MUNICIPIO DE APARTADÓ	REPUBLICA DE COLOMBIA
	MUNICIPIO DE APARTADO
	EGRESO

COMPROBANTE DE EGRESO N° EG2947

FECHA : 7/07/2025

BENEFICIARIO : ALDESO SAS **NIT.** 900500537 - 3

CONCEPTO : PAGO DE CUOTA N°02, SEGÚN FACTURA N°ALD 37 DEL 09/06/2025. CONTRATO N° 311PRESTACIÓN DE SERVICIOS PARA ATENDER A LOS ADULTOS MAYORES QUE SE ENCUENTRAN EN ESTADO DE ABANDONO Y ADULTOS BENEFICIARIOS DE LOS CENTROS DIAS, ESTÁ ATENCION SE REALIZARÁ OPERANDO EL CENTRO DE PROTECCIÓN SOCIAL DEL ADULTO MAYOR MI DULCE HOGAR DEL CORREGIMIENTO DE CHURIDO PROPIEDAD DEL MUNICIPIO DE APARTADÓ

DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL : CD0703
REGISTRO PRESUPUESTAL : RP0965
ORDEN DE PAGO : OP2048
DOCUMENTO : 311

VALOR EGRESO **$ 83.584.703.00**

EN LETRAS : OCHENTA Y TRES MILLONES QUINIENTOS OCHENTA Y CUATRO MIL SETECIENTOS TRES PESOS M/CTE. ***** **********

BANCO BANCO BILBAO VISCAYA **CUENTA** 052276367 **N° CHEQUE** Transferencia **VALOR** $83.584.703

IMPUTACIONES CONTABLES

CÓDIGO	NOMBRE DE LA CUENTA	DÉBITO	CRÉDITO
24010201	Proyectos de inversión	$ 94.381.506,00	$ 0,00
24010201	Proyectos de inversión	$ 1.493.045,00	$ 0,00
24072201	Estampilla Pro Universidad de Antioquia	$ 0,00	$ 950.606,00
24360501	Servicios al 4% y 6%	$ 0,00	$ 3.802.424,00
24362501	Retencion IVA por Consignar	$ 0,00	$ 122.091,00
41050801	Retención Ica en órdenes de pago	$ 0,00	$ 760.485,00
41057601	Estampilla Procultura	$ 0,00	$ 1.901.212,00
41057602	Estampilla Pro- Adulto Mayor	$ 0,00	$ 2.851.818,00
41100116	Tasa prodeporte y recreación	$ 0,00	$ 1.901.212,00
1110061311	052-0276367 Estampilla ProAdulto Mayor	$ 0,00	$ 83.584.703,00
		$ 95.874.551,00	$ 95.874.551,00

IMPUTACIONES PRESUPUESTALES

RUBRO	CONCEPTO	INGRESO	GASTO
1.1.01.02.200.01	Impuesto de industria y comercio - sobre actividades comerciales	$ 760.485,00	$ 0,00
1.1.01.02.218	Tasa prodeporte y recreación	$ 1.901.212,00	$ 0,00
1.1.01.02.300.01	Estampilla para el bienestar del adulto mayor	$ 2.851.818,00	$ 0,00
1.1.01.02.300.55	Estampilla pro cultura	$ 1.901.212,00	$ 0,00
2.3.2.02.02.009.41.04.04	Contribución a través del desarrollo de acciones a una vejez	$ 0,00	$ 94.381.506,00
2.3.2.02.02.009.41.04.05	Contribución a través del desarrollo de acciones a una vejez	$ 0,00	$ 1.493.045,00
		$ 7.414.727,00	$ 95.874.551,00

MUNICIPIO DE APARTADÓ
DEPARTAMENTO DE ANTIOQUIA

REPUBLICA DE COLOMBIA

MUNICIPIO DE APARTADO

EGRESO

PAGADOR	VISTO BUENO CONTABILIDAD	FIRMA DEL BENEFICIARIO

BBVA

Net Cash

Detalle Fichero

10/Jul/25 12:01:16

Información del fichero

Clave Empresa:	PROVEDORES 3	Cuenta de Cargo:	AH - 00130052000200276367
F.de proceso:	08-07-2025	Nombre Fichero:	AGO ALDESO
Referencia:	DVP 09/07/2025	Órdenes:	1
Producto:	Pagos a Proveedores	Importe Total:	83.584.703,00

BENEFICIARIO	IDENTIFICACIÓN	CUENTA BENEFICIARIA	BANCO	IMPORTE (COP)	FORMA DE PAGO	MOTIVO
ALDESO SAS	0000009005005373	128652765	0001 - BANCO DE BOGOTA	83.584.703,00	Abono/Cargo cuenta	AUTORIZADO

MUNICIPIO DE APARTADÓ

REPUBLICA DE COLOMBIA
ALCALDIA DE APARTADO
ORDEN DE PAGO

ORDEN DE PAGO N° OP2048

A FAVOR DE : ALDESO SAS **NIT.** : 900500537

FECHA : 17 de junio de 2025

CONCEPTO : CONTRATO N° 311PRESTACIÓN DE SERVICIOS PARA ATENDER A LOS ADULTOS MAYORES QUE SE ENCUENTRAN EN ESTADO DE ABANDONO Y ADULTOS BENEFICIARIOS DE LOS CENTROS DIAS, ESTÁ ATENCION SE REALIZARÁ OPERANDO EL CENTRO DE PROTECCIÓN SOCIAL DEL ADULTO MAYOR MI DULCE HOGAR DEL CORREGIMIENTO DE CHURIDO PROPIEDAD DEL MUNICIPIO DE APARTADÓ - PAGO DE CUOTA N°02, SEGÚN FACTURA N°ALD 37 DEL 09/06/2025.

CERTIFICADO PRESUPUESTAL : CD0703 **VIGENCIA** : 2025

REGISTRO PRESUPUESTAL : **DURACIÓN** : 6 MESES

No. CONTRATO : 311

CON CARGO A LOS SIGUIENTES RUBROS:

RUBRO	RECURSO	DESCRIPCIÓN	VALOR
2.3.2.02.02.009.41.04.04	146.3	CONTRIBUCIÓN A TRAVÉS DEL DESARROLLO DE ACCIONES A UNA VEJEZ AUTÓNOMA, DIGNA, SEGURA E INTEGRAL, EN LA POBLACIÓN ADULTA MAYOR DEL MUNICIPIO DE APARTADÓ.- SERVICIOS (70%)- SUPERAVIT	$ 94.381.506,00
2.3.2.02.02.009.41.04.05	146.3	CONTRIBUCIÓN A TRAVÉS DEL DESARROLLO DE ACCIONES A UNA VEJEZ AUTÓNOMA, DIGNA, SEGURA E INTEGRAL, EN LA POBLACIÓN ADULTA MAYOR DEL MUNICIPIO DE APARTADÓ.- SERVICIOS (30%)-SUPERAVIT	$ 1.493.045,00
		TOTAL PRESUPUESTAL	**$ 95.874.551,00**

IMPUTACIONES CONTABLES				
CÓDIGO	NOMBRE DE LA CUENTA	BASE	DÉBITO	CRÉDITO
5507050112	Protección Integral al Adulto Mayor	$ 0,00	$ 94.381.506,00	$ 0,00
24010201	Proyectos de inversión	$ 0,00	$ 0,00	$ 94.381.506,00
5507050112	Protección Integral al Adulto Mayor	$ 0,00	$ 1.493.045,00	$ 0,00
24010201	Proyectos de inversión	$ 0,00	$ 0,00	$ 1.493.045,00
	TOTAL CONTABLE		**$ 95.874.551,00**	**$ 95.874.551,00**

DEDUCCIONES		
CÓDIGO	NOMBRE DE LA CUENTA	DEDUCCIÓN
24072201	ESTAMPILLA PRO UNIVERSIDAD	$ 950.606,00
24360501	SERVICIOS AL 4%	$ 3.802.424,00
24362501	RETENCION IVA POR CONSIGNAR	$ 122.091,00
41050801	RETENCION ICA EN OP	$ 760.485,00
41057601	ESTAMPILLA PRO CULTURA	$ 1.901.212,00
41057602	ESTAMPILLA PRO ADULTO MAYOR	$ 2.851.818,00
41100116	TASA PRO DEPORTES Y RECREACION	$ 1.901.212,00
	TOTAL DEDUCCIONES	**$ 12.289.848,00**

VALOR A PAGAR	**$ 83.584.703,00**

MUNICIPIO DE APARTADÓ	REPUBLICA DE COLOMBIA
	ALCALDIA DE APARTADO
	ORDEN DE PAGO

ORDEN DE PAGO N° OP2048

VALOR: NOVENTA Y CINCO MILLONES OCHOCIENTOS SETENTA Y CUATRO MIL QUINIENTOS CINCUENTA Y UN PESOS

V.B ORDENADOR DEL GASTO

SUBSECRETARIO FINANCIERO Y CONTABLE

V.B. ASESOR JURIDICO DESPACHO

Espacio para
Logo Corporativo

ALDESO SAS
NIT 900.500.537-3
BRR VELEZ CL 103 A 102 59
Tel: (604) 3133338041
Apartadó - Colombia
aldeosas@hotmail.com

Factura electronica de venta
No. ALD 37

Señores	MUNICIPIO DE APARTADO		
NIT	890.980.095-2	**Teléfono**	(604) 8280457 - Ext. 000
Dirección	CR 100 103A 02 BARR CENTRO ADMINISTRATIVO MUNICIPAL	**Ciudad**	Apartadó - Colombia

Fecha y hora Factura	
Generación	09/06/2025, 13:03
Expedición	09/06/2025, 13:03
Vencimiento	09/06/2025

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Total
1	Segundo pago del contrato N°311 de 2.025, cuyo objeto es la prestación de servicios para atender a los adultos mayores que se encuentran en estado de abandono y adultos beneficiarios de los centros días, esta atención se realizara operando el centro de protección social del adulto mayor mi dulce hogar del corregimiento de churidó propiedad del municipio de Apartadó (Realizar el suministro de todos los implementos de aseo, implementos de uso personal, implementos de enfermería, manteniendo preventivo y correctivo de los equipos de cómputo y demás enseres del centro de protección del adulto mayor de Churidó Pueblo	1.00	5,097,841.00
2	Segundo pago del contrato N° 311 de 2.025, cuyo objeto es la prestación de servicios para atender a los adultos mayores que se encuentran en estado de abandono y adultos beneficiarios de los centros días, esta atención se realizara operando el centro de protección social del adulto mayor mi dulce hogar del corregimiento de churidó propiedad del municipio de Apartadó (Realizar la contratación de personal idóneo tanto profesional, operativo y técnico requerido. 5 auxiliares de enfermería. 1 técnico en Gerontología 3 manipuladoras de alimento. 2 de servicios generales. 2 conserjes. 1 nutricionista por 30 horas 1 psicólogo por 20 horas 1 médico general por 20 horas, 1 Tecnólogo fisioterapia y/o afines por 20 horas	1.00	65,146,000.00
3	Segundo pago del contrato N° 311 de 2.025, cuyo objeto es la prestación de servicios para atender a los adultos mayores que se encuentran en estado de abandono y adultos beneficiarios de los centros días, esta atención se realizara operando el centro de protección social del adulto mayor mi dulce hogar del corregimiento de Churidó propiedad del municipio de Apartadó (Garantizar la alimentación para los adultos mayores residentes y el almuerzo a los que se encuentren de paso en el Centro de Atención al Adulto mayor conforme a la minuta establecida por el nutricionista	1.00	22,100,000.00
4	Segundo pago del contrato N° 311 de 2.025, cuyo objeto es la prestación de servicios para atender a los adultos mayores que se encuentran en estado de abandono y adultos beneficiarios de los centros días, esta atención se realizara operando el centro de protección social del adulto mayor mi dulce hogar del corregimiento de churidó propiedad del municipio de Apartadó (Garantizar el transporte acompañamiento y seguimiento cuando se requiera en atención especializada - EPS SUBSIDIADO a los adultos mayores del centro de Protección al Adulto Mayor y agregar a los expedientes de los adultos mayores institucionalizados en coordinación con las IPS y centro de salud churido copia de las historias clínicas de atención que se brinda a los adultos mayores bien sea en citas de control por medicina general especializada y por laboratorio-	1.00	3,530,710.00

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

Total items: 4

Valor en Letras:
Noventa y cinco millones ochocientos setenta y cuatro mil quinientos cincuenta y un pesos m/cte

Total Bruto	95,060,610.00
IVA 19%	813,941.00
Total a Pagar	**95,874,551.00**

Forma de pago:
Contado

Medio de pago:
Desembolso Crédito plus (CCD+) - Transferencia $ 95,874,551.00

Observaciones:

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 18764075059307 aprobado en 20240715 prefijo ALD desde el número 22 al 80 Vigencia: 24 Meses**
- Actividad Económica 8121 Limpieza general interior de edificios Tarifa
CUFE: ff8b04f68034263bee132a6359e5d9add304acd862a9dc5cd12184c5e0659628af59afa18da97571535b86deeed0b2cc

ALDESO S.A.S.
NIT 900.500.537-3

PAZ Y SALVO

Mediante la presente, me permito Certificar que nuestra empresa se encuentra a Paz y Salvo con el PAGO DE LA SEGURIDAD SOCIAL Y EL PAGO DE SALARIOS para el período des el 9 DE MAYO HASTA EL 8 DE JUNIO DE 2.025 AL PERSONAL EMPLEADO para la operación del Centro de Atención al Adulto Mayor de Churidó Pueblo del Municipio de Apartadó, de conformidad con lo establecido en el Contrato de prestación de servicios Nº311-2.025, cuyo objeto es **"PRESTACIÓN DE SERVICIOS PARA ATENDER A LOS ADULTOS MAYORES QUE SE ENCUENTRAN EN ESTADO DE ABANDONO Y ADULTOS BENEFICIARIOS DE LOS CENTROS DIAS, ESTÁ ATENCION SE REALIZARÁ OPERANDO EL CENTRO DE PROTECCIÓN SOCIAL DEL ADULTO MAYOR MI DULCE HOGAR DEL CORREGIMIENTO DE CHURIDO PROPIEDAD DEL MUNICIPIO DE APARTADÓ".**

La presente certificación se expide a solicitud del Municipio de Apartadó, a los nueve (9) días del mes de junio de 2.025.

Atentamente,

MATILDE EUGENIA ARANGO MORA
Gerente.

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Banco de Bogotá

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:		NIT NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	900500537
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			ALDESO S.A.S
CIUDAD/MUNICIPIO:		APARTADO DEPARTAMENTO:	ANTIOQUIA
DIRECCIÓN:	BRR VELEZ CLL 103A 102 59	TELÉFONO:	8888888
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Limpieza general interior de
FORMA DE PRESENTACIÓN:	SUCURSAL	SUCURSAL / DEPENDENCIA:	001 - EMPLEADOS
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA					
NÚMERO PLANILLA:	**7973658276**	TIPO DE PLANILLA:			E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	mayo	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	junio
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2025	SALUD:	AÑO:	2025
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2025/06/05	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		1532688171

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8002297390	230201	230201- PROTECCION	2	$ 455.600
9003360047	25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 227.800
8002248088	230301	230301-PORVENIR	12	$ 2.923.200
		SUBTOTAL:	15	**$ 3.606.600**
SALUD				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
9001562642	EPS041	NUEVA EPS CM	1	$ 57.000
9006043500	EPS040	EPS040 - SAVIA SALUD EPS	6	$ 366.300
9002267153	ESSC24	ESSC24-COOSALUD ESS	1	$ 57.000
9001562642	EPS037	EPS037-NUEVA EPS	5	$ 285.000
8000887022	EPS010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	2	$ 137.000
		SUBTOTAL:	15	**$ 902.300**
CAJA DE COMPENSACIÓN				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8909008426	CCF03	CCF03-COMFENALCO ANTIOQUIA	15	$ 902.300
		SUBTOTAL:	15	**$ 902.300**
RIESGOS PROFESIONALES				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8600111536	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	15	$ 235.900
		SUBTOTAL:	15	**$ 235.900**

Wilson 3206045166

VALOR SIN MORA:	**$ 5.647.100**
VALOR MORA:	**$ 0**
TOTAL PAGADO:	**$ 5.647.100**

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Banco de Bogotá

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	900500537
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			ALDESO S.A.S
CIUDAD/MUNICIPIO:	APARTADO	DEPARTAMENTO:	ANTIOQUIA
DIRECCIÓN:	BRR VELEZ CLL 103A 102 59	TELÉFONO:	8888888
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Limpieza general interior de edificios.
FORMA DE PRESENTACION:	SUCURSAL	SUCURSAL / DEPENDENCIA:	001 - EMPLEADOS
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:		7973658276	TIPO DE PLANILLA:		E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	mayo AÑO 2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES junio AÑO	2025
DIAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2025/06/05	NUMERO AUTORIZACIÓN:		1532666171

TOTAL APORTES A PENSIÓN

CÓDIGO	NOMBRE	No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS COTIZANTE	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	MORA COTIZACIÓN	MORA FSP	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES VALOR PAGADO
25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 227.800	$ 0	$ 227.800
230301	230301-PORVENIR	12	$ 2.923.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 2.923.200	$ 0	$ 2.923.200
230201	230201- PROTECCION	2	$ 455.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 455.600	$ 0	$ 455.600
SUBTOTALES:										$ 3.606.600	$ 0	$ 3.606.600

TOTAL APORTES A SALUD

CÓDIGO	NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD NUMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD VALOR	LICENCIA MATERNIDAD NUMERO AUTORIZACIÓN	LICENCIA MATERNIDAD VALOR	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	LIQUIDACIÓN VALOR ADRES	MORA COTIZACIÓN	MORA VALOR ADRES	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	TOTALES VALOR PAGADO
EPS037	EPS037-NUEVA EPS	5		$ 0		$ 0		$ 0	$ 285.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 285.000	$ 0	$ 0	$ 285.000
EPS041	NUEVA EPS CM	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 57.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 57.000	$ 0	$ 0	$ 57.000
EPS040	EPS040 - SAVIA SALUD EPS	6		$ 0		$ 0		$ 0	$ 366.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 366.300	$ 0	$ 0	$ 366.300
EPS010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	2		$ 0		$ 0		$ 0	$ 137.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 137.000	$ 0	$ 0	$ 137.000
ESSC24	ESSC24-COOSALUD ESS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 57.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 57.000	$ 0	$ 0	$ 57.000
SUBTOTALES:													$ 902.300	$ 0	$ 0	$ 902.300

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

CÓDIGO	NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP NUMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD IRP VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	TOTALES VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	15		$ 0	$ 0		$ 0	$ 235.900	$ 235.900	$ 0	$ 0	$ 235.900
SUBTOTALES:									$ 235.900	$ 0	$ 0	$ 235.900

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

CÓDIGO	NOMBRE	No. COTIZANTES	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES VALOR PAGADO
CCF03	CCF03-COMFENALCO ANTIOQUIA	15	$ 902.300	$ 0	$ 902.300
SUBTOTALES:			$ 902.300	$ 0	$ 902.300

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE

Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA
1	CC 1001023747	MORALES RODRIGUEZ ANGELIS	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			SI
2	CC 1027942452	CUESTA RIVER GENADYS	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			SI
3	CC 1027950125	ARANGO MORA PABLO ANDRES	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			SI
4	CC 1027950487	MURILLO MOSQUERA MARTHA ALICIA	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			SI
5	CC 1027951801	GOMEZ FLOREZ CRISTIAN ARLEY	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			SI
6	CC 1028000889	CORDOBA ZUÑIGA WILSON ISAAC	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			SI

NOVEDADES

Nº	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP
1																	
2		30															
3																	
4																	
5		30															
6																	

SEGURIDAD SOCIAL — PENSIÓN

Nº	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE
1	230301-PORVENIR	30	$ 1.423.500	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 227.800
2	230301-PORVENIR	30	$ 1.423.500	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 227.800
3	230301-PORVENIR	30	$ 1.423.500	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 227.800
4	230201-PROTECCION	30	$ 1.423.500	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 227.800
5	25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.423.500	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 227.800
6	230301-PORVENIR	30	$ 1.423.500	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 227.800

SEGURIDAD SOCIAL — SALUD

Nº	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE
1	ESSC24-COOSALUD ESS	30	$ 1.423.500	$ 57.000	$ 0	$ 57.000
2	EPS040 - SAVIA SALUD EPS	30	$ 1.423.500	$ 57.000	$ 0	$ 57.000
3	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 1.423.500	$ 57.000	$ 0	$ 57.000
4	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 1.423.500	$ 57.000	$ 0	$ 57.000
5	EPS040 - SAVIA SALUD EPS	30	$ 1.423.500	$ 57.000	$ 0	$ 57.000
6	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 1.423.500	$ 57.000	$ 0	$ 57.000

SEGURIDAD SOCIAL — ARP

Nº	ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE
1	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.423.500	1	$ 14.900
2	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.423.500	1	$ 14.900
3	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.423.500		$ 14.900
4	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.423.500		$ 14.900
5	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.423.500	1	$ 14.900
6	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.423.500		$ 14.900

PARAFISCALES

Nº	DIAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1	30	$ 1.423.500	CCF03-COMFENALCO ANTIOQUIA	$ 57.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
2	30	$ 1.423.500	CCF03-COMFENALCO ANTIOQUIA	$ 57.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
3	30	$ 1.423.500	CCF03-COMFENALCO ANTIOQUIA	$ 57.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
4	30	$ 1.423.500	CCF03-COMFENALCO ANTIOQUIA	$ 57.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
5	30	$ 1.423.500	CCF03-COMFENALCO ANTIOQUIA	$ 57.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
6	30	$ 1.423.500	CCF03-COMFENALCO ANTIOQUIA	$ 57.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

SOI Pagos de Seguridad Social — Banco de Bogotá

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	900500537
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:			ALDESO S.A.S
CIUDAD/MUNICIPIO:	APARTADO	DEPARTAMENTO:	ANTIOQUIA
DIRECCIÓN:	BRR VELEZ CLL 103A 102 59	TELÉFONO:	8888888
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Limpieza general interior de edificios.
FORMA DE PRESENTACIÓN:	SUCURSAL	SUCURSAL / DEPENDENCIA:	001 - EMPLEADOS
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA						
NÚMERO PLANILLA:		7973658276	TIPO DE PLANILLA:			E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	mayo AÑO 2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	junio AÑO	2025
DÍAS DE MORA:		6				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd)		2025/06/05	NUMERO AUTORIZACIÓN:			1532688171

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE / NOVEDADES

Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP
7	CC 1035152186	CARABALLO AGRESORT SILVIA ESTHER	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO		SI		30															
8	CC 1040366758	FERNANDEZ PADILLA KELLY JHOANA	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO		SI		30															
9	CC 1067937712	FLOREZ ORTIZ ELISENIA DEL CARMEN	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO		SI		30															
10	CC 39411485	GARCIA SALDARRIA GA SANDRA PATRICIA	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO		SI		30															
11	CC 39415951	VELASQUEZ CARMONA GLORIA PATRICIA	DEPEND		$ 2.000.000	FIJO		SI		30															
12	CC 39428311	ASPRILLA GUERRA ALBA LUCIA	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO		SI		30															
13	CC 39428828	GARCIA LEIDY PAOLA	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO		SI		30															
14	CC 71941861	DE ARCO MERA ELKIN	DEPEND		$ 2.000.000	FIJO		SI		30															
15	CC 71943128	ROMAÑA LOPEZ JORGE	DEPEND		$ 1.456.000	FIJO		SI																	

SEGURIDAD SOCIAL — PENSIÓN

Nº	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE
7	230201-PROTECCION	30	$ 1.423.500	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 227.800
8	230301-PORVENIR	30	$ 1.423.500	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 227.800
9	230301-PORVENIR	30	$ 1.423.500	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 227.800
10	230301-PORVENIR	30	$ 1.423.500	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 227.800
11	230301-PORVENIR	30	$ 2.000.000	$ 320.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 320.000
12	230301-PORVENIR	30	$ 1.423.500	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 227.800
13	230301-PORVENIR	30	$ 1.423.500	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 227.800
14	230301-PORVENIR	30	$ 2.000.000	$ 320.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 320.000
15	230301-PORVENIR	30	$ 1.456.000	$ 233.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 233.000

SEGURIDAD SOCIAL — SALUD / ARP

Nº	SALUD ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ARP ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE
7	EPS040 - SAVIA SALUD EPS	30	$ 1.423.500	$ 57.000	$ 0	$ 57.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.423.500	1	$ 14.900
8	EPS040 - SAVIA SALUD EPS	30	$ 1.423.500	$ 57.000	$ 0	$ 57.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.423.500	1	$ 14.900
9	NUEVA EPS CM	30	$ 1.423.500	$ 57.000	$ 0	$ 57.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.423.500	1	$ 14.900
10	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	30	$ 1.423.500	$ 57.000	$ 0	$ 57.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.423.500		$ 14.900
11	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	30	$ 2.000.000	$ 80.000	$ 0	$ 80.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 2.000.000		$ 20.900
12	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 1.423.500	$ 57.000	$ 0	$ 57.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.423.500	1	$ 14.900
13	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 1.423.500	$ 57.000	$ 0	$ 57.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.423.500		$ 14.900
14	EPS040 - SAVIA SALUD EPS	30	$ 2.000.000	$ 80.000	$ 0	$ 80.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 2.000.000		$ 20.900
15	EPS040 - SAVIA SALUD EPS	30	$ 1.456.000	$ 58.300	$ 0	$ 58.300	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.456.000		$ 15.300

PARAFISCALES

Nº	DÍAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
7	30	$ 1.423.500	CCF03-COMFENALCO ANTIOQUIA	$ 57.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
8	30	$ 1.423.500	CCF03-COMFENALCO ANTIOQUIA	$ 57.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
9	30	$ 1.423.500	CCF03-COMFENALCO ANTIOQUIA	$ 57.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
10	30	$ 1.423.500	CCF03-COMFENALCO ANTIOQUIA	$ 57.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
11	30	$ 2.000.000	CCF03-COMFENALCO ANTIOQUIA	$ 80.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
12	30	$ 1.423.500	CCF03-COMFENALCO ANTIOQUIA	$ 57.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
13	30	$ 1.423.500	CCF03-COMFENALCO ANTIOQUIA	$ 57.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
14	30	$ 2.000.000	CCF03-COMFENALCO ANTIOQUIA	$ 80.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
15	30	$ 1.456.000	CCF03-COMFENALCO ANTIOQUIA	$ 58.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 5.647.100

Planilla Pagada

Seguimiento			X	Final	
Fecha	12	de	Junio	de	2025

INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO

Contrato de:	Prestación de Servicios No. 311 del 08 de abril de 2025.
Objeto del contrato: PRESTACIÓN DE SERVICIOS PARA ATENDER A LOS ADULTOS MAYORES QUE SE ENCUENTRAN EN ESTADO DE ABANDONO Y ADULTOS BENEFICIARIOS DE LOS CENTROS DÍAS, ESTÁ ATENCIÓN SE REALIZARÁ OPERANDO EL CENTRO DE PROTECCIÓN SOCIAL DEL ADULTO MAYOR MI DULCE HOGAR DEL CORREGIMIENTO DE CHURIDO PROPIEDAD DEL MUNICIPIO DE APARTADÓ.	
Valor del contrato: QUINIENTOS NOVENTA Y TRES MILLONES CUATROCIENTOS NUEVE MIL SETENTA Y DOS PESOS M.L. ($593.409.072).	
Plazo del contrato: SEIS (06) MESES.	

ASISTENTES A LA REUNIÓN			
Interventor(es)	N/A		
Supervisor (es)	**OLGA LUCIA LOAIZA CASTAÑO,** Secretaria de Inclusión Social		
Apoyos (s) a la Supervisión	**N/A**		
Por parte del contratista:	ALDESO S.A.S. Nit. 900.500.537-3 Matilde Eugenia Arango Mora – Representante Legal		
Lugar donde se realiza la reunión	Secretaría de Inclusión Social		
Hora de inicio	**08:00AM**	**Hora de finalización**	**10:40AM**

VERIFICACIÓN DEL CUMPLIMIENTO DE LOS COMPROMISOS Y/O ACTIVIDADES CONTEMPLADAS EN EL CONTRATO.

Actividad u obligaciones especificas	Estado de avance de las actividades (%)	Justificación / Observación
1. Cumplir con los productos establecidos en la ficha técnica del Estudio Previo, numeral 2.3.	**90%**	La contratista realiza el cumplimiento de los productos establecidos en la ficha técnica del estudio previo, numeral 2.3, de acuerdo con las siguientes actividades.
1.1 Operación y sostenimiento del CPSAM. Realizar suministro de todos los implementos de aseo, implementos de uso personal, implementos de enfermería, manteniendo preventivo y correctivo de los equipos de cómputo y demás enseres del centro de protección del adulto mayor de Churidó Pueblo.	**100%**	La contratista cumplió satisfactoriamente con la operación del Centro de Protección Social de Churidó Pueblo, suministrando todos los implementos necesarios para brindar atención de calidad a los adultos mayores institucionalizados en el centro. Esto incluyó implementos de uso personal y de lavandería, así como el aseo de los adultos mayores y el lavado de sus prendas.

		Suministro los implementos necesarios para curaciones de heridas no profundas y cambios de sondas. Para el **SOSTENIMIENTO** del **CPSAM,** la contratista realizó las siguientes actividades: • Limpieza del congelador, donde se guardan la carne, pollo, pescado y demás alimentos. • Limpieza y mantenimiento de ventiladores de techo y pared. • Limpieza de la nevera donde se guardan los medicamentos. • Limpieza y mantenimiento de zonas verdes • Limpieza y desinfección del congelador de alimentos.
1.2 Recurso humano. Realizar la contratación de personal idóneo tanto profesional, operativo y técnico requerido.	**100%**	La contratista brindó atención oportuna, satisfactoria y permanente a 32 adultos institucionalizados, mejorando en parte la calidad de vida de estas personas en estado de vulnerabilidad. A continuación, se presenta el informe de las valoraciones realizadas por los profesionales en: Nutrición: 32 valoraciones realizadas. Psicología: 32 valoraciones realizadas. Fisioterapia: 32 valoraciones realizadas. Medicina general: 32 valoraciones realizadas. Gerontología: 32 valoraciones realizadas. Los contratos fueron aportados en el primer periodo de ejecución.
1.3 Suministro de Alimentación. Realizar la alimentación – para los adultos mayores institucionalizados en el CPSAM, (Desayuno Media mañana Almuerzo, Refrigerio Cena) y el almuerzo y cena a los 7 adultos mayores institucionalizados de paso.	**100%**	Durante este periodo de ejecución, la contratista proveer alimentación para los adultos mayores institucionalizados y los de paso, conforme a la minuta de la nutricionista.
1.4 Dotación ropa de cama. Realizar la dotación de ropa de cama y toallas que se requieran en el centro de protección al adulto mayor mi dulce hogar de Churidó Pueblo – una entrega durante la ejecución del contrato.	**0%**	Durante este periodo el contratista no realizó dotación de ropa de cama, teniendo en cuenta que es una entrega durante la ejecución del contrato, esta se encuentra programada para el otro periodo de ejecución contractual.
1.5 Kit de seo	**0%**	Durante este periodo el contratista no realizó entrega de kit de aseo personal a

Garantizar kits de aseo personal a 33 adultos mayores institucionalizados y a los que se encuentran de paso. (Champú, crema de manos, yodora y peineta)		los adultos mayores, teniendo en cuenta que es una entrega durante la ejecución del contrato, esta se encuentra programada para otro periodo de ejecución contractual.
1.6 Dotación de vestuario Garantizar dotación consistente en pijamas, sandalias, ropa interior (hombre y mujer), vestidos, pantalón y camisas, para 33 adultos mayores una durante la ejecución del contrato.	**0 %**	Durante este periodo el contratista no realizó dotación de vestido, calzado, pijamas y ropa interior, teniendo en cuenta que es una entrega durante la ejecución del contrato, esta se encuentra programada para otro periodo de ejecución contractual.
1.7 Encuentros Grupos Gerontológicos. Realizar un (1) encuentro cada dos meses, en el que participen los adultos mayores Institucionalizados en el CPSAM y 1 grupo gerontológico compuesto por 40 personas.	**0%**	El contratista durante este periodo no ejecutó esta actividad, lo anterior teniendo en cuenta que esta actividad se realiza cada 2 meses y se llevó a cabo en el periodo pasado.
1.8 Transporte. Garantizar el transporte, acompañamiento y seguimiento cuando se requiera en la atención especializada (EPS subsidiado) a los adultos mayores del centro de protección al adulto mayor, y agregar a los expedientes de los adultos mayores institucionalizados, en coordinación con las IPS y centro de salud Churidó, copia de la historia clínica de la atención que se brinde a los adultos mayores bien sea en citas de control por medicina general o especializada y por laboratorio	**100%**	Durante este periodo de ejecución la contratista cumplió, garantizando el transporte, acompañamiento y seguimiento de 15 adultos mayores que requirieron salir del centro de protección a realizar diligencia y asuntos médicos, citas de control, exámenes de laboratorio, entre otras diligencias que requirieron los adultos mayores, para un total de 30 salidas en este periodo, el servicio prestado fue de calidad y oportunidad.
2. Realizar suministro de todos los implementos de aseo, implementos de uso personal, implementos de enfermería, manteniendo preventivo y correctivo de los equipos de cómputo y demás enseres del centro de protección del adulto mayor de Churidó Pueblo, según fechas y elementos establecidos en el ítem 1 de la ficha técnica numeral 2.3.	100%	Esta obligación se detalla en la ficha 2.3 especificaciones del bien, características y cantidades y se cumple con la actividad **# 1.1 Operación y sostenimiento del CPSAM.**
3. Garantizar la contratación de personal idóneo tanto profesional, operativo y técnico requerido para la operación del Centro de	100%	Esta obligación se detalla en la ficha 2.3 especificaciones del bien, características y cantidades y se cumple con la actividad **# 1.2 Recurso humano.**

Atención al Adulto Mayor de Churidó Pueblo del municipio de Apartadó, el cual deberá estar contratado durante la vigencia del contrato, y se les garantizará el pago de salario, prestaciones sociales, pago de los aportes al sistema de seguridad social integral y parafiscales del personal a su cargo. Además, deberá suministrarse la dotación requerida para desempeñar las labores necesarias para el óptimo servicio, según lo establecido en el ítem 2 de la ficha técnica, numeral 2.3		
4. Garantizar la alimentación para los adultos mayores residentes y el almuerzo a los que se encuentren de paso en el centro de atención al adulto mayor, conforme a la minuta establecida por el nutricionista, según lo establecido en el ítem 3 de la ficha técnica, numeral 2.3.	100%	Esta obligación se detalla en la ficha 2.3 especificaciones del bien, características y cantidades y se cumple con la actividad # **1.3 Suministro de Alimentación**
5. Suministrar la dotación de ropa de cama y toallas que se requieran en el centro de protección al adulto mayor mi dulce hogar de Churidó Pueblo, según lo establecido en el ítem 4 de la ficha técnica, numeral 2.3.	0%	Esta obligación se detalla en la ficha 2.3 especificaciones del bien, características y cantidades y se cumple con la actividad **# 1.4 Dotación ropa de cama**.
6. Garantizar kits de aseo personal a 32 adultos mayores institucionalizados y a los adultos que se encuentran de paso. (Champú, crema de manos, yodora y peineta), según cantidades y fechas establecidas en el ítem 5 de la ficha técnica, numeral 2.3.	0%	Esta obligación se detalla en la ficha 2.3 especificaciones del bien, características y cantidades y se cumple con la actividad **# 1.5 Kit de seo**.
7. Garantizar dotación consistente en pijamas, sandalias, ropa interior (hombre y mujer), vestidos, pantalón y camisas, para 32 adultos mayores en los meses de junio, septiembre y diciembre, según cantidades y fechas establecidas en el ítem 6 de la ficha técnica, numeral 2.3.	0%	Esta obligación se detalla en la ficha 2.3 especificaciones del bien, características y cantidades y se cumple con la actividad **# 1.6 Dotación de vestuario.**

8. Garantizar 1 encuentro en los cuales participen los adultos mayores Institucionalizados en el CPSAM y 1 grupo gerontológico compuesto por 40 personas, según cantidades y fechas establecidas en el ítem 9 de la ficha técnica, numeral 2.3.	0%	Esta obligación se detalla en la ficha 2.3 especificaciones del bien, características y cantidades y se cumple con la actividad **# 1.7 Encuentros Grupos Gerontológicos.**
9. Garantizar el transporte, acompañamiento y seguimiento cuando se requiera en la atención especializada (EPS subsidiado) a los adultos mayores del centro de protección al adulto mayor, y agregar a los expedientes de los adultos mayores institucionalizados, en coordinación con las IPS y centro de salud Churidó, copia de la historia clínica de la atención que se brinde a los adultos mayores bien sea en citas de control por medicina general o especializada y por laboratorio, según lo establecido en el ítem 10 de la ficha técnica, numeral 2.3.	100%	Esta obligación se detalla en la ficha 2.3 especificaciones del bien, características y cantidades y se cumple con la actividad **# 1.8 Transporte.**
10. Garantizar un buen y correcto almacenamiento, refrigeración y manipulación de los alimentos que se preparan y consumen en el centro de protección social del adulto mayor Mi dulce Hogar de Churidó Pueblo.	100 %	La contratista, para este periodo de ejecución; garantizó de manera responsable y segura el correcto almacenamiento y refrigeración de los alimentos, además de garantizar una correcta manipulación de estos.
11. Garantizar en caso que durante la ejecución del contrato, un empleado presente una enfermedad que ponga en riesgo la inocuidad de los alimentos como gripes, infecciones de faringe, infecciones pulmonares, irritaciones cutáneas infectadas, diarreas, vómito, heridas, hongos en uñas de manos, entre otros, deberá ser retirado de la labor y reemplazado, en tanto se resuelve su cuadro sintomático.	0%	Durante este periodo de ejecución la contratista no reportó novedad alguna sobre enfermedades en el personal que ameritara ser retirado de sus labores y reemplazado por otro, garantizando la continuidad del personal contratado.
Datos Generales: Las actividades descritas anteriormente fueron recibidas a satisfacción por parte del supervisor y/o apoyo a la supervisión, quienes cuentan con las evidencias que soportan el cumplimiento de las mismas.		

Compromisos adquiridos en la supervisión		
Compromiso	**Fecha de entrega**	**Responsable**

BALANCE FINANCIERO DEL CONTRATO

Balance General del Contrato	
Concepto	Valor
Valor inicial del contrato	**$593.409.072**
Valor Adiciones	$0
Valor Total del Contrato	**$593.409.072**
Valor pagado	$97.874.551
Valor causado que no se ha pagado	$95.874.551
Valor total ejecutado (cantidad y porcentaje)	$193.749.102 (33%)
Valor saldo por ejecutar	$399.659.970
Tiempo ejecutado (cantidad y porcentaje)	2 meses – (33%)

Pagos realizados al contratista		
Concepto (Anticipo, actas, pagos)	Fecha	Valor
Acta N° 001	30/05/2025	$97.874.551
Total		$97.874.551

Fecha de la próxima reunión	11	de	Julio	de	2025

Para constancia de lo anterior, firman la presente acta los que en ella intervinieron a los doce (12)

Días	Del mes de	Junio	de	2025

OLGA LUCIA LOAIZA CASTAÑO
Secretaria Inclusión Social
SUPERVISOR (A)

N/A
APOYO A LA SUPERVISIÓN

	DEPARTAMENTO DE ANTIOQUIA MUNICIPIO DE APARTADO	Código: F-ADM-CC-09
		Versión: 4
	ACTA DE PAGO	Fecha de aprobación: 19-07-2023
		Página 1 de 2

No:	002	Fecha:	12	de	Junio	de	2025

GRADO DE RESPONSABILIDAD

- Mediante la suscripción de la presente acta, el supervisor y/o apoyo a la supervisión o interventor asumen plena responsabilidad por la veracidad de la información en ella contenida.

INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO

Tipo de Contrato: Prestación de Servicios		**N° 311 del 08 de abril de 2025**	
No. Compromiso Presupuestal	0965 del 08/04/2025	Rubro Presupuestal:	2.3.2.02.02.009.41.04.01 2.3.2.02.02.009.41.04.04 2.3.2.02.02.009.41.04.05 2.3.2.02.02.009.41.04.06
OBJETO DEL CONTRATO: PRESTACIÓN DE SERVICIOS PARA ATENDER A LOS ADULTOS MAYORES QUE SE ENCUENTRAN EN ESTADO DE ABANDONO Y ADULTOS BENEFICIARIOS DE LOS CENTROS DIAS, ESTÁ ATENCION SE REALIZARÁ OPERANDO EL CENTRO DE PROTECCIÓN SOCIAL DEL ADULTO MAYOR MI DULCE HOGAR DEL CORREGIMIENTO DE CHURIDO PROPIEDAD DEL MUNICIPIO DE APARTADÓ.			
Interventor(es) y/o supervisor(es):	**OLGA LUCÍA LOAIZA CASTAÑO,** Secretaria Inclusión Social.		
Apoyo (s) a la supervisión.	**N/A**		
Contratista:	ALDESO S.A.S. Nit. 900.500.537-3, Matilde Eugenia Arango Mora – Representante Legal		

Valor del contrato:	**QUINIENTOS NOVENTA Y TRES MILLONES CUATROCIENTOS NUEVE MIL SETENTA Y DOS PESOS M.L ($593.409.072).**
Duración del contrato: SEIS (06) MESES	

CONSIDERANDO:

Que entre el Municipio de Apartadó - Antioquia y la empresa **ALDESO S.A.S.** NIT:**900.500.537-3** Representante legal, **MATILDE EUGENIA ARANGO MORA,** C.C. Nro. 42.999.663, se celebró el Contrato N° **311 del 08 de abril de 2025**, cuyo objeto es: **PRESTACIÓN DE SERVICIOS PARA ATENDER A LOS ADULTOS MAYORES QUE SE ENCUENTRAN EN ESTADO DE ABANDONO Y ADULTOS BENEFICIARIOS DE LOS CENTROS DIAS, ESTÁ ATENCION SE REALIZARÁ OPERANDO EL CENTRO DE PROTECCIÓN SOCIAL DEL ADULTO MAYOR MI DULCE HOGAR DEL CORREGIMIENTO DE CHURIDO PROPIEDAD DEL MUNICIPIO DE APARTADÓ,** por un valor de **QUINIENTOS NOVENTA Y TRES MILLONES CUATROCIENTOS NUEVE MIL SETENTA Y DOS PESOS M.L ($593.409.072).**

- Que mediante acta se fijó como fecha de inicio del contrato el día 09 de abril de 2025, quedando como fecha de terminación el día 08 de octubre del año 2025.

- Que el contratista presentó la factura electrónica de ventas ALD37 con fecha del 09 de junio de 2025 por el periodo comprendido entre el 09 de mayo y el 08 de junio de 2025, en cumplimiento del contrato de prestación de servicios N° 311 del 08 de abril de 2025, servicios que se relacionan en el informe de supervisión y que fueron recibidos a satisfacción.
- Que la supervisora recibió a satisfacción los servicios por parte de la empresa contratista.
- Que la Empresa contratista aportó los documentos que acreditan que se encuentra a paz y salvo por concepto del pago de aportes a los sistemas de seguridad social en salud, pensiones, ARP y parafiscales, de él y de sus empleados, de conformidad con lo dispuesto en el Artículo 23 de la Ley 1150 de 2007.
- Que en el desarrollo del contrato se efectuará el siguiente pago:

Descripción	Valor Contrato	Valor Pagado	Valor Acta	Saldo
Segundo pago del contrato 311 de 2025, correspondiente al acta 02.	**$593.409.072**	$97.874.551	$95.874.551	$399.659.970

NOMBRE DE RUBRO	NUMERO DE RUBRO	VALOR DE RUBRO
Contribución a través del desarrollo de acciones a una vejez autónoma, digna, segura e integral, en la población adulta mayor del municipio de Apartadó – Servicios (30%)-Superávit.	2.3.2.02.02.009.41.04.05	$1.493.045
Contribución a través del desarrollo de acciones a una vejez autónoma, digna, segura e integral, en la población adulta mayor del municipio de Apartadó - servicios (70%) – Superávit.	2.3.2.02.02.009.41.04.04	**$94.381.506**

ACUERDAN:

Pagar al Contratista la suma de **NOVENTA Y CINCO MILLONES OCHOCIENTOS SETENTA Y CUATRO MIL QUINIENTOS CINCUENTA Y UN PESOS M.L. ($95.874.551).** Correspondientes al acta de Pago No.02

OLGA LUCÍA LOAIZA CASTAÑO
Secretaria de Inclusión Social
Supervisora.

Elaboró: Luz Marina S/Aux. Administrativo