ALCALDÍA DE ARMENIA

Vigencia Fiscal 2023

REGISTRO PRESUPUESTAL DE COMPROMISOS Nº 1921

NIT 890000464-3

Compra 16 # 15-25 Conmut.

Fecha de Compromiso: 22 de febrero de 2023

Beneficiario PASTORAL SOCIAL DIOCESANA NIT 800232161

No. C.D.P. 1510 **Fecha de Expedición del C.D.P.** 03 de febrero de 2023

Tipo de Compromiso Contrato **Vence:** 31/12/2023

Oficio SOCIAL SO-PSP- 1882 **Fecha:** 22/02/2023

Objeto: "CONVENIO INTERINSTITUCIONAL PARA TRANSFERIR POR PARTE DEL MUNICIPIO DE ARMENIA QUINDÍO, LOS RECURSOS PROVENIENTES DEL RECAUDO MUNICIPAL DE LA "ESTAMPILLA PARA EL BIENESTAR DEL ADULTO MAYOR", A LOS DIFERENTES CENTROS DE BIENESTAR DEL ANCIANO PARA DARLE LA DESTINACIÓN DE LA LEY 1276 DE 2009 SEGÚN EL PORCENTAJE ESTABLECIDO EN EL ESTATUTO TRIBUTARIO DEL MUNICIPIO DE ARMENIA Y LA NORMATIVIDAD VIGENTE PARA CONTRIBUIR A LOS GASTOS DE DOTACIÓN Y FUNCIONAMIENTO DE LAS INSTITUCIONES QUE ATIENDEN ADULTOS MAYORES EN SITUACIÓN DE VULNERABILIDAD"2023

IMPUTACION PRESUPUESTAL

Código	Descripción	Valor
Gastos-Inversion		
Fuente Propia Destinación Especifica		
ESTAMP ADULMAY MCPAL		
10001 2.3.2.02.02.009.4104007.122.93221 007	Servicios de atención residencial para personas m	$ 49.230.930,39
	Total Compromiso	$49.230.930,39

Programación de PAC*

Mes	Valor Programación
Marzo	$4.923.093,00
Abril	4.923.093,00
Mayo	4.923.093,00
Junio	4.923.093,00
Julio	4.923.093,00
Agosto	4.923.093,00
Septiembre	4.923.093,00
Octubre	4.923.093,00
Noviembre	4.923.093,00
Diciembre	4.923.093,39
Valor Total	$49.230.930,39

Elaboró: AMVASQUEZ

* Los pagos se condicionan al cumplimiento de los requisitos establecidos contractualmente

ALCALDIA DE ARMENIA

Vigencia Fiscal 2023

REGISTRO PRESUPUESTAL DE COMPROMISOS Nº. 1921

NIT: 890000464-3
74° / 100
Carrera 15 # 16 2d Centro

GERMAN ALONSO GOMEZ CASTRILLON
Lider Gestión Presupuestal

Elaboro

Reviso

Elaboro: AMVASQUEZ

Los pagos se condicionan al cumplimiento de los requisitos establecidos en el contrato

ALCALDIA DE ARMENIA

NIT. 890000464-3
741 7100
Carrera 18 # 15-28 Centro

Vigencia Fiscal 2023

REGISTRO PRESUPUESTAL DE COMPROMISOS N°. 7692

Fecha de Compromiso: 19 de julio de 2023

Beneficiario PASTORAL SOCIAL DIOCESANA NIT. 800232161 -

No. C.D.P. 2128 **Fecha de Expedición del** C.D.P. 17 de febrero de 2023

Tipo de Compromiso Contrato

Oficio SOCIAL SO-PSP-6065 Fecha: 19/07/2023 **Vence:** 31/12/2023

Objeto: Adición al convenio 00-14 de 2023. Convenio interinstitucional para transferir por parte del municipio de Armenia Q, los recursos provenientes del recaudo municipal de la estampilla para el bienestar del adulto mayor, a los diferentes centros de bienestar del anciano para darle la destinación de la ley 1276 de 2009, según porcentaje establecido en el estatuto tributario del municipio de armenia y la normatividad vigente para contribuir a los gastos de dotación y funcionamiento de la institucion que atienden adultos mayores en situación de vulnerabilidad.

IMPUTACION PRESUPUESTAL

Código	Descripción	Valor
Gastos-Inversion Recursos Propio-Destinacion Especifica REC BCF ESTAMPILLA MUNICIPAL 10901 2.3.2.02.02.009.4104007.122.93221 - 864	Servicios de atención residencial para personas m	$ 24.615.460,00

Total Compromiso $24.615.460,00

Programación de PAC

Mes	Valor Programación
Agosto	$4.923.000,00
Septiembre	4.923.000,00
Octubre	4.923.000,00
Noviembre	4.923.000,00
Diciembre	4.923.460,00
Valor Total	$24.615.460,00

Elaboró: WSHANRYR

Imprimió: AMVASQUEZ

*Los pagos se condicionan al cumplimiento de los requisitos establecidos contractualmente.

ALCALDIA DE ARMENIA

Vigencia Fiscal 2023

REGISTRO PRESUPUESTAL DE COMPROMISOS Nº. 7692

NIT. 890000464-3
741 7100
Carrera 18 # 19-28 Centro

GERMAN ALONSO GOMEZ CASTRILLON
Lider Gestión Presupuestal

Elaboró

Revisó

Elaboró: WSHANRRYR

Imprimió: AMVASQUEZ

PGE Enterprise - Page 4 of 5

Los pagos se condicionan al cumplimiento de los requisitos establecidos contractualmente.

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

1. Opción: 0 2 Actualización

4. Número de formulario: 14895376888

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

6. DV:

7. Dirección seccional:

14. Buzón electrónico: 1

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de NIT a asignar: 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:

PASTORAL SOCIAL DIOCESANA

36. Nombre comercial:

37. Sigla:

UBICACIÓN

38. País: COLOMBIA

39. Departamento: 1 6 Cundinamarca

40. Ciudad/Municipio: 5 3 Armenia

41. Dirección principal: CL 23 12 26

0 0 1

42. Correo electrónico: pedrolquintero@hotmail.com

43. Código postal:

44. Teléfono 1: 3 1 1 4 3 2 5 1 3 1

45. Teléfono 2:

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades		Ocupación	
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	No.	Código	51. Código	52. Número establecimientos
9 4 9 1	1 9 9 4 0 6 0 9	5 6 1 0	2 0 1 8 0 1 0 8	1	2		

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código: 5 7 1 4 4 2 4 8 9 2 9 5

- 56- Ingresos y patrimonio
- 57- Herencias en la fuente o país de fuente
- 14- Informante de exógena
- 42- Obligado a llevar contabilidad
- 48 - Impuesto sobre las ventas - IVA
- 52 - Facturador electrónico
- 55 - Beneficiario de Beneficios Fiscales

Obligados aduaneros

54. Código:

Exportadores

55. Firma: 56. Tipo: Servicio: 1 2 3

57. Modo:

58. CPC:

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

59. Anexos: SI NO X

60. No. de Folios: 0

Para uso exclusivo de la DIAN

61. Fecha: 2023 - 02 - 10 / 14 : 25 : 31

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), dentro del artículo y literal en virtud del cual actúa, declara bajo la gravedad de juramento que se entiende prestado con la firma del presente formulario, que son ciertos los hechos aquí consignados y se ha cumplido con los requisitos exigidos para proceder a la inscripción, según el caso.

Fundamento del artículo: 2.2.6.3.3 del Decreto 1625 de 2016

Firma del solicitante:

Firma autorizada.

Por favor firme dentro del espacio que le brinda recibo.

Nombre: CAMAYO CAMPO MARCOS EDUARD

Cargo: Representante legal Certificado

Fecha generación documento PDF: 10-02-2023 02:26:30PM

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

Página 2 de 3 Hoja 2

14895376083

4. Número de formulario

Número de Identificación Tributaria (NIT)

8 0 0 2 3 2 1 6 1 5

Constitución, Registro y Otras Reformas

Composición del Capital

Vigencia

Estado y Beneficio

Vinculación económica

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Representación

001

Espacio reservado para la DIAN

Página 3 de 3 Hoja 3

4. Número de formulario: 14895376888

5. Número de Identificación Tributaria (NIT): 8000232161 — 6. DV: 5 — 12. Dirección seccional — 13. Buzón electrónico: 1

Representación

98. Representación: REPRE LEGAL PARN (18) — 99. Fecha inicio ejercicio representación: 2023/01/25

100. Tipo de documento: Cédula de Ciudadanía (13) — 101. Número de identificación: 1068486423 — 102. DV — 103. Número de tarjeta profesional

104. Primer apellido: CAMAYO — 105. Segundo apellido: CAMPO — 106. Primer nombre: MARCOS — 107. Otros nombres: EDUARD

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

98. Representación — 99. Fecha inicio ejercicio representación

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

2 — 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

98. Representación — 99. Fecha inicio ejercicio representación

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

3 — 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

98. Representación — 99. Fecha inicio ejercicio representación

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

4 — 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

98. Representación — 99. Fecha inicio ejercicio representación

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

5 — 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

Fecha generación documento PDF: 10-02-2023 09:26:36PM

PASTORAL SOCIAL
Nit. 800232161-5 DIÓCESIS DE ARMENIA

Armenia, 2 de Octubre de 2023

PASTORAL SOCIAL DIOCESANA

NIT 800232161-5

CERTIFICA

Que al día de hoy se encuentra a paz y salvo en lo que respecta a los pagos realizados al Sistema de Seguridad Social y Parafiscales de todos sus empleados; lo anterior se puede verificar con la planilla No 7894054672, período Agosto - Septiembre del año 2023.

Se anexa copia de la planilla de pago y copia de la tarjeta profesional de la contadora pública.

Nota: Pastoral Social Diocesana se encuentra a paz y salvo respecto a los pagos de seguridad social en los últimos 6 meses. . Lo anterior en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la ley 789 de 2002 y articulo 23 de la ley 1150 de 2007.

Gloria Nancy Botero F.
GLORIA NANCY BOTERO FRANCO
Contadora Pública
TP No. 103873-T


REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO 33.817.107
BOTERO FRANCO
APELLIDOS
GLORIA NANCY
NOMBRES

FIRMA

VALIDA UNICAMENTE PARA

TRAMITES ANTE LA ALCALDIA DE ARMENIA

FECHA DE NACIMIENTO 04-OCT-1975
TULUA
(VALLE)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.67 O+ F
ESTATURA G.S. RH SEXO
20-JUN-1994 CALARCA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

INDICE DERECHO

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA

A-2600100-00880819-F-0033817107-20170203 0053467603A 3 4174265573

DE PASTORAL SOCIAL NIT 800.232.161

FEBRERO DE 2023

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

A84A589F1416CF6D

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 **GLORIA NANCY BOTERO FRANCO** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 33817107 de CALARCA (QUINDIO) Y Tarjeta Profesional No 103873-T SI tiene vigente su inscripción 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

Dado en BOGOTA a los 8 días del mes de Agosto 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

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:		NIT NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	800232161
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			PASTORALSOCIAL DIOCESANA
CIUDAD/MUNICIPIO:	ARMENIA	DEPARTAMENTO:	QUINDIO
DIRECCIÓN:	CLLE 23 N. 12-26	TELÉFONO:	7414130
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:	**7894054672**	TIPO DE PLANILLA:		E-EMPLEADOS	
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	agosto	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	septiembre
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2023	SALUD:	AÑO:	2023
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2023/09/14	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		160402450

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800229739	230201	230201- PROTECCION	2	$ 449.700
900336004	25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 240.000
800224808	230301	230301-PORVENIR	5	$ 928.100
		SUBTOTAL:	8	**$ 1.617.800**
SALUD				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
805001157	EPS018	EPS018-S.O.S.	1	$ 145.000
800251440	EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	3	$ 483.800
900156264	EPS041	NUEVA EPS CM	1	$ 145.000
900935126	ESSC62	ESSC62-ASMET SALUD EPS	1	$ 206.300
900156264	EPS037	EPS037-NUEVA EPS	2	$ 290.000
800088702	EPS010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	1	$ 145.000
		SUBTOTAL:	9	**$ 1.415.100**
CAJA DE COMPENSACIÓN				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
890000381	CCF43	CCF43-COMFENALCO QUINDIO	10	$ 488.300
		SUBTOTAL:	10	**$ 488.300**
RIESGOS PROFESIONALES				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
860011153	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	10	$ 56.000
		SUBTOTAL:	10	**$ 56.000**
OTROS PARAFISCALES				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
899999034	PASENA	PASENA-SENA	9	$ 221.000
899999239	PAICBF	PAICBF-ICBF	9	$ 331.500
		SUBTOTAL:		**$ 552.500**

VALOR SIN MORA:	**$ 4.129.700**
VALOR MORA:	**$ 0**
TOTAL PAGADO:	**$ 4.129.700**

Planilla Pagada
ach SOi
Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	800232181
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:			PASTORALSOCIAL DIOCESANA
CIUDAD/MUNICIPIO:	ARMENIA	DEPARTAMENTO:	QUINDIO
DIRECCIÓN:	CLLE 23 N. 12-26	TELEFONO:	7414130
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):	NO		

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	78940546 72	TIPO DE PLANILLA:	E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES agosto AÑO 2023	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES septiembre AÑO 2023
DÍAS DE MORA:	0		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2023/09/14	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	160402466

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
230201	230201- PROTECCION	2	$ 449.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 449.700	$ 0	$ 449.700
230301	230301-PORVENIR	5	$ 928.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 928.100	$ 0	$ 928.100
25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 240.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 240.000	$ 0	$ 240.000
SUBTOTALES:										$ 1.617.800	$ 0	$ 1.617.800

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS037	EPS037-NUEVA EPS	2		$ 0		$ 0		$ 0	$ 290.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 290.000	$ 0	$ 0	$ 290.000
EPS041	NUEVA EPS CM	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 145.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 145.000	$ 0	$ 0	$ 145.000
EPS046	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 145.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 145.000	$ 0	$ 0	$ 145.000
EPS018	EPS018-S.O.S.	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 145.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 145.000	$ 0	$ 0	$ 145.000
ESSC62	ESSC62-ASMET SALUD EPS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 266.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 266.300	$ 0	$ 0	$ 266.300
EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	3		$ 0		$ 0		$ 0	$ 483.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 483.800	$ 0	$ 0	$ 483.800
SUBTOTALES:													$ 1.416.100	$ 0	$ 0	$ 1.416.100

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	10		$ 0	$ 0		$ 0	$ 56.000	$ 56.000	$ 0	$ 0	$ 56.000
SUBTOTALES:									$ 56.000	$ 0	$ 0	$ 56.000

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE		APORTES	MORA	VALOR PAGADO
CCF43	CCF43-COMFENALCO QUINDIO	10	$ 488.300	$ 0	$ 488.300
SUBTOTALES:			$ 488.300	$ 0	$ 488.300

TOTAL APORTES A OTROS PARAFISCALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE		APORTES	MORA	VALOR PAGADO
PAICBF	PAICBF - ICBF - INSTITUTO DE BIENESTAR FAMILIAR	9	$ 331.500	$ 0	$ 331.500
PASENA	PASENA - SENA	9	$ 221.000	$ 0	$ 221.000
SUBTOTALES:			$ 552.500	$ 0	$ 552.500

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																										PARAFISCALES										
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA		ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP		PENSIÓN							SALUD						ARP								CCF			SENA		ICBF		ESAP		MINEDU	
																										ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
1	CC 1094671437	MORENO CASTELLANOS MANUELA	DEPEND		$ 1.160.000	FIJO		NO																		230201-PROTECCION	30	$ 1.160.000	$ 185.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 185.600	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 1.160.000	$ 145.000	$ 0	$ 145.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.160.000	1	$ 6.100	30	$ 1.160.000	CCF43-COMFENALCO QUINDIO	$ 46.400	$ 23.200	$ 34.800	$ 0	$ 0
2	CC 1094975558	RAYO PEDREROS DANIEL	DEPEND		$ 1.160.000	FIJO		NO		01								01-30								230201-PROTECCION	30	$ 1.650.231	$ 264.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 264.100	ESSC62-ASMET SALUD EPS	30	$ 1.650.231	$ 266.300	$ 0	$ 266.300	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.650.231	1	$ 8.700	30	$ 1.650.231	CCF43-COMFENALCO QUINDIO	$ 66.100	$ 33.100	$ 49.600	$ 0	$ 0
3	CC 18491002	RODOYA CANO HORACIO	DEPEND		$ 1.160.000	FIJO		NO														01-30				230301-PORVENIR	30	$ 1.160.000	$ 185.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 185.600	EPS018-S.O.S.	30	$ 1.160.000	$ 145.000	$ 0	$ 145.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.160.000	1	$ 0	30	$ 1.160.000	CCF43-COMFENALCO QUINDIO	$ 46.400	$ 23.200	$ 34.800	$ 0	$ 0
4	CC 19189534	LOMBO MANTILLA EDGAR	COT. TEMPORAL PARCIAL	OBLIG COT PENS EDAD	$ 1.160.000			NO																			30	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0		$ 0		30	$ 1.160.000	$ 0	$ 0	$ 0	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.160.000	1	$ 6.100	30	$ 1.160.000	CCF43-COMFENALCO QUINDIO	$ 46.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
5	CC 24488365	DOMINGUEZ CASTAÑEDA OLGA NARIA	DEPEND		$ 1.160.000	FIJO		NO																		230301-PORVENIR	30	$ 1.160.000	$ 185.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 185.600	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	30	$ 1.160.000	$ 145.000	$ 0	$ 145.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.160.000	1	$ 6.100	30	$ 1.160.000	CCF43-COMFENALCO QUINDIO	$ 46.400	$ 23.200	$ 34.800	$ 0	$ 0

SOI

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	800232161
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:			PASTORALSOCIAL DIOCESANA QUINDIO
CIUDAD/MUNICIPIO:	ARMENIA	DEPARTAMENTO:	
DIRECCIÓN:	CLLE 23 N 12-26	TELÉFONO:	7414130
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONÓMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:			7894054672	TIPO DE PLANILLA:			E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	agosto	AÑO 2023	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	septiembre	AÑO 2023
DÍAS DE MORA:			0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2023/09/14	NÚMERO AUTORIZACIÓN:			180402450

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																						PARAFISCALES							
																										PENSIÓN								SALUD								ARP								CCF			SENA		ICBF		ESAP		MINEDU	
N°	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO EN EL EXTERIOR	EXTRANJERO	RETENCIÓN FUENTE	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	INR	ADMIN	DÍAS COT.	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT.	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT.	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT.	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
6	CC 24980570	PINZON GONZALEZ MARIA PATRICIA	DEPEND		$ 1.160.000	FIJO			NO														01-18				230301-PORVENIR	14	$ 464.000	$ 74.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 74.300	EPS005-SANITAS S.A.	14	$ 464.000	$ 58.000	$ 0	$ 58.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	14	$ 464.000	1	$ 2.500	14	$ 464.000	CCF43-COMFENALCO QUINDIO	$ 18.800	$ 9.300	$ 14.000	$ 0	$ 0
7	CC 24980570	PINZON GONZALEZ MARIA PATRICIA	DEPEND		$ 1.160.000	FIJO			NO														01-15				230301-PORVENIR	15	$ 696.000	$ 111.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 111.400	EPS005-SANITAS S.A.	15	$ 696.000	$ 87.000	$ 0	$ 87.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	15	$ 696.000	1	$ 0	15	$ 417.800	CCF43-COMFENALCO QUINDIO	$ 16.800	$ 8.400	$ 12.600	$ 0	$ 0
8	CC 24674295	PESTRIPO HERNANDEZ LUZ ELIN	DEPEND		$ 1.160.000	FIJO			NO																		230301-PORVENIR	30	$ 1.160.000	$ 185.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 185.600	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 1.160.000	$ 146.000	$ 0	$ 146.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.160.000	1	$ 6.100	30	$ 1.160.000	CCF43-COMFENALCO QUINDIO	$ 46.400	$ 23.200	$ 34.800	$ 0	$ 0
9	CC 25274185	CAMPO MONTILLA BLANCA NIRIA	DEPEND		$ 1.160.000	FIJO			NO																		230301-PORVENIR	30	$ 1.160.000	$ 185.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 185.600	NUEVA EPS CM	30	$ 1.160.000	$ 146.000	$ 0	$ 146.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.160.000	1	$ 6.100	30	$ 1.160.000	CCF43-COMFENALCO QUINDIO	$ 46.400	$ 23.200	$ 34.800	$ 0	$ 0
10	CC 10514172	PRESIGA ZAMBRE NUMA AMPARO	DEPEND	PENSIO VEJ ACT	$ 1.210.000	FIJO			NO																			30	$ 1.210.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0		$ 0	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 1.210.000	$ 161.300	$ 0	$ 161.300	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.210.000	1	$ 6.400	30	$ 1.210.000	CCF43-COMFENALCO QUINDIO	$ 48.400	$ 24.200	$ 36.300	$ 0	$ 0
11	CC 43735079	TABAYO AGUDELO LILIANA MARIA	DEPEND		$ 1.500.000	FIJO			NO																		25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.500.000	$ 240.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 240.000	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 1.500.000	$ 187.500	$ 0	$ 187.500	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.500.000	1	$ 7.900	30	$ 1.500.000	CCF43-COMFENALCO QUINDIO	$ 60.000	$ 30.000	$ 45.000	$ 0	$ 0

TOTAL	$ 4.129.700

Planilla Pagada

Certificado
Bancario

Viernes, 10 de febrero de 2023

Señor(a)
A QUIEN PUEDA INTERESAR

BANCOLOMBIA S.A. se permite informar que PASTORAL SOCIAL DIOCESANA identificado(a) con NIT 800232161, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el banco los siguientes productos:

Producto	No. Producto	Fecha Apertura	Estado
CUENTA CORRIENTE	06901104023	1998/04/15	ACTIVA

***Importante:** Esta constancia solo hace referencia a los productos mencionados anteriormente.

*Si desea verificar la veracidad de esta información, puede comunicarse con la Sucursal Telefónica Bancolombia los siguientes números: Medellín - Local: (60-4) 510 90 00 - Bogotá - Local: (60-1) 343 00 00 - Barranquilla - Local: (60-5) 361 88 88 - Cali - Local: (60-2) 554 05 05 - Resto del país: 01800 09 12345. Sucursales Telefónicas en el exterior: España (34) 900 995 717 - Estados Unidos (1) 1 866 379 97 14.

Catalina Cortés Uribe.
Gerente Servicios Contact Center & BPO.

Bancolombia

Contrato No.	CONVENIO 0014 - 2023		
OBJETO	convenio interinstitucional para transferir por parte del municipio de armenia Quindío, los recursos provenientes del recaudo municipal de la estampilla para el bienestar del adulto mayor, a los diferentes centros de bienestar del anciano para darle la destinación de la ley 1276 de 2009, según porcentaje establecido en el estatuto tributario del municipio de armenia y la normatividad vigente para contribuir a los gastos de dotación y funcionamiento de la institución que atiende adultos mayores en situación de vulnerabilidad.		
VALOR TOTAL	$73.846.390	Reg. Presupuestal No.	1921-DE-2023 7692 De -2023
CONTRATISTA	HOGAR DE LA ESPERANZA DE PASTORAL SOCIAL DIOCESANA		
SUPERVISOR	Jenny Gomez Betancourth		
FECHA DE INICIO	Enero /2023		
FECHA DE TERMINACIÓN	27 DE DICIEMBRE /2023		
PLAZO DE EJECUCIÓN	HASTA EL 27 DE DICIEMBRE DE 2023		
FORMA DE PAGO	El valor de los pagos y transferencias dentro del presente convenio, se realizarán a acorde a lo recaudado por el municipio de armenia a través de la estampilla adulto mayor según conste en las certificaciones emitidas por la tesorería municipal, así como su respectiva distribución según el numero atendido de adultos mayores vulnerables. Dicha información deberá ser presentada por el supervisor quien deberá notificar la existencia y disponibilidad de recursos que puedan estar pendientes de transferir previa presentación del informe de ejecución avalado por el supervisor, así como el cumplimiento del as exigencias en materia de seguridad social, cumplimiento de las obligaciones contractuales y la presentación del informe financiero vencido, sobre la ejecución de los recursos transferidos inicialmente. **Adición**: El valor a adicionar solicitado es de veinticuatro millones seiscientos quince mil cuatrocientos sesenta pesos m/cte. (24.615.460) representando exactamente el 50%.		

FECHA DE ACTA	Año	Mes	Día
	2023	10	19

En la ciudad de Armenia Quindío, en la fecha antes indicada contratista y supervisor suscriben la presente Acta No 8 del contrato antes identificado y autorizar su correspondiente pago.

PERIODO INFORMADO	MES DE OCTUBRE 2023 PARA EL PAGO DEL MES DE SEPTIEMBRE

2. OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA

2.1 OBLIGACIONES GENERALES

2.1.1 Presentar al Supervisor informes mensuales del cumplimento de las actividades objeto del contrato.

Una vez realizadas todas las actividades objeto del contrato, se presenta informes mes vencido al supervisor encargado, con el cumplimiento de las actividades objeto del convenio 0014-2023. Po lo tanto el Hogar de la esperanza presenta el 8 informe del pago de mes de Agosto.

Se cumple.

2.1.2. Cumplir oportunamente con los aportes al sistema general de seguridad social de conformidad con lo señalado en el artículo 50 de la ley 789 de 2022, artículo 41 inciso 2 de la ley 80 de 1993 modificado por el articulo 23 de la ley 1150 de 2007, ley 1562 de 2012 y demás normas concordantes.

El CBA Hogar de la Esperanza pastoral social cumple con todos los aportes al sistema de seguridad social conforme a las leyes establecidas, evidenciado mediante la presentación del respectivo certificado por parte de la contadora publica de la pastoral social diocesana.

Se cumple.

2.1.3. Obrar con lealtad y buena fe durante la ejecución del presente contrato.

Durante el desarrollo de todas las actividades y prestación de las atenciones el CBA Hogar de la Esperanza obro con lealtad y buena fe durante la ejecución del convenio 0014-2023, en el periodo comprendido del mes de Agosto.

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 (salvo deterioro por su normal uso) de los bienes que le sean entregados para el cumplimiento del objeto contractual.

Se entregan informes físicos al interventor del convenio, dentro de los cuales se anexa: Informe contractual en físico anexo en físico, informe financiero en físico y cd con escaneo de evidencia cada mes vencido de entrega de informes el CBA Hogar de la esperanza, guarda en su archivo copia del mismo.

Se cumple.

2.1.5 Utilizar 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 de oportunidad.

El CBA Hogar de la esperanza está comprometido en todo momento a tramitar y entregar los productos a los adultos mayores siendo atendidos con calidad y oportunidad.

Se cumple.

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 entregara al supervisor, un informe detallado de las actividades realizadas durante su ejecución indicándoles asuntos asignados tramitados y pendientes, 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.

Mes vencido se entrega al supervisor del convenio informes físicos y evidencias digitales de las actividades desarrolladas y obligaciones obtenidas del mismo, adicional se entregará un

documento consolidado de las actividades del convenio 0014-2023 en físico al momento de finalizar el mismo.

Se cumple.

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 CBA Hogar de la esperanza cumple con todas las normas del sistema de seguridad y salud en el trabajo.

Se cumple.

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 dentro de los términos que otorga la ley 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 hogar de la esperanza se compromete a reportar en caso de requerir un cambio de régimen tributario.

Se cumple.

2.**1.9 El contratista se compromete a mantener actualizados todos los documentos en la entidad, especialmente el RUT.**

La pastoral social Diocesana encargada del CBA Hogar de la esperanza tiene al día todos los documentos legales, el RUT de la entidad se encuentra actualizado a la fecha de hoy del mes de Octubre de 2023.

Se cumple

2.1.10 Velar por el buen uso de todos los elementos entregados por el supervisor o contratante para realizar sus actividades

El hogar de la esperanza se compromete a velar por el buen uso de los elementos entregados para la ejecución del convenio 0014-2023

Se cumple

2.1.11 Reportar al contratante el número de la cuenta bancaria de ahorro o corriente donde se le ha de consignar el pago derivado de la ejecución del presente contrato.

La pastoral social diocesana, encargada del CBA Hogar de la esperanza, al momento de entregar los documentos para la suscripción del convenio 0014 -2023, proporciono certificado expedido por Bancolombia

S e cumple

2.1.12 Presentar los informes con las respectivas evidencias de manera física o digital en pro de la seguridad de la información los recursos informáticos del contratante.

Se presentan los informes en medio físicos y digital con las respectivas evidencias de ejecución.

Se cumple

2.1.13 Toda información o formatos generados por el contratista son propiedad de la alcaldía de Armenia

El CBA el Hogar de la esperanza reitera que toda información generada en el marco del convenio 0014 – de 2023 es propiedad de la alcaldía.

Se cumple.

ESTADO DE CUENTA			
Valor Contrato	**73.846.390**		
Valor Acta No 1	**$ 20.000.000**		
Valor acta No 2	**$ 20.324.630**		
Valor Acta No 3	**$1.054.490**		
Valor Acta No 4	**$3.164.430**		
Valor Acta No 5	**$4.323.409**		
Valor Acta No 6	**Mayo $7. 192.041** **Junio $ 5.895.250 total $13.087.291**		
Valor a pagar en la presente Acta No 7	**$7.208.332**		
Valor a pagar en la presente Acta No 8	**$4.683.808**		
Saldo (Valor pendiente para pago	**$ 0**		
APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL			
Entidad en donde se realiza el pago.	SOI APORTES EN LINEA	**Valor total del aporte**	$4.129.700
Recibo No.	7894054672	**Salud**	
Periodo cotizado	**Agosto**	**Pensión**	
		ARP	
ANEXOS:			*Marque con x*
CERTIFICACION REVISOR FISCAL			X
COPIA DE LA TARJETA PROFESIONAL DE LA CONTADORA			X
Otros: CERTIFICADOS JUNTA DE CONTADDORES Y COPIA DE CEDULA DE CONTADOR			X

OBSERVACIONES. Se anexan evidencias en medio y magnético CD

En el espacio de aportes al sistema de seguridad social, además de los referenciados en Salud, Pensión y ARL, falta relacionar los siguientes ítems con sus respectivos valores:
Caja de Compensación : $488.300
Pasena- Sena: $221.000
PAICBF- ICBF $331.500
EL PAGO TOTAL DE SEGURIDAD SOCIAL ES DE .$4.129.700

Firma		
Nombre	**CBA HOGAR DE LA ESPERANZA** **PASTORAL SOCIAL** **David Rodas Orozco**	Jenny Gómez Betancourth
	Contratista	**Supervisor**