	ALCALDIA MUNICIPAL DE GIRARDOT INFORME DE SUPERVISIÓN	Código	GFR06
		Versión	1
		Año	2022
		Copia Controlada	

INFORMACIÓN CONTRACTUAL

Nombre del (la) Contratista	CASA DE REPOSO ANCIANATO GIRARDOT				
Tipo de Contrato	CONTRATO INTERADMINISTRATIVO				
Contrato N°	233	DE	2024	OBJETO	"ANUAR ESFUERZOS FINANCIEROS, TECNICOS Y ADMINISTRATIVOS PARA BRINDAR ATENCIÓN Y CUIDADO A LA POBLACIÓN MAYOR EN SITUACION DE VULNERABILIDAD DEL MUNICIPIO DE GIRARDOT"
Documento de Identidad	NIT.	N°	890 680 002		
Nombre de Supervisor(a) o Interventor(a)	GLORIA CECILIA CARDENAS CUERVO				
Cargo Supervisor(a) o Interventor(a)	SECRETARIA DE DESARROLLO ECONOMICO Y SOCIAL				

INFORMACIÓN FINANCIERA

Número cuenta del (a) Contratista	24022020303	Entidad	BANCO CAJA SOCIAL	Tipo cuenta	CUENTA DE AHORROS
Fecha de inicio (Según Acta)	21-mar -2024	Plazo de Ejecución	6 MESES	meses, y	dias
Fecha de terminación (Incluye prórrogas)	20-dic -2024				

Valor inicial del contrato	**110.400.000.00**
Adición 1	55.200.000.00
Adición 2	
Adición 3	
Reducción	
Valor total del contrato	**165.600.000.00**

Prórrogas	**Días**
Prórroga 1	90
Prórroga 2	
Prórroga 3	
Prórroga 4	

INFORMACIÓN PRESUPUESTAL

No. Certificado Disponibilidad Presupuestal	No. Registro Presupuestal	Fecha Registro Presupuestal	Código Rubro Presupuestal	Valor a pagar por Rubro Presupuestal en el presente pago
2024000719	2024000398	8-mar -24	2.3.41.4101010.003.2.3.2.02.02.009.182.1231191	16.800.000
2024002396	2024002179	19-sep-24	2.4.41.4104008.2024253070020MT125.1231191	

INFORMACIÓN DE APORTES A SEGURIDAD SOCIAL

Salud 12.5%	EPS	Numero de planilla	VERIFICACIÓN CONTADOR
Pension 16%	Fondo Pensiones	Número de planilla	VERIFICACIÓN CONTADOR
Riesgos Laborales	ARL	Número de planilla	VERIFICACIÓN CONTADOR
FSP ***	Fondo pensiones	Número de planilla	

***Nota: El pago del Fondo de Solidaridad Pensional - FSP, aplica unicamente cuando la base de cotizacion es mayor a 4 SMMLV.

INFORMACIÓN PARA LA LIQUIDACIÓN DEL PAGO

No. PAGO	PERÍODO DE PAGO		PORCENTAJE DE EJECUCIÓN	VALOR PAGADO	VALOR A PAGAR SIN IVA	IVA	VALOR TOTAL A PAGAR	SALDO POR PAGAR
	DESDE	HASTA						
6	21 de agosto 2024	20 sept de 2024	66,66%	85 306 673	16 800 000		16.800.000	63 493 327

OBSERVACIONES:

<<

El / la suscrito (a) supervisor (a) / interventor (a) certifica

Que, CASA DE REPOSO ANCIANATO GIRARDOT, identificado(a) con NIT N° 890 680 002 cumplió a satisfaccion con el objeto del (la) CONTRATO INTERADMINISTRATIVO N° 233 de 2024, de acuerdo con el informe presentado.

Que se verificaron los pagos efectuados por el (la) contratista al Sistema General de Seguridad Social y/o aportes parafiscales, correspondiente al presente periodo de pago, los cuales se efectuaron de acuerdo con lo establecido en la Ley 789/2002 y Decreto 1703/2002, y demás Decretos Reglamentarios

Que, con base en lo anterior se avala el pago por un valor de: $ 16.800.000 incluido IVA

Fecha de expedición: 24 (Día) SEPTIEMBRE (Mes) 2024 (Año)

FIRMA SUPERVISOR(A) / INTERVENTOR(A)

ACTA DE RECIBO A SATISFACCIÓN Nº 006

LA SUSCRITA SECRETARIA DE DESARROLLO ECONÓMICO Y SOCIAL

DA CONSTANCIA:

Que recibió a satisfacción el servicio prestado por la empresa CASA DE REPOSO ANCIANATO DE GIRARDOT, con número de Nit, 890.680.002-0 en cumplimiento del contrato interadministrativo numero 233-2024 de **ANUAR ESFUERZOS FINANCIEROS, TECNICOS Y ADMINISTRATIVOS PARA BRINDAR ATENCIÓN Y CUIDADO A LA POBLACIÓN MAYOR EN SITUACION DE VULNERABILIDAD DEL MUNICIPIO DE GIRARDOT**, servicio prestado correspondiente al periodo del 21 de agosto, al 20 septiembre de 2024.

En constancia de lo anterior, se firma el día 24 de septiembre de 2024

SUPERVISOR
GLORIA CECILIA CARDENAS CUERVO
SECRETARIA DE DESARROLLO ECONÓMICO Y SOCIAL

Proyectó: Esteban Felipe Leal – Abogado contratista
Aprobó: Gloria Cecilia Cardenas – Sec Des Economico y social

MUNICIPIO DE GIRARDOT	GESTION ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA	Código: GRF09
		Versión: V0
	FORMATO: REGISTRO PRESUPUESTAL	Año : 2019
		COPIA CONTROLADA

RES-2024002179

Nit: 890680378-4

Jueves, 19 de septiembre de 2024

EL SECRETARIA DE HACIENDA - SECCION DE PRESUPUESTO

CERTIFICA QUE:

HA SIDO REGISTRADO EL SIGUIENTE GASTO

ADICION No1 AL CONVENIO 233 ANUAR ESFUERZOS FINANCIEROS TECNICOS Y ADMINISTRATIVOS PARA BRINDAR ATENCION Y CUIDADO A LA POBLACION ADULTO MAYOR EN SITUACION DE VULNERABILIDAD DEL MUNICIPIO DE GIRARDOT

A FAVOR DE	CASA DE REPOSO	NIT	890680002
DISPONIBILIDAD	DIS 2024002396		

IMPUTACION PRESUPUESTAL

RUBRO / FUENTE	NOMBRE DEL RUBRO	TERCERO	VALOR
2.4.41.4104008.20242530700 20.MT125.1231191	FORTALECIMIENTO INTEGRAL EN LOS PROGRAMAS ENCAMINADOS A LA POBLACION ADULTO MAYOR DEL MUNICIPIO DE GIRARDOT, CUNDINAMARCA - FUENTE: 1231191-ESTAMPILLA ADULTO MAYOR	CASA DE REPOSO	55,200,000.00
	TOTAL REGISTRO PRESUPUESTAL		55,200,000.00

SON: CINCUENTA Y CINCO MILLONES DOSCIENTOS MIL PESOS MC.

Se expide en GIRARDOT a los 19 dias del mes de Septiembre de 2024

LYDA FERNANDA GONZALEZ CABEZAS
PROFESIONAL UNIVERSITARIO

Elaboró: LIDA.GONZALEZ
Modificó:

Scanned with CamScanner

Casa de Reposo
Ancianato de Girardot

Fundado en 1969 NIT. 890.680002-0

OFICIO N°0243

Girardot, 23 de septiembre de 2024

Alcaldía Municipal de Girardot -Cund
Cite este No. de Rad **202419051** 23/09/2024
PQRSD: Informativo Hora 14:57
Remitente CASA/ PATRICIA ROZO ACEVEDO
Destino Secretaría de Desarrollo Económico
Radicador: Gloria Herrera
No.Folios: 22

Señora
GLORIA CECILIA CÁRDENAS CUERVO
Secretaria de Desarrollo Económico y Social
Alcaldía de Girardot
Girardot, Cundinamarca

Asunto: Entrega informe convenio 233-2024

Reciba un cordial y respetuoso saludo en nombre de los adultos mayores y el personal que labora en la Casa de Reposo Ancianato de Girardot deseándole muchos éxitos en su gestión en pro de la ciudad de Girardot.

Por medio de la presente me permito hacer entrega de informe de actividades correspondiente periodo del 21 de agosto al 20 de septiembre del convenio interadministrativo 233-2024 con sus respectivos anexos.

Agradezco de antemano la atención a la presente.

Atentamente,

PATRICIA ROZO ACEVEDO
Directora- Representante Legal

Anexo: Veintiún (21) folios

Calle 21 No. 13-34 B/Sucre
Tel: 8889500 - Cel. 3204937283
casadereposo50@hotmail.com
Girardot – Cundinamarca

DIAN

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

Casa de Reposo Ancianato de Girardot

Representación Gráfica

Datos del Documento

Código Único de Factura - CUFE :
d4dfcb5a05bacb485026693e0c05891ac924d6a7ae8288d5da66dc4153d27cabfedc9f856ff60831fe78864b9b971e70

Número de Factura: FECR-213
Fecha de Emisión: 23/09/2024
Fecha de Vencimiento: 27/09/2024
Tipo de Operación: 10 - Estándar

Forma de pago: Contado
Medio de Pago: Consignación bancaria
Orden de pedido:
Fecha de orden de pedido:

Datos del Emisor / Vendedor

Razón Social: CASA DE REPOSO
Nombre Comercial: CASA DE REPOSO
Nit del Emisor: 890680002
Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica
Régimen Fiscal: R-99-PN
Responsabilidad tributaria: 01 - IVA
Actividad Económica: 8730

País: Colombia
Departamento: Cundinamarca
Municipio / Ciudad: Girardot
Dirección: CL 21 13 34
Teléfono / Móvil: 8889500
Correo: casadereposo50@hotmail.com

Datos del Adquiriente / Comprador

Nombre o Razón Social: MUNICIPIO DE GIRARDOT
Tipo de Documento: NIT
Número Documento: 890680378
Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica
Régimen fiscal: R-99-PN
Responsabilidad tributaria: ZZ - No aplica

País: Colombia
Departamento: Cundinamarca
Municipio / Ciudad: Girardot
Dirección: CL 17 N 10 - 48 PALACIO MUNICIPAL
Teléfono / Móvil:
Correo: desarrolloeconomico@girardot-cundinamarca.gov.co

Detalles de Productos

Nro.	Código	Descripción	U/M	Cantidad	Precio unitario	Descuento detalle	Recargo detalle	IMPUESTOS				Precio unitario de venta
								IVA	%	INC	%	
1	94131607	Aporte Municipio Estampilla Pro Ancianato	NIU	21,00	$ 800.000,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 16.800.000,00

Notas Finales

CONVENIO INTERADMINISTRATIVO 235-2024 CELEBRADO ENTRE EL MUNICIPIO DE GIRARDOT Y LA CASA DE REPOSO PERIODO DEL 21 DE AGOSTO AL 20 DE SEPTIEMBRE CORRESPONDIENTE A 21 ADULTOS MAYORES
Linea de negocio:

Datos Totales

Documento generado el:
23/09/2024 10:43:21
Documento validado por la DIAN:
23/09/2024 10:43:22
XML Generado por:
Solución Gratuita DIAN
800197268
PDF Generado por:
Solución Gratuita DIAN
Nit:800197268

MONEDA	COP
TASA DE CAMBIO	

Subtotal			16.800.000,00
Descuento detalle			0,00
Recargo detalle			0,00
Total Bruto Factura			16.800.000,00
IVA			0,00
INC			0,00
Bolsas			0,00
Otros impuestos			0,00
Total impuesto (=)			0,00
Total neto factura (=)			16.800.000,00
Descuento Global (-)			0,00
Recargo Global (+)			0,00
Total factura (=)	**COP $**	$	16.800.000,00

Valores informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	0,00

RETENCIONES	
Rete fuente	0,00
Rete IVA	0,00
Rete ICA	0,00

Numero de Autorización: 18764076383670 Rango desde: 201 Rango hasta: 250 Vigencia: 2026-08-02

INFORME DE ACTIVIDADES DE 21 DE AGOSTO A 20 DE SETIEMBRE DE 2024

Girardot, septiembre 21 de 2024

Señores
ALCALDIA MUNICIPAL DE GIRARDOT
Convenio 233-2024
Ciudad

Asunto: Informe de actividades Convenio 233-2024 del 21 de agosto al 20 de septiembre de 2024

La **CASA DE REPOSO - ANCIANATO GIRARDOT**, establecimiento público, del nivel departamental, con personería jurídica, autonomía administrativa y patrimonio propio, identificada con NIT. 890.680.002-0, y representada legalmente por **PATRICIA ROZO ACEVEDO**, identificada con cédula de ciudadanía No. 39.649.592 expedida en Bogotá D.C

Objeto: "AUNAR ESFUERZOS FINANCIEROS, TÉCNICOS Y ADMINISTRATIVOS PARA BRINDAR ATENCIÓN Y CUIDADO A LA POBLACIÓN ADULTO MAYOR EN SITUACIÓN DE VULNERABILIDAD DEL MUNICIPIO DE GIRARDOT CUNDINAMARCA."

OBLIGACIONES GENERALES

1. Cumplir con el objeto del convenio, con plena autonomía técnica y administrativa, y bajo su propia responsabilidad, lo cual conlleva que no existirá ningún tipo de subordinación, ni vínculo laboral alguno del contratista con el Municipio.
2. Mantener la reserva profesional sobre la información que le sea suministrada para el desarrollo del objeto del convenio.
3. Cumplir con las obligaciones frente al Sistema de Seguridad Social Integral y los aportes parafiscales (Art. 50 de la Ley 789 de 2002 y el artículo 23 de la Ley 1150 de 2007).
4. Obrar con lealtad y buena fe en las distintas etapas contractuales evitando dilaciones y en trabamientos.
5. No acceder a peticiones o amenazas de quienes actúen por fuera de la ley con el fin de hacer u omitir algún hecho.
6. Cumplir con los gastos e impuestos que se requieran para la suscripción, perfeccionamiento, legalización y ejecución del convenio.
7. Responder por sus actuaciones y omisiones derivadas de la celebración del presente convenio y de la ejecución del mismo, de conformidad con lo establecido en las leyes 80 de 1993, 1150 de 2007 y sus decretos reglamentarios.
8. Mantener actualizado su domicilio durante toda la vigencia del convenio y cuatro meses más.
9. De conformidad con ley 1150 de 2007 y Decreto 1082 de 2015 el contratista debe mantener indemne al municipio de cualquier reclamación proveniente de terceros que tenga como causa sus actuaciones en el desarrollo y ejecución del convenio. En este aspecto, se destaca que la indemnidad solamente procede por actuaciones demostrables del contratista, por ende,

cualquier reclamación en materia contractual en contra de la Administración Municipal, no será imputable a este sino se lograre demostrar su directa responsabilidad.

10. Las demás obligaciones que contribuyan a garantizar el cabal cumplimiento y ejecución del servicio a prestar.

*Para el cumplimiento de las anteriores obligaciones la Casa de Reposo dentro del servicio integral, realiza las siguientes actividades:

1. Registrar todas las intervenciones profesionales realizadas con las personas mayores en el formato indicado por la supervisión.
2. Implementar todas las acciones descritas en las especificaciones técnicas que garanticen el cuidado y la atención para las personas mayores.
3. Contar con un archivo físico y digital en el cual se conserven fotografías, videos y demás material que permita evidenciar las actividades desarrolladas con las personas mayores mensualmente.
4. Realizar mantenimiento preventivo y correctivo a las locaciones físicas donde se atiende la población, cumpliendo con los requisitos mínimos y necesarios, y garantizando ambientes sanos y sin barreras arquitectónicas que permitan el libre desplazamiento al interior de las instalaciones y un fácil acceso a las diferentes áreas de atención.
5. Mantener la dotación de habitaciones, lencería de habitaciones y mobiliario general, los cuales deben estar en óptimas condiciones durante la ejecución del convenio.
6. Suministrar a todos los beneficiarios, los elementos de aseo personal, absorbentes y elementos de salud.
7. Garantizar el suministro de los elementos necesarios para realizar todas las actividades y talleres de conformidad con lo descrito en los anexos técnicos.
8. Garantizar el suministro de los elementos de aseo institucional para realizar todas las actividades necesarias que permitan mantener las instalaciones en óptimas condiciones de limpieza.
9. Ejecutar los aportes para el cumplimiento del objeto del convenio.

*Para el desarrollo de las actividades anteriores, la Casa de Reposo cuenta con:

4 personas de apoyo como cuidadores del adulto mayor

Practicantes de auxiliares de enfermería

1 personal profesional en fisioterapia

2 personas de apoyo como auxiliar de cocina, quienes cuentan con su carnet vigente.

1 personal profesional en sicología

1 personal profesional en trabajo social

6 personas de apoyo como auxiliar de oficios varios

1 persona de apoyo como auxiliar administrativo

1 persona de apoyo en servicios de auxiliar de mantenimiento

Contrato de suministro de víveres y abarrotes

Contrato de suministro de carnes

Contrato de suministro de pollo

Contrato de suministro de leche y pan

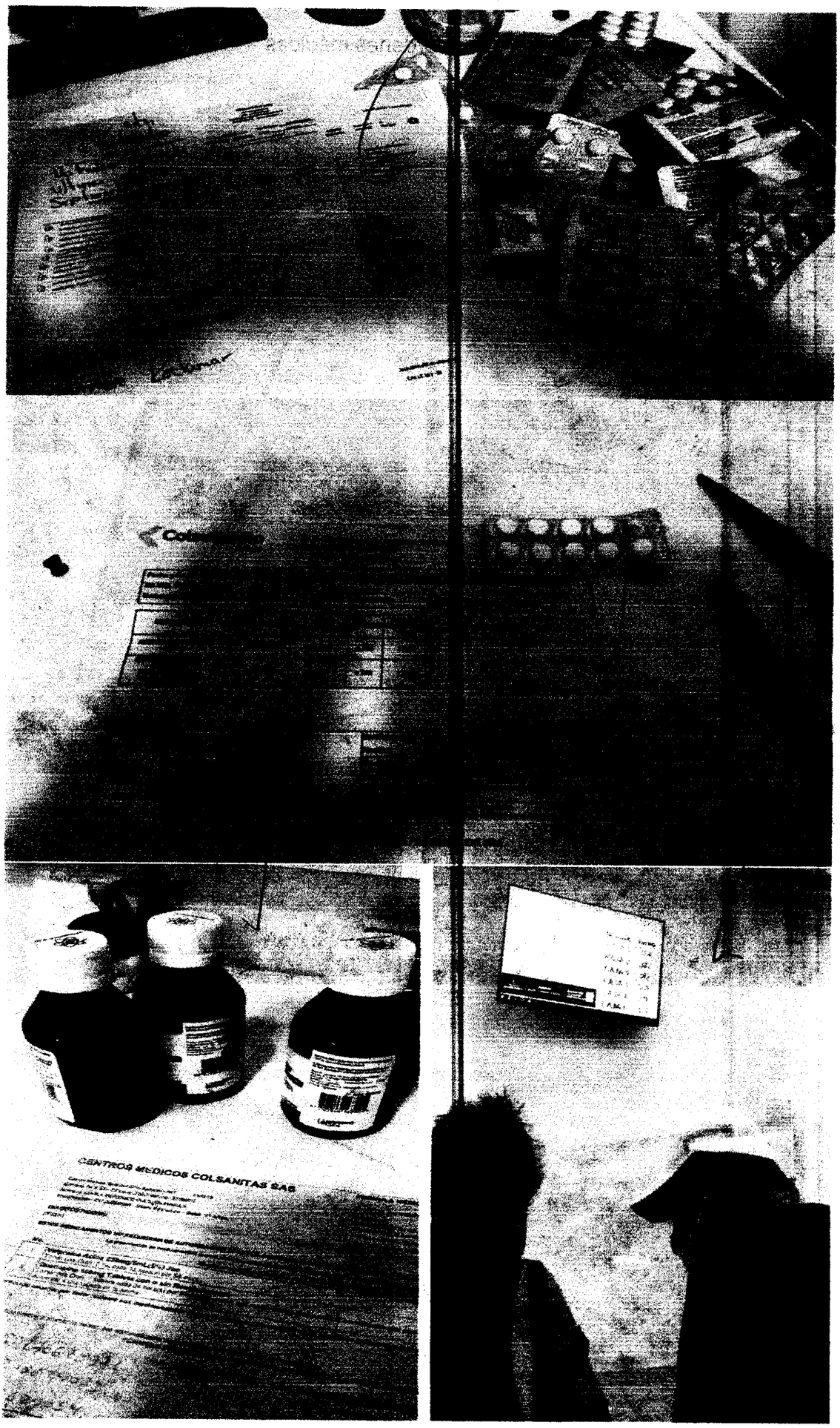
Contrato de suministro de frutas y verduras

EVIDENCIA FOTOGRÁFICA

Autorización de ordenes médicas

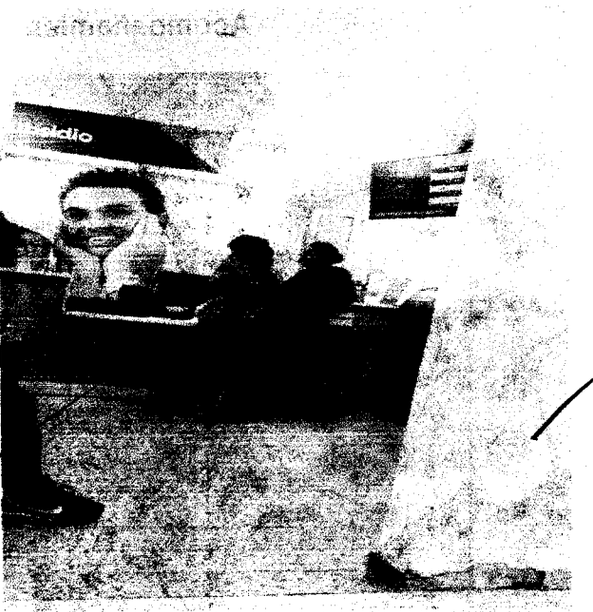


Calle 21 No. 13-34 B/Sucre
Tel: 8889500 - Cel. 3204937283
casadereposo50@hotmail.com
Girardot – Cundinamarca

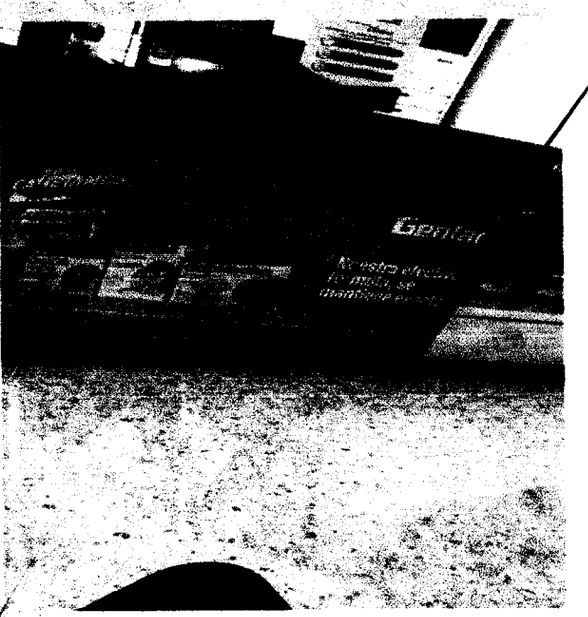


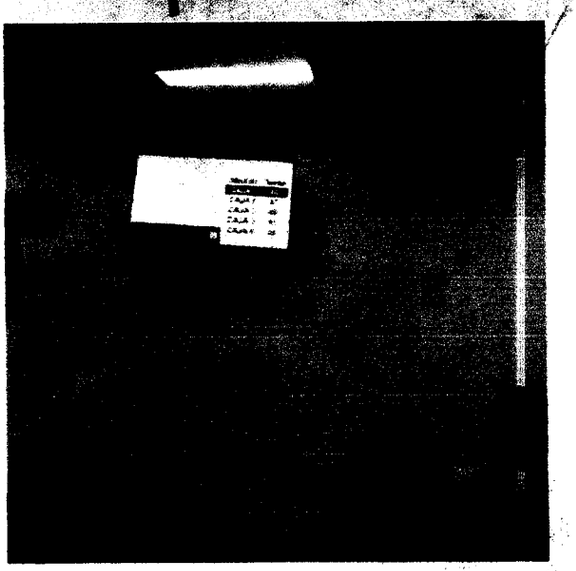
Calle 21 No. 13-34 B/Sucre
Tel: 8889500 - Cel. 3204937283
casadereposo50@hotmail.com
Girardot – Cundinamarca











Berenice Guzmán	Clara Puentes
Amanda Martínez	Oscar Gasca
José Ramírez	Salvador Rojas

Calle 21 No. 13-34 B/Sucre
Tel: 8889500 - Cel. 3204937283
casadereposo50@hotmail.com
Girardot – Cundinamarca

Acompañamiento a cita médica



Clara Puentes	Berenice Guzmán	Oscar Gasca
Salvador Rojas	José Ramírez	Amanda Martínez

Calle 21 No. 13-34 B/Sucre
Tel: 8889500 - Cel. 3204937283
casadereposo50@hotmail.com
Girardot – Cundinamarca

Asistencia en la alimentación



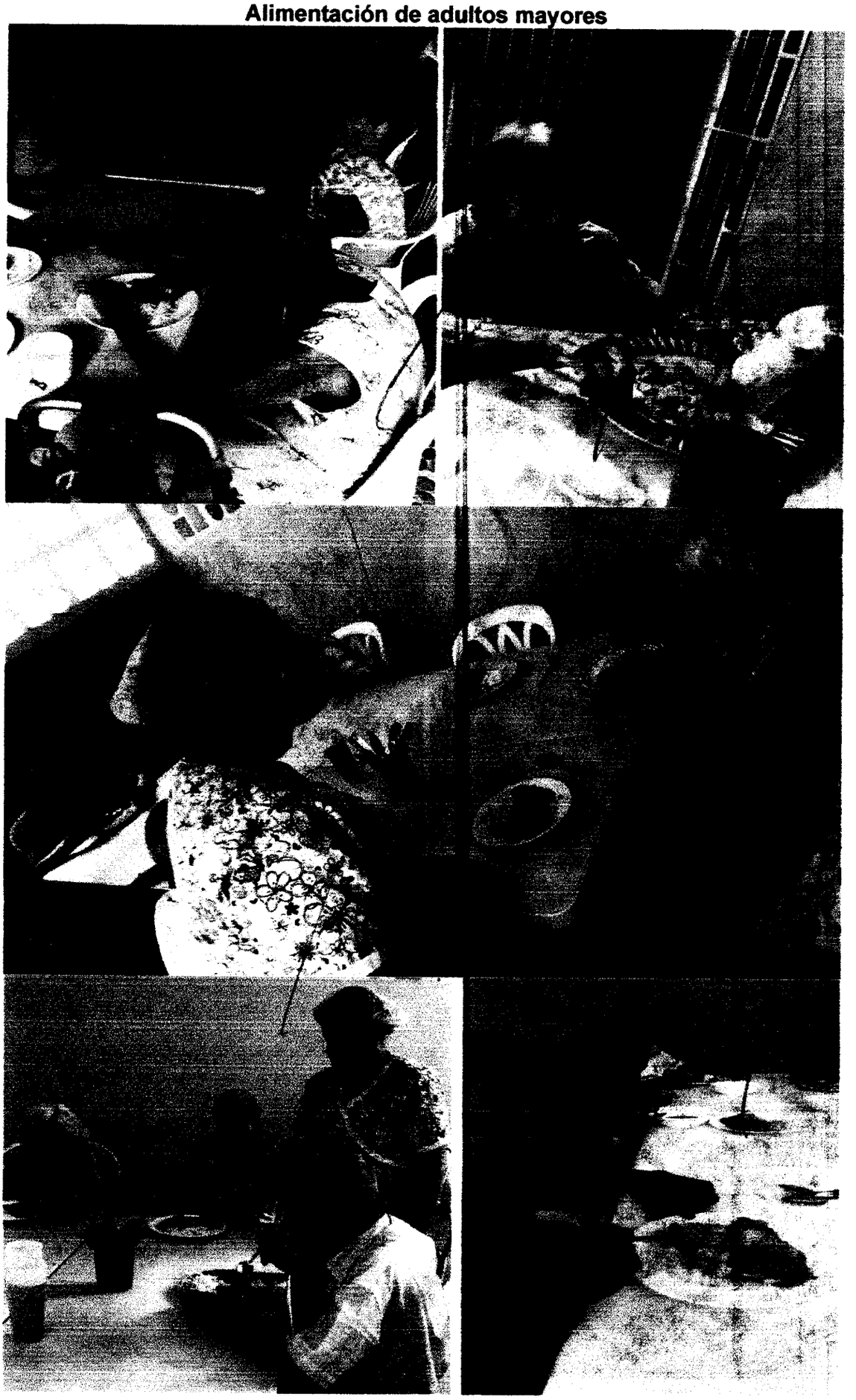




Salvador Rojas
Teresa Caballero
Alfonsa Guzmán
Berenice Guzmán
Vicente Tovar

Calle 21 No. 13-34 B/Sucre
Tel: 8889500 - Cel. 3204937283
casadereposo50@hotmail.com
Girardot – Cundinamarca

Alimentación de adultos mayores



Calle 21 No. 13-34 B/Sucre
Tel: 8889500 - Cel. 3204937283
casadereposo50@hotmail.com
Girardot – Cundinamarca





José Aponte	Alfonsa Guzmán	Salvador Rojas	Víctor Cano
Oscar Gasca	Berenice Guzmán	José Segura	Amanda Martínez
Teresa Caballero	María Puentes	Armando Gutiérrez	José Ramírez
Pablo Camelo	Ana Fuentes	Isauro Yate Poloche	Vicente Tovar
Ligia Celis López	Dorys Galindo	Cristóbal Triana	Julio Enrique Vela
Alfonso Díaz	José Jesús Núñez		

Calle 21 No. 13-34 B/Sucre
Tel: 8889500 - Cel. 3204937283
casadereposo50@hotmail.com
Girardot – Cundinamarca

Aseo y mantenimiento



Calle 21 No. 13-34 B/Sucre
Tel: 8889500 - Cel. 3204937283
casadereposo50@hotmail.com
Girardot – Cundinamarca

Suministro de medicamentos

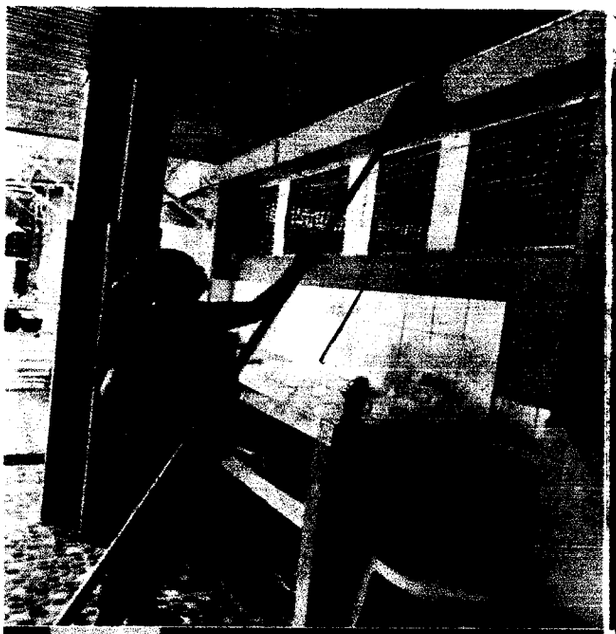


Calle 21 No. 13-34 B/Sucre
Tel: 8889500 - Cel. 3204937283
casadereposo50@hotmail.com
Girardot – Cundinamarca

Casa de Reposo
Ancianato de Girardot

en 1959

NIT. 890.680002-0







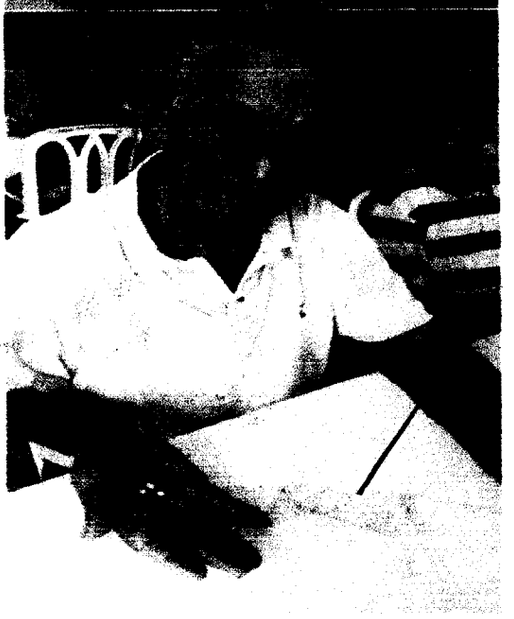




Área común	Cocina
Habitaciones	Baños
Dormitorios	Recepción
Comedores	Capilla
Roperías	Calados
Paredes	Gimnasio

Calle 21 No. 13-34 B/Sucre
Tel: 8889500 - Cel. 3204937283
casadereposo50@hotmail.com
Girardot – Cundinamarca

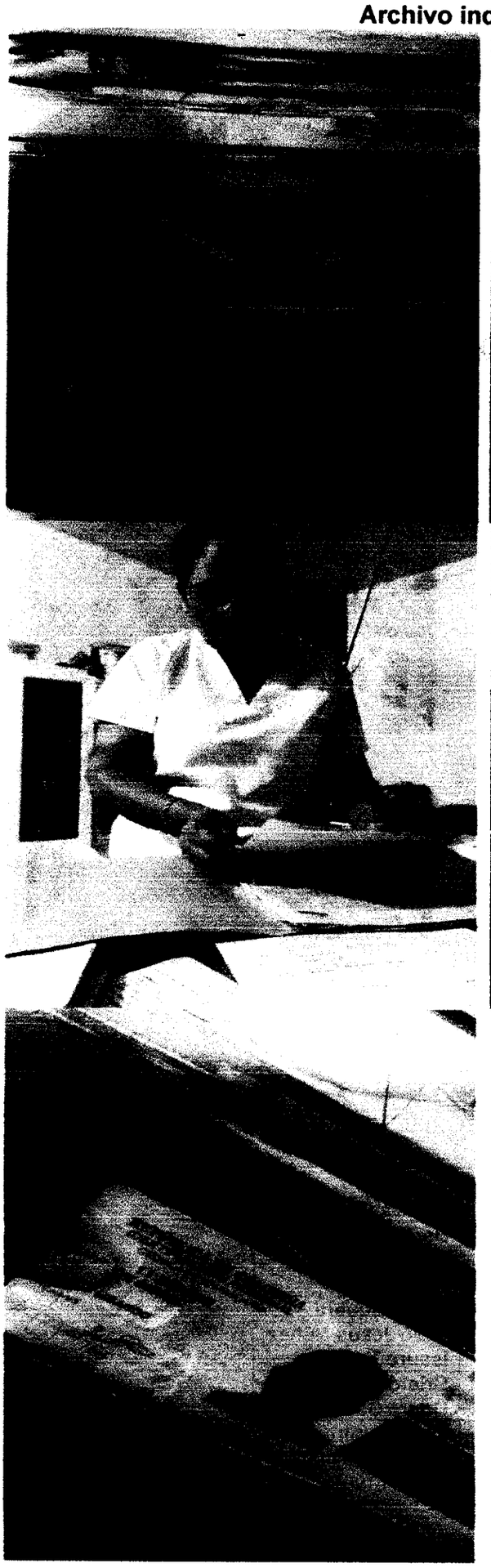


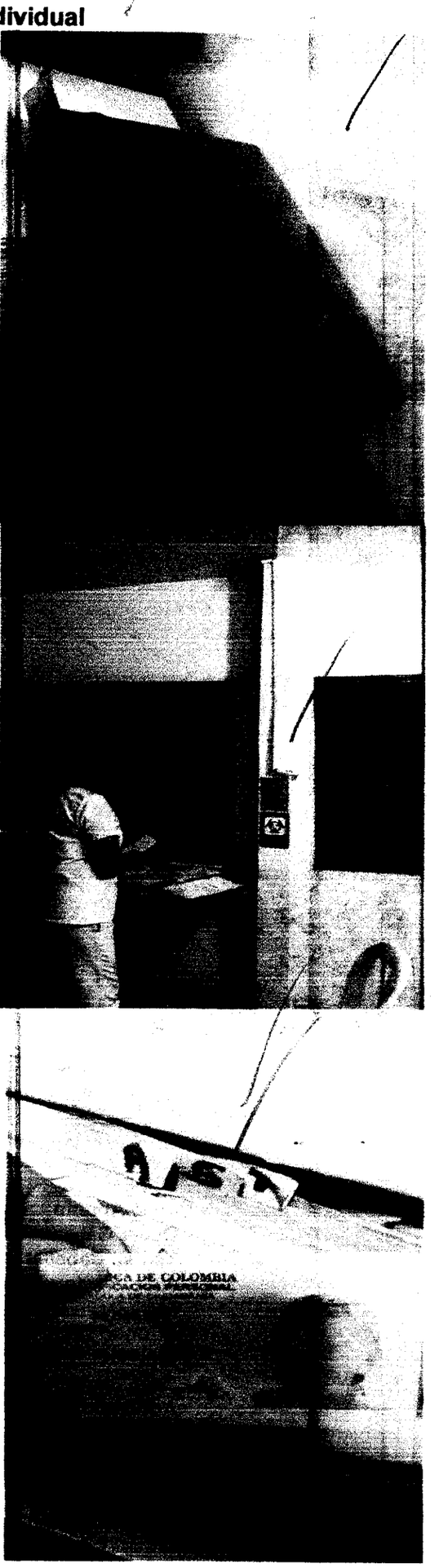



José Aponte	Alfonsa Guzmán
Oscar Gasca	Berenice Guzmán
Teresa Caballero	María Puentes
Julio Enrique Vela	Ana Fuentes
Ligia Celis López	Lía Mosquera
Alfonso Díaz	José Jesús Núñez
Salvador Rojas	Isauro Yate
José Segura	Cristóbal Triana
Armando Gutiérrez	Dorys Galindo
Víctor Cano	José Ramírez
Amanda Martínez	Vicente Tovar

Calle 21 No. 13-34 B/Sucre
Tel: 8889500 - Cel. 3204937283
casadereposo50@hotmail.com
Girardot – Cundinamarca

Archivo individual





Calle 21 No. 13-34 B/Sucre
Tel: 8889500 - Cel. 3204937283
casadereposo50@hotmail.com
Girardot – Cundinamarca

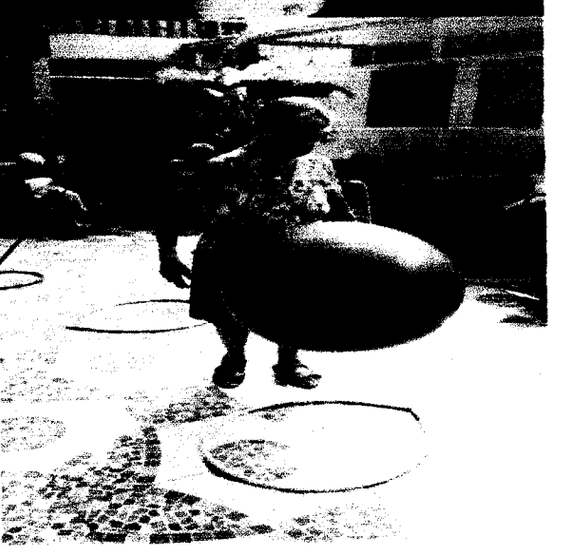
Terapias físicas



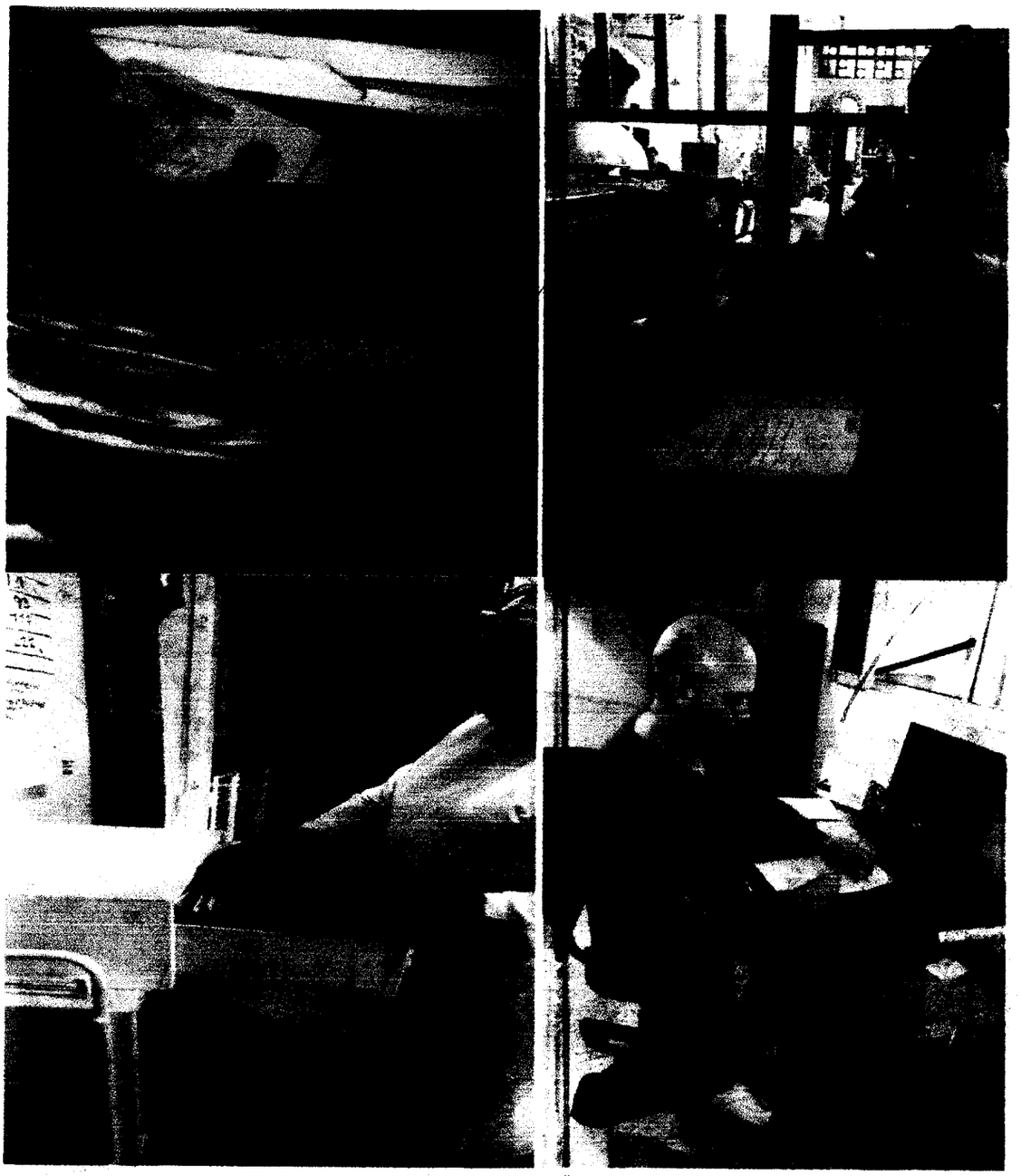








Calle 21 No. 13-34 B/Sucre
Tel: 8889500 - Cel. 3204937283
casadereposo50@hotmail.com
Girardot – Cundinamarca



José Ramírez	Óscar Gasca
Berenice Guzmán	Libardo Aponte
Amanda Martínez	María Puentes

Calle 21 No. 13-34 B/Sucre
Tel: 8889500 - Cel. 3204937283
casadereposo50@hotmail.com
Girardot – Cundinamarca

Apoyo en aseo personal



Calle 21 No. 13-34 B/Sucre
Tel: 8889500 - Cel. 3204937283
casadereposo50@hotmail.com
Girardot – Cundinamarca



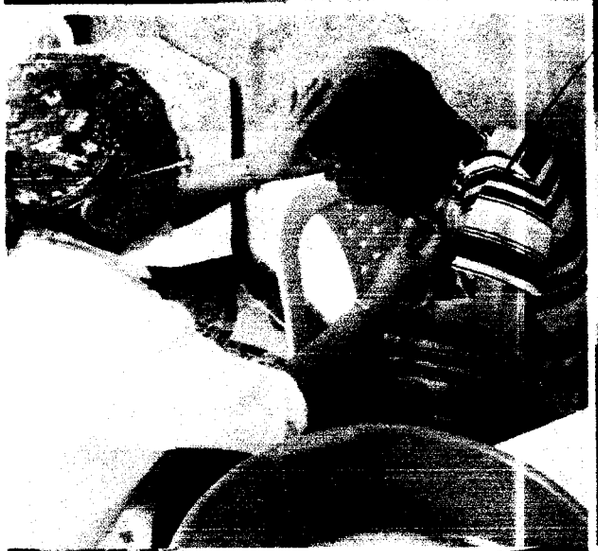
José Aponte	Alfonsa Guzmán
Oscar Gasca	Berenice Guzmán
Teresa Caballero	María Puentes
Julio Enrique Vela	Ana Fuentes
Ligia Celis López	Vicente Tovar
Alfonso Díaz	José Jesús Núñez
Salvador Rojas	Isauro Yate
José Segura	Cristóbal Triana
Armando Gutiérrez	Dorys Galindo
Víctor Cano	José Ramírez
Amanda Martínez	

Calle 21 No. 13-34 B/Sucre
Tel: 8889500 - Cel. 3204937283
casadereposo50@hotmail.com
Girardot – Cundinamarca

Cuidado Personal







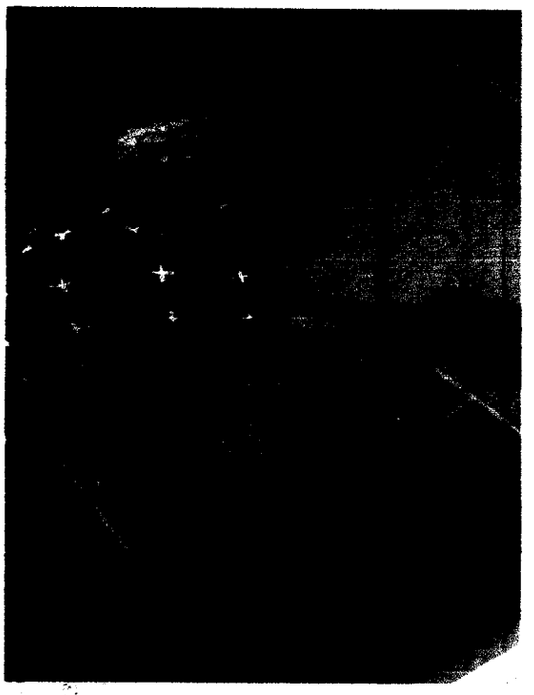




José Aponte	Alfonsa Guzmán
Oscar Gasca	Berenice Guzmán
Teresa Caballero	María Puentes
Dorys Galindo	Ana Fuentes
Ligia Celis López	Julio Enrique Vela
Alfonso Díaz	José Jesús Núñez
Salvador Rojas	Víctor Cano
José Segura	Amanda Martínez
Armando Gutiérrez	José Ramírez
Isauro Yate	Vicente Tovar
Cristóbal Triana	

Calle 21 No. 13-34 B/Sucre
Tel: 8889500 - Cel. 3204937283
casadereposo50@hotmail.com
Girardot – Cundinamarca







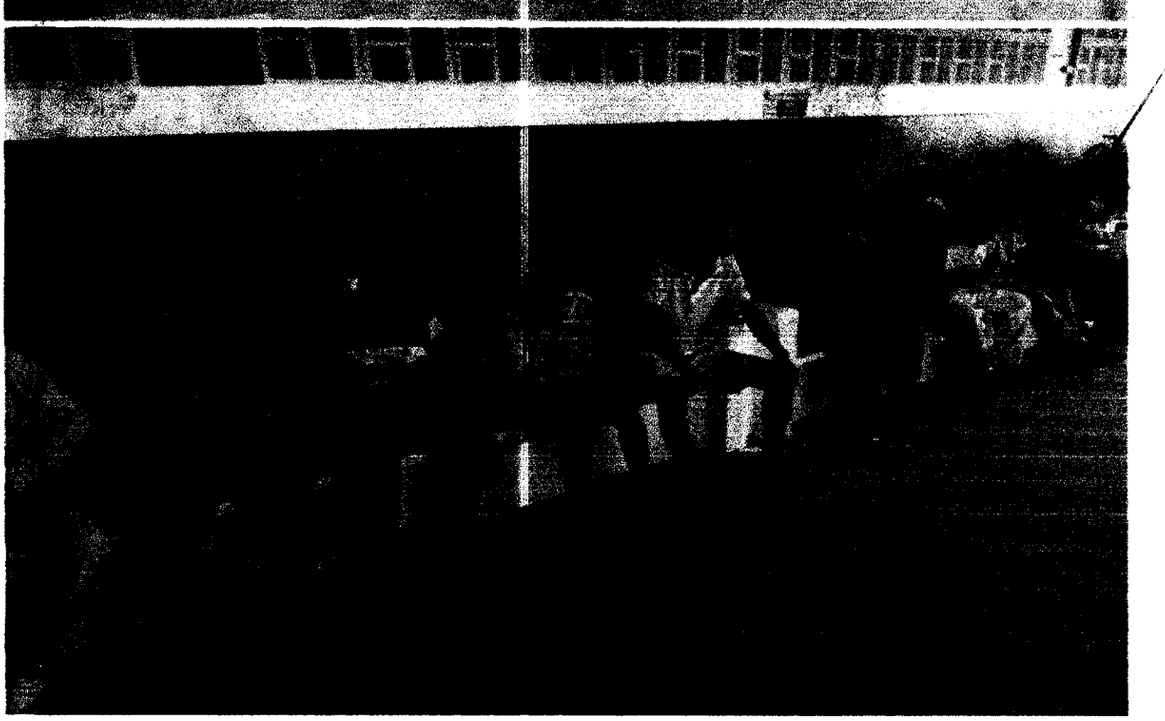
Víctor Cano	Salvador Rojas
Ligia Celis	José Ramírez
Armando Gutiérrez	Vicente Tovar
Alfonsa Guzmán	Teresa Caballero
Salvador Rojas	Berenice Guzmán

Calle 21 No. 13-34 B/Sucre
Tel: 8889500 - Cel. 3204937283
casadereposo50@hotmail.com
Girardot – Cundinamarca

Actividades manuales, ocupacionales y lúdicas







Calle 21 No. 13-34 B/Sucre
Tel: 8889500 - Cel. 3204937283
casadereposo50@hotmail.com
Girardot – Cundinamarca



Pintar Mandalas	Dibujo libre
Realizar flores	Recortar
Juego de mesa	Escapularios
Crucigramas	Armar figuras
Sopa de Letras	Trazar líneas
Porta retratos	Colorear

Calle 21 No. 13-34 B/Sucre
Tel: 8889500 - Cel. 3204937283
casadereposo50@hotmail.com
Girardot – Cundinamarca

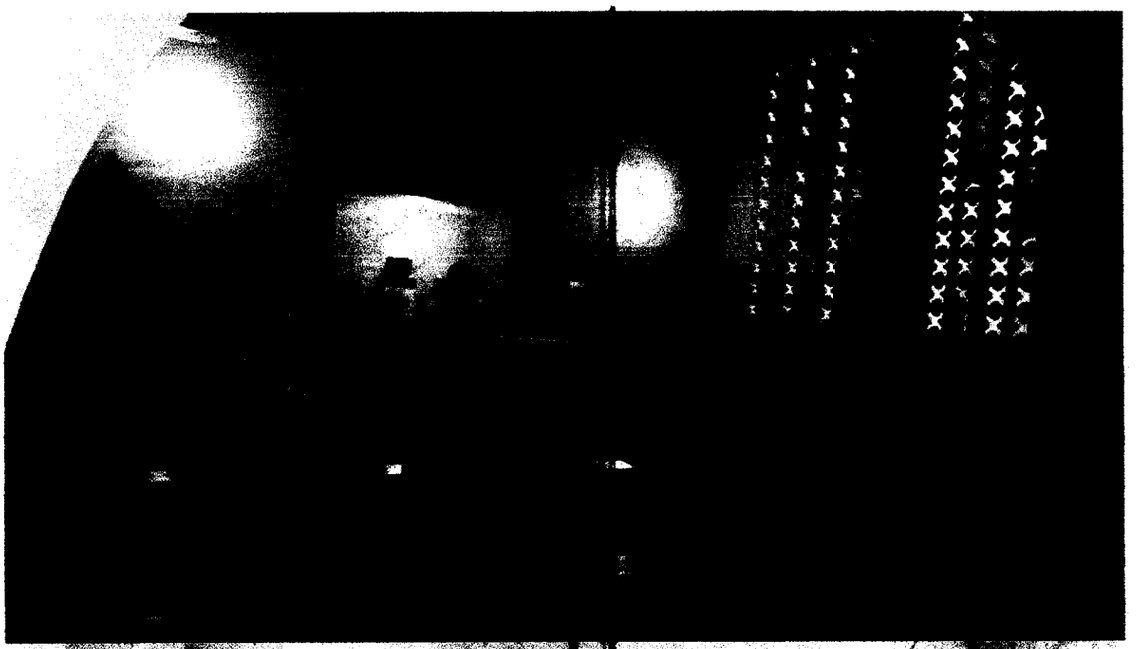
Organización de la ropa



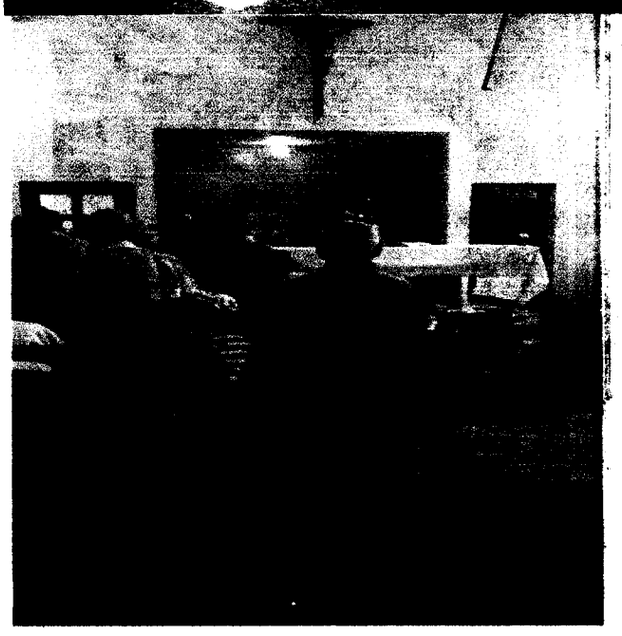
Organización Ropería hombres 1	Organización Ropería hombres 2
Organización Ropería mujeres 1	Organización Ropería mujeres 2

Calle 21 No. 13-34 B/Sucre
Tel: 8889500 - Cel. 3204937283
casadereposo50@hotmail.com
Girardot – Cundinamarca

Servicio de capilla



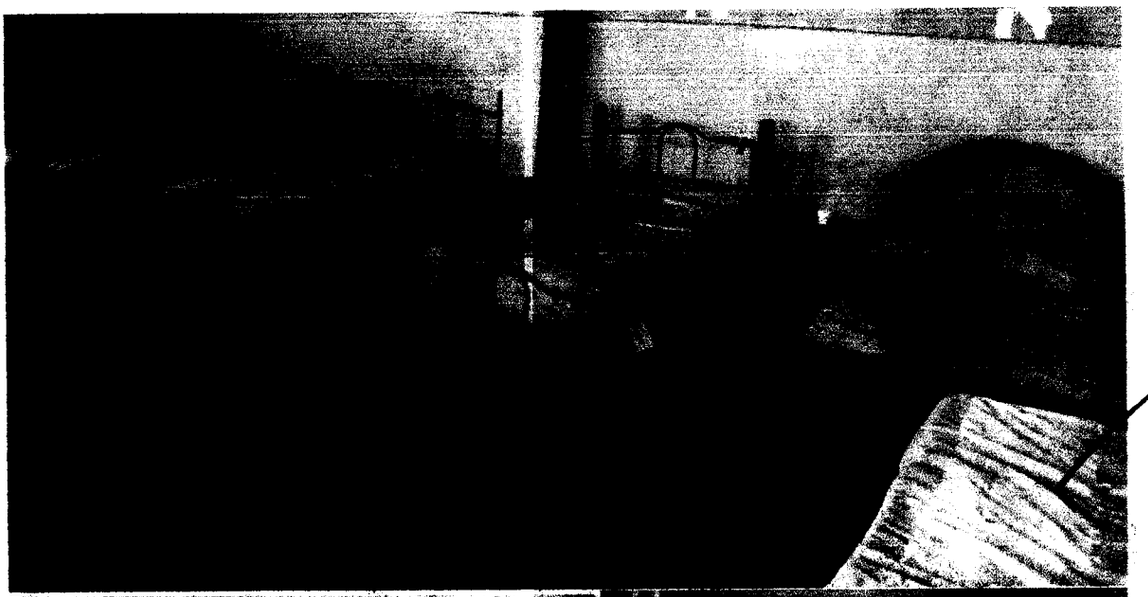


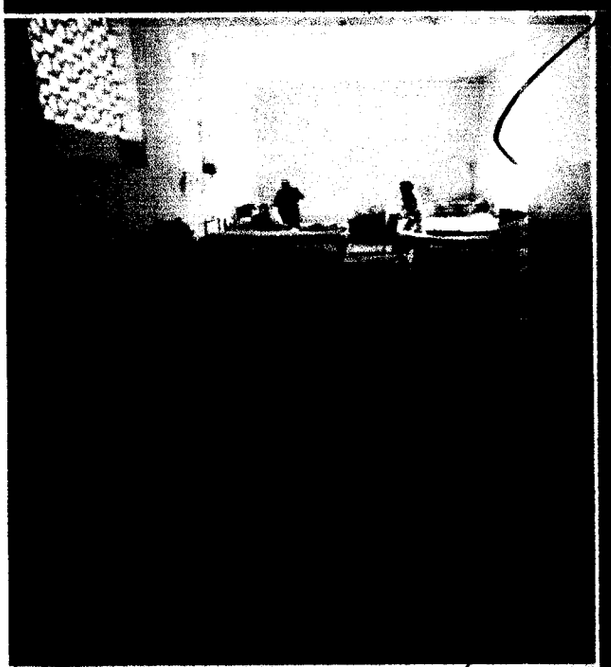


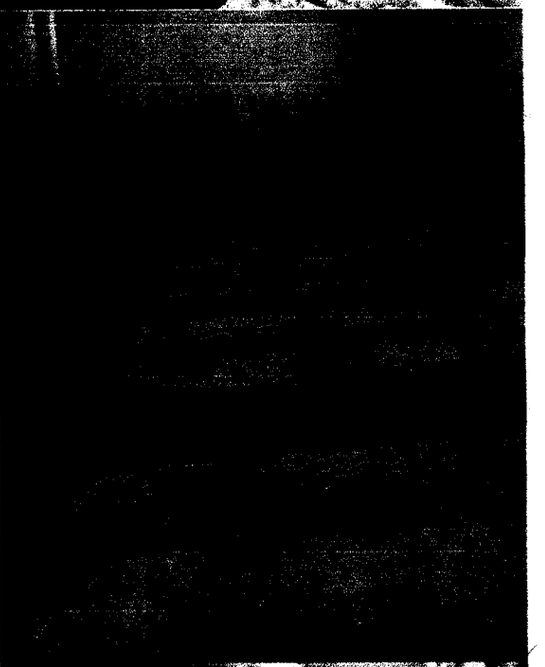
Eucaristía Dominical
Novenario a los Difuntos

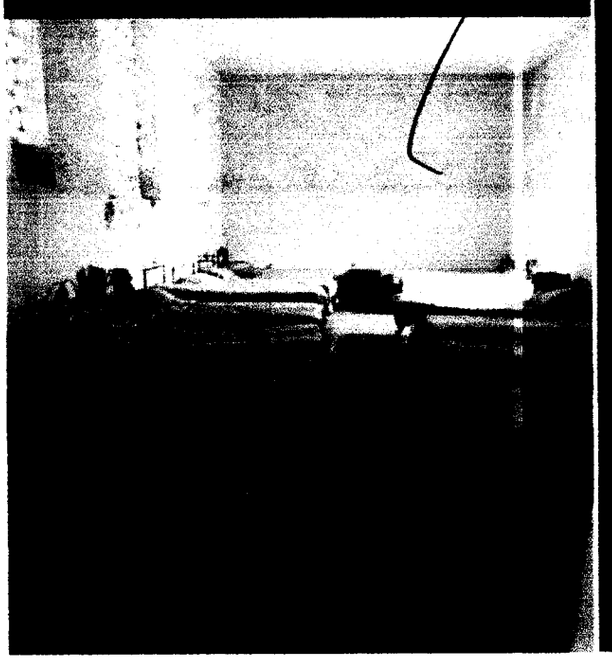
Calle 21 No. 13-34 B/Sucre
Tel: 8889500 - Cel. 3204937283
casadereposo50@hotmail.com
Girardot – Cundinamarca

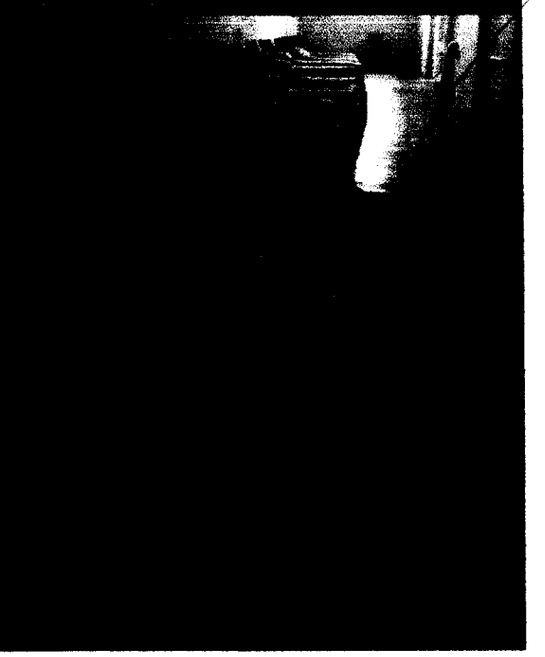
Alojamiento



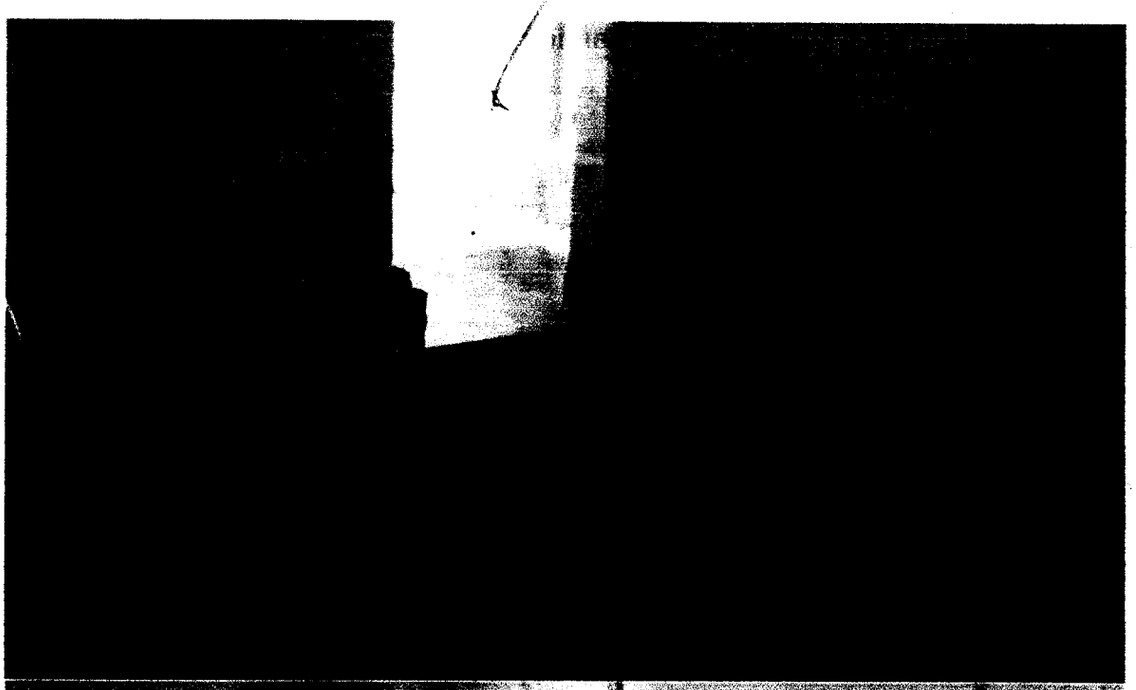


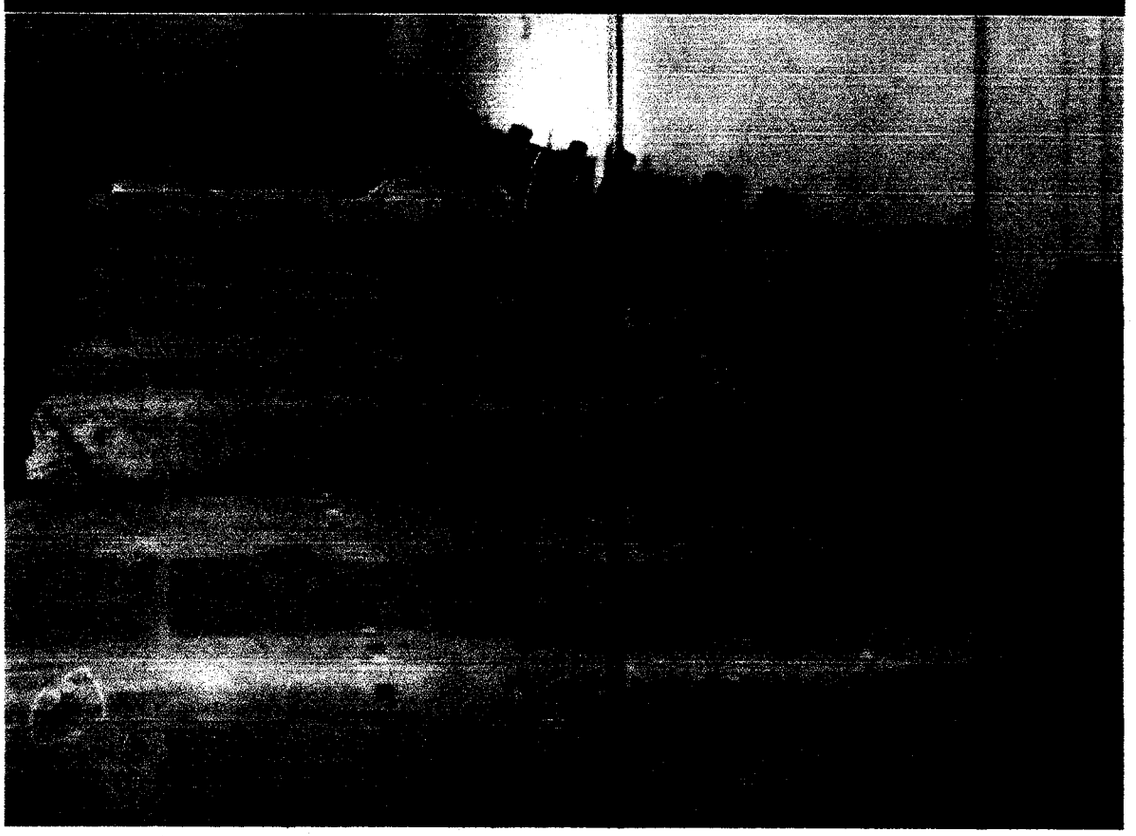






Calle 21 No. 13-34 B/Sucre
Tel: 8889500 - Cel. 3204937283
casadereposo50@hotmail.com
Girardot – Cundinamarca

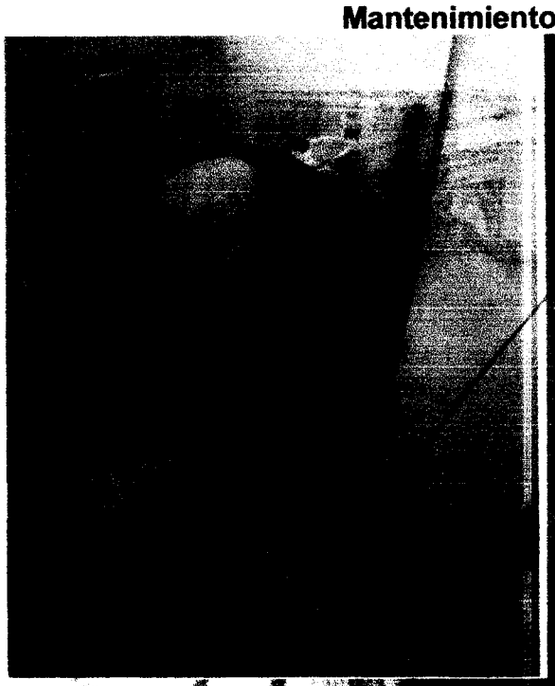




José Aponte	Alfonsa Guzmán	Salvador Barragán	Víctor Cano
Teófila Bocanegra	Berenice Guzmán	Ana Josefa Tautiva	Amanda Martínez
Teresa Caballero	Memo López	Ligia Torres Taborda	José Ramírez
Oscar Gasca	Isabel Lozano	Isauro Yate Poloche	Vicente Tovar
Ligia Celis López	Armando Gutiérrez	Cristóbal Triana	Julio Enrique Vela
Alfonso Díaz	José Jesús Núñez	Dorys Galindo	Alejandro Puentes
Ana Fuentes	María Oviedo	María clara puentes	

Calle 21 No. 13-34 B/Sucre
Tel: 8889500 - Cel. 3204937283
casadereposo50@hotmail.com
Girardot – Cundinamarca

Mantenimiento a instalaciones









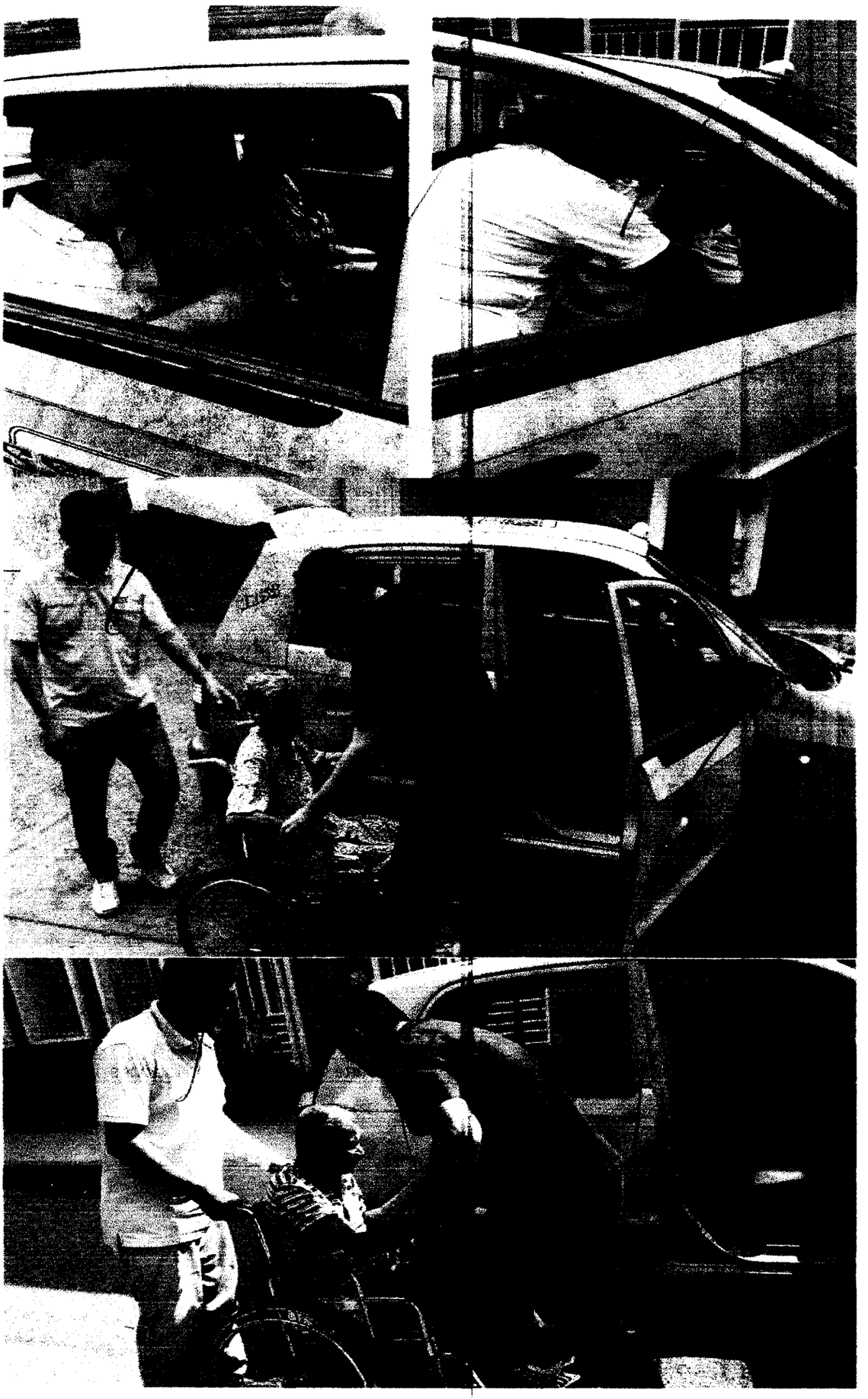
Arreglo sifón baño
Arreglo baldosas entrada
Adecuación base lavadora
Corte de ventanas habitaciones

Calle 21 No. 13-34 B/Sucre
Tel: 8889500 - Cel. 3204937283
casadereposo50@hotmail.com
Girardot – Cundinamarca

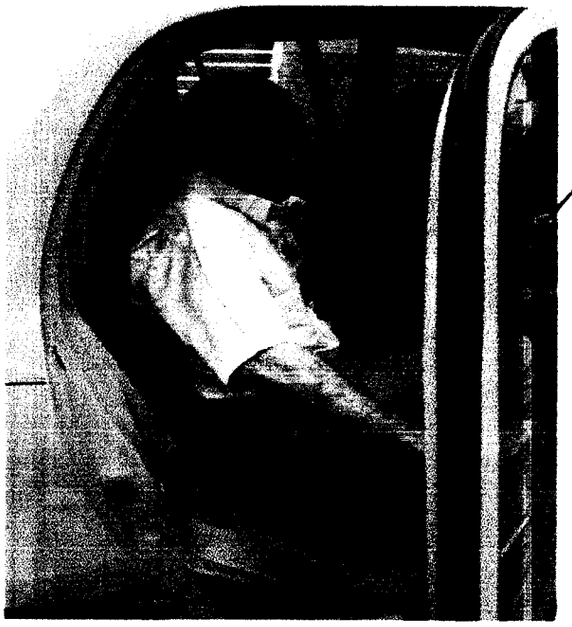
Casa de Reposo
Ancianato de Girardot

NIT. 890.680002-0

Transporte citas médicas ✓



Calle 21 No. 13-34 B/Sucre
Tel: 8889500 - Cel. 3204937283
casadereposo50@hotmail.com
Girardot – Cundinamarca



Amanda Martínez	Salvador Rojas
Oscar Gasca	José Ramírez
Ana Fuentes	José Núñez
Berenice Guzmán	

Atentamente,

Patricia Rozo Acevedo
Directora- Representante Legal

Calle 21 No. 13-34 B/Sucre
Tel: 8889500 - Cel. 3204937283
casadereposo50@hotmail.com
Girardot – Cundinamarca

ANUAR ESFUERZOS FINANCIEROS, TÉCNICOS, ADMINISTRATIVOS CON EL PROPÓSITO DE GARANTIZAR LA CALIDAD DE VIDA DE LOS ADULTOS MAYORES.

PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES LEGALES

ARTÍCULO 50 LEY 789 DE 2002

Patricia Rozo Acevedo identificada con cédula de ciudadanía **N° 39.649.592 de Bogotá** en mi condición de representante legal de Casa de Reposo Ancianato de Girardot identificada con **NIT 890.680.002-0**, bajo la gravedad de juramento, certifico el pago de los aportes de salud, riesgos profesionales, pensiones y aportes a las Cajas de Compensación Familiar, al Instituto Colombiano de Bienestar Familiar, al Servicio Nacional de Aprendizaje y al Fondo Nacional de Formación Profesional para la Industria de Construcción (*artículo 65 Ley 1819 de 2016 y artículo 3 Decreto 1047 de 1983)*, pagado por la compañía durante los últimos seis (6) meses. Lo anterior, en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002.

Gina Marcela Moya Córdoba identificado con **39.580.789 de Girardot**, y con tarjeta profesional No. **143509-T** de la Junta Central de Contadores de Colombia, en mi condición de contador de Casa de Reposo Ancianato de Girardot identificada con **NIT 890.680.002-0,** debidamente estipulado en Resolución 1951 de 1959 el ministerio de justicia departamento jurídico reconoce la personería jurídica, luego de examinar de acuerdo con las normas de auditoría generalmente aceptadas en Colombia, los estados financieros de la compañía, bajo la gravedad de juramento, certifico el pago de los aportes de salud, riesgos profesionales, pensiones y aportes a las Cajas de Compensación Familiar, al Instituto Colombiano de Bienestar Familiar, al Servicio Nacional de Aprendizaje, pagados por la compañía durante los últimos seis (6) meses. Lo anterior, en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002.

En constancia, se firma en Girardot, a los veintiún (21) días del mes de septiembre de 2024.

GINA MARCELA MOYA CORDOBA
C.C N° 39.580.789 de Girardot
T.P. 143509-T

PATRICIA ROZO ACEVEDO
C.C N° 39.649.592 de Bogotá

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

B 8 9 F 3 F 5 2 B 6 2 8 3 E 6 D

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 **GINA MARCELA MOYA CORDOBA** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 39580789 de GIRARDOT (CUNDINAMARCA) Y Tarjeta Profesional No 143509-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde la fecha de Inscripción.

NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS **********
****
****

Dado en BOGOTA a los 6 días del mes de Septiembre de 2024 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

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
NUIP 39.580.789

MOYA CORDOBA

GINA MARCELA





27-JUL-1982

LA MESA
CUNDINAMARCA

1.47 O+ F

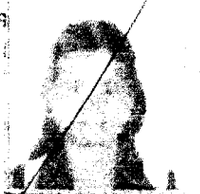
05-NOV-2008 GIRARDOT



CONTADURIA GENERAL DE LA NACION
TARJETA PROFESIONAL
DE CONTADOR PUBLICO

143509-T

GINA MARCELA
MOYA CORDOBA
C.C. 39580789
RESOLUCION INSCRIPCION 215 FECHA 06/08/2009
UNIVERSIDAD PILOTO DE COLOMBIA



PRESIDENTE

LUIS ALONSO CORREDORES RODRIGUEZ 153651

67418

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE							
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	890880002-0	CASA DE REPOSO		CALLE 21 No.13-34	8889500	casadereposo50@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	B – menos de 200 c			CUNDINAMARCA	GIRARDOT		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					2	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-09	2024-08	E	02/09/2024	79781425	$2.434.300	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS002	Salud Total EPS	800130907-4	246.100	0		0		0	0	0	0	246.100	1
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	448.500	0		0		0	0	0	0	448.500	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230301	Porvenir	800224808-8	889.100	0	0	0	0	0	0		889.100	2

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-23	Positiva Seguros	830011153-6	29.100				29.100	0	0	29.100			291	29.100	2

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF22	Colsubsidio	860007336-1	365.100	0	0	365.100	2

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
182.600	0	0	182.600	2
ICBF				
273.800	0	0	273.800	2
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	2	694.600	694.600
Pensión	1	889.100	889.100
Riesgos Laborales	1	29.100	29.100
CCF	1	365.100	365.100
ESAP	0	0	0
ICBF	1	273.800	273.800
MEN	0	0	0
SENA	1	182.600	182.600
TOTALES	7	2.434.300	2.434.300

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE							
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	890680002-0	CASA DE REPOSO		CALLE 21 No.13-34	8889500	casadereposo50@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	B – menos de 200 c			CUNDINAMARCA	GIRARDOT		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					2	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-09	2024-08	E	02/09/2024	711781425	$2.434.300	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES														PENSIÓN						SALUD			RIESGOS LABORALES			CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colombia residente	Salario Integral	IBC	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	DESCRIPCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	1070597207	DONCEL HERRAN DIANA KATERINE	1	0			N																230301	1,968,358	315,000	0	0	0	0	EPS002	1,968,358	246,100	14-23	1,968,358	1	10,300	CCF22	1,968,358	78,800	1,968,358	39,400	59,100	0	0
2	CC	39640592	RCZO ACEVEDO PATRICIA	1	0			N																230301	3,587,803	574,100	0	0	0	0	EPS005	3,587,803	448,500	14-23	3,587,803	1	14,500	CCF22	7,155,255	286,300	7,155,255	143,200	214,700	0	0

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

SOI

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	39580789
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			GINA MARCELA MOYA CORDOBA
CIUDAD/MUNICIPIO:	TOCAIMA	DEPARTAMENTO:	CUNDINAMARCA
DIRECCIÓN:	URB SAN JACINTO	TELÉFONO:	8350479
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades de contabilidad,
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA					
NÚMERO PLANILLA:	7937869260	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES		
PERIODO COTIZACIÓN	MES: septiembre	PERIODO COTIZACIÓN	MES: septiembre		
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2024	SALUD:	AÑO: 2024		
DÍAS DE MORA:	0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2024/09/12	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	907910684		

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

LIQUIDACIÓN GENERAL				
			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800229739	230201	230201- PROTECCION	1	$ 368.000
SUBTOTAL:			1	**$ 368.000**
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800251440	EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	1	$ 287.500
SUBTOTAL:			1	**$ 287.500**
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
860011153	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1	$ 12.100
SUBTOTAL:			1	**$ 12.100**

VALOR SIN MORA:	**$ 667.600**
VALOR MORA:	**$ 0**
TOTAL PAGADO:	**$ 667.600**

CONVENIO INTERADMINISTRATIVO 233-2024					
N	NOMBRE	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	EDAD	FECHA DE INGRESO	OBSERVACIONES
1	APONTE BRIÑEZ JOSE LIBARDO	11.308.598 de Girardot	61	21/03/2024	
2	CABALLERO MAHECHA TERESA	20.704.032 de La Peña	87	2/04/2024	
3	CANO RODRIGUEZ VICTOR MANUEL	3.056.755 de Girardot	81	21/03/2024	
4	CELIS LOPEZ LIGIA	20.609.574 de Girardot	82	2/04/2024	
5	DIAZ ALFONSO	2.960.620 de Cachipay	80	22/03/2024	
6	FUENTES ANA MARIA	20.598.896 de Girardot	89	2/04/2024	
7	GALINDO GALINDO DORYS	20.621.246 de Girardot	66	22/03/2024	
8	GASCA MONTOYA OSCAR JAIME	19.419.202 de Bogotá	63	2/04/2024	
9	GUTIERREZCRUZ ARMANDO	3.043.047 de Girardot	79	2/04/2024	
10	GUZMAN ORTIZ ALFONSA MARIA	20.596.597 de Girardot	87	22/03/2024	
11	GUZMAN PINILLA MARIA BERENICE	20.598.090 de Girardot	91	22/03/2024	
12	MARTINEZ AMANDA	20.617.626 de Girardot	72	2/04/2024	
13	NUÑEZ RAMIREZ JOSE JESUS	5.902.899 de Espinal	80	2/04/2024	
14	PUENTES MARIA CLARA	20.608.007 de Girardot	89	22/03/2024	
15	RAMIREZ JOSE IGNACIO	17.054.342 de Bogotá	82	2/04/2024	
16	ROJAS BARRAGAN SALVADOR	3.045.415 de Girardot	78	2/04/2024	
17	SEGURA CACERES JOSÉ JOAQUÍN	11.294.970 de Girardot	75	14/05/2024	
18	TOVAR VICENTE	1.070.632.581 de Girardot	65	2/04/2024	
19	TRIANA CRISTOBAL	18.911.838 de Aguachica	73	2/04/2024	
20	VELA SANDINO JULIO ENRIQUE	17.045.011 de Bogotá	82	22/03/2024	
21	YATE POLOCHE ISAURO	11.295.616 de Girardot	72	21/03/2024	

Banco Caja Social
Su banco amigo.

FUNDACIÓN GRUPO SOCIAL

HACE CONSTAR:

Que el (los) cliente(s)

CASA DE REPOSO Identificado con NI 8906800020

Actualmente tiene(n) el producto Cuenta Corriente, radicado(a) en la oficina GIRARDOT, con las siguientes características:

Cuenta Corriente

Número:	21003599645
Fecha de apertura:	26 de Diciembre de 2017
Condiciones de uso:	Individual, 1 firmas(s), 0 sello(s) húmedo(s) o de caucho, sin protector
Estado:	Cuenta activa

VIGILADO

Esta constancia se expide con destino a Interesado , realizada en la Oficina 0100 GIRARDOT de la ciudad de GIRARDOT, el día Miércoles, 17 de Julio de 2024.

Cordialmente,

Vicepresidencia de Banca Masiva