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

COMPROBANTE DE EGRESO CE Nº 00698

Documentos Asignados	
Num Doc.	Fecha Doc.
00630	20/06/2023

Fecha de Expedición: 20/06/2023

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

Concepto de este Egreso

Factura Nro. FE92. Primer desembolso, desde el 20 de abril al 10 de mayo del 2023.
Contrato Nro. 120-2023.
Aunar esfuerzos para la prestación de los servicios de atención integral a nueve (9) adultos mayores residentes en el Centro de Bienestar del Anciano (C.B.A) San José, del Municipio de Granada - Antioquia, pertenecientes a los grupos poblacionales del SISBÉN A, B y C, con el fin de brindarles atención integral a sus necesidades y mejorar su calidad de vida.

Rubro		Rubro	Valor Rubro
2.3.2.02.02.009		SERVICIOS PARA LA COMUNIDAD, SOCIALES Y PERSONALES	17.500.000,00
		Clasificador	**Valor Clasificador**
CCPET01 - CPC V2.1 AC	93221	Servicios de atención residencial para personas mayores	17.500.000,00
		Clasificador	**Valor Clasificador**
CCPET02 - UNIDAD EJECUTORA	16.0	ENTIDADES TERRITORIALES - ADMINISTRACION CENTRAL	17.500.000,00
		Clasificador	**Valor Clasificador**
CCPET05 - FUENTES DE FINANCIACIÓN	1.2.3.1.19	ESTAMPILLAS	6.172.749,82
	1.3.3.3.20	R.B. ESTAMPILLAS	11.327.250,18
		Clasificador	**Valor Clasificador**
CCPET81 - CPI - CATÁLOGO DE PRODUCTOS INVERSIÓN	4104008	Servicio de atención y protección integral al adulto mayor	17.500.000,00
		Clasificador	**Valor Clasificador**
CCPET83 - ATRIBUTO EJECUCIÓN CON / SIN SITUACIÓN DE FONDOS	C	Con Situación de Fondos	17.500.000,00
		Clasificador	**Valor Clasificador**
CCPET03 - CLASIFICADOR PROGRAMÁTICO DE LA INVERSIÓN PÚBLICA	2021053130002	Asistencia al Adulto Mayor	17.500.000,00
		Clasificador	**Valor Clasificador**
CCPET90 - CCPET MUNICIPIO DE GRANADA	90020302	Estampilla Pro Bienestar del Adulto Mayor	17.500.000,00
		Clasificador	**Valor Clasificador**
CCPET84 - ATRIBUTO DESTINACIÓN DE LA RENTA	120406	Acuerdo|59|23-11-2014|30% - Estampilla Probienestar del Adulto Mayor CPSAM- Municipio	17.500.000,00

Total de la Presente Orden	Total Retenciones	Total a Pagar
17.500.000,00	0,00	17.500.000,00

Valor en letras:

DIECISIETE MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS M/L xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx

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

Detalle de Movimiento de Bancos y Caja

Codigo	Detalle	Documento	Valor
471-80710-7	Estampilla Pro-Bienestar Adulto Mayor	0transf698	17.500.000,00

Alcalde Municipal

Secretario(a) de Hacienda

Firma del Interesado Nit / C.C.

OcciRed

Tenga una sucursal del Banco en su escritorio

	Número A658256		Año 2023	Mes 06	Dia 20
MUNICIPIO DE GRANADA	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:	$17,500,000.00
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 00630

Fecha de Expedición: 20/06/2023

Documentos Asignados	
Num Doc.	Fecha Doc.
00223	20/04/2023

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

Por Concepto de:

Factura Nro. FE92. Primer desembolso, desde el 20 de abril al 10 de mayo del 2023.
Contrato Nro. 120-2023.
Aunar esfuerzos para la prestación de los servicios de atención integral a nueve (9) adultos mayores residentes en el Centro de Bienestar del Anciano (C.B.A) San José, del Municipio de Granada - Antioquia, pertenecientes a los grupos poblacionales del SISBÉN A, B y C, con el fin de brindarles atención integral a sus necesidades y mejorar su calidad de vida.

Rubro		Rubro	Valor Rubro
2.3.2.02.02.009		SERVICIOS PARA LA COMUNIDAD, SOCIALES Y PERSONALES	17.500.000,00
		Clasificador	**Valor Clasificador**
CCPET01 - CPC V2.1 AC	93221	Servicios de atención residencial para personas mayores	17.500.000,00
		Clasificador	**Valor Clasificador**
CCPET02 - UNIDAD EJECUTORA	16.0	ENTIDADES TERRITORIALES - ADMINISTRACION CENTRAL	17.500.000,00
		Clasificador	**Valor Clasificador**
CCPET05 - FUENTES DE FINANCIACIÓN	1.2.3.1.19	ESTAMPILLAS	6.172.749,82
	1.3.3.3.20	R.B. ESTAMPILLAS	11.327.250,18
		Clasificador	**Valor Clasificador**
CCPET81 - CPI - CATÁLOGO DE PRODUCTOS INVERSIÓN	4104008	Servicio de atención y protección integral al adulto mayor	17.500.000,00
		Clasificador	**Valor Clasificador**
CCPET83 - ATRIBUTO EJECUCIÓN CON / SIN SITUACIÓN DE FONDOS	C	Con Situación de Fondos	17.500.000,00
		Clasificador	**Valor Clasificador**
CCPET03 - CLASIFICADOR PROGRAMÁTICO DE LA INVERSIÓN PÚBLICA	2021053130002	Asistencia al Adulto Mayor	17.500.000,00
		Clasificador	**Valor Clasificador**
CCPET90 - CCPET MUNICIPIO DE GRANADA	90020302	Estampilla Pro Bienestar del Adulto Mayor	17.500.000,00
		Clasificador	**Valor Clasificador**
CCPET84 - ATRIBUTO DESTINACIÓN DE LA RENTA	120406	Acuerdo|59|23-11-2014|30% - Estampilla Probienestar del Adulto Mayor CPSAM- Municipio	17.500.000,00

Valor en letras:

DIECISIETE MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS M/L xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx

Total de la Presente Orden	Total Retenciones	Total a Pagar
17.500.000,00	0,00	17.500.000,00

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 28 de Mayo del 2023
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:	Secretaria General y de Gobierno
Nombre o razón social del beneficiario	CENTRO DE BIENESTARA DEL ANCIANO SAN JOSE
Documento de Indentidad	890906139-3

ARTÍCULO PRESUPUESTAL	**DETALLE**
2.3.2.02.02.009	Servicios para la comunidad, sociales y personales

No DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL	203	**FECHA:**	13 DE MARZO DE 2023
No COMPROMISO PRESUPUESTAL	223	**FECHA:**	20 DE ABRIL DE 2023

VALOR A PAGAR:	Diecisiete millones quinientos mil pesos (17'500.000)
CONCEPTO:	Pago de la cuota 01 del contrato de prestación de servicios N° 120-2023 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:	20 de abril hasta el 10 de Mayo de 2023
ANEXOS:	CERTIFICADO DE RECIBO A SATISFACCIÓN

Firma de quien autoriza

Firma de quien recibe

17-6-2023

Fecha DD/MM/AAAA 9:00 am

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 28 de Mayo del 2023

CERTIFICO QUE:

CONTRATISTA:	CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO SAN JOSE
CÉDULA O NIT:	890906139-3

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	120-2023	**PORCENTAJE(%) EJECUTADO:**	12.5%
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	20 de abril hasta el 20 de diciembre de 2023		
PERÍODO CERTIFICADO:	20 de abril hasta el 10 de Mayo de 2023		
CUOTA No	1		
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

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:**	0120-2023	**Fecha del Contrato**	20/04/2023	**Plazo inicial**	08 meses		
DATOS DEL INFORME				**Valor inicial del Contrato**		140.000.000		**Prórroga 1**	0	0	0
				Adición N° 1		-			**Meses**	**Días**	**Total Días**
		N° del informe:	1	Nuevo Valor Contrato		-		**Nueva fecha terminación**	0	0	0
				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**		140.000.000			**Mes**	**Días**	**Año**
				CESIÓN DEL CONTRATO				**Prórroga 3**	0	0	0
		20 de Abril del 2023	10 de Mayo del 2023	**Nombre:**		0			**Meses**	**Días**	**Total Días**
								Nueva fecha terminación	0	0	0
				N° identificación:		0			**Mes**	**Días**	**Año**
				Suspensiones:		0		**Plazo total del contrato**	**08 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 mayor de 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.	Diariamente se garantiza una alimentacion balanciada en base a los requerimientos nutricionales que favorezcan un adecuado estado de salud.	Registro fotográfico., y listado de beneficiarios.	
02	Acompañamiento a los adultos mayores institucionalizados en el centro de bienestar del anciano en distintas actividades de salud mental, cuidado y salud fisica.	Durante toda la semana se organizan actividades fisicas y ludicas, distribuidas a lo largo de la jornada diaria, con el fin de mantenerlos ocupados y motivados en su dia a dia.	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.	Como institución se prioriza la compra de insumos no pos los cuales favorecen el mantenimiento del estado de salud de los abuelos institucionalizados.	Registro fotográfico y copia de factura de compra.	

05	Garanizar el cumplimiento del protocolo de bioseguridad garantizando la integridad de los adultos mayores del centro de bienestar.	El uso de tapabocas, guantes y otras medidas de seguridad, continuan siendo de vital importancia en nuestra institucion, ya que son de gran utilidad para la proteccion y cuidado de la salud tanto de los abuelos como del personal que aqui labora.	Registro fotográfico.	
06	Pago del servicio funerario y acompañamiento exequial.	Para este año 2023 ya se realizó el pago de este seguro con el fin de garantizarlo al momento de necesitarlo.	Registro fotográfico y copia del comprobante de pago.	

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:	ABRIL	NO. PLANILLA DE PAGO ANEXA	78772081 35	Valor a cobrar	17500000	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	R/Bernardo Gaitan
						Observaciones	

Tipo y Número de Anexos	1 CD

CORRESPONDENCIA RECIBIDA
Radicado Nº: 002147
Codigo Asunto: 2001903
CONSECUTIVOS DE COMUNICACIONES OFICIALES
Fecha: 15/06/2023 Hora: 08:16 AM
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. 3004362734
Email. yency_johana16@hotmail.com
Autorización factura electrónica de venta No. 18764049445470 válida desde 2023-05-24 hasta 2024-05-24 rango desde FE88 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: 31/05/2023
Total de Lineas: 1

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA: FE92
MONEDA: COP Colombia, Pesos
HORA EMISIÓN: 11:09:58
FECHA FIRMADO: 30/05/2023 11:10:01

FECHA DE EMISIÓN			FECHA DE VENCIMIENTO		
DIA	MES	ANO	DIA	MES	ANO
30	05	2023	30	05	2023

#	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	$17.500.000,00		0,00	$17.500.000,00

Notas:
PAGO N° 01 - CONVENIO DE ASOCIACIÓN N° 120-2023

SON: (diecisiete millones quinientos mil pesos)
CUFE: 6c5f3f168088b28146d61eb80298ea2edd600b3249462bff53500fc99e12ceced47f546553e0fe0b04cb634987348c3e

Subtotal:	$17.500.000,00
Cargos:	$0.00
Descuento:	$0.00
Total:	$17.500.000,00

Firma Digital: WYP1ys6FFRmh7o5VxY5ukKlM/WTid+w3tXurDaoT+4l2KdodLqeUkOw+Ot2Uao5 0f5V6XcXsy7Np+zTTY2ru9HrUk+Ej472IvcMJEaZSPUbANnCO9 /A6OjSieBkZAat oWbZ+YYdzlsyd10MnadTNw3Q92Pty2OXT+NlnrCU39C6tvVY7W5QhhBErSucVxvUH jKgdWe+EGhYvfhqOXdFlko4KbCJoFhYL71Q YkG2GuN/f50MqL6nkxmoOLieuzKE 8rmOpJ5OdUr3rPFu6Rso4psVEFMWsAruzzabmlxkeRJFq4IOAJY4tGhuM5cjupb4 9khts7/DsbFMhYzn7MkC Ag==

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.

SOI

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:	**7877208135**	TIPO DE PLANILLA:		E-EMPLEADOS	
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	marzo	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	abril
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2023	SALUD:	AÑO:	2023
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2023/04/12	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		2019545610

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800229739	230201	230201- PROTECCION	3	$ 614.900
900336004	25-14	25-14 COLPENSIONES	2	$ 425.300
800224808	230301	230301-PORVENIR	3	$ 606.300
SUBTOTAL:			8	**$ 1.646.500**
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800251440	EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	1	$ 176.400
900604350	EPS040	EPS040 - SAVIA SALUD EPS	2	$ 313.700
900156264	EPS037	EPS037-NUEVA EPS	6	$ 986.600
SUBTOTAL:			9	**$ 1.476.700**
CAJA DE COMPENSACIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
890900841	CCF04	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	9	$ 472.800
SUBTOTAL:			9	**$ 472.800**
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
830008686	14-29	14-29-LA EQUIDAD	9	$ 62.100
SUBTOTAL:			9	**$ 62.100**
OTROS PARAFISCALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
899999034	PASENA	PASENA-SENA	9	$ 236.700
899999239	PAICBF	PAICBF-ICBF	9	$ 354.800
SUBTOTAL:				**$ 591.500**

TOTAL PAGADO:	**$ 4.249.600**



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 16-JUL-1986
BELLO
(ANTIOQUIA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.60	A-	F
ESTATURA	G.S RH	SEXO

23-AGO-2004 BELLO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADORA NACIONAL
ALMABEATRIZ RENDON LOPEZ

P-0104900-14133653-F-1020398250-20050131 0151305031A 02 172111310

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
1.020.398.250
NUMERO

SOTO JARAMILLO
APELLIDOS

YENCY JOHANA
NOMBRES

Yency Soto
FIRMA



Scanned by CamScanner

JUNTA CENTRAL
DE CONTADORES

228068-T



YENCY JOHANA
SOTO JARAMILLO
C.C. 1020398250
RES. INSCRIPCION 386 DEL 08/05/2017
UNIVERSIDAD DE SAN BUENAVENTURA

OSCAR EDUARDO FUENTES PEÑA
DIRECTOR GENERAL

232457 246697

JUNTA CENTRAL
DE CONTADORES

Esta tarjeta es el único documento que lo acredita como Contador Público de acuerdo con lo establecido en la Ley 43 de 1990. Es personal e intransferible.

Agradecemos a quien encuentre esta tarjeta comunicarse al PBX: (57)(1) 6444450 o devolverla a la UAE – Junta Central de Contadores a la Calle 98 No 9 A – 21 Bogotá D.C

FIRMA

LISTADO DE BENEFICIARIOS CBA SAN JOSE DE GRANADA

N°	NOMBRE Y APELLIDO	C.C
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

EVIDENCIAS

Registro fotográfico de los procesos llevados a cabo en el CBA del 01 de abril hasta el 30 de abril de 2023

Alimentación de los adultos mayores



- Una alimentación variada, suficiente y balanceada es prioridad para nuestra institución ya que esto nos permite garantizar un estado optimo de salud en los adultos mayores.



Actividades Físicas y de Salud Mental.

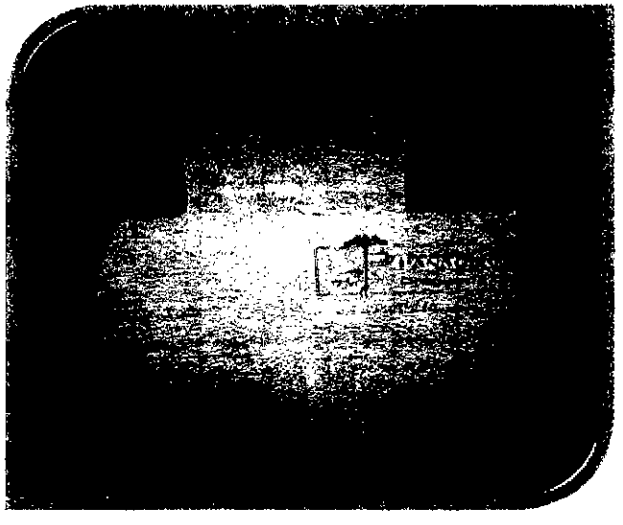
Durante toda la semana se organizan actividades físicas y lúdicas, distribuidas a lo largo de la jornada diaria, con el fin de mantenerlos ocupados y motivados en su día a día.





Productos y medicamentos gestionados en el CBA

Como institución se prioriza la compra de insumos no pos los cuales favorecen el mantenimiento del estado de salud de los abuelos institucionalizados.



Protocolos de Bioseguridad.



El uso de tapabocas, guantes y otras medidas de seguridad, continúan siendo de vital importancia en nuestra institución, ya que son de gran utilidad para la protección y cuidado de la salud tanto de los abuelos como del personal que aquí labora.



Certificados funerarios

- Para este año 2023 ya se realizó el pago de este seguro con el fin de garantizarlo al momento de necesitarlo.



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		
28	5	2023
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
120-2023

fecha firma		
20	4	2023
Día	Mes	Año

fecha inicio		
20	4	2023
Día	Mes	Año

fecha terminación		
20	12	2023
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°: 203 Registro Presupuestal 223

Valor total del contrato $ 140.000.000 Adición $ -

Pago Nro	Periodo certificado	valor pagado periódo	saldo por pagar
1	20 DE ABRIL HASTA EL 10 DE MAYO 2023	$ 17.500.000	$ 122.500.000
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			

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.Una alimentación variada y balanceada es prioridad de la institución, esta se distribuye durante el día en tragos, desayuno, media mañana, almuerzo, algo y comida todo esto se clasifica según los requerimientos nutricionales y médicos. **2.** Cada mes se realiza la planificación de diversas actividades lúdicas y físicas con el fin de facilitar un adecuado estado de salud mental y favorecer una adecuada movilidad de las articulaciones que puedan garantizar un mayor nivel de autonomía. **3.** En la institución se garantiza la compra de medicamentos no pos los cuales están dispuestos en el servicio de enfermería con el fin de garantizar un mejor estado de salud de los abuelos institucionalizados y tenerlos al alcance de quien lo requiera. **4.** Mensualmente se realiza dotación de equipos de bioseguridad para todo el personal de la institución como guantes, tapa bocas, gorros, lentes, entre otras cosas. **5.** Actualmente el centro se encuentra al día con los pagos de la seguridad funeraria.

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.
X	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
X	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.
X	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
X 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 20 de Abril hasta el 10 de Mayo de 2023.

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

FIRMA

NOMBRE Dulcey Ospina Yepes.

editar

Religioso Educación Agua Cooperativismo Videos - Películas Oriente SGSST Convertir Archivos YouTube Maps Gmail

de contratos → Ver contrato

cancelar

< Evaluac

VER CONTRATO

Ejecución del Contrato

Porcentaje Recepción de artículos

Plan de Pagos

¿Se requieren emisiones de códigos de autorización? Si No

Identificación de pago	número de factura	Fecha de emisión	Fecha de recepción	valor total de la factura	Estado
Pago 001	6c5f3f168088b28146d61eb80298ea2edd600b3249462bff53	18 días de tiempo transcurrido (30/[illegible]/23 9:24:00 AM(UTC[illegible] Bogotá, Lima, Quito	-	17 500 000 COP	Enviado a Entidad E

Documentos de ejecución del contrato

Descripción	Nombre del archivo	Cargado por	
7. COMPROMISO.pdf	7. COMPROMISO.pdf	Comprador	Descar
8. ACTA INICIO_SEC_GOB_.pdf	8. ACTA INICIO_SEC_GOB_.pdf	Comprador	Descar

Quitar se

cancelar

< Evaluac

La hora del Getse....pdf 1534. GETSEMANI_.pdf dian_FE93.pdf dian_FE92.pdf

Búsqueda