CONSORCIO VIDA PLENA 2026

NIT 902016120-8

INFORME DE ACTIVIDADES 6/6

PERIODO: DEL 01 MAYO AL 31 DE MAYO 2026

NÚMERO DEL CONTRATO 4855-2025

CARPETA 1

INFORME GENERAL

CONTENIDO CARPETA 1
PERIODO DEL 01 AL 31 DE MAYO DE 2026

INFORME 6/6 – 4855-2025

1. INFORME GENERAL DEL CONTRATO
INFORME GENERAL N° 6 DESGLOCE GENERAL
DESGLOCE FACTOR MULTIPLICADOR 1.54
DESGLOCE NÓMINA FACTOR MULTIPLICADOR 1.62 DECLARACION JURAMENTADA DE PAGOS SEGURIAD SOCIAL Y PAGOS PARAFISCALES
2 DESPRENDIBLES DE PAGO Y SEGURIDAD SOCIAL DE OBRA LABOR
3 DESPRENDIBLES DE PAGO - SEGURIDAD SOCIAL - CUENTA DE COBRO DE PRESTACIONES DE SERVICIO
4 NOVEDADES USUARIO MAYO
5 SEGURO EXEQUIAL
6 INTERNET
7 ENCUENTRO INTERGENERACIONAL
8 FIESTA DIA DE LA MADRE
9 HUERTA

1. INFORMACION GENERAL DEL CONTRATO

Contratista	***CONSORCIO VIDA PLENA***
Informe de Actividades Nº	***6 DE 7***
Periodo	*1/05/2026 a 31/05/2026*
Número del Contrato	*4855 DE 12/12/2025*
Objeto:	OBJETO: "PRESTAR LOS SERVICIOS PARA BRINDAR SERVICIOS DE ATENCION A LA POBLACIÓN ADULTA MAYOR A TRAVÉS DE LOS CENTROS VIDA UBICADOS EN EL MUNICIPIO DE PEREIRA GARANTIZANDO LA ENTREGA DE LA CANASTA BÁSICA DE SERVICIOS DEFINIDA EN LA LEY 1276 DE 2009 ARTÍCULO 11 Y RESOLUCIÓN 000055 DE 2018"
Plazo	*5 MESES 16 DIAS MAS UNA PRORROGA DE 6 DIAS.*
Valor del contrato	$2.754.529.993 (DOS MIL SETECIENTOS CINCUENTA Y CUATRO MILLONES QUINIENTOS VEINTINUEVE MIL NOVECIENTOS NOVENTA Y TRES PESOS MCTE ($2.847.860.425)
Valor del Periodo del Informe	*$433.940.659(CUATROSCIENTOS TREINTA Y TRES MILLONES NOVESCIENTOS CUARENTA MIL SEISCIENTOS CINCUENTA Y NUEVE PESOS M/CTE).*
Fecha de Inicio	*15/12/2025*
Fecha de Terminación	*6/06/2026*
Proyecto	SERVICIO DE ATENCIÓN Y PROTECCIÓN A LOS ADULTOS MAYORES EN VULNERABILIDAD SOCIAL DEL MUNICIPIO DE PEREIRA
Supervisor	JORGE IVAN ALVAREZ (Subsecretario de grupos vulnerables y programas especiales)
Dependencia	*SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO*

2. DESARROLLO DEL CONTRATO

OBJETIVOS O ALCANCES DEL CONTRATO	ACTIVIDAD DESARROLLADA	REGISTRO	OBSERVACIONES
1. Brindar los servicios de atención a los adultos mayores distribuidos en los siguientes CENTROS VIDA del Municipio de Pereira, para lo cual cada operador seleccionado atenderá diariamente de lunes a sábado	Se llevó a cabo la prestación de los **servicios de atención a los adultos mayores** en el Municipio de Pereira, mediante la operación de **Centros Vida Cerritos.** Se cumplió con la programación establecida. En este sentido, el operador prestó el servicio **de manera continua y oportuna, de lunes a sábado**, en las dos jornadas establecidas y a los usuarios que asistieron a cada una de las mismas todo en el marco establecido en la ejecución del programa.	• *Se consigna en el informe general cada item de la ejecución.*	*NINGUNA*

OBJETIVOS O ALCANCES DEL CONTRATO	ACTIVIDAD DESARROLLADA	REGISTRO	OBSERVACIONES
2. Garantizar el Talento Humano mínimo requerido para brindar la atención a los adultos mayores del centro vida, de acuerdo con las siguientes requerimientos o condiciones de perfil, cantidad, tiempo de dedicación.	2.En el periodo comprendido entre el 1 y 31 de mayor de acuerdo a lo establecido para brindar al adulto mayor la atención requerida, el personal de talento humano requerido de acuerdo a las exigencias del programa y del clausulado estuvo en su totalidad. Sin embargo, se presenta la siguiente novedad: • Retiro de MARIA FERNANDA GONZALEZ, quien se desempeñaba como Manipuladora de alimentos, con fecha efectiva del 31 de mayo de 2026. • PAOLA CAICEDO quien se desempeñaba como Profesional en ciencias del deporte y retiro con fecha del 31 de mayo. • El señor DANIEL QUINTERO ingreso como Auxiliad Administrativo el día 1 de mayo y se retiró el día 31 de mayo de 2026. • El señor JUAN PABLO CORREA retiro el 31 de mayo.	*2.En informes de empleados de obra labor y prestadores de servicio se registra la ejecución de cada profesional con sus evidencias.* *Se anexa liquidación María Fernanda González. Liquidación de Paola Caicedo. Se anexa hoja de vida con soportes DANIEL QUINTERO y liquidación. Se anexa soporte de liquidación de JUAN PABLO CORREA.*	*NINGUNA*

3.Suministrar o entregar a los adultos mayores del centro vida los suministros, dotaciones y servicios de consumo individual y colectivo, así como dotar al Centro de Vida de los elementos insumos o servicios que garanticen su correcto y buen funcionamiento según las condiciones de descripción técnica, unidad de medida, cantidad, frecuencia y forma de entrega que a continuación se describe: *3. 1. SERVICIOS DE CANASTA BASICA* *3. 2. INSUMOS TALLERES Y ACTIVIDADES* *3.3 ENCUENTRO INTERGENERACIONAL* *3.4. ACTIVIDADES RECREACTIVAS Y DE ESPARCIMIENTO* *3.5. DOTACION BOTIQUIN* *3.6. SUMISTRO PLAN DE INTERNET*	Durante el presente período se llevó a cabo la ejecución de las actividades en cumplimiento de los requerimientos establecidos en el clausulado del contrato y de los servicios estipulados. En este sentido, se reportan las siguientes acciones: 3.1 Se suministró a los usuarios la **canasta básica**, de acuerdo con la minuta establecida, en las dos jornadas programadas. 3.2 Se entregaron los **insumos mensuales destinados a los talleres**, conforme al presupuesto asignado por la entidad. 3.3 El día 8 **de mayo** se realizó la **actividad de encuentro intergeneracional**, con el acompañamiento del Colegio Pino Verde. 3.4 Durante el presente período **se realizó actividad recreativa y de esparcimiento el día 30 de mayo en el marco del día de la madre.** 3.5 La **dotación del botiquín** fue realizada y reportada previamente en el **Informe N.° 3**. 3.6 Se garantizó la **prestación del servicio de internet** en el **Centro Vida Cerritos**.	*3.1.Se anexa Spp y ciclo de alimentación* *3.2. Se anexa acta de recibo* *3.3Se anexa acta y spp de actividad.* *3.4 se anexa acta y spp de actividad.* *3.5.la dotación del botiquín se realizó en la operación del mes de febrero informe N. 3.6. Se anexa acta de capacitaciones que se realizaron con la conexión a internet.*	1. *NINGUNA* 2. *NINGUNA* 3. *NINGUNA* 4. *NINGUNA.* 5. *NINGUNA* 6. *NINGUNA.*

3.7. SEGURO EXCEQUIAL	3.7 Se anexa el **listado de usuarios con cobertura** correspondiente al período reportado. Teniendo como novedad el retiro de Javier Flores y Abelardo Querubín, e ingreso de María Nubia Espitia y José Alonso Arenas estos últimos se evidenciarán en el próximo informe debido a que el corte con la aseguradora se realiza los 15 de cada mes, debido a que el programa inicio el 15 de diciembre y se cobra mensual.	*3.7. Se anexa listado de usuarios en cobertura y documento soporte contable.*	*7. NINGUNA*
3.8DOTACION DE IMPLEMENTOS PARA MANTENIMIENTO Y LIMPIEZA	3.8 Durante el presente período **no se realizó suministro de dotación destinada al mantenimiento y limpieza**.	*3.8Ninguna*	*8. NINGUNA*
3.9 DOTACION DE VESTUARIO	3.9. En este periodo se realizó la entrega de dotación a 20 usuarios el día 29 de mayo con presencia del supervisor del programa el DR. JORGE IVAN ALVAREZ FRANCO *Y su equipo de apoyo.*	*3.9. Se anexa acta de entrega.*	*9. NINGUNA*
3.10TRANSPORTE	**3.10.** Durante el presente período se garantizó la prestación del servicio de transporte de usuarios a través de las **cuatro rutas asignadas**, así como el transporte de los **alimentos requeridos**, en cumplimiento de lo establecido en el clausulado del contrato.	*3.10. los contratos correspondientes a transporte de alimentación y transporte se adjuntaron en el informe N.1*	

OBJETIVOS O ALCANCES DEL CONTRATO	ACTIVIDAD DESARROLLADA	REGISTRO	OBSERVACIONES
3.10.1 TRANSPORTE DE PERSONAS	. . *3.10.1 SE GARANTIZO EL TRANSPORTE DEBIDO. Se garantizo el transporte a todos los usuarios durante el periodo, en las dos jornadas distribuidas en 4 vehículos.*	*3.10.1 Se anexa informe de transporte de transporte con las cuatro rutas asignadas a los usuarios. Se anexan planillas de transporte.*	*10. NINGUNA* *10.1 NINGUNA*
3.10.3 TRANSPORTE DE ALIMENTOS	*3.10.3 Se garantizo el debido transporte a los alimentos de acuerdo a lo estipulado por el clausulado.*	*3.10.3 Se anexa informe de transporte de alimentación con evidencias.*	*10.3 NINGUNA*

CENTRO VIDA CERRITOS

No RUTA	BARRIO	JORNADA	HORA DE RECOGIDA	HORA DE REGRESO	DE USURIOS
1	PARQUE INDUSTRIAL	MAÑANA	7:30	11:30	30
2	PARQUE INDUSTRIAL		7:30	11:30	20
3	NACEDEROS		7:30	11:30	20
4	SAN JOAQUIN		7:30	11:30	20
1	GALICIA	TARDE	12:00	5:00	20
2	PARQUE INDUSTRIAL		12:00	5:00	20
3	SALAMANCA		12:00	5:00	20
4	SAN JOAQUIN		12:00	5:00	30
TOTAL : USUARIOS TRANSPORTADOS CEVI CERRITOS					180

OBJETIVOS O ALCANCES DEL CONTRATO	ACTIVIDAD DESARROLLADA	REGISTRO	OBSERVACIONES
4. Garantizar el suministro de alimentación en dos jornadas así: desayuno- refrigerio-almuerzo y almuerzo – refrigerio - cena, para los adultos mayores beneficiarios que se encuentren debidamente caracterizados y priorizados por el municipio; estas raciones alimentarias se suministrarán a cada Adulto Mayor en la modalidad servido en la sede Centro Vida, durante seis (6) días a la semana (No incluye festivos), según el tiempo de ejecución del contrato y en la hora establecida por el municipio, previo cronograma entregado por la Secretaría de Desarrollo Social y Político. Para la construcción del ciclo de menús y sus anexos, el Profesional de Nutrición y dietética, deberá usar la Minuta Suministrada por la Secretaría de Desarrollo Social y Político. (VER ANEXO TECNICO DEL COMPONENTE DE ALIMENTACIÓN Y NUTRICIÓN DEL PROGRAMA CENTRO VIDA).	4. El servicio de alimentación se garantizó en ambas jornadas, conforme a lo estipulado en el contrato y siguiendo las especificaciones de la minuta alimentaria, bajo la coordinación de la profesional Nutricionista del programa. Durante el período reportado se entregaron: • **Desayunos:** 2.550 • **Refrigerios de la mañana:** 2.550 • **Almuerzos:** 4.216 • **Refrigerios de la tarde:** 1.666 • **Cenas:** 1.666 Cabe destacar que los **sábados se realizan jornadas masivas**; en consecuencia, los usuarios atendidos en la tarde se contabilizan y liquidan con el valor correspondiente a la jornada de la mañana, de acuerdo con la modalidad definida para estas actividades.	*4.Se anexa spp y ciclo de alimentación en carpetas individuales por jornada*	*NINGUNA*

OBJETIVOS O ALCANCES DEL CONTRATO	ACTIVIDAD DESARROLLADA	REGISTRO	OBSERVACIONES
5. El lugar y condiciones del sitio de operación y preparación de los alimentos, al igual que el almacenamiento de los insumos y alimentos, debe cumplir con todas las normas vigentes que lo rigen en cuanto a la manipulación y entrega final del producto, y en lo que concierne a las medidas de bioseguridad, limpieza y desinfección establecidas, para este fin, el proveedor y/o operador debe anexar en cada uno de los informes mensuales presentados a la Supervisión del contrato, los certificados vigentes del organismo de control o autoridad que avale o certifique la operación y preparación de alimentos y/o del lugar donde preparó los alimentos.	5. Se garantizó que la **planta proveedora de alimentación** cuente con los **permisos y requisitos exigidos**, de conformidad con las normas y disposiciones vigentes.	*5.La documentación de verificación de planta proveedora reposa en primer informe.*	*NINGUNA*

OBJETIVOS O ALCANCES DEL CONTRATO	ACTIVIDAD DESARROLLADA	REGISTRO	OBSERVACIONES
6. Garantizar que todo el personal que realice actividades de manipulación de alimentos en las diferentes etapas del proceso (fabricación, procesamiento, preparación, envase, almacenamiento, transporte y distribución) acredite los carné y diplomas de curso de manipulación de alimentos, así como haberse practicado los exámenes de laboratorio que demuestren que el personal es apto para la manipulación de alimentos cumpliendo con lo establecido en la Resolución No 2674 de 2013 y demás normas aplicables.	6. La **planta proveedora de alimentos** cuenta con los procesos de **fabricación, procesamiento, preparación, envasado, almacenamiento y transporte**, cumpliendo con los requisitos normativos vigentes; documentos que fueron adjuntados con anterioridad. De igual manera, respecto a la **manipulación de alimentos en el Centro Vida Cerritos**, se anexa en las carpetas del personal la documentación que certifica que los **manipuladores de alimentos** cuentan con la capacitación, experiencia y certificaciones requeridas para el desarrollo de estas actividades.	6. *Se anexo documentación en informe N.1.*	*NINGUNA*

7. El personal manipulador de alimentos deberá cumplir en todo momento con los requisitos establecidos en la normatividad sanitaria vigente y debe acreditar el siguiente perfil mínimo: • Ser mayor de 18 años. • Certificación médica en la cual conste la aptitud para manipular alimentos de acuerdo a lo establecido en la normatividad sanitaria vigente; la certificación debe presentar fecha de expedición no mayor a un año con relación al inicio del contrato. • Tener formación en materia de educación sanitaria, especialmente en cuanto a prácticas higiénicas en la manipulación de alimentos. Igualmente deben estar capacitados para realizar las tareas que se le asignen, con el fin de que sepan adoptar las precauciones necesarias para evitar la contaminación de alimentos. • Para el caso de los conductores y ayudantes de los vehículos, estos deben contar con la dotación apropiada, completa y en óptimo estado para la ejecución de las actividades de distribución de acuerdo a la Resolución 2674 de 2013 o demás normas que la modifiquen o sustituyan	7. C**umplimiento de Requisitos del Personal Manipulador de Alimentos** Se garantizó que el personal encargado de la manipulación de alimentos cumpliera con los **requisitos legales, técnicos y sanitarios** exigidos para la correcta ejecución de las actividades. Este cumplimiento incluye: • **Capacitación certificada** en normas de higiene, seguridad alimentaria y buenas prácticas de manufactura. • **Experiencia comprobada** en procesos de preparación, conservación y distribución de alimentos. • **Certificaciones vigentes** en manipulación de alimentos, emitidas por entidades competentes. • **Exámenes médicos ocupacionales** que acreditan la aptitud física para el desempeño de las funciones. • **Documentación organizada y disponible** en las carpetas individuales del personal, como soporte de idoneidad y cumplimiento normativo. Asimismo, se anexó la documentación correspondiente que respalda la **idoneidad profesional y el cumplimiento de los requisitos** establecidos, garantizando que las actividades se desarrollen bajo estándares de calidad, seguridad y confiabilidad. .	*7. Documentos reposan en primer informe y la ejecución de este periodo reposa en informe de cada profesional en esta área.*	*NINGUNA*

OBJETIVOS O ALCANCES DEL CONTRATO	ACTIVIDAD DESARROLLADA	REGISTRO	OBSERVACIONES
8. Dotar al Talento Humano que se encuentre en el Centro Vida de los elementos de bioseguridad establecidos en la Resolución número 350 de marzo 1 de 2022 Ministerio de Salud y Protección Social; Por medio de la cual se adopta el protocolo general de bioseguridad para el desarrollo de las actividades económicas, sociales, culturales y del Estado Necesarios para el pleno cumplimiento de la función, conforme a las obligaciones del contratista u operador.	8. El talento humano adscrito al proyecto cumple de manera estricta con el uso de los **elementos de protección personal (EPP)**, en concordancia con los lineamientos establecidos por el **Ministerio de Salud y Protección Social**. Este cumplimiento incluye: • **Dotación completa de EPP**: guantes, tapabocas, gorros, delantales y demás implementos requeridos según la actividad. • **Disponibilidad permanente de elementos de bioseguridad**, garantizando la adecuada atención y protección tanto de los usuarios como del personal. • **Protocolos de higiene y desinfección** aplicados en cada jornada, asegurando la reducción de riesgos de contaminación cruzada. • **Supervisión y control interno** para verificar el uso correcto de los elementos y el cumplimiento de las normas de bioseguridad. De esta manera, se asegura que la atención brindada a los usuarios del programa se realice bajo estándares de **seguridad, calidad y confianza**, fortaleciendo la credibilidad institucional y el cumplimiento normativo.	*8.Se anexo evidencia en informe de manipuladoras de alimentos quien realizan la manipulación y servido de los mismos.*	*NINGUNA*

OBJETIVOS O ALCANCES DEL CONTRATO	ACTIVIDAD DESARROLLADA	REGISTRO	OBSERVACIONES
9. El contratista deberá contar con los vehículos necesarios para realizar el transporte de los alimentos que así lo requieran a los puntos de distribución final, garantizando el cumplimiento de los requisitos en la entrega de los alimentos de acuerdo con la Ley 9 de 1979 y con el articulo 29 la Resolución 2674 de 2013 expedida por Ministerio de Salud, así como en las demás normas que los modifiquen, adicionen o sustituyan, los cuales serán susceptibles de inspección y supervisión previo inicio del contrato y cuando el supervisor lo considere pertinente.	9. El vehículo destinado al transporte de alimentos cumple de manera estricta con las **condiciones técnicas, higiénicas y operativas** establecidas para esta actividad, en conformidad con la normatividad vigente y los lineamientos exigidos por el **Ministerio de Salud**. Este cumplimiento se evidencia en: • **Condiciones de higiene y desinfección** aplicadas antes y después de cada jornada de transporte. • **Sistemas de conservación y almacenamiento** que aseguran la integridad de los alimentos durante el traslado. • **Cumplimiento de requisitos de seguridad sanitaria**, evitando riesgos de contaminación. • **Documentación técnica y registros de control** disponibles como soporte de la gestión realizada. De esta manera, se garantiza que el proceso de transporte se ejecute bajo estándares de **seguridad, calidad y confiabilidad**, asegurando la adecuada conservación de los alimentos y el cumplimiento de la normativa aplicable.	*8.Se anexo evidencia fotográfica y documentos solicitado del vehículo y los del conductor*	*NINGUNA*

10. Garantizar las siguientes especificaciones técnicas para el servicio de transporte de alimentos: ✔ Los alimentos y materias primas que por su naturaleza requieran mantenerse refrigerados o congelados deben ser transportados y distribuidos bajo condiciones que aseguren y garanticen el mantenimiento de las condiciones de refrigeración o congelación (cadena de frío) hasta su destino final. ✔ El vehículo debe ser adecuado para el fin perseguido y fabricado con materiales tales que permitan una limpieza fácil y completa. ✔ Los vehículos de transporte de alimentos deberán llevar en su exterior en forma claramente visible la leyenda: "Transporte de Alimentos". ✔ Cabina de conducción limpia y libre de corrosión. ✔ Tapicería limpia y en buen estado ✔ En cabina, no se deben evidenciar sustancias toxicas, contaminantes o peligrosas. ✔ Techos limpios, piso seco y limpio, paredes limpias. ✔ Ausencia de animales al interior del vehículo y zona de carga. ✔ Ausencia de olores desagradables o fuertes. ✔ Cinturones de seguridad limpio y en	10. El **vehículo destinado para el transporte de alimentos** cumple con todos los requisitos establecidos en el clausulado del contrato. Asimismo, los alimentos son trasladados en **contenedores adecuados**, que garantizan el cumplimiento de las **normas sanitarias exigidas** para su correcta conservación y transporte.	*10.Se anexo evidencia fotográfica y documentos solicitado del vehículo y los del conductor*	*NINGUNA*

buen estado. ✔ Utilización de Estibas, canastillas, o implementos de material adecuado, de manera que aíslen el producto de toda posibilidad de contaminación. ✔ En caso de tercerizar el servicio de transporte de alimentos, el contratista se asegurará que el transporte garantice las previsiones y normatividad exigida para el transporte de alimentos puntualmente Resolución 2674 de 2013 durante toda la ejecución del contrato. ✔ Contar con acta de limpieza y desinfección del vehículo o Concepto de Control de Plagas del proponente, como evidencia del proceso de saneamiento durante toda la ejecución del contrato. ✔ Contar con certificado de manipulación de alimentos del conductor y su ayudante, expedido por establecimiento o institución autorizada por la Secretaría de Salud competente. ✔ Contar con certificado que autoriza al vehículo a transportar los alimentos expedido por autoridad sanitaria autorizada. (Secretaría de Salud competente), vigente durante toda la ejecución del contrato. ✔ Copia de la Licencia de			

OBJETIVOS O ALCANCES DEL CONTRATO	ACTIVIDAD DESARROLLADA	REGISTRO	OBSERVACIONES
Conducción del Conductor del vehículo propuesto como transporte de alimentos. ✔ Tarjeta de propiedad, en caso de no tener la propiedad deberá allegar copia del contrato de arrendamiento del vehículo, leasing, o carta de compromiso así mismo dichos documentos deberán relacionar que la disponibilidad es por el plazo del contrato. ✔ Certificado de Revisión Técnico Mecánica vigente, si aplica. ✔ SOAT vigente.			

7. Disponer para la ejecución del contrato de los vehículos necesarios para cubrir las rutas para el transporte de los adultos mayores por día, durante el mes, de la siguiente forma: ✔ Copia de la Resolución de habilitación emitida por la autoridad competente, bajo la modalidad de Transporte Terrestre Automotor Especial. ✔ Copia de la tarjeta de operación vigente. ✔ Copia de la Tarjeta de Propiedad Copia del certificado de revisión Técnico – Mecánica vigente de los vehículos. ✔ Copia del SOAT vigente. ✔ EL conductor del vehículo deberá portar la licencia de conducción vigente.	11. Los **cuatro vehículos asignados al programa** cumplen a cabalidad con las **exigencias técnicas, legales y contractuales** establecidas para el transporte de adultos mayores, garantizando la seguridad y bienestar de los usuarios en cada desplazamiento. Este cumplimiento se refleja en: • **Revisión técnico-mecánica vigente**, asegurando el óptimo estado de los vehículos. • **Seguro obligatorio.** • **Conductores capacitados**. • **Cumplimiento contractual** respecto a horarios, rutas y condiciones de traslado en ambas jornadas. • **Registro documental y reportes de control**, que evidencian la gestión y el cumplimiento de los lineamientos establecidos. De esta manera, se asegura que el servicio de transporte se ejecute bajo estándares de **seguridad, calidad y confiabilidad**, fortaleciendo la credibilidad institucional y garantizando la adecuada ejecución del programa.	*11.Se anexa toda la documentación requerida por cada vehículo, la evidencia fotográfica, las planillas del transporte.*	*NINGUNA*

CENTRO VIDA CERRITOS					
RUTA 1 - 2 buses	Parque industrial Nacederos San Marcos Salamanca	7:30:00 a. m Recogida- 11:30 Regreso.	12:00 Recogida- 5:00 pm Regreso	30	30
				10	10
Ruta 2	Belmonte Bajo Galicia Ukumary	7:30:00 a. m Recogida- 11:30 Regreso.	12:00 Recogida- 5:00 pm Regreso	20	20
Ruta 3	Avenida del Río	7:30:00 a. m Recogida- 11:30 Regreso	12:00 Recogida- 5:00 pm Regreso	30	30
TOTAL: PASAJEROS TRANSPORTADOS CERRITOS				180	

OBJETIVOS O ALCANCES DEL CONTRATO	ACTIVIDAD DESARROLLADA	REGISTRO	OBSERVACIONES
12. Brindar atención primaria en Salud. Este servicio esencial abarcará la promoción de estilos de vida saludable, de acuerdo con las características individuales del adulto mayor, la prevención de enfermedades, la detección oportuna de patologías y remisión a los servicios de salud cuando ello se requiera. Se incluye la atención primaria, entre otras, de patologías relacionadas con la malnutrición, la psicopatología y la geriatría.	12. Durante el período reportado se llevaron a cabo **talleres de promoción y prevención en salud**, orientados por las áreas de **Enfermería y Atención Prehospitalaria (APH)**, dirigidos a los usuarios del programa. Las actividades desarrolladas fueron: • **Taller "Anemia"** – 5 de mayo de 2026 • **Taller "Virus del Papiloma Humano (VPH)"** – 12 de mayo de 2026 • **Taller "Varices y circulación"** – 19 de mayo de 2026 • **Taller "Gastritis y gastroenteritis"** – 26 de mayo de 2026 Estos espacios permitieron **fortalecer la educación en salud**, promover hábitos de autocuidado y brindar herramientas prácticas para la prevención de enfermedades frecuentes en la población adulta mayor.	8. *Se anexan actas en informes de actividades de profesionales de estas áreas.*	*NINGUNA*

OBJETIVOS O ALCANCES DEL CONTRATO	ACTIVIDAD DESARROLLADA	REGISTRO	OBSERVACIONES
13. . Elaborar los protocolos de atención al Adulto Mayor de acuerdo a los siguientes parámetros: Protocolo de trabajo con familias - Protocolo de atención gerontológica, Protocolo de atención psicosocial - Protocolo de atención primaria en salud - Protocolo de capacitaciones - Protocolo de actividades de deporte, cultura y recreación - Protocolo de encuentros intergeneracionales- Protocolo de promoción del trabajo asociativo. Estos protocolos deben estar avalados por profesionales idóneos, que incluyan por lo menos: - Nombre del protocolo. - Objetivo general del protocolo. - Objetivos específicos. - Metodología Enfoque. - Actividades a realizarse. - Temáticas o enfoques diferenciales. - Responsables de la ejecución. Para efectos de cumplimiento del requisito anterior los profesionales requeridos para avalar cada protocolo, se establece de la siguiente manera: - Protocolo de trabajo con familias: Trabajador(a) Social. Protocolo de alimentación: Nutricionista	9. Se anexan los **protocolos correspondientes**, elaborados bajo la **supervisión, desarrollo y coordinación del director del programa**, en articulación con el equipo de cada área. Cabe precisar que estos documentos **fueron presentados previamente en el Informe N.° 1**.	*13.Se anexaron en informe N.1.*	*NINGUNA*

OBJETIVOS O ALCANCES DEL CONTRATO	ACTIVIDAD DESARROLLADA	REGISTRO	OBSERVACIONES
14. Activar el Sistema de emergencias Médicas SEM, para el traslado oportuno y urgente del adulto mayor en caso de ser necesario, desde los Centro Vida hasta el Hospital o Centro de Salud más cercano que garantice la estabilidad del Adulto Mayor.	*14. El protocolo de sistema de emergencias médicas SEM fue anexado en el informe N.1*	*Se anexo en informe N.1.*	*NINGUNA*

15. Garantizar el cumplimento de los requerimientos establecidos en el ANEXO TECNICO DEL COMPONENTE DE ALIMENTACION Y NUTRICION DEL PROGRAMA CENTRO VIDA que hace parte integral del estudio técnico, así como de las actividades que debe desarrollar el profesional en nutrición y dietética.	15. De acuerdo con la **minuta alimentaria establecida** y los **lineamientos de la entidad pública**, se garantizó la adecuada implementación del componente de alimentación y nutrición, asegurando el cumplimiento de los estándares de calidad y seguridad exigidos. Se realizaron 5 valoraciones a usuarios nueve en el programa.
	
	Capacitaciones realizadas en mayo de 2026:
	
	• **Taller para Manipuladoras de Alimentos**
	  ○ **Tema:** Contaminación cruzada de los alimentos
	  ○ **Fecha:** 11 de mayo de 2026
	  ○ **Población objetivo:** Manipuladoras de alimentos
	• **Taller para Usuarios del Programa**
	  ○ **Tema:** Ingreso de alimentos provenientes del hogar y funcionamiento de la modalidad de comida caliente transportada
	  ○ **Fecha:** 4 de mayo de 2026
	  ○ **Población objetivo:** Usuarios del programa
	
	Estas actividades fortalecieron la **formación en buenas prácticas de manipulación y consumo de alimentos**, promoviendo la seguridad alimentaria y el adecuado funcionamiento del servicio de nutrición dentro del programa.
		15.Se anexa informe de la profesional del área, con evidencias.	*NINGUNA*

Alcaldía de PEREIRA

INFORME DE ACTIVIDADES, CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS

Versión: 1

Fecha de vigencia: mayo 9 de 2017

OBJETIVOS O ALCANCES DEL CONTRATO	ACTIVIDAD DESARROLLADA	REGISTRO	OBSERVACIONES
16. Implementar el proyecto productivo de huertas ofertado en el proceso de contratación como factor de calificación.	16. Durante la ejecución del proyecto de la huerta se han obtenido **primeros frutos** que reflejan el adecuado desarrollo de las actividades agrícolas y el cumplimiento de los objetivos planteados. Entre los productos cosechados se destacan: • **Lechuga** • **Cilantro** • **Tomate cherry** • **Plantas aromáticas** Estos alimentos han sido destinados al **consumo directo de los usuarios del programa**, fortaleciendo la estrategia de **seguridad alimentaria, nutrición saludable y aprovechamiento sostenible de los recursos**. Además de proveer alimentos frescos, la huerta constituye un espacio de **formación práctica en agricultura urbana**, promueve la participación comunitaria y contribuye al bienestar integral de los beneficiarios.	*16. Se anexa acta con evidencias.*	*NINGUNA*

Fidela Rojas R.

NOMBRE DEL CONTRATISTA
Fidela Rojas
c.c. 36275489

Vo. Bo.
JORGE IVAN ALVAREZ FRANCO
Supervisor
Subsecretaria de grupos vulnerables y programas especiales

Pereira, mayo 8 de 2026

Doctor(a)
MARTHA CECILIA ALZATE ALZATE
Secretaria de Desarrollo Social y Político
Ordenador del Gasto
Pereira

Asunto: Justificación de modificación al contrato de prestación de servicios No.4855 DEL 12 de DICIEMBRE DE 2025.

De conformidad con lo previsto en la ley 80 de 1993, ley 1150 de 2007, decreto 1082 de 2015 y demás normas reglamentarias del Estatuto General de la contratación, que disponen que toda obligación contractual en la que haga parte una entidad debe estar precedida de un estudio, en el que se materialice la necesidad, conveniencia y oportunidad de la contratación y las apropiaciones presupuestales correspondientes, el equipo técnico de la Secretaría de Desarrollo Social y Político, se permite presentar el presente estudio técnico, jurídico y financiero que justifica la necesidad de efectuar modificación al contrato cuyo objeto es: "PRESTAR LOS SERVICIOS PARA BRINDAR SERVICIOS DE ATENCION A LA POBLACIÓN ADULTA MAYOR A TRAVÉS DE LOS CENTROS VIDA UBICADOS EN EL MUNICIPIO DE PEREIRA GARANTIZANDO LA ENTREGA DE LA CANASTA BÁSICA DE SERVICIOS DEFINIDA EN LA LEY 1276 DE 2009 ARTÍCULO 11 Y RESOLUCIÓN 000055 DE 2018" previo a las siguientes consideraciones:

El 12 de diciembre de 2025, se suscribió el contrato No.4855-2025, con el **CONSORCIO VIDA PLENA 2026** , NIT **902016120-8** ,cuyo objeto es: "PRESTAR LOS SERVICIOS PARA BRINDAR SERVICIOS DE ATENCION A LA POBLACIÓN ADULTA MAYOR A TRAVÉS DE LOS CENTROS VIDA UBICADOS EN EL MUNICIPIO DE PEREIRA GARANTIZANDO LA ENTREGA DE LA CANASTA BÁSICA DE SERVICIOS DEFINIDA EN LA LEY 1276 DE 2009 ARTÍCULO 11 Y RESOLUCIÓN 000055 DE 2018" por valor de **DOS MIL SETECIENTOS CICUENTA Y CUATRO MILLONES QUINIENTOS VEINTINUEVE MIL NOVECIENTOS NOVENTA Y TRES PESOS MCTE. ($2.754.529.993).** por un plazo establecido de 6 meses, cuya acta de inicio se suscribió el 15 de diciembre de 2025 y terminación el 31 de mayo 2026; el cual se ha venido ejecutando dentro de los parámetros normales del servicio contratado.

1. ANÁLISIS JURÍDICO

Frente a las normas generales de contratación pública, legalmente se encuentra viable la presente modificación, atendiendo lo contenido en la Ley 80 de 1993, se ve la viabilidad jurídica de la solicitud, por cuanto el contrato se encuentra vigente, de conformidad con establecido en el artículo 40 de la Ley 80 de 1993, el cual reza:

"(…) Las estipulaciones de los contratos serán las que, de acuerdo con las normas civiles, comerciales y las previstas en esta Ley, correspondan a su esencia y naturaleza.

Las entidades podrán celebrar los contratos y acuerdos que permitan la autonomía de la voluntad y requieran el cumplimiento de los fines estatales.

En los contratos que celebren las entidades estatales podrán incluirse las modalidades, condiciones y, en general, las cláusulas o estipulaciones que las partes consideren necesarias y convenientes, siempre que no sean contrarias a la Constitución, la ley, el orden público y a los principios y finalidades de esta Ley y a los de la buena administración (…).

De otra parte, el artículo 40 de la Ley 80 de 1993, establece que, en virtud del principio de la autonomía de la voluntad y para dar cumplimiento a los fines del Estado, las entidades estatales, pueden modificar las condiciones contractuales inicialmente pactadas que consideren necesarias y pertinentes, dentro del marco constitucional legal vigente.

Como soporte jurídico y siguiendo la exposición de motivos se trae a colación el artículo 1602 Código Civil, según el cual todo contrato legalmente celebrado es una ley para los contratantes, criterio que consagra la libertad contractual que se complementa con la aplicación de la consensualidad del acuerdo de voluntades, en donde una vez se exprese la manifestación de la voluntad de cada contratante respecto a los elementos esenciales del contrato, surgirán las obligaciones a cargo de cada una de las partes, pero sin ignorar que esta libertad se encuentra limitada, por un lado, por el interés público con la imposición de las llamadas cláusulas excepcionales al derecho común, y, por otro, en la selección del contratista.

Así mismo, la Corte Constitucional en Sentencia C- 300 del 25 de abril del 2012 estipula que la modificación de los contratos estatales: *"(…) Por regla general, los contratos estatales pueden ser modificados cuando sea necesario para lograr su finalidad y en aras de la realización de los fines del Estado, a los cuales sirve el contrato. Así lo prevén por ejemplo los artículos 14 y 16 de la ley 80, los cuales facultan a las entidades contratantes a modificar los contratos de común acuerdo o de forma unilateral, para "(…)* evitar la paralización o la afectación grave de los servicios públicos a su cargo y asegurar la inmediata, continua y adecuada prestación", entre otros. No existe una reglamentación en la ley para buscar el acuerdo, de manera que las partes pueden convenirlo, bien sea en una cláusula del contrato o cada vez que fuere necesario. Cabe anotar que, a pesar de su claridad, esta norma generalmente se interpreta y comenta bajo la exclusiva óptica de una potestad excepcional y por lo mismo unilateral, dejando de lado los necesarios análisis de la posibilidad de convenir modificaciones"

2. VIABILIDAD TÉCNICA DE LA SOLICITUD:

Mediante comunicado de fecha 7 de mayo de 2026, el CONSORCIO VIDA PLENA 2026, operador del Centro Vida Cerritos, solicitó prórroga al Contrato No. 4855 de 2025, en el entendido de ampliar el plazo de ejecución por seis (6) días calendario, comprendidos entre el primero (1) y el seis (6) de junio de 2026, con el fin de garantizar la continuidad en la prestación de los servicios dirigidos a la población adulta mayor beneficiaria del programa Centro Vida Cerritos, evitando interrupciones en la atención integral brindada a esta población de especial protección constitucional.

De conformidad con el informe de supervisión y el balance financiero del contrato, se evidencia que el Contrato No. 4855 de 2025 se encuentra en ejecución satisfactoria, presentando un avance financiero del 88,73%, sin novedades o situaciones anormales que afecten el normal desarrollo del contrato, encontrándose igualmente vigentes las garantías contractuales y sin afectación en la matriz de riesgos.

Así mismo, de acuerdo con la proyección financiera realizada con corte al treinta y uno (31) de mayo de 2026, se evidencia la existencia de un saldo pendiente por ejecutar por valor de **CIENTO VEINTICINCO MILLONES DOSCIENTOS TREINTA Y CUATRO MIL QUINIENTOS VEINTICINCO PESOS M/CTE ($125.234.525)**, recursos que permiten garantizar la operación del Centro Vida Cerritos durante el periodo de prórroga solicitado, sin requerirse adición de recursos al contrato, toda vez que la ejecución se realizará con cargo al saldo disponible del mismo.

La necesidad de la presente prórroga obedece a la obligación institucional de garantizar la prestación continua e ininterrumpida de los servicios que integran la canasta básica de atención definida en el artículo 11 de la Ley 1276 de 2009 y la Resolución 000055 de 2018, evitando afectaciones en la atención alimentaria, actividades ocupacionales, recreativas, acompañamiento psicosocial, atención básica y demás componentes orientados a la protección y bienestar de la población adulta mayor beneficiaria.

En este sentido, la interrupción del servicio afectaría directamente a una población objeto de especial protección constitucional, contrariando lo dispuesto en el artículo 46 de la Constitución Política, el cual establece el deber del Estado de concurrir a la protección y asistencia de las personas adultas mayores y promover su integración a la vida activa y comunitaria.

Por lo anterior, se considera técnica, operativa y administrativamente viable la presente prórroga por el término de seis (6) días calendario, contados del primero (1) al seis (6) de junio de 2026, con cargo al saldo existente del contrato y sin modificación del valor inicialmente pactado.

PROGRAMA	CENTRO VIDA CERRITOS
No Contrato	4855
RECURSOS POR VIGENCIAS	
vigencia 2025	440.579.031
Vigencia 2026	2.407.281.394
TOTAL CONTRATO	$ 2.847.860.425
AJUSTE VALOR CONTRATO OTRO SI No 1	
Vigencia 2025	$ 440.579.031
Vigencia 2026	$ 2.313.950.962
TOTAL CONTRATO	$ 2.754.529.993

De acuerdo con el balance financiero e Informe de Supervisión el saldo proyectado al 31 de mayo de 2026 es el siguiente:

PAGOS	PAGOS PROYECTADOS	SALDO POR EJECUTAR 2026
PAGO 1 - 15 DE DICIEMBRE AL 31 DE DICIEMBRE DE 2025	$ 255.501.707	
VIGECIA 2026 Otro si No 1		**$ 2.313.950.962**
PAGO 2- 1 AL 30 DE ENERO DE 2026	$ 436.301.898	$ 1.877.649.064
PAGO 3- 1 AL 28 DE FEBRERO DE 2026	$ 426.770.413	$ 1.450.878.651
PAGO 4- 1 AL 30 DE MARZO DE 2026	$ 457.341.876	$ 993.536.775
PAGO 5-1 AL 30 DE ABRIL DE 2026 en revisión	$ 426.834.078	$ 566.702.697
PAGO 6-1 AL 30 DE MAYO DE 2026 proyectado	$ 441.468.172	$ 125.234.525
Ejecutado 2026	**$ 2.188.716.437**	
No ejecutado 2025		
Saldo por ejecutar 2026		**$ 125.234.525**

El saldo permite una prorroga de 6 días, del 1 de junio al 6 de junio de 2026 con la siguiente proyección de ejecución:

RESUMEN DE COSTOS X COMPONENTE			
SUMINISTROS, INSUMOS Y SERVICIOS		PROYECCION 6 DIAS PRORROGA	
1	ALIMENTACION	$36.859.320	
2	INSUMOS PARA TALLERES	$60.764	
3	ENCUENTRO INTERGENERACIONAL	$0	
4	ACTIVIDADES RECREATIVAS	$0	
5	BOTIQUIN	$ -	
6	INTERNET	$56.666	
7	SEGUROS EXEQUIAL	$279.402	
8	INSUMOS DE ASEO	$0	
10	DOTACION VESTUARIO	$0	
11	TRANSPORTE	$23.625.754	
TOTAL SUMINISTROS INSUMOS Y SERVICIOS		$60.881.906	
TOTAL TALENTO HUMANO		$29.524.344	
BOLSA ESTIMADA INCREMENTOS TH Y SUMINISTROS 2026		$0	
SUBTOTAL OPERACIÓN CENTROS VIDA		$90.406.250	
Admon 10%		$9.040.625	
VALOR TOTAL		$99.446.875	

MODIFICACION

1. Prórroga del plazo de ejecución contractual

De acuerdo con el análisis técnico, financiero y de supervisión realizado al Contrato No. 4855 del 12 de diciembre de 2025, y atendiendo la solicitud presentada por el **CONSORCIO VIDA PLENA 2026** mediante comunicado del 07 de mayo de 2026, se evidenció la necesidad y viabilidad de prorrogar el plazo de ejecución contractual por seis (6) días calendario, comprendidos entre el primero (1) y el seis (6) de junio de 2026, con el fin de garantizar la continuidad en la prestación de los servicios

dirigidos a la población adulta mayor beneficiaria del Centro Vida Cerritos y permitir la adecuada ejecución de los recursos remanentes disponibles dentro del contrato.

De conformidad con el balance financiero proyectado y el informe de supervisión del contrato, se evidencia que los saldos financieros disponibles permiten soportar financieramente la operación durante el término adicional solicitado, sin requerirse adición de recursos al valor inicialmente pactado. En ese sentido, se proyecta un saldo pendiente por ejecutar a treinta y uno (31) de mayo de 2026 por valor de **CIENTO VEINTICINCO MILLONES DOSCIENTOS TREINTA Y CUATRO MIL QUINIENTOS VEINTICINCO PESOS M/CTE ($125.234.525)**, recursos suficientes para garantizar la continuidad temporal de la operación del Centro Vida Cerritos durante el plazo adicional requerido.

Así mismo, el contrato se encuentra en ejecución satisfactoria, presentando un avance financiero del 88,73%, con cumplimiento de las obligaciones contractuales a cargo del operador, garantías vigentes y sin afectación de la matriz de riesgos, conforme a lo certificado por la supervisión del contrato.

La presente modificación se encuentra orientada a garantizar la continuidad de la atención integral a la población adulta mayor beneficiaria del Centro Vida Cerritos del Municipio de Pereira, evitando interrupciones en la prestación de los servicios asociados a la canasta básica de atención definida en el artículo 11 de la Ley 1276 de 2009 y la Resolución 000055 de 2018, permitiendo culminar de manera adecuada las actividades contratadas y garantizando la continuidad de la atención a una población objeto de especial protección constitucional.

Por lo anteriormente expuesto, se requiere modificar la **CLÁUSULA CUARTA – PLAZO DE EJECUCIÓN**, la cual quedará así:

"CLÁUSULA CUARTA – PLAZO DE EJECUCIÓN: El plazo del contrato es hasta el día seis (06) de junio de 2026 a partir de la firma del acta de inicio y del cumplimiento de los requisitos de perfeccionamiento y ejecución, sin exceder el 31 de diciembre de 2026."

2. EJECUCIÓN FINANCIERA

BALANCE FINANCIERO

Valor total del contrato o convenio	DOS MIL SETECIENTOS CICUENTA Y CUATRO MILLONES QUINIENTOS VEINTINUEVE MIL NOVECIENTOS NOVENTA Y TRES PESOS MCTE. ($2.754.529.993).Este valor se discrimina de la siguiente manera: Vigencia 2025: $440.579.031 – Vigencia 2026: $2.313.950.962

<table>
<tr><td>Pagos realizados a la fecha:</td><td>
<table>
<tr><th>PAGOS</th><th>PAGOS PROYECTADOS</th><th>SALDO POR EJECUTAR 2026</th></tr>
<tr><td>PAGO 1 - 15 DE DICIEMBRE AL 31 DE DICIEMBRE DE 2025</td><td>$ 255.501.707</td><td></td></tr>
<tr><td>VIGECIA 2026 Otro si No 1</td><td></td><td>$ 2.313.950.962</td></tr>
<tr><td>PAGO 2- 1 AL 30 DE ENERO DE 2026</td><td>$ 436.301.898</td><td>$ 1.877.649.064</td></tr>
<tr><td>PAGO 3- 1 AL 28 DE FEBRERO DE 2026</td><td>$ 426.770.413</td><td>$ 1.450.878.651</td></tr>
<tr><td>PAGO 4- 1 AL 30 DE MARZO DE 2026</td><td>$ 457.341.876</td><td>$ 993.536.775</td></tr>
</table>
</td></tr>
<tr><td>Saldo pendiente por ejecutar:</td><td>
<table>
<tr><th>PAGOS</th><th>PAGOS PROYECTADOS</th><th>SALDO POR EJECUTAR 2026</th></tr>
<tr><td>PAGO 5-1 AL 30 DE ABRIL DE 2026 en revisión para pago</td><td>$ 426.834.078</td><td>$ 566.702.697</td></tr>
<tr><td>PAGO 6-1 AL 30 DE MAYO DE 2026 proyectado</td><td>$ 441.468.172</td><td>$ 125.234.525</td></tr>
</table>
</td></tr>
<tr><td>Porcentaje de Ejecución vigencia 2025 :</td><td>9,28%</td></tr>
<tr><td>Porcentaje ejecución 2026</td><td>79,46%</td></tr>
<tr><td>Porcentaje ejecución 2025 - 2026</td><td>
<table>
<tr><td>EJECUCIÓN</td><td>9,28%</td></tr>
<tr><td>EJECUCIÓN 2026</td><td>47,94%</td></tr>
<tr><td>EJECUCIÓN PROYECTADA 2026 - ABRIL-MAYO</td><td>31,52%</td></tr>
<tr><td>TOTAL EJECUCIÓN</td><td>88,73%</td></tr>
</table>
Nota: En secopII se refleja los pagos realizados hasta marzo de 2026 , ya que la ejecución de abril esta en proceso de revisión para pago, la ejecución de mayo es proyectada
<table>
<tr><td>EJECUCIÓN SECOP II HASTA MARZO</td><td>57,21%</td></tr>
</table>
</td></tr>
<tr><td>Estado de las Garantías:</td><td>VIGENTE</td></tr>
<tr><td>Matriz de Riesgos del Contrato</td><td>Sin afectación</td></tr>
</table>

El Contrato No. 4855 DE 2025, se encuentra EN EJECUCIÓN, con un porcentaje de AVANCE:

AVANCE FINANCIERO: 88,73%

3. ANEXOS

- Acta de inicio.
- Solicitud del contratista del día 07 de mayo de 2026.
- Informe de supervisión del 07 de mayo de 2026.

4. SOLICITUD DE APROBACIÓN

De conformidad con las razones expuestas, se recomienda al ordenador del gasto, autorizar la modificación del contrato No.4855 de 2025, cuyo objeto es: "PRESTAR LOS SERVICIOS PARA BRINDAR SERVICIOS DE ATENCION A LA POBLACIÓN ADULTA MAYOR A TRAVÉS DE LOS CENTROS VIDA UBICADOS EN EL MUNICIPIO DE PEREIRA GARANTIZANDO LA ENTREGA DE LA CANASTA BÁSICA DE SERVICIOS DEFINIDA EN LA LEY 1276 DE 2009 ARTÍCULO 11 Y RESOLUCIÓN 000055 DE 2018" de acuerdo a las condiciones indicadas en la siguiente tabla:

Prórroga a suscribir	Seis (6) dias
Nueva fecha de terminación:	06/06/2026
Valor de adición No. X a suscribir	N.A.
Certificado de Disponibilidad Presupuestal	4967 del 08 de agosto de 2025 627 del 08 de enero de 2026
Valor total después de la modificación:	**$2.754.529.993**

De acuerdo con el análisis realizado, la modificación al valor del contrato, garantiza atención a la población beneficiaria con la finalidad de mantener la prestación del servicio para brindar atención a la población adulta mayor a través de los centros vida ubicados en el municipio de Pereira

Atentamente,

JORGE IVAN ALVAREZ FRANCO
Subsecretario de Grupos Vulnerables y Programas Especiales
Supervisor Contrato

Proyecto Componente Financiero: Marlín González Gómez– Contratista.
Proyectó componente jurídico: Santiago Sánchez . Abogado- Contratista SDSP

Alcaldía de PEREIRA

MODIFICACIÓN AL CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS N°4855 de 2025 SUSCRITO ENTRE EL MUNICIPIO DE PEREIRA – CONSORCIO VIDA PLENA 2026

Versión: 2 Fecha de vigencia: 26 de junio de 2025

Entre los suscritos a saber: **MARTHA CECILIA ALZATE ALZATE**, mayor de edad, identificada con la cédula de ciudadanía número 42.086.853, Secretaria de Despacho de Desarrollo Social y Político del Municipio de Pereira, según consta en el Decreto de Nombramiento No. 000290 del 31 de enero de 2024 y Acta de Posesión No. 000325 del 01 de febrero de 2024, en su calidad de delegado(a) del Alcalde según Decreto No. 00006 del 2 de enero de 2024 quien está autorizado para contratar mediante el Acuerdo No.39 del 24 de Diciembre de 2024, expedido por el honorable Concejo Municipal, en cumplimiento de las disposiciones contenidas en el Estatuto General de Contratación de la Administración Pública Ley 80 de 1993 (Artículo 11, Numeral 3°, Literal b), Ley 1150 de 2007 y decretos reglamentarios y con sujeción a las demás normas que rigen la contratación pública, en uso de sus atribuciones legales y quien para los efectos del presente contrato se denominará **EL MUNICIPIO DE PEREIRA** y el **CONSORCIO VIDA PLENA 2026** con NIT 902016120-8 representada legalmente por la señora FIDELA ROJAS RIVERA identificada con la cédula de ciudadanía número 36.275.489, que para los efectos de este contrato se denominará **EL CONTRATISTA**, han acordado celebrar la presente **MODIFICACIÓN** al contrato de prestación de servicios N° **4855** de 2025, previa las siguientes consideraciones: **1)** Que el Municipio de Pereira a través de la Secretaria de Desarrollo Social y Político suscribió el contrato de prestación de servicios N°4855 de 2025 cuyo objeto es: "PRESTAR LOS SERVICIOS PARA BRINDAR SERVICIOS DE ATENCION A LA POBLACIÓN ADULTA MAYOR A TRAVÉS DE LOS CENTROS VIDA UBICADOS EN EL MUNICIPIO DE PEREIRA GARANTIZANDO LA ENTREGA DE LA CANASTA BÁSICA DE SERVICIOS DEFINIDA EN LA LEY 1276 DE 2009 ARTÍCULO 11 Y RESOLUCIÓN 000055 DE 2018"; por un valor de **DOS MIL SETECIENTOS CICUENTA Y CUATRO MILLONES QUINIENTOS VEINTINUEVE MIL NOVECIENTOS NOVENTA Y TRES PESOS MCTE. ($2.754.529.993) 2)** Que en el contrato se estableció un plazo contado desde el 15 de diciembre hasta el 31 de mayo de 2026. **3**) Que el CONSORCIO VIDA PLENA 2026, identificado con NIT **902016120-8**, mediante comunicación del 07 de mayo de 2026, solicitó al Municipio de Pereira la prórroga del plazo de ejecución del Contrato No. 4855 de 2025 por seis (6) días calendario, comprendidos entre el primero (1) y el seis (06) de junio de 2026, con el fin de garantizar la continuidad en la prestación de los servicios de atención integral dirigidos a la población adulta mayor beneficiaria del programa Centro Vida Cerritos, teniendo en cuenta la disponibilidad de recursos remanentes existentes dentro de la ejecución financiera del contrato.**4)** Que el supervisor del Contrato No. 4855 de 2025, mediante informe de supervisión de fecha **07 de mayo de 2026**, evidenció que el contrato se encuentra en ejecución satisfactoria, con un avance financiero del **88,73%**, garantías vigentes, sin afectación a la matriz de riesgos y cumplimiento de las obligaciones contractuales, así como de las obligaciones relacionadas con el pago al Sistema de Seguridad Social Integral y aportes parafiscales, avalando técnica y operativamente la continuidad del contrato durante el término adicional solicitado. **5)** Que, de acuerdo con el balance financiero proyectado y el análisis efectuado por la supervisión, se evidencia la existencia de un saldo pendiente por ejecutar por valor de **CIENTO VEINTICINCO MILLONES DOSCIENTOS TREINTA Y CUATRO MIL QUINIENTOS VEINTICINCO PESOS M/CTE ($125.234.525)**, recursos suficientes que permiten garantizar la continuidad de la operación del Centro Vida Cerritos durante un término adicional de seis (6) días

calendario, sin requerirse adición de recursos al valor inicialmente pactado.**6)** Que, de acuerdo con la solicitud presentada por el contratista y la justificación técnica, financiera y de supervisión que hace parte integral del presente documento, se hace necesario realizar **PRÓRROGA al Contrato No. 4855 de 2025**, con el fin de garantizar la continuidad de la atención integral a la población adulta mayor beneficiaria del programa Centro Vida Cerritos y evitar interrupciones en la prestación del servicio**. 7)** Que vistas las anteriores consideraciones y por encontrarse dentro del plazo del contrato, se pactan las siguientes cláusulas: **PRIMERA:** MODIFICAR el contrato de prestación de servicios **4855** de 2025 en la cláusula cuarta la cual quedará así: **"CLÁUSULA CUARTA – PLAZO DE EJECUCIÓN:** El plazo del contrato es hasta el día seis (06) de junio de 2026 a partir de la firma del acta de inicio y del cumplimiento de los requisitos de perfeccionamiento y ejecución, sin exceder el 31 de diciembre de 2026.**SEGUNDA: VIGENCIA DE LAS ESTIPULACIONES:** Todas las cláusulas y estipulaciones del contrato principal, no modificadas por el presente acuerdo permanecen vigentes. **TERCERA: PUBLICIDAD DE LA CONTRATACIÓN.** De conformidad con los artículos 223 del Decreto 019 de 2012 y el artículo 2.2.1.1.1.7.1 del Decreto 1082 de 2015; la presente PRÓRROGA se publicará en el Sistema Electrónico para la contratación Pública (SECOP II). **CUARTA:** El contratista se compromete a prorrogar las garantías en los términos de la presente MODIFICACIÓN. **QUINTA: PERFECCIONAMIENTO:** La presente MODIFICACIÓN se perfecciona con la firma de las partes en la plataforma transaccional y para la **EJECUCIÓN** con la aprobación de las garantías.

CONSORCIO VIDA PLENA 2026
NIT 902.016.120-8
km 10 via cerritos sector veracruz
Tel: 3106683086
Pereira - Colombia
VPLENA2026@GMAIL.COM

Factura electrónica de venta
No. CV 6

Señores	MUNICIPIO DE PEREIRA		
NIT	891.480.030-2	**Teléfono**	(606) 0000000 - Ext. 000
Dirección	CRA 7 18-55	**Ciudad**	Pereira - Colombia

Fecha y hora Factura	
Generación	03/06/2026, 12:17
Expedición	03/06/2026, 12:49
Vencimiento	03/06/2026

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Total	Valor Impto.Cargo	Vr. Bruto	Vr. Unitario
1	Contrato 4855 -Excluido-Talento Humano	1.00	147,621,718.00	0.00	147,621,718.00	147,621,718.00
2	Contrato 4855 -Excluido- Alimentación Usuarios	1.00	140,968,012.00	0.00	140,968,012.00	140,968,012.00
3	Contrato 4855 -Excluido- Transporte Usuarios	1.00	88,410,216.00	0.00	88,410,216.00	88,410,216.00
4	Contrato 4855 -Gravado- Transporte de Alimentación	1.00	7,616,000.00	1,216,000.00	6,400,000.00	6,400,000.00
5	Contrato 4855 - Gravado - Insumos para talleres	1.00	303,819.00	48,508.92	255,310.08	255,310.08
6	Contrato 4855 - Gravado-Encuentro Intergeneracional	1.00	635,960.00	101,539.83	534,420.17	534,420.17
7	Contrato 4855 - Gravado - Actividades Recreativas	1.00	695,758.49	111,087.49	584,671.00	584,671.00
8	Contrato 4855 - Gravado -Internet	1.00	283,331.00	45,237.72	238,093.28	238,093.28
9	Contrato 4855 - Gravado- Seguro Exequial	1.00	1,397,012.01	223,052.34	1,173,959.67	1,173,959.67
10	Contrato 4855 - Gravado -Dotación Vestuario	1.00	6,559,683.41	1,047,344.41	5,512,339.00	5,512,339.00
11	Contrato 4855- Gravado-Administración 10%	1.00	39,449,149.09	6,298,603.64	33,150,545.45	33,150,545.45

Total items: 11

Total Bruto	424,849,284.65
IVA 19%	9,091,374.35
Total a Pagar	433,940,659.00

Valor en Letras: Cuatrocientos treinta y tres millones novecientos cuarenta mil seiscientos cincuenta y nueve pesos m/cte

Forma de pago:
Crédito

Medio de pago:
Otro - Crédito - Cuota No. 001 vence el 2026-06-03 por $ 433,940,659.00

Observaciones: Contrato 4855 del 1 al 31 de mayo de 2026

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título - Valor. **Número Autorización Electrónica 18764103142823 aprobado en 20251215 prefijo CV desde el número 1 al 100 Vigencia: 24 Meses**
Responsable de IVA - Actividad Económica 8810 Actividades de asistencia social sin alojamiento para personas mayores y discapacitadas Tarifa
CUFE: 1f1a74b82d03b29a6b75231724aa5f59ab057937c5a92e7e9fcdaa1d28b424a1b0298c64546eca894039feb6f164f3f3

Fabricante Software y Proveedor tecnológicos: Siigo SAS - Nit 830.048.145-8. Nombre Software: Siigo Nube. Firma electrónica: ver en el XML

INFORME N.6 DEL 1 AL 31 DE MAYO de 2026

NOMBRE	CARGO	CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	% de dedicación en el proyecto	Total Devengado	Valor unitario a pagar mensual (incluido Factor Multiplicador perfiles que aplica)	Valor total mensual operación Centros Vida	EJECUCION 1 A 31 DE MAYO DE 2026
					SALARIO <= 2 SMMLV	1,6		
					SALARIO > 2 SMMLV	1,52		
SOLANGY AVILA	DIRECTOR	1	UNIDAD	100%	4.900.000,00	7.440.728,40	7.440.728,40	7.440.728
DANIELA JULIETH ROSERO	NUTRICIONISTA	1	UNIDAD	Prestación de servicio	4.000.000,00	4.000.000,00	4.000.000,00	4.000.000
IRMA LLANO	MANIIPULADOR	1	UNIDAD	100%	2.449.095,00	3.809.819,38	3.809.819,38	3.809.819
MARIA FERNANDA GONZALEZ	MANIIPULADOR	1	UNIDAD	100%	2.449.095,00	3.809.819,38	3.809.819,38	3.809.819
MARIA LOZANO	MANIIPULADOR	1	UNIDAD	100%	2.449.095,00	3.809.819,38	3.809.819,38	3.809.819
MARIA LOPEZ	MANIIPULADOR	1	UNIDAD	100%	2.449.095,00	3.809.819,38	3.809.819,38	3.809.819
LUISA FERNANDA ARCILA	AUXILIAR ENFE	1	UNIDAD	100%	2.849.095,00	4.449.225,78	4.449.225,78	4.449.226
EDGAR IVAN BONILLA	AUXILIAR ENFE	1	UNIDAD	100%	2.849.095,00	4.449.225,78	4.449.225,78	4.449.226
ASHLEY BURGOS	TALLERISTA	1	UNIDAD	100%	3.249.095,00	5.088.632,18	5.088.632,18	5.088.632
YEIMI MORENO	TALLERISTA	1	UNIDAD	100%	3.249.095,00	5.088.632,18	5.088.632,18	5.088.632
CARLOS CHIRIVI	P.CIENCIAS DE	1	UNIDAD	100%	4.000.000,00	6.074.064,00	6.074.064,00	6.074.064
PAOLA CAICEDO	P.CIENCIAS DE	1	UNIDAD	100%	4.000.000,00	6.074.064,00	6.074.064,00	6.074.064
JHON FELIPE AGUDELO	P.CIENCIAS DE	1	UNIDAD	100%	4.000.000,00	6.074.064,00	6.074.064,00	6.074.064
CARLA MANUELAGALVIZ	P.CIENCIAS DE	1	UNIDAD	100%	4.000.000,00	6.074.064,00	6.074.064,00	6.074.064
MARIANA TAUTIVA	P.CIENCIAS DE	1	UNIDAD	100%	4.000.000,00	6.074.064,00	6.074.064,00	6.074.064
KEVIN CHAVEZ	P.CIENCIAS DE	1	UNIDAD	100%	4.000.000,00	6.074.064,00	6.074.064,00	6.074.064
JAVIER CARMONA	PSICOLOGO	1	UNIDAD	Prestación de servicio	4.000.000,00	4.000.000,00	4.000.000,00	4.000.000
VALENTINA LOAIZA	PSICOLOGO	1	UNIDAD	Prestación de servicio	4.000.000,00	4.000.000,00	4.000.000,00	4.000.000
LADY TATIANA BOLIVAR CATAÑO	TRABAJADOR S	1	UNIDAD	Prestación de servicio	4.000.000,00	4.000.000,00	4.000.000,00	4.000.000
MARTIBETH DE JESUS ALCARAZ	TRABAJADOR S	1	UNIDAD	Prestación de servicio	4.000.000,00	4.000.000,00	4.000.000,00	4.000.000
ALEJANDRO GIRALDO GARCIA	P.SGST	1	UNIDAD	Prestación de servicio	4.000.000,00	4.000.000,00	4.000.000,00	4.000.000
JOAO NORENA	P. FISIOTERAPI	1	UNIDAD	100%	4.000.000,00	6.074.064,00	6.074.064,00	6.074.064
NEY HOLMES ORTEGA	GERENTOLOGO	1	UNIDAD	Prestación de servicio	4.000.000,00	4.000.000,00	4.000.000,00	4.000.000
JUAN PABLO GONZALEZ	PERSONA MAN	1	UNIDAD	100%	2.249.095,00	3.490.116,18	3.490.116,18	3.490.116
JUAN PABLO CORREA	PERSONA MAN	1	UNIDAD	100%	2.249.095,00	3.490.116,18	3.490.116,18	3.490.116
SANTIAGO SALAZAR	SALVAVIDAS	1	UNIDAD	100%	2.849.095,00	4.449.225,78	4.449.225,78	4.449.226
DANIELA ARIAS	AUX. ATENCION	1	UNIDAD	Prestación de servicio	2.200.000,00	2.200.000,00	2.200.000,00	2.200.000
YENY ALEJANDRA LOPEZ	AUX. ATENCION	1	UNIDAD	Prestación de servicio	2.200.000,00	2.200.000,00	2.200.000,00	2.200.000
DANIEL QUINTERO	AUX. ADMINIST	1	UNIDAD	100%	2.449.095,00	3.809.819,38	3.809.819,38	3.809.819
ADRIANA HIGUITA	AUX. ADMINIST	1	UNIDAD	100%	2.449.095,00	3.809.819,38	3.809.819,38	3.809.819
JHON TORRRES	AUX. ADMINIST	1	UNIDAD	100%	2.449.095,00	3.809.819,38	3.809.819,38	3.809.819
HENRY GALLEGO	TEC. SISTEMAS	1	UNIDAD	Prestación de servicio	3.000.000,00	3.000.000,00	3.000.000,00	3.000.000
VICKY DIAZ	AUX. CONTABLE	1	UNIDAD	100%	3.249.095,00	5.088.632,18	5.088.632,18	5.088.632
VALOR TOTAL TALENTO HUMANO					108.236.425,00	147.621.718,31	147.621.718,31	**147.621.718**

1	TALENTO HUMANO	147.621.718
2	ALIMENTACION	$140.968.012
3	INSUMOS PARA TALLERES	$303.819
4	ENCUENTRO INTERGENERACIONAL	$635.960
5	ACTIVIDADES RECREATIVAS	$695.756
6	BOTIQUIN	$ -
7	INTERNET	$283.331
8	SEGUROS EXEQUIAL	$1.397.012
9	INSUMOS DE ASEO	$0
10	DOTACION VESTUARIO	$6.559.685
11	TRANSPORTE	$96.026.216
SUB TOTAL		**$394.491.509**
ADMINISTRACION 10%		**$39.449.151**
TOTAL		$433.940.659,37

PERIODO	PRESUPUESTO 2025	PRESUPUESTO 2026	SALDOS
	440.579.031	2.313.950.962	2.754.529.993
INFORME 1 15 - 31 DICI 2025	255.501.706		185.077.325
INFORME 2 1 AL 31 DE ENERO		436.301.988	1.877.849.064
INFORME 1AL 28 DE FFRRFRO		426.770.413,0	1.450.878.851
INFORME DE 1 - 31 DE MARZO		457.341.876	993.536.775
			-
INFORME ABRIL		426.834.078	566.702.697
INFORME MAYO		433.940.659	132.762.038

PLAZO

INSUMO, SUMINISTROS Y SERVICIOS								
ITEM	DESCRIPCION	UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD CERRITOS	CANTIDAD TOTAL	FRECUENCIA O FORMA DE ENTREGA	VALOR INCLUIDO IVA	EJECUCION 1 - 31 DE MAYO DE 2026	
SERVICIOS DE LA CANASTA BÁSICA 1 ALIMENTACIÓN: Que asegure la ingesta necesaria, a nivel proteico-calórico y de micronutrientes que garanticen buenas condiciones de salud para el adulto mayor, de acuerdo con los menús que, de manera especial para los requerimientos de esta población, elaboren los profesionales de la nutrición								
1.1 Minuta alimentaria según minuta (Se proyecta 26 días al mes, de lunes a	Desayuno (26 días al mes,no incluye domingos)	Unidad	90	90	Diaria	$ 8.660	$ 22.083.000	
	Refrigerio mañana (26 días al mes, no inlcuye festivos)	Unidad	90	90	Diaria	$ 6.533	$ 16.659.150	
	Almuerzo (26 días al mes, no incluye dominsgos)	Unidad	180	180	Diaria	$ 15.633	$ 65.908.728	
	Refrigerio Tarde (26 días al mes,no incluye domingos)	Unidad	90	90	Diaria	$ 6.533	$ 10.883.978	
	Cena (26 días al mes, no inlcuye domingos)	Unidad	90	90	Diaria	$ 15.266	$ 25.433.156	
SUBTOTAL 1 ALIMENTACIÓN						$ 52.625	$ 140.968.012	
2. INSUMOS PARA TALLERES Y ACTIVIDADES PRODUCTIVAS DE ACUERDO A LOS TALENTOS, GUSTOS Y PREFERENCIAS DE LA POBLACIÓN BENEFICIADA								
ITEM	DESCRIPCION	UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD CERRITOS	CANTIDAD TOTAL	FRECUENCIA O FORMA DE ENTREGA	VALOR INCLUIDO IVA	EJECUCION 1 - 31 DE MAYO DE 2026	
2.1 Insumos para talleres	Lápiz N 2 Cajasx 12 Unid	Caja	5	5	dos entregas	$ 13.847	$ 0	
	Borrador	Unidad	5	5	dos entregas	$ 1.189	$ 0	
	Reglas de 30 cm	Unidad	10	10	dos entregas	$ 2.166	$ 0	
	Lapicero retráctil Negro x 12 unid	Caja	10	10	dos entregas	$ 7.902	$ 0	
	Caja de color x 12 unidades	Caja	20	20	dos entregas	$ 9.510	$ 0	
	Sacapuntas	Unidad	50	50	dos entregas	$ 839	$ 0	
	Pliegos de bond	Unidad	50	50	dos entregas	$ 1.119	$ 0	
	Pliego de cartulina 70x100	Unidad	50	50	mensual	$ 1.537	$ 76.874	
	Pliego de kraft 70 x 100	Unidad	20	20	mensual	$ 1.258	$ 25.157	
	Resma Carta	Unidad	2	2	mensual	$ 17.814	$ 35.629	
	Marcador borrable negro, rojo, verde x 8 unidades	Paquete	1	1	mensual	$ 3.042	$ 3.042	
	Marcador permanente negro, rojo, verde caja x 12	Caja	1	1	mensual	$ 2.517	$ 2.517	
	Pegante liquido x 250 ml	Unidad	2	2	mensual	$ 10.665	$ 21.330	
	Fomi pliegos en colores surtidos x 10 unidades	Paquete	5	5	mensual	$ 6.468	$ 32.338	
	Papel seda pliego paquete x 10 unidades colores surtidos	Paquete	5	5	mensual	$ 793	$ 3.963	
	Cinta de enmascarar gruesa por 48mm y de 40 mts	Unidad	5	5	mensual	$ 15.734	$ 78.671	
	Cinta transparente gruesa de 48mm y de 40 mts	Unidad	5	5	mensual	$ 4.860	$ 24.300	
SUBTOTAL 2 INSUMOS PARA TALLERES						$ 101.258	$ 303.819	
3. ENCUENTRO INTERGENERACIONAL: Realizar 1 encuentro intergeneracional para 540 adultos mayores asistentes a los Centros Vida y 180 niños-niñas o adolescentes en articulación con las instituciones educativas oficiales. (Incluye traslado participantes, alimentacion, materiales de trabajo, ambulancia, recreacionista y alquiler del lugar).								
ITEM	DESCRIPCION	UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD CERRITOS	CANTIDAD TOTAL	FRECUENCIA O FORMA DE ENTREGA	VALOR INCLUIDO IVA	EJECUCION 1 - 31 DE MAYO DE 2026	
3.1 ENCUENTRO INTERGENERACIONAL	Refrigerio en la mañana y refrigerio en la tarde para los participantes del encuentro intergeneracional: *Refrigerio de la mañana: jugo natural, acompañado de una harina con proteína (jamón, huevo, carne o pollo), verduras, frutas y servilleta (por persona). *Refrigerio de la tarde: jugo natural, acompañado de una harina con proteína (jamón, huevo, carne o pollo), verduras, frutas y servilleta (por persona).	Unidad	60	60	Mensual	$ 10.599	$ 635.960	
SUBTOTAL 3 ENCUENTRO INTERGENERACIONAL						$ 10.599	$ 635.960	
4. ACTIVIDADES RECREATIVAS Y DE ESPARCIMIENTO								
ITEM	DESCRIPCION	UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD CERRITOS	CANTIDAD TOTAL	FRECUENCIA O FORMA DE ENTREGA	VALOR INCLUIDO IVA	EJECUCION 1 - 31 DE MAYO DE 2026	
4,1 ACTIVIDADES RECREATIVAS Y ESPARCIAMIENTO (CELEBRACION FECHAS ESPECIALE	Decoracion (globos metalizados helio, globos R12 - R9 - R6, guirnalda alusiva, banderin, feston alusivo a la celebracion, decoracion de mesa, mantel, tortero, vela volcan, gorros)	Unidad	3	3	tres eventos en cada cv (60 personas x evento)	$ 367.150	$ 367.150	
	Torta y/o postre con endulsante especial	Unidad	180	180	tres eventos en cada cv (60 personas x evento)	$ 1.922	$ 115.311	
	Sonido activo (Auto amplificado) para 100 personas para voz con cabina 15" 500w - Espacio abierto y cerrado	Unidad	3	3	tres eventos en cada cv (60 personas x evento)	$ 183.574	$ 183.574	
	Alquiler micrófono inalámbrico de mano con frecuencia máxima 12000 kHz	Unidad	3	3	tres eventos en cada cv (60 personas x evento)	$ 29.721	$ 29.721	

S)	Muestra Cultural (Fandango, Cumbia, Porro, Cantantes, Pitos y tambores) Tanda x 1 hora	Unidad	2	2	tres eventos en cada cv (60 personas x evento)	$ 933.610	$ 0	
SUBTOTAL ACTIVIDADES RECREATIVAS Y DE ESPARCIMIENTO						$ 1.515.977	$ 695.756	

ITEM	DESCRIPCION	UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD CERRITOS	CANTIDAD TOTAL	FRECUENCIA O FORMA DE ENTREGA	VALOR INCLUIDO IVA	EJECUCION 1 - 31 DE MAYO DE 2026	
5.	Botiquín Portatil tipo B	UNIDAD	1	1	una entrega	$ 375.891	$ 0	
SUBTOTAL 5 DOTACIÓN BOTIQUÍN							$ 0	

6.PLAN DE	Plan de internet	Servicio	1	1	mensual	$ 283.331	$ 283.331	
SUBTOTAL 6 USO DEL INTERNET						$ 283.331	$ 283.331	
7.SEGURO	Auxilio funerario para cada uno de los adultos mayores beneficiari	Unidad	180	180	Mensual	$ 7.761	$ 1.397.012	
SUBTOTAL SEGURO EXEQUIAL						$ 7.761	$ 1.397.012	

8. DOTACION DE IMPLEMENTOS PARA MANTENIMIENTO Y LIMPIEZA

ITEM	DESCRIPCION	UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD CERRI	CANTIDAD TOTAL	FRECUENCIA O FORMA DE ENTREGA	VALOR INCLUIDO IVA	EJECUCION 1 - 31 DE MAYO DE 2026	
8.1 INSUMOS DE ASEO (1 entrega durante el plazo del contrato)	Escobas con área de barrido mayor a 30 cm y menor o igual a 55 cm, con mango en madera, con cerda fibra plástica en espuma sintética	Unidad	30	30	dos entregas	$ 28.493	$ 0	
	Traperos fabricado en pabilo de algodón, con dimensión fibras igual a 30 cm, con mango de madera de longitud de 80 con soporte	Unidad	30	30	dos entregas	$ 26.888	$ 0	
	Baldes en polipropileno con capacidad 1.1 a 10 litros y otros color	Unidad	4	4	dos entregas	$ 13.286	$ 0	
	Cepillo cerda dura con mango de madera	Unidad	20	20	dos entregas	$ 14.545	$ 0	
	Rastrillo, escoba de jardín de (25-27) dientes en plástico con man	Unidad	4	4	dos entregas	$ 39.582	$ 0	
	Recogedores de plástico rígido, de dimensión mayor o igual 8. 5x20x26 y menor a 9x22x29 cm con mango de madera.	Unidad	4	4	dos entregas	$ 17.448	$ 0	
	Desinfectante, por 4 litros	Unidad	60	60	dos entregas	$ 16.818	$ 0	
	Detergente en polvo presentación x 3 kilos alcalino sin blanqueado de uso general con fragancia	Unidad	80	80	dos entregas	$ 19.232	$ 0	
	Hipoclorito , limpiador de sanitario liquido con empaque plástico con tapa rosca, con un volumen x4 litros, con cloro activo.	Unidad	80	80	dos entregas	$ 10.490	$ 0	
	Barsol x 1000ml	Unidad	20	20	dos entregas	$ 31.399	$ 0	
	Creolina x 1000 ml	Unidad	20	20	dos entregas	$ 33.672	$ 0	
	Esponjillas lava losa doble uso de color amarillas con verde (paquete x 3)	Paquete	40	40	dos entregas	$ 6.188	$ 0	
	Brillo esponjilla metalica paquete x 12	paquete	30	30	dos entregas	$ 7.097	$ 0	
	Pares de guantes para hogar y la industria en caucho, sin soporte y borde de rodillo,ajuste con puño corto y abierto, longitud 12 pulgadas y calibre 25 m	Unidad	20	20	dos entregas	$ 12.307	$ 0	
	Paño absorbente de cocina reutilizable 37.5x40cm paquete x 2	Paquete	100	100	dos entregas	$ 12.447	$ 0	
	jabón lava platos verde antibacterial x 500 gr	Unidad	80	80	dos entregas	$ 12.588	$ 0	
	Rollos de servilleta de cocina x 50 hojas	Unidad	80	80	dos entregas	$ 14.861	$ 0	
	Servilletas blancas dobladas en 4 x100 unidades	Paquete	100	100	dos entregas	$ 10.078	$ 0	
	Bolsa de basura de color negro calibre 1 medidas de 60*80 pulgadas. Paquete por 10	Paquete	200	200	dos entregas	$ 5.224	$ 0	
	Bolsas plasticas riesgo biologico rojas 60x80 x 100 unidades	Paquete	2	2	dos entregas	$ 74.479	$ 0	
	Bolsas para residuos verdes x 100 unidades	Paquete	2	2	dos entregas	$ 43.917	$ 0	
	Papel higiénico triple hoja paquete x 24 unidades	Paquete	50	50	dos entregas	$ 42.432	$ 0	
	Toalla de manos dobladas en z naturales caja x 24 x 150 hojas c/u	Caja	1	1	dos entregas	$ 155.601	$ 0	
SUBTOTAL 8 INSUMOS DE ASEO						$ 649.072	$ 0	

9. DOTACIÓN VESTUARIO

ITEM	DESCRIPCION	UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD CERRI	CANTIDAD TOTAL	FRECUENCIA O FORMA DE ENTREGA	VALOR INCLUIDO IVA	EJECUCION 1 - 31 DE MAYO DE 2026	
9.1 VESTUARIO	Zapatos(suela abrasión, flexión seco y húmedo, ergonomico,facil de lavar con orificios de ventilación)	PAR	20	20	una entrega	$ 86.331	$ 1.726.619	
	Dotación de vestuario: DOTACION HOMBRE: a razón de compuesta por: Dos Sudaderas en tela antifluido bordado adelante lado izquierdo, dos (2) camisetas tipo polo aplique 65% poliéster, 35% algodón, cuello y puño tejidos con logo bordado adelante lado izquierdo y atrás estampado, diversas tallas y colores. DOTACION DAMA, compuesta por: Dos suderas en tela antifluido bordado adelante lado izquierdo y dos Camisetas tipo polo para hombre y dama aplique 65% poliéster 35% algodón cuellos y puños tejidos con logo bordado adelante lado izquierdo y atrás estampado diversas tallas y colores.	Unidad	20	20	una entrega	$ 241.653	$ 4.833.066	
SUBTOTAL VESTUARIO						$ 327.984	$ 6.559.685	

10. TRANSPORTE DE PERSONAS Y ALIMENTOS								
ITEM	DESCRIPCION	UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD CERRI	CANTIDAD TOTAL	FRECUENCIA O FORMA DE ENTREGA	VALOR INCLUIDO IVA	EJECUCION 1 - 31 DE MAYO DE 2026	
10.1 TRANSPORTE DE PERSONAS	Alquiler de vehículo, según especificaciones técnicas: Transporte para pasajeros tipo buseta o busetón (para el caso de Centro Vida Oso y Centro Vida Oriente, el acceso a los barrios no permite un bus para 40 pasajeros) con póliza vigente de responsabilidad civil contractual y extracontractual para transporte de pasajeros. Centro Vida Oriente- tres rutas para 160 pasajeros, Centro VIda el Oso, dos rutas para 160 pasajeros,Centro Vida Cerritos tres rutas para 160 pasajeros. (ver recorrido o rutas descritas en el ANEXO TECNICO.	Servicio/bus	3	3	Diario	$ 996.333	$ 71.735.976	
10.2TRANSPORTE DE PERSONAS	Alquiler de vehículo para transporte de personas, tipo busetón capacidad para transportar 20 personas, con póliza vigente de responsabilidad civil contractual y extracontractual para transporte de pasajeros.	Busetón	1	1	Diario	$ 694.760	$ 16.674.240	
10.3 TRANSPORTE DE ALIMENTOS	Alquiler vehículo para transporte de alimentos , según especificaciones técnicas transporte higiénico y salubre a fin de cumplir con la normatividad de bioseguridad para el transporte de alimentos de acuerdo a la Ley 9 de 1979 y Resolución 2674 de 2013 expedida por ministerio de salud.	Servicio /bus	1	1	Mes	$ 7.616.000	$ 7.616.000	
SUBTOTAL 10 TRANSPORTE DE PERSONAS						$ 9.307.093	$ 96.026.216	$ 0
TOTALES							$ 240.310.106	$ 0

RESUMEN DE COSTOS X COMPONENTE			
SUMINISTROS, INSUMOS Y SERVICIOS		EJECUCION VIGENCIA 2026 INFORME	
1	ALIMENTACION	$140.968.012	
2	INSUMOS PARA TALLERES	$303.819	
3	ENCUENTRO INTERGENERACIONAL	$635.960	
4	ACTIVIDADES RECREATIVAS	$695.756	
5	BOTIQUIN	$ -	
6	INTERNET	$283.331	
7	SEGUROS EXEQUIAL	$1.397.012	
8	INSUMOS DE ASEO	$0	
10	DOTACION VESTUARIO	$6.559.685	
11	TRANSPORTE	$96.026.216	
TOTAL SUMINISTROS INSUMOS Y SERVICIOS		$246.869.790	
TOTAL TALENTO HUMANO		$147.621.718	
BOLSA ESTIMADA INCREMENTOS TH Y SUMINISTROS 2026		$0	
SUBTOTAL OPERACIÓN CENTROS VIDA		$394.491.509	
Admon 10%		$39.449.151	
VALOR TOTAL		$433.940.659	



FIDELA ROJAS RIVERA
C.C. 36.275.489
REPRESENTANTE LEGAL CONSORCIO VIDA PLENA

SMMV

ST

DESGLOCE NOMINA FACTOR MULTIPLICADOR DEL 1,6

PERIODO: 1 al 31 DEMAYO

	FACTOR MULTIPLICADOR TALENTO HUMANO		FM1 SALARIO <= 2 SMMLV	IRMA LLANO MANIPULADORA	MARIA FERNANDA GONZALEZ	MARIA LOZANO MANIPULADORA	MARIA LOPEZ MANIPULADORA	EDGAR IVAN BONILLA AUX. ENFERMERIA	LUISA FERNANDA ARCILA AUX.ENFERMERIA	SANTIAGO SALAZAR SALVAVIDAS	DANIEL QUINTERO	ADRIANA HIGUITA AUX. ADMINISTRATIVA	JHON WILSON TORRES AUX. ADMINISTRATIVA	VICKY DIAZ	JUAN PABLO GONZALEZ SERVICIOS GENERALES	JUAN PABLO CORREA SERVICIOS GENERALES	ASHLEY BURGOS TALLERISTA	YEIMY MORENO TALLERISTA	
	VALOR BASE (Sueldo) SIN A		100	2.200.000	2.200.000	2.200.000	2.200.000	2.600.000	2.600.000	2.600.000	2.200.000	2.200.000	2.200.000	3.000.000	2.000.000	2.000.000	3.000.000	3.000.000	
	VALOR BASE (Sueldo) CON AUXILIO			2.449.095	2.449.095	2.449.095	2.449.095	2.849.095	2.849.095	2.849.095	2.449.095	2.449.095	2.449.095	3.249.095	2.249.095	2.249.095	3.249.095	3.249.095	
	PRESTACIONES SOCIALES,		**60**			-	-					-	-				-	-	
1	Cesantías	(A/12)	8,33	204.010	204.010	204.010	204.010	237.330	237.330	237.330	204.010	204.010	204.010	270.650	187.350	187.350	270.650	270.650	
2	Intereses sobre c	(a*12%)	1	24.481	24.481	24.481	24.481	28.480	28.480	28.480	24.481	24.481	24.481	32.478	22.482	22.482	32.478	32.478	
3	Prima anual	(A/12)	8,33	204.010	204.010	204.010	204.010	237.330	237.330	237.330	204.010	204.010	204.010	270.650	187.350	187.350	270.650	270.650	
4	Vacaciones (1)	(15/360*100)	4,17	91.740	91.740	91.740	91.740	108.420	108.420	108.420	91.740	91.740	91.740	125.100	83.400	83.400,00	125.100	125.100	
5	Dotación (2)		8	176.000	176.000	176.000	176.000	208.000	208.000	208.000	176.000	176.000	176.000	240.000	160.000	160.000	240.000	240.000	
	APORTES A SEGURIDAD SOCIAL				-	-	-					-	-	-			-	-	
6	Sist seguridad so	% A	8,5	187.000	187.000	187.000	187.000	221.000	221.000	221.000	187.000	187.000	187.000	255.000	170.000	170000	255.000	255.000	
7	Sist seguridad so	% A	12	264.000	264.000	264.000	264.000	312.000	312.000	312.000	264.000	264.000	264.000	360.000	240.000	240.000	360.000	360.000	
8	Acc Trabajo y En	% A	0,52	11.484	11.484	11.484	11.484	13.572	13.572	13.572	11.484	11.484	11.484	**15.660**	10.440	10.440	15.660	15.660	
	APORTES PARAFISCALES			-	-	-	-	-		-	-	-	-	-			-	-	
10	Caja Compensac	% A	4	88.000	88.000	88.000	88.000	104.000	104.000	104.000	88.000	88.000	88.000	**120.000**	80.000	80.000	120.000	120.000	
11	SENA (6)	% A	2	44.000	44.000	44.000	44.000	52.000	52.000	52.000	44.000	44.000	44.000	**60.000**	40.000	40.000	60.000	60.000	
12	ICBF (7)	% A	3	66.000	66.000	66.000	66.000	78.000	78.000	78.000	66.000	66.000	66.000	**90.000**	60.000	60.000	90.000	90.000	
	SUBSIDIOS	% A		-	-	-	-			-	-	-	-	-				-	
13	Subs Transporte	% A	0		-	-	-					-	-	-				-	
	SUMA (A + B)		**160**		-	-	-					-	-	-				-	
	FACTOR MULTI	**%A+B/100**	**1,60**		-	-	-					-	-	-			-	-	
				3.809.819	3.809.819	3.809.819	3.809.819	4.449.226	4.449.226	4.449.226	3.809.819	3.809.819	3.809.819	5.088.632	3.490.116	3.490.116	5.088.632	5.088.632	29.865.768

DESGLOCE FACTOR MULTIPLICAR 1,52

1 AL 31 DE MAYO de 2026

	FACTOR MULTIPLICADOR TALENTO HUMANO		SALARIO <	FM2 SALARIO > 2 SMMLV	MIGDY SOLANLLY AVILA CORREAL DIRECTOR	CARLOS CHIRIVI PROFE. CIENCIAS DEL DEPORTE	KEVIN CHAVEZ PROFE. CIENCIAS DEL DEPORTE	PAOLA CAICEDO SERNA PROFE. CIENCIAS DEL DEPORTE	JHON FELIPE AGUDELO PROFE. CIENCIAS DEL DEPORTE	CARLA MANUELA GALVIZ PROFE.CIENCIAS DEL DEPORTE	MARIANA TAUTIVA PROFE. CIENCIAS DEL DEPORTE	JOAO NOREÑA PROFE. FISIOTERAPIA	
	VALOR BASE (Sueldo)		100	100	$ 4.900.000	$ 4.000.000	4.000.000,00	4.000.000,00	4.000.000,00	4.000.000,00	4.000.000,00	4.000.000,00	
	PRESTACIONES SOCIALES, APORTES y GASTOS		**60**	**52**									
1	Cesantías	(A/12)	8,33	8,33	$ 408.170	$ 333.200	333.200,00	333.200,00	333.200,00	333.200,00	333.200,00	333.200,00	
2	Intereses sobre cesantía	(a*12%)	1	1	$ 48.980	$ 39.984	39.984,00	39.984,00	39.984,00	39.984,00	39.984,00	39.984,00	
3	Prima anual	(A/12)	8,33	8,33	$ 408.170	$ 333.200	333.200,00	333.200,00	333.200,00	333.200,00	333.200,00	333.200,00	
4	Vacaciones (1)	(15/360*100)	4,17	4,17	$ 204.330	$ 166.800	166.800,00	166.800,00	166.800,00	166.800,00	166.800,00	166.800,00	
5	Dotación (2)		8	0	$ -	$ -	-	-	-	-	-	-	
	APORTES A SEGURIDAD SOCIAL				$ -	$ -	-	-					
6	Sistema de seguridad social : Salud (EGM) (3)	% A	8,5	8,5	$ 416.500	$ 340.000	340.000,00	340.000,00	340.000,00	340.000,00	340.000,00	340.000,00	
7	Sistema de seguridad social : Pensiòn (I.V.M) (	% A	12	12	$ 588.000	$ 480.000	480.000,00	480.000,00	480.000,00	480.000,00	480.000,00	480.000,00	
8	Accidentes de Trabajo y Enf Profes ATEP (5)	% A	0,52	0,52	$ 25.578	$ 20.880	20.880,00	20.880,00	20.880,00	20.880,00	20.880,00	20.880,00	
	APORTES PARAFISCALES				$ -	$ -	-	-					
10	Caja de Compensación	% A	4	4	$ 196.000	$ 160.000	160.000,00	160.000,00	160.000,00	160.000,00	160.000,00	**160.000,00**	
11	SENA (6)	% A	2	2	$ 98.000	$ 80.000	80.000,00	80.000,00	80.000,00	80.000,00	80.000,00	**80.000,00**	
12	ICBF (7)	% A	3	3	$ 147.000	$ 120.000	120.000,00	120.000,00	120.000,00	120.000,00	120.000,00	**120.000,00**	
	SUBSIDIOS	% A			$ -	$ -	$ -	-					
13	Subsidiio de Transporte	% A	0	0	$ -	$ -	$ -	-					
	SUMA (A + B)		**160**	**152**				-					
	FACTOR MULTIPLICADOR C/100	**%A+B/100**	**1,60**	**1,52**	7.440.728	6.074.064	6.074.064	6.074.064,00	$ 6.074.064	$ 6.074.064	$ 6.074.064	$ 6.074.064	49.959.180

DESCRIPCION	CANTIDAD	DEDICACIO	ASIGNACION SALARIAL MENSUAL	FACTOR MULTIPLICADOR 1,52%	FACTOR MULTIPLICADOR 1,6%	
DIRECTOR	1	100%	$7.440.728	7.440.728		
NUTRICIONISTA	1	PS	$4.000.000	4.000.000		
MANIPULADOR DE ALIME	4	100%	$15.239.278		15.239.278	
TECNICO AUXILIAR DE E	2	100%	$8.898.452		8.898.452	
TALLERISTA EN MANUAL	2	100%	$10.177.264		10.177.264	
PROFESIONAL EN CIENC	6	100%	$36.444.384	36.444.384		
PSICOLOGO	2	PS	$8.000.000	8.000.000		
TRABAJADOR SOCIAL	2	PS	$8.000.000	8.000.000		
PROFESIONAL SGST	1	PS	$4.000.000	4.000.000		
PROFESIONAL FISIOTER	1	100%	$6.074.064	6.074.064		
GERONTOLOGO	1	PS	$4.000.000	4.000.000		
PERSONA DE MANTENIM	2	100%	$6.980.232		6.980.232,36	
SALVAVIDAS	1	100%	$4.449.226		4.449.226	
AUXILIAR DE ATENCION EMERGENCIAS	2	PS	$4.400.000	4.400.000		
AUXILIAR ADMINISTRATI	3	100%	$11.429.458		11.429.458	
TECNOLOGO EN SISTEM	1	PS	$3.000.000	3.000.000		
AUXILIAR CONTABLE	1	100%	$5.088.632		5.088.632	
VALOR TOTAL NOMINA			$147.621.718	85.359.176	62.262.542	147.621.718

DECLARACIÓN JURAMENTADA DE PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES

PARAFISCALES

Yo FIDELA ROJAS RIVERA identificado (a) con la C. C. No. 36.275.489 de Pitalito y en mi condición de representante legal del CONSORCIO VIDA PLENA 2026 con el Nit 902016120-8, luego de examinar de acuerdo con las normas de auditoría generalmente aceptadas en Colombia, los estados financieros de la compañía, certifico el pago de los aportes de seguridad social (pensión, salud y riesgos profesionales) y de los aportes parafiscales (Instituto Colombiano de Bienestar familiar ICBF, Servicio Nacional de Aprendizaje SENA y Caja de Compensación Familiar) pagados por la compañía durante los últimos seis (6) meses exigibles a la fecha de presentación de la propuesta, dichos pagos corresponden a los montos contabilizados y cancelados por la compañía durante dichos 6 meses. Lo anterior, en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002 y 23 de la Ley 1150 de 2007.

Esta certificación se expide y se firma al un (01) día del mes de junio del año dos mil veintiséis (2026).

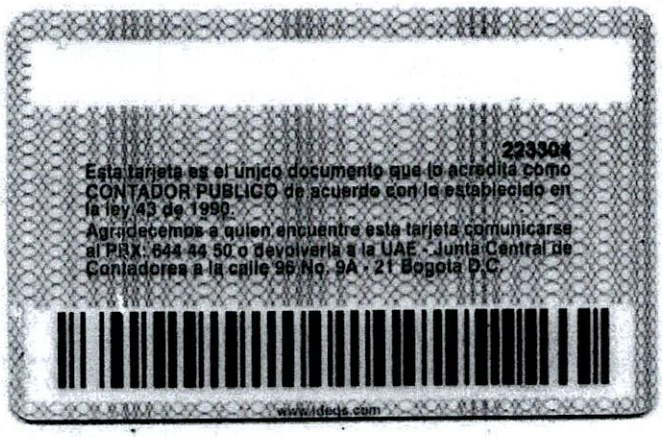
Fidela Rojas R.

REPRESENTANTE LEGAL
FIDELA ROJAS RIVERA CC 36.275.489
KM10VIACERRITOSSECTORVERACRUZ

CONTADORA
LEIDY VANESSA BRICEÑO FLOREZ
C.C. 1088293557
T.P. 219859-T
DIR. CONJUNTO RESIDENCIAL BOREAL

DOCUMENTOS CONTADORA





Consorcio VIDA Plena 2026
Tu bienestar, nuestra prioridad


REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.088.293.557

BRICEÑO FLOREZ

APELLIDOS

LEIDY VANESSA

NOMBRES

FIRMA


FECHA DE NACIMIENTO 10-OCT-1991

BOGOTA D.C.
(CUNDINAMARCA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.65 O+ F

ESTATURA G.S. RH SEXO

27-OCT-2009 PEREIRA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

INDICE DERECHO

P-2400100-00194973-F-1088293557-20091108 0017832987A 1 30475268

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Consorcio VIDA Plena 2026
Tu bienestar, nuestra prioridad

Certificado No:

A E 1 E C A 2 B 7 8 7 1 6 A 9 6

LA REPUBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

CERTIFICA A:
QUIEN INTERESE

Que el contador público **LEIDY VANESSA BRICEÑO FLOREZ** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 1088293557 de PEREIRA (RISARALDA) Y Tarjeta Profesional No 219853-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde la fecha de Inscripción.

NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS **********
****
****

EL CONTADOR PUBLICO NO HA CUMPLIDO CON LA OBLIGACION DE ACTUALIZAR EL REGISTRO

Dado en BOGOTA a los 1 días del mes de Junio de 2026 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.

SANDRA MILENA BARRIOS PULIDO
DIRECTOR GENERAL

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

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

Consorcio VIDA Plena 2026
Tu bienestar, nuestra prioridad

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 36.275.489
ROJAS RIVERA
APELLIDOS
FIDELA
NOMBRES

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 14-JUL-1954
PITALITO
(HUILA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.60 ESTATURA
A+ G.S. RH
F SEXO
19-AGO-1983 PITALITO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-1500150-00238857-F-0036275489-20100507 0022123777A 1 1520715581

CONSORCIO VIDA PLENA 2026

NIT 902016120-8

INFORME DE ACTIVIDADES 6/6

PERIODO: DEL 1 MAYO AL 31 DE MAYO DEL 2026

SEGURIDAD SOCIAL Y DESPRENDIBLES DE PAGO

PERSONAL DE OBRA LABOR

DOCUMENTO SOPORTE DE PAGO DE NÓMINA ELECTRÓNICA

CONSORCIO VIDA PLENA 2026
Nit 902016120
km 10 via cerritos sector veracruz
Tel: 3106683086
Pereira - Colombia
VPLENA2026@GMAIL.COM

Periodo de Pago: **20260501 - 20260530**
Comprobante Número:**121**
Fecha y hora de generación: **28/05/2026 - 04:43 PM**
Fecha y hora de expedición: **28/05/2026 - 04:44 PM**

Empleado: **MIGDY SOLANLLY AVILA CORREAL**
Ciudad: **Pereira**
Identificación: **1012404394**
Cargo: **Directora**
Salario básico: **$4.900.000**

INGRESOS					
Concepto	**Inicio**	**Fin**	**Porcentaje**	**Cantidad**	**Valor**
Sueldo				30	$ 4.900.000
Provisión de Cesantías*				0	$ 408.170
Provisión de Intereses de cesantías*				0	$ 48.980
Provisión de Prima*				0	$ 408.170
Provisión de Vacaciones*				0	$ 204.330
				Total Ingresos	**$ 5.969.650**

*Las provisiones hacen parte del valor total a pagar al empleado.

DEDUCCIONES		
Concepto	**Porcentaje**	**Valor**
Fondo de salud	4.00	$ 196.000
Fondo de pensión	4.00	$ 196.000
	Total Deducciones	**$ 392.000**

LICENCIAS NO REMUNERADAS			
Concepto	**Inicio**	**Fin**	**Cantidad**

NETO A PAGAR (Total Ingresos - Total Deducciones)	**$ 5.577.650**

Observaciones:

Condiciones de pago: Transferencia bancaria $ 5.577.650

Soporte de pago: DNE121
CUNE:
0ae064ad80e7b26498548d138358ef28a280a551ec812451cb3937c0f4d24b7ee7dd2aab725d1be996fbe4d5d9058ea7

aportes en línea

Certificado de Aportes

Se certifica que CONSORCIO VIDA PLENA 2026 identificado(a) con NI 902016120 realizó los siguientes aportes al Sistema de Seguridad Social para MIGDY SOLANLLY AVILA CORREAL identificado(a) con CC 1012404394

Clave Planilla	Clave Pago	Tipo Planilla	Fecha Pago	Riesgo	Código	Administradora	Concepto	Periodo	Días	Novedades																IBC	Tarifa	Cotización
										ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip			
9505732202	349660453	E	2026-06-01	EPS	EPS002	SALUD TOTAL	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2026-06	30																		$4,900,000	12.5%	$612,500
9505732202	349660453	E	2026-06-01	AFP	230301	PORVENIR	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2026-05	30																		$4,900,000	16%	$784,000
9505732202	349660453	E	2026-06-01	AFP	230301	PORVENIR	FONDO DE SOLIDARIDAD PENSIONAL	2026-05	30																		$4,900,000		$0
9505732202	349660453	E	2026-06-01	AFP	230301	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	2026-05	30																		$4,900,000		$0
9505732202	349660453	E	2026-06-01	AFP	230301	PORVENIR	COTIZACIÓN VOLUNTARIA EMPLEADOR	2026-05	30																		$0	0%	$0
9505732202	349660453	E	2026-06-01	AFP	230301	PORVENIR	COTIZACIÓN VOLUNTARIA AFILADO	2026-05	30																		$0	0%	$0
9505732202	349660453	E	2026-06-01	ARL	14-11	ARL SURA	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2026-05	30																		$4,900,000	0.522%	$25,600
9505732202	349660453	E	2026-06-01	CCF	CCF44	COMFAMILIAR RISARALDA	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2026-05	30																		$4,900,000	4%	$196,000
9505732202	349660453	E	2026-06-01	SENA	PASENA	SENA	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2026-05	30																		$4,900,000	2%	$98,000
9505732202	349660453	E	2026-06-01	ICBF	PAICBF	INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2026-05	30																		$4,900,000	3%	$147,000

Este certificado se expide el día 2026-06-01 a las 08:23.

PLANILLA PAGADA

DOCUMENTO SOPORTE DE PAGO DE NÓMINA ELECTRÓNICA

CONSORCIO VIDA PLENA 2026
Nit 902016120
km 10 via cerritos sector veracruz
Tel: 3106683086
Pereira - Colombia
VPLENA2026@GMAIL.COM

Periodo de Pago: **20260501 - 20260530**
Comprobante Número: **131**
Fecha y hora de generación: **28/05/2026 - 04:43 PM**
Fecha y hora de expedición: **28/05/2026 - 04:44 PM**

Empleado: **MARIA FERNANDA GONZALEZ SIERRA**
Ciudad: **Cartago**
Identificación: **1114149062**
Cargo: **Manipuladora de alimentos**
Salario básico: **$2.200.000**

INGRESOS					
Concepto	**Inicio**	**Fin**	**Porcentaje**	**Cantidad**	**Valor**
Sueldo				30	$ 2.200.000
Aux. de transporte/Aux. de conectividad digital				30	$ 249.095
Provisión de Cesantías*				0	$ 204.010
Provisión de Intereses de cesantías*				0	$ 24.481
Provisión de Prima*				0	$ 204.010
Provisión de Vacaciones*				0	$ 91.740
				Total Ingresos	**$ 2.973.336**

*Las provisiones hacen parte del valor total a pagar al empleado.

DEDUCCIONES		
Concepto	**Porcentaje**	**Valor**
Fondo de salud	4.00	$ 88.000
Fondo de pensión	4.00	$ 88.000
	Total Deducciones	**$ 176.000**

LICENCIAS NO REMUNERADAS			
Concepto	**Inicio**	**Fin**	**Cantidad**

NETO A PAGAR (Total Ingresos - Total Deducciones)	**$ 2.797.336**

Observaciones:

Condiciones de pago: Trámite simple (Recarga o envío) $ 2.797.336

Soporte de pago: DNE131
CUNE:
511485df30829dbb4cedd7721f766a588537b97ea46c2d459142f06e51b8de5e89f00a5fe128e8b5d32804500c4b8ed2

aportes en línea

Certificado de Aportes

Se certifica que CONSORCIO VIDA PLENA 2026 identificado(a) con NI 902016120 realizó los siguientes aportes al Sistema de Seguridad Social para MARIA FERNANDA GONZALEZ SIERRA identificado(a) con CC 1114149062

Clave Planilla	Clave Pago	Tipo Planilla	Fecha Pago	Riesgo	Código	Administradora	Concepto	Periodo	Días	Novedades																IBC	Tarifa	Cotización
										ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip			
9505732202	349660453	E	2026-06-01	EPS	EPS057	NUEVA E.P.S.	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2026-06	30		X																$2,200,000	12.5%	$275,000
9505732202	349660453	E	2026-06-01	AFP	25-14	COLPENSIONES	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2026-05	30		X																$2,200,000	16%	$352,000
9505732202	349660453	E	2026-06-01	AFP	25-14	COLPENSIONES	FONDO DE SOLIDARIDAD PENSIONAL	2026-05	30		X																$2,200,000	-	$0
9505732202	349660453	E	2026-06-01	AFP	25-14	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	2026-05	30		X																$2,200,000		$0
9505732202	349660453	E	2026-06-01	AFP	25-14	COLPENSIONES	COTIZACIÓN VOLUNTARIA EMPLEADOR	2026-05	30		X																$0	0%	$0
9505732202	349660453	E	2026-06-01	AFP	25-14	COLPENSIONES	COTIZACIÓN VOLUNTARIA AFILADO	2026-05	30		X																$0	0%	$0
9505732202	349660453	E	2026-06-01	ARL	14-11	ARL SURA	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2026-05	30		X																$2,200,000	0.522%	$11,500
9505732202	349660453	E	2026-06-01	CCF	CCF57	COMFANDI	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2026-05	30		X																$2,200,000	4%	$88,000
9505732202	349660453	E	2026-06-01	SENA	PASENA	SENA	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2026-05	30		X																$2,200,000	2%	$44,000
9505732202	349660453	E	2026-06-01	ICBF	PAICBF	INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2026-05	30		X																$2,200,000	3%	$66,000

Este certificado se expide el día 2026-06-01 a las 08:22.

COMPROBANTE DE LIQUIDACIÓN DE CONTRATO DE TRABAJO

CONSORCIO VIDA PLENA 2026
Nit 902016120

Nombre: **MARIA FERNANDA GONZALEZ SIERRA**
Identificación: **1114149062**
No Contrato: **1114149062**
Cargo: **Manipuladora de alimentos**
Motivo retiro: **Voluntario**

PERIODO DE LIQUIDACIÓN	
FECHA INICIAL	**2026/03/01**
FECHA FINAL	**2026/05/31**
DIAS LABORADOS	**90.00**
LICENCIAS NO REMUNERADAS	**0.00**

DATOS BASE LIQUIDACIÓN	
SUELDO	**$ 2,200,000.00**
AUXILIO DE TRANSPORTE	**$ 249,095.00**

RESUMEN PRESTACIONES SOCIALES

	FECHA INICIAL	FECHA FINAL	BASE	DIAS	VALOR
Cesantías Liquidación Contrato	2026/03/01	2026/05/31	2,449,095.00	90.00	$ 612,274.00
Intereses Cesantías Liquidación Contrato	2026/03/01	2026/05/31	612,273.75	90.00	$ 18,368.00
Prima Liquidación Contrato	2026/03/01	2026/05/31	2,449,095.00	90.00	$ 612,274.00
Vacaciones Liquidación Contrato	2026/03/01	2026/05/31	2,200,000.00	3.75	$ 275,000.00
				TOTAL PRESTACIONES SOCIALES	$ 1,517,916.00

RESUMEN OTROS INGRESOS Y DEDUCCIONES

INGRESOS			DEDUCCIONES		
Concepto	**Cantidad**	**Valor**	**Concepto**	**Cantidad**	**Valor**
Total Ingresos		$ 0.00	**Total Deducciones**		$ 0.00

TOTAL LIQUIDACIÓN	$ 1,517,916.00

LA SUMA DE: UN MILLON QUINIENTOS DIECISIETE MIL NOVECIENTOS DIECISEIS PESOS

SE HACE CONSTAR: Por las partes que con el pago de la suma de dinero a que hace referencia la presente liquidación, queda transada cualquier diferencia relativa al Contrato de Trabajo que ha quedado terminado. Por consiguiente esta transacción tiene como efecto la extinción de las obligaciones provenientes de la relación laboral que existió entre el empleador y el trabajador, quienes se declaran recíprocamente a paz y salvo por los conceptos expresados.

María Fernanda G.

MARIA FERNANDA GONZALEZ SIERRA
C.C. 1114149062

Fidela Rojas R.

CONSORCIO VIDA PLENA 2026
Nit 902016120

Este comprobante de nómina fue elaborado y enviado a través de Siigo. Si desea esta funcionalidad contáctenos

DOCUMENTO SOPORTE DE PAGO DE NÓMINA ELECTRÓNICA



Periodo de Pago: **20260501 - 20260530**
Comprobante Número:**122**
Fecha y hora de generación: **28/05/2026 - 04:43 PM**
Fecha y hora de expedición: **28/05/2026 - 04:44 PM**

Empleado: **MARIA EUGENIA LOPEZ GRISALEZ**
Ciudad: **La Virginia**
Identificación: **1087986730**
Cargo: **Manipuladora de alimentos**
Salario básico: **$2.200.000**

CONSORCIO VIDA PLENA 2026
Nit 902016120
km 10 via cerritos sector veracruz
Tel: 3106683086
Pereira - Colombia
VPLENA2026@GMAIL.COM

INGRESOS					
Concepto	**Inicio**	**Fin**	**Porcentaje**	**Cantidad**	**Valor**
Sueldo				30	$ 2.200.000
Aux. de transporte/Aux. de conectividad digital				30	$ 249.095
Provisión de Cesantías*				0	$ 204.010
Provisión de Intereses de cesantías*				0	$ 24.481
Provisión de Prima*				0	$ 204.010
Provisión de Vacaciones*				0	$ 91.740
				Total Ingresos	**$ 2.973.336**

*Las provisiones hacen parte del valor total a pagar al empleado.

DEDUCCIONES		
Concepto	**Porcentaje**	**Valor**
Fondo de salud	4.00	$ 88.000
Fondo de pensión	4.00	$ 88.000
	Total Deducciones	**$ 176.000**

LICENCIAS NO REMUNERADAS			
Concepto	**Inicio**	**Fin**	**Cantidad**

NETO A PAGAR (Total Ingresos - Total Deducciones)	**$ 2.797.336**

Observaciones:

Condiciones de pago: Transferencia bancaria $ 2.797.336

Soporte de pago: DNE122
CUNE:
1503cce934f09ac310a58527022dc18eb2471cf059cfa2f0a804b49648634362f1cb1b9ecf17201f963d58fc1754d9f1

Elaborado, impreso y enviado electrónicamente por SIIGO SAS NIT: 830.048.145-8

aportes en línea

Certificado de Aportes

Se certifica que CONSORCIO VIDA PLENA 2026 identificado(a) con NI 902016120 realizó los siguientes aportes al Sistema de Seguridad Social para MARIA EUGENIA LOPEZ GRISALES identificado(a) con CC 1087986730

Clave Planilla	Clave Pago	Tipo Planilla	Fecha Pago	Riesgo	Código	Administradora	Concepto	Periodo	Días	Novedades																IBC	Tarifa	Cotización
										ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip			
9505732202	349660453	E	2026-06-01	EPS	EPS002	SALUD TOTAL	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2026-06	30																		$2,200,000	12.5%	$275,000
9505732202	349660453	E	2026-06-01	AFP	230301	PORVENIR	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2026-05	30																		$2,200,000	16%	$352,000
9505732202	349660453	E	2026-06-01	AFP	230301	PORVENIR	FONDO DE SOLIDARIDAD PENSIONAL	2026-05	30																		$2,200,000		$0
9505732202	349660453	E	2026-06-01	AFP	230301	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	2026-05	30																		$2,200,000		$0
9505732202	349660453	E	2026-06-01	AFP	230301	PORVENIR	COTIZACIÓN VOLUNTARIA EMPLEADOR	2026-05	30																		$0	0%	$0
9505732202	349660453	E	2026-06-01	AFP	230301	PORVENIR	COTIZACIÓN VOLUNTARIA AFILADO	2026-05	30																		$0	0%	$0
9505732202	349660453	E	2026-06-01	ARL	14-11	ARL SURA	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2026-05	30																		$2,200,000	0.522%	$11,500
9505732202	349660453	E	2026-06-01	CCF	CCF44	COMFAMILIAR RISARALDA	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2026-05	30																		$2,200,000	4%	$88,000
9505732202	349660453	E	2026-06-01	SENA	PASENA	SENA	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2026-05	30																		$2,200,000	2%	$44,000
9505732202	349660453	E	2026-06-01	ICBF	PAICBF	INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2026-05	30																		$2,200,000	3%	$66,000

Este certificado se expide el día 2026-06-01 a las 08:21.

DOCUMENTO SOPORTE DE PAGO DE NÓMINA ELECTRÓNICA

CONSORCIO VIDA PLENA 2026
Nit 902016120
km 10 via cerritos sector veracruz
Tel: 3106683086
Pereira - Colombia
VPLENA2026@GMAIL.COM

Periodo de Pago: **20260501 - 20260530**
Comprobante Número:**138**
Fecha y hora de generación: **28/05/2026 - 04:43 PM**
Fecha y hora de expedición: **28/05/2026 - 04:44 PM**

Empleado: **MARIA MAGDALENA LOZANO BONILLA**
Ciudad: **Pereira**
Identificación: **42106285**
Cargo: **Manipuladora de alimentos**
Salario básico: **$2.200.000**

INGRESOS					
Concepto	**Inicio**	**Fin**	**Porcentaje**	**Cantidad**	**Valor**
Sueldo				30	$ 2.200.000
Aux. de transporte/Aux. de conectividad digital				30	$ 249.095
Provisión de Cesantías*				0	$ 204.010
Provisión de Intereses de cesantías*				0	$ 24.481
Provisión de Prima*				0	$ 204.010
Provisión de Vacaciones*				0	$ 91.740
				Total Ingresos	**$ 2.973.336**

*Las provisiones hacen parte del valor total a pagar al empleado.

DEDUCCIONES		
Concepto	**Porcentaje**	**Valor**
Fondo de salud	4.00	$ 88.000
Fondo de pensión	4.00	$ 88.000
	Total Deducciones	**$ 176.000**

LICENCIAS NO REMUNERADAS			
Concepto	**Inicio**	**Fin**	**Cantidad**

NETO A PAGAR (Total Ingresos - Total Deducciones)	**$ 2.797.336**

Observaciones:

Condiciones de pago: Transferencia bancaria $ 2.797.336

Soporte de pago: DNE138
CUNE:
be3248ba424091ad9a7fdb6ae47db6758f34a36a49d93cf20bb3e58f0efde0711884b21fb50ec909484756c95254548f

Elaborado, impreso y enviado electrónicamente por SIIGO SAS NIT: 830.048.145-8

aportes en línea

Certificado de Aportes

Se certifica que CONSORCIO VIDA PLENA 2026 identificado(a) con NI 902016120 realizó los siguientes aportes al Sistema de Seguridad Social para MARIA MAGDALENA LOZANO BONILLA identificado(a) con CC 42106285

Clave Planilla	Clave Pago	Tipo Planilla	Fecha Pago	Riesgo	Código	Administradora	Concepto	Periodo	Dias	Novedades																IBC	Tarifa	Cotización
										ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip			
9505732202	349660453	E	2026-06-01	EPS	EPS002	SALUD TOTAL	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2026-06	30																		$2,200,000	12.5%	$275,000
9505732202	349660453	E	2026-06-01	AFP	25-14	COLPENSIONES	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2026-05	30																		$2,200,000	16%	$352,000
9505732202	349660453	E	2026-06-01	AFP	25-14	COLPENSIONES	FONDO DE SOLIDARIDAD PENSIONAL	2026-05	30																		$2,200,000		$0
9505732202	349660453	E	2026-06-01	AFP	25-14	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	2026-05	30																		$2,200,000		$0
9505732202	349660453	E	2026-06-01	AFP	25-14	COLPENSIONES	COTIZACIÓN VOLUNTARIA EMPLEADOR	2026-05	30																		$0	0%	$0
9505732202	349660453	E	2026-06-01	AFP	25-14	COLPENSIONES	COTIZACIÓN VOLUNTARIA AFILADO	2026-05	30																		$0	0%	$0
9505732202	349660453	E	2026-06-01	ARL	14-11	ARL SURA	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2026-05	30																		$2,200,000	0.522%	$11,500
9505732202	349660453	E	2026-06-01	CCF	CCF44	COMFAMILIAR RISARALDA	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2026-05	30																		$2,200,000	4%	$88,000
9505732202	349660453	E	2026-06-01	SENA	PASENA	SENA	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2026-05	30																		$2,200,000	2%	$44,000
9505732202	349660453	E	2026-06-01	ICBF	PAICBF	INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2026-05	30																		$2,200,000	3%	$66,000

Este certificado se expide el día 2026-06-01 a las 08:22.

DOCUMENTO SOPORTE DE PAGO DE NÓMINA ELECTRÓNICA

CONSORCIO VIDA PLENA 2026
Nit 902016120
km 10 via cerritos sector veracruz
Tel: 3106683086
Pereira - Colombia
VPLENA2026@GMAIL.COM

Periodo de Pago: **20260501 - 20260530**
Comprobante Número:**137**
Fecha y hora de generación: **28/05/2026 - 04:43 PM**
Fecha y hora de expedición: **28/05/2026 - 04:44 PM**

Empleado: **IRMA LLANO MELO**
Ciudad: **Pereira**
Identificación: **37241773**
Cargo: **Manipuladora de alimentos**
Salario básico: **$2.200.000**

INGRESOS					
Concepto	**Inicio**	**Fin**	**Porcentaje**	**Cantidad**	**Valor**
Sueldo				30	$ 2.200.000
Aux. de transporte/Aux. de conectividad digital				30	$ 249.095
Provisión de Cesantías*				0	$ 204.010
Provisión de Intereses de cesantías*				0	$ 24.481
Provisión de Prima*				0	$ 204.010
Provisión de Vacaciones*				0	$ 91.740
				Total Ingresos	**$ 2.973.336**

*Las provisiones hacen parte del valor total a pagar al empleado.

DEDUCCIONES		
Concepto	**Porcentaje**	**Valor**
Fondo de salud	4.00	$ 88.000
Fondo de pensión	4.00	$ 88.000
	Total Deducciones	**$ 176.000**

LICENCIAS NO REMUNERADAS			
Concepto	**Inicio**	**Fin**	**Cantidad**

NETO A PAGAR (Total Ingresos - Total Deducciones)	**$ 2.797.336**

Observaciones:

Condiciones de pago: Transferencia bancaria $ 2.797.336

Soporte de pago: DNE137
CUNE:
cc4b1c4960dbd5eaedcc237f019067c7ac44b73836a9a662cc6b759b2919bd87a72e99bc6ec2b597d9174aa99ac09fcf

aportes en línea

Certificado de Aportes

Se certifica que CONSORCIO VIDA PLENA 2026 identificado(a) con NI 902016120 realizó los siguientes aportes al Sistema de Seguridad Social para IRMA LLANOS MELO identificado(a) con CC 37241773

Clave Planilla	Clave Pago	Tipo Planilla	Fecha Pago	Riesgo	Código	Administradora	Concepto	Periodo	Días	Novedades																IBC	Tarifa	Cotización
										ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip			
9505732202	349660453	E	2026-06-01	EPS	EPS037	NUEVA E.P.S.	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2026-06	30																		$2,200,000	12.5%	$275,000
9505732202	349660453	E	2026-06-01	AFP	25-14	COLPENSIONES	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2026-05	30																		$2,200,000	16%	$352,000
9505732202	349660453	E	2026-06-01	AFP	25-14	COLPENSIONES	FONDO DE SOLIDARIDAD PENSIONAL	2026-05	30																		$2,200,000		$0
9505732202	349660453	E	2026-06-01	AFP	25-14	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	2026-05	30																		$2,200,000		$0
9505732202	349660453	E	2026-06-01	AFP	25-14	COLPENSIONES	COTIZACIÓN VOLUNTARIA EMPLEADOR	2026-05	30																		$0	0%	$0
9505732202	349660453	E	2026-06-01	AFP	25-14	COLPENSIONES	COTIZACIÓN VOLUNTARIA AFILADO	2026-05	30																		$0	0%	$0
9505732202	349660453	E	2026-06-01	ARL	14-11	ARL SURA	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2026-05	30																		$2,200,000	0.522%	$11,500
9505732202	349660453	E	2026-06-01	CCF	CCF44	COMFAMILIAR RISARALDA	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2026-05	30																		$2,200,000	4%	$88,000
9505732202	349660453	E	2026-06-01	SENA	PASENA	SENA	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2026-05	30																		$2,200,000	2%	$44,000
9505732202	349660453	E	2026-06-01	ICBF	PAICBF	INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2026-05	30																		$2,200,000	3%	$66,000

Este certificado se expide el día 2026-06-01 a las 08:15.

DOCUMENTO SOPORTE DE PAGO DE NÓMINA ELECTRÓNICA

CONSORCIO VIDA PLENA 2026
Nit 902016120
km 10 via cerritos sector veracruz
Tel: 3106683086
Pereira - Colombia
VPLENA2026@GMAIL.COM

Periodo de Pago: **20260501 - 20260530**
Comprobante Número:**133**
Fecha y hora de generación: **28/05/2026 - 04:43 PM**
Fecha y hora de expedición: **28/05/2026 - 04:44 PM**

Empleado: **EDGAR IVAN BONILLA**
Ciudad: **Pereira**
Identificación: **14571446**
Cargo: **Auxiliar de enfermeria**
Salario básico: **$2.600.000**

INGRESOS					
Concepto	**Inicio**	**Fin**	**Porcentaje**	**Cantidad**	**Valor**
Sueldo				30	$ 2.600.000
Aux. de transporte/Aux. de conectividad digital				30	$ 249.095
Provisión de Cesantías*				0	$ 237.330
Provisión de Intereses de cesantías*				0	$ 28.480
Provisión de Prima*				0	$ 237.330
Provisión de Vacaciones*				0	$ 108.420
				Total Ingresos	**$ 3.460.655**

*Las provisiones hacen parte del valor total a pagar al empleado.

DEDUCCIONES		
Concepto	**Porcentaje**	**Valor**
Fondo de salud	4.00	$ 104.000
Fondo de pensión	4.00	$ 104.000
	Total Deducciones	**$ 208.000**

LICENCIAS NO REMUNERADAS			
Concepto	**Inicio**	**Fin**	**Cantidad**

NETO A PAGAR (Total Ingresos - Total Deducciones)	**$ 3.252.655**

Observaciones:

Condiciones de pago: Transferencia bancaria $ 3.252.655

Soporte de pago: DNE133
CUNE:
587c3c18f9bcdbca22f938c56736ac78b3cb940b133b58b00fb2c23262f31827f3b098369e5c0748e4b9b20d853b48e5

aportes en línea

Certificado de Aportes

Se certifica que CONSORCIO VIDA PLENA 2026 identificado(a) con NI 902016120 realizó los siguientes aportes al Sistema de Seguridad Social para EDGAR IVAN BONILLA identificado(a) con CC 14571446

Clave Planilla	Clave Pago	Tipo Planilla	Fecha Pago	Riesgo	Código	Administradora	Concepto	Periodo	Días	Novedades																IBC	Tarifa	Cotización
										ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip			
9505732202	349660453	E	2026-06-01	EPS	EPS037	NUEVA E.P.S.	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2026-06	30																		$2,600,000	12.5%	$325,000
9505732202	349660453	E	2026-06-01	AFP	231001	COLFONDOS	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2026-05	30																		$2,600,000	16%	$416,000
9505732202	349660453	E	2026-06-01	AFP	231001	COLFONDOS	FONDO DE SOLIDARIDAD PENSIONAL	2026-05	30																		$2,600,000		$0
9505732202	349660453	E	2026-06-01	AFP	231001	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	2026-05	30																		$2,600,000		$0
9505732202	349660453	E	2026-06-01	AFP	231001	COLFONDOS	COTIZACIÓN VOLUNTARIA EMPLEADOR	2026-05	30																		$0	0%	$0
9505732202	349660453	E	2026-06-01	AFP	231001	COLFONDOS	COTIZACIÓN VOLUNTARIA AFILADO	2026-05	30																		$0	0%	$0
9505732202	349660453	E	2026-06-01	ARL	14-11	ARL SURA	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2026-05	30																		$2,600,000	0.522%	$13,600
9505732202	349660453	E	2026-06-01	CCF	CCF44	COMFAMILIAR RISARALDA	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2026-05	30																		$2,600,000	4%	$104,000
9505732202	349660453	E	2026-06-01	SENA	PASENA	SENA	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2026-05	30																		$2,600,000	2%	$52,000
9505732202	349660453	E	2026-06-01	ICBF	PAICBF	INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2026-05	30																		$2,600,000	3%	$78,000

Este certificado se expide el día 2026-06-01 a las 08:14.

DOCUMENTO SOPORTE DE PAGO DE NÓMINA ELECTRÓNICA

CONSORCIO VIDA PLENA 2026
Nit 902016120
km 10 via cerritos sector veracruz
Tel: 3106683086
Pereira - Colombia
VPLENA2026@GMAIL.COM

Periodo de Pago: **20260501 - 20260530**
Comprobante Número:**123**
Fecha y hora de generación: **28/05/2026 - 04:43 PM**
Fecha y hora de expedición: **28/05/2026 - 04:44 PM**

Empleado: **LUISA FERNANDA | ARCILA PEREZ**
Ciudad: **Pereira**
Identificación: **1088015912**
Cargo: **Auxiliar de enfermeria**
Salario básico: **$2.600.000**

INGRESOS					
Concepto	**Inicio**	**Fin**	**Porcentaje**	**Cantidad**	**Valor**
Sueldo				30	$ 2.600.000
Aux. de transporte/Aux. de conectividad digital				30	$ 249.095
Provisión de Cesantías*				0	$ 237.330
Provisión de Intereses de cesantías*				0	$ 28.480
Provisión de Prima*				0	$ 237.330
Provisión de Vacaciones*				0	$ 108.420
				Total Ingresos	**$ 3.460.655**

*Las provisiones hacen parte del valor total a pagar al empleado.

DEDUCCIONES		
Concepto	**Porcentaje**	**Valor**
Fondo de salud	4.00	$ 104.000
Fondo de pensión	4.00	$ 104.000
	Total Deducciones	**$ 208.000**

LICENCIAS NO REMUNERADAS			
Concepto	**Inicio**	**Fin**	**Cantidad**

NETO A PAGAR (Total Ingresos - Total Deducciones)	**$ 3.252.655**

Observaciones:

Condiciones de pago: Transferencia bancaria $ 3.252.655

Soporte de pago: DNE123
CUNE:
b3fcf3130bf8f0617d52292b80fb1c9fa2419bb89a3dfceec2c99939256cb79621b1c5d7cd7618c40d62919e60788fa9

aportes en línea

Certificado de Aportes

Se certifica que CONSORCIO VIDA PLENA 2026 identificado(a) con NI 902016120 realizó los siguientes aportes al Sistema de Seguridad Social para LUISA FERNANDA ARCILA PEREZ identificado(a) con CC 1088015912

Clave Planilla	Clave Pago	Tipo Planilla	Fecha Pago	Riesgo	Código	Administradora	Concepto	Periodo	Días	Novedades																IBC	Tarifa	Cotización
										ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip			
9505732202	349660453	E	2026-06-01	EPS	EPS037	NUEVA E.P.S.	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2026-06	30																		$2,600,000	12.5%	$325,000
9505732202	349660453	E	2026-06-01	AFP	230301	PORVENIR	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2026-05	30																		$2,600,000	16%	$416,000
9505732202	349660453	E	2026-06-01	AFP	230301	PORVENIR	FONDO DE SOLIDARIDAD PENSIONAL	2026-05	30																		$2,600,000		$0
9505732202	349660453	E	2026-06-01	AFP	230301	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	2026-05	30																		$2,600,000		$0
9505732202	349660453	E	2026-06-01	AFP	230301	PORVENIR	COTIZACIÓN VOLUNTARIA EMPLEADOR	2026-05	30																		$0	0%	$0
9505732202	349660453	E	2026-06-01	AFP	230301	PORVENIR	COTIZACIÓN VOLUNTARIA AFILADO	2026-05	30																		$0	0%	$0
9505732202	349660453	E	2026-06-01	ARL	14-11	ARL SURA	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2026-05	30																		$2,600,000	0.522%	$13,600
9505732202	349660453	E	2026-06-01	CCF	CCF44	COMFAMILIAR RISARALDA	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2026-05	30																		$2,600,000	4%	$104,000
9505732202	349660453	E	2026-06-01	SENA	PASENA	SENA	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2026-05	30																		$2,600,000	2%	$52,000
9505732202	349660453	E	2026-06-01	ICBF	PAICBF	INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2026-05	30																		$2,600,000	3%	$78,000

Este certificado se expide el día 2026-06-01 a las 08:20.

DOCUMENTO SOPORTE DE PAGO DE NÓMINA ELECTRÓNICA

CONSORCIO VIDA PLENA 2026
Nit 902016120
km 10 via cerritos sector veracruz
Tel: 3106683086
Pereira - Colombia
VPLENA2026@GMAIL.COM

Periodo de Pago: **20260501 - 20260530**
Comprobante Número:**118**
Fecha y hora de generación: **28/05/2026 - 04:43 PM**
Fecha y hora de expedición: **28/05/2026 - 04:44 PM**

Empleado: **ASHLEY BURGOS VIRGUEZ**
Ciudad: **Pereira**
Identificación: **1002526151**
Cargo: **Tallerista**
Salario básico: **$3.000.000**

INGRESOS					
Concepto	**Inicio**	**Fin**	**Porcentaje**	**Cantidad**	**Valor**
Sueldo				30	$ 3.000.000
Aux. de transporte/Aux. de conectividad digital				30	$ 249.095
Provisión de Cesantías*				0	$ 270.650
Provisión de Intereses de cesantías*				0	$ 32.478
Provisión de Prima*				0	$ 270.650
Provisión de Vacaciones*				0	$ 125.100
				Total Ingresos	**$ 3.947.973**

*Las provisiones hacen parte del valor total a pagar al empleado.

DEDUCCIONES		
Concepto	**Porcentaje**	**Valor**
Fondo de salud	4.00	$ 120.000
Fondo de pensión	4.00	$ 120.000
	Total Deducciones	**$ 240.000**

LICENCIAS NO REMUNERADAS			
Concepto	**Inicio**	**Fin**	**Cantidad**

NETO A PAGAR (Total Ingresos - Total Deducciones)	**$ 3.707.973**

Observaciones:

Condiciones de pago: Transferencia bancaria $ 3.707.973

Soporte de pago: DNE118
CUNE:
c8dafdba6b7bd588e647b6a0bbb7c3c4fedf9a008ebea8e375d286f6c4582324f095f523bd36100469ff4158608a7cfa

aportes en línea

Certificado de Aportes

Se certifica que CONSORCIO VIDA PLENA 2026 identificado(a) con NI 902016120 realizó los siguientes aportes al Sistema de Seguridad Social para ASHLEY VIVIANA BURGOS VIRGUEZ identificado(a) con CC 1002526151

Clave Planilla	Clave Pago	Tipo Planilla	Fecha Pago	Riesgo	Código	Administradora	Concepto	Periodo	Días	Novedades																IBC	Tarifa	Cotización
										ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip			
9505732202	349660453	E	2026-06-01	EPS	EPS005	SANITAS	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2026-06	30																		$3,000,000	12.5%	$375,000
9505732202	349660453	E	2026-06-01	AFP	230301	PORVENIR	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2026-05	30																		$3,000,000	16%	$480,000
9505732202	349660453	E	2026-06-01	AFP	230301	PORVENIR	FONDO DE SOLIDARIDAD PENSIONAL	2026-05	30																		$3,000,000		$0
9505732202	349660453	E	2026-06-01	AFP	230301	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	2026-05	30																		$3,000,000		$0
9505732202	349660453	E	2026-06-01	AFP	230301	PORVENIR	COTIZACIÓN VOLUNTARIA EMPLEADOR	2026-05	30																		$0	0%	$0
9505732202	349660453	E	2026-06-01	AFP	230301	PORVENIR	COTIZACIÓN VOLUNTARIA AFILADO	2026-05	30																		$0	0%	$0
9505732202	349660453	E	2026-06-01	ARL	14-11	ARL SURA	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2026-05	30																		$3,000,000	0.522%	$15,700
9505732202	349660453	E	2026-06-01	CCF	CCF44	COMFAMILIAR RISARALDA	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2026-05	30																		$3,000,000	4%	$120,000
9505732202	349660453	E	2026-06-01	SENA	PASENA	SENA	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2026-05	30																		$3,000,000	2%	$60,000
9505732202	349660453	E	2026-06-01	ICBF	PAICBF	INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2026-05	30																		$3,000,000	3%	$90,000

Este certificado se expide el día 2026-06-01 a las 08:12.

DOCUMENTO SOPORTE DE PAGO DE NÓMINA ELECTRÓNICA

CONSORCIO VIDA PLENA 2026
Nit 902016120
km 10 via cerritos sector veracruz
Tel: 3106683086
Pereira - Colombia
VPLENA2026@GMAIL.COM

Periodo de Pago: **20260501 - 20260530**
Comprobante Número:**129**
Fecha y hora de generación: **28/05/2026 - 04:43 PM**
Fecha y hora de expedición: **28/05/2026 - 04:44 PM**

Empleado: **YEIMI YULIETH MORENO JEREZ**
Ciudad: **Pereira**
Identificación: **1097332588**
Cargo: **Tallerista**
Salario básico: **$3.000.000**

INGRESOS					
Concepto	**Inicio**	**Fin**	**Porcentaje**	**Cantidad**	**Valor**
Sueldo				30	$ 3.000.000
Aux. de transporte/Aux. de conectividad digital				30	$ 249.095
Provisión de Cesantías*				0	$ 270.650
Provisión de Intereses de cesantías*				0	$ 32.478
Provisión de Prima*				0	$ 270.650
Provisión de Vacaciones*				0	$ 125.100
				Total Ingresos	**$ 3.947.973**

*Las provisiones hacen parte del valor total a pagar al empleado.

DEDUCCIONES		
Concepto	**Porcentaje**	**Valor**
Fondo de salud	4.00	$ 120.000
Fondo de pensión	4.00	$ 120.000
	Total Deducciones	**$ 240.000**

LICENCIAS NO REMUNERADAS			
Concepto	**Inicio**	**Fin**	**Cantidad**

NETO A PAGAR (Total Ingresos - Total Deducciones)	**$ 3.707.973**

Observaciones:

Condiciones de pago: Transferencia bancaria $ 3.707.973

Soporte de pago: DNE129
CUNE:
7791c1fceca27e06a2ca6db69943bd6a1626f5b25f67e5fce9aed71d11ffd9e0bf4bee8913000619e72f3e9706fc6fb3

aportes en línea

Certificado de Aportes

Se certifica que CONSORCIO VIDA PLENA 2026 identificado(a) con NI 902016120 realizó los siguientes aportes al Sistema de Seguridad Social para YEIMI YULIETH MORENO JEREZ identificado(a) con CC 1097332588

Clave Planilla	Clave Pago	Tipo Planilla	Fecha Pago	Riesgo	Código	Administradora	Concepto	Periodo	Días	Novedades																IBC	Tarifa	Cotización
										ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip			
9505732202	349660453	E	2026-06-01	EPS	EPS005	SANITAS	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2026-06	30																		$3,000,000	12.5%	$375,000
9505732202	349660453	E	2026-06-01	AFP	230201	PROTECCION	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2026-05	30																		$3,000,000	16%	$480,000
9505732202	349660453	E	2026-06-01	AFP	230201	PROTECCION	FONDO DE SOLIDARIDAD PENSIONAL	2026-05	30																		$3,000,000		$0
9505732202	349660453	E	2026-06-01	AFP	230201	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	2026-05	30																		$3,000,000		$0
9505732202	349660453	E	2026-06-01	AFP	230201	PROTECCION	COTIZACIÓN VOLUNTARIA EMPLEADOR	2026-05	30																		$0	0%	$0
9505732202	349660453	E	2026-06-01	AFP	230201	PROTECCION	COTIZACIÓN VOLUNTARIA AFILADO	2026-05	30																		$0	0%	$0
9505732202	349660453	E	2026-06-01	ARL	14-11	ARL SURA	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2026-05	30																		$3,000,000	0.522%	$15,700
9505732202	349660453	E	2026-06-01	CCF	CCF44	COMFAMILIAR RISARALDA	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2026-05	30																		$3,000,000	4%	$120,000
9505732202	349660453	E	2026-06-01	SENA	PASENA	SENA	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2026-05	30																		$3,000,000	2%	$60,000
9505732202	349660453	E	2026-06-01	ICBF	PAICBF	INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2026-05	30																		$3,000,000	3%	$90,000

Este certificado se expide el día 2026-06-01 a las 08:25.

DOCUMENTO SOPORTE DE PAGO DE NÓMINA ELECTRÓNICA

CONSORCIO VIDA PLENA 2026
Nit 902016120
km 10 via cerritos sector veracruz
Tel: 3106683086
Pereira - Colombia
VPLENA2026@GMAIL.COM

Periodo de Pago: **20260501 - 20260530**
Comprobante Número:**125**
Fecha y hora de generación: **28/05/2026 - 04:43 PM**
Fecha y hora de expedición: **28/05/2026 - 04:44 PM**

Empleado: **CARLA MANUELA GALVIS MARTINEZ**
Ciudad: **Pereira**
Identificación: **1088335345**
Cargo: **Profesional en ciencias del deporte**
Salario básico: **$4.000.000**

INGRESOS					
Concepto	**Inicio**	**Fin**	**Porcentaje**	**Cantidad**	**Valor**
Sueldo				30	$ 4.000.000
Provisión de Cesantías*				0	$ 333.200
Provisión de Intereses de cesantías*				0	$ 39.984
Provisión de Prima*				0	$ 333.200
Provisión de Vacaciones*				0	$ 166.800
				Total Ingresos	**$ 4.873.184**

*Las provisiones hacen parte del valor total a pagar al empleado.

DEDUCCIONES		
Concepto	**Porcentaje**	**Valor**
Fondo de salud	4.00	$ 160.000
Fondo de pensión	4.00	$ 160.000
	Total Deducciones	**$ 320.000**

LICENCIAS NO REMUNERADAS			
Concepto	**Inicio**	**Fin**	**Cantidad**

NETO A PAGAR (Total Ingresos - Total Deducciones)	**$ 4.553.184**

Observaciones:

Condiciones de pago: Transferencia bancaria $ 4.553.184

Soporte de pago: DNE125
CUNE:
11ca6c8beb61bed08319b143993b09a21323d5b3c50dd352ff561005b77282b6fd2bf8de3d7717fe4b33777b09e66e7f

aportes en línea

Certificado de Aportes

Se certifica que CONSORCIO VIDA PLENA 2026 identificado(a) con NI 902016120 realizó los siguientes aportes al Sistema de Seguridad Social para CARLA MANUELA GALVIS MARTINEZ identificado(a) con CC 1088335345

Clave Planilla	Clave Pago	Tipo Planilla	Fecha Pago	Riesgo	Código	Administradora	Concepto	Periodo	Días	Novedades																IBC	Tarifa	Cotización
										ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip			
9505732202	349660453	E	2026-06-01	EPS	EPS002	SALUD TOTAL	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2026-06	30																		$4,000,000	12.5%	$500,000
9505732202	349660453	E	2026-06-01	AFP	230301	PORVENIR	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2026-05	30																		$4,000,000	16%	$640,000
9505732202	349660453	E	2026-06-01	AFP	230301	PORVENIR	FONDO DE SOLIDARIDAD PENSIONAL	2026-05	30																		$4,000,000		$0
9505732202	349660453	E	2026-06-01	AFP	230301	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	2026-05	30																		$4,000,000		$0
9505732202	349660453	E	2026-06-01	AFP	230301	PORVENIR	COTIZACIÓN VOLUNTARIA EMPLEADOR	2026-05	30																		$0	0%	$0
9505732202	349660453	E	2026-06-01	AFP	230301	PORVENIR	COTIZACIÓN VOLUNTARIA AFILADO	2026-05	30																		$0	0%	$0
9505732202	349660453	E	2026-06-01	ARL	14-11	ARL SURA	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2026-05	30																		$4,000,000	0.522%	$20,900
9505732202	349660453	E	2026-06-01	CCF	CCF44	COMFAMILIAR RISARALDA	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2026-05	30																		$4,000,000	4%	$160,000
9505732202	349660453	E	2026-06-01	SENA	PASENA	SENA	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2026-05	30																		$4,000,000	2%	$80,000
9505732202	349660453	E	2026-06-01	ICBF	PAICBF	INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2026-05	30																		$4,000,000	3%	$120,000

Este certificado se expide el día 2026-06-01 a las 08:13.

DOCUMENTO SOPORTE DE PAGO DE NÓMINA ELECTRÓNICA

CONSORCIO VIDA PLENA 2026
Nit 902016120
km 10 via cerritos sector veracruz
Tel: 3106683086
Pereira - Colombia
VPLENA2026@GMAIL.COM

Periodo de Pago: **20260501 - 20260530**
Comprobante Número:**140**
Fecha y hora de generación: **28/05/2026 - 04:43 PM**
Fecha y hora de expedición: **28/05/2026 - 04:44 PM**

Empleado: **CARLOS CHIRIVI**
Ciudad: **Pereira**
Identificación: **94498668**
Cargo: **Profesional en ciencias del deporte**
Salario básico: **$4.000.000**

INGRESOS					
Concepto	**Inicio**	**Fin**	**Porcentaje**	**Cantidad**	**Valor**
Sueldo				30	$ 4.000.000
Provisión de Cesantías*				0	$ 333.200
Provisión de Intereses de cesantías*				0	$ 39.984
Provisión de Prima*				0	$ 333.200
Provisión de Vacaciones*				0	$ 166.800
				Total Ingresos	**$ 4.873.184**

*Las provisiones hacen parte del valor total a pagar al empleado.

DEDUCCIONES		
Concepto	**Porcentaje**	**Valor**
Fondo de salud	4.00	$ 160.000
Fondo de pensión	4.00	$ 160.000
	Total Deducciones	**$ 320.000**

LICENCIAS NO REMUNERADAS			
Concepto	**Inicio**	**Fin**	**Cantidad**

NETO A PAGAR (Total Ingresos - Total Deducciones)	**$ 4.553.184**

Observaciones:

Condiciones de pago: Transferencia bancaria $ 4.553.184

Soporte de pago: DNE140
CUNE:
290e0bf14cdc4e4c79a1c6ea8953a44fbef78bde3eacd50df47d0411b7b2b952ebe46c4e027e5aab2b1f90539415eeba

aportes en línea

Certificado de Aportes

Se certifica que CONSORCIO VIDA PLENA 2026 identificado(a) con NI 902016120 realizó los siguientes aportes al Sistema de Seguridad Social para CARLOS CHIRIVI identificado(a) con CC 94498668

Clave Planilla	Clave Pago	Tipo Planilla	Fecha Pago	Riesgo	Código	Administradora	Concepto	Periodo	Días	Novedades																IBC	Tarifa	Cotización
										ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip			
9505732202	349660453	E	2026-06-01	EPS	ESSC24	COOSALUD MOVILIDAD	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2026-06	30																		$4,000,000	12.5%	$500,000
9505732202	349660453	E	2026-06-01	AFP	230301	PORVENIR	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2026-05	30																		$4,000,000	16%	$640,000
9505732202	349660453	E	2026-06-01	AFP	230301	PORVENIR	FONDO DE SOLIDARIDAD PENSIONAL	2026-05	30																		$4,000,000		$0
9505732202	349660453	E	2026-06-01	AFP	230301	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	2026-05	30																		$4,000,000		$0
9505732202	349660453	E	2026-06-01	AFP	230301	PORVENIR	COTIZACIÓN VOLUNTARIA EMPLEADOR	2026-05	30																		$0	0%	$0
9505732202	349660453	E	2026-06-01	AFP	230301	PORVENIR	COTIZACIÓN VOLUNTARIA AFILADO	2026-05	30																		$0	0%	$0
9505732202	349660453	E	2026-06-01	ARL	14-11	ARL SURA	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2026-05	30																		$4,000,000	0.522%	$20,900
9505732202	349660453	E	2026-06-01	CCF	CCF44	COMFAMILIAR RISARALDA	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2026-05	30																		$4,000,000	4%	$160,000
9505732202	349660453	E	2026-06-01	SENA	PASENA	SENA	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2026-05	30																		$4,000,000	2%	$80,000
9505732202	349660453	E	2026-06-01	ICBF	PAICBF	INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2026-05	30																		$4,000,000	3%	$120,000

Este certificado se expide el día 2026-06-01 a las 08:14.

DOCUMENTO SOPORTE DE PAGO DE NÓMINA ELECTRÓNICA

CONSORCIO VIDA PLENA 2026
Nit 902016120
km 10 via cerritos sector veracruz
Tel: 3106683086
Pereira - Colombia
VPLENA2026@GMAIL.COM

Periodo de Pago: **20260501 - 20260530**
Comprobante Número:**139**
Fecha y hora de generación: **28/05/2026 - 04:43 PM**
Fecha y hora de expedición: **28/05/2026 - 04:44 PM**

Empleado: **JHONN FELIPE AGUDELO RODRIGUEZ**
Ciudad: **Pereira**
Identificación: **80735285**
Cargo: **Profesional en ciencias del deporte**
Salario básico: **$4.000.000**

INGRESOS					
Concepto	**Inicio**	**Fin**	**Porcentaje**	**Cantidad**	**Valor**
Sueldo				30	$ 4.000.000
Provisión de Cesantías*				0	$ 333.200
Provisión de Intereses de cesantías*				0	$ 39.984
Provisión de Prima*				0	$ 333.200
Provisión de Vacaciones*				0	$ 166.800
				Total Ingresos	**$ 4.873.184**

*Las provisiones hacen parte del valor total a pagar al empleado.

DEDUCCIONES		
Concepto	**Porcentaje**	**Valor**
Fondo de salud	4.00	$ 160.000
Fondo de pensión	4.00	$ 160.000
	Total Deducciones	**$ 320.000**

LICENCIAS NO REMUNERADAS			
Concepto	**Inicio**	**Fin**	**Cantidad**

NETO A PAGAR (Total Ingresos - Total Deducciones)	**$ 4.553.184**

Observaciones:

Condiciones de pago: Transferencia bancaria $ 4.553.184

Soporte de pago: DNE139
CUNE:
63d220fd83f203ee1803dafd34de808906a11e7bf2fdb1049ff6eade0347a53ffb5edcd41fd941c914a51cf3c2d57b2d

aportes en línea

Certificado de Aportes

Se certifica que CONSORCIO VIDA PLENA 2026 identificado(a) con NI 902016120 realizó los siguientes aportes al Sistema de Seguridad Social para JHONN FELIPE AGUDELO RODRIGUEZ identificado(a) con CC 80735285

Clave Planilla	Clave Pago	Tipo Planilla	Fecha Pago	Riesgo	Código	Administradora	Concepto	Periodo	Días	Novedades																IBC	Tarifa	Cotización
										ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip			
9505732202	349660453	E	2026-06-01	EPS	EPS005	SANITAS	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2026-06	30																		$4,000,000	12.5%	$500,000
9505732202	349660453	E	2026-06-01	AFP	25-14	COLPENSIONES	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2026-05	30																		$4,000,000	16%	$640,000
9505732202	349660453	E	2026-06-01	AFP	25-14	COLPENSIONES	FONDO DE SOLIDARIDAD PENSIONAL	2026-05	30																		$4,000,000		$0
9505732202	349660453	E	2026-06-01	AFP	25-14	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	2026-05	30																		$4,000,000		$0
9505732202	349660453	E	2026-06-01	AFP	25-14	COLPENSIONES	COTIZACIÓN VOLUNTARIA EMPLEADOR	2026-05	30																		$0	0%	$0
9505732202	349660453	E	2026-06-01	AFP	25-14	COLPENSIONES	COTIZACIÓN VOLUNTARIA AFILADO	2026-05	30																		$0	0%	$0
9505732202	349660453	E	2026-06-01	ARL	14-11	ARL SURA	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2026-05	30																		$4,000,000	0.522%	$20,900
9505732202	349660453	E	2026-06-01	CCF	CCF44	COMFAMILIAR RISARALDA	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2026-05	30																		$4,000,000	4%	$160,000
9505732202	349660453	E	2026-06-01	SENA	PASENA	SENA	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2026-05	30																		$4,000,000	2%	$80,000
9505732202	349660453	E	2026-06-01	ICBF	PAICBF	INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2026-05	30																		$4,000,000	3%	$120,000

Este certificado se expide el día 2026-06-01 a las 08:18.

DOCUMENTO SOPORTE DE PAGO DE NÓMINA ELECTRÓNICA

CONSORCIO VIDA PLENA 2026
Nit 902016120
km 10 via cerritos sector veracruz
Tel: 3106683086
Pereira - Colombia
VPLENA2026@GMAIL.COM

Periodo de Pago: **20260501 - 20260530**
Comprobante Número:**126**
Fecha y hora de generación: **28/05/2026 - 04:43 PM**
Fecha y hora de expedición: **28/05/2026 - 04:44 PM**

Empleado: **KEVIN STIVEN CHAVEZ ORTIZ**
Ciudad: **Pereira**
Identificación: **1089096249**
Cargo: **Profesional en ciencias del deporte**
Salario básico: **$4.000.000**

INGRESOS					
Concepto	**Inicio**	**Fin**	**Porcentaje**	**Cantidad**	**Valor**
Sueldo				30	$ 4.000.000
Provisión de Cesantías*				0	$ 333.200
Provisión de Intereses de cesantías*				0	$ 39.984
Provisión de Prima*				0	$ 333.200
Provisión de Vacaciones*				0	$ 166.800
				Total Ingresos	**$ 4.873.184**

*Las provisiones hacen parte del valor total a pagar al empleado.

DEDUCCIONES		
Concepto	**Porcentaje**	**Valor**
Fondo de salud	4.00	$ 160.000
Fondo de pensión	4.00	$ 160.000
	Total Deducciones	**$ 320.000**

LICENCIAS NO REMUNERADAS			
Concepto	**Inicio**	**Fin**	**Cantidad**

NETO A PAGAR (Total Ingresos - Total Deducciones)	**$ 4.553.184**

Observaciones:

Condiciones de pago: Transferencia bancaria $ 4.553.184

Soporte de pago: DNE126
CUNE:
9c87d653d8e6277b05a378ee8258371d00de136541b58cba98c6aed70ccf98b543c85004884c81a8dfc67847f7c83697

Elaborado, impreso y enviado electrónicamente por SIIGO SAS NIT: 830.048.145-8

aportes en línea

Certificado de Aportes

Se certifica que CONSORCIO VIDA PLENA 2026 identificado(a) con NI 902016120 realizó los siguientes aportes al Sistema de Seguridad Social para KEVIN STIVEN CHAVEZ ORTIZ identificado(a) con CC 1089096249

Clave Planilla	Clave Pago	Tipo Planilla	Fecha Pago	Riesgo	Código	Administradora	Concepto	Periodo	Días	Novedades																IBC	Tarifa	Cotización
										ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip			
9505732202	349660453	E	2026-06-01	EPS	EPS002	SALUD TOTAL	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2026-06	30																		$4,000,000	12.5%	$500,000
9505732202	349660453	E	2026-06-01	AFP	230301	PORVENIR	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2026-05	30																		$4,000,000	16%	$640,000
9505732202	349660453	E	2026-06-01	AFP	230301	PORVENIR	FONDO DE SOLIDARIDAD PENSIONAL	2026-05	30																		$4,000,000		$0
9505732202	349660453	E	2026-06-01	AFP	230301	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	2026-05	30																		$4,000,000		$0
9505732202	349660453	E	2026-06-01	AFP	230301	PORVENIR	COTIZACIÓN VOLUNTARIA EMPLEADOR	2026-05	30																		$0	0%	$0
9505732202	349660453	E	2026-06-01	AFP	230301	PORVENIR	COTIZACIÓN VOLUNTARIA AFILADO	2026-05	30																		$0	0%	$0
9505732202	349660453	E	2026-06-01	ARL	14-11	ARL SURA	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2026-05	30																		$4,000,000	0.522%	$20,900
9505732202	349660453	E	2026-06-01	CCF	CCF44	COMFAMILIAR RISARALDA	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2026-05	30																		$4,000,000	4%	$160,000
9505732202	349660453	E	2026-06-01	SENA	PASENA	SENA	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2026-05	30																		$4,000,000	2%	$80,000
9505732202	349660453	E	2026-06-01	ICBF	PAICBF	INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2026-05	30																		$4,000,000	3%	$120,000

Este certificado se expide el día 2026-06-01 a las 08:19.

DOCUMENTO SOPORTE DE PAGO DE NÓMINA ELECTRÓNICA

CONSORCIO VIDA PLENA 2026
Nit 902016120
km 10 via cerritos sector veracruz
Tel: 3106683086
Pereira - Colombia
VPLENA2026@GMAIL.COM

Periodo de Pago: **20260501 - 20260530**
Comprobante Número:**132**
Fecha y hora de generación: **28/05/2026 - 04:43 PM**
Fecha y hora de expedición: **28/05/2026 - 04:44 PM**

Empleado: **MARIANA TAUTIVA LONDOÑO**
Ciudad: **Pereira**
Identificación: **1225088798**
Cargo: **Profesional en ciencias del deporte**
Salario básico: **$4.000.000**

INGRESOS					
Concepto	**Inicio**	**Fin**	**Porcentaje**	**Cantidad**	**Valor**
Sueldo				30	$ 4.000.000
Provisión de Cesantías*				0	$ 333.200
Provisión de Intereses de cesantías*				0	$ 39.984
Provisión de Prima*				0	$ 333.200
Provisión de Vacaciones*				0	$ 166.800
				Total Ingresos	**$ 4.873.184**

*Las provisiones hacen parte del valor total a pagar al empleado.

DEDUCCIONES		
Concepto	**Porcentaje**	**Valor**
Fondo de salud	4.00	$ 160.000
Fondo de pensión	4.00	$ 160.000
	Total Deducciones	**$ 320.000**

LICENCIAS NO REMUNERADAS			
Concepto	**Inicio**	**Fin**	**Cantidad**

NETO A PAGAR (Total Ingresos - Total Deducciones)	**$ 4.553.184**

Observaciones:

Condiciones de pago: Transferencia bancaria $ 4.553.184

Soporte de pago: DNE132
CUNE:
a5de0c2af3b5f310dec5e3600f71d147f2f276f53f02c6644f3e8e5057996f65580d63fa791ad693bf3a2f763e03a0fb

aportes en línea

Certificado de Aportes

Se certifica que CONSORCIO VIDA PLENA 2026 identificado(a) con NI 902016120 realizó los siguientes aportes al Sistema de Seguridad Social para MARIANA TAUTIVA LONDOÑO identificado(a) con CC 1225088798

Clave Planilla	Clave Pago	Tipo Planilla	Fecha Pago	Riesgo	Código	Administradora	Concepto	Periodo	Días	Novedades																IBC	Tarifa	Cotización
										ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip			
9505732202	349660453	E	2026-06-01	EPS	EPS002	SALUD TOTAL	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2026-06	30																		$4,000,000	12.5%	$500,000
9505732202	349660453	E	2026-06-01	AFP	230201	PROTECCION	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2026-05	30																		$4,000,000	16%	$640,000
9505732202	349660453	E	2026-06-01	AFP	230201	PROTECCION	FONDO DE SOLIDARIDAD PENSIONAL	2026-05	30																		$4,000,000		$0
9505732202	349660453	E	2026-06-01	AFP	230201	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	2026-05	30																		$4,000,000		$0
9505732202	349660453	E	2026-06-01	AFP	230201	PROTECCION	COTIZACIÓN VOLUNTARIA EMPLEADOR	2026-05	30																		$0	0%	$0
9505732202	349660453	E	2026-06-01	AFP	230201	PROTECCION	COTIZACIÓN VOLUNTARIA AFILADO	2026-05	30																		$0	0%	$0
9505732202	349660453	E	2026-06-01	ARL	14-11	ARL SURA	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2026-05	30																		$4,000,000	0.522%	$20,900
9505732202	349660453	E	2026-06-01	CCF	CCF44	COMFAMILIAR RISARALDA	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2026-05	30																		$4,000,000	4%	$160,000
9505732202	349660453	E	2026-06-01	SENA	PASENA	SENA	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2026-05	30																		$4,000,000	2%	$80,000
9505732202	349660453	E	2026-06-01	ICBF	PAICBF	INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2026-05	30																		$4,000,000	3%	$120,000

Este certificado se expide el día 2026-06-01 a las 08:23.

DOCUMENTO SOPORTE DE PAGO DE NÓMINA ELECTRÓNICA

CONSORCIO VIDA PLENA 2026
Nit 902016120
km 10 via cerritos sector veracruz
Tel: 3106683086
Pereira - Colombia
VPLENA2026@GMAIL.COM

Periodo de Pago: **20260501 - 20260530**
Comprobante Número:**119**
Fecha y hora de generación: **28/05/2026 - 04:43 PM**
Fecha y hora de expedición: **28/05/2026 - 04:44 PM**

Empleado: **PAOLA ANDREA CAICEDO SERNA**
Ciudad: **Pereira**
Identificación: **1007581181**
Cargo: **Profesional en ciencias del deporte**
Salario básico: **$4.000.000**

INGRESOS					
Concepto	**Inicio**	**Fin**	**Porcentaje**	**Cantidad**	**Valor**
Sueldo				30	$ 4.000.000
Provisión de Cesantías*				0	$ 333.200
Provisión de Intereses de cesantías*				0	$ 39.984
Provisión de Prima*				0	$ 333.200
Provisión de Vacaciones*				0	$ 166.800
				Total Ingresos	**$ 4.873.184**

*Las provisiones hacen parte del valor total a pagar al empleado.

DEDUCCIONES		
Concepto	**Porcentaje**	**Valor**
Fondo de salud	4.00	$ 160.000
Fondo de pensión	4.00	$ 160.000
	Total Deducciones	**$ 320.000**

LICENCIAS NO REMUNERADAS			
Concepto	**Inicio**	**Fin**	**Cantidad**

NETO A PAGAR (Total Ingresos - Total Deducciones)	**$ 4.553.184**

Observaciones:

Condiciones de pago: Transferencia bancaria $ 4.553.184

Soporte de pago: DNE119
CUNE:
272d3cf643548a3f2daec269664de74a2d9bb2bccf94412c1cd00167d856a327ca6d539b081b6f1fb4e5e5c6861823d2

Elaborado, impreso y enviado electrónicamente por SIIGO SAS NIT: 830.048.145-8

aportes en línea

Certificado de Aportes

Se certifica que CONSORCIO VIDA PLENA 2026 identificado(a) con NI 902016120 realizó los siguientes aportes al Sistema de Seguridad Social para PAOLA ANDREA CAICEDO SERNA identificado(a) con CC 1007581181

Clave Planilla	Clave Pago	Tipo Planilla	Fecha Pago	Riesgo	Código	Administradora	Concepto	Periodo	Días	Novedades																IBC	Tarifa	Cotización
										ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip			
9505732202	349660453	E	2026-06-01	EPS	EPS037	NUEVA E.P.S.	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2026-06	30		X																$4,000,000	12.5%	$500,000
9505732202	349660453	E	2026-06-01	AFP	230301	PORVENIR	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2026-05	30		X																$4,000,000	16%	$640,000
9505732202	349660453	E	2026-06-01	AFP	230301	PORVENIR	FONDO DE SOLIDARIDAD PENSIONAL	2026-05	30		X																$4,000,000		$0
9505732202	349660453	E	2026-06-01	AFP	230301	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	2026-05	30		X																$4,000,000		$0
9505732202	349660453	E	2026-06-01	AFP	230301	PORVENIR	COTIZACIÓN VOLUNTARIA EMPLEADOR	2026-05	30		X																$0	0%	$0
9505732202	349660453	E	2026-06-01	AFP	230301	PORVENIR	COTIZACIÓN VOLUNTARIA AFILADO	2026-05	30		X																$0	0%	$0
9505732202	349660453	E	2026-06-01	ARL	14-11	ARL SURA	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2026-05	30		X																$4,000,000	0.522%	$20,900
9505732202	349660453	E	2026-06-01	CCF	CCF44	COMFAMILIAR RISARALDA	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2026-05	30		X																$4,000,000	4%	$160,000
9505732202	349660453	E	2026-06-01	SENA	PASENA	SENA	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2026-05	30		X																$4,000,000	2%	$80,000
9505732202	349660453	E	2026-06-01	ICBF	PAICBF	INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2026-05	30		X																$4,000,000	3%	$120,000

Este certificado se expide el día 2026-06-01 a las 08:18.

COMPROBANTE DE LIQUIDACIÓN DE CONTRATO DE TRABAJO

CONSORCIO VIDA PLENA 2026
Nit 902016120

Nombre: **PAOLA ANDREA CAICEDO SERNA**
Identificación: **1007581181**
No Contrato: **1007581181**
Cargo: **Profesional en ciencias del deporte**
Motivo retiro: **Voluntario**

PERIODO DE LIQUIDACIÓN	
FECHA INICIAL	**2026/02/16**
FECHA FINAL	**2026/05/31**
DIAS LABORADOS	**105.00**
LICENCIAS NO REMUNERADAS	**0.00**

DATOS BASE LIQUIDACIÓN	
SUELDO	**$ 4,000,000.00**
AUXILIO DE TRANSPORTE	**$ 0.00**

RESUMEN PRESTACIONES SOCIALES

	FECHA INICIAL	FECHA FINAL	BASE	DIAS	VALOR
Cesantías Liquidación Contrato	2026/02/16	2026/05/31	4,000,000.00	105.00	$ 1,166,667.00
Intereses Cesantías Liquidación Contrato	2026/02/16	2026/05/31	1,166,666.67	105.00	$ 40,833.00
Prima Liquidación Contrato	2026/02/16	2026/05/31	4,000,000.00	105.00	$ 1,166,667.00
Vacaciones Liquidación Contrato	2026/02/16	2026/05/31	4,000,000.00	4.38	$ 584,000.00
TOTAL PRESTACIONES SOCIALES					$ 2,958,167.00

RESUMEN OTROS INGRESOS Y DEDUCCIONES

INGRESOS			DEDUCCIONES		
Concepto	**Cantidad**	**Valor**	**Concepto**	**Cantidad**	**Valor**
Total Ingresos		$ 0.00	**Total Deducciones**		$ 0.00

TOTAL LIQUIDACIÓN	$ 2,958,167.00

LA SUMA DE: DOS MILLONES NOVECIENTOS CINCUENTA Y OCHO MIL CIENTO SESENTA Y SIETE PESOS

SE HACE CONSTAR: Por las partes que con el pago de la suma de dinero a que hace referencia la presente liquidación, queda transada cualquier diferencia relativa al Contrato de Trabajo que ha quedado terminado. Por consiguiente esta transacción tiene como efecto la extinción de las obligaciones provenientes de la relación laboral que existió entre el empleador y el trabajador, quienes se declaran recíprocamente a paz y salvo por los conceptos expresados.

PAOLA ANDREA CAICEDO SERNA	CONSORCIO VIDA PLENA 2026
C.C. 1007581181	Nit 902016120

Este comprobante de nómina fue elaborado y enviado a través de Siigo. Si desea esta funcionalidad contáctenos

DOCUMENTO SOPORTE DE PAGO DE NÓMINA ELECTRÓNICA

CONSORCIO VIDA PLENA 2026
Nit 902016120
km 10 via cerritos sector veracruz
Tel: 3106683086
Pereira - Colombia
VPLENA2026@GMAIL.COM

Periodo de Pago: **20260501 - 20260530**
Comprobante Número:**134**
Fecha y hora de generación: **28/05/2026 - 04:43 PM**
Fecha y hora de expedición: **28/05/2026 - 04:44 PM**

Empleado: **FABIAN JOAO NOREÑA**
Ciudad: **Pereira**
Identificación: **14652280**
Cargo: **Fisioterapeuta**
Salario básico: **$4.000.000**

INGRESOS					
Concepto	**Inicio**	**Fin**	**Porcentaje**	**Cantidad**	**Valor**
Sueldo				30	$ 4.000.000
Provisión de Cesantías*				0	$ 333.200
Provisión de Intereses de cesantías*				0	$ 39.984
Provisión de Prima*				0	$ 333.200
Provisión de Vacaciones*				0	$ 166.800
				Total Ingresos	**$ 4.873.184**

*Las provisiones hacen parte del valor total a pagar al empleado.

DEDUCCIONES		
Concepto	**Porcentaje**	**Valor**
Fondo de salud	4.00	$ 160.000
Fondo de pensión	4.00	$ 160.000
	Total Deducciones	**$ 320.000**

LICENCIAS NO REMUNERADAS			
Concepto	**Inicio**	**Fin**	**Cantidad**

NETO A PAGAR (Total Ingresos - Total Deducciones)	**$ 4.553.184**

Observaciones:

Condiciones de pago: Transferencia bancaria $ 4.553.184

Soporte de pago: DNE134
CUNE:
02c4e919d39dbfe6634fef156bd0759a83e3e196d7c87afae5994c212f43d406205a15c83481a053d66dfe287bae6d1b

aportes en línea

Certificado de Aportes

Se certifica que CONSORCIO VIDA PLENA 2026 identificado(a) con NI 902016120 realizó los siguientes aportes al Sistema de Seguridad Social para FABIAN JOAO NORENA identificado(a) con CC 14652280

Clave Planilla	Clave Pago	Tipo Planilla	Fecha Pago	Riesgo	Código	Administradora	Concepto	Periodo	Dias	Novedades																IBC	Tarifa	Cotización
										ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip			
9505732202	349660453	E	2026-06-01	EPS	EPS010	EPS SURA (ANTES SUSALUD)	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2026-06	30																		$4,000,000	12.5%	$500,000
9505732202	349660453	E	2026-06-01	AFP	230301	PORVENIR	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2026-05	30																		$4,000,000	16%	$640,000
9505732202	349660453	E	2026-06-01	AFP	230301	PORVENIR	FONDO DE SOLIDARIDAD PENSIONAL	2026-05	30																		$4,000,000		$0
9505732202	349660453	E	2026-06-01	AFP	230301	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	2026-05	30																		$4,000,000		$0
9505732202	349660453	E	2026-06-01	AFP	230301	PORVENIR	COTIZACIÓN VOLUNTARIA EMPLEADOR	2026-05	30																		$0	0%	$0
9505732202	349660453	E	2026-06-01	AFP	230301	PORVENIR	COTIZACIÓN VOLUNTARIA AFILADO	2026-05	30																		$0	0%	$0
9505732202	349660453	E	2026-06-01	ARL	14-11	ARL SURA	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2026-05	30																		$4,000,000	0.522%	$20,900
9505732202	349660453	E	2026-06-01	CCF	CCF44	COMFAMILIAR RISARALDA	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2026-05	30																		$4,000,000	4%	$160,000
9505732202	349660453	E	2026-06-01	SENA	PASENA	SENA	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2026-05	30																		$4,000,000	2%	$80,000
9505732202	349660453	E	2026-06-01	ICBF	PAICBF	INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2026-05	30																		$4,000,000	3%	$120,000

Este certificado se expide el día 2026-06-01 a las 08:15.

DOCUMENTO SOPORTE DE PAGO DE NÓMINA ELECTRÓNICA



Periodo de Pago: **20260501 - 20260530**
Comprobante Número:**135**
Fecha y hora de generación: **28/05/2026 - 04:43 PM**
Fecha y hora de expedición: **28/05/2026 - 04:44 PM**

Empleado: **JUAN PABLO CORREA CASTRO**
Ciudad: **Pereira**
Identificación: **19079075**
Cargo: **Auxiliar de Servicios Generales**
Salario básico: **$2.000.000**

CONSORCIO VIDA PLENA 2026
Nit 902016120
km 10 via cerritos sector veracruz
Tel: 3106683086
Pereira - Colombia
VPLENA2026@GMAIL.COM

INGRESOS					
Concepto	**Inicio**	**Fin**	**Porcentaje**	**Cantidad**	**Valor**
Sueldo				30	$ 2.000.000
Aux. de transporte/Aux. de conectividad digital				30	$ 249.095
Provisión de Cesantías*				0	$ 187.350
Provisión de Intereses de cesantías*				0	$ 22.482
Provisión de Prima*				0	$ 187.350
Provisión de Vacaciones*				0	$ 83.400
				Total Ingresos	**$ 2.729.677**

*Las provisiones hacen parte del valor total a pagar al empleado.

DEDUCCIONES		
Concepto	**Porcentaje**	**Valor**
Fondo de salud	4.00	$ 80.000
Fondo de pensión	4.00	$ 80.000
	Total Deducciones	**$ 160.000**

LICENCIAS NO REMUNERADAS			
Concepto	**Inicio**	**Fin**	**Cantidad**

NETO A PAGAR (Total Ingresos - Total Deducciones)	**$ 2.569.677**

Observaciones:

Condiciones de pago: Transferencia bancaria $ 2.569.677

Soporte de pago: DNE135
CUNE:
3f2a7579de9526444579ac3f9f8ed037a0e27a33f7be1a455cdd562c638d6f45559926b5794e59a4402a8c5a6a1953fd

Elaborado, impreso y enviado electrónicamente por SIIGO SAS NIT: 830.048.145-8

aportes en línea

Certificado de Aportes

Se certifica que CONSORCIO VIDA PLENA 2026 identificado(a) con NI 902016120 realizó los siguientes aportes al Sistema de Seguridad Social para JUAN PABLO CORREA CASTRO identificado(a) con CC 16079075

Clave Planilla	Clave Pago	Tipo Planilla	Fecha Pago	Riesgo	Código	Administradora	Concepto	Periodo	Días	Novedades																IBC	Tarifa	Cotización
										ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip			
9505732202	349660453	E	2026-06-01	EPS	EPS002	SALUD TOTAL	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2026-06	30		X																$2,000,000	12.5%	$250,000
9505732202	349660453	E	2026-06-01	AFP	230301	PORVENIR	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2026-05	30		X																$2,000,000	16%	$320,000
9505732202	349660453	E	2026-06-01	AFP	230301	PORVENIR	FONDO DE SOLIDARIDAD PENSIONAL	2026-05	30		X																$2,000,000		$0
9505732202	349660453	E	2026-06-01	AFP	230301	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	2026-05	30		X																$2,000,000		$0
9505732202	349660453	E	2026-06-01	AFP	230301	PORVENIR	COTIZACIÓN VOLUNTARIA EMPLEADOR	2026-05	30		X																$0	0%	$0
9505732202	349660453	E	2026-06-01	AFP	230301	PORVENIR	COTIZACIÓN VOLUNTARIA AFILADO	2026-05	30		X																$0	0%	$0
9505732202	349660453	E	2026-06-01	ARL	14-11	ARL SURA	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2026-05	30		X																$2,000,000	0.522%	$10,500
9505732202	349660453	E	2026-06-01	CCF	CCF44	COMFAMILIAR RISARALDA	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2026-05	30		X																$2,000,000	4%	$80,000
9505732202	349660453	E	2026-06-01	SENA	PASENA	SENA	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2026-05	30		X																$2,000,000	2%	$40,000
9505732202	349660453	E	2026-06-01	ICBF	PAICBF	INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2026-05	30		X																$2,000,000	3%	$60,000

Este certificado se expide el día 2026-06-01 a las 08:17.

COMPROBANTE DE LIQUIDACIÓN DE CONTRATO DE TRABAJO

CONSORCIO VIDA PLENA 2026
Nit 902016120

Nombre: **JUAN PABLO CORREA CASTRO**
Identificación: **19079075**
No Contrato: **19079075**
Cargo: **Auxiliar de Servicios Generales**
Motivo retiro: **Voluntario**

PERIODO DE LIQUIDACIÓN	
FECHA INICIAL	**2025/12/15**
FECHA FINAL	**2026/05/31**
DIAS LABORADOS	**166.00**
LICENCIAS NO REMUNERADAS	**0.00**

DATOS BASE LIQUIDACIÓN	
SUELDO	**$ 2,000,000.00**
AUXILIO DE TRANSPORTE	**$ 249,095.00**

RESUMEN PRESTACIONES SOCIALES

	FECHA INICIAL	FECHA FINAL	BASE	DIAS	VALOR
Cesantías Liquidación Contrato	2025/12/15	2026/05/31	2,249,095.00	166.00	$ 1,037,083.00
Intereses Cesantías Liquidación Contrato	2025/12/15	2026/05/31	1,037,083.00	166.00	$ 57,385.00
Prima Liquidación Contrato	2025/12/15	2026/05/31	2,249,095.00	166.00	$ 1,037,083.00
Vacaciones Liquidación Contrato	2025/12/15	2026/05/31	2,000,000.00	6.92	$ 461,111.00
				TOTAL PRESTACIONES SOCIALES	$ 2,592,662.00

RESUMEN OTROS INGRESOS Y DEDUCCIONES

INGRESOS			DEDUCCIONES		
Concepto	**Cantidad**	**Valor**	**Concepto**	**Cantidad**	**Valor**
Total Ingresos		$ 0.00	**Total Deducciones**		$ 0.00

TOTAL LIQUIDACIÓN	$ 2,592,662.00

LA SUMA DE: DOS MILLONES QUINIENTOS NOVENTA Y DOS MIL SEISCIENTOS SESENTA Y DOS PESOS

SE HACE CONSTAR: Por las partes que con el pago de la suma de dinero a que hace referencia la presente liquidación, queda transada cualquier diferencia relativa al Contrato de Trabajo que ha quedado terminado. Por consiguiente esta transacción tiene como efecto la extinción de las obligaciones provenientes de la relación laboral que existió entre el empleador y el trabajador, quienes se declaran recíprocamente a paz y salvo por los conceptos expresados.

Juan Pablo C	Fidela Rojas R.
JUAN PABLO CORREA CASTRO C.C. 19079075	CONSORCIO VIDA PLENA 2026 Nit 902016120

Este comprobante de nómina fue elaborado y enviado a través de Siigo. Si desea esta funcionalidad contáctenos

DOCUMENTO SOPORTE DE PAGO DE NÓMINA ELECTRÓNICA

CONSORCIO VIDA PLENA 2026
Nit 902016120
km 10 via cerritos sector veracruz
Tel: 3106683086
Pereira - Colombia
VPLENA2026@GMAIL.COM

Periodo de Pago: **20260501 - 20260530**
Comprobante Número:**127**
Fecha y hora de generación: **28/05/2026 - 04:43 PM**
Fecha y hora de expedición: **28/05/2026 - 04:44 PM**

Empleado: **JUAN PABLO GONZALEZ LARGO**
Ciudad: **Pereira**
Identificación: **1089098806**
Cargo: **Auxiliar de Servicios Generales**
Salario básico: **$2.000.000**

INGRESOS					
Concepto	**Inicio**	**Fin**	**Porcentaje**	**Cantidad**	**Valor**
Sueldo				30	$ 2.000.000
Aux. de transporte/Aux. de conectividad digital				30	$ 249.095
Provisión de Cesantías*				0	$ 187.350
Provisión de Intereses de cesantías*				0	$ 22.482
Provisión de Prima*				0	$ 187.350
Provisión de Vacaciones*				0	$ 83.400
				Total Ingresos	**$ 2.729.677**

*Las provisiones hacen parte del valor total a pagar al empleado.

DEDUCCIONES		
Concepto	**Porcentaje**	**Valor**
Fondo de salud	4.00	$ 80.000
Fondo de pensión	4.00	$ 80.000
	Total Deducciones	**$ 160.000**

LICENCIAS NO REMUNERADAS			
Concepto	**Inicio**	**Fin**	**Cantidad**

NETO A PAGAR (Total Ingresos - Total Deducciones)	**$ 2.569.677**

Observaciones:

Condiciones de pago: Transferencia bancaria $ 2.569.677

Soporte de pago: DNE127
CUNE:
60ade65bff763482be0534572fb90b76fcf366b53eba2441279cee43cac8c610b3f9bfdc5169ad2d03922e3d50f05010

Elaborado, impreso y enviado electrónicamente por SIIGO SAS NIT: 830.048.145-8

aportes en línea

Certificado de Aportes

Se certifica que CONSORCIO VIDA PLENA 2026 identificado(a) con NI 902016120 realizó los siguientes aportes al Sistema de Seguridad Social para JUAN PABLO GONZALEZ LARGO identificado(a) con CC 1089098806

Clave Planilla	Clave Pago	Tipo Planilla	Fecha Pago	Riesgo	Código	Administradora	Concepto	Periodo	Días	Novedades																IBC	Tarifa	Cotización
										ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip			
9505732202	349660453	E	2026-06-01	EPS	EPS037	NUEVA E.P.S.	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2026-06	30																		$2,000,000	12.5%	$250,000
9505732202	349660453	E	2026-06-01	AFP	230301	PORVENIR	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2026-05	30																		$2,000,000	16%	$320,000
9505732202	349660453	E	2026-06-01	AFP	230301	PORVENIR	FONDO DE SOLIDARIDAD PENSIONAL	2026-05	30																		$2,000,000		$0
9505732202	349660453	E	2026-06-01	AFP	230301	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	2026-05	30																		$2,000,000		$0
9505732202	349660453	E	2026-06-01	AFP	230301	PORVENIR	COTIZACIÓN VOLUNTARIA EMPLEADOR	2026-05	30																		$0	0%	$0
9505732202	349660453	E	2026-06-01	AFP	230301	PORVENIR	COTIZACIÓN VOLUNTARIA AFILADO	2026-05	30																		$0	0%	$0
9505732202	349660453	E	2026-06-01	ARL	14-11	ARL SURA	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2026-05	30																		$2,000,000	0.522%	$10,500
9505732202	349660453	E	2026-06-01	CCF	CCF44	COMFAMILIAR RISARALDA	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2026-05	30																		$2,000,000	4%	$80,000
9505732202	349660453	E	2026-06-01	SENA	PASENA	SENA	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2026-05	30																		$2,000,000	2%	$40,000
9505732202	349660453	E	2026-06-01	ICBF	PAICBF	INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2026-05	30																		$2,000,000	3%	$60,000

Este certificado se expide el día 2026-06-01 a las 08:17.

DOCUMENTO SOPORTE DE PAGO DE NÓMINA ELECTRÓNICA

CONSORCIO VIDA PLENA 2026
Nit 902016120
km 10 via cerritos sector veracruz
Tel: 3106683086
Pereira - Colombia
VPLENA2026@GMAIL.COM

Periodo de Pago: **20260501 - 20260530**
Comprobante Número:**120**
Fecha y hora de generación: **28/05/2026 - 04:43 PM**
Fecha y hora de expedición: **28/05/2026 - 04:44 PM**

Empleado: **SANTIAGO ALEJANDRO SALAZAR MEYER**
Ciudad: **Pereira**
Identificación: **1011084346**
Cargo: **Salvavidas**
Salario básico: **$2.600.000**

INGRESOS					
Concepto	**Inicio**	**Fin**	**Porcentaje**	**Cantidad**	**Valor**
Sueldo				30	$ 2.600.000
Aux. de transporte/Aux. de conectividad digital				30	$ 249.095
Provisión de Cesantías*				0	$ 237.330
Provisión de Intereses de cesantías*				0	$ 28.480
Provisión de Prima*				0	$ 237.330
Provisión de Vacaciones*				0	$ 108.420
				Total Ingresos	**$ 3.460.655**

*Las provisiones hacen parte del valor total a pagar al empleado.

DEDUCCIONES		
Concepto	**Porcentaje**	**Valor**
Fondo de salud	4.00	$ 104.000
Fondo de pensión	4.00	$ 104.000
	Total Deducciones	**$ 208.000**

LICENCIAS NO REMUNERADAS			
Concepto	**Inicio**	**Fin**	**Cantidad**

NETO A PAGAR (Total Ingresos - Total Deducciones)	**$ 3.252.655**

Observaciones:

Condiciones de pago: Transferencia bancaria $ 3.252.655

Soporte de pago: DNE120
CUNE:
141311b29fd623228d693724eb2b105b3ab34d36350bcf5537816ae0ff6a94d6d2161e5eec43c16512276a0214dae036

aportes en línea

Certificado de Aportes

Se certifica que CONSORCIO VIDA PLENA 2026 identificado(a) con NI 902016120 realizó los siguientes aportes al Sistema de Seguridad Social para SANTIAGO ALEJANDRO SALAZAR MEYER identificado(a) con CC 1011084346

Clave Planilla	Clave Pago	Tipo Planilla	Fecha Pago	Riesgo	Código	Administradora	Concepto	Periodo	Días	Novedades																IBC	Tarifa	Cotización
										ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip			
9505732202	349660453	E	2026-06-01	EPS	EPS010	EPS SURA (ANTES SUSALUD)	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2026-06	30																		$2,600,000	12.5%	$325,000
9505732202	349660453	E	2026-06-01	AFP	230301	PORVENIR	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2026-05	30																		$2,600,000	16%	$416,000
9505732202	349660453	E	2026-06-01	AFP	230301	PORVENIR	FONDO DE SOLIDARIDAD PENSIONAL	2026-05	30																		$2,600,000		$0
9505732202	349660453	E	2026-06-01	AFP	230301	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	2026-05	30																		$2,600,000		$0
9505732202	349660453	E	2026-06-01	AFP	230301	PORVENIR	COTIZACIÓN VOLUNTARIA EMPLEADOR	2026-05	30																		$0	0%	$0
9505732202	349660453	E	2026-06-01	AFP	230301	PORVENIR	COTIZACIÓN VOLUNTARIA AFILADO	2026-05	30																		$0	0%	$0
9505732202	349660453	E	2026-06-01	ARL	14-11	ARL SURA	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2026-05	30																		$2,600,000	0.522%	$13,600
9505732202	349660453	E	2026-06-01	CCF	CCF44	COMFAMILIAR RISARALDA	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2026-05	30																		$2,600,000	4%	$104,000
9505732202	349660453	E	2026-06-01	SENA	PASENA	SENA	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2026-05	30																		$2,600,000	2%	$52,000
9505732202	349660453	E	2026-06-01	ICBF	PAICBF	INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2026-05	30																		$2,600,000	3%	$78,000

Este certificado se expide el día 2026-06-01 a las 08:24.

DOCUMENTO SOPORTE DE PAGO DE NÓMINA ELECTRÓNICA

CONSORCIO VIDA PLENA 2026
Nit 902016120
km 10 via cerritos sector veracruz
Tel: 3106683086
Pereira - Colombia
VPLENA2026@GMAIL.COM

Periodo de Pago: **20260501 - 20260530**
Comprobante Número:**124**
Fecha y hora de generación: **28/05/2026 - 04:43 PM**
Fecha y hora de expedición: **28/05/2026 - 04:44 PM**

Empleado: **JHON WILSON TORRES HERRERA**
Ciudad: **Pereira**
Identificación: **1088246810**
Cargo: **Auxiliar Administrativo**
Salario básico: **$2.200.000**

INGRESOS					
Concepto	**Inicio**	**Fin**	**Porcentaje**	**Cantidad**	**Valor**
Sueldo				30	$ 2.200.000
Aux. de transporte/Aux. de conectividad digital				30	$ 249.095
Provisión de Cesantías*				0	$ 204.010
Provisión de Intereses de cesantías*				0	$ 24.481
Provisión de Prima*				0	$ 204.010
Provisión de Vacaciones*				0	$ 91.740
				Total Ingresos	**$ 2.973.336**

*Las provisiones hacen parte del valor total a pagar al empleado.

DEDUCCIONES		
Concepto	**Porcentaje**	**Valor**
Fondo de salud	4.00	$ 88.000
Fondo de pensión	4.00	$ 88.000
	Total Deducciones	**$ 176.000**

LICENCIAS NO REMUNERADAS			
Concepto	**Inicio**	**Fin**	**Cantidad**

NETO A PAGAR (Total Ingresos - Total Deducciones)	**$ 2.797.336**

Observaciones:

Condiciones de pago: Transferencia bancaria $ 2.797.336

Soporte de pago: DNE124
CUNE:
d58850ddc91a75d45f3103bbc48eae88584d6f55d863c779ae60a4cd4ed46cad7f7e9bfea56482d4a9d5e97e1ca57ba0

aportes en línea

Certificado de Aportes

Se certifica que CONSORCIO VIDA PLENA 2026 identificado(a) con NI 902016120 realizó los siguientes aportes al Sistema de Seguridad Social para JHON WILSON TORRES HERRERA identificado(a) con CC 1088246810

Clave Planilla	Clave Pago	Tipo Planilla	Fecha Pago	Riesgo	Código	Administradora	Concepto	Periodo	Dias	Novedades																IBC	Tarifa	Cotización
										ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip			
9505732202	349660453	E	2026-06-01	EPS	EPS002	SALUD TOTAL	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2026-06	30																		$2,200,000	12.5%	$275,000
9505732202	349660453	E	2026-06-01	AFP	231001	COLFONDOS	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2026-05	30																		$2,200,000	16%	$352,000
9505732202	349660453	E	2026-06-01	AFP	231001	COLFONDOS	FONDO DE SOLIDARIDAD PENSIONAL	2026-05	30																		$2,200,000		$0
9505732202	349660453	E	2026-06-01	AFP	231001	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	2026-05	30																		$2,200,000		$0
9505732202	349660453	E	2026-06-01	AFP	231001	COLFONDOS	COTIZACIÓN VOLUNTARIA EMPLEADOR	2026-05	30																		$0	0%	$0
9505732202	349660453	E	2026-06-01	AFP	231001	COLFONDOS	COTIZACIÓN VOLUNTARIA AFILADO	2026-05	30																		$0	0%	$0
9505732202	349660453	E	2026-06-01	ARL	14-11	ARL SURA	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2026-05	30																		$2,200,000	0.522%	$11,500
9505732202	349660453	E	2026-06-01	CCF	CCF44	COMFAMILIAR RISARALDA	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2026-05	30																		$2,200,000	4%	$88,000
9505732202	349660453	E	2026-06-01	SENA	PASENA	SENA	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2026-05	30																		$2,200,000	2%	$44,000
9505732202	349660453	E	2026-06-01	ICBF	PAICBF	INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2026-05	30																		$2,200,000	3%	$66,000

Este certificado se expide el día 2026-06-01 a las 08:16.

DOCUMENTO SOPORTE DE PAGO DE NÓMINA ELECTRÓNICA

CONSORCIO VIDA PLENA 2026
Nit 902016120
km 10 via cerritos sector veracruz
Tel: 3106683086
Pereira - Colombia
VPLENA2026@GMAIL.COM

Periodo de Pago: **20260501 - 20260530**
Comprobante Número:**136**
Fecha y hora de generación: **28/05/2026 - 04:43 PM**
Fecha y hora de expedición: **28/05/2026 - 04:44 PM**

Empleado: **LUZ ADRIANA HIGUITA TAMAYO**
Ciudad: **Pereira**
Identificación: **30404326**
Cargo: **Auxiliar Administrativo**
Salario básico: **$2.200.000**

INGRESOS					
Concepto	**Inicio**	**Fin**	**Porcentaje**	**Cantidad**	**Valor**
Sueldo				30	$ 2.200.000
Aux. de transporte/Aux. de conectividad digital				30	$ 249.095
Provisión de Cesantías*				0	$ 204.010
Provisión de Intereses de cesantías*				0	$ 24.481
Provisión de Prima*				0	$ 204.010
Provisión de Vacaciones*				0	$ 91.740
				Total Ingresos	**$ 2.973.336**

*Las provisiones hacen parte del valor total a pagar al empleado.

DEDUCCIONES		
Concepto	**Porcentaje**	**Valor**
Fondo de salud	4.00	$ 88.000
Fondo de pensión	4.00	$ 88.000
	Total Deducciones	**$ 176.000**

LICENCIAS NO REMUNERADAS			
Concepto	**Inicio**	**Fin**	**Cantidad**

NETO A PAGAR (Total Ingresos - Total Deducciones)	**$ 2.797.336**

Observaciones:

Condiciones de pago: Transferencia bancaria $ 2.797.336

Soporte de pago: DNE136
CUNE:
ad08bb8dad21e10fb242de785cf878885267b2d4de0b485ee56f32a94b015badd23f885fe634f98f439b86e45763dda6

aportes en línea

Certificado de Aportes

Se certifica que CONSORCIO VIDA PLENA 2026 identificado(a) con NI 902016120 realizó los siguientes aportes al Sistema de Seguridad Social para LUZ ADRIANA HIGUITA TAMAYO identificado(a) con CC 30404326

Clave Planilla	Clave Pago	Tipo Planilla	Fecha Pago	Riesgo	Código	Administradora	Concepto	Periodo	Días	Novedades																IBC	Tarifa	Cotización
										ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip			
9505732202	349660453	E	2026-06-01	EPS	EPS005	SANITAS	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2026-06	30																		$2,200,000	12.5%	$275,000
9505732202	349660453	E	2026-06-01	AFP	231001	COLFONDOS	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2026-05	30																		$2,200,000	16%	$352,000
9505732202	349660453	E	2026-06-01	AFP	231001	COLFONDOS	FONDO DE SOLIDARIDAD PENSIONAL	2026-05	30																		$2,200,000		$0
9505732202	349660453	E	2026-06-01	AFP	231001	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	2026-05	30																		$2,200,000		$0
9505732202	349660453	E	2026-06-01	AFP	231001	COLFONDOS	COTIZACIÓN VOLUNTARIA EMPLEADOR	2026-05	30																		$0	0%	$0
9505732202	349660453	E	2026-06-01	AFP	231001	COLFONDOS	COTIZACIÓN VOLUNTARIA AFILADO	2026-05	30																		$0	0%	$0
9505732202	349660453	E	2026-06-01	ARL	14-11	ARL SURA	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2026-05	30																		$2,200,000	0.522%	$11,500
9505732202	349660453	E	2026-06-01	CCF	CCF44	COMFAMILIAR RISARALDA	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2026-05	30																		$2,200,000	4%	$88,000
9505732202	349660453	E	2026-06-01	SENA	PASENA	SENA	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2026-05	30																		$2,200,000	2%	$44,000
9505732202	349660453	E	2026-06-01	ICBF	PAICBF	INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2026-05	30																		$2,200,000	3%	$66,000

Este certificado se expide el día 2026-06-01 a las 08:20.

DOCUMENTO SOPORTE DE PAGO DE NÓMINA ELECTRÓNICA

CONSORCIO VIDA PLENA 2026
Nit 902016120
km 10 via cerritos sector veracruz
Tel: 3106683086
Pereira - Colombia
VPLENA2026@GMAIL.COM

Periodo de Pago: **20260501 - 20260530**
Comprobante Número: **128**
Fecha y hora de generación: **28/05/2026 - 04:43 PM**
Fecha y hora de expedición: **28/05/2026 - 04:44 PM**

Empleado: **DANIEL QUINTERO VELASQUEZ**
Ciudad: **Pereira**
Identificación: **1089598987**
Cargo: **Auxiliar Administrativo**
Salario básico: **$2.200.000**

INGRESOS					
Concepto	**Inicio**	**Fin**	**Porcentaje**	**Cantidad**	**Valor**
Sueldo				30	$ 2.200.000
Aux. de transporte/Aux. de conectividad digital				30	$ 249.095
Provisión de Cesantías*				0	$ 204.010
Provisión de Intereses de cesantías*				0	$ 24.481
Provisión de Prima*				0	$ 204.010
Provisión de Vacaciones*				0	$ 91.740
				Total Ingresos	$2.973.336

*Las provisiones hacen parte del valor total a pagar al empleado.

DEDUCCIONES		
Concepto	**Porcentaje**	**Valor**
Fondo de salud	4.00	$ 88.000
Fondo de pensión	4.00	$ 88.000
	Total Deducciones	**$ 176.000**

LICENCIAS NO REMUNERADAS			
Concepto	**Inicio**	**Fin**	**Cantidad**

NETO A PAGAR (Total Ingresos - Total Deducciones)	**$ 2.797.336**

Observaciones:

Condiciones de pago: Transferencia bancaria $ 2.797.336

Soporte de pago: DNE128
CUNE:
94fc041e1bc3f67eb087722f75310c9111a43381c1553ab0a3f72280dbb4e5b905b46d240c9ebc3d36d2a767d4d5817d

Elaborado, impreso y enviado electrónicamente por SIIGO SAS NIT: 830.048.145-8

aportes en línea

Certificado de Aportes

Se certifica que CONSORCIO VIDA PLENA 2026 identificado(a) con NI 902016120 realizó los siguientes aportes al Sistema de Seguridad Social para DANIEL QUINTERO VELASQUEZ identificado(a) con CC 1089598987

Clave Planilla	Clave Pago	Tipo Planilla	Fecha Pago	Riesgo	Código	Administradora	Concepto	Periodo	Días	Novedades																IBC	Tarifa	Cotización
										ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip			
9505732202	349660453	E	2026-06-01	EPS	EPS010	EPS SURA (ANTES SUSALUD)	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2026-06	30	X	X																$2,200,000	12.5%	$275,000
9505732202	349660453	E	2026-06-01	AFP	230301	PORVENIR	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2026-05	30	X	X																$2,200,000	16%	$352,000
9505732202	349660453	E	2026-06-01	AFP	230301	PORVENIR	FONDO DE SOLIDARIDAD PENSIONAL	2026-05	30	X	X																$2,200,000		$0
9505732202	349660453	E	2026-06-01	AFP	230301	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	2026-05	30	X	X																$2,200,000		$0
9505732202	349660453	E	2026-06-01	AFP	230301	PORVENIR	COTIZACIÓN VOLUNTARIA EMPLEADOR	2026-05	30	X	X																$0	0%	$0
9505732202	349660453	E	2026-06-01	AFP	230301	PORVENIR	COTIZACIÓN VOLUNTARIA AFILADO	2026-05	30	X	X																$0	0%	$0
9505732202	349660453	E	2026-06-01	ARL	14-11	ARL SURA	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2026-05	30	X	X																$2,200,000	0.522%	$11,500
9505732202	349660453	E	2026-06-01	CCF	CCF44	COMFAMILIAR RISARALDA	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2026-05	30	X	X																$2,200,000	4%	$88,000
9505732202	349660453	E	2026-06-01	SENA	PASENA	SENA	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2026-05	30	X	X																$2,200,000	2%	$44,000
9505732202	349660453	E	2026-06-01	ICBF	PAICBF	INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2026-05	30	X	X																$2,200,000	3%	$66,000

Este certificado se expide el día 2026-06-01 a las 08:26.

COMPROBANTE DE LIQUIDACIÓN DE CONTRATO DE TRABAJO

CONSORCIO VIDA PLENA 2026
Nit 902016120

Nombre: **DANIEL QUINTERO VELASQUEZ**
Identificación: **1089598987**
No Contrato: **1089598987**
Cargo: **Auxiliar Administrativo**
Motivo retiro: **Voluntario**

PERIODO DE LIQUIDACIÓN	
FECHA INICIAL	**2026/05/01**
FECHA FINAL	**2026/05/31**
DIAS LABORADOS	**30.00**
LICENCIAS NO REMUNERADAS	**0.00**

DATOS BASE LIQUIDACIÓN	
SUELDO	**$ 2,200,000.00**
AUXILIO DE TRANSPORTE	**$ 249,095.00**

RESUMEN PRESTACIONES SOCIALES

	FECHA INICIAL	FECHA FINAL	BASE	DIAS	VALOR
Cesantías Liquidación Contrato	2026/05/01	2026/05/31	2,449,095.00	30.00	$ 204,091.00
Intereses Cesantías Liquidación Contrato	2026/05/01	2026/05/31	204,091.25	30.00	$ 2,041.00
Prima Liquidación Contrato	2026/05/01	2026/05/31	2,449,095.00	30.00	$ 204,091.00
Vacaciones Liquidación Contrato	2026/05/01	2026/05/31	2,200,000.00	1.25	$ 91,667.00
				TOTAL PRESTACIONES SOCIALES	$ 501,890.00

RESUMEN OTROS INGRESOS Y DEDUCCIONES

INGRESOS			DEDUCCIONES		
Concepto	**Cantidad**	**Valor**	**Concepto**	**Cantidad**	**Valor**
Total Ingresos		$ 0.00	**Total Deducciones**		$ 0.00

TOTAL LIQUIDACIÓN	$ 501,890.00

LA SUMA DE: QUINIENTOS UNO MIL OCHOCIENTOS NOVENTA PESOS

SE HACE CONSTAR: Por las partes que con el pago de la suma de dinero a que hace referencia la presente liquidación, queda transada cualquier diferencia relativa al Contrato de Trabajo que ha quedado terminado. Por consiguiente esta transacción tiene como efecto la extinción de las obligaciones provenientes de la relación laboral que existió entre el empleador y el trabajador, quienes se declaran recíprocamente a paz y salvo por los conceptos expresados.

DANIEL QUINTERO VELASQUEZ C.C. 1089598987	CONSORCIO VIDA PLENA 2026 Nit 902016120

Este comprobante de nómina fue elaborado y enviado a través de Siigo. Si desea esta funcionalidad contáctenos

DOCUMENTO SOPORTE DE PAGO DE NÓMINA ELECTRÓNICA

CONSORCIO VIDA PLENA 2026
Nit 902016120
km 10 via cerritos sector veracruz
Tel: 3106683086
Pereira - Colombia
VPLENA2026@GMAIL.COM

Periodo de Pago: **20260501 - 20260530**
Comprobante Número:**130**
Fecha y hora de generación: **28/05/2026 - 04:43 PM**
Fecha y hora de expedición: **28/05/2026 - 04:44 PM**

Empleado: **VICKY YULIEHT DIAZ MARTINEZ**
Ciudad: **Puli Khumri**
Identificación: **1112622067**
Cargo: **Auxiliar Contable**
Salario básico: **$3.000.000**

INGRESOS					
Concepto	**Inicio**	**Fin**	**Porcentaje**	**Cantidad**	**Valor**
Sueldo				30	$ 3.000.000
Aux. de transporte/Aux. de conectividad digital				30	$ 249.095
Provisión de Cesantías*				0	$ 270.650
Provisión de Intereses de cesantías*				0	$ 32.478
Provisión de Prima*				0	$ 270.650
Provisión de Vacaciones*				0	$ 125.100
				Total Ingresos	**$ 3.947.973**

*Las provisiones hacen parte del valor total a pagar al empleado.

DEDUCCIONES		
Concepto	**Porcentaje**	**Valor**
Fondo de salud	4.00	$ 120.000
Fondo de pensión	4.00	$ 120.000
	Total Deducciones	**$ 240.000**

LICENCIAS NO REMUNERADAS			
Concepto	**Inicio**	**Fin**	**Cantidad**

NETO A PAGAR (Total Ingresos - Total Deducciones)	**$ 3.707.973**

Observaciones:

Condiciones de pago: Transferencia bancaria $ 3.707.973

Soporte de pago: DNE130
CUNE:
1c47deea59509971c03e6badf82b5edcdf0f9f6220cac9c4bb3a4032b027da94a1112966bd28eca03305fc09b4b3bf20

aportes en línea

Certificado de Aportes

Se certifica que CONSORCIO VIDA PLENA 2026 identificado(a) con NI 902016120 realizó los siguientes aportes al Sistema de Seguridad Social para VICKY YULIEHT DIAZ MARTINEZ identificado(a) con CC 1112622067

Clave Planilla	Clave Pago	Tipo Planilla	Fecha Pago	Riesgo	Código	Administradora	Concepto	Periodo	Días	Novedades																IBC	Tarifa	Cotización
										ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip			
9505732202	349660453	E	2026-06-01	EPS	ESSC24	COOSALUD MOVILIDAD	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2026-06	30																		$3,000,000	12.5%	$375,000
9505732202	349660453	E	2026-06-01	AFP	230301	PORVENIR	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2026-05	30																		$3,000,000	16%	$480,000
9505732202	349660453	E	2026-06-01	AFP	230301	PORVENIR	FONDO DE SOLIDARIDAD PENSIONAL	2026-05	30																		$3,000,000		$0
9505732202	349660453	E	2026-06-01	AFP	230301	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	2026-05	30																		$3,000,000		$0
9505732202	349660453	E	2026-06-01	AFP	230301	PORVENIR	COTIZACIÓN VOLUNTARIA EMPLEADOR	2026-05	30																		$0	0%	$0
9505732202	349660453	E	2026-06-01	AFP	230301	PORVENIR	COTIZACIÓN VOLUNTARIA AFILADO	2026-05	30																		$0	0%	$0
9505732202	349660453	E	2026-06-01	ARL	14-11	ARL SURA	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2026-05	30																		$3,000,000	0.522%	$15,700
9505732202	349660453	E	2026-06-01	CCF	CCF56	COMFENALCO VALLE	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2026-05	30																		$3,000,000	4%	$120,000
9505732202	349660453	E	2026-06-01	SENA	PASENA	SENA	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2026-05	30																		$3,000,000	2%	$60,000
9505732202	349660453	E	2026-06-01	ICBF	PAICBF	INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2026-05	30																		$3,000,000	3%	$90,000

Este certificado se expide el día 2026-06-01 a las 08:24.