ALCALDIA MUNICIPAL DE ARMENIA
Nit.890000464-3

GESTION PRESUPUESTAL

REGISTRO PRESUPUESTAL Nro: 20222136 FECHA:28 - 01 - 2022

TERCERO : CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO EL CARMEN

Nit: 890001326 1 DOC_SOPORTE:02 OFICIO SO-PSP-1079

EL PROFESIONAL DE PRESUPUESTO DEL MUNICIPIO DE ARMENIA CERTIFICA QUE SE HA EFECTUADO REGISTR
PRESUPUESTAL PARA ATENDER COMPROMISO ASI:

DESCRIPCION DEL GASTO:

CONVENIO INTERINSTITUCIONAL PARA TRANSFERIR RECURSOS DEL RECAUDO DE LA ESTAMPILLA PARA EL BIENEST/
DEL ADULTO MAYOR NIVEL DEPARTAMENTAL SEGÚN TRANSFERENCIA EFECTUADA POR LA GOBERNACIÓN DEL QUINDIO,
LOS CENTRO DE BIENESTAR DEL ADULTO MAYOR DEL MUNICIPIO DE ARMENIA PARA DARLE LA DESTINACIÓN ORDENAI
POR LA LEY 1276.

CERTIFICADO No	IMPUTACION	DESCRIPCION	FUENTE FINANCIACION	VALOR
20221171	-10901.2328202080900004104007122932211.051	Servicios de atencion residencial para personas m	- ESTAMPILLA PARA EL ADULTO MAYOR NIVEL DEPARTAMENT	211,428,571.0

Secretaria de Desarrollo Social

Dependencia:

TOTAL REGISTRO : 211,428,571.0

SALDO REGISTRO : 211,428,571.0

FIRMA LIDER GESTION PRESUPUESTAL

Elaboró Revisó

Estado del Documento: Activo

ALCALDIA MUNICIPAL DE ARMENIA
Nit.890000464-3

GESTION PRESUPUESTAL

REGISTRO PRESUPUESTAL Nro: 202210193 FECHA:21 - 11 - 2022

TERCERO : CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO EL CARMEN

Nit: 890001326 1 DOC_SOPORTE:02 OFICIO SO-PSP-6723

LA SECRETARIA DE PRESUPUESTO DEL MUNICIPIO DE ARMENIA CERTIFICA QUE SE HA EFECTUADO REGISTRO PRESUPUESTAL PARA ATENDER COMPROMISO ASI:

DESCRIPCION DEL GASTO:

ADICION A CONVENIO 00-01 DE 2022. CONVENIO INTERINSTITUCIONAL PARA TRANSFERIR RECURSOS DEL RECAUDO DE LA ESTAMPILLA PARA EL BIENESTAR DEL ADULTO MAYOR NIVEL DEPARTAMENTAL SEGUN TRANSFERENCIA EFECTUADA POR LA GOBERNACIÓN DEL QUINDIO, A LOS CENTRO DE BIENESTAR DEL ADULTO MAYOR DEL MUNICIPIO DE ARMENIA PARA DARLE LA DESTINACION ORDENADA POR LA LEY 1276.

IMPUTACION	DESCRIPCION	FUENTE FINANCIACION	VALOR
[illegible]	Servicios de atencion residencial para personas m	- ESTAMPILLA PARA EL ADULTO MAYOR NIVEL DEPARTAMENT	105,714,285.00

Secretaría de Desarrollo Social

Dependencia:

TOTAL REGISTRO : 105,714,285.00

SALDO REGISTRO : 105,714,285.00

FIRMA LIDER GESTION PRESUPUESTAL

Elaboró Revisó

Estado del Documento: Activo

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto: 1 3 Actualización de oficio

4. Número de formulario: 14706283093

(415)7707212489984(8020) 000001470628309 3

5. Número de Identificación Tributaria (NIT): 8 9 0 0 0 1 3 2 6 | 6. DV: 1

12. Dirección seccional: Impuestos y Aduanas de Armenia

13. Buzón electrónico: 1

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente: Persona jurídica 1

25. Tipo de documento:

26. Número de Identificación:

27. Fecha expedición:

Lugar de expedición

28. País:

29. Departamento:

30. Ciudad/Municipio:

31. Primer apellido:

32. Segundo apellido:

33. Primer nombre:

34. Otros nombres:

35. Razón social: CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO EL CARMEN

36. Nombre comercial:

37. Sigla:

UBICACIÓN

38. País: COLOMBIA 1 6 9

39. Departamento: Quindío 6 3

40. Ciudad/Municipio: Armenia 0 0 1

41. Dirección principal: KM 1 VIA ARMENIA MONTENEGRO

42. Correo electrónico: aocampomejia@hotmail.com

43. Código postal:

44. Teléfono 1: 7 3 6 9 6 2 0

45. Teléfono 2: 3 1 1 7 8 6 8 2 9 6

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades		Ocupación	
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código 1 2		51. Código	52. Número establecimientos
8 7 3 0	1 9 8 1 0 5 1 3						

Responsabilidades, Calidades y Atributos

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26
53. Código 4	7	1	4	4	2	4	8	5	2																

04- Impto renta y compl. régimen especial
07- Retención en la fuente a título de rent
14- Informante de exogena
42- Obligado a llevar contabilidad
48 - Impuesto sobre las ventas - IVA
52 - Facturador electrónico

Obligados aduaneros

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
54. Código									

11	12	13	14	15	16	17	18	19	20

Exportadores

55. Forma | 56. Tipo | Servicio 1 2 3

57. Modo

58. CPC

IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos: SI [ ] NO [X]

60. No. de Folios: 0

61. Fecha: 2020 - 08 - 26 / 16 : 47: 26

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso.
Parágrafo del artículo 1.6.1.2.20 del Decreto 1625 de 2016

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.
Firma autorizada:

984. Nombre: ACTUACIÓN DE OFICIO AUTOMÁTICA

985. Cargo:

Fecha generación documento PDF: 06-09-2021 08:20:03AM

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

Powered by CamScanner

DIAN
POR UNA COLOMBIA MAS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14706283093

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	11. Buzón electrónico
8 9 0 0 0 1 3 2 6	1	Impuestos y Aduanas de Armenia	1

Características y formas de las organizaciones

62. Naturaleza	2	63. Formas asociativas		64. Entidades o institutos de derecho público de orden nacional, departamental, municipal y descentralizados	
65. Fondos		66. Cooperativas		67. Sociedades y organismos extranjeros	
68. Sin personería jurídica		69. Otras organizaciones no clasificadas	1	70. Beneficio	2

Constitución, Registro y Última Reforma

Documento	1. Constitución	2. Reforma
71. Clase	0 8	
72. Número	4 3 7 6	
73. Fecha	1 9 8 1 0 5 1 3	
74. Número de notaría		
75. Entidad de registro	0 3	
76. Fecha de registro	2 0 1 3 1 1 1 5	
77. No. Matrícula mercantil	S 0 5 0 3 8 3 7	
78. Departamento	6 3	
79. Ciudad/Municipio	0 0 1	

Vigencia

80. Desde	1 9 8 1 0 5 1 3	
81. Hasta	2 0 3 1 0 5 1 3	

Composición del Capital

82. Nacional	1 0 0 %
83. Nacional público	0 0 %
84. Nacional privado	1 0 0 0 %
85. Extranjero	0 %
86. Extranjero público	0 0 %
87. Extranjero privado	0 0 %

Entidad de vigilancia y control

88. Entidad de vigilancia y control: Gobernación 9

Estado y Beneficio

Ítem	89. Estado actual	90. Fecha cambio de estado	91. Número de Identificación Tributaria (NIT)	92. DV
1	8 1	2 0 1 3 1 1 1 5		
2				
3				
4				
5				

Vinculación económica

93. Vinculación económica	94. Nombre del grupo económico y/o empresarial	95. Número de Identificación Tributaria (NIT) de la Matriz o Controlante	96. DV

97. Nombre o razón social de la matriz o controlante

170. Número de identificación tributaria otorgado en el exterior	171. País	172. Número de identificación tributaria sociedad o natural del exterior con EP	

173. Nombre o razón social de la sociedad o natural del exterior con EP

Fecha generación documento PDF: 06-05-2013

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

Powered by CamScanner

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Representación

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14706283093

(415)7707212489984(8020) 000001470628309 3

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico
8 9 0 0 0 1 3 2 6	1	Impuestos y Aduanas de Armenia	1	

Representación

1

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación
REPRS LEGAL PRIN 1 8	2 0 1 3 1 1 1 5

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadani 1 3	1 0 2 2 7 3 0 2		

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
OCAMPO	MEJIA	ARCESIO	

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

2

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

3

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

4

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

5

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

Fecha generación documento PDF: 06-09-2021 08:20:03AM

Powered by CamScanner

CENTRO DE
BIENESTAR
DEL ANCIANO
EL CARMEN

Armenia, 20 de Diciembre de 2022

CERTIFICACIÓN

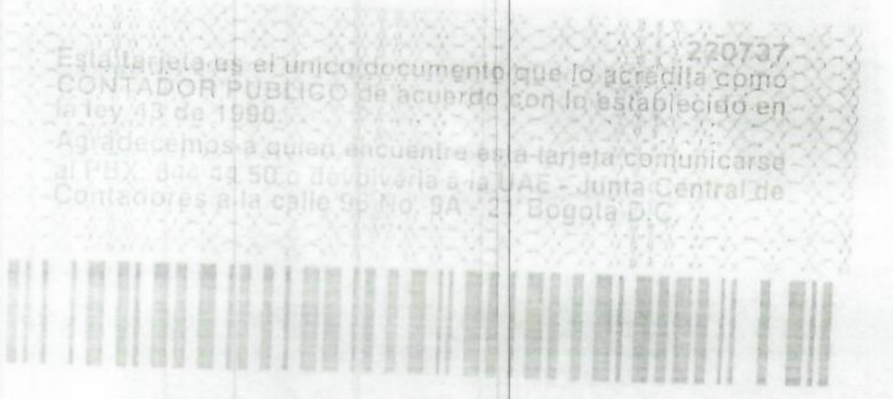
El Centro de Bienestar del Anciano "El Carmen" de la ciudad de Armenia, entidad privada sin ánimo de lucro con personería jurídica N° 4376 del 81, expedida por el Ministerio de Salud, hace constar que la Institución ha cancelado los aportes a la Seguridad Social en los últimos 6 meses y en consecuencia se encuentra a paz y salvo por dicho concepto, según el artículo 50 de la Ley 789 del 27 de diciembre del año 2002. Los pagos del mes de Diciembre/22 se han realizado oportunamente.

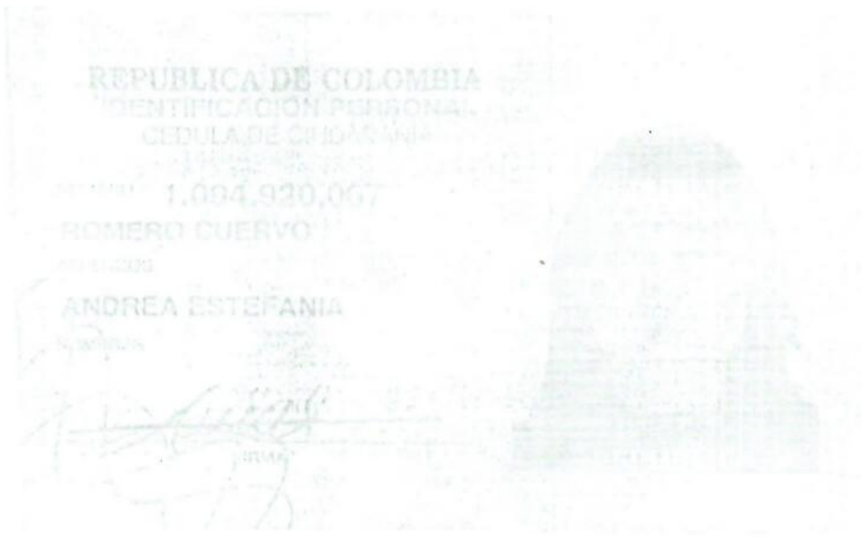
La Institución contrata mediante convenios de prestación de servicios sus empleados, las familias de los adultos mayores institucionalizados realizan contratos independientes de los cuidadores. En consecuencia el personal anterior hace los aportes directamente a Salud y Pensión.

Atentamente

ANDREA E. ROMERO C.
cc. 1.094.920.067
Contador Público
TP. 217460-T


República de Colombia
Ministerio de Comercio Industria y Turismo
JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
TARJETA PROFESIONAL
DE CONTADOR PUBLICO
217460-T
ANDREA ESTEFANIA
ROMERO CUERVO
C.C. 1094920032
RESOLUCION INSCRIPCION 503
UNIVERSIDAD DEL ROSARIO
FECHA 08/07/2016
DIRECTOR GENERAL
OSCAR EDUARDO FUENTES PEÑA
231210


220737
Esta tarjeta es el unico documento que lo acredita como
CONTADOR PUBLICO de acuerdo con lo establecido en
la ley 43 de 1990.
Agradecemos a quien encuentre esta tarjeta comunicarse
al PBX. 606 4150 o devolverla a la UAE - Junta Central de
Contadores a la calle 9a No. 9A - 21 Bogota D.C.


REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
1.094.920.067
ROMERO CUERVO
ANDREA ESTEFANIA


CUCUTA
1.67
O+
12-MAY-2009 ARMENIA

JUNTA CENTRAL
DE CONTADORES

Certificado No.

A 9 4 E A B 8 9 3 B 6 C 6 8 9 8 9

LA REPUBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

CERTIFICA A:

QUIEN INTERESE

Que el Contador Público **ANDREA ESTEFANIA ROMERO CUERVO** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No. 1154920867 de ARMENIA (QUINDIO) Y Tarjeta Profesional No 217460-T Si ha sido inscrito en la Junta Central de Contadores y desde la fecha de Inscripción.

NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS

EL CONTADOR PUBLICO NO HA CUMPLIDO CON LA OBLIGACION DE ACTUALIZAR EL REGISTRO

Dada en BOGOTA a los 2 días del mes de Noviembre de 2022 con vigencia de (3) Meses a partir de la fecha de su expedición.

DIRECTOR GENERAL

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

Para comprobar integridad y veracidad de este certificado, puede consultar en la página web www.jcc.gov.co digitando el número de certificado

ARUS

S Aporte | REPORTE INDIVIDUAL

Fecha creación reporte 2022-12-20, 09:03:16 PM

Número Planilla 6022159

Periodo Servicio 202212

PAGADA 2022-12-20

DATOS

Razón Social	SHIRLEY SANCHEZ	Dirección	CALLE 20 A # 15-16		
Documento	NI 1094930985	Teléfono	7340833		
Tipo de Empresa	APORTANTE	Forma Presentación	ÚNICO	Total Afiliados	1
Tipo Persona	NATURAL	Departamento	QUINDIO		
Ciudad	ARMENIA	Identificación	CC 1094930985		
Representante Legal	SANCHEZ VALENZUELA SHIRLEY				

DATOS DEL AFILIADO

Documento	CC 1094930985		Extranjero		Residente		Apellidos y Nombres	Código Ciudad - Departamento	Centro de	Ubicación Laboral
Tipo Cotizante	01	00					SHIRLEY SANCHEZ VALENZUELA	63001000 - 63	000000001	QUINDIO

Días AFP	30	Días EPS	30	Días ARP	30	Días CCF	0
Salario	$ 1.000.000						

Novedades

ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP
															0

EL APORTE POR CADA UNA DE LAS ADMINISTRADORAS ASOCIADAS AL AFILIADO:

Código AFP:	25-14
Código AFP Traslado:	
COLPENSIONES	
IBC AFP	$ 1.000.000
Total Cotización AFP:	$ 160.000
Fondo Solidaridad Pensional	$ 0
Fondo Solidaridad Pensional Subsistencia	$ 0
Tarifa AFP	16 %

Código EPS:	ESSC62
Código EPS Traslado:	
ASMET SALUD EPS	
IBC EPS	$ 1.000.000
Aporte EPS	$ 125.000
Aporte UPC	$0
Tarifa Salud	12.5 %

Código CCF	NIN-CCF
NINGUNA CCF	
IBC CCF:	$ 0
Aporte CCF:	$ 0
Tarifa CCF	0%

LA EQUIDAD SEGUROS DE VIDA	
IBC ARP	$ 1.000.000
Aporte	$ 10.500
Tarifa ARP	1.044 %
Clase de Tarifa ARP	2

PARAFISCALES

Aporte Ministerio	$ 0
Aporte ICBF	$ 0
Aporte SENA	$ 0
ESAP	$ 0

Tarifa Ministerio	0%
Tarifa ICBF	0%
Tarifa SENA	0%
Tarifa ESAP	0%

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

EXPERTOS EN PILA

ARUS

Aporte | REPORTE INDIVIDUAL

Fecha creacion reporte 2022-12-20, 09:02:19 AM

Numero Planilla 5022598

Periodo Servicio 202212

PAGADA 2022-12-20

DATOS

Razón Social	LESLY PALACIO				
Documento	NI 11094919437	Dirección	CALLE 20 A # 15-16		
Tipo de Empresa	APORTANTE	Teléfono	7340833		
Tipo Persona	NATURAL	Forma Presentación	UNICO	Total Afiliados	1
Ciudad	ARMENIA	Departamento	QUINDIO		
Representante Legal	PALACIO PILLIMUE LESLY	Identificación	CC 11094919437		

I. DATOS DEL AFILIADO

Documento			Extranjero		Residente		Apellidos y Nombres	Código Ciudad - Departamento	Centro de	Ubicación Laboral
Tipo Cotizante	CC 11094919437									
	01	00					PALACIO PILLIMUE LESLY	63001000 - 63	000000001	QUINDIO

Dias AFP	30	Dias EPS	30	Dias ARP	30	Dias CCF	0
Salario	$ 1.000.000						

Novedades

ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP
															0

II. APORTE POR CADA UNA DE LAS ADMINISTRADORAS ASOCIADAS AL AFILIADO:

Código AFP:	230301
Código AFP Traslado:	

PORVENIR

IBC AFP	$ 1.000.000
Total Cotización AFP:	$ 160.000
Fondo Solidaridad Pensional	$ 0
Fondo Solidaridad Pensional Subsistencia	$ 0
Tarifa AFP	16 %

Código CCF	NIN-CCF

NINGUNA CCF

IBC CCF:	$ 0
Aporte CCF:	$ 0
Tarifa CCF	0%

Código EPS:	ESSC62
Código EPS Traslado:	

ASMET SALUD

IBC EPS	$ 1.000.000
Aporte EPS	$ 125.000
Aporte UPC	$0
Tarifa Salud	12.5 %

LA EQUIDAD SEGUROS DE VIDA

IBC ARP	$ 1.000.000
Aporte	$ 10.500
Tarifa ARP	1.044 %
Clase de Tarifa ARP	2

PARAFISCALES

Aporte Ministerio	$ 0	Tarifa Ministerio	0%
Aporte ICBF	$ 0	Tarifa ICBF	0%
Aporte SENA	$ 0	Tarifa SENA	0%
ESAP	$ 0	Tarifa ESAP	0%

ENLACE OPERATIVO, Línea Expertos en PILA: Barranquilla: 385 2444 - Bogotá: 455 4485 - Cali: 485 9444 - Medellín: 604 2727 - Otras ciudades: 018000 51 99 77, Línea Ética: 018000 517805

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

ARUS

S Aporte | RPORTE INDIVIDUAL

Fecha creación reporte 2022-12-20 09:01:13 A M

Número Planilla 60221596

Periodo Servicio 202212

PAGADA 2022-12-20

DATOS

azón Social	LIDA LORENA LONDOÑO GUTIERREZ				
ocumento	NI 24812616				
ipo de Empresa	APORTANTE	Dirección	CALLE 20 A # 15-15		
ipo Persona	NATURAL	Teléfono	7340833		
iudad	ARMENIA	Forma Presentación	ÚNICO	Total Afiliados	1
epresentante Legal	LONDOÑO GUTIERREZ LIDA LORENA	Departamento	QUINDIO		
		Identificación	CC 24812616		

DATOS DEL AFILIADO

Documento	CC 24812616		Extranjero		Residente		Apellidos y Nombres	Código Ciudad - Departamento	Centro de	Ubicación Laboral
ipo Cotizante	01	00					LONDOÑO GUTIERREZ LIDA LORENA	63001000 - 63	000000001	QUINDIO

Días AFP	30	Días EPS	30	Días ARP	30	Días CCF	0
Salario	$ 1.000.000						

Novedades

ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP
															0

I. APORTE POR CADA UNA DE LAS ADMINISTRADORAS ASOCIADAS AL AFILIADO:

Código AFP:	230301
Código AFP Traslado:	
ORVENIR	
IBC AFP	$ 1.000.000
Total Cotización AFP:	$ 160.000
Fondo Solidaridad Pensional	$ 0
Fondo Solidaridad Pensional Subsistencia	$ 0
Tarifa AFP	16 %

Código CCF	NIN-CCF
INGUNA CCF	
IBC CCF:	$ 0
Aporte CCF:	$ 0
Tarifa CCF	0%

Código EPS:	EPS041
Código EPS Traslado:	
FOSYGA-NUEVAEPS REG MOVILIDAD	
IBC EPS	$ 1.000.000
Aporte EPS	$ 125.000
Aporte UPC	$0
Tarifa Salud	12,5 %

LA EQUIDAD SEGUROS DE VIDA	
IBC ARP	$ 1.000.000
Aporte	$ 24.400
Tarifa ARP	2.436 %
Clase de Tarifa ARP	3

V.PARAFISCALES

Aporte Ministerio	$ 0
Aporte ICBF	$ 0
Aporte SENA	$ 0
ESAP	$ 0

Tarifa Ministerio	0%
Tarifa ICBF	0%
Tarifa SENA	0%
Tarifa ESAP	0%

ENLACE OPERATIVO, Línea Expertos en PILA: Barranquilla: 385 2444 - Bogotá: 485 4485 - Cali: 485 9444 - Medellín: 604 2727 - Otras ciudades: 018000 51 99 77. Línea Ética: 018000 517808.

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

EXPERTOS EN PILA

ARUS

Aporte | REPORTE INDIVIDUAL

Fecha creación reporte 2022-12-20 09:06:23 AM

Número Planilla 69221596

Periodo Servicio 202212

PAGADA 2022-12-20

DATOS

Razón Social	MARIA DEL ROSARIO RESTREPO				
Documento	NI 41885995	Dirección	CALLE 20 A # 16-16		
Tipo de Empresa	APORTANTE	Teléfono	7340833		
Tipo Persona	NATURAL	Forma Presentación	UNICO	Total Afiliados	1
Ciudad	ARMENIA	Departamento	QUINDIO		
Representante Legal	RESTREPO VELASQUEZ MARIA DEL ROSARIO	Identificación	CC 41885995		

I. DATOS DEL AFILIADO

Documento			Extranjero		Residente		Apellidos y Nombres	Código Ciudad - Departamento	Centro de	Ubicación Laboral
Documento	CC 41885995									
Tipo Cotizante	01	05					RESTREPO VELASQUEZ MARIA DEL ROSARIO	63001000 - 63	000000001	QUINDIO

Días AFP	0	Días EPS	30	Días ARP	30	Días CCF	0
Salario	$ 1.000.000						

Novedades

ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP
															0

II. APORTE POR CADA UNA DE LAS ADMINISTRADORAS ASOCIADAS AL AFILIADO:

Código AFP:	NIN-AFP
Código AFP Traslado:	
NINGUNA AFP	
IBC AFP	$ 0
Total Cotización AFP:	$ 0
Fondo Solidaridad Pensional	$ 0
Fondo Solidaridad Pensional Subsistencia	$ 0
Tarifa AFP	0 %

Código CCF	NIN-CCF
NINGUNA CCF	
IBC CCF:	$ 0
Aporte CCF:	$ 0
Tarifa CCF	0%

Código EPS:	EPS010
Código EPS Traslado:	
EPS SURA	
IBC EPS	$ 1.000.000
Aporte EPS	$ 125.000
Aporte UPC	$0
Tarifa Salud	12,5 %

LA EQUIDAD SEGUROS DE VIDA	
IBC ARP	$ 1.000.000
Aporte	$ 24.400
Tarifa ARP	2,436 %
Clase de Tarifa ARP	3

V.PARAFISCALES

Aporte Ministerio	$ 0	Tarifa Ministerio	0%
Aporte ICBF	$ 0	Tarifa ICBF	0%
Aporte SENA	$ 0	Tarifa SENA	0%
ESAP	$ 0	Tarifa ESAP	0%

ENLACE OPERATIVO, Línea Expertos en PILA: Barranquilla: 385 2444 - Bogotá: 485 4485 - Cali: 485 9444 - Medellín: 604 2727 - Otras ciudades: 018000 51 99 77, Línea Ética: 018000 517809.

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

ARUS

S. Aporte | REPORTE INDIVIDUAL

Fecha creación reporte 2022-12-20, 09:05:29 AM

Número Planilla 90221596

Periodo Servicio 202212

PAGADA 2022-12-20

DATOS

azón Social	MARLY CAROLINA RAMIREZ				
ocumento	NI 1094919134	Dirección	CALLE 20 A # 15-16		
ipo de Empresa	APORTANTE	Teléfono	7340833		
ipo Persona	NATURAL	Forma Presentación	ÚNICO	Total Afiliados	1
iudad	ARMENIA	Departamento	QUINDIO		
epresentante Legal	RAMIREZ MOHAMED MARLY CAROLINA	Identificación	CC 1094919134		

. DATOS DEL AFILIADO

Documento	CC 1094919134		Extranjero		Residente		Apellidos y Nombres	Código Ciudad - Departamento	Centro de	Ubicación Laboral
ipo Cotizante	01	00					RAMIREZ MOHAMED MARLY CAROLINA	63001000 - 63	000000001	QUINDIO

Días AFP	30	Días EPS	30	Días ARP	30	Días CCF	0
Salario	$ 1.000.000						

Novedades

ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP
															0

II. APORTE POR CADA UNA DE LAS ADMINISTRADORAS ASOCIADAS AL AFILIADO:

Código AFP:	230301
Código AFP Traslado:	
ORVENIR	
IBC AFP	$ 1.000.000
Total Cotización AFP:	$ 160.000
Fondo Solidaridad Pensional	$ 0
Fondo Solidaridad Pensional Subsistencia	$ 0
Tarifa AFP	16 %

Código CCF	NIN-CCF
INGUNA CCF	
IBC CCF:	$ 0
Aporte CCF:	$ 0
Tarifa CCF	0%

Código EPS:	EPS005
Código EPS Traslado:	
EPS SANITAS	
IBC EPS	$ 1.000.000
Aporte EPS	$ 125.000
Aporte UPC	$0
Tarifa Salud	12,5 %

LA EQUIDAD SEGUROS DE VIDA	
IBC ARP	$ 1.000.000
Aporte	$ 24.400
Tarifa ARP	2.436 %
Clase de Tarifa ARP	3

V.PARAFISCALES

Aporte Ministerio	$ 0
Aporte ICBF	$ 0
Aporte SENA	$ 0
ESAP	$ 0

Tarifa Ministerio	0%
Tarifa ICBF	0%
Tarifa SENA	0%
Tarifa ESAP	0%

ENLACE OPERATIVO, Línea Expertos en PILA: Barranquilla: 385 2444 - Bogotá: 485 4485 - Cali: 485 9444 - Medellín: 604 2727 - Otras ciudades: 018000 51 99 77. Línea Ética: 018000 517808.

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

EXPERTOS EN PILA

ARUS

JAporte | REPORTE INDIVIDUAL

Fecha creación reporte 2023-12-20 09:06:12 AM

Número Planilla 50221596

Periodo Servicio 202212

PAGADA 2022-12-20

DATOS

Razón Social	ADRIANA OSPINA COLORADO				
Documento	NI 41916134	Dirección	CALLE 20 A # 15-16		
Tipo de Empresa	APORTANTE	Teléfono	7340833		
Tipo Persona	NATURAL	Forma Presentación	UNICO	Total Afiliados	1
Ciudad	ARMENIA	Departamento	QUINDIO		
Representante Legal	OSPINA COLORADO ADRIANA	Identificación	CC 41916134		

I. DATOS DEL AFILIADO

Documento			Extranjero		Residente		Apellidos y Nombres	Código Ciudad - Departamento	Centro de	Ubicación Laboral
Tipo Cotizante	01	00					ADRIANA OSPINA COLORADO	63001000 - 63	000000001	QUINDIO

Días AFP	30	Días EPS	30	Días ARP	30	Días CCF	0
Salario	$ 1.000.000						

Novedades

ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP
															0

II. APORTE POR CADA UNA DE LAS ADMINISTRADORAS ASOCIADAS A3L AFILIADO:

Código AFP:	25-14
Código AFP Trasladó:	

01PENSIONES

IBC AFP	$ 1.000.000
Total Cotización AFP:	$ 160.000
Fondo Solidaridad Pensional	$ 0
Fondo Solidaridad Pensional Subsistencia	$ 0
Tarifa AFP	16 %

Código EPS:	EPS037
Código EPS Trasladó:	

NUEVA EPS

IBC EPS	$ 1.000.000
Aporte EPS	$ 125.000
Aporte UPC	$0
Tarifa Salud	12.5 %

Código CCF	NIN-CCF

NINGUNA CCF

IBC CCF:	$ 0
Aporte CCF:	$ 0
Tarifa CCF	0%

LA EQUIDAD SEGUROS DE VIDA

IBC ARP	$ 1.000.000
Aporte	$ 5.300
Tarifa ARP	0.522 %
Clase de Tarifa ARP	1

V.PARAFISCALES

Aporte Ministerio	$ 0
Aporte ICBF	$ 0
Aporte SENA	$ 0
ESAP	$ 0

Tarifa Ministerio	0%
Tarifa ICBF	0%
Tarifa SENA	0%
Tarifa ESAP	0%

ENLACE OPERATIVO, Línea Expertos en PILA: Barranquilla: 385 2444 - Bogotá: 485 4485 - Cali: 485 9444 - Medellín: 604 2727 - Otras ciudades: 018000 51 99 77. Línea Ética: 018000 517806

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

ARUS

Aporte | REPORTE INDIVIDUAL

Fecha creación reporte 2022-12-20, 09:06:20 AM

Número Planilla 90221596

Periodo Servicio 202212

PAGADA 2022-12-20

DATOS

azón Social	JENIFFER LORENA MOLINA				
ocumento	NI 1094923661	Dirección	CALLE 20 A # 15-16		
ipo de Empresa	APORTANTE	Teléfono	7340833		
ipo Persona	NATURAL	Forma Presentación	UNICO	Total Afiliados	1
iudad	ARMENIA	Departamento	QUINDIO		
epresentante Legal	MOLINA TOBON JENIFFER LORENA	Identificación	CC 1094923661		

. DATOS DEL AFILIADO

Documento	CC 1094923661		Extranjero		Residente		Apellidos y Nombres	Código Ciudad - Departamento	Centro de	Ubicación Laboral
ipo Cotizante	01	00					MOLINA TOBON JENIFFER LORENA	63001000 - 63	000000001	QUINDIO

Días AFP	30	Días EPS	30	Días ARP	30	Días CCF	0
Salario	$ 1.000.000						

Novedades

ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP
															0

I. APORTE POR CADA UNA DE LAS ADMINISTRADORAS ASOCIADAS AL AFILIADO:

Código AFP:	230301
Código AFP Traslado:	
ORVENIR	
IBC AFP	$ 1.000.000
Total Cotización AFP:	$ 160.000
Fondo Solidaridad Pensional	$ 0
Fondo Solidaridad Pensional Subsistencia	$ 0
Tarifa AFP	16 %

Código CCF	NIN-CCF
INGUNA CCF	
IBC CCF:	$ 0
Aporte CCF:	$ 0
Tarifa CCF	0%

Código EPS:	EPS005
Código EPS Traslado:	
EPS SANITAS	
IBC EPS	$ 1.000.000
Aporte EPS	$ 125.000
Aporte UPC	$0
Tarifa Salud	12,5 %

LA EQUIDAD SEGUROS DE VIDA	
IBC ARP	$ 1.000.000
Aporte	$ 24.400
Tarifa ARP	2.436 %
Clase de Tarifa ARP	3

/PARAFISCALES

Aporte Ministerio	$ 0
Aporte ICBF	$ 0
Aporte SENA	$ 0
ESAP	$ 0

Tarifa Ministerio	0%
Tarifa ICBF	0%
Tarifa SENA	0%
Tarifa ESAP	0%

ENLACE OPERATIVO, Línea Expertos en PILA: Barranquilla: 385 2444 - Bogotá: 485 4485 - Cali: 485 9444 - Medellín: 604 2727 - Otras ciudades: 018000 51 99 77. Línea Ética: 018000 517806.

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

EXPERTOS EN PILA

ARUS

Aporte | REPORTE INDIVIDUAL

Fecha creación reporte 2022-12-20 09:00:41 AM

Número Planilla 50221026

Periodo Servicio 122022

PAGADA 2022-12-20

DATOS

azón Social	ARCESIO OCAMPO MEJIA				
ocumento	NI 10227302	Dirección	CALLE 20 A # 15-16		
ipo de Empresa	APORTANTE	Teléfono	7340833		
ipo Persona	NATURAL	Forma Presentación	UNICO	Total Afiliados	1
iudad	ARMENIA	Departamento	QUINDIO		
epresentante Legal	OCAMPO MEJIA ARCESIO	Identificación	CC 10227302		

DATOS DEL AFILIADO

Documento	CC 10227302		Extranjero		Residente		Apellidos y Nombres	Código Ciudad - Departamento	Centro de	Ubicación Laboral
ipo Cotizante	01	05					OCAMPO MEJIA ARCESIO	63001000 - 63	000000001	QUINDIO

Días AFP	0	Días EPS	30	Días ARP	30	Días CCF	0
Salario	$ 1.000.000						

Novedades

ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP
															0

I. APORTE POR CADA UNA DE LAS ADMINISTRADORAS ASOCIADAS AL AFILIADO:

Código AFP:	NIN-AFP
Código AFP Traslado:	
NINGUNA AFP	
IBC AFP	$ 0
Total Cotización AFP:	$ 0
Fondo Solidaridad Pensional	$ 0
Fondo Solidaridad Pensional Subsistencia	$ 0
Tarifa AFP	0 %

Código CCF	NIN-CCF
NINGUNA CCF	
IBC CCF:	$ 0
Aporte CCF:	$ 0
Tarifa CCF	0%

Código EPS:	EPS010
Código EPS Traslado:	
EPS SURA	
IBC EPS	$ 1.000.000
Aporte EPS	$ 125.000
Aporte UPC	$0
Tarifa Salud	12.5 %

LA EQUIDAD SEGUROS DE VIDA	
IBC ARP	$ 1.000.000
Aporte	$ 5.300
Tarifa ARP	0.522 %
Clase de Tarifa ARP	1

/PARAFISCALES

Aporte Ministerio	$ 0
Aporte ICBF	$ 0
Aporte SENA	$ 0
ESAP	$ 0

Tarifa Ministerio	0%
Tarifa ICBF	0%
Tarifa SENA	0%
Tarifa ESAP	0%

ENLACE OPERATIVO, Línea Expertos en PILA: Barranquilla: 365 2444 - Bogotá: 485 4485 - Cali: 485 9444 - Medellín: 604 2727 - Otras ciudades: 018000 51 99 77. Línea Ética: 018000 517806.

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

Contrato No.	00-01 de 2022		
Objeto	Convenio interinstitucional para transferir recurso del recaudo de la Estampilla para el Bienestar del Adulto Mayor nivel departamental según transferencia efectuada por la Gobernación del Quindío, a los Centros de Bienestar del adulto mayor del municipio de Armenia, para darle la destinación ordenada por la Ley 1276.		
Valor	**$ 211.428.571**	**Reg. Presupuestal No.**	2022 2136
Adición Modif. 001	**$ 105.714.285**		2022 10193
Total	**$ 317.142.856**		
Supervisor	Dra. Elsa Adriana Sánchez		
Fecha de Inicio	Marzo 01 de 2022		
Fecha de terminación	Diciembre 31 de 2022		
Plazo de ejecución	10 meses		
Forma de Pago	El valor del presente convenio será pagadero en pagos parciales, cada vez que, la Gobernación del Quindío realice transferencia mediante Decreto o acto administrativo al Municipio de Armenia en favor de los diferentes Centros de Bienestar del Adulto Mayor. Así mismo, los montos a transferir y la periocidad de los pagos, quedarán supeditados a las disposiciones y trámites administrativos consagradas en los diferentes Decretos de transferencia que expida la Gobernación del Quindío durante la vigencia 2022 o ya existentes pendiente de transferir recursos. Nota: El último pago queda supeditado a la entrega de la totalidad de los archivos y documentos correspondientes a la ejecución contractual cuando haya lugar.		

FECHA DEL ACTA PARCIAL	**Año**	**Mes**	**Día**
	2022	12	26

En la ciudad de Armenia Q, en la fecha antes indicada contratista y supervisor suscriben la presente Acta Parcial No.7 del contrato antes identificado y autorizar su correspondiente pago.

Periodo informado	Transferencia de recurso: Estampilla Departamental. Séptimo desembolso Decreto 0963 del 26 diciembre de 2022 por valor de **$ 24.598.119,89** Decreto 0964 del 26 diciembre de 2022 por valor de **$ 27.551.280,68** Y Decreto 0966 del 26 diciembre de 2022 por valor de $ 34.517.791,10 del cual se toma únicamente **$ 18.795.510,84** para un total de **$ 70.944.911,41;** quedando un saldo de $ 15.722.280,26
Actividades Desarrolladas	**2.1 OBLIGACIONES GENERALES** **2.1.1.** PRESENTAR AL SUPERVISOR INFORMES MENSUALES DE CUMPLIMIENTO DE LAS ACTIVIDADES OBJETO DEL CONTRATO Se presentó al supervisor el primer informe mensual del cumplimiento de las actividades objeto del contrato el día 09 de marzo de 2022. **2.1.2.** CUMPLIR OPORTUNAMENTE CON EL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL DE CONFORMIDAD CON LO SEÑALADO EN EL ARTÍCULO 50 DE LA LEY 789 DE 2002, ARTÍCULO 41 INCISO 2 DE LA LEY 80 DE 1993 MODIFICADO POR EL ARTÍCULO 23 DE LA LEY 1150 DE 2007, LEY 1562 DE 2012 Y DEMÁS NORMAS CONCORDANTES. Se cumplió oportunamente con los aportes al Sistema General de Seguridad Social de conformidad con lo señalado en las anteriores leyes y demás normas concordantes. **2.1.3.** OBRAR CON LEALTAD Y BUENA FE DURANTE LA EJECUCIÓN DEL RPESENTE CONTRATO. Se obró con lealtad y buena fe durante la ejecución del presente contrato. **2.1.4.** ADMINISTRAR, CONSERVAR Y ENTREGAR AL TÉRMINO DEL CONTRATO LOS ARCHIVOS DOCUMENTALES PRODUCIDOS EN DESARROLLO DEL OBJETO CONTRACTUAL Y EL FORMATO ÚNICO DE INVENTARIO DOCUMENTAL, EN APLICACIÓN DE LA LEY 594 DE 2000 (LEY GENERAL DE ARCHIVO), Y RESPONDER POR EL BUEN ESTADO DEL OBJETO CONTRACTUAL. Se administraron, conservaron y entregaron al término del contrato los archivos documentales producidos en desarrollo del objeto contractual y el formato único de inventario documental, respondiendo por el buen estado de los bienes entregados para el cumplimiento del objeto contractual. **2.1.5.** UTILIZAR TODOS SUS CONOCIMIENTOS E IDONEIDAD EN LA EJECUCIÓN DEL PRESENTE CONTRATO. COMPROMETIÉNDOSE A TRAMITAR Y ENTREGAR LOS PRODUCTOS Y ACTIVIDADES QUE HACEN PARTE DEL PRESENTE CONTRATO CON CALIDAD Y OPORTUNIDAD.

	Se utilizaron todos los conocimientos e idoneidad en la ejecución del presente contrato, comprometiéndose a tramitar y entregar los productos y actividades que hacen parte del presente contrato con calidad y oportunidad.
	2.1.6. PRESENTAR LOS INFORMES REQUERIDOS POR EL CONTRATANTE PARA EL SEGUIMIENTO DE LAS TAREAS ENCOMENDADAS, UNA VEZ FINALICE EL OBJETO DEL CONTRATO, EL CONTRATISTA DEBERÁ ENTREGAR AL SUPERVISOR, UN INFORME DETALLADO DE LAS ACTIVIDADES REALIZADAS DURANTE SU EJECUCIÓN INDICÁNDOLES ASUNTOS ASIGNADOS, TRAMITADOS, Y PENDIENTES POR RESOLVER, ASÍ COMO LOS ARCHIVOS FÍSICOS Y MAGNÉTICOS QUE SE HUBIEREN GENERADO DURANTE LA EJECUCIÓN DEL MISMO, LOS INFORMES ANTES CITADOS DEBEN ENTREGARSE EN UNA (01) COPIA DE SEGURIDAD, QUE DEBERÁ REPOSAR EN LAS INSTALACIONES DEL CONTRATANTE.
	Se presentaron los informes requeridos por el contratante para el seguimiento de las tareas encomendadas, entregando al supervisor un informe detallado de las actividades realizadas durante la ejecución, indicando asuntos asignados, tramitados y pendientes por resolver, así como archivos físicos y magnéticos que se generaron durante la ejecución.
	2.1.7. EL CONTRATISTA SE COMPROMETE A CUMPLIR CON LAS NORMAS Y PROCEDIMIENTOS SOBRE EL SISTEMA DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO CONTEMPLADOS EN LA LEY 1315 DE 2009.
	El contratista se comprometió a cumplir con las normas y procedimientos sobre el sistema de seguridad y salud en el trabajo contemplados en la ley 1315 de 2009.
	2.1.8. EN EL EVENTO EN QUE EL CONTRATISTA AL MOMENTO DE SUSCRIBIR EL PRESENTE CONTRATO PERMANEZCA AL RÉGIMEN TRIBUTARIO SIMPLIFICADO Y DURANTE LA VIGENCIA DEL MISMO ADQUIERA LA OBLIGACIÓN DE INSCRIBIRSE EN EL RÉGIMEN COMÚN, SE COMPROMETE A REALIZAR CAMBIO DE RÉGIMEN ANTE LA DIAN DENTROS DE LOS TÉRMINOS QUE OTORGA LA LEY Y A REPORTAR DICHA SITUACIÓN AL CONTRATANTE PARA LO CUAL APORTA EL RUT ACTUALIZADO, LO ANTERIOR DE CONFORMIDAD CON EL LITERAL C DEL ARTÍCULO 437, 499 Y 508-2 DEL ESTATUTO TRIBUTARIO.
	El contratista se compromete a realizar cambio de régimen ante la DIAN dentro de los términos que otorga la ley, y a reportar dicha situación al contratante para lo cual aportará el Rut actualizado, de ser necesario.
	2.1.9. EL CONTRATISTA SE COMPROMETE A MANTENER ACTUALIZADOS TODOS SUS DOCUMENTOS EN LA ENTIDAD, ESPECIALMENTE EL RUT.
	El contratista se comprometió a mantener actualizados todos los documentos en la entidad, especialmente el RUT.
	2.1.10. VELAR POR EL BUEN USO DE TODOS LOS ELEMENTOS ENTREGADOS POR EL SUPERVISOR O EL CONTRATANTE PARA REALIZAR SUS ACTIVIDADES.
	Se veló por el buen uso de todos los elementos entregados por la supervisora y el contratante para la realización de las actividades.
	2.1.11. REPORTAR AL CONTRATANTE EL NÚMERO DE CUENTA BANCARIA DE AHORROS O CORRIENTE, DONDE SE LE HA DE CONSIGNAR EL PAGO DERIVADO DE LA EJEUCIÓN DEL PRESENTE CONTRATO.
	Se reportó al contratante el número de cuenta bancaria de ahorro o corriente, donde se ha de consignar el pago derivado de la ejecución del presente contrato.
	2.1.12. PRESENTAR LOS INFORMES CON SUS RESPECTIVAS EVIDENCIAS DE MANERA FÍSICA Y DIGITAL EN PRO DE LA SEGURIDAD DE LA INFORMACIÓN Y LOS RECURSOS INFORMÁTICOS DEL CONTRATANTE.
	Se presentan los informes con sus respectivas evidencias de manera física y digital en pro de la seguridad de la información y los recursos informáticos del contratante.
	2.1.13. TODA INFORMACIÓN O FORMATOS GENERADOS POR EL CONTRATISTA SON PROPIEDAD DE LA ALCALDÍA DE ARMENIA.
	Toda información o formatos generados por el contratista son propiedad de la Alcaldía de Armenia.
	2.1.14. EL CONTRATISTA SE COMPROMETE A REALIZAR TODAS AQUELLAS ACCIONES TENDIENTES A CONSERVAR EL MEDIO AMBIENTE, TALES COMO LA DISPOSICIÓN DE BASURAS, IMPLEMENTACIÓN DEL PLAN CERO PAPEL, ENTRE OTROS.
	El contratista se comprometió a realizar todas aquellas acciones tendientes a conservar el medio ambiente, como la disposición de basuras, entre otras.

2.2. OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA

2.2.1. DESIGNAR Y EJECUTAR LOS APORTES ENTREGADOS POR PARTE DE MUNICIPIO DE ARMENIA, ÚNICAMENTE PARA LA DEBIDA PRESENTACIÓN DE LOS SERVICIOS ESTABLECIDOS EN LA LEY 1276 DE 2009 Y 1315 DE 2009 Y DEMÁS NORMAS CONCORDANTES.

Los aportes que sean entregados por parte de Municipio de Armenia, serán destinados y ejecutados únicamente para la debida prestación de los servicios establecidos en la ley 1276 de 2009. Según lo establecido en el Convenio 00-01 de 2022. Se invertirán para colaborar en los siguientes aspectos:

- Alimentación de los adultos mayores
- Nómina del personal y turnos
- Gastos de mantenimiento y diversos
- Servicios públicos del CBA

Soporte evidencia: Listado los adultos mayores atendidos.

2.2.2. GARANTIZAR EN TODO MOMENTO LA ATENCIÓN INTEGRAL DE LOS ADULTOS MAYORES ATENDIDOS EN ESTADO DE VULNERABILIDAD SOCIAL, SEGÚN CAPACIDAD CERTIFICADA POR LA SECRETARÍA DE SALUD MUNICIPAL Y CANTIDAD DE PERSONAS SEGÚN ENUNCIADA EN EL PROYECTO.

Se garantiza en todo momento la atención integral de los ciento doce (112) adultos mayores en estado de vulnerabilidad social, según Decreto N°676 del 12-septiembre-2022 (Gaceta N°226 del 13-09-2022); alojamiento, alimentación, cuidados básicos, terapias-. Actualmente estamos brindando dicha atención a 6 adultos mayores adicionales, por lo cual tenemos un cupo de 118.

Registro fotográfico





Prestación Servicio de atención básica en salud: Baño, asistencia en alimentación, suministro de medicamentos, traslado de pacientes para procedimientos en clínicas y hospitales, citas, laboratorios, acompañamiento externo, remisión a servicio de urgencias de adultos mayores descompensados, ronda diaria a los diferentes módulos del CBA, supervisión de administración de medicamentos, realización de procedimientos con la coordinación y asistencia de 8 auxiliares de enfermería que operan en turnos rotativos.

Registro fotográfico



Suministro de servicio de alimentación para 118 Adultos Mayores según el listado adjunto, que conforman el listado censal de población vulnerable, desayunos – almuerzos- comidas – refrigerios según minuta suministrada por la Secretaria de Salud del Municipio y el ICBF, en coordinación con el personal debidamente capacitado en preparación y manipulación de alimentos con su correspondiente certificación vigente.

Registro fotográfico



La gerontóloga **Paula Andrea Mejía Pérez** realiza valoración multidimensional para ingreso de adultos mayores, coordinación de adecuación e instalación de adultos mayores nuevos, trámite de solicitud y despacho de adultos mayores para citas médicas, entrega diaria de minuta a auxiliares de cocina, ronda diaria de supervisión y acompañamiento a adultos mayores y empleados de la institución.

2.2.3. PRESENTAR BASE DE DATOS EN DIGITAL Y FÍSICA AL SUPERVISOR, DONDE CONSTE LA IDENTIFICACIÓN GENERAL DE LEY DE LOS ADULTOS MAYORES ATENDIDOS POR EL CBA.

Soporte evidencia: listado de los adultos mayores atendidos por el CBA El Carmen

2.2.4. INFORMAR MEDIANTE OFICIO CUALQUIER CAMBIO DE ADULTO MAYOR QUE SE PRESENTE DURANTE LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO.

No se presentaron fallecimientos ni cambios de adultos mayores. Cuando sea necesario se presentará a la Secretaría de Desarrollo Social certificación de adultos mayores atendidos y cupos disponibles por fallecimientos-retiros; según solicitud mensual requerida.

2.2.5. PRESENTAR UN INFORME FINANCIERO DONDE SE DISCRIMINE EL USO DE LOS RECURSOS TRANSFERIDOS POR PARTE DE LA ADMINISTRACIÓN MUNICIPAL.

Se presenta informe financiero correspondiente a la transferencia realizada del sexto desembolso establecido en el convenio, en donde se discriminan el uso de los recursos transferidos por parte de la administración Municipal. De acuerdo a lo establecido en el Convenio existente, se legaliza el recurso una vez sea transferido y utilizado.

2.2.6. INFORMAR A TRAVÉS DE CORREO ELECTRONICO O DUCUMENTO REMITIDO A LA SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL SOBRE LA LIBERACIÓN DE CUPOS DE ADULTOS MAYORES EN ESTADO DE VULNERABILIDAD SOCIAL Y CONCERTAR CON LA MISMA DEPENDENCIA SU REEMPLAZO, DE ACUERDO A LA BASE DE DATOS CONJUNTA REALIZADA ENTRE LA INSTITUCIÓN Y LA SECRETARÍA DE DESARROLLO SOCIAL, Y EL CUMPLIMINETO DE LOS CRITERIOS DE CADA INSTITUCIÓN.

Debido a que no se presentaron cambios en el número de adultos mayores, se informará a través de correo electrónico y certificación a la Secretaria de Desarrollo Social sobre la liberación de cupos de adultos mayores en estado de vulnerabilidad social y concertar con la misma dependencia su reemplazo, de acuerdo a la base de datos conjunta realizada entre la institución y la secretaria de Desarrollo Social, y el cumplimiento de los criterios de ingreso de cada institución.

2.2.7. ADELANTAR EN LA INSTITUCIÓN LAS ACCIONES ENCAMINADAS AL MEJORAMIENTO DEL SERVICIO DE ATENCIÓN QUE BRINDEN A LOS ADULTOS MAYORES, CONFORME A LAS RECOMENDACIONES QUE REALICE LA SECRETARIA DE SALUD MUNICIPAL.

Se ha cumplido con los planes de mejoramiento y las disposiciones contenidas en la Ley 1315 y 1276 para la atención de los adultos mayores. Según las circulares emanadas por la Secretaría de Salud y el Ministerio de la Protección Social. Se adjunta la Resolución respectiva del cumplimiento de los requisitos para el funcionamiento de la Institución, lo cual fue exigido como requisito para establecer el presente convenio.

Realización de actividades Lúdicas: celebración fechas especiales, reinado, jornadas de embellecimiento – Comfenalco, Grupo MIRA. Utilización del parque biosaludable para uso de los adultos mayores y usuarios del vecindario de nuestras instalaciones. (Según lo establecido en los protocolos de bioseguridad- COVID-19)

Registro fotográfico





Servicios religiosos y espirituales; celebración de la Eucaristía (Suspendida por pandemia). Coordinación exequial adultos mayores fallecidos y trámite ante la funeraria del pueblo y secretaria de Desarrollo Social para la inhumación de adultos mayores fallecidos, pertenecientes a población vulnerable.

Registro fotográfico



2.2.8. CUMPLIR LAS INSTRUCCIONES QUE LE IMPARTA EL SUPERVISOR Y DEMÁS OBLIGACIONES QUE SE DERIVEN DE LA LEY, REGLAMENTO O LOS LINEAMIENTOS VIGENTES, O QUE SE EXPIDAN CON POSTERIORIDAD Y QUE CONTEMPLENASPECTOS RELATIVOS A LA EJECUCIÓN OBJETO DEL CONVENIO.

Se ha cumplido con las instrucciones impartidas por el supervisor y demás obligaciones que se deriven de la Ley, que contemplen aspectos relativos a la ejecución objeto del convenio.

2.2.9. PERMITIR LA PARTICIPACIÓN DE LAS VEEDURIAS Y DE LOS ORGANISMOS DE CONTROL SOCIAL ESTABLECIDOS LEGAL Y CONSTITUCIONALMENTE, TALES COMO, LOS INSTRUMENTOS DE CONTROL PARA LA ADMINISTRACIÓN DE LOS RECURSOS TRANFERIDOS Y DE LOS SERVICIOS BRINDADOS CON ESTE.

Se permitió el acceso a la Institución de veedores, miembros del cabildo de adulto mayor, familiares, docentes, estudiantes, practicantes, funcionarios de la Alcaldía y Gobernación (Secretaría de Salud, Secretaría de Desarrollo Social, Secretaría de Familia), interventores Programa Colombia Mayor, entre otros. De los cuales recibimos sugerencias y aportes en el control y mejoramiento del CBA.

2.2.10. GARANTIZAR EL EQUIPO MULTIDISCIPLINARIO DE ACUERDO AL NÚMERO DE ADULTOS MAYORES ATENDIDOS; PARA PRESTAR LOS SERVICIOS MÍNIMOS EN EL CBA.

Grupo interdisciplinario:

- 1 Director
- 1 Gerontóloga
- 1 Contadora y 1 Asistente Administrativa y Contable
- 8 Auxiliares de enfermería
- 3 Auxiliares de cocina
- 5 Auxiliares de servicios generales
- 2 Auxiliares de mantenimiento
- 2 Auxiliares de vigilancia
- 9 Reemplazos - turnos

	2.2.11. ATENDER CUANDO SE PRESENTE CASOS, A ADULTOS MAYORES EN CONDICIÓN DE VULNERABILIAD Y EN SITUACIÓN DE INDIGENCIA O POBREZA EXTREMA, EN VIRTUD DEL PARÁGRAFO DEL ARTÍCULO 15 DE LA LEY 1850 DE 2017, MODIFICATORIO DEL ARTÍCULO 3 DE LA LEY 1276 DE 2009. Se han atendido eventos de adultos mayores en condición de vulnerabilidad y en situación de indigencia o pobreza extrema, en virtud del parágrafo del artículo 15 de la ley 1850 de 2017, modificatorio del artículo 3 de la Ley 1276 de 2009. Por abandono en clínicas y hospitales de la ciudad de Armenia. A pesar de que según nuestros registros y de la Secretaría de Familia de la gobernación y Secretaría de Desarrollo social del municipio, el costo de atención de un adulto mayor en estado de vulnerabilidad es superior a $1.800.000 mensuales; la contribución que recibimos por parte de la estampilla departamental no supera los $200.000 mensuales. **2.2.12.** IMPLEMENTAR Y ACTUALIZAR SEGÚN SU VIGENCIA, LOS PROTOCOLOS DE BIOSEGURIDAD EXIGIDOS POR EL MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL EN RELACIÓN CON EL FUNCIONAMIENTO DE LOS CENTROS DE BIENESTAR DEL ADULTO MAYOR. Se han implementado y actualizado los protocolos de bioseguridad exigidos por el Ministerio de Salud y Protección social en relación con el funcionamiento de los Centros de Bienestar del Adulto Mayor. En coordinación a lo ordenado y orientado por la Secretaría de Salud del municipio de Armenia y del departamento del Quindío. La institución presenta un balance altamente positivo en el manejo de la pandemia, y se ha cumplido con los planes de vacunación de nuestra población en un 100% como se puede comprobar con la evaluación del Ministerio de Salud y secretaria de Salud Municipal.
Evidencias de la ejecución del contrato	Registro fotográfico
ESTADO DE CUENTA	
Valor Contrato	**$ 317.142.856**
Anticipo (Si lo hay)	
Valor Acta No 1	**$ 39.284.711,58**
Valor Acta No 2	**$ 30.180.236,21**
Valor Acta No 3	**$ 88.389.056,32**
Valor Acta No 4	**$ 29.314.208,43**
Valor Acta No 5	**$ 38.281.376,39**
Valor Acta No 6	**$ 20.748.355,66**
Valor Acta No 7	**$ 70.944.911,41**
Valor a pagar en la presente Acta No. 7	**$ 70.944.911,41**
Saldo (Valor pendiente para pago)	**$ 0**

APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL

Entidad en donde se realiza el pago.		**Recibo No.**	**Valor total del aporte**
	ASOBICOL (planillas)	Planilla # 60221596-1049404511-58755996	$4.730.000
Periodo cotizado	**De:** 1 Diciembre/2022		
	Hasta: 31 de Diciembre/2022		

ANEXOS:	*Marque con x*
Recibo de pago de seguridad social	
Copia planillas de aporte	X
Otros	

OBSERVACIONES: (Este espacio es para que el Supervisor (a) realice las anotaciones del caso, respecto del avance de ejecución del contrato, y en general, todas aquellas que pretenda hacer valer respecto del cumplimiento de las obligaciones pactadas con el contratista).

Firma		
Nombre	**Arcesio Ocampo Mejía** **Representante CBA El Carmen**	**Dra. Elsa Adriana Sánchez**
	Contratista	**Supervisor**

SAN JUAN DE DIOS
ARMENIA QUINDIO 0886659
$2,800.00 (DOS MIL OCHOCIENTOS)
29/12/2022 Sol: 17838