EL MUNICIPIO DE EL SANTUARIO
NIT 890.983.813-8

FECHA		
DÍA	MES	AÑO
16	Julio	2025

DEBE A:

NOMBRE: **LUZ ESLEDIN GONZALEZ LOPEZ**

IDENTIFICACIÓN: **C.C.:** [x] **NIT:** [ ] **NÚMERO:** 43795133

LA SUMA DE:

(LETRAS) **DOS MILLONES SEISCIENTOS SETENTA Y CINCO MIL PESOS PESOS M.L.C**

(NÚMEROS) **$ 2.675.000**

POR CONCEPTO DE:

CONTRATO NO. 180-CPS-125-2024 **DESEMBOLSO NO.** **5**

OBJETO: Promover, ejecutar y desarrollar actividades de manualidades para las personas adultas mayores del municipio de el santuario

SUPERVISOR: **Secretaria de Protección Social – BIBIANA MARIA GOMEZ ZULUAGA**

PERIODO COMPRENDIDO ENTRE: **Desde el 01 de junio** **Hasta el 30 de junio**

TELEFONO: **3136814076- 5462201**

FAVOR CONSIGNAR A LA CUENTA NO.: **64782756409** **ENTIDAD BANCARIA:** **BANCOLOMBIA**

AHORROS: [x] **CORRIENTE:** [ ]

Luz Esledin Gonzáles L

FIRMA CONTRATISTA

Nota la Dra ve
Edwin Alzate

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	43795133
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			LUZ ESLEDIN GONZALEZ LOPEZ
CIUDAD/MUNICIPIO:	SANTO DOMINGO	DEPARTAMENTO:	ANTIOQUIA
DIRECCIÓN:	CRA 53 AA N 36-22 TORRE 3 APTO 102	TELÉFONO:	7777777
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:			6603882160	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	junio AÑO	2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES junio AÑO 2025
DÍAS DE MORA:			7		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2025/07/15	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	9993352380

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
230201	230201- PROTECCION	1	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.000	$ 0	$ 227.800	$ 1.000	$ 228.800
SUBTOTALES:										**$ 227.800**	**$ 1.000**	**$ 228.800**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 178.000	$ 0	$ 800	$ 0	$ 178.000	$ 800	$ 0	$ 178.800
SUBTOTALES:													**$ 178.000**	**$ 800**	**$ 0**	**$ 178.800**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-25	14-25-COLMENA	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 34.700	$ 34.700	$ 200	$ 0	$ 34.900
SUBTOTALES:									**$ 34.700**	**$ 200**	**$ 0**	**$ 34.900**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES																	SEGURIDAD SOCIAL																				PARAFISCALES						
																										PENSIÓN								SALUD						ARP													
																												FSP		APORTES VOLUNTARIOS																							
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	VCT	IRP	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	CCF	ADMIN	TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1	CC 43795133	GONZALEZ LOPEZ LUZ ESLEDIN	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.423.500				NO																230201-PROTECCION	30	$ 1.423.500	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 227.800	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 1.423.500	$ 178.000	$ 0	$ 178.000	14-25-COLMENA	30	$ 1.423.500	43795133	$ 34.700	$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 442.500

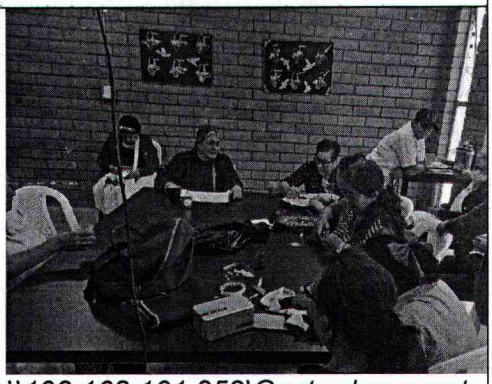
Planilla Pagada
SOI
Planilla Pagada

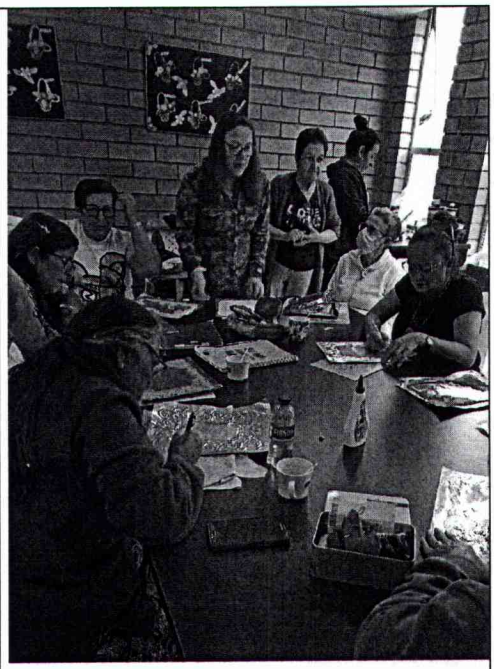
Municipio de
El Santuario

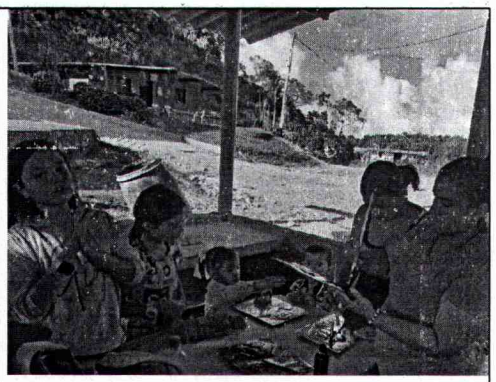
INFORME DE ACTIVIDADES Y ACTA DE INTERVENTORIA Y/O SUPERVISION PERSONAS NATURALES	
CONTRATO Y/O ORDEN DE PRESTACION DE SERVICIOS N°	180-CPS-125-2024
CONTRATANTE:	MUNICIPIO EL SANTUARIO ANTIOQUIA
CONTRATISTA:	LUZ ESLEDIN GONZALEZ LOPEZ
INTERVENTOR Y/O SUPERVISOR:	BIBIANA MARIA GOMEZ ZULUAGA
OBJETO:	PROMOVER, EJECUTAR Y DESARROLLAR ACTIVIDADES DE MANUALIDADES PARA LAS PERSONAS ADULTAS MAYORES DEL MUNICIPIO DE EL SANTUARIO
VALOR INICIAL:	($18.725.000) DIECIOCHO MILLONES SETECIENTOS VEINTICINCO MIL PESOS M.L.C
PLAZO INICIAL:	DESDE LA FIRMA DEL ACTA DE INICIO HASTA EL 30 DE AGOSTO DEL 2025
FECHA DE ACTA DE INICIO:	05 DE FEBRERO DEL 2025
ADICION OTRO SI	N/A
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	($18.725.000) DOS MILLONES SEISCIENTOS SETENTA Y CINCO MIL PESOS M.L.C
AMPLIACION – Plazo	N/A
FECHA FINAL	30 DE AGOSTO DE 2025
INTERVENTOR Y/O SUPERVISOR (ES)	BIBIANA MARIA GOMEZ ZULUAGA

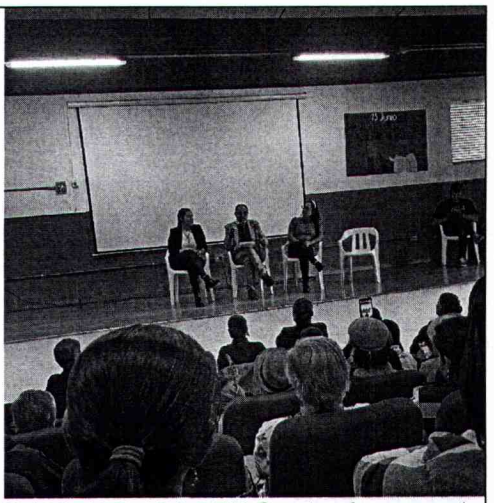
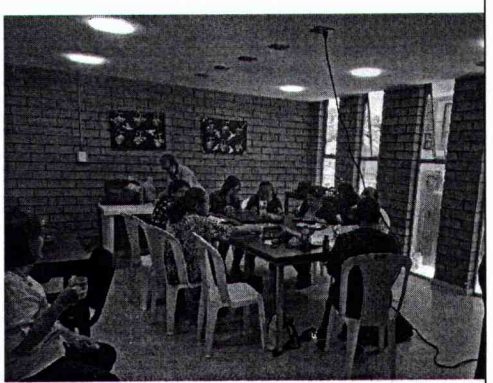
POR PARTE DEL CONTRATISTA	LUZ ESLEDIN GONZALEZ LOPEZ		
LUGAR DONDE SE REALIZA LA REUNION	SECRETARÍA DE PROTECCIÓN SOCIAL		
HORA DE INICIO	**10:00 Horas**	**HORA DE FINALIZACION**	**10:30 Horas**

VERIFICACION DEL CUMPLIMIENTO DE LOS COMPROMISOS Y/O ACTIVIDADES CONTEMPLADAS EN EL CONTRATO – ARTÌCULO 83 LEY 1474 DE 2011 -

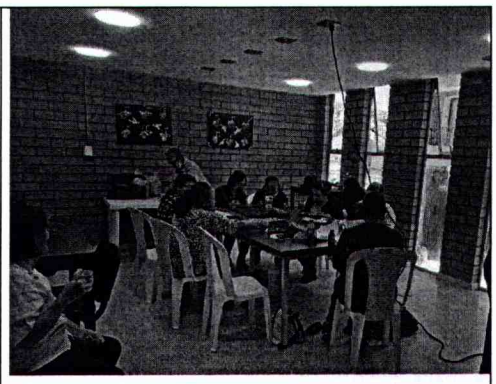
OBLIGACION (Traer del contrato o la Orden de Prestación de Servicios)	**ACTIVIDADES REALIZADAS EN EL PERIODO**	**OBSERVACIONES (Es diligenciado por el Interventor)**
Prestar el servicio de capacitación en manualidades a los adultos mayores.	Se realizaron los talleres de manualidades, en el área urbana los días del mes de junio :4,6,11,13,18,20,25 y 27 se le dio finalidad al taller en repujado en aluminio y cuadros en piedras pintadas, y además de eso, se pulieron todos los trabajos con el fin de tener todo preparado para la exposición que llevara a cabo en el parque principal el 4 de julio	 *\\192.168.101.252\Gestordocumental\2025\180.20.01 INFORMES A ENTES DE CONTROL\INFORMES 2025\Luz Esledin\junio\evidencias//*

		
Realizar semanalmente dos (02) talleres de manualidades, para un total de ocho (8) talleres por mes, a grupos de mínimo 15 adultos mayores en el área urbana.	Se realiza dos talleres semanales específicamente los días miércoles y viernes que se ejecutan en el centro vida día iban monseñor castaño	 \\192.168.101.252\Gestordocumental\2025\180.20.01 INFORMES A ENTES DE CONTROL\INFORMES 2025\Luz Esledin\junio\evidencias//
Realizar semanalmente un (1) taller de manualidades, para un total de cuatro (4) talleres por mes, a grupos de mínimo 10 adultos mayores en el área rural, los gastos de	Se termino el taller de repujado en aluminio en las veredas de campo alegre el 3 de junio y en valle luna el 9 y el 16 del mes de junio	*\\192.168.101.252\Gestordocumental\2025\180.20.01 INFORMES A ENTES DE CONTROL\INFORMES 2025\Luz Esledin\junio\evidencias//*

transporte a la zona rural correrán por cuenta del contratista.		
Realizar una muestra artesanal de las manualidades elaboradas con los adultos mayores.	Se ejecuto durante este mes de junio la revisión y perfeccionamiento en los artículos para la muestra artesanal que se llevará a cabo en el 4 de julio en el parque principal	 **\\192.168.101.252\Gestordocumental\2025\180.20.01 INFORMES A ENTES DE CONTROL\INFORMES 2025\Luz Esledin\junio\evidencias//**

Asistir a los eventos y reuniones que se programen por parte de la dependencia y que tengan que ver con el cumplimiento del objeto del contrato.	Se realizo acompañamiento en el evento del 12 de junio, en el día de conmemoración, el no maltrato y violencia al adulto mayor en el parque del sacúdete, organizado por el centro vida día, acompañado por la comisaria de familia, la tuna, la gerontóloga y la jefe inmediata	 *\\192.168.101.252\Gestordocumental\2025\180.20.01 INFORMES A ENTES DE CONTROL\INFORMES 2025\Luz Esledin\junio\evidencias//*
Asistir a las reuniones que le sean solicitadas por el alcalde o el (la) supervisor(a).	En el mes de junio no se realizó ninguna reunión por parte del alcalde ni por la asesora	**\\192.168.101.252\Gestordocumental\2025\180.20.01 INFORMES A ENTES DE CONTROL\INFORMES 2025\Luz Esledin\junio\evidencias//**
Apoyar, asesorar y asistir a las reuniones de los grupos de trabajo donde se ventilen temas relacionados con el tema objeto del presente contrato.	Se apoya y se asesora a los adultos mayores que participan en las clases de manualidades guiándolos paso a paso en la elaboración de los respectivos talleres el cual en el mes de junio se asesoró para la finalización del repujado e aluminio	 *\\192.168.101.252\Gestordocumental\2025\180.20.01 INFORMES A ENTES DE CONTROL\INFORMES*

		2025\Luz Esledin\junio\evidencias//
Presentar al interventor del contrato un informe detallado de las labores realizadas mes por mes durante la vigencia del contrato.	Se presenta al interventor del contrato un informe mensual detallado de las labores realizadas	*\\192.168.101.252\Gestordocumental\2025\180.20.01 INFORMES A ENTES DE CONTROL\INFORMES 2025\Luz Esledin\junio\evidencias//*
Acreditar cada vez que se efectúe un pago del Municipio de El Santuario a su favor, los pagos al Sistema de Seguridad Social, en salud y pensiones de conformidad con la Ley.	Se realizo el pago de seguridad en salud, pensión y riesgos profesionales de conformidad a la ley	**\\192.168.101.252\Gestordocumental\2025\180.20.01 INFORMES A ENTES DE CONTROL\INFORMES 2025\Luz Esledin\junio\evidencias//**
Ejecutar las demás actividades afines, pertinentes y necesarias, que se adelanten en el Municipio y que sean propias de la ejecución del objeto contractual.	Realizo y ejecuto las actividades y afines a mi objeto contractual en lo que es el acompañamiento, en la guía y en la supervisión de las clases de manualidades en el área urbana y rural	**\\192.168.101.252\Gestordocumental\2025\180.20.01 INFORMES A ENTES DE CONTROL\INFORMES 2025\Luz Esledin\junio\evidencias//**

EVALUACION AL PROVEEDOR O CONTRATISTA		
Criterios de Validación (Marque con una X según corresponda) **(C)** Cumple - **(NC)** No Cumple		
OPCIONES A EVALUAR	**C**	**NC**
Cumplimiento al objeto contratado.	X	
Calidad de las especificaciones del bien o servicio.	X	
Cumplimiento de la entrega del bien o servicio.	X	
Atención y cumplimiento de los requerimientos hechos al contratista durante la actuación de interventoría y/o supervisión.	X	
Cumplimiento a parámetros definidos en el Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo.	X	
COMPROMISOS ADQUIRIDOS EN LA INTERVENTORIA Y/O		

SUPERVISIÓN ARTICULO 84 LEY 1474 DE 2011 -		
COMPROMISO	FECHA DE ENTREGA	RESPONSABLE

BALANCE GENERAL DEL CONTRATO inciso segundo del artículo 83 de la ley 1474 de 2011)	
Concepto	Valor
Valor inicial del contrato	$ 18.725.000
Valor Adiciones	$ 0
Valor Total del Contrato	$ 18.725.000
Valor pagado	$ 10.700.000
Valor causado que no se ha pagado	$ 2.675.000
Valor total ejecutado	$13.375.000
Saldo	$ 5.350.000

El Interventor y/o Supervisor certifica que el Contratista cumplió satisfactoriamente con las actividades del objeto del contrato durante el periodo comprendido entre el día **01 de junio y el día 30 de junio del año 2025** bajo la factura o documento equivalente Nro. **05 fechado el día 16 de julio** del presente año, por valor **DOS MILLONES SEISCIENTOS SETENTA Y CINCO MIL PESOS ($2.675.000),** incluido IVA, y que los valores de la factura o documento equivalente en mención son correctos, por lo que autorizo efectuar el pago. A la fecha se constata que cumplió con la obligación de pago al Sistema de Seguridad Social en Salud, Pensiones y Riesgos Profesionales para el periodo de cobro de conformidad con los preceptos consagrados en la Ley 797 de 2003 – articulo 15 -, Ley 1753 de 2015 – inciso tercero artículo 135 - y el Decreto 1562 de 2012 – artículo 2º -.

PARA CONSTANCIA DE LO ANTERIOR, FIRMAN LA PRESENTE ACTA LOS QUE EN ELLA INTERVINIERON AL LOS (16) DÍA DEL MES DE JULIO DE 2025

BIBIANA MARIA GOMEZ ZULUAGA Interventor y/o supervisor	**LUZ ESLEDIN GONZALES LOPEZ** Contratista