	ALCALDIA MUNICIPAL DE GIRARDOT **INFORME DE SUPERVISIÓN**	Código: GFR06 Versión: 1 Año: 2022 Copia Controlada

INFORMACIÓN CONTRACTUAL

Nombre del (la) Contratista	CASA DE REPOSO ANCIANATO GIRARDOT				
Tipo de Contrato	CONTRATO INTERADMINISTRATIVO				
Contrato N°	535	DE	2025	OBJETO	" AUNAR ESFUERZOS FINANCIEROS, TÉCNICOS Y ADMINISTRATIVOS PARA EL FORTALECIMIENTO EN LA ATENCIÓN Y CUIDADO DE LA POBLACIÓN ADULTO MAYOR EN SITUACIÓN DE VULNERABILIDAD DEL MUNICIPIO DE GIRARDOT CUNDINAMARCA"
Documento de Identidad	NIT.	N°	890.680.002		
Nombre de Supervisor(a) o Interventor(a)	ORFA CONSTANZA GUZMAN SAENZ				
Cargo Supervisor(a) o Interventor(a)	SECRETARIA DE DESARROLLO ECONOMICO Y SOCIAL				

INFORMACIÓN FINANCIERA

Número cuenta del (a) Contratista	21003599645	Entidad	BANCO CAJA SOCIAL	Tipo cuenta	CUENTA CORRIENTE		
Fecha de inicio (Según Acta)	4-abr.-2025	Plazo de Ejecución	3 MESES	meses, y		días	
Fecha de terminación (Incluye prórrogas)	3-jul.-2025						

Valor inicial del contrato	211.404.000
Adición 1	
Adición 2	
Adición 3	
Reducción	
Valor total del contrato	**211.404.000**

Prórrogas	Días
Prórroga 1	
Prórroga 2	
Prórroga 3	
Prórroga 4	

INFORMACIÓN PRESUPUESTAL

No. Certificado Disponibilidad Presupuestal	No. Registro Presupuestal	Fecha Registro Presupuestal	Código Rubro Presupuestal	Valor a pagar por Rubro Presupuestal en el presente pago
2025000990	2025001009	3-abr.-25	2.4.41.4104008.2024253070020.MT125.1231191	
			2.4.41.4104008.2024253070020MT125.133908	50.584.158

INFORMACIÓN DE APORTES A SEGURIDAD SOCIAL

Salud 12,5%		EPS		Número de planilla	CERTIFICACION CONTADOR
Pensión 16%		Fondo Pensiones		Número de planilla	CERTIFICACION CONTADOR
Riesgos Laborales		ARL		Número de planilla	CERTIFICACION CONTADOR
FSP ***		Fondo pensiones		Número de planilla	

***Nota: El pago del Fondo de Solidaridad Pensional - FSP, aplica únicamente cuando la base de cotización es mayor a 4 SMMLV.

INFORMACIÓN PARA LA LIQUIDACIÓN DEL PAGO

No. PAGO	PERÍODO DE PAGO		PORCENTAJE DE EJECUCIÓN	VALOR PAGADO	VALOR A PAGAR SIN IVA	IVA	VALOR TOTAL A PAGAR	SALDO POR PAGAR
	DESDE	HASTA						
2	4-jun.-25	3-jul.-25	66,66%	64.729.451	50.584.158		50.584.158	88.062.391

OBSERVACIONES: EL VALOR REAL ES $58.612.158 PERO SE DESCUENTA NOTA A CREDITO.

<<

El / la suscrito (a) supervisor (a) / interventor (a) certifica:

Que, CASA DE REPOSO ANCIANATO GIRARDOT, identificado(a) con NIT. N° 890.680.002 cumplió a satisfacción con el objeto del (la) CONTRATO INTERADMINISTRATIVO N° 535 de 2025, de acuerdo con el informe presentado.

Que se verificaron los pagos efectuados por el (la) contratista al Sistema General de Seguridad Social y/o aportes parafiscales, correspondiente al presente periodo de pago, los cuales se efectuaron de acuerdo con lo establecido en la Ley 789/2002 y Decreto 1703/2002, y demás Decretos Reglamentarios.

Que, con base en lo anterior se avala el pago por un valor de: **50.584.158** incluido IVA.

Fecha de expedición: 4 (Día) JULIO (Mes) 2025 (Año)

Orfa Constanza Guzman Saenz

FIRMA SUPERVISOR(A) / INTERVENTOR(A)

ACTA DE RECIBO A SATISFACCIÓN Nº 002

LA SUSCRITA SECRETARIA DE DESARROLLO ECONÓMICO Y SOCIAL

DA CONSTANCIA:

Que recibió a satisfacción el servicio prestado por la empresa **CASA DE REPOSO ANCIANATO DE GIRARDOT**, con número de Nit, 890.680.002-0 en cumplimiento del contrato interadministrativo numero 535-2025 de **AUNAR ESFUERZOS FINANCIEROS, TÉCNICOS Y ADMINISTRATIVOS PARA EL FORTALECIMIENTO EN LA ATENCIÓN Y CUIDADO DE LA POBLACIÓN ADULTO MAYOR EN SITUACIÓN DE VULNERABILIDAD DEL MUNICIPIO DE GIRARDOT CUNDINAMARCA**, servicio prestado correspondiente al periodo del 04 de Mayo, al 03 Junio de 2025.

En constancia de lo anterior, se firma el día 04 de Julio de 2025

SUPERVISOR
ORFA CONSTANZA GUZMAN SAENZ
SECRETARIA DE DESARROLLO ECONÓMICO Y SOCIAL

Proyectó: Esteban Felipe Leal – Abogado contratista
Aprobó: Orfa Guzman – Sec Des Economico y social

OFICIO N°0111

Girardot, 12 de junio de 2025

Alcaldía Municipal de Girardot -Cund
Cite este No. de Rad 202510932 12/06/2025
PQRSD: Tramites Hora 16:19
Remitente CASA DE REPOSO ANCIANATO DE
Destino Secretaría de Desarrollo Económico
Radicador:
Isaac Celis
No.Folios: 16

Señores
SECRETARIA DE DESARROLLO ECONÓMICO Y SOCIAL
ATT: ORFA CONSTANZA GUZMAN SAENZ
Alcalde de Girardot

Asunto: Entrega de cuenta de cobro del convenio N° 535 de 2025

Reciba un cordial y respetuoso saludo en nombre de los adultos mayores y el personal que labora en la Casa de Reposo Ancianato de Girardot deseándole muchos éxitos en su gestión en pro de la ciudad de Girardot

El motivo de la presente es para hacer entrega de la cuenta de cobro por la vigencia **4 DE MAYO A 3 DE JUNIO 2025** del convenio interadministrativo N° 535 de 2025 celebrado entre la Casa de Reposo y El Municipio de Girardot

PATRICIA ROZO ACEVEDO
DIRECTORA REPRESENTANTE LEGAL

Anexo: Dieciséis (16) folios

DIAN

Nota Crédito de la Factura Electrónica de Venta

Casa de Reposo Ancianato de Girardot

Representación Gráfica

Datos del Documento

Código Único de documento electrónico - CUDE :
8bdc80de45d4832762b20bc4b0e534ca5d57e1055561f9dec2194709d5c1dc74d02b25bcb759749ef93b2e258c2fb69d

Número de Factura: NCCR16
Fecha de Emisión: 02/07/2025
Fecha de Vencimiento: 02/07/2025
Tipo de Operación: 20 - Nota Crédito que referencia una factura electrónica

Forma de pago: Contado
Medio de Pago: Consignación bancaria
Orden de pedido:
Fecha de orden de pedido:

Datos del emisor / vendedor

Razón Social: CASA DE REPOSO
Nombre Comercial: CASA DE REPOSO
Nit del Emisor: 890680002
Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica
Régimen Fiscal: R-99-PN
Responsabilidad tributaria: ZZ - No aplica
Actividad Económica: 8730

País: Colombia
Departamento: Cundinamarca
Municipio / Ciudad: Girardot
Dirección: CL 21 13 34
Teléfono / Móvil: 8889500
Correo: casadereposo50@hotmail.com

Datos del Adquiriente / Comprador

Nombre o Razón Social: MUNICIPIO DE GIRARDOT
Tipo de Documento: NIT
Número Documento: 890680378
Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica
Régimen fiscal: R-99-PN
Responsabilidad tributaria: 01 - IVA

Pais: Colombia
Departamento: Cundinamarca
Municipio / Ciudad: Girardot
Dirección: CL 17 N 10 - 48 PALACIO MUNICIPAL
Teléfono / Móvil:
Correo: desarrolloeconomico@girardot-cundinamarca.gov.co

Detalles de Productos

Nro.	Código	Descripción	U/M	Cantidad	Precio unitario	Descuento detalle	Recargo detalle	IMPUESTOS				Valor de Venta por Item
								IVA	%	INC	%	
1	94131607	Estampilla adulto mayor Municipio de Girardot mensualidad	NIU	9,00	$ 892.000,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 8.028.000,00

Referencias

Tipo de Documento Referencia	Número Referencia	Fecha Referencia	Razón de Referencia
Factura Electrónica	FECR253	2025-05-06	9 ADULTOS MAYORES QUE NO CUMPLEN PARA EL RECONOCIMIENTO

CUFE : bbb433abdde7fa8fc75b1d2c9130b493f7479741e944323b784b5c97d4fa44d6bf16218e1830611e26a1b7a67aa13ecd

Datos Totales

Documento generado el:
02/07/2025 14:28:32
Documento validado por la DIAN:
02/07/2025 14:28:33
XML Generado por: Solución Gratuita DIAN
800197268
PDF Generado por: Solución Gratuita DIAN Nit:800197268

MONEDA	COP
TASA DE CAMBIO	0

Subtotal		8028000
Descuento detalle		0,00
Recargo detalle		0,00
Total Bruto Factura		8028000
IVA		0,00
INC		0,00
Bolsas		0,00
Otros impuestos		0
Total impuesto (=)		0
Total neto factura (=)		8028000
Descuento Global (-)		0,00
Recargo Global (+)		0,00
Total factura (=)	**COP $**	$ 8028000

MONEDA	COP
TASA DE CAMBIO	

Subtotal		8.028.000,00
Descuento detalle		0,00
Recargo detalle		0,00
Total Bruto Factura		8.028.000,00
IVA		0,00
INC		0,00
Bolsas		0,00
Otros impuestos		0,00
Total impuesto (=)		0,00
Total neto factura (=)		8.028.000,00
Descuento Global (-)		0,00
Recargo Global (+)		0,00
Total factura (=)	**COP $**	$ 8.028.000,00

Numero de Autorización: 0 Rango desde: 1 Rango hasta: 50 Vigencia: 2025-09-10

DIAN

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

Casa de Reposo Ancianato de Girardot

Representación Gráfica

Datos del Documento

Código Único de Factura - CUFE :
a60d9d4acf84120165f59e877668e8bc7870138d022043746ae6a65a9ebf133eacf62c4b19b36b31e04d501a06ef1155

Número de Factura: FECR-258
Fecha de Emisión: 11/06/2025
Fecha de Vencimiento: 20/06/2025
Tipo de Operación: 10 - Estándar

Forma de pago: Contado
Medio de Pago: Consignación bancaria
Orden de pedido:
Fecha de orden de pedido:

Datos del Emisor / Vendedor

Razón Social: CASA DE REPOSO
Nombre Comercial: CASA DE REPOSO
Nit del Emisor: 890680002
Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica
Régimen Fiscal: R-99-PN
Responsabilidad tributaria: 01 - IVA
Actividad Económica: 8730

País: Colombia
Departamento: Cundinamarca
Municipio / Ciudad: Girardot
Dirección: CL 21 13 34
Teléfono / Móvil: 8889500
Correo: casadereposo50@hotmail.com

Datos del Adquiriente / Comprador

Nombre o Razón Social: MUNICIPIO DE GIRARDOT
Tipo de Documento: NIT
Número Documento: 890680378
Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica
Régimen fiscal: R-99-PN
Responsabilidad tributaria: ZZ - No aplica

País: Colombia
Departamento: Cundinamarca
Municipio / Ciudad: Girardot
Dirección: CL 17 N 10 - 48 PALACIO MUNICIPAL
Teléfono / Móvil:
Correo: desarrolloeconomico@girardot-cundinamarca.gov.co

Detalles de Productos

Nro.	Código	Descripción	U/M	Cantidad	Precio unitario	Descuento detalle	Recargo detalle	IMPUESTOS				Precio unitario de venta
								IVA	%	INC	%	
1	94131607	Estampilla adulto mayor M unicipio de Girardot mens ualidad	NIU	63,00	$ 892.000,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 56.196.000,00
2	94131607	Estampilla adulto mayor M unicipio de Girardot Dia	94	21,00	$ 29.733,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 624.393,00
3	94131607	Estampilla adulto mayor M unicipio de Girardot Dia	94	23,00	$ 29.733,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 683.859,00
4	94131607	Estampilla adulto mayor M unicipio de Girardot Dia	94	26,00	$ 29.733,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 773.058,00
5	94131607	Estampilla adulto mayor M unicipio de Girardot dia sin costos variables	94	9,00	$ 20.928,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 188.352,00
6	94131607	Estampilla adulto mayor M unicipio de Girardot dia sin costos variables	94	7,00	$ 20.928,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 146.496,00

Notas Finales

CONVENIO INTERADMINISTRATIVO 535- 2025 CON EL MUNICIPIO DE GIRARDOT. AUNAR ESFUERZOS TECNICOS, ADMINISTRATIVOS Y FINANCIEROS PARA BRINDAR ATENCION Y CUIDADO A LA POBLACION MAYOR EN SITUACION D E VULNERABILIDAD DEL MUNICIPIO DE GIRARDOT CUNDINAMARCA

63 ADULTOS MAYORES MENSUALIDAD DE 30 DIAS COMPLETA. 1 ADULTO MAYOR DE 21 DIAS COSTOS FIJOS Y 9 DIAS SIN COSTOS VARIABLES POR HOSPITALIZACION. 1 ADULTO MAYOR DE 23 DIAS COSTOS FIJOS Y 7 DIAS SIN COSTOS VARIABLES POR HOSPITALIZACION. 1 ADULTO MAYOR DE 26 DIAS POR FALLECIMIENTO DEL 30 DE MAYO DE 2025

TOTAL ADULTOS MAYORES DEL PERIODO 04 DE MAYO AL 03 DE JUNIO: 66

Linea de negocio:

Datos Totales

Documento generado el:
11/06/2025 17:39:32
Documento validado por la DIAN:
11/06/2025 17:39:33
XML Generado por: Solución Gratuita DIAN
800197268
PDF Generado por: Solución Gratuita DIAN
Nit:800197268

MONEDA	COP
TASA DE CAMBIO	0

Subtotal		58612158
Descuento detalle		0,00
Recargo detalle		0,00
Total Bruto Factura		58612158
IVA		0,00
INC		0,00
Bolsas		0,00
Otros impuestos		0
Total impuesto (=)		0
Total neto factura (=)		58612158
Descuento Global (-)		0,00
Recargo Global (+)		0,00
Total factura (=)	**COP $**	$ 58612158

Valores informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	0

RETENCIONES	
Rete fuente	0,00
Rete IVA	0,00
Rete ICA	0,00

MONEDA	COP
TASA DE CAMBIO	

Subtotal		58.612.158,00
Descuento detalle		0,00
Recargo detalle		0,00
Total Bruto Factura		58.612.158,00
IVA		0,00
INC		0,00
Bolsas		0,00
Otros impuestos		0,00
Total impuesto (=)		0,00
Total neto factura (=)		58.612.158,00
Descuento Global (-)		0,00
Recargo Global (+)		0,00
Total factura (=)	**COP $**	$ 58.612.158,00

Valores informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	0,00

RETENCIONES	
Rete fuente	0,00
Rete IVA	0,00
Rete ICA	0,00

Numero de Autorización: 18764092707385 Rango desde: 251 Rango hasta: 300 Vigencia: 2027-05-02

INFORME DE ACTIVIDADES DEL 4 DE MAYO AL 3 DE JUNIO DE 2025

Girardot, martes 3 de junio de 2025

Señores
ALCALDIA MUNICIPAL DE GIRARDOT
Convenio 535-2025
Ciudad

Asunto: Informe de actividades del 4 de mayo al 3 de junio por Convenio 535-2025

La **CASA DE REPOSO - ANCIANATO GIRARDOT**, establecimiento público, del nivel departamental, con personería jurídica, autonomía administrativa y patrimonio propio, identificada con NIT. 890.680.002-0, y representada legalmente por **PATRICIA ROZO ACEVEDO**, identificada con cédula de ciudadanía No. 39.649.592 expedida en Bogotá D.C

Objeto: "AUNAR ESFUERZOS FINANCIEROS, TÉCNICOS Y ADMINISTRATIVOS PARA EL FORTALECIMIENTO Y ATENCIÓN DE LA POBLACIÓN ADULTO MAYOR EN SITUACIÓN DE VULNERABILIDAD DEL MUNICIPIO DE GIRARDOT CUNDINAMARCA."

Para el cumplimiento de las obligaciones del convenio, la Casa de Reposo dentro del servicio integral, realiza las siguientes actividades:

Contar con el personal idóneo para el cuidado del adulto mayor, para ello se dispone de:

- 1 enfermero profesional
- 6 personas de apoyo como cuidadores del adulto mayor (enfermeros)
- 1 profesional en psicología
- 1 profesional en fisioterapia
- 1 profesional en trabajo social
- 1 profesional en nutrición y dietética
- 1 profesional en terapia ocupacional
- 1 profesional en educación física
- 3 personas de apoyo como auxiliar de cocina
- 3 personas de apoyo como auxiliar de oficios varios

*Contratar para el suministro diario en el cuidado del adulto mayor, para ello se dispone de:

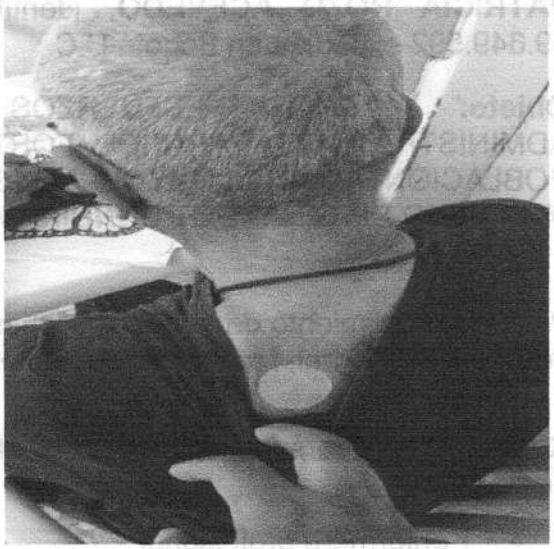
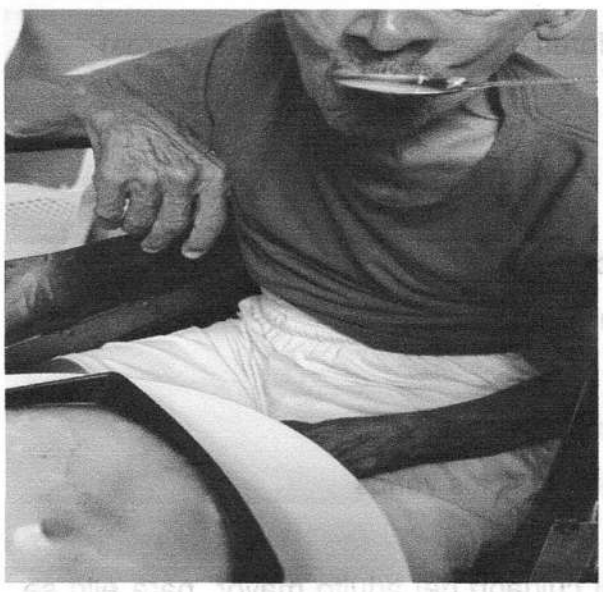
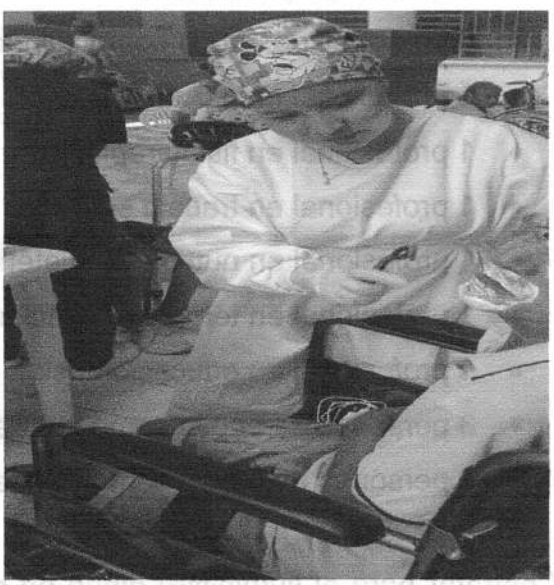
- Contrato de suministro de leche y pan
- Contrato de suministro de frutas y verduras
- Contrato de suministro de elementos de aseo y desinfección

- Contrato de suministro de carnes (res y cerdo)
- Contrato de suministro de pollo

Se deja registro fotográfico de los servicios prestados en el hogar a los adultos mayores que residen en él.

EVIDENCIA CUIDADO DEL ADULTO MAYOR (ENFERMEROS)

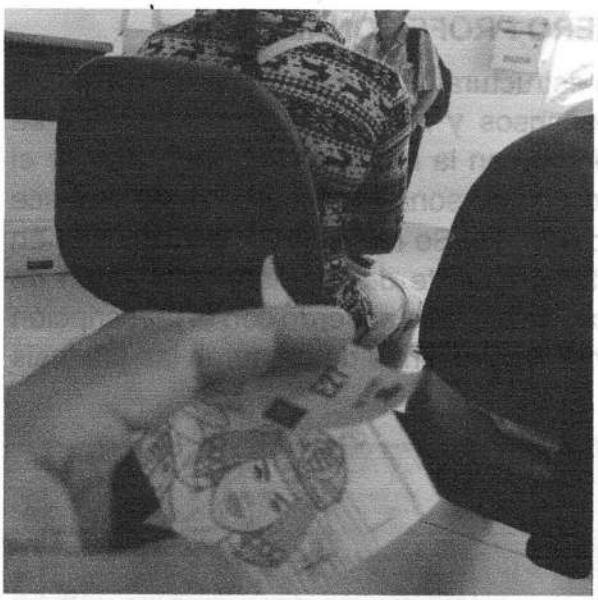
Se realiza aseo e higiene personal, se asiste en la alimentación y suministro de medicamentos de los adultos mayores, se toman signos vitales y se deja registro de los mismos, se realizan cambios de posiciones para evitar creación de escaras, se vela por el bienestar de los adultos mayores en pro de un óptimo cuidado.

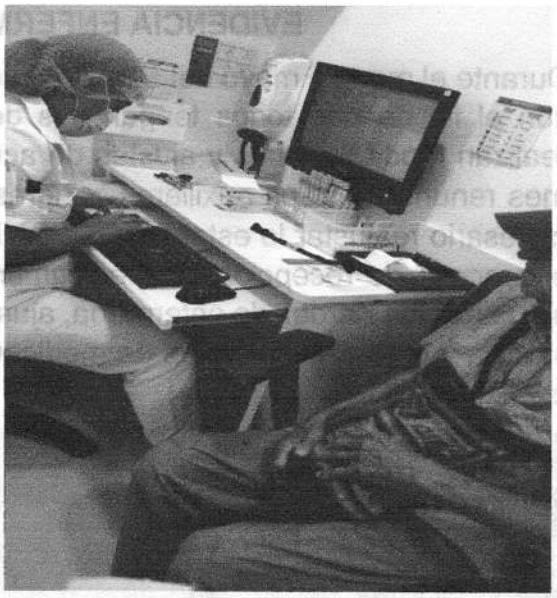





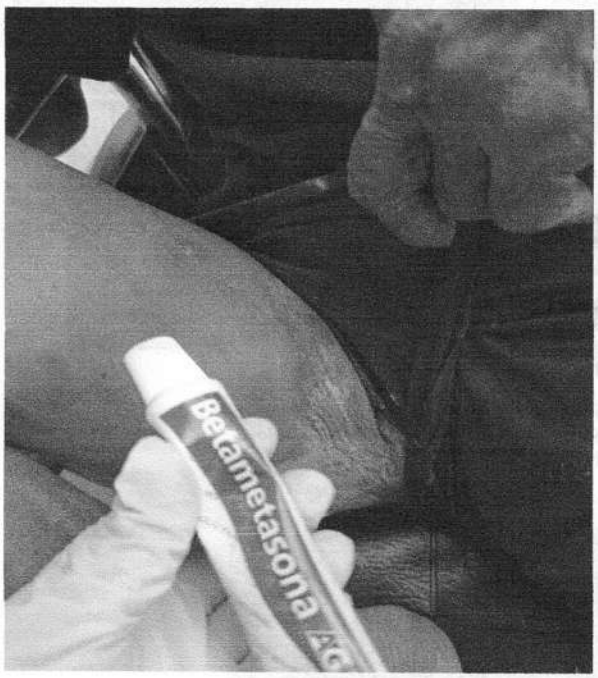
Casa de Reposo
Ancianato de Girardot

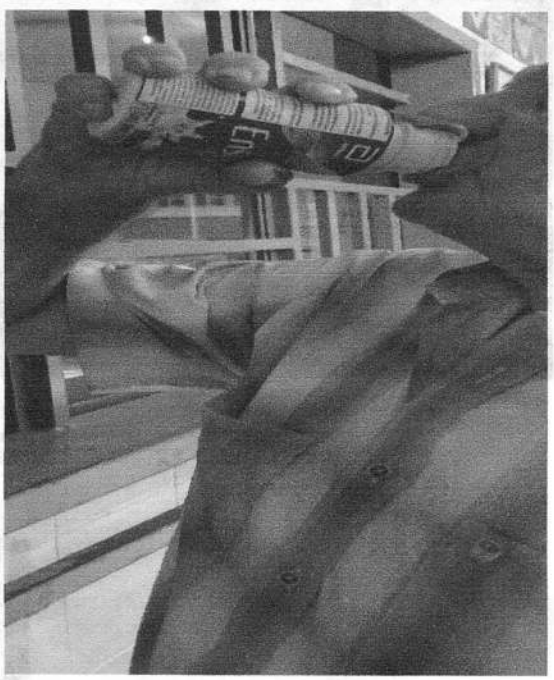
Fundado en 1959

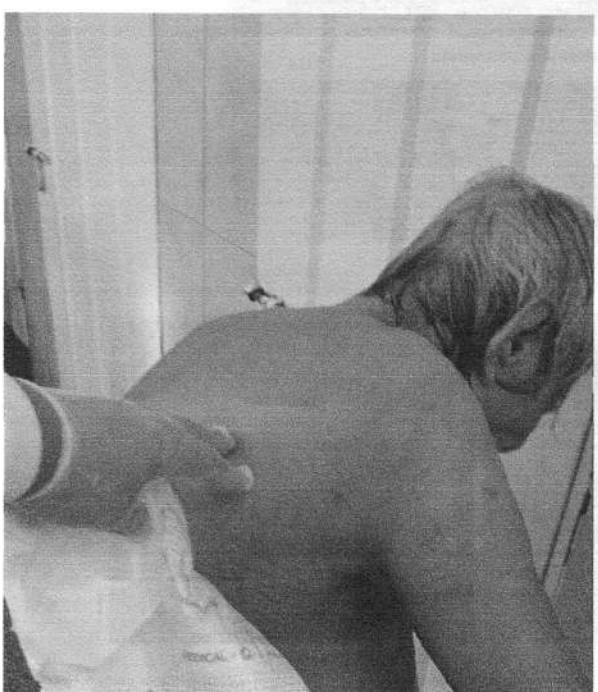
NIT. 890.680002-0

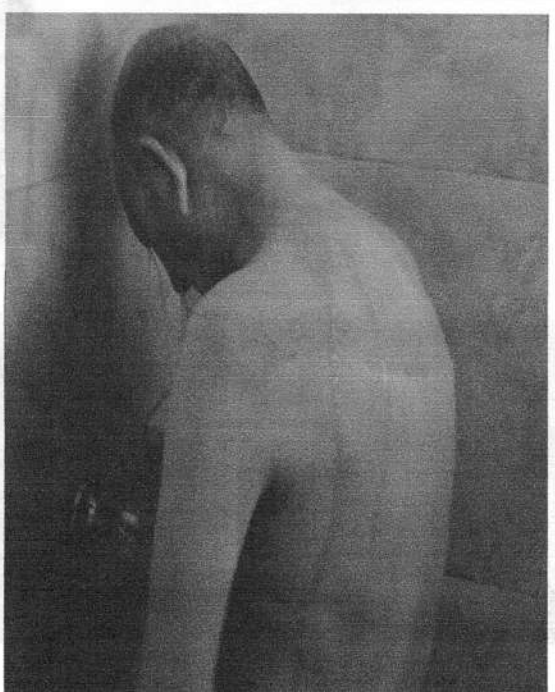






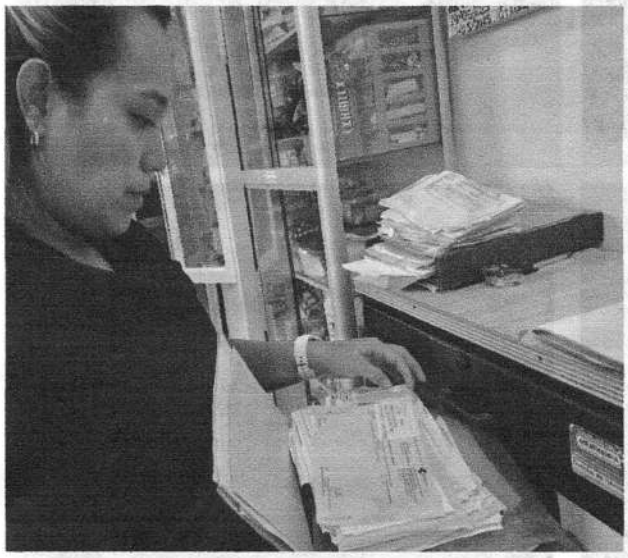


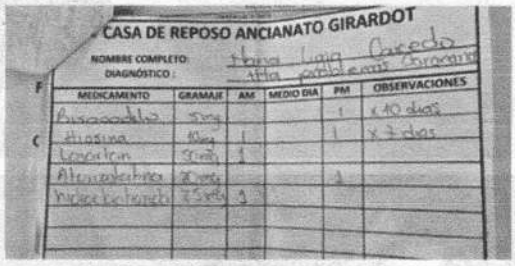




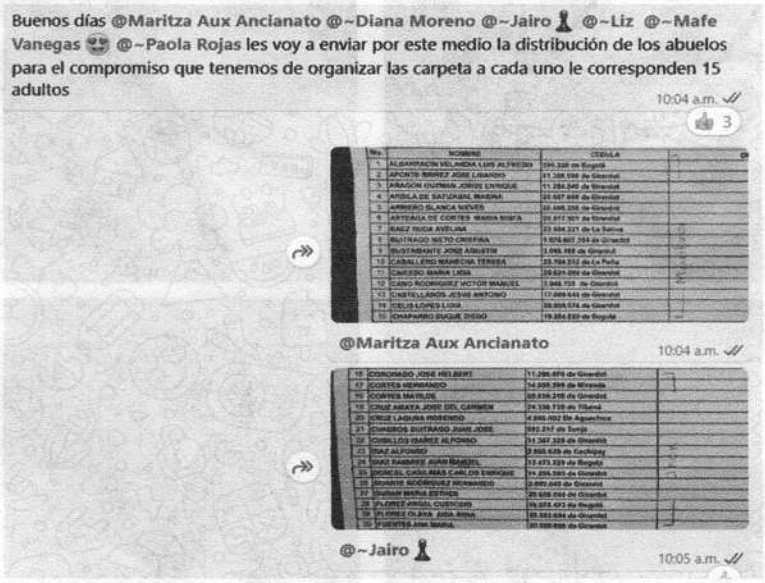
EVIDENCIA ENFERMERO PROFESIONAL

Durante el mes de mayo del año 2025 se estructura cuadro de turno mes de mayo con el fin de que todos tengan sus descansos y apoyos correspondientes; se realizan modificaciones y ajustes de acuerdo con la necesidad ya que durante el mes renunciaron dos auxiliares e ingreso una persona nueva por lo que se hace necesario reajustar lo establecido a inicio de mes, Se realiza acompañamiento en el proceso de recepción de medicamentos por parte de familiares con el fin de actualizar los Kardex de enfermería, ajustar horarios de acuerdo con la prescripción médica y organizar las cajas de medicamentos gastando de primeras las unidosis existentes.



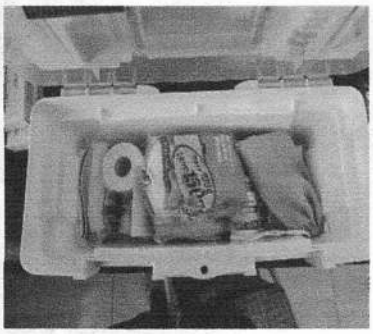










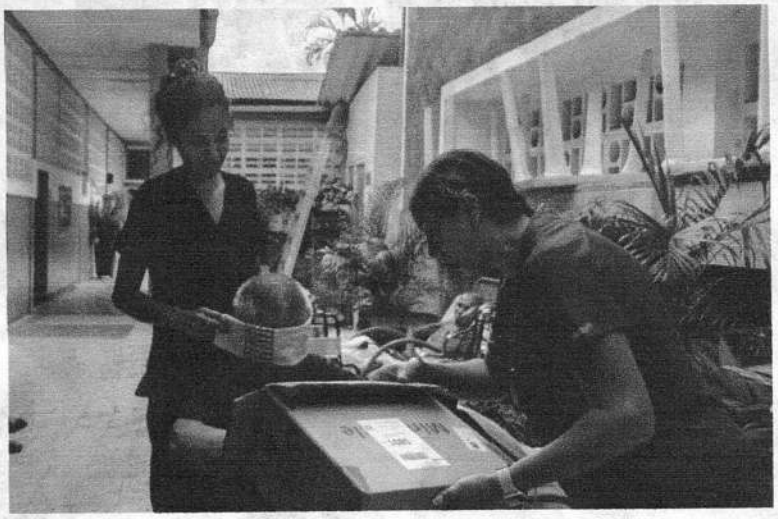


EVIDENCIA PROFESIONAL EN PSICOLOGÍA

Implementé actividades de terapia cognitivo conductual, resolución de conflictos, funciones ejecutivas con el objetivo de mejorar las capacidades cognitivas deterioradas a raíz de la longevidad y de diagnósticos médicos e impresiones diagnosticas, para así mejorar la calidad de vida. Mediante la implementación de las diferentes actividades, observación de campo y evaluaciones psicológicas se logra evidenciar un avance significativo en sus capacidades cognitivas, regulación emocional, resolución de conflictos. Presentan una actitud positiva frente al trabajo terapéutico, presentan mejoras para seguir patrones, mejoría en su contacto visual y habilidades sociales.

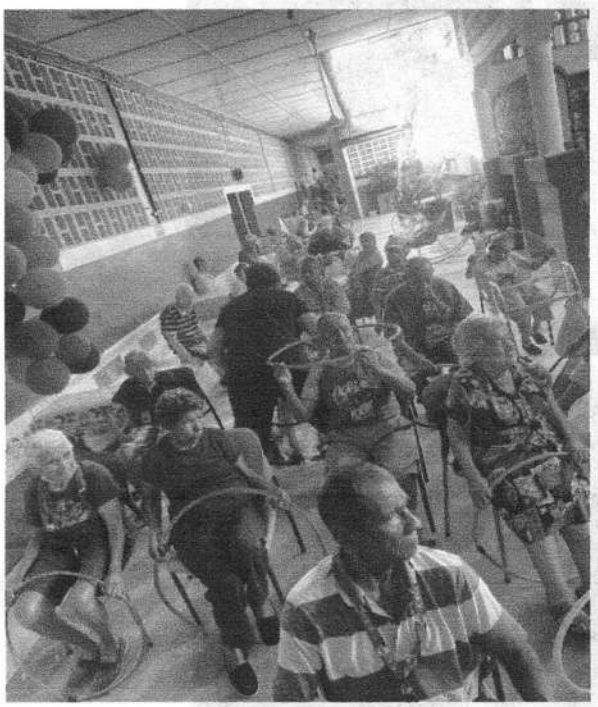


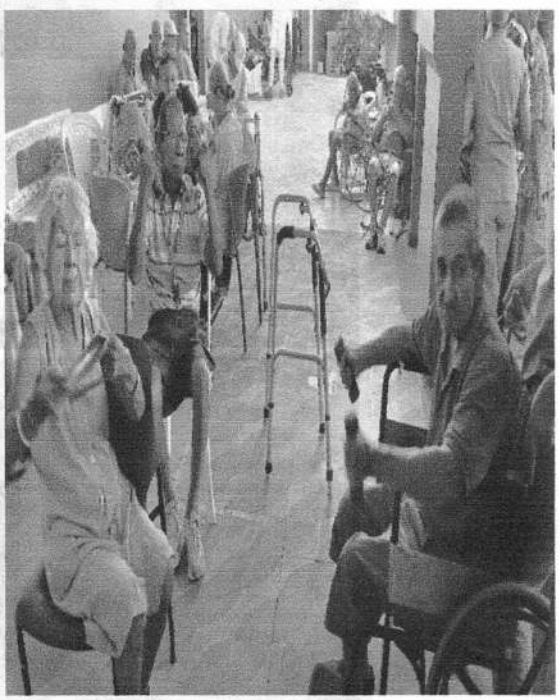




EVIDENCIA PROFESIONAL FISIOTERAPIA

Pacientes femeninas y masculinos, de diversas edad, con variantes en limitaciones de la biomecánica corporal, institucionalizados en hogar, quienes presentan diferentes patologías a nivel neurológico, ortopédicos, psiquiátricos, entre otros, receptivos a la intervención terapéutica de forma colectiva e individual, quienes presentan limitaciones en movilidad articular, fuerza muscular y marcha, disminuyendo la funcionalidad motora en la realización de las actividades básicas cotidianas, presentando codependencia en la marcha y en los traslados, quienes continua de manera dinámica, receptiva a la intervención terapéutica de manera grupal e individual, con el objetivo de disminuir el des acondicionamiento físico, la apatía psicosocial, acompañado del sano esparcimiento por medio activades lúdicas -cognitivas . se le realiza ejercicios terapéuticos de cadena cinética abierta y cerrada de tren superior, core, e inferiores, patrones funcionales de movimiento de las cuatro extremidades, ejercicios visomotores. Finaliza sin complicaciones las actividades realizadas.

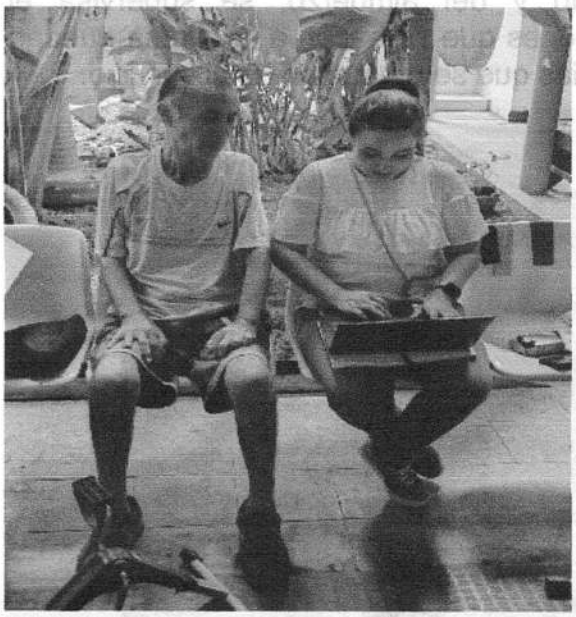


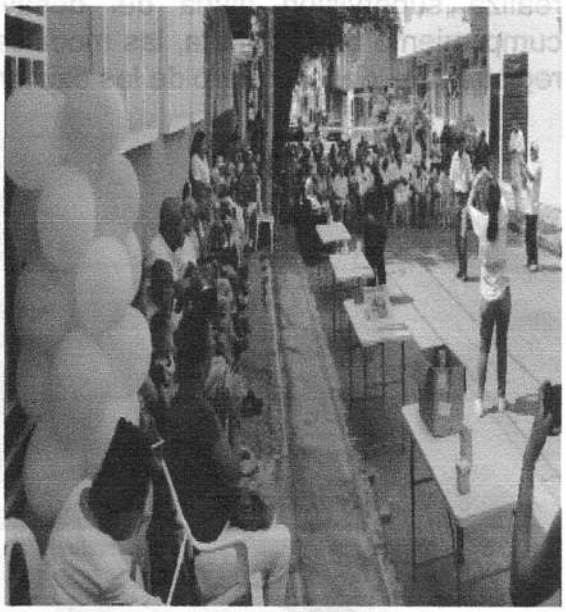


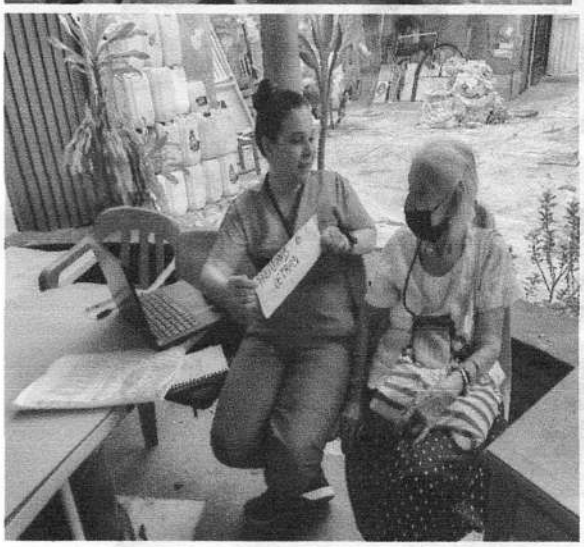


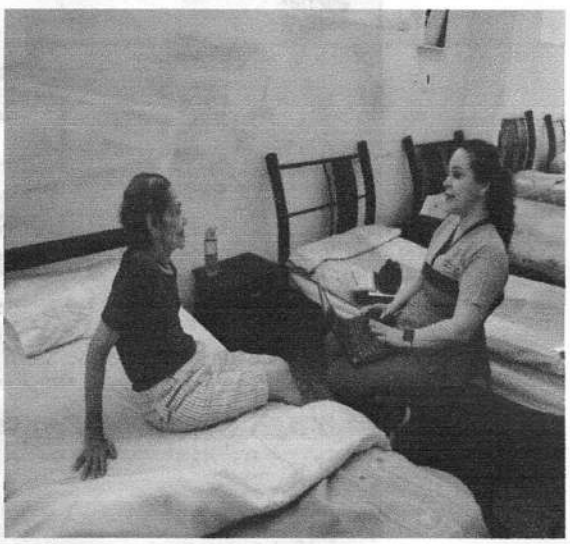
EVIDENCIA PROFESIONAL EN TRABAJO SOCIAL

Sistematización y organización de información respecto de los contactos que registran en la historia de atención de los beneficiarios – adultos mayores. Se lleva a cabo implementación de la ficha de caracterización de nuevo ingreso adultos mayores. Brindar disposición y atención profesional al adulto mayor de acuerdo con su necesidad. Se da inicio a la realización de llamadas telefónicas de los familiares y/o referentes afectivos para invitación a la Celebración Día de la Familia. Revisión documental para seguimiento y recolección de información de algunos adultos mayores.





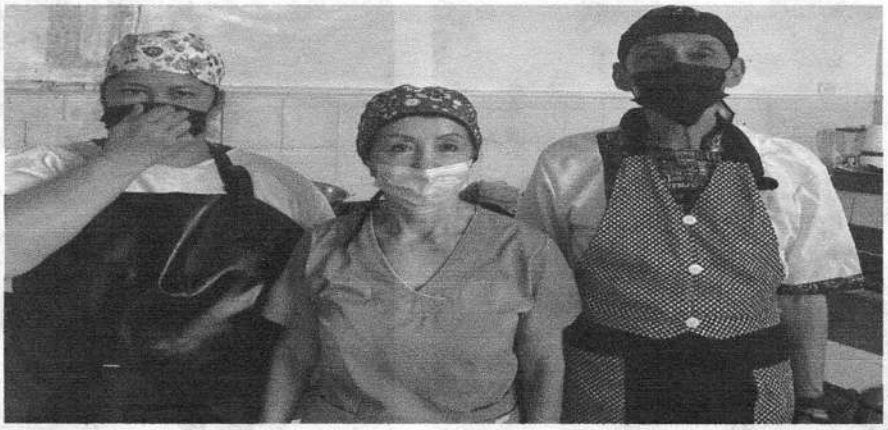


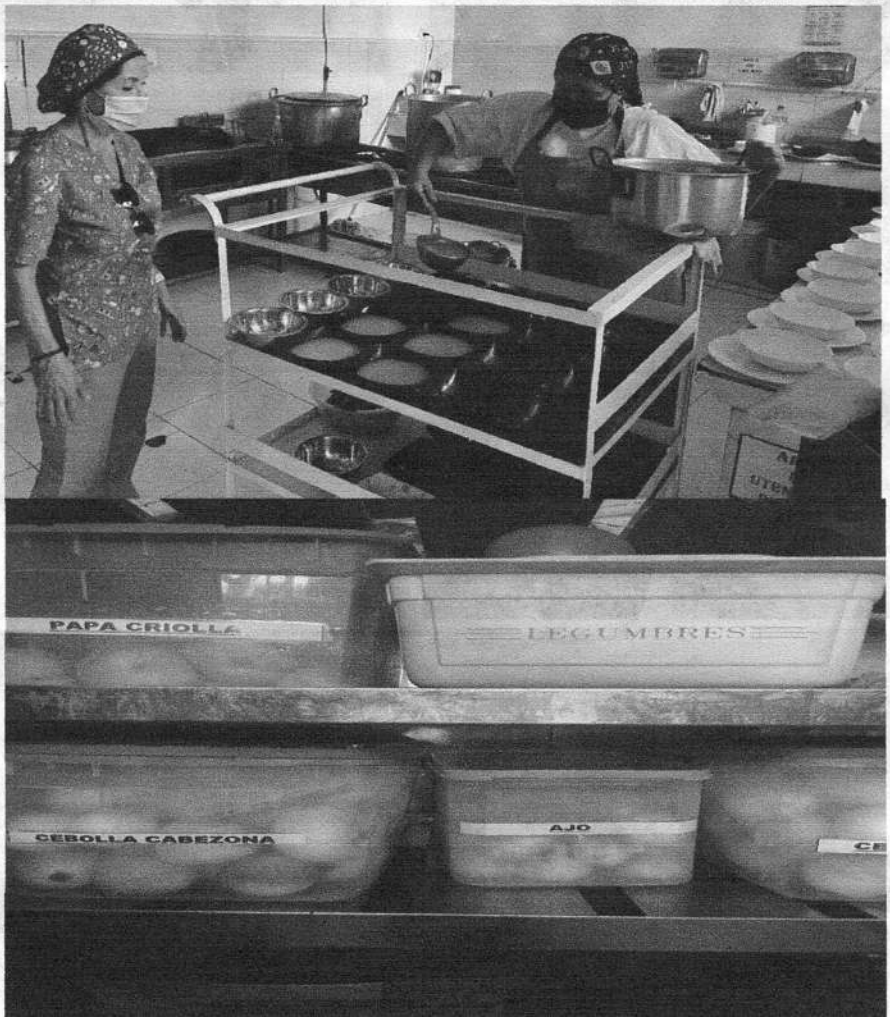




EVIDENCIA PROFESIONAL EN NUTRICIÓN Y DIETÉTICA

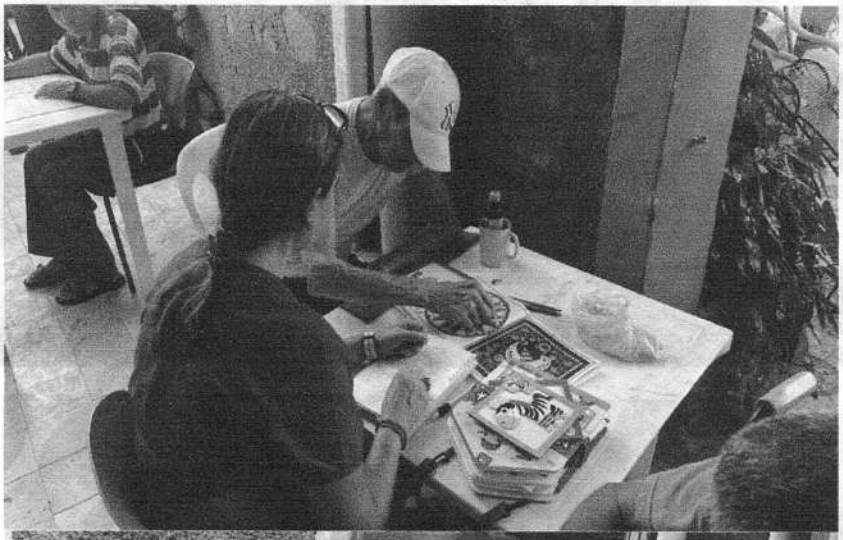
Se entregó esquema de minutas de cuerdo a los requerimientos nutricionales de los adultos mayores, teniendo en cuenta las minutas realizadas durante el mes y haciendo modificaciones de acuerdo a los requerimientos de la institución, logrando acuerdos con la auxiliar operativa y aprobada por la directora. se hace revisión del área de cocina y se verifica que están cumpliendo con las normas BPM que era la recomendación que se les había hecho en el mes anterior. Las áreas de la cocina se encuentran debidamente marcadas de acuerdo a las actividades que se realizan diariamente. De igual manera los alimentos están rotulados con la fecha de ingreso, fecha de vencimiento de cada producto. se realiza supervisión diaria del desayuno y del almuerzo, se supervisa el cumplimiento de la minuta, las modificaciones que se hacen a la minuta quedan registradas dependiendo de las existencias que se presentan en el servicio.

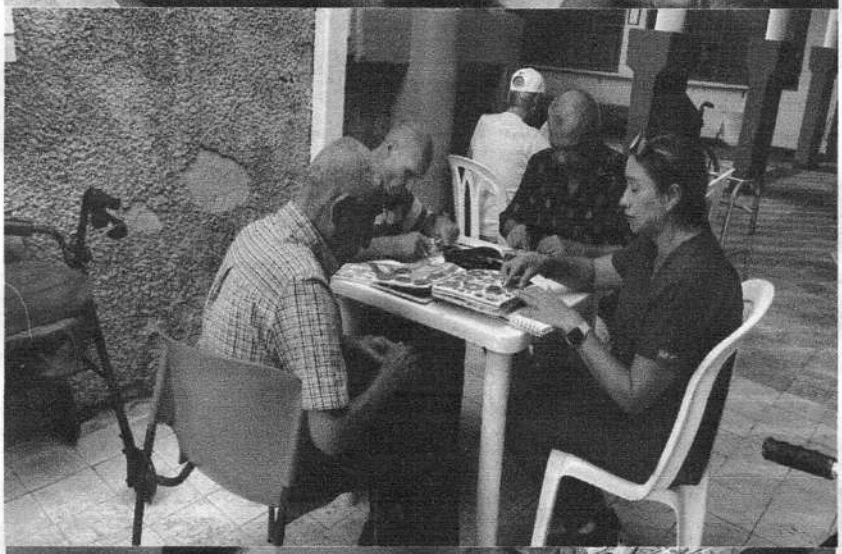




EVIDENCIA PROFESIONAL EN TERAPIA OCUPACIONAL

Realizar la valoración de las demandas y necesidades ocupacional e intervención sobre las destrezas cognitivas, psicosociales, motoras y de comunicación. Valoración inicial de terapia ocupacional a los adultos institucionalizados en la casa de reposo, teniendo en cuenta la parte cognitiva, motriz sensorial y familiar. Actividades grupales de motricidad fina y destrezas manuales. Se realiza valoración de Terapia Ocupacional utilizando formato de intereses y gustos, también de funcionalidad e independencia. Proporcionar al adulto mayor un programa preventivo, correctivo o de mantenimiento fomentando independencia y autonomía en el adulto mayor. Se realizan actividades de la vida cotidiana e instrumentales para fomentar el desempeño e independencia del adulto mayor.



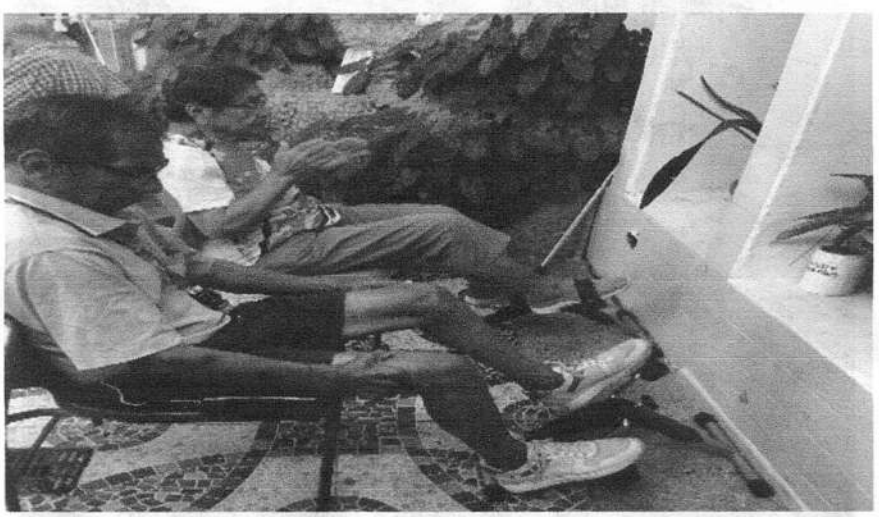




EVIDENCIA PROFESIONAL EN LICENCIATURA EN DEPORTES

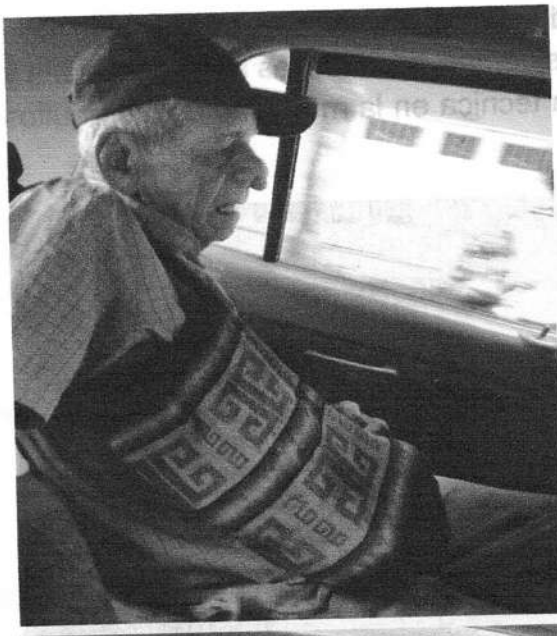
Durante este tiempo se dirigieron actividades recreativas y deportivas adaptadas a los adultos mayores. Se fomentaron la socialización y el ejercicio físico. Se organizaron eventos culturales, juegos y dinámicas grupales, se realizó valoración del estado físico de los adultos mayores para realizar cronograma con actividades necesarias para su acondicionamiento físico.

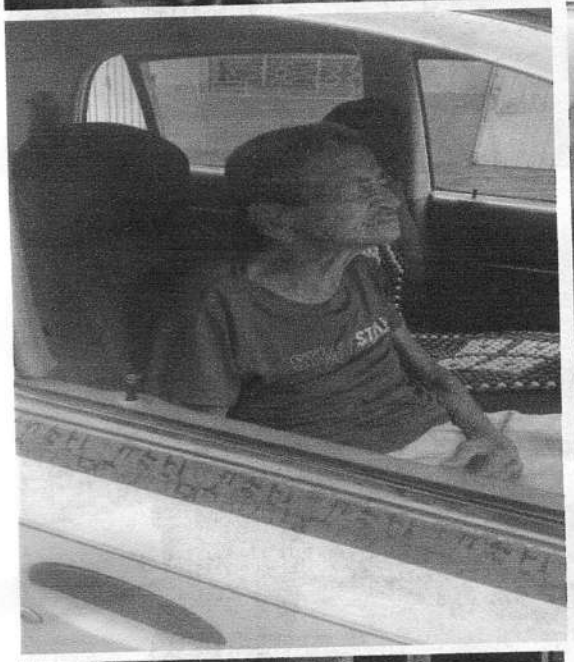
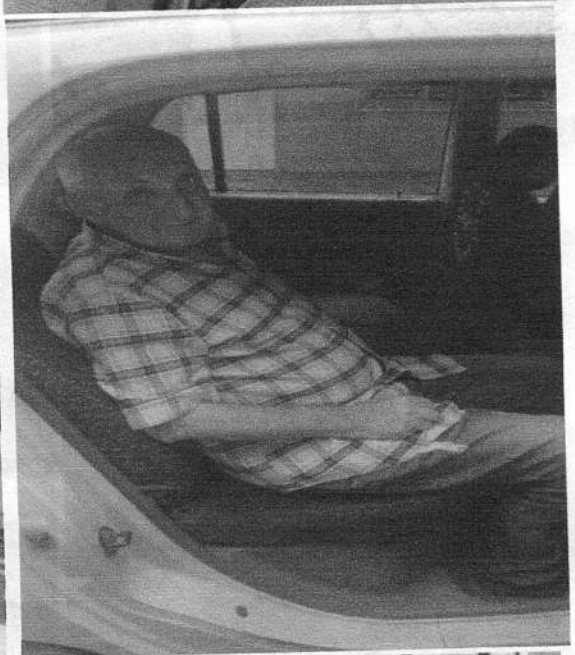
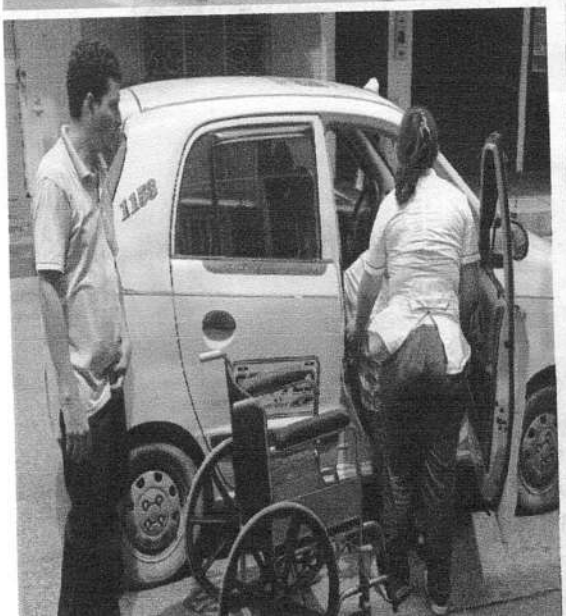
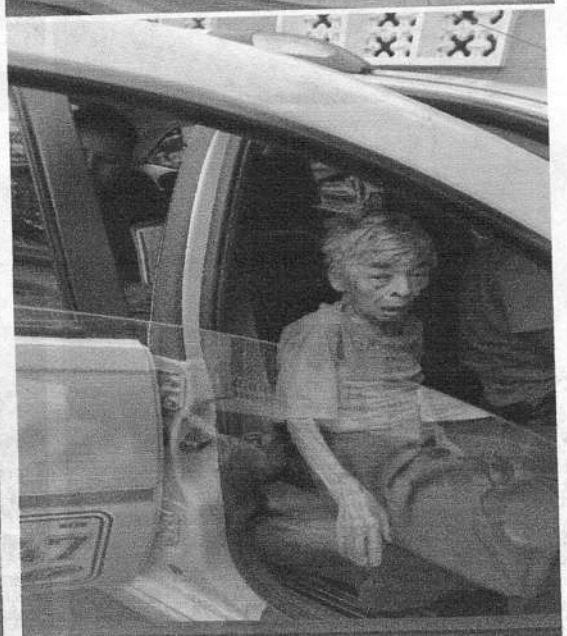






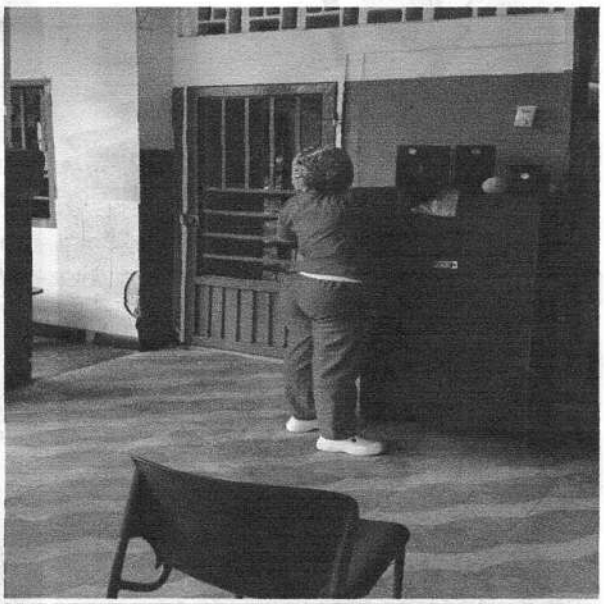
SERVICIO DE TRANSPORTE



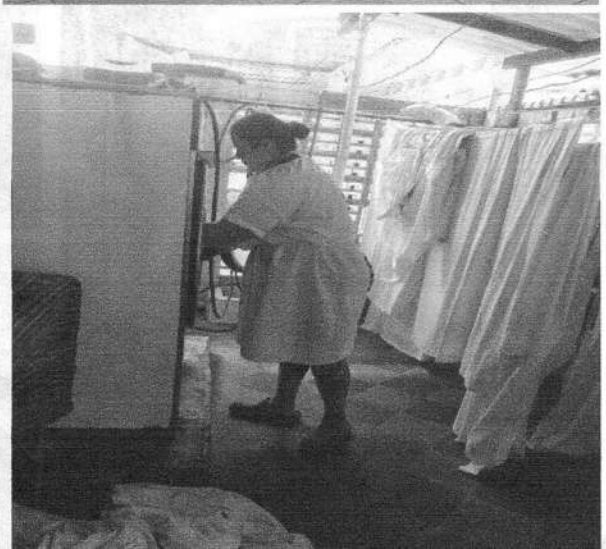





EVIDENCIA DEL PERSONAL DE OFICIOS VARIOS

Se realiza aseo general en todas las áreas del hogar, se hace lavado diario de ropa de cama y prendas de vestir de todos los residentes, se lavan las sillas de ruedas y toda la indumentaria necesaria como ayuda técnica en la movilidad de los adultos mayores.

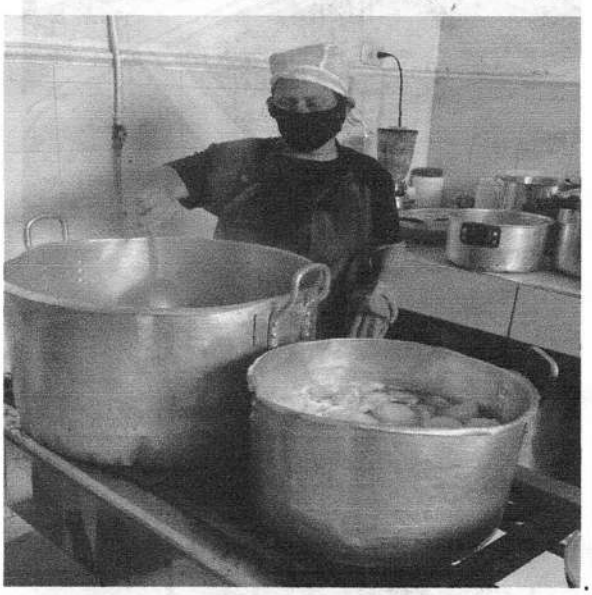
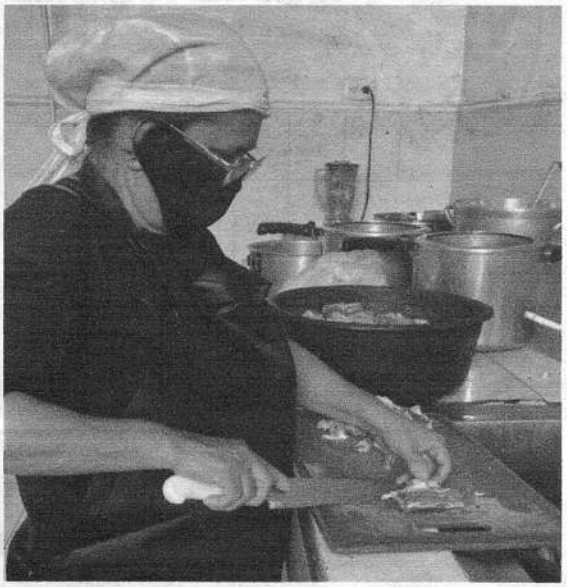
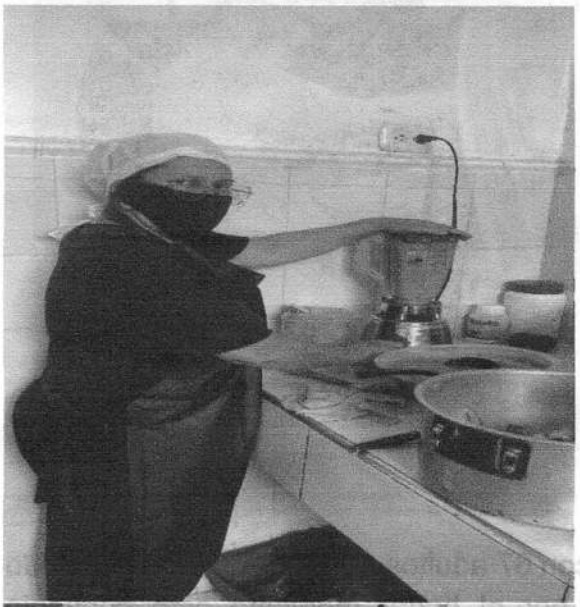
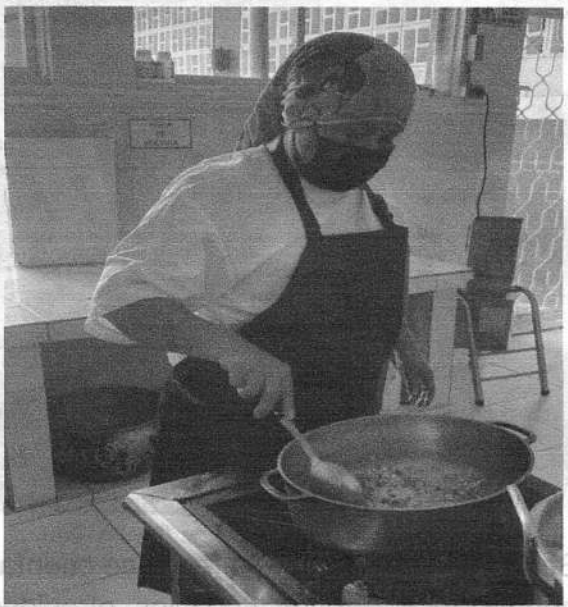





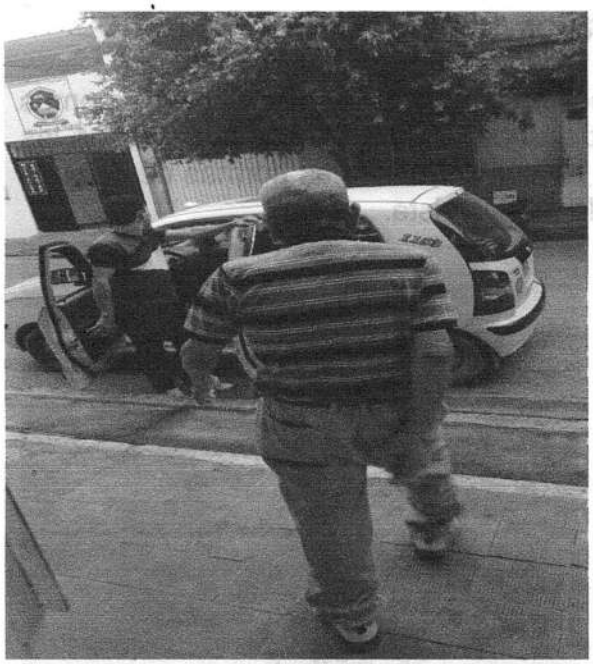
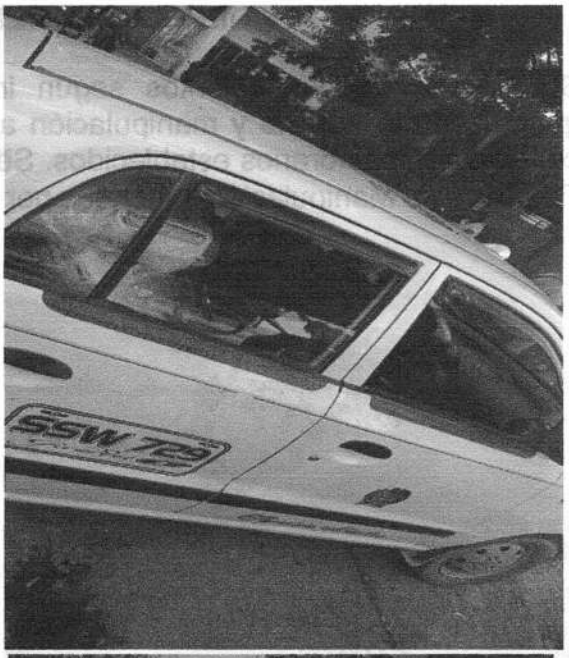


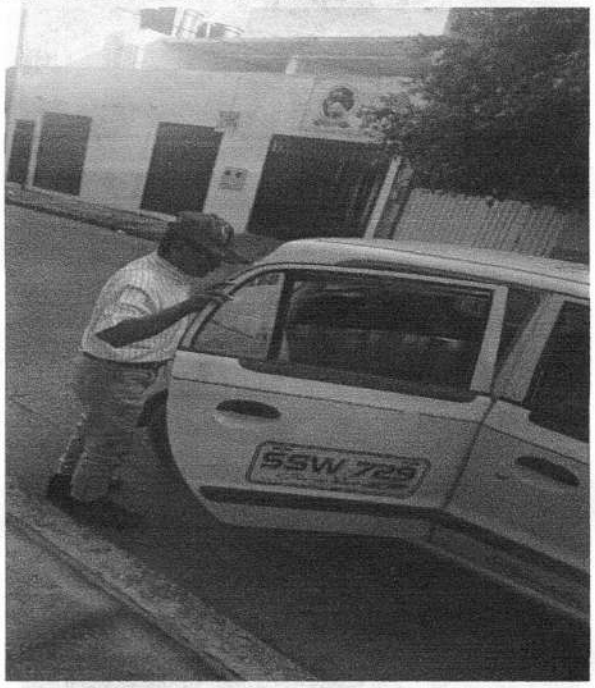
EVIDENCIA DEL PERSONAL DE COCINA

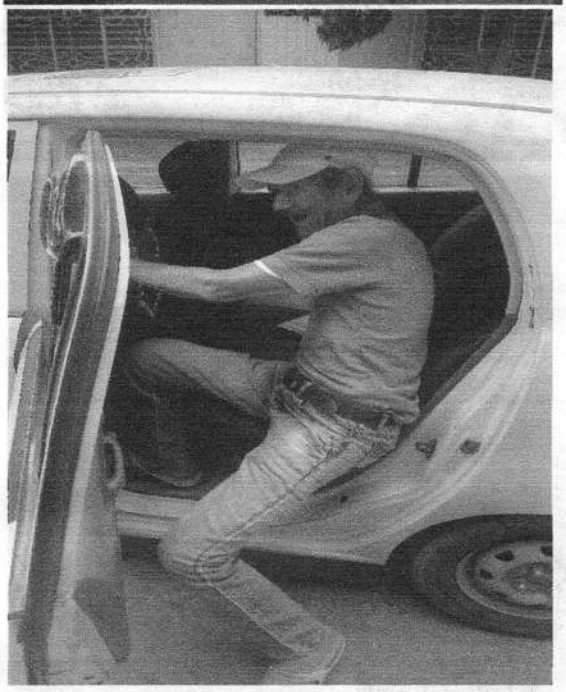
Se prepararon los alimentos según indicaciones de la nutricionista, hemos garantizado la higiene y manipulación adecuada de los alimentos, servimos las comidas en los horarios establecidos. Se ha cumplido con las normas de Buenas Prácticas de Manipulación sugeridas por la nutricionista.







Se deja claridad que a la fecha se cuenta con 67 adultos mayores que están siendo beneficiados por los servicios ofrecidos por el hogar mediante este convenio interadministrativo, quedando cupo para 12 adultos mayores.

Atentamente;

PATRICIA ROZO ACEVEDO
Directora- Representante Legal

CONVENIO 535 2025

AUNAR ESFUERZOS FINANCIEROS, TÉCNICOS Y ADMINISTRATIVOS PARA EL FORTALECIMIENTO Y ATENCIÓN DE LA POBLACIÓN ADULTO MAYOR EN SITUACIÓN DE VULNERABILIDAD DEL MUNICIPIO DE GIRARDOT CUNDINAMARCA."

PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES LEGALES

ARTÍCULO 50 LEY 789 DE 2002

Patricia Rozo Acevedo identificada con cédula de ciudadanía **N° 39.649.592 de Bogotá** en mi condición de representante legal de Casa de Reposo Ancianato de Girardot identificada con **NIT 890.680.002-0,** bajo la gravedad de juramento, certifico el pago de los aportes de salud, riesgos profesionales, pensiones y aportes a las Cajas de Compensación Familiar, al Instituto Colombiano de Bienestar Familiar, al Servicio Nacional de Aprendizaje y al Fondo Nacional de Formación Profesional para la Industria de Construcción (*artículo 65 Ley 1819 de 2016 y artículo 3 Decreto 1047 de 1983),* pagado por la compañía durante los últimos seis (6) meses. Lo anterior, en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002.

Gina Marcela Moya Córdoba identificado con **39.580.789 de Girardot**, y con tarjeta profesional No. **143509-T** de la Junta Central de Contadores de Colombia, en mi condición de contador de Casa de Reposo Ancianato de Girardot identificada con **NIT 890.680.002-0,** debidamente estipulado en Resolución 1951 de 1959 el ministerio de justicia departamento jurídico reconoce la personería jurídica, luego de examinar de acuerdo con las normas de auditoría generalmente aceptadas en Colombia, los estados financieros de la compañía, bajo la gravedad de juramento, certifico el pago de los aportes de salud, riesgos profesionales, pensiones y aportes a las Cajas de Compensación Familiar, al Instituto Colombiano de Bienestar Familiar, al Servicio Nacional de Aprendizaje, pagados por la compañía durante los últimos seis (6) meses. Lo anterior, en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002.

En constancia, se firma en Girardot, a los dos (05) días el mes de junio de 2025.

GINA MARCELA MOYA CORDOBA
C.C N° 39.580.789 de Girardot
T.P. 143509-T

PATRICIA ROZO ACEVEDO
C.C N° 39.649.592 de Bogotá

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

A B 7 9 3 9 7 0 8 2 8 2 A 2 1 E

LA REPUBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

CERTIFICA A:
QUIEN INTERESE

Que el contador público **GINA MARCELA MOYA CORDOBA** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 39580789 de GIRARDOT (CUNDINAMARCA) Y Tarjeta Profesional No 143509-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde los últimos 5 años.

NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS **********
****
****

Dado en BOGOTA a los 12 días del mes de Marzo de 2025 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.

SANDRA MILENA BARRIOS PULIDO
DIRECTOR GENERAL

ESTE CERTIFICADO DIGITAL TIENE PLENA VALIDEZ DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN EL ARTICULO 2 DE LA LEY 527 DE 1999, DECRETO UNICO REGLAMENTARIO 1074 DE 2015 Y ARTICULO 6 PARAGRAFO 3 DE LA LEY 962 DEL 2005

Para confirmar los datos y veracidad de este certificado, lo puede consultar en la página web www.jcc.gov.co digitando el número del certificado

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 39.580.789

APELLIDOS MOYA CORDOBA

NOMBRES GINA MARCELA

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 27-JUL-1982

LA MESA
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.47 ESTATURA | O+ G.S. RH | F SEXO

09-NOV-2009 GIRARDOT
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADORA NACIONAL
ALMABATRIZ RUEDA LOPEZ

INDICE DERECHO



A-1510000-39129035-F-0039580789-20090626 02219 051409N 02 147806284

República de Colombia
Ministerio de Comercio Industria y Turismo

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
TARJETA PROFESIONAL
DE CONTADOR PUBLICO

143509-T



GINA MARCELA
MOYA CORDOBA
C.C. 39580789
RESOLUCION INSCRIPCION 215 FECHA 06/08/2009
UNIVERSIDAD PILOTO DE COLOMBIA

PRESIDENTE

LUIS ALONSO COLMENARES RODRIGUEZ 153651

FIRMA DEL TITULAR 67418

Esta tarjeta es el unico documento que lo acredita como CONTADOR PUBLICO de acuerdo con lo establecido en la Ley 43 de 1990.
Agradecemos a quien encuentre esta tarjeta devolverla al Ministerio de Comercio Industria y Turismo - Junta Central de Contadores.

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Banco Caja Social

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	39580789
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			GINA MARCELA MOYA CORDOBA
CIUDAD/MUNICIPIO:	TOCAIMA	DEPARTAMENTO:	CUNDINAMARCA
DIRECCIÓN:	URB SAN JACINTO	TELÉFONO:	8350479
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades de contabilidad,
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA					
NÚMERO PLANILLA:	**7967423577**	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES		
PERIODO COTIZACIÓN	MES: mayo	PERIODO COTIZACIÓN	MES: mayo		
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2025	SALUD:	AÑO: 2025		
DÍAS DE MORA:	0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2025/05/06	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	1461903012		

NOVEDADES															
ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP

Planilla Pagada

LIQUIDACIÓN GENERAL				
			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8002297390	230201	230201- PROTECCION	1	$ 432.000
		SUBTOTAL:	1	**$ 432.000**
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8002514406	EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	1	$ 337.500
		SUBTOTAL:	1	**$ 337.500**
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8600111536	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1	$ 14.100
		SUBTOTAL:	1	**$ 14.100**

VALOR SIN MORA:	**$ 783.600**
VALOR MORA:	**$ 0**
TOTAL PAGADO:	**$ 783.600**

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE							
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	890680002-0	CASA DE REPOSO		CALLE 21 No.13-34	8889500	casadereposo50@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	B – menos de 200 c			CUNDINAMARCA	GIRARDOT		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					2	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-06	2025-05	E	03/06/2025	86973054	$2.142.200	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD													
Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS002	Salud Total EPS	800130907-4	246.100	0		0		0	0	0	0	246.100	1
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	448.500	0		0		0	0	0	0	448.500	1

TOTALES PENSIÓN												
Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230301	Porvenir	800224808-8	315.000	0	0	0	0	0	0		315.000	1
25-14	Colpensiones	900336004-7	574.100	0	0	0	0	0	0		574.100	1

TOTALES RIESGOS LABORALES															
Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	58.100				58.100	0	0	58.100			581	58.100	2

TOTALES CAJAS							
Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF22	Colsubsidio	860007336-1	222.400	0	0	222.400	2

TOTALES PARAFISCALES				
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
111.200	0	0	111.200	2
ICBF				
166.800	0	0	166.800	2
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	2	694.600	694.600
Pensión	2	889.100	889.100
Riesgos Laborales	1	58.100	58.100
CCF	1	222.400	222.400
ESAP	0	0	0
ICBF	1	166.800	166.800
MEN	0	0	0
SENA	1	111.200	111.200
TOTALES	8	2.142.200	2.142.200

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	890680002-0	CASA DE REPOSO	CALLE 21 No.13-34	8889500	casadereposo50@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	B – menos de 200 c		CUNDINAMARCA	GIRARDOT		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					2	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-06	2025-05	E	03/06/2025	86973054	$ 2.142.200	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES												PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Econ.	IGE	IRT	TDE	TAE	TDP	TAP	VIP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	1070597207	DONCEL HERRAN DIANA KATERINE	1	0			N																	230301	1.968.358	315.000	0	0	0	0	EPS002	1.968.358	246.100	14-23	1.968.358	2	20.600	CCF22	1.968.358	78.800	1.968.358	39.400	59.100	0	0
2	CC	39649582	ROZO ACEVEDO PATRICIA	1	0			N																	25-14	3.587.803	574.100	0	0	0	0	EPS005	3.587.803	448.500	14-23	3.587.803	2	37.500	CCF22	3.587.803	143.600	3.587.803	71.800	107.700	0	0

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
NI	890680002-0	CASA DE REPOSO		CALLE 21 No.13-34	8889500	casadereposo50@hotmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
ÚNICA	B – menos de 200 c			CUNDINAMARCA	GIRARDOT	NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
					EMPLEADOS: 23 / UPC: 0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR
2025-05	2025-05	Y		87009224	$8.517.200

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES					
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Colocación	Ausilios	Extranjero	Cotiza Exterior	Exonerado	IRP	IGT	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntari o Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	1003556959	LEAL PERALTA JUAN MANUEL	59	0			N								X								230301	2.080.000	332.800	0	0	0	0	EPS037	2.080.000	260.000	14-23	2.080.000	2	21.800		0	0	0	0	0	0	0
2	CC	1005540529	NIÑO RONDON JHON JAIRO	59	0			N																230301	1,423.500	227.800	0	0	0	0	EPS041	1,423.500	178.000	14-23	1.423.500	2	14.900		0	0	0	0	0	0	0
3	CC	1005958855	CASTRO YAIMA CARMEN PATRICIA	59	0			N																230301	1,423.500	227.800	0	0	0	0	EPS002	1,423.500	178.000	14-23	1,423.500	2	14.900		0	0	0	0	0	0	0
4	CC	1006717205	FLOR CARRILLO SHARY MAILETH	59	0			N	X															230301	332.150	53.200	0	0	0	0	EPS002	332.150	41.600	14-23	332.150	2	3.500		0	0	0	0	0	0	0
5	CC	1069176458	FLOREZ GONZALEZ DAYANA LIZETH	59	0			N	X															25-14	711.750	113.900	0	0	0	0	EPS008	711.750	88.000	14-23	711.750	2	7.500		0	0	0	0	0	0	0
6	CC	1069832108	MORA MORENO DIANA ALEXANDRA	59	0			N																25-14	1,423.500	227.800	0	0	0	0	EPS002	1,423.500	178.000	14-23	1,423.500	2	14.900		0	0	0	0	0	0	0
7	CC	1070612659	OYOLA RIOS ANGIE CAROLINA	59	0			N																230301	1,423.500	227.800	0	0	0	0	EPS002	1,423.500	178.000	14-23	1,423.500	2	14.900		0	0	0	0	0	0	0
8	CC	1108457196	CASTRO YAIMA ANGIE PAOLA	59	0			N	X															230301	1,423.500	227.800	0	0	0	0	EPS041	1,423.500	178.000	14-23	1,423.500	2	14.900		0	0	0	0	0	0	0
9	CC	1117234758	CHAVES MARIN MARINELA	59	0			N																230301	1,423.500	227.800	0	0	0	0	EPS002	1,423.500	178.000	14-23	1,423.500	2	14.900		0	0	0	0	0	0	0
10	CC	11322379	URIZA REYES JUAN JARBY	59	0			N																25-14	1,423.500	227.800	0	0	0	0	EPS002	1,423.500	178.000	14-23	1,423.500	2	14.900		0	0	0	0	0	0	0
11	CC	20701073	ESCOBAR NARVAEZ PIEDAD LISETTE	59	0			N																25-14	1,423.500	227.800	0	0	0	0	EPS005	1,423.500	178.000	14-23	1,423.500	2	14.900		0	0	0	0	0	0	0
12	CC	28732547	ALVAREZ RUBIO LIGIA	59	0			N																230201	1,423.500	227.800	0	0	0	0	EPS005	1,423.500	178.000	14-23	1,423.500	2	14.900		0	0	0	0	0	0	0
13	CC	28733016	GUTIERREZ RAMIREZ FRANCY HENIN	59	0			N																230301	1,423.500	227.800	0	0	0	0	EPS041	1,423.500	178.000	14-23	1,423.500	2	14.900		0	0	0	0	0	0	0
14	CC	39561572	TOLEDO VILLARREAL RAQUEL	59	4			N																	0	0	0	0	0	0	EPS002	1,423.500	178.000	14-23	1,423.500	2	14.900		0	0	0	0	0	0	0
15	CC	39564150	GARZON ACEVEDO CARMEN ROCIO	59	0			N																230301	1,423.500	227.800	0	0	0	0	EPS002	1,423.500	178.000	14-23	1,423.500	2	14.900		0	0	0	0	0	0	0
16	CC	39569934	DELGADO RAMIREZ SANDRA LILIANA	59	0			N																25-14	1,423.500	227.800	0	0	0	0	EPS002	1,423.500	178.000	14-23	1,423.500	2	14.900		0	0	0	0	0	0	0
17	CC	1070602896	MALDONADO ROJAS PAOLA ANDREA	59	0			N	X															230301	1.376.050	220.200	0	0	0	0	EPS037	1.376.050	172.100	14-23	1.376.050	2	14.400		0	0	0	0	0	0	0
18	CC	39576369	ORTIZ GUTIERREZ MARIA DEL ROSARIO	59	0			N																230301	1,423.500	227.800	0	0	0	0	EPS002	1,423.500	178.000	14-23	1,423.500	2	14.900		0	0	0	0	0	0	0
19	CC	39577510	DANIELS JIMENEZ GINA MARZELA	59	0			N																25-14	1,423.500	227.800	0	0	0	0	EPS005	1,423.500	178.000	14-23	1,423.500	2	14.900		0	0	0	0	0	0	0
20	CC	39582833	PERDOMO BELTRAN BIBIANA	59	0			N	X															230301	237.250	38.000	0	0	0	0	EPS002	237.250	29.700	14-23	237.250	2	2.500		0	0	0	0	0	0	0
21	CC	39584094	LEAL GOMEZ RIDA MARIETHE	59	0			N																230301	1,423.500	227.800	0	0	0	0	EPS002	1,423.500	178.000	14-23	1,423.500	2	14.900		0	0	0	0	0	0	0
22	CC	41739429	ESPINOSA HERNANDEZ CLARA LIGIA	59	2			N																	0	0	0	0	0	0	EPS037	1,423.500	178.000	14-23	1,423.500	2	14.900		0	0	0	0	0	0	0
23	CC	21016985	BAQUERO ZEA MARITZA	59	0			N																230201	1,423.500	227.800	0	0	0	0	EPS002	1,423.500	178.000	14-23	1,423.500	2	14.900		0	0	0	0	0	0	0

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1105692921		LEAL MARTINEZ ESTEBAN FELIPE	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	MZ G6 CASA 10	ESPINAL-TOLIMA	3128123401	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-05	2025-05	1528761510	9486261561	I	2025/06/06	2025/06/04	NEQUI	0	$464,400

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$256,000	$0	$0	$256,000
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$256,000	$0	$0	$256,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$8,400	$0	$0	$8,400
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$8,400	$0	$0	$8,400
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$200,000	$0	$0	$200,000
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	$200,000	$0	$0	$200,000
TOTAL				1	$464,400	$0	$0	$464,400

Simple

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2025-06-03, 11:45:14 AM Tipo Planilla: I: PLANILLA INDEPENDIENTES Número Planilla: 1073032010

Periodo Cotización: mayo de 2025 Periodo Servicio: mayo de 2025 Referencia pago 8823183245

PAGADA 30/05/2025 EN HORARIO EXTENDIDO

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	LINA MARIA VERGARA MORA		
Documento	CC1070613274	Dirección	CR 0 #0 - 0 CONDOMINIO LOS MANGOS
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	Teléfono	3212845879
Tipo Persona	NATURAL	Forma	ÚNICO
Ciudad	FLANDES	Departamento	TOLIMA
Representante Legal		Identificación	
Total Afiliados	1	ARP	ARL SURA

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos Afiliado				Novedades																		Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P.	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días APP	Días EPS	Días	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte Sena	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 1070613274	LINA MARIA VERGARA MORA	59	0	X																0	30	30	30	0	(230301) PORVENIR	$1,423,500	$227,800	(EPS017) FAMISANAR EPS	$1,423,500	$178,000	1.044	$1,423,500	$14,900	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$420,700

III. TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades,licencias,saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$1,423,500	$1,423,500	$1,423,500	$0	$227,800	$178,000	$14,900	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$420,700	$0	$420,700

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 4446634 - Cali: 554 0515 - Medellín: 514 66 69 - Bucaramanga: 643 80 00 - Cartagena: 694 54 44 - Pereira: 340 25 82 - Barranquilla: 361 88 50 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

¡El Poder de lo SIMPLE!

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	39778481	PATRICIA AVILA MARTINEZ		MANZANA 7 CASA 16 BARRIO KENNEDY	8357625	patriciavilam98@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			CUNDINAMARCA	GIRARDOT	

EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-05	2025-05	I	03/06/2025	86738385	$472.800	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES																		PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES					
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. residente	Exonerado	SUS	IGE	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	39778481	AVILA MARTINEZ PATRICIA	59	0			N																	25-14	1.600.000	256.000	0	0	0	0	EPS005	1.600.000	200.000	14-23	1.600.000	2	16.800		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

CASA DE REPOSO ANCIANATO DE GIRARDOT			
RELACION DE CONTRATISTAS PARA PAGOS DEL MES DE MAYO 2025			
N°	Nombre	Descripcion	Identificación
1	GINA MARCELA MOYA CORDOBA	CONTADOR	39.580.789 de Girardot
2	JHON JAIRO NIÑO RONDON	CUIDAD MAYOR	1.005.540.529 de Los Santos
3	ANGIE PAOLA CASTRO YAIMA	OFICIOS VARIOS	1.108.457.196 de Flandes
4	CARMEN PATRICIA CASTRO YAIMA	OFICIOS VARIOS	1.005.958.855 de Flandes
5	MARINELA CHAVES MARIN	OFICIOS VARIOS	1.117.234.758 de Milan
6	JUAN MANUEL LEAL PERALTA	MANTENIMIENTO	1.003.556.959 de Girardot
7	PIEDAD LISETTE ESCOBAR NARVAEZ	LUDICO	20.701.073 de La Palma
8	RAQUEL TOLEDO VILLARREAL	OFICIOS VARIOS	39.561.572 de Girardot
9	MARITZA BAQUERO ZEA	CUIDAD MAYOR	21.016.985 de Tocaima
10	MARIA DEL ROSARIO ORTIZ GUTIERREZ	AUX COCINA	39.576.369 de Girardot
11	SANDRA LILIANA DELGADO RAMIREZ	AUX COCINA	39.569.934 de Girardot
12	CARMEN ROCIO GARZON ACEVEDO	OPERATIVO	39.564.150 de Girardot
13	DAYANA LIZETH FLOREZ GONZALEZ	CUIDAD MAYOR	1.069.176.458 de Ricaurte
14	SHARY MAILETH FLOR CARRILLO	OFICIOS VARIOS	1.006.717.205 de Villavicencio
15	JUAN JARBY URIZA REYES	DEPORTES	11.322.379 de Girardot
16	LINA MARÍA VERGARA MORA	ENFERMERO JEFE	1.070.613.274 de Girardot
17	CLARA LIGIA ESPINOSA HERNANDEZ	NUTRICIONISTA	41.739.429 de Bogotá
18	PATRICIA AVILA MARTINEZ	OCUPACIONAL	39.778.481 de Girardot
19	DIANA ALEXANDRA MORA MORENO	CUIDAD MAYOR	1.069.832.108 de Guataqui
20	RIDA MARIETHE LEAL GOMEZ	TRABAJADOR SOC	39.584.094 de Girardot
21	ANGIE CAROLINA OYOLA RIOS	PSICOLOGA	1.070.612.659 de Girardot
22	GINA MARZELA DANIELS JIMENEZ	FISIOTERAPEUTA	39.577.510 de Girardot
23	LIGIA ALVAREZ RUBIO	OFICIOS VARIOS	28.732.547 de Flandes
24	FRANCY HENIN GUTIERREZ RAMIREZ	OFICIOS VARIOS	28.733.016 de Flandes
25	ESTEBAN FELIPE LEAL MARTINEZ	ABOGADO	1.105.692.921 de Espinal
26	PAOLA ANDREA MALDONADO ROJAS	CUIDAD MAYOR	1.070.602.896 de Girardot
27	BIBIANA PERDOMO BELTRAN	CUIDAD MAYOR	39.582.833 de Girardot
28	DIANA KATERINE DONCEL HERRAN	SECRETARIA	1.070.597.207 de Girardot
29	PATRICIA ROZO ACEVEDO	DIRECTORA	39.649.592 de Bogotá

PATRICIA ROZO ACEVEDO
DIRECTORA

04 DE MAYO AL 3 DE JUNIO

No.	NOMBRE	CEDULA	FECHA DE INGRESO	OBSERVACION
1	ALBARRACIN VELANDIA LUIS ALFREDO	396.328 de Bogotá	29/04/2021	
2	APONTE BRIÑEZ JOSE LIBARDO	11.308.598 de Girardot	21/03/2024	
3	ARDILA DE SATIZABAL MARINA	20.607.668 de Girardot	16/08/2023	
4	ARRIERO BLANCA NIEVES	20.608.358 de Girardot	30/12/2016	
5	BUITRAGO NIETO CRISTINA	1.070.607.354 de Girardot	31/08/2007	
6	BUSTAMANTE JOSE AGUSTIN	3.045.168 de Girardot	23/07/2021	
7	CABALLERO MAHECHA TERESA	20.704.032 de La Peña	21/03/2024	HOSPITALIZADA DEL 22/05 A LA FECHA
8	CANO RODRIGUEZ VICTOR MANUEL	3.046.755 de Girardot	21/03/2024	
9	CASTELLANOS JESUS ANTONIO	17.069.646 de Girardot	19/06/2020	
10	CELIS LOPES LIGIA	20.609.574 de Girardot	21/03/2024	
11	CORONADO JOSE HELBERT	11.296.076 de Girardot	20/08/2024	
12	CORTES HERNANDO	14.935.998 de Miranda	06/03/2025	
13	CORTES MATILDE	20.610.218 de Girardot	29/11/2021	
14	CRUZ LAGUNA ROSENDO	4.986.002 De Aguachica	18/03/2019	
15	DIAZ ALFONSO	2.960.620 de Cachipay	21/03/2024	
16	DIAZ RAMIREZ JUAN MANUEL	13.473.329 de Bogota	23/04/2025	
17	DUARTE RODRIGUEZ HERNANDO	3.043.045 de Girardot	20/12/2024	
18	DURAN MARIA ESTHER	20.608.844 de Girardot	28/11/2024	
19	FLOREZ ANGEL CUSTODIO	19.075.473 de Bogotá	03/08/2019	
20	FLOREZ OLAYA AIDA NIDIA	39.563.694 de Girardot	17/03/2017	
21	FUENTES ANA MARIA	20.598.896 de Girardot	21/03/2024	
22	GARCIA HERNANDEZ CECILIA	20.604.569 de Girardot	30/04/2025	
23	GALINDO GALINDO DORYS	20.621.246 de Girardot	21/03/2024	
24	GARZON SANABRIA SALOMON DE JESUS	10.155.073 de la Dorada	14/04/2008	
25	GASCA MONTOYA OSCAR JAIME	19.419.202 de Bogotá	21/03/2024	
26	GOMEZ ANGELICA	1.070.607.324 de Girardot	20/01/1970	
27	GUZMAN BORDA GRISELDA	65.820.868 de Girardot	14/11/2003	
28	GUZMAN ORTIZ ALFONSA MARIA	20.596.597 de Girardot	21/03/2024	
29	GUZMAN PINILLA MARIA BERENICE	20.598.090 de Girardot	21/03/2024	
30	HERNANDEZ CONTRERAS JOSE ARIEL	11.295.290 de Girardot	03/03/2022	
31	LEAL VILLALBA RAIMUNDO	11.290.695 de Girardot	19/12/2018	
32	LOPEZ MEMO	11.292.628 de Girardot	15/04/2024	

33	LOZANO ISABEL CRISTINA	20.611.055 de Girardot	15/04/2024	
34	MARTINEZ AMANDA	20.617.626 de Girardot	21/03/2024	
35	MEJIA HERRAN MIGUEL	11.295.661 Girardot	28/05/2016	
36	MOLANO CUEVAS TOMAS	3.041.779 de Girardot	12/09/2023	FALLECE EL30 DE MAYO
37	MOLINA DE MOLINA MARIA INES	20.815.017 de Cabrera	09/08/2022	
38	MOSQUERA POVEDA MARIA TERESA	53.047.008 de Bogotá	24/07/2010	
39	NUÑEZ RAMIREZ JOSE JESUS	5.902.899 de Espinal	21/03/2024	
40	OLARTE SANTIAGO JOSE LUIS	19.257.683 de Bogotá	23/06/2021	
41	PAJOY LUZ STELLA	1.108.454.259 de Flandes	28/06/2024	
42	PARRA ROJAS FERNANDO	2.397.752 de Villarrica	15/04/2024	
43	PARRA SERRANO JORGE	11.296.973 de Girardot	12/12/2024	
44	PATIÑO GONZALEZ GODEARDO ANTONIO	10.218.425 de Manizales	14/07/2023	
45	PUENTES ALEJANDRO	3.043.382 de Girardot	15/04/2024	
46	PUENTES MARIA CLARA	20.608.007 de Girardot	21/03/2024	
47	QUINCENO MIRIAM	1.070.607.353 de Girardot	26/10/2007	
48	RODRIGUEZ LOPEZ ELIAS	421.350 de Tocaima	15/06/2023	
49	RODRIGUEZ MARIA DEL RIO	1.106.307.567 Carmen	14/12/2018	
50	ROJAS BARRAGAN SALVADOR	3.045.415 de Girardot	21/03/2024	
51	RUBIANO ORTEGON MARIA CRISTINA	39.553.497 de Giradot	17/06/2024	
52	SANCHEZ LARA LUISA	20.270.516 de Girardot	30/04/2025	
53	SANCHEZ MANCILLA ALIRIO	3.039.319 de Girardot	09/04/2025	
54	SANCHEZ MORA MIGUEL	19.354.730 de Bogotá	20/04/2023	HOSPITALIZADO DEL 21/05 AL 27/05
55	SEGURA CACERES JOSE JOAQUIN	11.294.970 de Girardot	14/05/2024	
56	TAUTIVA ANA JOSEFA	52.795.822 de Bogotá	15/04/2024	
57	TIQUE VIRGINIA	39.533.695 de Ataco	06/03/2025	
58	TOVAR VICENTE	1.070.632.581 de Girardot	21/03/2024	
59	TRIANA CRISTOBAL	18.911.838 de Aguachica	21/03/2024	
60	VARGAS PINZÓN ANA BERNARDA	20.601.971 de Girardot	14/09/2021	
61	VASQUEZ MARIA DEL CARMEN	51.625.308 de Bogotá	24/07/2010	
62	VELA SANDINO JULIO ENRIQUE	17.045.011 de Bogotá	21/03/2024	
63	VERA TORRES DANIEL	3.046.471 de Girardot	08/06/2019	
64	VERA TORRES PABLO	11.290.184 de Girardot	05/10/2018	
65	YATE ARAGON VICTOR MANUEL	11.292.152 de Girardot	10/07/2023	
66	YATE POLOCHE ISAURO	11.295.616 de Girardot	21/03/2024	