

FUNDACION PARA EL DESARROLLO

No somos Gran Contribuyente
No somos Agente Retenedor del Impuesto sobre las Ventas - IVA
No somos Autorretenedor del Impuesto sobre la Renta y Complementarios

Factura Electrónica de Venta FE - 347

Representación Gráfica
Habilitación Numeración de Facturación Electrónica
No. 18764105112541 de 28/01/2026 - 28/01/2027 autoriza FE - 303 a FE - 1,000

Tipo de Operación Estandar
Fecha de Generación 30/06/2026 12:57
Fecha de Vencimiento 30/07/2026 12:57
Fecha de Validación 30/06/2026 13:16
Forma de Pago Crédito 30 DÍAS
Medio de Pago Transferencia Débito Bancaria
Moneda COP



DATOS DEL EMISOR		DATOS DEL CLIENTE	
Razón Social	FUNDACION PARA EL DESARROLLO INTEGRAL COMUNITARIO Y LA PAZ	Razón Social	MUNICIPIO DE PUERTO TRIUNFO
NIT	901047188-7	NIT	890983906-4
Obligación	IVA	Obligación	IVA
Email	fudeicop2020@gmail.com	Email	tesoreria@puertotriunfo-antioquia.gov
Teléfono	3157582176	Teléfono	8352117
Dirección Fiscal	CR 10 N° 8-47, PUERTO TRIUNFO, (ANTIOQUIA, CO)	Dirección	ALCALDIA DE PUERTO TRIUNFO
		Ciudad, Depart.	PUERTO TRIUNFO, ANTIOQUIA (CO)

No	REF	DESCRIPCIÓN	CANT	U/M	PRECIO	IMP	SUBTOTAL	TOTAL ITEM
1	001	Servicio de alimentación desayuno	328	94	\$10,000.00		\$3,280,000.00	\$3,280,000.00
2	F112	SERVICIO REFRIGERIO	328	EA	\$5,400.00		\$1,771,200.00	\$1,771,200.00
		REFRIGERIOS						
3	F111	SERVICIO ALMUERZO	328	EA	\$10,000.00		\$3,280,000.00	\$3,280,000.00
		ALMUERZO						
4	004	CENAS	328	EA	\$10,000.00	IVA 0%	\$3,280,000.00	\$3,280,000.00
5	006	servicio de atención de enfermería	8	94	\$420,000.00		\$3,360,000.00	\$3,360,000.00
6	008	Servicio de aseo y limpieza	8	94	\$110,000.00		\$880,000.00	\$880,000.00
7	007	Servicio profesional para la dirección y administración del Centro de Protección	8	94	\$120,000.00		\$960,000.00	\$960,000.00
8	005	Servicio de alimentación merienda	160	94	\$5,400.00		\$864,000.00	\$864,000.00
9	pañitos	pañitos humedos	1	EA	\$13,780.00		\$13,780.00	\$13,780.00
10	012	Suministro de crema antiescaras	1	94	\$14,000.00		\$14,000.00	\$14,000.00
11	018	Shampoo para cabello, mínimo por 750 ml	1	94	\$16,900.00		\$16,900.00	\$16,900.00

11								
					Subtotal		\$17,719,880.00	
					IVA 0%		\$0.00	
					Total a Pagar		\$17,719,880.00	

Unidades de medida: 94 = unidad

FUNDACION PARA EL DESARROLLO

No somos Gran Contribuyente
No somos Agente Retenedor del Impuesto sobre las Ventas - IVA
No somos Autorretenedor del Impuesto sobre la Renta y Complementarios

Factura Electrónica de Venta FE - 347

Representación Gráfica
Habilitación Numeración de Facturación Electrónica
No. 18764105112541 de 28/01/2026 - 28/01/2027 autoriza FE - 303 a FE - 1,000

Tipo de Operación	Estandar
Fecha de Generación	30/06/2026 12:57
Fecha de Vencimiento	30/07/2026 12:57
Fecha de Validación	30/06/2026 13:16
Forma de Pago	Crédito 30 DÍAS
Medio de Pago	Transferencia Débito Bancaria
Moneda	COP



FIRMA EMISOR

FIRMA CLIENTE



FUNDACION PARA EL DESARROLLO INTEGRAL COMUNITARIO Y LA PAZ

ENTIDAD SIN ANIMO DE LUCRO

901047188-7

INFORME DE SERVICIO N. 003

CONTRATO No. 157-2026

26 de mayo de 2026



SERVICIO DE ALIMENTACIÓN PARA LA ASISTENCIA Y ATENCIÓN INTEGRAL A LOS ADULTOS MAYORES EN CONDICIONES DE VULNERABILIDAD Y ABANDONO EN EL MUNICIPIO DE PUERTO TRIUNFO ANTIOQUIA.

PRESUPUESTO OFICIAL
DOSCIENTOS DIECISÉIS MILLONES CIENTO NOVENTA Y UN MIL TRESCIENTOS CUARENTA Y UN PESOS M/CTE (\$216.191.341)
Responsable: LUIS EVELIO OROZCO SERNA Representante Legal FUDEICOP

Dirección Carrera 10N° 8-47

Teléfono 3102524410

Correo Electrónico: FUDEICOP2020@gmail.com



FUNDACION PARA EL DESARROLLO INTEGRAL COMUNITARIO Y LA PAZ

ENTIDAD SIN ANIMO DE LUCRO

901047188-7

PERIODO A INFORMAR

Del 16 de junio al 22 de junio de 2026

VALOR FACTURADO

DIECISIETE MILLONES CIENTO TRECE MIL OCHENTA PESOS M/CTE (\$17.113.080)

No	REF	DESCRIPCIÓN	CANT	U/M	PRECIO	IMP	SUBTOTAL	TOTAL ITEM
1	001	Servicio de alimentación desayuno	328	94	\$10,000.00		\$3,280,000.00	\$3,280,000.00
2	F112 REFRIGERIOS	SERVICIO REFRIGERIO	328	EA	\$5,400.00		\$1,771,200.00	\$1,771,200.00
3	F111 ALMUERZO	SERVICIO ALMUERZO	328	EA	\$10,000.00		\$3,280,000.00	\$3,280,000.00
4	004	CENAS	328	EA	\$10,000.00	IVA 0%	\$3,280,000.00	\$3,280,000.00
5	006	servicio de atención de enfermería	8	94	\$420,000.00		\$3,360,000.00	\$3,360,000.00
6	008	Servicio de aseo y limpieza	8	94	\$110,000.00		\$880,000.00	\$880,000.00
7	007	Servicio profesional para la dirección y administración del Centro de Protección	8	94	\$120,000.00		\$960,000.00	\$960,000.00
8	005	Servicio de alimentación merienda	160	94	\$5,400.00		\$864,000.00	\$864,000.00
9	pañitos	pañitos húmedos	1	EA	\$13,780.00		\$13,780.00	\$13,780.00
10	012	Suministro de crema antibesacas	1	94	\$14,000.00		\$14,000.00	\$14,000.00
11	018	Shampoo para cabello, mínimo por 750 ml	1	94	\$16,900.00		\$16,900.00	\$16,900.00

11

Subtotal \$17,719,880.00
IVA 0% \$0.00

Total a Pagar \$17,719,880.00

Dirección Carrera 10N° 8-47

Teléfono 3102524410

Correo Electrónico: FUDEICOP2020@gmail.com



FUNDACION PARA EL DESARROLLO INTEGRAL COMUNITARIO Y LA PAZ

ENTIDAD SIN ANIMO DE LUCRO

901047188-7

EVIDENCIAS FOTOGRÁFICAS
SERVICIO DE ALIMENTACIÓN



Dirección Carrera 10N° 8-47

Teléfono 3102524410

Correo Electrónico: FUDEICOP2020@gmail.com



FUNDACION PARA EL DESARROLLO INTEGRAL COMUNITARIO Y LA PAZ

ENTIDAD SIN ANIMO DE LUCRO

901047188-7



Dirección Carrera 10N° 8-47

Teléfono 3102524410

Correo Electrónico: FUDEICOP2020@gmail.com



FUNDACION PARA EL DESARROLLO INTEGRAL COMUNITARIO Y LA PAZ

ENTIDAD SIN ANIMO DE LUCRO

901047188-7



Dirección Carrera 10N° 8-47

Teléfono 3102524410

Correo Electrónico: FUDEICOP2020@gmail.com



FUNDACION PARA EL DESARROLLO INTEGRAL COMUNITARIO Y LA PAZ

ENTIDAD SIN ANIMO DE LUCRO

901047188-7

SERVICIO DE ENFERMERÍA



Dirección Carrera 10N° 8-47

Teléfono 3102524410

Correo Electrónico: FUDEICOP2020@gmail.com



FUNDACION PARA EL DESARROLLO INTEGRAL COMUNITARIO Y LA PAZ

ENTIDAD SIN ANIMO DE LUCRO

901047188-7

NUTRICIONISTA



ACTIVIDADES LÚDICAS



Dirección Carrera 10N° 8-47

Teléfono 3102524410

Correo Electrónico: FUDEICOP2020@gmail.com



FUNDACION PARA EL DESARROLLO INTEGRAL COMUNITARIO Y LA PAZ

ENTIDAD SIN ANIMO DE LUCRO

901047188-7

SERVICIOS GENERALES



Dirección Carrera 10N° 8-47

Teléfono 3102524410

Correo Electrónico: FUDEICOP2020@gmail.com



FUNDACION PARA EL DESARROLLO INTEGRAL COMUNITARIO Y LA PAZ

ENTIDAD SIN ANIMO DE LUCRO

901047188-7

ALACENA



Luis Evelio Orozco
LUIS EVELIO OROZCO SERNA
Representante Legal FUDEICOP

Dirección Carrera 10N° 8-47

Teléfono 3102524410

Correo Electrónico: FUDEICOP2020@gmail.com

DATOS GENERALES DEL APORTANTE				DATOS GENERALES DE LA PLANILLA				
CÓDIGO SOCIAL: 0	NIT	901047198		NÚMERO PLANILLA:	601953366		TIPO DE PLANILLA:	E-EMPLEADOS
	FUNDACIÓN PARA EL DESARROLLO INTEGRAL COMUNITARIO Y LA PAZ			PERÍODO COTIZACIÓN OTROS	MES	mayo	AÑO	2026
	PUERTO BOYACA	DEPARTAMENTO:	BOYACA	DÍAS DE MORA:	13		PERÍODO COTIZACIÓN SALUD:	MES
	CARRERA 7 23 56	TELÉFONO:	3102452	FECHA PAGO (aaaa/mm/ddd):	2026/07/06		NÚMERO AUTORIZACIÓN:	455299637
	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES	ACTIVIDADES DE OTRAS MODALIDADES n.e.p.				
	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONÓMICA:	1 - COORDINADOR					
	ÚNICO	SUCURSAL / DEPENDENCIA:	SI					
ENTRADA: HEREDERO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA)								

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	TOTAL APORTES A PENSION						MORA		TOTALES		VALOR PAGADO
NOMBRE				APORTES VOLUNTARIOS		FSP				COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	
				EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA							
230301-PORVENIR		1	\$ 280.200	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0		\$ 2.700	\$ 0	\$ 280.200	\$ 2.700	\$ 282.900	
											\$ 280.200	\$ 2.700	\$ 282.900	

TOTAL APORTES A SALUD																
ADMINISTRADORA		No COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
NOMBRE			NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTE	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
CIA SUJAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD		1		\$ 0		\$ 0		\$ 0	\$ 70.100	\$ 0	\$ 700	\$ 0	\$ 70.100	\$ 700	\$ 0	\$ 70.800
													\$ 70.100	\$ 700	\$ 0	\$ 70.800
													\$ 70.100	\$ 700	\$ 0	\$ 70.800

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES												
ADMINISTRADORA	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP		PAGO A OTROS RIESGOS		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR			PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-11 - APRIL SURIA	1		\$ 0		\$ 0		\$ 0	\$ 9.200	\$ 9.200	\$ 100	\$ 0	\$ 9.300
									\$ 9.300	\$ 100	\$ 0	\$ 9.400

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR				
ADMINISTRADORA	NOMBRE	Nº. COTIZANTES	TOTALES	
			APORTES	MORA
				VALOR PAGADO
CCFMA-CCF DE ANTIOQUIA		1	\$ 70.100	\$ 70.800
			\$ 70.100	\$ 70.800

LIQUIDACION DETALLADA APORTES																																																		
DATOS DEL COTIZANTE						NOVEDADES														SEGURIDAD SOCIAL														PARAFISCALES																
EMPRESA	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BASICO	TIPO DE SALARIO	COLUMBIANO COLABORADOR EXTRANJERO INFORMAS PRESTADORA	RHS	RET	TYPE	TR	TAH	COPI	VSP	UIT	BEN	COM	ISE	LMA	VAC	AJP	VCT	RP	PENSION				SALUD				ARP				PARAFISCALES																
																						ADMIN	DIAS DOT	IBC	COTIZACION	FPS	SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	INDICADOR TARIFFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS DOT	IBC	COTIZACION	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS DOT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DIAS DOT	IBC	ADMIN	CCF	SENA	ICBF	ESAP	MINEDU
SEA IND ANSA	DEPEND		\$ 1.790.905	FIJO	SI																	230301-PORVENIR	36	\$ 1.790.905	\$ 280.200	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	Normal	\$ 280.200	2003CANA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE ANTIOQUIA	36	\$ 1.790.905	\$ 70.100	\$ 0	\$ 70.100	14-11-AVL SURA	36	\$ 1.790.905		\$ 9.200	\$ 1.790.905	SECFD-3000CF DE ANTIOQUIA		\$ 70.100	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0

TOTAL PAGADO:	\$ 433.800
----------------------	-------------------

DATOS GENERALES DEL APORTANTE				DATOS GENERALES DE LA PLANILLA			
IÓN: 4 SOCIAL 3.	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	22012128	NÚMERO PLANILLA:	6022152807	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
			VIRGINIA HENAO SOSA	PERÍODO COTIZACIÓN OTROS	junio AÑO 2026	PERÍODO COTIZACIÓN SALUD:	2026
	PUERTO BOYACA	DEPARTAMENTO:	BOYACA	DÍAS DE MORA:	0		
	CRA 10 15 31	TELÉFONO:	7777777	FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2026/06/18	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	401581962
	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE				
	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONÓMICA:	Otros trabajos de edición.				
	UNICO						
NTACIÓN:			NO				
ERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO				

ADMINISTRADORA NOMBRE		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTAL F.S.		VALOR PAGADO
				EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	
230001	PORVENIR	1	\$ 280.200	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 280.200	\$ 0	\$ 280.200
										\$ 280.200	\$ 0	\$ 280.200

TOTAL APORTES A SALUD																	
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES				
NOMBRE			NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO	
CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD		1		\$ 0		\$ 0		\$ 0	\$ 218.900		\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 218.900	\$ 0	\$ 0	\$ 218.900
														\$ 218.900	\$ 0	\$ 0	\$ 218.900

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES												
ADMINISTRADORA		Nº COTIZANTES	NÚMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD IRP		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	APORTES	MORA	TOTALES	
NOMBRE	VALOR			PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	DESCUENTO				VALOR PAGADO	
24-11- ARL SUR		1		\$ 0	\$ 0		\$ 0	\$ 42.700	\$ 42.700	\$ 0	\$ 0	\$ 42.700
									\$ 42.700	\$ 0	\$ 0	

[illegible]

TOTAL PAGADO:	\$ 541.800
----------------------	-------------------

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

PAG 1 de 2

DATOS DEL APORTANTE					
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TÉLEFONO	CORREO
CC	1054542293	DANIELA CASTRILLON SEPULVEDA	calle 11 1259	3144322320	servicios.fs1452@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO
ÚNICA	I - Independiente			ANTIOQUIA	PUERTO TRIUNFO
					EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
					NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIAMES/AAO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIAMES/AAO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		91610506	11/06/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-06	2026-06	I	\$0	\$372.800	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD													
Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	160.500	0		0		0	0	0	0	160.500	1

TOTALES PENSIÓN												
Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subselección	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	800229739-0	205.500	0	0	0	0	0	0		205.500	1

TOTALES RIESGOS LABORALES														
Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar
				No. Autorización	Valor									
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	6.800				6.800	0	0	6.800			68	6.800

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

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

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	160.500	160.500
Pensión	1	205.500	205.500
Riesgos Laborales	1	6.800	6.800
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	372.800	372.800

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

PAG 2 de 2

DATOS DEL APORTANTE					
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	1054542293	DANIELA CASTRILLON SEPULVEDA	calle 11 1259	3144322320	servicios.js1452@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO
ÚNICA	I - Independiente			ANTIOQUIA	PUERTO TRIUNFO
					EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
					NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		91610506	11/06/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSION	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-06	2026-06	I	\$0	\$372.800	

ETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE										INFORMACIÓN MOVIDADES										PENSION						SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF				PARAFISCALES							
Tipo y Número de Identificación	Apellidos y Nombres				Cotizante	Asociado	Excedente	Excedente	Excedente	Excedente	Excedente	Excedente	Excedente	Excedente	Excedente	Excedente	Excedente	Excedente	Excedente	Cód. AFP	IBC AFP	Días	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Días	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Días	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Días	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
CC 1054542293	CASTRILLON SEPULVEDA DANIELA				SB	0														230201	1.283.997	22	295.500	0	0	0	0	EP1017	1.283.997	22	160.000	14-23	1.283.997	22	1	6.500	0	0	0	0	0	0	0	0

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	1007202367	ALEJANDRA PUERTA ARAQUE		calle 32 7 43	6547289	servicios.fs1452@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I - Independiente			ANTIOQUIA	PUERTO TRIUNFO	
						EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
						NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DÍAS/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DÍAS/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		93054565	30/06/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-06	2026-06	I	\$0	\$508.300	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD													
Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS010	EPS Sura	800068702-2	218.900	0		0		0	0	0	0	218.900	1

TOTALES PENSIÓN													
Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados	
230201	Protección (ING + Protección)	800229739-0	280.200	0	0	0	0	0	0		280.200	1	

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

TOTALES CAJAS							
Código CCF	Nombre				NIT	Valor Aporte	No. Afiliados

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

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

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

PAG 2 de 2

DATOS DEL APORTANTE					
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	1007202367	ALEJANDRA PUERTA ARAQUE	calle 32 7 43	6547269	servicios.ft1452@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO
ÚNICA	I - Independiente			ANTIOQUIA	PUERTO TRIUNFO
					EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
					NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		93054565	30/06/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL HÓMBRA	TOTAL A PAGAR	
2026-06	2026-06	I	\$0	\$508.300	

ETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE				INFORMACIÓN NOVEDADES										PENSIÓN					SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES												
Tipo y Número de Modificación	Apellidos y Nombres	Calendario	Salud	Calendario	Calendario	Calendario	Calendario	Calendario	Calendario	Calendario	Calendario	Calendario	Calendario	Calendario	Cód. AFP	IBC AFP	Días	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Días	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Días	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Días	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN		
CC 1007/202367	PUERTA ARAQUE ALEJANDRA	58	0												230201	1.750.905	30	288.200	0	0	0	0	EPS1010	1.750.905	30	238.800	14-11	1.750.905	20	1	9.200		0	0	0	0	0	0	0	0	0

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	24711859	NOHEMY AMAYA NIÑO	CALLE 12 #12-20 BARRIO SAN ANTONIO	3113865696	seguridadsocial.pravi@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I - Independiente			CALDAS	LA DORADA	

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		91484026	18/06/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-06	2026-06	I	\$0	\$237.200	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD													
Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	218.900	0		0		0	0	0	0	218.900	1

TOTALES PENSIÓN												
Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALES RIESGOS LABORALES															
Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-11	ARL SURA	890903790-5	18.300				18.300	0	0	18.300			183	18.300	1

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

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

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	218.900	218.900
Pensión	0	0	0
Riesgos Laborales	1	18.300	18.300
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	2	237.200	237.200

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TÉLEFONO	CORREO
CC	24711859	NOHEMY AMAYA NIÑO		CALLE 12 #12-20 BARRIO SAN ANTONIO	3113865696	seguridadsocial.pravi@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			CALDAS	LA DORADA	
EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD						
NO						

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DÍAS/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DÍAS/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPIC
		91484026	18/06/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSION	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-06	2026-06	I	\$0	\$237.200	

ETALLE POR COTIZANTE

[illegible]

DATOS DEL APORTANTE						EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	
CC	1036222902	JORDAN DANILO GONGORA MENDEZ		CALLE 17 N 10 49	3216030038	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I - Independiente			ANTIOQUIA	PUERTO TRIUNFO	NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DÍAS/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DÍAS/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		91469188	17/06/2026	1	0
PERÍODO SALUD	PERÍODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-06	2026-06	I	\$0	\$508.300	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD													
Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS040	ALIANZA MEDELLIN ANTIOQUIA EPS SAS	900604350-0	218.900	0		0		0	0	0	0	218.900	1

TOTALES PENSIÓN												
Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	800229739-0	280.200	0	0	0	0	0	0		280.200	1

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

TOTALES CAJAS							
Código CCF	Nombre				NIT	Valor Aporte	No. Afiliados

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

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

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

PAG 2 de 2

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	1036222902	JORDAN DANILO GONGORA MENDEZ		CALLE 17 N 10 49	3216030038	seguridadsocial.pravi@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	1 – Independiente			ANTIOQUIA	PUERTO TRIUNFO	
						EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
						NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		91469188	17/06/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-06	2026-06	I	\$0	\$508.300	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE				INFORMACIÓN NOVEDADES										PENSIÓN					SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF				PARAFISCALES													
Tipo y Número de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotización	Subsidio	Exoneración	Código de Identificación	NOVEDADES	NOVEDADES	NOVEDADES	NOVEDADES	NOVEDADES	NOVEDADES	NOVEDADES	NOVEDADES	NOVEDADES	NOVEDADES	NOVEDADES	NOVEDADES	Cód. AFP	IBC AFP	Días	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Días	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Días	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Días	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte BENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN	
CC 1036222902	GONGORA MENDEZ JORDAN DANIL O	59	0		N													230201	1.750.905	30	280.200	0	0	0	0	EP0040	1.750.905	30	218.900	14-11	1.750.905	30	1	9.200	0	0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA



DIA: 16 MES: 08 AÑO: 2026 CONTROL DE ASISTENCIA:
RACION SERVIDA CENTRO DIA

ITEM	NOMBRE COMPLETO	CEDULA	
1	MARTHA MOLINA	22010329	
2	JORGE MARTINEZ	5.912.397	
3	RUTH MARY OSORIO	43051514	
4	JORGE LEON ZAPATA ECHABARRIA	3126547	
5	ELOY VIRGUEZ	3.579.914	
6	NICOMEDES GAVIRIA	4568151	
7	MANUEL VARGAS	10165423	
8	MARIA NOELIA GAVIRIA.	1.058.526.579	
9	OLIVIA TORRES	26669805	

10	JUAN MARIA BORRERO	10161827	
11	LUIS ANGEL SANCHEZ VALENCIA	4413099	
12	JOSE PATROCINIO VILLEGAS MORALES	3.580.271	 
13	BENITO ANTONIO CIRO	3580491	 
14	RUTH MARY OSORIO VILLA	43051514	
15	JOAQUIN MOLINA	797495	 
16	FERNANDO WILLIAN CARDEÑO CHAVERRA	3580195	 
17	MARIA DELFA MAYO	21932689	
18	FERMIN PEREZ PERDOMO	7247313	
20	JHON JAIRO RODRIGUEZ GIRALDO	71634048	
21	NORBAY PAMPLONA HIGINIO	71480959	
22	JUAN CUARTAS RINCON	4567467	



DIA: 15 MES 06 AÑO: 2026 CONTROL DE ASISTENCIA:
RACION SERVIDA CENTRO DIA

ITEM	NOMBRE COMPLETO	CEDULA	
1	MARTHA MOLINA	22010329	
2	JORGE MARTINEZ	5.912.397	
3	RUTH MARY OSORIO	43051514	
4	JORGE LEON ZAPATA ECHABARRIA	3126547	
5	ELOY VIRGUEZ	3.579.914	
6	NICOMEDES GAVIRIA	4568151	
7	MANUEL VARGAS	10165423	
8	MARIA NOELIA GAVIRIA.	1.058.526.579	
9	OLIVIA TORRES	26669805	

10	JUAN MARIA BORRERO	10161827	
11	LUIS ANGEL SANCHEZ VALENCIA	4413099	
12	JOSE PATROCINIO VILLEGAS MORALES	3.580.271	
13	BENITO ANTONIO CIRO	3580491	
14	RUTH MARY OSORIO VILLA	43051514	
15	JOAQUIN MOLINA	797495	
16	FERNANDO WILLIAN CARDEÑO CHAVERRA	3580195	
17	MARIA DELFA MAYO	21932689	
18	FERMIN PEREZ PERDOMO	7247313	
20	JHON JAIRO RODRIGUEZ GIRALDO	71634048	
21	NORBAY PAMPLONA HIGINIO	71480959	
22	JUAN CUARTAS RINCON	4567467	



DIA: 18 MES: 06 AÑO: 2026 CONTROL DE ASISTENCIA:
RACION SERVIDA CENTRO DIA

ITEM	NOMBRE COMPLETO	CEDULA	
1	MARTHA MOLINA	22010329	
2	JORGE MARTINEZ	5.912.397	
3	RUTH MARY OSORIO	43051514	
4	JORGE LEON ZAPATA ECHABARRIA	3126547	 
5	ELOY VIRGUEZ	3.579.914	
6	NICOMEDES GAVIRIA	4568151	
7	MANUEL VARGAS	10165423	
8	MARIA NOELIA GAVIRIA.	1.058.526.579	
9	OLIVIA TORRES	26669805	

10	JUAN MARIA BORRERO	10161827	
11	LUIS ANGEL SANCHEZ VALENCIA	4413099	
12	JOSE PATROCINIO VILLEGAS MORALES	3.580.271	
13	BENITO ANTONIO CIRO	3580491	
14	RUTH MARY OSORIO VILLA	43051514	
15	JOAQUIN MOLINA	797495	
16	FERNANDO WILLIAN CARDEÑO CHAVERRA	3580195	
17	MARIA DELFA MAYO	21932689	
18	FERMIN PEREZ PERDOMO	7247313	
20	JHON JAIRO RODRIGUEZ GIRALDO	71634048	
21	NORBAY PAMPLONA HIGINIO	71480959	
22	JUAN CUARTAS RINCON	4567467	



DIA: 19 MES: 06 AÑO: 2026 CONTROL DE ASISTENCIA:
RACION SERVIDA CENTRO DIA

ITEM	NOMBRE COMPLETO	CEDULA	
1	MARTHA MOLINA	22010329	
2	JORGE MARTINEZ	5.912.397	
3	RUTH MARY OSORIO	43051514	
4	JORGE LEON ZAPATA ECHABARRIA	3126547	
5	ELOY VIRGUEZ	3.579.914	
6	NICOMEDES GAVIRIA	4568151	
7	MANUEL VARGAS	10165423	
8	MARIA NOELIA GAVIRIA.	1.058.526.579	
9	OLIVIA TORRES	26669805	

10	JUAN MARIA BORRERO	10161827	
11	LUIS ANGEL SANCHEZ VALENCIA	4413099	
12	JOSE PATROCINIO VILLEGAS MORALES	3.580.271	
13	BENITO ANTONIO CIRO	3580491	
14	RUTH MARY OSORIO VILLA	43051514	
15	JOAQUIN MOLINA	797495	
16	FERNANDO WILLIAN CARDEÑO CHAVERRA	3580195	
17	MARIA DELFA MAYO	21932689	
18	FERMIN PEREZ PERDOMO	7247313	
20	JHON JAIRO RODRIGUEZ GIRALDO	71634048	
21	NORBAY PAMPLONA HIGINIO	71480959	
22	JUAN CUARTAS RINCON	4567467	



DIA: 20 MES: 06 AÑO: 2026 CONTROL DE ASISTENCIA:
RACION SERVIDA CENTRO DIA

ITEM	NOMBRE COMPLETO	CEDULA	
1	MARTHA MOLINA	22010329	
2	JORGE MARTINEZ	5.912.397	 
3	RUTH MARY OSORIO	43051514	
4	JORGE LEON ZAPATA ECHABARRIA	3126547	
5	ELOY VIRGUEZ	3.579.914	
6	NICOMEDES GAVIRIA	4568151	
7	MANUEL VARGAS	10165423	 
8	MARIA NOELIA GAVIRIA.	1.058.526.579	
9	OLIVIA TORRES	26669805	

10	JUAN MARIA BORRERO	10161827	
11	LUIS ANGEL SANCHEZ VALENCIA	4413099	
12	JOSE PATROCINIO VILLEGAS MORALES	3.580.271	
13	BENITO ANTONIO CIRO	3580491	
14	RUTH MARY OSORIO VILLA	43051514	
15	JOAQUIN MOLINA	797495	
16	FERNANDO WILLIAN CARDEÑO CHAVERRA	3580195	
17	MARIA DELFA MAYO	21932689	
18	FERMIN PEREZ PERDOMO	7247313	
20	JHON JAIRO RODRIGUEZ GIRALDO	71634048	
21	NORBAY PAMPLONA HIGINIO	71480959	
22	JUAN CUARTAS RINCON	4567467	



DIA: 21 MES: 06 AÑO: 2026 CONTROL DE ASISTENCIA:
RACION SERVIDA CENTRO DIA

ITEM	NOMBRE COMPLETO	CEDULA	
1	MARTHA MOLINA	22010329	
2	JORGE MARTINEZ	5.912.397	
3	RUTH MARY OSORIO	43051514	
4	JORGE LEON ZAPATA ECHABARRIA	3126547	
5	ELOY VIRGUEZ	3.579.914	
6	NICOMEDES GAVIRIA	4568151	
7	MANUEL VARGAS	10165423	
8	MARIA NOELIA GAVIRIA.	1.058.526.579	
9	OLIVIA TORRES	26669805	

10	JUAN MARIA BORRERO	10161827	
11	LUIS ANGEL SANCHEZ VALENCIA	4413099	
12	JOSE PATROCINIO VILLEGAS MORALES	3.580.271	
13	BENITO ANTONIO CIRO	3580491	
14	RUTH MARY OSORIO VILLA	43051514	
15	JOAQUIN MOLINA	797495	
16	FERNANDO WILLIAN CARDEÑO CHAVERRA	3580195	
17	MARIA DELFA MAYO	21932689	
18	FERMIN PEREZ PERDOMO	7247313	
20	JHON JAIRO RODRIGUEZ GIRALDO	71634048	
21	NORBEY PAMPLONA HIGINIO	71480959	
22	JUAN CUARTAS RINCON	4567467	



DIA: 22 MES: 06 AÑO: 2026 CONTROL DE ASISTENCIA:
RACION SERVIDA CENTRO DIA

ITEM	NOMBRE COMPLETO	CEDULA	
1	MARTHA MOLINA	22010329	
2	JORGE MARTINEZ	5.912.397	
3	RUTH MARY OSORIO	43051514	
4	JORGE LEON ZAPATA ECHABARRIA	3126547	
5	ELOY VIRGUEZ	3.579.914	
6	NICOMEDES GAVIRIA	4568151	
7	MANUEL VARGAS	10165423	
8	MARIA NOELIA GAVIRIA.	1.058.526.579	
9	OLIVIA TORRES	26669805	

10	JUAN MARIA BORRERO		10161827	
11	LUIS ANGEL SANCHEZ VALENCIA		4413099	
12	JOSE PATROCINIO VILLEGAS MORALES		3.580.271	
13	BENITO ANTONIO CIRO		3580491	
14	RUTH MARY OSORIO VILLA		43051514	
15	JOAQUIN MOLINA		797495	
16	FERNANDO WILLIAN CARDEÑO CHAVERRA		3580195	
17	MARIA DELFA MAYO		21932689	
18	FERMIN PEREZ PERDOMO		7247313	
20	JHON JAIRO RODRIGUEZ GIRALDO		71634048	
21	NORBAY PAMPLONA HIGINIO		71480959	
22	JUAN CUARTAS RINCON		4567467	



FUNDACION PARA EL DESARROLLO
INTEGRAL COMUNITARIO Y LA PAZ

ENTIDAD SIN ANIMO DE LUCRO
901047188-7

DIA: 16 MES: 06 AÑO: 2026

CONTROL DE ASISTENCIA: CPSAM EVELIO URREA

INSTITUCIONALIZADOS

ITEM	NOMBRE COMPLETO	CEDULA	OBSERVACIONES	DESAYUNO, REFRIGERIO ALMUERZO, REFRIGERIO, CENA MERIENDA
1	MARIA LEIDA REINOSA CASTAÑEDA	23896365		
2	ANTONIO JOSE JARAMILLO FRANCO	627.907		
3	MARIA ISMENIA ORTIZ	21.927.572		
4	ALEJANDRO CARDONA	10035132		
5	LETICIA LOPEZ HERRERA	22097076		
6	JESUS MONTOYA	765483		
7	FELICIANO ROA MESA	4.892.261		
8	JESUS MARIA MARTINEZ MARTINEZ	3.525.572		
9	JOSE BERNARDO GIRALDO	3.552.549		



FUNDACION PARA EL DESARROLLO
INTEGRAL COMUNITARIO / LA PAZ

ENTIDAD SIN ANIMO DE LUCRO

901047188-7

10	HERNAN MEJIA	15.933.253		
11	CIELO ISABEL MARTINEZ	22.009.201		
12	GUILLERMO GONZALES	1298305		
13	RAFAEL ANTONIO PEREZ	3579284		
14	GONZALO DE JESUS GARCIA	.14610041		
15	ABEL MARIA ROCHA PEÑA	5103254		
16	JOSE LUIS DELGADO MONTTOYA	10162955		
17	LIBARDO ANTONIO GALEANO	3575967		
18	JOSE REINALDO TABARES	5103254		
19	SANTOS VIRGUEZ	10157203		
20	ISRAEL ANTONIO QUICENO	10160635		



FUNDACION PARA EL DESARROLLO
INTEGRAL COMUNITARIO Y LA PAZ

ENTIDAD SIN ANIMO DE LUCRO
901047188-7

DIA: 17 MES 06 AÑO: 2026
INSTITUCIONALIZADOS

CONTROL DE ASISTENCIA: CPSAM EVELIO URREA

ITEM	NOMBRE COMPLETO	CEDULA	OBSERVACIONES	DESAYUNO, REFRIGERIO ALMUERZO, REFRIGERIO, CENA MERIENDA
1	MARIA LEIDA REINOSA CASTAÑEDA	23896365		
2	ANTONIO JOSE JARAMILLO FRANCO	627.907		
3	MARIA ISMENIA ORTIZ	21.927.572		
4	ALEJANDRO CARDONA	10035132		
5	LETICIA LOPEZ HERRERA	22097076		
6	JESUS MONTOYA	765483		
7	FELICIANO ROA MESA	4.892.261		
8	JESUS MARIA MARTINEZ MARTINEZ	3.525.572		
9	JOSE BERNARDO GIRALDO	3.552.549		



FUNDACION PARA EL DESARROLLO
INTEGRAL COMUNITARIO Y LA PAZ

ENTIDAD SIN ANIMO DE LUCRO
901047188-7

10	HERNAN MEJIA	15.933.253		
11	CIELO ISABEL MARTINEZ	22.009.201		
12	GUILLERMO GONZALES	1298305		
13	RAFAEL ANTONIO PEREZ	3579284		
14	GONZALO DE JESUS GARCIA	.14610041		
15	ABEL MARIA ROCHA PEÑA	5103254		
16	JOSE LUIS DELGADO MONTTOYA	10162955		
17	LIBARDO ANTONIO GALEANO	3575967		
18	JOSE REINALDO TABARES	5103254		
19	SANTOS VIRGUEZ	10157203		
20	ISRAEL ANTONIO QUICENO	10160635		



FUNDACION PARA EL DESARROLLO
INTEGRAL COMUNITARIO Y LA PAZ

ENTIDAD SIN ANIMO DE LUCRO
901047125-7

DIA: 18 MES: 06 AÑO: 2026
INSTITUCIONALIZADOS

CONTROL DE ASISTENCIA: CPSAM EVELIO URREA

ITEM	NOMBRE COMPLETO	CEDULA	OBSERVACIONES	DESAYUNO, REFRIGERIO ALMUERZO, REFRIGERIO, CENA MERIENDA
1	MARIA LEIDA REINOSA CASTAÑEDA	23896365		
2	ANTONIO JOSE JARAMILLO FRANCO	627.907		
3	MARIA ISMENIA ORTIZ	21.927.572		
4	ALEJANDRO CARDONA	10035132		
5	LETICIA LOPEZ HERRERA	22097076		
6	JESUS MONTOYA	765483		
7	FELICIANO ROA MESA	4.892.261		
8	JESUS MARIA MARTINEZ MARTINEZ	3.525.572		
9	JOSE BERNARDO GIRALDO	3.552.549		



FUNDACION PARA EL DESARROLLO
INTEGRAL COMUNITARIO / LA PAZ

ENTIDAD SIN ANIMO DE LUCRO

901047188-7

10	HERNAN MEJIA	15.933.253		
11	CIELO ISABEL MARTINEZ	22.009.201		
12	GUILLERMO GONZALES	1298305		
13	RAFAEL ANTONIO PEREZ	3579284		
14	GONZALO DE JESUS GARCIA	.14610041		
15	ABEL MARIA ROCHA PEÑA	5103254		
16	JOSE LUIS DELGADO MONTROYA	10162955		
17	LIBARDO ANTONIO GALEANO	3575967		
18	JOSE REINALDO TABARES	5103254		
19	SANTOS VIRGUEZ	10157203		
20	ISRAEL ANTONIO QUICENO	10160635		



FUNDACION PARA EL DESARROLLO
INTEGRAL COMUNITARIO Y LA PAZ

ENTIDAD SIN ANIMO DE LUCRO
901047188-7

DIA: 19 MES: 06 AÑO: 2026

CONTROL DE ASISTENCIA: CPSAM EVELIO URREA

INSTITUCIONALIZADOS

ITEM	NOMBRE COMPLETO	CEDULA	OBSERVACIONES	DESAYUNO, REFRIGERIO ALMUERZO, REFRIGERIO, CENA MERIENDA
1	MARIA LEIDA REINOSA CASTAÑEDA	23896365		
2	ANTONIO JOSE JARAMILLO FRANCO	627.907		
3	MARIA ISMENIA ORTIZ	21.927.572		
4	ALEJANDRO CARDONA	10035132		
5	LETICIA LOPEZ HERRERA	22097076		
6	JESUS MONTOYA	765483		
7	FELICIANO ROA MESA	4.892.261		
8	JESUS MARIA MARTINEZ MARTINEZ	3.525.572		
9	JOSE BERNARDO GIRALDO	3.552.549		



FUNDACION PARA EL DESARROLLO
INTEGRAL COMUNITARIO Y LA PAZ

ENTIDAD SIN ANIMO DE LUCRO
901047188-7

10	HERNAN MEJIA	15.933.253		
11	CIELO ISABEL MARTINEZ	22.009.201		
12	GUILLERMO GONZALES	1298305		
13	RAFAEL ANTONIO PEREZ	3579284		
14	GONZALO DE JESUS GARCIA	.14610041		
15	ABEL MARIA ROCHA PEÑA	5103254		
16	JOSE LUIS DELGADO MONTTOYA	10162955		
17	LIBARDO ANTONIO GALEANO	3575967		
18	JOSE REINALDO TABARES	5103254		
19	SANTOS VIRGUEZ	10157203		
20	ISRAEL ANTONIO QUICENO	10160635		



FUNDACION PARA EL DESARROLLO
INTEGRAL COMUNITARIO Y LA PAZ

ENTIDAD SIN ANIMO DE LUCRO
991047185-7

DIA: 20 MES: 06 AÑO: 2026
INSTITUCIONALIZADOS

CONTROL DE ASISTENCIA: CPSAM EVELIO URREA

ITEM	NOMBRE COMPLETO	CEDULA	OBSERVACIONES	DESAYUNO, REFRIGERIO ALMUERZO, REFRIGERIO, CENA MERIENDA
1	MARIA LEIDA REINOSA CASTAÑEDA	23896365		
2	ANTONIO JOSE JARAMILLO FRANCO	627.907		
3	MARIA ISMENIA ORTIZ	21.927.572		
4	ALEJANDRO CARDONA	10035132		
5	LETICIA LOPEZ HERRERA	22097076		
6	JESUS MONTOYA	765483		
7	FELICIANO ROA MESA	4.892.261		
8	JESUS MARIA MARTINEZ MARTINEZ	3.525.572		
9	JOSE BERNARDO GIRALDO	3.552.549		



FUNDACION PARA EL DESARROLLO
INTEGRAL COMUNITARIO Y LA PAZ

ENTIDAD SIN ANIMO DE LUCRO

901047188-7

10	HERNAN MEJIA	15.933.253		
11	CIELO ISABEL MARTINEZ	22.009.201		
12	GUILLERMO GONZALES	1298305		
13	RAFAEL ANTONIO PEREZ	3579284		
14	GONZALO DE JESUS GARCIA	.14610041		
15	ABEL MARIA ROCHA PEÑA	5103254		
16	JOSE LUIS DELGADO MONTAYA	10162955		
17	LIBARDO ANTONIO GALEANO	3575967		
18	JOSE REINALDO TABARES	5103254		
19	SANTOS VIRGUEZ	10157203		
20	ISRAEL ANTONIO QUICENO	10160635		



FUNDACION PARA EL DESARROLLO
INTEGRAL COMUNITARIO Y LA PAZ

ENTIDAD SIN ANIMO DE LUCRO
901047185-7

DIA: 21 MES: 06 AÑO: 2026
INSTITUCIONALIZADOS

CONTROL DE ASISTENCIA: CPSAM EVELIO URREA

ITEM	NOMBRE COMPLETO	CEDULA	OBSERVACIONES	DESAYUNO, REFRIGERIO ALMUERZO, REFRIGERIO, CENA MERIENDA
1	MARIA LEIDA REINOSA CASTAÑEDA	23896365		
2	ANTONIO JOSE JARAMILLO FRANCO	627.907		
3	MARIA ISMENIA ORTIZ	21.927.572		
4	ALEJANDRO CARDONA	10035132		
5	LETICIA LOPEZ HERRERA	22097076		
6	JESUS MONTOYA	765483		
7	FELICIANO ROA MESA	4.892.261		
8	JESUS MARIA MARTINEZ MARTINEZ	3.525.572		
9	JOSE BERNARDO GIRALDO	3.552.549		



FUNDACION PARA EL DESARROLLO
INTEGRAL COMUNITARIO Y LA PAZ

ENTIDAD SIN ANIMO DE LUCRO
901047188-7

10	HERNAN MEJIA	15.933.253		
11	CIELO ISABEL MARTINEZ	22.009.201		
12	GUILLERMO GONZALES	1298305		
13	RAFAEL ANTONIO PEREZ	3579284		
14	GONZALO DE JESUS GARCIA	.14610041		
15	ABEL MARIA ROCHA PEÑA	5103254		
16	JOSE LUIS DELGADO MONTAYA	10162955		
17	LIBARDO ANTONIO GALEANO	3575967		
18	JOSE REINALDO TABARES	5103254		
19	SANTOS VIRGUEZ	10157203		
20	ISRAEL ANTONIO QUICENO	10160635		



FUNDACION PARA EL DESARROLLO
INTEGRAL COMUNITARIO Y LA PAZ

ENTIDAD SIN ANIMO DE LUCRO
901047185-7

DIA: 22 MES: 06 AÑO: 2026
INSTITUCIONALIZADOS

CONTROL DE ASISTENCIA: CPSAM EVELIO URREA

ITEM	NOMBRE COMPLETO	CEDULA	OBSERVACIONES	DESAYUNO, REFRIGERIO ALMUERZO, REFRIGERIO, CENA MERIENDA
1	MARIA LEIDA REINOSA CASTAÑEDA	23896365		
2	ANTONIO JOSE JARAMILLO FRANCO	627.907		
3	MARIA ISMENIA ORTIZ	21.927.572		
4	ALEJANDRO CARDONA	10035132		
5	LETICIA LOPEZ HERRERA	22097076		
6	JESUS MONTOYA	765483		
7	FELICIANO ROA MESA	4.892.261		
8	JESUS MARIA MARTINEZ MARTINEZ	3.525.572		
9	JOSE BERNARDO GIRALDO	3.552.549		



FUNDACION PARA EL DESARROLLO
INTEGRAL COMUNITARIO Y LA PAZ

ENTIDAD SIN ANIMO DE LUCRO
901047188-7

10	HERNAN MEJIA	15.933.253		
11	CIELO ISABEL MARTINEZ	22.009.201		
12	GUILLERMO GONZALES	1298305		
13	RAFAEL ANTONIO PEREZ	3579284		
14	GONZALO DE JESUS GARCIA	.14610041		
15	ABEL MARIA ROCHA PEÑA	5103254		
16	JOSE LUIS DELGADO MONTROYA	10162955		
17	LIBARDO ANTONIO GALEANO	3575967		
18	JOSE REINALDO TABARES	5103254		
19	SANTOS VIRGUEZ	10157203		
20	ISRAEL ANTONIO QUICENO	10160635		