Secretaría de las Mujeres y la Familia

SECRETARÍA DE LAS MUJERES Y LA FAMILIA DEL DISTRITO DE BARRANCABERMEJA

REMISIÓN DE LAS CUENTAS DE COBRO PARA LA SECRETARÍA JURIDICA Y OFICINA DE CONTABILIDAD.

CONTABILIDAD

ADRIANA ALEJANDRA TABORDA IBARRA, SECRETARIA DE LAS MUJERES Y LA FAMILIA, REMITE A LA OFICINA DE CONTABILIDAD DEL DISTRITO DE BARRANCABERMEJA, LA SIGUIENTE CUENTA DE COBRO:

NOMBRE DEL CONTRATISTA:	ASOCIACION CENTRO VIDA NUEVO SOL DEL CENTRO - ANSOLTEC	N°. CONTRATO:4858-23
DETALLE:	PRESENTAR LA CUENTA A JURÍDICA- CONTABILIDAD: ACTA PARCIAL: ○ ACTA DE LIQUIDACIÓN ● OTRA. _____	

SECRETARÍA DE LAS MUJERES Y LA FAMILIA

CUENTAS POR PRIMERA VEZ	CUENTAS PARCIALES	CUENTAS FINALES
		FACTURA O CUENTA DE COBRO ACTA DE CUMPLIMIENTO PARCIAL E INFORME

FIRMA DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO:

RECIBIDO DE LA SECRETARÍA JURIDICA

COMO SUPERVISOR (A) DEL CONTRATO, GARANTIZO QUE LA CUENTA REFERENCIADA CON LOS RESPECTIVOS SOPORTES SE ENTREGARON OPORTUNAMENTE A LA SECRETARÍA JURÍDICA, ASÍ LAS COSAS PROCEDÓ A RADICARLAS A LA OFICINA DE CONTABILIDAD CON LOS SIGUIENTES DOCUMENTOS:

CUENTAS POR PRIMERA VEZ	CUENTAS PARCIALES	CUENTAS FINALES
		FACTURA O CUENTA DE COBRO ACTA DE CUMPLIMIENTO PARCIAL E INFORME

NOTA: PARA LAS CUENTAS CON ADICIONALES: DEBEN INCLUIR COPIA DEL PAA, CDP, RP, MINUTA DEL ADICIONAL. OTRO SÍ: COPIA DEL OTRO SI.

RECIBIDO DE CONTABILIDAD

CORRECIONES Y/O MODIFICACIÓN REALIZADAS A LOS DOCUMENTOS DE LAS CUENTAS PRESENTADOS INICIALMENTE:

○ CUENTA DE COBRO

○ ACTA PARCIAL LIQUIDACIÓN ○

OTRO: _____

FIRMA DEL SUPERVISOR

RECIBIDO DE LA CORRECIONES Y/O MODIFICACIÓNPOR PARTE DE LA SECRETARÍA JURÍDICA:

COMO SUPERVISOR (A) DEL CONTRATO, GARANTIZÓ QUE LAS CORRECIONES Y/O MODIFICACIÓN DE LA CUENTA SE ENTREGARON A LA SECRETARÍA JURÍDICA. PROCEDO A RADICAR A LA OFICINA DE CONTABILIDAD:

ASOCIACION CENTRO VIDA NUEVO SOL DEL CENTRO ANSOLTEC NIT 829000768
No somos Gran Contribuyente
No somos Agente Retenedor del Impuesto sobre las Ventas - IVA
No somos Autorretenedor del Impuesto sobre la Renta y Complementarios

Factura Electrónica de Venta AA - 2166

Representación Gráfica
Habilitación Numeración de Facturación Electrónica
No. 18764081160361 de 08/10/2024 - 08/10/2025 autoriza AA-2113 a AA-10000

Tipo de Operación	Estandar
Fecha de Generación	28/12/2024 12:14
Fecha de Vencimiento	28/12/2024 12:14
Fecha de Validación	28/12/2024 12:15
Forma de Pago	Contado
Medio de Pago	Consignación bancaria
Moneda	COP

DATOS DEL EMISOR

Razón Social	ASOCIACION CENTRO VIDA NUEVO SOL DEL CENTRO ANSOLTEC
NIT	829000768
Obligación	IVA
Email	ansoltec@hotmail.com
Teléfono	3157664602
Dirección	CALLE 34 # 52 - 06
Ciudad, Depart.	BARRANCABERMEJA, SANTANDER (CO)

DATOS DEL CLIENTE

Razón Social	MUNICIPIO DE BARRANCABERMEJA
NIT	890201900
Obligación	NO APLICA
Email	aura.estrada@barrancabermeja.gov.co
Teléfono	3203442711
Dirección	Cra 5 # 50 - 43
Ciudad, Depart.	BARRANCABERMEJA, SANTANDER (CO)

No	REF	DESCRIPCIÓN	CANT	U/M	PRECIO	IMP	SUBTOTAL	TOTAL ITEM
1	ALCAL001	ACTA PARCIAL No 12 del CONVENIO DE ASOCIACIÓN: 4858-23 PARA LA IMPLEMENTACIÓN DEL PROGRAMA DE ACOGIDA, PROTECCIÓN Y ATENCIÓN INTEGRAL EN CASA REFUGIO PARA MUJERES VICTIMAS DE VIOLENCIA Y SUS PERSONAS A CARGO EN EL DISTRITO DE BARRANCABERMEJA. SANDRA PAOLA CAMACHO VERDUGO, RESOLUCION 289-2024.	29	EA	$65,986.85		$1,913,618.65	$1,913,618.65
2	ALCAL001	ACTA PARCIAL No 12 del CONVENIO DE ASOCIACIÓN: 4858-23 PARA LA IMPLEMENTACIÓN DEL PROGRAMA DE ACOGIDA, PROTECCIÓN Y ATENCIÓN INTEGRAL EN CASA REFUGIO PARA MUJERES VICTIMAS DE VIOLENCIA Y SUS PERSONAS A CARGO EN EL DISTRITO DE BARRANCABERMEJA. EMMANUEL ARDILA CAMACHO, RESOLUCION 289-2024	29	EA	$65,986.85		$1,913,618.65	$1,913,618.65
3	ALCAL001	ACTA PARCIAL No 12 del CONVENIO DE ASOCIACIÓN: 4858-23 PARA LA IMPLEMENTACIÓN DEL PROGRAMA DE ACOGIDA, PROTECCIÓN Y ATENCIÓN INTEGRAL EN CASA REFUGIO PARA MUJERES VICTIMAS DE VIOLENCIA Y SUS PERSONAS A CARGO EN EL DISTRITO DE BARRANCABERMEJA. SANTIAGO ARDILA CAMACHO, RESOLUCION 289-2024.	29	EA	$65,986.85		$1,913,618.65	$1,913,618.65

CUFE: 2bf9d3c6e5e0e03ab6ab8f7edd39640f7f194bc541accfb6655b962d82844424b7438be93476d4330742f7932e6a4d7a

ASOCIACION CENTRO VIDA NUEVO SOL DEL CENTRO ANSOLTEC NIT 829000768
No somos Gran Contribuyente
No somos Agente Retenedor del Impuesto sobre las Ventas - IVA
No somos Autorretenedor del Impuesto sobre la Renta y Complementarios

Factura Electrónica de Venta AA - 2166

Representación Gráfica
Habilitación Numeración de Facturación Electrónica
No. 18764081160361 de 08/10/2024 - 08/10/2025 autoriza AA-2113 a AA-10000

Tipo de Operación	Estandar
Fecha de Generación	28/12/2024 12:14
Fecha de Vencimiento	28/12/2024 12:14
Fecha de Validación	28/12/2024 12:15
Forma de Pago	Contado
Medio de Pago	Consignación bancaria
Moneda	COP

4	ALCAL001	ACTA PARCIAL No 12 del CONVENIO DE ASOCIACIÓN: 4858-23 PARA LA IMPLEMENTACIÓN DEL PROGRAMA DE ACOGIDA, PROTECCIÓN Y ATENCIÓN INTEGRAL EN CASA REFUGIO PARA MUJERES VICTIMAS DE VIOLENCIA Y SUS PERSONAS A CARGO EN EL DISTRITO DE BARRANCABERMEJA. SAMUEL ARDILA CAMACHO, RESOLUCION 289-2024.	29	EA	$65,986.85	$1,913,618.65	$1,913,618.65
5	ALCAL001	ACTA PARCIAL No 12 del CONVENIO DE ASOCIACIÓN: 4858-23 PARA LA IMPLEMENTACIÓN DEL PROGRAMA DE ACOGIDA, PROTECCIÓN Y ATENCIÓN INTEGRAL EN CASA REFUGIO PARA MUJERES VICTIMAS DE VIOLENCIA Y SUS PERSONAS A CARGO EN EL DISTRITO DE BARRANCABERMEJA. NELCY JOHANA ORTEGA VERGEL, RESOLUCIÓN 032-24	29	EA	$65,986.85	$1,913,618.65	$1,913,618.65
6	ALCAL001	ACTA PARCIAL No 12 del CONVENIO DE ASOCIACIÓN: 4858-23 PARA LA IMPLEMENTACIÓN DEL PROGRAMA DE ACOGIDA, PROTECCIÓN Y ATENCIÓN INTEGRAL EN CASA REFUGIO PARA MUJERES VICTIMAS DE VIOLENCIA Y SUS PERSONAS A CARGO EN EL DISTRITO DE BARRANCABERMEJA. JESUS JAVIER ORTEGA ORTEGA, RESOLUCIÓN 032-24	29	EA	$65,986.85	$1,913,618.65	$1,913,618.65
7	ALCAL001	ACTA PARCIAL No 12 del CONVENIO DE ASOCIACIÓN: 4858-23 PARA LA IMPLEMENTACIÓN DEL PROGRAMA DE ACOGIDA, PROTECCIÓN Y ATENCIÓN INTEGRAL EN CASA REFUGIO PARA MUJERES VICTIMAS DE VIOLENCIA Y SUS PERSONAS A CARGO EN EL DISTRITO DE BARRANCABERMEJA. ANA LUCIA ORTEGA ORTEGA, RESOLUCIÓN 032-24	29	EA	$65,986.85	$1,913,618.65	$1,913,618.65
8	ALCAL001	ACTA PARCIAL No 12 del CONVENIO DE ASOCIACIÓN: 4858-23 PARA LA IMPLEMENTACIÓN DEL PROGRAMA DE ACOGIDA, PROTECCIÓN Y ATENCIÓN INTEGRAL EN CASA REFUGIO PARA MUJERES VICTIMAS DE VIOLENCIA Y SUS PERSONAS A CARGO EN EL DISTRITO DE BARRANCABERMEJA. YULI PAOLA NIETO JIMENEZ , RESOLUCIÓN 509-24	29	EA	$65,986.85	$1,913,618.65	$1,913,618.65

ASOCIACION CENTRO VIDA NUEVO SOL DEL CENTRO ANSOLTEC NIT 829000768
No somos Gran Contribuyente
No somos Agente Retenedor del Impuesto sobre las Ventas - IVA
No somos Autorretenedor del Impuesto sobre la Renta y Complementarios

Factura Electrónica de Venta AA - 2166

Representación Gráfica
Habilitación Numeración de Facturación Electrónica
No. 18764081160361 de 08/10/2024 - 08/10/2025 autoriza AA-2113 a AA-10000

Tipo de Operación	Estandar
Fecha de Generación	28/12/2024 12:14
Fecha de Vencimiento	28/12/2024 12:14
Fecha de Validación	28/12/2024 12:15
Forma de Pago	Contado
Medio de Pago	Consignación bancaria
Moneda	COP

9	ALCAL001	ACTA PARCIAL No 12 del CONVENIO DE ASOCIACIÓN: 4858-23 PARA LA IMPLEMENTACIÓN DEL PROGRAMA DE ACOGIDA, PROTECCIÓN Y ATENCIÓN INTEGRAL EN CASA REFUGIO PARA MUJERES VICTIMAS DE VIOLENCIA Y SUS PERSONAS A CARGO EN EL DISTRITO DE BARRANCABERMEJA. XYLIAH RUBIO NIETO, RESOLUCIÓN 509-24	29	EA	$65,986.85	$1,913,618.65	$1,913,618.65
10	ALCAL001	ACTA PARCIAL No 12 del CONVENIO DE ASOCIACIÓN: 4858-23 PARA LA IMPLEMENTACIÓN DEL PROGRAMA DE ACOGIDA, PROTECCIÓN Y ATENCIÓN INTEGRAL EN CASA REFUGIO PARA MUJERES VICTIMAS DE VIOLENCIA Y SUS PERSONAS A CARGO EN EL DISTRITO DE BARRANCABERMEJA. KEVIN FABIAN URIBE NIETO, RESOLUCIÓN 509-24	29	EA	$65,986.85	$1,913,618.65	$1,913,618.65
11	ALCAL001	ACTA PARCIAL No 12 del CONVENIO DE ASOCIACIÓN: 4858-23 PARA LA IMPLEMENTACIÓN DEL PROGRAMA DE ACOGIDA, PROTECCIÓN Y ATENCIÓN INTEGRAL EN CASA REFUGIO PARA MUJERES VICTIMAS DE VIOLENCIA Y SUS PERSONAS A CARGO EN EL DISTRITO DE BARRANCABERMEJA. THALIANA URIBE NIETO, RESOLUCIÓN 509-24	29	EA	$65,986.85	$1,913,618.65	$1,913,618.65
12	ALCAL001	ACTA PARCIAL No 12 del CONVENIO DE ASOCIACIÓN: 4858-23 PARA LA IMPLEMENTACIÓN DEL PROGRAMA DE ACOGIDA, PROTECCIÓN Y ATENCIÓN INTEGRAL EN CASA REFUGIO PARA MUJERES VICTIMAS DE VIOLENCIA Y SUS PERSONAS A CARGO EN EL DISTRITO DE BARRANCABERMEJA. DANIELA ANDREA MARTINEZ CHAVEZ, RESOLUCIÓN 0534-24	29	EA	$65,986.85	$1,913,618.65	$1,913,618.65
13	ALCAL001	ACTA PARCIAL No 12 del CONVENIO DE ASOCIACIÓN: 4858-23 PARA LA IMPLEMENTACIÓN DEL PROGRAMA DE ACOGIDA, PROTECCIÓN Y ATENCIÓN INTEGRAL EN CASA REFUGIO PARA MUJERES VICTIMAS DE VIOLENCIA Y SUS PERSONAS A CARGO EN EL DISTRITO DE BARRANCABERMEJA. MARIA JOSE PEÑARANDA MARTINEZ, RESOLUCIÓN 0534-24	29	EA	$65,986.85	$1,913,618.65	$1,913,618.65

ASOCIACION CENTRO VIDA NUEVO SOL DEL CENTRO ANSOLTEC NIT 829000768
No somos Gran Contribuyente
No somos Agente Retenedor del Impuesto sobre las Ventas - IVA
No somos Autorretenedor del Impuesto sobre la Renta y Complementarios

Factura Electrónica de Venta AA - 2166

Representación Gráfica
Habilitación Numeración de Facturación Electrónica
No. 18764081160361 de 08/10/2024 - 08/10/2025 autoriza AA-2113 a AA-10000

Tipo de Operación	Estandar
Fecha de Generación	28/12/2024 12:14
Fecha de Vencimiento	28/12/2024 12:14
Fecha de Validación	28/12/2024 12:15
Forma de Pago	Contado
Medio de Pago	Consignación bancaria
Moneda	COP

14	ALCAL001	ACTA PARCIAL No 12 del CONVENIO DE ASOCIACIÓN: 4858-23 PARA LA IMPLEMENTACIÓN DEL PROGRAMA DE ACOGIDA, PROTECCIÓN Y ATENCIÓN INTEGRAL EN CASA REFUGIO PARA MUJERES VICTIMAS DE VIOLENCIA Y SUS PERSONAS A CARGO EN EL DISTRITO DE BARRANCABERMEJA. MARIA ALEJANDRA PEÑARANDA MARTINEZ, RESOLUCIÓN 0534-24	29	EA	$65,986.85	$1,913,618.65	$1,913,618.65
15	ALCAL001	ACTA PARCIAL No 12 del CONVENIO DE ASOCIACIÓN: 4858-23 PARA LA IMPLEMENTACIÓN DEL PROGRAMA DE ACOGIDA, PROTECCIÓN Y ATENCIÓN INTEGRAL EN CASA REFUGIO PARA MUJERES VICTIMAS DE VIOLENCIA Y SUS PERSONAS A CARGO EN EL DISTRITO DE BARRANCABERMEJA. MARIA CAMILA PEÑARANDA MARTINEZ, RESOLUCIÓN 0534-24	29	EA	$65,986.85	$1,913,618.65	$1,913,618.65
16	ALCAL001	ACTA PARCIAL No 12 del CONVENIO DE ASOCIACIÓN: 4858-23 PARA LA IMPLEMENTACIÓN DEL PROGRAMA DE ACOGIDA, PROTECCIÓN Y ATENCIÓN INTEGRAL EN CASA REFUGIO PARA MUJERES VICTIMAS DE VIOLENCIA Y SUS PERSONAS A CARGO EN EL DISTRITO DE BARRANCABERMEJA. MARIA ELIZABETH BARRENA HERNANDEZ, RESOLUCIÓN 0587-2024	29	EA	$65,986.85	$1,913,618.65	$1,913,618.65
17	ALCAL001	ACTA PARCIAL No 12 del CONVENIO DE ASOCIACIÓN: 4858-23 PARA LA IMPLEMENTACIÓN DEL PROGRAMA DE ACOGIDA, PROTECCIÓN Y ATENCIÓN INTEGRAL EN CASA REFUGIO PARA MUJERES VICTIMAS DE VIOLENCIA Y SUS PERSONAS A CARGO EN EL DISTRITO DE BARRANCABERMEJA. HELLEN ELIZABETH OROPEZA BARRENA, RESOLUCIÓN 0587-2024	29	EA	$65,986.85	$1,913,618.65	$1,913,618.65
18	ALCAL001	ACTA PARCIAL No 12 del CONVENIO DE ASOCIACIÓN: 4858-23 PARA LA IMPLEMENTACIÓN DEL PROGRAMA DE ACOGIDA, PROTECCIÓN Y ATENCIÓN INTEGRAL EN CASA REFUGIO PARA MUJERES VICTIMAS DE VIOLENCIA Y SUS PERSONAS A CARGO EN EL DISTRITO DE BARRANCABERMEJA. NURI ESTHER ARIAS CASTAÑEDA, RESOLUCIÓN 0638-2024.	29	EA	$65,986.85	$1,913,618.65	$1,913,618.65

Factura Electrónica de Venta AA - 2166

Representación Gráfica
Habilitación Numeración de Facturación Electrónica
No. 18764081160361 de 08/10/2024 - 08/10/2025 autoriza AA-2113 a AA-10000

ASOCIACION CENTRO VIDA NUEVO SOL DEL CENTRO ANSOLTEC NIT 829000768
No somos Gran Contribuyente
No somos Agente Retenedor del Impuesto sobre las Ventas - IVA
No somos Autorretenedor del Impuesto sobre la Renta y Complementarios

Tipo de Operación	Estandar
Fecha de Generación	28/12/2024 12:14
Fecha de Vencimiento	28/12/2024 12:14
Fecha de Validación	28/12/2024 12:15
Forma de Pago	Contado
Medio de Pago	Consignación bancaria
Moneda	COP

19	ALCAL001	ACTA PARCIAL No 12 del CONVENIO DE ASOCIACIÓN: 4858-23 PARA LA IMPLEMENTACIÓN DEL PROGRAMA DE ACOGIDA, PROTECCIÓN Y ATENCIÓN INTEGRAL EN CASA REFUGIO PARA MUJERES VICTIMAS DE VIOLENCIA Y SUS PERSONAS A CARGO EN EL DISTRITO DE BARRANCABERMEJA. JOSE ANTONIO CARRILLO ARIAS, RESOLUCIÓN 0638-2024.	29	EA	$65,986.85	$1,913,618.65	$1,913,618.65
20	ALCAL001	ACTA PARCIAL No 12 del CONVENIO DE ASOCIACIÓN: 4858-23 PARA LA IMPLEMENTACIÓN DEL PROGRAMA DE ACOGIDA, PROTECCIÓN Y ATENCIÓN INTEGRAL EN CASA REFUGIO PARA MUJERES VICTIMAS DE VIOLENCIA Y SUS PERSONAS A CARGO EN EL DISTRITO DE BARRANCABERMEJA. MALEY SOFIA ARIAS CASTAÑEDA, RESOLUCIÓN 0638-2024.	29	EA	$65,986.85	$1,913,618.65	$1,913,618.65
21	ALCAL001	ACTA PARCIAL No 12 del CONVENIO DE ASOCIACIÓN: 4858-23 PARA LA IMPLEMENTACIÓN DEL PROGRAMA DE ACOGIDA, PROTECCIÓN Y ATENCIÓN INTEGRAL EN CASA REFUGIO PARA MUJERES VICTIMAS DE VIOLENCIA Y SUS PERSONAS A CARGO EN EL DISTRITO DE BARRANCABERMEJA. CHAROL NICOL PEREZ ARIAS, RESOLUCIÓN 0638-2024.	29	EA	$65,986.85	$1,913,618.65	$1,913,618.65
22	ALCAL001	ACTA PARCIAL No 12 del CONVENIO DE ASOCIACIÓN: 4858-23 PARA LA IMPLEMENTACIÓN DEL PROGRAMA DE ACOGIDA, PROTECCIÓN Y ATENCIÓN INTEGRAL EN CASA REFUGIO PARA MUJERES VICTIMAS DE VIOLENCIA Y SUS PERSONAS A CARGO EN EL DISTRITO DE BARRANCABERMEJA. EMILIANO DE JESUS PEREZ ARIAS, RESOLUCIÓN 0638-2024.	29	EA	$65,986.85	$1,913,618.65	$1,913,618.65
23	ALCAL001	ACTA PARCIAL No 12 del CONVENIO DE ASOCIACIÓN: 4858-23 PARA LA IMPLEMENTACIÓN DEL PROGRAMA DE ACOGIDA, PROTECCIÓN Y ATENCIÓN INTEGRAL EN CASA REFUGIO PARA MUJERES VICTIMAS DE VIOLENCIA Y SUS PERSONAS A CARGO EN EL DISTRITO DE BARRANCABERMEJA. HEIDY JULIETH ARIAS CASTAÑEDA, RESOLUCIÓN 0638-2024.	29	EA	$65,986.85	$1,913,618.65	$1,913,618.65

Factura Electrónica de Venta AA - 2166

Representación Gráfica
Habilitación Numeración de Facturación Electrónica
No. 18764081160361 de 08/10/2024 - 08/10/2025 autoriza AA-2113 a AA-10000

ASOCIACION CENTRO VIDA NUEVO SOL DEL CENTRO ANSOLTEC NIT 829000768
No somos Gran Contribuyente
No somos Agente Retenedor del Impuesto sobre las Ventas - IVA
No somos Autorretenedor del Impuesto sobre la Renta y Complementarios

Tipo de Operación	Estandar
Fecha de Generación	28/12/2024 12:14
Fecha de Vencimiento	28/12/2024 12:14
Fecha de Validación	28/12/2024 12:15
Forma de Pago	Contado
Medio de Pago	Consignación bancaria
Moneda	COP

24	SEGURIDAD	ACTA PARCIAL No 12 del CONVENIO DE ASOCIACIÓN: 4858-23 PARA LA IMPLEMENTACIÓN DEL PROGRAMA DE ACOGIDA, PROTECCIÓN Y ATENCIÓN INTEGRAL EN CASA REFUGIO PARA MUJERES VICTIMAS DE VIOLENCIA Y SUS PERSONAS A CARGO EN EL DISTRITO DE BARRANCABERMEJA (SERVICIO DE VIGILANCIA 12 HORAS DIURNAS 27 DÍAS DEL MES DE DICIEMBRE)	1 EA	$4,500,000.00	$4,500,000.00	$4,500,000.00

24

Subtotal	$48,513,228.95
Total a Pagar	**$48,513,228.95**

SANDRA PAOLA CAMACHO VERDUGO CC 1005148476, Y SUS TRES MENORES HIJOS, EN EL PERIODO COMPRENDIDO DEL 28 DE NOVIEMBRE DEL 2024 AL 26 DE DICIEMBRE DEL 2024
NELCY JOHANA ORTEGA VERGEL CC 1004823417, Y SUS DOS MENORES HIJOS, EN EL PERIODO COMPRENDIDO DEL 28 DE NOVIEMBRE DEL 2024 AL 26 DE DICIEMBRE DEL 2024
YULI PAOLA NIETO JIMENEZ CC 1096237115, Y SUS TRES MENORES HIJOS,EN EL PERIODO COMPRENDIDO DEL 28 DE NOVIEMBRE DEL 2024 AL 26 DE DICIEMBRE DEL 2024
DANIELA ANDREA MARTINEZ CHAVEZ CC 1056772160, Y SUS TRES MENORES HIJOS, EN EL PERIODO COMPRENDIDO DEL 28 DE NOVIEMBRE DEL 2024 AL 26 DE DICIEMBRE DEL 2024
MARIA ELIZABETH BARRENA HERNANDEZ 30387082, Y SU MENOR HIJO, EN EL PERIODO COMPRENDIDO DEL 28 DE NOVIEMBRE DEL 2024 AL 26 DE DICIEMBRE DEL 2024
NURI ESTHER ARIAS CASTAÑEDA CC 1096227080, Y SUS CINCO MENORES HIJOS,EN EL PERIODO COMPRENDIDO DEL 28 DE NOVIEMBRE DEL 2024 AL 26 DE DICIEMBRE DEL 2024
Esta es una Factura de Venta que se asimila a una Letra de Cambio según el Artículo 722-779 del Código de Comercio. El no pago oportuno en la fecha de vencimiento causará intereses de mora a la máxima tasa permitida por la ley RECIBÍ CONFORME Firma distinta del comprador supone autorización de éste para firmar y recibir, confesar la deuda y obligarlo.
Unidades de medida: EA = cada

FIRMA EMISOR

FIRMA CLIENTE

CUFE: 2bf9d3c6e5e0e03ab6ab8f7edd39640f7f194bc541accfb6655b962d82844424b7438be93476d4330742f7932e6a4d7a

ACTA DE LIQUIDACION
CONVENIO 4858-24

CONTRATANTE:	DISTRITO DE BARRANCABERMEJA
NIT:	890.201.900-6
CONTRATISTA:	ASOCIACION CENTRO VIDA NUEVO SOL DEL CENTRO " ANSOLTEC"
NIT:	829.000.768-5
REPRESENTANTE LEGAL:	**ADOLFO ARGUMEDO VARGAS**
IDENTIFICIACION:	91.518.150 de Bucaramanga
OBJETO:	IMPLEMENTACIÓN DEL PROGRAMA DE ACOGIDA, PROTECCION Y ATENCIÓN INTEGRAL EN CASA REFUGIO PARA MUJERES VICTIMAS DE VIOLENCIA Y SUS PERSONAS A CARGO EN EL DISTRITO DE BARRANCABERMEJA.
VALOR:	**TRESCIENTOS DOCE MILLONES CUATROCIENTOS OCHENTA MIL CUATROCIENTOS CUARENTA Y SEIS PESOS M/CTE ($312.480.446) APORTE DEL DISTRITO, EN COFINANCIACIÓN CON EL MINISTERIO DE SALUD:** DOSCIENTOS OCHENTA Y CUATRO MILLONES SETENTA Y TRES MIL CIENTO TREINTA Y TRES PESOS ($284.073.133). **APORTE DEL ASOCIADO:** VEINTIOCHO MILLONES CUATROCIENTOS SIETE MIL TRESCIENTOS TRECE PESOS M/CTE ($28.407.313)
VALOR ADICIONAL:	**CIENTO CINCUENTA Y CUATRO MILLONES QUINIENTOS NOVENTA Y SEIS MIL SEISCIENTOS SETENTA Y TRES PESOS M/CTE ($154.596.673).** Discriminados así: APORTES DEL DISTRITO DE BARRANCABERMEJA: CIENTO CUARENTA MILLONES QUINIENTOS CUARENTA Y DOS MIL CUATROCIENTOS TREINTA PESOS MCTE ($140.542.430) APORTE DEL ASOCIADO: CATORCE MILLONES CINCUENTA Y CUATRO MIL DOSCIENTOS CUARENTA Y TRES PESOS MCTE ($14.054.243)
VALOR TOTAL:	**CUATROCIENTOS SESENTA Y SIETE MILLONES SETENTA Y SIETE MIL CIENTO DIECINUEVE PESOS M/CTE ($467.077.119).**
REGIMEN TRIBUTARIO:	RESPONSABLE DE IVA
SOPORTE PRESUPUESTAL:	C.D.P No. 23-09552 de 06 de diciembre de 2023.
SOPORTE PRESUPUESTAL ADICIONAL:	R.P. 24-07080 de 24 septiembre 2024
REGISTRO PRESUPUESTAL INICIAL:	RP 23-11421 de 26 de diciembre de 2023
REGISTRO PRESUPUESTAL ADICIONAL:	R.P. 24-07080 de 24 septiembre 2024
PLAN ANUAL DE ADQUISICIONES:	CEPAA No. 8844 de 06 de diciembre de 2023 – UNSPSC 93141501

PLAN ANUAL DE ADQUISICIONES ADICIONAL:	CEPPA No. 4507 de 02 de septiembre de 2024 – UNSPSC 93141501
BANCO DE PROYECTO:	BPPID 20220680810019 Y BPIN 2022680081006
SUPERVISOR:	Secretaria de las Mujeres y la Familia o quien haga de sus veces.
PLAZO INICIAL:	DOS (2) MESES- 28 DE DICIEMBRE DE 2023
PLAZO MODIFICATORIO No. 1:	HASTA AGOTAR DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL O HASTA EL 31 DE DICIEMBRE DE 2024, LO QUE OCURRA PRIMERO.
FECHA DE TERMINACIÓN:	HASTA AGOTAR DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL, EN TODO CASO NO PODRÁ EXCEDER EL DÍA 31 DEL MES DE DICIEMBRE DE LA VIGENCIA 2024.

En la ciudad de Barrancabermeja, a los treinta (30) días del mes de diciembre de 2024, se reunieron la doctora **ADRIANA ALEJANDRA TABORDA IBARRA**, secretaria de las Mujeres y la Familia, posesionada el 02 de enero de 2024, con facultades para suscribir contratos y convenios, de conformidad con el Decreto No. 006 de enero de 2024, "*por medio del cual se delega la facultad para contratar y ordenar el gasto en los funcionarios del nivel directivo y asesor de la administración distrital*" – en calidad de Supervisora y el señor ADOLFO ARGUMEDO VARGAS, C.C. 91.518.150 de Bucaramanga, en calidad de representante legal de la ASOCIACION CENTRO VIDA NUEVO SOL DEL CENTRO "ANSOLTEC", con nit No. 829.000.768-5, con el fin de suscribir la presente ACTA FINAL. La cual finalizó el veintiséis (26) de diciembre de 2024.

1. EJECUCIÓN DEL CONVENIO

El Convenio de Asociación 4858-23 firmado por el Distrito de Barrancabermeja, inicia el 28 de diciembre de 2023 con aportes de la alcaldía por valor de $ 27.619.675 y aportes del Ministerio de Salud y Protección Social por valor de $ 256.453.458, para un total de Recursos Públicos por valor de $ 284.073.133. El plazo de acuerdo a los estudios previos era hasta agotar presupuesto.

Se realizó modificatorio N°01 de fecha 06 de marzo 2024, en el cual se estableció como plazo los siguiente: "HASTA AGOTAR DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL O HASTA EL 31 DE DICIEMBRE DE 2024, LO QUE OCURRA PRIMERO"

Se realizó modificatorio N°02 suprimiendo la exigencia de la garantía bueno manejo de los recursos, el 12 de Julio de 2024, ya que no se reconocieron anticipos dentro de la ejecución del mismo.

Se realizó acta modificatorio N°03 por valor de $140.542.430 con el fin de garantizar la implementación de las medidas de atención en pro de las garantías y derechos de las mujeres víctimas de violencia intrafamiliar y modificando la expresión mínimo en el literal i de los estudios previos.

Se realizó aclaración N°01 donde se corrigió la titulación del documento mencionado anteriormente, suprimiendo la palabra "Acta".

Los lineamientos para la ejecución de los recursos destinados a concurrir con la financiación de las medidas de atención dirigidas a las mujeres víctimas de violencia resolución 652 2023 en el numeral EJECUCION DE RECURSOS **4.6.4. Contratos, convenios y demás acciones administrativas reza:** c. Para la implementación de las medidas de atención en modalidad de casas de acogida, albergues o refugios, se deben señalar el número de cupos que garantizan, que en ningún caso puede ser inferior a quince (15) para casas de acogida, albergues, refugios nuevos, ni al referido para las casas de acogida, albergues y refugios en la certificación expedida por la entidad territorial del orden departamental o distrital en cumplimiento de la Resolución 595 de 2020. Por tanto, se viene revisando el comportamiento de las medidas de atención.

EJECUCION Y DESARROLLO DEL CONTRATO:

A. El contratista dio cumplimiento a las obligaciones suscritas en el convenio, tal como lo corroboran los informes de ejecución, allegó los siguientes informes N°1, N°2 y Final, donde da constancia de la ejecución y desarrollo de las actividades pactas y contradas,

EJECUCION TECNICO-JURIDICO INFORME PRIMERO:

ATENCIÓN DEL 28 DE DICIEMBRE DE 2023 AL 27 DE ENERO DE 2024

FECHA REMISION	MEDIDA IMPUESTA	IDENTIFICACION	IDENTIFICACION	ATENCIONES PRESTADAS
21 de julio de 2023	MEDIDA DE ATENCIÓN RESOLUCION 316 DE 2023	22.518.220	1.096.207.672	2
9 de octubre de 2023	MEDIDA DE ATENCIÓN RESOL 0462 DE 2023	1.056.772.160	1. R.C 1097130443 2. R.C 1146337675 3. R.C 1146338047	4
09 de noviembre de 2023	MEDIDA DE ATENCIÓN RESOL 507 DE 2023	1.097.306.866	1. R.C 1097306806 2. R.C 1239089220 3. R.C 1241590369	4
17 de enero de 2024	MEDIDA DE ATENCIÓN RESOL 031 DE 2024	1.096.244.737	1. T.I 1096230821 2. NUIP 1.096.816.944	3
				13

EJECUCION TECNICO-JURIDICO INFORME SEGUNDO:

ATENCIÓN DEL 28 DE ENERO AL 27 DE FEBRERO DE 2024.

FECHA REMISION	MEDIDA IMPUESTA	IDENTIFICACION	IDENTIFICACION	ATENCIONES PRESTADAS
9 de octubre de 2023	MEDIDA DE ATENCIÓN RESOL 0462 DE 2023	1.056.772.160	1. R.C 1097130443 2. R.C 1146337675 3. R.C 1146338047	4
09 de noviembre de 2023	MEDIDA DE ATENCIÓN RESOL 507 DE 2023	1.097.306.866	1. R.C 1097306806 2. R.C 1239089220 3. R.C 1241590369	4
17 de enero de 2024	MEDIDA DE ATENCIÓN RESOL 031 DE 2024	1.096.244.737	1. T.I 1096230821 2. NUIP 1.096.816.944	3
				11

EJECUCION TECNICO- JURIDICO INFORME TERCERO:

ATENCIÓN DEL 28 DE FEBRERO AL 27 DE MARZO DE 2024.

FECHA REMISION	MEDIDA IMPUESTA	IDENTIFICACION	IDENTIFICACION	ATENCIONES PRESTADAS
9 de octubre de 2023	**MEDIDA DE ATENCIÓN RESOL 0462 DE 2023**	1.056.772.160	1. R.C 1097130443 2. R.C 1146337675 3. R.C 1146338047	4
09 de noviembre de 2023	**MEDIDA DE ATENCIÓN RESOL 507 DE 2023**	1.097.306.866	1. R.C 1097306806 2. R.C 1239089220 3. R.C 1241590369	4
	TOTAL ATENCIONES DEL 28 DE FEBRERO AL 27 DE MARZO			8

EJECUCION TECNICO-JURIDICO INFORME CUARTO:

ATENCIÓN DEL 28 DE MARZO DE 2024 AL 27 DE ABRIL DE 2024.

FECHA REMISION	MEDIDA IMPUESTA	IDENTIFICACION	IDENTIFICACION	ATENCIONES PRESTADAS
9 de octubre de 2023	**MEDIDA DE ATENCIÓN RESOL 0462 DE 2023**	1.056.772.160	1. R.C 1097130443 2. R.C 1146337675 3. R.C 1146338047	4
2 de abril de 2024	**MEDIDA DE ATENCIÓN RESOL 156-2024**	6.256.245	1. T.I 1051363128 2. R.C NUIP 1043326830 3. R.C NUIP 1051365041	4
3 de abril de 2024	**MEDIDA DE ATENCIÓN RESOL 158-2024**	1.098.676.329	1. T.I 1097112021 2. T.I 1097205536 3. R.C NUIP 1097212550	4
23 de abril de 2024	**MEDIDA DE ATENCIÓN RESOL 208-2024**	1.104.011.698	1. RC NUIP 1.096.261.041	2
	TOTAL ATENCIONES DEL 28 DE MARZO DE 2024 AL 27 DE ABRIL DE 2024			14

EJECUCION TECNICO-JURIDICO INFORME QUINTO:

ATENCIÓN DEL 28 DE ABRIL DE 2024 AL 27 DE MAYO DE 2024.

FECHA REMISION	MEDIDA IMPUESTA	IDENTIFICACION	IDENTIFICACION	CUPOS USADOS
3 de abril de 2024	**MEDIDA DE ATENCIÓN RESOL 158-2024**	1.098.676.329	1. T.I 1097112021 2. T.I 1097205536 3. R.C NUIP 1097212550	4
23 de abril de 2024	**MEDIDA DE ATENCIÓN RESOL 208-2024**	1.104.011.698	1. RC NUIP 1.096.261.041	2
29 de abril de 2024	**MEDIDA DE ATENCIÓN RESOL 217-2024**	1.128.062.526	1.T.I. 1.046.530.002 2.R.C. 1.050.557.460 3.R.C. 1142727164 4.RC. 11427271363	5
	TOTAL ATENCIONES DEL 28 DE ABRIL DE 2024 AL 27 DE MAYO 2024			**11**

EJECUCION TECNICO – JURIDICO INFORME SEXTO:

ATENCIÓN DEL 28 DE MAYO DE 2024 AL 27 DE JUNIO DE 2024.

FECHA REMISION	MEDIDA IMPUESTA	IDENTIFICACION	IDENTIFICACION	CUPOS USADOS
3 de abril de 2024	**MEDIDA DE ATENCIÓN RESOLUCION 158-2024**	1.098.676.329	1. T.I 1097112021 2. T.I 1097205536 3. R.C NUIP 1097212558	4
29 de abril de 2024	**MEDIDA DE ATENCIÓN RESOLUCION 217-2024**	C.C.1.128.062.526	1.T.I. 1.046.530.002 2.R.C. 1.050.557.460 3.R.C. 1142727164 4.RC. 11427271363	5
01 de junio de 2024	**MEDIDA DE ATENCIÓN RESOLUCION 289-2024**	C.C.1.005.148.476	1. R.C. 1.096.252.335 2. R.C. 1.096.256.222 3. R.C 1.241.590.970	4
25 de junio de 2024	**MEDIDA DE ATENCIÓN RESOLUCION 330 2024**	C.C. 26.766.483		1
	TOTAL ATENCIONES DEL 28 DE MAYO DE 2024 AL 27 DE JUNIO 2024			**14**

EJECUCION TECNICO- JURIDICO SEPTIMO:

ATENCIÓN DEL 28 DE JUNIO DE 2024 AL 27 DE JULIO DE 2024.

FECHA REMISION	MEDIDA IMPUESTA	IDENTIFICACION	IDENTIFICACION	CUPOS USADOS
3 de abril de 2024	**MEDIDA DE ATENCIÓN RESOLUCION 158-2024**	1.098.676.329	1. T.I 1097112021 2. T.I 1097205536 3. R.C NUIP 1097212558	4
29 de abril de 2024	**MEDIDA DE ATENCIÓN RESOLUCION 217-2024**	C.C.1.128.062.526	1.T.I. 1.046.530.002 2.R.C. 1.050.557.460 3.R.C. 1142727164 4.RC. 11427271363	5
01 de junio de 2024	**MEDIDA DE ATENCIÓN RESOLUCION 289-2024**	C.C.1.005.148.476	1. R.C. 1.096.252.335 2. R.C. 1.096.256.222 3. R.C 1.241.590.970	4
25 de junio de 2024	**MEDIDA DE ATENCIÓN RESOLUCION 330 2024**	C.C. 26.766.483		1

FECHA REMISION	MEDIDA IMPUESTA	IDENTIFICACION	IDENTIFICACION	CUPOS USADOS
02 de julio de 2024	**MEDIDA DE ATENCIÓN RESOLUCION 029 2024**	C.C. 63.468.092		1
12 de julio de 2024	**MEDIDA DE ATENCIÓN RESOLUCION 032 2024**	C.C 1.004.823.417	1. T.I. 1.043.657.211 2. T.I 1.097.197.821	3
16 de julio de 2024	**MEDIDA DE ATENCIÓN RESOLUCION 034 2024**	C.C.1.096.219.436	1 R.C. 1.096.254.387	2
	TOTAL ATENCIONES DEL 28 DE JUNIO DE 2024 AL 27 DE JULIO 2024			**20**

EJECUCION TECNICO- JURIDICO OCTAVO:

ATENCIÓN DEL 28 DE JULIO DE 2024 AL 27 DE AGOSTO DE 2024.

FECHA REMISION	MEDIDA IMPUESTA	IDENTIFICACION	IDENTIFICACION	CUPOS USADOS
3 de abril de 2024	**MEDIDA DE ATENCIÓN RESOL 158-2024**	1.098.676.329	1. T.I 1097112021 2. T.I 1097205536 3. R.C NUIP 1097212558	4
29 de abril de 2024	**MEDIDA DE ATENCIÓN RESOLUCION 217-2024**	C.C.1.128.062.526	1.T.I. 1.046.530.002 2.R.C. 1.050.557.460 3.R.C. 1142727164 4.RC. 11427271363	5
01 de junio de 2024	**MEDIDA DE ATENCIÓN RESOLUCION 289-2024**	C.C.1.005.148.476	1. R.C. 1.096.252.335 2. R.C. 1.096.256.222 3. R.C 1.241.590.970	4
12 de julio de 2024	**MEDIDA DE ATENCIÓN RESOLUCION 032 2024**	C.C 1.004.823.417	1. T.I. 1.043.657.211 2. T.I 1.097.197.821	3
16 de julio de 2024	**MEDIDA DE ATENCIÓN RESOLUCION 034 2024**	C.C.1.096.219.436	1 R.C. 1.096.254.387	2

FECHA REMISION	MEDIDA IMPUESTA	IDENTIFICACION	IDENTIFICACION	CUPOS USADOS
08 de agosto de 2024	**MEDIANTE RESOLUCION 0415-2024**	C.C.1 096.251 287	1. RONNY MONSALVE ZAMBRANO 2. VALENTINA MONSALVE ZAMBRANO	3
25 de agosto de 2024	**MEDIANTE RESOLUCION 0442-2024**	C.C. 1.104.136.042	1. T.I 1,185,464,412	2
	TOTAL ATENCIONES DEL 28 DE JULIO DE 2024 AL 27 DE AGOSTO 2024			**23**

EJECUCION TECNICO- JURIDICO NOVENO:

ATENCIÓN DEL 28 DE AGOSTO DE 2024 AL 27 DE SEPTIEMBRE DE 2024.

FECHA REMISION	MEDIDA IMPUESTA	IDENTIFICACION	IDENTIFICACION	CUPOS USADOS
3 de abril de 2024	**MEDIDA DE ATENCIÓN RESOL 158-2024**	1.098.676.329	1. T.I 1097112021 2. T.I 1097205536 3. R.C NUIP 1097212558	4
29 de abril de 2024	**MEDIDA DE ATENCIÓN RESOLUCION 217-2024**	C.C.1.128.062.526	1.T.I. 1.046.530.002 2.R.C. 1.050.557.460 3.R.C. 1142727164 4.RC. 11427271363	5
01 de junio de 2024	**MEDIDA DE ATENCIÓN RESOLUCION 289-2024**	C.C.1.005.148.476	1. R.C. 1.096.252.335 2. R.C. 1.096.256.222 3. R.C 1.241.590.970	4
12 de julio de 2024	**MEDIDA DE ATENCIÓN RESOLUCION 032 2024**	C.C 1.004.823.417	1. T.I. 1.043.657.211 2. T.I 1.097.197.821	3
16 de julio de 2024	**MEDIDA DE ATENCIÓN RESOLUCION 034 2024**	C.C.1.096.219.436	1 R.C. 1.096.254.387	2
25 de agosto de 2024	**MEDIANTE RESOLUCION 0442-2024**	C.C.1.104.136.042	1. T.I 1,185,464,412	2
04 de Septiembre de 2024	**RESOL 509-2024**	C.C.1.096.237.115	1. T.I 1,096,808,302 2. T.I 1,096,812,130 3. R.C 1,097,215,220	4

FECHA REMISION	MEDIDA IMPUESTA	IDENTIFICACION	IDENTIFICACION	CUPOS USADOS
18 de Septiembre de 2024	**RESOL 047-2024**	C.C.1 093.750 761		**1**
	TOTAL ATENCIONES DEL 28 DE AGOSTO DE 2024 AL 27 DE SEPTIEMBRE 2024			**25**

EJECUCION TECNICO- JURIDICO DECIMO:

ATENCIÓN DEL 28 DE SEPTIEMBRE DE 2024 AL 27 DE OCTUBRE DE 2024

FECHA DE INGRESO	MEDIDA IMPUESTA	IDENTIFICACION	IDENTIFICACION	CUPOS USADOS
3 de Octubre de 2024	**RESOL 158-2024**	1.098.676.329	1. T.I 1097112021 2. T.I 1097205536 3. R.C NUIP 1097212558	4
29 de Octubre de 2024	**RESOL 217-2024**	1.128.062.526	1.T.I. 1.046.530.002 2.R.C. 1.050.557.460 3.R.C. 1142727164 4.RC. 1142727163	5
01 de Diciembre 2024	**RESOL 289-2024**	1.005.148.476	1. R.C. 1.096.252.335 2. R.C. 1.096.256.222 3. R.C 1.241.590.970	4
12 de Julio 2024	**RESOL 032-2024**	1.004.823.417	1. T.I. 1.043.657.211 2. T.I 1.097.197.821	3
16 de Julio 2024	**RESOL 034-2024**	1.096.219.436	1 R.C. 1.096.254.387	2
04 de Septiembre 2024	**RESOL 509-2024**	1.096.237.115	1, T.I 1,096,808,302 2 T.I 1,096,812,130 3, R.C 1,097,215,220	4
18 de Septiembre de 2024	**RESOL 047-2024**	1.093.750.761		1
10 de Octubre de 2024	**RESOL 531-2024**	1.104.136.042		1
11 de Octubre 2024	**RESOL 534-2024**	1.056.772.160	1. R.C 1097130443 2. R.C 1146337675 3. R.C 1146338047	4
23 de Octubre de 2024	**RESOL 587-2024**	30.387.082	1 R.C 1625 VENEZOLANO	2
	TOTAL ATENCIONES DEL 28 DE SEPTIEMBRE DE 2024 AL 27 DE OCTUBRE 2024			**30**

EJECUCION TECNICO- JURIDICO DECIMO PRIMERO:

ATENCIÓN DEL 28 DE OCTUBRE DE 2024 AL 27 DE NOVIEMBRE DE 2024

FECHA REMISION	FECHA EGRESO	MEDIDA IMPUESTA	IDENTIFICACION	IDENTIFICACION	CUPOS USADOS
29 de Abril de 2024	29 de octubre de 2024	RESOL 217-2024	1.128.062.526	1.T.I. 1.046.530.002 2.R.C. 1.050.557.460 3.R.C. 1142727164 4.RC. 1142727163	5
01 de Junio de 2024	01 de diciembre de 2024	RESOL 289-2024	1.005.148.476	1. R.C. 1.096.252.335 2. R.C. 1.096.256.222 3. R.C 1.241.590.970	4
12 de Julio de 2024	12 de enero de 2025	RESOL 032-2024	1.004.823.417	1. T.I. 1.043.657.211 2. T.I 1.097.197.821	3

FECHA REMISION	FECHA EGRESO	MEDIDA IMPUESTA	IDENTIFICACION	IDENTIFICACION	CUPOS USADOS
16 de Julio de 2024	16 de enero de 2025	RESOL 034-2024	1.096.219.436	1 R.C. 1.096.254.387	2
04 de Septiembre de 2024	04 de marzo de 2025	RESOL 509-2024	1.096.237.115	1, T.I 1,096,808,302 2 T.I 1,096,812,130 3, R.C 1,097,215,220	4
11 de Octubre de 2024	11 de abril de 2025	RESOL 534-2024	1.056.772.160	1. R.C 1097130443 2. R.C 1146337675 3. R.C 1146338047	4
23 de Octubre de 2024	23 de abril de2025	RESOL 587-2024	30.387.082	1 R.C 1675 VENEZOLANO-PERMISO TEMPORAL 7876701	2
30 de Octubre de 2024	30 de abril de 2025	RESOL 607-2024 (638-24 ACLARACION 20 NOV 24)	1.096.227.080	1. T.I 1,096,238,715 2. T.I 1,096,228,831 3. RC NUIP 1,097,210,659 4. RC NUIP 1,096,817,077	5
22 de Noviembre de 2024 (30 OCT 24)	30 de abril de 2025	RESOL 0644-24 (607-24	Esta Resolución 644-24 se anexa un beneficiario a la Resolución 607-24	5, T.I 1,102,721,126	1
	TOTAL ATENCIONES DEL 28 DE OCTUBREDE 2024 AL 27 DE NOVIEMBRE 2024				30

EJECUCION TECNICO- JURIDICO DECIMO SEGUNDO:

ATENCIÓN DEL 28 DE NOVIEMBRE DE 2024 AL 26 DE DICIEMBRE DE 2024

FECHA REMISION	FECHA EGRESO	MEDIDA IMPUESTA	IDENTIFICACION	IDENTIFICACION	CUPOS USADOS	TOTAL GRAL
01 de Junio de 2024	**1/06/2025**	RESOL 289-2024 (PRORROGA RES 611-24 31/10/24)	1.005.148.476	1. R.C. 1.096.252.335 2. R.C. 1.096.256.222 3. R.C 1.241.590.970	4	116
12 de Julio de 2024	12/01/2025	RESOL 032-2024	1.004.823.417	1. T.I. 1.043.657.211 2. T.I 1.097.197.821	3	87
04 de Septiembre de 2024	4/03/2025	RESOL 509-2024	1.096.237.115	1, T.I 1,096,808,302 2 T.I 1,096,812,130 3, R.C 1,097,215,220	4	116
11 de Octubre de 2024	11/04/2025	RESOL 534-2024	1.056.772.160	1. R.C 1097130443 2. R.C 1146337675 3. R.C 1146338047	4	116
23 de Octubre de 2024	23/04/2025	RESOL 587-2024 (0630-24 ACLARA RESOL 587-24)	30.387.082	1 R.C 1675 VENEZOLANO- PERMISO TEMPORAL 7876701	2	58
30 de Octubre de 2024	30/04/2025	RESOL 607-2024 (638-24 ACLARACION 20 NOV 24) - RES 0644-24	1.096.227.080	1. T.I 1,096,238,715 2. T.I 1,096,228,831 3. RC NUIP 1,097,210,659 4. RC NUIP 1,096,817,077 5, T.I 1,102,721,126	6	174
	TOTAL ATENCIONES DEL 28 DE NOVIEMBRE 2024 AL 26 DE DICIEMBRE 2024				**23**	**667**

B. De conformidad con lo anterior, se suscribieron con el contratista **el Acta de Inicio, Acta Parcial 01,02,03,04,05,06,07,08,09,10,11 Y 12 y acta final de actividades** donde se le reconocieron los valores pactados previa revisión y verificación de la documentación contable y soportes allegados, de igual manera las actas hacen parte integral de la presenta acta.

Se procede a la liquidación del presente contrato dentro de la oportunidad legal de conformidad con lo estipulado en los estudios previos y del convenio **No. 4858-24**

2. PAGOS EFECTUADOS POR EL DISTRITO Y RESUMEN FINANCIERO DEL CONTRATO

Los pagos efectuados por el Distrito de Barrancabermeja al contratista por concepto de la ejecución del objeto contractual son:

ACTA PARCIAL No. 1

CUADRO RESUMEN CONVENIO 4858-23		
APORTE MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCION SOCIAL	$ 256.453.458	
DESEMBOLSO RECURSOS MINISTERIO PRESENTE ACTA PARCIAL 1		$ 15.926.514
SALDO POR PAGAR MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCION SOCIAL		$ 240.526.944
APORTE DISTRITO	$ 27.619.675	
DESEMBOLSO RECURSOS DISTRITO PRESENTE ACTA PARCIAL 1		$ 4.666.823
SALDO POR PAGAR DISTRITO		$ 22.952.852
APORTE ASOCIADO	$ 28.407.313	
EJECUTADO APORTE ASOCIADO PRESENTE ACTA 1		$ 2.317.000
SALDO POR EJECUTAR ASOCIADO		$ 26.090.313
TOTAL CONVENIO	$ 312.480.446	$ 312.480.446

ACTA PARCIAL No. 2

CUADRO RESUMEN CONVENIO 4858-23		
APORTE MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCION SOCIAL	$ 256.453.458,00	
DESEMBOLSO RECURSOS MINISTERIO ACTA PARCIAL 1		$ 14.493.565,35
DESEMBOLSO RECURSOS MINISTERIO PRESENTE ACTA PARCIAL 2		$ 11.345.321,00
SALDO POR PAGAR MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCION SOCIAL		$ 230.614.571,65
APORTE DISTRITO	$ 27.619.675,00	
DESEMBOLSO RECURSOS DISTRITO ACTA PARCIAL 1		$ 12.065.004,00
DESEMBOLSO RECURSOS DISTRITO PRESENTE ACTA PARCIAL 2		$ 10.478.083,00
SALDO POR PAGAR DISTRITO		$ 5.076.588,00
APORTE ASOCIADO	$ 28.407.313,00	
EJECUTADO APORTE ASOCIADO ACTA 1		$ 2.317.000,00
EJECUTADO APORTE ASOCIADO PRESENTE ACTA 2		$ 1.820.000,00
SALDO POR EJECUTAR ASOCIADO		$ 24.270.313,00
TOTAL CONVENIO	$ 312.480.446,00	$ 312.480.446,00

ACTA PARCIAL No. 3

CUADRO RESUMEN CONVENIO 4858-23		
APORTE MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCION SOCIAL	$ 256.453.458,00	
DESEMBOLSO RECURSOS MINISTERIO ACTA PARCIAL 1		$ 14.493.565,35
DESEMBOLSO RECURSOS MINISTERIO PRESENTE ACTA PARCIAL 2		$ 11.345.321,00
DESEMBOLSO RECURSOS MINISTERIO PRESENTE ACTA PARCIAL 3		$ 6.109.019,00
SALDO POR PAGAR MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCION SOCIAL		$ 224.505.552,65
APORTE DISTRITO	$ 27.619.675,00	
APORTE ADICIONAL No. 01 DISTRITO	$ 140.542.430,00	
DESEMBOLSO RECURSOS DISTRITO ACTA PARCIAL 1		$ 12.065.004,00
DESEMBOLSO RECURSOS DISTRITO PRESENTE ACTA PARCIAL 2		$ 10.478.083,00
DESEMBOLSO RECURSOS DISTRITO PRESENTE ACTA PARCIAL 3		$ 7.795.963,00
SALDO POR PAGAR DISTRITO		$ 137.823.055,00
APORTE ASOCIADO	$ 28.407.313,00	
APORTE ADICIONAL No.01 ASOCIADO	$ 14.054.243,00	
EJECUTADO APORTE ASOCIADO ACTA 1		$ 2.317.000,00
EJECUTADO APORTE ASOCIADO PRESENTE ACTA 2		$ 1.820.000,00
EJECUTADO APORTE ASOCIADO PRESENTE ACTA 3		$ 980.000,00
SALDO POR EJECUTAR ASOCIADO		$ 37.344.556,00
TOTAL CONVENIO	**$ 467.077.119,00**	**$ 467.077.119,00**

ACTA PARCIAL No. 4

CUADRO RESUMEN CONVENIO 4858-23		
APORTE MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCION SOCIAL	$ 256.453.458,00	
DESEMBOLSO RECURSOS MINISTERIO ACTA PARCIAL 1		$ 14.493.565,35
DESEMBOLSO RECURSOS MINISTERIO PRESENTE ACTA PARCIAL 2		$ 11.345.321,00
DESEMBOLSO RECURSOS MINISTERIO PRESENTE ACTA PARCIAL 3		$ 6.109.019,00
DESEMBOLSO RECURSOS MINISTERIO PRESENTE ACTA PARCIAL 4		$ 8.441.108,50
SALDO POR PAGAR MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCION SOCIAL		$ 216.064.444,15
APORTE DISTRITO	$ 27.619.675,00	
APORTE ADICIONAL No. 01 DISTRITO	$ 140.542.430,00	
DESEMBOLSO RECURSOS DISTRITO ACTA PARCIAL 1		$ 12.065.004,00
DESEMBOLSO RECURSOS DISTRITO PRESENTE ACTA PARCIAL 2		$ 10.478.083,00
DESEMBOLSO RECURSOS DISTRITO PRESENTE ACTA PARCIAL 3		$ 7.795.963,00
DESEMBOLSO RECURSOS DISTRITO PRESENTE ACTA PARCIAL 4		$ 8.913.513,00
SALDO POR PAGAR DISTRITO		$ 128.909.542,00
APORTE ASOCIADO	$ 28.407.313,00	
APORTE ADICIONAL No.01 ASOCIADO	$ 14.054.243,00	
EJECUTADO APORTE ASOCIADO ACTA 1		$ 2.317.000,00
EJECUTADO APORTE ASOCIADO PRESENTE ACTA 2		$ 1.820.000,00
EJECUTADO APORTE ASOCIADO PRESENTE ACTA 3		$ 980.000,00
EJECUTADO APORTE ASOCIADO PRESENTE ACTA 4		$ 1.330.000,00
SALDO POR EJECUTAR ASOCIADO		$ 36.014.556,00
TOTAL CONVENIO	**$ 467.077.119,00**	**$ 467.077.119,00**

ACTA PARCIAL No. 5

CUADRO RESUMEN CONVENIO 4858-23		
APORTE MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCION SOCIAL	$ 256.453.458,00	
DESEMBOLSO RECURSOS MINISTERIO ACTA PARCIAL 1		$ 14.493.565,35
DESEMBOLSO RECURSOS MINISTERIO PRESENTE ACTA PARCIAL 2		$ 11.345.321,00
DESEMBOLSO RECURSOS MINISTERIO PRESENTE ACTA PARCIAL 3		$ 6.109.019,00
DESEMBOLSO RECURSOS MINISTERIO PRESENTE ACTA PARCIAL 4		$ 8.441.108,50

CUADRO RESUMEN CONVENIO 4858-23		
DESEMBOLSO RECURSOS MINISTERIO PRESENTE ACTA PARCIAL 5		$ 12.137.229,45
SALDO POR PAGAR MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCION SOCIAL		$ 203.927.214,70
APORTE DISTRITO	$ 27.619.675,00	
APORTE ADICIONAL No. 01 DISTRITO	$ 140.542.430,00	
DESEMBOLSO RECURSOS DISTRITO ACTA PARCIAL 1		$ 12.065.004,00
DESEMBOLSO RECURSOS DISTRITO PRESENTE ACTA PARCIAL 2		$ 10.478.083,00
DESEMBOLSO RECURSOS DISTRITO PRESENTE ACTA PARCIAL 3		$ 7.795.963,00
DESEMBOLSO RECURSOS DISTRITO PRESENTE ACTA PARCIAL 4		$ 8.913.513,00
DESEMBOLSO RECURSOS DISTRITO PRESENTE ACTA PARCIAL 5		$ 10.858.050,00
SALDO POR PAGAR DISTRITO		$ 118.051.492,00
APORTE ASOCIADO	$ 28.407.313,00	
APORTE ADICIONAL No.01 ASOCIADO	$ 14.054.243,00	
EJECUTADO APORTE ASOCIADO ACTA 1		$ 2.317.000,00
EJECUTADO APORTE ASOCIADO PRESENTE ACTA 2		$ 1.820.000,00
EJECUTADO APORTE ASOCIADO PRESENTE ACTA 3		$ 980.000,00
EJECUTADO APORTE ASOCIADO PRESENTE ACTA 4		$ 1.330.000,00
EJECUTADO APORTE ASOCIADO PRESENTE ACTA 5		$ 1.939.000,00
SALDO POR EJECUTAR ASOCIADO		$ 34.075.556,00
TOTAL CONVENIO	$ 467.077.119,00	$ 467.077.119,00

ACTA PARCIAL No. 6

CUADRO RESUMEN CONVENIO 4858-23		
APORTE MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCION SOCIAL	$ 256.453.458,00	
DESEMBOLSO RECURSOS MINISTERIO ACTA PARCIAL 1		$ 14.493.565,35
DESEMBOLSO RECURSOS MINISTERIO PRESENTE ACTA PARCIAL 2		$ 11.345.321,00
DESEMBOLSO RECURSOS MINISTERIO PRESENTE ACTA PARCIAL 3		$ 6.109.019,00
DESEMBOLSO RECURSOS MINISTERIO PRESENTE ACTA PARCIAL 4		$ 8.441.108,50
DESEMBOLSO RECURSOS MINISTERIO PRESENTE ACTA PARCIAL 5		$ 12.137.229,45
DESEMBOLSO RECURSOS MINISTERIO PRESENTE ACTA PARCIAL 6		$ 17.118.179,50
SALDO POR PAGAR MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCION SOCIAL		$ 186.809.035,20
APORTE DISTRITO	$ 27.619.675,00	
APORTE ADICIONAL No. 01 DISTRITO	$ 140.542.430,00	
DESEMBOLSO RECURSOS DISTRITO ACTA PARCIAL 1		$ 12.065.004,00
DESEMBOLSO RECURSOS DISTRITO PRESENTE ACTA PARCIAL 2		$ 10.478.083,00
DESEMBOLSO RECURSOS DISTRITO PRESENTE ACTA PARCIAL 3		$ 7.795.963,00
DESEMBOLSO RECURSOS DISTRITO PRESENTE ACTA PARCIAL 4		$ 8.913.513,00
DESEMBOLSO RECURSOS DISTRITO PRESENTE ACTA PARCIAL 5		$ 10.858.050,00
DESEMBOLSO RECURSOS DISTRITO PRESENTE ACTA PARCIAL 6		$ 13.716.890,00
SALDO POR PAGAR DISTRITO		$ 104.334.602,00
APORTE ASOCIADO	$ 28.407.313,00	
APORTE ADICIONAL No.01 ASOCIADO	$ 14.054.243,00	
EJECUTADO APORTE ASOCIADO ACTA 1		$ 2.317.000,00
EJECUTADO APORTE ASOCIADO PRESENTE ACTA 2		$ 1.820.000,00
EJECUTADO APORTE ASOCIADO PRESENTE ACTA 3		$ 980.000,00
EJECUTADO APORTE ASOCIADO PRESENTE ACTA 4		$ 1.330.000,00
EJECUTADO APORTE ASOCIADO PRESENTE ACTA 5		$ 1.939.000,00
EJECUTADO APORTE ASOCIADO PRESENTE ACTA 6		$ 2.730.000,00
SALDO POR EJECUTAR ASOCIADO		$ 31.345.556,00
TOTAL CONVENIO	$ 467.077.119,00	$ 467.077.119,00

CUADRO RESUMEN CONVENIO 4858-23		
APORTE MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCION SOCIAL	$ 256.453.458,00	
DESEMBOLSO RECURSOS MINISTERIO ACTA PARCIAL 1		$ 14.493.565,35
DESEMBOLSO RECURSOS MINISTERIO PRESENTE ACTA PARCIAL 2		$ 11.345.321,00
DESEMBOLSO RECURSOS MINISTERIO PRESENTE ACTA PARCIAL 3		$ 6.109.019,00
DESEMBOLSO RECURSOS MINISTERIO PRESENTE ACTA PARCIAL 4		$ 8.441.108,50
DESEMBOLSO RECURSOS MINISTERIO PRESENTE ACTA PARCIAL 5		$ 12.137.229,45
DESEMBOLSO RECURSOS MINISTERIO PRESENTE ACTA PARCIAL 6		$ 17.118.179,50
DESEMBOLSO RECURSOS MINISTERIO PRESENTE ACTA PARCIAL 7		$ 21.444.591,80
SALDO POR PAGAR MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCION SOCIAL		$ 165.364.443,40
APORTE DISTRITO	$ 27.619.675,00	
APORTE ADICIONAL No. 01 DISTRITO	$ 140.542.430,00	
DESEMBOLSO RECURSOS DISTRITO ACTA PARCIAL 1		$ 12.065.004,00
DESEMBOLSO RECURSOS DISTRITO PRESENTE ACTA PARCIAL 2		$ 10.478.083,00
DESEMBOLSO RECURSOS DISTRITO PRESENTE ACTA PARCIAL 3		$ 7.795.963,00
DESEMBOLSO RECURSOS DISTRITO PRESENTE ACTA PARCIAL 4		$ 8.913.513,00
DESEMBOLSO RECURSOS DISTRITO PRESENTE ACTA PARCIAL 5		$ 10.858.050,00
DESEMBOLSO RECURSOS DISTRITO PRESENTE ACTA PARCIAL 6		$ 13.716.890,00
DESEMBOLSO RECURSOS DISTRITO PRESENTE ACTA PARCIAL 7		$ 15.907.288,00
SALDO POR PAGAR DISTRITO		$ 88.427.314,00
APORTE ASOCIADO	$ 28.407.313,00	
APORTE ADICIONAL No.01 ASOCIADO	$ 14.054.243,00	
EJECUTADO APORTE ASOCIADO ACTA 1		$ 2.317.000,00
EJECUTADO APORTE ASOCIADO PRESENTE ACTA 2		$ 1.820.000,00
EJECUTADO APORTE ASOCIADO PRESENTE ACTA 3		$ 980.000,00
EJECUTADO APORTE ASOCIADO PRESENTE ACTA 4		$ 1.330.000,00
EJECUTADO APORTE ASOCIADO PRESENTE ACTA 5		$ 1.939.000,00
EJECUTADO APORTE ASOCIADO PRESENTE ACTA 6		$ 2.730.000,00
EJECUTADO APORTE ASOCIADO PRESENTE ACTA 7		$ 3.416.000,00
SALDO POR EJECUTAR ASOCIADO		$ 27.929.556,00
TOTAL CONVENIO	**$ 467.077.119,00**	**$ 467.077.119,00**

ACTA PARCIAL No. 8

CUADRO RESUMEN CONVENIO 4858-23		
APORTE MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCION SOCIAL	$ 256.453.458,00	
DESEMBOLSO RECURSOS MINISTERIO ACTA PARCIAL 1		$ 14.493.565,35
DESEMBOLSO RECURSOS MINISTERIO PRESENTE ACTA PARCIAL 2		$ 11.345.321,00
DESEMBOLSO RECURSOS MINISTERIO PRESENTE ACTA PARCIAL 3		$ 6.109.019,00
DESEMBOLSO RECURSOS MINISTERIO PRESENTE ACTA PARCIAL 4		$ 8.441.108,50
DESEMBOLSO RECURSOS MINISTERIO PRESENTE ACTA PARCIAL 5		$ 12.137.229,45
DESEMBOLSO RECURSOS MINISTERIO PRESENTE ACTA PARCIAL 6		$ 17.118.179,50
DESEMBOLSO RECURSOS MINISTERIO PRESENTE ACTA PARCIAL 7		$ 21.444.591,80
DESEMBOLSO RECURSOS MINISTERIO PRESENTE ACTA PARCIAL 8		$ 26.412.615,55
SALDO POR PAGAR MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCION SOCIAL		$ 138.951.827,85
APORTE DISTRITO	$ 27.619.675,00	
APORTE ADICIONAL No. 01 DISTRITO	$ 140.542.430,00	
DESEMBOLSO RECURSOS DISTRITO ACTA PARCIAL 1		$ 12.065.004,00
DESEMBOLSO RECURSOS DISTRITO PRESENTE ACTA PARCIAL 2		$ 10.478.083,00
DESEMBOLSO RECURSOS DISTRITO PRESENTE ACTA PARCIAL 3		$ 7.795.963,00

CUADRO RESUMEN CONVENIO 4858-23		
DESEMBOLSO RECURSOS DISTRITO PRESENTE ACTA PARCIAL 4		$ 8.913.513,00
DESEMBOLSO RECURSOS DISTRITO PRESENTE ACTA PARCIAL 5		$ 10.858.050,00
DESEMBOLSO RECURSOS DISTRITO PRESENTE ACTA PARCIAL 6		$ 13.716.890,00
DESEMBOLSO RECURSOS DISTRITO PRESENTE ACTA PARCIAL 7		$ 15.907.288,00
DESEMBOLSO RECURSOS DISTRITO PRESENTE ACTA PARCIAL 8		$ 18.477.653,00
SALDO POR PAGAR DISTRITO		$ 69.949.661,00
APORTE ASOCIADO	$ 28.407.313,00	
APORTE ADICIONAL No.01 ASOCIADO	$ 14.054.243,00	
EJECUTADO APORTE ASOCIADO ACTA 1		$ 2.317.000,00
EJECUTADO APORTE ASOCIADO PRESENTE ACTA 2		$ 1.820.000,00
EJECUTADO APORTE ASOCIADO PRESENTE ACTA 3		$ 980.000,00
EJECUTADO APORTE ASOCIADO PRESENTE ACTA 4		$ 1.330.000,00
EJECUTADO APORTE ASOCIADO PRESENTE ACTA 5		$ 1.939.000,00
EJECUTADO APORTE ASOCIADO PRESENTE ACTA 6		$ 2.730.000,00
EJECUTADO APORTE ASOCIADO PRESENTE ACTA 7		$ 3.416.000,00
EJECUTADO APORTE ASOCIADO PRESENTE ACTA 8		$ 4.221.000,00
SALDO POR EJECUTAR ASOCIADO		$ 23.708.556,00
TOTAL CONVENIO	$ 467.077.119,00	$ 467.077.119,00

ACTA PARCIAL No. 9

CUADRO RESUMEN CONVENIO 4858-23		
APORTE MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCION SOCIAL	$ 256.453.458,00	
DESEMBOLSO RECURSOS MINISTERIO ACTA PARCIAL 01		$ 14.493.565,35
DESEMBOLSO RECURSOS MINISTERIO PRESENTE ACTA PARCIAL 02		$ 11.345.321,00
DESEMBOLSO RECURSOS MINISTERIO PRESENTE ACTA PARCIAL 03		$ 6.109.019,00
DESEMBOLSO RECURSOS MINISTERIO PRESENTE ACTA PARCIAL 04		$ 8.441.108,50
DESEMBOLSO RECURSOS MINISTERIO PRESENTE ACTA PARCIAL 05		$ 12.137.229,45
DESEMBOLSO RECURSOS MINISTERIO PRESENTE ACTA PARCIAL 06		$ 17.118.179,50
DESEMBOLSO RECURSOS MINISTERIO PRESENTE ACTA PARCIAL 07		$ 21.444.591,80
DESEMBOLSO RECURSOS MINISTERIO PRESENTE ACTA PARCIAL 08		$ 26.412.615,55
DESEMBOLSO RECURSOS MINISTERIO PRESENTE ACTA PARCIAL 09		$ 29.423.489,20
SALDO POR PAGAR MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCION SOCIAL		$ 109.528.338,65
APORTE DISTRITO	$ 27.619.675,00	
APORTE ADICIONAL No. 01 DISTRITO	$ 140.542.430,00	
DESEMBOLSO RECURSOS DISTRITO ACTA PARCIAL 01		$ 12.065.004,00
DESEMBOLSO RECURSOS DISTRITO PRESENTE ACTA PARCIAL 02		$ 10.478.083,00
DESEMBOLSO RECURSOS DISTRITO PRESENTE ACTA PARCIAL 03		$ 7.795.963,00
DESEMBOLSO RECURSOS DISTRITO PRESENTE ACTA PARCIAL 04		$ 8.913.513,00
DESEMBOLSO RECURSOS DISTRITO PRESENTE ACTA PARCIAL 05		$ 10.858.050,00
DESEMBOLSO RECURSOS DISTRITO PRESENTE ACTA PARCIAL 06		$ 13.716.890,00
DESEMBOLSO RECURSOS DISTRITO PRESENTE ACTA PARCIAL 07		$ 15.907.288,00
DESEMBOLSO RECURSOS DISTRITO PRESENTE ACTA PARCIAL 08		$ 18.477.653,00
DESEMBOLSO RECURSOS DISTRITO PRESENTE ACTA PARCIAL 09		$ 20.019.872,00
SALDO POR PAGAR DISTRITO		$ 49.929.789,00
APORTE ASOCIADO	$ 28.407.313,00	
APORTE ADICIONAL No.01 ASOCIADO	$ 14.054.243,00	
EJECUTADO APORTE ASOCIADO ACTA 01		$ 2.317.000,00
EJECUTADO APORTE ASOCIADO PRESENTE ACTA 02		$ 1.820.000,00
EJECUTADO APORTE ASOCIADO PRESENTE ACTA 03		$ 980.000,00
EJECUTADO APORTE ASOCIADO PRESENTE ACTA 04		$ 1.330.000,00
EJECUTADO APORTE ASOCIADO PRESENTE ACTA 05		$ 1.939.000,00
EJECUTADO APORTE ASOCIADO PRESENTE ACTA 06		$ 2.730.000,00

EJECUTADO APORTE ASOCIADO PRESENTE ACTA 07		$ 3.416.000,00
EJECUTADO APORTE ASOCIADO PRESENTE ACTA 08		$ 4.221.000,00
EJECUTADO APORTE ASOCIADO PRESENTE ACTA 09		$ 4.704.000,00
SALDO POR EJECUTAR ASOCIADO		$ 19.004.556,00
TOTAL CONVENIO	$ 467.077.119,00	$ 467.077.119,00

ACTA PARCIAL No. 10

CUADRO RESUMEN CONVENIO 4858-23		
APORTE MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCION SOCIAL	$ 256.453.458,00	
DESEMBOLSO RECURSOS MINISTERIO ACTA PARCIAL 01		$ 14.493.565,35
DESEMBOLSO RECURSOS MINISTERIO PRESENTE ACTA PARCIAL 02		$ 11.345.321,00
DESEMBOLSO RECURSOS MINISTERIO PRESENTE ACTA PARCIAL 03		$ 6.109.019,00
DESEMBOLSO RECURSOS MINISTERIO PRESENTE ACTA PARCIAL 04		$ 8.441.108,50
DESEMBOLSO RECURSOS MINISTERIO PRESENTE ACTA PARCIAL 05		$ 12.137.229,45
DESEMBOLSO RECURSOS MINISTERIO PRESENTE ACTA PARCIAL 06		$ 17.118.179,50
DESEMBOLSO RECURSOS MINISTERIO PRESENTE ACTA PARCIAL 07		$ 21.444.591,80
DESEMBOLSO RECURSOS MINISTERIO PRESENTE ACTA PARCIAL 08		$ 26.412.615,55
DESEMBOLSO RECURSOS MINISTERIO PRESENTE ACTA PARCIAL 09		$ 29.423.489,20
DESEMBOLSO RECURSOS MINISTERIO PRESENTE ACTA PARCIAL 10		$ 28.507.136,35
SALDO POR PAGAR MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCION SOCIAL		$ 81.021.202,30
APORTE DISTRITO	$ 27.619.675,00	
APORTE ADICIONAL No. 01 DISTRITO	$ 140.542.430,00	
DESEMBOLSO RECURSOS DISTRITO ACTA PARCIAL 01		$ 12.065.004,00
DESEMBOLSO RECURSOS DISTRITO PRESENTE ACTA PARCIAL 02		$ 10.478.083,00
DESEMBOLSO RECURSOS DISTRITO PRESENTE ACTA PARCIAL 03		$ 7.795.963,00
DESEMBOLSO RECURSOS DISTRITO PRESENTE ACTA PARCIAL 04		$ 8.913.513,00
DESEMBOLSO RECURSOS DISTRITO PRESENTE ACTA PARCIAL 05		$ 10.858.050,00
DESEMBOLSO RECURSOS DISTRITO PRESENTE ACTA PARCIAL 06		$ 13.716.890,00
DESEMBOLSO RECURSOS DISTRITO PRESENTE ACTA PARCIAL 07		$ 15.907.288,00
DESEMBOLSO RECURSOS DISTRITO PRESENTE ACTA PARCIAL 08		$ 18.477.653,00
DESEMBOLSO RECURSOS DISTRITO PRESENTE ACTA PARCIAL 09		$ 20.019.872,00
DESEMBOLSO RECURSOS DISTRITO PRESENTE ACTA PARCIAL 10		$ 19.550.501,00
SALDO POR PAGAR DISTRITO		$ 30.379.288,00
APORTE ASOCIADO	$ 28.407.313,00	
APORTE ADICIONAL No.01 ASOCIADO	$ 14.054.243,00	
EJECUTADO APORTE ASOCIADO ACTA 01		$ 2.317.000,00
EJECUTADO APORTE ASOCIADO PRESENTE ACTA 02		$ 1.820.000,00
EJECUTADO APORTE ASOCIADO PRESENTE ACTA 03		$ 980.000,00
EJECUTADO APORTE ASOCIADO PRESENTE ACTA 04		$ 1.330.000,00
EJECUTADO APORTE ASOCIADO PRESENTE ACTA 05		$ 1.939.000,00
EJECUTADO APORTE ASOCIADO PRESENTE ACTA 06		$ 2.730.000,00
EJECUTADO APORTE ASOCIADO PRESENTE ACTA 07		$ 3.416.000,00
EJECUTADO APORTE ASOCIADO PRESENTE ACTA 08		$ 4.221.000,00
EJECUTADO APORTE ASOCIADO PRESENTE ACTA 09		$ 4.704.000,00
EJECUTADO APORTE ASOCIADO PRESENTE ACTA 10		$ 4.557.000,00
SALDO POR EJECUTAR ASOCIADO		$ 14.447.556,00
TOTAL CONVENIO	$ 467.077.119,00	$ 467.077.119,00

ACTA PARCIAL No. 11

CUADRO RESUMEN CONVENIO 4858-23		
APORTE MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCION SOCIAL	$ 256.453.458,00	
DESEMBOLSO RECURSOS MINISTERIO ACTA PARCIAL 1		$ 14.493.565,35
DESEMBOLSO RECURSOS MINISTERIO PRESENTE ACTA PARCIAL 2		$ 11.345.321,00
DESEMBOLSO RECURSOS MINISTERIO PRESENTE ACTA PARCIAL 3		$ 6.109.019,00
DESEMBOLSO RECURSOS MINISTERIO PRESENTE ACTA PARCIAL 4		$ 8.441.108,50

CUADRO RESUMEN CONVENIO 4858-23		
DESEMBOLSO RECURSOS MINISTERIO PRESENTE ACTA PARCIAL 5		$ 12.137.229,45
DESEMBOLSO RECURSOS MINISTERIO PRESENTE ACTA PARCIAL 6		$ 17.118.179,50
DESEMBOLSO RECURSOS MINISTERIO PRESENTE ACTA PARCIAL 7		$ 21.444.591,80
DESEMBOLSO RECURSOS MINISTERIO PRESENTE ACTA PARCIAL 8		$ 26.412.615,55
DESEMBOLSO RECURSOS MINISTERIO PRESENTE ACTA PARCIAL 9		$ 29.423.489,20
DESEMBOLSO RECURSOS MINISTERIO PRESENTE ACTA PARCIAL 10		$ 28.507.136,35
DESEMBOLSO RECURSOS MINISTERIO PRESENTE ACTA PARCIAL 11		$ 31.518.010,00
SALDO POR PAGAR MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCION SOCIAL		$ 49.503.192,30
APORTE DISTRITO	$ 27.619.675,00	
APORTE ADICIONAL No. 01 DISTRITO	$ 140.542.430,00	
DESEMBOLSO RECURSOS DISTRITO ACTA PARCIAL 1		$ 12.065.004,00
DESEMBOLSO RECURSOS DISTRITO PRESENTE ACTA PARCIAL 2		$ 10.478.083,00
DESEMBOLSO RECURSOS DISTRITO PRESENTE ACTA PARCIAL 3		$ 7.795.963,00
DESEMBOLSO RECURSOS DISTRITO PRESENTE ACTA PARCIAL 4		$ 8.913.513,00
DESEMBOLSO RECURSOS DISTRITO PRESENTE ACTA PARCIAL 5		$ 10.858.050,00
DESEMBOLSO RECURSOS DISTRITO PRESENTE ACTA PARCIAL 6		$ 13.716.890,00
DESEMBOLSO RECURSOS DISTRITO PRESENTE ACTA PARCIAL 7		$ 15.907.288,00
DESEMBOLSO RECURSOS DISTRITO PRESENTE ACTA PARCIAL 8		$ 18.477.653,00
DESEMBOLSO RECURSOS DISTRITO PRESENTE ACTA PARCIAL 9		$ 20.019.872,00
DESEMBOLSO RECURSOS DISTRITO PRESENTE ACTA PARCIAL 10		$ 19.550.501,00
DESEMBOLSO RECURSOS DISTRITO PRESENTE ACTA PARCIAL 11		$ 21.092.720,00
SALDO POR PAGAR DISTRITO		$ 9.286.568,00
APORTE ASOCIADO	$ 28.407.313,00	
APORTE ADICIONAL No.01 ASOCIADO	$ 14.054.243,00	
EJECUTADO APORTE ASOCIADO ACTA 1		$ 2.317.000,00
EJECUTADO APORTE ASOCIADO PRESENTE ACTA 2		$ 1.820.000,00
EJECUTADO APORTE ASOCIADO PRESENTE ACTA 3		$ 980.000,00
EJECUTADO APORTE ASOCIADO PRESENTE ACTA 4		$ 1.330.000,00
EJECUTADO APORTE ASOCIADO PRESENTE ACTA 5		$ 1.939.000,00
EJECUTADO APORTE ASOCIADO PRESENTE ACTA 6		$ 2.730.000,00
EJECUTADO APORTE ASOCIADO PRESENTE ACTA 7		$ 3.416.000,00
EJECUTADO APORTE ASOCIADO PRESENTE ACTA 8		$ 4.221.000,00
EJECUTADO APORTE ASOCIADO PRESENTE ACTA 9		$ 4.704.000,00
EJECUTADO APORTE ASOCIADO PRESENTE ACTA 10		$ 4.557.000,00
EJECUTADO APORTE ASOCIADO PRESENTE ACTA 11		$ 5.040.000,00
SALDO POR EJECUTAR ASOCIADO		$ 9.407.556,00
TOTAL CONVENIO	$ 467.077.119,00	$ 467.077.119,00

ACTA FINAL DE LIQUIDACION

CUADRO RESUMEN CONVENIO 4858-23		
APORTE MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCION SOCIAL	$ 256.453.458,00	
DESEMBOLSO RECURSOS MINISTERIO ACTA PARCIAL 1		$ 14.493.565,35
DESEMBOLSO RECURSOS MINISTERIO PRESENTE ACTA PARCIAL 2		$ 11.345.321,00
DESEMBOLSO RECURSOS MINISTERIO PRESENTE ACTA PARCIAL 3		$ 6.109.019,00
DESEMBOLSO RECURSOS MINISTERIO PRESENTE ACTA PARCIAL 4		$ 8.441.108,50
DESEMBOLSO RECURSOS MINISTERIO PRESENTE ACTA PARCIAL 5		$ 12.137.229,45
DESEMBOLSO RECURSOS MINISTERIO PRESENTE ACTA PARCIAL 6		$ 17.118.179,50
DESEMBOLSO RECURSOS MINISTERIO PRESENTE ACTA PARCIAL 7		$ 21.444.591,80
DESEMBOLSO RECURSOS MINISTERIO PRESENTE ACTA PARCIAL 8		$ 26.412.615,55
DESEMBOLSO RECURSOS MINISTERIO PRESENTE ACTA PARCIAL 9		$ 29.423.489,20
DESEMBOLSO RECURSOS MINISTERIO PRESENTE ACTA PARCIAL 10		$ 28.507.136,35
DESEMBOLSO RECURSOS MINISTERIO PRESENTE ACTA PARCIAL 11		$ 31.518.010,00
DESEMBOLSO RECURSOS MINISTERIO PRESENTE ACTA FINAL Y DE LIQUIDACION		$ 39.226.660,95
SALDO POR PAGAR MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCION SOCIAL		**$ 10.276.531,35**
APORTE DISTRITO	$ 27.619.675,00	
APORTE ADICIONAL No. 01 DISTRITO	$ 140.542.430,00	
DESEMBOLSO RECURSOS DISTRITO ACTA PARCIAL 01		$ 12.065.004,00

CUADRO RESUMEN CONVENIO 4858-23		
DESEMBOLSO RECURSOS DISTRITO PRESENTE ACTA PARCIAL 02		$ 10.478.083,00
DESEMBOLSO RECURSOS DISTRITO PRESENTE ACTA PARCIAL 03		$ 7.795.963,00
DESEMBOLSO RECURSOS DISTRITO PRESENTE ACTA PARCIAL 04		$ 8.913.513,00
DESEMBOLSO RECURSOS DISTRITO PRESENTE ACTA PARCIAL 05		$ 10.858.050,00
DESEMBOLSO RECURSOS DISTRITO PRESENTE ACTA PARCIAL 06		$ 13.716.890,00
DESEMBOLSO RECURSOS DISTRITO PRESENTE ACTA PARCIAL 07		$ 15.907.288,00
DESEMBOLSO RECURSOS DISTRITO PRESENTE ACTA PARCIAL 08		$ 18.477.653,00
DESEMBOLSO RECURSOS DISTRITO PRESENTE ACTA PARCIAL 09		$ 20.019.872,00
DESEMBOLSO RECURSOS DISTRITO PRESENTE ACTA PARCIAL 10		$ 19.550.501,00
DESEMBOLSO RECURSOS DISTRITO PRESENTE ACTA PARCIAL 11		$ 21.092.720,00
DESEMBOLSO RECURSOS DISTRITO PRESENTE ACTA FINAL Y DE LIQUIDACION		$ 9.286.568,00
SALDO POR PAGAR DISTRITO		**$ 0,00**
APORTE ASOCIADO	$ 28.407.313,00	
APORTE ADICIONAL No.01 ASOCIADO	$ 14.054.243,00	
EJECUTADO APORTE ASOCIADO ACTA 01		$ 2.317.000,00
EJECUTADO APORTE ASOCIADO PRESENTE ACTA 02		$ 1.820.000,00
EJECUTADO APORTE ASOCIADO PRESENTE ACTA 03		$ 980.000,00
EJECUTADO APORTE ASOCIADO PRESENTE ACTA 04		$ 1.330.000,00
EJECUTADO APORTE ASOCIADO PRESENTE ACTA 05		$ 1.939.000,00
EJECUTADO APORTE ASOCIADO PRESENTE ACTA 06		$ 2.730.000,00
EJECUTADO APORTE ASOCIADO PRESENTE ACTA 07		$ 3.416.000,00
EJECUTADO APORTE ASOCIADO PRESENTE ACTA 08		$ 4.221.000,00
EJECUTADO APORTE ASOCIADO PRESENTE ACTA 09		$ 4.704.000,00
EJECUTADO APORTE ASOCIADO PRESENTE ACTA 10		$ 4.557.000,00
EJECUTADO APORTE ASOCIADO PRESENTE ACTA 11		$ 5.040.000,00
EJECUTADO APORTE ASOCIADO PRESENTE FINAL Y DE LIQUIDACION		$ 4.669.000,00
SALDO POR EJECUTAR ASOCIADO		**$ 4.738.556,00**
TOTAL CONVENIO	**$ 467.077.119,00**	**$ 467.077.119,00**

El valor por cancelar en la presente acta es la suma de: **CUARENTA Y OCHO MILLONES QUINIENTOS TRECE MIL DOSCIENTOS VEINTIOCHO PESOS CON NOVENTA Y CINCO CENTAVOS ($48.513.228,95)**

A. Imputado a la IDENTIFICACION PRESUPUESTAL No. 2.3-4103-1500-052-220006-2.3.2.02.02.009, por concepto de SERVICIOS PARA LA COMUNIDAD, SOCIALES Y PERSONALES, fuente de financiación ATENCION INTEGRAL MUJERES VICTIMAS DE LA VIOLENCIA-MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCION SOCIAL, con registro presupuestal (RP) N° 23-11421 de 26 de diciembre de 2023 por el valor de: **TREINTA Y NUEVE MILLONES DOSCIENTOS VEINTISEIS MIL SEISCIENTOS SESENTA PESOS CON NOVENTA Y CINCO CENTAVOS ($39.226.660,95)**

B. Imputado a la IDENTIFICACION PRESUPUESTAL No. 2.3-4103-1500-052-220006-2.3.2.02.02.009, por concepto de SERVICIOS PARA LA COMUNIDAD, SOCIALES Y PERSONALES, fuente de financiación RECURSOS **PROPIOS, con registro presupuestal (RP) N° 24-07080 de 24 de septiembre de 2024 por el valor de: NUEVE MILLONES DOSCIENTOS OCHENTA Y SEIS MIL QUINIENTOS SESENTA Y OCHO PESOS M/CTE ($9.286.568)**

C. El representante legal de la **ASOCIACION CENTRO VIDA NUEVO SOL DEL CENTRO-ANSOLTEC** manifiesta estar de acuerdo con lo señalado y sustentado en el acta de liquidación.

NOTA: El Distrito de Barrancabermeja canceló a la **ASOCIACION CENTRO VIDA NUEVO SOL DEL CENTRO- ANSOLTEC** con nit No. 829.000.768-5, los valores ejecutados previa verificación del cumplimiento de las obligaciones pactadas e informes de ejecución, donde quedó constancia del cumplimiento del objeto contractual en campo. A su vez se verificó que el contratista cumplió con las obligaciones establecidas y pactadas en el contrato.

3. GARANTÍAS DEL CONTRATO: Se aprobaron por parte de la secretaría Jurídica del distrito, dentro de la plataforma Secop II.

Certificado de Aprobación manual de garantías No. 00127-2023, fecha de suscripción 17/02/2023, garantía No. 56-44-101007085, la cual relaciona los siguientes amparos:

- CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO
- PAGOS DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES E INDEMNIZACIONES
- CALIDAD DEL BIEN

Estado: Aprobada

4. CONSTANCIAS:

Las partes firmantes de esta acta manifestamos estar de acuerdo con el contenido de la presente Acta de Liquidación y dejamos las siguientes constancias:

Que en la presente Acta de liquidación del convenio están incluidos todos los valores del servicio ejecutado.

El contratista allegó los soportes de pago de aportes al sistema integral de seguridad social durante todo el plazo de ejecución del contrato del personal vinculado y de los profesionales de apoyo que prestaron sus servicios durante la ejecución del contrato.

Que el contratista manifiesta que el Distrito de Barrancabermeja cumplió con todas sus obligaciones y que está de acuerdo con el contenido de la presente liquidación que se realiza de conformidad con lo previsto en el art. 11 de la ley 1150 de 2007 y el art. 60 de la ley 80 de 1993 y sus decretos reglamentarios.

Los informes de supervisión y las actas de seguimiento del mismo hacen parte integral de la y presente acta de liquidación y el convenio está de acuerdo con lo que allí se plasma, y con lo que se encuentra publicado en el SECOP II.

Que el contratista para el pago de cada uno de los avances de ejecución, presentó los informes técnicos, jurídicos y contables con sus respectivas certificaciones, así como las evidencias de la ejecución.

Que para el pago final los soportes y documentación allegada fueron previamente revisados y corroborados en sus aspectos jurídicos y contables.

Que de acuerdo a los informes del supervisor y los soportes allegados por el contratista, se evidencia que la ASOCIACION CENTRO VIDA NUEVO SOL DEL CENTRO – ANSOLTEC con nit No. 829.000.768-5, representada legalmente por ADOLFO ARGUMEDO VARGAS, C.C. No. 91.518.150 de Bucaramanga, cumplió a cabalidad con las actividades y los alcances establecidos en el convenio 4858-24.

De la fuente de financiación del Ministerio de Salud y Protección Social, queda un recurso de la asignación vigencia 2023, equivalente a: **DIEZ MILLONES DOSCIENTOS SETENTA Y SEIS MIL QUINIENTOS TREINTA Y UN PESOS CON TREINTA Y CINCO CENTAVOS ($ 10.276.531,35)**, los cuales serán reintegrados al Ministerio de Salud y Protección Social.

Por medio de la presente acta las partes se declaran en **PAZ Y SALVO** por todo concepto y renuncian a cualquier posterior reclamación derivada del presente contrato.

Para constancia de lo anterior, se firma por los que en ella intervinieron a los 30 DIC 2024

El Distrito,

ADRIANA ALEJANDRA TABORDA IBARRA
Secretaria de las Mujeres y la Familia
Alcaldía Distrital de Barrancabermeja

Contratista,

ASOCIACION CENTRO VIDA NUEVO SOL DEL CENTRO – ANSOLTEC
Nit 829.000.768-5
R.P. ADOLFO ARGUMEDO VARGAS
C.C No. 91.518.150 de Bucaramanga

	NOMBRE DEL FUNCIONARIO	CARGO	FIRMA	FECHA
Proyectó:	ANGIE ALEJANDRA SERRANO RANGEL	ABOGADA EXT SMF		DIC - 2024
Revisó Aspectos Jurídicos	DEIVI DIAZ RIVERA	ABOGADO EXT SMF		DIC - 2024
Reviso Aspectos Contables:	ELIAS DAVID ESCUDERO FRIAS	CONTADOR PUBLICO EXT SMF		DIC - 2024
Reviso Aspectos Técnicos:	MARION ANDREA ARDILA PORRAS	CONTADOR PUBLICO ESPECIALISTA EXT SMF		DIC - 2024
Aprobó	ADRIANA ALEJANDRA TABORDA IBARRA	SECRETARIA DE LAS MUJERES Y LA FAMILIA		DIC - 2024
Los arriba firmantes declaramos que hemos revisado el documento y lo encontramos ajustado a las normas y disposiciones legales vigentes y por lo tanto, bajo nuestra responsabilidad lo presentamos para firma.				

ALCALDIA DISTRITAL DE BARRANCABERMEJA
DE LAS MUJERES Y LA FAMILIA

INFORME FINAL DE SUPERVISIÓN CONVENIO 4858-23

DENOMINADO:

INFORME FINAL JURIDICO FINANCIERO - CONTABLE Y TECNICO DE LA SUPERVISIÓN DEL 28 DE NOVIEMBRE AL 26 DE DICIEMBRE DE 2024.

CONVENIO DE ASOCIACIÒN

NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL Y/O ENTIDAD CON LA QUE SE CELEBRO EL CONVENIO: **ASOCIACIÒN CENTRO VIDA NUEVO SOL DEL CENTRO – ANSOLTEC.** Identificado con NIT 829.000.768-5

REPRESENTANTE LEGAL: **ADOLFO ARGUMEDO VARGAS,** identificado con cédula de ciudadanía 91.518.150 de Bucaramanga.

OBJETO: "IMPLEMENTACIÓN DEL PROGRFAMA DE ACOGIDA, PROTECCIÓN Y ATENCIÓN INTEGRAL EN CASA REFUGIO PARA MUJERES VICTIMAS DE VIOLENCIA Y SUS PERSONAS A CARGO EN EL DISTRITO DE BARRANCABERMEJA.".

PLAZO DE EJECUCIÓN: HASTA AGOTAR DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL, EN TODO CASO NO PODRÁ EXCEDER EL DÍA 31 DEL MES DE DICIEMBRE DE LA VIGENCIA 2024

APROBACIÒN DE GARANTÌAS:	00127-2023
FECHA DE INICIACIÓN:	28 de diciembre de 2023
FECHA DE TERMINACIÓN:	HASTA AGOTAR DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL, EN TODO CASO NO PODRÁ EXCEDER EL DÍA 31 DEL MES DE DICIEMBRE DE LA VIGENCIA 2024
VALOR INICIAL CONVENIO:	TRESCIENTOS DOCE MILLONES CUATROCIENTOS OCHENTA MIL CUATROCIENTOS CUARENTA Y SEIS PESOS M/CTE ($312.480.446)
APORTE DEL MIN SALUD:	$256.453.458
APORTE DE LA ALCALDÍA:	$ 27.619.675
APORTE DEL OPERANTE:	$ 28.407.313

MODIFICATORIO No. 03 Y ADICIONAL N°. 01 EN VALOR Y AL CONVENIO DE ASOCIACIÓN 4858-23: CIENTO CINCUENTA Y CUATRO MILLONES QUINIENTOS NOVENTA Y SEIS MIL SEISCIENTOS SETENTA Y TRES PESOS M/CTE ($154.596.673)

APORTE DE LA ALCALDIA: CIENTO CUARENTA MILLONES QUINIENTOS CUARENTA Y DOS MIL CUATROCIENTOS TREINTA PESOS MCTE ($140.542.430).

APORTE DEL COOPERANTE: CATORCE MILLONES CINCUENTA Y CUATRO MIL DOSCIENTOS CUARENTA Y TRES PESOS MCTE$14.054.243.

VALOR TOTAL DEL CONVENIO: **CUATROCIENTOS SESENTA Y SIETE MILLONES SETENTA Y SIETE MIL CIENTO DIECINUEVE PESOS M/CTE ($467.077.119).**

En atención a la Supervisión del presente convenio, presento a continuación el informe de las actividades desarrolladas de conformidad con lo informado por el apoyo Jurídico, técnico a la supervisión.

INFORME JURÍDICO

El Convenio de Asociación 4858-23 firmado por el Distrito de Barrancabermeja, inicia el 28 de diciembre de 2023 con aportes de la alcaldía por valor de $ 27.619.675 y aportes del Ministerio de Salud y Protección Social por valor de $ 256.453.458 para un total de Recursos Públicos por valor de $ 284.073.133. El plazo de acuerdo a los estudios previos era hasta agotar presupuesto.

Se realizó modificatorio N°01 al plazo inicial de fecha 06 de marzo 2024

Se realizó modificatorio N°02 suprimiendo la exigencia de la garantía bueno manejo de los recursos, el 12 de Julio de 2024.

Se realizó acta modificatorio N°03 por valor de $140.542.430 con el fin de garantizar la implementación de las medidas de atención en pro de las garantías y derechos de las mujeres víctimas de violencia intrafamiliar y modificando la expresión mínimo en el literal i de los estudios previos.

Se realizó aclaración N°01 donde se corrigió la titulación del documento mencionado anteriormente, suprimiendo la palabra "Acta".

Los lineamientos para la ejecución de los recursos destinados a concurrir con la financiación de las medidas de atención dirigidas a las mujeres víctimas de violencia resolución 652 2023 en el numeral EJECUCION DE RECURSOS **4.6.4. Contratos, convenios y demás acciones administrativas reza:** c. Para la implementación de las medidas de atención en modalidad de casas de acogida, albergues o refugios, se deben señalar el número de cupos que garantizan, que en ningún caso puede ser inferior a quince (15) para casas de acogida, albergues, refugios nuevos, ni al referido para las casas de acogida, albergues y refugios en la certificación expedida por la entidad territorial del orden departamental o distrital en cumplimiento de la Resolución 595 de 2020. Por tanto, se viene revisando el comportamiento de las medidas de atención.

Observamos que la casa Refugio funcionó en enero con cuatro (4) medidas equivalentes a 13 cupos, en febrero con tres (3) medidas de Protección que equivalen a 11 cupos, en marzo dos (2) medidas con un total de 8 cupos, en

abril cuatro (4) medidas equivalentes a 14 cupos, en mayo tres (3) medidas equivalentes a 11 cupos, en junio cuatro (4) medidas equivalentes a 14 cupos, en julio siete (7) medidas equivalentes a 20 cupos, en agosto siete (7) medidas equivalentes a 23 cupos, en septiembre ocho (8) medidas equivalentes a 25 cupos, en octubre diez (10) medidas 30 cupos, en noviembre ocho (8) medidas y sus beneficiarios para un total de 30 cupos utilizados y para esta ultima atención del mes de diciembre seis (6) medidas para u total final de 23 cupos usados.

RESUMEN DE LAS ATENCIONES A LO LARGO DEL CONVENIO

Atención del 28 de diciembre de 2023 al 27 de enero de 2024

FECHA REMISION	MEDIDA IMPUESTA	IDENTIFICACION	IDENTIFICACION	ATENCIONES PRESTADAS
21 de julio de 2023	MEDIDA DE ATENCIÓN RESOLUCION 316 DE 2023	22.518.220	1.096.207.672	2
9 de octubre de 2023	MEDIDA DE ATENCIÓN RESOL 0462 DE 2023	1.056.772.160	1. R.C 1097130443 2. R.C 1146337675 3. R.C 1146338047	4
09 de noviembre de 2023	MEDIDA DE ATENCIÓN RESOL 507 DE 2023	1.097.306.866	1. R.C 1097306806 2. R.C 1239089220 3. R.C 1241590369	4
17 de enero de 2024	MEDIDA DE ATENCIÓN RESOL 031 DE 2024	1.096.244.737	1. T.I 1096230821 2. NUIP 1.096.816.944	3
				13

Atención del 28 de Enero al 27 de Febrero de 2024

FECHA REMISION	MEDIDA IMPUESTA	IDENTIFICACION	IDENTIFICACION	ATENCIONES PRESTADAS
9 de octubre de 2023	MEDIDA DE ATENCIÓN RESOL 0462 DE 2023	1.056.772.160	1. R.C 1097130443 2. R.C 1146337675 3. R.C 1146338047	4
09 de noviembre de 2023	MEDIDA DE ATENCIÓN RESOL 507 DE 2023	1.097.306.866	1. R.C 1097306806 2. R.C 1239089220 3. R.C 1241590369	4
17 de enero de 2024	MEDIDA DE ATENCIÓN RESOL 031 DE 2024	1.096.244.737	1. T.I 1096230821 2. NUIP 1.096.816.944	3
				11

Atención del 28 de febrero al 27 de marzo de 2024

FECHA REMISION	MEDIDA IMPUESTA	IDENTIFICACION	IDENTIFICACION	ATENCIONES PRESTADAS
9 de octubre de 2023	**MEDIDA DE ATENCIÓN RESOL 0462 DE 2023**	1.056.772.160	1. R.C 1097130443 2. R.C 1146337675 3. R.C 1146338047	4

09 de noviembre de 2023	**MEDIDA DE ATENCIÓN RESOL 507 DE 2023**	1.097.306.866	1. R.C 1097306806 2. R.C 1239089220 3. R.C 1241590369	4
	TOTAL ATENCIONES DEL 28 DE FEBRERO AL 27 DE MARZO			8

Atención del 28 de marzo al 27 de abril de 2024

FECHA REMISION	MEDIDA IMPUESTA	IDENTIFICACION	IDENTIFICACION	ATENCIONES PRESTADAS
9 de octubre de 2023	**MEDIDA DE ATENCIÓN RESOL 0462 DE 2023**	1.056.772.160	1. R.C 1097130443 2. R.C 1146337675 3. R.C 1146338047	4
2 de abril de 2024	**MEDIDA DE ATENCIÓN RESOL 156-2024**	6.256.245	1. T.I 1051363128 2. R.C NUIP 1043326830 3. R.C NUIP 1051365041	4
3 de abril de 2024	**MEDIDA DE ATENCIÓN RESOL 158-2024**	1.098.676.329	1. T.I 1097112021 2. T.I 1097205536 3. R.C NUIP 1097212550	4
23 de abril de 2024	**MEDIDA DE ATENCIÓN RESOL 208-2024**	1.104.011.698	1. RC NUIP 1.096.261.041	2
	TOTAL ATENCIONES DEL 28 DE MARZO DE 2024 AL 27 DE ABRIL DE 2024			14

Atención del 28 de abril de 2024 al 27 de mayo de 2024

FECHA REMISION	MEDIDA IMPUESTA	IDENTIFICACION	IDENTIFICACION	CUPOS USADOS
3 de abril de 2024	**MEDIDA DE ATENCIÓN RESOL 158-2024**	1.098.676.329	1. T.I 1097112021 2. T.I 1097205536 3. R.C NUIP 1097212550	4
23 de abril de 2024	**MEDIDA DE ATENCIÓN RESOL 208-2024**	1.104.011.698	1. RC NUIP 1.096.261.041	2
29 de abril de 2024	**MEDIDA DE ATENCIÓN RESOL 217-2024**	1.128.062.526	1.T.I. 1.046.530.002 2.R.C. 1.050.557.460 3.R.C. 1142727164 4.RC. 11427271363	5
	TOTAL ATENCIONES DEL 28 DE ABRIL DE 2024 AL 27 DE MAYO 2024			**11**

Atención del 28 de mayo de 2024 al 27 de junio de 2024

FECHA REMISION	MEDIDA IMPUESTA	IDENTIFICACION	IDENTIFICACION	CUPOS USADOS
3 de abril de 2024	**MEDIDA DE ATENCIÓN RESOLUCION 158-2024**	1.098.676.329	1. T.I 1097112021 2. T.I 1097205536 3. R.C NUIP 1097212558	4

FECHA REMISION	MEDIDA IMPUESTA	IDENTIFICACION	IDENTIFICACION	CUPOS USADOS
29 de abril de 2024	**MEDIDA DE ATENCIÓN RESOLUCION 217-2024**	C.C.1.128.062.526	1.T.I. 1.046.530.002 2.R.C. 1.050.557.460 3.R.C. 1142727164 4.RC. 11427271363	5
01 de junio de 2024	**MEDIDA DE ATENCIÓN RESOLUCION 289-2024**	C.C.1.005.148.476	1. R.C. 1.096.252.335 2. R.C. 1.096.256.222 3. R.C 1.241.590.970	4
25 de junio de 2024	**MEDIDA DE ATENCIÓN RESOLUCION 330 2024**	C.C. 26.766.483		1
	TOTAL ATENCIONES DEL 28 DE MAYO DE 2024 AL 27 DE JUNIO 2024			**14**

Atención del 28 de junio de 2024 al 27 de Julio de 2024

FECHA REMISION	MEDIDA IMPUESTA	IDENTIFICACION	IDENTIFICACION	CUPOS USADOS
3 de abril de 2024	**MEDIDA DE ATENCIÓN RESOLUCION 158-2024**	1.098.676.329	1. T.I 1097112021 2. T.I 1097205536 3. R.C NUIP 1097212558	4
29 de abril de 2024	**MEDIDA DE ATENCIÓN RESOLUCION 217-2024**	C.C.1.128.062.526	1.T.I. 1.046.530.002 2.R.C. 1.050.557.460 3.R.C. 1142727164 4.RC. 11427271363	5
01 de junio de 2024	**MEDIDA DE ATENCIÓN RESOLUCION 289-2024**	C.C.1.005.148.476	1. R.C. 1.096.252.335 2. R.C. 1.096.256.222 3. R.C 1.241.590.970	4
25 de junio de 2024	**MEDIDA DE ATENCIÓN RESOLUCION 330 2024**	C.C. 26.766.483		1
02 de julio de 2024	**MEDIDA DE ATENCIÓN RESOLUCION 029 2024**	C.C. 63.468.092		1

FECHA REMISION	MEDIDA IMPUESTA	IDENTIFICACION	IDENTIFICACION	CUPOS USADOS
12 de julio de 2024	**MEDIDA DE ATENCIÓN RESOLUCION 032 2024**	C.C 1.004.823.417	1. T.I. 1.043.657.211 2. T.I 1.097.197.821	3
16 de julio de 2024	**MEDIDA DE ATENCIÓN RESOLUCION 034 2024**	C.C.1.096.219.436	1 R.C. 1.096.254.387	2
	TOTAL ATENCIONES DEL 28 DE JUNIO DE 2024 AL 27 DE JULIO 2024			**20**

Atención del 28 de julio de 2024 al 27 de agosto de 2024

FECHA REMISION	MEDIDA IMPUESTA	IDENTIFICACION	IDENTIFICACION	CUPOS USADOS
3 de abril de 2024	**MEDIDA DE ATENCIÓN RESOL 158-2024**	1.098.676.329	1. T.I 1097112021 2. T.I 1097205536 3. R.C NUIP 1097212558	4
29 de abril de 2024	**MEDIDA DE ATENCIÓN RESOLUCION 217-2024**	C.C.1.128.062.526	1.T.I. 1.046.530.002 2.R.C. 1.050.557.460 3.R.C. 1142727164 4.RC. 11427271363	5
01 de junio de 2024	**MEDIDA DE ATENCIÓN RESOLUCION 289-2024**	C.C.1.005.148.476	1. R.C. 1.096.252.335 2. R.C. 1.096.256.222 3. R.C 1.241.590.970	4
12 de julio de 2024	**MEDIDA DE ATENCIÓN RESOLUCION 032 2024**	C.C 1.004.823.417	1. T.I. 1.043.657.211 2. T.I 1.097.197.821	3
16 de julio de 2024	**MEDIDA DE ATENCIÓN RESOLUCION 034 2024**	C.C.1.096.219.436	1 R.C. 1.096.254.387	2
08 de agosto de 2024	**MEDIANTE RESOLUCION 0415-2024**	C.C.1 096.251 287	1. RONNY MONSALVE ZAMBRANO 2. VALENTINA MONSALVE ZAMBRANO	3

FECHA REMISION	MEDIDA IMPUESTA	IDENTIFICACION	IDENTIFICACION	CUPOS USADOS
25 de agosto de 2024	**MEDIANTE RESOLUCION 0442-2024**	C.C. 1.104.136.042	1. T.I 1,185,464,412	2
	TOTAL ATENCIONES DEL 28 DE JULIO DE 2024 AL 27 DE AGOSTO 2024			**23**

Atención del 28 de agosto de 2024 al 27 de septiembre de 2024

FECHA REMISION	MEDIDA IMPUESTA	IDENTIFICACION	IDENTIFICACION	CUPOS USADOS
3 de abril de 2024	**MEDIDA DE ATENCIÓN RESOL 158-2024**	1.098.676.329	1. T.I 1097112021 2. T.I 1097205536 3. R.C NUIP 1097212558	4
29 de abril de 2024	**MEDIDA DE ATENCIÓN RESOLUCION 217-2024**	C.C.1.128.062.526	1.T.I. 1.046.530.002 2.R.C. 1.050.557.460 3.R.C. 1142727164 4.RC. 11427271363	5
01 de junio de 2024	**MEDIDA DE ATENCIÓN RESOLUCION 289-2024**	C.C.1.005.148.476	1. R.C. 1.096.252.335 2. R.C. 1.096.256.222 3. R.C 1.241.590.970	4
12 de julio de 2024	**MEDIDA DE ATENCIÓN RESOLUCION 032 2024**	C.C 1.004.823.417	1. T.I. 1.043.657.211 2. T.I 1.097.197.821	3
16 de julio de 2024	**MEDIDA DE ATENCIÓN RESOLUCION 034 2024**	C.C.1.096.219.436	1 R.C. 1.096.254.387	2
25 de agosto de 2024	**MEDIANTE RESOLUCION 0442-2024**	C.C.1.104.136.042	1. T.I 1,185,464,412	2
04 de Septiembre de 2024	**RESOL 509-2024**	C.C.1.096.237.115	1. T.I 1,096,808,302 2. T.I 1,096,812,130 3. R.C 1,097,215,220	4
18 de Septiembre de 2024	**RESOL 047-2024**	C.C.1 093.750 761		**1**
	TOTAL ATENCIONES DEL 28 DE AGOSTO			**25**

FECHA REMISION	MEDIDA IMPUESTA	IDENTIFICACION	IDENTIFICACION	CUPOS USADOS
	DE 2024 AL 27 DE SEPTIEMBRE 2024			

Atención del 28 de septiembre de 2024 al 27 de octubre de 2024

FECHA DE INGRESO	MEDIDA IMPUESTA	IDENTIFICACION	IDENTIFICACION	CUPOS USADOS
3 de Octubre de 2024	**RESOL 158-2024**	1.098.676.329	1. T.I 1097112021 2. T.I 1097205536 3. R.C NUIP 1097212558	4
29 de Octubre de 2024	**RESOL 217-2024**	1.128.062.526	1.T.I. 1.046.530.002 2.R.C. 1.050.557.460 3.R.C. 1142727164 4.RC. 1142727163	5
01 de Diciembre 2024	**RESOL 289-2024**	1.005.148.476	1. R.C. 1.096.252.335 2. R.C. 1.096.256.222 3. R.C 1.241.590.970	4
12 de Julio 2024	**RESOL 032-2024**	1.004.823.417	1. T.I. 1.043.657.211 2. T.I 1.097.197.821	3
16 de Julio 2024	**RESOL 034-2024**	1.096.219.436	1 R.C. 1.096.254.387	2
04 de Septiembre 2024	**RESOL 509-2024**	1.096.237.115	1, T.I 1,096,808,302 2 T.I 1,096,812,130 3, R.C 1,097,215,220	4
18 de Septiembre de 2024	**RESOL 047-2024**	1.093.750.761		1
10 de Octubre de 2024	**RESOL 531-2024**	1.104.136.042		1
11 de Octubre 2024	**RESOL 534-2024**	1.056.772.160	1. R.C 1097130443 2. R.C 1146337675 3. R.C 1146338047	4
23 de Octubre de 2024	**RESOL 587-2024**	30.387.082	1 R.C 1625 VENEZOLANO	2
	TOTAL ATENCIONES DEL 28 DE SEPTIEMBRE DE 2024 AL 27 DE OCTUBRE 2024			**30**

Atención del 28 de octubre de 2024 al 27 de noviembre de 2024

FECHA REMISION	FECHA EGRESO	MEDIDA IMPUESTA	IDENTIFICACION	IDENTIFICACION	CUPOS USADOS
29 de Abril de 2024	29 de octubre de 2024	RESOL 217-2024	1.128.062.526	1.T.I. 1.046.530.002 2.R.C. 1.050.557.460 3.R.C. 1142727164 4.RC. 1142727163	5
01 de Junio de 2024	01 de diciembre de 2024	RESOL 289-2024	1.005.148.476	1. R.C. 1.096.252.335 2. R.C. 1.096.256.222 3. R.C 1.241.590.970	4
12 de Julio de 2024	12 de enero de 2025	RESOL 032-2024	1.004.823.417	1. T.I. 1.043.657.211 2. T.I 1.097.197.821	3
16 de Julio de 2024	16 de enero de 2025	RESOL 034-2024	1.096.219.436	1 R.C. 1.096.254.387	2
04 de Septiembre de 2024	04 de marzo de 2025	RESOL 509-2024	1.096.237.115	1, T.I 1,096,808,302 2 T.I 1,096,812,130 3, R.C 1,097,215,220	4
11 de Octubre de 2024	11 de abril de 2025	RESOL 534-2024	1.056.772.160	1. R.C 1097130443 2. R.C 1146337675 3. R.C 1146338047	4

FECHA REMISION	FECHA EGRESO	MEDIDA IMPUESTA	IDENTIFICACION	IDENTIFICACION	CUPOS USADOS
23 de Octubre de 2024	23 de abril de2025	RESOL 587-2024	30.387.082	1 R.C 1675 VENEZOLANO-PERMISO TEMPORAL 7876701	2
30 de Octubre de 2024	30 de abril de 2025	RESOL 607-2024 (638-24 ACLARACION 20 NOV 24)	1.096.227.080	1. T.I 1,096,238,715 2. T.I 1,096,228,831 3. RC NUIP 1,097,210,659 4. RC NUIP 1,096,817,077	5
22 de Noviembre de 2024 (30 OCT 24)	30 de abril de 2025	RESOL 0644-24 (607-24	Esta Resolución 644-24 se anexa un beneficiario a la Resolución 607-24	5, T.I 1,102,721,126	1
	TOTAL ATENCIONES DEL 28 DE OCTUBREDE 2024 AL 27 DE NOVIEMBRE 2024				30

Atención del 28 de noviembre de 2024 al 26 de diciembre de 2024

FECHA REMISION	FECHA EGRESO	MEDIDA IMPUESTA	IDENTIFICACION	IDENTIFICACION	CUPOS USADOS	TOTAL GRAL
01 de Junio de 2024	1/06/2025	RESOL 289-2024 (PRORROGA RES 611-24 31/10/24)	1.005.148.476	1. R.C. 1.096.252.335 2. R.C. 1.096.256.222 3. R.C 1.241.590.970	4	116
12 de Julio de 2024	12/01/2025	RESOL 032-2024	1.004.823.417	1. T.I. 1.043.657.211 2. T.I 1.097.197.821	3	87
04 de Septiembre de 2024	4/03/2025	RESOL 509-2024	1.096.237.115	1, T.I 1,096,808,302 2 T.I 1,096,812,130 3, R.C 1,097,215,220	4	116
11 de Octubre de 2024	11/04/2025	RESOL 534-2024	1.056.772.160	1. R.C 1097130443 2. R.C 1146337675 3. R.C 1146338047	4	116
23 de Octubre de 2024	23/04/2025	RESOL 587-2024 (0630-24 ACLARA RESOL 587-24)	30.387.082	1 R.C 1675 VENEZOLANO- PERMISO TEMPORAL 7876701	2	58
30 de Octubre de 2024	30/04/2025	RESOL 607-2024 (638-24 ACLARACION 20 NOV 24) - RES 0644-24	1.096.227.080	1. T.I 1,096,238,715 2. T.I 1,096,228,831 3. RC NUIP 1,097,210,659 4. RC NUIP 1,096,817,077 5, T.I 1,102,721,126	6	174
	TOTAL ATENCIONES DEL 28 DE NOVIEMBRE 2024 AL 26 DE DICIEMBRE 2024				23	667

PERSONAL CONTRATADO

MANO DE OBRA CALIFICADA SOPORTADA CON DOCUMENTACION ACORDE A LOS REQUERIMIENTOS DEL CONVENIO 4858-23			
SERVICIO	FORMACIÓN/ DESCRIOCION	PEROSNA A CARGO	OBSERVACIÓN
	HABITACIONES (Menaje de Habitación)-OFICIOS VARIOS	8 HABITACIONES y 7 BAÑOS GRACIELA ROJAS SANTOS MANUEL SOLERA	CUMPLE
	MANIOULADORAS DE ALIMENTOS Y NUTRICIONISTA	SAMIRNA JUDITH CORPUS LUNA BELKIS DANIELA ROJAS	CUMPLE
		DIANA PAOLA BUITRAGO RIVERA	CUMPLE
TRANSPOTE	SERVICIO DE TRANSPORTE	VEHICULO HWM123 CAMIONETA PARTICULAR	CUMPLE
VIGILANCIA	SEGURIDAD PRIVADA	ESPARTANOS SECURITY LTDA	CUMPLE
ACOMPAÑAMIENTO PSICOSOICIAL	PSICOLOGO	ANGIE TERESA ARGOTE ALCOSER	CUMPLE

MANO DE OBRA CALIFICADA SOPORTADA CON DOCUMENTACION ACORDE A LOS REQUERIMIENTOS DEL CONVENIO 4858-23			
SERVICIO	FORMACIÓN/ DESCRIOCION	PEROSNA A CARGO	OBSERVACIÓN
		LUCELY MERCHAN CRUZ	
	TRABAJADORES SOCIALES	RUTH DELIA ARRIETA RIVERA JONATHAN ANDREY MAYORGA	CUMPLE CUMPLE
	NUTRICIONISTA	DIANA PAOLA BUITRAGO RIVERO	
SERVICIOS ADMINISTRATIVOS	ADOLFO ARGUMEDO VARGAS	REPRESENTANTE LEGAL/ ABOGADO	CUMPLE
	DANIEL PEÑALOZA	AUXILIAR ADMINISTRATIVO	CUMPLE

Revisadas las resoluciones allegadas por las comisarías de familia, se evidencia y se soportan que el periodo comprendido entre el **28 de noviembre de 2024 al 26 de diciembre de 2024**, sé realizaron las siguientes atenciones.

RESOLUCIÓN	FECHA DE INGRESO	FECHA DE EGRESO	N° MUJERES	N° PERSONAS A CARGO	TOTAL, DE PERSONAS ATENDIDAS POR FAMILIA	DIAS NOCHES PERSONA	DIAS/NOCHES POR FAMILIA
289-2024 611-2024	1/06/2024 31/10/2024	- Prorroga	1	3	4	29	120
032-2024	12/07/2024	-	1	2	3	29	90
509-2024	4/09/2024	-	1	3	4	29	120
534-2024	11/10/2024	-	1	3	4	29	120
587-2024	23/10/2024	-	1	1	2	29	60
607-2024 638-2024 644-2024	30/10/2024 20/11/2024 22/11/2024	- Aclaratorio Inclusión	1	5	6	29	180
NÚMERO DE PERSONAS ATENDIDAS EN TOTAL							23
NÚMERO DE DÍAS DE ATENCIÓN EN TOTAL							667

INFORME CONTABLE Y FINANCIERO DEL CONVENIO

Se realizó la revisión contable del convenio y se observa que se ajusta a la normatividad vigente.

NOMBRE DEL PRESTADOR	CARGO	DOCUMENTOS	No. PLANILLA DE SEGURIDAD SOCIAL DICIEMBRE2024
ANGIE TERESA ARGOTE ALCOSER	PSICOLOGA	CONTRATO, ORDEN DE COMPRA, EGRESO Y SEGURIDAD SOCIAL	ANSOLTEC **7953354467 7954172532**
LUCELLY MERCHAN CRUZ	PSICOLOGA	APORTE ANSOLTEC	ANSOLTEC **7953192920 4584714461**
SAMIRNA JUDITH CORPUS LUNA	MANIPULADORA DE ALIMENTOS	CONTRATO, ORDEN DE COMPRA, EGRESO Y SOPORTES	ANSOLTEC **7953193064 1746284828**
GRACIELA ROJAS SANTOS	OFICIOS VARIOS	CONTRATO, ORDEN DE COMPRA, EGRESO Y SEGURIDAD SOCIAL	ANSOLTEC **7953193129 1746284887**
MARIA HERNANDEZ MENESES	MANIPULADORA DE ALIMENTOS Y OTROS SERVICIOS	ORDEN DE COMPRA, EGRESO Y SOPORTES	ANSOLTEC **7953193048 1746284771**
BELKIS DANIELA ROJAS GUILLEN	MANIPULADORA DE ALIMENTOS Y OTROS SERVICIOS	ORDEN DE COMPRA, EGRESO Y SOPORTES	ANSOLTEC **7953193080 1746284852**

NOMBRE DEL PRESTADOR	CARGO	DOCUMENTOS	No. PLANILLA DE SEGURIDAD SOCIAL DICIEMBRE2024
ADOLFO ARGUMEDO VARGAS	ABOGADO	(APORTE ANSOLTEC)	ANSOLTEC **7953192904 4584711543**
RUTH DELIA ARRIETA RIVERA	TRABAJADOR SOCIAL	CONTRATO, ORDEN DE COMPRA, EGRESO Y SEGURIDAD SOCIAL	ANSOLTEC **7953193137 1746284917**
PAOLA ANDREA HERNANDEZ	TRABAJADOR SOCIAL	CONTRATO, ORDEN DE COMPRA, EGRESO Y SEGURIDAD SOCIAL	ANSOLTEC **7953192963 4584715034**
JONATHAN ANDREY MAYORGA CATAÑO	TRABAJADOR SOCIAL	CONTRATO, ORDEN DE COMPRA, EGRESO Y SEGURIDAD SOCIAL	ANSOLTEC **7953193013 1746284641**
DANIEL PEÑALOZA RODIGUEZ	AUXILIAR ADMINISTRATIVO	(APORTE ADMINISTRATIVO ANSOLTEC)	ANSOLTEC **7953192971 4584716421**
MANUEL ANTONIO SOLERA ALMANZA	OFICIOS VARIOS	CONTRATO, ORDEN DE COMPRA, EGRESO Y SEGURIDAD SOCIAL	ANSOLTEC **7953192998 4584710784**

Que el contador público de la ASOCIACIÓN CENTRO DE VIDA NUEVO SOL DEL CENTRO (ANSOLTEC), WILLINGTON ROSADO ORTIZ, identificado con cedula de ciudadania 91.441.868 de Barrancabermeja y con tarjeta profesional No. 119694-T en su calidad de contador público, bajo la gravedad de juramento y su representante legal ADOLFO ARGUMEDO VARGAS con Cédula de Ciudadanía No. 91.518.150 de Bucaramanga, anexan las siguientes certificaciones:

- ✓ CERTIFICACIÓN DE FE PÚBLICA, de acuerdo con lo dispuesto en el artículo 10 de la ley 43 de 1990 y en la ley 1314 de 2009 y los decretos 2706 de 2012, y 2420 de 2015 en cuanto a que los aportes entregados desde el **veintiocho (28) de noviembre de 2024 al veintiséis (26) de diciembre de 2024**, se encuentran debidamente contabilizados y reposan los originales en la ASOCIACIÓN CENTRO DE VIDA NUEVO SOL DEL CENTRO (ANSOLTEC).

- ✓ CERTIFICACIÓN DE ACREDITACIÓN DE PAGO DE IMPUESTOS, por concepto de Industria y Comercio, Retención en la fuente.

- ✓ CERTIFICACIÓN DE ACREDITACIÓN DE PAGO DE PARAFISCALES, por los conceptos de seguridad social integral (salud, pensión y riesgos profesionales) y con los aportes parafiscales correspondiente a los empleados que se han vinculado por contratos de trabajo.

- ✓ CERTIFICACION DEL REPRESENTANTE LEGAL: la cual da fe de que todos los documentos jurídicos, técnicos y financieros adjuntos en la etapa contractual son veraces.

EJECUCION PRESUPUESTAL

De acuerdo al informe contable y financiero presentado con soportes por parte de la asociación ANSOLTEC, la revisión por la supervisión revisó los soportes contables y financieros de acuerdo a las actividades establecidas y ejecutadas los cuales cumplen con los requerimientos de la normatividad vigente para el cumplimiento del objeto y el alcance del presente convenio en el acta final y de liquidación.

INFORME DE SEGUIMIENTO DE LA EJECUCIÓN DEL PLAN DE INVERSION ACTA PARCIAL 12 CONVENIO DE ASOCIACION No. 4858-23 - CASA REFUGIO PARA MUJERES VICTIMAS DE VIOLENCIA Y SUS PERSONAS A CARGO							
INFORME DE SEGUIMIENTO DE LA EJECUCIÓN DEL PLAN DE INVERSION ACTA PARCIAL 12 CONVENIO DE ASOCIACION No. 4858-23 - CASA REFUGIO PARA MUJERES VICTIMAS DE VIOLENCIA Y SUS PERSONAS A CARGO		APORTE DEL MINISTERIO Y DISTRITO	APORTE ASOCIACION		TOTAL DEL CONVENIO	TOTAL ATENCIONES PROGRAMADAS	667
		$ 424.615.563	$ 42.461.556		$ 467.077.119		
ACTIVIDADES	V/R ACTIVIDAD DIARIO PERSONA	ACTA FINAL Y DE LIQUIDACION APORTE DEL DISTRITO	ACTA FINAL Y DE LIQUIDACION APORTE ASOCIACION	EJECUCION ACUMULADA ACTA PARCIAL No. 01, 02, 03, 04, 05, 06, 07, 08, 09, 10, 11 Y 12	EJECUTADO 96,8% AVANCE DEL CONVENIO		EJECUTADO 3,2% SALDO POR EJECUTAR A LA LIQUIDACIÓN DEL CONVENIO
Alimentación (Desayuno, refrigerio, media mañana, almuerzo, refrigerio, media tarde y cena)	$ 27.500	$ 18.342.500,00	$ 0,00	$ 129.855.000,00	$ 148.197.500,00		$ 15.015.087,35
Habitación, alojamiento y elementos de aseo	$ 20.000	$ 13.340.000,00	$ 0,00	$ 94.440.000,00	$ 107.780.000,00		
Transporte asistencia a atenciones en salud física y mental de la mujer víctima, sus hijos e hijas. El monto es equivalente al auxilio establecido anualmente para el salario mínimo mensual legal vigente (SMMLV)	$ 4.686,85	$ 3.126.128,95	$ 0,00	$ 22.131.305,70	$ 25.257.434,65		
Acompañamiento Psicosocial	$ 10.800	$ 7.203.600,00	$ 0,00	$ 50.997.600,00	$ 58.201.200,00		
Costo administrativo de operación	$ 3.000	$ 2.001.000,00	$ 0,00	$ 14.166.000,00	$ 16.167.000,00		
Dotación ropa	$ 2.000	$ 0,00	$ 1.334.000,00	$ 9.444.000,00	$ 10.778.000,00		
Acompañamiento Profesional en talleres, capacitaciones y jornadas lúdicas y recreativas	$ 5.000	$ 0,00	$ 3.335.000,00	$ 23.610.000,00	$ 26.945.000,00		
VALOR TOTAL CONVENIO	$ 72.987	$ 44.013.228,95	$ 4.669.000,00	$ 344.643.905,70	$ 393.326.134,65		
Transporte del lugar de otorgamiento de la medida de atención o de residencia de la mujer a la casa de acogida o al hotel para el periodo de transición del lugar donde paso el periodo transición a la casa de acogida o de refugio - subsidio por única vez por persona atendida.	$ 50.099	$ 0,00	$ 0,00	$ 901.782,00	$ 901.782,00		
Servicio de vigilancia y seguridad privada 12 horas x 7 días a la semana	$ 4.500.000	$ 4.500.000,00		$ 53.334.115,00	$ 57.834.115,00		
VALOR TOTAL CONVENIO	$ 123.086	$ 48.513.228,95	$ 4.669.000,00	$ 398.879.802,70	$ 452.062.031,65		$ 15.015.087,35
VALOR TOTAL ACTA FINAL Y DE LIQUIDACION		$ 48.513.228,95					
% EJECUTADO ACTA FINAL Y DE LIQUIDACION DEL APORTE DEL DISTRITO		11,43%					

DESEMBOLSO

Atendiendo la clausula octava del Anexo de Condiciones: VALOR DEL CONVENIO Y FORMA DE DESEMBOLSO DE LOS APORTES

El valor de los aportes del convenio se desembolsarán mediante la suscripción de actas que se presentarán en periodos mensuales, de conformidad con el número de servicios o actividades ejecutadas a favor de la población objeto, suscrita por el asociado y supervisor previa presentación de factura o cuenta de cobro, informe técnico, administrativo, financiero y contable, junto con los soportes documentales

y evidencias de ejecución conforme a los lineamientos establecidos en la Resolución 652 de 2023 del Ministerio de Protección Social. De la siguiente manera:

a) Actas Parciales de conformidad con el número de servicios o actividades ejecutadas a favor de la población objeto, cada 30 días contados a partir de la suscripción del Acta de Inicio. b) Un (01) Acta final y de liquidación de conformidad con el número de servicios o actividades ejecutadas a favor de la población objeto, suscrita por el asociado y supervisor., previa presentación de factura o cuenta de cobro, informe técnico, administrativo, financiero y contable, junto con los soportes documentales y evidencias de ejecución, avalado por el supervisor del convenio, así como los pagos al sistema de seguridad social.

Se presenta el cuadro resumen con la ejecución del Acta final y de liquidación.

CUADRO RESUMEN CONVENIO 4858-23		
APORTE MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCION SOCIAL	$ 256.453.458,00	
DESEMBOLSO RECURSOS MINISTERIO ACTA PARCIAL 1		$ 14.493.565,35
DESEMBOLSO RECURSOS MINISTERIO PRESENTE ACTA PARCIAL 2		$ 11.345.321,00
DESEMBOLSO RECURSOS MINISTERIO PRESENTE ACTA PARCIAL 3		$ 6.109.019,00
DESEMBOLSO RECURSOS MINISTERIO PRESENTE ACTA PARCIAL 4		$ 8.441.108,50
DESEMBOLSO RECURSOS MINISTERIO PRESENTE ACTA PARCIAL 5		$ 12.137.229,45
DESEMBOLSO RECURSOS MINISTERIO PRESENTE ACTA PARCIAL 6		$ 17.118.179,50
DESEMBOLSO RECURSOS MINISTERIO PRESENTE ACTA PARCIAL 7		$ 21.444.591,80
DESEMBOLSO RECURSOS MINISTERIO PRESENTE ACTA PARCIAL 8		$ 26.412.615,55
DESEMBOLSO RECURSOS MINISTERIO PRESENTE ACTA PARCIAL 9		$ 29.423.489,20
DESEMBOLSO RECURSOS MINISTERIO PRESENTE ACTA PARCIAL 10		$ 28.507.136,35
DESEMBOLSO RECURSOS MINISTERIO PRESENTE ACTA PARCIAL 11		$ 31.518.010,00
DESEMBOLSO RECURSOS MINISTERIO PRESENTE ACTA FINAL Y DE LIQUIDACION		$ 39.226.660,95
SALDO POR PAGAR MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCION SOCIAL		$ 10.276.531,35
APORTE DISTRITO	$ 27.619.675,00	
APORTE ADICIONAL No. 01 DISTRITO	$ 140.542.430,00	
DESEMBOLSO RECURSOS DISTRITO ACTA PARCIAL 01		$ 12.065.004,00
DESEMBOLSO RECURSOS DISTRITO PRESENTE ACTA PARCIAL 02		$ 10.478.083,00
DESEMBOLSO RECURSOS DISTRITO PRESENTE ACTA PARCIAL 03		$ 7.795.963,00
DESEMBOLSO RECURSOS DISTRITO PRESENTE ACTA PARCIAL 04		$ 8.913.513,00
DESEMBOLSO RECURSOS DISTRITO PRESENTE ACTA PARCIAL 05		$ 10.858.050,00
DESEMBOLSO RECURSOS DISTRITO PRESENTE ACTA PARCIAL 06		$ 13.716.890,00
DESEMBOLSO RECURSOS DISTRITO PRESENTE ACTA PARCIAL 07		$ 15.907.288,00
DESEMBOLSO RECURSOS DISTRITO PRESENTE ACTA PARCIAL 08		$ 18.477.653,00
DESEMBOLSO RECURSOS DISTRITO PRESENTE ACTA PARCIAL 09		$ 20.019.872,00
DESEMBOLSO RECURSOS DISTRITO PRESENTE ACTA PARCIAL 10		$ 19.550.501,00
DESEMBOLSO RECURSOS DISTRITO PRESENTE ACTA PARCIAL 11		$ 21.092.720,00
DESEMBOLSO RECURSOS DISTRITO PRESENTE ACTA FINAL Y DE LIQUIDACION		$ 9.286.568,00
SALDO POR PAGAR DISTRITO		$ 0,00
APORTE ASOCIADO	$ 28.407.313,00	
APORTE ADICIONAL No.01 ASOCIADO	$ 14.054.243,00	
EJECUTADO APORTE ASOCIADO ACTA 01		$ 2.317.000,00
EJECUTADO APORTE ASOCIADO PRESENTE ACTA 02		$ 1.820.000,00
EJECUTADO APORTE ASOCIADO PRESENTE ACTA 03		$ 980.000,00
EJECUTADO APORTE ASOCIADO PRESENTE ACTA 04		$ 1.330.000,00

CUADRO RESUMEN CONVENIO 4858-23		
EJECUTADO APORTE ASOCIADO PRESENTE ACTA 05		$ 1.939.000,00
EJECUTADO APORTE ASOCIADO PRESENTE ACTA 06		$ 2.730.000,00
EJECUTADO APORTE ASOCIADO PRESENTE ACTA 07		$ 3.416.000,00
EJECUTADO APORTE ASOCIADO PRESENTE ACTA 08		$ 4.221.000,00
EJECUTADO APORTE ASOCIADO PRESENTE ACTA 09		$ 4.704.000,00
EJECUTADO APORTE ASOCIADO PRESENTE ACTA 10		$ 4.557.000,00
EJECUTADO APORTE ASOCIADO PRESENTE ACTA 11		$ 5.040.000,00
EJECUTADO APORTE ASOCIADO PRESENTE FINAL Y DE LIQUIDACION		$ 4.669.000,00
SALDO POR EJECUTAR ASOCIADO		$ 4.738.556,00
TOTAL CONVENIO	$ 467.077.119,00	$ 467.077.119,00

INFORME ADMINISTRATIVO TÉCNICO DE ACTIVIDADES

OBJETIVO GENERAL

IMPLEMENTACIÓN DEL PROGRAMA DE ACOGIDA, PROTECCIÓN Y ATENCIÓN INTEGRAL EN CASA REFUGIO PARA MUJERES VICTIMAS DE VIOLENCIA Y SUS PERSONAS A CARGO EN EL DISTRITO DE BARRANCABERMEJA.

ALCANCE DEL OBJETO

Brindar la implementación de la estrategia casa refugio donde se pretende brindar protección a las mujeres victimas de violencia al interior de las familias, quienes llegan en virtud de medida de protección, por un periodo de permanencia gratuita. A través de un equipo interdisciplinario, con los enfoques de derechos humanos, de las mujeres, diferencial, de género y acción sin daño género, se realiza asesoría y asistencia técnico legal, acompañamiento psicosocial, psicopedagógico y ocupacional, con miras de reconstrucción de sus proyectos de vida, bajo el principio entre otros, de la corresponsabilidad.

1. CONDICIONES DE LA ATENCIÒN INTEGRAL DE LAS MUJERES VICTIMAS DE VIOLENCIA Y A SUS HIJOS E HIJAS, EN LA IMPLEMENTACIÓN DE LAS MEDIDAS DE ATENCIÓN:

CONSOLIDADO DEL ESTADO DE LAS MEDIDAS DE ATENCIÓN (28/11-26/12)					
ESTADO DEL PROCESO	N° RESOLUCIÓN	FECHA DE INICIO	FECHA DE EGRESO	DÍAS ATENDIDOS	TOTAL, DE PERSONAS ATENDIDAS
PERMANENCIA	289-2024 611-2024	1/06/2024 31/10/2024	- Prorroga	29	4
	032-2024	12/07/2024	-	29	3
	509-2024	4/09/2024	-	29	4
	534-2024	11/10/2024	-	29	4
	587-2024	23/10/2024	-	29	2
	607-2024 638-2024 644-2024	30/10/2024 20/11/2024 22/11/2024	- Aclaratorio Ingreso	29	6
				29 dias	23

En el periodo comprendido entre **el 28 de noviembre de 2024 al 26 diciembre de 2024,** se realizó un ingreso, una prorroga y la continuación de 4 medidas vigentes distribuidos así:

NUMERO DE MUJERES ATENDIDAS	NUMERO DE NIÑOS, NIÑAS Y ADOLESCENTES ATENDIDOS	TOTAL, DE PERSONAS ATENDIDAS
6	17	23

a) Realizar la atención integral, mediante la asistencia de un profesional en psicología, quien acompañará a las mujeres victimas de violencia intrafamiliar y sus hijos, con el fin de realizar seguimiento en el autocuidado desde el ser, debido a las secuelas generadas por ser víctimas silenciosas dentro de las situaciones de violencia intrafamiliar suscitadas en su núcleo familiar y los cuales requieren intervención inmediata por su situación de crisis y posibles secuelas psicológicas.

Con la dirección de dos psicólogas se realizó el apoyo psicológico a las mujeres víctimas de violencia intrafamiliar beneficiarias y sus hijos.

ACTIVIDADES INDIVIDUALES

- Durante el periodo reportado se realizaron 32 atenciones individuales por psicología, 17 de estas atenciones fueron a mujeres y 15 atenciones a niños, niñas y adolescentes.

ATENCION EN CRISIS

- Se brindaron 27 atenciones en casa refugio de la siguiente manera: se realizaron 16 atenciones en crisis a las mujeres víctimas y 11 atenciones a niños, niñas y adolescentes que presentaron episodios emocionales críticos tales como: llanto excesivo, tristeza profunda, estados de ánimo cíclicos, ideas suicidas entre otros, en conclusión, se presentaron los primeros auxilios psicológicos.

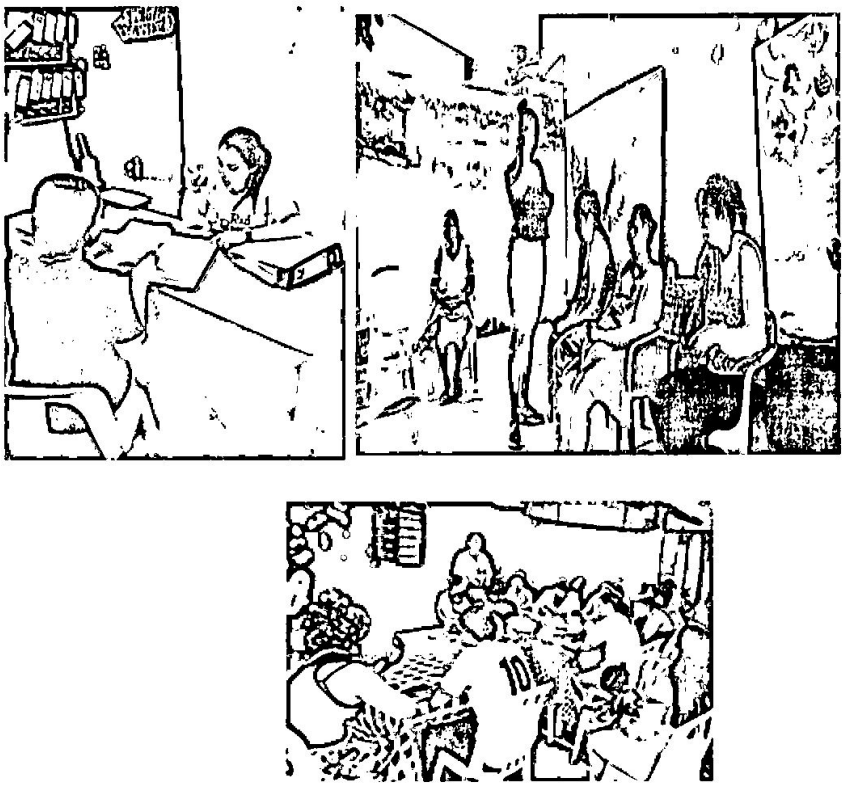
TERAPIA FAMILIAR

- Para esta actividad se realizaron una sesión por familia es decir 6 sesiones en total, intervención sistémica al núcleo familiar de la mujer víctima de la violencia, donde se realizó atención para la comprensión de la problemática familiar y aporta herramientas psicosociales que conllevan a la armonía y buena convivencia al interior de las familias entendiendo los roles.

ACTIVIDADES GRUPALES

- Durante el periodo reportado se realizó la atención grupal de la siguiente manera: 10 intervenciones donde participaron 12 niños, 8 intervenciones donde participaron 5 adolescentes hijos de las víctimas de violencia intrafamiliar acogidas en la casa refugio. 5 intervenciones donde participaron las 6 mujeres víctimas de violencia intrafamiliar acogidas en la casa refugio. En total se realizaron 23 actividades grupales.

- Mediante la supervisión y la evidencia de los informes de la Casa Refugio ANSOLTEC, se ha confirmado el trabajo psicosocial permanente con todos los beneficiarios de la medida de protección en casa refugio de manera integral.



b) Realizar la atención integral, mediante actividades de atención primaria en salud

ATENCIÓN PRIMARIA EN SALUD

- **Actividad física:**

Se desarrollaron actividades que contribuyeron a un mejoramiento de la salud física y mental tales como reducir los niveles de estrés y ansiedad.

La actividad física es uno de los factores más importantes para mantener un estilo de vida saludable. No hay un rincón de nuestro organismo que se quede por fuera del alcance de sus beneficios: mejora la presión arterial, nos ayuda a mantener un peso adecuado e influye en las sensaciones físicas y psicológicas. Por esta razón durante el mes de diciembre de 2024 se realizó actividad física para mantener un peso saludable y reducir el riesgo de aumento de peso





c) Realizar la atención integral, asesoría jurídica para el seguimiento dentro de todas las actuaciones del proceso de violencia intrafamiliar.



Respecto a los indicadores del área, se atendió en diferentes oportunidades a las usuarias en permanencia e ingreso, de esto se generó 6 gestiones, 6 asesorías, dos acompañamientos en favor de las usuarias y su núcleo familiar, descritos en el informe individual de las atenciones.

En este corte se realizó acompañamiento, asesoría y gestión así:

Las necesidades abordadas se relacionan con temáticas como cuota alimenticia, régimen de visitas, custodia de los menores, y otras litis, relacionadas en este periodo a las violencias y sus consecuencias jurídicas que más requieren las mujeres, tales como audiencias y seguimientos por comisaria.

De las atenciones ofertadas, 5 veces se consultó por cuota alimentaria, 3 por régimen de visitas, 3 veces por custodia, y 7 veces se atendieron otras litis relacionadas a denuncias penales, medidas de protección, entre otros relacionadas a la problemática de violencia intrafamiliar.

d) Realizar la asesoría jurídica en desarrollar diferentes artes y oficios

El día 30 de noviembre de 2024 se realizó la clase de guitarra, con el fin de escuchar, identificar y trabajar con elementos musicales como el ritmo, la melodía, la armonía, el timbre, la textura y la forma.

El 09 de diciembre se realizó taller de repostería en el cual se enseñó a preparar productos dulces de calidad, combinando creatividad y técnica, mientras se promovió el disfrute de la cocina y la elaboración de recetas que fomentan el bienestar y la creatividad




e) Realizar la atención integral, mediante la realización de talleres en temáticas inherentes a la violencia intrafamiliar como es resolución de conflictos, inteligencia emocional, habilidades sociales entre otros.

-El 13 de diciembre de 2024 se realizó taller de Estrategias de afrontamiento situaciones difíciles, proporcionando estrategias a las mujeres víctimas de violencia intrafamiliar herramientas de afrontamiento para gestionar situaciones difíciles, promoviendo su resiliencia y capacidad para enfrentar desafíos emocionales y prácticos.

Las participantes adquirieron habilidades concretas para identificar y utilizar estrategias de afrontamiento efectivas, lo que les permite manejar mejor el estrés y las crisis, fortaleciendo su confianza en sí mismas y su capacidad para tomar decisiones saludables.




-El 16 de diciembre de 2024 se realizó taller grupal de identificación de las diferentes formas de violencia, logrando sensibilizar a las mujeres víctimas de violencia intrafamiliar sobre las diferentes formas de violencia (física, emocional,

económica, sexual) a través de actividades informativas y reflexivas que les permitan reconocer y comprender sus experiencias.
Las participantes desarrollaron una mayor conciencia sobre las dinámicas de la violencia, lo que les permitió identificar situaciones abusivas en sus vidas y empoderarse para buscar ayuda y recursos adecuados para su recuperación.

-El 18 de diciembre de 2024 se realizo sobre el ciclo de la violencia a través de dinámicas informativas y reflexivas que les permitan comprender las etapas del ciclo y reconocer patrones en sus experiencias.

Las participantes adquirieron una comprensión más clara de las dinámicas de la violencia, lo que les empodera para identificar situaciones de riesgo y tomar decisiones informadas sobre su bienestar y seguridad.



f) Realizar la atención integral, mediante la asistencia de un profesional en Nutrición quien realizara la evaluación de ingreso y seguimiento.

Se contó con la nutricionista DIANA PAOLA BUITRAGO RIVERA con tarjeta profesional MND 02278 quien presenta 4 minutas alimentarias firmadas cada una de lunes a domingo con 5 ingestas diarias. Todos los meses se toman y se hace seguimiento a las medidas antropomórficas de las mujeres victimas y sus hijos cobijados por la medida de protección.

Estado medidas antropomórficas de las mujeres víctimas beneficiarias

RESOLUCION	EDAD	PESO	TALLA	ESTADO
RESOLUCIÓN 289-2024	23 AÑOS	65.1 KG	1.58 C.M	SOBREPESO
RESOLUCION 032-2024	37 AÑOS	74.8 KG	1.63 C.M	SOBREPESO
RESOLUCION 509-2024	29 AÑOS	97.0 KG	1.67 CM	OBESIDA I
RESOLUCION 534 -2024	35 AÑOS	66.0 KG	1.65 CM	SOBREPESO
RESOLUCION 587-2024	26 AÑOS	67.8 KG	1.50 CM	SOBREPESO
RESOLUCION 607-2024	31 AÑOS	96.7 KG	1.70 CM	OBESIDAD I

Las mujeres mayores de 18 años valoradas en el periodo presentan el 50% sobrepeso, la obesidad se encuentra en un 38% y el estado nutricional saludable con un 12%

Estado medidas antropomórficas de los niños, niñas y adolescentes beneficiarias

RESOLUCION	EDAD	PESO	TALLA	ESTADO
RESOLUCIÓN 289-2024	7 AÑOS	19.4 KG	114 CM	RIESGO BAJO PESO
	6 AÑOS	15.4 KG	105 CM	RIESGO BAJO PESO
	1 AÑOS	11.0 KG	81 CM	SALUDABLE
RESOLUCION 032-2024	16 AÑOS	61.9 KG	176 CM	SALUDABLE
	12 AÑOS	37.1 KG	160 CM	RIESGO BAJO PESO
RESOLUCION 509-2024	12 AÑOS	64.8 KG	1.40 CM	SALUDABLE
	10 AÑOS	29.9 KG	1.32 CM	SALUDABLE
	6 AÑOS	17.9 KG	112 CM	SALUDABLE
RESOLUCION 534-2024	9 AÑOS	38.2 KG	139 CM	SALUDABLE
	6 AÑOS	19 KG	116 CM	SALUDABLE
	5 AÑOS	18.5 KG	111 CM	SALUDABLE
RESOLUCION 587-2024	2 AÑOS	11,7 KG	87 CM	SALUDABLE
RESOLUCION 607-2024	14 AÑOS	62.2 KG	165 CM	SALUDABLE
	12 AÑOS	48.3 KG	159 CM	SALUDABLE
	10 AÑOS	28.8 KG	147 CM	SALUDABLE
	7 AÑOS	19.3 KG	120 CM	SALUDABLE
	2 AÑOS	12 KG	90 CM	SALUDABLE

De acuerdo con las valoraciones, se halla el 82% de la población menor de 18 años, tanto femeninos como masculinos, con peso y talla saludable, el 14% de la población con riesgo de bajo peso, en sobrepeso el 4%.

g) Realizar la atención integral de la participación de los NNA en escuelas de música, asesoría pedagógica y refuerzos ocio productivo.

En este mes de diciembre se realizaron con los niños manualidades navideñas que fomentaron la creatividad y la motricidad fina en los niños y niñas, promoviendo su autoexpresión y habilidades prácticas en un ambiente colaborativo.

Logro

Los niños y niñas completaron un proyecto de manualidades, desarrollando su autoestima y habilidades sociales al compartir ideas y trabajar juntos, lo que resulta en un sentido de logro y pertenencia al grupo.



h) Realizar la atención integral en capacitación económica del hogar

El 03 de diciembre de 2024 se realizó el taller de autonomía económica el cual permitió suministrar información esencial a las mujeres y orientarlas sobre conceptos financieros fundamentales, proporcionando herramientas clave para gestionar sus finanzas de manera efectiva. Esto incluye la importancia del ahorro, el uso responsable del dinero y la comprensión de las cuentas bancarias básicas.



i) Garantizar el mínimo de 24 cupos mensuales en atención a mujeres víctimas de violencia, hijos e hijas.

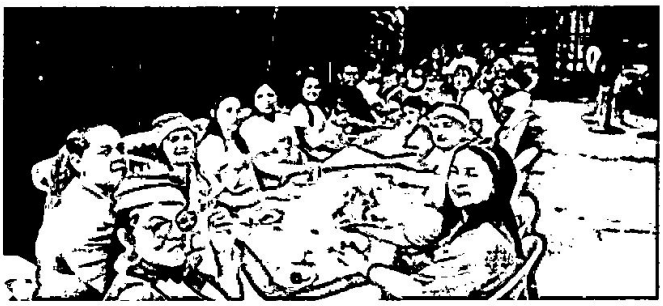
La Casa Refugio cuenta con 4 baños en el primer piso y 3 baños en el segundo piso; para un total de 7 baños, La Casa refugio cuenta actualmente 8 habitaciones las cuales están distribuidas en el primer piso 3 habitaciones y en el segundo piso 5 habitaciones, cumpliendo con los requerimientos técnicos, de esta manera garantiza los cupos requeridos; al terminar este informe final, se cuentan con 6 medidas de atención que equivalen a 23 cupos ejecutados del 28 de noviembre al 26 de diciembre de 2024, es importante aclarar que estos cupos en número de atenciones se traducen en 667 atenciones que son el cupo máximo presupuestado en el convenio 4858-23.

2. MEJORAMIENTO DE LAS CONDICONES Y NECESIDADES BASICAS DIARIAS DE ATENCIÓN PARA LAS MUJERES VICTIMAS DE VIOLENCIA INTRAFAMILIAR SUS HIJOS E HIJAS

ALIMENTACIÓN

a) Hacer la entrega de alimentación así: (Desayuno, refrigerio media mañana, almuerzo, refrigerio media tarde y cena a favor de la población objeto.

Se observa a través de las visitas de los apoyos a la supervisión y las planillas de constancia de servicios la entrega de la alimentación del 28 de noviembre al 26 de diciembre de 2024, así como en evidencia fotográfica: suministró de desayuno, merienda, almuerzo, suministro de cena, merienda, media tarde y cena. De igual forma la Supervisión constató la entrega de alimentos en las visitas realizadas.



b) Los alimentos se deben establecer mediante una minuta nutricional avalada por un profesional, la cual permitirá establecer los estándares de nutrientes y calóricos para la población.

Se observa que los alimentos se establecieron mediante minuta alimentaria suministrada por la nutricionista DIANA PAOLA BUITRAGO RIVERA con tarjeta profesional MND 02278 quien presenta 4 minutas alimentarias firmadas cada una de lunes a domingo con 5 ingestas diarias.
Se realizó la toma de medidas antropomórficas e informe de la nutricionista del estado de los 23 beneficiarios según las tablas del informe de nutrición.

c) La entrega de los alimentos señalados debe realizarse de manera individual, debidamente sellado y permitir el manejo de la higiene y sanidad de los mismos.

Se cuenta con la manipuladora de alimentos Samirna Judith Corpus Luna, la cual cuenta con los cursos acreditados de Higiene y manipulación de alimentos del Servicio Nacional de Aprendizaje (SENA) y un plan de capacitación continua de manipulación de alimentos, quien realizó esta labor en debida forma de acuerdo a

los apoyos a la supervisión. También se observa personal de servicios generales. Además, se ha robustecido el equipo de servicios generales.

d) **Disponer de un lugar – comedor que permita a la población beneficiaria disfrutar de un espacio cómodo para el consumo de los alimentos guardando el debido distanciamiento social, para lo anterior se deben organizar los horarios de atención.**



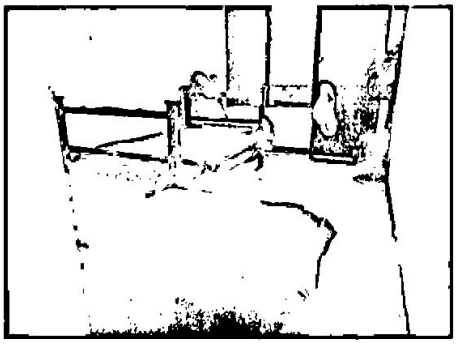
Se cuenta con comedores en los cuales se prestó el servicio en debida forma, se observa evidencia y la supervisión.

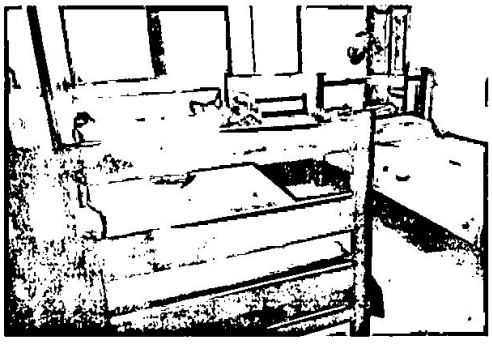
e) **Para brindar la asistencia de alimentación el operador deberá diseñar un plan de acción y contingencia, protocolo de bioseguridad aplicable a la actividad, el cual deberá estar avalado por la supervisión contractual, eso deberá presentarse antes de iniciar la atención.**

Se cuenta con el protocolo de bioseguridad de ANSOLTEC el cual está incorporado en el expediente del convenio 4858-23.

ALOJAMIENTO

a) **Se deberá brindar alojamiento en habitación diario y entrega de implementos de aseo a la mujer víctima de violencia intrafamiliar sus hijos e hijas una vez emitida la medida de atención.**





En el informe Técnico se observa formatos de la Resolución 1316 de 2022, Formato: Kit de aseo mensual firmado y diligenciados por las mujeres beneficiarias de las medidas de atención.

3. ASISTENCIAS COMPLEMENTARIAS Y ADMINISTRATIVAS PARA EL DESARROLLO DEL PROYECTO DE ATENCIÓN A LAS MUJERES VICTIMAS DE VIOLENCIA INTRAFAMILIAR

El convenio se desarrolla conforme a los lineamientos para la ejecución de los recursos destinados a la financiación de las medidas de atención dirigidas a las mujeres víctimas de Violencia contenidos en la Resolución 652 de 2023 y anexo técnico adjunto a este estudio previo.

CONNOTACIONES DEL SERVICIO QUE SE OBSERVAN:

Se logro el Objetivo de Casa Refugio, el cual es brindar protección a las mujeres víctimas de violencias y sus personas a cargo (hijos e hijas), quienes llegan en virtud de la Medida de Atención, por un período de permanencia. La Casa Refugio cuenta con un equipo interdisciplinario constituido por profesionales de las áreas de trabajo social y psicológico, el Representante Legal es el asesor jurídico el cual asesora a la Mujeres víctimas; también se cuenta con personal de apoyo a la preparación y manipulación de alimentos con certificación de manipulación de alimentos vigente y equipo de servicios generales.

Además de contar con servicio de transporte, alojamiento con las condiciones mínimas de infraestructura, alimentación diaria, de acuerdo a las planillas y al apoyo técnico a la supervisión: consistió en tres (3) comidas diarias (desayuno, almuerzo y cena) y dos (2) refrigerios con base en minutas nutricionales. Lo anterior dando cumplimiento a lo enmarcado en la Resolución 595 de 2020 y ANEXO TÉCNICO establecido en la misma ley.

las actividades desarrolladas fueron evidenciadas en su cumplimiento por la supervisión, designada por la secretaria de las Mujeres y la Familia, los informes descritos y la evidencia fotográfica cuenta con calidad de confidencial.

ALOJAMIENTO

El apoyo técnico verificó las existencias de los menajes de las habitaciones, cuentan con almohadas, colchones, camas, sábanas, toallas. Cuentan con servicio de lavadora y lavadero y patio de ropas.

También se verificó el inventario disponible de los kits de aseo que se entregan a las beneficiarias del programa, al momento del ingreso, para ellas y sus hijos, hijas y personas a cargo.

4. ASISTENCIAS COMPLEMENTARIAS Y ADMINISTRATIVAS PARA EL DESARROLLO DEL PROYECTO DE ATENCIÓN A LAS MUJERES VICTIMAS DE VIOLENCIA INTRAFAMILIAR.

TRABAJO SOCIAL

Las atenciones realizadas del 28 de noviembre al 26 de diciembre de 2024 se realizaron con los siguientes enfoques:

- **Apoyo emocional.** Cuando una víctima solicita la ayuda de un trabajador social, lo primero que necesita es sentirse en un espacio seguro y de confianza en el que pueda expresar libremente sus sentimientos, liberar sus emociones y saberse comprendida.
- **Acompañamiento.** mantener un contacto permanente con las víctimas para conocer cómo evoluciona la situación, así como para identificar posibles riesgos y cerciorarse de que están recibiendo la ayuda que precisan durante el período de recuperación.
- **Autonomía económica.** Facilitar a las víctimas una formación que les permita no depender económicamente de su maltratador es un trabajo fundamental que también realizan los trabajadores sociales. Así, brindar asesoramiento en cuestiones laborales y facilitarles el acceso a programas formativos y de emprendimiento para que puedan acceder a un empleo.
- **Trabajo en red.** La tarea de colaboración y articulación, garantizando que la respuesta a las víctimas sea más eficaz.
- **Capacitaciones.** Se trata de una de las funciones más relevantes que realizó desde el trabajo social para combatir la violencia de género.

Se observa que se realizó durante este último corte actividades muy importantes a los 23 beneficiarios, se observan las capacitaciones las atenciones en los tres enfoques: Salud, ocupacional y formativo.



VIGILANCIA

Se cumplió la vigilancia del convenio 4858-23, la Casa Refugio contó con vigilancia privada como lo indica el lineamiento en cuanto a la seguridad, así como el cuadrante de la Policía Nacional.



SOPORTES Y VERIFICACIONES FINALES

La asociación entregó el aporte correspondiente en insumos de lavandería, uso de la lavadora para las mujeres con medida de atención y su familia, como soporte de la ejecución se observa:

- Medida de atención

-Formato Inicio de Medidas de Atención

-Formato aceptación de Condiciones y medidas de atención

-Documentos de Identidad

-Planilla y Constancia de servicios: en este documento constan los siguientes servicios: desayuno, medias mañanas, almuerzo, medias tardes, cena, acompañamiento psicosocial y transporte.

-La Asociación ANSOLTEC suministró la documentación requerida de acuerdo a los soportes anexados.

-La seguridad Social del personal vinculado de forma laboral o prestación de servicios fue revisada por la persona encargada.

-La documentación Jurídica técnica y administrativa anexada, fue revisada por las personas designadas por la supervisión.

Las actividades desarrolladas finales fueron evidenciadas en su cumplimiento por la supervisión designada por la secretaria de las Mujeres y la Familia.

Para constancia se firma por los que intervienen, a los 30 DIC 2024

ADRIANA ALEJANDRA TABORDA IBARRA
Secretaria de las Mujeres y familia
SUPERVISORA

	NOMBRE DEL FUNCIONARIO	CARGO	FIRMA	FECHA
Revisó Aspectos Jurídicos	ANGIE ALEJANDRA SERRANO RANGEL	ABOGADA EXT SMF		DIC 2024
Revisó Aspectos Jurídicos	DEIVI DIAZ RIVERA	ABOGADO EXT SMF		DIC 2024
Reviso Aspectos Contables:	ELIAS DAVID ESCUDERO FRIAS	CONTADOR PUBLICO EXT SMF		DIC 2024
Reviso Aspectos Técnicos:	MARION ANDREA ARDILA PORRAS	CONTADORA PUBLICO ESPECIALISTA EXT SMF		DIC 2024
Reviso Aspectos Técnicos - Financieros:	NESTOR JULIO MENCON SIERRA	TECNOLOGO EN ADMON FINANCIERA EXT SMF		DIC 2024
Reviso Aspectos Supervisión Técnica	RUDY QUIROGA CARVAJAL	PSICOLOGA SMF		DIC 2024
Reviso Aspectos Supervisión Técnica	ELSA BEATRIZ VALENZUELA B	PSICOLOGA SMF		DIC 2024
Aprobó	ADRIANA ALEJANDRA TABORDA IBARRA	SECRETARIA DE LAS MUJERES Y LA FAMILIA		DIC 2024
Los arriba firmantes declaramos que hemos revisado el documento y lo encontramos ajustado a las normas y disposiciones legales vigentes y por lo tanto, bajo nuestra responsabilidad lo presentamos para firma.				

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

SOI | Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	1098795516
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL			ANGIE TERESA ARGOTE ALCOCER
CIUDAD/MUNICIPIO	BARRANCABERMEJA	DEPARTAMENTO	SANTANDER
DIRECCIÓN	CALLE 47 #23-47	TELÉFONO	6212338
TIPO APORTANTE	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONÓMICA	Otras actividades profesionales, científicas y té
FORMA DE PRESENTACIÓN	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA)			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA					
NÚMERO PLANILLA		7953354467	TIPO DE PLANILLA		I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES diciembre AÑO	2024	PERIODO COTIZACIÓN SALUD	MES diciembre AÑO	2024
DÍAS DE MORA		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd)		2024/12/17	NÚMERO AUTORIZACIÓN		1133972548

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA CÓDIGO	NOMBRE	No COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS COTIZANTE	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	MORA COTIZACIÓN	MORA FSP	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	VALOR PAGADO
230301	230301-PORVENIR	1	$ 74 700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 74 700	$ 0	$ 74 700
SUBTOTALES:										$ 74 700	$ 0	$ 74 700

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA CÓDIGO	NOMBRE	No COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD NÚMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD VALOR	LICENCIA MATERNIDAD NÚMERO AUTORIZACIÓN	LICENCIA MATERNIDAD VALOR	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	LIQUIDACIÓN VALOR ADRES	MORA COTIZACIÓN	MORA VALOR ADRES	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS005	EPS005-SANITAS S.A	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 58 400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 58 400	$ 0	$ 0	$ 58 400
SUBTOTALES:													$ 58 400	$ 0	$ 0	$ 58 400

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA CÓDIGO	NOMBRE	No COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP NÚMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD IRP VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 2 500	$ 2 500	$ 0	$ 0	$ 2 500
SUBTOTALES:									$ 2 500	$ 0	$ 0	$ 2 500

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

ADMINISTRADORA CÓDIGO	NOMBRE	No COTIZANTES	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	VALOR PAGADO
CCF38	CCF38-CAFABA	1	$ 9 400	$ 0	$ 9 400
SUBTOTALES:			$ 9 400	$ 0	$ 9 400

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE / NOVEDADES

Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP
1	CC [illegible]	ARGOTE ALCOCER ANGIE TERESA	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		[illegible]				NO		10														

SEGURIDAD SOCIAL — PENSIÓN

ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE
230301-PORVENIR	30	$ 466 667	$ 74 700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 74 700

SEGURIDAD SOCIAL — SALUD

ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE
EPS005-SANITAS S.A	30	$ 466 667	$ 58 400	$ 0	$ 58 400

SEGURIDAD SOCIAL — ARP

ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE
14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	30	$ 466 667	1	$ 2 500

PARAFISCALES

DÍAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
30	$ 466 667	CCF38-CAFABA	$ 9 400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	$ 145.000

Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Banco de Bogotá

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NUMERO DE IDENTIFICACIÓN:	804000758
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:		ASOCIACION CENTRO VIDA PAR LA TERCERA EDAD EL NUEVO SOL DEL CENTRO	
CIUDAD/MUNICIPIO:	BARRANCABERMEJA	DEPARTAMENTO:	SANTANDER
DIRECCIÓN:	CALLE 47 # 23-47	TELÉFONO:	6234122
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONÓMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN:	SUCURSAL	SUCURSAL / DEPENDENCIA:	001 - BERACA MAGDALENA MEDIO
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	4584711543	TIPO DE PLANILLA:	N-CORRECCIONES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES diciembre AÑO 2024	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES enero AÑO 2025
DÍAS DE MORA:	0		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2024/12/27	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	514767
NÚMERO DE LA PLANILLA ASOCIADA:	7953192904	FECHA DE PAGO DE LA PLANILLA ASOCIADA:	2024/12/17

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS COTIZANTE	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	MORA COTIZACIÓN	MORA FSP	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES VALOR PAGADO
25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 117.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 117.800	$ 0	$ 117.800
SUBTOTALES:										$ 117.800	$ 0	$ 117.800

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD NÚMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD VALOR	LICENCIA MATERNIDAD NÚMERO AUTORIZACIÓN	LICENCIA MATERNIDAD VALOR	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	LIQUIDACIÓN VALOR ADRES	MORA COTIZACIÓN	MORA VALOR ADRES	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	TOTALES VALOR PAGADO
EPS005	EPS005-SANITAS S A			$ 0		$ 0		$ 0	$ 29.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 29.400	$ 0	$ 0	$ 29.400
SUBTOTALES:													$ 29.400	$ 0	$ 0	$ 29.400

Planilla Pagada

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP NÚMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD IRP VALOR	PAGO A OTRAS ENTIDADES	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	TOTALES VALOR PAGADO
14-21	14-21-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S A	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 3.500	$ 3.500	$ 0	$ 0	$ 3.500
SUBTOTALES:									$ 3.500	$ 0	$ 0	$ 3.500

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR

ADMINISTRADORA CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES VALOR PAGADO
CCF39	CCF39-CAJASAN	1	$ 29.400	$ 0	$ 29.400
SUBTOTALES:			$ 29.400	$ 0	$ 29.400

SOI

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

Nº	DATOS DEL COTIZANTE: IDENTIFICACION	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COTIZANTE EXTRANJERO	COTIZANTE DOMICILIADO	RESIDENTE TRIBUTARIA	NOVEDADES: ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COM	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP
1	CC 91518150	ANGULO VARGAS ADOLFO	DEPEND		$ 1.300.000	FIJO			SI	16			A												
2	CC 91518150	ANGULO VARGAS ADOLFO	DEPEND		$ 1.300.000	FIJO			SI	27			C												
3	CC 91518150	ANGULO VARGAS ADOLFO	DEPEND		$ 1.300.000	FIJO			SI	27			H												

Nº	SEGURIDAD SOCIAL: PENSIÓN ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	SALUD ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ARL ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	PARAFISCALES DÍAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1	25-14 - COLPENSIONES	30	$ 433.334	$ 69.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 69.400	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 433.334	$ 17.400	$ 0	$ 17.400	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 433.334	1	$ 2.300	30	$ 433.334	CCF39-CAJASAN	$ 17.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
2	25-14 - COLPENSIONES	27	1.170.000	$ 187.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 187.200	EPS005-SANITAS S.A.	27	1.170.000	$ 46.800	$ 0	$ 46.800	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	27	1.170.000	1	$ 6.200	27	1.170.000	CCF39-CAJASAN	$ 46.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
3	25-14 - COLPENSIONES	27	$ 734.666	$ 117.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 117.600	EPS005-SANITAS S.A.	27	1.300.000	$ 52.000	$ 0	$ 52.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	27	$ 1.300.000	1	$ 3.900	27	$ 1.300.000	CCF39-CAJASAN	$ 52.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

Planilla Pagada

TOTAL	$ 180.500

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACION	NIT	NUMERO DE IDENTIFICACION	825000768
NOMBRE O RAZON SOCIAL		ASOCIACION CENTRO VIDA PAR LA TERCERA EDAD EL NUEVO SOL DEL CENTRO	
CIUDAD/MUNICIPIO	BARRANCABERMEJA	DEPARTAMENTO	SANTANDER
DIRECCION	CALLE 47 # 23-47	TELEFONO	6224122
TIPO APORTANTE	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA	Actividades reguladoras y fiscalizadoras de la act
FORMA DE PRESENTACION	SUCURSAL	SUCURSAL / DEPENDENCIA	01 - CASA REFUGIO DEL MAGDALENA MEDIO
APORTANTE E# CONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA)			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NUMERO PLANILLA			7953193080	TIPO DE PLANILLA			E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	diciembre	AÑO 2024	PERIODO COTIZACIÓN SALUD	MES	enero	AÑO 2025
DIAS DE MORA			0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd)			2024/12/17	NUMERO AUTORIZACIÓN			1133696508

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CODIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
23001	23001-PORVENIR	1	$ 69.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 69.400	$ 0	$ 69.400
SUBTOTALES:										$ 69.400	$ 0	$ 69.400

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CODIGO	NOMBRE		NUMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NUMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 17.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 17.400	$ 0	$ 0	$ 17.400
SUBTOTALES:													$ 17.400	$ 0	$ 0	$ 17.400

Planilla Pagada

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP -			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CODIGO	NOMBRE		NUMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S A	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 2.300	$ 2.300	$ 0	$ 0	$ 2.300
SUBTOTALES:									$ 2.300	$ 0	$ 0	$ 2.300

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

ADMINISTRADORA		No COTIZANTES	TOTALES		
CODIGO	NOMBRE		APORTES	MORA	VALOR PAGADO
CCF39	CCF39-CAJASAN	1	$ 17.400	$ 0	$ 17.400
SUBTOTALES:			$ 17.400	$ 0	$ 17.400

LIQUIDACION DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES																			SEGURIDAD SOCIAL																						PARAFISCALES											
																												PENSIÓN							SALUD						ARP						CCF			SENA		ICBF		ESAP		MINEDU	
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BASICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	VSP	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DIAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
	CC 1054101	JUAN CAMILO LEON	1-DEPEND		$ 1.300.000	INTEGRAL			SI																	23001-PORVENIR	30	$ 433.334	$ 69.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 69.400	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 433.334	$ 17.400	$ 0	$ 17.400	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS SA	30	$ 433.334		$ 2.300	30	$ 433.334	CCF39-CAJASAN	$ 17.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

Planilla Pagada

TOTAL	$ 106.500

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL PLANILLANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN	NIT	NUMERO DE IDENTIFICACIÓN	820008788
NOMBRE O RAZON SOCIAL		ASOCIACION CENTRO VIDA PAR LA TERCERA EDAD EL NUEVO SOL DEL CENTRO	
CIUDAD MUNICIPIO	BARRANCABERMEJA	DEPARTAMENTO	SANTANDER
DIRECCION	CALLE 47 # 23-47	TELEFONO	6224122
TIPO APORTANTE	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	6-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA	Actividades reguladoras y fiscalizadoras de la act
FORMA DE PRESENTACION	SUCURSAL	SUCURSAL / DEPENDENCIA	04 - CASA REFUGIO DEL MAGDALENA MEDIO
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA).			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	1740284852	TIPO DE PLANILLA	N CORRECCIONES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES diciembre AÑO 2024	PERIODO COTIZACION SALUD	MES enero AÑO 2025
DÍAS DE MORA.	0		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd)	2024 12 27	NÚMERO AUTORIZACIÓN.	1158721141
NUMERO DE LA PLANILLA ASOCIADA	7953193080	FECHA DE PAGO DE LA PLANILLA ASOCIADA.	2024 12 17

TOTAL APORTES A PENSIÓN

CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No COTIZANTES	COTIZACION	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS COTIZANTE	SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	MORA COTIZACION	MORA FSP	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	VALOR PAGADO
23O301	23O301-PORVENIR	1	$ 117.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 117.800	$ 0	$ 117.800
SUBTOTALES										$ 117.800	$ 0	$ 117.800

TOTAL APORTES A SALUD

CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD NUMERO AUTORIZACION	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD VALOR	LICENCIA MATERNIDAD NUMERO AUTORIZACION	LICENCIA MATERNIDAD VALOR	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACION COTIZACION	LIQUIDACION VALOR ADRES	MORA COTIZACION	MORA VALOR ADRES	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS037	EPS037 NUEVA EPS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 29.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 29.400	$ 0	$ 0	$ 29.400
SUBTOTALES				$ 0		$ 0		$ 0	$ 29.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 29.400	$ 0	$ 0	$ 29.400

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP NUMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD IRP VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACION	LIQUIDACIÓN APORTES	MORA	TOTALES DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 3.908	$ 3.900	$ 0	$ 0	$ 3.900
SUBTOTALES									$ 3.900	$ 0	$ 0	$ 3.900

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No COTIZANTES	APORTES	MORA	TOTALES DESCUENTO	VALOR PAGADO
CCF39	CCF39-CAJASAN	1	$ 29.400	$ 0	$ 0	$ 29.400
SUBTOTALES			$ 29.400	$ 0	$ 0	$ 29.400

Planilla Pagada

LIQUIDACION DETALLADA APORTES

N	IDENTIFICACION	NOMBRE	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BASICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	IGE	IRL	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	NOVEDADES	PENSION ADMIN	PENSION DIAS COT	PENSION IBC	PENSION COTIZACION	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	PENSION TOTAL APORTE	SALUD ADMIN	SALUD DIAS COT	SALUD IBC	SALUD COTIZACIÓN	SALUD VALOR ADRES	SALUD TOTAL APORTE	ARP ADMIN	ARP DIAS COT	ARP IBC	ARP CENTRO DE TRABAJO	PARAFISCALES DIAS COT	PARAFISCALES IBC	PARAFISCALES ADMIN	PARAFISCALES TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE
1	CC 6356181	ROJAS [illegible]	DEPEND		$ 1.300.000	FIJO		SI		19						A											23O301-PORVENIR	16	$ 433.334	$ 69.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 69.400	E PS037 NUEVA EPS	16	$ 433.334	$ 17.400	$ 0	$ 17.400	14 23 POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	16	$ 433.334		$ 2.386	$ 433.334	CCF39-CAJASAN	$ 17.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
2	CC 6356181	ROJAS [illegible]	DEPEND		$ 1.300.000	FIJO		SI		27						C											23O301-PORVENIR	27	$ 1.170.000	$ 187.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 187.200	E PS037 NUEVA EPS	27	$ 1.170.000	$ 46.800	$ 0	$ 46.800	14 23 POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	27	$ 1.170.000		$ 6.200	$ 1.170.000	CCF39-CAJASAN	$ 46.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
3	CC 6356181	ROJAS [illegible]	DEPEND		$ 1.300.000	FIJO		SI		27						R											23O301-PORVENIR	17	$ 736.666	$ 117.866	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 117.800	E PS037 NUEVA EPS	17	$ 736.666	$ 29.400	$ 0	$ 29.400	14 23 POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	17	$ 736.666		$ 3.900	$ 736.066	CCF39-CAJASAN	$ 29.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

Planilla Pagada

TOTAL $ 180.500

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN	NIT	NUMERO DE IDENTIFICACION	825000768
NOMBRE O RAZON SOCIAL			ASOCIACION CENTRO VIDA PAR LA TERCERA EDAD EL NUEVO SOL DEL CENTRO
CIUDAD/MUNICIPIO	BARRANCABERMEJA	DEPARTAMENTO	SANTANDER
DIRECCION	CALLE 47 # 23-47	TELEFONO	6224122
TIPO APORTANTE	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE	8-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONÓMICA	Actividades reguladoras y fiscalizadoras de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN	SUCURSAL	SUCURSAL / DEPENDENCIA	03 - CASA REFUGIO
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA)			S

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NUMERO PLANILLA			7953193048	TIPO DE PLANILLA			E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACION OTROS	MES	diciembre	AÑO 2024	PERIODO COTIZACION SALUD	MES	enero	AÑO 2025
DIAS DE MORA			0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd)			2024/12/17	NUMERO AUTORIZACION			1133911295

TOTAL APORTES A PENSIÓN

CODIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No COTIZANTES	COTIZACION	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS COTIZANTE	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	MORA COTIZACION	MORA FSP	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES VALOR PAGADO
230201	230201 - PROTECCION	1	$ 60.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 60.400	$ 0	$ 60.400
SUBTOTALES:										$ 60.400	$ 0	$ 60.400

TOTAL APORTES A SALUD

CODIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD NUMERO AUTORIZACION	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD VALOR	LICENCIA MATERNIDAD NUMERO AUTORIZACION	LICENCIA MATERNIDAD VALOR	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACION COTIZACION	LIQUIDACION VALOR ADRES	MORA COTIZACION	MORA VALOR ADRES	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	TOTALES VALOR PAGADO
EPS017	EPS017-FAMISANAR	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 17.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 17.400	$ 0	$ 0	$ 17.400
SUBTOTALES:													$ 17.400	$ 0	$ 0	$ 17.400

Planilla Pagada

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

CODIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP NUMERO AUTORIZACION	INCAPACIDAD IRP VALOR	INCAPACIDAD IRP PAGO A OTROS RIESGOS	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACION COTIZACION	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	TOTALES VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S A	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 2.300	$ 2.300	$ 0	$ 0	$ 2.300
SUBTOTALES:									$ 2.300	$ 0	$ 0	$ 2.300

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

CODIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No COTIZANTES	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES VALOR PAGADO
CCF39	CCF39-CAJASAN	1	$ 17.400	$ 0	$ 17.400
SUBTOTALES:			$ 17.400	$ 0	$ 17.400

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

Nº	DATOS DEL COTIZANTE: IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BASICO	TIPO DE SALARIO	EXTRANJERO	COLOMBIANO EN EXTERIOR	REFORMA TRIBUTARIA	NOVEDADES: ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP
1	25 [illegible]	[illegible] MENESES LAMA	DEPEND		$ 1.300.000	FIJO			SI	NO	NO													

Nº	PENSIÓN: ADMIN	PENSIÓN: DIAS COT	PENSIÓN: IBC	PENSIÓN: COTIZACIÓN	PENSIÓN: FSP SUBSISTENCIA	PENSIÓN: FSP SOLIDARIDAD	PENSIÓN: APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	PENSIÓN: APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	PENSIÓN: INDICADOR TARIFA ESPECIAL	PENSIÓN: TOTAL APORTE	SALUD: ADMIN	SALUD: DIAS COT	SALUD: IBC	SALUD: COTIZACIÓN	SALUD: VALOR ADRES	SALUD: TOTAL APORTE	ARP: ADMIN	ARP: DIAS COT	ARP: IBC	ARP: CENTRO DE TRABAJO	ARP: TOTAL APORTE	PARAFISCALES: IBC	CCF: ADMIN	CCF: TOTAL APORTE	SENA: TOTAL APORTE	ICBF: TOTAL APORTE	ESAP: TOTAL APORTE	MINCULT: TOTAL APORTE
1	230201-PROTECCION	30	$ 433.334	$ 60.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 60.400	EPS017-FAMISANAR	30	$ 433.334	$ 17.400	$ 0	$ 17.400	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S A	30	$ 433.334		$ 2.300	$ 433.334	CCF39-CAJASAN	$ 17.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

Planilla Pagada

TOTAL	$ 106.500

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

SOI

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACION		NIT NUMERO DE IDENTIFICACION	824000768
NOMBRE O RAZON SOCIAL			ASOCIACION CENTRO VIDA PAR LA TERCERA EDAD EL NUEVO SOL DEL CENTRO
CIUDAD MUNICIPIO			BANTANDER
DIRECCION		BARRANCABERMEJA DEPARTAMENTO	6224122
TIPO APORTANTE		CALLE 47 # 23-47 TELEFONO	8 -MENOS DE 300 COTIZANTES
TIPO EMPRESA		81 EMPLEADOR CLASE APORTANTE	Actividades reguladoras y fiscalizadoras de la act
FORMA DE PRESENTACION		PRIVADA ACTIVIDAD ECONOMICA	03 - CASA REFUGIO
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA)		SUCURSAL SUCURSAL / DEPENDENCIA	SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NUMERO PLANILLA			1746284771	TIPO DE PLANILLA	N-CORRECCIONES
PERIODO COTIZACION OTROS	MES	diciembre AÑO	2024	PERIODO COTIZACION SALUD	MES enero AÑO 2025
DIAS DE MORA			0		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd)			2024 12 27	NUMERO AUTORIZACION	1156750087
NUMERO DE LA PLANILLA ASOCIADA			7953180048	FECHA DE PAGO DE LA PLANILLA ASOCIADA	2024 12 17

TOTAL APORTES A PENSION

CODIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No COTIZANTES	COTIZACION	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	FSP COTIZANTE	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	MORA COTIZACION	MORA FSP	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES VALOR PAGADO
230201	230201 PROTECCION	1	$ 117.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 117.800	$ 0	$ 117.800
SUBTOTALES										$ 117.800	$ 0	$ 117.800

TOTAL APORTES A SALUD

CODIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD NUMERO AUTORIZACION	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD VALOR	LICENCIA MATERNIDAD NUMERO AUTORIZACION	LICENCIA MATERNIDAD VALOR	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	LIQUIDACIÓN VALOR APORTES	MORA COTIZACION	MORA VALOR APORTES	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	TOTALES VALOR PAGADO
EPS017	EPS017 FAMISANAR	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 29.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 29.400	$ 0	$ 0	$ 29.400
SUBTOTALES													$ 29.400	$ 0	$ 0	$ 29.400

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

CODIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP NUMERO AUTORIZACION	INCAPACIDAD IRP VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	LIQUIDACIÓN APORTES	MORA	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	TOTALES VALOR PAGADO
14-29	14 COLPATRIA COMPAÑIA DE SEGUROS S A	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 3.900	$ 3.900	$ 0	$ 3.900	$ 0	$ 0	$ 3.900
SUBTOTALES											$ 3.900	$ 0	$ 0	$ 3.900

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

CODIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No COTIZANTES	APORTES	MORA	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES VALOR PAGADO
CCF39	CCF39 CAJASAN	1	$ 29.400	$ 0	$ 29.400	$ 0	$ 29.400
SUBTOTALES					$ 29.400	$ 0	$ 29.400

Planilla Pagada

LIQUIDACION DETALLADA APORTES

N	DATOS DEL COTIZANTE IDENTIFICACION	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BASICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO EXTRANJERO RESIDENTE	EXTRANJERO NO RESIDENTE	PEN	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	SEGURIDAD SOCIAL PENSION ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACION	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	SALUD ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACION	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ARP ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	PARAFISCALES DIAS COT	IBC	CCF ADMIN	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINSALUD TOTAL APORTE
1	CC				$ 1.300.000																				230201 PROTECCION	16	$ 5.433.334	$ 58.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 58.400	EPS017 FAMISANAR	16	$ 5.433.334	$ 17.400	$ 0	$ 17.400	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	16	$ 5.433.334		$ 0	16	$ 5.433.334	SCCF39 CAJASAN	$ 17.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
2	CC				$ 1.300.000																				230201 PROTECCION	27	$ 1.170.000	$ 117.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 117.800	EPS017 FAMISANAR	27	$ 1.170.000	$ 46.800	$ 0	$ 46.800	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	27	$ 1.170.000		$ 0	27	$ 1.170.000	SCCF39 CAJASAN	$ 46.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
3	CC				$ 1.300.000																				230201 PROTECCION	17	$ 736.000	$ 117.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 117.800	EPS017 FAMISANAR	17	$ 736.000	$ 29.400	$ 0	$ 29.400	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	17	$ 736.666		$ 0	17	$ 736.666	SCCF39 CAJASAN	$ 29.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL **$ 180.500**

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACION	NIT	NUMERO DE IDENTIFICACION	829000768
NOMBRE O RAZON SOCIAL		ASOCIACIÓN CENTRO VIDA PAR LA TERCERA EDAD EL NUEVO SOL DEL CENTRO	
CIUDAD/MUNICIPIO	BARRANCABERMEJA	DEPARTAMENTO	SANTANDER
DIRECCION	CALLE 47 # 23-47	TELÉFONO	6221122
TIPO APORTANTE	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE	8-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN	SUCURSAL	SUCURSAL / DEPENDENCIA	04 - CASA REFUGIO DEL MAGDALENA MEDIO
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA)			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NUMERO PLANILLA			7953193129	TIPO DE PLANILLA			E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	diciembre	AÑO 2024	PERIODO COTIZACIÓN SALUD	MES	enero	AÑO 2025
DIAS DE MORA			0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd)			2024/12/17	NUMERO AUTORIZACION			1133884803

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No COTIZANTES	COTIZACION	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CODIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACION	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 60.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 60.400	$ 0	$ 60.400
SUBTOTALES:										$ 60.400	$ 0	$ 60.400

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CODIGO	NOMBRE		NUMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NUMERO AUTORIZACION	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACION	VALOR APORTES	COTIZACION	VALOR APORTES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS005	EPS005-SANITAS S.A	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 17.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 17.400	$ 0	$ 0	$ 17.400
SUBTOTALES:													$ 17.400	$ 0	$ 0	$ 17.400

Planilla Pagada

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP		PAGO A OTROS RIESGOS	SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CODIGO	NOMBRE		NUMERO AUTORIZACION	VALOR		PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S A	1		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 2.300	$ 2.300	$ 0	$ 0	$ 2.300
SUBTOTALES:									$ 2.300	$ 0	$ 0	$ 2.300

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

ADMINISTRADORA		No COTIZANTES	TOTALES		
CODIGO	NOMBRE		APORTES	MORA	VALOR PAGADO
CCF39	CCF39-CAJASAN	1	$ 17.400	$ 0	$ 17.400
SUBTOTALES:			$ 17.400	$ 0	$ 17.400

SOI

LIQUIDACION DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																						PARAFISCALES									
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BASICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	IGE	IRT	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	AFP	PENSION						SALUD						ARP																													
																									ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR APRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DIAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDUC TOTAL APORTE
1	CC 1.34[illegible]9	[illegible] SANTOS JANDELA	DEPEND		$ 1.300.000	FIJO		SI		NO															25-14 COLPENSIONES	30	$ 433.334	$ 60.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 60.400	EPS005-SANITAS S.A	30	$ 433.334	$ 17.400	$ 0	$ 17.400	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	30	$ 433.334		$ 2.300	30	$ 433.334	CCF39-CAJASAN	$ 17.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

Planilla Pagada

TOTAL	$ 106.500

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	900407588
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:		ASOCIACION CENTRO VIDA PAR LA TERCERA EDAD EL NUEVO SOL DEL CENTRO	
CIUDAD MUNICIPIO	BARRANCABERMEJA	DEPARTAMENTO	SANTANDER
DIRECCIÓN:	CALLE 47 # 23-47	TELÉFONO	6291123
TIPO APORTANTE:	01 EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	5-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONÓMICA	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN:	SUCURSAL	SUCURSAL / DEPENDENCIA:	04 - CASA REFUGIO DEL MAGDALENA MEDIO
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS DE RADICACIÓN DE LA PLANILLA

NUMERO PLANILLA:		1746284887		TIPO DE PLANILLA:	N-CORRECCIONES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	diciembre AÑO	2024	PERIODO COTIZACIÓN SALUD	MES enero AÑO 2025
DÍAS DE MORA:			0		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2024 12 27	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	1158588183
NÚMERO DE LA PLANILLA ASOCIADA:			7953193129	FECHA DE PAGO DE LA PLANILLA ASOCIADA	2024 12 17

TOTAL APORTES A PENSIÓN

CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS COTIZANTE	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	MORA	FSP	APORTES	MORA	TOTALES DESCUENTO	VALOR PAGADO
25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 117.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 117.800	$ 0	$ 0	$ 117.800
SUBTOTALES:											$ 117.800	$ 0	$ 0	$ 117.800

TOTAL APORTES A SALUD

CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD NÚMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD VALOR	LICENCIA MATERNIDAD NÚMERO AUTORIZACIÓN	LICENCIA MATERNIDAD VALOR	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACION	LIQUIDACIÓN VALOR ADRES	MORA COTIZACION	MORA VALOR ADRES	TOTALES APORTES	MORA	TOTALES DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS005	EPS005 SANITAS S.A.	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 29.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 29.400	$ 0	$ 0	$ 29.400
SUBTOTALES:													$ 29.400	$ 0	$ 0	$ 29.400

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No COTIZANTES	INCAPACIDAD EP NÚMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD EP VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	APORTES	MORA	TOTALES DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 3.900	$ 3.900	$ 0	$ 0	$ 3.900
SUBTOTALES:									$ 3.900	$ 0	$ 0	$ 3.900

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No COTIZANTES	APORTES	MORA	TOTALES DESCUENTO	VALOR PAGADO
CCF39	CCF39-CAJASAN	1	$ 29.400	$ 0	$ 0	$ 29.400
SUBTOTALES:			$ 29.400	$ 0	$ 0	$ 29.400

Planilla Pagada

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

N°	DATOS DEL COTIZANTE: IDENTIFICACIÓN CON	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO / EXTRANJERO	PENSIONADO TIPO PENSIÓN	NOVEDADES: VSP	IGE	MLA	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	PLANILLA: PER	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	SEGURIDAD SOCIAL: TOTAL APORTE	SALUD: ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ARP: ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	PARAFISCALES: CCF	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	SENA	TOTAL APORTE	ICBF	TOTAL APORTE	ESAP	TOTAL APORTE	MINEDU	TOTAL APORTE
1	CC 63468289	ROJAS SANTOS DANIELA	DEPEND		$ 1.300.000	FIJO		04	16	A								25-14 COLPENSIONES	16	$ 433.334	$ 80.400	$ 0	$ 0	$ 0		Normal	$ 69.400	EPS005 SANITAS S.A	16	$ 433.334	$ 17.400	$ 0	$ 17.400	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	16	$ 433.334		$ 2.360	$ 433.334	CCF39 CAJASAN	$ 17.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
2	CC 63462289	ROJAS SANTOS DANIELA	DEPEND		$ 1.300.000	FIJO		04	27	C								25-14 COLPENSIONES	27	$ 1.170.000	$ 147.200	$ 0	$ 0	$ 0		Normal	$ 187.200	EPS005 SANITAS S.A	27	$ 1.170.000	$ 46.800	$ 0	$ 46.800	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	27	$ 1.170.000		$ 6.200	$ 1.170.000	CCF39 CAJASAN	$ 46.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
3	CC 63468289	ROJAS SANTOS DANIELA	DEPEND		$ 1.300.000	FIJO		04	27	R								25-14 COLPENSIONES	17	$ 736.666	$ 117.800	$ 0	$ 0	$ 0		Normal	$ 117.800	EPS005 SANITAS S.A.	17	$ 736.666	$ 29.400	$ 0	$ 29.400	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	17	$ 736.666		$ 3.900	$ 736.666	CCF39 CAJASAN	$ 29.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL $ 180.500

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACION	NIT	NUMERO DE IDENTIFICACION	825000768
NOMBRE O RAZON SOCIAL			ASOCIACION CENTRO VIDA PAR LA TERCERA EDAD EL NUEVO SOL DEL CENTRO
CIUDAD/MUNICIPIO	BARRANCABERMEJA	DEPARTAMENTO	SANTANDER
DIRECCION	CALLE 47 # 23-47	TELEFONO	6224122
TIPO APORTANTE	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE	8-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA	Actividades reguladoras y fiscalizadoras de la act
FORMA DE PRESENTACION	SUCURSAL	SUCURSAL /DEPENDENCIA	001 - BERACA MAGDALENA MEDIO
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA)			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NUMERO PLANILLA			79531992920	TIPO DE PLANILLA			E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACION OTROS	MES	diciembre AÑO	2024	PERIODO COTIZACION SALUD	MES	enero AÑO	2025
DIAS DE MORA			0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd)			2024/12/17	NUMERO AUTOLIZACION			1133950514

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No COTIZANTES	COTIZACION	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CODIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACION	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
230301	230301-PORVENIR	1	$ 69.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 69.400	$ 0	$ 69.400
SUBTOTALES:										$ 69.400	$ 0	$ 69.400

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACION		MORA		TOTALES			
CODIGO	NOMBRE		NUMERO AUTORIZACION	VALOR	NUMERO AUTORIZACION	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACION	VALOR ADRES	COTIZACION	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 17.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 17.400	$ 0	$ 0	$ 17.400
SUBTOTALES:													$ 17.400	$ 0	$ 0	$ 17.400

planilla Pagada

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACION	TOTALES			
CODIGO	NOMBRE		NUMERO AUTORIZACION	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACION	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S A	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 2.300	$ 2.300	$ 0	$ 0	$ 2.300
SUBTOTALES:									$ 2.300	$ 0	$ 0	$ 2.300

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

ADMINISTRADORA		No COTIZANTES	TOTALES		
CODIGO	NOMBRE		APORTES	MORA	VALOR PAGADO
CCF39	CCF39-CAJASAN	1	$ 17.400	$ 0	$ 17.400
SUBTOTALES:			$ 17.400	$ 0	$ 17.400

SOI

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																				PARAFISCALES					
																									PENSION								SALUD						ARP						CCF		SENA	ICBF	ESAP	MINEDU
N°	IDENTIFICACION	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BASICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	U/ACTIVO	IBC	COTIZACION	SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	D/ACTIVO	IBC	COTIZACION	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	D/ACTIVO	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	D/ACTIVO	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
50	1026749[illegible]	[illegible] DIAZ LUCELY	EMPLEADO		$ 1.300.000	MES				30															230301-PORVENIR	X	$ 433.334	$ 69.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 69.400	EPS037-NUEVA EPS	X	$ 433.334	$ 17.400	$ 0	$ 17.400	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S A	X	$ 433.333		$ 2.300	X	$ 433.334	CCF39-CAJASAN	$ 17.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

planilla Pagada

TOTAL	$ 106.500

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Banco de Bogotá

DATOS DEMOGRÁFICOS DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACION:
NOMBRE O RAZON SOCIAL
CIUDAD MUNICIPIO
DIRECCION
TIPO APORTANTE
TIPO EMPRESA
FORMA DE PRESENTACION
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA)

NIT
BARRANCABERMEJA
CALLE 47 # 23-47
01-EMPLEADOR
PRIVADA
SUCURSAL

NUMERO DE IDENTIFICACION
ASOCIACION CENTRO VIDA PAR LA TERCERA EDAD EL NUEVO SOL DEL CENTRO
DEPARTAMENTO
SANTANDER
TELEFONO
6224122
CLASE APORTANTE:
A-MENOS DE 200 COTIZANTES
ACTIVIDAD ECONOMICA
Actividades regulatorias y facilitadoras de la act
SUCURSAL / DEPENDENCIA
001 BERACA MAGDALENA MEDIO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NUMERO PLANILLA
PERIODO COTIZACIÓN OTROS
DÍAS DE MORA
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd)
NUMERO DE LA PLANILLA ASOCIADA

4584714451
MES diciembre AÑO 2024
0
2024-12-27
79531929380

TIPO DE PLANILLA
PERIODO COTIZACIÓN SALUD:
MES enero AÑO 2025
N CORRECCIONES
0
NÚMERO AUTORIZACION: 954221
FECHA DE PAGO DE LA PLANILLA ASOCIADA: 2024-12-17

TOTAL APORTES A PENSIÓN

CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No COTIZANTES	COTIZACION	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS COTIZANTE	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	MORA FSP	APORTES	MORA	TOTALES DESCUENTO	VALOR PAGADO
230301	230301 PORVENIR	1	$ 117.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 117.600	$ 0	$ 0	$ 117.600
SUBTOTALES										$ 117.600	$ 0	$ 0	$ 117.600

TOTAL APORTES A SALUD

LÚDRUO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD NUMERO AUTORIZACION	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD VALOR	LICENCIA MATERNIDAD NUMERO AUTORIZACION	LICENCIA MATERNIDAD VALOR	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACION	LIQUIDACIÓN VALOR ADRES	MORA COTIZACION	MORA VALOR ADRES	APORTES	MORA	TOTALES DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS037	EPS037 NUEVA EPS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 1.764.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 29.400	$ 0	$ 0	$ 29.400
SUBTOTALES													$ 29.400	$ 0	$ 0	$ 29.400

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No COTIZANTES	INCAPACIDAD EP NUMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD EP VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACION	APORTES	MORA	TOTALES DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23	14-23 POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 2.908	$ 2.908	$ 0	$ 0	$ 2.908
SUBTOTALES									$ 2.908	$ 0	$ 0	$ 2.908

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No COTIZANTES	APORTES	MORA	TOTALES DESCUENTO	VALOR PAGADO
CCF39	CCF39 CAJASAN	1	$ 29.400	$ 0	$ 0	$ 29.400
SUBTOTALES			$ 29.400	$ 0	$ 0	$ 29.400

Planilla Pagada

LIQUIDACION DETALLADA APORTES

N	IDENTIFICACION	NOMBRE	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BASICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO EN EXTERIOR	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TDA	TDP	COT	FVP	NOVEDADES SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	VSP	PENSIÓN ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACION	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	SALUD ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ARP ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	CCF ADMIN	DIAS COT	IBC	TOTAL APORTE	PARAFISCALES SENA	TOTAL APORTE	ICBF	TOTAL APORTE	ESAP	TOTAL APORTE	MINEDU	TOTAL APORTE
1	CC 80857481	MERCHAN LUCIA LUCIA	DEPEND		$ 1.399.999	FIJO		SI		16				A									230301-PORVENIR	16	$ 433.334	$ 89.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 89.400	EPS037-NUEVA EPS	16	$ 433.334	$ 17.400	$ 0	$ 17.400	14-23 POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	16	$ 433.334		$ 2.908	16	$ 433.334	CCF39-CAJASAN	$ 17.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
2	CC 80857481	MERCHAN LUCIA LUCIA	DEPEND		$ 1.399.999	FIJO		NO		27				C									230301-PORVENIR	27	$ 1.170.000	$ 251.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 251.600	EPS037-NUEVA EPS	27	$ 1.170.000	$ 46.800	$ 0	$ 46.800	14-23 POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	27	$ 1.170.000		$ 6.825	27	$ 1.170.000	CCF39-CAJASAN	$ 46.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
3	CC 80857481	MERCHAN LUCIA LUCIA	DEPEND		$ 1.399.999	FIJO		NO		27				A									230301-PORVENIR	17	$ 736.666	$ 117.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 117.600	EPS037-NUEVA EPS	17	$ 736.666	$ 29.400	$ 0	$ 29.400	14-23 POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	17	$ 736.666		$ 3.900	17	$ 736.666	CCF39-CAJASAN	$ 29.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL **$ 180.500**

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACION	NIT	NUMERO DE IDENTIFICACION	825000758
NOMBRE O RAZON SOCIAL		ASOCIACION CENTRO VIDA PAR LA TERCERA EDAD EL NUEVO SOL DEL CENTRO	
CIUDAD/MUNICIPIO	BARRANCABERMEJA	DEPARTAMENTO	SANTANDER
DIRECCION	CALLE 47 # 23-47	TELEFONO	6229122
TIPO APORTANTE	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE	8-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA	Actividades reguladoras y fiscalizadoras de la act
FORMA DE PRESENTACION	SUCURSAL	SUCURSAL / DEPENDENCIA	001 - BERACA MAGDALENA MEDIO
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA)			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NUMERO PLANILLA	7953192963			TIPO DE PLANILLA			E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACION OTROS	MES	diciembre	AÑO 2024	PERIODO COTIZACION SALUD	MES	enero	AÑO 2025
DIAS DE MORA	0						
FECHA PAGO (aaaa-mm-dd)	2024-12-17			NUMERO AUTORIZACION	113364501		

TOTAL APORTES A PENSIÓN

CODIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No COTIZANTES	COTIZACION	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS COTIZANTE	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	MORA COTIZACION	MORA FSP	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES VALOR PAGADO
230301	230301-PORVENIR	1	$ 69.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 69.400	$ 0	$ 69.400
SUBTOTALES:										$ 69.400	$ 0	$ 69.400

TOTAL APORTES A SALUD

CODIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD NUMERO AUTORIZACION	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD VALOR	LICENCIA MATERNIDAD NUMERO AUTORIZACION	LICENCIA MATERNIDAD VALOR	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACION COTIZACION	LIQUIDACION VALOR APORTES	MORA COTIZACION	MORA VALOR APORTES	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	TOTALES VALOR PAGADO
EPS041	NUEVA EPS CM	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 17.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 17.400	$ 0	$ 0	$ 17.400
SUBTOTALES:													$ 17.400	$ 0	$ 0	$ 17.400

Planilla Pagada

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

CODIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No COTIZANTES	INCAPACIDAD ATEP NUMERO AUTORIZACION	INCAPACIDAD ATEP VALOR	INCAPACIDAD ATEP PAGO A OTROS RIESGOS	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACION COTIZACION	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	TOTALES VALOR PAGADO
84-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S A	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 2.300	$ 2.300	$ 0	$ 0	$ 2.300
SUBTOTALES:									$ 2.300	$ 0	$ 0	$ 2.300

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

CODIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No COTIZANTES	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES VALOR PAGADO
CCF39	CCF39-CAJASAN	1	$ 17.400	$ 0	$ 17.400
SUBTOTALES:			$ 17.400	$ 0	$ 17.400

SOI

LIQUIDACION DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES																		SEGURIDAD SOCIAL																										PARAFISCALES						
N°	IDENTIFICACION	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BASICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO EN EXTERIOR	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	SLN	IGE	IRL	VST	SUS	INC	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	PENSION ADMIN	PENSION DIAS COT	PENSION IBC	PENSION COTIZACION	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	SALUD ADMIN	SALUD DIAS COT	SALUD IBC	SALUD COTIZACION	SALUD VALOR ADRES	SALUD TOTAL APORTE	ARP ADMIN	ARP DIAS COT	ARP IBC	ARP CENTRO DE TRABAJO	ARP TOTAL APORTE	PARAFISCALES DIAS COT	PARAFISCALES IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1	CC 1075 [illegible]	[illegible] SANT DE BACA MADRIA	1	00	$ 1.300.000	FIJO			SI	X																	230301-PORVENIR	30	$ 433.334	$ 69.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 69.400	EPS041-NUEVA EPS CM	30	$ 433.334	$ 17.400	$ 0	$ 17.400	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS SA	30	$ 433.334		$ 2.300	30	$ 433.334	CCF39-CAJASAN	$ 17.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	$ 106.500

Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Banco de Bogotá

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN: NIT — NUMERO DE IDENTIFICACION: 829000758
NOMBRE O RAZON SOCIAL: ASOCIACION CENTRO VIDA PAR LA TERCERA EDAD EL NUEVO SOL DEL CENTRO
CIUDAD/MUNICIPIO: BARRANCABERMEJA — DEPARTAMENTO: SANTANDER
DIRECCIÓN: CALLE 47 # 23-47 — TELEFONO: 6234122
TIPO APORTANTE: 01-EMPLEADOR — CLASE APORTANTE: B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA: PRIVADA — ACTIVIDAD ECONOMICA: Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
FORMA DE PRESENTACION: SUCURSAL — SUCURSAL / DEPENDENCIA: 001 - BERACA MAGDALENA MEDIO
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA): SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA: 4584715034 — TIPO DE PLANILLA: N-CORRECCIONES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS: MES diciembre AÑO 2024 — PERIODO COTIZACIÓN SALUD: MES enero AÑO 2025
DÍAS DE MORA: 0
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd): 2024 12 27 — NÚMERO AUTORIZACIÓN: 523898
NUMERO DE LA PLANILLA ASOCIADA: 7953 82983 — FECHA DE PAGO DE LA PLANILLA ASOCIADA: 2024 12 17

TOTAL APORTES A PENSIÓN

CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS COTIZANTE	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	MORA COTIZACIÓN	MORA FSP	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	VALOR PAGADO
230301	230301 PORVENIR	1	$ 117.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 117.800	$ 0	$ 0	$ 117.800
SUBTOTALES										$ 117.800	$ 0	$ 0	$ 117.800

TOTAL APORTES A SALUD

CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD NÚMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD VALOR	LICENCIA MATERNIDAD NÚMERO AUTORIZACIÓN	LICENCIA MATERNIDAD VALOR	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	LIQUIDACIÓN VALOR ADRES	MORA COTIZACIÓN	MORA VALOR ADRES	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS041	NUEVA EPS CM	1				$ 0		$ 0	$ 29.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 29.400	$ 0	$ 0	$ 29.400
SUBTOTALES						$ 0		$ 0	$ 29.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 29.400	$ 0	$ 0	$ 29.400

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No COTIZANTES	INCAPACIDAD EP NÚMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD EP VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	APORTES	MORA	TOTALES DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23	14 23 POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S A			$ 0	$ 0		$ 0	$ 3.800	$ 3.800	$ 0	$ 0	$ 3.800
SUBTOTALES				$ 0	$ 0		$ 0	$ 3.800	$ 3.800	$ 0	$ 0	$ 3.800

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No COTIZANTES	APORTES	MORA	TOTALES DESCUENTO	VALOR PAGADO
CCF39	CCF39 CAJASAN	1	$ 29.400	$ 0	$ 0	$ 29.400
SUBTOTALES			$ 29.400	$ 0	$ 0	$ 29.400

Planilla Pagada

LIQUIDACION DETALLADA APORTES

N	IDENTIFICACION	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BASICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO EXTRANJERO	HORAS TRABAJADAS	NOVEDADES	PENSIÓN ADMIN	PENSIÓN DIAS COT	PENSIÓN IBC	PENSIÓN COTIZACION	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	PENSIÓN TOTAL APORTE	SALUD ADMIN	SALUD DIAS COT	SALUD IBC	SALUD COTIZACIÓN	SALUD VALOR ADRES	SALUD TOTAL APORTE	ARP ADMIN	ARP DIAS COT	ARP IBC	ARP CENTRO DE TRABAJO	ARP TOTAL APORTE	PARAFISCALES CCF DIAS COT	PARAFISCALES CCF IBC	PARAFISCALES CCF ADMIN	PARAFISCALES SENA TOTAL APORTE	PARAFISCALES ICBF TOTAL APORTE	PARAFISCALES ESAP TOTAL APORTE	PARAFISCALES MEN TOTAL APORTE
1	CC 1078656488	MENA MADERA PAOLA ANDREA	1	0	$ 1.300.000	FIJO		30		230301 PORVENIR	16	$ 433.334	$ 69.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 69.400	NUEVA EPS CM	16	$ 433.334	$ 17.400	$ 0	$ 17.400	14-23 POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S A	16	$ 433.334		$ 2.300	16	$ 433.334	CCF39 CAJASAN	$ 17.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
2	CC 1078656488	MENA MADERA PAOLA ANDREA	1	0	$ 1.300.000	FIJO		30		230301 PORVENIR	27	$ 1.170.000	$ 187.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 187.200	NUEVA EPS CM	27	$ 1.170.000	$ 46.800	$ 0	$ 46.800	14-23 POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S A	27	$ 1.170.000		$ 6.250	27	$ 1.170.000	CCF39 CAJASAN	$ 46.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
3	CC 1078656488	MENA MADERA PAOLA ANDREA	1	0	$ 1.300.000	FIJO		30		230301 PORVENIR	17	$ 736.666	$ 117.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 117.800	NUEVA EPS CM	17	$ 736.666	$ 29.400	$ 0	$ 29.400	14-23 POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S A	17	$ 736.666		$ 3.950	17	$ 736.666	CCF39 CAJASAN	$ 29.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL $ 180.500

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN	NIT	NUMERO DE IDENTIFICACIÓN	825000788
NOMBRE O RAZON SOCIAL			ASOCIACION CENTRO VIDA PAR LA TERCERA EDAD EL NUEVO SOL DEL CENTRO
CIUDAD/MUNICIPIO	BARRANCABERMEJA	DEPARTAMENTO	SANTANDER
DIRECCION	CALLE 47 # 23-47	TELÉFONO	6224122
TIPO APORTANTE	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE	8-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA	Actividades de asociaciones religiosas y filantrópicas de la sct
FORMA DE PRESENTACIÓN	SUCURSAL	SUCURSAL / DEPENDENCIA	04 - CASA REFUGIO DEL MAGDALENA MEDIO
APORTANTE E XONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA)			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NUMERO PLANILLA			7953193137	TIPO DE PLANILLA			E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	diciembre	AÑO 2024	PERIODO COTIZACIÓN SALUD	MES	enero	AÑO 2025
DÍAS DE MORA			0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd)			2024/12/17	NUMERO AUTORIZACION			1133550890

TOTAL APORTES A PENSIÓN

CODIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No COTIZANTES	COTIZACION	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS COTIZANTE	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	MORA COTIZACION	MORA FSP	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES VALOR PAGADO
23I001	23I001-COLFONDOS	1	$ 69.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 69.400	$ 0	$ 69.400
SUBTOTALES:										$ 69.400	$ 0	$ 69.400

TOTAL APORTES A SALUD

CODIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD NUMERO AUTORIZACION	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD VALOR	LICENCIA MATERNIDAD NUMERO AUTORIZACION	LICENCIA MATERNIDAD VALOR	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	LIQUIDACIÓN VALOR ADRES	MORA COTIZACIÓN	MORA VALOR ADRES	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	TOTALES VALOR PAGADO
EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 17.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 17.400	$ 0	$ 0	$ 17.400
SUBTOTALES:													$ 17.400	$ 0	$ 0	$ 17.400

planilla Pagada

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

CODIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP NUMERO AUTORIZACION	INCAPACIDAD IRP VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	TOTALES VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S A	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 2.300	$ 2.300	$ 0	$ 0	$ 2.300
SUBTOTALES:									$ 2.300	$ 0	$ 0	$ 2.300

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

CODIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No COTIZANTES	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES VALOR PAGADO
CCF39	CCF39-CAJASAN	1	$ 17.400	$ 0	$ 17.400
SUBTOTALES:			$ 17.400	$ 0	$ 17.400

SOI

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE: No	IDENTIFICACION	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BASICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	RETIRADA TRIBUTARIA	NOVEDADES: IRO	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	AFP
1	CC 9757 1382	ARRIETA RIVERA SHIRLEY	DEPEND		$ 1.300.000	FIJO																		

SEGURIDAD SOCIAL: PENSIÓN ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE
23I001-COLFONDOS	30	$ 433.334	$ 69.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 69.400

SALUD ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE
EPS037-NUEVA EPS	30	$ 433.334	$ 17.400	$ 0	$ 17.400

ARP ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE
14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S A	30	$ 433.334		$ 2.300

PARAFISCALES IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MIN.CU TOTAL APORTE
$ 433.334	CCF39-CAJASAN	$ 17.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	$ 106.500

planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN	NIT
NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	829000788
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL	ASOCIACION CENTRO VIDA PAR LA TERCERA EDAD EL NUEVO SOL DEL CENTRO
CIUDAD MUNICIPIO	BARRANCABERMEJA
DEPARTAMENTO	SANTANDER
DIRECCIÓN	CALLE 47 # 23-47
TELÉFONO	6224122
TIPO APORTANTE	01-EMPLEADOR
CLASE APORTANTE	B MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA	PRIVADA
ACTIVIDAD ECONÓMICA	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN	SUCURSAL
SUCURSAL / DEPENDENCIA	04 - CASA REFUGIO DEL MAGDALENA MEDIO
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA)	SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NUMERO PLANILLA	1746284917
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES diciembre AÑO 2024
DÍAS DE MORA	0
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd)	2024 12 27
NUMERO DE LA PLANILLA ASOCIADA	7953193137
TIPO DE PLANILLA	
PERIODO COTIZACIÓN SALUD	MES enero AÑO 2025
N CORRECCIONES	
NÚMERO AUTORIZACIÓN	1158488841
FECHA DE PAGO DE LA PLANILLA ASOCIADA	2024 12 17

TOTAL APORTES A PENSIÓN

CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS COTIZANTE	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	MORA COTIZACIÓN	MORA FSP	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	VALOR PAGADO
231001	231001 COLFONDOS	1	$ 117.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 117.800	$ 0	$ 117.800
SUBTOTALES:										$ 117.800	$ 0	$ 117.800

TOTAL APORTES A SALUD

CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD NUMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD VALOR	LICENCIA MATERNIDAD NUMERO AUTORIZACIÓN	LICENCIA MATERNIDAD VALOR	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	LIQUIDACIÓN VALOR ADRES	MORA COTIZACIÓN	MORA VALOR ADRES	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS037	EPS037 NUEVA EPS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 29.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 29.400	$ 0	$ 0	$ 29.400
SUBTOTALES:													$ 29.400	$ 0	$ 0	$ 29.400

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	NUMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD IRP VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S A	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 3.900	$ 3.900	$ 0	$ 0	$ 3.900
SUBTOTALES:									$ 3.900	$ 0	$ 0	$ 3.900

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	VALOR PAGADO
CCF38	CCF38-CAJASAN	1	$ 29.400	$ 0	$ 29.400
SUBTOTALES:			$ 29.400	$ 0	$ 29.400

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

Datos del cotizante y novedades (las columnas de novedades SLN, COM, VSP, VAC, LMA, IGE, IRL, AVP, VCT y VST están vacías en las tres filas):

N	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR
1	CC 37571082	ARRIETA RIVERA RUTH DELIA	DEPEND		$ 1.300.000	FIJO		SI		10					A
2	CC 37578382	ARRIETA RIVERA RUTH DELIA	DEPEND		$ 1.300.000	FIJO		SI		27					C
3	CC 37578382	ARRIETA RIVERA RUTH DELIA	DEPEND		$ 1.300.000	FIJO		SI		27					R

Pensión:

N	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO
1	231001-COLFONDOS	10	$ 433.334	$ 69.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
2	231001-COLFONDOS	27	$ 1.170.000	$ 187.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
3	231001-COLFONDOS	17	$ 736.666	$ 117.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

Seguridad social:

N	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE (PENSIÓN)	SALUD ADMIN	SALUD DÍAS COT	SALUD IBC	SALUD COTIZACIÓN	SALUD VALOR ADRES	SALUD TOTAL APORTE	ARP ADMIN	ARP DÍAS COT	ARP IBC	CENTRO DE TRABAJO	ARP TOTAL APORTE
1	Normal	$ 69.400	EPS037-NUEVA EPS	16	$ 433.334	$ 17.400	$ 0	$ 17.400	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	16	$ 433.334		$ 2.300
2	Normal	$ 187.200	EPS037-NUEVA EPS	27	[illegible]	$ 46.800	$ 0	$ 46.800	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	27	$ 1.170.000		$ 6.200
3	Normal	$ 117.800	EPS037-NUEVA EPS	17	$ 736.666	$ 29.100	$ 0	$ 29.100	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	17	$ 736.666		$ 3.900

Parafiscales:

N	CCF DÍAS COT	CCF IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1	16	$ 433.334	CCF38-CAJASAN	$ 17.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
2	27	$ 1.170.000	CCF38-CAJASAN	$ 46.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
3	17	$ 736.666	CCF38-CAJASAN	$ 29.166	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL $ 180.500

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	824000768
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL			ASOCIACIÓN CENTRO VIDA PAR LA TERCERA EDAD EL NUEVO SOL DEL CENTRO
CIUDAD/MUNICIPIO	BARRANCABERMEJA	DEPARTAMENTO	SANTANDER
DIRECCIÓN	CALLE 47 # 23-47	TELÉFONO	5221122
TIPO APORTANTE	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE	6-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONÓMICA	Actividades regulatorias y facilitadoras de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN	SUCURSAL	SUCURSAL / DEPENDENCIA	02 - SERVICIOS BERACA
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA)			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NUMERO PLANILLA			7953192971	TIPO DE PLANILLA			E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACION OTROS	MES	diciembre	AÑO 2024	PERIODO COTIZACIÓN SALUD	MES	enero	AÑO 2025
DIAS DE MORA			0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd)			2024/12/17	NUMERO AUTORIZACIÓN			1133937515

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		Nb COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
230101	230101-PORVENIR	1	$ 69.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 69.400	$ 0	$ 69.400
SUBTOTALES:										$ 69.400	$ 0	$ 69.400

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		Nb COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NUMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NUMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 17.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 17.400	$ 0	$ 0	$ 17.400
SUBTOTALES:													$ 17.400	$ 0	$ 0	$ 17.400

planilla Pagada

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		Nb COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NUMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S A	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 2.300	$ 2.300	$ 0	$ 0	$ 2.300
SUBTOTALES:									$ 2.300	$ 0	$ 0	$ 2.300

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

ADMINISTRADORA		Nb COTIZANTES	TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE		APORTES	MORA	VALOR PAGADO
CCF39	CCF39-CAJASAN	1	$ 17.400	$ 0	$ 17.400
SUBTOTALES:			$ 17.400	$ 0	$ 17.400

SOI

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE								NOVEDADES																		SEGURIDAD SOCIAL																				PARAFISCALES							
																										PENSIÓN								SALUD								ARP													
I.P.	IDENTIFICACIÓN	NOMBRE	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO EN EL EXTERIOR	RESIDENTE EN EL EXTERIOR	PENSIONADO	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDUC TOTAL APORTE
30	1007178767	PERALTA POSADA DANIEL	CREMD		$ 1.300.000	INTG																				230101-PORVENIR	30	$ 433.334	$ 69.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 69.400	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 433.334	$ 17.400	$ 0	$ 17.400	014-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S A	30	$ 433.334		$ 2.300	30	$ 433.334	CCF39-CAJASAN	$ 17.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

planilla Pagada

TOTAL	$ 106.500

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Banco de Bogotá

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN	NIT	NUMERO DE IDENTIFICACIÓN	829000748
NOMBRE O RAZON SOCIAL			ASOCIACION CENTRO VIDA PAR LA TERCERA EDAD EL NUEVO SOL DEL CENTRO
CIUDAD MUNICIPIO	BARRANCABERMEJA	DEPARTAMENTO	SANTANDER
DIRECCION	CALLE 47 # 33-47	TELEFONO	6234122
TIPO APORTANTE	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE	8-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA	Actividades regulatorias y facilitadoras de la act
FORMA DE PRESENTACION	SUCURSAL	SUCURSAL / DEPENDENCIA	02 - SERVICIOS BERACA
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA)			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NUMERO PLANILLA			4584716421
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES diciembre	ANO 2024	TIPO DE PLANILLA
DÍAS DE MORA			0
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd)			2024 12 27
NUMERO DE LA PLANILLA ASOCIADA			7953192971

TIPO DE PLANILLA			N-CORRECCIONES
PERIODO COTIZACIÓN SALUD	MES enero	ANO 2025	
NÚMERO AUTORIZACIÓN			043308
FECHA DE PAGO DE LA PLANILLA ASOCIADA			2024 12 17

TOTAL APORTES A PENSIÓN

CODIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS COTIZANTE	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	MORA COTIZACIÓN	MORA FSP	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	VALOR PAGADO
230301	230301 PORVENIR	1	$ 117.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 117.800	$ 0	$ 117.800
SUBTOTALES										$ 117.800	$ 0	$ 117.800

TOTAL APORTES A SALUD

CODIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD NUMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD VALOR	LICENCIA MATERNIDAD NUMERO AUTORIZACIÓN	LICENCIA MATERNIDAD VALOR	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACION	LIQUIDACIÓN VALOR APORTES	MORA COTIZACION	MORA VALOR APORTES	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS037	EPS037 NUEVA EPS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 29.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 29.400	$ 0	$ 0	$ 29.400
SUBTOTALES				$ 0		$ 0		$ 0	$ 29.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 29.400	$ 0	$ 0	$ 29.400

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

CODIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No COTIZANTES	NUMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD EMP VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	APORTES	MORA	TOTALES DESCUENTO	VALOR PAGADO
14 23	14 23 POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S A	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 3.900	$ 3.900	$ 0	$ 0	$ 3.900
SUBTOTALES				$ 0	$ 0		$ 0	$ 3.900	$ 3.900	$ 0	$ 0	$ 3.900

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

CODIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No COTIZANTES	APORTES	MORA	TOTALES DESCUENTO	VALOR PAGADO
CCF39	CCF39 CAJASAN	1	$ 25.500	$ 0	$ 0	$ 29.400
SUBTOTALES			$ 29.400	$ 0	$ 0	$ 29.400

Planilla Pagada

SOI

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

N	IDENTIFICACION	NOMBRE	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BASICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO EN EXTERIOR	RETORNA TRIBUTARIA	NOVEDADES	PENSIÓN ADMIN	PENSIÓN DIAS COT	PENSIÓN IBC	PENSIÓN COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	PENSIÓN TOTAL APORTE	SALUD ADMIN	SALUD DIAS COT	SALUD IBC	SALUD COTIZACIÓN	SALUD VALOR ADRES	SALUD TOTAL APORTE	ARP ADMIN	ARP DIAS COT	ARP IBC	ARP CENTRO DE TRABAJO	PARAFISCALES CCF DIAS COT	PARAFISCALES CCF IBC	PARAFISCALES CCF ADMIN	PARAFISCALES CCF TOTAL APORTE	PARAFISCALES SENA TOTAL APORTE	PARAFISCALES ICBF TOTAL APORTE	PARAFISCALES ESAP TOTAL APORTE	PARAFISCALES MEN EDU TOTAL APORTE
1	CC 1005179758	PENALOZA RODRIGUEZ DANIEL	DEPEND		$ 1.300.000	FIJO		38	16	A																											
2	CC 1005179758	PENALOZA RODRIGUEZ DANIEL	DEPEND		$ 1.300.000	FIJO		38	27	C																											
1	CC 1005179758	PENALOZA RODRIGUEZ DANIEL	DEPEND		$ 1.300.000	FIJO		38	16	H																											

N	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE
1	230301 PORVENIR	16	$ 433.334	$ 69.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 69.400
2	230301 PORVENIR	27	$ 1.170.000	$ 187.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 187.200
1	230301 PORVENIR	17	$ 738.666	$ 117.888	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 117.888

N	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE
1	EPS037 NUEVA EPS	16	$ 433.334	$ 17.400	$ 0	$ 17.400
2	EPS037 NUEVA EPS	27	$ 1.170.000	$ 46.800	$ 0	$ 46.800
1	EPS037 NUEVA EPS	17	$ 738.666	$ 29.488	$ 0	$ 29.488

N	ADMIN	DIAS COT	IBC	TOTAL APORTE
1	14 23 POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S A	16	$ 433.334	$ 2.300
2	14 23 POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S A	27	$ 1.170.000	$ 6.200
1	14 23 POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S A	17	$ 738.666	$ 3.900

N	CENTRO DE TRABAJO	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	SENA	ICBF	ESAP	MEN EDU
1	$ 2.300	$ 433.334	CCF39-CAJASAN	$ 17.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
2	$ 6.200	$ 1.170.000	CCF39-CAJASAN	$ 46.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
1	$ 3.900	$ 738.666	CCF39-CAJASAN	$ 29.488	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL **$ 180.500**

SOI

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN	NIT	NUMERO DE IDENTIFICACIÓN	825000708
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL			ASOCIACION CENTRO VIDA PAR LA TERCERA EDAD EL NUEVO SOL DEL CENTRO
CIUDAD/MUNICIPIO	BARRANCABERMEJA	DEPARTAMENTO	SANTANDER
DIRECCIÓN	CALLE 47 # 23-47	TELEFONO	5224122
TIPO APORTANTE	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE	8-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA	Actividades reguladoras y fiscalizadoras de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN	SUCURSAL	SUCURSAL / DEPENDENCIA	02 - SERVICIOS BERACA
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA)			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NUMERO PLANILLA			7953192998	TIPO DE PLANILLA	E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACION OTROS	MES	diciembre AÑO	2024	PERIODO COTIZACION SALUD	MES enero AÑO 2025
DIAS DE MORA			0		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd)			2024/12/17	NUMERO AUTORIZACION	1133925243

TOTAL APORTES A PENSIÓN

CODIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No COTIZANTES	COTIZACION	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS COTIZANTE	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	MORA COTIZACION	MORA FSP	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES VALOR PAGADO
230301	230301-PORVENIR	1	$ 69.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 69.400	$ 0	$ 69.400
SUBTOTALES:										$ 69.400	$ 0	$ 69.400

TOTAL APORTES A SALUD

CODIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD NUMERO AUTORIZACION	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD VALOR	LICENCIA MATERNIDAD NUMERO AUTORIZACION	LICENCIA MATERNIDAD VALOR	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	LIQUIDACIÓN VALOR APORTES	MORA COTIZACION	MORA VALOR APORTES	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	TOTALES VALOR PAGADO
EPS041	41-EVA EPS CM	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 17.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 17.400	$ 0	$ 0	$ 17.400
SUBTOTALES:													$ 17.400	$ 0	$ 0	$ 17.400

Planilla Pagada

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

CODIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP NUMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD IRP VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	TOTALES VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S A	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 2.300	$ 2.300	$ 0	$ 0	$ 2.300
SUBTOTALES:									$ 2.300	$ 0	$ 0	$ 2.300

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

CODIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No COTIZANTES	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES VALOR PAGADO
CCF39	CCF39-CAJASAN	1	$ 17.400	$ 0	$ 17.400
SUBTOTALES:			$ 17.400	$ 0	$ 17.400

SOI

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

N°	DATOS DEL COTIZANTE: IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BASICO	TIPO DE SALARIO	EXTRANJERO	COLOMBIANO EN EXTERIOR	REFORMA TRIBUTARIA	DIAS: IRP	PENSIÓN	SALUD	RIESGOS: VAC	VCT	AVP	IRP	SEGURIDAD SOCIAL: PENSIÓN ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	SALUD ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACION	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ARP ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	PARAFISCALES: IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1	CC 1258520	OLIVA ALMANZA SAMUEL ANTONIO	DEPEND		$ 1.300.000	FIJO			24	10	230301-PORVENIR	30	$ 433.334	$ 69.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 69.400	041-EVA EPS CM	30	$ 433.334	$ 17.400	$ 0	$ 17.400	023-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S A	30	$ 433.334		$ 2.300	$ 433.334	CCF39-CAJASAN	$ 17.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

Planilla Pagada

TOTAL	$ 106.500

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Banco de Bogotá

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:
NOMBRE O RAZON SOCIAL:
CIUDAD MUNICIPIO
DIRECCIÓN:
TIPO APORTANTE
TIPO EMPRESA
FORMA DE PRESENTACION
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):

NIT NUMERO DE IDENTIFICACIÓN: 830008788
ASOCIACION CENTRO VIDA PAR LA TERCERA EDAD EL NUEVO SOL DEL CENTRO SANTANDER
BARRANCABERMEJA DEPARTAMENTO 6224122
CALLE 47 # 23-47 TELÉFONO 8 MENOS DE 200 COTIZANTES
01-EMPLEADOR CLASE APORTANTE Actividades regladoras y facilitadoras de la act
PRIVADA ACTIVIDAD ECONOMICA 02 - SERVICIOS BERACA
SUCURSAL SUCURSAL / DEPENDENCIA SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NUMERO PLANILLA: 4584710784
PERIODO COTIZACIÓN OTROS: MES diciembre AÑO 2024
DÍAS DE MORA: 0
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd): 2024 12 27
NUMERO DE LA PLANILLA ASOCIADA: 7953192988

TIPO DE PLANILLA: N-CORRECCIONES
PERIODO COTIZACIÓN SALUD: MES enero AÑO 2025
NÚMERO AUTORIZACIÓN: 849131
FECHA DE PAGO DE LA PLANILLA ASOCIADA: 2024-12-17

TOTAL APORTES A PENSIÓN

CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS COTIZANTE	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	MORA COTIZACIÓN	MORA FSP	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES VALOR PAGADO
230301	230301-PORVENIR	1	$ 117.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 117.800	$ 0	$ 117.800
SUBTOTALES										$ 117.800	$ 0	$ 117.800

TOTAL APORTES A SALUD

CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD NÚMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD VALOR	LICENCIA MATERNIDAD NÚMERO AUTORIZACIÓN	LICENCIA MATERNIDAD VALOR	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	LIQUIDACIÓN VALOR ADRES	MORA COTIZACIÓN	MORA VALOR ADRES	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	TOTALES VALOR PAGADO
EPS041	NUEVA EPS CM	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 29.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 29.400	$ 0	$ 0	$ 29.400
SUBTOTALES				$ 0		$ 0		$ 0	$ 29.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 29.400	$ 0	$ 0	$ 29.400

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No COTIZANTES	INCAPACIDAD INF. NUMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD INF. VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	APORTES	MORA	TOTALES DESCUENTO	TOTALES VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 3.900	$ 3.900	$ 0	$ 0	$ 3.900
SUBTOTALES				$ 0	$ 0		$ 0	$ 3.900	$ 3.900	$ 0	$ 0	$ 3.900

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

CÓDIGO	NOMBRE	No COTIZANTES	APORTES	MORA	TOTALES VALOR PAGADO
CCF39	CCF39-CAJASAN	1	$ 29.400	$ 0	$ 29.400
SUBTOTALES			$ 29.400	$ 0	$ 29.400

planilla Pagada

SOI

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

N	DATOS DEL COTIZANTE: IDENTIFICACION	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BASICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO EN EXTERIOR	RESIDENTE	NOVEDADES: IRP	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	VST	PENSION: ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	SEGURIDAD SOCIAL SALUD: ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ARP: ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	CCF: DIAS COT	ADMIN	TOTAL APORTE	PARAFISCALES: SENA	TOTAL APORTE	ICBF	TOTAL APORTE	ESAP	TOTAL APORTE	MINEDU	TOTAL APORTE
1	CC 12543639	BOLIVAR ALMANZA MANUEL ANTONIO	DEPENDIENTE		$ 1.300.000	FIJO		SI														230301-PORVENIR	30	$ 433.334	$ 89.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 89.400	400-NUEVA EPS CM	30	$ 433.334	$ 17.400	$ 0	$ 17.400	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	30	$ 433.334		$ 2.300	30	230301-CAJASAN	$ 17.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
2	CC 12543639	BOLIVAR ALMANZA MANUEL ANTONIO	DEPENDIENTE		$ 1.300.000	FIJO		SI														230301-PORVENIR	27	$ 433.334	$ 89.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 89.400	400-NUEVA EPS CM	27	$ 433.334	$ 17.400	$ 0	$ 17.400	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	27	$ 433.334		$ 2.300	27	230301-CAJASAN	$ 17.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
3	CC 12543639	BOLIVAR ALMANZA MANUEL ANTONIO	DEPENDIENTE		$ 1.300.000	FIJO		SI														230301-PORVENIR	30	$ 433.334	$ 89.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 89.400	400-NUEVA EPS CM	30	$ 433.334	$ 17.400	$ 0	$ 17.400	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	30	$ 433.334		$ 2.300	30	230301-CAJASAN	$ 17.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

Planilla Pagada

TOTAL $ 180.500

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN	NIT	NUMERO DE IDENTIFICACIÓN	829000768
NOMBRE O RAZON SOCIAL			ASOCIACION CENTRO VIDA PAR LA TERCERA EDAD EL NUEVO SOL DEL CENTRO
CIUDAD/MUNICIPIO	BARRANCABERMEJA	DEPARTAMENTO	SANTANDER
DIRECCIÓN	CALLE 47 # 23-47	TELEFONO	6224122
TIPO APORTANTE	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
FORMA DE PRESENTACION	SUCURSAL	SUCURSAL / DEPENDENCIA	04 - CASA REFUGIO DEL MAGDALENA MEDIO
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA)			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NUMERO PLANILLA			7953193064	TIPO DE PLANILLA			E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACION OTROS	MES	diciembre AÑO	2024	PERIODO COTIZACIÓN SALUD	MES	enero AÑO	2025
DÍAS DE MORA			0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd)			2024/12/17	NUMERO AUTORIZACION			1133905380

TOTAL APORTES A PENSIÓN

CODIGO	NOMBRE	No COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS COTIZANTE	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	MORA COTIZACIÓN	MORA FSP	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES VALOR PAGADO
230301	230301-PORVENIR	1	$ 69 400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 69 400	$ 0	$ 69 400
SUBTOTALES:										$ 69.400	$ 0	$ 69.400

TOTAL APORTES A SALUD

CODIGO	NOMBRE	No COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD NUMERO AUTORIZACION	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD VALOR	LICENCIA MATERNIDAD NUMERO AUTORIZACION	LICENCIA MATERNIDAD VALOR	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	LIQUIDACIÓN VALOR ADRES	MORA COTIZACIÓN	MORA VALOR ADRES	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	TOTALES VALOR PAGADO
EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 17 400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 17 400	$ 0	$ 0	$ 17 400
SUBTOTALES:													$ 17.400	$ 0	$ 0	$ 17.400

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

CODIGO	NOMBRE	No COTIZANTES	INCAPACIDAD RP NUMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD RP VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	TOTALES VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 2 300	$ 2 300	$ 0	$ 0	$ 2 300
SUBTOTALES:									$ 2.300	$ 0	$ 0	$ 2.300

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

CODIGO	NOMBRE	No COTIZANTES	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES VALOR PAGADO
CCF39	CCF39-CAJASAN	1	$ 17 400	$ 0	$ 17 400
SUBTOTALES:			$ 17.400	$ 0	$ 17.400

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE / NOVEDADES

Nº	IDENTIFICACION	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BASICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP
1	CC 37054073	CORPUS LUNA [illegible] JUDITH	DEPEND		$ 1.300.000	FIJO		SI		[illegible]															

SEGURIDAD SOCIAL — PENSIÓN

ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE
230301-PORVENIR	10	$ 433 334	$ 69 400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 69 400

SEGURIDAD SOCIAL — SALUD

ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE
EPS037-NUEVA EPS	10	$ 433 334	$ 17 400	$ 0	$ 17 400

SEGURIDAD SOCIAL — ARP

ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE
14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	10	$ 433 334		$ 2 300

PARAFISCALES

DIAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
10	$ 433 334	CCF39-CAJASAN	$ 17 400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL $ 106.500

planilla Pagada

planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	829008764
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:			ASOCIACION CENTRO VIDA PAR LA TERCERA EDAD EL NUEVO SOL DEL CENTRO
CIUDAD MUNICIPIO:	BARRANCABERMEJA	DEPARTAMENTO:	SANTANDER
DIRECCIÓN:	CALLE 47 # 23-47	TELEFONO:	6224123
TIPO APORTANTE:	01 EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	8 MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONÓMICA:	Actividades reparadoras y facilitadoras de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN:	SUCURSAL	SUCURSAL / DEPENDENCIA:	04 - CASA REFUGIO DEL MAGDALENA MEDIO
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NUMERO PLANILLA:		1745284928	TIPO DE PLANILLA:		N-CORRECCIONES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS:	MES	diciembre AÑO 2024	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	enero AÑO 2025
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2024-12-27	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		115873554
NUMERO DE LA PLANILLA ASOCIADA:		7953193084	FECHA DE PAGO DE LA PLANILLA ASOCIADA:		2024-12-17

TOTAL APORTES A PENSIÓN

CÓDIGO	ADMINISTRADORA / NOMBRE	No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS COTIZANTE	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	MORA FSP	APORTES	MORA	TOTALES VALOR PAGADO
230301	230301-PORVENIR	1	$ 117.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 117.800	$ 0	$ 117.800
SUBTOTALES:										$ 117.800	$ 0	$ 117.800

TOTAL APORTES A SALUD

CÓDIGO	ADMINISTRADORA / NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD NUMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD VALOR	LICENCIA MATERNIDAD NUMERO AUTORIZACIÓN	LICENCIA MATERNIDAD VALOR	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	LIQUIDACIÓN VALOR ADRES	MORA COTIZACIÓN	MORA VALOR ADRES	APORTES	MORA	TOTALES DESCUENTO	TOTALES VALOR PAGADO
EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 29.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 29.400	$ 0	$ 0	$ 29.400
SUBTOTALES:				$ 0		$ 0		$ 0	$ 29.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 29.400	$ 0	$ 0	$ 29.400

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

CÓDIGO	ADMINISTRADORA / NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP NUMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD IRP VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	APORTES	MORA	TOTALES DESCUENTO	TOTALES VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.			$ 0	$ 0		$ 0	$ 3.900	$ 3.900	$ 0	$ 0	$ 3.900
SUBTOTALES:				$ 0	$ 0		$ 0	$ 3.900	$ 3.900	$ 0	$ 0	$ 3.900

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

CÓDIGO	ADMINISTRADORA / NOMBRE	No. COTIZANTES	APORTES	MORA	TOTALES VALOR PAGADO
CCF39	CCF39-CAJASAN		$ 29.400	$ 0	$ 29.400
SUBTOTALES:			$ 29.400	$ 0	$ 29.400

Planilla Pagada

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

N	DATOS DEL COTIZANTE: IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	EXTRANJERO / COLOMBIANO EN EXTERIOR	REFORMA TRIBUTARIA	NOVEDADES: IGE	LNG	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	PENSIÓN: ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	SALUD: ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ARP: ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	PARAFISCALES: DÍAS COT	IBC	ADMIN	CCF	SENA	ICBF	ESAP	MINEDU
1	CC 37900873	[illegible] LUNA LAMPAYA JUDITH	DEPEND		$ 1.300.000	FIJO		03				16		A									230301 PORVENIR	30	$ 117.800	$ 117.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0		$ 117.800	EPS037 NUEVA EPS	30	$ 1.300.000	$ 1.300.000	$ 29.400	$ 29.400	14-23 POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.300.000	$ 3.900	$ 3.900	CCF39 CAJASAN	$ 29.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
2	CC 37900873	[illegible] LUNA LAMPAYA JUDITH	DEPEND		$ 1.300.000	FIJO		03				27		C									230301 PORVENIR	27	$ 1.170.000	$ 117.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 117.800	EPS037 NUEVA EPS	27	$ 1.170.000	$ 46.800	$ 0	$ 46.800	14-23 POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	27	$ 1.170.000	$ 3.900	$ 3.900	CCF39 CAJASAN	$ 46.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
3	CC 37900873	[illegible] LUNA LAMPAYA JUDITH	DEPEND		$ 1.300.000	FIJO		01				27		B									230301 PORVENIR	30	$ 736.666	$ 117.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 117.800	EPS037 NUEVA EPS	30	$ 736.666	$ 29.400	$ 0	$ 29.400	14-23 POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 736.666	$ 3.900	$ 3.900	CCF39 CAJASAN	$ 29.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL $ 180.500

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN		NIT	830048748
NOMBRE Ó RAZON SOCIAL			FARMACIA DE IDENTIFICACIÓN ASOCIACION CENTRO VIDA PAR LA TERCERA EDAD EL NUEVO SOL DEL CENTRO
CIUDAD/MUNICIPIO	BARRANCABERMEJA	DEPARTAMENTO	SANTANDER
DIRECCION	CALLE 47 # 23-47	TELEFONO	6224122
TIPO APORTANTE	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
FORMA DE PRESENTACION	SUCURSAL	SUCURSAL / DEPENDENCIA	02 SERVICIOS BERACA
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA)			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NUMERO PLANILLA		1746284641	TIPO DE PLANILLA		N CORRECCIONES
PERIODO COTIZACION OTROS	MES	diciembre AÑO 2024	PERIODO COTIZACION SALUD	MES enero AÑO	2025
DÍAS DE MORA		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd)		2024 12 27	NUMERO AUTORIZACION		1156782284
NUMERO DE LA PLANILLA ASOCIADA		7953139813	FECHA DE PAGO DE LA PLANILLA ASOCIADA		2024 12 17

TOTAL APORTES A PENSIÓN

CODIGO	ADMINISTRADORA / NOMBRE	No COTIZANTES	COTIZACION	APORTE VOLUNTARIO EMPLEADOR	APORTE VOLUNTARIO COTIZANTE	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	MORA COTIZACION	MORA FSP	APORTES	MORA	TOTALES DESCUENTO	VALOR PAGADO
25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 117.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 117.800	$ 0	$ 0	$ 117.800
SUBTOTALES										$ 117.800	$ 0	$ 0	$ 117.800

TOTAL APORTES A SALUD

CODIGO	ADMINISTRADORA / NOMBRE	No COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD NUMERO AUTORIZACION	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD VALOR	LICENCIA MATERNIDAD NUMERO AUTORIZACION	LICENCIA MATERNIDAD VALOR	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	LIQUIDACIÓN VALOR ADRES	MORA COTIZACION	MORA VALOR ADRES	APORTES	MORA	TOTALES DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS005	EPS005 SANITAS S.A	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 29.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 29.400	$ 0	$ 0	$ 29.400
SUBTOTALES													$ 29.400	$ 0	$ 0	$ 29.400

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

CODIGO	ADMINISTRADORA / NOMBRE	No COTIZANTES	NUMERO AUTORIZACION	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACION COTIZACION	APORTES	MORA	TOTALES DESCUENTO	VALOR PAGADO
14 23	14 23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 3.900	$ 3.900	$ 0	$ 0	$ 3.900
SUBTOTALES									$ 3.900	$ 0	$ 0	$ 3.900

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

CODIGO	ADMINISTRADORA / NOMBRE	No COTIZANTES	APORTES	MORA	TOTALES DESCUENTO	VALOR PAGADO
CCF39	CCF39-CAJASAN	1	$ 29.400	$ 0	$ 0	$ 29.400
SUBTOTALES			$ 29.400	$ 0	$ 0	$ 29.400

Planilla Pagada

Planilla Pagada

LIQUIDACION DETALLADA APORTES

N	IDENTIFICACION	NOMBRE	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BASICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO EN EL EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	NOVEDADES	SEGURIDAD SOCIAL PENSIÓN ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACION	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	SALUD ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ARP ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	PARAFISCALES CCF DÍAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1	CC 1098789825	MAYORGA ATANEL JONATHAN ANDREY	DEPEND		$ 1.300.000	FIJO	SI		A	25-14 COLPENSIONES	16	$ 433.334	$ 88.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 99.400	EPS005-SANITAS S.A	16	$ 433.334	$ 17.400	$ 0	$ 17.400	14 23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	16	$ 433.334		$ 2.300	16	$ 433.334	CCF39-CAJASAN	$ 17.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
2	CC 1098234805	MAYORGA CATANO JONATHAN ANDREY	DEPEND		$ 1.300.000	FIJO	SI	27	C	25-14 COLPENSIONES	27	$ 1.170.000	$ 867.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 867.200	EPS005-SANITAS S.A	27	$ 1.170.000	$ 44.800	$ 0	$ 46.800	14 23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	27	$ 1.170.000		$ 6.200	27	$ 1.170.000	CCF39-CAJASAN	$ 46.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
3	CC 1098234805	MAYORGA CATANO JONATHAN ANDREY	DEPEND		$ 1.300.000	FIJO	SI	27	B	25-14 COLPENSIONES	17	$ 736.866	$ 117.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 117.800	EPS005-SANITAS S.A.	17	$ 736.866	$ 28.100	$ 0	$ 29.500	14 23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	17	$ 736.866		$ 3.900	17	$ 736.866	CCF39-CAJASAN	$ 29.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL **$ 180.500**

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

SOI | Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN	NIT	NUMERO DE IDENTIFICACIÓN	829000768
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL	ASOCIACION CENTRO VIDA PAR LA TERCERA EDAD EL NUEVO SOL DEL CENTRO		
CIUDAD/MUNICIPIO	BARRANCABERMEJA	DEPARTAMENTO	SANTANDER
DIRECCIÓN	CALLE 47 # 23-47	TELÉFONO	6224122
TIPO APORTANTE	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONÓMICA	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN	SUCURSAL	SUCURSAL / DEPENDENCIA	02 - SERVICIOS BERACA
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA)			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NUMERO PLANILLA	7953193013	TIPO DE PLANILLA	E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES diciembre AÑO 2024	PERIODO COTIZACIÓN SALUD	MES enero AÑO 2025
DÍAS DE MORA	0		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd)	2024/12/17	NUMERO AUTORIZACIÓN	1133919859

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA CÓDIGO	NOMBRE	No COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS COTIZANTE	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	MORA COTIZACIÓN	MORA FSP	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES VALOR PAGADO
25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 69.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 69.400	$ 0	$ 69.400
SUBTOTALES:										$ 69.400	$ 0	$ 69.400

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA CÓDIGO	NOMBRE	No COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD NUMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD VALOR	LICENCIA MATERNIDAD NUMERO AUTORIZACIÓN	LICENCIA MATERNIDAD VALOR	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	LIQUIDACIÓN VALOR ADRES	MORA COTIZACIÓN	MORA VALOR ADRES	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	TOTALES VALOR PAGADO
EPS005	EPS005-SANITAS S A	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 17.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 17.400	$ 0	$ 0	$ 17.400
SUBTOTALES:													$ 17.400	$ 0	$ 0	$ 17.400

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA CÓDIGO	NOMBRE	No COTIZANTES	INCAPACIDAD RP NUMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD RP VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	TOTALES VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S A			$ 0	$ 0		$ 0	$ 2.300	$ 2.300	$ 0	$ 0	$ 2.300
SUBTOTALES:									$ 2.300	$ 0	$ 0	$ 2.300

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

ADMINISTRADORA CÓDIGO	NOMBRE	No COTIZANTES	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES VALOR PAGADO
CCF39	CCF39-CAJASAN	1	$ 17.400	$ 0	$ 17.400
SUBTOTALES:			$ 17.400	$ 0	$ 17.400

Planilla Pagada

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE / NOVEDADES

Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BASICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP
1	CC 1096270825	MAYORGA CATAÑO JONATHAN ANDREY	DEPEND		$ 1.300.000	FIJO		SI		X														

SEGURIDAD SOCIAL – PENSIÓN

ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE
25-14 COLPENSIONES	10	$ 433.334	$ 69.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 69.400

SEGURIDAD SOCIAL – SALUD / ARP

SALUD ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ARP ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE
EPS005-SANITAS S A	10	$ 433.334	$ 17.400	$ 0	$ 17.400	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S A	10	$ 433.334		$ 2.300

PARAFISCALES

DÍAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDUC TOTAL APORTE
10	$ 433.334	CCF39-CAJASAN	$ 17.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

Planilla Pagada

TOTAL	$ 106.500

2024 12 17 2 11 A 1 1518150 PAGINA 1 DE 1

ANSOLTEC
NIT: 829.000.768 - 5

CERTIFICACIÓN CONTABILIZACIÓN
EL SUSCRITO CONTADOR PÚBLICO
TP: 119694-T JCC

CERTIFICA

Qué **ASOCIACION CENTRO DE VIDA NUEVO SOL DEL CENTRO ANSOLTEC** con **NIT. 829.000.768-5**, en cumplimiento de la Ley 1314 de 2009 y los decretos 2706 de 2012 y 2420 de 2015, doy fe pública que los soportes entregados, dentro de la ejecución del contrato **No. 4858-23** celebrado con el municipio de Barrancabermeja con NIT. 890.201.900-6, durante el periodo del **veintiocho (28) de noviembre al veintiséis (26) de diciembre del año 2024**, se encuentran debidamente contabilizados y reposan en los archivos de la empresa, igualmente me permito dar a conocer que los documentos anexados son veraces y exonero de toda responsabilidad a la secretaría de la mujer por cualquier anomalía o falsedad.

En constancia se firma la presente Certificación a los veintiséis (26) días del mes de diciembre del año 2024.

Willington Rosado Ortiz
Contador Público
T.P. 119694-T
MIN EDUCACIÓN NACIONAL JCC

WILLINGTON ROSADO ORTIZ
CC: 91'441.868 de Barrancabermeja
TP: 119694-T JCC

ANSOLTEC
NIT: 829.000.768 - 5

PAZ Y SALVO Y CERTIFICACIÓN DE APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL

EL REPRESENTANTE LEGAL Y EL CONTADOR PÚBLICO

CERTIFICAN

Qué **ASOCIACION CENTRO DE VIDA NUEVO SOL DEL CENTRO ANSOLTEC** con **NIT. 829.000.768-5**, se encuentra al día y a paz y salvo por todo concepto de aportes al Sistema de Seguridad Social y parafiscal en lo contratado laboralmente que resultan exigibles en el artículo 50 de la ley 789 de 2002, y en lo contratado con prestadores de servicios en lo estipulado en el artículo 5° de la Ley 797 de 2003 y Artículo 135° de la ley 1753 del 2015, durante el periodo del **veintiocho (28) de noviembre al veintiséis (26) de diciembre del año 2024**, del contrato **No. 4858-23** celebrado entre la empresa y el municipio de Barrancabermeja; igualmente me permito dar a conocer que los documentos anexados son veraces y exonero de toda responsabilidad a la secretaría de la mujer por cualquier anomalía o falsedad.

En constancia se firma la presente Certificación a los veintiséis (26) días del mes de diciembre del año 2024.

Willington Rosado Ortiz
Contador Público

Willington Rosado Ortiz
C.C. 91.441.868 de Barrancabermeja
Contador Público

Adolfo Argumedo Vargas
C.C. 91.518.150 de Puerto Wilches
Representante Legal

ANSOLTEC
NIT: 829.000.768 - 5

PAZ Y SALVO Y CERTIFICACIÓN DE PAGO DE IMPUESTOS Y RETENCIÓN EN LA FUENTE

EL REPRESENTANTE LEGAL Y EL CONTADOR PÚBLICO

CERTIFICAN

Qué **ASOCIACION CENTRO DE VIDA NUEVO SOL DEL CENTRO ANSOLTEC** con **NIT. 829.000.768-5**, se encuentra al día con los pagos de impuestos y retenciones (ICA, renta e IVA) causados durante la ejecución del contrato **No. 4858-23,** celebrado entre la empresa y el municipio de Barrancabermeja, durante el periodo del **veintiocho (28) de noviembre al veintiséis (26) de diciembre del año 2024**, igualmente me permito dar a conocer que los documentos anexados son veraces y exonero de toda responsabilidad a la secretaría de la mujer por cualquier anomalía o falsedad.

En constancia se firma la presente Certificación a los veintiséis (26) días del mes de diciembre del año 2024.

Willington Rosado Ortiz
Contador Público
T.P. 119644-T

Willington Rosado Ortiz
C.C. 91.441.868 de Barrancabermeja
Contador Público

Adolfo Argumedo Vargas
C.C. 91.518.150 de Puerto Wilches
Representante Legal

ANSOLTEC
NIT: 829.000.768 - 5

EL REPRESENTANTE LEGAL

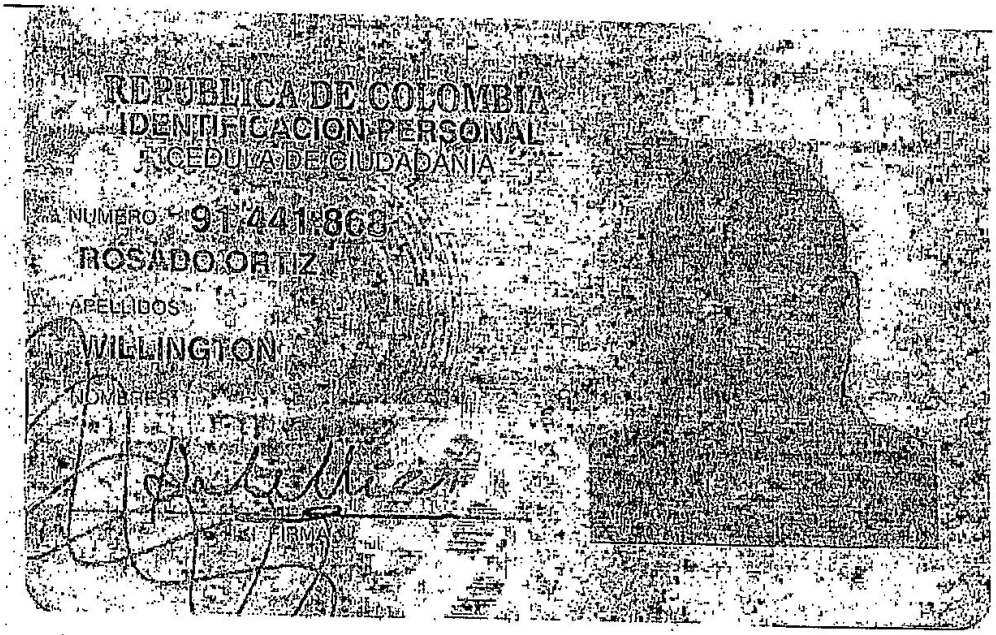
Adolfo Argumedo Vargas
C.C. 91.518.150 de Puerto Wilches

CERTIFICA

Qué **ASOCIACION CENTRO DE VIDA NUEVO SOL DEL CENTRO ANSOLTEC** con **NIT. 829.000.768-5**, dentro de la ejecución del contrato **No. 4858-23,** celebrado entre la empresa y el municipio de Barrancabermeja, durante el periodo del **veintiocho (28) de noviembre al veintiséis (26) de diciembre del año 2024**, me permito certificar que todos los documentos jurídicos, técnicos y financieros, adjuntos en la etapa contractual son veraces y exonero de toda responsabilidad a la secretaría de la mujer por cualquier anomalía o falsedad.

En constancia se firma la presente Certificación a los veintiséis (26) días del mes de diciembre del año 2024.

Adolfo Argumedo Vargas
C.C. 91.518.150 de Puerto Wilches
Representante Legal



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 91.441.868

ROSADO ORTIZ

APELLIDOS

WILLINGTON

NOMBRES

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 20-ABR-1974

BARRANCABERMEJA
(SANTANDER)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.77 ESTATURA | O+ G.S. RH | M SEXO

30-ABR-1992 BARRANCABERMEJA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES

INDICE DERECHO

A-2701900-00117542-M-0091441868-20081030 0005088282A 1 7150006803


República de Colombia
Ministerio de Comercio, Industria y Turismo
JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
TARJETA PROFESIONAL
DE CONTADOR PUBLICO
11694-T
WILLINGTON
ROSADO ORTIZ
C.C. 91.441.868
RESOLUCION INSCRIPCION: 158
UNIVERSIDAD COOPERATIVA DE COLOMBIA
FECHA 06/07/2006
Presidente
LUIS EDUARDO FORERO VARGAS


FIRMA DEL TITULAR
T.P. 102182
Esta tarjeta es el unico documento que lo acredita como
CONTADOR PUBLICO de acuerdo con lo establecido en
la Ley 43 de 1990.
Agradecemos a quien encuentre esta tarjeta devolverla
al Ministerio de Comercio Industria y Turismo - Junta Central
de Contadores.
DUPLICADO

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

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 **WILLINGTON ROSADO ORTIZ** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 91441868 de BARRANCABERMEJA (SANTANDER) Y Tarjeta Profesional No 119694-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 30 días del mes de octubre de 2024 con vigencia de (3) Meses contadosa 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

Calle 33 Nº 53-30, willroor@yahoo.es, TEL. 3146902108-3187389405

¡GENIO Y FIGURA HASTA LA SEPULTURA!

Alcaldía Distrital de Barrancabermeja

Secretaría de las Mujeres y la Familia

ACTA FINAL DE ACTIVIDADES
CONVENIO No. 4858-23

CONTRATANTE:	DISTRITO DE BARRANCABERMEJA
NIT:	890.201.900-6
CONTRATISTA:	**ASOCIACION CENTRO VIDA NUEVO SOL DEL CENTRO "ANSOLTEC"**
NIT:	**829.000.768-5**
REPRESENTANTE LEGAL:	**ADOLFO ARGUMEDO VARGAS**
IDENTIFICIACION:	**91.518.150 de Bucaramanga.**
OBJETO:	IMPLEMENTACIÓN DEL PROGRAMA DE ACOGIDA, PROTECCIÓN Y ATENCIÓN INTEGRAL EN CASA REFUGIO PARA MUJERES VICTIMAS DE VIOLENCIA Y SUS PERSONAS A CARGO EN EL DISTRITO DE BARRANCABERMEJA.
VALOR INICIAL DEL CONVENIO:	**TRESCIENTOS DOCE MILLONES CUATROCIENTOS OCHENTA MIL CUATROCIENTOS CUARENTA Y SEIS PESOS M/CTE ($312.480.446) APORTE DEL DISTRITO, EN COFINANCIACIÓN CON EL MINISTERIO DE SALUD:** DOSCIENTOS OCHENTA Y CUATRO MILLONES SETENTA Y TRES MIL CIENTO TREINTA Y TRES PESOS ($284.073.133). **APORTE DEL ASOCIADO:** VEINTIOCHO MILLONES CUATROCIENTOS SIETE MIL TRESCIENTOS TRECE PESOS M/CTE ($28.407.313)
VALOR ADICIONAL:	**CIENTO CINCUENTA Y CUATRO MILLONES QUINIENTOS NOVENTA Y SEIS MIL SEISCIENTOS SETENTA Y TRES PESOS M/CTE ($154.596.673).** Discriminados así: APORTES DEL DISTRITO DE BARRANCABERMEJA: CIENTO CUARENTA MILLONES QUINIENTOS CUARENTA Y DOS MIL CUATROCIENTOS TREINTA PESOS MCTE ($140.542.430) APORTE DEL ASOCIADO: CATORCE MILLONES CINCUENTA Y CUATRO MIL DOSCIENTOS CUARENTA Y TRES PESOS MCTE ($14.054.243)
VALOR TOTAL:	**CUATROCIENTOS SESENTA Y SIETE MILLONES SETENTA Y SIETE MIL CIENTO DIECINUEVE PESOS M/CTE ($467.077.119).**
RÉGIMEN TRIBUTARIO:	RESPONSABLE DE IVA
SOPORTE PRESUPUESTAL:	C.D.P No. 23-09552 de 06 de diciembre de 2023.
SOPORTE PRESUPUESTAL ADICIONAL:	C.D.P No. 24-05313 de 03 de septiembre de 2024.
REGISTRO PRESUPUESTAL INICIAL:	RP 23-11421 de 26 de diciembre de 2023
REGISTRO PRESUPUESTAL ADICIONAL:	R.P. 24-07080 de 24 septiembre 2024
PLAN ANUAL DE ADQUISICIONES:	CEPAA No. 8844 de 06 de diciembre de 2023 – UNSPSC 93141501
PLAN ANUAL DE ADQUISICIONES ADICIONAL:	CEPPA No. 4507 de 02 de septiembre de 2024 – UNSPSC 93141501
BANCO DE PROYECTO:	BPPID 20220680810019 Y BPIN 2022680081006
SUPERVISOR:	Secretaria de las Mujeres y la Familia o quien haga sus veces del Distrito de Barrancabermeja.
PLAZO INICIAL:	DOS (2) MESES – 28 DE DICIEMBRE DE 2023
PLAZO MODIFICATORIO No. 1:	HASTA AGOTAR DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL O HASTA EL 31 DE DICIEMBRE DE 2024, LO QUE OCURRA PRIMERO.
FECHA DE TERMINACIÓN – ADICIONAL:	HASTA AGOTAR DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL, EN TODO CASO NO PODRÁ EXCEDER EL DÍA 31 DEL MES DE DICIEMBRE DE LA VIGENCIA 2024.

En la ciudad de Barrancabermeja, a los veintiséis (26) días del mes de diciembre de 2024, se reunieron la doctora **ADRIANA ALEJANDRA TABORDA IBARRA**, secretaria de las Mujeres y la Familia, posesionada el 02 de enero de 2024, con facultades para suscribir contratos y convenios, de conformidad con el Decreto No. 006 de enero de 2024, "*por medio del cual se delega la facultad para contratar y ordenar el gasto en los funcionarios del nivel directivo y asesor de la administración distrital*" – en calidad de Supervisora y el señor **ADOLFO ARGUMEDO VARGAS**, identificado con C.C. No. 91.518.150 de Bucaramanga, en su calidad de Representante Legal de la **ASOCIACION CENTRO VIDA NUEVO SOL CENTRO-ANSOLTEC** con Nit. No. 829.000.768-5 (contratista), para suscribir la presente **ACTA FINAL**, la cual finalizó el veintiséis (26) de diciembre de 2024.

Alcaldía Distrital de Barrancabermeja

Secretaría de las Mujeres y la Familia

Se deja constancia a la fecha:

1. Que la **ASOCIACION CENTRO VIDA NUEVO SOL CENTRO – ANSOLTEC**, con Nit No. 829.000.768-5, representado por el señor **ADOLFO ARGUMEDO VARGAS**, C.C. No. 91.518.150 de Bucaramanga, debe presentar la factura, constancia de pago de los aportes a la seguridad social, parafiscales, riesgos profesionales, informes financieros del presupuesto, factura o cuentas de cobro de proveedores y demás documentos requeridos para el pago de la cuenta, quedando pendiente la verificación para la correspondiente liquidación.

2. Que el convenio asociación No. **4858-24** tuvo una ejecución a partir del **VEINTIOCHO (28) de DICIEMBRE DE 2023** hasta el **VEINTISEIS (26) DE DICIEMBRE DE 2024**, con una duración de **ONCE (11) MESES Y VEINTISEIS (26) DÍAS**, programados.

Para constancia de lo anterior, se firma por los que en ella intervinieron a los 26 DIC 2024

El Distrito,

ADRIANA ALEJANDRA TABORDA IBARRA
Secretaria de las Mujeres y la Familia
Alcaldía Distrital de Barrancabermeja

La Asociación,

ASOCIACION CENTRO VIDA NUEVO SOL DEL CENTRO - ANSOLTEC
Nit 829.000.768-5
R.P. ADOLFO ARGUMEDO VARGAS
C.C No. 91.518.150 de Bucaramanga

	NOMBRE DEL FUNCIONARIO	CARGO	FIRMA	FECHA
Proyectó:	ANGIE ALEJANDRA SERRANO RANGEL	ABOGADA EXT SMF		DIC 2024
Revisó Aspectos Jurídicos	DEIVI DIAZ RIVERA	ABOGADO EXT SMF		DIC 2024
Reviso Aspectos Contables:	ELIAS DAVID ESCUDERO FRIAS	CONTADOR PUBLICO EXT SMF		DIC 2024
Revisó Aspectos Tecnicos	ANDREA MARION ARDILA PORRAS	CONTADOR PUBLICO EXT SMF		DIC 2024
Reviso Aspectos Técnicos:	NESTOR JULIO MENCON SIERRA	TECNOLOGO EN ADMIN FINANCIERA EXT SMF		DIC 2024
Aprobó	ADRIANA ALEJANDRA TABORDA IBARRA	SECRETARIA DE LAS MUJERES Y LA FAMILIA		DIC 2024
Los arriba firmantes declaramos que hemos revisado el documento y lo encontramos ajustado a las normas y disposiciones legales vigentes y por lo tanto, bajo nuestra responsabilidad lo presentamos para firma.				