

CIUDAD Y FECHA	DUITAMA, DICIEMBRE 5 DE 2024 ✓
TIPO Y No. DEL CONTRATO O CONVENIO	CONVENIO DE ASOCIACIÓN No CAS-20240008 ✓
ACTA No.	DOS (2), SEGÚN FORMA DE PAGO OTRO SI 1 ✓
OBJETO	ATENCIÓN INTEGRAL DEL ADULTO MAYOR EN CONDICION DE ABANDONO EN UN CENTRO DE BIENESTAR DEL MUNICIPIO DE DUITAMA. ✓
DEPENDENCIA	SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL ✓
CONTRATISTA	HOGAR CANDIDO QUINTERO DE LA CONGREGACION DE LAS HERMANITAS DE LOS ANCIANOS DESAMPARADOS
NIT	891800259-6
NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL	MARIANA AUXILIADORA MUÑOZ VILLACIS
CÉDULA DE CIUDADANÍA	22151740
RUBRO PRESUPUESTAL	2.3.1.41.04.1500.03 Centros de Bienestar / RP Estampilla Pro adulto mayor
VALOR INICIAL DEL CONTRATO	TRESCIENTOS CUARENTA Y UN MILLONES SESENTA Y NUEVE MIL TRESCIENTOS NOVENTA Y CUATRO PESOS M/CTE (\$341.069.394,30)
VALOR QUE APORTA LA ENTIDAD CONVENIENTE	CIENTO DOS MILLONES TRESCIENTOS VEINTE MIL OCHOCIENTOS DIECIOCHO PESOS CON TREINTA CENTAVOS M/CTE (\$102.320.818,30)-
VALOR QUE APORTA EL MUNICIPIO	DOSCIENTOS TREINTA Y OCHO MILLONES SETECIENTOS CUARENTA Y OCHO MIL QUINIENTOS SETENTA Y SEIS PESOS M/CTE (\$238.748.576)
ADICION 1	CIENTO CUARENTA Y CINCO MILLONES OCHOCIENTOS SESENTA Y OCHO MIL SEISCIENTOS CINCUENTA Y DOS PESOS M/CTE (\$145.868.652,00)
VALOR QUE APORTA LA ENTIDADCONVENIENTE	CUARENTA Y TRES MILLONES SETECIENTOS SESENTA MIL QUINIENTOS NOVENTA Y SEIS PESOS M/CTE (\$43.760.596)
VALOR QUE APORTA EL MUNICIPIO	CIENTO DOS MILLONES CIENTO OCHO MIL CINCUENTA Y SEIS PESOS M/CTE \$102.108.056
DURACIÓN DEL CONTRATO	CINCO MESES (5) Y VEINTITRES 23 DIAS CONTADOS A PARTIR DEL ACTA DE INICIO SIN SUPERAR LA VIGENCIA 2024
PRORROGA 1	SETENTA Y CUATRO (74) DÍAS CALENDARIO ✓
FECHA SUSCRIPCION CONTRATO	15 DE ABRIL DE 2024
FECHA DE INICIO	25 DE ABRIL DE 2024
FECHA DE TERMINACION	31 DE DICIEMBRE DE 2024
SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES	CUMPLE ✓
NOMBRE DEL SUPERVISOR	ROSMIRA ROBERTO OCHOA, SECRETARIA DE INTEGRACIÓN SOCIAL
*CUMPLIMIENTO	T

ESTADO FINANCIERO DEL CONTRATO

TEM	DETALLE	VALORES
1	VALOR INICIAL	\$341.069.394,30
*	APORTE ALCALDIA	\$238.748.576,00
*	APORTE ENTIDAD CONVENIENTE	\$102.320.818,30
2	VALOR ADICIONADO	\$145.868.652,00
*	APORTE ALCALDIA ADICION	\$102.108.056,00
*	APORTE ENTIDAD CONVENIENTE ADICION	\$43.760. 596,00

	Elaboró	Revisó	Aprobó
Fecha:	17-10-2023	18-10-2023	20-10-2023
Cargo:	Secretaria General	Secretaria General	Alcalde Municipal
Nombre:	Ángela Patricia García Cortés	Ángela Patricia García Cortés	Hernel David Ortega Gómez
Firma:			

3	VALOR TOTAL (1+2) APOORTE DEL MUNICIPIO	\$340.856.632
4	VALOR PRESENTE ACTA	\$119.374.288,00
5	VALOR TOTAL PAGOS EFECTUADOS	\$119.374.288,00
6	VALOR EJECUTADO (4 + 5)	\$238.748.576,00
7	SALDO POR EJECUTAR (3-6)	\$102.108.056,00

En constancia se firma a los cinco (5) días del mes de diciembre del año 2024

Sra. Mariana Muñoz
HOGAR CANDIDO QUINTERO DE LA CONGREGACION DE LAS HERMANITAS DE LOS ANCIANOS DESAMPARADOS. NIT 891800259-6
MARIANA AUXILIADORA MUÑOZ VILLACIS. Cedula 22151740
CONTRATISTA

Rosmira Roberto Ochoa
ROSMIRA ROBERTO OCHOA
C.C. 40.048.529
SUPERVISORA

SECRETARIA GENERAL
BUTTAMA
Recibido por
Fecha: 10 DIC 2024 Hora: 5:00
Entregada a 83

	Elaboró	Revisó	Aprobó
Fecha:	17-10-2023	18-10-2023	20-10-2023
Cargo:	Secretaria General	Secretaria General	Alcalde Municipal
Nombre:	Ángela Patricia García Cortés	Ángela Patricia García Cortés	Hénel David Ortega Gómez
Firma:			



Representación Gráfica

Datos del Documento

Código Único de Factura - CUFE :
a1fefab4c0ba575119892e414c120847fcd2890b21043e5e853857f247af40025401168aa336bafcb1cf8b65dcc34d8a

Número de Factura: HCQF-124

Fecha de Emisión: 10/12/2024

Fecha de Vencimiento: 30/12/2024

Tipo de Operación: 10 - Estándar

Forma de pago: Crédito

Medio de Pago: Transferencia Débito Bancaria

Orden de pedido:

Fecha de orden de pedido:

Datos del Emisor / Vendedor

Razón Social: HOGAR CANDIDO QUINTERO DE LA CONGREGACION DE LAS HERMANITAS DE LOS ANCIANOS DESAMPARADOS

Nombre Comercial: HOGAR CANDIDO QUINTERO DE LA CONGREGACION DE LAS HERMANITAS DE LOS ANCIANOS DESAMPARADOS

Nit del Emisor: 891800259

Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica

Régimen Fiscal:R-99-PN

Responsabilidad tributaria: 01 - IVA

Actividad Económica: 8730

País: Colombia

Departamento: Boyacá

Municipio / Ciudad: Duitama

Dirección: CR 20 5 12 BRR CANDIDO QUINTERO

Teléfono / Móvil: 7602292

Correo: hermanitasduitama@hotmail.com

Datos del Adquiriente / Comprador

Nombre o Razón Social: ALCALDIA MUNICIPAL DE DUITAMA

Tipo de Documento: NIT

Número Documento: 891855138

Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica

Régimen fiscal: R-99-PN

Responsabilidad tributaria: ZZ - No aplica

País: Colombia

Departamento: Boyacá

Municipio / Ciudad: Duitama

Dirección: CR 15 15 15 PLAZA LOS LIBERTADORES

Teléfono / Móvil: 7626230

Correo: programassociales@duitamaboyaca.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	CV	CONVENIO CAS No 20240008	94	1,00	\$ 119.374.288,00	\$ 0,00	\$ 0,00					\$ 119.374.288,00

Notas Finales

Convenio de Asociación No. CAS-20240008 - Celebrado entre el Municipio de Duitama y el Hogar Cándido Quintero cuyo objeto es: Aunar esfuerzos para brindar atención integral al adulto mayor en condición de abandono

Línea de negocio:

Datos Totales



Documento generado el:
10/12/2024 16:03:45
Documento validado por la
DIAN:
10/12/2024 16:03:45
XML Generado por: Solución
Gratuita DIAN
800197268
PDF Generado por:
Solución Gratuita DIAN
Nit:800197268

MONEDA	COP
TASA DE CAMBIO	0
Subtotal	119374288
Descuento detalle	0,00
Recargo detalle	0,00
Total Bruto Factura	119374288
IVA	0,00
INC	0,00
Bolsas	0,00
Otros impuestos	0
Total impuesto (=)	0
Total neto factura (=)	119374288
Descuento Global (-)	0,00
Recargo Global (+)	0,00
Total factura (=)	COP \$ \$ 119374288

Valores informativos

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

MONEDA	COP
TASA DE CAMBIO	
Subtotal	119.374.288,00
Descuento detalle	0,00
Recargo detalle	0,00
Total Bruto Factura	119.374.288,00
IVA	0,00
INC	0,00
Bolsas	0,00
Otros impuestos	0,00
Total impuesto (=)	0,00
Total neto factura (=)	119.374.288,00
Descuento Global (-)	0,00
Recargo Global (+)	0,00
Total factura (=)	COP \$ \$119.374.288,00

Valores informativos

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

Numero de Autorización: 18764083032211 Rango desde: 119 Rango hasta: 10000 Vigencia: 2025-11-07

Duitama, 5 de diciembre de 2024

Señores
ALCALDIA MUNICIPAL DE DUITAMA BOYACA
La ciudad

Respetados Señores:

En atención al convenio de asociación CAS 20240008, suscrito entre la Alcaldía y el Hogar Cándido Quintero me permito informar que, de acuerdo a lo estipulado en las condiciones del convenio, el Hogar se comprometió a aportar el 30% del valor total. Para efectos del presente pago se ejecutó la suma de \$ 119.374.2888 correspondiente a la contrapartida a cargo del Municipio de Duitama, por lo tanto, el valor de la contrapartida del Hogar Cándido Quintero asciende a la suma de \$51.160.409,15 que corresponde al 30% discriminado de la siguiente forma:

ITEM	DESCRIPCION	UNIDAD DE MEDIDA	CANT. EJECUTADA DIAS/ SESIONES	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL EJECUTADO
1	Suministro de elementos de aseo personal a los adultos mayores consistente en: Jabón, champú, crema dental, pañitos húmedos para garantizar la higiene personal de los adultos mayores en su permanencia en el centro de bienestar 82 adultos día	DIA	88	\$ 60.000,00	\$5.280.000,00
2	Ejecución de actividades de rehabilitación y recuperación de los adultos mayores con el fin de ayudar a los adultos mayores a restablecer niveles anteriores de función tras una enfermedad aguda o lesión traumática. Realización de actividades de psicomotricidad con el fin de recuperar y mantener el tono muscular, el ritmo, el equilibrio, el movimiento y la gesticulación para mejorar el estado de salud de los adultos mayores a través de un Fisioterapeuta.	SESION	300	\$ 118.926,00	\$35.677.800.00

3	Realización de actividades educativas, ocupacionales y lúdicas recreativas para mantener al adulto mayor motivado mejorando su estado anímico buscando el bienestar del mismo con Trabajadora Social Incluye materiales	SESION	88	\$ 60.500,00	\$6,099,660.00
4	Mantenimiento, aseo y prestación de servicios generales en las instalaciones del hogar de bienestar con el fin de brindar un ambiente saludable que cumpla con las normas de bioseguridad	DIA	88	\$ 46.624,42	\$4,102,949.15
VALOR MODULO SERVICIOS COMPLEMENTARIOS EJECUTADOS					\$51.160.409,15

Nota: Se anexan evidencias de la ejecución de la contrapartida

Cordialmente,

Sor Mariana Muñoz

Sor Mariana Muñoz
Representante Legal
Hermanitas de los Ancianos Desamparados Ancianos
Desamparados "Hogar Cándido Quintero"



HOGAR “CANDIDO QUINTERO” DE LA CONGREGACIÓN DE LAS
HERMANITAS DE LOS ANCIANOS DESAMPARADOS
NIT 890.891.800.259

HOGAR “CANDIDO QUINTERO” DE LA CONGREGACIÓN DE LAS HERMANITAS
DE LOS ANCIANOS DESAMPARADOS

PRESENTA

INFORME DEL CONVENIO DE ASOCIACION No. CAS- 20240008

COMPRENDIDO ENTRE EL PERIODO 01 AGOSTO AL 17 DE OCTUBRE 2024

A

ALCALDIA DE DUITAMA-BOYACA

DUITAMA – BOYACA
Noviembre 20-2024

“Hogar Candido Quintero” de las Hermanitas de los Ancianos Desamparados
hermanitasduitama@hotmail.com Carrera 20 N° 5-12. Tel. 3138850241



HOGAR "CANDIDO QUINTERO" DE LA CONGREGACIÓN DE LAS
HERMANITAS DE LOS ANCIANOS DESAMPARADOS
NIT 890.891.800.259

SEGUNDO INFORME No. CAS- 20240008

Por medio del presente informe se da a conocer el Análisis de los resultados del primer informe del 25 de abril al 21 de Julio 2024 de la ejecución del convenio No. Cas-20240008 con el fin de evaluar los logros obtenidos por cada una de las áreas por medio de los indicadores planteados de acuerdo al Plan de Atención Institucional, las intervenciones y los procesos de participación dando cuenta del impacto real de la operatividad del Proyecto de "Atención Integral por la Garantía de AUNAR ESFUERZOS ENTRE EL MUNICIPIO DE DUITAMA Y EL HOGAR CANDIDO QUINTERO DE LA CONGREGACION DE LAS HERMANITAS DE LOS ANCIANOS DESAMPARADOS PARA LA ATENCION DEL ADULTO MAYOR QUE SE ENCUENTRAN EN ESTADO DE VULNERABILIDAD Y ABANDONO EN EL MUNICIPIO DE DUITAMA. Dependencia moderada por 76 cupos.

Se dan a conocer las actividades realizadas por cada una de las áreas de atención y su ejecución como resultado general de la atención prestada a nivel institucional. El "Hogar Cándido Quintero" presta su servicio en forma continua las 24 horas del día, de domingo a domingo caracterizándose por la intervención profesional y técnica, frente a la situación de las personas mayores que se encuentran institucionalizadas, encaminando sus acciones al reconocimiento de las personas como sujetos plenos de derechos, garantizando la calidad de su proyecto de vida como personas activas dentro de la sociedad.

El servicio y la intervención se presta con oportunidad, eficiencia, eficacia, compromiso y calidad humana, controlando los factores de riesgo biológico, psicológico y social, contando con los métodos que están a nuestro alcance y procedimientos propios para esta población, de manera acertada y acorde con el proyecto institucional y la vocación de la Comunidad frente al cuidado y atención de la persona mayor.

Las acciones se dirigen hacia la prevención, mantenimiento, habilitación y rehabilitación de las condiciones generales de los Adultos Mayores, por medio del acompañamiento, seguimiento, y coordinación con las diferentes entidades de salud y cultura que intervienen en la atención integral para las personas mayores.

"Hogar Candido Quintero" de las Hermanitas de los Ancianos Desamparados
hermanitasduitama@hotmail.com Carrera 20 N° 5-12. Tel. 3138850241



1. MEDICINA:

Se realiza la revisión de los antecedentes clínicos que están consignados en la historia, valorando a nivel físico y mental, hallazgos clínicos (signos y síntomas), impresión diagnóstica, diagnóstico, remisión a especialistas y urgencias según la necesidad y posible formulación si es necesaria y/o control al diagnóstico realizado. Toda la información se encuentra registrada en el formato de valoración médica.

Durante la ejecución del convenio CAS-2024008 se realizan gestiones con ESE Tundama encaminadas a la coordinación de médico general y de medicina interna para la atención directa de los adultos mayores del Hogar Cándido Quintero en la institución, con el fin de prestar un servicio óptimo mejorando su calidad de vida, durante su estancia en la institución.

Al momento del ingreso de la persona mayor se realiza una valoración del médico con el fin de evaluar su estado general de salud (física y mental) y así dar un diagnóstico claro de la patología y su respectivo tratamiento, llevando un seguimiento y realizando la intervención necesaria de acuerdo a sus necesidades, de esta manera se garantiza un mayor bienestar físico, psicológico y emocional, para contribuir a una mejor calidad de vida de los pacientes primando el derecho a la vida y a la salud de la población. Se remite el adulto mayor con el médico de la E.S.E Tundama, el reclamo de medicamentos y autorizaciones de las demás ordenes médicas para seguir con el tratamiento para su pronto cumplimiento de los procesos y de esta manera actuar de forma rápida y precisando un seguimiento cauteloso de las patologías de los adultos mayores, para garantizar la pronta recuperación, y disminuir los síntomas propios de cada patología mejorando así su calidad de vida.

Se logra la atención directa del 100% de la población de los adultos mayores del Hogar Cándido Quintero.

2. ENFERMERIA:

Durante el periodo comprendido 25 de abril – 21 de Julio 2024 la ejecución del convenio CAS - 20240008 se realizan procedimientos de enfermería a las personas mayores del Hogar Cándido Quintero, cuyo objetivo es ofrecer que en sus últimos días se encuentren en completo bienestar, durante su estancia en la institución.

Al momento del ingreso del Adulto Mayor se realiza una valoración de enfermería quedando ésta, registrada en la historia clínica con el fin de definir el grado de dependencia del adulto mayor, el tipo de cuidado que este requiera o su traslado a otro ente de salud según el caso. Se evalúa el estado general de salud (física y mental) y así se obtiene diagnóstico claro para la realización de los planes de cuidados, seguimientos e intervenciones necesarias de acuerdo a las necesidades de la población, garantizando un mayor bienestar físico, psicológico y emocional, contribuyendo así a una mejor calidad de vida de los pacientes.

Para la atención directa e indirecta del 100% de la población de adultos mayores se llevan a cabo los procedimientos de enfermería mediante los protocolos establecidos por la institución y bajo la supervisión de la administración y el grupo de cuidadores.



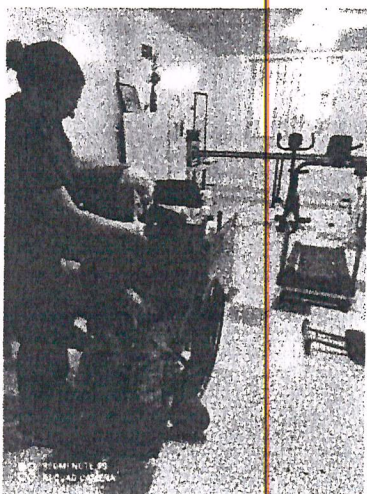
2.1. PROCEDIMIENTOS DIRECTOS:

- ✓ Administración de medicamentos por vía: -oral, intramuscular, intradérmica, subcutánea e intravenosa solo en caso de emergencia. Se tienen en cuenta las consideraciones preliminares que son observaciones correctas:
 - Paciente correcto.
 - Medicamento correcto.
 - Dosis correcta.
 - Vías de administración correcta.
 - Hora correcta.
 - Fecha de caducidad del medicamento.
 - Estado general del medicamento.
- ✓ Curación de heridas limpias e infectadas: Se realiza este procedimiento a personas mayores, optimizando la cicatrización, previniendo y disminuyendo la infección y proporcionando comodidad al paciente.
- ✓ Toma y registro de signos vitales: Se realiza este procedimiento a personas mayores, con control estricto en pacientes que lo ameritan como hipertensos y con problemas eventuales de salud.
- ✓ Actividades de higiene personal tales como baño del paciente, vestir el paciente asistido o bajo supervisión.
- ✓ Asistencia en la dieta: Se realiza este procedimiento a quienes lo necesitan.
- ✓ Atención al paciente durante la eliminación si lo amerita: Se realiza este procedimiento e proporcionando comodidad y seguridad al adulto mayor.
- ✓ Examen físico de enfermería según los parámetros establecidos: Se realiza este procedimiento al 100% del total de la población, para analizar las situaciones específicas para determinar el cuidado básico de enfermería.
- ✓ Inmovilizaciones en caso de caídas o cuando el paciente lo amerite: Se realiza este procedimiento al 1% del total de la población que corresponde a 2 personas mayores, con el fin de disminuir el dolor y posibles lesiones a futuro.



HOGAR "CANDIDO QUINTERO" DE LA CONGREGACIÓN DE LAS
HERMANITAS DE LOS ANCIANOS DESAMPARADOS
NIT 890.891.800.259

- ✓ Actividades de promoción y prevención de la salud utilizando técnicas lúdicas, recreativas y de educación en salud: Se realiza este procedimiento al 100% del total de la población, garantizando el entendimiento de sus patologías, curso de la enfermedad, tratamiento, promoviendo la colaboración por parte del paciente, haciendo más fácil los tratamientos y disminuyendo complicaciones futuras.



"Hogar Candido Quintero" de las Hermanitas de los Ancianos Desamparados
hermanitaslutama@hotmail.com Carrera 20 N° 5-12. Tel. 3138850241



PLAN DE ATENCIÓN INSTITUCIONAL

El "Hogar Cándido Quintero" enmarca su Plan de Atención Integral en los lineamientos de la situación actual que se vive a nivel global, teniendo en cuenta el bienestar, la salud, sin olvidar el restablecimiento de derechos de cada uno de los residentes del hogar, por ende, se establecieron diferentes estrategias para promover el control de riesgo integral del adulto mayor y de quienes se encuentran en el entorno social.

1. ACTIVIDADES SOCIO-EDUCATIVAS, FÍSICAS Y RECREATIVAS.

- Frente a las medidas de riesgo de contagio, se continúa con el aislamiento obligatorio, y se impide las visitas al adulto mayor ya sea por parte de sus familiares o conocidos.
- Teniendo en cuenta la inclusión social dentro del "Hogar Cándido Quintero" se realizan charlas sobre los riesgos y la distancia física que se debe tener dentro del hogar.
- Las niñas practicantes de los colegios, realizan un trabajo arduo con el adulto mayor en cuanto a la comprensión de obtener la prevención y una convivencia adecuada, de igual forma, realiza estrategias para minimizar el manejo de emociones, ya sea, estrés, y relaciones interpersonales, que se puedan presentar dentro de la institución.



2. ESPIRITUALIDAD:

"Hogar Cándido Quintero" de las Hermanitas de los Ancianos Desamparados
hermanitasdutamara@hotmail.com Carrera 20 N° 5-12. Tel. 3138850241



HOGAR "CANDIDO QUINTERO" DE LA CONGREGACIÓN DE LAS
HERMANITAS DE LOS ANCIANOS DESAMPARADOS
NIT 890.891.800.259

- La misión de LAS HERMANITAS DE LOS ANCIANOS DESAMPARADOS, es la entrega totalmente a su amor y servicio al adulto mayor en estado de vulnerabilidad, de igual forma, "En la institución, se obtiene escogida a Dios" como si fuera el mismo cristo.
- Por medio del adulto mayor, cada mes se realiza una eucaristía por la vida de las personas que residen en el hogar, buscando el bien espiritual acerca de la confianza, la piedad, y sobre todo lo más importante confianza en Dios, teniendo en cuenta, que la oración fortalece la salud mental, social, espiritual en el adulto mayor.

EVIDENCIAS:



"Hogar Candido Quintero" de las Hermanitas de los Ancianos Desamparados
hermanitasantama@hotmail.com Carrera 20 N° 5-12. Tel. 3138850241

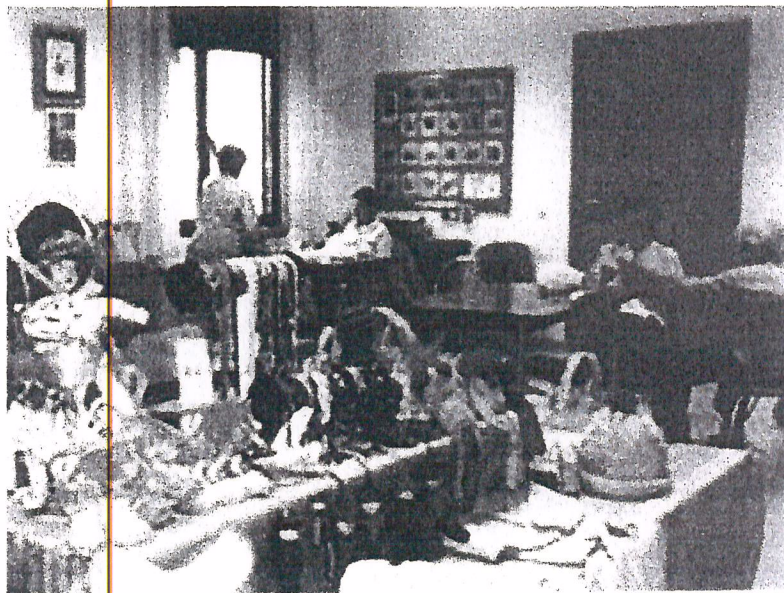


HOGAR "CANDIDO QUINTERO" DE LA CONGREGACIÓN DE LAS
HERMANITAS DE LOS ANCIANOS DESAMPARADOS
NIT 890.891.800.259

3. PRODUCTIVIDAD:

- Se realizan estrategias para integrar al adulto mayor en labores distintas que no perjudique su salud, dado a esto, al adulto mayor se le permite realizar productividad dentro del hogar, siempre y cuando se sienta con sus capacidades y destrezas en cinco sentidos, sin arriesgar su salud.
- Se tiene en cuenta al adulto mayor en realizar una integración a las actividades que les agrada cuando eran jóvenes, o su productividad laboral.
- Se hace el conocimiento y el autocuidado con el fin de mantener una distancia física, hábitos, higiene y sobre todo cuidado personal.

EVIDENCIAS:



3.1. PROCEDIMIENTO DIRECTO:

- **ADMINISTRACIÓN DE MEDICAMENTOS:** El profesional en enfermería realiza la administración de medicamentos por vía oral, intramuscular, cabe resaltar, que se realiza este procedimiento a casi todo el adulto mayor que se encuentra en la institución.

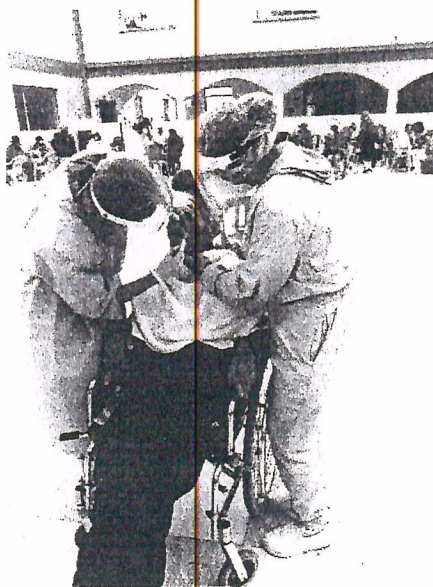
"Hogar Candido Quintero" de las Hermanitas de los Ancianos Desamparados
hermanitasdutamaz@hotmail.com Carrera 20 N° 5-12. Tel. 3138850241



HOGAR "CANDIDO QUINTERO" DE LA CONGREGACIÓN DE LAS
HERMANITAS DE LOS ANCIANOS DESAMPARADOS
NIT 890.891.800.259

- **CURACIONES:** Con respecto a las curaciones, la realiza un profesional experto en el tema, de igual forma, se realiza el procedimiento al 8% del total de la población, esto haciendo minimizar el dolor, la infección y proporción de bienestar.
- **HIGIENE PERSONAL:** Cada adulto mayor es totalmente bañado y vestido por personas expertas.
- **MÉDICO GENERAL:** Cada mes, asiste el médico general para la consulta de cada adulto mayor, depende del diagnóstico, se realiza el debido proceso para el medicamento, y exámenes, cabe resaltar, que los exámenes se realizan dentro del hogar para evitar desplazamientos a las afueras de la institución, por esta razón, se realizan visitas domiciliarias por parte de la entidad prestadora de salud.

EVIDENCIAS:



"Hogar Candido Quintero" de las Hermanitas de los Ancianos Desamparados
hermanitasantania@hotmail.com Carrera 20 N° 5-12. Tel. 3138850241

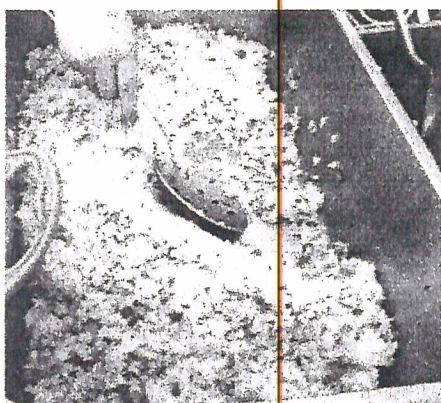
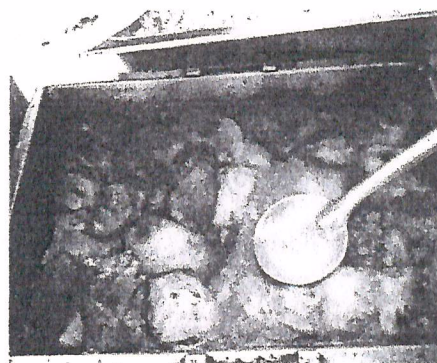
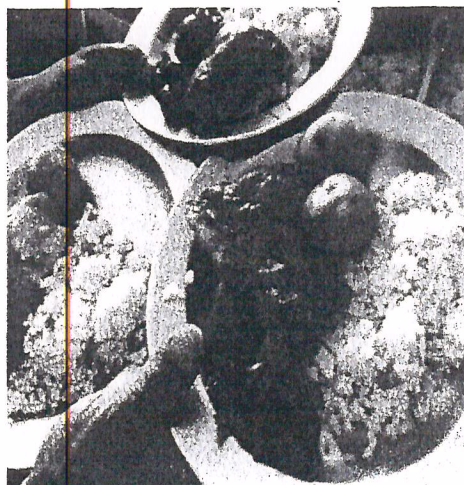


HOGAR "CANDIDO QUINTERO" DE LA CONGREGACIÓN DE LAS
HERMANITAS DE LOS ANCIANOS DESAMPARADOS
NIT 890.891.800.259

4. ALIMENTACIÓN:

- Diariamente se suministra la alimentación al adulto mayor, con la ayuda de las hermanas, enfermeras, de igual forma, se realiza con excelente preparación, teniendo en cuenta la dieta de cada adulto mayor.
- En los procesos de producción, se tiene en cuenta las normas sanitarias garantizando que estén en buen estado, y de excelente calidad.
- En la preparación de la alimentación, desayuno, almuerzo, nueves, onces y comida, se aplica el requisito higiénico, y sanitario necesario para prevenir contaminaciones.
- El color, sabor, aroma, y textura de los alimentos se realiza en excelente presentación y listos para ser suministrados.

EVIDENCIAS:



"Hogar Candido Quintero" de las Hermanitas de los Ancianos Desamparados
hermanitasdutamaz@hotmail.com Carrera 20 N° 5-12. Tel. 3138850241



LAS TRES COMIDAS DIARIAS SON:

Nota: El menú varía en las siguientes semanas.

Anexo 1.

LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	SÁBADO	DOMINGO
DESAYUNO Caldo de pan	Caldo de papa	Caldo de pan	Caldo de papa	Caldo de pan	Caldo de papa	Caldo de papa
Pan , queso	Pan, Huevo	Pan, Queso	Pan, Huevo	Pan, Queso	Pan, Huevo	pastel pollo o carne, galletas
Café en leche	Chocolate	Café en leche	Chocolate	Café en leche	Café en leche	Chocolate
ALMUERZO S Sopa de verduras	Sopa de avena	Sopa de Arroz	Sopa de Cuchucos	Sopa de pasta	Sopa de verduras	Crema de Champíñon es
Pasta Carne sudada y ensalada	Arroz Gulash de pollo con verduras	Papa sudada, carne y ensalada	Arroz Alverja Pollo	Arroz Frijol Pescado o huevo	Pasta Carne Maíz pira	Arroz Pollo al horno ensaladas
Jugo de frutas	Jugo de frutas	Limonada con panela	yogurt	Jugo de fruta	Tinto	Gaseosa
CENA Sopa de Arroz	Sopa de pasta	Sopa de avena	Sopa de pasta	Caldo de papa	Sopa de arroz	Caldo de galletas de sal
Pan	Pan	Pan	Pan	Pan	Pan	Pan
Colada de Avena	Colada de maicena	Café en leche	Café en leche	Colada de avena	Colada de pan	Arroz con leche

Con respecto, al cuadro (Anexo 1.) se tiene en cuenta la dieta y la alimentación de cada adulto mayor, de igual forma, en las horas de la noche se suministra poca alimentación dado que algunos adultos mayores no pueden dormir, por esta razón se suministra el alimento liviano, por su buena salud.



HOSPEDAJE:

4.1. ACOGIDA AL ADULTO MAYOR:

- De acuerdo con la misión institucional del "Hogar Cándido Quintero", se brinda asistencia y cuidado integral a las y los adultos mayores que por una u otra razón se encuentran en abandono social, buscando mejorar el nivel de vida en los aspectos de alimentación vivienda, salud, vestido, asistencia afectiva, espiritual, psicológica y ocupacional.
- Cabe resaltar, que al momento del ingreso del adulto mayor, se debe realizar un estudio socio familiar y acta de compromiso por parte de la Institución y el familiar, dado que, los familiares también deben ser responsables y solidarizarse de tener comunicación con el adulto mayor para no tener problemáticas de relaciones interpersonales, de igual forma, la administración trabaja con el adulto mayor, para minimizar riesgos emocionales dentro del hogar y cuidar en especial su salud mental.
- El adulto mayor unipersonal, es decir, que llega completamente solo al "Hogar Cándido Quintero", se le realiza un estudio, un diagnóstico, y se utiliza una herramienta llamada "observación", esta herramienta es el apoyo para observar diferentes falencias, distracciones, problemáticas de salud mental y física, por ende, es muy importante utilizarla y saber con claridad sus necesidades, y obtener una mejor calidad de vida.
- El "Hogar Cándido Quintero" las hermanitas de los ancianos desamparados, profesionales, voluntarios y demás, realizan estrategias para el restablecimiento de derechos de cada uno de los adultos mayores, para su bienestar y de igual forma, mejoramiento espiritual.





HOGAR "CÁNDIDO QUINTERO" DE LA CONGREGACIÓN DE LAS
HERMANITAS DE LOS ANCIANOS DESAMPARADOS
NIT 890.891.800.259

CONCLUSIONES

- El convenio entre secretaria de integración Social de la ciudad de DUITAMA y el "Geriátrico durante la permanencia institucional ha traído muchos frutos en el adulto mayor, dado que se repiensa en la calidad de vida de cada uno de ellos.
- Que el desarrollo de estrategias para el bienestar óptimo del adulto mayor teniendo en cuenta el cuidado de su salud, el bienestar espiritual y corporal, con el fortalecimiento de profesionales y hermanitas es la mejor herramienta para mejorar la calidad de vida de los adultos mayores.
- Es importante el apoyo del Programa del Adulto Mayor del Municipio de Duitama no sea interrumpido para que el "Hogar Cándido Quintero" responda de manera responsable de los adultos mayores que están a cargo del Hogar.

CORDIALMENTE,

Sor Mariana Muñoz V.

Sor Mariana Muñoz V
Representante Legal
Hogar Cándido Quintero

"Hogar Cándido Quintero" de las Hermanitas de los Ancianos Desamparados
hermanitasduitama@hotmail.com Carrera 20 N° 5-12. Tel. 3138850241



Hermanitas de los Ancianos Desamparados
"HOGAR CANDIDO QUINTERO"
NIT 891.800.259-6

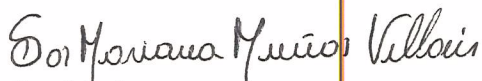
Duitama 21 de noviembre de 2.024

CERTIFICACION.

La señorita Laura Lorena González Badillo, identificada con numero de C.C: 1.052.408.007 de Duitama, presta su servicio de atención a los adultos mayores en FISIOTERAPIA, desde el primero de agosto de 2.024, hasta el 30 de octubre del presente, en la Congregación de las Hermanitas de los Ancianos Desamparados "Hogar Cándido Quintero" de Duitama.

En constancia se firma a los 21 días del mes de noviembre de 2.024.

Atentamente:


Sor Mariana Muñoz Villacis

Representante Legal.



Hermanitas de los Ancianos Desamparados
"HOGAR CANDIDO QUINTERO"
NIT 891.800.259-6

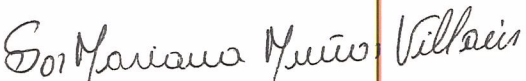
Duitama 21 de noviembre de 2.024

CERTIFICACION.

La señorita Martha Lucia Mateus Contreras, identificada con numero de C:C: 46.664.121 de Duitama, presta su servicio de atención a los adultos mayores desempeñando el cargo de ASISTENTA SOCIAL, desde el primero de agosto de 2.024, hasta el 30 de octubre del presente, en la Congregación de las Hermanitas de los Ancianos Desamparados **"Hogar Cándido Quintero"** de Duitama.

En constancia se firma a los 21 días del mes de noviembre de 2.024.

Atentamente.


Sor Mariana Muñoz Villacis.

Representante Legal.

INFORME DE SUPERVISIÓN CONVENIO DE ASOCIACION

N° CAS-20240008

LUGAR Y FECHA: Duitama, Boyacá, Diciembre 05 de 2024

I. DATOS GENERALES DEL CONTRATO

CONTRATO N°	CONVENIO DE ASOCIACION No CAS 20240008
OBJETO	ATENCION INTEGRAL AL ADULTO MAYOR EN CONDICION DE ABANDONO EN UN CENTRO DE BIENESTAR DEL MUNICIPIO DE DUITAMA
VALOR DEL CONTRATO INICIAL	TRESCIENTOS CUARENTA Y UN MILLONES SESENTA Y NUEVE MIL TRESCIENTOS NOVENTA Y CUATRO PESOS M/CTE (\$341.069.394,30)
VALOR QUE APORTA LA ENTIDAD CONVENIENTE	CIENTO DOS MILLONES TRESCIENTOS VEINTE MIL OCHOCIENTOS DIECIOCHO PESOS CON TREINTA CENTAVOS M/CTE (\$102.320.818,30)
VALOR QUE APORTA EL MUNICIPIO	DOSCIENTOS TREINTA Y OCHO MILLONES SETECIENTOS CUARENTA Y OCHO MIL QUINIENTOS SETENTA Y SEIS PESOS M/CTE (\$238.748.576)
ADICION 1	CIENTO CUARENTA Y CINCO MILLONES OCHOCIENTOS SESENTA Y OCHO MIL SEISCIENTOS CINCUENTA Y DOS PESOS M/CTE (\$145.868.652,00)
VALOR QUE APORTA ENTIDAD CONVENIENTE	CUARENTA Y TRES MILLONES SETECIENTOS SESENTA MIL QUINIENTOS NOVENTA Y SEIS PESOS M/CTE (\$43.760.596)
VALOR QUE APORTA MUNICIPIO	CIENTO DOS MILLONES CIENTO OCHO MIL CINCUENTA Y SEIS PESOS M/CTE \$102.108.056
CONTRATANTE	MUNICIPIO DE DUITAMA
NIT.	891855138
NOMBRE COMERCIAL	N/A
CONTRATISTA	HOGAR CANDIDO QUINTERO DE LA CONGREGACION DE LAS HERMANITAS DE LOS ANCIANOS DESAMPARADOS
IDENTIFICACIÓN	891800259-6
REPRESENTANTE LEGAL	MARIANA AUXILIADORA MUÑOZ VILLACIS
CEDULA	22151740
TIPO DE PERSONA	JURIDICA
DIRECCIÓN	CR 20 5 12 BRR CANDIDO QUINTERO
TELÉFONO	7602292
CORREO ELECTRÓNICO	hermanitasduitama@hotmail.com
TIPO DE RECURSOS	RP Estampilla Pro Adulto Mayor
INFORMACIÓN BANCARIA	Cuenta de ahorros No 262-342259-78. Bancolombia
PLAZO DE EJECUCIÓN	Cinco meses y 23 días
PRORROGA 1	74 días calendario
LUGAR DE SUSCRIPCIÓN	Duitama, Boyacá

III. APROBACIÓN PÓLIZA

- POLIZA No. 51-44-101026308 anexo 0
VIGENCIA: Desde el 17 de abril de 2024 Hasta 30 de abril de 2025
POLIZA DE: Cumplimiento del Contrato
- POLIZA No. 51-44-101026308 anexo 0
VIGENCIA: Desde el 17 de abril de 2024 Hasta 30 de abril de 2025
POLIZA DE: Calidad del servicio
- POLIZA No. 51-44-101026308 anexo 0
VIGENCIA: Desde el 17 de abril de 2024 Hasta 31 de diciembre de 2027
POLIZA DE: Pago de salarios, prestaciones sociales legales e indemnizaciones laborales

	Elaboró	Revisó	Aprobó
Fecha:	17-10-2023	18-10-2023	20-10-2023
Cargo:	Secretaría General	Secretaría General	Alcalde Municipal
Nombre:	Ángela Patricia García Cortés	Ángela Patricia García Cortés	Hernel David Ortega Gómez
Firma:			

IV. MODIFICATORIOS Y/O ADICIONALES

Se adiciona el contrato por valor de \$145.868.652,00 y prorroga por 74 días calendario

V. PAGOS EFECTUADOS

Con la presente acta se llevará a cabo el segundo pago con el fin de quedar a paz y salvo por concepto del 01 de agosto al 17 de octubre de 2024 con el contratista

BALANCE FINANCIERO CONTRATO

DESCRIPCION	VALOR DEL CONTRATO	PAGOS EFECTUADOS
Valor Total Contrato	\$340.856.632	
Valor cancelado en el mes de septiembre de 2024		\$119.374.288
Valor a cancelar en el mes de diciembre de 2024		\$119.374.288
Valor por ejecutar		\$102.108.056
SUMAS IGUALES	\$340.856.632	\$340.856.632

VI. NIVEL DE EJECUCIÓN Y AVANCE DEL CONTRATO PRINCIPAL.

% de Ejecución Financiera	% Ejecución Física / Servicio Prestado
100 % CONTRATO INICIAL	100 % CONTRATO INICIAL
0% DE LA ADICION	0% DE LA PRORROGA

VII. CUMPLIMIENTO PARAFISCALES

Se deja constancia del cumplimiento por parte del contratista de las obligaciones frente al sistema de seguridad social integral, parafiscales (Cajas de Compensación Familiar, Sena e Instituto Colombiano de Bienestar Familiar), del mes de agosto a octubre de 2024.

IV. ACTIVIDADES REALIZADAS. Del 01 de agosto hasta 17 de octubre de 2024, realizó las siguientes actividades:

ÍTEM	ACTIVIDADES PACTADAS	ACTIVIDADES EJECUTADAS	T	P	N	UB. SOPORTE
1	Atención integral a adultos mayores en centro de protección garantizando alojamiento, tiempo completo en habitaciones con baño privado, ducha de agua, caliente, televisión, comedores, gimnasio, jardines, lavandería, consultorio y cocina	Se garantizó el servicio de alojamiento de tiempo completo en las instalaciones del municipio de Duitama según especificaciones técnicas a los adultos mayores en situación de vulnerabilidad.	x			Registro fotográfico y formato de registro de atención que reposa en la carpeta contractual
2	Garantizar atención integral con el servicio de alimentación que incluya tres comidas diarias según minuta especial para adulto mayor	Se suministra el alimento debidamente preparado y según la dieta de cada adulto mayor garantizando alimentos en buen estado y de excelente calidad	x			Registro fotográfico y formato de registro de atención que reposa en la carpeta contractual
3	Suministro de elementos de aseo personal a los adultos mayores	Se verifica que se almacena en el cuarto correspondiente kit de aseo personal entregado a cada adulto mayor	x			Registro fotográfico y formato de registro de atención que reposa en la carpeta contractual

	Elaboró	Revisó	Aprobó
Fecha:	17-10-2023	18-10-2023	20-10-2023
Cargo:	Secretaría General	Secretaría General	Alcalde Municipal
Nombre:	Ángela Patricia García Cortés	Ángela Patricia García Cortés	Hernel David Ortega Gómez
Firma:			

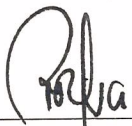
4	Ejecución de actividades de rehabilitación y recuperación de los adultos mayores	Se realiza revisión por medicina enfermería, procedimientos directos enmarcados dentro del plan de acción integral del hogar Cándido Quintero	x		Registro fotográfico y formato de registro de atención que reposa en la carpeta contractual
5	Realizar actividades educativas, ocupacionales y ludo recreativas	Se realizan a través de fortalecimiento a la espiritualidad estrategias de productividad y atención por profesionales en fisioterapia y trabajo social	x		Registro fotográfico y formato de registro de atención que reposa en la carpeta contractual
6	Garantizar un ambiente saludable que cumpla con las normas de bioseguridad en el hogar	De acuerdo a visitas realizadas se ha podido establecer que el Hogar Cándido quintero se encuentra en perfecto estado de salubridad y organización	x		Registro fotográfico y formato de registro de atención que reposa en la carpeta contractual

T: Cumple totalmente las actividades pactadas. P: Cumple parcialmente las actividades pactadas. N: No cumplió las actividades pactadas.

RESULTADO DE LA SUPERVISIÓN.

Luego de recibido los trabajos ejecutados y basado en el informe: "Avance de actividades del contratista" se encuentra que este permite evidenciar el cumplimiento del objeto del contrato, me permito presentar mi concepto favorable y se recomienda la cancelación de las acreencias sobre el mismo por cuanto el objeto se ha cumplido parcialmente

Para constancia se firma el presente informe en la Duitama a los cinco (5) días del mes de Diciembre de 2024.



ROSMIRA ROBERTO OCHOA

Supervisor

	Elaboró	Revisó	Aprobó
Fecha:	17-10-2023	18-10-2023	20-10-2023
Cargo:	Secretaria General	Secretaria General	Alcalde Municipal
Nombre:	Ángela Patricia García Cortés	Ángela Patricia García Cortés	Hernel David Ortega Gómez
Firma:			

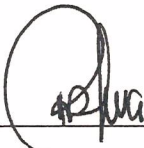
6	Garantizar un ambiente saludable que cumpla con las normas de bioseguridad en el hogar	De acuerdo a visitas realizadas se ha podido establecer que el Hogar Cándido quintero se encuentra en perfecto estado de salubridad y organización	x	Registro fotográfico y formato de registro de atención que reposa en la carpeta contractual
---	--	--	---	---

T: Cumple totalmente las actividades pactadas. P: Cumple parcialmente las actividades pactadas. N: No cumplió las actividades pactadas.

RESULTADO DE LA SUPERVISIÓN.

Luego de recibido los trabajos ejecutados y basado en el informe: "Avance de actividades del contratista" se encuentra que este permite evidenciar el cumplimiento del objeto del contrato, me permito presentar mi concepto favorable y se recomienda la cancelación de las acreencias sobre el mismo por cuanto el objeto se ha cumplido parcialmente

Para constancia se firma el presente informe en la Duitama a los cinco (5) días del mes de Diciembre de 2024.



ROSMIRA ROBERTO OCHOA
Supervisor

	Elaboró	Revisó	Aprobó
Fecha:	17-10-2023	18-10-2023	20-10-2023
Cargo:	Secretaría General	Secretaría General	Alcalde Municipal
Nombre:	Ángela Patricia García Cortés	Ángela Patricia García Cortés	Hernel David Ortega Gómez
Firma:			

Claudia M. Molano Álvarez
Contador Público – Universidad Central
Especialista en Régimen Jurídico, Financiero y Contable de Impuestos
Universidad de Los Andes.

**CERTIFICACION ACREDITANDO PAGO DE APORTES
(Art. 50 LEY 789/02)**

No. 005-2024

En calidad de Revisora Fiscal, del **HOGAR CANDIDO QUINTERO DE LA CONGREGACION DE LAS HERMANITAS DE LOS ANCIANOS DESAMPARADOS**, con Nit. 891.800.259-6 con domicilio en la ciudad de Duitama, Departamento de Boyacá, con personería Jurídica, otorgada por la Gobernación de Boyacá mediante Resolución No.757 del 25 de octubre de 1960.

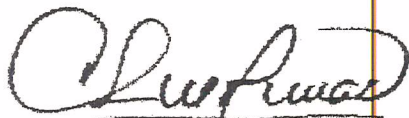
Luego de examinar los estados financieros, de acuerdo con las normas de auditoría, generalmente aceptadas en Colombia.

CERTIFICO QUE

El Hogar, cumplió y ha cumplido a cabalidad, con el pago de los aportes de seguridad social (pensión, salud y riesgos profesionales) y de los aportes parafiscales (Instituto Colombiano de Bienestar familiar ICBF, Servicio Nacional de Aprendizaje SENA y Caja de Compensación Familiar) durante los últimos seis (6) meses, comprendidos desde el mes de mayo de 2024 hasta el mes de noviembre de 2024 y los aportes de salud a las EPS comprendidos desde el mes de abril de 2024 hasta el mes de octubre de 2024

Se Expide esta certificación a los **veintiún (21) días del mes de noviembre de 2024**, con destino a la **ALCALDIA DE DUITAMA**

Atentamente,



CLAUDIA M. MOLANO ALVAREZ
Revisora Fiscal
T.P No. 29.951-T

JUNTA CENTRAL
DE CONTADORES



Certificado No:

8 E F 3 7 6 4 8 E A 3 8 6 2 F B

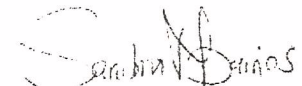
LA REPUBLICA DE COLOMBIA
MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO
UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL
JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

CERTIFICA A:
QUIEN INTERESE

Que el contador público **CLAUDIA MARITZA MOLANO ALVAREZ** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 51763972 de BOGOTA, D.C. (BOGOTA D.C) Y Tarjeta Profesional No 29951-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde los últimos 5 años.

NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS *****

Dado en BOGOTA a los 19 días del mes de Septiembre de 2024 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.


SANDRA MILENA BARRIOS PULIDO
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

Ministerio de Educación
Secretaría de Educación Superior
JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
TARJETA PROFESIONAL
DE CONTADOR PÚBLICO

29951-T

CLAUDIA MARITZA
MOLANO ALVAREZ
C.C. 51.763.972

RESOLUCIÓN INSCRIPCIÓN 945-T FECHA 8-VIII-91
UNIVERSIDAD CENTRAL



VERBOS 11

Comprobante de

Verificación

FIRMA DEL TITULAR

Esta tarjeta es el único documento que lo acredita como
CONTADOR PÚBLICO de acuerdo con lo establecido en
la ley 43 de 1990.
Agradecemos a quien encuentre esta tarjeta devolverla
al Ministerio de Educación Nacional, Junta Central de
Contadores



DATOS DEL APORTANTE									
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TÉLEFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD			
NI	891900259-6	HOGAR CANDIDO QUINTERO DE LA CONGREGACION DE LAS H	CL 7 A 19 30	7602292	HERMANITASQUITAMA@HOT MAIL.COM				
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CUIDAD / MUNICIPIO				
ÚNICA	B – menos de 200 c			BOYACÁ	DUITAMA	NO			

DATOS DE LA PLANILLA									
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIAMES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIAMES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD				
					EMPLAADOS	UPC			
					12	0			
PERIODO SALUD	2024-11	2024-10	E	07/11/2024	81388080	TOTAL A PAGAR			
						\$5.355.200			

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD									
Código EPS	Nombre	NIT	Colización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad	Días Mora	Valor Mora Cotización
					No. Autorización	Valor			
EPS002	Salud Total EPS	800130907-4	162.500	0		0		0	0
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	162.500	0		0		0	0
EPS008	Compensar EPS	86006642-7	162.500	0		0		0	0
EPS017	Famisanar EPS	830003584-7	493.900	0		0		0	0
EPS037	Nueva EPS	900159284-2	812.600	0		0		0	0
									812.600
									162.500
									162.500
									493.800
									812.600
									1
									1
									3
									6

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Colización 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
230201	Protección (ING + Protección)	800229739-0	312.000	0	0	0	0	0	0	0	312.000	2
230301	Porvenir	800224806-5	736.000	0	0	0	0	0	0	0	736.000	4
231001	Colfondos	800227940-6	208.000	0	0	0	0	0	0	0	208.000	1
25-14	Colpensiones	900036004-7	832.000	0	0	0	0	0	0	0	832.000	4

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Colización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros	Valor Neto	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor								
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	171.600				171.600	0	0	0	1.716	171.600	12

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF10	Contiaby	891600213-3	578.500	0	0	578.500	12

DATOS DEL APORTANTE									
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO		EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD	
NI	881800259-6	HOGAR CANDIDO QUINTERO DE LA CONGREGACION DE LAS H		CL 7 A 19 30	7602292	HERMANITASDUTAMA@HOTMAIL.COM			
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO				
ÚNICA	B – menos de 200 c			BOYACÁ	DUTAMA				
					NO				

TOTALES PARAFISCALES				
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
289.300	0	0	289.300	12
433.900	0	0	433.900	12

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIAMES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
					EMPL.EADOS 12
					UPC 0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR
2024-11	2024-10	E	07/11/2024	81388080	\$5.355.200

TOTALES POR SUBSISTEMA				
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar	
Salud	5	1.793.900	1.793.900	
Pensión	4	2.088.000	2.088.000	
Riesgos Laborales	1	171.600	171.600	
CCF	1	578.500	578.500	
ESAP	0	0	0	
ICBF	1	433.900	433.900	
MEN	0	0	0	
SENA	1	289.300	289.300	
TOTALES	13	5.355.200	5.355.200	

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE									
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARA FISCALES Y SALUD			
NI	891800259-6	HOGAR CANDIDO QUINTERO DE LA CONGREGACION DE LAS H	CL 7 A 19 30	7602292	HERMANITASDUTAMA@HOTMAIL.COM				
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO				
ÚNICA	B – menos de 200 c			BOYACÁ	DUITAMA	NO			

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIAMENSIÓN)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIAMENSIÓN)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLÉADOS	UPC
					11	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-10	2024-09	E	17/10/2024	80773722	\$5.040.500	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD									
Código EPS	Nombre	NIT	Coltización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Total a Pagar
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor	
EPS002	Salud Total EPS	800130907-4	155.700	0	0	0	2	300	156.000
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	162.500	0	0	0	2	300	162.803
EPS008	Compensar EPS	860068942-7	162.500	0	0	0	2	300	162.800
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	493.800	0	0	0	2	800	494.600
EPS037	Nueva EPS	900150264-2	736.800	0	0	0	2	1.100	737.900
									5

TOTALES PENSION												
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
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	800229739-0	416.000	0	0	0	0	2	600	0	416.600	2
230301	Porvenir	800224608-8	625.200	0	0	0	0	2	900	0	626.100	3
231001	Colfondos	800227940-6	208.000	0	0	0	0	2	300	0	208.300	1
25-14	Colpensiones	900338004-7	735.000	0	0	0	0	2	1.100	0	736.100	4

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	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor									
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	139.400				139.400	2	200	139.600		1.394	139.600	11

TOTALES CAJAS									
Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar		No. Afiliados	
CCF10	Confaboy	891800213-3	532.500	2	800	533.300		11	

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE									
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCION	TELEFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD			
NI	891800259-6	HOGAR CANDIDO QUINTERO DE LA CONGREGACION DE LAS H	CL 7 A 19 30	7602292	HERMANITASDUTAMA@HOTMAIL.COM				
FORMA PRESENTACION	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO				
ÚNICA	B - menos de 200 c			BOYACA	DUITAMA	NO			

TOTALES PARAFISCALES					No. Afiliados
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar		
SENA					
286.300	2	400	266.700		11
ICBF					
399.500	2	800	400.100		11
ESAP					
MEN					

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIAMES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIAMES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLERADOS	UPC
					11	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-10	2024-09	E	17/10/2024	80773722	\$5.040.900	

TOTALES POR SUBSISTEMA					Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas					
Salud	5			1.711.300		1.714.100
Pensión	4			1.984.200		1.987.100
Riesgos Labores	1			139.400		139.600
CCF	1			532.500		533.300
ESAP	0			0		0
ICBF	1			399.500		400.100
MEN	0			0		0
SENA	1			286.300		286.700
TOTALES	13			5.033.200		5.040.900

TIPO		DATOS DEL APORTANTE							EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
FORMA PRESENTACIÓN	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	CIUDAD / MUNICIPIO		
	GLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO					
								ÚNICA	
NI	891800289-6	HOGAR CANDIDO QUINTERO DE LA CONGRESACION DE LAS H		CL 7 A 19 30	7602282	HERMANTASDUITAMA@HOT MAIL.COM		NO	

DATOS DE LA PLANILLA				CANTIDAD	
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIAMESIANO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIAMESIANO)	NÚMERO PLANILLA	EMPLEADOS
					11
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				0
2024-10	2024-09	E	17/10/2024	98773722	TOTAL A PAGAR
					\$5,040.900

TALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE										INFORMACIÓN NOVEDADES										PENSION										SALUD				RIESGOS LABORALES				CCF				PARAMÉTRICALES					
Tipo	Nº de identificación	Apellidos y Nombres	Colegiado	Subcolegiado	Examinado	ESL	VCT	VAC	VST	VSI	RSL	VSB	TAP	TAD	TDE	MET	ENC	Examinado	Código AFP	IBIC AFP	Cotización	Voluntario o Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo de garantía de subsistencia	Cód. EPS	IBIC EPS	Cotización/ Valor UPS	Cód. ARL	IBC ARL	Cotización	Código CCF	IBIC CCF	Aporte CCF	IBC otros parametrizables	Aporte ICBF	Aporte SENA	Aporte ICBSF	Aporte ESAP	Aporte BIEN							
CG	1002261737	GIL VARGAS LAURA VANESA	1	O	N													X	230201	1,300,000	209,000	0	0	0	0	EPS007	1,300,000	162,500	14-23	1,300,000	2	13,800	CCGF10	1,300,000	52,000	1,300,000	26,000	39,000	0	0							
CC	1002269583	RINCÓN HERNÁNDEZ LEYDY CATALINA	1	O	N														230201	1,300,000	209,000	0	0	0	0	EPS007	1,300,000	162,500	14-23	1,300,000	2	13,800	CCGF10	1,300,000	52,000	1,300,000	26,000	39,000	0	0							
CG	1053272718	TORRES MARTÍNEZ YENNY	1	O	N														230301	696,667	109,000	0	0	0	0	EPB002	696,667	124,800	14-23	995,667	2	10,500	CCGF10	38,900	986,667	20,000	30,000	0	0								
CC	1053272718	TORRES MARTÍNEZ YENNY	1	O	N							X							230301	173,334	20,600	0	0	0	0	EPB002	173,334	14,800	14-23	173,334	2	0	CCGF10	0	173,334	0	0	0	0								
CC	1053272718	TORRES MARTÍNEZ YENNY	1	O	N							X							230301	130,000	20,800	0	0	0	0	EPB002	130,000	16,300	14-23	130,000	2	0	CCGF10	130,000	0	0	0	0	0								
CC	1057544835	RAMÍREZ RUIZ CARLOS STIVEN	1	O	N														25-14	1,300,000	209,000	0	0	0	0	EPS017	1,300,000	162,500	14-23	1,300,000	2	13,800	CCGF10	1,300,000	52,000	1,300,000	26,000	39,000	0	0							
CC	23532306	RAMÍREZ RUIZ NORA COSTANZA	1	O	N														230301	1,300,000	209,000	0	0	0	0	EPS017	1,300,000	162,500	14-23	1,300,000	2	13,800	CCGF10	1,300,000	52,000	1,300,000	26,000	39,000	0	0							
CC	24065958	MAHRIQUE MUJICA CLARA YAHIED	1	O	N														25-14	1,300,000	209,000	0	0	0	0	EPS005	1,300,000	162,500	14-23	1,300,000	2	13,800	CCGF10	1,300,000	52,000	1,300,000	26,000	39,000	0	0							
CC	24091376	GOYENECHE AMADO MARISOL	1	O	N														25-14	1,170,000	167,200	0	0	0	0	EPS007	1,170,000	146,300	14-23	1,170,000	2	12,300	CCGF10	1,170,000	46,400	1,170,000	23,400	35,100	0	0							
CC	24091376	GOYENECHE AMADO MARISOL	1	O	N							X							25-14	130,000	20,800	0	0	0	0	EPB007	130,000	16,300	14-23	130,000	2	0	CCGF10	0	130,000	0	0	0	0								
CC	33700941	CORREOIR GILMA CRISTINA	1	O	N														231001	1,300,000	209,000	0	0	0	0	EPB037	1,300,000	162,500	14-23	1,300,000	2	13,800	CCGF10	1,300,000	52,000	1,300,000	26,000	39,000	0	0							
CC	4202048	ALARCON GABRIEL ALFREDO	1	O	N	X													25-14	693,334	111,000	0	0	0	0	EPS007	693,334	86,700	14-23	693,334	2	7,300	CCGF10	693,334	27,600	13,900	20,800	0	0								
CC	51777798	SANDOVAL SALAZAR ISABEL	1	5	N														0	0	0	0	0	0	0	EPB008	1,300,000	162,500	14-23	1,300,000	2	13,800	CCGF10	1,300,000	52,000	1,300,000	26,000	39,000	0	0							
CC	80061583	CUEVAS RINCÓN LUIS ARIEL	1	O	N														230301	1,350,000	216,000	0	0	0	0	EPB017	1,350,000	163,900	14-23	1,350,000	2	14,100	CCGF10	1,350,000	54,000	1,350,000	27,000	40,500	0	0							