

Creada por: CTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO S.V.D.PAUL (blancarosa526@hotmail.com)

x Reclamar

Imprimir

Reenviar

Comentar

Más ▾

Valor

\$ 21,811,680.00
COP

Saldo

\$ 0.00 COP

Por vencer

\$ 0.00 COP

Vencido

\$ 0.00 COP



CTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO S.V.D.PAUL

NIT 890.980.313-3

Carrera 43 No 45-57

Tel: (054) 5460973

El Santuario - Colombia

cbaelsantuario@gmail.com

Factura electrónica de venta
No. FE 167

Señores	Municipio el Santuario		
NIT	890.938.813-7	Teléfono	(054) 5460080 - Ext. 123
Dirección	Calle 50 No 49-71	Ciudad	El Santuario - Colombia

Fecha y hora Factura

Generación	28/06/2025, 08:46
Expedición	28/06/2025, 08:46
Vencimiento	28/06/2025

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Total
1	SERVICIO ADULTO MAYOR INSTITUCIONALIZADO	1.00	21,811,680.00

Total items: 1

Valor en Letras:

Veintiun millones ochocientos once mil seiscientos ochenta pesos m/cte

Forma de pago:

Contado

Medio de pago:

Desembolso Crédito plus (CCD+) - Transferencia

\$ 21,811,680.00

Total Bruto	21,811,680.00
Total a Pagar	21,811,680.00

Fabricante Software y Proveedor tecnológicos Siigo SAS - NIT 830.048.145-8, Nombre Software: Siigo Nube, Firma electrónica ver en el XML

Observaciones:

Servicio adulto institucionalizado según contrato mes de junio

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 18764076258951 aprobado en 20240807 prefijo FE desde el número 138 al 200 Vigencia: 12

Meses

Responsable de IVA - Actividad Económica 8730 Actividades de atención en instituciones para el cuidado de personas mayores y/o discapacitadas Tarifa
CUFE: 8bbcbd5f00107a6c6fc0121fb37de6762b762755c4ca0235da91f791ca49db45be6a2adfd962148463ac8de2a3832

Historial de acciones

01 Jul. 2025 - 08:25 Documento leído por Martín Alberto Duque Gallo

28 Jun. 2025 - 09:16 Documento leído por Municipio el Santuario(secretariadehacienda@elsantuario-antioquia.gov.co)

28 Jun. 2025 - 08:47 Documento enviado a Municipio el Santuario(secretariadehacienda@elsantuario-antioquia.gov.co)

28 Jun. 2025 - 08:47 Documento enviado a Municipio el Santuario(secretariadehacienda@elsantuario-antioquia.gov.co)

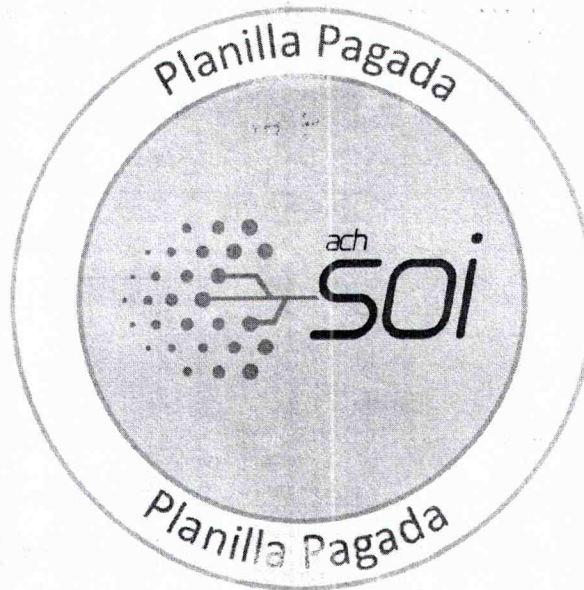
28 Jun. 2025 - 08:47 Documento enviado a Municipio el Santuario(secretariadehacienda@elsantuario-antioquia.gov.co)

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:		NIT NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: 890980313	
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:		CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO	
CIUDAD/MUNICIPIO:		EL SANTUARIO DEPARTAMENTO: ANTIOQUIA	
DIRECCIÓN:		CARRERA 43 45 57 TELÉFONO: 5672017	
TIPO APORTANTE:		01-EMPLEADOR CLASE APORTANTE: B-MENOS DE 200 COTIZANTES	
TIPO EMPRESA:		PUBLICA ACTIVIDAD ECONOMICA: Actividades reguladoras y	
FORMA DE PRESENTACIÓN:		ÚNICO	
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):		NO	

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA			
NÚMERO PLANILLA:	7977723633		TIPO DE PLANILLA: E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN:	MES:	junio	PERIODO COTIZACIÓN MES: julio
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2025	SALUD: AÑO: 2025
DÍAS DE MORA:	1		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2025/07/04		NÚMERO AUTORIZACIÓN: 1601532829

LIQUIDACIÓN GENERAL				
			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8002297390	230201	230201- PROTECCION	1	\$ 7.700
8002248088	230301	230301-PORVENIR	2	\$ 592.400
SUBTOTAL:			3	\$ 600.100
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
9001562642	EPS041	NUEVA EPS CM	1	\$ 6.100
9002267153	ESSC24	ESSC24-CCOSALUD ESS	1	\$ 187.700
9001562642	EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1	\$ 405.300
8000887022	EPS010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	1	\$ 275.200
SUBTOTAL:			4	\$ 874.300
CAJA DE COMPENSACIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8909008426	CCF03	CCF03-COMFENALCO ANTIOQUIA	4	\$ 279.700
SUBTOTAL:			4	\$ 279.700
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8600111536	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	4	\$ 36.800
SUBTOTAL:			4	\$ 36.800
OTROS PARAFISCALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8999990341	PASENA	PASENA-SENA	3	\$ 95.900
8999992392	PAICBF	PAICBF-ICBF	4	\$ 209.900
SUBTOTAL:				\$ 305.800

VALOR SIN MORA:	\$ 2.094.800
VALOR MORA:	\$ 1.900
TOTAL PAGADO:	\$ 2.096.700



PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACION APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE		DATOS GENERALES DE LA PLANILLA	
TIPPO IDENTIFICACION: NOMBRE O RAZON SOCIAL: CIUDAD/MUNICIPIO: DIRECCION: TELEFONO: CLASE APORTANTE: ACTIVIDAD ECONOMICA: FORMA DE PRESENTACION: UNICO APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SEENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA): NO		NÚMERO PLANILLA: FECHA PAGO (aaaa-mm-aa): DÍAS DE MORA: PERIODO COTIZACIÓN OTROS: PERIODO COTIZACIÓN SALUD: MORA MAYO 2025 NÚMERO AUTORIZACION: 20250704 160152829	

SUBTOTALS:		TOTAL APORTES A PENSION	
CÓDIGO	20301-1	20301-1	20301-1
NOMBRE	PROTECCION	PROTECCION	PROTECCION
ADMINISTRADORA			
NO. COTIZANTES	1	1	1
VALOR	\$ 7.600	\$ 7.600	\$ 7.600
VALOR PAGO	\$ 7.600	\$ 7.600	\$ 7.600
TOTALES			

SUBTOTALS:		TOTAL APORTES A SALUD	
CÓDIGO	14-23	14-23	14-23
NOMBRE	COMPANIA DE SEGUROS S.A	COMPANIA DE SEGUROS S.A	COMPANIA DE SEGUROS S.A
ADMINISTRADORA			
NO. COTIZANTES	1	1	1
VALOR	\$ 873.500	\$ 873.500	\$ 873.500
VALOR PAGO	\$ 873.500	\$ 873.500	\$ 873.500
TOTALES			

SUBTOTALS:		TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES	
CÓDIGO	14-23	14-23	14-23
NOMBRE	COMPANIA DE SEGUROS S.A	COMPANIA DE SEGUROS S.A	COMPANIA DE SEGUROS S.A
ADMINISTRADORA			
NO. COTIZANTES	1	1	1
VALOR	\$ 36.700	\$ 36.700	\$ 36.700
VALOR PAGO	\$ 36.700	\$ 36.700	\$ 36.700
TOTALES			

SUBTOTALS:		TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR	
CÓDIGO	CCF03	CCF03	CCF03
NOMBRE	COMPENSACION FAMILIAR	COMPENSACION FAMILIAR	COMPENSACION FAMILIAR
ADMINISTRADORA			
NO. COTIZANTES	1	1	1
VALOR	\$ 279.700	\$ 279.700	\$ 279.700
VALOR PAGO	\$ 279.700	\$ 279.700	\$ 279.700
TOTALES			

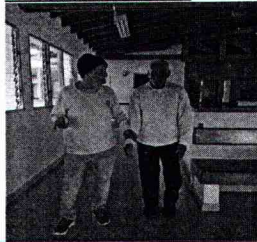
SUBTOTALS:		TOTAL APORTES A OTROS PARA FAMILIALES	
CÓDIGO	PAICBF	PAICBF	PAICBF
NOMBRE	INSTITUTO DE BIENESTAR FAMILIAR	INSTITUTO DE BIENESTAR FAMILIAR	INSTITUTO DE BIENESTAR FAMILIAR
ADMINISTRADORA			
NO. COTIZANTES	1	1	1
VALOR	\$ 209.900	\$ 209.900	\$ 209.900
VALOR PAGO	\$ 209.900	\$ 209.900	\$ 209.900
TOTALES			

DATOS DEL COTIZANTE		NOVEDADES		LIQUIDACION DETALLADA APORTES		SEGURIDAD SOCIAL		PARAMETROS	
CÓDIGO	20301-1	20301-1	20301-1	20301-1	20301-1	20301-1	20301-1	20301-1	20301-1
NOMBRE	PROTECCION	PROTECCION	PROTECCION	PROTECCION	PROTECCION	PROTECCION	PROTECCION	PROTECCION	PROTECCION
ADMINISTRADORA									
NO. COTIZANTES	1	1	1	1	1	1	1	1	1
VALOR	\$ 7.600	\$ 7.600	\$ 7.600	\$ 7.600	\$ 7.600	\$ 7.600	\$ 7.600	\$ 7.600	\$ 7.600
VALOR PAGO	\$ 7.600	\$ 7.600	\$ 7.600	\$ 7.600	\$ 7.600	\$ 7.600	\$ 7.600	\$ 7.600	\$ 7.600
TOTALES									

TOTAL PAGADO: \$ 2.096.700

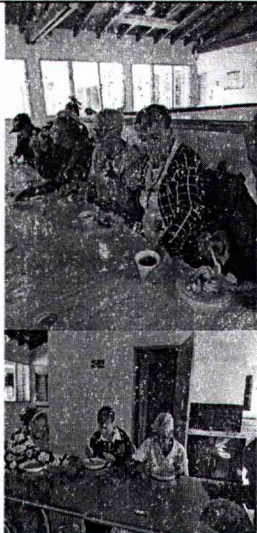


Municipio de
El Santuario

INFORME DE ACTIVIDADES Y ACTA DE INTERVENTORIA Y/O SUPERVISION PERSONAS NATURALES			
CONTRATO Y/O ORDEN DE PRESTACION DE SERVICIOS N°	180-CPS-197-2025		
CONTRATANTE:	MUNICIPIO DE EL SANTUARIO		
CONTRATISTA:	CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO SAN VICENTE DE PAUL		
INTERVENTOR Y/O SU- PERSIVOR:	BIBIANA MARIA GOMEZ ZULUAGA		
OBJETO:	"ATENCIÓN INTEGRAL A ADULTOS INSTITUCIONALIZADOS DE ESCASOS RECURSOS ECONÓMICOS, EN CONDICIÓN DE VUL- NERABILIDAD Y ABANDONO"		
VALOR:	DOSCIENTOS DIECIOCHO MILLONES CIENTO DIECISEIS MIL OCHOCIENTOS PESOS MLC (\$218.116.800)		
PLAZO:	DESDE EL INICIO DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO HASTA EL 31 DE DICIEMBRE DEL 2025.		
AMPLIACION – Plazo	NA		
FECHA DE INICIO:	10 DE MARZO DE 2025		
ASISTENTES A LA REUNION			
INTERVENTOR Y/O SU- PERSIVOR (ES)	BIBIANA MARIA GOMEZ ZULUAGA		
POR PARTE DEL CON- TRATISTA	CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO SAN VICENTE DE PAUL		
LUGAR DONDE SE REA- LIZA LA REUNION	SECRETARIA DE PROTECCIÓN SOCIAL		
HORA DE INICIO	08:30 am Horas	HORA DE FINALIZACION	09:30 am Horas
VERIFICACION DEL CUMPLIMIENTO DE LOS COMPROMISOS Y/O ACTIVIDADES CONTEMPLADAS EN EL CONTRATO – ARTÍCULO 83 LEY 1474 DE 2011 -			
OBLIGACION	ACTIVIDADES REALIZADAS EN EL PERIODO		OBSERVACIONES
Brindar atención integral institucional en alimentación, aseo, ropa recreación cultura salud esparcimiento acompañamien- to a los adultos mayores en condi- ciones de vulnerabilidad, indigencia o abandono que han sido institucionaliza- dos por parte de la administración muni- cipal y que continúan recibiendo estos servicios en el presente año.	Los adultos mayores instituciona- lizados reciben el servicio de ali- mentación, alojamiento, aseo hidra- tación corporal y apoyo en servi- cios de salud acompañamiento en el desplazamiento y el suministro de alimentos en caso que lo re- quiera. Para hacer mejor uso de su tiempo libre los adultos participan		<u>\\192.168.101.252\Ges- tor\documen- tal\2025\180.20.01 IN- FORMES A ENTES DE CONTROL\INFORMES 2025\CBA\Junio\</u> 

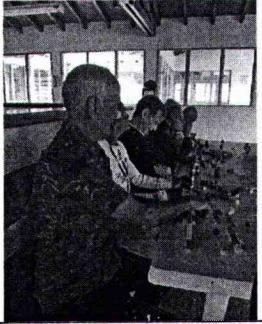


Municipio de
El Santuario

	<p>en la realización de las diferentes actividades lúdico recreativas que conlleven a un bienestar físico mental emocional.</p> <p>Evitando el deterioro cognitivo y funcional (actividad física, lectura, juegos, destreza motriz, tertulias, baile, musico terapia entre otras)</p>	
Disponer de las instalaciones adecuadas y del personal necesario para la atención de los adultos mayores institucionalizados.	La institución posee instalaciones adecuadas para la atención integral a los adultos mayores institucionalizados ventiladas, con buena iluminación natural y libre de obstáculos evitando así las caídas los institucionalizados.	\\192.168.101.252\Gestordocumen- tal\2025\180.20.01 INFORMES A ENTES DE CON- TROL\INFORMES 2025\CBA\Junio//
Cubrir los gastos exequiales de los Adultos Mayores Institucionalizados.	El CBA realiza seguimiento de estar al día en los pagos de las exequias fúnebres.	
Brindar apoyo y soporte espiritual, moral, ético y social a Adultos Mayores Institucionalizados.	<p>Los adultos mayores tienen sus espacios y horarios para su reflexión en torno a los religiosos y espiritual sagrada eucaristía y comunión y a la vez se comparte con sus compañeros con motivo de unión y acercamiento entre ellos mismos.</p> <p>Para afianzar sus lazos familiares y sociales reciben visitas tanto de sus familiares como de la comunidad.</p> <p>Salida con los familiares</p>	\\192.168.101.252\Gestordocumen- tal\2025\180.20.01 INFORMES A ENTES DE CONTROL\INFO RMES 2025\CBA\Junio// 



Municipio de
El Santuario

		
Organizar, dirigir, proporcionar los implementos requeridos en las actividades recreativas, lúdicas, ocupacionales, capacitación gerontológica y primeros auxilios que desarrolle en virtud del contrato que se suscriba.	La institución Organiza, dirige y provee los implementos necesarios para el desarrollo de actividades recreativas, lúdicas, ocupacionales.	<p>\\192.168.101.252\Gestordocumen- tal\2025\180.20.01 INFORMES A ENTES DE CON- TROL\INFORMES 2025\CBA\Junio//</p> 
Garantizar la atención en salud con la red de instituciones existentes en el municipio y en el departamento, velando porque todos los adultos mayores institucionalizados se encuentren afiliados a la seguridad social en salud.	<p>Los adultos cuentan con el servicio de salud, control médico cada tres meses fechas programadas por la EPS San Juan de Dios y en caso de que se requiera son trasladados a dicho hospital para recibir su servicio.</p> <p>Se suministra el medicamento prescrito por el médico.</p> <p>Se realiza el trámite para la reclamación de los medicamentos.</p>	<p>\\192.168.101.252\Gestordocumen- tal\2025\180.20.01 INFORMES A EN- TES DE CON- TROL\INFORMES 2025\CBA\Junio//</p>
Participar y conceptuar en las reuniones del Comité de Adultos Mayores.	Se participa activamente de las reuniones convocadas desde el centro día gerontológico "casa del abuelo de feliz"	<p>\\192.168.101.252\Gestordocumen- tal\2025\180.20.01 INFORMES A EN- TES DE CON- TROL\INFORMES 2025\CBA\Junio//</p>



Municipio de
El Santuario

Rendir los informes inherentes y concernientes a la inversión de los recursos	Se entrega informe de la ejecución de actividades realizadas a la secretaria de protección social de acuerdo al objeto del contrato para su respectiva revisión y aprobación.	\\192.168.101.252\Gestordocumental\2025\180.20.01 INFORMES A ENTES DE CONTROL\INFORMES 2025\CBA\Junio//
Posibilitar que la administración municipal envíe a adultos mayores en el momento en que así lo requiera, logrando tener disponibles cupos para atender las necesidades que se van presentando y que serán canalizadas a través de la secretaria de protección social	El CBA reserva cupos para cuando la secretaria de protección social requiera la institucionalización de adultos mayores que cumplan con los requisitos exigidos por la institución.	\\192.168.101.252\Gestordocumental\2025\180.20.01 INFORMES A ENTES DE CONTROL\INFORMES 2025\CBA\Junio//
Presentar al supervisor del contrato un informe detallado de las labores realizadas mes a mes durante la vigencia del contrato.	Se presenta informe de las actividades realizadas de acuerdo al objeto del contrato. Dichos informes reposan en el sistema electrónico SECOP II	\\192.168.101.252\Gestordocumental\2025\180.20.01 INFORMES A ENTES DE CONTROL\INFORMES 2025\CBA\Junio//
Acreditar cada vez que se efectúa un pago del Municipio del Santuario a su favor, los pagos al sistema de seguridad social en salud, riesgos profesionales y pensiones en los términos en la normatividad vigente.	Se acredita pago al sistema de seguridad social en salud y se anexa al informe de actividades.	\\192.168.101.252\Gestordocumental\2025\180.20.01 INFORMES A ENTES DE CONTROL\INFORMES 2025\CBA\Junio//

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 -



Municipio de
El Santuario

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		\$218.116.800	
Valor Adiciones		\$0	
Valor Total del Contrato		\$218.116.800	
Valor pagado		\$65.435.040	
Valor causado que no se ha pagado		\$21.811.680	
Valor total ejecutado		\$87.246.720	
Saldo		\$130.870.080	
FECHA DE LA PROXIMA REUNION		30/08/2025	
El Interventor y/o Supervisor certifica que el Contratista cumplió satisfactoriamente con las actividades del objeto del contrato durante el mes de junio del año 2025 bajo la factura o documento equivalente Nro. FE-167 fechada el día 28/06/2025, por valor de VEINTIUN MILLONES OCHOCIENTOS ONCE MIL SEISCIENTOS OCHENTA PESOS (\$21.811.680) , 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 e24n Salud, Pensiones y Riesgos Profesionales para el periodo de cobro de conformidad con los preceptos consagrados en la Ley 797 de 2003 – artículo 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 A LOS (04) DÍAS DEL MES DE AGOSTO DE 2025			
 FIRMA		 FIRMA	
BIBIANA MARIA GOMEZ ZULUAGA Interventor y/o Supervisor		GLADIS VARGAS GOMEZ Contratista	

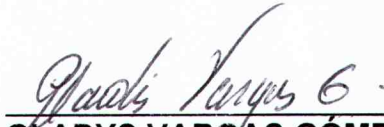
El Santuario – Antioquia, junio de 2025

Adultos Institucionalizados del centro de Bienestar del Anciano San Vicente de Paul, atendidos en el mes de junio de 2025.

NOMBRES	CEDULA
LUCIA AGUDELO DE MORA	21.285.820
FILOMENA ZULUAGA MEJIA	43793702
CARMEN TULIA GIRALDO DE GIRALDO	22.078.953
FAJARDO DAVID CELADA	4357700
BERTA LUZ VISULA LOPEZ	COD. 56972000053
MARIA NOHEMI MARTINEZ VARGAS	22.081.173
LEON DARIO MEDINA SANIN	70.057.658
MARIA FILOMENA ZULUAGA MEJIA	43.793.702

Nit. 890 980 313-3

Atentamente,


GLADYS VARGAS GÓMEZ
Administradora CBA.
CC. 22082960