En Duitama, a 14 de agosto del año 2023 los abajo firmantes se reunieron en las instalaciones de LA OFICINA ASESORA DE PROGRAMAS SOCIALES, de conformidad con lo establecido en el artículo 60 de la Ley 80 de 1993 y el artículo 11 de la Ley 1150 de 2007, con el objeto de liquidar el Convenio de Asociación No CAS-20230004 que se referencia a continuación:

TIPO Y No. DEL CONTRATO O CONVENIO	CONVENIO DE ASOCIACION N° CAS- 20230004
OBJETO	ATENCION INTEGRAL AL ADULTO MAYOR EN CONDICION DE ABANDONO EN UN CENTRO DE BIENESTAR DEL MUNICIPIO DUITAMA.
DEPENDENCIA	OFICINA DE PROGRAMAS SOCIALES
CONTRATISTA	HOGAR CANDIDO QUINTERO DE LA CONGREGACION DE LAS HERMANITAS DE LOS ANCIANOS DESAMPARADOS
NIT. No.	891800259-6
REPRESENTANTE LEGAL	MARIANA AUXILIADORA MUÑOZ VILLACIS
C.C. No.	151.740 de Ecuador
RUBRO PRESUPUESTAL	2.3.1.41.04.1500.03 CENTROS DE BIENESTAR
VALOR DEL CONVENIO	DOSCIENTOS DIECIOCHO MILLONES QUINIENTOS CUARENTA Y CINCO MIL SETECIENTOS CATORCE PESOS CON VEINTINUEVE CENTAVOS M/CTE ($218.545.714,29)
APORTE DEL MUNICIPIO	CIENTO CINCUENTA Y DOS MILLONES NOVECIENTOS OCHENTA Y DOS MIL PESOS M/TE ($152.982.000)
APORTE ENTIDAD ASOCIADA	SESENTA Y CINCO MILLONES QUINIENTOS SESENTA Y TRES MIL SETECIENTOS CATORCE PESOS CON VEINTINUEVE CENTAVOS M/CTE ($65.563.714,299
DURACIÓN DEL CONTRATO	CUATRO (4) MESES A PARTIR DE LA FIRMA DEL ACTA DE INICIO SIN SOBREPASAR LA VIGENCIA FISCAL 2023
FECHA SUSCRIPCION CONTRATO	13 de Marzo de 2023
FECHA DE INICIO	27 de marzo de 2023
FECHA DE TERMINACION	26 de Julio de 2023
NOMBRE DEL SUPERVISOR	DIANA ROCIO VARGAS ALVAREZ, ASESOR OFICINA DE PROGRAMAS SOCIALES

Nota: Si el contrato o convenio fue objeto de adiciones y/o prorrogas, o suspensiones agregar más filas para complementar la información

A. ASPECTOS FINANCIEROS

A-1 PAGOS EFECTUADOS

COMPROBANTE DE EGRESO No.	FECHA	VALOR
2023002000	26-06-2023	$ 76.491.000,00

** Aplica únicamente para Convenios*

A-2 BALANCE FINANCIERO DEL CONTRATO

DESCRIPCION	VALORES PACTADOS	VALORES EJECUTADOS	VALORES PAGADOS O PENDIENTES DE PAGO
VALOR INICIAL DEL CONTRATO	$ 218.545.714,29		
*APORTES DEL MUNICIPIO	$ 152.982.000,00		
*APORTE ENTIDAD ASOCIADA	$ 65.563.714,29		$ 65.563.714,29
VALOR DEL CONTRATO ADICIONAL			
VALOR CONTRATOS REAJUSTES			
VALOR TOTAL EJECUTADO DEL APORTE MUNICIPIO		$ 152.982.000,00	
VALOR NO EJECUTADO			
VALOR EJECUTADO DEL APORTE DE LA ENTIDAD ASOCIADA		$ 65.563.714,29	
VALOR PAGADO			$ 76.491.000,00
SALDO A FAVOR DEL CONTRATISTA			$ 76.491.000,00
SALDO A FAVOR DEL MUNICIPIO			0
TOTALES (SUMAS IGUALES)	$ 218.545.714,29	$ 218.545.714,29	$ 218.545.714,29

Powered by CamScanner

B.- ASPECTO LEGAL
B-1 CONSTITUCION GARANTIAS: Aplica constitución de garantías Si _X_ No_ ___

Si Aplican garantías diligenciar los campos según corresponda:

AMPARO *	COMPAÑÍA DE SEGUROS	POLIZA	VIGENCIA
Cumplimiento del contrato	Seguros del Estado S.A.	No. 51-44-101022978	23/03/2023 a 23/11/2023
Calidad del Servicio	Seguros del Estado S.A	No. 51-44-101022978	23/03/2023 a 23/11/2023
Pago de salarios, prestaciones sociales legales e indemnizaciones laborales	Seguros del Estado S.A.	No. 51-44-101022978	23/03/2023 a 23/07/2026

** Si aplican más amparos agregar más filas*

B-2 PAGO DE SEGURIDAD Y/O PARAFISCALES

Durante el plazo de ejecución del contrato que se liquida, el contratista acreditó el cumplimiento de sus obligaciones frente a los sistemas de seguridad social y parafiscales, mediante la presentación de las planillas de pago correspondientes, de conformidad con lo señalado en las normas legales pertinentes

C. CUMPLIMIENTO DEL OBJETO:

Cumplimiento satisfactorio.

D. ECUACION CONTRACTUAL

Las partes declaran que la ecuación contractual surgida al momento de contratar se mantuvo durante la ejecución del contrato objeto de la presente liquidación.

E. OBSERVACIONES

N.A

Teniendo en cuenta que el objeto del mismo hasta la fecha de esta acta y las obligaciones de las partes se cumplieron en forma satisfactoria de conformidad con el acta de recibo final de fecha 26 de julio de 2023, nos declaramos a paz y salvo por todo concepto por la celebración, ejecución y liquidación del mismo. Por lo tanto, el contratista manifiesta que renuncia a cualquier indemnización o reclamación contra el Municipio y por consiguiente, suscribe sin salvedades el presente documento.
Para su validez, la presente acta de liquidación debe contar con la firma del Ordenador del gasto, del Contratista y del supervisor.
Para constancia se firma, por los que en ella intervinieron.

HERNEL DAVID ORTEGA GOMEZ
C.C NO. 1.052.394331 DE DUITAMA
ALCALDE MUNICIPAL

DIANA ROCIO VARGAS ALVAREZ,
ASESOR OFICINA DE PROGRAMAS SOCIALES
C.C No. 46.451.984 de Duitama
SUPERVISOR

HOGAR CANDIDO QUINTERO DE LA CONGREGACION DE
LAS HERMANITAS DE LOS ANCIANOS DESAMPARADOS
NIT. 891800259-6
R/L MARIANA AUXILIADORA MUÑOZ VILLACIS
C.C N°. 151.740 de Ecuador
EL (LA) CONTRATISTA

Powered by CamScanner

En Duitama, a los 26 días del mes de julio de 2023, los abajo firmantes se reunieron en las instalaciones de La OFICINA ASESORA DE PROGRAMAS SOCIALES, con el fin efectuar el recibo final y dar por terminado el CONVENIO DE ASOCIACION No. CAS-20230004 que a continuación se relaciona.

DATOS DEL GENERALES

TIPO Y No. DEL CONTRATO O CONVENIO	CONVENIO DE ASOCIACION N° CAS- 20230004
OBJETO	ATENCION INTEGRAL AL ADULTO MAYOR EN CONDICION DE ABANDONO EN UN CENTRO DE BIENESTAR DEL MUNICIPIO DUITAMA
DEPENDENCIA	*OFICINA DE PROGRAMAS SOCIALES*
CONTRATISTA	HOGAR CANDIDO QUINTERO DE LA CONGREGACION DE LAS HERMANITAS DE LOS ANCIANOS DESAMPARADOS
NIT	891800259-6
REPRESENTANTE LEGAL	MARIANA AUXILIADORA MUÑOZ VILLACIS
C.C. .No.	151.740 de Ecuador
RUBRO PRESUPUESTAL	2.3.1.41.04.1500.03 CENTROS DE BIENESTAR
VALOR DEL CONTRATO	DOSCIENTOS DIECIOCHO MILLONES QUINIENTOS CUARENTA Y CINCO MIL SETECIENTOS CATORCE PESOS CON VEINTINUEVE CENTAVOS M/CTE ($218.545.714,29)
APORTE DEL MUNICIPIO	CIENTO CINCUENTA Y DOS MILLONES NOVECIENTOS OCHENTA Y DOS MIL PESOS M/TE ($152.982.000)
APORTE ENTIDAD ASOCIADA	SESENTA Y CINCO MILLONES QUINIENTOS SESENTA Y TRES MIL SETECIENTOS CATORCE PESOS CON VEINTINUEVE CENTAVOS M/CTE ($65.563.714,29)
DURACIÓN DEL CONTRATO	CUATRO (4) MESES A PARTIR DE LA FIRMA DEL ACTA DE INICIO SIN SOBREPASAR LA VIGENCIA FISCAL 2023
FECHA SUSCRIPCION CONTRATO	13 de Marzo de 2023
FECHA DE INICIO	27 de marzo de 2023
FECHA DE TERMINACION	26 de Julio de 2023
PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL Y/0 PARAFISCALES	CUMPLE
NOMBRE DEL SUPERVISOR	DIANA ROCIO VARGAS ALVAREZ, ASESORA OFICINA DE PROGRAMAS SOCIALES

Nota: Si el contrato fue objeto de adiciones y/o prorrogas o suspensiones, agregar mas filas para complementar la información

CUMPLIMIENTO ESPECIFICACIONES TÉCNICAS

ITEM	DESCRIPCIÓN DEL BIEN O SERVICIO PACTADO	DESCRIPCIÓN DEL BIEN O SERVICIO ENTREGADO *1	CUMPLE/NO CUMPLE
1	ATENCION INTEGRAL AL ADULTO MAYOR EN CONDICION DE ABANDONO EN UN CENTRO DE BIENESTAR DEL MUNICIPIO DUITAMA	SE CUMPLIO A SATIFACCION EL SERVICIO PRESTADO DE ACUERDO AL OBJETO DEL CONTRATO	CUMPLIO LO PACTADO
2			
...			

**1: Cuando se trate de contratos de suministro o compra adicionalmente al cumplimiento de especificaciones técnicas, el supervisor deberá hacer una pequeña descripción estableciendo cantidad recibida, marca, serie, modelo, color, etc., Para los demás contratos verificar cumplimiento de especificaciones técnicas.*
**Cuando se trate de bienes con garantías de fabricante el supervisor deberá verificar que las mismas tengan como beneficiario al Municipio de Municipio de Duitama.*

Nota: En contratos de Prestación de Servicios y en los demás que se pacten actas parciales, la presente acta reemplazará la última acta parcial.

Powered by CamScanner

Si se tramita desembolso, diligenciar este espacio: (Dependerá de la forma de pago establecida en la minuta contractual)

Se autoriza desembolso: **SI** X **NO**_____

VALOR DEL DESEMBOLSO SETENTA Y SEIS MILLONES CUATROCIENTOS NOVENTA Y UN MIL PESOS MONEDA CORRIENTE ($ 76.491.000,00) El desembolso autorizado está sujeto a la suscripción del acta de liquidación?: **SI** X **NO**_____

REEVALUACIÓN PROVEEDORES Y CONTRATISTAS

ITEM	CALIFICACIÓN
Cumplimiento y oportunidad en la entrega –Hasta el 35%	35%
Calidad del Servicio o Producto- Hasta el 35%	35%
Cumplimiento de Garantias y demás documentación- Hasta el 30%	30%
CALIFICACIÓN TOTAL	100%
De acuerdo al puntaje obtenido, la calificación corresponde a:*	
No cumple 0 y 40%	
Cumple parcialmente entre el 41 y 79%	
Cumple Satisfactoriamente – Igual o Mayor a 80%	T

** (T: Cumple totalmente actividades pactadas) (P: Cumple parcialmente las actividades pactadas) (N: No cumple las actividades pactadas)*

OBSERVACIONES:_____

(Derivadas de la ejecución del objeto contractual)

En constancia se firma por los que en ella intervinieron.

HOGAR CANDIDO QUINTERO DE LA CONGREGACION DE LAS HERMANITAS DE LOS ANCIANOS DESAMPARADOS
NIT. 891800259-6
R/L MARIANA AUXILIADORA MUÑOZ VILLACIS
C.C N°. 151.740 de Ecuador
EL (LA) CONTRATISTA

DIANA ROCIO VARGAS ALVAREZ
C.C. N°46.451.984 de Duitama
SUPERVISOR

Vo Bo. JEFE DE ALMACEN
(Aplica únicamente para contratos de suministro y compra)

Powered by CamScanner

NIVEL CENTRAL	SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN	Código: R- GJ-012
		Fecha Aprobación: 30-05-2011
	INFORME INTERVENTORES Y/O SUPERVISORES	Versión: 0
		Página 1 de 1

CIUDAD Y FECHA	DUITAMA, 26 JULIO DE 2023
TIPO Y No. DEL CONTRATO O CONVENIO	CONVENIO DE ASOCIACION No CAS- 20230004
OBJETO	ATENCION INTEGRAL AL ADULTO MAYOR EN CONDICION DE ABANDONO EN UN CENTRO DE BIENESTAR DEL MUNICIPIO DE DUITAMA
DEPENDENCIA	OFICINA ASESORA DE PROGRAMAS SOCIALES
CONTRATISTA	HOGAR CNADIDO QUINTERO DE LA CONGREGACION DE LAS HERMANITAS DE LOS ANCIANOS DESAMPARADOS
NIT.	891800259-6
REPRESENTANTE LEGAL	MARIANA AUXILIADORA MUÑOZ VILLACIS
C.C N°	151.740 de Ecuador
NOMBRE DEL SUPERVISOR	Asesora Programas Sociales **DIANA ROCIO VARGAS ALVAREZ**

DESCRIBIR LAS ACTIVIDADES REALIZADAS FRENTE A LOS SIGUIENTES ASPECTOS:

ASPECTOS TECNICOS:

Con el presente informe el grado de avance que se alcanza es del 100% del Contrato de Prestación de Servicios profesionales En el desarrollo del contrato se han cumplido con los términos y actividades del mismo.

ASPECTOS FINANCIEROS:

Con el presente informe se cancelara el acta de recibo final, con el que se obtendría un 100% del cumplimiento financiero del contrato de acuerdo con lo convenido.

ASPECTOS ADMINISTRATIVOS:

Las obligaciones se han cumplido de acuerdo a lo establecido en el Contrato, a la fecha no se ha presentado ninguna situación que altere o modifique la situación contractual.

OBSERVACIONES, RECOMENDACIONES Y/ O SUGERENCIAS

_____

_____

_____

DOCUMENTOS ANEXOS: *No se anexan documentos adicionales*

DIANA ROCIO VARGAS ALVAREZ
C.C No. 46.451984 Duitama.
Supervisor

Nota: Todos los informes originales presentados por los supervisores e interventores deberán reposar en la carpeta contractual respectiva.

Powered by CamScanner

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	891800259-6	HOGAR CANDIDO QUINTERO DE LA CONGREGACION DE LAS H	CL 7 A 19 30	7602292	HERMANITASDUITAMA@HOTMAIL.COM	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	B – menos de 200 c		BOYACÁ	DUITAMA		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					7	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-08	2023-07	E		69862589	$3.201.800	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS002	Salud Total EPS	800130907-4	145.000	0		0		0	0	0	0	145.000	1
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	145.000	0		0		0	0	0	0	145.000	1
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	145.000	0		0		0	0	0	0	145.000	1
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	300.700	0		0		0	0	0	0	300.700	2
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	290.900	0		0		0	0	0	0	290.000	2

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230301	Porvenir	800224808-8	941.700	0	0	0	0	0	0		941.700	5
25-14	Colpensiones	900336004-7	371.200	0	0	0	0	0	0		371.200	2

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	124.500				124.500	0	0	124.500			1.245	124.500	7

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF10	Comfaboy	891800213-8	328.300	0	0	328.300	7

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
164.200	0	0	164.200	7
ICBF				
246.200	0	0	246.200	7
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	5	1.025.700	1.025.700
Pensión	2	1.312.900	1.312.900
Riesgos Laborales	1	124.500	124.500
CCF	1	328.300	328.300
ESAP	0	0	0
ICBF	1	246.200	246.200
MEN	0	0	0
SENA	1	164.200	164.200
TOTALES	11	3.201.800	3.201.800

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

Powered by CamScanner

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE							
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	891800259-6	HOGAR CANDIDO QUINTERO DE LA CONGREGACION DE LAS H		CL 7 A 19 30	7602292	HERMANITASDUITAMA@HOTMAIL.COM	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	B – menos de 200 c			BOYACÁ	DUITAMA		NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
					EMPLEADOS: 7 / UPC: 0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR
2023-08	2023-07	E		69862589	$3.201.800

TALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES																PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES					
Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Cotiza Exterior	Dirección	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	DOMICILIO	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
CC	24065058	MANRIQUE MOJICA CLARA YANED	1	0			N																	25-14	1,160,000	185,600	0	0	0	0	EPS005	1,160,000	145,000	14-23	1,160,000	2	12,200	CCF10	1,160,000	46,400	1,160,000	23,200	34,800	0	0
CC	52337060	GUERRERO VEGA LEONOR	1	0			N																	23231	1,160,000	185,600	0	0	0	0	EPS008	1,160,000	145,000	14-23	1,160,000	2	12,200	CCF10	1,160,000	46,400	1,160,000	23,200	34,800	0	0
CC	74360289	HERNANDEZ VEGA LUIS ANGEL	1	0			N																	23231	1,160,000	185,600	0	0	0	0	EPS037	1,160,000	145,000	14-23	1,160,000	4	50,500	CCF10	1,160,000	46,400	1,160,000	23,200	34,800	0	0
CC	80961563	CUEVAS RINCON LUIS ARIEL	1	0			N																	23231	1,245,104	199,200	0	0	0	0	EPS017	1,245,104	155,700	14-23	1,245,104	2	13,800	CCF10	1,245,104	48,900	1,245,104	25,000	37,400	0	0
CC	24091376	GOYENECHE AMADO MARISOL	1	0			N																	25-14	1,160,000	185,600	0	0	0	0	EPS037	1,160,000	145,000	14-23	1,160,000	2	12,200	CCF10	1,160,000	46,400	1,160,000	23,200	34,800	0	0
CC	23593308	RAMIREZ RUIZ NORA CONSTANZA	1	0			N																	23231	1,160,000	185,600	0	0	0	0	EPS017	1,160,000	145,000	14-23	1,160,000	2	12,200	CCF10	1,160,000	46,400	1,160,000	23,200	34,800	0	0
CC	1056272718	TORRES MARTINEZ YENNY	1	0			N																	23231	1,160,000	185,600	0	0	0	0	EPS002	1,160,000	145,000	14-23	1,160,000	2	12,200	CCF10	1,160,000	46,400	1,160,000	23,200	34,800	0	0

Powered by CamScanner

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	891800259-6	HOGAR CANDIDO QUINTERO DE LA CONGREGACION DE LAS H	CL 7 A 19 30	7602292	HERMANITASDUITAMA@HOTMAIL.COM	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	B – menos de 200 c		BOYACÁ	DUITAMA		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					7	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-07	2023-06	E	04/07/2023	69019495	$3.147.900	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS002	Salud Total EPS	800130907-4	145.000	0		0		0	0	0	0	145.000	1
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	145.000	0		0		0	0	0	0	145.000	1
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	145.000	0		0		0	0	0	0	145.000	1
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	300.700	0		0		0	0	0	0	300.700	2
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	290.200	0		0		0	0	0	0	290.200	2

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230301	Porvenir	800224808-6	941.700	0	0	0	0	0	0		941.700	5
25-14	Colpensiones	900336004-7	371.400	0	0	0	0	0	0		371.400	2

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	118.800				118.800	0	0	118.800			1.188	118.800	7

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF10	Comfaboy	891800213-8	306.700	0	0	306.700	7

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
153.400	0	0	153.400	7
ICBF				
230.000	0	0	230.000	7
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	5	1.025.900	1.025.900
Pensión	2	1.313.100	1.313.100
Riesgos Laborales	1	118.800	118.800
CCF	1	306.700	306.700
ESAP	0	0	0
ICBF	1	230.000	230.000
MEN	0	0	0
SENA	1	153.400	153.400
TOTALES	11	3.147.900	3.147.900

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

Powered by CamScanner

La nómina electrónica de tu empresa con nosotros Ir a minomina.com

Planillas / Resumen de pago

Información básica de la planilla

Empresa:	HOGAR CANDIDO QUINTERO DE LA CONGREGACION DE LAS H	**Nit:**	891800259
Tipo planilla:	E	**Periodo liquidación Pensiones**	Junio 2023
Sucursal o Dependencia:	PRINCIPAL	**Periodo liquidación Salud:**	Julio 2023
Número de radicación:	69019495	**Total a pagar:**	$3,147,900
Fecha de vencimiento:	17/07/2023	**Total de empleados:**	7
Fecha de pago:	04/07/2023	**Número de administradoras:**	11

Detalles del pago

Razón social recaudo:	Compensar OI	**Nit recaudo:**	9998600669427
Descripción:	MiPlanilla.com Pago Proteccion Social	**Medio de pago:**	Pago Electronico por PSE
Banco:	BANCOLOMBIA	**Número de aprobación:**	26135982
Estado de la transacción:	Transacción aprobada		

Totales

Código	NIT	Administradoras	No. Afiliados	*Número de incapacidad por riesgos laborales	Valor descontado en incapacidad y/o licencia	Total pagado
14-23	860011153	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	7		$0.00	$118,800
230301	800224808	Porvenir	5		$0.00	$941,700
25-14	900336004	Administradora Colombiana de Pensiones - Colpensiones	2		$0.00	$371,400
CCF10	891800213	Comfaboy Caja de Compensacion Fliar	7		$0.00	$306,700
EPS002	800130907	Salud Total EPS	1		$0.00	$145,000
EPS005	800251440	Sanitas EPS	1		$0.00	$145,000
EPS008	860066942	Compensar EPS	1		$0.00	$145,000
EPS017	830003564	Famisanar EPS Cafam Colsubsidio	2		$0.00	$300,700
EPS037	900156264	Nueva Promotora de Salud - Nueva EPS	2		$0.00	$290,200
PAICBF	899999239	ICBF Instituto Colombiano de Bienestar Familiar	7		$0.00	$230,000
PASENA	899999034	SENA	7		$0.00	$153,400
						$3,147,900

*Si descontó incapacidades o notas crédito debe informar a la administradora correspondiente los descuentos

»Ver planillas pagadas

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

Exportar reporte a Excel Exportar reporte a PDF

Powered by CamScanner

Claudia M Molano Álvarez
Contador Público – Universidad Central
Especialista en Régimen Jurídico, Financiero y Contable de Impuestos
Universidad de Los Andes.

CERTIFICACION ACREDITANDO PAGO DE APORTES
(Art. SO LEY 789 /02)

No. 003-2023

En calidad de Revisora Fiscal, del ***HOGAR CANDIDO QUINTERO DE LA CONGREGAQON DE LAS HERMANITAS DE LOS ANCIANOS DESAMPARADOS,*** con Nit. 891.800.259-6 con domicilio en la ciudad de Duitama, Departamento de Boyacá, con personería Jurídica, otorgada por la Gobernación de Boyacá mediante Resolución No.757 del 25 de octubre de 1960.

Luego de examinar los estados financieros, de acuerdo con las normas de auditoría, generalmente aceptadas en Colombia.

CERTIFICO QUE

El Hogar; cumplió a cabalidad, con el pago de los aportes de seguridad social en pensión, riesgos laborales, aportes parafiscales, Instituto Colombiano de Bienestar familiar ICBF, Servicio Nacional de Aprendizaje SENA y Caja de Compensación Familiar; Salud durante el año 2023, conforme a la legislación vigente

Se Expide esta certificación a los Catorce ***(14)*** *días del mes de Agosto de 2023/ con destino a* ***la ALCALDIA MUNICIPAL***

Atentamente/

CLAUDIA M. MOLANO ALVAREZ
Revisora Fiscal
T.P No. 29.951-T

Powered by CamScanner

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

1FB41C4229487EC

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 **CLAUDIA MARITZA MOLANO ALVAREZ** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 51763972 de BOGOTA, D.C. (BOGOTA D.C) Y Tarjeta Profesional No 29951-T Sí tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde la fecha de Inscripción.

NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS **********
****
****

Dado en BOGOTA a los 7 días del mes de Julio de 2023 con vigencia de (3) Meses, contados 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 confirmar los datos y veracidad de este certificado, lo puede consultar en la página web www.jcc.gov.co digitando el número del certificado

HOGAR CANDIDO QUINTERO DE LA CONGREGACION
DE LAS HERMANITAS DE LOS ANCIANOS DESAMPARADO

DIANA ROCIO VARGAS ALVAREZ
C.C. No 46.451.984 de Duitama

Powered by CamScanner

Claudia M Molano Álvarez
Contador Público – Universidad Central
Especialista en Régimen Jurídico, Financiero y Contable de Impuestos
Universidad de Los Andes.

CERTIFICACION ACREDITANDO PAGO DE APORTES
(Art. SO LEY 789 /02)

No. 003-2023

En calidad de Revisora Fiscal, del ***HOGAR CANDIDO QUINTERO DE LA CONGREGAQON DE LAS HERMANITAS DE LOS ANCIANOS DESAMPARADOS,*** con Nit. 891.800.259-6 con domicilio en la ciudad de Duitama, Departamento de Boyacá, con personería Jurídica, otorgada por la Gobernación de Boyacá mediante Resolución No.757 del 25 de octubre de 1960.

Luego de examinar los estados financieros, de acuerdo con las normas de auditoría, generalmente aceptadas en Colombia.

CERTIFICO QUE

El Hogar; cumplió a cabalidad, con el pago de los aportes de seguridad social en pensión, riesgos laborales, aportes parafiscales, Instituto Colombiano de Bienestar familiar ICBF, Servicio Nacional de Aprendizaje SENA y Caja de Compensación Familiar; Salud durante el año 2023, conforme a la legislación vigente

Se Expide esta certificación a los Catorce ***(14)*** *días del mes de Agosto de 2023/ con destino a* ***la ALCALDIA MUNICIPAL***

Atentamente/

CLAUDIA M. MOLANO ALVAREZ
Revisora Fiscal
T.P No. 29.951-T

OGAR CANDIDO QUINTERO DE LA CONGREGACION
E LAS HERMANITAS DE LOS ANCIANOS DESAMPARADO

DIANA ROCIO VARGAS ALVAREZ
C.C. No 46.451.984 de Duitama
SUPERVISOR

Powered by CamScanner

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

1FB413C42234B7EC

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 **CLAUDIA MARITZA MOLANO ALVAREZ** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 51763972 de BOGOTA, D.C. (BOGOTA D.C) Y Tarjeta Profesional No 29951-T Sí tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde la fecha de Inscripción.

NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS **********
****
****

Dado en BOGOTA a los 7 días del mes de Julio de 2023 con vigencia de (3) Meses, contados 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 confirmar los datos y veracidad de este certificado. lo puede consultar en la página web www.jcc.gov.co digitando el número del certificado

Powered by CamScanner

MiPlanilla.com

La nomina electrónica de tu empresa con nosotros. Ir a minomina.com [x] Cer

Planillas / Resumen de pago

Información básica de la planilla

Empresa:	HOGAR CANDIDO QUINTERO DE LA CONGREGACION DE LAS H	**Nit:**	891800259
Tipo planilla:	E	**Periodo liquidación Pensiones**	Junio 2023
Sucursal o Dependencia:	PRINCIPAL	**Periodo liquidación Salud:**	Julio 2023
Número de radicación:	69019495	**Total a pagar:**	$3,147,900
Fecha de vencimiento:	17/07/2023	**Total de empleados:**	7
Fecha de pago:	04/07/2023	**Número de administradoras:**	11

Detalles del pago

Razón social recaudo:	Compensar OI	**Nit recaudo:**	9998600669427
Descripción:	MiPlanilla.com Pago Proteccion Social	**Medio de pago:**	Pago Electronico por PSE
Banco:	BANCOLOMBIA	**Número de aprobación:**	26135982
Estado de la transacción:	Transacción aprobada		

Totales

Código	NIT	Administradoras	No. Afiliados	*Número de incapacidad por riesgos laborales	Valor descontado en incapacidad y/o licencia	Total pagado
14-23	860011153	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	7		$0.00	$118,800
230301	800224808	Porvenir	5		$0.00	$941,700
25-14	900336004	Administradora Colombiana de Pensiones - Colpensiones	2		$0.00	$371,400
CCF10	891800213	Comfaboy Caja de Compensacion Fliar	7		$0.00	$306,700
EPS002	800130907	Salud Total EPS	1		$0.00	$145,000
EPS005	800251440	Sanitas EPS	1		$0.00	$145,000
EPS008	860066942	Compensar EPS	1		$0.00	$145,000
EPS017	830003564	Famisanar EPS Cafam Colsubsidio	2		$0.00	$300,700
EPS037	900156264	Nueva Promotora de Salud - Nueva EPS	2		$0.00	$290,200
PAICBF	899999239	ICBF Instituto Colombiano de Bienestar Familiar	7		$0.00	$230,000
PASENA	899999034	SENA	7		$0.00	$153,400
						$3,147,900

*Si descontó incapacidades o notas crédito debe informar a la administradora correspondiente los descuentos

»Ver planillas pagadas

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

Exportar reporte a Excel Exportar reporte a PDF

Powered by CamScanner

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	891800259-6	HOGAR CANDIDO QUINTERO DE LA CONGREGACION DE LAS H	CL 7 A 19 30	7602292	HERMANITASDUITAMA@HOTMAIL.COM	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	B – menos de 200 c		BOYACÁ	DUITAMA		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				7	0
2023-08	2023-07	E		69862589	TOTAL A PAGAR	
					$3.201.800	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS002	Salud Total EPS	800130907-4	145.000	0		0		0	0	0	0	145.000	1
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	145.000	0		0		0	0	0	0	145.000	1
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	145.000	0		0		0	0	0	0	145.000	1
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	300.700	0		0		0	0	0	0	300.700	2
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	290.000	0		0		0	0	0	0	290.000	2

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230301	Porvenir	800224808-8	941.700	0	0	0	0	0	0		941.700	5
25-14	Colpensiones	900336004-7	371.200	0	0	0	0	0	0		371.200	2

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	124.500				124.500	0	0	124.500			1.245	124.500	7

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF10	Comfaboy	891800213-8	328.300	0	0	328.300	7

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
164.200	0	0	164.200	7
ICBF				
246.200	0	0	246.200	7
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	5	1.025.700	1.025.700
Pensión	2	1.312.900	1.312.900
Riesgos Laborales	1	124.500	124.500
CCF	1	328.300	328.300
ESAP	0	0	0
ICBF	1	246.200	246.200
MEN	0	0	0
SENA	1	164.200	164.200
TOTALES	11	3.201.800	3.201.800

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

Powered by CamScanner

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	891800259-6	HOGAR CANDIDO QUINTERO DE LA CONGREGACION DE LAS H	CL 7 A 19 39	7602282	HERMANITASDUITAMA@HOTMAIL.COM	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
UNICA	B – menos de 200 c		BOYACÁ	DUITAMA		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					7	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-08	2023-07	E		69862589	$3,201,800	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES																		PENSIÓN						SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. en el exterior	Desconocido	Inal	ERT	VSP	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VST	SUS	INCAPACIDAD	LICENCIA MATERNIDAD	LICENCIA REMUNERADA	Tarifa especial	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	24065958	MANRIQUE MOJICA CLARA YANED	1	0			N															25-14	1,160,000	145,000	0	0	0	0	EPS005	1,160,000	145,000	14-23	1,160,000	2	12,200	CCF10	1,160,000	46,400	1,160,000	23,200	34,800	0	0
2	CC	52337060	GUERRERO VEGA LEONOR	1	0			N															23-03-01	1,160,000	145,000	0	0	0	0	EPS008	1,160,000	145,000	14-23	1,160,000	2	12,200	CCF10	1,160,000	46,400	1,160,000	23,200	34,800	0	0
3	CC	74360288	HERNANDEZ VEGA LUIS ANGEL	1	0			N															23-03-01	1,160,000	145,000	0	0	0	0	EPS037	1,160,000	145,000	14-23	1,160,000	4	50,500	CCF10	1,160,000	46,400	1,160,000	23,200	34,800	0	0
4	CC	80061563	CUEVAS RINCON LUIS ARIEL	1	0			N															23-03-01	1,245,104	155,700	0	0	0	0	EPS017	1,245,104	155,700	14-23	1,245,104	2	13,000	CCF10	1,245,104	49,800	1,245,104	25,000	37,400	0	0
5	CC	24091376	GOYENECHE AMADO MARISOL	1	0			N															25-14	1,160,000	145,000	0	0	0	0	EPS037	1,160,000	145,000	14-23	1,160,000	2	12,200	CCF10	1,160,000	46,400	1,160,000	23,200	34,800	0	0
6	CC	23503308	RAMIREZ RUIZ NORA CONSTANZA	1	0			N															23-03-01	1,160,000	145,000	0	0	0	0	EPS017	1,160,000	145,000	14-23	1,160,000	2	12,200	CCF10	1,160,000	46,400	1,160,000	23,200	34,800	0	0
7	CC	1083272718	TORRES MARTINEZ YENNY	1	0			N															23-03-01	1,160,000	145,000	0	0	0	0	EPS002	1,160,000	145,000	14-23	1,160,000	2	12,200	CCF10	1,160,000	46,400	1,160,000	23,200	34,800	0	0

Powered by CamScanner

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	891800259-6	HOGAR CANDIDO QUINTERO DE LA CONGREGACION DE LAS H	CL 7 A 19 30	7602292	HERMANITASDUITAMA@HOTMAIL.COM	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	S – menos de 200 c		BOYACÁ	DUITAMA		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				7	0
2023-07	2023-06	E	04/07/2023	89013495	TOTAL A PAGAR	
					$3.147.900	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS002	Salud Total EPS	800130907-4	145.000	0		0		0	0	0	0	145.000	1
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	145.000	0		0		0	0	0	0	145.000	1
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	145.000	0		0		0	0	0	0	145.000	1
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	300.700	0		0		0	0	0	0	300.700	2
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	290.200	0		0		0	0	0	0	290.200	2

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230301	Porvenir	800224808-8	941.700	0	0	0	0	0	0		941.700	5
25-14	Colpensiones	900336004-7	371.400	0	0	0	0	0	0		371.400	2

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	118.800				118.800	0	0	118.800			1.188	118.800	7

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF10	Comfaboy	891800213-8	306.700	0	0	306.700	7

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
153.400	0	0	153.400	7
ICBF				
230.000	0	0	230.000	7
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	5	1.025.900	1.025.900
Pensión	2	1.313.100	1.313.100
Riesgos Laborales	1	118.800	118.800
CCF	1	306.700	306.700
ESAP	0	0	0
ICBF	1	230.000	230.000
MEN	0	0	0
SENA	1	153.400	153.400
TOTALES	11	3.147.900	3.147.900

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

Powered by CamScanner

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	891800259-6	HOGAR CANDIDO QUINTERO DE LA CONGREGACION DE LAS H	CL 7 A 19 30	7602292	HERMANITASDUITAMA@HOTMAIL.COM	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	B – menos de 200 c		BOYACÁ	DUITAMA		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					7	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-07	2023-06	E	04/07/2023	69019495	$3.147.900	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES																PENSIÓN						SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Cotiza Exterior	Dependiente	Ing	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	1066272718	TORRES MARTINEZ YENNY	1	0			N																230301	1,160,000	185,600	0	0	0	0	EPS002	1,160,000	145,000	14-23	1,160,000	2	12,200	CCF10	1,160,000	46,400	1,160,000	23,200	34,800	0	0
2	CC	23623306	RAMIREZ RUIZ NORA CONSTANZA	1	0			N																230301	1,160,000	185,600	0	0	0	0	EPS017	1,160,000	145,000	14-23	1,160,000	2	12,200	CCF10	1,160,000	46,400	1,160,000	23,200	34,800	0	0
3	CC	24065058	MANRIQUE MOJICA CLARA YANED	1	0			N																25-14	1,160,000	185,600	0	0	0	0	EPS005	1,160,000	145,000	14-23	1,160,000	2	12,200	CCF10	1,160,000	46,400	1,160,000	23,200	34,800	0	0
4	CC	24091376	GOYENECHE AMADO MARISOL	1	0			N																25-14	618,667	99,000	0	0	0	0	EPS037	618,667	77,400	14-23	618,667	2	6,500	CCF10	618,667	24,800	618,667	12,400	18,630	0	0
5	CC	24091376	GOYENECHE AMADO MARISOL	1	0			N											X					25-14	270,667	43,400	0	0	0	0	EPS037	270,667	33,900	14-23	270,667	2	0	CCF10	270,667	0	270,667	0	0	0	0
6	CC	24091376	GOYENECHE AMADO MARISOL	1	0			N											X					25-14	270,667	43,400	0	0	0	0	EPS037	270,667	33,900	14-23	270,667	2	0	CCF10	270,667	0	270,667	0	0	0	0
7	CC	52337065	GUERRERO VEGA LEONOR	1	0			N																230301	1,160,000	185,600	0	0	0	0	EPS008	1,160,000	145,000	14-23	1,160,000	2	12,200	CCF10	1,160,000	46,400	1,160,000	23,200	34,800	0	0
8	CC	74360289	HERNANDEZ VEGA LUIS ANGEL	1	0			N																230301	1,160,000	185,600	0	0	0	0	EPS037	1,160,000	145,000	14-23	1,160,000	4	60,500	CCF10	1,160,000	46,400	1,160,000	23,200	34,800	0	0
9	CC	80061582	CUEVAS RINCON LUIS ARIEL	1	0			N																230301	1,245,104	199,300	0	0	0	0	EPS017	1,245,104	155,700	14-23	1,245,104	2	13,000	CCF10	1,245,104	49,900	1,245,104	25,000	37,400	0	0

PAGADA

Powered by CamScanner

HOGAR CANDIDO QUINTERO DE LA CONGREGACION DE LAS HERMANITAS DE LOS ANCIANOS DESAMPARADOS

MUNICIO DE DUITAMA - BOYACA

TERCER INFORME DE GESTION DEL CONVENIO Nº CAS-20230004

OBJETO:

PRESTAR EL SERVICIO DE ATENCION INTEGRAL AL ADULTO MAYOR EN CONDICION DE ABANDONO EN UN CENTRO DE BIENESTAR DEL MUNICIPIO , QUE INGRESEN VOLUNTARIAMENTE AL HOGAR CANDIDO QUINTERO. QUE LA LEY 1276 DE 2009 TIENE POR OBJETO DAR PROTECCION A LAS PERSONAS DE LA TERCERA EDAD (O ADULTOS MAYORES) DE LOS NIVELES I Y II DE SISBEN, A TRAVES DE INSTITUCIONES QUE BRINDAN ATENCION INTEGRAL A SUS NECESIDADES Y BRINDARLES CALIDAD DE VIDA.

JULIO 2023



Carrera 20 N° 5-12 Teléfono: 7602292-3138850241
Email: hermanitasduitama@hotmail.com
Duitama – Boyacá - Colombia



TERCER INFORME DE GESTION - CONVENIO Nº CAS-20230004 – 2023

Durante la ejecución de este convenio el Hogar Cándido Quintero prestó el servicio a las Personas Mayores institucionalizadas, las 24 horas del día de Domingo a Domingo, caracterizándose por una intervención integral, con calidad profesional y humana, enmarcada en el reconocimiento de las personas como sujetos plenos de derechos, garantizando su integridad, controlando los factores de riesgo en este periodo de nostalgia y sufrimiento por la pandemia a nivel mundial.

Teniendo en cuenta el Plan de Atención Institucional establecido por el Hogar Cándido Quintero, se realizaron acciones integrales basadas en un tejido operativo de prevención, mantenimiento y rehabilitación de las condiciones de las Personas Mayores dentro de la vida institucional y comunitaria.

A través del presente informe se da a conocer los resultados de la ejecución del convenio por los logros obtenidos, hasta el momento las personas mayores se encuentran sanas del Covid19, sin desconocer sus patologías de base por su edad y enfermedades propias de la vejez.

PLAN DE ATENCION INSTITUCIONAL

El Hogar *Cándido* Quintero enmarca su Plan de Atención Integral en los lineamientos de de la situación global en que vivimos, teniendo en cuenta su decadencia en la salud, se implemento acciones y estrategias dirigidas a promover el control de riesgo integral de las Personas Mayores y de quienes se encuentran en su entorno social, primero:

ACTIVIDADES EDUCATIVAS Y FISICAS

- ✓ Impedir visitas de sus familiares o referentes.
- ✓ Socializar los riesgos, guardar distancias (de acuerdo a sus capacidades)
- ✓ Se logró coordinar con Salud Tundama para la atención oportuna a los servicios de salud de las Persona Mayores
- ✓ Fue tolerante la actitud de los mayores que permitieron que no ingresaran sus familiares y/o referentes y el manejo de sentimientos y emociones de noticias poco favorables para sus salud.











Carrera 20 N° 5-12 Teléfono: 7602292-3138850241
Email: hermanitasduitama@hotmail.com
Duitama – Boyacá - Colombia



ESPIRITUAL

- ✓ En la parte ***Espiritual: la*** misión de las Hermanitas es la entrega totalmente como amor supremo y el servicio a los ancianos "En casa tenemos esa parte escogida de Dios, que son los pobres" como si fuera el mismo Cristo.
- ✓ Las actividades se dirigieron a orientar a las Personas Mayores acerca del tema de la piedad y la confianza en Dios dando gracias a Dios por la vida y pidiendo por los que ya no están a causa de esta pandemia. A si se fortalece la salud mental, social y espiritual de las Personas Mayores.

PRODUCTIVIDAD

Se buscó estrategias que permitieron integrar a las Persona Mayores en actividades productivas de acuerdo a habilidades, destrezas, gustos e intereses y se fomentó el auto cuidado con el fin de mantener las normas de distancia y la colaboración de ayudantía, hábitos y rutinas diarias de higiene y cuidado personal.











ENFERMERIA

Durante la ejecución de este periodo, se realizaron procedimientos de enfermería a las Personas Mayores del Hogar Cándido Quintero, mejorando su calidad de vida durante su estancia en la institución.

Se evaluó el estado general de salud (física - mental) y así se obtuvieron diagnósticos claros para la realización de los planes de cuidados, seguimientos e intervenciones Necesarias de acuerdo a las necesidades de la población, garantizando un mayor bienestar físico, psicológico y emocional.

PROCEDIMIENTOS DIRECTOS

- ✓ ***Administración de medicamentos por vía***: oral, intramuscular, casi el 100% de las Personas Mayores. Se tuvieron en cuenta las consideraciones preliminares que son observaciones correctas.

- ✓ ***Curación de heridas limpias e infectadas:*** Se realizó este procedimiento al 8% del total de la población que corresponde a 8 Personas Mayores, optimizando la cicatrización, previniendo y disminuyendo la infección y proporcionando comodidad al paciente.

- ✓ ***Actividades de higiene personal***: baño de la Persona Mayor, vestir el paciente asistió de manera directa y personal. Se realizó este procedimiento al 100% del total de la población de las personas mayores.













Carrera 20 N° 5-12 Teléfono: 7602292-3138850241
Email: hermanitasduitama@hotmail.com
Duitama – Boyacá - Colombia



SERVICIO DE ALIMENTACIÓN:

«Cuiden con interés y esmero a los ancianos"

- Se suministró diariamente una alimentación con excelente preparación y presentación, de acuerdo al menú del día.
- En los procesos de producción, se tuvieron en cuenta las normas BPM garantizando así en los alimentos ofrecidos una excelente calidad.
- En el desarrollo de la preparación de desayuno, nueves, almuerzo, onces y comida, se aplicaron todos los requisitos higiénicos sanitarios necesarios con el fin de prevenir la contaminación cruzada.
- El color, sabor, aroma, consistencia y textura de los alimentos se suministró con características excelentes, en cada uno de los productos listos para servir.

.





La alimentación consiste en administrarles 3 comidas diarias



Carrera 20 N° 5-12 Teléfono: 7602292-3138850241
Email: hermanitasduitama@hotmail.com
Duitama – Boyacá - Colombia



Nota: Este menú varía en las siguientes semanas

Lunes	Martes	Miércoles	Jueves	Viernes	Sábado	Domingo
DESAYUNO Caldo de pan	Caldo de papa	Caldo de pan	Caldo de papa	Caldo de pan	Caldo de papa	Caldo de papa
Pan , queso	Pan, Huevo	Pan, Queso	Pan, Huevo	Pan, Queso	Pan, Huevo	pastel pollo o carne, galletas
Café en leche	Chocolate	Café en leche	Chocolate	Café en leche	Café en leche	Chocolate
ALMUERZOS Sopa de verduras	Sopa de avena	Sopa de Arroz	Sopa de Cuchucos	Sopa de pasta	Sopa de verduras	Crema de Champiñones
Pasta Carne sudada y ensalada	Arroz Goulash de pollo con verduras	Papa sudada, carne y ensalada	Arroz Alverja Pollo	Arroz Frijol Pescado o huevo	Pasta Carne Maíz pira	Arroz Pollo al horno ensaladas
Jugo de frutas	Jugo de frutas	Limonada con panela	yogurth	Jugo de fruta	Tinto	Gaseosa
CENA Sopa de Arroz	Sopa de pasta	Sopa de avena	Sopa de pasta	Caldo de papa	Sopa de arroz	Caldo de galletas de sal
Pan	Pan	Pan	pan	pan	pan	pan
Colada de Avena	Colada de maicena	Café en leche	Café en leche	Colada de avena	Colada de pan	Arroz con leche

Por las condiciones fisiológicas de las Personas Mayores que viven y se benefician del servicio de alimentación de este Hogar se disminuyendo la cantidad en la noche con el fin de que puedan dormir, y se evita que haya muchos desperdicios de comida.

Se llevó a cabo las actividades diarias en el servicio de alimentación tales como: preparación de los alimentos servido de los alimentos en los diferentes pabellones, controlando que todas las personas mayores se alimenten.







HOSPEDAJE

Acogida a Persona Mayor: De acuerdo a la misión institucional el Hogar Cándido Quintero brinda el servicio de hospedaje de tiempo completo de domingo a domingo, le les proporciona habitación compartida cada uno tiene su Closet, baño, ducha con agua caliente, comedores y aéreas libres y adecuadas. Al momento del ingreso de una persona mayor, la Comunidad religiosa y el personal que colabora le da la una bienvenida cálida y afectuosa a la Persona Mayor.

Es de resaltar que la mayoría de las Personas Mayores, demostran sentimientos de melancolía por vivir separados de sus familiares y personas más cercanas, pero al mismo tiempo manifiestan estar mejor atendidos y que se encuentran mejor de salud.













Carrera 20 N° 5-12 Teléfono: 7602292-3138850241
Email: hermanitasduitama@hotmail.com
Duitama – Boyacá - Colombia



CONCLUSIONES

- El convenio entre la Programas Sociales de Duitama y el Hogar Cándido Quintero durante la permanencia institucional las personas mayores que voluntariamente han ingresado en calidad de institucionalizados recibieron una atención especializada propias para su edad como un reconocimiento por una vida gastada En bien de su familia y de la Patria.

- Se desarrollaron las acciones pertinentes para el fortalecimiento del proyecto de vida de las Personas Mayores

- Se establecieron acciones integrales en pro de mejorar la calidad de vida de las Personas Mayores a través de una atención oportuna, eficaz y eficiente en su condición física, emocional y espiritual.

- Se realizaron las gestiones pertinentes a nivel inter e intra-institucional con los entes competentes para brindarles a las Personas Mayores institucionalizadas un servicio integral de calidad.

Sor Mariana Muñoz V.

Sor Mariana Muñoz Villacis
Representante legal

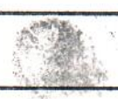
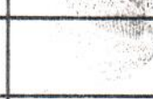
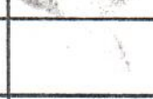


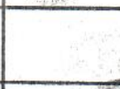
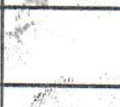
Carrera 20 N° 5-12 Teléfono: 7602292-3138850241
Email: hermanitasduitama@hotmail.com
Duitama – Boyacá - Colombia



LISTADO ADULTOS MYORES 2023

	MUNICIPIO	NUMERODOCUMI	PRIMERNOMI	SEGUNDONOM	PRIMERAPELLIDO	SEGUNDOAPELLIDO	
1	DUITAMA	342797	LUIS	ANTONIO	RODRIGUEZ		
2	DUITAMA	1043102	JOSE		CASTELLANOS	BALLESTEROS	
3	DUITAMA	1044133	LUIS		MONROY	COTACHIRA	
4	DUITAMA	1073359	LUIS	GONZALO	CASTAÑEDA	DUARTE	
5	DUITAMA	1113231	HECTOR	JOSE	PATINO	ALDANA	
6	DUITAMA	1135941	ESPIRITU	SANTO	BARRERA	SISA	
7	DUITAMA	1138436	ISIDRO		DUEÑAS	QUINTANA	
8	DUITAMA	1141424	INOCENCIO		LOPEZ	CASTRO	
9	DUITAMA	2189663	SEGUNDO		LEON	PARDO	
10	DUITAMA	3113590	GUSTAVO		GONZALEZ	CAICEDO	
11	DUITAMA	4108142	HONORIO	DE JESUS	BOZA	PEREZ	
12	DUITAMA	4111244	VICENTE		CHACON		
13	DUITAMA	4111658	FERMIN		OLMOS	LEON	
14	DUITAMA	4112022	SALVADOR		RINCON		
15	DUITAMA	4170240	GREGORIO		SANCHEZ	GONZALES	
16	DUITAMA	4209705	VICTOR		MOLANO	AFRICANO	
17	DUITAMA	4242288	LUIS	ANTONIO	GIL	SILVA	
18	DUITAMA	5624670	LUIS	ALBERTO	VARGAS	RIVERO	
19	DUITAMA	7212631	ANGEL	PROSPERO	MORENO	PARADA	

20	DUITAMA	7218189	LUIS	ANTONIO	CHIRIVI	PITA	
21	DUITAMA	9521127	LUIS	GILBERTO	RODRIGUEZ	GUTIERREZ	
22	DUITAMA	19461433	TITO	RAFAEL	PARRA	CASTEBLANCO	
23	DUITAMA	20141522	AURA	MARIA	SANCHEZ	NAVAS	
24	DUITAMA	20256766	BERTA	IRENE	MORALES	ROJAS	
25	DUITAMA	20902698	DILIA		AMAZO	SILVA	
26	DUITAMA	23250327	ROSALBINA		CUERVO		
27	DUITAMA	23272750	ERNESTINA		ALARCON	CUEVAS	
28	DUITAMA	23275435	MARIA	PATRICIA DE JE	CAYCEDO	ANDRADE	
29	DUITAMA	23323753	MARIA	ELISA DEL CARI	LOPEZ	PEÑA	
30	DUITAMA	23342028	FIDELIGNA		TORRES		
31	DUITAMA	23520921	MARIA	FIDELIA	HIPOLITO	MONTALVAN	
32	DUITAMA	23538570	ANA	DEL CARMEN	CUCAITA	LEON	
33	DUITAMA	23540358	LILIA	DEL TRANSITO	TORRES	CELY	
34	DUITAMA	23543264	GRACIELA		SILVA	VELANDIA	
35	DUITAMA	23550017	MARIA	LUISA	PEREZ	PEREZ	
36	DUITAMA	23555039	CLEMENTINA		GUTIERREZ	ALARCON	
37	DUITAMA	23555921	LUZ	MARINA	BAUTISTA	CAMACHO	
38	DUITAMA	23587237	MARIA	VERONICA	PAREDES	TORRES	
39	DUITAMA	23587320	PAULINA		CELY	DE SANDOVAL	

40	DUITAMA	23587408	ANA	ROSA	SILVA	DE GARCIA	
41	DUITAMA	23854144	MARIA	ANTONIA	GARZON	SANDOVAL	
42	DUITAMA	23923094	ROSALBINA		PLAZAS	DE CHAPARRO	
43	DUITAMA	24047263	MARIA	PURIFICACION	SANTOS		
44	DUITAMA	24059028	MARIA	DOLORES	TEQUITA	DE GOMEZ	
45	DUITAMA	24064323	MARIA	DEL CARMEN	GARCIA	DE SALAZAR	
46	DUITAMA	24089040	ANA	TULIA	PARAMO	PARAMO	
47	DUITAMA	24205346	ANGELICA		BENAVIDES	DE RONDEROS	
48	DUITAMA	28274725	CARLINA		SANDOVAL		
49	DUITAMA	28392527	HERMILDA	MARIA	LOPEZ	VILLAMIL	
50	DUITAMA	28708665	CARMENZA		NOVOA		
51	DUITAMA	30023401	BERNARDA		ACOSTA	SEPULVEDA	
52	DUITAMA	41569090	ROSA	HERLINDA	VELANDIA	PRIETO	
53	DUITAMA	41645610	ELISA		PENAGOS	PENAGOS	
54	DUITAMA	46452156	CARMEN	LUISA	HOLGUIN	PESCA	
55	DUITAMA	46454734	CECILIA		FRANCO	RUBIANO	
56	DUITAMA	46455084	MARIA	BERNARDA	RINCON	PASACHOA	
57	DUITAMA	46455812	ROSALBA		ARIZA		
58	DUITAMA	46662111	MARIA	DEL CARMEN	BOLIVAR		
59	DUITAMA	74374456	JORGE		PATARROYO		

60	DUITAMA	74375875	JOSE	ANTONIO	ALDANA		
61	DUITAMA	80155566	PEDRO	MIGUEL	FONSECA	SIERRA	
62	DUITAMA	80275195	HUGO		MESA		
63	DUITAMA	4111545	HERIBERTO		RINCON	ROJAS	
64	DUITAMA	1054064709	ISMAEL		PAREDES	SUAREZ	
65	DUITAMA	1055272807	MARIA	LUCINDA	PEDRAZA	PEÑA	
66	DUITAMA	37801860	ELSA	MARIA	AGUILAR	AMESQUITA	
67	DUITAMA	2906390	JORGE	IVAN	RODRIGUEZ	CASTILLO	
68	DUITAMA	23545585	SEGUNDA	EMILIA	LIZARAZO		
69	DUITAMA	23348292	ENRIQUETA		JAIME		
70	DUITAMA	46455388	ALICIA		MORALES	CARDENAS	