

CBAM "SEÑOR DE LOS MILAGROS" DE GIRON SANTANDER
NIT 890.207.992-0
CRA 28 N 34 A 34
Tel: (607) 6997476
Girón - Colombia
cbamilagrosgiron@gmail.com



Factura electrónica de venta
No. FVE 11

Señores	MUNICIPIO DE GIRON SANTANDER			**Fecha y hora Factura**	
NIT	890.204.802-6	**Teléfono**	(607) 6463030 - Ext. 000	**Generación**	21/03/2024, 20:46
Dirección	CRA 25 30 32	**Ciudad**	Girón - Colombia	**Expedición**	21/03/2024, 20:46
				Vencimiento	22/03/2024

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Total
1	CONVENIO DE APOYO A CENTRO DE BIENESTAR DEL ADULTO MAYO SEÑOR DE LOS MILAGROS DE GIRON - ANTICIPO CONTRATO 192	1.00	69,800,841.00

Total items: 1

Valor en Letras:
Sesenta y nueve millones ochocientos mil ochocientos cuarenta y un pesos m/cte

Total Bruto	69,800,841.00
Total a Pagar	69,800,841.00

Condiciones de Pago:
Pago a crÃ©dito - Cuota No. 001 vence el 2024-03-22 por $ 69,800,841.00

Observaciones:
PERTENECEMOS AL REGIMEN TRIBUTARIO ESPECIAL

CONVENIO DE APOYO A CENTRO DE BIENESTAR DEL ADULTO MAYO SEÑOR DE LOS MILAGROS DE GIRON - ANTICIPO CONTRATO 192

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. **Numero Autorización 18764048832853 aprobado en 20230510 prefijo FVE desde el número 1 al 50 Vigencia: 12 Meses**

No responsable de IVA - Actividad Económica 8730 Actividades de atención en instituciones para el cuidado de personas mayores y/o discapacitadas Tarifa

CUFE: 215c9f710ce216d8f7a71305e548447a020b43d6cf4c0953e03779ec4ace242de5431595cf0b84497e370de15537c16

Fabricante Software y Proveedor tecnológico: Siigo SAS - Nit 830.046.145-8. Nombre Software: Siigo Nube. Firma electrónica vigente

Formulario del Registro Único Tributario

2. Concepto 1 3 Actualización de oficio

4. Número de formulario 14848016960

(415)7707212489984(8020) 000001484801696 0

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
8 9 0 2 0 7 9 9 2	0	Impuestos y Aduanas de Bucaramanga 4	

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 ADULTO MAYOR "SEÑOR DE LOS MILAGROS" DE GIRON, SANTANDER

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Santander 6 8	Girón 3 0 7

41. Dirección principal
CR 28 34 A 34 BRR EL LLANITO

42. Correo electrónico cbamilagrosgiron@gmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	6 9 9 7 4 7 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 0 1 0 2 3							

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código 4 7 1 4 4 2 5 5

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
55 - Informante de Beneficiarios Finales

Obligados aduaneros

54. Código

Exportadores

55. Forme	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 - 08 - 12 / 14 : 57: 22

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 ACTUACIÓN DE OFICIO AUTOMÁTICA
985. Cargo

Fecha generación documento PDF: 31-08-2022 02:48:04PM

Formulario del Registro Único Tributario

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14848016960

(415)7707212489984(8020) 000001484801696 0

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
8 9 0 2 0 7 9 9 2	0	Impuestos y Aduanas de Bucaramanga 4	

Caracteristicss y formas de las organizaciones

62. Naturaleza	2	63. Formas asociativas		64. Entidades e institutos de derecho público de orden nacional, departamental, municipal y descentralizados	
65. Fondos		66. Cooparativas		67. Sociedades y organismos extranjeros	
66. Sin personería jurídica		69. Otras organizaciones no clasificadas	2 7	70. Beneficio	2

Constitución, Registro y Última Reforma

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

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 0	2 0 1 6 0 1 0 1		
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

Formulario del Registro Único Tributario
Representación

001

Página 3 de 4 Hoja 3

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14848016960

(415)7707212489984(8020) 000001484801696 0

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
8 9 0 2 0 7 9 9 2	0	Impuestos y Aduanas de Bucaramanga 4	

Representación

1

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación
REPRS LEGAL PRIN 1 8	2 0 1 7 0 9 2 0

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

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
SANTA	PATIÑO	ROSALBA	

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

Formulario del Registro Único Tributario
Revisor Fiscal y Contador

Página 4 de 4 **Hoja 5**

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14848016960

(415)7707212489984(8020) 000001484801696 0

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico
8 9 0 2 0 7 9 9 2	0	Impuestos y Aduanas de Bucaramanga	4	

Revisor Fiscal y Contador

Revisor fiscal principal

124. Tipo de documento	125. Número de identificación	126. DV	127. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadanía 1 3	1 1 0 2 3 5 0 9 2 4		1 7 6 1 0 7 T

128. Primer apellido	129. Segundo apellido	130. Primer nombre	131. Otros nombres
DIAZ	ALVAREZ	LUZ	MERY

132. Número de Identificación Tributaria (NIT)	133. DV	134. Sociedad o firma designada

135. Fecha de nombramiento
2 0 2 1 0 3 1 6

Revisor fiscal suplente

136. Tipo de documento	137. Número de identificación	138. DV	139. Número de tarjeta profesional

140. Primer apellido	141. Segundo apellido	142. Primer nombre	143. Otros nombres

144. Número de Identificación Tributaria (NIT)	145. DV	146. Sociedad o firma designada

147. Fecha de nombramiento

Contador

148. Tipo de documento	149. Número de identificación	150. DV	151. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadanía 1 3	6 3 5 3 2 2 5 3		1 6 2 6 5 4 T

152. Primer apellido	153. Segundo apellido	154. Primer nombre	155. Otros nombres
MEDINA	CONDE	DIANA	CAROLINA

156. Número de Identificación Tributaria (NIT)	157. DV	158. Sociedad o firma designada

159. Fecha de nombramiento
2 0 1 4 0 2 0 3

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DAVIVIENDA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN: NIT
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL: NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: 890207992
CIUDAD/MUNICIPIO: CENTRO DE BIENESTAR DEL ADULTO MAYOR SENOR DE LOS MILAGROS SANTANDER
DIRECCIÓN: GIRON DEPARTAMENTO: 6497700
TIPO APORTANTE: CR 28 34A 34 EL LLANITO TELÉFONO:
TIPO EMPRESA: 01-EMPLEADOR CLASE APORTANTE: B-MENOS DE 200 COTIZANTES
FORMA DE PRESENTACIÓN: PRIVADA ACTIVIDAD ECONOMICA: Actividades de otras asociaciones n.c.p.
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA): SUCURSAL SUCURSAL / DEPENDENCIA: 001 - DEPENDIENTE
NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA: 7875117728 TIPO DE PLANILLA: E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS MES febrero AÑO 2023 PERIODO COTIZACIÓN SALUD: MES marzo AÑO 2023
DIAS DE MORA: 0
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd): 2023/03/21 NÚMERO AUTORIZACIÓN: 1981499750

TOTAL APORTES A PENSIÓN

CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS COTIZANTE	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	MORA COTIZACIÓN	MORA FSP	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES VALOR PAGADO
230301	230301-PORVENIR	3	$ 513.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 513.700	$ 0	$ 513.700
25-14	25-14 COLPENSIONES	10	$ 2.058.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 2.058.700	$ 0	$ 2.058.700
230201	230201- PROTECCION	5	$ 1.072.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.072.100	$ 0	$ 1.072.100
SUBTOTALES:										$ 3.644.500	$ 0	$ 3.644.500

TOTAL APORTES A SALUD

CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD NÚMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD VALOR	LICENCIA MATERNIDAD NÚMERO AUTORIZACIÓN	LICENCIA MATERNIDAD 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	TOTALES VALOR PAGADO
EPS037	EPS037-NUEVA EPS	14		$ 0		$ 0		$ 0	$ 2.414.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 2.414.400	$ 0	$ 0	$ 2.414.400
ESSC24	ESSC24-COOSALUD ESS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 232.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 232.000	$ 0	$ 0	$ 232.000
EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	2		$ 0		$ 0		$ 0	$ 372.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 372.300	$ 0	$ 0	$ 372.300
EPS046	EPS046-SALUD MIA EPS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 169.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 169.300	$ 0	$ 0	$ 169.300
EPS017	EPS017-FAMISANAR	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 150.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 150.200	$ 0	$ 0	$ 150.200
SUBTOTALES:													$ 3.338.200	$ 0	$ 0	$ 3.338.200

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

CÓDIGO	ADMINISTRADORA 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	TOTALES VALOR PAGADO
14-25	14-25-COLMENA	21		$ 0	$ 0		$ 0	$ 198.400	$ 198.400	$ 0	$ 0	$ 198.400
SUBTOTALES:									$ 198.400	$ 0	$ 0	$ 198.400

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENBACIÓN FAMILIAR

CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES VALOR PAGADO
CCF40	CCF40-COMFENALCO SANTANDER	21	$ 1.092.100	$ 0	$ 1.092.100
SUBTOTALES:			$ 1.092.100	$ 0	$ 1.092.100

TOTAL APORTES A OTROS PARAFISCALES

CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES VALOR PAGADO
PAICBF	PAICBF - ICBF - INSTITUTO DE BIENESTAR FAMILIAR	18	$ 801.600	$ 0	$ 801.600
PASENA	PASENA - SENA	19	$ 535.100	$ 0	$ 535.100
SUBTOTALES:			$ 1.336.900	$ 0	$ 1.336.900

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

Nº	DATOS DEL COTIZANTE IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BASICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	NOVEDADES ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP
1	CC 1005105066	CACERES MANTILLA LILIAN ANDREA	DEPEND		$ 1.160.000	FIJO		NO									01-03								
2	CC 1095933147	GOMEZ CORONADO LEIDY PAOLA	COT. TIEMPO PARCIAL		$ 1.160.000			ND																	
3	CC 1095931766	GRANADOS GELVEZ KARLA ANDREA	DEPEND		$ 1.160.000	FIJO		NO									01-09								
4	CC 1098751728	ROJAS VARGAS YESICA JULAY	DEPEND		$ 1.160.000	FIJO		ND									01-09								
5	CC 28150358	HERNANDEZ POVEDA LETICIA	DEPEND		$ 1.100.000	FIJO		NO									01-06								
6	CC 28151213	CORONADO CRUZ ANA LILIANA	DEPEND		$ 1.160.000	FIJO		NO									01-05								

Nº	SEGURIDAD SOCIAL PENSIÓN ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	SALUD ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ARP ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	PARAFISCALES DIAS COT	IBC	CCF ADMIN	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1	230301-PORVENIR	30	1.354.289	$ 218.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 218.700	EPS046-SALUD MIA EPS	30	1.354.289	$ 169.300	$ 0	$ 169.300	14-25-COLMENA	30	1.354.289	$ 7.100	$ 7.100	30	1.354.289	CCF40-COMFENALCO SANTANDER	$ 54.200	$ 27.100	$ 40.700	$ 0	$ 0
2	230301-PORVENIR	7	$ 290.000	$ 46.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 46.400				$ 0	$ 0	$ 0	14-25-COLMENA	30	1.160.000	$ 6.100	$ 6.100	7	$ 290.000	CCF40-COMFENALCO SANTANDER	$ 11.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
3	25-14 COLPENSIONES	30	1.411.333	$ 225.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 225.900	EPS002-SALUD TOTAL	30	1.411.333	$ 176.500	$ 0	$ 176.500	14-25-COLMENA	30	1.411.333	$ 7.400	$ 7.400	30	1.411.333	CCF40-COMFENALCO SANTANDER	$ 56.500	$ 28.300	$ 42.400	$ 0	$ 0
4	230301-PORVENIR	30	1.566.000	$ 250.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 250.500	EPS002-SALUD TOTAL	30	1.566.000	$ 195.800	$ 0	$ 195.800	14-25-COLMENA	30	1.566.000	$ 8.200	$ 8.200	30	1.566.000	CCF40-COMFENALCO SANTANDER	$ 62.700	$ 31.400	$ 47.800	$ 0	$ 0
5	230201-PROTECCION	30	1.411.333	$ 225.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 225.900	EPS037-NUEVA EPS	30	1.411.333	$ 176.500	$ 0	$ 176.500	14-25-COLMENA	30	1.411.333	$ 7.400	$ 7.400	30	1.411.333	CCF40-COMFENALCO SANTANDER	$ 56.500	$ 28.300	$ 42.400	$ 0	$ 0
6	230201-PROTECCION	30	1.317.316	$ 210.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 210.900	EPS037-NUEVA EPS	30	1.317.316	$ 164.700	$ 0	$ 164.700	14-25-COLMENA	30	1.317.316	$ 6.900	$ 6.900	30	1.317.316	CCF40-COMFENALCO SANTANDER	$ 52.700	$ 26.400	$ 39.600	$ 0	$ 0

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN: NIT
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL: CENTRO DE BIENESTAR DEL ADULTO MAYOR SENOR DE LOS MILAGROS
CIUDAD/MUNICIPIO: GIRON
DIRECCIÓN: CR 26 34A 34 EL LLANITO
TIPO APORTANTE: 01-EMPLEADOR
TIPO EMPRESA: PRIVADA
FORMA DE PRESENTACIÓN: SUCURSAL
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):

NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: 890207992
DEPARTAMENTO: SANTANDER
TELÉFONO: 6457700
CLASE APORTANTE: B-MENOS DE 200 COTIZANTES
ACTIVIDAD ECONOMICA: Actividades de otras asociaciones n.c.p.
SUCURSAL / DEPENDIENTE: 001 - DEPENDIENTE
NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA: 7575117728 TIPO DE PLANILLA
PERIODO COTIZACIÓN OTROS: MES febrero AÑO 2023 PERIODO COTIZACI
DÍAS DE MORA: 0
FECHA PAGO (aaaa/mm/éd): 2023/03/21 NÚMERO AUTORIZA

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

	DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES																PENSIÓN						SEGURIDAD SOCIAL		SALUD					
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	IGE	LMA	VAG	AVP	VCT	IRP	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
7	CC 28151237	GRIMALDOS CEPEDES ERKESTINA	DEPEND		$ 1.160.000	FIJO		NO									01-04								230261-PROTECCION	30	$ 1.276.000	$ 204.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 204.200	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 1.276.000	$ 159.500	$ 0	$ 159.500	14-25-COLMENA
8	CC 28443694	TOLOZA NOVOA ADRIANA	DEPEND		$ 1.160.000	FIJO		NO									01-04								230261-PROTECCION	30	$ 1.350.917	$ 216.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 216.200	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 1.350.917	$ 168.900	$ 0	$ 168.900	14-25-COLMENA
9	CC 30207923	CORONADO CRUZ LUZ MIRIAM	DEPEND	REQ CUMP PENS	$ 1.160.000	FIJO		NO									01-06										$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0		$ 0	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 1.479.000	$ 184.900	$ 0	$ 184.900	14-25-COLMENA
10	CC 30208723	LOPEZ BARON LUZ ANGELA	DEPEND		$ 1.160.000	FIJO		NO									01-06								25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.479.000	$ 239.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 236.700	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 1.479.000	$ 184.600	$ 0	$ 184.600	14-25-COLMENA
11	CC 30208748	LOPEZ BARON MARIA ISABEL	DEPEND		$ 1.160.000	FIJO		NO									01-04								25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.411.333	$ 225.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 225.900	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 1.411.333	$ 176.500	$ 0	$ 176.500	14-25-COLMENA
12	CC 30208819	CHAPARRO JEREZ MARIA GLADYS	DEPEND		$ 1.160.000	FIJO		NO									01-04								25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.295.333	$ 207.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 207.300	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 1.295.333	$ 162.000	$ 0	$ 192.000	14-25-COLMENA
13	CC 30209607	SERRANO CESPEDES YANET	COT TIEMPO PARCIAL		$ 1.160.000			NO									01-04								25-14 COLPENSIONES	2	$ 290.000	$ 46.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 46.460			$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	14-25-COLMENA
14	CC 30209635	CORONADO CRUZ CARMEN YANET	DEPEND		$ 1.160.000	FIJO		NO									01-05								25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.331.216	$ 213.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 213.000	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 1.331.216	$ 166.500	$ 0	$ 166.500	14-25-COLMENA
15	CC 30210112	LOPEZ ROJAS MARIELA DEL TRANSITO	DEPEND		$ 1.160.000	FIJO		NO									01-06								230201-PROTECCION	30	$ 1.340.867	$ 215.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 215.600	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 1.343.687	$ 168.000	$ 0	$ 168.000	14-25-COLMENA
16	CC 91200373	SANTA PATIÑO ROSALBA	DEPEND		$ 1.740.000	FIJO		ND									01-04								25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.856.000	$ 297.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 297.000	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 1.856.000	$ 232.660	$ 0	$ 232.000	14-25-COLMENA
17	CC 37818208	MONSALVE DUARTE JUANITA	DEPEND	NO OBLIG COTI PENS EDAD	$ 1.740.000	FIJO		NO									01-04										$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0		$ 0	ESSC24-COOSALUD ESS	30	$ 1.856.000	$ 232.000	$ 0	$ 232.000	14-25-COLMENA
18	CC 60320954	FORERO DIAZ GRACIELA	DEPEND		$ 1.160.000	FIJO		NO									01-04								25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.276.000	$ 204.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 204.200	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 1.276.000	$ 159.500	$ 0	$ 198.500	14-25-COLMENA
19	CC 63545829	MANTILLA GOMEZ GLORIA	DEPEND		$ 1.160.000	FIJO		NO									01-04								25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.312.966	$ 216.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 216.100	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 1.312.966	$ 164.200	$ 0	$ 184.200	14-25-COLMENA
20	CC 79114055	QUESADA BERRA JUAN DE DIOS	DEPEND	PENS VEJ ACT	$ 1.160.000	FIJO		NO									01-01										$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0		$ 0	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 1.169.687	$ 146.300	$ 0	$ 146.300	14-25-COLMENA
21	CC 91177214	BARRERA TORRES ORLANDO	DEPEND		$ 1.160.000	FIJO		NO									01-01								25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.201.083	$ 192.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 192.200	EPS017-FAMISANAR	30	$ 1.201.083	$ 150.200	$ 0	$ 150.200	14-25-COLMENA

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

DAVIVIENDA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:		NIT NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	890207992
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:	CENTRO DE BIENESTAR DEL ADULTO MAYOR SENOR DE LOS MILAGROS		
CIUDAD/MUNICIPIO:		GIRON DEPARTAMENTO:	SANTANDER
DIRECCIÓN:	CR 28 34A 34 EL LLANITO TELÉFONO:		6467700
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR CLASE APORTANTE:		B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA ACTIVIDAD ECONOMICA:		Actividades de otras asociaciones
FORMA DE PRESENTACIÓN:	SUCURSAL SUCURSAL / DEPENDENCIA:		001 - DEPENDIENTE
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**7875117728**	TIPO DE PLANILLA:			E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	febrero	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	marzo
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2023	SALUD:	AÑO:	2023
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2023/03/21	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		1981499750

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800229739	230201	230201- PROTECCION	5	$ 1.072.100
900336004	25-14	25-14 COLPENSIDNES	10	$ 2.058.700
800224808	230301	230301-PORVENIR	3	$ 513.700
		SUBTOTAL:	18	**$ 3.644.500**
SALUD				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
830003564	EPS017	EPS017-FAMISANAR	1	$ 150.200
900226715	ESSC24	ESSC24-COOSALUD ESS	1	$ 232.000
800130907	EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	2	$ 372.300
900156264	EPS037	EPS037-NUEVA EPS	14	$ 2.414.400
900914254	EPS046	EPS046-SALUD MIA EPS	1	$ 169.300
		SUBTOTAL:	19	**$ 3.338.200**
CAJA DE COMPENSACIÓN				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
890201578	CCF40	CCF40-COMFENALCO SANTANDER	21	$ 1.092.100
		SUBTOTAL:	21	**$ 1.092.100**
RIESGOS PROFESIONALES				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800226175	14-25	14-25-COLMENA	21	$ 198.400
		SUBTOTAL:	21	**$ 198.400**
OTROS PARAFISCALES				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
899999034	PASENA	PASENA-SENA	19	$ 535.100
899999239	PAICBF	PAICBF-ICBF	19	$ 801.800
		SUBTOTAL:		**$ 1.336.900**

VALOR SIN MORA:	**$ 9.610.100**
VALOR MORA:	**$ 0**
TOTAL PAGADO:	**$ 9.610.100**

CERTIFICACION APORTES SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES

Con el objetivo de acreditar el cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 del 27 de diciembre del 2002, todo lo consignado a continuación queda previsto bajo la gravedad de juramento.

CERTIFICO

Que **CENTRO DE BIENESTAR DEL ADULTO MAYOR SEÑOR DE LOS MILAGROS DE GIRON**,
Identificado con NIT 890207992

Ha cumplido en forma oportuna y completa con los aportes y demás obligaciones legales que le corresponden respecto al Sistema de Seguridad Social, en las ocasiones que se ha dado lugar a dichos pagos, en cuanto a salud, pensiones y riesgos laborales, y en las circunstancias en las que ha sido necesario los aportes parafiscales al Servicio Nacional de Aprendizaje, el Instituto Colombiano de Bienestar Familiar y las Cajas de compensación familiar.

Se firma a los dieciocho (18) días del mes de Marzo del año 2024. Actuando en calidad de:

Revisor Fiscal

LUZ MERY DIAZ ALVAREZ
Tarjeta Profesional No. N 176107-T

EL SUSCRITO REVISOR FISCAL DEL CENTRO DE BIENESTAR DEL ADULTO MAYOR DEL SEÑOR DE LOS MILAGROS, IDENTIFICADO CON CEDULA DE CIUDADANIA No.1.102.350.924 Y TARJETA PROFESIONAL No.176107-T EXPEDIDA POR LA JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

CERTIFICA QUE:

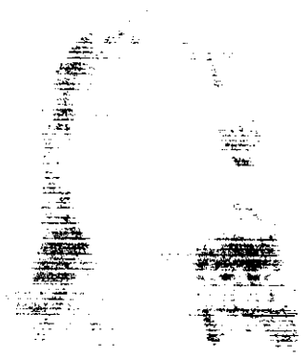
El CENTRO DE BIENESTAR DEL ADULTO MAYOR SEÑOR DE LOS MILAGROS DE GIRON,
Identificado con NIT 890207992

Posee en el Banco Davivienda la cuenta de ahorros fijo diario No. 042270025481, la cual es de uso exclusivo para el manejo del convenio con la Alcaldía de Girón.

Se firma a los veintiún (21) días del mes de Marzo del año 2024. Actuando en calidad de:

Revisor Fiscal

LUZ MERY DIAZ ALVAREZ
Tarjeta Profesional No. N 176107-T



13-SEP-1986

PIEDICUESTA

1.57 C- F

27-JUN-2061 PIEDICUESTA



175107-T

LUZ MERY
DIAZ ALVAREZ
C.C. 1102356924

REGISTRACION INSCRIPCION 003 FECHA 07/03/2013

UNIVERSIDAD COOPERATIVA DE COLOMBIA

CARLOS ARTURO BERNAL CHAPARRO

JUNTA CENTRAL
DE CONTADORES

Certificado No:

D 1 2 9 E 3 2 E 0 B 4 0 6 0 E 7

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 **LUZ MERY DIAZ ALVAREZ** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 1102350924 de PIEDECUESTA (SANTANDER) Y Tarjeta Profesional No 176107-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde la fecha de Inscripción.

NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS * * *

Centro de Bienestar del Adulto Mayor
Señor de los Milagros
Nit 890207992-0



Girón, Marzo 21 de 2024

Doctor:
CRISTHIAN ENRIQUE CABALLERO
Secretaria del Adulto Mayor
Alcaldía San Juan de Girón
Ciudad.

Por medio de la presente me permito solicitar se me conceda un anticipo de cara al convenio No 192 que actualmente tenemos firmado con ustedes, con el fin de dar sostenibilidad a los 55 adultos mayores que se vienen atendiendo en cada administración municipal y por medio de los convenios de centro de bienestar; a continuación, relaciono los adultos mayores mencionados anteriormente:

N°	*APELLIDOS Y NOMBRES*	*EDAD /AÑOS*	*C. C. N°*
1	*Amaya Álvarez Dora*	*72*	*63.359.926 B/manga*
2	*Acevedo Mantilla Alicia*	*75*	*30.207.296 Girón*
3	*Aguilar Gilma*	*95*	*28.266.788 Oiba*
4	*Barragán Rosa María*	*83*	*28.321.898*
5	*Barrera Mejía Humberto*	*73*	*5.704.317 Piedecuesta*
6	*Barrera Rojas Iván*	*59*	*1.095.919.267Giron*
7	*Becerra de Madero Ana Inés*	*94*	*22.283.043 de Barranquilla*
8	*Beltrán Niño María Amparo*	*69*	*37.823.572 Bucaramanga*
9	*Caballero Jaimes María Isabel*	*68*	*30.207.957 Girón*
10	*Cabanzo Vargas Luis Martin*	*84*	*5.583.146 Barrancabermeja*
11	*Calderón Víctor José*	*68*	*13.838.696 Bucaramanga*
12	*Capacho Pérez Gilberto*	*80*	*5.557.591 Bucaramanga*
13	*Carreño María Antonia*	*88*	*28.310.359 Puerto Wilches*
14	*Castañeda Ardila Elda María*	*78*	*24.703.650 La Dorada*
15	*Castro Robles María Consolación*	*96*	*28.421.578 Socorro*
16	*Cortés García María Leonila*	*78*	*21.417.176 Abejorral*
17	*Espinosa Duran Celmira*	*60*	*27.650.255. Cachira*
18	*Fonce Torres Jacinto*	*66*	5.656.763 Guapota
19	*Fuentes Rodo Emira*	*72*	*28.155.044 Girón*
20	*Gómez López Ana Elvia*	*78*	*49.550.305 Curumani*
21	*Gómez Rueda Anita*	*89*	*28.397.919 San Vicente de Chucuri*
22	*González Flores Carlos Alfonso*	*74*	*12.576.456 Banco*
23	*González Ordoñez Alicia*	*92*	*28.146.574 Giron*
24	*Guevara González Freddy Orlando*	*60*	*91.176.215 Bucaramanga*

Centro de Bienestar del Adulto Mayor

Señor de los Milagros

Nit 890207992-0



25	Guedez Cordero Alicia del Carmen	70	3.726.966 Bogotá
26	Jaimes Ricardo	80	5.644.522 Bucaramanga
27	Jaimes Valencia José Benjamín	71	5.637.827 Floridablanca
28	Jaimes Vega ValentIn	80	5.554.625 Bucaramanga
29	Jerez Bueno Alicia	85	37.811.158 Bucaramanga
30	Lizarazo Daza Myriam	81	20.299.236 Bogotá
31	López Martínez Desiderio	72	9.650.863 Yopal
32	López Silva Salvador	69	5.645.630 Giron
33	Mantilla Díaz Carmen	80	27.940.964 B/manga
34	Matajira Larrota Rogerio	80	5.644.385 Girón
35	Molina Gualdrón Nubia	81	28.400.875 San Vicente
36	Morales Rincón Gladys	67	63.540.505 Bucaramanga
37	Núñez María Luz Stella	82	37.814.269 Barbosa
38	Naranjo Duran Abraham	79	2.099.19 1Guadalupe
39	Ortega Carmen	73	37.816.288 Bucaramanga
40	Ortiz Rincón Juan	88	2.161.781 San Andrés
41	Pineda Silvio Gerardo	65	19.415.335 Bogotá
42	Quintero Caballero Marco Tulio	72	5.575.177 Bucaramanga
43	Quesada de Arriascos Inés	89	38.239.428 Ibagué
44	Rangel Rodríguez María Transito	78	28.172.239 Guapota
45	Rivero Cadena Ana de Dios	74	37.899.104 San Gil
46	Rincón de Soto Inocencia	99	28.256.527 San Andrés
47	Rueda Pabón Cristina	66	1.095.924.542 Girón
48	Serrano Rodríguez María Agripina	81	37.543.084 Piedecuesta
49	Silva de Montañez Hilda	80	27.928.219 B/manga
50	Suarez Peñaloza Alejandro	84	2.159.537 Rionegro
55	Tarazona Tarazona Hermelinda	71	37.802.221 Bucaramanga
52	Tasco Carreño Matilde	81	27.609.140 Barichara
53	Triana de Matuk Ana Leonor	76	41.390.145
54	Viviescas Olivia	90	28.146.664 Girón
55	Zapata López Rosa Amelia	67	49.686.740 A Codazzi

Atentamente;

Rosalba Santa Patiño

C.C. 31.200.373 de Tuluá

Directora.

Centro de Bienestar del Adulto Mayor
Señor de los Milagros
Nit 890207992-0

Girón, 22 Marzo de 2024

Señores:
MUNICIPIO DE GIRON
Carrera 25 No 30 -32
Girón

Ref.: Plan de manejo de inversión del pago anticipado convenio de apoyo a centros de bienestar del adulto mayor no. 192 del 01 de marzo de 2024.

Por medio de la presente me permito presentar el plan de inversión del CBA Fundación Esperanza y vida, teniendo en cuenta que en el convenio No 192 del 2024, quedo estipulado lo siguiente; **CLÁUSULA QUINTA. FORMA DE PAGO.** EL MUNICIPIO pagará al ASOCIADO el valor del convenio de acuerdo a su disponibilidad presupuestal de la siguiente manera: **1.** El QUINCE POR CIENTO (15%) del valor total del convenio, es decir, la suma de **SESENTA Y NUEVE MILLONES OCHOCIENTOS MIL OCHOCIENTOS CUARENTA Y UN PESOS ($ 69.800.841)** a modo de pago anticipado previa aprobación del plan de manejo, debidamente aprobado por el supervisor del convenio y presentación de cuenta de cobro por parte de la entidad asociada. **JUSTIFICACION DEL PAGO ANTICIPADO.** La entidad considera conveniente incluir dentro de la forma de pago un pago anticipado equivalente al QUINCE POR CIENTO (15 %) en razón a los recursos que se requieren para el inicio de la atención de los adultos mayores, así como para la adquisición de insumos y alimentos.

ALCANCE DEL OBJETO Y/O DESCRIPCION DEL REQUERIMIENTO

Serán 55 adultos mayores atendidos en el centro vida y recibirán atención en los componentes de:

COMPONENTES/ ACTIVIDADES
ORIENTACION PSICOSOCIAL Y TERAPEUTICA: Prestar servicio profesional P&P de orientación psicosocial y terapéutica
Este componente consiste en brindar atención psicosocial y terapéutica, mediante la realización de talleres formativos em pro de mantener su rol social fuera de la misma, lo que les permitirá vivir de una forma más plena y experimentar un aumento del autoestima y bienestar
ALIMENTACION: Prestar servicio profesional para brindar capacitaciones y desarrollar actividades en productividad, promoción del trabajo asociativo y uso de internet.
Este componente consiste en brindar la alimentación que asegure la ingesta necesaria, a nivel proteico-calórico y de micronutrientes que garanticen buenas condiciones de salud para el adulto mayor, de acuerdo con los menús que, de manera especial para los requerimientos al desarrollo de esta población, elaboren las profesionales de nutrición para las raciones alimenticias diarias
ACTIVIDADES DE OCIO PRODUCTIVO: Prestar servicio profesional para brindar capacitaciones y desarrollar actividades en productividad, promoción del trabajo asociativo y uso de internet.

Este componente consiste en realizar actividades que incentiven a los adultos mayores en participar activamente en diversas ocupaciones de la vida cotidiana contribuyendo significativamente al desarrollo y mejoramiento de su calidad de vida, mediante el desarrollo de actividades como:
1. Capacitaciones en actividades productivas.
2. Promoción del trabajo asociativo de los adultos mayores para consecución de ingresos.
3. Uso de internet.
ACTIVIDADES RECREODEPORTIVAS: Prestar servicio profesional para desarrollar actividades físico-recreativas, esparcimiento y encuentros intergeneracionales.
Este componente consiste en brindar actividades físico-recreativas y de esparcimiento, permitiendo al adulto mayor un desarrollo integral generando recreación.
1. Realizar actividades deportivas, recreativas y de esparcimiento a los adultos mayores.
2. Realizar actividades de encuentros intergeneracionales.
SERVICIOS SOCIALES CON ALOJAMIENTO PARA ADULTOS MAYORES: Prestar servicio de Hospedaje, lavandería, Auxilio exequial, suministro elementos de aseo, aseguramiento en salud, acompañamiento y transporte a citas médicas para adultos mayores que no tienen red de apoyo.
Este componente consiste en realizar actividades para la promoción de estilos saludables, de acuerdo con las características de los adultos mayores, prevención de enfermedades, detección oportuna de patógenos, hospedaje y servicio de lavandería para los adultos mayores y deben realizar las siguientes actividades:
1. Atención primaria en salud.
2. Gestiones necesarias para el aseguramiento en salud en régimen subsidiado.
3. Promoción de la constitución de redes para el apoyo permanente de los adultos mayores.
4 auxilio Exequial.
5. Elementos de aseo personal y servicios de corte de cabello.
6. Transporte a citas médicas o urgencias que se requieran.
7. Servicio de hospedaje.
8. Servicio de lavandería.

PRESUPUESTO

A continuación, se relaciona el presupuesto que requiere el centro vida para la atención de los 55 adultos mayores convenidos en los primeros 45 días de operación, teniendo en cuenta costos directos e indirectos necesarios para la buena ejecución del convenio.

Centro de Bienestar del Adulto Mayor
Señor de los Milagros
Nit 890207992-0

PLAN DE INVERSION PAGO ANTICIPADO CENTRO VIDA - CONVENIO 378 DE 2024	
COMPONENTE/ACTIVIDAD	**VALOR INVERSION**
ORIENTACION PSICOSOCIAL Y TERAPEUTICA: Prestar servicio profesional P&P de orientación psicosocial y terapéutica Este componente consiste en brindar atención psicosocial y terapéutica, mediante la realización de talleres formativos em pro de mantener su rol social fuera de la misma, lo que les permitirá vivir de una forma más plena y experimentar un aumento del autoestima y bienestar.	$5.254.425.00
ALIMENTACION: Prestar servicio profesional para brindar capacitaciones y desarrollar actividades en productividad, promoción del trabajo asociativo y uso de internet. Este componente consiste en brindar la alimentación que asegure la ingesta necesaria, a nivel proteico-calórico y de micronutrientes que garanticen buenas condiciones de salud para el adulto mayor, de acuerdo con los menús que, de manera especial para los requerimientos al desarrollo de esta población, elaboren las profesionales de nutrición para las raciones alimenticias diarias	$ 23.955.525.00
ACTIVIDADES DE OCIO PRODUCTIVO: Prestar servicio profesional para brindar capacitaciones y desarrollar actividades en productividad, promoción del trabajo asociativo y uso de internet. Este componente consiste en realizar actividades que incentiven a los adultos mayores en participar activamente en diversas ocupaciones de la vida cotidiana contribuyendo significativamente al desarrollo y mejoramiento de su calidad de vida, mediante el desarrollo de actividades como: 1. Capacitaciones en actividades productivas. 2. Promoción del trabajo asociativo de los adultos mayores para consecución de ingresos. 3. Uso de internet.	$ 4.469.850.00
ACTIVIDADES RECREODEPORTIVAS: Prestar servicio profesional para desarrollar actividades físico-recreativas, esparcimiento y encuentros intergeneracionales. Este componente consiste en brindar actividades físico-recreativas y de esparcimiento, permitiendo al adulto mayor un desarrollo integral generando recreación. 1. Realizar actividades deportivas, recreativas y de esparcimiento a los adultos mayores. 2. Realizar actividades de encuentros intergeneracionales.	$ 4.504.500.00
SERVICIOS SOCIALES CON ALOJAMIENTO PARA ADULTOS MAYORES: Prestar servicio de Hospedaje, lavandería, Auxilio exequial, suministro elementos de aseo, aseguramiento en salud, acompañamiento y transporte a citas médicas para adultos mayores que no tienen red de apoyo. Este componente consiste en realizar actividades para la promoción de estilos saludables, de acuerdo con las características de los adultos mayores, prevención de enfermedades, detección oportuna de patógenos, hospedaje y servicio de lavandería para los adultos mayores y deben realizar las siguientes actividades:	$ 31.616.541.00

1.Atención primaria en salud. 2. Gestiones necesarias para el aseguramiento en salud en régimen subsidiado. 3. Promoción de la constitución de redes para el apoyo permanente de los adultos mayores. 4 auxilio Exequial. 5. Elementos de aseo personal y servicios de corte de cabello. 6. Transporte a citas médicas o urgencias que se requieran. 7. Servicio de hospedaje. 8. Servicio de lavandería.	
TOTAL, PROPUESTAS Y PROMEDIO	$ 69.800.841.00

Cordial Saludo,

ROSALBA SANTA PATIÑO
Representante legal
Fundación Señor de los Milagros

DAVIVIENDA

CERTIFICACION

GIRON, SANTANDER, 21/03/2024

Dirigido a : **ALCALDIA** .

Por medio de la presente hacemos constar que nuestro cliente **CBAM SENOR DE LOS MILAGROS DEGIRON** con **NIT 890.207.992-0** posee en el Banco Davivienda:

CUENTA DE AHORROS FIJO DIARIO
Número 042270025481

Cordialmente,

BANCO DAVIVIENDA

Banco Davivienda S.A.
NIT 860.034 313-7