. CORPORACION SOCIAL COLOMBIA VIVA.
NIT: 900.205.238-1

ENTREGA PAQUETE DE NUTRICIONAL.
USUARIOS EXTERNOS. 16/06/2026.





Dirección: Cra 29 N° 3-04, local 103, Villas Del Palmar;
Celular: 3118509846 – 3125878797
www.colombiaviva.org / colombiavivasalud@hotmail.com
Villavicencio - Meta

ENTREGA DE PAQUETE NUTRICIONAL.
USUARIOS EXTERNOS. 16/06/2026.





ENTREGA DE PAQUETE NUTRICIONAL.
USUARIOS EXTERNOS. 16/06/2026.



Dirección: Cra 29 N° 3-04, local 103, Villas Del Palmar;
Celular: 3118509846 – 3125878797
www.colombiaviva.org / colombiavivasalud@hotmail.com
Villavicencio - Meta

. CORPORACION SOCIAL COLOMBIA VIVA.
NIT: 900.205.238-1

ENTREGA DE PAQUETE NUTRICIONAL.
USUARIOS EXTERNOS. 16/06/2026.





Dirección: Cra 29 N° 3-04, local 103, Villas Del Palmar;
Celular: 3118509846 – 3125878797
www.colombiaviva.org / colombiavivasalud@hotmail.com
Villavicencio - Meta

. CORPORACION SOCIAL COLOMBIA VIVA.
NIT: 900.205.238-1

ENTREGA DE PAQUETE NUTRICIONAL.
USUARIOS EXTERNOS. 16/06/2026.





Dirección: Cra 29 N° 3-04, local 103, Villas Del Palmar;
Celular: 3118509846 – 3125878797
www.colombiaviva.org / colombiavivasalud@hotmail.com
Villavicencio - Meta

. CORPORACION SOCIAL COLOMBIA VIVA.
NIT: 900.205.238-1

ENTREGA DE PAQUETE NUTRICIONAL.
USUARIOS EXTERNOS. 16/06/2026.



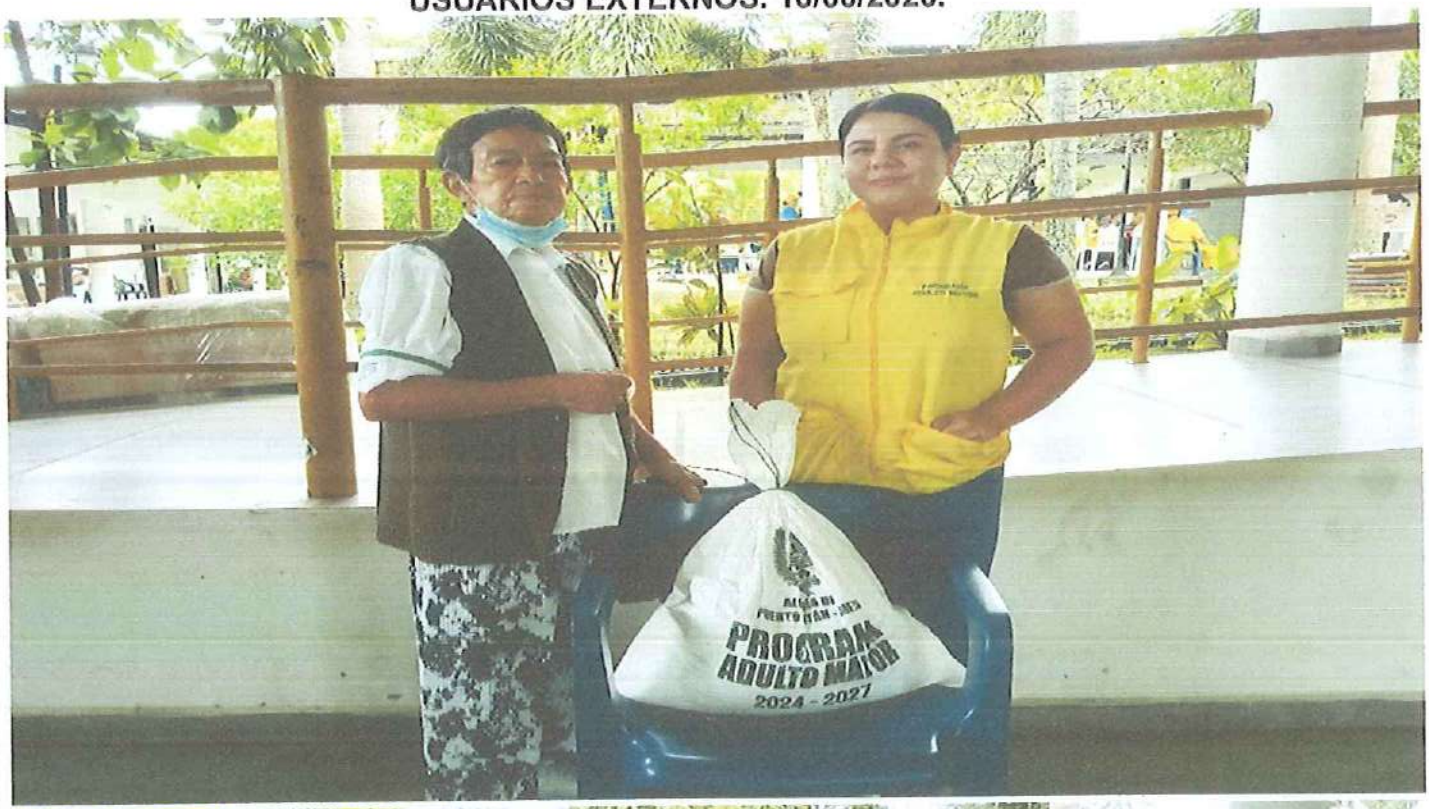
Dirección: Cra 29 N° 3-04, local 103, Villas Del Palmar;
Celular: 3118509846 – 3125878797
www.colombiaviva.org / colombiavivasalud@hotmail.com
Villavicencio - Meta

ENTREGA DE PAQUETE NUTRICIONAL.
USUARIOS EXTERNOS. 16/06/2026.





ENTREGA DE PAQUETE NUTRICIONAL.
USUARIOS EXTERNOS. 16/06/2026.





ENTREGA DE PAQUETE NUTRICIONAL.
USUARIOS EXTERNOS. 16/06/2026.





ENTREGA DE PAQUETE NUTRICIONAL.
USUARIOS EXTERNOS. 16/06/2026.





ENTREGA DE PAQUETE NUTRICIONAL.
USUARIOS EXTERNOS. 16/06/2026.





. CORPORACION SOCIAL COLOMBIA VIVA.
NIT: 900.205.238-1

ENTREGA DE PAQUETE NUTRICIONAL.
USUARIOS EXTERNOS. 16/06/2026.





Dirección: Cra 29 N° 3-04, local 103, Villas Del Palmar;
Celular: 3118509846 – 3125878797
www.colombiaviva.org / colombiavivasalud@hotmail.com
Villavicencio - Meta

. CORPORACION SOCIAL COLOMBIA VIVA.
NIT: 900.205.238-1

ENTREGA DE PAQUETE NUTRICIONAL.
USUARIOS EXTERNOS. 16/06/2026.





Dirección: Cra 29 N° 3-04, local 103, Villas Del Palmar;
Celular: 3118509846 – 3125878797
www.colombiaviva.org / colombiavivasalud@hotmail.com
Villavicencio - Meta

ENTREGA DE PAQUETE NUTRICIONAL.
USUARIOS EXTERNOS. 16/06/2026.





ENTREGA DE PAQUETE NUTRICIONAL.
USUARIOS EXTERNOS. 16/06/2026.





ALCALDÍA DE PUERTO GAITÁN, META

PLANILLA DE ENTREGAS A ADULTO MAYOR

Social

Código: SOC-FR-28 | Versión: 02 | Vigencia: 23/03/2025

Puerto Gaitán

CONVOCA / RESPONSABLE:	CORPORACION SOCIAL COLOMBIA VIVA	ACTIVIDAD:	ENTREGA DE PAQUETE NUTRICIONAL
FECHA:	16-06-2026	MODALIDAD	DOMICILIARIOS

PAQUETE NUTRICIONAL TRADICIONAL contiene: 1 litro de aceite vegetal, 8 libras de arroz blanco, 2 libras de avena en hojuelas, 1 libra de café molido, 1 libra de chocolate, 2 libras de pasta alimenticia fideo, 1 libra de frijol, 4 latas de atùn en agua y/o aceite x 170 grs, 4 latas de sardinas en aceite y/o tomate de 425 grs, 2 libras de harina de maiz, 2 libras de harina de trigo, 4 bolsas de leche entera en polvo x 380 grs, 2 libras de lenteja, 4 libras de panela, 1 libra de espagueti, empaque: bolsa lona tamaño 57x65cm.

NO.	NOMBRE Y APELLIDO	EDAD	IDENTIFICACIÓN	DIRECCIÓN / MUNICIPIO	TELÉFONO / CELULAR	GÉNERO						CICLO DE VIDA						CARACTERIZACIÓN								SEGURIDAD SOCIAL				FIRMA O HUELLA
						M	F	L	G	B	T	I	PI	IN	ADO	JU	ADU	ADL M	MUJ C	VÍC	AFR	IND	DISC				CONT	SUBS	NO ASE	ESP	
																							Audi	Cogn	Visu	Fisi					
1	LUIS ANTONIO ESPINOSA	71	19332915	PUERTO GAITAN	3167076009	X												X										X			
2	FIDEL ANTONIO MONTENEGRO AVILA	69	8191348	PUERTO GAITAN	3170353177	X												X										X			
3	OFELIA CHANTRE	60	42546744	PUERTO GAITAN	3125575108		X											X										X			
4	ARNULFO CHACON	69	4777922	PUERTO GAITAN	3204124623	X												X										X			Arnulfo Chacon
5	HECTOR DARIO AGUIRRE PRECIADO	77	15301334	PUERTO GAITAN	3222438130	X												X										X			Hector Aguirre
6	HILDA ACEVEDO CORONADO	66	30981991	PUERTO GAITAN	3228930781		X											X										X			Hilda Acevedo
7	LUIS FRANCISCO PACHON GUERRERO	64	17411633	PUERTO GAITAN	3114861460	X												X										X			Luis Fco Pachón
8	JOSE TOBIAS LADINO PARRADO	61	17332380	PUERTO GAITAN	3209135703	X												X										X			Jose Tobias

12617

ALCALDÍA DE PUERTO GAITÁN, META	PLANILLA DE ENTREGAS A ADULTO MAYOR			Puerto Gaitán
	Social			
	Código: SOC-FR-28	Versión: 02	Vigencia: 23/03/2025	

CONVOCA / RESPONSABLE:	CORPORACION SOCIAL COLOMBIA VIVA	ACTIVIDAD:	ENTREGA DE PAQUETE NUTRICIONAL
FECHA:	16-06-2026	MODALIDAD	DOMICILIARIOS

PAQUETE NUTRICIONAL TRADICIONAL contiene: 1 litro de aceite vegetal, 8 libras de arroz blanco, 2 libras de avena en hojuelas, 1 libra de café molido, 1 libra de chocolate, 2 libras de pasta alimenticia fideo, 1 libra de frijol, 4 latas de atùn en agua y/o aceite x 170 grs, 4 latas de sardinas en aceite y/o tomate de 425 grs, 2 libras de harina de maiz, 2 libras de harina de trigo, 4 bolsas de leche entera en polvo x 380 grs, 2 libras de lenteja, 4 libras de panela, 1 libra de espagueti, empaque: bolsa lona tamaño 57x65cm.

NO.	NOMBRE Y APELLIDO	EDAD	IDENTIFICACIÓN	DIRECCIÓN / MUNICIPIO	TELÉFONO / CELULAR	GÉNERO						CICLO DE VIDA					CARACTERIZACIÓN								SEGURIDAD SOCIAL				FIRMA O HUELLA
						M	F	L	G	B	T	I	PI	IN	ADO	JU	ADU	ADL M	MUJ C	VIC	AFR	IND	DISC				CONT	SUBS	NO ASE	ESP	
																							Audi	Cogn	Visu	Fisi					
9	JUANA INES AMAYA CHIPIAJE	62	30218481	PUERTO GAITAN	3142804098		X										X										X			
10	NELSON VARGAS AVILA	66	19456127	PUERTO GAITAN	3224310381	X											X										X			Vargas A.
11	MATILDE RIVERA	69	21200829	PUERTO GAITAN	3112383847		X										X										X			Matilde Rivera
12	JOSE JAVIER RAMIREZ VELASQUEZ	65	6212907	PUERTO GAITAN	3209063478		X										X										X			
13	JOSE DIEGO CARRILLO ZAPATA	76	17300784	PUERTO GAITAN	3185773911	X											X										X			Diego Carrillo
14	DUMAR TORRES NARANJO	63	8191141	PUERTO GAITAN	3183030025	X											X										X			
15	DEISSY ALVARADO	73	21230040	PUERTO GAITAN	3146816713	X											X										X			
16	YOLANDA JARAMILLO OROZCO	63	23835470	PUERTO GAITAN	3163017299		X										X										X			Yolanda Jaramillo

12 GIB

ALCALDIA DE PUERTO GAITAN, META

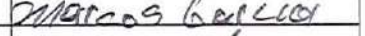
PLANILLA DE ENTREGAS A ADULTO MAYOR

Social

Código: SOC-FR-28 | Versión: 02 | Vigencia: 23/03/2025

CONVOCA / RESPONSABLE:	CORPORACION SOCIAL COLOMBIA VIVA	ACTIVIDAD:	ENTREGA DE PAQUETE NUTRICIONAL
FECHA:	16-06-2026	MODALIDAD	DOMICILIARIOS

PAQUETE NUTRICIONAL TRADICIONAL contiene: 1 litro de aceite vegetal, 8 libras de arroz blanco, 2 libras de avena en hojuelas, 1 libra de café molido, 1 libra de chocolate, 2 libras de pasta alimenticia fideo, 1 libra de frijol, 4 latas de atùn en agua y/o aceite x 170 grs, 4 latas de sardinas en aceite y/o tomate de 425 grs, 2 libras de harina de maiz, 2 libras de harina de trigo, 4 bolsas de leche entera en polvo x 380 grs, 2 libras de lenteja, 4 libras de panela, 1 libra de espagueti, empaque: bolsa lona tamaño 57x65cm.

NO.	NOMBRE Y APELLIDO	EDAD	IDENTIFICACIÓN	DIRECCIÓN / MUNICIPIO	TELÉFONO / CELULAR	GÉNERO						CICLO DE VIDA						CARACTERIZACIÓN								SEGURIDAD SOCIAL				FIRMA O HUELLA
						M	F	L	G	B	T	PI	IN	ADO	JU	ADU	ADL M	MUJ C	VÍC	AFR	IND	DISC				CONT	SUBS	NO ASE	ESP	
																						Audi	Cogn	Visu	Fisi					
17	MARCOS GARCIA PONARE	63	74846104	PUERTO GAITAN	3118868032		X										X										X			
18	ULDARICO MACIAS ZAMORA	63	12123125	PUERTO GAITAN	3213581526	X											X										X			
19	LUIS UBENCIO AMADO LOMBANA	69	4186337	PUERTO GAITAN	3127450978	X											X										X			
20	LUIS ALFONSO ENCINOSA RIOS	74	8190349	PUERTO GAITAN	3132047428	X											X										X			LUIS
21	ROSA CECILIA BARRERA FLOREZ	71	1124990986	PUERTO GAITAN	3186675415		X										X										X			
22	ANA GERTRUDIS CANO	68	30981431	PUERTO GAITAN	3228537272		X										X										X			Ana Gertrudis cano
23	CARMEN EMILIA BAUTISTA	68	23799574	PUERTO GAITAN	3135424269		X										X										X			
24	LUIS ALBERTO MARULANDA QUINTERO	70	6656083	PUERTO GAITAN	3132649633	X											X										X			

12619

ALCALDIA DE PUERTO GAITAN, META

PLANILLA DE ENTREGAS A ADULTO MAYOR

Social

Código: SOC-FR-28 | Versión: 02 | Vigencia: 23/03/2025

Puerto Gaitán

CONVOCA / RESPONSABLE:	CORPORACION SOCIAL COLOMBIA VIVA	ACTIVIDAD:	ENTREGA DE PAQUETE NUTRICIONAL
FECHA:	16-06-2026	MODALIDAD	DOMICILIARIOS

PAQUETE NUTRICIONAL TRADICIONAL contiene: 1 litro de aceite vegetal, 8 libras de arroz blanco, 2 libras de avena en hojuelas, 1 libra de café molido, 1 libra de chocolate, 2 libras de pasta alimenticia fideo, 1 libra de frijol, 4 latas de atùn en agua y/o aceite x 170 grs, 4 latas de sardinas en aceite y/o tomate de 425 grs, 2 libras de harina de maiz, 2 libras de harina de trigo, 4 bolsas de leche entera en polvo x 380 grs, 2 libras de lenteja, 4 libras de panela, 1 libra de espagueti, empaque: bolsa lona tamaño 57x65cm.

NO.	NOMBRE Y APELLIDO	EDAD	IDENTIFICACIÓN	DIRECCIÓN / MUNICIPIO	TELÉFONO / CELULAR	GÉNERO							CICLO DE VIDA						CARACTERIZACIÓN									SEGURIDAD SOCIAL				FIRMA O HUELLA
						M	F	L	G	B	T	I	PI	IN	ADO	JU	ADU	ADL M	MUJ C	VÍC	AFR	IND	DISC					CONT	SUBS	NO ASE	ESP	
																							Audi	Cogn	Visu	Fisi					
25	MARIA LUISA SANABRIA	75	21230326	PUERTO GAITAN	3206712421		X											X											X			María Luisa Sanabria
26	DUMAR LOPEZ LOZANO	66	8190685	PUERTO GAITAN	3232141707	X												X											X			
27	ALIX ANTONIO CEIJA	70	4186373	PUERTO GAITAN	3177204422	X												X											X			A. Ceij
28	OTONIEL PINTO COLINA	72	7680071	PUERTO GAITAN	3227382338	X												X											X			
29	MARTHA STELLA AGUIRRE TORRES	66	51576394	PUERTO GAITAN	318 2884324		X											X											X			Martha S Aguirre
30	CELIA FERNANDEZ RODRIGUEZ	63	30931956	PUERTO GAITAN	3209420138		X											X											X			Celia F R
31	GERMAN ORTIZ GONZALES	73	19293617	PUERTO GAITAN	3115195859	X												X											X			
32	BLANCA ALCIRA BERNAL BAUTISTA	80	21223595	PUERTO GAITAN	3134031972		X											X											X			Blanca Bernal

12620

ALCALDIA DE PUERTO GAITAN, META

PLANILLA DE ENTREGAS A ADULTO MAYOR

Social

Código: SOC-FR-28 | Versión: 02 | Vigencia: 23/03/2025

Puerto Gaitán

CONVOCA / RESPONSABLE:	CORPORACION SOCIAL COLOMBIA VIVA	ACTIVIDAD:	ENTREGA DE PAQUETE NUTRICIONAL
FECHA:	16-06-2026	MODALIDAD	DOMICILIARIOS

PAQUETE NUTRICIONAL TRADICIONAL contiene: 1 litro de aceite vegetal, 8 libras de arroz blanco, 2 libras de avena en hojuelas, 1 libra de café molido, 1 libra de chocolate, 2 libras de pasta alimenticia fideo, 1 libra de frijol, 4 latas de atùn en agua y/o aceite x 170 grs, 4 latas de sardinas en aceite y/o tomate de 425 grs, 2 libras de harina de maiz, 2 libras de harina de trigo, 4 bolsas de leche entera en polvo x 380 grs, 2 libras de lenteja, 4 libras de panela, 1 libra de espagueti, empaque: bolsa lona tamaño 57x65cm.

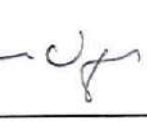
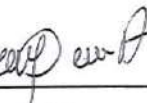
NO.	NOMBRE Y APELLIDO	EDAD	IDENTIFICACIÓN	DIRECCIÓN / MUNICIPIO	TELÉFONO / CELULAR	GÉNERO							CICLO DE VIDA						CARACTERIZACIÓN					DISC				SEGURIDAD SOCIAL				FIRMA O HUELLA
						M	F	L	G	B	T	I	PI	IN	ADO	JU	ADU	ADL M	MUJ C	VIC	AFR	IND	Audi	Cogn	Visu	Fisi	CONT	SUBS	NO ASE	ESP	
33	EFREN ALDANA CASTAÑEDA	84	4155016	PUERTO GAITAN	3213547527	X												X									X				
34	MARIELA MEJIA RAMIREZ	100	29611246	PUERTO GAITAN	3143694015		X											X									X				
35	ANGEL MARIA MALDONADO	63	8192473	PUERTO GAITAN	3224779381	X												X									X				
36	JOSE MARCELINO DIAZ PEÑA	72	4156552	PUERTO GAITAN	3202977867	X												X									X				
37	ELEUTERIO MARTINEZ MARTINEZ	67	4187016	PUERTO GAITAN	3222434228	X												X									X				Eleuterio M
38	MIRYAM AGUIRRE BAENA	71	35458577	PUERTO GAITAN	3218879011		X											X									X				
39	LUZ DARY OSPINA CORREA	63	40200147	PUERTO GAITAN	3213669299		X											X									X				Luz Dary Ospina
40	INES CABARTE	83	30982841	PUERTO GAITAN	324921768		X											X									X				

12 G 21

ALCALDÍA DE PUERTO GAITAN, META	PLANILLA DE ENTREGAS A ADULTO MAYOR			Puerto Gaitán
	Social			
	Código: SOC-FR-28	Versión: 02	Vigencia: 23/03/2025	

CONVOCA / RESPONSABLE:	CORPORACION SOCIAL COLOMBIA VIVA	ACTIVIDAD:	ENTREGA DE PAQUETE NUTRICIONAL
FECHA:	16-06-2026	MODALIDAD	DOMICILIARIOS

PAQUETE NUTRICIONAL TRADICIONAL contiene: 1 litro de aceite vegetal, 8 libras de arroz blanco, 2 libras de avena en hojuelas, 1 libra de café molido, 1 libra de chocolate, 2 libras de pasta alimenticia fideo, 1 libra de frijol, 4 latas de atún en agua y/o aceite x 170 grs, 4 latas de sardinas en aceite y/o tomate de 425 grs, 2 libras de harina de maiz, 2 libras de harina de trigo, 4 bolsas de leche entera en polvo x 380 grs, 2 libras de lenteja, 4 libras de panela, 1 libra de espagueti, empaque: bolsa lona tamaño 57x65cm.

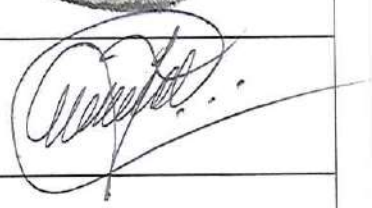
NO.	NOMBRE Y APELLIDO	EDAD	IDENTIFICACIÓN	DIRECCIÓN / MUNICIPIO	TELÉFONO / CELULAR	GÉNERO						CICLO DE VIDA						CARACTERIZACIÓN								SEGURIDAD SOCIAL				FIRMA O HUELLA
						M	F	L	G	B	T	PI	IN	ADO	JU	ADU	ADL M	MUJ C	VIC	AFR	IND	DISC				CONT	SUBS	NO ASE	ESP	
																						Audi	Cogn	Visu	Fisi					
41	EMMA DOLORES NARVAEZ SANCHEZ	81	27478291	PUERTO GAITAN	3112908329		X										X										X			
42	ELVIA HUERFANO	83	21244372	PUERTO GAITAN	3185644705		X										X										X			
43	FRANCISCO VARGAS	68	19462959	PUERTO GAITAN	3112391805	X											X										X			
44	EDISABET CUBILLOS CASTIBLANCO	67	40371772	PUERTO GAITAN	3148622102		X										X										X			
45	HENRY DURAN ALFEREZ	63	8191011	PUERTO GAITAN	3219633237	X											X										X			
46	MANUEL ROBERTO QUINTO QUINTO	73	4831112	PUERTO GAITAN	3169106284-3162543849	X											X										X			
47	FLOR MARIA DAZA CUNICHE	76	41250024	PUERTO GAITAN	3143726769		X										X										X			
48	ALINA CABARES	55	30982416	PUERTO GAITAN	3174777254		X										X										X			

12622

ALCALDÍA DE PUERTO GAITAN, META	PLANILLA DE ENTREGAS A ADULTO MAYOR		
	Social		
	Código: SOC-FR-28	Versión: 02	Vigencia: 23/03/2025

CONVOCA / RESPONSABLE:	CORPORACION SOCIAL COLOMBIA VIVA	ACTIVIDAD:	ENTREGA DE PAQUETE NUTRICIONAL
FECHA:	16-06-2026	MODALIDAD	DOMICILIARIOS

PAQUETE NUTRICIONAL TRADICIONAL contiene: 1 litro de aceite vegetal, 8 libras de arroz blanco, 2 libras de avena en hojuelas, 1 libra de café molido, 1 libra de chocolate, 2 libras de pasta alimenticia fideo, 1 libra de frijol, 4 latas de atùn en agua y/o aceite x 170 grs, 4 latas de sardinas en aceite y/o tomate de 425 grs, 2 libras de harina de maiz, 2 libras de harina de trigo, 4 bolsas de leche entera en polvo x 380 grs, 2 libras de lenteja, 4 libras de panela, 1 libra de espagueti, empaque: bolsa lona tamaño 57x65cm.

NO.	NOMBRE Y APELLIDO	EDAD	IDENTIFICACIÓN	DIRECCIÓN / MUNICIPIO	TELÉFONO / CELULAR	GÉNERO							CICLO DE VIDA						CARACTERIZACIÓN								SEGURIDAD SOCIAL				FIRMA O HUELLA
						M	F	L	G	B	T	I	PI	IN	ADO	JU	ADU	ADLM	MUJ C	VIC	AFR	IND	DISC				CONT	SUBS	NO ASE	ESP	
																							Audi	Cogn	Visu	Fisi					
49	ROQUE ELY HOYOS GARCIA	83	3290199	PUERTO GAITAN	3123943356	X												X										X			
50	LUIS EDUARDO BALLESTEROS RODRIGUEZ	72	17386620	PUERTO GAITAN	3112442557-3148696863	X												X										X			

RESPONSABLES:

OBSERVACIONES:

GÉNERO M: Masculino F: Femenino L: Lesbiana G: Gay B: Bisexual T: Transgenerista I: Intersexual
CICLO DE VIDA PI: Primera Infancia (0-5 años) IN: Infancia (6-11 años) ADO: Adolescencia: (12-18 años) JU: Juventud (18-26 años) ADU: Adulto (27 -59 años) Adulto mayor (60 años o mas)
CARACTERIZACIÓN MUJC: Mujer Cabeza de Familia ADLM: Adulto Mayor VIC: Victima IND: Indígena DISC: Discapacitado
SEGURIDAD SOCIAL CONT: Contributivo SUBS: Subsidiado NO ASE: No Asegurado ESP: Especial
Nota: Verificar la vigencia del documento en el listado maestro de documentos.

12623

ENTREGA DE PAQUETE NUTRICIONAL
USUARIOS DOMICILIARIOS. 16/06/2026.





Dirección: Cra 29 N° 3-04, local 103, Villas Del Palmar;
Celular: 3118509846 – 3125878797
www.colombiaviva.org / colombiavivasalud@hotmail.com
Villavicencio - Meta

12624

ENTREGA DE PAQUETE NUTRICIONAL
USUARIOS DOMICILIARIOS. 16/06/2026.





Dirección: Cra 29 N° 3-04, local 103, Villas Del Palmar;
Celular: 3118509846 – 3125878797
www.colombiaviva.org / colombiavivasalud@hotmail.com
Villavicencio - Meta

12625

ENTREGA DE PAQUETE NUTRICIONAL
USUARIOS DOMICILIARIOS. 16/06/2026.





12 626

ENTREGA DE PAQUETE NUTRICIONAL
USUARIOS DOMICILIARIOS. 16/06/2026.





Dirección: Cra 29 N° 3-04, local 103, Villas Del Palmar;
Celular: 3118509846 – 3125878797
www.colombiaviva.org / colombiavivasalud@hotmail.com
Villavicencio - Meta

. CORPORACION SOCIAL COLOMBIA VIVA.
NIT: 900.205.238-1

ENTREGA DE PAQUETE NUTRICIONAL
USUARIOS DOMICILIARIOS. 16/06/2026.





Dirección: Cra 29 N° 3-04, local 103, Villas Del Palmar;
Celular: 3118509846 – 3125878797
www.colombiaviva.org / colombiavivasalud@hotmail.com
Villavicencio - Meta

12628

ENTREGA DE PAQUETE NUTRICIONAL
USUARIOS DOMICILIARIOS. 16/06/2026.





12629

ENTREGA DE PAQUETE NUTRICIONAL
USUARIOS DOMICILIARIOS. 16/06/2026.





12630

ENTREGA DE PAQUETE NUTRICIONAL
USUARIOS DOMICILIARIOS. 16/06/2026.





. CORPORACION SOCIAL COLOMBIA VIVA.
NIT: 900.205.238-1

ENTREGA DE PAQUETE NUTRICIONAL
USUARIOS DOMICILIARIOS. 16/06/2026.





Dirección: Cra 29 N° 3-04, local 103, Villas Del Palmar;
Celular: 3118509846 – 3125878797
www.colombiaviva.org / colombiavivasalud@hotmail.com
Villavicencio - Meta

12 G 32

ENTREGA DE PAQUETE NUTRICIONAL
USUARIOS DOMICILIARIOS. 16/06/2026.





12633

ENTREGA DE RACION PARA PREPARAR (RPP) # 2

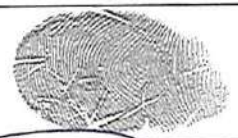
Dirección: Cra 29 N° 3-04, local 103, Villas Del Palmar;
Celular: 3118509846 – 3125878797
www.colombiaviva.org / colombiavivasalud@hotmail.com
Villavicencio - Meta

12634

ALCALDIA DE PUERTO GAITAN, META	PLANILLA DE ENTREGAS A ADULTO MAYOR			Puerto Gaitán
	Social			
	Código: SOC-FR-28	Versión: 02	Vigencia: 23/03/2025	

CONVOCA / RESPONSABLE:	CORPORACION SOCIAL COLOMBIA VIVA	ACTIVIDAD:	ENTREGA DE PAQUETE NUTRICIONAL
FECHA:	22-06-2026	MODALIDAD	EXTERNOS

PAQUETE NUTRICIONAL TRADICIONAL contiene: 1 litro de aceite vegetal, 4 libras de arroz blanco, 1 libra de avena en hojuelas, 1 libra de café molido, 1 libra de chocolate, 1 libra de pasta alimenticia fideo, 1 libra de frijol, 2 latas de atún en agua y/o aceite x 170 grs, 2 latas de sardinas en aceite y/o tomate de 425 grs, 1 libra de harina de maiz, 1 libra de harina de trigo, 2 bolsas de leche entera en polvo x 380 grs, 1 libra de lenteja, 2 libras de panela, 1 libra de espagueti, empaque: bolsa lona tamaño 57x65cm.

NO.	NOMBRE Y APELLIDO	EDAD	IDENTIFICACIÓN	DIRECCIÓN / MUNICIPIO	TELÉFONO / CELULAR	GENERO						CICLO DE VIDA						CARACTERIZACIÓN									SEGURIDAD SOCIAL				FIRMA O HUELLA
						M	F	L	G	B	T	PI	IN	ADO	JU	ADU	ADL M	MUJ C	VÍC	AFR	IND	DISC					CONT	SUBS	NO ASE	ESP	
																						Audi	Cogn	Visu	Fisi					
1	AURORA MEJIA DE VALENCIA	79	29153733	PUERTO GAITAN	3134397282		X										X										X			
2	ADELMO BOHORQUEZ APONTE	76	5933095	PUERTO GAITAN	3214392115	X											X										X			
3	ADOLFO LEON ARDILA PARDO	80	17137668	PUERTO GAITAN	3224375276	X											X										X			
4	ALBA CENAIDA FERNANDEZ DIAZ	61	40372739	PUERTO GAITAN	3132576969		X										X										X			
5	ALBA NELLY CORTES DE AWAD	84	20306217	PUERTO GAITAN	3204501331		X										X										X			
6	ALBA NERY RESTREPO MORALES	70	24574052	PUERTO GAITAN	3186624595		X										X										X			
7	ANA AFANADOR ORTIZ	64	21244670	PUERTO GAITAN	3219245879 - 3227256160		X										X										X			
8	ANA DE DIOS TORRES PINTO	78	23724769	PUERTO GAITAN	3203970492		X										X										X			

12 635

ALCALDÍA DE PUERTO GAITÁN, META	PLANILLA DE ENTREGAS A ADULTO MAYOR			Puerto Gaitán
	Social			
	Código: SOC-FR-28	Versión: 02	Vigencia: 23/03/2025	

CONVOCA / RESPONSABLE:	CORPORACION SOCIAL COLOMBIA VIVA	ACTIVIDAD:	ENTREGA DE PAQUETE NUTRICIONAL
FECHA:	22-06-2026	MODALIDAD	EXTERNOS

PAQUETE NUTRICIONAL TRADICIONAL contiene: 1 litro de aceite vegetal, 4 libras de arroz blanco, 1 libra de avena en hojuelas, 1 libra de café molido, 1 libra de chocolate, 1 libra de pasta alimenticia fideo, 1 libra de frijol, 2 latas de atún en agua y/o aceite x 170 grs, 2 latas de sardinas en aceite y/o tomate de 425 grs, 1 libra de harina de maiz, 1 libra de harina de trigo, 2 bolsas de leche entera en polvo x 380 grs, 1 libra de lenteja, 2 libras de panela, 1 libra de espagueti, empaque: bolsa lona tamaño 57x65cm.

NO.	NOMBRE Y APELLIDO	EDAD	IDENTIFICACIÓN	DIRECCION / MUNICIPIO	TELÉFONO / CELULAR	GÉNERO						CICLO DE VIDA						CARACTERIZACIÓN								SEGURIDAD SOCIAL				FIRMA O HUELLA
						M	F	L	G	B	T	I	PI	IN	ADO	JU	ADU	ADL M	MUJ C	VÍC	AFR	IND	DISC				CONT	SUBS	NO ASE	ESP	
																							Audi	Cogn	Visu	Fisi					
9	ANA FABIANA FRANCO ALVAREZ	82	23788489	PUERTO GAITAN	3143537258		X											X										X			
10	ANA LUCIA GUTIERREZ PINZON	81	21173634	PUERTO GAITAN	3128597493		X											X										X			
11	ANA LUCIA VIGOYA	72	21179797	PUERTO GAITAN	3125829569		X											X										X			Ana Lucía Vigoya
12	ANA SILVIA LARA ESCOBAR	70	21237332	PUERTO GAITAN	3115146717		X											X										X			Anasilvia Lara
13	ANTONIO PIÑEROS	75	3072439	PUERTO GAITAN	3232536541	X												X										X			Antonio
14	ARACELY PINTO MILLAN	75	41554258	PUERTO GAITAN	3134899346		X											X										X			Aracely Pinto
15	AURA ELICIA QUEJADA VALENCIA	69	54251649	PUERTO GAITAN	3134641935		X											X										X			Aura elicia@yahoo.c
16	BARBARA RAMIREZ DE DOMINGUEZ	69	41719207	PUERTO GAITAN	3185542150		X											X										X			Barbara Ramirez

12637

ALCALDÍA DE PUERTO GAITÁN, META	PLANILLA DE ENTREGAS A ADULTO MAYOR			Puerto Gaitán
	Social			
	Código: SOC-FR-28	Versión: 02	Vigencia: 23/03/2025	

CONVOCA / RESPONSABLE:	CORPORACION SOCIAL COLOMBIA VIVA	ACTIVIDAD:	ENTREGA DE PAQUETE NUTRICIONAL
FECHA:	22-06-2026	MODALIDAD	EXTERNOS

PAQUETE NUTRICIONAL TRADICIONAL contiene: 1 litro de aceite vegetal, 4 libras de arroz blanco, 1 libra de avena en hojuelas, 1 libra de café molido, 1 libra de chocolate, 1 libra de pasta alimenticia fideo, 1 libra de frijol, 2 latas de atún en agua y/o aceite x 170 grs, 2 latas de sardinas en aceite y/o tomate de 425 grs, 1 libra de harina de maiz, 1 libra de harina de trigo, 2 bolsas de leche entera en polvo x 380 grs, 1 libra de lenteja, 2 libras de panela, 1 libra de espagueti, empaque: bolsa lona tamaño 57x65cm.

NO.	NOMBRE Y APELLIDO	EDAD	IDENTIFICACIÓN	DIRECCIÓN / MUNICIPIO	TELÉFONO / CELULAR	GÉNERO						CICLO DE VIDA					CARACTERIZACIÓN								SEGURIDAD SOCIAL				FIRMA O HUELLA
						M	F	L	G	B	T	I	PI	IN	ADO	JU	ADU	ADL M	MUJC	VIC	AFR	IND	DISC				CONT	SUBS	NO ASE	ESP	
																							Audi	Cogn	Visu	Fisi					
25	CARMEN ALICIA PATERNINA ATENCIA	66	39010777	PUERTO GAITAN	3123579993		X										X										X			
26	CARMEN LOZANO DE VIDAL	92	21218635	PUERTO GAITAN	3204196474		X										X										X			
27	CHIQUINQUIRA BARAJAS GALVIS	89	31026028	PUERTO GAITAN	3123302391		X										X										X			
28	DARIO ANGEL TORRES	75	3298626	PUERTO GAITAN	3132195149	X											X										X			Dario Angel Torres
29	DIARLEY ROJAS	72	17308394	PUERTO GAITAN	3209544298	X											X										X			
30	DILIA MARIA PALOMINO UMOA	75	21226615	PUERTO GAITAN	3164125911		X										X										X			
31	DOMINGO DUARTE OSORIO	79	5468052	PUERTO GAITAN	3146690942	X											X										X			
32	DORIS ALVAREZ MONTEALEGRE	65	21014769	PUERTO GAITAN	3133805405		X										X										X			Doris Alvarez.

12636

ALCALDIA DE PUERTO GAITAN, META	PLANILLA DE ENTREGAS A ADULTO MAYOR			Puerto Gaitán
	Social			
	Código: SOC-FR-28	Versión: 02	Vigencia: 23/03/2025	

CONVOCA / RESPONSABLE:	CORPORACION SOCIAL COLOMBIA VIVA	ACTIVIDAD:	ENTREGA DE PAQUETE NUTRICIONAL
FECHA:	22-06-2026	MODALIDAD	EXTERNOS

PAQUETE NUTRICIONAL TRADICIONAL contiene: 1 litro de aceite vegetal, 4 libras de arroz blanco, 1 libra de avena en hojuelas, 1 libra de café molido, 1 libra de chocolate, 1 libra de pasta alimenticia fideo, 1 libra de frijol, 2 latas de atún en agua y/o aceite x 170 grs, 2 latas de sardinas en aceite y/o tomate de 425 grs, 1 libra de harina de maiz, 1 libra de harina de trigo, 2 bolsas de leche entera en polvo x 380 grs, 1 libra de lenteja, 2 libras de panela, 1 libra de espagueti, empaque: bolsa lona tamaño 57x65cm.

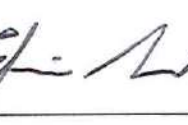
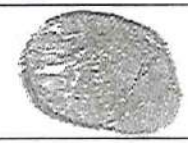
NO.	NOMBRE Y APELLIDO	EDAD	IDENTIFICACIÓN	DIRECCIÓN / MUNICIPIO	TELEFONO / CELULAR	GENERO						CICLO DE VIDA						CARACTERIZACIÓN									SEGURIDAD SOCIAL				FIRMA O HUELLA
						M	F	L	G	B	T	PI	IN	ADO	JU	ADU	ADL M	MUJ C	VÍC	AFR	IND	DISC					CONT	SUBS	NO ASE	ESP	
																						Audi	Cogn	Visu	Fisi					
17	BEATRIZ RUEDA VILORIA	77	21223804	PUERTO GAITAN	3107675086		X										X											X			
18	BENILDA GONZALEZ	74	23834811	PUERTO GAITAN	3115733043		X										X											X			
19	BENJAMIN MINA	79	3293798	PUERTO GAITAN	3006183231	X											X											X			
20	BLANCA CECILIA AVILA ARAQUE	77	21223266	PUERTO GAITAN	3123039049		X										X											X			
21	BLANCA ESTELA TOVAR DE FLOREZ	83	23724384	PUERTO GAITAN	3507331759-3203305643		X										X											X			
22	BLANCA FLOR HURTADO	68	63347502	PUERTO GAITAN	3223315714		X										X											X			
23	CANDIDA ROSA GONZALEZ MESA	74	30983589	PUERTO GAITAN	3125957261-3188559873		X										X											X			
24	CARLOS RAMOS LADINO	68	8190430	PUERTO GAITAN	3133440177	X											X											X			

12638

ALCALDIA DE PUERTO GAITAN META	PLANILLA DE ENTREGAS A ADULTO MAYOR			Puerto Gaitán
	Social			
	Código: SOC-FR-28	Versión: 02	Vigencia: 23/03/2025	

CONVOCA / RESPONSABLE:	CORPORACION SOCIAL COLOMBIA VIVA	ACTIVIDAD:	ENTREGA DE PAQUETE NUTRICIONAL
FECHA:	22-06-2026	MODALIDAD	EXTERNOS

PAQUETE NUTRICIONAL TRADICIONAL contiene: 1 litro de aceite vegetal, 4 libras de arroz blanco, 1 libra de avena en hojuelas, 1 libra de café molido, 1 libra de chocolate, 1 libra de pasta alimenticia fideo, 1 libra de frijol, 2 latas de atùn en agua y/o aceite x 170 grs, 2 latas de sardinas en aceite y/o tomate de 425 grs, 1 libra de harina de maiz, 1 libra de harina de trigo, 2 bolsas de leche entera en polvo x 380 grs, 1 libra de lenteja, 2 libras de panela, 1 libra de espagueti, empaque: bolsa lona tamaño 57x65cm.

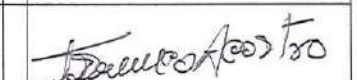
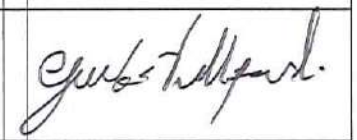
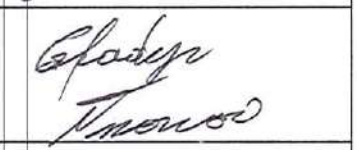
NO.	NOMBRE Y APELLIDO	EDAD	IDENTIFICACION	DIRECCIÓN / MUNICIPIO	TELÉFONO / CELULAR	GENERO						CICLO DE VIDA						CARACTERIZACIÓN									SEGURIDAD SOCIAL				FIRMA O HUELLA
						M	F	L	G	B	T	I	PI	IN	ADO	JU	ADU	ADL M	MUJ C	VIC	AFR	IND	DISC				CONT	SUBS	NO ASE	ESP	
																							Audi	Cogn	Visu	Fisi					
33	EFRAIN AREVALO GUTIERREZ	70	17310306	PUERTO GAITAN	3212826643-3103436180	X												X										X			
34	ELSI DEL SOCORRO MARQUEZ TORRES	70	45422075	PUERTO GAITAN	3143460596		X											X										X			
35	ERNESTO HERNANDEZ	80	6349037	PUERTO GAITAN	3123857568 3135266993	X												X										X			
36	ESTELIA SALAZAR	71	25379125	PUERTO GAITAN	3223179337 3124871369		X											X										X			
37	ETELVINA TREJOS RODRIGUEZ	64	47426777	PUERTO GAITAN	3227269373 3167548553		X											X										X			
38	EUSEBIO YAGUIDUD	88	498558	PUERTO GAITAN	3133254751	X												X										X			
39	FABIO CORREA	76	17302831	PUERTO GAITAN	3114424251	X												X										X			
40	FABIOLA BONILLA SAAVEDRA	88	29636657	PUERTO GAITAN	3136057298		X											X										X			

12639

ALCALDÍA DE PUERTO GAITÁN, META	PLANILLA DE ENTREGAS A ADULTO MAYOR		Puerto Gaitán
	Social		
	Código: SOC-FR-28	Versión: 02	Vigencia: 23/03/2025

CONVOCA / RESPONSABLE:	CORPORACION SOCIAL COLOMBIA VIVA	ACTIVIDAD:	ENTREGA DE PAQUETE NUTRICIONAL
FECHA:	22-06-2026	MODALIDAD	EXTERNOS

PAQUETE NUTRICIONAL TRADICIONAL contiene: 1 litro de aceite vegetal, 4 libras de arroz blanco, 1 libra de avena en hojuelas, 1 libra de café molido, 1 libra de chocolate, 1 libra de pasta alimenticia fideo, 1 libra de frijol, 2 latas de atùn en agua y/o aceite x 170 grs, 2 latas de sardinas en aceite y/o tomate de 425 grs, 1 libra de harina de maiz, 1 libra de harina de trigo, 2 bolsas de leche entera en polvo x 380 grs, 1 libra de lenteja, 2 libras de panela, 1 libra de espagueti, empaque: bolsa lona tamaño 57x65cm.

NO.	NOMBRE Y APELLIDO	EDAD	IDENTIFICACIÓN	DIRECCIÓN / MUNICIPIO	TELÉFONO / CELULAR	GÉNERO						CICLO DE VIDA					CARACTERIZACIÓN								SEGURIDAD SOCIAL				FIRMA O HUELLA
						M	F	L	G	B	T	PI	IN	ADO	JU	ADU	ADL M	MUJ C	VIC	AFR	IND	DISC Audi	DISC Cogn	DISC Visu	DISC Fisi	CONT	SUBS	NO ASE	ESP	
41	FELICIANA BLANCO	83	23741990	PUERTO GAITAN	3132232247		X										X									X			
42	FLOR ISMENIA PIÑEROS PERALTA	69	30981843	PUERTO GAITAN	3212744902		X										X									X			
43	FLOR MARIA GONZALEZ VIUDA DE VARON	53	21225827	PUERTO GAITAN	3123058913		X										X									X			
44	FLORENTINA PARADA BARRETO	72	24226760	PUERTO GAITAN	3152583807-3135853223		X										X									X			
45	FRANCISCO ANTONIO CASTRO	69	74811425	PUERTO GAITAN	3219245879	X											X									X			
46	GERARDO VILLAQUIRAN BONILLA	68	10534503	PUERTO GAITAN	3159132886	X											X									X			
47	GLADYS TRONCOSO BARAJAS	65	30981609	PUERTO GAITAN	3116191380		X										X									X			
48	GLORIA CECILIA LONDOÑO HOYOS	68	21930982	PUERTO GAiTAN	3176244409		X										X									X			

12640

ALCALDÍA DE PUERTO GAITAN META	PLANILLA DE ENTREGAS A ADULTO MAYOR		Puerto Gaitán
	Social		
	Código: SOC-FR-28	Versión: 02	Vigencia: 23/03/2025

CONVOCA / RESPONSABLE:	CORPORACION SOCIAL COLOMBIA VIVA	ACTIVIDAD:	ENTREGA DE PAQUETE NUTRICIONAL
FECHA:	22-06-2026	MODALIDAD	EXTERNOS

PAQUETE NUTRICIONAL TRADICIONAL contiene: 1 litro de aceite vegetal, 4 libras de arroz blanco, 1 libra de avena en hojuelas, 1 libra de café molido, 1 libra de chocolate, 1 libra de pasta alimenticia fideo, 1 libra de frijol, 2 latas de atùn en agua y/o aceite x 170 grs, 2 latas de sardinas en aceite y/o tomate de 425 grs, 1 libra de harina de maiz, 1 libra de harina de trigo, 2 bolsas de leche entera en polvo x 380 grs, 1 libra de lenteja, 2 libras de panela, 1 libra de espagueti, empaque: bolsa lona tamaño 57x65cm.

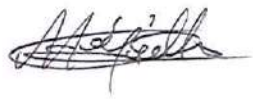
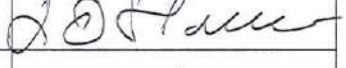
NO.	NOMBRE Y APELLIDO	EDAD	IDENTIFICACIÓN	DIRECCIÓN / MUNICIPIO	TELÉFONO / CELULAR	GÉNERO						CICLO DE VIDA						CARACTERIZACIÓN								SEGURIDAD SOCIAL				FIRMA O HUELLA
						M	F	L	G	B	T	I	PI	IN	ADO	JU	ADU	ADL M	MUJ C	VIC	AFR	IND	DISC				CONT	SUBS	NO ASE	ESP	
																							Audi	Cogn	Visu	Fisi					
49	GONZALO ARISMENDIZ	74	74865773	PUERTO GAITAN	3125753280	X												X										X			
50	GRACIELA VARGAS	74	23792160	PUERTO GAITAN	3134740821		X											X										X			
51	GUILLERMO MORENO CHAVITA	91	2747677	PUERTO GAITAN	3142276599	X												X										X			
52	HERNANDO DOMINGUEZ RUIZ	68	19347139	PUERTO GAITAN	3125872377	X												X										X			
53	HERNANDO GONZALEZ	80	2281934	PUERTO GAITAN	3184463789	X												X										X			
54	HILDA UNDA PALACIOS	70	30981809	PUERTO GAITAN	3232355277		X											X										X			
55	IXOLINA ALVARADO OLIVO	70	30981637	PUERTO GAITAN	3124544695		X											X										X			Ixolina Alvarado
56	JESUS ALBERTO HERNANDEZ MAYORGA	76	5908130	PUERTO GAITAN	3143537258	X												X										X			

12641

ALCALDÍA DE PUERTO GAITÁN, META	PLANILLA DE ENTREGAS A ADULTO MAYOR		Puerto Gaitán
	Social		
	Código: SOC-FR-28	Versión: 02	Vigencia: 23/03/2025

CONVOCA / RESPONSABLE:	CORPORACION SOCIAL COLOMBIA VIVA	ACTIVIDAD:	ENTREGA DE PAQUETE NUTRICIONAL
FECHA:	22-06-2026	MODALIDAD	EXTERNOS

PAQUETE NUTRICIONAL TRADICIONAL contiene: 1 litro de aceite vegetal, 4 libras de arroz blanco, 1 libra de avena en hojuelas, 1 libra de café molido, 1 libra de chocolate, 1 libra de pasta alimenticia fideo, 1 libra de frijol, 2 latas de atùn en agua y/o aceite x 170 grs, 2 latas de sardinas en aceite y/o tomate de 425 grs, 1 libra de harina de maiz, 1 libra de harina de trigo, 2 bolsas de leche entera en polvo x 380 grs, 1 libra de lenteja, 2 libras de panela, 1 libra de espagueti, empaque: bolsa lona tamaño 57x65cm.

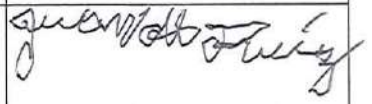
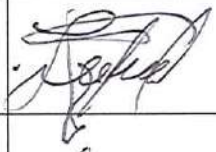
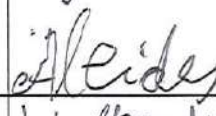
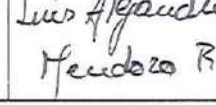
NO.	NOMBRE Y APELLIDO	EDAD	IDENTIFICACIÓN	DIRECCIÓN / MUNICIPIO	TELÉFONO / CELULAR	GÉNERO						CICLO DE VIDA					CARACTERIZACIÓN								SEGURIDAD SOCIAL				FIRMA O HUELLA
						M	F	L	G	B	T	PI	IN	ADO	JU	ADU	ADL M	MUJ C	VIC	AFR	IND	DISC				CONT	SUBS	NO ASE	ESP	
																						Audi	Cogn	Visu	Fisi					
57	JOSE ARCESIO FONSECA	78	17306491	PUERTO GAITAN	3153130148	X											X										X			
58	JOSE AUGEN MORENO VARGAS	79	3281254	PUERTO GAITAN	3115874941-3125316787	X											X										X			
59	JOSÉ DE JESUS ZAPATA ALVAREZ	87	651346	PUERTO GAITAN	3156822085	X											X										X			
60	JOSE ERNESTO CORTES SUBA	79	4176466	PUERTO GAITAN	3124910075	X											X										X			
61	JOSE MANUEL SALAZAR LONDOÑO	73	7471189	PUERTO GAITAN	3202053363	X											X										X			
62	JOSE OLIMPO MURILLO	78	6163083	PUERTO GAITAN	3164729380-3225142519	X											X										X			
63	JOSÉ ORLANDO HERRERA	76	11292787	PUERTO GAITAN	3223687779	X											X										X			
64	JOSÉ ORLANDO ROJAS SALAZAR	69	17667816	PUERTO GAITAN	3124655659	X											X										X			

12642

ALCALDIA DE PUERTO GAITAN, META	PLANILLA DE ENTREGAS A ADULTO MAYOR		Puerto Gaitán
	Social		
	Código: SOC-FR-28	Versión: 02	Vigencia: 23/03/2025

CONVOCA / RESPONSABLE:	CORPORACION SOCIAL COLOMBIA VIVA	ACTIVIDAD:	ENTREGA DE PAQUETE NUTRICIONAL
FECHA:	22-06-2026	MODALIDAD	EXTERNOS

PAQUETE NUTRICIONAL TRADICIONAL contiene: 1 litro de aceite vegetal, 4 libras de arroz blanco, 1 libra de avena en hojuelas, 1 libra de café molido, 1 libra de chocolate, 1 libra de pasta alimenticia fideo, 1 libra de frijol, 2 latas de atún en agua y/o aceite x 170 grs, 2 latas de sardinas en aceite y/o tomate de 425 grs, 1 libra de harina de maiz, 1 libra de harina de trigo, 2 bolsas de leche entera en polvo x 380 grs, 1 libra de lenteja, 2 libras de panela, 1 libra de espagueti, empaque: bolsa lona tamaño 57x65cm.

NO.	NOMBRE Y APELLIDO	EDAD	IDENTIFICACIÓN	DIRECCIÓN / MUNICIPIO	TELÉFONO / CELULAR	GÉNERO						CICLO DE VIDA					CARACTERIZACIÓN								SEGURIDAD SOCIAL				FIRMA O HUELLA
						M	F	L	G	B	T	I	PI	IN	ADO	JU	ADU	ADL M	MUJ C	VIC	AFR	IND	DISC				CONT	SUBS	NO ASE	ESP	
																							Audi	Cogn	Visu	Fisi					
65	JOSEFA ROJAS	72	21173194	PUERTO GAITAN	3144627981-3115731889		X											X										X			
66	JUAN BAUTISTA ROJAS CORTES	77	7133613	PUERTO GAITAN	NO TIENE	X												X										X			
67	JUAN MIGUEL RUIZ	84	17071092	PUERTO GAITAN	3142340354	X												X										X			
68	JULIA MARIA PEÑA	79	40275003	PUERTO GAITAN	3219880532		X											X										X			
69	JUSTINA MARQUES GUIO	77	23834625	PUERTO GAITAN	3125352984		X											X										X			
70	LUIS ALBERTO RICAURTE	80	3281480	PUERTO GAITAN	3152068112	X												X										X			
71	LUIS ALCIDES LOPEZ LEDESMA	73	7489979	PUERTO GAITAN	3138614358	X												X										X			
72	LUIS ALEJANDRO MENDOZA RONDON	73	17308158	PUERTO GAITAN	3102049398	X												X										X			

12643

ALCALDÍA DE PUERTO GAITÁN, META	PLANILLA DE ENTREGAS A ADULTO MAYOR		Puerto Gaitán
	Social		
	Código: SOC-FR-28	Versión: 02	Vigencia: 23/03/2025

CONVOCA / RESPONSABLE:	CORPORACION SOCIAL COLOMBIA VIVA	ACTIVIDAD:	ENTREGA DE PAQUETE NUTRICIONAL
FECHA:	22-06-2026	MODALIDAD	EXTERNOS

PAQUETE NUTRICIONAL TRADICIONAL contiene: 1 litro de aceite vegetal, 4 libras de arroz blanco, 1 libra de avena en hojuelas, 1 libra de café molido, 1 libra de chocolate, 1 libra de pasta alimenticia fideo, 1 libra de frijol, 2 latas de atùn en agua y/o aceite x 170 grs, 2 latas de sardinas en aceite y/o tomate de 425 grs, 1 libra de harina de maiz, 1 libra de harina de trigo, 2 bolsas de leche entera en polvo x 380 grs, 1 libra de lenteja, 2 libras de panela, 1 libra de espagueti, empaque: bolsa lona tamaño 57x65cm.

NO.	NOMBRE Y APELLIDO	EDAD	IDENTIFICACIÓN	DIRECCIÓN / MUNICIPIO	TELÉFONO / CELULAR	GÉNERO						CICLO DE VIDA						CARACTERIZACIÓN									SEGURIDAD SOCIAL				FIRMA O HUELLA
						M	F	L	G	B	T	I	PI	IN	ADO	JU	ADU	ADL M	MUJ C	VÍC	AFR	IND	DISC Audi	DISC Cogn	DISC Visu	DISC Fisi	CONT	SUBS	NO ASE	ESP	
73	LUIS CARLOS BERMEO RUIZ	77	14969476	PUERTO GAITAN	3163982915	X												X										X			
74	LUIS EDUARDO RUIZ SEPULVEDA	66	4237754	PUERTO GAITAN	3144607846	X												X										X			
75	LUIS JORGE PEÑA	73	5577488	PUERTO GAITAN	3227197228	X												X										X			
76	LUZ AMANDA ARANA BECERRA	69	30046723	PUERTO GAITAN	3132707557		X											X										X			
77	LUZ BERNARDA BOHORQUEZ LOPEZ	67	35488212	PUERTO GAITAN	3214185850		X											X										X			
78	LUZ DARY QUEVEDO LOPEZ	65	21933183	PUERTO GAITAN	3142242586		X											X										X			
79	LUZ MARINA ATEHORTUA DE MARTINEZ	73	30003029	PUERTO GAITAN	3223342175		X											X										X			
80	LUZ MARINA NIETO GARZON	69	40355482	PUERTO GAITAN	3209676742		X											X										X			

12644

ALCALDÍA DE PUERTO GAITÁN, META	PLANILLA DE ENTREGAS A ADULTO MAYOR			Puerto Gaitán
	Social			
	Código: SOC-FR-28	Versión: 02	Vigencia: 23/03/2025	

CONVOCA / RESPONSABLE:	CORPORACION SOCIAL COLOMBIA VIVA	ACTIVIDAD:	ENTREGA DE PAQUETE NUTRICIONAL
FECHA:	22-06-2026	MODALIDAD	EXTERNOS

PAQUETE NUTRICIONAL TRADICIONAL contiene: 1 litro de aceite vegetal, 4 libras de arroz blanco, 1 libra de avena en hojuelas, 1 libra de café molido, 1 libra de chocolate, 1 libra de pasta alimenticia fideo, 1 libra de frijol, 2 latas de atùn en agua y/o aceite x 170 grs, 2 latas de sardinas en aceite y/o tomate de 425 grs, 1 libra de harina de maiz, 1 libra de harina de trigo, 2 bolsas de leche entera en polvo x 380 grs, 1 libra de lenteja, 2 libras de panela, 1 libra de espagueti, empaque: bolsa lona tamaño 57x65cm.

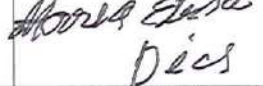
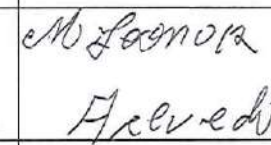
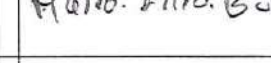
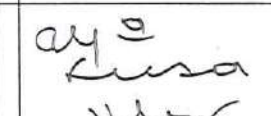
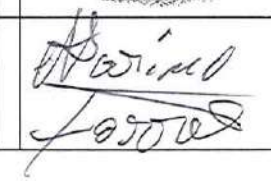
NO.	NOMBRE Y APELLIDO	EDAD	IDENTIFICACIÓN	DIRECCION / MUNICIPIO	TELÉFONO / CELULAR	GÉNERO							CICLO DE VIDA						CARACTERIZACIÓN									SEGURIDAD SOCIAL				FIRMA O HUELLA
						M	F	L	G	B	T	I	PI	IN	ADO	JU	ADU	ADL M	MUJ C	VÍC	AFR	IND	DISC					CONT	SUBS	NO ASE	ESP	
																							Audi	Cogn	Visu	Fisi					
81	LUZ MARINA RAMIREZ	62	39699954	PUERTO GAITAN	3174916597		X											X											X			
82	LUZ MARINA RIVERA DE CORTES	86	28833708	PUERTO GAITAN	3217597803		X											X											X			
83	MARGARITA CANTOR	81	30982441	PUERTO GAITAN	3115600722		X											X											X			
84	MARIA ANDREA ARGOTTY VARGAS	65	51566381	PUERTO GAITAN	3228923362		X											X											X			
85	MARIA ARISMENDI JIMENEZ SOACHE	63	31037112	PUERTO GAITAN	3117590954		X											X											X			
86	MARIA DEL CARMEN MARTINEZ DE MARTINEZ	85	23739609	PUERTO GAITAN	3168191078-3134870268		X											X											X			
87	MARIA DEL CARMEN PULIDO TEJEIRO	67	41210616	PUERTO GAITAN	3208920728		X											X											X			María Pulido.
88	MARIA ELENA SOLANO VILLAMIZAR	86	21223228	PUERTO GAITAN	3182506212		X											X											X			

12645

ALCALDÍA DE PUERTO GAITAN, META	PLANILLA DE ENTREGAS A ADULTO MAYOR			Puerto Gaitán
	Social			
	Código: SOC-FR-28	Versión: 02	Vigencia: 23/03/2025	

CONVOCA / RESPONSABLE:	CORPORACION SOCIAL COLOMBIA VIVA	ACTIVIDAD:	ENTREGA DE PAQUETE NUTRICIONAL
FECHA:	22-06-2026	MODALIDAD	EXTERNOS

PAQUETE NUTRICIONAL TRADICIONAL contiene: 1 litro de aceite vegetal, 4 libras de arroz blanco, 1 libra de avena en hojuelas, 1 libra de café molido, 1 libra de chocolate, 1 libra de pasta alimenticia fideo, 1 libra de frijol, 2 latas de atùn en agua y/o aceite x 170 grs, 2 latas de sardinas en aceite y/o tomate de 425 grs, 1 libra de harina de maiz, 1 libra de harina de trigo, 2 bolsas de leche entera en polvo x 380 grs, 1 libra de lenteja, 2 libras de panela, 1 libra de espagueti, empaque: bolsa lona tamaño 57x65cm.

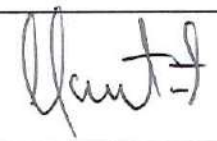
NO.	NOMBRE Y APELLIDO	EDAD	IDENTIFICACIÓN	DIRECCION / MUNICIPIO	TELÉFONO / CELULAR	GÉNERO						CICLO DE VIDA						CARACTERIZACIÓN									SEGURIDAD SOCIAL				FIRMA O HUELLA
						M	F	L	G	B	T	PI	IN	ADO	JU	ADU	ADL M	MUJ C	VIC	AFR	IND	DISC					CONT	SUBS	NO ASE	ESP	
																						Audi	Cogn	Visu	Fisi					
89	MARIA ELISA DIAZ RAMIREZ	78	30981847	PUERTO GAITAN	3143191953		X										X										X			
90	MARIA IDALY MORA LOPEZ	71	41785702	PUERTO GAITAN	3142891195		X										X										X			
91	MARIA LEONOR ACEVEDO DE MORENO	84	41676313	PUERTO GAITAN	3142276599		X										X										X			
92	MARIA LILIA BURGOS RIVAS	69	65786009	PUERTO GAITAN	3163835488		X										X										X			
93	MARIA LUISA VELEZ VALENCIA	66	26385947	PUERTO GAITAN	3160400958		X										X										X			
94	MARIA RUTH RIAÑO VELASQUEZ	64	30981918	PUERTO GAITAN	3112004723		X										X										X			
95	MARIA SARA CAMPOS	74	21243288	PUERTO GAITAN	3227337544		X										X										X			
96	MARINO ARNOBY TORRES	75	17304491	PUERTO GAITAN	3103087782	X											X										X			

12646

ALCALDIA DE PUERTO GAITAN, META	PLANILLA DE ENTREGAS A ADULTO MAYOR		
	Social		
	Código: SOC-FR-28	Versión: 02	Vigencia: 23/03/2025

CONVOCA / RESPONSABLE:	CORPORACION SOCIAL COLOMBIA VIVA	ACTIVIDAD:	ENTREGA DE PAQUETE NUTRICIONAL
FECHA:	22-06-2026	MODALIDAD	EXTERNOS

PAQUETE NUTRICIONAL TRADICIONAL contiene: 1 litro de aceite vegetal, 4 libras de arroz blanco, 1 libra de avena en hojuelas, 1 libra de café molido, 1 libra de chocolate, 1 libra de pasta alimenticia fideo, 1 libra de frijol, 2 latas de atún en agua y/o aceite x 170 grs, 2 latas de sardinas en aceite y/o tomate de 425 grs, 1 libra de harina de maiz, 1 libra de harina de trigo, 2 bolsas de leche entera en polvo x 380 grs, 1 libra de lenteja, 2 libras de panela, 1 libra de espagueti, empaque: bolsa lona tamaño 57x65cm.

NO.	NOMBRE Y APELLIDO	EDAD	IDENTIFICACION	DIRECCIÓN / MUNICIPIO	TELÉFONO / CELULAR	GÉNERO						CICLO DE VIDA						CARACTERIZACIÓN									SEGURIDAD SOCIAL				FIRMA O HUELLA
						M	F	L	G	B	T	PI	IN	ADO	JU	ADU	ADL M	MUJ C	VIC	AFR	IND	DISC					CONT	SUBS	NO ASE	ESP	
																						Audi	Cogn	Visu	Fisi					
97	MARIO BARRERA BARON	67	79117008	PUERTO GAITAN	3103087782	X											X											X			
98	MARTHA MERCEDES BARBOSA CIFUENTES	66	20828268	PUERTO GAITAN	3134002989		X										X											X			
99	MATILDE LANDINEZ	63	46357393	PUERTO GAITAN	3118262409		X										X											X			
100	MELQUICEDEC MARTINEZ GAMEZ	90	1188079	PUERTO GAITAN	3134870268-3168191078	X											X											X			
101	MERCEDES ROSA MOLINA GARCIA	74	29841858	PUERTO GAITAN	3222488454 3113125302		X										X											X			
102	NANCY RAMOS	65	51602707	PUERTO GAITAN	3213378361-3182110332		X										X											X			
103	NORBERTO USECHE OSORIO	82	18255030	PUERTO GAITAN	3232863022	X											X											X			
104	ORFILIA CONDE CARDENAS	70	20619591	PUERTO GAITAN	3152358374		X										X											X			

12647

ALCALDIA DE PUERTO GAITAN, META	PLANILLA DE ENTREGAS A ADULTO MAYOR		Puerto Gaitán
	Social		
	Código: SOC-FR-28	Versión: 02	Vigencia: 23/03/2025

CONVOCA / RESPONSABLE:	CORPORACION SOCIAL COLOMBIA VIVA	ACTIVIDAD:	ENTREGA DE PAQUETE NUTRICIONAL
FECHA:	22-06-2026	MODALIDAD	EXTERNOS

PAQUETE NUTRICIONAL TRADICIONAL contiene: 1 litro de aceite vegetal, 4 libras de arroz blanco, 1 libra de avena en hojuelas, 1 libra de café molido, 1 libra de chocolate, 1 libra de pasta alimenticia fideo, 1 libra de frijol, 2 latas de atùn en agua y/o aceite x 170 grs, 2 latas de sardinas en aceite y/o tomate de 425 grs, 1 libra de harina de maiz, 1 libra de harina de trigo, 2 bolsas de leche entera en polvo x 380 grs, 1 libra de lenteja, 2 libras de panela, 1 libra de espagueti, empaque: bolsa lona tamaño 57x65cm.

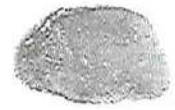
NO.	NOMBRE Y APELLIDO	EDAD	IDENTIFICACION	DIRECCIÓN / MUNICIPIO	TELÉFONO / CELULAR	GÉNERO						CICLO DE VIDA						CARACTERIZACIÓN									SEGURIDAD SOCIAL				FIRMA O HUELLA
						M	F	L	G	B	T	PI	IN	ADO	JU	ADU	ADL M	MUJ C	VIC	AFR	IND	DISC					CONT	SUBS	NO ASE	ESP	
																						Audi	Cogn	Misu	Fisi					
105	ORLANDO BURGOS ROJAS	70	4186340	PUERTO GAITAN	3224383528	X											X										X			
106	ORLANDO RODRIGUEZ GARZÓN	65	3002849	PUERTO GAITAN	3208710779	X											X										X			Orlando Rodriguez
107	OSWALDO GARCIA GARRIDO	62	8191065	PUERTO GAITAN	3223752500-3228575111	X											X										X			
108	PLACIDO PINZON OVALLE	79	11370396	PUERTO GAITAN	3123796641	X											X										X			Placido
109	RAFAELA RUEDA DE GOMEZ	80	23724461	PUERTO GAITAN	3212081757-3107670860		X										X										X			
110	RAUL ALBARRACIN GUTIERREZ	74	19159719	PUERTO GAITAN	3115712601	X											X										X			
111	REBECA HERNANDEZ VILLAMARIN	80	21242368	PUERTO GAITAN	3224736508		X										X										X			
112	REYNEL ARTURO PEREZ MARTINEZ	74	19219460	PUERTO GAITAN	3143677514	X											X										X			Reynel Perez

12648

ALCALDIA DE PUERTO GAITAN, META	PLANILLA DE ENTREGAS A ADULTO MAYOR Social			Puerto Gaitán
	Código: SOC-FR-28	Versión: 02	Vigencia: 23/03/2025	

CONVOCA / RESPONSABLE:	CORPORACION SOCIAL COLOMBIA VIVA	ACTIVIDAD:	ENTREGA DE PAQUETE NUTRICIONAL
FECHA:	22-06-2026	MODALIDAD	EXTERNOS

PAQUETE NUTRICIONAL TRADICIONAL contiene: 1 litro de aceite vegetal, 4 libras de arroz blanco, 1 libra de avena en hojuelas, 1 libra de café molido, 1 libra de chocolate, 1 libra de pasta alimenticia fideo, 1 libra de frijol, 2 latas de atùn en agua y/o aceite x 170 grs, 2 latas de sardinas en aceite y/o tomate de 425 grs, 1 libra de harina de maiz, 1 libra de harina de trigo, 2 bolsas de leche entera en polvo x 380 grs, 1 libra de lenteja, 2 libras de panela, 1 libra de espagueti, empaque: bolsa lona tamaño 57x65cm.

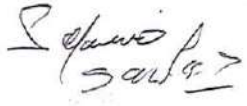
NO.	NOMBRE Y APELLIDO	EDAD	IDENTIFICACIÓN	DIRECCION / MUNICIPIO	TELÉFONO / CELULAR	GÉNERO						CICLO DE VIDA						CARACTERIZACIÓN									SEGURIDAD SOCIAL				FIRMA O HUELLA
						M	F	L	G	B	T	PI	IN	ADO	JU	ADU	ADL M	MUJ C	VIC	AFR	IND	DISC				CONT	SUBS	NO ASE	ESP	
																						Audi	Cogn	Visu	Fisi					
113	ROBERTO ANGEL ZULUAGA ZULUAGA	80	7504365	PUERTO GAITAN	3219112396	X											X										X			
114	ROSA ELENA ASTUDILLO GONZALEZ	70	41699836	PUERTO GAITAN	3176207971		X										X										X			
115	ROSA ELENA NIETO GARZON	78	28710954	PUERTO GAITAN	3016098762		X										X										X			
116	ROSALBA GAITAN CHIPIAJE	81	40230029	PUERTO GAITAN	3184323322		X										X										X			
117	ROSARIO ACEVEDO DE QUIÑONES	80	41531010	PUERTO GAITAN	3168931207		X										X										X			Rosario Acevedo
118	ROSS HERNANDO MEDINA	73	9651664	PUERTO GAITAN	3209767964	X											X										X			
119	RUCELA IRACI ARREPICHE	62	30982253	PUERTO GAITAN	3102742982		X										X										X			
120	SANTIAGO CHAMARRAVI GUACARAPARE	77	6653464	PUERTO GAITAN	3106698443	X											X										X			

12649

ALCALDÍA DE PUERTO GAITÁN, META	PLANILLA DE ENTREGAS A ADULTO MAYOR			Puerto Gaitán
	Social			
	Código: SOC-FR-28	Versión: 02	Vigencia: 23/03/2025	

CONVOCA / RESPONSABLE:	CORPORACION SOCIAL COLOMBIA VIVA	ACTIVIDAD:	ENTREGA DE PAQUETE NUTRICIONAL
FECHA:	22-06-2026	MODALIDAD	EXTERNOS

PAQUETE NUTRICIONAL TRADICIONAL contiene: 1 litro de aceite vegetal, 4 libras de arroz blanco, 1 libra de avena en hojuelas, 1 libra de café molido, 1 libra de chocolate, 1 libra de pasta alimenticia fideo, 1 libra de frijol, 2 latas de atùn en agua y/o aceite x 170 grs, 2 latas de sardinas en aceite y/o tomate de 425 grs, 1 libra de harina de maiz, 1 libra de harina de trigo, 2 bolsas de leche entera en polvo x 380 grs, 1 libra de lenteja, 2 libras de panela, 1 libra de espagueti, empaque: bolsa lona tamaño 57x65cm.

NO.	NOMBRE Y APELLIDO	EDAD	IDENTIFICACIÓN	DIRECCIÓN / MUNICIPIO	TELÉFONO / CELULAR	GÉNERO						CICLO DE VIDA						CARACTERIZACIÓN								SEGURIDAD SOCIAL				FIRMA O HUELLA
						M	F	L	G	B	T	I	PI	IN	ADO	JU	ADU	ADL M	MUJC	VÍC	AFR	IND	DISC				CONT	SUBS	NO ASE	ESP	
																							Audi	Cogn	Visu	Fisi					
121	SANTOS LEONIDAS CANTOR	93	321969	PUERTO GAITAN	3156775113	X												X										X			
122	SEFERINO SANCHEZ CUNICHE	66	6609989	PUERTO GAITAN	3108106916	X												X										X			
123	STELLA PINZON OVALLE	67	51758954	PUERTO GAITAN	3103652792		X											X										X			
124	SUSANA LANDINEZ	86	23978182	PUERTO GAITAN	3118262409		X											X										X			
125	TULIO MARIN RAMIREZ	66	4652238	PUERTO GAITAN	3143351351	X												X										X			
126	VICTOR MANUEL LINARES MEDINA	74	6653966	PUERTO GAITAN	3132707557	X												X										X			
127	VICTOR MANUEL TRILLOS BARBOSA	71	9132818	PUERTO GAITAN	3227554234-3202964344	X												X										X			
128	VICTOR NELSON AGUDELO	63	18255289	PUERTO GAITAN	3202631240	X												X										X			

12650

	PLANILLA DE ENTREGAS A ADULTO MAYOR		
ALCALDÍA DE PUERTO GAITÁN, META	Social		
	Código: SOC-FR-28	Versión: 02	Vigencia: 23/03/2025

CONVOCA / RESPONSABLE:	CORPORACION SOCIAL COLOMBIA VIVA	ACTIVIDAD:	ENTREGA DE PAQUETE NUTRICIONAL
FECHA:	22-06-2026	MODALIDAD	EXTERNOS

PAQUETE NUTRICIONAL TRADICIONAL contiene: 1 litro de aceite vegetal, 4 libras de arroz blanco, 1 libra de avena en hojuelas, 1 libra de café molido, 1 libra de chocolate, 1 libra de pasta alimenticia fideo, 1 libra de frijol, 2 latas de atún en agua y/o aceite x 170 grs, 2 latas de sardinas en aceite y/o tomate de 425 grs, 1 libra de harina de maiz, 1 libra de harina de trigo, 2 bolsas de leche entera en polvo x 380 grs, 1 libra de lenteja, 2 libras de panela, 1 libra de espagueti, empaque: bolsa lona tamaño 57x65cm.

NO.	NOMBRE Y APELLIDO	EDAD	IDENTIFICACIÓN	DIRECCION / MUNICIPIO	TELEFONO / CELULAR	GÉNERO							CICLO DE VIDA						CARACTERIZACION									SEGURIDAD SOCIAL				FIRMA O HUELLA
						M	F	L	G	B	T	I	PI	IN	ADO	JU	ADU	ADL M	MUJ C	VÍC	AFR	IND	DISC					CONT	SUBS	NO ASE	ESP	
																							Audi	Cogn	Visu	Fisi					
129	VICTOR OLMEDO ESPAÑA BORJA	64	87570817	PUERTO GAITAN	3102660202-3132152738	X												X										X				
130	YANETH ROCIO SANTOS MONROY	66	40266354	PUERTO GAITAN	3134827162		X											X										X				

RESPONSABLES: Oscar Armando Ramirez – Gustavo Valle

OBSERVACIONES:

GÉNERO M: Masculino F: Femenino L: Lesbiana G: Gay B: Bisexual T: Transgenerista I: Intersexual
CICLO DE VIDA PI: Primera Infancia (0-5 años) IN: Infancia (6-11 años) ADO: Adolescencia: (12-18 años) JU: Juventud (18-26 años) ADU: Adulto (27 -59 años) Adulto mayor (60 años o mas)
CARACTERIZACION MUJC: Mujer Cabeza de Familia ADLM: Adulto Mayor VIC: Victima IND: Indigena DISC: Discapacitado
SEGURIDAD SOCIAL CONT: Contributivo SUBS: Subsidiado NO ASE: No Asegurado ESP: Especial
Nota: Verificar la vigencia del documento en el listado maestro de documentos.

. CORPORACION SOCIAL COLOMBIA VIVA.
NIT: 900.205.238-1

ENTREGA DE PAQUETE NUTRICIONAL.
USUARIOS EXTERNOS. 22/06/2026.





Dirección: Cra 29 N° 3-04, local 103, Villas Del Palmar;
Celular: 3118509846 – 3125878797
www.colombiaviva.org / colombiavivasalud@hotmail.com
Villavicencio - Meta

. CORPORACION SOCIAL COLOMBIA VIVA.
NIT: 900.205.238-1

ENTREGA DE PAQUETE NUTRICIONAL.
USUARIOS EXTERNOS. 22/06/2026.





Dirección: Cra 29 N° 3-04, local 103, Villas Del Palmar;
Celular: 3118509846 – 3125878797
www.colombiaviva.org / colombiavivasalud@hotmail.com
Villavicencio - Meta

. CORPORACION SOCIAL COLOMBIA VIVA.
NIT: 900.205.238-1

ENTREGA DE PAQUETE NUTRICIONAL.
USUARIOS EXTERNOS. 22/06/2026.





Dirección: Cra 29 N° 3-04, local 103, Villas Del Palmar;
Celular: 3118509846 – 3125878797
www.colombiaviva.org / colombiavivasalud@hotmail.com
Villavicencio - Meta

ENTREGA DE PAQUETE NUTRICIONAL.
USUARIOS EXTERNOS. 22/06/2026.





ENTREGA DE PAQUETE NUTRICIONAL.
USUARIOS EXTERNOS. 22/06/2026.





ENTREGA DE PAQUETE NUTRICIONAL.
USUARIOS EXTERNOS. 22/06/2026.





ENTREGA PAQUETE DE NUTRICIONAL.
USUARIOS EXTERNOS. 22/06/2026.





12658

ENTREGA DE PAQUETE NUTRICIONAL.
USUARIOS EXTERNOS. 22/06/2026.





Dirección: Cra 29 N° 3-04, local 103, Villas Del Palmar;
Celular: 3118509846 – 3125878797
www.colombiaviva.org / colombiavivasalud@hotmail.com
Villavicencio - Meta

ENTREGA DE PAQUETE NUTRICIONAL.
USUARIOS EXTERNOS. 22/06/2026.





ENTREGA DE PAQUETE NUTRICIONAL.
USUARIOS EXTERNOS. 22/06/2026.





Dirección: Cra 29 N° 3-04, local 103, Villas Del Palmar;
Celular: 3118509846 – 3125878797
www.colombiaviva.org / colombiavivasalud@hotmail.com
Villavicencio - Meta

ENTREGA DE PAQUETE NUTRICIONAL.
USUARIOS EXTERNOS. 22/06/2026.





Dirección: Cra 29 N° 3-04, local 103, Villas Del Palmar;
Celular: 3118509846 – 3125878797
www.colombiaviva.org / colombiavivasalud@hotmail.com
Villavicencio - Meta

ENTREGA DE PAQUETE NUTRICIONAL.
USUARIOS EXTERNOS. 22/06/2026.





Dirección: Cra 29 N° 3-04, local 103, Villas Del Palmar;
Celular: 3118509846 – 3125878797
www.colombiaviva.org / colombiavivasalud@hotmail.com
Villavicencio - Meta

ENTREGA DE PAQUETE NUTRICIONAL.
USUARIOS EXTERNOS. 22/06/2026.





ENTREGA DE PAQUETE NUTRICIONAL.
USUARIOS EXTERNOS. 22/06/2026.





Dirección: Cra 29 N° 3-04, local 103, Villas Del Palmar;
Celular: 3118509846 – 3125878797
www.colombiaviva.org / colombiavivasalud@hotmail.com
Villavicencio - Meta

ENTREGA DE PAQUETE NUTRICIONAL.
USUARIOS EXTERNOS. 22/06/2026.





Dirección: Cra 29 N° 3-04, local 103, Villas Del Palmar;
Celular: 3118509846 – 3125878797
www.colombiaviva.org / colombiavivasalud@hotmail.com
Villavicencio - Meta

ENTREGA DE PAQUETE NUTRICIONAL.
USUARIOS EXTERNOS. 22/06/2026.





12667

ENTREGA DE PAQUETE NUTRICIONAL.
USUARIOS EXTERNOS. 22/06/2026.





Dirección: Cra 29 N° 3-04, local 103, Villas Del Palmar;
Celular: 3118509846 – 3125878797
www.colombiaviva.org / colombiavivasalud@hotmail.com
Villavicencio - Meta

ENTREGA DE PAQUETE NUTRICIONAL.
USUARIOS EXTERNOS. 22/06/2026.





Dirección: Cra 29 N° 3-04, local 103, Villas Del Palmar;
Celular: 3118509846 – 3125878797
www.colombiaviva.org / colombiavivasalud@hotmail.com
Villavicencio - Meta

ENTREGA DE PAQUETE NUTRICIONAL.
USUARIOS EXTERNOS. 22/06/2026.





ENTREGA DE PAQUETE NUTRICIONAL.
USUARIOS EXTERNOS. 22/06/2026.





Dirección: Cra 29 N° 3-04, local 103, Villas Del Palmar;
Celular: 3118509846 -- 3125878797
www.colombiaviva.org / colombiavivasalud@hotmail.com
Villavicencio - Meta

ENTREGA DE PAQUETE NUTRICIONAL.
USUARIOS EXTERNOS. 22/06/2026.





Dirección: Cra 29 N° 3-04, local 103, Villas Del Palmar;
Celular: 3118509846 – 3125878797
www.colombiaviva.org / colombiavivasalud@hotmail.com
Villavicencio - Meta

ENTREGA DE PAQUETE NUTRICIONAL.
USUARIOS EXTERNOS. 22/06/2026.





Dirección: Cra 29 N° 3-04, local 103, Villas Del Palmar;
Celular: 3118509846 – 3125878797
www.colombiaviva.org / colombiavivasalud@hotmail.com
Villavicencio - Meta

ENTREGA DE PAQUETE NUTRICIONAL
USUARIOS EXTERNOS. 22/06/2026.





ENTREGA DE PAQUETE NUTRICIONAL
USUARIOS EXTERNOS. 22/06/2026.





ENTREGA DE PAQUETE NUTRICIONAL.
USUARIOS EXTERNOS. 22/06/2026.





Dirección: Cra 29 N° 3-04, local 103, Villas Del Palmar;
Celular: 3118509846 – 3125878797
www.colombiaviva.org / colombiavivasalud@hotmail.com
Villavicencio - Meta

676

ENTREGA DE PAQUETE NUTRICIONAL.
USUARIOS EXTERNOS. 22/06/2026.





Dirección: Cra 29 N° 3-04, local 103, Villas Del Palmar;
Celular: 3118509846 – 3125878797
www.colombiaviva.org / colombiavivasalud@hotmail.com
Villavicencio - Meta

R677

ENTREGA DE PAQUETE NUTRICIONAL.
USUARIOS EXTERNOS. 22/06/2026.





Dirección: Cra 29 N° 3-04, local 103, Villas Del Palmar;
Celular: 3118509846 – 3125878797
www.colombiaviva.org / colombiavivasalud@hotmail.com
Villavicencio - Meta

ENTREGA DE PAQUETE NUTRICIONAL.
USUARIOS EXTERNOS. 22/06/2026.





. CORPORACION SOCIAL COLOMBIA VIVA.
NIT: 900.205.238-1

ENTREGA DE PAQUETE NUTRICIONAL.
USUARIOS EXTERNOS. 22/06/2026.





Dirección: Cra 29 N° 3-04, local 103, Villas Del Palmar;
Celular: 3118509846 – 3125878797
www.colombiaviva.org / colombiavivasalud@hotmail.com
Villavicencio - Meta

ENTREGA DE PAQUETE NUTRICIONAL.
USUARIOS EXTERNOS. 22/06/2026.





12681

ALCALDIA DE PUERTO GAITAN, META

PLANILLA DE ENTREGAS A ADULTO MAYOR

Social

Código: SOC-FR-28 | Versión: 02 | Vigencia: 23/03/2025

Puerto Gaitán

CONVOCA / RESPONSABLE:	CORPORACION SOCIAL COLOMBIA VIVA	ACTIVIDAD:	ENTREGA DE PAQUETE NUTRICIONAL
FECHA:	22-06-2026	MODALIDAD	DOMICILIARIOS

PAQUETE NUTRICIONAL TRADICIONAL contiene: 1 litro de aceite vegetal, 4 libras de arroz blanco, 1 libra de avena en hojuelas, 1 libra de café molido, 1 libra de chocolate, 1 libra de pasta alimenticia fideo, 1 libra de frijol, 2 latas de atùn en agua y/o aceite x 170 grs, 2 latas de sardinas en aceite y/o tomate de 425 grs, 1 libra de harina de maiz, 1 libra de harina de trigo, 2 bolsas de leche entera en polvo x 380 grs, 1 libra de lenteja, 2 libras de panela, 1 libra de espagueti, empaque: bolsa lona tamaño 57x65cm.

NO.	NOMBRE Y APELLIDO	EDAD	IDENTIFICACIÓN	DIRECCIÓN / MUNICIPIO	TELÉFONO / CELULAR	GÉNERO							CICLO DE VIDA						CARACTERIZACIÓN								SEGURIDAD SOCIAL				FIRMA O HUELLA
						M	F	L	G	B	T	I	PI	IN	ADO	JU	ADU	ADL M	MUJ C	Víc	AFR	IND	DISC				CONT	SUBS	NO ASE	ESP	
																							Audi	Cogn	Visu	Fisi					
1	LUIS ANTONIO ESPINOSA	71	19332915	PUERTO GAITAN	3167076009	X												X										X			
2	FIDEL ANTONIO MONTENEGRO AVILA	69	8191348	PUERTO GAITAN	3170353177	X												X										X			
3	OFELIA CHANTRE	60	42546744	PUERTO GAITAN	3125575108		X											X										X			
4	ARNULFO CHACON	69	4777922	PUERTO GAITAN	3204124623	X												X										X			Chacon Arnulfo.
5	HECTOR DARIO AGUIRRE PRECIADO	77	15301334	PUERTO GAITAN	3222438130	X												X										X			Hector
6	HILDA ACEVEDO CORONADO	66	30981991	PUERTO GAITAN	3228930781		X											X										X			Hilda acevedo
7	LUIS FRANCISCO PACHON GUERRERO	64	17411633	PUERTO GAITAN	3114861460	X												X										X			Luis Fco Pachon G.
8	JOSE TOBIAS LADINO PARRADO	61	17332380	PUERTO GAITAN	3209135703	X												X										X			Jose Tobias

12682

ALCALDÍA DE PUERTO GAITÁN, META

PLANILLA DE ENTREGAS A ADULTO MAYOR

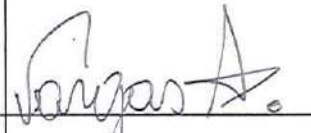
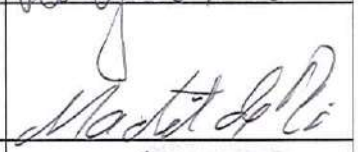
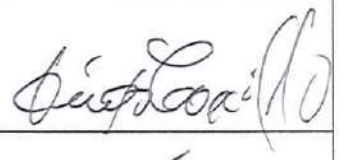
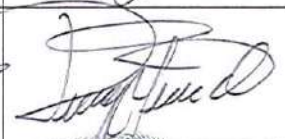
Social

Código: SOC-FR-28 | Versión: 02 | Vigencia: 23/03/2025

Puerto Gaitán

CONVOCA / RESPONSABLE:	CORPORACION SOCIAL COLOMBIA VIVA	ACTIVIDAD:	ENTREGA DE PAQUETE NUTRICIONAL
FECHA:	22-06-2026	MODALIDAD	DOMICILIARIOS

PAQUETE NUTRICIONAL TRADICIONAL contiene: 1 litro de aceite vegetal, 4 libras de arroz blanco, 1 libra de avena en hojuelas, 1 libra de café molido, 1 libra de chocolate, 1 libra de pasta alimenticia fideo, 1 libra de frijol, 2 latas de atùn en agua y/o aceite x 170 grs, 2 latas de sardinas en aceite y/o tomate de 425 grs, 1 libra de harina de maiz, 1 libra de harina de trigo, 2 bolsas de leche entera en polvo x 380 grs, 1 libra de lenteja, 2 libras de panela, 1 libra de espagueti, empaque: bolsa lona tamaño 57x65cm.

NO.	NOMBRE Y APELLIDO	EDAD	IDENTIFICACIÓN	DIRECCIÓN / MUNICIPIO	TELÉFONO / CELULAR	GÉNERO							CICLO DE VIDA						CARACTERIZACIÓN								SEGURIDAD SOCIAL				FIRMA O HUELLA
						M	F	L	G	B	T	I	PI	IN	ADO	JU	ADU	ADL M	MUJ C	VIC	AFR	IND	DISC				CONT	SUBS	NO ASE	ESP	
																							Audi	Cogn	Visu	Fisi					
9	JUANA INES AMAYA CHIPIAJE	62	30218481	PUERTO GAITAN	3142804098		X											X										X			
10	NELSON VARGAS AVILA	66	19456127	PUERTO GAITAN	3224310381	X												X										X			
11	MATILDE RIVERA	69	21200829	PUERTO GAITAN	3112383847		X											X										X			
12	JOSE JAVIER RAMIREZ VELASQUEZ	65	6212907	PUERTO GAITAN	3209063478		X											X										X			
13	JOSE DIEGO CARRILLO ZAPATA	76	17300784	PUERTO GAITAN	3185773911	X												X										X			
14	DUMAR TORRES NARANJO	63	8191141	PUERTO GAITAN	3183030025	X												X										X			
15	DEISSY ALVARADO	73	21230040	PUERTO GAITAN	3146816713	X												X										X			
16	YOLANDA JARAMILLO OROZCO	63	23835470	PUERTO GAITAN	3163017299		X											X										X			

12683

ALCALDÍA DE PUERTO GAITÁN, META	PLANILLA DE ENTREGAS A ADULTO MAYOR		Puerto Gaitán
	Social		
	Código: SOC-FR-28	Versión: 02	Vigencia: 23/03/2025

CONVOCA / RESPONSABLE:	CORPORACION SOCIAL COLOMBIA VIVA	ACTIVIDAD:	ENTREGA DE PAQUETE NUTRICIONAL
FECHA:	22-06-2026	MODALIDAD	DOMICILIARIOS

PAQUETE NUTRICIONAL TRADICIONAL contiene: 1 litro de aceite vegetal, 4 libras de arroz blanco, 1 libra de avena en hojuelas, 1 libra de café molido, 1 libra de chocolate, 1 libra de pasta alimenticia fideo, 1 libra de frijol, 2 latas de atún en agua y/o aceite x 170 grs, 2 latas de sardinas en aceite y/o tomate de 425 grs, 1 libra de harina de maiz, 1 libra de harina de trigo, 2 bolsas de leche entera en polvo x 380 grs, 1 libra de lenteja, 2 libras de panela, 1 libra de espagueti, empaque: bolsa lona tamaño 57x65cm.

NO.	NOMBRE Y APELLIDO	EDAD	IDENTIFICACIÓN	DIRECCIÓN / MUNICIPIO	TELÉFONO / CELULAR	GÉNERO						CICLO DE VIDA						CARACTERIZACIÓN									SEGURIDAD SOCIAL				FIRMA O HUELLA
						M	F	L	G	B	T	I	PI	IN	ADO	JU	ADU	ADL M	MUJ C	VIC	AFR	IND	DISC					CONT	SUBS	NO ASE	ESP	
																							Audi	Cogn	Visu	Fisi					
17	MARCOS GARCIA PONARE	63	74846104	PUERTO GAITAN	3118868032		X											X										X			Marcos García P.
18	ULDARICO MACIAS ZAMORA	63	12123125	PUERTO GAITAN	3213581526	X												X										X			
19	LUIS UBENCIO AMADO LOMBANA	69	4186337	PUERTO GAITAN	3127450978	X												X										X			
20	LUIS ALFONSO ENCINOSA RIOS	74	8190349	PUERTO GAITAN	3132047428	X												X										X			LUIS
21	ROSA CECILIA BARRERA FLOREZ	71	1124990986	PUERTO GAITAN	3186675415		X											X										X			
22	ANA GERTRUDIS CANO	68	30981431	PUERTO GAITAN	3228537272		X											X										X			Ana Gertrudis Cano
23	CARMEN EMILIA BAUTISTA	68	23799574	PUERTO GAITAN	3135424269		X											X										X			
24	LUIS ALBERTO MARULANDA QUINTERO	70	6656083	PUERTO GAITAN	3132649633	X												X										X			

12684

ALCALDÍA DE PUERTO GAITÁN, META

PLANILLA DE ENTREGAS A ADULTO MAYOR

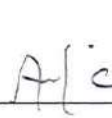
Social

Código: SOC-FR-28 | Versión: 02 | Vigencia: 23/03/2025

Puerto Gaitán

CONVOCA / RESPONSABLE:	CORPORACION SOCIAL COLOMBIA VIVA	ACTIVIDAD:	ENTREGA DE PAQUETE NUTRICIONAL
FECHA:	22-06-2026	MODALIDAD	DOMICILIARIOS

PAQUETE NUTRICIONAL TRADICIONAL contiene: 1 litro de aceite vegetal, 4 libras de arroz blanco, 1 libra de avena en hojuelas, 1 libra de café molido, 1 libra de chocolate, 1 libra de pasta alimenticia fideo, 1 libra de frijol, 2 latas de atùn en agua y/o aceite x 170 grs, 2 latas de sardinas en aceite y/o tomate de 425 grs, 1 libra de harina de maiz, 1 libra de harina de trigo, 2 bolsas de leche entera en polvo x 380 grs, 1 libra de lenteja, 2 libras de panela, 1 libra de espagueti, empaque: bolsa lona tamaño 57x65cm.

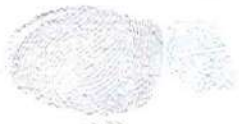
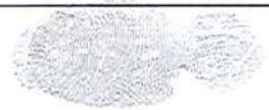
NO.	NOMBRE Y APELLIDO	EDAD	IDENTIFICACIÓN	DIRECCIÓN / MUNICIPIO	TELÉFONO / CELULAR	GÉNERO							CICLO DE VIDA					CARACTERIZACIÓN								SEGURIDAD SOCIAL				FIRMA O HUELLA
						M	F	L	G	B	T	I	PI	IN	ADO	JU	ADU	ADL M	MUJ C	VIC	AFR	IND	DISC				CONT	SUBS	NO ASE	ESP	
																							Audi	Cogn	Visu	Fisi					
25	MARIA LUISA SANABRIA	75	21230326	PUERTO GAITAN	3206712421		X											X										X			
26	DUMAR LOPEZ LOZANO	66	8190685	PUERTO GAITAN	3232141707	X												X										X			
27	ALIX ANTONIO CEIJA	70	4186373	PUERTO GAITAN	3177204422	X												X										X			
28	OTONIEL PINTO COLINA	72	7680071	PUERTO GAITAN	3227382338	X												X										X			
29	MARTHA STELLA AGUIRRE TORRES	66	51576394	PUERTO GAITAN	318 2884324		X											X										X			
30	CELIA FERNANDEZ RODRIGUEZ	63	30931956	PUERTO GAITAN	3209420138		X											X										X			
31	GERMAN ORTIZ GONZALES	73	19293617	PUERTO GAITAN	3115195859	X												X										X			
32	BLANCA ALCIRA BERNAL BAUTISTA	80	21223595	PUERTO GAITAN	3134031972		X											X										X			

12685

ALCALDÍA DE PUERTO GAITÁN, META	PLANILLA DE ENTREGAS A ADULTO MAYOR		Puerto Gaitán
	Social		
	Código: SOC-FR-28	Versión: 02	Vigencia: 23/03/2025

CONVOCA / RESPONSABLE:	CORPORACION SOCIAL COLOMBIA VIVA	ACTIVIDAD:	ENTREGA DE PAQUETE NUTRICIONAL
FECHA:	22-06-2026	MODALIDAD	DOMICILIARIOS

PAQUETE NUTRICIONAL TRADICIONAL contiene: 1 litro de aceite vegetal, 4 libras de arroz blanco, 1 libra de avena en hojuelas, 1 libra de café molido, 1 libra de chocolate, 1 libra de pasta alimenticia fideo, 1 libra de frijol, 2 latas de atùn en agua y/o aceite x 170 grs, 2 latas de sardinas en aceite y/o tomate de 425 grs, 1 libra de harina de maiz, 1 libra de harina de trigo, 2 bolsas de leche entera en polvo x 380 grs, 1 libra de lenteja, 2 libras de panela, 1 libra de espagueti, empaque: bolsa lona tamaño 57x65cm.

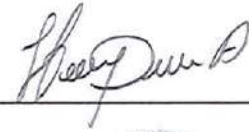
NO.	NOMBRE Y APELLIDO	EDAD	IDENTIFICACIÓN	DIRECCIÓN / MUNICIPIO	TELÉFONO / CELULAR	GÉNERO							CICLO DE VIDA					CARACTERIZACIÓN								SEGURIDAD SOCIAL				FIRMA O HUELLA
						M	F	L	G	B	T	I	PI	IN	ADO	JU	ADU	ADL M	MUJ C	VIC	AFR	IND	DISC				CONT	SUBS	NO ASE	ESP	
																							Audi	Cogn	Visu	Fisi					
33	EFREN ALDANA CASTAÑEDA	84	4155016	PUERTO GAITAN	3213547527	X												X										X			
34	MARIELA MEJIA RAMIREZ	100	29611246	PUERTO GAITAN	3143694015		X											X										X			
35	ANGEL MARIA MALDONADO	63	8192473	PUERTO GAITAN	3224779381	X												X										X			
36	JOSE MARCELINO DIAZ PEÑA	72	4156552	PUERTO GAITAN	3202977867	X												X										X			
37	ELEUTERIO MARTINEZ MARTINEZ	67	4187016	PUERTO GAITAN	3222434228	X												X										X			
38	MIRYAM AGUIRRE BAENA	71	35458577	PUERTO GAITAN	3218879011		X											X										X			
39	LUZ DARY OSPINA CORREA	63	40200147	PUERTO GAITAN	3213669299		X											X										X			Luzdary ospina
40	INES CABARTE	83	30982841	PUERTO GAITAN	324921768		X											X										X			

12686

ALCALDÍA DE PUERTO GAITÁN, META	PLANILLA DE ENTREGAS A ADULTO MAYOR			Puerto Gaitán
	Social			
	Código: SOC-FR-28	Versión: 02	Vigencia: 23/03/2025	

CONVOCA / RESPONSABLE:	CORPORACION SOCIAL COLOMBIA VIVA	ACTIVIDAD:	ENTREGA DE PAQUETE NUTRICIONAL
FECHA:	22-06-2026	MODALIDAD	DOMICILIARIOS

PAQUETE NUTRICIONAL TRADICIONAL contiene: 1 litro de aceite vegetal, 4 libras de arroz blanco, 1 libra de avena en hojuelas, 1 libra de café molido, 1 libra de chocolate, 1 libra de pasta alimenticia fideo, 1 libra de frijol, 2 latas de atùn en agua y/o aceite x 170 grs, 2 latas de sardinas en aceite y/o tomate de 425 grs, 1 libra de harina de maiz, 1 libra de harina de trigo, 2 bolsas de leche entera en polvo x 380 grs, 1 libra de lenteja, 2 libras de panela, 1 libra de espagueti, empaque: bolsa lona tamaño 57x65cm.

NO.	NOMBRE Y APELLIDO	EDAD	IDENTIFICACIÓN	DIRECCIÓN / MUNICIPIO	TELÉFONO / CELULAR	GÉNERO						CICLO DE VIDA						CARACTERIZACIÓN								SEGURIDAD SOCIAL				FIRMA O HUELLA
						M	F	L	G	B	T	PI	IN	ADO	JU	ADU	ADL M	MUJ C	VÍC	AFR	IND	DISC				CONT	SUBS	NO ASE	ESP	
																						Audi	Cogn	Visu	Fisi					
41	EMMA DOLORES NARVAEZ SANCHEZ	81	27478291	PUERTO GAITAN	3112908329		X										X										X			
42	ELVIA HUERFANO	83	21244372	PUERTO GAITAN	3185644705		X										X										X			
43	FRANCISCO VARGAS	68	19462959	PUERTO GAITAN	3112391805	X											X										X			
44	EDISABET CUBILLOS CASTIBLANCO	67	40371772	PUERTO GAITAN	3148622102		X										X										X			
45	HENRY DURAN ALFEREZ	63	8191011	PUERTO GAITAN	3219633237	X											X										X			
46	MANUEL ROBERTO QUINTO QUINTO	73	4831112	PUERTO GAITAN	3169106284-3162543849	X											X										X			
47	FLOR MARIA DAZA CUNICHE	76	41250024	PUERTO GAITAN	3143726769		X										X										X			
48	ALINA CABARES	55	30982416	PUERTO GAITAN	3174777254		X										X										X			Alina cabares

12687

ALCALDÍA DE PUERTO GAITÁN, META	PLANILLA DE ENTREGAS A ADULTO MAYOR		
	Social		
	Código: SOC-FR-28	Versión: 02	Vigencia: 23/03/2025

CONVOCA / RESPONSABLE:	CORPORACION SOCIAL COLOMBIA VIVA	ACTIVIDAD:	ENTREGA DE PAQUETE NUTRICIONAL
FECHA:	22 - 06 - 2026	MODALIDAD	DOMICILIARIOS

PAQUETE NUTRICIONAL TRADICIONAL contiene: 1 litro de aceite vegetal, 4 libras de arroz blanco, 1 libra de avena en hojuelas, 1 libra de café molido, 1 libra de chocolate, 1 libra de pasta alimenticia fideo, 1 libra de frijol, 2 latas de atún en agua y/o aceite x 170 grs, 2 latas de sardinas en aceite y/o tomate de 425 grs, 1 libra de harina de maiz, 1 libra de harina de trigo, 2 bolsas de leche entera en polvo x 380 grs, 1 libra de lenteja, 2 libras de panela, 1 libra de espagueti, empaque: bolsa lona tamaño 57x65cm.

NO.	NOMBRE Y APELLIDO	EDAD	IDENTIFICACIÓN	DIRECCIÓN / MUNICIPIO	TELÉFONO / CELULAR	GÉNERO							CICLO DE VIDA						CARACTERIZACIÓN								SEGURIDAD SOCIAL				FIRMA O HUELLA
						M	F	L	G	B	T	I	PI	IN	ADO	JU	ADU	ADL M	MUJ C	VÍC	AFR	IND	DISC					CONT	SUBS	NO ASE	ESP	
																							Audi	Cogn	Visu	Fisi					
49	ROQUE ELY HOYOS GARCIA	83	3290199	PUERTO GAITAN	3123943356	X												X										X				
50	LUIS EDUARDO BALLESTEROS RODRIGUEZ	72	17386620	PUERTO GAITAN	3112442557-3148696863	X												X										X				

RESPONSABLES:

OBSERVACIONES:

GENERO M: Masculino F: Femenino L: Lesbiana G: Gay B: Bisexual T: Transgenerista I: Intersexual
CICLO DE VIDA PI: Primera Infancia (0-5 años) IN: Infancia (6-11 años) ADO: Adolescencia: (12-18 años) JU: Juventud (18-26 años) ADU: Adulto (27 -59 años) Adulto mayor (60 años o mas)
CARACTERIZACIÓN MJJC: Mujer Cabeza de Familia ADLM: Adulto Mayor VIC: Victima IND: Indígena DISC: Discapacitado
SEGURIDAD SOCIAL CONT: Contributivo SUBS: Subsidiado NO ASE: No Asegurado ESP: Especial
Nota: Verificar la vigencia del documento en el listado maestro de documentos.

12688

ENTREGA DE PAQUETE NUTRICIONAL.
USUARIOS DOMICILIARIOS. 22/06/2026.





. CORPORACION SOCIAL COLOMBIA VIVA.
NIT: 900.205.238-1

ENTREGA DE PAQUETE NUTRICIONAL.
USUARIOS DOMICILIARIOS. 22/06/2026.





Dirección: Cra 29 N° 3-04, local 103, Villas Del Palmar;
Celular: 3118509846 – 3125878797
www.colombiaviva.org / colombiavivasalud@hotmail.com
Villavicencio - Meta

. CORPORACION SOCIAL COLOMBIA VIVA.
NIT: 900.205.238-1

ENTREGA DE PAQUETE NUTRICIONAL.
USUARIOS DOMICILIARIOS. 22/06/2026.





Dirección: Cra 29 N° 3-04, local 103, Villas Del Palmar;
Celular: 3118509846 – 3125878797
www.colombiaviva.org / colombiavivasalud@hotmail.com
Villavicencio - Meta

12691

ENTREGA DE PAQUETE NUTRICIONAL.
USUARIOS DOMICILIARIOS. 22/06/2026.





12692

ENTREGA DE PAQUETE NUTRICIONAL.
USUARIOS DOMICILIARIOS. 22/06/2026.





12693

ENTREGA DE PAQUETE NUTRICIONAL.
USUARIOS DOMICILIARIOS. 22/06/2026.





12694

ENTREGA DE PAQUETE NUTRICIONAL.
USUARIOS DOMICILIARIOS. 22/06/2026.





12695

ENTREGA DE PAQUETE NUTRICIONAL.
USUARIOS DOMICILIARIOS. 22/06/2026.





12696

ENTREGA DE PAQUETE NUTRICIONAL.
USUARIOS DOMICILIARIOS. 22/06/2026.





12 697

ENTREGA DE PAQUETE NUTRICIONAL.
USUARIOS DOMICILIARIOS. 22/06/2026.





12698

ANEXO 10:

Evidencia fotográfica de actividades de limpieza y desinfección.

Dirección: Cra 29 N° 3-04, local 103, Villas Del Palmar;
Celular: 3118509846 – 3125878797
www.colombiaviva.org / colombiavivasalud@hotmail.com
Villavicencio - Meta

12699

CONTRATO:	0648 DE 2026
COMPONENTE:	SERVICIOS GENERALES.
PERIODO REPORTADO:	09 DE JUNIO AL 24 DE JULIO.

OBJETIVO GENERAL: Garantizar el adecuado mantenimiento, orden, limpieza y apoyo operativo de las instalaciones, garantizando espacios limpios, ordenados, seguros y adecuados, que contribuyan al bienestar, comodidad y calidad de vida de los residentes y del personal de la institución.

ACTIVIDADES DESARROLLADAS

Durante el periodo comprendido entre el 09 de junio al 24 de julio se realizaron actividades correspondientes al área de servicio generales.

- Aseo y desinfección de oficinas.
- Aseo y desinfección de baños.
- Aseo y desinfección de salones.
- Aseo y desinfección de habitaciones.
- Aseo y desinfección de enfermería.
- Aseo y desinfección de lavandería.
- Aseo y desinfección de piscina.
- Lavado de mesas y sillas.
- Aseo de exteriores.

12700

EVIDENCIA FOTOGRAFICA.
ASEO Y DESINFECCIÓN DE OFICINAS.





Dirección: Cra 29 N° 3-04, local 103, Villas Del Palmar;
Celular: 3118509846 – 3125878797
www.colombiaviva.org / colombiavivasalud@hotmail.com
Villavicencio - Meta

12701





Dirección: Cra 29 N° 3-04, local 103, Villas Del Palmar;
Celular: 3118509846 – 3125878797
www.colombiaviva.org / colombiavivasalud@hotmail.com
Villavicencio - Meta

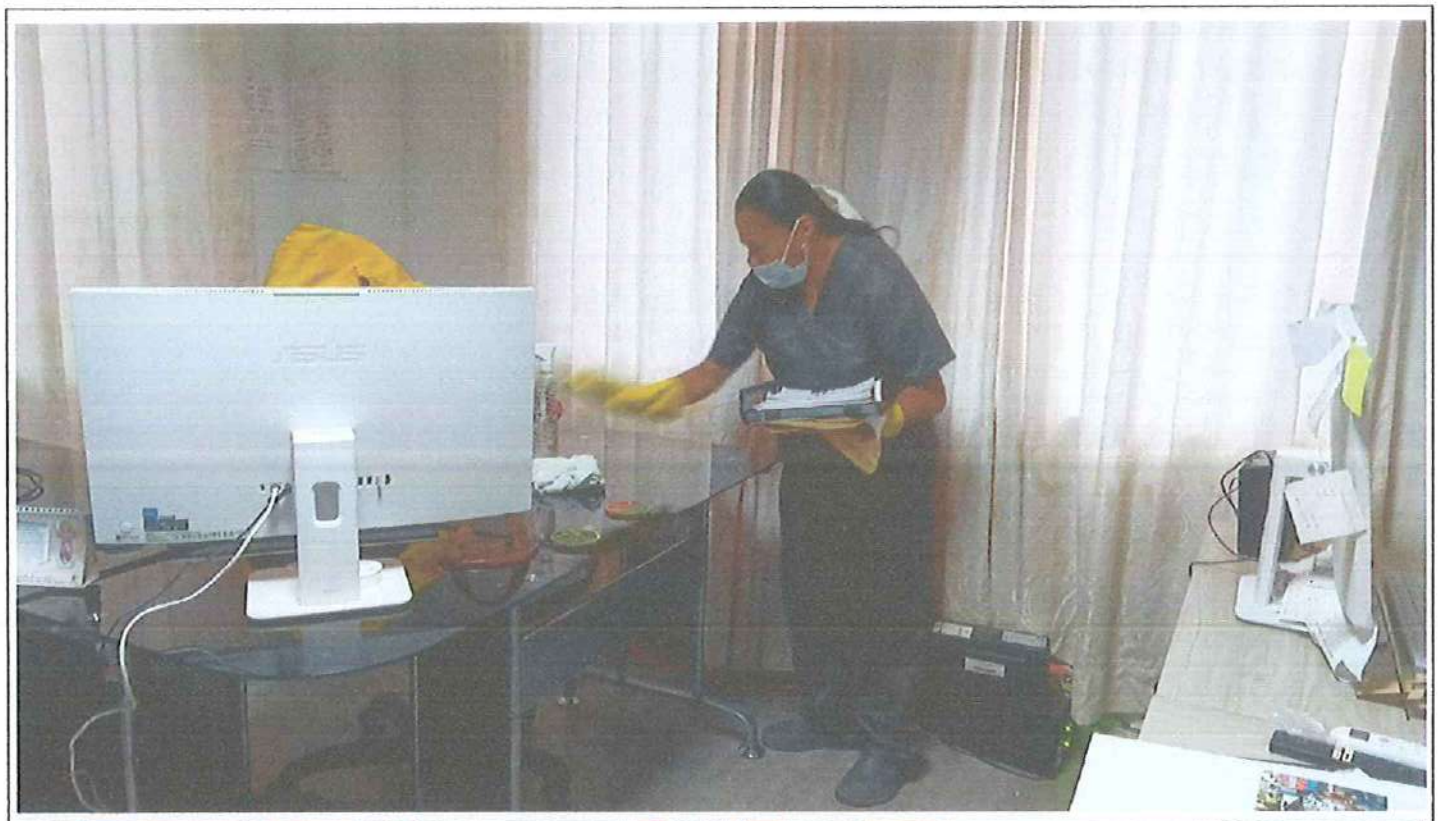
12 702





Dirección: Cra 29 N° 3-04, local 103, Villas Del Palmar;
Celular: 3118509846 – 3125878797
www.colombiaviva.org / colombiavivasalud@hotmail.com
Villavicencio - Meta

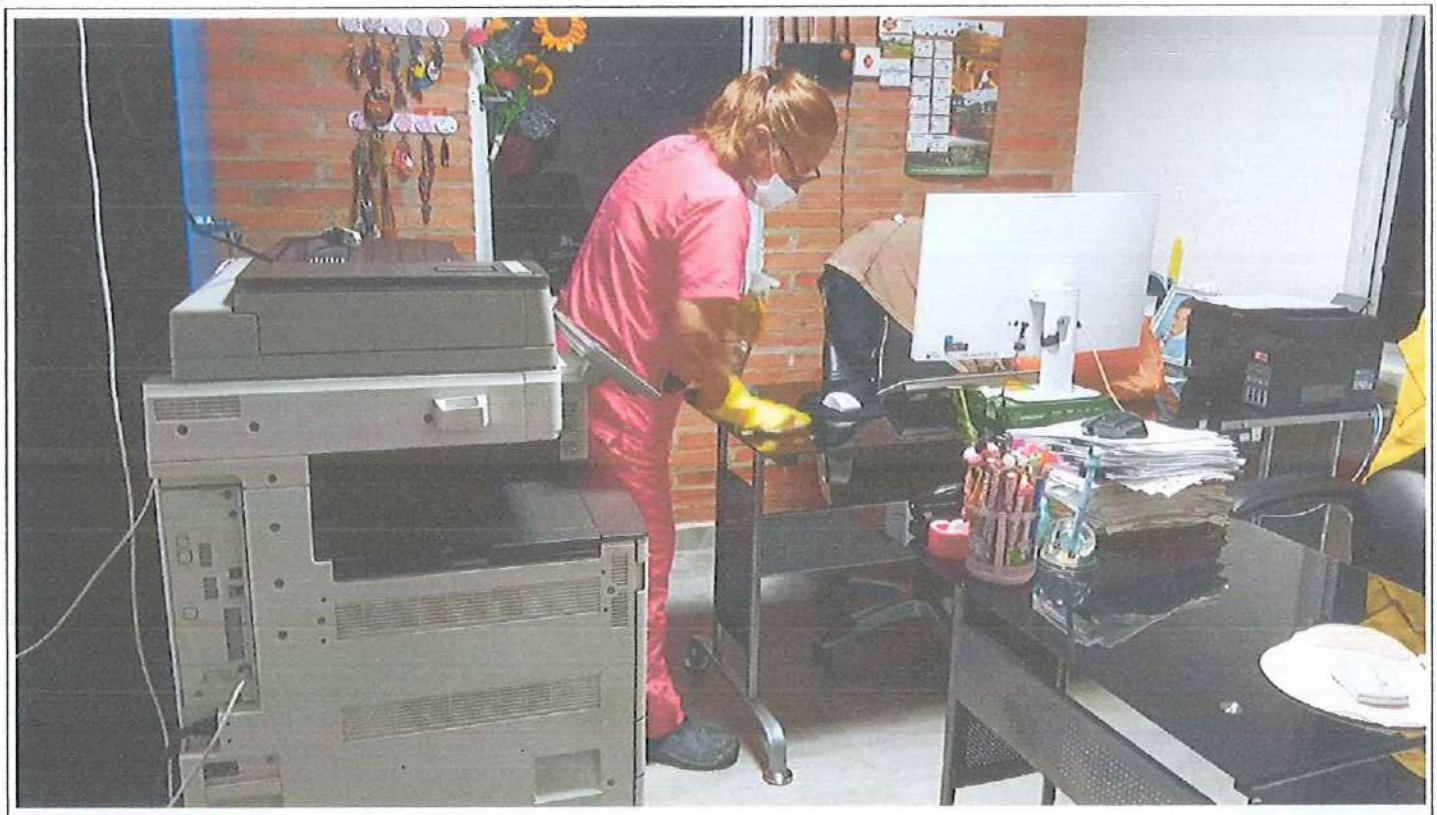
12703





Dirección: Cra 29 N° 3-04, local 103, Villas Del Palmar;
Celular: 3118509846 – 3125878797
www.colombiaviva.org / colombiavivasalud@hotmail.com
Villavicencio - Meta

12704





Dirección: Cra 29 N° 3-04, local 103, Villas Del Palmar;
Celular: 3118509846 – 3125878797
www.colombiaviva.org / colombiavivasalud@hotmail.com
Villavicencio - Meta

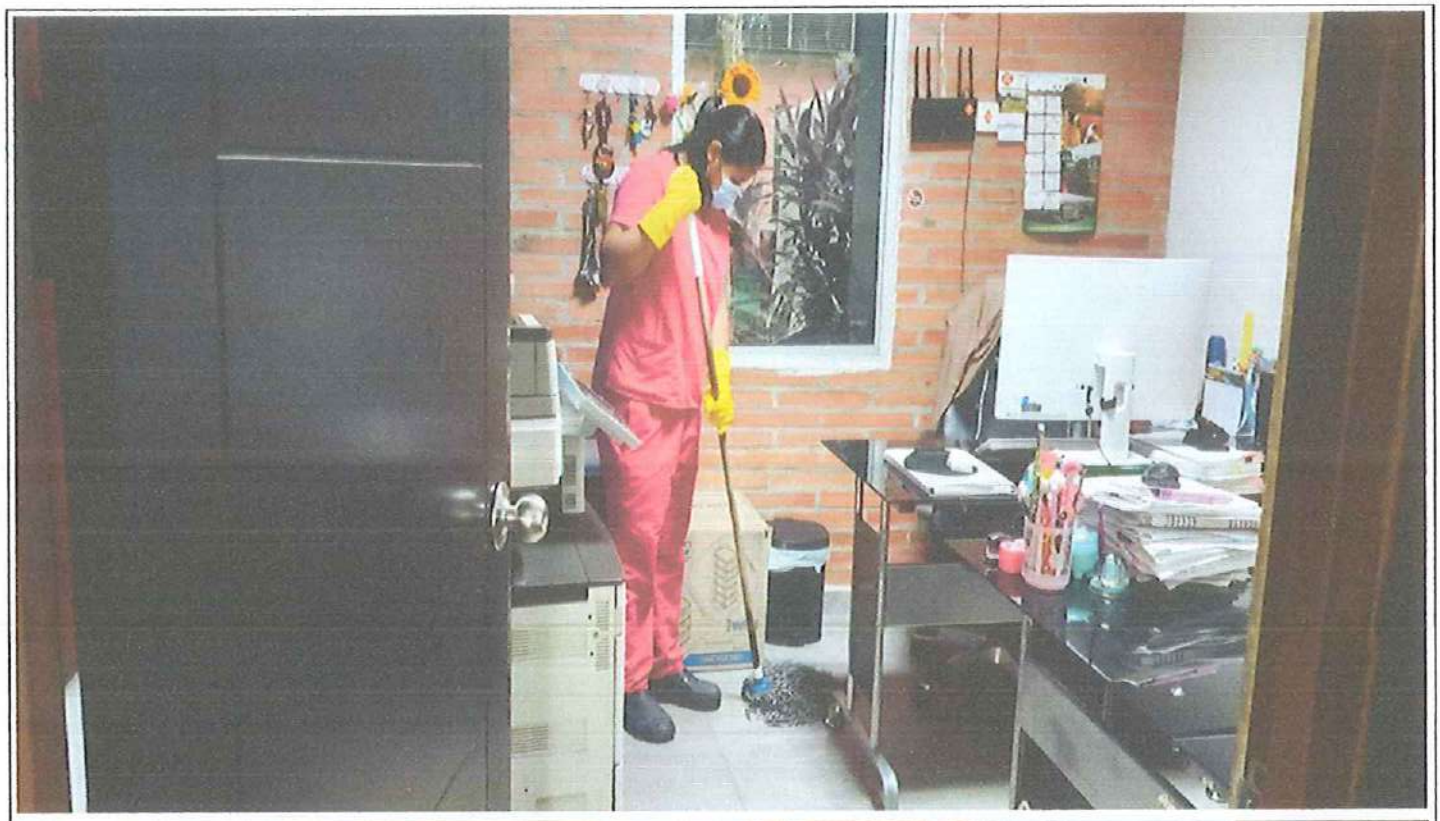
12705

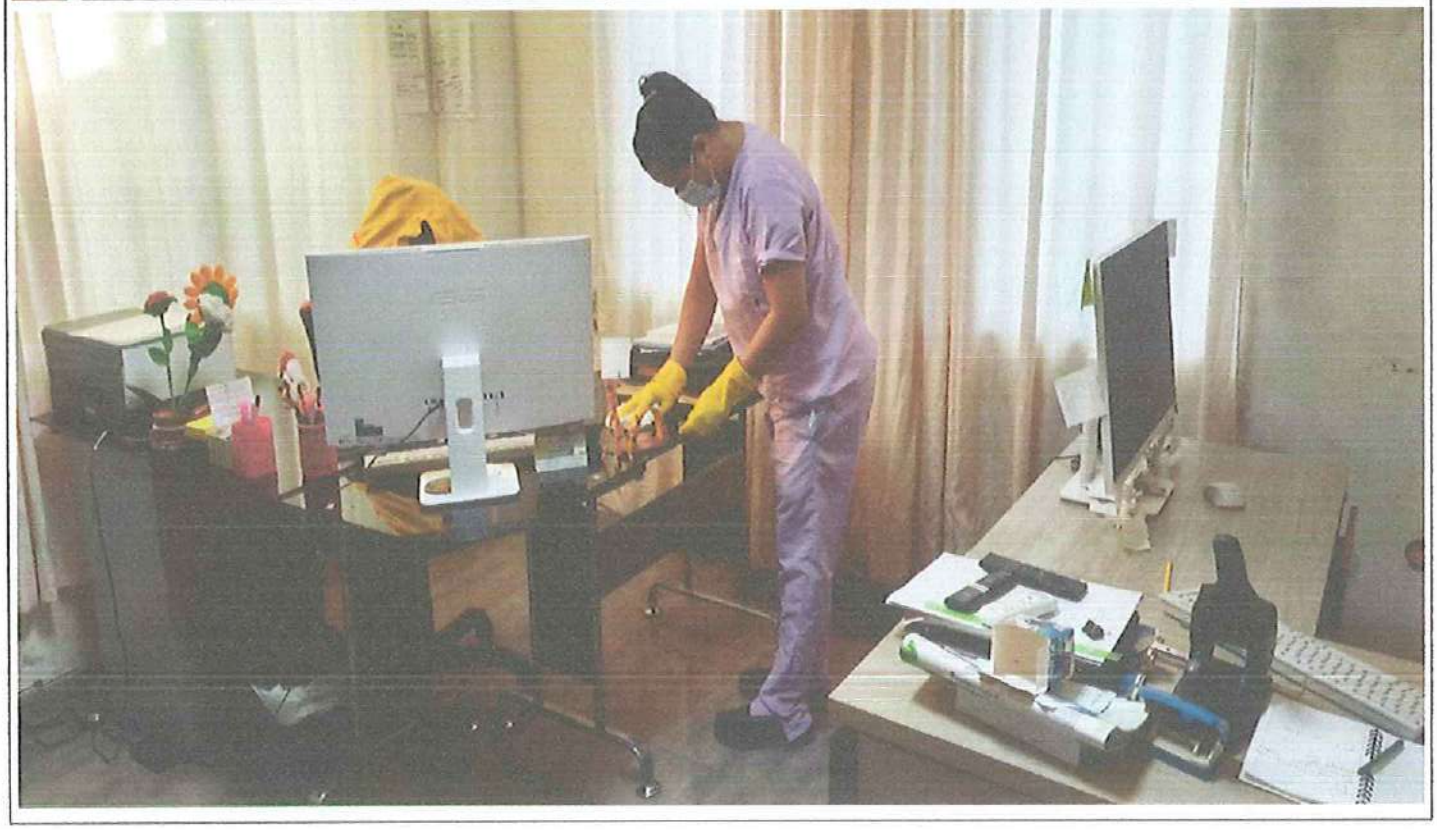




Dirección: Cra 29 N° 3-04, local 103, Villas Del Palmar;
Celular: 3118509846 – 3125878797
www.colombiaviva.org / colombiavivasalud@hotmail.com
Villavicencio - Meta

12706

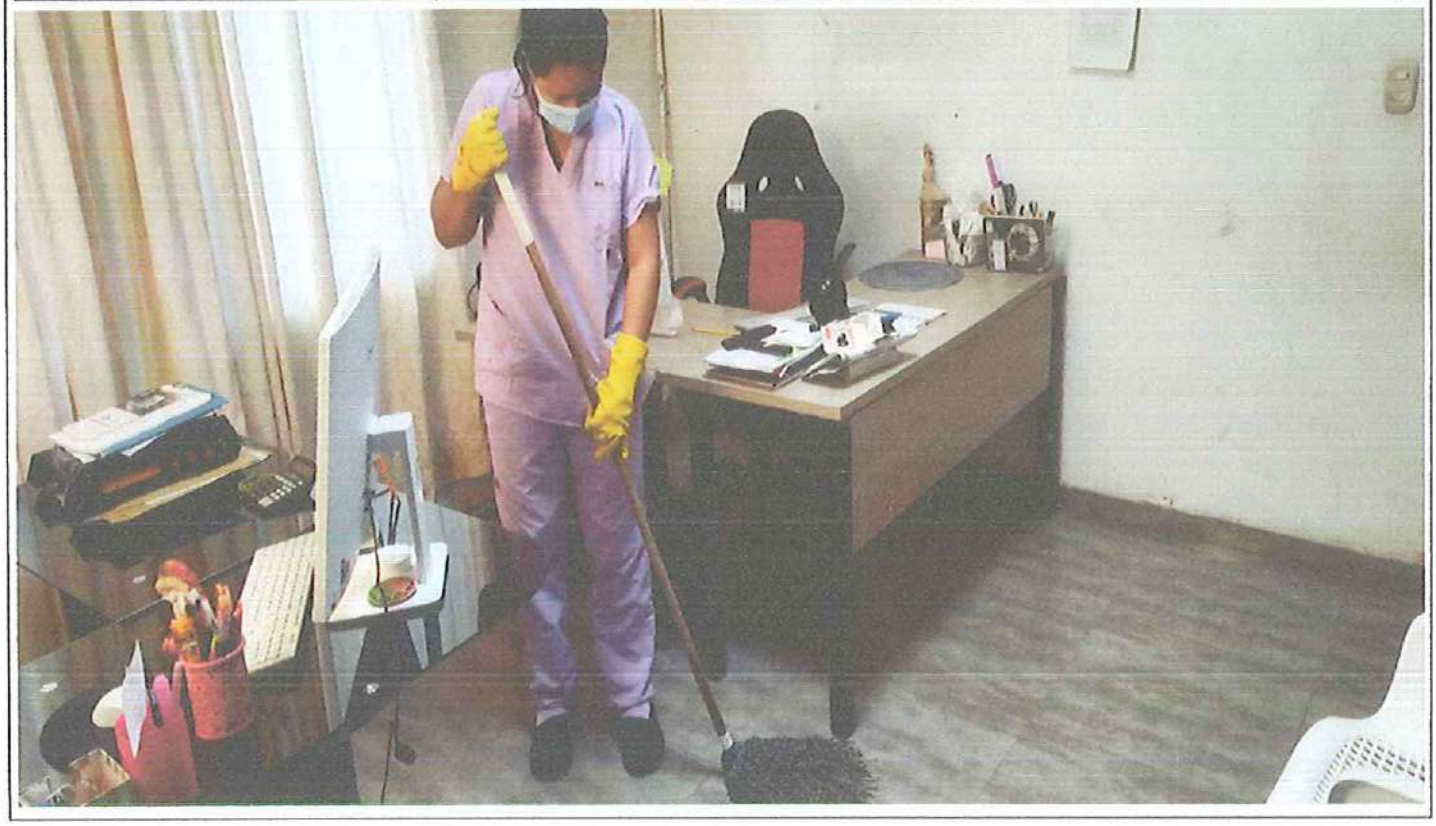




Dirección: Cra 29 N° 3-04, local 103, Villas Del Palmar;
Celular: 3118509846 – 3125878797
www.colombiaviva.org / colombiavivasalud@hotmail.com
Villavicencio - Meta

. CORPORACION SOCIAL COLOMBIA VIVA.
NIT: 900.205.238-1

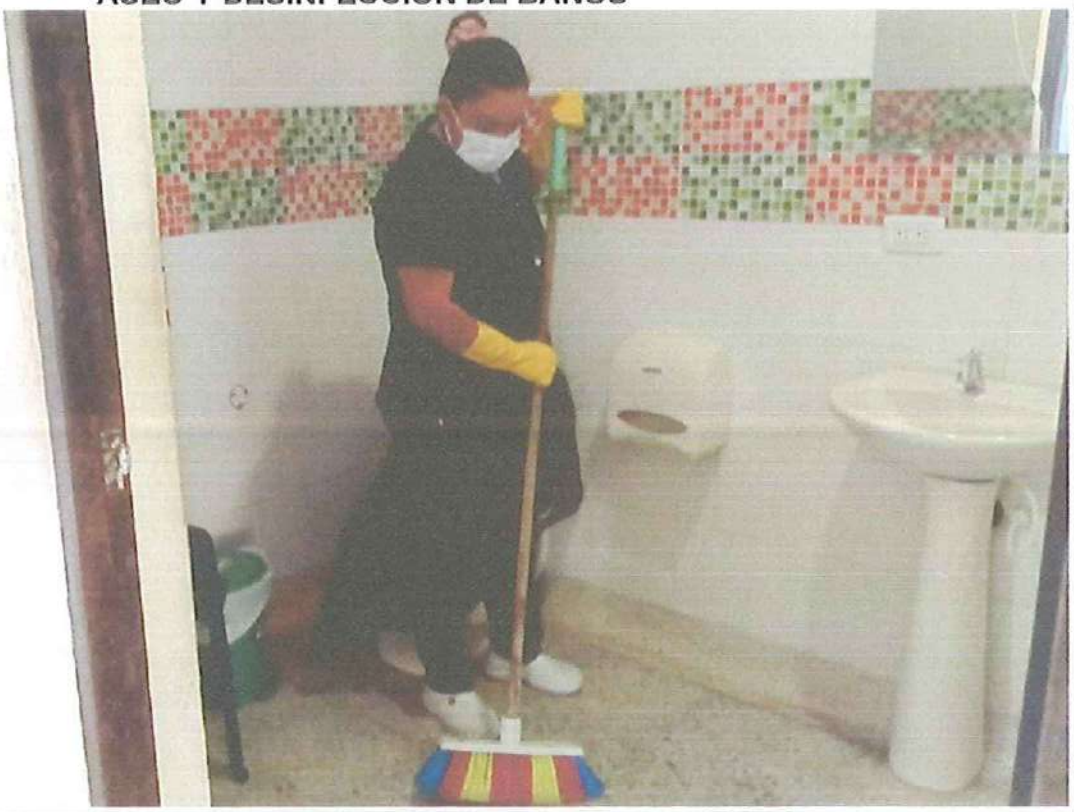




Dirección: Cra 29 N° 3-04, local 103, Villas Del Palmar;
Celular: 3118509846 – 3125878797
www.colombiaviva.org / colombiavivasalud@hotmail.com
Villavicencio - Meta

. CORPORACION SOCIAL COLOMBIA VIVA.
NIT: 900.205.238-1

ASEO Y DESINFECCION DE BAÑOS

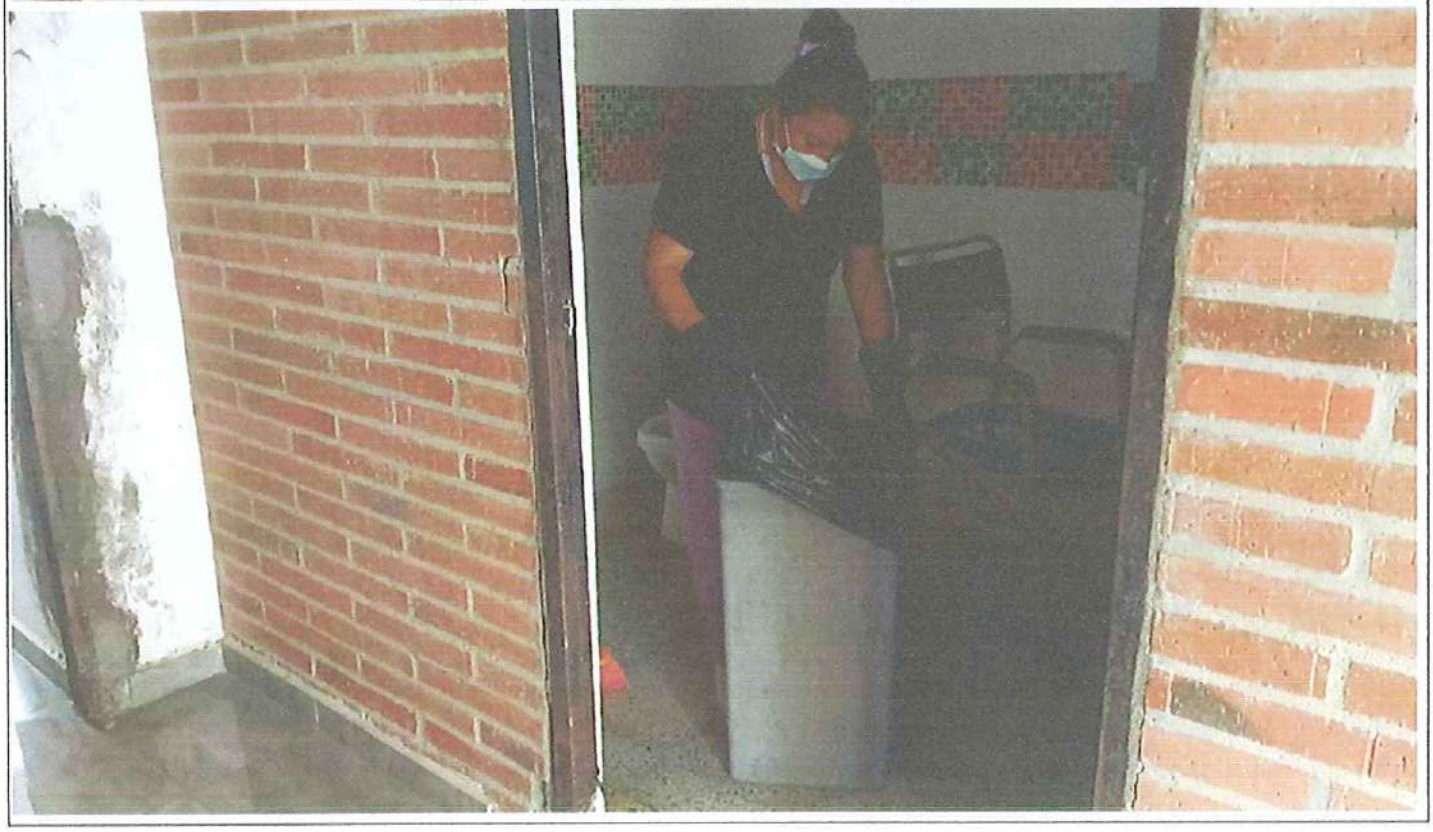




Dirección: Cra 29 N° 3-04, local 103, Villas Del Palmar;
Celular: 3118509846 – 3125878797
www.colombiaviva.org / colombiavivasalud@hotmail.com
Villavicencio - Meta

12709





Dirección: Cra 29 N° 3-04, local 103, Villas Del Palmar;
Celular: 3118509846 – 3125878797
www.colombiaviva.org / colombiavivasalud@hotmail.com
Villavicencio - Meta

. CORPORACION SOCIAL COLOMBIA VIVA.
NIT: 900.205.238-1





Dirección: Cra 29 N° 3-04, local 103, Villas Del Palmar;
Celular: 3118509846 – 3125878797
www.colombiaviva.org / colombiavivasalud@hotmail.com
Villavicencio - Meta

. CORPORACION SOCIAL COLOMBIA VIVA.
NIT: 900.205.238-1



Dirección: Cra 29 N° 3-04, local 103, Villas Del Palmar;
Celular: 3118509846 – 3125878797
www.colombiaviva.org / colombiavivasalud@hotmail.com
Villavicencio - Meta

. CORPORACION SOCIAL COLOMBIA VIVA.
NIT: 900.205.238-1



Dirección: Cra 29 N° 3-04, local 103, Villas Del Palmar;
Celular: 3118509846 – 3125878797
www.colombiaviva.org / colombiavivasalud@hotmail.com
Villavicencio - Meta

. CORPORACION SOCIAL COLOMBIA VIVA.
NIT: 900.205.238-1



Dirección: Cra 29 N° 3-04, local 103, Villas Del Palmar;
Celular: 3118509846 – 3125878797
www.colombiaviva.org / colombiavivasalud@hotmail.com
Villavicencio - Meta

. CORPORACION SOCIAL COLOMBIA VIVA.
NIT: 900.205.238-1





Dirección: Cra 29 N° 3-04, local 103, Villas Del Palmar;
Celular: 3118509846 – 3125878797
www.colombiaviva.org / colombiavivasalud@hotmail.com
Villavicencio - Meta

. CORPORACION SOCIAL COLOMBIA VIVA.
NIT: 900.205.238-1





Dirección: Cra 29 N° 3-04, local 103, Villas Del Palmar;
Celular: 3118509846 – 3125878797
www.colombiaviva.org / colombiavivasalud@hotmail.com
Villavicencio - Meta

12716

ASEO Y DESINFECCION DE SALONES.





Dirección: Cra 29 N° 3-04, local 103, Villas Del Palmar;
Celular: 3118509846 – 3125878797
www.colombiaviva.org / colombiavivasalud@hotmail.com
Villavicencio - Meta

12717





Dirección: Cra 29 N° 3-04, local 103, Villas Del Palmar;
Celular: 3118509846 – 3125878797
www.colombiaviva.org / colombiavivasalud@hotmail.com
Villavicencio - Meta

. CORPORACION SOCIAL COLOMBIA VIVA.
NIT: 900.205.238-1





Dirección: Cra 29 N° 3-04, local 103, Villas Del Palmar;
Celular: 3118509846 – 3125878797
www.colombiaviva.org / colombiavivasalud@hotmail.com
Villavicencio - Meta

. CORPORACION SOCIAL COLOMBIA VIVA.
NIT: 900.205.238-1





Dirección: Cra 29 N° 3-04, local 103, Villas Del Palmar;
Celular: 3118509846 – 3125878797
www.colombiaviva.org / colombiavivasalud@hotmail.com
Villavicencio - Meta

12720





Dirección: Cra 29 N° 3-04, local 103, Villas Del Palmar;
Celular: 3118509846 – 3125878797
www.colombiaviva.org / colombiavivasalud@hotmail.com
Villavicencio - Meta

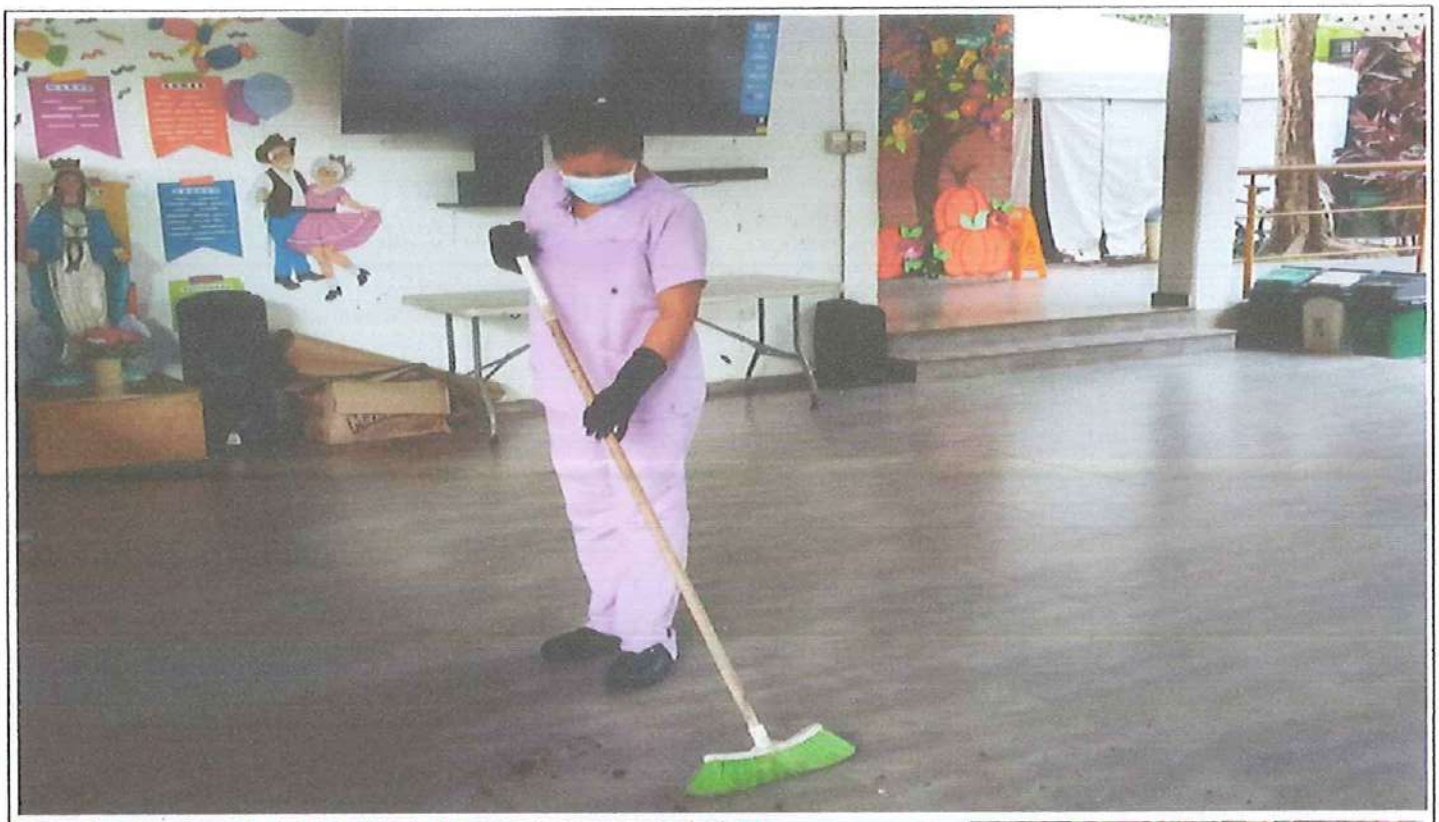
. CORPORACION SOCIAL COLOMBIA VIVA.
NIT: 900.205.238-1





Dirección: Cra 29 N° 3-04, local 103, Villas Del Palmar;
Celular: 3118509846 – 3125878797
www.colombiaviva.org / colombiavivasalud@hotmail.com
Villavicencio - Meta

127-22





Dirección: Cra 29 N° 3-04, local 103, Villas Del Palmar;
Celular: 3118509846 – 3125878797
www.colombiaviva.org / colombiavivasalud@hotmail.com
Villavicencio - Meta

12723

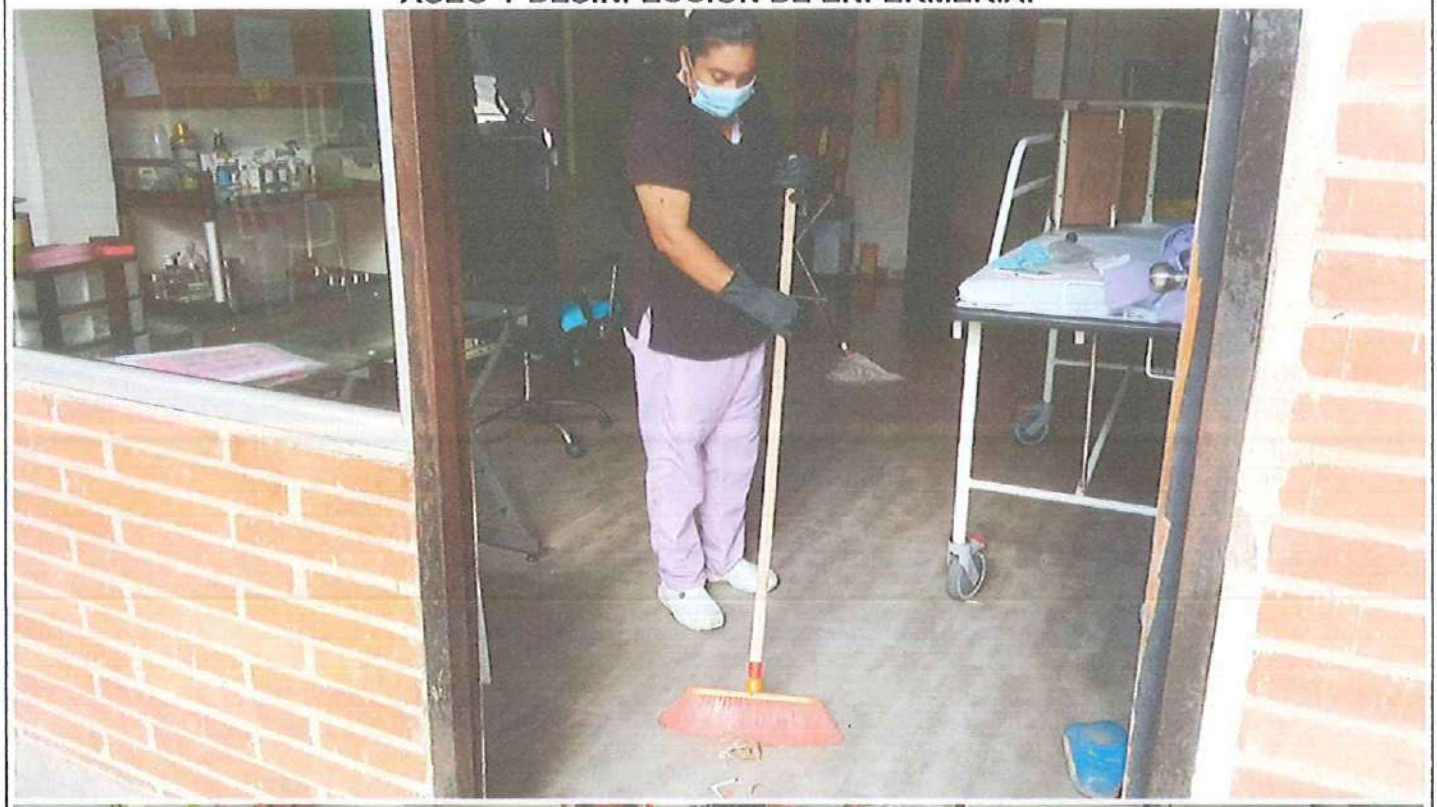




Dirección: Cra 29 N° 3-04, local 103, Villas Del Palmar;
Celular: 3118509846 – 3125878797
www.colombiaviva.org / colombiavivasalud@hotmail.com
Villavicencio - Meta

12724

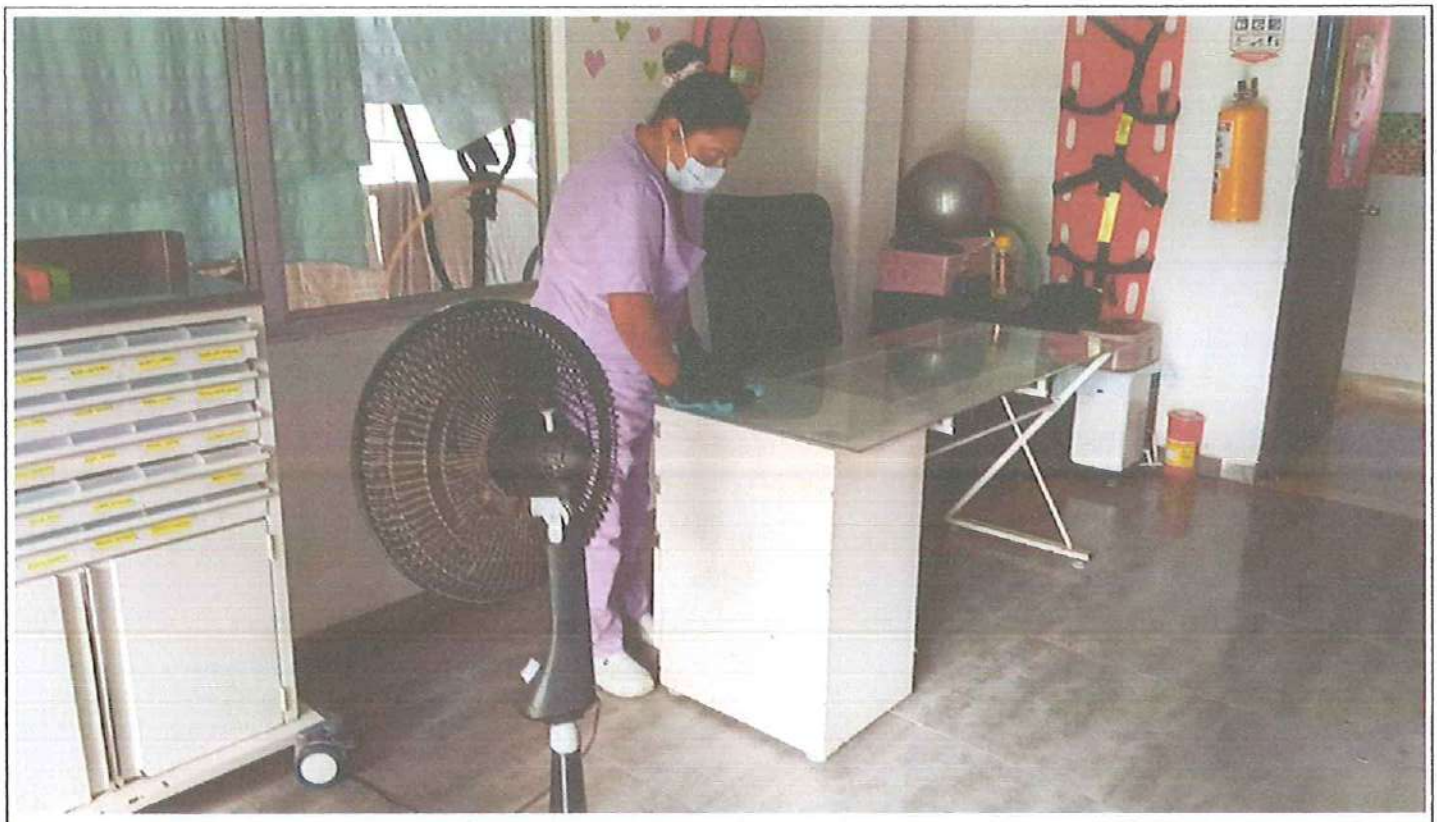
ASEO Y DESINFECCION DE ENFERMERIA.





Dirección: Cra 29 N° 3-04, local 103, Villas Del Palmar;
Celular: 3118509846 – 3125878797
www.colombiaviva.org / colombiavivasalud@hotmail.com
Villavicencio - Meta

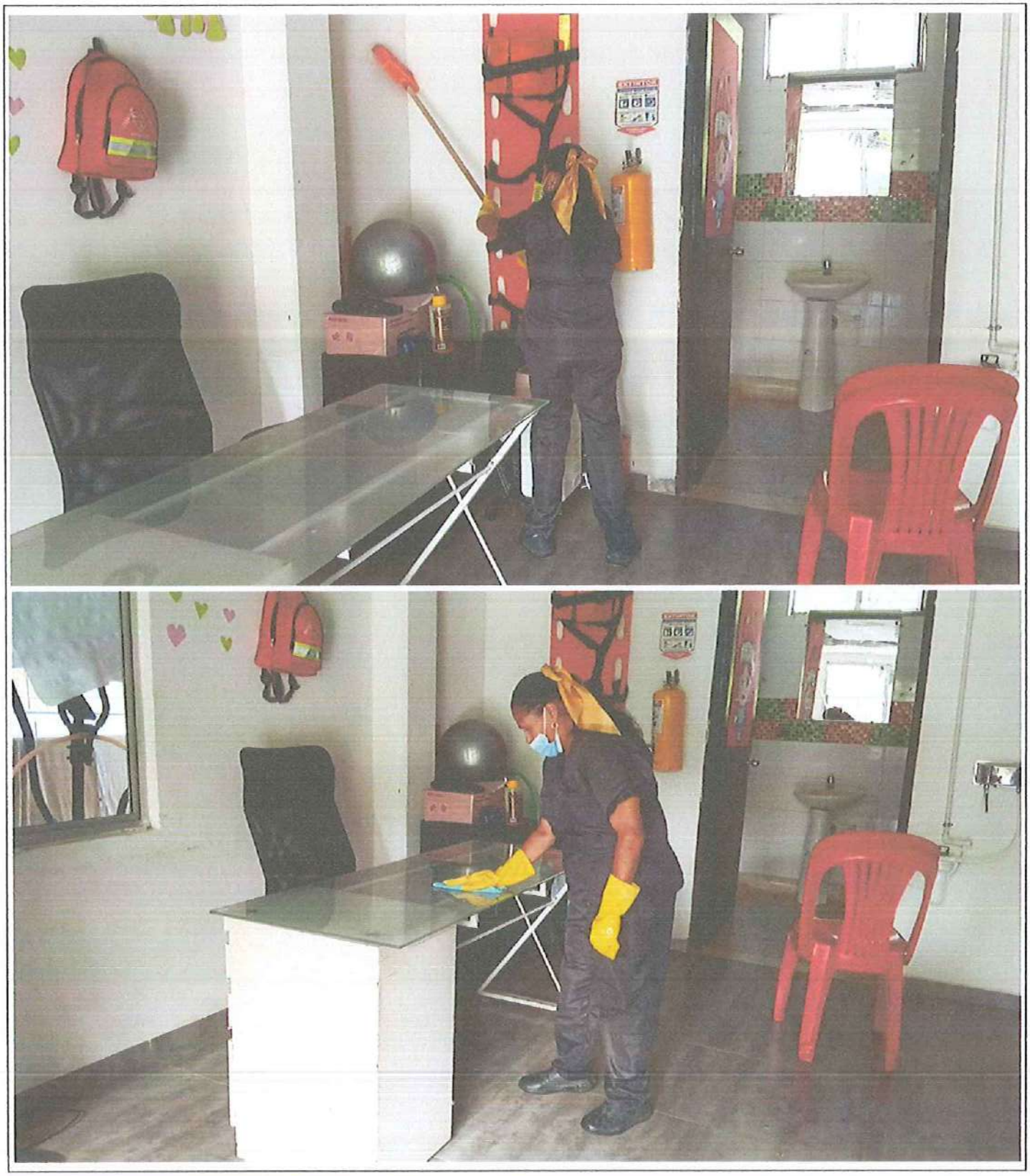
. CORPORACION SOCIAL COLOMBIA VIVA.
NIT: 900.205.238-1





Dirección: Cra 29 N° 3-04, local 103, Villas Del Palmar;
Celular: 3118509846 – 3125878797
www.colombiaviva.org / colombiavivasalud@hotmail.com
Villavicencio - Meta

. CORPORACION SOCIAL COLOMBIA VIVA.
NIT: 900.205.238-1



Dirección: Cra 29 N° 3-04, local 103, Villas Del Palmar;
Celular: 3118509846 -- 3125878797
www.colombiaviva.org / colombiavivasalud@hotmail.com
Villavicencio - Meta

. CORPORACION SOCIAL COLOMBIA VIVA.
NIT: 900.205.238-1





Dirección: Cra 29 N° 3-04, local 103, Villas Del Palmar;
Celular: 3118509846 – 3125878797
www.colombiaviva.org / colombiavivasalud@hotmail.com
Villavicencio - Meta

. CORPORACION SOCIAL COLOMBIA VIVA.
NIT: 900.205.238-1





Dirección: Cra 29 N° 3-04, local 103, Villas Del Palmar;
Celular: 3118509846 – 3125878797
www.colombiaviva.org / colombiavivasalud@hotmail.com
Villavicencio - Meta

. CORPORACION SOCIAL COLOMBIA VIVA.
NIT: 900.205.238-1

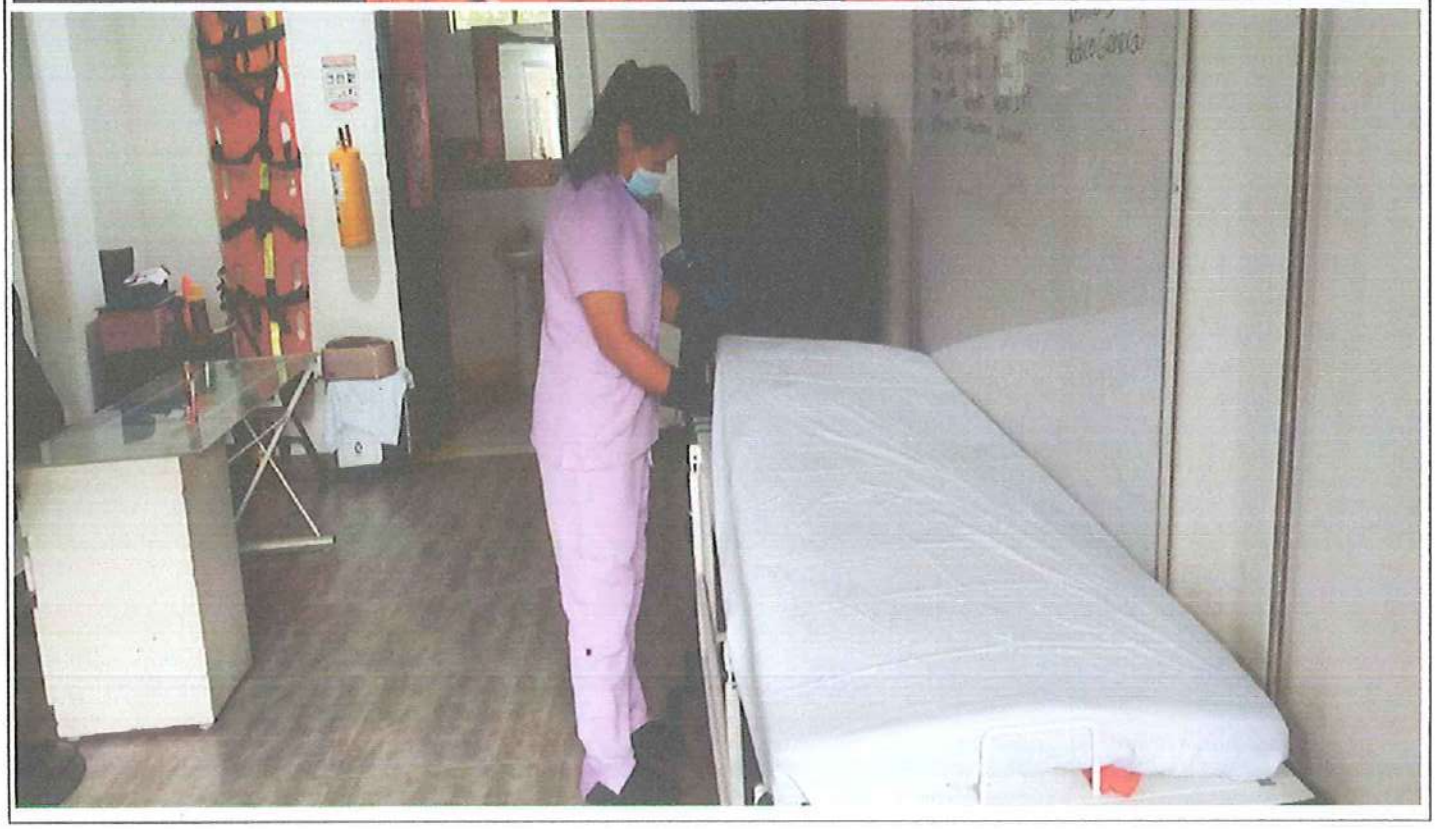




Dirección: Cra 29 N° 3-04, local 103, Villas Del Palmar;
Celular: 3118509846 – 3125878797
www.colombiaviva.org / colombiavivasalud@hotmail.com
Villavicencio - Meta

12730





Dirección: Cra 29 N° 3-04, local 103, Villas Del Palmar;
Celular: 3118509846 – 3125878797
www.colombiaviva.org / colombiavivasalud@hotmail.com
Villavicencio - Meta

. CORPORACION SOCIAL COLOMBIA VIVA.
NIT: 900.205.238-1

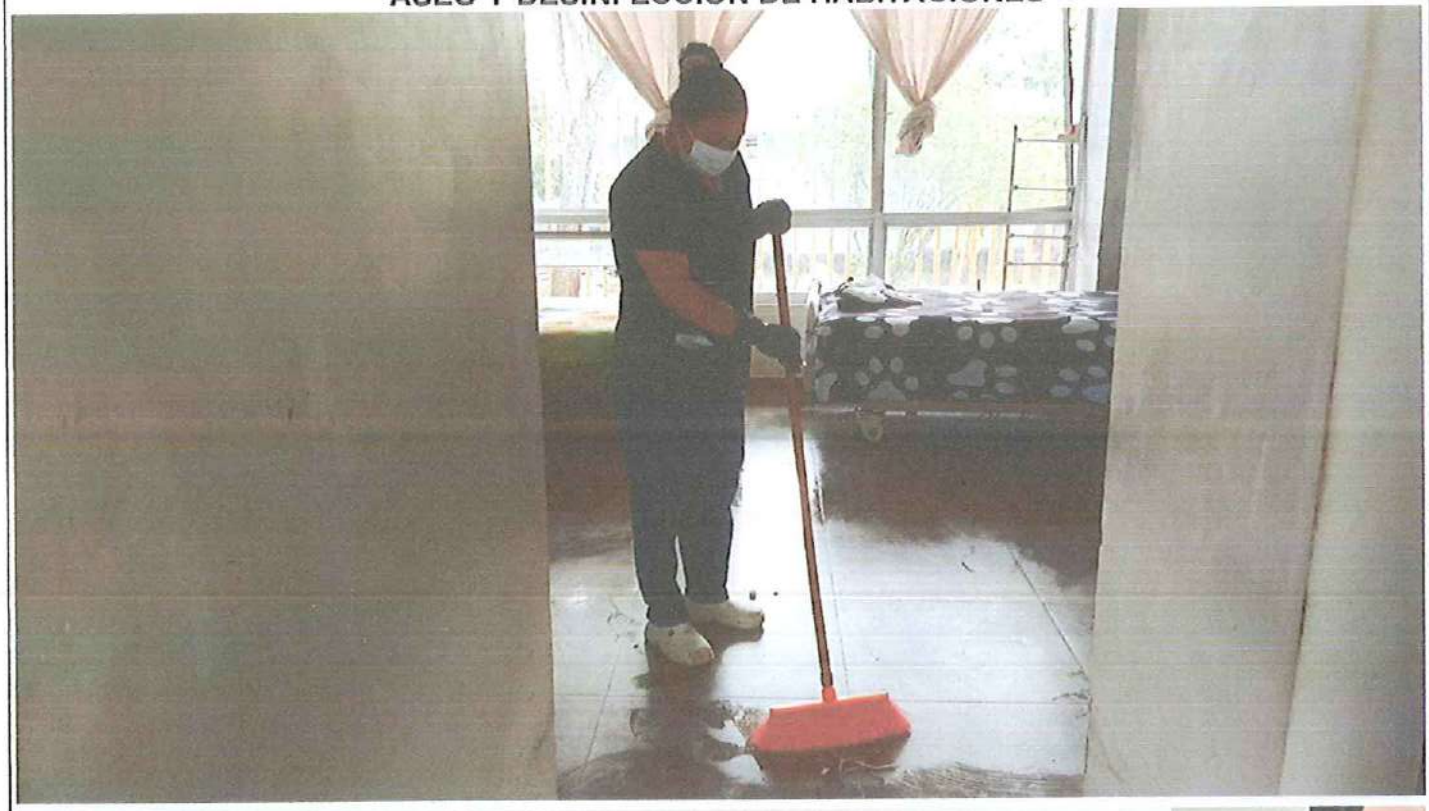




Dirección: Cra 29 N° 3-04, local 103, Villas Del Palmar;
Celular: 3118509846 – 3125878797
www.colombiaviva.org / colombiavivasalud@hotmail.com
Villavicencio - Meta

12732

ASEO Y DESINFECCION DE HABITACIONES





Dirección: Cra 29 N° 3-04, local 103, Villas Del Palmar;
Celular: 3118509846 – 3125878797
www.colombiaviva.org / colombiavivasalud@hotmail.com
Villavicencio - Meta





12734





12735





Dirección: Cra 29 N° 3-04, local 103, Villas Del Palmar;
Celular: 3118509846 – 3125878797
www.colombiaviva.org / colombiavivasalud@hotmail.com
Villavicencio - Meta

. CORPORACION SOCIAL COLOMBIA VIVA.
NIT: 900.205.238-1





Dirección: Cra 29 N° 3-04, local 103, Villas Del Palmar;
Celular: 3118509846 – 3125878797
www.colombiaviva.org / colombiavivasalud@hotmail.com
Villavicencio - Meta

. CORPORACION SOCIAL COLOMBIA VIVA.
NIT: 900.205.238-1





Dirección: Cra 29 N° 3-04, local 103, Villas Del Palmar;
Celular: 3118509846 – 3125878797
www.colombiaviva.org / colombiavivasalud@hotmail.com
Villavicencio - Meta

12738



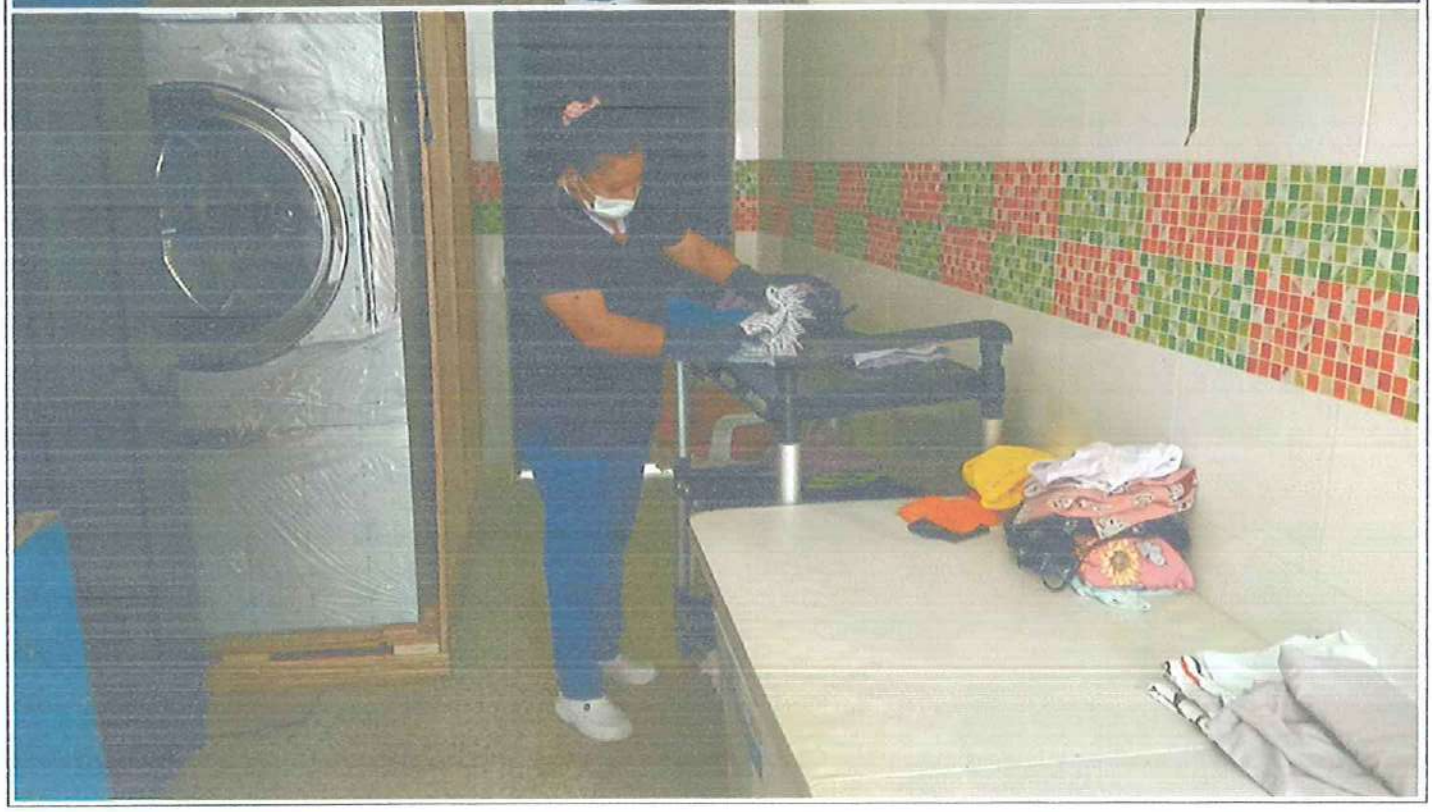


Dirección: Cra 29 N° 3-04, local 103, Villas Del Palmar;
Celular: 3118509846 – 3125878797
www.colombiaviva.org / colombiavivasalud@hotmail.com
Villavicencio - Meta

12739

ASEO Y DESINFECCION DE LAVANDERIA.





Dirección: Cra 29 N° 3-04, local 103, Villas Del Palmar;
Celular: 3118509846 – 3125878797
www.colombiaviva.org / colombiavivasalud@hotmail.com
Villavicencio - Meta

. CORPORACION SOCIAL COLOMBIA VIVA.
NIT: 900.205.238-1



Dirección: Cra 29 N° 3-04, local 103, Villas Del Palmar;
Celular: 3118509846 – 3125878797
www.colombiaviva.org / colombiavivasalud@hotmail.com
Villavicencio - Meta

12741





Dirección: Cra 29 N° 3-04, local 103, Villas Del Palmar;
Celular: 3118509846 – 3125878797
www.colombiaviva.org / colombiavivasalud@hotmail.com
Villavicencio - Meta

12792



Dirección: Cra 29 N° 3-04, local 103, Villas Del Palmar;
Celular: 3118509846 – 3125878797
www.colombiaviva.org / colombiavivasalud@hotmail.com
Villavicencio - Meta

. CORPORACION SOCIAL COLOMBIA VIVA.
NIT: 900.205.238-1





Dirección: Cra 29 N° 3-04, local 103, Villas Del Palmar;
Celular: 3118509846 – 3125878797
www.colombiaviva.org / colombiavivasalud@hotmail.com
Villavicencio - Meta

. CORPORACION SOCIAL COLOMBIA VIVA.
NIT: 900.205.238-1





Dirección: Cra 29 N° 3-04, local 103, Villas Del Palmar;
Celular: 3118509846 – 3125878797
www.colombiaviva.org / colombiavivasalud@hotmail.com
Villavicencio - Meta

. CORPORACION SOCIAL COLOMBIA VIVA.
NIT: 900.205.238-1





Dirección: Cra 29 N° 3-04, local 103, Villas Del Palmar;
Celular: 3118509846 – 3125878797
www.colombiaviva.org / colombiavivasalud@hotmail.com
Villavicencio - Meta

. CORPORACION SOCIAL COLOMBIA VIVA.
NIT: 900.205.238-1



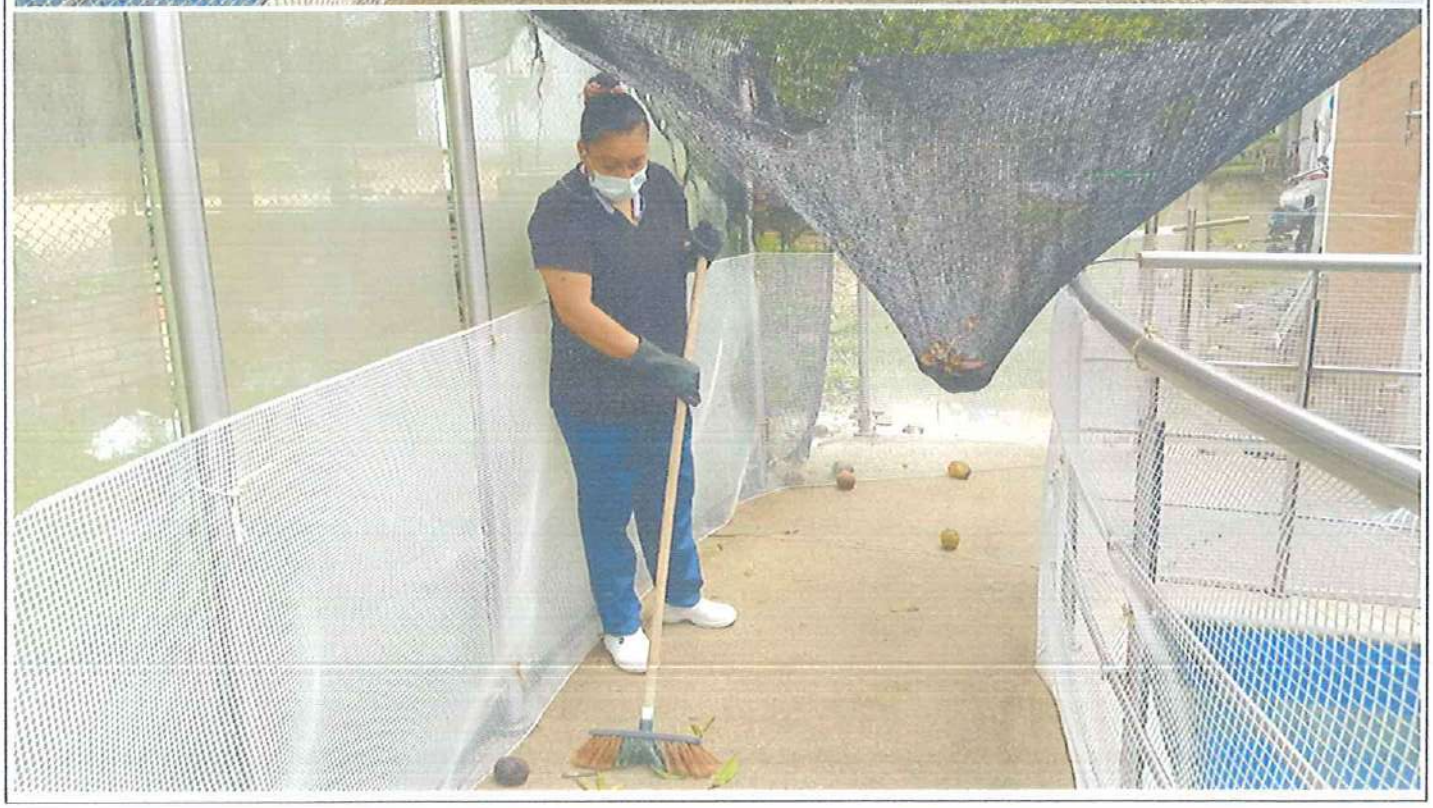


Dirección: Cra 29 N° 3-04, local 103, Villas Del Palmar;
Celular: 3118509846 – 3125878797
www.colombiaviva.org / colombiavivasalud@hotmail.com
Villavicencio - Meta

. CORPORACION SOCIAL COLOMBIA VIVA.
NIT: 900.205.238-1

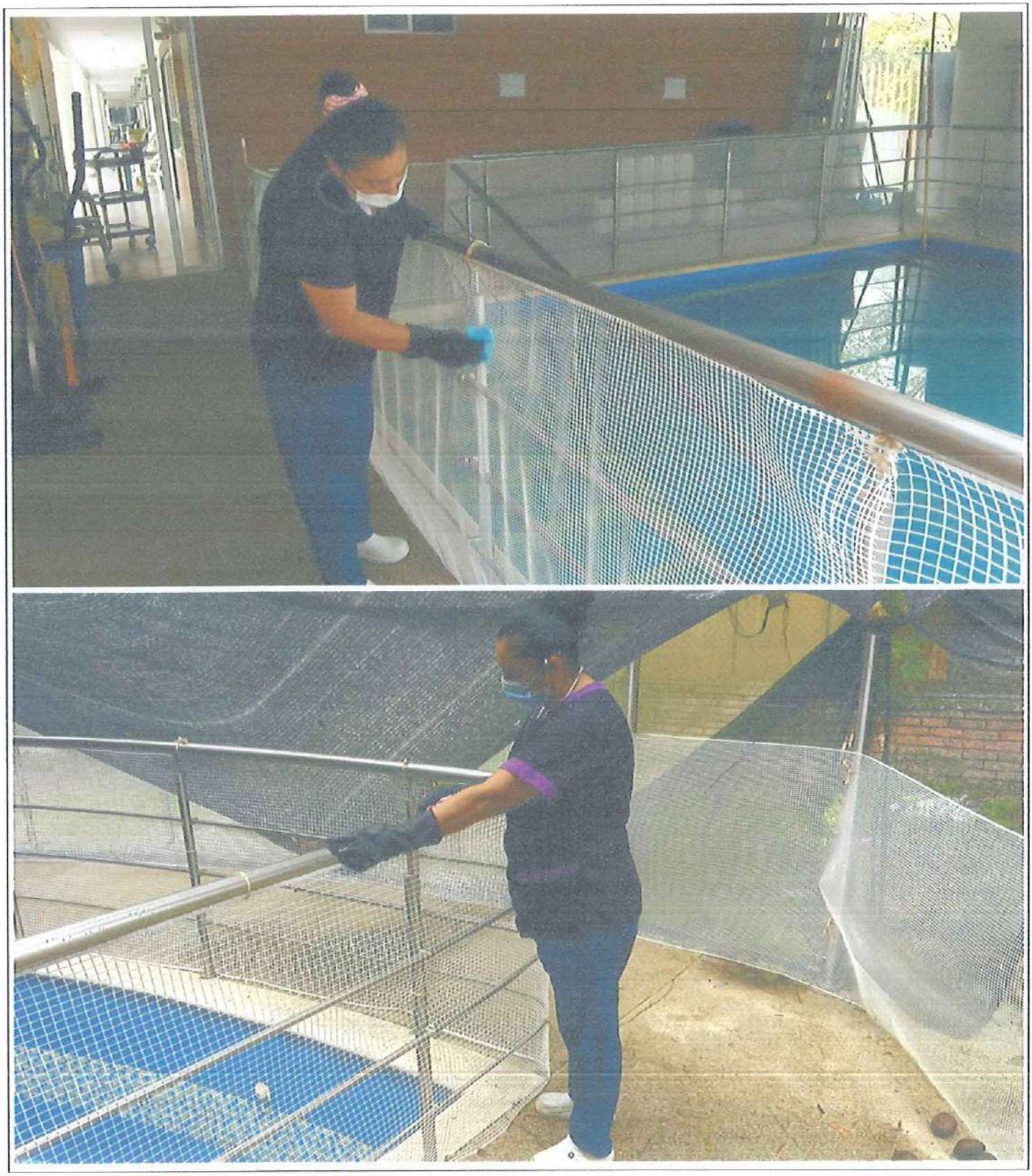
ASEO Y DESINFECCION DE PISCINA.



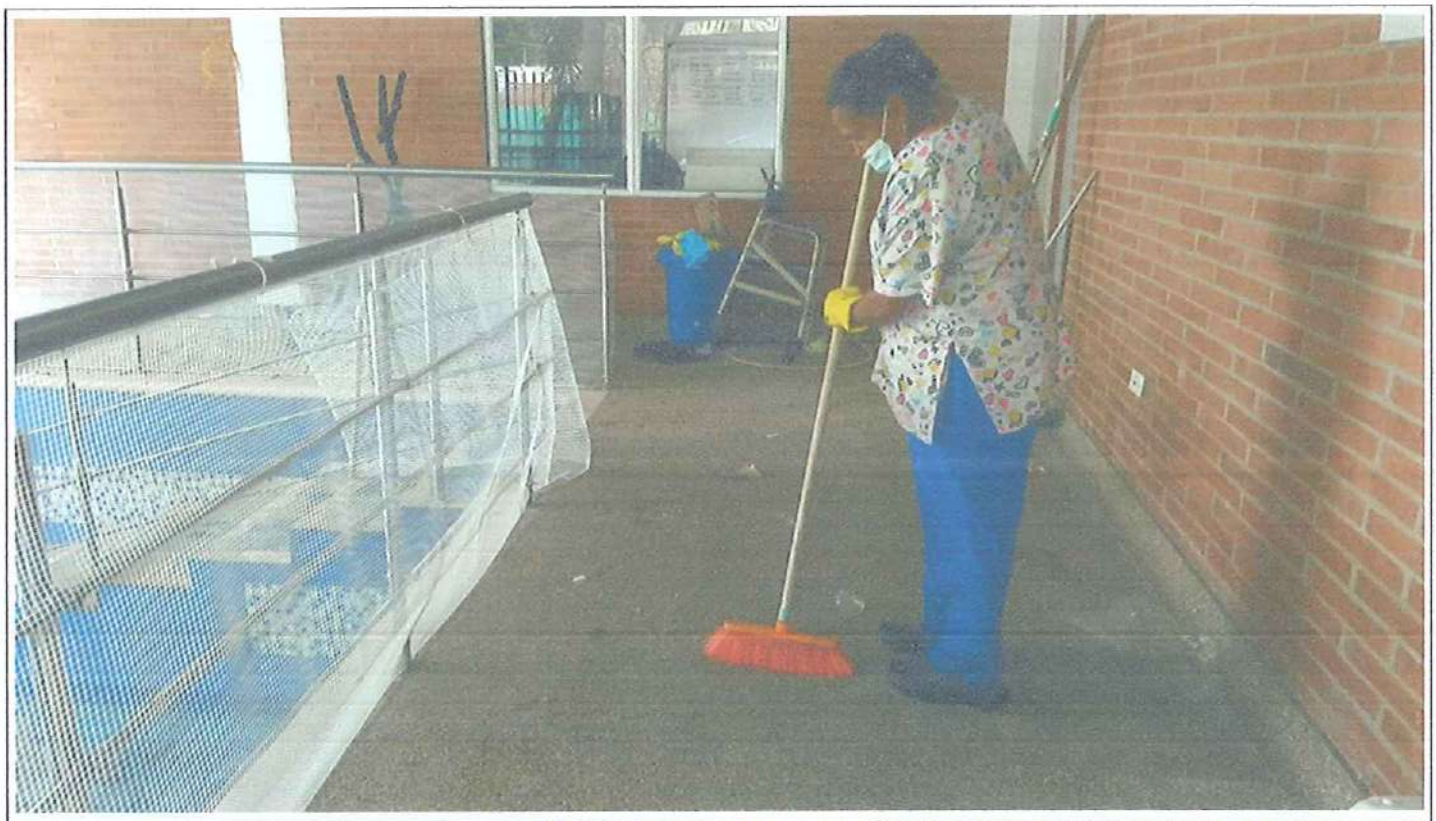


Dirección: Cra 29 N° 3-04, local 103, Villas Del Palmar;
Celular: 3118509846 – 3125878797
www.colombiaviva.org / colombiavivasalud@hotmail.com
Villavicencio - Meta

. CORPORACION SOCIAL COLOMBIA VIVA.
NIT: 900.205.238-1



Dirección: Cra 29 N° 3-04, local 103, Villas Del Palmar;
Celular: 3118509846 – 3125878797
www.colombiaviva.org / colombiavivasalud@hotmail.com
Villavicencio - Meta





Dirección: Cra 29 N° 3-04, local 103, Villas Del Palmar;
Celular: 3118509846 – 3125878797
www.colombiaviva.org / colombiavivasalud@hotmail.com
Villavicencio - Meta

. CORPORACION SOCIAL COLOMBIA VIVA.
NIT: 900.205.238-1





Dirección: Cra 29 N° 3-04, local 103, Villas Del Palmar;
Celular: 3118509846 – 3125878797
www.colombiaviva.org / colombiavivasalud@hotmail.com
Villavicencio - Meta

. CORPORACION SOCIAL COLOMBIA VIVA.
NIT: 900.205.238-1



Dirección: Cra 29 N° 3-04, local 103, Villas Del Palmar;
Celular: 3118509846 – 3125878797
www.colombiaviva.org / colombiavivasalud@hotmail.com
Villavicencio - Meta

. CORPORACION SOCIAL COLOMBIA VIVA.
NIT: 900.205.238-1





Dirección: Cra 29 N° 3-04, local 103, Villas Del Palmar;
Celular: 3118509846 -- 3125878797
www.colombiaviva.org / colombiavivasalud@hotmail.com
Villavicencio - Meta

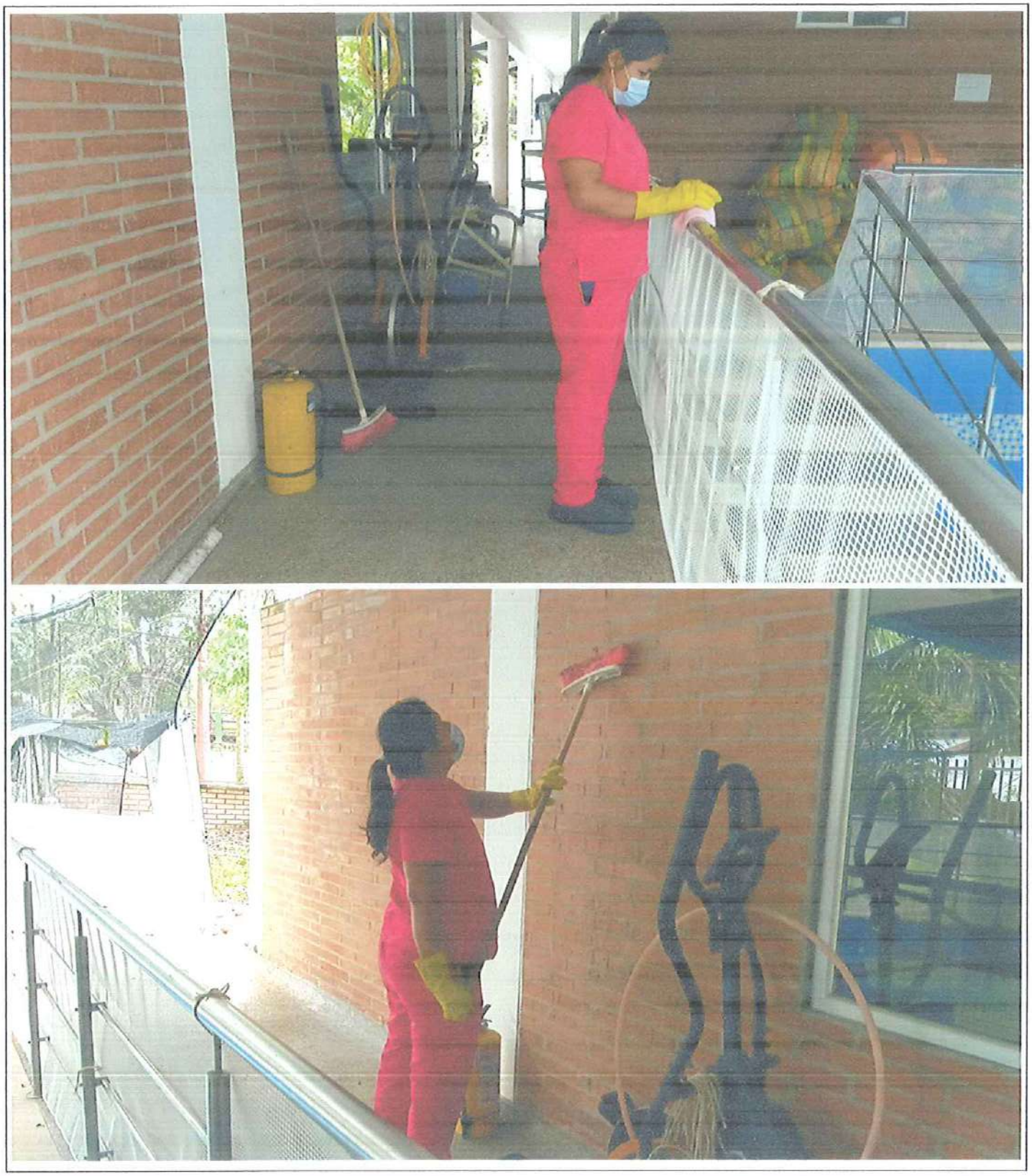
. CORPORACION SOCIAL COLOMBIA VIVA.
NIT: 900.205.238-1





Dirección: Cra 29 N° 3-04, local 103, Villas Del Palmar;
Celular: 3118509846 – 3125878797
www.colombiaviva.org / colombiavivasalud@hotmail.com
Villavicencio - Meta

. CORPORACION SOCIAL COLOMBIA VIVA.
NIT: 900.205.238-1



Dirección: Cra 29 N° 3-04, local 103, Villas Del Palmar;
Celular: 3118509846 – 3125878797
www.colombiaviva.org / colombiavivasalud@hotmail.com
Villavicencio - Meta

. CORPORACION SOCIAL COLOMBIA VIVA.
NIT: 900.205.238-1

ASEO EXTERIORES





Dirección: Cra 29 N° 3-04, local 103, Villas Del Palmar;
Celular: 3118509846 – 3125878797
www.colombiaviva.org / colombiavivasalud@hotmail.com
Villavicencio - Meta

. CORPORACION SOCIAL COLOMBIA VIVA.
NIT: 900.205.238-1





Dirección: Cra 29 N° 3-04, local 103, Villas Del Palmar;
Celular: 3118509846 – 3125878797
www.colombiaviva.org / colombiavivasalud@hotmail.com
Villavicencio - Meta

. CORPORACION SOCIAL COLOMBIA VIVA.
NIT: 900.205.238-1





Dirección: Cra 29 N° 3-04, local 103, Villas Del Palmar;
Celular: 3118509846 – 3125878797
www.colombiaviva.org / colombiavivasalud@hotmail.com
Villavicencio - Meta

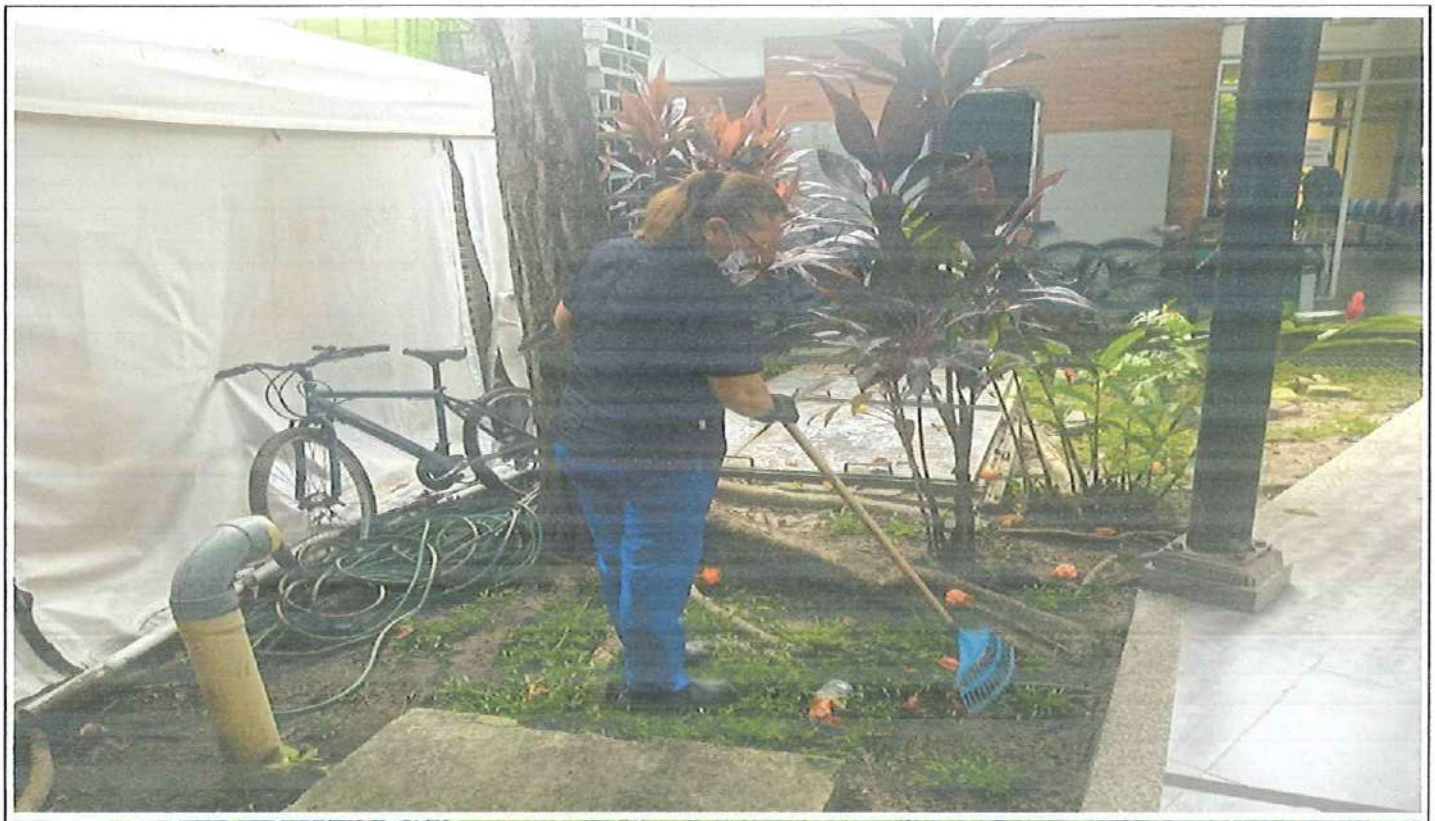
. CORPORACION SOCIAL COLOMBIA VIVA.
NIT: 900.205.238-1





Dirección: Cra 29 N° 3-04, local 103, Villas Del Palmar;
Celular: 3118509846 – 3125878797
www.colombiaviva.org / colombiavivasalud@hotmail.com
Villavicencio - Meta

. CORPORACION SOCIAL COLOMBIA VIVA.
NIT: 900.205.238-1





Dirección: Cra 29 N° 3-04, local 103, Villas Del Palmar;
Celular: 3118509846 – 3125878797
www.colombiaviva.org / colombiavivasalud@hotmail.com
Villavicencio - Meta

. CORPORACION SOCIAL COLOMBIA VIVA.
NIT: 900.205.238-1





Dirección: Cra 29 N° 3-04, local 103, Villas Del Palmar;
Celular: 3118509846 – 3125878797
www.colombiaviva.org / colombiavivasalud@hotmail.com
Villavicencio - Meta

. CORPORACION SOCIAL COLOMBIA VIVA.
NIT: 900.205.238-1





Dirección: Cra 29 N° 3-04, local 103, Villas Del Palmar;
Celular: 3118509846 – 3125878797
www.colombiaviva.org / colombiavivasalud@hotmail.com
Villavicencio - Meta

. CORPORACION SOCIAL COLOMBIA VIVA.
NIT: 900.205.238-1





Dirección: Cra 29 N° 3-04, local 103, Villas Del Palmar;
Celular: 3118509846 – 3125878797
www.colombiaviva.org / colombiavivasalud@hotmail.com
Villavicencio - Meta

12763

LAVADO Y DESINFECCION DE MESAS Y SILLAS.





Dirección: Cra 29 N° 3-04, local 103, Villas Del Palmar;
Celular: 3118509846 -- 3125878797
www.colombiaviva.org / colombiavivasalud@hotmail.com
Villavicencio - Meta

. CORPORACION SOCIAL COLOMBIA VIVA.
NIT: 900.205.238-1





Dirección: Cra 29 N° 3-04, local 103, Villas Del Palmar;
Celular: 3118509846 – 3125878797
www.colombiaviva.org / colombiavivasalud@hotmail.com
Villavicencio - Meta

. CORPORACION SOCIAL COLOMBIA VIVA.
NIT: 900.205.238-1





Dirección: Cra 29 N° 3-04, local 103, Villas Del Palmar;
Celular: 3118509846 – 3125878797
www.colombiaviva.org / colombiavivasalud@hotmail.com
Villavicencio - Meta

• CORPORACION SOCIAL COLOMBIA VIVA.
NIT: 900.205.238-1





Dirección: Cra 29 N° 3-04, local 103, Villas Del Palmar;
Celular: 3118509846 -- 3125878797
www.colombiaviva.org / colombiavivasalud@hotmail.com
Villavicencio - Meta

. CORPORACION SOCIAL COLOMBIA VIVA.
NIT: 900.205.238-1





Dirección: Cra 29 N° 3-04, local 103, Villas Del Palmar;
Celular: 3118509846 – 3125878797
www.colombiaviva.org / colombiavivasalud@hotmail.com
Villavicencio - Meta

. CORPORACION SOCIAL COLOMBIA VIVA.
NIT: 900.205.238-1





Dirección: Cra 29 N° 3-04, local 103, Villas Del Palmar;
Celular: 3118509846 – 3125878797
www.colombiaviva.org / colombiavivasalud@hotmail.com
Villavicencio - Meta

. CORPORACION SOCIAL COLOMBIA VIVA.
NIT: 900.205.238-1





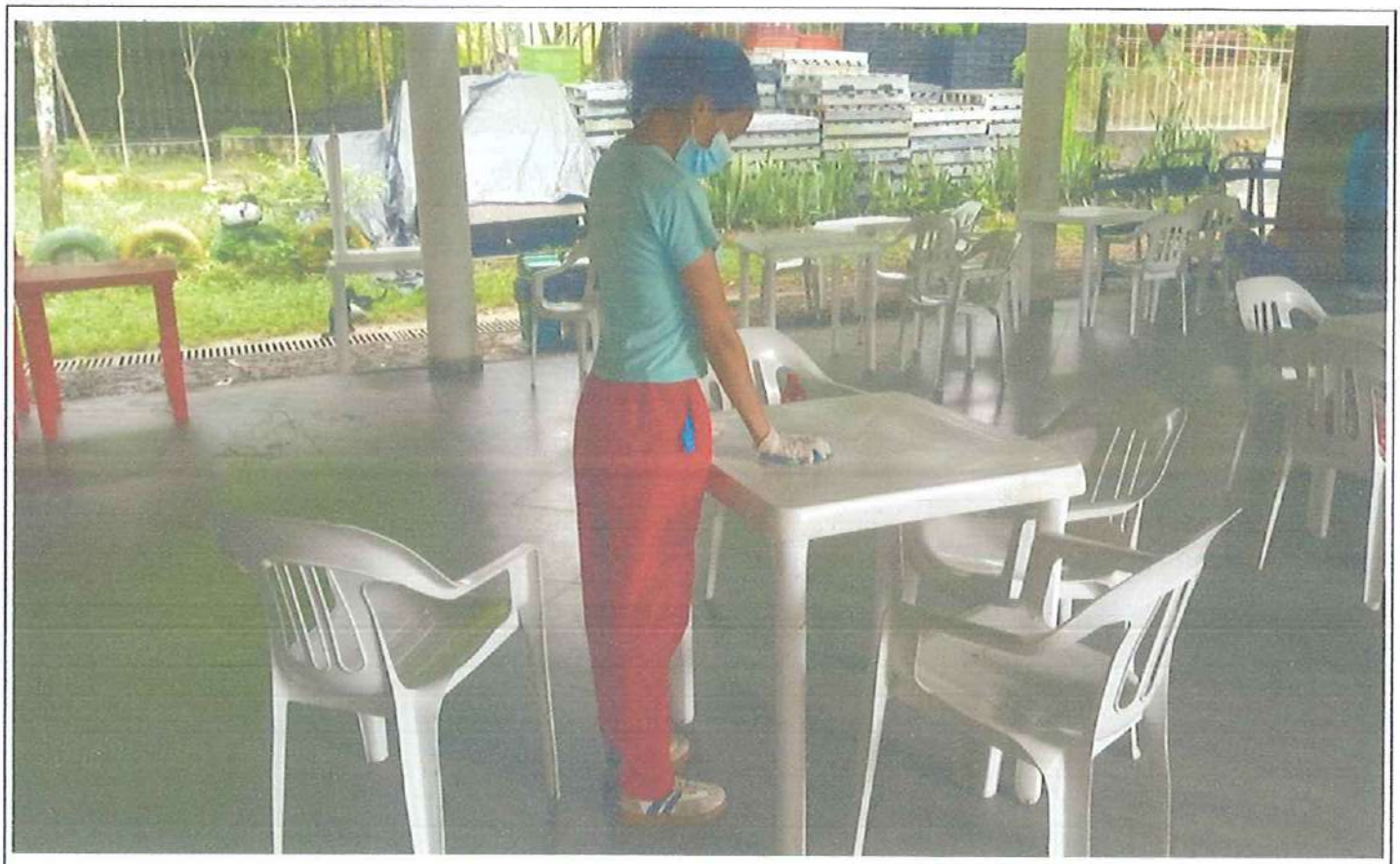
Dirección: Cra 29 N° 3-04, local 103, Villas Del Palmar;
Celular: 3118509846 – 3125878797
www.colombiaviva.org / colombiavivasalud@hotmail.com
Villavicencio - Meta

. CORPORACION SOCIAL COLOMBIA VIVA.
NIT: 900.205.238-1





Dirección: Cra 29 N° 3-04, local 103, Villas Del Palmar;
Celular: 3118509846 – 3125878797
www.colombiaviva.org / colombiavivasalud@hotmail.com
Villavicencio - Meta



FIRMAS DE RESPONSABLES
YURI ~~SHIRLEY LIZARAZO~~ PIÑEROS Coordinador General CPS 0648 de 2026

..CORPORACION SOCIAL COLOMBIA VIVA..
NIT: 900.205.238-1

ANEXO 11:

Caracterizaciones de adultos mayores que ingresan a las diferentes modalidades.

Dirección: Cra 29 N° 3-04, local 103, Villas Del Palmar;
Celular: 3118509846 – 3125878797
www.colombiaviva.org / colombiavivasalud@hotmail.com
Villavicencio - Meta

NOTIFICACIÓN INGRESOS – EGRESOS - TRASLADOS (MODALIDADES INTERNOS, SEMI-INTERNOS, EXTERNOS, DOMICILIARIOS, RURALES)

Como representante legal de la CORPORACION SOCIAL COLOMBIA VIVA con Nit 900.205.238- 1 en el contrato 648 de 2026, con el municipio de Puerto Gaitán, notifico que durante el periodo comprendido entre el 9 de Junio de 2026 al 24 de Julio de 2026; se presentaron las siguientes novedades de ingresos, egresos y traslados en las diferentes modalidades de atención.

- **INGRESOS Y EGRESOS AREA URBANA:**

EGRESA	MODALIDAD	INGRESA
María Gloria García Duque	Semi-interno	Pedro Pablo Castro Castro
Álvaro Molina	Semi-interno	Luis Octavio Osorio Poveda

YURI SHIRLEY LIZARAZO RIÑEROS
Representante Legal.
CPS 648 de 2026
CORPORACION SOCIAL COLOMBIA VIVA

12774

ALCALDÍA DE PUERTO GAITÁN, META	INSCRIPCIÓN Y CARACTERIZACIÓN DE POBLACIÓN BENEFICIARIA			Puerto Gaitán
	Social			
	Código: SOC-FR-38	Versión: 02	Vigencia: 23/03/2025	

FICHA DE INSCRIPCIÓN Y CARACTERIZACIÓN DE POBLACIÓN BENEFICIARIA

FECHA DE INGRESO: 17/06/2026
MOTIVO DE INGRESO: Remitido por parte de Sec. de la Mujer e Inclusión Social.

Informante calificado
Bajo la gravedad de juramento declaro que la información suministrada es verdadera y autorizo de manera voluntaria, previa y explícita a la Secretaria de la Mujer e Inclusión Social, para que pueda verificarla y tratarla de acuerdo con la política de tratamiento de datos personales de la entidad. Cualquier falsedad, identificada mediante la corroboración de la información con fuentes externas, generará el egreso de los servicios de la Modalidad Semi Interno, independientemente de las acciones a que haya lugar.

Acepto ✓ **No Acepto** ___

DATOS PERSONALES DEL BENEFICIARIO
Nombre y apellido Pedro Pablo Castro Castro Sexo F__ M ✓ LGTBI__
Fecha de nacimiento Día 04 Mes 06 Año 1954 Lugar Acacas - Meta. Número identificación 3272201
¿Presenta discapacidad SI__ NO ✓ Cuál?
Ninguna.
¿Recibe subsidio de Colombia mayor u otro?: Si__ No ✓

NIVEL DE ESCOLARIDAD
Primaria ✓ Bachiller__ Técnico__ Ninguno__

INFORMACIÓN DE SALUD
Seguridad social: régimen:
Contributivo ✓ subsidiado__ no asegurado__ especial __
Nivel de Sisben A2 no está sisbenizado__
¿Qué servicio médico tiene?
EPS ● Cuál EPS? Salud Total
NO ○

DATOS SOCIOECONOMICOS Y TERRITORIALES

Centro poblado/vereda: Puerto Gaitan - Meta.	Resguardo indígena:
Dirección: Calle 7 # 16-24	Comunidad:
Teléfono fijo o celular 3162831279	Teléfono fijo o celular
Con que tipo de etnia se identifica: Indígena__ Afro__ Mulato__ Rom__ Raizal__ Palenquero__ otro__	Con que tipo de etnia se identifica: Indígena__ Afro__ Mulato__ Rom__ Raizal__ Palenquero__ otro__

Cuántas personas viven en su casa 1 No. Adultos 1 No. Menores 0

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

	INSCRIPCIÓN Y CARACTERIZACIÓN DE POBLACIÓN BENEFICIARIA		
	Social		
	Código: SOC-FR-38	Versión: 02	Vigencia: 23/03/2025

LA VIVIENDA ES							
Propia		Propia de otro miembro de la Familia		Independiente Arriendo		Otro	✓
Inquilinato		Usufructo (ocupante de hecho)		Refugio Temporal			
TIPO DE MATERIAL							
Madera		Cemento/concreto		Otro			
Bareque		Lona/zinc	✓				
SERVICIOS PÚBLICOS							
Electricidad	✓	Alcantarillado	✓	Ninguno			
Agua Potable	✓	Gas natural					

OBSERVACIONES GENERALES

Adulto Mayor con estado de fragilidad emocional. Revela patrones de Pensamiento de subestimación y exclusión Provenientes de su Circulo familiar directo, se mantiene Orientado en espacio y Persona y carede de transtornos cognitivos.

Pedro Pablo Castro Castro
Nombre del Beneficiario/a
Número identificación
3272 201

Huella beneficiario/a

Diego A. Sierra H.
Psicólogo
T.P. 231301

Nombre quien aplica la ficha
Número de identificación
1121937657

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

12776



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 3.272.201

CASTRO CASTRO

APELLIDOS

PEDRO PABLO

NOMBRES

NO FIRMA

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 09-JUN-1954

ACACIAS
(META)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.70 ESTATURA | A+ G.S. RH | M SEXO

17-ENE-1976 ACACIAS
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

INDICE DERECHO

A-5204300-00227684-M-0003272201-20100324 0021746549A 1 28486948

12777

ALCALDÍA DE PUERTO GAITÁN, META	INSCRIPCIÓN Y CARACTERIZACIÓN DE POBLACIÓN BENEFICIARIA			Puerto Gaitán
	Social			
	Código: SOC-FR-38	Versión: 02	Vigencia: 23/03/2025	

FICHA DE INSCRIPCIÓN Y CARACTERIZACIÓN DE POBLACIÓN BENEFICIARIA

FECHA DE INGRESO: 03/07/2026
MOTIVO DE INGRESO: Remisión de Sec. de la Mujer e Inclusión Social.

Informante calificado
Bajo la gravedad de juramento declaro que la información suministrada es verdadera y autorizo de manera voluntaria, previa y explícita a la Secretaria de la Mujer e Inclusión Social, para que pueda verificarla y tratarla de acuerdo con la política de tratamiento de datos personales de la entidad. Cualquier falsedad, identificada mediante la corroboración de la información con fuentes externas, generará el egreso de los servicios de la Modalidad Semi interno, independientemente de las acciones a que haya lugar.

Acepto ✓ **No Acepto** ___

DATOS PERSONALES DEL BENEFICIARIO
Nombre y apellido Luis Octavio Osorio Poveda. Sexo F__ M__LGTBI___
Fecha de nacimiento Día 01 Mes 01 Año 1953 Lugar Algeciras - Huila. Número identificación 79 143 354
¿Presenta discapacidad SI ✓ NO___ Cuál?
Física.
¿Recibe subsidio de Colombia mayor u otro?: Si ✓ No___

NIVEL DE ESCOLARIDAD
Primaria ✓ Bachiller___Técnico___ Ninguno___

INFORMACIÓN DE SALUD
Seguridad social: régimen:
Contributivo_____ subsidiado ✓ no asegurado_____ especial _____
Nivel de Sisben B1 no está sisbenizado_____
¿Qué servicio médico tiene?
EPS ◉ Cuál EPS? Proteger.
NO ○

DATOS SOCIOECONOMICOS Y TERRITORIALES

Centro poblado/vereda: Puerto Gaitan, Meta.	Resguardo indígena: _____
Dirección: Bloque 41 # AP1 107	Comunidad: _____
Teléfono fijo o celular 317 462 6800	Teléfono fijo o celular_____
Con que tipo de etnia se identifica: Indígena___Afro___Mulato___Rom___Raizal___Palenquero_ otro___	Con que tipo de etnia se identifica: Indígena___Afro___Mulato___Rom___Raizal___Palenquero__otro___

Cuántas personas viven en su casa 7 No. Adultos 7 No. Menores 0

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

12798

ALCALDÍA DE PUERTO GAITÁN, META	INSCRIPCIÓN Y CARACTERIZACIÓN DE POBLACIÓN BENEFICIARIA			Puerto Gaitán
	Social			
	Código: SOC-FR-38	Versión: 02	Vigencia: 23/03/2025	

LA VIVIENDA ES						
Propia	✓	Propia de otro miembro de la Familia		Independiente Arriendo		Otro
Inquilinato		Usufructo (ocupante de hecho)		Refugio Temporal		
TIPO DE MATERIAL						
Madera		Cemento/concreto	✓	Otro		
Bareque		Lona/zinc				
SERVICIOS PÚBLICOS						
Electricidad	✓	Alcantarillado	✓	Ninguno		
Agua Potable	✓	Gas natural	✓			

OBSERVACIONES GENERALES

Adulto Mayor remitido por Secretaria de la Mujer e Inclusión Social Ingresa a la modalidad Sin ninguna conducta que afecte ni vulnere el clima organizacional y/o Social.

Luis Octavio Osorio P.
Nombre del Beneficiario/a
Número identificación
79 143 384

Huella beneficiaria/a

Diego A. Sierra H.
Psicólogo
T.P. 231301
Nombre quien aplica la ficha
Número de identificación
1.121.937.657.

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

12779

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 79.143.354
OSORIO POVEDA

APELLIDOS
LUIS OCTAVIO

NOMBRES

FIRMA





FECHA DE NACIMIENTO 01-ENE-1953
ALGECIRAS
(HUILA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.71 ESTATURA | O+ G.S. RH | M SEXO

22-DIC-1976 USAQUEN
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

INDICE IZQUIERDO

A-5200100-00277157-M-0079143354-20110112 0025526232A 1 35319648

ANEXO 12:

Relación de talento humano y planillas de aportes al SGSSS

Dirección: Cra 29 N° 3-04, local 103, Villas Del Palmar;
Celular: 3118509846 – 3125878797
www.colombiaviva.org / colombiavivasalud@hotmail.com
Villavicencio - Meta

DESCRIPCIÓN DEL TALENTO HUMANO

Durante el periodo comprendido entre el 09 de junio de 2026 al 24 de julio de 2026, La Corporación Social Colombia Viva en su ejercicio de ejecución del contrato 0648 de 2026, contó con el siguiente talento humano:

Relación del Talento Humano:

N°	NOMBRE	CARGO	N° DOCUMENTO
1	YURI SHIRLEY LIZARAZO PIÑEROS	COORDINADOR GENERAL	40.217.175
2	LILIANA CHIQUILLO GARCIA	NUTRICIONISTA	45.767.127
3	DIEGO ALEJANDRO SIERRA CARDENAS	PROFESIONAL SOCIAL	1.121.937.657
4	MARIA DEL MAR RODRIGUEZ CASSO	FISIOTERAPEUTA	1.002.952.073
5	GIL ARIALDO REY SIERRA	PROFESIONAL LOGISTICO	86.057.109
6	LAURA JIMENA SALAMANCA BULLA	PROFESIONAL ADMINISTRATIVO Y FINANCIERO	1.118.201.258
7	DANIEL STIVEN PALACIOS VANEGAS	PROFESIONAL ADMINISTRATIVO Y FINANCIERO 2	1.120.507.150
8	DAYAN MELISSA CASTAÑEDA LIZARAZO	PROFESIONAL DE TALENTO HUMANO	1.121.924.651
9	OSCAR ARMANDO RAMIREZ	LICENCIADO EN EDUCACION FISICA	86.083.870
10	SANDRA VIVIANA OLIVO JIMENEZ	AUXILIAR ADMINISTRATIVO	1.124.819.160
11	LUIS CARLOS GOMEZ LENIS	INSTRUCTOR DE OCIO PRODUCTIVO	1.006.860.383
12	ANYI NARANJO LUNA	INSTRUCTOR DE OCIO PRODUCTIVO	1.120.869.017
13	ANA MARIA AGUIRRE GARCIA	INSTRUCTOR DE OCIO PRODUCTIVO	1.002.901.375
14	GUSTAVO ADOLFO VALLEJO HENAO	INSTRUCTOR DE ACTIVIDADES DEPORTIVAS	1.122.237.285
15	CRISTIAN CAMILO TORRES CANDURY	INSTRUCTOR DE ACTIVIDADES DEPORTIVAS	1.006.796.029
16	NELBY JAZMIN CARVAJAL VANEGAS	AUXILIAR DE ENFERMERIA	30.983.352
17	HEIDY DARIANA VARGAS	AUXILIAR DE ENFERMERIA	1.122.511.181
18	CARMEN ELISA VELASQUEZ ESCOBAR	AUXILIAR DE ENFERMERIA	40.361.348
19	JOHANA LOPEZ GORDILLO	AUXILIAR DE ENFERMERIA	1.116.777.326

20	MAIRA ALEJANDRA VANEGAS TORRES	AUXILIAR DE ENFERMERIA	1.124.822.477
21	JHANNIO MURILLO GARCIA	AUXILIAR DE ENFERMERIA	1.006.944.823
22	MARIA CRISTINA RUIDIAZ RANGEL	AUXILIAR DE ENFERMERIA	1.007.889.867
23	NUBIA MOLANO MANCERA	AUXILIAR DE ENFERMERIA	40.446.020
24	KERLY SOFIA GUARIN GARCIA	AUXILIAR DE ENFERMERIA	1.117.322.556
25	MARIA DEL ROSARIO BELLO SIOLO	AUXILIAR DE COCINA	64.516.619
26	OLIVIA LOPEZ LANA	AUXILIAR DE COCINA	40.330.197
27	DORIS YANET QUIROGA Julio 21	AUXILIAR DE COCINA	40.419.483
28	YESICA LORENA GARCIA PARRA Julio 16	AUXILIAR DE COCINA	1.121.903.753
29	ANA YARLETH CANTILLO PEREZ	AUXILIAR DE COCINA	1.085.038.460
30	CLAUDIA PATRICIA MOSCOTE	AUXILIAR DE COCINA	1.116.550.014
31	MARIELA TORRES AVELLA	SERVICIOS GENERALES	30.081.848
32	DIOMAR SANTOS BARRIOS Julio 3	SERVICIOS GENERALES	28.797.624
33	NORMA CONSTANZA TRUJILLO FERNANDEZ Julio 6.	SERVICIOS GENERALES	1.105.615.937
34	ELVIA SIRLEY ORTIZ PARRADO	SERVICIOS GENERALES	40.215.741
35	LIDA YONEIRA VARGAS	SERVICIOS GENERALES	1.124.820.832
36	JAIRO JAVIER WILLS RODRIGUEZ	SERVICIOS GENERALES	6.533.974

YURI SHIRLEY LIZARAZO PIÑEROS
Representante Legal
CORPORACION SOCIAL COLOMBIA VIVA

12985

RESUMEN PLANILLA PAGADA

ASOPAGOS s.a.

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
NI 900205238	1	COORPORACION SOCIAL COLOMBIA VIVA	B	0	ARL SURA - 14-11	ÚNICA	8730	Jurídica
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO		EMAIL			EXENTO DE PARAFISCALES
50-1	CARRERA 29 3 04		3118509846		COLOMBIAVIVASALUD@GMAIL.COM			N

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN										
PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERES X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2026-05	2026-06	37392606	E	2026-05-13	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	912.600	0	BANCO DAVIVIENDA
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
1	37392606	2026-06-10	Pagada							

EMPLEADO					NOVEDADES														DÍAS				PENSIÓN					SALUD			CCF			RIESGOS		TARIFA	PARAF	SENA	ICBF	ESAP	MIN					
N.	ID	EMPLEADO	SALARIO	MODALIDAD DE SALARIO	IVD	AUT	INE	LMA	TDP	TAP	VSP	VTE	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	DPST	APVT	AFP	EPS	CCF	ARL	NOMBRE	IBC	Cot.	FNSOL	FNSUB	NOMBRE	IBC	Cot.	NOMBRE	IBC	Cot.	IBC	Cot.	APL	IBC	Cot.	Cot.	Cot.	Cot.	T. Cot.	Suc. Tipo Cot.	Total	Exento de Parafiscales	Actividad Económica
1	CC 40217175	LIZCANO PINEROS YURI SHIRLEY	2.400.000	F																0			30	30	30	30	PORVENIR-230301	2.400.000	384.000	0	0	SANITAS-EPS005	2.400.000	300.000	COPREM-CCF34	2.400.000	96.000	2.400.000	12.600	0,00522	2.400.000	48.000	72.000	0	0	01	0	912.600	N	1701001

RESUMEN PLANILLA PAGADA

ASOPAGOS s.a.

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
NI 900205238	1	COORPORACION SOCIAL COLOMBIA VIVA	B	0	ARL SURA - 14-11	ÚNICA	8730	Jurídica
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO		EMAIL			EXENTO DE PARAFISCALES
50-1	CARRERA 29 3 04		3118509846		COLOMBIAVIVASALUD@GMAIL.COM			N

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN										
PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERES X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2026-05	2026-06	37392606	E	2026-05-13	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	912.600	0	BANCO DAVIVIENDA
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
1	37392606	2026-06-10	Pagada							

Esta es la corrección II

TOTALES IBC				
IBC PENSIÓN	IBC SALUD	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	IBC PARAF
2.400.000	2.400.000	2.400.000	2.400.000	2.400.000

SUBSISTEMA	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	VALOR UPC	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS	VALOR A PAGAR
AFP(Administradoras: 1)				1	384.000	0	0	0	384.000
PORVENIR	230301	800224808	8	1	384.000	0	0	0	384.000
EPS(Administradoras: 1)				1	300.000	0	0	0	300.000
SANITAS	EPS005	800251440	6	1	300.000	0	0	0	300.000
ARP(Administradoras: 1)				1	12.600	0	0	0	12.600
ARL SURA	14-11	890903790	5	1	12.600	0	0	0	12.600
CCF(Administradoras: 1)				1	96.000	0	0	0	96.000
COPREM	CCF34	892000146	3	1	96.000	0	0	0	96.000
SENA(Administradoras: 1)				1	48.000	0	0	0	48.000
SENA	PASENA	899999034	1	1	48.000	0	0	0	48.000
ICBF(Administradoras: 1)				1	72.000	0	0	0	72.000

12784

SUBSISTEMA	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	VALOR UPC	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS	VALOR A PAGAR
ICBF	PAICBF	899999239	2	1	72.000	0	0	0	72.000
Gran Total					912.600	0	0	0	912.600

PAGOS
PAGADO

12985

RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
NI 900205238	1	COORPORACION SOCIAL COLOMBIA VIVA	B	0	ARL SURA - 14-11	ÚNICA	8730	Jurídica
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO			EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES
50-1	CARRERA 29 3 04		3118509646			COLOMBIAVIVASALUD@GMAIL.COM		N

ASOPAGOS s.a.

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN										
PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2026-07	2026-08	37850519	E	2026-07-01	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	912,600	0	BANCO DAVIVIENDA
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
1	37850519	2026-08-12	Pagada							

EMPLEADO					NOVEDADES															DÍAS				PENSIÓN					SALUD			CCF			RIESGOS		TARIFA	PARAF	SENA	ICBF	ESAP	MIN			Total	Exento de Parafiscales	Actividad Económica
N.	ID	EMPLEADO	SALARIO	MODALIDAD DE SALARIO	IVG	INCAP	LICE	LMA	LNR	LPA	VACO	VACR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VST	IRL	DIAS EPOT	AFPT	AFP	EPS	CCF	ARL	NOMBRE	IBC	Cot	FNSOL	FNSUB	NOMBRE	IBC	Cot	NOMBRE	IBC	Cot	IBC	Cot	ARL	IBC	Cot	Cot	Cot	Cot	Tipo Cot	S.S. Tipo Cot			
1	CC 40217175	LIZARAZO PINEROS NIDIA SHIRLEY	2,400,000	F																0			30	30	30	30	PORVENIR-230301	2,400,000	384,000	0	0	SANITAS-EPS005	2,400,000	300,000	COFREM-CCF34	2,400,000	96,000	2,400,000	12,600	0.00522	2,400,000	48,000	72,000	0	0	0	01	0	912,600	N	3701001

RESUMEN PLANILLA PAGADA

ASOPAGOS s.a.

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
NI 900205238	1	COORPORACION SOCIAL COLOMBIA VIVA	B	0	ARL SURA - 14-11	ÚNICA	8730	Jurídica
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO			EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES
50-1	CARRERA 29 3 04		3118509646			COLOMBIAVIVASALUD@GMAIL.COM		N

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN

PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2026-07	2026-08	37850519	E	2026-07-01	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	912,600	0	BANCO DAVIVIENDA
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
1	37850519	2026-08-12	Pagada							

TOTALES IBC				
IBC PENSIÓN	IBC SALUD	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	IBC PARAF
2,400,000	2,400,000	2,400,000	2,400,000	2,400,000

SUBSISTEMA	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	VALOR UPC	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS	VALOR A PAGAR
AFP(Administradoras: 1)				1	384,000	0	0	0	384,000
PORVENIR	230301	800224808	8	1	384,000	0	0	0	384,000
EPS(Administradoras: 1)				1	300,000	0	0	0	300,000
SANITAS	EPS005	800251440	5	1	300,000	0	0	0	300,000
ARP(Administradoras: 1)				1	12,600	0	0	0	12,600
ARL SURA	14-11	890903790	5	1	12,600	0	0	0	12,600
CCF(Administradoras: 1)				1	96,000	0	0	0	96,000
COFREM	CCF34	892000146	3	1	96,000	0	0	0	96,000
SENA(Administradoras: 1)				1	48,000	0	0	0	48,000
SENA	PASENA	899999034	1	1	48,000	0	0	0	48,000
ICBF(Administradoras: 1)				1	72,000	0	0	0	72,000

12786

SUBSISTEMA	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	VALOR UPC	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS	VALOR A PAGAR
ICBF	PAICBF	899999239	2	1	72.000	0	0	0	72.000
Gran Total					912.600	0	0	0	912.600

PAGOS
PAGADO

12787

RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
CC 1006706029	0	CRISTIAN CAMILO TORRES CANDURY	I	0	ARL SURA - 14-11	ÚNICA	8299	Natural
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO		EMAIL			EXENTO DE PARAFISCALES
50-568	MZ B BARRIO TRIUNFO		3132678609		CRISTIANCANDURY2003@GMAIL.COM			N

ASOPAGOS s.a.

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN										
PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERES X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2026-06	2026-06	37651949	I	2026-06-25	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	517.400	0	NEQUI
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
1	37651949	2026-07-08	Pagada							

EMPLEADO					NOVEDADES															DÍAS				PENSIÓN					SALUD			CCF			RIESGOS		TARIFA	PARAF	SENA	ICBF	ESAP	MIN			Total	Exento de Parafiscales	Actividad Económica
N.	ID	EMPLEADO	SALARIO	MODALIDAD DE SALARIO	IGE	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VTE	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	EPST	AFPT	AFP	EPS	CCF	ARL	NOMBRE	IBC	Cot	FNSOL	FNSUB	NOMBRE	IBC	Cot	NOMBRE	IBC	Cot	IBC	Cot	ARL	IBC	Cot	Cot	Cot	Cot	Cot	Tipo Cot.	S.E. Tipo Cot.			
1	CC 1006706029	TORRES CANDURY CRISTIAN CAMILO	1.750.905																	0			30	30	0	30	PORVENIR-230301	1.750.905	280.200	0	0	FAMISANAR-EPS017	1.750.905	218.900	SIN CCF-SINCCF	0	0	1.750.905	18.300	0,01044	0	0	0	0	0	59	0	517.400	N	2875001

RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
CC 1006706029	0	CRISTIAN CAMILO TORRES CANDURY	I	0	ARL SURA - 14-11	ÚNICA	8299	Natural
MUN-DEP	DIRECCION		TELÉFONO		EMAIL			EXENTO DE PARAFISCALES
50-568	MZ B BARRIO TRIUNFO		3132678609		CRISTIANCANDURY2003@GMAIL.COM			N

ASOPAGOS s.a.

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN										
PERIODO PENSIÓN	PERIODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2026-06	2026-06	37651949	I	2026-06-25	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	517.400	0	NEQUI
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
1	37651949	2026-07-08	Pagada							

TOTALES IBC				
IBC PENSIÓN	IBC SALUD	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	IBC PARAF
1.750.905	1.750.905	1.750.905	0	0

SUBSISTEMA	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	VALOR UPC	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS	VALOR A PAGAR
AFP(Administradoras: 1)				1	280.200	0	0	0	280.200
PORVENIR	230301	800224808	8	1	280.200	0	0	0	280.200
EPS(Administradoras: 1)				1	218.900	0	0	0	218.900
FAMISANAR	EPS017	830003564	7	1	218.900	0	0	0	218.900
ARP(Administradoras: 1)				1	18.300	0	0	0	18.300
ARL SURA	14-11	890903790	5	1	18.300	0	0	0	18.300
Gran Total					517.400	0	0	0	517.400

RESUMEN PLANILLA PAGADA



DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
CC 1006796029	0	CRISTIAN CAMILO TORRES CANDURY	I	0	ARL SURA - 14-11	ÚNICA	8299	Natural
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO		EMAIL			EXENTO DE PARAFISCALES
50-568	MZ B BARRIO TRIUNFO		3132078609		CRISTIANCANDURY2003@GMAIL.COM			N

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN										
PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2026-07	2026-07	37833952	I	2026-07-24	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	517.400	0	BANCO DAVIVIENDA
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
1	37833952	2026-08-11	Pagada							

EMPLEADO					NOVEDADES													DIAS				PENSION					SALUD			CCF			RIESGOS		TARIFA	PARAF	SENA	ICBF	ESAP	MIN				
N.	ID	EMPLEADO	SALARIO	MODALIDAD DE SALARIO	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VTE	VST	SUS	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	EPBT	AFPT	AFP	EPS	CCF	ARL	NOMBRE	IBC	Cot	PNSOL	PNSUB	NOMBRE	IBC	Cot	NOMBRE	IBC	Cot	IBC	Cot	ARL	IBC	Cot	Cot	Cot	Cot	Cot	Tipo Cot	S.S. Tipo Cot	Total	Exento de Parafiscales	Actividad Económica
1	CC 1006796029	TORRES CANDURY CRISTIAN CAMILO	1.750.905																		0		30	30	0	30	PORVENIR-230301	1.750.905	280.200	0	0	FAMISANAR-EPS017	1.750.905	218.900	SIN CCF-BNCCF	0	0	1.750.905	18.300	0,01044	0	0	0	0	0	59	0	517.400	N	2675001

RESUMEN PLANILLA PAGADA



DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
CC 1006796029	0	CRISTIAN CAMILO TORRES CANDURY	I	0	ARL SURA - 14-11	ÚNICA	8299	Natural
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO		EMAIL			EXENTO DE PARAFISCALES
50-568	MZ B BARRIO TRIUNFO		3132078609		CRISTIANCANDURY2003@GMAIL.COM			N

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN										
PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2026-07	2026-07	37833952	I	2026-07-24	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	517.400	0	BANCO DAVIVIENDA
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
1	37833952	2026-08-11	Pagada							

TOTALES IBC				
IBC PENSIÓN	IBC SALUD	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	IBC PARAF
1.750.905	1.750.905	1.750.905	0	0

SUBSISTEMA	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	VALOR UPC	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS	VALOR A PAGAR
AFP(Administradoras: 1)				1	280.200	0	0	0	280.200
PORVENIR	230301	800224808	8	1	280.200	0	0	0	280.200
EPS(Administradoras: 1)				1	218.900	0	0	0	218.900
FAMISANAR	EPS017	830003564	7	1	218.900	0	0	0	218.900
ARP(Administradoras: 1)				1	18.300	0	0	0	18.300
ARL SURA	14-11	890903790	5	1	18.300	0	0	0	18.300
Gran Total					517.400	0	0	0	517.400

12789

RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
CC 30980352	0	NELBY JAZMIN CARVAJAL VANEGAS	I	0	ARL SURA - 14-11	ÚNICA	8730	Natural
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO		EMAIL			EXENTO DE PARAFISCALES
50-568	CR 3 N 15 07 BR POPULAR		3103368521		NELJACA0212@HOTMAIL.COM			N

ASOPAGOS s.a.

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN										
PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2026-06	2026-06	37491515	I	2026-06-24	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	517.400	0	NEQUI
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
1	37491515	2026-07-14	Pagada							

EMPLEADO					NOVEDADES																DÍAS				PENSIÓN					SALUD			CCF			RIESGOS		TARIFA	PARAF	SENA	ICBF	ESAP	MIN					
N.	ID	EMPLEADO	SALARIO	MODALIDAD DE SALARIO	IGE	RET	TDE	TAE	TDP	TSP	VSP	VTE	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	EPST	APPT	AFP	EPS	CCF	ARL	NOMBRE	IBC	Cot	FNSOL	FNSUB	NOMBRE	IBC	Cot	NOMBRE	IBC	Cot	IBC	Cot	ARL	IBC	Cot.	Cot	Cot.	Cot.	Cot.	Tipo Cot.	Sub. Tipo Cot.	Tarifa	Exento de Parafiscales	Actividad Económica
1	CC 30980352	CARVAJAL VANEGAS NELBY JAZMIN	1.750.905																	0			30	30	0	30	PORVENIR-230301	1.750.905	280.200	0	0	SANITAS-EPS005	1.750.905	218.900	SIN CCF-SINCCF	0	0	1.750.905	18.300	0,01044	0	0	0	0	0	59	0	517.400	N	2673001

RESUMEN PLANILLA PAGADA

ASOPAGOS s.a.

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
CC 30980352	0	NELBY JAZMIN CARVAJAL VANEGAS	I	0	ARL SURA - 14-11	ÚNICA	8730	Natural
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO		EMAIL			EXENTO DE PARAFISCALES
50-568	CR 3 N 15 07 BR POPULAR		3103368521		NELJACA0212@HOTMAIL.COM			N

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN										
PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERES X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2026-06	2026-06	37491515	I	2026-06-24	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	517.400	0	NEQUI
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
1	37491515	2026-07-14	Pagada							

TOTALES IBC				
IBC PENSIÓN	IBC SALUD	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	IBC PARAF
1.750.905	1.750.905	1.750.905	0	0

SUBSISTEMA	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	VALOR UPC	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS	VALOR A PAGAR
AFP(Administradoras: 1)				1	280.200	0	0	0	280.200
PORVENIR	230301	800224808	8	1	280.200	0	0	0	280.200
EPS(Administradoras: 1)				1	218.900	0	0	0	218.900
SANITAS	EPS005	800251440	6	1	218.900	0	0	0	218.900
ARP(Administradoras: 1)				1	18.300	0	0	0	18.300
ARL SURA	14-11	890903790	5	1	18.300	0	0	0	18.300
Gran Total					517.400	0	0	0	517.400

4

12790

RESUMEN PLANILLA PAGADA

ASOPAGOS s.a.

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
CC 30983352	0	NELDY JAZMIN CARVAJAL VANEGAS	I	0	ARL SURA - 14-11	ÚNICA	8730	Natural
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO			EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES
50-568	CR 3 N 15 07 BR POPULAR		3103366521			NELJACA0212@HOTMAIL.COM		N

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN										
PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2026-07	2026-07	37824235	I	2026-07-23	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	517.400	0	BANCO DAVIVIENDA
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
1	37824235	2026-08-14	Pagada							

EMPLEADO					NOVEDADES													DÍAS				PENSIÓN					SALUD			CCF			RIESGOS		TARIFA	PARAF	SENA	ICBF	ESAP	MIN					
N.	ID	EMPLEADO	SALARIO	MODALIDAD DE SALARIO	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VTE	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	EPST	AFPT	AFP	EPS	CCF	ARL	NOMBRE	IBC	Cot	PNSOL	PNSUB	NOMBRE	IBC	Cot	NOMBRE	IBC	Cot	IBC	Cot.	ARL	IBC	Cot.	Cot.	Cot.	Cot.	Tipo Cot	S.S. Tipo Cot	Total	Exento de Parafiscales	Actividad Económica
1	CC 30983352	CARVAJAL VANEGAS NELDY JAZMIN	1.750.905																	0			30	30	0	30	PORVENIR-230301	1.750.905	280.200	0	0	SANITAS-EPS005	1.750.905	218.900	NN CCF-SINCCF	0	0	1.750.905	18.300	0,01044	0	0	0	0	0	59	0	517.400	N	2673001

RESUMEN PLANILLA PAGADA

ASOPAGOS s.a.

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
CC 30983352	0	NELDY JAZMIN CARVAJAL VANEGAS	I	0	ARL SURA - 14-11	ÚNICA	8730	Natural
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO			EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES
50-568	CR 3 N 15 07 BR POPULAR		3103366521			NELJACA0212@HOTMAIL.COM		N

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN										
PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2026-07	2026-07	37824235	I	2026-07-23	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	517.400	0	BANCO DAVIVIENDA
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
1	37824235	2026-08-14	Pagada							

TOTALES IBC				
IBC PENSIÓN	IBC SALUD	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	IBC PARAF
1.750.905	1.750.905	1.750.905	0	0

SUBSISTEMA	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	VALOR UPC	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS	VALOR A PAGAR
AFP(Administradoras: 1)				1	280.200	0	0	0	280.200
PORVENIR	230301	800224808	8	1	280.200	0	0	0	280.200
EPS(Administradoras: 1)				1	218.900	0	0	0	218.900
SANITAS	EPS005	800251440	6	1	218.900	0	0	0	218.900
ARP(Administradoras: 1)				1	18.300	0	0	0	18.300
ARL SURA	14-11	890903790	5	1	18.300	0	0	0	18.300
Gran Total					517.400	0	0	0	517.400

RESUMEN PLANILLA PAGADA

ASOPAGOS s.a.

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
CC 1122511181	0	HEIDY DARIANA VARGAS VERGARA	I	0	SINARP - SINARP	ÚNICA	8299	Natural
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO		EMAIL			EXENTO DE PARAFISCALES
50-568	BL B TORRE 2 APT 303		3212194969		HEIDYVDARI181@GMAIL.COM			N

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN										
PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2026-06	2026-06	8641702048	I	2026-06-25	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	499.100	0	Banco Occidente
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LIMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
1	8641642578	2026-07-21	Pagada							

EMPLEADO					NOVEDADES													DÍAS				PENSIÓN					SALUD			CCF			RIESGOS		TARIFA	PARAF	SENA	ICBF	ESAP	MIN				
N.	ID	EMPLEADO	SALARIO	MODALIDAD DE SALARIO	IGE	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VTE	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	DPST	APFT	AFP	EPS	CCF	AFA	NOMBRE	IBC	Cot	PNSCL	PNSUB	NOMBRE	IBC	Cot	NOMBRE	IBC	Cot	IBC	Cot	ARL	IBC	Cot	Cot.	Cot.	Coc.	Tipo Cot.	Sub. Tipo Cot.	Total	Exento de Parafiscales	Actividad Económica
1	CC 1122511181	VARGAS VERGARA HEIDY DARIANA	1.750.905																		0		30	30	0	0	PROTECCION -230201	1.750.905	280.200	0	0	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	1.750.905	218.900	SIN CCF - SINCCF	0	0	0	0	0.00000	0	0	0	0	0	03	0	499.100	N	0

RESUMEN PLANILLA PAGADA

ASOPAGOS s.a.

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
CC 1122511181	0	HEIDY DARIANA VARGAS VERGARA	I	0	SINARP - SINARP	ÚNICA	8299	Natural
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO		EMAIL			EXENTO DE PARAFISCALES
50-568	BL B TORRE 2 APT 303		3212194969		HEIDYVDARI181@GMAIL.COM			N

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN										
PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2026-06	2026-06	8641702048	I	2026-06-25	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	499.100	0	Banco Occidente
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LIMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
1	8641642578	2026-07-21	Pagada							

TOTALES IBC				
IBC PENSIÓN	IBC SALUD	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	IBC PARAF
1.750.905	1.750.905	0	0	0

SUBSISTEMA	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	VALOR UPC	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS	VALOR A PAGAR
AFP(Administradoras: 1)				1	280.200	0	0	0	280.200
PROTECCION	230201	800229739	0	1	280.200	0	0	0	280.200
EPS(Administradoras: 1)				1	218.900	0	0	0	218.900
NUEVA E.P.S. S.A.	EPS037	900156264	2	1	218.900	0	0	0	218.900
Gran Total					499.100	0	0	0	499.100

12792

RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
CC 1122511181	0	HEIDY DARIANA VARGAS VERGARA	I	0	ARL SURA - 14-11	ÚNICA	8299	Natural
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO		EMAIL			EXENTO DE PARAFISCALES
50-568	BL 8 TORRE 2 APT 303		3212194969		HEIDYVDAR8181@GMAIL.COM			N

ASOPAGOS s.a.

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN										
PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERES X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2026-06	2026-06	38209915	N	2026-08-03	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	18.500	200	BANCO DAVIVIENDA
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LIMITE PAGO	ESTADO PLANILLA	NÚMERO PLANILLA CORREGIDA						
1	38209915	2026-07-21	Pagada	864170248						

EMPLEADO					NOVEDADES														DIAS				PENSIÓN					SALUD			CCF			RIESGOS		TARIFA	PARAF	SENA	ICBF	ESAP	MIN			Total	Exento de Parafiscales	Actividad Económica
N.	ID	EMPLEADO	SALARIO	MODALIDAD DE SALARIO	IVG	SLN	IGE	LMA	VAC	VCT	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	VTE	EPMT	APPT	AFP	EPS	CCF	ARL	NOMBRE	IBC	Cot	FNSOL	FNSUB	NOMBRE	IBC	Cot	NOMBRE	IBC	Cot	IBC	Cot	ARL	IBC	Cot	Cot	Cot	Cot	Cot	Tipo Cot	Sub. Tipo Cot			
1	CC 1122511181	VARGAS VERGARA HEIDY DARIANA	1.750.905								A							0			30	30	0	0	PROTECCION 230201	1.750.905	280.200	0	0	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	1.750.905	218.900	SIN CCF-SINCCF	0	0	0	0	0.00000	0	0	0	0	0	3	0	499.100	N	0
2	CC 1122511181	VARGAS VERGARA HEIDY DARIANA	1.750.905								C							0			30	30	0	30	PROTECCION 230201	1.750.905	280.200	0	0	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	1.750.905	218.900	SIN CCF-SINCCF	0	0	1.750.905	18.300	0.01044	0	0	0	0	0	59	0	517.400	N	2073001

RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
CC 1122511181	0	HEIDY DARIANA VARGAS VERGARA	I	0	ARL SURA - 14-11	ÚNICA	8299	Natural
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO		EMAIL			EXENTO DE PARAFISCALES
50-568	BL 8 TORRE 2 APT 303		3212194969		HEIDYVDAR8181@GMAIL.COM			N

ASOPAGOS s.a.

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN										
PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERES X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2026-06	2026-06	38209915	N	2026-08-03	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	18.500	200	BANCO DAVIVIENDA
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LIMITE PAGO	ESTADO PLANILLA	NÚMERO PLANILLA CORREGIDA						
1	38209915	2026-07-21	Pagada	864170248						

TOTALES IBC				
IBC PENSIÓN	IBC SALUD	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	IBC PARAF
0	0	1.750.905	0	0

SUBSISTEMA	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	VALOR UPC	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS	VALOR A PAGAR
ARP(Administradoras: 1)				1	18.300	0	200	0	18.500
ARL SURA	14-11	890903790	5	1	18.300	0	200	0	18.500
Gran Total					18.300	0	200	0	18.500

7

12793

RESUMEN PLANILLA PAGADA

ASOPAGOS s.a.

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
CC 1122511181	0	HEIDY DARIANA VARGAS VERGARA	I	0	SINARP - SINARP	ÚNICA	8299	Natural
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO		EMAIL			EXENTO DE PARAFISCALES
50-568	BL 8 TORRE 2 APT 303		3212194969		HEIDYVDARI181@GMAIL.COM			N

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN										
PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2026-07	2026-07	8641906341	I	2026-07-27	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	499.100	0	Banco Occidente
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
1	8641642578	2026-08-21	Pagada							

EMPLEADO					NOVEDADES														DÍAS				PENSIÓN					SALUD			CCF			RIESGOS		TARIFA	PARAF	SENA	ICBF	ESAP	MIN					
N.	ID	EMPLEADO	SALARIO	MODALIDAD DE SALARIO	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VTE	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	EPST	APFT	AFP	EPS	CCF	ARL	NOMBRE	IBC	Cot	FNSOL	FNSUB	NOMBRE	IBC	Cot	NOMBRE	IBC	Cot	IBC	Cot	ARL	IBC	Cot	Cot	Cot	Cot	Cot	Tipo Cot.	$vo. Tipo Cot.	Total	Exonera de Parafiscales	Actividad Económica
1	CC 1122511181	VARGAS VERGARA HEIDY DARIANA	1.750.905																	0			30	30	0	0	PROTECCION 230201	1.750.905	280.200	0		NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	1.750.905	218.900	SIN CCF-SINCCF	0	0	0	0	0.00000	0	0	0	0	0	0	03	0	499.100	N	0

RESUMEN PLANILLA PAGADA

ASOPAGOS s.a.

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
CC 1122511181	0	HEIDY DARIANA VARGAS VERGARA	I	0	SINARP - SINARP	ÚNICA	8299	Natural
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO		EMAIL			EXENTO DE PARAFISCALES
50-568	BL 8 TORRE 2 APT 303		3212194969		HEIDYVDARI181@GMAIL.COM			N

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN										
PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2026-07	2026-07	8641906341	I	2026-07-27	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	499.100	0	Banco Occidente
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
1	8641642578	2026-08-21	Pagada							

TOTALES IBC				
IBC PENSIÓN	IBC SALUD	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	IBC PARAF
1.750.905	1.750.905	0	0	0

SUBSISTEMA	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	VALOR UPC	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS	VALOR A PAGAR
AFP(Administradoras: 1)				1	280.200	0	0	0	280.200
PROTECCION	230201	800229739	0	1	280.200	0	0	0	280.200
EPS(Administradoras: 1)				1	218.900	0	0	0	218.900
NUEVA E.P.S. S.A.	EPS037	900156264	2	1	218.900	0	0	0	218.900
Gran Total					499.100	0	0	0	499.100

12794

RESUMEN PLANILLA PAGADA



DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
CC 1122511181	0	HEIDY DARIANA VARGAS VERGARA	1	0	ARL SURA - 14-11	ÚNICA	8299	Natural
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO		EMAIL			EXENTO DE PARAFISCALES
50-568	BL 8 TORRE 2 APT 303		3212194969		HEIDYVDAR181@GMAIL.COM			N

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN										
PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2026-07	2026-07	38209855	N	2026-08-03	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	18.300	0	BANCO DAVIVIENDA
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LIMITE PAGO	ESTADO PLANILLA	NÚMERO PLANILLA CORREGIDA						
1	38209855	2026-08-21	Pagada	8641906341						

EMPLEADO					NOVEDADES													DIAS				PENSIÓN					SALUD			CCF			RIESGOS		TARIFA	PARAF	SENA	ICBF	ESAP	MIN			Total	Exento de Parafiscales	Actividad Económica
N.	ID	EMPLEADO	SALARIO	MODALIDAD DE SALARIO	INS	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VTE	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	EPST	AFPT	AFP	EPS	CCF	ARL	NOMBRE	IBC	Cot	FNDCL	FNDSUB	NOMBRE	IBC	Cot	NOMBRE	IBC	Cot	IBC	Cot	ARL	IBC	Cot	Cot	Cot	Cot	Cot	Tipo Cot	Sub. Tipo Cot			
1	CC 1122511181	VARGAS VERGARA HEIDY DARIANA	1.750.905									A								0			30	30	0	0	PROTECCION -230201	1.750.905	280.200	0		NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	1.750.905	218.900	SIN CCF-SINCCF	0	0	0	0	0,00000	0	0	0	0	0	3	0	499.100	N	0
2	CC 1122511181	VARGAS VERGARA HEIDY DARIANA	1.750.905									C								0			30	30	0	30	PROTECCION -230201	1.750.905	280.200	0		NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	1.750.905	218.900	SIN CCF-SINCCF	0	0	1.750.905	18.300	0,01044	0	0	0	0	0	59	0	517.400	N	2875001

RESUMEN PLANILLA PAGADA



DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
CC 1122511181	0	HEIDY DARIANA VARGAS VERGARA	1	0	ARL SURA - 14-11	ÚNICA	8299	Natural
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO		EMAIL			EXENTO DE PARAFISCALES
50-568	BL 8 TORRE 2 APT 303		3212194969		HEIDYVDAR181@GMAIL.COM			N

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN										
PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2026-07	2026-07	38209855	N	2026-08-03	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	18.300	0	BANCO DAVIVIENDA
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LIMITE PAGO	ESTADO PLANILLA	NÚMERO PLANILLA CORREGIDA						
1	38209855	2026-08-21	Pagada	8641906341						

TOTALES IBC				
IBC PENSIÓN	IBC SALUD	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	IBC PARAF
0	0	1.750.905	0	0

SUBSISTEMA	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	VALOR UPC	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS	VALOR A PAGAR
ARP(Administradoras: 1)				1	18.300	0	0	0	18.300
ARL SURA	14-11	890903790	5	1	18.300	0	0	0	18.300
Gran Total					18.300	0	0	0	18.300

9

12795

RESUMEN PLANILLA PAGADA

ASOPAGOS s.a.

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
CC 40361348	0	CARMEN ELISA VELASQUEZ ESCOBAR	I	0	ARL SURA - 14-11	ÚNICA	8299	Natural
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO			EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES
85-1	BARRIO EL TRAMPOLIN		3204052835			CARMENVELASQUEZESCOBAR15@GMAIL.COM		N

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN										
PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2026-06	2026-06	37492164	I	2026-06-25	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	517.400	0	NEQUI
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LIMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
1	37492164	2026-07-10	Pagada							

EMPLEADO					NOVEDADES														DÍAS				PENSIÓN					SALUD			CCF			RIESGOS		TARIFA	PARAF	SENA	ICBF	ESAP	MIN					
N.	ID	EMPLEADO	SALARIO	MODALIDAD DE SALARIO	IGE	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VTE	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	EPST	AFPT	AFP	EPS	CCF	ARL	NOMBRE	IBC	Cot.	FNSOL	FNSUB	NOMBRE	IBC	Cot	NOMBRE	IBC	Cot	IBC	Cot.	ARL	IBC	Cot.	Cot.	Cot.	Cot.	Tipo Cot.	Aus. Tipo Cot.	Total	Exento de Parafiscales	Actividad Económica
1	CC 40361348	VELASQUEZ ESCOBAR CARMEN ELISA	1.750.905																	0			30	30	0	30	PROTECCION 230201	1.750.905	280.200	0	0	NUEVA E.P.S. S.A. MOV. EPS041	1.750.905	218.900	SIN CCF-SINCCF	0	0	1.750.905	18.300	0.01044	0	0	0	0	0	59	0	517.400	N	2873001

RESUMEN PLANILLA PAGADA

ASOPAGOS s.a.

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
CC 40361348	0	CARMEN ELISA VELASQUEZ ESCOBAR	I	0	ARL SURA - 14-11	ÚNICA	8299	Natural
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO			EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES
85-1	BARRIO EL TRAMPOLIN		3204052835			CARMENVELASQUEZESCOBAR15@GMAIL.COM		N

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN										
PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2026-06	2026-06	37492164	I	2026-06-25	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	517.400	0	NEQUI
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LIMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
1	37492164	2026-07-10	Pagada							

TOTALES IBC				
IBC PENSIÓN	IBC SALUD	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	IBC PARAF
1.750.905	1.750.905	1.750.905	0	0

SUBSISTEMA	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	VALOR UPC	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS	VALOR A PAGAR
AFP(Administradoras: 1)				1	280.200	0	0	0	280.200
PROTECCION	230201	800229739	0	1	280.200	0	0	0	280.200
EPS(Administradoras: 1)				1	218.900	0	0	0	218.900
NUEVA E.P.S. S.A. MOV	EPS041	900156264	2	1	218.900	0	0	0	218.900
ARP(Administradoras: 1)				1	18.300	0	0	0	18.300
ARL SURA	14-11	890903790	5	1	18.300	0	0	0	18.300
Gran Total					517.400	0	0	0	517.400

10

Scanned with CamScanner

12796

RESUMEN PLANILLA PAGADA

ASOPAGOS s.a.

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
CC 40361348	0	CARMEN ELISA VELASQUEZ ESCOBAR	I	0	ARL SURA - 14-11	ÚNICA	8299	Natural
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO			EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES
05-1	BARRIO EL TRAMPOLIN		3204052835			CARMENVELASQUEZESCOBAR15@GMAIL.COM		N

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN										
PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERES X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2026-07	2026-07	37834733	I	2026-07-22	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	517.400	0	NEQUI
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LIMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
1	37834733	2026-08-10	Pagada							

EMPLEADO					NOVEDADES														DÍAS				PENSIÓN					SALUD			CCF			RIESGOS		TARIFA	PARAF	SENA	ICBF	ESAP	MIN					
N.	ID	EMPLEADO	SALARIO	MODALIDAD DE SALARIO	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VTE	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	EPST	AFPT	AFP	EPS	CCF	ARL	NOMBRE	IBC	Cot	PNSOL	PNSUB	NOMBRE	IBC	Cot	NOMBRE	IBC	Cot	IBC	Cot	ARL	IBC	Cot	Cot	Cot	Cot	Cot	Tipo Cot	a.a. Tipo Cot	Total	Exento de Parafiscales	Actividad Económica
1	CC 40361348	VELASQUEZ ESCOBAR CARMEN ELISA	1.750.905																	0			30	30	0	30	PROTECCION -230201	1.750.905	280.200	0		NUEVA E.P.S. S.A. MOV-EPS041	1.750.905	218.900	SIN CCF-SINCCF	0	0	1.750.905	18.300	0.01044	0	0	0	0	0	59	0	517.400	N	287001

RESUMEN PLANILLA PAGADA

ASOPAGOS s.a.

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
CC 40361348	0	CARMEN ELISA VELASQUEZ ESCOBAR	I	0	ARL SURA - 14-11	ÚNICA	8299	Natural
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO			EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES
05-1	BARRIO EL TRAMPOLIN		3204052835			CARMENVELASQUEZESCOBAR15@GMAIL.COM		N

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN										
PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERES X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2026-07	2026-07	37834733	I	2026-07-22	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	517.400	0	NEQUI
Nº AFILIADOS -	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LIMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
1	37834733	2026-08-10	Pagada							

TOTALES IBC				
IBC PENSIÓN	IBC SALUD	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	IBC PARAF
1.750.905	1.750.905	1.750.905	0	0

SUBSISTEMA	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	VALOR UPC	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS	VALOR A PAGAR
AFP(Administradoras: 1)				1	280.200	0	0	0	280.200
PROTECCION	230201	800229739	0	1	280.200	0	0	0	280.200
EPS(Administradoras: 1)				1	218.900	0	0	0	218.900
NUEVA E.P.S. S.A. MOV	EPS041	900156264	2	1	218.900	0	0	0	218.900
ARP(Administradoras: 1)				1	18.300	0	0	0	18.300
ARL SURA	14-11	890903790	5	1	18.300	0	0	0	18.300
Gran Total					517.400	0	0	0	517.400

11

12797

RESUMEN PLANILLA PAGADA

ASOPAGOS s.a.

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACION	DV	RAZON SOCIAL	CLASE	CODIGO	ARL	F. PRESENTACION	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
CC 1116777226	0	JOHANA KATERINE LOPEZ GORDILLO	1	0	ARL SURA - 14-11	ÚNICA	8699	Natural
MUN-DEP	DIRECCION		TELÉFONO		EMAIL			EXENTO DE PARAFISCALES
81-65	BARRIO OBRERO		8806402		LOPEZ-G12@HOTMAIL.ES			N

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN										
PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERES X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2026-06	2026-06	37445554	I	2026-06-18	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	517.400	0	BANCOLOMBIA
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LIMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
1	37445554	2026-07-07	Pagada							

EMPLEADO					NOVEDADES														DÍAS				PENSIÓN					SALUD			CCF			RIESGOS		TARIFA	PARAF	SENA	ICBF	ESAP	MIN					
N.	ID	EMPLEADO	SALARIO	MODALIDAD DE SALARIO	PTS	PLT	IGE	TAE	TDP	TVP	VSP	VTE	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	EPST	AFPT	AFP	EPS	CCF	ARL	NOMBRE	IBC	Cot	FNSOL	FNSUB	NOMBRE	IBC	Cot	NOMBRE	IBC	Cot	IBC	Cot	ARL	IBC	Cot	Cot	Cot	Cot	Cot	Tipo Cot	Sub. Tipo Cot	Total	Exento de Parafiscales	Actividad Económica
1	CC 1116777226	LOPEZ GORDILLO JOHANA KATERINE	1.750.905																	0			30	30	30	30	PORVENIR-230301	1.750.905	280.200	0	0	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	1.750.905	218.900	SIN CCF-SINCCF	0	0	1.750.905	18.300	0,01044	0	0	0	0	0	59	0	517.400	N	1041201

RESUMEN PLANILLA PAGADA

ASOPAGOS s.a.

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
CC 1116777226	0	JOHANA KATERINE LOPEZ GORDILLO	I	0	ARL SURA - 14-11	ÚNICA	8699	Natural
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO		EMAIL			EXENTO DE PARAFISCALES
81-65	BARRIO OBRERO		8806402		LOPEZ-G12@HOTMAIL.ES			N

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN										
PERÍODO PENSION	PERIODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERES X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2026-06	2026-06	37445554	I	2026-06-18	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	517.400	0	BANCOLOMBIA
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LIMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
1	37445554	2026-07-07	Pagada							

TOTALES IBC				
IBC PENSIÓN	IBC SALUD	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	IBC PARAF
1.750.905	1.750.905	1.750.905	0	0

SUBSISTEMA	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	VALOR UPC	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS	VALOR A PAGAR
AFP(Administradoras: 1)				1	280.200	0	0	0	280.200
PORVENIR	230301	800224808	8	1	280.200	0	0	0	280.200
EPS(Administradoras: 1)				1	218.900	0	0	0	218.900
NUEVA E.P.S. S.A.	EPS037	900156264	2	1	218.900	0	0	0	218.900
ARP(Administradoras: 1)				1	18.300	0	0	0	18.300
ARL SURA	14-11	860903790	5	1	18.300	0	0	0	18.300
Gran Total					517.400	0	0	0	517.400

12

12798

RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
CC 1116777326	0	JOHANA KATERINE LOPEZ GORDILLO	I	0	ARL SURA - 14-11	ÚNICA	8699	Natural
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELEFONO			EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES
81-65	BARRIO OBRERO		8836452			LOPEZ-G12@HOTMAIL.ES		N

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN										
PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2026-07	2026-07	37774812	I	2026-07-21	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	517.400	0	BANCOLOMBIA
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
1	37774812	2026-08-10	Pagada							

EMPLEADO					NOVEDADES														DÍAS			PENSIÓN					SALUD			CCF			RIESGOS		TARIFA	PARAF	SENA	ICBF	ESAP	MIN				
N.	ID	EMPLEADO	SALARIO	MODALIDAD DE SALARIO	IGE	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VTE	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VST	IRL	DPST	APRT	AFP	EPS	CCF	ARL	NOMBRE	IBC	Cot	FNSOL	FNSUB	NOMBRE	IBC	Cot	NOMBRE	IBC	Cot	IBC	Cot.	ARL	IBC	Cot.	Cot.	Cot.	Cot.	Tipo Cot.	Sub. Tipo Cot.	Total	Exenta de Parafiscales	Actividad Económica
1	CC 1116777326	LOPEZ GORDILLO JOHANA KATERINE	1.750.905																	0			30	30	0	30	PORVENIR-230301	1.750.905	280.200	0		NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	1.750.905	218.900	SIN CCF-SINCCF	0	0	1.750.905	18.300	0,01044	0	0	0	0	0	59	0	517.400	N	1841201

RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
CC 1116777326	0	JOHANA KATERINE LOPEZ GORDILLO	I	0	ARL SURA - 14-11	ÚNICA	8699	Natural
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELEFONO			EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES
81-65	BARRIO OBRERO		8836452			LOPEZ-G12@HOTMAIL.ES		N

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN										
PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2026-07	2026-07	37774812	I	2026-07-21	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	517.400	0	BANCOLOMBIA
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
1	37774812	2026-08-10	Pagada							

TOTALES IBC				
IBC PENSIÓN	IBC SALUD	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	IBC PARAF
1.750.905	1.750.905	1.750.905	0	0

SUBSISTEMA	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	VALOR UPC	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS	VALOR A PAGAR
AFP(Administradoras: 1)				1	280.200	0	0	0	280.200
PORVENIR	230301	800224808	8	1	280.200	0	0	0	280.200
EPS(Administradoras: 1)				1	218.900	0	0	0	218.900
NUEVA E.P.S. S.A.	EPS037	900156264	2	1	218.900	0	0	0	218.900
ARP(Administradoras: 1)				1	18.300	0	0	0	18.300
ARL SURA	14-11	890903790	5	1	18.300	0	0	0	18.300
Gran Total					517.400	0	0	0	517.400

13

RESUMEN PLANILLA PAGADA

ASOPAGOS s.a.

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
CC 1124822477	0	MAIRA ALEJANDRA VANEGAS TORRES	I	0	ARL SURA - 14-11	ÚNICA	8730	Natural
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO			EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES
50-568	LAS VILLAS VILLA GLORIA		3208500389			ALEJAM02890@GMAIL.COM		N

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN										
PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERES X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2026-06	2026-06	37494188	I	2026-06-25	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	517.400	0	BANCO DAVIVIENDA
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
1	37494188	2026-07-21	Pagada							

EMPLEADO					NOVEDADES														DÍAS				PENSIÓN					SALUD			CCF			RIESGOS		TARIFA	PARAF	SENA	ICBF	ESAP	MIN				
N.	ID	EMPLEADO	SALARIO	MODALIDAD DE SALARIO	IGE	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VTE	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	ERL	EPST	APPT	AFP	EPS	CCF	ARL	NOMBRE	IBC	Cot	FNSOL	FNSUB	NOMBRE	IBC	Cot	NOMBRE	IBC	Cot	IBC	Cot	ARL	IBC	Cot.	Cot.	Cot.	Cot.	Cot.	Tipo Cot.	Sub. Tipo Cot.	Total	Exento de Parafiscales	Actividad Económica
1	CC 1124822477	VANEGAS TORRES MAIRA ALEJANDRA	1.750.905																	0			30	30	0	30	PORVENIR-230301	1.750.905	280.200	0	0	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	1.750.905	218.900	SIN CCF-SINCCF	0	0	1.750.905	18.300	0,01044	0	0	0	0	0	59	0	517.400	N	2873001

RESUMEN PLANILLA PAGADA

ASOPAGOS s.a.

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
CC 1124822477	0	MAIRA ALEJANDRA VANEGAS TORRES	I	0	ARL SURA - 14-11	ÚNICA	8730	Natural
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO			EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES
50-568	LAS VILLAS VILLA GLORIA		3208500389			ALEJAM02890@GMAIL.COM		N

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN										
PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERES X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2026-06	2026-06	37494188	I	2026-06-25	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	517.400	0	BANCO DAVIVIENDA
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
1	37494188	2026-07-21	Pagada							

TOTALES IBC				
IBC PENSIÓN	IBC SALUD	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	IBC PARAF
1.750.905	1.750.905	1.750.905	0	0

SUBSISTEMA	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	VALOR UPC	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS	VALOR A PAGAR
AFP(Administradoras: 1)				1	280.200	0	0	0	280.200
PORVENIR	230301	800224808	8	1	280.200	0	0	0	280.200
EPS(Administradoras: 1)				1	218.900	0	0	0	218.900
NUEVA E.P.S. S.A.	EPS037	900156264	2	1	218.900	0	0	0	218.900
ARP(Administradoras: 1)				1	18.300	0	0	0	18.300
ARL SURA	14-11	890903790	5	1	18.300	0	0	0	18.300
Gran Total					517.400	0	0	0	517.400

12800

RESUMEN PLANILLA PAGADA

ASOPAGOS s.a.

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
CC 1124822477	0	MAIRA ALEJANDRA VANEGAS TORRES	1	0	ARL SURA - 14-11	ÚNICA	8730	Natural
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO			EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES
50-568	LAS VILLAS VILLA GLORIA		3208500389			ALEJAM02890@GMAIL.COM		N

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN										
PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2026-07	2026-07	37833320	1	2026-07-24	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	517.400	0	BANCO DAVIVIENDA
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
1	37833320	2026-08-21	Pagada							

EMPLEADO					NOVEDADES															DÍAS				PENSIÓN					SALUD			CCF			RIESGOS		TARIFA	PARAF	SENA	ICBF	ESAP	MIN					
N.	ID	EMPLEADO	SALARIO	MODALIDAD DE SALARIO	IVG	RET	ING	TAE	DEP	TAP	VSP	VTE	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	DPST	APPT	AFP	EPS	CCF	ARL	NOMBRE	IBC	Cot	FNSOL	FNSUB	NOMBRE	IBC	Cot	NOMBRE	IBC	Cot	IBC	Cot	ARL	IBC	Cot	Cot	Cot	Cot	Cot	Tipo Cot	S.A. Tipo Cot	Total	Exento de Parafiscales	Actividad Económica
1	CC 1124822477	VANEGAS TORRES MAIRA ALEJANDRA	1.750.905																	0			30	30	0	30	PORVENIR-230301	1.750.905	280.200	0		NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	1.750.905	218.900	SIN CCF-SINCCF	0	0	1.750.905	18.300	0.01044	0	0	0	0	0	59	0	517.400	N	2873001

RESUMEN PLANILLA PAGADA

ASOPAGOS s.a.

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
CC 1124822477	0	MAIRA ALEJANDRA VANEGAS TORRES	1	0	ARL SURA - 14-11	ÚNICA	8730	Natural
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO			EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES
50-568	LAS VILLAS VILLA GLORIA		3208500389			ALEJAM02890@GMAIL.COM		N

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN										
PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2026-07	2026-07	37833320	1	2026-07-24	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	517.400	0	BANCO DAVIVIENDA
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
1	37833320	2026-08-21	Pagada							

TOTALES IBC				
IBC PENSIÓN	IBC SALUD	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	IBC PARAF
1.750.905	1.750.905	1.750.905	0	0

SUBSISTEMA	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	VALOR UPC	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS	VALOR A PAGAR
AFP(Administradoras: 1)				1	280.200	0	0	0	280.200
PORVENIR	230301	800224808	8	1	280.200	0	0	0	280.200
EPS(Administradoras: 1)				1	218.900	0	0	0	218.900
NUEVA E.P.S. S.A.	EPS037	900156264	2	1	218.900	0	0	0	218.900
ARP(Administradoras: 1)				1	18.300	0	0	0	18.300
ARL SURA	14-11	890903790	5	1	18.300	0	0	0	18.300
Gran Total					517.400	0	0	0	517.400

15