Factura elaborada con Siigo Software Empresarial. ¿Quieres facturar electrónicamente? Contáctanos ×

Factura creada por: CTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO S.V.D.PAUL (blancarosa526@hotmail.com)

× Reclamar | Imprimir | Reenviar | Comentar | Más

Valor factura	Saldo	Por vencer	Vencido
$ 19,828,800.00 COP	$ 0.00 COP	$ 0.00 COP	$ 0.00 COP

CTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO S.V.D.PAUL
NIT 890.980.313-3
Carrera 43 No 45-57
Tel: (054) 5460973
El Santuario - Colombia
cbaelsantuario@gmail.com

Factura electrónica de venta
No. FE 127

Señores	Municipio el Santuario		
NIT	890.938.813-7	**Teléfono**	(054) 5460080 - Ext. 123
Dirección	Calle 50 No 49-71	**Ciudad**	El Santuario - Colombia

Fecha y hora Factura	
Generación	29/04/2024, 12:31
Expedición	29/04/2024, 12:31
Vencimiento	29/04/2024

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Total
1	SERVICIO ADULTO MAYOR INSTITUCIONALIZADO	1.00	19,828,800.00

Fabricante Software y Proveedor tecnológico: Siigo SAS - Nit 830.048.145-8. Nombre Software: Siigo Nube. Firma electrónica: ver en el XML

10/05/24

Total items: 1

Total Bruto	19,828,800.00
Total a Pagar	**19,828,800.00**

Valor en Letras:
Diecinueve millones ochocientos veintiocho mil ochocientos pesos m/cte

Condiciones de Pago:
Transferencia $ 19,828,800.00

Observaciones:
Servicio institucionalizado según contrato 180-CPS-136-2024

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título - Valor. **Número Autorización Electrónica 18764052698181 aprobado en 20230803 prefijo FE desde el número 101 al 200 Vigencia: 12 Meses**

Responsable de IVA - Actividad Económica 8730 Actividades de atención en instituciones para el cuidado de personas mayores y/o discapacitadas Tarifa

CUFE: 22ef09bb923bd31d4d403c3472e0ff5fdbf3ff9748448aa99df8dd19fe7156dbece4ae58a4cc5b2be47acbc9d82a6542

Historial de acciones

30 Abr. 2024 - 06:10	**Documento FV-2-127 leído por cbaelsantuario@gmail.com**
29 Abr. 2024 - 23:48	**Documento FV-2-127 enviado a cbaelsantuario@gmail.com(cbaelsantuario@gmail.com)**
29 Abr. 2024 - 12:32	**Documento FV-2-127 enviado a Juan David Zuluaga Z.(secretariadehacienda@elsantuario-antioquia.gov.co)**

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:		NIT NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	890980313
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO
CIUDAD/MUNICIPIO:	EL SANTUARIO	DEPARTAMENTO:	ANTIOQUIA
DIRECCIÓN:	CARRERA 43 45 57	TELÉFONO:	5672017
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PUBLICA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA					
NÚMERO PLANILLA:	**4543178563**	TIPO DE PLANILLA:			E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	febrero	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	marzo
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2024	SALUD:	AÑO:	2024
DÍAS DE MORA:		6			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2024/03/11	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		9997976425

LIQUIDACIÓN GENERAL

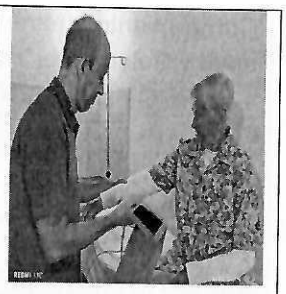
			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800224808	230301	230301-PORVENIR	2	$ 418.200
		SUBTOTAL:	2	**$ 418.200**
SALUD				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
900226715	ESSC24	ESSC24-COOSALUD ESS	1	$ 163.400
900156264	EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1	$ 354.200
800088702	EPS010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	1	$ 163.400
		SUBTOTAL:	3	**$ 681.000**
CAJA DE COMPENSACIÓN				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
890900842	CCF03	CCF03-COMFENALCO ANTIOQUIA	3	$ 218.000
		SUBTOTAL:	3	**$ 218.000**
RIESGOS PROFESIONALES				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
860011153	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	3	$ 28.600
		SUBTOTAL:	3	**$ 28.600**
OTROS PARAFISCALES				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
899999239	PAICBF	PAICBF-ICBF	3	$ 163.500
		SUBTOTAL:		**$ 163.500**

VALOR SIN MORA:	**$ 1.501.100**
VALOR MORA:	**$ 8.200**
TOTAL PAGADO:	**$ 1.509.300**

Municipio de
El Santuario

INFORME DE ACTIVIDADES Y ACTA DE INTERVENTORIA Y/O SUPERVISION PERSONAS NATURALES			
CONTRATO Y/O ORDEN DE PRESTACION DE SERVICIOS N°	180-CPS-136-2024		
CONTRATANTE:	MUNICIPIO DE EL SANTUARIO		
CONTRATISTA:	CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO SAN VICENTE DE PAUL		
INTERVENTOR Y/O SUPERVISOR:	GLADYS CECILIA ARISTIZABAL JIMENEZ		
OBJETO:	"ATENCIÓN INTEGRAL A ADULTOS INSTITUCIONALIZADOS DE ESCASOS RECURSOS ECONÓMICOS, EN CONDICIÓN DE VULNERABILIDAD Y ABANDONO EN ARAS DE FORTALECER LA GESTIÓN QUE PERMITA GARANTIZAR LA CONTINUIDAD DE UN SERVICIO PARA ATENDER A LA POBLACIÓN ADULTA MAYOR INSTITUCIONALIZADA"		
VALOR:	($ 99.144.000) NOVENTA Y NUEVE MILLONES CIENTO CUARENTA Y CUATRO MIL PESOS.		
PLAZO:	EL TERMINO DE DURACIÓN DEL PRESENTE CONTRATO SERÁ HASTA EL 30 DE JUNIO DEL 2024		
AMPLIACION – Plazo			
FECHA DE INICIO:	01 DE FEBRERO DE 2024.		
ASISTENTES A LA REUNION			
INTERVENTOR Y/O SUPERVISOR (ES)	GLADYS CECILIA ARISTIZABAL JIMENEZ		
	.		
POR PARTE DEL CONTRATISTA	CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO SAN VICENTE DE PAUL		
LUGAR DONDE SE REALIZA LA REUNION	SECRETARIA DE PROTECCIÓN SOCIAL		
HORA DE INICIO	08:00 am Horas	HORA DE FINALIZACION	09:00 am Horas
VERIFICACION DEL CUMPLIMIENTO DE LOS COMPROMISOS Y/O ACTIVIDADES CONTEMPLADAS EN EL CONTRATO – ARTÌCULO 83 LEY 1474 DE 2011 -			
OBLIGACION	ACTIVIDADES REALIZADAS EN EL PERIODO		OBSERVACIONES

Brindar atención integral institucional en alimentación, aseo, ropa recreación cultura salud esparcimiento acompañamiento a los adultos mayores en condiciones de vulnerabilidad, indigencia o abandono que han sido institucionalizados por parte de la administración municipal y que continúan recibiendo estos servicios en el presente año.	La institución suministro una alimentación balanceada a los adultos mayores institucionalizados con el fin de mantener un óptimo nivel nutricional y evitar enfermedades, mejorando así su salud física y mental. Con el apoyo del personal que labora en el CBA se organizan a los adultos mayores para una buena presentación personal elevando así su autoestima los que cuentan con autonomía parcial lo hacen por si solos pero siempre al cuidado de una empleada. Reciben baño diario, hidratación, higiene bucal, corte de uñas, arreglo de cabello y lo demás relacionado para su bienestar. Actividad mental con el fin de mantener y retrasar el deterioro cognitivo. Actividad motriz donde se desarrollar habilidades de motricidad y producir movimientos pequeños y precisos	 
Brindar apoyo y soporte espiritual, moral, ético y social a Adultos Mayores Institucionalizados.	La institución brinda espacios de fortalecimiento espiritual, reflexión, oración, sagrada eucaristía y escucha donde los adultos comparten diariamente la convivencia amable y respetuosa.	
Organizar dirigir proporcionar los implementos requeridos en las actividades recreativas lúdicas ocupacionales, capacitación gerontológica y primeros auxilios que desarrolle en virtud del contrato que se suscriba.	La institución suministra los implementos requeridos para la realización de actividades dirigidas a los adultos mayores institucionalizados con el fin de dar cumplimiento al objeto contractual. Se Realiza encuentro generacional entre los adultos mayores institucionalizados y algunos participantes de la casa del abuelo feliz, donde compartieron mutuamente experiencias de vida. Fortalecieron sus lazos de amistad mediante el dialogo, convivencia y respeto. Se promovió, brindo y organizo los implementos requeridos para las diferentes actividades ofrecidos por la institución.	  

Garantizar la atención en salud con la red de instituciones existentes en el municipio y en el departamento, velando porqué todos los adultos mayores institucionalizados se encuentren afiliados a la seguridad social en salud.	Se garantiza la atención en salud mediante el suministro de medicamentos para tratar diferentes patologías prescritas por médico. Control médico para revisión de exámenes y autorización de medicamentos.	
Cubrir los gastos exequias de los adultos mayores institucionalizados	Los adultos se encuentran asegurados a los a servicios acéquiales encontrándose a paz y salvo.	
rendir los informes inherentes y concernientes a la inversión de los recursos	Se presenta informes relacionados al objeto contractual a la secretaria de protección social en salud.	
Posibilitar que la administración municipal envía a adultos mayores en el momento en que así lo requiera, logrando tener disponibles cupos para atender las necesidades que se van presentando y que serán canalizadas a través de la secretaria de protección social	La institución reserva cupos para los adultos que requieran de este servicio solicitados por la secretaria de protección con el cumplimiento de los requisitos.	
Presentar al supervisor del contrato un informe detallado de las labores realizadas mes a mes durante la vigencia del contrato.	Se presenta informe de las actividades realizadas durante el mes con su respectiva evidencia.	
Acreditar cada vez que se efectiva un pago del Municipio del Santuario a su favor, los pagos al sistema de seguridad social en salud, riesgos profesionales y pensiones en los términos en la normatividad vigente.	Se acredita pago al sistema de seguridad social en salud	

EVALUACION AL PROVEEDOR O CONTRATISTA		
Criterios de Validación (Marque con una X según corresponda) (C) Cumple - (NC) No Cumple		
OPCIONES A EVALUAR	C	NC
Cumplimiento al objeto contratado.		
Calidad de las especificaciones del bien o servicio.		
Cumplimiento de la entrega del bien o servicio.		
Atención y cumplimiento de los requerimientos hechos al contratista durante la actuación de interventoría y/o supervisión.		

Cumplimiento a parámetros definidos en el Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo.		
COMPROMISOS ADQUIRIDOS EN LA INTERVENTORIA Y/O SUPERVISIÓN ARTICULO 84 LEY 1474 DE 2011 -		
COMPROMISO	FECHA DE ENTREGA	RESPONSABLE

BALANCE GENERAL DEL CONTRATO (inciso segundo del artículo 83 de la ley 1474 de 2011)	
Concepto	Valor
Valor inicial del contrato	$ 99.144.000
Valor Adiciones	$ 0
Valor Total del Contrato	$ 99.144.000
Valor pagado	$ 19.828.800
Valor causado que no se ha pagado	$ 19.828.800
Valor total ejecutado	$ 39.657.600
Saldo	$ 59.486.400
FECHA DE LA PROXIMA REUNION	N/A

El Interventor y/o Supervisor certifica que el Contratista cumplió satisfactoriamente con las actividades del objeto del contrato durante el periodo comprendido durante el mes de **Marzo del año 2024** bajo la factura o documento equivalente **Nro. FE-127** fechado el día 29/04/2024, por valor de **DIECINUEVE MILLONES OCHOCIENTOS VEINTIOCHO MIEL OCHOCIENTOS PESOS ($19.828.800),** incluido IVA, y que los valores de la factura o documento equivalente en mención son correctos, por lo que autorizo efectuar el pago. A la fecha se constata que cumplió con la obligación de pago al Sistema de Seguridad Social e24n Salud, Pensiones y Riesgos Profesionales para el periodo de cobro de conformidad con los preceptos consagrados en la Ley 797 de 2003 – articulo 15 -, Ley 1753 de 2015 – inciso tercero artículo 135 - y el Decreto 1562 de 2012 – artículo 2º -.

PARA CONSTANCIA DE LO ANTERIOR, FIRMAN LA PRESENTE ACTA LOS QUE EN ELLA INTERVINIERON A LOS NUEVE (09) DÍAS DEL MES DE MAYO DE 2024

FIRMA	FIRMA
GLADYS CECILIA ARISTIZABAL JIMENEZ Interventor y/o Supervisor	GLADIS VARGAS GOMEZ Contratista

Centro de Bienestar del Anciano San Vicente de Paúl El Santuario

Nit. 890 980 313-3

Adultos Institucionalizados del Centro de Bienestar del Anciano San Vicente de Paul atendidos en el mes de marzo del 2024

NOMBRES	CEDULA
Carmen Julia Soto Zuluaga	21.309.403
Lucia Agudelo de Mora	21.285.820
Blanca Inés Vergara Hincapié	21.906.279
Carmen Tulia Giraldo de Giraldo	22.078.953
Rubiela María Castaño Quintero	21.656.985
Héctor de Jesús Vásquez Zuluaga	3.597.689
Berta Luz Visula López	Cod 56.972.000.053
María Orfilia Sánchez Upegui	31.640.103

Nit. 890 980 313-3

Gladi Vargas G.

GLADYS VARGAS GÓMEZ
Administradora C.B.A

Carrera 43 # 45-57
546 09 73
cbaelsantuario@gmail.com