SECRETARÍA DE FAMILIA, SALUD E INTEGRACIÓN SOCIAL

CONTRATO/CONVENIO 10.11.00-21.12-007-2025

ACTA DE PAGO No. 01

CONTRATISTA/ CONVENIENTE:	CENTRO DEL BIENESTAR DEL ANCIANO SANTA ANA DEL MUNICIPIO DE RIONEGRO	
OBJETO:	BRINDAR ATENCIÓN BÁSICA INTEGRAL Y PROTECCIÓN AL ADULTO MAYOR, EN LA MODALIDAD INTERNADO, PARA GARANTIZAR EL MEJORAMIENTO DE LA CALIDAD DE VIDA DE LOS ADULTOS MAYORES VULNERABLES Y SISBENIZADOS DEL MUNICIPIO DE RIONEGRO	
VALOR INICIAL DEL CONTRATO / CONVENIO	MIL CUATROCIENTOS OCHENTA Y CINCO MILLONES DOSCIENTOS CUARENTA Y DOS MIL NOVECIENTOS CUARENTA PESOS ($1.485'242.940)	
APORTE DE LAS PARTES (PARA LOS CONVENIOS)	N/A.	
FECHA DEL (CONTRATO/CONVENIO)	15-01-2025	
FECHA DEL ACTA DE INICIO	16-01-2025	
PLAZO: (MESES CONTADOS DESDE EL ACTA DE INICIO Y HASTA)	ONCE (11) MESES Y QUINCE (15) DÍAS, CONTADOS A PARTIR LA SUSCRIPCIÓN DEL ACTA DE INICIO, SIN SUPERAR EL 31 DE DICIEMBRE DE 2025	
CERTIFICADO DE REGISTRO PRESUPUESTAL	59	15-01-2025
ADICIONES	N/A	
OTROSI	N/A	

En la fecha, se reunieron la Secretaria de Familia, Salud e Integración Social ADRIANA CATERINA OROZCO GONZÁLEZ identificada con cédula de ciudanía No 39.443.870, facultada para contratar por el Decreto 016 del 3 de enero del 2024 y el Subsecretario de Familia NELSON AGUSTIN VACA MARTINEZ identificado con cédula de ciudadanía No 7.333.091 en calidad de supervisor, con el fin de elaborar el Acta de pago No. 01, de acuerdo con lo establecido en la cláusula séptima del contrato.

VALOR A PAGAR: se pagará el valor de CIENTO OCHENTA Y CUATRO MILLONES SEISCIENTOS OCHENTA Y SEIS MIL SETESCIENTOS TREINTA Y UN PESOS M/L. ($184.686.731) según factura o cuenta de cobro No. CBA-3246 la cual se pagará con cargo al certificado de registro presupuestal No. 59 del 15 de enero de 2025, expedido por la Secretaría de Hacienda y con código afectar 01.01.02.2.3.2.02.02.009.011.

HISTORIAL DE PAGOS:

NUMERO DE PAGO	NUMERO DE FACTURA/CUENTA DE COBRO	PAGO PARCIAL	PAGO	ANTICIPOO	PAGO FINAL	COMPROBANTE DE EGRESO Y FECHA DE PAGO	VALOR	AMORTIZACION PARA LOS CASOS QUE APLIQUE	SALDO
1	CBA-3246	X				EN TRÁMITE	$184.686.731	N/A	$1.300'556.209

SALDOS POR LIBERAR:

N/A

Mediante la suscripción de la presente acta, el (o) (los) supervisor(es) asume(n) plena responsabilidad por la veracidad de la información en ella contenida.

Para constancia de lo anterior, firman la presente acta quienes en ella intervinieron. 20 MAR 2025

ADRIANA CATERINA OROZCO GONZÁLEZ
secretaria de Familia, Salud e Integración Social

NELSON AGUSTÍN VACA MARTINEZ
Subsecretario de Familia

Redactor: Marcela Ochoa - Profesional Psicosocial / Subsecretaría de Familia Marcela Ochoa C
Revisó: Bayron Antonio Valencia Quintero – Financiero Secretaría de Familia, Salud e Integración Social
Revisó: Felipe Martínez - Abogado Secretaría de Familia, Salud e Integración Social

CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO SANTA ANA RIONEGRO
NIT 890.981.332-8
CR 41 36 09
Tel: (574) 5610947
Rionegro - Colombia
cbasantaana@gmail.com
www.centrodebienestarsantaana.com

Factura electrónica de venta
No. CBA 3246

Señores	Municipio de Rionegro Antioquia		
NIT	890.907.317-2	**Teléfono**	(034) 5204060
Dirección	CL 49 50 05	**Ciudad**	Rionegro - Colombia

Fecha y hora Factura	
Generación	19/03/2025, 15:28
Expedición	19/03/2025, 15:28
Vencimiento	19/03/2025

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Total
1	Servicios Geriátricos Municipio	1.00	184,686,731.00	184,686,731.00

Total items: 1

Valor en Letras:
Ciento ochenta y cuatro millones seiscientos ochenta y seis mil setecientos treinta y un pesos m/cte

Total Bruto	184,686,731.00
Total a Pagar	184,686,731.00

Forma de pago:
Crédito

Medio de pago:
Otro - Crédito - Cuota No. 001 vence el 2025-03-19 por $ 184,686,731.00

Observaciones:
SE FACTURA DESDE EL 16 DE ENERO AL 30 FEBRERO DE 2025

Fabricante Software y Proveedor tecnológico: Siigo SAS - Nit 830.048.145-8. Nombre Software: Siigo Nube. Firma electrónica: ver en el XML

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título - Valor. **Número Autorización Electrónica 18764086062679 aprobado en 20241226 prefijo CBA desde el número 3001 al 5000 Vigencia: 24 Meses**
No responsable de IVA - Actividad Económica 8699 Otras actividades de atención de la salud humana Tarifa
CUFE: 7b553d1618b5e94752473fded462a98ebb6783bc1872e7fc2d467284cf943c4830fecaf5956c76292d13aa277b2fc0f4

Usuario Ordenó
OALZATE

MUNICIPIO DE RIONEGRO

NIT 890907317-2

ORDEN DE PAGO NÚMERO : 2025-959

Fecha/Estado
26/03/2025 **ORDENAI**

Comprobante: 16 : ORDENES DE PAGO

TIPO PAGO: **Pago Parcial Contratación** **CONTRATO:** **10.11.00-21.12-0**

PAGADO A: CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO SAN ,Id: 890981332

DESCRIPCIÓN: SALUD: BRINDAR ATENCIÓN BÁSICA INTEGRAL Y PROTECCIÓN DEL ADULTO MAYOR EN LA MODALIDAD INTERNADO PARA GARANTIZAR EL MEJORAMIENTO DE LA CALIDAD DE VIDA DE LOS ADULTOS MAYORES VULNERABLES Y SISBENIZADOS. ACTA DE PAGO 1. PERIODO DE 16 ENE A 28 FEB. FACTURA CBA-3246

Doc. Ref. : FACTURA CBA-3246 Acta Parcial #:1

Vlr Bruto: 184,686,731.00 **Vlr Deducc.:** 2,216,241.00 **Vlr Amortiz.:** 0.00 **Valor Neto:** **182,470,490.00**

REGISTRO PRESUPUESTAL

#Reserva CDP	# CRP	Fondo	Depen.	Código	Descripción	Vlr. x Código
61	59	1.2.3.1.19.02	01	01.02.2.3.2.02.02.009.011:010205 AtenciÃ³n integral a las personas mayores del Municipio de Rionegro		$184,686,731.00

TOTAL: **$184,686,731.00**

DETALLE DE LAS DEDUCCIONES

Descripción		Vlr. Base	Valor	Descripción		Vlr. Base	Valor
ESTAMPILLAS UDEA	0.8	$184,686,731	$1,477,494	ESTAMPILLAS POLITECNICO	0.4	$184,686,731	$738,747

TOTAL Deducibles: **$2,216,241.00** **TOTAL no Deducibles:** **$0.00**

ADRIANA CATERINA OROZCO GONZALEZ
SECRETARIA DE SALUD

Usuario Pago:
LRARROYA
959

MUNICIPIO DE RIONEGRO
NIT 890907317-2
COMPROBANTE DE EGRESO NÚMERO : 2025-01071

Fecha de Pago: 28-03-2025 **Estado:** PAGADO

PAGADO A: CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO SAN ,Id: 890981332

DESCRIPCIÓN: SALUD: BRINDAR ATENCIÓN BÁSICA INTEGRAL Y PROTECCIÓN DEL ADULTO MAYOR EN LA MODALIDAD INTERNADO PARA GARANTIZAR EL MEJORAMIENTO DE LA CALIDAD DE VIDA DE LOS ADULTOS MAYORES VULNERABLES Y SISBENIZADOS. ACTA DE PAGO 1. PERIODO DE 16 ENE A 28 FEB. FACTURA CBA-3246

Otros:

Tipo Pago	Doc. Ref. : FACTURA CBA-3246 Acta Parcial #:1
PGNOR	

Vlr Bruto: 184,686,731.00 **Vlr Deducc.:** 2,216,241.00 **Vlr Amortiz.:** 0.00 **Valor Neto:** 182,470,490.00

DETALLE DE LOS BANCOS

Banco	Nro. Cuenta	Nro. Cheque	Beneficiario	Valor
10 OCCIDENTE	471811158	TE28/03/2025	CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIAN(	$182,470,490.00
			Total:	**$182,470,490.00**

DETALLE DE LAS DEDUCCIONES

Descripción		Vlr. Base	Valor	Descripción		Vlr. Base	Valor
ESTAMPILLAS UDEA	0.8	$184,686,731	$1,477,494	ESTAMPILLAS POLITECNICO	0.4	$184,686,731	$738,747

TOTAL Deducibles: **$2,216,241.00** **TOTAL no Deducibles:** **$0.00**