ANEXO N° 7

ACTAS DE COMITÉ

adriana.interventora@gmail.com
Tel: 3102179384
Sede administrativa: Mz A casa 11 barrio villa flor
Puerto Gaitán - Meta

COMITES DEL 17 DE MARZO AL 16 DE ABRIL

Adriana.interventora@gmail.com
Tel. 3102179384
Sede Administrativa: Mz A casa 11 Barrio Villa Flor
Puerto Gaitan - Meta

ACTA NÚMERO	006

PROCESO / DEPENDENCIA:	PROGRAMA DE ALIMENTACION ESCOLAR (PAE)
TIPO DE REUNIÓN:	ORDINARIA
LUGAR:	Sala de Juntas
FECHA:	18 marzo del 2026
HORA INCIO:	10:00 am
HORA DE FINALIZACIÓN:	12:00 am.

OBJETIVO DE LA REUNIÓN

Realizar el empalme técnico, operativo y documental del Programa de Alimentación Escolar – PAE vigencia 2026, con el fin de socializar el estado actual de la ejecución del contrato No. 0644 de 2026, así como garantizar la transferencia de información relevante a la interventoría para el adecuado seguimiento, monitoreo y control del programa.

DESARROLLO Y CONCLUSIONES

Se da inicio a la reunión a las 10:00 a.m., la Ingeniera Adriana Paola Castañeda Londoño, profesional de la Secretaría de Educación Municipal, da apertura al espacio de empalme técnico del Programa de Alimentación Escolar – PAE, en el marco de la articulación entre la entidad territorial, el operador y la interventoría, con el propósito de garantizar la adecuada transferencia de información y continuidad en el seguimiento del programa.

PARTICIPANTES

DIDIHIER EMIL OVALLE – Secretario de educación
ADRIANA PAOLA CASTAÑEDA LONDOÑO - Profesional Eje Técnico de Calidad e Inocuidad
JHON SERNA - Profesional Eje Técnico de Calidad e Inocuidad
YEFERSON POSSO – Profesional Eje de Transparencia
YURIBEL NIETO – Profesional Eje de Cobertura
LILIANA MARTINEZ – Profesional Eje Financiero
ANDRES USECHE – Representante Legal Productora de Alimentos PA
JUAN MANUEL MURZI – Director de Operaciones Productora de Alimentos PA
PAOLA PINILLA – Profesional de Productora de Alimentos PA
LEYNIR OREJUELA – Profesional del Operador Productora de Alimentos PA
ADRIANA MARIA VERA MONRROY – Representante legal de Interventoría
KAROL CHITIVA – Técnico de campo de Interventoría
MARIBEL ORJUELA - Técnico de campo de Interventoría
MILEIDY SANCHEZ - Técnico de campo de Interventoría

NIT: 800079035-1 / Código Postal 502041 / Calle 10 No. 10-60 Barrio Centro. Palacio Municipal / Teléfonos: 320 863 2489
E-mail: alcaldia@puertogaitan-meta.gov.co / Página web: www.puertogaitan-meta.gov.co
Facebook: www.facebook.com/alcaldiadepuertogaitan.meta / Instagram: www.instagram.com/puertogaitan_meta

ORDEN DEL DÍA

- Presentación de los equipos participantes y definición de roles.
- Socialización del estado actual del contrato del operador.
- Empalme técnico por parte del equipo de supervisión.
- Alcance de la interventoría.
- Definición de entrega de información y actas.
- Varios y compromisos.

DESARROLLO DE LA REUNIÓN

El Secretario de Educación, Didihier Emil Ovalle, toma la palabra y resalta la importancia de la presente reunión como un espacio fundamental para informar al equipo de interventoría sobre los avances, hallazgos y situaciones identificadas durante la ejecución del Programa de Alimentación Escolar – PAE. En ese sentido, indica que el objetivo principal es garantizar una adecuada transferencia de información que permita dar continuidad al seguimiento del programa, razón por la cual procede a otorgar la palabra al equipo PAE para el desarrollo de la respectiva presentación.

Acto seguido, se realiza la presentación del equipo PAE, integrado por Adriana Paola Castañeda (Profesional del eje de calidad e inocuidad), Jhon Serna (Profesional del eje de calidad e inocuidad), Yuribel Nieto (Profesional del eje de cobertura), Liliana Martínez (Profesional del eje financiero) y Yeferson Posso (Profesional del eje de transparencia), quienes exponen sus roles dentro de la operación, seguimiento y control del programa.

Seguidamente, la Ingeniera Adriana Paola Castañeda Londoño, en representación del equipo PAE, realiza la presentación general e indica que el propósito del espacio corresponde al proceso de empalme técnico con la interventoría, señalando que la reunión se desarrolla con el fin de exponer de manera detallada las actividades adelantadas hasta el momento en la ejecución del contrato No. 0644 de 2026.

En este contexto, se procede a socializar el estado actual del Programa de Alimentación Escolar en el municipio de Puerto Gaitán, precisando su cobertura, modalidades de atención y condiciones generales de operación.

Posteriormente, se presenta el estado del contrato del operador Productora de Alimentos S.A.S, indicando que el mismo inició el 12 de febrero de 2026, y que a la fecha se han adelantado actividades orientadas a la prestación del servicio alimentario en las diferentes sedes educativas, bajo las modalidades de ración industrializada, comida caliente transportada y preparada en sitio.

NIT: 800079035-1 / Código Postal 502041 / Calle 10 No. 10-60 Barrio Centro. Palacio Municipal / Teléfonos: 320 863 2489
E-mail: alcaldia@puertogaitan-meta.gov.co / Página web: www.puertogaitan-meta.gov.co
Facebook: www.facebook.com/alcaldiadepuertogaitan.meta / Instagram: www.instagram.com/puertogaitan_meta

En este mismo contexto, se deja constancia que, en cumplimiento de sus obligaciones de seguimiento, el equipo PAE de la Secretaría de Educación adelantó la revisión técnica del Plan de Alistamiento presentado por el operador, efectuando las respectivas verificaciones iniciales. Así mismo, dicho documento fue entregado formalmente a la interventoría liderada por Adriana María Vera Monrroy, con el fin de que se continúe con su revisión integral, validación y emisión de las observaciones correspondientes, como parte del proceso de control y requisito para dar continuidad a la ejecución del Programa de Alimentación Escolar.

De igual manera, el equipo de la Secretaría de Educación expone las actividades de supervisión desarrolladas, dentro de las cuales se destacan las visitas técnicas realizadas a instituciones educativas del municipio, donde se ha verificado la operación del programa, levantando actas de visita, registros fotográficos y reportes técnicos preliminares, a partir de los cuales se han identificado hallazgos que requieren seguimiento.

Se pone de presente la necesidad de consolidar la información técnica derivada de dichas visitas, así como fortalecer la estructuración de informes que permitan soportar las acciones de control y seguimiento al operador.

Posteriormente, se realiza la presentación del equipo de interventoría liderado por Adriana María Vera Monrroy, quien expone el alcance de sus funciones, indicando que la interventoría ejercerá el seguimiento integral del contrato en sus componentes técnico, jurídico, administrativo y financiero, incluyendo la verificación de la calidad e inocuidad de los alimentos, el cumplimiento de gramajes, las condiciones sanitarias, las buenas prácticas de manufactura y la validación de los informes del operador.

Finalmente, se establece la importancia de la articulación entre las partes, así como la definición de mecanismos de entrega de información y seguimiento continuo, con el fin de garantizar la adecuada ejecución del programa.

COMPROMISOS

La Secretaría de Educación realizará la entrega de la información técnica, actas de visita y reportes existentes, así como la consolidación de los informes de supervisión adelantados a la fecha.

El operador Productora de Alimentos S.A.S garantizará la continuidad en la prestación del servicio y atenderá los hallazgos identificados en el marco de las visitas técnicas.

La interventoría Adriana María Vera Monrroy adelantará el seguimiento integral del contrato, validará la información suministrada y establecerá el cronograma de actividades de control y verificación.

NIT: 800079035-1 / Código Postal 502041 / Calle 10 No. 10-60 Barrio Centro. Palacio Municipal / Teléfonos: 320 863 2489
E-mail: alcaldia@puertogaitan-meta.gov.co / Página web: www.puertogaitan-meta.gov.co
Facebook: www.facebook.com/alcaldiadepuertogaitan.meta / Instagram: www.instagram.com/puertogaitan_meta

CONCLUSIONES

El proceso de empalme permitió establecer una línea base clara del estado actual de ejecución del contrato No. 0644 de 2026, así como definir las responsabilidades y mecanismos de articulación entre los actores involucrados, orientados a garantizar la adecuada prestación del servicio de alimentación escolar en el municipio de Puerto Gaitán.

REGISTRO FOTOGRÁFICO



PARTICIPANTES	
NOMBRE	FIRMA
DIDIHIER EMIL OVALLE	PLANILLA DE ASISTENCIA
ADRIANA PAOLA CASTAÑEDA LONDOÑO - Profesional Eje Técnico de Calidad e Inocuidad	PLANILLA DE ASISTENCIA

NIT: 800079035-1 / Código Postal 502041 / Calle 10 No. 10-60 Barrio Centro. Palacio Municipal / Teléfonos: 320 863 2489
E-mail: alcaldia@puertogaitan-meta.gov.co / Página web: www.puertogaitan-meta.gov.co
Facebook: www.facebook.com/alcaldiadepuertogaitan.meta / Instagram: www.instagram.com/puertogaitan_meta

JHON SERNA - Profesional Eje Técnico de Calidad e Inocuidad	PLANILLA DE ASISTENCIA
YEFERSON POSSO – Profesional Eje de Transparencia	PLANILLA DE ASISTENCIA
YURIBEL NIETO – Profesional Eje de Cobertura	PLANILLA DE ASISTENCIA
LILIANA GARCIA – Profesional Eje Financiero	PLANILLA DE ASISTENCIA
ANDRES USECHE – Representante Legal Operador Productora de Alimentos PA	PLANILLA DE ASISTENCIA
PAOLA PINILLA – Profesional de Productora de Alimentos PA	PLANILLA DE ASISTENCIA
LEYNIR OREJUELA – Profesional del Operador Productora de Alimentos PA	PLANILLA DE ASISTENCIA
JUAN MANUEL MURZI – Director de Operaciones Productora de Alimentos PA	PLANILLA DE ASISTENCIA
ADRIANA MARIA VERA MONRROY Representante Legal de Interventoría	PLANILLA DE ASISTENCIA
KAROL CHITIVA Técnico de campo Interventoría	PLANILLA DE ASISTENCIA
MILEIDY SANCHEZ Técnico de campo Interventoría	PLANILLA DE ASISTENCIA
MARIBEL ORJUELA Técnico de campo Interventoría	PLANILLA DE ASISTENCIA

NIT: 800079035-1 / Código Postal 502041 / Calle 10 No. 10-60 Barrio Centro. Palacio Municipal / Teléfonos: 320 863 2489
E-mail: alcaldia@puertogaitan-meta.gov.co / Página web: www.puertogaitan-meta.gov.co
Facebook: www.facebook.com/alcaldiadepuertogaitan.meta / Instagram: www.instagram.com/puertogaitan_meta

CONTRATO No.656/2026	 Adriana Vera
ACTA DE COMITÉ	

INTERVENTORÍA TÉCNICA, JURÍDICA, ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA AL CONTRATO DE SUMINISTRO CUYO OBJETO ES EL SUMINISTRO DEL COMPLEMENTO ALIMENTARIO EN LAS MODALIDADES DE RACIÓN INDUSTRIALIZADA, COMIDA CALIENTE TRANSPORTADA Y PREPARADA EN SITIO, DENTRO DE LA IMPLEMENTACIÓN DEL PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR (PAE) A ESTUDIANTES DE LAS SEDES EDUCATIVAS URBANAS Y RURALES DEL MUNICIPIO DE PUERTO GAITÁN – META

ACTA No :	1
FECHA:	13 Abril de 2026
HORA:	8:00 am
CONTRATO OBJETO DE INTERVENTORÍA Nº:	**644/2026:** SUMINISTRO DEL COMPLEMENTO ALIMENTARIO EN LAS MODALIDADES DE RACIÓN INDUSTRIALIZADA, COMIDA CALIENTE TRANSPORTADA Y PREPARADA EN SITIO, DENTRO DE LA IMPLEMENTACIÓN DEL PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR (PAE) A ESTUDIANTES DE LAS SEDES EDUCATIVAS URBANAS Y RURALES DEL MUNICIPIO DE PUERTO GAITÁN – META
CONTRATO DE INTERVENTORIA Nº:	**656/2026:** INTERVENTORÍA TÉCNICA, JURÍDICA, ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA AL CONTRATO DE SUMINISTRO CUYO OBJETO ES EL SUMINISTRO DEL COMPLEMENTO ALIMENTARIO EN LAS MODALIDADES DE RACIÓN INDUSTRIALIZADA, COMIDA CALIENTE TRANSPORTADA Y PREPARADA EN SITIO, DENTRO DE LA IMPLEMENTACIÓN DEL PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR (PAE) A ESTUDIANTES DE LAS SEDES EDUCATIVAS URBANAS Y RURALES DEL MUNICIPIO DE PUERTO GAITÁN – META

DESARROLLO DEL COMITE

Objetivos Del Comité

- Revisión del estado actual de ejecución del Contrato 644/2026.
- Realizar la socialización de los aspectos técnicos, administrativos y operativos identificados durante el seguimiento efectuado a la ejecución contractual, así como presentar las observaciones, recomendaciones y acciones de mejora requeridas para garantizar el cumplimiento de los lineamientos establecidos para la operación

Desarrollo de la reunión

Siendo las 8:00 am del día 13 de abril de 2026, se da inicio al comité de seguimiento con la participación de los representantes de PRODUCTORA DE ALIMENTOS PA S.A.S. y el equipo de interventoría.

Durante la reunión, la interventoría socializa los resultados obtenidos en las actividades de seguimiento y verificación realizadas a la operación, presentando las observaciones identificadas y los aspectos susceptibles de mejora. Se hace énfasis en la importancia de fortalecer los controles internos y garantizar el cumplimiento de los requisitos técnicos, operativos, documentales y sanitarios aplicables a la ejecución del contrato.

De igual manera, se presentan las recomendaciones formuladas por la interventoría y se revisan conjuntamente las acciones requeridas para subsanar las situaciones identificadas, estableciendo compromisos orientados al mejoramiento continuo de la operación.

Las representantes de PRODUCTORA DE ALIMENTOS PA S.A.S., señora Paola Pinilla e Ingeniera Leynir Orejuela, manifiestan haber recibido la información socializada, conocer las observaciones presentadas y

comprometerse a implementar las acciones necesarias para atender los requerimientos efectuados por la interventoría dentro de los plazos establecidos.

Conclusiones

La interventoría realizó la socialización de las observaciones y recomendaciones derivadas del seguimiento efectuado a la operación. PRODUCTORA DE ALIMENTOS PA S.A.S. manifestó su disposición para atender las acciones de mejora requeridas y continuar fortaleciendo los procesos desarrollados en el marco de la ejecución contractual.

COMPROMISOS	RESPONSABLE	FECHA PROPUESTA
Revisar y atender las observaciones socializadas durante el comité	Productora De Alimentos PA S.A.S	INMEDIATO
Implementar las acciones de mejora requeridas para fortalecer el cumplimiento de los requisitos contractuales y normativos		
Presentar los soportes correspondientes a la ejecución de las acciones implementadas.		15/04/2026
Realizar seguimiento periódico al cumplimiento de los compromisos adquiridos.	Interventoría	PERMANENTE

PARTICIPANTES

Para constancia de lo anterior, se firma la presente acta bajo la responsabilidad expresa de los que intervienen en ella.

NOMBRE	**ADRIANA MARIA VERA MONROY** **COORDINADOR TÉCNICO**	Firma
En Representación de	Interventoría PAE	
Correo electrónico	adriana.interventora@gmail.com	
Teléfono	3102179384	
NOMBRE	**DANIELA MURILLO** SUPERVISOR DE CAMPO	Firma
En Representación de	Interventoría PAE	
Correo electrónico	adriana.interventora@gmail.com	

CONTRATO No.656/2026	Adriana Vera
ACTA DE COMITÉ	

INTERVENTORÍA TÉCNICA, JURÍDICA, ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA AL CONTRATO DE SUMINISTRO CUYO OBJETO ES EL SUMINISTRO DEL COMPLEMENTO ALIMENTARIO EN LAS MODALIDADES DE RACIÓN INDUSTRIALIZADA, COMIDA CALIENTE TRANSPORTADA Y PREPARADA EN SITIO, DENTRO DE LA IMPLEMENTACIÓN DEL PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR (PAE) A ESTUDIANTES DE LAS SEDES EDUCATIVAS URBANAS Y RURALES DEL MUNICIPIO DE PUERTO GAITÁN – META

Teléfono	3102179384	
NOMBRE	**PAOLA PINILLA**	Firma
En Representación de	Productora De Alimentos PA S.A.S	
Correo electrónico	coordinadorpaepuertogaitan@productoradealimentos.com	
Teléfono	3108866270	
NOMBRE	LEYNIR OREJUELA	Firma
En Representación de	Productora De Alimentos PA S.A.S	
Correo electrónico	coordinadorpaepuertogaitan@productoradealimentos.com	
Teléfono	3235286198	

Edificio de la Gobernación
Avenida Fundadores
Calle 16 No. 6 – 25 Centro
Inírida - Guainía
secretariadeplaneacion@guainia.gov.co

COMITES DEL 17 DE ABRIL AL 16 DE MAYO

Adriana.interventora@gmail.com
Tel. 3102179384
Sede Administrativa: Mz A casa 11 Barrio Villa Flor
Puerto Gaitan - Meta

Anexo Comités

ACTA DE REUNION		
Direccionamiento Estratégico y Planeación		
Código: DAP-FR-43	Versión: 02	Vigencia: 20/01/2025

ACTA NÚMERO	001

PROCESO / DEPENDENCIA:	PROGRAMA DE ALIMENTACION ESCOLAR (PAE)
TIPO DE REUNIÓN:	REUNIÓN EXTRAORDINARIA
LUGAR:	SALA DE JUNTAS DESPACHO MUNICIPAL
FECHA:	20 DE ABRIL DE 2026
HORA INCIO:	08:30 AM
HORA DE FINALIZACIÓN:	12:00 PM.

OBJETIVO DE LA REUNIÓN

Realizar la Primera Mesa Pública del Programa de Alimentación Escolar – PAE de la vigencia 2026, con el propósito de socializar el estado de ejecución técnica, operativa, financiera y contractual del programa, presentar los avances del primer trimestre, informar las acciones de fortalecimiento implementadas, habilitar el espacio de participación ciudadana y definir compromisos orientados al mejoramiento continuo del servicio alimentario en el municipio de Puerto Gaitán.

DESARROLLO Y CONCLUSIONES

ORDEN DEL DÍA

1. Verificación del quórum y registro de asistencia.
2. Instalación y apertura institucional.
3. Presentación de actores del PAE: Entidad Territorial, operador e interventoría.
4. Socialización del estado actual del contrato de operación del PAE vigencia 2026.
5. Socialización del estado actual del contrato de interventoría.
6. Información técnica del programa: cobertura, inicio, continuidad y modalidades de atención.
7. Ejecución física y financiera del programa.
8. Acciones, resultados y fortalecimiento operativo del primer trimestre.
9. Seguimiento de interventoría.
10. Proyección del PAE para segundo semestre de 2026 y vigencia 2027.
11. Espacio de participación ciudadana.
12. Compromisos y cierre.

Siendo las 08:30 a.m. del día 20 de abril de 2026, se da inicio a la Primera Mesa Pública del Programa de Alimentación Escolar – PAE del municipio de Puerto Gaitán, desarrollada de manera presencial en la Sala de Juntas de la Alcaldía Municipal y mediante modalidad virtual, conforme a la convocatoria realizada por la Secretaría de Educación Municipal.

La instalación de la jornada estuvo a cargo del Secretario de Educación Municipal, Lic. Didiher Emil Ovalle Rojas, quien agradece la participación de rectores, directivos docentes, miembros de los Comités de Alimentación Escolar – CAE, veedurías ciudadanas, comunidad educativa, operador, interventoría y ciudadanía en general, resaltando que las mesas públicas constituyen espacios fundamentales de participación, transparencia y control social del Programa de Alimentación Escolar.

NIT: 800079035-1 / Código Postal 502041 / Calle 10 No. 10-60 Barrio Centro. Palacio Municipal / Teléfonos: 320 863 2489
E-mail: alcaldia@puertogaitan-meta.gov.co / Página web: www.puertogaitan-meta.gov.co
Facebook: www.facebook.com/alcaldiadepuertogaitan.meta / Instagram: www.instagram.com/puertogaitan_meta

Así mismo, resalta la importancia de continuar fortaleciendo el programa en un territorio con alta dispersión geográfica, presencia significativa de población rural e indígena y sedes educativas de difícil acceso, condiciones que representan retos operativos permanentes para garantizar la adecuada prestación del servicio alimentario.

1. PRESENTACIÓN DE LOS ACTORES PARTICIPANTES DEL PAE

En desarrollo del orden del día, se realiza la presentación de los diferentes actores que intervienen en la ejecución y seguimiento del Programa de Alimentación Escolar – PAE, entre ellos:

- Secretaría de Educación Municipal
- Equipo técnico PAE
- Operador del programa
- Interventoría
- Rectores y directivos docentes
- Integrantes de los Comités de Alimentación Escolar – CAE
- Comunidad educativa y ciudadanía en general

Durante este espacio se socializa el rol de cada uno de los actores dentro de la ejecución, seguimiento y control del programa, resaltando la importancia de la articulación institucional y comunitaria para garantizar la adecuada operación del servicio.

2. PRESENTACIÓN GENERAL DEL PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR-PAE

La profesional responsable del eje técnico del Programa de Alimentación Escolar, Adriana Paola Castañeda Londoño, realiza la presentación técnica y operativa del programa correspondiente al primer trimestre de la vigencia 2026, socializando los principales componentes relacionados con cobertura, modalidades de atención, operación contractual y acciones de fortalecimiento implementadas durante la ejecución del programa.

En este sentido, se informa que el Programa de Alimentación Escolar en el municipio de Puerto Gaitán se desarrolla actualmente en:

- Cinco (5) Instituciones Educativas
- Seis (6) Centros Educativos
- Ciento treinta y cinco (135) sedes educativas

Así mismo, se resaltan las principales características territoriales que inciden en la operación del programa:

- Alta dispersión geográfica
- Presencia de comunidades indígenas
- Zonas rurales de difícil acceso

NIT: 800079035-1 / Código Postal 502041 / Calle 10 No. 10-60 Barrio Centro. Palacio Municipal / Teléfonos: 320 863 2489
E-mail: alcaldia@puertogaitan-meta.gov.co / Página web: www.puertogaitan-meta.gov.co
Facebook: www.facebook.com/alcaldiadepuertogaitan.meta / Instagram: www.instagram.com/puertogaitan_meta

- Sedes educativas multigrado

3. ESTADO ACTUAL DEL CONTRATO DE OPERACIÓN DEL PAE VIGENCIA 2026

La profesional responsable del eje técnico del Programa de Alimentación Escolar, **Adriana Paola Castañeda Londoño**, realiza la presentación técnica y operativa del contrato de operación correspondiente a la vigencia 2026.

En este sentido, se informa que actualmente se encuentra en ejecución el Contrato No. 0644 del 11 de febrero de 2026, suscrito con la empresa: PRODUCTORA DE ALIMENTOS PA S.A.S, cuyo objeto corresponde al suministro del complemento alimentario en las modalidades de:

- Ración Industrializada
- Comida Caliente Transportada
- Preparada en Sitio

dirigido a estudiantes de las sedes educativas urbanas y rurales del municipio de Puerto Gaitán.

Se informa que el contrato cuenta con un valor inicial de $3.023.868.289,76, con ejecución proyectada conforme al calendario académico y/o hasta agotar el presupuesto asignado.

Así mismo, se socializan las principales condiciones contractuales relacionadas con:

- Valor del contrato
- Plazo de ejecución
- Cobertura del programa
- Modalidades implementadas
- Estado actual de la operación

De igual manera, se presenta el estado actual del contrato de interventoría No. 0656-2026, cuyo objeto corresponde a la interventoría técnica, jurídica, administrativa y financiera del Programa de Alimentación Escolar.

4. INFORMACIÓN TÉCNICA DEL PROGRAMA, COBERTURA, INICIO Y CONTINUIDAD DEL SERVICIO Y MODALIDADES DE ATENCIÓN

Continuando con el orden del día, el operador del Programa de Alimentación Escolar realiza la socialización técnica relacionada con las modalidades de atención implementadas actualmente en el municipio de Puerto Gaitán, así como las acciones operativas, logísticas y de aseguramiento de calidad e inocuidad alimentaria desarrolladas durante el primer trimestre de la vigencia 2026.

Durante la exposición, se resalta que uno de los principales retos planteados por la Administración Municipal ha sido fortalecer integralmente la cadena operativa del programa, no solamente desde el componente de adquisición de materias primas, sino también desde los

NIT: 800079035-1 / Código Postal 502041 / Calle 10 No. 10-60 Barrio Centro. Palacio Municipal / Teléfonos: 320 863 2489
E-mail: alcaldia@puertogaitan-meta.gov.co / Página web: www.puertogaitan-meta.gov.co
Facebook: www.facebook.com/alcaldiadepuertogaitan.meta / Instagram: www.instagram.com/puertogaitan_meta

procesos de transformación, transporte, conservación y distribución final de los alimentos, garantizando controles permanentes desde el punto de vista industrial y sanitario.

En este sentido, el operador manifiesta que la implementación de la modalidad de **Caliente Transportada – CT** ha requerido el fortalecimiento de procesos logísticos especializados orientados a asegurar que los alimentos mantengan condiciones adecuadas de temperatura, calidad e inocuidad desde el centro de producción hasta la entrega final a los estudiantes beneficiarios.

Para ello, se socializa la utilización de:

- Contenedores isotérmicos
- Equipos térmicos para conservación en caliente y frío
- Sistemas de transporte especializados
- Equipos de última tecnología para transformación y conservación de alimentos

Así mismo, se explica que dichos elementos permiten garantizar la estabilidad térmica de los alimentos durante el transporte, minimizando riesgos asociados a pérdida de temperatura, contaminación o deterioro de los productos.

De igual manera, se informa que en las sedes educativas donde se implementa la modalidad de **Preparada en Sitio – PS**, específicamente en las sedes Camilo Torres y Augusto Céspedes, el operador desarrolla procesos completos de recepción, almacenamiento, transformación y preparación de alimentos directamente en cada institución educativa, mediante procedimientos previamente estandarizados y supervisados técnicamente.

En relación con la modalidad de **Industrializada – I**, se informa que actualmente se atienden aproximadamente:

- **4.215 raciones diarias en el área urbana**
- **315 raciones diarias en el área rural**

indicando igualmente la distribución operativa del personal manipulador de alimentos en cada una de las sedes educativas atendidas.

4.1. Ejecución Física y Financiera

La Secretaría de Educación presenta la ejecución financiera y física del contrato, indicando que, con corte al primer trimestre de 2026, el programa presenta un avance financiero del 22,76%, teniendo en cuenta la facturación realizada, y un avance físico aproximado del 71,5%, considerando la operación ejecutada en febrero, marzo y parte de abril.

5. FORTALECIMIENTO OPERATIVO, CALIDAD E INOCUIDAD ALIMENTARIA

Durante la presentación, el operador resalta que uno de los principales objetivos de la operación durante la vigencia 2026 ha sido el fortalecimiento de los procesos de calidad e

NIT: 800079035-1 / Código Postal 502041 / Calle 10 No. 10-60 Barrio Centro. Palacio Municipal / Teléfonos: 320 863 2489
E-mail: alcaldia@puertogaitan-meta.gov.co / Página web: www.puertogaitan-meta.gov.co
Facebook: www.facebook.com/alcaldiadepuertogaitan.meta / Instagram: www.instagram.com/puertogaitan_meta

inocuidad alimentaria mediante la incorporación de equipos con alta eficiencia tecnológica, orientados a mejorar las condiciones de transformación, preparación y conservación de los alimentos suministrados a los estudiantes.

En este sentido, se informa que previo al inicio de la operación, durante el mes de febrero, se desarrolló un proceso intensivo de capacitación dirigido al personal manipulador de alimentos, el cual tuvo una duración aproximada de dos días y medio, abordando temas relacionados con:

- Buenas Prácticas de Manufactura – BPM
- Toma y control de temperaturas
- Procesos de limpieza y desinfección
- Correcto lavado de manos
- Procesamiento y transformación de materias primas
- Diligenciamiento de formatos operativos
- Estandarización de procesos de inocuidad alimentaria

Así mismo, se socializa la implementación del sistema de **código de colores** para utensilios, equipos y áreas operativas, estrategia orientada a prevenir contaminación cruzada y fortalecer las condiciones sanitarias durante los procesos de preparación de alimentos.

El operador explica que dicho sistema permite identificar y separar adecuadamente utensilios y elementos utilizados en áreas específicas del proceso, evitando que elementos destinados a zonas con mayor carga contaminante sean utilizados posteriormente en áreas de preparación de alimentos.

De igual manera, se resalta la articulación adelantada con directivos docentes y personal educativo en diferentes instituciones educativas, destacando experiencias positivas relacionadas con el acompañamiento institucional a la operación del programa, especialmente en sedes como Camilo Torres, donde se han implementado estrategias coordinadas para mejorar la distribución y organización del servicio alimentario.

6. DIFICULTADES OPERATIVAS IDENTIFICADAS DURANTE LA EJECUCIÓN DEL PROGRAMA

Posteriormente, el operador socializa las principales dificultades identificadas durante el desarrollo de la operación del Programa de Alimentación Escolar, destacando principalmente:

a. Condiciones climáticas adversas

Se informa que las condiciones climáticas y el deterioro de las vías rurales generan afectaciones permanentes en la operación logística del programa, especialmente en sectores apartados como:

- Carimagua
- Rubiales
- Puerto Trujillo

NIT: 800079035-1 / Código Postal 502041 / Calle 10 No. 10-60 Barrio Centro. Palacio Municipal / Teléfonos: 320 883 2489
E-mail: alcaldia@puertogaitan-meta.gov.co / Página web: www.puertogaitan-meta.gov.co
Facebook: www.facebook.com/alcaldiadepuertogaitan.meta / Instagram: www.instagram.com/puertogaitan_meta

- Murujuy

situación que dificulta los tiempos de desplazamiento y distribución de alimentos.

b. Limitaciones de infraestructura en sedes rurales

Se manifiesta igualmente que algunas instituciones educativas rurales presentan limitaciones de infraestructura para la adecuada implementación de modalidades calientes, por lo cual el operador ha debido adaptar operativamente los espacios disponibles para garantizar la prestación del servicio.

c. Reporte tardío de jornadas no académicas

El operador resalta como una de las principales dificultades operativas el reporte tardío de jornadas no académicas o suspensión de clases por parte de algunas instituciones educativas, indicando que en múltiples ocasiones dichas novedades son informadas el día anterior o incluso horas antes de la prestación del servicio.

Se explica que esta situación genera afectaciones significativas en la planeación logística y operativa del programa, teniendo en cuenta que diariamente se proyecta el abastecimiento y transformación de grandes volúmenes de alimentos perecederos y no perecederos destinados a aproximadamente: **9.200 beneficiarios diarios**

En este sentido, se solicita fortalecer los procesos de articulación y comunicación entre instituciones educativas, operador y Secretaría de Educación, con el propósito de minimizar riesgos operativos y optimizar la cadena logística del programa.

7. RESULTADOS DEL SEGUIMIENTO E INTERVENTORÍA

En desarrollo del siguiente punto del orden del día, la interventoría técnica, administrativa, financiera y jurídica del programa socializa las actividades de seguimiento desarrolladas desde el inicio de la ejecución contractual.

Se informa que la interventoría inició actividades el día **17 de marzo de 2026**, y que, aunque contractualmente se contemplaba un número específico de visitas técnicas, a la fecha se han desarrollado aproximadamente:

44 visitas técnicas

incluyendo:

- Visitas a sedes urbanas y rurales
- Seguimiento a planta de producción
- Verificación a bodegas de almacenamiento en Villavicencio y Puerto Gaitán

NIT: 800079035-1 / Código Postal 502041 / Calle 10 No. 10-60 Barrio Centro. Palacio Municipal / Teléfonos: 320 863 2489
E-mail: alcaldia@puertogaitan-meta.gov.co / Página web: www.puertogaitan-meta.gov.co
Facebook: www.facebook.com/alcaldiadepuertogaitan.meta / Instagram: www.instagram.com/puertogaitan_meta

- Seguimiento a modalidades RI, PS y CCT

Durante las visitas, la interventoría informa que realiza seguimiento a los siguientes componentes:

- Condiciones físicas y sanitarias
- Almacenamiento de materias primas e insumos
- Cumplimiento de ciclos de menú y gramajes
- Personal manipulador de alimentos
- Procesos de limpieza y desinfección
- Transporte y distribución de alimentos
- Equipos y utensilios
- Gestión social y promoción de hábitos de alimentación saludable

Así mismo, se resalta especialmente el seguimiento adelantado a la modalidad de **Caliente Transportada**, teniendo en cuenta que esta modalidad requiere controles permanentes asociados al mantenimiento de temperaturas y tiempos de entrega.

La interventoría informa igualmente que se desarrollaron: **29 muestras microbiológicas y fisicoquímicas**, incluyendo análisis a:

- Carne de cerdo
- Arroz con fideos
- Leche saborizada
- Frutas
- Productos panificados
- Superficies
- Manos de manipuladoras
- Ambientes
- Agua para consumo

De igual manera, la interventoría resalta positivamente:

- La dotación del personal manipulador
- La calidad de las materias primas utilizadas
- La incorporación de equipos modernos de producción
- La disposición del operador frente a requerimientos y observaciones técnicas realizadas durante el seguimiento contractual.

8. CANALES DE ATENCIÓN Y CONSULTA DE MENÚS

La Secretaría de Educación informa a los asistentes los diferentes canales habilitados para la atención de inquietudes, solicitudes y observaciones relacionadas con el Programa de Alimentación Escolar.

NIT: 800079035-1 / Código Postal 502041 / Calle 10 No. 10-60 Barrio Centro. Palacio Municipal / Teléfonos: 320 863 2489
E-mail: alcaldia@puertogaitan-meta.gov.co / Página web: www.puertogaitan-meta.gov.co
Facebook: www.facebook.com/alcaldiadepuertogaitan.meta / Instagram: www.instagram.com/puertogaitan_meta

Así mismo, se socializan los mecanismos establecidos para la consulta de ciclos de menú y reporte de novedades operativas del programa.

9. PROYECCIÓN DEL PAE SEGUNDO SEMESTRE 2026 Y VIGENCIA 2027

La Secretaría de Educación informa que ya se encuentra en estructuración el proyecto del PAE para el segundo semestre de 2026 y que se iniciará la planeación del proyecto de la vigencia 2027.

Se comunica a rectores y directores rurales que, en articulación con la interventoría y el equipo supervisor, se realizará un **diagnóstico situacional de las sedes educativas rurales**, con el fin de identificar cuáles cuentan con condiciones mínimas para avanzar progresivamente en el cambio de modalidad de Ración Industrializada hacia modalidades calientes, especialmente **Preparada en Sitio**.

Se destaca que la sede educativa **Santa Bárbara** será priorizada para iniciar la modalidad Preparada en Sitio durante la vigencia 2026, sujeta a las condiciones de habilitación y verificación técnica.

Igualmente, se informa que para las sedes urbanas se proyecta el aumento de cupos en modalidades calientes, especialmente en la Institución Educativa **Luis Carlos Galán** y la Institución Educativa **Jorge Eliécer Gaitán**, con el propósito de ampliar progresivamente la atención mediante Comida Caliente Transportada y línea de servicio.

Se precisa que esta ampliación deberá planearse de manera articulada, considerando infraestructura, talento humano, gramajes por grupo etario, logística de servido y reducción de desperdicios.

10. ESTRATEGIA DE CAPACITACIÓN PAE 2026

En desarrollo de este punto, el operador y la Secretaría de Educación socializan las estrategias de capacitación implementadas durante el inicio de la operación del programa, dirigidas al personal manipulador de alimentos y actores vinculados al servicio alimentario.

Se informa que previo al inicio de la operación se desarrollaron jornadas de formación intensiva relacionadas con:

- Buenas prácticas de manipulación
- Control de temperaturas
- Procesos de limpieza y desinfección
- Prevención de contaminación cruzada
- Correcto diligenciamiento de formatos
- Aseguramiento de la inocuidad alimentaria

NIT: 800079035-1 / Código Postal 502041 / Calle 10 No. 10-80 Barrio Centro. Palacio Municipal / Teléfonos: 320 863 2489
E-mail: alcaldia@puertogaitan-meta.gov.co / Página web: www.puertogaitan-meta.gov.co
Facebook: www.facebook.com/alcaldiadepuertogaitan.meta / Instagram: www.instagram.com/puertogaitan_meta

Estas actividades buscan fortalecer las capacidades operativas del personal encargado de la preparación y distribución de alimentos en las diferentes modalidades del programa.

11. ESPACIO DE PARTICIPACIÓN CIUDADANA (PREGUNTAS)

Se habilita el espacio de participación ciudadana para que rectores, docentes, padres de familia, miembros de los CAE y demás asistentes presenten inquietudes, observaciones y recomendaciones sobre la operación del programa.

Las intervenciones estuvieron relacionadas principalmente con:

- Cambio progresivo de modalidad.
- Condiciones de infraestructura en sedes rurales.
- Necesidad de diagnóstico para comedores escolares.
- Reporte oportuno de días no académicos.
- Aumento de cupos en modalidades calientes.
- Manejo de desperdicios.
- Fortalecimiento de la coordinación con CAE e instituciones educativas.

La Secretaría de Educación indica que es importante que los Comités de Alimentación Escolar inviten a la institucionalidad cuando se aborden decisiones relacionadas con modalidad, cobertura o condiciones operativas, con el fin de articular respuestas oportunas y evitar decisiones aisladas.

COMPROMISOS

Como resultado de la Mesa Pública, se establecen los siguientes compromisos:

Actor	Compromiso
Secretaría de Educación	Continuar el seguimiento técnico, financiero y operativo del PAE.
Secretaría de Educación / Interventoría	Realizar diagnóstico situacional de sedes rurales para evaluar viabilidad de cambio de modalidad.
Operador PAE	Mantener y fortalecer controles de calidad, inocuidad, temperaturas y trazabilidad.
Operador PAE	Reportar oportunamente novedades operativas, logísticas o de abastecimiento.
Interventoría	Continuar visitas técnicas, verificación documental, toma de muestras y seguimiento a modalidades.
Instituciones Educativas	Informar oportunamente días no académicos o novedades que afecten la prestación del servicio.
Rectores y Directores rurales	Apoyar el diagnóstico de infraestructura y condiciones de comedores escolares.
CAE y comunidad educativa	Fortalecer participación, control social y reporte de observaciones del programa.

NIT: 800079035-1 / Código Postal 502041 / Calle 10 No. 10-60 Barrio Centro. Palacio Municipal / Teléfonos: 320 863 2489
E-mail: alcaldia@puertogaitan-meta.gov.co / Página web: www.puertogaitan-meta.gov.co
Facebook: www.facebook.com/alcaldiadepuertogaitan.meta / Instagram: www.instagram.com/puertogaitan_meta

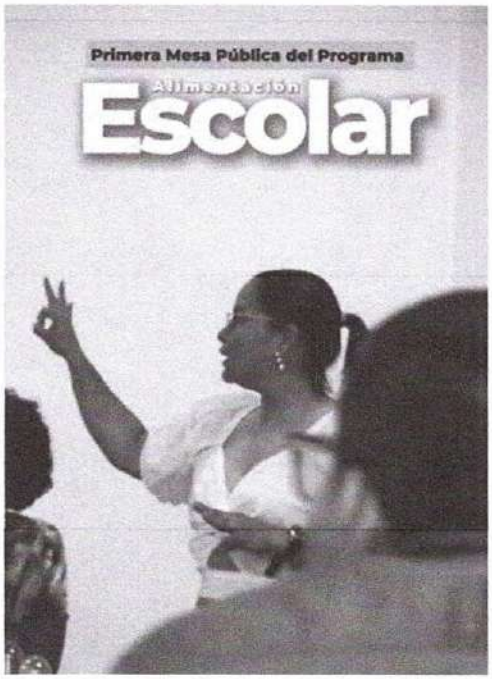
12. CIERRE

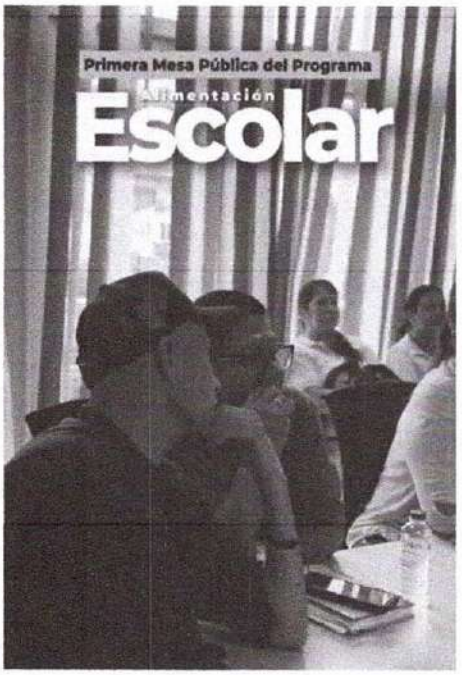
No habiendo más intervenciones, se da por finalizada la Primera Mesa Pública del Programa de Alimentación Escolar – PAE vigencia 2026, dejando constancia de los temas socializados, las intervenciones realizadas, las dificultades identificadas, las proyecciones presentadas y los compromisos adquiridos.

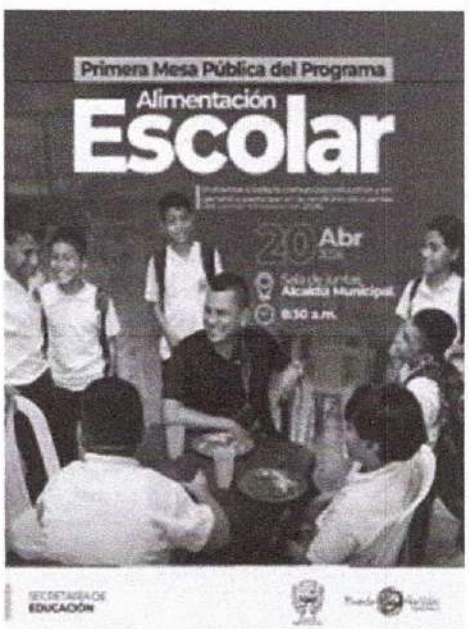
Se firma en el municipio de Puerto Gaitán – Meta, a los veinte (20) días del mes de abril de 2026.



NIT: 800079035-1 / Código Postal 502041 / Calle 10 No. 10-60 Barrio Centro. Palacio Municipal / Teléfonos: 320 863 2489
E-mail: alcaldia@puertogaitan-meta.gov.co / Página web: www.puertogaitan-meta.gov.co
Facebook: www.facebook.com/alcaldiadepuertogaitan.meta / Instagram: www.instagram.com/puertogaitan_meta







PARTICIPANTES

Se adjunta planilla de asistencia.

NIT: 800079035-1 / Código Postal 502041 / Calle 10 No. 10-60 Barrio Centro. Palacio Municipal / Teléfonos: 320 863 2489
E-mail: alcaldia@puertogaitan-meta.gov.co / Página web: www.puertogaitan-meta.gov.co
Facebook: www.facebook.com/alcaldiadepuertogaitan.meta / Instagram: www.instagram.com/puertogaitan_meta

CONTRATO DE INTERVENTORÍA N° 656/2026

INTERVENTORÍA
PAE 2026

INTERVENTORÍA
PAE 2026

Puerto Gaitán
Paraíso Natural

PRIMERA MESA PÚBLICA

PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR
PAE REGULAR PUERTO GAITÀN



MODALIDADES ENTREGADAS

1.- Preparada en sitio: Corresponde a aquella donde se realiza el almacenamiento, preparación y consumo de los alimentos directamente en las instalaciones del servicio de alimentación escolar de la sede educativa, siendo necesario para su implementación que la infraestructura educativa cumpla con las especificaciones establecidas en la normatividad sanitaria vigente, garantizando la calidad e inocuidad de los alimentos, el cumplimiento de la minuta patrón y ciclos de menús.

2.- Caliente transportada: corresponde aquella en la que la preparación de los alimentos en un centro de producción (sede educativa cercana o planta de producción externa), para su posterior transporte o traslado a la sede educativa donde se consumirá por parte de la población beneficiaria.

3.- Industrializada: corresponde al complemento alimentario listo para consumo, compuesto por alimentos que no requieran transformación o preparación en las sedes educativas. Los componentes de esta modalidad se deben entregar en forma individual y en el empaque primario según las características de los alimentos y las demás condiciones exigidas en la normatividad vigente.

TOTAL GENERAL DE BENEFICIARIOS ES DE 9.206 ESTUDIANTES

- En primer lugar, la modalidad de **Ración Industrializada (RI)** concentra el mayor volumen de atención con **7.240 titulares**, lo que representa aproximadamente el **78,6% del total general**. Dentro de esta modalidad, la distribución es relativamente equilibrada entre primaria (**3.799**) y secundaria (3.441), lo que indica una cobertura amplia en instituciones donde no se cuenta con condiciones para preparación en sitio. Esto suele asociarse a sedes rurales dispersas o con limitaciones de infraestructura.
- Por otro lado, la **Ración Caliente (preparada en sitio o transportada)** cubre **1.966 titulares**, equivalente a cerca del **21,4% del total**. Aquí se observa una concentración marcada en primaria (1.516), frente a secundaria (450). Esta diferencia es relevante sin embargo obedece a Priorización de primaria por lineamientos operativos.

VISITAS REALIZADAS
PERIODO
17 DE MARZO A 16 DE ABRIL DE 2020

INSTITUCION O CENTRO EDUCATIVO	SEDE EDUCATIVA	MODALIDAD DE ATENCION	N° DE VISITAS REALIZADAS EN EL PERIODO 17 DE MARZO A 16 DE ABRIL
JORGE ELICER GAITAN	SEDE AUGUSTO CÉSPEDES ACOSTA	RACION PREPARADA EN SITIO RACION INUSTRIALIZADA	4
	SEDE CAMILO TORRES	COMIDA CALIENTE TRANSPORTADA RACION INDUSTRIALIZADA	4
LUIS CARLOS GALAN SARMIENTO	SEDE PRINCIPAL JORGE ELIECER GAITAN	COMIDA CALIENTE TRANSPORTADA RACION INDUSTRIALIZADA	4
	SEDE LUIS ANTONIO PEREZSANCHEZ	RACION INDUSTRIALIZADA	3
	SEDE PRINCIPAL LUIS CARLOS GALAN SARMIENTO	COMIDA CALIENTE TRANSPORTADA RACION INDUSTRIALIZADA	4
CENTRO EDUCATIVO HORIZONTES	SEDE FUNDACIONES	RACION INDUSTRIALIZADA	1
	SEDE HORIZONTES	RACION INDUSTRIALIZADA	1
	SEDE LA PRIMAVERA	RACION INDUSTRIALIZADA	1
	SEDE MURUJUY	RACION INDUSTRIALIZADA	1
	SEDE PRINCIPALLACRISTALINA	RACION INDUSTRIALIZADA	1
	SEDE SANTA BARBARA	RACION INDUSTRIALIZADA	1
	SEDE CARIMAGUA	RACION INDUSTRIALIZADA	1
CENTRO EDUCATIVO SAN MIGUEL	SEDE GENERAL SANTANDER	RACION INDUSTRIALIZADA	1
	SEDE GREGORIO GARAVITO	RACION INDUSTRIALIZADA	1
	SEDE LA SABANA	RACION INDUSTRIALIZADA	1
	SEDE PRINCIPAL SANMIGUEL	RACION INDUSTRIALIZADA	1
	SEDE ALTO TILLAVA	RACION INDUSTRIALIZADA	1
INSTITUCION EDUCATIVA RUBIALES	SEDE PRINCIPAL RUBIALES	RACION INDUSTRIALIZADA	1
	SEDE PUERTO TRIUNFO	RACION INDUSTRIALIZADA	1
	SEDE PUERTO TRUJILLO	RACION INDUSTRIALIZADA	1
	SEDE SANTA HELENA	RACION INDUSTRIALIZADA	1
		BODEGA VILLAVICENCIO	3
		BODEGA PUERTO GAITÁN	1
		PLANTA DE PRUDUCCIÓN	5



INTERVENTORÍA
PAE 2026

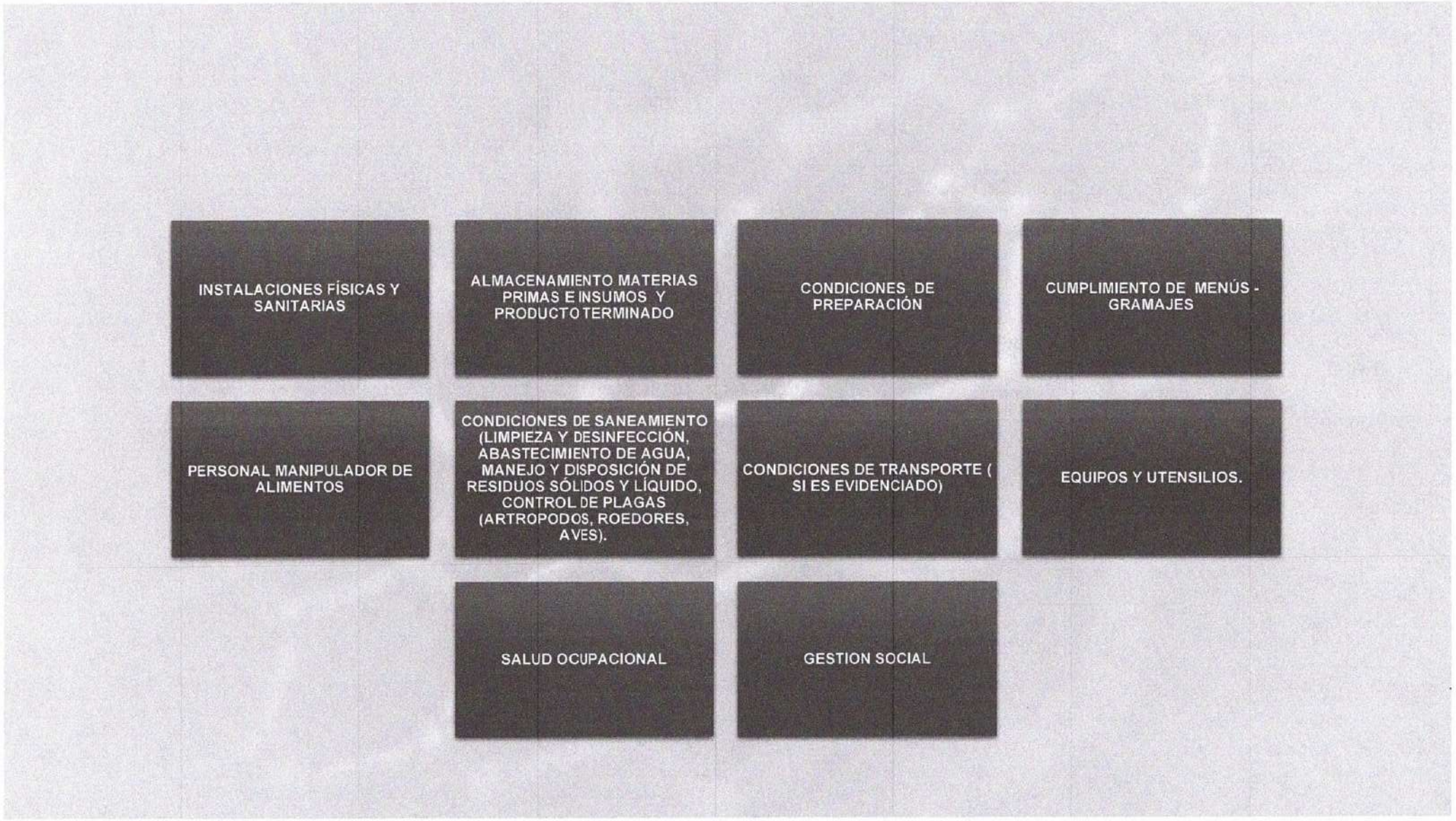

INSTALACIONES FÍSICAS Y SANITARIAS
ALMACENAMIENTO MATERIAS PRIMAS E INSUMOS Y PRODUCTO TERMINADO
CONDICIONES DE PREPARACIÓN
CUMPLIMIENTO DE MENÚS - GRAMAJES
PERSONAL MANIPULADOR DE ALIMENTOS
CONDICIONES DE SANEAMIENTO (LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN, ABASTECIMIENTO DE AGUA, MANEJO Y DISPOSICIÓN DE RESIDUOS SÓLIDOS Y LÍQUIDO, CONTROL DE PLAGAS (ARTROPODOS, ROEDORES, AVES).
CONDICIONES DE TRANSPORTE (SI ES EVIDENCIADO)
EQUIPOS Y UTENSILIOS.
SALUD OCUPACIONAL
GESTION SOCIAL

Tabla 1. Recomendaciones de ingesta de energía y nutrientes -RIEN-, de acuerdo con el nivel de actividad física leve, por grados y niveles escolares en Ración Preparada en Sitio y Comida Caliente Trasportada

RECOMENDACIONES NIVEL / GRADO	Calorías (Kcal)	Proteínas (g)	Grasas (g)	Carbohidrtos (g)	Calcio (mg)	Hierro (mg)	Sodio (mg)
Preescolar	1300	58,5	40,4	175,5	700	5,6	1133
Primaria: primero, segundo y tercero	1392	62,6	43,3	187,9	800	6,2	1200
Primaria: cuerto y quinto	1694	76,2	52,7	228,7	1100	8,7	1500
Nivel Secundaria	2116	95,2	65,8	285,7	1100	9,5	1500
Nivel Media y Ciclo Complementario	2467	111,0	76,8	333,0	1100	11,8	1500

Tabla 3. Recomendaciones de Ingesta de energía y nutrientes -RIEN-, de acuerdo con el nivel de actividad física leve, por grados y niveles escolares en Ración Industrializada

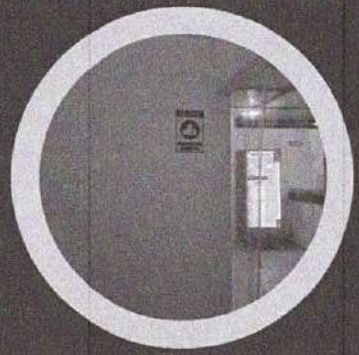
RECOMENDACIONES NIVEL / GRADO	Calorías (Kcal)	Proteínas (g)	Grasas (g)	Carbohidrtos (g)	Calcio (mg)	Hierro (mg)	Sodio (mg)
Preescolar	1300	39,0	43,3	188,5	700	5,6	1133
Primaria: primero, segundo y tercero	1392	41,8	46,4	201,8	800	6,2	1200
Primaria: cuerto y quinto	1694	50,8	56,5	245,6	1100	8,7	1500
Nivel Secundaria	2116	63,5	70,5	306,8	1100	9,5	1500
Nivel Media y Ciclo Complementario	2467	74,0	82,2	357,7	1100	11,8	1500

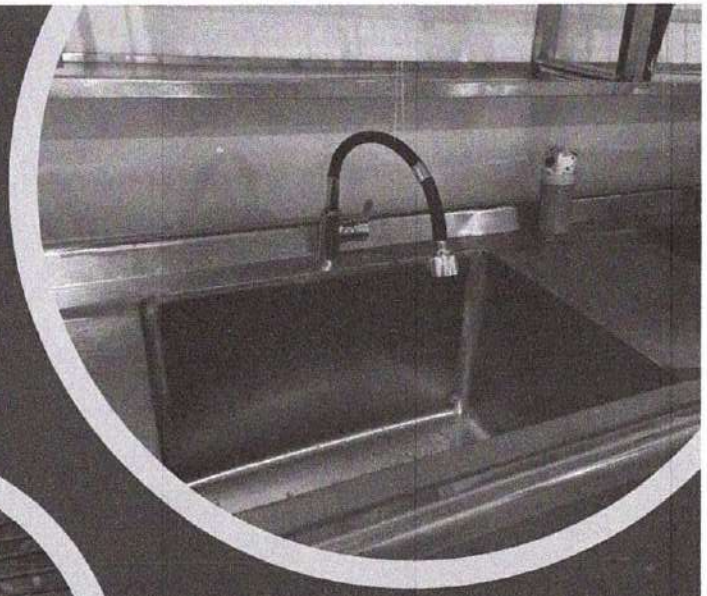
Fuente: Construcción UAPA, a partir de la Resolución 3803 de 2016

SEGUIMIENTO COMIDA CALIENTE TRANSPORTAD A - CCT



VERIFICACIÓN DE INSTALACIONES Y CUMPLIMIENTO DE PROGRAMA DE SANEAMIENTO EN BODEGA CCT







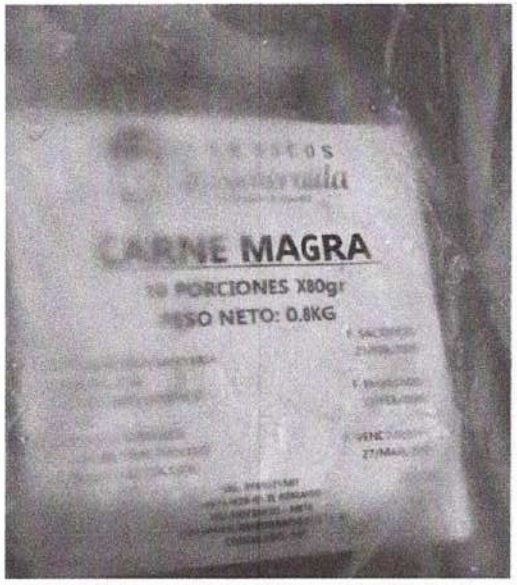




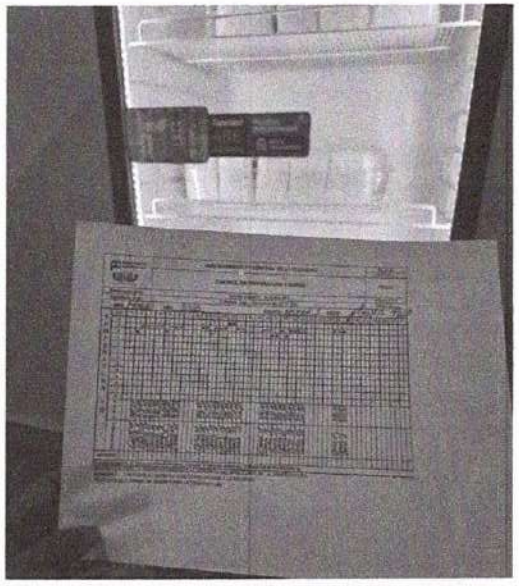


MATERIA PRIMA


GOULASH DE RES
PESO NETO: 2 KG


CARNE MAGRA
PESO NETO: 0.8KG


CARNICOS
la Esmeralda
LOMO DE CERDO
PESO NETO: 5 KG
LOTE
0219



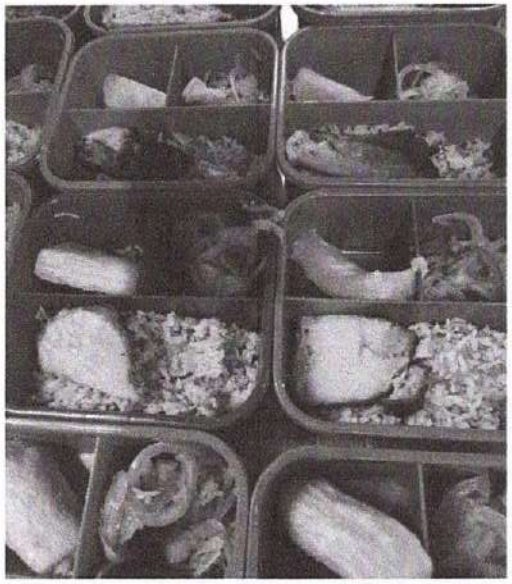


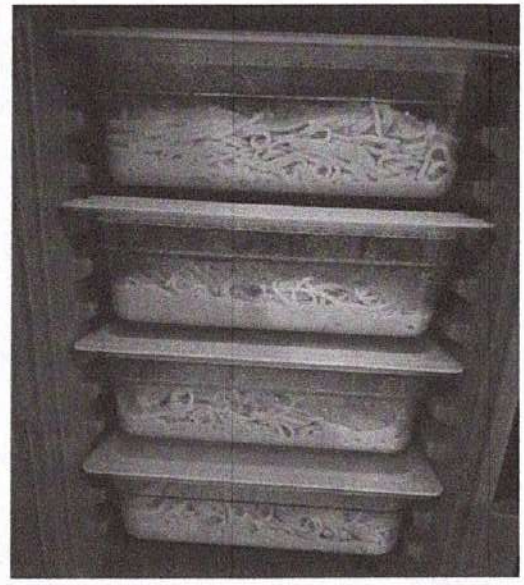




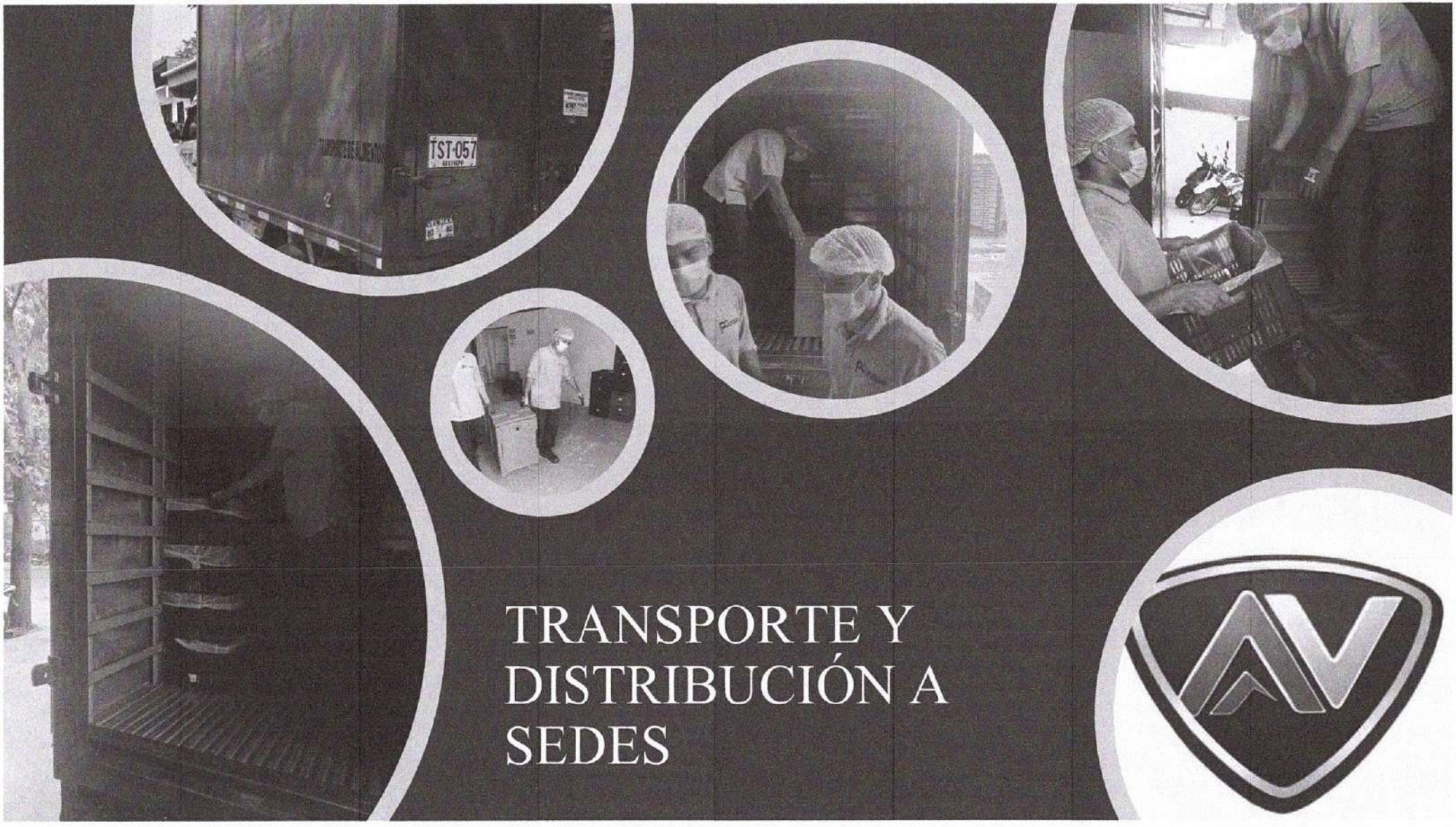




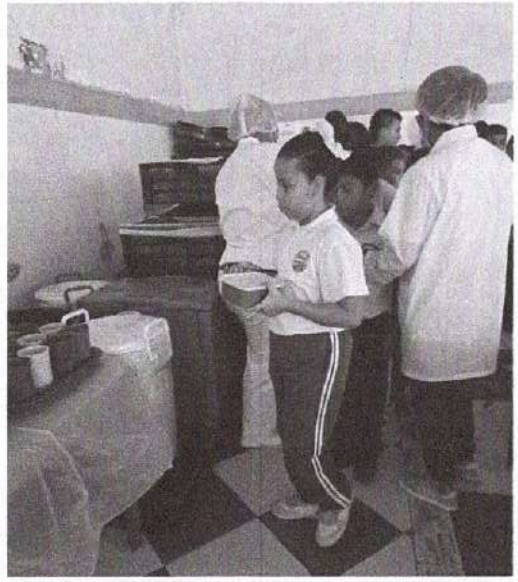
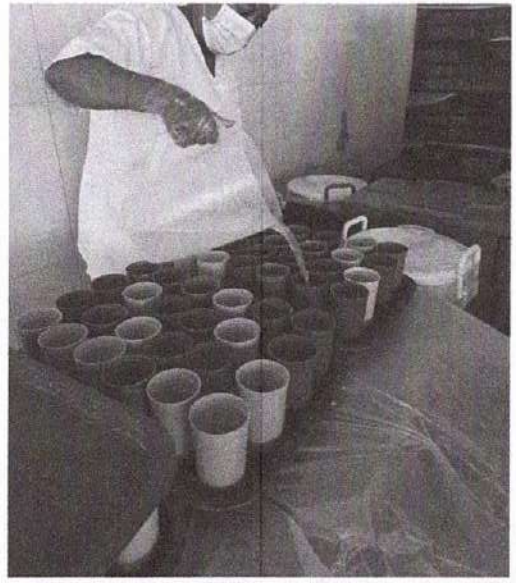
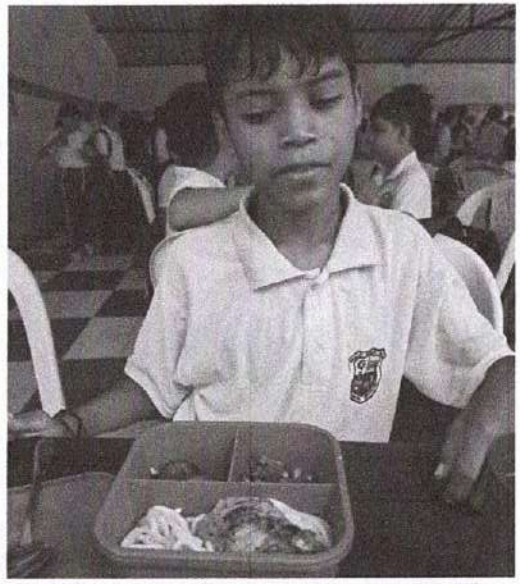
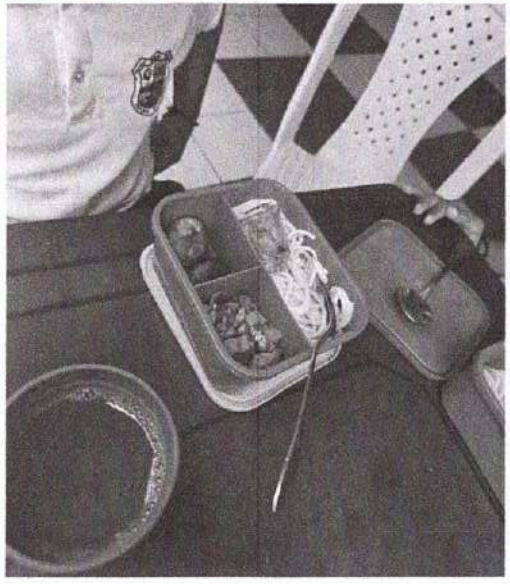



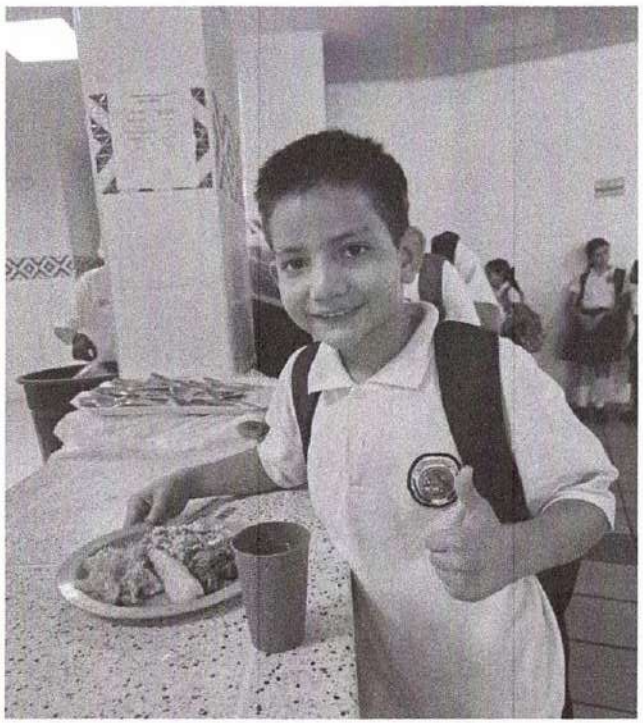

•PREPARACIÓN Y ENSAMBLE

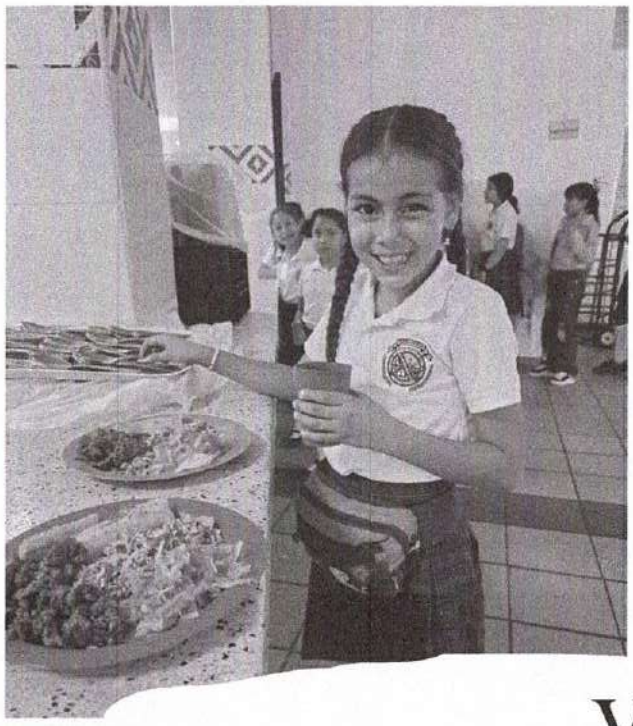

TST-057
TRANSPORTE Y
DISTRIBUCIÓN A
SEDES


ENTREGA SERVIDA -
CCT

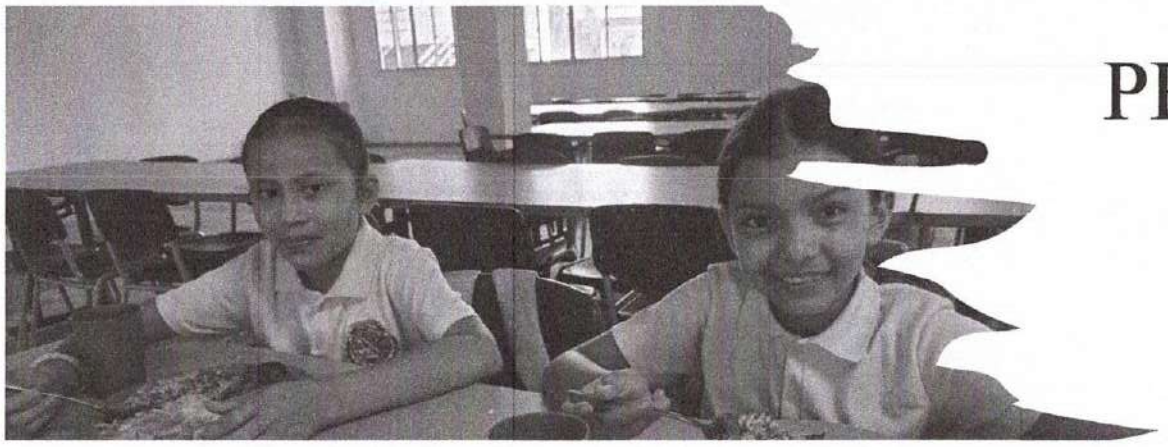







ENTREGA PORTACOMIDA-CCT

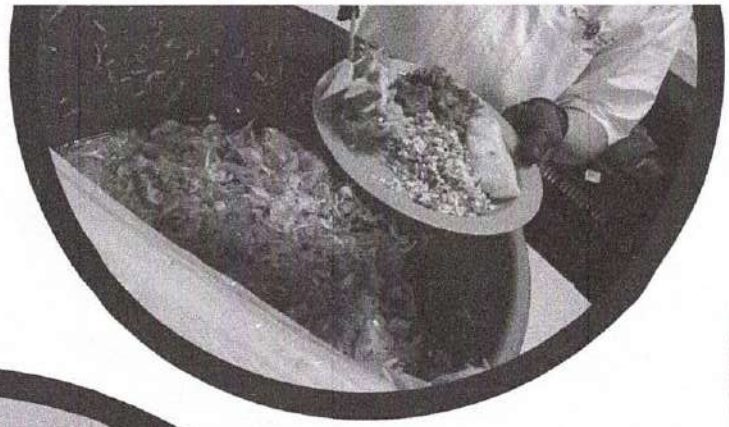






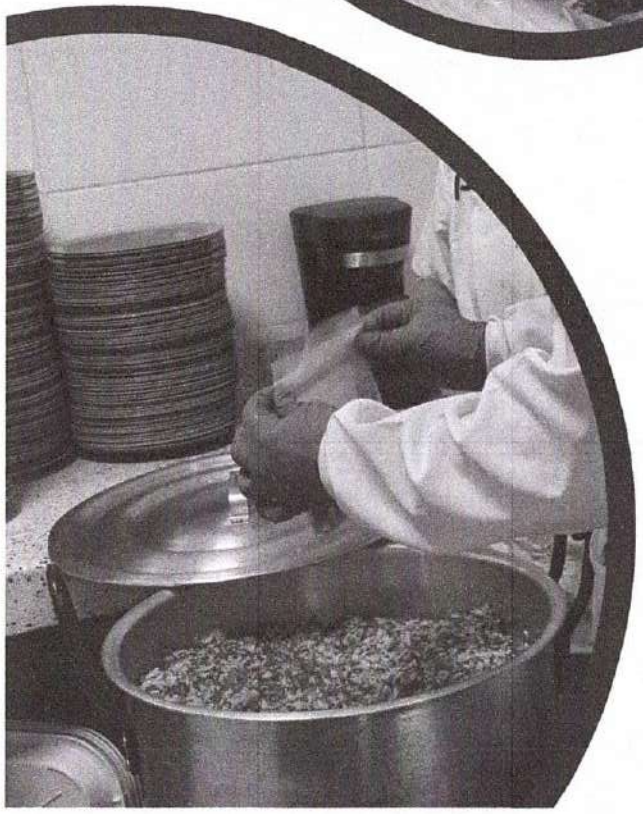


VERIFICACIÓN PREPARADA EN SITIO - RPS

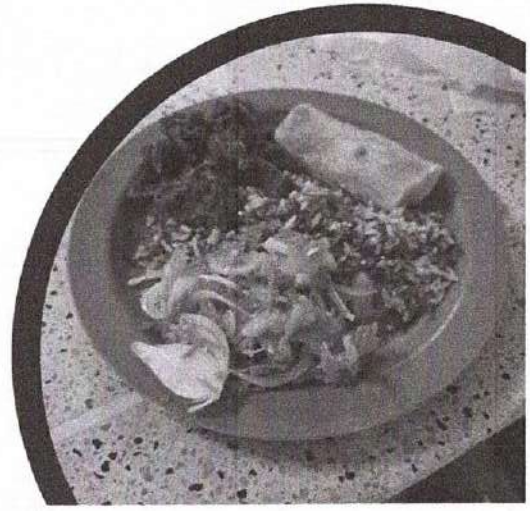








SERVICIO PREPARADA EN SITIO





RACIÓN INDUSTRIALIZADA VERIFICACIÓN BODEGA VILLAVICENCIO


GALLETA CASERA




GALLETA CASERA


GALLETA CASERA


LOTE 1003 86


GALLETA CASERA


GALLETA CASERA


GALLETA SABOR A
FRESA





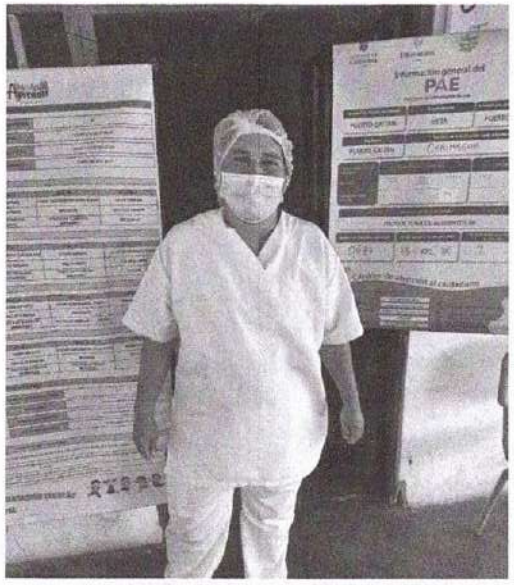

Cel. 310 217 9334

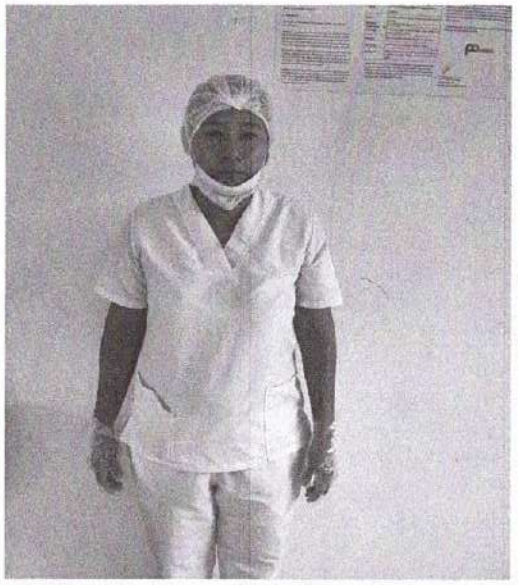


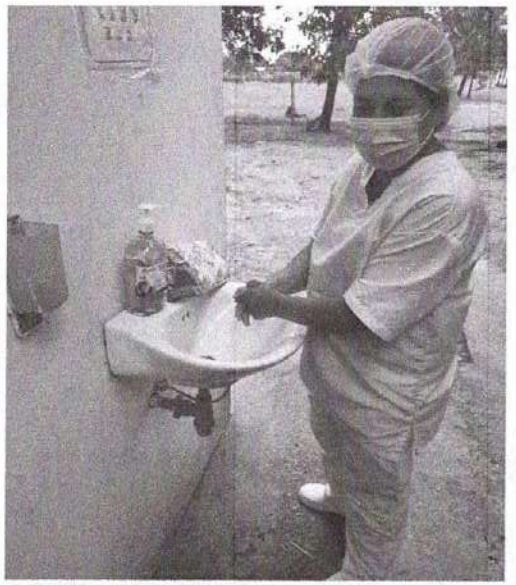

PUERTO GAITAN
META
PUERTO GAITAN
PUERTO GAITAN
SANTA BARBARA
175
PRODUCTORA DE ALIMENTOS PA
0644
12 02 26
1
Canales de atención al ciudadano

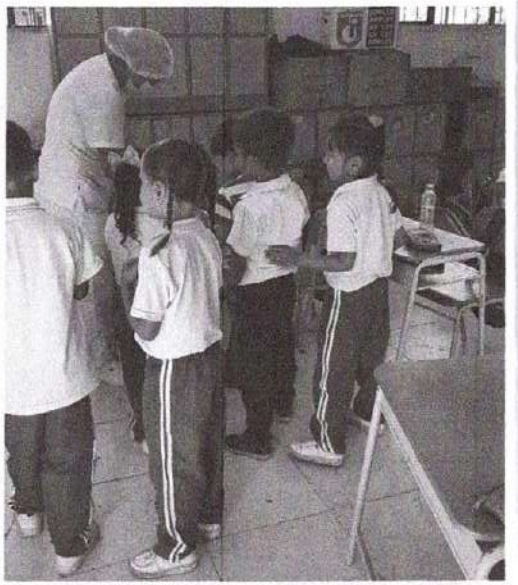


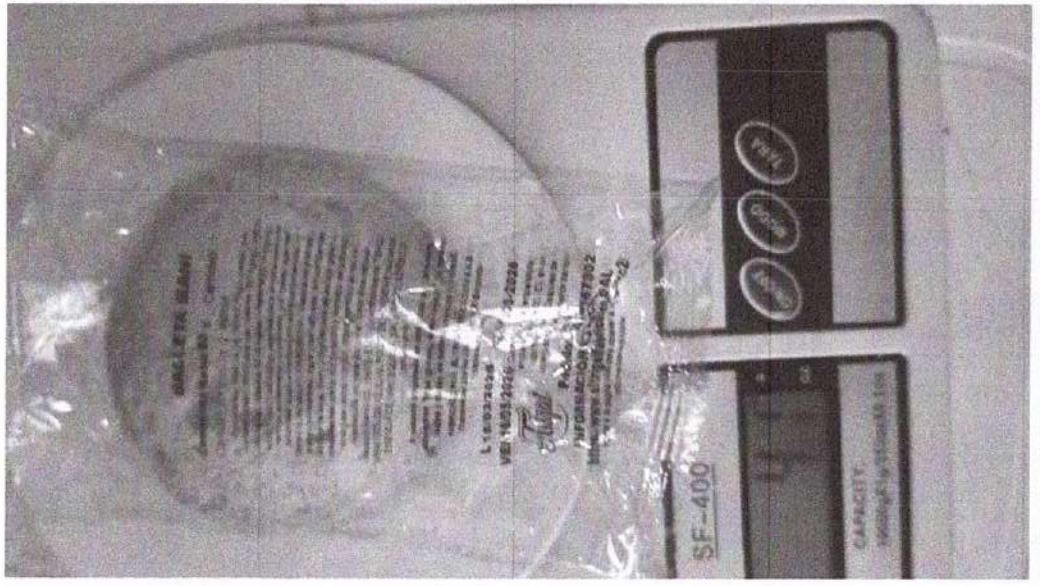



PAE



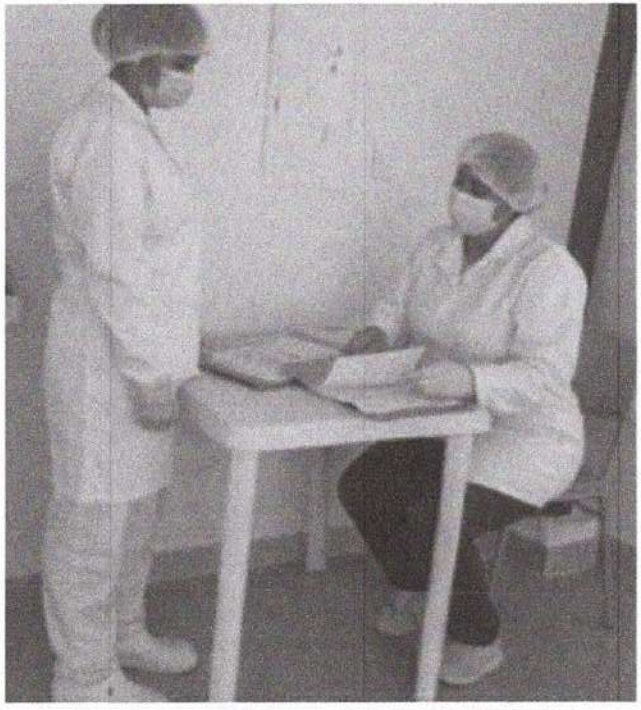





SF-400







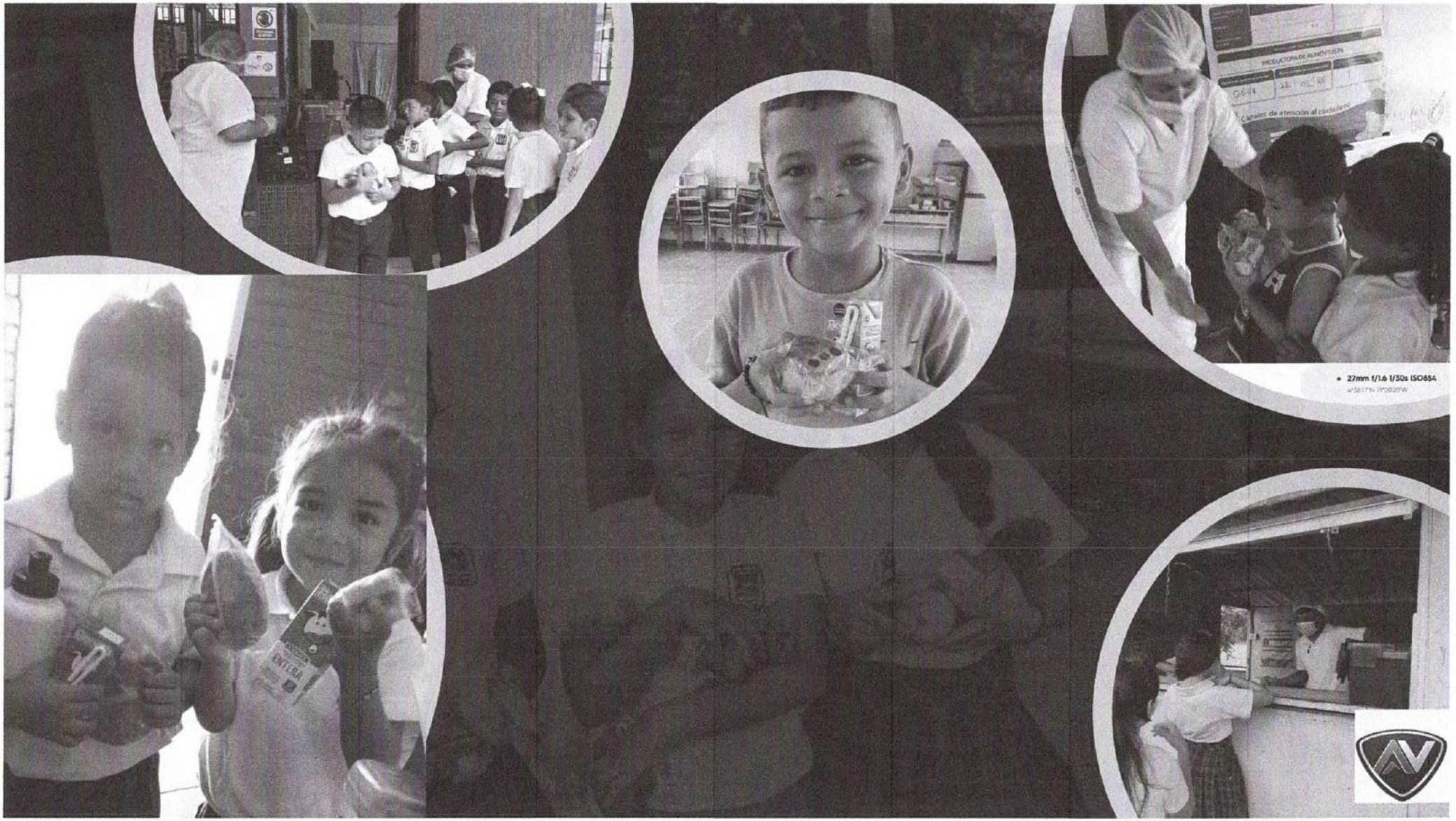




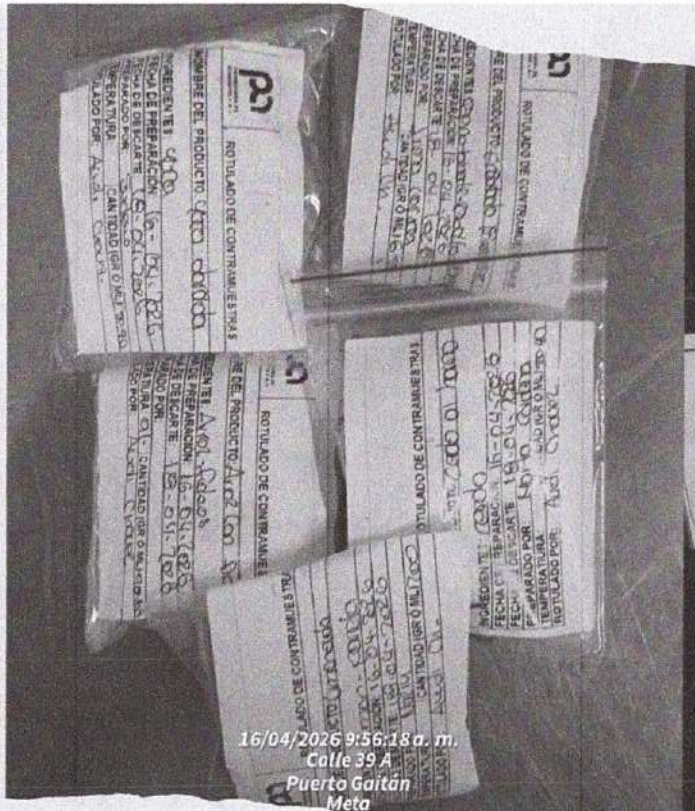
PLAN DE
SANEAMIENTO
BASICO

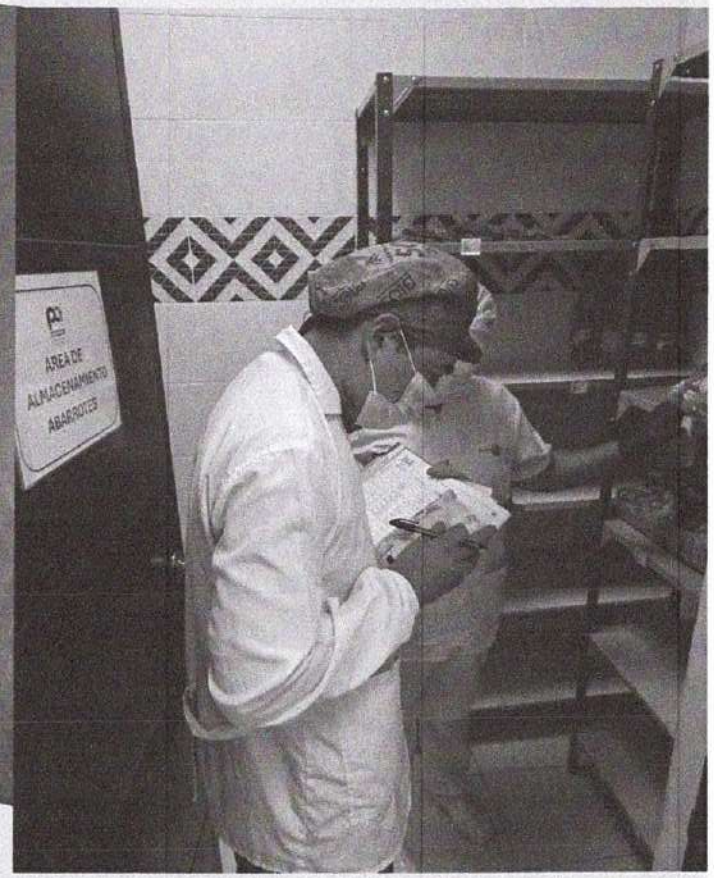
DOCUMENTACION




PRODUCTORA DE ALIMENTOS
Canales de atención al ciudadano
27mm f/1.6 1/30s ISO854
ENTERA







TIPO DE MUESTRA	CANTIDAD
PROTEINA (CARNE DE CERDO)	5
ARROZ CON FIDEOS	5
LECHE SABORIZADA	5
FRUTA (NARANJA)	5
PANIFICADO	5
SUPERFICIE	1
MANIPULADORA	1
AMBIENTE	1
AGUA	1
TOTAL	29

TOMA DE LABORATORIOS DE INOCUIDAD

SE RESALTA EL CUMPLIMIENTO EN:

- Dotación de personal.
- Horario de servido.
- Calidad de la materia prima.
- Dotación y uso de equipos modernos en la preparación de los alimentos en la planta de producción.
- Canales de comunicación efectivos tanto para beneficiarios como para la entidad y la interventoría.


INTERVENTORÍA PAE REGULAR
PUERTO GAITÁN
3102179384
Adriana.interventora
@gmail.com
COLOMBIA · SUR AMÉRICA
Puerto Gaitán
Paraíso Natural
Impacto
Beneficios del PAE:
Permanencia y disminuye la deserción escolar.
Prevención malnutrición.
Baja brechas sociales.
Seguridad alimentaria vulnerable.
PAE en Puerto Gaitán supera normas nacionales con mejora continua
Puerto Gaitán
Paraíso Natural

Anexo Comités

ACTA NÚMERO	08

PROCESO / DEPENDENCIA:	PROGRAMA DE ALIMENTACION ESCOLAR (PAE)
TIPO DE REUNIÓN:	Dialogo
LUGAR:	Sala de Juntas Despacho Municipal
FECHA:	20 de abril de 2026
HORA INCIO:	10:30 am
HORA DE FINALIZACIÓN:	11:50 am.

OBJETIVO DE LA REUNIÓN

SEGUNDO COMITÉ DE SEGUIMIENTO RELACIONADO CON LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO DE SUMINISTRO No **0644 DE 2026**, CORRESPONIDENTE AL MES DE ABRIL DE 2026 Y PRIORIZACION DE BENEFICIARIOS.

DESARROLLO Y CONCLUSIONES

Siendo las 11:00 am se da inicio la reunión presidida por el Secretario de Educación el licenciado **DIDIHER EMIL OVALLE ROJAS** y los profesionales contratados que integran el equipo PAE, **MYRIAN LILIANA MARTÍNEZ** - Coordinadora Eje Financiero, y **YEFFERSON POSSO MOSQUERA** – Eje Transparencia, **JHON H. SERNA GRAJALES** – Coordinador Eje Técnico PAEPI, **YURIBE NIETO VILLAMIZAR** y **ADRIANA PAOLA CASTAÑEDA**, Coordinadora Eje Técnico PAE y **YEISON ALIRIO AGUILERA GARCIA**, Líder Programa Cobertura, por parte del operador Productora de Alimentos PA S. A. S, asistió **LEIDY PAOLA PINILLA** coordinadora de campo, **ANDRES FELIPE CORREA**, Gerente de Operaciones y por la Interventoría asistieron **ADRIAN VERA GARZÓN**, coordinadora técnica, **AURA MARCELA HIGUERO MARTINEZ, MARIBEL ORJUELA CASTLLO, MARIA MILEIDY SANCHEZ,** Se reúnen con la finalidad de tratar la ejecución del Contrato de Suministro No 0644 de 2026 cuyo objeto es el "**SUMINISTRAR COMPLEMENTO ALIMENTARIO MODALIDAD RACIÓN INDUSTRIALIZADA, PREPARADA EN SITIO y/o COMIDA CALIENTE TRANSPORTADA DENTRO DE LA IMPLEMENTACIÓN DEL PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR (PAE) A ESTUDIANTES DE LAS SEDES EDUCATIVAS URBANAS Y RURALES DEL MUNICIPIO DE PUERTO GAITAN- META**". Una vez instalada la reunión, se procede a la presentación de los asistentes y a se realiza una breve exposición de las generalidades y obligaciones del referido contrato en referencia.

ORDEN DEL DIA.

1. PRESENTACIÓN INFORMES MENSUALES POR PARTE DE OPERADOR DEL PROGRAMA.

Código Postal 502041
Calle 10 N°10-60 Barrio Centro, Palacio Municipal
Teléfonos: 3203750721 / 3128854597
alcaldia@puertogaitan-meta.gov.co

2. RECOMENDACIONES SOBRE LA EJECUCION.
3. INFORMACION DE NOVEDADES EN LAS PRESTACION DE SERVICIOS.
4. PRIORIZACION DE BENEFICIARIOS Y SEDES EDUCATIVAS DEL PAE.
5. PROPOSICIONES Y COMPROMISOS.

1. DESARROLLO.

El secretario de Educación, **DIDIHER EMIL OVALLE ROJAS**, toma la palabra agradeciendo la asistencia de cada uno de los asistentes, realiza la presentación del **YEISON ALIRIO AGUILERA GARCIA**, Líder Programa Cobertura PAE, quien realiza una intervención poniendo de presente que de acuerdo a la visitas realizadas en instituciones educativas ubicadas en el área rural y de difícil acceso unipersonales, en donde hay menos de 25 estudiantes, evidencio carencias en el cargue y actualización del SIMAT, debido a circunstancias ajenas a la voluntad de los rectores, como mala señal de internet y falta de personal que asuma la tarea del cargue, depuración y actualización de la plataforma del SIMAT.

El profesional **YEFFERSON POSSO MOSQUERA** – Eje Transparencia, intervine manifestando que es importante recordar que los rectores, docentes y demás intervinientes del Programa de Alimentación Escolar PAE, en su calidad de funcionarios públicos además de los deberes funcionales del Manual Especifico de Funciones, tienen unas obligaciones de carácter legal como se puede evidenciar en los Decreto 1075 de 2015 Sector Educación y Decreto 1852 de 2015 en donde se puede destacar los siguientes aparte normativos:

"**.....ARTÍCULO 2.3.10.4.1. Actores del programa.** La adecuada y oportuna prestación de los servicios del PAE es corresponsabilidad de actores estatales: el Ministerio de Educación Nacional, los municipios, los distritos, los departamentos, los establecimientos y sedes educativas oficiales.

Otros actores que participan en el Programa son: los rectores, docentes directivos, docentes, padres de familia, estudiantes beneficiados, los operadores y el personal que manipula los alimentos en cada una de las etapas.

También son actores del programa los organismos de cooperación internacional, entidades no gubernamentales y el sector privado.

2. Corresponsabilidad: concurrencia de actores y acciones conducentes a garantizar la adecuada y oportuna ejecución y prestación del Programa de Alimentación Escolar - PAE. Implica que el Estado, para poder cumplir ese fin, requiere el apoyo de los otros actores sociales, los cuales deben participar responsablemente y contribuir desde sus respectivos roles y obligaciones.

De igual forma, la familia como contexto más cercano y espacio primario de socialización, es garante del adecuado ejercicio de los derechos de sus integrantes, especialmente si son niños, niñas, adolescentes y jóvenes, con la concurrencia y solidaridad de la sociedad....".

Bajo el anterior aparte normativo, concluye que se puede exhortar a la Entidad Certificada para que le solicite al personal educador un apoyo en la ejecución del programa de

Código Postal 502041
Calle 10 N°10-60 Barrio Centro, Palacio Municipal
Teléfonos: 3203750721 / 3128854597
alcaldia@puertogaitan-meta.gov.co

alimentación escolar y el cargue oportuno de la plataforma del SIMAT debido a los contratiempos puestos en contexto por los docentes quienes indican que asisten más estudiantes a clase que los debidamente matriculados en el mencionado sistema de información.

Seguidamente se les pone de presente a la interventoría y al operador las obligación contractual contenida en el Estudio Previo, respecto al seguimiento y visitas que debe realizar la interventoría a la infraestructura del operador, recalcando la importancia de toma de registro fotográfico en tiempo real y cualquier novedad en la planta de procesamiento y Bodegas dando aviso oportuno de cualquier eventualidad a la entidad para la toma de las medidas contractuales del caso, para tal efecto trajo en contexto las citadas obligaciones y solicita a los contratista que hagan sus intervenciones del caso, sobre este aspecto en específico:

26. Realizar la verificación al 100 % de las bodegas de almacenamiento de los alimentos que componen el suministro de modalidad ración industrializada, preparada en sitio, comida caliente transportada.

28. Realizar dieciséis (16) visitas durante el primer mes y medio de ejecución del contrato a las sedes educativas ubicadas en el área rural con atención en Ración industrializada y otras 16 visitas en el siguiente mes y medio de ejecución del contrato, realizar diez (10) visitas mensuales a las sedes urbanas en las diferentes modalidades de atención, dos (2) visitas mensuales a la planta de producción y una (1) visita mensual al centro de acopio para las entregas de los complementos alimentarios a los beneficiarios conforme a las condiciones técnicas contenidas en el presente estudio previo.

La señora **MYRIAN LILIANA MARTÍNEZ** - Coordinadora Eje Financiero, toma la palabra requiriéndoles tanto al operado como a la interventoria, la presentación de las parciales y/o cuentas de cobros relacionados con la ejecución del contrato de suministro que nos ocupa, dejando claro que se deben presentar para la validación, revisión y aprobación, además les recuerda los acuerdos anteriores de rendir información de la raciones entregadas en los términos acordados con anterioridad para el cargue de la información en la plataforma de GESPROY.

Por su parte la profesional **ADRIANA PAOLA CASTAÑEDA,** les pone de presente tanto al operador como a la interventoría, el deber contractual de dar cumplimiento al Artículo 7 de la Ley 2046 del 2020 alusivo al deber compras de como el mínimo del 30% de del valor del contrato del componente de Alimentos conforme las reglas para la adquisición de alimentos provenientes de pequeños productores locales y de productores de la agricultura campesina, familiar y comunitaria y sus organizaciones legalmente constituidos. Además, les indica que con anterioridad el día 24 de febrero de 2026, se les hizo un requerimiento por escrito sin que este hubiera sido resulto, por lo cual les insta que se le de respuesta a la mayor brevedad posible.

Código Postal 502041
Calle 10 N°10-60 Barrio Centro, Palacio Municipal
Teléfonos: 3203750721 / 3128854597
alcaldia@puertogaitan-meta.gov.co

En este estado de la reunión el profesional **YEISON ALIRIO AGUILERA GARCIA**, Líder Programa Cobertura PAE, les da la palabra tanto al operador como a la interventoría, para que rindan los informes del caso respecto a las afirmaciones hechas por los profesionales del equipo PAE.

Toma la palabra el Licenciado **DIDIHER EMIL OVALLE ROJAS,** previendo una posible desatención frente a la prestación del servicio del Programa de Alimentación Escolar PAE, por cuanto a pesar de la prórroga y adición realizada para evitar la paralización del citado servicio público, se toma como medida de contingencia y aras de garantizar la entrega del competente nutricional de los beneficiarios más vulnerables y aplicando los criterios de priorización contenidos en el Artículo 4 de la Resolución No 335 del 2021 operante para el presente proceso contractual que nos ocupa.

Además se están adelantando los tramites presupuestales y administrativos entre la Secretaria de Hacienda y de Planeación para el inicio del proceso de licitación pública para la selección del contratista, que tiene por objeto garantizar la continuidad de la Prestación del Servicio de Alimentación Escolar PAE, en las vigencias 2026 y parte de 2027 en donde se puede evidenciar que la fecha de adjudicación del referido contrato, se tiene programada para una fecha posterior a la terminación del contracto actual, por cual se hace imperioso y necesario **focalizar a los beneficiarios y sedes educativas** que recibirán el complemento alimentario debido a limitaciones presupuestales esto para garantizar la cobertura para los beneficiarios más vulnerables, se determinó la suspensión provisional del PAE, para los grados de secundaria zona urbana y siguiendo con la cobertura de la totalidad de la zona rural y los grados de primaria y prescolar de la zona urbana.

Por lo se le exhorta al operador y se les comunica a la interventoría, que la entidad determino focalizar a los beneficiarios y sedes educativas suspendiendo el servicio desde el día 27 de abril de 2026 para los grados de bachillerato de zona urbana, prestando el servicio en la totalidad de sedes educativas de la zona rural, conforme al siguiente detallado.

CUPOS FULL DEL 9 AL 24 ABRIL		
SEDE EDUCATIVA	CUPOS RACION PREPARADA EN SITIO	
	PRIMARIA	SECUNDARIA
SEDE AUGUSTO CÉSPEDES ACOSTA	344	0
SEDE CAMILO TORRES	755	0
SEDE PRINCIPAL JORGE ELIECER GAITAN	0	450
SEDE LUIS ANTONIO PEREZ SANCHEZ	0	
SEDE PRINCIPAL LUIS CARLOS GALAN SARMIENTO	417	0
		1966

Código Postal 502041
Calle 10 N°10-60 Barrio Centro, Palacio Municipal
Teléfonos: 3203750721 / 3128854597
alcaldia@puertogaitan-meta.gov.co

SEDE EDUCATIVA	CUPOS INDUSTRIALIZADO	
	PRIMARIA	SECUNDARIA
SEDE AUGUSTO CÉSPEDES ACOSTA	279	0
SEDE CAMILO TORRES	570	0
SEDE PRINCIPAL JORGE ELIECER GAITAN	0	1366
SEDE LUIS ANTONIO PEREZ SANCHEZ	838	
SEDE PRINCIPAL LUIS CARLOS GALAN SARMIENTO	105	1062
SEDE FUNDACIONES	22	69
SEDE HORIZONTES	8	0
SEDE LA PRIMAVERA	145	12
SEDE MURUJUY	17	8
SEDE PRINCIPAL LA CRISTALINA	548	264
SEDE SANTA BARBARA	143	34
SEDE CARIMAGUA	64	0
SEDE GENERAL SANTANDER	70	0
SEDE GREGORIO GARAVITO	45	0
SEDE LA SABANA	25	22
SEDE PRINCIPAL SAN MIGUEL	190	143
SEDE ALTO TILLAVA	47	43
SEDE PRINCIPAL RUBIALES	230	216
SEDE PUERTO TRIUNFO	352	184
SEDE PUERTO TRUJILLO	18	19
SEDE SANTA HELENA	72	0
	3788	3442
		7230
TOTAL DE ESTUDIANTES EN SIMAT	9196	

Cupos focalizados.

CUPOS REDUCIDOS DEL 27 DE ABRIL AL 15 DE MAYO		
SEDE EDUCATIVA	CUPOS RACION PREPARADA EN SITIO	
	PRIMARIA	SECUNDARIA
SEDE AUGUSTO CÉSPEDES ACOSTA	344	0
SEDE CAMILO TORRES	755	0
SEDE PRINCIPAL JORGE ELIECER GAITAN	0	450

Código Postal 502041
Calle 10 N°10-60 Barrio Centro, Palacio Municipal
Teléfonos: 3203750721 / 3128854597
alcaldia@puertogaitan-meta.gov.co

SEDE LUIS ANTONIO PEREZ SANCHEZ	0	
SEDE PRINCIPAL LUIS CARLOS GALAN SARMIENTO	417	0
		1966

SEDE EDUCATIVA	CUPOS INDUSTRIALIZADO	
SEDE EDUCATIVA	PRIMARIA	SECUNDARIA
SEDE AUGUSTO CÉSPEDES ACOSTA	279	0
SEDE CAMILO TORRES	570	0
SEDE PRINCIPAL JORGE ELIECER GAITAN	0	0
SEDE LUIS ANTONIO PEREZ SANCHEZ	838	0
SEDE PRINCIPAL LUIS CARLOS GALAN SARMIENTO	105	0
SEDE FUNDACIONES	22	69
SEDE HORIZONTES	8	0
SEDE LA PRIMAVERA	145	12
SEDE MURUJUY	17	8
SEDE PRINCIPAL LA CRISTALINA	548	264
SEDE SANTA BARBARA	143	34
SEDE CARIMAGUA	64	0
SEDE GENERAL SANTANDER	70	0
SEDE GREGORIO GARAVITO	45	0
SEDE LA SABANA	25	22
SEDE PRINCIPAL SAN MIGUEL	190	143
SEDE ALTO TILLAVA	47	43
SEDE PRINCIPAL RUBIALES	230	216
SEDE PUERTO TRIUNFO	352	184
SEDE PUERTO TRUJILLO	18	19
SEDE SANTA HELENA	72	0
	3788	1014
		4802
TOTAL DE ESTUDIANTES EN SIMAT	5768	

Por consiguiente, se concluyen que desde el día 27 de abril hasta el agotamiento del presupuesto se atenderán un total de 6768 beneficiarios, previo concepto favorable de la interventoría.

Toma la palabra la señora **LEIDY POALA PINILLA** coordinadora de campo del operador, indicando que están prestos a la presentación de la segunda parcial para que sea revisada y avalada por la interventoría, así mismo manifiesta que en el día de hoy terminaría los tramites de foliación y radicación del plan de alistamiento ante la secretaria de Educación.

Código Postal 502041
Calle 10 N°10-60 Barrio Centro, Palacio Municipal
Teléfonos: 3203750721 / 3128854597
alcaldia@puertogaitan-meta.gov.co

Por otra parte, manifiesta que el día 15 de abril del año en curso, en la bodega o centro de acopio, en cumplimiento del plan de fumigación por lo cual no se encontró abierta al público conforme puede evidenciar la interventoría conforme la visita realizada en ese día.

Por otra parte, manifiesta que los rectores les han hecho requerimientos verbales para el cambio del complemento del PAE en días especiales, por lo cual solicita se estudie la posibilidad y aprobación de acceder a lo solicitado por los rectores, los cuales manifiesta que esto repercute directamente en la aceptación de los estudiantes, en tal sentido el operador queda atento a las recomendaciones que haga la entidad respecto a la aceptación del cambio de la minuta para días especiales.

El señor **JHON H. SERNA GRAJALES** – Coordinador Eje Técnico PAEPI, interviene y les indica que va revisar la posibilidad de modificar la minuta en el entendido que no obran en la minuta operante un costeo de componente de PAE para días especiales, igualmente recalca que de hacer un cambio, este debe cumplir con las cantidades nutricionales requeridas para los beneficiarios y este debe estar avalado por la nutricionista de la entidad y con la autorización expresa de la interventoría y la supervisión, previa a cualquier entrega. Maxime cuando en los lineamientos de la UAPA no se encuentra incluido menú para días especiales.

Seguidamente la profesional **ADRIANA VERA GARZON**, coordinadora técnica de la interventoría, corrobora la afirmación hecha por parte el operador en donde manifiesta que en la bodega o centro de acopio ubicada en Puerto Gaitan, al realizar visita encontró que esta se encontraba en procedimiento de fumigación así mismo manifiesta que ha visitado la bodega ubicada en la ciudad de Villavicencio, sin que se haya presentado ninguna novedad así mismo manifiesta que el periodo de supervisado no se han presentado novedades que afecten el correcto funcionamiento del contrato de suministro y que de haber alguno lo pondría en conocimiento de la entidad, por lo cual al momento de rendir su respectivo informe de actividades consignara todo lo pertinente a la ejecución del contrato.

Así mismo indica que una vez se le haga el citado requerimiento se le dará respuesta y se emitirá el respectivo concepto técnico.

Finalmente, el profesional **ALIRIO AGUILERA** retoma la palabra preguntado a los asistentes si desean agregar algo más a la presente reunión, a lo cual los asistentes indican que no, por lo cual se procederá entonces a fijar los compromisos y fechas en las cuales se deberán cumplir.

2. PROPOSICIONES Y COMPROMISOS.

Código Postal 502041
Calle 10 N°10-60 Barrio Centro, Palacio Municipal
Teléfonos: 3203750721 / 3128854597
alcaldia@puertogaitan-meta.gov.co

1). Por parte de la Secretaria de Educación, se **compromete** que una vez recibido las solicitudes de los rectores para el cambio del menú para días especiales, procederá a dar respuesta sobre la procedencia o no de dicha solicitud.

- El equipo PAE, **exhorta** a la interventoría en visitas futuras para que remitan en tiempo real las fotos de las visitas a las bodegas y planta de procesamiento, en cumplimiento del plan de visitas presentado en la oferta.

Así mismo se le solicita se adjunte los respectivos soportes como las facturas y documentos de la empresa encargada de la fumigación a la cual se hace alusión en la presente reunión.

- Conforme al seguimiento técnico y jurídico del contrato se le exhorta a la interventoría para que **conceptúe** sobre la procedencia técnica y jurídica de la incorporación de menú para días especiales y de ser posible indique cuales son las condiciones para autorizar dicho cambio.

- Para efectos de tramites contractuales para la suscripción del Acta de prorroga No 2 y modificatoria No 1 al contrato de suministro que nos ocupa y conforme al seguimiento técnico y jurídico del contrato se le exhorta a la interventoría para que conceptúe sobre la procedencia técnica y jurídica sobre la procedencia de realizar la focalización de los beneficiarios y sedes educativas. Así mismo en el caso de ser procedente la medida en cita, se indique que parámetros se deben seguir para la materialización de la focalización.

- Por parte de la Secretaria de Educación se realizarán las respetivas comunicaciones a los rectores de las distintas instituciones educativas en donde se realizarán las focalizaciones de beneficiarios.

2). Por parte de la Productora de Alimentos PA S. A. S, asume los siguientes compromisos:

- Acatar la determinación adoptada por la entidad, relacionado a la priorización en la prestación del servicio del programa de Alimentación Escolar PAE, conforme lo relacionado en la presente acta la cual se deberá materializar desde el día 27 de abril del año en curso.

- Presentación de la segunda parcial dentro de los plazos establecidos así mismo a rendir la información para el cargue de la información en Gesproy.

- Dar aviso oportuno tanto a la supervisión como a la interventoría de cualquier novedad que se presente en la ejecución del contrato, en cumplimiento a las obligaciones contractuales.

- Procederá a realizar los tramites contractuales para la prórroga del contrato de suministro No 0664 de 2026 teniendo como soporte la presente priorización.

Código Postal 502041
Calle 10 N°10-60 Barrio Centro, Palacio Municipal
Teléfonos: 3203750721 / 3128854597
alcaldía@puertogaitan-meta.gov.co

3). Por parte de la Interventoría persona Natural Adriana Vera, asume los siguientes compromisos.

- Revisar y avalar las cuentas de cobro presentadas por el contratista. así mismo rendir el informe de raciones entregadas, los 10 primeros días de cada mes para el cargue de la plataforma de Gesproy.

- Recolección y formalización de las solicitudes de los rectores que desean un menú para día especiales, proponiendo un menú que cumpla con los parámetros para ser revisado por parte de la nutricionista de la entidad y que se estudie la procedencia técnica y jurídica del cambio de menú.

- Enviar dentro de los cinco (5) días siguientes, informe o remisión de las actas de visita a las bodegas y centro de acopio realizadas en este periodo de ejecución, adjuntando los respectivos soportes como las facturas y documentos de la empresa encargada de la fumigación a la cual se hace alusión en la presente reunión.

- Realizar una proyección financiera del contrato para determinar la fecha de terminación conforme a la priorización efectuada en la presente acta.

- Realizar seguimiento técnico administrativo jurídico y financiero a la ejecución conforme la priorización detallada en la presente acta.

Finalmente, una vez dada lectura a la presente Acta es aprobada por las partes intervinientes a los veinte (20) días del mes de abril de 2026 en Puerto Gaitán Meta. Siendo las 11:50 pm se da por terminada la reunión.

Firmantes

DIDIHER EMIL OVALLE ROJAS
Secretario de Educación.

YESON ALIRIO AGUILERA GARCIA
Líder de Cobertura

YURIBEL NIETO VILLAMIZAR
Equipo PAE

ADRIANA PAOLA CASTAÑEDA
Equipo PAE

YEFFERSON POSSO MOSQUERA
Equipo PAE.

MYRIAN LILIANA MARTÍNEZ
Equipo PAE.

Código Postal 502041
Calle 10 N°10-60 Barrio Centro, Palacio Municipal
Teléfonos: 3203750721 / 3128854597
alcaldia@puertogaitan-meta.gov.co

JHON H. SERNA GRAJALES
Equipo PAE

Por operador

ANDRES FELIPE CORREA
Gerente de Operaciones del Operador

LEIDY PAOLA PINILLA
Coordinadora de Campo

Por parte de la Interventoría

ADRIANA VERA GARZON.
Coordinadora técnica

Registro Fotografico.

Código Postal 502041
Calle 10 N°10-60 Barrio Centro, Palacio Municipal
Teléfonos: 3203750721 / 3128854597
alcaldia@puertogaitan-meta.gov.co

CONTRATO No.656/2026	Adriana Vera CONSULTORÍA
ACTA DE COMITÉ	

INTERVENTORÍA TÉCNICA, JURÍDICA, ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA AL CONTRATO DE SUMINISTRO CUYO OBJETO ES EL SUMINISTRO DEL COMPLEMENTO ALIMENTARIO EN LAS MODALIDADES DE RACIÓN INDUSTRIALIZADA, COMIDA CALIENTE TRANSPORTADA Y PREPARADA EN SITIO, DENTRO DE LA IMPLEMENTACIÓN DEL PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR (PAE) A ESTUDIANTES DE LAS SEDES EDUCATIVAS URBANAS Y RURALES DEL MUNICIPIO DE PUERTO GAITÁN – META

ACTA No :	2
FECHA:	11 de mayo de 2026
HORA:	8:00 am
CONTRATO OBJETO DE INTERVENTORÍA Nº:	**644/2026:** SUMINISTRO DEL COMPLEMENTO ALIMENTARIO EN LAS MODALIDADES DE RACIÓN INDUSTRIALIZADA, COMIDA CALIENTE TRANSPORTADA Y PREPARADA EN SITIO, DENTRO DE LA IMPLEMENTACIÓN DEL PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR (PAE) A ESTUDIANTES DE LAS SEDES EDUCATIVAS URBANAS Y RURALES DEL MUNICIPIO DE PUERTO GAITÁN – META
CONTRATO DE INTERVENTORIA Nº:	**656/2026:** INTERVENTORÍA TÉCNICA, JURÍDICA, ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA AL CONTRATO DE SUMINISTRO CUYO OBJETO ES EL SUMINISTRO DEL COMPLEMENTO ALIMENTARIO EN LAS MODALIDADES DE RACIÓN INDUSTRIALIZADA, COMIDA CALIENTE TRANSPORTADA Y PREPARADA EN SITIO, DENTRO DE LA IMPLEMENTACIÓN DEL PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR (PAE) A ESTUDIANTES DE LAS SEDES EDUCATIVAS URBANAS Y RURALES DEL MUNICIPIO DE PUERTO GAITÁN – META

DESARROLLO DEL COMITE

Siendo las 8:00 a.m. del día 11 de mayo de 2026, se dio inicio al segundo comité de seguimiento a la ejecución del Contrato No. 644 de 2026, con la participación del equipo de interventoría y los representantes de PRODUCTORA DE ALIMENTOS PA S.A.S.

Durante la reunión, la interventoría presentó el resultado de las actividades de seguimiento técnico, administrativo, operativo y sanitario desarrolladas durante el periodo evaluado, socializando el Plan de Mejoramiento No. 2, elaborado con fundamento en los hallazgos evidenciados en las visitas de inspección realizadas a la planta de producción y a las instituciones educativas beneficiarias del Programa de Alimentación Escolar.

En desarrollo de la socialización se expusieron los siguientes hallazgos:

1. En la planta de producción se evidenció que el área de preparación no se encontraba completamente aislada del resto de la planta, requiriéndose garantizar una adecuada separación física de los procesos para prevenir riesgos de contaminación cruzada.
2. En la Institución Educativa Luis Carlos Galán se encontraron canastillas vacías y sucias en el área de almacenamiento, situación que incrementa el riesgo de contaminación de los alimentos.
3. En la Institución Educativa Jorge Eliécer Gaitán se observaron utensilios de servido expuestos sin protección antes de su utilización, comprometiendo las condiciones de inocuidad.

4. En la misma institución educativa se evidenció deterioro del material de Información, Educación y Comunicación (IEC) por exposición al agua, afectando la permanencia de la estrategia educativa.
5. Durante la visita realizada el 4 de mayo de 2026 a la Institución Educativa Jorge Eliécer Gaitán se verificó que el formato de control de inocuidad había sido diligenciado antes de la llegada del vehículo transportador de alimentos, situación que afecta la confiabilidad y trazabilidad de los registros.
6. En la Institución Educativa Camilo Torres se identificó un orificio en la infraestructura que comunica el área exterior con el baño, ubicado debajo del lavamanos, condición que puede favorecer el ingreso de contaminantes y plagas.
7. En la Institución Educativa Augusto Céspedes se evidenció ausencia de registros oportunos de temperatura del equipo de refrigeración, incumpliendo los controles establecidos para garantizar la conservación de los alimentos.
8. En la Institución Educativa Camilo Torres se encontró un recipiente destinado para almacenamiento de agua cubierto con una bolsa plástica y sin señalización, situación que puede generar un uso inadecuado por parte de la comunidad educativa y representar un riesgo sanitario.

Finalizada la socialización, la interventoría hizo entrega formal del Plan de Mejoramiento No. 2 al operador, solicitando la formulación e implementación de las acciones correctivas correspondientes y la presentación de los soportes de ejecución dentro de los términos establecidos. Los representantes de PRODUCTORA DE ALIMENTOS PA S.A.S. manifestaron haber recibido el documento, conocer los hallazgos presentados y asumir el compromiso de analizar cada una de las observaciones para emitir las respectivas acciones de mejora.

La interventoría realizó la socialización integral del Plan de Mejoramiento No. 2 y de los hallazgos identificados durante el seguimiento efectuado en el periodo evaluado. El operador recibió formalmente las observaciones y manifestó su compromiso de implementar las acciones correctivas correspondientes y remitir los soportes de cumplimiento para su posterior verificación por parte de la interventoría.

Compromisos

Compromiso	Responsable	Fecha
Analizar los hallazgos socializados y formular las acciones correctivas correspondientes.	Productora de Alimentos PA S.A.S.	Inmediato
Remitir el Plan de Mejoramiento con las acciones de mejora propuestas y/o con la evidencia para el cierre	Productora de Alimentos PA S.A.S.	14/05/2026
Realizar seguimiento a la implementación de las acciones propuestas.	Interventoría	Permanente

PARTICIPANTES

Para constancia de lo anterior, se firma la presente acta bajo la responsabilidad expresa de los que intervienen en ella.

NOMBRE	**ADRIANA MARIA VERA MONROY** **COORDINADOR TÉCNICO**	Firma
En Representación de	Interventoría PAE	
Correo electrónico	adriana.interventora@gmail.com	
Teléfono	3102179384	
NOMBRE	**PAOLA PINILLA**	Firma
En Representación de	Productora De Alimentos PA S.A.S	
Correo electrónico	coordinadorpaepuertogaitan@productoradealimentos.com	
Teléfono	3108866270	

ANEXO N° 8

VERIFICACIÓN AFILIACIÓN PERSONAL OPERADOR

adriana.interventora@gmail.com
Tel: 3102179384
Sede administrativa: Mz A casa 11 barrio villa flor
Puerto Gaitán - Meta

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

soi

Banco de Bogotá

DATOS GENERALES DEL APORTANTE				
TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	901289191
NOMBRE O RAZON SOCIAL:			PRODUCTORA DE ALIMENTOS
CIUDAD/MUNICIPIO:	ITAGUI	DEPARTAMENTO:	ANTIOQUIA
DIRECCIÓN:	CR. 42 NO. 67 A 191	TELEFONO:	3744238
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	8-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Comercio al por menor en establecimientos no espe
FORMA DE PRESENTACIÓN:	SUCURSAL	SUCURSAL / DEPENDENCIA	004 - GENERAL
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA							
NUMERO PLANILLA:			6014895183	TIPO DE PLANILLA:			E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACION OTROS	MES	marzo AÑO	2026	PERIODO COTIZACION SALUD:	MES	abril AÑO	2026
DIAS DE MORA:			0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2026/04/23	NÚMERO AUTORIZACIÓN:			248239122

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	50	$ 14.041.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 14.041.100	$ 0	$ 14.041.100
25-14	25-14 COLPENSIONES	5	$ 1.356.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.356.300	$ 0	$ 1.356.300
230201	230201- PROTECCION	10	$ 3.236.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 3.236.200	$ 0	$ 3.236.200
231001	231001-COLFONDOS	2	$ 563.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 563.300	$ 0	$ 563.300
SUBTOTALES:										$ 19.196.900	$ 0	$ 19.196.900

TOTAL APORTES A SALUD

CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD NUMERO AUTORIZACION	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD VALOR	LICENCIA MATERNIDAD NUMERO AUTORIZACIÓN	LICENCIA MATERNIDAD VALOR	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACION	LIQUIDACIÓN VALOR ADRES	MORA COTIZACIÓN	MORA VALOR ADRES	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	TOTALES VALOR PAGADO
EPS005	EPS005-SANITAS S.A	2		$ 0		$ 0		$ 0	$ 79.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 79.900	$ 0	$ 0	$ 79.900
EPSC34	EPSC34-CAPITAL SALUD EPSS	3		$ 0		$ 0		$ 0	$ 169.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 169.300	$ 0	$ 0	$ 169.300
CCFC55	CCFC55- PROTEGER EPS S.A.S	10		$ 0		$ 0		$ 0	$ 599.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 599.100	$ 0	$ 0	$ 599.100
EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	22		$ 0		$ 0		$ 0	$ 1.576.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.576.600	$ 0	$ 0	$ 1.576.600
EPS017	EPS017-FAMISANAR	7		$ 0		$ 0		$ 0	$ 451.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 451.900	$ 0	$ 0	$ 451.900
EPS041	NUEVA EPS CM	10		$ 0		$ 0		$ 0	$ 677.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 677.900	$ 0	$ 0	$ 677.900
EPS037	EPS037-NUEVA EPS	13		$ 0		$ 0		$ 0	$ 806.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 806.500	$ 0	$ 0	$ 806.500
SUBTOTALES:													$ 4.361.200	$ 0	$ 0	$ 4.361.200

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP NUMERO AUTORIZACION	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
14-7	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A	87		$ 0	$ 0		$ 0	$ 7.649.700	$ 2.645.700	$ 0	$ 0	$ 2.645.700
SUBTOTALES:									$ 2.645.700	$ 0	$ 0	$ 2.645.700

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES VALOR PAGADO
CCF34	CCF34-COFREM META	87	$ 3.245.600	$ 0	$ 3.245.600
SUBTOTALES:			$ 3.245.600	$ 0	$ 3.245.600

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE / NOVEDADES

N°	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BASICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP
1	CC 1003037080	ARAUJO RODRIGUEZ WENDY VANESSA	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO			SI																	
2	CC 1003037080	ARAUJO RODRIGUEZ WENDY VANESSA	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO			SI										28-30							
3	CC 1004916445	TORRES RONDEROS NANCY JULIANA	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO			SI									01-27								
4	CC 1004916445	TORRES RONDEROS NANCY JULIANA	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO			SI										28-30							
5	CC 1006323240	GONZALEZ ARCILA BLANCA RUBIELA	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO			SI																	
6	CC 1006323240	GONZALEZ ARCILA BLANCA RUBIELA	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO			SI										28-30							
7	CC 1006635665	DEDIOS GUTIERREZ ALBA VIDEO	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO			SI									01-27								
8	CC 1006635665	DEDIOS GUTIERREZ ALBA VIDEO	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO			SI										28-30							

SEGURIDAD SOCIAL — PENSIÓN

N°	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE
1	230301-PORVENIR	27	$ 1.575.815	$ 252.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 252.200
2	230301-PORVENIR	3	$ 175.091	$ 28.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 28.100
3	230301-PORVENIR	27	$ 1.590.822	$ 254.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 254.600
4	230301-PORVENIR	3	$ 175.091	$ 28.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 28.100
5	230301-PORVENIR	27	$ 1.575.815	$ 252.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 252.200
6	230301-PORVENIR	3	$ 175.091	$ 28.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 28.100
7	230201-PROTECCION	27	$ 1.632.408	$ 261.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 261.200
8	230201-PROTECCION	3	$ 175.091	$ 28.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 28.100

SALUD / ARP

N°	SALUD ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ARP ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE
1	EPS037-NUEVA EPS	27	$ 1.575.815	$ 63.100	$ 0	$ 63.100	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A	27	$ 1.575.815		$ 38.400
2	EPS037-NUEVA EPS	3	$ 175.091	$ 0	$ 0	$ 0	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A	3	$ 175.091		$ 0
3	CCFC55-PROTEGER EPS S.A.S	27	$ 1.590.822	$ 63.700	$ 0	$ 63.700	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A	27	$ 1.590.822		$ 38.800
4	CCFC55-PROTEGER EPS S.A.S	3	$ 175.091	$ 0	$ 0	$ 0	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A	3	$ 175.091		$ 0
5	EPS037-NUEVA EPS	27	$ 1.575.815	$ 63.100	$ 0	$ 63.100	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A	27	$ 1.575.815		$ 38.400
6	EPS037-NUEVA EPS	3	$ 175.091	$ 0	$ 0	$ 0	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A	3	$ 175.091		$ 0
7	EPS017-FAMISANAR	27	$ 1.632.408	$ 65.300	$ 0	$ 65.300	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A	27	$ 1.632.408		$ 39.800
8	EPS017-FAMISANAR	3	$ 175.091	$ 0	$ 0	$ 0	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A	3	$ 175.091		$ 0

PARAFISCALES

N°	DIAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1	27	$ 797.848	CCF34-COFREM META	$ 32.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
2	3	$ 175.091	CCF34-COFREM META	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
3	27	$ 1.590.822	CCF34-COFREM META	$ 63.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
4	3	$ 175.091	CCF34-COFREM META	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
5	27	$ 802.822	CCF34-COFREM META	$ 32.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
6	3	$ 175.091	CCF34-COFREM META	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
7	27	$ 1.632.408	CCF34-COFREM META	$ 65.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
8	3	$ 175.091	CCF34-COFREM META	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Banco de Bogotá

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	901289191
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:			PRODUCTORA DE ALIMENTOS
CIUDAD/MUNICIPIO:	ITAGUI	DEPARTAMENTO:	ANTIOQUIA
DIRECCIÓN:	CR. 42 NO. 67 A 191	TELÉFONO:	3744258
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONÓMICA:	Comercio al por menor en establecimientos no espe
FORMA DE PRESENTACIÓN:	SUCURSAL	SUCURSAL / DEPENDENCIA:	004 - GENERAL
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA					
NÚMERO PLANILLA:		6014895183	TIPO DE PLANILLA:		E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	marzo AÑO 2026	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES abril AÑO	2026
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2026/04/23	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		248239122

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE / NOVEDADES

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
9	CC 1006945282	GONZALEZ MARTINEZ LIGIA	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO		SI																	
10	CC 1006945282	GONZALEZ MARTINEZ LIGIA	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO		SI										28-30							
11	CC 1007828612	PEÑA BAOS VICTORIA	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO		SI																	
12	CC 1007828612	PEÑA BAOS VICTORIA	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO		SI										28-30							
13	CC 1020726577	MEDINA LEON CAMILO AFRANIO	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO		SI									01-27								
14	CC 1020726577	MEDINA LEON CAMILO AFRANIO	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO		SI										28-30							
15	CC 1029983880	AYA LIZCANO MICHEL FARAY	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO		SI									01-27								
16	CC 1029983880	AYA LIZCANO MICHEL FARAY	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO		SI										28-30							
17	CC 1034309073	BOHORQUEZ GAVIRIA OSCAR DAVID	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO		SI																	
18	CC 1034309073	BOHORQUEZ GAVIRIA OSCAR DAVID	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO		SI										28-30							
19	CC 1055951147	BELTRAN BERNAL CRISTIAN CAMILO	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO		SI	06								06-30								
20	CC 1056412187	HERNANDEZ ARIZA MARIA ANGELINA	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO		SI																	
21	CC 1056412187	HERNANDEZ ARIZA MARIA ANGELINA	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO		SI										28-30							
22	CC 1070326145	CHAVEZ CHACON DIEGO	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO		SI	24								24-30								
23	CC 1073629793	JIMENEZ LUNA ALEXANDRA	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO		SI																	
24	CC 1073629793	JIMENEZ LUNA ALEXANDRA	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO		SI										28-30							
25	CC 1075230073	PEREZ PATIÑO MARIA VICTORIA	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO		SI																	
26	CC 1075230073	PEREZ PATIÑO MARIA VICTORIA	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO		SI										28-30							
27	CC 1087186259	PASTRANA CABEZA JANETH LUCERO	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO		SI	06																
28	CC 1087186259	PASTRANA CABEZA JANETH LUCERO	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO		SI										28-30							

SEGURIDAD SOCIAL – PENSIÓN

N°	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE
9	230301-PORVENIR	27	$ 1.575.815	$ 252.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 252.200
10	230301-PORVENIR	3	$ 175.091	$ 28.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 28.100
11	230301-PORVENIR	27	$ 1.575.815	$ 252.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 252.200
12	230301-PORVENIR	3	$ 175.091	$ 28.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 28.100
13	230201-PROTECCION	27	$ 1.580.078	$ 252.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 252.900
14	230201-PROTECCION	3	$ 175.091	$ 28.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 28.100
15	230301-PORVENIR	27	$ 1.595.796	$ 255.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 255.400
16	230301-PORVENIR	3	$ 175.091	$ 28.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 28.100
17	230301-PORVENIR	27	$ 1.575.815	$ 252.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 252.200
18	230301-PORVENIR	3	$ 175.091	$ 28.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 28.100
19	230301-PORVENIR	28	$ 2.209.205	$ 353.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 353.600
20	230301-PORVENIR	27	$ 1.575.815	$ 252.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 252.200
21	230301-PORVENIR	3	$ 175.091	$ 28.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 28.100
22	25-14 COLPENSIONES	7	$ 418.448	$ 67.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 67.000
23	230301-PORVENIR	27	$ 1.575.815	$ 252.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 252.200
24	230301-PORVENIR	3	$ 175.091	$ 28.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 28.100
25	230301-PORVENIR	27	$ 1.575.815	$ 252.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 252.200
26	230301-PORVENIR	3	$ 175.091	$ 28.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 28.100
27	230301-PORVENIR	22	$ 1.283.997	$ 205.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 205.500
28	230301-PORVENIR	3	$ 175.091	$ 28.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 28.100

SEGURIDAD SOCIAL – SALUD / ARP

N°	SALUD ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ARP ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE
9	EPS037-NUEVA EPS	27	$ 1.575.815	$ 63.100	$ 0	$ 63.100	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A	27	$ 1.575.815		$ 38.400
10	EPS037-NUEVA EPS	3	$ 175.091	$ 0	$ 0	$ 0	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A	3	$ 175.091		$ 0
11	EPS037-NUEVA EPS	27	$ 1.575.815	$ 63.100	$ 0	$ 63.100	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A	27	$ 1.575.815		$ 38.400
12	EPS037-NUEVA EPS	3	$ 175.091	$ 0	$ 0	$ 0	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A	3	$ 175.091		$ 0
13	EPS002-SALUD TOTAL	27	$ 1.580.078	$ 67.300	$ 0	$ 63.200	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A	27	$ 1.580.078		$ 38.500
14	EPS002-SALUD TOTAL	3	$ 175.091	$ 0	$ 0	$ 0	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A	3	$ 175.091		$ 0
15	EPS002-SALUD TOTAL	27	$ 1.595.796	$ 63.900	$ 0	$ 63.900	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A	27	$ 1.595.796		$ 38.900
16	EPS002-SALUD TOTAL	3	$ 175.091	$ 0	$ 0	$ 0	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A	3	$ 175.091		$ 0
17	NUEVA EPS CM	27	$ 1.575.815	$ 63.100	$ 0	$ 63.100	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A	27	$ 1.575.815		$ 38.400
18	NUEVA EPS CM	3	$ 175.091	$ 0	$ 0	$ 0	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A	3	$ 175.091		$ 0
19	CCFC55-PROTEGER EPS S.A.S	28	$ 2.209.205	$ 88.400	$ 0	$ 88.400	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A	28	$ 2.209.205		$ 53.900
20	EPS002-SALUD TOTAL	27	$ 1.575.815	$ 63.100	$ 0	$ 63.100	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A	27	$ 1.575.815		$ 38.400
21	EPS002-SALUD TOTAL	3	$ 175.091	$ 0	$ 0	$ 0	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A	3	$ 175.091		$ 0
22	EPS005-SANITAS S.A	7	$ 418.448	$ 16.800	$ 0	$ 16.800	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A	7	$ 418.448		$ 10.200
23	CCFC55-PROTEGER EPS S.A.S	27	$ 1.575.815	$ 63.100	$ 0	$ 63.100	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A	27	$ 1.575.815		$ 38.400
24	CCFC55-PROTEGER EPS S.A.S	3	$ 175.091	$ 0	$ 0	$ 0	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A	3	$ 175.091		$ 0
25	EPS037-NUEVA EPS	27	$ 1.575.815	$ 63.100	$ 0	$ 63.100	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A	27	$ 1.575.815		$ 38.400
26	EPS037-NUEVA EPS	3	$ 175.091	$ 0	$ 0	$ 0	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A	3	$ 175.091		$ 0
27	EPS037-NUEVA EPS	22	$ 1.283.997	$ 51.400	$ 0	$ 51.400	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A	22	$ 1.283.997		$ 31.300
28	EPS037-NUEVA EPS	3	$ 175.091	$ 0	$ 0	$ 0	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A	3	$ 175.091		$ 0

PARAFISCALES

N°	DÍAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
9	27	$ 737.848	CCF34-COFREM META	$ 32.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
10	3	$ 175.091	CCF34-COFREM META	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
11	27	$ 827.493	CCF34-COFREM META	$ 33.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
12	3	$ 175.091	CCF34-COFREM META	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
13	27	$ 1.580.078	CCF34-COFREM META	$ 63.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
14	3	$ 175.091	CCF34-COFREM META	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
15	27	$ 1.595.796	CCF34-COFREM META	$ 63.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
16	3	$ 175.091	CCF34-COFREM META	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
17	27	$ 1.575.815	CCF34-COFREM META	$ 63.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
18	3	$ 175.091	CCF34-COFREM META	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
19	28	$ 2.094.600	CCF34-COFREM META	$ 83.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
20	27	$ 820.531	CCF34-COFREM META	$ 32.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
21	3	$ 175.091	CCF34-COFREM META	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
22	7	$ 418.448	CCF34-COFREM META	$ 16.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
23	27	$ 797.848	CCF34-COFREM META	$ 32.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
24	3	$ 175.091	CCF34-COFREM META	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
25	27	$ 814.163	CCF34-COFREM META	$ 32.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
26	3	$ 175.091	CCF34-COFREM META	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
27	22	$ 654.734	CCF34-COFREM META	$ 26.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
28	3	$ 175.091	CCF34-COFREM META	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

soi

Banco de Bogotá

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	901289191
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:			PRODUCTORA DE ALIMENTOS
CIUDAD/MUNICIPIO:	ITAGUI	DEPARTAMENTO:	ANTIOQUIA
DIRECCIÓN:	CR. 42 NO. 67 A 191	TELÉFONO:	3744235
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONÓMICA:	Comercio al por menor en establecimientos no espe
FORMA DE PRESENTACIÓN:	SUCURSAL	SUCURSAL / DEPENDENCIA	004 - GENERAL
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA							
NÚMERO PLANILLA:			6014895183	TIPO DE PLANILLA:			E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	marzo AÑO	2026	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	abril AÑO	2026
DÍAS DE MORA:			0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2026/04/23	NÚMERO AUTORIZACIÓN:			248239122

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE / NOVEDADES

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
29	CC 1030439902	CHAVEZ ALVAREZ AUDYS	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO			SI									01-27								
30	CC 1030439902	CHAVEZ ALVAREZ AUDYS	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO			SI										28-30							
31	CC 1093745610	TORRADO GUERRERO JESSICA LORENA	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO			SI																	
32	CC 1093745610	TORRADO GUERRERO JESSICA LORENA	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO			SI										28-30							
33	CC 1095822102	ACOSTA LOZADA CARLINA	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO			SI																	
34	CC 1095822102	ACOSTA LOZADA CARLINA	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO			SI										28-30							
35	CC 1096005330	SANCHEZ PRADO [illegible]	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO			SI																	
36	CC 1096005330	SANCHEZ PRADO [illegible]	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO			SI										28-30							
37	CC 1104774544	GUZMAN CABELLOS LILIANA MARCELA	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO			SI		01															
38	CC 1110456273	VARGAS DUITAN YENNY ETELVINA	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO			SI																	
39	CC 1110456273	VARGAS DUITAN YENNY ETELVINA	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO			SI										28-30							
40	CC 1114457971	ALARCON CERON ANGIE PATRICIA	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO			SI																	
41	CC 1114457971	ALARCON CERON ANGIE PATRICIA	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO			SI										28-30							
42	CC 1116406519	HERNANDEZ MORA MARIA EDITH	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO			SI																	
43	CC 1116406519	HERNANDEZ MORA MARIA EDITH	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO			SI										28-30							
44	CC 1116804210	CONTRERAS VALENCIA NORAN	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO			SI									01-27								
45	CC 1116804210	CONTRERAS VALENCIA NORAN	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO			SI										28-30							
46	CC 1117922301	VERJAN VALENCIA KAREN TATIANA	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO			SI																	
47	CC 1117922301	VERJAN VALENCIA KAREN TATIANA	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO			SI										28-30							
48	CC 1118536052	PEREZ BARRERA SANDRA MILENA	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO			SI																	

SEGURIDAD SOCIAL / PARAFISCALES

N°	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	DÍAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
29	230201-PROTECCION	27	$ 1.592.613	$ 254.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 254.900	EPS017-FAMISANAR	27	$ 1.592.613	$ 63.800	$ 0	$ 63.800	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A	27	$ 1.592.613		$ 38.800	27	$ 1.592.613	CCF34-COFREM META	$ 63.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
30	230201-PROTECCION	3	$ 175.091	$ 28.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 28.100	EPS017-FAMISANAR	3	$ 175.091	$ 0	$ 0	$ 0	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A	3	$ 175.091		$ 0	3	$ 175.091	CCF34-COFREM META	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
31	25-14 COLPENSIONES	27	$ 1.575.815	$ 252.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 252.200	EPS002-SALUD TOTAL	27	$ 1.575.815	$ 63.100	$ 0	$ 63.100	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A	27	$ 1.575.815		$ 38.400	27	$ 802.026	CCF34-COFREM META	$ 32.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
32	25-14 COLPENSIONES	3	$ 175.091	$ 28.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 28.100	EPS002-SALUD TOTAL	3	$ 175.091	$ 0	$ 0	$ 0	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A	3	$ 175.091		$ 0	3	$ 175.091	CCF34-COFREM META	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
33	230301-PORVENIR	27	$ 1.575.815	$ 252.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 252.200	EPS002-SALUD TOTAL	27	$ 1.575.815	$ 63.100	$ 0	$ 63.100	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A	27	$ 1.575.815		$ 38.400	27	$ 806.206	CCF34-COFREM META	$ 32.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
34	230301-PORVENIR	3	$ 175.091	$ 28.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 28.100	EPS002-SALUD TOTAL	3	$ 175.091	$ 0	$ 0	$ 0	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A	3	$ 175.091		$ 0	3	$ 175.091	CCF34-COFREM META	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
35	230301-PORVENIR	27	$ 1.575.815	$ 252.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 252.200	NUEVA EPS CM	27	$ 1.575.815	$ 63.100	$ 0	$ 63.100	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A	27	$ 1.575.815		$ 38.400	27	$ 787.900	CCF34-COFREM META	$ 31.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
36	230301-PORVENIR	3	$ 175.091	$ 28.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 28.100	NUEVA EPS CM	3	$ 175.091	$ 0	$ 0	$ 0	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A	3	$ 175.091		$ 0	3	$ 175.091	CCF34-COFREM META	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
37	230301-PORVENIR	1	$ 58.364	$ 9.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 9.400	CCFC55-PROTEGER EPS S.A.S	1	$ 58.364	$ 2.400	$ 0	$ 2.400	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A	1	$ 58.364		$ 1.500	1	$ 58.047	CCF34-COFREM META	$ 2.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
38	230301-PORVENIR	27	$ 1.575.815	$ 252.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 252.200	EPS002-SALUD TOTAL	27	$ 1.575.815	$ 63.100	$ 0	$ 63.100	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A	27	$ 1.575.815		$ 38.400	27	$ 787.900	CCF34-COFREM META	$ 31.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
39	230301-PORVENIR	3	$ 175.091	$ 28.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 28.100	EPS002-SALUD TOTAL	0	$ 175.091	$ 0	$ 0	$ 0	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A	3	$ 175.091		$ 0	3	$ 175.091	CCF34-COFREM META	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
40	230301-PORVENIR	27	$ 1.575.815	$ 252.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 252.200	EPS005-SANITAS S.A	27	$ 1.575.815	$ 63.100	$ 0	$ 63.100	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A	27	$ 1.575.815		$ 38.400	27	$ 807.790	CCF34-COFREM META	$ 32.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
41	230301-PORVENIR	3	$ 175.091	$ 28.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 28.100	EPS005-SANITAS S.A	3	$ 175.091	$ 0	$ 0	$ 0	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A	3	$ 175.091		$ 0	3	$ 175.091	CCF34-COFREM META	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
42	230301-PORVENIR	27	$ 1.575.815	$ 252.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 252.200	EPS037-NUEVA EPS	27	$ 1.575.815	$ 63.100	$ 0	$ 63.100	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A	27	$ 1.575.815		$ 38.400	27	$ 812.771	CCF34-COFREM META	$ 32.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
43	230301-PORVENIR	3	$ 175.091	$ 28.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 28.100	EPS037-NUEVA EPS	3	$ 175.091	$ 0	$ 0	$ 0	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A	3	$ 175.091		$ 0	3	$ 175.091	CCF34-COFREM META	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
44	230301-PORVENIR	27	$ 1.606.939	$ 257.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 257.200	EPS037-NUEVA EPS	27	$ 1.606.939	$ 64.300	$ 0	$ 64.300	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A	27	$ 1.606.939		$ 39.200	27	$ 1.606.939	CCF34-COFREM META	$ 64.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
45	230301-PORVENIR	3	$ 175.091	$ 28.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 28.100	EPS037-NUEVA EPS	3	$ 175.091	$ 0	$ 0	$ 0	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A	3	$ 175.091		$ 0	3	$ 175.091	CCF34-COFREM META	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
46	230301-PORVENIR	27	$ 1.575.815	$ 252.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 252.200	EPSC34-CAPITAL SALUD EPSS	27	$ 1.575.815	$ 63.100	$ 0	$ 63.100	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A	27	$ 1.575.815		$ 38.400	27	$ 825.506	CCF34-COFREM META	$ 33.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
47	230301-PORVENIR	3	$ 175.091	$ 28.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 28.100	EPSC34-CAPITAL SALUD EPSS	3	$ 175.091	$ 0	$ 0	$ 0	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A	3	$ 175.091		$ 0	3	$ 175.091	CCF34-COFREM META	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
48	230301-PORVENIR	27	$ 1.575.815	$ 252.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 252.200	NUEVA EPS CM	27	$ 1.575.815	$ 63.100	$ 0	$ 63.100	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A	27	$ 1.575.815		$ 38.400	27	$ 837.842	CCF34-COFREM META	$ 33.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Banco de Bogotá

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	901289191
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:			PRODUCTORA DE ALIMENTOS
CIUDAD/MUNICIPIO:	ITAGUI	DEPARTAMENTO:	ANTIOQUIA
DIRECCIÓN:	CR. 42 NO. 67 A 191	TELÉFONO:	3744258
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONÓMICA:	Comercio al por menor en establecimientos no espe
FORMA DE PRESENTACIÓN:	SUCURSAL	SUCURSAL / DEPENDENCIA	004 - GENERAL
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:			6014895183	TIPO DE PLANILLA:	E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	marzo	AÑO 2026	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES abril AÑO 2026
DÍAS DE MORA:			0		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2026/04/23	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	248239122

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

N°	DATOS DEL COTIZANTE												NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																						PARAFISCALES								
	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	INTEGRAL	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	PENSIÓN						SALUD						ARP					CCF		SENA		ICBF		ESAP		MINEDU	
																											FSP		APORTES VOLUNTARIOS		INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE																							
																									ADMIN	DÍAS COT.	IBC	COTIZACIÓN	SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMP. PATRON	EMPLEADO			ADMIN	DÍAS COT.	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT.	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT.	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
49	CC 1116839042	PEREZ BARRERA SANDRA MILENA	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO			SI										26-30						230301-PORVENIR	3	$ 175.091	$ 26.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 26.100	NUEVA EPS CM	3	$ 175.091	$ 0	$ 0	$ 0	014-7-SEGUROS BOLIVAR S.A	3	$ 175.091		$ 0	3	$ 175.091	CCF34-COFREM META	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
50	CC 1116563213	URBANO ALMANZAO KAREN ANETH	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO			SI																230301-PORVENIR	27	$ 1.575.815	$ 252.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 252.200	EPS002-SALUD TOTAL	27	$ 1.575.815	$ 63.100	$ 0	$ 63.100	014-7-SEGUROS BOLIVAR S.A	27	$ 1.575.815		$ 38.400	27	$ 822.825	CCF34-COFREM META	$ 32.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
51	CC 1116563213	URBANO ALMANZAO KAREN ANETH	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO			SI										26-30						230301-PORVENIR	3	$ 175.091	$ 26.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 26.100	EPS002-SALUD TOTAL	3	$ 175.091	$ 0	$ 0	$ 0	014-7-SEGUROS BOLIVAR S.A	3	$ 175.091		$ 0	3	$ 175.091	CCF34-COFREM META	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
52	CC 1120535099	ROSCANIO CHICA SHIRLY VANESA	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO			SI																230301-PORVENIR	27	$ 1.575.815	$ 252.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 252.200	EPS002-SALUD TOTAL	27	$ 1.575.815	$ 63.100	$ 0	$ 63.100	014-7-SEGUROS BOLIVAR S.A	27	$ 1.575.815		$ 38.400	27	$ 827.493	CCF34-COFREM META	$ 33.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
53	CC 1120535099	ROSCANIO CHICA SHIRLY VANESA	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO			SI										26-30						230301-PORVENIR	3	$ 175.091	$ 26.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 26.100	EPS002-SALUD TOTAL	3	$ 175.091	$ 0	$ 0	$ 0	014-7-SEGUROS BOLIVAR S.A	3	$ 175.091		$ 0	3	$ 175.091	CCF34-COFREM META	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
54	CC 1120642262	SUAREZ VILLALOBOS KARYN NATHINA	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO			SI										01-27						230201-PROTECCION	27	$ 1.594.000	$ 255.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 255.100	NUEVA EPS CM	27	$ 1.594.000	$ 63.800	$ 0	$ 63.800	014-7-SEGUROS BOLIVAR S.A	27	$ 1.594.000		$ 38.000	27	$ 1.594.000	CCF34-COFREM META	$ 63.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
55	CC 1120642262	SUAREZ VILLALOBOS KARYN NATHINA	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO			SI										26-30						230201-PROTECCION	3	$ 175.091	$ 26.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 26.100	NUEVA EPS CM	3	$ 175.091	$ 0	$ 0	$ 0	014-7-SEGUROS BOLIVAR S.A	3	$ 175.091		$ 0	3	$ 175.091	CCF34-COFREM META	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
56	CC 1121825901	GUTIERREZ NIETO NADLY MARCELA	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO			SI										01-27						230301-PORVENIR	27	$ 1.592.613	$ 254.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 254.900	EPS002-SALUD TOTAL	27	$ 1.592.613	$ 63.800	$ 0	$ 63.800	014-7-SEGUROS BOLIVAR S.A	27	$ 1.592.613		$ 38.800	27	$ 1.592.613	CCF34-COFREM META	$ 63.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
57	CC 1121825901	GUTIERREZ NIETO NADLY MARCELA	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO			SI										26-30						230301-PORVENIR	3	$ 175.091	$ 26.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 26.100	EPS002-SALUD TOTAL	3	$ 175.091	$ 0	$ 0	$ 0	014-7-SEGUROS BOLIVAR S.A	3	$ 175.091		$ 0	3	$ 175.091	CCF34-COFREM META	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
58	CC 1121842167	ARCILA GAMBOA YURI ANGELICA MARIA	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO			SI																230301-PORVENIR	27	$ 1.575.815	$ 252.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 252.200	EPS002-SALUD TOTAL	27	$ 1.575.815	$ 63.100	$ 0	$ 63.100	014-7-SEGUROS BOLIVAR S.A	27	$ 1.575.815		$ 38.400	27	$ 802.026	CCF34-COFREM META	$ 32.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
59	CC 1121842167	ARCILA GAMBOA YURI ANGELICA MARIA	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO			SI										26-30						230301-PORVENIR	3	$ 175.091	$ 26.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 26.100	EPS002-SALUD TOTAL	3	$ 175.091	$ 0	$ 0	$ 0	014-7-SEGUROS BOLIVAR S.A	3	$ 175.091		$ 0	3	$ 175.091	CCF34-COFREM META	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
60	CC 1121864578	NOSSA NOSQUERA LINNY CAROLINA	DEPEND		$ 2.200.000	FIJO			SI																230301-PORVENIR	30	$ 2.200.000	$ 352.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 352.000	EPS002-SALUD TOTAL	30	$ 2.200.000	$ 88.000	$ 0	$ 88.000	014-7-SEGUROS BOLIVAR S.A	30	$ 2.200.000		$ 53.600	30	$ 2.200.000	CCF34-COFREM META	$ 88.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
61	CC 1121877669	MARQUEZ MARTINEZ ANNA MARIA	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO			SI										01-27						25-14 COLPENSIONES	27	$ 1.635.193	$ 261.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 261.700	EPS017-FAMISANAR	27	$ 1.635.193	$ 65.500	$ 0	$ 65.500	014-7-SEGUROS BOLIVAR S.A	27	$ 1.635.193		$ 39.900	27	$ 1.635.193	CCF34-COFREM META	$ 65.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
62	CC 1121877669	MARQUEZ MARTINEZ ANNA MARIA	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO			SI										26-30						25-14 COLPENSIONES	3	$ 175.091	$ 26.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 26.100	EPS017-FAMISANAR	3	$ 175.091	$ 0	$ 0	$ 0	014-7-SEGUROS BOLIVAR S.A	3	$ 175.091		$ 0	3	$ 175.091	CCF34-COFREM META	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
63	CC 1121886446	MOLANO GOMEZ STEPHEN AUDREY	DEPEND		$ 3.000.000	FIJO			SI										01-30						230201-PROTECCION	30	$ 4.330.570	$ 692.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 692.900	EPS002-SALUD TOTAL	30	$ 4.330.570	$ 173.300	$ 0	$ 173.300	014-7-SEGUROS BOLIVAR S.A	30	$ 4.330.570		$ 105.600	30	$ 4.243.297	CCF34-COFREM META	$ 169.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
64	CC 1121902264	MORENO LANCHETA DEDDY KATERINE	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO			SI																230301-PORVENIR	27	$ 1.575.815	$ 252.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 252.200	NUEVA EPS CM	27	$ 1.575.815	$ 63.100	$ 0	$ 63.100	014-7-SEGUROS BOLIVAR S.A	27	$ 1.575.815		$ 38.400	27	$ 787.900	CCF34-COFREM META	$ 31.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
65	CC 1121902264	MORENO LANCHETA DEDDY KATERINE	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO			SI										26-30						230301-PORVENIR	3	$ 175.091	$ 26.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 26.100	NUEVA EPS CM	3	$ 175.091	$ 0	$ 0	$ 0	014-7-SEGUROS BOLIVAR S.A	3	$ 175.091		$ 0	3	$ 175.091	CCF34-COFREM META	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
66	CC 1121915424	ROJAS MURILLO LEYDY YOHANA	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO			SI										01-27						230301-PORVENIR	27	$ 1.592.613	$ 254.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 254.900	EPS002-SALUD TOTAL	27	$ 1.592.613	$ 63.800	$ 0	$ 63.800	014-7-SEGUROS BOLIVAR S.A	27	$ 1.592.613		$ 38.800	27	$ 1.592.613	CCF34-COFREM META	$ 63.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
67	CC 1121915424	ROJAS MURILLO LEYDY YOHANA	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO			SI										26-30						230301-PORVENIR	3	$ 175.091	$ 26.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 26.100	EPS002-SALUD TOTAL	3	$ 175.091	$ 0	$ 0	$ 0	014-7-SEGUROS BOLIVAR S.A	3	$ 175.091		$ 0	3	$ 175.091	CCF34-COFREM META	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
68	CC 1121927921	RAMIREZ GOMEZ LUZ ERIKA	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO			SI																230301-PORVENIR	27	$ 1.575.815	$ 252.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 252.200	EPS034-CAPITAL SALUD EPSS	27	$ 1.575.815	$ 63.100	$ 0	$ 63.100	014-7-SEGUROS BOLIVAR S.A	27	$ 1.575.815		$ 38.400	27	$ 787.900	CCF34-COFREM META	$ 31.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

Planilla Pagada SOI

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Banco de Bogotá

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	901289191
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:			PRODUCTORA DE ALIMENTOS
CIUDAD/MUNICIPIO:	ITAGUI	DEPARTAMENTO:	ANTIOQUIA
DIRECCIÓN:	CR 42 NO. 67 A 191	TELÉFONO:	3744238
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONÓMICA:	Comercio al por menor en establecimientos no espe
FORMA DE PRESENTACIÓN:	SUCURSAL	SUCURSAL / DEPENDENCIA:	004 - GENERAL
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NUMERO PLANILLA:		6014895183	TIPO DE PLANILLA:	E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES marzo AÑO	2026	PERIODO COTIZACION SALUD:	MES abril AÑO 2026
DÍAS DE MORA:		0		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2026/04/23	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	248239122

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE / NOVEDADES

Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO EXTERIOR	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP
69	CC 1121927521	RAMIREZ GOMEZ LUZ ERIKA	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO			SI										29-30							
70	CC 1122666930	PADUA MORENO YERY YINETH	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO			SI																	
71	CC 1122666930	PADUA MORENO YERY YINETH	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO			SI										29-30							
72	CC 1124816956	SANCHEZ CATIMAY ADRIANA MILENA	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO			SI																	
73	CC 1124816956	SANCHEZ CATIMAY ADRIANA MILENA	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO			SI										29-30							
74	CC 1124821125	SILVA CHAPARRO SIRLEY VIVIANA	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO			SI																	
75	CC 1124821125	SILVA CHAPARRO SIRLEY VIVIANA	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO			SI										29-30							
76	CC 1124822976	DIAZ CHOCUE MARICEL	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO			SI																	
77	CC 1124822976	DIAZ CHOCUE MARICEL	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO			SI										29-30							
78	CC 1124823243	BARRIOS AGUIRRE FRANCY BRNEHY	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO			SI																	
79	CC 1124823243	BARRIOS AGUIRRE FRANCY BRNEHY	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO			SI										29-30							
80	CC 1124823400	CUMICHE DUAVAVE YULIETH	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO			SI																	
81	CC 1124823400	CUMICHE DUAVAVE YULIETH	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO			SI										29-30							
82	CC 1124823518	RIVEROS CABARTE ELMA INES	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO			SI	03																
83	CC 1124823518	RIVEROS CABARTE ELMA INES	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO			SI										29-30							
84	CC 1124823683	GONZALEZ MORENO MARY LUZ	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO			SI																	15-18
85	CC 1124823683	GONZALEZ MORENO MARY LUZ	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO			SI										29-30							
86	CC 1124823683	GONZALEZ MORENO MARY LUZ	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO			SI									01-18								
87	CC 1124823683	GONZALEZ MORENO MARY LUZ	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO			SI														L-01-04			
88	CC 1124827750	RIVERA RADA MERY ESTHER	DEPEND		$ 2.600.000	FIJO			SI									01-30								

SEGURIDAD SOCIAL – PENSIÓN

Nº	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE
69	230301-PORVENIR	3	$ 175.091	$ 28.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 28.100
70	230301-PORVENIR	27	$ 1.575.815	$ 252.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 252.200
71	230301-PORVENIR	3	$ 175.091	$ 28.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 28.100
72	230201-PROTECCION	27	$ 1.575.815	$ 252.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 252.200
73	230201-PROTECCION	3	$ 175.091	$ 28.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 28.100
74	230301-PORVENIR	27	$ 1.575.815	$ 252.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 252.200
75	230301-PORVENIR	3	$ 175.091	$ 28.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 28.100
76	230201-PROTECCION	27	$ 1.575.815	$ 252.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 252.200
77	230201-PROTECCION	3	$ 175.091	$ 28.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 28.100
78	230301-PORVENIR	27	$ 1.575.815	$ 252.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 252.200
79	230301-PORVENIR	3	$ 175.091	$ 28.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 28.100
80	230301-PORVENIR	27	$ 1.575.815	$ 252.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 252.200
81	230301-PORVENIR	3	$ 175.091	$ 28.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 28.100
82	230301-PORVENIR	25	$ 1.459.088	$ 233.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 233.500
83	230301-PORVENIR	3	$ 175.091	$ 28.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 28.100
84	230301-PORVENIR	3	$ 175.091	$ 28.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 28.100
85	230301-PORVENIR	3	$ 175.091	$ 28.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 28.100
86	230301-PORVENIR	19	$ 1.138.546	$ 182.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 182.200
87	230301-PORVENIR	5	$ 291.818	$ 46.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 46.700
88	230301-PORVENIR	30	$ 2.726.159	$ 436.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 436.200

SEGURIDAD SOCIAL – SALUD / ARP

Nº	SALUD ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ARP ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE
69	EPSC34-CAPITAL SALUD EPSS	3	$ 175.091	$ 0	$ 0	$ 0	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A	3	$ 175.091		$ 0
70	EPSC34-CAPITAL SALUD EPSS	27	$ 1.575.815	$ 63.100	$ 0	$ 63.100	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A	27	$ 1.575.815		$ 38.400
71	EPSC34-CAPITAL SALUD EPSS	3	$ 175.091	$ 0	$ 0	$ 0	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A	3	$ 175.091		$ 0
72	CCFC55-PROTEGER EPS S.A.S	27	$ 1.575.815	$ 63.100	$ 0	$ 63.100	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A	27	$ 1.575.815		$ 38.400
73	CCFC55-PROTEGER EPS S.A.S	3	$ 175.091	$ 0	$ 0	$ 0	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A	3	$ 175.091		$ 0
74	EPS037-NUEVA EPS	27	$ 1.575.815	$ 63.100	$ 0	$ 63.100	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A	27	$ 1.575.815		$ 38.400
75	EPS037-NUEVA EPS	3	$ 175.091	$ 0	$ 0	$ 0	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A	3	$ 175.091		$ 0
76	EPS002-SALUD TOTAL	27	$ 1.575.815	$ 63.100	$ 0	$ 63.100	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A	27	$ 1.575.815		$ 38.400
77	EPS002-SALUD TOTAL	3	$ 175.091	$ 0	$ 0	$ 0	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A	3	$ 175.091		$ 0
78	NUEVA EPS CM	27	$ 1.575.815	$ 63.100	$ 0	$ 63.100	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A	27	$ 1.575.815		$ 38.400
79	NUEVA EPS CM	3	$ 175.091	$ 0	$ 0	$ 0	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A	3	$ 175.091		$ 0
80	NUEVA EPS CM	27	$ 1.575.815	$ 63.100	$ 0	$ 63.100	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A	27	$ 1.575.815		$ 38.400
81	NUEVA EPS CM	3	$ 175.091	$ 0	$ 0	$ 0	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A	3	$ 175.091		$ 0
82	EPS037-NUEVA EPS	25	$ 1.459.088	$ 58.400	$ 0	$ 58.400	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A	25	$ 1.459.088		$ 35.600
83	EPS037-NUEVA EPS	3	$ 175.091	$ 0	$ 0	$ 0	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A	3	$ 175.091		$ 0
84	EPS002-SALUD TOTAL	3	$ 175.091	$ 7.100	$ 0	$ 7.100	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A	3	$ 175.091		$ 0
85	EPS002-SALUD TOTAL	3	$ 175.091	$ 0	$ 0	$ 0	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A	3	$ 175.091		$ 0
86	EPS002-SALUD TOTAL	19	$ 1.138.546	$ 45.600	$ 0	$ 45.600	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A	19	$ 1.138.546		$ 27.800
87	EPS002-SALUD TOTAL	5	$ 291.818	$ 11.700	$ 0	$ 11.700	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A	5	$ 291.818		$ 0
88	NUEVA EPS CM	30	$ 2.726.159	$ 109.100	$ 0	$ 109.100	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A	30	$ 2.726.159		$ 66.500

PARAFISCALES

Nº	DÍAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
69	3	$ 175.091	CCF34-COFREM META	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
70	27	$ 797.848	CCF34-COFREM META	$ 32.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
71	3	$ 175.091	CCF34-COFREM META	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
72	27	$ 802.822	CCF34-COFREM META	$ 32.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
73	3	$ 175.091	CCF34-COFREM META	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
74	27	$ 794.564	CCF34-COFREM META	$ 31.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
75	3	$ 175.091	CCF34-COFREM META	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
76	27	$ 816.949	CCF34-COFREM META	$ 32.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
77	3	$ 175.091	CCF34-COFREM META	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
78	27	$ 787.900	CCF34-COFREM META	$ 31.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
79	3	$ 175.091	CCF34-COFREM META	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
80	27	$ 797.848	CCF34-COFREM META	$ 32.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
81	3	$ 175.091	CCF34-COFREM META	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
82	25	$ 729.890	CCF34-COFREM META	$ 29.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
83	3	$ 175.091	CCF34-COFREM META	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
84	3	$ 175.091	CCF34-COFREM META	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
85	3	$ 175.091	CCF34-COFREM META	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
86	19	$ 1.138.546	CCF34-COFREM META	$ 45.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
87	5	$ 291.818	CCF34-COFREM META	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
88	30	$ 2.726.159	CCF34-COFREM META	$ 109.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Banco de Bogotá

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	901209191
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:			PRODUCTORA DE ALIMENTOS
CIUDAD/MUNICIPIO:	ITAGUI	DEPARTAMENTO:	ANTIOQUIA
DIRECCIÓN:	CR. 42 NO. 67 A 191	TELÉFONO:	3764258
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	1-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONÓMICA:	Comercio al por mayor en establecimientos no espe
FORMA DE PRESENTACIÓN:	SUCURSAL	SUCURSAL / DEPENDENCIA	004 - GENERAL
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:			6014895183	TIPO DE PLANILLA:	E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	marzo	AÑO 2026	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES abril AÑO 2026
DÍAS DE MORA:			0		
FECHA PAGO (asalmtmd):			2026/04/23	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	248239122

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE											NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																								PARAFISCALES								
																											PENSIÓN								SALUD								ARP							CCF		SENA	ICBF	ESAP	MINEDU	
																											FSP		APORTES VOLUNTARIOS																																
N°	IDENTIFICACION	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DÍAS COT.	IBC	COTIZACIÓN	SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	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	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
99	CC 1124828729	CAMILO SERGIO ORBELA VANESSA	DEPEND		$ 1,750,905	FIJO			SI											16-16						230201-PROTECCION	3	$ 175,091	$ 26,100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 26,100	EPS002-SALUD TOTAL	3	$ 175,091	$ 7,100	$ 0	$ 7,100	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A	3	$ 175,091		$ 0.3	$ 175,091	CCF34-COFREM META	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
100	CC 1124828729	CAMILO SERGIO ORBELA VANESSA	DEPEND		$ 1,750,905	FIJO			SI																	04-09	230201-PROTECCION	7	$ 116,727	$ 18,700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 18,700	EPS002-SALUD TOTAL	7	$ 116,727	$ 4,700	$ 0	$ 4,700	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A	7	$ 116,727		$ 0.7	$ 116,727	CCF34-COFREM META	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
101	CC 1124828729	CAMILO SERGIO ORBELA VANESSA	DEPEND		$ 1,750,905	FIJO			SI										01-22							230201-PROTECCION	22	$ 1,310,861	$ 209,800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 209,800	EPS002-SALUD TOTAL	22	$ 1,310,861	$ 52,500	$ 0	$ 52,500	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A	22	$ 1,310,861		$ 32.0002	$ 1,310,861	CCF34-COFREM META	$ 52,500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
102	CC 1124828729	CAMILO SERGIO ORBELA VANESSA	DEPEND		$ 1,750,905	FIJO			SI											29-30						230201-PROTECCION	3	$ 175,091	$ 26,100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 26,100	EPS002-SALUD TOTAL	3	$ 175,091	$ 0	$ 0	$ 0	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A	3	$ 175,091		$ 0.3	$ 175,091	CCF34-COFREM META	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
103	CC 1124836168	RIOSCO MARIN ANYI KATHERINE	DEPEND		$ 1,750,905	FIJO			SI										01-27							230301-PORVENIR	27	$ 1,653,696	$ 264,600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 264,600	EPS017-FAMISANAR	27	$ 1,653,696	$ 66,200	$ 0	$ 66,200	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A	27	$ 1,653,696		$ 40.3007	$ 1,653,696	CCF34-COFREM META	$ 66,200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
104	CC 1124836168	RIOSCO MARIN ANYI KATHERINE	DEPEND		$ 1,750,905	FIJO			SI											28-30						230301-PORVENIR	3	$ 175,091	$ 26,100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 26,100	EPS017-FAMISANAR	3	$ 175,091	$ 0	$ 0	$ 0	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A	3	$ 175,091		$ 0.3	$ 175,091	CCF34-COFREM META	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
105	CC 1124831716	LOPEZ RODRIGUEZ DINA FERNANDA	DEPEND		$ 1,750,905	FIJO			SI										01-27							230301-PORVENIR	27	$ 1,575,815	$ 252,200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 252,200	NUEVA EPS CM	27	$ 1,575,815	$ 63,100	$ 0	$ 63,100	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A	27	$ 1,575,815		$ 38.4007	$ 1,602,672	CCF34-COFREM META	$ 32,200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
106	CC 1124831716	LOPEZ RODRIGUEZ DINA FERNANDA	DEPEND		$ 1,750,905	FIJO			SI											28-30						230301-PORVENIR	3	$ 175,091	$ 26,100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 26,100	NUEVA EPS CM	3	$ 175,091	$ 0	$ 0	$ 0	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A	3	$ 175,091		$ 0.3	$ 175,091	CCF34-COFREM META	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
107	CC 1124832919	LOZANO ARIAS LAURA DAYHANA	DEPEND		$ 1,750,905	FIJO			SI											28-30						230301-PORVENIR	3	$ 175,091	$ 26,100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 26,100	CCFC55-PROTEGER EPS S.A.S	3	$ 175,091	$ 0	$ 0	$ 0	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A	3	$ 175,091		$ 0.3	$ 175,091	CCF34-COFREM META	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
108	CC 1124832919	LOZANO ARIAS LAURA DAYHANA	DEPEND		$ 1,750,905	FIJO			SI																	230301-PORVENIR	27	$ 1,575,815	$ 252,200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 252,200	CCFC55-PROTEGER EPS S.A.S	27	$ 1,575,815	$ 63,100	$ 0	$ 63,100	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A	27	$ 1,575,815		$ 38.4007	$ 1,827,493	CCF34-COFREM META	$ 33,100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
109	CC 1193574663	CAMAYAN CAMACHO ARENA ANDREA	DEPEND		$ 1,750,905	FIJO			SI																	230301-PORVENIR	27	$ 1,575,815	$ 252,200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 252,200	EPS017-FAMISANAR	27	$ 1,575,815	$ 63,100	$ 0	$ 63,100	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A	27	$ 1,575,815		$ 38.4007	$ 1,604,812	CCF34-COFREM META	$ 32,200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
110	CC 1193574663	CAMAYAN CAMACHO ARENA ANDREA	DEPEND		$ 1,750,905	FIJO			SI											28-30						230301-PORVENIR	3	$ 175,091	$ 26,100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 26,100	EPS017-FAMISANAR	3	$ 175,091	$ 0	$ 0	$ 0	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A	3	$ 175,091		$ 0.3	$ 175,091	CCF34-COFREM META	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
111	CC 25726089	ROMERO RIVERA LUZ YASMIN	DEPEND		$ 1,750,905	FIJO			SI										01-27							230301-PORVENIR	27	$ 1,590,822	$ 264,800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 264,800	EPS002-SALUD TOTAL	27	$ 1,590,822	$ 63,700	$ 0	$ 63,700	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A	27	$ 1,590,822		$ 38.8007	$ 1,590,822	CCF34-COFREM META	$ 63,700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
112	CC 25726089	ROMERO RIVERA LUZ YASMIN	DEPEND		$ 1,750,905	FIJO			SI											28-30						230301-PORVENIR	3	$ 175,091	$ 26,100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 26,100	EPS002-SALUD TOTAL	3	$ 175,091	$ 0	$ 0	$ 0	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A	3	$ 175,091		$ 0.3	$ 175,091	CCF34-COFREM META	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
113	CC 22899901	GRANELA CASTELLO JOHANA ALEXANDRA	DEPEND		$ 2,800,000	FIJO			SI										01-30							26-14 COLPENSIONES	30	$ 2,726,159	$ 436,200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 436,200	EPS002-SALUD TOTAL	30	$ 2,726,159	$ 109,100	$ 0	$ 109,100	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A	30	$ 2,726,159		$ 69.6003	$ 2,726,159	CCF34-COFREM META	$ 109,100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
114	CC 28966572	BERMUDEZ RICARDO LUIGE	DEPEND		$ 1,750,905	FIJO			SI																	231001-COLFONDOS	27	$ 1,575,815	$ 252,200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 252,200	EPS002-SALUD TOTAL	27	$ 1,575,815	$ 63,100	$ 0	$ 63,100	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A	27	$ 1,575,815		$ 38.4007	$ 1,691,722	CCF34-COFREM META	$ 43,700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
115	CC 28966572	BERMUDEZ RICARDO LUIGE	DEPEND		$ 1,750,905	FIJO			SI											28-30						231001-COLFONDOS	3	$ 175,091	$ 26,100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 26,100	EPS002-SALUD TOTAL	3	$ 175,091	$ 0	$ 0	$ 0	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A	3	$ 175,091		$ 0.3	$ 175,091	CCF34-COFREM META	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
116	CC 30041456	MARTINEZ BARRERA MARIA PATRICIA	DEPEND		$ 1,750,905	FIJO			SI										01-27							230301-PORVENIR	27	$ 1,611,516	$ 257,900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 257,900	EPS017-FAMISANAR	27	$ 1,611,516	$ 64,500	$ 0	$ 64,500	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A	27	$ 1,611,516		$ 39.3007	$ 1,597,190	CCF34-COFREM META	$ 63,900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
117	CC 30041456	MARTINEZ BARRERA MARIA PATRICIA	DEPEND		$ 1,750,905	FIJO			SI											28-30						230301-PORVENIR	3	$ 175,091	$ 26,100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 26,100	EPS017-FAMISANAR	3	$ 175,091	$ 0	$ 0	$ 0	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A	3	$ 175,091		$ 0.3	$ 175,091	CCF34-COFREM META	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
118	CC 30962984	CORREA MARCHAN EMA YANETH	DEPEND		$ 1,750,905	FIJO			SI											28-30						230301-PORVENIR	3	$ 175,091	$ 26,100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 26,100	EPS017-NUEVA EPS	3	$ 175,091	$ 0	$ 0	$ 0	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A	3	$ 175,091		$ 0.3	$ 175,091	CCF34-COFREM META	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Banco de Bogotá

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	901289191
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:			PRODUCTORA DE ALIMENTOS
CIUDAD/MUNICIPIO:	ITAGUI	DEPARTAMENTO:	ANTIOQUIA
DIRECCIÓN:	CR. 42 NO. 67 A 191	TELÉFONO:	3744259
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONÓMICA:	Comercio al por mayor en establecimientos no espe
FORMA DE PRESENTACIÓN:	SUCURSAL	SUCURSAL / DEPENDENCIA	004 - GENERAL
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:			6014895183	TIPO DE PLANILLA:			E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACION OTROS	MES	marzo	AÑO 2026	PERIODO COTIZACION SALUD:	MES	abril	AÑO 2026
DIAS DE MORA:			0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2026/04/23	NÚMERO AUTORIZACIÓN:			248239122

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

	DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																										PARAFISCALES						
																											PENSIÓN								SALUD								ARP							CCF		SENA		ICBF		ESAP		MINEDU	
N°	IDENTIFICACION	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	INS	PRT	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DIAS COT.	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT.	IBC	COTIZACIÓN	VALOR AD/RES	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
109	CC 30983084	CORREA MANCHAY PINA JANETH	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO			SI									01-27								230301-PORVENIR	27	$ 1.592.613	$ 254.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 254.900	EPS037-NUEVA EPS	27	$ 1.592.613	$ 63.800	$ 0	$ 63.800	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A.	27	$ 1.592.613		$ 38.800	27	$ 1.592.613	CCF34-COMFAMETA	$ 63.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
110	CC 30983449	URIBANO DURAN HERMINDA	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO			SI																	230301-PORVENIR	27	$ 1.575.815	$ 252.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 252.200	EPS037-NUEVA EPS	27	$ 1.575.815	$ 63.100	$ 0	$ 63.100	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A.	27	$ 1.575.815		$ 38.400	27	$ 787.900	CCF34-COMFAMETA	$ 31.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
111	CC 30983449	URIBANO DURAN HERMINDA	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO			SI										26-30							230301-PORVENIR	3	$ 175.091	$ 28.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 28.100	EPS037-NUEVA EPS	3	$ 175.091	$ 0	$ 0	$ 0	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A.	3	$ 175.091		$ 0	3	$ 175.091	CCF34-COMFAMETA	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
112	CC 30993535	NAVAS VARGAS MARLUZ	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO			SI										26-30							231001-COLFONDOS	3	$ 175.091	$ 28.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 28.100	CCFC55-PROTEGER EPS S.A.S.	3	$ 175.091	$ 0	$ 0	$ 0	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A.	3	$ 175.091		$ 0	3	$ 175.091	CCF34-COMFAMETA	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
113	CC 30993535	NAVAS VARGAS MARLUZ	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO			SI									01-27							231001-COLFONDOS	27	$ 1.592.613	$ 254.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 254.900	CCFC55-PROTEGER EPS S.A.S.	27	$ 1.592.613	$ 63.800	$ 0	$ 63.800	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A.	27	$ 1.592.613		$ 38.800	27	$ 1.592.613	CCF34-COMFAMETA	$ 63.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
114	CC 33791845	VILLANUEVA QUINTERO MARIA DEL PILAR	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO			SI									01-27							230301-PORVENIR	27	$ 1.603.963	$ 256.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 256.700	EPS002-SALUD TOTAL	27	$ 1.603.963	$ 64.200	$ 0	$ 64.200	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A.	27	$ 1.603.963		$ 39.100	27	$ 1.603.963	CCF34-COMFAMETA	$ 64.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
115	CC 33791845	VILLANUEVA QUINTERO MARIA DEL PILAR	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO			SI										26-30							230301-PORVENIR	3	$ 175.091	$ 28.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 28.100	EPS002-SALUD TOTAL	3	$ 175.091	$ 0	$ 0	$ 0	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A.	3	$ 175.091		$ 0	3	$ 175.091	CCF34-COMFAMETA	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
116	CC 40186610	CADENA ORTIZ MARTHA LUCERO	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO			SI									01-17							25-14 COLPENSIONES	27	$ 1.592.613	$ 254.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 254.900	EPS037-NUEVA EPS	27	$ 1.592.613	$ 63.800	$ 0	$ 63.800	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A.	27	$ 1.592.613		$ 38.800	27	$ 1.592.613	CCF34-COMFAMETA	$ 63.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
117	CC 40186610	CADENA ORTIZ MARTHA LUCERO	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO			SI										26-30							25-14 COLPENSIONES	3	$ 175.091	$ 28.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 28.100	EPS037-NUEVA EPS	3	$ 175.091	$ 0	$ 0	$ 0	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A.	3	$ 175.091		$ 0	3	$ 175.091	CCF34-COMFAMETA	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
118	CC 40268031	ALFONSO MUÑOZ LINA ISMETT	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO			SI										26-30							230201-PROTECCION	27	$ 1.575.815	$ 252.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 252.200	EPS002-SALUD TOTAL	27	$ 1.575.815	$ 63.100	$ 0	$ 63.100	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A.	27	$ 1.575.815		$ 38.400	27	$ 614.163	CCF34-COMFAMETA	$ 32.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
119	CC 40268031	ALFONSO MUÑOZ LINA ISMETT	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO			SI										26-30							230201-PROTECCION	3	$ 175.091	$ 28.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 28.100	EPS002-SALUD TOTAL	3	$ 175.091	$ 0	$ 0	$ 0	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A.	3	$ 175.091		$ 0	3	$ 175.091	CCF34-COMFAMETA	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
120	CC 40332515	CARDERO DEVORO AUGUSTA	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO			SI									01-26							230301-PORVENIR	27	$ 1.592.613	$ 254.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 254.900	EPS002-SALUD TOTAL	27	$ 1.592.613	$ 63.800	$ 0	$ 63.800	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A.	27	$ 1.592.613		$ 38.800	27	$ 1.592.613	CCF34-COMFAMETA	$ 63.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
121	CC 40332515	CARDERO DEVORO AUGUSTA	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO			SI										26-30							230301-PORVENIR	3	$ 175.091	$ 28.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 28.100	EPS002-SALUD TOTAL	3	$ 175.091	$ 0	$ 0	$ 0	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A.	3	$ 175.091		$ 0	3	$ 175.091	CCF34-COMFAMETA	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
122	CC 40493258	ORDOÑEZ SALGUERO LEONOR	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO			SI																	230301-PORVENIR	27	$ 1.575.815	$ 252.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 252.200	CCFC55-PROTEGER EPS S.A.S.	27	$ 1.575.815	$ 63.100	$ 0	$ 63.100	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A.	27	$ 1.575.815		$ 38.400	27	$ 807.823	CCF34-COMFAMETA	$ 32.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
123	CC 40493258	ORDOÑEZ SALGUERO LEONOR	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO			SI										26-30							230301-PORVENIR	3	$ 175.091	$ 28.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 28.100	CCFC55-PROTEGER EPS S.A.S.	3	$ 175.091	$ 0	$ 0	$ 0	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A.	3	$ 175.091		$ 0	3	$ 175.091	CCF34-COMFAMETA	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
124	CC 40491635	HERNANDEZ PULIDO LUZ MERI	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO			SI																	230301-PORVENIR	27	$ 1.575.815	$ 252.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 252.200	CCFC55-PROTEGER EPS S.A.S.	27	$ 1.575.815	$ 63.100	$ 0	$ 63.100	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A.	27	$ 1.575.815		$ 38.400	27	$ 782.078	CCF34-COMFAMETA	$ 31.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
125	CC 40491635	HERNANDEZ PULIDO LUZ MERI	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO			SI										26-30							230301-PORVENIR	3	$ 175.091	$ 28.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 28.100	CCFC55-PROTEGER EPS S.A.S.	3	$ 175.091	$ 0	$ 0	$ 0	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A.	3	$ 175.091		$ 0	3	$ 175.091	CCF34-COMFAMETA	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
126	CC 40419960	SANCHEZ DIOSA DIANEIVA LUCIA	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO			SI									01-27							230201-PROTECCION	27	$ 1.581.471	$ 253.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 253.100	NUEVA EPS CM	27	$ 1.581.471	$ 63.300	$ 0	$ 63.300	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A.	27	$ 1.581.471		$ 38.600	27	$ 1.581.471	CCF34-COMFAMETA	$ 63.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
127	CC 40419960	SANCHEZ DIOSA DIANEIVA LUCIA	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO			SI										26-30							230201-PROTECCION	3	$ 175.091	$ 28.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 28.100	NUEVA EPS CM	3	$ 175.091	$ 0	$ 0	$ 0	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A.	3	$ 175.091		$ 0	3	$ 175.091	CCF34-COMFAMETA	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
128	CC 41241436	PEÑALOZA SUAREZ JENNY MARCELA	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO			SI												12-13					230301-PORVENIR	2	$ 116.727	$ 18.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 18.700	EPS017-FAMISANAR	2	$ 116.727	$ 4.700	$ 0	$ 4.700	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A.	2	$ 116.727		$ 0	2	$ 116.727	CCF34-COMFAMETA	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Banco de Bogotá

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	901269151
NOMBRE O RAZON SOCIAL:			PRODUCTORA DE ALIMENTOS
CIUDAD/MUNICIPIO:	ITAGUI	DEPARTAMENTO:	ANTIOQUIA
DIRECCION:	CR. 42 NO. 67 A 191	TELEFONO:	3744259
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	6-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Comercio al por menor en establecimientos no espe
FORMA DE PRESENTACIÓN:	SUCURSAL	SUCURSAL / DEPENDENCIA	004 - GENERAL
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:			6014895183	TIPO DE PLANILLA:			E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	marzo	AÑO 2026	PERIODO COTIZACION SALUD:	MES	abril	AÑO 2026
DIAS DE MORA:			0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2026/04/23	NÚMERO AUTORIZACIÓN:			248229122

LIQUIDACION DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																						PARAFISCALES					
																										PENSIÓN								SALUD						ARP					CCF		SENA	ICBF	ESAP	MINEDU	
Nº	IDENTIFICACION	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	NO OFICIAL TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DIAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
129	CC 41241156	PEÑALOZA JIMENEZ JENNY MARCELA	DEPEND		$ 1.759.805	FIJO			SI									01-25								230301-PORVENIR	25	$ 1.468.845	$ 235.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 235.100	EPS017-FAMISANAR	25	$ 1.468.845	$ 58.800	$ 0	$ 58.800	014-7-SEGUROS BOLIVAR S.A	25	$ 1.468.845		$ 35.800	29	$ 1.468.845	CCF34-COMFAMEM META	$ 58.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
130	CC 41241836	PEÑALOZA JIMENEZ JENNY MARCELA	DEPEND		$ 1.759.805	FIJO			SI										28-30							230301-PORVENIR	3	$ 175.091	$ 28.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 28.100	EPS017-FAMISANAR	3	$ 175.091	$ 0	$ 0	$ 0	014-7-SEGUROS BOLIVAR S.A	3	$ 175.091		$ 0	3	$ 175.091	CCF34-COMFAMEM META	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
131	CC 98302660	RAMIREZ GONZALEZ FLOR EMELLY	DEPEND		$ 1.759.805	FIJO			SI										28-30							230301-PORVENIR	3	$ 175.091	$ 28.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 28.100	CCFC55-PROTEGER EPS S.A.S	3	$ 175.091	$ 0	$ 0	$ 0	014-7-SEGUROS BOLIVAR S.A	3	$ 175.091		$ 0	3	$ 175.091	CCF34-COMFAMEM META	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
132	CC 98302660	RAMIREZ GONZALEZ FLOR EMELLY	DEPEND		$ 1.759.805	FIJO			SI									01-27							230301-PORVENIR	27	$ 1.631.015	$ 251.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 251.000	CCFC55-PROTEGER EPS S.A.S	27	$ 1.631.015	$ 65.300	$ 0	$ 65.300	014-7-SEGUROS BOLIVAR S.A	27	$ 1.631.015		$ 39.800	27	$ 1.631.015	CCF34-COMFAMEM META	$ 65.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 29.469.400

Planilla Pagada
ath SOI
Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

soi — Banco de Bogotá

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	901289191
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:			PRODUCTORA DE ALIMENTOS
CIUDAD/MUNICIPIO:	ITAGUI	DEPARTAMENTO:	ANTIOQUIA
DIRECCIÓN:	CR. 42 NO. 67 A 191	TELÉFONO:	3744258
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONÓMICA:	Comercio al por mayor en establecimientos no espe
FORMA DE PRESENTACIÓN:	SUCURSAL	SUCURSAL / DEPENDENCIA:	004 - GENERAL
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA						
NUMERO PLANILLA:			6015000929	TIPO DE PLANILLA:		E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	marzo AÑO	2026	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES abril AÑO	2026
DÍAS DE MORA:			0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2026/04/23	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		2695580002

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	2	$ 987.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 987.200	$ 0	$ 987.200
25-14	25-14 COLPENSIONES	5	$ 4.273.900	$ 0	$ 0	$ 45.000	$ 45.000	$ 0	$ 0	$ 4.363.900	$ 0	$ 4.363.900
230201	230201- PROTECCION	4	$ 2.454.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 2.454.800	$ 0	$ 2.454.800
SUBTOTALES:										$ 7.805.900	$ 0	$ 7.805.900

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
EPS010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	6		$ 0		$ 0		$ 0	$ 1.104.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.104.100	$ 0	$ 0	$ 1.104.100
EPS037	EPS037-NUEVA EPS	2		$ 0		$ 0		$ 0	$ 301.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 301.600	$ 0	$ 0	$ 301.600
EPS005	EPS005-SANITAS S.A	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 200.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 200.000	$ 0	$ 0	$ 200.000
EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	2		$ 0		$ 0		$ 0	$ 302.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 302.400	$ 0	$ 0	$ 302.400
SUBTOTALES:													$ 1.908.100	$ 0	$ 0	$ 1.908.100

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD RP NÚMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD RP VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	TOTALES VALOR PAGADO
14-7	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A	11		$ 0	$ 0		$ 0	$ 970.600	$ 970.600	$ 0	$ 0	$ 970.600
SUBTOTALES:									$ 970.600	$ 0	$ 0	$ 970.600

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES VALOR PAGADO
CCF03	CCF03-COMFENALCO ANTIOQUIA	11	$ 1.824.000	$ 0	$ 1.824.000
SUBTOTALES:			$ 1.824.000	$ 0	$ 1.824.000

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE

Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO EXTRANJERO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA
1	CC 1017240065	FERNANDEZ RONDA [illegible]	DEPEND		$ 5.000.000	FIJO			SI
2	CC 1037615309	MONTOYA MARTINEZ JULIAN	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO			SI
3	CC 1045979738	MAZO CARDENAS YORLEYSON ALEXANDER	DEPEND		$ 2.600.000	FIJO			SI
4	CC 1121932693	PINILLA ORJUELA LEIDY PAOLA	DEPEND		$ 3.600.000	FIJO			SI
5	CC 1143134678	SAENZ ROA CESAR DAVID	DEPEND		$ 7.300.000	FIJO			SI
6	CC 1192745123	[illegible] SANCHEZ [illegible]	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO			SI
7	CC 1214742432	SALAS URREGO MICHAEL STIVENT	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO			SI

NOVEDADES

Nº	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP
1																
2									01-30							
3									01-30							
4																
5									01-30							
6									01-30							
7									01-29							

SEGURIDAD SOCIAL — PENSIÓN

Nº	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE
1	230201-PROTECCION	30	$ 5.000.000	$ 800.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 800.000
2	25-14 COLPENSIONES	30	$ 3.577.314	$ 572.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 572.400
3	230201-PROTECCION	30	$ 2.784.318	$ 445.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 445.600
4	230201-PROTECCION	30	$ 3.800.000	$ 608.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 608.000
5	230201-PROTECCION	30	$ 3.757.623	$ 601.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 601.300
6	25-14 COLPENSIONES	30	$ 4.754.996	$ 760.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 760.800
7	230301-PORVENIR	29	$ 2.984.974	$ 477.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 477.600

SEGURIDAD SOCIAL — SALUD

Nº	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE
1	EPS005-SANITAS S.A	30	$ 5.000.000	$ 200.000	$ 0	$ 200.000
2	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	30	$ 3.577.314	$ 143.100	$ 0	$ 143.100
3	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 2.784.318	$ 111.400	$ 0	$ 111.400
4	EPS002-SALUD TOTAL	30	$ 3.800.000	$ 152.000	$ 0	$ 152.000
5	EPS002-SALUD TOTAL	30	$ 3.757.623	$ 150.400	$ 0	$ 150.400
6	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 4.754.996	$ 190.200	$ 0	$ 190.200
7	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	29	$ 2.984.974	$ 119.400	$ 0	$ 119.400

SEGURIDAD SOCIAL — ARP

Nº	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE
1	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A	30	$ 5.000.000		$ 26.100
2	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A	30	$ 3.577.314		$ 87.200
3	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A	30	$ 2.784.318		$ 67.900
4	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A	30	$ 3.800.000		$ 264.600
5	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A	30	$ 3.757.623		$ 91.600
6	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A	30	$ 4.754.996		$ 115.900
7	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A	29	$ 2.984.974		$ 72.800

PARAFISCALES

Nº	DÍAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1	30	$ 5.000.000	CCF03-COMFENALCO ANTIOQUIA	$ 200.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
2	30	$ 3.411.774	CCF03-COMFENALCO ANTIOQUIA	$ 136.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
3	30	$ 2.522.600	CCF03-COMFENALCO ANTIOQUIA	$ 100.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
4	30	$ 3.800.000	CCF03-COMFENALCO ANTIOQUIA	$ 152.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
5	30	$ 3.456.533	CCF03-COMFENALCO ANTIOQUIA	$ 138.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
6	30	$ 4.474.852	CCF03-COMFENALCO ANTIOQUIA	$ 179.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
7	29	$ 2.666.627	CCF03-COMFENALCO ANTIOQUIA	$ 106.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Banco de Bogotá

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	901289191
NOMBRE O RAZON SOCIAL:			PRODUCTORA DE ALIMENTOS
CIUDAD/MUNICIPIO:	ITAGUI	DEPARTAMENTO:	ANTIOQUIA
DIRECCIÓN:	CR. 42 NO. 67 A 191	TELEFONO:	3744238
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	5-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONÓMICA:	Comercio al por menor en establecimientos no este
FORMA DE PRESENTACION:	SUCURSAL	SUCURSAL / DEPENDENCIA	004 - GENERAL
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NUMERO PLANILLA:			6015000929	TIPO DE PLANILLA:			E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	marzo	AÑO 2026	PERIODO COTIZACION SALUD	MES	abril	AÑO 2026
DIAS DE MORA:			0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2026/04/23	NUMERO AUTORIZACION:			269558009

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

	DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES																		SEGURIDAD SOCIAL																		PARAFISCALES							
																												PENSIÓN								SALUD							ARP				CCF			SENA		ICBF		ESAP		MINEDU	
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	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
9	CC 1214742432	SALAS JURREGO MICHAEL STEVENT	DEPEND		$ 1.750.905	FLO			SI										26-30							230301-PORVENIR	5	$ 291.816	$ 46.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 46.700	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	5	$ 291.816	$ 0	$ 0	$ 0	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A	5	$ 291.816		$ 0	5	$ 291.816	CCF03-COMFENALCO ANTIOQUIA	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
9	CC 1152062[illegible]	CASTAÑEDA LOPEZ [illegible] LEON	DEPEND		$ 1.750.905	FLO			SI										01-30							25-14 COLPENSIONES	30	$ 4.379.348	$ 700.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 700.700	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	30	$ 4.379.348	$ 175.200	$ 0	$ 175.200	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A	30	$ 4.379.348		$ 106.700	30	4.175.600	CCF03-COMFENALCO ANTIOQUIA	$ 167.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
10	CC 43551120	GALLEGO ARIAS MARIA ISABEL	DEPEND		$ 5.000.000	FLO			SI																	25-14 COLPENSIONES	30	$ 5.000.000	$ 800.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 800.000	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	30	$ 5.000.000	$ 200.000	$ 0	$ 200.000	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A	30	$ 5.000.000		$ 20.100	30	5.000.000	CCF03-COMFENALCO ANTIOQUIA	$ 200.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
11	CC 71745722	CORREA ARCANGEL MORIS FELIPE	DEPEND		$ 9.000.000	FLO			SI																	25-14 COLPENSIONES	30	$ 9.000.000	$ 1.440.000	$ 46.600	$ 46.000	$ 0	$ 0	Normal	$ 1.530.000	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	30	$ 9.000.000	$ 360.000	$ 0	$ 360.000	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A	30	$ 9.000.000		$ 47.000	30	9.000.000	CCF03-COMFENALCO ANTIOQUIA	$ 360.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
12	CC 70069660	ZAPATA RESTREPO LEON DARIO	DEPEND		$ 1.750.905	FLO			SI										01-26							230301-PORVENIR	26	$ 2.658.777	$ 425.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 425.500	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	26	$ 2.658.777	$ 106.400	$ 0	$ 106.400	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A	26	$ 2.658.777		$ 64.800	26	2.085.749	CCF03-COMFENALCO ANTIOQUIA	$ 83.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
12	CC 70069660	ZAPATA RESTREPO LEON DARIO	DEPEND		$ 1.750.905	FLO			SI										27-30							230301-PORVENIR	4	$ 233.454	$ 37.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 37.400	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	4	$ 233.454	$ 0	$ 0	$ 0	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A	4	$ 233.454		$ 0	4	$ 233.454	CCF03-COMFENALCO ANTIOQUIA	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 12.508.600

Planilla Pagada SOI Planilla Pagada

Comprobante de Transacción
Fecha: 08/04/2026 11:34:04

DAVIVIENDA

Descripción de la Transacción :
Empresa: PRODUCTORA DE ALIMENTOS PA S A S
Usuario: **ANDRES FELIPE RUIZ USECHE**
Origen de los fondos :
Tipo de producto: CUENTA CORRIENTE
Número de producto: **********5672

Destino de los fondos :
Transacción: Pago de Nóminas
Monto: $ 50.872.445,00
Descripción: Pago de Nóminas

Fecha: 20/03/2026
Hora: 17:27:10

Número de documento: 72408759

Banco	Tipo Destino	Número Destino	ID Destinatario	Nombre Destinatario	Valor	Estado	Motivo
NEQUI	CUENTAS AHORRO OTROS BANCOS	******4715	1055551147	00	$ 1.013.809,00	Pago Exitoso	
NEQUI	CUENTAS AHORRO OTROS BANCOS	******7354	1056412187	00	$ 548.131,00	Pago Exitoso	
NEQUI	CUENTAS AHORRO OTROS BANCOS	******0385	1073629793	00	$ 536.396,00	Pago Exitoso	
NEQUI	CUENTAS AHORRO OTROS BANCOS	******0089	1104774544	00	$ 199.898,00	Pago Exitoso	
NEQUI	CUENTAS AHORRO OTROS BANCOS	******3570	1114487971	00	$ 549.522,00	Pago Exitoso	
NEQUI	CUENTAS AHORRO OTROS BANCOS	******4543	1116496519	00	$ 558.671,00	Pago Exitoso	
NEQUI	CUENTAS AHORRO OTROS BANCOS	******7814	1004910445	00	$ 943.770,00	Pago Exitoso	
NEQUI	CUENTAS AHORRO OTROS BANCOS	******0662	1118563213	00	$ 540.970,00	Pago Exitoso	
NEQUI	CUENTAS AHORRO OTROS BANCOS	******4324	1121864570	00	$ 1.136.548,00	Pago Exitoso	
NEQUI	CUENTAS AHORRO OTROS BANCOS	******2227	1121886445	00	$ 2.221.126,00	Pago Exitoso	
NEQUI	CUENTAS AHORRO OTROS BANCOS	******7458	1123566930	00	$ 536.396,00	Pago Exitoso	
NEQUI	CUENTAS AHORRO OTROS BANCOS	******1223	1124823460	00	$ 536.396,00	Pago Exitoso	
NEQUI	CUENTAS AHORRO OTROS BANCOS	******1004	23726089	00	$ 943.770,00	Pago Exitoso	
NEQUI	CUENTAS AHORRO OTROS BANCOS	******7119	40400258	00	$ 540.970,00	Pago Exitoso	
NEQUI	CUENTAS AHORRO OTROS BANCOS	******1986	41241436	00	$ 913.368,00	Pago Exitoso	
NEQUI	CUENTAS AHORRO OTROS BANCOS	******7728	1029983889	00	$ 939.196,00	Pago Exitoso	
NEQUI	CUENTAS AHORRO OTROS BANCOS	******5734	30982084	00	$ 941.583,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********4339	1124822976	00	$ 531.026,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********4347	1124823243	00	$ 527.248,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********4362	1124823516	00	$ 456.941,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********4370	1124823683	00	$ 911.918,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********4396	1124827759	00	$ 1.355.366,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	*******4404	1124828729	00	$ 936.836,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********6775	1124831716	00	$ 540.970,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********4446	1124832019	00	$ 546.141,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********4461	1193524663	00	$ 538.982,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********3422	28995572	00	$ 599.043,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********1419	30041458	00	$ 962.864,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********3489	30983535	00	$ 941.583,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********3505	33751045	00	$ 946.753,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********3521	40186610		$ 941.583,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********3554	40332815	00	$ 941.583,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********3570	40401635	00	$ 531.026,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********3588	40419960	00	$ 930.048,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********3646	68302650	00	$ 959.880,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********3711	1003037959	00	$ 536.396,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********3802	1007628612	00	$ 546.141,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	DAVIPLATA	******8732	1020726577	00	$ 930.048,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********3919	1075230073	00	$ 542.163,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS FIJODIARIO	*******8734	1087185259	00	$ 363.166,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********3943	1090439907	00	$ 941.583,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********3950	1093745610	00	$ 540.174,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********3976	1095922162	00	$ 544.153,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********3984	1096035330	00	$ 527.248,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********3992	1110456273	00	$ 527.248,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********4024	1116804210	00	$ 953.516,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	*******4073	1120353099	00	$ 546.141,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********4107	1120864282	00	$ 937.605,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********4131	1121823901	00	$ 941.583,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********4149	1121842167	00	$ 540.174,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********4172	1121878889	00	$ 961.073,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********4206	1121902204	00	$ 527.248,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********4222	1121915424	00	$ 941.583,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********4230	1121927521	00	$ 527.248,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	*********4830	1121932803	00	$ 1.748.000,00	Pago Exitoso	

DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********7898	1124818958	00	$ 540.970,00	Pago Exitoso
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********6116	1124821125	00	$ 529.834,00	Pago Exitoso
BANCOLOMBIA	CUENTAS AHORRO OTROS BANCOS	*******4630	23800901	00	$ 1.355.366,00	Pago Exitoso
BANCOLOMBIA	CUENTAS AHORRO OTROS BANCOS	*******5567	1124830169	00	$ 959.880,00	Pago Exitoso
BANCOLOMBIA	CUENTAS AHORRO OTROS BANCOS	*******5297	1006323249	00	$ 540.970,00	Pago Exitoso
BANCOLOMBIA	CUENTAS AHORRO OTROS BANCOS	*******5812	1006635865	00	$ 961.073,00	Pago Exitoso
BANCOLOMBIA	CUENTAS AHORRO OTROS BANCOS	*******7015	1006945282	00	$ 536.396,00	Pago Exitoso
BANCOLOMBIA	CUENTAS AHORRO OTROS BANCOS	*******6718	1117822301	00	$ 552.705,00	Pago Exitoso
BANCOLOMBIA	CUENTAS AHORRO OTROS BANCOS	*******6150	1118539352	00	$ 572.990,00	Pago Exitoso
BANCOLOMBIA	CUENTAS AHORRO OTROS BANCOS	*******6379	30983449	00	$ 527.248,00	Pago Exitoso
BANCOLOMBIA	CUENTAS AHORRO OTROS BANCOS	*******0514	40266031	00	$ 542.163,00	Pago Exitoso
BANCOLOMBIA	CUENTAS AHORRO OTROS BANCOS	*******6435	1034309073	00	$ 930.048,00	Pago Exitoso

Comprobante de Transacción
Fecha: 08/04/2026 11:23:22

DAVIVIENDA

Descripción de la Transacción :
Empresa: PRODUCTORA DE ALIMENTOS P.A.S.A.S
Usuario: **ANDRES FELIPE RUIZ USECHE**
Origen de los fondos :
Tipo de producto: CUENTA CORRIENTE
Número de producto: **********5672

Destino de los fondos :
Transacción: Pago de Nóminas
Monto: $ 137.313.885,00
Descripción: Pago de Nóminas

Fecha: 20/03/2026
Hora: 17:09:44

Número de documento: 72408163

Banco	Tipo Destino	Número Destino	ID Destinatario	Nombre Destinatario	Valor	Estado	Motivo
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********8565	1000747191	00	$ 930.048,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********7494	1000762174	00	$ 930.048,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********3535	1001617541	00	$ 888.450,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********6512	1001710004	00	$ 930.048,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********9727	1017232510	00	$ 930.048,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********3805	1028140006	00	$ 930.048,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********2932	1033336696	00	$ 930.048,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********2346	1035972998	00	$ 930.048,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********3055	1038385957	00	$ 930.048,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********2750	1038803360	00	$ 930.048,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********2131	1039449274	00	$ 930.048,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********7569	1040730798	00	$ 806.041,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	********1439	1040732772	00	$ 2.430.048,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********9408	1040737803	00	$ 921.708,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********3626	1040739065	00	$ 846.952,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	********0779	1040747526	00	$ 930.048,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********2706	1040749622	00	$ 930.048,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********7635	1040759281	00	$ 930.048,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********0290	1043660714	00	$ 930.048,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	********4053	21463576	00	$ 930.048,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	********7304	21533621	00	$ 922.768,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	********8848	21533777	00	$ 913.368,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********7742	30390663	00	$ 930.048,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********7734	39165310	00	$ 930.048,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********7609	42779950	00	$ 905.129,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********6669	42784806	00	$ 930.048,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********3521	42786996	00	$ 930.048,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	********2127	42792496	00	$ 1.776.589,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********1249	42793715	00	$ 930.048,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	********5257	42799722	00	$ 930.048,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********4472	42800340	00	$ 930.048,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********6462	43160620	00	$ 930.048,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********1231	43169316	00	$ 930.048,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	********4889	43189962	00	$ 789.462,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********8310	43204194	00	$ 930.048,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********1232	43209685	00	$ 855.291,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********8756	43410157	00	$ 965.048,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********9500	43828569	00	$ 930.048,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********4623	43833400	00	$ 930.048,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********1463	52408426	00	$ 930.048,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	********3074	1001132347	00	$ 1.182.548,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	*******3240	1001166167	00	$ 1.274.548,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********0527	1001235669	00	$ 1.194.548,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	********6291	1017240085	00	$ 2.380.000,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	********8329	1037626030	00	$ 3.808.000,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	********3604	1143398062	00	$ 2.042.266,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	********3257	1152200629	00	$ 1.047.195,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	*******3190	1393079	00	$ 1.037.241,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	********9917	43267290	00	$ 1.984.548,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	********6079	43581120	00	$ 2.499.000,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	********8281	43609897	00	$ 1.240.548,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********3425	44154734	00	$ 548.019,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********8766	54254933	00	$ 930.048,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	********9529	71633674	00	$ 965.048,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	********9420	71745722	00	$ 5.595.000,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	********2159	71773381	00	$ 1.458.548,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	********4918	71779006	00	$ 1.317.548,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********5831	88773974	00	$ 662.400,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	********6066	98632748	00	$ 2.550.000,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	********1624	1002499295	00	$ 1.240.695,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	********4214	1044655900	00	$ 1.566.653,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********8367	1073978933	00	$ 1.589.127,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	********9222	1148150917	00	$ 1.673.252,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	*******3224	1410593	00	$ 948.345,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	*******3067	3951789	00	$ 1.629.745,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	********2473	42788316	00	$ 1.394.546,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	********9131	43364851	00	$ 1.421.075,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********3302	43905134	00	$ 372.019,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	********3892	1114122214	00	$ 3.856.325,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********3345	1143334181	00	$ 1.706.766,00	Pago Exitoso	

DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	********9874	1214742432	00	$ 1.893.771,00	Pago Exitoso
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	********8181	15336269	00	$ 2.143.363,00	Pago Exitoso
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	********3992	43117676	00	$ 2.994.707,00	Pago Exitoso
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	********5062	79969980	00	$ 1.705.201,00	Pago Exitoso
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********4503	1005675519	00	$ 1.196.000,00	Pago Exitoso
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********0528	1017151039	00	$ 1.021.869,00	Pago Exitoso
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********6288	1025883013	00	$ 1.099.690,00	Pago Exitoso
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********5922	1036400977	00	$ 1.576.475,00	Pago Exitoso
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********7571	1063076207	00	$ 1.085.968,00	Pago Exitoso
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	********0675	1063308504	00	$ 1.069.799,00	Pago Exitoso
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********0757	1082477770	00	$ 1.021.531,00	Pago Exitoso
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********2192	1097990970	00	$ 1.046.788,00	Pago Exitoso
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********6569	1102875024	00	$ 1.055.738,00	Pago Exitoso
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********2036	1121300669	00	$ 1.457.066,00	Pago Exitoso
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********5971	43365990	00	$ 1.071.847,00	Pago Exitoso
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********6243	43838077	00	$ 1.070.654,00	Pago Exitoso
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********5860	4578469	00	$ 1.122.561,00	Pago Exitoso
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********6033	5700836	00	$ 1.087.359,00	Pago Exitoso
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	*******3216	98597869	00	$ 933.323,00	Pago Exitoso
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	********2393	1122137658	00	$ 1.570.548,00	Pago Exitoso
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********3155	1001250010	00	$ 1.761.657,00	Pago Exitoso
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	********9643	1025649027	00	$ 2.114.162,00	Pago Exitoso
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	********1509	1037615359	00	$ 2.254.871,00	Pago Exitoso
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********9237	1065817467	00	$ 1.542.591,00	Pago Exitoso
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	********0949	1192745123	00	$ 2.157.915,00	Pago Exitoso
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	********6007	1045079736	00	$ 2.066.066,00	Pago Exitoso
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	********5378	1143134878	00	$ 2.336.018,00	Pago Exitoso
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********9006	32259591	00	$ 1.688.548,00	Pago Exitoso
BANCOLOMBIA	CUENTAS AHORRO OTROS BANCOS	*******3488	17593844	00	$ 3.990.000,00	Pago Exitoso

Comprobante de Transacción
Fecha: 06/04/2026 11:24:11

DAVIVIENDA

Descripción de la Transacción :
Empresa: PRODUCTORA DE ALIMENTOS PA S A S
Usuario: **ANDRES FELIPE RUIZ USECHE**
Origen de los fondos :
Tipo de producto: CUENTA CORRIENTE
Número de producto: **********5672

Destino de los fondos :
Transacción: Pago de Nóminas
Monto: $ 101.187.861,00
Descripción: Pago de Nóminas

Fecha: 04/04/2026
Hora: 12:28:23

Número de documento: 72670533

Banco	Tipo Destino	Número Destino	ID Destinatario	Nombre Destinatario	Valor	Estado	Motivo
NEQUI	CUENTAS AHORRO OTROS BANCOS	******3368	1015068095	00	$ 90.400,00	Enviado a Otro Banco	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	********3074	1001132347	00	$ 1.148.548,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	********3240	1001166167	00	$ 1.274.548,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********0527	1001235669	00	$ 1.194.548,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********0024	1017217516	00	$ 3.432.000,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	********6291	1017240085		$ 3.122.000,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	********8329	1037626030	00	$ 3.808.000,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	********3604	1143398062	00	$ 1.956.457,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	********3257	1152200629	00	$ 945.067,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	********3190	1393079	00	$ 1.259.548,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	********9917	43267290	00	$ 1.967.548,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	********6079	43581120	00	$ 2.465.000,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	********8281	43609897	00	$ 1.274.548,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********3425	44154734	00	$ 1.660.280,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********8766	54254933	00	$ 930.048,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	********9529	71633674	00	$ 965.048,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	********9420	71745722	00	$ 5.326.800,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	********2159	71773381	00	$ 1.441.548,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	********4918	71779006	00	$ 1.334.548,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********5831	88273974	00	$ 1.656.000,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	********6066	98632748	00	$ 2.499.000,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	********1624	1002499295	00	$ 1.798.820,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	********4214	1044655900	00	$ 1.700.697,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********8367	1073978933	00	$ 1.460.453,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	********9222	1148150917	00	$ 1.116.435,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	*******3224	1410593	00	$ 930.048,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	********3067	3951789	00	$ 1.252.091,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	********2473	42788316	00	$ 1.388.838,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	********9131	43364851	00	$ 1.250.042,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********3302	43905134	00	$ 1.674.245,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********3345	1143334181	00	$ 1.542.343,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	********9874	1214742432	00	$ 1.259.983,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	********8181	15336269	00	$ 2.334.881,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	********3992	43117676	00	$ 3.154.357,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	********5062	79969980	00	$ 1.356.854,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********4503	1005675519	00	$ 1.512.811,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********0528	1017151039	00	$ 1.403.701,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********6288	1025883013	00	$ 1.144.638,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********5922	1036400977	00	$ 1.367.437,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********7571	1063076207	00	$ 1.144.638,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	********0675	1063308504	00	$ 1.011.029,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********0757	1082477770	00	$ 1.078.491,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********2192	1097990970	00	$ 995.080,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********6569	1102875024	00	$ 1.194.556,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********2036	1121300669	00	$ 1.484.961,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********5971	43365990	00	$ 1.125.147,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********6243	43838077	00	$ 1.144.638,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********5860	4578469	00	$ 1.149.212,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********6033	5700836	00	$ 1.187.197,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	*******3216	98597869	00	$ 1.141.455,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	********2393	1122137658	00	$ 1.570.548,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********3155	1001250010	00	$ 1.518.732,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	********9643	1025649027	00	$ 1.161.645,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	********1509	1037615359	00	$ 1.217.339,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********9237	1065817467	00	$ 1.719.986,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	********0949	1192745123	00	$ 2.465.777,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********7124	1216727547	00	$ 419.057,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	********6007	1045079736	00	$ 1.344.548,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	********5378	1143134878	00	$ 3.653.101,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********9006	32259591	00	$ 1.870.566,00	Pago Exitoso	
BANCOLOMBIA	CUENTAS AHORRO OTROS BANCOS	*******3488	17593844	00	$ 4.190.000,00	Enviado a Otro Banco	

Comprobante de Transacción
Fecha: 06/04/2026 11:25:34

DAVIVIENDA

Descripción de la Transacción :
Empresa: PRODUCTORA DE ALIMENTOS PA S A S
Usuario: **ANDRES FELIPE RUIZ USECHE**
Origen de los fondos :
Tipo de producto: CUENTA CORRIENTE
Número de producto: **********5672

Destino de los fondos :
Transacción: Pago de Nóminas
Monto: $ 43.592.350,00
Descripción: Pago de Nóminas

Fecha: 04/04/2026
Hora: 12:20:57

Número de documento: 72670507

Banco	Tipo Destino	Número Destino	ID Destinatario	Nombre Destinatario	Valor	Estado	Motivo
NEQUI	CUENTAS AHORRO OTROS BANCOS	******7354	1056412187	00	$ 430.986,00	Enviado a Otro Banco	
NEQUI	CUENTAS AHORRO OTROS BANCOS	******4324	1121864570	00	$ 1.136.548,00	Enviado a Otro Banco	
NEQUI	CUENTAS AHORRO OTROS BANCOS	******1223	1124823460	00	$ 421.838,00	Enviado a Otro Banco	
NEQUI	CUENTAS AHORRO OTROS BANCOS	******1986	41241436	00	$ 752.987,00	Enviado a Otro Banco	
DAVIVIENDA	DAVIPLATA	******2227	1121886445	00	$ 2.011.940,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********3711	1003037959	00	$ 421.838,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********3745	1004910445	00	$ 744.038,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	*******3752	1006323249	00	$ 421.838,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********3760	1006635865	00	$ 764.921,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********3794	1006945282	00	$ 421.838,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********3802	1007628612	00	$ 439.338,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********3810	1020726577	00	$ 747.816,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********3828	1029983889	00	$ 753.186,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********3836	1034309073	00	$ 744.038,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********3851	1055551147	00	$ 1.226.176,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********4270	1070326146	00	$ 443.170,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********3901	1073629793	00	$ 421.838,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********3919	1075230073	00	$ 430.986,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********3935	1087185259	00	$ 421.838,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********3943	1090439902	00	$ 747.816,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********3950	1093745610	00	$ 421.838,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********3976	1095922162	00	$ 421.838,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********3984	1096035330	00	$ 421.838,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********3992	1110456273	00	$ 421.838,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********4008	1114487971	00	$ 430.986,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********4016	1116496519	00	$ 432.975,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********4024	1116804210	00	$ 749.209,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********4032	1117822301	00	$ 430.986,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********4040	1118539352	00	$ 421.838,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********4057	1118563213	00	$ 421.838,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	*******4073	1120353099	00	$ 439.338,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********4107	1120864282	00	$ 752.987,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********4131	1121823901	00	$ 747.816,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********4149	1121842167	00	$ 421.838,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********4172	1121878889	00	$ 767.506,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********4206	1121902204	00	$ 421.838,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********4222	1121915424	00	$ 747.816,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********4230	1121927521	00	$ 421.838,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	*******4830	1121932803	00	$ 2.441.333,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********4263	1123566930	00	$ 421.838,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********4289	1124818958	00	$ 421.838,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********4321	1124821125	00	$ 425.616,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********4339	1124822976	00	$ 444.709,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********4347	1124823243	00	$ 421.838,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********4362	1124823516	00	$ 421.838,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********4370	1124823683	00	$ 722.898,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********4396	1124827759	00	$ 1.401.889,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	*******4404	1124828729	00	$ 720.313,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********4412	1124830169	00	$ 785.802,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********4438	1124831716	00	$ 421.838,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********4446	1124832019	00	$ 439.338,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********4461	1193524663	00	$ 425.616,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********3406	23726089	00	$ 744.038,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********3414	23800901	00	$ 1.401.889,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********3422	28995572	00	$ 629.665,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********1419	30041458	00	$ 744.038,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********3455	30982084	00	$ 747.816,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********3471	30983449	00	$ 421.838,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********3489	30983535	00	$ 747.816,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********3505	33751045	00	$ 752.987,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********3521	40186610	00	$ 747.816,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********3539	40266031	00	$ 430.986,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********3554	40332815	00	$ 747.816,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********3562	40400258	00	$ 421.838,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********3570	40401635	00	$ 421.838,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********3588	40419960	00	$ 749.209,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********3646	68302650	00	$ 764.921,00	Pago Exitoso	

ADRES

Administradora de los Recursos del Sistema
General de Seguridad Social en Salud
ADRES

Tipo Identificación	Numero Identificación	Primer Apellido	Segundo Apellido	Primer Nombre	Segundo Nombre	Ultimo Periodo Compensado	EPS/EOC	Tipo Afiliación
CC	43581120	GALLEGO	MEJIA	MARIA	ISABEL	2026-04	Suramericana	COTIZANTE

EPS/EOC	Periodos Compensados	Dias Compensados	Tipo Afiliado	Observacion*
Suramericana	04/2026	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Suramericana	03/2026	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Suramericana	02/2026	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Suramericana	01/2026	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Suramericana	12/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Suramericana	11/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Suramericana	10/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Suramericana	09/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Suramericana	08/2025	3	COTIZANTE	Pago con cotización
Suramericana	06/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Suramericana	05/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Suramericana	04/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Suramericana	03/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Suramericana	02/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Suramericana	01/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Suramericana	12/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Suramericana	11/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Suramericana	10/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Suramericana	09/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Suramericana	08/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Suramericana	07/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Suramericana	06/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Suramericana	05/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Suramericana	04/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Suramericana	03/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Suramericana	02/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Suramericana	01/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Suramericana	12/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Suramericana	11/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotización

ADRES

Administradora de los Recursos del Sistema
General de Seguridad Social en Salud
ADRES

EPS/EOC	Periodos Compensados	Dias Compensados	Tipo Afiliado	Observacion*
Suramericana	10/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Suramericana	09/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Suramericana	08/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Suramericana	07/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Suramericana	06/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Suramericana	05/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Suramericana	04/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Suramericana	03/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Suramericana	02/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Suramericana	01/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Suramericana	12/2022	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Suramericana	11/2022	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Suramericana	10/2022	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Suramericana	09/2022	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Suramericana	08/2022	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Suramericana	07/2022	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Suramericana	06/2022	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Suramericana	05/2022	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Suramericana	04/2022	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Suramericana	03/2022	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Suramericana	02/2022	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Suramericana	01/2022	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Suramericana	12/2021	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Suramericana	11/2021	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Suramericana	10/2021	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Suramericana	09/2021	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Suramericana	08/2021	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Suramericana	07/2021	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Suramericana	06/2021	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Suramericana	05/2021	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Suramericana	04/2021	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Suramericana	03/2021	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Suramericana	02/2021	30	COTIZANTE	Pago con cotización

ADRES

Administradora de los Recursos del Sistema
General de Seguridad Social en Salud
ADRES

EPS/EOC	Periodos Compensados	Dias Compensados	Tipo Afiliado	Observacion*
Suramericana	01/2021	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Suramericana	12/2020	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Suramericana	11/2020	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Suramericana	10/2020	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Suramericana	09/2020	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Suramericana	08/2020	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Suramericana	07/2020	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Suramericana	06/2020	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Suramericana	05/2020	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Suramericana	04/2020	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Suramericana	03/2020	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Suramericana	02/2020	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Suramericana	01/2020	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Suramericana	12/2019	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Suramericana	11/2019	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Suramericana	10/2019	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Suramericana	09/2019	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Suramericana	08/2019	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Suramericana	07/2019	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Suramericana	06/2019	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Suramericana	05/2019	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Suramericana	04/2019	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Suramericana	03/2019	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Suramericana	02/2019	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Suramericana	01/2019	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Suramericana	12/2018	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Suramericana	11/2018	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Suramericana	10/2018	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Suramericana	09/2018	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Suramericana	08/2018	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Suramericana	07/2018	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Suramericana	06/2018	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Suramericana	05/2018	30	COTIZANTE	Pago con cotización

ADRES

Administradora de los Recursos del Sistema General de Seguridad Social en Salud ADRES

EPS/EOC	Periodos Compensados	Dias Compensados	Tipo Afiliado	Observacion*
Suramericana	04/2018	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Suramericana	03/2018	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Suramericana	02/2018	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Suramericana	01/2018	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Suramericana	12/2017	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Suramericana	11/2017	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Suramericana	10/2017	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Suramericana	09/2017	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Suramericana	08/2017	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Suramericana	07/2017	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Suramericana	06/2017	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Suramericana	05/2017	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Suramericana	04/2017	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Suramericana	03/2017	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Suramericana	02/2017	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Suramericana	01/2017	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Suramericana	12/2016	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Suramericana	11/2016	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Suramericana	10/2016	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Suramericana	09/2016	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Suramericana	08/2016	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Suramericana	07/2016	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Suramericana	06/2016	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Suramericana	05/2016	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Suramericana	04/2016	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Suramericana	03/2016	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Suramericana	02/2016	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Suramericana	01/2016	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Suramericana	12/2015	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Suramericana	11/2015	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Suramericana	10/2015	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Suramericana	09/2015	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Suramericana	08/2015	30	COTIZANTE	Pago con cotización

Administradora de los Recursos del Sistema
General de Seguridad Social en Salud
ADRES

EPS/EOC	Periodos Compensados	Dias Compensados	Tipo Afiliado	Observacion*
Suramericana	07/2015	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Suramericana	06/2015	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Suramericana	05/2015	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Suramericana	04/2015	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Suramericana	03/2015	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Suramericana	02/2015	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Suramericana	01/2015	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Suramericana	12/2014	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Suramericana	11/2014	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Suramericana	10/2014	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Suramericana	09/2014	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Suramericana	08/2014	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Suramericana	07/2014	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Suramericana	06/2014	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Suramericana	05/2014	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Suramericana	04/2014	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Suramericana	03/2014	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Suramericana	02/2014	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Suramericana	01/2014	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Suramericana	12/2013	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Suramericana	11/2013	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Suramericana	10/2013	30	COTIZANTE	Pago con cotización

Información Importante:

El campo "Observación *" denota la siguiente situación:

Pago con cotización: Aquellos registros reportados en la página web de la ADRES en la consulta de Consulta de Afiliados Compensados, identificados como Pago Normal, corresponden a los afiliados que compensaron en estado activo en la BDUA, en el marco del Decreto 780 de 2016.

Estado Emergencia: Aquellos registros reportados en la página web de la ADRES en la consulta de Consulta de Afiliados Compensados, identificados como Estado Emergencia, corresponden a los afiliados que compensaron en estado activo por emergencia, en el marco del artículo 15 del Decreto 538 de 2020. Por lo anterior no tienen cotizaciones en salud.

ADRES

Administradora de los Recursos del Sistema General de Seguridad Social en Salud
ADRES

Tipo Identificación	Numero Identificación	Primer Apellido	Segundo Apellido	Primer Nombre	Segundo Nombre	Ultimo Periodo Compensado	EPS/EOC	Tipo Afiliación
CC	1123566930	PADUA	MORENO	YINY	YINETH	2026-04	Capital Salud	COTIZANTE
CC	1123566930	PADUA	MORENO	YINY	YINETH	2020-07	Medimas	BENEFICIARIO

EPS/EOC	Periodos Compensados	Dias Compensados	Tipo Afiliado	Observacion*
Capital Salud	04/2026	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Capital Salud	03/2026	21	COTIZANTE	Pago con cotización
Capital Salud	01/2026	5	COTIZANTE	Pago con cotización
Capital Salud	12/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Capital Salud	11/2025	1	COTIZANTE	Pago con cotización
Capital Salud	10/2025	16	COTIZANTE	Pago con cotización
Capital Salud	09/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Capital Salud	08/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Capital Salud	07/2025	26	COTIZANTE	Pago con cotización
Capital Salud	06/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Capital Salud	05/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Capital Salud	04/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Capital Salud	03/2025	21	COTIZANTE	Pago con cotización
Capital Salud	01/2025	4	COTIZANTE	Pago con cotización
Capital Salud	12/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Capital Salud	12/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Capital Salud	11/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Capital Salud	10/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Capital Salud	09/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Capital Salud	08/2023	21	COTIZANTE	Pago con cotización
Capital Salud	07/2023	23	COTIZANTE	Pago con cotización
Capital Salud	06/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Capital Salud	01/2023	2	COTIZANTE	Pago con cotización
Capital Salud	12/2022	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Capital Salud	11/2022	21	COTIZANTE	Pago con cotización
Capital Salud	10/2022	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Capital Salud	09/2022	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Capital Salud	08/2022	20	COTIZANTE	Pago con cotización

ADRES

Administradora de los Recursos del Sistema General de Seguridad Social en Salud
ADRES

EPS/EOC	Periodos Compensados	Dias Compensados	Tipo Afiliado	Observacion*
Medimas	07/2020	27	BENEFICIARIO	Estado Emeregencia
Medimas	06/2020	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
Medimas	05/2020	9	BENEFICIARIO	Pago con cotización
Medimas	04/2020	2	BENEFICIARIO	Pago con cotización
Medimas	03/2020	17	BENEFICIARIO	Pago con cotización
Medimas	09/2019	1	BENEFICIARIO	Pago con cotización
Medimas	08/2019	29	BENEFICIARIO	Pago con cotización
Medimas	07/2019	2	BENEFICIARIO	Pago con cotización
Medimas	06/2019	27	BENEFICIARIO	Pago con cotización

Información Importante:

El campo "Observación *" denota la siguiente situación:

Pago con cotización: Aquellos registros reportados en la página web de la ADRES en la consulta de Consulta de Afiliados Compensados, identificados como Pago Normal, corresponden a los afiliados que compensaron en estado activo en la BDUA, en el marco del Decreto 780 de 2016.

Estado Emergencia: Aquellos registros reportados en la página web de la ADRES en la consulta de Consulta de Afiliados Compensados, identificados como Estado Emergencia, corresponden a los afiliados que compensaron en estado activo por emergencia, en el marco del artículo 15 del Decreto 538 de 2020. Por lo anterior no tienen cotizaciones en salud.

ADRES

Administradora de los Recursos del Sistema General de Seguridad Social en Salud
ADRES

Tipo Identificación	Numero Identificación	Primer Apellido	Segundo Apellido	Primer Nombre	Segundo Nombre	Ultimo Periodo Compensado	EPS/EOC	Tipo Afiliación
CC	1121902204	MORENO	LANDAETA	DECCY	KATERINE	2026-04	Nueva Eps	COTIZANTE

EPS/EOC	Periodos Compensados	Dias Compensados	Tipo Afiliado	Observacion*
Nueva Eps	04/2026	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Nueva Eps	03/2026	21	COTIZANTE	Pago con cotización
Nueva Eps	09/2022	28	COTIZANTE	Pago con cotización
Nueva Eps	08/2022	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Nueva Eps	10/2019	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Nueva Eps	09/2019	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Nueva Eps	08/2019	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Nueva Eps	07/2019	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Nueva Eps	06/2019	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Nueva Eps	05/2019	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Nueva Eps	04/2019	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Nueva Eps	03/2019	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Nueva Eps	02/2019	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Nueva Eps	01/2019	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Nueva Eps	12/2018	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Nueva Eps	11/2018	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Nueva Eps	10/2018	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Nueva Eps	09/2018	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Nueva Eps	08/2018	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Nueva Eps	07/2018	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Nueva Eps	06/2018	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Nueva Eps	05/2018	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Nueva Eps	01/2018	1	COTIZANTE	Pago con cotización
Nueva Eps	12/2017	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Nueva Eps	11/2017	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Nueva Eps	10/2017	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Nueva Eps	09/2017	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Nueva Eps	08/2017	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Nueva Eps	07/2017	30	COTIZANTE	Pago con cotización

Administradora de los Recursos del Sistema General de Seguridad Social en Salud
ADRES

EPS/EOC	Periodos Compensados	Dias Compensados	Tipo Afiliado	Observacion*
Nueva Eps	06/2017	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Nueva Eps	05/2017	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Nueva Eps	04/2017	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Nueva Eps	03/2017	30	COTIZANTE	Pago con cotización

Información Importante:

El campo "Observación *" denota la siguiente situación:

Pago con cotización: Aquellos registros reportados en la página web de la ADRES en la consulta de Consulta de Afiliados Compensados, identificados como Pago Normal, corresponden a los afiliados que compensaron en estado activo en la BDUA, en el marco del Decreto 780 de 2016.

Estado Emergencia: Aquellos registros reportados en la página web de la ADRES en la consulta de Consulta de Afiliados Compensados, identificados como Estado Emergencia, corresponden a los afiliados que compensaron en estado activo por emergencia, en el marco del artículo 15 del Decreto 538 de 2020. Por lo anterior no tienen cotizaciones en salud.

ADRES

Administradora de los Recursos del Sistema General de Seguridad Social en Salud
ADRES

Tipo Identificación	Numero Identificación	Primer Apellido	Segundo Apellido	Primer Nombre	Segundo Nombre	Ultimo Periodo Compensado	EPS/EOC	Tipo Afiliación
CC	1118563213	URBANO	ALBARRACIN	KAREN	JINETH	2014-07	Saludcoop	BENEFICIARIO
CC	1118563213	URBANO	ALBARRACIN	KAREN	JINETH	2026-04	Salud Total	COTIZANTE
CC	1118563213	URBANO	ALBARRACIN	KAREN	JINETH	2021-12	Medimas	BENEFICIARIO
CC	1118563213	URBANO	ALBARRACIN	KAREN	JINETH	2014-08	Saludcoop	COTIZANTE
CC	1118563213	URBANO	ALBARRACIN	KAREN	JINETH	2026-02	Salud Total	BENEFICIARIO

EPS/EOC	Periodos Compensados	Dias Compensados	Tipo Afiliado	Observacion*
Salud Total	04/2026	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Salud Total	03/2026	21	COTIZANTE	Pago con cotización
Salud Total	02/2026	5	BENEFICIARIO	Pago con cotización
Salud Total	01/2026	6	BENEFICIARIO	Pago con cotización
Salud Total	01/2026	5	COTIZANTE	Pago con cotización
Salud Total	12/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Salud Total	11/2025	1	COTIZANTE	Pago con cotización
Salud Total	08/2025	20	BENEFICIARIO	Pago con cotización
Salud Total	07/2025	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
Salud Total	06/2025	29	BENEFICIARIO	Pago con cotización
Salud Total	05/2025	4	BENEFICIARIO	Pago con cotización
Salud Total	03/2025	19	BENEFICIARIO	Pago con cotización
Salud Total	02/2025	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
Salud Total	01/2025	20	BENEFICIARIO	Pago con cotización
Salud Total	12/2024	6	BENEFICIARIO	Pago con cotización
Salud Total	11/2024	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
Salud Total	10/2024	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
Salud Total	09/2024	22	BENEFICIARIO	Pago con cotización
Salud Total	05/2024	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
Salud Total	04/2024	27	BENEFICIARIO	Pago con cotización
Salud Total	02/2024	29	BENEFICIARIO	Pago con cotización
Salud Total	01/2024	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
Salud Total	12/2023	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
Salud Total	11/2023	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
Salud Total	10/2023	9	BENEFICIARIO	Pago con cotización

ADRES

Administradora de los Recursos del Sistema General de Seguridad Social en Salud
ADRES

EPS/EOC	Periodos Compensados	Dias Compensados	Tipo Afiliado	Observacion*
Salud Total	09/2023	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
Salud Total	08/2023	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
Salud Total	07/2023	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
Salud Total	06/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Salud Total	05/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Salud Total	04/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Salud Total	03/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Salud Total	02/2023	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
Salud Total	02/2023	0	COTIZANTE	Pago con cotización
Salud Total	01/2023	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
Salud Total	12/2022	23	COTIZANTE	Pago con cotización
Salud Total	11/2022	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Salud Total	10/2022	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Salud Total	09/2022	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
Salud Total	08/2022	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
Salud Total	07/2022	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
Salud Total	06/2022	13	BENEFICIARIO	Pago con cotización
Salud Total	06/2022	7	COTIZANTE	Pago con cotización
Salud Total	05/2022	6	BENEFICIARIO	Pago con cotización
Medimas	12/2021	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
Medimas	11/2021	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
Medimas	10/2021	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
Medimas	09/2021	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
Medimas	08/2021	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
Medimas	07/2021	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
Medimas	06/2021	27	BENEFICIARIO	Pago con cotización
Medimas	05/2021	4	BENEFICIARIO	Pago con cotización
Saludcoop	08/2014	1	COTIZANTE	Pago con cotización
Saludcoop	07/2014	17	BENEFICIARIO	Pago con cotización

Información Importante:

El campo "Observación *" denota la siguiente situación:

Pago con cotización: Aquellos registros reportados en la página web de la ADRES en la consulta de Consulta de Afiliados Compensados, identificados como Pago Normal, corresponden a los afiliados que compensaron en estado activo en la BDUA, en el marco del Decreto 780 de 2016.

Estado Emergencia: Aquellos registros reportados en la página web de la ADRES en la consulta de Consulta de Afiliados Compensados, identificados como Estado Emergencia, corresponden a los afiliados que compensaron en estado activo por emergencia, en el marco del artículo 15 del Decreto 538 de 2020. Por lo anterior no tienen cotizaciones en salud.

ADRES

Administradora de los Recursos del Sistema General de Seguridad Social en Salud
ADRES

Tipo Identificación	Numero Identificación	Primer Apellido	Segundo Apellido	Primer Nombre	Segundo Nombre	Ultimo Periodo Compensado	EPS/EOC	Tipo Afiliación
CC	1118563213	URBANO	ALBARRACIN	KAREN	JINETH	2014-07	Saludcoop	BENEFICIARIO
CC	1118563213	URBANO	ALBARRACIN	KAREN	JINETH	2026-04	Salud Total	COTIZANTE
CC	1118563213	URBANO	ALBARRACIN	KAREN	JINETH	2021-12	Medimas	BENEFICIARIO
CC	1118563213	URBANO	ALBARRACIN	KAREN	JINETH	2014-08	Saludcoop	COTIZANTE
CC	1118563213	URBANO	ALBARRACIN	KAREN	JINETH	2026-02	Salud Total	BENEFICIARIO

EPS/EOC	Periodos Compensados	Dias Compensados	Tipo Afiliado	Observacion*
Salud Total	04/2026	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Salud Total	03/2026	21	COTIZANTE	Pago con cotización
Salud Total	02/2026	5	BENEFICIARIO	Pago con cotización

ADRES

Administradora de los Recursos del Sistema
General de Seguridad Social en Salud
ADRES

EPS/EOC	Periodos Compensados	Dias Compensados	Tipo Afiliado	Observacion*
Salud Total	09/2023	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
Salud Total	08/2023	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
Salud Total	07/2023	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
Salud Total	06/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Salud Total	05/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Salud Total	04/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Salud Total	03/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Salud Total	02/2023	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
Salud Total	02/2023	0	COTIZANTE	Pago con cotización
Salud Total	01/2023	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
Salud Total	12/2022	23	COTIZANTE	Pago con cotización
Salud Total	11/2022	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Salud Total	10/2022	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Salud Total	09/2022	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
Salud Total	08/2022	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
Salud Total	07/2022	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
Salud Total	06/2022	13	BENEFICIARIO	Pago con cotización
Salud Total	06/2022	7	COTIZANTE	Pago con cotización
Salud Total	05/2022	6	BENEFICIARIO	Pago con cotización
Medimas	12/2021	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
Medimas	11/2021	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
Medimas	10/2021	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
Medimas	09/2021	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
Medimas	08/2021	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
Medimas	07/2021	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
Medimas	06/2021	27	BENEFICIARIO	Pago con cotización
Medimas	05/2021	4	BENEFICIARIO	Pago con cotización
Saludcoop	08/2014	1	COTIZANTE	Pago con cotización
Saludcoop	07/2014	17	BENEFICIARIO	Pago con cotización

Información Importante:

El campo "Observación *" denota la siguiente situación:

Pago con cotización: Aquellos registros reportados en la página web de la ADRES en la consulta de Consulta de Afiliados Compensados, identificados como Pago Normal, corresponden a los afiliados que compensaron en estado activo en la BDUA, en el marco del Decreto 780 de 2016.

Estado Emergencia: Aquellos registros reportados en la página web de la ADRES en la consulta de Consulta de Afiliados Compensados, identificados como Estado Emergencia, corresponden a los afiliados que compensaron en estado activo por emergencia, en el marco del artículo 15 del Decreto 538 de 2020. Por lo anterior no tienen cotizaciones en salud.

ADRES

Administradora de los Recursos del Sistema General de Seguridad Social en Salud
ADRES

Tipo Identificación	Numero Identificación	Primer Apellido	Segundo Apellido	Primer Nombre	Segundo Nombre	Ultimo Periodo Compensado	EPS/EOC	Tipo Afiliación
CC	1118563213	URBANO	ALBARRACIN	KAREN	JINETH	2014-07	Saludcoop	BENEFICIARIO
CC	1118563213	URBANO	ALBARRACIN	KAREN	JINETH	2026-04	Salud Total	COTIZANTE
CC	1118563213	URBANO	ALBARRACIN	KAREN	JINETH	2021-12	Medimas	BENEFICIARIO
CC	1118563213	URBANO	ALBARRACIN	KAREN	JINETH	2014-08	Saludcoop	COTIZANTE
CC	1118563213	URBANO	ALBARRACIN	KAREN	JINETH	2026-02	Salud Total	BENEFICIARIO

EPS/EOC	Periodos Compensados	Dias Compensados	Tipo Afiliado	Observacion*
Salud Total	04/2026	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Salud Total	03/2026	21	COTIZANTE	Pago con cotización
Salud Total	02/2026	5	BENEFICIARIO	Pago con cotización
Salud Total	01/2026	6	BENEFICIARIO	Pago con cotización
Salud Total	01/2026	5	COTIZANTE	Pago con cotización
Salud Total	12/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Salud Total	11/2025	1	COTIZANTE	Pago con cotización
Salud Total	08/2025	20	BENEFICIARIO	Pago con cotización
Salud Total	07/2025	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
Salud Total	06/2025	29	BENEFICIARIO	Pago con cotización
Salud Total	05/2025	4	BENEFICIARIO	Pago con cotización
Salud Total	03/2025	19	BENEFICIARIO	Pago con cotización
Salud Total	02/2025	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
Salud Total	01/2025	20	BENEFICIARIO	Pago con cotización
Salud Total	12/2024	6	BENEFICIARIO	Pago con cotización
Salud Total	11/2024	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
Salud Total	10/2024	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
Salud Total	09/2024	22	BENEFICIARIO	Pago con cotización
Salud Total	05/2024	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
Salud Total	04/2024	27	BENEFICIARIO	Pago con cotización
Salud Total	02/2024	29	BENEFICIARIO	Pago con cotización
Salud Total	01/2024	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
Salud Total	12/2023	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
Salud Total	11/2023	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
Salud Total	10/2023	9	BENEFICIARIO	Pago con cotización



Administradora de los Recursos del Sistema General de Seguridad Social en Salud ADRES

EPS/EOC	Periodos Compensados	Dias Compensados	Tipo Afiliado	Observacion*
Salud Total	09/2023	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
Salud Total	08/2023	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
Salud Total	07/2023	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
Salud Total	06/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Salud Total	05/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Salud Total	04/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Salud Total	03/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Salud Total	02/2023	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
Salud Total	02/2023	0	COTIZANTE	Pago con cotización
Salud Total	01/2023	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
Salud Total	12/2022	23	COTIZANTE	Pago con cotización
Salud Total	11/2022	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Salud Total	10/2022	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Salud Total	09/2022	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
Salud Total	08/2022	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
Salud Total	07/2022	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
Salud Total	06/2022	13	BENEFICIARIO	Pago con cotización
Salud Total	06/2022	7	COTIZANTE	Pago con cotización
Salud Total	05/2022	6	BENEFICIARIO	Pago con cotización
Medimas	12/2021	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
Medimas	11/2021	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
Medimas	10/2021	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
Medimas	09/2021	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
Medimas	08/2021	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
Medimas	07/2021	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
Medimas	06/2021	27	BENEFICIARIO	Pago con cotización
Medimas	05/2021	4	BENEFICIARIO	Pago con cotización
Saludcoop	08/2014	1	COTIZANTE	Pago con cotización
Saludcoop	07/2014	17	BENEFICIARIO	Pago con cotización

Información Importante:

El campo "Observación *" denota la siguiente situación:

Pago con cotización: Aquellos registros reportados en la página web de la ADRES en la consulta de Consulta de Afiliados Compensados, identificados como Pago Normal, corresponden a los afiliados que compensaron en estado activo en la BDUA, en el marco del Decreto 780 de 2016.

Estado Emergencia: Aquellos registros reportados en la página web de la ADRES en la consulta de Consulta de Afiliados Compensados, identificados como Estado Emergencia, corresponden a los afiliados que compensaron en estado activo por emergencia, en el marco del artículo 15 del Decreto 538 de 2020. Por lo anterior no tienen cotizaciones en salud.

ADRES

Administradora de los Recursos del Sistema
General de Seguridad Social en Salud
ADRES

Tipo Identificación	Numero Identificación	Primer Apellido	Segundo Apellido	Primer Nombre	Segundo Nombre	Ultimo Periodo Compensado	EPS/EOC	Tipo Afiliación
CC	1114487971	ALARCON	CERON	ANGIE	PATRICIA	2026-04	Sanitas	COTIZANTE
CC	1114487971	ALARCON	CERON	ANGIE	PATRICIA	2023-01	Coosalud	COTIZANTE
CC	1114487971	ALARCON	CERON	ANGIE	PATRICIA	2024-01	Famisanar	COTIZANTE

EPS/EOC	Periodos Compensados	Dias Compensados	Tipo Afiliado	Observacion*
Sanitas	04/2026	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Sanitas	03/2026	29	COTIZANTE	Pago con cotización
Sanitas	01/2026	10	COTIZANTE	Pago con cotización
Sanitas	12/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Sanitas	11/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Sanitas	10/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Sanitas	09/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Sanitas	08/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Sanitas	07/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Sanitas	06/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Sanitas	05/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Sanitas	04/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Sanitas	03/2025	21	COTIZANTE	Pago con cotización
Sanitas	11/2024	24	COTIZANTE	Pago con cotización
Sanitas	10/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Sanitas	09/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Sanitas	08/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Sanitas	07/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Sanitas	06/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Sanitas	05/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Sanitas	04/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Sanitas	03/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Famisanar	01/2024	1	COTIZANTE	Pago con cotización
Famisanar	12/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Famisanar	11/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Famisanar	10/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Famisanar	09/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotización

Administradora de los Recursos del Sistema General de Seguridad Social en Salud
ADRES

EPS/EOC	Periodos Compensados	Dias Compensados	Tipo Afiliado	Observacion*
Famisanar	08/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Famisanar	07/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Famisanar	06/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Famisanar	05/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Famisanar	04/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Famisanar	03/2023	25	COTIZANTE	Pago con cotización
Coosalud	01/2023	2	COTIZANTE	Pago con cotización
Coosalud	12/2022	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Coosalud	11/2022	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Coosalud	10/2022	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Coosalud	09/2022	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Coosalud	08/2022	20	COTIZANTE	Pago con cotización
Coosalud	07/2022	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Coosalud	06/2022	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Coosalud	05/2022	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Coosalud	04/2022	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Coosalud	03/2022	10	COTIZANTE	Pago con cotización

Información Importante:

El campo "Observación *" denota la siguiente situación:

Pago con cotización: Aquellos registros reportados en la página web de la ADRES en la consulta de Consulta de Afiliados Compensados, identificados como Pago Normal, corresponden a los afiliados que compensaron en estado activo en la BDUA, en el marco del Decreto 780 de 2016.

Estado Emergencia: Aquellos registros reportados en la página web de la ADRES en la consulta de Consulta de Afiliados Compensados, identificados como Estado Emergencia, corresponden a los afiliados que compensaron en estado activo por emergencia, en el marco del artículo 15 del Decreto 538 de 2020. Por lo anterior no tienen cotizaciones en salud.

Administradora de los Recursos del Sistema
General de Seguridad Social en Salud
ADRES

Tipo Identificación	Numero Identificación	Primer Apellido	Segundo Apellido	Primer Nombre	Segundo Nombre	Ultimo Periodo Compensado	EPS/EOC	Tipo Afiliación
CC	1073629793	JIMENEZ	LUNA	ALEXANDRA		2026-04	Proteger EPS	COTIZANTE
CC	1073629793	JIMENEZ	LUNA	ALEXANDRA		2018-11	Proteger EPS	BENEFICIARIO

EPS/EOC	Periodos Compensados	Dias Compensados	Tipo Afiliado	Observacion*
Proteger EPS	04/2026	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Proteger EPS	03/2026	21	COTIZANTE	Pago con cotización
Proteger EPS	12/2025	26	COTIZANTE	Pago con cotización
Proteger EPS	08/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Proteger EPS	07/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Proteger EPS	06/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Proteger EPS	05/2025	25	COTIZANTE	Pago con cotización
Proteger EPS	12/2024	29	COTIZANTE	Pago con cotización
Proteger EPS	11/2024	11	COTIZANTE	Pago con cotización
Proteger EPS	10/2024	22	COTIZANTE	Pago con cotización
Proteger EPS	09/2024	4	COTIZANTE	Pago con cotización
Proteger EPS	08/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Proteger EPS	07/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Proteger EPS	06/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Proteger EPS	05/2024	24	COTIZANTE	Pago con cotización
Proteger EPS	04/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Proteger EPS	03/2024	16	COTIZANTE	Pago con cotización
Proteger EPS	11/2018	1	BENEFICIARIO	Pago con cotización
Proteger EPS	10/2018	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
Proteger EPS	09/2018	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
Proteger EPS	08/2018	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
Proteger EPS	07/2018	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
Proteger EPS	06/2018	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización

Información Importante:

El campo "Observación *" denota la siguiente situación:

Pago con cotización: Aquellos registros reportados en la página web de la ADRES en la consulta de Consulta de Afiliados Compensados, identificados como Pago Normal, corresponden a los afiliados que compensaron en estado activo en la BDUA, en el marco del Decreto 780 de 2016.

Estado Emergencia: Aquellos registros reportados en la página web de la ADRES en la consulta de Consulta de Afiliados Compensados, identificados como Estado Emergencia, corresponden a los afiliados que compensaron en estado activo por emergencia, en el marco del artículo 15 del Decreto 538 de 2020. Por lo anterior no tienen cotizaciones en salud.

ADRES

Administradora de los Recursos del Sistema
General de Seguridad Social en Salud
ADRES

Tipo Identificación	Numero Identificación	Primer Apellido	Segundo Apellido	Primer Nombre	Segundo Nombre	Ultimo Periodo Compensado	EPS/EOC	Tipo Afiliación
CC	1020726577	MEDINA	LEON	CAMILO	AFRANIO	2026-04	Salud Total	COTIZANTE
CC	1020726577	MEDINA	LEON	CAMILO	AFRANIO	2017-04	Cafesalud	COTIZANTE
CC	1020726577	MEDINA	LEON	CAMILO	AFRANIO	2024-09	Compensar	COTIZANTE
CC	1020726577	MEDINA	LEON	CAMILO	AFRANIO	2023-05	Compensar	BENEFICIARIO
CC	1020726577	MEDINA	LEON	CAMILO	AFRANIO	2015-06	Saludcoop	COTIZANTE

EPS/EOC	Periodos Compensados	Dias Compensados	Tipo Afiliado	Observacion*
Salud Total	04/2026	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Salud Total	03/2026	13	COTIZANTE	Pago con cotización
Salud Total	06/2025	24	COTIZANTE	Pago con cotización
Salud Total	05/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Salud Total	04/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Salud Total	03/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Salud Total	02/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Salud Total	01/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Salud Total	12/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Salud Total	11/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Salud Total	10/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Compensar	09/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Compensar	08/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Compensar	07/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Compensar	06/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Compensar	05/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Compensar	04/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Compensar	03/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Compensar	02/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Compensar	01/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Compensar	12/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Compensar	11/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Compensar	10/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Compensar	09/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Compensar	08/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotización

EPS/EOC	Periodos Compensados	Dias Compensados	Tipo Afiliado	Observacion*
Compensar	07/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Compensar	06/2023	15	COTIZANTE	Pago con cotización
Compensar	05/2023	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
Compensar	04/2023	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
Compensar	03/2023	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
Compensar	02/2023	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
Compensar	01/2023	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
Compensar	12/2022	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
Compensar	11/2022	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
Compensar	10/2022	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
Compensar	09/2022	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
Compensar	08/2022	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
Compensar	07/2022	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
Compensar	06/2022	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
Compensar	05/2022	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
Compensar	04/2022	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
Compensar	03/2022	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
Compensar	02/2022	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
Compensar	01/2022	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
Compensar	12/2021	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
Compensar	11/2021	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
Compensar	10/2021	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
Compensar	09/2021	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
Compensar	08/2021	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
Compensar	07/2021	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
Compensar	06/2021	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
Compensar	05/2021	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
Compensar	04/2021	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
Compensar	03/2021	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
Compensar	02/2021	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
Compensar	01/2021	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
Compensar	12/2020	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
Compensar	11/2020	29	BENEFICIARIO	Pago con cotización



Administradora de los Recursos del Sistema General de Seguridad Social en Salud ADRES

EPS/EOC	Periodos Compensados	Dias Compensados	Tipo Afiliado	Observacion*
Compensar	10/2020	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Compensar	09/2020	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Compensar	08/2020	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Compensar	07/2020	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Compensar	06/2020	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Compensar	05/2020	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Compensar	04/2020	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
Compensar	03/2020	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
Compensar	02/2020	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
Compensar	01/2020	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
Compensar	12/2019	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
Compensar	11/2019	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
Compensar	10/2019	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
Compensar	09/2019	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
Compensar	08/2019	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
Compensar	07/2019	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
Compensar	06/2019	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
Compensar	05/2019	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
Compensar	04/2019	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
Compensar	03/2019	14	BENEFICIARIO	Pago con cotización
Compensar	03/2019	8	COTIZANTE	Pago con cotización
Compensar	02/2019	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Compensar	01/2019	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Compensar	12/2018	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Compensar	11/2018	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Compensar	10/2018	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Compensar	09/2018	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Compensar	08/2018	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
Compensar	08/2018	0	COTIZANTE	Pago con cotización
Compensar	07/2018	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
Compensar	07/2018	0	COTIZANTE	Pago con cotización
Compensar	06/2018	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
Compensar	06/2018	0	COTIZANTE	Pago con cotización

ADRES

Administradora de los Recursos del Sistema General de Seguridad Social en Salud ADRES

EPS/EOC	Periodos Compensados	Dias Compensados	Tipo Afiliado	Observacion*
Compensar	05/2018	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
Compensar	05/2018	0	COTIZANTE	Pago con cotización
Cafesalud	04/2017	23	COTIZANTE	Pago con cotización
Cafesalud	03/2017	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Cafesalud	02/2017	21	COTIZANTE	Pago con cotización
Cafesalud	12/2016	18	COTIZANTE	Pago con cotización
Cafesalud	11/2016	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Cafesalud	10/2016	18	COTIZANTE	Pago con cotización
Cafesalud	06/2016	15	COTIZANTE	Pago con cotización
Cafesalud	05/2016	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Cafesalud	04/2016	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Cafesalud	03/2016	6	COTIZANTE	Pago con cotización
Saludcoop	06/2015	6	COTIZANTE	Pago con cotización
Saludcoop	05/2015	8	COTIZANTE	Pago con cotización

Información Importante:

El campo "Observación *" denota la siguiente situación:

Pago con cotización: Aquellos registros reportados en la página web de la ADRES en la consulta de Consulta de Afiliados Compensados, identificados como Pago Normal, corresponden a los afiliados que compensaron en estado activo en la BDUA, en el marco del Decreto 780 de 2016.

Estado Emergencia: Aquellos registros reportados en la página web de la ADRES en la consulta de Consulta de Afiliados Compensados, identificados como Estado Emergencia, corresponden a los afiliados que compensaron en estado activo por emergencia, en el marco del artículo 15 del Decreto 538 de 2020. Por lo anterior no tienen cotizaciones en salud.

Administradora de los Recursos del Sistema General de Seguridad Social en Salud
ADRES

Tipo Identificación	Numero Identificación	Primer Apellido	Segundo Apellido	Primer Nombre	Segundo Nombre	Ultimo Periodo Compensado	EPS/EOC	Tipo Afiliación
CC	1004910445	TORRES	RONDEROS	NANCY	YULIANA	2026-04	Proteger EPS	COTIZANTE

EPS/EOC	Periodos Compensados	Dias Compensados	Tipo Afiliado	Observacion*
Proteger EPS	04/2026	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Proteger EPS	03/2026	21	COTIZANTE	Pago con cotización
Proteger EPS	01/2026	5	COTIZANTE	Pago con cotización
Proteger EPS	12/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Proteger EPS	11/2025	1	COTIZANTE	Pago con cotización
Proteger EPS	10/2025	16	COTIZANTE	Pago con cotización
Proteger EPS	09/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Proteger EPS	08/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Proteger EPS	07/2025	26	COTIZANTE	Pago con cotización
Proteger EPS	06/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Proteger EPS	05/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotización

Información Importante:

El campo "Observación *" denota la siguiente situación:

Pago con cotización: Aquellos registros reportados en la página web de la ADRES en la consulta de Consulta de Afiliados Compensados, identificados como Pago Normal, corresponden a los afiliados que compensaron en estado activo en la BDUA, en el marco del Decreto 780 de 2016.

Estado Emergencia: Aquellos registros reportados en la página web de la ADRES en la consulta de Consulta de Afiliados Compensados, identificados como Estado Emergencia, corresponden a los afiliados que compensaron en estado activo por emergencia, en el marco del artículo 15 del Decreto 538 de 2020. Por lo anterior no tienen cotizaciones en salud.

ADRES

Administradora de los Recursos del Sistema
General de Seguridad Social en Salud
ADRES

Tipo Identificación	Numero Identificación	Primer Apellido	Segundo Apellido	Primer Nombre	Segundo Nombre	Ultimo Periodo Compensado	EPS/EOC	Tipo Afiliación
CC	40419960	SANCHEZ	OSSA	DABEIVA	LUCIA	2026-04	Nueva Eps	COTIZANTE
CC	40419960	SANCHEZ	OSSA	DABEIVA	LUCIA	2020-03	Comparta	COTIZANTE

EPS/EOC	Periodos Compensados	Dias Compensados	Tipo Afiliado	Observacion*
Nueva Eps	04/2026	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Nueva Eps	03/2026	21	COTIZANTE	Pago con cotización
Nueva Eps	12/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Nueva Eps	11/2025	1	COTIZANTE	Pago con cotización
Nueva Eps	10/2025	16	COTIZANTE	Pago con cotización
Nueva Eps	09/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Nueva Eps	08/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Nueva Eps	07/2025	26	COTIZANTE	Pago con cotización
Nueva Eps	06/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Nueva Eps	05/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Nueva Eps	04/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Nueva Eps	03/2025	21	COTIZANTE	Pago con cotización
Nueva Eps	01/2025	1	COTIZANTE	Pago con cotización
Nueva Eps	12/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Nueva Eps	11/2024	20	COTIZANTE	Pago con cotización
Nueva Eps	10/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Nueva Eps	09/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Nueva Eps	08/2024	16	COTIZANTE	Pago con cotización
Nueva Eps	07/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Nueva Eps	05/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Nueva Eps	04/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Nueva Eps	03/2024	25	COTIZANTE	Pago con cotización
Nueva Eps	09/2023	8	COTIZANTE	Pago con cotización
Nueva Eps	08/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Nueva Eps	07/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Nueva Eps	06/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Nueva Eps	05/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Nueva Eps	04/2023	22	COTIZANTE	Pago con cotización

ADRES

Administradora de los Recursos del Sistema
General de Seguridad Social en Salud
ADRES

EPS/EOC	Periodos Compensados	Dias Compensados	Tipo Afiliado	Observacion*
Nueva Eps	03/2023	17	COTIZANTE	Pago con cotización
Nueva Eps	02/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Nueva Eps	01/2023	14	COTIZANTE	Pago con cotización
Nueva Eps	09/2022	9	COTIZANTE	Pago con cotización
Nueva Eps	08/2022	29	COTIZANTE	Pago con cotización
Comparta	03/2020	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Comparta	02/2020	22	COTIZANTE	Pago con cotización
Comparta	01/2020	22	COTIZANTE	Pago con cotización
Comparta	12/2019	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Comparta	11/2019	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Comparta	10/2019	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Comparta	09/2019	9	COTIZANTE	Pago con cotización

Información Importante:

El campo "Observación *" denota la siguiente situación:

Pago con cotización: Aquellos registros reportados en la página web de la ADRES en la consulta de Consulta de Afiliados Compensados, identificados como Pago Normal, corresponden a los afiliados que compensaron en estado activo en la BDUA, en el marco del Decreto 780 de 2016.

Estado Emergencia: Aquellos registros reportados en la página web de la ADRES en la consulta de Consulta de Afiliados Compensados, identificados como Estado Emergencia, corresponden a los afiliados que compensaron en estado activo por emergencia, en el marco del artículo 15 del Decreto 538 de 2020. Por lo anterior no tienen cotizaciones en salud.

ADRES

Administradora de los Recursos del Sistema General de Seguridad Social en Salud
ADRES

Tipo Identificación	Numero Identificación	Primer Apellido	Segundo Apellido	Primer Nombre	Segundo Nombre	Ultimo Periodo Compensado	EPS/EOC	Tipo Afiliación
CC	40332815	CAHUEÑO	CEDEÑO	SUDELIA		2026-04	Salud Total	COTIZANTE
CC	40332815	CAHUEÑO	CEDEÑO	SUDELIA		2025-11	Nueva Eps	BENEFICIARIO
CC	40332815	CAHUEÑO	CEDEÑO	SUDELIA		2023-12	Famisanar	COTIZANTE
CC	40332815	CAHUEÑO	CEDEÑO	SUDELIA		2021-09	Famisanar	BENEFICIARIO
CC	40332815	CAHUEÑO	CEDEÑO	SUDELIA		2025-12	Nueva Eps	COTIZANTE

EPS/EOC	Periodos Compensados	Dias Compensados	Tipo Afiliado	Observacion*
Salud Total	04/2026	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Salud Total	03/2026	21	COTIZANTE	Pago con cotización
Nueva Eps	12/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Nueva Eps	11/2025	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
Nueva Eps	11/2025	0	COTIZANTE	Pago con cotización
Nueva Eps	10/2025	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
Nueva Eps	10/2025	0	COTIZANTE	Pago con cotización
Nueva Eps	09/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Nueva Eps	08/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Nueva Eps	07/2025	26	COTIZANTE	Pago con cotización
Nueva Eps	06/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Nueva Eps	05/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Nueva Eps	04/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Nueva Eps	03/2025	21	COTIZANTE	Pago con cotización
Famisanar	12/2023	6	COTIZANTE	Pago con cotización
Famisanar	11/2023	20	COTIZANTE	Pago con cotización
Famisanar	10/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Famisanar	09/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Famisanar	08/2023	22	COTIZANTE	Pago con cotización
Famisanar	07/2023	23	COTIZANTE	Pago con cotización
Famisanar	06/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Famisanar	05/2023	21	COTIZANTE	Pago con cotización
Famisanar	04/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Famisanar	12/2022	26	COTIZANTE	Pago con cotización
Famisanar	11/2022	21	COTIZANTE	Pago con cotización

ADRES

Administradora de los Recursos del Sistema
General de Seguridad Social en Salud
ADRES

EPS/EOC	Periodos Compensados	Dias Compensados	Tipo Afiliado	Observacion*
Famisanar	10/2022	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Famisanar	09/2022	24	COTIZANTE	Pago con cotización
Famisanar	08/2022	19	COTIZANTE	Pago con cotización
Famisanar	07/2022	24	COTIZANTE	Pago con cotización
Famisanar	06/2022	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Famisanar	05/2022	22	COTIZANTE	Pago con cotización
Famisanar	04/2022	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Famisanar	03/2022	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Famisanar	02/2022	2	COTIZANTE	Pago con cotización
Famisanar	01/2022	10	COTIZANTE	Pago con cotización
Famisanar	12/2021	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Famisanar	11/2021	20	COTIZANTE	Pago con cotización
Famisanar	10/2021	9	COTIZANTE	Pago con cotización
Famisanar	09/2021	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
Famisanar	08/2021	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
Famisanar	07/2021	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
Famisanar	06/2021	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
Famisanar	05/2021	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
Famisanar	04/2021	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
Famisanar	03/2021	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
Famisanar	02/2021	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
Famisanar	01/2021	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
Famisanar	12/2020	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
Famisanar	11/2020	23	COTIZANTE	Pago con cotización
Famisanar	10/2020	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
Famisanar	10/2020	0	COTIZANTE	Pago con cotización
Famisanar	09/2020	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
Famisanar	08/2020	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
Famisanar	07/2020	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
Famisanar	06/2020	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
Famisanar	05/2020	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
Famisanar	04/2020	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
Famisanar	03/2020	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización

EPS/EOC	Periodos Compensados	Dias Compensados	Tipo Afiliado	Observacion*
Famisanar	02/2020	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
Famisanar	01/2020	4	BENEFICIARIO	Pago con cotización
Famisanar	12/2019	29	COTIZANTE	Pago con cotización
Famisanar	11/2019	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Famisanar	10/2019	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Famisanar	09/2019	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Famisanar	08/2019	16	COTIZANTE	Pago con cotización
Famisanar	07/2019	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
Famisanar	06/2019	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
Famisanar	05/2019	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
Famisanar	04/2019	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
Famisanar	03/2019	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
Famisanar	02/2019	26	BENEFICIARIO	Pago con cotización
Famisanar	01/2019	22	BENEFICIARIO	Pago con cotización
Famisanar	12/2018	23	COTIZANTE	Pago con cotización
Famisanar	11/2018	20	COTIZANTE	Pago con cotización
Famisanar	10/2018	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Famisanar	09/2018	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Famisanar	08/2018	22	COTIZANTE	Pago con cotización
Famisanar	07/2018	22	COTIZANTE	Pago con cotización
Famisanar	06/2018	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
Famisanar	06/2018	0	COTIZANTE	Pago con cotización
Famisanar	05/2018	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
Famisanar	04/2018	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
Famisanar	03/2018	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
Famisanar	02/2018	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
Famisanar	01/2018	29	BENEFICIARIO	Pago con cotización
Famisanar	12/2017	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
Famisanar	11/2017	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
Famisanar	10/2017	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
Famisanar	09/2017	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
Famisanar	08/2017	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
Famisanar	07/2017	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización



Administradora de los Recursos del Sistema General de Seguridad Social en Salud ADRES

EPS/EOC	Periodos Compensados	Dias Compensados	Tipo Afiliado	Observacion*
Famisanar	06/2017	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
Famisanar	05/2017	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
Famisanar	04/2017	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
Famisanar	03/2017	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
Famisanar	02/2017	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
Famisanar	01/2017	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
Famisanar	12/2016	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
Famisanar	11/2016	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
Famisanar	10/2016	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
Famisanar	09/2016	13	BENEFICIARIO	Pago con cotización
Famisanar	05/2016	8	BENEFICIARIO	Pago con cotización
Famisanar	04/2016	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
Famisanar	03/2016	9	BENEFICIARIO	Pago con cotización
Famisanar	01/2016	15	BENEFICIARIO	Pago con cotización
Famisanar	12/2015	29	BENEFICIARIO	Pago con cotización
Famisanar	11/2015	1	BENEFICIARIO	Pago con cotización
Famisanar	06/2015	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
Famisanar	05/2015	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
Famisanar	04/2015	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
Famisanar	03/2015	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
Famisanar	02/2015	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
Famisanar	01/2015	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
Famisanar	10/2014	2	BENEFICIARIO	Pago con cotización
Famisanar	09/2014	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
Famisanar	08/2014	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
Famisanar	07/2014	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
Famisanar	06/2014	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
Famisanar	05/2014	9	BENEFICIARIO	Pago con cotización
Famisanar	04/2014	2	BENEFICIARIO	Pago con cotización
Famisanar	03/2014	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
Famisanar	02/2014	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
Famisanar	01/2014	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
Famisanar	12/2013	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización

Administradora de los Recursos del Sistema General de Seguridad Social en Salud ADRES

EPS/EOC	Periodos Compensados	Dias Compensados	Tipo Afiliado	Observacion*
Famisanar	11/2013	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
Famisanar	10/2013	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización

Información Importante:

El campo "Observación *" denota la siguiente situación:

Pago con cotización: Aquellos registros reportados en la página web de la ADRES en la consulta de Consulta de Afiliados Compensados, identificados como Pago Normal, corresponden a los afiliados que compensaron en estado activo en la BDUA, en el marco del Decreto 780 de 2016.

Estado Emergencia: Aquellos registros reportados en la página web de la ADRES en la consulta de Consulta de Afiliados Compensados, identificados como Estado Emergencia, corresponden a los afiliados que compensaron en estado activo por emergencia, en el marco del artículo 15 del Decreto 538 de 2020. Por lo anterior no tienen cotizaciones en salud.

ADRES

Administradora de los Recursos del Sistema General de Seguridad Social en Salud
ADRES

Tipo Identificación	Numero Identificación	Primer Apellido	Segundo Apellido	Primer Nombre	Segundo Nombre	Ultimo Periodo Compensado	EPS/EOC	Tipo Afiliación
CC	23800901	ORJUELA	CASTILLO	JOHANA	ALEXANDRA	2013-10	Saludcoop	COTIZANTE
CC	23800901	ORJUELA	CASTILLO	JOHANA	ALEXANDRA	2026-04	Salud Total	COTIZANTE
CC	23800901	ORJUELA	CASTILLO	JOHANA	ALEXANDRA	2022-03	Medimas	COTIZANTE
CC	23800901	ORJUELA	CASTILLO	JOHANA	ALEXANDRA	2016-07	Sanitas	COTIZANTE

EPS/EOC	Periodos Compensados	Dias Compensados	Tipo Afiliado	Observacion*
Salud Total	04/2026	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Salud Total	03/2026	21	COTIZANTE	Pago con cotización
Salud Total	01/2026	12	COTIZANTE	Pago con cotización
Salud Total	12/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Salud Total	11/2025	1	COTIZANTE	Pago con cotización
Salud Total	10/2025	16	COTIZANTE	Pago con cotización
Salud Total	09/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Salud Total	08/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Salud Total	07/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Salud Total	06/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Salud Total	05/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Salud Total	04/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Salud Total	03/2025	28	COTIZANTE	Pago con cotización
Salud Total	01/2025	6	COTIZANTE	Pago con cotización
Salud Total	12/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Salud Total	11/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Salud Total	10/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Salud Total	09/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Salud Total	08/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Salud Total	07/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Salud Total	06/2024	28	COTIZANTE	Pago con cotización
Salud Total	05/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Salud Total	04/2024	25	COTIZANTE	Pago con cotización
Salud Total	11/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Salud Total	10/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Salud Total	09/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotización

ADRES

Administradora de los Recursos del Sistema
General de Seguridad Social en Salud
ADRES

EPS/EOC	Periodos Compensados	Dias Compensados	Tipo Afiliado	Observacion*
Salud Total	08/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Salud Total	07/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Salud Total	06/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Salud Total	05/2023	22	COTIZANTE	Pago con cotización
Salud Total	04/2023	28	COTIZANTE	Pago con cotización
Salud Total	03/2023	24	COTIZANTE	Pago con cotización
Salud Total	12/2022	2	COTIZANTE	Pago con cotización
Salud Total	11/2022	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Salud Total	10/2022	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Salud Total	09/2022	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Salud Total	08/2022	21	COTIZANTE	Pago con cotización
Salud Total	07/2022	18	COTIZANTE	Pago con cotización
Salud Total	06/2022	24	COTIZANTE	Pago con cotización
Salud Total	05/2022	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Salud Total	04/2022	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Medimas	03/2022	16	COTIZANTE	Pago con cotización
Salud Total	03/2022	14	COTIZANTE	Pago con cotización
Medimas	02/2022	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Medimas	01/2022	5	COTIZANTE	Pago con cotización
Medimas	12/2021	23	COTIZANTE	Pago con cotización
Medimas	11/2021	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Medimas	10/2021	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Medimas	09/2021	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Medimas	08/2021	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Medimas	07/2021	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Medimas	06/2021	3	COTIZANTE	Pago con cotización
Medimas	11/2020	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Medimas	10/2020	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Medimas	09/2020	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Medimas	08/2020	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Medimas	07/2020	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Medimas	06/2020	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Medimas	07/2019	10	COTIZANTE	Pago con cotización

ADRES

Administradora de los Recursos del Sistema
General de Seguridad Social en Salud
ADRES

EPS/EOC	Periodos Compensados	Dias Compensados	Tipo Afiliado	Observacion*
Medimas	06/2019	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Medimas	05/2019	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Medimas	04/2019	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Medimas	03/2019	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Medimas	02/2019	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Medimas	01/2019	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Medimas	12/2018	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Medimas	11/2018	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Medimas	10/2018	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Medimas	09/2018	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Medimas	08/2018	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Medimas	07/2018	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Medimas	06/2018	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Medimas	05/2018	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Medimas	04/2018	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Medimas	03/2018	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Medimas	02/2018	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Medimas	01/2018	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Medimas	12/2017	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Medimas	11/2017	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Medimas	10/2017	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Medimas	09/2017	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Medimas	08/2017	13	COTIZANTE	Pago con cotización
Sanitas	07/2016	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Sanitas	06/2016	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Sanitas	05/2016	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Sanitas	04/2016	22	COTIZANTE	Pago con cotización
Sanitas	01/2015	13	COTIZANTE	Pago con cotización
Sanitas	12/2014	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Sanitas	11/2014	24	COTIZANTE	Pago con cotización
Sanitas	10/2014	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Saludcoop	10/2013	30	COTIZANTE	Pago con cotización

Información Importante:

El campo "Observación *" denota la siguiente situación:

Pago con cotización: Aquellos registros reportados en la página web de la ADRES en la consulta de Consulta de Afiliados Compensados, identificados como Pago Normal, corresponden a los afiliados que compensaron en estado activo en la BDUA, en el marco del Decreto 780 de 2016.

Estado Emergencia: Aquellos registros reportados en la página web de la ADRES en la consulta de Consulta de Afiliados Compensados, identificados como Estado Emergencia, corresponden a los afiliados que compensaron en estado activo por emergencia, en el marco del artículo 15 del Decreto 538 de 2020. Por lo anterior no tienen cotizaciones en salud.

ADRES

ADMINISTRADORA DE LOS RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD - ADRES

Información de afiliación en la Base de Datos Única de Afiliados – BDUA en el Sistema General de Seguridad Social en Salud

Resultados de la consulta

Información Básica del Afiliado :

COLUMNAS	DATOS
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CC
NÚMERO DE IDENTIFICACION	1124828729
NOMBRES	GISELA VANESSA
APELLIDOS	CAHUEÑO CEDEÑO
FECHA DE NACIMIENTO	**/**/**
DEPARTAMENTO	META
MUNICIPIO	PUERTO GAITAN

Datos de afiliación :

ESTADO	ENTIDAD	REGIMEN	FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA	FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACIÓN	TIPO DE AFILIADO
ACTIVO	SALUD TOTAL ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL REGIMEN CONTRIBUTIVO Y DEL REGIMEN SUBSIDIADO S.A.	CONTRIBUTIVO	17/03/2022	31/12/2999	COTIZANTE

Fecha de Impresión:	05/04/2026 20:30:57	Estación de origen:	192.168.70.220

La información registrada en esta página es reflejo de lo reportado por las entidades del Régimen Subsidiado y el Régimen Contributivo, en cumplimiento de la Resolución 1133 de 2021 del Ministerio de Salud y Protección Social y las Resoluciones 2153 de 2021 y 762 de 2023 de la ADRES, normativa por la cual se adopta el anexo técnico, los lineamientos y especificaciones técnicas y operativas para el reporte y actualización de las bases de datos de afiliación que opera la Administradora de los Recursos del Sistema General de Seguridad Social en Salud - ADRES".

Respecto a las fechas de afiliación contenidas en esta consulta, se aclara que la **Fecha de Afiliación Efectiva** hace referencia a la fecha en la cual inicia la afiliación para el usuario, la cual fue reportada por la EPS o EOC, sin importar que haya estado en el Régimen Contributivo o en el Régimen Subsidiado en dicha entidad. Ahora bien, la **Fecha de Finalización de Afiliación**, establece el término de la afiliación a la entidad de acuerdo con la fecha de la novedad que haya presentado la EPS o EOC. A su vez se aclara que la fecha de 31/12/2999 determina que el afiliado se encuentra vinculado con la entidad que genera la consulta.

La responsabilidad por la calidad de los datos y la información reportada a la Base de Datos Única de Afiliados - BDUA, junto con el reporte oportuno de las novedades para actualizar la base de datos, corresponde directamente a su fuente de información; en este caso de las EPS, EOC y EPS-S.

Esta información se debe utilizar por parte de las EPS y los prestadores de servicios de salud, como complemento al marco legal y técnico definido y nunca como motivo para denegar la prestación de los servicios de salud a los usuarios.

Si necesita retirarse, trasladarse, modificar sus datos o su estado de afiliación en el Sistema General de Seguridad Social en Salud, se aclara que estas actualizaciones dependen netamente de las EPS y no de la ADRES, por lo cual la solicitud de actualización debe ser escalada a la EPS donde se presenta la afiliación.

IMPRIMIR CERRAR VENTANA

ADRES

ADMINISTRADORA DE LOS RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD - ADRES

Información de afiliación en la Base de Datos Única de Afiliados – BDUA en el Sistema General de Seguridad Social en Salud

Resultados de la consulta

Información Básica del Afiliado :

COLUMNAS	DATOS
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CC
NÚMERO DE IDENTIFICACION	1124823460
NOMBRES	YULIETH
APELLIDOS	CUNICHE GUAVAVE
FECHA DE NACIMIENTO	**/**/**
DEPARTAMENTO	META
MUNICIPIO	PUERTO GAITAN

Datos de afiliación :

ESTADO	ENTIDAD	REGIMEN	FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA	FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACIÓN	TIPO DE AFILIADO
ACTIVO	NUEVA EPS S.A. - CM	CONTRIBUTIVO	01/12/2021	31/12/2999	COTIZANTE

Fecha de Impresión:	05/04/2026 20:36:04	Estación de origen:	192.168.70.220

La información registrada en esta página es reflejo de lo reportado por las entidades del Régimen Subsidiado y el Régimen Contributivo, en cumplimiento de la Resolución 1133 de 2021 del Ministerio de Salud y Protección Social y las Resoluciones 2153 de 2021 y 762 de 2023 de la ADRES, normativa por la cual se adopta el anexo técnico, los lineamientos y especificaciones técnicas y operativas para el reporte y actualización de las bases de datos de afiliación que opera la Administradora de los Recursos del Sistema General de Seguridad Social en Salud - ADRES".

Respecto a las fechas de afiliación contenidas en esta consulta, se aclara que la **Fecha de Afiliación Efectiva** hace referencia a la fecha en la cual inicia la afiliación para el usuario, la cual fue reportada por la EPS o EOC, sin importar que haya estado en el Régimen Contributivo o en el Régimen Subsidiado en dicha entidad. Ahora bien, la **Fecha de Finalización de Afiliación**, establece el término de la afiliación a la entidad de acuerdo con la fecha de la novedad que haya presentado la EPS o EOC. A su vez se aclara que la fecha de 31/12/2999 determina que el afiliado se encuentra vinculado con la entidad que genera la consulta.

La responsabilidad por la calidad de los datos y la información reportada a la Base de Datos Única de Afiliados - BDUA, junto con el reporte oportuno de las novedades para actualizar la base de datos, corresponde directamente a su fuente de información; en este caso de las EPS, EOC y EPS-S.

Esta información se debe utilizar por parte de las EPS y los prestadores de servicios de salud, como complemento al marco legal y técnico definido y nunca como motivo para denegar la prestación de los servicios de salud a los usuarios.

Si necesita retirarse, trasladarse, modificar sus datos o su estado de afiliación en el Sistema General de Seguridad Social en Salud, se aclara que estas actualizaciones dependen netamente de las EPS y no de la ADRES, por lo cual la solicitud de actualización debe ser escalada a la EPS donde se presenta la afiliación.

IMPRIMIR CERRAR VENTANA

ADRES

ADMINISTRADORA DE LOS RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD - ADRES

Información de afiliación en la Base de Datos Única de Afiliados – BDUA en el Sistema General de Seguridad Social en Salud

Resultados de la consulta

Información Básica del Afiliado :

COLUMNAS	DATOS
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CC
NÚMERO DE IDENTIFICACION	1124818958
NOMBRES	ADRIANA MILENA
APELLIDOS	SANCHEZ CATIMAY
FECHA DE NACIMIENTO	**/**/**
DEPARTAMENTO	META
MUNICIPIO	PUERTO GAITAN

Datos de afiliación :

ESTADO	ENTIDAD	REGIMEN	FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA	FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACIÓN	TIPO DE AFILIADO
ACTIVO	PROTEGER EPS S.A.S.-CM	CONTRIBUTIVO	27/07/2013	31/12/2999	COTIZANTE

Fecha de Impresión:	05/04/2026 20:38:37	Estación de origen:	192.168.70.220

La información registrada en esta página es reflejo de lo reportado por las entidades del Régimen Subsidiado y el Régimen Contributivo, en cumplimiento de la Resolución 1133 de 2021 del Ministerio de Salud y Protección Social y las Resoluciones 2153 de 2021 y 762 de 2023 de la ADRES, normativa por la cual se adopta el anexo técnico, los lineamientos y especificaciones técnicas y operativas para el reporte y actualización de las bases de datos de afiliación que opera la Administradora de los Recursos del Sistema General de Seguridad Social en Salud - ADRES".

Respecto a las fechas de afiliación contenidas en esta consulta, se aclara que la **Fecha de Afiliación Efectiva** hace referencia a la fecha en la cual inicia la afiliación para el usuario, la cual fue reportada por la EPS o EOC, sin importar que haya estado en el Régimen Contributivo o en el Régimen Subsidiado en dicha entidad. Ahora bien, la **Fecha de Finalización de Afiliación**, establece el término de la afiliación a la entidad de acuerdo con la fecha de la novedad que haya presentado la EPS o EOC. A su vez se aclara que la fecha de 31/12/2999 determina que el afiliado se encuentra vinculado con la entidad que genera la consulta.

La responsabilidad por la calidad de los datos y la información reportada a la Base de Datos Única de Afiliados - BDUA, junto con el reporte oportuno de las novedades para actualizar la base de datos, corresponde directamente a su fuente de información; en este caso de las EPS, EOC y EPS-S.

Esta información se debe utilizar por parte de las EPS y los prestadores de servicios de salud, como complemento al marco legal y técnico definido y nunca como motivo para denegar la prestación de los servicios de salud a los usuarios.

Si necesita retirarse, trasladarse, modificar sus datos o su estado de afiliación en el Sistema General de Seguridad Social en Salud, se aclara que estas actualizaciones dependen netamente de las EPS y no de la ADRES, por lo cual la solicitud de actualización debe ser escalada a la EPS donde se presenta la afiliación.

IMPRIMIR CERRAR VENTANA

ADRES

ADMINISTRADORA DE LOS RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD - ADRES

Información de afiliación en la Base de Datos Única de Afiliados – BDUA en el Sistema General de Seguridad Social en Salud

Resultados de la consulta

Información Básica del Afiliado :

COLUMNAS	DATOS
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CC
NÚMERO DE IDENTIFICACION	1121927521
NOMBRES	LUZ ERIKA
APELLIDOS	RAMIREZ GOMEZ
FECHA DE NACIMIENTO	**/**/**
DEPARTAMENTO	META
MUNICIPIO	PUERTO GAITAN

Datos de afiliación :

ESTADO	ENTIDAD	REGIMEN	FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA	FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACIÓN	TIPO DE AFILIADO
ACTIVO	CAPITAL SALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL RÉGIMEN SUBSIDIADO SAS "CAPITAL SALUD EPS-S S.A.S." -CM	CONTRIBUTIVO	22/11/2014	31/12/2999	COTIZANTE

Fecha de Impresión:	05/04/2026 20:41:20	**Estación de origen:**	192.168.70.220

La información registrada en esta página es reflejo de lo reportado por las entidades del Régimen Subsidiado y el Régimen Contributivo, en cumplimiento de la Resolución 1133 de 2021 del Ministerio de Salud y Protección Social y las Resoluciones 2153 de 2021 y 762 de 2023 de la ADRES, normativa por la cual se adopta el anexo técnico, los lineamientos y especificaciones técnicas y operativas para el reporte y actualización de las bases de datos de afiliación que opera la Administradora de los Recursos del Sistema General de Seguridad Social en Salud - ADRES".

Respecto a las fechas de afiliación contenidas en esta consulta, se aclara que la **Fecha de Afiliación Efectiva** hace referencia a la fecha en la cual inicia la afiliación para el usuario, la cual fue reportada por la EPS o EOC, sin importar que haya estado en el Régimen Contributivo o en el Régimen Subsidiado en dicha entidad. Ahora bien, la **Fecha de Finalización de Afiliación**, establece el término de la afiliación a la entidad de acuerdo con la fecha de la novedad que haya presentado la EPS o EOC. A su vez se aclara que la fecha de 31/12/2999 determina que el afiliado se encuentra vinculado con la entidad que genera la consulta.

La responsabilidad por la calidad de los datos y la información reportada a la Base de Datos Única de Afiliados - BDUA, junto con el reporte oportuno de las novedades para actualizar la base de datos, corresponde directamente a su fuente de información; en este caso de las EPS, EOC y EPS-S.

Esta información se debe utilizar por parte de las EPS y los prestadores de servicios de salud, como complemento al marco legal y técnico definido y nunca como motivo para denegar la prestación de los servicios de salud a los usuarios.

Si necesita retirarse, trasladarse, modificar sus datos o su estado de afiliación en el Sistema General de Seguridad Social en Salud, se aclara que estas actualizaciones dependen netamente de las EPS y no de la ADRES, por lo cual la solicitud de actualización debe ser escalada a la EPS donde se presenta la afiliación.

IMPRIMIR CERRAR VENTANA

ADRES

ADMINISTRADORA DE LOS RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD - ADRES

Información de afiliación en la Base de Datos Única de Afiliados – BDUA en el Sistema General de Seguridad Social en Salud

Resultados de la consulta

Información Básica del Afiliado :

COLUMNAS	DATOS
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CC
NÚMERO DE IDENTIFICACION	1121878889
NOMBRES	JANIA YURANI
APELLIDOS	MANCHEGO MARTINEZ
FECHA DE NACIMIENTO	**/**/**
DEPARTAMENTO	META
MUNICIPIO	PUERTO GAITAN

Datos de afiliación :

ESTADO	ENTIDAD	REGIMEN	FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA	FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACIÓN	TIPO DE AFILIADO
ACTIVO	EPS FAMISANAR S.A.S.	CONTRIBUTIVO	28/10/2011	31/12/2999	COTIZANTE

Fecha de Impresión:	05/04/2026 20:43:39	Estación de origen:	192.168.70.220

La información registrada en esta página es reflejo de lo reportado por las entidades del Régimen Subsidiado y el Régimen Contributivo, en cumplimiento de la Resolución 1133 de 2021 del Ministerio de Salud y Protección Social y las Resoluciones 2153 de 2021 y 762 de 2023 de la ADRES, normativa por la cual se adopta el anexo técnico, los lineamientos y especificaciones técnicas y operativas para el reporte y actualización de las bases de datos de afiliación que opera la Administradora de los Recursos del Sistema General de Seguridad Social en Salud - ADRES".

Respecto a las fechas de afiliación contenidas en esta consulta, se aclara que la **Fecha de Afiliación Efectiva** hace referencia a la fecha en la cual inicia la afiliación para el usuario, la cual fue reportada por la EPS o EOC, sin importar que haya estado en el Régimen Contributivo o en el Régimen Subsidiado en dicha entidad. Ahora bien, la **Fecha de Finalización de Afiliación**, establece el término de la afiliación a la entidad de acuerdo con la fecha de la novedad que haya presentado la EPS o EOC. A su vez se aclara que la fecha de 31/12/2999 determina que el afiliado se encuentra vinculado con la entidad que genera la consulta.

La responsabilidad por la calidad de los datos y la información reportada a la Base de Datos Única de Afiliados - BDUA, junto con el reporte oportuno de las novedades para actualizar la base de datos, corresponde directamente a su fuente de información; en este caso de las EPS, EOC y EPS-S.

Esta información se debe utilizar por parte de las EPS y los prestadores de servicios de salud, como complemento al marco legal y técnico definido y nunca como motivo para denegar la prestación de los servicios de salud a los usuarios.

Si necesita retirarse, trasladarse, modificar sus datos o su estado de afiliación en el Sistema General de Seguridad Social en Salud, se aclara que estas actualizaciones dependen netamente de las EPS y no de la ADRES, por lo cual la solicitud de actualización debe ser escalada a la EPS donde se presenta la afiliación.

IMPRIMIR CERRAR VENTANA

ADRES

ADMINISTRADORA DE LOS RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD - ADRES

Información de afiliación en la Base de Datos Única de Afiliados – BDUA en el Sistema General de Seguridad Social en Salud

Resultados de la consulta

Información Básica del Afiliado :

COLUMNAS	DATOS
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CC
NÚMERO DE IDENTIFICACION	1120353099
NOMBRES	SHIRLY VANESA
APELLIDOS	RONCANCIO CHICA
FECHA DE NACIMIENTO	**/**/**
DEPARTAMENTO	META
MUNICIPIO	PUERTO GAITAN

Datos de afiliación :

ESTADO	ENTIDAD	REGIMEN	FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA	FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACIÓN	TIPO DE AFILIADO
ACTIVO	SALUD TOTAL ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL REGIMEN CONTRIBUTIVO Y DEL REGIMEN SUBSIDIADO S.A.	CONTRIBUTIVO	01/03/2025	31/12/2999	COTIZANTE

Fecha de Impresión:	05/04/2026 20:45:54	Estación de origen:	192.168.70.220

La información registrada en esta página es reflejo de lo reportado por las entidades del Régimen Subsidiado y el Régimen Contributivo, en cumplimiento de la Resolución 1133 de 2021 del Ministerio de Salud y Protección Social y las Resoluciones 2153 de 2021 y 762 de 2023 de la ADRES, normativa por la cual se adopta el anexo técnico, los lineamientos y especificaciones técnicas y operativas para el reporte y actualización de las bases de datos de afiliación que opera la Administradora de los Recursos del Sistema General de Seguridad Social en Salud - ADRES".

Respecto a las fechas de afiliación contenidas en esta consulta, se aclara que la **Fecha de Afiliación Efectiva** hace referencia a la fecha en la cual inicia la afiliación para el usuario, la cual fue reportada por la EPS o EOC, sin importar que haya estado en el Régimen Contributivo o en el Régimen Subsidiado en dicha entidad. Ahora bien, la **Fecha de Finalización de Afiliación**, establece el término de la afiliación a la entidad de acuerdo con la fecha de la novedad que haya presentado la EPS o EOC. A su vez se aclara que la fecha de 31/12/2999 determina que el afiliado se encuentra vinculado con la entidad que genera la consulta.

La responsabilidad por la calidad de los datos y la información reportada a la Base de Datos Única de Afiliados - BDUA, junto con el reporte oportuno de las novedades para actualizar la base de datos, corresponde directamente a su fuente de información; en este caso de las EPS, EOC y EPS-S.

Esta información se debe utilizar por parte de las EPS y los prestadores de servicios de salud, como complemento al marco legal y técnico definido y nunca como motivo para denegar la prestación de los servicios de salud a los usuarios.

Si necesita retirarse, trasladarse, modificar sus datos o su estado de afiliación en el Sistema General de Seguridad Social en Salud, se aclara que estas actualizaciones dependen netamente de las EPS y no de la ADRES, por lo cual la solicitud de actualización debe ser escalada a la EPS donde se presenta la afiliación.

IMPRIMIR CERRAR VENTANA

ADRES

ADMINISTRADORA DE LOS RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD - ADRES

Información de afiliación en la Base de Datos Única de Afiliados – BDUA en el Sistema General de Seguridad Social en Salud

Resultados de la consulta

Información Básica del Afiliado :

COLUMNAS	DATOS
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CC
NÚMERO DE IDENTIFICACION	1117822301
NOMBRES	KAREN TATIANA
APELLIDOS	VERJAN VALENCIA
FECHA DE NACIMIENTO	**/**/**
DEPARTAMENTO	META
MUNICIPIO	PUERTO GAITAN

Datos de afiliación :

ESTADO	ENTIDAD	REGIMEN	FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA	FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACIÓN	TIPO DE AFILIADO
ACTIVO	CAPITAL SALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL RÉGIMEN SUBSIDIADO SAS "CAPITAL SALUD EPS-S S.A.S." -CM	CONTRIBUTIVO	19/02/2024	31/12/2999	COTIZANTE

Fecha de Impresión:	05/04/2026 20:48:12	Estación de origen:	192.168.70.220

La información registrada en esta página es reflejo de lo reportado por las entidades del Régimen Subsidiado y el Régimen Contributivo, en cumplimiento de la Resolución 1133 de 2021 del Ministerio de Salud y Protección Social y las Resoluciones 2153 de 2021 y 762 de 2023 de la ADRES, normativa por la cual se adopta el anexo técnico, los lineamientos y especificaciones técnicas y operativas para el reporte y actualización de las bases de datos de afiliación que opera la Administradora de los Recursos del Sistema General de Seguridad Social en Salud - ADRES".

Respecto a las fechas de afiliación contenidas en esta consulta, se aclara que **la Fecha de Afiliación Efectiva** hace referencia a la fecha en la cual inicia la afiliación para el usuario, la cual fue reportada por la EPS o EOC, sin importar que haya estado en el Régimen Contributivo o en el Régimen Subsidiado en dicha entidad. Ahora bien, la **Fecha de Finalización de Afiliación**, establece el término de la afiliación a la entidad de acuerdo con la fecha de la novedad que haya presentado la EPS o EOC. A su vez se aclara que la fecha de 31/12/2999 determina que el afiliado se encuentra vinculado con la entidad que genera la consulta.

La responsabilidad por la calidad de los datos y la información reportada a la Base de Datos Única de Afiliados - BDUA, junto con el reporte oportuno de las novedades para actualizar la base de datos, corresponde directamente a su fuente de información; en este caso de las EPS, EOC y EPS-S.

Esta información se debe utilizar por parte de las EPS y los prestadores de servicios de salud, como complemento al marco legal y técnico definido y nunca como motivo para denegar la prestación de los servicios de salud a los usuarios.

Si necesita retirarse, trasladarse, modificar sus datos o su estado de afiliación en el Sistema General de Seguridad Social en Salud, se aclara que estas actualizaciones dependen netamente de las EPS y no de la ADRES, por lo cual la solicitud de actualización debe ser escalada a la EPS donde se presenta la afiliación.

IMPRIMIR CERRAR VENTANA

ADRES

ADMINISTRADORA DE LOS RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD - ADRES

Información de afiliación en la Base de Datos Única de Afiliados – BDUA en el Sistema General de Seguridad Social en Salud

Resultados de la consulta

Información Básica del Afiliado :

COLUMNAS	DATOS
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CC
NÚMERO DE IDENTIFICACION	1034309073
NOMBRES	OSCAR DAVID
APELLIDOS	BOHORQUEZ GAVIRIA
FECHA DE NACIMIENTO	**/**/**
DEPARTAMENTO	META
MUNICIPIO	PUERTO GAITAN

Datos de afiliación :

ESTADO	ENTIDAD	REGIMEN	FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA	FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACIÓN	TIPO DE AFILIADO
ACTIVO	NUEVA EPS S.A. -CM	CONTRIBUTIVO	01/03/2021	31/12/2999	COTIZANTE

Fecha de Impresión:	05/04/2026 20:05:24	Estación de origen:	192.168.70.220

La información registrada en esta página es reflejo de lo reportado por las entidades del Régimen Subsidiado y el Régimen Contributivo, en cumplimiento de la Resolución 1133 de 2021 del Ministerio de Salud y Protección Social y las Resoluciones 2153 de 2021 y 762 de 2023 de la ADRES, normativa por la cual se adopta el anexo técnico, los lineamientos y especificaciones técnicas y operativas para el reporte y actualización de las bases de datos de afiliación que opera la Administradora de los Recursos del Sistema General de Seguridad Social en Salud - ADRES".

Respecto a las fechas de afiliación contenidas en esta consulta, se aclara que la **Fecha de Afiliación Efectiva** hace referencia a la fecha en la cual inicia la afiliación para el usuario, la cual fue reportada por la EPS o EOC, sin importar que haya estado en el Régimen Contributivo o en el Régimen Subsidiado en dicha entidad. Ahora bien, la **Fecha de Finalización de Afiliación**, establece el término de la afiliación a la entidad de acuerdo con la fecha de la novedad que haya presentado la EPS o EOC. A su vez se aclara que la fecha de 31/12/2999 determina que el afiliado se encuentra vinculado con la entidad que genera la consulta.

La responsabilidad por la calidad de los datos y la información reportada a la Base de Datos Única de Afiliados - BDUA, junto con el reporte oportuno de las novedades para actualizar la base de datos, corresponde directamente a su fuente de información; en este caso de las EPS, EOC y EPS-S.

Esta información se debe utilizar por parte de las EPS y los prestadores de servicios de salud, como complemento al marco legal y técnico definido y nunca como motivo para denegar la prestación de los servicios de salud a los usuarios.

Si necesita retirarse, trasladarse, modificar sus datos o su estado de afiliación en el Sistema General de Seguridad Social en Salud, se aclara que estas actualizaciones dependen netamente de las EPS y no de la ADRES, por lo cual la solicitud de actualización debe ser escalada a la EPS donde se presenta la afiliación.

IMPRIMIR CERRAR VENTANA

ADRES

ADMINISTRADORA DE LOS RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD - ADRES

Información de afiliación en la Base de Datos Única de Afiliados – BDUA en el Sistema General de Seguridad Social en Salud

Resultados de la consulta

Información Básica del Afiliado :

COLUMNAS	DATOS
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CC
NÚMERO DE IDENTIFICACION	1006945282
NOMBRES	LIGIA
APELLIDOS	GONZALEZ MARTINEZ
FECHA DE NACIMIENTO	**/**/**
DEPARTAMENTO	META
MUNICIPIO	PUERTO GAITAN

Datos de afiliación :

ESTADO	ENTIDAD	REGIMEN	FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA	FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACIÓN	TIPO DE AFILIADO
ACTIVO	NUEVA EPS S.A.	CONTRIBUTIVO	01/05/2024	31/12/2999	COTIZANTE

Fecha de Impresión:	05/04/2026 20:03:22	Estación de origen:	192.168.70.220

La información registrada en esta página es reflejo de lo reportado por las entidades del Régimen Subsidiado y el Régimen Contributivo, en cumplimiento de la Resolución 1133 de 2021 del Ministerio de Salud y Protección Social y las Resoluciones 2153 de 2021 y 762 de 2023 de la ADRES, normativa por la cual se adopta el anexo técnico, los lineamientos y especificaciones técnicas y operativas para el reporte y actualización de las bases de datos de afiliación que opera la Administradora de los Recursos del Sistema General de Seguridad Social en Salud - ADRES".

Respecto a las fechas de afiliación contenidas en esta consulta, se aclara que la **Fecha de Afiliación Efectiva** hace referencia a la fecha en la cual inicia la afiliación para el usuario, la cual fue reportada por la EPS o EOC, sin importar que haya estado en el Régimen Contributivo o en el Régimen Subsidiado en dicha entidad. Ahora bien, la **Fecha de Finalización de Afiliación**, establece el término de la afiliación a la entidad de acuerdo con la fecha de la novedad que haya presentado la EPS o EOC. A su vez se aclara que la fecha de 31/12/2999 determina que el afiliado se encuentra vinculado con la entidad que genera la consulta.

La responsabilidad por la calidad de los datos y la información reportada a la Base de Datos Única de Afiliados - BDUA, junto con el reporte oportuno de las novedades para actualizar la base de datos, corresponde directamente a su fuente de información; en este caso de las EPS, EOC y EPS-S.

Esta información se debe utilizar por parte de las EPS y los prestadores de servicios de salud, como complemento al marco legal y técnico definido y nunca como motivo para denegar la prestación de los servicios de salud a los usuarios.

Si necesita retirarse, trasladarse, modificar sus datos o su estado de afiliación en el Sistema General de Seguridad Social en Salud, se aclara que estas actualizaciones dependen netamente de las EPS y no de la ADRES, por lo cual la solicitud de actualización debe ser escalada a la EPS donde se presenta la afiliación.

IMPRIMIR CERRAR VENTANA

ADRES

ADMINISTRADORA DE LOS RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD - ADRES

Información de afiliación en la Base de Datos Única de Afiliados – BDUA en el Sistema General de Seguridad Social en Salud

Resultados de la consulta

Información Básica del Afiliado :

COLUMNAS	DATOS
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CC
NÚMERO DE IDENTIFICACION	1003037959
NOMBRES	WENDY VANESSA
APELLIDOS	ARAUJO RODRIGUEZ
FECHA DE NACIMIENTO	**/**/**
DEPARTAMENTO	META
MUNICIPIO	PUERTO GAITAN

Datos de afiliación :

ESTADO	ENTIDAD	REGIMEN	FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA	FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACIÓN	TIPO DE AFILIADO
ACTIVO	NUEVA EPS S.A.	CONTRIBUTIVO	17/03/2022	31/12/2999	COTIZANTE

Fecha de Impresión:	05/04/2026 20:01:02	Estación de origen:	192.168.70.220

La información registrada en esta página es reflejo de lo reportado por las entidades del Régimen Subsidiado y el Régimen Contributivo, en cumplimiento de la Resolución 1133 de 2021 del Ministerio de Salud y Protección Social y las Resoluciones 2153 de 2021 y 762 de 2023 de la ADRES, normativa por la cual se adopta el anexo técnico, los lineamientos y especificaciones técnicas y operativas para el reporte y actualización de las bases de datos de afiliación que opera la Administradora de los Recursos del Sistema General de Seguridad Social en Salud - ADRES".

Respecto a las fechas de afiliación contenidas en esta consulta, se aclara que la **Fecha de Afiliación Efectiva** hace referencia a la fecha en la cual inicia la afiliación para el usuario, la cual fue reportada por la EPS o EOC, sin importar que haya estado en el Régimen Contributivo o en el Régimen Subsidiado en dicha entidad. Ahora bien, la **Fecha de Finalización de Afiliación**, establece el término de la afiliación a la entidad de acuerdo con la fecha de la novedad que haya presentado la EPS o EOC. A su vez se aclara que la fecha de 31/12/2999 determina que el afiliado se encuentra vinculado con la entidad que genera la consulta.

La responsabilidad por la calidad de los datos y la información reportada a la Base de Datos Única de Afiliados - BDUA, junto con el reporte oportuno de las novedades para actualizar la base de datos, corresponde directamente a su fuente de información; en este caso de las EPS, EOC y EPS-S.

Esta información se debe utilizar por parte de las EPS y los prestadores de servicios de salud, como complemento al marco legal y técnico definido y nunca como motivo para denegar la prestación de los servicios de salud a los usuarios.

Si necesita retirarse, trasladarse, modificar sus datos o su estado de afiliación en el Sistema General de Seguridad Social en Salud, se aclara que estas actualizaciones dependen netamente de las EPS y no de la ADRES, por lo cual la solicitud de actualización debe ser escalada a la EPS donde se presenta la afiliación.

IMPRIMIR CERRAR VENTANA

ADRES

ADMINISTRADORA DE LOS RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD - ADRES

Información de afiliación en la Base de Datos Única de Afiliados – BDUA en el Sistema General de Seguridad Social en Salud

Resultados de la consulta

Información Básica del Afiliado :

COLUMNAS	DATOS
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CC
NÚMERO DE IDENTIFICACION	41241436
NOMBRES	YENNY MARCELA
APELLIDOS	PEÑALOZA SUAREZ
FECHA DE NACIMIENTO	**/**/**
DEPARTAMENTO	META
MUNICIPIO	PUERTO GAITAN

Datos de afiliación :

ESTADO	ENTIDAD	REGIMEN	FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA	FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACIÓN	TIPO DE AFILIADO
ACTIVO	EPS FAMISANAR S.A.S.	CONTRIBUTIVO	01/12/2021	31/12/2999	COTIZANTE

Fecha de Impresión:	05/04/2026 20:08:49	Estación de origen:	192.168.70.220

La información registrada en esta página es reflejo de lo reportado por las entidades del Régimen Subsidiado y el Régimen Contributivo, en cumplimiento de la Resolución 1133 de 2021 del Ministerio de Salud y Protección Social y las Resoluciones 2153 de 2021 y 762 de 2023 de la ADRES, normativa por la cual se adopta el anexo técnico, los lineamientos y especificaciones técnicas y operativas para el reporte y actualización de las bases de datos de afiliación que opera la Administradora de los Recursos del Sistema General de Seguridad Social en Salud - ADRES".

Respecto a las fechas de afiliación contenidas en esta consulta, se aclara que la **Fecha de Afiliación Efectiva** hace referencia a la fecha en la cual inicia la afiliación para el usuario, la cual fue reportada por la EPS o EOC, sin importar que haya estado en el Régimen Contributivo o en el Régimen Subsidiado en dicha entidad. Ahora bien, la **Fecha de Finalización de Afiliación**, establece el término de la afiliación a la entidad de acuerdo con la fecha de la novedad que haya presentado la EPS o EOC. A su vez se aclara que la fecha de 31/12/2999 determina que el afiliado se encuentra vinculado con la entidad que genera la consulta.

La responsabilidad por la calidad de los datos y la información reportada a la Base de Datos Única de Afiliados - BDUA, junto con el reporte oportuno de las novedades para actualizar la base de datos, corresponde directamente a su fuente de información; en este caso de las EPS, EOC y EPS-S.

Esta información se debe utilizar por parte de las EPS y los prestadores de servicios de salud, como complemento al marco legal y técnico definido y nunca como motivo para denegar la prestación de los servicios de salud a los usuarios.

Si necesita retirarse, trasladarse, modificar sus datos o su estado de afiliación en el Sistema General de Seguridad Social en Salud, se aclara que estas actualizaciones dependen netamente de las EPS y no de la ADRES, por lo cual la solicitud de actualización debe ser escalada a la EPS donde se presenta la afiliación.

IMPRIMIR CERRAR VENTANA

ADRES

ADMINISTRADORA DE LOS RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD - ADRES

Información de afiliación en la Base de Datos Única de Afiliados – BDUA en el Sistema General de Seguridad Social en Salud

Resultados de la consulta

Información Básica del Afiliado :

COLUMNAS	DATOS
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CC
NÚMERO DE IDENTIFICACION	40401635
NOMBRES	LUZ MERI
APELLIDOS	HERNANDEZ PULIDO
FECHA DE NACIMIENTO	**/**/**
DEPARTAMENTO	META
MUNICIPIO	PUERTO GAITAN

Datos de afiliación :

ESTADO	ENTIDAD	REGIMEN	FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA	FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACIÓN	TIPO DE AFILIADO
ACTIVO	PROTEGER EPS S.A.S.-CM	CONTRIBUTIVO	21/12/2021	31/12/2999	COTIZANTE

Fecha de Impresión:	05/04/2026 20:11:20	Estación de origen:	192.168.70.220

La información registrada en esta página es reflejo de lo reportado por las entidades del Régimen Subsidiado y el Régimen Contributivo, en cumplimiento de la Resolución 1133 de 2021 del Ministerio de Salud y Protección Social y las Resoluciones 2153 de 2021 y 762 de 2023 de la ADRES, normativa por la cual se adopta el anexo técnico, los lineamientos y especificaciones técnicas y operativas para el reporte y actualización de las bases de datos de afiliación que opera la Administradora de los Recursos del Sistema General de Seguridad Social en Salud - ADRES".

Respecto a las fechas de afiliación contenidas en esta consulta, se aclara que la **Fecha de Afiliación Efectiva** hace referencia a la fecha en la cual inicia la afiliación para el usuario, la cual fue reportada por la EPS o EOC, sin importar que haya estado en el Régimen Contributivo o en el Régimen Subsidiado en dicha entidad. Ahora bien, la **Fecha de Finalización de Afiliación**, establece el término de la afiliación a la entidad de acuerdo con la fecha de la novedad que haya presentado la EPS o EOC. A su vez se aclara que la fecha de 31/12/2999 determina que el afiliado se encuentra vinculado con la entidad que genera la consulta.

La responsabilidad por la calidad de los datos y la información reportada a la Base de Datos Única de Afiliados - BDUA, junto con el reporte oportuno de las novedades para actualizar la base de datos, corresponde directamente a su fuente de información; en este caso de las EPS, EOC y EPS-S.

Esta información se debe utilizar por parte de las EPS y los prestadores de servicios de salud, como complemento al marco legal y técnico definido y nunca como motivo para denegar la prestación de los servicios de salud a los usuarios.

Si necesita retirarse, trasladarse, modificar sus datos o su estado de afiliación en el Sistema General de Seguridad Social en Salud, se aclara que estas actualizaciones dependen netamente de las EPS y no de la ADRES, por lo cual la solicitud de actualización debe ser escalada a la EPS donde se presenta la afiliación.

IMPRIMIR CERRAR VENTANA

ADRES

ADMINISTRADORA DE LOS RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD - ADRES

Información de afiliación en la Base de Datos Única de Afiliados – BDUA en el Sistema General de Seguridad Social en Salud

Resultados de la consulta

Información Básica del Afiliado :

COLUMNAS	DATOS
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CC
NÚMERO DE IDENTIFICACION	40186610
NOMBRES	MARTHA YECENIA
APELLIDOS	CADENA ORTIZ
FECHA DE NACIMIENTO	**/**/**
DEPARTAMENTO	META
MUNICIPIO	PUERTO GAITAN

Datos de afiliación :

ESTADO	ENTIDAD	REGIMEN	FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA	FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACIÓN	TIPO DE AFILIADO
ACTIVO	NUEVA EPS S.A.	CONTRIBUTIVO	17/03/2022	31/12/2999	COTIZANTE

Fecha de Impresión:	05/04/2026 20:16:25	Estación de origen:	192.168.70.220

La información registrada en esta página es reflejo de lo reportado por las entidades del Régimen Subsidiado y el Régimen Contributivo, en cumplimiento de la Resolución 1133 de 2021 del Ministerio de Salud y Protección Social y las Resoluciones 2153 de 2021 y 762 de 2023 de la ADRES, normativa por la cual se adopta el anexo técnico, los lineamientos y especificaciones técnicas y operativas para el reporte y actualización de las bases de datos de afiliación que opera la Administradora de los Recursos del Sistema General de Seguridad Social en Salud - ADRES".

Respecto a las fechas de afiliación contenidas en esta consulta, se aclara que la **Fecha de Afiliación Efectiva** hace referencia a la fecha en la cual inicia la afiliación para el usuario, la cual fue reportada por la EPS o EOC, sin importar que haya estado en el Régimen Contributivo o en el Régimen Subsidiado en dicha entidad. Ahora bien, la **Fecha de Finalización de Afiliación**, establece el término de la afiliación a la entidad de acuerdo con la fecha de la novedad que haya presentado la EPS o EOC. A su vez se aclara que la fecha de 31/12/2999 determina que el afiliado se encuentra vinculado con la entidad que genera la consulta.

La responsabilidad por la calidad de los datos y la información reportada a la Base de Datos Única de Afiliados - BDUA, junto con el reporte oportuno de las novedades para actualizar la base de datos, corresponde directamente a su fuente de información; en este caso de las EPS, EOC y EPS-S.

Esta información se debe utilizar por parte de las EPS y los prestadores de servicios de salud, como complemento al marco legal y técnico definido y nunca como motivo para denegar la prestación de los servicios de salud a los usuarios.

Si necesita retirarse, trasladarse, modificar sus datos o su estado de afiliación en el Sistema General de Seguridad Social en Salud, se aclara que estas actualizaciones dependen netamente de las EPS y no de la ADRES, por lo cual la solicitud de actualización debe ser escalada a la EPS donde se presenta la afiliación.

IMPRIMIR CERRAR VENTANA

ADRES

ADMINISTRADORA DE LOS RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD - ADRES

Información de afiliación en la Base de Datos Única de Afiliados – BDUA en el Sistema General de Seguridad Social en Salud

Resultados de la consulta

Información Básica del Afiliado :

COLUMNAS	DATOS
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CC
NÚMERO DE IDENTIFICACION	30982084
NOMBRES	IRMA YANETH
APELLIDOS	CORREA MANCHAY
FECHA DE NACIMIENTO	**/**/**
DEPARTAMENTO	META
MUNICIPIO	PUERTO GAITAN

Datos de afiliación :

ESTADO	ENTIDAD	REGIMEN	FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA	FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACIÓN	TIPO DE AFILIADO
ACTIVO	NUEVA EPS S.A.	CONTRIBUTIVO	01/09/2017	31/12/2999	COTIZANTE

Fecha de Impresión:	05/04/2026 20:19:21	Estación de origen:	192.168.70.220

La información registrada en esta página es reflejo de lo reportado por las entidades del Régimen Subsidiado y el Régimen Contributivo, en cumplimiento de la Resolución 1133 de 2021 del Ministerio de Salud y Protección Social y las Resoluciones 2153 de 2021 y 762 de 2023 de la ADRES, normativa por la cual se adopta el anexo técnico, los lineamientos y especificaciones técnicas y operativas para el reporte y actualización de las bases de datos de afiliación que opera la Administradora de los Recursos del Sistema General de Seguridad Social en Salud - ADRES".

Respecto a las fechas de afiliación contenidas en esta consulta, se aclara que la **Fecha de Afiliación Efectiva** hace referencia a la fecha en la cual inicia la afiliación para el usuario, la cual fue reportada por la EPS o EOC, sin importar que haya estado en el Régimen Contributivo o en el Régimen Subsidiado en dicha entidad. Ahora bien, la **Fecha de Finalización de Afiliación**, establece el término de la afiliación a la entidad de acuerdo con la fecha de la novedad que haya presentado la EPS o EOC. A su vez se aclara que la fecha de 31/12/2999 determina que el afiliado se encuentra vinculado con la entidad que genera la consulta.

La responsabilidad por la calidad de los datos y la información reportada a la Base de Datos Única de Afiliados - BDUA, junto con el reporte oportuno de las novedades para actualizar la base de datos, corresponde directamente a su fuente de información; en este caso de las EPS, EOC y EPS-S.

Esta información se debe utilizar por parte de las EPS y los prestadores de servicios de salud, como complemento al marco legal y técnico definido y nunca como motivo para denegar la prestación de los servicios de salud a los usuarios.

Si necesita retirarse, trasladarse, modificar sus datos o su estado de afiliación en el Sistema General de Seguridad Social en Salud, se aclara que estas actualizaciones dependen netamente de las EPS y no de la ADRES, por lo cual la solicitud de actualización debe ser escalada a la EPS donde se presenta la afiliación.

IMPRIMIR CERRAR VENTANA

ADRES

Administradora de los Recursos del Sistema General de Seguridad Social en Salud ADRES

Tipo Identificación	Numero Identificación	Primer Apellido	Segundo Apellido	Primer Nombre	Segundo Nombre	Ultimo Periodo Compensado	EPS/EOC	Tipo Afiliación
CC	79969980	ZAPATA	RESTREPO	LEON	DARIO	2019-02	Medimas	COTIZANTE
CC	79969980	ZAPATA	RESTREPO	LEON	DARIO	2025-06	Suramericana	BENEFICIARIO
CC	79969980	ZAPATA	RESTREPO	LEON	DARIO	2015-11	Saludcoop	COTIZANTE
CC	79969980	ZAPATA	RESTREPO	LEON	DARIO	2026-04	Suramericana	COTIZANTE
CC	79969980	ZAPATA	RESTREPO	LEON	DARIO	2017-07	Cafesalud	COTIZANTE

EPS/EOC	Periodos Compensados	Dias Compensados	Tipo Afiliado	Observacion*
Suramericana	04/2026	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Suramericana	03/2026	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Suramericana	02/2026	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Suramericana	01/2026	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Suramericana	12/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Suramericana	11/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Suramericana	10/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Suramericana	09/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Suramericana	08/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Suramericana	07/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Suramericana	06/2025	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
Suramericana	06/2025	0	COTIZANTE	Pago con cotización
Suramericana	05/2025	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
Suramericana	04/2025	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
Suramericana	03/2025	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
Suramericana	01/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Suramericana	12/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Suramericana	11/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Suramericana	10/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Suramericana	09/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Suramericana	08/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Suramericana	07/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Suramericana	06/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Suramericana	05/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Suramericana	04/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización

ADRES

Administradora de los Recursos del Sistema
General de Seguridad Social en Salud
ADRES

EPS/EOC	Periodos Compensados	Dias Compensados	Tipo Afiliado	Observacion*
Suramericana	03/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Suramericana	02/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Suramericana	01/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Suramericana	12/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Suramericana	11/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Suramericana	10/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Suramericana	09/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Suramericana	08/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Suramericana	07/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Suramericana	06/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Suramericana	05/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Suramericana	04/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Suramericana	03/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Suramericana	02/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Suramericana	01/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Suramericana	12/2022	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Suramericana	11/2022	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Suramericana	10/2022	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Suramericana	09/2022	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Suramericana	08/2022	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Suramericana	07/2022	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Suramericana	06/2022	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Suramericana	05/2022	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Suramericana	04/2022	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Suramericana	03/2022	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Suramericana	02/2022	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Suramericana	01/2022	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Suramericana	12/2021	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Suramericana	11/2021	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Suramericana	10/2021	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Suramericana	09/2021	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Suramericana	08/2021	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Suramericana	07/2021	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización

ADRES

Administradora de los Recursos del Sistema General de Seguridad Social en Salud
ADRES

EPS/EOC	Periodos Compensados	Dias Compensados	Tipo Afiliado	Observacion*
Suramericana	07/2021	0	COTIZANTE	Pago con cotización
Suramericana	06/2021	13	BENEFICIARIO	Pago con cotización
Suramericana	06/2021	4	COTIZANTE	Estado Emeregencia
Suramericana	05/2021	12	COTIZANTE	Pago con cotización
Suramericana	04/2021	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Suramericana	03/2021	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Suramericana	02/2021	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Suramericana	01/2021	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Suramericana	12/2020	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Suramericana	11/2020	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Suramericana	10/2020	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Suramericana	09/2020	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Suramericana	08/2020	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Suramericana	07/2020	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Suramericana	06/2020	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Suramericana	05/2020	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Suramericana	04/2020	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Suramericana	03/2020	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Suramericana	02/2020	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Suramericana	01/2020	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Suramericana	12/2019	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Suramericana	11/2019	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Suramericana	10/2019	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Suramericana	09/2019	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Suramericana	08/2019	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Suramericana	07/2019	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Suramericana	06/2019	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Suramericana	05/2019	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Suramericana	04/2019	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Suramericana	03/2019	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Medimas	02/2019	21	COTIZANTE	Pago con cotización
Medimas	01/2019	20	COTIZANTE	Pago con cotización
Medimas	12/2018	30	COTIZANTE	Pago con cotización



Administradora de los Recursos del Sistema General de Seguridad Social en Salud ADRES

EPS/EOC	Periodos Compensados	Dias Compensados	Tipo Afiliado	Observacion*
Medimas	11/2018	17	COTIZANTE	Pago con cotización
Medimas	10/2018	19	COTIZANTE	Pago con cotización
Medimas	09/2018	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Medimas	08/2018	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Medimas	07/2018	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Medimas	06/2018	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Medimas	05/2018	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Medimas	04/2018	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Medimas	03/2018	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Medimas	02/2018	6	COTIZANTE	Pago con cotización
Medimas	01/2018	18	COTIZANTE	Pago con cotización
Medimas	12/2017	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Medimas	11/2017	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Medimas	10/2017	12	COTIZANTE	Pago con cotización
Cafesalud	07/2017	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Cafesalud	06/2017	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Cafesalud	05/2017	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Cafesalud	04/2017	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Cafesalud	03/2017	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Cafesalud	02/2017	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Cafesalud	01/2017	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Cafesalud	12/2016	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Cafesalud	11/2016	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Cafesalud	10/2016	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Cafesalud	09/2016	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Cafesalud	08/2016	29	COTIZANTE	Pago con cotización
Cafesalud	07/2016	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Cafesalud	06/2016	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Cafesalud	05/2016	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Cafesalud	04/2016	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Cafesalud	03/2016	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Cafesalud	02/2016	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Cafesalud	01/2016	30	COTIZANTE	Pago con cotización

Administradora de los Recursos del Sistema General de Seguridad Social en Salud
ADRES

EPS/EOC	Periodos Compensados	Dias Compensados	Tipo Afiliado	Observacion*
Cafesalud	12/2015	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Saludcoop	11/2015	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Saludcoop	10/2015	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Saludcoop	09/2015	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Saludcoop	08/2015	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Saludcoop	07/2015	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Saludcoop	06/2015	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Saludcoop	05/2015	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Saludcoop	04/2015	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Saludcoop	03/2015	25	COTIZANTE	Pago con cotización
Saludcoop	02/2015	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Saludcoop	01/2015	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Saludcoop	12/2014	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Saludcoop	11/2014	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Saludcoop	10/2014	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Saludcoop	09/2014	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Saludcoop	08/2014	19	COTIZANTE	Pago con cotización
Saludcoop	07/2014	1	COTIZANTE	Pago con cotización
Saludcoop	06/2014	8	COTIZANTE	Pago con cotización
Saludcoop	03/2014	17	COTIZANTE	Pago con cotización
Saludcoop	01/2014	1	COTIZANTE	Pago con cotización
Saludcoop	12/2013	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Saludcoop	11/2013	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Saludcoop	10/2013	30	COTIZANTE	Pago con cotización

Información Importante:

El campo "Observación *" denota la siguiente situación:

Pago con cotización: Aquellos registros reportados en la página web de la ADRES en la consulta de Consulta de Afiliados Compensados, identificados como Pago Normal, corresponden a los afiliados que compensaron en estado activo en la BDUA, en el marco del Decreto 780 de 2016.

Estado Emergencia: Aquellos registros reportados en la página web de la ADRES en la consulta de Consulta de Afiliados Compensados, identificados como Estado Emergencia, corresponden a los afiliados que compensaron en estado activo por emergencia, en el marco del artículo 15 del Decreto 538 de 2020. Por lo anterior no tienen cotizaciones en salud.

ADRES

Administradora de los Recursos del Sistema General de Seguridad Social en Salud
ADRES

Tipo Identificación	Numero Identificación	Primer Apellido	Segundo Apellido	Primer Nombre	Segundo Nombre	Ultimo Periodo Compensado	EPS/EOC	Tipo Afiliación
CC	1143134878	SAENZ	ROA	CESAR	DAVID	2026-04	Salud Total	COTIZANTE

EPS/EOC	Periodos Compensados	Dias Compensados	Tipo Afiliado	Observacion*
Salud Total	04/2026	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Salud Total	03/2026	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Salud Total	02/2026	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Salud Total	01/2026	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Salud Total	12/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Salud Total	11/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Salud Total	10/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Salud Total	09/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Salud Total	08/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Salud Total	07/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Salud Total	06/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Salud Total	05/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Salud Total	04/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Salud Total	03/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Salud Total	02/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Salud Total	01/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Salud Total	12/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Salud Total	11/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Salud Total	10/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Salud Total	09/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Salud Total	08/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Salud Total	07/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Salud Total	06/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Salud Total	05/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Salud Total	04/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Salud Total	03/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Salud Total	02/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Salud Total	01/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Salud Total	12/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotización

Administradora de los Recursos del Sistema
General de Seguridad Social en Salud
ADRES

EPS/EOC	Periodos Compensados	Dias Compensados	Tipo Afiliado	Observacion*
Salud Total	11/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Salud Total	10/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Salud Total	09/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Salud Total	08/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Salud Total	07/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Salud Total	06/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Salud Total	05/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Salud Total	04/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Salud Total	03/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Salud Total	02/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Salud Total	01/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Salud Total	12/2022	13	COTIZANTE	Pago con cotización
Salud Total	11/2022	15	COTIZANTE	Pago con cotización
Salud Total	10/2022	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Salud Total	09/2022	29	COTIZANTE	Pago con cotización
Salud Total	08/2022	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Salud Total	07/2022	23	COTIZANTE	Pago con cotización
Salud Total	05/2022	13	COTIZANTE	Pago con cotización
Salud Total	04/2022	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Salud Total	03/2022	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Salud Total	02/2022	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Salud Total	01/2022	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Salud Total	12/2021	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Salud Total	11/2021	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Salud Total	10/2021	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Salud Total	09/2021	4	COTIZANTE	Pago con cotización

Información Importante:

El campo "Observación *" denota la siguiente situación:

Pago con cotización: Aquellos registros reportados en la página web de la ADRES en la consulta de Consulta de Afiliados Compensados, identificados como Pago Normal, corresponden a los afiliados que compensaron en estado activo en la BDUA, en el marco del Decreto 780 de 2016.

Estado Emergencia: Aquellos registros reportados en la página web de la ADRES en la consulta de Consulta de Afiliados Compensados, identificados como Estado Emergencia, corresponden a los afiliados que compensaron en estado activo por emergencia, en el marco del artículo 15 del Decreto 538 de 2020. Por lo anterior no tienen cotizaciones en salud.

ADRES

Administradora de los Recursos del Sistema
General de Seguridad Social en Salud
ADRES

Tipo Identificación	Numero Identificación	Primer Apellido	Segundo Apellido	Primer Nombre	Segundo Nombre	Ultimo Periodo Compensado	EPS/EOC	Tipo Afiliación
CC	43581120	GALLEGO	MEJIA	MARIA	ISABEL	2026-04	Suramericana	COTIZANTE

EPS/EOC	Periodos Compensados	Dias Compensados	Tipo Afiliado	Observacion*
Suramericana	04/2026	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Suramericana	03/2026	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Suramericana	02/2026	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Suramericana	01/2026	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Suramericana	12/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Suramericana	11/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Suramericana	10/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Suramericana	09/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Suramericana	08/2025	3	COTIZANTE	Pago con cotización
Suramericana	06/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Suramericana	05/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Suramericana	04/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Suramericana	03/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Suramericana	02/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Suramericana	01/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Suramericana	12/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Suramericana	11/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Suramericana	10/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Suramericana	09/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Suramericana	08/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Suramericana	07/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Suramericana	06/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Suramericana	05/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Suramericana	04/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Suramericana	03/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Suramericana	02/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Suramericana	01/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Suramericana	12/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Suramericana	11/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotización



Administradora de los Recursos del Sistema General de Seguridad Social en Salud ADRES

EPS/EOC	Periodos Compensados	Dias Compensados	Tipo Afiliado	Observacion*
Suramericana	10/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Suramericana	09/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Suramericana	08/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Suramericana	07/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Suramericana	06/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Suramericana	05/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Suramericana	04/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Suramericana	03/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Suramericana	02/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Suramericana	01/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Suramericana	12/2022	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Suramericana	11/2022	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Suramericana	10/2022	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Suramericana	09/2022	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Suramericana	08/2022	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Suramericana	07/2022	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Suramericana	06/2022	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Suramericana	05/2022	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Suramericana	04/2022	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Suramericana	03/2022	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Suramericana	02/2022	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Suramericana	01/2022	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Suramericana	12/2021	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Suramericana	11/2021	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Suramericana	10/2021	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Suramericana	09/2021	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Suramericana	08/2021	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Suramericana	07/2021	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Suramericana	06/2021	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Suramericana	05/2021	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Suramericana	04/2021	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Suramericana	03/2021	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Suramericana	02/2021	30	COTIZANTE	Pago con cotización

ADRES

Administradora de los Recursos del Sistema General de Seguridad Social en Salud
ADRES

EPS/EOC	Periodos Compensados	Dias Compensados	Tipo Afiliado	Observacion*
Suramericana	01/2021	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Suramericana	12/2020	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Suramericana	11/2020	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Suramericana	10/2020	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Suramericana	09/2020	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Suramericana	08/2020	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Suramericana	07/2020	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Suramericana	06/2020	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Suramericana	05/2020	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Suramericana	04/2020	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Suramericana	03/2020	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Suramericana	02/2020	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Suramericana	01/2020	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Suramericana	12/2019	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Suramericana	11/2019	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Suramericana	10/2019	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Suramericana	09/2019	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Suramericana	08/2019	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Suramericana	07/2019	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Suramericana	06/2019	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Suramericana	05/2019	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Suramericana	04/2019	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Suramericana	03/2019	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Suramericana	02/2019	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Suramericana	01/2019	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Suramericana	12/2018	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Suramericana	11/2018	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Suramericana	10/2018	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Suramericana	09/2018	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Suramericana	08/2018	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Suramericana	07/2018	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Suramericana	06/2018	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Suramericana	05/2018	30	COTIZANTE	Pago con cotización



Administradora de los Recursos del Sistema General de Seguridad Social en Salud ADRES

EPS/EOC	Periodos Compensados	Dias Compensados	Tipo Afiliado	Observacion*
Suramericana	04/2018	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Suramericana	03/2018	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Suramericana	02/2018	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Suramericana	01/2018	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Suramericana	12/2017	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Suramericana	11/2017	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Suramericana	10/2017	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Suramericana	09/2017	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Suramericana	08/2017	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Suramericana	07/2017	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Suramericana	06/2017	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Suramericana	05/2017	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Suramericana	04/2017	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Suramericana	03/2017	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Suramericana	02/2017	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Suramericana	01/2017	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Suramericana	12/2016	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Suramericana	11/2016	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Suramericana	10/2016	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Suramericana	09/2016	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Suramericana	08/2016	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Suramericana	07/2016	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Suramericana	06/2016	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Suramericana	05/2016	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Suramericana	04/2016	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Suramericana	03/2016	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Suramericana	02/2016	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Suramericana	01/2016	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Suramericana	12/2015	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Suramericana	11/2015	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Suramericana	10/2015	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Suramericana	09/2015	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Suramericana	08/2015	30	COTIZANTE	Pago con cotización

Administradora de los Recursos del Sistema General de Seguridad Social en Salud ADRES

EPS/EOC	Periodos Compensados	Dias Compensados	Tipo Afiliado	Observacion*
Suramericana	07/2015	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Suramericana	06/2015	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Suramericana	05/2015	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Suramericana	04/2015	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Suramericana	03/2015	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Suramericana	02/2015	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Suramericana	01/2015	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Suramericana	12/2014	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Suramericana	11/2014	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Suramericana	10/2014	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Suramericana	09/2014	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Suramericana	08/2014	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Suramericana	07/2014	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Suramericana	06/2014	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Suramericana	05/2014	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Suramericana	04/2014	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Suramericana	03/2014	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Suramericana	02/2014	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Suramericana	01/2014	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Suramericana	12/2013	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Suramericana	11/2013	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Suramericana	10/2013	30	COTIZANTE	Pago con cotización

Información Importante:

El campo "Observación *" denota la siguiente situación:

Pago con cotización: Aquellos registros reportados en la página web de la ADRES en la consulta de Consulta de Afiliados Compensados, identificados como Pago Normal, corresponden a los afiliados que compensaron en estado activo en la BDUA, en el marco del Decreto 780 de 2016.

Estado Emergencia: Aquellos registros reportados en la página web de la ADRES en la consulta de Consulta de Afiliados Compensados, identificados como Estado Emergencia, corresponden a los afiliados que compensaron en estado activo por emergencia, en el marco del artículo 15 del Decreto 538 de 2020. Por lo anterior no tienen cotizaciones en salud.

ADRES

Administradora de los Recursos del Sistema
General de Seguridad Social en Salud
ADRES

Tipo Identificación	Numero Identificación	Primer Apellido	Segundo Apellido	Primer Nombre	Segundo Nombre	Ultimo Periodo Compensado	EPS/EOC	Tipo Afiliación
CC	15336269	CASTAÑEDA	LOPEZ	HUMBERTO	LEON	2023-09	Suramericana	BENEFICIARIO
CC	15336269	CASTAÑEDA	LOPEZ	HUMBERTO	LEON	2026-04	Suramericana	COTIZANTE

EPS/EOC	Periodos Compensados	Dias Compensados	Tipo Afiliado	Observacion*
Suramericana	04/2026	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Suramericana	03/2026	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Suramericana	02/2026	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Suramericana	01/2026	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Suramericana	12/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Suramericana	11/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Suramericana	10/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Suramericana	09/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Suramericana	08/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Suramericana	07/2025	28	COTIZANTE	Pago con cotización
Suramericana	05/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Suramericana	04/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Suramericana	03/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Suramericana	02/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Suramericana	01/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Suramericana	12/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Suramericana	11/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Suramericana	10/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Suramericana	09/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Suramericana	08/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Suramericana	07/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Suramericana	06/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Suramericana	05/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Suramericana	04/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Suramericana	03/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Suramericana	02/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Suramericana	01/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Suramericana	12/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotización

ADRES

Administradora de los Recursos del Sistema
General de Seguridad Social en Salud
ADRES

EPS/EOC	Periodos Compensados	Dias Compensados	Tipo Afiliado	Observacion*
Suramericana	11/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Suramericana	09/2023	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
Suramericana	08/2023	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
Suramericana	07/2023	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
Suramericana	06/2023	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
Suramericana	05/2023	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
Suramericana	04/2023	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
Suramericana	03/2023	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
Suramericana	02/2023	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
Suramericana	01/2023	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
Suramericana	12/2022	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
Suramericana	11/2022	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
Suramericana	10/2022	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
Suramericana	09/2022	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
Suramericana	08/2022	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
Suramericana	07/2022	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
Suramericana	06/2022	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
Suramericana	05/2022	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
Suramericana	04/2022	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
Suramericana	03/2022	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
Suramericana	02/2022	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
Suramericana	01/2022	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
Suramericana	12/2021	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
Suramericana	11/2021	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
Suramericana	10/2021	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
Suramericana	09/2021	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
Suramericana	08/2021	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
Suramericana	07/2021	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
Suramericana	06/2021	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
Suramericana	05/2021	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
Suramericana	04/2021	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
Suramericana	03/2021	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
Suramericana	02/2021	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización

ADRES

Administradora de los Recursos del Sistema
General de Seguridad Social en Salud
ADRES

EPS/EOC	Periodos Compensados	Dias Compensados	Tipo Afiliado	Observacion*
Suramericana	01/2021	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
Suramericana	12/2020	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
Suramericana	11/2020	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
Suramericana	10/2020	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
Suramericana	09/2020	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
Suramericana	08/2020	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
Suramericana	07/2020	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
Suramericana	06/2020	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
Suramericana	05/2020	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
Suramericana	04/2020	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
Suramericana	03/2020	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
Suramericana	02/2020	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
Suramericana	01/2020	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
Suramericana	12/2019	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
Suramericana	11/2019	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
Suramericana	10/2019	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
Suramericana	09/2019	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
Suramericana	08/2019	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
Suramericana	07/2019	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
Suramericana	06/2019	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
Suramericana	05/2019	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
Suramericana	04/2019	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
Suramericana	03/2019	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
Suramericana	02/2019	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
Suramericana	01/2019	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
Suramericana	12/2018	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
Suramericana	11/2018	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
Suramericana	10/2018	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
Suramericana	09/2018	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
Suramericana	08/2018	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
Suramericana	07/2018	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
Suramericana	06/2018	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
Suramericana	05/2018	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización



Administradora de los Recursos del Sistema General de Seguridad Social en Salud ADRES

EPS/EOC	Periodos Compensados	Dias Compensados	Tipo Afiliado	Observacion*
Suramericana	04/2018	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
Suramericana	03/2018	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
Suramericana	02/2018	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
Suramericana	01/2018	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
Suramericana	12/2017	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
Suramericana	11/2017	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
Suramericana	10/2017	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
Suramericana	09/2017	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
Suramericana	08/2017	20	COTIZANTE	Pago con cotización
Suramericana	07/2017	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Suramericana	06/2017	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Suramericana	05/2017	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Suramericana	04/2017	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Suramericana	03/2017	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Suramericana	02/2017	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Suramericana	01/2017	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Suramericana	12/2016	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Suramericana	11/2016	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Suramericana	10/2016	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Suramericana	09/2016	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Suramericana	08/2016	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
Suramericana	08/2016	0	COTIZANTE	Pago con cotización
Suramericana	07/2016	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
Suramericana	06/2016	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
Suramericana	05/2016	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
Suramericana	04/2016	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
Suramericana	03/2016	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
Suramericana	02/2016	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
Suramericana	01/2016	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
Suramericana	12/2015	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
Suramericana	11/2015	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
Suramericana	10/2015	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
Suramericana	09/2015	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización

ADRES

Administradora de los Recursos del Sistema
General de Seguridad Social en Salud
ADRES

EPS/EOC	Periodos Compensados	Dias Compensados	Tipo Afiliado	Observacion*
Suramericana	08/2015	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
Suramericana	07/2015	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
Suramericana	06/2015	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
Suramericana	05/2015	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
Suramericana	04/2015	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
Suramericana	03/2015	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
Suramericana	02/2015	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
Suramericana	01/2015	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
Suramericana	12/2014	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
Suramericana	11/2014	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
Suramericana	10/2014	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
Suramericana	09/2014	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
Suramericana	08/2014	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
Suramericana	07/2014	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
Suramericana	06/2014	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
Suramericana	05/2014	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
Suramericana	04/2014	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
Suramericana	03/2014	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
Suramericana	02/2014	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
Suramericana	01/2014	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
Suramericana	12/2013	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
Suramericana	11/2013	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
Suramericana	10/2013	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización

Información Importante:

El campo "Observación *" denota la siguiente situación:

Pago con cotización: Aquellos registros reportados en la página web de la ADRES en la consulta de Consulta de Afiliados Compensados, identificados como Pago Normal, corresponden a los afiliados que compensaron en estado activo en la BDUA, en el marco del Decreto 780 de 2016.

Estado Emergencia: Aquellos registros reportados en la página web de la ADRES en la consulta de Consulta de Afiliados Compensados, identificados como Estado Emergencia, corresponden a los afiliados que compensaron en estado activo por emergencia, en el marco del artículo 15 del Decreto 538 de 2020. Por lo anterior no tienen cotizaciones en salud.

ADRES

ADMINISTRADORA DE LOS RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD - ADRES

Información de afiliación en la Base de Datos Única de Afiliados – BDUA en el Sistema General de Seguridad Social en Salud

Resultados de la consulta

Información Básica del Afiliado :

COLUMNAS	DATOS
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CC
NÚMERO DE IDENTIFICACION	1214742432
NOMBRES	MICHAEL STIVENT
APELLIDOS	SALAS URREGO
FECHA DE NACIMIENTO	**/**/**
DEPARTAMENTO	ANTIOQUIA
MUNICIPIO	MEDELLIN

Datos de afiliación :

ESTADO	ENTIDAD	REGIMEN	FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA	FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACIÓN	TIPO DE AFILIADO
ACTIVO	EPS SURAMERICANA S.A.	CONTRIBUTIVO	09/04/2018	31/12/2999	COTIZANTE

Fecha de Impresión:	05/04/2026 18:57:11	Estación de origen:	192.168.70.220

La información registrada en esta página es reflejo de lo reportado por las entidades del Régimen Subsidiado y el Régimen Contributivo, en cumplimiento de la Resolución 1133 de 2021 del Ministerio de Salud y Protección Social y las Resoluciones 2153 de 2021 y 762 de 2023 de la ADRES, normativa por la cual se adopta el anexo técnico, los lineamientos y especificaciones técnicas y operativas para el reporte y actualización de las bases de datos de afiliación que opera la Administradora de los Recursos del Sistema General de Seguridad Social en Salud - ADRES".

Respecto a las fechas de afiliación contenidas en esta consulta, se aclara que la **Fecha de Afiliación Efectiva** hace referencia a la fecha en la cual inicia la afiliación para el usuario, la cual fue reportada por la EPS o EOC, sin importar que haya estado en el Régimen Contributivo o en el Régimen Subsidiado en dicha entidad. Ahora bien, la **Fecha de Finalización de Afiliación**, establece el término de la afiliación a la entidad de acuerdo con la fecha de la novedad que haya presentado la EPS o EOC. A su vez se aclara que la fecha de 31/12/2999 determina que el afiliado se encuentra vinculado con la entidad que genera la consulta.

La responsabilidad por la calidad de los datos y la información reportada a la Base de Datos Única de Afiliados - BDUA, junto con el reporte oportuno de las novedades para actualizar la base de datos, corresponde directamente a su fuente de información; en este caso de las EPS, EOC y EPS-S.

Esta información se debe utilizar por parte de las EPS y los prestadores de servicios de salud, como complemento al marco legal y técnico definido y nunca como motivo para denegar la prestación de los servicios de salud a los usuarios.

Si necesita retirarse, trasladarse, modificar sus datos o su estado de afiliación en el Sistema General de Seguridad Social en Salud, se aclara que estas actualizaciones dependen netamente de las EPS y no de la ADRES, por lo cual la solicitud de actualización debe ser escalada a la EPS donde se presenta la afiliación.

IMPRIMIR CERRAR VENTANA

ADRES

ADMINISTRADORA DE LOS RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD - ADRES

Información de afiliación en la Base de Datos Única de Afiliados – BDUA en el Sistema General de Seguridad Social en Salud

Resultados de la consulta

Información Básica del Afiliado :

COLUMNAS	DATOS
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CC
NÚMERO DE IDENTIFICACION	1045079736
NOMBRES	YORLEYSON ALEXANDER
APELLIDOS	MAZO CARDENAS
FECHA DE NACIMIENTO	**/**/**
DEPARTAMENTO	ANTIOQUIA
MUNICIPIO	YARUMAL

Datos de afiliación :

ESTADO	ENTIDAD	REGIMEN	FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA	FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACIÓN	TIPO DE AFILIADO
ACTIVO	NUEVA EPS S.A.	CONTRIBUTIVO	01/05/2018	31/12/2999	COTIZANTE

Fecha de Impresión:	05/04/2026 18:32:21	Estación de origen:	192.168.70.220

La información registrada en esta página es reflejo de lo reportado por las entidades del Régimen Subsidiado y el Régimen Contributivo, en cumplimiento de la Resolución 1133 de 2021 del Ministerio de Salud y Protección Social y las Resoluciones 2153 de 2021 y 762 de 2023 de la ADRES, normativa por la cual se adopta el anexo técnico, los lineamientos y especificaciones técnicas y operativas para el reporte y actualización de las bases de datos de afiliación que opera la Administradora de los Recursos del Sistema General de Seguridad Social en Salud - ADRES".

Respecto a las fechas de afiliación contenidas en esta consulta, se aclara que la **Fecha de Afiliación Efectiva** hace referencia a la fecha en la cual inicia la afiliación para el usuario, la cual fue reportada por la EPS o EOC, sin importar que haya estado en el Régimen Contributivo o en el Régimen Subsidiado en dicha entidad. Ahora bien, la **Fecha de Finalización de Afiliación**, establece el término de la afiliación a la entidad de acuerdo con la fecha de la novedad que haya presentado la EPS o EOC. A su vez se aclara que la fecha de 31/12/2999 determina que el afiliado se encuentra vinculado con la entidad que genera la consulta.

La responsabilidad por la calidad de los datos y la información reportada a la Base de Datos Única de Afiliados - BDUA, junto con el reporte oportuno de las novedades para actualizar la base de datos, corresponde directamente a su fuente de información; en este caso de las EPS, EOC y EPS-S.

Esta información se debe utilizar por parte de las EPS y los prestadores de servicios de salud, como complemento al marco legal y técnico definido y nunca como motivo para denegar la prestación de los servicios de salud a los usuarios.

Si necesita retirarse, trasladarse, modificar sus datos o su estado de afiliación en el Sistema General de Seguridad Social en Salud, se aclara que estas actualizaciones dependen netamente de las EPS y no de la ADRES, por lo cual la solicitud de actualización debe ser escalada a la EPS donde se presenta la afiliación.

IMPRIMIR CERRAR VENTANA

ADRES

ADMINISTRADORA DE LOS RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD - ADRES

Información de afiliación en la Base de Datos Única de Afiliados – BDUA en el Sistema General de Seguridad Social en Salud

Resultados de la consulta

Información Básica del Afiliado :

COLUMNAS	DATOS
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CC
NÚMERO DE IDENTIFICACION	1037615359
NOMBRES	JULIAN
APELLIDOS	MONTOYA MARTINEZ
FECHA DE NACIMIENTO	**/**/**
DEPARTAMENTO	ANTIOQUIA
MUNICIPIO	MEDELLIN

Datos de afiliación :

ESTADO	ENTIDAD	REGIMEN	FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA	FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACIÓN	TIPO DE AFILIADO
ACTIVO	EPS SURAMERICANA S.A.	CONTRIBUTIVO	10/07/2012	31/12/2999	COTIZANTE

Fecha de Impresión:	05/04/2026 18:56:22	Estación de origen:	192.168.70.220

La información registrada en esta página es reflejo de lo reportado por las entidades del Régimen Subsidiado y el Régimen Contributivo, en cumplimiento de la Resolución 1133 de 2021 del Ministerio de Salud y Protección Social y las Resoluciones 2153 de 2021 y 762 de 2023 de la ADRES, normativa por la cual se adopta el anexo técnico, los lineamientos y especificaciones técnicas y operativas para el reporte y actualización de las bases de datos de afiliación que opera la Administradora de los Recursos del Sistema General de Seguridad Social en Salud - ADRES".

Respecto a las fechas de afiliación contenidas en esta consulta, se aclara que la **Fecha de Afiliación Efectiva** hace referencia a la fecha en la cual inicia la afiliación para el usuario, la cual fue reportada por la EPS o EOC, sin importar que haya estado en el Régimen Contributivo o en el Régimen Subsidiado en dicha entidad. Ahora bien, la **Fecha de Finalización de Afiliación**, establece el término de la afiliación a la entidad de acuerdo con la fecha de la novedad que haya presentado la EPS o EOC. A su vez se aclara que la fecha de 31/12/2999 determina que el afiliado se encuentra vinculado con la entidad que genera la consulta.

La responsabilidad por la calidad de los datos y la información reportada a la Base de Datos Única de Afiliados - BDUA, junto con el reporte oportuno de las novedades para actualizar la base de datos, corresponde directamente a su fuente de información; en este caso de las EPS, EOC y EPS-S.

Esta información se debe utilizar por parte de las EPS y los prestadores de servicios de salud, como complemento al marco legal y técnico definido y nunca como motivo para denegar la prestación de los servicios de salud a los usuarios.

Si necesita retirarse, trasladarse, modificar sus datos o su estado de afiliación en el Sistema General de Seguridad Social en Salud, se aclara que estas actualizaciones dependen netamente de las EPS y no de la ADRES, por lo cual la solicitud de actualización debe ser escalada a la EPS donde se presenta la afiliación.

IMPRIMIR CERRAR VENTANA

ADRES

ADMINISTRADORA DE LOS RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD - ADRES

Información de afiliación en la Base de Datos Única de Afiliados – BDUA en el Sistema General de Seguridad Social en Salud

Resultados de la consulta

Información Básica del Afiliado :

COLUMNAS	DATOS
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CC
NÚMERO DE IDENTIFICACION	79969980
NOMBRES	LEON DARIO
APELLIDOS	ZAPATA RESTREPO
FECHA DE NACIMIENTO	**/**/**
DEPARTAMENTO	ANTIOQUIA
MUNICIPIO	MEDELLIN

Datos de afiliación :

ESTADO	ENTIDAD	REGIMEN	FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA	FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACIÓN	TIPO DE AFILIADO
ACTIVO	EPS SURAMERICANA S.A.	CONTRIBUTIVO	01/03/2019	31/12/2999	COTIZANTE

Fecha de Impresión:	05/04/2026 18:29:43	Estación de origen:	192.168.70.220

La información registrada en esta página es reflejo de lo reportado por las entidades del Régimen Subsidiado y el Régimen Contributivo, en cumplimiento de la Resolución 1133 de 2021 del Ministerio de Salud y Protección Social y las Resoluciones 2153 de 2021 y 762 de 2023 de la ADRES, normativa por la cual se adopta el anexo técnico, los lineamientos y especificaciones técnicas y operativas para el reporte y actualización de las bases de datos de afiliación que opera la Administradora de los Recursos del Sistema General de Seguridad Social en Salud - ADRES".

Respecto a las fechas de afiliación contenidas en esta consulta, se aclara que la **Fecha de Afiliación Efectiva** hace referencia a la fecha en la cual inicia la afiliación para el usuario, la cual fue reportada por la EPS o EOC, sin importar que haya estado en el Régimen Contributivo o en el Régimen Subsidiado en dicha entidad. Ahora bien, la **Fecha de Finalización de Afiliación**, establece el término de la afiliación a la entidad de acuerdo con la fecha de la novedad que haya presentado la EPS o EOC. A su vez se aclara que la fecha de 31/12/2999 determina que el afiliado se encuentra vinculado con la entidad que genera la consulta.

La responsabilidad por la calidad de los datos y la información reportada a la Base de Datos Única de Afiliados - BDUA, junto con el reporte oportuno de las novedades para actualizar la base de datos, corresponde directamente a su fuente de información; en este caso de las EPS, EOC y EPS-S.

Esta información se debe utilizar por parte de las EPS y los prestadores de servicios de salud, como complemento al marco legal y técnico definido y nunca como motivo para denegar la prestación de los servicios de salud a los usuarios.

Si necesita retirarse, trasladarse, modificar sus datos o su estado de afiliación en el Sistema General de Seguridad Social en Salud, se aclara que estas actualizaciones dependen netamente de las EPS y no de la ADRES, por lo cual la solicitud de actualización debe ser escalada a la EPS donde se presenta la afiliación.

IMPRIMIR CERRAR VENTANA

ANEXO N° 9

COMPRAS LOCALES

adriana.interventora@gmail.com
Tel: 3102179384
Sede administrativa: Mz A casa 11 barrio villa flor
Puerto Gaitán - Meta

Adriana Vera
CONSULTORÍA

ADRIANA MARIA VERA MONROY
NIT: 52073664-2
CONTRATO No 656/2026

CERTIFICACIÓN DE VERIFICACIÓN DE COMPRAS LOCALES
CONTRATO No. 644 DE 2026
PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR – PAE REGULAR
MUNICIPIO DE PUERTO GAITÁN – META

La Interventoría del Contrato No. 644 de 2026, en ejercicio de las funciones de seguimiento, vigilancia y control técnico, administrativo y operativo, y una vez realizada la revisión documental de los soportes aportados por el operador, se permite certificar que durante los meses de marzo y abril:

Con base en la documentación presentada y verificada, específicamente la certificación expedida por Productos Alimenticios El Recreo S.A.S., donde se evidencia el abastecimiento de leche cruda proveniente de centros de acopio ubicados en el departamento del Meta y el suministro continuo por productores y ganaderos de la región durante más de trece (13) años, se constató el cumplimiento de las disposiciones relacionadas con la promoción y adquisición de productos de origen local y regional.

En consecuencia, esta Interventoría evidenció que el operador del Contrato No. 644 de 2026 adelanta acciones orientadas al fortalecimiento de los circuitos cortos de comercialización y abastecimiento regional, conforme a los lineamientos establecidos en la Resolución 0335 de 2021, mediante la cual se establecen los lineamientos técnico-administrativos, estándares y condiciones mínimas para la operación del Programa de Alimentación Escolar – PAE, en lo correspondiente al fortalecimiento de las economías locales y vinculación de productores y proveedores regionales.

La verificación se realizó mediante revisión documental de certificados de origen y abastecimiento emitidos por proveedores, encontrándose coherencia entre la información aportada y las estrategias de adquisición local implementadas por el operador.

La presente certificación se expide para los fines pertinentes a los 02 días del mes de mayo de 2026.

ADRIANA MARIA VERA MONROY
Interventora contrato de suministro No. 644/2026

adriana.interventora@gmail.com
Tel: 3102179384
Sede administrativa: Mz A casa 11 barrio villa flor
Puerto Gaitán - Meta

FORMATO DE SEGUIMIENTO MENSUAL DE COMPRAS LOCALES DE ALIMENTOS, BIENES Y SERVICIOS
PROGRAMA DE ALIMENTACION ESCOLAR EN SEDES EDUCATIVAS CON SERVICIO DE RESIDENCIA ESCOLAR
MINISTERIO DE EDUCACION NACIONAL

INFORMACION GENERAL

Fecha de Reporte:		Mes:	ABRIL

1. Información de Operador

Nombre del Operador	NIT	Dirección	Teléfono Fijo
PRODUCTORA DE ALIEMNTOS PA SAS	901289191-8	MZ 51 CASA 9 BARRIO BATEAS	
Nombre de Representante Legal	**Documento de Identificación**	**Teléfono Contacto 1**	**Teléfono Contacto 2**
ANDRES RUIZ USECHE	1.037.626.030		

2. Información de Entidad Territorial

Entidad Territorial Certificada que Atiende	NIT	Municipio Reportado	NIT
ALCALDIA MUNICIPAL DE PUERTO GAITAN META		PUERTO GAITAN	

3. Información de Titulares de Derecho Atendidos

Numero de Titulares de Derecho Atendidos por Escolaridad grado 0 - 5		
5.315		
Atencion a Grupos Etnicos		**Ciclo de Menú aprobado SI / No**

4. Información de Productos Adquiridos

Ítem	Producto adquirido (Alimentos o Bien y Servicio)	Bien y Servicio Adquirido	Grupo de Alimento al que corresponde	Nombre Especifico del Alimento	Unidad de Medida (kilos/litros/ Unidad)	Cantidad total del producto adquirido localmente para atender el mes	Nombre de la Asociación y/o Cooperativa Proveedora	No de Anexo de Factura o Cuenta de Cobro de seguimiento de la estrategia de Compras Locales.	Valor Factura	Municipio Sede de la Asociación o Cooperativa	Representante de la Asociación o Cooperativa	Email del Proveedor
1	BEBIDAS LACTEAS	LACTEOS	Grupo III. Leche y productos lácteos	LECHE LARGA VIDA SLIM 200 CC ENTERA	UNIDAD	2.187	PRODUCTOS ALIMENTICIOS EL RECREO SAS	FEV177554	2.777.490	ZIPAQUIRA	HECTOR JULIO PIÑEROS ROJAS	ventasvil@productoselrecreo.com
2	BEBIDAS LACTEAS	LACTEOS	Grupo III. Leche y productos lácteos	AVENA LARGA VIDA SLIM 200 cc RECREO	UNIDAD	3.003	PRODUCTOS ALIMENTICIOS EL RECREO SAS	FEV177554	3.903.900	ZIPAQUIRA	HECTOR JULIO PIÑEROS ROJAS	ventasvil@productoselrecreo.com
3	BEBIDAS LACTEAS	LACTEOS	Grupo III. Leche y productos lácteos	LECHE LARGA VIDA SLIM 200 cc CHOCOLATE	UNIDAD	2.280	PRODUCTOS ALIMENTICIOS EL RECREO SAS	FEV177310	2.964.000	ZIPAQUIRA	HECTOR JULIO PIÑEROS ROJAS	ventasvil@productoselrecreo.com
4	BEBIDAS LACTEAS	LACTEOS	Grupo III. Leche y productos lácteos	LECHE LARGA VIDA SLIM 200 CC ENTERA	UNIDAD	8.680	PRODUCTOS ALIMENTICIOS EL RECREO SAS	FEV177310	11.023.600	ZIPAQUIRA	HECTOR JULIO PIÑEROS ROJAS	ventasvil@productoselrecreo.com
5	BEBIDAS LACTEAS	LACTEOS	Grupo III. Leche y productos lácteos	LECHE LARGA VIDA SLIM 200 cc FRESA	UNIDAD	12.424	PRODUCTOS ALIMENTICIOS EL RECREO SAS	FEV177310	16.151.200	ZIPAQUIRA	HECTOR JULIO PIÑEROS ROJAS	ventasvil@productoselrecreo.com
6	BEBIDAS LACTEAS	LACTEOS	Grupo III. Leche y productos lácteos	AVENA LARGA VIDA SLIM 200 cc RECREO	UNIDAD	13.248	PRODUCTOS ALIMENTICIOS EL RECREO SAS	FEV177310	17.222.400	ZIPAQUIRA	HECTOR JULIO PIÑEROS ROJAS	ventasvil@productoselrecreo.com
7	BEBIDAS LACTEAS	LACTEOS	Grupo III. Leche y productos lácteos	LECHE LARGA VIDA SLIM 200 cc CHOCOLATE	UNIDAD	7.208	PRODUCTOS ALIMENTICIOS EL RECREO SAS	FEV177177	9.370.400	ZIPAQUIRA	HECTOR JULIO PIÑEROS ROJAS	ventasvil@productoselrecreo.com
8	BEBIDAS LACTEAS	LACTEOS	Grupo III. Leche y productos lácteos	LECHE LARGA VIDA SLIM 200 CC ENTERA	UNIDAD	14.416	PRODUCTOS ALIMENTICIOS EL RECREO SAS	FEV177177	18.308.320	ZIPAQUIRA	HECTOR JULIO PIÑEROS ROJAS	ventasvil@productoselrecreo.com
9	BEBIDAS LACTEAS	LACTEOS	Grupo III. Leche y productos lácteos	LECHE LARGA VIDA SLIM 200 cc FRESA	UNIDAD	7.208	PRODUCTOS ALIMENTICIOS EL RECREO SAS	FEV177177	9.370.400	ZIPAQUIRA	HECTOR JULIO PIÑEROS ROJAS	ventasvil@productoselrecreo.com
10	BEBIDAS LACTEAS	LACTEOS	Grupo III. Leche y productos lácteos	AVENA LARGA VIDA SLIM 200 cc RECREO	UNIDAD	6.180	PRODUCTOS ALIMENTICIOS EL RECREO SAS	FEV177177	8.034.000	ZIPAQUIRA	HECTOR JULIO PIÑEROS ROJAS	ventasvil@productoselrecreo.com
11	BEBIDAS LACTEAS	LACTEOS	Grupo III. Leche y productos lácteos	LECHE LARGA VIDA SLIM 200 cc CHOCOLATE	UNIDAD	5.511	PRODUCTOS ALIMENTICIOS EL RECREO SAS	FEV176914	7.164.300	ZIPAQUIRA	HECTOR JULIO PIÑEROS ROJAS	ventasvil@productoselrecreo.com
							TOTAL COMPRAS LOCALES		$ 106.290.010			

PRODUCTORA DE ALIMENTOS S.A.S

INFORME DE COMPRAS LOCALES

El Programa de Alimentación Escolar (PAE) tiene como objetivo garantizar el acceso y la permanencia de los estudiantes en el sistema educativo oficial mediante el suministro de complementos alimentarios que contribuyan a mejorar su estado nutricional. Dentro de este marco, la estrategia de compras locales se constituye en un mecanismo fundamental para promover el desarrollo económico regional, fortalecer los circuitos cortos de comercialización y favorecer la participación de productores y proveedores en los territorios.

En este contexto, durante el mes de abril de 2026, se realizó el proceso de adquisición de productos alimenticios necesarios para la operación del programa en el municipio de Puerto Gaitán, garantizando el cumplimiento de los lineamientos establecidos por el Ministerio de Educación Nacional y las disposiciones relacionadas con compras públicas y abastecimiento de alimentos.

OBJETIVO

Presentar el análisis y soporte de las compras locales realizadas durante el mes de abril de 2026, evidenciando los proveedores vinculados, los productos adquiridos, las cantidades, los valores facturados y el porcentaje de participación dentro del total de compras del programa.

MARCO DE LA ESTRATEGIA DE COMPRAS LOCALES

La estrategia de compras locales busca promover la adquisición de alimentos, bienes y servicios provenientes de productores, asociaciones o proveedores regionales, contribuyendo al fortalecimiento de las economías territoriales y garantizando el abastecimiento oportuno de alimentos para la operación del Programa de Alimentación Escolar. En este marco, se evidencia la articulación con proveedores que realizan procesos de acopio en diferentes municipios del departamento del Meta, como Guamal, Cumaral y San Juan de Arama, donde se recolectan productos provenientes de municipios como Acacías, Castilla, Cubarral, Medellín de Ariari, El Castillo, San Martín, Restrepo, Puerto López, Mesetas, Lejanías y Vista Hermosa, fortaleciendo así la participación de productores locales, especialmente del sector ganadero, quienes han mantenido una oferta constante durante más de trece años .

En este sentido, el seguimiento mensual permite identificar el origen de los productos, el volumen adquirido y el impacto económico generado a través de estas compras, evidenciando el aporte

directo al desarrollo regional y la sostenibilidad de las cadenas de abastecimiento locales.

RELACIÓN DE PRODUCTOS ADQUIRIDOS

Durante el periodo reportado se realizaron adquisiciones de bebidas lácteas, específicamente leche larga vida en diferentes presentaciones, necesarias para la operación del componente de ración industrializada del programa.

Los productos fueron suministrados por la empresa Productos Alimenticios El Recreo S.A.S., ubicada en el municipio de Zipaquirá, la cual realiza la compra de materias primas en municipios productores de leche del departamento del Meta, como Puerto López, Granada y Acacías.

Las compras realizadas se distribuyen de la siguiente manera:

PRODUCTO	CANTIDAD (UNIDADES)	VALOR TOTAL
LECHE LARGA VIDA SLIM 200 CC ENTERA	25.283	$ 32.109.410
LECHE LARGA VIDA SLIM 200 cc CHOCOLATE	14.999	$ 19.498.700
LECHE LARGA VIDA SLIM 200 cc FRESA	19.632	$ 25.521.600
AVENA LARGA VIDA SLIM 200 cc RECREO	22.431	$ 29.160.300
		$ 106.290.010

ANÁLISIS FINANCIERO DE LAS COMPRAS

De acuerdo con la información consolidada del periodo, el valor total de compras públicas realizadas para el mes de febrero asciende aproximadamente a:

$106.290.010

De este total, las compras locales representan $128.457.760, equivalente al 33.5% del total de compras realizadas en el periodo.

Este porcentaje evidencia un avance significativo en la implementación de la estrategia de compras locales, ya que permite integrar proveedores dentro de la cadena de suministro del programa, garantizando al mismo tiempo el abastecimiento de alimentos necesarios para la atención de los titulares de derecho.

IMPACTO DE LAS COMPRAS LOCALES

Las compras realizadas durante el periodo contribuyen a:

- Garantizar el abastecimiento oportuno de productos alimenticios necesarios para la operación del PAE.
- Promover la dinamización económica mediante la vinculación de proveedores dentro del

proceso de suministro de alimentos.

- Cumplir con los lineamientos establecidos por el Ministerio de Educación Nacional respecto al seguimiento y reporte de compras locales.
- Asegurar la calidad e inocuidad de los productos suministrados a los estudiantes beneficiarios del programa.

CONCLUSIONES

Durante abril de 2026, las compras locales del PAE en Puerto Gaitán garantizaron el abastecimiento oportuno de alimentos y fortalecieron la participación de proveedores y productores regionales, en cumplimiento de los lineamientos del Ministerio de Educación Nacional.

Las compras locales representaron el 33.5% del total de adquisiciones del periodo, evidenciando un impacto positivo en la economía regional y asegurando la calidad e inocuidad de los alimentos suministrados a los estudiantes beneficiarios del programa.

ANDRES FELIPE RUIZ USECHE
C.C 1.037.626.030
Representante Legal
Productora de Alimentos PA. S.A.S

CERTIFICAMOS

Que nosotros, PRODUCTOS ALIMENTICIOS EL RECREO SAS, identificados con **Nit.** No 860.401.826, somos compradores de leche cruda en los centros de acopio de Guamal (municipios de Acacias, Castilla, Cubarral, Medellin de Ariari, el Castillo y San Martin). Acopio Cumaral (Municipios de Restrepo y Puerto Lopez) y acopio de San Juan de Arama (Mesetas,Lejanias, Vista Hermosa) Meta, este producto es suministrado por los ganaderos de la región desde hace más de trece años.

La presente se expide a solicitud del interesado a los dos (02) días del mes de febrero de dos mil veintiséis (2.026).

EFRAIN DE JESUS FONSECA TRIANA
Gerente Mercadeo Agropecuario
Productos Alimenticios El Recreo SAS

ANEXO N° 10

CONTROL DE PÓLIZAS OPERADOR

adriana.interventora@gmail.com
Tel: 3102179384
Sede administrativa: Mz A casa 11 barrio villa flor
Puerto Gaitán - Meta

SEGUROS DEL ESTADO S.A.

NIT. 860.009.578-6

POLIZA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL DERIVADA DE CUMPLIMIENTO

RCE CONTRATOS

CIUDAD DE EXPEDICIÓN	SUCURSAL	COD.SUC	NO.PÓLIZA	ANEXO
BOGOTA, D.C.	CHAPINERO	14	14-40-101079938	0

FECHA EXPEDICIÓN DÍA	MES	AÑO	VIGENCIA DESDE DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	VIGENCIA HASTA DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	TIPO MOVIMIENTO
11	02	2026	11	02	2026	00:00	17	05	2026	23:59	EMISION ORIGINAL

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZON SOCIAL	IDENTIFICACIÓN
PRODUCTORA DE ALIMENTOS PA S.A.S	NIT: 901.289.191-8

DIRECCIÓN	CIUDAD	TELÉFONO
CL 72 NRO. 55 - 41	ITAGUI, ANTIOQUIA	3215071358

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

ASEGURADO	IDENTIFICACIÓN
MUNICIPIO DE PUERTO GAITAN	NIT: 800.079.035-1

DIRECCIÓN	CIUDAD	TELÉFONO
CL 10 NRO. 10 - 60 BR. CENTRO	PUERTO GAITAN, META	6460050

BENEFICIARIO: 800079035 - MUNICIPIO DE PUERTO GAITAN

OBJETO DEL SEGURO

CON SUJECIÓN A LAS CONDICIONES GENERALES DE LA PÓLIZA QUE SE ANEXAN 15-05-2020 - 1329-P-06-00000-E-RCE-002A-D00I / 31-03-22 -1329-P-06-00000-E-RCE-001P-D00I, QUE FORMAN PARTE INTEGRANTE DE LA MISMA Y QUE EL ASEGURADO Y EL TOMADOR DECLARAN HABER RECIBIDO Y HASTA EL LÍMITE DE VALOR ASEGURADO SEÑALADO EN CADA AMPARO, SEGUROS DEL ESTADO S.A., GARANTIZA:

AMPARAR LA RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL EN QUE INCURRA EL AFIANZADO EN DESARROLLO DEL CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS No. 0644-2026, CUYO OBJETO ES: SUMINISTRAR COMPLEMENTO ALIMENTARIO MODALIDAD RACION INDUSTRIALIZADA, COMIDA CALIENTE TRANSPORTADA Y PREPARADA EN SITIO DENTRO DE LA IMPLEMENTACION DEL PROGRAMA DE ALIMENTACION ESCOLAR (PAE) A ESTUDIANTES DE LAS SEDES EDUCATIVAS URBANAS Y RURALES.

ASEGURADOS: PRODUCTORA DE ALIMENTOS PA S.A.S NIT: 901.289.191-8 Y/O MUNICIPIO DE PUERTO GAITAN NIT: 800.079.035-1
BENEFICIARIOS: TERCEROS AFECTADOS Y/O MUNICIPIO DE PUERTO GAITAN NIT: 800.079.035-1

AMPAROS

RIESGO: PROGRAMA DE ALIMENTACION ESCOLAR PAE

AMPAROS	DEDUCIBLE	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEG ACTUAL
PREDIOS LABORES Y OPERACIONES	10.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 1.00 SMMLV	11/02/2026	17/05/2026	$700,362,000.00
VEHICULOS PROPIOS Y NO PROPIOS	10.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 1.00 SMMLV	11/02/2026	17/05/2026	$700,362,000.00
CONTRATISTAS Y SUBCONTRATISTAS	10.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 1.00 SMMLV	11/02/2026	17/05/2026	$700,362,000.00

ACLARACIONES

VALOR PRIMA NETA	GASTOS EXPEDICIÓN	IVA	TOTAL A PAGAR	VALOR ASEGURADO TOTAL	PLAN DE PAGO
$ ***1,458,288.00	$ ******20,000.00	$ *****280,874.00	$ *********1,759,162.00	$ ******700,362,000.00	CONTADO

INTERMEDIARIO			DISTRIBUCION COASEGURO		
NOMBRE	CLAVE	% DE PART.	NOMBRE COMPAÑIA	% PART.	VALOR ASEGURADO
WILLIAM EDUARDO MANCERA ARIAS	230768	100.00			

LA MORA EN EL PAGO DE LA PRIMA O DE LOS CERTIFICADOS O ANEXOS QUE SE EXPIDAN CON FUNDAMENTO EN ELLA, PRODUCIRA LA TERMINACION AUTOMATICA DEL CONTRATO Y DARA DERECHO A SEGUROS DEL ESTADO S.A. PARA EXIGIR EL PAGO DE LA PRIMA DEVENGADA Y DE LOS GASTOS CAUSADOS CON OCASION DE LA EXPEDICION DEL CONTRATO.
QUEDA EXPRESAMENTE CONVENIDO QUE LAS OBLIGACIONES DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. SE REFIERE UNICAMENTE AL OBJETO Y OBSERVACIONES DE LA(S) GARANTIA(S) QUE SE ESPECIFICAN EN ESTE CUADRO.
NOTA: SEGUROS DE ESTADO S.A SE RESERVA EL DERECHO DE REVISAR Y HACER ACOMPAÑAMIENTO AL RIESGO ASUMIDO DURANTE LA VIGENCIA DE LA PRESENTE PÓLIZA, POR LO TANTO EL ASEGURADOR COMO EL TOMADOR, PRESTARAN SU COLABORACIÓN
PARA EFECTOS DE NOTIFICACIONES LA DIRECCIÓN DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. ES CRA. 7 NO. 57 -67 - TELEFONO: 6013908192 - BOGOTA, D.C.

14-40-101079938
FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda - Vicepresidente de Fianzas

FIRMA TOMADOR

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

SEGUROS DEL ESTADO S.A.

NIT. 860.009.578-6

POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL

DECRETO 1082 DE 2015

CIUDAD DE EXPEDICIÓN	SUCURSAL	COD.SUC	NO.PÓLIZA	ANEXO
BOGOTA, D.C.	CHAPINERO	14	14-44-101257158	0

FECHA EXPEDICIÓN DÍA	MES	AÑO	VIGENCIA DESDE DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	VIGENCIA HASTA DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	TIPO MOVIMIENTO
11	02	2026	11	02	2026	00:00	17	04	2029	23:59	EMISION ORIGINAL

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZON SOCIAL		IDENTIFICACIÓN
	PRODUCTORA DE ALIMENTOS PA S.A.S	NIT: 901.289.191-8

DIRECCIÓN	CIUDAD	TELÉFONO
CL 72 NRO. 55 - 41	ITAGUI, ANTIOQUIA	3215071358

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

ASEGURADO / BENEFICIARIO:		IDENTIFICACIÓN
	MUNICIPIO DE PUERTO GAITAN	NIT: 800.079.035-1

DIRECCIÓN	CIUDAD	TELÉFONO
CL 10 NRO. 10 - 60 BR. CENTRO	PUERTO GAITAN, META	6460050

ADICIONAL:

OBJETO DEL SEGURO

CON SUJECIÓN A LAS CONDICIONES GENERALES DE LA PÓLIZA QUE SE ANEXAN ECU010B, QUE FORMAN PARTE INTEGRANTE DE LA MISMA Y QUE EL ASEGURADO Y EL TOMADOR DECLARAN HABER RECIBIDO Y HASTA EL LÍMITE DE VALOR ASEGURADO SEÑALADO EN CADA AMPARO, SEGUROS DEL ESTADO S.A., GARANTIZA:

GARANTIZAR EL CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES EN DESARROLLO DEL CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS No. 0644-2026, CUYO OBJETO ES: SUMINISTRAR COMPLEMENTO ALIMENTARIO MODALIDAD RACION INDUSTRIALIZADA, COMIDA CALIENTE TRANSPORTADA Y PREPARADA EN SITIO DENTRO DE LA IMPLEMENTACION DEL PROGRAMA DE ALIMENTACION ESCOLAR (PAE) A ESTUDIANTES DE LAS SEDES EDUCATIVAS URBANAS Y RURALES.

AMPAROS

RIESGO: PROGRAMA DE ALIMENTACION ESCOLAR PAE

AMPAROS	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEG/ACTUAL
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	11/02/2026	17/08/2026	$604,773,658.00
CALIDAD DEL SERVICIO	11/02/2026	17/10/2026	$604,773,658.00
PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES LEGALES E INDEMNIZACIONES LABORALES	11/02/2026	17/04/2029	$151,193,415.00

ACLARACIONES

VALOR PRIMA NETA	GASTOS EXPEDICIÓN	IVA	TOTAL A PAGAR	VALOR ASEGURADO TOTAL	PLAN DE PAGO
$ ***9,613,415.00	$ ******20,000.00	$ ***1,830,349.00	$ ********11,463,764.00	$ ****1,360,740,731.00	CONTADO

INTERMEDIARIO			DISTRIBUCION COASEGURO		
NOMBRE	CLAVE	% DE PART.	NOMBRE COMPAÑIA	% PART.	VALOR ASEGURADO
WILLIAM EDUARDO MANCERA ARIAS	230768	100.00			

QUEDA EXPRESAMENTE CONVENIDO QUE LAS OBLIGACIONES DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. SE REFIERE UNICAMENTE AL OBJETO Y OBSERVACIONES DE LA(S) GARANTIA(S) QUE SE ESPECIFICAN EN ESTE CUADRO.

NOTA: SEGUROS DE ESTADO S.A SE RESERVA EL DERECHO DE REVISAR Y HACER ACOMPAÑAMIENTO AL RIESGO ASUMIDO DURANTE LA VIGENCIA DE LA PRESENTE PÓLIZA, POR LO TANTO EL ASEGURADOR COMO EL TOMADOR, PRESTARAN SU COLABORACIÓN

14-44-101257158

FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Oieda - Vicepresidente de Fianzas

FIRMA TOMADOR

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

SEGUROS DEL ESTADO S.A.

NIT. 860.009.578-6

CONSTANCIA DE NO REVOCATORIA NI CANCELACION POR FALTA DE PAGO DE LA PRIMA

Hacemos constar, que la póliza Nº 101257158, anexo 0, no expirara por falta de pago de la prima, ni por revocatoria unilateral del tomador de la póliza o de la aseguradora.

Lo anterior de conformidad con lo establecido en el decreto 1082 de 2015 el cual regula las garantías ante entidades estatales

Dado en BOGOTA, D.C. a los 11 días del mes de FEBRERO de 2026

14-44-101257158

FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda - Vicepresidente de Fianzas

SEGUROS DEL ESTADO S.A.

NIT. 860.009.578-6

POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL

DECRETO 1082 DE 2015

CIUDAD DE EXPEDICIÓN	SUCURSAL	COD.SUC	NO.PÓLIZA	ANEXO
BOGOTA, D.C.	CHAPINERO	14	14-44-101257158	1

FECHA EXPEDICIÓN DÍA	MES	AÑO	VIGENCIA DESDE DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	VIGENCIA HASTA DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	TIPO MOVIMIENTO
10	04	2026	11	02	2026	00:00	17	04	2029	23:59	ANEXO CAUSA PRIMA

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZON SOCIAL		IDENTIFICACIÓN
	PRODUCTORA DE ALIMENTOS PA S.A.S	NIT: 901.289.191-8

DIRECCIÓN:	CIUDAD:	TELÉFONO:
CL 72 NRO. 55 - 41	ITAGUI, ANTIOQUIA	3215071358

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

ASEGURADO / BENEFICIARIO:		IDENTIFICACIÓN
	MUNICIPIO DE PUERTO GAITAN	NIT: 800.079.035-1

DIRECCIÓN:	CIUDAD:	TELÉFONO
CL 10 NRO. 10 - 60 BR. CENTRO	PUERTO GAITAN, META	6460050

ADICIONAL:

OBJETO DEL SEGURO

CON SUJECIÓN A LAS CONDICIONES GENERALES DE LA PÓLIZA QUE SE ANEXAN ECU010B, QUE FORMAN PARTE INTEGRANTE DE LA MISMA Y QUE EL ASEGURADO Y EL TOMADOR DECLARAN HABER RECIBIDO Y HASTA EL LÍMITE DE VALOR ASEGURADO SEÑALADO EN CADA AMPARO, SEGUROS DEL ESTADO S.A., GARANTIZA:

GARANTIZAR EL CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES EN DESARROLLO DEL CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS No. 0644-2026, CUYO OBJETO ES: SUMINISTRAR COMPLEMENTO ALIMENTARIO MODALIDAD RACION INDUSTRIALIZADA, COMIDA CALIENTE TRANSPORTADA Y PREPARADA EN SITIO DENTRO DE LA IMPLEMENTACION DEL PROGRAMA DE ALIMENTACION ESCOLAR (PAE) A ESTUDIANTES DE LAS SEDES EDUCATIVAS URBANAS Y RURALES.

AMPAROS

RIESGO: PROGRAMA DE ALIMENTACION ESCOLAR PAE

AMPAROS	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEG/ACTUAL	SUMA ASEG/ANTERIOR
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	**11/02/2026**	**17/08/2026**	**$907,158,536.00**	**$604,773,658.00**
CALIDAD DEL SERVICIO	**11/02/2026**	**17/10/2026**	**$907,158,536.00**	**$604,773,658.00**
PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES LEGALES E INDEMNIZACIONES LABORALES	**11/02/2026**	**17/04/2029**	**$226,789,634.00**	**$151,193,415.00**

ACLARACIONES

POR MEDIO DEL PRESENTE ANEXO Y SEGUN ACTA DE ADICION No. 1 Y PRORROGA No. 1 AL CONTRATO No. 0644 DEL 12 DE FEBRERO DE 2026, SE AUMENTA EL VALOR ASEGURADO Y SE AMPLIAN LAS VIGENCIAS DE LOS AMPAROS DE LA PRESENTE POLIZA, SEGUN CUADRO.

LOS DEMAS TERMINOS Y CONDICIONES SIN MODIFICAR CONTINUAN VIGENTES.

VALOR PRIMA NETA	GASTOS EXPEDICIÓN	IVA	TOTAL A PAGAR	VALOR ASEGURADO TOTAL	PLAN DE PAGO
$ ***3,941,773.00	$ *******8,000.00	$ *****750,456.00	$ *********4,700,230.00	$ ****2,041,106,706.00	CONTADO

INTERMEDIARIO			DISTRIBUCION COASEGURO		
NOMBRE	CLAVE	% DE PART.	NOMBRE COMPAÑIA	% PART.	VALOR ASEGURADO
WILLIAM EDUARDO MANCERA ARIAS	230768	100.00			

QUEDA EXPRESAMENTE CONVENIDO QUE LAS OBLIGACIONES DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. SE REFIERE UNICAMENTE AL OBJETO Y OBSERVACIONES DE LA(S) GARANTIA(S) QUE SE ESPECIFICAN EN ESTE CUADRO.

NOTA: SEGUROS DE ESTADO S.A SE RESERVA EL DERECHO DE REVISAR Y HACER ACOMPAÑAMIENTO AL RIESGO ASUMIDO DURANTE LA VIGENCIA DE LA PRESENTE PÓLIZA, POR LO TANTO EL ASEGURADOR COMO EL TOMADOR, PRESTARAN SU COLABORACIÓN

PARA EFECTOS DE NOTIFICACIONES LA DIRECCIÓN DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. ES CRA. 7 NO. 57 -67 - TELEFONO: 6013908192 - BOGOTA, D.C.

14-44-101257158

FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Oleda - Vicepresidente de Fianzas

FIRMA TOMADOR

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

SEGUROS DEL ESTADO S.A.

NIT. 860.009.578-6

POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL

DECRETO 1082 DE 2015

CIUDAD DE EXPEDICIÓN	SUCURSAL	COD.SUC	NO.PÓLIZA	ANEXO
BOGOTA, D.C.	CHAPINERO	14	14-44-101257158	1

FECHA EXPEDICIÓN DÍA	MES	AÑO	VIGENCIA DESDE DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	VIGENCIA HASTA DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	TIPO MOVIMIENTO
10	04	2026	11	02	2026	00:00	17	04	2029	23:59	ANEXO CAUSA PRIMA

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZON SOCIAL		IDENTIFICACIÓN	
	PRODUCTORA DE ALIMENTOS PA S.A.S		NIT: 901.289.191-8
DIRECCIÓN: CL 72 NRO. 55 - 41	**CIUDAD:** ITAGUI, ANTIOQUIA	**TELÉFONO:**	3215071358

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

ASEGURADO / BENEFICIARIO:		IDENTIFICACIÓN	
	MUNICIPIO DE PUERTO GAITAN		NIT: 800.079.035-1
DIRECCIÓN: CL 10 NRO. 10 - 60 BR. CENTRO	**CIUDAD:** PUERTO GAITAN, META	**TELÉFONO:**	6460050

ADICIONAL:

TEXTO ACLARATORIO

QUEDA EXPRESAMENTE CONVENIDO QUE LAS OBLIGACIONES DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. SE REFIERE UNICAMENTE AL OBJETO Y OBSERVACIONES DE LA(S) GARANTIA(S) QUE SE ESPECIFICAN EN ESTE CUADRO.

NOTA: SEGUROS DE ESTADO S.A SE RESERVA EL DERECHO DE REVISAR Y HACER ACOMPAÑAMIENTO AL RIESGO ASUMIDO DURANTE LA VIGENCIA DE LA PRESENTE PÓLIZA, POR LO TANTO EL ASEGURADOR COMO EL TOMADOR, PRESTARAN SU COLABORACIÓN

PARA EFECTOS DE NOTIFICACIONES LA DIRECCIÓN DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. ES CRA. 7 NO. 57 -67 - TELEFONO: 6013908192 - BOGOTA, D.C.

14-44-101257158

FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda - Vicepresidente de Fianzas

FIRMA TOMADOR

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

SEGUROS DEL ESTADO S.A.

NIT. 860.009.578-6

CONSTANCIA DE NO REVOCATORIA NI CANCELACION POR FALTA DE PAGO DE LA PRIMA

Hacemos constar, que la póliza Nº 101257158, anexo 1, no expirara por falta de pago de la prima, ni por revocatoria unilateral del tomador de la póliza o de la aseguradora.

Lo anterior de conformidad con lo establecido en el decreto 1082 de 2015 el cual regula las garantías ante entidades estatales

Dado en BOGOTA, D.C. a los 10 días del mes de ABRIL de 2026

14-44-101257158

FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda - Vicepresidente de Fianzas

SEGUROS DEL ESTADO S.A.

NIT. 860.009.578-6

POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL

DECRETO 1082 DE 2015

CIUDAD DE EXPEDICIÓN	SUCURSAL	COD.SUC	NO.PÓLIZA	ANEXO
BOGOTA, D.C.	CHAPINERO	14	14-44-101257158	2

FECHA EXPEDICIÓN DÍA	MES	AÑO	VIGENCIA DESDE DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	VIGENCIA HASTA DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	TIPO MOVIMIENTO
10	04	2026	11	02	2026	00:00	08	05	2029	23:59	ANEXO DE PRORROGA

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZON SOCIAL		IDENTIFICACIÓN	
PRODUCTORA DE ALIMENTOS PA S.A.S		NIT: 901.289.191-8	
DIRECCIÓN: CL 72 NRO. 55 - 41	CIUDAD: ITAGUI, ANTIOQUIA	TELÉFONO:	3215071358

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

ASEGURADO / BENEFICIARIO:		IDENTIFICACIÓN	
MUNICIPIO DE PUERTO GAITAN		NIT: 800.079.035-1	
DIRECCIÓN: CL 10 NRO. 10 - 60 BR. CENTRO	CIUDAD: PUERTO GAITAN, META	TELÉFONO	6460050
ADICIONAL:			

OBJETO DEL SEGURO

CON SUJECIÓN A LAS CONDICIONES GENERALES DE LA PÓLIZA QUE SE ANEXAN ECU010B, QUE FORMAN PARTE INTEGRANTE DE LA MISMA Y QUE EL ASEGURADO Y EL TOMADOR DECLARAN HABER RECIBIDO Y HASTA EL LÍMITE DE VALOR ASEGURADO SEÑALADO EN CADA AMPARO, SEGUROS DEL ESTADO S.A., GARANTIZA:

GARANTIZAR EL CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES EN DESARROLLO DEL CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS No. 0644-2026, CUYO OBJETO ES: SUMINISTRAR COMPLEMENTO ALIMENTARIO MODALIDAD RACION INDUSTRIALIZADA, COMIDA CALIENTE TRANSPORTADA Y PREPARADA EN SITIO DENTRO DE LA IMPLEMENTACION DEL PROGRAMA DE ALIMENTACION ESCOLAR (PAE) A ESTUDIANTES DE LAS SEDES EDUCATIVAS URBANAS Y RURALES.

AMPAROS

RIESGO: PROGRAMA DE ALIMENTACION ESCOLAR PAE

AMPAROS	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEG/ACTUAL	SUMA ASEG/ANTERIOR
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	11/02/2026	08/09/2026	$907,158,536.00	$907,158,536.00
CALIDAD DEL SERVICIO	11/02/2026	08/11/2026	$907,158,536.00	$907,158,536.00
PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES LEGALES E INDEMNIZACIONES LABORALES	11/02/2026	08/05/2029	$226,789,634.00	$226,789,634.00

ACLARACIONES

POR MEDIO DEL PRESENTE ANEXO Y SEGUN ACTA DE ADICION No. 1 Y PRORROGA No. 1 AL CONTRATO No. 0644 DEL 12 DE FEBRERO DE 2026, SE AUMENTA EL VALOR ASEGURADO Y SE AMPLIAN LAS VIGENCIAS DE LOS AMPAROS DE LA PRESENTE POLIZA, SEGUN CUADRO.

LOS DEMAS TERMINOS Y CONDICIONES SIN MODIFICAR CONTINUAN VIGENTES.

VALOR PRIMA NETA	GASTOS EXPEDICIÓN	IVA	TOTAL A PAGAR	VALOR ASEGURADO TOTAL	PLAN DE PAGO
$ *****979,219.00	$ *******8,000.00	$ *****187,571.00	$ *********1,174,791.00	$ ****2,041,106,706.00	CONTADO

INTERMEDIARIO			DISTRIBUCION COASEGURO		
NOMBRE	CLAVE	% DE PART.	NOMBRE COMPAÑIA	% PART.	VALOR ASEGURADO
WILLIAM EDUARDO MANCERA ARIAS	230768	100.00			

QUEDA EXPRESAMENTE CONVENIDO QUE LAS OBLIGACIONES DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. SE REFIERE UNICAMENTE AL OBJETO Y OBSERVACIONES DE LA(S) GARANTIA(S) QUE SE ESPECIFICAN EN ESTE CUADRO.

NOTA: SEGUROS DE ESTADO S.A SE RESERVA EL DERECHO DE REVISAR Y HACER ACOMPAÑAMIENTO AL RIESGO ASUMIDO DURANTE LA VIGENCIA DE LA PRESENTE PÓLIZA, POR LO TANTO EL ASEGURADOR COMO EL TOMADOR, PRESTARAN SU COLABORACIÓN

PARA EFECTOS DE NOTIFICACIONES LA DIRECCIÓN DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. ES CRA. 7 NO. 57 -67 - TELEFONO: 6013908192 - BOGOTA, D.C.

14-44-101257158

FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda - Vicepresidente de Fianzas

FIRMA TOMADOR

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

SEGUROS DEL ESTADO S.A.

NIT. 860.009.578-6

POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL

DECRETO 1082 DE 2015

CIUDAD DE EXPEDICIÓN	SUCURSAL	COD.SUC	NO.PÓLIZA	ANEXO
BOGOTA, D.C.	CHAPINERO	14	14-44-101257158	2

FECHA EXPEDICIÓN DÍA	MES	AÑO	VIGENCIA DESDE DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	VIGENCIA HASTA DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	TIPO MOVIMIENTO
10	04	2026	11	02	2026	00:00	08	05	2029	23:59	ANEXO DE PRORROGA

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZON SOCIAL		IDENTIFICACIÓN	
PRODUCTORA DE ALIMENTOS PA S.A.S		NIT: 901.289.191-8	
DIRECCIÓN: CL 72 NRO. 55 - 41	**CIUDAD:** ITAGUI, ANTIOQUIA	**TELÉFONO:**	3215071358

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

ASEGURADO / BENEFICIARIO:		IDENTIFICACIÓN	
MUNICIPIO DE PUERTO GAITAN		NIT: 800.079.035-1	
DIRECCIÓN: CL 10 NRO. 10 - 60 BR. CENTRO	**CIUDAD:** PUERTO GAITAN, META	**TELÉFONO:**	6460050

ADICIONAL:

TEXTO ACLARATORIO

QUEDA EXPRESAMENTE CONVENIDO QUE LAS OBLIGACIONES DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. SE REFIERE UNICAMENTE AL OBJETO Y OBSERVACIONES DE LA(S) GARANTIA(S) QUE SE ESPECIFICAN EN ESTE CUADRO.

NOTA: SEGUROS DE ESTADO S.A SE RESERVA EL DERECHO DE REVISAR Y HACER ACOMPAÑAMIENTO AL RIESGO ASUMIDO DURANTE LA VIGENCIA DE LA PRESENTE PÓLIZA, POR LO TANTO EL ASEGURADOR COMO EL TOMADOR, PRESTARAN SU COLABORACIÓN

PARA EFECTOS DE NOTIFICACIONES LA DIRECCIÓN DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. ES CRA. 7 NO. 57 -67 - TELEFONO: 6013908192 - BOGOTA, D.C.

14-44-101257158

FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda - Vicepresidente de Fianzas

FIRMA TOMADOR

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

SEGUROS DEL ESTADO S.A.

NIT. 860.009.578-6

CONSTANCIA DE NO REVOCATORIA NI CANCELACION POR FALTA DE PAGO DE LA PRIMA

Hacemos constar, que la póliza Nº 101257158, anexo 2, no expirara por falta de pago de la prima, ni por revocatoria unilateral del tomador de la póliza o de la aseguradora.

Lo anterior de conformidad con lo establecido en el decreto 1082 de 2015 el cual regula las garantías ante entidades estatales

Dado en BOGOTA, D.C. a los 10 días del mes de ABRIL de 2026

14-44-101257158

FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda - Vicepresidente de Fianzas

SEGUROS DEL ESTADO S.A.

NIT. 860.009.578-6

POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL

DECRETO 1082 DE 2015

CIUDAD DE EXPEDICIÓN	SUCURSAL	COD.SUC	NO.PÓLIZA	ANEXO
BOGOTA, D.C.	CHAPINERO	14	14-44-101257158	3

FECHA EXPEDICIÓN DÍA	MES	AÑO	VIGENCIA DESDE DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	VIGENCIA HASTA DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	TIPO MOVIMIENTO
29	04	2026	11	02	2026	00:00	21	05	2029	23:59	ANEXO DE PRORROGA

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZON SOCIAL		IDENTIFICACIÓN
PRODUCTORA DE ALIMENTOS PA S.A.S		NIT: 901.289.191-8
DIRECCIÓN: CL 72 NRO. 55 - 41	CIUDAD: ITAGUI, ANTIOQUIA	TELÉFONO: 3215071358

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

ASEGURADO / BENEFICIARIO:		IDENTIFICACIÓN
MUNICIPIO DE PUERTO GAITAN		NIT: 800.079.035-1
DIRECCIÓN: CL 10 NRO. 10 - 60 BR. CENTRO	CIUDAD: PUERTO GAITAN, META	TELÉFONO 6460050
ADICIONAL:		

OBJETO DEL SEGURO

CON SUJECIÓN A LAS CONDICIONES GENERALES DE LA PÓLIZA QUE SE ANEXAN ECU010B, QUE FORMAN PARTE INTEGRANTE DE LA MISMA Y QUE EL ASEGURADO Y EL TOMADOR DECLARAN HABER RECIBIDO Y HASTA EL LÍMITE DE VALOR ASEGURADO SEÑALADO EN CADA AMPARO, SEGUROS DEL ESTADO S.A., GARANTIZA:

GARANTIZAR EL CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES EN DESARROLLO DEL CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS No. 0644-2026, CUYO OBJETO ES: SUMINISTRAR COMPLEMENTO ALIMENTARIO MODALIDAD RACION INDUSTRIALIZADA, COMIDA CALIENTE TRANSPORTADA Y PREPARADA EN SITIO DENTRO DE LA IMPLEMENTACION DEL PROGRAMA DE ALIMENTACION ESCOLAR (PAE) A ESTUDIANTES DE LAS SEDES EDUCATIVAS URBANAS Y RURALES.

AMPAROS

RIESGO: PROGRAMA DE ALIMENTACION ESCOLAR PAE

AMPAROS	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEG/ACTUAL	SUMA ASEG/ANTERIOR
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	11/02/2026	21/09/2026	$907,158,536.00	$907,158,536.00
CALIDAD DEL SERVICIO	11/02/2026	21/11/2026	$907,158,536.00	$907,158,536.00
PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES LEGALES E INDEMNIZACIONES LABORALES	11/02/2026	21/05/2029	$226,789,634.00	$226,789,634.00

ACLARACIONES

POR MEDIO DEL PRESENTE ANEXO Y SEGUN ACTA DE PRORROGA No. 2 Y MODIFICACION No. 1 AL CONTRATO No. 0644 DEL 12 DE FEBRERO DE 2026, SE AMPLIAN LAS VIGENCIAS DE LOS AMPAROS DE LA PRESENTE POLIZA, SEGUN CUADRO.

LOS DEMAS TERMINOS Y CONDICIONES SIN MODIFICAR CONTINUAN VIGENTES.

VALOR PRIMA NETA	GASTOS EXPEDICIÓN	IVA	TOTAL A PAGAR	VALOR ASEGURADO TOTAL	PLAN DE PAGO
$ *****581,575.00	$ *******8,000.00	$ *****112,019.00	$ **********701,594.00	$ ****2,041,106,706.00	CONTADO

INTERMEDIARIO			DISTRIBUCION COASEGURO		
NOMBRE	CLAVE	% DE PART.	NOMBRE COMPAÑIA	% PART.	VALOR ASEGURADO
WILLIAM EDUARDO MANCERA ARIAS	230768	100.00			

QUEDA EXPRESAMENTE CONVENIDO QUE LAS OBLIGACIONES DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. SE REFIERE UNICAMENTE AL OBJETO Y OBSERVACIONES DE LA(S) GARANTIA(S) QUE SE ESPECIFICAN EN ESTE CUADRO.

NOTA: SEGUROS DE ESTADO S.A SE RESERVA EL DERECHO DE REVISAR Y HACER ACOMPAÑAMIENTO AL RIESGO ASUMIDO DURANTE LA VIGENCIA DE LA PRESENTE PÓLIZA, POR LO TANTO EL ASEGURADOR COMO EL TOMADOR, PRESTARAN SU COLABORACIÓN

PARA EFECTOS DE NOTIFICACIONES LA DIRECCIÓN DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. ES CRA. 7 NO. 57 -67 - TELEFONO: 6013908192 - BOGOTA, D.C.

14-44-101257158

FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda - Vicepresidente de Fianzas

FIRMA TOMADOR

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

SEGUROS DEL ESTADO S.A.

NIT. 860.009.578-6

POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL

DECRETO 1082 DE 2015

CIUDAD DE EXPEDICION	SUCURSAL	COD.SUC	NO.POLIZA	ANEXO
BOGOTA, D.C.	CHAPINERO	14	14-44-101257158	3

FECHA EXPEDICIÓN DÍA	MES	AÑO	VIGENCIA DESDE DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	VIGENCIA HASTA DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	TIPO MOVIMIENTO
29	04	2026	11	02	2026	00:00	21	05	2029	23:59	ANEXO DE PRORROGA

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZON SOCIAL		IDENTIFICACIÓN
	PRODUCTORA DE ALIMENTOS PA S.A.S	NIT: 901.289.191-8

DIRECCIÓN:	CIUDAD:	TELÉFONO:
CL 72 NRO. 55 - 41	ITAGUI, ANTIOQUIA	3215071358

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

ASEGURADO / BENEFICIARIO:		IDENTIFICACIÓN
	MUNICIPIO DE PUERTO GAITAN	NIT: 800.079.035-1

DIRECCIÓN:	CIUDAD:	TELÉFONO:
CL 10 NRO. 10 - 60 BR. CENTRO	PUERTO GAITAN, META	6460050

ADICIONAL:

TEXTO ACLARATORIO

QUEDA EXPRESAMENTE CONVENIDO QUE LAS OBLIGACIONES DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. SE REFIERE UNICAMENTE AL OBJETO Y OBSERVACIONES DE LA(S) GARANTIA(S) QUE SE ESPECIFICAN EN ESTE CUADRO.

NOTA: SEGUROS DE ESTADO S.A SE RESERVA EL DERECHO DE REVISAR Y HACER ACOMPAÑAMIENTO AL RIESGO ASUMIDO DURANTE LA VIGENCIA DE LA PRESENTE PÓLIZA, POR LO TANTO EL ASEGURADOR COMO EL TOMADOR, PRESTARAN SU COLABORACIÓN

PARA EFECTOS DE NOTIFICACIONES LA DIRECCIÓN DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. ES CRA. 7 NO. 57 -67 - TELEFONO: 6013908192 - BOGOTA, D.C.

14-44-101257158

FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda - Vicepresidente de Fianzas

FIRMA TOMADOR

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

SEGUROS DEL ESTADO S.A.

NIT. 860.009.578-6

CONSTANCIA DE NO REVOCATORIA NI CANCELACION POR FALTA DE PAGO DE LA PRIMA

Hacemos constar, que la póliza Nº 101257158, anexo 3, no expirara por falta de pago de la prima, ni por revocatoria unilateral del tomador de la póliza o de la aseguradora.

Lo anterior de conformidad con lo establecido en el decreto 1082 de 2015 el cual regula las garantías ante entidades estatales

Dado en BOGOTA, D.C. a los 29 días del mes de ABRIL de 2026

14-44-101257158

FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda - Vicepresidente de Fianzas

ANEXO N° 9

COMPRAS LOCALES

adriana.interventora@gmail.com
Tel: 3102179384
Sede administrativa: Mz A casa 11 barrio villa flor
Puerto Gaitán - Meta

CERTIFICACIÓN DE VERIFICACIÓN DE COMPRAS LOCALES

CONTRATO No. 644 DE 2026

PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR – PAE REGULAR

MUNICIPIO DE PUERTO GAITÁN – META

La Interventoría del Contrato No. 644 de 2026, en ejercicio de las funciones de seguimiento, vigilancia y control técnico, administrativo y operativo, y una vez realizada la revisión documental de los soportes aportados por el operador, se permite certificar que:

Con base en la documentación presentada y verificada, específicamente la certificación expedida por Productos Alimenticios El Recreo S.A.S., donde se evidencia el abastecimiento de leche cruda proveniente de centros de acopio ubicados en el departamento del Meta y el suministro continuo por productores y ganaderos de la región durante más de trece (13) años, se constató el cumplimiento de las disposiciones relacionadas con la promoción y adquisición de productos de origen local y regional.

En consecuencia, esta Interventoría evidenció que el operador del Contrato No. 644 de 2026 adelanta acciones orientadas al fortalecimiento de los circuitos cortos de comercialización y abastecimiento regional, conforme a los lineamientos establecidos en la Resolución 0335 de 2021, mediante la cual se establecen los lineamientos técnico-administrativos, estándares y condiciones mínimas para la operación del Programa de Alimentación Escolar – PAE, en lo correspondiente al fortalecimiento de las economías locales y vinculación de productores y proveedores regionales.

La verificación se realizó mediante revisión documental de certificados de origen y abastecimiento emitidos por proveedores, encontrándose coherencia entre la información aportada y las estrategias de adquisición local implementadas por el operador.

La presente certificación se expide para los fines pertinentes a los 31 dias del mes de marzo.

ADRIANA MARIA VERA MONROY
Interventora contrato de suministro No. 644/2026
Contrato de interventoría N° 656/2026

adriana.interventora@gmail.com
Tel: 3102179384
Sede administrativa: Mz A casa 11 barrio villa flor
Puerto Gaitán - Meta

CERTIFICAMOS

Que nosotros, PRODUCTOS ALIMENTICIOS EL RECREO SAS, identificados con Nit. No 860.401.826, somos compradores de leche cruda en los centros de acopio de Guamal (municipios de Acacias, Castilla, Cubarral, Medellin de Ariari, el Castillo y San Martin). Acopio Cumaral (Municipios de Restrepo y Puerto Lopez) y acopio de San Juan de Arama (Mesetas,Lejanias, Vista Hermosa) Meta, este producto es suministrado por los ganaderos de la región desde hace más de trece años.

La presente se expide a solicitud del interesado a los dos (02) días del mes de febrero de dos mil veintiséis (2.026).

EFRAIN DE JESUS FONSECA TRIANA
Gerente Mercadeo Agropecuario
Productos Alimenticios El Recreo SAS

ANEXO N° 11

VEHÍCULOS

adriana.interventora@gmail.com
Tel: 3102179384
Sede administrativa: Mz A casa 11 barrio villa flor
Puerto Gaitán - Meta

Adriana Vera
CONSULTORÍA

ADRIANA MARIA VERA MONROY
NIT: 52073664-2

CUENTAS DE COBRO VEHICULOS DEL 17 DE MARZO AL 16 DE ABRIL

Adriana.interventora@gmail.com
Tel. 3102179384
Sede Administrativa: Mz A casa 11 Barrio Villa Flor
Puerto Gaitan - Meta

CUENTA DE COBRO TRANSPORTE No. 001-2026

Puerto Gaitán, Meta,17 de abril de 2026

Señora ADRIANA MARÍA VERA MONROY C.C. 52.073.664 de Bogotá D.C. Contratante

Yo, RITO ALEJO CORREDOR SAENZ, identificado con cédula de ciudadanía No. 4.236.628, me permito presentar cuenta de cobro por concepto de prestación del servicio de transporte mediante vehículo arrendado conforme al Contrato de Arrendamiento de Vehículo No. 002-2026.

Concepto: Canon mensual de arrendamiento vehículo Toyota Hilux doble cabina, placas SXC782, incluyendo conductor y combustible para la ejecución de las actividades de la Interventoría del Contrato No. 656 de 2026.

Periodo cobrado: Del 17 de marzo al 16 de abril de 2026

Valor: VEINTISÉIS MILLONES QUINIENTOS VEINTICINCO MIL SETECIENTOS CINCUENTA Y CUATRO PESOS CON NOVENTA Y OCHO CENTAVOS M/CTE.

TOTAL A PAGAR: $26.525.754,98

Favor consignar en:

Entidad Bancaria: NEQUI

Tipo de Cuenta: AHORROS

Número de Cuenta: 3143957101

Titular: RITO ALEJO CORREDOR SAENZ
C.C. 4.236.628

SOPORTE DE PAGO:



¡Transferencia exitosa!

Comprobante No. CESCOAJ6V2
18 Abril 2026 - 07:29 p. m.

Datos de la transferencia

Valor de la transferencia
$ 26.525.754,98

Producto destino

Alejandro Transporte Gaitán
Nequi
3143957101

Producto origen

Cuenta de Ahorros
Ahorros
*3993

Titular: RITO ALEJO CORREDOR SAENZ
C.C. 4.236. 628

ADRIANA MARIA VERA MONROY
C.C 52.073.664

VEHICULO N° 2 SXC-782











ЭКСПОНАТ
№ 5
2ХС-1985

CONTRATO DE ARRENDAMIENTO DE VEHÍCULO No. 002-2026

Entre los suscritos a saber:

RITO ALEJO CORREDOR SAENZ, identificado con cédula de ciudadanía No. 4.236.628, propietario del vehículo de placas SXC782, quien para efectos del presente contrato se denominará EL ARRENDADOR, y ADRIANA MARÍA VERA MONROY, identificada con cédula de ciudadanía No. 52.073.664 de Bogotá D.C., quien actuará en calidad de ARRENDATARIA, hemos convenido celebrar el presente CONTRATO DE ARRENDAMIENTO DE VEHÍCULO, el cual se regirá por las siguientes cláusulas:

PRIMERA. OBJETO. EL ARRENDADOR entrega en calidad de arrendamiento a la ARRENDATARIA el vehículo marca TOYOTA HILUX, tipo camioneta doble cabina, placas SXC782, para el transporte del personal técnico, administrativo y operativo vinculado a la ejecución del Contrato No. 656 de 2026.

SEGUNDA. PLAZO. El plazo de ejecución será de tres (3) meses, contados a partir del 17 de marzo de 2026 y hasta el 16 de junio de 2026.

TERCERA. VALOR. El valor mensual del presente contrato será de VEINTISÉIS MILLONES QUINIENTOS VEINTICINCO MIL SETECIENTOS CINCUENTA Y CUATRO PESOS CON NOVENTA Y OCHO CENTAVOS M/CTE ($26.525.754,98). El valor total del contrato corresponde a SETENTA Y NUEVE MILLONES QUINIENTOS SETENTA Y SIETE MIL DOSCIENTOS SESENTA Y CUATRO PESOS CON NOVENTA Y CUATRO CENTAVOS M/CTE ($79.577.264,94).

CUARTA. FORMA DE PAGO. La ARRENDATARIA cancelará el valor mensual previa presentación de cuenta de cobro y certificación de cumplimiento del servicio prestado.

QUINTA. OBLIGACIONES DEL ARRENDADOR. 1. Mantener vigente el SOAT. 2. Mantener vigente la revisión técnico-mecánica. 3. Garantizar el buen estado mecánico del vehículo. 4. Suministrar conductor. 5. Suministrar combustible requerido para la operación.

SEXTA. OBLIGACIONES DE LA ARRENDATARIA. 1. Coordinar los desplazamientos requeridos. 2. Realizar oportunamente los pagos pactados. 3. Utilizar el vehículo exclusivamente para actividades relacionadas con la ejecución contractual.

SÉPTIMA. TERMINACIÓN. El presente contrato terminará por vencimiento del plazo pactado o por mutuo acuerdo entre las partes.

Para constancia se firma en Puerto Gaitán, Meta, a los diecisiete (17) días del mes de marzo de 2026.

EL ARRENDADOR

RITO ALEJO CORREDOR SAENZ C.C. 4.236.628

LA ARRENDATARIA

ADRIANA MARÍA VERA MONROY C.C. 52.073.664

SOAT

PREVISORA SEGUROS

FECHA DE EXPEDICIÓN	VIGENCIA DESDE / HASTA	HORA
2025-03-11	2025-03-12 / 2026-03-11	

No. DE POLIZA	PLACA No.	CLASE VEHICULO	SERVICIO	CILINDRAJE/CC	MODELO
15080061260160000	SXC782	CAMPEROS O CAMIONE	PARTICULAR	2494	2013

PASAJEROS	MARCA / LINEA VEHICULO	CARROCERIA
5	TOYOTA / HILUX	DOBLE CABINA

No. MOTOR	No. CHASIS o No. SERIE	No. VIN	CAPACIDAD KGS.
2KD5901136	8AJFR22G8D4563381	8AJFR22G8D4563381	1.00

APELLIDOS Y NOMBRES DEL TOMADOR	TELEFONO DEL TOMADOR	TIPO DE DOCUMENTO DEL TOMADOR	No. DE DOCUMENTO DEL TOMADOR	CIUDAD RESIDENCIA TOMADOR
CORREDOR SAENZ, RITO ALEJO	3143957101	CC	4236628	PUERTO GAITAN

CODIGO DE AUTOASEGURADORA	COD. SUCURSAL EXPEDIDORA	CLAVE PRODUCTOR	No. FORMULARIO	CIUDAD EXPEDICION
AT1324	15	13543	0	PEREIRA

TARIFA	PRIMA SOAT	CONTRIBUCIÓN FOSYGA	TASA RUNT
222	$ 733400	$ 381300	$ 2100

TOTAL A PAGAR

$ 1116800

FIRMA AUTORIZADA

AMPAROS POR VICTIMA

A. GASTOS MEDICOS QUIRURGICOS, FARMACEUTICOS Y HOSPITALARIOS

B. GASTOS DE TRANSPORTE Y MOVILIZACIÓN DE VICTIMAS

C. INCAPACIDAD PERMANENTE

D. MUERTE Y GASTOS FUNERARIOS

HASTA	
263,13 [1]	UNIDAD VALOR TRIBUTARIO (UVT)
701,68 [2]	
8,77	
180	SALARIOS MÍNIMOS LEGALES DIARIOS VIGENTES
750	

[1]Para las siguientes tarifas: 100, 110, 120, 140, 150, 711, 712, 721, 722, 731, 732, 810, 910, 920. Decreto 2644 de 2022.
[2]Para las demás tarifas no citadas en (1).

RECUERDE QUE:

-Es obligatorio portar la póliza del SOAT sin importar el medio de entrega escogido ante La Previsora S.A.
-La autoridad de tránsito podrá inspeccionar la póliza en cualquier momento, usted podrá presentarla en los siguientes medios: impresión física en papel de seguridad, impresión física en papel común, tarjeta con código QR, en formato PDF con código QR, el cual se puede descargar del correo electrónico y/o el mensaje de texto con el link de consulta, enviado por La Previsora S.A.
-En caso de tener inquietudes sobre el proceso, marque desde su teléfono móvil al #345, para recibir la asesoría necesaria.

Se debe imprimir la póliza, que se envía a su correo electrónico como respaldo a la información guardada en su teléfono móvil, este con el fin de evitar inconvenientes con la autoridad de tránsito.

Debe usuario tenga en cuenta las siguientes recomendaciones:

-Recuerde portar siempre el SOAT, las autoridades de tránsito se lo pueden solicitar en cualquier momento.
-Recuerde validar que su póliza esté registrada en el RUNT.
-Este atento al momento en que debe renovar su póliza. No tener SOAT vigente acarrea multas económicas, la demanda del vehículo y en caso de accidente de tránsito el cobro por todos los costos de la atención de las víctimas del accidente.
-Adquiera su SOAT en lugares autorizados.

En caso de accidente de tránsito:

-Si alguien resulta herido, debe ser atendido por el prestador de servicios de salud más cercano al lugar del accidente siempre que tenga la capacidad para brindar la atención requerida por las víctimas.
-Ningún prestador de servicios de salud del país puede negarse a atender víctimas de accidentes de tránsito (artículo 195 Decreto Ley 663 de 1993). En caso contrario, denuncie ante la Superintendencia Nacional de Salud.
-Para los gastos médicos, el cobro ante la aseguradora o el Fosyga lo debe realizar la institución prestadora de servicios de salud.
-Para presentar la reclamación ante la compañía aseguradora no se requiere acudir a terceros.

Cláusula de Coexistencia de Pólizas:

En concordancia con lo dispuesto en la Circular Externa 021 de 2017, emitida por la Superintendencia Financiera de Colombia, LA PREVISORA S.A. podrá de manera unilateral y exclusivamente a favor del consumidor, modificar la vigencia de la póliza, cuando al momento de registrar la misma en el RUNT, se corrobore que existe una póliza vigente. En estos casos, LA PREVISORA S.A. modificará la vigencia en su fecha de inicio, teniendo como referente la fecha de vencimiento de la póliza que se encuentra vigente. Dicha modificación deberá ser informada por LA PREVISORA S.A. al tomador del seguro.

Habeas Data

Declaro que de forma previa, al momento de la emisión de esta póliza, he autorizado a LA PREVISORA S.A. Compañía de Seguros, para que consulte, almacene, administre, transfiera la información personal suministrada durante el proceso de emisión de esta póliza directamente o por medio de terceros, a efectos comerciales, para registrarme en sus bases de datos, informarme por medios masivos, correo electrónico, llamadas telefónicas, envío de mensajes de texto y/o aplicativos de mensajería instantánea, todo lo relacionado con la creación, modificación, o anulación de las pólizas, que he adquirido, todo lo relacionado con este contrato, para estudios estadísticos internos de la compañía de seguros, gestionar campañas de mercadeo y/o comerciales relacionadas con los productos que adquiera, así como de otras series de seguros que maneje LA PREVISORA S.A. enviarme información derivada de todas las funciones que directa o indirectamente les haya otorgado a las aseguradoras o se les otorguen en el futuro, así como novedades, reformas y manejo de la póliza y demás servicios que surjan del presente contrato, el cual conozco y declaro aceptar en todos sus partes.
Declaro que se me ha informado que como Titular de información tengo derecho a conocer, actualizar y rectificar mis datos personales, solicitar prueba de autorización que he otorgado para su tratamiento, ser informado sobre el uso que se ha dado a los mismos, presentar quejas ante la SIC por infracción a la ley, revocar la autorización y/o solicitar la supresión de sus datos en los casos en que sea procedente y acceder en forma gratuita a los mismos una vez al mes, que podré ejercerlos en la calle 57 # 9-07 en la ciudad de Bogotá, por medio del teléfono 3457555, y que para más información sobre el tratamiento de mis datos es posible acceder a la Política de Tratamiento de Información en la página de internet www.previsora.gov.co

PREVISORA S.A. Compañía de Seguros

REPÚBLICA DE COLOMBIA
MINISTERIO DE TRANSPORTE
MINISTERIO DE AMBIENTE Y DESARROLLO SOSTENIBLE

Libertad y Orden

RUNT

CERTIFICADO DE REVISIÓN TÉCNICO MECÁNICA Y DE EMISIONES CONTAMINANTES

No. 180170679

DATOS CENTRO DIAGNÓSTICO

Entidad que expide el certificado: CDA PUERTO GAITAN

NIT: 901570646

No. de Certificado de Acreditación: 24-CDA-027

Fecha de expedición: 2025/03/12

Fecha de vencimiento: 2026/03/12

DATOS VEHÍCULO

PLACA: SXC782

CLASE: CAMIONETA

MARCA: TOYOTA

MODELO: 2013

SERVICIO: Particular

COMBUSTIBLE: DIESEL

CILINDRAJE: 2494

NRO. MOTOR: 2KD-5901136

NRO. CHASIS: 8AJFR22G8D4563381

VIN: 8AJFR22G8D4563381

LÍNEA: HILUX

COLOR: SUPER BLANCO

NOMBRE PROPIETARIO: RITO A. CORREDOR S.

FIRMA DEL RESPONSABLE

JOSE DAVID DIAZ PUERTAS



REPÚBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE TRANSPORTE

LICENCIA DE CONDUCCIÓN

Libertad y Orden

No. 4236628

NOMBRE

ROTO ALEJO CORREDOR SAENZ

FECHA DE NACIMIENTO

22-12-1970

SANGRE-RH

O+

FECHA DE EXPEDICION

11-06-2022

RESTRICCIONES DEL CONDUCTOR

ORGANISMO DE TRÁNSITO EXPEDIDOR

SDM - BOGOTA D.C.



CATEGORIAS AUTORIZADAS

CATEGORIA	CLASE DE VEHICULO	VIGENCIA	SERVICIO
A2	MOTOCICLETA Y MOTOTRICICLO DE CUALQUIER CILINDRAJE.	11-06-202[illegible]	PARTICULAR
B2	AUTOMÓVIL, MOTOCARRO, CUATRIMOTO, CAMPERO, CAMIONETA, MICROBÚS, CAMION, BUSETA Y BUS	11-06-2032	PARTICULAR
C2	AUTOMÓVIL, MOTOCARRO, CAMPERO, CAMIONETA, MICROBUS, CAMION, BUSETA Y BUS	11-06-2025	PUBLICO

ESTA LICENCIA ES VALIDA EN TODO EL TERRITORIO NACIONAL

LC03004580866


REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
NUMERO 4.236.628
CORREDOR SAENZ
APELLIDOS
RITO ALEJO
NOMBRES
FIRMA


FECHA DE NACIMIENTO 22-DIC-1970
SAN JOSE DE PARE
(BOYACA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.75
ESTATURA
O+
G.S. RH
M
SEXO
11-MAY-1989 SAN JOSE DE PARE
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES
INDICE DERECHO



REPÚBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE TRANSPORTE

Libertad y Orden

LICENCIA DE TRÁNSITO No. 10028532481

PLACA	MARCA	LÍNEA	MODELO
SXC782	TOYOTA	HILUX	2013

CILINDRADA CC	COLOR	SERVICIO
2.494	SUPER BLANCO	PARTICULAR

CLASE DE VEHÍCULO	TIPO CARROCERÍA	COMBUSTIBLE	CAPACIDAD Kg/PSJ
CAMIONETA	DOBLE CABINA	DIESEL	1000 - 5

NÚMERO DE MOTOR: 2KD-5901136

REG: N

VIN: SAJFR22G8D4563381

NÚMERO DE SERIE: SAJFR22G8D4563381

REG: N

NÚMERO DE CHASIS: SAJFR22G8D4563381

REG: N

PROPIETARIO: APELLIDO(S) Y NOMBRE(S): CORREDOR SAENZ RITO ALEJO

IDENTIFICACIÓN: C.C. 4236628



RESTRICCIÓN MOVILIDAD

BLINDAJE: ******

POTENCIA HP: 100

DECLARACION DE IMPORTACION: 32013000480621

VE: I

FECHA IMPORT.: 06/04/2013

PUERTAS: 4

LIMITACION A LA PROPIEDAD: ******

FECHA MATRICULA: 24/06/2013

FECHA EXP. LIC. TTO.: 28/02/2023

FECHA VENCIMIENTO: ******

ORGANISMO DE TRÁNSITO: STRIA TTOYTTE MCPAL VILLAVICENCIO

LT02007433943

CUENTA DE COBRO TRANSPORTE No. 001-2026

Puerto Gaitán, Meta,17 de abril de 2026

Señora ADRIANA MARÍA VERA MONROY C.C. 52.073.664 de Bogotá D.C. Contratante

Yo, UBALRRAMY MEDINA BLANDÓN, identificado con cédula de ciudadanía No. 15.932.514, me permito presentar cuenta de cobro por concepto de prestación del servicio de transporte mediante vehículo arrendado conforme al Contrato de Arrendamiento de Vehículo No. 001-2026.

Concepto: Canon mensual de arrendamiento vehículo Suzuki Vitara All-Grip AT, placas EBM056, incluyendo conductor y combustible para la ejecución de las actividades de la Interventoría del Contrato No. 656 de 2026.

Periodo cobrado: Del 17 de marzo al 16 de abril de 2026.

Valor: VEINTISÉIS MILLONES QUINIENTOS VEINTICINCO MIL SETECIENTOS CINCUENTA Y CUATRO PESOS CON NOVENTA Y OCHO CENTAVOS M/CTE.

TOTAL A PAGAR: $26.525.754,98

Favor consignar en:

Entidad Bancaria: NEQUI

Tipo de Cuenta: AHORROS

Número de Cuenta: 3219287128

Titular: UBALRRAMY MEDINA BLANDÓN C.C. 15.932.514

Atentamente,

UBALRRAMY MEDINA BLANDÓN
C.C. 15.932.514

SOPORTE DE PAGO:



¡Transferencia exitosa!

Comprobante No. 3W75BTDJ9U
19 Abril 2026 - 02:50 p. m.

Datos de la transferencia

Valor de la transferencia
$ 26.525.754 98

Producto destino

Nequi
3219287128

Producto origen

Cuenta de Ahorros
Ahorros
*3993

UBALRRAMY MEDINA BLANDÓN
C.C. 15.932. 514

ADRIANA MARIA VERA MONROY
C.C 52.073.664

VEHICULO EBM-056











CONTRATO DE ARRENDAMIENTO DE VEHÍCULO No. 001-2026

Entre los suscritos a saber:

UBALRRAMY MEDINA BLANDÓN, identificado con cédula de ciudadanía No. 15.932.514, propietario del vehículo de placas EBM056, quien para efectos del presente contrato se denominará EL ARRENDADOR, y ADRIANA MARÍA VERA MONROY, identificada con cédula de ciudadanía No. 52.073.664 de Bogotá D.C., quien actuará en calidad de ARRENDATARIA, hemos convenido celebrar el presente CONTRATO DE ARRENDAMIENTO DE VEHÍCULO, el cual se regirá por las siguientes cláusulas:

PRIMERA. OBJETO. EL ARRENDADOR entrega en calidad de arrendamiento a la ARRENDATARIA el vehículo marca SUZUKI, línea VITARA ALL-GRIP AT, modelo 2018, placas EBM056, tipo Campero 4x4, para el transporte del personal técnico, administrativo y operativo vinculado a la ejecución del Contrato No. 656 de 2026.

SEGUNDA. PLAZO. El plazo de ejecución será de tres (3) meses, contados a partir del 17 de marzo de 2026 y hasta el 16 de junio de 2026.

TERCERA. VALOR. El valor mensual del presente contrato será de VEINTISÉIS MILLONES QUINIENTOS VEINTICINCO MIL SETECIENTOS CINCUENTA Y CUATRO PESOS CON NOVENTA Y OCHO CENTAVOS M/CTE ($26.525.754,98). El valor total del contrato corresponde a SETENTA Y NUEVE MILLONES QUINIENTOS SETENTA Y SIETE MIL DOSCIENTOS SESENTA Y CUATRO PESOS CON NOVENTA Y CUATRO CENTAVOS M/CTE ($79.577.264,94).

CUARTA. FORMA DE PAGO. La ARRENDATARIA cancelará el valor mensual previa presentación de cuenta de cobro y certificación de cumplimiento del servicio prestado.

QUINTA. OBLIGACIONES DEL ARRENDADOR. 1. Mantener vigente el SOAT. 2. Mantener vigente la revisión técnico-mecánica. 3. Garantizar el buen estado mecánico del vehículo. 4. Suministrar conductor. 5. Suministrar combustible requerido para la operación.

SEXTA. OBLIGACIONES DE LA ARRENDATARIA. 1. Coordinar los desplazamientos requeridos. 2. Realizar oportunamente los pagos pactados. 3. Utilizar el vehículo exclusivamente para actividades relacionadas con la ejecución contractual.

SÉPTIMA. TERMINACIÓN. El presente contrato terminará por vencimiento del plazo pactado o por mutuo acuerdo entre las partes.

Para Constancia se firma en Puerto Gaitán, Meta, a los diecisiete (17) días del mes de marzo de 2026.

EL ARRENDADOR

UBALRRAMY MEDINA BLANDÓN
C.C. 15.932.514

LA ARRENDATARIA

ADRIANA MARÍA VERA MONROY
C.C. 52.073.664

REPUBLICA DE COLOMBIA

IDENTIFICACION PERSONAL

CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 15932514

MEDINA BLANDON

APELLIDOS

UBALRRAMY

NOMBRES

UBALRRAMY MEDINA C.





INDICE DERECHO

30-MAR-1983

FECHA DE NACIMIENTO

BELALCAZAR

(CALDAS)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.73	O+	M
ESTATURA	G.S. RH	SEXO

30-MAR-2001 SUPIA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL

IVAN DUQUE ESCOBAR

P-0912400-35094683-M-0015932514-20011010 07254 01278A 01 107792554

REPÚBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE TRANSPORTE

Libertad y Orden

LICENCIA DE TRÁNSITO No. 10032090151

PLACA	MARCA	LÍNEA	MODELO
EBM056	SUZUKI	VITARA ALL-GRIP AT	2018

CILINDRADA CC	COLOR	SERVICIO
1.586	GRIS GALACTICO METALICO NEGRO	PARTICULAR

CLASE DE VEHÍCULO	TIPO CARROCERÍA	COMBUSTIBLE	CAPACIDAD Kg/PSJ
CAMPERO	WAGON	GASOLINA	5

NÚMERO DE MOTOR	REG	VIN
M16A-2152629	N	TSMYE21S2JM361547

NÚMERO DE SERIE	REG	NÚMERO DE CHASIS	REG
******	N	TSMYE21S2JM361547	N

PROPIETARIO: APELLIDO(S) Y NOMBRE(S) — IDENTIFICACIÓN

MEDINA BLANDON UBALRRAMY — C.C. 15932514

RESTRICCIÓN MOVILIDAD	BLINDAJE	POTENCIA HP
	******	115

DECLARACIÓN DE IMPORTACIÓN	I/E	FECHA IMPORT.	PUERTAS
882017000110163	I	23/09/2017	5

LIMITACIÓN A LA PROPIEDAD

PRENDA - FINANZAUTO S.A. BIC

FECHA MATRÍCULA	FECHA EXP. LIC. TTO.	FECHA VENCIMIENTO
07/10/2017	25/06/2024	******

ORGANISMO DE TRÁNSITO

SECRETARIA DISTRITAL DE MOVILIDAD DE BOGOTA



LT03007743836

SOAT

POLIZA DE SEGURO DE DAÑOS CORPORALES CAUSADOS A LAS PERSONAS EN ACCIDENTES DE TRÁNSITO

ASEGURADORA

seguros mundial®

FECHA DE EXPEDICIÓN				VIGENCIA								
AÑO	MES	DÍA		DESDE LAS 00 HORAS DEL	AÑO	MES	DÍA	HASTA LAS 23:59 HORAS DEL	AÑO	MES	DÍA
2025	10	18			2025	10	19		2026	10	18

No. DE PÓLIZA	PLACA No.	CLASE DE VEHÍCULO	SERVICIO	CILINDRAJE/VATIOS	MODELO
93551471 - 613664594	EBM056	CAMPEROS Y CAMIONETAS	PARTICULAR	1586	2018

PASAJEROS	MARCA	CARROCERÍA
5	SUZUKI	WAGON
	LÍNEA VEHÍCULO: VITARAALLGRIPAT	

No. MOTOR	No. CHASIS ó No. SERIE	No. VIN	CAPACIDAD TON.
M16A2152629	TSMYE21S2JM361547	TSMYE21S2JM361547	0,00

APELLIDOS Y NOMBRES DEL TOMADOR	TELÉFONO DEL TOMADOR	TIPO DE DOCUMENTO DEL TOMADOR	No. DE DOCUMENTO DEL TOMADOR	CIUDAD RESIDENCIA TOMADOR
UBALRRAMY MEDINA BLANDON	3219287128	CC	15932514	BOGOTA D.C.

CÓDIGO DE ASEGURADORA	CÓD. SUCURSAL EXPEDIDORA	CLAVE PRODUCTOR	No. FORMULARIO	CIUDAD EXPEDICIÓN
1317	14	13158	93551471	11001

TARIFA	PRIMA SOAT	CONTRIBUCIÓN FOSYGA	TASA RUNT
22	$ 618.900	$ 321.800	$ 2.400

TOTAL A PAGAR

$ 943.100

FIRMA AUTORIZADA

AMPAROS POR VICTIMA	HASTA	
A. GASTOS MÉDICOS QUIRURGICOS, FARMACÉUTICOS Y HOSPITALARIOS	263,13[2] 701,68[3]	UNIDAD VALOR TRIBUTARIO (UVT)
B. GASTOS DE TRANSPORTE Y MOVILIZACIÓN DE VICTIMAS	8,77[1]	
C. INCAPACIDAD PERMANENTE	HASTA 180[4]	SALARIOS MÍNIMOS LEGALES DIARIOS VIGENTES
D. MUERTE Y GASTOS FUNERARIOS	750[5]	



¿SABÍAS QUE CON NUESTRO SEGURO TER-CERO PUEDES COMPLEMENTAR LA PROTECCIÓN QUE TE DA EL SOAT?

Seguro Ter-cero



Te respalda en caso de que presentes un accidente de tránsito y ocasiones daños materiales a otros.
Consulta más información con el aliado con quien adquiriste este SOAT o ingresa en: www.segurotercero.com

Señor usuario tenga en cuenta las siguientes recomendaciones:

- Recuerde portar siempre su SOAT, las autoridades de tránsito se lo pueden solicitar en cualquier momento.
- Recuerde validar que su póliza está registrada en el RUNT.
- Esté atento al momento en que deba renovar su póliza No tener SOAT vigente acarrea multas económicas, la detención del vehículo y en caso de accidente de tránsito el recobro por todos los costos de la atención de las víctimas del accidente.
- Adquiera su SOAT en lugares autorizados.

En caso de accidente de tránsito:

- Si alguien resulta herido, debe ser atendido por el prestador de servicios de salud más cercano al lugar del accidente siempre que tenga la capacidad para brindar la atención requerida por las víctimas.
- Ningún prestador de servicios de salud del país puede negarse a atender víctimas de accidentes de tránsito (artículo 195 Decreto Ley 663 de 1993). En caso contrario, denuncie ante la Superintendencia Nacional de Salud.
- Para los gastos médicos, el cobro ante la aseguradora o el Fosyga lo debe realizar la institución prestadora de servicios de salud.
- Para presentar la reclamación ante la compañía aseguradora no se requiere acudir a terceros.

Modificación unilateral de la vigencia por duplicidad de amparos

- Con el fin de evitar duplicidad de amparos, si en la expedición del seguro obligatorio la aseguradora evidencia que actualmente existe una póliza vigente cargada en el RUNT, la vigencia de la póliza que se está expidiendo se modificará de tal forma que inicie vigencia a partir del vencimiento de la póliza que ya se encuentra registrada en el RUNT.

Habeas data

Seguros Mundial es el responsable del tratamiento de sus Datos Personales, los cuales son recolectados para la prestación de los servicios inherentes a la suscripción del contrato de seguro y para las finalidades dispuestas en la Política de Tratamiento de Datos Personales; la cual puede ser consultada en www.segurosmundial.com.co/proteccion-de-datos/
Dentro de la Política encontrará los derechos que le asisten como titular de sus datos y las maneras que tiene para ejercerlos Recuerde que no está en obligación de otorgar sus datos personales sensibles, o los relacionados a niños, niñas y adolescentes.

Topes de cobertura gastos médicos

[1] El transporte y movilización de las víctimas a los establecimientos hospitalarios o clínicos se debe hacer preferiblemente en ambulancias o vehículos adecuadamente dotados para este tipo de servicios, garantizando la atención oportuna y efectiva de la víctima.
[2] Para las tarifas 100, 110, 120, 140, 150, 711, 712, 721, 722, 731, 732, 810, 910, 920. Decreto 2497 de 2022.
[3] Para las demás tarifas no incluidas en el Decreto 2497 de 2022.
[4] Según numeral 1 del Art 2.6.1.4.2.6 y siguientes del Decreto de 780 de 2016 expedido por El Ministerio de Salud y Protección Social.
[5] Según numeral 1 del Art 2.6.1.4.2.11 y siguientes del Decreto de 780 de 2016 expedido por El Ministerio de Salud y Protección Social.

Digitally signed by COMPAÑIA MUNDIAL DE SEGUROS S.A.
Date: 2026.02.14 08:54:14 -05:00

REPÚBLICA DE COLOMBIA
MINISTERIO DE TRANSPORTE
MINISTERIO DE AMBIENTE Y
DESARROLLO SOSTENIBLE

Libertad y Orden

RUNT

CERTIFICADO DE REVISIÓN TÉCNICO MECÁNICA Y DE EMISIONES CONTAMINANTES

No. 183602290

DATOS CENTRO DIAGNÓSTICO

Entidad que expide el certificado: CDA TECNOCAR

NIT: 901021059

No. de Certificado de Acreditación: 17-OIN-023-001

Fecha de expedición: 2025/08/31

Fecha de vencimiento: 2026/08/31

DATOS VEHÍCULO

PLACA:	EBM056	**CLASE:**	CAMPERO
MARCA:	SUZUKI	**MODELO:**	2018
SERVICIO:	Particular	**COMBUSTIBLE:**	GASOLINA
CILINDRAJE:	1586	**NRO. MOTOR:**	M16A-2152629
NRO. CHASIS:	TSMYE21S2JM361547	**VIN:**	TSMYE21S2JM361547
LÍNEA:	VITARA ALL-GRIP AT		
COLOR:	GRIS GALACTICO METALICO NEGRO		

NOMBRE PROPIETARIO: UBALRRAMY MEDINA B.

FIRMA DEL RESPONSABLE

JUAN CARLOS TELLEZ TAVERA

Adriana Vera
CONSULTORÍA

ADRIANA MARIA VERA MONROY
NIT: 52073664-2

CUENTAS DE COBRO VEHICULOS DEL 17 DE ABRIL AL 16 DE MAYO

Adriana.interventora@gmail.com
Tel. 3102179384
Sede Administrativa: Mz A casa 11 Barrio Villa Flor
Puerto Gaitan - Meta

CUENTA DE COBRO TRANSPORTE No. 002-2026

Puerto Gaitán, Meta,17 de mayo de 2026

Señora ADRIANA MARÍA VERA MONROY C.C. 52.073.664 de Bogotá D.C. Contratante

Yo, RITO ALEJO CORREDOR SAENZ, identificado con cédula de ciudadanía No. 4.236.628, me permito presentar cuenta de cobro por concepto de prestación del servicio de transporte mediante vehículo arrendado conforme al Contrato de Arrendamiento de Vehículo No. 002-2026.

Concepto: Canon mensual de arrendamiento vehículo Toyota Hilux doble cabina, placas SXC782, incluyendo conductor y combustible para la ejecución de las actividades de la Interventoría del Contrato No. 656 de 2026.

Periodo cobrado: Del 17 de abril al 16 de mayo de 2026

Valor: VEINTISÉIS MILLONES QUINIENTOS VEINTICINCO MIL SETECIENTOS CINCUENTA Y CUATRO PESOS CON NOVENTA Y OCHO CENTAVOS M/CTE.

TOTAL A PAGAR: $26.525.754,98

Favor consignar en:

Entidad Bancaria: NEQUI

Tipo de Cuenta: AHORROS

Número de Cuenta: 3143957101

Titular: RITO ALEJO CORREDOR SAENZ

C.C. 4.236.628

Atentamente,

RITO ALEJO CORREDOR SAENZ

C.C. 4.236.628

SOPORTE DE PAGO:



¡Transferencia exitosa!

Comprobante No. CESCOAJ6V2
18 May 2026 - 07:29 p m.

Datos de la transferencia

Valor de la transferencia
$ 26.525.754,98

Producto destino

Alejandro Transporte Gaitán
Nequi
3143957101

Producto origen

Cuenta de Ahorros
Ahorros
*3993

Titular: RITO ALEJO CORREDOR SAENZ
C.C. 4.236. 628

ADRIANA MARIA VERA MONROY
C.C 52.073.664

CUENTA DE COBRO TRANSPORTE No. 002-2026

Puerto Gaitán, Meta,17 de mayo de 2026

Señora ADRIANA MARÍA VERA MONROY C.C. 52.073.664 de Bogotá D.C. Contratante

Yo, UBALRRAMY MEDINA BLANDÓN, identificado con cédula de ciudadanía No. 15.932.514, me permito presentar cuenta de cobro por concepto de prestación del servicio de transporte mediante vehículo arrendado conforme al Contrato de Arrendamiento de Vehículo No. 001-2026.

Concepto: Canon mensual de arrendamiento vehículo Suzuki Vitara All-Grip AT, placas EBM056, incluyendo conductor y combustible para la ejecución de las actividades de la Interventoría del Contrato No. 656 de 2026.

Periodo cobrado: Del 17 de abril al 16 de mayo de 2026.

Valor: VEINTISÉIS MILLONES QUINIENTOS VEINTICINCO MIL SETECIENTOS CINCUENTA Y CUATRO PESOS CON NOVENTA Y OCHO CENTAVOS M/CTE.

TOTAL A PAGAR: $26.525.754,98

Favor consignar en:

Entidad Bancaria: NEQUI

Tipo de Cuenta: AHORROS

Número de Cuenta: 3219287128

Titular: UBALRRAMY MEDINA BLANDÓN C.C. 15.932.514

Atentamente,



UBALRRAMY MEDINA BLANDÓN

C.C. 15.932.514

SOPORTE DE PAGO:



UBALRRAMY MEDINA BLANDÓN
C.C. 15.932. 514

ADRIANA MARIA VERA MONROY
C.C 52.073.664

ANEXO N° 12

SEDE ADMINISTRATIVA

adriana.interventora@gmail.com
Tel: 3102179384
Sede administrativa: Mz A casa 11 barrio villa flor
Puerto Gaitán - Meta

Adriana Vera
CONSULTORÍA

ADRIANA MARIA VERA MONROY
NIT: 52073664-2

Puerto Gaitán, Meta, 17 de marzo de 2026

Señor
DIDIHER EMIL OVALLE ROJAS
Secretario de Educación
Municipio de Puerto Gaitán
Ciudad

Asunto: Presentación de nueva sede administrativa de la Interventoría

Cordial saludo.

Por medio de la presente, me permito informar que mediante oficio de fecha 17 de marzo de 2026 esta Interventoría presentó la nueva sede administrativa ubicada en la Manzana 2 Casa 11, Barrio Villa Flor, municipio de Puerto Gaitán, Meta.

Lo anterior obedece a que la sede inicialmente relacionada en la propuesta, ubicada en el Conjunto Residencial Las Margaritas, Torre 3, Apartamento 302, no pudo ser destinada para la ejecución contractual, toda vez que, al momento del inicio del contrato, dicho inmueble ya se encontraba comprometido por su propietaria para otros fines.

Adicionalmente, las demoras presentadas entre la etapa de presentación de la oferta y el inicio efectivo de la ejecución contractual hicieron inviable mantener la disponibilidad del inmueble inicialmente ofertado.

En consecuencia, se realizó el traslado de las actividades administrativas a la nueva sede ubicada en el Barrio Villa Flor, la cual ofrece mejores condiciones de acceso, ubicación y funcionalidad para el adecuado desarrollo de las actividades administrativas, técnicas y operativas requeridas en el marco de la ejecución contractual, garantizando una atención más eficiente y oportuna a los requerimientos de la Entidad y de los diferentes actores involucrados en el proyecto.

Por lo anterior, solicitamos se tenga por informada y registrada la nueva sede administrativa para los efectos contractuales correspondientes.

Atentamente,

ADRIANA MARÍA VERA MONROY
Rep Legal Interventoría
Contrato N° 656/2026

CONTRATO DE ARRENDAMIENTO OFICINA

Puerto Gaitán, 17 de marzo de 2026

Entre los suscritos a saber:

ADRIANA MARÍA VERA MONROY, mayor de edad, identificada con cédula de ciudadanía No. 52.073.664 de Bogotá D.C., quien para los efectos del presente documento se denominará **EL PROMITENTE ARRENDATARIO,** y por la otra parte, **MARIA MILEIDY SANCHEZ VALENCIA**, mayor de edad, identificada con cédula de ciudadanía No. 1.121.902.359 de Villavicencio, quien en adelante se denominará EL PROMITENTE ARRENDADOR, propietaria del inmueble ubicado en Manzana 2 casa 11 Barrio Villa Flor Puerto Gaitán – Meta, objeto del presente CONTRATO DEE ARRENDAMIENTO, el cual se regirá por las siguientes declaraciones y cláusulas:

DECLARACIONES

PRIMERA. DECLARA EL PROMITENTE ARRENDADOR:

Que es persona natural, legalmente capaz, titular del derecho de dominio del inmueble ubicado en el municipio de Puerto Gaitán – Meta, y que no existe impedimento legal alguno para celebrar la presente promesa de arrendamiento.

SEGUNDA. DECLARA EL PROMITENTE ARRENDATARIO:

Que es persona natural, legalmente capaz, interesada en tomar en arrendamiento el inmueble descrito, con el fin de destinarlo como oficina o sede administrativa de la interventoría, en caso de resultar adjudicataria del proceso contractual referenciado.

TERCERA. DECLARAN AMBAS PARTES:

Que es su voluntad celebrar la presente promesa de arrendamiento, la cual se sujeta a las siguientes:

CLÁUSULAS

PRIMERA. OBJETO.

El PROMITENTE ARRENDADOR se obliga a celebrar contrato de arrendamiento con el PROMITENTE ARRENDATARIO sobre el inmueble descrito, y este último se obliga a tomarlo en arrendamiento a partir del 17 de marzo del 2026.

SEGUNDA. CANON DE ARRENDAMIENTO.

Las partes acuerdan como valor mensual del canon de arrendamiento la suma de DOS MILLONES SEISCIENTOS TREINTA Y CINCO MIL CUATROCIENTOS TREINTA Y CINCO PESOS CON TREINTA Y TRES CENTAVOS M/CTE ($2.635.436,33).

TERCERA. VIGENCIA DE LA PROMESA Y DURACIÓN DEL CONTRATO FUTURO. La presente promesa de arrendamiento tendrá una vigencia de tres (3) meses, contados a partir de la fecha de suscripción del presente documento.

El contrato definitivo de arrendamiento tendrá una duración igual o superior a la vigencia del contrato estatal que se suscriba con el Municipio de Puerto Gaitán – Meta, más un (1) mes adicional.

ACEPTACIÓN Y FIRMA

En constancia se firman dos copias, en Puerto Gaitán – Meta, a los diecisiete (17) días del mes de marzo de 2026

EL PROMITENTE ARRENDADOR
Nombre: **MARIA MILEIDY SANCHEZ VALENCIA**
C.C.: 1.121.902.359 de Villavicencio

EL PROMITENTE ARRENDATARIO
ADRIANA MARÍA VERA MONROY
C.C. 52.073.664 de Bogotá D.C.

SNR SUPERINTENDENCIA DE NOTARIADO & REGISTRO

OFICINA DE REGISTRO DE INSTRUMENTOS PUBLICOS DE PUERTO LOPEZ
CERTIFICADO DE TRADICION
MATRICULA INMOBILIARIA

Certificado generado con el Pin No: 2603122537131214127 **Nro Matrícula: 234-30887**

Impreso el 12 de Marzo de 2026 a las 01:08:10 PM

"ESTE CERTIFICADO REFLEJA LA SITUACION JURIDICA DEL INMUEBLE HASTA LA FECHA Y HORA DE SU EXPEDICION"

No tiene validez sin la firma del registrador en la ultima página

CIRCULO REGISTRAL: 234 - PUERTO LOPEZ DEPTO: META MUNICIPIO: PUERTO GAITAN VEREDA: PUERTO GAITAN
FECHA APERTURA: 21-09-2023 RADICACIÓN: 2023-234-6-2014 CON: ESCRITURA DE: 29-08-2023
CODIGO CATASTRAL: COD CATASTRAL ANT: SIN INFORMACION
NUPRE:

ESTADO DEL FOLIO: **ACTIVO**

= =

DESCRIPCION: CABIDA Y LINDEROS

MANZANA A LOTE 9 CUYOS LINDEROS Y DEMAS ESPECIFICACIONES OBRAN EN ESCRITURA 348, 2023/08/29, NOTARIA UNICA PUERTO GAITAN. ARTICULO 8 PARÁGRAFO 1°. DE LA LEY 1579 DE 2012): POR EL NORTE: EN EXTENSIÓN DE TRECE PUNTO CERO OCHO METROS (13.08 M) CON LOTE OCHO (08) DE LA MISMA MANZANA. POR EL SUR: EN EXTENSIÓN DE TRECE PUNTO CERO SIETE METROS (13.07 M) CON LOTE DIEZ (10) DE LA MISMA MANZANA. POR EL OESTE: EN EXTENSIÓN DE SEIS PUNTO CINCUENTA Y DOS METROS (6.52 M) CON CALLE 30D. POR EL ESTE: EN EXTENSIÓN DE SEIS PUNTO CUARENTA Y OCHO METROS (6.48 M) CON LOTE VEINTIDÓS (22) Y LOTE VEINTITRÉS (23) DE LA MISMA MANZANA. ENCIERRA

SUPERINTENDENCIA DE NOTARIADO & REGISTRO La guarda de la fe pública

AREA Y COEFICIENTE

AREA - HECTAREAS: 0 METROS CUADRADOS: 84 CENTIMETROS CUADRADOS: 9500
AREA PRIVADA - METROS CUADRADOS: CENTIMETROS CUADRADOS: / AREA CONSTRUIDA - METROS CUADRADOS: CENTIMETROS: CUADRADOS
COEFICIENTE : %

COMPLEMENTACION:

DIRECCION DEL INMUEBLE

Tipo Predio: URBANO
1) BR "VILLA FLOR" MANZANA A LOTE 9

DETERMINACION DEL INMUEBLE:
DESTINACION ECONOMICA:

MATRICULA ABIERTA CON BASE EN LA(s) SIGUIENTE(s) (En caso de integración y otros)

234 - 15557

ANOTACION: Nro 001 Fecha: 01-09-2023 Radicación: 2023-234-6-2014

Doc: ESCRITURA 348 DEL 29-08-2023 NOTARIA UNICA DE PUERTO GAITAN VALOR ACTO: $0

ESPECIFICACION: OTRO: 0909 CONSTITUCION DE URBANIZACION LEGALIZACIÓN URBANÍSTICA DE ASENTAMIENTOS HUMANO DECRETO 1077 DE 2015

PERSONAS QUE INTERVIENEN EN EL ACTO (X-Titular de derecho real de dominio,I-Titular de dominio incompleto)

A: LEON VELASQUEZ RAUL IGNACIO **CC# 17345749 X**

ANOTACION: Nro 002 Fecha: 13-12-2023 Radicación: 2023-234-6-3508

Doc: ESCRITURA 526 DEL 23-11-2023 NOTARIA UNICA DE PUERTO GAITAN VALOR ACTO: $10,000,000

ESPECIFICACION: MODO DE ADQUISICION: 0125 COMPRAVENTA MODALIDAD: (NOVIS)

La validez de este documento podrá verificarse en la página certificados.supernotariado.gov.co

SNR SUPERINTENDENCIA DE NOTARIADO & REGISTRO

OFICINA DE REGISTRO DE INSTRUMENTOS PUBLICOS DE PUERTO LOPEZ

CERTIFICADO DE TRADICION

MATRICULA INMOBILIARIA

Certificado generado con el Pin No: 26031225371312141 27 **Nro Matrícula: 234-30887**

Impreso el 12 de Marzo de 2026 a las 01:08:10 PM

"ESTE CERTIFICADO REFLEJA LA SITUACION JURIDICA DEL INMUEBLE HASTA LA FECHA Y HORA DE SU EXPEDICION"

No tiene validez sin la firma del registrador en la ultima página

PERSONAS QUE INTERVIENEN EN EL ACTO (X-Titular de derecho real de dominio,I-Titular de dominio incompleto)

DE: LEON VELASQUEZ RAUL IGNACIO CC# 17345749

A: SANCHEZ VALENCIA MARIA MILEIDY **CC# 1121902359 X**

NRO TOTAL DE ANOTACIONES: *2*

SALVEDADES: (Información Anterior o Corregida)

FIN DE ESTE DOCUMENTO

El interesado debe comunicar al registrador cualquier falla o error en el registro de los documentos

USUARIO: Realtech

TURNO: 2026-234-1-4048 **FECHA: 12-03-2026**

EXPEDIDO EN: BOGOTA

DIRNEY YOLIMA VELASQUEZ ALVAREZ

REGISTRADOR SECCIONAL

SUPERINTENDENCIA DE NOTARIADO & REGISTRO La guarda de la fe pública

SEDE ADMINISTRATIVA DEL 17 DE MARZO AL 16 DE ABRIL

Adriana.interventora@gmail.com
Tel. 3102179384
Sede Administrativa: Mz A casa 11 Barrio Villa Flor
Puerto Gaitan - Meta

CUENTA DE COBRO No. 1

Puerto Gaitán, Meta, 17 de abril de 2026

Señora: ADRIANA MARÍA VERA MONROY Interventoría Contrato No. 656 de 2026
Puerto Gaitán – Meta

Asunto: Cobro canon de arrendamiento sede administrativa

Yo, **MARIA MILEIDY SÁNCHEZ VALENCIA**, identificada con cédula de ciudadanía No. 1.121.902.359 de Villavicencio, me permito presentar cuenta de cobro por concepto del canon de arrendamiento correspondiente al inmueble ubicado en la Manzana 2 Casa 11, Barrio Villa Flor, Puerto Gaitán – Meta, destinado como sede administrativa de la Interventoría del Contrato No. 656 de 2026.

Periodo cobrado: 17 de marzo a 16 de abril de 2026

Concepto: Canon mensual de arrendamiento sede administrativa.

Valor: DOS MILLONES SEISCIENTOS TREINTA Y CINCO MIL CUATROCIENTOS TREINTA Y SEIS PESOS CON TREINTA Y TRES CENTAVOS M/CTE ($2.635.436,33)

TOTAL A PAGAR: $2.635.436,33

Agradezco realizar el pago a la siguiente cuenta:

Titular: MARIA MILEIDY SÁNCHEZ VALENCIA C.C. No. 1.121.902.359 de Villavicencio
Entidad Bancaria: bancolombia

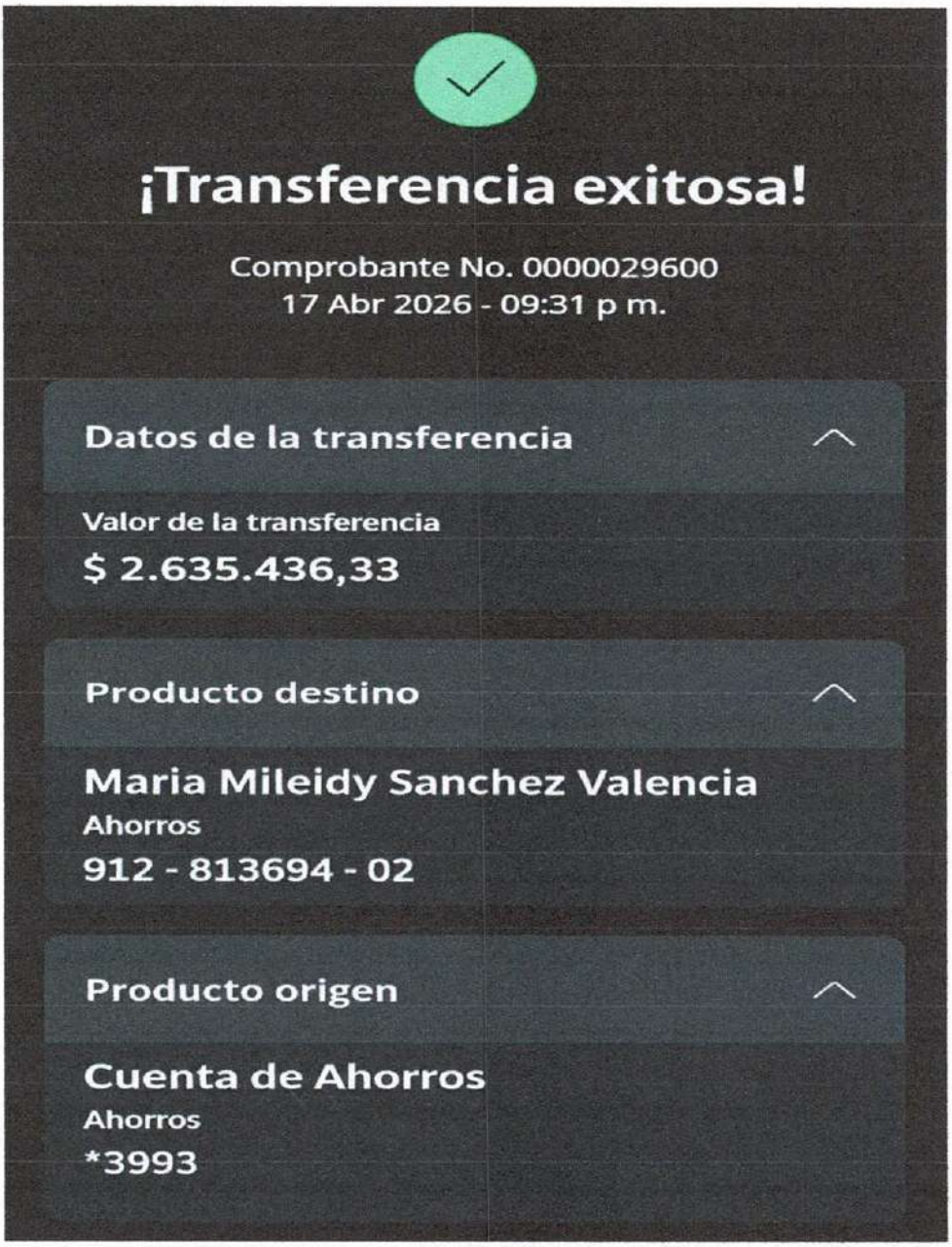
Tipo de Cuenta: ahorros

Número de Cuenta: 912-813694-02

Cordialmente,

MARIA MILEIDY SÁNCHEZ VALENCIA
C.C. No. 1.121.902.359 de Villavicencio
Arrendadora

PAGO CANON ARRENDAMIENTO



MARIA MILEIDY SÁNCHEZ VALENCIA
C.C. No. 1.121.902.359 de Vcio.

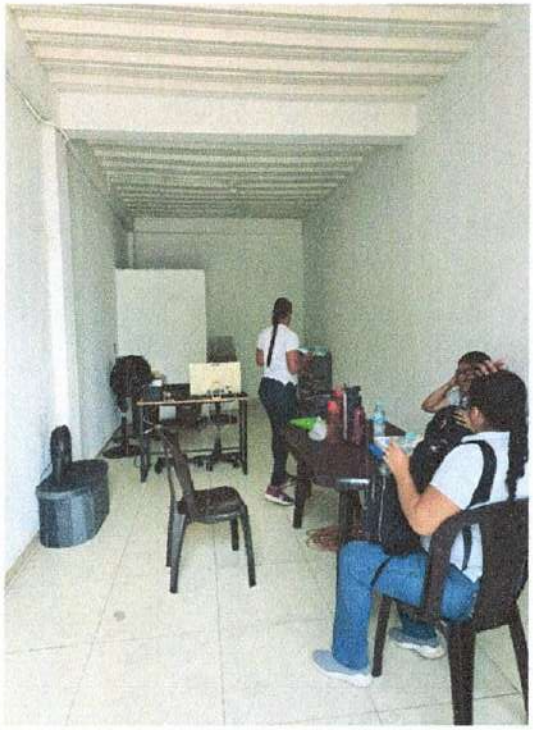
ADRIANA VERA MONROY
Arrendataria







SEDE ADMINISTRATIVA
Mz 2 Casa 11
Barrio Villa Flor






Contrato No
656/2026

INTERVENTORÍA TÉCNICA, JURÍDICA, ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA AL CONTRATO DE SUMINISTRO CUYO OBJETO ES EL SUMINISTRO DEL COMPLEMENTO ALIMENTARIO EN LAS MODALIDADES DE RACIÓN INDUSTRIALIZADA, COMIDA CALIENTE TRANSPORTADA Y PREPARADA EN SITIO, DENTRO DE LA IMPLEMENTACIÓN DEL PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR (PAE) A ESTUDIANTES DE LAS SEDES EDUCATIVAS URBANAS Y RURALES DEL MUNICIPIO DE PUERTO GAITÁN – META

Adriana Vera
CONSULTORÍA

ADRIANA MARIA VERA MONROY
NIT: 52073664-2

SEDE ADMINISTRATIVA DE LA INTERVENTORÍA
Contrato N° 656/2026

INTERVENTORÍA TÉCNICA, JURÍDICA, ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA AL CONTRATO DE SUMINISTRO CUYO OBJETO ES EL SUMINISTRO DEL COMPLEMENTO ALIMENTARIO EN LAS MODALIDADES DE RACIÓN INDUSTRIALIZADA, COMIDA CALIENTE TRANSPORTADA Y PREPARADA EN SITIO, DENTRO DE LA IMPLEMENTACIÓN DEL PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR (PAE) A ESTUDIANTES DE LAS SEDES EDUCATIVAS URBANAS Y RURALES DEL MUNICIPIO DE PUERTO GAITÁN – META

Manzana 2 casa 11 Barrio Villa Flor
Puerto Gaitán – Meta



Tel: 3102179384
Adriana.interventora@gmail.com

SEDE ADMINISTRATIVA DEL 17 DE ABRIL AL 16 DE MAYO

Adriana.interventora@gmail.com
Tel. 3102179384
Sede Administrativa: Mz A casa 11 Barrio Villa Flor
Puerto Gaitan - Meta

CUENTA DE COBRO No. 1

Puerto Gaitán, Meta, 17 de abril de 2026

Señora: ADRIANA MARÍA VERA MONROY Interventoría Contrato No. 656 de 2026 Puerto Gaitán – Meta

Asunto: Cobro canon de arrendamiento sede administrativa

Yo, **MARIA MILEIDY SÁNCHEZ VALENCIA**, identificada con cédula de ciudadanía No. 1.121.902.359 de Villavicencio, me permito presentar cuenta de cobro por concepto del canon de arrendamiento correspondiente al inmueble ubicado en la Manzana 2 Casa 11, Barrio Villa Flor, Puerto Gaitán – Meta, destinado como sede administrativa de la Interventoría del Contrato No. 656 de 2026.

Periodo cobrado: 17 de marzo a 16 de abril de 2026

Concepto: Canon mensual de arrendamiento sede administrativa.

Valor: DOS MILLONES SEISCIENTOS TREINTA Y CINCO MIL CUATROCIENTOS TREINTA Y SEIS PESOS CON TREINTA Y TRES CENTAVOS M/CTE ($2.635.436,33)

TOTAL A PAGAR: $2.635.436,33

Agradezco realizar el pago a la siguiente cuenta:

Titular: MARIA MILEIDY SÁNCHEZ VALENCIA C.C. No. 1.121.902.359 de Villavicencio
Entidad Bancaria: bancolombia

Tipo de Cuenta: ahorros

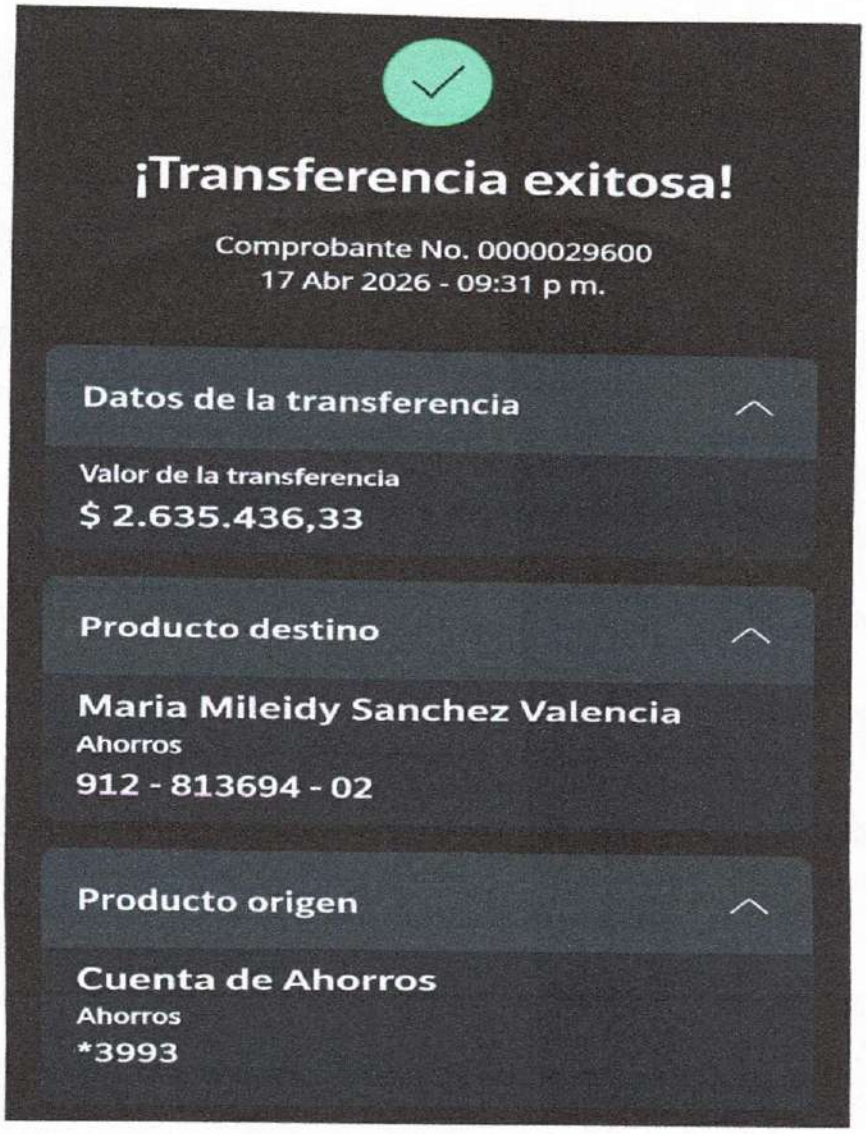
Número de Cuenta: 912-813694-02

Cordialmente,

17/08/2026

MARIA MILEIDY SÁNCHEZ VALENCIA
C.C. No. 1.121.902.359 de Villavicencio
Arrendadora

PAGO CANON ARRENDAMIENTO



MARIA MILEIDY SÁNCHEZ VALENCIA
C.C. No. 1.121.902.359 de Villavicencio
Arrendadora

ADRIANA MARIA VERA MONROY
C.C 52.073.664 De Bogotá
Arrendataria

CUENTA DE COBRO No. 1

Puerto Gaitán, Meta, 17 de mayo de 2026

Señora: ADRIANA MARÍA VERA MONROY Interventoría Contrato No. 656 de 2026
Puerto Gaitán – Meta

Asunto: Cobro canon de arrendamiento sede administrativa

Yo, **MARIA MILEIDY SÁNCHEZ VALENCIA**, identificada con cédula de ciudadanía No. 1.121.902.359 de Villavicencio, me permito presentar cuenta de cobro por concepto del canon de arrendamiento correspondiente al inmueble ubicado en la Manzana 2 Casa 11, Barrio Villa Flor, Puerto Gaitán – Meta, destinado como sede administrativa de la Interventoría del Contrato No. 656 de 2026.

Periodo cobrado: 17 de abril a 16 de mayo de 2026

Concepto: Canon mensual de arrendamiento sede administrativa.

Valor: DOS MILLONES SEISCIENTOS TREINTA Y CINCO MIL CUATROCIENTOS TREINTA Y SEIS PESOS CON TREINTA Y TRES CENTAVOS M/CTE ($2.635.436,33)

TOTAL A PAGAR: $2.635.436,33

Agradezco realizar el pago a la siguiente cuenta:

Titular: MARIA MILEIDY SÁNCHEZ VALENCIA C.C. No. 1.121.902.359 de Villavicencio
Entidad Bancaria: bancolombia

Tipo de Cuenta: ahorros

Número de Cuenta: 912-813694-02

Cordialmente,

MARIA MILEIDY SÁNCHEZ VALENCIA
C.C. No. 1.121.902.359 de Villavicencio
Arrendadora

SOPORTE PAGO CANON ARRENDAMIENTO



MARIA MILEIDY SÁNCHEZ VALENCIA
C.C. No. 1.121.902.359 de Villavicencio
Arrendadora

ADRIANA MARIA VERA MONROY
~~C.C~~ 52.073.664 De Bogotá
Arrendataria

ANEXO N° 13

CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO DE ACTIVIDADES

adriana.interventora@gmail.com
Tel: 3102179384
Sede administrativa: Mz A casa 11 barrio villa flor
Puerto Gaitán - Meta

Adriana Vera
CONSULTORIA

ADRIANA MARIA VERA MONROY
NIT: 52073664-2

LA SUSCRITA CONTRATISTA

CERTIFICA QUE:

Durante el periodo informado del 17 de marzo al 16 de abril de 2026, ha cumplido con las obligaciones pactadas, para el desarrollo de las actividades del contrato de interventoría N° 438/2022 cuyo objeto es: **656/2026, cuyo objeto es: INTERVENTORÍA TÉCNICA, JURÍDICA, ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA AL CONTRATO DE SUMINISTRO CUYO OBJETO ES EL SUMINISTRO DEL COMPLEMENTO ALIMENTARIO EN LAS MODALIDADES DE RACIÓN INDUSTRIALIZADA, COMIDA CALIENTE TRANSPORTADA Y PREPARADA EN SITIO, DENTRO DE LA IMPLEMENTACIÓN DEL PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR (PAE) A ESTUDIANTES DE LAS SEDES EDUCATIVAS URBANAS Y RURALES DEL MUNICIPIO DE PUERTO GAITÁN – META** durante el periodo 17 de marzo a 16 de abril de 2026, lo anterior en cumplimiento de los dispuesto en el artículo 50 de la ley 789 de 2002 y el artículo 23 de la ley 1150 de 2007.

Que el valor facturado debe ser abonado a la **CUENTA CORRIENTE BANCOLOMBIA. N° 84400002077.**

De igual manera dejo constancia que he cumplido con el pago de los aportes obligatorios al sistema de seguridad social integral salud, pensión y ARL.

Dado en Puerto Gaitán – Meta a los 28 días del mes de mayo de 2026.

ADRIANA MARIA VERA MONROY
Contrato de interventoría N° 656/2026