Sroy 04
60

GRADO DE RESPONSABILIDAD

Mediante la suscripción de la presente acta, el Supervisor asume plena responsabilidad por la veracidad de la información en ella contenida

INFORMACION GENERAL DEL CONTRATO

ACTA No	FECHA (DD/MM/AA)	CONTRATO NUMERO	C.D.P.	C.R.P.
01	28/02/2025	Contrato de Prestación de Servicios # 029-25	080	088

CONTRATISTA	DOC. IDENTIDAD
CENTRO DE PROTECCION SOCIAL PARA EL ADULTO MAYOR "FUNDACION HOGAR Y VIDA"	901.105.043

Remedios Cisneros
Alcaldía
03-02-2025

OBJETO DEL CONTRATO

Prestación de servicios para el cuidado, protección y atención integral a población adulto mayor del municipio de Belmira que se encuentra en situación de abandono, a través de una institución que promueva la atención integral al adulto mayor.

SUPERVISOR (A)	OLGA NATALIA LONDOÑO VILLA
VALOR DEL CONTRATO	$57.090.000
VALOR ADICION	$0
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	$57.090.000
VALOR A PAGAR	$5 190 000
VALOR TOTAL ACTAS ANTERIORES	$0
VALOR RESTANTE	$51 900 000
CONSIDERANDO	Valor por pagar corresponde al periodo del **12/02/2025** al **28/02/2025.**

Firma la presente acta en virtud de que los trabajos efectuados como parte de las obligaciones contempladas en el contrato fueron recibidos a entera satisfacción por parte del interventor.

Se anexa para el correspondiente pago

X	Documento que acredita que el contratista se encuentra a paz y salvo por concepto del pago de aportes a los sistemas de seguridad social en salud, pensiones, ARP y parafiscales, de él y de sus trabajadores, cuando a ello haya lugar, de conformidad con lo dispuesto en el Artículo 23 de la Ley 1150 de 2007. *(Si se trata de un contrato suscrito con persona natural, el ingreso base de cotización equivaldrá al 40% del valor mensual del contrato, sin que la cotización sea inferior a un IBC, del SMLMV)*

[X] Informe de actividades y/o cuenta de cobro presentado por el contratista.

Natalia Londoño Villa

OLGA NATALIA LONDOÑO VILLA
CC 43.905 414
Supervisor

1)

61

GRADO DE RESPONSABILIDAD

Mediante la suscripción de la presente acta, el supervisor asume plena responsabilidad por la veracidad de la información en ella contenida

INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO

INFORME No.	FECHA (DD/MM/AA)	CONTRATO NÚMERO	C.D.P.	C.R.P.
01	28/02/2025	Contrato de Prestación de Servicios #029-25	080	088

CONTRATISTA	DOC. IDENTIDAD
CENTRO DE PROTECCION SOCIAL PARA EL ADULTO MAYOR "FUNDACION HOGAR Y VIDA"	901 105.043
SUPÉRVISOR	**CARGO**
OLGA NATALIA LONDOÑO VILLA	Sec Salud y Desarrollo Social

OBJETO DEL CONTRATO

Prestación de servicios para el cuidado, protección y atención integral a población adulto mayor del municipio de Belmira que se encuentra en situación de abandono, a través de una institución que promueva la atención integral al adulto mayor.

Fecha de inicio	12/02/2025
Período del informe	12/02/2025 – 28/02/2025
Lugar de la reunión	Oficina Secretaria de Salud
Valor inicial del contrato	$57.090.000
Plazo inicial de ejecución	TRESCIENTOS VEINTITRES (323) DÍAS
Identificación del contrato	Contrato de Prestación de Servicios 029-25
Modificaciones o adiciones efectuadas al contrato	N/A
Dificultades técnicas	N/A
Pagos realizados en virtud del contrato	$0
Conclusiones y recomendaciones por parte del supervisión	El contratista cumple con todo exigido por la ley, por tanto debe de proceder a realizarse los pagos pendientes.

CONSIDERANDO:

Se firma la presente acta en virtud de que las actividades efectuadas como parte de las obligaciones contempladas en el contrato fueron recibidas a entera satisfacción por parte del interventor

Se anexa para el correspondiente pago

[x] Documento que acredita que el contratista se encuentra a paz y salvo por concepto del pago de aportes a los sistemas de seguridad social en salud, pensiones, ARP y parafiscales de él y de sus trabajadores, cuando a ello haya lugar, de conformidad con lo dispuesto en el Articulo 23 de la Ley 1150 de 2007 *(Si se trata de un contrato*

suscrito con persona natural, el ingreso base de cotización equivaldrá al 40% del valor mensual del contrato, sin que la cotización sea inferior a un IBC, del SMLMV).

[x] Informe de actividades y/o cuenta de cobro presentado por el contratista

Para constancia de lo anterior, firma la presente acta a los 28 días de febrero de 2025

OLGA NATALIA LONDOÑO VILLA
Sec Salud y Desarrollo Social
SUPERVISOR

62

Fundacion
Hogar y Vida

CENTRO DE PROTECCION SOCIAL PARA EL ADULTO MAYOR "FUNDACION HOGAR Y VIDA" NIT 901105043
No somos Gran Contribuyente
No somos Agente Retenedor del Impuesto sobre las Ventas - IVA
No somos Autorretenedor del Impuesto sobre la Renta y Complementarios

Factura Electrónica de Venta F-131

Representación Gráfica
Habilitación Numeración de Facturación Electrónica
No 18764077428035 de 20/08/2024 - 20/08/2025 autoriza F-115 a F-1000

Tipo de Operación	Estandar
Fecha de Generación	25/02/2025 07:28
Fecha de Vencimiento	25/02/2025 07:28
Fecha de Validación	25/02/2025 07:28
Forma de Pago	Contado
Medio de Pago	consignación bancaria
Moneda	COP

DATOS DEL EMISOR

Razón Social	CENTRO DE PROTECCION SOCIAL PARA EL ADULTO MAYOR "FUNDACION HOGAR Y VIDA"
NIT	901105043
Obligación	IVA
Email	hogaryvidafundacion@gmail.com
Teléfono	3054283816
Dirección	CL 10 SALIDA A LA VDA EL BARRO
Ciudad, Depart.	GIRARDOTA, ANTIOQUIA (CO)

DATOS DEL CLIENTE

Razón Social	MUNICIPIO DE BELMIRA
NIT	89098188002
Obligación	NO APLICA
Email	SALUD@BELMIRA-ANTIOQUIA.GOV.CO
Teléfono	8674030
Dirección	CR 2 10 23
Ciudad, Depa	BELMIRA, ANTIOQUIA (CO)

No	REF	DESCRIPCIÓN	CANT	U/M	PRECIO	IMP	SUBTOTAL	TOTAL ITEM
1	AI	ATENCIÓN INTEGRAL AL ADULTO MAYOR	3	EA	$1,730,000.00		$5,190,000.00	$5,190,000.00
1						Subtotal		$5,190,000.00
						Total a Pagar		$5,190,000.00

Servicio de atencion a 3 personas mayores prestado del 1 al 28 de febrero del 2025
Favor consignar en el numero de cuenta de ahorros en Bancolombia 61684192875
Unidades de medida EA = cada

FIRMA EMISOR

FIRMA CLIENTE

CUFE 31ebd2da87b0b90dc5efc8477d9b7adf252a13bea4240bb9bef7f3afb836281e81983e7137971be2c7131d5b8f476cce

63

Belmira, 28 de febrero 2025

Señores

SECRETARIA DE HACIENDA

Administración Municipal

Asunto. autorización consignación honorarios en cuenta de ahorro.

De acuerdo al asunto de la referencia solicito amablemente sea consignado en la cuenta de ahorros BANCOLOMBIA Nro. 61684192875 el valor de la presente acta de supervisión Nro. 01, de conformidad con el contrato de prestación de servicio Nro. PS4- 029-2025. A través de este escrito CERTIFICO que la cuenta antes mencionada se encuentra registrada en la entidad financiera a nombre de la fundación hogar y vida con NIT 901105043-7.

Atentamente,

Mary Luz Carmona Ríos C.C. 39.357.474

Representante Legal
Celular: 3054283816

Fundacion
Hogar

CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS 029-2025
ENTIDAD: MUNICIPIO DE BELMIRA
OBJETO: PRESTACIÓN SERVICIOS PARA EL CUIDADO, PROTECCION Y ATENCIÓN INTEGRAL A POBLACION ADULTA MAYOR DEL MUNICIPIO DE BELMIRA QUE SE ENCUENTRA EN SITIACION SE ABANDONOA TRAVÉS DE UNA INSTITUCION QUE PROMUEVA LA ATENCION INTEGRAL.AL ADULTO MAYOR.
PRESENTADO POR: ALBA LLANETH CARMONA RIOS

DEPENDENCIA: DIRECTORA FUNDACIÓN HOGAR Y VIDA NIT 901 106 043-7

FECHA: DESDE: 12/02/2025 **HASTA:** 28/02/2025

ACTIVIDAD	LUGAR		Nº DE PARTICIPANTES	OBSERVACIONES
Valoración por el medico como actividad de promoción y prevención	Instalaciones		24	1 vez al mes
Actividad de terapia ocupacional y actividades cognitivas.	Instalaciones		24	3 días a la semana
Alimentación, alojamiento y autocuidado	Instalaciones		24	7 días a la semana

EVIDENCIAS FOTOGRAFICAS

VALORACIÓN POR MÉDICO GENERAL:

José Ángel Villa Usuario que es valorado par la doctora Eliana Tamayo y lo encuentra en buenas condiciones de salud, controlado de la hipertensión y de la diabetes. Asiste a cita con neurólogo en clínica EMMSA el 7 de febrero, quien la aumenta la dosis de levodopa carbidopa porque temblor en miembros superiores. Se reclaman medicamentos en el HOMO, en Cohan Medellín y en el hospital de Girardota.

Al señor Everardo de Jesús Lezcano: Usuario que es valorado por la doctora Eliana Tamayo quien lo encuentra estable en su enfermedad de EPOC. El 13 de febrero es llevado a cita con medico internista en clínica Angiosur de Itagüí quien le envía exámenes de control y revisión en 4 meses, le realizan toma de presión arterial, saturación de oxígeno diariamente, quien se encuentra estable en su estado de salud relacionado con la presión arterial, los datos de saturación han estado en niveles bajos, lo que amerita que se inhale más frecuentemente en horas del día y reciba oxigeno durante 24 horas. Se reclaman medicamentos en el HOMO, en Cohan Medellín y en el hospital de Girardota. Se le gestiona lentes para que pueda realizar sus actividades de sopas de letras.

Doña Magdalena Mazo Usuaria que s valorada por la doctora Eliana Tamayo quien la encuentra estable en su enfermedad de convulsiones, presento un episodio de convulsión en este mes. Se solicita formula de control para medicamentos y se reclaman en el hospital de Girardota.

Fundacion
Hogar y [illegible]

ACTIVIDAD DE TERAPIA OCUPACIONAL Y ACTIVIDADES COGNITIVAS

Durante este mes la terapeuta ocupacional Solenia Castro realiza actividades cognitivas y lúdico recreativas para mejorar o activar la memoria, la orientación y la concentración; además realiza ejercicios físicos para ejercitar el cuerpo. El objetivo fue estimular en las personas mayores el cerebro: se estimulan ambos hemisferios, se estimula el lado lógico y racional junto con el lado creativo y de las emociones; se mejora en la autoestima, en la motricidad.

Fundacion

Hegar

67

Fundacion

Ho

V

Fundacion

Hog[illegible]

Fundacion

Hog[illegible]

Fundacion
Hogar

Eucaristia en las instalaciones de la fundacion



ALOJAMIEN TO, ALIMENTACION Y CUIDADO:

Cada día se lleva a cabo el plan de cuidado definido para cada usuario en donde se le asiste el baño, el vestido, la toma de signos vitales, la toma de glucosa. Cada dos días se le asiste en el afeitado y motilado. Cada día se prepara la alimentación bajo una minuta recomendada por la nutricionista para darle las seis comidas diarias: desayuno, almuerzo, algo, cena y merienda.



Alba LLaneth Carmona
Directora Fundación Hogar y Vida

enlace

Información de la Planilla Pagada

Nit de comercio Operador de Información	900089104-5
Razón Social del Operador de Información	Enlace Operativo
Descripción	Pago de SuAporte
Fecha	2025-02-14, 06 56 28 AM
Periodo de Cotización Otros Riesgos	enero de 2025
Periodo de Cotización Para Salud	febrero de 2025
Empresa	FUNDACION HOGAR Y VIDA
NIT	NI 901105043
Código Sucursal (Nombre)	( )
Referencia de Pago/ Número Planilla	75931767
Tipo de Planilla	E
Número Transacción Bancaria/ CUS	1265561116
Banco	(1007) - BANCOLOMBIA
Valor	$ 2 227 400
Estado de la Transacción	Aprobada
Dirección IP de Origen	10 0 19 56

Nit	Código	Administradora	Número Afiliados	Valor	Mora	Total Intereses Mora
N800229739	230201	PROTECCION		$ 27.8		$ 400
N900336004	25-14	COLPENSIONES		$ 207.900		$ 1.000
N800130907	EPS002	SALUD TOTAL EPS		$ 179 000		$ 300
N800088702	EPS010	EPS SURA		$ 553 000		$ 800
N890903790	14-11	ARL SURA	3	$ 30 700		$ 100
N890900841	CCF04	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE ANT		$ 281.000		$ 400
N899999034	PASENA	SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SEN		$ 117.000		$ 200
N899999239	PAICBF	ICBF		$ 175.5		$ 300
		SubTotales:		$ 2		$ 3 500
		Total a Pagar:				$ 2.227 400

Enlace Operativo no se hace responsable de las planillas y pagos realizados a través de otros operadores de información dado que no tiene medios para corroborar la veracidad de la misma, su alcance se limita a replicar la información suministrada directamente por el cliente.

72

D&D
ASESORÍAS CONTABLES S.A.S

EL SUSCRITO CONTADOR PÚBLICO

CERTIFICA

Que para efectos de la norma establecida en el artículo 50 de la ley 189 de 2002 modificado en el artículo 9 de la ley 828 de 2003, la empresa **CENTRO DE PROTECCION SOCIAL PARA EL ADULTO MAYOR (FUNDACION HOGAR Y VIDA"** con NIT: 901.105.043-7, cuyo domicilio fiscal es calle 10 salida a la vereda el barro, en el municipio de Girardota, Antioquia, durante el periodo comprendido entre enero a noviembre de 2024 presento de manera oportuna el pago de los aportes al sistema de seguridad social y parafiscales y que se encuentran debidamente aportados con los documentos internos y externos que respaldan los pagos de seguridad social y parafiscales.

Este certificado se expide a los veinticuatro (24) días del mes de febrero del año dos mil veinticinco (2025) a solicitud de la administración de la **"FUNDACION HOGAR Y VIDA"** para ser presentado al municipio de Balmira Antioquia.

Cordialmente

Ricardo Andrés Salamanca Jiménez
Contador Publico
T.P 122394-T

73

D&D
ASESORÍAS CONTABLES S.A.S

JUNTA CENTRAL
DE CONTADORES

122394-T

RICARDO ANDRES
SALAMANCA JIMENEZ
C.C. 10187303
RES. INSCRIPCION 247 DEL 02/11/2006
FUNDACION UNIVERSITARIA LOS LIBERTADORES

JOSE ORLANDO RAMIREZ ZULUAGA
DIRECTOR GENERAL

368010

ESTE DOCUMENTO ES FIEL COPIA DEL ORIGINAL QUE REPOSA EN LOS ARCHIVOS DE LA JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
COMO SOPORTE PARA CERTIFICADO DE APORTES DE SEGURIDAD SOCIAL DEL CENTRO DE PROTECCION SOCIAL
DEL ADULTO MAYOR "FUNDACION HOGARES VIDA"
NIT 901.044.247-7

JUNTA CENTRAL
DE CONTADORES

Este documento es el único documento que lo acredita como Contador Público y Revisor Fiscal inscrito ante la Junta Central de Contadores, según corresponda, de acuerdo con lo establecido en la Ley 43 de 1990 y el Decreto 1510 de 1998. Es de carácter personal.

Agradecemos a quien encuentre esta tarjeta comunicarse al PBX (601) 344 2001 o devolverla a la UAE – Junta Central de Contadores a la Carrera 15 No. 97-60 Of.301 en Bogotá D.C.

FIRMA

17

Fundacion . Formato para liquidar la nómina mensual.

Salario mínimo	1.423.500
Auxilio de transporte	200 000
¿Está exonerado del pago de aportes?	

Periodo de pago
Febrero 01 de 2025- Febrero 28 DE 2025
Fecha de liquidación
28/02/2025

	Devengado								Deducciones						
	Salario básico	Valencia Mejia	Salario devengado	Horas extras	Recargos nocturnos	Trabajo dominical y festivo	Auxilio de transporte	Total devengado	Salud	Pensión	Fondo de solidaridad pensional	Retención en la fuente	Otras deducciones	Neto pagado	Firma del empleado
Elena Colorado	1 423 500	30	1.423 500			53 381	200.000	1 676.881	59.075	59 075				1.558.731	
Ilaneth carmona	3.000 000	30	3.000 000				-	3 000 000	120.000	120 000				2.760 000	
Erika Paola Orrego	1.423.500	30	1.423.500		-24.911	106 763	200.000	1 755 174	62.207	62.207	-	-	-	1 630 760	
Gloria Patricia Zapara Ruiz	1 423 500	30	1 423 500		20 759	94 900	200 000	1 739 159	61 566	61 566				1 616 027	
Tatiana Almarez	1 423 500	30	1 423 500		12 456		200 000	1 635 956	57 438	57 438				1 521 079	
									-				-		
													-		
										-		-	-		
								-							
Totales			8.694.000		58.126	255 044	800.000	6 432.055	360.287	360 287		-	-	9.086.596	

Neto pagado: $9.086.596

Nueve millones ochenta y sei mil quinientos noventa y seis pesos M.L.

Comprobante de Pago N°	5109
Fecha de	Viernes, 28 de febrero de 2025

Observaciones

Elaborador Por	Revisado Por	Aprobado Por

Aportes a pensión	675 847
Aportes a salud	675 847
Aportes a riesgos laborales	29 309
Sena	112.641
Icbf	168.962
Cajas de compensación	225.282
Prima de servicios	535 790
Cesantia	535 790
Intereses sobre cesantias	64.295
Provisón de vacaciones	224.221

Debe diligenciar el salario mínimo, el auxilio de transporte y especificar si está o no exonerado del pago de aportes parafiscales Consulte Exoneración de aportes a seguridad social y parafiscales.

Las apropiaciones o provisiones de nómina se calculan automáticamente considerando si el empleador está o no exonerado del pago de aportes dependiendo del monto de salario segun el artículo 114-1 del estatuto tributario

Las horas extras, el recargo nocturno y el trabajado dominical o festivo se deben calcular manualmente en la hoja dispuesta para ello; desde allí puede descargar un formato que le permite automatizar parte de ese proceso

Para el cálculo de las horas extras y demás elija al empleado que va a liquidar de la lista desplegable -Debe liquidar uno a uno e ingresar los datos manualmente en esta hoja

75

Comprobante

de pago en línea



ENLACE OPERATIVO S.A.

Pago realizado por: FUNDACION HOGAR Y VIDA

Nro. de recibo: 75931767

Descripción del pago: Pago de Seguridad Social

Identificación del contribuyente: 10.0.19.58

Concepto: NI

Razón Social: 901105043

Fecha y hora de la transacción: Viernes 14 de Febrero de 2025 06:58:22 AM

Nro. de comprobante: 0000043093

Valor pagado: $ 2,227,400.00

Producto: *******2875

Bancolombia S.A.

Bancolombia le recuerda que sus datos personales y productos bancarios mediante vínculos de correo electrónico
En caso de recibir algún reporte de fraude envíe a correosospechoso@bancolombia.com