ACTA DE PAGO UNICA			
TIPO DE CONTRATACIÓN:	CONVENIO DE ASOCIACIÓN		
NOMBRE DEL CONTRATISTA:	CORPORACIÓN RAYOS DE ESPERANZA		
IDENTIFICACIÓN:	NIT 901.372.769 - 9		
SUPERVISOR – CARGO:	YADIR FERNANDO PORRAS LARROTTA– SECRETARIO DE BIENESTAR SOCIAL		
NÚMERO DE CONVENIO:	223 DE 2024		
FECHA DE CONTRATO:	CUATRO (04) DE DICIEMBRE DE 2024		
OBJETO:	AUNAR ESFUERZOS PARA LA ASISTENCIA Y ATENCIÓN INTEGRAL A LOS ADULTOS MAYORES DEL MUNICIPIO DE CHARALÁ SANTANDER, EN MODALIDAD CENTRO VIDA		
TERMINO DE DURACIÓN:	DIECISEIS (16) DÍAS HÁBILES, PLAZO QUE SERÁ CONTADO A PARTIR DE LA FECHA EN QUE SE SUSCRIBA EL ACTA DE INICIO.		
VALOR INICIAL DEL CONTRATO:	CINCUENTA MILLONES NOVECIENTOS TRECE MIL SEISCIENTOS SESENTA PESOS ($50.913.660,00) M/CTE		
	APORTE DEL MUNICIPIO	CUARENTA Y OCHO MILLONES CUATROCIENTOS OCHENTA Y NUEVE MIL DOCIENTOS PESOS ($48.489.200,00) M/CTE	
	APORTE ESAL	DOS MILLONES CUATROCIENTOS VEINTICUATRO MIL CUATROCIENTOS SESENTA PESOS ($2.424.460,00) M/CTE	
DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL INICIAL:	1114010 14/11/2024	REGISTRO PRESUPUESTAL INICIAL:	1204006 04/12/2024
RUBRO PRESUPUESTAL AFECTADO:	2.3.2.02.02.009.41.04.008.03 SERVICIO DE ATENCION Y PROTECCIÓN INTEGRAL AL ADULTO MAYOR 2.3.2.02.02.009.41.04.008.02 SERVICIO DE ATENCION Y PROTECCIÓN INTEGRAL A ADULTO MAYOR 70%		
FORMA DE PAGO:	DESEMBOLSOS PARCIALES, previa presentación de informe de supervisor donde se acredite el cumplimiento de las obligaciones del convenio a su cargo, la aplicación y uso de los recursos públicos. Para proceder al desembolso se debe contar con certificado del supervisor en el cual se manifieste que después de verificar documental y materialmente el cumplimiento del convenio, recibe a satisfacción e cumplimiento del mismo.		

FECHA DE INICIO DE CONTRATO:	CINCO (05) DE DICIEMBRE DE 2024
FECHA DE TERMINACIÓN DE CONTRATO:	VEINTISIETE (27) DE DICIEMBRE DE 2024

En Charalá, Santander, se reunieron: **JORGE WILMAR VEGA ROJAS,** Alcalde municipal, el Dr. **YADIR FERNANDO PORRAS LARROTTA** – Secretario de Bienestar Social, en calidad de supervisor del Convenio de Asociación **No.223 DE 2024** y **CORPORACIÓN RAYOS DE ESPERANZA,** con NIT 901.372.769 - 9, representado legalmente por **JOHANNA VIVIANA CÁRDENAS DUARTE,** identificada con cedula de ciudadanía No. 37.949.102 expedida en el Socorro, Santander, en calidad de **CONTRATISTA,** con el fin de suscribir la presente **ACTA DE PAGO UNICA** teniendo en cuenta las siguientes:

CONSIDERACIONES

1. Que el contratista a la fecha cumplió con cada una de las actividades estipuladas en el Convenio de Asociación No.223 DE 2024 según informe UNICO de ejecución de actividades del contratista, anexo.
2. Que, en este orden de ideas, se requiere realizar el **PAGO UNICO** al contratista.
3. Que el contratista anexa copia del pago de seguridad social (Salud, Pensión, Riesgos Profesionales) correspondiente al mes de diciembre de 2024, de conformidad con el Decreto Nº 1273 del 23 de Julio de 2018 expedido por el Ministerio de Salud y Protección Social (pago mes vencido).

RELACIÓN DE BALANCE CONTRACTUAL		
VALOR INICIAL DEL CONTRATO:	$48.489.200,00	
VALOR CANCELADO		$ 000.000.00
VALOR A CANCELAR EN LA PRESENTE ACTA		$48.489.200,00
SALDO POR EJECUTAR:		$ 000.000.00
SUMAS IGUALES:	$48.489.200,00	$48.489.200,00

Recibir a satisfacción del Municipio las actividades desarrolladas en el Convenio de Asociación **No.223 de 2024** durante el periodo de ejecución comprendido entre el **CINCO (05) DE DICIEMBRE AL VENTISIETE (27) DE DICIEMBRE DE 2024,** en el cual prestó los servicios de conformidad a lo pactado en el mismo, acorde con el informe de cumplimiento que forma parte integral de la presente acta.

Los abajo firmantes dejan constancia que los requisitos para el pago están cumplidos, para ello se procedió a verificar y aprobar por parte del supervisor el primer informe parcial presentado por el contratista, así como el cumplimiento de los aportes al sistema integral de seguridad social

Con el anterior Balance, el **MUNICIPIO DE CHARALÀ** procederá a pagar con base a factura presentada la suma de: **CUARENTA Y OCHO MILLONES CUATROCIENTOS OCHENTA Y NUEVE MIL DOCIENTOS PESOS ($48.489.200,00) M/CTE.**

Los cuales se podrán cobrar ante la Secretaría de Hacienda o quien haga sus veces, anexando los documentos establecidos para este trámite y que son de conocimiento del contratista, así mismo se somete

al turno en el pago tal como lo establece el artículo 19 de la Ley 1150 de 2007 y el Manual Interno de Contratación.

En constancia se firma la presente acta por el Supervisor, a los treinta (30) días de diciembre de dos mil veinticuatro (2024) en el Municipio de Charalá, Santander

Supervisor	**Contratista**
YADIR FERNANDO PORRAS LARROTTA SECRETARIO DE BIENESTAR SOCIAL	**JOHANNA VIVIANA CÁRDENAS DUARTE** C.C. No. 37.949.102 EXPEDIDA EN EL SOCORRO, SANTANDER Representante Legal. CORPORACION RAYOS DE ESPERANZA. NIT. 901.372.769 - 9 rayosdeesperanzacorporacion@gmail.com

Por el ordenador del gasto

JORGE WILMAR VEGA ROJAS
ALCALDE MUNICIPAL

ESTE DOCUMENTO ES PARA USO EXCLUSIVO DE LA ADMINISTRACIÓN MUNICIPAL DE CHARALÁ, SANTANDER

INFORME UNICO DE SUPERVISIÓN			
ASPECTO JURÍDICO			
TIPO DE CONTRATACIÓN:		CONVENIO DE ASOCIACIÓN	
NOMBRE DEL CONTRATISTA:		CORPORACIÓN RAYOS DE ESPERANZA	
IDENTIFICACIÓN:		NIT 901372769 - 9	
SUPERVISOR – CARGO:		YADIR FERNANDO PORRAS LARROTTA– SECRETARIO DE BIENESTAR SOCIAL	
NÚMERO DE CONVENIO:		223 DE 2024	
FECHA DE CONTRATO:		CUATRO (04) DE DICIEMBRE DE 2024	
OBJETO:		AUNAR ESFUERZOS PARA LA ASISTENCIA Y ATENCIÓN INTEGRAL A LOS ADULTOS MAYORES DEL MUNICIPIO DE CHARALÁ SANTANDER, EN MODALIDAD CENTRO VIDA	
TERMINO DE DURACIÓN:		DIECISEIS (16) DIAS HÁBILES, PLAZO QUE SERÁ CONTADO A PARTIR DE LA FECHA EN QUE SE SUSCRIBA EL ACTA DE INICIO.	
VALOR DEL CONVENIO:		CINCUENTA MILLONES NOVECIENTOS TRECE MIL SEISCIENTOS SESENTA PESOS ($50.913.660,00) M/CTE	
		APORTE DEL MUNICIPIO	CUARENTA Y OCHO MILLONES CUATROCIENTOS OCHENTA Y NUEVE MIL DOCIENTOS PESOS ($48.489.200,00) M/CTE
		APORTE ESAL	DOS MILLONES CUATROCIENTOS VEINTICUATRO MIL CUATROCIENTOS SESENTA PESOS ($2.424.460,00) M/CTE
FORMA DE PAGO:		DESEMBOLSOS PARCIALES, previa presentación de informe de supervisor donde se acredite el cumplimiento de las obligaciones del convenio a su cargo, la aplicación y uso de los recursos públicos. Para proceder al desembolso se debe contar con certificado del supervisor en el cual se manifieste que después de verificar documental y materialmente el cumplimiento del convenio, recibe a satisfacción e cumplimiento del mismo.	
FECHA DE INICIO DE CONTRATO:		CINCO (05) DE DICIEMBRE DE 2024	
FECHA DE TERMINACIÓN DEL CONVENIO:		VEINTISIETE (27) DE DICIEMBRE DE 2024	
N.° Y FECHA CDP:	1114010 14/11/2024	**VALOR**: NOVENTA Y SIETE MILLONES SETECIENTOS OCHENTA Y UN MIL QUINIENTOS PESOS MLC	**$ 97.781.500,00**
N° Y FECHA RP INICIAL	1204006 04/12/2024	**VALOR**: CUARENTA Y OCHO MILLONES CUATROCIENTOS OCHENTA Y NUEVE MIL DOSCIENTOS PESOS MLC	**$ 48.489.200,00**
RUBRO PRESUPUESTAL AFECTADO:		2.3.2.02.02.009.41.04.008.03 SERVICIO DE ATENCION Y PROTECCIÓN INTEGRAL AL ADULTO MAYOR	

	2.3.2.02.02.009.41.04.008.02 SERVICIO DE ATENCION Y PROTECCIÓN INTEGRAL A ADULTO MAYOR 70%	
FUENTE:	08- ESTAMPILLA PRO ADULTO 05- DPTO BIENESTAR ANCIANO	
PERIODO PARCIAL DE EJECUCION A SUPERVISAR:	CINCO (05) DE DICIEMBRE AL VENTISIETE (27) DE DICIEMBRE DE 2024.	
APORTE A SALUD:	**PERIODO DE COTIZACIÓN:**	NOVIEMBRE-DICIEMBRE DE 2024
	NÚMERO DE PLANILA:	31779258 -31986975
APORTE A PENSIÓN:	**PERIODO DE COTIZACIÓN:**	NOVIEMBRE-DICIEMBRE DE 2024
	NÚMERO DE PLANILA:	31779258-31986975
APORTE A ARL:	**PERIODO DE COTIZACIÓN:**	NOVIEMBRE-DICIEMBRE DE 2024
	NÚMERO DE PLANILA:	31779258-31986975

Procede el supervisor del contrato, en cumplimiento de las obligaciones contractuales y de la designación de supervisión efectuada por el ordenador del gasto, la cual obra y reposa dentro del expediente contractual; a efectuar el informe de desarrollo, ejecución y cumplimiento del Convenio de Asociación **No. 223 del 2024**, de conformidad con los parámetros establecidos en el referido contrato de servicios.

Para este propósito, se tendrá como base el informe de cumplimiento ***UNICO*** presentado por el contratista respecto a las actividades ejecutadas en el presente Convenio y sus respectivos anexos, los cuales se analizaran utilizando la metodología de supervisión contractual que se desarrolla en el presente informe de supervisión, el cual servirá como constancia para acceder a los recursos financieros del Municipio de Charalá- Santander, tomando como base el ***periodo Único*** de ejecución comprendido entre el **CINCO (05) DE DICIEMBRE AL VENTISIETE (27) DE DICIEMBRE DE 2024,** correspondiente al ***PAGO UNICO*** por valor de **CUARENTA Y OCHO MILLONES CUATROCIENTOS OCHENTA Y NUEVE MIL DOCIENTOS PESOS ($48.489.200,00) M/CTE**

1. OBJETIVOS

a. Verificar el cumplimiento de las obligaciones generales y especiales del contratista.
b. Verificar la idoneidad, continuidad y calidad de los servicios prestados.
c. Verificar el pago de aportes de seguridad social y de gravámenes tributarios del contrato.
d. Ordenar y autorizar el pago por parte del Municipio, del valor correspondiente al único periodo de honorarios.

2. ALCANCE

Se procede a realizar la respectiva revisión de las obligaciones a cargo del contratista, establecidas en el Convenio de Asociación, teniendo en cuenta el informe presentado por parte del contratista, los anexos de este, la normatividad aplicable, las cláusulas contractuales y la efectiva prestación del servicio por parte de la contraparte contractual.

3. CONVENIO DE ASOCIACIÓN OBJETO DE SUPERVISIÓN.

El Convenio objeto de supervisión es el Convenio de Asociación No.223 suscrito con CORPORACIÓN RAYOS DE ESPERANZA, titular del documento 890205063-4, el cual tiene por objeto: **"AUNAR ESFUERZOS PARA LA ASISTENCIA Y ATENCIÓN INTEGRAL A LOS ADULTOS MAYORES DEL MUNICIPIO DE CHARALÁ SANTANDER, EN MODALIDAD CENTRO VIDA"**

4. CRITERIOS DE SUPERVISIÓN

Para efectos de supervisión del Convenio de Asociación No.223 de 2.024, se tendrán en cuenta los siguientes criterios:

4.1. CRITERIOS LEGALES

a. Constitución Política de Colombia – Artículo 209.
b. Ley 80 de 1993: "Por el cual se expide el Estatuto General de Contratación de la Administración Pública".
c. Ley 1150 de 2007: "Por medio del cual se introducen medidas para la eficacia y transparencia en la Ley 80 de 1993 y se dictan otras disposiciones generales sobre la contratación con recursos públicos".
d. Ley 1474 de 2011: "Por la cual se dictan normas orientadas a fortalecer los mecanismos de prevención, investigación y sanción de actos de corrupción y la efectividad del control de la gestión Pública".
e. Decreto 1052 de 2015: ""por medio del cual se expide el decreto único reglamentario del sector administrativo de planeación nacional".

4.2. CRITERIOS CONCEPTUALES

a) Propuesta contractual suscrita por CORPORACIÓN RAYOS DE ESPERANZA
b) Convenio de Asociación No.223 suscrito con CORPORACIÓN RAYOS DE ESPERANZA
c) Verificación de Desarrollo, Ejecución y Cumplimiento del Convenio.

4.3. CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE ACTIVIDADES:

De acuerdo con las condiciones establecidas en el Convenio de Asociación No.223 de 2024 y una vez revisada la documentación suministrada por el contratista con relación al desarrollo y ejecución del periodo comprendido entre el CINCO (05) DE DICIEMBRE AL VENTISIETE (27) DE DICIEMBRE DE 2024; las actividades representativas realizadas durante el referido periodo de ejecución fueron las siguientes.

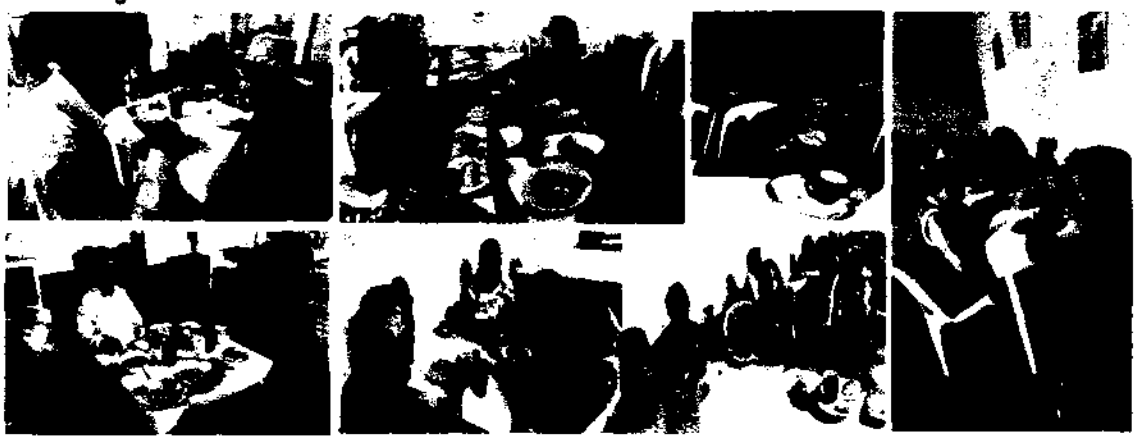
4.4. OBLIGACIONES ESPECIFICAS (ALCANCE DEL OBJETO CONTRACTUAL)

ASPECTO TÉCNICO

RECURSOS MUNICIPIO DE CHARALÁ							
ITEM	ACTIVIDAD	ACTIVIDAD A REALIZAR	UNIDAD DE MEDIDA	VALOR DIARIOVIATA	NUMERO DEADULTOS MAYORES	NUMERO DE DIAS / VISITA	VALOR TOTAL
1	ATENCIÓN NUTRICIONAL	Merienda: suministrar un refrigerio por día a los adultos mayores que asegure la ingesta necesaria, a nivel proteico- calórico y de micronutrientes que garanticen buenas condiciones de salud para el adulto mayor.	Aporte Diario por Adulto Mayor	$6.000,00	112	16	$10.752.000,00
		Almuerzo: suministrar el almuerzo a los adultos mayores que asegure la ingesta necesaria, a nivel proteico-calórico y de micronutrientes que garanticen buenas condiciones de salud para el adulto mayor.	Aporte Diario por Adulto Mayor	$16.000,00	112	16	$28.672.000,00
							$39.424.000

Se pudo evidenciar que la CORPORACIÓN RAYOS DE ESPERANZA, suministró a sus Ciento doce (112) adultos mayores, dieciséis (16) unidades de Merienda y dieciséis (16) unidades de almuerzos, de acuerdo a las minutas establecidas, durante el periodo comprendido del cinco (05) de diciembre al veintisiete (27) de diciembre de 2024

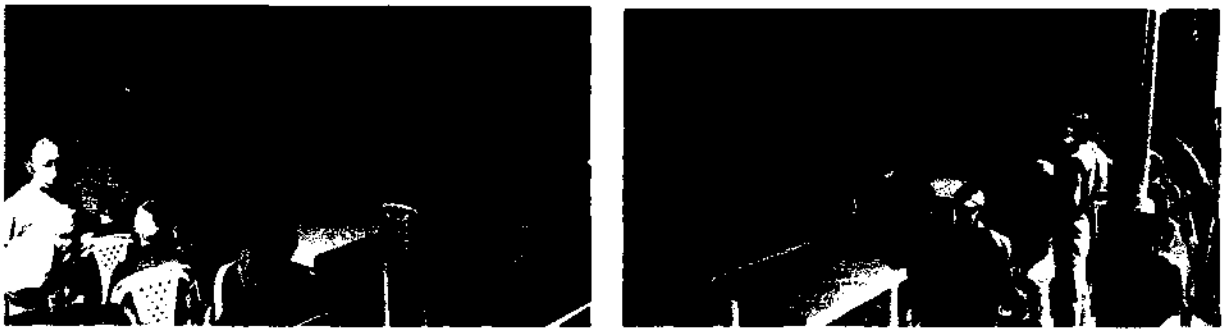
Evidencias fotográficas:

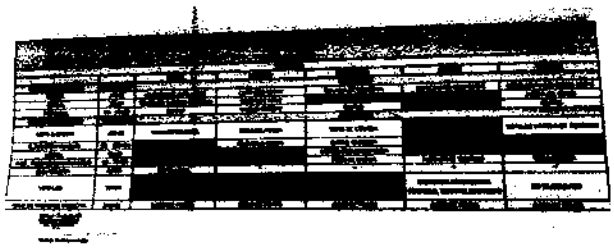


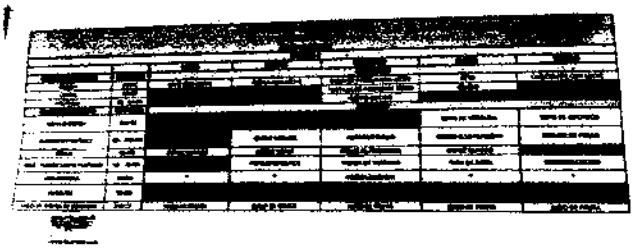
ITEM	ACTIVIDAD	ACTIVIDAD A REALIZAR	UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD DE ADULTOS MAYORES	DIAS ATENDIDO S/ VISITAS	VALOR UNITARIO POR DIA/VISITAS	VALOR TOTAL
2	NUTRICIONISTA	Definición de menús del Centro, con formación en nutrición y dietética, que garantice que las personas mayores reciban une alimentación variada, balanceada y acorde a sus necesidades durante la ejecución del contrato	Minuta para los adultos mayores de acuerdo con sus necesida des	112	1	$300.000,00	$300.000,00

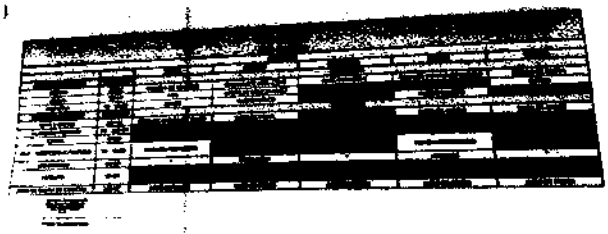
Durante el periodo comprendido del cinco (05) de diciembre al veintisiete (27) de diciembre de 2024, se constató la realización de 4 minutas (Una por semana) para los adultos mayores de acuerdo con sus necesidades, y diseñada por un profesional en Nutrición; así como también brindó Charla educativa sobre alimentación saludable a los adultos mayores del Centro Vida Rayos de Esperanza.

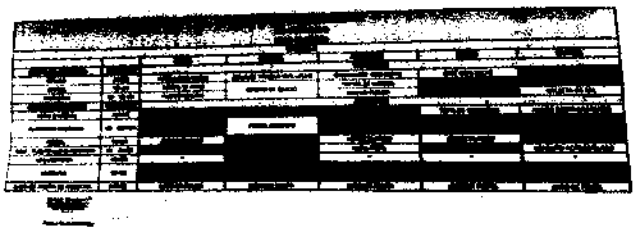
Evidencias fotográficas:











ITEM	ACTIVIDAD	ACTIVIDAD A REALIZAR	UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD DE ADULTOS MAYORES	DIAS ATENDIDOS/ VISITAS	VALOR UNITARIO POR DIA/VISITAS	VALOR TOTAL
3	ATENCIÓN, VALORACIÓN PSICOSOCIAL	Garantizar atención y valoración psicosocial de manera preventiva a toda la población objeto con el fin de mitigar el efecto de las patologías de comportamiento que surgen en la tercera edad y las consecuencias a que ellas conducen a través de talleres y/o ejercicios terapéuticos que pue permita identificar patologías.	TALLER	112	1	$300.000,00	$300.000,00

Se pudo evidenciar, la realización de una Intervención de Psicología, dirigida a los adultos mayores, la cual fue desarrollada el 11 de diciembre de 2.024.

Evidencias fotográficas:





ITEM	ACTIVIDAD	ACTIVIDAD A REALIZAR	UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD DE ADULTOS MAYORES	DIAS ATENDIDOS/ VISITAS	VALOR UNITARIO POR DIA/VISITAS	VALOR TOTAL
4	ATENCINÓN PRIMARIA EN SALUD, APOYO ENFERMERIA	Atención en enfermería para promover estilos de vida saludables, prevención de enfermedades, atención primaria y remisión a los centros de salud cuando sea requerido, cuidados generales de salud con apoyo de auxiliar de enfermería.	Aporte atención diaria por Adulto Mayor	112	16	$1.600,00	$2.867.200,00

El Contratista cumplió al brindar a sus ciento doce (112) adultos mayores, Atención en enfermería durante 16 días del único periodo de ejecución de actividades del convenio de Asociación No.223, comprendido del 5 al 27 de diciembre de 2.024.

Evidencias fotográficas:



ITEM	ACTIVIDAD	ACTIVIDAD A REALIZAR	UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD DE ADULTOS MAYORES	DIAS ATENDIDOS/ VISITAS	VALOR UNITARIO POR DIA/VISITAS	VALOR TOTAL
5	ACTIVIDADES PRODUCTIVAS	Actividades productivas de acuerdo con los talentos, gustos y preferencias de la población beneficiaria a través de realizar de talleres y/o capacitaciones en grupo	TALLER	112	3	$300.000,00	$900.000,00

Se pudo observar y constatar que, durante el periodo comprendido, del cinco (05) al veintisiete (27) de diciembre de 2024, el Centro Vida Rayos de Esperanza, desarrolló tres (3) actividades productivas: Elaboración de una estrella navideña, elaboración de un muñeco de nieve y de un arbolito de Navidad.

Evidencias fotográficas:



ITEM	ACTIVIDAD	ACTIVIDAD A REALIZAR	UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD DE ADULTOS MAYORES	DIAS ATENDIDO S/ VISITAS	VALOR UNITARIO POR DIA/VISITAS	VALOR TOTAL
6	ATENCION EN DEPORTE, CULTURA Y RECREACION	Desarrollar actividades deportivas recreativas y/o culturales en grupo de acuerdo con los talentos, gustos y preferencias de la población beneficiaria	Actividades Deportivas	112	7	$150.000,00	$1.050.000,00

Se pudo evidenciar que el contratista, cumplió con la realización de siete (07) actividades Deportivas, Culturales y Recreativas a los ciento doce (112) Adultos mayores del Centro Vida Rayos de Esperanza; desarrolladas entre el cinco (05) y el veintisiete (27) de diciembre de 2024.

Evidencias fotográficas:



ITEM	ACTIVIDAD	ACTIVIDAD A REALIAZR	UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD DE ADULTOS MAYORES	DIAS ATENDIDOS/ VISITAS	VALOR UNITARIO POR DIA/VISITAS	VALOR TOTAL
7	ENCUENTROS INTERGENERACIONALES	Propender por la realización de encuentros intergeneracionales con las diferentes instituciones del municipio. El dinero se atribuye a los costos asociados para realizar encuentro (transporte, talleristas y/o capacitador)	Encuentro	112	1	$720.000,00	$720.000,00

Se pudo evidenciar que, el día doce (12) de diciembre de 2.024, en las Instalaciones del Centro Vida Rayos de Esperanza, se realizó un Encuentro Intergeneracional con niños y jóvenes Charaleños; durante la jornada los niños y los adultos mayores interactuaron, compartieron sus experiencias; y también realizaron actividades recreativas.

Evidencias fotográficas:






ITEM	ACTIVIDAD	ACTIVIDAD A REALIAZR	UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD DE ADULTOS MAYORES	DIAS ATENDIDOS/ VISITAS	VALOR UNITARIO POR DIA/VISITAS	VALOR TOTAL
8	PROMOCIÓN DE TRABAJO ASOCIATIVO	Promoción del trabajo asociativo de los adultos mayores para la consecución de ingresos, cuando ello sea posible. (feria empresarial)	Encuentro	112	1	$500.000,00	$500.000,00

Se pudo evidenciar la realización de una (1) Feria Empresarial y de trabajo Asociativo, por medio de la cual los adultos mayores promocionan los productos elaborados por ellos mismos; la cual se desarrolló el día 17 de diciembre en las Frente a las instalaciones físicas del Centro Vida Rayos de Esperanza.

Evidencias fotográficas:







ITEM	ACTIVIDAD	ACTIVIDAD A REALIAZR	UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD DE ADULTOS MAYORES	DIAS ATENDIDOS/ VISITAS	VALOR UNITARIO POR DIA/VISITAS	VALOR TOTAL
9	PROMOCIÓN DE LA CONSTITUCIÓN DE REDES DE APOYO PERMANENTE DE LOS ADULTOS MAYORES	Proporcionar redes de apoyo permanente de los adultos mayores. Con instituciones tales como EPS, comisaria de familia, familiares y vecinos, defensa civil, bomberos, entre otros. El dinero se atribuye a los costos asociados para realizar encuentros (transporte, talleristas y/o capacitador)	Encuentro	112	1	$480.000,00	$480.000,00

Se pudo evidenciar la realización de una (1) Actividad de Construcción de Redes, en la cual se contó con la participación de la ESE Hospital Luis Carlos Galán Sarmiento; durante el desarrollo de la actividad se brindó a los adultos mayores una capacitación sobre los derechos y deberes de las personas en situación de discapacidad física y mental, y en temas de autocuidado.

Evidencias fotográficas



ITEM	ACTIVIDAD	ACTIVIDAD A REALIAZR	UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD DE ADULTOS MAYORES	DIAS ATENDIDOS/ VISITAS	VALOR UNITARIO POR DIA/VISITAS	VALOR TOTAL
10	CONECTIVIDAD	Promover en los adultos mayores el uso del internet. (disponer de equipos de cómputo y	Taller		1	$100.000,00	$100.000,00

		red de wifi que garantice conectividad daría a los adultos mayores) disponibilidad de red wifi y equipos de computo					

Se pudo evidenciar que el centro vida Rayos de Esperanza, durante el periodo comprendido del 5 de diciembre al 27 de diciembre, brindó orientación, información y educación en temas de internet, conectividad y uso de las herramientas tecnológicas, a sus adultos mayores.

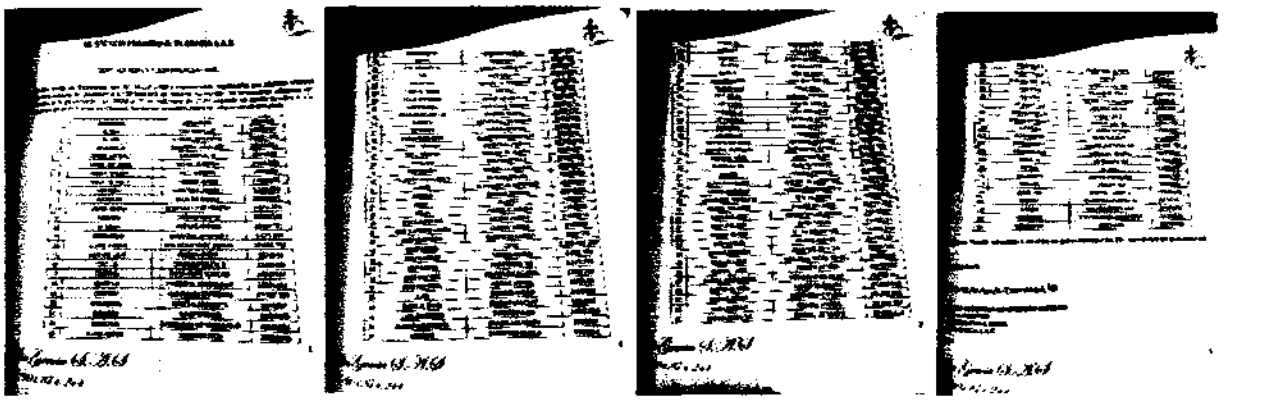
Evidencias fotográficas:



ITEM	ACTIVIDAD	ACTIVIDAD A REALIAZR	UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD DE ADULTOS MAYORES	DIAS ATENDIDOS/ VISITAS	VALOR UNITARIO POR DIA/VISITAS	VALOR TOTAL
11	AUXILIO EXEQUIAL	Auxilio ezequial hasta un (1) salario mínimo legal mensual vigente, de acuerdo con las posibilidades económicas del ente territorial	Unidad adulto mayor durante la vigencia del contrato	112	1	$16.500,00	$1.848.000,00

Se pudo evidenciar que el contratista afilió a sus ciento doce (112) adultos mayores a un auxilio exequial, en la compañía Alta Gracia S.A.S.

Evidencias fotográficas:



APORTE ENTIDAD SIN ÁNIMO DE LUCRO

ITEM	ACTIVIDAD	ACTIVIDAD A REALIAZR	UNIDAD DE MEDIDA	DIAS ATENDIDOS/ VISITAS	CANTIDAD DE ADULTOS MAYORES	VALOR UNITARIO POR DIA/VISITAS	VALOR TOTAL
1	COORDINADOR	Coordinador quien es responsable del cumplimiento de los servicios ofrecidos por los Centros	Diario	1	112		$2.424.460,00

Evidencias fotográficas:



a. **OBLIGACIONES GENERALES:**

El Contratista cumplió con las obligaciones generales contempladas en la Cláusula tercera del Convenio de Asociación No.223 -2024.

ASPECTO ADMINISTRATIVO

b. **PAGO APORTES A SEGURIDAD SOCIAL DEL CONTRATISTA Y ESTAMPILLAS:**

Con el fin de acreditar el cumplimiento de los aportes a seguridad social, se allega certificación de encontrarse a paz y salvo en dicha obligación por el periodo correspondiente del CINCO (05) DE DICIEMBRE AL VENTISIETE (27) DE DICIEMBRE DE 2024, anexando las respectivas planillas de donde se logra corroborar el pago de sistema de salud, pensión, riesgos y parafiscales del contratista CORPORACIÓN RAYOS DE ESPERANZA.

VERIFICACION

CORPORACIÓN RAYOS DE ESPERANZA. JOHANNA VIVIANA CARDENAS DUARTE

ASOPAGOS s.a.

CONSTANCIA DE PAGO
Periodo Pension 2024-12
Periodo Salud : 2025-01

Se certifica que en la fecha 2024-12-23 la empresa CORPORACION RAYOS DE LA ESPERANZA con documento de identificación NI 901372769 sucursal 0, canceló los aportes de seguridad social correspondientes al cotizante CARDENAS DUARTE JOHANNA VIVIANA identificado con CC-37949102, dirigido a las siguientes entidades administradoras.

Datos Aportante

Identificación	Razón Social
NI-901372769	CORPORACION RAYOS DE LA ESPERANZA

Datos Planilla

Número Planilla	Tipo Planilla	Fecha de Pago	Tarifa Riesgos Laborales
31986975	E	2024-12-23	0

Datos Administradoras

Tipo	NIT	Código	Nombre	Días
AFP	900336004	25-14	Administradora Colombiana de Pensiones COLPENSIONES	30
EPS	900156264	EPS037	NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S A	30
ARL	890903790	14-11	ARL SURA - SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S A	30
CCF	890200106	CCF39	Caja Santandereana de Subsidio Familiar CAJASAN	30

Página 1 26-12-2024 10:51 AM

ILMAYE SANABRIA AMAYA. CC 52707364. NUTRICIONISTA

aportes en línea

Certificado de Aportes

Se certifica que ILMAYE SANABRIA AMAYA identificado(a) con CC 52707364 realizó los siguientes aportes al Sistema de Seguridad Social.

APORTANTE SANABRIA AMAYA ILMAYE CC 52707364

Clase Planilla	Clase Pago	Tipo Empleo	Fecha Pago	Riesgo	Código	Administradora	Concepto	Periodo	Días	Novedades
1429356444	04388821	1	2024-12-13	EPS	EPS005	SANITAS	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-12	30	
1429356444	04388821	1	2024-12-13	AFP	25B301	PORVENIR	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-12	30	
1429356444	04388821	1	2024-12-13	ARL	14-11	ARL SURA	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-12	30	

Este certificado se expide el día 2024-12-26 a las 11:12.

MABI DE JESUS OSPINO MARTINEZ. CC-36459475

ASOPAGOS s.a.

CONSTANCIA DE PAGO
Periodo Pension 2024-12
Periodo Salud 2025-01

Se certifica que en la fecha 2024-12-23 la empresa CORPORACION RAYOS DE LA ESPERANZA con documento de identificacion Nit 901372769 sucursal 0, canceló los aportes de seguridad social correspondientes al cotizante OSPINO MARTINEZ MABI DE JESUS identificado con CC-36459475 dirigido a las siguientes entidades administradoras

Datos Aportante

Identificación	Razón Social
NI-901372769	CORPORACION RAYOS DE LA ESPERANZA

Datos Planilla

Número Planilla	Tipo Planilla	Fecha de Pago	Tarifa Riesgos Laborales
31986975	E	2024-12-23	0.02436

Datos Administradoras

Tipo	NIT	Código	Nombre	Días
AFP	800224808	230301	POR ENR	23
EPS	900156264	EPS041	NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S A EPSS	23
ARL	890903790	14-11	ARL SURA - SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S A	23
CCF	890200106	CCF39	Caja Santandereana de Subsidio Familiar CAJASAN	23

Página 1 26-12-2024 10:58 AM

KELLY JOHANA GUEVARA. CC 1101992476

ASOPAGOS s.a.

CONSTANCIA DE PAGO
Periodo Pension 2024-12
Periodo Salud 2025-01

Se certifica que en la fecha 2024-12-23 la empresa CORPORACION RAYOS DE LA ESPERANZA con documento de identificacion Nit 901372769 sucursal 0, canceló los aportes de seguridad social correspondientes al cotizante GUEVARA SANCHEZ KELLY JOHANA identificado con CC-1101992476 dirigido a las siguientes entidades administradoras

Datos Aportante

Identificación	Razón Social
NI-901372769	CORPORACION RAYOS DE LA ESPERANZA

Datos Planilla

Número Planilla	Tipo Planilla	Fecha de Pago	Tarifa Riesgos Laborales
31986975	E	2024-12-23	0.02436

Datos Administradoras

Tipo	NIT	Código	Nombre	Días
AFP	800224808	230301	POR ENR	23
EPS	900156264	EPS037	NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S A	23
ARL	890903790	14-11	ARL SURA - SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S A	23
CCF	890200106	CCF39	Caja Santandereana de Subsidio Familiar CAJASAN	23

Página 1 26-12-2024 10:58 AM

ESPERANZA CELIS DELGADO

ASOPAGOS s.a.

CONSTANCIA DE PAGO
Periodo Pension 2024-12
Periodo Salud 2025-01

Se certifica que en la fecha 2024-12-23 la empresa CORPORACION RAYOS DE LA ESPERANZA con documento de identificación NI 901372769 sucursal 0, canceló los aportes de seguridad social correspondientes al cotizante CELIS DELGADO ESPERANZA identificado con CC-37787080 dirigido a las siguientes entidades administradoras:

Datos Aportante

Identificación	Razón Social
NI-901372769	CORPORACION RAYOS DE LA ESPERANZA

Datos Planilla

Número Planilla	Tipo Planilla	Fecha de Pago	Tarifa Riesgos Laborales
31986975	E	2024-12-23	0.01044

Datos Administradoras

Tipo	NIT	Código	Nombre	Días
AFP	900336004	25-14	Administradora Colombiana de Pensiones COLPENSIONES	23
EPS	900226715	ESSC24	COOPERATIVA DE SALUD COOSALUD E S S	23
ARL	890903790	14-11	ARL SURA - SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S A	23
CCF	890200106	CCF39	Caja Santandereana de Subsidio Familiar CAJASAN	23

Página 1 26-12-2024 10:54 AM

YENSI MILENA CORREA GAVIRIA

ASOPAGOS s.a.

CONSTANCIA DE PAGO
Periodo Pension 2024-12
Periodo Salud 2025-01

Se certifica que en la fecha 2024-12-23 la empresa CORPORACION RAYOS DE LA ESPERANZA con documento de identificación NI 901372769 sucursal 0, canceló los aportes de seguridad social correspondientes al cotizante CORREA GAVIRIA YENSI MILENA identificado con CC-1074008944 dirigido a las siguientes entidades administradoras:

Datos Aportante

Identificación	Razón Social
NI-901372769	CORPORACION RAYOS DE LA ESPERANZA

Datos Planilla

Número Planilla	Tipo Planilla	Fecha de Pago	Tarifa Riesgos Laborales
31986975	E	2024-12-23	0.02436

Datos Administradoras

Tipo	NIT	Código	Nombre	Días
AFP	800229739	230201	PROTECCION (Más+PROTECCION)	23
EPS	900226715	ESSC24	COOPERATIVA DE SALUD COOSALUD E S S	23
ARL	890903790	14-11	ARL SURA - SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S A	23
CCF	890200106	CCF39	Caja Santandereana de Subsidio Familiar CAJASAN	23

Página 1 26-12-2024 10:53 AM

LEIDY FABIOLA MANRRIQUE.

Datos del aportante:

Cedula de ciudadania

1095458417

Planillas disponibles para pago | Soportes de pago | Certificados por cotizante

Esta opcion te permite generar los soportes de pago de tus planillas, creadas a traves de nuestros canales de asesoria o el portal transaccional, pagadas en puntos presenciales o a traves de PSE

7951024371

14-23 - POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS

Buscar

Tus resultados:

7951024328	I	$277.300	PAGADA	ÚNICO	2024-02		

SANDRA LILIANA CASTRO PACHON.

Datos del aportante:

Cedula de ciudadania

1098400100

Planillas disponibles para pago | Soportes de pago | Certificados por cotizante

Esta opcion te permite generar los soportes de pago de tus planillas, creadas a través de nuestros canales de asesoria o el portal transaccional, pagadas en puntos presenciales o a través de PSE.

7953398766

14-23 - POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS

Buscar

Tus resultados:

7953398766	I	$671.600	PAGADA	ÚNICO	2024-02		

JOSE NOEL PEREZ MORALES

Datos del aportante:

Tipo de documento * Número de documento *

Cedula de ciudadania 1370313

Planillas disponibles para pago | Soportes de pago | Certificados por cotizante

Esta opcion te permite generar los soportes de pago de tus planillas, creadas a traves de nuestros canales de asesoria o el portal transaccional, pagadas en puntos presenciales o a traves de PSE

Número de planilla * Administradora de riesgos *

516663590 14-73 POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS

Número AFC

Buscar

Tus resultados:

516663590	1	8402200	PAGADA	ÚNICO	2024-12		

DARLIN DAYANA RINCON RAMIREZ

ASOPAGOS s.a.

CONSTANCIA DE PAGO
Periodo Pensión: 2024-12
Periodo Salud : 2024-12

Se certifica que en la fecha 2024-12-17 la empresa DARLIN DAYANA RINCON RAMIREZ con documento de identificación CC 1101694504 sucursal 0, canceló los aportes de seguridad social correspondientes al cotizante RINCON RAMIREZ DARLIN DAYANA identificado con CC-1101694504, dirigido a las siguientes entidades administradoras:

Datos Aportante

Identificación	Razón Social
CC-1101694504	DARLIN DAYANA RINCON RAMIREZ

Datos Planilla

Número Planilla	Tipo Planilla	Fecha de Pago	Tarifa Riesgos Laborales
31810085	I	2024-12-17	0.00522

Datos Administradoras

Tipo	NIT	Código	Nombre	Días
AFP	900336004	25-14	Administradora Colombiana de Pensiones COLPENSIONES	30
EPS	900156264	EPS037	NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A.	30
ARL	860002503	14-7	LA. DE SEGUROS BOLIVAR S.A.	30

Página 1 26-12-2024 4:11 PM

GLADYS JOHANA MENDEZ SILVA

Datos del aportante:

Cedula de ciudadania — 55067466

Planillas disponibles para pago | Soportes de pago | Certificados por cotizante

Esta opción te permite generar los soportes de pago de tus planillas, creadas a traves de nuestros canales de asesoria ó el portal transaccional, pagadas en puntos presenciales o a través de PSE

1746206436 — 14-11 - ARL SURA

Tus resultados:

1746206436	1	$402.300	PAGADA	ÚNICO	2024-12		

NÚMERO DE RECIBO DE ESTAMPILLA:	2502400754569
FECHA DE PAGO ESTAMPILLA:	27/12/2024

FACTURA O CUENTA DE COBRO	**FACTURA**	**FEV 68**
NÚMERO DE PAGO A REALIZAR:	**UNICO**	
VALOR FACTURA O CUENTA DE COBRO	**CUARENTA Y OCHO MILLONES CUATROCIENTOS OCHENTA Y NUEVE MIL DOCIENTOS PESOS ($48.489.200,00) M/CTE**	

2. SEGUIMIENTO ECONOMICO Y FINANCIERO:

ASPECTO FINANCIERO - RELACIÓN DE BALANCE CONTRACTUAL		
VALOR DEL CONVENIO:	$48.489.200,00	
VALOR CANCELADO		$ 000.000.00
VALOR A CANCELAR EN LA PRESENTE ACTA		$48.489.200,00
SALDO POR EJECUTAR:		$ 000.000.00
SUMAS IGUALES:	**$48.489.200,00**	**$48.489.200,00**

OBSERVACIONES ADICIONALES A LA PRESENTE ACTA:
• La ejecución del contrato se realizó dentro de los parámetros legales y cumpliendo las obligaciones pactadas en el mismo por las partes, desarrollándose las actividades de acuerdo con lo programado y los requerimientos legales para tal fin cumpliendo a cabalidad el objeto contractual.

- El contratista ha desarrollo de manera correcta la ejecución del objeto contractual, desde la firma del acta de inicio hasta lo que va ejecutado del contrato.
- Que, de conformidad con lo anterior, el suscrito, en calidad de supervisor del Convenio **CERTIFICA** que se cumplió a cabalidad con las condiciones pactadas en el CONVENIO DE ASOCIACIÓN No.223 de 2024 y se autoriza el pago ***Único*** del convenio, correspondiente a los valores pactados y anteriormente descritos

Una vez avalada la ejecución del periodo y revisados los documentos del contratista, este se somete al turno de pago, tal como lo establece el artículo 19 de la Ley 1150 de 2007 y el Manual Interno de Contratación.

En constancia se firma la presente acta por el Supervisor, a los treinta (30) días del mes de diciembre de dos mil veinticuatro (2024) en el Municipio de Charalá, Santander.

Supervisor,

YADIR FERNANDO PORRAS LARROTTA
Secretario De Bienestar Social

ESTE DOCUMENTO ES PARA USO EXCLUSIVO DE LA ADMINISTRACIÓN MUNICIPAL DE CHARALÁ, SANTANDER

aportes en línea

Certificado de Aportes

Se certifica que ILMAYE SANABRIA AMAYA identificado(a) con CC 52707364 realizó los siguientes aportes al Sistema de Seguridad Social.

APORTANTE: SANABRIA AMAYA ILMAYE CC 52707364

Clave Planilla	Clave Pago	Tipo Planilla	Fecha Pago	Riesgo	Codigo	Administradora	Concepto	Periodo	Dias	Novedades																
										ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	iri	vip
9478856691	04389621	I	2024-12-13	EPS	EPS005	SANITAS	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-12	30																	
9478856691	04389621	I	2024-12-13	AFP	230301	PORVENIR	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-12	30																	
9478856691	04389621	I	2024-12-13	ARL	14-11	ARL SURA	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-12	30																	

Este certificado se expide el dia 2024-12-26 a las 11:12.

ASOPAGOS s.a.

CONSTANCIA DE PAGO
Período Pensión: 2024-12
Período Salud : 2024-12

Se certifica que en la fecha 2024-12-17 la empresa DARLIN DAYANA RINCON RAMIREZ con documento de identificación CC 1101694504 sucursal 0, canceló los aportes de seguridad social correspondientes al cotizante RINCON RAMIREZ DARLIN DAYANA identificado con CC-1101694504, dirigido a las siguientes entidades administradoras:

Datos Aportante	
Identificación	**Razón Social**
CC-1101694504	DARLIN DAYANA RINCON RAMIREZ

Datos Planilla			
Número Planilla	**Tipo Planilla**	**Fecha de Pago**	**Tarifa Riesgos Laborales**
31810085	I	2024-12-17	0,00522

Datos Administradoras				
Tipo	**NIT**	**Código**	**Nombre**	**Días**
AFP	900336004	25-14	Administradora Colombiana de Pensiones COLPENSIONES	30
EPS	900156264	EPS037	NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A.	30
ARL	860002503	14-7	CIA. DE SEGUROS BOLIVAR S.A.	30

ASOPAGOS s.a.

CONSTANCIA DE PAGO
Período Pensión: 2024-12
Período Salud : 2024-12

Se certifica que en la fecha 2024-12-03 la empresa KELLY JOHANA GUEVARA SANCHEZ con documento de identificación CC 1101992476 sucursal 0, canceló los aportes de seguridad social correspondientes al cotizante GUEVARA SANCHEZ KELLY JOHANA identificado con CC-1101992476, dirigido a las siguientes entidades administradoras:

Datos Aportante	
Identificación	**Razón Social**
CC-1101992476	KELLY JOHANA GUEVARA SANCHEZ

Datos Planilla			
Número Planilla	**Tipo Planilla**	**Fecha de Pago**	**Tarifa Riesgos Laborales**
31735609	I	2024-12-03	0.02436

Datos Administradoras

Tipo	NIT	Código	Nombre	Días
AFP	800224808	230301	PORVENIR	30
EPS	900156264	EPS037	NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A.	30
ARL	800226175	14-25	RIESGOS PROFESIONALES COLMENA S.A COMPANIA DE SEGUROS DE VIDA	30

ASOPAGOS s.a.

CONSTANCIA DE PAGO
Período Pensión: 2024-12
Período Salud : 2025-01

Se certifica que en la fecha 2024-12-23 la empresa CORPORACION RAYOS DE LA ESPERANZA con documento de identificación NI 901372769 sucursal 0, canceló los aportes de seguridad social correspondientes al cotizante GUEVARA SANCHEZ KELLY JOHANA identificado con CC-1101992476, dirigido a las siguientes entidades administradoras:

Datos Aportante	
Identificación	**Razón Social**
NI-901372769	CORPORACION RAYOS DE LA ESPERANZA

Datos Planilla			
Número Planilla	**Tipo Planilla**	**Fecha de Pago**	**Tarifa Riesgos Laborales**
31986975	E	2024-12-23	0,02436

Datos Administradoras				
Tipo	**NIT**	**Código**	**Nombre**	**Días**
AFP	800224808	230301	PORVENIR	23
EPS	900156264	EPS037	NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A.	23
ARL	890903790	14-11	ARL SURA - SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A.	23
CCF	890200106	CCF39	Caja Santandereana de Subsidio Familiar CAJASAN	23

LEIDY FABIOLA MANRRIQUE.

Datos del aportante:

Tipo de documento *

Cédula de ciudadanía

No. de documento *

1095458417

Planillas disponibles para pago

Soportes de pago

Certificados por cotizante

Esta opcion te permite generar los soportes de pago de tus planillas, creadas a través de nuestros canales de asesoria ó el portal transaccional, pagadas en puntos presenciales ó a través de PSE.

No. de planilla *

7951024321

Administradora de riesgos *

14-23 - POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS

No. de Nit ARL

Buscar

Tus resultados:

No. Planilla	Tipo planilla	Valor pagado	Estado	Forma de presentacion	Periodo liquidado	Enviar comprobante de pago	Soporte de pago
7951024321	I	$377.300	PAGADA	ÚNICO	2024-12		

JOSE NOEL PEREZ MORALES

Datos del aportante:

Tipo de documento *

Cedula de ciudadania

Número de documento *

13703131

Planillas disponibles para pago

Soportes de pago

Certificados por cotizante

Esta opción te permite generar los soportes de pago de tus planillas, creadas a través de nuestros canales de asesoría o el portal transaccional, pagadas en puntos presenciales o a través de PSE.

No. de planilla *

5166635910

Número de radicación o pago *

14-23 - POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS

Buscar

Tus resultados:

No. Planilla	Tipo planilla	Valor pagado	Estado	Forma de presentacion	Periodo liquidado	Enviar comprobante de pago	Soporte de pago
5166635910	I	$402.200	PAGADA	ÚNICO	2024-12		

ASOPAGOS s.a.

CONSTANCIA DE PAGO
Período Pensión: 2024-12
Período Salud : 2025-01

Se certifica que en la fecha 2024-12-23 la empresa CORPORACION RAYOS DE LA ESPERANZA con documento de identificación NI 901372769 sucursal 0, canceló los aportes de seguridad social correspondientes al cotizante OSPINO MARTINEZ MABI DE JESUS identificado con CC-36459475, dirigido a las siguientes entidades administradoras:

Datos Aportante	
Identificación	**Razón Social**
NI-901372769	CORPORACION RAYOS DE LA ESPERANZA

Datos Planilla			
Número Planilla	**Tipo Planilla**	**Fecha de Pago**	**Tarifa Riesgos Laborales**
31986975	E	2024-12-23	0,02436

Datos Administradoras

Tipo	NIT	Código	Nombre	Días
AFP	800224808	230301	PORVENIR	23
EPS	900156264	EPS041	NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A. EPSS	23
ARL	890903790	14-11	ARL SURA - SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A.	23
CCF	890200106	CCF39	Caja Santandereana de Subsidio Familiar CAJASAN	23

SANDRA LILIANA CASTRO PACHON.

Datos del aportante:

Tipo de identificación *

Cédula de ciudadanía

Número de identificación *

1098406100

Planillas disponibles para pago | Soportes de pago | Certificados por cotizante

Esta opción te permite generar los soportes de pago de tus planillas, creadas a través de nuestros canales de asesoría o el portal transaccional, pagadas en puntos presenciales o a través de PSE.

No. de planilla *

7953398766

Administradora de pago *

14-23 - POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS

No cotiza ARL

Buscar

Tus resultados:

No. Planilla	Tipo planilla	Valor pagado	Estado	Forma de presentacion	Periodo liquidado	Enviar comprobante de pago	Soporte de pago
7953398766	I	$573.800	PAGADA	ÚNICO	2024-12		

GLADYS JOHANNA MENDEZ SILVA

Datos del aportante:

Tipo de documento *

Cedula de ciudadania

No. de documento *

5506466

Planillas disponibles para pago

Soportes de pago

Certificados por cotizante

Esta opción te permite generar los soportes de pago de tus planillas, creadas a traves de nuestros canales de asesoria ó el portal transaccional, pagadas en puntos presenciales o a traves de PSE

No. de planilla *

1746206436

Administradora de riesgos *

14-11 - ARL SURA

No. de la ARL

Buscar

Tus resultados:

No. Planilla	Tipo planilla	Valor pagado	Estado	Forma de presentacion	Periodo liquidado	Enviar comprobante de pago	Soporte de pago
1746206436	I	$402.200	PAGADA	ÚNICO	2024-12		

ASOPAGOS s.a.

CONSTANCIA DE PAGO
Período Pensión: 2024-12
Período Salud : 2025-01

Se certifica que en la fecha 2024-12-23 la empresa CORPORACION RAYOS DE LA ESPERANZA con documento de identificación NI 901372769 sucursal 0, canceló los aportes de seguridad social correspondientes al cotizante CORREA GAVIRIA YENSI MILENA identificado con CC-1074008944, dirigido a las siguientes entidades administradoras:

Datos Aportante	
Identificación	**Razón Social**
NI-901372769	CORPORACION RAYOS DE LA ESPERANZA

Datos Planilla			
Número Planilla	**Tipo Planilla**	**Fecha de Pago**	**Tarifa Riesgos Laborales**
31986975	E	2024-12-23	0,02436

Datos Administradoras

Tipo	NIT	Código	Nombre	Días
AFP	800229739	230201	PROTECCION (ING+PROTECCION)	23
EPS	900226715	ESSC24	COOPERATIVA DE SALUD COOSALUD E.S.S	23
ARL	890903790	14-11	ARL SURA - SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A.	23
CCF	890200106	CCF39	Caja Santandereana de Subsidio Familiar CAJASAN	23

ASOPAGOS s.a.

CONSTANCIA DE PAGO
Período Pensión: 2024-12
Período Salud : 2025-01

Se certifica que en la fecha 2024-12-23 la empresa CORPORACION RAYOS DE LA ESPERANZA con documento de identificación NI 901372769 sucursal 0, canceló los aportes de seguridad social correspondientes al cotizante CELIS DELGADO ESPERANZA identificado con CC-37707080, dirigido a las siguientes entidades administradoras:

Datos Aportante	
Identificación	**Razón Social**
NI-901372769	CORPORACION RAYOS DE LA ESPERANZA

Datos Planilla			
Número Planilla	**Tipo Planilla**	**Fecha de Pago**	**Tarifa Riesgos Laborales**
31986975	E	2024-12-23	0,01044

Datos Administradoras

Tipo	NIT	Código	Nombre	Días
AFP	900336004	25-14	Administradora Colombiana de Pensiones COLPENSIONES	23
EPS	900226715	ESSC24	COOPERATIVA DE SALUD COOSALUD E.S.S	23
ARL	890903790	14-11	ARL SURA - SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A.	23
CCF	890200106	CCF39	Caja Santandereana de Subsidio Familiar CAJASAN	23