Alcaldía
Granada - Antioquia

MUNICIPIO DE GRANADA
890983728-1

COMPROBANTE DE EGRESO :00 000263

ORDEN DE PAGO : 00 000179-V
FECHA : abr-02/2024
BENEFICIARIO : CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO SAN JOSE **CTA. BENEFICIARIO :**
NIT : 890906139-3
CONCEPTO : Contrato Nro. 055-2024
OBJETO : Primer desembolso, desde el 23 de febrero al 20 de marzo del 2024. Contrato Nro. 055-2024./nAunar esfuerzos para la realización de los servicios de Atención Integral a nueve (9) adultos mayores, residentes en el centro bienestar del anciano (C.B.A) san José, del municipio de Granada Antioquia, de los grupos poblacionales del SISBEN (A, B, C) con el fin de brindarles una atención integral a sus necesidades y mejorar su calidad de vida.
DOCUMENTO :
DISPONIBILIDAD : 00 000089 - 15/02/2024
REGISTRO : 00 000079 - 23/02/2024

IMPUTACIÓN OPERACIONES EFECTIVAS :

CODIGO	CONCEPTO	DEF.	RUBRO	ATRIBUTO	CODIGO CONTABLE	FUENTE RECURSO	TOTAL
00	CONCEPTO UNICO	00 000179	2.3.2.02.02.009.41.04	0		ESTAMPILLA PRO ADULTO MAYOR	10,000,000.00
						TOTALES	**10,000,000.00**

FORMA PAGO	BANCO	CHEQUE	NUMERO DE CUENTA	VALOR
T. Electrónica	A0329/OCCIDENTE CTA #471-807-107 ESTAMPILLA ADULTO MAYOR	transferencia263	7107	10,000,000.00
			NETO A PAGAR	**10,000,000.00**

DANIEL ANDRES HOYOS YEPES
ALCALDE

FIRMA DEL BENEFICIARIO
C.C. O NIT:

ALEJANDRA M.
ALEJANDRA MURILLO ARIAS
SECRETARIA DE HACIENDA

OcciRed

Tenga una sucursal del Banco en su escritorio

SANDRA IMELDA MESA RAMIREZ
Fecha/Hora Último Ingreso: 2024/04/02 15:51

DETALLE

Beneficiario/Cliente a Debitar	CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO SAN JOSE
No. Identificación	8909061393
Tipo Producto Origen	Cuenta Ahorros
No. Producto Origen/Recaudador	471807107
Fecha Pago/Débito	2024/04/02
Fecha Transacción	2024/04/02
Valor Transacción	$10,000,000.00
Comisión	$0.00
IVA	$0.00
Estado	EXT
Descripción de Estado	Exitoso
Causal de Rechazo	-
No. Control	240930153
Tipo Producto Destino	Cuenta Ahorros

No. Producto Destino	413802008281
Entidad Financiera	BANCO AGRARIO
No. Comprobante	1
Forma de pago	Abono a cuenta entidad ACH
Aviso al beneficiario	N
Estado de Aviso	-
Fecha de Aviso	-
Medio Utilizado	-
No. Transacción	471A3212409300DY
Información Adicional	-
Fecha Cobro	2024/04/02
No. Factura	263
Oficina Pago	-
Usuario Creador	SANDRA IMELDA MESA RAMIREZ

Alcaldía
Granada - Antioquia

MUNICIPIO DE GRANADA
NIT : 890983728-1

ORDEN DE PAGO No. 00 000179

FECHA : mar-22/2024
A FAVOR DE : CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO SAN JOSE NIT: 890906139-3 CTA. BANCARIA:
CONCEPTO : Primer desembolso, desde el 23 de febrero al 20 de marzo del 2024. Contrato Nro. 055-2024.Aunar esfuerzos para la realización de los servicios de Atención Integral a nueve (9) adultos mayores, residentes en el centro bienestar del anciano (C.B.A) san José, del municipio de Granada Antioquia, de los grupos poblacionales del SISBEN (A, B, C) con el fin de brindarles una atención integral a sus necesidades y mejorar su calidad de vida.

REGISTRO PRESUPUESTAL No. : 00 000079 -- feb-23/2024

DEPENDENCIA : SECRETARÍA GENERAL Y DE GOBIERNO

CON CARGO A LOS SIGUIENTES RUBROS:

UNIDAD EJECUTORA	CODIGO	NOMBRE CUENTA	REGISTRO	VALOR
1	2.3.2.02.02.009.41.04	Atención integral de población en situación permanente de desprotección social y/o familiar	000079 - feb-23/2024	10,000,000.00

Fuente Recurso: 1.2.3.1.19.2-ESTAMPILLA PRO ADULTO MAYOR
Producto MGA: 4104008 - SERVICIO DE ATENCIÓN Y PROTECCIÓN INTEGRAL AL ADULTO MAYOR
Código BPIN: 2021053130002 - ASISTENCIA AL ADULTO MAYOR
Producto DANE: 93491 - Otros servicios sociales sin alojamiento para personas mayores
Atributo: 0 - NO APLICA
Sit. Fondos: CSF

TOTALES **10,000,000.00**

VIGENCIA : 2024
VALOR : DIEZ MILLONES PESOS CON 0/100 CENTAVOS.

DANIEL ANDRES HOYOS YEPES
ALCALDE
70829828

ALEJANDRA M.
ALEJANDRA MURILLO ARIAS
SECRETARIA DE HACIENDA
1041204048

CONTRATISTA

Alcaldía Granada - Antioquia	**AUTORIZACIÓN DE PAGO**	**Página:** 1 de 1 **Código:** BYS-FR-22 **Versión:** 02 **Fecha:** 1/10/2009

CIUDAD Y FECHA:	Granada, Antioquia 20 de marzo de 2024
PARA:	
Nombre:	ALEJANDRA MURILLO ARIAS
Cargo:	SECRETARIA DE HACIENDA
Dependencia:	SECRETARÍA DE HACIENDA
DE: (Datos de quien autoriza)	
Nombre:	ASTRID CAROLINA BOTERO HOYOS
Cargo:	Secretaria de Bienestar Social
Dependencia:	Secretaria de Bienestar Social (E)
Nombre o razón social del beneficiario	(CBA) CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO SAN JOSÉ
Documento de Indentidad	890.906.139-3

ARTÍCULO PRESUPUESTAL	**DETALLE**
2.3.2.02.02.009.41.04	Atención integral de población en situación permanente de desprotección social y/o familiar

No DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL	89	**FECHA:**	15/02/2024
No COMPROMISO PRESUPUESTAL	79	**FECHA:**	23/02/2024
VALOR A PAGAR:	$10.000.000 (Diez Millones de Pesos M/L)		

CONCEPTO:	Pago 01 del contrato Nro 055-2024, cuyo objeto es: Atención integral a nueve (9) adultos mayores, residentes en el Centro Bienestar del Anciano (C.B.A) San José, del municipio de Granada Antioquia, de los grupos poblacionales del sisben (A,B,C), con el fin de brindarle suna atención integral a sus necesidades y mejorar su calidad de vida.
PERÍODO DE PAGO:	Del 23 de febrero al 20 de marzo de 2024
ANEXOS:	CERTIFICADO DE RECIBO A SATISFACCIÓN

Firma de quien autoriza

Firma de quien recibe

22-03-2024

Fecha DD/MM/AAAA

Alcaldía Granada - Antioquia	CERTIFICADO DE RECIBO A SATISFACCIÓN	Página	1 de 1
		Código:	BYS-FR-21
		Versión:	04
		Fecha:	5/02/2021

CIUDAD Y FECHA:	Granada 20 de marzo de 2024

CERTIFICO QUE:

CONTRATISTA:	CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO SAN JOSE
CÉDULA O NIT:	890.906.139-3

Ha dado cumplimiento a los requisitos exigidos para el trámite del presente pago. Así mismo certifico que su contenido y condiciones han sido verificados previamente.

CONTRATO No	055-2024	**PORCENTAJE(%) EJECUTADO:**	33,30%
OBJETO:	Atención integral a nueve (9) adultos mayores, residentes en el centro bienestar del anciano (C.B.A) San José, del municipio de granada Antioquia, de los grupos poblacionales del Sisben (A,B,C,), con el fin de brindarles una atención integral a sus necesidades y mejorar su calidad de vida		
PERÍODO DEL CONTRATO	23 de febrero de 2024 al 23 de mayo de 2024		
PERÍODO CERTIFICADO:	23 de febrero al 20 de marzo de 2024		
CUOTA No	1		
LUGAR DE EJECUCIÓN:	Granada Ant		

Anexo los siguientes documentos como respaldo de esta certificación:

(Marque con una X los documentos que anexa)

Solicitud de Disponibilidad Presupuestal		Pólizas	
Disponibilidad Presupuestal		Autoaprobatorio Garantía	
Estudio Previo		Contrato	
Solicitud de Compromiso		Acta de inicio	
Compromiso Presupuestal		Informe/acta de avance o ejecución	X
Propuesta de Trabajo		Informe de supervisión	X
Hoja de Vida y Anexos		Copia pago Seguridad Social	X
Fotocopia de la cédula		Cuenta de cobro	
RUT		Factura	X
Certificado Procuraduría		Otro si	
Certificado Contraloría		Acta de suspensión	
Certificado Antecedentes Judiciales		Acta de reinicio	
Declaración de Bienes y Rentas		Acta de terminación	
Paz y Salvo		Acta de liquidación	

A. Carolina Botero

firma Interventor y/o Supervisor

ASTRID CAROLINA BOTERO HOYOS

Alcaldía
Granada - Antioquia

INFORME DE ACTIVIDADES

Código:	BYS-FR-19
Versión:	6
Fecha:	10/05/2021

DATOS CONTRATISTA

Nombre:	(CBA) CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO SAN JOSE	Nº Identificación:	890.906.139-3

DATOS DEL INFORME

Objeto contractual	Atención integral a nueve (9) adultos mayores, residentes en el Centro Bienestar del Anciano (C.B.A) San José, del municipio de Granada Antioquia, de los grupos poblacionales del sisben (A,B,C), con el fin de brindarle suna atención integral a sus necesidades y mejorar su calidad de vida.	Nº del informe:	1		
		Periodo del informe	Desde	Hasta	
			23 DE FEBREO DEL 2024	20 DE MARZO 2024	

DATOS DEL CONTRATO

Número de Contrato:	055-2024	Fecha del Contrato	23 DE FEBRERO DEL 2024	Plazo inicial	3 MESES			
Valor Inicial del Contrato	30.000.000	Prórroga 1	0	0	0			
			Meses	Días	Total Días			
Adición N° 1	-	Nueva fecha terminación	0	0	0			
			Mes	Días	Año			
Nuevo Valor Contrato	-	Prórroga 2	0	0	0			
			Meses	Días	Total Días			
Adición N° 2	-	Nueva fecha terminación	0	0	0			
			Mes	Días	Año			
Nuevo Valor Contrato	-	Prórroga 3	0	0	0			
			Meses	Días	Total Días			
Adición N° 3	-	Nueva fecha terminación	0	0	0			
			Mes	Días	Año			
Nuevo Valor Contrato	-	Plazo total del contrato	3 MESES					
Valor Final del Contrato	30.000.000							

CESIÓN DEL CONTRATO

Nombre:	0
Nº Identificación:	0
Suspensiones:	0

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES

Ítem	Obligaciones Contractuales	Descripción de las Actividades	Evidencia Verificable	Observaciones y/o pendientes
01	Alimentación balanceada y adecuada según las recomendaciones médicas de cada adulto mayor de acuerdo a las condiciones de salud, esta alimentación está basada por la minuta alimentaria de la institución: Tragos, desayuno, Media mañana, Almuerzo, Refrigerio tarde, Comida, merienda	Se realiza compra de alimentos variados y balanceados, siendo prioridad de la institución, esta se distribuye durante el dia en tragos, desayuno, media mañana, almuerzo, algo y comida todo esto se clasifica según los requerimientos nutricionales y médicos.	listado de beneficiarios, copia de facturas	
02	Acompañamiento a los Adultos Mayores institucionalizados en el Centro de Bienestar del Anciano, en distintas actividades de salud mental, cuidado y control de la salud física.	Cada mes se realiza la planificación de diversas actividades lúdicas y físicas con el fin de facilitar un adecuado estado de salud mental y favorecer la movilidad de las articulaciones que pueda garantizar un mayor nivel de autonomia.	Registro fotográfico	
03	Buscar los medios para proveer a los ancianos de los medicamentos no cubiertos por el POS, pañales desechables, cremas humectantes de piel para los adultos mayores que lo requieren como también de aquellos que permanecen constantemente en cama.	En la institución se garantiza la compra de medicamentos no pos los cuales están dispuestos en el servicio de enfermeria con el fin de garantizar un mejor estado de salud de los abuelos institucionalizados y tenerlos al alcance de quien lo requiera.	Foto de la factura	

04	Garantizar el cumplimiento del protocolo de bioseguridad garantizando la integridad de los adultos mayores del centro de bienestar	Con el fin de brindar seguridad a los adultos mayores, se ubica lavamanos portatil en el patio para que realicen el lavado de manos antes de ingresar al comedor	Registro fotográfico	
05	Pago del servicio funerario y acompañamiento en las exequias	Se realiza el pago de los servicios de funerarios de los abuelos en el mes de enero	Copia del certificado de pafo	

DEDUCCION DE LA BASE DE RETENCIÓN EN LA FUENTE A TITULO DE RENTA PARA RENTAS DE TRABAJO	
El veinticinco por ciento (25%) de renta exenta, de acuerdo con el numeral 6 del ARTÍCULO 1.2.4.1.6. del Decreto del 1625 de 2016 "Por medio del cual se expide el Decreto Único Reglamentario en materia tributaria"; modificado por el artículo 9 del Decreto 2250 del 29 de diciembre de 2017. el cual establece "Para obtener la base de retención en la fuente sobre los pagos o abonos en cuenta percibidos por las personas naturales por concepto de las rentas de trabajo de que trata el artículo 103 del Estatuto Tributario tales como: salarios, comisiones, prestaciones sociales, viáticos, gastos de representación, **honorarios** , emolumentos eclesiásticos, compensaciones recibidas por el trabajador asociado cooperativo y las compensaciones por servicios personales, podrán detraerse los pagos efectivamente realizados por los siguientes conceptos: (.....) 6. A los ingresos provenientes de honorarios y compensación por servicios personales percibidos por las personas naturales cuando no hayan contratado o vinculado dos (2) o más trabajadores o contratistas asociados a la actividad, por un término inferior a noventa (90) días continuos o discontinuos, les será aplicable lo previsto en el numeral 10 del artículo 206 del Estatuto Tributario. Para tal efecto, las personas naturales manifestarán el hecho de que trata el inciso anterior, bajo la gravedad del juramento, por escrito en la factura, documento equivalente o en el documento expedido por las personas no obligadas a facturar".	No

PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL				VALOR A COBRAR		APROBACIÓN INFORME DE ACTIVIDADES	
PERIODO DE PAGO DE LA SEGURIDAD SOCIAL ANEXA:	FEBRERO	NO. PLANILLA DE PAGO ANEXA	69198694	Valor a cobrar	10000000	NOMBRE DEL CONTRATISTA	FIRMA DEL CONTRATISTA
				El contratista certifica bajo la gravedad del juramento que la información contenida en el presente informe de actividades es fidedigna y la certifico con cargo al contrato referenciado, según lo determina la normatividad vigente relacionada.		CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO SAN JOSE	
						Observaciones	

Tipo y Número de Anexos
0

g

CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO SAN JOSE
NIT: 890906139-3
Régimen: Responsable del impuesto sobre las ventas –IVA
Persona Jurídica
CR CARABOBO VIA SAN CARLOS, Granada, Antioquia, Colombia
Tel. 3004362734
Email. yjscontadora@hotmail.com
NO SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES NI AGENTES RETENEDORES DE IVA

CORRESPONDENCIA RECIBIDA
Radicado Nº: 000600
Código Asunto: 2001903
CONSECUTIVOS DE COMUNICACIONES OFICIALES
Fecha: 21/03/2024 Hora: 06:28 PM
ALCALDIA MUNICIPAL
SECRETARIA GENERAL Y DE GOBIERNO
Firma: _____

Autorización factura electrónica de venta No. 18764056519540 válida desde 2023-09-21 hasta 2024-09-21 rango desde FE101 hasta FE200.

Cliente: MUNICIPIO DE GRANADA
NIT : 890983728-1
Dirección: CL 20 N 20 05 P 3, Granada, Antioquia, Colombia
Teléfono: 8320549
Email: hacienda@granada-antioquia.gov.co

Tipo de negociación: Crédito
Medio de Pago: Consignación bancaria
Fecha de Pago: 30/03/2024
Total de Lineas: 1

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA : **FE106**
MONEDA: **COP Colombia, Pesos**
HORA EMISIÓN: **16:41:58**
FECHA FIRMADO: **18/03/2024 16:42:01**

FECHA DE EMISIÓN			FECHA DE VENCIMIENTO		
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO
18	03	2024	18	03	2024

#	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	U.M	CANTIDAD	PRECIO U.	IMPUESTOS			DCTO.	TOTAL
						NOM.	% o VAL	MONTO		
1	98000000-3	Otros servicios comunitarios, sociales o personales CONVENIO CON EL MUNICIPIO DE GRANADA	WSD	1,00	$10.000.000,00				0,00	$10.000.000,00

Notas:
PAGO N° 01 - CONVENIO DE ASOCIÓN AÑO 2024

SON: (diez millones pesos)
CUFE: 484801de3fb602d1b33e4d31ba51bbe8c0caeabeacef36f69a999db3de6fa6bbb0a193d41dc62757f894c82c4fd1d559

Subtotal:	$10.000.000,00
Cargos:	$0.00
Descuento:	$0.00
Total:	$10.000.000,00

Firma Digital: AMIAWaZ1fkqhqKtUSgGrQsF9hLSzDvS7J3wwKtMdXfY30Dc0Ea31A2aGDTLcD+
VpnksmmR0TTC7+FvnOArPRdG4Ma8yP0zHAk+scye9wE5MNPg4
p3fyq6AESpkwx5 b6C1tU3/zac65MWOa0rD4XjFJovCdv8QZEqZ5V35pppCuKtDUXDIuSUJr5L32/iV 6HoLsKO/O6pvUndb81rYnahzPq8fTgmOyin
xy2GoYyYXnT41QEaLvPDBrf+rj/YL vo+NZQdgXxDEJLXgj6DkFMtQP/p0kPTVjtnTnZDbPxAkhsYw+OfZWAPmkwzvML v1N44Ke8FtOh0ztN5pwm
kg==

Esta factura es un título valor de acuerdo al art. 774 del C.C. y una vez aceptada declara haber recibido los bienes y servicios a satisfacción.

Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica.

enlace operativo

SuAporte | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2024-03-18, 10:08:06 PM **Tipo Planilla:** E: PLANILLA EMPLEADOS EMPRESAS. **Número Planilla:** 69198694

Periodo Cotización: febrero de 2024 **Periodo Servicio:** marzo de 2024

PAGADO 06/03/2024

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO SAN JOSE		
Documento	NI890906139	**Dirección**	CR 23 #21 - 09
Tipo de Empresa	EMPLEADOR	**Teléfono**	8320805
Tipo Persona	JURÍDICA	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	GRANADA	**Departamento**	ANTIOQUIA
Representante Legal	OCHOA CARDONA BENANCIO DE JESUS	**Identificación**	CC 70752833
Total Afiliados	8	**ARP**	ARL SURA

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																	Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	IRG	RET	RET P.	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	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 Ministerio	Total
CC 1037974605	MARIA LILIANA MEJIA CORREA	01	00										X								0	30	30	30	(230201) PROTECCION	$ 1.430.000	$ 229.800	(EPS040) SAVIA SALUD	$ 1.430.000	$ 171.600	0.522	$ 1.430.000	$ 7.500	(CCF04) COMFAMA	$ 1.430.000	$ 57.200	$ 28.600	$ 42.900	$ 0	$ 0	$ 543.800
CC 1041203959	JOHN ARLEY NOREÑA GIRALDO	01	00										X								0	30	30	30	(230301) PORVENIR	$ 1.525.245	$ 244.100	(EPS037) NUEVA EPS	$ 1.525.245	$ 190.700	0.522	$ 1.525.245	$ 8.000	(CCF04) COMFAMA	$ 1.525.245	$ 61.100	$ 30.600	$ 45.900	$ 0	$ 0	$ 580.300
CC 43499524	ROCIO DE JESUS SANCHEZ SANCHEZ	01	00																		0	0	30	30	(NN-AF) NINGUNA AFP	$ 0	$ 0	(EPS037) NUEVA EPS	$ 1.522.000	$ 190.300	0.522	$ 1.522.000	$ 8.000	(CCF04) COMFAMA	$ 1.522.000	$ 60.900	$ 30.500	$ 45.700	$ 0	$ 0	$ 575.400
CC 43640028	MARTA GORETTI ARIAS ATEHORTUA	01	00										X								0	30	30	30	(25-14) COLPENSIONES	$ 1.397.800	$ 223.600	(EPS037) NUEVA EPS	$ 1.397.500	$ 174.700	0.522	$ 1.397.500	$ 7.300	(CCF04) COMFAMA	$ 1.397.500	$ 55.900	$ 28.000	$ 42.000	$ 0	$ 0	$ 531.200
CC 43646329	LUZ FANNY GONZALEZ MAYO	01	00										X								0	30	30	30	(230301) PORVENIR	$ 1.397.500	$ 223.600	(EPS037) NUEVA EPS	$ 1.397.500	$ 174.700	0.522	$ 1.397.500	$ 7.300	(CCF04) COMFAMA	$ 1.397.500	$ 55.900	$ 28.000	$ 42.000	$ 0	$ 0	$ 531.500
CC 43646733	YAMIRAN DEL SOCORRO RAMIREZ ARISTIZABAL	01	00										X								0	30	30	30	(230201) PROTECCION	$ 1.368.000	$ 218.400	(EPS037) NUEVA EPS	$ 1.365.000	$ 170.700	0.522	$ 1.365.000	$ 7.200	(CCF04) COMFAMA	$ 1.365.000	$ 54.600	$ 27.300	$ 41.000	$ 0	$ 0	$ 519.200
CC 70530392	DUBIAN DE JESUS GONZALEZ MAYO	01	00										X								0	30	30	30	(230301) PORVENIR	$ 1.328.438	$ 212.600	(EPS040) SAVIA SALUD	$ 1.325.438	$ 166.100	0.522	$ 1.328.438	$ 7.000	(CCF04) COMFAMA	$ 1.328.436	$ 53.200	$ 26.600	$ 39.900	$ 0	$ 0	$ 505.400
PT 4042773	NILSA JOSEFINA DOMINGUEZ QUINTERO	61	00										X								0	30	30	30	(230301) PORVENIR	$ 1.430.000	$ 228.800	(EPS037) NUEVA EPS	$ 1.430.000	$ 178.800	0.522	$ 1.430.000	$ 7.500	(CCF04) COMFAMA	$ 1.430.000	$ 57.200	$ 28.600	$ 42.900	$ 0	$ 0	$ 543.800

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
$ 9.873.684	$ 11.395.714	$ 11.396.714	$ 11.396.714	$ 1.579.900	$ 1.424.800	$ 59.800	$ 456.000	$ 228.200	$ 342.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 4.090.900	$ 0	$ 4.090.900

Enlace Operativo, Líneas Expertos en PILA: Barranquilla: 385 24 44 - Bogotá: 485 4485 - Bucaramanga: 697 87 27 - Cali: 485 9444 - Cartagena: 693 77 27 - Pereira: 340 13 27 - Manizales: 892 80 27 - Medellín: 604 2727 - Desde otras ciudades: 018000 51 99 77. Línea Ética: 018000 517806.

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

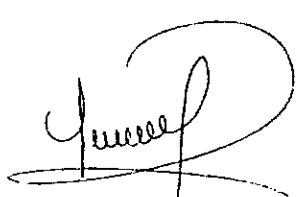
EXPERTOS en PILA

CERTIFICACIÓN DE PAGO DE APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES

Yo, Yency Johana Soto Jaramillo, identificado con Cédula de Ciudadanía N° 1.020.398.250, en mi condición de Contador Público del CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO SAN JOSE de Granada – Antioquia, Identificada con NIT 890.906.139-3, Certifico que durante los últimos seis (6) meses calendario legalmente exigibles, la empresa ha realizado el pago de los aportes al Sistema de seguridad social y parafiscales exigidos por la ley y se encuentra al día y a paz y salvo por todo concepto relacionado con dichos aportes.

Lo anterior en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002 y el artículo 23 de la ley 1150 de 2007

Dada en Granada- Antioquia, a los 19 días del mes de marzo de 2024



Yency Johana Soto Jaramillo
C.C. 1.020.398.250
TP 228068-T



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 16-JUL-1986

BELLO
(ANTIOQUIA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.60	A-	F
ESTATURA	G.S. RH	SEXO

23-AGO-2004 BELLO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADORA NACIONAL
ALMABEATRIZ RENDON LOPEZ

P-0104900-14133653-F-1020398250-20050131 0151305031A 02 172111310

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

1.020.398.250
NUMERO

SOTO JARAMILLO
APELLIDOS

YENCY JOHANA
NOMBRES

Yency Soto
FIRMA



JUNTA CENTRAL
DE CONTADORES

228068-T



YENCY JOHANA
SOTO JARAMILLO
C.C. 1020398250
RES. INSCRIPCION 386 DEL 08/05/2017
UNIVERSIDAD DE SAN BUENAVENTURA

OSCAR EDUARDO FUENTES PEÑA
DIRECTOR GENERAL

232457 246697

JUNTA CENTRAL
DE CONTADORES

Esta tarjeta es el único documento que lo acredita como Contador Público de acuerdo con lo establecido en la Ley 43 de 1990. Es personal e intransferible.

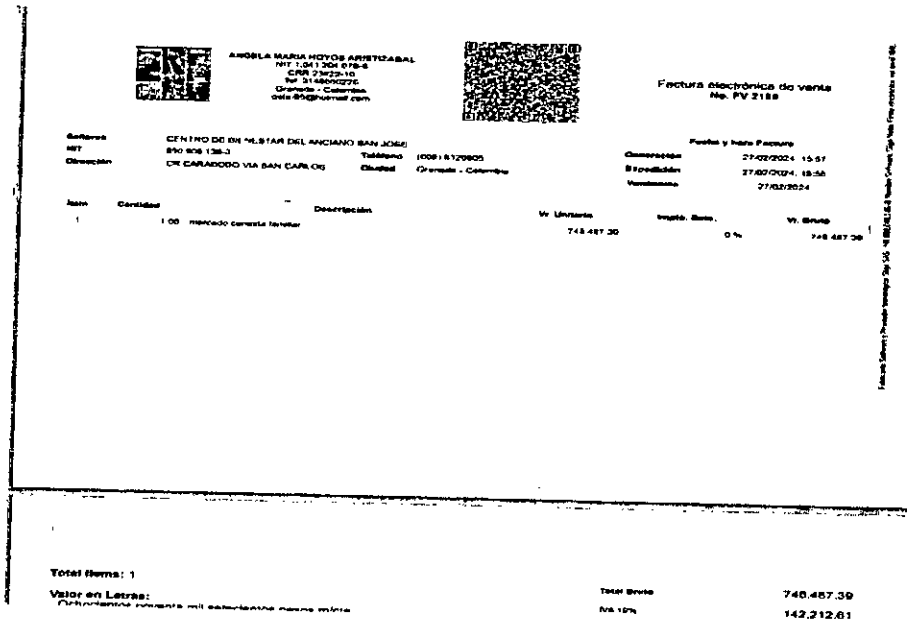
Agradecemos a quien encuentre esta tarjeta comunicarse al PBX: (57)(1) 6444450 o devolverla a la UAE – Junta Central de Contadores a la Calle 96 No. 9 A – 21 Bogotá D.C

FIRMA

EVIDENCIAS

Registro fotográfico de los procesos llevados a cabo en el CBA
del 23 de Febrero hasta el 20 de Marzo del 2024

Alimentación de los adultos mayores



ANGELA MARIA HOYOS ARISTIZABAL
NIT 1.041.304.678-5
CIIU 2392-10
Tel 3148043276
Granada - Colombia
ceta-sig@hotmail.com

Factura electrónica de venta
No. PV 2159

Señores: CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO SAN JOSE
NIT: 890 906 136-3 Teléfono: (608) 8120805
Dirección: CR CARABOBO VIA SAN CARLOS Ciudad: Granada - Colombia

Fechas y Hora Factura
Generación: 27/02/2024 15:57
Expedición: 27/02/2024 15:56
Vencimiento: 27/02/2024

Item	Cantidad	Descripción	V. Unitario	Impto. Item	V. Bruto
1	1.00	mercado semana tercera	748.487,39	0 %	748.487,39

Total Items: 1

Valor en Letras:
Setecientos noventa mil seiscientos ochenta mirra

Total Bruto	748.487,39
Iva 19%	142.212,61

Se realiza compra de alimentos variados y balanceados, siendo prioridad de la institución, esta se distribuye durante el día en tragos, desayuno, media mañana, almuerzo, algo y comida todo esto se clasifica según los requerimientos nutricionales y médicos.

MINUTA CBA SAN JOSÉ GRANADA

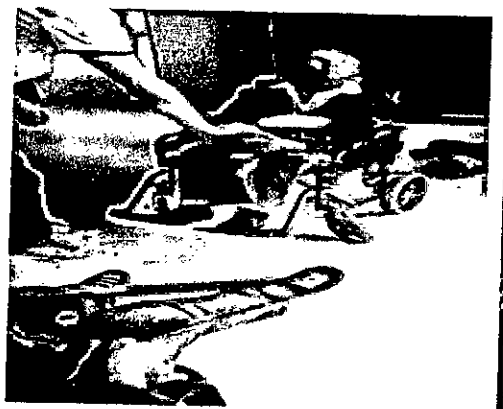
DIA	DESAYUNO	MEDIA MAÑANA	ALMUERZO	ALGO	COMIDA
LUNES	Chocolate, Migas de platano	Fruta picada	Sopa de guineo , ensalada de Zanahoria, remolacha, cebolla, carne desmechada, arroz, jugo	Colada de maicena	Salchichón, Arroz, Aromática (Limón, Sauco, Sabila)
MARTES	Queso, arepa, chocolate	Una porción de Fruta	Sancocho, agua de panela	Mazamorra	Torta de Carne, arroz, Aromática (Limón, Sauco, Sabila)
MIERCOLES	Migas de papa o caldo de pescado con Chocolate	Fruta picada	Sopa de lentejas o Mondongo, carne picada, arroz, ensalada, jugo.	Avena con leche	Huevo tibio, arroz, agua de panela
JUEVES	Arepa, torta de carne, chocolate	Fruta Picada	Sopa de verdura, arroz, yuca cocida, carne asada, jugo	Chocolisto con galletas	Verdura con carne picada, arroz y agua de panela
VIERNES	Arepa o tostada, Caldo de carne, Chocolate	Chocolate	Sancocho, agua de panela	Gelatina	spaguetis con atún o carne, Agua de Panela,
SÁBADO	Queso, arepa y chocolate	Fruta picada	Frijoles/pasta con huevo, arroz, maduro, jugo	Arroz de leche	Sopa de arroz, carne, Aromática (Limón, Sauco, Sabila)
DOMINGO	Huevo/Higado , arepa, chocolate	Porción de fruta	Sopa, pollo sudado, platano maduro, jugo	Colada maicena	Arroz, Torta de Atún, agua de panela

LISTADO DE BENEFICIARIOS CBA SAN JOSE DE GRANADA

N°	NOMBRE Y APELLIDO	C.C
1	DARÍO ANTONIO CARDONA PALACIO	8.299.052
2	GARCIA MONTOYA EMILIO JOSE	70.950.038
3	ESTER SOFIA GALLO DE GARCÍA	21.907.615
4	FLOR MARINA CARDONA GALLEGO	43.646.282
5	LAURA ELENA LÓPEZ CEBALLOS	21.776.462
6	TERESA DE JESUS GIRALDO ARISTIZABAL	21.773.321
7	CLARA ELENA ARISTIZABAL LÓPEZ	21.773.178
8	DELIA MARÍA USME GARCÍA	39.430.603
9	MARÍA CONCEPCIÓN ARIAS GALEANO	21.778.646

Actividades Físicas y de Salud Mental.

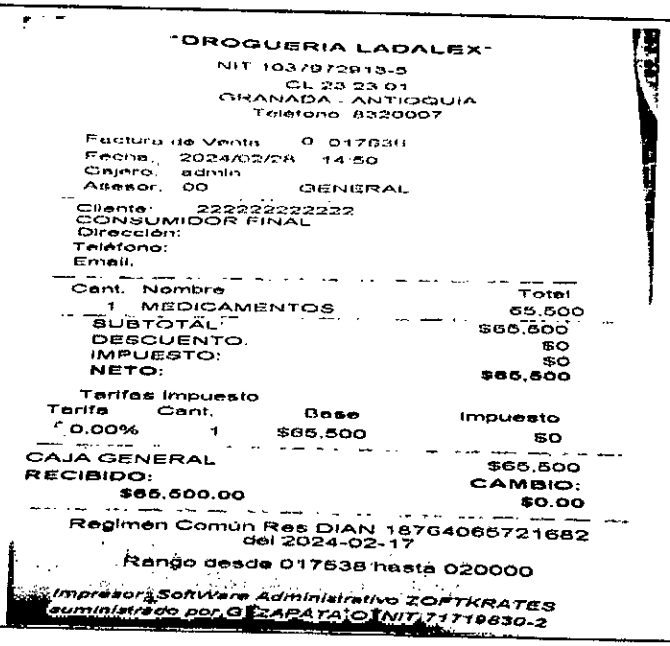
Cada mes se realiza la planificación de diversas actividades lúdicas y físicas con el fin de facilitar un adecuado estado de salud mental y favorecer la movilidad de las articulaciones que pueda garantizar un mayor nivel de autonomía.





Compra de medicamentos

Buscar los medios para proveer a los ancianos de los medicamentos no cubiertos por el Pos, pañales desechables, cremas humectantes de piel para los adultos mayores que lo requieren como también de aquellos que permanecen constantemente en cama.



"DROGUERIA LADALEX"
NIT 1037972913-5
CL 23 23 01
GRANADA - ANTIOQUIA
Teléfono 8320007

Factura de Venta 0 017638
Fecha: 2024/02/28 14:50
Cajero: admin
Asesor: 00 GENERAL

Cliente: 2222222222222
CONSUMIDOR FINAL
Dirección:
Teléfono:
Email:

Cant.	Nombre	Total
1	MEDICAMENTOS	65,500

SUBTOTAL: $65,500
DESCUENTO: $0
IMPUESTO: $0
NETO: $65,500

Tarifas Impuesto

Tarifa	Cant.	Base	Impuesto
0.00%	1	$65,500	$0

CAJA GENERAL $65,500
RECIBIDO: CAMBIO:
$65,500.00 $0.00

Regimen Comun Res DIAN 18764065721682
del 2024-02-17

Rango desde 017538 hasta 020000

Impresor SoftWare Administrativo ZOFTKRATES
Suministrado por ZAPATA NIT 71719630-2

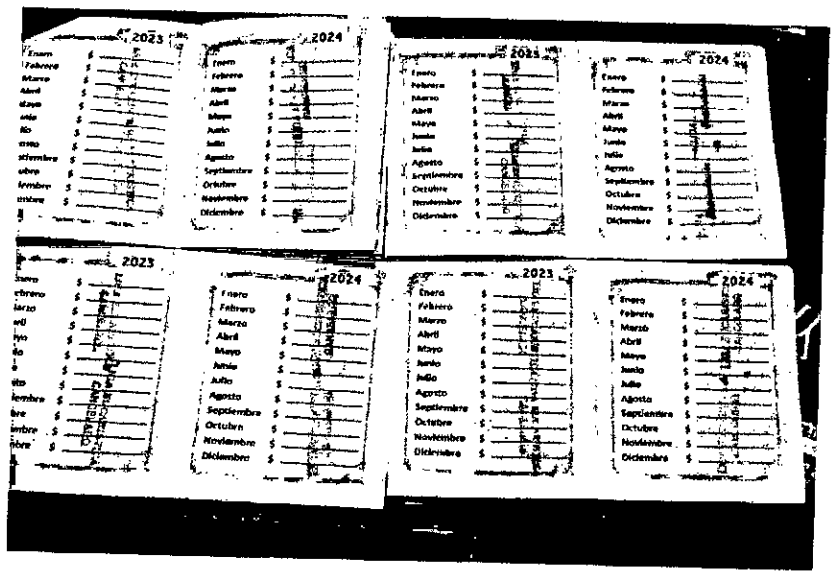
Protocolos de Bioseguridad.

Con el fin de brindar seguridad a los adultos mayores, se ubica lavamanos portátil en el patio para que realicen el lavado de manos antes de ingresar al comedor





Pago del servicio funerario



- Se realiza el pago de los servicios de funerarios de los abuelos en el mes de enero

Alcaldía Granada - Antioquia	**INFORME DE SUPERVISIÓN** **Prestación de Servicios (OPS)**	**Página:** 1 de 4 **Código:** BYS-FR-45 **Versión:** 02 **Fecha:** 26/06/2020

A. INFORMACIÓN DE SUPERVISOR(ES) O INTERVENTOR(ES)

fecha expedición		
20	3	2024
Día	Mes	Año

Nombre y cargo de los supervisores	
Nombre	ASTRID CAROLINA BOTERO HOYOS (E)
Cargo	SECRETARIA DE BIENESTAR SOCIAL

B. INFORMACIÓN CONTRACTUAL

Nombre o razón social del contratista	Nit o C.C
(CBA) CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO SAN JOSE	890.906.139-3

Tipo de Contratación

Contrato [x] Carta de Aceptación [ ] convenio [ ]

Número	fecha firma			fecha inicio			fecha terminación		
055-2024	23	2	24	23	2	2024	23	5	2024
	Día	Mes	Año	Día	Mes	Año	Día	Mes	Año

Nota: La fecha de inicio debe ser posterior al cumplimiento de requisitos de perfeccionamiento (registro presupuestal o aprobación de pólizas) lo último que ocurra.

Certificado de Disponibilidad N°: 89 Registro Presupuestal 79

Valor total del contrato $ 30.000.000 Adición

Pago Nro	Periodo certificado	valor pagado periódo	saldo por pagar
1	23 de febrero al 20 de marzo 2024	$ 10.000.000	$ 20.000.000
2			$ 20.000.000
3			$ 20.000.000
4			$ 20.000.000
5			$ 20.000.000
6			$ 20.000.000
7			$ 20.000.000
8			$ 20.000.000
9			$ 20.000.000
10			$ 20.000.000
11			$ 20.000.000

Alcaldía Granada - Antioquia	**INFORME DE SUPERVISIÓN** **Prestación de Servicios (OPS)**	**Página:** 2 de 4 **Código:** BYS-FR-45 **Versión:** 02 **Fecha:** 26/06/2020

Objeto Contractual: Describa el objeto plasmado en el contrato respectivo

Atención integral a nueve (9) adultos mayores, residentes en el Centro Bienestar del Anciano (C.B.A) San José, del municipio de Granada Antioquia, de los grupos poblacionales del sisben (A,B,C), con el fin de brindarle suna atención integral a sus necesidades y mejorar su calidad de vida.

A continuación se rinde informe de las actividades adelantadas en la ejecución del contrato arriba mencionado

Durante el periodo comprendido entre el 23 de febrero al 20 de marzo de 2024, se realizaron las siguientes actividades:

- Alimentación balanceada y adecuada según las recomendaciones médicas de cada adulto mayor de acuerdo a las condiciones de salud, esta alimentación está basada por la minuta alimentaria de la institución: Tragos, desayuno, Media mañana, Almuerzo, Refrigerio tarde, Comida, merienda.
- Acompañamiento a los Adultos Mayores institucionalizados en el Centro de Bienestar del Anciano, en distintas actividades de salud mental, cuidado y control de la salud física.
- Buscar los medios para proveer a los ancianos de los medicamentos no cubiertos por el POS, pañales desechables, cremas humectantes de piel para los adultos mayores que lo requieren como también de aquellos que permanecen constantemente en cama.
- Garantizar el cumplimiento del protocolo de bioseguridad garantizando la integridad de los adultos mayores del centro de bienestar
- Pago del servicio funerario y acompañamiento en las exequias

C. EVALUACIÓN DE DESEMPEÑO DEL CONTRATISTA

Califique el desempeño del contratista de acuerdo a la escala indicada y teniendo en cuenta los siguientes aspectos

1. Cumplimiento del objeto del contrato: evalúa el cumplimiento de las obligaciones contempladas en el contrato

PUNTAJE	CUMPLIMIENTO
X	Cumple de forma EXCELENTE los deberes y obligaciones del objeto contractual.
4	Cumple de forma SOBRESALIENTE los deberes y obligaciones del objeto contractual.
3	Cumple de forma ACEPTABLE tos deberes y obligaciones del objeto contractual
2	No cumple con los deberes y funciones del objeto contractual (INSUFICIENTE)
1	No cumple con los deberes y funciones propias del objeto contractual (DEFICIENTE)

2. Calidad del bien obra o servicio: evalúa los requisitos del servicio para su aceptación.

PUNTAJE	CALIDAD
X	Excelente
4	Buena
3	Regular
2	Insuficiente
1	Deficiente

3. Cumplimiento de las fechas de entrega: evalúa el cumplimiento de las fechas pactadas para la entrega del servicio

PUNTAJE	FECHAS DE ENTREGA
X	Entrega en la fecha acordada.
4	Entrega con un (1) día de retardo a la fecha de entrega acordada.
3	Entrega con dos (2) días de retardo a la fecha de entrega acordada.
2	Entrega con tres (3) días de retardo a fa fecha de entrega acordada.
1	Entrega con más de tres (3) días de retardo a la fecha de entrega acordada.

4. Atención a reclamaciones u oportunidades de mejora: evalúa la disposición y oportunidad en la atención de reclamaciones, o sugerencias realizadas al contratista para su mejora durante la ejecución del contrato.

PUNTAJE	ATENCION A RECLAMACIONES U OPORTUNIDADES DE MEJORA
X	Atiende de forma cortés y desarrolla todas las reclamaciones y oportunidades de mejora para
4	Atiende de forma cortés y desarrolla parcialmente las reclamaciones y oportunidades de
3	Acepta parcialmente las reclamaciones reclamaciones y oportunidades de mejora para el
2	No acepta reclamaciones, solicitudes o sugerencias (INSUFICIENTE)
1	No acepta reclamaciones, solicitudes o sugerencias (DEFICIENTE)

D. RESULTADO DE LA EVALUACIÓN

Forma como se cumplió el contrato (Observaciones)

El contratista desarrollo en debida forma las actividades objeto del contrato, durante el periodo comprendido entre el 23 de febrero al 20 de marzo de 2024.

EVALUACIÓN: APROBADA [X] REGULAR [ ] DEFICIENTE [ ]

FIRMA

NOMBRE ASTRID CAROLINA BOTERO HOYOS