MUNICIPIO DE BARBOSA
NIT 890980445-7

Usuario Pago:
BECHAVAR
4759

COMPROBANTE DE EGRESO NÚMERO : 2025-04995

Fecha de Pago: 05-12-2025 **Estado:** PAGADO

PAGADO A: FUNDACION HOGAR EL BUEN SAMARITANO ,Id: 900361841

DESCRIPCIÓN: PRESTACIÓN DE SERVICIOS PARA LA ATENCIÓN INTEGRAL A ADULTOS INSTITUCIONALIZADOS DE ESCASOS RECURSOS ECONÓMICOS, EN CONDICIÓN DE VULNERABILIDAD, ABANDONO Y/O CALLE.

Otros:

Tipo Pago	Doc. Ref. : FACTURA N° HSAM704 Acta Parcial #:5
PGNOR	

Vlr Bruto: 19,600,000.00 **Vlr Deducc.:** 1,078,000.00 **Vlr Amortiz.:** 0.00 **Valor Neto:** 18,522,000.00

DETALLE DE LOS BANCOS

	Banco	Nro. Cuenta	Nro. Cheque	Beneficiario	Valor
7	BANCOLOMBIA	07-651-577427-73	TRANSFERENCIA	FUNDACION HOGAR EL BUEN SAMAR	$18,522,000.00
				Total:	**$18,522,000.00**

DETALLE DE LAS DEDUCCIONES

Descripción		Vlr. Base	Valor	Descripción		Vlr. Base	Valor
01.TASA PRO DEPORTE Y RECREACION (2	2.5	$19,600,000	$490,000	03.ESTAMP PRO U DE ANT (1.0%)	1	$19,600,000	$196,000
ESTAMPILLA PARA LA JUSTICIA FAMILIAR	2	$19,600,000	$392,000				

TOTAL Deducibles: $1,078,000.00 **TOTAL no Deducibles:** $0.00

BERTHA NUBIA ECHAVARRIA MORALES
AUXILIAR ADMINISTRATIVA

BENEFICIARIO
CC 237-2025
Pg # 5
GT-
SECOP

MUNICIPIO DE BARBOSA

Usuario Ordenó
JRAMIRE

NIT 890980445-7

ORDEN DE PAGO NÚMERO : 2025-4759

Fecha/Estado

Comprobante: 24 : 24.EGR.CONTRAT.SERVIC-PROFESIONALES-TECNICO: 05/12/2025 **ORDENAI**

TIPO PAGO: Pago Parcial Contratación **CONTRATO:** CO.256

PAGADO A: FUNDACION HOGAR EL BUEN SAMARITANO ,Id: 900361841

DESCRIPCIÓN: PRESTACIÓN DE SERVICIOS PARA LA ATENCIÓN INTEGRAL A ADULTOS INSTITUCIONALIZADOS DE ESCASOS RECURSOS ECONÓMICOS, EN CONDICIÓN DE VULNERABILIDAD, ABANDONO Y/O CALLE.

Doc. Ref. : FACTURA N° HSAM704 Acta Parcial #:5

Vlr Bruto: 19,600,000.00 **Vlr Deducc.:** 1,078,000.00 **Vlr Amortiz.:** 0.00 **Valor Neto:** **18,522,000.00**

REGISTRO PRESUPUESTAL

#Reserva CDP	# CRP	Fondo	Depen.	Código	Descripción	Vlr. x Código
964	1759	008	310.1	2.3.2.02.02.009.06.008:2024050790021	R.B IMPLEMENTACION DE LA ATENCION INTEGRAL DE POBLACION 30%	$19,600,000.00

TOTAL: **$19,600,000.00**

DETALLE DE LAS DEDUCCIONES

Descripción		Vlr. Base	Valor	Descripción		Vlr. Base	Valor
01.TASA PRO DEPORTE Y RECREACION (2	2.5	$19,600,000	$490,000	03.ESTAMP PRO U DE ANT (1.0%)	1	$19,600,000	$196,000
ESTAMPILLA PARA LA JUSTICIA FAMILIAR	2	$19,600,000	$392,000				

TOTAL Deducibles: **$1,078,000.00** **TOTAL no Deducibles:** **$0.00**

DETALLE DE CUENTAS CONTABLE

Código	Descripción	Valor Debito	Valor Crédito
4.1.10.01.05	TASA PRO-DEPORTE-RECREACION		490,000.00
2.4.07.22.02	ESTAMPILLA PRO U DE ANTIOQUIA		196,000.00
4.1.10.01.04.04	ESTAMPILLA JUSTICIA FAMILIAR		392,000.00
2.4.01.02	PROYECTOS DE INVERSIÓN		18,522,000.00
5.5.07.06	DLLO COMUNIT.ASIGNÁC BIENES-SERVICIOS	19,600,000.00	
		19,600,000.00	19,600,000.00

JULIETH ALESANDRA RAMIREZ VALENCIA
ELABORO TECNICO

YHAN MAURICIO GOMEZ ARDILA
REVISO TESORERO GENERAL

FUNDACION HOGAR EL BUEN SAMARITANO

NIT: 900361841-0

Régimen: Responsable del impuesto sobre las ventas –IVA

Persona Jurídica

KM 2 VIA CONCEPCION, Barbosa, Antioquia, Colombia

Tel. 3105791894

Email. FUNDACIONHBSAMARITANO826@GMAIL.COM

Autorización factura electrónica de venta No. 18764087870116 válida desde 2025-01-28 hasta 2026-01-28 rango desde HSAM632 hasta HSAM1000.

Nombre o Razón Social:	MUNICIPIO DE BARBOSA ANT
NIT :	890980445
Dirección:	BARBOSA, Barbosa, Antioquia, Colombia, CP 051020
Teléfono:	6044548300
Email:	contratos@barbosa.gov.co
Forma de Pago:	Contado
Medio de Pago:	Transferencia Débito Bancaria
Total de Lineas:	1

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA :	**HSAM704**
MONEDA:	**COP Colombia, Pesos**
HORA EMISION:	**07:52:49-05:00**
FECHA FIRMADO:	**01/12/2025 07:52:52**

FECHA DE EMISIÓN			FECHA DE VENCIMIENTO		
DIA	MES	ANO	DIA	MES	ANO
01	12	2025	--	--	--

#	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	U.M	CANTIDAD	PRECIO U.	IMPUESTOS			DCTO.	TOTAL
						NOM.	% o VAL	MONTO		
1	CAM	CONTRATO ADULTO MAYOR POR LA PRESTACION DE SERVICIO PARA LA ATENCION INTEGRAL A ADULTOS INSTITUCIONALIZADOS DE ESCASOS RECURSOS ECONOMICOS, EN CONDICION DE VULNERABILIDAD, ABANDONO Y/O CALLE NOVIEMBRE DE 2025	WSD	1,00	$19.600.000,00				0,00	$19.600.000,00

Notas:

SON: (diecinueve millones seiscientos mil pesos)

CUFE: cd5cfc69bf431e0275355d51dd0d9befa4547193830c6d2aaaa8607d1db95702afb35199b80f942bbf0e68c5c94446c3

Subtotal:	$19.600.000,00
Cargos:	$0.00
Descuento:	$0.00
Total:	$19.600.000,00

OP-4759

Firma Digital: q3pJfKcamtmP2OPPk10NTTcvtZRzvCdgOUobbxC9q5bdlVRkFwkrJ+s+bwfRndLFo
VPvHFSXzo18rkXvDDhxo2N1VuueYzt74Y9ohyHDleaaGUnaorj
BDom9URf72hpNi G25OmjPfYCKq41wfvMe3bKzq1lTO4pYzRlFJbpBFKKn4fCddRuEblprf5k13w V/fCod97zWMQCSAJZISY/fOvuiOkSPHP
17OiAWfoAC0LssEdUx7SGYdkUUQn Bbd2zG9e3Cx+4Ulp2vCDzrE+/X3+PDdaGopojkVFOcUwhW/fCvOjp5B7Du4bJp9b WoP4HARILFNHhvaRvF47y
YQ==

Esta factura es un título valor de acuerdo al art. 774 del C.C. y una vez aceptada declara haber recibido los bienes y servicios a satisfacción.

Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica.

INFORME DE EJECUCIÓN PARCIAL 05 SECRETARÍA: PARTICIPACIÓN CIUDADANA E INCLUSIÓN SOCIAL ALCALDÍA DE BARBOSA	
NOMBRE DEL CONTRATISTA	FUNDACION HOGAR EL BUEN SAMARITANO.
NÚMERO DEL CONTRATO	237 DE JULIO 16 DE 2025
FECHA DE INICIO	18 DE JULIO 2025
PLAZO	CINCO (5) MESES Y DIEZ (10) CONTADOS A PARTIR DE LA FECHA DE LA FIRMA DEL ACTA DE INICIO.
OBJETO	**PRESTACION DE SERVICIOS PARA LA ATENCION INTEGRAL A ADULTOS INSTITUCIONALIZADOS DE ESCASOS RECUROS ECONOMICOS EN CONDICION DE VULNERABILIDAD, ABANDONO Y CALLE.**
VALOR DEL CONTRATO	CIENTO CUATRO MILLONES QUINIENTOS TREINTA Y TRES MIL PESOS M/L ($ 104.533.000)
DURACIÓN INICIAL	CINCO (5) MESES Y DIEZ (10) CONTADOS APARTIR DE LA FECHA DE LA FIRMA DEL ACTA DE INICIO.
SUPERVISOR (A)	Mauricio de Jesús Cuartas Agudelo
NÚMERO DE PLANILLA DE SEGURIDAD SOCIAL	81207058

DESARROLLO DE LAS OBLIGACIONES ESPECÍFICAS			
#	**OBLIGACIONES CONTRACTUALES**	**DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES REALIZADAS EN EL PERIODO INFORMADO**	**EVIDENCIA**
1.	**Atención integral de los adultos mayores con:** • Alojamiento (aseo de la habitación y arreglo de ropa) • Alimentacion con orientación de minuta y valoración nutricional acorde a la reglamentación (desayuno, media mañana, almuerzo, algo, cena y merienda) • Kit de Aseo Mensual. • Gastos de transporte a cita médica, exámenes, tratamientos y/o reclamación de	Es necesario el aseo acorde y constante de las áreas comunes como de las habitaciones para el mejoramiento en la calidad de vida del adulto mayor, con el pasar de los años el adulto mayor se convierte en un objeto muy vulnerable a los episodios de enfermedad y contaminación, es por este motivo que el aseo a diario del interno se debe realizar con las normas que establece la comunidad. La prepacion y manipulación de los alimentos deben ser supervisados por el personal directivo, dando	**Anexo 1**

DESARROLLO DE LAS OBLIGACIONES ESPECÍFICAS			
#	OBLIGACIONES CONTRACTUALES	DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES REALIZADAS EN EL PERIODO INFORMADO	EVIDENCIA
	medicamentos.	cumplimiento estricto a la minuta reglamentada Los adultos mayores del contrato según la necesidad de cada uno se realiza su valoración nutricional ya que su alimentación está definida de la siguiente manera: (desayuno, almuerzo, cena). Media mañana y tarde de acuerdo con los parámetros que nos indica la nutricionista en donde se cambia si hay recomendaciones particulares con algunos de los adultos mayores según la necesidad. KIT DE ASEO: el aseo es norma vital en la calidad en vida de los adultos mayores, por lo anterior se le entrega a cada usuario los implementos básicos que usa para su rutina de cuidado personal	Anexo 1
2	**Valoración por parte de los profesionales del área de la salud como:** • Valoración Médica: De acuerdo a su estado de salud y las citas de control trimestral establecidos por el sistema según las comorbilidades de cada paciente. • Valoración Nutricional: se realizará acorde a las comorbilidades con revisión de estas tres (3) veces al año.	En este mes se realizó la valoración médica obteniendo el siguiente logro: valoracion medica: VALORACION MES DE DICIEMBRE se realizara valoracion medica el mes de agosto (se realiza cada 3 meses), por parte del Hospital San Vicente de Paul Las carcterizacion en las historias clinica se encuentran estables y sin complicaciones patologicas; se realizan examenes de rigor, se actualiza el cardex, se reclama medicina formulada y se ordenan examenes de rigor y	Anexo 2

DESARROLLO DE LAS OBLIGACIONES ESPECÍFICAS			
#	OBLIGACIONES CONTRACTUALES	DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES REALIZADAS EN EL PERIODO INFORMADO	EVIDENCIA
		control. Logros. ·Continuar procesos medicos y verificar evolucion y respuesta al tratamiento. . El seguimiento a la orden medica y la actualizacion del kardes . .Preparar y suministrar correctamente los medicamentos, buscando estabilidad fisica y psicologica. El Auxiliar de Enfermería Manuela Gómez, inspecciona la minuta y proceso de elaboración de alimentos	
3	**Talleres formativos mensuales de crecimiento personal y/o espiritual en donde se trabajen de envejecimiento y vejez, teniendo en cuenta las capacidades de las personas que presentan discapacidad cognitiva y física.**	**Taller "NATURALEZA Y VIDA"** **Modalidad de la actividad:** **Charla donde se pone en contexto las características y experiencias de la vida y la importancia de los saberes del adulto mayor que son útiles para el buen desarrollo comunitario.** **desarrollo de la actividad a cargo de profesional Manuela Gómez:** **en las canas de los adultos mayores y en sus limitaciones esta la experiencia de la vida** **Logros de la actividad:** • Valor de la Vida. • Importancia de mis capacidades a la capacidades	Anexo 3

DESARROLLO DE LAS OBLIGACIONES ESPECÍFICAS			
#	OBLIGACIONES CONTRACTUALES	DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES REALIZADAS EN EL PERIODO INFORMADO	EVIDENCIA
		sociedad • MI familia y mi yo interior **Evidencia:** listado de asistencia y fotografía (anexo **Taller : ILUSIONES DE LA VIDA Y EL SABER** **3.1 MODALIDAD DE LA ACTIVIDAD: charla dictada por miembros de la Comunidad Hermanos del Buen Samaritano** **Desarrollo de la Actividad a cargo de profesional** 1. **¿La naturaleza regalo de Dios?** Nuestra sabiduría refleja la radicalidad de la vida y el valor del existir. 2. **¿Cómo puedo ayudar a la juventud?:** Con mis conocimientos y experiencias 3. **El don del saber:** el acompañamiento de las familias en los procesos de envejecimiento es útil y permite que el adulto mayor asimile sus cambios físicos 4. **¿Qué hacer cuando aparecen la impotencia de la dificultad?** Ejercicio y cremas calientes **Logros de la Actividad**: • **Que el adulto mayor mantenga su conciencia viva.** • **Que por medio**	

DESARROLLO DE LAS OBLIGACIONES ESPECÍFICAS			
#	OBLIGACIONES CONTRACTUALES	DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES REALIZADAS EN EL PERIODO INFORMADO	EVIDENCIA
		la narración cada día su mente mantenga activa	
4	**Promoción de estilos de vida soluble y el envejecimiento semanalmente.** • Actividad - Física: que consiste en ejercicios físicos que se trabaja la motricidad gruesa adecuada a la edad y al estado físico del usuario como: Aeróbicos, Gimnasia rítmica y caminatas. • Actividad Cognitiva: que consiste en trabajar ejercicios mentales para disminuir el deterioro cognitivo como Domino, cartas, lotería, bingo, crucigramas, parques etc. • Actividades de la Vida Diaria: Que consiste en aprender un oficio o	**4.1. 1 actividades de Actividad "EL AMOR EN LA LIMITACION"** **MODALIDAD DE LA ACTIVIDAD** se organiza actividades para el desarrollo de la alta habilidad y activismo de sus miembros inferiores y superiores. **Logros de la Actividad:** • Salud Fisca • Actividad cerebral, Desarrollo Físico, capacidades cognitivas • Motricidad, y manejo de movimientos **Logros de la Actividad:** • Salud Físico. • Actividad cerebral • Terapia de miembros superiores e inferiores. **Evidencia:** Listado de asistencia y fotografía **4.2Actividades de dibujo "NECESITO DE MI APOYO"** **MODALIDAD DE LA ACTIVIDAD:** se utiliza hoja guiada, colores, crayones y otros. **Desarrollo de la Actividad a cargo de profesional Gerontología:** se desarrolla con la pintura multiples y variadas capacidades en el	Anexo 4

DESARROLLO DE LAS OBLIGACIONES ESPECÍFICAS			
#	OBLIGACIONES CONTRACTUALES	DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES REALIZADAS EN EL PERIODO INFORMADO	EVIDENCIA
	manualidades para fortalecer la autonomía en ellos como: pintar, colorear, rasgar, pegar, punteado y /o manualidades.	adulto mayor, como son la paciencia concentración, perseverancia, la expresión y diversión. Se puede evidenciar concentración, compañerismo y además ayuda a mejorar la perseverancia. **Logros de la Actividad:** • Mejora la autoestima • Diversion y Comunicación. **Evidencia:** Listado de asistencia y fotografía **4.33 actividades de juegos de mesa percepción sensorial juegos de mesa) 02/09/13/21/27/30 NOVIEMBRE.** **MODALIDAD DE LA ACTIVIDAD:** se utilizará, un solo listado para todo el mes. **Desarrollo de la Actividad a cargo de Manuela Gómez:** se realizan juegos de mesa, que ayuda al adulto a potenciar su creatividad, sentirse útil, elevar su autoestima, disfrutar de nuevos intereses, fomentar las relaciones interpersonales, fomentar el bienestar y la satisfacción, así como mantener las habilidades cognitivas y psicomotrices **Logros de la Actividad:** • Promueve habilidades cognitivas • Aumenta la memoria • Ayuda a la enfermedad	

DESARROLLO DE LAS OBLIGACIONES ESPECÍFICAS			
#	OBLIGACIONES CONTRACTUALES	DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES REALIZADAS EN EL PERIODO INFORMADO	EVIDENCIA
		de Alzheimer y al Parkinson. **Evidencia:** Listado de asistencia y fotografía **Evidencia:** Listado de asistencia y fotografía **4.4 ACTIVIDADES PEGAGOCICAS** **MODALIDAD DE LA ACTIVIDAD:** se utiliza música acorde a su edad para esta actividad con movimientos corporales actos para su edad, cuerdas. **Desarrollo de la Actividad a cargo de profesional terapia física:** les permite realizar ejercicio con frecuencia en sus extremidades superiores, potenciar su coordinación en los movimientos, coordinar la relación entre las órdenes del cerebro y sus movimientos, su relación con los demás y le permite divertirse. Lo más importante es que el adulto mayor se sienta siempre cómodo y motivado con el ejercicio, de forma que pueda ir adquiriendo más capacidades y enfrentándose a pequeños retos del día vivir en su vejez. En cuanto el deporte se realiza buscando así un promiedio de peso ideal en búsqueda de una buena salud e imagen corporal del adulto mayor **Logros de la Actividad:** • Adelgazar. • Desarrollar capacidades motoras y de	

DESARROLLO DE LAS OBLIGACIONES ESPECÍFICAS			
#	OBLIGACIONES CONTRACTUALES	DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES REALIZADAS EN EL PERIODO INFORMADO	EVIDENCIA
		coordinación. • Quemar calorías de forma rápida (al menos 600). • Mejora la circulación sanguínea y aumenta la capacidad de respiración. • Tonifica los músculos y reduce la tensión en hombros, cuello y espalda. • Acentuar la estabilidad física y la conexión mental.	
5	**Actividades y participar en la formación y fortalecimiento espiritual respetando las creencias religiosas de cada una de las personas mayores.**	• Eucaristía Comunitaria, Oración en comunidad que incluya a todos los residentes.	Anexo 5
6	**Actividades de integración, socialización y fortalecimiento de las redes de apoyo.**	Trabajo de presentación personal y continuo cuidado a los residentes.	Anexo 6
7	**Elaboración de cronograma mensual de trabajo con los abuelos institucionalizados.**	Se elabora mensualmente.	Anexo 7
8	**Atención personalizada de enfermería diurna y nocturna en cuidados del adulto mayor en situación de abandono y calle, que requiera de otros cuidados por cualquier adicción y /o enfermedades mentales y neurológicas que presente.**	Cada paciente cuenta con el apoyo y el continuo cuidado del personal en área de auxiliar de enfermería, basado en la patología del residente.	Anexo 8
9	**Elaboración de la ficha gerontológica y seguimiento de esta por cada disciplina de forma periódica una vez ingresa el usuario con la aplicación de cada uno de los instrumentos de la escala de valoración funcional del**	Cada adulto mayor tiene su propia ficha.	Anexo 9

DESARROLLO DE LAS OBLIGACIONES ESPECÍFICAS			
#	OBLIGACIONES CONTRACTUALES	DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES REALIZADAS EN EL PERIODO INFORMADO	EVIDENCIA
	anciano.		
10	**Presentación del plan gerontológico institucional, actualizado con el plan de acción institucional y plan de gestión del riesgo.**	Se encuentra en proceso de construcción con cada uno de los de los factores que componen la institución	
11	**Presentación del plan de formación al equipo de trabajo de acuerdo a las necesidades en temas relacionados al cuidado, manejo y bienestar de las personas mayores. Entregar el avance mensual de dicho plan de formación en cada informe mensual.**	En proceso.	
12	**Presentar los avances de cada usuario atendido en su proceso de atención a través de un cuadro de Excel donde se encuentre registrada la caracterización de cada uno de ellos.**	Se tiene actualizado	Anexo 10
13	**Cubrir los gastos exequiales de los adultos institucionalizados.**	No presento defunciones.	

PERIODO EJECUTADO:	**Noviembre 01 a 30 de 2025.**
VALOR DEL PERIODO:	Diecinueve millones seiscientos mil **PESOS ($ 19.600.000) M/L**

Para constancia, se firma en Barbosa - Antioquia, a los dos (02) días del mes de diciembre del año 2025.

FUNDACIÓN HOGAR EL BUEN SAMARITANO
NIT. 900.361.841-0
FELIPE ALBERTO RIVILLAS CASTAÑO
C.C 16.076.681
Rep. Legal
Teléfono: 3217287124
Correo: fundacionhbsamaritano826@gmail.com
Contratista

PRESTACION DE SERVICIOS PARA LA ATENCION INTEGRAL A ADULTOS INSTITUCIONALIZADOS DE ESCASOS RECUROS ECONOMICOS EN CONDICION DE VULNERABILIDAD, ABANDONO Y CALLE.

NOVIEMBRE 01 A 30 DE 2025

1. **Atención integral de 13 adultos mayores de la zona rural con los servicios y ficha de ingreso, cumpliendo con las características propias ya que son de Caridad y Vulnerabilidad.**

Ejemplo personas que hacen parte del convenio y de ficha final del informe Anexo

NOMBRE COMPLETO	CEDULA	HUELLA
MARGARITA MARIA GALEANO	1.035.226.384	
MARIA EDILMA ORREGO	39.210.881	
WILLIAM ALBERTO TEJADA	70.135. 187	
MARIA GRACIELA MORALES	21.546.552	
HUGO OSPINA	------	
LEONARDO DE JESUS GARCIA	3.404.700	
LUIS RAMIRO GIRALDO C	70.340.507	
JUAN GUILLERMO VANEGAS	70.130.158	
HERNANDO DE JESUS BUSTAMANTE	3.398.655	

JAIME ALBERTO SALAZAR	**12.561.846**	
ALEJANDRO OSORNO	**3.333.945**	
GERARDO MORENO	**2.459.639**	

Ficha de ingreso a la institución:

Fundación Hogar El Buen Samaritano
Deja que tu corazón sea refugio de buenas obras,
y tu vida una entrega constante al auxilio de los desamparados

FECHA DE INGRESO: 22 octubre 2013
NOMBRE: Juan Guillermo
APELLIDOS: Arango Vélez
FECHA DE NACIMIENTO: 10 Junio de 1953
IDENTIFICACIÓN: 70 130 158
NOMBRE DE LA MADRE: María Isabel Vélez
HERMANOS: Carlos Mario, Vélez
ESTADO CIVIL: SOLTERO(A): X CASADO(A): ____ VIUDO(A): ____
ENFERMEDADES: Impotencia
MEDICAMENTOS: Ninguno actualmente
NOMBRE DE LA PERSONA QUE SOLICITA EL INGRESO A LA INSTITUCIÓN:
Yeni Cecilia García Vallejo
DIRECCION: Kra 44 # Apartamento 321 Bárbosa
TELEFONO: 406 5191 - 311-792 4033

Juan Carlos Vallejos
RESPONSABLE

DIRECTOR

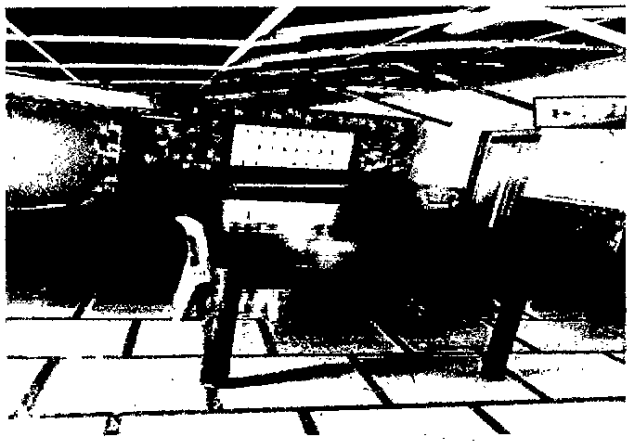
Anexo 1.

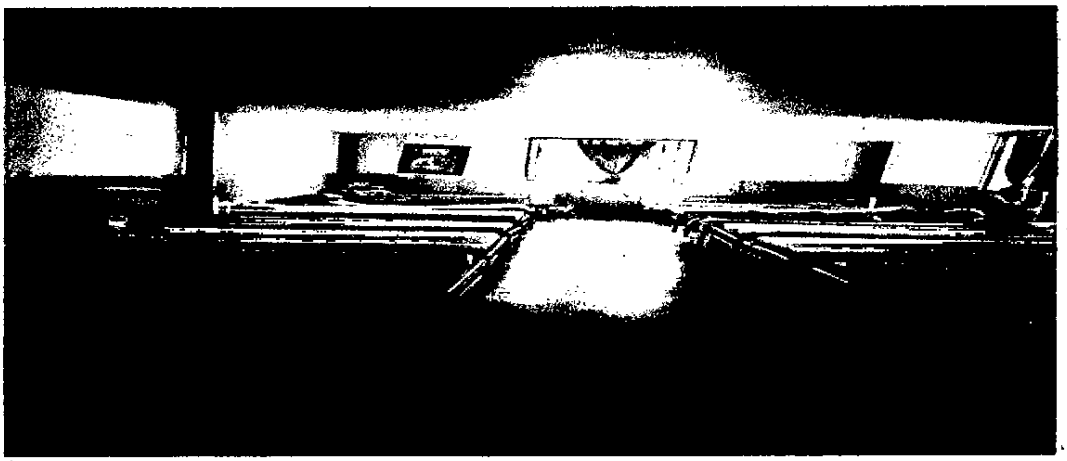
Alojamiento, Aseo Personal y Alimentación.

Es necesario el aseo acorde y constante de las áreas comunes como de las habitaciones para el mejoramiento en la calidad de vida del adulto mayor, con el

pasar de los años el adulto mayor se convierte en un objeto muy vulnerable a los episodios de enfermedad y contaminación, es por este motivo que el aseo a diario del interno se debe realizar con las normas que establece la comunidad. La prepacion y manipulación de los alimentos deben ser supervisados por el personal directivo, dando cumplimiento estricto a la minuta reglamentada.







Kit de Aseo: el aseo es norma vital en la calidad en vida de los adultos mayores, por lo anterior se le entrega a cada usuario los implementos básicos que usa para su rutina de cuidado personal



Servicio de Alimentación Kit de Aseo: el aseo es norma vital en la calidad en vida de los adultos mayores, por lo anterior se le entrega a cada usuario los implementos básicos que usa para su rutina de cuidado personal

Servicio de Alimentación: Los adultos mayores del contrato según la necesidad de cada uno se realiza su valoración nutricional ya que su alimentación está definida de la siguiente manera: (desayuno, almuerzo, cena). Media mañana y tarde de acuerdo con los parámetros que nos indica la nutricionista en donde se cambia si hay recomendaciones particulares con algunos de los adultos mayores según la necesidad.







Minuta

FUNDACION HOGAR EL BUEN SAMARITANO
BARBOSA - ANTIOQUIA
MINUTA DE ALIMENTACIÓN

DIA	DESAYUNO	ALMUERZO	COMIDA

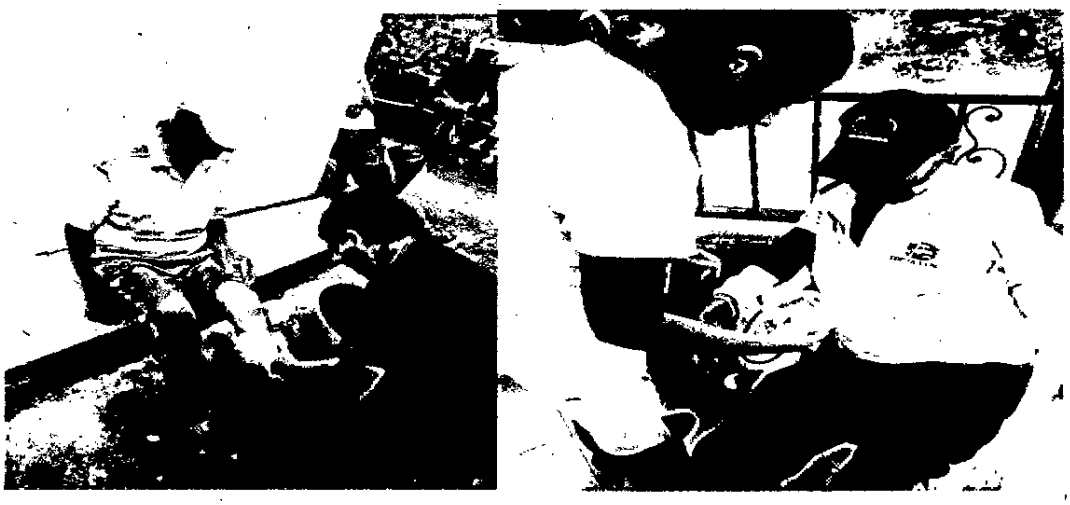
2.Valoración por parte de los profesionales del área de la salud como:

En este mes se realizó la valoración médica obteniendo el siguiente logro:

valoracion medica: VALORACION MES DE DICIEMBRE
se realizara valoracion medica el mes de agosto (se realiza cada 3 meses), por parte del Hospital San Vicente de Paul
Las carcterizacion en las historias clinica se encuentran estables y sin complicaciones patologicas; se realizan examenes de rigor, se actualiza el cardex, se reclama medicina formulada y se ordenan examenes de rigor y control.
Logros.
·Continuar procesos medicos y verificar evolucion y respuesta al tratamiento.
. El seguimiento a la orden medica y la actualizacion del kardes .

.Preparar y suministrar correctamente los medicamentos, buscando estabilidad fisica y psicologica.El Auxiliar de Enfermeria Manuela Gómez, inspecciona la minuta y proceso de elaCoración de alimentos

.Anexo 2.



Valoración y Atención Nutricional: REALIZADA.

3. **Se realizará 1 Taller mensual durante el convenio solidario con los profesionales que cuente la fundación el Hogar Buen Samaritano que coordinaran temas apropiados para el adulto Mayor. (Manuela Gómez realiza control alimenticio)**

Taller "NATURALEZA Y VIDA"
Modalidad de la actividad: Charla donde se pone en contexto las características y experiencias de la vida y la importancia de los saberes del adulto mayor que son útiles para el buen desarrollo comunitario.
desarrollo de la actividad a cargo de profesional Manuela Gómez:
en las canas de los adultos mayores y en sus limitaciones esta la experiencia de la vida
Logros de la actividad:

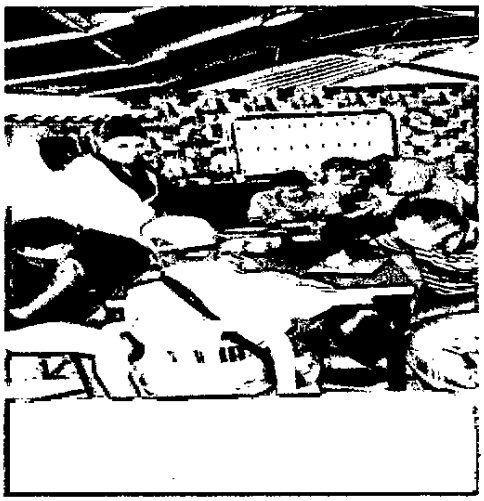
- Valor de la Vida.
- Importancia de mis capacidades a la sociedad
- MI familia y mi yo interior

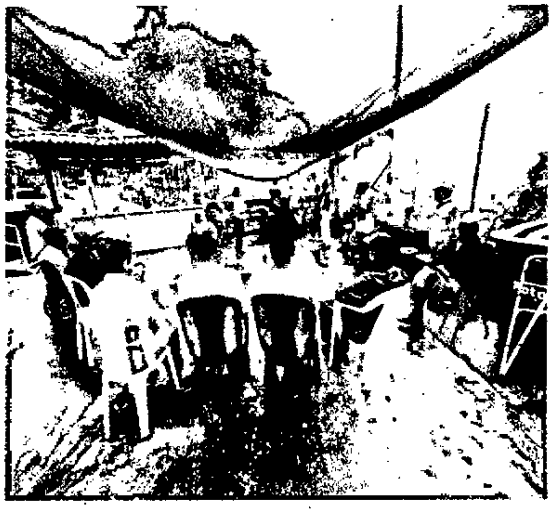
Evidencia: listado de asistencia y fotografía (anexo
Taller : ILUSIONES DE LA VIDA Y EL SABER
3.1 MODALIDAD DE LA ACTIVIDAD: charla dictada por miembros de la Comunidad Hermanos del Buen Samaritano
Desarrollo de la Actividad a cargo de profesional

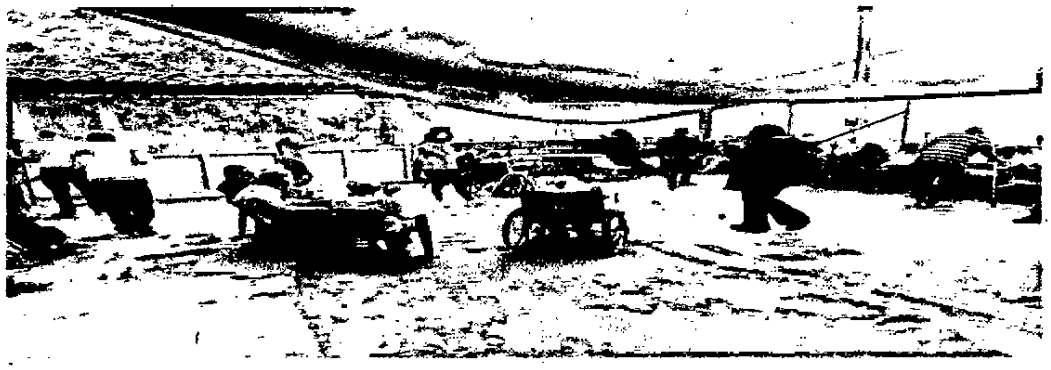
1. **¿La naturaleza regalo de Dios?**
Nuestra sabiduría refleja la radicalidad de la vida y el valor del existir.
2. **¿Cómo puedo ayudar a la juventud?:** Con mis conocimientos y experiencias
3. **El don del saber:** el acompañamiento de las familias en los procesos de envejecimiento es útil y permite que el adulto mayor asimile sus cambios físicos
4. **¿Qué hacer cuando aparecen la impotencia de la dificultad?**
Ejercicio y cremas calientes

Logros de la Actividad:

- **Que el adulto mayor mantenga su conciencia viva.**
- **Que por medio la narración cada día su mente mantenga activa**







4. Se realizarán 6 actividades en la semana realizando 2 deportivas ,2 cognitivas y 2 de la vida diaria, para un total de 24 mensuales y por los 6 meses 144 actividades de la siguiente manera:

• Entrenamiento Deportivo: Que consiste en ejercicios físicos en donde se fortalece la motricidad gruesa implementadas para su edad y el estado físico del usuario: Estiramiento, ejercicios rítmicos, caminatas y ejercicios con balones, aros entre otros. (2 por semana)

• Actividades Cognitivas: Que consiste en actividades de ejercicios mentales para disminuir el deterioro cognitivo. Utilizando Juegos de mesa, sopas de letras, domino, parques, adivinanzas y entre otras. (2 por semana)

• Actividades de la vida diaria: Que consiste en aprender un oficio o manualidad para fortalecer la autonomía en ellos. (2 por semana.)

4.1. 1 **actividades de Actividad "EL AMOR EN LA LIMITACION"**
MODALIDAD DE LA ACTIVIDAD
se organiza actividades para el desarrollo de la alta habilidad y activismo de sus miembros inferiores y superiores.
Logros de la Actividad:

- Salud Fisca
- Actividad cerebral, Desarrollo Físico, capacidades cognitivas
- Motricidad, y manejo de movimientos

Logros de la Actividad:

- Salud Físico.
- Actividad cerebral
- Terapia de miembros superiores e inferiores.

Evidencia: Listado de asistencia y fotografía

4.2Actividades de dibujo "NECESITO DE MI APOYO"
MODALIDAD DE LA ACTIVIDAD: se utiliza hoja guiada, colores, crayones y otros.
Desarrollo de la Actividad a cargo de profesional Gerontología: se desarrolla con la pintura múltiples y variadas capacidades en el adulto mayor, como son la paciencia concentración, perseverancia, la expresión y diversión.
Se puede evidenciar concentración, compañerismo y además ayuda a mejorar la perseverancia.
Logros de la Actividad:

- Mejora la autoestima
- Diversion y Comunicación.

Evidencia: Listado de asistencia y fotografía

4.33 actividades de juegos de mesa percepción sensorial juegos de mesa) 02/09/13/21/27/30 NOVIEMBRE.

MODALIDAD DE LA ACTIVIDAD: se utilizará, un solo listado para todo el mes.

Desarrollo de la Actividad a cargo de Manuela Gómez: se realizan juegos de mesa, que ayuda al adulto a potenciar su creatividad, sentirse útil, elevar su autoestima, disfrutar de nuevos intereses, fomentar las relaciones interpersonales, fomentar el bienestar y la satisfacción, así como mantener las habilidades cognitivas y psicomotrices

Logros de la Actividad:

- Promueve habilidades cognitivas
- Aumenta la memoria
- Ayuda a la enfermedad de Alzheimer y al Parkinson.

Evidencia: Listado de asistencia y fotografía

Evidencia: Listado de asistencia y fotografía

4.4ACTIVIDADES PEGAGOCICAS

MODALIDAD DE LA ACTIVIDAD: se utiliza música acorde a su edad para esta actividad con movimientos corporales actos para su edad, cuerdas.

Desarrollo de la Actividad a cargo de profesional terapia física: les permite realizar ejercicio con frecuencia en sus extremidades superiores, potenciar su coordinación en los movimientos, coordinar la relación entre las órdenes del cerebro y sus movimientos, su relación con los demás y le permite divertirse.
Lo más importante es que el adulto mayor se sienta siempre cómodo y motivado con el ejercicio, de forma que pueda ir adquiriendo más capacidades y enfrentándose a pequeños retos del día vivir en su vejez.
En cuanto el deporte se realiza buscando así un promedio de peso ideal en búsqueda de una buena salud e imagen corporal del adulto mayor.

Logros de la Actividad:

- Adelgazar.
- Desarrollar capacidades motoras y de coordinación.
- Quemar calorías de forma rápida (al menos 600).
- Mejora la circulación sanguínea y aumenta la capacidad de respiración.
- Tonifica los músculos y reduce la tensión en hombros, cuello y espalda.
- Acentuar la estabilidad física y la conexión mental.

5. Se realizarán 6 actividades de celebración Eucarística durante la ejecución.

6. Actividad de integration, socialization y fortalecimiento de las redes de apoyo. • Trabajo de presentación personal y continuo cuidado a los residentes.
7. Elaborar de cronograma mensual de trabajo con los Abuelos instucionalizados. El cual se elabora cada mes.
8. Atención personalizada de enfermería diurnal y nocturna en cuidados del adulto mayor en situación de abandono y calle, que requiera de otros cuidados por cualquier adicción y /o enfermedades mentales y neurológicas que presente. Cada paciente cuenta con el apoyo y el continuo cuidado del personal en área de auxiliar de enfermería, basado en la patología del residente

9. Elaboración de la ficha gerontológica y seguimiento de esta por cada disciplina de forma periódica una vez ingresa el usuario con la aplicación de cada uno de los instrumentos de la escala de valoración funcional del anciano.

Cada adulto mayor tiene su propia ficha.

12. Presentar los avances de cada usuario atendido en su proceso de atención a través de un cuadro de Excel donde se encuentre registrada la caracterización de cada uno de ellos.

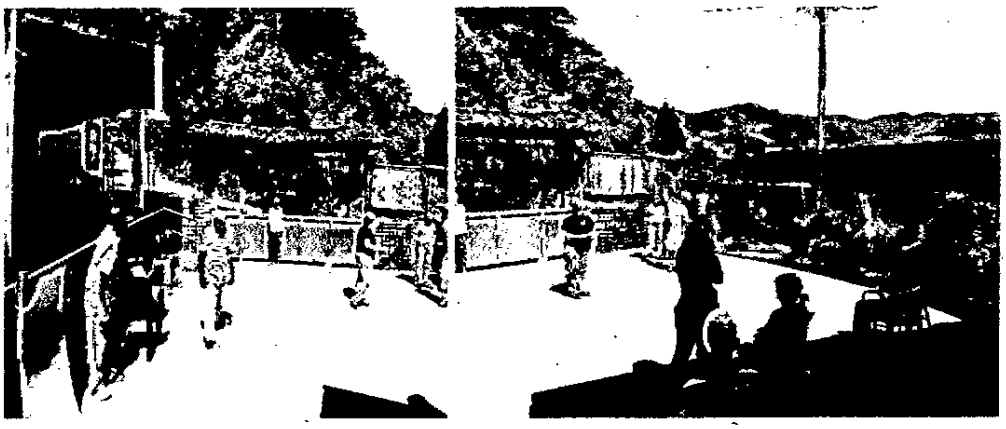
Anexo 4



Anexo 5



Anexo 6.



7. Cronograma

DICIEMBRE 09/17 Eucaristia.

DICIEMBRE 02/07/12/16/23 Junio Terapia Fisica,

DICIEMBRE 01/10/20/30 Trabajos Manuales y Gerontologicos

Anexo 8







Anexo 9

Impreso.

Anexo 12

Impreso.

Barbosa; Antioquia a los 02 dias del mes de diciembre de 2025

Hno Felipe Alberto Rivillas C.

Representante Legal.

ALCALDÍA DE
BARBOSA
Departamento de Antioquia

ACTA DE SUPERVISIÓN DEL CONTRATO 237 DEL 16 DE JULIO DE 2025

Con el objeto de informar el avance realizado en la ejecución del contrato **237 DEL 16 DE JULIO DE 2025**, se presenta el Informe de Supervisión del contrato de la referencia, con fundamento en la Ley 80 de 1993, Ley 1150 de 2007, Ley 1474 de 2011, Decreto 1082 de 2015, y demás normas que regulan la materia, mediante los siguientes componentes:

DATOS GENERALES

PERÍODO A QUE CORRESPONDE EL INFORME	01	11	2025	A	30	11	2025
¿Se reporta algún desempeño deficiente o a mejorar?	**SI**				**NO**		**X**
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN	**TÉCNICA**				**FINANCIERO**		
	83.12%				**64.37%**		

1. DATOS DEL SUPERVISOR/INTERVENTOR

NOMBRE DEL SUPERVISOR	MAURICIO DE JESÚS CUARTAS AGUDELO
DEPENDENCIA	SECRETARÍA DE PARTICIPACIÓN CIUDADANA E INCLUSIÓN SOCIAL
CARGO	SECRETARIO DE PARTICIPACIÓN CIUDADANA E INCLUSIÓN SOCIAL
LOCALIDAD	MUNICIPIO DE BARBOSA
APOYO A LA SUPERVISIÓN	N/A

2. DATOS DEL CONTRATO SUPERVISADO E INTERVENIDO

CONTRATANTE:	MUNICIPIO DE BARBOSA – SECRETARÍA DE PARTICIPACIÓN CIUDADANA E INCLUSIÓN SOCIAL
CONTRATISTA:	FUNDACIÓN HOGAR EL BUEN SAMARITANO
NIT	900.361.841-0
REPRESENTANTE LEGAL	FELIPE ALBERTO RIVILLAS CASTAÑO
CÉDULA DE CIUDADANÍA	16.076.681

OBJETO:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PARA LA ATENCIÓN INTEGRAL A ADULTOS INSTITUCIONALIZADOS DE ESCASOS RECURSOS ECONOMICOS, EN CONDICION DE VULNERABILIDAD, ABANDONO Y/O CALLE.
VALOR INICIAL:	CIENTO CUATRO MILLONES QUINIENTOS TREINTA Y TRES MIL PESOS M.L ($104.533.000)
VALOR ADICIONES:	N/A
VALOR TOTAL DESPUÉS DE ADICIONES:	N/A
DURACIÓN INICIAL:	CINCO (5) MESES Y DIEZ (10) DIAS
AMPLIACIONES:	N/A
DURACIÓN DESPUÉS DE AMPLIACIONES:	N/A
FECHA DE INICIO:	18 DE JULIO DE 2025
FECHA DE TERMINACIÓN:	27 DE DICIEMBRE DE 2025
VALOR EJECUTADO:	OCHENTA Y SEIS MILLONES OCHOCIENTOS NOVENTA Y TRES MIL TRESCIENTOS SEIS PESOS M.L ($86.893.306)

3. INFORME TÉCNICO DEL CONTRATO:

- **Cumplimiento parcial del objeto y alcance del contrato:** El contratista cumplió satisfactoriamente el objeto y alcance del contrato en el período comprendido desde el 01 al 30 de noviembre de 2025.

- **Cumplimiento parcial de los requerimientos y especificaciones técnicas establecidas:** El contratista cumplió con las actividades del presente contrato de acuerdo con las actividades presentadas con su propuesta aprobada por el municipio y las especificadas en el estudio previo, bajo la supervisión del contrato que en este caso estuvo a cargo de la Secretaría de Participación Ciudadana e Inclusión social.

- **Cumplimiento parcial de las obligaciones del contratista y del contratante establecidas en el contrato:** El contratista cumplió con las obligaciones generales necesarias para el cumplimiento del objeto contractual, en especial las que se describieron en los Estudios Previos.

- **Registro parcial de la entrega de productos e informes por parte del contratista:** El contratista realiza la entrega de los soportes, mediante informe parcial de actividades, seguridad social en original y en copia con su respectiva planilla correspondiente al mes de **OCTUBRE - NOVIEMBRE 2025,** y cuenta de cobro.

- **Porcentaje de ejecución física del contrato:** El contrato se ejecutó en un 83.12%.

4. INFORME ADMINISTRATIVO:

Contiene:

- Verificación de las novedades del personal y del pago de aportes al Sistema de Seguridad Social Integral.

Periodo de Cotización	N° Planilla	Pago Salud	Pago Pensión	Pago ARL	Pago cajas	Intereses de mora	Total
JUNIO JULIO	78618976	$814.400	$2.800.100	$106.800	$814.400	$25.900	$4.561.600
JULIO AGOSTO	79284881	$855.500	$2.964.400	$106.900	$846.300	$9.600	$4.782.700
AGOSTO SEPTIEMBRE	79862700	$792.200	$2.711.100	$104.100	$792.200	$28.000	$4.427.600
SEPTIEMBRE OCTUBRE	81182430	$792.200	$2.711.100	$104.100	$792.200	$32.900	$4.432.500
OCTUBRE NOVIEMBRE	81207058	$792.200	$2.711.100	$104.100	$792.200	$0	$4.399.600

Para los contratos con persona Jurídica se registran los datos de la Certificación firmada por el Revisor Fiscal de la Empresa o por el representante Legal respecto al pago de aportes al Sistema de Seguridad Social Integral y Parafiscales.

Fecha del Documento	Fechas de cobertura de la certificación del pago realizado al Sistema de Seguridad Social Integral	Relación de los datos de quien firma el documento (Firmado por el Revisor Fiscal o Representante Legal)
01/12/2025	NOVIEMBRE 2025	Eliana Sepúlveda Rojas Revisora Fiscal

- **Informe de las modificaciones realizadas al contrato, como: otrosí, adiciones, ampliaciones, cambios de obra, suspensiones y reanudaciones, cesiones de contrato**: no se realizó otrosí durante este periodo.

- **Informe de la relación de designaciones temporales y/o Re designaciones de supervisión, tanto para el caso del contratista:** Para el **contrato 237 del 16 de julio de 2025**, se delegó la Supervisión del contrato a **MAURICIO DE JESÚS CUARTAS AGUDELO**, con número de cédula **70.137.664.** como SECRETARIO DE PARTICIPACIÓN CIUDADANA E INCLUSIÓN SOCIAL

- **Informe de la materialización de riesgos y su mitigación**: No se presentó ninguna materialización de riesgos y su mitigación.

- **Evaluación final al contratista:** Se anexa la evaluación del contratista

Criterios de Calificación	Puntaje
Excelente: Servicio que superó las expectativas de la contratación ya que fue ejecutado satisfactoriamente en un tiempo de duración menor que el establecido en el estudio previo, generando impacto a través del tiempo de respuesta del servicio u obra requerido.	100 - 81
Bueno: Servicio que cumplió con los requisitos de contratación.	80 - 71
Aceptable: Servicio que presentó fallas menores pero que no afectaron la calidad del mismo y la prestación del servicio por parte de la Administración Municipal.	70 - 60
Regular: Servicio que presentó fallas mayores y solucionables oportunamente por el contratista para la prestación de los servicios de la Administración Municipal.	59 - 30
Malo: Servicio que presentó fallas mayores y no solucionables por el contratista.	29 - 0

Aspecto a Evaluar	Calificación
a. Cumplimiento del Objeto del Contrato: Es recibir a entera satisfacción los servicios contratados durante el mes objeto de la supervisión.	100
b. Cumplimiento de los plazos: Este criterio debe evaluarse de acuerdo con el cumplimiento del contratista en los plazos definidos para la entrega de los productos o actividades objeto del contrato.	100
c. Afiliación y pago oportuno al Sistema de Seguridad Social Integral: El contratista entrega los soportes del pago correspondiente al mes objeto de la supervisión de manera íntegra.	100
d. Atiende de manera efectiva las quejas y reclamos y propende por dar soluciones a las mismas: El contratista tiene una buena actitud ante las sugerencias de mejora u observaciones que se hagan con el fin de mejorar sus servicios.	100
Promedio	100

OBSERVACIONES: indicar en caso de tener una calificación diferente de 100 cuál fue la razón y el compromiso al que se llegó con el contratista.

- **Informe de si el contrato fue auditado, por parte de los entes de control o por de la Secretaría de Evaluación y Control y sus resultados**: El contrato no fue auditado por parte de ningún ente de control.

ALCALDÍA DE
BARBOSA
Departamento de Antioquia

5. INFORME FINANCIERO Y CONTABLE:

Contiene:

5.1 PRESUPUESTO:

CONTRATO INICIAL				
FONDO	CÓDIGO O RUBRO PRESUPUESTAL	No. CDP	No. COMPROMISO PRESUPUESTAL	VALOR RESERVADO
008	310.1.2.3.2.02.02.008.06.008	964	1759	$104.533.000

5.2 EJECUCIÓN PRESUPUESTAL:

Relación de los pagos realizados

COMPROMISO PRESUPUESTAL	VALOR RESERVADO	NO. ACTA	FECHA PAGO	VALOR FACTURADO	SALDO	% EJECUCIÓN
1759	$104.533.000	1	04/08/2025	$8.493.306	$96.039.694	8.12%
		2	03/09/2025	$19.600.000	$76.439.694	18.75%
		3	02/10/2025	$19.600.000	$56.839.694	18.75%
		4	05/11/2025	$19.600.000	$37.239.694	18.75%
		5		$19.600.000	$17.639.694	18.75%

Se autoriza realizar el pago por valor de **DIECINUEVE MILLONES SEISCIENTOS MIL PESOS M.L ($19.600.000).**

Resumen de la ejecución de los recursos:

Valor del Contrato	$104.533.000
Adiciones	$0
Total, valor del contrato más adiciones	$104.533.000
Pago realizado acumulado	$67.293.306
Pago autorizado mes **NOVIEMBRE 2025**	$19.600.000
Porcentaje de ejecución financiera	64.37%

ALCALDÍA DE
BARBOSA
Departamento de Antioquia

6. INFORME JURÍDICO:

- No se presentaron multas, sanciones, cláusula penal, declaración de la caducidad o incumplimiento.

- Los servicios fueron recibidos a satisfacción, no se presentaron quejas ni reclamaciones frente al cumplimiento del objeto contractual, así como reporte de incidentes o afectaciones a terceros.

- Para todos los efectos legales se verificaron los pagos de aportes y parafiscales, al momento de la cancelación de cada factura, tal y como se relacionó en el numeral administrativo del presente informe.

Para constancia, se firma en Barbosa Antioquia, a los cinco (05) días del mes de diciembre de 2025.

Atentamente,

MAURICIO DE JESUS CUARTAS AGUDELO
C.C. 70.137.664
SUPERVISOR DEL CONTRATO

FELIPE ALBERTO RIVILLAS CASTAÑO
Fundación Hogar el Buen Samaritano
C.C. 16.076.681 / NIT. 900.361.841-0
CONTRATISTA

CUENTAS MÁS CLARAS

Eliana Sepúlveda Rojas

Barbosa, Antioquia 01 de diciembre de 2025

LA REVISORA FISCAL

CERTIFICA

Realizada la revision pertinente y a solicitud de la entidad quien es la responsable de los pagos, puedo certificar que la FUNDACION HOGAR EL BUEN SAMARITANO, con NIT. 900.361.841-0, ha cumplido hasta la fecha con los pagos de aportes a salud, pensión, caja de compensación familiar, riesgos laborales y de seguridad social de todos los trabajadores a su cargo como empleador, cuando corresponde en el mes de Noviembre de 2025.

La fundación se encuentra a Paz y salvo por estos conceptos.

ELIANA SEPULVEDA ROJAS
C.C. Nº 39.211.429
T.P. 65459-T

La tranquilidad la entrego en buenas manos

Cra. 13 N. 16-49 Of. Interior 303- Barbosa-Antioquia- Email: cuentasmasclaras@hotmail.com

JUNTA CENTRAL
DE CONTADORES

Certificado No:

1FAF911C0560Z0A6

LA REPUBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

CERTIFICA A:
QUIEN INTERESE

Que el contador público **ELIANA SEPULVEDA ROJAS** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 39211429 de BARBOSA (ANTIOQUIA) Y Tarjeta Profesional No 65459-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde la fecha de Inscripción.

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

Dado en BOGOTA a los 27 días del mes de Octubre de 2025 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.

SANDRA MILENA BARRIOS PULIDO
DIRECTOR GENERAL

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

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

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONA
CÉDULA DE CIUDADANÍA

No. 16.076.681
RIVILLAS CASTAÑO

APELLIDOS

FELIPE ALBERTO

NOMBRES



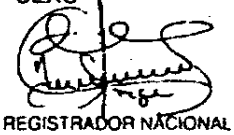


FECHA DE NACIMIENTO 11-SEP-1983

MANIZALES
(CALDAS)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.69 ESTATURA | A+ G.S. RH | M SEXO

11-SEP-2001 MANIZALES
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN



REGISTRADOR NACIONAL
ALEXANDER VEGA ROCHA

INDICE DERECHO



A-0300150-01140690-M-0016076681-20200605 0070850906A 1 8500423379

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

65459-T



ELIANA
SEPULVEDA ROJAS
C.C. 39211429
RES. INSCRIPCION 43 DEL 27/05/1999
UNIVERSIDAD COOPERATIVA DE COLOMBIA

OSCAR EDUARDO FUENTES PEÑA
DIRECTOR GENERAL

244040 **72456**



JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

Esta tarjeta es el único documento que lo acredita como Contador Público de acuerdo con lo establecido en la Ley 43 de 1990. Es personal e intransferible

Agradecemos a quien encuentre esta tarjeta comunicarse al PBX. (57)(1) 6444450 o devolverla a la UAE – Junta Central de Contadores a la Calle 96 No 9 A – 21 Bogotá D.C

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 13-AGO-1975
BARBOSA
(ANTIOQUIA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.62 ESTATURA **O+** G. S. RH **F** SEXO

13-DIC-1993 BARBOSA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

INDICE DERECHO

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES

A-0104300-00034641-F-0039211429 20060730 0001830151A 1 2570004951

SuAporte | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2025-11-11, 10:54:28 AM **Tipo Planilla:** E: PLANILLA EMPLEADOS EMPRESAS. **Numéro Planilla:** 81207058

Periodo Cotización: octubre de 2025 **Periodo Servicio:** noviembre de 2025

PAGADO 11/11/2025

EL APORTANTE

ıl	FUNDACION HOGAR EL BUEN SAMARITANO	**Nombre Sucursal**	PLANILLA	**Código Sucursal**	1
	NI900361841	**Dirección**	KM 2 #0 - 0 VIA CONCEPCION		
ɔresa	EMPLEADOR	**Teléfono**	4066352		
a	JURÍDICA	**Forma Presentación**	SUCURSAL		
	BARBOSA	**Departamento**	ANTIOQUIA		
nte legal	RIVILLAS CASTAÑO FELIPE ALBERTO	**Identificación**	CC 16076681		
os	13	**ARP**	POSITIVA DE SEGUROS		

DEL APORTANTE

tos afiliado			Novedades																				Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total
Apellidos y Nombre	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	IRG	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
/ MARIA RIVERA OCAL	01	00																	0	30	30	30	30	(230201) PROTECCION	$ 1.423.500	$ 227.800	(EPS040) SAVIA SALUD	$ 1.423.500	$ 57.000	0,522	$ 1.423.500	$ 7.500	(CCF04) COMFAMA	$ 1.423.500	$ 57.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 349.300
ELA FERNANDEZ VA	01	00																	0	30	30	30	30	(230801) PROTECCION	$ 1.423.500	$ 227.800	(EPS010) EPS SURA	$ 1.423.500	$ 57.000	0,522	$ 1.423.500	$ 7.500	(CCF04) COMFAMA	$ 1.423.500	$ 57.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 349.300
A JANETH ERA	01	00																	0	30	30	30	30	(231001) COLFONDOS	$ 1.578.000	$ 252.500	(EPS040) SAVIA SALUD	$ 1.578.000	$ 63.200	0,522	$ 1.578.000	$ 8.300	(CCF04) COMFAMA	$ 1.578.000	$ 63.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 387.200
S ALBERTO ERA RIA	01	00																	0	30	30	30	30	(230301) PORVENIR	$ 1.423.500	$ 227.800	(EPS037) NUEVA EPS	$ 1.423.500	$ 57.000	0,522	$ 1.423.500	$ 7.500	(CCF04) COMFAMA	$ 1.423.500	$ 57.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 349.300
E ALBERTO /AS/ ÑO	01	00																	0	30	30	30	30	(230201) PROTECCION	$ 2.200.000	$ 352.000	(EPS010) EPS SURA	$ 2.200.000	$ 88.000	0,522	$ 2.200.000	$ 11.500	(CCF04) COMFAMA	$ 2.200.000	$ 88.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 539.500
A CECILIA NA ONA	01	00																	0	30	30	30	30	(230301) PORVENIR	$ 1.700.000	$ 272.000	(EPS037) NUEVA EPS	$ 1.700.000	$ 68.000	0,522	$ 1.700.000	$ 8.900	(CCF04) COMFAMA	$ 1.700.000	$ 68.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 416.900
IA ELENA EZ RA	01	00																	0	30	30	30	30	(230301) PORVENIR	$ 1.500.000	$ 240.000	(EPS040) SAVIA SALUD	$ 1.500.000	$ 60.000	0,522	$ 1.500.000	$ 7.900	(CCF04) COMFAMA	$ 1.500.000	$ 60.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 367.900
ELINA MONEVC EZ	01	00																	0	30	30	30	30	(230301) PORVENIR	$ 1.423.500	$ 227.800	(EPS040) SAVIA SALUD	$ 1.423.500	$ 57.000	0,522	$ 1.423.500	$ 7.500	(CCF04) COMFAMA	$ 1.423.500	$ 57.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 349.300
DE JESUS NY ÑO	01	00																	0	30	30	30	30	(25-14) COLPENSIONES	$ 1.423.500	$ 227.800	(EPS010) EPS SURA	$ 1.423.500	$ 57.000	0,522	$ 1.423.500	$ 7.500	(CCF04) COMFAMA	$ 1.423.500	$ 57.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 349.300
LY DEL PILAR ELO	01	00																	0	30	30	30	30	(25-14) COLPENSIONES	$ 1.423.500	$ 227.800	(EPS010) EPS SURA	$ 1.423.500	$ 57.000	0,522	$ 1.423.500	$ 7.500	(CCF04) COMFAMA	$ 1.423.500	$ 57.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 349.300
URA ARMODEZ	01	00																	0	30	30	30	30	(231001) COLFONDOS	$ 1.423.500	$ 227.800	(EPS002) SALUD TOTAL EPS	$ 1.423.500	$ 57.000	0,522	$ 1.423.500	$ 7.500	(CCF04) COMFAMA	$ 1.423.500	$ 57.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 349.300
ORLANDO AS ÑEDA	01	03																	0	0	30	30	30	(NIN-AF) NINGUNA AFP	$ 0	$ 0	(EPS037) NUEVA EPS	$ 1.423.500	$ 57.000	0,522	$ 1.423.500	$ 7.500	(CCF04) COMFAMA	$ 1.423.500	$ 57.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 121.500
O MUÑOZ EZ	01	03																	0	0	30	30	30	(NIN-AF) NINGUNA AFP	$ 0	$ 0	(EPS010) EPS SURA	$ 1.423.500	$ 57.000	0,522	$ 1.423.500	$ 7.500	(CCF04) COMFAMA	$ 1.423.500	$ 57.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 121.500

Operativa Línea Expertos en PILA: Barranquilla: 385 24 44 - Bogotá: 485 4485 - Bucaramanga: 697 87 27 - Cali: 485 9444 - Cartagena: 693 77 27 - Pereira: 340 13 27 - Manizales: 892 80 27 - Medellín: 604 2727 - Desde otras ciudades: 018000 51 99 77.

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

.ES

	IBC Real	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
500	$ 19.787.500	$ 19.789.500	$ 19.789.500	$ 2.711.100	$ 792.200	$ 104.100	$ 792.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 4.399.600	$ 0	$ 4.399.600

enlace

Información de la Planilla Pagada

Nit de comercio Operador de Información	900089104-5
Razón Social del Operador de Información	Enlace Operativo
Descripción	Pago de SuAporte
Fecha	2025-11-11, 10:52:01 AM
Periodo de Cotización Otros Riesgos	octubre de 2025
Periodo de Cotización Para Salud	noviembre de 2025
Empresa	FUNDACION HOGAR EL BUEN SAMARITANO
NIT	NI 900361841
Código Sucursal (Nombre)	1 (PLANILLA)
Referencia de Pago/ Número Planilla	81207058
Tipo de Planilla	E
Número Transacción Bancaria/ CUS	1920807374
Banco	(1007) - BANCOLOMBIA
Valor	$ 4.399.600
Estado de la Transacción	Aprobada
Dirección IP de Origen	www.suaporte.com.co

Nit	Código	Administradora	Número Afiliados	Valor sin Mora	Total Intereses Mora
N800224808	230301	PORVENIR	4	$ 967.600	$ 0
N800229739	230201	PROTECCION	3	$ 807.600	$ 0
N900336004	25-14	COLPENSIONES	2	$ 455.600	$ 0
N800227940	231001	FDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS COLFONDOS	2	$ 480.300	$ 0
N900156264	EPS037	NUEVA EPS	3	$ 182.000	$ 0
N800130907	EPS002	SALUD TOTAL EPS	1	$ 57.000	$ 0
N900604350	EPS040	ALIANZA MEDELLIN ANTIOQUIA EPS SAS	4	$ 237.200	$ 0
N800088702	EPS010	EPS SURA	5	$ 316.000	$ 0
N860011153	14-23	POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	13	$ 104.100	$ 0
N890900841	CCF04	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE ANT	13	$ 792.200	$ 0
		SubTotales:		$ 4.399.600	$ 0
		Total a Pagar:			$ 4.399.600

Enlace Operativo, Línea Expertos en PILA Barranquilla: 605 01 01 - Bogotá: 486 4567 - Bucaramanga: 697 33 13 - Cali: 898 1111 - Cartagena: 693 77 77 - Barranquilla: 605 01 01 - Pereira: 340 13 27 - Manizales: 892 80 27 - Medellín: 604 2727 - Desde otras ciudades: 018000 51 99 77.

Enlace Operativo no se hace responsable de las planillas y pagos realizados a través de otros operadores de información dado que no tiene medios para corroborar la veracidad de la misma, su alcance se limita a replicar la información suministrada directamente por el cliente.

MUNICIPIO DE BARBOSA

CONTRATACION

Actas por Contrato

Codigo: CO.256 **Fecha Contrato:** 16/07/2025

Contrato: PRESTACION DE SERVICOS **Valor Contrato:** 104,533,000.00 **Valor Adición:** .00

Contratista: 900361841 FUNDACION HOGAR EL BUEN SAMARITANO

Objeto: PRESTACIÓN DE SERVICIOS PARA LA ATENCIÓN INTEGRAL A ADULTOS INSTITUCIONALIZADOS DE ESCASOS RECURSOS ECONÓMICOS, EN CONDICIÓN DE VULNERABILIDAD, ABANDONO Y/O CALLE.

CDPs: RE:964

# Acta	Fecha	Porc (%)	Valor	Tipo Acta	Vigencia	Estado
		Total Acta	**PARCIAL**	**86,893,306.00**		
1	04/08/2025	8.12	8,493,306.00	PARCIAL	2025	PAGADA
2	03/09/2025	18.75	19,600,000.00	PARCIAL	2025	PAGADA
3	02/10/2025	18.75	19,600,000.00	PARCIAL	2025	PAGADA
4	05/11/2025	18.75	19,600,000.00	PARCIAL	2025	PAGADA
5	03/12/2025	18.75	19,600,000.00	PARCIAL	2025	VIGENTE
		83.12	86,893,306.00			

CUARTAS AGUDELO MAURICIO D
Interventor

ancolombia

890.903.938-8

presa: MUNICIPIO DE BARBOSA
: 890980445
o de pago: PAGO A PROVEEDORES

Nombre del pago: pagosf08di
Secuencia: K
Número de cuenta a debitar: 65157742773

Fecha: 09-12-2025 **Hora:** 09:27:32
Fecha de Generación: 09-12-2025

Fecha de envío del pago: 05-12-2025
Fecha para Procesar el pago: 05-12-2025

reso por: ALEJA1054

al Registros del Lote: 7	**Registros Procesados:** 6	**Registros Rechazados:** 0	**Registros Pendientes:** 1
or Total del Pago: $35,981,840.00	**Valor Registros Procesados:** $32,221,840.00	**Valor Registros Rechazados:** $0.00	**Valor Registros Pendientes:** $3,760,000.00

MERO DE NTA	TIPO DE CUENTA	DOCUMENTO BENEFICIARIO	NOMBRE BENEFICIARIO	VALOR	ENTIDAD	ESTADO	FECHA APLICACIÓN
65111102346	Ahorros	1035233107	D FERNNANDO QUINTA	3,243,000.00	BANCOLOMBIA	PAGO EXITOSO Y ABONADO EN CUENTA BANCOLOMBIA	05-12-2025
00171000002900	Ahorros	70133668	Marino de la Cruz	3,760,000.00	COTRAFA COOPERATIVA FINANCIERA	PAGO PENDIENTE DE SER PROCESADO EN OTRO BANCO	05-12-2025
25349108197	Ahorros	1035850963	CRISTIAN D PALACIO	2,156,000.00	BANCOLOMBIA	PAGO EXITOSO Y ABONADO EN CUENTA BANCOLOMBIA	05-12-2025
36684521203	Ahorros	1035233676	C ARTURO OSORIO GA	3,117,980.00	BANCOLOMBIA	PAGO EXITOSO Y ABONADO EN CUENTA BANCOLOMBIA	05-12-2025
65162425204	Ahorros	900361841	BUEN SAMARITANO	18,522,000.00	BANCOLOMBIA	PAGO EXITOSO Y ABONADO EN CUENTA BANCOLOMBIA	05-12-2025
65132345940	Ahorros	1033426115	Laura Carolina Mu	2,726,000.00	BANCOLOMBIA	PAGO EXITOSO Y ABONADO EN CUENTA BANCOLOMBIA	05-12-2025
37774855948	Ahorros	1035437354	DANILO SALAZAR OSO	2,456,860.00	BANCOLOMBIA	PAGO EXITOSO Y ABONADO EN CUENTA BANCOLOMBIA	05-12-2025