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 145

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	31/10/2024, 12:42
Expedición	31/10/2024, 12:55
Vencimiento	31/10/2024

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

Total items: 1

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

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

Forma de pago:
Contado

Medio de pago:
Desembolso Crédito plus (CCD+) - Transferencia $ 19,828,800.00

Observaciones:
Valor adulto institucionalizado según contrato No 180-CPS329-2024

31/10/24

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 18764076258951 aprobado en 20240807 prefijo FE desde el número 138 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: c7f5a4b6e1377c114968c72367793d0843a4ce1fdb97413aa74c8d73003ee9eefe435f18a262f911b8256d692ed490a1

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

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:	**4577478221**	TIPO DE PLANILLA:			E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN	MES: octubre	PERIODO COTIZACIÓN		MES:	noviembre
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2024	SALUD:		AÑO:	2024
DÍAS DE MORA:	0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2024/11/06	NÚMERO AUTORIZACIÓN:			9990602766

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800224808	230301	230301-PORVENIR	2	$ 416.000
		SUBTOTAL:	2	**$ 416.000**
SALUD				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
900226715	ESSC24	ESSC24-COOSALUD ESS	1	$ 162.500
900604350	EPS040	EPS040 - SAVIA SALUD EPS	1	$ 162.500
900156264	EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1	$ 385.000
		SUBTOTAL:	3	**$ 710.000**
CAJA DE COMPENSACIÓN				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
890900842	CCF03	CCF03-COMFENALCO ANTIOQUIA	3	$ 227.200
		SUBTOTAL:	3	**$ 227.200**
RIESGOS PROFESIONALES				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
860011153	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	3	$ 29.700
		SUBTOTAL:	3	**$ 29.700**
OTROS PARAFISCALES				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
899999034	PASENA	PASENA-SENA	3	$ 113.600
899999239	PAICBF	PAICBF-ICBF	3	$ 170.400
		SUBTOTAL:		**$ 284.000**

Planilla Pagada SOI

VALOR SIN MORA:	**$ 1.666.900**
VALOR MORA:	**$ 0**
TOTAL PAGADO:	**$ 1.666.900**

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Banco de Bogotá

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:	**4572710304**	TIPO DE PLANILLA:		E-EMPLEADOS	
PERIODO COTIZACIÓN	MES: septiembre	PERIODO COTIZACIÓN		MES:	octubre
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2024	SALUD:		AÑO:	2024
DÍAS DE MORA:	1				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2024/10/04	NÚMERO AUTORIZACIÓN:			145562

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800224808	230301	230301-PORVENIR	2	$ 416.300
		SUBTOTAL:	2	**$ 416.300**
SALUD				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
900226715	ESSC24	ESSC24-COOSALUD ESS	1	$ 162.700
900604350	EPS040	EPS040 - SAVIA SALUD EPS	1	$ 162.700
900156264	EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1	$ 385.300
		SUBTOTAL:	3	**$ 710.700**
CAJA DE COMPENSACIÓN				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
890900842	CCF03	CCF03-COMFENALCO ANTIOQUIA	3	$ 227.400
		SUBTOTAL:	3	**$ 227.400**
RIESGOS PROFESIONALES				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
860011153	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	3	$ 29.800
		SUBTOTAL:	3	**$ 29.800**
OTROS PARAFISCALES				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
899999034	PASENA	PASENA-SENA	3	$ 113.700
899999239	PAICBF	PAICBF-ICBF	3	$ 170.600
		SUBTOTAL:		**$ 284.300**

VALOR SIN MORA:	**$ 1.666.900**
VALOR MORA:	**$ 1.600**
TOTAL PAGADO:	**$ 1.668.500**

Municipio de
El Santuario

3

INFORME DE ACTIVIDADES Y ACTA DE INTERVENTORIA Y/O SUPERVISION PERSONAS NATURALES			
CONTRATO Y/O ORDEN DE PRESTACION DE SERVICIOS N°	180-CPS-329-2024		
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 31 DE DICIEMBRE DEL 2024		
AMPLIACION – Plazo			
FECHA DE INICIO:	19 DE JULIO 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.	Para un buen estado nutricional de los adultos mayores, la institución ofrece una alimentación balanceada con una buena carga nutricional de acuerdo a las recomendaciones nutricionales (baja en grasas, sales y azucares y conservantes) Se desarrolla un plan alimenticio que garantiza el suministro de una dieta equilibrada y	

	nutritiva, diseñado por profesionales en nutrición para cubrir los requerimientos específicas de los adultos mayores. Las comidas se preparan y se distribuyen diariamente, asegurando una buena higiene. Se implementan actividades de sensibilización sobre hábitos alimenticios saludables, adaptadas a las condiciones individuales de salud de los adultos mayores. Se organizan actividades recreativas y culturales que buscan fomentar la integración social, el desarrollo emocional y la estimulación cognitiva. Estas actividades incluyen talleres de manualidades, música, lectura, juegos de mesa entre otras. El cuidado de la higiene personal de los adultos mayores es una actividad fundamental para preservar su salud, bienestar y dignidad. Se realiza el baño diario, utilizando productos adecuados para pieles sensibles o con condiciones dermatológicas comunes en la vejez. Se emplea agua a una temperatura adecuada, Se promueve la limpieza dental diaria incluyendo el aseo de prótesis dentales. Para su autoestima se realiza el cambio de ropa diaria. Los espacios de la institución son amplios limpios sin obstáculos evitando las caídas que son tan propensos en los adulto mayores.	
Brindar apoyo y soporte espiritual, moral, ético y social a Adultos Mayores Institucionalizados.	Para la escucha de los adultos mayores se proporciona el espacio adecuado para que ellos expresen sus sentimientos, emociones y necesidades. Como apoyo espiritual escuchan la eucaristía diario, oración y la santa comunión como alimento espiritual.	

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.	Para la realizan de las diferentes actividades de se entregan a los adultos mayores los implementos que se requieren para las diferentes actividades que se ejecutan en 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.	Los adultos institucionalizados cuentan con los servicios de salud proporcionados por la red de instituciones prestadoras de servicios de salud y de rutina con el servicio de la EPS del municipio de El Santuario. Además se les suministra los medicamentos de acuerdo a su prescripción médica.	
Cubrir los gastos exequias de los adultos mayores institucionalizados	Los adultos institucionalizados se encuentran al día en el pago de sus exequias fúnebres.	
Rendir los informes inherentes y concernientes a la inversión de los recursos	Se entregan informes de la ejecución de actividades de acuerdo al objeto del contrato a la secretaria de protección social para su respectiva revisión.	
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	El CBA reserva cupos para cuando la secretaria de protección social requiera la institucionalización de adultos mayores cumpliendo con sus 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 de acuerdo al objeto del contrato. Dichos informes reposan en el sistema electrónico SECOP II	
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 anexo al informe de actividades.	
EVALUACION AL PROVEEDOR O CONTRATISTA		

Municipio de
El Santuario

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	$ 39.657.600
Valor causado que no se ha pagado	$ 19.828.800
Valor total ejecutado	$ 59.486.400
Saldo	$ 39.657.600
FECHA DE LA PROXIMA REUNION	

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 **octubre del año 2024** bajo la factura o documento equivalente **Nro. FE-145** fechado el día 31/10/2024, 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 2° -.

PARA CONSTANCIA DE LO ANTERIOR, FIRMAN LA PRESENTE ACTA LOS QUE EN ELLA INTERVINIERON A LOS (27) DÍAS DEL MES DE NOVIEMBRE 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

El Santuario – Antioquia, octubre de 2024

Adultos Institucionalizados del centro de Bienestar del Anciano San Vicente de Paul atendidos en el mes de octubre de 2024.

NOMBRES	CEDULA
CARMEN JULIA SOTO ZULUAGA	21.309.403
LUCIA AGUDELO DE MORA	21.285.820
BLANCA INES VERGARA HINCAPIE	21.906.279
CARMEN TULIA GIRALDO DE GIRALDO	22.078.953
RUBIELA MARIA CASTAÑO QUINTERO	21.656.985
JOSE DE LA CRUZ AGUDELO ZULUAGA	8.247.616
BERTA LUZ VISULA LOPEZ	COD. 56972000053
PEDRO PABLO RIOS OSPINA	3.473.518

Nit. 890 980 313-3

Atentamente,

GLADYS VARGAS GÓMEZ
Administradora pCBA.

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