REPUBLICA DE COLOMBIA
DEPARTAMENTO DE ANTIOQUIA
MUNICIPIO DE GRANADA
Nit: 890.983.728

COMPROBANTE DE EGRESO CE Nº 00905

Documentos Asignados	
Num Doc.	Fecha Doc.
00768	05/07/2022

Fecha de Expedición: 11/07/2022

Documento de Identidad:	890.906.139-3
Nombre:	CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO SAN JOSE

Concepto de este Egreso

Factura Nro. FE64. Quinto desembolso, desde el 01 al 30 de junio del 2022.
Contrato Nro. 080-2022.
CPC: 93221 Servicios de atencion residencial para personas mayores.
BPIN: 2021053130002 Asistencia al adulto mayor.
Atención integral a nueve (9) adultos mayores, residentes en el Centro Bienestar del Anciano (C.B.A) San José, del Municipio de Granada Antioquia, de los grupos poblacionales del SISBEN (A,B,C), con el fin de brindarles una atención integral a sus necesidades y mejorar su calidad de vida.

Movimiento de rubros sin clasificador

Rubro	Descripción	Valor
2.3-16-2.02.02.009.11.111.4104.008. 001	Servicio de atención y protección integral al adulto mayor -VA	11.720.908,00

Total de la Presente Orden	Total Retenciones	Total a Pagar
11.720.908,00	0,00	11.720.908,00

Valor en letras:

ONCE MILLONES SETECIENTOS VEINTE MIL NOVECIENTOS OCHO PESOS M/L xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx

Detalle de Movimiento de Bancos y Caja			
Codigo	Detalle	Documento	Valor
47180710-7	Estampilla Probienestar Adulto Mayor	0transf905	11.720.908,00

Alcalde Municipal

Secretario(a) de Hacienda

Firma del Interesado Nit / C.C.

Desarrollado por Sistemas Aries Ltda. Reservados todos los derechos - 19_ce_granada.rdlc - Versión AriesNet

Impreso por: MARIA EUGENIA GOMEZ GIRALDO, el día: lunes, 11 de julio de 2022 siendo las: 10:34:12

OcciRed

Tenga una sucursal del Banco en su escritorio

	Número		Año	Mes	Día
MUNICIPIO DE GRANADA	**A121508**		2022	07	14
	Corriente	Ahorros	Nombre Producto **AHO7107**		
		X	No. Producto *******7107**		

Hemos Debitado su producto por concepto de: PAGO TERCERO ACH

NOMBRE BENEFICIARIO:	CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO SAN JOSE
DESCRIPCION :	-
PAGO A TERCEROS ACH	-
VALOR TOTAL:	$11,720,908.00
CAUSAL DE DEVOLUCION:	-
GMF:	$.00
BANCO DESTINO:	BANCO AGRARIO
NUMERO CUENTA DESTINO:	413802008281
IDENTIFICACION:	8909061393

REPUBLICA DE COLOMBIA
DEPARTAMENTO DE ANTIOQUIA
MUNICIPIO DE GRANADA
Nit: 890.983.728

ORDEN DE PAGO OP Nº 00768

Fecha de Expedición: 05/07/2022

Documentos Asignados	
Num Doc.	Fecha Doc.
00086	28/01/2022

Documento de Identidad:	890.906.139-3
Nombre:	CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO SAN JOSE

Por Concepto de:

Factura Nro. FE64. Quinto desembolso, desde el 01 al 30 de junio del 2022.
Contrato Nro. 080-2022.
CPC: 93221 Servicios de atencion residencial para personas mayores.
BPIN: 2021053130002 Asistencia al adulto mayor.
Atención integral a nueve (9) adultos mayores, residentes en el Centro Bienestar del Anciano (C.B.A) San José, del Municipio de Granada Antioquia, de los grupos poblacionales del SISBEN (A,B,C), con el fin de brindarles una atención integral a sus necesidades y mejorar su calidad de vida.

Movimiento de rubros sin clasificador

Rubro	Descripción	Valor
2.3-16-2.02.02.009.11.111.4104.008.001	Servicio de atención y protección integral al adulto mayor -VA	11.720.908,00

Valor en letras:
ONCE MILLONES SETECIENTOS VEINTE MIL NOVECIENTOS OCHO PESOS M/L xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx

Total de la Presente Orden	Total Retenciones	Total a Pagar
11.720.908,00	- 0,00	11.720.908,00

Ordenador

Tesorero

Firma del Interesado Nit / C.C.

Alcaldía Granada Antioquia	**AUTORIZACIÓN DE PAGO**	**Página:** 1 de 1 **Código:** BYS-FR-22 **Versión:** 02 **Fecha:** 01/10/2009

CIUDAD Y FECHA:	Granada, Antioquia 30 de Junio de 2022
PARA:	
Nombre:	GLORIA EMILSE GARCÍA ARBELAEZ
Cargo:	SECRETARIA DE HACIENDA
Dependencia:	SECRETARÍA DE HACIENDA
DE: (Datos de quien autoriza)	
Nombre:	GLORIA EMILSE GARCÍA ARBELAEZ
Cargo:	SECRETARIA GENERAL Y DE GOBIERNO (E)
Dependencia:	SECRETARÍA GENERAL Y DE GOBIERNO
Nombre o razón social del beneficiario	CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO SAN JOSE
Documento de Indentidad	89090613-3

ARTÍCULO PRESUPUESTAL	**DETALLE**
2.3-16-2.02.02.009.11.111.4104.008.001	Servicio de atención y protección al adulto mayor-VA
2.3-16-2.02.02.009.11.111.4104.008.002	Servicio de atención y protección al adulto mayor-RB

No DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL	103 - 393	**FECHA:**	27 de enero de 2022- 23 de junio de 2022
No COMPROMISO PRESUPUESTAL	86 - 371	**FECHA:**	28 de enero de 2022 - 24 de junio de 2022

VALOR A PAGAR:	Once millones setecientos veinte mil novecientos ocho pesos (11´720.908)
CONCEPTO:	Pago de la cuota 05 del contrato de prestación de servicios N° 080-2022 cuyo objeto es: Atención integral a nueve (9) adultos mayores, residentes en el centro bienestar del anciano (C.B.A) San José, del municipio de granada Antioquia, de los grupos poblacionales del Sisben (A,B,C,), con el fin de brindarles una atención integral a sus necesidades y mejorar su calidad de vida.
PERÍODO DE PAGO:	01 de Junio al 30 de Junio de 2022
ANEXOS:	CERTIFICADO DE RECIBO A SATISFACCIÓN

Firma de quien autoriza

Yuranis Gómez Ocdo

Firma de quien recibe

05-07-2022

Fecha DD/MM/AAAA

REVISADO

NIT. 890.983.728-1

Alcaldía Granada - Antioquia	**CERTIFICADO DE RECIBO A SATISFACCIÓN**	**Página** 1 de 1
		Código: BYS-FR-21
		Versión: 04
		Fecha: 5/02/2021

CIUDAD Y FECHA:	Granada, Antioquia 30 de Junio del 2022
CERTIFICO QUE:	
CONTRATISTA:	CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO SAN JOSE
CÉDULA O NIT:	

Ha dado cumplimiento a los requisitos exigidos para el trámite del presente pago. Así mismo certifico que su contenido y condiciones han sido verificados previamente.

CONTRATO No	080-2022	**PORCENTAJE(%) EJECUTADO:**	73,31%
OBJETO:	Atención integral a nueve (9) adultos mayores, residentes en el centro bienestar del anciano (C.B.A) San José, del municipio de granada Antioquia, de los grupos poblacionales del Sisben (A,B,C,), con el fin de brindarles una atención integral a sus necesidades y mejorar su calidad de vida.		
PERÍODO DEL CONTRATO	03 de febrero al 28 de octubre de 2022		
PERÍODO CERTIFICADO:	01 de Junio hasta el 30 de Junio de 2022		
CUOTA No	5		
LUGAR DE EJECUCIÓN:	Granada, Antioquia.		

Anexo los siguientes documentos como respaldo de esta certificación:

(Marque con una X los documentos que anexa)

Solicitud de Disponibilidad Presupuestal		Pólizas	
Disponibilidad Presupuestal		Autoaprobatorio Garantía	
Estudio Previo		Contrato	
Solicitud de Compromiso		Acta de inicio	
Compromiso Presupuestal		Informe/acta de avance o ejecución	X
Propuesta de Trabajo		Informe de supervisión	X
Hoja de Vida y Anexos		Copia pago Seguridad Social	X
Fotocopia de la cédula		Cuenta de cobro	
RUT		Factura	X
Certificado Procuraduría		Otro si	
Certificado Contraloría		Acta de suspensión	
Certificado Antecedentes Judiciales		Acta de reinicio	
Declaración de Bienes y Rentas		Acta de terminación	
Paz y Salvo		Acta de liquidación	

firma Interventor y/o Supervisor

GLORIA EMILSE GARCIA ARBELÁEZ (E)

Alcaldía Granada - Antioquia	**INFORME DE ACTIVIDADES**	Código:	BYS-FR-19
		Versión:	6
		Fecha:	10/05/2021

DATOS CONTRATISTA				DATOS DEL CONTRATO								
Nombre:	CENTRO DE BIENESTARA DEL ANCIANO SAN JOSE	**Nº identificación:**	890.906.139-3	**Número de Contrato:**	080-2022	**Fecha del Contrato**	27/01/2022	**Plazo inicial**	05 meses		
DATOS DEL INFORME				**Valor inicial del Contrato**		58.604.540		**Prórroga 1**	4	0	0
				Adición N° 1		29.000.000			**Meses**	**Días**	**Total Días**
		Nº del informe:	5	**Nuevo Valor Contrato**		-		**Nueva fecha terminación**	10	28	2022
				Adición N° 2		-			**Mes**	**Días**	**Año**
				Nuevo Valor Contrato		-		**Prórroga 2**	0	0	0
		Periodo del informe		**Adición N° 3**		-			**Meses**	**Días**	**Total Días**
				Nuevo Valor Contrato		-		**Nueva fecha terminación**	0	0	0
Objeto contractual	Atención integral a nueve (9) adultos mayores, residentes en el centro bienestar del anciano (C.B.A) San José, del municipio de granada Antioquia, de los grupos poblacionales del Sisben (A,B,C,), con el fin de brindarles una atención integral a sus necesidades y mejorar su calidad de vida	**Desde**	**Hasta**	**Valor Final del Contrato**		87.604.540			**Mes**	**Días**	**Año**
				CESIÓN DEL CONTRATO				**Prórroga 3**	0	0	0
		01 de Junio del 2022	30 de Junio del 2022	**Nombre:**		0			**Meses**	**Días**	**Total Días**
								Nueva fecha terminación	0	0	0
				Nº identificación:		0			**Mes**	**Días**	**Año**
				Suspensiones:		0		**Plazo total del contrato**	05 meses		

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES

Ítem	Obligaciones Contractuales	Descripción de las Actividades	Evidencia Verificable	Observaciones y/o pendientes
01	Alimentación balanceada y adecuada según las recomendaciones medicas de cada adulto mayorde acuerdo a las condiciones de salud, esta alimentación esta basada por la minuta alimentaria de la institución: tragos, desayunos, media mañana, almuerzo, refrigerio, comida y merienda.	La alimentacion diaria de los adultos mayores, se establece en base a la minuta, la cual fue establecida por el médico según cada patologia y requerimientos nutricionales.	Registro fotográfico, listado de beneficiarios y minuta.	
02	Acompañamiento a los adultos mayores institucionalizados en el centro de bienestar del anciano en distintas actividades de salud mental, cuidado y salud fisica.	Diariamente se realizan diversas actividades, dirigidas al fortalecimiento fisico, la recreación e integración entre los adultos mayores, lo que facilita su estabilidad fisica y emocional.	Registro fotográfico.	
03	Buscar los medios para proveer a los ancianos de los medicamentos no cubiertos por el Pos, pañales desechables, cremas humectantes de piel para los adultos mayores que lo requieren como tambien de aquellos que permanecen constantemente en cama.	Para la adquisicion de medicamentos no pos, se realizan diversas gestiones que nos permiten garantizar todos los requerimientos necesarios para un buen estado de salud de nuestros adultos mayores.	Registro fotográfico y copia de factura de compra.	

04	Brindar servicios de enfermera o auxiliar de enfermeria encargada y pendiente de llevar el manejo y control de citas médicas, signos vitales y tratamientos específicos de cada diagnóstico.	Mensualmente se gestionan las citas médicas con diversos especialistas, para de ésta forma junto con el servicio de enfermeria de nuestra institucion, mantener un estado de salud óptimo en cada uno de nuestros adultos mayores.	Registro fotográfico.	
05	Garanizar el cumplimiento del protocolo de bioseguridad garantizando la integridad de los adultos mayores del centro de bienestar.	En la institución se cuenta con un dispensador de gel antibacterial el cual está dispuesto a la entrada del centro, acompañado de las normas de bioseguridad por escrito, lo que facilita una adecuada recepción de las personas que visitan la institución.	Registro fotográfico.	
06	Pago del servicio funerario y acompañamiento exequial.	Se garantiza éste servicio manteniendo vigente el pago de las cuotas de este seguro tan necesario para nuestros abuelos.	Registro fotográfico.	

DEDUCCION DE LA BASE DE RETENCIÓN EN LA FUENTE A TITULO DE RENTA PARA RENTAS DE TRABAJO	
El veinticinco por ciento (25%) de renta exenta, de acuerdo con el numeral 6 del ARTÍCULO 1.2.4.1.6. del Decreto del 1625 de 2016 "Por medio del cual se expide el Decreto Único Reglamentario en materia tributaria"; modificado por el artículo 9 del Decreto 2250 del 29 de diciembre de 2017. el cual establece "Para obtener la base de retención en la fuente sobre los pagos o abonos en cuenta percibidos por las personas naturales por concepto de las rentas de trabajo de que trata el artículo 103 del Estatuto Tributario tales como: salarios, comisiones, prestaciones sociales, viáticos, gastos de representación, honorarios , emolumentos eclesiásticos, compensaciones recibidas por el trabajador asociado cooperativo y las compensaciones por servicios personales, podrán detraerse los pagos efectivamente realizados por los siguientes conceptos: (.....) 6. A los ingresos provenientes de honorarios y compensación por servicios personales percibidos por las personas naturales cuando no hayan contratado o vinculado dos (2) o más trabajadores o contratistas asociados a la actividad, por un término inferior a noventa (90) días continuos o discontinuos, les será aplicable lo previsto en el numeral 10 del artículo 206 del Estatuto Tributario. Para tal efecto, las personas naturales manifestarán el hecho de que trata el inciso anterior, bajo la gravedad del juramento, por escrito en la factura, documento equivalente o en el documento expedido por las personas no obligadas a facturar".	No

PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL				VALOR A COBRAR		APROBACIÓN INFORME DE ACTIVIDADES	
PERIODO DE PAGO DE LA SEGURIDAD SOCIAL ANEXA:	Junio	NO. PLANILLA DE PAGO ANEXA	7841151552	Valor a cobrar	11720908	NOMBRE DEL CONTRATISTA	FIRMA DEL CONTRATISTA
				El contratista certifica bajo la gravedad del juramento que la información contenida en el presente informe de actividades es fidedigna y la certifico con cargo al contrato referenciado, según lo determina la normatividad vigente relacionada.		CENTRO DE BIENESTARA DEL ANCIANO SAN JOSE	
						Observaciones	

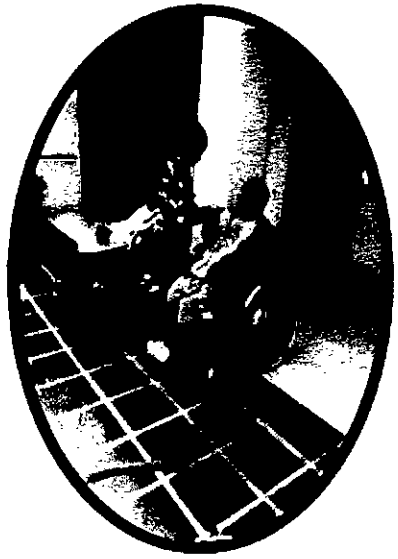
Tipo y Número de Anexos	1 CD

EVIDENCIAS

Registro fotográfico de los procesos llevados a cabo en el CBA del 01 de junio hasta el 30 de junio de 2022

Alimentación de los adultos mayores del 01 de junio hasta el 30 de junio de 2022

La alimentacion diaria de los adultos mayores, se establece en base a la minuta, la cual fue establecida por el médico según cada patologia y requerimientos nutricionales.



La alimentación ofrecida en el día es compuesta por la siguiente:

Tragos: se le ofrece un café o aromática al momento en que se levanta el adulto mayor.

Desayuno: compuesto por una harina, huevo, chocolate o café y un lácteo.
Media mañana: Fruta, o vaso de nutriente y galletas.

Almuerzo: sopa, porción de arroz, ensalada, carne (res/pollo/huevo),
tajada de maduro, jugo natural.

Refrigerio tarde: Lácteo o jugo, porción de torta.

Comida: sopa, Porción de arroz, carne, papa cocida, agua panela.

Merienda: chocolate con pan o galleta, o ensure.

Nota: este alimento varía de acuerdo a la minuta y dietas pautadas por el médico.

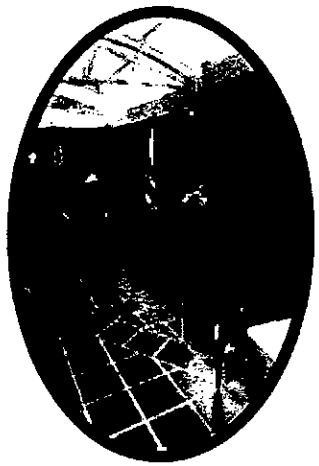


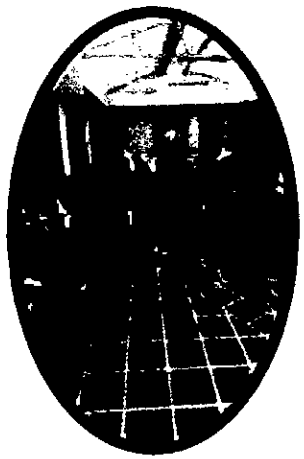
LISTADO DE BENEFICIARIOS.

CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO SAN JOSE. GRANADA ANTIOQUIA.

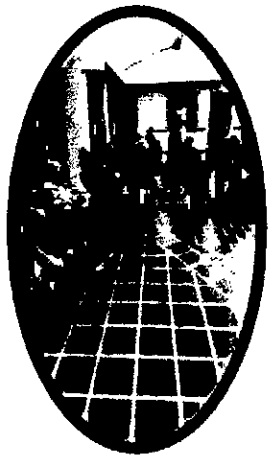
N°	NOMBRES Y APELLIDOS	CÉDULA
1	DARÍO ANTONIO CARDONA PALACIO	8.299.052
2	JOSÉ LUIS GUARÍN MAZO	660.680
3	ESTER SOFIA GALLO DE GARCÍA	21.907.615
4	FLOR MARINA CARDONA GALLEGO	43.646.282
5	LAURA ELENA LÓPEZ CEBALLOS	21.776.462
6	TERESA DE JESUS GIRALDO ARISTIZABAL	21.773.321
7	CLARA ELENA ARISTIZABAL LÓPEZ	21.773.178
8	DELIA MARÍA USME GARCÍA	39.430.603
9	MARÍA CONCEPCIÓN ARIAS GALEANO	21.778.646

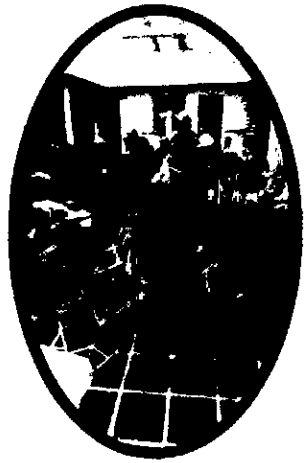
Actividades Físicas y de Salud Mental.





Diariamente se realizan diversas actividades, dirigidas al fortalecimiento físico, la recreación e integración entre los adultos mayores, lo que facilita su estabilidad física y emocional.

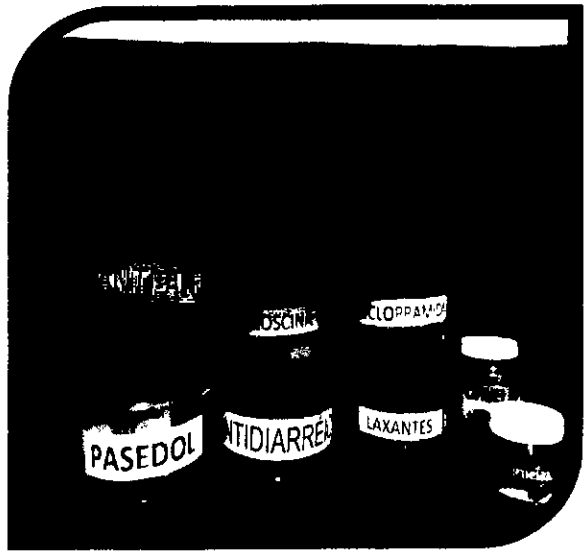




Productos y medicamentos gestionados en el CBA

Para la adquisición de medicamentos no pos, se realizan diversas gestiones que nos permiten garantizar todos los requerimientos necesarios para un buen estado de salud de nuestros adultos mayores.









DOMICILIOS 24 HORAS
TEL: 4865000 BOGOTA
018000 910 5455 NACIONAL

DROGUERIAS Y FARMACIAS CRUZ VERDE SAS
NIT 800.149.695-1
Regimen Comun
Somos Grandes Contribuyentes Segun
Resolucion No. 9061 Dic 10 de 2020

Calle 97 N 13 - 14 Bogota
PBX: 4924860
Agente Retenedores de IVA e ICA

DOCUMENTO EQUIVALENTE

FACTURA Nro.	A760 32131
SECUENCIA	32131
NRO. TICKET	40772
FECHA Y HORA	22-06-2022 11:14:46
CAJERO	CLAUDIA MARCELA ARANGO LOPEZ
CIUDAD	
CAJA Nro.	1
CLIENTE	NATALI ANDREA ROJAS RIVERA
IDENTIFICACIï¿½N	1037576672
CONVENIO	CLUB CRUZ VERDE
PLAN	255033344
DIRECCCIï¿½N	
TELï¿½FONO	
CELï¿½LAR	3117551285

DETALLE DE VENTA

DESCRIPCIï¿½N	CANT		VALOR
RISPERDAL 1MG/ML S F30ML	1 FRASCO	0%	16.050
***15_CLUB_AFILIACIÓN			-2.407
TOTAL AHORRO			-2.407
TOTAL SIN REDONDEO			13.643
REDONDEO			0
TOTAL FACTURA			13.643

DETALLE DE IMPUESTOS

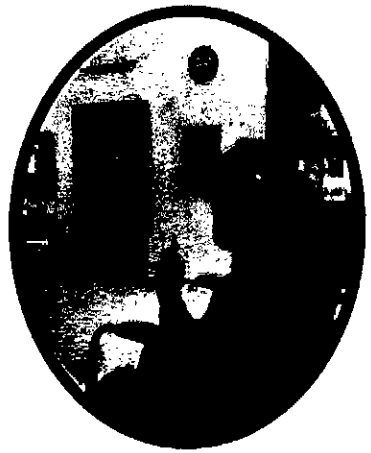
DETALLE	V/R COMPRA	BASE/IMP	IMP
0%	13.643	13.643	0

DETALLE DE PAGOS

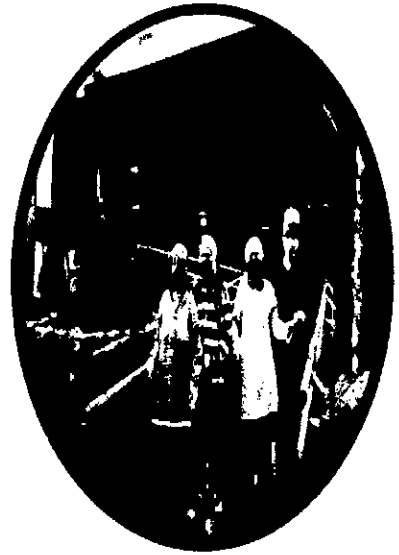
FORMA	BANCO	Nro.	VALOR
Efectivo			20.000
Cambio			6.357

760_CRUZ_VERDE_SAN_DIEGO_2
760 Calle 34 No. 43 - 66 Lc 1650 AGUAS FRIAS
ACTIVIDAD ECONOMICA ICA 523111
Tarifa null
Autorización DIAN 18764023591876 de 30/12/21
Habilita facturación por máquina

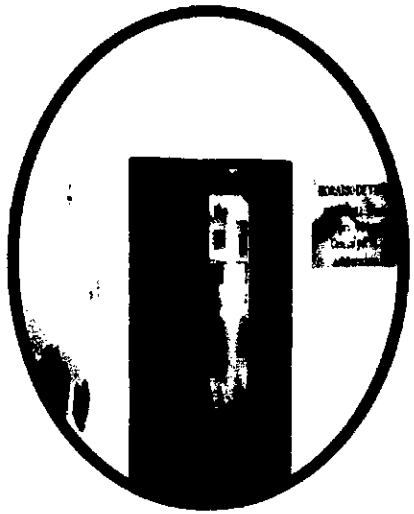
Citas médicas en otros municipios.



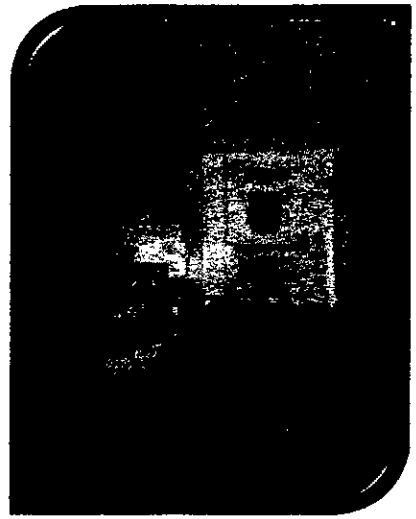
Mensualmente se gestionan las citas médicas con diversos especialistas, para de ésta forma junto con el servicio de enfermería de nuestra institución, mantener un estado de salud óptimo en cada uno de nuestros adultos mayores.
Las citas este mes fueron las siguientes:
09/06 Celmira Alzate y Esther López, realización de endoscopia.
Laura López, ecografía.
17/06 Teresa Giraldo, espirometría.
Ramón Noreña, psiquiatría.



Protocolos de Bioseguridad



En la institución se cuenta con un dispensador de gel antibacterial el cual está dispuesto a la entrada del centro, acompañado de las normas de bioseguridad por escrito, lo que facilita una adecuada recepción de las personas que visitan el centro.



CORRESPONDENCIA RECIBIDA
Radicado Nº. 001586
Código Asunto 2001903
CONSECUTIVOS DE COMUNICACIONES OFICIALES
Fecha 05/07/2022 Hora 04 01 PM
ALCALDIA MUNICIPAL
SECRETARIA GENERAL Y DE GOBIERNO
Firma _____

CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO SAN JOSE
NIT: 890906139-3
Régimen: Responsable del Impuesto sobre las ventas –IVA
Persona Jurídica
CR CARABOBO VIA SAN CARLOS, Granada, Antioquia, Colombia
Tel. 3113159928
Email. yency_johana16@hotmail.com
Autorización factura electrónica de venta No. 18764025977947 válida desde 2022-02-28 hasta 2023-02-28 rango desde FE51 hasta FE100.
NO SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES NI AGENTES RETENEDORES DE IVA

Cliente:	MUNICIPIO DE GRANADA
NIT:	890983728-1
Dirección:	CL 20 N 20 05 P 3, Granada, Antioquia, Colombia
Teléfono:	8320549
Email:	hacienda@granada-antioquia.gov.co
Tipo de negociación:	Crédito
Medio de Pago:	Consignación bancaria
Fecha de Pago:	31/03/2022
Total de Lineas:	1

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA:	**FE64**
MONEDA:	**COP Colombia, Pesos**
HORA EMISIÓN:	**21:47:04**
FECHA FIRMADO:	**29/06/2022 21:47:05**

FECHA DE EMISIÓN			FECHA DE VENCIMIENTO		
DIA	MES	ANO	DIA	MES	ANO
29	06	2022	29	06	2022

#	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	U. MEDIDA	CANTIDAD	PRECIO U.	IVA	DCTO.	TOTAL
1	98000000-3	Otros servicios comunitarios, sociales o personales CONVENIO CON EL MUNICIPIO DE GRANADA	WSD	1,00	$11.720.908,00		0,00	$11.720.908,00

Notas:
PAGO N° 05 CONVENIO DE ASOCIACIÓN N° 080-2022

SON: (once millones setecientos veinte mil novecientos ocho pesos)
CUFE: adad5fd2189031dfabdb5480f751904e9bfeffa16b8fab73ec88c3763597439a83e2c05d233ca04d5a4b4e2ceb2b95a4

Subtotal:	$11.720.908,00
Cargos:	$0.00
Descuento:	$0.00
Total:	$11.720.908,00

Firma Digital:
XRmLp8nDQPp6rKm2Q/sCBYOoUE8EJMrdqPRT/H6eDempTog2DegVRjGQTdgpa4WJpcrO2KTqbCCC+JcdOkWBgW7WhTdEf9Jbb9OvwfusS8atZ2gM2
o7Lc93vvueBP3kSabdhqtD7/OJCMQCkqhENfkejKuVdZorkVPOfsALFN+7l8fRgMi7qfRF3FUqCtJ9AgkuuL9Ep2ZP2f51Gg64hAq6EX0UrV0kwDl8
CYHOxA4JDiPnsWNp+OUmXYQtEGV3iyRw6QrGoW38fn/N35eWJ0tXQPNyv1br1LHP7Hel8/wwCYhA9ygf5nPDNjL9id2TcDehOmQ6tIXmJZqwYsDQ==

Esta factura es un título valor de acuerdo al art. 774 del C.C. y una vez aceptada declara haber recibido los bienes y servicios a satisfacción.

Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica.

DANIEL ANDRES HOYOS YEPES
NIT # 70.829.828-5
CONTADOR PÚBLICO
ESPECIALISTA EN LEGISLACION TRIBUTARIA
Revisoría Fiscal, Auditoria, Asesorías Contables – Tributarias
Vereda San Esteban, Celular: 3217492224
Email: danielhoyos100@hotmail.com
Granada Ant.

Yo DANIEL ANDRES HOYOS YEPES, mayor de edad, identificado con la cédula de ciudadanía # 70.829.828 de Granada. Contador Público Titulado de profesión con Tarjeta Profesional # 126.688-T, expedida por la Junta Central de Contadores, en uso de mis facultades doy constancia de:

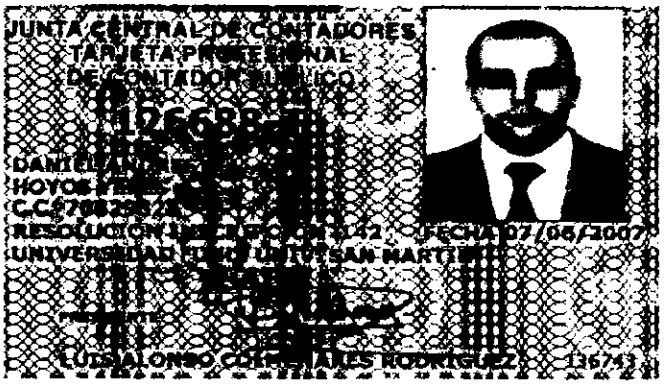
Que el CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO SAN JOSÉ con NIT No. 890.906.139, en los últimos 6 meses viene realizando los pagos a la seguridad social y parafiscales en los tiempos establecidos y a la fecha se encuentra a Paz y Salvo por estos conceptos.

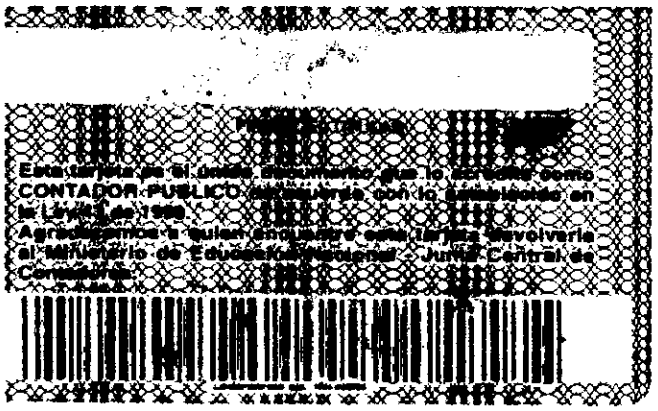
Esta certificación se expide para EL MUNICIPIO DE GRANADA.

El presente certificado se expide a los 26 días del mes de enero de 2022.



DANIEL ANDRES HOYOS YEPES
C. C. # 70.829.828 DE GRANADA
T. P. # 126.688-T





ESTA COPIA SE EXPIDE PARA EL CERTIFICADO DE PAZ Y SALVO DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARFISCALES DEL CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO SAN JOSÉ.

EXPEDIDO A LOS 26 DIAS DE ENERO DEL 2022.

DANIEL HOYOS YEPES

SOI

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Banco Agrario de Colombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:		NIT NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	890906139
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO SAN JOSE
CIUDAD/MUNICIPIO:	GRANADA	DEPARTAMENTO:	ANTIOQUIA
DIRECCIÓN:	CARRERA 23 #21-09	TELÉFONO:	8320805
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**7841151552**	TIPO DE PLANILLA:		E-EMPLEADOS	
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	mayo	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	junio
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2022	SALUD:	AÑO:	2022
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2022/06/10	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		1499550404

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800229739	230201	230201- PROTECCION	2	$ 348.000
900336004	25-14	25-14 COLPENSIONES	3	$ 528.000
800227940	231001	231001-COLFONDOS	1	$ 215.300
800224808	230301	230301-PORVENIR	2	$ 364.000
SUBTOTAL:			8	**$ 1.455.300**
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800251440	EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	1	$ 143.800
900604350	EPS040	EPS040 - SAVIA SALUD EPS	1	$ 134.400
900156264	EPS037	EPS037-NUEVA EPS	6	$ 859.000
SUBTOTAL:			8	**$ 1.137.200**
CAJA DE COMPENSACIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
890900841	CCF04	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	8	$ 363.900
SUBTOTAL:			8	**$ 363.900**
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
830008686	14-29	14-29-LA EQUIDAD	8	$ 48.000
SUBTOTAL:			8	**$ 48.000**
OTROS PARAFISCALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
899999034	PASENA	PASENA-SENA	8	$ 182.000
899999239	PAICBF	PAICBF-ICBF	8	$ 273.000
SUBTOTAL:				**$ 455.000**

TOTAL PAGADO:	**$ 3.459.400**

Alcaldía Granada - Antioquia	**INFORME DE SUPERVISIÓN** **Prestación de Servicios (OPS)**	**Página:** 1 de 4 **Código:** BYS-FR-45 **Versión:** 02 **Fecha:** 26/06/2020

A. INFORMACIÓN DE SUPERVISOR(ES) O INTERVENTOR(ES)

fecha expedición		
30	6	2022
Día	Mes	Año

Nombre y cargo de los supervisores	
Nombre	Gloria Emilse García Arbeláez (E)
Cargo	Secretaria General y de Gobierno

B. INFORMACIÓN CONTRACTUAL

Nombre o razón social del contratista	Nit o C.C
CENTRO DE BIENESTARA DEL ANCIANO SAN JOSE	890.906.139-3

Tipo de Contratación

Contrato [x] Carta de Aceptación [ ] convenio [ ]

Número	fecha firma			fecha inicio			fecha terminación		
080-2022	28	1	2022	3	2	2022	28	10	2022
	Día	Mes	Año	Día	Mes	Año	Día	Mes	Año

Nota: La fecha de inicio debe ser posterior al cumplimiento de requisitos de perfeccionamiento (registro presupuestal o aprobación de pólizas) lo último que ocurra.

Certificado de Disponibilidad N°: 103-393 Registro Presupuestal 86-371

Valor total del contrato $ 58.604.540 Adición $ 29.000.000

Pago Nro	Periodo certificado	valor pagado periódo	saldo por pagar
1	03 al 28 de febrero de 2022	$ 11.720.908	$ 75.883.632
2	01 al 31 de marzo de 2022	$ 11.720.908	$ 64.162.724
3	01 de abril al 30 de abril de 2022	$ 11.720.908	$ 52.441.816
4	01 de Mayo al 31 de Mayo de 2022	$ 11.720.908	$ 40.720.908
5	01 de Junio al 30 de Junio de 2022	$ 11.720.908	$ 29.000.000
6			$ 29.000.000
7			$ 29.000.000
8			$ 29.000.000
9			$ 29.000.000

Alcaldía Granada - Antioquia	**INFORME DE SUPERVISIÓN** **Prestación de Servicios (OPS)**	**Página:** 2 de 4
		Código: BYS-FR-45
		Versión: 02
		Fecha: 26/06/2020

Objeto Contractual: Describa el objeto plasmado en el contrato respectivo

Atención integral a nueve (9) adultos mayores, residentes en el centro bienestar del anciano (C.B.A) San José, del municipio de granada Antioquia, de los grupos poblacionales del Sisben (A,B,C,), con el fin de brindarles una atención integral a sus necesidades y mejorar su calidad de vida.

A continuación se rinde informe de las actividades adelantadas en la ejecución del contrato arriba mencionado

1. La alimentacion diaria de los adultos mayores, se establece en base a la minuta, la cual fue establecida por el médico según cada patologia y requerimientos nutricionales. **2.** Diariamente se realizan diversas actividades, dirigidas al fortalecimiento fisico, la recreación e integración entre los adultos mayores, lo que facilita su estabilidad fisica y emocional. **3.** Para la adquisicion de medicamentos no pos, se realizan diversas gestiones que nos permitan garantizar todos los requerimientos necesarios para un buen estado de salud de nuestros adultos mayores. **4.**Mensualmente se gestionan las citas médicas con diversos especialistas, para de ésta forma junto con el servicio de enfermeria de nuestra institucion, mantener un estado de salud óptimo en cada uno de nuestros adultos mayores. **5.** En la institución se cuenta con un dispensador de gel antibacterial el cual está dispuesto a la entrada del centro, acompañado de las normas de bioseguridad por escrito, lo que facilita una adecuada recepción de las personas que visitan el centro. **6.** Se garantiza éste servicio manteniendo vigente el pago de las cuotas de este seguro tan necesario para nuestros abuelos.

C. EVALUACIÓN DE DESEMPEÑO DEL CONTRATISTA

Califique el desempeño del contratista de acuerdo a la escala indicada y teniendo en cuenta los siguientes aspectos

1. Cumplimiento del objeto del contrato: evalúa el cumplimiento de las obligaciones contempladas en el contrato

PUNTAJE	CUMPLIMIENTO
5	Cumple de forma EXCELENTE los deberes y obligaciones del objeto contractual.
4	Cumple de forma SOBRESALIENTE los deberes y obligaciones del objeto contractual.
3	Cumple de forma ACEPTABLE tos deberes y obligaciones del objeto contractual
2	No cumple con los deberes y funciones del objeto contractual (INSUFICIENTE)
1	No cumple con los deberes y funciones propias del objeto contractual (DEFICIENTE)

2. Calidad del bien obra o servicio: evalúa los requisitos del servicio para su aceptación.

PUNTAJE	CALIDAD
5	Excelente
4	Buena
3	Regular
2	Insuficiente
1	Deficiente

3. Cumplimiento de las fechas de entrega: evalúa el cumplimiento de las fechas pactadas para la entrega del servicio

PUNTAJE	FECHAS DE ENTREGA
5	Entrega en la fecha acordada.
4	Entrega con un (1) día de retardo a la fecha de entrega acordada.
3	Entrega con dos (2) días de retardo a la fecha de entrega acordada.
2	Entrega con tres (3) días de retardo a fa fecha de entrega acordada.
1	Entrega con más de tres (3) días de retardo a la fecha de entrega acordada.

4. Atención a reclamaciones u oportunidades de mejora: evalúa la disposición y oportunidad en la atención de reclamaciones, o sugerencias realizadas al contratista para su mejora durante la ejecución del contrato.

PUNTAJE	ATENCION A RECLAMACIONES U OPORTUNIDADES DE MEJORA
5	Atiende de forma cortés y desarrolla todas las reclamaciones y oportunidades de mejora para
4	Atiende de forma cortés y desarrolla parcialmente las reclamaciones y oportunidades de
3	Acepta parcialmente las reclamaciones reclamaciones y oportunidades de mejora para el
2	No acepta reclamaciones, solicitudes o sugerencias (INSUFICIENTE)
1	No acepta reclamaciones, solicitudes o sugerencias (DEFICIENTE)

D. RESULTADO DE LA EVALUACIÓN

Forma como se cumplió el contrato (Observaciones)

El contratista desarrollo en debida forma las actividades objeto del contrato, durante el periodo comprendido entre el 01 de Junio al 30 de Junio de 2022.

EVALUACIÓN: APROBADA [X] REGULAR [ ] DEFICIENTE [ ]

FIRMA

NOMBRE Gloria Emilse García Arbeláez

Plan de Pagos

¿Se requieren previsiones de codigos de autorizacion? [illegible]

Id de pago	Número de factura	Fecha de emisión	Fecha de recepción	Valor total de la factura	Estado
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
Pago 003	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
Pago 005	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	Enviado a la Entidad Estatal

Documentos de evaluación del [illegible]

Componente	Nombre del archivo	Cargado por
[illegible]		

[illegible]