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

COMPROBANTE DE EGRESO CE Nº 01053

Documentos Asignados	
Num Doc.	Fecha Doc.
00916	04/08/2022

Fecha de Expedición: 04/08/2022

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

Concepto de este Egreso

Factura Nro. FE65. Sexto desembolso, desde el 01 al 31 de julio del 2022.
CPC: 93221 Servicios de atencion residencial para personas mayores.
BPIN: 2021053130002 Asistencia al adulto mayor.
Otrosí N°1 al Convenio Solidario de Complementación de Esfuerzos 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.

Movimiento de rubros sin clasificador

Rubro	Descripción	Valor
2.3-16-2.02.02.009.11.111.4104.008. 002	Servicio de atención y protección integral al adulto mayor -RB	7.250.000,00

Total de la Presente Orden	Total Retenciones	Total a Pagar
7.250.000,00	0,00	7.250.000,00

Valor en letras:

SIETE MILLONES DOSCIENTOS CINCUENTA MIL PESOS M/L xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx

Detalle de Movimiento de Bancos y Caja

Codigo	Detalle	Documento	Valor
47180710-7	Estampilla Probienestar Adulto Mayor	transf1053	7.250.000,00

Alcalde Municipal **Secretario(a) de Hacienda** **Firma del Interesado Nit / C.C.**

OcciRed

Tenga una sucursal del Banco en su escritorio

		Número **A035279**		Año 2022	Mes 08	Día 05
	MUNICIPIO DE GRANADA	Corriente	Ahorros **X**	Nombre Producto **AHO7107**		
				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:	$7,250,000.00
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 00916

Fecha de Expedición: 04/08/2022

Documentos Asignados	
Num Doc.	Fecha Doc.
00371	24/06/2022

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

Por Concepto de:

Factura Nro. FE65. Sexto desembolso, desde el 01 al 31 de julio del 2022.
CPC: 93221 Servicios de atencion residencial para personas mayores.
BPIN: 2021053130002 Asistencia al adulto mayor.
Otrosí N°1 al Convenio Solidario de Complementación de Esfuerzos 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.

Movimiento de rubros sin clasificador

Rubro	Descripción	Valor
2.3-16-2.02.02.009.11.111.4104.008. 002	Servicio de atención y protección integral al adulto mayor -RB	7.250.000,00

Valor en letras:

SIETE MILLONES DOSCIENTOS CINCUENTA MIL PESOS M/L xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx

Total de la Presente Orden	Total Retenciones	Total a Pagar
7.250.000,00	0,00	7.250.000,00

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:** 1/10/2009

CIUDAD Y FECHA:	Granada, Antioquia 31 de Julio de 2022
PARA:	
Nombre:	GLORIA EMILSE GARCÍA ARBELAEZ
Cargo:	SECRETARIA DE HACIENDA
Dependencia:	SECRETARÍA DE HACIENDA
DE: (Datos de quien autoriza)	
Nombre:	DURLEY OSPINA YEPES
Cargo:	SECRETARIA GENERAL Y DE GOBIERNO
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
2.3-16-2.02.02.009.11.111.4104.008.00	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:	Siete millones doscientos cincuenta mil pesos (7250000)
CONCEPTO:	Pago de la cuota 06 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 Julio al 31 de Julio de 2022
ANEXOS:	CERTIFICADO DE RECIBO A SATISFACCIÓN

Firma de quien autoriza

Firma de quien recibe

04-08-2022

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:	05/02/2021

CIUDAD Y FECHA:	Granada, Antioquia 31 de Julio 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:**	30.00%
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 Julio hasta el 31 de Julio de 2022		
CUOTA No	6		
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

DURLEY OSPINA YEPES

Nombre Interventor y/o Supervisor

CORRESPONDENCIA RECIBIDA
Radicado Nº 001884
Código Asunto 2001903
CONSECUTIVOS DE COMUNICACIONES OFICIALES
Fecha 04/08/2022 Hora 10 10 AM
ALCALDIA MUNICIPAL
SECRETARIA GENERAL Y DE GOBIERNO



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:	30/07/2022
Total de Lineas:	1

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA:	**FE65**
MONEDA:	**COP Colombia, Pesos**
HORA EMISIÓN:	**17:46:36**
FECHA FIRMADO:	**28/07/2022 17:46:37**

FECHA DE EMISIÓN			FECHA DE VENCIMIENTO		
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO
28	07	2022	28	07	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	$7.250.000,00		0,00	$7.250.000,00

Notas:
PAGO N° 06 CONVENIO DE ASOCIACIÓN N° 080-2022

SON: (siete millones doscientos cincuenta mil pesos)

CUFE: 8253905f04a0ae87dabadf3376ca39a0f9d26c0e0fff7be7e257366b870dc07af634f8f577a2dab9dbd3c6ffab22466d

Subtotal:	$7.250.000,00
Cargos:	$0.00
Descuento:	$0.00
Total:	$7.250.000,00

Firma Digital:

QoQzC4x+uAaKCciMChwbhf5BPuwrpGShL6XLHugcy9oNrk5bVhgnyvbYUcghFbZhRp8EZjOXkIBUJlyy4Ozq23p2PbNaUOl2RCMnuPMVq9NqjHWHgTV
n5gFMRDp80H5+kT5lGvOydc0PjrqR613nPEKU6FoURhg6bOpH2UBeXP9poHT1T6U/UOf0Tb+mNAR2EAlgm/MEzdOMsyXZtjdnXVz3l2KP+TX0hVtOe
OqGNbGpNcpUDNtX9TcO6NfB2AUmOeBc6dzltmcj2MzQHdMegpurmsykvb+W71luZuWACUAT9ZWBUeDp2iOSilkMZloHY8Vl72c/VYAHuJzKym9Mw==

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.

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	**N° 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**
		N° del informe:	6	**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**
		01 de Julio del 2022	31 de Julio del 2022	**CESIÓN DEL CONTRATO**				**Prórroga 3**	0	0	0
				Nombre:		0			**Meses**	**Días**	**Total Días**
				N° identificación:		0		**Nueva fecha terminación**	0	0	0
				Suspensiones:		0			**Mes**	**Días**	**Año**
								Plazo total del contrato	09 meses		

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES

Ítem	Obligaciones Contractuales	Descripción de las Actividades	Evidencia Verificable	Observaciones y/o pendientes
01	Aliementación 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.	Se ofrece alimentacion diaria en base a las patologias y recomendaciones del medico y la nutricionista.	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.	Tres veces por semana se realizan actividades de tipo recreativas y espirituales para favorecer no solo su salud fisica si no también la salud mental.	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 garantizar un buen estado de salud en los adultos mayores del centro se gestionan recursos para la adquisición de medicamentos no pos y otros elementos necesarios que ayuden a su recuperación y estabilidad.	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 especificos de cada diagnóstico.	El centro cuenta con una auxiliar de efermeria encargada de gestinar todo lo necesario para el mantenimiento del estado de salud de los ~~adultos mayores; como citas medicas, tratamientos, control de signos~~ vitales, entre otras cosas.	Registro fotográfico y copia de formato ~~de control de~~ signos vitales.	
05	Garanizar el cumplimiento del protocolo de bioseguridad garantizando la integridad de los adultos mayores del centro de bienestar.	Para garantizar el estado de salud de los adultos mayores se tiene como exigencia al momento de ingresar a la institución el uso correcto del tapa bocas y la colocacion de gel antibacterial o alcohol.	Registro fotográfico.	
06	Pago del servicio funerario y acompañamiento exequial.	Mantener la vigencia de este servicio es prioridad para la institución, de alli que mensualmente se gestiona oportunamente este pago.	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:	Julio	NO. PLANILLA DE PAGO ANEXA	7844186705	Valor a cobrar	7250000	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	INFORME Y REGISTROS FOTOGRÁFICOS (5 ANEXOS)

EVIDENCIAS

Registro fotográfico de los procesos llevados a cabo en el CBA del 01 de julio hasta el 31 de julio de 2022

Alimentación de los adultos mayores del 01 de julio hasta el 31 de julio de 2022





- Se ofrece alimentación diaria en base a las patologías y recomendaciones del médico y la nutricionista.



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.





Tres veces por semana se realizan actividades de tipo recreativas y espirituales para favorecer no solo su salud física si no también la salud mental.





Productos y medicamentos gestionados en el CBA

Para garantizar un buen estado de salud en los adultos mayores del centro se gestionan recursos para la adquisición de medicamentos no pos y otros elementos necesarios que ayuden a su recuperación y estabilidad.



Servicios de Enfermería.

El centro cuenta con una auxiliar de enfermería encargada de gestionar todo lo necesario para el mantenimiento del estado de salud de los adultos mayores; como citas médicas, tratamientos, control de signos vitales, entre otras cosas.





PLANILLA SIGNOS VITALES 2022

N°	APELLIDOS Y NOMBRES	12 de junio				26 de junio				10 de julio			
		TA	FC	SpO2	T°	TA	FC	SpO2	T°	TA	FC	SpO2	T°
1	ALZATE GUTIERREZ MARIA CELMIRA									90/60	82	94	
2	ARIAS GALEANO MARIA CONCEPCION									100/70	76	88	37
3	ARISTIZABAL LOPEZ CLARA ELENA									120/80	95	92	
4	ARISTIZABAL SALAZAR FLORO CESAR									110/60	69	92	
5	BARRERA GOMEZ MARIA FABIOLA									80/60	82	95	
6	CARDONA GALLEGO FLOR MARINA									80/60	81	99	
7	CARDONA GALLEGO MARIA CRIMONESA									120/70	85	95	36
8	CARDONA PALACIO DARIO ANTONIO									100/70	68	97	
9	CASTAÑO QUINTERO MARIA LUZMILA									90/60	73	89	
10	GALLO DE GARCIA ESTER SOFIA									120/80	72	93	
11	GARCIA GIRALDO CARMEN EMILIA	100/60	69	88	36,1	—	—	—	—	—	—	—	—
12	GARCIA MONTOYA EMILIO JOSE									100/60	78	92	
13	GIRALDO ARISTIZABAL TERESA DE JESUS									100/60	66	91	
14	GUARIN MAZO JOSE LUIS									100/70	92	91	
15	HERNANDEZ GARCIA ADAN DE JESUS									90/60	85	96	
16	HERNANDEZ GIRALDO ESTER JULIA									100/60	82	98	
17	HOYOS GONZALEZ SALUSTIANO DE JESUS									120/70	62	96	
18	LOPEZ CEBALLOS LAURA ELENA									110/70	71	90	
19	LOPEZ HOYOS ESTER SOFIA									110/70	71	96	
20	LOPEZ NOREÑA RAMON DE JESUS									80/50	66	96	
21	NOREÑA ARISTIZABAL LUIS ARTURO	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—
22	OSSA HOYOS GUSTAVO ARNOLDO									110/60	71	91	
23	PIEDRAHITA TORO ESTHER JULIA									100/70	94	91	
24	USME GARCIA DELIA MARIA									120/70	65	93	
25	VALENCIA CASTAÑO MARIA JESUS									120/80	96	95	
	Clara Estel Cilo	—	—	—	—					140/90	71	95	

Protocolos de Bioseguridad.

Para garantizar el estado de salud de los adultos mayores se tiene como exigencia al momento de ingresar a la institución el uso correcto del tapa bocas y la colocación de gel antibacterial o alcohol.





Certificados Funerarios.

Mantener la vigencia de este servicio es prioridad para la institución, de allí que mensualmente se gestiona oportunamente este pago.



INVERSIONES KAUTIVA

Nit: 900464794-5

CR 54 46 71 LOCAL 9979, MEDELLIN, ANTIOQUIA
Teléfono: (4)448 2015 Fax: (4)513 7081
ventas@inversioneskautiva.com - www.losgalileos.com
Resolución DIAN Electrónica Nro: 18764025893854 de 2022-02-25 Rango desde K1FE-20001 hasta K1FE-40000 - Autoriza - Vigencia 12 meses.
Responsables de IVA. No Somos Grandes Contribuyentes. NO somos retenedores de IVA.

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

N° K1FE-24266

Fecha: 2022/07/21 13:02
Vence: 2022/07/21
F. Pago: Contado
F. Valida. 2022/07/21 13:02
Elaboró LEONARDO SUAREZ

Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica.

SOMOS AUTORETENEDORES I.C.A. RESOLUCIÓN NÚMERO [illegible]

CUFE: d9961859a1a8f2045a66c9525191db6c2971e442be6559d6c033796417fabccae7006901786569d62b79bf4427246616

Vendido a:

Nit: 890906139-3 R/V LEONARDO SUAREZ R/P LEONARDO SUAREZ CONDICIACION
Nombre: CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO SAN JOS **Teléfono:** 8320805 3113159928 **Dirección:** SALIDA SAN CARLOS. GRANADA, ANTIOQUIA

Producto	Nombre	Cantidad	Precio	Iva	Precio + IVA	Total
P710	GEL DE BAÑO ANIAN SKIN CARE X 750 ML	15.00	6,650.67	19.00%	7,900.00	119,249.90
4541212	DESO OBAO UNIDAD	10.00	4,285.71	19.00%	5,099.99	50,999.95
68426842611	PAÑITO HUMEDO SENIORS WIPES X50UNIDADES	10.00	5,500.00	0.00%	5,500.00	55,000.00

Observaciones: Exentos: $55,000 Excluidos: $0 IVA 19 %: $170,250

LOS CAMBIOS SE REALIZAN SOLO POR DEFECTO DE FABRICACIÓN Y DEVOLUCIÓN POR MERCANCÍA EN MAL ESTADO AL MOMENTO DE LA ENTREGA. NO SE REALIZAN CAMBIOS A PRODUCTOS FUERA DE SU EMPAQUE ORIGINAL O UTILIZADOS. Los términos y plazos de reclamación y garantía frente a la factura son los mínimos permitidos por el estatuto del consumidor ley 1480 de 2011. Esta factura de venta, se asimila en sus efectos como título valor de acuerdo a la ley 1231 de 2008 y causará intereses por mora según tasa máxima permitida por la ley. Los datos personales de los clientes serán tratados conforme a los fines establecidos en el manual y política de datos personales que se encuentra publicados en la página www.losgalileos.com/politica-de-protección-de-datos/
Convenio Bancolombia 57067. (Referencia Nit Cliente)
Los productos con * son bienes exentos según decreto 417 del 2020-03-17

SUBTOTAL:	$198,067
IMPUESTO:	$27,183
- Rte. Fte.:	$0
- Rte. IVA:	$0
- Rte. ICA:	$0
NETO:	$225,250

Son: Doscientos Veinticinco Mil Doscientos Cincuenta PESOS

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Bancolombia

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:	**7844186705**	TIPO DE PLANILLA:			E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS SUBSISTEMAS:	MES: junio	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:		MES:	julio
	AÑO: 2022			AÑO:	2022
DÍAS DE MORA:	0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2022/07/08	NÚMERO AUTORIZACIÓN:			1543967885

LIQUIDACIÓN GENERAL

PENSIÓN

NIT	CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	TOTALES COTIZANTES	TOTAL PAGADO
800229739	230201	230201- PROTECCION	2	$ 356.000
900336004	25-14	25-14 COLPENSIONES	3	$ 540.000
800227940	231001	231001-COLFONDOS	1	$ 215.300
800224808	230301	230301-PORVENIR	3	$ 545.000
		SUBTOTAL:	9	**$ 1.656.300**

SALUD

NIT	CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE		
800251440	EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	1	$ 143.800
900604350	EPS040	EPS040 - SAVIA SALUD EPS	2	$ 279.000
900156264	EPS037	EPS037-NUEVA EPS	6	$ 871.600
		SUBTOTAL:	9	**$ 1.294.400**

CAJA DE COMPENSACIÓN

NIT	CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE		
890900841	CCF04	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	9	$ 414.200
		SUBTOTAL:	9	**$ 414.200**

RIESGOS PROFESIONALES

NIT	CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE		
830008686	14-29	14-29-LA EQUIDAD	9	$ 54.600
		SUBTOTAL:	9	**$ 54.600**

OTROS PARAFISCALES

NIT	CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE		
899999034	PASENA	PASENA-SENA	9	$ 207.200
899999239	PAICBF	PAICBF-ICBF	9	$ 310.800
		SUBTOTAL:		**$ 518.000**

TOTAL PAGADO:	**$ 3.937.500**

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:

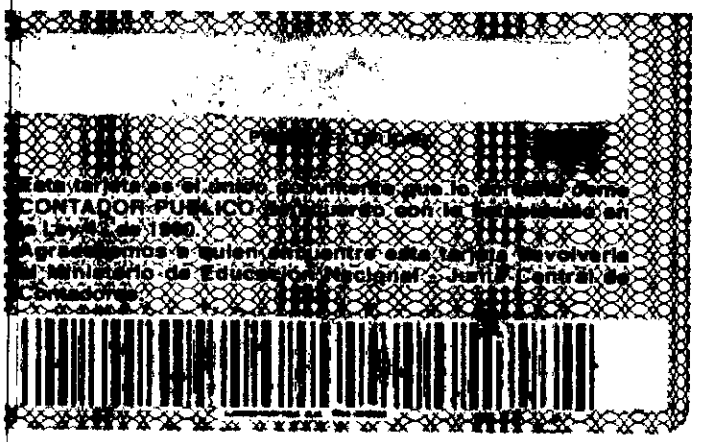
Que el CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO SAN JOSÉ con NIT No. 890.906.139, en los últimos 6 meses viene realizando los pagos a la seguridad social y parafiscales en los tiempos establecidos y a la fecha se encuentra a Paz y Salvo por estos conceptos.

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

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		
31	7	2022
Día	Mes	Año

Nombre y cargo de los supervisores	
Nombre	Durley Ospina Yepes
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	01 de Julio al 31 de Julio de 2022	$ 7.250.000	$ 21.750.000
7			$ 21.750.000
8			$ 21.750.000
9			$ 21.750.000

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. Se ofrece alimentacion diaria en base a las patologias y recomendaciones del medico y la nutricionista. **2.** Tres veces por semana se realizan actividades de tipo recreativas y espirituales para favorecer no solo su salud fisica si no también la salud mental. **3.** Para garantizar un buen estado de salud en los adultos mayores del centro se gestionan recursos para la adquisición de medicamentos no pos y otros elementos necesarios que ayuden a su recuperación y estabilidad.**4.** El centro cuenta con una auxiliar de efermeria encargada de gestinar todo lo necesario para el mantenimiento del estado de salud de los adultos mayores; como citas medicas, tratamientos, control de signos vitales, entre otras cosas. **5.** Para garantizar el estado de salud de los adultos mayores se tiene como exigencia al momento de ingresar a la institución el uso correcto del tapa bocas y la colocacion de gel antibacterial o alcohol. **6.** Mantener la vigencia de este servicio es prioridad para la institución, de alli que mensualmente se gestiona oportunamente este pago.

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 Julio al 31 de Julio de 2022.

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

FIRMA
NOMBRE