HOGAR DE LA TERCERA EDAD
"MARIA DE NAZARETH"
Personería Jurídica 1327
Nit: 820.001.811-6

Actividad Económica Principal 9499
No somos Gran Contribuyente
No somos Agente Retenedor del Impuesto sobre las Ventas - IVA
No somos Autorretenedor del Impuesto sobre la Renta y Complementarios

Factura Electrónica de Venta FEFC - 21

Representación Gráfica
Habilitación Numeración de Facturación Electrónica
No. 18764101890347 de 21/11/2025 - 21/11/2026 autoriza FEFC - 20 a FEFC - 500

Tipo de Operación	Estandar
Fecha de Generación	24/12/2025 10:07
Fecha de Vencimiento	23/12/2025 10:07
Fecha de Validación	24/12/2025 10:07
Forma de Pago	Contado
Medio de Pago	Transferencia Débito Interbancario
Moneda	COP

DATOS DEL EMISOR

Razón Social	FUNDACION CENTRO DE BIENESTAR HOGAR DE LA TERCERA EDAD MARIA DE NAZARETH
NIT	820001811
Obligación	IVA
Email	hogarmarianazareth97@gmail.com
Teléfono	3118632474
Dirección Fiscal	CR 3 3 26, SANTA MARIA, (BOYACA, CO)

DATOS DEL CLIENTE

Razón Social	MUNICIPIO DE SANTA MARIA
NIT	800029386
Obligación	NO APLICA
Email	hacienda@santamaria-boyaca.gov.co
Teléfono	3103275407
Dirección	CR 3 3 53 SEC - PALACIO MUNICIPAL
Ciudad, Depart.	SANTA MARIA, BOYACA (CO)

No	REF	DESCRIPCIÓN	CANT	U/M	PRECIO	IMP	SUBTOTAL	TOTAL ITEM
1	001	Pago Final convenio de asociación CD-CA-SI-001-2025	1	WSD	$23,636,200.00		$23,636,200.00	$23,636,200.00

1

Subtotal	$23,636,200.00
Total a Pagar	$23,636,200.00

Pago Final convenio de Asociación N° CD-CA-SI-001-2025
Unidades de medida: WSD = estándar

CUFE: 096c130b8a710ba2602891f0c9732857de0047458d7bdef5335718b77c50202e27e37d5be30c958ad6b7e60c8c092327

Software DATAICO fabricado por Proveedor Tecnológico DATAICO SAS 901223648

Santa María, Diciembre 15 de 2025

Señores:
Alcaldía Municipal de Santa María
Atn. Oficina de Desarrollo Social
Santa María

REF: INFORME FINAL DE ACTIVIDADES AÑO 2025

Objeto: **"ATENCION INTEGRAL DE ADULTOS MAYORES EN CONDICION DE VULNERABILIDAD, INSTITUCIONALIZADOS EN EL CENTRO DE BIENESTAR, PARA LA VIGENCIA 2025, MEDIANTE EL CONVENIO DE ASOCIACION N°CD-CA-SI-001-2025.**

Informe final de actividades desarrolladas en cumplimiento del: CONVENIO DE ASOCIACIÓN CON ENTIDAD PRIVADA SIN ÁNIMO DE LUCRO N° CD-CA-SI-001-2025, celebrado entre la ALCALDÍA MUNICIPAL DE SANTA MARÍA y LA FUNDACION CENTRO DE BIENESTAR, HOGAR DE LA TERCERA EDAD "MARIA DE NAZARETH".

Actividades ejecutadas:

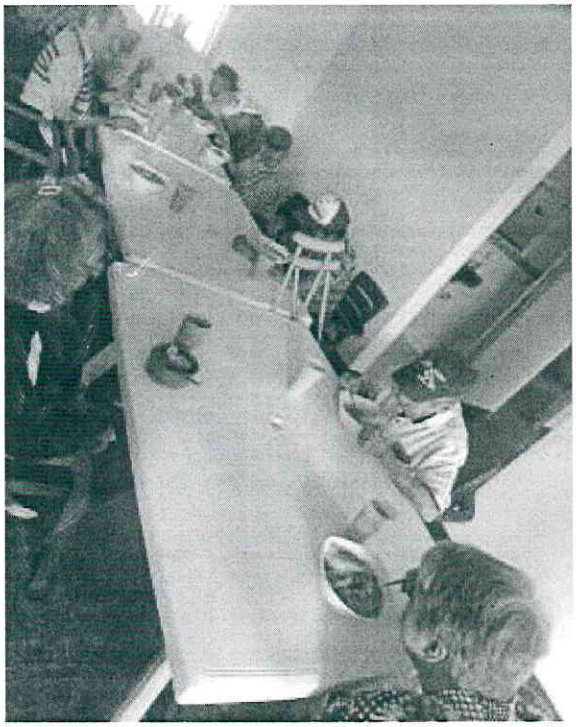
No.	DESCRIPCION	No. USUARIOS	MESES ATENDIDOS
1	Alimentación	12	1 Mes y 25 Días
2	Enfermería	12	1 Mes y 25 Días
3	Lavandería y Aseo	12	1 Mes y 25 Días
4	Actividades Lúdicas y Recreativas	12	1 Mes y 25 Días

Estas actividades corresponden al periodo de ejecución: 07 de Noviembre a 31 de Diciembre de 2025.

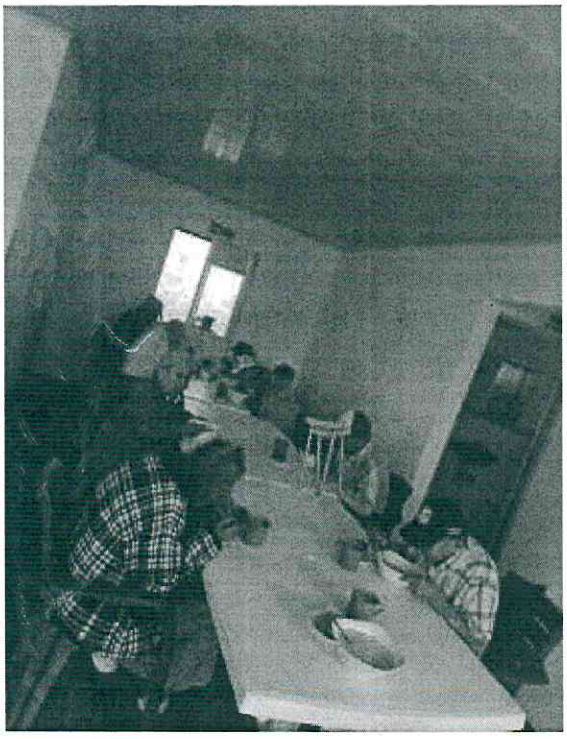
SERVICIO DE ALIMENTACIÓN

Se proporciona el servicio de alimentación: desayuno, nueves, almuerzo, onces y cena, en óptimas condiciones, cumpliendo con todos protocolos de higiene, para garantizar la salud de los adultos mayores. Se presto el servicio de alimentación (desayuno, medias nueves, almuerzo, onces y cena) a los doce (12) adultos mayores quienes se encuentran internos y para quienes el Municipio Autoriza reciban el servicio de Alimentación.

MINUTA ALIMENTICIA: Se maneja una minuta alimentaria acorde, balanceada y en las cantidades apropiadas y condiciones apropiadas para la población adulta beneficiaria del servicio.

















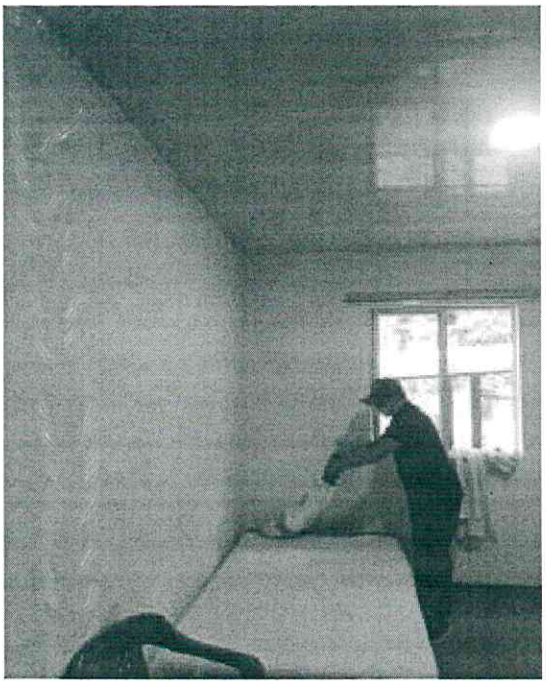
SERVICIO DE ENFERMERÍA Y CUIDADO PERSONAL:

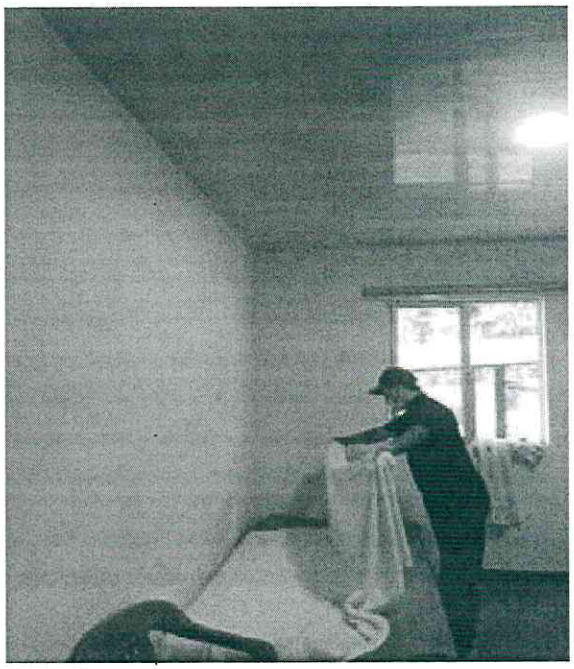
Se atendieron las diferentes necesidades de salud presentadas por los adultos mayores, este servicio se presta las veinticuatro horas del día, todos los días de la semana.

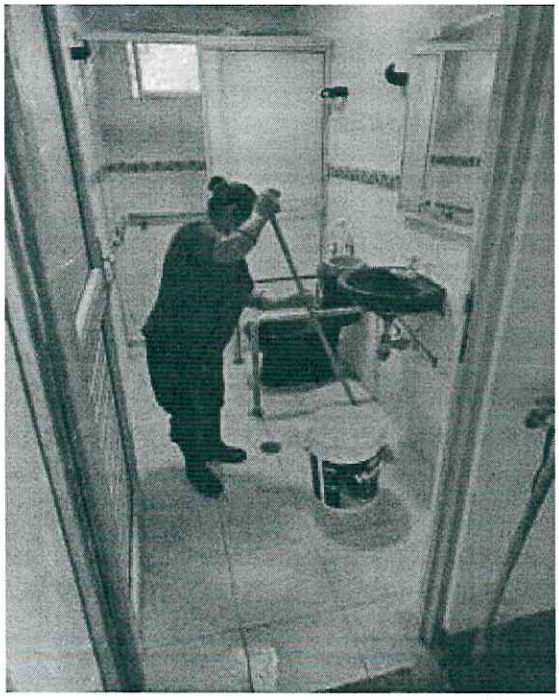


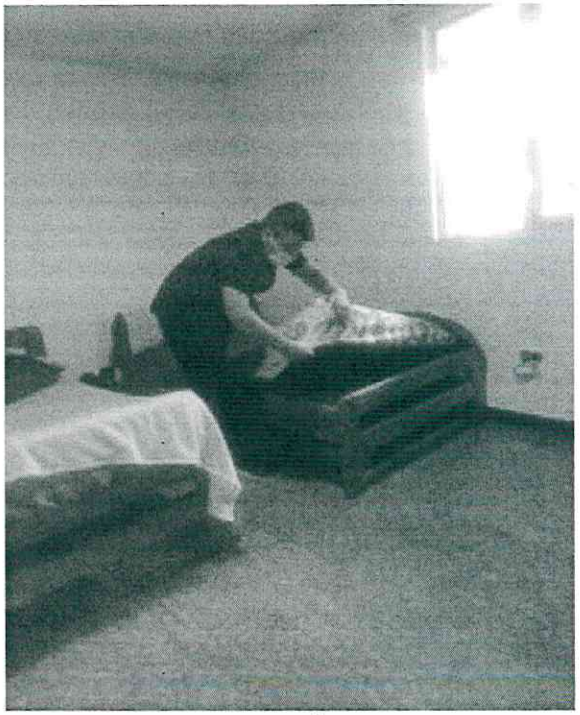
SERVICIO DE LAVANDERÍA, ASEO, HOSPEDAJE:

Se prestó el servicio de aseo, limpieza, organización, lavado, planchado de ropa, aseo de toda la Institución y de cada una de las habitaciones.



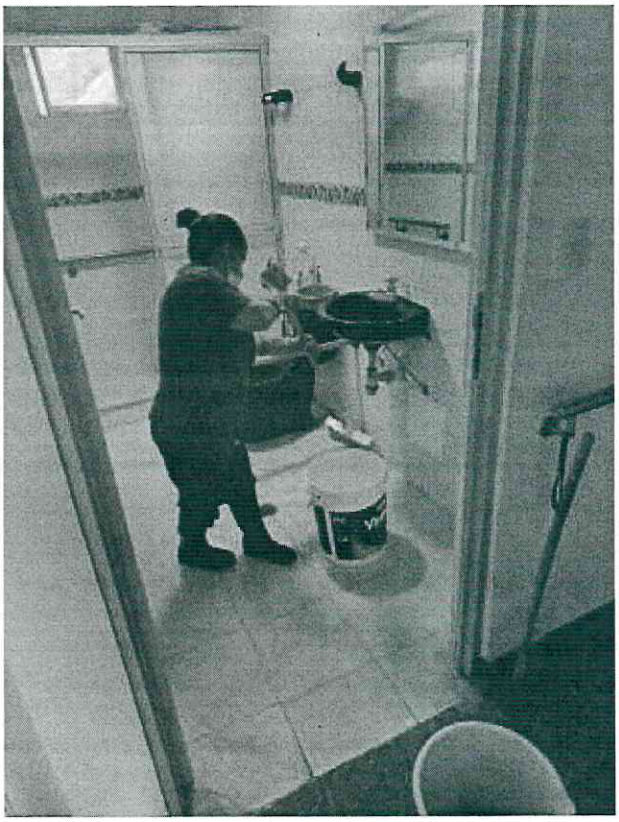




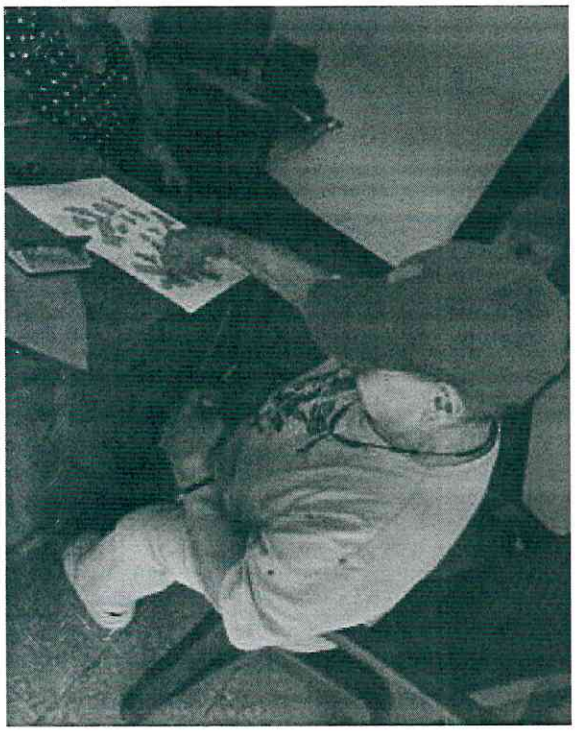








- **ACTIVIDADES LUDICO RECREATIVAS:** estas actividades son muy necesarias, de crucial importancia para el bienestar de los adultos mayores, ya que ayudan a mantener la salud fisica, mental y social, ademas de mejorar la calidad de vida en esta etapa. Por tanto la Fundación comprometida con esta labor, aporta en la ejecución de diferentes actividades que aportan y ayudan a manter la salud fisica y mental de los adultos mayores.









Con los recursos recibidos por parte de la administración, la Fundación ha venidos solventado las necesidades más apremiantes de nuestros adultos mayores, como la compra de productos de la canasta familiar (Mercado de Tienda, Plaza), medicamentos y además:

- Salarios
- Prestaciones de ley
- Pago de seguridad social
- Dotaciones

La Fundación en la actualidad está al día con todos los compromisos a nivel laboral con los empleados.

Se aportan soportes de pagos de nómina, seguridad social, facturas de compra de víveres, mercado de plaza y Carnes, donde se evidencia la ejecución de los recursos.

No siendo otro el particular.

Atentamente,

ALBA LUCIA NIEVES GALVIS
C.C. No 23.422.498 de San Luis de Gaceno
Representante Legal
CONTRATISTA

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Banco de Bogotá

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	820001811
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:		FUNDACION CENTRO DE BIENESTAR HOGAR DE LA TERCERA EDAD MARIA DE NAZARETH	
CIUDAD/MUNICIPIO:	SANTA MARIA	DEPARTAMENTO:	BOYACA
DIRECCIÓN:	CARRERA 3 # 3 - 26	TELÉFONO:	5555555
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades de otras asociaciones n.c.p.
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	1112909411	TIPO DE PLANILLA:	E-EMPLEADOS		
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES noviembre AÑO 2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES diciembre AÑO 2025		
DÍAS DE MORA:	0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2025/12/02	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	215161900		

TOTAL APORTES A PENSIÓN

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

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
CCFC55	CCFC55- CAJACOPI EPS S.A.S	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 178.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 178.000	$ 0	$ 0	$ 178.000
EPS041	NUEVA EPS CM	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 178.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 178.000	$ 0	$ 0	$ 178.000
EPS037	EPS037-NUEVA EPS	2		$ 0		$ 0		$ 0	$ 356.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 356.000	$ 0	$ 0	$ 356.000
SUBTOTALES:													$ 712.000	$ 0	$ 0	$ 712.000

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-11	14-11 - ARL SURA	4		$ 0	$ 0		$ 0	$ 30.000	$ 30.000	$ 0	$ 0	$ 30.000
SUBTOTALES:									$ 30.000	$ 0	$ 0	$ 30.000

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE		APORTES	MORA	VALOR PAGADO
CCF10	CCF10-COMFABOY	4	$ 228.000	$ 0	$ 228.000
SUBTOTALES:			$ 228.000	$ 0	$ 228.000

TOTAL APORTES A OTROS PARAFISCALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE		APORTES	MORA	VALOR PAGADO
PAICBF	PAICBF - ICBF - INSTITUTO DE BIENESTAR FAMILIAR	4	$ 171.200	$ 0	$ 171.200
PASENA	PASENA - SENA	4	$ 114.000	$ 0	$ 114.000
SUBTOTALES:			$ 285.200	$ 0	$ 285.200

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES																					SEGURIDAD SOCIAL																										PARAFISCALES									
																															PENSIÓN						FSP			APORTES VOLUNTARIOS				SALUD								ARP					CCF			SENA		ICBF		ESAP		MINEDU	
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DÍAS COT.	IBC	COTIZACIÓN	SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT.	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT.	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT.	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
1	CC 1005783276	ALGARRA FAJARDO OSCAR YESID	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			NO																		25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.423.500	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 227.800	NUEVA EPS CM	30	$ 1.423.500	$ 178.000	$ 0	$ 178.000	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.423.500		$ 7.500	30	$ 1.423.500	CCF10-COMFABOY	$ 57.000	$ 28.500	$ 42.800	$ 0	$ 0
2	CC 1058324100	VANEGAS VERA MARIA LUISA	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			NO																		230301-PORVENIR	30	$ 1.423.500	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 227.800	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 1.423.500	$ 178.000	$ 0	$ 178.000	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.423.500		$ 7.500	30	$ 1.423.500	CCF10-COMFABOY	$ 57.000	$ 28.500	$ 42.800	$ 0	$ 0
3	CC 23694232	VERA GAMBA MARIA VERONICA	DEPEND	REQ CUMP PENS	$ 1.423.500	FIJO			NO																				$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0		$ 0	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 1.423.500	$ 178.000	$ 0	$ 178.000	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.423.500		$ 7.500	30	$ 1.423.500	CCF10-COMFABOY	$ 57.000	$ 28.500	$ 42.800	$ 0	$ 0
4	CC 23701134	ARDILA DAZA CLAUDIA	DEPEND	INDEMN SUSTIDEV SALDOS	$ 1.423.500	FIJO			NO																				$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0		$ 0	CCFC55-CAJACOPI EPS S.A.S	30	$ 1.423.500	$ 178.000	$ 0	$ 178.000	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.423.500		$ 7.500	30	$ 1.423.500	CCF10-COMFABOY	$ 57.000	$ 28.500	$ 42.800	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 1.710.800

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Banco de Bogotá

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	820001811
BRE Ó RAZÓN SOCIAL:		FUNDACION CENTRO DE BIENESTAR HOGAR DE LA TERCERA EDAD MARIA DE NAZARETH	
AD/MUNICIPIO:	SANTA MARIA	DEPARTAMENTO:	BOYACA
CCIÓN:	CARRERA 3 # 3 - 26	TELÉFONO:	5555555
APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades de otras asociaciones n.c.p.
HA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
TANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	1113011133		TIPO DE PLANILLA:		E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES diciembre AÑO 2025		PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES enero AÑO 2026	
DÍAS DE MORA:	0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2025/12/18		NÚMERO AUTORIZACIÓN:		1814233900

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
	25-14 COLPENSIONES	1	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 227.800	$ 0	$ 227.8
1	230301-PORVENIR	1	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 227.800	$ 0	$ 227.8
OTALES:										$ 455.600	$ 0	$ 455.6

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
11	NUEVA EPS CM	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 178.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 178.000	$ 0	$ 0	$ 178.0
55	CCFC55- CAJACOPI EPS S.A.S	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 178.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 178.000	$ 0	$ 0	$ 178.0
37	EPS037-NUEVA EPS	2		$ 0		$ 0		$ 0	$ 356.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 356.000	$ 0	$ 0	$ 356.0
OTALES:													$ 712.000	$ 0	$ 0	$ 712.0

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
	14-11 - ARL SURA	4		$ 0	$ 0		$ 0	$ 30.000	$ 30.000	$ 0	$ 0	$ 30.0
OTALES:									$ 30.000	$ 0	$ 0	$ 30.0

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE		APORTES	MORA	VALOR PAGADO
0	CCF10-COMFABOY	4	$ 228.000	$ 0	$ 228.0
OTALES:			$ 228.000	$ 0	$ 228.0

TOTAL APORTES A OTROS PARAFISCALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE		APORTES	MORA	VALOR PAGADO
BF	PAICBF - ICBF - INSTITUTO DE BIENESTAR FAMILIAR	4	$ 171.200	$ 0	$ 171.2
NA	PASENA - SENA	4	$ 114.000	$ 0	$ 114.0
OTALES:			$ 285.200	$ 0	$ 285.2

LIQUIDACION DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES																		SEGURIDAD SOCIAL																						PARAFISCALES					
																											PENSIÓN							SALUD							ARP														
IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DÍAS COT.	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT.	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT.	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT.	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINE TOTAL APOR
C 005783276	ALGARRA PAJARDO OSCAR YESID	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			NO																		25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.423.500	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0		$ 227.800	NUEVA EPS CM	30	$ 1.423.500	$ 178.000	$ 0	$ 178.000	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.423.500		$ 7.500	30	$ 1.423.500	CCF10-COMFABOY	$ 57.000	$ 28.500	$ 42.800	$ 0	
C 058924100	VANEGAS VERA MARIA LUISA	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			NO																		230301-PORVENIR	30	$ 1.423.500	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0		$ 227.800	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 1.423.500	$ 178.000	$ 0	$ 178.000	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.423.500		$ 7.500	30	$ 1.423.500	CCF10-COMFABOY	$ 57.000	$ 28.500	$ 42.800	$ 0	
C 3694232	VERA GAMBA MARIA VERONICA	DEPEND	AFIL COMP PENS	$ 1.423.500	FIJO *			NO																				$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0		$ 0	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 1.423.500	$ 178.000	$ 0	$ 178.000	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.423.500		$ 7.500	30	$ 1.423.500	CCF10-COMFABOY	$ 57.000	$ 28.500	$ 42.800	$ 0	
C 3701134	ARDILA DAZA CLAUDIA	DEPEND	INDEMN SUST/DEV SALDOS	$ 1.423.500	FIJO			NO																				$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0		$ 0	CCFC55-CAJACOPI EPS S.A.S	30	$ 1.423.500	$ 178.000	$ 0	$ 178.000	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.423.500		$ 7.500	30	$ 1.423.500	CCF10-COMFABOY	$ 57.000	$ 28.500	$ 42.800	$ 0	

TOTAL PAGADO: $ 1.710.80

CERTIFICACION PAGO APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL

PARA DAR CUMPLIMIENTO A LO PREVISTO EN EL ARTICULO 50 DE LEA LEY 789 DE 2002, LOS SUSCRITOS REPRESENTANTE LEGAL Y EL CONTADOR PUBLICO, SE PERMITEN CERTIFICAR QUE:

FUNDACION CENTRO DE BIENESTAR HOGAR DE LA TERCERA EDAD MARIA DE NAZARTEH
NIT. 820.001.811-6

A la fecha se encuentra al día con los pagos de seguridad social y aportes parafiscales correspondientes.

Se expide la presente certificación a solicitud del interesado, a los 15 días del mes de Diciembre de dos mil veinticinco (2025).

Atentamente;

Diana Marcela Ruíz Bohórquez
Contadora Pública
T.P. No. 190917-T

Alba Lucia Nieves Galvis
C.C. N° 39.552.819
Representante Legal

República de Colombia
Ministerio de Comercio Industria y Turismo

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
TARJETA PROFESIONAL
DE CONTADOR PUBLICO



190917-T

DIANA MARCELA
RUIZ BOHORQUEZ
C.C. 23623983
RESOLUCION INSCRIPCION 1098 **FECHA 11/06/2014**
UNIVERSIDAD CORP. UNIV. REMINGTON

DIRECTOR GENERAL

JULIO CESAR ACUÑA GONZALEZ **203090**

USO EXCLUSIVO
DE CONTRATACION

191928

Esta tarjeta es el único documento que lo acredita como CONTADOR PUBLICO de acuerdo con lo establecido en la ley 43 de 1990.
Agradecemos a quien encuentre esta tarjeta comunicarse al PBX: 344 44 50 o devolverla a la UAE - Junta Central de Contadores a la calle 96 No. 9A - 21 Bogota D.C.

www.ideqs.com

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

9 0 0 5 A 1 Z 7 4 A 6 9 4 3 8 9

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 **DIANA MARCELA RUIZ BOHORQUEZ** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 23623983 de GUATEQUE (BOYACÁ) Y Tarjeta Profesional No 190917-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 10 días del mes de Noviembre 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

USO EXCLUSIVO TRAMITE PROCESO DE CONTRATACION



FUNDACION CENTRO DE BIENESTAR
HOGAR DE LA TERCERA EDAD
MARIA DE NAZARETH (Razón Social)

NIT: 820001811

CR 3 3 26
SANTA MARIA, BOYACA (CO)

Colilla de pago

Claudia Ardila Daza CC (23701134)

Salario: $1,423,500

Auxiliar Servicios Generales (Cargo)

Información bancaria
Sin información

Contrato: 01/02/2022

Periodo: 1 - 30 Noviembre 2025

Cr 3 3 26
SANTA MARIA, BOYACA (CO)

Devengados

Básico (30 días)	$1,423,500.00
Bonificación	$456,500.00
Total	$1,880,000.00

Deducciones

Salud	$56,940.00
Total	$56,940.00

Total a pagar $1,823,060.00



FUNDACION CENTRO DE BIENESTAR
HOGAR DE LA TERCERA EDAD
MARIA DE NAZARETH (Razón Social)

NIT: 820001811

CR 3 3 26
SANTA MARIA, BOYACA (CO)

Colilla de pago

Maria Luisa Vanegas Vera CC (1058324100)

Salario: $1,423,500

Contrato: 01/01/2022

Auxiliar de Enfermeria (Cargo)

Periodo: 1 - 30 Noviembre 2025

Información bancaria
Sin información

Cr 3 3 26
SANTA MARIA, BOYACA (CO)

Devengados

Básico (30 días)	$1,423,500.00
Bonificación (Servicios)	$266,500.00
Otro Concepto (Auxilio de Rodamientos)	$560,000.00
Total	$2,250,000.00

Deducciones

Salud	$56,940.00
Pensión	$56,940.00
Total	$113,880.00

Total a pagar $2,136,120.00



FUNDACION CENTRO DE BIENESTAR
HOGAR DE LA TERCERA EDAD
MARIA DE NAZARETH (Razón Social)

NIT: 820001811

CR 3 3 26
SANTA MARIA, BOYACA (CO)

Colilla de pago

Maria Beronica Vera Gamba CC (23694232)

Salario: $1,423,500

Contrato: 01/02/2024

Sin Cargo

Periodo: 1 - 30 Noviembre 2025

Información bancaria
Sin información

Cr 3 3 26
SANTA MARIA, BOYACA (CO)

Devengados

Básico (30 días)	$1,423,500.00
Bonificación	$356,500.00
Total	$1,780,000.00

Deducciones

Salud	$56,940.00
Total	$56,940.00

Total a pagar $1,723,060.00



FUNDACION CENTRO DE BIENESTAR
HOGAR DE LA TERCERA EDAD
MARIA DE NAZARETH (Razón Social)

NIT: 820001811

CR 3 3 26
SANTA MARIA, BOYACA (CO)

Colilla de pago

Oscar Yesid Algarra Fajardo CC (1006783276)

Salario: $1,423,500

Contrato: 01/06/2024

Auxiliar Operativo (Cargo)

Periodo: 1 - 30 Noviembre 2025

Información bancaria
Sin información

Cr 3 3 26
SANTA MARIA, BOYACA (CO)

Devengados

Básico (30 días)	$1,423,500.00
Otro Concepto (Auxilio de Rodamientos)	$356,500.00
Total	$1,780,000.00

Deducciones

Salud	$56,940.00
Pensión	$56,940.00
Total	$113,880.00

Total a pagar $1,666,120.00

INFORME DE SUPERVISIÓN FINAL

TIPO DE CONTRATO	CONVENIO DE ASOCIACIÓN
N° DE CONTRATO	CD-CA-SI-001-2025
CONTRATANTE	MUNICIPIO DE SANTA MARÍA BOYACA NIT: 800.029.386-6 R/LEGAL: RUBEN DARIO GONZALEZ GARCIA C.C: 74.280.418 DE GUATEQUE (BOYACA)
CONTRATISTA CC/ NIT	LA FUNDACION CENTRO DE BIENESTAR HOGAR DE LA TERCERA EDAD "MARÍA DE NAZARETH" NIT: 820.001.811-6 R/LEGAL: ALBA LUCIA NIEVES GALVIS C.C. No. 39.552.819 EXPEDIDA EN GIRARDOT
OBJETO	AUNAR ESFUERZOS TÉCNICOS, ECONÓMICOS Y HUMANOS, ENTRE EL MUNICIPIO DE SANTA MARÍA BOYACÁ Y LA FUNDACIÓN CENTRO DE BIENESTAR, HOGAR DE LA TERCERA EDAD "MARÍA DE NAZARETH" PARA LA ATENCIÓN INTEGRAL DE ADULTOS MAYORES EN CONDICIÓN DE VULNERABILIDAD INSTITUCIONALIZADOS EN EL CENTRO DE BIENESTAR PARA VIGENCIA 2025.
VALOR	CIENTO VEINTINUEVE MILLONES NOVECIENTOS NOVENTA Y OCHO MIL OCHOCIENTOS OCHENTA PESOS ($129.998.880,00) M/CTE
PLAZO DE EJECUCIÓN	HASTA EL TREINTA Y UNO (31) DE DICIEMBRE DE 2025
SUPERVISOR CC / NIT	PAULA ANDREA GONZALEZ ROA C.C N° 1.058.324.384 DE SANTA MARÍA BOYACÁ
INTERVENTOR CC / NIT	N/A
FECHA DE CONTRATO	06 DE FEBRERO DE 2025
FECHA ACTA INICIO	07 DE FEBRERO DE 2025
ADICIÓN N°	N/A
PRORROGA N°	N/A
SUSPENSIÓN N°	N/A
REINICIO N°	N/A
PERIODO DE EJECUCIÓN	DEL 07 DE NOVIEMBRE DE 2025 AL 31 DE DICIEMBRE DE 2025
FECHA PRESENTE ACTA	31 DE DICIEMBRE DE 2025

SEGUIMIENTO CONTRACTUAL

1. RELACIÓN DE PAGOS A LA SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES PARAFISCALES:

ITEM	PERIODO DE PAGO AÑO – MES	FECHA DE PAGO AÑO – MES – DÍA	VALOR
PENSIÓN	2025-11	2025-12-02	$455.600
SALUD	2025-12	2025-12-02	$712.000
RIESGOS PROFESIONALES	2025-11	2025-12-02	$30.000

ITEM	PERIODO DE PAGO AÑO – MES	FECHA DE PAGO AÑO – MES – DÍA	VALOR
PENSIÓN	2025-12	2025-12-18	$455.600
SALUD	2025-01	2025-12-18	$712.000
RIESGOS PROFESIONALES	2025-12	2025-12-18	$30.000

2. CUMPLIMIENTO GARANTIAS CONTRACTUALES

TOMADOR:

AMPAROS	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	No. POLIZA
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	06/02/2025	03/05/2026	**39-44-101169656**
BUEN MANEJO Y CORRECTA INVERSION DEL ANTICIPO	06/02/2025	31/12/2025	**39-44-101169656**
CALIDAD DEL SERVICIO	06/02/2025	03/05/2026	**39-44-101169656**
PAGO DE SALARIOS Y PRESTACIONES SOCIALES LEGALES E INDEMNIZACIONES	06/02/2025	31/12/2028	**39-44-101169656**

3. CUMPLIMIENTO DE PERSONAL OFRECIDO EN LA PROPUESTA O CAMBIO DE PERSONAL

NO SE UTILIZO PERSONAL EXTERNO, EL OBJETO DEL CONTRATO FUE CUMPLIDO POR EL MISMO CONTRATISTA.

NOMBRE Y CEDULA	CARGO	PORCENTAJE DE PARTICIPACION
N/A	**N/A**	**N/A**

4. SEGUIMIENTO FINANCIERO Y PRESUPUESTAL

DETALLE	DEBITO	CREDITO
VALOR DEL CONTRATO	$0	$129.998.880
VALOR ADICIONAL	$0	$0
VALOR ANTICIPO	$25.999.776	$0
VALOR ACTAS CANCELADAS	$80.362.904	$0
VALOR PRESENTE ACTA	$23.636.200	$0
VALOR POR EJECUTAR	$0	$0
SUMAS IGUALES	**$129.998.880**	**$129.998.880**

5. CUMPLIMIENTO DE LICENCIAS Y PERMISOS

NO SE REQUIEREN PERMISOS Y LICENCIAS.

6. CUMPLIMIENTO DEL CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES Y/O PLAZO CONTRACTUAL

LAS ACTIVIDADES CONTEMPLADAS EN EL CONTRATO SE CUMPLIERON A CABALIDAD DURANTE EL PERIODO INDICADO EN EL INFORME DE EJECUCIÓN FINAL.

7. ¿ENTREGÓ INFORME DE EJECUCIÓN?

SI	X	**NO**	
RELACIÓN SOPORTES DEL INFORME:			

LA CONTRATISTA PRESENTÓ INFORME DE LA EJECUCIÓN DE LAS ACTIVIDADES CON EVIDENCIA DE REGISTRO FOTOGRÁFICO DEL PLAZO EJECUTADO ESTABLECIDAS DENTRO DEL CONTRATO, DURANTE EL PLAZO ACORDADO ENTRE LAS PARTES.

8. PORCENTAJE DE EJECUCIÓN

PORCENTAJE DE EJECUCIÓN	FÍSICA	PRESUPUESTAL
	100%	100%

9. ¿PROCEDE PAGO EN ESTE PERIODO?

SI	X	NO	
SE ANEXA INFORME DE ACTIVIDADES, FACTURA, PLANILLAS DE PAGO SEGURIDAD SOCIAL Y EVIDENCIAS.			

10. OTRAS OBSERVACIONES RELEVANTES DEL SUPERVISOR:

- Se realiza informe de supervisión de acuerdo con el informe de actividades entregado por el contratista.
- Se deja constancia que la contratista efectuó actividades de acuerdo con el objeto contratado y la supervisión que se hizo por parte del supervisor del contrato.
- Se valida pago de aportes seguridad social y aportes para fiscales.
- Es importante aclarar que, en el documento de aprobación de pólizas, por un error de digitación se indicó algunas fechas de manera incorrecta. Las fechas correctas correspondiente al pago de salarios y prestaciones sociales legales es desde 06/02/2025 hasta 31/12/2028 y la calidad del servicio tiene vigencia desde 06/02/2025 hasta el 03/05/2025 como se evidencia en la póliza entregada por el contratista, número 39-44-101169656 anexo 0.

FECHA DE ELABORACIÓN: Treinta y ún (31) de Diciembre de Dos Mil Veinticinco (2025)

PAULA GONZALEZ

PAULA ANDREA GONZALEZ ROA
secretario de Integración Social y Productividad
Supervisora

PROYECTÓ	REVISÓ	APROBÓ
DEISY YINETH MARTIN VARGAS	PAULA ANDREA GONZALEZ ROA	RUBEN DARIO GONALEZ GARCIA
Cargo: Secretario de Integración Social y Productividad	Cargo: Secretario de Integración Social y Productividad	Cargo: Alcalde Municipal
Vo.Bo.	Vo.Bo.	Vo.Bo.

ACTA DE PAGO FINAL

TIPO DE CONTRATO	CONVENIO DE ASOCIACIÓN
N° DE CONVENIO	CD-CA-SI-001-2025
CONTRATANTE	MUNICIPIO DE SANTA MARÍA BOYACA NIT: 800.029.386-6 R/LEGAL: RUBEN DARIO GONZALEZ GARCIA C.C: 74.280.418 EXPEDIDA EN GUATEQUE (BOYACÁ)
CONTRATISTA CC/ NIT	LA FUNDACION CENTRO DE BIENESTAR HOGAR DE LA TERCERA EDAD "MARÍA DE NAZARETH" NIT: 820.001.811-6 R/LEGAL: ALBA LUCIA NIEVES GALVIS C.C. No. 39.552.819 EXPEDIDA EN GIRARDOT
OBJETO	AUNAR ESFUERZOS TÉCNICOS, ECONÓMICOS Y HUMANOS, ENTRE EL MUNICIPIO DE SANTA MARÍA BOYACÁ Y LA FUNDACIÓN CENTRO DE BIENESTAR, HOGAR DE LA TERCERA EDAD "MARÍA DE NAZARETH" PARA LA ATENCIÓN INTEGRAL DE ADULTOS MAYORES EN CONDICIÓN DE VULNERABILIDAD INSTITUCIONALIZADOS EN EL CENTRO DE BIENESTAR PARA VIGENCIA 2025.
PLAZO DE EJECUCIÓN	HASTA EL TREINTA Y UNO (31) DE DICIEMBRE DE 2025
VALOR INICIAL	CIENTO VEINTINUEVE MILLONES NOVECIENTOS NOVENTA Y OCHO MIL OCHOCIENTOS OCHENTA PESOS ($129.998.880,00) M/CTE
CDP	202501071 DE 24 DE ENERO DE 2025
REGISTRO PRESUPUESTAL	202502014 DE 06 DE FEBRERO DE 2025
SUPERVISOR CC / NIT	PAULA ANDREA GONZALEZ ROA C.C N° 1.058.324.384 EXPEDIDA EN SANTA MARÍA BOYACÁ
INTERVENTOR CC / NIT	N/A
FECHA DE CONTRATO	06 DE FEBRERO DE 2025
FECHA ACTA INICIO	07 DE FEBRERO DE 2025
ADICIÓN N°	N/A
PRORROGA N°	N/A
SUSPENSIÓN N°	N/A
REINICIO N°	N/A
PERIODO DE EJECUCIÓN	DEL 07 DE NOVIEMBRE DE 2025 AL 31 DE DICIEMBRE DE 2025
FECHA PRESENTE ACTA	31 DE DICIEMBRE DE 2025

En la Alcaldía Municipal de Santa María se reunieron **RUBEN DARIO GONZALEZ GARCIA** en calidad de Alcalde Municipal y representante legal del Municipio de Santa María, **PAULA ANDREA GONZALEZ ROA,** en su calidad de Secretaria De Integración Social y Productividad y Supervisora del Contrato y por la otra parte **OLGA PATRICIA MEJIA VARGAS** en calidad de representante legal de **EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL SAN FRANCISCO** y Contratista, con el fin de suscribir la presente acta de Final de acuerdo con el siguiente por menor:

RESUMEN DEL CONTRATO

BALANCE ECONOMICO		
DETALLE	**PERIODO**	**VALOR**
VALOR DEL CONTRATO	06 DE FEBRERO DE 2025	$129.998.880,00
VALOR DE ADICIÓN	N/A	N/A
VALOR ANTICIPO	15 DE MAYO DE 2025	$25.999.776
VALOR ACTA DE PAGO PARCIAL N° 01	07 DE FEBRERO DE 2025 A 06 DE JULIO 2025	$33.090.584
VALOR ACTA DE PAGO PARCIAL N° 02	07 DE JULIO DE 2025 AL 06 DE NOVIEMBRE DE 2025	$47.272.320
VALOR A PAGAR ACTA FINAL	07 DE NOVIEMBRE DE 2025 AL 31 DE DICIEMBRE DE 2025	$23.636.200
VALOR SIN EJECUTAR	N/A	N/A

LA SUMA DE: VEINTITRÉS MILLONES SEISCIENTOS TREINTA Y SEIS MIL DOSCIENTOS PESOS ($23.636.200) M/CTE.

Se deja constancia que la ejecución contractual a la fecha corresponde a un 100%, para constancia de lo anterior, se recibe de conformidad para que el Ordenador del Gasto de la orden de materializar el pago correspondiente por parte de la Tesorería Municipal.

No siendo otro el objeto, se firma en Santa María a los treinta y ún (31) días del mes de Diciembre de Dos Mil Veinticinco 2025.

RUBEN DARIO GONZALEZ GARCIA
Alcalde Municipal

PAULA GONZALEZ

PAULA ANDREA GONZALEZ ROA
Secretaria de Integración Social y Productividad
Supervisora

Alba Lucia Nieves Galvis

LA FUNDACION CENTRO DE BIENESTAR HOGAR DE LA TERCERA EDAD "MARÍA DE NAZARETH"
NIT: 820.001.811-6
R/LEGAL: ALBA LUCIA NIEVES GALVIS
C.C. N° 39.552.819 EXPEDIDA EN GIRARDOT
Contratista

PROYECTÓ	REVISÓ	APROBÓ
DEISY YINETH MARTIN VARGAS	**PAULA ANDREA GONZALEZ ROA**	**RUBEN DARIO GONZÁLEZ GARCIA**
Cargo: Auxiliar Administrativo	Cargo: secretaria de Integración Social y Productividad	Cargo: Alcalde Municipal
Vo.Bo.	Vo.Bo.	Vo.Bo.

ALCALDIA MUNICIPAL SANTA MARIA - BOYACA	REPÚBLICA DE COLOMBIA DEPARTAMENTO DE BOYACÁ ALCALDÍA MUNICIPAL DE SANTA MARÍA	FORMATO: AUTORIZACIÓN DE PAGO	
	GESTIÓN CONTRACTUAL	Versión: 02	Pág. 1 de 1
	PROCEDIMIENTO: EJECUCIÓN SUPERVISIÓN Y SEGUIMIENTO CONTRACTUAL	Fecha: 25/07/2023	

Santa María (Boyacá), 31 de Diciembre de 2025.

Doctora:
ERIKA MARCELA DIAZ VARGAS
Tesorera Municipal
Santa María

Ref.: AUTORIZACIÓN DE PAGO

Cordial saludo,

De manera atenta, solicito adelantar el procedimiento de pago o desembolso por valor de **VEINTITRÉS MILLONES SEISCIENTOS TREINTA Y SEIS MIL DOSCIENTOS PESOS ($23.636.200) M/CTE,** por concepto de Acta de pago final con base en la siguiente información:

N° DE CONTRATO	CD-CA-SI-001-2025
CONTRATISTA CC/ NIT	"LA FUNDACION CENTRO DE BIENESTAR HOGAR DE LA TERCERA EDAD "MARÍA DE NAZARETH" NIT No. 820001811-6 R/LEGAL: ALBA LUCIA NIEVES GALVIS C.C. No. 39.552.819 expedida en Girardot
OBJETO	AUNAR ESFUERZOS TÉCNICOS, ECONÓMICOS Y HUMANOS, ENTRE EL MUNICIPIO DE SANTA MARÍA BOYACÁ Y LA FUNDACIÓN CENTRO DE BIENESTAR, HOGAR DE LA TERCERA EDAD "MARÍA DE NAZARETH" PARA LA ATENCIÓN INTEGRAL DE ADULTOS MAYORES EN CONDICIÓN DE VULNERABILIDAD INSTITUCIONALIZADOS EN EL CENTRO DE BIENESTAR PARA VIGENCIA 2025

NUMERO DE REGISTRO PRESUPUESTAL	CODIGO DE RUBRO	DESCRIPCION	VALOR COMPROMETIDO	VALOR PAGADO	VALOR A PAGAR	SALDO DEL RUBRO
202502014	2.3.2.02.02.009.26-100	Atención y apoyo al adulto mayor /ICLD excepto 42% libre dest. PG/ INCLUSIONSOCIALYRECONCILIACION	$103,153,930	$79.517.730	$23.636.200	$0
	2.3.2.02.02.009.28-110	Bienestar del adulto mayor interno en centros de atencion integral/ Ing Ctes Dest Esp Recursos Prop	$26,844,950	$26,844,950	$0	$0

Atentamente,

RUBÉN DARÍO GONZALEZ GARCÍA
Alcalde Municipal

PROYECTÓ	REVISÓ	APROBÓ
DEISY YINETH MARTIN VARGAS	**PAULA ANDREA GONZALEZ ROA**	**ERIKA MARCELA DIAZ VARGAS**
Cargo: Auxiliar Administrativo	Cargo: secretaria de integración social y productividad	Cargo: Tesorera Municipal
Vo.Bo.	Vo.Bo.	Vo.Bo.