5392

CASA CLUB
LOS CERROS

HOGAR GERIATRICO
900884446-9

Recibido
15-07-2026

Villanueva, 15 de Julio de 2026

Señores
Municipio de Villanueva
Doctora Maribel Guevara
Secretaria de Desarrollo Social
Villanueva – Casanare

Referencia: Entrega del quinto informe de actividades – Contrato de Prestación de Servicios 458

Cordial saludo,

Por medio de la presente me permito hacer entrega formal del quinto informe de actividades correspondiente al Contrato de Prestación de Servicios No. 458 de 2025, con fecha del 1 de junio de 2026 al 30 de junio de 2026, cuyo objeto: GARANTIZAR LOS SERVICIOS DE CUIDADOS INTEGRALES Y BÁSICOS EN UNA INSTITUCIÓN ESPECIALIZADA, ASEGURANDO ACOMPAÑAMIENTO PERMANENTE Y SUPERVISIÓN CONTINUA DURANTE LAS 24 HORAS DEL DÍA, DIRIGIDA A PERSONAS MAYORES EN SITUACIÓN DE DESAMPARO, PRECARIEDAD ECONÓMICA Y VULNERABILIDAD SOCIAL, SIN RESPALDO DE NÚCLEO FAMILIAR, HABITANTES DEL MUNICIPIO DE VILLANUEVA, CASANARE

El contrato fue firmado por la empresa Casa Club Los Cerros, identificada con NIT 900884446-9, representada legalmente por Ángela Tobo Saavedra, identificada como aparece al pie de mi firma.

El presente informe corresponde al período comprendido entre el 1 de Junio de 2026 al 30 de Junio de 2026 e incluye la relación detallada de las actividades desarrolladas, cumplimiento de las obligaciones contractuales y los respectivos soportes, conforme a los términos y condiciones pactados.

En consecuencia, solicito respetuosamente la revisión, aprobación y trámite correspondiente para efectos administrativos y financieros a que haya lugar.

Agradezco su atención y quedo atenta a cualquier observación o requerimiento adicional.

Cordialmente,

DDO.
10/08/26.
3:48 PM
MONICA.

Angela Tobo Saavedra
C.C. No. 1032389364
Representante Legal
Casa Club Los Cerros
NIT 900884446-9
Tel. 3213769119
Correo electrónico: casaclubloscerros@gmail.com

CASA CLUB LOS CERROS

HOGAR GERIATRICO

NIT 900884446-9

VILLANUEVA– 458 DE 2025
CONTRATO DE APOYO A PROGRAMA DE INTERÉS PÚBLICO
INFORME DE ACTIVIDADES N°5

INFORMACION CONTRATO			
CONTRATO No.:	458 DE 2025	PERIODO REPORTADO:	01 DE JUNIO AL 30 DE JUNIO DE 2026
NOMBRE DEL CONTRATISTA:	ÁNGELA TOBO SAAVEDRA R/L CASA CLUB LOS CERROS S.A.S		
CÉDULA:	1032.389.364	TELÉFONO:	3213769119
FECHA INICIO:	18/11//2025	FECHA TERMINACIÓN:	30/06/2026
SUPERVISOR/CARGO:	MARIBEL GARCIA GUEVARA/ secretaria de Desarrollo Social.		
VALOR INICIAL DEL CONTRATO	TRESCIENTOS NOVENTA Y OCHO MILLONES TRESCIENTOS DOS MIL CIENTO NOVENTA Y CINCO PESOS M/cte. (398.302.195)		
VALOR INICIAL DEL CONTRATO	TRESCIENTOS NOVENTA Y OCHO MILLONES TRESCIENTOS DOS MIL CIENTO NOVENTA Y CINCO PESOS M/cte. (398.302.195)		
VALOR ADICION	CUARENTA Y TRES MILLONES CIENTO SESENTA Y DOS MIL QUINIENTOS SETENTA Y UN PESOS MCTE. ($43.162.571,00)		
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	CUATROCIENTOS CUARENTA Y UN MILLONES CUATROCIENTOS SESENTA Y CUATRO MIL SETECIENTOS SESENTA Y SEIS PESOS ($ 441.464.766,00).M/CTE.		
PLAZO DE EJECUCIÓN	CINCO (5) MESES QUINCE (15) DIAS, CONTADOS A PARTIR DE LA SUSCRIPCIÓN DE ACTA INCIO.		
PRORROGA 1	UN (1) MES Y SEIS (6) DIAS		
PRORROGA 2	VEINTIDOS (22) DIAS		
PLAZO TOTAL	SIETE (7) MESES Y TRECE (13) DIAS		

OBJETO DEL CONTRATO
GARANTIZAR LOS SERVICIOS DE CUIDADOS INTEGRALES Y BÁSICOS EN UNA INSTITUCIÓN ESPECIALIZADA, ASEGURANDO ACOMPAÑAMIENTO PERMANENTE Y SUPERVISIÓN CONTINUA DURANTE LAS 24 HORAS DEL DÍA, DIRIGIDA A PERSONAS MAYORES EN SITUACIÓN DE DESAMPARO, PRECARIEDAD ECONÓMICA Y VULNERABILIDAD SOCIAL. SIN RESPALDO DE NÚCLEO FAMILIAR, HABITANTES DEL MUNICIPIO DE VILLANUEVA, CASANARE.

No.	OBLIGACIONES CONTRACTUALES (De acuerdo con la minuta del contrato de prestación de servicios)	TAREAS EJECUTADAS (Especifique detalladamente las tareas desarrolladas en cumplimiento de las obligaciones)	DOCUMENTOS SOPORTE (De las actividades desarrolladas o de los productos entregados)
1	**COMPONENTE ANEXO No. 1**	RACION PREPARADA del 01 DE JUNIO AL 30 DE JUNIO DEL 2026. Diariamente se le suministro alimentación a 12 adultos mayores: (José Horacio Benavides Celis, Mercedes Bohórquez Bueno, José Israel Borda Pulido, José Aureliano Escobar, Héctor Martínez Gómez, María de Jesús Mendoza, Héctor José Romero, Luis Alejandro Santamaria Duarte, José Acevedo Aponzá, María Ofelia Arenas Martínez, José Efraín Giraldo Velásquez, Daniel Alfonso Romero) se les brindo del 01 de Junio al 30 de Junio del 2026, según lo establecido en el contrato No. 458 de 2025 suscrito con el municipio de Villanueva de acuerdo a indicaciones dadas por la nutricionista llevando a cabo un total cumplimiento a las minutas nutricionales, para desayuno, almuerzo, cena, refrigerio de mañana y	- Minutas nutricionales. - Certificado de nutricionista. - Evidencia fotográfica. - Planillas de alimentación. - Lista de intercambio. - Seguimientos de nutricionista - Registro fotográfico de seguimientos. -
2	-DESAYUNO PARA DOCE ADULTOS MAYORES (INTERNOS DIAS CALENDARIO DE LUNES A SABADO) MODALIDAD PRESENCIAL.		
3	-REFRIGERIO MAÑANA PARA DOCE ADULTOS MAYORES (INTERNOS DIAS CALENDARIO DE LUNES A SABADO) MODALIDAD PRESENCIAL.		
4	-ALMUERZO PARA DOCE ADULTOS MAYORES (INTERNOS DIAS CALENDARIO DE LUNES A SABADO) MODALIDAD DOMICILIARIO.		
5	-REFRIGERIO TARDE PARA DOCE ADULTOS MAYORES (INTERNOS DIAS CALENDARIO DE LUNES A SABADO) MODALIDAD DOMICILIARIO. -CENA PARA DOCE ADULTOS MAYORES (INTERNOS DIAS CALENDARIO DE LUNES A DOMINGO).		

		tarde, soportadas con minutas de alimentación, certificación de la nutricionista, registro fotográfico de alimentación y planillas de alimentación.	
2	ANEXO 2. PRIMEROS AUXILIOS ENFERMERIA Y PROFESIONALES DE LA SALUD.		
1	Servicios para el fortalecimiento de primeros auxilios, servicio de enfermería las 24 horas, administración de los medicamentos suministrados por la E.P.S. Toma de signos vitales, transporte y acompañamiento a citas médicas, acompañamiento permanente en caso de hospitalización en la ciudad de Yopal. AUXILIAR DE ENFERMERIA.	PRIMEROS AUXILIOS ENFERMERIA Y PROFESIONALES DE LA SALUD del 01 DE JUNIO AL 30 DE JUNIO DEL 2026. Se le brinda el servicio para el fortalecimiento de primeros auxilios 12 DOCE adultos mayores: (José Horacio Benavides Celis, Mercedes Bohórquez Bueno, José Israel Borda Pulido, José Aureliano Escobar, Héctor Martínez Gómez, María de Jesús Mendoza, Héctor José Romero, Luis Alejandro Santamaria Duarte, José Acevedo Aponzá, María Ofelia Arenas Martínez, José Efraín Giraldo Velásquez, Daniel Alfonso Romero,provenientes del Municipio de Villanueva, realizado asistencia y acompañamiento de enfermería durante la alimentación, administración de medicamentos, transporte, acompañamiento a citas médicas. cambio de pañal, toma de signos vitales; se evidencia en las notas de enfermería, signos para el presente periodo.	- Notas de enfermería - Signos vitales - Kardex - Registro fotográfico - Seguimiento medico Geriatra - Registro Fotográfico Medico - Historias clínicas - Planilla citas medicas
2	PSICOLOGIA: Actividades de trabajo cognitivo como rompecabezas, sopas de letras, actividades de integración y esparcimiento, caminata ecológica, música, terapia (incluye elementos necesarios para el desarrollo de las actividades, tales como lápices, colores, impresiones, sonido).	SERVICIO DE PSICOLOGIA ACTIVIDADES del 01 DE JUNIO AL 30 DE JUNIO DEL 2026. Se le realizaron las siguientes actividades a 12 DOCE adultos mayores: (José Horacio Benavides Celis, Mercedes Bohórquez Bueno, José Israel Borda Pulido, José Aureliano Escobar, Héctor Martínez Gómez, María de Jesús Mendoza, Héctor José Romero, Luis Alejandro Santamaria Duarte, José Acevedo Aponzá, María Ofelia Arenas Martínez, José Efraín Giraldo Velásquez, Daniel Alfonso Romero, provenientes del Municipio de Villanueva con rompecabezas, sopas de letras, actividades de integración y esparcimiento, caminata ecológica, música, terapia y para tal efecto se incluyeron los elementos necesarios como: tales como lápices, colores, impresiones y sonido.	- Registro fotográfico soporte de todas las actividades realizadas

3	PSICOLOGIA: Incluye una valoración por psicología y seguimiento control mensual.	SERVICIO DE PSICOLOGIA VALORACION Y SEGUIMIENTO del 01 DE JUNIO AL 30 DE JUNIO DEL 2026. Se le presto Seguimiento de psicología con a 12 DOCE adultos mayores: (José Horacio Benavides Celis, Mercedes Bohórquez Bueno, José Israel Borda Pulido, José Aureliano Escobar, Héctor Martínez Gómez, María de Jesús Mendoza, Héctor José Romero, Luis Alejandro Santamaria Duarte, José Acevedo Aponzá, María Ofelia Arenas Martínez, José Efraín Giraldo Velásquez, Daniel Alfonso Romero, provenientes del Municipio de Villanueva, con el fin de que socialicen con sus compañeros del hogar geriátrico mejorando así la calidad de vida a través de las relaciones interpersonales..	- Seguimiento psicológico del los adulto mayor. - Registro fotográfico
3	ANEXO 3. ASEO PERSONAL PARA ADULTOS DEPENDIENTES Y SEMIDEPENDIENTES		
1	Servicios para el fortalecimiento de aseo personal asistido baño en cama o silla para todos aquellos adultos dependientes. Así mismo brindar el apoyo en colocar las respectivas prendas de vestir. Corte de cabello cuando se requiera y demás actividades de aseo personal que lo requieran (auxiliar de enfermería).	SERVICIO DE ASEO PERSONAL BAÑO Y CAMBIO del 01 DE JUNIO AL 30 DE JUNIO DEL 2026. Se brindó servicio de asistencia en aseo personal (baño), además del apoyo para colocar prendas de vestir, Corte de cabello y acicalamiento general a 3 tres adultos mayores dependientes: José Aureliano Escobar, María Ofelia Arenas Martínez, José Efraín Giraldo Velásquez provenientes del Municipio de Villanueva.	- Registro fotográfico ADULTO DEPENDIENTES
2	Brindar acompañamiento y supervisión individualizado de aseo: así mismo servicio de belleza como corte de pelo, peinados, limpieza y corte de uñas de manos y pies para los adultos mayores semindependientes (auxiliar de enfermería)	SERVICIO DE ASEO PERSONAL BAÑO Y CAMBIO del 01 DE JUNIO AL 30 DE JUNIO DEL 2026. Se le brinda acompañamiento y supervisión en el servicio de aseo y limpieza a diario a los adultos mayores semindependientes: (José Horacio Benavides Celis, Mercedes Bohórquez Bueno, José Israel Borda Pulido, José Aureliano Escobar, Héctor Martínez Gómez, María de Jesús Mendoza, Héctor José Romero, Luis Alejandro Santamaria Duarte, José Acevedo Aponzá, María Ofelia Arenas Martínez, José Efraín Giraldo Velásquez, Daniel Alfonso Romero, provenientes del Municipio de Villanueva Con asistencia en recorte de uñas, cortes de pelo, peinado, afeitado y cepillado de dientes.	- Registro fotográfico adultos semindependientes

CASA CLUB LOS CERROS

HOGAR GERIATRICO

NIT 900884446-9

3	Cambio de pañal prestar los servicios de aseo personal en cambio de pañales, para aquellos adultos dependientes. Actividad realizada por personal de salud (auxiliar de enfermería).	SERVICIO DE ASEO PERSONAL BAÑO Y CAMBIO del 01 DE JUNIO AL 30 DE JUNIO DEL 2026. Se realiza acompañamiento a los adultos totalmente dependientes quienes por sus limitaciones físicas o mentales tienen uso de pañal y realiza cambio según sus necesidades a 3 tres adultos mayores dependientes: José Aureliano Escobar, María Ofelia Arenas Martínez, José Efraín Giraldo Velásquez provenientes del Municipio de Villanueva.	- Registro fotográfico de insumos para cambio de pañal se aportó y se soporta en notas de enfermería.
4	COMPONENTE ANEXO No. 4 KIT DE ASEO PARA ADULTOS MAYORES EN ESTADO DE ABANDONO, EXTREMA POBREZA SIN REDES FAMILIARES O SOCIALES DE APOYO QUE RESIDAN EN EL MUNICIPIO DE VILLANUEVA.		
	1 cepillo de dientes cerda media o suave ultrafino mango ergonómico, (entrega bimensual). 1 crema dental: Crema dental con flúor salud bucal completa (cuidado en dientes, lengua, mejillas y encías) x 60 ml (entrega cada mes). 1 frasco talcos para pies: Presentación FRASCO. Tamaño 60 grs. Forma TALCO. Posee activos de acción desodorante que protegen los pies del sudor (Entrega mensual). 1 desodorante roll-on: Frasco x 30 ml (entrega mensual). 2 presto-barbas de tres hojas (1 entrega mensual). 2 jabones de baño en barra de 120 grs (entrega mensual). 1 Shampoo de 340 ml (Entrega bimensual). 3 rollos de papel higiénico (Entrega mensual). 4 pacas de pañales para adulto de 21 unidades Entrega según necesidad. -Toallas húmedas paquete x 100 unidades. -Caja de guantes x 100 unidades desechables de látex. -Tapabocas caja x 50 UND. Tapabocas quirúrgico termo sellado. -Crema hidratante (Crema humectante para manos y pies) 120 ML. -Crema anti pañalitis protege y repara áreas de piel lesionada. -Vaselina por 400 gramos.	SERVICIO DE ASEO PERSONAL BAÑO Y CAMBIO del 01 DE JUNIO AL 30 DE JUNIO DEL 2026. Se le suministro el kit de aseo para 12 DOCE adultos mayores: (José Horacio Benavides Celis, Mercedes Bohórquez Bueno, José Israel Borda Pulido, José Aureliano Escobar, Héctor Martínez Gómez, María de Jesús Mendoza, Héctor José Romero, Luis Alejandro Santamaria Duarte, José Acevedo Aponzá, María Ofelia Arenas Martínez, José Efraín Giraldo Velásquez, Daniel Alfonso Romero, provenientes del Municipio de Villanueva: que compuesto por: 1 cepillo de dientes cerda media o suave ultrafino mango ergonómico, (entrega bimensual).1 crema dental: Crema dental con flúor salud bucal completa (cuidado en dientes, lengua, mejillas y encías) x 60 ml (entrega cada mes).1 frasco talcos para pies: Presentación FRASCO. Tamaño 60 grs. Forma TALCO. Posee activos de acción desodorante que protegen los pies del sudor (Entrega mensual).1 Desodorante roll-on: Frasco x 30 ml (entrega mensual). 2 presto-barbas de tres hojas (1 entrega mensual). 2 jabones de baño en barra de 120 grs (entrega mensual). 1 Shampoo de 340 ml (Entrega bimensual). 3 rollos de papel higiénico (Entrega mensual). Se realiza suministro de los pañales e insumos necesarios para realizar el cambio de pañal como son pañales, toallas húmedas, guantes, crema hidratante y tapabocas para el correcto cambio.	- Registro fotográfico de entrega de kit de aseo - Planilla de entrega de kit de aseo

CASA CLUB LOS CERROS

HOGAR GERIATRICO

NIT 900884446-9

ANEXO No. 5 HOSPEDAJE PARA ADULTOS MAYORES EN ESTADO DE ABANDONO, EXTREMA POBREZA SIN REDES FAMILIARES O SOCIALES DE APOYO QUE RESIDAN EN EL MUNICIPIO DE VILLANUEVA CASANARE.			
1	Alojamiento y estadía las 24 horas en habitación compartida. Con en cama (En caso de requerir cama hospitalaria). Individual, colchón, protector para colchón impermeable. Sábanas de movimiento, sábanas sobre sábanas, almohada, fundas.	SERVICIO DE ALOJAMIENTO del 01 DE JUNIO AL 30 DE JUNIO DEL 2026. Se brindó hospedaje durante las 24 horas en habitación compartida 12 DOCE adultos mayores: (José Horacio Benavides Celis, Mercedes Bohórquez Bueno, José Israel Borda Pulido, José Aureliano Escobar, Héctor Martínez Gómez, María de Jesús Mendoza, Héctor José Romero, Luis Alejandro Santamaria Duarte, José Acevedo Aponzá, María Ofelia Arenas Martínez, José Efraín Giraldo Velásquez, Daniel Alfonso Romero,provenientes del Municipio de Villanueva con cama (según necesidad, colchón, almohada, tendidos completos.	- Registro fotográfico
ANEXO No. 6 ASISTENCIA PARA EL DESARROLLO DE ACTIVIDADES RECREATIVAS- ASISTENCIA PARA EL DESARROLLO DE ACTIVIDADES DE PROMOCIÓN DE ESTILOS SALUDABLES.			
1	Realización de juegos de mesa, de competencia al aire libre y de habilidades y sesiones de recreación. (pintura, rumbo-terapia, manualidades) y actividades dirigidas por el profesional en terapia física.	SERVICIO DE ALOJAMIENTO del 01 DE JUNIO AL 30 DE JUNIO DEL 2026. Se desarrollan actividades de juegos de mesa y al aire libre para promover el compañerismo en adultos mayores, ejercicios de estiramiento y movilidad dirigidos por profesional en fisio terapia. Tales como (pintura, rumbo-terapia, manualidades) 12 DOCE adultos mayores: (José Horacio Benavides Celis, Mercedes Bohórquez Bueno, José Israel Borda Pulido, José Aureliano Escobar, Héctor Martínez Gómez, María de Jesús Mendoza, Héctor José Romero, Luis Alejandro Santamaria Duarte, José Acevedo Aponzá, María Ofelia Arenas Martínez, José Efraín Giraldo Velásquez, Daniel Alfonso Romero, provenientes del Municipio de Villanueva.	-Formato de actividad desarrollada beneficios y registro fotográfico
2	Procesos de capacitación en hábitos higiénicos y alimenticios. 3 charlas a los adultos mayores	SERVICIO DE CAPACITACION DE HABITOS HIGIENICOS Y ALIMENTICIOS del 01 DE JUNIO AL 30 DE JUNIO DEL 2026. Se realizan capacitaciones sobre riesgo de enfermedades graves prevenibles con hábitos higiénicos a los 12 DOCE adultos mayores: (José Horacio Benavides Celis, Mercedes Bohórquez Bueno, José Israel Borda Pulido, José Aureliano Escobar,	-Capacitaciones promoción de estilos de vida saludable y relajación. -Registro fotográfico

		Héctor Martínez Gómez, María de Jesús Mendoza, Héctor José Romero, Luis Alejandro Santamaria Duarte, José Acevedo Aponzá, María Ofelia Arenas Martínez, José Efraín Giraldo Velásquez, Daniel Alfonso Romero, provenientes del Municipio de Villanueva.	
ANEXO No. 7 SEGURO EXEQUIAL PARA AQUELLOS ADULTOS MAYORES EN ESTADO DE ABANDONO, EXTREMA POBREZA SIN REDES FAMILIARES O SOCIALES DE APOYO QUE RESIDAN EN EL MUNICIPIO DE VILLANUEVA CASANARE.			
1	Afiliación a seguro exequial con pagos mensuales, incluye (Ataúd, sala de velación, trámites legales, carroza para el traslado de la persona fallecida desde la funeraria a la iglesia y luego al cementerio, servicio de cafetería, destino final sea inhumación o cremación, ceremonia religiosa, cubre lote o bóveda (ampara cualquier tipo de muerte sea por enfermedad o accidente)	AFILIACION Y PAGO DEL SEGURO EXEQUIAL del 01 DE JUNIO AL 30 DE JUNIO DEL 2026. Se realizo pago a los 12 DOCE adultos mayores: (José Horacio Benavides Celis, Mercedes Bohórquez Bueno, José Israel Borda Pulido, José Aureliano Escobar, Héctor Martínez Gómez, María de Jesús Mendoza, Héctor José Romero, Luis Alejandro Santamaria Duarte, José Acevedo Aponzá, María Ofelia Arenas Martínez, José Efraín Giraldo Velásquez, Daniel Alfonso Romero, provenientes del Municipio de Villanueva, se encuentran asegurados. Con póliza que cubre. (Ataúd, sala de velación, trámites legales, carroza para el traslado de la persona fallecida desde la funeraria a la iglesia y luego al cementerio, servicio de cafetería, destino final sea inhumación o cremación, ceremonia religiosa, cubre lote o bóveda (ampara cualquier tipo).	-Certificación paz y salvo
ANEXO No. 8 KIT PRENDA DE VESTIR Y CALZADO PARA AQUELLOS ADULTOS MAYORES EN ESTADO DE ABANDONO, EXTREMA POBREZA SIN REDES FAMILIARES O SOCIALES DE APOYO QUE RESIDAN EN EL MUNICIPIO DE VILLANUEVA CASANARE.			
1	Entrega de kit de prendas de vestir para hombre: Camisa o camibuso con cuello botones frontales de manga corta. Elaborada en tela de 50% algodón y 50% poliéster. Y pantalón formal, elaborado en tela de lino con bolsillo lateral bolsillo tipo ojal en la parte de atrás, pasadores y cremallera frontal.	PARA ESTE PERIODO NO SE ENTREGA CAMISA O CAMIBUSO. Para el presente informe no se realizó entrega de kit de prendas de vestir, teniendo en cuenta que ya fue ejecutado en su totalidad.	- N/A
2	Entrega de sandalias o zapato cerrado para caballero antideslizante.	PARA ESTE PERIODO NO SE ENTREGA SANDALIAS O ZAPATOS. Para el presente informe no se realizó entrega de kit de prendas de vestir, teniendo en cuenta que ya fue ejecutado en su totalidad.	- N/A
3	Entrega de ropa interior para hombre 100% algodón licrado.	PARA ESTE PERIODO NO SE ENTREGA ROPA INTERIOR . Para el presente informe no se realizó entrega de kit de prendas de vestir, teniendo en cuenta que ya fue ejecutado en su totalidad.	- N/A
4	Entrega de kit de prendas de vestir para mujer: camisa o camiseta con botones frontales de manga corta, elaborada en tela al 80% de algodón	PARA ESTE PERIODO NO SE ENTREGA CAMISA O CAMISETA.	- N/A

	y 20% de poliéster. Y pantalón formal elaborado en tela de lino con bolsillos laterales, pasadores y cremallera frontal.	Para el presente informe no se realizó entrega de kit de prendas de vestir, teniendo en cuenta que ya fue ejecutado en su totalidad.	
5	Entrega de prenda de vestir para mujer: Vestido elaborado en tela de 80% de algodón y 20% de poliéster, manga corta, con cuello camisero con corte en la cintura y falda semi rotonda.	PARA ESTE PERIODO NO SE ENTREGA VESTIDO . Para el presente informe no se realizó entrega de kit de prendas de vestir, teniendo en cuenta que ya fue ejecutado en su totalidad.	- N/A -
6	Entrega de sandalias o zapato cerrado para dama antideslizantes.	PARA ESTE PERIODO NO SE ENTREGA SANDALIAS O ZAPATOS. Para el presente informe no se realizó entrega de kit de prendas de vestir, teniendo en cuenta que ya fue ejecutado en su totalidad.	- N/A
7	ENTREGA DE ROPA INTERIOR PARA DAMA: Con cubrimiento total: Refuerzo inferior 100% en algodón o composición 56% poliéster 30% algodón 12% Poliamida 2% elastano.	PARA ESTE PERIODO NO ENTREGA ROPA INTERIOR PARA DAMA . Para el presente informe no se realizó entrega de kit de prendas de vestir, teniendo en cuenta que ya fue ejecutado en su totalidad.	- N/A

ANEXO No. 9 SERVICIOS PARA EL FORTALECIMIENTO DE LAS ACTIVIDADES DE ASEO GENERALES DE LAS INSTALACIONES, LAVADO Y ARREGLO DE PRENDAS DE VESTIR Y ROPA DE CAMA

1	Servicios para el fortalecimiento de las actividades de aseo general de las instalaciones	Diariamente se realizó el aseo a las instalaciones barrer trapear desinfectar y limpiar todas las áreas del hogar	-Registró fotográfico -Planillas de limpieza y desinfección
	Servicio para el fortalecimiento de las actividades de lavado y arreglo de prendas de vestir y ropa de cama a diario	Se realizo lavado de prendas de vestir a la ropa y tendidos de cama de todos los adultos mayores diariamente.	-Registró fotográfico

OBSERVACIONES

Se anexa pago de seguridad social de la casa club los cerros del mes de Junio de 2026, Fotocopia de Rut, Fotocopia cedula de la Representante Legal, CASA CLUB LOS CERROS, para efectos del primer pago del presente contrato, Y copia de los comprobantes de Egreso, cuentas de cobro del personal vinculado a la ejecución junto con las planillas de ss.

CERTIFICACIÓN Y FIRMAS

Como Contratista certifico que la información consignada sobre las actividades descritas en el presente informe es fidedigna y verificable.

FIRMA DEL CONTRATISTA
ÁNGELA TOBO R/L CASA CLUB LOS CERROS
C.C 1.032.389.364 Expedida en Bogotá D.C

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 900884446	9	CASA CLUB LOS CERROS SAS	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	CASA CLUB LOS CERROS	CARRERA 26 N 18-69	YOPAL-CASANARE	3213769119	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-06	2026-07	476459635	9506899676	E	2026/07/10	2026/07/14	NEQUI	4	$1.660.800

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación		Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte
1	CC	1032389364	TOBO SAAVEDRA ANGELA	25-14	30	$5,000,000	$800,000	EPS005	30	$5,000,000	$200,000	CCF69	30	$5,000,000	$200,000	14-23	30	$5,000,000	$26,100	30	$0	$0
2	CC	80721477	TOBO SAAVEDRA JUAN DIEGO	231001	30	$1,750,905	$280,200	EPS005	30	$1,750,905	$70,100	CCF69	30	$1,750,905	$70,100	14-23	30	$1,750,905	$9,200	30	$0	$0
Total	**Afiliados(2)**					**$6,750,905**	**$1,080,200**			**$6,750,905**	**$270,100**			**$6,750,905**	**$270,100**			**$6,750,905**	**$35,300**		**$0**	**$0**

aportes en línea

Resumen General de Pago

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 2)				2	$1,080,200	$3,300	$0	$1,083,500
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	1	$280,200	$900	$0	$281,100
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$800,000	$2,400	$0	$802,400
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				2	$35,300	$200	$0	$35,500
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	2	$35,300	$200	$0	$35,500
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				2	$270,100	$800	$0	$270,900
COMFACASANARE	CCF69	844,003,392	8	2	$270,100	$800	$0	$270,900
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				2	$270,100	$800	$0	$270,900
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	2	$270,100	$800	$0	$270,900
TOTAL				2	$1,655,700	$5,100	$0	$1,660,800

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 900884446	9	CASA CLUB LOS CERROS SAS	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	CASA CLUB LOS CERROS	CARRERA 26 N 18-69	YOPAL-CASANARE	3213769119	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-05	2026-06	378706491	9505273137	E	2026/06/11	2026/06/10	NEQUI	0	$1.655.700

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación		Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte
1	CC	1032389364	TOBO ANGELA	25-14	30	$5,000,000	$800,000	EPS005	30	$5,000,000	$200,000	CCF69	30	$5,000,000	$200,000	14-23	30	$5,000,000	$26,100	30	$0	$0
2	CC	80721477	TOBO JUAN	23100I	30	$1,750,905	$280,200	EPS005	30	$1,750,905	$70,100	CCF69	30	$1,750,905	$70,100	14-23	30	$1,750,905	$9,200	30	$0	$0
Total			**Afiliados(2)**			$6,750,905	$1,080,200			$6,750,905	$270,100			$6,750,905	$270,100			$6,750,905	$35,300		$0	$0

aportes en línea

Resumen General de Pago

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 2)				2	$1,080,200	$0	$0	$1,080,200
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	1	$280,200	$0	$0	$280,200
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$800,000	$0	$0	$800,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				2	$35,300	$0	$0	$35,300
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	2	$35,300	$0	$0	$35,300
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				2	$270,100	$0	$0	$270,100
COMFACASANARE	CCF69	844,003,392	8	2	$270,100	$0	$0	$270,100
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				2	$270,100	$0	$0	$270,100
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	2	$270,100	$0	$0	$270,100
TOTAL				2	$1,655,700	$0	$0	$1,655,700

609

608

6059

67

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1121831676
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:			JULIO ORLANDO OSPINA DELGADO _
CIUDAD/MUNICIPIO:	LA MACARENA	DEPARTAMENTO:	META
DIRECCIÓN:	CLL 10 # 11 21	TELÉFONO:	6710810
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-NDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Otros trabajos de edición
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:			4655045542	TIPO DE PLANILLA:	I-NDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	Junio	AÑO 2026	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES Junio AÑO 2026
DÍAS DE MORA:			0		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2026/07/02	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	999730187

TOTAL APORTES A PENSIÓN

CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS COTIZANTE	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	MORA COTIZACIÓN	MORA FSP	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES VALOR PAGADO
230301	230301-PORVENIR	1	$ 280.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 280.200	$ 0	$ 280.200
SUBTOTALES:										$ 280.200	$ 0	$ 280.200

TOTAL APORTES A SALUD

CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD NÚMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD VALOR	LICENCIA MATERNIDAD NÚMERO AUTORIZACIÓN	LICENCIA MATERNIDAD VALOR	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	LIQUIDACIÓN VALOR ADRES	MORA COTIZACIÓN	MORA VALOR ADRES	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	TOTALES VALOR PAGADO
EPSC34	EPSC34-CAPITAL SALUD EPSS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 218.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 218.900	$ 0	$ 0	$ 218.900
SUBTOTALES:													$ 218.900	$ 0	$ 0	$ 218.900

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP NÚMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD IRP VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	TOTALES VALOR PAGADO
14-11	14-11 - ARL SURA	1		$ 0			$ 0	$ 9.200	$ 9.200	$ 0	$ 0	$ 9.200
SUBTOTALES:									$ 9.200	$ 0	$ 0	$ 9.200

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

| DATOS DEL COTIZANTE | | | | | | | | | NOVEDADES | | | | | | | | | | | | |

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	47441277
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:			SANDRA MIREYA BARRETO AMAYA
CIUDAD/MUNICIPIO:	YOPAL	DEPARTAMENTO:	CASANARE
DIRECCIÓN:	CALLE 45 # 6-65	TELÉFONO:	1111111
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONÓMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	4655045496		TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES Junio AÑO 2026		PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES Junio AÑO	2026
DÍAS DE MORA:	0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2026/07/02		NÚMERO AUTORIZACIÓN:		99973019111

TOTAL APORTES A PENSIÓN

CÓDIGO	NOMBRE	No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS COTIZANTE	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	MORA COTIZACIÓN	MORA FSP	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES VALOR PAGADO
25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 280.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 280.200	$ 0	$ 280.200
SUBTOTALES:										**$ 280.200**	**$ 0**	**$ 280.200**

TOTAL APORTES A SALUD

CÓDIGO	NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD NÚMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD VALOR	LICENCIA MATERNIDAD NÚMERO AUTORIZACIÓN	LICENCIA MATERNIDAD VALOR	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	LIQUIDACIÓN VALOR AJUSTE	MORA COTIZACIÓN	MORA VALOR AJUSTE	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	TOTALES VALOR PAGADO
EPS005	EPS005-SANITAS S.A	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 218.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 218.900	$ 0	$ 0	$ 218.900
SUBTOTALES:													**$ 218.900**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 218.900**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

CÓDIGO	NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP NÚMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD IRP VALOR	INCAPACIDAD IRP PAGO A OTROS RIESGOS	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	TOTALES VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 9.200	$ 9.200	$ 0	$ 0	$ 9.200
SUBTOTALES:									**$ 9.200**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 9.200**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

N°	DATOS DEL COTIZANTE: IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO EN EXTERIOR	EXTRANJERO	RÉGIMEN TRIBUTARIA	NOVEDADES: ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP
1	CC 47441277	BARRETO AMAYA SANDRA MIREYA	REPRESENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.750.905				NO																

N°	SEGURIDAD SOCIAL: PENSIÓN ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	SALUD ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR AJUSTE	TOTAL APORTE	ARP ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	PARAFISCALES CCF DÍAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1	25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.750.905	$ 280.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 280.200	EPS005-SANITAS S.A	30	$ 1.750.905	$ 218.900	$ 0	$ 218.900	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	30	$ 1.750.905	$ 47441277	$ 9.200	30	$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 508.300

EFECTIVO LTDA.
NIT: 830.131.993-1
ORDEN DE SERVICIO
DV: 954931
N. OS: 964926571
Cliente: 110263 PILA RECAUDO
Fecha: 02/07/2026 09:56:07
PAP: 9U5646
Identificacion: 47441277
Nombre: SANDRA
Apellido 1: BARRETO
Apellido 2: AAAAAAAAA
TIPO DOCUMENTO: CEDULA DE CIUDADANIA
TELEFONO: 2522222222
Codigo Planilla: 4655045496
Periodo Pago: 2026/06
Valor Comision: 0
Valor Iva Comision: 0
Referencia: 47441277 Valor: $508.300,00

Aplica condiciones particulares con el cliente beneficiario
Conserve este recibo, es el unico soporte valido para atender cualquier reclamacion.
Para reclamaciones presente este recibo; tel. (1) 6510101. servicioalcliente@efecty.com.co.
www.efecty.com.co

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	7318410
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:			WILMER GONZALEZ GONZALEZ
CIUDAD/MUNICIPIO:	YOPAL	DEPARTAMENTO:	CASANARE
DIRECCIÓN:	CALLE 24 A 31 04	TELÉFONO:	9999999
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Comercio al por mayor de computadoras, equipo per
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	4655045569		TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	Junio AÑO 2026	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	Junio AÑO 2026
DÍAS DE MORA:	0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2026/07/02		NÚMERO AUTORIZACIÓN:		9997301845

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 280.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 280.200	$ 0	$ 280.200
SUBTOTALES:										$ 280.200	$ 0	$ 280.200

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS005	EPS005-SANITAS S.A	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 218.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 218.900	$ 0	$ 0	$ 218.900
SUBTOTALES:													$ 218.900	$ 0	$ 0	$ 218.900

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 9.200	$ 9.200	$ 0	$ 0	$ 9.200
SUBTOTALES:									$ 9.200	$ 0	$ 0	$ 9.200

LIQUIDACIÓN DE LA(S) APORTE(S)

DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																						PARAFISCALES						
																									PENSIÓN								SALUD						ARP														
N°	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DÍAS COT.	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT.	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT.	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT.	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1	CC 7318410	GONZALEZ GONZALEZ WILMER	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.750.905				NO																	25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.750.905	$ 280.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 280.200	EPS005-SANITAS S.A	30	$ 1.750.905	$ 218.900	$ 0	$ 218.900	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	30	$ 1.750.905	7318410	$ 9.200	30	$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 508.300

EFECTIVO LTDA
NIT: 830.131.993-1

ORDEN DE SERVICIO

N. OS: 9649266568 DV: 606239
Cliente: 110263 PILA RECAUDO
Fecha: 02/07/2026 09:56:07
PAP: 905646
Identificacion: 7318410
Nombre: WILMER
Apellido 1: GONZALEZ
Apellido 2: AAAAAAAAAAAAAAAAAA
Tipo DOCUMENTO: CEDULA DE CIUDADANIA
TELEFONO: 2522222222
Codigo Planilla: 4655045569
Periodo Pago: 2026/06
Valor Comision: 0
Valor Iva Comision: 0
Referencia: 7318410 Valor: $508.300,00

Aplica condiciones particulares con el cliente beneficiario
Conserve este recibo, es el unico soporte valido para atender cualquier reclamacion.
Para reclamaciones presente este recibo; Tel. (1) 6510101.
servicioalcliente@efecty.com.co.
www.efecty.com.co

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	17338038
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:			CARLOS ALBERTO ESPITIA BERRIO
CIUDAD/MUNICIPIO:	YOPAL	DEPARTAMENTO:	CASANARE
DIRECCIÓN:	CRA 31 A NO 11 B 24	TELÉFONO:	6838517
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONÓMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:			46588852139	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	junio	AÑO 2026	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES junio AÑO 2026
DÍAS DE MORA:			0		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2026/07/02	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	99973017 31

TOTAL APORTES A PENSIÓN

CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS COTIZANTE	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	MORA COTIZACIÓN	MORA FSP	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES VALOR PAGADO
25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 289.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 289.200	$ 0	$ 289.200
SUBTOTALES:										**$ 289.200**	**$ 0**	**$ 289.200**

TOTAL APORTES A SALUD

CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD NÚMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD VALOR	LICENCIA MATERNIDAD NÚMERO AUTORIZACIÓN	LICENCIA MATERNIDAD VALOR	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	LIQUIDACIÓN VALOR ADRES	MORA COTIZACIÓN	MORA VALOR ADRES	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	TOTALES VALOR PAGADO
EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 218.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 218.900	$ 0	$ 0	$ 218.900
SUBTOTALES:													**$ 218.900**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 218.900**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD ERP NÚMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD ERP VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	TOTALES VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	1		$ 0	$ 0			$ 9.200	$ 9.200	$ 0	$ 0	$ 9.200
SUBTOTALES:									**$ 9.200**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 9.200**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

Nº	DATOS DEL COTIZANTE: IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	NOVEDADES: ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP
1	CC 17338038	ESPITIA BERRIO CARLOS ALBERTO	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS		$ 1.750.905			NO																

Nº	SEGURIDAD SOCIAL: PENSIÓN ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	SALUD ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ARP ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	PARAFISCALES DÍAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1	25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.750.905	$ 289.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 289.200	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 1.750.905	$ 218.900	$ 0	$ 218.900	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	30	$ 1.750.905	$ 9.200	$ 9.200	30	$ 17338038	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 508.300

EFECTIVO LTDA.
NIT: 830.131.993-1

ORDEN DE SERVICIO DV: 959499

N. OS: 964926661 110263 PILA RECAUDO
Cliente: 02/07/2026 09:56:06
Fecha:
PAP:
Identificacion: 17338038
Nombre: CARLOS ALBERTO
Apellido 1: ESPITIA
Apellido 2: AAAAAAAAAA
TIPO DOCUMENTO: CEDULA DE CIUDADANIA
TELEFONO: 6666666666
Codigo Planilla: 46588852139
Periodo Pago: 2026/06
Valor Comision: 0
Valor Iva Comision: 0
Referencia: 17338038 Valor: $508.300,00

Aplica condiciones particulares con el
cliente beneficiario
Conserve este recibo, es el unico
soporte valido para atender cualquier
reclamacion.
Para reclamaciones presente este
recibo; Tel. (1) 6510101.
servicioalcliente@efecty.com.co.
www.efecty.com.co

2026/07/02 9:57 AM USUARIO: GOI CC1118568869

24

2909

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1010164496
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:			YURY ESPERANZA CRUZ RODRIGUEZ
CIUDAD/MUNICIPIO:	YOPAL	DEPARTAMENTO:	CASANARE
DIRECCIÓN:	BARRIO LOS ANGELES MZ 13 CS 11	TELÉFONO:	9999999
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Comercio al por mayor de computadoras, equipo per
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	4658851019		TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES junio AÑO 2026		PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES junio AÑO	2026
DÍAS DE MORA:	0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2026/07/02		NÚMERO AUTORIZACIÓN:		9997301822

TOTAL APORTES A PENSIÓN

CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS COTIZANTE	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	MORA COTIZACIÓN	MORA FSP	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES VALOR PAGADO
25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 280.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 280.200	$ 0	$ 280.200
SUBTOTALES:										$ 280.200	$ 0	$ 280.200

TOTAL APORTES A SALUD

CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD NÚMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD VALOR	LICENCIA MATERNIDAD NÚMERO AUTORIZACIÓN	LICENCIA MATERNIDAD VALOR	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	LIQUIDACIÓN VALOR ADRES	MORA COTIZACIÓN	MORA VALOR ADRES	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	TOTALES VALOR PAGADO
EPSC25	EPSC25-CAPRESOCA EPS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 218.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 218.900	$ 0	$ 0	$ 218.900
SUBTOTALES:													$ 218.900	$ 0	$ 0	$ 218.900

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP NÚMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD IRP VALOR	INCAPACIDAD IRP PAGO A OTROS RIESGOS	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	TOTALES VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 9.200	$ 9.200	$ 0	$ 0	$ 9.200
SUBTOTALES:									$ 9.200	$ 0	$ 0	$ 9.200

Nº	DATOS DEL COTIZANTE: IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	RESIDENTE EN EL EXTERIOR	NOVEDADES: ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP
1	CC 1010164496	CRUZ RODRIGUEZ YURY ESPERANZA	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.750.905				NO																

Nº	SEGURIDAD SOCIAL: PENSIÓN ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	SALUD ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ARP ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	PARAFISCALES DÍAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1	25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.750.905	$ 280.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 280.200	EPSC25-CAPRESOCA EPS	30	$ 1.750.905	$ 218.900	$ 0	$ 218.900	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	30	$ 1.750.905	$ 10101644	$ 9.200	$ 0			$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 508.300

EFECTIVO LTDA.
NIT: 830.131.993-1

ORDEN DE SERVICIO

N. OS: 9649266566 DV: 035135
Cliente: 110263 PILA RECAUDO
Fecha: 02/07/2026 09:56:07
PAP: 905646
Identificacion: 1010164496
Nombre: YURY
Apellido 1.: CRUZ
Apellido 2.: AAAAAAAAAAA
TIPO DOCUMENTO: CEDULA DE CIUDADANIA
TELEFONO: 44444444
Codigo Planilla: 4658851019
Periodo Pago: 2026/06
Valor Comision: 0
Valor Iva Comision: 0
Referencia: 1010164496Valor: $508.300,00

Aplica condiciones particulares con el cliente beneficiario
Conserve este recibo, es el unico soporte valido para atender cualquier reclamacion.
Para reclamaciones presente este recibo; tel. (1) 6510101. servicioalcliente@efecty.com.co. www.efecty.com.co

6063

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1118775622
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:			ALEXANDRA WALTEROS CELIA
CIUDAD/MUNICIPIO:	YOPAL	DEPARTAMENTO:	CASANARE
DIRECCIÓN:	YOPAL	TELÉFONO:	9999999
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Comercio al por mayor de computadoras, equipo per
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:			4658648638	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	junio AÑO	2026	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES junio AÑO 2026
DÍAS DE MORA:			0		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2026/07/02	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	99973017[illegible]8

TOTAL APORTES A PENSIÓN

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

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPSC25	EPSC25-CAPRESOCA EPS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 225.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 225.000	$ 0	$ 0	$ 225.000
SUBTOTALES:													$ 225.000	$ 0	$ 0	$ 225.000

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 9.400	$ 9.400	$ 0	$ 0	$ 9.400
SUBTOTALES:									$ 9.400	$ 0	$ 0	$ 9.400

LIQUIDACION (TOTAL) DE APORTES

| DATOS DEL COTIZANTE | | | | | | | | | | | | NOVEDADES | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | SEGURIDAD SOCIAL | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	46674412
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			YENNSY CAROLINA GOMEZ CASTELL
CIUDAD/MUNICIPIO:	CUITAMA	DEPARTAMENTO:	BOYACA
DIRECCIÓN:	CARRERA 13 9 36	TELÉFONO:	7777777
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN:	UNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	4655045534			TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES		
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	Junio	AÑO 2026	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	Junio	AÑO 2026
DÍAS DE MORA:	0						
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2026/07/02			NÚMERO AUTORIZACIÓN:	99973016f1		

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS COTIZANTE	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	MORA COTIZACIÓN	MORA FSP	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES VALOR PAGADO
25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 280.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 280.200	$ 0	$ 280.200
SUBTOTALES:										**$ 280.200**	**$ 0**	**$ 280.200**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD NÚMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD VALOR	LICENCIA MATERNIDAD NÚMERO AUTORIZACIÓN	LICENCIA MATERNIDAD VALOR	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	LIQUIDACIÓN VALOR ADRES	MORA COTIZACIÓN	MORA VALOR ADRES	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	TOTALES VALOR PAGADO
EPS005	EPS005-SANITAS S.A	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 218.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 218.900	$ 0	$ 0	$ 218.900
SUBTOTALES:													**$ 218.900**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 218.900**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP NUMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD IRP VALOR	INCAPACIDAD IRP PAGO A OTROS RIESGOS	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	TOTALES VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 9.200	$ 9.200	$ 0	$ 0	$ 9.200
SUBTOTALES:									**$ 9.200**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 9.200**

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES VALOR PAGADO
CCF69	CCF69-COMFACASANARE	1	$ 35.100	$ 0	$ 35.100
SUBTOTALES:			**$ 35.100**	**$ 0**	**$ 35.100**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

Nº	DATOS DEL COTIZANTE: IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	NOVEDADES: ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP
1	CC 46674412	GOMEZ CASTELL YENNSY CAROLINA	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.750.905				NO																

Nº	SEGURIDAD SOCIAL: PENSIÓN ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	SALUD ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ARP ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	PARAFISCALES DÍAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1	25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.750.905	$ 280.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 280.200	EPS005-SANITAS S.A	30	$ 1.750.905	$ 218.900	$ 0	$ 218.900	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	30	$ 1.750.905	$ 46674412	$ 9.200	30	$ 1.750.905	CCF69-COMFACASANARE	$ 35.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 543.400

EFECTIVO LIDA.
NIT: 830.131.993-1

ORDEN DE SERVICIO

N. OS: 9649266558 DV: 758783
Cliente: 110263 PILA RECAUDO
Fecha: 02/07/2026 09:56:06
PAP: 905646
Identificacion: 46674412
Nombre: YENNSY
Apellido 1: GOMEZ
Apellido 2: AAAAAAAAAAAA
TIPO DOCUMENTO: CEDULA DE CIUDADANIA
TELEFONO: 5855555555
Codigo Planilla: 4655045534
Periodo Pago: 2026/06
Valor Comision: 0
Valor Iva Comision: 0
Referencia: 46674412 Valor: $543.400,00

Aplica condiciones particulares con el cliente beneficiario
Conserve este recibo, es el unico soporte valido para atender cualquier reclamacion.
Para reclamaciones presente este recibo; Tel. (1) 6510101. servicioalcliente@efecty.com.co. www.efecty.com.co

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	37861604
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			ZAYDE MARGARITA BECERRA CASTRO
CIUDAD/MUNICIPIO:	YOPAL	DEPARTAMENTO:	CASANARE
DIRECCIÓN:	CALLE 31 NO 14 123	TELÉFONO:	7777777
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Otros trabajos de edición.
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:			4655045526	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	junio	AÑO 2026	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES junio AÑO 2026
DÍAS DE MORA:			0		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2026/07/02	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	999730176

TOTAL APORTES A PENSIÓN

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

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS005	EPS005-SANITAS S.A	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 225.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 225.000	$ 0	$ 0	$ 225.000
SUBTOTALES:													$ 225.000	$ 0	$ 0	$ 225.000

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 16.800	$ 16.800	$ 0	$ 0	$ 16.800
SUBTOTALES:									$ 16.800	$ 0	$ 0	$ 16.800

DATOS DEL COTIZANTE / NOVEDADES / LIQUIDACION DETALLADA APORTES

Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	NOVEDADES	PENSIÓN						SEGURIDAD SOCIAL															PARAFISCALES						
													FSP		APORTES VOLUNTARIOS				SALUD					ARP						CCF		SENA	ICBF	ESAP	MINEDU
										ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DIAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
1	CC 37861604	BECERRA CASTRO ZAYDE MARGARITA	DEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.800.000			NO		230301-PORVENIR	30	$ 1.800.000	$ 288.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 288.000	EPS005-SANITAS S.A	30	$ 1.800.000	$ 225.000	$ 0	$ 225.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	30	$ 1.800.000	$ 16.800	37861604	$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 531.800

EFECTIVO LTDA.
NIT: 830.131.993-1

ORDEN DE SERVICIO

N. OS: 9649266565 DV: 256263
Cliente: 110263 PILA RECAUDO
Fecha: 02/07/2026 09:56:07
PAP: 905646
Identificacion: 37861604
Nombre: ZAYDE
Apellido 1: BECERRA
Apellido 2: AAAAAAAAAA
TIPO DOCUMENTO: CEDULA DE CIUDADANIA
TELEFONO: 1444444444
Codigo Planilla: 4655045526
Periodo Pago: 2026/06
Valor Comision: 0
Valor Iva Comision: 0
Referencia: 37861604 Valor: $531.800,00

Aplica condiciones particulares con el cliente beneficiario
Conserve este recibo, es el unico soporte valido para atender cualquier reclamacion.
Para reclamaciones presente este recibo: tel. (1) 6510101. servicioalcliente@efecty.com.co. www.efecty.com.co

2026/07/02 9:58 AM USUARIO: SOI CC1118568839

9909

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	51690423	CARMEN ONEIDA CASTAÑEDA PORRAS	Carrera 19 # 164-37 In 4 Ap 304	3108621769	oneidacastaneda@yahoo.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		93374967	09/07/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-06	2026-06	I	$0	$219.300	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE							INFORMACIÓN NOVEDADES															PENSIÓN								SALUD					RIESGOS LABORALES					CCF				PARAFISCALES				
No.	Tipo y Número de Identificación	Apellidos y Nombres	Colizante	Subtipo	Extranjero	Cotiza en exterior	Exonerado	IBG	IGT	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	Dotación/Ecolla	Cód. AFP	IBC AFP	Días	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Días	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Días	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Días	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC 51690423	CASTAÑEDA PORRAS CARMEN ONEIDA	3	3			N	X	X						X										0	0	0	0	0	0	0	EPS001	1.750.905	30	219.300		0	0		0		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

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

679

6967

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	51590423	CARMEN ONEIDA CASTAÑEDA PORRAS	Carrera 19 # 154-37 In 4 Ap 304	3108621769	oneidacastaneda@yahoo.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		93374967	09/07/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-06	2026-06	I	$0	$219.300	

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					
EPS001	ALIANSALUD EPS S.A.	830113831-0	218.900	0		0		0	2	400	0	219.300	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										

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	2	0	0	0
ICBF				
0	2	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	219.300
Pensión	0	0	0
Riesgos Laborales	0	0	0
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	1	218.900	219.300

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

EL SUSCRITO CONTADOR PÚBLICO

JANNETH VIVIANA USCATEGUI PEÑALOZA

TP: 160708-T

EL SUSCRITO REPRESENTANTE LEGAL

ANGELA TOBO SAAVEDRA

CC: 1.032.389.364

Con el fin de acreditar el cumplimiento de lo dispuesto en el art 50 de la ley 789 de diciembre de 2002, bajo gravedad de juramento:

CERTIFICAN:

Que, CASA CLUB LOS CERROS S.A.S con Nit 900.884.446-9 ha dado cumplimiento oportuno y completo del mes de Junio de 2026, con los aportes y demás obligaciones legales que le corresponden respecto al sistema de seguridad social cuando a ello habido lugar, en cuanto a salud, pensiones, riesgos laborales y cuando ha sido el caso con los aportes al servicio nacional de aprendizaje, instituto colombiano de bienestar familiar y cajas de compensación familiar.

Se expide esta certificación a los 06 días del mes de Julio de 2026.

Cordialmente,

JANNETH VIVIANA USCATEGUI PEÑALOZA
TP: 160708-T
CONTADOR PÚBLICO

ANGELA TOBO SAAVEDRA
CC: 1.032.389.364
REPRESENTANTE LEGAL

República de Colombia
Ministerio de Comercio Industria y Turismo
JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
TARJETA PROFESIONAL
DE CONTADOR PUBLICO

160708-T



JANNETH [illegible]
USCATEGUI PEÑALOZA
C.C. 46454837
RESOLUCION INSCRIPCION 223 FECHA 04/08/2011
UNIVERSIDAD ANTONIO NARIÑO

PRESIDENTE

MAURICIO ESPAÑOL LEON 171019

FIRMA DEL TITULAR 87076

Esta tarjeta es el único documento que lo acredita como CONTADOR PUBLICO de acuerdo con lo establecido en la Ley 43 de 1990.
Agradecemos a quien encuentre esta tarjeta devolverla al Ministerio de Comercio Industria y Turismo - Junta Central de Contadores.

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

46454837
NUMERO

USCATEGUI PEÑALOZA
APELLIDOS

JANNETH VIVIANA
NOMBRES

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 25-OCT-1982
DUITAMA
(BOYACA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.52 ESTATURA | A+ G.S. RH | F SEXO

10-ENE-2001 DUITAMA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
IVAN DUQUE ESCOBAR

P-0707900-34091351-F-0046454837-20010627 00332 01177C 02 098856800

6072

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

4 3 9 B 0 5 9 5 B F 0 C 8 7 5 E

LA REPUBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO

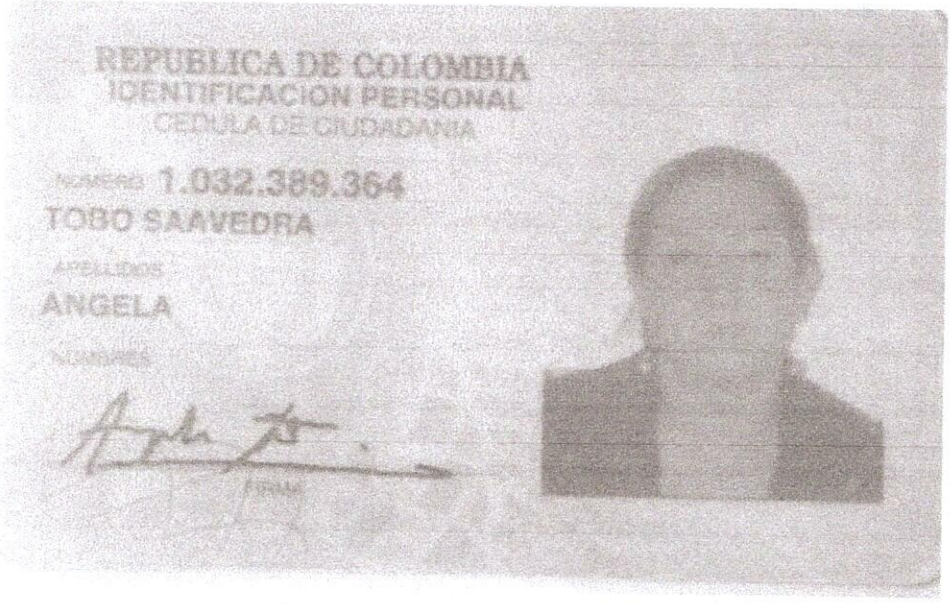
UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

CERTIFICA A:
QUIEN INTERESE

Que el contador público **JANNETH VIVIANA USCATEGUI PEÑALOZA** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 46454837 de DUITAMA (BOYACÁ) Y Tarjeta Profesional No 160708-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde los últimos 5 años.

NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS * * *



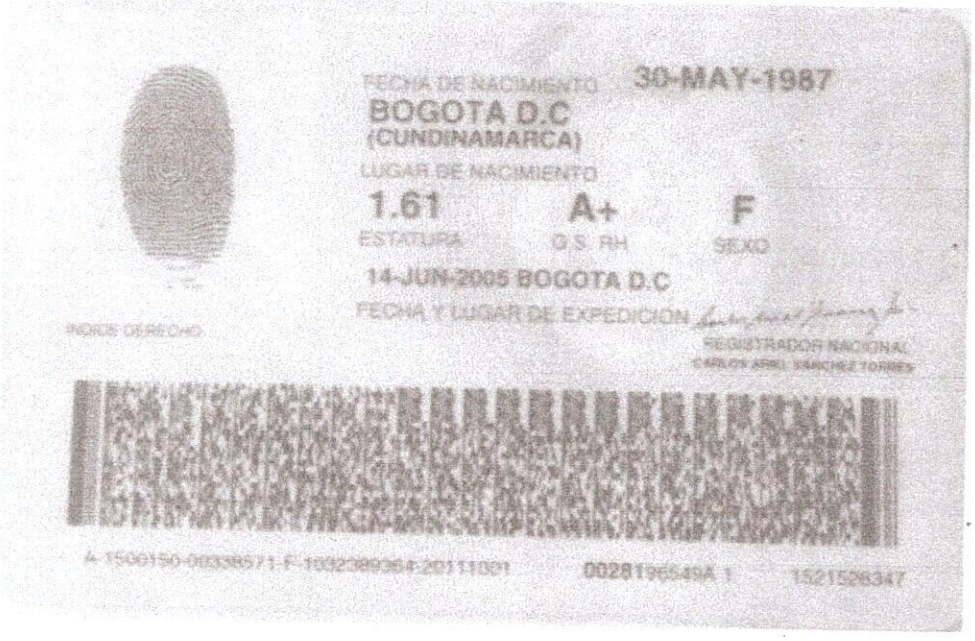
REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.032.389.364
TOBO SAAVEDRA

APELLIDOS
ANGELA

NOMBRES

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 30-MAY-1987
BOGOTA D.C
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.61 A+ F
ESTATURA G.S. RH SEXO

14-JUN-2005 BOGOTA D.C
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES

INDICE DERECHO

A-1500150-0033857 1-F-1032389364-20111031 0028196549A 1 1521526347

Banco de Bogota Solicitud Cliente de Cancelacion Cuenta

Cuenta de Ahorros:*****7394
TITULAR: CASA CLUB LOS CERROS SAS TIPO ID:N 900844469
02/07/2026 2:30 PM OFICINA: 409 Of Unicentro Yopal
Saldo Entregado a Satisfacción del Cliente: $0.75
Esta cuenta ya no estara asociada a ninguna tarjeta debito u otro medio de pago y se desmarcará del impuesto del 4X1000. vuelve pronto

Biometria RNEC / Autorizacion: Exito Numero de Radicado SAC _____
TRX OFAB OR040902 Usu0806 Tran:678 Horario Normal

Banco de Bogotá
LINA MARCELA CARDENAS V.
CAJERA UNIVERSAL
40[illegible]
02 JUL 2026

_____
Firma de Aceptacion Cliente

Scanned with CamScanner

6075

Yopal 02- 07 -2026

CERTIFICADO

RENDIMIENTOS FINANCIEROS

Banco de Bogota certifica rendimientos financieros generados de la cuenta de **ahorro No 409227394** a nombre **CASA CLUB LOS CERROS SAS**. Nit **900884446-9 a la fecha 02-07-2026**

Octubre – Diciembre 2025	$ 11.00
Enero – Marzo 2026	$ 2.00
TOTAL:	**$ 13.00**

Se expide el día 02 de Julio del 2026 a solicitud del interesado.

Atentamente,

Diana Berrocal

Gerente de Distrito Yopal

Soy buena huella contigo y el planeta #SoyBanboger



G89

6076

TERM: WW85 DEPOSITO A CUENTA EN EFECTIVO Y/O DOCUMENTOS
USER: C826464 DE AHORROS B B V A
OFIC: 0950 VILLANUEVA HORA : 10:54:38

NUMERO DE CUENTA: 0013-0950-19-0200180737 MN FECHA OPER : 09-07-26
FECHA VALOR: 09-07-26
NOMBRE DEL CLIENTE: MUNICIPIO DE VILLANUEVA MOV.: 000004999 1/ 1

NO. CHEQUE	IMPORTE	
		IMPORTE EN EFECTIVO MN
		$ 13.00
		IMPORTE EN DOCUMENTOS MN
		$ 0.00
		TOTAL DEL DEPOSITO EN MN
		$ 13.00

FIRMA
DEL CAJERO

CANT. DE DOCUMENTOS: 0 SUMA: 0.00

FIRMA

FAVOR GUARDAR ESTE RECIBO

..P

INFORME FINANCIERO LIQUIDACION

COMPONENTE ANEXO No. 1 RACIÓN PREPARADA							
ITEM	DESCRIPCIÓN	UNIDAD	CANTIDADES	UNITARIO AJUSTADO 2026 ANTES DE IVA	SUBTOTAL ANTES DE IVA	IVA	VALOR TOTAL
1	DESAYUNO PARA 12 ADULTOS MAYORES (INTERNOS DIAS CALENDARIO DE LUNES A SABADO) MODALIDAD PRESENCIAL	UND	360	12.098,00	$ 4.355.280,00		$ 4.355.280,00
2	REFRIGERIO MAÑANA PARA 12 ADULTOS MAYORES (INTERNOS DIAS CALENDARIO DE LUNES A SABADO) MODALIDAD PRESENCIAL	UND	360	5.786,00	$ 2.082.960,00		$ 2.082.960,00
3	ALMUERZO PARA 12 ADULTOS MAYORES (INTERNOS DIAS CALENDARIO DE LUNES A SABADO) MODALIDAD DOMICILIARIO	UND	360	13.150,00	$ 4.734.000,00		$ 4.734.000,00
4	REFRIGERIO TARDE PARA 12 ADULTOS MAYORES (INTERNOS DIAS CALENDARIO DE LUNES A SABADO) MODALIDAD DOMICILIARIO	UND	360	5.786,00	$ 2.082.960,00		$ 2.082.960,00
5	CENA PARA 12 ADULTOS MAYORES (INTERNOS DIAS CALENDARIO DE LUNES A DOMINGO)	UND	360	12.098,00	$ 4.355.280,00		$ 4.355.280,00
	TOTALES				$ 17.610.480,00		$ 17.610.480,00

ANEXO No. 2.PRIMEROS AUXILIOS ENFERMERIA Y PROFESIONALES DE LA SALUD								
ITEM	DESCRIPCIÓN	UNIDAD	CANT. ADULTOS	CANTIDAD MES	UNITARIO AJUSTADO 2026 ANTES DE IVA	SUBTOTAL ANTES DE IVA	IVA	VALOR TOTAL
1	Servicios para el fortalecimiento de primeros auxilios, servicio de enfermería las 24 horas, administración de los medicamentos suministrados por la E.P.S., toma de signos vitales transporte y acompañamiento a citas médicas, acompañamiento permanente en caso de hospitalización en la ciudad de Yopal. AUXILIAR DE ENFERMERIA.	UND	12	1	$ 841.600,00	$ 10.099.200,00		$ 10.099.200,00
2	PSICOLOGIA: Actividades de trabajo cognitivo como rompecabezas, sopas de letras, actividades de integración y esparcimiento, caminata ecológica, música, terapia. (Incluye elementos necesarios para el desarrollo de las actividades, tales como lápices, colores, impresiones, sonido).	UND	12	1	$ 499.700,00	$ 5.996.400,00		$ 5.996.400,00
3	PSICOLOGIA Incluye una valoración por psicología y seguimiento control mensual	UND	12	1	$ 194.620,00	$ 2.335.440,00		$ 2.335.440,00
	TOTALES					$ 18.431.040,00		$ 18.431.040,00

ANEXO No. 3. ASEO PERSONAL PARA ADULTOS DEPENDIENTES Y SEMIDEPENDIENTES								
ITEM	DESCRIPCIÓN	UNIDAD	CANT. ADULTOS	CANTIDAD MES	UNITARIO AJUSTADO 2026 ANTES DE IVA	SUBTOTAL ANTES DE IVA	IVA	VALOR TOTAL

655

603

1	Servicios para el fortalecimiento de aseo personal asistido baño en cama o silla para todos aquellos adultos **dependientes.** Así mismo brindar el apoyo en colocar las respectivas prendas de vestir, corte de cabello cuando se requiera y demás actividades de aseo personal que lo requieran. (auxiliar de Enfermería)	UND	3	1	$ 210.400,00	$ 631.200,00		$ 631.200,00
2	Brindar acompañamiento y supervisión individualizado de aseo; así mismo servicio de belleza como corte de pelo, peinados, limpieza y corte de uñas de manos y pies para los adultos mayores **semindependientes** (auxiliar de enfermería)	UND	12	1	$ 105.200,00	$ 1.262.400,00		$ 1.262.400,00
3	Cambio de pañal. Prestar los servicios de aseo personal en el cambio de pañales, para aquellos adultos dependientes(actividad realizada por personal de salud (auxiliar de enfermería.	UND	3	1	$ 252.480,00	$ 757.440,00		$ 757.440,00
	TOTALES					$ 2.651.040,00		$ 2.651.040,00

COMPONENTE ANEXO No. 4 KIT DE ASEO PARA ADULTOS MAYORES EN ESTADO DE ABANDONO, EXTREMA POBREZA SIN REDES FAMILIARES O SOCIALES DE APOYO QUE RESIDAN EN EL MUNICIPIO DE VILLANUEVA CASANARE.

ITEM	DESCRIPCIÓN	CANT. ADULTOS	CANTIDAD MES	UNITARIO AJUSTADO 2026 ANTES DE IVA	SUBTOTAL ANTES DE IVA	IVA	VALOR TOTAL
1	1 cepillo de dientes: cerda media o suave ultra fino, mango ergonómico: (entrega bimensual).	UNIDAD	12	$ 4.019,00	$ 48.228,00	$ 9.163,00	$ 57.391,00
2	1 crema dental: crema dental con flúor salud bucal completa (cuidado en dientes, lengua, mejillas y encías) x 60 ml.(Entrega cada mes).	UNIDAD	12	$ 4.944,00	$ 59.328,00	$ 11.272,00	$ 70.600,00
3	1 un frasco talcos para pies: Presentación FRASCO, Tamaño 60 Grs, Forma TALCO, Posee activos de acción desodorante que protegen los pies del sudor.(entrega mensual).	FRASCO DE 60 GRS	12	$ 9.018,00	$ 108.216,00	$ 20.561,00	$ 128.777,00
4	1desodorante en roll- on: frasco x 30 ml.(Entrega mensual)	Frasco 30 ML	12	$ 4.872,00	$ 58.464,00	$ 11.108,00	$ 69.572,00
5	2 presto barbas de tres hojas. (1 Entrega Mensual)	UNIDAD	12	$ 5.166,00	$ 61.992,00	$ 11.778,00	$ 73.770,00
6	2 jabones de baño en barra de 120 grs,(entrega mensual)	BARRA DE 120 GRS	12	$ 5.219,00	$ 62.628,00	$ 11.899,00	$ 74.527,00
7	1 shampoo: de 340 ml (entrega bimensual)	FRASCO DE 340 ML	12	$ 16.759,00	$ 201.108,00	$ 38.211,00	$ 239.319,00
8	3 Rollos de papel higiénico. (Entrega Mensual)	ROLLO X 29.6 MTS	12	$ 3.161,00	$ 37.932,00	$ 7.207,00	$ 45.139,00
9	4 pacas de pañales para adulto x 21 unidades. Entrega según necesidad	PACA X 21 UNIDAD	3	$ 107.730,00	$ 323.190,00	$ 61.406,00	$ 384.596,00
10	Toallas húmedas paquete x 100 unidades	PAQUETE X 100 UNIDADES	3	$ 12.320,00	$ 36.960,00	$ 7.022,00	$ 43.982,00
11	Caja de guantes x 100 unidades desechables de látex	CAJA X 100 UNIDADES	3	$ 35.080,00	$ 105.240,00	$ 19.996,00	$ 125.236,00
12	TAPABOCAS. CAJA X 50 UND: Tapa Bocas Quirúrgico Termo Sellado.	CAJA X 50 UNIDADES	3	$ 22.749,00	$ 68.247,00	$ 12.967,00	$ 81.214,00
13	Crema hidratante (crema humectante para manos y pies 120 ml)	FRASCO X 120 ML	0	$ 19.544,00	$ -	$ -	$ -
14	Crema anti pañalitis protege y repara áreas de piel lesionada	TARRO DE 400 GRS	0	$ 88.731,00	$ -	$ -	$ -
15	Vaselina. Por 400 gramos	FRASCO X 400 GRS	0	$ 21.461,00	$ -	$ -	$ -
	TOTALES				$ 1.171.533,00	$ 222.590,00	$ 1.394.123,00

ANEXO No. 5. HOSPEDAJE PARA ADULTOS MAYORES EN ESTADO DE ABANDONO, EXTREMA POBREZA SIN REDES FAMILIARES O SOCIALES DE APOYO QUE RESIDAN EN EL MUNICIPIO DE VILLANUEVA CASANARE.

ITEM	DESCRIPCIÓN	UNIDAD	CANT. ADULTOS	CANTIDAD MES	UNITARIO AJUSTADO 2026 ANTES DE IVA	SUBTOTAL ANTES DE IVA	IVA	VALOR TOTAL
1	Alojamiento y estadía las 24 horas en habitación compartida con en cama (en caso requerir cama hospitalaria) individual, colchón, protector para colchón impermeable, sabanas de movimiento, sabanas sobre sabanas, almohadas , fundas.	UND	12	1	$ 486.218,00	$ 5.834.616,00	$ 1.108.577,00	$ 6.943.193,00
	TOTALES					$ 5.834.616,00	$ 1.108.577,00	$ 6.943.193,00

ANEXO No. 6. ASISTENCIA PARA EL DESARROLLO DE ACTIVIDADES RECREATIVAS - ASISTENCIA PARA EL DESARROLLO DE ACTIVIDADES DE PROMOCIÓN DE ESTILOS SALUDABLES

ITEM	DESCRIPCIÓN	UNIDAD	CANT. ADULTOS	CANTIDAD MES	UNITARIO AJUSTADO 2026 ANTES DE IVA	SUBTOTAL ANTES DE IVA	IVA	VALOR TOTAL
1	Realización de juegos de mesa, de competencia al aire libre y de habilidades y sesiones de recreación (pintura, rumbo-terapia, manualidades) y actividades dirigidas por el profesional en terapia física.	UND	12	1	$ 176.806,00	$ 2.121.672,00		$ 2.121.672,00
2	Procesos de capacitación en hábitos higiénicos y alimenticios, 3 Charlas a los adultos mayores.	UND	12	1	$ 84.160,00	$ 1.009.920,00	$ 191.885,00	$ 1.201.805,00
	TOTALES					$ 3.131.592,00	$ 191.885,00	$ 3.323.477,00

ANEXO No. 7. SEGURO EXEQUIAL PARA AQUELLOS ADULTOS MAYORES EN ESTADO DE ABANDONO, EXTREMA POBREZA SIN REDES FAMILIARES O SOCIALES DE APOYO QUE RESIDAN EN EL MUNICIPIO DE VILLANUEVA CASANARE

ITEM	DESCRIPCIÓN	UNIDAD	CANT. ADULTOS	CANTIDAD MES	UNITARIO AJUSTADO 2026 ANTES DE IVA	SUBTOTAL ANTES DE IVA	IVA	VALOR TOTAL
1	Afiliación a seguro exequial con pagos mensuales, incluye: (Ataúd, Sala de Velación, Trámites legales, Carroza para el traslado de la persona fallecida desde la funeraria a la iglesia y luego al cementerio, Servicio de cafetería, Destino final sea inhumación o cremación, ceremonia religiosa, cubre lote o bóveda, Ampara cualquier tipo de muerte por enfermedad o accidente).	UND	12	1	$ 39.450	$ 473.400		$ 473.400
	TOTALES					$ 473.400		$ 473.400

ANEXO No. 8. KIT PRENDA DE VESTIR Y CALZADO PARA AQUELLOS ADULTOS MAYORES EN ESTADO DE ABANDONO, EXTREMA POBREZA SIN REDES FAMILIARES O SOCIALES DE APOYO QUE RESIDAN EN EL MUNICIPIO DE VILLANUEVA CASANARE

ITEM	DESCRIPCIÓN	UNIDAD	CANT. ADULTOS	CANTIDAD	UNITARIO AJUSTADO 2026 ANTES DE IVA	SUBTOTAL ANTES DE IVA	IVA	VALOR TOTAL
1	Prendas de vestir conformada por sudadera en tela elaboradas en tejido plano, microtex, poliéster tecnológico de libre transpiración tipo piel de durazno, con bolsillos laterales, resortado con cordón, bota recta, incluye camibuso,elaborado en idrotex de la fayett, composición de 100% poliéster tecnológico, con transpiración, cuello con embone en contorno, 3 botones frontales, manga corta embone en contorno.	KIT	12	0	$ 98.127,00	$ 0,00	$ -	$ 0,00

654

605

2	Entrega de kit de Prendas de vestir para hombre: camisa o camibuso con cuello botones frontales de manga corta, elaborada en tela de 50% algodón y 50% poliéster. Y pantalón formal elaborado en tela de lino con bolsillo laterales, bolsillo tipo ojal en la parte de atrás, pasadores y cremallera frontal.	KIT	8	0	$ 98.569,00	$ 0,00	$ -	$ 0,00
3	Sandalias o zapato cerrado para caballero antideslizantes	PAR	8	0	$ 47.296,00	$ 0,00	$ -	$ 0,00
4	Ropa interior para hombre 100% algodón licrado	UND	8	0	$ 19.891,00	$ 0,00	$ -	$ 0,00
5	Entrega de kit de Prendas de vestir para mujer: camisa o camiseta con botones frontales de manga corta, elaborada en tela de 80% de algodón y 20% poliéster. Y pantalón formal elaborado en tela de lino con bolsillo laterales, pasadores y cremallera frontal.	KIT	4	0	$ 96.360,00	$ 0,00	$ -	$ 0,00
6	Entrega de Prenda de vestir para mujer: Vestido elaborado en tela de 80% de algodón y 20% poliéster, manga corta, con cuello camisero, con corte en la cintura y falda semi rotonda.	UND	4	0	$ 53.927,00	$ 0,00	$ -	$ 0,00
7	Sandalias o zapato cerrado para Dama antideslizantes	PAR	4	0	$ 47.738,00	$ 0,00	$ -	$ 0,00
8	ROPA INTERIOR PARA DAMA: con cubrimiento total: Refuerzo inferior 100% en algodón o Composición: 56% poliéster, 30% algodón, 12% poliamida, 2% elastano.	UND	4	0	$ 18.123,00	$ 0,00	$ -	$ 0,00
9	TOP PARA MUJER : -Talla única: ajuste flexible que para adaptarse a tu cuerpo sin importar la talla. -Su base se ajusta perfectamente a tu contorno brindando extremo confort y suavidad, sin dejar marcas en la piel. - Sin elásticos ni costuras en escote, espalda, hombros y sisa, para una apariencia invisible. elaborado en un tipo de tela 100% algodón, material suave y fresco	UND	4	0	$ 23.427,00	$ 0,00	$ -	$ -
	TOTALES					$ 0,00	$ 0,00	$ 0,00

ANEXO No. 9. SERVICIO PARA EL FORTALECIMIENTO EN EL ASEO GENERAL DE INSTALACIONES, LAVADO Y ARREGLO DE PRENDAS DE VESTIR Y DE ROPA DE CAMA

ITEM	DESCRIPCIÓN	UNIDAD	CANT. ADULTOS	CANTIDAD MES	UNITARIO AJUSTADO 2026 ANTES DE IVA	SUBTOTAL ANTES DE IVA	IVA	VALOR TOTAL
1	Servicios para el fortalecimiento de las actividades de aseo generales de las instalaciones.	UND	12	1	$ 176.806,00	$ 2.121.672,00	$ 403.117,00	$ 2.524.789,00
2	Servicios para el fortalecimiento de las actividades de lavado y arreglo de prendas de vestir y ropa de cama a diario	UND	12	1	$ 221.008,00	$ 2.652.096,00	$ 503.897,00	$ 3.155.993,00
	TOTALES					$ 4.773.768,00	$ 907.014,00	$ 5.680.782,00

TOTAL PROPUESTA ECONÓMICA A EJECUTAR VIGENCIA 2026

RESUMEN DE LOS COMPONENTES				SUBTOTAL	IVA	TOTAL

COMPONENTE ANEXO No. 1 RACIÓN PREPARADA						
ANEXO No. 2.PRIMEROS AUXILIOS ENFERMERIA Y PROFESIONALES DE LA				$ 17.610.480,00	$ -	$ 17.610.480,00
ANEXO No. 3. ASEO PERSONAL PARA ADULTOS DEPENDIENTES Y				$ 18.431.040,00	$ 0,00	$ 18.431.040,00
COMPONENTE ANEXO No. 4 KIT DE ASEO PARA ADULTOS MAYORES EN ESTADO DE ABANDONO, EXTREMA POBREZA SIN REDES FAMILIARES O SOCIALES DE APOYO QUE RESIDAN EN EL MUNICIPIO DE VILLANUEVA CASANARE				$ 2.651.040,00	$ 0,00	$ 2.651.039,66
ANEXO No. 5. HOSPEDAJE PARA ADULTOS MAYORES EN ESTADO DE ABANDONO, EXTREMA POBREZA SIN REDES FAMILIARES O SOCIALES DE APOYO QUE RESIDAN EN EL MUNICIPIO DE VILLANUEVA CASANARE.				$ 1.171.533,00	$ 222.590,00	$ 1.394.123,00
ANEXO No. 6. ASISTENCIA PARA EL DESARROLLO DE ACTIVIDADES RECREATIVAS - ASISTENCIA PARA EL DESARROLLO DE ACTIVIDADES DE				$ 5.834.616,00	$ 1.108.577,00	$ 6.943.193,00
ANEXO No. 7. SEGURO EXEQUIAL PARA AQUELLOS ADULTOS MAYORES EN ESTADO DE ABANDONO, EXTREMA POBREZA SIN REDES FAMILIARES O SOCIALES DE APOYO QUE RESIDAN EN EL MUNICIPIO DE VILLANUEVA CASANARE				$ 3.131.592,00	$ 191.885,00	$ 3.323.477,00
ANEXO No. 8. KIT PRENDA DE VESTIR Y CALZADO PARA AQUELLOS ADULTOS MAYORES EN ESTADO DE ABANDONO, EXTREMA POBREZA SIN REDES FAMILIARES O SOCIALES DE APOYO QUE RESIDAN EN EL MUNICIPIO DE VILLANUEVA CASANARE				$ 473.400,00	$ 0,00	$ 473.400,00
ANEXO No. 9. SERVICIO PARA EL FORTALECIMIENTO EN EL ASEO GENERAL DE INSTALACIONES, LAVADO Y ARREGLO DE PRENDAS DE VESTIR Y DE ROPA DE CAMA				$ 0	$ 0	$ -
TOTALES				$ 4.773.768,00	$ 907.014,00	$ 5.680.782,00
				$ 54.077.469,00	$ 2.430.066,00	$ 56.507.535,00

Coordialmente

ANGELA TOBO SAAVEDRA
Representante legal
Casa Club los Cerros
900.884.446-9

629

609

CASA CLUB LOS CERROS SAS

NIT: 900884446 - 9

Yopal KM 3 VIA SIRIVANA FCA EL DIAMANTE
Teléfono 3213769119
Correo Electrónico casaclubloscerros@gmail.com

Factura Electrónica de Venta

FLC 814

Documento Oficial de Autorización de Numeración Facturación Electrónica No. 18764093341651 que habilita desde FLC 700 hasta FLC 100000. Vence 20/05/2027.

Somos Responsables de IVA, No somos Agentes de Retención de IVA. No somos Grandes Contribuyentes, Actividad Económica ICA

Cliente: MUNICIPIO DE VILLANUEVA | **NIT:** 892099475 - 7

Dirección: CL 8 13 35 | **Ciudad:** Villanueva | **Teléfono:** 3204540929

Fecha: 25/06/2026 | **Vencimiento:** 25/06/2026 | **Forma de Pago:** Crédito

Vendedor: ANGELA TOBO SAAVEDRA

Por Concepto de:

GARANTIZAR LOS SERVICIOS DE CUIDADOS INTEGRALES Y BÁSICOS EN UNA INSTITUCION ESPECIALIZADA, ASEGURANDO ACOMPAÑAMIENTO PERMANENTE Y SUPERVISIÓN CONTINUA DURANTE LAS 24 HORAS DEL DIA, DIRIGIDA A PERSONAS MAYORES EN SITUACION DE DESAMPARO, PRECARIEDAD ECONOMICA Y VULNERABILIDAD SOCIAL, SIN RESPALDO DE NÚCLEO FAMILIAR, HABITANTES DEL MUNICIPIO DE VILLANUEVA, CASANARE PERIODO COMPRENDIDO DEL 01 DE JUNIO DE 2026 AL 31 DE JUNIO 2026.

Item	Descripción	Unidad	Cantidad	Valor Unitario	% Dscto	IVA %	IVA Valor	Otros Impuestos Tipo	Otros Impuestos Valor	Total
1	1 cepillo de dientes: cerda media o suave ultra fino, mango ergonómico: (entrega bimensual).	und	12,00	4.019,00	0,00	19	9.163,32			48.228,00
2	1 crema dental: crema dental con fluor salud bucal completa (cuidado en dientes, lengua, encias) x 60 ml entrega cada mes.	und	12,00	4.944,00	0,00	19	11.272,32			59.328,00
3	1 un frasco talcos para pies: Presentación FRASCO, Tamaño 60 Grs, Forma TALCO, Posee activos de acción desodorante que protegen los pies del sudor.(entrega mensual).	und	12,00	9.018,00	0,00	19	20.561,04			108.216,00
4	1 desodorante en roll- on: frasco x 30 ml.(Entrega mensual)	und	12,00	4.872,00	0,00	19	11.108,16			58.464,00
5	2 presto barbas de tres hojas. (1 Entrega Mensual)	und	12,00	5.166,00	0,00	19	11.778,48			61.992,00
6	2 jabones de baño en barra de 120 grs,(entrega mensual)	und	12,00	5.219,00	0,00	19	11.899,32			62.628,00
7	1 shampoo: de 340 ml (entrega bimensual)	und	12,00	16.759,00	0,00	19	38.210,52			201.108,00
8	3 Rollos de papel higiénico. (Entrega Mensual)	und	12,00	3.161,00	0,00	19	7.207,08			37.932,00
9	4 pacas de pañales para adulto x 21 unidades. Entrega según necesidad	und	3,00	107.730,00	0,00	19	61.406,10			323.190,00
10	Toallas húmedas paquete x 100 unidades	und	3,00	12.320,00	0,00	19	7.022,40			36.960,00
11	Caja de guantes x 100 unidades desechables de látex	und	3,00	35.080,00	0,00	19	19.995,60			105.240,00
12	TAPABOCAS. CAJA X 50 UND: Tapa Bocas Quirúrgico Termo Sellado.	und	3,00	22.749,00	0,00	19	12.966,93			68.247,00

660

CASA CLUB LOS CERROS SAS

NIT: 900884446 - 9

Yopal KM 3 VIA SIRIVANA FCA EL DIAMANTE
Teléfono 3213769119
Correo Electrónico casaclubloscerros@gmail.com

Factura Electrónica de Venta

FLC 814

Documento Oficial de Autorización de Numeración Facturación Electrónica No. 18764093341651 que habilita desde FLC 700 hasta FLC 100000. Vence 20/05/2027.
Somos Responsables de IVA, No somos Agentes de Retención de IVA. No somos Grandes Contribuyentes, Actividad Económica ICA

Valor en Letras		
UN MILLÓN TRESCIENTOS NOVENTA Y CUATRO MIL CIENTO VENTICUATRO PESOS	TOTAL LINEAS O ITEMS	12
	SUBTOTAL	**$ 1.171.533**
	DESCUENTO	$0
	IVA	$ 222.591
	TOTAL OPERACION	$ 1.394.124
	RETEFUENTE	$0
	RETEIVA	$0
	RETEICA	$0
	TOTAL DOCUMENTO	**$ 1.394.124**

Firma Responsable _____

Recibido Por _____

Representación gráfica de la factura de venta electrónica

Fecha y Hora de Generación: 2026-06-25 17:29:31

Fabricante y Proveedor Tecnológico: World Office Colombia SAS NIT 900534356-3 Software: World Office (wo_2)

cufe: e5930973c1d06b52fc55a3e7494b4fbb0f6db32c274bfc56f6a64fc7accdf87faa2b9329ad9d15e3ab5b4c3000fab299

6049

ALCALDIA DE VILLANUEVA CASANAR
Transaccion: 101 COMPRAS

Comprob: 000056

Almacen : ALM01 ALMACENISTA MUNICIPAL NORALVA VARGAS BERNAL Docum.: 000056 FACTURA Referen: FLC814
BENEFICIARIO: 900,884,446 CASA CLUB LOS CERROS SAS JUNIO /25/2026 VENCE: JUNIO /25/2026
Div: Contrato: 458-2026

OBSERVACION: CONTRATO No.. 458-2026. CASA CLUB LOS CERROS. FACTURA FLC814 DEL 25-06-2026

Articulo	CL	DESCRIPCION	Unid.	Almac	C.cost	Cantidad	Vlr Unit.	Valor Total	Se	Iva
115N0996	1	CEPILLO DE DIENTES: CERDA MEDIA O SUAVE ULTRA FINO MANGO ERGONOMICO: ENTREGA BIMENSUAL .		ALM01	0006	12.00	4,782.60	57,391.20	001	
115N0997	1	CREMA DENTAL: CREMA DENTAL CON FLÚOR SALUD BUCAL COMPLETA CUIDADO EN DIENTES LENGUA MEJILLAS Y ENCÍAS X 60 ML. ENTREGA CADA MES .		ALM01	0006	12.00	5,883.37	70,600.44	002	
115N0998	1	UN FRASCO TALCOS PARA PIES: PRESENTACIÓN FRASCO TAMAÑO 60 GRS, FORMA TALCO POSEE ACTIVOS DE ACCIÓN DESODORANTE QUE PROTEGEN LOS PIES DEL SUDOR. ENTREGA MENSUAL .		ALM01	0006	12.00	10,731.42	128,777.04	003	
115N0999	1	DESODORANTE EN ROLL- ON: FRASCO X 30 ML. ENTREGA MENSUAL		ALM01	0006	12.00	5,797.68	69,572.16	004	
115N01000	2	PRESTO BARBAS DE TRES HOJAS. 1 ENTREGA MENSUAL		ALM01	0006	12.00	6,147.54	73,770.48	005	
115N01001	2	JABONES DE BAÑO EN BARRA DE 120 GRS ENTREGA MENSUAL		ALM01	0006	12.00	6,210.61	74,527.32	006	
115N01002	1	SHAMPOO: DE 340 ML ENTREGA BIMENSUAL		ALM01	0006	12.00	19,943.20	239,318.40	007	
115N01003	3	ROLLOS DE PAPEL HIGIÉNICO ENTREGA MENSUAL		ALM01	0006	12.00	3,761.59	45,139.08	008	
115N01004	4	PACAS DE PAÑALES PARA ADULTO X 21 UNIDADES. ENTREGA SEGÚN NECESIDAD		ALM01	0006	3.00	128,198.71	384,596.13	009	
115N01005		TOALLAS HÚMEDAS PAQUETE X 100 UNIDADES		ALM01	0006	3.00	14,660.80	43,982.40	010	
115N01006		CAJA DE GUANTES X 100 UNIDADES DESECHABLES DE LÁTEX		ALM01	0006	3.00	41,745.20	125,235.60	011	
115N01007		TAPABOCAS. CAJA X 50 UND: TAPA BOCAS QUIRÚRGICO TERMO SELLADO.		ALM01	0006	3.00	27,071.30	81,213.90	012	
		Total comprobante --->				108.00		1,394,124.15		

RESUMEN GENERAL

115	OTROS ELEMENTOS DE CONSUMO	1,394,124.15

SECUENCIA	CODIGO	DESCRIPCION	BENEFICIARIO	CENTRO COSTO	DEBITOS	CREDITOS
E0000056001	15149000012	Otros elementos de consumo	CASA CLUB LOS CERROS SAS	0006 ALMACEN MUNICIPAL	1,394,124.15	
E0000056065	24010100001	Proveedores de Bienes y Servic	CASA CLUB LOS CERROS SAS	0000 ADMINISTRATIVO		1,394,124.15
		Total			1,394,124.15	1,394,124.15

Recibido por :NORALVA VARGAS BERNAL

Revisado :CASA CLUB LOS CERROS SAS

CREADO: NORA 260626 HORA:0949 IMPRESO: NORA 20260626 HORA:0949

CASA CLUB LOS CERROS SAS

NIT: 900884446 - 9

Nota Crédito de Venta Electrónica

NC 86

Yopal KM 3 VIA SIRIVANA FCA EL DIAMANTE
Teléfono 3213769119
Correo Electrónico casaclubloscerros@gmail.com

Somos Responsables de IVA, No somos Agentes de Retención de IVA. No somos Grandes Contribuyentes, Actividad Económica ICA

Cliente: MUNICIPIO DE VILLANUEVA — **NIT:** 892099475 - 7
Dirección: CL 8 13 35
Ciudad: Villanueva — **Teléfono:** 3204540929
Fecha: 22/07/2026 — **Forma de Pago:** Crédito
Vendedor: ANGELA TOBO SAAVEDRA
Documento Asociado: FV FLC 814 — **Clasificación:** Descuento
Motivo de Devolución: 3. Rebaja total aplicada
Por Concepto de:
Creado a partir de Factura de Venta FLC 814

Item	Código	Descripción	Unidad	Cantidad	Valor Unitario	IVA %	IVA Valor	Total
1	V02	SERVICIOS GRAVADOS	und	12,00	0,07	19	0,16	0,84

Otros Impuestos:

Valor en Letras

UN PESOS

TOTAL LINEAS O ITEMS	1
SUBTOTAL	**$ 0,84**
DESCUENTO	$ 0,00
IVA	$ 0,16
TOTAL OPERACION	$ 1,00
RETEFUENTE	$ 0,00
RETEIVA	$ 0,00
RETEICA	$ 0,00
TOTAL DOCUMENTO	**$ 1,00**

Firma Responsable _____

Recibido Por _____

Factura Electrónica de Venta a la cual se hace referencia

Fecha y Hora de Generación: 2026-06-25 17:29:31
Prefijo y Número de Factura Electronica de Venta: FLC 814
Fecha de Expedición de Factura Electronica de Venta: 2026-06-25 19:07:23
CUFE de Factura Electrónica de Venta:
e5930973c1d06b52fc55a3e7494b4fbb0f6db32c274bfc56f6a64fc7accdf87faa2b9329ad9d15e3ab5b4c3000fab299

cude: 056b8883a88c6300324f9118275c18bd2e7e6924ca5f40d60b06d8ee48b1c15c434f911ae91f5361b9d0fad472a275ce

ALCALDIA DE VILLANUEVA CASANAR
Transaccion: 211 SALIDAS X AJUSTES

Comprob: 000004

Almacen : ALM01 ALMACENISTA MUNICIPAL NORALVA VARGAS BERNAL Docum.: 000056 Referen: SALIDA X A
BENEFICIARIO: 900,884,446 CASA CLUB LOS CERROS SAS JULIO /22/2026
Div: Contrato:

OBSERVACION: SALIDA X AJUSTE FACTURA No. FLC814

Articulo	CL	DESCRIPCION	Unid.	Almac	C.cost	Cantidad	Vlr Unit.	Valor Total	Se	Iva
11SN0996	1	CEPILLO DE DIENTES: CERDA MEDIA O SUAVE ULTRA FINO MANGO ERGONOMICO: ENTREGA BIMENSUAL .		ALM01	0006	12.00	.08	1.00	001	
		Total comprobante --->				12.00		1.00		

RESUMEN GENERAL

115	OTROS ELEMENTOS DE CONSUMO	1.00

Entregado por :NORALVA VARGAS BERNAL
CREADO: NORA 260722 HORA:1704 IMPRESO: NORA 20260722 HORA:1719

Revisado :CASA CLUB LOS CERROS SAS

6052

CASA CLUB LOS CERROS SAS

NIT: 900884446 - 9

Yopal KM 3 VIA SIRIVANA FCA EL DIAMANTE
Teléfono 3213769119
Correo Electrónico casaclubloscerros@gmail.com

Factura Electrónica de Venta

FLC 823

Documento Oficial de Autorización de Numeración Facturación Electrónica No. 18764093341651 que habilita desde FLC 700 hasta FLC 100000. Vence 20/05/2027.

Somos Responsables de IVA, No somos Agentes de Retención de IVA. No somos Grandes Contribuyentes, Actividad Económica ICA

Cliente: MUNICIPIO DE VILLANUEVA | **NIT:** 892099475 - 7

Dirección: CL 8 13 35 | **Ciudad:** Villanueva | **Teléfono:** 3204540929

Fecha: 01/08/2026 | **Vencimiento:** 01/08/2026 | **Forma de Pago:** Crédito

Vendedor: ANGELA TOBO SAAVEDRA

Por Concepto de:

GARANTIZARLOSSERVICIOSDECUIDADOS INTEGRALESYBÁSICOSENUNA INSTITUCIONESPECIALIZADA, ASEGURANDO ACOMPAÑAMIENTOPERMANENTE Y SUPERVISIÓNCONTINUADURANTE LAS 24 HORASDEL DIA, DIRIGIDA A PERSONAS MAYORESENSITUACIONDEDESAMPARO,PRECARIEDADECONOMICAYVULNERABILIDADSOCIAL,SINRESPALDODENÚCLEO FAMILIAR, HABITANTES DEL MUNICIPIO DE VILLANUEVA, PERIODO COMPRENDIDO DEL 01 DE JUNIO DE 2026 AL 30 DE JUNIO DE 2026

Item	Descripción	Unidad	Cantidad	Valor Unitario	% Dscto	IVA		Otros Impuestos		Total
						%	Valor	Tipo	Valor	
1	DESAYUNO PARA 12 ADULTOS MAYORES (INTERNOS DIAS CALENDARIO DE LUNES A SABADO) MODALIDAD PRESENCIAL	und	360,00	12.098,00	0,00	0	0,00			4.355.280,00
2	REFRIGERIO MAÑANA PARA 12 ADULTOS MAYORES (INTERNOS DIAS CALENDARIO DE LUNES A SABADO) MODALIDAD PRESENCIAL	und	360,00	5.786,00	0,00	0	0,00			2.082.960,00
3	ALMUERZO PARA 12 ADULTOS MAYORES (INTERNOS DIAS CALENDARIO DE LUNES A SABADO) MODALIDAD DOMICILIARIO	und	360,00	13.150,00	0,00	0	0,00			4.734.000,00
4	REFRIGERIO TARDE PARA 12 ADULTOS MAYORES (INTERNOS DIAS CALENDARIO DE LUNES A SABADO) MODALIDAD DOMICILIARIO	und	360,00	5.786,00	0,00	0	0,00			2.082.960,00
5	CENA PARA 12 ADULTOS MAYORES (INTERNOS DIAS CALENDARIO DE LUNES A DOMINGO)	und	360,00	12.098,00	0,00	0	0,00			4.355.280,00
6	Servicios para el fortalecimiento de primeros auxilios, servicio de enfermería las 24 horas, administración de los medicamentos suministrados por la E.P.S., toma de signos vitales transporte y acompañamiento a citas médicas, acompañamiento permanente en caso de hospitalización en la ciudad de Yopal. AUXILIAR DE ENFERMERIA.	und	12,00	841.600,00	0,00	0	0,00			10.099.200,00
7	PSICOLOGIA: Actividades de trabajo cognitivo como rompecabezas, sopas de letras, actividades de integración y esparcimiento, caminata ecológica, música, terapia. (Incluye elementos necesarios para el desarrollo de las actividades, tales como lápices, colores, impresiones, sonido).	und	12,00	499.700,00	0,00	0	0,00			5.996.400,00

664

CASA CLUB LOS CERROS SAS

NIT: 900884446 - 9

Yopal KM 3 VIA SIRIVANA FCA EL DIAMANTE
Teléfono 3213769119
Correo Electrónico casaclubloscerros@gmail.com

Factura Electrónica de Venta

FLC 823

Documento Oficial de Autorización de Numeración Facturación Electrónica No. 18764093341651 que habilita desde FLC 700 hasta FLC 100000. Vence 20/05/2027.

Somos Responsables de IVA, No somos Agentes de Retención de IVA. No somos Grandes Contribuyentes, Actividad Económica ICA

Item	Descripción	Unidad	Cantidad	Valor Unitario	% Dscto	IVA %	IVA Valor	Otros Impuestos Tipo	Otros Impuestos Valor	Total
8	PSICOLOGIA Incluye una valoración por psicología y seguimiento control mensual	und	12,00	194.620,00	0,00	0	0,00			2.335.440,00
9	Servicios para el fortalecimiento de aseo personal asistido baño en cama o silla para todos aquellos adultos dependientes. Así mismo brindar el apoyo en colocar las respectivas prendas de vestir, corte de cabello cuando se requiera y demás actividades de aseo personal que lo requieran. (auxiliar de Enfermería)	und	3,00	210.400,00	0,00	0	0,00			631.200,00
10	Brindar acompañamiento y supervisión individualizado de aseo; así mismo servicio de belleza como corte de pelo, peinados, limpieza y corte de uñas de manos y pies para los adultos mayores semindependientes (auxiliar de enfermería)	und	12,00	105.200,00	0,00	0	0,00			1.262.400,00
11	Cambio de pañal. Prestar los servicios de aseo personal en el cambio de pañales, para aquellos adultos dependientes(actividad realizada por personal de salud (auxiliar de enfermería.	und	3,00	252.480,00	0,00	0	0,00			757.440,00
12	Alojamiento y estadía las 24 horas en habitación compartida con en cama (en caso requerir cama hospitalaria) individual, colchón, protector para colchón impermeable, sabanas de movimiento, sabanas sobre sabanas, almohadas , fundas.	und	12,00	486.218,00	0,00	19	1.108.577,04			5.834.616,00
13	Realización de juegos de mesa, de competencia al aire libre y de habilidades y sesiones de recreación (pintura, rumbo-terapia, manualidades) y actividades dirigidas por el profesional en terapia física.	und	12,00	176.806,00	0,00	0	0,00			2.121.672,00
14	Procesos de capacitación en hábitos higiénicos y alimenticios, 3 Charlas a los adultos mayores.	und	12,00	84.160,00	0,00	19	191.884,80			1.009.920,00
15	Afiliación a seguro exequial con pagos mensuales, incluye: (Ataúd, Sala de Velación, Trámites legales, Carroza para el traslado de la persona fallecida desde la funeraria a la iglesia y luego al cementerio, Servicio de cafetería, Destino final sea inhumación o cremación, ceremonia religiosa, cubre lote o bóveda, Ampara cualquier tipo de muerte por enfermedad o accidente).	und	12,00	39.450,00	0,00	0	0,00			473.400,00
16	Servicios para el fortalecimiento de las actividades de aseo generales de las Instalaciones.	und	12,00	176.806,03	0,00	19	403.117,74			2.121.672,31

CASA CLUB LOS CERROS SAS

NIT: 900884446 - 9

Yopal KM 3 VIA SIRIVANA FCA EL DIAMANTE
Teléfono 3213769119
Correo Electrónico casaclubloscerros@gmail.com

Factura Electrónica de Venta

FLC 823

Documento Oficial de Autorización de Numeración Facturación Electrónica No. 18764093341651 que habilita desde FLC 700 hasta FLC 100000. Vence 20/05/2027.

Somos Responsables de IVA, No somos Agentes de Retención de IVA. No somos Grandes Contribuyentes, Actividad Económica ICA

Item	Descripción	Unidad	Cantidad	Valor Unitario	% Dscto	IVA %	IVA Valor	Otros Impuestos Tipo	Otros Impuestos Valor	Total
17	Servicios para el fortalecimiento de las actividades de lavado y arreglo de prendas de vestir y ropa de cama a diario	und	12,00	221.008,00	0,00	19	503.897,90			2.652.094,23

Otros Impuestos:

Valor en Letras

CINCUENTA Y CINCO MILLONES CIENTO TRECE MIL CUATROCIENTOS DOCE PESOS

TOTAL LINEAS O ITEMS	17
SUBTOTAL	**$ 52.905.935**
DESCUENTO	$0
IVA	$ 2.207.477
TOTAL OPERACION	$ 55.113.412
RETEFUENTE	$0
RETEIVA	$0
RETEICA	$0
TOTAL DOCUMENTO	**$ 55.113.412**

Firma Responsable _____

Recibido Por _____

Representación gráfica de la factura de venta electrónica

Fecha y Hora de Generación: 2026-07-09 16:36:54

Fabricante y Proveedor Tecnológico: World Office Colombia SAS NIT 900534356-3 Software: World Office (wo_2)

cufe: b9620b922408193736691b41b5563097284f3e04ef2e7e066d06ef504f2e15c1e061586d5b968e9081fc986275323e5b6

INFORME DE SUPERVISION FINAL
PERIODO DEL INFORME DEL 1 DE JUNIO 2026 AL 30 DE JUNIO DE 2026

1. INFORMACION GENERAL.

TIPO DE CONTRATO	CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS
NUMERO DE CONTRATO	N° 458 DE 2025
CONTRATISTA	CASA CLUB LOS CERROS S.A.S NIT. 900.884.446-9
CONTRATANTE	MUNICIPIO DE VILLANUEVA CASANARE NIT. 892.099.475-7
OBJETO:	GARANTIZAR LOS SERVICIOS DE CUIDADOS INTEGRALES Y BÁSICOS EN UNA INSTITUCIÓN ESPECIALIZADA, ASEGURANDO ACOMPAÑAMIENTO PERMANENTE Y SUPERVISIÓN CONTINUA DURANTE LAS 24 HORAS DEL DÍA, DIRIGIDA A PERSONAS MAYORES EN SITUACIÓN DE DESAMPARO, PRECARIEDAD ECONÓMICA Y VULNERABILIDAD SOCIAL. SIN RESPALDO DE NÚCLEO FAMILIAR, HABITANTES DEL MUNICIPIO DE VILLANUEVA, CASANARE.
VALOR INICIAL DEL CONTRATO:	TRESCIENTOS NOVENTA Y OCHO MILLONES TRESCIENTOS DOS MIL CIENTO NOVENTA Y CINCO PESOS M/cte. (398.302.195).
VALOR ADICIONAL No 1:	CUARENTA Y TRES MILLONES CIENTO SESENTA Y DOS MIL QUINIENTOS SETENTA Y UN PESOS M/CTE ($43.162.571,00).
VALOR TOTAL DEL CONTRATO;	CUATROCIENTOS CUARENTA Y UN MILLONES CUATROCIENTOS SESENTA Y CUATRO MIL SETECIENTOS SESENTA Y SEIS PESOS ($441.464.766,00.)
FORMA DE PAGO	El municipio pagará el valor del contrato así: A) UN ANTICIPO del veinticinco por ciento (25%) del valor del contrato, una vez suscrito los requisitos de perfeccionamiento, suscripción del acta de inicio y aprobación de garantía única, presentación del plan de inversión del anticipo y aprobación por parte del supervisor y certificación de apertura de cuenta bancaria para el manejo de los mismos. B) ACTAS PARCIALES hasta el noventa por ciento (90%)

	restante del valor del contrato, de acuerdo al avance ejecutado y recibido a satisfacción por el municipio, previa amortización de los dineros entregados a título de anticipo. C) ACTA FINAL por el diez por ciento (10%) una vez recibo a satisfacción por parte del supervisor todas y cada una de las actividades del contrato, para tal efecto se deberá suscribir el acta recibo de terminación y liquidación
PLAZO DE EJECUCIÓN INICIAL	CINCO (5) MESES, QUINCE (15) DIAS, CONTADOS A PARTIR DEL ACTA DE INICIO.
PRORROGA No 1:	UN (1) MES Y SEIS (6) DIAS
PRORROGA No 2:	VEINTIDOS (22) DIAS
PLAZO EJECUCION TOTAL:	SIETE (7) MESES Y TRECE (13) DIAS
FECHA DE INICIO:	18 DE NOVIEMBRE 2025
FECHA TERMINACIÓN	30 DE JUNIO DE 2026
PERIODO DE PAGO:	1 DE JUNIO DE 2026 AL 30 DE JUNIO DE 2026
REGISTRO DE COMPROMISO PRESUPUESTAL	01539 00025
FECHA DE INFORME DE SUPERVISIÓN:	10 DE AGOSTO DE 2026

2. ANÁLISIS ADMINISTRATIVO

El día 18 de noviembre de 2025 se dio inicio al CONTRATO DE PRESTACION DE SERVCIOS No. 458 de 2025, suscrito entre el Municipio de Villanueva – Casanare y CASA CLUB LOS CERROS S.A.S., con NIT 900.884.446-9, representada legalmente por la señora ÁNGELA TOBO SAAVEDRA, identificada C.C. 1.032.380.364 de Bogotá, cuyo objeto es: GARANTIZAR LOS SERVICIOS DE CUIDADOS INTEGRALES Y BÁSICOS EN UNA INSTITUCIÓN ESPECIALIZADA, ASEGURANDO ACOMPAÑAMIENTO PERMANENTE Y SUPERVISIÓN CONTINUA DURANTE LAS 24 HORAS DEL DÍA, DIRIGIDA A PERSONAS MAYORES EN SITUACIÓN DE DESAMPARO, PRECARIEDAD ECONÓMICA Y VULNERABILIDAD SOCIAL. SIN RESPALDO DE NÚCLEO FAMILIAR, HABITANTES DEL MUNICIPIO DE VILLANUEVA, CASANARE.

El día 23 de abril de 2026 se suscribió prorroga No. 1 por un (1) mes y seis (6) días. El día 5 de junio de 2026 se suscribió prorroga No. 2 por veintidós (22) días, y adicional No. 1 por valor de CUARENTA Y TRES MILLONES CIENTO SESENTA Y DOS MIL QUINIENTOS SETENTA Y UN PESOS M/CTE ($43.162.571,00).

En desarrollo y dando cumplimiento CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS, el contratista radicó ante la Secretaría de Desarrollo Social el Informe Final Actividades, correspondiente al período comprendido entre el 1 y el 30 de junio de 2026 aportando los siguientes soportes:

En desarrollo del seguimiento contractual, se verificó que el contratista radicó ante la Secretaría de Desarrollo Social el Informe de Actividades No. 5, correspondiente al período comprendido entre el 1 y el 30 de junio de 2026, con el fin de evidenciar el cumplimiento de las obligaciones contractuales. Para tal efecto, presentó la siguiente documentación soporte:

- Informe de actividades correspondiente al período del 1 al 30 de junio de 2026, organizado en cuatro (4) carpetas, con un total de 684 folios.
- Factura FLC 814 del 25 de junio de 2026 por $1,394,124,00 NC 89 por $1, FLC 823 del 1 de agosto de 2026 por $55,113,412No. FEV -823 del 01 de agosto 2025, por valor $ 55.113. 412.oo, en cinco (5) folios.
- Certificación de pago de salarios, aportes al Sistema de Seguridad Social Integral y parafiscales de CASA CLUB LOS CERROS S.A.S., junto con los soportes de pago al Sistema General de Seguridad Social y al Sistema General de Riesgos Laborales, incluyendo las planillas correspondientes al personal vinculado para la ejecución del contrato.
- Planillas de atención debidamente diligenciadas y firmadas, registros fotográficos e informes técnicos de los diferentes componentes ejecutados durante el periodo objeto de seguimiento.

Como resultado de la revisión documental y de la verificación del cumplimiento de las actividades desarrolladas durante el período evaluado, la supervisión emitió el Certificado de recibido a Satisfacción, dejando constancia de la recepción de las actividades ejecutadas entre el 1 y el 30 de junio de 2026, sin perjuicio de las observaciones, recomendaciones o requerimientos formulados en ejercicio de las funciones de seguimiento y control contractual.

3 ANÁLISIS TÉCNICO DE SUPERVISIÓN

En ejercicio de las funciones de supervisión del Contrato de Prestación de Servicios No. 458 de 2025, y como resultado de la revisión documental efectuada al presente Informe, correspondiente al período comprendido entre el 1 y el 30 de junio de 2026, se verificó el cumplimiento de las obligaciones contractuales mediante el análisis de las planillas de atención, registros fotográficos, informes técnicos, historias de seguimiento y demás soportes allegados por el contratista.

Respecto al componente de alimentación, la supervisión verificó que el contratista presentó las planillas diarias debidamente diligenciadas y suscritas por los beneficiarios mediante huella dactilar, evidenciando la prestación del servicio de alimentación conforme a la minuta patrón, los ciclos de menú y las recomendaciones emitidas por la profesional en Nutrición y Dietética.

La supervisión verificó que la prestación del servicio de alimentación se desarrolló de manera continua durante el período evaluado, garantizando el suministro diario de desayuno, refrigerios, almuerzo y cena a los adultos mayores beneficiarios, conforme a las condiciones técnicas definidas contractualmente.

Como resultado de la revisión documental, se constató el suministro de las siguientes raciones alimentarias durante el período evaluado:

CONCEPTO	CANTIDAD VERIFICADA	SOPORTE REVISADO	CONCEPTO DE SUPERVISIÓN
Desayunos	357	Planillas diarias firmadas	Se verificó la entrega conforme a la minuta aprobada.
Refrigerio mañana	357	Planillas diarias firmadas	Se evidenció el registro y suministro oportuno.
Almuerzos	358	Planillas diarias firmadas	Se corroboró el cumplimiento de la entrega conforme a las obligaciones contractuales.
Refrigerio tarde	357	Planillas diarias firmadas	Se verificó el suministro en cantidad y oportunidad.
Cenas	355	Planillas diarias firmadas	Se evidenció la prestación del servicio conforme a la programación establecida.

Frente al componente nutricional, se verificó la presentación de los informes elaborados por la profesional en Nutrición y Dietética, evidenciando el seguimiento al estado nutricional de los doce (12) adultos mayores, así como la realización de una (1) valoración nutricional mensual, orientada a establecer la evolución de cada beneficiario y formular las recomendaciones correspondientes de acuerdo con sus condiciones de salud.

En relación con el componente de primeros auxilios y profesionales de la salud, la supervisión verificó los soportes correspondientes al seguimiento efectuado por el profesional médico geriatra, evidenciando la atención y valoración de los doce (12) adultos mayores durante el período objeto de supervisión.

En las actividades de enfermería, se verificó que los dos (2) auxiliares de enfermería desarrollaron actividades permanentes relacionadas con la atención básica en salud, administración de medicamentos prescritos, toma de signos vitales, apoyo en actividades de la vida diaria, acompañamiento a los beneficiarios y seguimiento a las condiciones generales de salud, conforme a los registros presentados por el contratista.

En cuanto a las actividades de psicología, la supervisión verificó el cumplimiento de las actividades individuales y grupales dirigidas a los doce (12) adultos mayores, evidenciando seguimientos psicológicos, actividades de estimulación cognitiva, integración social, bienestar emocional y el desarrollo de tres (3) jornadas educativas relacionadas con hábitos higiénicos y alimenticios.

Así mismo, se verificó que el servicio de fisioterapia ejecutó las actividades programadas para el fortalecimiento físico y funcional de los beneficiarios mediante ejercicios terapéuticos, juegos de mesa, actividades recreativas, rumboterapia, manualidades y demás estrategias orientadas al mantenimiento de sus capacidades funcionales.

En lo relacionado con las condiciones de funcionamiento del hogar geriátrico, la supervisión verificó el mantenimiento de las actividades de limpieza, desinfección, aseo general y organización de las instalaciones, evidenciando condiciones adecuadas para la permanencia y atención de los adultos mayores durante el período evaluado. Igualmente, se verificó que el contratista garantizó la disponibilidad del talento humano exigido contractualmente para la prestación integral del servicio.

Finalmente, la supervisión verificó los soportes de afiliaciones correspondientes al pago de aportes al Sistema de Seguridad Social Integral del personal vinculado a la ejecución contractual, constatando la existencia de las planillas de cotización y demás documentos que respaldan el cumplimiento de esta obligación durante el período objeto de seguimiento.

Con fundamento en la revisión de los soportes documentales aportados por el contratista y en las verificaciones efectuadas durante el proceso de supervisión, se evidenció el cumplimiento de las actividades correspondientes a los componentes objeto del contrato, sin perjuicio de las observaciones y recomendaciones formuladas por la supervisión dentro del proceso de seguimiento, orientadas al fortalecimiento de la calidad de los registros, la trazabilidad documental y el mejoramiento continuo de la ejecución contractual.

En cumplimiento de las obligaciones contractuales y conforme a las actividades programadas, se presenta informe administrativo correspondiente al periodo comprendido entre el 1 de junio al 30 de junio de 2026.

Durante el periodo evaluado, se verificó la prestación del servicio a doce (12) adultos mayores:

- José Horacio Benavides Celis
- Mercedes Bohórquez Bueno
- José Israel Borda Pulido
- José Aureliano Escobar
- Héctor Martínez Gómez
- María de Jesús Mendoza
- Héctor José Romero
- Luis Alejandro Santamaría Duarte
- José Acevedo Aponzá
- María Ofelia Arenas Martínez
- José Efraín Giraldo Velásquez
- Daniel Alfonso Romero

COMPONENTE ANEXO No. 1. RACIÓN PREPARADA	
ACTIVIDAD	**DESCRIPCIÓN**
	En cumplimiento de las funciones de supervisión, se verificó la ejecución del Componente de Ración Preparada durante el período comprendido entre el 1 y el 30 de junio de 2026, evidenciándose la prestación diaria del servicio de alimentación a doce (12) adultos mayores beneficiarios del contrato, conforme a las indicaciones emitidas por la profesional en Nutrición y Dietética y a las obligaciones establecidas contractualmente.

-Desayuno para doce adultos mayores (internos días calendario de lunes a domingo). -Refrigerio mañana para doce adultos mayores (internos días calendario de lunes a domingo) -Almuerzo para doce adultos mayores (internos días calendario de lunes a domingo). -Refrigerio tarde para doce adultos mayores (internos días calendario de lunes a domingo). -Cena para doce adultos mayores (internos días calendario de lunes a domingo).	Como resultado de la revisión documental, se constató el suministro de desayuno, refrigerio de la mañana, almuerzo, refrigerio de la tarde y cena, de conformidad con la minuta patrón y los ciclos de menú aprobados. Así mismo, la supervisión verificó que las raciones fueron preparadas y suministradas bajo las condiciones técnicas previstas en el contrato, evidenciando trazabilidad mediante planillas de control, registros fotográficos y seguimientos nutricionales. Con fundamento en la documentación revisada, la supervisión evidenció el cumplimiento del componente durante el período evaluado, sin perjuicio de las observaciones y recomendaciones formuladas en el proceso de seguimiento, orientadas al fortalecimiento de la calidad de los registros y de los soportes documentales de la ejecución contractual. Soportes documentales verificados: **Anexo No. 1**. Ración Preparada – Período comprendido entre el 1 y el 30 de junio de 2026. • Minutas nutricionales (folios 10 al 13). • Certificación de la profesional en Nutrición y Dietética (folio 14). • Registros fotográficos del suministro de desayuno, refrigerio de la mañana, almuerzo, refrigerio de la tarde y cena de los beneficiarios (folios 15 al 74). • Planillas de control de entrega de raciones debidamente diligenciadas con firma o huella de los beneficiarios (folios 75 al 98). Seguimientos nutricionales y registros fotográficos (folios 99 al 123).
ANEXO 2. PRIMEROS AUXILIOS ENFERMERIA Y PROFESIONALES DE LA SALUD	
	Servicios de Primeros Auxilios, Enfermería y Atención por Profesionales de la Salud En cumplimiento de las funciones de supervisión, se verificó la ejecución del Componente de Servicios de Primeros Auxilios, Enfermería y Atención por Profesionales de la Salud, evidenciándose la prestación del servicio a los doce (12) adultos mayores beneficiarios del Municipio de Villanueva.

Servicios para el fortalecimiento de primeros auxilios, servicio de enfermería las 24 horas, administración de los medicamentos suministrados por la E.P.S. Toma de signos vitales, transporte y acompañamiento a citas médicas, acompañamiento permanente en caso de hospitalización en la ciudad de Yopal. AUXILIAR DE ENFERMERIA.	Como resultado de la revisión de los soportes documentales presentados por el contratista, la supervisión constató que durante el período evaluado se garantizó la atención permanente mediante el servicio de enfermería, evidenciándose actividades relacionadas con el acompañamiento durante la alimentación, administración de medicamentos formulados por la EPS, toma y control de signos vitales, cambio de pañal cuando fue requerido, acompañamiento a citas médicas y apoyo en las actividades básicas de la vida diaria, de conformidad con las necesidades individuales de cada beneficiario. Igualmente, se verificó la intervención del profesional médico geriatra, evidenciándose la realización de valoraciones, seguimientos clínicos y recomendaciones médicas a los adultos mayores, conforme a las condiciones de salud registradas durante el período objeto de supervisión. Se constató que las actividades desarrolladas fueron registradas en las notas de enfermería, controles de signos vitales, kardex de medicamentos y demás documentos que soportan la prestación del servicio, permitiendo verificar la trazabilidad de la atención brindada a cada uno de los beneficiarios. Como resultado de la revisión efectuada, se evidenció el cumplimiento de las obligaciones correspondientes a este componente durante el período evaluado, encontrándose respaldado con los respectivos soportes documentales, sin perjuicio de las observaciones y recomendaciones formuladas por la supervisión en el proceso de seguimiento, orientadas al fortalecimiento de la calidad de los registros asistenciales y la mejora continua de la gestión documental. Soportes documentales verificados: Anexo No. 2. Servicios de Primeros Auxilios. • Separador del componente (folios 124 al 126). • Informe ejecutivo de enfermería (folios 127 al 138). • Notas de enfermería (folios 139 al 318). • Registros de control de signos vitales y soporte fotográfico (folios 319 al 343). • Kardex de medicamentos y registros fotográficos (folios 344 al 443). • Seguimientos efectuados por el profesional médico geriatra y registros fotográficos (folios 444 al 471).

PSICOLOGIA PSICOLOGIA: Actividades de trabajo cognitivo como rompecabezas, sopas de letras, actividades de integración y esparcimiento, caminata ecológica, música, terapia (incluye elementos necesarios para el desarrollo de las actividades, tales como lápices, colores, impresiones, sonido). Incluye una valoración por psicología y seguimiento control mensual.	**Servicio Atención por psicología.** Como resultado de la revisión documental, la supervisión constató que la profesional en Psicología desarrolló actividades orientadas al fortalecimiento de las capacidades cognitivas, el bienestar emocional y la integración social de los doce (12) beneficiarios, mediante la ejecución de ejercicios de estimulación cognitiva, rompecabezas, sopas de letras, actividades de integración y esparcimiento, caminata ecológica, musicoterapia y terapias grupales, promoviendo la participación activa y favoreciendo el mantenimiento de las habilidades cognitivas y psicosociales de los adultos mayores. Así mismo, se verificó la realización de valoraciones psicológicas y seguimientos individuales, evidenciándose el registro de la evolución de cada beneficiario y las intervenciones efectuadas durante el período evaluado. Con fundamento en la revisión de los soportes presentados por el contratista, la supervisión evidenció el cumplimiento de las actividades correspondientes a este componente, verificando que las acciones ejecutadas guardan relación con las obligaciones contractuales y contribuyen al bienestar integral de la población beneficiaria, sin perjuicio de las observaciones y recomendaciones formuladas durante el proceso de seguimiento para el fortalecimiento de la calidad de los registros y de las evidencias documentales. Soportes documentales verificados: Anexo No. 3. Atención Psicológica – Período comprendido entre el 1 y el 30 de junio de 2026. • Separador del componente (folio 472). • Registro fotográfico de las actividades desarrolladas (folios 473 al 487). • Valoraciones psicológicas, seguimientos individuales y registros fotográficos (folios 488 al 512).

ANEXO 3.
ASEO PERSONAL PARA ADULTOS DEPENDIENTES Y SEMIDEPENDIENTES

	VERIFICACION DE SERVICIO DE ASEO PERSONAL, BAÑO Y CAMBIO
1. Servicios para el fortalecimiento de aseo personal asistido baño en cama o silla para todos aquellos adultos dependientes. Así mismo brindar el apoyo en colocar las respectivas prendas de vestir. Corte de cabello cuando se requiera y demás actividades de aseo personal que lo requieran (auxiliar de enfermería).	En cumplimiento de las funciones de supervisión se logró evidenciar la prestación de los servicios de higiene y cuidado personal dirigidos a los adultos mayores beneficiarios del contrato que, por su condición física y funcional, requieren apoyo permanente para el desarrollo de las actividades básicas de la vida diaria. Como resultado de la revisión documental, la supervisión constató que el contratista brindó asistencia en el aseo personal, baño, apoyo en la colocación de prendas de vestir, corte de cabello, acicalamiento general y demás actividades orientadas al cuidado personal de los adultos mayores José Aureliano Escobar, María Ofelia Arenas Martínez y José Efraín Giraldo Velásquez, quienes presentan condición de dependencia y requieren acompañamiento permanente para la realización de estas actividades.
2. Brindar acompañamiento y supervisión individualizado de aseo: así mismo servicio de belleza como corte de pelo, peinados, limpieza y corte de uñas de manos y pies para los adultos mayores semindependientes (auxiliar de enfermería)	Así mismo, se verificó la entrega de los kits de aseo personal y pañales a los usuarios semi dependientes y dependientes, evidenciándose los respectivos registros fotográficos y planillas de entrega debidamente diligenciadas, como soporte del cumplimiento de las obligaciones contractuales.
3.Cambio de pañal prestar los servicios de aseo personal en cambio de pañales, para aquellos adultos dependientes. Actividad realizada por personal de salud (auxiliar de enfermería).	Con fundamento en la revisión de los soportes aportados por el contratista, la supervisión evidenció que las actividades correspondientes al componente fueron ejecutadas conforme a las necesidades de los beneficiarios y a las obligaciones establecidas en el contrato, garantizando condiciones adecuadas de higiene, presentación personal y bienestar, **sin** perjuicio de las observaciones y recomendaciones formuladas durante el proceso de seguimiento para el fortalecimiento de la calidad de los registros y de la trazabilidad documental. Soportes documentales verificados:

Anexo No. 4. Servicio de Aseo Personal, Baño y Cambio – Período comprendido entre el 1 y el 30 de junio de 2026.

- Separador del componente (folio 513).
- Registro fotográfico del servicio de aseo personal y baño (folios 514 al 526).
- Separador del componente – entrega de kit de aseo (folios 527 al 528).
- Registro fotográfico y planillas de entrega de kits de aseo a usuarios semidependientes y dependientes (folios 529 al 542).
- Registro fotográfico de entrega de kits de pañales (folios 543 al 546).

COMPONENTE ANEXO No. 4
KIT DE ASEO PARA ADULTOS MAYORES EN ESTADO DE ABANDONO, EXTREMA POBREZA SIN REDES FAMILIARES O SOCIALES DE APOYO.

ÍTEM	DESCRIPCIÓN	FRECUENCIA DE ENTREGA
1	Cepillo de dientes de cerda media o suave ultrafina, con mango ergonómico.	Bimensual
2	Crema dental con flúor para cuidado integral de dientes, lengua, mejillas y encías, presentación x 60 ml.	Mensual
3	Talco para pies, presentación frasco x 60 gramos, con acción desodorante y protección contra el sudor.	Mensual
4	Desodorante roll-on, presentación frasco x 30 ml.	Mensual
5	Presto-barbas de tres hojas (2 unidades).	Mensual
6	Jabón de baño en barra de 120 gramos (2 unidades).	Mensual
7	Shampoo, presentación x 340 ml.	Bimensual
8	Papel higiénico (3 rollos).	Mensual
9	Pañales para adulto, presentación de 21 unidades por paca (4 pacas).	Según necesidad del usuario
10	Toallas húmedas, paquete x 100 unidades.	Según necesidad

VERIFICACION DE ENTREGA DE KIT DE ASEO

La supervisión pudo constatar el suministro de los kits de aseo a los doce (12) adultos mayores beneficiarios del contrato. Como resultado de la revisión documental, la supervisión constató que el contratista efectuó la entrega de los kits de aseo personal a los beneficiarios, garantizando el suministro de los elementos requeridos para el mantenimiento de las condiciones de higiene y cuidado personal, de conformidad con las obligaciones establecidas en el contrato.

Así mismo, se verificó el suministro permanente de los insumos requeridos para la atención de los adultos mayores con dependencia funcional, evidenciándose la disponibilidad y entrega de pañales, toallas húmedas, guantes, crema hidratante, tapabocas y demás elementos necesarios para el adecuado desarrollo de las actividades de higiene y cambio de pañal, de acuerdo con las necesidades individuales de los beneficiarios.
La supervisión constató que las entregas realizadas cuentan con los respectivos registros fotográficos, planillas de control y soporte de ingreso a almacén, permitiendo verificar la trazabilidad de los insumos suministrados durante el período objeto de seguimiento. Como resultado de la revisión efectuada, se evidenció el cumplimiento de las obligaciones correspondientes a este componente, encontrándose soportado documentalmente y acorde con la programación

11	Guantes desechables, caja x 100 unidades.	Según necesidad
12	Tapabocas quirúrgicos termosellados, caja x 50 unidades.	Según necesidad
13	Crema hidratante para manos y pies, presentación x 120 ml.	Según necesidad
14	Crema antipañalitis para protección y reparación de la piel.	Según necesidad
15	Vaselina, presentación x 400 gramos.	Según necesidad

establecida, sin perjuicio de las observaciones y recomendaciones formuladas por la supervisión durante el proceso de seguimiento, orientadas al fortalecimiento del control documental y la trazabilidad en la entrega de los elementos suministrados.

Soportes documentales verificados:
Anexo No. 5. Entrega de Kit de Aseo – Período comprendido entre el 1 y el 30 de junio de 2026.

- Registro fotográfico y planillas de entrega de kits de aseo (folios 529 al 542).
- Acta de ingreso a almacén de los elementos suministrados (folio 658).

ANEXO No. 5. HOSPEDAJE PARA ADULTOS MAYORES EN ESTADO DE ABANDONO, EXTREMA POBREZA SIN REDES FAMILIARES O SOCIALES DE APOYO QUE RESIDAN EN EL MUNICIPIO DE VILLANUEVA CASANARE.

SERVICIO DE ALOJAMIENTO

Alojamiento y estadía las 24 horas en habitación compartida. Con en cama (En caso de requerir cama hospitalaria). Individual, colchón, protector para colchón impermeable. Sábanas de movimiento, sábanas sobre sábanas, almohada, fundas.

Alojamiento y estadía las 24 horas en habitación compartida. Con en cama (En caso de requerir cama hospitalaria). Individual, colchón impermeable. Sábanas de movimiento, sábanas sobre sábanas, almohada, fundas.

En cumplimiento de las funciones de supervisión se verificó la ejecución del Componente de Servicio de Hospedaje durante el período comprendido entre el 1 y el 30 de junio de 2026, evidenciándose la prestación continua del servicio a los doce (12) adultos mayores beneficiarios del contrato.

Como resultado de la revisión documental, la supervisión constató que el contratista garantizó el servicio de hospedaje permanente durante las veinticuatro (24) horas del día, proporcionando a cada beneficiario condiciones adecuadas de alojamiento, habitabilidad, seguridad y comodidad, de conformidad con las obligaciones establecidas en el contrato.

Así mismo, se verificó que los adultos mayores contaron con habitación compartida, cama de acuerdo con sus necesidades, colchón, almohada, tendidos completos y demás elementos básicos requeridos para su permanencia en la institución, evidenciándose condiciones apropiadas de uso, higiene y mantenimiento.

Con fundamento en la revisión de los soportes aportados por el contratista, la supervisión evidenció que el servicio de hospedaje fue prestado de manera continua durante el período evaluado, garantizando la permanencia y atención integral de los beneficiarios en condiciones acordes con el objeto contractual, sin perjuicio de las observaciones y recomendaciones formuladas por la supervisión durante el proceso de

	seguimiento para el fortalecimiento de la gestión documental y el mejoramiento continuo de la prestación del servicio. Soportes documentales verificados: **Anexo No. 6.** Servicio de Hospedaje – Período comprendido entre el 1 y el 30 de junio de 2026. • Separador del componente (folio 546). • Registro fotográfico de las instalaciones y del servicio de hospedaje (folios 548 al 559).
ANEXO No. 6. ASISTENCIA PARA EL DESARROLLO DE ACTIVIDADES RECREATIVAS- ASISTENCIA PARA EL DESARROLLO DE ACTIVIDADES DE PROMOCIÓN DE ESTILOS SALUDABLES	
ASISTENCIA PARA EL DESARROLLO DE ACTIVIDADES RECREATIVAS . Realización de juegos de mesa, de competencia al aire libre y de habilidades y sesiones de recreación. (pintura, rumbo-terapia, manualidades) y actividades dirigidas por el profesional en terapia física. Procesos de capacitación en hábitos higiénicos y alimenticios. 3 charlas a los adultos mayores	**ACTIVIDADES LÚDICAS, FISIOTERAPIA Y CAPACITACIONES** La supervisión verificó la ejecución de las actividades desarrolladas durante el periodo comprendido entre el **1** y el 30 de junio de 2026, dirigidas a los doce (12) adultos mayores beneficiarios del servicio: José Horacio Benavides Celis, Mercedes Bohórquez Bueno, José Israel Borda Pulido, José Aureliano Escobar, Héctor Martínez Gómez, María de Jesús Mendoza, Héctor José Romero, Luis Alejandro Santamaría Duarte, José Acevedo Aponzá, María Ofelia Arenas Martínez, José Efraín Giraldo Velásquez y Daniel Alfonso Romero. Durante la revisión se evidenció la ejecución de actividades lúdicas, recreativas y de integración social, entre ellas juegos de mesa, actividades al aire libre, pintura, rumboterapia y manualidades, orientadas a fortalecer el bienestar emocional, la interacción social y las habilidades motrices de los adultos mayores. De igual manera, se constató la realización de sesiones de fisioterapia dirigidas por profesional competente, en las cuales se desarrollaron ejercicios de estiramiento, movilidad y fortalecimiento físico, encaminados a mantener y mejorar la funcionalidad e independencia de los beneficiarios. Asimismo, la supervisión verificó la ejecución de capacitaciones relacionadas con la prevención de enfermedades mediante la adopción de hábitos higiénicos y alimentarios saludables, promoviendo el

	autocuidado y la conservación de la salud de los doce (12) adultos mayores atendidos . Se constató que las actividades cuentan con los respectivos soportes documentales, organizados de la siguiente manera: Anexo N.º 6: **Folio 560.** • Registro fotográfico de actividades lúdicas y recreativas: **Folios 561 al 575.** • Seguimiento de fisioterapia y registro fotográfico: **Folios 576 al 605.** • Capacitaciones sobre hábitos higiénicos y alimentarios, con su respectivo registro fotográfico: **Folios 606 al 617.**
ANEXO No. 7. SEGURO EXEQUIAL PARA AQUELLOS ADULTOS MAYORES EN ESTADO DE ABANDONO, EXTREMA POBREZA SIN REDES FAMILIARES O SOCIALES DE APOYO QUE RESIDAN EN EL MUNICIPIO DE VILLANUEVA	
AFILIACION Y PAGO DEL SEGURO EXEQUIAL Afiliación a seguro exequial con pagos mensuales, incluye (Ataúd, sala de velación, trámites legales, carroza para el traslado de la persona fallecida desde la funeraria a la iglesia y luego al cementerio, servicio de cafetería, destino final sea inhumación o cremación, ceremonia religiosa, cubre lote o bóveda (ampara cualquier tipo de muerte sea por enfermedad o accidente)	**VERIFICACIÓN DE PÓLIZA EXEQUIAL** La supervisión verificó, para el periodo comprendido entre el 1 y el 30 de junio de 2026, el cumplimiento de la obligación contractual relacionada con la afiliación y el pago de la póliza exequial de los doce (12) adultos mayores beneficiarios provenientes del municipio de Villanueva: José Horacio Benavides Celis, Mercedes Bohórquez Bueno, José Israel Borda Pulido, José Aureliano Escobar, Héctor Martínez Gómez, María de Jesús Mendoza, Héctor José Romero, Luis Alejandro Santamaría Duarte, José Acevedo Aponzá, María Ofelia Arenas Martínez, José Efraín Giraldo Velásquez y Daniel Alfonso Romero. Durante la revisión documental se constató que los beneficiarios se encuentran debidamente amparados mediante una póliza exequial vigente, la cual contempla la cobertura de los servicios funerarios establecidos, entre ellos: suministro de ataúd, sala de velación, trámites legales, servicio de carroza para el traslado del fallecido desde la funeraria hasta la iglesia y posteriormente al cementerio, servicio de cafetería, destino final (inhumación o cremación), ceremonia religiosa y lote o bóveda, de conformidad con las condiciones previstas en la póliza. La supervisión verificó que el pago y la vigencia de la póliza se encuentran respaldados con los siguientes soportes documentales:

	Anexo N.º 7: **Folio 618.** Certificación de paz y salvo: **Folio 620.**

ANEXO No. 8 KIT PRENDA DE VESTIR Y CALZADO PARA AQUELLOS ADULTOS MAYORES EN ESTADO DE ABANDONO, EXTREMA POBREZA SIN REDES FAMILIARES O SOCIALES DE APOYO QUE RESIDAN EN EL MUNICIPIO DE VILLANUEVA CASANARE.

ENTREGA DE PRENDAS DE VESTIR Y CALZADO	**VERIFICACIÓN DE ENTREGA**
Entrega de kit de prendas de vestir para hombre: Camisa o camibuso con cuello botones frontales de manga corta. Elaborada en tela de 50% algodón y 50% poliéster. Y pantalón formal, elaborado en tela de lino con bolsillo lateral bolsillo tipo ojal en la parte de atrás, pasadores y cremallera frontal.	La supervisión verificó que durante el periodo comprendido entre el 1 y el 30 de junio de 2026 no se efectuó la entrega de los elementos correspondientes a la dotación para los adultos mayores beneficiarios, los cuales comprenden prendas de vestir para hombre y mujer (camisas, pantalones y vestidos), sandalias o calzado cerrado antideslizante, ropa interior para caballero y dama, así como top para mujer, de conformidad con las especificaciones técnicas establecidas en los anexos del contrato. Durante la revisión documental se evidenció que la no realización de entregas en el periodo objeto de supervisión obedece a que estas fueron efectuadas y verificadas en periodos anteriores, encontrándose debidamente soportadas en los respectivos informes de supervisión.
Entrega de kit de prendas de vestir para hombre: Camisa o camibuso con cuello botones frontales de manga corta. Elaborada en tela de 50% algodón y 50% poliéster. Y pantalón formal, elaborado en tela de lino con bolsillo lateral bolsillo tipo ojal en la parte de atrás, pasadores y cremallera frontal.	
Entrega de sandalias o zapato cerrado para caballero antideslizante.	
Entrega de ropa interior para hombre 100% algodón licrado.	
Entrega de kit de prendas de vestir para mujer: camisa o camiseta con botones frontales de manga corta, elaborada en tela al 80% de algodón y 20% de poliéster. Y pantalón formal elaborado en tela de lino con bolsillos laterales, pasadores y cremallera frontal.	
Entrega de prenda de vestir para mujer: Vestido elaborado en tela de 80% de algodón y 20% de poliéster, manga corta, con cuello camisero con corte en la cintura y falda semi rotonda.	
Entrega de sandalias o zapato cerrado para dama antideslizantes.	
Entrega de ropa interior para dama: con cubrimiento total: refuerzo inferior 100% en algodón o composición 56% poliéster 30% algodón 12% poliamida 2% elastano.	
Entrega de top para mujer: talla única: ajuste flexible que, para adaptarse a tu cuerpo sin importar la talla, su base se ajusta perfectamente a tu contorno brindando extremo confort y suavidad, sin dejar marcas en la piel. sin elásticos ni costuras en escote, espalda, hombros y sisa, para una apariencia invisible. elaborado en un tipo de tela 100% algodón, material suave y fresco.	

ANEXO No. 9
SERVICIOS PARA EL FORTALECIMIENTO DE LAS ACTIVIDADES DE ASEO GENERALES DE LAS INTALACIONES LAVADO Y ARREGLO DE PRENDAS DE VESTIR Y ROPA DE CAMA

ASEO Y DESINFECCIÓN DE INSTALACIONES Servicios para el fortalecimiento de las actividades de aseo general de las instalaciones	**ASEO, LIMPIEZA Y MANTENIMIENTO DE LAS INSTALACIONES.** La supervisión verificó el cumplimiento de las actividades de aseo, limpieza y mantenimiento de las instalaciones durante el periodo comprendido entre el **1** y el 30 de junio de 2026, constatando que diariamente se realizaron labores de barrido, trapeado, desinfección y limpieza general en las diferentes áreas del hogar, con el propósito de garantizar condiciones adecuadas de higiene, salubridad y bienestar para los adultos mayores beneficiarios. Durante la revisión documental se evidenció que las actividades ejecutadas se encuentran debidamente soportadas mediante la siguiente documentación: Anexo N.º 9. Registro fotográfico: **Folios** 622 al 623. Planillas de limpieza y desinfección: **Folios 624 al 626.**

VERIFICACIÓN DEL TALENTO HUMANO Y SUS SOPORTES CONTRACTUALES

La supervisión verificó los soportes correspondientes al talento humano vinculado para la ejecución del servicio durante el periodo comprendido entre el 1 y el 30 de junio de 2026, constatando que el contratista adjuntó la documentación requerida para cada uno de los profesionales y auxiliares que integran el equipo de trabajo, incluyendo hojas de vida, contratos de prestación de servicios, planillas de pago de aportes al Sistema de Seguridad Social Integral, cuentas de cobro y comprobantes de egreso.

Durante la revisión documental se evidenciaron los siguientes soportes:

- Servicios mantenimiento preventivo y correctivo: **Folios 627 al 629**
- Auxiliar de cocina: **Folios 630 al 632.**
- Auxiliar de servicios generales **Folios 633 al 638.**
- Auxiliar de enfermería Folios **639 al 641.**
- Médico geriatra: **Folios 642 al 644.**
- Fisioterapeuta: **Folios 645 al 646**
- Psicóloga: **Folios 647 al 650.**
- Nutricionista: **Folios 651 al 653.**

Asimismo, la supervisión verificó el anexo correspondiente al pago de aportes al Sistema de Seguridad Social Integral de Casa Club Los Cerros para los meses de febrero y marzo de 2026, documentación presentada para efectos del trámite del primer pago del contrato.

INFORME FINANCIERO

La supervisión verificó el componente financiero correspondiente al periodo comprendido entre el 1 y el 30 de junio de 2026, constatando la presentación de la documentación soporte requerida para el trámite del pago, incluyendo la matriz financiera de ejecución correspondiente al periodo evaluado.

La supervisión constató que la documentación relacionada con el componente financiero se encuentra incorporada en los folios 654 al 689, permitiendo verificar la consistencia de la información presentada para efectos del trámite del pago.

CONCEPTO	VALOR
Valor Inicial del Contrato	$398.302.195,00
Valor Adicional No. 01	$43.162.571,00
Valor Total del Contrato	$441.464.766,00
Valor Anticipo (25%)	$99.575.548,75
Valor Pagado Acta No. 1	$72.278.104,39
Valor Pagado Acta No. 2	$98.640.924,00
Valor Pagado Acta No. 3	$49.333.436,40
Valor Pagado Acta No. 4	$49.117.014,00
Valor Por Pagar en la Presente Acta	$56.507.535.00
Valor Ejecutado	$425.452.562.54
Saldo a favor del municipio	$16.012.203.46

5. VERIFICACIÓN DEL PAGO DE APORTES AL SISTEMA INTEGRAL DE SEGURIDAD SOCIAL Y AL SISTEMA GENERAL DE RIESGOS LABORALES.

En cumplimiento del parágrafo 1, artículo 23 de la Ley 1150 de 2007, **CERTIFICO** que he verificado el pago de aportes al Sistema Integral de Seguridad Social y al Sistema General de Riesgos Laborales.

CASA CLUB LOS CEROS presenta certificado de aportes al sistema de seguridad social y parafiscales emitido por contador público. Se presenta por parte del contratista, soporte de pago de seguridad social y riesgos laborales correspondiente al periodo correspondiente a pensión 2026-05 y salud 2026-06.

MARIBEL GARCÍA GUEVARA
Secretaria de Despacho
Secretaria de Desarrollo Social

Proyectó: Claudia Rocio Chapatro Barrera
Profesional Contratado-Secretaría de Desarrollo Social. Contrato No 067-2025

Villanueva Casanare, 10 de agosto de 2026

LA SUSCRITA SECRETARIA DE DESPACHO DE LA SECRETARÍA DE DESARROLLO

CERTIFICA:

Que he recibido a satisfacción los servicios prestados por el contratista, **ÁNGELA TOBO SAAVEDRA** identificada con C.C.1.032.389.364 expedida en Bogotá representante legal de **CASA CLUB LOS CERROS SAS** identificada con NIT 900.884.446-9. **GARANTIZAR LOS SERVICIOS DE CUIDADOS INTEGRALES Y BÁSICOS EN UNA INSTITUCIÓN ESPECIALIZADA, ASEGURANDO ACOMPAÑAMIENTO PERMANENTE Y SUPERVISIÓN CONTINUA DURANTE LAS 24 HORAS DEL DÍA, DIRIGIDA A PERSONAS MAYORES EN SITUACIÓN DE DESAMPARO, PRECARIEDAD ECONÓMICA Y VULNERABILIDAD SOCIAL. SIN RESPALDO DE NÚCLEO FAMILIAR, HABITANTES DEL MUNICIPIO DE VILLANUEVA, CASANARE**." durante el periodo comprendido entre el 1 de junio y el 30 de junio de 2026.

Se expide a solicitud del interesado, como soporte de cumplimiento de las obligaciones contenidas en el contrato referido y para trámites de pago.

MARIBEL GARCÍA GUEVARA
Secretaria de Despacho
Secretaria de Desarrollo Social

Proyecto: Claudia Rocío Chaparro Barrera
Profesional Contratado Secretaria Desarrollo Social
Profesional de apoyo Secretaria Contrato No. 067-2026

CASA CLUB LOS CERROS

CICLO DE MENUS LOS CERROS SEMANA No.1

DESAYUNO							
	LUNES	**MARTES**	**MIERCOLES**	**JUEVES**	**VIERNES**	**SABADO**	**DOMINGO**
BEBIDA CON LECHE	AVENA	CHOCOLATE	AGUADEPANELA EN LECHE	CHOCOLATE	AGUADEPANELA EN LECHE	CHOCOLATE	AGUADEPANELA EN LECHE
PROTEICO	CHANGUA CON HUEVO	CALDO DE CARNE	CALDO DE PICADO	CALDO CON HUEVO	HUEVOS PERICOS	CALDO DE POLLO	CLADO DE POLLO
CEREAL	CROISANT	AREPUELAS	GALLETAS DE SODA	TOSTADA	PAN BLANCO	AREPUELAS	AREPA ASADA
FRUTA	PATILLA	PIÑA	BANANO	PATILLA	MANGO	PIÑA	PAPAYA
REFRIGERIO							
BEBIDA LACTEA	COLADA 7 CEREALES	MALTEADA DE FRESA	AVENA	JUGO DE GUANABANA EN LECHE	COLADA DE PLATANO	AVENA	COLDADA 7 GRANOS
CEREAL	TORTA DE ZANAHORIA	GALLETAS DE SODA	MANTECADA	PONQUE	GALLETAS DULCES	PANQUEQUE	AREPA DE QUESO
FRUTA	PATILLA	PAPAYA		BANANO	PIÑA		
ALMUERZO							
SOPA	SOPA DE MAZORCA	SOPA CAMPESINA	SANCOCHO	SOPA DE CUCHUCO	CREMA DE ESPINACAS	SOPA DE VERDURAS	SOPA DE CONCHITAS
PROTEICO	POLLO GUISADO	CARNE DESMECHADA	POLLO	LENTEJAS CON SALCHICHA	CARNE MOLIDA	LOMITOS DE MOJARRA	CARNE DESMECHADA
CEREAL	ARROZ ROJO	ARROZ CON ZANAHORIA	ARROZ BLANCO	ARROZ VERDE	PASTAS A LA BOLOGNESA	ARROZ BLANCO	ARROZ BLANCO
TUBERCULOS/ PLATANO	CHIPS DE PLATANO	PAPA COCIDA	YUCA SUDADA	PAPA CON GUISO	PURE DE PAPA	YUCA COCIDA	YUCA COCIDA
VERDURA	ENSALADA TROPICAL	ENSALADA DE AGUACATE	ENSALADA ROJA	ENSALADA DULCE	ENSALADA DE HABICHUELAS, ZANAHORIA Y ALVERJA	PURE DE AHUYAMA	ENSALDA TROPICAL
JUGO	GUAYABA	MARACUYA	PIÑA	MORA	LULO	MORA	MANGO
REFRIGERIO							
BEBIDA	JUGO DE FRESA EN LECHE	JUGO DE AHUYAMA EN LECHE	MILO	COLADA NUTRIMAZ	AGUADEPANELA EN LECHE	YOGURT	MALTEADA DE CURUBA
CEREAL	AREPA ASADA	PONQUE	GALLETAS DULCES	GALLETAS DE SODA	AREPA CON QUESO	MANTECADA	GALLETAS DE SODA
FRUTA		PIÑA	PATILLA	PAPAYA		BANANO	
CENA							
SOPA	SOPA DE CEBADA	SOPA DE CONCHITAS	SOPA DE CEBADA	CONSOME DE POLLO	SOPA DE PATACON	VERDURAS	SOPA DE PATACON
PROTEICO	CARNE MOLIDA	HUEVO(incluido en el guiso de espinacas)	CARNE MOLIDA	FRICASE DE POLLO	POLLO CON VERDURAS GUISADAS	POLLO DESMECHADO INCLUIDO EN ENSALDA	POLLO CON VERDURAS GUISADAS
VERDURA	ENSALDA VERDE (LECHUGA,TOMATE,CEBOLLA).	ESPINACAS GUISADAS CON CEBOLLA,PAPA Y HUEVO	INCLUIDOS EN EL ARROZ	INCLUIDAS EN EL FRICASE	GUISO DE HABICHUELAS, ARVEJA, ZANAHORIA CON HUEVO	ENSALADA RUSA(POLLO DESMECHADO, CEBOLLA,ZANAHORIA,HABICHUELAS,PAPA,MAYONESA)	GUISO DE HABICHUELAS,ARVEJAS ,ZANAHORIA.
CEREAL	ARROZ BLANCO	ARROZ CON ZANAHORIA	ARROZ CON VERDURA	ARROZ BLANCO	ARROZ BLANCO	ARROZ BLANCO	ARROZ BLANCO
TUBERCULOS/ PLATANO	YUCA COCIDA	PAPA INCLUIDA ESPINACA	MADURO CON QUESO	PAPA A LA FRANCESA	INCLUIDO EN LA SOPA	PAPA SUDADA	INCLUIDO EN LA SOPA
JUGO	TOMATE DE ARBOL	MORA	LULO	TOMATE DE ARBOL	MARACUYA	MANGO	GUAYABA

Zayde Margarita
Nutricionista
Zayde Margarita Becerra Castro
Reg 3855 - 05 MND 03345

CICLO DE MENUS LOS CERROS SEMANA No.2

	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
DESAYUNO							
BEBIDA CON LECHE	AVENA	CHOCOLATE	AGUADEPANELA EN LECHE	AGUADEPANELA EN LECHE	AVENA	CHOCOLATE	AGUADEPANELA EN LECHE
PROTEICO	CALDO DE POLLO	CALDO DE HUEVO	CALDO DE CARNE	CALDO DE POLLO	HUEVOS REVUELTOS	CALDO DE PICADO	CHANGUA CON HUEVO
CEREAL	AREPA	AREPUELAS	PAN BLANCO	TOSTADA	PAN BLANCO	AREPUELAS	GALLETAS DE SODA
FRUTA	PAPAYA	BANANO	PIÑA	PAPAYA	MANGO	PIÑA	BANANO
REFRIGERIO							
BEBIDA LACTEA	COLADA 7 CEREALES	ARROZ CON LECHE	AVENA	JUGO DE GUANABANA EN LECHE	JUGO DE GUAYABA EN LECHE	COLADA NUTRIMAZ	JUGO DE GUAYABA EN LECHE
CEREAL	TORTA DE ZANAHORIA	GALLETAS DE SODA	ROSQUILLA DE QUESO	PONQUE	PANQUEQUE	GALLETAS DE SODA	DEDITOS DE QUESO
FRUTA	PAPAYA		PAPAYA		PATILLA		PAPAYA
ALMUERZO							
SOPA	SOPA DE MAZORCA	SOPA CARMELITA	AJIACO	SANCOCHO	SOPA CAMPESINA	SOPA 7 GRANOS	SOPA DE PLATANO
PROTEICO	POLLO GUISADO	CARNE MOLIDA	POLLO DESMECHADO	POLLO DORADO	TORTA DE CARNE	LENTEJAS CON SALCHICHA	POLLO EN SALSA DE CHAMPIÑONES
CEREAL	ARROZ ROJO	ARROZ BLANCO	ARROZ BLANCO	ARROZ BLANCO	ARROZ BLANCO	ARROZ CON ZANAHORIA	ARROZ BLANCO
TUBERCULOS/ PLATANO	CHIPS DE PLATANO	PAPA COCIDA	YUCA COCIDA	YUCA	PURE DE PAPA	PLATANO ASADO	INCLUIDA EN LA SOPA
VERDURA	ENSALADA TROPICAL	ENSALADA VERDE	ENSALADA ROJA	ENSALADA DE REPOLLO(REPOLLO,PIÑA,ZANAHORIA)	INCLUIDA EN LA TORTA	ENSALADA VERDE	PEPINOS GUISADOS
JUGO	GUAYABA	GUAYABA	PIÑA	MANGO	LULO	TOMATE ARBOL	MORA
REFRIGERIO							
BEBIDA	JUGO DE FRESA EN LECHE	COLADA DE MAIZENA	JUGO DE FRESA EN LECHE	COLADA NUTRIMAZ	CHOCOLATE	AGUADEPANELA EN LECHE	COLADA MAIZENA DE SABORES
CEREAL	AREPA ASADA	PONQUE	AREPUELAS	GALLETAS	AREPA	MANTECADA	GALLETAS DE SODA
FRUTA		PAPAYA		PIÑA		PIÑA	PIÑA
CENA							
SOPA	SOPA DE CEBADA	CONSOME DE POLLO CON PAPA	CREMA DE VERDURAS	SOPA DE PAPA	SOPA DE FIDEOS	CREMA DE CEBOLLA	CREMA DE ZANAHORIA
PROTEICO	CARNE MOLIDA	POLLO SUDADO	CARNE CON PAPA	HUEVO CON HABICHUELAS , ZANAHORIA Y ARVEJA	HUEVO FRITO	CARNE EN GOULASH	POLLO DESMECHADO CON HABICHUELAS Y ZANAHORIA
VERDURAS	ENSALDA VERDE (LECHUGA,TOMATE,CEBOLLA.	PURE DE AHUYAMA CON QUESO	VERDURAS PICADAS EN JULIANAS	VERDURAS INCLUIDAS HUEVO	SALTEADO DE VERDURAS	ENSALADA ROJA	INCLUIDAS EN LA PREPARACION PROTEICA
CEREAL	ARROZ BLANCO	ARROZ BLANCO	ARROZ BLANCO	ARROZ BLANCO	ARROZ BLANCO	ARROZ CON PASTA	ARROZ BLANCO
TUBERCULOS/ PLATANO	YUCA COCIDA	INCLUIDO EN EL CONSOME	PAPA INCLUIDA EN CARNE	INCLUIDO EN SOPA	PLATANO CON QUESO	INCLUIDOS EN LA CARNE	PLATANO MADURO
JUGO	TOMATE DE ARBOL	LULO	MARACUYA	GUAYABA	TOMATE DE ARBOL	MORA	TOMATE DE ARBOL

Zayde Margarita
Nutricionista
Zayde Margarita Becerra Castro
Reg. 3855 - 05 MND 03345

CICLO DE MENUS LOS CERROS SEMANA No. 3

	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
DESAYUNO							
BEBIDA CON LECHE	AGUADEPANELA EN LECHE	CHOCOLATE	AGUADEPANELA CON LECHE	CHOCOLATE	CHOCOLATE	AVENA	AGUADEPANELA CON LECHE
PROTEICO	CALDO DE HUEVO CON PAPAS	CALDO DE CARNE	CALDO DE POLLO	CALDO CON HUEVO	HUEVOS CON SALCHICHAS	CALDO DE CARNE	CHANGUA CON HUEVO
CEREAL	AREPA	GALLETAS DE SODA	AREPUELAS	TOSTADA	PAN BLANCO	ROSQUILLA	MOGOLLA
FRUTA	BANANO	PATILLA	MANGO	PIÑA	PAPAYA	BANANO	PIÑA
REFRIGERIO							
LACTEO	JUGO DE MORA EN LECHE	MILO	CHOCOLATE	JUGO DE TOMATE DE ARBOL EN LECHE	AVENA	COLADA DE PLATANO	CHOCOLATE
CEREAL	TORTA DE ZANAHORIA	GALLETAS DE SODA	GALLETA DE DULCE	PONQUE	GALLETAS DE SODA	MANTECADA	DEDITOS DE QUESO
FRUTA	PAPAYA	PATILLA		BANANO		PIÑA	PAPAYA
ALMUERZO							
SOPA	SOPA DE VERDURAS	CREMA DE PLATANO	CREMA DE ESPINACAS	SOPA DE APIO	CREMA DE ESPINACAS	CREMA DE AHUYAMA	FRIJOLES
PROTEICO	POLLO SUDADO	LOMITOS DE MOJARRA	POLLO (EN EL ARROZ)	GARBANZOS A LA MADRILEÑA	CARNE MOLIDA	POLLO AL CURRY	HUEVO FRITO
CEREAL	ARROZ ROJO	ARROZ CON ZANAHORIA	ARROZ CON POLLO	ARROZ BLANCO	PASTAS A LA BOLOGNESA	ARROZ VERDE	ARROZ A LA JARDINERA
TUBERCULOS/ PLATANO	PAPA CHORREADA	TAJADAS DE PLATANO MADURO	CHIPS DE YUCA	PLATANO MADURO	PURE DE PAPA	PLATANO MADURO	PURE DE PAPA
VERDURA	AGUACATE	PEPINO GUISADO	VERDURAS EN EL ARROZ	ENSALADA DULCE	ENSALDA DE HABICHUELAS,ZANAHORIA Y ARVEJA.	VERDURAS SALTEADAS	ENSALADA VERDE
JUGO	MARACUYA	MORA	TOMATE DE ARBOL	LULO	LULO	GUAYABA	TOMATE ARBOL
REFRIGERIO							
BEBIDA	COLADA MAIZENA DE SABORES	JUGO DE MARACUYA	AVENA	COLADA NUTRIMAZ	AGUADEPANELA CON LECHE	YOGURT	MALTEADA DE FRESA
CEREAL	PANQUEQUES	PONQUE	ROSQUILLA DE QUESO	GALLETAS INTEGRALES	AREPA	GALLETAS DE SODA	TORTA
FRUTA	PATILLA		BANANO	PAPAYA	BANANO		MANGO
CENA							
SOPA	SOPA DE AVENA	CREMA DE AHUYAMA	CREMA DE MAZORCA	SOPA DE VERDURAS	CREMA DE ARVEJAS	SOPA DE CONCHITAS CON PAPA	CAZUELA DE POLLO CON VERDURAS
PROTEICO	CARNE PICADA CON VERDURA	CARNE PICADA CON VERDURAS	TORTA DE CARNE	HUEVO CON	POLLO ASADO	CARNE DESMECHADA	POLLO INCLUIDO EN LA CAZUELA
VERDURA	INCLUIDA EN LA CARNE	VERDURAS EN LA PROTEINA	CON VERDURA	HABICHUELAS, ZANAHORIA Y ARVEJA	SALTEADO DE VERDURAS	PURE DE AHUYAMA CON QUESO	ENSALDA DE REPOLLO
CEREAL	ARROZ CON ZANAHORIA	ARROZ BLANCO	ARROZ BLANCO	ARROZ BLANCO	ARROZ BLANCO	ARROZ BLANCO	CROQUETAS DE YUCA CON QUESO
TUBERCULOS/ PLATANO	PLATANO MADURO	YUCA GUISADA	PAPA AL PEREJIL	TAJADAS DE PLATANO MADURO	PAPA CCOCIDA	INCLUIDO EN LA SOPA	INCLUIDO EN CROQUETAS DE YUCA
JUGO	TOMATE DE ARBOL	GUAYABA	MARACUYA	GUAYABA	PIÑA	MORA	MARACUYA

Nutricionista
Zayde Margarita Becerra Castro
Reg. 3855 - 05 MND 03345

CASA CLUB LOS CERROS	**HOGAR GERIARTICO**	Código: C -001
	PROGRAMA DE GESTION DOCUMENTAL	Aprobación: 9/05/2025
NIT.900884446-9	CERTIFICACION	Versión: 01.1

EL SUSCRITO JEFE DEL DEPARTAMENTO DE NUTRICION
CASA CLUB LOS CERROS

CERTIFICACIÓN

Que los adultos mayores, José Horacio Benavides Celis, Mercedes Bohórquez Bueno, José Israel Borda Pulido, José Aureliano Escobar, Héctor Martínez Gómez, María de Jesús Mendoza, Héctor José Romero, Luis Alejandro Santamaria Duarte, José Acevedo Aponzá, María Ofelia Arenas Martínez, José Efraín Giraldo Velásquez, Daniel Alfonso Romero. Se les garantizo el suministro de alimentación de acuerdo a la minuta nutricional implementada durante el periodo comprendido entre el día 01 de Junio de 2026 al 30 de Junio de 2026, según lo establecido en el contrato No. 458 de 2025 suscrito con el municipio de Villanueva.

Se expide la presente certificación al 01 día del mes de Julio de 2026.

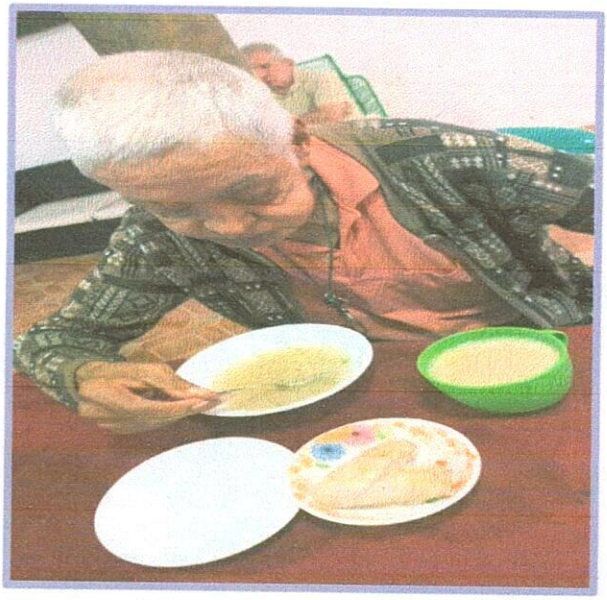
Nutricionista
Zayde Margarita Becerra Castro
Reg. 3855 - 05 MND 03345

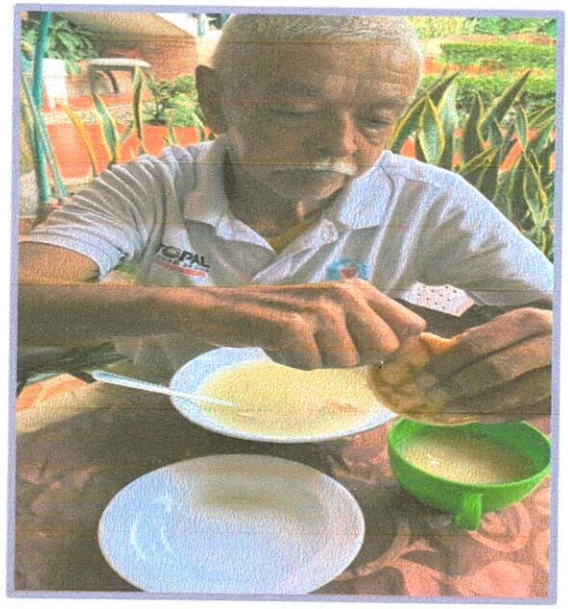
ZAYDE MARGARITA BECERRA CASTRO
C.C. 37.861.604
Jefe Departamento de Nutrición
CASA CLUB LOS CERROS S.A.S.

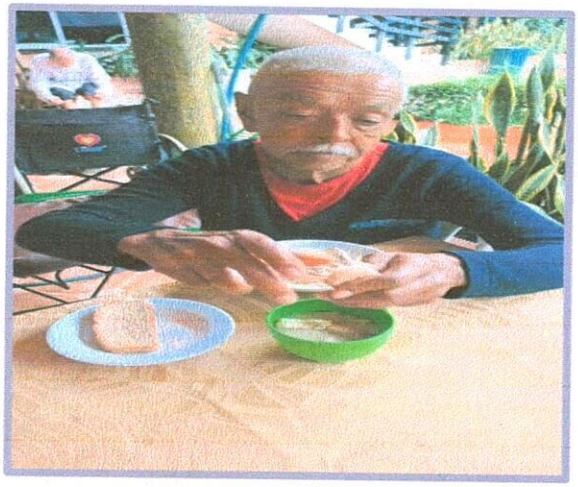
CASA CLUB LOS CERROS 900884446-9		VERSION 2 APROBADA 25 DE MAYO DE 2018 ACTIVIDADES	
		CONTRATO:	458 DE 2025
ACTIVIDAD:	ALIMENTACION	CONTRATANTE:	MUNICIPIO DE VILLANUEVA
NOMBRE:	JOSE HORACIO BENAVIDES CELIS	CEDULA:	17.300.023
FECHA:	Periodo comprendido entre 01 DE JUNIO AL 30 DE JUNIO DE 2026		

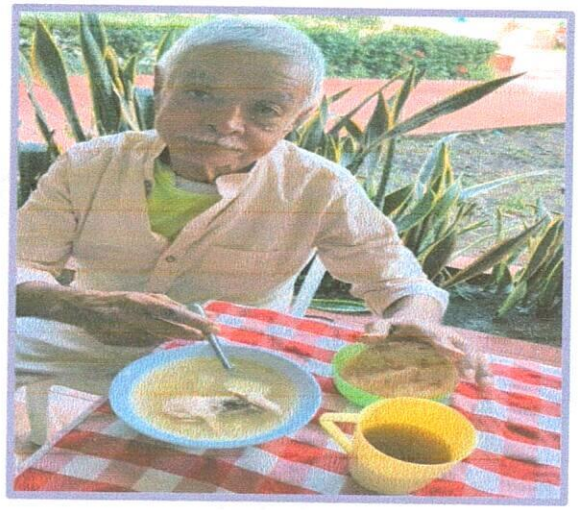
BENEFICIOS: Una alimentación saludable ayuda a mantener una buena salud. La comida sana, ayuda a mantener el sistema inmune, por lo que evita gripes, resfriados o cualquier otra enfermedad viral que pueda afectar al adulto mayor. Cuando el sistema inmune actúa de una manera correcta

ALIMENTACION-DESAYUNO







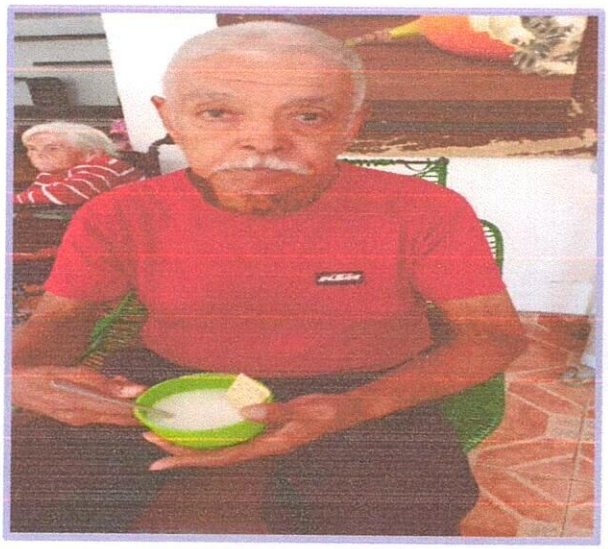


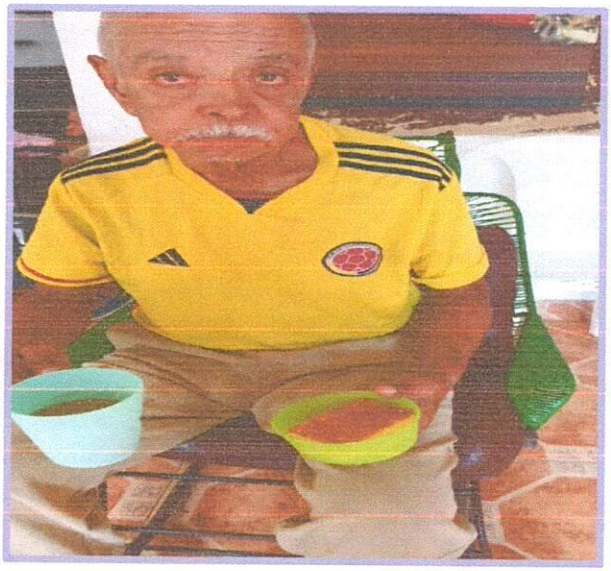
CASA CLUB LOS CERROS 900884446-9	VERSION 2 APROBADA 25 DE MAYO DE 2018	
	ACTIVIDADES	
	CONTRATO:	458 DE 2025
	CONTRATANTE:	MUNICIPIO DE VILLANUEVA

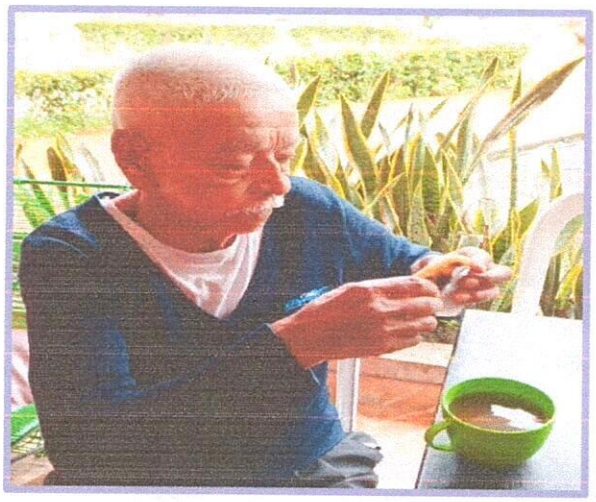
ACTIVIDAD:	ALIMENTACION		
NOMBRE:	JOSE HORACIO BENAVIDES CELIS	CEDULA:	17.300.023
FECHA:	Periodo comprendido entre 01 DE JUNIO AL 30 DE JUNIO DE 2026		

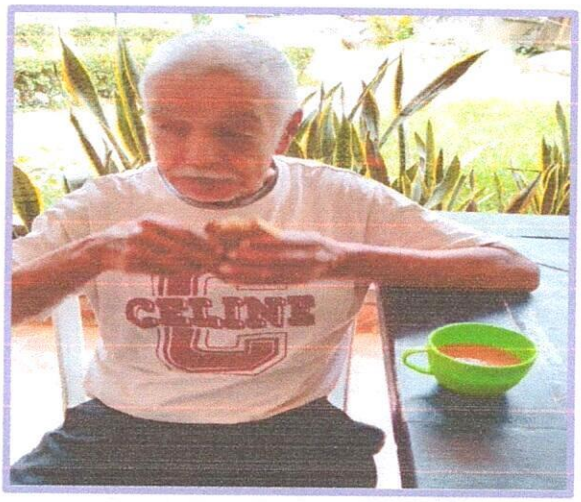
BENEFICIOS: Las onces de la mañana constituyen un complemento importante de la alimentación diaria, ya que ayudan a mantener niveles adecuados de energía entre las comidas principales. Favorecen un mejor control del apetito, contribuyen a prevenir periodos prolongados de ayuno que pueden ocasionar debilidad o hipoglucemia, y aportan nutrientes esenciales para conservar la masa muscular, fortalecer el sistema inmunológico y mantener un buen estado nutricional.

ALIMENTACIÓN-ONCES MAÑANA







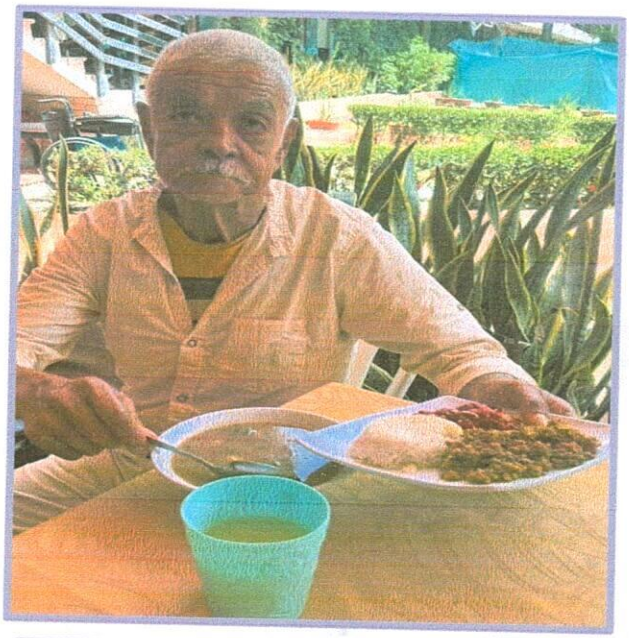


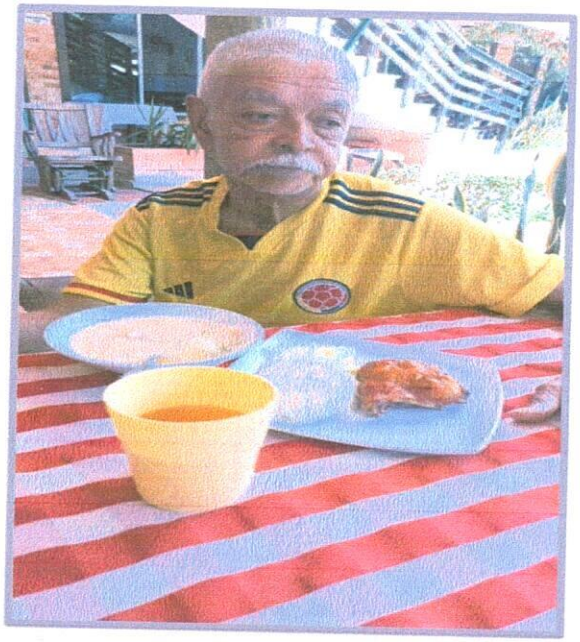
CASA CLUB LOS CERROS 900884446-9	VERSION 2 APROBADA 25 DE MAYO DE 2018	
	ACTIVIDADES	
	CONTRATO:	458 DE 2025
	CONTRATANTE:	MUNICIPIO DE VILLANUEVA

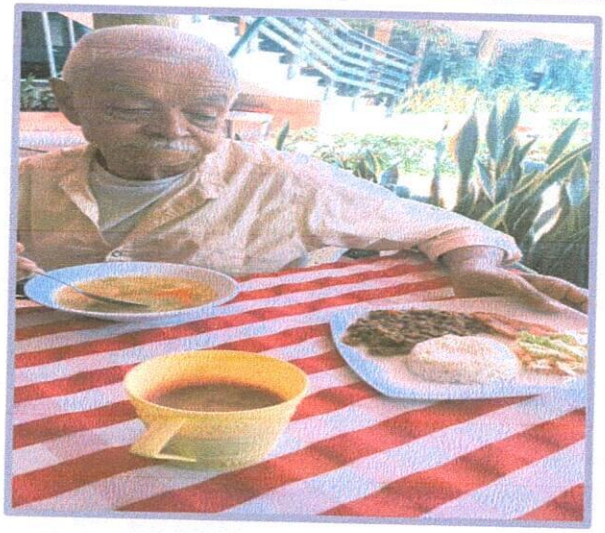
ACTIVIDAD:	ALIMENTACION		
NOMBRE:	JOSE HORACIO BENAVIDES CELIS	CEDULA:	17.300.023
FECHA:	Periodo comprendido entre 01 DE JUNIO AL 30 DE JUNIO DE 2026		

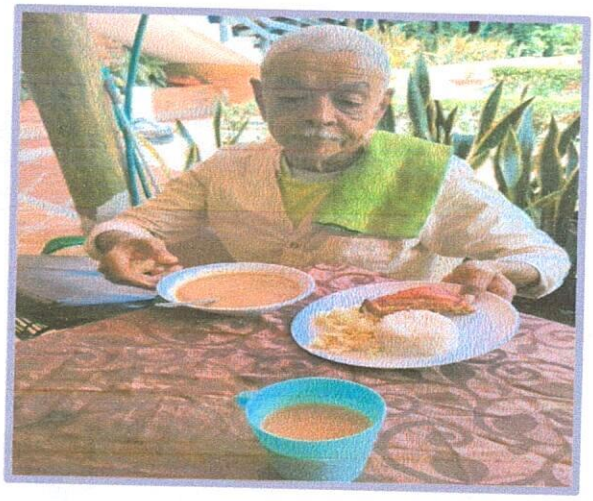
BENEFICIOS: Una alimentación saludable ayuda a mantener una buena salud. La comida sana, ayuda a mantener el sistema inmune, por lo que evita gripes, resfriados o cualquier otra enfermedad viral que pueda afectar al adulto mayor. Cuando el sistema inmune actúa de una manera correcta

ALIMENTACION-ALMUERZO





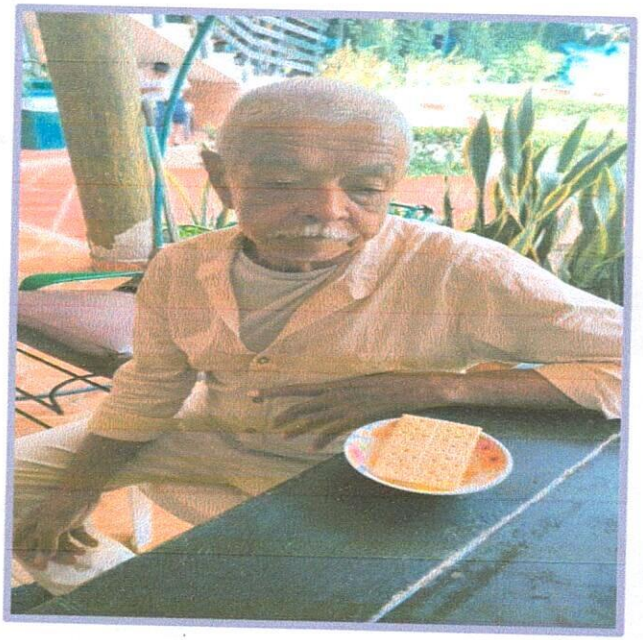


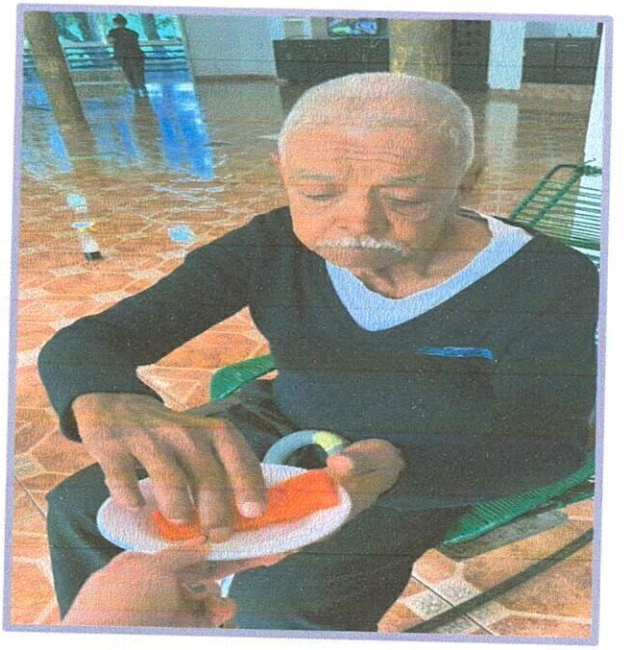


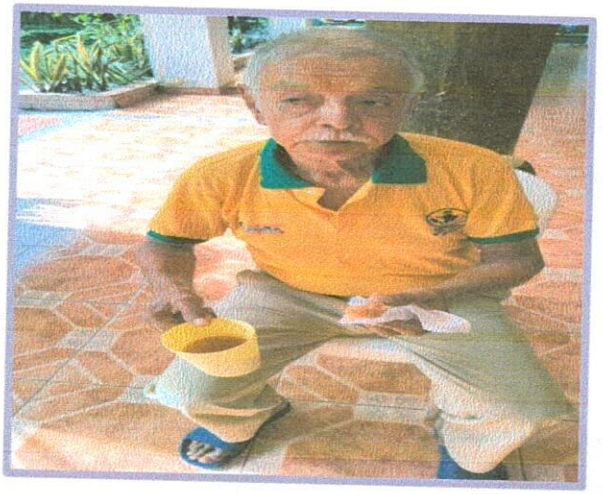
CASA CLUB LOS CERROS 900884446-10	VERSION 2 APROBADA 25 DE MAYO DE 2018 ACTIVIDADES		
		CONTRATO:	458 DE 2025
ACTIVIDAD:	ALIMENTACION	CONTRATANTE:	MUNICIPIO DE VILLANUEVA
NOMBRE:	JOSE HORACIO BENAVIDES CELIS	CEDULA:	17.300.023
FECHA:	Periodo comprendido entre 01 DE JUNIO AL 30 DE JUNIO DE 2026		

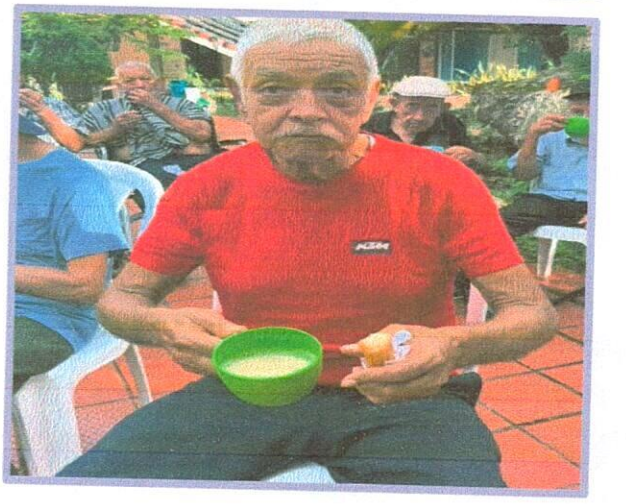
BENEFICIOS: Una alimentación saludable ayuda a mantener una buena salud. La comida sana, ayuda a mantener el sistema inmune, por lo que evita gripes, resfriados o cualquier otra enfermedad viral que pueda afectar al adulto mayor. Cuando el sistema inmune actúa de una manera correcta

ALIMENTACION-ONCES TARDE







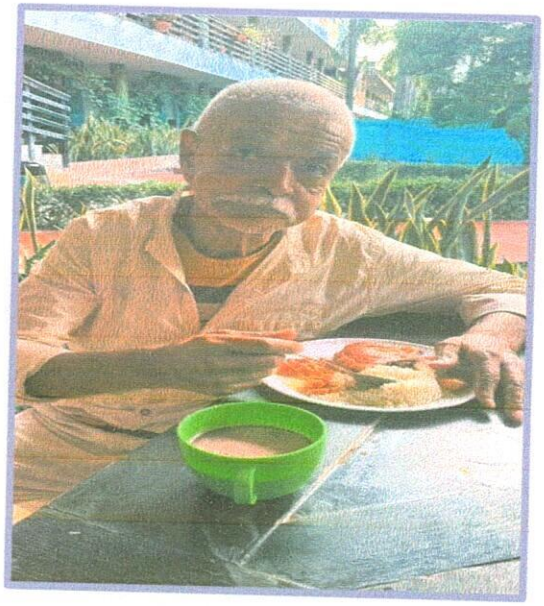


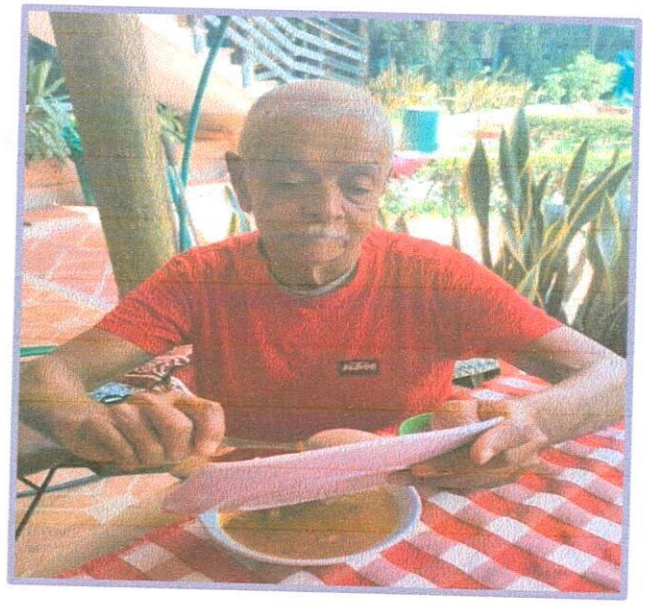
CASA CLUB LOS CERROS 900884446-9	VERSION 2 APROBADA 25 DE MAYO DE 2018	
	ACTIVIDADES	
	CONTRATO:	458 DE 2025
	CONTRATANTE:	MUNICIPIO DE VILLANUEVA

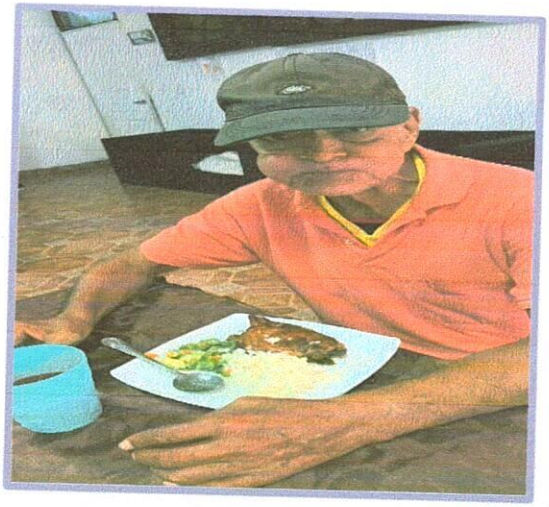
ACTIVIDAD:	ALIMENTACION		
NOMBRE:	JOSE HORACIO BENAVIDES CELIS	CEDULA:	17.300.023
FECHA:	Periodo comprendido entre 01 DE JUNIO AL 30 DE JUNIO DE 2026		

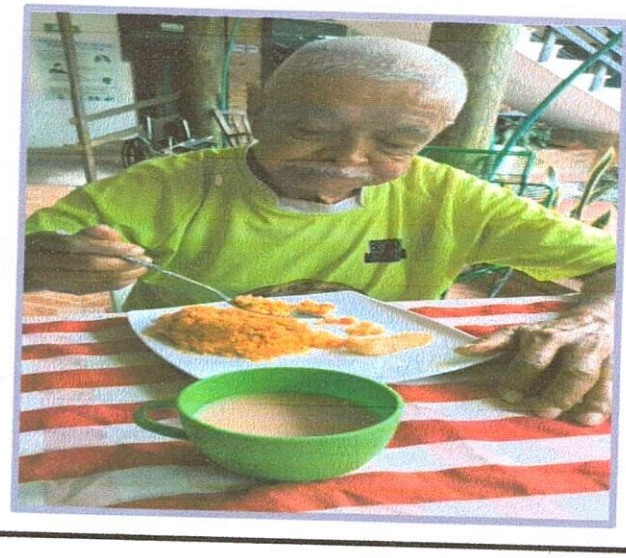
BENEFICIOS: Una alimentación saludable ayuda a mantener una buena salud. La comida sana, ayuda a mantener el sistema inmune, por lo que evita gripes, resfriados o cualquier otra enfermedad viral que pueda afectar al adulto mayor. Cuando el sistema inmune actúa de una manera correcta

ALIMENTACION-CENA





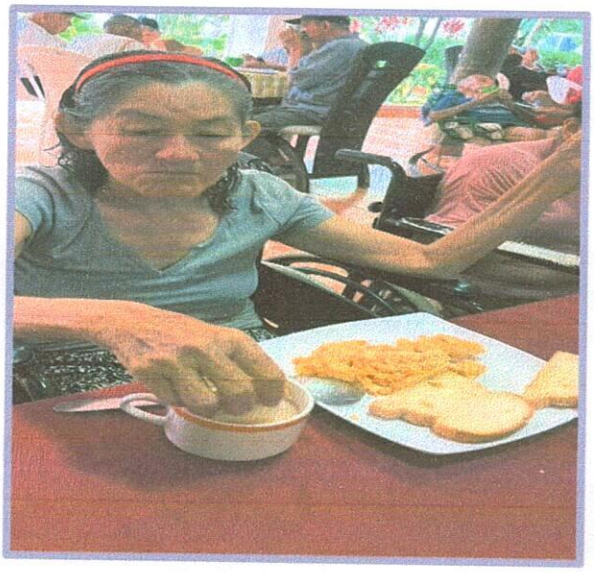




CASA CLUB LOS CERROS 9008844469		VERSION 2 APROBADA 25 DE MAYO DE 2018 ACTIVIDADES	
		CONTRATO:	458 DE 2025
ACTIVIDAD:	ALIMENTACION	CONTRATANTE:	MUNICIPIO DE VILLANUEVA
NOMBRE:	MERCEDES BOHORQUEZ BUENO	CEDULA:	40.300.012
FECHA:	Periodo comprendido entre 01 DE JUNIO AL 30 DE JUNIO DE 2026		

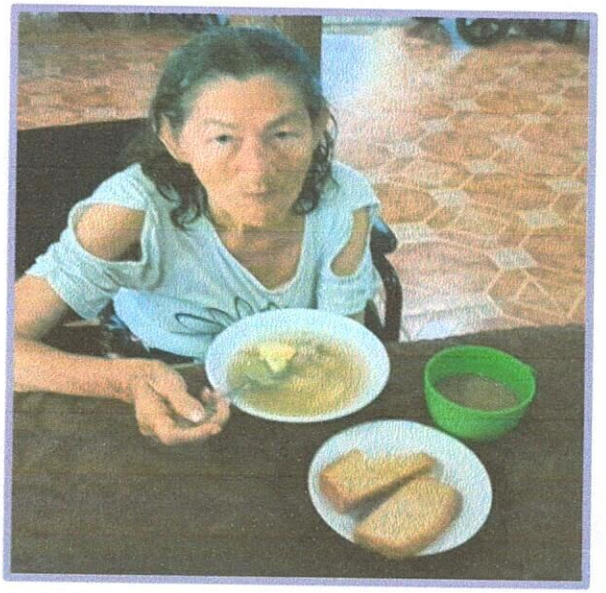
BENEFICIOS: Una alimentación saludable ayuda a mantener una buena salud. La comida sana, ayuda a mantener el sistema inmune, por lo que evita gripes, resfriados o cualquier otra enfermedad viral que pueda afectar al adulto mayor. Cuando el sistema inmune actúa de una manera correcta

ALIMENTACIÓN-DESAYUNO





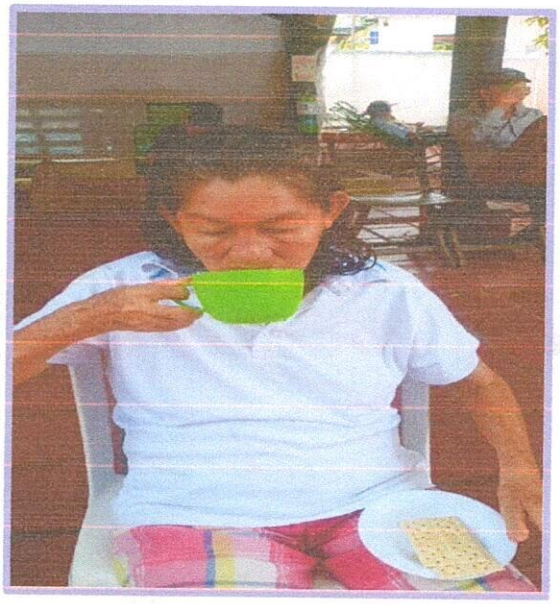




CASA CLUB LOS CERROS 900884446-9	VERSION 2 APROBADA 25 DE MAYO DE 2020		
	ACTIVIDADES		
	CONTRATO:	458 DE 2025	
	CONTRATANTE:	MUNICIPIO DE VILLANUEVA	
ACTIVIDAD:	ALIMENTACION		
NOMBRE:	MERCEDES BOHORQUEZ BUENO	CEDULA:	40.300.012
FECHA:	Periodo comprendido entre 01 DE JUNIO AL 30 DE JUNIO DE 2026		

BENEFICIOS: Las onces de la mañana constituyen un complemento importante de la alimentación diaria, ya que ayudan a mantener niveles adecuados de energía entre las comidas principales. Favorecen un mejor control del apetito, contribuyen a prevenir periodos prolongados de ayuno que pueden ocasionar debilidad o hipoglucemia, y aportan nutrientes esenciales para conservar la masa muscular, fortalecer el sistema inmunológico y mantener un buen estado nutricional.

ALIMENTACIÓN-ONCES MAÑANA









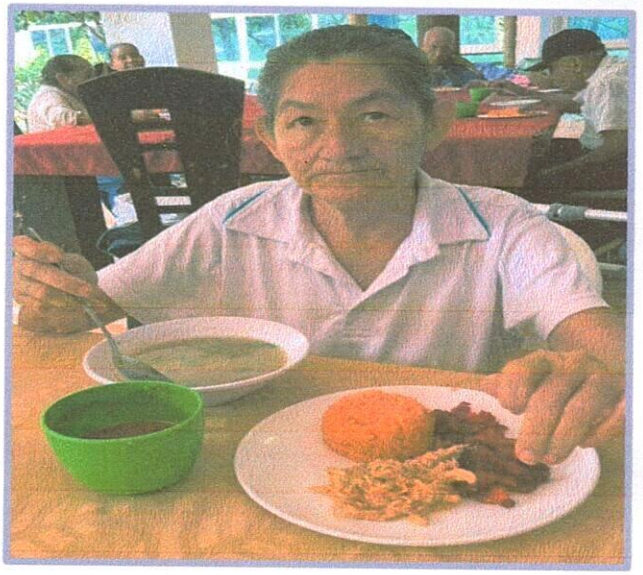
CASA CLUB LOS CERROS 9008844469	VERSION 2 APROBADA 25 DE MAYO DE 2020		
	ACTIVIDADES		
	CONTRATO:	458 DE 2025	
	CONTRATANTE:	MUNICIPIO DE VILLANUEVA	
ACTIVIDAD:	ALIMENTACION		
NOMBRE:	MERCEDES BOHORQUEZ BUENO	CEDULA:	40.300.012
FECHA:	Periodo comprendido entre 01 DE JUNIO AL 30 DE JUNIO DE 2026		

BENEFICIOS: Una alimentación saludable ayuda a mantener una buena salud. La comida sana, ayuda a mantener el sistema inmune, por lo que evita gripes, resfriados o cualquier otra enfermedad viral que pueda afectar al adulto mayor. Cuando el sistema inmune actúa de una manera correcta.

ALIMENTACIÓN-ALMUERZO









CASA CLUB LOS CERROS 900884446-9		VERSION 2 APROBADA 25 DE MAYO DE 2018 ACTIVIDADES CONTRATO:	458 DE 2025
ACTIVIDAD:	ALIMENTACION	CONTRATANTE:	MUNICIPIO DE VILLANUEVA
NOMBRE:	MERCEDES BOHORQUEZ BUENO	CEDULA:	40.300.012
FECHA:	Periodo comprendido entre 01 DE JUNIO AL 30 DE JUNIO DE 2026		

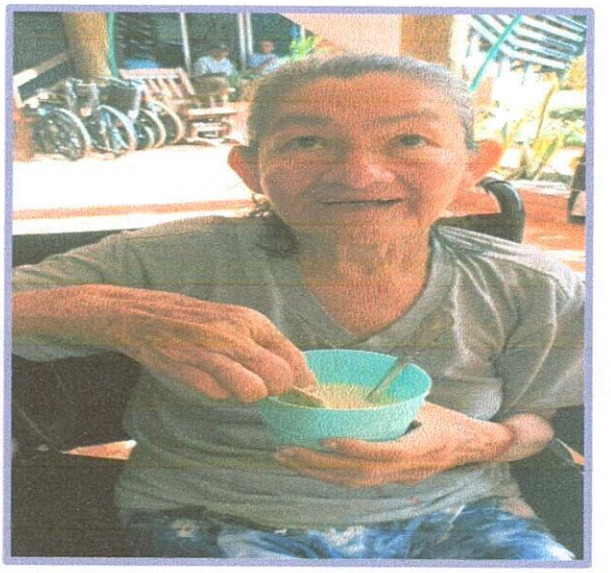
BENEFICIOS: Una alimentación saludable ayuda a mantener una buena salud. La comida sana, ayuda a mantener el sistema inmune, por lo que evita gripes, resfriados o cualquier otra enfermedad viral que pueda afectar al adulto mayor. Cuando el sistema inmune actúa de una manera correcta

ALIMENTACION-ONCES TARDE







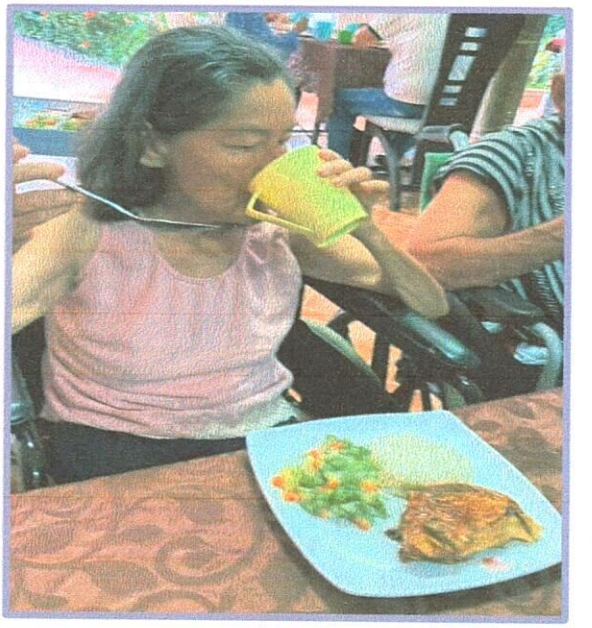


CASA CLUB LOS CERROS 900884446-9	VERSION 2 APROBADA 25 DE MAYO DE 2020		
	ACTIVIDADES		
	CONTRATO:	458 DE 2025	
	CONTRATANTE:	MUNICIPIO DE VILLANUEVA	
ACTIVIDAD:	ALIMENTACIÓN		
NOMBRE:	MERCEDES BOHORQUEZ BUENO	CEDULA:	40.300.012
FECHA:	Periodo comprendido entre 01 DE JUNIO AL 30 DE JUNIO DE 2026		

BENEFICIOS: Una alimentación saludable ayuda a mantener una buena salud. La comida sana, ayuda a mantener el sistema inmune, por lo que evita gripes, resfriados o cualquier otra enfermedad viral que pueda afectar al adulto mayor. Cuando el sistema inmune actúa de una manera correcta

ALIMENTACIÓN-CENA





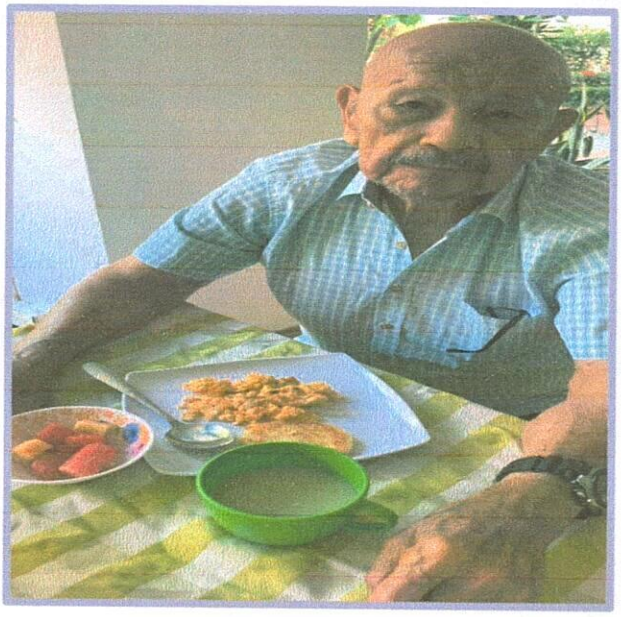


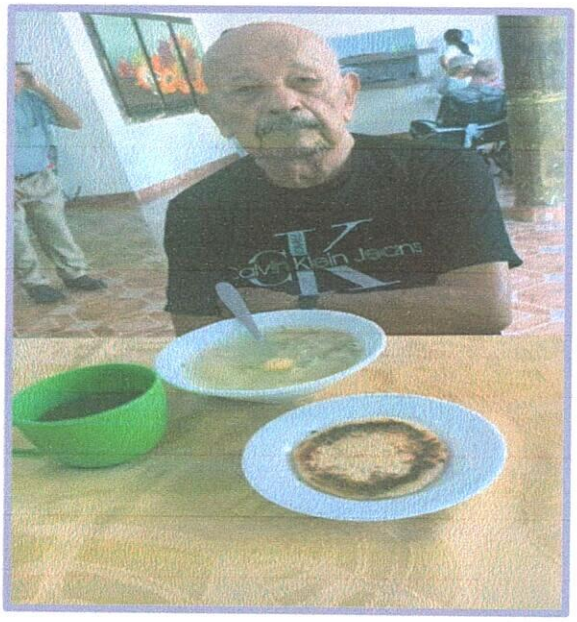


CASA CLUB LOS CERROS 900884446-9	VERSION 2 APROBADA 25 DE MAYO DE 2018		
	ACTIVIDADES		
	CONTRATO:		458 DE 2025
ACTIVIDAD: ALIMENTACION	CONTRATANTE:		MUNICIPIO DE VILLANUEVA
NOMBRE: JOSE ISRAEL BORDA PULIDO		CEDULA:	2.281.253
FECHA: Periodo comprendido entre 01 DE JUNIO AL 30 DE JUNIO DE 2026			

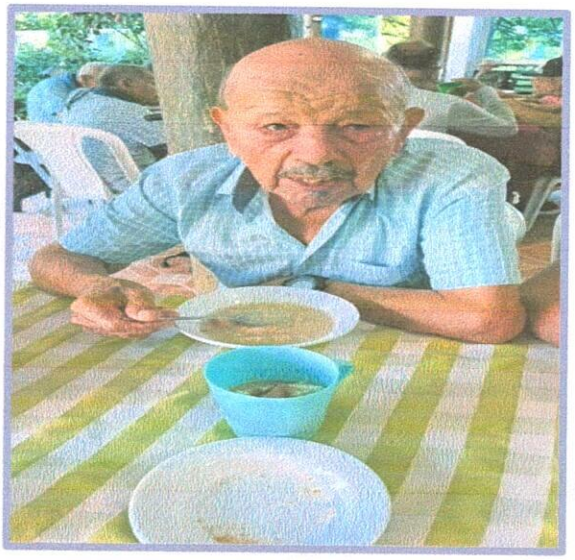
BENEFICIOS: Una alimentación saludable ayuda a mantener una buena salud. La comida sana, ayuda a mantener el sistema inmune, por lo que evita gripes, resfriados o cualquier otra enfermedad viral que pueda afectar al adulto mayor. Cuando el sistema inmune actúa de una manera correcta

ALIMENTACION-DESAYUNO









CASA CLUB LOS CERROS
900884446-9

VERSION 2 APROBADA 25 DE MAYO DE 2018

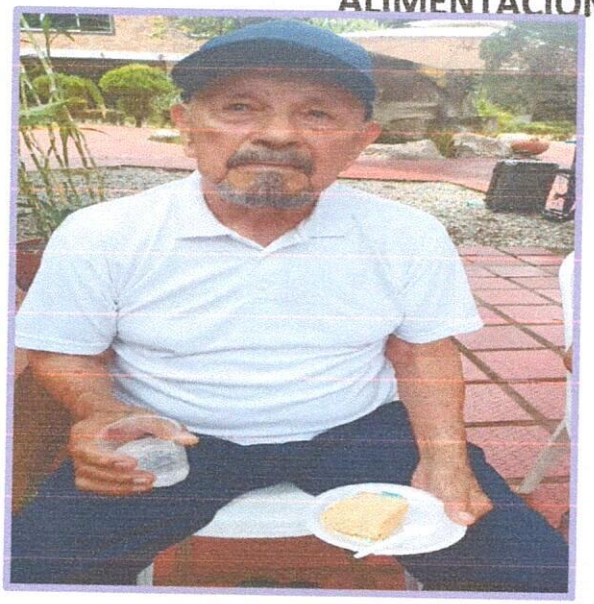
ACTIVIDADES

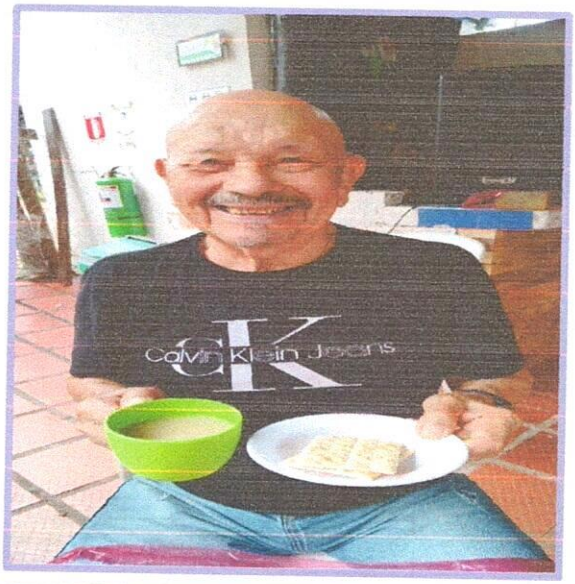
CONTRATO:	458 DE 2025
CONTRATANTE:	MUNICIPIO DE VILLANUEVA

ACTIVIDAD:	ALIMENTACION		
NOMBRE:	JOSE ISRAEL BORDA PULIDO	CEDULA:	2.281.253
FECHA:	Periodo comprendido entre 01 DE JUNIO AL 30 DE JUNIO DE 2026		

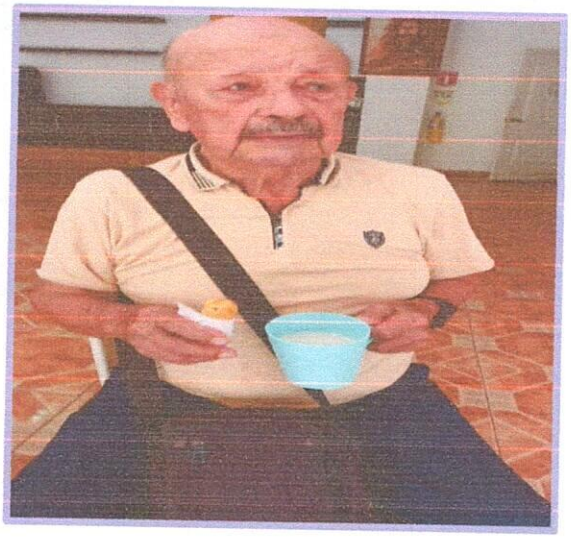
BENEFICIOS: Las onces de la mañana constituyen un complemento importante de la alimentación diaria, ya que ayudan a mantener niveles adecuados de energía entre las comidas principales. Favorecen un mejor control del apetito, contribuyen a prevenir periodos prolongados de ayuno que pueden ocasionar debilidad o hipoglucemia, y aportan nutrientes esenciales para conservar la masa muscular, fortalecer el sistema inmunológico y mantener un buen estado nutricional.

ALIMENTACION-ONCES MANANA







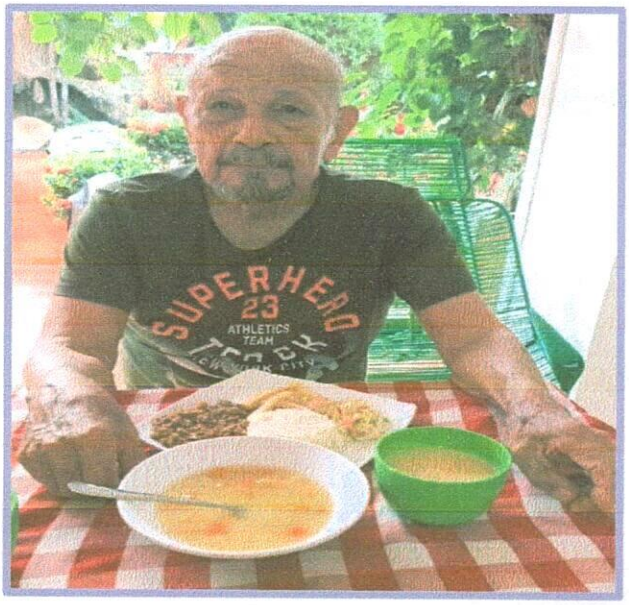


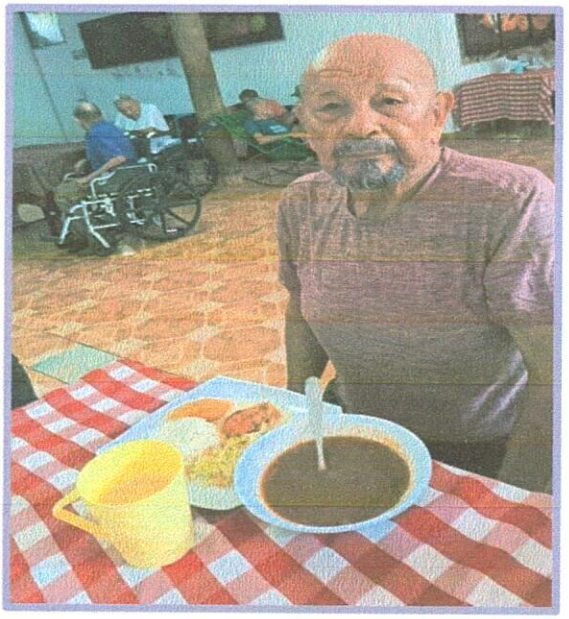
CASA CLUB LOS CERROS 900884446-9	VERSION 2 APROBADA 25 DE MAYO DE 2018	
	ACTIVIDADES	
	CONTRATO:	458 DE 2025
	CONTRATANTE:	MUNICIPIO DE VILLANUEVA

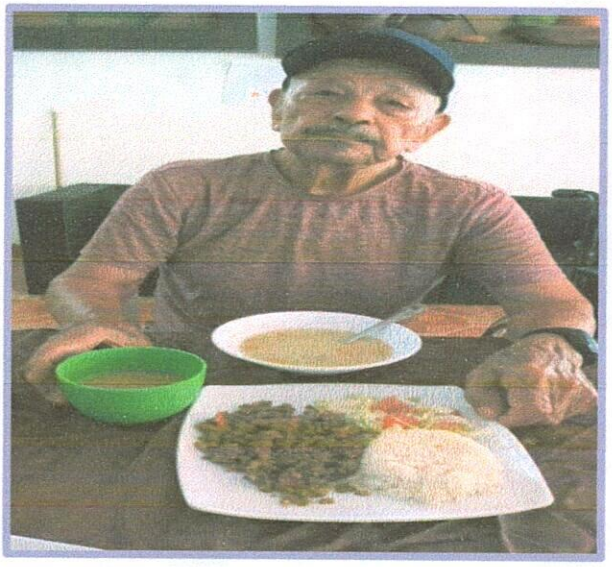
ACTIVIDAD:	ALIMENTACION		
NOMBRE:	JOSE ISRAEL BORDA PULIDO	CEDULA:	2.281.253
FECHA:	Periodo comprendido entre 01 DE JUNIO AL 30 DE JUNIO DE 2026		

BENEFICIOS: Una alimentación saludable ayuda a mantener una buena salud. La comida sana, ayuda a mantener el sistema inmune, por lo que evita gripes, resfriados o cualquier otra enfermedad viral que pueda afectar al adulto mayor. Cuando el sistema inmune actúa de una manera correcta

ALIMENTACION-ALMUERZO





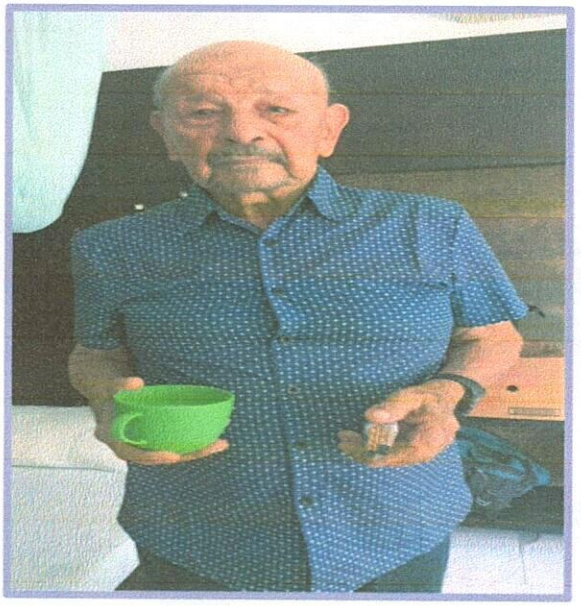


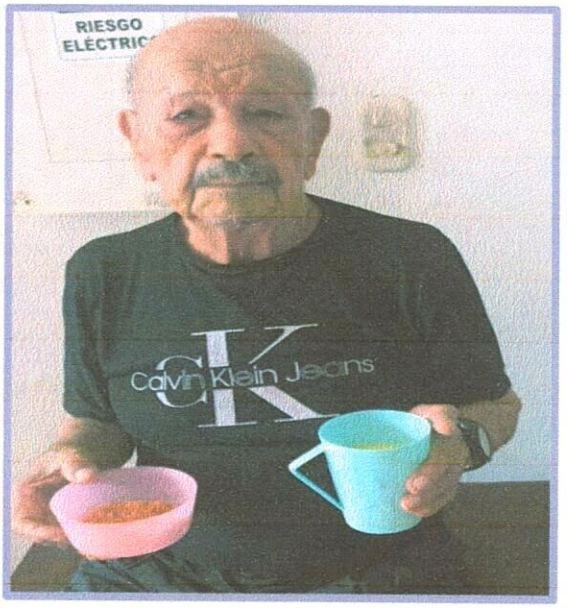


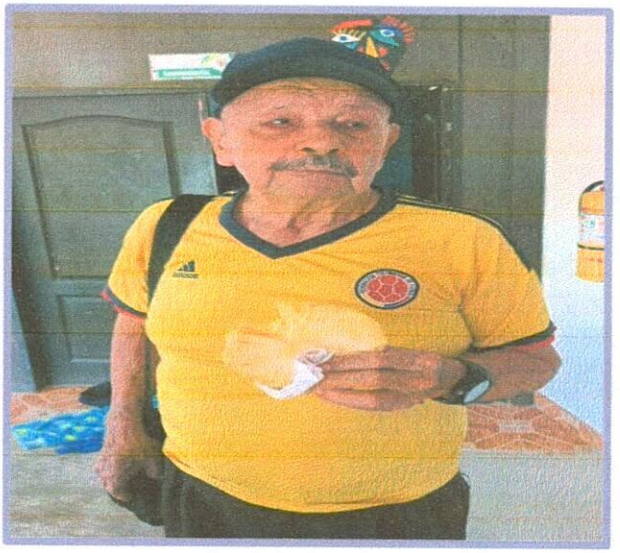
CASA CLUB LOS CERROS 900884446-9		VERSION 2 APROBADA 25 DE MAYO DE 2018 ACTIVIDADES CONTRATO:	458 DE 2025
ACTIVIDAD:	ALIMENTACION	CONTRATANTE:	MUNICIPIO DE VILLANUEVA
NOMBRE:	JOSE ISRAEL BORDA PULIDO	CEDULA:	2.281.253
FECHA:	Periodo comprendido entre 01 DE JUNIO AL 30 DE JUNIO DE 2026		

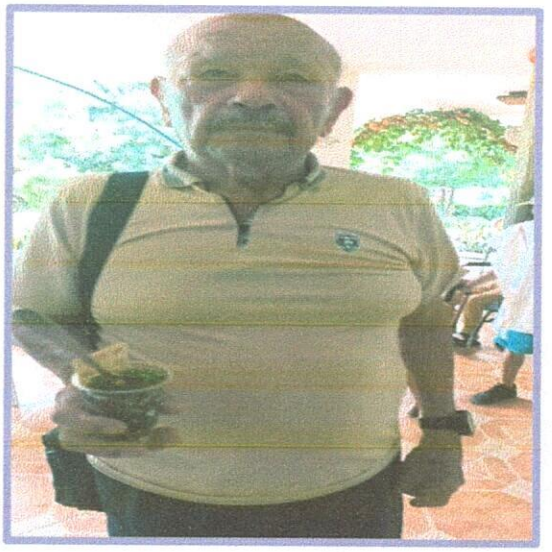
BENEFICIOS: Una alimentación saludable ayuda a mantener una buena salud. La comida sana, ayuda a mantener el sistema inmune, por lo que evita gripes, resfriados o cualquier otra enfermedad viral que pueda afectar al adulto mayor. Cuando el sistema inmune actúa de una manera correcta

ALIMENTACION-ONCES TARDE







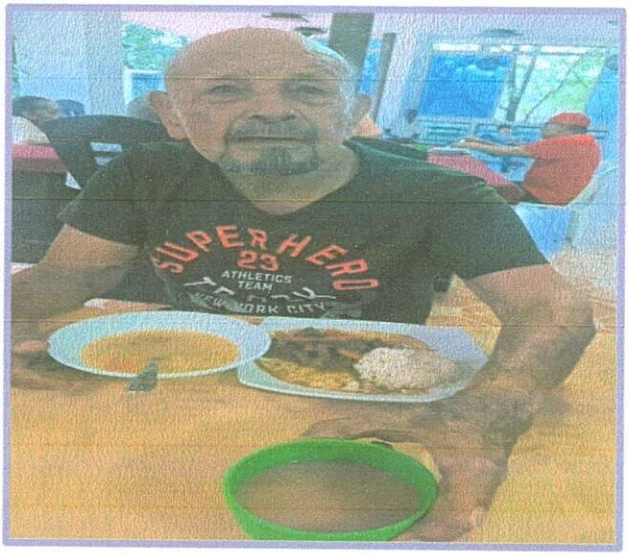


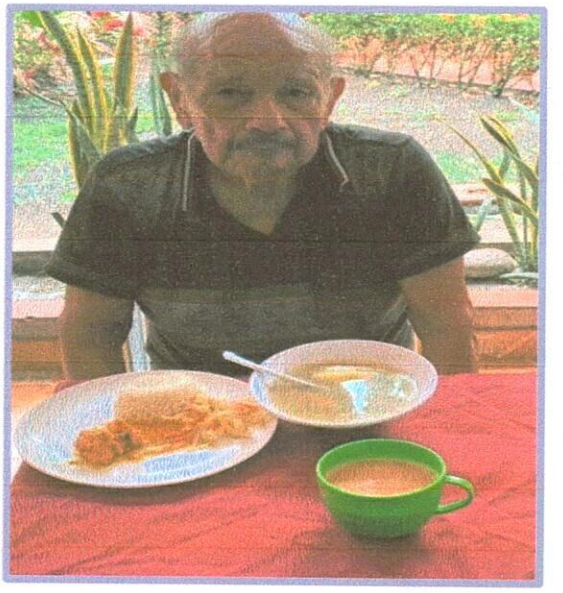
CASA CLUB LOS CERROS 900884446-9	VERSION 2 APROBADA 25 DE MAYO DE 2018	
	ACTIVIDADES	
	CONTRATO:	458 DE 2025
	CONTRATANTE:	MUNICIPIO DE VILLANUEVA

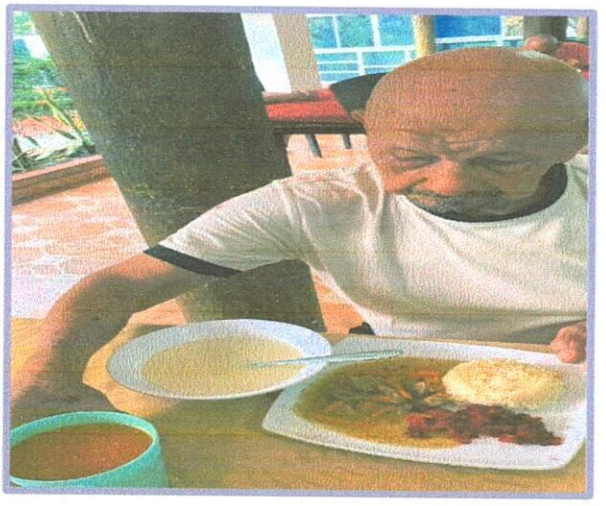
ACTIVIDAD:	ALIMENTACION		
NOMBRE:	JOSE ISRAEL BORDA PULIDO	CEDULA:	2.281.253
FECHA:	Periodo comprendido entre 01 DE JUNIO AL 30 DE JUNIO DE 2026		

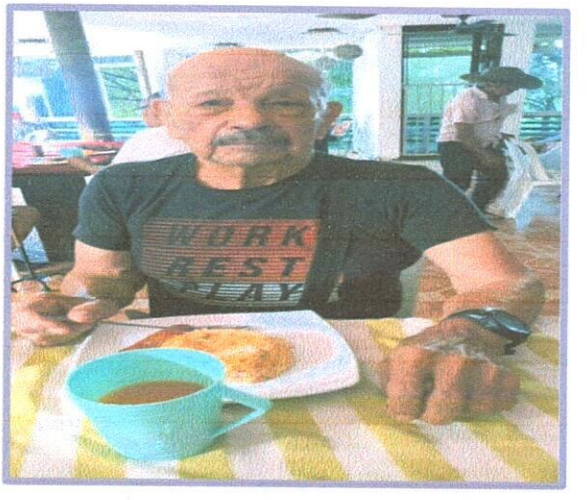
BENEFICIOS: Una alimentación saludable ayuda a mantener una buena salud. La comida sana, ayuda a mantener el sistema inmune, por lo que evita gripes, resfriados o cualquier otra enfermedad viral que pueda afectar al adulto mayor. Cuando el sistema inmune actúa de una manera correcta

ALIMENTACIÓN-CENA





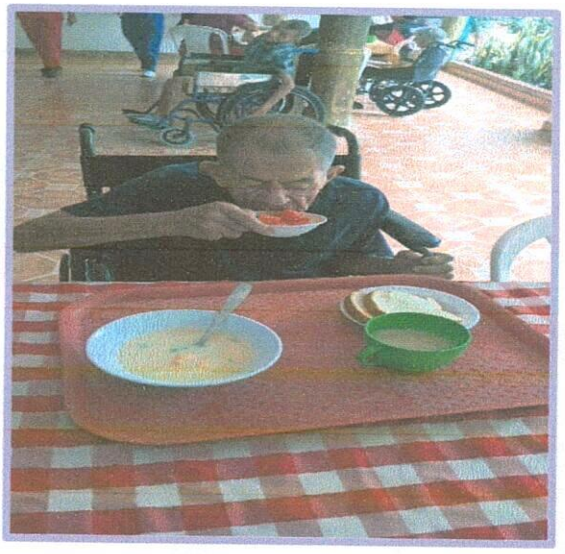


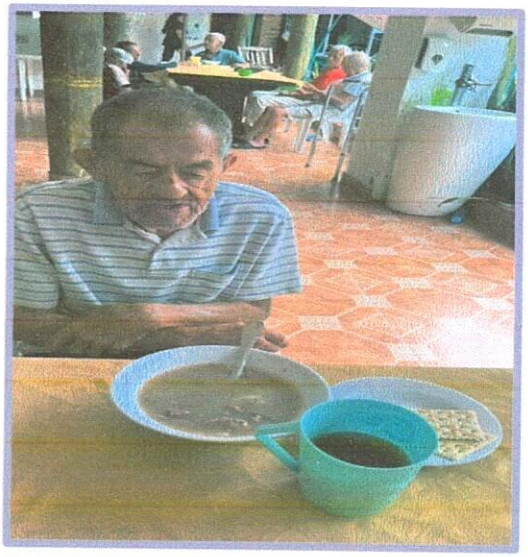


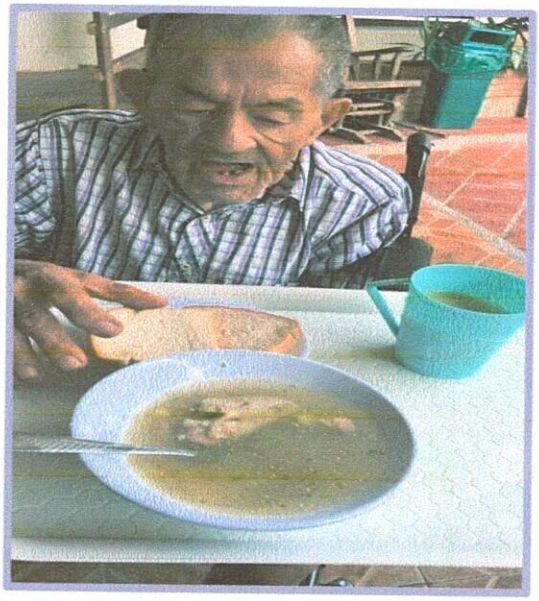
CASA CLUB LOS CERROS 900884446-9		VERSION 2 APROBADA 25 DE MAYO DE 2018 ACTIVIDADES CONTRATO:		458 DE 2025
ACTIVIDAD:	ALIMENTACION	CONTRATANTE:		MUNICIPIO DE VILLANUEVA
NOMBRE:	JOSE AURELIANO ESCOBAR		CEDULA:	4.440.880
FECHA:	Periodo comprendido entre 01 DE JUNIO AL 30 DE JUNIO DE 2026			

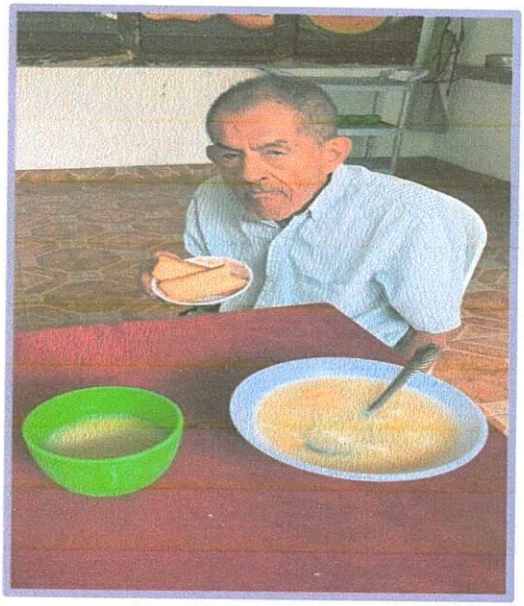
BENEFICIOS: Una alimentación saludable ayuda a mantener una buena salud. La comida sana, ayuda a mantener el sistema inmune, por lo que evita gripes, resfriados o cualquier otra enfermedad viral que pueda afectar al adulto mayor. Cuando el sistema inmune actúa de una manera correcta

ALIMENTACION-DESAYUNO







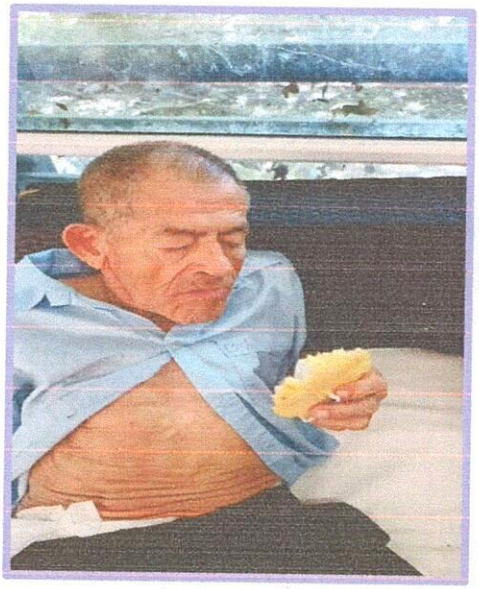


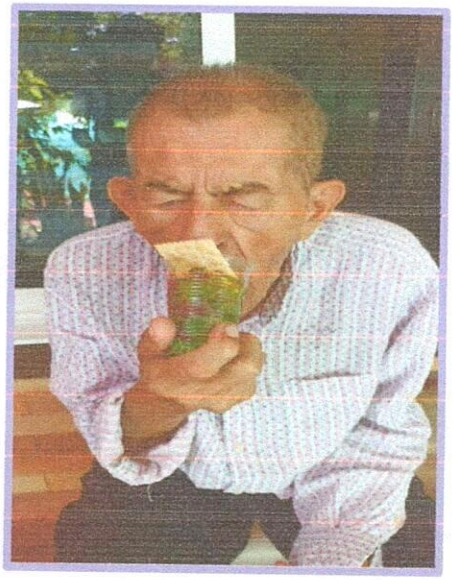
CASA CLUB LOS CERROS 900884446-9	VERSION 2 APROBADA 25 DE MAYO DE 2018	
	ACTIVIDADES	
	CONTRATO:	458 DE 2025
	CONTRATANTE:	MUNICIPIO DE VILLANUEVA

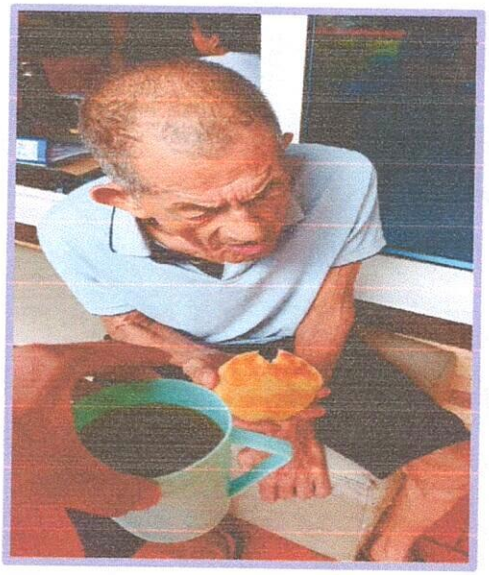
ACTIVIDAD:	ALIMENTACION		
NOMBRE:	JOSE AURELIANO ESCOBAR	CEDULA:	4.440.880
FECHA:	Periodo comprendido entre 01 DE JUNIO AL 30 DE JUNIO DE 2026		

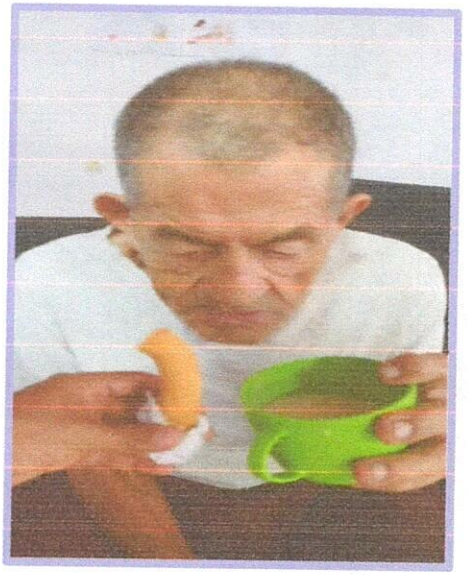
BENEFICIOS: Las onces de la mañana constituyen un complemento importante de la alimentación diaria, ya que ayudan a mantener niveles adecuados de energía entre las comidas principales. Favorecen un mejor control del apetito, contribuyen a prevenir periodos prolongados de ayuno que pueden ocasionar debilidad o hipoglucemia, y aportan nutrientes esenciales para conservar la masa muscular, fortalecer el sistema inmunológico y mantener un buen estado nutricional.

ALIMENTACION-ONCES MANANA









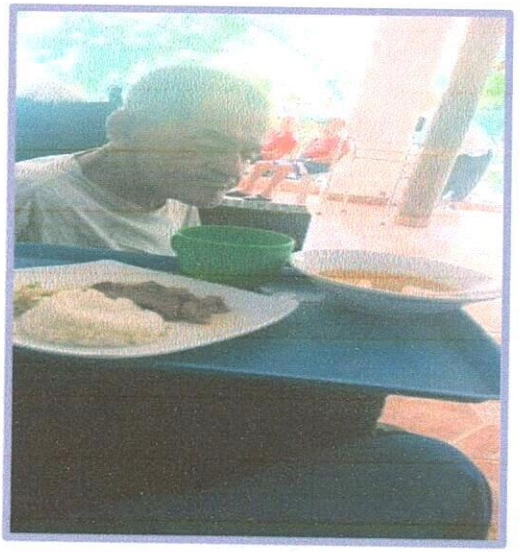
CASA CLUB LOS CERROS 900884446-9	VERSION 2 APROBADA 25 DE MAYO DE 2018	
	ACTIVIDADES	
	CONTRATO:	458 DE 2025
	CONTRATANTE:	MUNICIPIO DE VILLANUEVA

ACTIVIDAD:	ALIMENTACION		
NOMBRE:	JOSE AURELIANO ESCOBAR	CEDULA:	4.440.880
FECHA:	Periodo comprendido entre 01 DE JUNIO AL 30 DE JUNIO DE 2026		

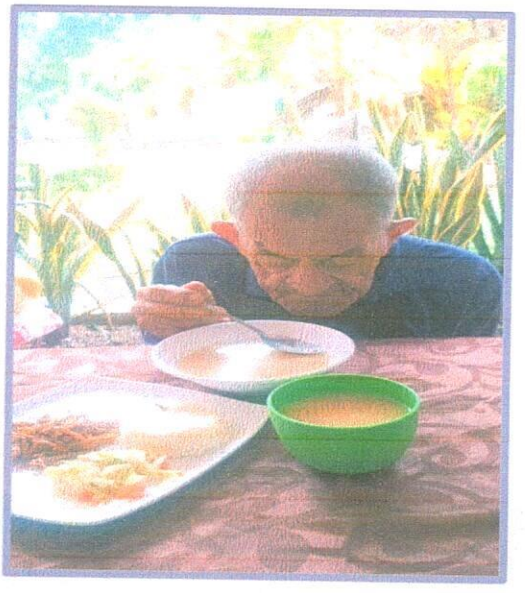
BENEFICIOS: Una alimentación saludable ayuda a mantener una buena salud. La comida sana, ayuda a mantener el sistema inmune, por lo que evita gripes, resfriados o cualquier otra enfermedad viral que pueda afectar al adulto mayor. Cuando el sistema inmune actúa de una manera correcta

ALIMENTACION-ALMUERZO





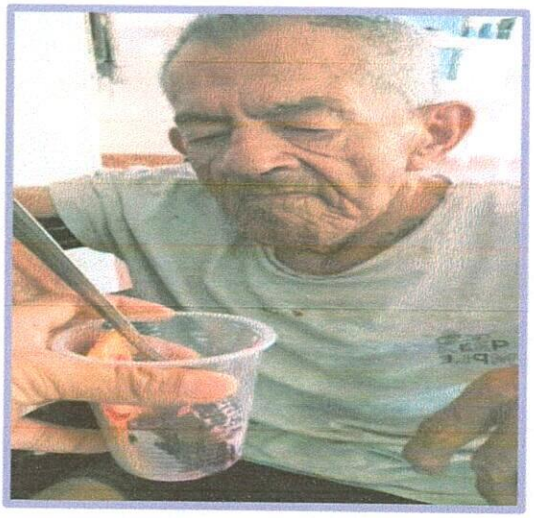


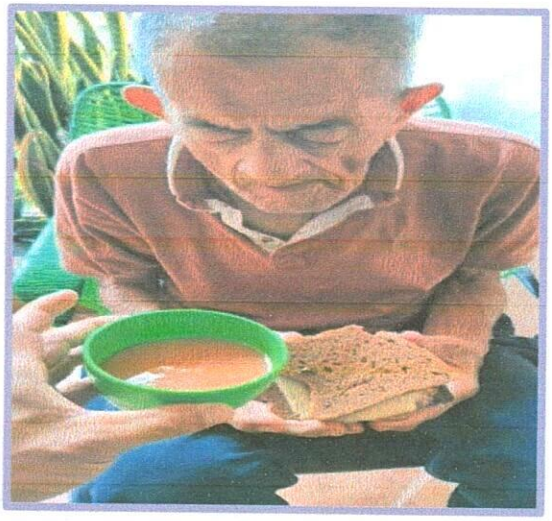


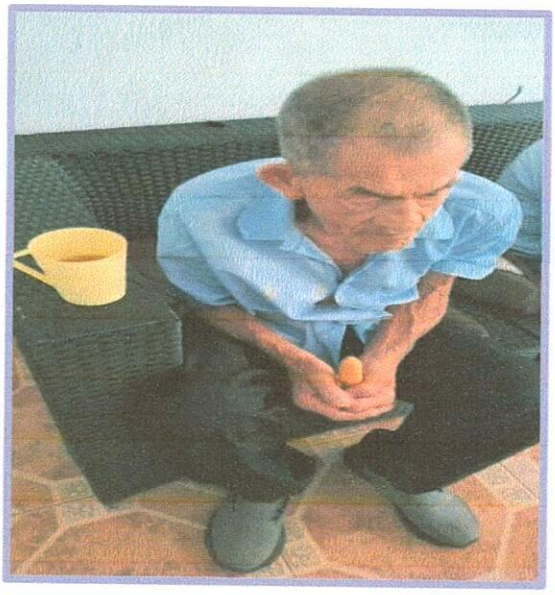
CASA CLUB LOS CERROS 900884446-9		VERSION 2 APROBADA 25 DE MAYO DE 2018 ACTIVIDADES	
		CONTRATO:	458 DE 2025
ACTIVIDAD:	ALIMENTACION	CONTRATANTE:	MUNICIPIO DE VILLANUEVA
NOMBRE:	JOSE AURELIANO ESCOBAR	CEDULA:	4.440.880
FECHA:	Periodo comprendido entre 01 DE JUNIO AL 30 DE JUNIO DE 2026		

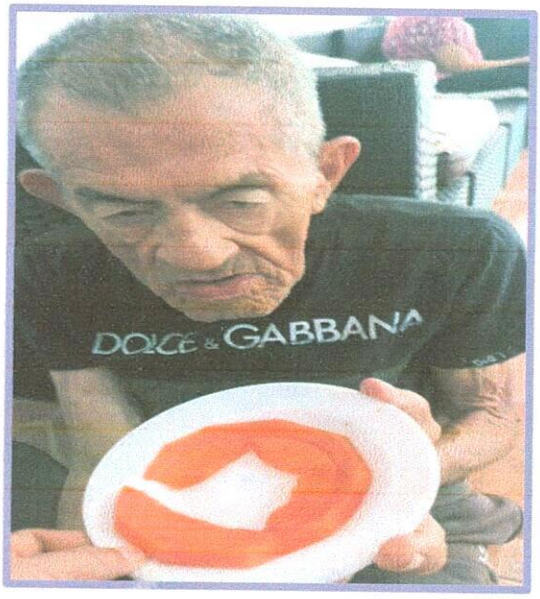
BENEFICIOS: Una alimentación saludable ayuda a mantener una buena salud. La comida sana, ayuda a *mantener el sistema inmune, por lo que evita gripes, resfriados o cualquier otra enfermedad viral que pueda* afectar al adulto mayor. Cuando el sistema inmune actúa de una manera correcta

ALIMENTACION-ONCES TARDE







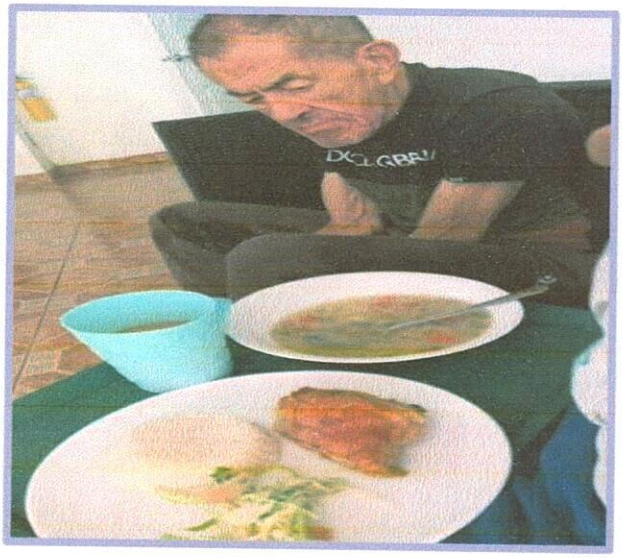


CASA CLUB LOS CERROS 900884446-9	VERSION 2 APROBADA 25 DE MAYO DE 2018	
	ACTIVIDADES	
	CONTRATO:	458 DE 2025
	CONTRATANTE:	MUNICIPIO DE VILLANUEVA

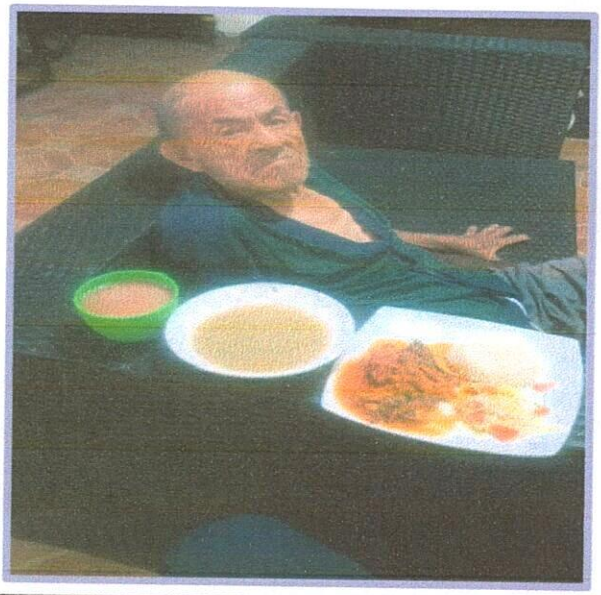
ACTIVIDAD:	ALIMENTACION		
NOMBRE:	JOSE AURELIANO ESCOBAR	CEDULA:	4.440.880
FECHA:	Periodo comprendido entre 01 DE JUNIO AL 30 DE JUNIO DE 2026		

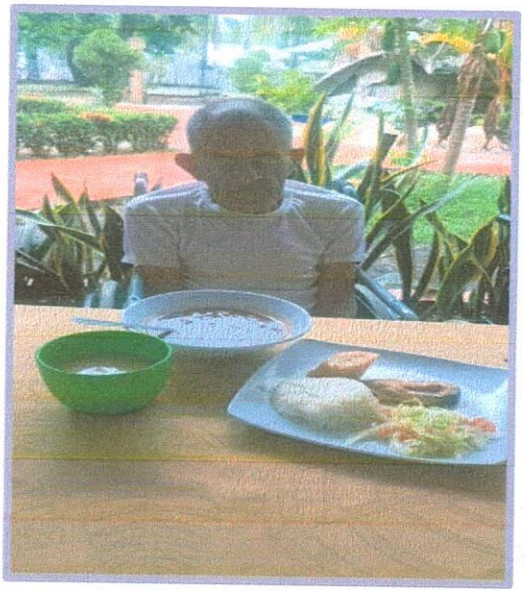
BENEFICIOS: Una alimentación saludable ayuda a mantener una buena salud. La comida sana, ayuda a mantener el sistema inmune, por lo que evita gripes, resfriados o cualquier otra enfermedad viral que pueda afectar al adulto mayor. Cuando el sistema inmune actúa de una manera correcta

ALIMENTACION-CENA









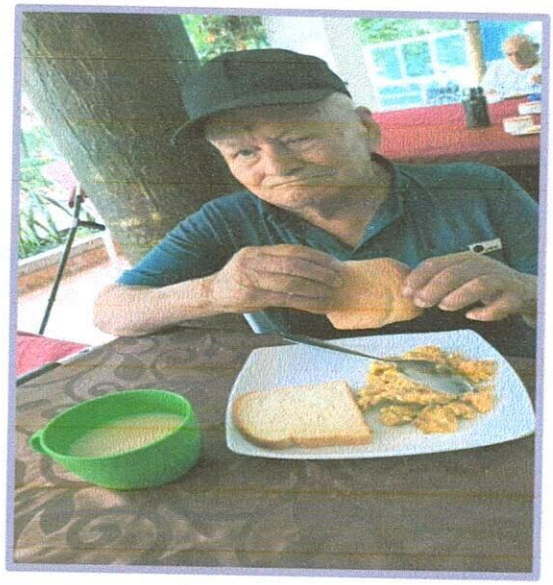
CASA CLUB LOS CERROS 900884446-9	VERSION 2 APROBADA 25 DE MAYO DE 2018		
	ACTIVIDADES		
	CONTRATO:	458 DE 2025	
ACTIVIDAD: ALIMENTACION	CONTRATANTE:	MUNICIPIO DE VILLANUEVA	
NOMBRE: HECTOR MARTINEZ GOMEZ	CEDULA:	17.665.040	
FECHA: Periodo comprendido entre 01 DE JUNIO AL 30 DE JUNIO DE 2026			

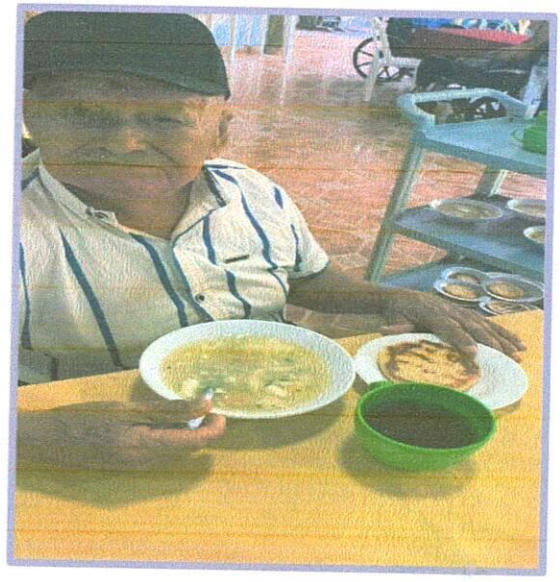
BENEFICIOS: Una alimentación saludable ayuda a mantener una buena salud. La comida sana, ayuda a mantener el sistema inmune, por lo que evita gripes, resfriados o cualquier otra enfermedad viral que pueda afectar al adulto mayor. Cuando el sistema inmune actúa de una manera correcta

ALIMENTACION-DESAYUNO







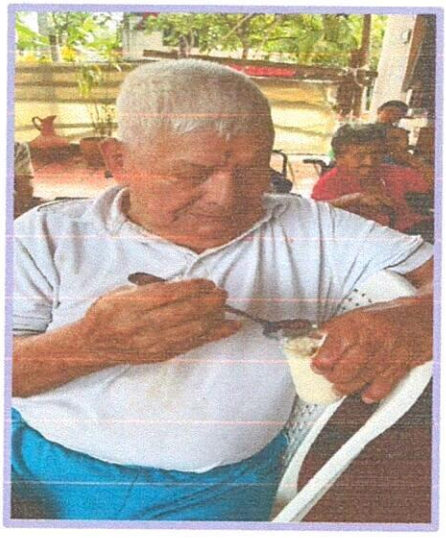


CASA CLUB LOS CERROS 900884446-10	VERSION 2 APROBADA 25 DE MAYO DE 2018	
	ACTIVIDADES	
	CONTRATO:	458 DE 2025
	CONTRATANTE:	MUNICIPIO DE VILLANUEVA

ACTIVIDAD:	ALIMENTACION		
NOMBRE:	HECTOR MARTINEZ GOMEZ	CEDULA:	17.665.040
FECHA:	Periodo comprendido entre 01 DE JUNIO AL 30 DE JUNIO DE 2026		

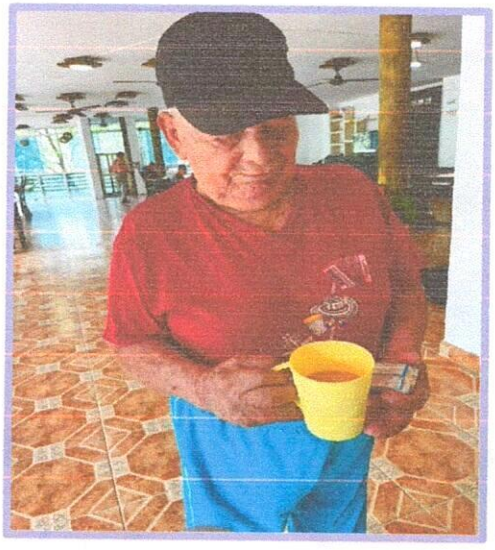
BENEFICIOS: Las onces de la mañana constituyen un complemento importante de la alimentación diaria, ya que ayudan a mantener niveles adecuados de energía entre las comidas principales. Favorecen un mejor control del apetito, contribuyen a prevenir periodos prolongados de ayuno que pueden ocasionar debilidad o hipoglucemia, y aportan nutrientes esenciales para conservar la masa muscular, fortalecer el sistema inmunológico y mantener un buen estado nutricional.

ALIMENTACION-ONCES MANANA









CASA CLUB LOS CERROS 900884446-9	VERSION 2 APROBADA 25 DE MAYO DE 2018	
	ACTIVIDADES	
	CONTRATO:	458 DE 2025
	CONTRATANTE:	MUNICIPIO DE VILLANUEVA

ACTIVIDAD:	ALIMENTACION		
NOMBRE:	HECTOR MARTINEZ GOMEZ	CEDULA:	17.665.040
FECHA:	Periodo comprendido entre 01 DE JUNIO AL 30 DE JUNIO DE 2026		

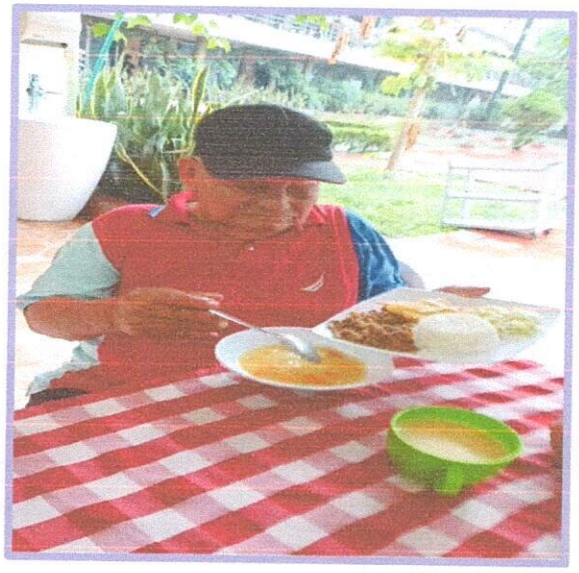
BENEFICIOS: Una alimentación saludable ayuda a mantener una buena salud. La comida sana, ayuda a mantener el sistema inmune, por lo que evita gripes, resfriados o cualquier otra enfermedad viral que pueda afectar al adulto mayor. Cuando el sistema inmune actúa de una manera correcta

ALIMENTACION-ALMUERZO





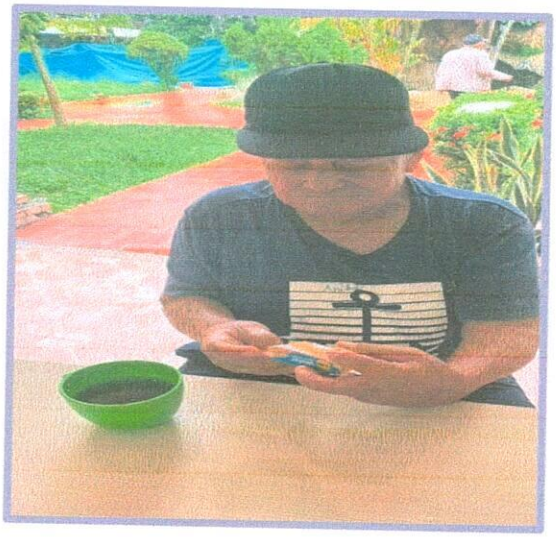




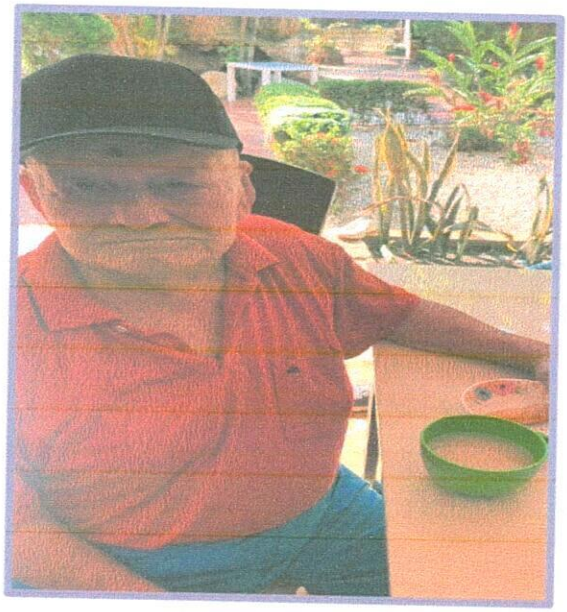
CASA CLUB LOS CERROS 900884446-10		VERSION 2 APROBADA 25 DE MAYO DE 2018 ACTIVIDADES	
		CONTRATO:	458 DE 2025
ACTIVIDAD:	ALIMENTACION	CONTRATANTE:	MUNICIPIO DE VILLANUEVA
NOMBRE:	HECTOR MARTINEZ GOMEZ	CEDULA:	17.665.040
FECHA:	Periodo comprendido entre 01 DE JUNIO AL 30 DE JUNIO DE 2026		

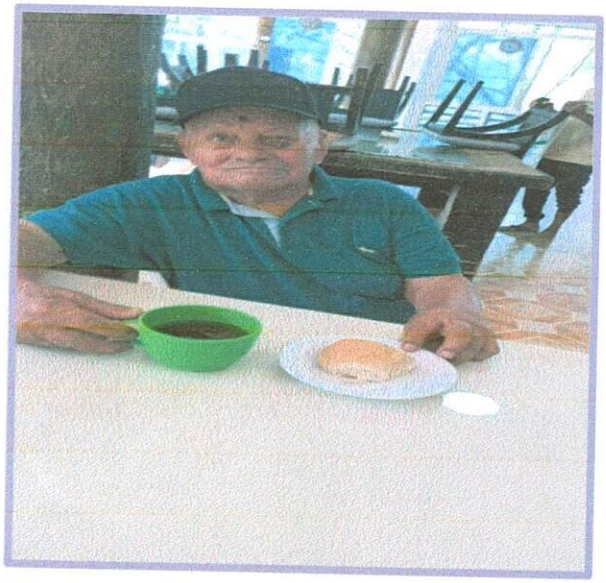
BENEFICIOS: Una alimentación saludable ayuda a mantener una buena salud. La comida sana, ayuda a mantener el sistema inmune, por lo que evita gripes, resfriados o cualquier otra enfermedad viral que pueda afectar al adulto mayor. Cuando el sistema inmune actúa de una manera correcta

ALIMENTACION-ONCES-TARDE









CASA CLUB LOS CERROS 900884446-10	VERSION 2 APROBADA 25 DE MAYO DE 2018	
	ACTIVIDADES	
	CONTRATO:	458 DE 2025
	CONTRATANTE:	MUNICIPIO DE VILLANUEVA

ACTIVIDAD:	ALIMENTACION		
NOMBRE:	HECTOR MARTINEZ GOMEZ	CEDULA:	17.665.040
FECHA:	Periodo comprendido entre 01 DE JUNIO AL 30 DE JUNIO DE 2026		

BENEFICIOS: Una alimentación saludable ayuda a mantener una buena salud. La comida sana, ayuda a mantener el sistema inmune, por lo que evita gripes, resfriados o cualquier otra enfermedad viral que pueda afectar al adulto mayor. Cuando el sistema inmune actúa de una manera correcta

ALIMENTACION-CENA

