

INFORME DE ACTIVIDADES	
FECHA DE PRESENTACIÓN:	08 de Octubre del 2026
TIPO DE INFORME:	INFORME ACTIVIDADES
PERIODO DEL INFORME:	01/07/2026 hasta el 31/08/2026.

1. INFORMACIÓN BÁSICA DEL CONTRATO			
MODALIDAD DE SELECCIÓN	MÍNIMA CUANTÍA		
TIPO DE CONTRATO	Contrato De Prestación De Servicios	No 0302	Fecha 2026-06-26
OBJETO DEL CONTRATO	GARANTIZAR LOS SERVICIOS INTEGRALES Y BÁSICOS A PERSONAS EN CONDICIÓN DE DISCAPACIDAD DEL MUNICIPIO DE VILLANUEVA, SIN APOYO FAMILIAR, EN SITUACIÓN DE DESAMPARO, PRECARIEDAD ECONOMICA Y VULNERABILIDAD SOCIAL, ASEGURANDO ACOMPAÑAMIENTO PERMANENTE Y CONTINUO LAS 24 HORAS		
PLAZO	Seis (6) MESES		
VALOR	\$33.057.235,00		
ADICIONAL	\$0,00		
VALOR FINAL	\$33.057.235,00		
FORMA DE PAGO	<p>EL MUNICIPIO PAGARÁ EL VALOR DEL CONTRATO ASÍ:</p> <p>A) PAGOS PARCIALES: HASTA EL NOVENTA POR CIENTO (90%) DEL VALOR DEL CONTRATO, DE ACUERDO CON EL AVANCE EJECUTADO Y RECIBIDO A SATISFACCIÓN POR EL MUNICIPIO.</p> <p>B) PAGO FINAL: MINIMO POR EL DIEZ POR CIENTO (10%) UNA VEZ RECIBO A SATISFACCIÓN POR PARTE DEL SUPERVISOR TODAS Y CADA UNA DE LAS ACTIVIDADES DEL CONTRATO, PARA TAL EFECTO SE DEBERÁ SUSCRIBIR EL ACTA DE TERMINACIÓN Y LIQUIDACIÓN EN SECOP II.</p> <p>PARÁGRAFO PRIMERO: PARA EFECTOS DE CADA PAGO EL CONTRATISTA DEBERÁ ADJUNTAR CON LOS INFORMES, ACTAS DE INGRESO AL ALMACEN MUNICIPAL DE LOS PRODUCTOS QUE SE REQUIERAN, LA CONSTANCIA DEL PAGO DE LOS APORTES AL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD EN SALUD Y PENSIONES, RIESGOS LABORALES Y APORTES PARAFISCALES, DE LA EMPRESA Y DEL PERSONAL VINCULADO PARA LA CORRECTA EJECUCION DEL OBJETO CONTRACTUAL, TENIENDO EN CUENTA LO CONSAGRADO EN EL ART. 23 DE LA LEY 1150 DE 2007.</p>		
NOMBRE DEL CONTRATISTA	CASA CLUB LOS CERROS SAS		

2. RELACIÓN DE ACTAS			
TIPO ACTA	FECHA		
	DD	MM	AAA
ACTA INICIO	01	07	2026
INFORME ACTIVIDADES	08	10	2026

3. RESUMEN DEL AVANCE DEL OBJETO CONTRATADO Y LOGROS OBTENIDOS
<p>Se le prestó el servicio de atención integral a la Sra Blanca durante el periodo comprendido desde el 01 de julio de 2026 al 31 de agosto de 2026, prestando los servicios contemplados en el contrato 302 como son, servicio de enfermería 24 horas, servicios de actividades ludico recreativas y seguimiento con fisioterapeuta y psicólogo, se realizo acompañamiento a sus actividades basicas de la vida diaria, lavado de ropa, arreglo de la habitacion, y entrega de kit de aseo, kit de ropa, y kit de pañales que requirió para su aseo personal durante este periodo, se logro mejorar su bienestar estando en un lugar donde se le asiste en su baño y demas actividades de la vida diaria.</p>

EDO.
 16/10/26.
 4:50 PM
 MONICA.

4. INCONVENIENTES PRESENTADOS

No se presento ningun inconveniente en la ejecucion de las actividades contractuales

5. DESCRIPCIÓN DE ACTIVIDADES/ COMPONENTES DEL OBJETO CONTRATADO

ACTIVIDAD	ACTIVIDAD REALIZADA
1. SERVICIO NUTRICIONAL RACION PREPARADA	<p>Durante el periodo comprendido del 1 de julio al 31 de agosto de 2026 Diariamente se le suministro alimentación a la señora BLANCA LUZ AIDA GALINDO BARRETO, según lo establecido en el contrato No. 302 de 2026 suscrito con el municipio de Villanueva de acuerdo a indicaciones dadas por la nutricionista llevando a cabo un total cumplimiento a las minutas nutricionales, para desayuno, almuerzo, cena, refrigerio de mañana y refrigerio tarde, soportadas con minutas de alimentación, certificación de la nutricionista, registro fotográfico de alimentación y planillas de alimentación.</p> <p>Se adjunta como soporte Anexo No.1 -Planilla de alimentación -fotos de desayuno, onces, almuerzo, onces de la tarde y cena. - Hoja de vida de nutricionista -cuenta de cobro - desprendibles de pago -planilla de seguridad social pagada de los meses de julio y agosto 2026</p>
2. SERVICIOS EN SALUD PRIMEROS AUXILIOS, NOTAS, KARDEX DE ENFERMERÍA Y PROFESIONALES	<p>Durante el periodo comprendido del 1 de julio al 31 de agosto de 2026 Se le brinda el servicio para el fortalecimiento de primeros auxilios a la señora Blanca Luz Aida Galindo Barreto, residente del Hogar Geriátrico Casa Club Los Cerros. Las actividades desarrolladas incluyeron acompañamiento permanente durante la alimentación, administración oportuna de los medicamentos formulados por la EPS, toma y registro de signos vitales, cambios de pañal, apoyo en las actividades básicas de higiene y cuidado personal, así como acompañamiento a citas médicas y traslados cuando fue requerido. Igualmente, se realizó seguimiento continuo al estado de salud de la usuaria, dejando el respectivo registro en las notas de enfermería, kardex, historia clínica y registro fotográfico, garantizando la continuidad del cuidado y el cumplimiento del plan de atención establecido.</p> <p>Se adjunta el Anexo 2.1 Soportes de Actividades profesionales. Anexo 2.1 Soportes Actividades Auxiliares. Notas de enfermería. - Signos vitales - Kardex - Registro fotográfico, Hoja de Vida Auxiliar de enfermería. Planilla Seguridad Social. Cuenta de cobro y comprobante de egreso mes de julio y agosto.</p> <p>Se adjunta Anexo 2.2. Soportes Actividades Psicología. Valoración por psicología actividad de psicología, Hoja de vida Psicóloga y anexos, planillas de pago de seguridad social de Julio y Agosto integral, desprendible de pago por los servicios prestados por Psicología.</p> <p>Se adjunta Anexo 2.3. Soportes Actividades Fisioterapeuta. Valoración por Fisioterapeuta actividad de fisioterapia, Hoja de vida Fisioterapeuta y anexos, planillas de pago de seguridad social de Julio y Agosto integral, desprendible de pago por los servicios prestados por Fisioterapia.</p>
3. HOSPEDAJE ALOJAMIENTO 24 HORAS	<p>Durante el periodo comprendido del 1 de julio al 31 de agosto de 2026. Se garantizó el servicio de alojamiento permanente a la beneficiaria Blanca Luz Aida Galindo Barreto, brindándole una habitación compartida en condiciones adecuadas de seguridad, comodidad e higiene. Se suministró la dotación necesaria para su estancia, incluyendo cama, colchón con protector impermeable,</p>

	<p>sábanas de movimiento, sobre sábanas, almohadas y fundas, asegurando su mantenimiento y reemplazo cuando fue requerido.</p> <p>De igual manera, se realizaron diariamente labores de aseo, limpieza, desinfección y mantenimiento de las instalaciones del hogar, así como el lavado, organización y cambio de la ropa de cama y prendas de vestir, garantizando un ambiente limpio, seguro y confortable para la beneficiaria.</p> <p>Se adjunta Anexo 3 Donde se adjunta el registro fotográfico del servicio de alojamiento y planillas de limpieza y desinfección, aseo a las instalaciones y registro fotográfico</p>
4. SERVICIO PLAN EXEQUIAL	<p>Durante el periodo comprendido desde el 01 de julio de 2026 al 31 de agosto de 2026, del contrato se le brindo seguro Exequial a la señora Blanca Luz Aida Galindo Barreto, proveniente del Municipio de Villanueva, Para que se encuentre asegurada y con póliza que incluye. (Ataúd, sala de velación, trámites legales, carroza para el traslado de la persona fallecida desde la funeraria a la iglesia y luego al cementerio, servicio de cafetería, destino final sea inhumación o cremación, ceremonia religiosa, cubre lote o bóveda Ampara cualquier tipo de muerte por enfermedad o accidente).</p> <p>se adjunta Anexo n 4 soporte de certificación de servicio exequial para el periodo comprendido del 1 de julio al 31 de agosto de 2026</p>
5. SUMINISTRO KIT DE ASEO	<p>Durante el periodo comprendido desde el 01 de julio de 2026 al 31 de agosto de 2026, Se le suministro el kit de aseo a la señora Luz Aida Galindo Barreto, proveniente del Municipio de Villanueva: que compuesto por: Cepillo de dientes: cerda media o suave ultrafino, mango ergonómico: (entrega bimensual). Crema dental: crema dental con flúor salud bucal completa (cuidado en dientes, lengua, mejillas y encías) x 60 ml. (Entrega mensual).Talcos para pies: Presentación frasco, tamaño 60 grs, forma talco, posee activos de acción desodorante que protegen los pies del sudor. (entrega mensual). Desodorante en roll-on: frasco x 30 ml. (Entrega mensual). Presto barbas de triple hoja de acero inoxidable que garantiza afeitado preciso. (1 entrega mensual). Jabones liquido corporal por 390 ml, (entrega mensual). Shampoo: Frasco de 340 ml (entrega bimensual). Papel higiénico, rollo x 29.6 mts. (entrega mensual).</p> <p>Se realiza suministro de los pañales e insumos necesarios para realizar el cambio de pañal como son pañales, toallas húmedas, guantes, crema hidratante y tapabocas para el correcto cambio.</p> <p>se adjunta Anexo 5 soporte de kit de aseo entregado a la Sra Blanca durante el periodo del 1 de julio al 31 de agosto</p>
6. ENTREGA DE PRENDAS DE VESTIR Y CALZADO	<p>Durante el periodo comprendido desde el 01 de julio de 2026 al 31 de agosto de 2026, Para este periodo se realiza 2 entregas de kit de prenda de vestir y calzado para la señora Blanca Luz Aida Galindo Barreto.</p> <p>PARA ESTE PERIODO SE ENTREGA CAMISA CON BOTONES, VESTIDO, SUDADERA, CAMIBUSO, ZAPATOS, ROPA INTERIOR, TOP PARA MUJER.</p> <p>se adjunta Anexo 6 soporte de kit de prendas de vestir entregado a la Sra Blanca durante el periodo del 1 de julio al 31 de agosto</p>

7. SOPORTES DOCUMENTALES DE VERIFICACIÓN – REGISTRO DE ASISTENCIAS, PLANILLAS, ACTAS O SIMILARES

Periodo	No. Planilla	IBC	EPS	Valor Salud	AFP	Valor Pensión	ARL	Valor ARL
JUNIO - 2026	9506899676	\$6.750.905,00	EPS SANITAS SA	\$270.900,00	Colpensiones	\$1.083.500,00	ARL Positiva	\$35.500,00
JULIO - 2026	9508477909	\$6.750.905,00	EPS SANITAS SA	\$272.600,00	Colpensiones	\$1.090.100,00	ARL Positiva	\$35.700,00
AGOSTO - 2026	9510041355	\$6.750.905,00	EPS SANITAS SA	\$270.100,00	Colpensiones	\$1.080.200,00	ARL Positiva	\$35.300,00

FIRMA DEL CONTRATISTA


 ANGELA TOBO/SAAVEDRA R/L CASA CLUB LOS CERROS SAS
Contratista



Almacen : ALM01 ALMACENISTA MUNICIPAL (E) ANGIE KATHERINE MOLINA LAZARO cum.: 000087 FACTURA Referen: FLC835
BENEFICIARIO: 900,884,446 CASA CLUB LOS CERROS SAS AGOSTO /20/2026 VENCE: AGOSTO /20/2026
Diy: Contrato: 302-2026
OBSERVACION: CONTRATO No. 302-2026. FACTURA No. FLC 835 DEL 11/08/2026

Articulo	CL DESCRIPCION	Unid.	Almac	C.cost	Cantidad	Vlr Unit.	Valor Total	Se	Iva
115A0002	CEPILLO DE DIENTES		ALM01	0006	3.00	5,026.67	15,080.00	001	
	CEPILLO DE DIENTES: CERDA MEDIA O SUAVE ULTRA FINO MANGO ERGONOMICO; ENTREGA BIMENSUAL.								
115A0003	CREMA DENTAL		ALM01	0006	6.00	6,183.17	37,099.00	002	
	CREMA DENTAL CON FLUOR SALUD BUCAL COMPLETA CUIDADO EN DIENTES LENGUA MEJILLAS Y ENCIAS X 60 ML. ENTREGA MENSUAL								
115A0004	TALCOS PARA PIES		ALM01	0006	6.00	11,278.83	67,673.00	003	
	TALCOS PARA PIES: PRESENTACION FRASCO TAMANO 60 GRS FORMA TALCO POSEE ACTIVOS DE ACCION DESODORANTE QUE PROTEGEN LOS PIES DEL SUDOR. ENTREGA MENSUAL.								
115A0005	DESODORANTE EN ROLL- ON		ALM01	0006	6.00	6,092.83	36,557.00	004	
	DESODORANTE EN ROLL- ON: FRASCO X 30 ML. ENTREGA MENSUAL								
115A0006	PRESTO BARBAS DE TRIPLE HOJA		ALM01	0006	6.00	6,902.00	41,412.00	005	
	PRESTO BARBAS DE TRIPLE HOJA DE ACERO INOXIDABLE QUE GARANTIZA AFEITADO PRECISO. 1 ENTREGA MENSUAL								
115A0007	JABONES LIQUIDO CORPORAL		ALM01	0006	6.00	23,800.00	142,800.00	006	
	JABONES LIQUIDO CORPORAL POR 390 ML. ENTREGA MENSUAL								
115A0008	SHAMPOO		ALM01	0006	3.00	20,960.67	62,882.00	007	
	SHAMPOO: FRASCO DE 340 ML. ENTREGA BIMENSUAL								
115A0009	PAPEL HIGIENICO		ALM01	0006	18.00	3,074.94	55,349.00	008	
	PAPEL HIGIENICO ROLLO X 29.6 MTS. ENTREGA MENSUAL								
115A0010	CREMA HIDRATANTE		ALM01	0006	3.00	24,443.67	73,331.00	009	
	FRASCO DE CREMA HUMECTANTE PARA MANOS Y PIES DE 120 ML. ENTREGA BIMENSUAL								
115A0011	PACA DE PAÑALES PARA ADULTO		ALM01	0006	30.00	87,703.00	2,631,090.00	010	
	PACA DE PAÑALES PARA ADULTO X 21 UNIDADES. ENTREGA MENSUAL								
115A0012	TOALLAS HUMEDAS		ALM01	0006	12.00	15,408.08	184,897.00	011	
	TOALLAS HUMEDAS PAQUETE X 100 UNIDADES. ENTREGA MENSUAL								
115A0013	CAJA DE GUANTES		ALM01	0006	12.00	43,874.08	526,489.00	012	
	CAJA DE GUANTES X 100 UNIDADES DESECHABLES DE LATEX ENTREGA MENSUAL								
115A0014	CAJA DE TAPA BOCAS QUIRURGICO		ALM01	0006	12.00	28,451.75	341,421.00	013	
	CAJA DE TAPA BOCAS QUIRURGICO TERMO SELLADO X 50 UNIDADES. ENTREGA MENSUAL								
115A0015	CREMA ANTI PAÑALITIS		ALM01	0006	3.00	107,100.00	321,300.00	014	
	CREMA ANTI PAÑALITIS PROTEGE Y REPARA AREAS DE PIEL LESIONADA TARRO DE 400 GRAMOS. ENTREGA BIMENSUAL								
115A0016	KIT DE PRENDAS DE VESTIR PARA		ALM01	0006	2.00	95,200.00	190,400.00	015	
	CAMISA CON BOTONES FRONTALES DE MANGA CORTA ELABORADA EN TELA DE 80% DE ALGODON Y 20% POLIESTER Y PANTALON ELABORADO EN TELA COMPOSICION 80% DE ALGODON Y 20% POLIESTER CON RESORTE EN CINT								
115A0017	PRENDA DE VESTIR PARA MUJER		ALM01	0006	1.00	66,640.00	66,640.00	016	
	VESTIDO ELABORADO COMPOSICION TELA DE 80% DE ALGODON Y 20% POLIESTER MANGA CORTA CON CUELLO CAMISERO CORTE EN LA CINTURA Y FALDA SEMI ROTONDA.								
115A0018	PRENDAS DE VESTIR CONFORMADA P		ALM01	0006	1.00	116,771.00	116,771.00	017	
	EN TELA ELABORADAS EN TEJIDO PLANO MICROTUX POLIESTER TECNOLÓGICO DE LIBRE TRANSPIRACION TIPO PIEL DE DURAZNO CON BOLSILLOS LATERALES RESORTADO CON CORDON BOTA RECTA INCLUYE CAMIBUSO EN IDROTUX DE LA FAYETI, COMPOSICION DE 100% POLIESTER TECNOLÓGICO CON TRANSPIRACION CUELLO CON EMBONE EN CONTORNO 3 BOTONES FRONTALES MANGA CORTA EMBONE EN CONTORNO.								



ALCALDIA DE VILLANUEVA CASANAR
Transaccion: 101 COMPRAS

Comprob: 000087

pag. 2

Almacen : ALM01 ALMACENISTA MUNICIPAL (E) ANGIE KATHERINE MOLINA LARA Docum.: 000087 FACTURA Referen: FLC835
BENEFICIARIO: 900,884,446 CASA CLUB LOS CERROS SAS AGOSTO /20/2026 VENCE: AGOSTO /20/2026
Div: Contrato: 302-2026
OBSERVACION: CONTRATO No. 302-2026. FACTURA No. FLC 835 DEL 11/08/2026

Articulo	CL DESCRIPCION	Unid.	Almac	C.cost	Cantidad	Vir Unit.	Valor Total	Se	Iva
115A0019	SANDALIAS SANDALIAS: TIPO PLANO CON UN DISEÑO ABIERTO Y CÓMODO. SUELA DE CAUCHO O ZAPATO CERRADO PARA DAMA MATERIAL CAPELLADA: CUERO MATERIAL FORRO: SINTÉTICO PLANTILLA: CUERO TIPO DE SUELA: DESLIZANTES.		ALM01	0006	1.00	59,706.00	59,706.00	018	
115A0020	ROPA INTERIOR PARA DAMA ROPA INTERIOR PARA DAMA: CON CUBRIMIENTO TOTAL. REFUERZO INFERIOR. TELA 100% EN ALGODÓN O COMPOSICIÓN: 56% POLIESTER 30% ALGODÓN 12% POLIAMIDA 2% ELASTANO.		ALM01	0006	3.00	22,848.00	68,544.00	019	
115A0021	TOP PARA MUJER TOP PARA MUJER : TALLA ÚNICA: AJUSTE FLEXIBLE QUE PARA ADAPTARSE AL CUERPO SIN IMPORTAR LA TALLA. BASE QUE SE AJUSTE PERFECTAMENTE AL CONTORNO BRINDANDO CONFORT Y SUAVIDAD SIN DEJAR MARCA SIN ELÁSTICOS NI COSTURAS EN ESCOTE ESPALDA HOMBROS Y SISA PARA UNA APARENCIA INVISIBLE. ELABORADO EN UN TIPO DE TELA 100% ALGODÓN MATERIAL SUAVE Y FRESCO.		ALM01	0006	3.00	28,798.00	86,394.00	020	
Total comprobante -->					137.00		5,125,835.00		

RESUMEN GENERAL

115 OTROS ELEMENTOS DE CONSUMO 5,125,835.00

SECUENCIA	CODIGO	DESCRIPCION	BENEFICIARIO	CENTRO COSTO	DEBITOS	CREDITOS
E0000087001	15149000012	Otros elementos de consumo	CASA CLUB LOS CERROS SAS	0006 ALMACEN MUNICIPAL	5,125,835.00	
E0000087065	24010100001	Proveedores de Bienes y Servic	CASA CLUB LOS CERROS SAS	0000 ADMINISTRATIVO		5,125,835.00
Total					5,125,835.00	5,125,835.00

Recibido por :ANGIE KATHERINE MOLINA LARA
CREADO: AKML 260824 HORA:1554 IMPRESO: AKML 20260824 HORA:1554

Revisado :CASA CLUB LOS CERROS SAS

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES SOPORTE DE PAGO GENERAL



DATOS GENERALES DEL APORTANTE NOMBRE O RAZÓN SOCIAL: YENISY CAROLINA GONZALEZ CASTELA CÉDULA DE CIUDADANÍA: 8974412 DEPARTAMENTO: BOYACA DUTAMA CARRERA 13 9 36 02-INDEPENDIENTE PRIVADA ACTIVIDAD ECONOMICA: ÚNICO FORMAS DE PRESENTACIÓN: APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SEVA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA): NO		DATOS GENERALES DE LA PLANILLA NÚMERO PLANILLA: 4658866134 PERÍODO COTIZACIÓN OTROS: 2026 PERÍODO COTIZACIÓN SALUD: 2026 FECHA PAGO: 2026/07/27 NÚMERO AUTORIZACIÓN: 2026/07/27	
DATOS GENERALES DEL APORTANTE NOMBRE O RAZÓN SOCIAL: YENISY CAROLINA GONZALEZ CASTELA CÉDULA DE CIUDADANÍA: 8974412 DEPARTAMENTO: BOYACA DUTAMA CARRERA 13 9 36 02-INDEPENDIENTE PRIVADA ACTIVIDAD ECONOMICA: ÚNICO FORMAS DE PRESENTACIÓN: APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SEVA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA): NO		DATOS GENERALES DE LA PLANILLA NÚMERO PLANILLA: 4658866134 PERÍODO COTIZACIÓN OTROS: 2026 PERÍODO COTIZACIÓN SALUD: 2026 FECHA PAGO: 2026/07/27 NÚMERO AUTORIZACIÓN: 2026/07/27	

TOTAL APORTES A PENSIÓN									
CÓDIGO	SE-14	COLPENSIONES	ADMINISTRADORA	NOMBRE	No. COTIZANTES	1	COTIZACIÓN	\$ 280.200	EMPLEADOR
SUBTOTAL:									

TOTAL APORTES A SALUD									
CÓDIGO	EP-2005	SANITAS S.A	ADMINISTRADORA	NOMBRE	No. COTIZANTES	1	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD	LIQUIDACIÓN	VALOR ADRES
SUBTOTAL:									

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES									
CÓDIGO	14-23	POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	ADMINISTRADORA	NOMBRE	No. COTIZANTES	1	INCAPACIDAD POR RIESGOS PROFESIONALES	LIQUIDACIÓN	VALOR ADRES
SUBTOTAL:									

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR									
CÓDIGO	CF-69	COMFACASANARE	ADMINISTRADORA	NOMBRE	No. COTIZANTES	1	INCAPACIDAD POR RIESGOS PROFESIONALES	LIQUIDACIÓN	VALOR ADRES
SUBTOTAL:									

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES									
SEGURIDAD SOCIAL									
PENSIÓN									
SALUD									
PARAFISCALES									
TOTAL									
TOTAL PAGADO:									
									\$ 543.400

[illegible]

348



PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL



DATOS GENERALES DEL APORTANTE		DATOS GENERALES DE LA PLANILLA	
TIPO IDENTIFICACIÓN: NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: 1003317715 CÉDULA DE CIUDADANÍA: LEIDIS PATRICIA ALVARO CASANAVE YOPAL DEPARTAMENTO: YOPAL TELEFONO: 02-400569999 TIPO APORTANTE: 02-INDEPENDIENTE FORMA DE PRESENTACIÓN: INDEPENDIENTE APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA): NO		NÚMERO PLANILLA: 4664700464 PERIODO COTIZACIÓN OTROS: MES: agosto AÑO: 2026 FECHA PAGO (aaaa/mm/aa): 2026/08/28 PERIODO COTIZACIÓN SALUD: MES: agosto AÑO: 2026 NÚMERO AUTORIZACIÓN: 202608028	
TOTAL APORTES A PENSIÓN		TOTAL APORTES A PENSIÓN	
APORTES VOLUNTARIOS: EMPLEADOR: \$ 0.00 COTIZANTE: \$ 0.00 FSP: \$ 0.00 SUBSISTENCIA: \$ 0.00 SOLIDARIADO: \$ 0.00 COTIZACIÓN: \$ 0.00 MORA: \$ 0.00		APORTES: \$ 260.200 VALOR PAGADO: \$ 260.200	
TOTAL APORTES A SALUD		TOTAL APORTES A SALUD	
LICENCIA MATERNIDAD: SALDO A FAVOR: LIQUIDACIÓN: VALOR: \$ 0.00 COTIZACIÓN: \$ 0.00 MORA: \$ 0.00		APORTES: \$ 218.900 VALOR PAGADO: \$ 218.900	
TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES		TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES	
INCAPACIDAD IPR: PAGO A OTROS RIESGOS: PLANILLA: \$ 0.00 LIQUIDACIÓN: VALOR: \$ 0.00 COTIZACIÓN: \$ 0.00 MORA: \$ 0.00		APORTES: \$ 9.200 VALOR PAGADO: \$ 9.200	
TOTAL PAGADO:		TOTAL PAGADO:	
\$ 508.300		\$ 508.300	

TOTAL PAGADO: \$ 508.300

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TÉLEFONO	CORREO	
CC	51590423	CARMEN ONEIDA CASTAÑEDA PORRAS	Carrera 18 # 164-37 In 4 Apt 304	3108621769	oneidacastaneda@yahoo.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I - Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DÍAS/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DÍAS/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC	
		93832778	08/09/2026	1	0	
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR		
2026-07	2026-07	I	\$0	\$223.700		

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD									
Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad	Días Mora	Valor
EPS001	ALIANSA SALUD EPS S.A.	830113831-0	218.900	0	No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor	
					0	0	29	4.800	223.700
								0	1

TOTALES PENSIÓN

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

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor									

TOTALES CAJAS

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

TOTALES PARAFISCALES				
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
0	29	0	0	0
0	29	0	0	0

TOTALES POR SUBSISTEMA				
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar	No. Afiliados
Salud	1	218.900	223.700	0
Pensión	0	0	0	0
Riesgos Laborales	0	0	0	0
CCF	0	0	0	0
ESAP	0	0	0	0
ICBF	0	0	0	0
MEN	0	0	0	0
SENA	0	0	0	0
TOTALES	1	218.900	223.700	0

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

PAG 2 de 2

DATOS DEL APORTANTE			
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN
CC	51590423	CARMEN ONEIDA CASTAÑEDA PORRAS	Carrera 19 # 164-37 In 4 Ap 304
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO
ÚNICA	I - Independiente		
		DEPARTAMENTO	Ciudad / Municipio
		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.
			NO

DATOS DE LA PLANILLA				
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIAMES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIAMES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS
		93832778	08/09/2026	1
				0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSION	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR
2026-07	2026-07	I	\$0	\$223,700

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE										INFORMACIÓN NOVEDADES										PENSION						SALUD				RIESGOS LABORALES				CCF				PARAFISCALES																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																						
Id.	Tipo y Número de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Estrato	Estrato	Estrato	Estrato	Estrato	Estrato	Estrato	Estrato	Estrato	Estrato	Estrato	Estrato	Estrato	Estrato	Estrato	Estrato	Estrato	Estrato	Estrato	Estrato	Estrato	Estrato	Estrato	Estrato	Estrato	Estrato	Estrato	Estrato	Estrato	Estrato	Estrato	Estrato	Estrato	Estrato	Estrato	Estrato	Estrato	Estrato	Estrato	Estrato	Estrato	Estrato	Estrato	Estrato	Estrato	Estrato	Estrato	Estrato	Estrato	Estrato	Estrato	Estrato	Estrato	Estrato	Estrato	Estrato	Estrato	Estrato	Estrato	Estrato	Estrato	Estrato	Estrato	Estrato	Estrato	Estrato	Estrato	Estrato	Estrato	Estrato	Estrato	Estrato	Estrato	Estrato	Estrato	Estrato	Estrato	Estrato	Estrato	Estrato	Estrato	Estrato	Estrato	Estrato	Estrato	Estrato	Estrato	Estrato	Estrato	Estrato	Estrato	Estrato	Estrato	Estrato	Estrato	Estrato	Estrato	Estrato	Estrato	Estrato	Estrato	Estrato	Estrato	Estrato	Estrato	Estrato	Estrato	Estrato	Estrato	Estrato	Estrato	Estrato	Estrato	Estrato	Estrato	Estrato	Estrato	Estrato	Estrato	Estrato	Estrato	Estrato	Estrato	Estrato	Estrato	Estrato	Estrato	Estrato	Estrato	Estrato	Estrato	Estrato	Estrato	Estrato	Estrato	Estrato	Estrato	Estrato	Estrato	Estrato	Estrato	Estrato	Estrato	Estrato	Estrato	Estrato	Estrato	Estrato	Estrato	Estrato	Estrato	Estrato	Estrato	Estrato	Estrato	Estrato	Estrato	Estrato	Estrato	Estrato	Estrato	Estrato	Estrato	Estrato	Estrato	Estrato	Estrato	Estrato	Estrato	Estrato	Estrato	Estrato	Estrato	Estrato	Estrato	Estrato	Estrato	Estrato	Estrato	Estrato	Estrato	Estrato	Estrato	Estrato	Estrato	Estrato	Estrato	Estrato	Estrato	Estrato	Estrato	Estrato	Estrato	Estrato	Estrato	Estrato	Estrato	Estrato	Estrato	Estrato	Estrato	Estrato	Estrato	Estrato	Estrato	Estrato	Estrato	Estrato	Estrato	Estrato	Estrato	Estrato	Estrato	Estrato	Estrato	Estrato	Estrato	Estrato	Estrato	Estrato	Estrato	Estrato	Estrato	Estrato	Estrato	Estrato	Estrato	Estrato	Estrato	Estrato	Estrato	Estrato	Estrato	Estrato	Estrato	Estrato	Estrato	Estrato	Estrato	Estrato	Estrato	Estrato	Estrato	Estrato	Estrato	Estrato	Estrato	Estrato	Estrato	Estrato	Estrato	Estrato	Estrato	Estrato	Estrato	Estrato	Estrato	Estrato	Estrato	Estrato	Estrato	Estrato	Estrato	Estrato	Estrato	Estrato	Estrato	Estrato	Estrato	Estrato	Estrato	Estrato	Estrato	Estrato	Estrato	Estrato	Estrato	Estrato	Estrato	Estrato	Estrato	Estrato	Estrato	Estrato	Estrato	Estrato	Estrato	Estrato	Estrato	Estrato	Estrato	Estrato	Estrato	Estrato	Estrato	Estrato	Estrato	Estrato	Estrato	Estrato	Estrato	Estrato	Estrato	Estrato	Estrato	Estrato	Estrato	Estrato	Estrato	Estrato	Estrato	Estrato	Estrato	Estrato	Estrato	Estrato	Estrato	Estrato	Estrato	Estrato	Estrato	Estrato	Estrato	Estrato	Estrato	Estrato	Estrato	Estrato	Estrato	Estrato	Estrato	Estrato	Estrato	Estrato	Estrato	Estrato	Estrato	Estrato	Estrato	Estrato	Estrato	Estrato	Estrato	Estrato	Estrato	Estrato	Estrato	Estrato	Estrato	Estrato	Estrato	Estrato	Estrato	Estrato	Estrato	Estrato	Estrato	Estrato	Estrato	Estrato	Estrato	Estrato	Estrato	Estrato	Estrato	Estrato	Estrato	Estrato	Estrato	Estrato	Estrato	Estrato	Estrato	Estrato	Estrato	Estrato	Estrato	Estrato	Estrato	Estrato	Estrato	Estrato	Estrato	Estrato	Estrato	Estrato	Estrato	Estrato	Estrato	Estrato	Estrato	Estrato	Estrato	Estrato	Estrato	Estrato	Estrato	Estrato	Estrato	Estrato	Estrato	Estrato	Estrato	Estrato	Estrato	Estrato	Estrato	Estrato	Estrato	Estrato	Estrato	Estrato	Estrato	Estrato	Estrato	Estrato	Estrato	Estrato	Estrato	Estrato	Estrato	Estrato	Estrato	Estrato</



CASA CLUB LOS CERROS SAS

NIT: 900884446 - 9

Yopal KM 3 VIA SIRIVANA FCA EL DIAMANTE

Teléfono 3213769119

Correo Electrónico casaclubloscerros@gmail.com

Factura Electrónica de Venta

FLC 835

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

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

Cliente: MUNICIPIO DE VILLANUEVA

NIT: 892099475 - 7

Dirección: CL 8 13 35

Ciudad: Villanueva

Teléfono: 3204540929

Fecha: 20/08/2026

Vencimiento: 20/08/2026

Forma de Pago: Crédito

Vendedor: ANGELA TOBO SAAVEDRA

Por Concepto de:

GARANTIZAR LOS SERVICIOS INTEGRALES Y BÁSICOS A PERSONAS EN CONDICIÓN DE DISCAPACIDAD DEL MUNICIPIO DE VILLANUEVA, SIN APOYO FAMILIAR, EN SITUACIÓN DE DESAMPARO, PRECARIEDAD ECONÓMICA Y VULNERABILIDAD SOCIAL, ASEGURANDO ACOMPAÑAMIENTO PERMANENTE Y CONTINUO LAS 24 HORAS." Datos del Contrato 302:

Item	Descripción	Unidad	Cantidad	Valor Unitario	% Dcto	IVA		Otros Impuestos		Total
						%	Valor	Tipo	Valor	
1	Cepillo de dientes: cerda media o suave ultra fino, mango ergonómico: (entrega bimensual).	und	3,00	4.224,00	0,00	19	2.407,68			12.672,00
2	Crema dental: crema dental con flúor salud bucal completa (cuidado en dientes, lengua, mejillas y encías) x 60 ml. (Entrega Mensual)	und	6,00	5.196,00	0,00	19	5.923,44			31.176,00
3	Talcos para pies: Presentación FRASCO, Tamaño 60 Grs, Forma TALCO, Posee activos de acción desodorante que protegen los pies del sudor.(entrega mensual).	und	6,00	9.478,00	0,00	19	10.804,92			56.868,00
4	Desodorante en roll-on: frasco x 30 ml.(Entrega mensual)	und	6,00	5.120,00	0,00	19	5.836,80			30.720,00
5	Presto barbas de tripe hoja de acero inoxidable que garantiza afeitado preciso. (1 Entrega Mensual)	und	6,00	5.800,00	0,00	19	6.612,00			34.800,00
6	Jabones liquido corporal por 390 ml.(entrega mensual)	und	6,00	20.000,00	0,00	19	22.800,00			120.000,00
7	Shampoo: Frasco de 340 ml (entrega bimensual)	und	3,00	17.614,00	0,00	19	10.039,98			52.842,00
8	Papel higiénico, rollo x 29.6 mts. (Entrega Mensual)	und	18,00	2.584,00	0,00	19	8.837,28			46.512,00
9	Crema hidratante. Frasco de crema humectante para manos y pies de 120 ml.(entrega bimensual)	und	3,00	20.541,00	0,00	19	11.708,37			61.623,00
10	Paca de pañales para adulto x 21 unidades. (Entrega Mensual)	und	30,00	73.700,00	0,00	19	420.090,00			2.211.000,00
11	Toallas húmedas paquete x 100 unidades. (Entrega Mensual)	und	12,00	12.948,00	0,00	19	29.521,44			155.376,00
12	Caja de guantes x 100 unidades desechables de látex(Entrega Mensual)	und	12,00	36.869,00	0,00	19	84.061,32			442.428,00
13	Caja de Tapa Bocas Quirúrgico Termo Sellado x 50 Unidades. (Entrega Mensual)	und	12,00	23.909,00	0,00	19	54.512,52			286.908,00
14	Crema anti pañalitis protege y repara áreas de piel lesionada, Tarro de 400 Gramos.(entrega bimensual)	und	3,00	90.000,00	0,00	19	51.300,00			270.000,00



CASA CLUB LOS CERROS SAS

NIT: 900884446 - 9

Yopal KM 3 VIA SIRIVANA FCA EL DIAMANTE

Teléfono 3213769119

Correo Electrónico casaclubloscerros@gmail.com

Factura Electrónica de Venta

FLC 835

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

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

Item	Descripción	Unidad	Cantidad	Valor Unitario	% Dcto	IVA		Otros Impuestos		Total
						%	Valor	Tipo	Valor	
15	Kit de Prendas de vestir para mujer: Camisa con botones frontales de manga corta, elaborada en tela de 80% de algodón y 20% poliéster y pantalón elaborado en tela composición 80% de algodón y 20% poliéster con resorte en cintura.	und	2,00	80.000,00	0,00	19	30.400,00			160.000,00
16	Prenda de vestir para mujer: Vestido elaborado composición tela de 80% de algodón y 20% poliéster, manga corta, con cuello camisero, corte en la cintura y falda semi rotonda.	und	1,00	56.000,00	0,00	19	10.640,00			56.000,00
17	Prendas de vestir conformada por sudadera en tela elaboradas en tejido plano, microtex, poliéster tecnológico de libre transpiración tipo piel de durazno, con bolsillos laterales, resortado con cordón, bota recta, incluye camibuso, elaborado en idrotex de la fayett, composición de 100% poliéster tecnológico, con transpiración, cuello con embone en contorno, 3 botones frontales, manga corta embone en contorno.	und	1,00	98.127,00	0,00	19	18.644,13			98.127,00
18	Sandalias: (tipo plano, con un diseño abierto y cómodo, suela de caucho) o zapato cerrado para Dama (Material Capellada: Cuero Material Forro: Sintético, Plantilla: Cuero, Tipo de Suela: Caucho antideslizantes).	und	1,00	50.173,00	0,00	19	9.532,87			50.173,00
19	ROPA INTERIOR PARA DAMA: Con cubrimiento total, refuerzo inferior. Tela 100% en algodón o Composición: 56% poliéster, 30% algodón, 12% poliamida, 2% elastano.	und	3,00	19.200,00	0,00	19	10.944,00			57.600,00
20	TOP PARA MUJER : Talla única: ajuste flexible que para adaptarse al cuerpo sin importar la talla. Base que se ajuste perfectamente al contorno brindando confort y suavidad, sin dejar marcas en la piel. Sin elásticos ni costuras en escote, espalda, hombros y sisa, para una apariencia invisible. Elaborado en un tipo de tela 100% algodón, material suave y fresco.	und	3,00	24.199,88	0,00	19	13.793,93			72.599,64



CASA CLUB LOS CERROS SAS

NIT: 900884446 - 9

Yopal KM 3 VIA SIRIVANA FCA EL DIAMANTE

Teléfono 3213769119

Correo Electrónico casaclubloscerros@gmail.com

Factura Electrónica de Venta

FLC 835

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

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

Valor en Letras	TOTAL LINEAS O ITEMS	20
	SUBTOTAL	\$ 4.307.425
CINCO MILLONES CIENTO VENTICINCO MIL OCHOCIENTOS TREINTA Y CINCO PESOS	DESCUENTO	\$ 0
	IVA	\$ 818.411
	TOTAL OPERACION	\$ 5.125.835
	RETEFUENTE	\$ 0
	RETEIVA	\$ 0
	RETEICA	\$ 0
	TOTAL DOCUMENTO	\$ 5.125.835

Firma Responsable _____

Recibido Por _____



Representación gráfica de la factura de venta electrónica

Fecha y Hora de Generación: 2026-08-20 11:59:35

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

cufe: 973f558b70a6250a2702aa30ve249ed5a-46f53758ca3391ff197064c9533f8e235851300fm49v2*p72v44b27ea00b00

Fecha de Impresión: 24/09/2026 10:32:40

Pag 3 de 3



CASA CLUB LOS CERROS SAS

NIT: 900884446 - 9

Factura Electrónica de Venta

FHB 281

Documento Oficial de Autorización de Numeración Facturación
Electrónica No. 18764093341651 que habilita desde FHB 100 hasta FHB
1000. Vence 20/05/2027.

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

Yopal KM 3 VIA SIRIVANA FCA EL DIAMANTE

Teléfono 3213769119

Correo Electrónico casaclubloscerros@gmail.com

Cliente: MUNICIPIO DE VILLANUEVA

NIT: 892099475 - 7

Dirección: CL 8 13 35

Ciudad: Villanueva

Teléfono: 3204540929

Fecha: 08/10/2026

Vencimiento: 08/10/2026

Forma de Pago: Crédito

Vendedor: ANGELA TOBO SAAVEDRA

Por Concepto de:

GARANTIZAR LOS SERVICIOS INTEGRALES Y BASICOS A PERSONAS EN CONDICIÓN DE DISCAPACIDAD DEL MUNICIPIO DE VILLANUEVA, SIN APOYO FAMILIAR, EN SITUACIÓN DE DESAMPARO, PRECARIEDAD ECONOMICA Y VULNERABILIDAD SOCIAL, ASEGURANDO ACOMPAÑAMIENTO PERMANENTE Y CONTINUO LAS 24 HORAS. CONTRATO 302 PERIODO DEL 1 JULIO AL 31 AGOSTO 2026.

Item	Descripción	Unidad	Cantidad	Valor Unitario	% Dcto	IVA		Otros Impuestos		Total
						%	Valor	Tipo	Valor	
1	Suministro de desayuno, acompañamiento y administración a diario a todo costo según minuta (licuada ó según dieta requerida).	und	62,00	12.900,00	0,00	0	0,00			799.800,00
2	Suministro de almuerzo, acompañamiento y administración a diario a todo costo según minuta (licuada ó según dieta requerida).	und	62,00	13.900,00	0,00	0	0,00			861.800,00
3	Suministro de cena, acompañamiento y administración a diario a todo costo de la cena según minuta (licuada ó según dieta requerida).	und	62,00	12.900,00	0,00	0	0,00			799.800,00
4	Suministro a todo costo, acompañamiento y administración a diario de complementos alimentarios mañana según minuta.	und	62,00	6.050,00	0,00	0	0,00			375.100,00
5	Suministro a todo costo, acompañamiento y administración a diario de complementos alimentarios tarde. Según minuta.	und	62,00	6.050,00	0,00	0	0,00			375.100,00
6	Servicio diario para el fortalecimiento de primeros auxilios, servicio de enfermería las 24 horas, cambio de posición del beneficiario (paciente), administración de los medicamentos suministrados por la EPS, toma de signos vitales (elementos utilizados termómetro, pulsioxímetro, tensiómetro, glucómetro) servicio de ambulancia las 24 horas (auxiliares de enfermería, transporte y acompañamiento a citas médicas, acompañamiento permanente en caso de hospitalización en la ciudad de Yopal.	und	2,00	1.050.000,00	0,00	0	0,00			2.100.000,00
7	Servicio de Valoración por psicología y seguimiento control mensual. Personal requerido: Profesional en Psicología.	und	2,00	270.000,00	0,00	0	0,00			540.000,00



CASA CLUB LOS CERROS SAS

NIT: 900884446 - 9

Factura Electrónica de Venta

FHB 281

Yopal KM 3 VIA SIRIVANA FCA EL DIAMANTE

Teléfono 3213769119

Correo Electrónico casaclubloscerros@gmail.com

Documento Oficial de Autorización de Numeración Facturación
Electrónica No. 18764093341651 que habilita desde FHB 100 hasta FHB
1000. Vence 20/05/2027.

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

Item	Descripción	Unidad	Cantidad	Valor Unitario	% Dcto	IVA		Otros Impuestos		Total
						%	Valor	Tipo	Valor	
8	Servicio para evaluar, tratar y prevenir trastornos del movimiento y dolor mediante métodos físicos, ejercicio terapéutico y terapia manual, hidroterapia, realizar actividades de trabajo integración y esparcimiento, caminata ecológica, música, terapia (Incluye elementos necesarios para el desarrollo de actividades, balones, aros, colores, impresiones, sonido). Personal requerido: Profesional Fisioterapeuta	und	2,00	600.000,00	0,00	0	0,00			1.200.000,00
9	Servicio de Alojamiento y estadía en habitación compartida con cama (en caso de requerir cama hospitalaria) individual, colchón, protector para colchón impermeable, sábanas de movimiento, sábanas, sobre sábanas, 2 almohadas, fundas. Incluye actividades de aseo generales de las instalaciones, lavado y arreglo de prendas de vestir y ropa de cama a diario	und	2,00	930.000,00	0,00	19	353.400,00			1.860.000,00
10	Afiliación a seguro Exequial con pagos mensuales, incluye: (Ataúd, sala de velación, Trámites legales, carroza, para el traslado de la persona fallecida desde la funeraria a la iglesia y luego al cementerio, Servicio de cafetería, Destino final sea inhumación, ceremonia religiosa, lote por 5 años ampara cualquier tipo de muerte por enfermedad o accidente).	und	2,00	40.000,00	0,00	0	0,00			80.000,00

Valor en Letras	TOTAL LINEAS O ITEMS	10
	SUBTOTAL	\$ 8.991.600
NUEVE MILLONES TRESCIENTOS CUARENTA Y CINCO MIL PESOS	DESCUENTO	\$ 0
	IVA	\$ 353.400
	TOTAL OPERACION	\$ 9.345.000
	RETEFUENTE	\$ 0
	RETEIVA	\$ 0
	RETEICA	\$ 0
	TOTAL DOCUMENTO	\$ 9.345.000

Firma Responsable

Recibido Por



Representación gráfica de la factura de venta electrónica

Fecha y Hora de Generación: 2026-09-21 08:18:37



**CASA CLUB LOS CERROS
SAS**

NIT: 900884446 - 9

Yopal KM 3 VIA SIRIVANA FCA EL DIAMANTE

Teléfono 3213769119

Correo Electrónico casaclubloscerros@gmail.com

Factura Electrónica de Venta

FHB 281

Documento Oficial de Autorización de Numeración Facturación
Electrónica No. 18764093341651 que habilita desde FHB 100 hasta FHB
1000. Vence 20/05/2027.

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

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

cufe: 897e0897fc1afb95c0327a6d0a6b1a3d96bd6aed7c75740a50dd0c58ead3f29c5f5e26044c761c708694382874f9616d

Fecha de Impresión: 14/10/2026 11:38:24

Pág 3 de 3

339

EL SUSCRITO CONTADOR PÚBLICO
JANNETH VIVIANA USCATEGUI PEÑALOZA
TP: 160708-T

EL SUSCRITO REPRESENTANTE LEGAL
ANGELA TOBO SAAVEDRA
CC: 1.032.389.364

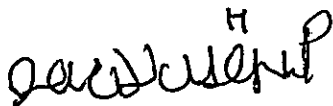
Con el fin de acreditar el cumplimiento de lo dispuesto en el art 50 de la ley 789 de diciembre de 2002, bajo gravedad de juramento:

CERTIFICAN:

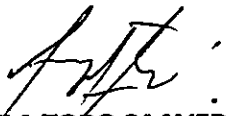
Que, CASA CLUB LOS CERROS S.A.S con Nit 900.884.446-9 ha dado cumplimiento oportuno y completo del mes de Agosto 2026, con los aportes y demás obligaciones legales que le corresponden respecto al sistema de seguridad social cuando a ello habido lugar, en cuanto a salud, pensiones, riesgos laborales y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

Se expide esta certificación a los 04 días del mes de Septiembre de 2026.

Cordialmente,



JANNETH VIVIANA USCATEGUI PEÑALOZA
TP: 160708-T
CONTADOR PÚBLICO



ANGELA TOBO SAAVEDRA
CC: 1.032.389.364
REPRESENTANTE LEGAL

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **46454837**

USCATEGUI PEÑALOZA
APELLIDOS

JANNETH VIVIANA
NOMBRES

Janneth Viviana

FIRMA



INDICE DERECHO

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

LUGAR DE NACIMIENTO

1.52

ESTATURA

A+

G.S. RH

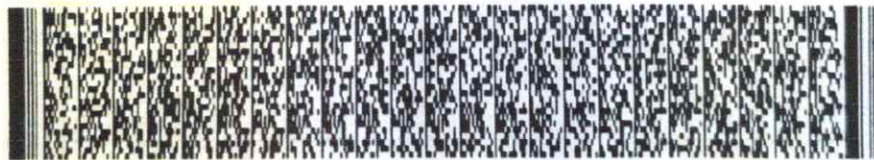
F

SEXO

10-ENE-2001 DUITAMA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

Ivan Duque Escobar
REGISTRADOR NACIONAL
IVAN DUQUE ESCOBAR



P-0707900-34091351-F-0046454837-20010627

00332 01177C 02 098856800

UNIDAD
ADMINISTRATIVA
ESPECIAL

**JUNTA CENTRAL
DE CONTADORES**



Certificado No:



LA REPUBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

**CERTIFICA A:
QUIEN INTERESE**

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

NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS *****

Dado en BOGOTA a los 23 días del mes de Julio de 2026 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.


SANDRA MILENA BARRIOS PULIDO
DIRECTOR GENERAL

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

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

República de Colombia
Ministerio de Comercio Industria y Turismo

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
TARJETA PROFESIONAL
DE CONTADOR PÚBLICO

160708-1

JANNETH WINTANIL
USCATEGUI PEÑALOZA
C.C. 46454837
RESOLUCION INSCRIPCION 223
UNIVERSIDAD ANTONIO NARIÑO

FECHA 04/08/2011

PRESIDENTE

MAURICIO ESPAÑOL LEON

171019



FIRMA DEL TITULAR

87076

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





ALCALDÍA DE VILLANUEVA CASANARE
CONTRATACIÓN PÚBLICA
INFORME DE SUPERVISIÓN

CÓDIGO: INS-CP-1030
FECHA: 10/02/2026
VERSIÓN: 06
Página 1 de 4

INFORME DE SUPERVISIÓN No. 1

Contrato De Prestación De Servicios

1. INFORMACIÓN GENERAL

CONTRATO No	0302
CONTRATISTA	CASA CLUB LOS CERROS SAS
CEDULA	900884446-9
CONTRATANTE	MUNICIPIO DE VILLANUEVA
NIT. No	892.099.475-7
OBJETO	GARANTIZAR LOS SERVICIOS INTEGRALES Y BÁSICOS A PERSONAS EN CONDICIÓN DE DISCAPACIDAD DEL MUNICIPIO DE VILLANUEVA, SIN APOYO FAMILIAR, EN SITUACIÓN DE DESAMPARO, PRECARIEDAD ECONOMICA Y VULNERABILIDAD SOCIAL, ASEGURANDO ACOMPAÑAMIENTO PERMANENTE Y CONTINUO LAS 24 HORAS
VALOR INICIAL	\$33.057.235,00
PLAZO	Seis (6) MESES
FECHA DE INICIO	2026-07-01
FECHA DE TERMINACIÓN	2026-12-30
VALOR ADICIONAL	\$0,00
FECHA DE TERMINACIÓN FINAL	2026-12-30
PERIODO DE PAGO	2026-07-01 - 2026-08-31
FECHA DE INFORME DE SUPERVISIÓN	2026-10-14

2. ANALISIS ADMINISTRATIVO

El día 2026-07-01 se dio inicio al Contrato De Prestación De Servicios No. 0302, suscrito entre el Municipio de Villanueva Casanare y ANGELA TOBO SAAVEDRA, identificado(a) con CÉDULA DE CIUDADANÍA 1032389364 de BOGOTÁ, representante legal, de(l-la) CASA CLUB LOS CERROS SAS con NIT 900884446-9 cuyo objeto es GARANTIZAR LOS SERVICIOS INTEGRALES Y BÁSICOS A PERSONAS EN CONDICIÓN DE DISCAPACIDAD DEL MUNICIPIO DE VILLANUEVA, SIN APOYO FAMILIAR, EN SITUACIÓN DE DESAMPARO, PRECARIEDAD ECONOMICA Y VULNERABILIDAD SOCIAL, ASEGURANDO ACOMPAÑAMIENTO PERMANENTE Y CONTINUO LAS 24 HORAS, presenta ante este Despacho lo siguiente:

- Informe de actividades No. 1 de fecha de recibido 2026-10-14.
- Factura (o documento equivalente).
- Soportes de pago al Sistema Integral de Seguridad Social y al Sistema General de Riesgos Laborales, correspondientes.

3. ANALISIS TÉCNICO

Dentro del objeto del No. 0302, la contratista desarrolló a las siguientes actividades:

ACTIVIDAD	ACTIVIDAD REALIZADA
1. SERVICIO NUTRICIONAL RACION PREPARADA	La supervisión pudo verificar que durante el periodo comprendido del 1 de julio al 31 de agosto de 2026, el contratista suministro diariamente la alimentación a la señora BLANCA LUZ AIDA GALINDO BARRETO, según lo establecido en el contrato No. 302 de 2026 suscrito con el municipio de Villanueva, de acuerdo a las indicaciones dadas por la nutricionista cumpliendo con las minutas nutricionales, para desayuno, almuerzo, cena, refrigerio de mañana y refrigerio tarde, soportadas con minutas de



ALCALDÍA DE VILLANUEVA CASANARE
CONTRATACIÓN PÚBLICA
INFORME DE SUPERVISIÓN

CÓDIGO: INS-CP-1030
FECHA: 10/02/2026
VERSIÓN: 06
Página 2 de 4

	<p>alimentación, certificación de la nutricionista, registro fotográfico de alimentación y planillas de alimentación.</p> <p>Se adjunta como soporte Anexo No.1 Planilla de alimentación, Registro fotografico. Hoja de vida de nutricionista. Cuenta de cobro. Desprendibles de pago. Planillas de seguridad social de los meses de julio y agosto 2026. Folios 7 al 61 informe actividades.</p>
2. SERVICIOS EN SALUD PRIMEROS AUXILIOS, NOTAS, KARDEX DE ENFERMERÍA Y PROFESIONALES	<p>Durante el periodo comprendido del 1 de julio al 31 de agosto de 2026 el contratista Casa Club los Cerros, brindo el servicio para el fortalecimiento de primeros auxilios de enfermería, aseo personal y atencion profesionales de la salud (Psicología y Fisioterapia) a la señora Blanca Luz Aida Galindo Barreto. Las actividades desarrolladas incluyeron acompañamiento permanente durante la alimentación, administración oportuna de los medicamentos formulados por la EPS, toma y registro de signos vitales, cambios de pañal, apoyo en las actividades básicas de higiene y cuidado personal, así como acompañamiento a citas médicas y traslados cuando fue requerido. Igualmente, se realizó seguimiento continuo al estado de salud de la usuaria, dejando el respectivo registro en las notas de enfermería, kardex, historia clínica y registro fotográfico, garantizando la continuidad del cuidado y el cumplimiento del plan de atención establecido. Igualmente se pudo validar por parte de la supervision que se realizó valoración psicológica a la señora Blanca Luz Aida Galindo Barreto, con el propósito de evaluar su estado emocional, proceso de adaptación y funcionamiento psicosocial e igualmente durante el periodo evaluado se ejecutó un programa de actividades recreativas y de estimulación física, orientado a favorecer el mantenimiento de la movilidad, la coordinación, la integración social y el bienestar general, se desarrollaron ejercicios de estiramiento, movilidad articular, caminatas asistidas, actividades al aire libre, bajo la orientación del profesional en fisioterapia.</p> <p>Como soportes se valida el Anexo 2.1 Actividades Auxiliares de enfermería. Notas de enfermería, signos vitales, Kardex, Registro fotográfico. Folios 62 al 125 informe actividades. Hoja de Vida Auxiliar de enfermería. Planilla Seguridad Social. Cuenta de cobro y comprobante de egreso mese de julio y agosto. Folios 126 al 162 Informe actividades. Anexo 2.2. Soportes Actividades Psicología. Valoración por psicología actividad de psicología. 163 al 200 informe actividades. Hoja de vida Psicóloga y anexos, planillas de pago de seguridad social de Julio y Agosto, desprendible de pago Folios 201 al 247 informe actividades. Anexo 2.3. Soportes Actividades Fisioterapeuta. Valoración Fisioterapeuta y actividades. Folios 248 al 265. Hoja de vida Fisioterapeuta y anexos, planillas de pago de seguridad social de Julio y Agosto integral, desprendible de pago Fisioterapia. Folios 266 al 296 informe de actividades.</p>
3. HOSPEDAJE ALOJAMIENTO 24 HORAS	<p>La supervision pudo verificar que durante el periodo comprendido del 1 de julio al 31 de agosto de 2026. El contratista garantizó el servicio de alojamiento permanente a la beneficiaria Blanca Luz Aida Galindo Barreto, brindándole una habitación compartida con baño, duña y lavamos, en condiciones adecuadas de seguridad, comodidad e higiene. Se suministró la dotación necesaria para su estancia, incluyendo cama, colchón con protector impermeable, sábanas de movimiento, sobre sábanas, almohadas y fundas, asegurando su mantenimiento y reemplazo cuando fue requerido. De igual manera, se realizo diariamente labores de aseo, limpieza, desinfección y mantenimiento de las instalaciones del hogar, así como el lavado, organización y cambio de la ropa de cama y prendas de vestir, garantizando un ambiente limpio, seguro y confortable para la beneficiaria.</p> <p>Como soporte se valido el Anexo 3. Registro fotográfico del servicio alojamiento, planillas de limpieza y desinfección, aseo a las instalaciones. Folios 297 al 308 informe de actividades.</p>
4. SERVICIO PLAN EXEQUIAL	<p>Se pudo validar por parte de la supervision que durante el periodo</p>



ALCALDÍA DE VILLANUEVA CASANARE
CONTRATACIÓN PÚBLICA
INFORME DE SUPERVISIÓN

CÓDIGO: INS-CP-1030
FECHA: 10/02/2026
VERSIÓN: 06
Página 3 de 4

	<p>comprendido desde el 01 de julio de 2026 al 31 de agosto de 2026, el contratista garantiza la afiliación al seguro Exequial para la señora Blanca Luz Aida Galindo Barreto, la póliza de afiliación incluye. (Ataúd, sala de velación, trámites legales, carroza para el traslado de la persona fallecida desde la funeraria a la iglesia y luego al cementerio, servicio de cafetería, destino final sea inhumación o cremación, ceremonia religiosa, cubre lote o bóveda Ampara cualquier tipo de muerte por enfermedad o accidente).</p> <p>Como soporte se valida el Anexo No. 4. Certificación afiliación servicio exequial y paz y salvo. Folios 309 al 313</p>
5. SUMINISTRO KIT DE ASEO	<p>Se pudo verificar por parte de supervisión que durante el periodo comprendido desde el 01 de julio de 2026 al 31 de agosto de 2026, el contratista suministro el kit de aseo en el mes de agosto la señora Luz Aida Galindo Barreto, compuesto por: Cepillo de dientes: cerda media o suave ultrafino, mango ergonómico: (entrega bimensual). Crema dental: crema dental con flúor salud bucal completa (cuidado en dientes, lengua, mejillas y encías) x 60 ml. (Entrega mensual). Talcos para pies: Presentación frasco, tamaño 60 grs, forma talco, posee activos de acción desodorante que protegen los pies del sudor. (entrega mensual). Desodorante en roll-on: frasco x 30 ml. (Entrega mensual). Presto barbas de triple hoja de acero inoxidable que garantiza afeitado preciso. (1 entrega mensual). Jabones líquido corporal por 390 ml, (entrega mensual). Shampoo: Frasco de 340 ml (entrega bimensual). Papel higiénico, rollo x 29.6 mts. Igualmente se realiza suministro de los pañales e insumos necesarios para realizar el cambio de pañal como son pañales, toallas húmedas, guantes, crema hidratante y tapabocas para el correcto cambio.</p> <p>Como soporte se valida el Anexo 5. Soporte entrega kit de aseo. Folios 314 al 323 del informe de actividades.</p>
6. ENTREGA DE PRENDAS DE VESTIR Y CALZADO	<p>Igualmente se pudo verificar por parte de la supervisión que durante el periodo comprendido desde el 01 de julio de 2026 al 31 de agosto de 2026, se realiza 1 entrega de kit de prenda de vestir y calzado para la señora Blanca Luz Aida Galindo Barreto. Conformado por Kit de prendas de vestir para mujer: Camisa con botones frontales de manga corta, elaborada en tela de 80 % de algodón y 20 % poliéster y pantalón elaborado en tela composición de 80 % de algodón y 20 % poliéster con resorte en cintura. Vestido elaborado composición tela de 80% de algodón y 20 % poliéster, manga corta, con cuello camisero, corte en la cintura y falda semi rotonda. nda de vestir conformada por sudadera en tela elaboradas en tejido plano, microtex, poliéster tecnológico de libre transpiración tipo piel de durazno, con bolsillos laterales, resortado con cordón, bota recta, incluye camibuso, elaborado en idrotex de la fayett, composición de 100% poliéster tecnológico, con transpiración, cuello con embone en contorno, 3 botones frontales, manga corta embone en contorno. Sandalias: (tipo plano, con un diseño abierto y cómodo, suela de caucho), o zapato cerrado para Dama (Material capellada: Cuero material Forro: Sintético, plantilla: Cuero, Tipo Suelo: Caucho antideslizantes). ROPA INTERIOR PARA DAMA: Con cubrimiento total, refuerzo inferior. Tela 100% en algodón o Composición: 56% poliéster, 30% algodón, 12% poliamida, 2% elastano. TOP PARA MUJER: Talla única: ajuste flexible que para adaptarse al cuerpo sin importar la talla. Base que se ajuste perfectamente al contorno brindado confort y suavidad, sin dejar marcas en la piel. Sin elásticos ni costuras en escote, espalda, hombros y sisa, para una apariencia invisible. Elaborado en un tipo de tela 100% algodón, material suave y fresco.</p> <p>Como soporte se valida el Anexo 6. Registro fotografico y planilla entrega prendas de vestir. Folios 324 al 328.</p>

4. BALANCE FINANCIERO:



ALCALDÍA DE VILLANUEVA CASANARE
CONTRATACIÓN PÚBLICA
INFORME DE SUPERVISIÓN

CÓDIGO: INS-CP-1030
FECHA: 10/02/2026
VERSIÓN: 06
Página 4 de 4

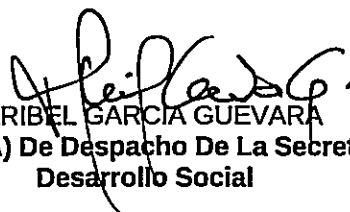
Detalle	Valor Contrato	
CONTRATO INICIAL	\$33.057.235,00	
ADICIONAL	\$0,00	
TOTAL CONTRATO	\$33.057.235,00	
		Valor Acta
PRESENTE INFORME		\$14.470.835,00
POR EJECUTAR		\$18.586.400,00
TOTAL		\$33.057.235,00

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

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

TIPO	NO PLANILLA	MES	VALOR PAGADO
ENTIDADES PRESTADORAS DE SALUD	9506899676	JUNIO	\$270.100,00
FONDO DE PENSIONES Y CESANTÍAS	9506899676	JUNIO	\$1.080.200,00
ENTIDADES ASEGURADORAS DE RIESGOS LABORALES	9506899676	JUNIO	\$35.300,00
ENTIDADES PRESTADORAS DE SALUD	9508477909	JULIO	\$270.100,00
FONDO DE PENSIONES Y CESANTÍAS	9508477909	JULIO	\$1.080.200,00
ENTIDADES ASEGURADORAS DE RIESGOS LABORALES	9508477909	JULIO	\$35.300,00
ENTIDADES PRESTADORAS DE SALUD	9510041355	AGOSTO	\$270.100,00
FONDO DE PENSIONES Y CESANTÍAS	9510041355	AGOSTO	\$1.080.200,00
ENTIDADES ASEGURADORAS DE RIESGOS LABORALES	9510041355	AGOSTO	\$35.300,00

Lo anterior, conforme lo establece el artículo 135 de la Ley 1753 de 2015.


MARIBEL GARCÍA GUEVARA
Secretario(A) De Despacho De La Secretaria De
Desarrollo Social

DATOS GENERALES DEL APORTANTE															
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF							
NTI 900884446	9	CASA CLUB LOS CERROS SAS	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	CASA CLUB LOS CERROS	CARRERA 26 N 18-49	YOPAL-CASANARE	3213769119	SI							
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION															
Periodo		Clave		Fecha		Pago									
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor						
2026-08	2026-09	636822549	9510041355	E	2026/09/10	2026/09/08	BANCOLOMBIA	0	\$1,655,700						
LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES															
EMPLEADO				PENSION			SALUD			CCF			RIESGOS		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	Aporte	Codigo	Dias	Aporte	Codigo	Dias	IBC
1	CC 1032389364	TORO SAAVEDRA ANGELA	25-14	30	\$5,000,000	\$800,000	EP5005	30	\$5,000,000	\$200,000	CCF69	30	\$5,000,000	\$200,000	\$5,000,000
2	CC 80721477	TORO SAAVEDRA JUAN DIEGO	231001	30	\$1,750,905	\$280,200	EP5005	30	\$1,750,905	\$70,100	CCF69	30	\$1,750,905	\$70,100	\$1,750,905
Total Afiliados(2)					\$6,750,905	\$1,080,200			\$6,750,905	\$270,100			\$6,750,905	\$270,100	\$6,750,905

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

DATOS GENERALES DEL APORTANTE														
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF						
NIT 90084446	9	CASA CLUB LOS CERROS SAS	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	CASA CLUB LOS CERROS	CARRERA 26 N 18-69	YOPAL-CASANARE	3213769119	SI						
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION														
Periodo		Clave	Tipo	Fecha		Pago		Valor						
Pensión	Salud		Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor						
2026-07	2026-08	593884029	E	2026/08/13	2026/08/25	BANCOLOMBIA	12	\$1,671,000						
LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES														
EMPLEADO			PENSION			SALUD			RIESGOS			PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte	
1	CC 1032389364	TORO SAAVEDRA ANGELA	25-14	30	\$5,000,000	\$800,000	EP5005	30	\$5,000,000	\$200,000	CCF69	30	\$5,000,000	\$0
2	CC 80721477	TORO SAAVEDRA JUAN DIEGO	231001	30	\$1,750,905	\$280,200	EP5005	30	\$1,750,905	\$70,100	CCF69	30	\$1,750,905	\$0
Total Afiliados(2)					\$6,750,905	\$1,080,200			\$6,750,905	\$270,100			\$6,750,905	\$0

RESUMEN DE PAGO								
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 2)				2	\$1,080,200	\$9,900	\$0	\$1,090,100
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	1	\$280,200	\$2,600	\$0	\$282,800
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	\$800,000	\$7,300	\$0	\$807,300
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				2	\$35,300	\$400	\$0	\$35,700
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	2	\$35,300	\$400	\$0	\$35,700
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				2	\$270,100	\$2,500	\$0	\$272,600
COMFACASANARE	CCF69	844,003,392	8	2	\$270,100	\$2,500	\$0	\$272,600
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				2	\$270,100	\$2,500	\$0	\$272,600
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	2	\$270,100	\$2,500	\$0	\$272,600
TOTAL				2	\$1,655,700	\$15,300	\$0	\$1,671,000

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF	
NIT 900894446	9	CASA CLUB LOS CERROS SAS	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	CASA CLUB LOS CERROS	CARRERA 26 N 18-69	YOPAL-CASANARE	3213769119	SI	
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo	Salud	Clave	Planilla	Planilla	Tipo	Fecha	Pago	Valor	
2026-06	2026-07	476459635	9506899676	E		2026/07/10	2026/07/14	NEQUI	\$1,660,800

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																													
EMPLEADO					PENSION					SALUD					CCF					RIESGOS					PARAFISCALES				
No.	Identificación	Nombres	Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC	Aporte			
1	CC 1033389364	TORO SANVEIRA ANGELA	25-14	30	\$5,000,000	\$800,000	EP5005	30	\$5,000,000	\$200,000	CEP68	30	\$5,000,000	\$100,000	14-23	30	\$5,000,000	\$215,100	14-23	30	\$5,000,000	\$5,000,000	14-23	30	\$5,000,000	\$0			
2	CC 80721477	TORO SANVEIRA JUAN DIEGO	231001	30	\$1,750,905	\$280,200	EP5005	30	\$1,750,905	\$70,100	CEP68	30	\$1,750,905	\$70,100	14-23	30	\$1,750,905	\$9,200	14-23	30	\$1,750,905	\$1,750,905	14-23	30	\$1,750,905	\$0			
Total Afiliados(2)					\$6,750,905	\$1,080,200			\$6,750,905	\$270,100			\$6,750,905	\$270,100			\$6,750,905	\$35,300			\$35,300				\$0				

RESUMEN DE PAGO							
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES HORA	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 2)				2	\$1,080,200	\$3,300	\$0
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	1	\$280,200	\$900	\$0
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	\$800,000	\$2,400	\$0
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				2	\$35,300	\$200	\$0
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	2	\$35,300	\$200	\$0
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				2	\$270,100	\$800	\$0
CONFACASANRE	CCF69	844,003,392	8	2	\$270,100	\$800	\$0
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				2	\$270,100	\$800	\$0
SANITAS	EP5005	800,251,440	6	2	\$270,100	\$800	\$0
TOTAL				2	\$1,655,700	\$5,100	\$0
							\$1,660,800



ALCALDÍA DE VILLANUEVA CASANARE
CONTRATACIÓN PÚBLICA
CERTIFICACIÓN

CÓDIGO: CRT-CP-1030
FECHA: 07/07/2025
VERSIÓN: 04
Página 1 de 1

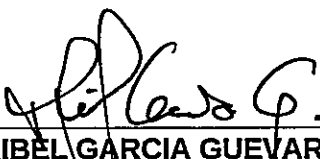
Villanueva Casanare, 2026-10-14

EL SUSCRITO Secretario(A) De Despacho De La Secretaria De Desarrollo Social

CERTIFICA

Ha recibido a satisfacción los servicios prestados por ANGELA TOBO SAAVEDRA, identificado(a) con CÉDULA DE CIUDADANÍA 1032389364 de BOGOTÁ, representante legal, de(l-la) CASA CLUB LOS CERROS SAS con NIT 900884446-9, de conformidad con el objeto: **GARANTIZAR LOS SERVICIOS INTEGRALES Y BÁSICOS A PERSONAS EN CONDICIÓN DE DISCAPACIDAD DEL MUNICIPIO DE VILLANUEVA, SIN APOYO FAMILIAR, EN SITUACIÓN DE DESAMPARO, PRECARIEDAD ECONOMICA Y VULNERABILIDAD SOCIAL, ASEGURANDO ACOMPAÑAMIENTO PERMANENTE Y CONTINUO LAS 24 HORAS**, durante el periodo comprendido entre del **2026-07-01** Hasta **2026-08-31**

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



MARIBEL GARCIA GUEVARA
Supervisor



ALCALDÍA DE VILLANUEVA CASANARE
CONTRATACIÓN PÚBLICA
ACTA PARCIAL DE PAGO No. 1

CÓDIGO: APP-CP-1030
FECHA: 10/02/2026
VERSIÓN:05
Página 1 de 3

ACTA No. 2			
CONDICIONES GENERAL DEL CONTRATO			
CONTRATO DE	CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS	No.	0302
OBJETO	GARANTIZAR LOS SERVICIOS INTEGRALES Y BÁSICOS A PERSONAS EN CONDICIÓN DE DISCAPACIDAD DEL MUNICIPIO DE VILLANUEVA, SIN APOYO FAMILIAR, EN SITUACIÓN DE DESAMPARO, PRECARIEDAD ECONOMICA Y VULNERABILIDAD SOCIAL, ASEGURANDO ACOMPAÑAMIENTO PERMANENTE Y CONTINUO LAS 24 HORAS		
CONTRATISTA	CASA CLUB LOS CERROS SAS		
NIT O CÉDULA	900884446-9		
NOMBRE DEL SUPERVISOR	MARIBEL GARCIA GUEVARA		
CARGO	SECRETARIO(A) DE DESPACHO DE LA SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL		
CÉDULA	30082796		
VALOR DEL CONTRATO	\$33.057.235,00		
FORMA DE PAGO	EL MUNICIPIO PAGARÁ EL VALOR DEL CONTRATO ASÍ: A) PAGOS PARCIALES: HASTA EL NOVENTA POR CIENTO (90%) DEL VALOR DEL CONTRATO, DE ACUERDO CON EL AVANCE EJECUTADO Y RECIBIDO A SATISFACCIÓN POR EL MUNICIPIO. B) PAGO FINAL: MINIMO POR EL DIEZ POR CIENTO (10%) UNA VEZ RECIBO A SATISFACCIÓN POR PARTE DEL SUPERVISOR TODAS Y CADA UNA DE LAS ACTIVIDADES DEL CONTRATO, PARA TAL EFECTO SE DEBERÁ SUSCRIBIR EL ACTA DE TERMINACIÓN Y LIQUIDACIÓN EN SECOP II. PARÁGRAFO PRIMERO: PARA EFECTOS DE CADA PAGO EL CONTRATISTA DEBERÁ ADJUNTAR CON LOS INFORMES, ACTAS DE INGRESO AL ALMACEN MUNICIPAL DE LOS PRODUCTOS QUE SE REQUIERAN, LA CONSTANCIA DEL PAGO DE LOS APORTES AL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD EN SALUD Y PENSIONES, RIESGOS LABORALES Y APORTES PARAFISCALES, DE LA EMPRESA Y DEL PERSONAL VINCULADO PARA LA CORRECTA EJECUCION DEL OBJETO CONTRACTUAL, TENIENDO EN CUENTA LO CONSAGRADO EN EL ART. 23 DE LA LEY 1150 DE 2007.		
FECHA DEL CONTRATO	2026-06-26		
PLAZO DE EJECUCION	Seis (6) MESES		
FECHA DE INICIO	2026-07-01		
FECHA DE TERMINACION DEL CONTRATO	2026-12-30		
CONTRATO ADICIONAL	\$0,00		
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	\$33.057.235,00		
PLAZO DE EJECUCION FINAL	Seis (6) MESES		
FECHA DE TERMINACION FINAL	2026-12-30		
NOVEDADES DEL CONTRATO			
Adición, prórrogas otro sí y modificaciones contractuales.			
ADICIONES Y/O PRÓRROGAS:			
Contrato Adicional No.		Tiempo	
-		-	



ALCALDÍA DE VILLANUEVA CASANARE
CONTRATACIÓN PÚBLICA
ACTA PARCIAL DE PAGO No. 1

CÓDIGO: APP-CP-1030
FECHA: 10/02/2026
VERSIÓN:05
Página 2 de 3

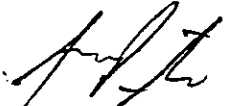
SUSPENSIONES Y AMPLIACIONES DE SUSPENSIÓN:					
Acta No.			Tiempo		
-			-		
INFORMACIÓN CDP					
Concepto	Código Rubro	Fuente Presupuestal	No.	Fecha	valor
Contrato Inicial	2.3.1.41.04.00 1.17.01	INGRESOS CORRIENTE S DE LIBRE DESTINACIO N	567	2026-06-16	\$30.000.000,00
Contrato Inicial	2.3.1.41.04.00 1.17.07	RECURSOS DEL BALANCE DE LIBRE DESTINACIO N	568	2026-06-16	\$3.057.235,00
INFORMACIÓN RP					
Concepto	Código Rubro	Fuente Presupuestal	No.	Fecha	Valor
Contrato Inicial	2.3.1.41.04.001 .17.01	INGRESOS CORRIENTE S DE LIBRE DESTINACIO N	000985	2026-06-26	\$30.000.000,00
Contrato Inicial	2.3.1.41.04.001 .17.07	RECURSOS DEL BALANCE DE LIBRE DESTINACIO N	000986	2026-06-26	\$3.057.235,00
En el Municipio de Villanueva, Casanare a los Catorce (14) días del mes de Octubre del 2026. ANGELA TOBO SAAVEDRA, identificado(a) con CÉDULA DE CIUDADANÍA 1032389364 de BOGOTÁ, representante legal, de(l-la) CASA CLUB LOS CERROS SAS con NIT 900884446-9 como Contratista y MARIBEL GARCIA GUEVARA, SECRETARIO(A) DE DESPACHO DE LA SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL, quien actúa en su calidad de supervisor, con el fin de suscribir la presente acta parcial del periodo comprendido entre el 01/07/2026 hasta 31/08/2026.					
ESTADO FINANCIERO DEL CONTRATO					
FECHA	CONCEPTO			VALOR	
	ANTICIPO			\$0,00	
2026-10-14	PRESENTE INFORME			\$14.470.835,00	
	VALOR EJECUTADO			\$14.470.835,00	
	SALDO POR EJECUTAR			\$18.586.400,00	
FUENTE DE FINANCIACION					
Fuente presupuestal	Número RP	Valor Inicial	Valor Pagado	Valor a Pagar	Saldo
0001 - INGRESOS CORRIENTES DE LIBRE DESTINACION	000985	\$30.000.000,00	\$0,00	\$14.470.835,00	\$15.529.165,00
0148 - RECURSOS DEL BALANCE DE LIBRE	000986	\$3.057.235,00	\$0,00	\$0,00	\$3.057.235,00

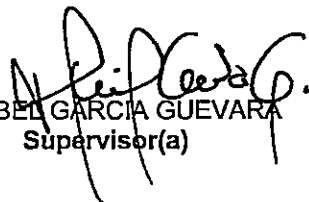


ALCALDÍA DE VILLANUEVA CASANARE
CONTRATACIÓN PÚBLICA
ACTA PARCIAL DE PAGO No. 1

CÓDIGO: APP-CP-1030
FECHA: 10/02/2026
VERSIÓN:05
Página 3 de 3

DESTINACION									
APORTES A SEGURIDAD SOCIAL									
El supervisor realizó la verificación del pago de seguridad social de acuerdo a la ley, conforme se anexa copia de las planillas correspondientes así:									
Periodo	No. Planilla	IBC	EPS	Valor Salud	AFP	Valor Pensión	ARL	Valor ARL	
JUNIO - 2026	9506899676	\$6.750.905,00	EPS SANITAS SA	\$270.100,00	Colpensiones	\$1.080.200,00	ARL Positiva	\$35.300,00	
JULIO - 2026	9508477909	\$6.750.905,00	EPS SANITAS SA	\$270.100,00	Colpensiones	\$1.080.200,00	ARL Positiva	\$35.300,00	
AGOSTO - 2026	9510041355	\$6.750.905,00	EPS SANITAS SA	\$270.100,00	Colpensiones	\$1.080.200,00	ARL Positiva	\$35.300,00	


ANGELA.TOBO SAAVEDRA R/L CASA CLUB LOS
CERROS SAS
Contratista.


MARIBEL GARCIA GUEVARA
Supervisor(a)