EL MUNICIPIO DE EL SANTUARIO
NIT 890.983.813-8

FECHA		
DÍA	**MES**	**AÑO**
02	Marzo	2026

DEBE A:

NOMBRE: **LUZ ESLEDIN GONZALEZ LOPEZ**

IDENTIFICACIÓN: **C.C.:** [x] **NIT:** [ ] **NÚMERO:** 43795133

LA SUMA DE:

(LETRAS) **DOS MILLONES SETECIENTOS OCHENTA Y DOS MIL PESOS M.L.C**

(NÚMEROS) **$ 2.782.000**

POR CONCEPTO DE:

CONTRATO NO. 180-CPS-109-2026 **DESEMBOLSO NO.** **1**

OBJETO: Promover, ejecutar y desarrollar actividades de manualidades para las personas adultas mayores del municipio de el santuario

SUPERVISOR: **Secretaria de Protección Social – BIBIANA MARIA GOMEZ ZULUAGA**

PERIODO COMPRENDIDO ENTRE: **Desde el 01 de febrero** **Hasta el 28 de febrero**

TELEFONO: **3136814076- 5462201**

FAVOR CONSIGNAR A LA CUENTA NO.: **64782756409** **ENTIDAD BANCARIA:** **BANCOLOMBIA**

AHORROS: [x] **CORRIENTE:** [ ]

Luz Esledin Gonzalez L

FIRMA CONTRATISTA

1/3/26

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	43795133
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			LUZ ESLEDIN GONZALEZ LOPEZ
CIUDAD/MUNICIPIO:	SANTO DOMINGO	DEPARTAMENTO:	ANTIOQUIA
DIRECCIÓN:	CRA 53 AA N 38-22 TORRE 3 APTO 102	TELÉFONO:	7777777
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONÓMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN:	UNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:		4639649772	TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES enero	AÑO 2026	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES enero	AÑO 2026
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2026/01/19	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		9995458297

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
230201	230201- PROTECCION	1	$ 280.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 280.200	$ 0	$ 280.200
SUBTOTALES:										**$ 280.200**	**$ 0**	**$ 280.200**

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
EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 218.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 218.900	$ 0	$ 0	$ 218.900
SUBTOTALES:													**$ 218.900**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 218.900**

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
14-25	14-25-COLMENA	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 42.700	$ 42.700	$ 0	$ 0	$ 42.700
SUBTOTALES:									**$ 42.700**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 42.700**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

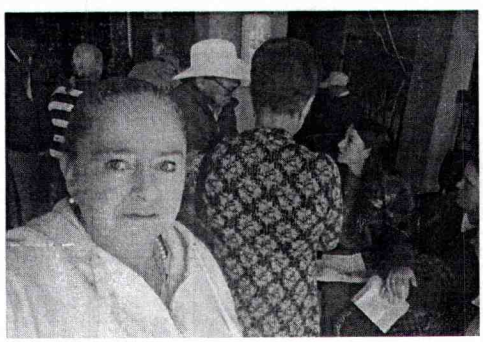
DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES																					SEGURIDAD SOCIAL																									PARAFISCALES						
																														PENSIÓN								SALUD					ARP							CCF		SENA	ICBF	ESAP	MINEDU	
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COM	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DIAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
1	CC 43795133	GONZALEZ LOPEZ LUZ ESLEDIN	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.750.905				NO																		230201-PROTECCION	30	$ 1.750.905	$ 280.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 280.200	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 1.750.905	$ 218.900	$ 0	$ 218.900	14-25-COLMENA	30	$ 1.750.905	43795133	$ 42.700	$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

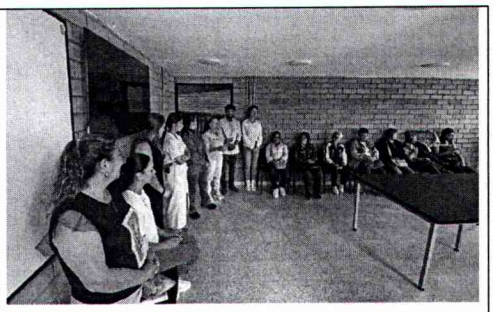
TOTAL PAGADO: $ 541.800

Planilla Pagada

Municipio de
El Santuario

INFORME DE ACTIVIDADES Y ACTA DE INTERVENTORIA Y/O SUPERVISION PERSONAS NATURALES	
CONTRATO Y/O ORDEN DE PRESTACION DE SERVICIOS N°	180-CPS-109-2026
CONTRATANTE:	MUNICIPIO EL SANTUARIO ANTIOQUIA
CONTRATISTA:	LUZ ESLEDIN GONZALEZ LOPEZ
INTERVENTOR Y/O SUPERVISOR:	BIBIANA MARIA GOMEZ ZULUAGA
OBJETO:	PROMOVER, EJECUTAR Y DESARROLLAR ACTIVIDADES DE MANUALIDADES PARA LAS PERSONAS ADULTAS MAYORES DEL MUNICIPIO DE EL SANTUARIO
VALOR INICIAL:	($15.301.000) QUINCE MILLONES TRESCIENTOS UN MIL PESOS M.L.C
PLAZO INICIAL:	N/A
FECHA DE ACTA DE INICIO:	15 DE ENERO DEL 2026
ADICION OTRO SI	N/A
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	($15.301.000) QUINCE MILLONES TRESCIENTOS UN MIL PESOS M.L.C
AMPLIACION – Plazo	N/A
FECHA FINAL	15 DE JULIO DE 2026
INTERVENTOR Y/O SUPERVISOR (ES)	BIBIANA MARIA GOMEZ ZULUAGA
POR PARTE DEL CONTRATISTA	LUZ ESLEDIN GONZALEZ LOPEZ

LUGAR DONDE SE REALIZA LA REUNION	SECRETARÍA DE PROTECCIÓN SOCIAL		
HORA DE INICIO	**10:00 Horas**	**HORA DE FINALIZACION**	**10:30 Horas**
VERIFICACION DEL CUMPLIMIENTO DE LOS COMPROMISOS Y/O ACTIVIDADES CONTEMPLADAS EN EL CONTRATO – ARTÌCULO 83 LEY 1474 DE 2011 -			
OBLIGACION (Traer del contrato o la Orden de Prestación de Servicios)	**ACTIVIDADES REALIZADAS EN EL PERIODO**		**OBSERVACIONES (Es diligenciado por el Interventor)**
Prestar el servicio de capacitación en manualidades a los adultos mayores.	Presté el servicio de capacitación en manualidades dirigido a los adultos mayores.		
Realizar semanalmente dos (02) talleres de manualidades, para un total de ocho (8) talleres por mes, a grupos de mínimo 15 adultos mayores en el área urbana.	Realice 2 clases en el grupo del área urbana donde se hace apertura del inicio de clases de manualidades.		

Realizar semanalmente un (1) taller de manualidades, para un total de cuatro (4) talleres por mes, a grupos de mínimo 10 adultos mayores en el área rural, los gastos de transporte a la zona rural correrán por cuenta del contratista.	Queda pendiente completar de manera efectiva esta actividad ya que en el momento y por la prioridad de apoyar en la ejecución del proceso de actualizaciones e inscripciones de matrículas, Realice 2 clases.	
Realizar una muestra artesanal de las manualidades elaboradas con los adultos mayores.	Queda pendiente la realización de la muestra artesanal de las manualidades elaboradas con los adultos mayores, actividad aún no ejecutada	**\\192.168.101.252\Gestordocumental\2026\180.20.01 INFORMES A ENTES DE CONTROL\Esledin\Febrero\Evidencias//**
Asistir a los eventos y reuniones que se programen por parte de la dependencia y que tengan que ver con el cumplimiento del objeto del contrato.	Asistí a la reunión de lideres donde me presente y coordine los encuentros en las veredas.	
Asistir a las reuniones que le sean solicitadas por el alcalde o el (la) supervisor(a).	Asistí a las reuniones solicitadas por el alcalde y/o el(la) supervisor(a).	
Apoyar, asesorar y asistir a las reuniones de los grupos de trabajo donde se ventilen temas relacionados con el	Apoyé, asesoré y asistí a las reuniones de los grupos de trabajo en las que se trataron temas relacionados con el objeto del presente contrato.	*\\192.168.101.252\Gestordocumental\2026\180.20.01 INFORMES A ENTES DE CONTROL\Esledin\Febrero\Evidencias//*

tema objeto del presente contrato.		
Presentar al interventor del contrato un informe detallado de las labores realizadas mes por mes durante la vigencia del contrato.	Presento informe mensual de la ejecución de las diferentes actividades.	\\192.168.101.252\Gestordocumental\2026\180.20.01 INFORMES A ENTES DE CONTROL\Esledin\Febrero\Evidencias//
Acreditar cada vez que se efectúe un pago del Municipio de El Santuario a su favor, los pagos al Sistema de Seguridad Social, en salud y pensiones de conformidad con la Ley.	Acredité en cada pago recibido del Municipio de El Santuario el cumplimiento de los aportes al Sistema de Seguridad Social en salud y pensión, conforme a la Ley.	
Ejecutar las demás actividades afines, pertinentes y necesarias, que se adelanten en el Municipio y que sean propias de la ejecución del objeto contractual.	Realizo apoyo a las actividades del mes del adulto mayor	\\192.168.101.252\Gestordocumental\2026\180.20.01 INFORMES A ENTES DE CONTROL\Esledin\Febrero\Evidencias//

EVALUACION AL PROVEEDOR O CONTRATISTA		
Criterios de Validación (Marque con una X según corresponda) **(C)** Cumple - **(NC)** No Cumple		
OPCIONES A EVALUAR	**C**	**NC**
Cumplimiento al objeto	X	

contratado.		
Calidad de las especificaciones del bien o servicio.	X	
Cumplimiento de la entrega del bien o servicio.	X	
Atención y cumplimiento de los requerimientos hechos al contratista durante la actuación de interventoría y/o supervisión.	X	
Cumplimiento a parámetros definidos en el Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo.	X	

COMPROMISOS ADQUIRIDOS EN LA INTERVENTORIA Y/O SUPERVISIÓN ARTICULO 84 LEY 1474 DE 2011 -		
COMPROMISO	FECHA DE ENTREGA	RESPONSABLE

BALANCE GENERAL DEL CONTRATO inciso segundo del artículo 83 de la ley 1474 de 2011)		
Concepto		Valor
Valor inicial del contrato	$	15.301.000
Valor Adiciones	$	0
Valor Total del Contrato	$	15.301.000
Valor pagado	$	0

Valor causado que no se ha pagado	$ 2.782.000
Valor total ejecutado	$ 2.782.000
Saldo	$ 12.519.000

El Interventor y/o Supervisor certifica que el Contratista cumplió satisfactoriamente con las actividades del objeto del contrato durante el periodo comprendido entre el día **01 de febrero y el día 28 de febrero del año 2026** bajo la factura o documento equivalente Nro. **01 fechado el día 02 de marzo** del presente año, por valor El número **2.782.000** en letras es: **DOS MILLONES SETECIENTOS OCHENTA Y DOS MIL PESOS ($2.782.000),** incluido IVA, y que los valores de la factura o documento equivalente en mención son correctos, por lo que autorizo efectuar el pago. A la fecha se constata que cumplió con la obligación de pago al Sistema de Seguridad Social en Salud, Pensiones y Riesgos Profesionales para el periodo de cobro de conformidad con los preceptos consagrados en la Ley 797 de 2003 – articulo 15 -, Ley 1753 de 2015 – inciso tercero artículo 135 - y el Decreto 1562 de 2012 – artículo 2º -.

PARA CONSTANCIA DE LO ANTERIOR, FIRMAN LA PRESENTE ACTA LOS QUE EN ELLA INTERVINIERON AL LOS (02) DÍA DEL MES DE MARZO DE 2026

BIBIANA MARIA GOMEZ ZULUAGA Interventor y/o supervisor	**LUZ ESLEDIN GONZALES LOPEZ** Contratista