

**MUNICIPIO DE CORRALES - BOYACÁ****Nit. 891855748-2**

Gestión Contractual - Contratación Directa

**ACTA PARCIAL****ALCALDÍA DE  
Corrales**  
Secretaría General y Jurídica**ACTA DE RECIBO Y CUMPLIMIENTO PARCIAL 002**

|                                  |                                                                                                                                                                                                                        |
|----------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>NATURALEZA JURÍDICA</b>       | CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS                                                                                                                                                                                    |
| <b>MODALIDAD DE CONTRATACIÓN</b> | CONTRATACIÓN DIRECTA                                                                                                                                                                                                   |
| <b>OBJETO</b>                    | PRESTACIÓN SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN PARA LA REALIZACIÓN DE ACTIVIDADES DE ENFERMERÍA PARA LA ADAPTACIÓN AL ENVEJECIMIENTO DIRIGIDAS AL PROGRAMA CENTRO DIA DEL ADULTO MAYOR DEL MUNICIPIO DE CORRALES – BOYACÁ. |
| <b>PLAZO Y VIGENCIA</b>          | EL PLAZO DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO SERÁ EL TIEMPO COMPRENDIDO ENTRE LA FECHA DE SUSCRIPCIÓN Y PROTOCOLIZACIÓN DEL ACTA DE INICIO Y EL 27 DE JUNIO DE 2025..                                                            |
| <b>LUGAR DE EJECUCIÓN</b>        | MUNICIPIO DE CORRALES                                                                                                                                                                                                  |
| <b>VALOR</b>                     | DOCE MILLONES SETECIENTOS OCHENTA MIL PESOS MC,(\$12,780,000.00)                                                                                                                                                       |
| <b>CDP</b>                       | 2025000020 DE FECHA 15 DE ENERO DE 2025                                                                                                                                                                                |

En el Municipio de Corrales– Boyacá, a los veinti ocho (28) días del mes de febrero de 2025, se reúnen, por parte de municipio, El doctor, RODRIGO ALBERTO SILVA RINCÓN, Secretario general y jurídico quien actúa en su condición como supervisor del contrato en mención y la señora NORA ESMERALDA ACERO CORREDOR , como representante legal del Contratista con el fin de suscribir acta de cumplimiento parcial del contrato CD MDC-005 DE 2025, Correspondiente a las actividades desarrolladas por el contratista durante el mes de Febrero de 2025; como se estipulen la cláusula 04, valor y forma de pago;

**FORMA DE PAGO**

El Municipio pagará al contratista el valor del presente contrato de la siguiente forma: mediante el pago de actas parciales conforme avance de ejecución, para lo cual el contratista deberá realizar la presentación de cuenta de cobro, informe de actividades correspondiente a cada periodo y el respectivo soporte de pago al sistema de Seguridad Social integral y Riesgos Laborales, y deberá suscribir con el supervisor del contrato acta de recibo parcial donde conste el cumplimiento de las actividades contratadas, el recibo a satisfacción por parte del mencionado Supervisor del Contrato, para el pago final adicionalmente se deberá suscribir acta de liquidación y terminación. PARAGRAFO: los pagos estarán sujetos a la disponibilidad de PAC elaborado por la Secretaría de Hacienda y Tesorería Municipal para la vigencia 2025. PEGAR AQUÍ LA CLAUSULA DEL CONTRATO **FORMA DE PAGO DEL CONTRATO**), valor y forma de pago;

**INFORME FINANCIERO**

|                               |           |                      |
|-------------------------------|-----------|----------------------|
| <b>Valor Total Contratado</b> | <b>\$</b> | <b>12.780.000,00</b> |
| <b>Total, Pagos</b>           | <b>\$</b> | <b>1.136.000,00</b>  |
| <b>Pago presente acta</b>     | <b>\$</b> | <b>2.328.800,00</b>  |
| <b>Saldo Por Pagar</b>        | <b>\$</b> | <b>9.315.200,00</b>  |

## MUNICIPIO DE CORRALES - BOYACÁ

Nit. 891855748-2

Gestión Contractual - Contratación Directa

## ACTA PARCIAL


**ALCALDÍA DE**  
**Corrales**  
 Secretaría General y Jurídica

| Nº PAGO     | PERIODO | Valor Pagos     |
|-------------|---------|-----------------|
| Pago No. 1  | ene-25  | \$ 1.136.000,00 |
| Pago No. 2  | feb-25  | \$ 2.328.800,00 |
| Pago No. 3  |         |                 |
| Pago No. 4  |         |                 |
| Pago No. 5  |         |                 |
| Pago No. 6  |         |                 |
| TOTAL PAGOS |         | \$3.464.800     |

|                            |                                                                 |                 |
|----------------------------|-----------------------------------------------------------------|-----------------|
| Valor de la presente acta: | DOS MILLONES TRESCIENTOS VEINTI OCHO MIL OCHOCIENTOS PESOS MCTE | \$ 2.328.800,00 |
|----------------------------|-----------------------------------------------------------------|-----------------|

| CUMPLIMIENTO APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL |                  |               |            |
|--------------------------------------------------------------|------------------|---------------|------------|
|                                                              | ENTIDAD          | % DE PAGO     |            |
| RIESGO PROFESIONALES                                         | POSITIVA         |               |            |
|                                                              | Clase de Riesgo  | 3             | 0,52%      |
| EMPRESA PRESTADORA DE LOS SERVICIOS - SALUD                  | NUEVA EPS        | 12,50%        |            |
| FONDO DE PENSIONES                                           | COLPENSIONES     | 16%           |            |
| Valor Total Contratado                                       | \$ 12.780.000,00 |               |            |
| Plazo (meses)                                                | 6 Meses          |               |            |
| IBC                                                          | N/A              |               |            |
| NUMERO DE PLANILLA                                           | 1069520319       | Fecha de pago | 14/02/2025 |
| Total Pagado                                                 | \$ 440.500,00    |               |            |

Las partes dejan constancia de lo siguiente:

1. Se mantuvo el objeto del contrato.
2. Se cumplieron las condiciones técnicas que rigen para la ejecución del contrato.
3. Se ha guardado para ambas partes el equilibrio económico.

Una vez leída y aprobada en su totalidad, es firmada por quienes en ella intervinieron, remitiendo el original al archivo de gestión del contrato y de la Secretaría de Hacienda.

POR EL MUNICIPIO

EL CONTRATISTA

 RODRIGO ALBERTO SILVA RINCON  
 Secretario general y jurídico



 NORA ESMERALDA ACERO CORREDOR  
 CC.23.449.366 de Corrales

**MUNICIPIO DE CORRALES - BOYACÁ**  
**Nit. 891855748-2**  
 Gestión Contractual - Contratación Directa  
**INFORME DE ACTIVIDADES**



**ALCALDÍA DE**  
**Corrales**  
 Comisaría de Familia

| DATOS DEL INFORME                                                                                                                                                                                                              |                                 |                                           |                      |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------|-------------------------------------------|----------------------|
| N° Informe: 02                                                                                                                                                                                                                 | Fecha de Iniciación: 01/02/2025 | Fecha de Corte: 28/02/2025                |                      |
| Supervisor: RODRIGO ALBERTO SILVA RINCÓN                                                                                                                                                                                       |                                 |                                           |                      |
| Cargo: SECRETARIO GENERAL Y JURIDICO.                                                                                                                                                                                          |                                 |                                           |                      |
| DATOS DEL CONTRATO                                                                                                                                                                                                             |                                 |                                           |                      |
| Contratista: NORA ESMERALDA ACERO CORREDOR                                                                                                                                                                                     |                                 |                                           |                      |
| Contrato No. CD-MDC-005 DE 2025                                                                                                                                                                                                |                                 |                                           |                      |
| Objeto: PRESTACIÓN SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN PARA LA REALIZACIÓN DE ACTIVIDADES DE ENFERMERÍA PARA LA ADAPTACIÓN AL ENVEJECIMIENTO DIRIGIDAS AL PROGRAMA CENTRO DIA DEL ADULTO MAYOR DEL MUNICIPIO DE CORRALES – BOYACÁ. |                                 |                                           |                      |
| Plazo:                                                                                                                                                                                                                         | Valor contrato:                 | Fecha de Iniciación                       | Fecha de Terminación |
| Seis (6) meses                                                                                                                                                                                                                 | \$12.780.000                    | 15-ene-25                                 | 27-jun-25            |
| Porcentaje de ejecución financiera: 24,99%                                                                                                                                                                                     |                                 | Porcentaje de ejecución en tiempo: 24,99% |                      |
| Modificaciones al contrato: NINGUNA                                                                                                                                                                                            |                                 |                                           |                      |
| En caso de tener anticipo, diligencie la siguiente información: N/A                                                                                                                                                            |                                 |                                           |                      |
| Anticipo \$                                                                                                                                                                                                                    | Ejecución de Anticipo \$        | Saldo por amortizar \$                    |                      |
|                                                                                                                                                                                                                                |                                 |                                           |                      |
| LISTA DE DISTRIBUCIÓN                                                                                                                                                                                                          |                                 |                                           |                      |
| DEPENDENCIA                                                                                                                                                                                                                    | DESTINATARIO                    | DOCUMENTO                                 |                      |
| Secretario general y juridico                                                                                                                                                                                                  | RODRIGO ALBERTO SILVA RINCÓN    | Original con anexos                       |                      |
| Secretaria de Hacienda y Tesorería                                                                                                                                                                                             | NURI ANDREA ALVAREZ NIÑO        | Copia                                     |                      |

| EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES FRENTE A LAS OBLIGACIONES DURANTE EL PERÍODO REPORTADO                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                              |          |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|
| Obligaciones Contractuales                                                                                                                   | Actividades realizadas                                                                                                                                                                                                                                       | Soportes |
| 1. Realizar actividades orientadas a la promoción de estilos de vida saludable.                                                              | *Se hace seguimiento a cada una de sus comidas de acuerdo a los diagnosticos que tienen cada adulto del centro vida.                                                                                                                                         | Anexo 1  |
| 2. Realizar acciones y charlas orientadas a la prevención de enfermedades.                                                                   | * Se realiza charlas con el fin de darles a entender la importancia de prevenir enfermedades.                                                                                                                                                                | Anexo 2  |
| 3. Observar acciones permanentes que permitan identificar síntomas de alerta que conduzcan a detección oportuna de patologías                | *De acuerdo a lo que se observa se informa al profesional en medicina General y el remite si es necesario a los diferentes especialistas.                                                                                                                    | Anexo 3  |
| 4. Remitir a servicios de salud de la población del centro de protección.                                                                    | *Se atiende a las necesidades que demande los adultos mayores en el transcurso de cada turno.<br>*Se llevan a los adultos mayores a los servicios de salud como odontología y medicina general, medicina interna y a laboratorios y exámenes de 2 y 3 nivel. | Anexo 4  |
| 5. Toma de constantes (T.A. Frecuencia, saturación de oxígeno) y anotación en gráfica de los adultos mayores que hacen parte del centro día. | *Se tomó constantes vitales (T.A, frecuencia, saturación de oxígeno) al llegar al turno y se anotó gráficamente en la planilla correspondiente.                                                                                                              | Anexo 5  |

MUNICIPIO DE CORRALES - BOYACÁ  
Nit. 891855748-2  
Gestión Contractual - Contratación Directa  
**INFORME DE ACTIVIDADES**



ALCALDÍA DE  
**Corrales**  
Comisaría de Familia

|                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                  |          |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|
| 6. Atención general a los integrantes del Centro de día                                                  | *Se asiste a los adultos en el cambio de pañal.<br>*Arreglo de uñas, rasurar y baño diario según turno correspondiente.<br>*Asistencia a control médico.<br>*Se realizan masajes de hidratación. | Anexo 6  |
| 7. Prestar auxilio en caso de Urgencias.                                                                 | **No se presentaron llamadas de urgencias solo se sacaron citas a primer y segundo nivel.                                                                                                        | Anexo 7  |
| 8. Realizar Cambios posturales a los adultos que integran el Centro de Bienestar.                        | *Se realizaron cambios posturales a los adultos que se requiera en cada turno.                                                                                                                   | Anexo 8  |
| 9. Asistencia en las actividades que se realizan en las reuniones centro día del adulto mayor Corralesño | * Se asiste a las reuniones por parte de la administración municipal, centro de salud u otras entidades                                                                                          | Anexo 9  |
| 10. Detectar cambios en la salud física o mental.                                                        | *Se hace seguimiento con la constante toma de signos vitales.                                                                                                                                    | Anexo 10 |
| 11. Prestar ayuda a los adultos mayores en la integración con otros compañeros.                          | *Se realiza actividades de integración al adulto mayor como juegos de parques, aros, ejercicios y pintura.                                                                                       | Anexo 11 |
| 12. Atender de manera oportuna los requerimientos que haga el supervisor del contrato.                   | * Hasta el momento no ha habido requerimientos por parte del supervisor del contrato.                                                                                                            | Anexo 12 |
| 13. Las demás que le sean asignadas en cumplimiento del objeto contractual.                              | *He cumplido con las obligaciones pactadas en mi contrato.                                                                                                                                       | Anexo 13 |

1. Copia pago planilla seguridad social
2. Cuenta de cobro y/o Factura
3. Soportes de las actividades

**NORA ESMERALDA ACERO CORREDOR**  
Contratista

**RODRIGO ALBERTO SILVA RINCÓN**  
Supervisor

ANEXOS. REGISTRO FOTOGRÁFICO

Imagen 1.



Fuente:

Se hace seguimiento a cada una de sus comidas de acuerdo a los diagnósticos que tienen cada adulto del centro vida.

Fe. Unión, Esperanza y Amor Por Corrales

Edificio administrativo- Calle 8 N° 3-40 – Cód. Postal 152060

Portal Web: Corrales-boyaca.gov.co correo: alcaldia@corrales-boyaca.gov.co cel. 3138174434

**ANEXOS. REGISTRO FOTOGRÁFICO**

**Imagen 2.**



**Fuente:**

**Se realiza charlas con el fin de darles a entender la importancia de prevenir enfermedades.**

ANEXOS. REGISTRO FOTOGRÁFICO

Imager: 3.



Fuente:

\*De acuerdo a lo que se observa se informa al profesional en medicina General y el remite si es necesario a los diferentes especialistas.

Fe, Union, Esperanza y Amoir Por Corrales

Edificio administrativo- Calle 8 N° 3-40 – Cód. Postal 152060

Portal Web Corrales-boyaca.gov.co correo: alcaldia@corrales-boyaca.gov.co cel. 3138174434

ANEXOS. REGISTRO FOTOGRÁFICO

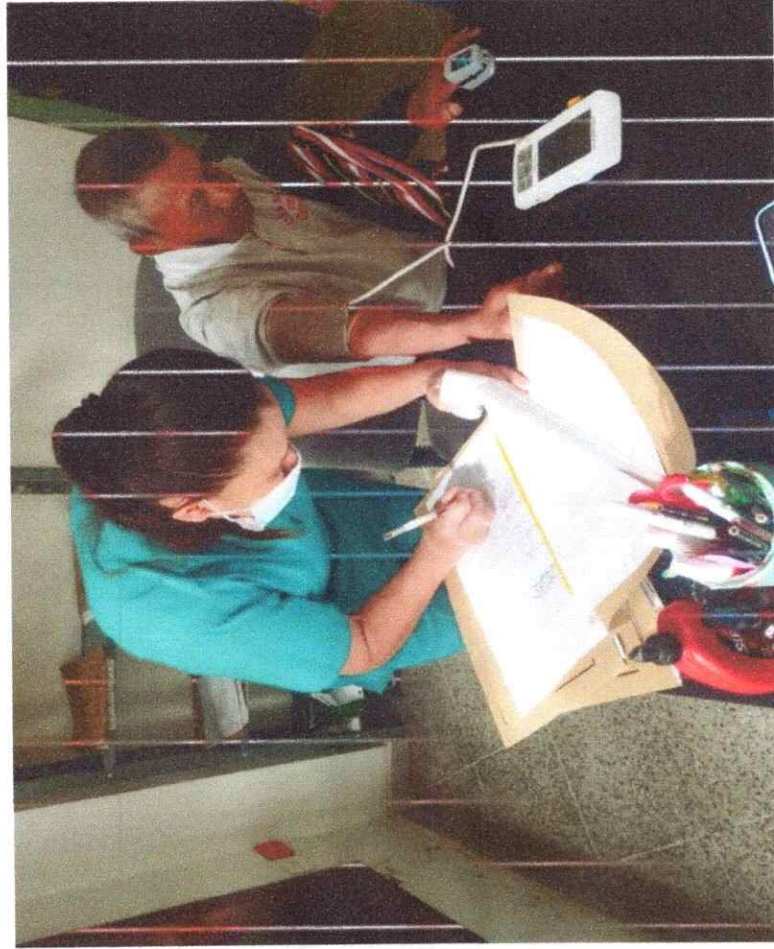
Imagen 4.



Fuente:

Se atiende a las necesidades que demande los adultos mayores en el transcurso de cada turno.  
\* Se llevan a los adultos mayores a los servicios de salud como odontología y medicina general, medicina interna y a laboratorios y exámenes de 2 y 3 nivel.

Imagen 5.

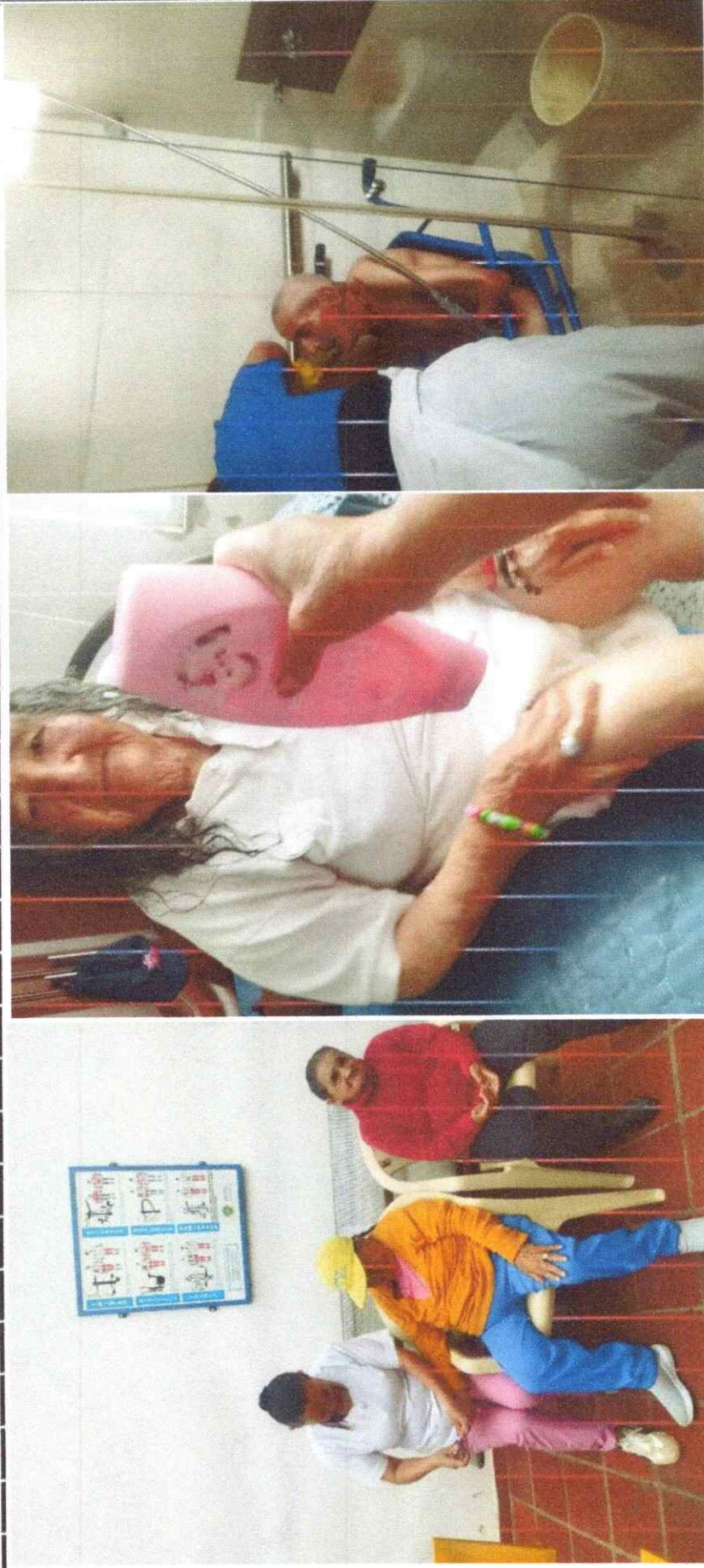


Fuente:

\* Se tomó constantes vitales (T.A, frecuencia, saturación de oxígeno) al llegar al turno y se anotó gráficamente en la planilla correspondiente.

ANEXOS. REGISTRO FOTOGRÁFICO

Imagen 6.



\*Arreglo de uñas, rasurar y baño diario según turno correspondiente.

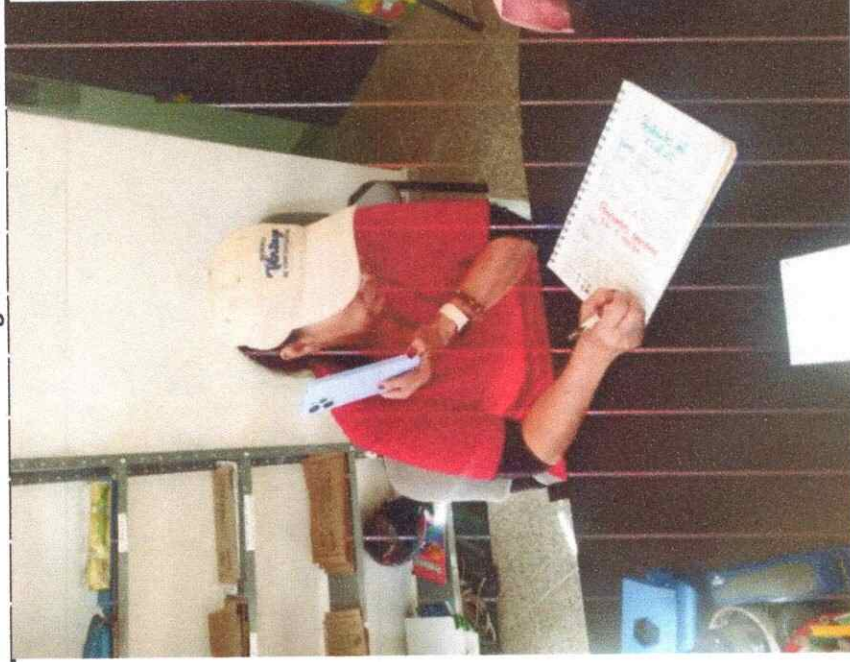
\*Asistencia a control médico.

\*Se realizan masajes de hidratación.

Fuente:

**ANEXOS. REGISTRO FOTOGRÁFICO**

**Imagen 7.**



**\*No se presentaron llamadas de urgencias, se realizaron llamadas para sacar citas de primer y segundo nivel"**

**Fuente:**

**MUNICIPIO DE CORRALES - BOYACÁ**  
**Nit. 891855748-2**  
Gestión Contractual - Contratación Directa  
**INFORME DE ACTIVIDADES ANEXOS**



**ALCALDÍA DE**  
**Corrales**  
Secretaría General y Jurídica

**ANEXOS. REGISTRO FOTOGRÁFICO**

**Imagen 8**



**\*Se realizaron cambios posturales a los adultos que se requiera en cada turno.**

**Fuente:**

**MUNICIPIO DE CORRALES - BOYACÁ**  
**Nit. 891855748-2**

Gestión Contractual - Contratación Directa  
**INFÓRME DE ACTIVIDADES ANEXOS**

**ANEXOS. REGISTRO FOTOGRÁFICO**

**Imagen 9**

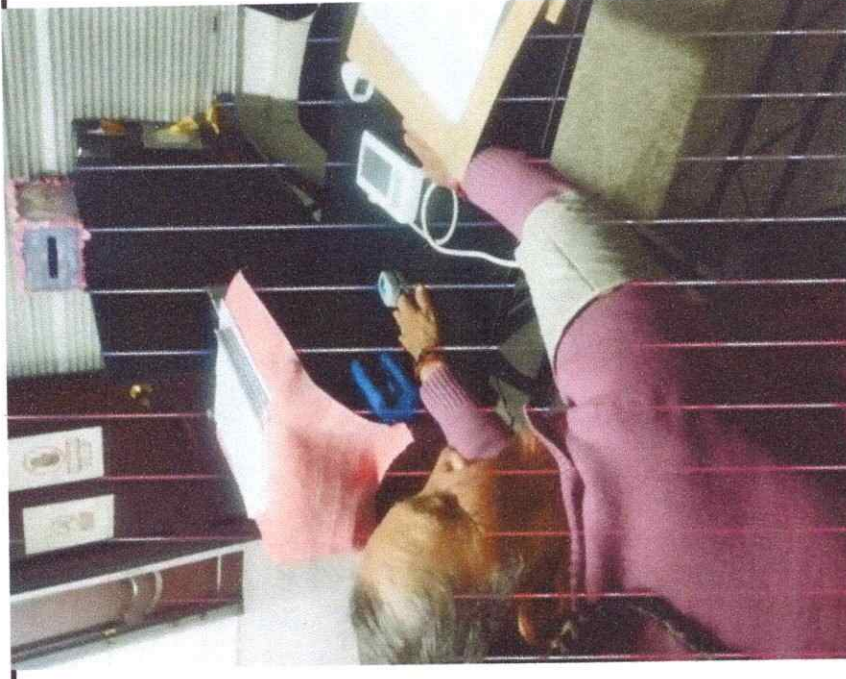


**Fuente:**

**\* Se asiste a las reuniones por parte de la administración municipal, centro de salud u otras entidades:**

ANEXOS. REGISTRO FOTOGRÁFICO

Imagen 10



Fuente:

\*Se hace seguimiento con la constante toma de signos vitales\*.

ANEXOS. REGISTRO FOTOGRÁFICO

Imagen 11



Fuente:

\*\*Se realiza actividades de integración al adulto mayor como juegos de parques, aros, ejercicios y pintura.



EL SUPERVISOR DE LA: CONTRATACION DE PRESTACION DE SERVICIOS  
N.º: CDP-MDC-005 DE 2025 DIA: 28 MES: 02 AÑO: 2025

PROYECTO:

**CERTIFICA**  
Que, **NORA ESMERALDA ACERO CORREDOR**  
C.C. No. **23.449.366** NIT. No. De: **CORRALES**  
Representado legalmente por,  
C.C. No. De:

Cumplió a satisfacción para el pago del periodo comprendido entre el, Día **1** Mes **02** Año **2025** y el, **28** Mes **2** Año **2025**  
Del contrato u Orden así (Resumir objeto):

**PRESTACIÓN SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN PARA LA REALIZACIÓN DE ACTIVIDADES DE ENFERMERÍA PARA LA ADAPTACIÓN AL ENVEJECIMIENTO DIRIGIDAS AL PROGRAMA CENTRO DIA DEL ADULTO MAYOR DEL MUNICIPIO DE CORRALES – BOYACÁ.**

| CUMPLIMIENTO OBLIGACIONES CONTRACTUALES |                                                                                                                                           |              |    |                                                                                                                                                                                                                                   |                    |
|-----------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------|----|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------|
| Nº                                      | Obligación específica                                                                                                                     | Cumplimiento |    | Actividades                                                                                                                                                                                                                       | Evidencia Soportes |
|                                         |                                                                                                                                           | SI           | NO |                                                                                                                                                                                                                                   |                    |
| 1                                       | Realizar actividades orientadas a la promoción de estilos de vida saludable.                                                              | X            |    | *Se hace seguimiento a cada una de sus comidas de acuerdo a los diagnósticos que tienen cada adulto del centro vida.                                                                                                              | Anexos             |
| 2                                       | Realizar acciones y charlas orientadas a la prevención de enfermedades.                                                                   | X            |    | * Se realiza charlas con el fin de darles a entender la importancia de prevenir enfermedades.                                                                                                                                     | Anexos             |
| 3                                       | Observar acciones permanentes que permitan identificar síntomas de alerta que conduzcan a detección oportuna de patologías                | X            |    | *De acuerdo a lo que se observa se informa al profesional en medicina General y el remite si es necesario a los diferentes especialistas.                                                                                         | Anexos             |
| 4                                       | Remitir a servicios de salud de la población del centro de protección.                                                                    | X            |    | *Se atiende a las necesidades que demande los adultos mayores en el transcurso de cada turno.<br>*Se llevan a los adultos mayores a los servicios de salud como odontología y medicina general, medicina interna y a laboratorios | Anexos             |
| 5                                       | Toma de constantes (T.A. Frecuencia, saturación de oxígeno) y anotación en gráfica de los adultos mayores que hacen parte del centro día. | X            |    | *Se tomó constantes vitales (T.A, frecuencia, saturación de oxígeno) al llegar al turno y se anotó gráficamente en la planilla correspondiente.                                                                                   | Anexos             |
| 6                                       | Atención general a los integrantes del Centro de día                                                                                      | X            |    | *Se asiste a los adultos en el cambio de pañal.<br>*Arreglo de uñas, rasurar y baño diario según turno correspondiente.                                                                                                           | Anexos             |
| 7                                       | Prestar auxilio en caso de Urgencias.                                                                                                     | X            |    | *No se presentaron llamadas de urgencias solo se sacaron citas a primer y segundo nivel.                                                                                                                                          | Anexos             |
| 8                                       | Realizar Cambios posturales a los adultos que integran el Centro de Bienestar.                                                            | X            |    | *Se realizaron cambios posturales a los adultos que se requiera en cada turno.                                                                                                                                                    | Anexos             |
| 9                                       | Asistencia en las actividades que se realizan en las reuniones centro día del adulto mayor Corraleño                                      | X            |    | * Se asiste a las reuniones por parte de la administración municipal, centro de salud u otras entidades                                                                                                                           | Anexos             |
| 10                                      | Detectar cambios en la salud física o mental.                                                                                             | X            |    | *Se hace seguimiento con la constante toma de signos vitales.                                                                                                                                                                     | Anexos             |
| 11                                      | Prestar ayuda a los adultos mayores en la integración con otros compañeros.                                                               | X            |    | *Se realiza actividades de integración al adulto mayor como juegos de parques, aros, ejercicios y pintura.                                                                                                                        | Anexos             |
| 12                                      | Atender de manera oportuna los requerimientos que haga el supervisor del contrato.                                                        | X            |    | * Hasta el momento no ha habido requerimientos por parte del supervisor del contrato.                                                                                                                                             | Anexos             |
| 13                                      | Las demás que le sean asignadas en cumplimiento del objeto contractual.                                                                   | X            |    | *He cumplido con las obligaciones pactadas en mi contrato.                                                                                                                                                                        | Anexos             |

| INFORMACIÓN FINANCIERA DEL CONTRATO |                  |
|-------------------------------------|------------------|
| Valor Inicial del contrato:         | \$ 12.780.000,00 |
| Adición No.                         | \$ -             |
| Valor Total del contrato:           | \$ 12.780.000,00 |
| Valor pagado:                       | \$ 1.136.000,00  |
| Valor a pagar en el periodo:        | \$ 2.328.800,00  |
| Saldo:                              | \$ 9.315.200,00  |

| VERIFICACIÓN APORTES SSS  |               |
|---------------------------|---------------|
| Valor Total Contratado \$ | 12.780.000,00 |
| Plazo (meses)             | 6 Meses       |
| IBC \$                    | 1.300.000,00  |
| Valor a pagar \$          | 440.500,00    |
| Número de planilla        | 1089520319    |
| Total Pagado \$           | 440.500,00    |
| Verificación pago SSS     | CUMPLE        |

|                                                    |                       |
|----------------------------------------------------|-----------------------|
| CDP No. 2025000020                                 |                       |
| RUBRO N°                                           | REGISTRO PRESUPUESTAL |
| 2.3.41.4103017.18.2.3.2.02.009.0124.1.2.3.1.1.9.01 | 2025000014            |
| VALOR                                              | \$ 12.780.000,00      |

Se expide la certificación en Corrales a los **28** días del mes **2** del año **2025**

REVISADO POR RESPONSABLE

NOMBRES Y APELLIDOS SUPERVISOR  
**RODRIGO ALBERTO SILVA RINCÓN**  
SECRETARÍA GENERAL Y JURÍDICA  
DEPENDENCIA



DOCUMENTO EQUIVALENTE A  
FACTURA PERSONA NATURAL

No. 001

Nora Esmeralda Acero Corredor  
NIT: 23449366 No responsable de impuesto de IVA  
D.R.522 DE 2003 Compilado Decreto Unico Reglamentario 1325 de 2016  
DIRECCIÓN: CALLE 3 #19 BIS 31  
[Correo electrónico: noraacero20@gmail.com](mailto:noraacero20@gmail.com)

|           |                       |           |            |
|-----------|-----------------------|-----------|------------|
| Señor :   | MUNICIPIO DE CORRALES | Fecha:    | 28/02/2025 |
| Nit:      | 891855748-2           |           |            |
| Dirección | CALLE 8 N° 3 - 40     | Telefono: | 3138174434 |

| CANT | NOMBRE DEL PRODUCTO                                                                                                                                                                                                                               | V/UNITARIO   | V/TOTAL      |
|------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------|--------------|
| 1    | PRESTACIÓN SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN PARA LA REALIZACIÓN DE ACTIVIDADES DE ENFERMERÍA PARA LA ADAPTACIÓN AL ENVEJECIMIENTO DIRIGIDAS AL PROGRAMA DEL ADULTO MAYOR DEL MUNICIPIO DE CORRALES - BOYACÁ. SEGÚN CONTRATO N° CD MDC 005 DE 2025. | \$ 2.328.800 | \$ 2.328.800 |

SON: DOS MILLONES TRESCIENTOS VEINTI OCHO MIL OCHOCIENTOS PESOS MCTE (\$ 2.328.800)

Favor girar a la cuenta de ahorros N°13143008450 de ahorro a la mano Bancolombia a nombre de NORA ESMERALDA ACERO CORREDOR

|                                 |  |             |           |
|---------------------------------|--|-------------|-----------|
| 23 449366<br>ACEPTADA NIT C. C. |  | SUBTOTAL \$ | 2.328.800 |
|                                 |  | IVA \$      | -         |
|                                 |  | TOTAL \$    | 2.328.800 |

Esta factura cambiaria se asimila en todos sus efectos legales a la letra de cambio según artículo 774 del C.CO



# PAGOSIMPLE

AL TOLUIDADICION  
CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 26/05/2021, 11:45:41 AM    Tipo Planilla: PLANILLA INDEPENDIENTES    Número Planilla: 1069520319    Referencia pago (PIN): 88275941C

Periodo Colización: febrero de 2025    Periodo Servicio: febrero de 2025

PAGADO 14/02/2025

## I. DATOS DEL APORTANTE

|                      |                              |
|----------------------|------------------------------|
| Razón Social:        | NORA ESMERALDA ACEÑO CORREDO |
| Documento:           | CC23-149366                  |
| Tipo de Empresa:     | INDEPENDIENTE                |
| Tipo Personero:      | NATURAL                      |
| Ciudad:              | SOGAMOSC                     |
| Representante Legal: |                              |
| Total Afiliados:     | 1                            |
| Dirección:           | CR 12 #4 - 41                |
| Teléfono:            | 7737969                      |
| Forma de Residencia: | ÚNICO                        |
| Departamento:        | BOYACA                       |
| Identificación:      | POSITIVA DE SEGUROS          |
| ARP:                 |                              |

## II. DETALLE DEL APORTANTE

| Datos del Afiliado |                         |                  | Novedades: |              |     |     |     |     |     |     |      |    | Pensiones |     |     | Salud   |         | Riesgos: |         | Cajas   |         |         |         | Parafiscales |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |
|--------------------|-------------------------|------------------|------------|--------------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|------|----|-----------|-----|-----|---------|---------|----------|---------|---------|---------|---------|---------|--------------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|
| Identificación: bn | A:ellidos y No: nombres | Tipo: voluntaria | z: Júbilo  | C: Invalidez | ING | RET | TGE | TAP | V9P | COR | SILN | IG | LM        | VAV | IRP | D: Alta | D: Alta | D: Alta  | D: Alta | D: Alta | D: Alta | D: Alta | D: Alta | D: Alta      | D: Alta | D: Alta | D: Alta | D: Alta | D: Alta | D: Alta | D: Alta | D: Alta | D: Alta | D: Alta | D: Alta | D: Alta | D: Alta | D: Alta | D: Alta | D: Alta | D: Alta | D: Alta | D: Alta | D: Alta | D: Alta | D: Alta | D: Alta | D: Alta | D: Alta | D: Alta | D: Alta | D: Alta | D: Alta | D: Alta | D: Alta | D: Alta | D: Alta | D: Alta | D: Alta | D: Alta | D: Alta | D: Alta | D: Alta | D: Alta | D: Alta | D: Alta | D: Alta | D: Alta | D: Alta | D: Alta | D: Alta | D: Alta | D: Alta | D: Alta | D: Alta | D: Alta | D: Alta | D: Alta | D: Alta | D: Alta | D: Alta | D: Alta | D: Alta | D: Alta | D: Alta | D: Alta | D: Alta | D: Alta | D: Alta | D: Alta | D: Alta | D: Alta | D: Alta | D: Alta | D: Alta | D: Alta | D: Alta | D: Alta | D: Alta | D: Alta | D: Alta | D: Alta | D: Alta | D: Alta | D: Alta | D: Alta | D: Alta | D: Alta | D: Alta | D: Alta | D: Alta | D: Alta | D: Alta | D: Alta | D: Alta | D: Alta | D: Alta | D: Alta | D: Alta | D: Alta | D: Alta | D: Alta | D: Alta | D: Alta | D: Alta | D: Alta | D: Alta | D: Alta | D: Alta | D: Alta | D: Alta | D: Alta | D: Alta | D: Alta | D: Alta | D: Alta | D: Alta | D: Alta | D: Alta | D: Alta | D: Alta | D: Alta | D: Alta | D: Alta | D: Alta | D: Alta | D: Alta | D: Alta | D: Alta | D: Alta | D: Alta | D: Alta | D: Alta | D: Alta | D: Alta | D: Alta | D: Alta | D: Alta | D: Alta | D: Alta | D: Alta | D: Alta | D: Alta | D: Alta | D: Alta | D: Alta | D: Alta | D: Alta | D: Alta | D: Alta | D: Alta | D: Alta | D: Alta | D: Alta | D: Alta | D: Alta | D: Alta | D: Alta | D: Alta | D: Alta | D: Alta | D: Alta | D: Alta | D: Alta | D: Alta | D: Alta | D: Alta | D: Alta | D: Alta | D: Alta | D: Alta | D: Alta | D: Alta | D: Alta | D: Alta | D: Alta | D: Alta | D: Alta | D: Alta | D: Alta | D: Alta | D: Alta | D: Alta | D: Alta | D: Alta | D: Alta | D: Alta | D: Alta | D: Alta | D: Alta | D: Alta | D: Alta | D: Alta | D: Alta | D: Alta | D: Alta | D: Alta | D: Alta | D: Alta | D: Alta | D: Alta | D: Alta | D: Alta | D: Alta | D: Alta | D: Alta | D: Alta | D: Alta | D: Alta | D: Alta | D: Alta | D: Alta | D: Alta | D: Alta | D: Alta | D: Alta | D: Alta | D: Alta | D: Alta | D: Alta | D: Alta | D: Alta | D: Alta | D: Alta | D: Alta | D: Alta | D: Alta | D: Alta | D: Alta | D: Alta | D: Alta | D: Alta | D: Alta | D: Alta | D: Alta | D: Alta | D: Alta | D: Alta | D: Alta | D: Alta | D: Alta | D: Alta | D: Alta | D: Alta | D: Alta | D: Alta | D: Alta | D: Alta | D: Alta | D: Alta | D: Alta | D: Alta | D: Alta | D: Alta | D: Alta | D: Alta | D: Alta | D: Alta | D: Alta | D: Alta | D: Alta | D: Alta | D: Alta | D: Alta | D: Alta | D: Alta | D: Alta | D: Alta | D: Alta | D: Alta | D: Alta | D: Alta | D: Alta | D: Alta | D: Alta | D: Alta | D: Alta | D: Alta | D: Alta | D: Alta | D: Alta | D: Alta | D: Alta | D: Alta | D: Alta | D: Alta | D: Alta | D: Alta | D: Alta | D: Alta | D: Alta | D: Alta | D: Alta | D: Alta | D: Alta | D: Alta | D: Alta | D: Alta | D: Alta | D: Alta | D: Alta | D: Alta | D: Alta | D: Alta | D: Alta | D: Alta | D: Alta | D: Alta | D: Alta | D: Alta | D: Alta | D: Alta | D: Alta | D: Alta | D: Alta | D: Alta | D: Alta | D: Alta | D: Alta | D: Alta | D: Alta | D: Alta | D: Alta | D: Alta | D: Alta | D: Alta | D: Alta | D: Alta | D: Alta | D: Alta | D: Alta | D: Alta | D: Alta | D: Alta | D: Alta | D: Alta | D: Alta | D: Alta | D: Alta | D: Alta | D: Alta | D: Alta | D: Alta | D: Alta | D: Alta | D: Alta | D: Alta | D: Alta | D: Alta | D: Alta | D: Alta | D: Alta | D: Alta | D: Alta | D: Alta | D: Alta | D: Alta | D: Alta | D: Alta | D: Alta | D: Alta | D: Alta | D: Alta | D: Alta | D: Alta | D: Alta | D: Alta | D: Alta | D: Alta | D: Alta | D: Alta | D: Alta | D: Alta | D: Alta | D: Alta | D: Alta | D: Alta | D: Alta | D: Alta | D: Alta | D: Alta | D: Alta | D: Alta | D: Alta | D: Alta | D: Alta | D: Alta | D: Alta | D: Alta | D: Alta | D: Alta | D: Alta | D: Alta | D: Alta | D: Alta | D: Alta | D: Alta | D: Alta | D: Alta | D: Alta | D: Alta | D: Alta | D: Alta | D: Alta | D: Alta | D: Alta | D: Alta | D: Alta | D: Alta | D: Alta | D: Alta | D: Alta | D: Alta | D: Alta | D: Alta | D: Alta | D: Alta | D: Alta | D: Alta | D: Alta | D: Alta | D: Alta | D: Alta | D: Alta | D: Alta | D: Alta | D: Alta | D: Alta | D: Alta | D: Alta | D: Alta | D: Alta | D: Alta | D: Alta | D: Alta | D: Alta | D: Alta | D: Alta | D: Alta | D: Alta | D: Alta | D: Alta | D: Alta | D: Alta | D: Alta | D: Alta | D: Alta | D: Alta | D: Alta | D: Alta | D: Alta | D: Alta | D: Alta | D: Alta | D: Alta | D: Alta | D: Alta | D: Alta | D: Alta | D: Alta | D: Alta | D: Alta | D: Alta | D: Alta | D: Alta | D: Alta | D: Alta | D: Alta | D: Alta | D: Alta | D: Alta | D: Alta | D: Alta | D: Alta | D: Alta | D: Alta | D: Alta | D: Alta | D: Alta | D: Alta | D: Alta | D: Alta | D: Alta | D: Alta | D: Alta | D: Alta | D: Alta | D: Alta | D: Alta | D: Alta | D: Alta | D: Alta | D: Alta | D: Alta | D: Alta | D: Alta | D: Alta | D: Alta | D: Alta | D: Alta | D: Alta | D: Alta | D: Alta | D: Alta | D: Alta | D: Alta | D: Alta | D: Alta | D: Alta | D: Alta | D: Alta | D: Alta | D: Alta | D: Alta | D: Alta | D: Alta | D: Alta | D: Alta | D: Alta | D: Alta | D: Alta | D: Alta | D: Alta | D: Alta | D: Alta | D: Alta | D: Alta | D: Alta | D: Alta | D: Alta | D: Alta | D: Alta | D: Alta | D: Alta | D: Alta | D: Alta | D: Alta | D: Alta | D: Alta | D: Alta | D: Alta | D: Alta | D: Alta | D: Alta | D: Alta | D: Alta | D: Alta | D: Alta | D: Alta | D: Alta | D: Alta | D: Alta | D: Alta | D: Alta | D: Alta | D: Alta | D: Alta | D: Alta | D: Alta | D: Alta | D: Alta | D: Alta | D: Alta | D: Alta | D: Alta | D: Alta | D: Alta | D: Alta | D: Alta | D: Alta | D: Alta | D: Alta | D: Alta | D: Alta | D: Alta | D: Alta | D: Alta | D: Alta | D: Alta | D: Alta | D: Alta | D: Alta | D: Alta | D: Alta | D: Alta | D: Alta | D: Alta | D: Alta | D: Alta | D: Alta | D: Alta | D: Alta | D: Alta | D: Alta | D: Alta | D: Alta | D: Alta | D: Alta | D: Alta | D: Alta | D: Alta | D: Alta | D: Alta | D: Alta | D: Alta | D: Alta | D: Alta | D: Alta | D: Alta | D: Alta | D: Alta | D: Alta | D: Alta | D: Alta | D: Alta | D: Alta | D: Alta | D: Alta | D: Alta | D: Alta | D: Alta | D: Alta | D: Alta | D: Alta | D: Alta | D: Alta | D: Alta | D: Alta | D: Alta | D: Alta | D: Alta | D: Alta | D: Alta | D: Alta | D: Alta | D: Alta | D: Alta | D: Alta | D: Alta | D: Alta | D: Alta | D: Alta | D: Alta | D: Alta | D: Alta | D: Alta | D: Alta | D: Alta | D: Alta | D: Alta | D: Alta | D: Alta | D: Alta | D: Alta | D: Alta | D: Alta | D: Alta | D: Alta | D: Alta | D: Alta | D: Alta | D: Alta | D: Alta | D: Alta | D: Alta | D: Alta | D: Alta | D: Alta | D: Alta | D: Alta | D: Alta | D: Alta | D: Alta | D: Alta | D: Alta | D: Alta | D: Alta | D: Alta | D: Alta | D: Alta | D: Alta | D: Alta | D: Alta | D: Alta | D: Alta | D: Alta | D: Alta | D: Alta | D: Alta | D: Alta | D: Alta | D: Alta | D: Alta | D: Alta | D: Alta | D: Alta | D: Alta | D: Alta | D: Alta | D: Alta | D: Alta | D: Alta | D: Alta | D: Alta | D: Alta | D: Alta | D: Alta | D: Alta | D: Alta | D: Alta | D: Alta | D: Alta | D: Alta | D: Alta | D: Alta | D: Alta | D: Alta | D: Alta | D: Alta | D: Alta | D: Alta | D: Alta | D: Alta | D: Alta | D: Alta | D: Alta | D: Alta | D: Alta | D: Alta | D: Alta | D: Alta | D: Alta | D: Alta | D: Alta |

## III. TOTALES

|              |              |              |           |                 |               |                 |               |              |             |              |                     |                                                  |                   |                            |                         |             |
|--------------|--------------|--------------|-----------|-----------------|---------------|-----------------|---------------|--------------|-------------|--------------|---------------------|--------------------------------------------------|-------------------|----------------------------|-------------------------|-------------|
| IBC Pensión  | IBC Salud    | IBC Riesgos  | IBC Cajas | Aportes Pensión | Aportes Salud | Aportes Riesgos | Aportes Cajas | Aportes Iena | Aportes ICF | Aportes ESAP | Aportes Min Edición | Incapacidades, Licencias, Salarios a Favor / EPS | Incapacidades ARF | SUBTOTAL INTERESES DE MORA | TOTAL INTERESES DE MORA | TOTAL FINAL |
| \$ 1.423.500 | \$ 1.423.500 | \$ 1.423.500 | \$ 0      | \$ 2.178.000    | \$ 178.000    | \$ 34.700       | \$ 0          | \$ 0         | \$ 0        | \$ 0         | \$ 0                | \$ 0                                             | \$ 0              | \$ 0                       | \$ 0                    | \$ 140.500  |