

ACTA DE PAGO FINAL

CONVENIO ASOCIACION Nro.					CONV-00-028 DE 03 DE JULIO DE 2025				
OBJETO:					AUNAR ESFUERZOS PARA BRINDAR ATENCION INTEGRAL A CIUDADANOS EN SITUACION Y/O RIESGO DE HABITABILIDAD EN CALLE DEL MUNICIPIO DE LEBRIJA, SANTANDER, A FIN DE DAR CUMPLIMIENTO A LO ESTABLECIDO EN EL ARTICULO 41 DE LA 1801 DEL 2016.				
VALOR INICIAL					El valor total estimado del convenio es de: DOSCIENTOS OCHENTA Y UN MILLONES CUARENTA Y CINCO MIL OCHOCIENTOS CUARENTA PESOS M/CTE (\$281.045.840), con aportes discriminados de la siguiente manera: - Aporte por parte del municipio por la suma de CIENTO NOVENTA Y SEIS MILLONES SETECIENTOS TREINTA Y DOS MIL OCHENTA Y OCHO PESOS M/CTE (\$196.732.088), correspondiente al 70% del valor total del convenio. - Aporte por parte de la ESAL por la suma de OCHENTA Y CUATRO MILLONES TRESCIENTOS TRECE MIL SETECIENTOS CINCUENTA Y DOS PESOS M/CTE (\$84.313.752), correspondiente al 30% del valor total del convenio.				
VALOR ADICIONAL N°1					DIEZ MILLONES DE PESOS M/CTE (\$10.000.000)				
PLAZO INICIAL					CINCO (05) MESES Y DIECIOCHO (18) DIAS				
PLAZO ADICIONAL					N/A				
CONTRATISTA					FUNDACION CENTRO TERAPEUTICO EL REDENTOR – NIT. 901560783-9 R.L. LEIDY TRINIDAD GELVIS TRUJILLO				
SUPERVISOR					AUDREY YESENIA VASQUEZ HERRERA, CC. 1.099.371.990, SECRETARIA DE GOBIERNO, SEGURIDAD Y CONVIVENCIA, Acta de posesión N°002 de 01 de Enero de 2024				
ANTICIPO (30%)					Equivalente al 30% del valor del aporte del municipio esto es la suma de: CINCUENTA Y NUEVE MILLONES DIECINUEVE MIL SEISCIENTOS VEINTISEIS PESOS M/CTE (\$59.019.626)				
FECHA DE INICIO					04 DE JULIO DE 2025				
ACTA DE SUSPENSIÓN	N°	N°	N°	N°	DÍA MES AÑO	DÍA MES AÑO	DÍA MES AÑO	DÍA MES AÑO	MES
ACTA DE	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A

Palacio Municipal Calle 11 No. 8-59 Parque Principal, Lebrija – Santander.

Tel: (607) 685 4900 Cel.: 318 360 9306

Correo Electrónico: alcaldia@lebrija-santander.gov.co

www.lebrija-santander.gov.co

REINICIO									
FECHA DE TERMINACIÓN					21 DE DICIEMBRE DE 2025				
OFICINA GESTORA					SECRETARIA DE GOBIERNO, SEGURIDAD Y CONVIVENCIA.				

En Lebrija, Santander, se reunieron: LEIDY TRINIDAD GELVIS TRUJILLO R.L. FUNDACION CENTRO TERAPEUTICO EL REDENTOR, en calidad de CONTRATISTA, y AUDREY YESENIA VASQUEZ HERRERA con CC. 1.099.371.990 SECRETARIA DE GOBIERNO, SEGURIDAD Y CONVIVENCIA según Acta de posesión N°002 de 01 de Enero de 2024 en calidad de supervisora por el período del 04 de Noviembre al 21 de Diciembre de 2025, con el fin de suscribir la presente Acta de Pago, teniendo en cuenta las siguientes:

CONSIDERACIONES

1. Que el contratista a la fecha cumplió con las actividades de conformidad al convenio de asociación para AUNAR ESFUERZOS PARA BRINDAR ATENCION INTEGRAL A CIUDADANOS EN SITUACION Y/O RIESGO DE HABITABILIDAD EN CALLE DEL MUNICIPIO DE LEBRIJA, SANTANDER, A FIN DE DAR CUMPLIMIENTO A LO ESTABLECIDO EN EL ARTICULO 41 DE LA LEY 1801 DE 2016 según informe de actividades del contratista anexo.
2. Que el Convenio de Asociación N° CONV-00-028 DE 03 DE JULIO DE 2025, estipula la forma de pago así: "...EL MUNICIPIO cancelará al contratista un anticipo equivalente al treinta por ciento (30%), del valor convenio, esto es CINCUENTA Y NUEVE MILLONES DIECINUEVE MIL SEISCIENTOS VEINTISEIS PESOS M/CTE (\$59.019.626) de conformidad al plan de inversión entregado por el contratista. PARAGRAFO PRIMERO: EL MUNICIPIO cancelará el valor del presente contrato POR EVENTO MENSUAL y de la siguiente forma: una vez sea recibido a satisfacción por parte del supervisor del contrato los servicios efectivamente prestados para la atención del evento previa presentación del informe de actividades y/o servicios entregados, informe de supervisor del cumplimiento de las obligaciones, y presentación de la factura y/o cuenta de cobro ante la entidad, acreditación del pago al Sistema de Seguridad Social Integral y/o Parafiscales del contratista y sus empleados..."
3. Que se requiere realizar el pago al contratista de acuerdo con el clausulado del contrato, la cual está de conformidad al considerando anterior.
4. Que el contratista declaro bajo la gravedad de juramento, en cumplimiento de lo establecido en el Estatuto Tributario Nacional, que los soportes adjuntos a la presente declaración corresponden al pago de aportes obligatorios al Sistema de Seguridad Social Integral por concepto de salud y pensión, para gestionar el respectivo pago, tal como se detalla a continuación:

TIPO DE APOORTE	DETALLE	MES1	MES 2
APOORTE A SALUD	Periodo de cotización	NOVIEMBRE 2025	DICIEMBRE 2025
	Fecha de pago	09/12/2025	23/12/2025

TIPO DE APOORTE	DETALLE	MES1	MES 2
	N° de Planilla	9496193829	9496798445
	Ingreso Base de Cotización	\$8,541,000	\$6,405,750
	Valor cotizado	\$1,068,000	\$801,000
	EPS	NUEVA EPS, NUEVA EPS MOVILIDAD Y SALUD MIA	NUEVA EPS, NUEVA EPS MOVILIDAD Y SALUD MIA
APORTE A PENSIÓN	Periodo de cotización	NOVIEMBRE 2025	DICIEMBRE 2025
	Fecha de pago	09/12/2025	23/12/2025
	N° de Planilla	9496193829	9496798445
	Ingreso Base de Cotización	\$8,541,000	\$6,405,750
	Valor cotizado	\$1,366,800	\$1,025,300
	Fondo de Pensiones	COLPENSIONES, PORVENIR Y PROTECCION	COLPENSIONES, PORVENIR Y PROTECCION
APORTE A.R.L.	Periodo de cotización	NOVIEMBRE 2025	DICIEMBRE 2025
	Fecha de pago	09/12/2025	23/12/2025
	N° de Planilla	9496193829	9496798445
	Ingreso Base de Cotización	\$8,541,000	\$6,405,750
	Valor cotizado	\$208,200	\$156,200
	A.R.L.	ARL SURA	ARL SURA
PARAFISCALES	SENA	No Aplica	No Aplica
	I.C.B.F.	No Aplica	No Aplica
	Caja de Compensación	No Aplica	No Aplica

5. Se adhiere y anula las siguientes estampillas:

RECAUDO DE ESTAMPILLAS	
FECHA DEL CONVENIO	03/07/2025
RECIBO No.	2502500868973
FECHA PAGO	23/12/2025
VALOR BASE	\$41.421.167,28
NUMERO DE ORDEN DE PAGO	FVET-213
TOTAL ESTAMPILLA	\$ 1.822.480

6. Que, en mérito de lo anterior, las partes,

ACUERDAN

ARTICULO PRIMERO. Constar el cumplimiento del objeto contractual, por cuanto se ha verificado el informe de actividades presentado por el contratista a satisfacción y el cumplimiento de requisitos para el pago por el periodo comprendido entre el **04 de Noviembre al 21 de Diciembre de 2025**, en el cual prestó los servicios de conformidad a lo pactado en el mismo.

ARTÍCULO SEGUNDO: El valor de la presente acta es por la suma de **CUARENTA Y UN MILLONES CUATROCIENTOS VEINTIUN MIL CIENTO SESENTA Y SIETE PESOS CON VEINTIOCHO CENTAVOS M/CTE (\$41.421.167,28)**



ARTÍCULO TERCERO: El balance económico del contrato del contrato, hasta la fecha es el siguiente:

VALOR TOTAL DEL CONTRATO	\$291.045.840		ANTICIPO
VALOR APORTADO POR LA FUNDACION	\$84.313.752		
VALOR INICIAL APORTADO POR EL MUNICIPIO		\$196.732.088	
VALOR ADICIONAL APORTADO POR EL MUNICIPIO		\$10.000.000	
VALOR DE ANTICIPO			\$59.019.828
VALOR APORTE 01 FUNDACION	-\$15.056.027,14		
VALOR ACTA PAGO PARCIAL 01		-\$38.068.062	
AMORTIZACION ANTICIPO 01			-\$11.803.925.2
VALOR APORTE 02 FUNDACION	-\$15.056.027,14		
VALOR ACTA PAGO PARCIAL 02		-\$42.288.395,24	
AMORTIZACION ANTICIPO 02			-\$11.803.925.2
VALOR APORTE 03 FUNDACION	-\$15.056.027,14		
VALOR ACTA PAGO PARCIAL 03		-\$43.505.728,5	
AMORTIZACION ANTICIPO 03			-\$11.803.925.2
VALOR APORTE 04 FUNDACION	-\$15.056.027,14		
VALOR ACTA PAGO PARCIAL 04		-\$41.443.395,29	
AMORTIZACION ANTICIPO 04			-\$11.803.925.2
VALOR APORTE 05 FUNDACION	-\$24.089.643,44		
VALOR ACTA PAGO PARCIAL 05		-\$41.421.167,28	
AMORTIZACION ANTICIPO 05			-\$11.803.925.2
VALOR POR EJECUTAR	\$0.00	\$5.339,68	\$0.00
TOTAL	\$84.313.752	\$206.732.088	\$59.019.828

En constancia de lo anterior, se firma la presente acta por los que en ella intervinieron, en el Municipio de Lebrija, a los veintitrés (23) días del mes de Diciembre de 2025.

LEIDY TRINIDAD GELVIS TRUJILLO
R.L. FUNDACION CENTRO TERAPEUTICO
EL REDENTOR
NIT. 901560783-9
CONTRATISTA

AUDREY YESENIA VASQUEZ HERRERA
CC. 1.099.371.990
SECRETARIA DE GOBIERNO, SEGURIDAD Y CONVIVENCIA
Supervisora

INFORME DE SUPERVISIÓN FINAL

CONVENIO ASOCIACION Nro.		CONV-00-028 DE 03 DE JULIO DE 2025							
OBJETO:		AUNAR ESFUERZOS PARA BRINDAR ATENCION INTEGRAL A CIUDADANOS EN SITUACION Y/O RIESGO DE HABITABILIDAD EN CALLE DEL MUNICIPIO DE LEBRIJA, SANTANDER, A FIN DE DAR CUMPLIMIENTO A LO ESTABLECIDO EN EL ARTICULO 41 DE LA 1801 DEL 2016.							
VALOR INICIAL		El valor total estimado del convenio es de: DOSCIENTOS OCHENTA Y UN MILLONES CUARENTA Y CINCO MIL OCHOCIENTOS CUARENTA PESOS M/CTE (\$281.045.840), con aportes discriminados de la siguiente manera: - Aporte por parte del municipio por la suma de CIENTO NOVENTA Y SEIS MILLONES SETECIENTOS TREINTA Y DOS MIL OCHENTA Y OCHO PESOS M/CTE (\$196.732.088), correspondiente al 70% del valor total del convenio. - Aporte por parte de la ESAL por la suma de OCHENTA Y CUATRO MILLONES TRESCIENTOS TRECE MIL SETECIENTOS CINCUENTA Y DOS PESOS M/CTE (\$84.313.752), correspondiente al 30% del valor total del convenio.							
VALOR ADICIONAL N°1		DIEZ MILLONES DE PESOS M/CTE (\$10.000.000)							
PLAZO INICIAL		CINCO (05) MESES Y DIECIOCHO (18) DIAS							
PLAZO ADICIONAL		N/A							
CONTRATISTA		FUNDACION CENTRO TERAPEUTICO EL REDENTOR – NIT. 901560783-9 R.L. LEIDY TRINIDAD GELVIS TRUJILLO							
SUPERVISOR		AUDREY YESENIA VASQUEZ HERRERA, CC. 1.099.371.990, SECRETARIOA DE GOBIERNO, SEGURIDAD Y CONVIVENCIA, Acta de posesión N°002 de 01 de Enero de 2024							
ANTICIPO (30%)		Equivalente al 30% del valor del aporte del municipio esto es la suma de: CINCUENTA Y NUEVE MILLONES DIECINUEVE MIL SEISCIENTOS VEINTISEIS PESOS M/CTE (\$59.019.626)							
FECHA DE INICIO		04 DE JULIO DE 2025							
ACTA DE SUSPENSIÓN	Nº	Nº	Nº	Nº	DÍA MES AÑO	DÍA MES AÑO	DÍA MES AÑO	DÍA MES AÑO	MES
ACTA DE	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A

Palacio Municipal Calle 11 No. 8-59 Parque Principal, Lebrija – Santander.

Tel: (607) 685 4900 Cel.: 318 360 9306

Correo Electrónico: alcaldia@lebrija-santander.gov.co

www.lebrija-santander.gov.co

REINICIO								
FECHA DE TERMINACIÓN				21 DE DICIEMBRE DE 2025				
OFICINA GESTORA				SECRETARIA DE GOBIERNO, SEGURIDAD Y CONVIVENCIA.				

La prestación del servicio tendiente en **CONVENIO AUNAR ESFUERZOS PARA BRINDAR ATENCION INTEGRAL A CIUDADANOS EN SITUACION Y/O RIESGO DE HABITABILIDAD EN CALLE DEL MUNICIPIO DE LEBRIJA, SANTANDER, A FIN DE DAR CUMPLIMIENTO A LO ESTABLECIDO EN EL ARTICULO 41 DE LA LEY 1801 DE 2016**, efectuado por el contratista **LEIDY TRINIDAD GELVIS TRUJILLO R.L. DE FUNDACION CENTRO TERAPEUTICO EL REDENTOR**, en calidad de **CONTRATISTA** identificado con NIT Nro. 901.560.783-9 se ejecutó entre el **04 de Noviembre al 21 de Diciembre de 2025**, de acuerdo a la necesidad del Municipio de Lebrija, la propuesta presentada por la contratista y el contrato suscrito entre las partes, tal como se ha podido constatar por parte de esta supervisión lo siguiente:

- + Que una vez revisado el informe de actividades mensual No. 05 (informe final) presentado por la Contratista y como supervisora del contrato mencionado, manifiesto que el objeto del contrato se cumplió de manera adecuada y satisfactoria.
- + Que los pagos de Seguridad Social efectuados mediante las Planillas No. 9496193829 pagada el 2025/12/09 y planilla N°. 9496798445 pagada el 2025/12/23 corresponde a los meses de noviembre y diciembre de 2025 y están asociadas al convenio No. CONV- 00-028 de 03 de Julio de 2025.

Se expide en Lebrija, a los veintitrés (23) días del mes de Diciembre de 2025



AUDREY YESENIA VASQUEZ HERRERA
CC. 1.099.371.990
SECRETARIA DE GOBIERNO, SEGURIDAD Y CONVIVENCIA
Supervisora

**ACTA DE TERMINACIÓN Y
LIQUIDACIÓN**

Código: THU-FO-037	Versión: 2	F.E. 2020.12.05
-----------------------	---------------	--------------------

**ACTA DE TERMINACIÓN Y LIQUIDACIÓN POR MUTUO ACUERDO
DEL CONVENIO DE ASOCIACION N° CONV-00-028 DE 03 DE JULIO DE 2025,
AUNAR ESFUERZOS PARA BRINDAR ATENCION INTEGRAL A CIUDADANOS EN
SITUACION Y/O RIESGO DE HABITABILIDAD EN CALLE DEL MUNICIPIO DE
LEBRIJA, SANTANDER, A FIN DE DAR CUMPLIMIENTO A LO ESTABLECIDO EN EL
ARTICULO 41 DE LA LEY 1801 DE 2016.**

CONVENIO ASOCIACION Nro.	CONV-00-028 DE 03 DE JULIO DE 2025
OBJETO:	AUNAR ESFUERZOS PARA BRINDAR ATENCION INTEGRAL A CIUDADANOS EN SITUACION Y/O RIESGO DE HABITABILIDAD EN CALLE DEL MUNICIPIO DE LEBRIJA, SANTANDER, A FIN DE DAR CUMPLIMIENTO A LO ESTABLECIDO EN EL ARTICULO 41 DE LA 1801 DEL 2016.
VALOR INICIAL	El valor total estimado del convenio es de: DOSCIENTOS OCHENTA Y UN MILLONES CUARENTA Y CINCO MIL OCHOCIENTOS CUARENTA PESOS M/CTE (\$281.045.840), con aportes discriminados de la siguiente manera: - Aporte por parte del municipio por la suma de CIENTO NOVENTA Y SEIS MILLONES SETECIENTOS TREINTA Y DOS MIL OCHENTA Y OCHO PESOS M/CTE (\$196.732.088), correspondiente al 70% del valor total del convenio. - Aporte por parte de la ESAL por la suma de OCHENTA Y CUATRO MILLONES TRESCIENTOS TRECE MIL SETECIENTOS CINCUENTA Y DOS PESOS M/CTE (\$84.313.752), correspondiente al 30% del valor total del convenio.
VALOR ADICIONAL N°1	DIEZ MILLONES DE PESOS M/CTE (\$10.000.000)
PLAZO INICIAL	CINCO (05) MESES Y DIECIOCHO (18) DIAS
PLAZO ADICIONAL	N/A
CONTRATISTA	FUNDACION CENTRO TERAPEUTICO EL REDENTOR – NIT. 901560783-9 R.L. LEIDY TRINIDAD GELVIS TRUJILLO
SUPERVISOR	AUDREY YESENIA VASQUEZ HERRERA, CC. 1.099.371.990, SECRETARIOA DE GOBIERNO, SEGURIDAD Y CONVIVENCIA, Acta de posesión N°002 de 01 de Enero de 2024
ANTICIPO (30%)	Equivalente al 30% del valor del aporte del municipio esto es la suma de: CINCUENTA Y NUEVE MILLONES DIECINUEVE MIL SEISCIENTOS VEINTISEIS PESOS M/CTE

Palacio Municipal Calle 11 No. 8-59 Parque Principal, Lebrija – Santander.
Tel: (607) 685 4900 Cel.: 318 360 9306

Correo Electrónico: alcaldia@lebrija-santander.gov.co
www.lebrija-santander.gov.co

ACTA DE TERMINACIÓN Y
LIQUIDACIÓN

Código: THU-FO-037	Versión: 2	F.E. 2020.12.05
-----------------------	---------------	--------------------

					(\$59.019.626)			
FECHA DE INICIO					04 DE JULIO DE 2025			
ACTA DE SUSPENSIÓN	Nº	Nº	Nº	Nº	DÍA MES AÑO N/A	DÍA MES AÑO N/A	DÍA MES AÑO N/A	DÍA MES AÑO N/A
ACTA DE REINICIO	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
FECHA DE TERMINACIÓN					21 DE DICIEMBRE DE 2025			
OFICINA GESTORA					SECRETARIA DE GOBIERNO, SEGURIDAD Y CONVIVENCIA.			

En Lebrija, Santander, a los veintitrés (23) días del mes de Diciembre de 2025, entre los suscritos, a saber, **AUDREY YESENIA VASQUEZ HERRERA**, mayor de edad identificado con cédula de ciudadanía No.1.099.371.990 de Lebrija, en su condición de Secretaria de Gobierno y quien para efectos de la presente acta de terminación y liquidación se denominará **ORDENADOR DEL GASTO Y SUPERVISORA**, y **LEIDY TRINIDAD GELVIS TRUJILLO R.L. FUNDACION CENTRO TERAPEUTICO EL REDENTOR** identificado con Nit.901.560.783-9, en calidad de **CONTRATISTA**, hemos convenido suscribir la presente ACTA DE TERMINACION Y LIQUIDACIÓN DE MUTUO ACUERDO DEL CONVENIO DE ASOCIACION N° CONV-00-028 DE 03 DE JULIO DE 2025, AUNAR ESFUERZOS PARA BRINDAR ANTENCION INTEGRAL A CIUDADANOS EN SITUACION Y/O RIESGO DE HABITABILIDAD EN CALLE DEL MUNICIPIO DE LEBRIJA, SANTANDER, A FIN DE DAR CUMPLIMIENTO A LO ESTABLECIDO EN EL ARTICULO 41 DE LA LEY 1801DE 2016. y que se describe en la minuta, previo a las siguientes:

CONSIDERACIONES

1. Que el presente convenio se podrá liquidar de conformidad con lo señalado en el artículo 60 de la ley 80 de 1993. Para ello mediante la suscripción de un acta se establecerán las sumas que puedan resultarse a deber entre sí, los contratantes, incorporando de manera detallada la liquidación que arrojen los saldos correspondientes, de no existir deuda alguna que reconocer, declararse a Paz y Salvo entre sí.
2. Que La Secretaria de Gobierno del Municipio de Lebrija **AUDREY YESENIA VASQUEZ HERRERA** nombrado mediante Decreto No. 003 del 01 de enero de 2024 y acta de posesión No. 002 del 01 de enero de 2024, según reposa en los archivos de la oficina de personal de la Entidad, se encuentra facultado para liquidar convenios de asociación, según Decreto Municipal N° 003 De enero 05 de 2021
3. Que ha señalado la doctrina del Consejo de Estado, al abordar el tema de la liquidación de los convenios estatales, a que hace referencia el Artículo 60 de la Ley 80 de 1993 y conforme al Artículo 11 de la Ley 1150 de 2007, que los mismos se liquidarán dentro de los cuatro (04) meses posteriores a la fecha de vencimiento del convenio.
4. Que el valor total inicial del Convenio de Asociación fue de DOSCIENTOS OCHENTA Y UN MILLONES CUARENTA Y CINCO MIL OCHOCIENTOS CUARENTA PESOS M/CTE (\$281.045.840), donde el aporte por parte del municipio fue por la suma de CIENTO NOVENTA Y SEIS MILLONES SETECIENTOS TREINTA Y DOS MIL OCHENTA Y OCHO PESOS M/CTE (\$196.732.088), correspondiente al 70% del valor total del convenio y el aporte por parte de la ESAL por la suma de OCHENTA Y CUATRO MILLONES TRESCIENTOS TRECE MIL SETECIENTOS CINCUENTA Y DOS PESOS M/CTE (\$84.313.752), correspondiente al 30% del valor total del convenio, El Municipio realizó un adicional de DIEZ MILLONES DE PESOS MONEDA CORRIENTE (\$10.000.000) por lo cual el valor total final del presente convenio es de DOSCIENTOS

Palacio Municipal Calle 11 No. 8-59 Parque Principal, Lebrija – Santander.

Tel: (607) 685 4900 Cel.: 318 360 9306

Correo Electrónico: alcaldia@lebrija-santander.gov.co
www.lebrija-santander.gov.co

Alcaldía de Lebrija

Página 2 de 8

ACTA DE TERMINACIÓN Y
LIQUIDACIÓN

Código: THU-FO-037	Versión: 2	F.E. 2020.12.05
-----------------------	---------------	--------------------

NOVENTA Y UN MILLONES CUARENTA Y CINCO MIL OCHOCIENTOS CUARENTA PESOS M/CTE (\$291.045.840) , Suma respaldada por el MUNICIPIO DE LEBRIJA con los siguientes soportes financieros, expedidos por la Secretaria de Hacienda Municipal.

REGISTROS INICIALES			
CDP No.	07010001	Fecha	01 de julio de 2025
RP No.	15325273	Fecha	03 de julio de 2025
REGISTROS ADICIONALES (SI APLICA)			
CDP No.	12180002	Fecha	18 de Diciembre de 2025
RP No.	12190003	Fecha	19 de diciembre de 2025

5. Que el contratista **LEIDY TRINIDAD GELVIS TRUJILLO R.L. FUNDACION CENTRO TERAPEUTICO EL REDENTOR** identificado con Nit.901.560.783-9 cumplió en su totalidad con el objeto DEL CONVENIO DE ASOCIACION N° CONV-00-028 DE 03 DE JULIO DE 2025, AUNAR ESFUERZOS PARA BRINDAR ATENCION INTEGRAL A CIUDADANOS EN SITUACION Y/O RIESGO DE HABITABILIDAD EN CALLE DEL MUNICIPIO DE LEBRIJA, SANTANDER, A FIN DE DAR CUMPLIMIENTO A LO ESTABLECIDO EN EL ARTICULO 41 DE LA LEY 1801 DE 2016 suscrito con el MUNICIPIO DE LEBRIJA y conforme con el acta de fecha 04 de Julio de 2025 suscrita por el SUPERVISOR donde se hace constar de forma inequívoca el cumplimiento a cabalidad del objeto contractual.
6. Que el contratista ha cumplido con sus obligaciones frente a los aportes al Sistema de Seguridad Social en Salud y Pensión durante la vigencia del Convenio que se liquida, tal y como se refleja en las actas suscritas por el SUPERVISOR donde consta la verificación del pago de la seguridad social integral.

TIPO DE APOORTE	DETALLE	MES1
APOORTE A SALUD	Periodo de cotización	JULIO 2025
	Fecha de pago	15/08/2025
	N° de Planilla	9490305472
	Ingreso Base de Cotización	\$7,829,250
	Valor cotizado	\$979,000
	EPS	NUEVA EPS, NUEVA EPS MOVILIDAD Y SALUD MIA
APOORTE A PENSIÓN	Periodo de cotización	JULIO 2025
	Fecha de pago	15/08/2025
	N° de Planilla	9490305472
	Ingreso Base de Cotización	\$7,829,250
	Valor cotizado	\$1,252,800
	Fondo de Pensiones	COLPENSIONES, PORVENIR Y PROTECCION
APOORTE A R.L.	Periodo de cotización	JULIO 2025
	Fecha de pago	15/08/2025
	N° de Planilla	9490305472
	Ingreso Base de Cotización	\$7,829,250

Palacio Municipal Calle 11 No. 8-59 Parque Principal, Lebrija – Santander.

Tel: (607) 685 4900 Cel.: 318 360 9306

Correo Electrónico: alcaldia@lebrija-santander.gov.co

www.lebrija-santander.gov.co

ACTA DE TERMINACIÓN Y
LIQUIDACIÓN

Código: THU-FO-037	Versión: 2	F.E. 2020.12.05
-----------------------	---------------	--------------------

TIPO DE APOORTE	DETALLE	MES1
PARAFISCALES	Valor cotizado	\$191,200
	A.R.L.	ARL SURA
	SENA	No Aplica
	I.C.B.F.	No Aplica
	Caja de Compensación	No Aplica

TIPO DE APOORTE	DETALLE	MES1
APOORTE A SALUD	Periodo de cotización	AGOSTO 2025
	Fecha de pago	09/09/2025
	Nº de Planilla	9491624692
	Ingreso Base de Cotización	\$8,541,000
	Valor cotizado	\$1,068,000
	EPS	NUEVA EPS, NUEVA EPS MOVILIDAD Y SALUD MIA
APOORTE A PENSIÓN	Periodo de cotización	AGOSTO 2025
	Fecha de pago	09/09/2025
	Nº de Planilla	9491624692
	Ingreso Base de Cotización	\$8,541,000
	Valor cotizado	\$1,366,800
	Fondo de Pensiones	COLPENSIONES, PORVENIR Y PROTECCION
APOORTE A.R.L.	Periodo de cotización	AGOSTO 2025
	Fecha de pago	09/09/2025
	Nº de Planilla	9491624692
	Ingreso Base de Cotización	\$8,541,000
	Valor cotizado	\$208,200
	A.R.L.	ARL SURA
PARAFISCALES	SENA	No Aplica
	I.C.B.F.	No Aplica
	Caja de Compensación	No Aplica

TIPO DE APOORTE	DETALLE	MES1
APOORTE A SALUD	Periodo de cotización	SEPTIEMBRE 2025
	Fecha de pago	07/10/2025
	Nº de Planilla	9493021577
	Ingreso Base de Cotización	\$8,541,000
	Valor cotizado	\$1,068,000

Palacio Municipal Calle 11 No. 8-59 Parque Principal, Lebrija – Santander.

Tel: (607) 685 4900 Cel.: 318 360 9306

Correo Electrónico: alcaldia@lebrija-santander.gov.co

www.lebrija-santander.gov.co

ACTA DE TERMINACIÓN Y
LIQUIDACIÓN

Código: THU-FO-037	Versión: 2	F.E. 2020.12.05
-----------------------	---------------	--------------------

TIPO DE APOORTE	DETALLE	MES1
	EPS	NUEVA EPS, NUEVA EPS MOVILIDAD Y SALUD MIA
APOORTE A PENSIÓN	Periodo de cotización	SEPTIEMBRE 2025
	Fecha de pago	07/10/2025
	Nº de Planilla	9493021577
	Ingreso Base de Cotización	\$8,541,000
	Valor cotizado	\$1,366,800
	Fondo de Pensiones	COLPENSIONES, PORVENIR Y PROTECCION
APOORTE A.R.L.	Periodo de cotización	SEPTIEMBRE 2025
	Fecha de pago	07/10/2025
	Nº de Planilla	9493021577
	Ingreso Base de Cotización	\$8,541,000
	Valor cotizado	\$208,200
	A.R.L.	ARL SURA
PARAFISCALES	SENA	No Aplica
	I.C.B.F.	No Aplica
	Caja de Compensación	No Aplica

TIPO DE APOORTE	DETALLE	MES1
APOORTE A SALUD	Periodo de cotización	OCTUBRE 2025
	Fecha de pago	10/11/2025
	Nº de Planilla	9494570360
	Ingreso Base de Cotización	\$8,541,000
	Valor cotizado	\$1,068,000
	EPS	NUEVA EPS, NUEVA EPS MOVILIDAD Y SALUD MIA
APOORTE A PENSIÓN	Periodo de cotización	OCTUBRE 2025
	Fecha de pago	10/11/2025
	Nº de Planilla	9494570360
	Ingreso Base de Cotización	\$8,541,000
	Valor cotizado	\$1,366,800
	Fondo de Pensiones	COLPENSIONES, PORVENIR Y PROTECCION
APOORTE A.R.L.	Periodo de cotización	OCTUBRE 2025
	Fecha de pago	10/11/2025

Palacio Municipal Calle 11 No. 8-59 Parque Principal, Lebrija – Santander.
Tel: (607) 685 4900 Cel.: 318 360 9306

Correo Electrónico: alcaldia@lebrija-santander.gov.co
www.lebrija-santander.gov.co

**ACTA DE TERMINACIÓN Y
LIQUIDACIÓN**

Código: THU-FO-037	Versión: 2	F.E. 2020.12.05
-----------------------	---------------	--------------------

TIPO DE APOORTE	DETALLE	MES1
	Nº de Planilla	9494570360
	Ingreso Base de Cotización	\$8,541,000
	Valor cotizado	\$208,200
	A.R.L.	ARL SURA
PARAFISCALES	SENA	No Aplica
	I.C.B.F.	No Aplica
	Caja de Compensación	No Aplica

TIPO DE APOORTE	DETALLE	MES1	MES 2
APOORTE A SALUD	Periodo de cotización	NOVIEMBRE 2025	DICIEMBRE 2025
	Fecha de pago	09/12/2025	23/12/2025
	Nº de Planilla	9496193829	9496798445
	Ingreso Base de Cotización	\$8,541,000	\$6,405,750
	Valor cotizado	\$1,068,000	\$801,000
	EPS	NUEVA EPS, NUEVA EPS MOVILIDAD Y SALUD MIA	NUEVA EPS, NUEVA EPS MOVILIDAD Y SALUD MIA
APOORTE A PENSIÓN	Periodo de cotización	NOVIEMBRE 2025	DICIEMBRE 2025
	Fecha de pago	09/12/2025	23/12/2025
	Nº de Planilla	9496193829	9496798445
	Ingreso Base de Cotización	\$8,541,000	\$6,405,750
	Valor cotizado	\$1,366,800	\$1,025,300
	Fondo de Pensiones	COLPENSIONES, PORVENIR Y PROTECCION	COLPENSIONES, PORVENIR Y PROTECCION
APOORTE A.R.L.	Periodo de cotización	NOVIEMBRE 2025	DICIEMBRE 2025
	Fecha de pago	09/12/2025	23/12/2025
	Nº de Planilla	9496193829	9496798445
	Ingreso Base de Cotización	\$8,541,000	\$6,405,750
	Valor cotizado	\$208,200	\$156,200
	A.R.L.	ARL SURA	ARL SURA
PARAFISCALES	SENA	No Aplica	No Aplica
	I.C.B.F.	No Aplica	No Aplica
	Caja de Compensación	No Aplica	No Aplica

7. Que, a fin de suscribir la presente acta de terminación y liquidación, se procede a realizar el siguiente balance financiero de ejecución así:

Plazo Inicial (Días)	168
Plazo Adicional (Días)	N/A
Plazo Total (Días)	168

Palacio Municipal Calle 11 No. 8-59 Parque Principal, Lebrija – Santander.

Tel: (607) 685 4900 Cel.: 318 360 9306

Correo Electrónico: alcaldia@lebrija-santander.gov.co

www.lebrija-santander.gov.co

Alcaldía de Lebrija

Página 6 de 8

ACTA DE TERMINACIÓN Y
LIQUIDACIÓN

Código: THU-FO-037	Versión: 2	F.E. 2020.12.05
-----------------------	---------------	--------------------

Valor Inicial del convenio	El valor total estimado del convenio es de: DOSCIENTOS OCHENTA Y UN MILLONES CUARENTA Y CINCO MIL OCHOCIENTOS CUARENTA PESOS M/CTE (\$281.045.840), con aportes discriminados de la siguiente manera: - Aporte por parte del municipio por la suma de CIENTO NOVENTA Y SEIS MILLONES SETECIENTOS TREINTA Y DOS MIL OCHENTA Y OCHO PESOS M/CTE (\$196.732.088), correspondiente al 70% del valor total del convenio. - Aporte por parte de la ESAL por la suma de OCHENTA Y CUATRO MILLONES TRESCIENTOS TRECE MIL SETECIENTOS CINCUENTA Y DOS PESOS M/CTE (\$84.313.752), correspondiente al 30% del valor total del convenio.
Valor Adicional del convenio n° 1	DIEZ MILLONES DE PESOS M/CTE (\$10.000.000)
Valor Total del convenio	\$291.045.840

Balance económico de pagos:

VALOR TOTAL DEL CONTRATO	\$291.045.840	ANTICIPO
VALOR APORTADO POR LA FUNDACION	\$84.313.752	
VALOR INICIAL APORTADO POR EL MUNICIPIO		\$196.732.088
VALOR ADICIONAL APORTADO POR EL MUNICIPIO		\$10.000.000
VALOR DE ANTICIPO		\$59.019.626
VALOR APORTE 01 FUNDACION	-\$15.056.027,14	
VALOR ACTA PAGO PARCIAL 01		-\$38.068.062
AMORTIZACION ANTICIPO 01		-\$11.803.925.2
VALOR APORTE 02 FUNDACION	-\$15.056.027,14	
VALOR ACTA PAGO PARCIAL 02		-\$42.288.395,24
AMORTIZACION ANTICIPO 02		-\$11.803.925.2
VALOR APORTE 03 FUNDACION	-\$15.056.027,14	
VALOR ACTA PAGO PARCIAL 03		-\$43.505.728,5
AMORTIZACION ANTICIPO 03		-\$11.803.925.2
VALOR APORTE 04 FUNDACION	-\$15.056.027,14	
VALOR ACTA PAGO PARCIAL 04		-\$41.443.395,29
AMORTIZACION ANTICIPO 04		-\$11.803.925.2
VALOR APORTE 05 FUNDACION	-\$24.089.643,44	
VALOR ACTA PAGO PARCIAL 05		-\$41.421.167,28
AMORTIZACION ANTICIPO 05		-\$11.803.925.2
VALOR POR EJECUTAR	\$0.00	\$5.339,68
TOTAL	\$84.313.752	\$206.732.088
		\$59.019.626

Palacio Municipal Calle 11 No. 8-59 Parque Principal, Lebrija – Santander.

Tel: (607) 685 4900 Cel.: 318 360 9306

Correo Electrónico: alcaldia@lebrija-santander.gov.co

www.lebrija-santander.gov.co

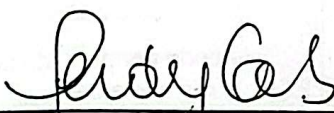
**ACTA DE TERMINACIÓN Y
LIQUIDACIÓN**

Código: THU-FO-037	Versión: 2	F.E. 2020.12.05
-----------------------	---------------	--------------------

8. Que, de conformidad con lo anterior, es procedente dar por terminado de mutuo acuerdo y liquidar ACTA DE TERMINACIÓN Y LIQUIDACIÓN POR MUTUO ACUERDO DEL CONVENIO DE ASOCIACION N° CONV-00-028 DE 03 DE JULIO DE 2025, AUNAR ESFUERZOS PARA BRINDAR ATENCION INTEGRAL A CIUDADANOS EN SITUACION Y/O RIESGO DE HABITABILIDAD EN CALLE DEL MUNICIPIO DE LEBRIJA, SANTANDER, A FIN DE DAR CUMPLIMIENTO A LO ESTABLECIDO EN EL ARTICULO 41 DE LA LEY 1801 DE 2016, de conformidad a lo establecido en la Ley 80 de 1993 y Ley 1150 de 2007 y demás normas concordantes por finalización del plazo y cumplimiento del objeto contractual.

Por lo anterior y de acuerdo con la información suministrada por el Supervisor del Contrato, las partes declaran que se encuentra mutuamente a PAZ Y SALVO por todo concepto, en el cumplimiento de las obligaciones contractuales.

Dada en Lebrija a los, veintitrés (23) días del mes de Diciembre de 2025.

FIRMAS	
CONTRATISTA  LEIDY TRINIDAD GELVIS TRUJILLO R.L. FUNDACION CENTRO TERAPEUTICO EL REDENTOR NIT. 901560783-9 CONTRATISTA	SUPERVISOR Y ORDENADOR DEL GASTO  AUDREY YESENIA VASQUEZ HERRERA CC. 1.099.371.990 SECRETARIA DE GOBIERNO, SEGURIDAD Y CONVIVENCIA Delegado mediante Decreto 003 del 01 de enero 2024

Recaudo de Estampillas

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda

Recibo N°
2502500868973

Trámite		Contribuyente	
CONVENIOS DE ASOCIACIÓN		Tipo de Doc. NIT	Número 9015607839
Contribuyente	PRO HOSPITAL	Nombre	FUNDACION CENTRO TERAPEUTICO EL REDENTOR
	PRO UIS	Dirección	
		Municipio	Departamento
Total Estampillas \$ 1.656.800 Ordenanza 012 \$ 165.680 Total a Pagar \$ 1.822.480		VALOR BASE \$ 41.421.167 VALOR ORDEN DE PAGO \$ 41.421.167 NUMERO ORDEN DE PAGO FVET213 VALOR TOTAL CONVENIO \$ 206.732.068 FECHA CONVENIO 03/07/2025	
Fecha de Expedición 2025/12/23 Con destino a: Alcaldía de Lalarja		Fecha Límite de Pago 2025/12/29	

Trámite		Contribuyente	
CONVENIOS DE ASOCIACIÓN		Tipo de Doc. NIT	Número 9015607839
Contribuyente	PRO HOSPITAL	Nombre	FUNDACION CENTRO TERAPEUTICO EL REDENTOR
	PRO UIS	Dirección	
		Municipio	Departamento
Total Estampillas \$ 1.656.800 Ordenanza 012 \$ 165.680 Total a Pagar \$ 1.822.480		VALOR BASE \$ 41.421.167 VALOR ORDEN DE PAGO \$ 41.421.167 NUMERO ORDEN DE PAGO FVET213 VALOR TOTAL CONVENIO \$ 206.732.068 FECHA CONVENIO 03/07/2025	
Fecha de Expedición 2025/12/23 Con destino a: Alcaldía de Lalarja		Fecha Límite de Pago 2025/12/29	

Trámite		Contribuyente	
CONVENIOS DE ASOCIACIÓN		Tipo de Doc. NIT	Número 9015607839
Contribuyente	PRO HOSPITAL	Nombre	FUNDACION CENTRO TERAPEUTICO EL REDENTOR
	PRO UIS	Dirección	
		Municipio	Departamento
Total Estampillas \$ 1.656.800 Ordenanza 012 \$ 165.680 Total a Pagar \$ 1.822.480		VALOR BASE \$ 41.421.167 VALOR ORDEN DE PAGO \$ 41.421.167 NUMERO ORDEN DE PAGO FVET213 VALOR TOTAL CONVENIO \$ 206.732.068 FECHA CONVENIO 03/07/2025	
Fecha de Expedición 2025/12/23 Con destino a: Alcaldía de Lalarja		Fecha Límite de Pago 2025/12/29	

Trámite		Contribuyente	
CONVENIOS DE ASOCIACIÓN		Tipo de Doc. NIT	Número 9015607839
Contribuyente	PRO HOSPITAL	Nombre	FUNDACION CENTRO TERAPEUTICO EL REDENTOR
	PRO UIS	Dirección	
		Municipio	Departamento
Total Estampillas \$ 1.656.800 Ordenanza 012 \$ 165.680 Total a Pagar \$ 1.822.480		VALOR BASE \$ 41.421.167 VALOR ORDEN DE PAGO \$ 41.421.167 NUMERO ORDEN DE PAGO FVET213 VALOR TOTAL CONVENIO \$ 206.732.068 FECHA CONVENIO 03/07/2025	
Fecha de Expedición 2025/12/23 Con destino a: Alcaldía de Lalarja		Fecha Límite de Pago 2025/12/29	

Trámite		Contribuyente	
CONVENIOS DE ASOCIACIÓN		Tipo de Doc. NIT	Número 9015607839
Contribuyente	PRO HOSPITAL	Nombre	FUNDACION CENTRO TERAPEUTICO EL REDENTOR
	PRO UIS	Dirección	
		Municipio	Departamento
Total Estampillas \$ 1.656.800 Ordenanza 012 \$ 165.680 Total a Pagar \$ 1.822.480		VALOR BASE \$ 41.421.167 VALOR ORDEN DE PAGO \$ 41.421.167 NUMERO ORDEN DE PAGO FVET213 VALOR TOTAL CONVENIO \$ 206.732.068 FECHA CONVENIO 03/07/2025	
Fecha de Expedición 2025/12/23 Con destino a: Alcaldía de Lalarja		Fecha Límite de Pago 2025/12/29	



Comprobante en línea
Pago PSE

23 Dic 2025 10:29:55



Pago exitoso
CUS 2031556473

Comercio
Departamento de Santander

Referencia 1
02

Fecha
23 Dic 2025 10:29:55

Referencia 2
8902012356

Número de factura
141777738

Referencia 3
8412

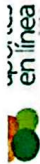
Descripción del pago
PSE

Valor del Pago
\$1.822.480

Número de comprobante
TR1028376473

Costo de la transacción
\$ 0

Producto origen
Ahorros - Bancolombia
****** 2056**



RESUMEN GENERAL DE PAGO

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dy	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e KBF	
NIT 901840783	9	CENTRO TERAPEUTICO FUNDACION EL REDENTOR	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	PRINCIPAL	VEREDA SANTA ROSA	LEBRIJA-SANTANDER	3182804713	SI	
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo	Clave	Tipo	Fecha	Pago	Valor				
2025-11	9496191829	Y	2025/12/19	2025/12/07	\$2,643,000				

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																	
EMPLEADO					PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS
No.	Identificación	Nombres	Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC
Sectorial PRINCIPAL (6 Afiliados)																	
Centro de Trabajo: Principal (8 Afiliados)																	
Ciudad: LEBRIJA Depto: SANTANDER (6 Afiliados)																	
1	CC	100440932	GELVIS DELANE	25-14	30	\$8,541,000	\$1,316,800			\$1,041,000			\$0	\$0			\$8,541,000
2	CC	37947244	GELVIS LEROY	230201	30	\$1,423,500	\$227,600	EP5041	30	\$178,000			\$0	\$0	16-11	30	\$1,423,500
3	CC	1099374133	MALAGON ULIVA	230201	30	\$1,423,500	\$227,600	EP5041	30	\$178,000			\$0	\$0	16-11	30	\$1,423,500
4	CC	1099380593	MORALES APARAO	230301	30	\$1,423,500	\$227,600	EP5027	30	\$178,000			\$0	\$0	16-11	30	\$1,423,500
5	CC	1099319884	MORALES ROSA	25-14	30	\$1,423,500	\$227,600	EP5041	30	\$178,000			\$0	\$0	16-11	30	\$1,423,500
6	CC	1053288431	MUNE MARLON	230301	30	\$1,423,500	\$227,600	EP5027	30	\$178,000			\$0	\$0	16-11	30	\$1,423,500
Total Afiliados(6)						\$8,541,000	\$1,316,800			\$1,041,000			\$0	\$0			\$8,541,000



Pagos aportes en línea

Modelo de pagos electrónicos

Pago electrónico

aggravating factors and the need for further investigation.

Resumen del pago electrónico



Dirección IP:	148.222.224.17
Estado de la Transmisión:	A/T/IO/ADA
Clave planilla:	1416192529
Valor:	2.643.000
Periodo de pago:	2025-11
No Transmisión (CUB):	10235617651
Fecha:	2025-11-09
Banco:	BANCOOP/ESA
Descripción:	Pago no de plani
Aportes en línea:	066060147252

Pago de la planilla de aportes con cheque 6454152102
0000001472242

Agency

Implications

Recuerda los canales de atención que tiene para brindar apoyo

- [illegible]

2.50

**¿Cuáles somos?
Servicios que ofrecemos**

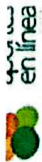
¿Por qué e hicieres?

Preguntas frecuentes
Constantes

Documentos y normas
Línea 816a

Copyright © 2025 Agence en Umea. Tous les droits réservés.





Planilla resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	de	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Tele-fono	Exonerado SIDA e ICBF	
NET 901560783	9	CENTRO TERAPIUTICO FUNDACION EL REVENTON	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	PRINCIPAL	VEREDA SANTA ROSA	LEERIAS-SANTANDER	3142304713	SI	
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo	Salud	Pago	Clave	Planilla	Tipo	Fecha	Pago	Valor	
2025-12	2025-12	201439925	949679445	Y	Y	2026/01/22	2025/12/23	BANCOLOMBIA	\$1,602,500

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																														
EMPLEADO				NOVEDADES																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																										
No.	Identificación	Nombre	leg	ret	de	tar	lad	top	cor	vac	lgr	inc	inc	rep	vac	vi	vb	PENSIÓN				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																												
																			Aporte	Costo	IBC	Aporte	Costo	Elas	IBC	Aporte	Costo	Elas	IBC	Aporte	Costo	Elas	IBC	Aporte	Costo	Elas	IBC	Aporte	Costo	Elas	IBC	Aporte	Costo	Elas	IBC	Aporte	Costo	Elas	IBC	Aporte	Costo	Elas	IBC	Aporte	Costo	Elas	IBC	Aporte	Costo	Elas	IBC	Aporte	Costo	Elas	IBC	Aporte	Costo	Elas	IBC	Aporte	Costo	Elas	IBC	Aporte	Costo	Elas	IBC	Aporte	Costo	Elas	IBC	Aporte	Costo	Elas	IBC	Aporte	Costo	Elas	IBC	Aporte	Costo	Elas	IBC	Aporte	Costo	Elas	IBC	Aporte	Costo	Elas	IBC	Aporte	Costo	Elas	IBC	Aporte	Costo	Elas	IBC	Aporte	Costo	Elas	IBC	Aporte	Costo	Elas	IBC	Aporte	Costo	Elas	IBC	Aporte	Costo	Elas	IBC	Aporte	Costo	Elas	IBC	Aporte	Costo	Elas	IBC	Aporte	Costo	Elas	IBC	Aporte	Costo	Elas	IBC	Aporte	Costo	Elas	IBC	Aporte	Costo	Elas	IBC	Aporte	Costo	Elas	IBC	Aporte	Costo	Elas	IBC	Aporte	Costo	Elas	IBC	Aporte	Costo	Elas	IBC	Aporte	Costo	Elas	IBC	Aporte	Costo	Elas	IBC	Aporte	Costo	Elas	IBC	Aporte	Costo	Elas	IBC	Aporte	Costo	Elas	IBC	Aporte	Costo	Elas	IBC	Aporte	Costo	Elas	IBC	Aporte	Costo	Elas	IBC	Aporte	Costo	Elas	IBC	Aporte	Costo	Elas	IBC	Aporte	Costo	Elas	IBC	Aporte	Costo	Elas	IBC	Aporte	Costo	Elas	IBC	Aporte	Costo	Elas	IBC	Aporte	Costo	Elas	IBC	Aporte	Costo	Elas	IBC	Aporte	Costo	Elas	IBC	Aporte	Costo	Elas	IBC	Aporte	Costo	Elas	IBC	Aporte	Costo	Elas	IBC	Aporte	Costo	Elas	IBC	Aporte	Costo	Elas	IBC	Aporte	Costo	Elas	IBC	Aporte	Costo	Elas	IBC	Aporte	Costo	Elas	IBC	Aporte	Costo	Elas	IBC	Aporte	Costo	Elas	IBC	Aporte	Costo	Elas	IBC	Aporte	Costo	Elas	IBC	Aporte	Costo	Elas	IBC	Aporte	Costo	Elas	IBC	Aporte	Costo	Elas	IBC	Aporte	Costo	Elas	IBC	Aporte	Costo	Elas	IBC	Aporte	Costo	Elas	IBC	Aporte	Costo	Elas	IBC	Aporte	Costo	Elas	IBC	Aporte	Costo	Elas	IBC	Aporte	Costo	Elas	IBC	Aporte	Costo	Elas	IBC	Aporte	Costo	Elas	IBC	Aporte	Costo	Elas	IBC	Aporte	Costo	Elas	IBC	Aporte	Costo	Elas	IBC	Aporte	Costo	Elas	IBC	Aporte	Costo	Elas	IBC	Aporte	Costo	Elas	IBC	Aporte	Costo	Elas	IBC	Aporte	Costo	Elas	IBC	Aporte	Costo	Elas	IBC	Aporte	Costo	Elas	IBC	Aporte	Costo	Elas	IBC	Aporte	Costo	Elas	IBC	Aporte	Costo	Elas	IBC	Aporte	Costo	Elas	IBC	Aporte	Costo	Elas	IBC	Aporte	Costo	Elas	IBC	Aporte	Costo	Elas	IBC	Aporte	Costo	Elas	IBC	Aporte	Costo	Elas	IBC	Aporte	Costo	Elas	IBC	Aporte	Costo	Elas	IBC	Aporte	Costo	Elas	IBC	Aporte	Costo	Elas	IBC	Aporte	Costo	Elas	IBC	Aporte	Costo	Elas	IBC	Aporte	Costo	Elas	IBC	Aporte	Costo	Elas	IBC	Aporte	Costo	Elas	IBC	Aporte	Costo	Elas	IBC	Aporte	Costo	Elas	IBC	Aporte	Costo	Elas	IBC	Aporte	Costo	Elas	IBC	Aporte	Costo	Elas	IBC	Aporte	Costo	Elas	IBC	Aporte	Costo	Elas	IBC	Aporte	Costo	Elas	IBC	Aporte	Costo	Elas	IBC	Aporte	Costo	Elas	IBC	Aporte	Costo	Elas	IBC	Aporte	Costo	Elas	IBC	Aporte	Costo	Elas	IBC	Aporte	Costo	Elas	IBC	Aporte	Costo	Elas	IBC	Aporte	Costo	Elas	IBC	Aporte	Costo	Elas	IBC	Aporte	Costo	Elas	IBC	Aporte	Costo	Elas	IBC	Aporte	Costo	Elas	IBC	Aporte	Costo	Elas	IBC	Aporte	Costo	Elas	IBC	Aporte	Costo	Elas	IBC	Aporte	Costo	Elas	IBC	Aporte	Costo	Elas	IBC	Aporte	Costo	Elas	IBC	Aporte	Costo	Elas	IBC	Aporte	Costo	Elas	IBC	Aporte	Costo	Elas	IBC	Aporte	Costo	Elas	IBC	Aporte	Costo	Elas	IBC	Aporte	Costo	Elas	IBC	Aporte	Costo	Elas	IBC	Aporte	Costo	Elas	IBC	Aporte	Costo	Elas	IBC	Aporte	Costo	Elas	IBC	Aporte	Costo	Elas	IBC	Aporte	Costo	Elas	IBC	Aporte	Costo	Elas	IBC	Aporte	Costo	Elas	IBC	Aporte	Costo	Elas	IBC	Aporte	Costo	Elas	IBC	Aporte	Costo	Elas	IBC	Aporte	Costo	Elas	IBC	Aporte	Costo	Elas	IBC	Aporte	Costo	Elas	IBC	Aporte	Costo	Elas	IBC	Aporte	Costo	Elas	IBC	Aporte	Costo	Elas	IBC	Aporte	Costo	Elas	IBC	Aporte	Costo	Elas	IBC	Aporte	Costo	Elas	IBC	Aporte	Costo	Elas	IBC	Aporte	Costo	Elas	IBC	Aporte	Costo	Elas	IBC	Aporte	Costo	Elas	IBC	Aporte	Costo	Elas	IBC	Aporte	Costo	Elas	IBC	Aporte	Costo	Elas	IBC	Aporte	Costo	Elas	IBC	Aporte	Costo	Elas	IBC	Aporte	Costo	Elas	IBC	Aporte	Costo	Elas	IBC	Aporte	Costo	Elas	IBC	Aporte	Costo	Elas	IBC	Aporte	Costo	Elas	IBC	Aporte	Costo	Elas	IBC	Aporte	Costo	Elas	IBC	Aporte	Costo	Elas	IBC	Aporte	Costo	Elas	IBC	Aporte	Costo	Elas	IBC	Aporte	Costo	Elas	IBC	Aporte	Costo	Elas	IBC	Aporte	Costo	Elas	IBC	Aporte	Costo	Elas	IBC	Aporte	Costo	Elas	IBC	Aporte	Costo	Elas	IBC	Aporte	Costo	Elas	IBC	Aporte	Costo	Elas	IBC	Aporte	Costo	Elas	IBC	Aporte	Costo	Elas	IBC	Aporte	Costo	Elas	IBC	Aporte	Costo	Elas	IBC	Aporte	Costo	Elas	IBC	Aporte	Costo	Elas	IBC	Aporte	Costo	Elas	IBC	Aporte	Costo	Elas	IBC	Aporte	Costo	Elas	IBC	Aporte	Costo	Elas	IBC	Aporte	Costo	Elas	IBC	Aporte	Costo	Elas	IBC	Aporte	Costo	Elas	IBC	Aporte	Costo	Elas	IBC	Aporte	Costo	Elas	IBC	Aporte	Costo	Elas	IBC	Aporte	Costo	Elas	IBC	Aporte	Costo	Elas	IBC	Aporte	Costo	Elas	IBC	Aporte	Costo	Elas	IBC	Aporte	Costo	Elas	IBC	Aporte	Costo	Elas	IBC	Aporte	Costo	Elas	IBC	Aporte	Costo	Elas	IBC	Aporte	Costo	Elas	IBC	Aporte	Costo	Elas	IBC	Aporte	Costo	Elas	IBC	Aporte	Costo	Elas	IBC	Aporte	Costo	Elas	IBC	Aporte	Costo	Elas	IBC	Aporte



Comprobante en línea
Pago PSE

23 Dic 2025 09:53:32



Pago exitoso
CUS 2031436925

Comercio
APORTES EN LINEA

Referencia 1
148.222.238.17

Fecha
23 Dic 2025 09:53:32

Referencia 2
NIT

Número de factura
9496798445

Referencia 3
901560783

Descripción del pago
**Pago de la Planilla de aportes con
clave: 9496798445**

Valor del Pago
\$1.982.500

Número de comprobante
TR0952056925

Costo de la transacción
\$ 0

Producto origen
Ahorros - Bancolombia
****** 2691**

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA
DE COLOMBIA

Lebrija, de Diciembre 23 de 2025

En calidad de Revisor Fiscal y para dar cumplimiento a lo preceptuado en los artículos 50 de la Ley 789 de 2002, 797 de 2003 y decreto 510 de 2003.

CERTIFICO:

Que la FUNDACION CENTRO TERAPEUTICO EL REDENTOR, identificada con NIT No. 901.560.783-9, durante el período del **04 de Noviembre al 21 de Diciembre del 2025** y anteriores al presente proceso contractual, ha cumplido con los aportes al sistema de seguridad social y parafiscales exigidos por la ley y se encuentra al día y a paz y salvo por todo concepto relacionado con dichos aportes.

De igual forma, respecto a contratos de prestación de servicios y en desarrollo de lo manifestado por el Ministerio de la Protección mediante conceptos Nos. 184946 del 29 de Junio de 2010 y 10240-140240 del 19 de Mayo de 2011, así como, en cumplimiento de lo previsto por el artículo 23 del Decreto 1703 de 2002, la empresa ha verificado que su personal realiza los aportes integrales al sistema de seguridad social.

Todo lo anterior en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002, 797 de 2003 y decreto 510 de 2003.



DIEGO ALFONSO MARIN RANGEL
TP.202557-T
REVISOR FISCAL

República de Colombia
Ministerio de Comercio, Industria y Turismo

**JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
TARJETA PROFESIONAL
DE CONTADOR PUBLICO**

202557-T

**DIEGO ALFONSO
MARIN RAMIREZ
C.C. 1098647745**



RESOLUCION INEscripcion 301

FECHA 12/06/2015

UNIVERSIDAD UNIVATES TECN. DE SANTANDER

DIRECTOR GENERAL

JULIO CESAR ACUÑA GONZALEZ

213618

204739

Esta tarjeta es el único documento que la acredita como
CONTADOR PUBLICO de acuerdo con lo establecido en
la ley 43 de 1990.

Agradecemos a quien encuentre esta tarjeta con un correo
al PEX 644 44 50 o de guberna a la UAE - Junta C
Contadores a la Calle 18 No. 9A - 21 Bogotá D



www.ideqa.com

Representación Gráfica

Datos del Documento

Código Único de Factura - CUFE :
c63684ddec52429579c345808e5ef4ef35c04ed68a32d2bbd8befb300133f975c9249d929e05109739ccf6c724506a6f
Número de Factura: FVET-213
Fecha de Emisión: 23/12/2025
Fecha de Vencimiento: 23/12/2025
Tipo de Operación: 10 - Estándar

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

Datos del Emisor / Vendedor

Razón Social: FUNDACION CENTRO TERAPEUTICO EL REDENTOR
Nombre Comercial: FUNDACION CENTRO TERAPEUTICO EL REDENTOR
Nit del Emisor: 901560783
Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica
Régimen Fiscal: R-99-PN
Responsabilidad tributaria: ZZ - No aplica
Actividad Económica: 8692

País: Colombia
Departamento: Santander
Municipio / Ciudad: Lebríja
Dirección: VDA SANTA ROSA
Teléfono / Móvil: 3175158831
Correo: funcenteredips@gmail.com

Datos del Adquiriente / Comprador

Nombre o Razón Social: MUNICIPIO DE LEBRÍJA
Tipo de Documento: NIT
Número Documento: 890206110
Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica
Régimen fiscal: O-13
Responsabilidad tributaria: ZZ - No aplica

País: Colombia
Departamento: Santander
Municipio / Ciudad: Lebríja
Dirección: CLL 11 8 59
Teléfono / Móvil: 6567100
Correo: secretariadegobierno@lebríja-santander.gov.co

Detalles de Productos

Nro.	Código	Descripción	U/M	Cantidad	Precio unitario	Descuento detalle	Recargo detalle	IMPUESTOS				Precio unitario de venta
								IVA	%	INC	%	
1	00002CAD	PRESTACION DE SERVICIO INTRAMURAL	NIU	1,00	\$ 41.421.167,28	\$ 0,00	\$ 0,00					\$ 41.421.167,28

Notas Finales

Línea de negocio:

Datos Totales



Documento generado el:
23/12/2025 09:03:06
Documento validado por la
DIAN:
23/12/2025 09:03:07
XML Generado por: Solución
Gratuita DIAN
800197268
PDF Generado por:
Solución Gratuita DIAN
Nº:800197268

MONEDA	COP
TASA DE CAMBIO	0

Subtotal	41421167.28
Descuento detalle	0,00
Recargo detalle	0,00
Total Bruto Factura	41421167.28
IVA	0,00
INC	0,00
Bolitas	0,00
Otros impuestos	0
Total impuesto (=)	0
Total neto factura (=)	41421167.28
Descuento Global (-)	0,00
Recargo Global (+)	0,00
Total factura (=)	COP \$ 41421167.28

Valores informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	0

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

MONEDA	COP
TASA DE CAMBIO	

Subtotal	41.421.167,28
Descuento detalle	0,00
Recargo detalle	0,00
Total Bruto Factura	41.421.167,28
IVA	0,00
INC	0,00
Bolitas	0,00
Otros impuestos	0,00
Total impuesto (=)	0,00
Total neto factura (=)	41.421.167,28
Descuento Global (-)	0,00
Recargo Global (+)	0,00
Total factura (=)	COP \$ 41.421.167,28

Valores informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	0,00

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

Numero de Autorización: 18764090493860 Rango desde: 182 Rango hasta: 500 Vigencia: 2026-03-14

**INFORME DE CUMPLIMIENTO A OBLIGACIONES CONTRACTUALES DEL CONVENIO DE ASOCIACION N° CONV-00-028 DE 03 DE JULIO DE 2025, AUNAR ESFUERZOS PARA BRINDAR ATENCION INTEGRAL A CIUDADANOS EN SITUACION Y/O RIESGO DE HABITABILIDAD EN CALLE DEL MUNICIPIO DE LEBRIJA, SANTANDER, A FIN DE DAR CUMPLIMIENTO A LO ESTABLECIDO EN EL ARTICULO 41 DE LA LEY 1801 DE 2016.
PARA EL PERIODO DEL 04 DE NOVIEMBRE AL 21 DE DICIEMBRE DE 2025**

Doctora:

AUDREY YESENIA VASQUEZ HERRERA
Secretaria de Gobierno Seguridad y convivencia
Supervisor (a)

ASUNTO: INFORME DE ACTIVIDADES- CONVENIO DE ASOCIACION N° CONV-00-028 DE 03 DE JULIO DE 2025

Con toda atención me permito presentar informe de actividades correspondientes al periodo comprendido entre el **04 DE NOVIEMBRE AL 21 DE DICIEMBRE DE 2025**, en los siguientes términos:

PERIODO A QUE CORRESPONDE EL INFORME	04 DE NOVIEMBRE AL 03 DE DICIEMBRE DE 2025	
FECHA DE PRESENTACIÓN	23 DE DICIEMBRE DE 2025	
NUMERO DE INFORME	INFORME FINAL	
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN	FÍSICA	PRESUPUESTAL
	100%	99.997%

1. GRADO DE CUMPLIMIENTO DE LA OBLIGACIONES ESPECIFICAS:

COSTOS FIJOS				
OBLIGACIÓN	ACTIVIDAD REALIZADA	EVIDENCIA	VALOR APOORTE FUNDACION	VALOR APOORTE MUNICIPIO
	Administrador del hogar.	LEIDY GELVIS TRUJILLO CC. 37547244,	Fotocopia del contrato suscrito, cuenta de cobro del periodo actual	\$5.120.000
	Contador	DIEGO ALFONSO MARIN RANGEL CC. 1.098.647.745	Fotocopia del contrato suscrito, cuenta de cobro del periodo actual	\$1.920.000
	Auxiliar administrativo	CECILIO GELVIS TRUJILLO CC. 88.030.268	Fotocopia del contrato suscrito, cuenta de cobro del periodo actual	\$4.000.000
	Cuidadora	GLADYS TRUJILLO ROMERO CC. 40.513.701	Fotocopia del contrato suscrito, cuenta de cobro del periodo actual	\$4.000.000
2	Terapeuta / Entrenador Físico Y Tallerista /psicólogo para desarrollar talleres ocupacionales y	MARLON YESID URIBE RUEDA CC. 1.005.288.631 Entrenador Físico.	Ver contratos suscritos. Al presente se adjuntan informe de	

actividad física con los usuarios.	SILVIA JULIANA MALAGON CORDERO CC. 1.099.374.133 Psicóloga- Tallerista.	actividades, las planillas de las actividades realizadas por los contratistas, cuentas de cobro del periodo actual y fotos correspondientes.		\$9.803.056
Encargado de cocina y auxiliar de aseo	AYALA MORALES AMPARO CC. 1.099.362.093 encargada de cocina ROSA ANGELICA MORALES AYALA CC. 1.099.369.864 Auxiliar de aseo	Ver contratos suscritos. Al presente se adjuntan informe de actividades, las planillas de las actividades realizadas por los contratistas, cuentas de cobro del periodo actual y fotos correspondientes		\$9.803.056
Vigía de Seguridad-Orientador Permanente	DELMIS ORIAN GELVIS REDONDO CC.1.006.440.952, vigía de seguridad LEIDY GELVIS TRUJILLO CC. 37.547.244 Orientador permanente.	Ver contratos suscritos. Al presente se adjuntan informe de actividades, las planillas de las actividades realizadas por los contratistas, cuentas de cobro del periodo actual y fotos correspondientes,		\$9.803.056
AL COSTOS FIJOS			\$15.040.000	\$29.409.168
COSTOS VARIABLES				
	La atención en alimentación se brindó en 216 eventos (cada evento es un día de atención en alimentación), a las siguientes personas: 1. MANUEL ROMERO (48) 2. SIMEON GUALDRON (48 días) 3. JESUS LOZADA VASQUEZ (48 días) 4. SANTIAGO MORALES (42 días) 5. JHON JAIRO DOMINGUEZ JIMENEZ (30 días)	Ver contrato y cuenta de cobro del proveedor de estos insumos y fotos.		$910.000/30 = \$30.333$ esto es el valor alimentación persona día 216 X $\$30.333,33$ \$6.551.999,28

Suministro de Implementos para higiene personal mensual permanente así: Jabón, Champú, desodorante, crema dental, cepillo de dientes, papel higiénico, cuchilla de afeitar – Mujeres adicional toallas higiénicas.	La atención en implementos de higiene personal se brindó en 216 eventos (cada evento es un día de atención en implementos aseo personal). Se suministró Implementos para higiene personal mensual permanente así: Jabón, Champú, desodorante, crema dental, cepillo de dientes, papel higiénico, cuchilla de afeitar – Mujeres adicional toallas higiénicas.	Ver contrato y cuenta de cobro del proveedor de estos insumos y fotos.	\$60.000/30 =\$2.000 este el valor implementos de aseo persona día. 216 X \$2.000
			\$432.000
Alojamiento: Espacio Múltiple, Suministro de: Cama, colchoneta, almohada, sabana, funda y cobija.	Se garantizó el Espacio Múltiple y suministro de: cama. Colchoneta, almohada, sabana, funda y cobija. La atención en alojamiento se brindó en 216 eventos (cada evento es un día de atención en alojamiento)	Ver contrato y cuenta de cobro del proveedor de estos insumos y fotos.	\$600.000/30 =\$20.000 valor persona día 216 x \$20.000
			\$4.320.000
Brindar atención en peluquería, a voluntad del habitante de calle.	A voluntad de la población, se brindó el servicio de peluquería a (04) personas en atención.	Ver contrato y cuenta de cobro del proveedor de estos insumos y fotos.	\$15.000*04= \$60.000
Suministro ropa y uso permanente (camiseta algodón licrado- pantaloneta con forro y ropa interior-calzoncillo) y chancas	Se suministró ropa y uso permanente (camiseta algodón licrado- pantaloneta con forro y ropa interior-calzoncillo) y chancas, para 216 eventos (cada evento es un día de atención en suministro y uso de vestuario)	Ver contrato y cuenta de cobro del proveedor de estos insumos y fotos.	\$90.000/30= \$3.000 valor persona día. 216 X \$3.000
			\$648.000
OTROS GASTOS (transporte, cuidado especial adulto mayor, informes, papelería, fotocopias y otros) para lo anterior tener en cuenta los datos adicionales los numerales, 4, 5, 6, 7 y 8 de la propuesta económica.	OTROS GASTOS (transporte, cuidado especial adulto mayor, informes, papelería, fotocopias y otros) para lo anterior tener en cuenta los datos adicionales los numerales, 4, 5, 6, 7 y 8 de la propuesta económica.	Ver contrato y cuenta de cobro del proveedor de estos insumos y fotos.	\$9.049.643,44
TOTAL COSTOS VARIABLES			\$9.049.643,44 \$12.011.999,28
TOTAL COSTOS FIJOS Y VARIABLES			\$24.089.643,44 \$41.421.167,28

6. Estos valores están sustentados con toda la información que se puede encontrar a continuación como:

A. Informe técnico

- ✓ Tabla de Registro diario de población.
- ✓ Registro fotográfico de la población (para identificarlos)
- ✓ Informe psicosocial de cada usuario
- ✓ Formato de entrega de entrega de dotación y servicios recibidos por los usuarios.
- ✓ Contratos suscritos para el desarrollo del servicio (en este periodo no hay novedad)
- ✓ Informe de actividades desarrolladas por cada uno de los servicios contratados.
- ✓ Boleta de ingreso de los usuarios suscritas por la Secretaría de Gobierno, seguridad y Convivencia



B. Informe financiero

- ✓ Cuentas de cobro, de los servicios contratados para el desarrollo del convenio de asociación que reflejen los aportes hechos por el Municipio y la Fundación.

C. CD con registro fotográfico, donde se puede evidenciar todos los servicios prestados:

- ✓ Personal contratado que presta el servicio,
- ✓ Alimentación,
- ✓ Alojamiento,
- ✓ cocina,
- ✓ dotación,
- ✓ Elementos de higiene,
- ✓ Peluquería,
- ✓ Talleres y actividades,
- ✓ varios y Videos

En mi calidad de contratista, cumplí cabalmente con el desarrollo de las obligaciones contraídas en el convenio durante el periodo comprendido entre el **04 DE NOVIEMBRE AL 21 DE DICIEMBRE DE 2025** adicionalmente certifico que los anexos gozan de plena validez y han sido verificados y validados para el cumplimiento y requisitos de ley por parte de quien suscribe el presente documento.

FUNDACION CENTRO TERAPEUTICO EL REDENTOR
NIT. 901.560.783-9
R.L. LEIDY TRINIDAD GELVIS TRUJILLO

TABLA DE POBLACION
DEL CONVENIO DE ASOCIACION PARA AUNAR ESFUERZOS PARA BRINDAR ATENCION INTEGRAL A CIUDADANOS EN SITUACION Y/O RIESGO
DE HABITABILIDAD EN CALLE DEL MUNICIPIO DE LEBRIJA, SANTANDER, A FIN DE DAR CUMPLIMIENTO A LO ESTABLECIDO EN EL ARTICULO 41
DE LA LEY 1801 DE 2016. N° CONV- 00-028 DE 03 DE JULIO DE 2025

PARA EL PERIODO DEL 04 DE NOVIEMBRE AL 03 DE DICIEMBRE DE 2025

PROGRAMA: POBLACION HABITANTE DE CALLE LEBRIJA

NOMBRES Y APELLIDOS	04	05	06	07	08	09	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	01	02	03	TOTAL
1. MANUEL ROMERO ORTEGA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	-	X	X	X	30
2. SIMEON GUALDRON	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	-	X	X	X	30
3. JESUS LOZADA VASQUEZ	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	-	X	X	X	30
4. SANTIAGO MORALES	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	-	X	X	X	30
5. JHON JAIR DOMINGUEZ J.	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	-	X	X	X	30
																																150

PARA EL PERIODO DEL 04 DE DICIEMBRE AL 21 DE DICIEMBRE DE 2025

PROGRAMA: POBLACION HABITANTE DE CALLE LEBRIJA

NOMBRES Y APELLIDOS	04	05	06	07	08	09	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	01	02	03	TOTAL
1. MANUEL ROMERO ORTEGA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X																18
2. SIMEON GUALDRON	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X																18
3. JESUS LOZADA VASQUEZ	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X																18
4. SANTIAGO MORALES	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X																12
																																66

TOTAL EVENTOS 216

REGISTRO FOTOGRAFICO DE LA POBLACION

CONVENIO DE ASOCIACION N° CONV-00-028 DE 03 DE JULIO DE 2025 PARA AUNAR ESFUERZOS PARA BRINDAR ATENCION INTEGRAL A CIUDADANOS EN SITUACION Y/O RIESGO DE HABITABILIDAD EN CALLE DEL MUNICIPIO DE LEBRIJA, SANTANDER, A FIN DE DAR CUMPLIMIENTO A LO ESTABLECIDO EN EL ARTICULO 41 DE LA LEY 1801 DE 2016. PARA EL PERIODO DEL 04 DE NOVIEMBRE AL 21 DE DICIEMBRE DE 2025

NOMBRE USUARIO	IDENTIFICACION	Foto
1. MANUEL ROMERO ORTEGA	CC 13.450.436	
2. SIMEON GUALDRON	CC 13.600.063	
3. JESUS LOZADA VAZQUEZ	CC 91.225.764	
4. SANTIAGO MORALES	CC. 5.670.299	
5. JHON JAIRO DOMINGUEZ JIMENEZ	CC. 13.539.063	