REPUBLICA DE COLOMBIA

MUNICIPIO DE APARTADO

EGRESO

# COMPROBANTE DE EGRESO N° EG5252

**FECHA** : 9/11/2023

**BENEFICIARIO** : ALDESO SAS **NIT.** 900500537 - 3

**CONCEPTO** : ACTA DE PAGO 05 SEGUN FACTURA DE VENTA 4 9 CONTRATO N°246 DE 2023 "PRESTACION DE SERVICIOS PARA ATENDER A LOS ADULTOS MAYORES QUE SE ENCUENTRAN EN ESTADO DE ABANDONO Y ADULTOS BENEFICIARIOS DE LOS CENTROS DIAS, ESTA ATENCIÓN SE REALIZARÁ OPERANDO EL CENTRO DE PROTECCION SOCIAL DEL ADULTO MAYOR MI DULCE HOGAR DEL CORREGIMIENTO DE CHURIDO PROPIEDAD DEL MUNICIPIO DE APARTADÓ"

**DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL** : CD0729

**REGISTRO PRESUPUESTAL** : RP1101

**ORDEN DE PAGO** : OP3939

**DOCUMENTO** : 246

**VALOR EGRESO** **$ 65.991.565.00**

EN LETRAS : SESENTA Y CINCO MILLONES NOVECIENTOS NOVENTA Y UN MIL QUINIENTOS SESENTA Y CINCO PESOS M/CTE. **********

**BANCO** BANCO BILBAO VISCAYA **CUENTA** 052276367 **N° CHEQUE** Transferencia **VALOR** $65.991.565

**IMPUTACIONES CONTABLES**

| CÓDIGO | NOMBRE DE LA CUENTA | DÉBITO | CRÉDITO |
|---|---|---|---|
| 24010201 | Proyectos de inversión | $ 16.180.266,00 | $ 0,00 |
| 24010201 | Proyectos de inversión | $ 60.000.000,00 | $ 0,00 |
| 24070101 | Deducccion de Impuestos | $ 0,00 | $ 424.000,00 |
| 24072201 | Estampilla Pro Universidad de Antioquia | $ 0,00 | $ 755.609,00 |
| 24360501 | Servicios al 4% y 6% | $ 0,00 | $ 3.022.435,00 |
| 24362501 | Retencion IVA por Consignar | $ 0,00 | $ 92.910,00 |
| 41050801 | Retención Ica en órdenes de pago | $ 0,00 | $ 604.487,00 |
| 41057601 | Estampilla Procultura | $ 0,00 | $ 1.511.217,00 |
| 41057602 | Estampilla Pro- Adulto Mayor | $ 0,00 | $ 2.266.826,00 |
| 41100116 | Tasa prodeporte y recreación | $ 0,00 | $ 1.511.217,00 |
| 1110061311 | 052-0276367 Estampilla ProAdulto Mayor | $ 0,00 | $ 65.991.565,00 |
| | | $ 76.180.266,00 | $ 76.180.266,00 |

**IMPUTACIONES PRESUPUESTALES**

| RUBRO | CONCEPTO | INGRESO | GASTO |
|---|---|---|---|
| 1.1.01.02.200.01 | Impuesto de industria y comercio - sobre actividades comerciales | $ 604.487,00 | $ 0,00 |
| 1.1.01.02.218 | Tasa prodeporte y recreación | $ 1.511.217,00 | $ 0,00 |
| 1.1.01.02.300.01 | Estampilla para el bienestar del adulto mayor | $ 2.266.826,00 | $ 0,00 |
| 1.1.01.02.300.55 | Estampilla pro cultura | $ 1.511.217,00 | $ 0,00 |
| 2.3.2.02.02.009.41.04.01 | Contribuir a través del desarrollo de acciones a una vejez | $ 0,00 | $ 16.180.266,00 |
| 2.3.2.02.02.009.41.04.02 | Contribuir al mejoramiento de condiciones que promuevan | $ 0,00 | $ 60.000.000,00 |
| | | $ 5.893.747,00 | $ 76.180.266,00 |

# REPUBLICA DE COLOMBIA

## MUNICIPIO DE APARTADO

## EGRESO

PAGADOR

VISTO BUENO CONTABILIDAD

FIRMA DEL BENEFICIARIO

Usuario: BERTHA CEDRON

BBVA

Net Cash

# Detalle Fichero

09/Nov/23 17:27:56

## Información del fichero

| | | | |
|---|---|---|---|
| Nombre del archivo: | ALDESOPAGO05 | Fecha de creación: | 09-11-2023 |
| Fecha de proceso: | 09-11-2023 | Tipo de fichero: | Pago a Proveedores |
| Importe: | 65.991.565,00 | Cliente: | 0026008200002311 |
| Estado: | Firmado/Enviado | Número de órdenes: | 1 |

Comentarios del fichero

No existen comentarios sobre el fichero

| BENEFICIARIO | IDENTIFICACIÓN | N° CUENTA | BANCO | FORMA DE PAGO | IMPORTE (COP) | ESTADO |
|---|---|---|---|---|---|---|
| aldeso sas | 0000009005005373 | 128652765 | 0001 - BANCO DE BOGOTA | Abono/Cargo cuenta | 65.991.565,00 | Firmado/Enviado |

6362

5252
5262

**REPUBLICA DE COLOMBIA**

**MUNICIPIO DE APARTADÓ**

**ORDEN DE PAGO**

**ORDEN DE PAGO N° OP3939**

**A FAVOR DE** : ALDESO SAS **NIT.** : 900500537

**FECHA** : 08 de noviembre de 2023

**CONCEPTO** : CONTRATO N°246 DE 2023 "PRESTACION DE SERVICIOS PARA ATENDER A LOS ADULTOS MAYORES QUE SE ENCUENTRAN EN ESTADO DE ABANDONO Y ADULTOS BENEFICIARIOS DE LOS CENTROS DIAS, ESTA ATENCIÓN SE REALIZARÁ OPERANDO EL CENTRO DE PROTECCION SOCIAL DEL ADULTO MAYOR MI DULCE HOGAR DEL CORREGIMIENTO DE CHURIDO PROPIEDAD DEL MUNICIPIO DE APARTADÓ" - ACTA DE PAGO 05 SEGUN FACTURA DE VENTA 4 9

**CERTIFICADO PRESUPUESTAL** : CD0729 **VIGENCIA** : 2023

**REGISTRO PRESUPUESTAL** : RP1101 **DURACIÓN** : 225 DIAS

**No. CONTRATO** : 246

**CON CARGO A LOS SIGUIENTES RUBROS:** Cta. cod. 20408

| RUBRO | RECURSO | DESCRIPCIÓN | VALOR |
|---|---|---|---|
| 2.3.2.02.02.009.41.04.01 | 146 | CONTRIBUIR A TRAVÉS DEL DESARROLLO DE ACCIONES A UNA VEJEZ AUTÓNOMA, DIGNA, SEGURA E INTEGRAL, EN LA POBLACIÓN ADULTA MAYOR DEL- MUNICIPIO DE APARTADÓ. (70%) | $ 16.180.266,00 |
| 2.3.2.02.02.009.41.04.02 | 146 | CONTRIBUIR AL MEJORAMIENTO DE CONDICIONES QUE PROMUEVAN ACCIONES PARA LA ATENCIÓN INTEGRAL A TRAVES DE LA OPERACIÓN, ADECUACIÓN Y MEJORA DE ESPACIOS PARA LA ATENCIÓN DE LA POBLACIÓN ADULTA MAYOR. (30%) | $ 60.000.000,00 |
| | | **TOTAL PRESUPUESTAL** | **$ 76.180.266,00** |

**IMPUTACIONES CONTABLES**

| CÓDIGO | NOMBRE DE LA CUENTA | BASE | DÉBITO | CRÉDITO |
|---|---|---|---|---|
| 5507050112 | Protección Integral al Adulto Mayor | $ 0,00 | $ 16.180.266,00 | $ 0,00 |
| 24010201 | Proyectos de inversión | $ 0,00 | $ 0,00 | $ 16.180.266,00 |
| 5507050112 | Protección Integral al Adulto Mayor | $ 0,00 | $ 60.000.000,00 | $ 0,00 |
| 24010201 | Proyectos de inversión | $ 0,00 | $ 0,00 | $ 60.000.000,00 |
| | | **TOTAL CONTABLE** | **$ 76.180.266,00** | **$ 76.180.266,00** |

**DEDUCCIONES**

| CÓDIGO | NOMBRE DE LA CUENTA | DEDUCCIÓN |
|---|---|---|
| 24070101 | DEDUCCION IMPUESTOS | $ 424.000,00 |
| 24072201 | ESTAMPILLA PRO UNIVERSIDAD | $ 755.609,00 |
| 24360501 | SERVICIOS AL 4% | $ 3.022.435,00 |
| 24362501 | RETENCION IVA POR CONSIGNAR | $ 92.910,00 |
| 41050801 | RETENCION ICA EN OP | $ 604.487,00 |
| 41057601 | ESTAMPILLA PRO CULTURA | $ 1.511.217,00 |
| 41057602 | ESTAMPILLA PRO ADULTO MAYOR | $ 2.266.826,00 |
| 41100116 | TASA PRO DEPORTES Y RECREACION | $ 1.511.217,00 |

| REPUBLICA DE COLOMBIA |
|---|
| MUNICIPIO DE APARTADÓ |
| ORDEN DE PAGO |

**ORDEN DE PAGO N° OP3939**

| | |
|---|---|
| TOTAL DEDUCCIONES | $ 10.188.701,00 |
| VALOR A PAGAR | $ 65.991.565,00 |

**VALOR:** *SETENTA Y SEIS MILLONES CIENTO OCHENTA MIL DOSCIENTOS SESENTA Y SEIS PESOS.*

**V.B ORDENADOR DEL GASTO**

**V.B SUBSECRETARIA (O)**
**FINANCIERO Y CONTABLE**

Espacio para
Logo Corporativo

**ALDESO SAS**
NIT 900.500.537-3
BRR VELEZ CL 103 A 102 59
Tel: (604) 3133338041
Apartadó - Colombia
aldeosas@hotmail.com

Factura electronica de venta
**No. 4 9**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Señores** | MUNICIPIO DE APARTADO | | |
| **NIT** | 890.980.095-2 | **Teléfono** | (604) 8280457 - Ext. 000 |
| **Dirección** | CR 100 103A 02 BARR CENTRO ADMINISTRATIVO MUNICIPAL | **Ciudad** | Apartadó - Colombia |

| Fecha y hora Factura | |
|---|---|
| **Generación** | 02/11/2023, 15:10 |
| **Expedición** | 02/11/2023, 15:10 |
| **Vencimiento** | 02/11/2023 |

| Ítem | Descripción | Cantidad | Vr. Total |
|---|---|---|---|
| 1 | Quinto pago del contrato N° 246 de 2.023, cuyo objeto es la prestación de servicios para atender a los adultos mayores que se encuentran en estado de abandono y adultos beneficiarios de los centros días, esta atención se realizara operando el centro de protección social del adulto mayor mi dulce hogar del corregimiento de churidó propiedad del municipio de Apartadó (Garantizar el suministro de todos los implementos de aseo, implementos de uso personal, implementos de enfermería, manteniendo preventivo y correctivo de los equipos de cómputo y demás enseres del centro de protección del adulto mayor de Churidó | 1.00 | 3,879,400.00 |
| 2 | Quinto pago del contrato N° 246 de 2.023, cuyo objeto es la prestación de servicios para atender a los adultos mayores que se encuentran en estado de abandono y adultos beneficiarios de los centros días, esta atención se realizara operando el centro de protección social del adulto mayor mi dulce hogar del corregimiento de churidó propiedad del municipio de Apartadó (Garantizar la contratación de personal idóneo tanto profesional, operativo y técnico requerido. 5 auxiliares de enfermería. 1 tecnóloga en Gerontología 3 manipuladoras de alimento. 2 de servicios generales. 2 conserjes. 1 nutricionista por 30 horas 1 psicólogo por 20 horas 1 médico general por 20 horas. | 1.00 | 47,900,866.00 |
| 3 | Quinto pago del contrato N° 246 de 2.023, cuyo objeto es la prestación de servicios para atender a los adultos mayores que se encuentran en estado de abandono y adultos beneficiarios de los centros días, esta atención se realizara operando el centro de protección social del adulto mayor mi dulce hogar del corregimiento de churidó propiedad del municipio de Apartadó (Garantizar la alimentación – para los adultos mayores institucionalizados en el CPSAM (Desayuno Media mañana Almuerzo Refrigerio Cena), y el almuerzo a los que se encuentren de paso) | 1.00 | 18,800,000.00 |
| 4 | Quinto pago del contrato N° 246 de 2.023, cuyo objeto es la prestación de servicios para atender a los adultos mayores que se encuentran en estado de abandono y adultos beneficiarios de los centros días, esta atención se realizara operando el centro de protección social del adulto mayor mi dulce hogar del corregimiento de churidó propiedad del municipio de Apartadó (Garantizar el desarrollo actividades lúdicas, deportivas, recreativas y culturales tanto para los adultos institucionalizados como los de paso. 2 en el mes) | 1.00 | 1,600,000.00 |
| 5 | Quinto pago contrato N° 246 de 2.023, cuyo objeto es la prestación de servicios para atender a los adultos mayores que se encuentran en estado de abandono y adultos beneficiarios de los centros días, esta atención se realizara operando el centro de protección social del adulto mayor mi dulce hogar del corregimiento de churidó propiedad del municipio de Apartadó (Garantizar el transporte y acompañamiento) | 1.00 | 2,500,000.00 |
| 6 | Quinto pago contrato N° 246 de 2.023, cuyo objeto es la prestación de servicios para atender a los adultos mayores que se encuentran en estado de abandono y adultos beneficiarios de los centros días, esta atención se realizara operando el centro de protección social del adulto mayor mi dulce hogar del corregimiento de churidó propiedad del municipio de Apartadó (Realizar talleres educativos a los adultos mayores institucionalizados). | 1.00 | 1,500,000.00 |

**Total items:** 6

**Valor en Letras:**
Setenta y seis millones ciento ochenta mil doscientos sesenta y seis pesos m/cte

**Condiciones de Pago:**
Transferencia $ 76,180,266.00

| | |
|---|---|
| **Total Bruto** | 75,560,866.00 |
| IVA 19% | 619,400.00 |
| **Total a Pagar** | **76,180,266.00** |

Fabricante Software y Proveedor tecnológico: Siigo SAS - Nit 830.046.145-6. Nombre Software: Siigo Nube. Firma electrónica ver en el XML

**Observaciones:**

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título - Valor. **Número Autorización 18764051278356 aprobado en 20230701 prefijo 4 desde el número 1 al 48 Vigencia: 12 Meses**

- Actividad Económica 8121 Limpieza general interior de edificios Tarifa

**CUFE:** 2994194799b260fd3a32fbc375e959252deac00d5dda532e2f10abbe41e6f1772e356e9976ce61bc135436696e41f864

*ALDESO S.A.S.*
*NIT 900.500.537-3*

# PAZ Y SALVO

Mediante la presente, me permito Certificar que nuestra empresa se encuentra a Paz y Salvo con el PAGO DE LA SEGURIDAD SOCIAL Y EL PAGO DE SALARIOS para el período des el 1 DE OCTUBRE HASTA EL 31 DE OCTUBRE DE 2.023 AL PERSONAL EMPLEADO para la operación del Centro de Atención al Adulto Mayor de Churidó Pueblo del Municipio de Apartadó, de conformidad con lo establecido en el Contrato de prestación de servicios Nº246-2.023, cuyo objeto es **"PRESTACIÓN DE SERVICIOS PARA ATENDER A LOS ADULTOS MAYORES QUE SE ENCUENTRAN EN ESTADO DE ABANDONO Y ADULTOS BENEFICIARIOS DE LOS CENTROS DIAS, ESTÁ ATENCION SE REALIZARÁ OPERANDO EL CENTRO DE PROTECCIÓN SOCIAL DEL ADULTO MAYOR MI DULCE HOGAR DEL CORREGIMIENTO DE CHURIDO PROPIEDAD DEL MUNICIPIO DE APARTADÓ".**

La presente certificación se expide a solicitud del Municipio de Apartadó, a los Treinta y un día (31) días del mes de Octubre de 2.023.

Atentamente,

**MATILDE EUGENIA ARANGO MORA**
Gerente.

Calle 103 A Nº 102 - 59 - Barrio Vélez, Apartadó - Antioquia
Cel. 320 6510514

# PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
# COMPROBANTE DE PAGO

Bancoomeva

## DATOS GENERALES DEL APORTANTE

| | | | |
|---|---|---|---|
| TIPO IDENTIFICACIÓN: | | NIT NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: | 900500537 |
| NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL: | | | ALDESO S.A.S |
| CIUDAD/MUNICIPIO: | | APARTADO DEPARTAMENTO: | ANTIOQUIA |
| DIRECCIÓN: | BRR VELEZ CLL 103A 102 59 | TELÉFONO: | 8888888 |
| TIPO APORTANTE: | 01-EMPLEADOR | CLASE APORTANTE: | B-MENOS DE 200 COTIZANTES |
| TIPO EMPRESA: | PRIVADA | ACTIVIDAD ECONOMICA: | Limpieza general interior de |
| FORMA DE PRESENTACIÓN: | ÚNICO | | |
| APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA): | | | SI |

## DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| NÚMERO PLANILLA: | **4522434217** | TIPO DE PLANILLA: | | | E-EMPLEADOS |
| PERIODO COTIZACIÓN | MES: septiembre | PERIODO COTIZACIÓN | | MES: | octubre |
| OTROS SUBSISTEMAS: | AÑO: 2023 | SALUD: | | AÑO: | 2023 |
| DÍAS DE MORA: | 3 | | | | |
| FECHA PAGO (aaaa/mm/dd): | 2023/10/13 | NÚMERO AUTORIZACIÓN: | | | 9996244034 |

## LIQUIDACIÓN GENERAL

| | | | TOTALES | |
|---|---|---|---|---|
| | | | COTIZANTES | TOTAL PAGADO |
| **PENSIÓN** | | | | |
| | | ADMINISTRADORA | | |
| NIT | CÓDIGO | NOMBRE | | |
| 800229739 | 230201 | 230201- PROTECCION | 3 | $ 581.000 |
| 900336004 | 25-14 | 25-14 COLPENSIONES | 4 | $ 767.200 |
| 800227940 | 231001 | 231001-COLFONDOS | 1 | $ 208.700 |
| 800224808 | 230301 | 230301-PORVENIR | 6 | $ 1.296.900 |
| | | **SUBTOTAL:** | 14 | **$ 2.853.800** |
| **SALUD** | | | | |
| | | ADMINISTRADORA | | |
| NIT | CÓDIGO | NOMBRE | | |
| 900604350 | EPS040 | EPS040 - SAVIA SALUD EPS | 1 | $ 52.200 |
| 900156264 | EPS037 | EPS037-NUEVA EPS | 4 | $ 191.800 |
| 800088702 | EPS010 | CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD | 9 | $ 469.500 |
| | | **SUBTOTAL:** | 14 | **$ 713.500** |
| **CAJA DE COMPENSACIÓN** | | | | |
| | | ADMINISTRADORA | | |
| NIT | CÓDIGO | NOMBRE | | |
| 890900842 | CCF03 | CCF03-COMFENALCO ANTIOQUIA | 14 | $ 713.500 |
| | | **SUBTOTAL:** | 14 | **$ 713.500** |
| **RIESGOS PROFESIONALES** | | | | |
| | | ADMINISTRADORA | | |
| NIT | CÓDIGO | NOMBRE | | |
| 860011153 | 14-23 | 14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A. | 14 | $ 187.100 |
| | | **SUBTOTAL:** | 14 | **$ 187.100** |

| | |
|---|---|
| **VALOR SIN MORA:** | **$ 4.453.700** |
| **VALOR MORA:** | **$ 14.200** |
| **TOTAL PAGADO:** | **$ 4.467.900** |

# PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
## SOPORTE DE PAGO GENERAL

SOI | Bancoomeva

| DATOS GENERALES DEL APORTANTE | | | | DATOS GENERALES DE LA PLANILLA | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| TIPO IDENTIFICACIÓN: | NIT | NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: | 900500537 | NÚMERO PLANILLA: | 4522434217 | TIPO DE PLANILLA: | E-EMPLEADOS |
| NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL: | | | ALDESO S.A.S | PERIODO COTIZACIÓN OTROS: MES | septiembre AÑO 2023 | PERIODO COTIZACIÓN SALUD: MES | octubre AÑO 2023 |
| CIUDAD/MUNICIPIO: | APARTADO | DEPARTAMENTO: | ANTIOQUIA | DÍAS DE MORA: | 3 | | |
| DIRECCIÓN: | BRR VELEZ CLL 103A 102 59 | TELÉFONO: | 8888888 | FECHA PAGO (aaaa/mm/dd): | 2023/10/13 | NÚMERO AUTORIZACIÓN: | 9996244034 |
| TIPO APORTANTE: | 01-EMPLEADOR | CLASE APORTANTE: | B-MENOS DE 200 COTIZANTES | | | | |
| TIPO EMPRESA: | PRIVADA | ACTIVIDAD ECONÓMICA: | Limpieza general interior de edificios | | | | |
| FORMA DE PRESENTACIÓN: | ÚNICO | | | | | | |
| APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA): | | | SI | | | | |

**TOTAL APORTES A PENSIÓN**

| CÓDIGO | NOMBRE | No. COTIZANTES | COTIZACIÓN | APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR | APORTES VOLUNTARIOS COTIZANTE | FSP SOLIDARIDAD | FSP SUBSISTENCIA | MORA COTIZACIÓN | MORA FSP | TOTALES APORTES | TOTALES MORA | VALOR PAGADO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 230301 | 230301-PORVENIR | 6 | $ 1.292.800 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 4.100 | $ 0 | $ 1.292.800 | $ 4.100 | $ 1.296.900 |
| 25-14 | 25-14 COLPENSIONES | 4 | $ 764.800 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 2.400 | $ 0 | $ 764.800 | $ 2.400 | $ 767.200 |
| 230201 | 230201- PROTECCIÓN | 3 | $ 579.200 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 1.800 | $ 0 | $ 579.200 | $ 1.800 | $ 581.000 |
| 231001 | 231001-COLFONDOS | 1 | $ 208.000 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 700 | $ 0 | $ 208.000 | $ 700 | $ 208.700 |
| SUBTOTALES: | | | | | | | | | | $ 2.844.800 | $ 9.000 | $ 2.853.800 |

**TOTAL APORTES A SALUD**

| CÓDIGO | NOMBRE | No. COTIZANTES | INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD NÚMERO AUTORIZACIÓN | INCAPACIDAD VALOR | LICENCIA MATERNIDAD NÚMERO AUTORIZACIÓN | LICENCIA VALOR | SALDO A FAVOR PLANILLA | SALDO A FAVOR VALOR | LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN | LIQUIDACIÓN VALOR ADRES | MORA COTIZACIÓN | MORA VALOR ADRES | TOTALES APORTES | TOTALES MORA | TOTALES DESCUENTO | VALOR PAGADO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| EPS010 | CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD | 9 | | $ 0 | | $ 0 | | $ 0 | $ 468.000 | $ 0 | $ 1.500 | $ 0 | $ 468.000 | $ 1.500 | $ 0 | $ 469.500 |
| EPS040 | EPS040 - SAVIA SALUD EPS | 1 | | $ 0 | | $ 0 | | $ 0 | $ 52.000 | $ 0 | $ 200 | $ 0 | $ 52.000 | $ 200 | $ 0 | $ 52.200 |
| EPS037 | EPS037-NUEVA EPS | 4 | | $ 0 | | $ 0 | | $ 0 | $ 191.200 | $ 0 | $ 600 | $ 0 | $ 191.200 | $ 600 | $ 0 | $ 191.800 |
| SUBTOTALES: | | | | | | | | | | | | | $ 711.200 | $ 2.300 | $ 0 | $ 713.500 |

**TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES**

| CÓDIGO | NOMBRE | No. COTIZANTES | INCAPACIDAD IRP NÚMERO AUTORIZACIÓN | INCAPACIDAD IRP VALOR | PAGO A OTROS RIESGOS | SALDO A FAVOR PLANILLA | SALDO A FAVOR VALOR | LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN | TOTALES APORTES | TOTALES MORA | TOTALES DESCUENTO | VALOR PAGADO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 14-23 | 14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A. | 14 | | $ 0 | $ 0 | | $ 0 | $ 186.500 | $ 186.500 | $ 600 | $ 0 | $ 187.100 |
| SUBTOTALES: | | | | | | | | | $ 186.500 | $ 600 | $ 0 | $ 187.100 |

**TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR**

| CÓDIGO | NOMBRE | No. COTIZANTES | TOTALES APORTES | TOTALES MORA | VALOR PAGADO |
|---|---|---|---|---|---|
| CCF03 | CCF03-COMFENALCO ANTIOQUIA | 14 | $ 711.200 | $ 2.300 | $ 713.500 |
| SUBTOTALES: | | | $ 711.200 | $ 2.300 | $ 713.500 |

**LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES**

Datos del cotizante y novedades:

| Nº | IDENTIFICACIÓN | NOMBRES | TIPO COTIZANTE | SUBTIPO COTIZANTE | SALARIO BÁSICO | TIPO DE SALARIO | COLOMBIANO EXTRANJERO | REFORMA TRIBUTARIA | ING | RET | TDE TAE TDP TAP COR | VSP | VST | SLN | CON | IGE | LMA | VAC | AVP | VCT | IRP |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | CC 1001028385 | GALARGAD MARTINEZ YOMER ESTIVEN | DEPEND | | $ 1.160.000 | FIJO | | SI | | | | | | | | | | | | | |
| 2 | CC 1001028902 | MARTINEZ GONZALEZ RONALDO | DEPEND | | $ 1.160.000 | FIJO | | SI | | | | | | | | | | | | | |
| 3 | CC 1028025166 | MARTINEZ HIGUITA YURIS PRECIOSA | DEPEND | | $ 1.300.000 | FIJO | | SI | | | | | | | | | | | | | |
| 4 | CC 1028026255 | GOMEZ MUENTES YELIS YANET | DEPEND | | $ 1.160.000 | FIJO | | SI | | | | | | | | | | | | | |
| 5 | CC 1028038756 | GOMEZ SANCHEZ MARIA FERNANDA | DEPEND | | $ 1.300.000 | FIJO | | SI | | | | | | | | | | | | | |
| 6 | CC 1210721610 | HINCAPIE SUAREZ VLADIMIR | DEPEND | | $ 1.160.000 | FIJO | | SI | | | | | | | | | | | | | |

Seguridad social — Pensión:

| Nº | ADMIN | DÍAS COT | IBC | COTIZACIÓN | FSP SUBSISTENCIA | FSP SOLIDARIDAD | APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR | APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO | INDICADOR TARIFA ESPECIAL | TOTAL APORTE |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | 230301-PORVENIR | 30 | $ 1.160.000 | $ 185.600 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | Normal | $ 185.600 |
| 2 | 230201-PROTECCION | 30 | $ 1.160.000 | $ 185.600 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | Normal | $ 185.600 |
| 3 | 230201-PROTECCION | 30 | $ 1.300.000 | $ 208.000 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | Normal | $ 208.000 |
| 4 | 230301-PORVENIR | 30 | $ 1.160.000 | $ 185.600 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | Normal | $ 185.600 |
| 5 | 231001-COLFONDOS | 30 | $ 1.300.000 | $ 208.000 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | Normal | $ 208.000 |
| 6 | 230301-PORVENIR | 30 | $ 1.160.000 | $ 185.600 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | Normal | $ 185.600 |

Seguridad social — Salud y ARP:

| Nº | SALUD ADMIN | DÍAS COT | IBC | COTIZACIÓN | VALOR ADRES | TOTAL APORTE | ARP ADMIN | DÍAS COT | IBC | CENTRO DE TRABAJO | TOTAL APORTE |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD | 30 | $ 1.160.000 | $ 46.400 | $ 0 | $ 46.400 | 14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A. | 30 | $ 1.160.000 | | $ 12.200 |
| 2 | CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD | 30 | $ 1.160.000 | $ 46.400 | $ 0 | $ 46.400 | 14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A. | 30 | $ 1.160.000 | | $ 12.200 |
| 3 | CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD | 30 | $ 1.300.000 | $ 52.000 | $ 0 | $ 52.000 | 14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A. | 30 | $ 1.300.000 | | $ 13.600 |
| 4 | CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD | 30 | $ 1.160.000 | $ 46.400 | $ 0 | $ 46.400 | 14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A. | 30 | $ 1.160.000 | | $ 12.200 |
| 5 | EPS040 - SAVIA SALUD EPS | 30 | $ 1.300.000 | $ 52.000 | $ 0 | $ 52.000 | 14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A. | 30 | $ 1.300.000 | | $ 13.600 |
| 6 | CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD | 30 | $ 1.160.000 | $ 46.400 | $ 0 | $ 46.400 | 14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A. | 30 | $ 1.160.000 | | $ 12.200 |

Parafiscales:

| Nº | CCF DÍAS COT | CCF IBC | CCF ADMIN | CCF TOTAL APORTE | SENA TOTAL APORTE | ICBF TOTAL APORTE | ESAP TOTAL APORTE | MINEDU TOTAL APORTE |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | 30 | 1.160.000 | SCCF03-COMFENALCO ANTIOQUIA | $ 46.400 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 |
| 2 | 30 | 1.160.000 | SCCF03-COMFENALCO ANTIOQUIA | $ 46.400 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 |
| 3 | 30 | 1.300.000 | SCCF03-COMFENALCO ANTIOQUIA | $ 52.000 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 |
| 4 | 30 | 1.160.000 | SCCF03-COMFENALCO ANTIOQUIA | $ 46.400 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 |
| 5 | 30 | 1.300.000 | SCCF03-COMFENALCO ANTIOQUIA | $ 52.000 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 |
| 6 | 30 | 1.160.000 | SCCF03-COMFENALCO ANTIOQUIA | $ 46.400 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 |

SOI

# PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
## SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancoomeva

**DATOS GENERALES DEL APORTANTE**

| | | | |
|---|---|---|---|
| TIPO IDENTIFICACIÓN: | NIT | NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: | 900508537 |
| NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL: | | | ALDESO S.A.S |
| CIUDAD/MUNICIPIO: | APARTADO | DEPARTAMENTO: | ANTIOQUIA |
| DIRECCIÓN: | BRR VELEZ CLL 103A 102 59 | TELÉFONO: | 8888888 |
| TIPO APORTANTE: | 01-EMPLEADOR | CLASE APORTANTE: | B-MENOS DE 200 COTIZANTES |
| TIPO EMPRESA: | PRIVADA | ACTIVIDAD ECONOMICA: | Limpieza general interior de edificios. |
| FORMA DE PRESENTACIÓN: | ÚNICO | | |
| APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA): | | | SI |

**DATOS GENERALES DE LA PLANILLA**

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| NÚMERO PLANILLA: | | 4522434217 | TIPO DE PLANILLA: | | E-EMPLEADOS |
| PERIODO COTIZACIÓN OTROS: | MES septiembre | AÑO 2023 | PERIODO COTIZACIÓN SALUD: | MES octubre | AÑO 2023 |
| DÍAS DE MORA: | | 3 | | | |
| FECHA PAGO (aaaa/mm/dd): | | 2023/10/13 | NÚMERO AUTORIZACIÓN: | | 9990244034 |

**DATOS DEL COTIZANTE / NOVEDADES**

| Nº | IDENTIFICACIÓN | NOMBRES | TIPO COTIZANTE | SUBTIPO COTIZANTE | SALARIO BÁSICO | TIPO DE SALARIO | COLOMBIANO | EXTRANJERO | REFORMA TRIBUTARIA | ING | RET | TDE | TAE | TDP | TAP | COR | VSP | VST | SLN | COM | IGE | LMA | VAC | AVP | VCT | IRP |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 7 | CC 39409768 | HENAO ESTRADA BEATRIZ ELENA | DEPEND | | $ 1.300.000 | FIJO | | | SI | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 8 | CC 39411485 | GARCIA SALDARRIAGA SANDRA PATRICIA | DEPEND | | $ 1.300.000 | FIJO | | | SI | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 9 | CC 39415951 | VELASQUEZ CARMONA GLORIA PATRICIA | DEPEND | | $ 2.000.000 | FIJO | | | SI | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 10 | CC 39423429 | SIERRA MATIAS CARMEN ALICIA | DEPEND | | $ 1.300.000 | FIJO | | | SI | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 11 | CC 39423632 | CAICEDO CAPARLIN BEATRIZ | DEPEND | | $ 1.160.000 | FIJO | | | SI | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 12 | CC 39426226 | IBARGUEN PITALUA SILVIA ELENA | DEPEND | | $ 1.160.000 | FIJO | | | SI | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 13 | CC 39428269 | DURANGO ARCO LEIDIS PATRICIA | DEPEND | | $ 1.160.000 | FIJO | | | SI | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 14 | CC 43462665 | DIAZ SEGURA CRISTINA | DEPEND | | $ 1.160.000 | FIJO | | | SI | | | | | | | | | | | | | | | | | |

**LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES — SEGURIDAD SOCIAL — PENSIÓN**

| Nº | ADMIN | DÍAS COT | IBC | COTIZACIÓN | FSP SUBSISTENCIA | FSP SOLIDARIDAD | APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR | APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO | INDICADOR TARIFA ESPECIAL | TOTAL APORTE |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 7 | 25-14 COLPENSIONES | 30 | $ 1.300.000 | $ 208.000 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | Normal | $ 208.000 |
| 8 | 230301-PORVENIR | 30 | $ 1.300.000 | $ 208.000 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | Normal | $ 208.000 |
| 9 | 230301-PORVENIR | 30 | $ 2.000.000 | $ 320.000 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | Normal | $ 320.000 |
| 10 | 230301-PORVENIR | 30 | $ 1.300.000 | $ 208.000 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | Normal | $ 208.000 |
| 11 | 230201-PROTECCION | 30 | $ 1.160.000 | $ 185.600 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | Normal | $ 185.600 |
| 12 | 25-14 COLPENSIONES | 30 | $ 1.160.000 | $ 185.600 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | Normal | $ 185.600 |
| 13 | 25-14 COLPENSIONES | 30 | $ 1.160.000 | $ 185.600 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | Normal | $ 185.600 |
| 14 | 25-14 COLPENSIONES | 30 | $ 1.160.000 | $ 185.600 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | Normal | $ 185.600 |

**SALUD / ARP**

| Nº | SALUD ADMIN | DÍAS COT | IBC | COTIZACIÓN | VALOR ADRES | TOTAL APORTE | ARP ADMIN | DÍAS COT | IBC | CENTRO DE TRABAJO | TOTAL APORTE |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 7 | EPS037-NUEVA EPS | 30 | $ 1.300.000 | $ 52.000 | $ 0 | $ 52.000 | 14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A. | 30 | $ 1.300.000 | | $ 13.600 |
| 8 | CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD | 30 | $ 1.300.000 | $ 52.000 | $ 0 | $ 52.000 | 14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A. | 30 | $ 1.300.000 | | $ 13.600 |
| 9 | CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD | 30 | $ 2.000.000 | $ 80.000 | $ 0 | $ 80.000 | 14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A. | 30 | $ 2.000.000 | | $ 20.900 |
| 10 | CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD | 30 | $ 1.300.000 | $ 52.000 | $ 0 | $ 52.000 | 14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A. | 30 | $ 1.300.000 | | $ 13.600 |
| 11 | EPS037-NUEVA EPS | 30 | $ 1.160.000 | $ 46.400 | $ 0 | $ 46.400 | 14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A. | 30 | $ 1.160.000 | | $ 12.200 |
| 12 | EPS037-NUEVA EPS | 30 | $ 1.160.000 | $ 46.400 | $ 0 | $ 46.400 | 14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A. | 30 | $ 1.160.000 | | $ 12.200 |
| 13 | CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD | 30 | $ 1.160.000 | $ 46.400 | $ 0 | $ 46.400 | 14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A. | 30 | $ 1.160.000 | | $ 12.200 |
| 14 | EPS037-NUEVA EPS | 30 | $ 1.160.000 | $ 46.400 | $ 0 | $ 46.400 | 14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A. | 30 | $ 1.160.000 | | $ 12.200 |

**PARAFISCALES**

| Nº | CCF DÍAS COT | CCF IBC | CCF ADMIN | CCF TOTAL APORTE | SENA TOTAL APORTE | ICBF TOTAL APORTE | ESAP TOTAL APORTE | MINEDU TOTAL APORTE |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 7 | 30 | 1.300.000 | SCCF03-COMFENALCO ANTIOQUIA | $ 52.000 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 |
| 8 | 30 | 1.300.000 | SCCF03-COMFENALCO ANTIOQUIA | $ 52.000 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 |
| 9 | 30 | 2.000.000 | SCCF03-COMFENALCO ANTIOQUIA | $ 80.000 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 |
| 10 | 30 | 1.300.000 | SCCF03-COMFENALCO ANTIOQUIA | $ 52.000 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 |
| 11 | 30 | 1.160.000 | SCCF03-COMFENALCO ANTIOQUIA | $ 46.400 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 |
| 12 | 30 | 1.160.000 | SCCF03-COMFENALCO ANTIOQUIA | $ 46.400 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 |
| 13 | 30 | 1.160.000 | SCCF03-COMFENALCO ANTIOQUIA | $ 46.400 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 |
| 14 | 30 | 1.160.000 | SCCF03-COMFENALCO ANTIOQUIA | $ 46.400 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 |

**TOTAL** **$ 4.467.900**

Planilla Pagada

| Seguimiento | | | X | Final | |
|---|---|---|---|---|---|
| Fecha | 07 | de | Noviembre | de | 2023 |

## INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO

| | |
|---|---|
| **Contrato de:** | Prestación de Servicios No. 246 del 24 de mayo de 2023 |
| **Objeto del contrato:**<br>"PRESTACIÓN DE SERVICIOS PARA ATENDER A LOS ADULTOS MAYORES QUE SE ENCUENTRAN EN ESTADO DE ABANDONO Y ADULTOS BENEFICIARIOS DE LOS CENTROS DÍAS, ESTÁ ATENCIÓN SE REALIZARÁ OPERANDO EL CENTRO DE PROTECCIÓN SOCIAL DEL ADULTO MAYOR MI DULCE HOGAR DEL CORREGIMIENTO DE CHURIDO PROPIEDAD DEL MUNICIPIO DE APARTADÓ" | |
| **Valor del contrato:**<br>SEISCIENTOS DOS MILLONES SETECIENTOS NOVENTA Y DOS MIL NOVECIENTOS NOVENTA Y CINCO PESOS M.L. ($602.792.995). | |
| **Plazo del contrato:**<br>SIETE (07) MESES Y QUINCE (15) DÍAS | |

## ASISTENTES A LA REUNIÓN

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Interventor(es)** | N/A | | |
| **Supervisor (es)** | **MARLEN MABIANA PIEDRAHITA PÉREZ**<br>Secretaria de Inclusión Social | | |
| **Apoyos (s) a la Supervisión** | **N/A** | | |
| **Por parte del contratista:** | ALDESO S.A.S. Nit. 900.500.537-3<br>Matilde Eugenia Arango Mora – Representante Legal | | |
| **Lugar donde se realiza la reunión** | Secretaría de Inclusión Social | | |
| **Hora de inicio** | 8:30AM | **Hora de finalización** | 9:20AM |

## VERIFICACIÓN DEL CUMPLIMIENTO DE LOS COMPROMISOS Y/O ACTIVIDADES CONTEMPLADAS EN EL CONTRATO.

| Actividad u obligaciones específicas | Estado de avance de las actividades (%) | Justificación / Observación |
|---|---|---|
| 1. Cumplir con los productos establecidos en la ficha técnica del Estudio Previo, numeral 2.3. | 100% | La contratista cumple con los productos establecidos en la ficha técnica del estudio previo, numeral 2.3, así:<br><br>**1. OPERACIÓN Y SOSTENIMIENTO DEL CPSAM**<br><br>El contratista cumple con la **Operación del CPSAM** a través del suministro de los |

| | | |
|---|---|---|
| | | insumos requeridos para que el personal de aseo realice una correcta desinfección y mantenimiento de todas las áreas del CPSAM.<br>Suministra implementos de aseo personal y de lavandería.<br>Además, suministra los implementos necesarios para que las auxiliares de enfermería realicen los siguientes procedimientos; 1 adulto mayor requiere curación de heridas no profundas, 2 adultos mayores presentan problemas de próstata por lo cual realizan cambios de sondas y demás procedimientos básicos por alguna condición médica no prevista, en los adultos institucionalizados y los de paso.<br><br>En cumplimiento del **Sostenimiento del CPSAM,** el contratista desarrolla las siguientes actividades: guadañó todas las zonas verdes que tiene el CPSAM, garantizando un ambiente más limpio y seguro para los adultos mayores; realizó limpieza y desinfección de la nevera donde se guardan los medicamentos que requieren de refrigeración, y realizó limpieza de todos los ventiladores de las habitaciones del CPSAM.<br><br>**2. RECURSO HUMANO**<br><br>El contratista cumple garantizando la contratación del personal idóneo tanto profesional, operativo técnico requerido para la ejecución del contrato, así: 5 Auxiliares de Enfermería, 3 Manipuladoras de Alimento, 2 Operarias de Servicios Generales, 2 Conserjes, 1 Tecnóloga en gerontología quienes se vincularon al sistema de seguridad social integral; quienes realizan la operación y mantenimiento del CPSAM. El staff profesional conformado por 1 Nutricionista, 1 Psicólogo, 1 tecnólogo en Fisioterapia y/o afines y 1 Médico.<br><br>Por lo anterior, presenta informe de las siguientes valoraciones de los profesionales:<br>La nutricionista realizó 28 valoraciones<br>El Psicólogo realizó 28 valoraciones<br>El fisioterapeuta realizó 28 valoraciones<br>El medico realizó 28 valoraciones<br>La gerontóloga realizó 28 valoraciones<br><br>**3. SUMINISTRO DE ALIMENTACIÓN**<br><br>La contratista garantiza la alimentación – |

| | | |
|---|---|---|
| | | para los adultos mayores institucionalizados en el CPSAM, y el almuerzo a los que se encuentren de paso.<br>La alimentación está a cargo de las 3 manipuladoras de alimentos, esta alimentación se suministra a los 28 adultos mayores residentes y el almuerzo a los 7 adultos que se encuentran de paso (1-Julio Berrio González, 2- Alfredo Augusto Mestra, 3- Ana Graciela Moreno Benítez, 4- Víctor Luis Posada, 5- Juan Pascual Largacha, 6- Justo Manuel Aguilar, 7- Senén Ibarguen Cuesta), conforme a la minuta dietaría: el Desayuno se reparte a las 7:30 AM, la Media mañana se sirve a las 9:00 AM, el Almuerzo se sirve a las 12:00 M, el Refrigerio se entrega a las 3:00 PM y la Cena se sirve a las 5:30 PM, estas preparaciones aportan valores nutricionales, necesarios para cada adulto mayor.<br><br>**4. DOTACIÓN ROPA DE CAMA**<br><br>En este quinto período de ejecución la empresa contratista no desarrolla esta actividad, dado que su periodicidad es una cada tres meses y la última entrega está programada para el mes de noviembre.<br><br>**5. KIT DE ASEO**<br><br>En este quinto período de ejecución la empresa contratista no desarrolla esta actividad, dado que su periodicidad es una cada dos meses y la última entrega está programada para el mes de noviembre.<br><br>**6. DOTACIÓN DE VESTUARIO**<br><br>En este quinto período de ejecución la empresa contratista no desarrolla esta actividad, dado que su periodicidad es una cada dos meses y la última entrega está programada para el mes de noviembre.<br><br>**7. ACTIVIDADES CULTURALES**<br><br>Para el cumplimiento de este ítem, el contratista realiza dos actividades, así:<br><br>Actividad N°1. Se realizó el 07 de octubre de 2023.<br>Esta actividad se llamó EL ATARDECER EN MEDIO DE MÁSCARAS, en el kiosco del CPSAM.<br>Actividad N°2. Se realizó el 18 de octubre |

| | | |
|---|---|---|
| | | de 2023. TARDE SOCIAL CON DRUNCH. Las dos actividades estuvieron coordinadas por la gerontóloga Gloria Patricia Velásquez.<br><br>Además, la empresa contratista realiza actividad de Tamizaje visual para los adultos mayores el 19oct2023, en articulación con la empresa OFTALMO SERVICIOS.<br><br>**8. TRANSPORTE**<br><br>La contratista garantiza el transporte y acompañamiento cuando se requiera atención en salud y otros, por lo que en durante este período se registraron 26 salidas para un acompañamiento total de 22 adultos mayores institucionalizados, el medio de transporte utilizado es un taxi.<br><br>**9. TALLERES**<br><br>El contratista cumple con la realización de dos talleres, cuya temática fue **Taller 1: Decorando mi imaginación, realizado el 13oct2023 y Taller 2: Manipulación de arcilla – mira lo que hacen mis manos, realizado el 20oct2023**, estos talleres estuvieron coordinados por la gerontóloga Gloria Patricia Velásquez.<br><br>**10. JORNADAS DE SANO ESPARCIMIENTO Y ENVEJECIMIENTO SALUDABLE**<br><br>En el quinto período de ejecución no se desarrolla esta actividad. |
| 2. Garantizar que dentro la operatividad del centro de atención al Adulto Mayor Mi Dulce Hogar de Churidó Pueblo del municipio de Apartadó, se dé atención permanente a 28 adultos mayores vulnerables que se encuentran institucionalizados y los adultos mayores vulnerables que se encuentren de paso en el centro de atención al adulto mayor Mi Dulce Hogar de Churidó Pueblo, según fecha y elementos establecidos en la ficha técnica del numeral 2.3. | 100% | Durante el quinto periodo de ejecución, la empresa contratista cumple con la atención permanente a los 28 adultos mayores institucionalizados, como a los 7 adultos mayores que se encuentran de paso, garantizándoles la alimentación necesaria, la atención requerida por las auxiliares de enfermería, nutrición, médico general, fisioterapeuta, psicólogo, gerontóloga, además del acompañamiento y gestión de citas médicas de cada uno de los adultos.<br><br>De igual forma, esta obligación se detalla en la ficha 2.3 Especificaciones del bien, características y cantidades y se cumple con la - Actividad Operación y Sostenimiento del CPSAM. |
| 3. Garantizar la contratación de | 100% | Esta obligación se detalla en la ficha 2.3 |

| | | |
|---|---|---|
| personal idóneo tanto profesional, operativo y técnico requerido para la operación del Centro de Atención al Adulto Mayor de Churidó Pueblo del municipio de Apartadó, el cual deberá estar contratado durante la vigencia del contrato, y se les garantizará el pago de salario, prestaciones sociales, pago de los aportes al sistema de seguridad social integral y parafiscales del personal a su cargo. Además, deberá suministrarse la dotación requerida para desempeñar las labores necesarias para el óptimo servicio, según fichas establecida en el numeral 2.3. | | Especificaciones del bien, características y cantidades y se cumple con la - Actividad 2 Recursos Humanos<br>Se suministró los contratos del personal asistente, como de los profesionales que realizan las valoraciones en el primer período de ejecución. |
| 4. Garantizar la alimentación para los adultos mayores residentes y el almuerzo a los que se encuentren de paso en el centro de atención al adulto mayor, conforme a la minuta establecida por el nutricionista. | 100% | Esta obligación se detalla en la ficha 2.3 Especificaciones del bien, características y cantidades y se cumple con la - Actividad 3 Suministro de Alimentación |
| 5. Suministrar la dotación de ropa de cama y de vestido y calzado para los 28 adultos mayores que se encuentran en el centro de protección al adulto mayor mi dulce hogar de Churidó Pueblo, según cantidades y fechas establecidas en el numeral 2.3. | 100% | Esta obligación se detalla en la ficha 2.3 Especificaciones del bien, características y cantidades y se cumple con la - Actividad 6 Dotación de ropa |
| 6. Garantizar la entrega de kit de aseo personal a 28 adultos mayores institucionalizados y a los adultos que se encuentran de paso, según cantidades y fechas establecidas en el numeral 2.3. | 100% | Esta obligación se detalla en la ficha 2.3 Especificaciones del bien, características y cantidades y se cumple con la - Actividad 5 Kit de aseo |
| 7. Realizar mediante cronograma, el desarrollo de eventos, talleres o actividades lúdicas, deportivas, recreativas y culturales a los adultos mayores institucionalizados y de paso que se encuentran en el centro de protección social de Churidó | 100% | Esta obligación se detalla en la ficha 2.3 Especificaciones del bien, características y cantidades y se cumple con la - Actividad 7 Actividades Culturales. |

| | | |
|---|---|---|
| Pueblo, según cantidades y fechas establecidas en el 2.3. | | |
| 8. Garantizar el transporte, acompañamiento y seguimiento cuando se requiera en la atención especializada (EPS subsidiado) a los adultos mayores del centro de protección al adulto mayor, y agregar a los expedientes de los adultos institucionalizados, en coordinación con las IPS y centro de salud Churidó, copia de la historia clínica de la atención que se brinde a los adultos mayores bien sea en citas de control por medicina general o especializada y por laboratorio, según fechas establecidas en el numeral 2.3. | 100% | Esta obligación se detalla en la ficha 2.3 Especificaciones del bien, características y cantidades, y se cumple con la - Actividad 8 Transporte |
| 9. Garantizar un buen y correcto almacenamiento, refrigeración y manipulación de los alimentos que se preparan y consumen en el centro de protección social del adulto mayor. | 100% | El contratista cumple con el correcto almacenamiento y refrigeración de cada uno de los alimentos que fueron entregados al CPSAM. Esta actividad es realizada por las manipuladoras que prestan el servicio y la supervisión del cumplimiento está a cargo de la nutricionista. El abastecimiento de carne, frutas y verduras se realiza de forma semanal. |
| 10. Garantizar en caso que durante la ejecución del contrato, un empleado presente una enfermedad que ponga en riesgo la inocuidad de los alimentos como gripes, infecciones de faringe, infecciones pulmonares, irritaciones cutáneas infectadas, diarreas, vómito, heridas, hongos en las uñas de manos, entre otros, deberá ser retirado de la labor y reemplazado, en tanto se resuelve su cuadro sintomático. | 100% | Los profesionales, el personal administrativo y el personal operativo desarrollaron sus labores de acuerdo a las obligaciones establecidas en los contratos de cada uno y no se presentó novedades por enfermedad, por lo que no hubo necesidad de reemplazo. |
| **Datos Generales:** Las actividades descritas anteriormente fueron recibidas a satisfacción por parte del supervisor y/o apoyo a la supervisión, quienes cuentan con las evidencias que soportan el cumplimiento de las mismas. | | |

**Compromisos adquiridos en la supervisión**

| Compromiso | Fecha de entrega | Responsable |
|---|---|---|
| | | |
| | | |

## BALANCE FINANCIERO DEL CONTRATO

| Balance General del Contrato | |
|---|---|
| Concepto | Valor |
| Valor inicial del contrato | $ 602.792.995 |
| Valor Adiciones | $ 0 |
| Valor Total del Contrato | $ 602.792.995 |
| Valor pagado | $ 325.773.064 |
| Valor causado que no se ha pagado | $ 76.180.266 |
| Valor total ejecutado (cantidad y porcentaje) | $ 401.953.330 (66%) |
| Valor saldo por ejecutar | $ 200.839.665 |
| Tiempo ejecutado (cantidad y porcentaje) | 66.5% (5 MESES) |

| Pagos realizados al contratista | | |
|---|---|---|
| Concepto (Anticipo, actas, pagos) | Fecha | Valor |
| Pago 001 | 10AGO2023 | $ 82.440.266 |
| Pago 002 | 25AGO2023 | $ 80.583.266 |
| Pago 003 | 08SEP2023 | $82.166.266 |
| Pago 004 | 17OCT2023 | $80.583.266 |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| total | | $ 325.773.064 |

| **Fecha de la próxima reunión** | 01 | de | Diciembre | de | 2023 |
|---|---|---|---|---|---|

Para constancia de lo anterior, firman la presente acta los que en ella intervinieron a los Siete (07) días del mes de Noviembre de 2023

MARLEN MABIANA PIEDRAHITA PÉREZ
**SUPERVISOR**

MATILDE EUGENIA ARANGO MORA
Representante legal Aldeso S.A.S.
**CONTRATISTA**