ALCALDIA DE ARMENIA

Vigencia Fiscal: 2023

REGISTRO PRESUPUESTAL DE COMPROMISOS Nº. 1548

NIT: 890000464-3

Carrera 14 # 15 -25 Centro

Fecha de Compromiso: 13 de febrero de 2023

Beneficiario: CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO EL CARMEN **Nit:** 890001326

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

Tipo de Compromiso: Convenio Interinstitucional

Oficio SOCIAL SG-PSP 1453 **Fecha:** 13/02/2023 **Vence:** 31/12/2023

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 Recurso Propio-Destinación Específica ESTAMP ADULMAY MODAL 10901 2.3.2.02.02.009.4104007.122.0102*007	Servicios de atención residencial para personas m	$ 402.309.303,67
	Total Compromiso	$402.309.303,67

Programacion de PAC*

Mes	Valor Programación
Marzo	$49.230.935,39
Abril	49.230.930,39
Mayo	49.230.930,39
Junio	49.230.930,39
Julio	49.230.930,39
Agosto	49.230.930,39
Septiembre	49.230.930,39
Octubre	49.230.930,39
Noviembre	49.230.930,39
Diciembre	49.230.930,39
Valor Total	$402.309.303,80

Elabro: WSHANIGYR

PCT Usuario: Page 35 of 42 - RPC 1548

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

ALCALDIA DE ARMENIA

MUNICIPIO DE ARMENIA
NIT. 890000464-3
741 7100
Carrera 16 # 15-26 Centro ,

Vigencia Fiscal 2023

REGISTRO PRESUPUESTAL DE COMPROMISOS Nº. 7971

Fecha de Compromiso: 31 de julio de 2023

Beneficiario CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO EL CARMEN Nit: 890001326 - 1

No. C.D.P. 2125 Fecha de Expedición del C.D.P. 17 de febrero de 2023

Tipo de Compromiso Contrato

Oficio SOCIAL SO-PSP-6161 **Fecha:** 31/07/2023 **Vence:** 31/12/2023

Objeto: Adición al convenio 00 10 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 institución que atienden adultos mayores en situación de vulnerabilidad.

IMPUTACION PRESUPUESTAL

Código	Descripción	Valor
Gastos-Inversion Recurso Propio-Destinación Especifica REC BCE ESTAMPILLA MUNICIPAL		
10901 - 2.3.2.02.02.009.4104007.122.93221 - 654	Servicios de atención residencial para personas m	$ 246.154.650,00

Total Compromiso $246.154.650,00

Programación de PAC*

Mes	Valor Programación
Agosto	$49.230.000,00
Septiembre	49.230.000,00
Octubre	49.230.000,00
Noviembre	49.230.000,00
Diciembre	49.234.650,00
Valor Total	$246.154.650,00

Elaboró: DSANCHEZ

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

DIAN
POR UNA COLOMBIA MAS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14866492205

(415)7707212489984(8020) 000001486649220 5

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

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	27. Fecha expedición
Persona jurídica 1			

Lugar de expedición 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres

35. Razón social
CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO EL CARMEN

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Quindío 6 3	Armenia 0 0 1

41. Dirección principal
KM 1 VIA ARMENIA MONTENEGRO

42. Correo electrónico aocampomejia@hotmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	7 3 6 9 6 2 0	3 1 1 7 8 6 8 2 9 6

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

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

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código: 4 7 14 42 48 52 55

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

Obligados aduaneros

54. Código

Exportadores

55. Forma	56. Tipo	Servicio	1	2	3
		57. Modo			
		58. CPC			

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

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0 61. Fecha 2022 - 09 - 22 / 09 : 35: 55

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

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

984. Nombre OCAMPO MEJIA ARCESIO
985. Cargo Representante legal Certificado

Fecha generación documento PDF: 22-09-2022 09:36:09AM

DOCUMENTO VALIDO SIN COSTO

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14866492205

(415)7707212489984(8020) 000001486649220 5

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

Características y formas de las organizaciones

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

Constitución, Registro y Última Reforma

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

Vigencia

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

Composición del Capital

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

Entidad de vigilancia y control

88. Entidad de vigilancia y control: Gobernación 9

Estado y Beneficio

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

Vinculación económica

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

97. Nombre o razón social de la matriz o controlante

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

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

DOCUMENTO SIN VALOR COMERCIAL

DIAN
POR UNA COLOMBIA MAS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario
Representación

001

Página 3 de 3 **Hoja 3**

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14866492205

(415)7707212489984(8020) 000001486649220 5

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

Representación

1

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

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

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

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

2

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación

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

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

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

3

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación

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

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

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

4

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación

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

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

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

5

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación

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

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

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

DOCUMENTO GENERADO SIN COSTO

Fecha generación documento PDF: 22-09-2022 09:36:09AM

CENTRO DE
BIENESTAR
DEL ANCIANO
EL CARMEN

Armenia, 20 de noviembre de 2023

CERTIFICACIÓN

El Centro de Bienestar del Anciano "El Carmen" de la ciudad de Armenia, entidad privada sin ánimo de lucro con personería jurídica N° 4376 del 81, expedida por el Ministerio de Salud, **hace constar que la Institución ha cancelado los aportes a la Seguridad Social en los últimos 6 meses y en consecuencia se encuentra a paz y salvo por dicho concepto**, según el artículo 50 de la Ley 789 del 27 de diciembre del año 2002. Los pagos del mes de noviembre/23 se han realizado oportunamente y estamos pendiente de recibir las respectivas planillas, por lo tanto se adjuntan las planillas correspondientes al mes de octubre.

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

Atentamente

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

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

Certificado No:

6536231F86D7FBA7

LA REPUBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

CERTIFICA A:
QUIEN INTERESE

Que el contador público **ANDREA ESTEFANIA ROMERO CUERVO** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 1094920067 de ARMENIA (QUINDIO) Y Tarjeta Profesional No 217460-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 12 días del mes de Diciembre 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

República de Colombia
Ministerio de Comercio Industria y Turismo

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
TARJETA PROFESIONAL
DE CONTADOR PUBLICO

217460-T



ANDREA ESTEFANIA
ROMERO CUERVO
C.C. 1094920067
RESOLUCION INSCRIPCION 503
UNIVERSIDAD DEL QUINDIO

FECHA 08/07/2016

DIRECTOR GENERAL

OSCAR EDUARDO FUENTES PEÑA 231210

220737

Esta tarjeta es el único documento que lo acredita como CONTADOR PUBLICO de acuerdo con lo estipulado en la ley 43 de 1990.

Agradecemos a quien encuentre esta tarjeta comunicarse al PBX: 644 44 50 o devolverla a la UAE - Junta Central de Contadores a la calle 99 No. 9A - 21 Bogota D.C.

ARUS

SuAporte | REPORTE INDIVIDUAL

Fecha creación reporte 2023-10-18 02:05:17 PM

Número Planilla 66457107

Periodo Servicio 202310

PAGADA 2023-10-18

I. DATOS

Razón Social	ARCESIO OCAMPO MEJIA	Dirección	CALLE 20 A # 15-16		
Documento	NI 10227302	Teléfono	7340833		
Tipo de Empresa	APORTANTE	Forma Presentación	ÚNICO	Total Afiliados	1
Tipo Persona	NATURAL	Departamento	QUINDIO		
Ciudad	ARMENIA	Identificación	CC 10227302		
Representante Legal	OCAMPO MEJIA ARCESIO				

II. DATOS DEL AFILIADO

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

Días AFP	0	Días EPS	30	Días ARP	30	Días CCF	0
Salario	$ 1.160.000						

Novedades

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

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

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

Código EPS:	EPS010
Código EPS Traslado:	
EPS SURA	
IBC EPS	$ 1.160.000
Aporte EPS	$ 145.000
Aporte UPC	$0
Tarifa Salud	12,5 %

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

LA EQUIDAD SEGUROS DE VIDA	
IBC ARP	$ 1.160.000
Aporte	$ 6.100
Tarifa ARP	0,522 %
Clase de Tarifa ARP	1

IV.PARAFISCALES

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

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

ENLACE OPERATIVO, Línea Expertos en PILA: Barranquilla: 385 2444 - Bogotá: 485 4485 - Cali: 485 9444 - Medellín: 604 2727 - Otras ciudades: 018000 51 99 77. Línea Ética: 018000 517606.

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

EXPERTOS en PILA

ARUS

SuAporte | REPORTE INDIVIDUAL

Fecha creación reporte 2023-10-18, 02:05:01 PM

Número Planilla 86457107

Periodo Servicio 202310

PAGADA 2023-10-18

I. DATOS

Razón Social	PAULA ANDREA MEJIA PEREZ				
Documento	NI 25025706	Dirección	CALLE 20 A # 15-16		
Tipo de Empresa	APORTANTE	Teléfono	7340833		
Tipo Persona	NATURAL	Forma Presentación	ÚNICO	Total Afiliados	1
Ciudad	ARMENIA	Departamento	QUINDIO		
Representante Legal	MEJIA PEREZ PAULA ANDREA	Identificación	CC 25025706		

II. DATOS DEL AFILIADO

Documento	CC 25025706		Extranjero		Residente		Apellidos y Nombres	Código Ciudad - Departamento	Centro de	Ubicación Laboral
Tipo Cotizante	01	00					MEJIA PEREZ PAULA ANDREA	63001000 - 63	000000001	QUINDIO

Días AFP	30	Días EPS	30	Días ARP	30	Días CCF	0
Salario	$1.160.000						

Novedades

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

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

Código AFP:	25-14
Código AFP Traslado:	
COLPENSIONES	
IBC AFP	$ 1.160.000
Total Cotización AFP:	$ 185.600
Fondo Solidaridad Pensional	$ 0
Fondo Solidaridad Pensional Subsistencia	$ 0
Tarifa AFP	16 %

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

Código EPS:	EPS037
Código EPS Traslado:	
NUEVA EPS	
IBC EPS	$ 1.160.000
Aporte EPS	$ 145.000
Aporte UPC	$0
Tarifa Salud	12.5 %

LA EQUIDAD SEGUROS DE VIDA	
IBC ARP	$ 1.160.000
Aporte	$ 6.100
Tarifa ARP	0,522 %
Clase de Tarifa ARP	1

IV PARAFISCALES

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

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

ENLACE OPERATIVO Linea Expertos en PILA: Barranquilla: 385 2444 - Bogotá: 485 4485 - Cali: 485 9444 - Medellin 604 2727 - Otras ciudades: 018000 51 99 77. Linea Ética: 018000 517836.

EXPERTOS EN PILA

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

Simple

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2023-10-11 11:28:08 AM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 1057344451

Periodo Cotización: octubre de 2023 **Periodo Servicio:** octubre de 2023

PAGADO 11/10/2023

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	ANDREA ESTEFANIA ROMERO CUERVO		
Documento	CC1094920067	**Dirección**	KM 13 #1 - 1 CIUDADELA COMFENALCO KM 13
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	7541525
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	ARMENIA	**Departamento**	QUINDIO
Representante Legal		**Identificación**	
Total Afiliados	1	**ARP**	POSITIVA DE SEGUROS

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																		Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	Ing	Ret	Ret F.P.	TDE	TAE	TDP	VSP	Cor	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	Avp	VCT	Irp	Días AFP	Días Framp	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Mineducación	Total
CC 1094920067	ANDREA ESTEFANIA ROMERO CUERVO	59	00																0	30	0	30	30	(25-14) COLPENSIONES	$ 1.160.000	$ 185.600	EPSS01 EPS SURA	$ 1.160.000	$ 145.000	0,522	$ 1.160.000	$ 6.100	CCF43 COMFENALCO QUINDIO	$ 1.160.000	$ 23.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 359.900

III. TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$ 1.160.000	$ 1.160.000	$ 1.160.000	$ 1.160.000	$ 185.600	$ 145.000	$ 6.100	$ 23.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 359.900	$ 0	$ 359.900

Lineas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146869 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

¡El Poder de lo SIMPLE!

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

ARUS

SuAporte | REPORTE INDIVIDUAL

Fecha creación reporte 2023-10-18, 02:05:01 PM

Número Planilla 66457107

Periodo Servicio 202310

PAGADA 2023-10-18

I. DATOS

Razón Social	JAIRO CHICA CORREA				
Documento	NI 9807927	Dirección	CALLE 20 A # 15-16		
Tipo de Empresa	APORTANTE	Teléfono	7340833		
Tipo Persona	NATURAL	Forma Presentación	ÚNICO	Total Afiliados	1
Ciudad	ARMENIA	Departamento	QUINDIO		
Representante Legal	CHICA CORREA JAIRO	Identificación	CC 9807927		

II. DATOS DEL AFILIADO

Documento		Extranjero		Residente		Apellidos y Nombres	Código Ciudad - Departamento	Centro de	Ubicación Laboral
Tipo Cotizante	01	00				CHICA CORREA JAIRO	63001000 - 63	000000001	QUINDIO

Días AFP	30	Días EPS	30	Días ARP	30	Días CCF	0
Salario	$ 1.160.000						

Novedades

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

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

Código AFP:	25-14
Código AFP Traslado:	
COLPENSIONES	
IBC AFP	$ 1.160.000
Total Cotización AFP:	$ 185.600
Fondo Solidaridad Pensional	$ 0
Fondo Solidaridad Pensional Subsistencia	$ 0
Tarifa AFP	16 %

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

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

LA EQUIDAD SEGUROS DE VIDA	
IBC ARP	$ 1.160.000
Aporte	$ 28.300
Tarifa ARP	2.436 %
Clase de Tarifa ARP	3

IV.PARAFISCALES

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

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

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

EXPERTOS en PILA

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

ARUS

SuAporte | REPORTE INDIVIDUAL

Fecha creación reporte 2023-10-18, 02:05:02 PM

Número Planilla 66457107

Periodo Servicio 202310

PAGADA 2023-10-18

I. DATOS

Razón Social	CESAR ERLEY TORRES MENA				
Documento	NI 1120499624	Dirección	CALLE 20 A # 15-16		
Tipo de Empresa	APORTANTE	Teléfono	7340833		
Tipo Persona	NATURAL	Forma Presentación	ÚNICO	Total Afiliados	1
Ciudad	ARMENIA	Departamento	QUINDIO		
Representante Legal	TORRES MENA CESAR ERLEY	Identificación	CC 1120499624		

II. DATOS DEL AFILIADO

Documento	CC 1120499624		Extranjero		Residente		Apellidos y Nombres	Código Ciudad - Departamento	Centro de	Ubicación Laboral
Tipo Cotizante	01	00					TORRES MENA CESAR ERLEY	63001000 - 63	000000001	QUINDIO

Días AFP	30	Días EPS	30	Días ARP	30	Días CCF	0
Salario	$ 1.160.000						

Novedades

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

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

Código AFP:	230301
Código AFP Traslado:	
PORVENIR	
IBC AFP	$ 1.160.000
Total Cotización AFP:	$ 185.600
Fondo Solidaridad Pensional	$ 0
Fondo Solidaridad Pensional Subsistencia	$ 0
Tarifa AFP	16 %

Código EPS:	EPS010
Código EPS Traslado:	
EPS SURA	
IBC EPS	$ 1.160.000
Aporte EPS	$ 145.000
Aporte UPC	$0
Tarifa Salud	12,5 %

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

LA EQUIDAD SEGUROS DE VIDA	
IBC ARP	$ 1.160.000
Aporte	$ 12.200
Tarifa ARP	1,044 %
Clase de Tarifa ARP	2

IV. PARAFISCALES

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

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

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

EXPERTOS EN PILA

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

ARUS

SuAporte | REPORTE INDIVIDUAL

Fecha creación reporte 2023-10-18, 02:05:13 PM

Número Planilla 66457107

Periodo Servicio 202310

PAGADA 2023-10-18

I. DATOS

Razón Social	CARLOS ASTUDILLO				
Documento	NI 18411665	Dirección	CALLE 20 A # 15-16		
Tipo de Empresa	APORTANTE	Teléfono	7340833		
Tipo Persona	NATURAL	Forma Presentación	ÚNICO	Total Afiliados	1
Ciudad	ARMENIA	Departamento	QUINDIO		
Representante Legal	ASTUDILLO CARLOS	Identificación	CC 18411665		

II. DATOS DEL AFILIADO

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

Días AFP	30	Días EPS	30	Días ARP	30	Días CCF	0
Salario	$ 1.160.000						

Novedades

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

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

Código AFP:	25-14
Código AFP Traslado:	
COLPENSIONES	
IBC AFP	$ 1.160.000
Total Cotización AFP:	$ 185.600
Fondo Solidaridad Pensional	$ 0
Fondo Solidaridad Pensional Subsistencia	$ 0
Tarifa AFP	16 %

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

Código EPS:	EPS037
Código EPS Traslado:	
NUEVA EPS	
IBC EPS	$ 1.160.000
Aporte EPS	$ 145.000
Aporte UPC	$0
Tarifa Salud	12,5 %

LA EQUIDAD SEGUROS DE VIDA	
IBC ARP	$ 1.160.000
Aporte	$ 12.200
Tarifa ARP	1,044 %
Clase de Tarifa ARP	2

IV. PARAFISCALES

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

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

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

EXPERTOS en PILA

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

ARUS

SuAporte | REPORTE INDIVIDUAL

Fecha creación reporte 2023-10-18, 02:06:32 PM

Número Planilla 66457107

Periodo Servicio 202310

PAGADA 2023-10-18

I. DATOS

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

II. DATOS DEL AFILIADO

Documento	CC 41916134	Extranjero		Residente		Apellidos y Nombres	Código Ciudad - Departamento	Centro de	Ubicación Laboral
Tipo Cotizante	01 00					ADRIANA OSPINA COLORADO	63001000 - 63	000000001	QUINDIO

Días AFP	30	Días EPS	30	Días ARP	30	Días CCF	0
Salario	$ 1.160.000						

Novedades

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

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

Código AFP:	25-14
Código AFP Traslado:	
COLPENSIONES	
IBC AFP	$ 1.160.000
Total Cotización AFP:	$ 185.600
Fondo Solidaridad Pensional	$ 0
Fondo Solidaridad Pensional Subsistencia	$ 0
Tarifa AFP	16 %

Código EPS:	EPS037
Código EPS Traslado:	
NUEVA EPS	
IBC EPS	$ 1.160.000
Aporte EPS	$ 145.000
Aporte UPC	$0
Tarifa Salud	12,5 %

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

LA EQUIDAD SEGUROS DE VIDA	
IBC ARP	$ 1.160.000
Aporte	$ 6.100
Tarifa ARP	0,522 %
Clase de Tarifa ARP	1

IV. PARAFISCALES

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

ENLACE OPERATIVO, Línea Expertos en PILA: Barranquilla: 385 2444 - Bogotá: 485 4485 - Cali: 485 9444 - Medellín: 604 2727 -Otras ciudades: 018000 51 99 77. Línea Ética: 018000 517606.

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

EXPERTOS en PILA

ARUS

SuAporte | REPORTE INDIVIDUAL

Fecha creación reporte 2023-10-18, 02:05:18 PM

Número Planilla 86457107

Periodo Servicio 202310

PAGADA 2023-10-18

I. DATOS

Razón Social	DEYANIRA PERDOMO TRUJILLO				
Documento	NI 38201227	Dirección	CALLE 20 A # 15-16		
Tipo de Empresa	APORTANTE	Teléfono	7340833		
Tipo Persona	NATURAL	Forma Presentación	ÚNICO	Total Afiliados	1
Ciudad	ARMENIA	Departamento	QUINDIO		
Representante Legal	PERDOMO TRUJILLO DEYANIRA	Identificación	CC 38201227		

II. DATOS DEL AFILIADO

Documento	CC 38201227		Extranjero		Residente		Apellidos y Nombres	Código Ciudad - Departamento	Centro de	Ubicación Laboral
Tipo Cotizante	01	00					PERDOMO TRUJILLO DEYANIRA	63001000 - 63	000000001	QUINDIO

Días AFP	30	Días EPS	30	Días ARP	30	Días CCF	0
Salario	$ 1.160.000						

Novedades

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

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

Código AFP:	25-14
Código AFP Traslado:	
COLPENSIONES	
IBC AFP	$ 1.160.000
Total Cotización AFP:	$ 185.600
Fondo Solidaridad Pensional	$ 0
Fondo Solidaridad Pensional Subsistencia	$ 0
Tarifa AFP	16 %

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

Código EPS:	EPS010
Código EPS Traslado:	
EPS SURA	
IBC EPS	$ 1.160.000
Aporte EPS	$ 145.000
Aporte UPC	$0
Tarifa Salud	12,5 %

LA EQUIDAD SEGUROS DE VIDA	
IBC ARP	$ 1.160.000
Aporte	$ 12.200
Tarifa ARP	1,044 %
Clase de Tarifa ARP	2

IV. PARAFISCALES

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

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

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

EXPERTOS en PILA

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

Contrato No.	00-10 de 2023		
Objeto	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 institución que atienden adultos mayores en situación de vulnerabilidad.		
Valor	**$ 492.309.303,87**	**Reg. Presupuestal No.**	2023 1548 2023 7971
Adición	**$ 246.154.650**		
Valor Total	**$ 738.463.953,87**		
Contratista	CBA El Carmen – NIT 890.001.326-1		
Supervisor	Dra. Jenny Gómez Betancourt		
Fecha de Inicio	13 de febrero de 2023		
Fecha de terminación	27 de diciembre de 2023		
Plazo de Ejecución	Hasta el 27 de diciembre de 2023 o hasta agotar recursos		
Forma de Pago	El valor de los pagos y transferencias dentro del presente convenio, se realizarán 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 número 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 de las 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.		

FECHA DEL ACTA PARCIAL	**Año**	**Mes**	**Día**
	2023	11	29

En la ciudad de Armenia Q, en la fecha antes indicada contratista y supervisor suscriben la presente Acta Parcial No. 10 del contrato antes identificado y autorizar su correspondiente pago.

Periodo informado	Transferencia de recurso: Estampilla municipal mes de Octubre/2023
Actividades Desarrolladas	**1. Destinar y ejecutar los aportes entregados por parte de Municipio de Armenia, únicamente para la debida prestación de los servicios establecidos en la ley 1276 de 2009.** Se prestaron los servicios establecidos en la ley 1276 de 2009 y de acuerdo al Convenio 00-10 de 2023 suscrito con la Alcaldía del municipio de Armenia; para realizar la atención integral en alojamiento, alimentación, cuidados básicos, terapias. **2. Garantizar en todo momento la atención integra de los CIENTO VEINTE (120) adultos mayores atendidos en estado de vulnerabilidad social, según capacidad certificada por la Secretaría de Salud Municipal.** Se realizó la atención integral de los CIENTO VEINTE (120) adultos mayores en estado de vulnerabilidad social, según listado adjunto se está atendiendo un adulto mayor adicional al cupo (No se dispone de cupos disponibles en el módulo general para adultos mayores independientes; debido a las restricciones por la pandemia, aislamiento y cuarentenas dispuestas por la Secretaría de Salud, ha sido necesario restringir el ingreso por la anterior razón) La gerontóloga **Paula Andrea Mejía Pérez** realiza valoración multidimensional para ingreso de adultos mayores, coordinación de adecuación e instalación de adultos mayores nuevos, trámite de solicitud y despacho de adultos mayores para citas médicas, entrega diaria de minuta a auxiliares de cocina, ronda diaria de supervisión y acompañamiento a adultos mayores y empleados de la institución. Con la intervención de Secretaría de Salud y Gerontólogas de la Universidad del Quindío, realizan la implementación y actualización de las historias de vida de los adultos mayores institucionalizados; con el objeto de realizar seguimiento e intervenciones por ellos requeridas.

Suministro de servicio de alimentación para 120 Adultos Mayores según el listado adjunto, que conforman el listado censal de población vulnerable, desayunos – almuerzos-comidas – refrigerios según minuta suministrada por la Secretaría de Salud del Municipio y el ICBF, en coordinación con el personal debidamente capacitado en preparación y manipulación de alimentos con su correspondiente certificación vigente.

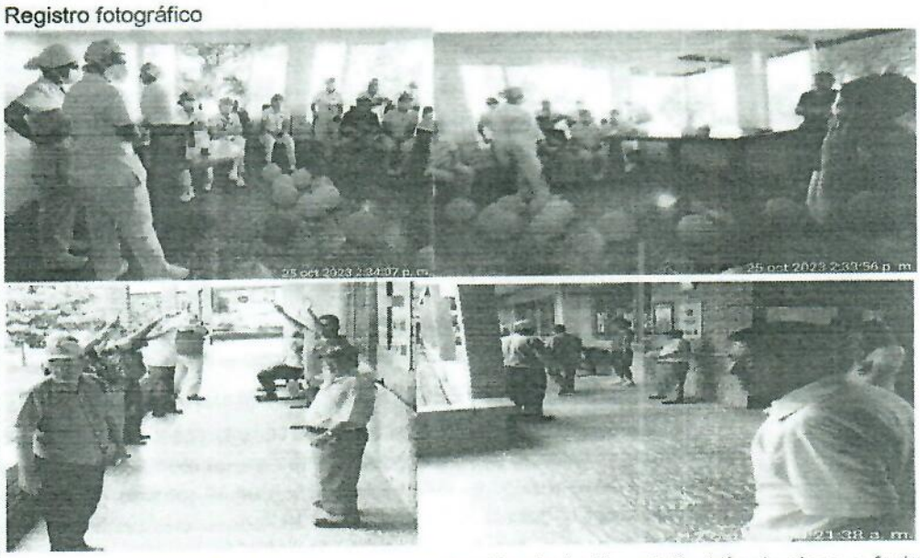
Registro fotográfico



Prestación Servicio de atención básica en salud: Con la coordinación y asistencia de 8 auxiliares de enfermería y 2 pasantes del SENA, que operan en turnos rotativos diarios y festivos; se realizó baño, asistencia en alimentación, suministro de medicamentos, traslado de pacientes para procedimientos en clínicas y hospitales, citas, laboratorios. acompañamiento externo, remisión a servicio de urgencias de adultos mayores descompensados, ronda diaria a los diferentes módulos del CBA. supervisión de administración de medicamentos.

Actividades Lúdicas: celebración fechas especiales, reinado, jornadas de embellecimiento - DANZAR. IMDERA -Utilización del **parque biosaludable** para uso de los adultos mayores y usuarios del vecindario de nuestras instalaciones. **(Según lo establecido en los protocolos de bioseguridad- COVID-19)**

Registro fotográfico



Servicios religiosos y espirituales; celebración de la Eucaristía (día domingo y fechas especiales), oración del Rosario. **Coordinación exequial adultos mayores fallecidos** y trámite ante la funeraria del pueblo y secretaria de Desarrollo Social, Funerarias particulares; para la inhumación de adultos mayores fallecidos, pertenecientes a población vulnerable.

3. Presentar base de datos en digital y física al supervisor, donde conste la identificación general de ley de los adultos mayores atendidos por el CBA.

Se anexa listado de los adultos mayores atendidos por el CBA El Carmen, donde consta la identificación general de ley de los adultos

4. Informar mediante oficio cualquier cambio de adulto mayor que se presente durante la ejecución del contrato.

Se enviará a la Secretaría de Desarrollo Social certificación de adultos mayores atendidos y cupos disponibles por fallecimientos-retiros; cuando exista algún cambio.

5. Presentar un informe financiero donde se discrimine el uso de los recursos transferidos por parte de la Administración Municipal.

Se presenta informe financiero correspondiente a la transferencia realizada del mes de septiembre/23, establecida en el convenio, en donde se discriminan el uso de los recursos transferidos por parte de la Administración Municipal.

6. Informar a través de correo electrónico o documento remitido a la Secretaría de Desarrollo Social sobre la liberación de cupos de adultos mayores en estado de vulnerabilidad social y concertar con la misma dependencia su reemplazo, de acuerdo a la base de datos conjunta realizada entre la institución y la Secretaría de Desarrollo Social, y el cumplimiento de los criterios de ingreso de cada institución.

No se presentaron fallecimientos ni cambio de adultos mayores. De producirse algún cambio, se informará a través de correo electrónico y certificación a la Secretaría de Desarrollo Social sobre la liberación de cupos de adultos mayores en estado de vulnerabilidad social y concertar con la misma dependencia su reemplazo, de acuerdo a la base de datos conjunta realizada entre la institución y la Secretaría de Desarrollo Social, y el cumplimiento de los criterios de ingreso de cada institución.

7. Adelantar en la institución las acciones encaminadas al mejoramiento del servicio de atención que brinden a los adultos mayores, conforme a las recomendaciones que realice la Secretaría de Salud municipal.

Se ha cumplido con los planes de mejoramiento y las disposiciones contenidas en la Ley 1315 y 1276 para la atención de los adultos mayores. Según las circulares emanadas por la Secretaría de Salud y el Ministerio de la Protección Social.

8. Cumplir las instrucciones que le imparta el supervisor y demás obligaciones que se deriven de la Ley, reglamento o los lineamientos vigentes, o que se expidan con posterioridad y que contemplen aspectos relativos a la ejecución objeto del convenio.

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

9. Permitir la participación de las veedurías y de los organismos de control social establecidos legal y constitucionalmente, tales como, los instrumentos de control para la administración de los recursos transferidos y de los servicios brindados con este.

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

10. Garantizar el equipo multidisciplinario de acuerdo al número de adultos mayores atendidos; para prestar los servicios mínimos en el CBA.

Se cuenta con equipo multidisciplinario de talento humano necesario, a nivel administrativo, asistencial y operativo. Registramos la presencia según Convenio Interinstitucional docencia – Von Humboltd – facultad de medicina, docentes, estudiantes semestre 10.

11. Atender cuando se presente casos, a adultos mayores en condición de vulnerabilidad y en situación de indigencia o pobreza extrema, en virtud del parágrafo del artículo 15 de la ley 1850 de 2017, modificatorio del artículo 3 de la Ley 1276 de 2009.

	Se han atendido eventos de adultos mayores en condición de vulnerabilidad y en situación de indigencia o pobreza extrema, en virtud del parágrafo del artículo 15 de la ley 1850 de 2017, modificatorio del artículo 3 de la Ley 1276 de 2009. Por abandono en clínicas y hospitales de la ciudad de Armenia. Remisión de adultos mayores del alojamiento CENEXPO. **12. Implementar y actualizar según su vigencia, los protocolos de bioseguridad exigidos por el Ministerio de Salud y Protección social en relación con el funcionamiento de los Centros de Bienestar del Adulto Mayor.** Se han implementado y actualizado los protocolos de bioseguridad exigidos por el Ministerio de Salud y Protección social en relación con el funcionamiento de los Centros de Bienestar del Adulto Mayor. En coordinación a lo ordenado y orientado por la Secretaría de Salud del municipio de Armenia y del departamento del Quindío. La institución ha ordenado la consecución d ellos elementos necesarios y también registramos la recepción de elementos por parte de Secretaría de Salud; y muy especialmente la remisión de donaciones por parte de la Fundación Nelly Ramírez Moreno, familias e instituciones de la ciudad. **Para garantizar la seguridad de los adultos mayores en el CBA se realiza reparación de las acometidas hidráulicas y sanitarias. Reposición ventanales vidrios rotos.** Con la participación de los 8 auxiliares de enfermería, 4 auxiliares de mantenimiento y 4 auxiliares de servicios generales y aseo. Servicio diario de aseo en dormitorios y demás áreas, servicio de lavandería.
Evidencias de la ejecución del contrato	Registro fotográfico
ESTADO DE CUENTA	
Valor Contrato	**$ 738.463.953,87**
Anticipo (Si lo hay)	
Valor Acta No 1	**$ 115.000.000,00**
Valor Acta No 2	**$ 30.215.219,00**
Valor Acta No 3	**$ 42.189.206,00**
Valor Acta No 4	**$ 51.015.231,00**
Valor Acta No 5	**$ 71.920.410,00**
Valor Acta No 6	**$ 58.952.501,00**
Valor Acta No 7	**$ 72.083.328,00**
Valor Acta No 8	**$ 113.690.397,00**
Valor Acta No 9	**$ 57.505.554,00**
Valor Acta No 10	**$ 125.891.107,00**
Valor total a pagar en la presente Acta No 10.	**$ 125.892.107,00**
Saldo (Valor pendiente para pago)	**$ 0**

APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL			
Entidad en donde se realiza el pago.		**Recibo No.**	**Valor total del aporte**
	ASOBICOL (planillas)	Planilla # 66457107-1057344451-66310912	$4.730.000
Periodo cotizado	**De:** 1 octubre/2023		
	Hasta: 31 de octubre/2023		

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

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

Firma		
Nombre	**Arcesio Ocampo Mejía** **Representante CBA El Carmen**	**Dra. Jenny Gómez Betancourt**
	Contratista	**Supervisor**

CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO EL CARMEN

CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO EL CARMEN

LISTADO CENSAL - POBLACION VULNERABLE

TELEFONO 3006628022

Nº	Nº DOCUMENTO	APELLIDO 1	APELLIDO 2	NOMBRE 1	NOMBRE 2	FECHA DE NACIM.TO	FECHA DE INGRESO	DIAGNÓSTICO	EPS	FIRMA
1	29096366	ALZATE	CASTAÑO	ADELA		3/12/1927	30/09/2019	HTA	NUEVA EPS	
2	4529581	ALZATE		OTONIEL		01/081940	5/04/2019	HTA	ASMETSALUD	
3	7517108	ALZATE		DANILO		8/10/1952	17/05/2017	TAB	NUEVA EPS	
4	4463603	AGUIRRE	BERMUDEZ	JUAN	RAFAEL	6/05/1947	12/08/2023	EPOC	FAMISANAR	
5	7512596	ANGARITA		ABELARDO		10/09/1951	22/12/2020	HTA	ASMETSALUD	
6	1094961467	ALVAREZ		BLANCA	ENERIETH	31/12/1959	1/11/2004	EPILEPSIA	SALUDTOTAL	
7	1237055	ARANDA	CAMACHO	MIGUEL		11/02/1931	7/02/2022	FRACTURA DE CADERA	ASMETSALUD	
8	2885318	ARCE	ESTANISLAO	JORGE	ANIBAL	8/04/1937	5/12/2008	INSUF. CARDIACA	NUEVA EPS	
9	24815163	ARENAS	ALVAREZ	ROSA	MARIA	25/11/1937	3/02/2022		NUEVA EPS	
10	9777921	ARBOLEDA	TORO	LUIS	HORACIO	5/04/1957	19/112016	SECUELAS DE A	ASMETSALUD	
11	7529172	ARANGO	HERRERA	CARLOS		4/01/1958	29/08/2022	EPILEPSIA	FAMISANAR	
12	24672997	ARROYO		MARIA	NORA	18/09/1953	4/03/2015	TAB - EPILEPSIA	SURA	
13	29660263	BLANDON	DIAZ	ARLESA		1/08/1941	10/05/2022	DEMENCIA SEN	ASMETSALUD	
14	3093103	BELTRAN	GILOL	HERNAN	DARIO	24/07/1952	22/12/2020	NINGUNO	NUEVA EPS	
15	28655698	BEDOYA	DE SALAZAR	MARIA	TRINIDAD	24/07/1932	16/09/2020	HTA	NUEVA EPS	
16	18493036	BUITRAGO	GARCIA	EDISON	ALBERTO	20/02/1968	21/09/2009	RETARDO MENTA	FAMISANAR	
17	7501057	BERNAL	RIVERA	JUSTO	PASTOR	1/05/1946	4/03/2015	NINGUNA	FAMISANAR	
18	7510333	CANO	GONZALES	FREDERMAN		22/09/1950	23/09/2019	EPILEPSIA	ASMETSALUD	

103	24494789	SINISTERRA		GLORIA		5/06/1943	30/10/2022	HTA	ASMETSALUD	
104	17005185	SOTO	PATIÑO	EVELIO		31/12/1931	1/10/2020	HTA	ASMETSALUD	
105	29277010	SOTO	MARTINEZ	ALBA	ROSA	15/071933	25/08/2018	HTA - ARTROSIS	NUEVA EPS	
106	1329333	TAMAYO	HENAO	GERMAN		23/03/1949	29/12/2022		NUEVA EPS	
107	19189439	TIBAVIZCO	CAMARGO	JAIRO		29/08/1952	11/01/2019	HTA	NUEVA EPS	
108	767074	TORO	RESTREPO	HERNANDO	ANTONIO	31/12/1927	13/01/2022		SANITAS	
109	24449125	TORRES	SANTOS	PASTORA		11/04/1933	11/01/2023	ALZHEIMER	ASMETSALUD	
110	7558276	TORRES	RODRIGUEZ	OSCAR		15/09/1959	14/09/2022	TRASTORNO COGN	SANITAS	
111	7523836	TORRES		ALBERTO		12/09/1957	23/04/2021	SECUELAS DE ACV	ASMETSALUD	
112	14202035	USMA		OMAR		17/02/1945	16/02/2023		ASMETSALUD	
113	24479243	URIBE	SEPULVEDA	AMPARO		27/08/1951	22/07/2022	DEMENCIA NO ESP	SANITAS	
114	7538632	URIBE	DELGADILLO	CESAR	LEONARDO	26/11/1959	3/01/2021	HTA	SURA	
115	24930104	VALENCIA	DE GIL	ISLENY		15/01/1943	4/07/2023		ASMETSALUD	
116	24929213	VALENCIA	ARBELAEZ	ALBA	ROSA	24/09/1938	20/05/2022	HTA	NUEVA EPS	
117	7499019	VELEZ	RINCON	LUIS	ANIBAL	11/11/1944	2/02/2022		NUEVA EPS	
118	4373401	VIUCHE	TRILLERAS	ABRAHAM		22/06/1941	20/01/2020	NINGUNA	ASMETSALUD	
119	29652285	ZULUAGA	ECHEVERRI	AMANDA		28/11/1940	25/05/2015	DEMENCIA SENIL	SURA	

NOTA: Actualmente se encuentra un adulto mayor en progeso de ingreso