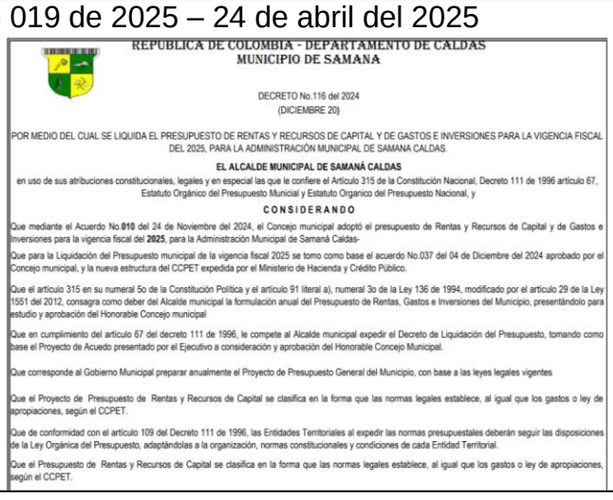
GOBIERNO DE CALDAS	**INFORME PARCIAL DE SUPERVISIÓN 02** COPIA CONTROLADA SIG	**Código**: FO-GD-02-062 **Versión**: 06 **Fecha Modificación**: 29/01/2020

SECRETARÍA:	INTEGRACIÓN Y DESARROLLO SOCIAL	
UNIDAD O GRUPO:	GRUPOS POBLACIONALES	
FECHA INFORME:	29 DE AGOSTO DE 2025	

CONCEPTO	DESCRIPCIÓN				
Nº CONTRATO	21042025-0833 CD-SIDS-796-2025				
CONTRATISTA	SAMANÁ				
OBJETO DE CONTRATO	AUNAR ESFUERZOS PARA LA DIGNIFICACIÓN DE LAS PERSONAS MAYORES EN EL MUNICIPIO DE SAMANÁ EN EL DEPARTAMENTO DE CALDAS.				
POBLACIÓN BENEFICIADA	CENTRO VIDA: 190 CENTRO DE PROTECCIÓN: 40				
MUNICIPIO EN QUE SE DESARROLLA	SAMANÁ				
VALOR:$	**VALOR TOTAL $509.005.352** DEPARTAMENTO: $459.005.352 MUNICIPIO: $50.000.000				
DURACIÓN CONTRATO (PLAZO)		FECHA INICIACIÓN	21/04/2025	FECHA. TERMINACIÓN	30/11/2025

ANALISIS DEL SUPERVISOR

ACTIVIDAD REALIZADA DE ACUERDO A PROPUESTA TECNICO-ECONOMICA	ANALISIS	NIVEL DE CUMPLIMIENTO %
DECRETO DE INCORPORACION	Nro. del Decreto 019 de 2025 – 24 de abril del 2025 	**100%**

REPUBLICA DE COLOMBIA - DEPARTAMENTO DE CALDAS
MUNICIPIO DE SAMANA

DECRETO No.116 del 2024
(DICIEMBRE 20)

POR MEDIO DEL CUAL SE LIQUIDA EL PRESUPUESTO DE RENTAS Y RECURSOS DE CAPITAL Y DE GASTOS E INVERSIONES PARA LA VIGENCIA FISCAL DEL 2025, PARA LA ADMINISTRACIÓN MUNICIPAL DE SAMANA CALDAS.

EL ALCALDE MUNICIPAL DE SAMANÁ CALDAS

en uso de sus atribuciones constitucionales, legales y en especial las que le confiere el Articulo 315 de la Constitución Nacional, Decreto 111 de 1996 artículo 67, Estatuto Orgánico del Presupuesto Municial y Estatuto Organico del Presupuesto Nacional, y

CONSIDERANDO

Que mediante el Acuerdo No.**010** del 24 de Noviembre del 2024, el Concejo municipal adoptó el presupuesto de Rentas y Recursos de Capital y de Gastos e Inversiones para la vigencia fiscal del **2025**, para la Administración Municipal de Samaná Caldas-

Que para la Liquidación del Presupuesto municipal de la vigencia fiscal 2025 se tomo como base el acuerdo No.037 del 04 de Diciembre del 2024 aprobado por el Concejo municipal, y la nueva estructura del CCPET expedida por el Ministerio de Hacienda y Crédito Público.

Que el artículo 315 en su numeral 5o de la Constitución Política y el artículo 91 literal a), numeral 3o de la Ley 136 de 1994, modificado por el artículo 29 de la Ley 1551 del 2012, consagra como deber del Alcalde municipal la formulación anual del Presupuesto de Rentas, Gastos e Inversiones del Municipio, presentándolo para estudio y aprobación del Honorable Concejo municipal

Que en cumplimiento del artículo 67 del decreto 111 de 1996, le compete al Alcalde municipal expedir el Decreto de Liquidación del Presupuesto, tomando como base el Proyecto de Acuedo presentado por el Ejecutivo a consideración y aprobación del Honorable Concejo Municipal.

Que corresponde al Gobierno Municipal preparar anualmente el Proyecto de Presupuesto General del Municipio, con base a las leyes legales vigentes

Que el Proyecto de Presupuesto de Rentas y Recursos de Capital se clasifica en la forma que las normas legales establece, al igual que los gastos o ley de apropiaciones, según el CCPET.

Que de conformidad con el artículo 109 del Decreto 111 de 1996, las Entidades Territoriales al expedir las normas presupuestales deberán seguir las disposiciones de la Ley Orgánica del Presupuesto, adaptándolas a la organización, normas constitucionales y condiciones de cada Entidad Territorial.

Que el Presupuesto de Rentas y Recursos de Capital se clasifica en la forma que las normas legales establece, al igual que los gastos o ley de apropiaciones, según el CCPET.

2.3.3.05.09										**A otras entidades del gobierno general**	**1.159.713.353**
2.3.3.05.09.053	1.2.4.1.04	22	2201	0700	22014	2201033	-	22.20.01	202400000003458	Fondos de Servicios Educativos de las Instituciones de Preescolar, Básica y Media	406.353.353
2.3.3.05.09.099										**A establecimientos públicos y unidades administrativas especiales**	**753.360.000**
2.3.3.05.09.099.01	1.2.3.1.19	45	4599	1000	45992	4599031	-	-	202400000003438	A establecimientos públicos y unidades administrativas especiales - 311100000000	2.400.000
2.3.3.05.09.099.02	1.2.3.1.19	45	4599	1000	45992	4599031	-	-	202400000003438	A establecimientos públicos y unidades administrativas especiales - 311100000000	960.000
2.3.3.05.09.099.04	1.2.3.1.05	21	2102	1900	21021	2102011	-	-	202400000003473	A establecimientos públicos y unidades administrativas especiales	750.000.000
2.3.3.08										**A los Hogares diferentes de prestaciones sociales**	**15.000.000**
2.3.3.08.07	1.2.4.3.03	41	4101	1500	41014	4101038	-	-	202400000003443	Recursos para las Mesas de Participación de Víctimas	15.000.000
2.3.3.09										**A instituciones sin ánimo de lucro que sirven a los hogares**	**28.000.000**
2.3.3.09.16	1.2.3.1.14	45	4503	1000	45032	4503035	Fondo Ries	-	202400000003546	Sobretasa bomberil - Cuerpos de Bomberos Voluntarios - SAMANÁ	27.000.000
2.3.3.09.16	1.2.3.1.14	45	4503	1000	45032	4503035	Fondo Ries	-	202400000003546	Sobretasa bomberil - Cuerpos de Bomberos Voluntarios - SAMANÁ	1.000.000
2.3.4										**Transferencias de capital**	**867.326.761**
2.3.4.04.41										**INCLUSIÓN SOCIAL Y RECONCILIACIÓN**	**637.600.000**
2.3.4.04.41.04										**Atención integral de población en situación permanente de desprotección so**	**637.600.000**
2.3.4.04.41.04.008	1.2.3.1.19	41	4104	1500	41041	4104008	-	-	202400000003442	Servicio de atención y protección integral al adulto mayor	71.280.000
2.3.4.04.41.04.008	1.2.3.1.19	41	4104	1500	41041	4104008	-	-	202400000003442	Servicio de atención y protección integral al adulto mayor	166.320.000
2.3.4.04.41.04.008	1.2.3.3.04	41	4104	1500	41041	4104008	-	-	202400000003442	Servicio de atención y protección integral al adulto mayor	400.000.000

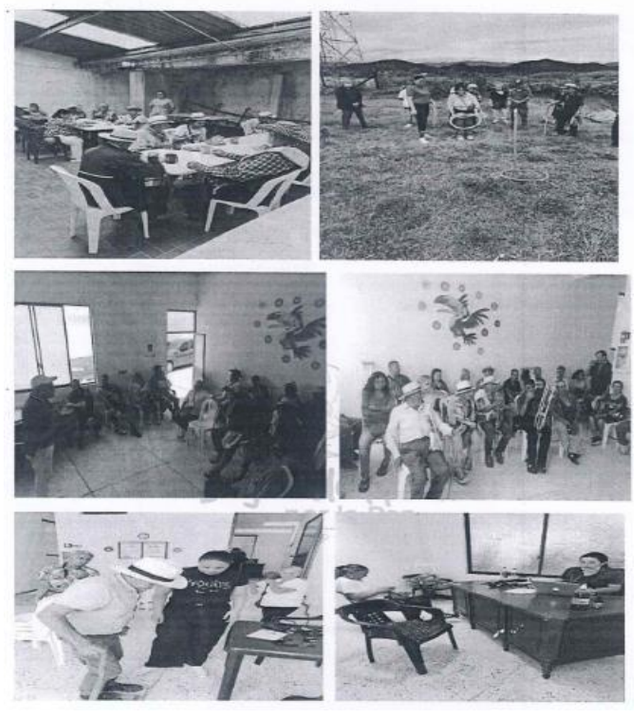
CONTRATO CON EL OPERADOR	Se evidencia el convenio/contrato del operador con el municipio de Samaná convenio Nro. 003-2025 del 6 de mayo de 2025. Alcaldía municipal Samaná Caldas 2024-2027 | **CONVENIENTE**	**CORPORACION DEJANDO HUELLAS POR LA PAZ.**
NIT	901861810 - 1.
DIRECCIÓN	CARRERA 23 No. 20 – 29. Oficina 514. MANIZALES – CALDAS.
REPRESENTANTE LEGAL	**GERMAN GUSTAVO RUGE OSORIO.**
CEDULA CIUDADANIA	75.063.016.
OBJETO	**AUNAR ESFUERZOS TECNICOS, ADMINISTRATIVOS Y FINANCIEROS PARA LA ATENCION A LOS ADULTOS MAYORES, CON EL FUNCIONAMIENTO DEL PRGRAMA CENTRO VIDA/DIA Y CENTRO DE PROTECCION EN EL MUNICIPIO DE SAMANÁ.**
CDP	Nro. 439 del 01 de marzo de 2025. 702 del 23 de abril de 2025.
VALOR:	El valor del presente contrato asciende a la suma de **QUINIENTOS NUEVE MILLONES CINCO MIL TRESCIENTOS CINCUENTA Y DOS PESOS M/TCE ($509.005.352).**
PLAZO	Teniendo en cuenta que se ejecutaran dos programas los plazos serán los siguientes: Para el centro de protección setenta y un (71) días y para el Centro Vida/día ciento veinte (120) días, ambos contados a partir de la suscripción del presente convenio.
CONVENIO No.	**003 – 2025 CONVENIO LEY 1276 DE 2009.** | Entre los suscritos: de una parte; **JORGE ANDRES ARANGO TABARES,** mayor de edad, identificado con la cédula de ciudadanía No. 10.229.112, expedida en Manizales -Caldas, quien actúa en nombre y representación del Municipio de Samaná – Caldas, en su condición de Alcalde Municipal, debidamente facultado para la suscripción del **CONVENIO** quien para efectos de este se denominará **EL MUNICIPIO,**	**100%**
SISBEN	Se evidencia certificado de aseguramiento en salud de la población beneficiaria del programa de personas mayores para centro vida y centro de protección de acuerdo con su clasificación en SISBÉN, población vulnerable o listado censal del municipio. La certificación deberá presentarse de manera trimestral. (Artículo 4 Dto. 0039 de 2018). Pobreza extrema DATOS PERSONALES **Nombres:** ACENED **Apellidos:** NOREÑA DE CORTES **Tipo de documento:** Cédula de ciudadanía **Número de documento:** 24883925 **Municipio:** Samaná **Departamento:** Caldas INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA Encuesta vigente: 16/09/2023 Última actualización ciudadano: 16/09/2023 Última actualización vía registros administrativos: *Si encuentra alguna inconsistencia o desea actualizar su información por favor acérquese a la oficina del Sisbén del municipio donde reside actualmente Pobreza extrema DATOS PERSONALES **Nombres:** ADIELA **Apellidos:** MUÑOZ QUINTERO **Tipo de documento:** Cédula de ciudadanía **Número de documento:** 24718498 **Municipio:** Samaná **Departamento:** Caldas INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA Encuesta vigente: 01/06/2024 Última actualización ciudadano: 01/06/2024 Última actualización vía registros administrativos: *Si encuentra alguna inconsistencia o desea actualizar su información por favor acérquese a la oficina del Sisbén del municipio donde reside actualmente Pobreza extrema DATOS PERSONALES **Nombres:** ALBA MARIA **Apellidos:** JIMENEZ OSPINA **Tipo de documento:** Cédula de ciudadanía **Número de documento:** 1061656256 **Municipio:** Samaná **Departamento:** Caldas INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA Encuesta vigente: 02/06/2020 Última actualización ciudadano: 02/06/2020 Última actualización vía registros administrativos: *Si encuentra alguna inconsistencia o desea actualizar su información por favor acérquese a la oficina del Sisbén del municipio donde reside actualmente	**100%**

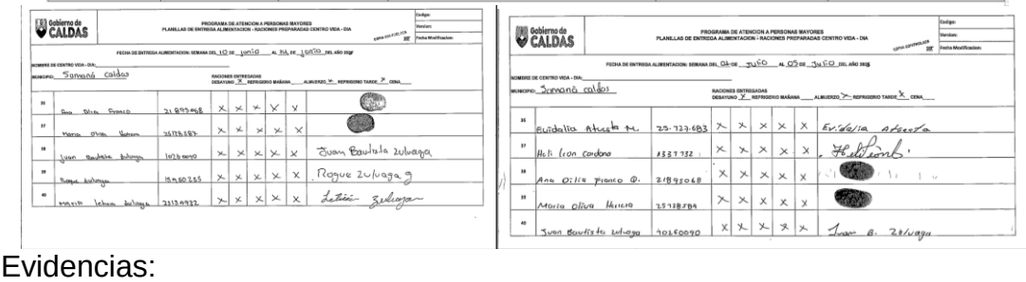
	Samaná Caldas 2024-2027 Samaná Caldas, 19 de julio 2025 **USBS-252** **Señores:** **SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN Y DESARROLLO SOCIAL** **GOBERNACIÓN DE CALDAS** **Asunto: CERTIFICADO SISBÉN** Cordial saludo, El suscrito, Jorge Andrés Arango Tabares, actuando en calidad de Alcalde Municipal de Samaná, Caldas, tengo a bien dirigirme a ustedes para certificar formalmente que las personas mencionadas en la lista adjunta han sido identificadas como parte de la población vulnerable de nuestro municipio. Esta designación se basa en la información proporcionada por el Sistema de Identificación de Potenciales Beneficiarios de Programas Sociales - SISBÉN, destacando su urgente necesidad de apoyo y ayudas humanitarias. El personal especializado de nuestra administración municipal ha llevado a cabo visitas domiciliarias exhaustivas. Estos encuentros han permitido comprobar y documentar las circunstancias de necesidad alimentaria y las precarias condiciones de vida de las mencionadas personas. Conforme a las directrices de inclusión social, atestiguo que estas personas están actualmente vinculadas a diversos programas sociales del municipio, los cuales incluyen: • Centro de Protección de la Cabecera Municipal • Centro de Protección de los Corregimientos de Florencia y San Diego • Programa Centro Vida/Día Estos programas están específicamente diseñados para brindar atención y apoyo a adultos mayores y a aquellos en situación de vulnerabilidad social, física o emocional.	
VEEDURÍA CUIDADANA	CONFORMACIÓN DE VEEDURÍA CIUDADANA DEL PROGRAMA ADULTO MAYOR Personería Municipal SAMANÁ Trabajamos por su Derecho MINISTERIO PÚBLICO PERSONERÍA MUNICIPAL DE SAMANÁ TRABAJAMOS POR SUS DERECHOS NIT: 900093095-2 CODIGO: P-DH | VERSIÓN: 2 | FECHA: 17/03/2020 | Página 1 de 2 MUNICIPIO DE SAMANÁ **RESOLUCIÓN No. 020** **Mayo 28 de 2025** **PERSONERIA MUNICIPAL DE SAMANÁ CALDAS** POR MEDIO DE LA CUAL SE RECONOCE LA CONSTITUCIÓN DE LA VEEDURIA CIUDADANA CONFORMADA POR HABITANTES DEL MUNICIPIO DE SAMANÁ CALDAS, CON EL OBJETO DE HACER CONTROL SOCIAL Y VIGILANCIA AL PROGRAMA CUYO NOMBRE ES **"VEEDURIA CIUDADANA PROGRAMA CENTRO VIDA /DIA"** CON EL FIN DE REALIZAR CONTROL A LOS RECURSOS DESTINADOS PARA LA EJECUCION DE DICHO PROGRAMA, EL PERSONERO MUNICIPAL DE SAMANÁ CALDAS, EN USO DE SUS ATRIBUCIONES CONSTITUCIONALES Y LEGALES, Y **CONSIDERANDO** **PRIMERO:** Que los ciudadanos del Municipio de Samaná Caldas, reunidos el día ocho (08) de mayo de 2025 en las instalaciones del recinto del pensamiento, de la Alcaldía municipal de Samaná, manifestaron el propósito de conformar **VEEDURIA CIUDADANA**, por habitantes del municipio de Samaná caldas con el objeto de hacer Control social y vigilancia sobre el programa cuyo nombre es **"VEEDURIA CIUDADANA PROGRAMA CENTRO VIDA/DIA" CON EL FIN DE REALIZAR CONTROL A LOS RECURSOS DESTINADOS PARA LA EJECUCION DE DICHO PROGRAMA** **SEGUNDO:** Que la Constitución Política de 1991, fundada en Claros Principios de Democracia Participativa y Pluralista, consagra como uno de los fines del Estado facilitar la participación de los ciudadanos en las decisiones que los afecten. **TERCERO:** Que el Derecho Constitucional facilita la participación ciudadana para la vigilancia y fiscalización en la Prestación de los servicios, mediante espacios válidos para que las entidades y organizaciones de la sociedad civil ejerzan en forma autónoma e independiente mediante mecanismos democráticos y con carácter preventivo sus propósitos. **CUARTO:** Que son **ATRIBUCIONES DEL PERSONERO MUNICIPAL DE SAMANÁ CALDAS, COMO REPRESENTANTE DE LA COMUNIDAD**, coordinar la conformación democrática a solicitud de personas interesadas, de la veeduría ciudadana cuyo nombre es **"VEEDURIA CIUDADANA PROGRAMA CENTRO VIDA /DIA" CON EL FIN DE REALIZAR CONTROL A LOS RECURSOS DESTINADOS PARA LA**	**100%**
COORDINADOR CENTRO VIDA	COORDINACIÓN – COORDINADOR • Se relaciona la contratación de 1 COORDINADOR para centro vida, mediante CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS, con perfil ADMINISTRADOR DE EMPRESAS, llamado JUAN CARLOS MEZA RAMIREZ con cedula de ciudadanía 16.111.001, quien recibió un pago por valor de $2,104.000, realizó el aporte a la seguridad social por valor de $413.300 mediante planilla No. 1951977904.. Valor ejecutado para el periodo conforme a la propuesta técnica por valor total de $2,104.000, se evidencia contrato de prestación de servicios y cuenta de cobro.	**100%**
COORDINADOR CENTRO DE PROTECCIÓN		**100%**

Para el centro de protección, se relaciona la contratación de 1 COORDINADOR, mediante CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS, con perfil TÉCNICO, llamado ROBEIRO ALEJANDRO OCAMPO JARAMILLO con cedula de ciudadanía 1.061.656.672, quien recibió un pago por valor de $2,104.000, realizó el aporte a la seguridad social por valor de $413.300 mediante planilla No. 4603669671.

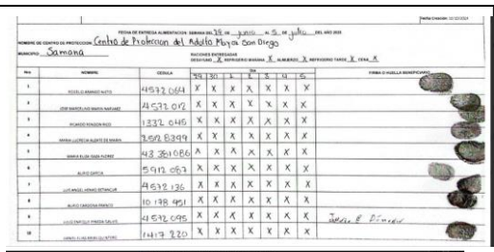
Se relaciona el cumplimiento de las obligaciones contractuales para este componente, de la siguiente manera:

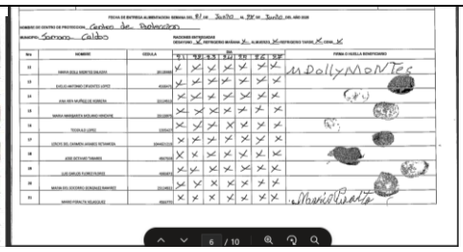
- Se llevaron a cabo actividades de planeación, coordinación, organización, ejecución, control y evaluación de los procedimientos establecidos en el centro día y Centro de Protección, conforme a lo estipulado en la Ley 1276 de 2009. Estas acciones se realizaron en articulación con el equipo de trabajo de la Sede Central y de los corregimientos de Florencia y San Diego, con el propósito de brindar una atención integral a los adultos mayores, respondiendo a sus necesidades y contribuyendo al mejoramiento de su calidad de vida.
- Se desarrollaron y ejecutaron procedimientos operativos y administrativos orientados a la atención de los 40 adultos mayores internos en el Centro. Dentro de estas acciones, se destaca la gestión para la reformulación y suministro de pañales desechables y medicamentos, elementos esenciales para garantizar el bienestar y la dignidad de los usuarios.
- Se efectuó un seguimiento continuo a los recursos humanos, físicos y materiales, con el fin de asegurar su adecuada utilización en beneficio de los adultos mayores atendidos en las tres sedes bajo nuestra responsabilidad. Igualmente, se mantuvo vigilancia permanente sobre el desempeño del personal que labora en el Centro, así como de los proveedores vinculados, velando por el cumplimiento de los estándares de calidad y el uso eficiente de los recursos institucionales



ALIMENTACIÓN – RACIONES PREPARADAS/RACIONES PARA PREPARAR CENTRO VIDA/ DÍA	Para el período del presente informe, con el fin de garantizar una ingesta de alimentos que favorezcan la nutrición adecuada de las personas mayores beneficiarias de la modalidad centro vida, se realizó entrega de raciones preparadas para **100** beneficiarios, con raciones correspondientes a (**Refrigerio de la mañana, almuerzo y Refrigerio de la tarde**), a continuación, se presenta la relación de la alimentación ejecutada: **No. DE LISTADOS** | **TIPO DE RACIONES ENTREGADAS** | **PERIODO DE ALIMENTACIÓN** | **FECHAS DE ALIMENTACIÓN** | **No. DE ADULTOS ATENDIDOS (Por entrega o por semana)** | **OBSERVACIONES** Listados centro vida urbano– 5 | Raciones preparadas | Del 07 de Junio al 07 de Julio de 2025. | Del 10/06/2025 al 14/06/2025. Del 17/06/2025 al 21/06/2025. Del 25/06/2025 al 28/06/2025. Del 25/06/2025 al 28/06/2025. Del 02/07/2025 al 05/07/2025 | **100** 1º Semana -40 2º Semana -40 3º Semana -40 4º Semana -40 5º Semana -40 | Se evidencian listados de alimentación con las huellas por cada semana de atención. Se sugiere recolectar firmas  Evidencias: ● Listados con firma/huella de entregas a las personas mayores de raciones preparadas centro vida, que corresponden a 40 personas para centro vida.	**100%**
ALIMENTACIÓN – RACIONES PREPARADAS/RACIONES CENTRO DE PROTECCIÓN:	Para el período del presente informe, con el fin de garantizar una ingesta de alimentos que favorezcan la nutrición adecuada de las personas mayores beneficiarias de la modalidad centro vida, se realizó entrega de raciones preparadas para **40** beneficiarios, con raciones correspondientes a (**DESAYUNO, REFRIGERIO DE LA MAÑANA, ALMUERZO, REFRIGERIO DE LA TARDE, CENA**), a continuación, se presenta la relación de la alimentación ejecutada: **No. DE LISTADOS** | **TIPO DE RACIONES ENTREGADAS (Raciones preparadas)** | **PERIODO DE ALIMENTACIÓN** | **FECHAS DE ALIMENTACIÓN (Fecha de entrega o periodos semanales)** | **No. DE ADULTOS ATENDIDOS (Por entrega o por semana)** Listados centro protección– 4 | Raciones preparadas | Del 07 de Junio al 07 de julio de 2025. | Del 07/06/2025 al 07/07/2025. | **40**	**100%**

COPIA CONTROLADA







ALIMENTACIÓN_SAN DIEGO.pdf

ENTREGA_ALIMENTACIÓN_CP_07_JUNIO_07_JULIO.pdf

PLANILLA_ALIMENTACION_FLORENCIA.pdf

Listados con firma/huella de entregas a las personas mayores de raciones preparadas centro de protección, que corresponden a 40 personas para centro de protección.

ALIMENTACIÓN - RACIONES PARA PREPARAR (CENTRO VIDA/ DÍA

100%

RACIÓN ALIMENTARIA COMPLEMENTARIA PARA PERSONAS MAYORES EN RIESGO DE MALNUTRICIÓN

Listados con firma/huella de entregas a las personas mayores de raciones para preparar, que corresponden a 150 personas

LISTADOS DE ALIMENTACIÓN			TOTAL PERSONAS BENEFICIARIOS	COSTO UNITARIO	COSTO TOTAL
FECHA DE ENTREGA					
DIA	MES	AÑO			
27	05	2025	150	$ 170.000	$ 25.500.000
				VALOR TOTAL	$ 25.500.000

ACTA_DE_ENTREGA_2_CENTRO_DIA_CH.pdf

ACTA_DE_ENTREGA_2_CENTRO_DIA_CHIC.pdf

ACTA_DE_ENTREGA_2_CENTRO_DIA_FK.pdf

ACTA_DE_ENTREGA_2_CENTRO_DIA_FL.pdf

ACTA_DE_ENTREGA_2_CENTRO_DIA_GV.pdf

ACTA_DE_ENTREGA_2_CENTRO_DIA_FL.pdf

ACTA_DE_ENTREGA_2_CENTRO_DIA_GV.pdf

ACTA_DE_ENTREGA_2_CENTRO_DIA_JG.pdf

ACTAS DE ENTREGA_SD.pdf

ACTAS_ENTREGA_2_MERCADOS_CENTRO_DIA_AL.pdf

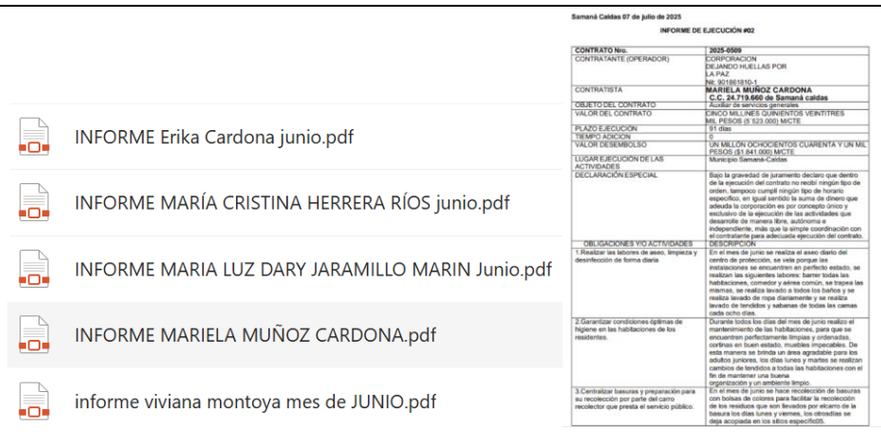
ALIMENTACIÓN – MANIPULADOR DE ALIMENTOS

100%

Se relaciona la contratación de 1 MANIPULADORA DE ALIMENTOS para centro vida, mediante contrato de prestación de servicios, con perfil Bachiller, llamados CLAUDIA YANETH OSORIO ARIAS identificada C.C. 52.745.590, quien recibió un pago por valor de $1.841.000, realizando el aporte a la seguridad social por valor de $ 352.500 mediante planillas No. 1952016053.

COPIA CONTROLADA

	• Para el centro de protección Se relaciona la contratación de 3 MANIPULADORAS DE ALIMENTOS, mediante contrato DE PRESTACION DE SERVICIOS perfil BACHILLER, cuyos nombres son MARIA DEL SOCORRO MUÑOZ RIOS CC 24718880, GLORIA INES ZAMUDIO RONDON CC 1.061.655.536 y JUAN BAUTISTA SUAZA HURTADO CC 9.760.354 quienes recibieron pagos por valor de $1.841.000 cada uno, realizando el aporte a la seguridad social por valor de $ 440.500, $ 440.500 y $ 212.700, mediante planillas No. 5167356391, 4608645051 y 4608652198. Se relaciona el cumplimiento de las obligaciones contractuales para este componente, de la siguiente manera: • Recepción los víveres dispuestos para la alimentación de los beneficiarios. • Garantizar una adecuada rotación de los víveres almacenados • Preparar, servir y distribuir los alimentos con el menú establecido y la minuta avalada por el profesional experto en alimentación, así como las normas higiénicas correctas • Realizar las labores de aseo y limpieza a la cocina de forma frecuente y mínimo una (1) vez al mes de forma general  	
AUXILIAR DE SERVICIOS GENERALES	**ALIMENTACIÓN – AUXILIAR DE SERVICIOS GENERALES** Se relaciona la contratación de 1 AUXILIAR DE SERVICIOS GENERALES para centro vida, mediante contrato de prestación de servicios, con perfil BACHILLER, llamada MARTHA LUCIA BUITRAGO QUINTERO CC 24.719.822 con quien recibió pagos por valor de $1.841.000, realizó el aporte a la seguridad social por valor de $413.300 mediante planillas No. 7976687382. Para el centro de protección Se relaciona la contratación de 4 AUXILIARES DE SERVICIOS GENERALES, mediante contrato de prestación de servicios, cuyos nombres son MARIA LUZ DARI MARIN JARAMILLO CC 30225072, MARIELA MUÑOZ CARDONA CC. 24.719.660, BLANCA NUBIA LOAIZA FRANCO CC 30.225.785 y LILIAM ARCILA IDARRAGA CC 31.419.378 quienes recibieron pagos por valor de $1.841.000, realizando el aporte a la seguridad social por valor de $ 413.400, $ 420.700, $ 413.400, $ 413.400 respectivamente mediante planillas No. 1951963131, 7975726244, 4608651159 y 7975732031	**100%**



Se relaciona el cumplimiento de las obligaciones contractuales para este componente, de la siguiente manera:

- Barrido y trapeado diario de todas las habitaciones, comedor y áreas comunes.
- Lavado completo de los baños a diario, utilizando productos de limpieza adecuados que garantizan la desinfección y el control de olores.
- Lavado diario de ropa personal de los residentes, asegurando su correcta higiene y presentación.

Lavado de tendidos y sábanas de cama de manera semanal, manteniendo así una rutina de limpieza profunda y periódica

ATENCIÓN PRIMARIA EN SALUD – AUXILIAR DE ENFERMERÍA	**ATENCIÓN PRIMARIA EN SALUD – AUXILIAR DE ENFERMERÍA CENTRO VIDA** Se relaciona la contratación de (1) AUXILIAR DE ENFERMERIA para centro vida, mediante prestación de servicios, con perfil AUXILIAR DE ENFERMERIA, llamada LUZ ANGELA RODRIGUEZ LOPEZ CC. 1.061.656.019, quien recibió pago por valor de $1.841.000, y realizó el aporte a la seguridad social por valor de $413.300 mediante planillas No. 167287770. **ATENCIÓN PRIMARIA EN SALUD – AUXILIAR DE ENFERMERÍA CENTRO DE PROTECCION** Se relaciona la contratación de (5) AUXILIARES DE ENFERMERIA para centro de protección, mediante contrato de prestación de servicios, con perfil AUXILIAR DE ENFERMERIA, llamadas ANGELA BERONICA DELGADO CARDONA CC 24.718.936, ERIKA CARDONA TABARES CC 1.061.654.476, MARIA CRISTINA HERERA RIOS CC 1.053.811.104, VIVIANA MONTOYA HERRERA CC 1.193.484.481 CLEIDY CAMILA CASTRO BETANCUTH CC 1.128.627.811 quienes recibieron pagos por valor de $1.841.000 cada una de ellas, y realizaron el aporte a la seguridad social por valor de $ 440.500, $ 413.300y $ 413.300 respectivamente mediante planillas No. 1952015154, 7976651876 y 11952010187, 4609135200 y 4614282483.	**100%**





Se relaciona el cumplimiento de las obligaciones contractuales para este componente, de la siguiente manera:

- Se efectuó la **toma diaria de signos vitales** (presión arterial, frecuencia cardíaca, temperatura y frecuencia respiratoria), verificando que los parámetros se mantuvieran dentro de los rangos normales.
- En los casos en que se detectaron valores alterados, se procedió a informar al coordinador para hacer un seguimiento conjunto del estado de salud del residente.
- En situaciones que representaron un **riesgo para la vida o complicaciones mayores**, se activaron los protocolos establecidos, incluyendo el **traslado oportuno a la ESE Hospital San José**.
- Se brindó **acompañamiento a citas médicas externas** a los adultos mayores que tenían consultas previamente asignadas, garantizando su asistencia y seguimiento médico.
- Se realizaron **procedimientos básicos de enfermería** como curaciones, cambios de sondas vesicales y otras intervenciones según necesidad, asegurando atención oportuna y digna.

2. Estimulación Cognitiva y Psicosocial

- Se desarrollaron actividades dirigidas a fortalecer las **facultades mentales** de los residentes, tales como el razonamiento, la memoria, la lógica y la concentración.

Se promovió la **creatividad y la imaginación** a través de ejercicios como **manualidades, pintura y coloreado**, los cuales favorecen además la motricidad fina y la expresión emocional

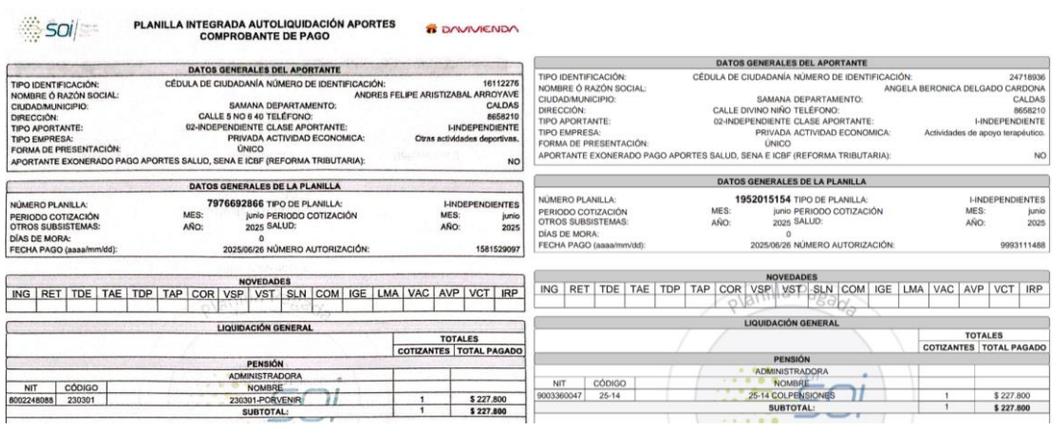
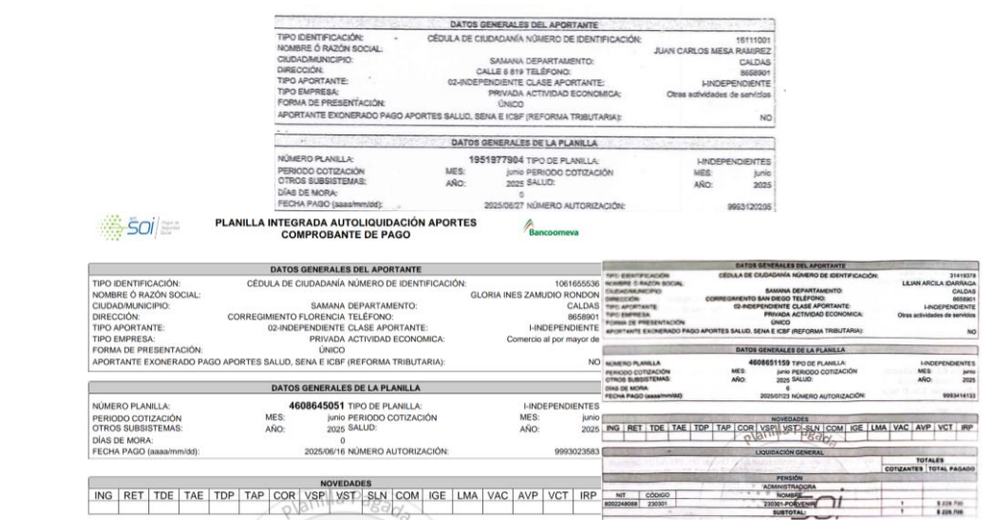
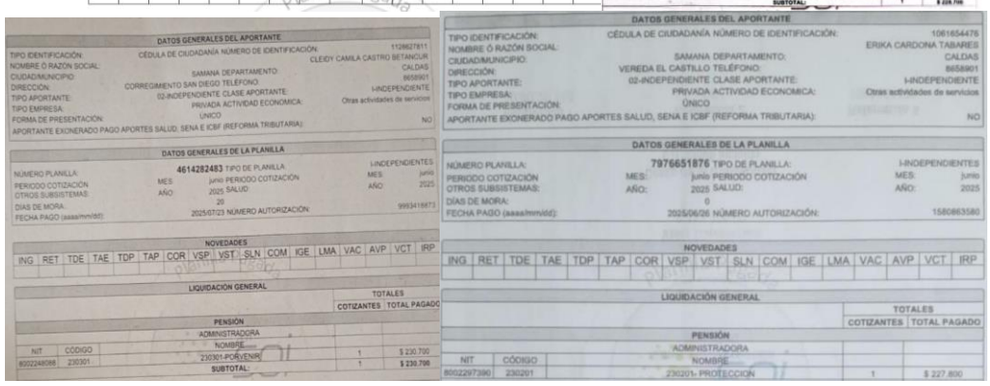
Actividad Física y Recreación

Con el fin de prevenir el sedentarismo y promover el bienestar físico y emocional, se realizaron actividades recreativas y de movilización como:

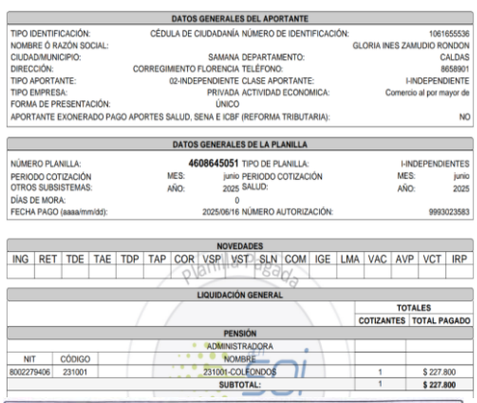
- **Caminatas guiadas**
- **Sesiones de canto y baile**
- **Jornadas de integración grupal**

Estas acciones ayudaron a mantener la **motricidad**, prevenir la atrofia muscular y mejorar la coordinación. Asimismo, tuvieron un impacto positivo en la autoestima, fomentaron la independencia y contribuyeron a **reducir síntomas depresivos y el aislamiento social.**

COPIA CONTROLADA

CAPACITACIÓN EN ACTIVIDADES PRODUCTIVAS – TALLERISTA	Se relaciona la contratación de (1) TALLERISTA para centro vida, mediante prestación de servicios, con perfil TÉCNICO, llamado ANDRES FELIPE ARISTIZABAL ARROYAVE CC.16.112.276, quien recibió pago por valor de $1.683.200, y realizó el aporte a la seguridad social por valor de $413.300 mediante planillas No. 7976692866. Se relaciona el cumplimiento de las obligaciones contractuales para este componente, de la siguiente manera • Actividades Recreativas en Articulación con la Alcaldía • Atención Focalizada en Coordinación y Equilibrio • Apoyo Logístico en la Entrega de Paquetes Alimentarios • Gestión de Información e Ingreso al Programa Centro Vida**/Día**	
PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL	 PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES COMPROBANTE DE PAGO DAVIVIENDA DATOS GENERALES DEL APORTANTE TIPO IDENTIFICACIÓN: CÉDULA DE CIUDADANÍA NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: 16112276 NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL: ANDRES FELIPE ARISTIZABAL ARROYAVE CIUDAD/MUNICIPIO: SAMANA DEPARTAMENTO: CALDAS DIRECCIÓN: CALLE 5 NO 6 40 TELÉFONO: 8658210 TIPO APORTANTE: 02-INDEPENDIENTE CLASE APORTANTE: I-INDEPENDIENTE TIPO EMPRESA: PRIVADA ACTIVIDAD ECONOMICA: Otras actividades deportivas. FORMA DE PRESENTACIÓN: ÚNICO APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA): NO DATOS GENERALES DE LA PLANILLA NÚMERO PLANILLA: 7976692866 TIPO DE PLANILLA: I-INDEPENDIENTES PERIODO COTIZACIÓN MES: junio PERIODO COTIZACIÓN MES: junio OTROS SUBSISTEMAS: AÑO: 2025 SALUD: AÑO: 2025 DÍAS DE MORA: 0 FECHA PAGO (aaaa/mm/dd): 2025/06/26 NÚMERO AUTORIZACIÓN: 1581529097 NOVEDADES ING RET TDE TAE TDP TAP COR VSP VST SLN COM IGE LMA VAC AVP VCT IRP LIQUIDACIÓN GENERAL TOTALES COTIZANTES TOTAL PAGADO PENSIÓN ADMINISTRADORA NIT CÓDIGO NOMBRE 8002248088 230301 230301-PORVENIR 1 $ 227.800 SUBTOTAL: 1 $ 227.800 DATOS GENERALES DEL APORTANTE TIPO IDENTIFICACIÓN: CÉDULA DE CIUDADANÍA NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: 24718936 NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL: ANGELA BERONICA DELGADO CARDONA CIUDAD/MUNICIPIO: SAMANA DEPARTAMENTO: CALDAS DIRECCIÓN: CALLE DIVINO NIÑO TELÉFONO: 8658210 TIPO APORTANTE: 02-INDEPENDIENTE CLASE APORTANTE: I-INDEPENDIENTE TIPO EMPRESA: PRIVADA ACTIVIDAD ECONOMICA: Actividades de apoyo terapéutico. FORMA DE PRESENTACIÓN: ÚNICO APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA): NO DATOS GENERALES DE LA PLANILLA NÚMERO PLANILLA: 1952015154 TIPO DE PLANILLA: I-INDEPENDIENTES PERIODO COTIZACIÓN MES: junio PERIODO COTIZACIÓN MES: junio OTROS SUBSISTEMAS: AÑO: 2025 SALUD: AÑO: 2025 DÍAS DE MORA: 0 FECHA PAGO (aaaa/mm/dd): 2025/06/26 NÚMERO AUTORIZACIÓN: 9993111488 NOVEDADES ING RET TDE TAE TDP TAP COR VSP VST SLN COM IGE LMA VAC AVP VCT IRP LIQUIDACIÓN GENERAL TOTALES COTIZANTES TOTAL PAGADO PENSIÓN ADMINISTRADORA NIT CÓDIGO NOMBRE 9003360047 25-14 25-14 COLPENSIONES 1 $ 227.800 SUBTOTAL: 1 $ 227.800  PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES COMPROBANTE DE PAGO Bancoomeva DATOS GENERALES DEL APORTANTE TIPO IDENTIFICACIÓN: CÉDULA DE CIUDADANÍA NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: 16111001 NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL: JUAN CARLOS MESA RAMIREZ CIUDAD/MUNICIPIO: SAMANA DEPARTAMENTO: CALDAS DIRECCIÓN: CALLE 6 619 TELÉFONO: 8658901 TIPO APORTANTE: 02-INDEPENDIENTE CLASE APORTANTE: I-INDEPENDIENTE TIPO EMPRESA: PRIVADA ACTIVIDAD ECONOMICA: Otras actividades de servicios FORMA DE PRESENTACIÓN: ÚNICO APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA): NO DATOS GENERALES DE LA PLANILLA NÚMERO PLANILLA: 1951977904 TIPO DE PLANILLA: I-INDEPENDIENTES PERIODO COTIZACIÓN MES: junio PERIODO COTIZACIÓN MES: junio OTROS SUBSISTEMAS: AÑO: 2025 SALUD: AÑO: 2025 DÍAS DE MORA: 0 FECHA PAGO (aaaa/mm/dd): 2025/06/27 NÚMERO AUTORIZACIÓN: 9953120295 DATOS GENERALES DEL APORTANTE TIPO IDENTIFICACIÓN: CÉDULA DE CIUDADANÍA NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: 1061655536 NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL: GLORIA INES ZAMUDIO RONDON CIUDAD/MUNICIPIO: SAMANA DEPARTAMENTO: CALDAS DIRECCIÓN: CORREGIMIENTO FLORENCIA TELÉFONO: 8658901 TIPO APORTANTE: 02-INDEPENDIENTE CLASE APORTANTE: I-INDEPENDIENTE TIPO EMPRESA: PRIVADA ACTIVIDAD ECONOMICA: Comercio al por mayor de FORMA DE PRESENTACIÓN: ÚNICO APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA): NO DATOS GENERALES DE LA PLANILLA NÚMERO PLANILLA: 4608645051 TIPO DE PLANILLA: I-INDEPENDIENTES PERIODO COTIZACIÓN MES: junio PERIODO COTIZACIÓN MES: junio OTROS SUBSISTEMAS: AÑO: 2025 SALUD: AÑO: 2025 DÍAS DE MORA: 0 FECHA PAGO (aaaa/mm/dd): 2025/06/16 NÚMERO AUTORIZACIÓN: 9993023583 NOVEDADES ING RET TDE TAE TDP TAP COR VSP VST SLN COM IGE LMA VAC AVP VCT IRP  DATOS GENERALES DEL APORTANTE TIPO IDENTIFICACIÓN: CÉDULA DE CIUDADANÍA NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: 1128627811 NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL: CLEIDY CAMILA CASTRO BETANCUR CIUDAD/MUNICIPIO: SAMANA DEPARTAMENTO: CALDAS DIRECCIÓN: CORREGIMIENTO SAN DIEGO TELÉFONO: 8658901 TIPO APORTANTE: 02-INDEPENDIENTE CLASE APORTANTE: I-INDEPENDIENTE TIPO EMPRESA: PRIVADA ACTIVIDAD ECONOMICA: Otras actividades de servicios FORMA DE PRESENTACIÓN: ÚNICO APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA): NO DATOS GENERALES DE LA PLANILLA NÚMERO PLANILLA: 4614282483 TIPO DE PLANILLA: I-INDEPENDIENTES PERIODO COTIZACIÓN MES: junio PERIODO COTIZACIÓN MES: junio OTROS SUBSISTEMAS: AÑO: 2025 SALUD: AÑO: 2025 DÍAS DE MORA: 20 FECHA PAGO (aaaa/mm/dd): 2025/07/23 NÚMERO AUTORIZACIÓN: 9993418873 NOVEDADES ING RET TDE TAE TDP TAP COR VSP VST SLN COM IGE LMA VAC AVP VCT IRP LIQUIDACIÓN GENERAL TOTALES COTIZANTES TOTAL PAGADO PENSIÓN ADMINISTRADORA NIT CÓDIGO NOMBRE 8002248088 230301 230301-PORVENIR 1 $ 230.700 SUBTOTAL: 1 $ 230.700 DATOS GENERALES DEL APORTANTE TIPO IDENTIFICACIÓN: CÉDULA DE CIUDADANÍA NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: 1061654476 NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL: ERIKA CARDONA TABARES CIUDAD/MUNICIPIO: SAMANA DEPARTAMENTO: CALDAS DIRECCIÓN: VEREDA EL CASTILLO TELÉFONO: 8658901 TIPO APORTANTE: 02-INDEPENDIENTE CLASE APORTANTE: I-INDEPENDIENTE TIPO EMPRESA: PRIVADA ACTIVIDAD ECONOMICA: Otras actividades de servicios FORMA DE PRESENTACIÓN: ÚNICO APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA): NO DATOS GENERALES DE LA PLANILLA NÚMERO PLANILLA: 7976651876 TIPO DE PLANILLA: I-INDEPENDIENTES PERIODO COTIZACIÓN MES: junio PERIODO COTIZACIÓN MES: junio OTROS SUBSISTEMAS: AÑO: 2025 SALUD: AÑO: 2025 DÍAS DE MORA: 0 FECHA PAGO (aaaa/mm/dd): 2025/06/26 NÚMERO AUTORIZACIÓN: 1580863580 NOVEDADES ING RET TDE TAE TDP TAP COR VSP VST SLN COM IGE LMA VAC AVP VCT IRP LIQUIDACIÓN GENERAL TOTALES COTIZANTES TOTAL PAGADO PENSIÓN ADMINISTRADORA NIT CÓDIGO NOMBRE 8002297390 230201 230201- PROTECCIÓN 1 $ 227.800	

COPIA CONTROLADA



DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1061655536
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			GLORIA INES ZAMUDIO RONDON
CIUDAD/MUNICIPIO:		SAMANA DEPARTAMENTO:	CALDAS
DIRECCIÓN:	CORREGIMIENTO FLORENCIA	TELÉFONO:	8658901
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Comercio al por mayor de
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

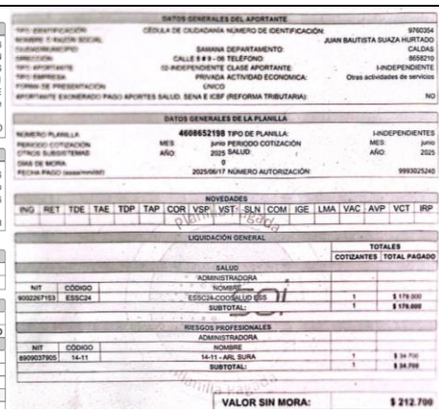
NÚMERO PLANILLA:	4608645051	TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES	
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	junio	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	junio
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2025	SALUD:	AÑO:	2025
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2025/06/16	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		9993023583

NOVEDADES

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

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8002279406	231001	231001-COLFONDOS	1	$ 227.800
SUBTOTAL:			1	$ 227.800



DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	9760354
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			JUAN BAUTISTA SUAZA HURTADO
CIUDAD/MUNICIPIO:		SAMANA DEPARTAMENTO:	CALDAS
DIRECCIÓN:		CALLE 8 # 9 - 06 TELÉFONO:	8658210
TIPO APORTANTE:		02-INDEPENDIENTE CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:		PRIVADA ACTIVIDAD ECONOMICA:	Otras actividades de servicios
FORMA DE PRESENTACIÓN:		ÚNICO	
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	4608652198	TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES	
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	junio	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	junio
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2025	SALUD:	AÑO:	2025
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2025/06/17	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		9993025240

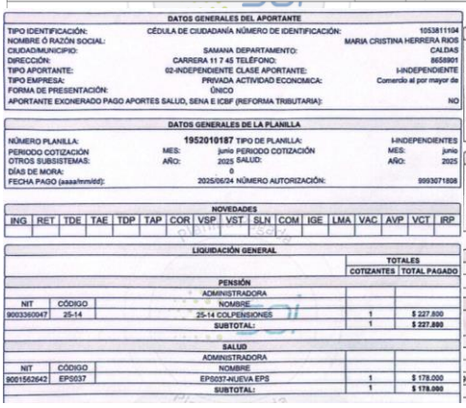
NOVEDADES

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

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES COTIZANTES	TOTAL PAGADO
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
9002267153	ESSC24	ESSC24-COOSALUD ESS	1	$ 178.000
SUBTOTAL:			1	$ 178.000
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8909037905	14-11	14-11 - ARL SURA	1	$ 34.700
SUBTOTAL:			1	$ 34.700

VALOR SIN MORA: $ 212.700



DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1053811104
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			MARIA CRISTINA HERRERA RIOS
CIUDAD/MUNICIPIO:		SAMANA DEPARTAMENTO:	CALDAS
DIRECCIÓN:	CARRERA 11 7 45	TELÉFONO:	8658901
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Comercio al por mayor de
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

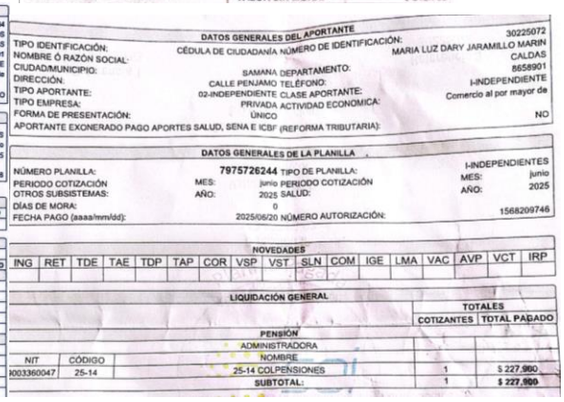
NÚMERO PLANILLA:	1952010187	TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES	
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	junio	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	junio
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2025	SALUD:	AÑO:	2025
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2025/06/24	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		9993071808

NOVEDADES

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

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
9003360047	25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 227.800
SUBTOTAL:			1	$ 227.800
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
9001562642	EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1	$ 178.000
SUBTOTAL:			1	$ 178.000



DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	30225072
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			MARIA LUZ DARY JARAMILLO MARIN
CIUDAD/MUNICIPIO:		SAMANA DEPARTAMENTO:	CALDAS
DIRECCIÓN:	CALLE PENJAMO	TELÉFONO:	8658901
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Comercio al por mayor de
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

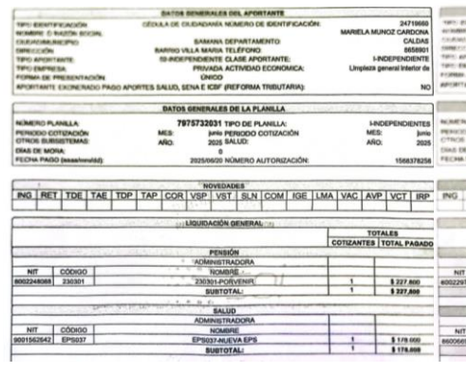
NÚMERO PLANILLA:	7975726244	TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES	
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	junio	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	junio
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2025	SALUD:	AÑO:	2025
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2025/06/20	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		1568209746

NOVEDADES

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

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
9003360047	25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 227.900
SUBTOTAL:			1	$ 227.900



DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	24719660
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			MARIELA MUNOZ CARDONA
CIUDAD/MUNICIPIO:		SAMANA DEPARTAMENTO:	CALDAS
DIRECCIÓN:	BARRIO VILLA MARIA	TELÉFONO	8658901
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Limpieza general interior de
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

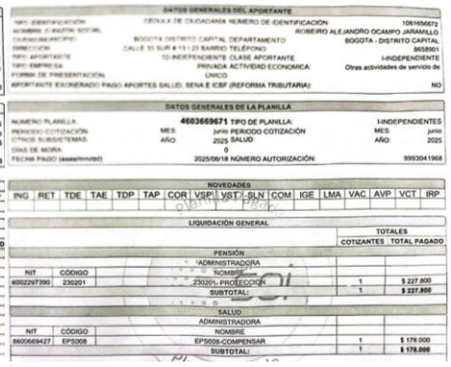
NÚMERO PLANILLA:	7975732031	TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES	
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	junio	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	junio
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2025	SALUD:	AÑO:	2025
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2025/06/20	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		1568378256

NOVEDADES

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

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8002248988	230301	230301-PORVENIR	1	$ 227.800
SUBTOTAL:			1	$ 227.800
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
9001562642	EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1	$ 178.000
SUBTOTAL:			1	$ 178.000



DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1061656672
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			ROBERO ALEJANDRO OCAMPO JARAMILLO
CIUDAD/MUNICIPIO:	BOGOTA DISTRITO CAPITAL	DEPARTAMENTO:	BOGOTA - DISTRITO CAPITAL
DIRECCIÓN:	CALLE 53 SUR # 13 - 25 BARRIO	TELÉFONO	8658901
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Otras actividades de servicio de
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

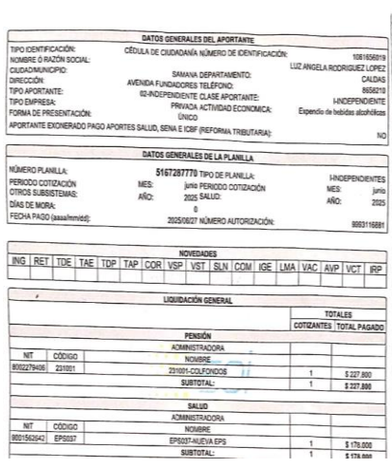
NÚMERO PLANILLA:	4603669671	TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES	
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	junio	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	junio
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2025	SALUD:	AÑO:	2025
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2025/06/18	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		9993041968

NOVEDADES

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

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8002297390	230201	230201- PROTECCION	1	$ 227.800
SUBTOTAL:			1	$ 227.800
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8600569427	EPS008	EPS008-COMPENSAR	1	$ 178.000
SUBTOTAL:			1	$ 178.000



DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1061656219
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			LUZ ANGELA RODRIGUEZ LOPEZ
CIUDAD/MUNICIPIO:		SAMANA DEPARTAMENTO:	CALDAS
DIRECCIÓN:	AVENIDA FUNDADORES	TELÉFONO:	8658210
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Expendio de bebidas alcohólicas
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

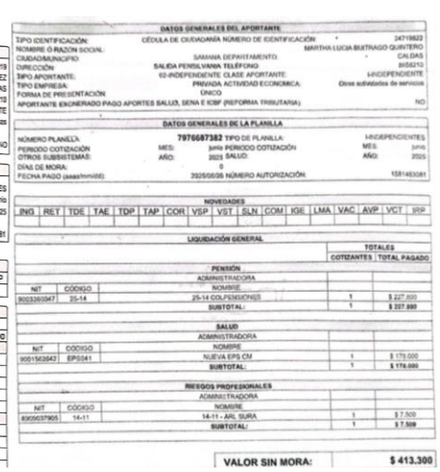
NÚMERO PLANILLA:	5167287770	TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES	
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	junio	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	junio
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2025	SALUD:	AÑO:	2025
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2025/06/27	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		9993116891

NOVEDADES

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

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8002279406	231001	231001-COLFONDOS	1	$ 227.800
SUBTOTAL:			1	$ 227.800
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
9001562642	EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1	$ 178.000
SUBTOTAL:			1	$ 178.000



DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	24719822
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			MARTHA LUCIA BUITRAGO QUINTERO
CIUDAD/MUNICIPIO:		SAMANA DEPARTAMENTO:	CALDAS
DIRECCIÓN:	SALIDA PENSILVANIA	TELÉFONO:	8658210
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Otras actividades de servicios
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	7976687382	TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES	
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	junio	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	junio
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2025	SALUD:	AÑO:	2025
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2025/06/26	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		1581483081

NOVEDADES

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

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
9003360047	25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 227.800
SUBTOTAL:			1	$ 227.800
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
9001562642	EPS041	NUEVA EPS CM	1	$ 178.000
SUBTOTAL:			1	$ 178.000
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8909037905	14-11	14-11 - ARL SURA	1	$ 7.500
SUBTOTAL:			1	$ 7.500

VALOR SIN MORA: $ 413.300



DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN: CÉDULA DE CIUDADANÍA NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: 24718580
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL: MARIA DEL SOCORRO MUNOZ RIOS
CIUDAD/MUNICIPIO: SAMANA DEPARTAMENTO: CALDAS
DIRECCIÓN: SALIDA A LA ESMERALDA TELÉFONO: 8654901
TIPO APORTANTE: 02-INDEPENDIENTE CLASE APORTANTE: 1-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA: PRIVADA ACTIVIDAD ECONÓMICA: Otras actividades de servicio de
FORMA DE PRESENTACIÓN: ÚNICO
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA): NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA: 5167356391 TIPO DE PLANILLA: 1-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN: MES: junio PERIODO COTIZACIÓN MES: junio
OTROS SUBSISTEMAS: AÑO: 2025 SALUD: AÑO: 2025
DÍAS DE MORA: 0
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd): 2025/07/14 NÚMERO AUTORIZACIÓN: 99933566AR

NOVEDADES

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

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
NIT	CÓDIGO	ADMINISTRADORA		
		NOMBRE		
9003360047	25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 227.800
		SUBTOTAL:	1	$ 227.800

PAGO DE SALARIOS



Datos del documento
Código único de documento soporte - CUDS:
4211b850defd0fd5a902634b080f03f69a8fe33ded77a1863d12810eb093d11861c643878119 24bbc2ccfed548bcBd66b
Número de documento: DS219 Forma de pago: Contado
Fecha de generación: 06/08/2025 Medio de pago: Efectivo
Fecha de vencimiento: 06/08/2025 Orden de compra:
Fecha de orden de compra:

Datos del adquiriente
Razón social: CORPORACION DEJANDO HUELLAS POR LA PAZ
NIT del adquiriente: 901861810 Régimen fiscal: R-99-PN No aplica – Otros
Tipo de contribuyente: Persona Jurídica y asimiladas Responsabilidad tributaria: ZZ No aplica

Datos del vendedor
Razón social: LUZ ANGELA RODRIGUEZ LOPEZ
Tipo de documento: NIT Procedencia: Residente
Número de documento: 1061656019 País: Colombia
Tipo de contribuyente: Persona Natural y asimiladas Departamento: Caldas
Régimen fiscal: R-99-PN No aplica – Otros Municipio/Ciudad: Samaná
Responsabilidad tributaria: ZZ No aplica Dirección: SAMANA

Detalles de productos

Nro.	Código	Descripción	U/M	Cantidad	Precio unitario	Descuento detalle	Recargo detalle	IMPUESTOS IVA	IMPUESTOS %	Valor de Venta por Ítem	Forma de Generación y Transmisión	Fecha de compra
1	10	AUXILIAR DE ENFERMERIA TECNICO EN ATENCION AL ADULTO MAYOR CENTRO DIA	ZZ	1,00	1.841.000,00	0,00	0,00			1.841.000,00	Por operación	06/08/2025



Datos del documento
Código único de documento soporte - CUDS:
3a61823a6fe43cf79286c7383252b5c6038315162a14c5f0e1630d85af49f2af7a498cb7fc3eb9e19e1e50078c9cbe2b3
Número de documento: DS220 Forma de pago: Contado
Fecha de generación: 06/08/2025 Medio de pago: Efectivo
Fecha de vencimiento: 06/08/2025 Orden de compra:
Fecha de orden de compra:

Datos del adquiriente
Razón social: CORPORACION DEJANDO HUELLAS POR LA PAZ
NIT del adquiriente: 901861810 Régimen fiscal: R-99-PN No aplica – Otros
Tipo de contribuyente: Persona Jurídica y asimiladas Responsabilidad tributaria: ZZ No aplica

Datos del vendedor
Razón social: MARTHA LUCIA BUITRAGO
Tipo de documento: NIT Procedencia: Residente
Número de documento: 24719822 País: Colombia
Tipo de contribuyente: Persona Natural y asimiladas Departamento: Caldas
Régimen fiscal: R-99-PN No aplica – Otros Municipio/Ciudad: Samaná
Responsabilidad tributaria: ZZ No aplica Dirección: Samaná

Detalles de productos

Nro.	Código	Descripción	U/M	Cantidad	Precio unitario	Descuento detalle	Recargo detalle	IMPUESTOS IVA	IMPUESTOS %	Valor de Venta por Ítem	Forma de Generación y Transmisión	Fecha de compra
1	30	AUXILIAR DE SERVICIOS GENERALES CENTRO DIA	ZZ	1,00	1.841.000,00	0,00	0,00			1.841.000,00	Por operación	06/08/2025



Datos del documento
Código único de documento soporte - CUDS:
7e5cf8f187e8dc18670e63061b83dae02ae10a76b6254a8a05b096b8b0e527752587bab424bfb94ce2c9c4970d785e52
Número de documento: DS221 Forma de pago: Contado
Fecha de generación: 06/08/2025 Medio de pago: Efectivo
Fecha de vencimiento: 06/08/2025 Orden de compra:
Fecha de orden de compra:

Datos del adquiriente
Razón social: CORPORACION DEJANDO HUELLAS POR LA PAZ
NIT del adquiriente: 901861810 Régimen fiscal: R-99-PN No aplica – Otros
Tipo de contribuyente: Persona Jurídica y asimiladas Responsabilidad tributaria: ZZ No aplica

Datos del vendedor
Razón social: CLAUDIA YANETH OSORIO
Tipo de documento: NIT Procedencia: Residente
Número de documento: 52745590 País: Colombia
Tipo de contribuyente: Persona Natural y asimiladas Departamento: Caldas
Régimen fiscal: R-99-PN No aplica – Otros Municipio/Ciudad: Samaná
Responsabilidad tributaria: ZZ No aplica Dirección: SAMANA

Detalles de productos

Nro.	Código	Descripción	U/M	Cantidad	Precio unitario	Descuento detalle	Recargo detalle	IMPUESTOS IVA	IMPUESTOS %	Valor de Venta por Ítem	Forma de Generación y Transmisión	Fecha de compra
1	8	MANIPULADOR DE ALIMENTOS CENTRO DIA	ZZ	1,00	1.841.000,00	0,00	0,00			1.841.000,00	Por operación	06/08/2025



Datos del documento
Código único de documento soporte - CUDS:
51c74a9a3992484d07703c16507df2a4da81478fef44625eca81f0832cb2a1fa713890bb7143da8507f25c05029f4f7cd
Número de documento: DS210 Forma de pago: Contado
Fecha de generación: 06/08/2025 Medio de pago: Efectivo
Fecha de vencimiento: 06/08/2025 Orden de compra:
Fecha de orden de compra:

Datos del adquiriente
Razón social: CORPORACION DEJANDO HUELLAS POR LA PAZ
NIT del adquiriente: 901861810 Régimen fiscal: R-99-PN No aplica – Otros
Tipo de contribuyente: Persona Jurídica y asimiladas Responsabilidad tributaria: ZZ No aplica

Datos del vendedor
Razón social: CLEIDY CAMILA CASTRO
Tipo de documento: NIT Procedencia: Residente
Número de documento: 1128627811 País: Colombia
Tipo de contribuyente: Persona Natural y asimiladas Departamento: Caldas
Régimen fiscal: R-99-PN No aplica – Otros Municipio/Ciudad: Samaná
Responsabilidad tributaria: ZZ No aplica Dirección: SAMANA

Detalles de productos

Nro.	Código	Descripción	U/M	Cantidad	Precio unitario	Descuento detalle	Recargo detalle	IMPUESTOS IVA	IMPUESTOS %	Valor de Venta por Ítem	Forma de Generación y Transmisión	Fecha de compra
1	3	AUXILIAR DE ENFERMERIA TECNICO EN ATENCION AL ADULTO MAYOR CENTRO DE PROTECCION	ZZ	1,00	1.841.000,00	0,00	0,00			1.841.000,00	Por operación	06/08/2025



Datos del documento
Código único de documento soporte - CUDS:
6c5962af094d6e1678cc11e216709d6bed4d4fa294c5fe916e72381b64c8a6d341a11f7cea953448e0518da3decdc9e8
Número de documento: DS222 Forma de pago: Contado
Fecha de generación: 06/08/2025 Medio de pago: Efectivo
Fecha de vencimiento: 06/08/2025 Orden de compra:
Fecha de orden de compra:

Datos del adquiriente
Razón social: CORPORACION DEJANDO HUELLAS POR LA PAZ
NIT del adquiriente: 901861810 Régimen fiscal: R-99-PN No aplica – Otros
Tipo de contribuyente: Persona Jurídica y asimiladas Responsabilidad tributaria: ZZ No aplica

Datos del vendedor
Razón social: ANDRES FELIPE ARISTIZABAL
Tipo de documento: NIT Procedencia: Residente
Número de documento: 16112276 País: Colombia
Tipo de contribuyente: Persona Natural y asimiladas Departamento: Caldas
Régimen fiscal: R-99-PN No aplica – Otros Municipio/Ciudad: Samaná
Responsabilidad tributaria: ZZ No aplica Dirección: Samaná

Detalles de productos

Nro.	Código	Descripción	U/M	Cantidad	Precio unitario	Descuento detalle	Recargo detalle	IMPUESTOS IVA	IMPUESTOS %	Valor de Venta por Ítem	Forma de Generación y Transmisión	Fecha de compra
1	2	TALLERISTA CENTRO DIA	ZZ	1,00	1.683.200,00	0,00	0,00			1.683.200,00	Por operación	06/08/2025



Datos del documento
Código único de documento soporte - CUDS:
fb118effe3ad59c0170ef4bd7fce48c09f503a0421ba665b147fb26a08481c8b2301685428 1a3bb16fese2e1729adc0a7
Número de documento: DS211 Forma de pago: Contado
Fecha de generación: 06/08/2025 Medio de pago: Efectivo
Fecha de vencimiento: 06/08/2025 Orden de compra:
Fecha de orden de compra:

Datos del adquiriente
Razón social: CORPORACION DEJANDO HUELLAS POR LA PAZ
NIT del adquiriente: 901861810 Régimen fiscal: R-99-PN No aplica – Otros
Tipo de contribuyente: Persona Jurídica y asimiladas Responsabilidad tributaria: ZZ No aplica

Datos del vendedor
Razón social: BLANCA NUBIA LOAIZA FRANCO
Tipo de documento: NIT Procedencia: Residente
Número de documento: 30225785 País: Colombia
Tipo de contribuyente: Persona Natural y asimiladas Departamento: Caldas
Régimen fiscal: R-99-PN No aplica – Otros Municipio/Ciudad: Samaná
Responsabilidad tributaria: ZZ No aplica Dirección: SAMANA

Detalles de productos

Nro.	Código	Descripción	U/M	Cantidad	Precio unitario	Descuento detalle	Recargo detalle	IMPUESTOS IVA	IMPUESTOS %	Valor de Venta por Ítem	Forma de Generación y Transmisión	Fecha de compra
1	9	AUXILIAR DE SERVICIOS GENERALES CENTRO DE PROTECCION	ZZ	1,00	1.841.000,00	0,00	0,00			1.841.000,00	Por operación	06/08/2025



Datos del documento
Código único de documento soporte - CUDS:
9284142d43cad41b4f08c1760b7d944d59b72d759f2ef46c09555341cab44102716a8c99ca2d04a9689782bb2ee84d7c
Número de documento: DS223 Forma de pago: Contado
Fecha de generación: 06/08/2025 Medio de pago: Efectivo
Fecha de vencimiento: 06/08/2025 Orden de compra:
Fecha de orden de compra:

Datos del adquiriente
Razón social: CORPORACION DEJANDO HUELLAS POR LA PAZ
NIT del adquiriente: 901861810 Régimen fiscal: R-99-PN No aplica – Otros
Tipo de contribuyente: Persona Jurídica y asimiladas Responsabilidad tributaria: ZZ No aplica

Datos del vendedor
Razón social: JUAN CARLOS MEZA RAMIREZ
Tipo de documento: NIT Procedencia: Residente
Número de documento: 16111001 País: Colombia
Tipo de contribuyente: Persona Natural y asimiladas Departamento: Caldas
Régimen fiscal: R-99-PN No aplica – Otros Municipio/Ciudad: Samaná
Responsabilidad tributaria: ZZ No aplica Dirección: SAMANA

Detalles de productos

Nro.	Código	Descripción	U/M	Cantidad	Precio unitario	Descuento detalle	Recargo detalle	IMPUESTOS IVA	IMPUESTOS %	Valor de Venta por Ítem	Forma de Generación y Transmisión	Fecha de compra
1	29	COORDINADOR CENTRO DIA	ZZ	1,00	2.104.000,00	0,00	0,00			2.104.000,00	Por operación	06/08/2025



Datos del documento
Código único de documento soporte - CUDS:
10e5fafacceff5521caa11323e7d635a9721dbc5745593c22f43728900e942316903f96100069d8280d2b042b92677e
Número de documento: DS207 Forma de pago: Contado
Fecha de generación: 06/08/2025 Medio de pago: Efectivo
Fecha de vencimiento: 06/08/2025 Orden de compra:
Fecha de orden de compra:

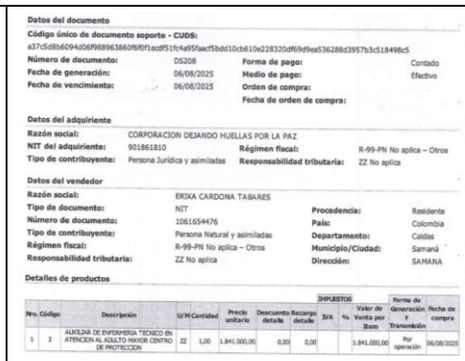
Datos del adquiriente
Razón social: CORPORACION DEJANDO HUELLAS POR LA PAZ
NIT del adquiriente: 901861810 Régimen fiscal: R-99-PN No aplica – Otros
Tipo de contribuyente: Persona Jurídica y asimiladas Responsabilidad tributaria: ZZ No aplica

Datos del vendedor
Razón social: ANGELA BERONICA DELGADO CARDONA
Tipo de documento: NIT Procedencia: Residente
Número de documento: 24718936 País: Colombia
Tipo de contribuyente: Persona Natural y asimiladas Departamento: Caldas
Régimen fiscal: R-99-PN No aplica – Otros Municipio/Ciudad: Samaná
Responsabilidad tributaria: ZZ No aplica Dirección: SAMANA

Detalles de productos

Nro.	Código	Descripción	U/M	Cantidad	Precio unitario	Descuento detalle	Recargo detalle	IMPUESTOS IVA	IMPUESTOS %	Valor de Venta por Ítem	Forma de Generación y Transmisión	Fecha de compra
1	3	AUXILIAR DE ENFERMERIA TECNICO EN ATENCION AL ADULTO MAYOR CENTRO DE PROTECCION	ZZ	1,00	1.841.000,00	0,00	0,00			1.841.000,00	Por operación	06/08/2025

COPIA CONTROLADA



Datos del documento
Código único de documento soporte - CUDS:
a37c5d8b6094d06f98896386 0f6f0f1edf51fc4a95faacf5bdd10cb610e228320df69d9ea536288d3957b3c518498c5
Número de documento: DS208 Forma de pago: Contado
Fecha de generación: 06/08/2025 Medio de pago: Efectivo
Fecha de vencimiento: 06/08/2025 Orden de compra:
Fecha de orden de compra:

Datos del adquiriente
Razón social: CORPORACION DEJANDO HUELLAS POR LA PAZ
NIT del adquiriente: 901861810 Régimen fiscal: R-99-PN No aplica – Otros
Tipo de contribuyente: Persona Jurídica y asimiladas Responsabilidad tributaria: ZZ No aplica

Datos del vendedor
Razón social: ERIKA CARDONA TABARES
Tipo de documento: NIT Procedencia: Residente
Número de documento: 1061654476 País: Colombia
Tipo de contribuyente: Persona Natural y asimiladas Departamento: Caldas
Régimen fiscal: R-99-PN No aplica – Otros Municipio/Ciudad: Samaná
Responsabilidad tributaria: ZZ No aplica Dirección: SAMANA

Detalles de productos

Nro.	Código	Descripción	U/M	Cantidad	Precio unitario	Descuento detalle	Recargo detalle	IMPUESTOS D/A	%	Valor de Venta por Ítem	Forma de Generación y Transmisión	Fecha de compra
1	3	AUXILIAR DE ENFERMERIA TECNICO EN ATENCION AL ADULTO MAYOR CENTRO DE PROTECCION	ZZ	1,00	1.841.000,00	0,00	0,00			1.841.000,00	Por operación	06/08/2025



Datos del documento
Código único de documento soporte - CUDS:
17b6eb982aa44d629c2a3e68a6072adfd141024c15582e79a996ae66fafbd5957bd9010c3d7161a1e98e0fd8eb21e7d1
Número de documento: DS209 Forma de pago: Contado
Fecha de generación: 06/08/2025 Medio de pago: Efectivo
Fecha de vencimiento: 06/08/2025 Orden de compra:
Fecha de orden de compra:

Datos del adquiriente
Razón social: CORPORACION DEJANDO HUELLAS POR LA PAZ
NIT del adquiriente: 901861810 Régimen fiscal: R-99-PN No aplica – Otros
Tipo de contribuyente: Persona Jurídica y asimiladas Responsabilidad tributaria: ZZ No aplica

Datos del vendedor
Razón social: VIVIANA MONTOYA HERRERA
Tipo de documento: NIT Procedencia: Residente
Número de documento: 1193484481 País: Colombia
Tipo de contribuyente: Persona Natural y asimiladas Departamento: Caldas
Régimen fiscal: R-99-PN No aplica – Otros Municipio/Ciudad: Samaná
Responsabilidad tributaria: ZZ No aplica Dirección: SAMANA

Detalles de productos

Nro.	Código	Descripción	U/M	Cantidad	Precio unitario	Descuento detalle	Recargo detalle	IMPUESTOS D/A	%	Valor de Venta por Ítem	Forma de Generación y Transmisión	Fecha de compra
1	3	AUXILIAR DE ENFERMERIA TECNICO EN ATENCION AL ADULTO MAYOR CENTRO DE PROTECCION	ZZ	1,00	1.841.000,00	0,00	0,00			1.841.000,00	Por operación	06/08/2025



Datos del documento
Código único de documento soporte - CUDS:
1847e449fbe28a9eeb490f670a52837abbe57ecd0a387da2b0d07fc02d65f7b9232bd3509110956d1f7af2e7d731f61c
Número de documento: DS212 Forma de pago: Contado
Fecha de generación: 06/08/2025 Medio de pago: Efectivo
Fecha de vencimiento: 06/08/2025 Orden de compra:
Fecha de orden de compra:

Datos del adquiriente
Razón social: CORPORACION DEJANDO HUELLAS POR LA PAZ
NIT del adquiriente: 901861810 Régimen fiscal: R-99-PN No aplica – Otros
Tipo de contribuyente: Persona Jurídica y asimiladas Responsabilidad tributaria: ZZ No aplica

Datos del vendedor
Razón social: MARIA LUZ DARY JARAMILLO
Tipo de documento: NIT Procedencia: Residente
Número de documento: 30225072 País: Colombia
Tipo de contribuyente: Persona Natural y asimiladas Departamento: Caldas
Régimen fiscal: R-99-PN No aplica – Otros Municipio/Ciudad: Samaná
Responsabilidad tributaria: ZZ No aplica Dirección: SAMANA

Detalles de productos

Nro.	Código	Descripción	U/M	Cantidad	Precio unitario	Descuento detalle	Recargo detalle	IMPUESTOS D/A	%	Valor de Venta por Ítem	Forma de Generación y Transmisión	Fecha de compra
1	9	AUXILIAR DE SERVICIOS GENERALES CENTRO DE PROTECCION	ZZ	1,00	1.841.000,00	0,00	0,00			1.841.000,00	Por operación	06/08/2025



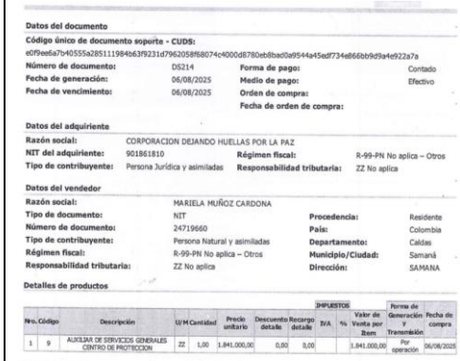
Datos del documento
Código único de documento soporte - CUDS:
d4eec7b5c8b2f1bc4a601e52a379a6239bf7ad46dd290bf4674ec340315422066ea3d5b5c01dda2b97b948bc625b8457
Número de documento: DS213 Forma de pago: Contado
Fecha de generación: 06/08/2025 Medio de pago: Efectivo
Fecha de vencimiento: 06/08/2025 Orden de compra:
Fecha de orden de compra:

Datos del adquiriente
Razón social: CORPORACION DEJANDO HUELLAS POR LA PAZ
NIT del adquiriente: 901861810 Régimen fiscal: R-99-PN No aplica – Otros
Tipo de contribuyente: Persona Jurídica y asimiladas Responsabilidad tributaria: ZZ No aplica

Datos del vendedor
Razón social: LILIAN ARCILA IDARRAGA
Tipo de documento: NIT Procedencia: Residente
Número de documento: 31419378 País: Colombia
Tipo de contribuyente: Persona Natural y asimiladas Departamento: Caldas
Régimen fiscal: R-99-PN No aplica – Otros Municipio/Ciudad: Samaná
Responsabilidad tributaria: ZZ No aplica Dirección: SAMANA

Detalles de productos

Nro.	Código	Descripción	U/M	Cantidad	Precio unitario	Descuento detalle	Recargo detalle	IMPUESTOS D/A	%	Valor de Venta por Ítem	Forma de Generación y Transmisión	Fecha de compra
1	9	AUXILIAR DE SERVICIOS GENERALES CENTRO DE PROTECCION	ZZ	1,00	1.841.000,00	0,00	0,00			1.841.000,00	Por operación	06/08/2025



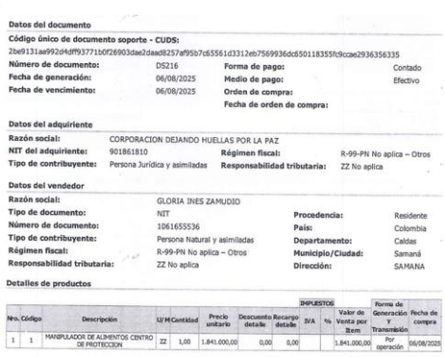
Datos del documento
Código único de documento soporte - CUDS:
e0f9ee6a7b40555a2851119846b63f9231d7962058f68074c4000d8780eb8bad0a9544a45ad734e866bb9d9a4e922a7a
Número de documento: DS214 Forma de pago: Contado
Fecha de generación: 06/08/2025 Medio de pago: Efectivo
Fecha de vencimiento: 06/08/2025 Orden de compra:
Fecha de orden de compra:

Datos del adquiriente
Razón social: CORPORACION DEJANDO HUELLAS POR LA PAZ
NIT del adquiriente: 901861810 Régimen fiscal: R-99-PN No aplica – Otros
Tipo de contribuyente: Persona Jurídica y asimiladas Responsabilidad tributaria: ZZ No aplica

Datos del vendedor
Razón social: MARIELA MUÑOZ CARDONA
Tipo de documento: NIT Procedencia: Residente
Número de documento: 24719660 País: Colombia
Tipo de contribuyente: Persona Natural y asimiladas Departamento: Caldas
Régimen fiscal: R-99-PN No aplica – Otros Municipio/Ciudad: Samaná
Responsabilidad tributaria: ZZ No aplica Dirección: SAMANA

Detalles de productos

Nro.	Código	Descripción	U/M	Cantidad	Precio unitario	Descuento detalle	Recargo detalle	IMPUESTOS D/A	%	Valor de Venta por Ítem	Forma de Generación y Transmisión	Fecha de compra
1	9	AUXILIAR DE SERVICIOS GENERALES CENTRO DE PROTECCION	ZZ	1,00	1.841.000,00	0,00	0,00			1.841.000,00	Por operación	06/08/2025



Datos del documento
Código único de documento soporte - CUDS:
2be9131aa992d4dff937710bf26903dae2daad8257af95b7c65561d3312eb7569936dc650118355f9ccae2936356335
Número de documento: DS216 Forma de pago: Contado
Fecha de generación: 06/08/2025 Medio de pago: Efectivo
Fecha de vencimiento: 06/08/2025 Orden de compra:
Fecha de orden de compra:

Datos del adquiriente
Razón social: CORPORACION DEJANDO HUELLAS POR LA PAZ
NIT del adquiriente: 901861810 Régimen fiscal: R-99-PN No aplica – Otros
Tipo de contribuyente: Persona Jurídica y asimiladas Responsabilidad tributaria: ZZ No aplica

Datos del vendedor
Razón social: GLORIA INES ZAMUDIO
Tipo de documento: NIT Procedencia: Residente
Número de documento: 1061655536 País: Colombia
Tipo de contribuyente: Persona Natural y asimiladas Departamento: Caldas
Régimen fiscal: R-99-PN No aplica – Otros Municipio/Ciudad: Samaná
Responsabilidad tributaria: ZZ No aplica Dirección: SAMANA

Detalles de productos

Nro.	Código	Descripción	U/M	Cantidad	Precio unitario	Descuento detalle	Recargo detalle	IMPUESTOS D/A	%	Valor de Venta por Ítem	Forma de Generación y Transmisión	Fecha de compra
1	1	MANIPULADOR DE ALIMENTOS CENTRO DE PROTECCION	ZZ	1,00	1.841.000,00	0,00	0,00			1.841.000,00	Por operación	06/08/2025



Datos del documento
Código único de documento soporte - CUDS:
8a61b137490d20d3209d45a6072eb3905be8d108585101a947d1b9b10d0552430d205d5e22e4c1ad1dee15c4f96ba8b7
Número de documento: DS215 Forma de pago: Contado
Fecha de generación: 06/08/2025 Medio de pago: Efectivo
Fecha de vencimiento: 06/08/2025 Orden de compra:
Fecha de orden de compra:

Datos del adquiriente
Razón social: CORPORACION DEJANDO HUELLAS POR LA PAZ
NIT del adquiriente: 901861810 Régimen fiscal: R-99-PN No aplica – Otros
Tipo de contribuyente: Persona Jurídica y asimiladas Responsabilidad tributaria: ZZ No aplica

Datos del vendedor
Razón social: MARIA DEL SOCORRO MUÑOZ
Tipo de documento: NIT Procedencia: Residente
Número de documento: 24718880 País: Colombia
Tipo de contribuyente: Persona Natural y asimiladas Departamento: Caldas
Régimen fiscal: R-99-PN No aplica – Otros Municipio/Ciudad: Samaná
Responsabilidad tributaria: ZZ No aplica Dirección: SAMANA

Detalles de productos

Nro.	Código	Descripción	U/M	Cantidad	Precio unitario	Descuento detalle	Recargo detalle	IMPUESTOS D/A	%	Valor de Venta por Ítem	Forma de Generación y Transmisión	Fecha de compra
1	1	MANIPULADOR DE ALIMENTOS CENTRO DE PROTECCION	ZZ	1,00	1.841.000,00	0,00	0,00			1.841.000,00	Por operación	06/08/2025





Datos del documento
Código único de documento soporte - CUDS:
aa7cc3aaed90cd3a9ed5d0374a400871011d928ff5b3f34769e0454ebf345766120 1c4718e68b6b717dde21a649c61f
Número de documento: DS217 **Forma de pago:** Contado
Fecha de generación: 06/08/2025 **Medio de pago:** Efectivo
Fecha de vencimiento: 06/08/2025 **Orden de compra:**
Fecha de orden de compra:

Datos del adquiriente
Razón social: CORPORACION DEJANDO HUELLAS POR LA PAZ
NIT del adquiriente: 901861810 **Régimen fiscal:** R-99-PN No aplica – Otros
Tipo de contribuyente: Persona Jurídica y asimiladas **Responsabilidad tributaria:** ZZ No aplica

Datos del vendedor
Razón social: JUAN BAUTISTA SUAZA HURTADO
Tipo de documento: NIT **Procedencia:** Residente
Número de documento: 9760354 **País:** Colombia
Tipo de contribuyente: Persona Natural y asimiladas **Departamento:** Caldas
Régimen fiscal: R-99-PN No aplica – Otros **Municipio/Ciudad:** Samaná
Responsabilidad tributaria: ZZ No aplica **Dirección:** SAMANA

Detalles de productos

Nro.	Código	Descripción	U/M	Cantidad	Precio unitario	Descuento detalle	Recargo detalle	IMPUESTOS IVA %	Valor de Venta por Ítem	Forma de Generación y Transmisión	Fecha de compra
1	1	MANIPULADOR DE ALIMENTOS CENTRO DE PROTECCION	ZZ	1,00	1.841.000,00	0,00	0,00		1.841.000,00	Por operación	06/08/2025

Datos del documento
Código único de documento soporte - CUDS:
102fb0f710762e97f5b74780ca02ecadfa3f3e1bb84321d224c2ef81d709e8f0ffe0f727a2f610d1f871fa13b568b8e00
Número de documento: DS224 **Forma de pago:** Contado
Fecha de generación: 06/08/2025 **Medio de pago:** Efectivo
Fecha de vencimiento: 06/08/2025 **Orden de compra:**
Fecha de orden de compra:

Datos del adquiriente
Razón social: CORPORACION DEJANDO HUELLAS POR LA PAZ
NIT del adquiriente: 901861810 **Régimen fiscal:** R-99-PN No aplica – Otros
Tipo de contribuyente: Persona Jurídica y asimiladas **Responsabilidad tributaria:** ZZ No aplica

Datos del vendedor
Razón social: ROBEIRO ALEJANDRO OCAMPO JARAMILLO
Tipo de documento: NIT **Procedencia:** Residente
Número de documento: 1061656672 **País:** Colombia
Tipo de contribuyente: Persona Natural y asimiladas **Departamento:** Caldas
Régimen fiscal: R-99-PN No aplica – Otros **Municipio/Ciudad:** Samaná
Responsabilidad tributaria: ZZ No aplica **Dirección:** SAMANA

Detalles de productos

Nro.	Código	Descripción	U/M	Cantidad	Precio unitario	Descuento detalle	Recargo detalle	IMPUESTOS IVA %	Valor de Venta por Ítem	Forma de Generación y Transmisión	Fecha de compra
1	7	COORDINADOR CENTRO DE PROTECCION	ZZ	1,00	2.104.000,00	0,00	0,00		2.104.000,00	Por operación	06/08/2025

EVIDENCIAS CONTRAPARTIDA MUNICIPIO:

Samaná Caldas, 26 de febrero de 2025

Alcaldía municipal Samaná Caldas 2024-2027

USBS-081

Doctor:
JHON FREDY ROJAS SANCHEZ
Funcionario SIDS/ supervisor
Gobernación de caldas

ASUNTO: Oficio contrapartida Municipio de Samaná y Gobernación de caldas.

Cordial Saludo

Desde **Secretaria de Desarrollo Social Unidad Salud y Bienestar Social** en cabeza de su Secretario **EGIDIO HENAO LOPEZ**, me permito informar sobre el proceso de contrapartida del Municipio y la Gobernación para la ejecución y funcionamiento del Programa Centro Vida/Día con duración de 6 meses a partir del 01 de abril hasta el 30 de septiembre del presente año y el Centro de protección 3 meses a partir 01 de abril hasta el 30 de junio, notificando el recurso destinado por parte de la Alcaldía Municipal en nombre del Doctor **JORGE ANDRES ARANGO TABARES** Alcalde del Municipio, para este proyecto se asignan **CINCUENTA MILLONES DE PESOS M/CTE ($50.000.000)**, los cuales serán destinados de la siguiente manera.

Servicios Públicos (Agua, luz, gas, internet)	$ 12.000.000
Arrendamiento Centro de protección San Diego	$ 1.839.999
Dotación	$ 4.500.000
3 Lavadoras	$ 4.050.000
1 congelador	$ 2.000.000
Fumigación	$ 16.000.000
Mejora locativas	$ 9.610.001

Para constancia se firma a los veintiséis (26) días del mes de febrero del 2025

JORGE ANDRES ARANGO TABARES
ALCALDE MUNICIPAL

<u>INFORME 1</u>
PAPELERÍA: 219.650
PAPELERÍA: 58.800
PAPELERÍA: 70.900 – **4.500.000 Saldo por ejecutar: 4.150.650**

SERVICIOS PÚBLICOS/INTERNET: 494.900 – **12.000000: Saldo:11.505.100**

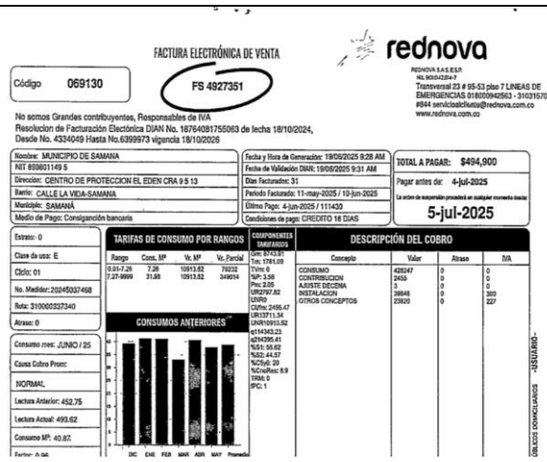
ARRENDAMIENTO JUNIO: 400.000 – 1.839.999 <u>SALDO: 1.439.999</u>

INFORME 2
SERVICIOS PÚBLICOS: 349.757
SERVICIOS PÚBLICOS INTERNET: 511.340 – **11.505.100**
ARRENDAMIENTO JULIO: 400.000 – 1.439.999: SALDO $1.039.999

Saldo por ejecutar Servicios Públicos: $10.644.003
Saldo por ejecutar Dotación: $4.150.650
Saldo por ejecutar ARRENDAMIENTO: $1.039.999

100%

COPIA CONTROLADA



FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

rednova

Código 069130

FS 4927351

No somos Grandes contribuyentes, Responsables de IVA
Resolucion de Facturación Electónica DIAN No. 18764081755063 de fecha 18/10/2024,
Desde No. 4334049 Hasta No.6399973 vigencia 18/10/2026

TOTAL A PAGAR: $494,900

Pagar antes de: 4-jul-2025

5-jul-2025

TARIFAS DE CONSUMO POR RANGOS

CONSUMOS ANTERIORES

DESCRIPCIÓN DEL COBRO



chec vida que mueve Grupo epm

SUSUERTE S.A.
NIT: 810000378
CRA 23C NO 64-32 MANIZALES

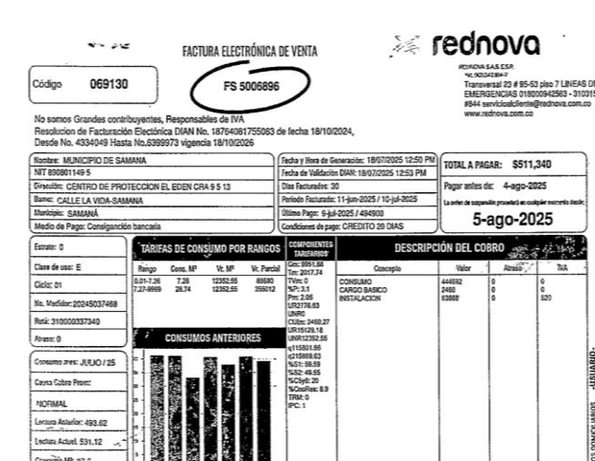
Número de Cuenta 239253840

Valor Total $349.75

Referencia: 102392384070
Matrícula: 023925384070
Periodo de pago: 13/08/2025
Servicio: CHEC
Valor: $349,757

Ajuste al Peso: $-7
Valor Recaudado: $349,750

PREGUNTA POR EL PREMIO MISTERIOSO



FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

rednova

Código 069130

FS 5006896

No somos Grandes contribuyentes, Responsables de IVA
Resolucion de Facturación Electónica DIAN No. 18764081755063 de fecha 18/10/2024,
Desde No. 4334049 Hasta No.6399973 vigencia 18/10/2026

TOTAL A PAGAR: $511,340

Pagar antes de: 4-ago-2025

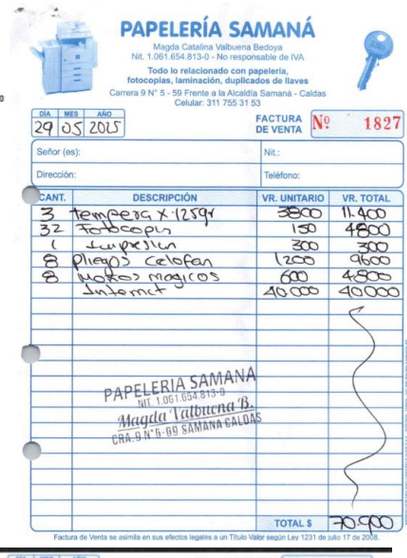
5-ago-2025

TARIFAS DE CONSUMO POR RANGOS

CONSUMOS ANTERIORES

DESCRIPCIÓN DEL COBRO

TOTAL A PAGAR $511,340



PAPELERÍA SAMANÁ

Magda Catalina Valbuena Bedoya
Nit. 1.061.654.813-0 - No responsable de IVA

Todo lo relacionado con papelería, fotocopias, laminación, duplicados de llaves

Carrera 9 N° 5 - 59 Frente a la Alcaldía Samaná - Caldas
Celular: 311 755 31 53

FACTURA DE VENTA Nº 1827

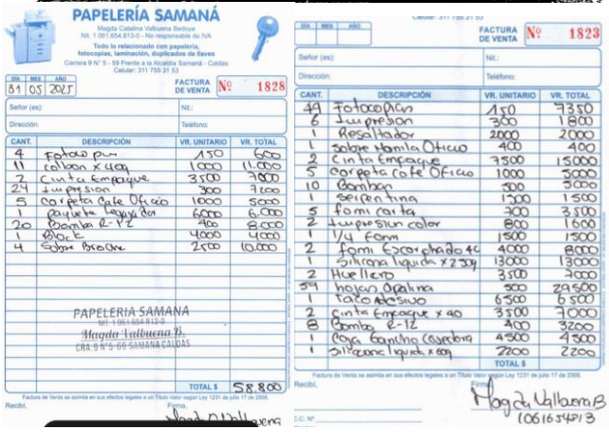
29 05 2025

CANT.	DESCRIPCIÓN	VR. UNITARIO	VR. TOTAL
3	Tempera x 125gr	3800	11.400
32	Fotocopia	150	4800
1	Impresion	300	300
8	Pliegos celofan	1200	9600
8	Hojas magicas	600	4800
	Internet	40.000	40000

PAPELERIA SAMANA
NIT 1.061.654.813-9
Magda Valbuena B.
CRA 9 N°5-59 SAMANA CALDAS

TOTAL $ 70.900

Factura de Venta se asimila en sus efectos legales a un Título Valor según Ley 1231 de julio 17 de 2008.



PAPELERÍA SAMANÁ

Magda Catalina Valbuena Bedoya
Nit. 1.061.654.813-0 - No responsable de IVA

Todo lo relacionado con papelería, fotocopias, laminación, duplicados de llaves

Carrera 9 N° 5 - 59 Frente a la Alcaldía Samaná - Caldas
Celular: 311 755 31 53

FACTURA DE VENTA Nº 1828

31 05 2025

CANT.	DESCRIPCIÓN	VR. UNITARIO	VR. TOTAL
4	Fotocopia bn	150	600
11	cartón x 40g	1000	11.000
7	Cinta empaque	3500	24500
24	Impresion	300	7200
5	Carpeta Cafe Oficio	1000	5000
1	Regleta Legajada	6500	6500
20	Boquilla R YE	400	8.000
1	Block	4000	4000
4	Sobre Manila	2500	10.000

PAPELERIA SAMANA
NIT 1.061.654.813-9
Magda Valbuena B.
CRA 9 N°5-59 SAMANA CALDAS

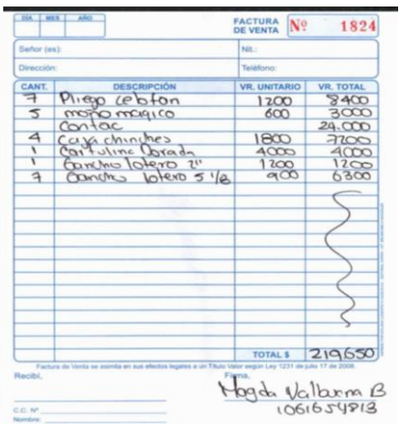
TOTAL $ 58.800

FACTURA DE VENTA Nº 1823

CANT.	DESCRIPCIÓN	VR. UNITARIO	VR. TOTAL
49	fotocopias	150	7350
6	Impresion	300	1800
1	Resaltador	2000	2000
	Sobre Manila Oficio	400	400
5	Cinta Empaque	3500	15000
5	Carpeta Cafe Oficio	1000	5000
10	Bombas	500	5000
1	Separatina	1500	1500
5	Fomi carta	700	3500
2	Impresion color	800	1600
1	1/4 Form	1500	1500
2	Fomi Escarchado 4c	4000	8000
1	Silicona liquida x 30g	13000	13000
2	Huellero	3500	7000
59	hojas Opalina	500	29500
1	Tela Adhesiva	6500	6500
2	Cinta Empaque x 40	3500	31000
8	Bombas C-12	400	3200
1	Caja Ganchos Cosedora	4500	4500
1	Silicona liquida x 60g	2200	2200

TOTAL $

Magda Valbuena B
1061654813

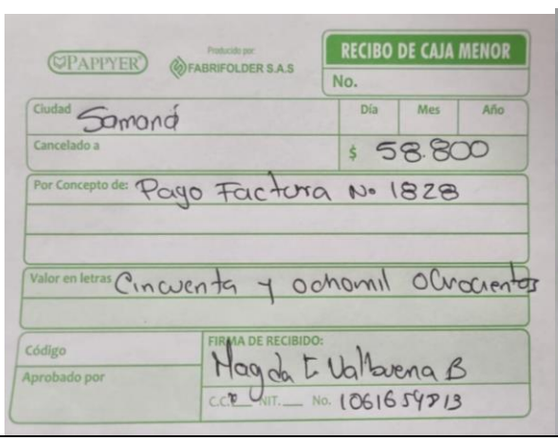


FACTURA DE VENTA Nº 1824

CANT.	DESCRIPCIÓN	VR. UNITARIO	VR. TOTAL
7	Pliego celofan	1200	8400
5	Hojas magicas	600	3000
	Cortes		24.000
4	Caja chinches	1800	7200
1	Cartulina Obrada	4000	4000
1	Ganchos Tolete 7"	1200	1200
7	Ganchos Tolete 5 1/2	900	6300

TOTAL $ 219650

Magda Valbuena B
1061654813



PAPYER — Producido por: FABRIFOLDER S.A.S

RECIBO DE CAJA MENOR No.

Ciudad Samaná — Día — Mes — Año

Cancelado a $ 58.800

Por Concepto de: Pago Factura Nº 1828

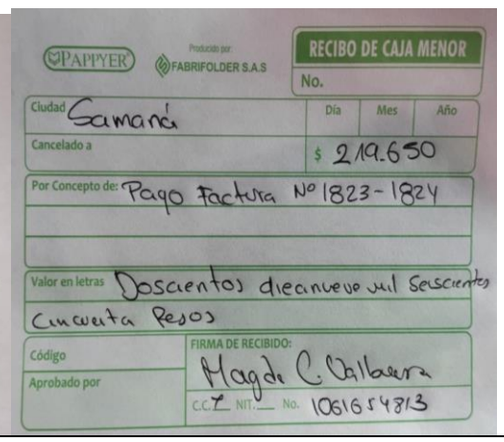
Valor en letras Cincuenta y ochomil Ochocientos

Código

Aprobado por

FIRMA DE RECIBIDO: Magda C Valbuena B

C.C. NIT. No. 1061654813



PAPYER — Producido por: FABRIFOLDER S.A.S

RECIBO DE CAJA MENOR No.

Ciudad Samaná — Día — Mes — Año

Cancelado a $ 219.650

Por Concepto de: Pago Factura Nº 1823 - 1824

Valor en letras Doscientos diecinueve mil seiscientos Cincuenta Pesos

Código

Aprobado por

FIRMA DE RECIBIDO: Magda C. Valbuena

C.C. NIT. No. 1061654813

COPIA CONTROLADA

CONTRATO DE ARRENDAMIENTO

Entre los suscritos a saber: **JOSÉ FRANCISCO INFANTE CÁRDENAS**, mayor de edad e identificado con Cédula de Ciudadanía N° 80321140 de Caparrapí Cundinamarca, Párroco y Representante legal de La Parroquia de San Diego Caldas quien para efectos de este contrato se denominará **ARRENDADOR**, de una parte; y de la otra, **LA ALCALDIA MUNICIPAL** identificada con NIT 890801149-5, y quien para efectos de este contrato se denominará **ARRENDATARIO;** entre los suscritos se ha convenido el siguiente contrato de arrendamiento de la **CASA DE LOS ABUELOS** que se regirá por las disposiciones del Código de Comercio y Código Civil, y en especial por las siguientes cláusulas:

PRIMERA: Objeto del contrato. El arrendador se compromete a conceder el uso y goce de la casa de los abuelos ubicada al lado izquierdo del Templo parroquial de San Diego Caldas

SEGUNDA: Precio del arrendamiento. El canon de arrendamiento de la casa de los abuelos tendrá un valor de **CUATROCIENTOS MIL PESOS ($ 400.000)** el cual se pagará dentro de los días primero (1°) al cinco (5) de cada mes, en el despacho parroquial.

TERCERA: Destinación del local comercial. El arrendatario se compromete a utilizar la casa de los abuelos para alimentación, alojamiento y cuidado de los mismos, el cual, no podrá ceder ni subarrendar total o parcialmente el bien sin autorización previa y expresa del **arrendador.**

CUARTA: Duración del contrato. El término de este contrato es de **un año** contados a partir del día **PRIMERO (1°) de agosto de (2024) hasta el 31 de julio de dos mil veinticinco (2025)** prorrogables automáticamente por el mismo término del contrato inicial, si ninguna de las partes manifiesta su intención de terminarlo.

PARÁGRAFO 1: Sin embargo, en el caso en el que alguna de las partes manifieste dar por terminado de forma anticipada el contrato, deberá presentar mediante aviso escrito a la contraparte, por un término de treinta (30) días de antelación a la fecha de terminación del contrato o de sus prórrogas.

DECIMA PRIMERA: Incum[Rename file]ontrato. El incumplimiento de las obligaciones que la ley o el c[illegible]rá lugar al contratante cumplido a terminar el contrato y a exigir indemnización de los perjuicios causados. Así mismo, el incumplimiento de cualquiera de las obligaciones por parte del **arrendatario** dará derecho al **arrendador** a resolver el contrato, a exigir la restitución inmediata del local comercial, sin necesidad de desahucio ni requerimiento alguno, y a cobrar los perjuicios causados por el incumplimiento.

DÉCIMA SEGUNDA. Seguridad. El **arrendador** no será responsable por las pérdidas de los bienes del **arrendatario** colocados en la cosa arrendada.

[redacted]

DÉCIMA TERCERA. Mérito ejecutivo: las partes de común acuerdo pactan que el presente contrato presta merito ejecutivo y que como consecuencia es la base del recaudo de cualquier suma de dinero que quedare insoluta por parte del **arrendatario.**

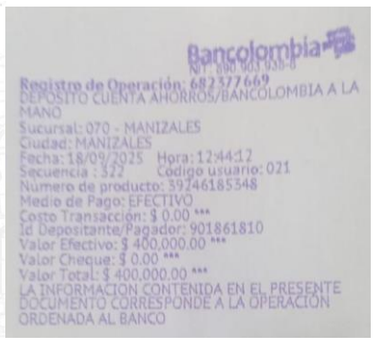
DÉCIMA CUARTA: Solución de controversias. Las partes aceptan solucionar sus diferencias por trámite conciliatorio las partes podrán acudir a la jurisdicción ordinaria para llevar a cabo la resolución de las pretensiones presentadas ante la autoridad competente, teniendo en cuenta la cuantía del proceso.

Para constancia se firma en San Diego Caldas el 31 julio de 2024

EL ARRENDATARIO

PAGO ARRENDAMIENTO JUNIO Y JULIO





REGISTRO FOTOGRÁFICO









ANÁLISIS FINANCIERO DE LAS ACTIVIDADES EJECUTADAS DE ACUERDO CON LA FICHA TÉCNICA CANASTA BÁSICA DE SERVICIO

EJECUCIÓN DE RECURSOS MUNICIPIO DE SAMANÁ						
70% CENTRO VIDA/DÍA	**TOTAL PROYECTADO**	**TOTAL EJECUTADO INFORME No. 1 del 7 de Mayo al 7 de Junio**	**TOTAL EJECUTADO INFORME No. 2 del 7 de Junio al 7 de Julio**	**TOTAL EJECUTADO**	**% DE AVANCE**	**PENDIENTE POR EJECUTAR**
COORDINADOR	$ 12.834.400	$ 2.104.000	$ 2.104.000	$ 4.208.000	33%	$ 8.626.400
ALIMENTACIÓN - RACIONES PREPARADAS - REFRIGERIO DE LA MAÑANA	$ 23.040.000	$ 4.608.000	$ 3.456.000	$ 8.064.000	35%	$ 14.976.000
ALIMENTACIÓN - RACIONES PREPARADAS - ALMUERZO	$ 60.000.000	$ 12.000.000	$ 9.000.000	$ 21.000.000	35%	$ 39.000.000
ALIMENTACIÓN - RACIONES PREPARADAS - REFRIGERIO DE LA TARDE	$ 23.040.000	$ 4.608.000	$ 3.456.000	$ 8.064.000	35%	$ 14.976.000
ALIMENTACIÓN - RACIONES PARA PREPARAR	$ 153.000.000	$ 25.500.000	$ 22.500.000	$ 48.000.000	31%	$ 105.000.000
ALIMENTACIÓN - MANIPULADOR DE ALIMENTOS	$ 11.230.100	$ 1.841.000	$ 1.841.000	$ 3.682.000	33%	$ 7.548.100
ALIMENTACIÓN - AUXILIAR DE SERVICIOS GENERALES	$ 11.230.100	$ 1.841.000	$ 1.841.000	$ 3.682.000	33%	$ 7.548.100
ATENCIÓN PRIMARIA EN SALUD - AUXILIAR DE ENFERMERÍA/TÉCNICO EN ATENCIÓN A LA PERSONA MAYOR	$ 11.230.100	$ 1.841.000	$ 1.841.000	$ 3.682.000	33%	$ 7.548.100
CAPACITACIÓN EN ACTIVIDADES PRODUCTIVAS - TALLERISTA	$ 10.267.520	$ 1.683.200	$ 1.683.200	$ 3.366.400	33%	$ 6.901.120
DOTACIÓN - MENAJE DE COCINA	$ 1.431.533			$ -	0%	$ 1.431.533
DOTACIÓN - INSUMOS DE ENFERMERÍA CENTRO	$ 1.000.000			$ -	0%	$ 1.000.000
DOTACIÓN - OTROS - MATERIALES DE PAPELERIA	$ 3.000.000			$ -	0%	$ 3.000.000
TOTAL CENTRO VIDA	**$ 321.303.753**	**$ 56.026.200**	**$ 47.722.200**	**$ 103.748.400**	**25%**	**$ 217.555.353**
30% CENTRO DE PROTECCIÓN				**TOTAL EJECUTADO**	**% DE AVANCE**	**PENDIENTE POR EJECUTAR**
COORDINADOR	$ 6.312.000	$ 2.104.000	$ 2.104.000	$ 4.208.000	67%	$ 2.104.000
ALIMENTACIÓN - RACIONES PREPARADAS - DESAYUNO	$ 14.560.000	$ 4.960.000	$ 4.800.000	$ 9.760.000	67%	$ 4.800.000
ALIMENTACIÓN - RACIONES PREPARADAS - REFRIGERIO DE LA MAÑANA	$ 9.100.000	$ 3.100.000	$ 3.000.000	$ 6.100.000	67%	$ 3.000.000
ALIMENTACIÓN - RACIONES PREPARADAS - ALMUERZO	$ 30.940.000	$ 10.540.000	$ 10.200.000	$ 20.740.000	67%	$ 10.200.000
ALIMENTACIÓN - RACIONES PREPARADAS - REFRIGERIO DE LA TARDE	$ 9.100.000	$ 3.100.000	$ 3.000.000	$ 6.100.000	67%	$ 3.000.000
ALIMENTACIÓN - RACIONES PREPARADAS - CENA	$ 14.560.000	$ 4.960.000	$ 4.800.000	$ 9.760.000	67%	$ 4.800.000
ALIMENTACIÓN - MANIPULADOR DE ALIMENTOS	$ 11.046.000	$ 3.682.000	$ 3.682.000	$ 7.364.000	67%	$ 3.682.000
ALIMENTACIÓN - AUXILIAR DE SERVICIOS GENERALES	$ 11.046.000	$ 3.682.000	$ 3.682.000	$ 7.364.000	67%	$ 3.682.000
ATENCIÓN PRIMARIA EN SALUD - AUXILIAR DE ENFERMERÍA	$ 27.615.000	$ 9.205.000	$ 9.205.000	$ 18.410.000	67%	$ 9.205.000
DOTACIÓN - MOBILIARIO	$ 800.000			$ -	0%	$ 800.000
DOTACIÓN - MENAJE DE COCINA	$ 1.000.000			$ -	0%	$ 1.000.000
DOTACIÓN - ELEMENTOS DE ASEO	$ 1.014.644			$ -	0%	$ 1.014.644
DOTACIÓN - PAPELERIA PARA EL CENTRO	$ 607.965			$ -	0%	$ 607.965
TOTAL CENTRO DE PROTECCIÓN	**$ 137.701.609**	**$ 45.333.000**	**$ 44.473.000**	**$ 89.806.000**	**65,22%**	**$ 47.895.609**
TOTAL	**$ 459.005.362**	**$ 101.359.200**	**$ 92.195.200**	**$ 193.554.400**	**42,17%**	**$ 265.450.962**

100%

CERTIFICADO PARA FISCALES OPERADOR	CORPORACIÓN DEJANDO HUELLAS POR LA PAZ NIT 901.861.810-1 Manizales, 17 de julio de 2025. **CERTIFICACIÓN DE PAGO DE APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES** Yo, MARIA ALEJANDRA LONDOÑO AGUIRRE, identificada con cedula de ciudadanía No. 1.053.817.574 de Manizales - Caldas en calidad de contador me permito manifestar que la CORPORACION DEJANDO HUELLAS POR LA PAZ, se encuentra a paz y salvo por todo concepto de pago de salarios, honorarios, aportes parafiscales, ARL, pensión y al sistema de salud. Lo anterior en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la ley 789 de 2002 y el artículo 23 de la ley 1150 de 2007. Atentamente, **MARIA ALEJANDRA LONDOÑO AGUIRRE** **TP 238531-T**	**100%**
CERTIFICADO PARA FISCALES MUNICIPIO	Alcaldía municipal Samaná Caldas **EL SUSCRITO CONTADOR PUBLICO EXTERNO DEL MUNICIPIO DE SAMANÁ CALDAS** **CERTIFICA QUE:** Que el MUNICIPIO DE SAMANÁ CALDAS, identificado con el NIT 890.801.149-5, ha dado pleno cumplimiento de conformidad con las normas vigentes, a sus obligaciones con el sistema de Seguridad Social en Salud, Riesgos Profesionales, Pensiones y aportes a las Cajas de Compensación Familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar y Servicio Nacional de Aprendizaje SENA, del personal de planta que labora en la entidad, durante los últimos seis meses anteriores a la fecha de expedición de este certificado. Lo anterior en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002 y demás normas concordantes. Dada en Samaná – Caldas, a los veintiocho (28) días del mes de agosto de 2025. **GERARDO ANDRES RIOS BOTERO** Contador Público T.P. 234160-T	**100%**
FACTURA DEL MUNICIPIO	Datos del Documento Código Único de Factura - CUFE : Número de Factura: FEMS-1035 Fecha de Emisión: 28/08/2025 Fecha de Vencimiento: 28/08/2025 Tipo de Operación: 05 - Generica Forma de pago: Contado Medio de Pago: Acuerdo mutuo Orden de pedido: Fecha de orden de pedido: Datos del Emisor / Vendedor Razón Social: MUNICIPIO DE SAMANA Nombre Comercial: MUNICIPIO DE SAMANA Nit del Emisor: 890801149 Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica Régimen Fiscal:R-99-PN Responsabilidad tributaria: 01 - IVA Actividad Económica: País: Colombia Departamento: Caldas Municipio / Ciudad: SAMANA Dirección: PLAZA PRINCIPAL Teléfono / Móvil: 3103103053 Correo: tesoreria@samana-caldas.gov.co Datos del Adquiriente / Comprador Nombre o Razón Social: GOBERNACION DE CALDAS Tipo de Documento: NIT Número Documento: 890801052 Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica Régimen fiscal: R-99-PN Responsabilidad tributaria: 01 - IVA País: Departamento: Municipio / Ciudad: Dirección: Teléfono / Móvil: 8982444 Correo: tesoreria@samana-caldas.gov.co Detalles de Productos Documento generado el: 28/08/2025 22:11:42 Documento validado por la DIAN: 28/08/2025 22:11:38 XML Generado por: Proveedor Tecnológico 901337751 PDF Generado por: Solución Gratuita DIAN Nit:800197268 Subtotal 92.195.200,00 Total Bruto Factura 92.195.200,00 Total impuesto (=) 0,00 Total neto factura (=) 92.195.200,00 Total factura (=) COP $ 92.195.200,00 Numero de Autorización: 18764095677414 Rango desde: 1001 Rango hasta: 2000 Vigencia: 2027-07-16	**100%**

El suscrito supervisor HACE CONSTAR:

Que el contratista, ha cumplido con el objeto del contrato y se autoriza el pago del acta Nro. 2, lo anterior con lo establecido en la Ley 80 de 1993 y el manual de contratación para la Gobernación de Caldas, resolución Nro. 0059 del219 de marzo del 2019, además se verificó que el contratista cumplió con lo establecido en la Ley Nro. 789 de 2002.
Por lo anterior puede ordenarse el respectivo pago.

NOMBRE DEL SUPERVISOR	**JOHN FREDY ROJAS SÁNCHEZ**
FIRMA	John Fredy R. S.