ALCALDIA DE HONDA
NIT. 800100058-8

Egresos

**No:** 2025003936
**Fecha:** 06/11/2025
**NIT:** 890700862 5.0

| | |
|---|---|
| **A Favor de:** | HOGAR SAN ANTONIO DE LA CONGREGACION DE LAS HERMANITAS DE LOS ANCIANOS DESAMPARADOS |
| **Pago por valor de:** | 45,000,000.00 |
| **Por valor de:** | CUARENTA Y CINCO MILLONES de PESOS MC. |
| **Código Postal:** | 999999 |
| **Concepto:** | HOGAR SAN ANTONIO DE LA CONGREGACION DE LAS HERMANITAS DE LOS |
| **Detalle:** | VALOR CORRESPONDIENTE AL SEGUNDO GIRO DEL CONVENIO No 184 DEL 01 DE AGOSTO DE 2025 CUYO OBJETO ES: AUNAR ESFUERZOS CON UNA ENTIDAD SIN ANIMO DE LUCROPARA BRINDAR ATENCIÓN INTEGRAL (ALIMENTACIÓN,ALOJAMIENTO, SERVICIO DE ENFERMERÍA, FISIOTERAPIA YASISTENCIA) AL ADULTO MAYOR Y LA POBLACIÓN EN CONDICIÓNDE DESPROTECCIÓN SOCIAL Y FAMILIAR EN UN CENTRO DEBIENESTAR DEL MUNICIPIO DE HONDA. SEGUN COMO LO MANIFIESTA LA RESOLUCION No 4148 DEL 05 DE NOVIEMBRE DE 2025 SE ADJUNTA LA FACTURA No CUFE HSAH 9 |

**IMPUTACION PRESUPUESTAL**

| Disponibilidad Presupuestal | Registro presupuestal | Código | Nombre de la cuenta | Valor |
|---|---|---|---|---|
| 2025000585 | 2025001056 | 2.3.2.02.02.009 040901 4104150010081231190 | Servicios para la comunidad, sociales y personales/Inclusión social y reconciliación/ Meta9/Actividad1/Servicio de atención y protección integral al adulto mayor/RPDE - ESTAMPILLA PRO ANCIANO | 45,000,000.00 |
| | | | **TOTAL** | **45,000,000.00** |

**MOVIMIENTO CONTABLE**

| Cuenta | Nombre de la Cuenta | Débito | Crédito |
|---|---|---|---|
| 2403150101 | OTRAS TRANSFERENCIAS | 45,000,000.00 | 00.00 |
| 1110060299 | BANCO POPULAR - 22039113384-0 ESTAMP. PRO ANCIANO | 00.00 | 45,000,000.00 |

| | Débitos | Créditos | Valor |
|---|---|---|---|
| | 45,000,000.00 | 45,000,000.00 | 45,000,000.00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| YIMI ALEXANDER BARRAGÁN CARRILLO<br>PREPARADO | REVISADO | SECRETARIO HACIENDA Y DEL TESORO<br>AUTORIZADO | Firma y Sello Beneficiario<br>c.c ó Nit |

## Archivos Cargados

Empresa: MUNICIPIO DE HONDA
Tipo Dcto: NIT Persona Juridica No. Dcto: 800100058
Generado por: JOHANNES GUILLEN LUGO

A continuación el detalle de: Resumen Registros Enviados - Ver Registros

| Tipo Archivo | Nombre Archivo | Nombre Técnico Archivo | Fecha Envio | Valor Total Archivo | No. Registros Enviados | Estado |
|---|---|---|---|---|---|---|
| Pagos | CE 2025003936 | PXJF01JUZJ | 2025/11/10 | $45,000,000.00 | 1 | Enviado |

Información Adicional

| Fecha Carga | Hora Carga | Hora Envío | Usuario Creador | Fecha Actualización | Hora Actualización | Valor Total Archivo | Valor Archivo Enviado |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 2025/11/10 | 10:21:26 | 10:25:44 | JOHANNES GUILLEN LUGO | 2025/11/10 | 10:25:44 | $45,000,000.00 | $45,000,000.00 |

| Valor Registros | Valor Registros Errados | No. Total Registros | No. Registros | No. Registros | No. Registros en | Usuario Aprueba/Rechaza |
|---|---|---|---|---|---|---|
| $0.00 | | 0 | 0 | | 0 | N/A |

Resumen Registros

| Producto Originador | Fecha Efectiva | Valor Transacción | No. Identificación Receptor | Nombre Receptor | Entidad Financiera | No. Producto Destino | Estado |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 22039113384O | 2025/11/10 | $45,000,000.00 | 890700862 | HOGAR SAN ANTONIO DE L | Banco Caja Social BCSC | 24099477752 | Enviado |

# ORDEN DE PAGO

No.: 2025001996
Fecha: 06/11/2025

## 1. DATOS DEL BENEFICIARIO

**Nombre:** HOGAR SAN ANTONIO DE LA CONGREGACION DE LAS HERMANITAS DE LOS ANCIANOS

**CC o Nit:** 890700862 **Teléfonos:** 3102924145

**Dirección:** Cl 12 29 74

**Concepto:** HOGAR SAN ANTONIO DE LA CONGREGACION DE LAS HERMANITAS DE LOS ANCIANOS

**Detalle:** VALOR CORRESPONDIENTE AL SEGUNDO GIRO DEL CONVENIO No 184 DEL 01 DE AGOSTO DE 2025 CUYO OBJETO ES: AUNAR ESFUERZOS CON UNA ENTIDAD SIN ANIMO DE LUCROPARA BRINDAR ATENCIÓN INTEGRAL (ALIMENTACIÓN,ALOJAMIENTO, SERVICIO DE ENFERMERÍA, FISIOTERAPIA YASISTENCIA) AL ADULTO MAYOR Y LA POBLACIÓN EN CONDICIÓNDE DESPROTECCIÓN SOCIAL Y FAMILIAR EN UN CENTRO DEBIENESTAR DEL MUNICIPIO DE HONDA. SEGUN COMO LO MANIFIESTA LA RESOLUCION No 4148 DEL 05 DE NOVIEMBRE DE 2025 SE ADJUNTA LA FACTURA No CUFE HSAH 9

**No. documento :** RESOL. 4184 NOV 05/2025 **Vencimiento:** 06/12/2025 **Valor:** 45,000,000.00

## 2. MOVIMIENTO PRESUPUESTAL

IMPUTACION PRESUPUESTAL

| Registro Presupuestal | No. Com Presupuestal | FUENTE | CODIGO | NOMBRE DE LA CUENTA | VALOR | SALDO |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 2025001056 | 2025001996 | 12311902-RPDE - ESTAMPILLA PRO ANCIANO | 2.3.2.02.02.009 | Servicios para la comunidad, sociales y personales/Inclusión social y reconciliación/ Meta9/Actividad1/Servicio de atención y protección integral al adulto mayor/RPDE - ESTAMPILLA PRO ANCIANO | 45,000,000.00 | 39,759,500.00 |
| | | | | **TOTAL** | 45,000,000.00 | |

## 3. MOVIMIENTO FINANCIERO Y CONTABLE

| Cuenta | Nombre de la Cuenta | Centro Costo | Débito | Crédito |
|---|---|---|---|---|
| 5423900101 | OTRAS TRANSFERENCIAS / HOGAR SAN ANTONIO DE LA CONGREGACION DE LAS HERMANITAS DE LOS ANCIANOS DESAMPARADOS / Varios | 999999999999999999 / Varios | 45,000,000.00 | 00.00 |
| 2403150101 | OTRAS TRANSFERENCIAS / HOGAR SAN ANTONIO DE LA CONGREGACION DE LAS HERMANITAS DE LOS ANCIANOS DESAMPARADOS / Varios | 999999999999999999 / Varios | 00.00 | 45,000,000.00 |
| | | **Sumas Iguales** | 45,000,000.00 | 45,000,000.00 |

Revisó:

**Neto a Pagar : $** 45,000,000.00

**Valor Neto a pagar en letras:** CUARENTA Y CINCO MILLONES de PESOS MC.

PROFESIONAL UNIVERSITARIO.

SECRETARIO HACIENDA Y DEL TESORO

Elaboro: LGAMBOA

RESOLUCIÓN No. 4 1,8 4 - - - - - -

05 NOV 2025

"POR MEDIO DEL CUAL SE ORDENA UN PAGO"

El Alcalde Municipal Encargado de Honda, Tolima, en uso de sus facultades Constitucionales y legales, en especial las conferidas en el Artículo 315 de la Constitución Política de Colombia, y

CONSIDERANDO:

Que el artículo 46 de la Constitución Política de Colombia establece que "El Estado, la sociedad y la familia concurrirán para la protección y la asistencia de las personas de la tercera edad y promoverán su integración a la vida activa y comunitaria. El Estado les garantizará los servicios de la seguridad social integral y el subsidio alimentario en caso de indigencia".

Que la Ley 1276 de 2009, en su artículo 8°, modifica el artículo 5° de la Ley 687 de 2001, establece que "El alcalde municipal o distrital será el responsable del desarrollo de los programas que se deriven de la aplicación de los recursos de la estampilla y delegará en la dependencia afín con el manejo de los mismos, la ejecución de los proyectos que componen los Centros Vida y creará todos los sistemas de información que permitan un seguimiento completo a la gestión por estos realizada".

Que el municipio de Honda, Tolima, suscribió Convenio Interinstitucional No. 184 del 01 de agosto de 2025, con el HOGAR SAN ANTONIO DE LA CONGREGACIÓN DE LAS HERMANITAS DE LOS ANCIANOS DESAMPARADOS, identificado con Nit. No. 890.700.862-5, representado Legalmente por SOR MARIA DEL CARMEN ORTIZ CARDONA, identificada con la cédula de ciudadanía No. 35.332.000 de Fontibón, el cual tiene por objeto AUNAR ESFUERZOS CON UNA ENTIDAD SIN ÁNIMO DE LUCRO PARA BRINDAR ATENCIÓN INTEGRAL (ALIMENTACIÓN, ALOJAMIENTO, SERVICIO DE ENFERMERÍA, FISIOTERAPIA Y ASISTENCIA) AL ADULTO MAYOR Y LA POBLACIÓN EN CONDICIÓN DE DESPROTECCIÓN SOCIAL Y FAMILIAR EN UN CENTRO DE BIENESTAR DEL MUNICIPIO DE HONDA, por la suma de CIENTO CINCUENTA Y CUATRO MILLONES SETECIENTOS CINCUENTA Y NUEVE MIL QUINIENTOS PESOS ($154.759.500,00) M/CTE. y un Plazo de ejecución de Noventa (90) días calendario, contados a partir de la suscripción del Acta de Inicio.

Que SOR MARIA DEL CARMEN ORTIZ CARDONA, actuando en nombre y representación del HOGAR SAN ANTONIO DE LA CONGREGACIÓN DE LAS HERMANITAS DE LOS ANCIANOS DESAMPARADOS, presentó Factura Electrónica de Venta No. HSAH – 9 de fecha 27 de octubre de 2025, por la suma CUARENTA Y CINCO MILLONES DE PESOS ($45.000.000,00) M/CTE. de igual manera acompaña relación de los adultos mayor beneficiados con el convenio y registro fotográfico, de conformidad con la cláusula tercera del Convenio Interinstitucional No. 184 de 2025.

Que la secretaria de Salud y Proyectos Sociales, en calidad de Supervisora del Convenio CERTIFICÓ que la Representante Legal del HOGAR SAN ANTONIO DE LA CONGREGACIÓN DE LAS HERMANITAS DE LOS ANCIANOS DESAMPARADOS, cumplió a entera satisfacción con la presentación de la documentación para el segundo pago del convenio, por lo que autorizó el presente pago.

Por lo anteriormente expuesto,



**RESUELVE:**

**ARTICULO PRIMERO:** Ordenar el pago al HOGAR SAN ANTONIO DE LA CONGREGACIÓN DE LAS HERMANITAS DE LOS ANCIANOS DESAMPARADOS, identificado con el Nit. No. 890.700.862-5, representado Legalmente por SOR MARIA DEL CARMEN ORTIZ CARDONA, identificada con la cédula de ciudadanía No. 35.332.000 de Fontibón, por la suma de CUARENTA Y CINCO MILLONES DE PESOS ($45.000.000,00) M/CTE. por concepto de Segundo (2) pago del Convenio Interinstitucional No. 184 del 01 de agosto de 2025, por la prestación de servicios para brindar atención integral (alimentación, alojamiento, servicio de enfermería, fisioterapia y asistencia) al anciano y la población en condición de desprotección social y familiar en un Centro de Bienestar del municipio de Honda, tal como se estipula en la Cláusula Tercer del mencionado Convenio.

**ARTÍCULO SEGUNDO.** La suma anterior se imputará con cargo al Certificado de Disponibilidad Presupuestal No. 2025000585 y Registro Presupuestal No. 2025001056 así:

| CUENTA | FUENTE | REFERENCIA | NOMBRE | VALOR |
|---|---|---|---|---|
| 2.3.2.02.02.009 | 12311902 | 410415001008 | Servicios para la comunidad sociales y personales/ Inclusión Social y Reconciliación/ Meta 9/ Actividad 1/ Servicios de atención y protección integral al adulto mayor RPDE – ESTAMPILLA PRO ANCIANO. | $45.000.000,00 |
| 2.3.2.02.02.009 | 13332002 | 410415001008 | Servicios para la comunidad sociales y personales/ Inclusión Social y Reconciliación/ Meta 9/ Actividad 13/ Servicios de atención y protección integral al adulto mayor RB – Estampilla Pro Anciano. | $ - |
| | | | | $45.000.000,00 |

**ARTÍCULO TERCERO.** Los recursos se girarán a la Cuenta de Ahorros No. 24099477752 del banco Caja Social a nombre del HOGAR SAN ANTONIO DE LA CONGREGACIÓN DE LAS HERMANITAS DE LOS ANCIANOS DESAMPARADOS.

**ARTÍCULO CUARTO.** La presente Resolución rige a partir de la fecha de su expedición.



**COMUNIQUESE Y CUMPLESE**

Dada en el Despacho del Señor Alcalde, a los 05 NOV 2025

**RICARDO ANDRES BUSTOS GUTIERREZ**
Alcalde Municipal (E)
Decreto No. 0175 del 31 de octubre de 2025

Proyectó: Mario Valencia Cortés
Contratista SHYT
Revisó: Dra. Carolina Velásquez Mora
Secretaria de Salud y Proyectos Sociales
Aprobó: Dra. Carolina Velásquez Mora
Secretaria de Salud y Proyectos Sociales

| Secretaría de salud y proyectos sociales | ALCALDIA MUNICIPAL DE HONDA<br>SECRETARIA DE SALUD Y PROYECTOS SOCIALES<br>INFORME DE SUPERVISION | Municipio de Honda<br>Nit. 800.100.058-8 |
|---|---|---|

| | | | |
|---|---|---|---|
| **INFORME NÚMERO:** | 2 | **FECHA DEL INFORME:** (dd/mm/aa) | 05 de noviembre de 2025 |

**1. INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **TIPO DE CONTRATO:** | **CONVENIO INTERINSTITUCIONAL (PROCESO COMPETITIVO)** | | |
| **No. DE CONTRATO:** | 184 | **FECHA CONTRATO:** (dd/mm/aa) | 01 DE AGOSTO DE 2025 |
| **OBJETO DEL CONTRATO** | AUNAR ESFUERZOS CON UNA ENTIDAD SIN ÁNIMO DE LUCRO PARA BRINDAR ATENCIÓN INTEGRAL (ALIMENTACIÓN, ALOJAMIENTO, SERVICIO DE ENFERMERÍA, FISIOTERAPIA Y ASISTENCIA) AL ADULTO MAYOR Y LA POBLACIÓN EN CONDICIÓN DE DESPROTECCIÓN SOCIAL Y FAMILIAR EN UN CENTRO DE BIENESTAR DEL MUNICIPIO DE HONDA. | | |
| **NOMBRE DEL CONTRATISTA:** | HOGAR SAN ANTONIO DE LA CONGREGACION DE LAS HERMANITAS DE LOS ANCIANOS DESAMPARADOS | | |
| **NIT. No.** | 890.700.862-5 | | |
| **REPRESENTANTE LEGAL** | SOR MARIA DEL CARMEN ORTIZ CARDONA | | |
| **IDENTIFICACIÓN:** | 35.332.000 de Fontibón | | |
| **FECHA ACTA DE INICIO:** | 14 DE AGOSTO DE 2025 | | |
| **PLAZO DE EJECUCIÓN** | 90 DÍAS CALENDARIO, CONTADOS A PARTIR DE LA FIRMA DEL ACTA DE INICIO | | |
| **FECHA ESTIMADA DE TERMINACIÓN:** | 11 DE NOVIEMBRE DE 2025 | | |
| **No. del CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL:** | 2025000585<br>18/06/2025 | **No. del REGISTRO PRESUPUESTAL:** | 2025001056<br>06/08/2025 |
| **NOMBRE DEL SUPERVISOR:** | CAROLINA VELASQUEZ MORA - Secretaria de Salud y Proyectos Sociales | | |
| **CORREO ELECTRONICO DEL SUPERVISOR:** | secretariadehacienda@honda-tolima.gov.co | | |
| **VALOR INICIAL** | CIENTO CINCUENTA Y CUATRO MILLONES SETECIENTOS CINCUENTA Y NUEVE MIL QUINIENTOS PESOS ($154.759.500,00) M/CTE. | | |

**2. INFORMACIÓN SOBRE MODIFICATORIAS, ADICIONALES, REDUCCIONES, PRORROGAS, ETC.**

| No. DEL ACTA | FECHA (dd/mm/aaaa) | VALOR ADICIONADO O DISMINUIDO | PLAZO ADICIONADO O DISMINUIDO | RP y CDP | RUBRO PRESUPUESTAL |
|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | |

**3. INFORMACIÓN BASICA PARA EL PAGO**

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| **PERÍODO QUE COMPRENDE EL PRESENTE PAGO:** | SEGUNDO PAGO<br>A LOS SESENTA (60) DÍAS CALENDARIO EN LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO | | | |
| **COMPROBANTE DE ENTRADA A ALMACÉN:** | N/A | | **FECHA COMPROBANTE DE ENTRADA A ALMACÉN:** | N/A |
| **No. DE FACTURA O DOCUMENTO EQUIVALENTE:** | HSAH - 9 | $ 45.000.000 | **FECHA FACTURA O DOC. EQUIVALENTE:** (dd/mm/aa) | 27 DE OCTUBRE DE 2025 |

**VERIFICACIÓN DE APORTES A SEGURIDAD SOCIAL Y/O PARAFISCALES ART. 50 DE LA LEY 789/02 (Las planillas y meses deben ser coherentes con el período que comprende el presente pago) (agregar filas que sean necesarias)**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **PLANILLA DE LIQUIDACIÓN No:** | 9493152749 | **MES(es):** | SEPTIEMBRE - OCTUBRE DE 2025 |
| **PAGO FIT (OBRAS)** | N/A | **SOLO APLICA EN CONTRATOS DE OBRAS** | N/A |

**4. INFORMACIÓN CONTABLE**

**4.1. DISTRIBUCIÓN DEL PRESENTE PAGO POR IDENTIFICACIÓN PRESUPUESTAL**

| IDENTIFICACIÓN PRESUPUESTAL (CÓDIGO PRESUPUESTAL) |
|---|

| Secretaria de salud y proyectos sociales | ALCALDIA MUNICIPAL DE HONDA<br>SECRETARIA DE SALUD Y PROYECTOS SOCIALES<br>INFORME DE SUPERVISION | Municipio de Honda<br>Nit. 800.100.058-8 |
|---|---|---|

| RUBRO | FUENTE REC | REFERENCIA | C.COSTO | No. RP | VALOR A AFECTAR PARA ESTE PAGO |
|---|---|---|---|---|---|
| 2.3.2.02.02.009 | 12311902 | 410415001008 | 040901 | 2025001056 | $ 45.000.000,00 |
| 2.3.2.02.02.009 | 13332002 | | | | $ - |
| VALOR TOTAL PRESENTE PAGO | | | $ | 45.000.000,00 | |

**4.2 BALANCE DEL ACTO CONTRACTUAL POR EL DPTO**

(Adicionar filas, cuando en el pago concurran recursos con situación de fondos y recursos sin situación de fondos)

| DESCRIPCION | RUBRO | FUENTE | CENTRO DE COSTOS | VALOR CONTRATO | VALOR |
|---|---|---|---|---|---|
| VALOR TOTAL DEL CONVENIO | 2.3.2.02.02.009 | 12311902 | 040901 | $ 114.811.954,00 | |
| | 2.3.2.02.02.009 | 13332002 | | $ 39.947.546,00 | |

**VALOR PRIMER PAGO**

| RUBRO | FUENTE | REFERENCIA | C.COSTO | | VALOR A GIRAR |
|---|---|---|---|---|---|
| 2.3.2.02.02.009 | 12311902 | 12311902 | 040901 | | $ 30.052.454,00 |
| 2.3.2.02.02.009 | 13332002 | 13332002 | | | $ 39.947.546,00 |

**VALOR PRESENTE PAGO**

| RUBRO | FUENTE | REFERENCIA | C.COSTO | | VALOR A GIRAR |
|---|---|---|---|---|---|
| 2.3.2.02.02.009 | 12311902 | 12311902 | 040901 | | $ 45.000.000,00 |
| 2.3.2.02.02.009 | 13332002 | 13332002 | | | $ - |

**VALOR PENDIENTE POR PAGAR**

| RUBRO | FUENTE | REFERENCIA | C. COSTO | | VALOR PENDIENTE DE PAGO |
|---|---|---|---|---|---|
| 2.3.2.02.02.009 | 12311902 | 12311902 | 040901 | | $ 39.759.500,00 |
| 2.3.2.02.02.009 | 13332002 | 13332002 | | | $ - |
| SUMAS IGUALES | | | | $ 154.759.500,00 | $ 154.759.500,00 |

**5. CERTIFICO QUE EL CONTRATISTA EN MENCIÓN:**

ha cumplido durante el presente periodo, en lo pertinente, con el objeto, obligaciones, compromisos y/o requisitos establecidos en el acto contractual en mención y en los documentos adicionales que hacen parte integral del mismo.

GRADO DE RESPONSABILIDAD: MEDIANTE LA SUSCRIPCIÓN DE LA PRESENTE ACTA, EL SUPERVISOR ASUME PLENA RESPONSABILIDAD POR LA VERACIDAD DE LA INFORMACIÓN EN ELLA CONTENIDA:

Por lo anterior, se da el visto bueno para realizar el pago correspondiente.

**FIRMA(s):**

CAROLINA VELASQUEZ MORA

**NOMBRE(s) DEL SUPERVISOR(es)** Supervisora

***Es responsabilidad del(os) firmante(s) la veracidad de la informacion contenida en el presente documento.***

DIAN

# FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

## Representación Gráfica

### Datos del Documento

Código Único de Factura - CUFE :
09cf96bda01b6f475cb35fd5b9ef4fcc919b3d80d2a513db6270740ddd1d3af3729c5e1d904a601922cf4964912ab4be

Número de Factura: HSAH-9
Fecha de Emisión: 27/10/2025
Fecha de Vencimiento: 11/11/2025
Tipo de Operación: 10 - Estándar

Forma de pago: Crédito
Medio de Pago: Transferencia Débito Bancaria
Orden de pedido:
Fecha de orden de pedido:

### Datos del Emisor / Vendedor

Razón Social: HOGAR SAN ANTONIO DE LA CONGREGACION DE LAS HERMANITAS DE LOS ANCIANOS DESAMPARADOS
Nombre Comercial: HOGAR SAN ANTONIO DE LA CONGREGACION DE LAS HERMANITAS DE LOS ANCIANOS DESAMPARADOS
Nit del Emisor: 890700862
Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica
Régimen Fiscal:R-99-PN
Responsabilidad tributaria: ZZ - No aplica
Actividad Económica: 8730

País: Colombia
Departamento: Tolima
Municipio / Ciudad: Honda
Dirección: CL 12 29 74 VIA MARIQUITA BRR SANTA HELENA
Teléfono / Móvil: 3102924145
Correo: hogar_sanantonio@hotmail.com

### Datos del Adquiriente / Comprador

Nombre o Razón Social: MUNICIPIO DE HONDA
Tipo de Documento: NIT
Número Documento: 800100058
Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica
Régimen fiscal: R-99-PN
Responsabilidad tributaria: ZZ - No aplica

País: Colombia
Departamento: Tolima
Municipio / Ciudad: Honda
Dirección: KR 12 12 17
Teléfono / Móvil: 0000000
Correo: Secretariadesalud@honda-tolima.gov.co

### Detalles de Productos

| | | | | | | | | IMPUESTOS | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Nro. | Código | Descripción | U/M | Cantidad | Precio unitario | Descuento detalle | Recargo detalle | IVA | % | INC | % | Precio unitario de venta |
| 1 | CV | Convenio Institucional N 184 AUNAR ESFUERZOS CON UNA ENTIDAD SIN ANIMO DE LUCRO PARA BRINDAR ATENCION INTEGRAL ALIMENTACION ALOJAMIENTO SERVICIO DE ENFERMERIA FISIOTERAPIA Y ASISTENCIA AL ADULTO MAYOR Y LA POBLACION EN CONDICION DE DESPROTECCION | 94 | 1,00 | $ 45.000.000,00 | $ 0,00 | $ 0,00 | | | | | $ 45.000.000,00 |

### Notas Finales

2do Pago del Convenio 184
Linea de negocio:

## Datos Totales

**Documento generado el:**
27/10/2025 11:06:31
**Documento validado por la DIAN:**
27/10/2025 11:06:32
**XML Generado por: Solución Gratuita DIAN**
800197268
**PDF Generado por: Solución Gratuita DIAN**
**Nit:800197268**

| | |
|---|---|
| MONEDA | COP |
| TASA DE CAMBIO | 0 |

| | | |
|---|---|---|
| **Subtotal** | | 45000000 |
| Descuento detalle | | 0,00 |
| Recargo detalle | | 0,00 |
| **Total Bruto Factura** | | 45000000 |
| IVA | | 0,00 |
| INC | | 0,00 |
| Bolsas | | 0,00 |
| Otros impuestos | | 0 |
| **Total impuesto (=)** | | 0 |
| **Total neto factura (=)** | | 45000000 |
| Descuento Global (-) | | 0,00 |
| Recargo Global (+) | | 0,00 |
| **Total factura (=)** | **COP $** | $ 45000000 |

**Valores informativos**

| **ANTICIPOS** | |
|---|---|
| Anticipos | 0 |

| **RETENCIONES** | |
|---|---|
| Rete fuente | 0,00 |
| Rete IVA | 0,00 |
| Rete ICA | 0,00 |

| | |
|---|---|
| MONEDA | COP |
| TASA DE CAMBIO | |

| | | |
|---|---|---|
| **Subtotal** | | 45.000.000,00 |
| Descuento detalle | | 0,00 |
| Recargo detalle | | 0,00 |
| **Total Bruto Factura** | | 45.000.000,00 |
| IVA | | 0,00 |
| INC | | 0,00 |
| Bolsas | | 0,00 |
| Otros impuestos | | 0,00 |
| **Total impuesto (=)** | | 0,00 |
| **Total neto factura (=)** | | 45.000.000,00 |
| Descuento Global (-) | | 0,00 |
| Recargo Global (+) | | 0,00 |
| **Total factura (=)** | **COP $** | $45.000.000,00 |

**Valores informativos**

| **ANTICIPOS** | |
|---|---|
| Anticipos | 0,00 |

| **RETENCIONES** | |
|---|---|
| Rete fuente | 0,00 |
| Rete IVA | 0,00 |
| Rete ICA | 0,00 |

Numero de Autorización: 18764096569745 Rango desde: 1 Rango hasta: 1000 Vigencia: 2027-08-04

**HOGAR SAN ANTONIO**
***DE LA CONGREGACION DE LAS HERMANITAS DE LOS ANCIANOS DESAMPARADOS***

NIT 890.700.862-5

**LA SUSCRITA REPRESENTANTE LEGAL Y CONTADOR PUBLICO DEL HOGAR SAN ANTONIO DE LA CONGREGACIÓN DE LAS HERMANITAS DE LOS ANCIANOS DESAMPARADOS**

**CERTIFICAN QUE:**

La prestación de servicios, operación y atención integral al adulto mayor, no se encuentra gravado con el impuesto sobre las ventas al valor agregado (IVA), según el Articulo 476 – Numeral 14, del estatuto tributario nacional, indica: LOS SERVICIOS DE ALIMENTACION, CONTRATADOS CON RECURSOS PUBLICOS DESTINADOS AL SISTEMA PENITENCIARIO, DE ASISTENCIA SOCIAL, ESCUELAS DE EDUCACION PUBLICA, FUERZAS MILITARES, POLICIA NACIONAL, CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL, **CENTROS GERIATRICOS PUBLICOS**, HOSPITALES PUBLICOS, COMEDORES COMUNITARIOS.

La presente se expide en la ciudad de Honda Tolima a los Veinticuatro (24) días del mes de Octubre del 2025.

Cordialmente

María del Carmen Ortiz Cardona
Representante Legal

Rubicela Escobar Campuzano
Contador Público

*Calle 12 no 29 74 Barrio Santa Elena teléfono 2513180 o 3122958207 Email hogar_sanantonio@hotmail.com Honda Tolima*

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

**001**

2. Concepto 1 3 Actualización de oficio

4. Número de formulario 141194669401

(415)7707212489984(8020) 000014119466940 1

| 5. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 6. DV | 12. Dirección seccional | 14. Buzón electrónico |
|---|---|---|---|
| 8 9 0 7 0 0 8 6 2 | 5 | Impuestos y Aduanas de Ibagué 9 | |

## IDENTIFICACIÓN

| 24. Tipo de contribuyente | 25. Tipo de documento | 26. Número de Identificación | |
|---|---|---|---|
| Persona juridica 1 | | | |

| Lugar de expedición | 28. País | 29. Departamento | 30. Ciudad/Municipio |
|---|---|---|---|
| | | | |

| 31. Primer apellido | 32. Segundo apellido | 33. Primer nombre | 34. Otros nombres |
|---|---|---|---|
| | | | |

35. Razón social

HOGAR SAN ANTONIO DE LA CONGREGACION DE LAS HERMANITAS DE LOS ANCIANOS DESAMPARADOS

| 36. Nombre comercial | 37. Sigla |
|---|---|
| | |

## UBICACIÓN

| 38. País | 39. Departamento | 40. Ciudad/Municipio |
|---|---|---|
| COLOMBIA 1 6 9 | Tolima 7 3 | Honda 3 4 9 |

41. Dirección principal

CL 12 29 74 VIA MARIQUITA BRR SANTA HELENA

42. Correo electrónico hogar_sanantonio@hotmail.com

| 43. Código postal | 44. Teléfono 1 | 45. Teléfono 2 |
|---|---|---|
| | 3 1 0 2 9 2 4 1 4 5 | 3 1 2 2 9 5 8 2 0 7 |

## CLASIFICACIÓN

### Actividad económica

| Actividad principal | | Actividad secundaria | | Otras actividades | | | Ocupación | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 46. Código | 47. Fecha inicio actividad | 48. Código | 49. Fecha inicio actividad | 50. Código | 1 | 2 | 51. Código | 52. Número establecimientos |
| 9 4 9 1 | 1 9 9 2 1 1 0 3 | 8 7 9 0 | 1 9 9 2 1 1 0 3 | | 8 7 3 0 | | | |

### Responsabilidades, Calidades y Atributos

| | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 | 21 | 22 | 23 | 24 | 25 | 26 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 53. Código | 6 | 7 | 1 | 4 | 4 | 2 | 5 | 2 | 5 | 5 | | | | | | | | | | | | | | | | |

06- Ingresos y patrimonio.

07- Retención en la fuente a título de rent

14- Informante de exogena

42- Obligado a llevar contabilidad

52 - Facturador electrónico

55 - Informante de Beneficiarios Finales

### Usuarios aduaneros

| | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 54. Código | | | | | | | | | | |
| | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 |
| | | | | | | | | | | |

### Exportadores

| 55. Forma | 56. Tipo | Servicio | 1 | 2 | 3 |
|---|---|---|---|---|---|
| | | 57. Modo | | | |
| | | 58. CPC | | | |

**IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación**

### Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso, Parágrafo del articulo 1.6.1.2.6 del Decreto 1625 del 2016. De igual manera al formalizar el trámite el usuario fue informado y acepta la política de tratamiento de datos ley 1581 de 2012.

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre ACTUACIÓN DE OFICIO AUTOMÁTICA

985. Cargo

Fecha generación documento PDF: 27-10-2025 11:25:25AM

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

35.332.000

NUMERO

ORTIZ CARDONA

APELLIDOS

MARIA DEL CARMEN

NOMBRES





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 06-AGO-1960

GUARNE
(ANTIOQUIA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.60 A+ F

ESTATURA G.S. RH SEXO

20-JUN-1980 FONTIBON

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL



A-0114200-14144991-F-0035332000-20060620 05345 001408 02 16843961

Escaneado con CamScanner

aportes en línea

# Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

| Identificación | dv | Razon Social | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion | Ciudad-Departamento | Teléfono | Exonerado SENA e ICBF |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| NIT 890700862 | 5 | HOGAR SAN ANTONIO DE LA CONGREGACION DE LAS HERMANITAS DE LOS ANCIANOS DESAMPARADOS | B - MENOS DE 200 COTIZANTES | PRINCIPAL | Calle 12 # 79 - 24 | HONDA-TOLIMA | 2513180 | No |

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 2025-08 | 2025-09 | 1769529042 | 9491705659 | E | 2025/09/12 | 2025/09/11 | BANCO CAJA SOCIAL | 0 | $5.298.500 |

**RESUMEN DE PAGO**

| RIESGO | CODIGO | NIT | DV | AFILIADOS | VALOR LIQUIDADO | INTERESES MORA | SALDOS E INCAPACIDADES | VALOR A PAGAR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| AFP (ADMINISTRADORAS: 2) | | | | 10 | $2,228,700 | $0 | $0 | $2,228,700 |
| COLPENSIONES | 25-14 | 900,336,004 | 7 | 5 | $1,119,000 | $0 | $0 | $1,119,000 |
| PORVENIR | 230301 | 800,224,808 | 8 | 5 | $1,109,700 | $0 | $0 | $1,109,700 |
| ARL (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 10 | $73,500 | $0 | $0 | $73,500 |
| ARL SURA | 14-11 | 890,903,790 | 5 | 10 | $73,500 | $0 | $0 | $73,500 |
| CCF (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 10 | $557,500 | $0 | $0 | $557,500 |
| COMFENALCO TOLIMA | CCF50 | 890,700,148 | 4 | 10 | $557,500 | $0 | $0 | $557,500 |
| EPS (ADMINISTRADORAS: 3) | | | | 10 | $1,741,300 | $0 | $0 | $1,741,300 |
| NUEVA E.P.S. | EPS037 | 900,156,264 | 2 | 1 | $189,600 | $0 | $0 | $189,600 |
| NUEVA EPS MOVILIDAD | EPS041 | 900,156,264 | 2 | 2 | $367,600 | $0 | $0 | $367,600 |
| SANITAS | EPS005 | 800,251,440 | 6 | 7 | $1,184,100 | $0 | $0 | $1,184,100 |
| ICBF (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 10 | $418,600 | $0 | $0 | $418,600 |
| INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR | PAICBF | 899,999,239 | 2 | 10 | $418,600 | $0 | $0 | $418,600 |
| SENA (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 10 | $278,900 | $0 | $0 | $278,900 |
| SENA | PASENA | 899,999,034 | 1 | 10 | $278,900 | $0 | $0 | $278,900 |
| **TOTAL** | | | | **10** | **$5,298,500** | **$0** | **$0** | **$5,298,500** |

aportes en línea

# Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

| Identificación | dv | Razon Social | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion | Ciudad-Departamento | Teléfono | Exonerado SENA e ICBF |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| NIT 890700862 | 5 | HOGAR SAN ANTONIO DE LA CONGREGACION DE LAS HERMANITAS DE LOS ANCIANOS DESAMPARADOS | B - MENOS DE 200 COTIZANTES | PRINCIPAL | Calle 12 # 79 - 24 | HONDA-TOLIMA | 2513180 | No |

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 2025-08 | 2025-09 | 1769529042 | 9491705659 | E | 2025/09/12 | 2025/09/11 | BANCO CAJA SOCIAL | 0 | $5,298,500 |

**LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES**

| EMPLEADO | | | | PENSION | | | | SALUD | | | | CCF | | | | RIESGOS | | | | PARAFISCALES | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| No. | Identificación | | Nombres | Codigo | Dias | IBC | Aporte | Codigo | Dias | IBC | Aporte | Codigo | Dias | IBC | Aporte | Codigo | Dias | IBC | Aporte | Dias | IBC | Aporte |
| **Sucursal: PRINCIPAL (10 Afiliados)** | | | | | | $13,926,576 | $2,228,700 | | | $13,926,576 | $1,741,300 | | | $13,926,576 | $557,500 | | | $13,926,576 | $73,500 | | $13,926,576 | $697,500 |
| **Centro de Trabajo: CENTRO TRABAJO 0 ( 10 Afiliados)** | | | | | | $13,926,576 | $2,228,700 | | | $13,926,576 | $1,741,300 | | | $13,926,576 | $557,500 | | | $13,926,576 | $73,500 | | $13,926,576 | $697,500 |
| Ciudad: IBAGUE Depto: TOLIMA ( 10 Afiliados) | | | | | | $13,926,576 | $2,228,700 | | | $13,926,576 | $1,741,300 | | | $13,926,576 | $557,500 | | | $13,926,576 | $73,500 | | $13,926,576 | $697,500 |
| 1 | CC | 38286543 | ALVAREZ SIERRA LUZ ELENA | 25-14 | 30 | $1,609,849 | $257,600 | EPS005 | 30 | $1,609,849 | $201,300 | CCF50 | 30 | $1,609,849 | $64,400 | 14-11 | 30 | $1,609,849 | $8,500 | 30 | $1,609,849 | $80,500 |
| 2 | CC | 1014184036 | CRUZ ESCOBAR CRISTIAN CAMILO | 230301 | 20 | $1,053,821 | $168,700 | EPS005 | 20 | $1,053,821 | $131,800 | CCF50 | 20 | $1,053,821 | $42,200 | 14-11 | 20 | $1,053,821 | $5,600 | 20 | $1,053,821 | $52,800 |
| 3 | CC | 14325757 | GARCIA CASTIBLANCO ROLANDO | 230301 | 30 | $1,423,500 | $227,800 | EPS005 | 30 | $1,423,500 | $178,000 | CCF50 | 30 | $1,423,500 | $57,000 | 14-11 | 30 | $1,423,500 | $7,500 | 30 | $1,423,500 | $71,300 |
| 4 | CC | 38290368 | HERNANDEZ SUAREZ DIANA PATRICIA | 25-14 | 30 | $1,516,675 | $242,700 | EPS041 | 30 | $1,516,675 | $189,600 | CCF50 | 30 | $1,516,675 | $60,700 | 14-11 | 30 | $1,516,675 | $8,000 | 30 | $1,516,675 | $76,000 |
| 5 | CC | 38288681 | MONDRAGON GUZMAN ADRIANA PATRICIA | 25-14 | 30 | $1,423,500 | $227,800 | EPS005 | 30 | $1,423,500 | $178,000 | CCF50 | 30 | $1,423,500 | $57,000 | 14-11 | 30 | $1,423,500 | $7,500 | 30 | $1,423,500 | $71,300 |
| 6 | CC | 38287117 | MUÑOZ DEYANIRA | 25-14 | 30 | $1,423,500 | $227,800 | EPS041 | 30 | $1,423,500 | $178,000 | CCF50 | 30 | $1,423,500 | $57,000 | 14-11 | 30 | $1,423,500 | $7,500 | 30 | $1,423,500 | $71,300 |
| 7 | CC | 1007677286 | MUÑOZ BAUTISTA LAURA ESTEFANIA | 230301 | 30 | $1,516,675 | $242,700 | EPS005 | 30 | $1,516,675 | $189,600 | CCF50 | 30 | $1,516,675 | $60,700 | 14-11 | 30 | $1,516,675 | $8,000 | 30 | $1,516,675 | $76,000 |
| 8 | CC | 38290036 | SALINAS ORTIZ ANDREA DEL PILAR | 230301 | 30 | $1,423,500 | $227,800 | EPS005 | 30 | $1,423,500 | $178,000 | CCF50 | 30 | $1,423,500 | $57,000 | 14-11 | 30 | $1,423,500 | $7,500 | 30 | $1,423,500 | $71,300 |
| 9 | CC | 1105780717 | SAMPER CORTES INGRI YOANA | 230301 | 30 | $1,516,675 | $242,700 | EPS037 | 30 | $1,516,675 | $189,600 | CCF50 | 30 | $1,516,675 | $60,700 | 14-11 | 30 | $1,516,675 | $8,000 | 30 | $1,516,675 | $76,000 |
| 10 | CC | 38286439 | ZARATE ROA CONSUELO | 25-14 | 20 | $1,018,881 | $163,100 | EPS005 | 20 | $1,018,881 | $127,400 | CCF50 | 20 | $1,018,881 | $40,800 | 14-11 | 20 | $1,018,881 | $5,400 | 20 | $1,018,881 | $51,000 |
| **Total** | | | **Afiliados( 10)** | | | $13,926,576 | $2,228,700 | | | $13,926,576 | $1,741,300 | | | $13,926,576 | $557,500 | | | $13,926,576 | $73,500 | | $13,926,576 | $697,500 |

aportes en línea

# Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

| Identificación | dv | Razon Social | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion | Ciudad-Departamento | Teléfono | Exonerado SENA e ICBF |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| NIT 890700862 | 5 | HOGAR SAN ANTONIO DE LA CONGREGACION DE LAS HERMANITAS DE LOS ANCIANOS DESAMPARADOS | B - MENOS DE 200 COTIZANTES | PRINCIPAL | Calle 12 # 79 - 24 | HONDA-TOLIMA | 2513180 | No |

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 2025-09 | 2025-10 | 1843152806 | 9493152749 | E | 2025/10/15 | 2025/10/10 | BANCO CAJA SOCIAL | 0 | $5,991,200 |

**RESUMEN DE PAGO**

| RIESGO | CODIGO | NIT | DV | AFILIADOS | VALOR LIQUIDADO | INTERESES MORA | SALDOS E INCAPACIDADES | VALOR A PAGAR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| AFP (ADMINISTRADORAS: 2) | | | | 11 | $2,522,600 | $0 | $0 | $2,522,600 |
| COLPENSIONES | 25-14 | 900,336,004 | 7 | 5 | $1,139,000 | $0 | $0 | $1,139,000 |
| PORVENIR | 230301 | 800,224,808 | 8 | 6 | $1,383,600 | $0 | $0 | $1,383,600 |
| ARL (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 11 | $89,600 | $0 | $0 | $89,600 |
| ARL SURA | 14-11 | 890,903,790 | 5 | 11 | $89,600 | $0 | $0 | $89,600 |
| CCF (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 11 | $625,500 | $0 | $0 | $625,500 |
| COMFENALCO TOLIMA | CCF50 | 890,700,148 | 4 | 11 | $625,500 | $0 | $0 | $625,500 |
| EPS (ADMINISTRADORAS: 3) | | | | 11 | $1,971,100 | $0 | $0 | $1,971,100 |
| NUEVA E.P.S. | EPS037 | 900,156,264 | 2 | 1 | $178,000 | $0 | $0 | $178,000 |
| NUEVA EPS MOVILIDAD | EPS041 | 900,156,264 | 2 | 2 | $356,000 | $0 | $0 | $356,000 |
| SANITAS | EPS005 | 800,251,440 | 6 | 8 | $1,437,100 | $0 | $0 | $1,437,100 |
| ICBF (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 11 | $469,600 | $0 | $0 | $469,600 |
| INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR | PAICBF | 899,999,239 | 2 | 11 | $469,600 | $0 | $0 | $469,600 |
| SENA (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 11 | $312,800 | $0 | $0 | $312,800 |
| SENA | PASENA | 899,999,034 | 1 | 11 | $312,800 | $0 | $0 | $312,800 |
| **TOTAL** | | | | **11** | **$5,991,200** | **$0** | **$0** | **$5,991,200** |

aportes en línea

# Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

| Identificación | dv | Razon Social | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion | Ciudad-Departamento | Teléfono | Exonerado SENA e ICBF |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| NIT 890700862 | 5 | HOGAR SAN ANTONIO DE LA CONGREGACION DE LAS HERMANITAS DE LOS ANCIANOS DESAMPARADOS | B - MENOS DE 200 COTIZANTES | PRINCIPAL | Calle 12 # 79 - 24 | HONDA-TOLIMA | 2513180 | No |

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 2025-09 | 2025-10 | 1843152806 | 9493152749 | E | 2025/10/15 | 2025/10/10 | BANCO CAJA SOCIAL | 0 | $5,991,200 |

**LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES**

| EMPLEADO | | | | | PENSION | | SALUD | | | | CCF | | | | RIESGOS | | | | PARAFISCALES | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| No. | Identificación | | Nombres | Codigo | Dias | IBC | Aporte | Codigo | Días | IBC | Aporte | Codigo | Dias | IBC | Aporte | Codigo | Días | IBC | Aporte | Dias | IBC | Aporte |
| **Sucursal: PRINCIPAL (11 Afiliados)** | | | | | | $15,763,321 | $2,522,600 | | | $15,763,321 | $1,971,100 | | | $15,763,321 | $625,500 | | | $15,763,321 | $89,600 | | $15,763,321 | $782,400 |
| **Centro de Trabajo: CENTRO TRABAJO 0 ( 11 Afiliados)** | | | | | | $15,763,321 | $2,522,600 | | | $15,763,321 | $1,971,100 | | | $15,763,321 | $625,500 | | | $15,763,321 | $89,600 | | $15,763,321 | $782,400 |
| Ciudad: IBAGUE Depto: TOLIMA ( 11 Afiliados) | | | | | | $15,763,321 | $2,522,600 | | | $15,763,321 | $1,971,100 | | | $15,763,321 | $625,500 | | | $15,763,321 | $89,600 | | $15,763,321 | $782,400 |
| 1 | CC | 38286543 | ALVAREZ SIERRA LUZ ELENA | 25-14 | 30 | $1,423,500 | $227,800 | EPS005 | 30 | $1,423,500 | $178,000 | CCF50 | 30 | $1,423,500 | $57,000 | 14-11 | 30 | $1,423,500 | $7,500 | 30 | $1,423,500 | $71,300 |
| 2 | CC | 1105791806 | CARABALLO TELLEZ JUAN SEBASTIAN | 230301 | 30 | $1,423,500 | $227,800 | EPS005 | 30 | $1,423,500 | $178,000 | CCF50 | 30 | $1,423,500 | $57,000 | 14-11 | 30 | $1,423,500 | $14,900 | 30 | $1,423,500 | $71,300 |
| 3 | CC | 1014184036 | CRUZ ESCOBAR CRISTIAN CAMILO | 230301 | 30 | $1,528,321 | $244,600 | EPS005 | 30 | $1,528,321 | $191,100 | CCF50 | 30 | $1,528,321 | $61,200 | 14-11 | 30 | $1,528,321 | $8,000 | 30 | $1,528,321 | $76,500 |
| 4 | CC | 14325757 | GARCIA CASTIBLANCO ROLANDO | 230301 | 30 | $1,423,500 | $227,800 | EPS005 | 30 | $1,423,500 | $178,000 | CCF50 | 30 | $1,423,500 | $57,000 | 14-11 | 30 | $1,423,500 | $7,500 | 30 | $1,423,500 | $71,300 |
| 5 | CC | 38290368 | HERNANDEZ SUAREZ DIANA PATRICIA | 25-14 | 30 | $1,423,500 | $227,800 | EPS041 | 30 | $1,423,500 | $178,000 | CCF50 | 30 | $1,423,500 | $57,000 | 14-11 | 30 | $1,423,500 | $7,500 | 30 | $1,423,500 | $71,300 |
| 6 | CC | 38288681 | MONDRAGON GUZMAN ADRIANA PATRICIA | 25-14 | 30 | $1,423,500 | $227,800 | EPS005 | 30 | $1,423,500 | $178,000 | CCF50 | 30 | $1,423,500 | $57,000 | 14-11 | 30 | $1,423,500 | $7,500 | 30 | $1,423,500 | $71,300 |
| 7 | CC | 38287117 | MUÑOZ DEYANIRA | 25-14 | 30 | $1,423,500 | $227,800 | EPS041 | 30 | $1,423,500 | $178,000 | CCF50 | 30 | $1,423,500 | $57,000 | 14-11 | 30 | $1,423,500 | $7,500 | 30 | $1,423,500 | $71,300 |
| 8 | CC | 1007677286 | MUÑOZ BAUTISTA LAURA ESTEFANIA | 230301 | 30 | $1,423,500 | $227,800 | EPS005 | 30 | $1,423,500 | $178,000 | CCF50 | 30 | $1,423,500 | $57,000 | 14-11 | 30 | $1,423,500 | $7,500 | 30 | $1,423,500 | $71,300 |
| 9 | CC | 38290036 | SALINAS ORTIZ ANDREA DEL PILAR | 230301 | 3 | $142,350 | $22,800 | EPS005 | 3 | $142,350 | $17,800 | CCF50 | 3 | $142,350 | $0 | 14-11 | 3 | $142,350 | $0 | 3 | $142,350 | $0 |
| 10 | CC | 38290036 | SALINAS ORTIZ ANDREA DEL PILAR | 230301 | 27 | $1,281,150 | $205,000 | EPS005 | 27 | $1,281,150 | $160,200 | CCF50 | 27 | $1,281,150 | $51,300 | 14-11 | 27 | $1,281,150 | $6,700 | 27 | $1,281,150 | $64,200 |
| 11 | CC | 1105780717 | SAMPER CORTES INGRI YOANA | 230301 | 30 | $1,423,500 | $227,800 | EPS037 | 30 | $1,423,500 | $178,000 | CCF50 | 30 | $1,423,500 | $57,000 | 14-11 | 30 | $1,423,500 | $7,500 | 30 | $1,423,500 | $71,300 |
| 12 | CC | 38286439 | ZARATE ROA CONSUELO | 25-14 | 30 | $1,423,500 | $227,800 | EPS005 | 30 | $1,423,500 | $178,000 | CCF50 | 30 | $1,423,500 | $57,000 | 14-11 | 30 | $1,423,500 | $7,500 | 30 | $1,423,500 | $71,300 |
| **Total** | | | **Afiliados( 11)** | | | $15,763,321 | $2,522,600 | | | $15,763,321 | $1,971,100 | | | $15,763,321 | $625,500 | | | $15,763,321 | $89,600 | | $15,763,321 | $782,400 |

# HOGAR SAN ANTONIO - HONDA

## Ingreso/Pagos

### Planilla de Nomina

**Periodo de Liquidación:** Del 01/08/2025 Al 30/08/2025 **Fecha de Pago:** 30/08/2025

**Nomina:** HOGAR SAN ANTONIO - HONDA

| | | | | Devengos | | | | Deducciones | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| # | CEDULA | NOMBRE Trabajador | Dias | SUELDO | AUX TRANS | H EXTRAS | INCAP/OTR | TOTAL | APORTE | APORTE | TOTAL | NETO | FIRMA | OTROS | OTROS |
| 1 | 38288681 | ADRIANA PATRICIA | 30 | 1,423,500 | 200,000 | 0 | 0 | 1,623,500 | 56,940 | 56,940 | 113,880 | 1,509,620 | | 0 | 0 |
| 2 | 38290036 | ANDREA DEL PILAR SALINAS | 30 | 1,423,500 | 200,000 | 0 | 0 | 1,623,500 | 56,940 | 56,940 | 113,880 | 1,509,620 | | 0 | 0 |
| 3 | 38286439 | CONSUELO ZARATE ROA | 20 | 949,000 | 133,333 | 69,881 | 0 | 1,152,214 | 40,755 | 40,755 | 81,510 | 1,070,704 | | 0 | 0 |
| 4 | 1014184036 | CRISTIAN CAMILO CRUZ | 20 | 949,000 | 133,333 | 104,821 | 0 | 1,187,154 | 42,153 | 42,153 | 84,306 | 1,102,848 | | 0 | 0 |
| 5 | 3828/117 | DEYANIRA MUÑOZ | 30 | 1,423,500 | 200,000 | 0 | 0 | 1,623,500 | 56,940 | 56,940 | 113,880 | 1,509,620 | | 0 | 0 |
| 6 | 38290368 | DIANA PATRICIA HERNANDEZ | 30 | 1,423,500 | 200,000 | 93,175 | 0 | 1,716,675 | 60,667 | 60,667 | 121,334 | 1,595,341 | | 0 | 0 |
| 7 | 1105780/17 | INGRI YOANA SAMPER | 30 | 1,423,500 | 200,000 | 93,175 | 0 | 1,716,675 | 60,667 | 60,667 | 121,334 | 1,595,341 | | 0 | 0 |
| 8 | 1001677286 | LAURA ESTEFANIA MUÑOZ | 30 | 1,423,500 | 200,000 | 93,175 | 0 | 1,716,675 | 60,667 | 60,667 | 121,334 | 1,595,341 | | 0 | 0 |
| 9 | 38286543 | LUZ ELENA ALVAREZ SIERRA | 30 | 1,423,500 | 200,000 | 186,349 | 0 | 1,809,849 | 64,394 | 64,394 | 128,788 | 1,681,061 | | 0 | 0 |
| 10 | 14325757 | ROLANDO GARCIA | 30 | 1,423,500 | 200,000 | 0 | 0 | 1,623,500 | 56,940 | 56,940 | 113,880 | 1,509,620 | | 0 | 0 |
| | | TOTAL | | 13,286,000 | 1,866,666 | 640,576 | 0 | 15,793,242 | 557,063 | 557,063 | 1,114,126 | 14,679,116 | | 0 | 0 |

# HOGAR SAN ANTONIO - HONDA

## Ingreso/Pagos

## Planilla de Nomina

Periodo de Liquidación: Del 01/09/2025 Al 30/09/2025 Fecha de Pago: 30/09/2025

Nomina: **HOGAR SAN ANTONIO - HONDA**

| | | | | Devengos | | | | | Deducciones | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| # | CEDULA | NOMBRE Trabajador | Dias | SUELDO | AUX TRANS | H EXTRAS | INCAP/OTR | TOTAL | APORTE | APORTE | TOTAL | NETO | FIRMA | OTROS | OTROS |
| 1 | 38288681 | ADRIANA PATRICIA | 30 | 1,423,500 | 200,000 | 0 | 0 | 1,623,500 | 56,940 | 56,940 | 113,880 | 1,509,620 | Adriana P. T. G. | 0 | |
| 2 | 38290036 | ANDREA DEL PILAR SALINAS | 27 | 1,281,150 | 180,000 | 0 | 142,350 | 1,603,500 | 56,940 | 56,940 | 113,880 | 1,489,620 | | 0 | 0 |
| 3 | 38286439 | CONSUELO ZARATE ROA | 30 | 1,423,500 | 200,000 | 0 | 0 | 1,623,500 | 56,940 | 56,940 | 113,880 | 1,509,620 | | 0 | 0 |
| 4 | 1014184036 | CRISTIAN CAMILO CRUZ | 30 | 1,423,500 | 200,000 | 104,821 | 0 | 1,728,321 | 61,133 | 61,133 | 122,266 | 1,606,055 | | 0 | 0 |
| 5 | 38287117 | DEYANIRA MUÑOZ | 30 | 1,423,500 | 200,000 | 0 | 0 | 1,623,500 | 56,940 | 56,940 | 113,880 | 1,509,620 | Deyanira Muñoz. | | |
| 6 | 38290368 | DIANA PATRICIA HERNANDEZ | 30 | 1,423,500 | 200,000 | 0 | 0 | 1,623,500 | 56,940 | 56,940 | 113,880 | 1,509,620 | | 0 | 0 |
| 7 | 1105780717 | INGRI YOANA SAMPER | 30 | 1,423,500 | 200,000 | 0 | 0 | 1,623,500 | 56,940 | 56,940 | 113,880 | 1,509,620 | Ingri Yoana Samper C. | | |
| 8 | 1105791806 | JUAN SEBASTIAN CARABALLO | 30 | 1,423,500 | 200,000 | 0 | 0 | 1,623,500 | 56,940 | 56,940 | 113,880 | 1,509,620 | | 0 | 0 |
| 9 | 1007677286 | LAURA ESTEFANIA MUÑOZ | 30 | 1,423,500 | 200,000 | 0 | 0 | 1,623,500 | 56,940 | 56,940 | 113,880 | 1,509,620 | | 0 | 0 |
| 10 | 38286543 | LUZ ELENA ALVAREZ SIERRA | 30 | 1,423,500 | 200,000 | 0 | 0 | 1,623,500 | 56,940 | 56,940 | 113,880 | 1,509,620 | Luz Elena Alvarez Sierra | | |
| 11 | 14325757 | ROLANDO GARCIA | 30 | 1,423,500 | 200,000 | 0 | 0 | 1,623,500 | 56,940 | 56,940 | 113,880 | 1,509,620 | | 0 | 0 |
| | | TOTAL | | 15,516,150 | 2,180,000 | 104,821 | 142,350 | 17,943,321 | 630,533 | 630,533 | 1,261,066 | 16,682,255 | 0 | 0 | 0 |

Banco Caja Social

**HACE CONSTAR:**

Que el (los) cliente(s)

HOGAR SAN ANTONIO DE LA CONGREGACION DE LAS H — Identificado con NI 8907008625

Actualmente tiene(n) el producto Cuenta Ahorros, radicado(a) en la oficina HONDA, con las siguientes caracteristicas:

**Cuenta de Ahorros**

| | |
|---|---|
| **Número:** | 24099477752 |
| **Fecha de apertura:** | 28 de Enero de 2020 |
| **Condiciones de uso:** | Individual, 1 firmas(s), 1 sello(s) húmedo(s) o de caucho, sin protector |
| **Estado:** | Cuenta activa |

VIGILADO

Esta constancia se expide con destino a QUIEN PUEDA INTERESAR, realizada en la Oficina 0527 HONDA de la ciudad de HONDA, el día Lunes, 27 de Octubre de 2025.

Cordialmente,

**Vicepresidencia de Banca Masiva**

| Itm | Género | Apellidos y Nombres | Tip doc | N° de Documento | Fecha de Nacimiento | Edad |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | HOMBRE | Baron Camacho Hernando | CC | 15.886.236 | 15-oct-47 | 78 |
| 2 | HOMBRE | Barragan Luis Maria | CC | 3.049.939 | 25-ago-39 | 86 |
| 3 | HOMBRE | Beltran Garcia Roso | CC | 2.396.226 | 17-jun-22 | 103 |
| 4 | HOMBRE | Beltran Garzon Prudencio | CC | 5.955.115 | 17-dic-39 | 85 |
| 5 | HOMBRE | Blandon Naranjo Carlos Antonio | CC | 5.915.284 | 15-feb-41 | 84 |
| 6 | MUJER | Calderon Garay Luz Marina | CC | 41.740.671 | 14-nov-54 | 70 |
| 7 | HOMBRE | Calderon Jose Vicente | CC | 5.932.436 | 4-abr-49 | 76 |
| 8 | HOMBRE | Camacho Poveda Alfonso | CC | 279.024 | 4-nov-41 | 83 |
| 9 | MUJER | Campo de Matallana Alba Nelly | CC | 25.269.760 | 24-sep-45 | 80 |
| 10 | MUJER | Cantor Lucila | CC | 20.195.877 | 24-mar-39 | 86 |
| 11 | HOMBRE | Cruz Ramon Emilio | CC | 2.392.822 | 3-oct-40 | 85 |
| 12 | MUJER | Guillen Maria Gladys | CC | 1.106.333.597 | 4-jul-56 | 69 |
| 13 | MUJER | Gutierrez Gutierrez Carmen | CC | 28.780.238 | 16-jun-42 | 83 |
| 14 | HOMBRE | Hernandez Bustos Anibal | CC | 79.373 | 4-sep-31 | 94 |
| 15 | HOMBRE | Hernandez Velasquez Jorge Eliecer | CC | 5.930.747 | 4-mar-36 | 89 |
| 16 | HOMBRE | Herrera Hector Ignacio | CC | 3.049.827 | 25-mar-34 | 91 |
| 17 | HOMBRE | Herrera Muñoz Dario | CC | 278.392 | 28-ene-33 | 92 |
| 18 | MUJER | Jeronimo Meche Susana | CC | 24.705.219 | 25-feb-47 | 78 |
| 19 | HOMBRE | Lozano Polanco Fernando | CC | 14.317.373 | 17-may-58 | 67 |
| 20 | MUJER | Medina Ospina Luz Marina | CC | 65.633.091 | 10-sep-37 | 88 |
| 21 | MUJER | Mejia Giraldo Noemi | CC | 28.737.157 | 5-abr-31 | 94 |
| 22 | MUJER | Mendez Rojas Evangelina | CC | 38.290.358 | 28-oct-26 | 98 |
| 23 | MUJER | Mesa Maria Edelmira | CC | 28.738.269 | 29-jul-49 | 76 |
| 24 | MUJER | Mogollon de Triviño Olinda | CC | 28.775.957 | 8-jun-36 | 89 |
| 25 | MUJER | Montero Marina | CC | 28.834.431 | 27-sep-45 | 80 |
| 26 | HOMBRE | Moreno Montiel Gentil | CC | 2.379.942 | 20-may-33 | 92 |
| 27 | MUJER | Moreno Murcia Maria Liris | CC | 38.282.891 | 4-jul-61 | 64 |
| 28 | MUJER | Olarte Anatilde | CC | 28.781.399 | 9-mar-48 | 77 |
| 29 | MUJER | Osorio Lopez Soledad | CC | 22.095.211 | 31-dic-28 | 96 |
| 30 | HOMBRE | Perez Campo Elias. | CC | 10.155.030 | 2-sep-43 | 82 |
| 31 | HOMBRE | Perez Jose Rafael Epaminondas | CC | 453.426 | 29-abr-40 | 85 |
| 32 | HOMBRE | Perez Sanchez Jose Rafael | CC | 279.751 | 8-feb-26 | 99 |
| 33 | MUJER | Quesada Cesarea | CC | 28.601.477 | 29-oct-35 | 89 |
| 34 | MUJER | Quiroga Rosa Maria | CC | 1.106.333.166 | 31-dic-47 | 77 |
| 35 | HOMBRE | Reina Alipio | CC | 14.273.685 | 17-oct-62 | 63 |
| 36 | HOMBRE | Reyes Martinez Emilio | CC | 2.319.857 | 27-jul-33 | 92 |
| 37 | MUJER | Riaño de Diaz Maria Ines | CC | 21.109.201 | 21-may-34 | 91 |
| 38 | MUJER | Rocha Gloria Ines | CC | 1.105.789.928 | 27-abr-51 | 74 |
| 39 | HOMBRE | Rodriguez Gallego Jose Nodier | CC | 4.323.164 | 9-nov-44 | 80 |
| 40 | HOMBRE | Ruiz Avila Delio | CC | 5.816.096 | 31-ene-42 | 83 |
| 41 | MUJER | Sanchez Saenz Yolanda | CC | 28.780.441 | 5-feb-39 | 86 |
| 42 | HOMBRE | Santos Oliveros Mario Olegario | CC | 19.272.755 | 10-abr-58 | 67 |

| Itm | Género | Apellidos y Nombres | Tip doc | N° de Documento | Fecha de Nacimiento | Edad |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 43 | HOMBRE | Sepulveda Calderon Belisario | CC | 10.155.946 | 23-oct-46 | 78 |
| 44 | HOMBRE | Turmeque Daniel | CC | 17.092.611 | 7-sep-41 | 84 |
| 45 | MUJER | Valencia de Ospina Maria Josefina | CC | 21.924.653 | 19-sep-27 | 98 |
| 46 | HOMBRE | Vargas Jaime Rene | CC | 17.091.203 | 30-nov-43 | 81 |
| 47 | HOMBRE | Velez Gaviria Francisco | CC | 79.322.470 | 26-dic-59 | 65 |
| 48 | MUJER | Rueda Ana Elvia | CC | 20.634.808 | 9-sep-39 | 86 |
| 49 | MUJER | Duarte Maria Blanca | CC | 28.721.471 | 4-dic-40 | 84 |
| 50 | HOMBRE | Veles Reyes Francisco Antonio | CC | 2.836.774 | 14-jun-40 | 85 |
| 51 | MUJER | Camacho Ariza Maria Dittler | CC | 28.778.422 | 23-may-39 | 86 |
| 52 | MUJER | Tinoco Sandoval Maria Gladys | CC | 20.637.429 | 23-ago-40 | 85 |
| 53 | MUJER | Quintero de Romero Fabiola | CC | 28.574.683 | 16-jul-47 | 78 |
| 54 | HOMBRE | Urrego Munevar Fernando | CC | 14.206.408 | 8-ago-45 | 80 |
| 55 | MUJER | Ramirez Raquel | CC | 28.780.499 | 6-may-45 | 80 |
| 56 | HOMBRE | Martinez Hidalgo Reinel | CC | 3.537.897 | 11-jun-61 | 64 |
| 57 | HOMBRE | Linares Vargas Marco Tulio | CC | 185.794 | 31-dic-38 | 86 |
| 58 | HOMBRE | Torres Carlos Eberto | CC | 2.396.528 | 26-ene-39 | 86 |
| 59 | HOMBRE | Rubio Bonilla Jose Narciso | CC | 1.106.334.249 | 10-may-35 | 90 |
| 60 | HOMBRE | Velandia Piñeros Jose Paul | CC | 453.058 | 3-feb-40 | 85 |
| 61 | MUJER | Guerrero Bertha | CC | 21.188.758 | 4-sep-30 | 95 |
| 62 | HOMBRE | Loaiza Campos Jose del Carmen | CC | 2.273.995 | 13-sep-45 | 80 |
| 63 | HOMBRE | Patiño Murillo Oscar | CC | 5.806.880 | 15-sep-38 | 87 |
| 64 | HOMBRE | Poveda Torres Pedro Aquimin | CC | 14.345.020 | 17-jun-62 | 63 |
| 65 | HOMBRE | Camargo Osorio Fabio | CC | 14.324.559 | 17-sep-48 | 77 |
| 66 | HOMBRE | Moreno Jose Alcides | CC | 2.393.280 | 2-feb-42 | 83 |
| 67 | MUJER | Osorio Mejia Blanca Minerva | CC | 28.780.341 | 28-mar-46 | 79 |
| 68 | MUJER | Hurtado Montoya Flor Maria | CC | 38.281.546 | 7-feb-43 | 82 |
| 69 | HOMBRE | Aguilar Isaias | CC | 5.903.590 | 10-feb-39 | 86 |
| 70 | HOMBRE | Reyes Guzman Jhonny Ricardo | CC | 18.936.892 | 24-abr-57 | 68 |

*Claudia M. Molano Álvarez*
*Contador Público – Universidad Central*
*Especialista en Régimen Jurídico, Financiero y Contable de Impuestos*
*Universidad de Los Andes.*

**No.003-2025**

**CERTIFICACION ACREDITANDO PAGO DE APORTES (Art. 50 LEY 789/02)**

En mi calidad de Revisora Fiscal, del ***HOGAR SAN ANTONIO DE LA CONGREGACION DE LAS HERMANITAS DE LOS ANCIANOS DESAMPARADOS, con Nit. 890.700.862-5*** con domicilio en el municipio de Honda, Departamento del Tolima; con personería jurídica otorgada por la Gobernación del Tolima mediante Resolución No.011 de 1961, y reforma mediante Resolución No. 0775 de 2000 del Ministerio de Salud.

Luego de examinar, los estados financieros del Hogar, de acuerdo con las normas de auditoría generalmente aceptadas en Colombia.

***CERTIFICO QUE:***

El Hogar cumplió y ha cumplido a cabalidad, en los últimos seis meses, con el pago *al sistema de seguridad social* en salud (de mayo a octubre de 2025), pensión y riesgos profesionales; así como los aportes parafiscales al Instituto Colombiano de Bienestar familiar (ICBF), Servicio Nacional de Aprendizaje (SENA) y a la Caja de Compensación Familiar, Comfenalco Tolima (de abril a septiembre de 2025), por los trabajadores vinculados laboralmente mediante contrato de trabajo al ***HOGAR SAN ANTONIO***

*Se Expide esta certificación a los* ***Veintisiete (27)*** *días del mes de octubre de 2025, con destino a la* ***ALCALDIA DE HONDA - TOLIMA***

*Atentamente,*

***CLAUDIA M. MOLANO ALVAREZ***
***Revisor Fiscal***
***T.P No. 29.951-T***

**HOGAR SAN ANTONIO**
***DE LA CONGREGACION DE LAS HERMANITAS DE LOS ANCIANOS DESAMPARADOS***

NIT 890.700.862-5

Honda Tolima, Octubre 24 del 2025

Señores
Municipio de Honda
Secretaría de Salud

Cordialmente,

Por medio de la presente envió la cuenta de cobro correspondiente al Segundo pago del convenio interinstitucional No. 184 del 2025.

Anexo a la presente

- Factura electrónica
- Certificación del Iva
- Rut
- Cédula Representante Legal
- Pago de Seguridad social Meses de Septiembre y Octubre 2025
- Nómina meses de Agosto y Septiembre 2025
- Certificación Bancaria
- Listado Adultos mayores
- CERTIFICACION PAGO DE APORTES

Atentamente,

MARIA DEL CARMEN ORTIZ CARDONA
REPRESENTANTE LEGAL

*Calle 12 no 29 74 Barrio Santa Elena teléfono 2513180 o 3122958207 Email hogar_sanantonio@hotmail.com Honda Tolima*

Banco Caja Social
Su banco amigo

**HACE CONSTAR:**

Que el (los) cliente(s)

HOGAR SAN ANTONIO DE LA CONGREGACION DE LAS H — Identificado con NI 8907008625

Actualmente tiene(n) el producto Cuenta Ahorros, radicado(a) en la oficina HONDA, con las siguientes caracteristicas:

**Cuenta de Ahorros**

| | |
|---|---|
| **Número:** | 24099477752 |
| **Fecha de apertura:** | 28 de Enero de 2020 |
| **Condiciones de uso:** | Individual, 1 firmas(s), 1 sello(s) húmedo(s) o de caucho, sin protector |
| **Estado:** | Cuenta activa |

Esta constancia se expide con destino a QUIEN PUEDA INTERESAR, realizada en la Oficina 0527 HONDA de la ciudad de HONDA, el día Lunes, 27 de Octubre de 2025.

Cordialmente,

**Vicepresidencia de Banca Masiva**

VIGILADO

Powered by CamScanner

Formato

# Movimiento Presupuestal - REGISTRO

**Número: 2025001056**

**Fecha:** 06\08\2025

**Tercero:** 890700862 **Sucursal:** 001 **Nombre:** HOGAR SAN ANTONIO DE LA CONGREGACION DE

**Concepto:** DIS-2025000585 AUNAR ESFUERZOS CON UNA ENTIDAD SIN ÁNIMO DE LUCRO PARA BRINDAR ATENCIÓN INTEGRAL (ALIMENTACIÓN, ALOJAMIENTO, SERVICIO DE ENFERMERÍA, FISIOTERAPIA Y ASISTENCIA) AL ADULTO MAYOR Y LA POBLACIÓN EN CONDICIÓN DE DESPROTECCIÓN SOCIAL Y FAMILIAREN UN CENTRO DE BIENESTAR DEL MUNICIPIO DE HONDA

| CUENTA | FUENTE | REFERENCIA | NOMBRE | CRÉDITO | CONTRACRÉDITO |
|---|---|---|---|---|---|
| 2.3.2.02.02.009 | 12311902 | 410415001008 | Servicios para la comunidad, sociales y personales / Inclusión social y reconciliación/ Meta9/Actividad1 / Servicio de atención y protección integral al adulto mayor / RPDE - ESTAMPILLA PRO ANCIANO | 114,811,954.00 | 0.00 |
| 2.3.2.02.02.009 | 13332002 | 410415001008 | Servicios para la comunidad, sociales y personales / Inclusión social y reconciliación/ Meta9/Actividad1 / Servicio de atención y protección integral al adulto mayor / RB-Estampilla Pro-Anciano | 39,947,546.00 | 0.00 |
| | | | **TOTAL:** | 154,759,500.00 | 0.00 |

Nidia B.

NIDIA FAVIOLA BASANTE PANTOJA JEFE DE PRESUPUESTO CODIGO 219 - GRADO 011-

MUNICIPIO DE HONDA TOLIMA
SECRETARIA DE HACIENDA Y DEL TESORO
Certifico que la presente Cuenta tiene P.A.C. Programado

**Elaboró:**

**NFBASANTE**

**NOTA:** Este certificado de compromiso presupuestal tiene validez

**NOTA:** ESTE CERTIFICADO DE COMPROMISO PRESUPUESTAL TIENE VALIDEZ HASTA:hasta el 31/12/2025

Powered by CamScanner

ALCALDIA DE HONDA
NIT. 800100058-8

Egresos

**No:** 2025004407
**Fecha:** 02/12/2025
**NIT:** 890700862 5.0

| | |
|---|---|
| A Favor de: | HOGAR SAN ANTONIO DE LA CONGREGACION DE LAS HERMANITAS DE LOS ANCIANOS DESAMPARADOS |
| Pago por valor de: | |
| Por valor de: | 39,759,500.00 |
| Código Postal: | TREINTA Y NUEVE MILLONES SETECIENTOS CINCUENTA Y NUEVE MIL QUINIENTOS PESOS MC. |
| Concepto: | 999999 |
| | HOGAR SAN ANTONIO DE LA CONGREGACION DE LAS HERMANITAS DE LOS |
| Detalle: | VALOR CORRESPONDIENTE AL ULIMO PAGO DEL CONVENIO No 184 DEL 01 DE AGOSTO DE 2025, CUYO OBJETO ES: AUNAR ESFUERZOS CON UNA ENTIDAD SIN ÁNIMO DE LUCRO PARA BRINDAR ATENCIÓN INTEGRAL (ALIMENTACIÓN, ALOJAMIENTO, SERVICIO DE ENFERMERÍA, FISIOTERAPIA Y ASISTENCIA) AL ADULTO MAYOR Y LA POBLACIÓN EN CONDICIÓN DE DESPROTECCIÓN SOCIAL Y FAMILIAREN UN CENTRO DE BIENESTAR DEL MUNICIPIO DE HONDA SEGUN COMO LO MANIFIESTA LA RESOLUCION NO 4603 DIC 01/2025 FACT. CUFE HSHA -10 |

**IMPUTACION PRESUPUESTAL**

| Disponibilidad Presupuestal | Registro presupuestal | Código | Nombre de la cuenta | Valor |
|---|---|---|---|---|
| 2025000585 | 2025001056 | 2.3.2.02.02.009 040901 410415001008 12311902 | Servicios para la comunidad, sociales y personales/Inclusión social y reconciliación/ Meta9/Actividad1/Servicio de atención y protección integral al adulto mayor/RPDE - ESTAMPILLA PRO ANCIANO | 39,759,500.00 |
| | | | TOTAL | 39,759,500.00 |

**MOVIMIENTO CONTABLE**

| Cuenta | Nombre de la Cuenta | Débito | Crédito |
|---|---|---|---|
| 2403150101 | OTRAS TRANSFERENCIAS | 39,759,500.00 | 00.00 |
| 1110060299 | BANCO POPULAR - 22039113384-0 ESTAMP. PRO ANCIANO | 00.00 | 39,759,500.00 |

| | Débitos | Créditos | Valor |
|---|---|---|---|
| | 39,759,500.00 | 39,759,500.00 | 39,759,500.00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| YIMI ALEXANDER BARRAGÁN CARRILLO<br>PREPARADO | REVISADO | SECRETARIO HACIENDA Y DEL TESORO<br>AUTORIZADO | Firma y Sello Beneficiario<br>c.c ó Nit |

# ORDEN DE PAGO

No.: 2025002230

Fecha: 02/12/2025

## 1. DATOS DEL BENEFICIARIO

**Nombre:** HOGAR SAN ANTONIO DE LA CONGREGACION DE LAS HERMANITAS DE LOS ANCIANOS

**CC o Nit:** 890700862 **Teléfonos:** 3102924145

**Dirección:** Cl 12 29 74

**Concepto:** HOGAR SAN ANTONIO DE LA CONGREGACION DE LAS HERMANITAS DE LOS ANCIANOS

**Detalle:** VALOR CORRESPONDIENTE AL ULIMO PAGO DEL CONVENIO No 184 DEL 01 DE AGOSTO DE 2025, CUYO OBJETO ES: AUNAR ESFUERZOS CON UNA ENTIDAD SIN ÁNIMO DE LUCRO PARA BRINDAR ATENCIÓN INTEGRAL (ALIMENTACIÓN, ALOJAMIENTO, SERVICIO DE ENFERMERÍA, FISIOTERAPIA Y ASISTENCIA) AL ADULTO MAYOR Y LA POBLACIÓN EN CONDICIÓN DE DESPROTECCIÓN SOCIAL Y FAMILIAREN UN CENTRO DE BIENESTAR DEL MUNICIPIO DE HONDA SEGUN COMO LO MANIFIESTA LA RESOLUCION NO 4603 DIC 01/2025 FACT. CUFE HSHA -10

**No. documento :** RESOL. 4603 DIC 01/2025 **Vencimiento:** 01/01/2026 **Valor:** 39,759,500.00

## 2. MOVIMIENTO PRESUPUESTAL

IMPUTACION PRESUPUESTAL

| Registro Presupuestal | No. Com Presupuestal | FUENTE | CODIGO | NOMBRE DE LA CUENTA | VALOR | SALDO |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 2025001056 | 2025002230 | 12311902-RPDE - ESTAMPILLA PRO ANCIANO | 2.3.2.02.02.009 | Servicios para la comunidad, sociales y personales/Inclusión social y reconciliación/ Meta9/Actividad1/Servicio de atención y protección integral al adulto mayor/RPDE - ESTAMPILLA PRO ANCIANO | 39,759,500.00 | 00.00 |
| | | | | TOTAL | 39,759,500.00 | |

## 3. MOVIMIENTO FINANCIERO Y CONTABLE

| Cuenta | Nombre de la Cuenta | Centro Costo | Débito | Crédito |
|---|---|---|---|---|
| 5423900101 | OTRAS TRANSFERENCIAS / HOGAR SAN ANTONIO DE LA CONGREGACION DE LAS HERMANITAS DE LOS ANCIANOS DESAMPARADOS / Varios | 99999999999999999999 / Varios | 39,759,500.00 | 00.00 |
| 2403150101 | OTRAS TRANSFERENCIAS / HOGAR SAN ANTONIO DE LA CONGREGACION DE LAS HERMANITAS DE LOS ANCIANOS DESAMPARADOS / Varios | 99999999999999999999 / Varios | 00.00 | 39,759,500.00 |
| | | **Sumas Iguales** | 39,759,500.00 | 39,759,500.00 |

Revisó:

**Neto a Pagar : $** 39,759,500.00

**Valor Neto a pagar en letras:** TREINTA Y NUEVE MILLONES SETECIENTOS CINCUENTA Y NUEVE MIL QUINIENTOS PESOS MC.

| PROFESIONAL UNIVERSITARIO. | SECRETARIO HACIENDA Y DEL TESORO |
|---|---|

Elaboro: LGAMBOA

## Carga de Archivos

**Empresa:** MUNICIPIO DE HONDA
**Tipo Dcto:** NIT Persona Juridica **No. Dcto:** 800100058
**Generado por:** JOHANNES GUILLEN LUGO

A continuación el detalle de: Resumen Registros Enviados - Ver Registros

| Tipo Archivo | Nombre Archivo | Nombre Técnico Archivo | Fecha Envío | Valor Total Archivo | No. Registros Enviados | Estado |
|---|---|---|---|---|---|---|
| Pagos | CE 2025004407 | PYDF01KXKU | 2025/12/04 | $39,759,500.00 | 1 | Enviado |

Información Adicional

| Fecha Carga | Hora Carga | Hora Envío | Usuario Creador | Fecha Actualización | Hora Actualización | Valor Total Archivo | Valor Archivo Enviado |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 2025/12/04 | 11:24:41 | 11:34:47 | JOHANNES GUILLEN LUGO | 2025/12/04 | 11:34:47 | $39,759,500.00 | $39,759,500.00 |

| Valor Registros | Valor Registros Errados | No. Total Registros | No. Registros | No. Registros | No. Registros en | Usuario Aprueba/Rechaza |
|---|---|---|---|---|---|---|
| $0.00 | | 0 | 0 | | 0 | N/A |

Resumen Registros

| Producto Originador | Fecha Efectiva | Valor Transacción | No. Identificación Receptor | Nombre Receptor | Entidad Financiera | No. Producto Destino | Estado |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 220391133840 | 2025/12/04 | $39,759,500.00 | 890700862 | HOGAR SAN ANTONIO DE L | Banco Caja Social BCSC | 24099477752 | Enviado |

RESOLUCIÓN No. 4 6 0 3 - - - - - -

( 01 DIC 2025 )

**"POR MEDIO DEL CUAL SE ORDENA UN PAGO"**

El Alcalde Municipal de Honda, Tolima, en uso de sus facultades Constitucionales y legales, en especial las conferidas en el Artículo 315 de la Constitución Política de Colombia, y

**CONSIDERANDO:**

Que el artículo 46 de la Constitución Política de Colombia establece que "El Estado, la sociedad y la familia concurrirán para la protección y la asistencia de las personas de la tercera edad y promoverán su integración a la vida activa y comunitaria. El Estado les garantizará los servicios de la seguridad social integral y el subsidio alimentario en caso de indigencia".

Que la Ley 1276 de 2009, en su artículo 8°, modifica el artículo 5° de la Ley 687 de 2001, establece que "El alcalde municipal o distrital será el responsable del desarrollo de los programas que se deriven de la aplicación de los recursos de la estampilla y delegará en la dependencia afín con el manejo de los mismos, la ejecución de los proyectos que componen los Centros Vida y creará todos los sistemas de información que permitan un seguimiento completo a la gestión por estos realizada".

Que el municipio de Honda, Tolima, suscribió Convenio Interinstitucional No. 184 del 01 de agosto de 2025, con el HOGAR SAN ANTONIO DE LA CONGREGACIÓN DE LAS HERMANITAS DE LOS ANCIANOS DESAMPARADOS, identificado con Nit. No. 890.700.862-5, representado Legalmente por SOR MARIA DEL CARMEN ORTIZ CARDONA, identificada con la cédula de ciudadanía No. 35.332.000 de Fontibón, el cual tiene por objeto AUNAR ESFUERZOS CON UNA ENTIDAD SIN ÁNIMO DE LUCRO PARA BRINDAR ATENCIÓN INTEGRAL (ALIMENTACIÓN, ALOJAMIENTO, SERVICIO DE ENFERMERÍA, FISIOTERAPIA Y ASISTENCIA) AL ADULTO MAYOR Y LA POBLACIÓN EN CONDICIÓN DE DESPROTECCIÓN SOCIAL Y FAMILIAR EN UN CENTRO DE BIENESTAR DEL MUNICIPIO DE HONDA, por la suma de CIENTO CINCUENTA Y CUATRO MILLONES SETECIENTOS CINCUENTA Y NUEVE MIL QUINIENTOS PESOS ($154.759.500,00) M/CTE. y un Plazo de ejecución de Noventa (90) días calendario, contados a partir de la suscripción del Acta de Inicio.

Que SOR MARIA DEL CARMEN ORTIZ CARDONA, actuando en nombre y representación del HOGAR SAN ANTONIO DE LA CONGREGACIÓN DE LAS HERMANITAS DE LOS ANCIANOS DESAMPARADOS, presentó Factura Electrónica de Venta No. HSAH – 10 de fecha 19 de noviembre de 2025, por la suma TREINTA Y NUEVE MILLONES SETECIENTOS CINCUENTA Y NUEVE MIL QUINIENTOS PESOS ($39.759.500,00) M/CTE. de igual manera acompaña relación de los adultos mayor

beneficiados con el convenio y registro fotográfico, de conformidad con la cláusula tercera del Convenio Interinstitucional No. 184 de 2025.

Que la secretaria de Salud y Proyectos Sociales, en calidad de Supervisora del Convenio por medio de informe de supervisión CERTIFICÓ que la Representante Legal del HOGAR SAN ANTONIO DE LA CONGREGACIÓN DE LAS HERMANITAS DE LOS ANCIANOS DESAMPARADOS, cumplió a entera satisfacción con la presentación de la documentación para el segundo pago del convenio, por lo que autorizó el presente pago.



Por lo anteriormente expuesto,

**RESUELVE:**

**ARTICULO PRIMERO:** Ordenar el pago al HOGAR SAN ANTONIO DE LA CONGREGACIÓN DE LAS HERMANITAS DE LOS ANCIANOS DESAMPARADOS, identificado con el Nit. No. 890.700.862-5, representado Legalmente por SOR MARIA DEL CARMEN ORTIZ CARDONA, identificada con la cédula de ciudadanía No. 35.332.000 de Fontibón, por la suma de **TREINTA Y NUEVE MILLONES SETECIENTOS CINCUENTA Y NUEVE MIL QUINIENTOS PESOS ($39.759.500,00) M/CTE.** por concepto de tercer (3) pago del Convenio Interinstitucional No. 184 del 01 de agosto de 2025, por la prestación de servicios para brindar atención integral (alimentación, alojamiento, servicio de enfermería, fisioterapia y asistencia) al anciano y la población en condición de desprotección social y familiar en un Centro de Bienestar del municipio de Honda, tal como se estipula en la Cláusula Tercer del mencionado Convenio.

**ARTÍCULO SEGUNDO.** La suma anterior se imputará con cargo al Certificado de Disponibilidad Presupuestal No. 2025000585 y Registro Presupuestal No. 2025001056 así:

| CUENTA | FUENTE | REFERENCIA | NOMBRE | VALOR |
|---|---|---|---|---|
| 2.3.2.02.02.009 | 12311902 | 410415001008 | Servicios para la comunidad sociales y personales/ Inclusión Social y Reconciliación/ Meta 9/ Actividad 1/ Servicios de atención y protección integral al adulto mayor RPDE – ESTAMPILLA PRO ANCIANO. | $39.759.500,00 |
| 2.3.2.02.02.009 | 13332002 | 410415001008 | Servicios para la comunidad sociales y personales/ Inclusión Social y Reconciliación/ Meta 9/ Actividad 13/ Servicios de atención y protección integral al adulto mayor RB – Estampilla Pro Anciano. | $ - |

| | |
|---|---|
| | $45.000.000,00 |

**ARTÍCULO TERCERO.** Los recursos se girarán a la Cuenta de Ahorros No. 24099477752 del banco Caja Social a nombre del HOGAR SAN ANTONIO DE LA CONGREGACIÓN DE LAS HERMANITAS DE LOS ANCIANOS DESAMPARADOS.

**ARTÍCULO CUARTO.** La presente Resolución rige a partir de la fecha de su expedición.

**COMUNIQUESE Y CUMPLESE**

Dada en el Despacho del Señor Alcalde, a los 01 DIC 2025

**JUAN ENRIQUE RONDÓN GARCÍA**
Alcalde Municipal

Proyectó: Mario Valencia Cortés
Contratista SHYT
Revisó: Dra. Carolina Velásquez Mora
Secretaria de Salud y Proyectos Sociales
Aprobó: Dra. Carolina Velásquez Mora
Secretaria de Salud y Proyectos Sociales

| Secretaría de salud y proyectos sociales | ALCALDIA MUNICIPAL DE HONDA<br>SECRETARIA DE SALUD Y PROYECTOS SOCIALES<br>INFORME DE SUPERVISION | Municipio de Honda<br>Nit. 800.100.058-8 |
|---|---|---|

| | | | |
|---|---|---|---|
| **INFORME NÚMERO:** | 3 | **FECHA DEL INFORME:** (dd/mm/aa) | 28 de noviembre de 2025 |

**1. INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **TIPO DE CONTRATO:** | **CONVENIO INTERINSTITUCIONAL (PROCESO COMPETITIVO)** | | |
| **No. DE CONTRATO:** | 184 | **FECHA CONTRATO : (dd/mm/aa)** | 01 DE AGOSTO DE 2025 |
| **OBJETO DEL CONTRATO** | AUNAR ESFUERZOS CON UNA ENTIDAD SIN ANIMO DE LUCRO PARA BRINDAR ATENCIÓN INTEGRAL (ALIMENTACIÓN, ALOJAMIENTO, SERVICIO DE ENFERMERÍA, FISIOTERAPIA Y ASISTENCIA) AL ADULTO MAYOR Y LA POBLACIÓN EN CONDICIÓN DE DESPROTECCIÓN SOCIAL Y FAMILIAR EN UN CENTRO DE BIENESTAR DEL MUNICIPIO DE HONDA. | | |
| **NOMBRE DEL CONTRATISTA:** | HOGAR SAN ANTONIO DE LA CONGREGACION DE LAS HERMANITAS DE LOS ANCIANOS DESAMPARADOS | | |
| **NIT. No.** | 890.700.862-5 | | |
| **REPRESENTANTE LEGAL** | SOR MARIA DEL CARMEN ORTIZ CARDONA | | |
| **IDENTIFICACIÓN:** | 35.332.000 de Fontibón | | |
| **FECHA ACTA DE INICIO:** | 14 DE AGOSTO DE 2025 | | |
| **PLAZO DE EJECUCIÓN** | 90 DÍAS CALENDARIO, CONTADOS A PARTIR DE LA FIRMA DEL ACTA DE INICIO | | |
| **FECHA ESTIMADA DE TERMINACIÓN:** | 11 DE NOVIEMBRE DE 2025 | | |
| **No. del CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL:** | 2025000585<br>18/06/2025 | **No. del REGISTRO PRESUPUESTAL:** | 2025001056<br>06/08/2025 |
| **NOMBRE DEL SUPERVISOR:** | CAROLINA VELASQUEZ MORA - Secretaria de Salud y Proyectos Sociales | | |
| **CORREO ELECTRONICO DEL SUPERVISOR:** | secretariadehacienda@honda-tolima.gov.co | | |
| **VALOR INICIAL** | CIENTO CINCUENTA Y CUATRO MILLONES SETECIENTOS CINCUENTA Y NUEVE MIL QUINIENTOS PESOS ($154.759.500,00) M/CTE. | | |

**2. INFORMACIÓN SOBRE MODIFICATORIAS, ADICIONALES, REDUCCIONES, PRORROGAS, ETC.**

| No. DEL ACTA | FECHA (dd/mm/aaaa) | VALOR ADICIONADO O DISMINUIDO | PLAZO ADICIONADO O DISMINUIDO | RP y CDP | RUBRO PRESUPUESTAL |
|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | |

**3. INFORMACIÓN BASICA PARA EL PAGO**

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| **PERÍODO QUE COMPRENDE EL PRESENTE PAGO:** | TERCER PAGO | | | |
| | A LOS NOVENTA (90) DÍAS CALENDARIO EN LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO | | | |
| **COMPROBANTE DE ENTRADA A ALMACÉN:** | N/A | | **FECHA COMPROBANTE DE ENTRADA A ALMACÉN :** | N/A |
| **No. DE FACTURA O DOCUMENTO EQUIVALENTE:** | HSAH - 10 | $ 39.759.500 | **FECHA FACTURA O DOC. EQUIVALENTE :** (dd/mm/aa) | 19 DE NOVIEMBRE DE 2025 |

**VERIFICACIÓN DE APORTES A SEGURIDAD SOCIAL Y/O PARAFISCALES ART. 50 DE LA LEY 789/02** (Las planillas y meses deben ser coherentes con el período que comprende el presente pago) (agregar filas que sean necesarias)

| | | | |
|---|---|---|---|
| **PLANILLA DE LIQUIDACIÓN No:** | 9494664255 | **MES(es):** | OCTUBRE - NOVIEMBRE DE 2025 |
| **PAGO FIT (OBRAS)** | N/A | **SOLO APLICA EN CONTRATOS DE OBRAS** | N/A |

**4. INFORMACIÓN CONTABLE**

**4.1. DISTRIBUCIÓN DEL PRESENTE PAGO POR IDENTIFICACIÓN PRESUPUESTAL**

**IDENTIFICACION PRESUPUESTAL (CÓDIGO PRESUPUESTAL)**

| RUBRO | FUENTE REC | REFERENCIA | C.COSTO | No. RP | VALOR A AFECTAR PARA ESTE PAGO |
|---|---|---|---|---|---|
| 2.3.2.02.02.009 | 12311902 | 410415001008 | 040901 | 2025001056 | $ 45.000.000,00 |

| Secretaria de salud y proyectos sociales | ALCALDIA MUNICIPAL DE HONDA<br>SECRETARIA DE SALUD Y PROYECTOS SOCIALES<br>INFORME DE SUPERVISION | Municipio de Honda<br>Nit. 800.100.058-8 |
|---|---|---|

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 2.3.2.02.02.009 | 13332002 | | | | $ - |

| | |
|---|---|
| **VALOR TOTAL PRESENTE PAGO** | **$ 45.000.000,00** |

**4.2 BALANCE DEL ACTO CONTRACTUAL POR EL DPTO**

(Adicionar filas, cuando en el pago concurran recursos con situación de fondos y recursos sin situación de fondos)

| DESCRIPCION | RUBRO | FUENTE | CENTRO DE COSTOS | VALOR CONTRATO | VALOR |
|---|---|---|---|---|---|
| VALOR TOTAL DEL CONVENIO | 2.3.2.02.02.009 | 12311902 | 040901 | $ 114.811.954,00 | |
| | 2.3.2.02.02.009 | 13332002 | | $ 39.947.546,00 | |

**VALOR PRIMER PAGO**

| RUBRO | FUENTE | REFERENCIA | C.COSTO | | VALOR A GIRAR |
|---|---|---|---|---|---|
| 2.3.2.02.02.009 | 12311902 | 12311902 | 040901 | | $ 30.052.454,00 |
| 2.3.2.02.02.009 | 13332002 | 13332002 | | | $ 39.947.546,00 |

**VALOR SEGUNDO PAGO**

| RUBRO | FUENTE | REFERENCIA | C.COSTO | | VALOR A GIRAR |
|---|---|---|---|---|---|
| 2.3.2.02.02.009 | 12311902 | 12311902 | 040901 | | $ 45.000.000,00 |
| 2.3.2.02.02.009 | 13332002 | 13332002 | | | $ - |

**VALOR PRESENTE PAGO**

| RUBRO | FUENTE | REFERENCIA | C.COSTO | | VALOR A GIRAR |
|---|---|---|---|---|---|
| 2.3.2.02.02.009 | 12311902 | 12311902 | 040901 | | $ 39.759.500,00 |
| 2.3.2.02.02.009 | 13332002 | 13332002 | | | $ - |

**VALOR PENDIENTE POR PAGAR**

| RUBRO | FUENTE | REFERENCIA | C. COSTO | | VALOR PENDIENTE DE PAGO |
|---|---|---|---|---|---|
| 2.3.2.02.02.009 | 12311902 | 12311902 | 040901 | | $ - |
| 2.3.2.02.02.009 | 13332002 | 13332002 | | | $ - |
| **SUMAS IGUALES** | | | | **$ 154.759.500,00** | **$ 154.759.500,00** |

**5. CERTIFICO QUE EL CONTRATISTA EN MENCIÓN:**

Ha cumplido durante el presente periodo, en lo pertinente, con el objeto, obligaciones, compromisos y/o requisitos establecidos en el acto contractual en mención y en los documentos adicionales que hacen parte integral del mismo.

GRADO DE RESPONSABILIDAD: MEDIANTE LA SUSCRIPCIÓN DE LA PRESENTE ACTA, EL SUPERVISOR ASUME PLENA RESPONSABILIDAD POR LA VERACIDAD DE LA INFORMACIÓN EN ELLA CONTENIDA:

Por lo anterior, se da el visto bueno para realizar el pago correspondiente.

**FIRMA(s):**

**NOMBRE(s) DEL SUPERVISOR(es)**

CAROLINA VELASQUEZ MORA
Supervisora

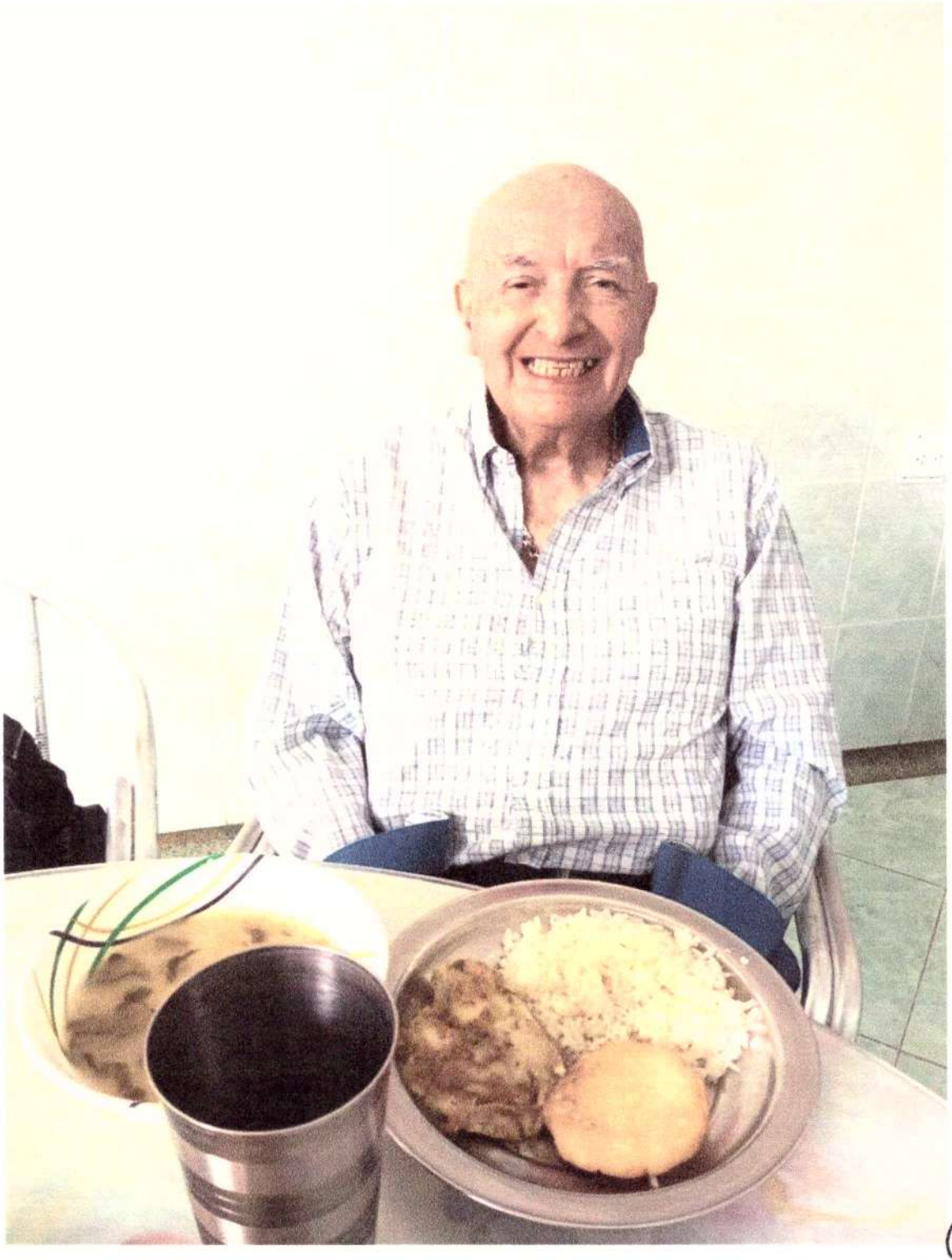
***Es responsabilidad del(os) firmante(s) la veracidad de la informacion contenida en el presente documento.***

| Itm | Género | Apellidos y Nombres | Tip doc | N° de Documento | Fecha de Nacimiento | Edad |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | HOMBRE | Baron Camacho Hernando | CC | 15.886.236 | 15-oct-47 | 78 |
| 2 | HOMBRE | Barragan Luis Maria | CC | 3.049.939 | 25-ago-39 | 86 |
| 3 | HOMBRE | Beltran Garcia Roso | CC | 2.396.226 | 17-jun-22 | 103 |
| 4 | HOMBRE | Beltran Garzon Prudencio | CC | 5.955.115 | 17-dic-39 | 85 |
| 5 | HOMBRE | Blandon Naranjo Carlos Antonio | CC | 5.915.284 | 15-feb-41 | 84 |
| 6 | MUJER | Calderon Garay Luz Marina | CC | 41.740.671 | 14-nov-54 | 70 |
| 7 | HOMBRE | Calderon Jose Vicente | CC | 5.932.436 | 4-abr-49 | 76 |
| 8 | HOMBRE | Camacho Poveda Alfonso | CC | 279.024 | 4-nov-41 | 83 |
| 9 | MUJER | Campo de Matallana Alba Nelly | CC | 25.269.760 | 24-sep-45 | 80 |
| 10 | MUJER | Cantor Lucila | CC | 20.195.877 | 24-mar-39 | 86 |
| 11 | HOMBRE | Cruz Ramon Emilio | CC | 2.392.822 | 3-oct-40 | 85 |
| 12 | MUJER | Guillen Maria Gladys | CC | 1.106.333.597 | 4-jul-56 | 69 |
| 13 | MUJER | Gutierrez Gutierrez Carmen | CC | 28.780.238 | 16-jun-42 | 83 |
| 14 | HOMBRE | Hernandez Bustos Anibal | CC | 79.373 | 4-sep-31 | 94 |
| 15 | HOMBRE | Hernandez Velasquez Jorge Eliecer | CC | 5.930.747 | 4-mar-36 | 89 |
| 16 | HOMBRE | Herrera Hector Ignacio | CC | 3.049.827 | 25-mar-34 | 91 |
| 17 | HOMBRE | Herrera Muñoz Dario | CC | 278.392 | 28-ene-33 | 92 |
| 18 | MUJER | Jeronimo Meche Susana | CC | 24.705.219 | 25-feb-47 | 78 |
| 19 | HOMBRE | Lozano Polanco Fernando | CC | 14.317.373 | 17-may-58 | 67 |
| 20 | MUJER | Medina Ospina Luz Marina | CC | 65.633.091 | 10-sep-37 | 88 |
| 21 | MUJER | Mejia Giraldo Noemi | CC | 28.737.157 | 5-abr-31 | 94 |
| 22 | MUJER | Mendez Rojas Evangelina | CC | 38.290.358 | 28-oct-26 | 98 |
| 23 | MUJER | Mesa Maria Edelmira | CC | 28.738.269 | 29-jul-49 | 76 |
| 24 | MUJER | Mogollon de Triviño Olinda | CC | 28.775.957 | 8-jun-36 | 89 |
| 25 | MUJER | Montero Marina | CC | 28.834.431 | 27-sep-45 | 80 |
| 26 | HOMBRE | Moreno Montiel Gentil | CC | 2.379.942 | 20-may-33 | 92 |
| 27 | MUJER | Moreno Murcia Maria Liris | CC | 38.282.891 | 4-jul-61 | 64 |
| 28 | MUJER | Olarte Anatilde | CC | 28.781.399 | 9-mar-48 | 77 |
| 29 | MUJER | Osorio Lopez Soledad | CC | 22.095.211 | 31-dic-28 | 96 |
| 30 | HOMBRE | Perez Campo Elias. | CC | 10.155.030 | 2-sep-43 | 82 |
| 31 | HOMBRE | Perez Jose Rafael Epaminondas | CC | 453.426 | 29-abr-40 | 85 |
| 32 | HOMBRE | Perez Sanchez Jose Rafael | CC | 279.751 | 8-feb-26 | 99 |
| 33 | MUJER | Quesada Cesarea | CC | 28.601.477 | 29-oct-35 | 89 |
| 34 | MUJER | Quiroga Rosa Maria | CC | 1.106.333.166 | 31-dic-47 | 77 |
| 35 | HOMBRE | Reina Alipio | CC | 14.273.685 | 17-oct-62 | 63 |
| 36 | HOMBRE | Reyes Martinez Emilio | CC | 2.319.857 | 27-jul-33 | 92 |
| 37 | MUJER | Riaño de Diaz Maria Ines | CC | 21.109.201 | 21-may-34 | 91 |
| 38 | MUJER | Rocha Gloria Ines | CC | 1.105.789.928 | 27-abr-51 | 74 |
| 39 | HOMBRE | Rodriguez Gallego Jose Nodier | CC | 4.323.164 | 9-nov-44 | 80 |
| 40 | HOMBRE | Ruiz Avila Delio | CC | 5.816.096 | 31-ene-42 | 83 |
| 41 | MUJER | Sanchez Saenz Yolanda | CC | 28.780.441 | 5-feb-39 | 86 |
| 42 | HOMBRE | Santos Oliveros Mario Olegario | CC | 19.272.755 | 10-abr-58 | 67 |

| Itm | Género | Apellidos y Nombres | Tip doc | N° de Documento | Fecha de Nacimiento | Edad |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 43 | HOMBRE | Sepulveda Calderon Belisario | CC | 10.155.946 | 23-oct-46 | 78 |
| 44 | HOMBRE | Turmeque Daniel | CC | 17.092.611 | 7-sep-41 | 84 |
| 45 | MUJER | Valencia de Ospina Maria Josefina | CC | 21.924.653 | 19-sep-27 | 98 |
| 46 | HOMBRE | Vargas Jaime Rene | CC | 17.091.203 | 30-nov-43 | 81 |
| 47 | HOMBRE | Velez Gaviria Francisco | CC | 79.322.470 | 26-dic-59 | 65 |
| 48 | MUJER | Rueda Ana Elvia | CC | 20.634.808 | 9-sep-39 | 86 |
| 49 | MUJER | Duarte Maria Blanca | CC | 28.721.471 | 4-dic-40 | 84 |
| 50 | HOMBRE | Veles Reyes Francisco Antonio | CC | 2.836.774 | 14-jun-40 | 85 |
| 51 | MUJER | Camacho Ariza Maria Dittler | CC | 28.778.422 | 23-may-39 | 86 |
| 52 | MUJER | Tinoco Sandoval Maria Gladys | CC | 20.637.429 | 23-ago-40 | 85 |
| 53 | MUJER | Quintero de Romero Fabiola | CC | 28.574.683 | 16-jul-47 | 78 |
| 54 | HOMBRE | Urrego Munevar Fernando | CC | 14.206.408 | 8-ago-45 | 80 |
| 55 | MUJER | Ramirez Raquel | CC | 28.780.499 | 6-may-45 | 80 |
| 56 | HOMBRE | Martinez Hidalgo Reinel | CC | 3.537.897 | 11-jun-61 | 64 |
| 57 | HOMBRE | Linares Vargas Marco Tulio | CC | 185.794 | 31-dic-38 | 86 |
| 58 | HOMBRE | Torres Carlos Eberto | CC | 2.396.528 | 26-ene-39 | 86 |
| 59 | HOMBRE | Rubio Bonilla Jose Narciso | CC | 1.106.334.249 | 10-may-35 | 90 |
| 60 | HOMBRE | Velandia Piñeros Jose Paul | CC | 453.058 | 3-feb-40 | 85 |
| 61 | MUJER | Guerrero Bertha | CC | 21.188.758 | 4-sep-30 | 95 |
| 62 | HOMBRE | Loaiza Campos Jose del Carmen | CC | 2.273.995 | 13-sep-45 | 80 |
| 63 | HOMBRE | Patiño Murillo Oscar | CC | 5.806.880 | 15-sep-38 | 87 |
| 64 | HOMBRE | Poveda Torres Pedro Aquimin | CC | 14.345.020 | 17-jun-62 | 63 |
| 65 | HOMBRE | Camargo Osorio Fabio | CC | 14.324.559 | 17-sep-48 | 77 |
| 66 | HOMBRE | Moreno Jose Alcides | CC | 2.393.280 | 2-feb-42 | 83 |
| 67 | MUJER | Osorio Mejia Blanca Minerva | CC | 28.780.341 | 28-mar-46 | 79 |
| 68 | MUJER | Hurtado Montoya Flor Maria | CC | 38.281.546 | 7-feb-43 | 82 |
| 69 | HOMBRE | Aguilar Isaias | CC | 5.903.590 | 10-feb-39 | 86 |
| 70 | HOMBRE | Reyes Guzman Jhonny Ricardo | CC | 18.936.892 | 24-abr-57 | 68 |


EVEREST
GUILLERMO J.
































































Y EL
MUNDO BAJO
LOS PIES













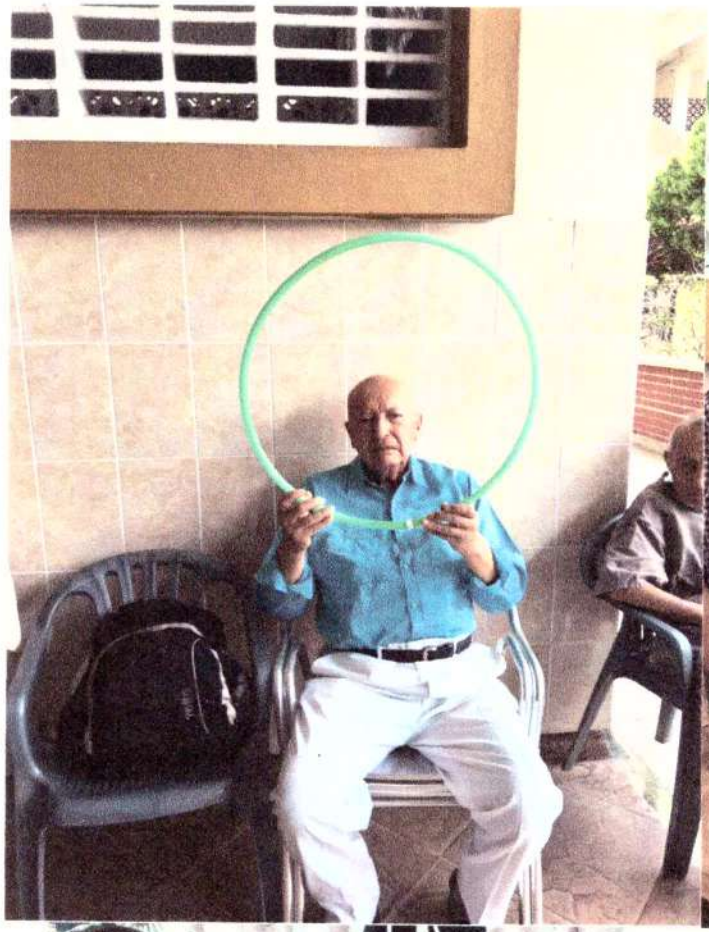












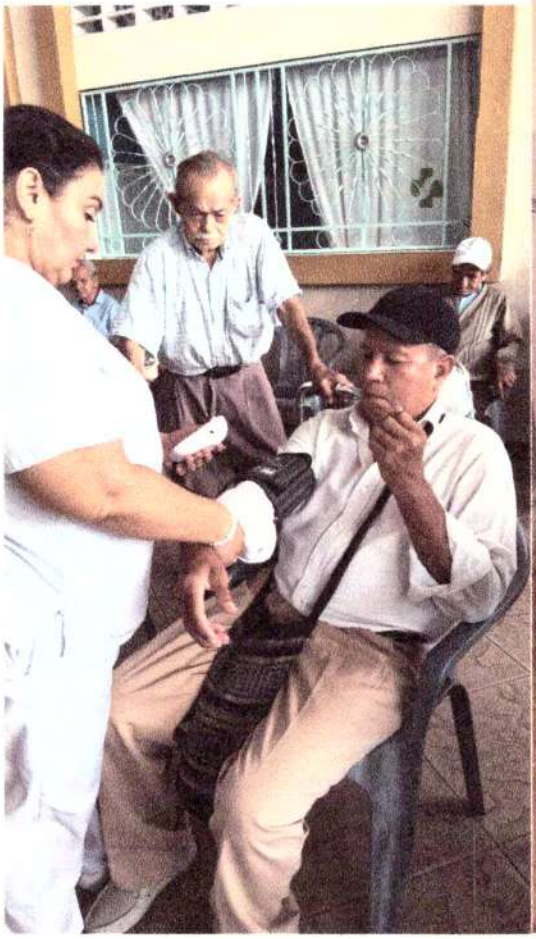

















LOS
CUERPOS









Municipio de Honda
Nit 890.100.058-8

| CONVENIO INTERINSTITUCIONAL (PROCESO COMPETITIVO) | N° 184 | Fecha: 01 AGO. 2025 | Valor total: $154.759.500 |
|---|---|---|---|

**INFORMACIÓN BÁSICA DEL CONTRATISTA**

| | |
|---|---|
| **NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:** | HOGAR SAN ANTONIO DE LA CONGREGACION DE LAS HERMANITAS DE LOS ANCIANOS DESAMPARADOS |
| **NIT:** | 890.700.862-5 |
| **REPRESENTANTE LEGAL:** | MARIA DEL CARMEN ORTIZ CARDONA |
| **CEDULA DE CIUDADANÍA:** | 35.332.000 DE FONTIBON |
| **DIRECCIÓN:** | CALLE 12 No. 29 – 74 VIA MARIQUITA |
| **CIUDAD:** | HONDA - TOLIMA |
| **TELÉFONO:** | 310 2924145 / 312 2958207 |
| **CORREO ELECTRONICO:** | hogar_sanantonio@hotmail.com |

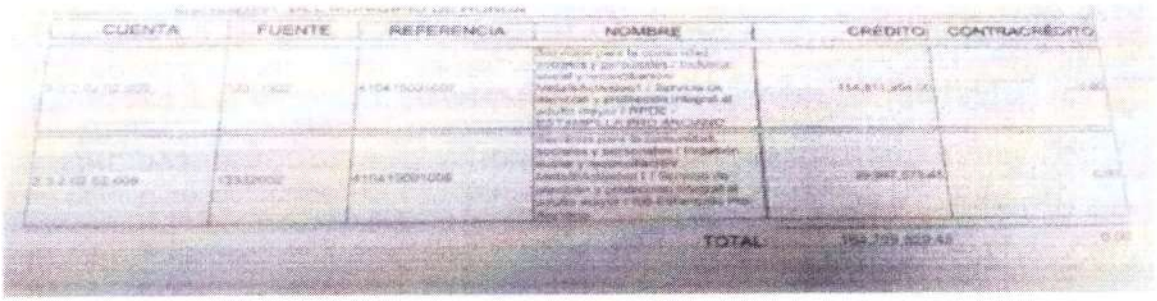
**JUAN ENRIQUE RONDON GARCIA**, identificado con cédula de ciudadania No. 14.324.455 de Honda, quien obra en nombre y representación del **MUNICIPIO DE HONDA**, electo para el periodo constitucional 2024 – 2027, quien en adelante se denominará el **MUNICIPIO**, por una parte y por la otra **MARIA DEL CARMEN ORTIZ CARDONA** mayor de edad, identificado con cédula de ciudadanía No. 35.332.000 de Fontibón, en calidad de representante legal del HOGAR SAN ANTONIO DE LA CONGREGACION DE LAS HERMANITAS DE LOS ANCIANOS DESAMPARADOS, identificada con NIT 890.700.862-5, quien declara bajo la gravedad del juramento hallarse sin inhabilidades e incompatibilidades para contratar, establecidas en el artículo 8° y 9° de la Ley 80 de 1993, quien en adelante se denominará el COOPERANTE, hemos acordado celebrar el presente contrato previas las siguientes **CONSIDERACIONES: 1.** Que en desarrollo del principio de Transparencia en la actividad contractual estipulado en el artículo 2 de la Ley 1150 de 2007, que reglamenta lo estipulado en el artículo 25 numerales 7 y 12 de la Ley 80 de 1993 y el Decreto 1082 de 2015, se realizó el correspondiente estudio del sector y estudio previo para suscribir convenio interinstitucional, que referencia "AUNAR ESFUERZOS CON UNA ENTIDAD SIN ANIMO DE LUCRO PARA BRINDAR ATENCIÓN INTEGRAL (ALIMENTACIÓN, ALOJAMIENTO, SERVICIO DE ENFERMERÍA, FISIOTERAPIA Y ASISTENCIA) AL ADULTO MAYOR Y LA POBLACIÓN EN CONDICIÓN DE DESPROTECCIÓN SOCIAL Y FAMILIAR EN UN CENTRO DE BIENESTAR DEL MUNICIPIO DE HONDA.". **2.** Que el día veintitrés (23) de julio de 2025 se publicó la invitación a participar en el proceso competitivo ESAL 04 DE 2025 conforme a lo establecido en el decreto 092 de 2017 y realizó la publicación de la invitación a través del SECOP II (Portal Único de Contratación), de conformidad con lo establecido en el Decreto 092 de 2017 los cuales pueden ser consultados en la página Web SECOP II. **3.** Que dentro del plazo establecido solo se recibió una propuesta por parte de la Entidad Sin Ánimo de Lucro HOGAR SAN ANTONIO DE LA CONGREGACION DE LAS HERMANITAS DE LOS ANCIANOS DESAMPARADOS, identificada con NIT 809.700.862-5. Que, conforme al informe preliminar de evaluación jurídica, financiera y técnica, el proponente no reunía todos los requisitos de tipo jurídico, financiero y técnico. Sin embargo, se requirió a través del informe para que subsanara unos requisitos de tipo jurídico, financiero y técnico. **4.** Que, al traslado de observaciones al informe preliminar de evaluación, el proponente subsanó los documentos jurídicos, financieros y técnicos requeridos y se procede a expedir nuevo informe de evaluación final. **5.** Que, revisado el informe presentado por el comité asesor, el

Ordenador del Gasto consideró que la evaluación efectuada por el comité se supeditó a la invitación pública, al Decreto 092 de 2017, para este caso y demás normas concordantes, realizó la adjudicación del presente proceso, por lo que corresponde adjudicar a HOGAR SAN ANTONIO DE LA CONGREGACION DE LAS HERMANITAS DE LOS ANCIANOS DESAMPARADOS mediante resolución No. 2477 del 01 agosto de 2025. Que el presente convenio interinstitucional se regirá bajo las siguientes clausulas:

**CLAUSULA PRIMERA: OBJETO: AUNAR ESFUERZOS CON UNA ENTIDAD SIN ANIMO DE LUCRO PARA BRINDAR ATENCIÓN INTEGRAL (ALIMENTACIÓN, ALOJAMIENTO, SERVICIO DE ENFERMERÍA, FISIOTERAPIA Y ASISTENCIA) AL ADULTO MAYOR Y LA POBLACIÓN EN CONDICIÓN DE DESPROTECCIÓN SOCIAL Y FAMILIAR EN UN CENTRO DE BIENESTAR DEL MUNICIPIO DE HONDA.**

**PARAGRAFO: ALCANCE DEL OBJETO:** Como consecuencia de lo anterior, se define la necesidad del Municipio de contratar una persona jurídica entidad sin ánimo de lucro con el fin de ejecutar las actividades de atención integral al anciano y la población en condición de desprotección en un centro de bienestar.

**CLÁUSULA SEGUNDA: VALOR:** El valor del convenio es por la suma de **CIENTO CINCUENTA Y CUATRO MILLONES SETECIENTOS CINCUENTA Y NUEVE MIL QUINIENTOS PESOS M/CTE ($154.759.500) IVA INCLUIDO.** El Municipio de Honda cuenta con el **CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL No 2025000585 DE FECHA 18 DE JUNIO DE 2025.**



| CUENTA | FUENTE | REFERENCIA | NOMBRE | CRÉDITO | CONTRACRÉDITO |
|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | TOTAL | | |

**CLAUSULA TERCERA: FORMA DE PAGO:** El Municipio desembolsará a la entidad sin ánimo de lucro el valor del convenio en tres (3) pagos, previo recibido a entera satisfacción por parte de la Supervisora del mismo, así:

a). Un primer pago anticipado por la suma de SETENTA MILLONES DE PESOS ($70.000.000,00) M/CTE, una vez perfeccionado, legalizado el contrato, con la suscripción del acta de inicio respectiva y la entrega por parte de la Entidad Sin Ánimo de Lucro de la relación de los Setenta (70) adultos mayores a beneficiarse con el convenio.

b). Un segundo pago por la suma de CUARENTA Y CINCO MILLONES DE PESOS ($45.000.000,00) M/CTE. a los SESENTA (60) días Calendario de prestación del servicio y la atención integral (alimentación, alojamiento, servicio de enfermería, fisioterapia y asistencia) al adulto mayor y la población en condición de desprotección social y familiar en el Centro de Bienestar en el municipio de Honda, Tolima, previa presentación del informe por parte de la Entidad Sin Ánimo de Lucro, donde conste las metas propuestas en

el convenio, debiendo estar soportadas con documentos tales como: Relación de los adultos mayores beneficiados con el convenio y registro fotográfico.

c). Un pago final a los noventa (90) días de prestación del servicio y la atención integral (alimentación, alojamiento, servicio de enfermería, fisioterapia y asistencia) al adulto mayor y la población en condición de desprotección social y familiar en el Centro de Bienestar en el municipio de Honda, Tolima, por la suma de TREINTA Y NUEVE MILLONES SETECIENTOS CINCUENTA Y NUEVE MIL QUINIENTOS PESOS ($39.759.500) M/CTE. a la presentación del informe final por parte de la Entidad Sin Ánimo de Lucro, soportado con documentos tales como: Relación de los adultos mayores beneficiados con el convenio y registro fotográfico.

**NOTA 1.** Todos los pagos están sujetos a la constancia y recibido a entera satisfacción por parte del supervisor del convenio, la presentación de la cuenta de cobro o factura, la acreditación del pago de las obligaciones al Sistema Integral de Seguridad Social (ARP, EPS, Pensiones) y demás impuestos de conformidad con la ley, en especial los señalados en la Ley 1607 de 2012, de los pagos.

**NOTA 2.** El Municipio realizará el descuento total (SI APLICA) de la suma equivalente a la causación por concepto de estampillas, conforme a lo ordenado en el acuerdo No. 027 de 2018 y acuerdo No. 018 de 2020 "Estatuto de Rentas del Municipio de Honda – Tolima y tasa pro deporte", en el primer o único pago a realizarse por parte de la Administración municipal al contratista.

**NOTA 3.** Los informes del cooperante deben corresponder con el avance parcial o final según corresponda, del cumplimiento de las metas propuestas en el convenio, debiendo estar soportados con documentos tales como: convocatorias, actas, registros fotográficos, informes especiales y demás necesarios. Toda la documentación allegada por el cooperante debe presentarse en original.

**NOTA 4.** Los recursos del presente convenio, deben ser destinados en su totalidad para el desarrollo de las actividades que permitan el cumplimiento del objeto y la obtención de los productos esperados con la suscripción del mismo, en ningún caso podrá ser utilizado con fines diferentes, ni ser adheridos a ningún otro convenio de igual o similar objeto.

**CLÁUSULA CUARTA: PLAZO DE EJECUCIÓN:** El plazo del presente convenio es de noventa (90) días contados a partir de la suscripción del acta de inicio previo perfeccionamiento y legalización del convenio.

**CLAUSULA QUINTA: OBLIGACIONES COOPERANTE: A. GENERALES: 1.** Destinar los recursos aportados por el municipio únicamente para el cumplimiento del objeto del convenio en la atención integral de mínimo 78 adultos mayores en estado de abandono y desprotección. 2. Asumir la ejecución del convenio poniendo a disposición toda la capacidad técnica, económica, administrativa y operacional necesaria. 3. Dar cumplimiento a las metas del programa de interesa público de adulto mayor y que hacen parte del objeto del convenio. 4. Diseñar y presentar el cronograma y el plan operativo de la ejecución del convenio. 5. Aportar el recurso humano idóneo para el desarrollo del convenio. 6. Aportar el recurso técnico necesario para el desarrollo del convenio, para lo cual deberá garantizar mínimo lo siguiente: 7. Contar con zonas exteriores de

esparcimiento. 8. Contar con zonas para el aseo personal en condiciones higiénicas. 9. Contar con zona de alimentación, la cual debe cumplir con normas higiénicas y sanitarias que aseguren una adecuada recepción, almacenamiento, preparación y manipulación de alimentos. 10. Sala de estar de usos múltiples que tenga la capacidad de contener a los residentes en forma simultanea la cual debe contar con condiciones de iluminación natural, medias de comunicación con el exterior, elementos de recreación y comedores. 11. Dormitorios en condiciones higiénicas y de habitabilidad. 12. Generar los informes técnicos y financieros que soporten la ejecución del convenio. 13. Informar al supervisor la suscripción de subcontratos para el desarrollo del presente convenio en caso de que aplique. 14. informar al Municipio la población beneficiada con la ejecución del convenio. 15. La entidad privada sin ánimo de lucro contratista deberá entregar a la Entidad, la información relativa a los subcontratos que suscriba para desarrollar el programa o actividad de interés público previsto en el Plan Nacional o seccional de Desarrollo, incluyendo los datos referentes a la existencia y representación legal de la entidad con quien contrató y la información de pago, en cumplimiento a lo dispuesto por el decreto 092 de 2017. 16. Realizar oportunamente los pagos al sistema de seguridad social, riesgos profesionales y parafiscales de acuerdo con el artículo 23 de la Ley 1150 del 2007, del personal que tiene a su cargo. **B. ESPECÍFICAS:** 1. Brindar atención integral a mínimo Setenta (70) adultos mayores desamparados y desprotegidos del municipio de Honda. 2. Brindar a la población adulta mayor el servicio de alojamiento en un Centro de Bienestar contribuyendo a la satisfacción de sus necesidades básicas. 3. Proporcionar a los adultos mayores una alimentación sana, equilibrada y nutricional consistente en desayuno, almuerzo y cena. 4. Garantizar la prestación de servicios públicos y demás necesarios para el funcionamiento del Centro de Bienestar. 5. Garantizar el servicio asistencial, brindando servicio de alojamiento diario, cuidados de enfermería, con personal encargado de lavandería y cuidado de vestuario, del aseo general de áreas comunes y brindar servicio sacerdotal. 6. Garantizar la generación de ambientes de esparcimiento mediante actividades deportivas y recreativas. 7. Contribuir con la ejecución de Implementación del Servicio y Acompañamiento a la población con enfoque, diferencial y vulnerable del municipio de Honda, Tolima. 8. De modo particular la ESAL, coordinará todas las actividades logísticas necesarias para organizar y desarrollar el objeto contrato de acuerdo con las actividades descritas anteriormente, desglosando y costeando cada una de las actividades a ejecutar. 9. Presentar un informe detallado, soportando, de todas las actividades realizadas con el fin de realizar el acta de liquidación del presente contrato. Además, deberá presentar el representativo informe y soportes de los bienes y servicios aportados. 10. Las demás que se requieran con ocasión al desarrollo del contrato.

**CLAUSULA SEXTA: COMPROMISOS DEL MUNICIPIO:** El Municipio de Honda se compromete a: **1.** Pagar el valor del contrato en la forma y bajo las condiciones previstas. **2.** Ejercer la supervisión general del contrato. **3.** Formular las sugerencias por escrito sobre los asuntos que estime convenientes en el desarrollo del contrato, sin perjuicio de la autonomía propia del supervisor. **4.** Adelantar las gestiones necesarias para el reconocimiento y cobro de las multas y/o sanciones pecuniarias a que haya lugar por el incumplimiento del contratista.

**CLÁUSULA SEPTIMA: SUPERVISIÓN DEL CONTRATO:** La supervisión técnica del convenio será realizada por LA SECRETARIA DE SALUD Y PROYECTOS SOCIALES o por quien desempeñe dicho cargo, quien ejercerá sus funciones de acuerdo a la ley 1474 de 2011 y al Manual de Contratación del Municipio.

**CLAUSULA OCTAVA: AUTONOMÍA TÉCNICA Y ADMINISTRATIVA:** El COOPERANTE Tendrá plena autonomía técnica, administrativa y financiera, y asegurará al municipio de Honda de cualquier procedimiento y/o reclamación sobre la disponibilidad permanente de los servicios, trabajo y actividades objeto del presente contrato. El COOPERANTE se obliga a mantener una organización administrativa, técnica y de personal que le permita dar adecuado cumplimiento a sus obligaciones contractuales.

**CLAUSULA NOVENA: ALCANCE DEL OBJETO: RESPONSABILIDAD FRENTE A TERCEROS:** Las partes de este convenio reconocen expresamente que las obligaciones que del mismo se derivan tienen el carácter de autónomas e independientes y, por lo tanto, en ningún caso habrá lugar a que se predique solidaridad entre las partes frente a terceros.

**CLAUSULA DECIMA: RESPONSABILIDAD DEL PERSONAL Y EXCLUSIÓN DE RELACIONES LABORALES:** las partes declaran de manera expresa que entre el municipio de Honda y las personas que intervengan por cuenta y cargo exclusivo del COOPERANTE en la ejecución del convenio, no existe ningún tipo de relación y/o vinculo contractual de ninguna naturaleza. Como consecuencia de la anterior manifestación y/o declaración, el COOPERANTE asumirá la responsabilidad que le corresponde como único empleador o contratante de las personas que llegare a utilizar del objeto contractual, siendo de su cargo exclusivos, prestaciones sociales, indemnizaciones, honorarios, pago de servicios y demás obligaciones laborales y/o contractuales a que hubiere lugar.

**CLAUSULA DECIMA PRIMERA: CONTROL A LA EVASIÓN DE RECURSOS PARAFISCALES:** El COOPERANTE deberá acreditar el cumplimiento de sus aportes a los sistemas de salud, de conformidad con lo establecido en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002 y artículo 23 de la Ley 1150 de 2007. Puesto que el presente requisito deberá acreditarse para la realización de cada pago derivado del convenio.

**CLAUSULA DECIMA SEGUNDA: GARANTÍAS:** Para garantizar el cumplimiento de las obligaciones que se derivan de la presente Contratación, el contratista constituirá, a favor del Municipio, las garantías que se mencionarán, otorgadas por un banco o una compañía de seguros legalmente establecida en Colombia, o cualquier mecanismo de cobertura del riesgo de conformidad con el Art. 2.2.1.2.3.1.2. del Decreto 1082 de 2015, con los siguientes amparos, cuantías y vigencias:

| COBERTURA EXIGIBLE | SI | NO | CUANTÍA | VIGENCIA |
|---|---|---|---|---|
| **BUEN MANEJO Y CORRECTA INVERSION DEL PAGO ANTICIPADO** | x | | Cien por ciento (100%) de la suma establecida como pago anticipado. | Duración del contrato y seis (6) meses más contados a partir de la expedición de la póliza |
| **CUMPLIMIENTO** | X | | Diez por ciento (10%) del valor total del contrato | Duración del contrato y seis (6) meses más contados a partir de la expedición de la póliza |
| **PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES E INDEMNIZACIONES** | X | | Diez por ciento (10%) del valor total del contrato | Duración del contrato y tres (3) años más contados a partir de la expedición de la póliza |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| **RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL** | X | | En cuantía igual a 200 SMLMV | Duración del contrato a partir de la expedición de la póliza. |

El municipio de Honda, Tolima, aprobará las garantías si las encuentra ajustadas a lo especificado. En caso contrario, las devolverá al Contratista, según sea el caso, para que dentro del plazo que el municipio de Honda, Tolima, le señale, haga las modificaciones y aclaraciones necesarias.

El Contratista deberá reponer el monto de la garantía cada vez que, en razón de las multas (apremios) o sanciones impuestas, el mismo se disminuyere o agotare. Si el Contratista se negare a constituir o a reponer la garantía exigida, el MUNICIPIO podrá dar por terminado el contrato en el estado en que se encuentre, sin que haya lugar a reconocer o pagar indemnización alguna.

Una vez iniciada la ejecución del contrato, en caso de incumplimiento del contratista de la obligación de obtener la ampliación de la garantía, su renovación, de restablecer su valor o de otorgar una nueva garantía que ampare el cumplimiento de las obligaciones que surjan por razón de la celebración, ejecución y liquidación del contrato, el contratista autoriza al MUNICIPIO a solicitar la modificación correspondiente y asume el valor de la prima.

**CLAUSULA DECIMA TERCERA: SANCIONES POR INCUMPLIMIENTO:** El MUNCIPIO podrá imponer multas y declarar el incumplimiento de conformidad con lo establecido por el artículo 40 de la Ley 80 de 1993, el artículo 17 de la Ley 1150 de 2007, el artículo 86 de la Ley 1474 de 2011 y demás normas aplicables, así:

**A) MULTAS:**

| CAUSAL | MONTO DE LA MULTA |
|---|---|
| Incumplimiento en los requisitos para la ejecución del contrato (pólizas, impuestos, publicación, programa de inversión del anticipo, y/o los demás que se estipulen en contrato y/o pliego de condiciones<br><br>Incumplimiento en la modificación y/o ajuste de las garantías contractuales cuando proceda.<br><br>Incumplimiento en la entrega de los bienes o por la deficiente calidad de los mismos | El MUNICIPIO podrá sancionar Al CONTRATISTA mediante la imposición de multas sucesivas del 0.1% del valor de la propuesta, por cada día de incumplimiento, sin superar el 10% del valor de la misma, a efecto de conminarlo a su cumplimiento. |

**B) PENAL PECUNIARIA:** En caso de declaratoria de caducidad o incumplimiento total o parcial de las obligaciones derivadas del contrato, EL CONTRATISTA pagará al MUNICIPIO, a título de pena pecuniaria, una suma equivalente al diez por ciento (10%) del valor total de la propuesta aceptada, cuando se trate de incumplimiento total de la misma o proporcional al incumplimiento cuando se trate de incumplimiento parcial, sin que supere el porcentaje señalado.

**CLAUSULA DECIMA CUARTA: CADUCIDAD:** EL MUNICIPIO podrá declarar la caducidad cuando se presenten algunos de los hechos constitutivos de incumplimiento de las obligaciones a cargo del COOPERANTE, que afecte de manera grave y directa la ejecución del convenio y evidencie que puede conducir a su paralización.

**CLAUSULA DECIMA QUINTA: CLAUSULAS EXCEPCIONALES:** en el presente convenio quedan incorporadas las clausulas excepcionales al derecho común de terminación unilateral; y de caducidad en los términos y con los efectos establecidos en la Ley 80 de 1993.

**CLAUSULA DECIMA SEXTA: LIQUIDACIÓN:** cuando el presente convenio termine por cualquier causa, las partes procederán a efectuar su liquidación dentro de un término de seis (06) meses contados a partir de la fecha de terminación. En esta etapa, partes acordarán los ajustes, revisiones y reconocimientos a que haya lugar, de todas maneras, serán aplicables para la liquidación los términos señalados en las normas de contratación.

**CLÁUSULA DECIMA SEPTIMA: LEY DE TRANSPARENCIA:** De conformidad con lo establecido en la Ley 1712 del 06 de marzo de 2014, EL CONTRATISTA O COOPERANTE autoriza la publicación de los datos exigidos en la misma en el Sistema Electrónico de Contratación Pública -SECOP II.

**CLÁUSULA DECIMA OCTAVA: HABEAS DATA – AUTORIZACIÓN PARA TRATAR LOS DATOS PERSONALES:** EL CONTRATISTA O COOPERANTE, por medio del presente manifiesta de forma libre, consciente, expresa, informada y espontanea que autoriza AL MUNICIPIO para dar tratamiento de los datos personales o los datos personales de la persona que representa, que se suministren en desarrollo de la presente relación contractual, así mismo, autoriza que los datos suministrados en consecuencia de la presente relación contractual, sean conservados durante el tiempo que dure la relación y el tiempo establecido legalmente por las normas que regulen esta materia. **PARÁGRAFO PRIMERO:** En todos los casos EL CONTRATISTA podrá hacer uso de sus derechos de Habeas Data (conocer, actualizar y rectificar su información) con excepción a lo establecido por ley, derechos que podrá ejercer ante EL MUNICIPIO, así como a revocar la autorización otorgada en el presente convenio para tratar los datos personales, mediante escrito radicado al supervisor.

**CLÁUSULA DECIMA NOVENA: AUTORIZACIÓN PARA NOTIFICACIÓN JUDICIAL MEDIANTE CORREO ELECTRÓNICO:** EL CONTRATISTA O COOPERANTE, sea Persona Natural o Persona Jurídica, autoriza que sean remitidas comunicaciones y notificaciones judiciales al correo (s) aportado en la Hoja de Vida del SIGEP o al correo mencionado en el Certificado de Existencia y Representación legal – Dirección para Notificación Judicial, según sea el caso.

**CLÁUSULA VIGESIMA: AUTORIZACIÓN PARA EL TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES:** Manifiesto de forma libre, consciente, expresa, informada y espontánea que autorizo al MUNICIPIO para dar tratamiento de mis datos personales, o a los datos personales de la persona a la que represento. Así mismo, autorizo que los datos suministrados en consecuencia de la presente relación contractual, sean conservados durante el tiempo que dure mi relación contractual y el tiempo establecido legalmente por las normas que regulen esta materia.

**CLAUSULA VIGESIMA PRIMERA: DOMICILIO CONTRACTUAL:** Sin perjuicio de las disposiciones procesales que rigen la materia, para los efectos que se deriven de este convenio, las partes fijan como domicilio contractual el Municipio de Honda-Tolima.

**CLAUSULA VIGESIMA SEGUNDA: PERFECCIONAMIENTO – Y EJECUCIÓN:** El presente convenio se perfecciona con el acuerdo de voluntades sobre el objeto, la contraprestación y el escrito que lo contenga. Para su legalización se requiere: **A)** Expedir el respectivo registro presupuestal. **B)** Acreditar que el COOPERANTE se encuentra al día en el pago de aportes relativos a la ley 1067 de 2012, cuando corresponda. **C)** Acta de Inicio del convenio.

**EL PRESENTE DOCUMENTO NO REQUIERE FIRMA**
**El presente contrato se entenderá perfeccionado con la aceptación de las partes en el SECOP II o en la plataforma equivalente y conforme a la legislación aplicable.**

| FUNCIONARIO, CONTRATISTA O ASESOR | NOMBRE | DEPENDENCIA | VO. BO. |
|---|---|---|---|
| Aprobado y Revisado por: | CAROLINA VELASQUEZ MORA | Secretaria de Salud y Proyectos Sociales | |
| Proyectado por: | JOHAO CLAVIJO RUBIO | Abogado Contratista – SGYG | |

**ACTA DE INICIO**

| INFORMACIÓN BÁSICA DEL CONTRATISTA | |
|---|---|
| **NOMBRE O RAZON SOCIAL:** | HOGAR SAN ANTONIO DE LA CONGREGACION DE LAS HERMANITAS DE LOS ANCIANOS DESAMPARADOS |
| **NIT:** | 890.700.862-5 |
| **REPRESENTANTE LEGAL:** | MARIA DEL CARMEN ORTIZ CARDONA |
| **CEDULA:** | 35.332.000 DE FONTIBON |
| **DIRECCIÓN:** | CALLE 12 N. 29-74 VIA MARIQUITA |
| **TELÉFONO:** | 3102924145-3122958207 |
| **E-MAIL:** | HOGAR_SANANTONIO@HOTMAIL.COM |
| **VALOR:** | El valor del convenio es por la suma de **CIENTO CINCUENTA Y CUATRO MILLONES SETECIENTOS CINCUENTA Y NUEVE MIL QUINIENTOS PESOS M/CTE ($154.759.500) IVA INCLUIDO** |
| **CDP:** | 2025000585 DE FECHA 18 DE JUNIO DE 2025 |
| **RP:** | 2025001056 DE FECHA 06 DE AGOSTO DEL 2025 |
| **FECHA DE INICIO:** | CATORCE (14) DE AGOSTO DEL 2025. |
| **PLAZO:** | EL PLAZO DEL PRESENTE CONVENIO ES DE NOVENTA (90) DÍAS CONTADOS A PARTIR DE LA SUSCRIPCIÓN DEL ACTA DE INICIO PREVIO PERFECCIONAMIENTO Y LEGALIZACIÓN DEL CONVENIO. |
| **FORMA DE PAGO:** | EL MUNICIPIO DESEMBOLSARÁ A LA ENTIDAD SIN ÁNIMO DE LUCRO EL VALOR DEL CONVENIO EN TRES (3) PAGOS, PREVIO RECIBIDO A ENTERA SATISFACCIÓN POR PARTE DE LA SUPERVISORA DEL MISMO, ASÍ:<br><br>A). UN PRIMER PAGO ANTICIPADO POR LA SUMA DE SETENTA MILLONES DE PESOS ($70.000.000,00) M/CTE, UNA VEZ PERFECCIONADO, LEGALIZADO EL CONTRATO, CON LA SUSCRIPCIÓN DEL ACTA DE INICIO RESPECTIVA Y LA ENTREGA POR PARTE DE LA ENTIDAD SIN ÁNIMO DE LUCRO DE LA RELACIÓN |

| | |
|---|---|
| | DE LOS SETENTA (70) ADULTOS MAYORES A BENEFICIARSE CON EL CONVENIO.<br><br>B). UN SEGUNDO PAGO POR LA SUMA DE CUARENTA Y CINCO MILLONES DE PESOS ($45.000.000,00) M/CTE. A LOS SESENTA (60) DÍAS CALENDARIO DE PRESTACIÓN DEL SERVICIO Y LA ATENCIÓN INTEGRAL (ALIMENTACIÓN, ALOJAMIENTO, SERVICIO DE ENFERMERÍA, FISIOTERAPIA Y ASISTENCIA) AL ADULTO MAYOR Y LA POBLACIÓN EN CONDICIÓN DE DESPROTECCIÓN SOCIAL Y FAMILIAR EN EL CENTRO DE BIENESTAR EN EL MUNICIPIO DE HONDA, TOLIMA, PREVIA PRESENTACIÓN DEL INFORME POR PARTE DE LA ENTIDAD SIN ÁNIMO DE LUCRO, DONDE CONSTE LAS METAS PROPUESTAS EN EL CONVENIO, DEBIENDO ESTAR SOPORTADAS CON DOCUMENTOS TALES COMO: RELACIÓN DE LOS ADULTOS MAYORES BENEFICIADOS CON EL CONVENIO Y REGISTRO FOTOGRÁFICO.<br><br>C). UN PAGO FINAL A LOS NOVENTA (90) DÍAS DE PRESTACIÓN DEL SERVICIO Y LA ATENCIÓN INTEGRAL (ALIMENTACIÓN, ALOJAMIENTO, SERVICIO DE ENFERMERÍA, FISIOTERAPIA Y ASISTENCIA) AL ADULTO MAYOR Y LA POBLACIÓN EN CONDICIÓN DE DESPROTECCIÓN SOCIAL Y FAMILIAR EN EL CENTRO DE BIENESTAR EN EL MUNICIPIO DE HONDA, TOLIMA, POR LA SUMA DE TREINTA Y NUEVE MILLONES SETECIENTOS CINCUENTA Y NUEVE MIL QUINIENTOS PESOS ($39.759.500) M/CTE. A LA PRESENTACIÓN DEL INFORME FINAL POR PARTE DE LA ENTIDAD SIN ÁNIMO DE LUCRO, SOPORTADO CON DOCUMENTOS TALES COMO: RELACIÓN DE LOS ADULTOS MAYORES BENEFICIADOS CON EL CONVENIO Y REGISTRO FOTOGRÁFICO. |
| **OBJETO:** | "AUNAR ESFUERZOS CON UNA ENTIDAD SIN ANIMO DE LUCRO PARA BRINDAR ATENCIÓN INTEGRAL (ALIMENTACIÓN, ALOJAMIENTO, SERVICIO DE ENFERMERÍA, FISIOTERAPIA Y ASISTENCIA) AL ADULTO MAYOR Y LA POBLACIÓN EN CONDICIÓN DE DESPROTECCIÓN SOCIAL Y FAMILIAR EN UN CENTRO DE BIENESTAR DEL MUNICIPIO DE HONDA." |

En Honda - Tolima, se reunieron **CAROLINA VELASQUEZ MORA,** Secretaria de Salud y Proyectos Sociales, o a quien haga sus veces, en calidad de supervisor, y de otra parte, la empresa **HOGAR SAN ANTONIO DE LA CONGREGACION DE LAS HERMANITAS DE LOS ANCIANOS DESAMPARADOS,** representada legalmente por la señora **MARIA DEL CARMEN ORTIZ CARDONA**, con el fin de dejar constancia por medio de la presente acta, el inicio real y efectivo de las actividades contempladas en el Convenio Interinstitucional No. 184 del 01 de Agosto del 2025.,en la Modalidad de Proceso Competitivo Esal No. 004 de 2025.

Para constancia de lo anterior se firma la presente acta, por los que en ella intervinieron a los (14) días del mes de agosto del 2025.

**CAROLINA VELASQUEZ MORA**
Supervisor

**HOGAR SAN ANTONIO DE LA CONGREGACION DE LAS HERMANITAS DE LOS ANCIANOS DESAMPARADOS**
**R.L MARIA DEL CARMEN ORTIZ CARDONA**
Contratista

Proyectó: Briggith Bautista - Contratista SGG

Formato

# Movimiento Presupuestal - REGISTRO

**Número: 2025001056**

**Fecha:** 06\08\2025

**Tercero:** 890700862 **Sucursal:** 001 **Nombre:** HOGAR SAN ANTONIO DE LA CONGREGACION DE

**Concepto:** DIS-2025000585 AUNAR ESFUERZOS CON UNA ENTIDAD SIN ÁNIMO DE LUCRO PARA BRINDAR ATENCIÓN INTEGRAL (ALIMENTACIÓN, ALOJAMIENTO, SERVICIO DE ENFERMERÍA, FISIOTERAPIA Y ASISTENCIA) AL ADULTO MAYOR Y LA POBLACIÓN EN CONDICIÓN DE DESPROTECCIÓN SOCIAL Y FAMILIAREN UN CENTRO DE BIENESTAR DEL MUNICIPIO DE HONDA

| CUENTA | FUENTE | REFERENCIA | NOMBRE | CRÉDITO | CONTRACRÉDITO |
|---|---|---|---|---|---|
| 2.3.2.02.02.009 | 12311902 | 410415001008 | Servicios para la comunidad, sociales y personales / Inclusión social y reconciliación/ Meta9/Actividad1 / Servicio de atención y protección integral al adulto mayor / RPDE - ESTAMPILLA PRO ANCIANO | 114,811,954.00 | 0.00 |
| 2.3.2.02.02.009 | 13332002 | 410415001008 | Servicios para la comunidad, sociales y personales / Inclusión social y reconciliación/ Meta9/Actividad1 / Servicio de atención y protección integral al adulto mayor / RB-Estampilla Pro-Anciano | 39,947,546.00 | 0.00 |
| | | | **TOTAL:** | 154,759,500.00 | 0.00 |

Nidia B.

NIDIA FAVIOLA BASANTE PANTOJA JEFE DE PRESUPUESTO CODIGO 219 - GRADO 011-

MUNICIPIO DE HONDA TOLIMA
SECRETARIA DE HACIENDA Y DEL TESORO
Certifico que la presente Cuenta tiene P.A.C. Programado

**Elaboró:**

**NFBASANTE**

**NOTA: Este certificado de compromiso presupuestal tiene validez**
**NOTA: ESTE CERTIFICADO DE COMPROMISO PRESUPUESTAL TIENE VALIDEZ HASTA:hasta el 31/12/2025**

Powered by CamScanner

Salud.

Formato

# Movimiento Presupuestal - DISPONIBLIDAD

**Número: 2025000585**

**Fecha:** 18\06\2025

**Tercero:** 99999999999999999 **Sucursal:** 999 **Nombre:** VARIOS

**Concepto:** - AUNAR ESFUERZOS CON UNA ENTIDAD SIN ÁNIMO DE LUCRO PARA BRINDAR ATENCIÓN INTEGRAL (ALIMENTACIÓN, ALOJAMIENTO, SERVICIO DE ENFERMERÍA, FISIOTERAPIA Y ASISTENCIA) AL ADULTO MAYOR Y LA POBLACIÓN EN CONDICIÓN DE DESPROTECCIÓN SOCIAL Y FAMILIAREN UN CENTRO DE BIENESTAR DEL MUNICIPIO DE HONDA

| CUENTA | FUENTE | REFERENCIA | NOMBRE | CRÉDITO | CONTRACRÉDITO |
|---|---|---|---|---|---|
| 2.3.2.02.02.009 | 12311902 | 410415001008 | Servicios para la comunidad, sociales y personales / Inclusión social y reconciliación/ Meta9/Actividad1 / Servicio de atención y protección integral al adulto mayor / RPDE - ESTAMPILLA PRO ANCIANO | 114,811,954.00 | 0.00 |
| 2.3.2.02.02.009 | 13332002 | 410415001008 | Servicios para la comunidad, sociales y personales / Inclusión social y reconciliación/ Meta9/Actividad1 / Servicio de atención y protección integral al adulto mayor / RB-Estampilla Pro-Anciano | 39,947,575.45 | 0.00 |
| | | | **TOTAL:** | 154,759,529.45 | 0.00 |

Nidia B.

NIDIA FAVIOLA BASANTE PANTOJA JEFE DE PRESUPUESTO CODIGO 219 - GRADO 011-

Elaboró:

NOTA: Este certificado de compromiso presupuestal tiene validez

NOTA: ESTE CERTIFICADO DE COMPROMISO PRESUPUESTAL TIENE VALIDEZ HASTA:hasta el 31/12/2025

Powered by CamScanner

**HOGAR SAN ANTONIO**
***DE LA CONGREGACION DE LAS HERMANITAS DE LOS ANCIANOS DESAMPARADOS***

NIT 890.700.862-5

Honda Tolima, Noviembre 20 del 2025

Señores
Municipio de Honda
Secretaría de Salud

Cordialmente,

Por medio de la presente envió la cuenta de cobro correspondiente al Tercer pago del convenio interinstitucional No. 184 del 2025.

Anexo a la presente

- Factura electrónica
- Certificación del Iva
- Certificación Pago de Aportes.
- Rut
- Cédula Representante Legal
- Pago de Seguridad social Meses de Octubre y Noviembre 2025
- Nómina del mes de Octubre del 2025
- Certificación Bancaria
- Listado Adultos mayores
- Registro fotográfico

Recibí
Nov. 21 / 2025
8:45 a.m
Orlando

Atentamente,

MARIA DEL CARMEN ORTIZ CARDONA
REPRESENTANTE LEGAL

*Calle 12 no 29 74 Barrio Santa Elena teléfono 2513180 o*
*3122958207 Email hogar_sanantonio@hotmail.com*
*Honda Tolima*

**HACE CONSTAR**:

Que el (los) cliente(s)

HOGAR SAN ANTONIO DE LA CONGREGACION DE LAS H — Identificado con NI 8907008625

Actualmente tiene(n) el producto Cuenta Ahorros, radicado(a) en la oficina HONDA, con las siguientes caracteristicas:

**Cuenta de Ahorros**

| | |
|---|---|
| **Número:** | 24099477752 |
| **Fecha de apertura:** | 28 de Enero de 2020 |
| **Condiciones de uso:** | Individual, 1 firmas(s), 1 sello(s) húmedo(s) o de caucho, sin protector |
| **Estado:** | Cuenta activa |

Esta constancia se expide con destino a A QUIEN PUEDA INTERESAR, realizada en la Oficina 0527 HONDA de la ciudad de HONDA, el dia Jueves, 13 de Noviembre de 2025.

Cordialmente,

**Vicepresidencia de Banca Masiva**

ALCALDIA DE HONDA
NIT. 800100058-8

Egresos

**No:** 2025002802
**Fecha:** 01/09/2025
**NIT:** 890700862 5.0

| | |
|---|---|
| A Favor de: | HOGAR SAN ANTONIO DE LA CONGREGACION DE LAS HERMANITAS DE LOS ANCIANOS DESAMPARADOS |
| Pago por valor de: | |
| Por valor de: | 70,000,000.00 |
| Código Postal: | SETENTA MILLONES de PESOS MC. |
| Concepto: | 999999 |
| | HOGAR SAN ANTONIO DE LA CONGREGACION DE LAS HERMANITAS DE LOS |
| Detalle: | VALOR CORRESPONDIENTE AL PRIMER GIRO (PAGO ANTICIPADO) DEL CONVENIO No 184 DEL 01 DE AGOSTO DE 2025 CUYO OBJETO ES: AUNAR ESFUERZOS CON UNA ENTIDAD SIN ANIMO DE LUCROPARA BRINDAR ATENCIÓN INTEGRAL (ALIMENTACIÓN,ALOJAMIENTO, SERVICIO DE ENFERMERÍA, FISIOTERAPIA YASISTENCIA) AL ADULTO MAYOR Y LA POBLACIÓN EN CONDICIÓNDE DESPROTECCIÓN SOCIAL Y FAMILIAR EN UN CENTRO DEBIENESTAR DEL MUNICIPIO DE HONDA. SEGUN COMO LO MANIFIESTA LA RESOLUCION No 3165 DEL 29 DE AGOSTO DE 2025 SE ADJUNTA LA FACTURA No CUFE HSAH-3 |

IMPUTACION PRESUPUESTAL

| Disponibilidad Presupuestal | Registro presupuestal | Código | Nombre de la cuenta | Valor |
|---|---|---|---|---|
| 2025000585 | 2025001056 | 2.3.2.02.02.009 040901 410415001008 12311902 | Servicios para la comunidad, sociales y personales/Inclusión social y reconciliación/ Meta9/Actividad1/Servicio de atención y protección integral al adulto mayor/RPDE - ESTAMPILLA PRO ANCIANO | 30,052,454.00 |
| 2025000585 | 2025001056 | 2.3.2.02.02.009 040901 410415001008 13332002 | Servicios para la comunidad, sociales y personales/Inclusión social y reconciliación/ Meta9/Actividad1/Servicio de atención y protección integral al adulto mayor/RB-Estampilla Pro- Anciano | 39,947,546.00 |
| | | | TOTAL | 70,000,000.00 |

MOVIMIENTO CONTABLE

| Cuenta | Nombre de la Cuenta | Débito | Crédito |
|---|---|---|---|
| 2403150101 | OTRAS TRANSFERENCIAS | 70,000,000.00 | 00.00 |
| 1110060299 | BANCO POPULAR - 22039113384-0 ESTAMP. PRO ANCIANO | 00.00 | 70,000,000.00 |

| | Débitos | Créditos | Valor |
|---|---|---|---|
| | 70,000,000.00 | 70,000,000.00 | 70,000,000.00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| YIMI ALEXANDER BARRAGÁN CARRILLO<br>PREPARADO | REVISADO | SECRETARIO HACIENDA Y DEL TESORO<br>AUTORIZADO | Firma y Sello Beneficiario<br>c.c ó Nit |

## Archivos Cargados

Empresa: MUNICIPIO DE HONDA
Tipo Dcto: NIT Persona Jurídica No. Dcto: 800100058
Generado por: JOHANNES GUILLEN LUGO

A continuación el detalle de: Resumen Registros Enviados - Ver Registros

| Tipo Archivo | Nombre Archivo | Nombre Técnico Archivo | Fecha Envío | Valor Total Archivo | No. Registros Enviados | Estado |
|---|---|---|---|---|---|---|
| Pagos | CE 2025002902 | PUBF01JHNU | 2025/09/02 | $70,000,000.00 | 1 | Enviado |

Información Adicional

| Fecha Carga | Hora Carga | Hora Envío | Usuario Creador | Fecha Actualización | Hora Actualización | Valor Total Archivo | Valor Archivo Enviado |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 2025/09/02 | 10:08:14 | 10:09:15 | JOHANNES GUILLEN LUGO | 2025/09/02 | 10:09:15 | $70,000,000.00 | $70,000,000.00 |

| Valor Registros | Valor Registros Errados | No. Total Registros | No. Registros | No. Registros | No. Registros en | Usuario Aprueba/Rechaza |
|---|---|---|---|---|---|---|
| $0.00 | | 0 | 0 | | 0 | N/A |

Resultado Detalle

| [illegible] | Fecha [illegible] | Valor Trans[illegible] | No. Ide[illegible] Receptor | Nombre Receptor | Entidad Financiera | [illegible] Destino | Estado |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| [illegible]40 | 202[illegible] | [illegible],00 | 890700862 | HOGAR [illegible] NIO DE L | Banco [illegible] COLOC | 2409[illegible] | Enviado |

# ORDEN DE PAGO

No.: 2025001472

Fecha: 01/09/2025

## 1. DATOS DEL BENEFICIARIO

**Nombre:** HOGAR SAN ANTONIO DE LA CONGREGACION DE LAS HERMANITAS DE LOS ANCIANOS

**CC o Nit:** 890700862 **Teléfonos:** 3102924145

**Dirección:** Cl 12 29 74

**Concepto:** HOGAR SAN ANTONIO DE LA CONGREGACION DE LAS HERMANITAS DE LOS ANCIANOS

**Detalle:** VALOR CORRESPONDIENTE AL PRIMER GIRO (PAGO ANTICIPADO) DEL CONVENIO No 184 DEL 01 DE AGOSTO DE 2025 CUYO OBJETO ES: AUNAR ESFUERZOS CON UNA ENTIDAD SIN ANIMO DE LUCROPARA BRINDAR ATENCIÓN INTEGRAL (ALIMENTACIÓN,ALOJAMIENTO, SERVICIO DE ENFERMERÍA, FISIOTERAPIA YASISTENCIA) AL ADULTO MAYOR Y LA POBLACIÓN EN CONDICIÓNDE DESPROTECCIÓN SOCIAL Y FAMILIAR EN UN CENTRO DEBIENESTAR DEL MUNICIPIO DE HONDA. SEGUN COMO LO MANIFIESTA LA RESOLUCION No 3165 DEL 29 DE AGOSTO DE 2025 SE ADJUNTA LA FACTURA No CUFE HSAH-3

**No. documento :** RESOL. 3165 AGS-29/2025 **Vencimiento:** 01/10/2025 **Valor:** 70,000,000.00

## 2. MOVIMIENTO PRESUPUESTAL

IMPUTACION PRESUPUESTAL

| Registro Presupuestal | No. Com Presupuestal | FUENTE | CODIGO | NOMBRE DE LA CUENTA | VALOR | SALDO |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 2025001056 | 2025001472 | 13332002-RB-Estampilla Pro-Anciano | 2.3.2.02.02.009 | Servicios para la comunidad, sociales y personales/Inclusión social y reconciliación/ Meta9/Actividad1/Servicio de atención y protección integral al adulto mayor/RB-Estampilla Pro-Anciano | 39,947,546.00 | 00.00 |
| 2025001056 | 2025001472 | 12311902-RPDE - ESTAMPILLA PRO ANCIANO | 2.3.2.02.02.009 | Servicios para la comunidad, sociales y personales/Inclusión social y reconciliación/ Meta9/Actividad1/Servicio de atención y protección integral al adulto mayor/RPDE - ESTAMPILLA PRO ANCIANO | 30,052,454.00 | 84,759,500.00 |
| | | | | TOTAL | 70,000,000.00 | |

## 3. MOVIMIENTO FINANCIERO Y CONTABLE

| Cuenta | Nombre de la Cuenta | Centro Costo | Débito | Crédito |
|---|---|---|---|---|
| 5423900101 | OTRAS TRANSFERENCIAS / HOGAR SAN ANTONIO DE LA CONGREGACION DE LAS HERMANITAS DE LOS ANCIANOS DESAMPARADOS / Varios | 99999999999999999999 / Varios | 70,000,000.00 | 00.00 |
| 2403150101 | OTRAS TRANSFERENCIAS / HOGAR SAN ANTONIO DE LA CONGREGACION DE LAS HERMANITAS DE LOS ANCIANOS DESAMPARADOS / Varios | 99999999999999999999 / Varios | 00.00 | 70,000,000.00 |
| | | **Sumas Iguales** | 70,000,000.00 | 70,000,000.00 |

Revisó:

**Neto a Pagar : $** 70,000,000.00

**Valor Neto a pagar en letras:** SETENTA MILLONES de PESOS MC.

| PROFESIONAL UNIVERSITARIO. | SECRETARIO HACIENDA Y DEL TESORO |
|---|---|

Elaboro: LGAMBOA

RESOLUCIÓN No. 3 1 6 5

( 2 9 AGO 2025 )

**"POR MEDIO DEL CUAL SE ORDENA UN PAGO"**

El Alcalde Municipal de Honda, Tolima, en uso de sus facultades Constitucionales y legales, en especial las conferidas en el Artículo 315 de la Constitución Política de Colombia, y

**CONSIDERANDO:**

Que el artículo 46 de la Constitución Política de Colombia establece que "El Estado, la sociedad y la familia concurrirán para la protección y la asistencia de las personas de la tercera edad y promoverán su integración a la vida activa y comunitaria. El Estado les garantizará los servicios de la seguridad social integral y el subsidio alimentario en caso de indigencia".

Que la Ley 1276 de 2009, en su artículo 8°, modifica el artículo 5° de la Ley 687 de 2001, establece que "El alcalde municipal o distrital será el responsable del desarrollo de los programas que se deriven de la aplicación de los recursos de la estampilla y delegará en la dependencia afín con el manejo de los mismos, la ejecución de los proyectos que componen los Centros Vida y creará todos los sistemas de información que permitan un seguimiento completo a la gestión por estos realizada".

Que el municipio de Honda, Tolima, suscribió Convenio Interinstitucional No. 184 del 01 de agosto de 2025, con el HOGAR SAN ANTONIO DE LA CONGREGACIÓN DE LAS HERMANITAS DE LOS ANCIANOS DESAMPARADOS, identificado con Nit. No. 890.700.862-5, representado Legalmente por SOR MARIA DEL CARMEN ORTIZ CARDONA, identificada con la cédula de ciudadanía No. 35.332.000 de Fontibón, el cual tiene por objeto AUNAR ESFUERZOS CON UNA ENTIDAD SIN ÁNIMO DE LUCRO PARA BRINDAR ATENCIÓN INTEGRAL (ALIMENTACIÓN, ALOJAMIENTO, SERVICIO DE ENFERMERÍA, FISIOTERAPIA Y ASISTENCIA) AL ADULTO MAYOR Y LA POBLACIÓN EN CONDICIÓN DE DESPROTECCIÓN SOCIAL Y FAMILIAR EN UN CENTRO DE BIENESTAR DEL MUNICIPIO DE HONDA, por la suma de CIENTO CINCUENTA Y CUATRO MILLONES SETECIENTOS CINCUENTA Y NUEVE MIL QUINIENTOS PESOS ($154.759.500,00) M/CTE. y un Plazo de ejecución de Noventa (90) días calendario, contados a partir de la suscripción del Acta de Inicio.

Que SOR MARIA DEL CARMEN ORTIZ CARDONA, actuando en nombre y representación del HOGAR SAN ANTONIO DE LA CONGREGACIÓN DE LAS HERMANITAS DE LOS ANCIANOS DESAMPARADOS, presentó Factura Electrónica de Venta No. HSAH – 3 de fecha 20 de agosto de 2025, por la suma SETENTA MILLONES DE PESOS ($70.000.000,00) M/CTE. de igual manera acompañó la relación de los adultos mayor beneficiados con el convenio, de conformidad con la cláusula tercera del Convenio Interinstitucional No. 184 de 2025.

Que la secretaria de Salud y Proyectos Sociales, en calidad de Supervisora del Convenio CERTIFICÓ que la Representante Legal del HOGAR SAN ANTONIO DE LA CONGREGACIÓN DE LAS HERMANITAS DE LOS ANCIANOS DESAMPARADOS, cumplió a entera satisfacción con la presentación de la documentación y relación de los adultos mayor beneficiados con el convenio, por lo que viabilizó el presente pago.

Por lo anteriormente expuesto,



**RESUELVE:**

**ARTICULO PRIMERO:** Ordenar el pago al HOGAR SAN ANTONIO DE LA CONGREGACIÓN DE LAS HERMANITAS DE LOS ANCIANOS DESAMPARADOS, identificado con el Nit. No. 890.700.862-5, representado Legalmente por SOR MARIA DEL CARMEN ORTIZ CARDONA, identificada con la cédula de ciudadanía No. 35.332.000 de Fontibón, por la suma de **SETENTA MILLONES DE PESOS ($70.000.000,00) M/CTE.** por concepto de primer pago anticipado del Convenio Interinstitucional No. 184 del 01 de agosto de 2025, para brindar atención integral (alimentación, alojamiento, servicio de enfermería, fisioterapia y asistencia) al anciano y la población en condición de desprotección social y familiar en un Centro de Bienestar del municipio de Honda, tal como se estipula en la Cláusula Tercer del mencionado Convenio.

**ARTÍCULO SEGUNDO.** La suma anterior se imputará con cargo al Certificado de Disponibilidad Presupuestal No. 2025000585 y Registro Presupuestal No. 2025001056 así:

| CUENTA | FUENTE | REFERENCIA | NOMBRE | VALOR |
|---|---|---|---|---|
| 2.3.2.02.02.009 | 12311902 | 410415001008 | Servicios para la comunidad sociales y personales/ Inclusión Social y Reconciliación/ Meta 9/ Actividad 1/ Servicios de atención y protección integral al adulto mayor RPDE – ESTAMPILLA PRO ANCIANO. | $30.052.454,00 |
| 2.3.2.02.02.009 | 13332002 | 410415001008 | Servicios para la comunidad sociales y personales/ Inclusión Social y Reconciliación/ Meta 9/ Actividad 13/ Servicios de atención y protección integral al adulto mayor RB – Estampilla Pro Anciano. | $39.947.546,00 |
| | | | | **$70.000.000,00** |

**ARTÍCULO TERCERO.** Los recursos se girarán a la Cuenta de Ahorros No. 24099477752 del banco Caja Social a nombre del HOGAR SAN ANTONIO DE LA CONGREGACIÓN DE LAS HERMANITAS DE LOS ANCIANOS DESAMPARADOS.

**ARTÍCULO CUARTO.** La presente Resolución rige a partir de la fecha de su expedición.

**COMUNIQUESE Y CUMPLESE**



Dada en el Despacho del Señor Alcalde, a los 29 AGO 2025

**JUAN ENRIQUE RONDON GARCIA**
Alcalde Municipal

Proyectó: Mario Valencia Cortés
Contratista SHYT
Revisó: Dra. Carolina Velásquez Mora
Secretaria de Salud y Proyectos Sociales
Aprobó: Dra. Carolina Velásquez Mora
Secretaria de Salud y Proyectos Sociales

| Secretaría de salud y proyectos sociales | **ALCALDIA MUNICIPAL DE HONDA**<br>**SECRETARIA DE SALUD Y PROYECTOS SOCIALES**<br>INFORME DE SUPERVISION | Municipio de Honda<br>Nit. 800.100.058-8 |
|---|---|---|

| | | | |
|---|---|---|---|
| **INFORME NÚMERO:** | 1 | **FECHA DEL INFORME:** (dd/mm/aa) | 26 de Agosto de 2025 |

**1. INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **TIPO DE CONTRATO:** | **CONVENIO INTERINSTITUCIONAL (PROCESO COMPETITIVO)** | | |
| **No. DE CONTRATO:** | 184 | **FECHA CONTRATO : (dd/mm/aa)** | 01 DE AGOSTO DE 2025 |
| **OBJETO DEL CONTRATO** | AUNAR ESFUERZOS CON UNA ENTIDAD SIN ÁNIMO DE LUCRO PARA BRINDAR ATENCIÓN INTEGRAL (ALIMENTACIÓN, ALOJAMIENTO, SERVICIO DE ENFERMERÍA, FISIOTERAPIA Y ASISTENCIA) AL ADULTO MAYOR Y LA POBLACIÓN EN CONDICIÓN DE DESPROTECCIÓN SOCIAL Y FAMILIAR EN UN CENTRO DE BIENESTAR DEL MUNICIPIO DE HONDA. | | |
| **NOMBRE DEL CONTRATISTA:** | HOGAR SAN ANTONIO DE LA CONGREGACION DE LAS HERMANITAS DE LOS ANCIANOS DESAMPARADOS | | |
| **NIT. No.** | 890.700.862-5 | | |
| **REPRESENTANTE LEGAL** | SOR MARIA DEL CARMEN ORTIZ CARDONA | | |
| **IDENTIFICACIÓN:** | 35.332.000 de Fontibón | | |
| **FECHA ACTA DE INICIO:** | 14 DE AGOSTO DE 2025 | | |
| **PLAZO DE EJECUCIÓN** | 90 DÍAS CALENDARIO, CONTADOS A PARTIR DE LA FIRMA DEL ACTA DE INICIO | | |
| **FECHA ESTIMADA DE TERMINACIÓN:** | 11 DE NOVIEMBRE DE 2025 | | |
| **No. del CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL:** | 2025000585<br>18/06/2025 | **No. del REGISTRO PRESUPUESTAL:** | 2025001056<br>06/08/2025 |
| **NOMBRE DEL SUPERVISOR:** | CAROLINA VELASQUEZ MORA - Secretaria de Salud y Proyectos Sociales | | |
| **CORREO ELECTRONICO DEL SUPERVISOR:** | secretariadehacienda@honda-tolima.gov.co | | |
| **VALOR INICIAL** | CIENTO CINCUENTA Y CUATRO MILLONES SETECIENTOS CINCUENTA Y NUEVE MIL QUINIENTOS PESOS ($154.759.500,00) M/CTE. | | |

**2. INFORMACIÓN SOBRE MODIFICATORIAS, ADICIONALES, REDUCCIONES, PRORROGAS, ETC.**

| No. DEL ACTA | FECHA (dd/mm/aaaa) | VALOR ADICIONADO O DISMINUIDO | PLAZO ADICIONADO O DISMINUIDO | RP y CDP | RUBRO PRESUPUESTAL |
|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | |

**3. INFORMACIÓN BASICA PARA EL PAGO**

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| **PERÍODO QUE COMPRENDE EL PRESENTE PAGO:** | PRIMER PAGO | | | |
| **COMPROBANTE DE ENTRADA A ALMACÉN:** | N/A | | **FECHA COMPROBANTE DE ENTRADA A ALMACÉN :** | N/A |
| **No. DE FACTURA O DOCUMENTO EQUIVALENTE:** | HSAH - 3 | $ 70.000.000 | **FECHA FACTURA O DOC. EQUIVALENTE :** (dd/mm/aa) | 20 DE AGOSTO DE 2025 |

**VERIFICACIÓN DE APORTES A SEGURIDAD SOCIAL Y/O PARAFISCALES ART. 50 DE LA LEY 789/02** (Las planillas y meses deben ser coherentes con el periodo que comprende el presente pago) (agregar filas que sean necesarias)

| | | | |
|---|---|---|---|
| **PLANILLA DE LIQUIDACIÓN No:** | 9490198180 | **MES(es):** | JULIO - AGOSTO DE 2025 |
| **PAGO FIT (OBRAS)** | N/A | **SOLO APLICA EN CONTRATOS DE OBRAS** | N/A |

**4. INFORMACIÓN CONTABLE**

**4.1. DISTRIBUCIÓN DEL PRESENTE PAGO POR IDENTIFICACIÓN PRESUPUESTAL**

Secretaría de salud y proyectos sociales

**ALCALDIA MUNICIPAL DE HONDA**

**SECRETARIA DE SALUD Y PROYECTOS SOCIALES**

INFORME DE SUPERVISION

Municipio de Honda
Nit. 800.100.058-8

**IDENTIFICACION PRESUPUESTAL**

**(CÓDIGO PRESUPUESTAL)**

| RUBRO | FUENTE REC | REFERENCIA | C.COSTO | No. RP | VALOR A AFECTAR PARA ESTE PAGO |
|---|---|---|---|---|---|
| 2.3.2.02.02.009 | 12311902 | 410415001008 | 040901 | 2025001056 | $ 30.052.454,00 |
| 2.3.2.02.02.009 | 13332002 | | | | $ 39.947.546,00 |
| **VALOR TOTAL PRESENTE PAGO** | | | **$** | **70.000.000,00** | |

**4.2 BALANCE DEL ACTO CONTRACTUAL POR EL DPTO**

(Adicionar filas, cuando en el pago concurran recursos con situación de fondos y recursos sin situación de fondos)

| DESCRIPCION | RUBRO | FUENTE | CENTRO DE COSTOS | VALOR CONTRATO | VALOR |
|---|---|---|---|---|---|
| VALOR TOTAL DEL CONVENIO | 2.3.2.02.02.009 | 12311902 | 040901 | $ 114.811.954,00 | |
| | 2.3.2.02.02.009 | 13332002 | | $ 39.947.546,00 | |

**VALOR PRESENTE PAGO**

| RUBRO | FUENTE | REFERENCIA | C.COSTO | | VALOR A GIRAR |
|---|---|---|---|---|---|
| 2.3.2.02.02.009 | 12311902 | 12311902 | 040901 | | $ 30.052.454,00 |
| 2.3.2.02.02.009 | 13332002 | 13332002 | | | $ 39.947.546,00 |

**VALOR PENDIENTE POR PAGAR**

| RUBRO | FUENTE | REFERENCIA | C. COSTO | | VALOR PENDIENTE DE PAGO |
|---|---|---|---|---|---|
| 2.3.2.02.02.009 | 12311902 | 12311902 | 040901 | | $ 84.759.500,00 |
| 2.3.2.02.02.009 | 13332002 | 13332002 | | | $ - |
| **SUMAS IGUALES** | | | | **$ 154.759.500,00** | **$ 154.759.500,00** |

**5. CERTIFICO QUE EL CONTRATISTA EN MENCIÓN:**

Ha cumplido durante el presente periodo, en lo pertinente, con el objeto, obligaciones, compromisos y/o requisitos establecidos en el acto contractual en mención y en los documentos adicionales que hacen parte integral del mismo.

GRADO DE RESPONSABILIDAD: MEDIANTE LA SUSCRIPCIÓN DE LA PRESENTE ACTA, EL SUPERVISOR ASUME PLENA RESPONSABILIDAD POR LA VERACIDAD DE LA INFORMACIÓN EN ELLA CONTENIDA:

Por lo anterior, se da el visto bueno para realizar el pago correspondiente.

**FIRMA(s):**

**NOMBRE(s) DEL SUPERVISOR(es)** CAROLINA VELASQUEZ MORA
Supervisora

***Es responsabilidad del(os) firmante(s) la veracidad de la informacion contenida en el presente documento.***

DIAN

# FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

## Representación Gráfica

### Datos del Documento

Código Único de Factura - CUFE :
141b092ad8a953f44143859351c771ef1b1686ba6ed147b05a18b1183a1c5302f4ac513f42df0a3a13efa49229545f9d

Número de Factura: HSAH-3
Fecha de Emisión: 20/08/2025
Fecha de Vencimiento: 04/09/2025
Tipo de Operación: 10 - Estándar

Forma de pago: Crédito
Medio de Pago: Transferencia Débito Bancaria
Orden de pedido:
Fecha de orden de pedido:

### Datos del Emisor / Vendedor

Razón Social: HOGAR SAN ANTONIO DE LA CONGREGACION DE LAS HERMANITAS DE LOS ANCIANOS DESAMPARADOS
Nombre Comercial: HOGAR SAN ANTONIO DE LA CONGREGACION DE LAS HERMANITAS DE LOS ANCIANOS DESAMPARADOS
Nit del Emisor: 890700862
Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica
Régimen Fiscal:R-99-PN
Responsabilidad tributaria: ZZ - No aplica
Actividad Económica: 8730

Pais: Colombia
Departamento: Tolima
Municipio / Ciudad: Honda
Dirección: CL 12 29 74 VIA MARIQUITA BRR SANTA HELENA
Teléfono / Móvil: 3102924145
Correo: hogar_sanantonio@hotmail.com

### Datos del Adquiriente / Comprador

Nombre o Razón Social: MUNICIPIO DE HONDA
Tipo de Documento: NIT
Número Documento: 800100058
Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica
Régimen fiscal: R-99-PN
Responsabilidad tributaria: ZZ - No aplica

Pais: Colombia
Departamento: Tolima
Municipio / Ciudad: Honda
Dirección: KR 12 12 17
Teléfono / Móvil: 0000000
Correo: Secretariadesalud@honda-tolima.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 | CV | Convenio Institucional N 184 AUNAR ESFUERZOS CON UNA ENTIDAD SIN ANIMO DE LUCRO PARA BRINDAR ATENCION INTEGRAL ALIMENTACION ALOJAMIENTO SERVICIO DE ENFERMERIA FISIOTERAPIA Y ASISTENCIA AL ADULTO MAYOR Y LA POBLACION EN CONDICION DE DESPROTECCION | 94 | 1,00 | $ 70.000.000,00 | $ 0,00 | $ 0,00 | | | | | $ 70.000.000,00 |

### Notas Finales

Linea de negocio:

## Datos Totales

**Documento generado el:**
20/08/2025 14:42:22
**Documento validado por la DIAN:**
20/08/2025 14:42:23
**XML Generado por: Solución Gratuita DIAN**
800197268
**PDF Generado por: Solución Gratuita DIAN**
**Nit:800197268**

| | |
|---|---|
| MONEDA | COP |
| TASA DE CAMBIO | 0 |

| | |
|---|---|
| **Subtotal** | 70000000 |
| Descuento detalle | 0,00 |
| Recargo detalle | 0,00 |
| **Total Bruto Factura** | 70000000 |
| IVA | 0,00 |
| INC | 0,00 |
| Bolsas | 0,00 |
| Otros impuestos | 0 |
| **Total impuesto (=)** | 0 |
| **Total neto factura (=)** | 70000000 |
| Descuento Global (-) | 0,00 |
| Recargo Global (+) | 0,00 |
| **Total factura (=)** **COP $** | $ 70000000 |

**Valores informativos**

| | |
|---|---|
| **ANTICIPOS** | |
| Anticipos | 0 |

| | |
|---|---|
| **RETENCIONES** | |
| Rete fuente | 0,00 |
| Rete IVA | 0,00 |
| Rete ICA | 0,00 |

| | |
|---|---|
| MONEDA | COP |
| TASA DE CAMBIO | |

| | |
|---|---|
| **Subtotal** | 70.000.000,00 |
| Descuento detalle | 0,00 |
| Recargo detalle | 0,00 |
| **Total Bruto Factura** | 70.000.000,00 |
| IVA | 0,00 |
| INC | 0,00 |
| Bolsas | 0,00 |
| Otros impuestos | 0,00 |
| **Total impuesto (=)** | 0,00 |
| **Total neto factura (=)** | 70.000.000,00 |
| Descuento Global (-) | 0,00 |
| Recargo Global (+) | 0,00 |
| **Total factura (=)** **COP $** | $ 70.000.000,00 |

**Valores informativos**

| | |
|---|---|
| **ANTICIPOS** | |
| Anticipos | 0,00 |

| | |
|---|---|
| **RETENCIONES** | |
| Rete fuente | 0,00 |
| Rete IVA | 0,00 |
| Rete ICA | 0,00 |

umero de Autorización: 18764096569745 Rango desde: 1 Rango hasta: 1000 Vigencia: 2027-08-04

**HOGAR SAN ANTONIO**
***DE LA CONGREGACION DE LAS HERMANITAS DE LOS ANCIANOS DESAMPARADOS***

NIT 890.700.862-5

**LA SUSCRITA REPRESENTANTE LEGAL Y CONTADOR PUBLICO DEL HOGAR SAN ANTONIO DE LA CONGREGACIÓN DE LAS HERMANITAS DE LOS ANCIANOS DESAMPARADOS**

**CERTIFICAN QUE:**

La prestación de servicios, operación y atención integral al adulto mayor, no se encuentra gravado con el impuesto sobre las ventas al valor agregado (IVA), según el Articulo 476 – Numeral 14, del estatuto tributario nacional, indica: LOS SERVICIOS DE ALIMENTACION, CONTRATADOS CON RECURSOS PUBLICOS DESTINADOS AL SISTEMA PENITENCIARIO, DE ASISTENCIA SOCIAL, ESCUELAS DE EDUCACION PUBLICA, FUERZAS MILITARES, POLICIA NACIONAL, CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL, **CENTROS GERIATRICOS PUBLICOS**, HOSPITALES PUBLICOS, COMEDORES COMUNITARIOS.

La presente se expide en la ciudad de Honda Tolima a los Veintidos (22) días del mes de Agosto del 2025.

Cordialmente

María del Carmen Ortiz Cardona
Representante Legal

Rubicela Escobar Campuzano
Contador Público

*Calle 12 no 29 74 Barrio Santa Elena teléfono 2513180 o*
*3122958207 Email hogar_sanantonio@hotmail.com*
*Honda Tolima*

DIAN

# Formulario del Registro Único Tributario

**001**

2. Concepto 1 3 Actualización de oficio

4. Número de formulario 141194669401

(415)7707212489984(8020) 000014119466940 1

| 5. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 6. DV | 12. Dirección seccional | 14. Buzón electrónico |
|---|---|---|---|
| 8 9 0 7 0 0 8 6 2 | 5 | Impuestos y Aduanas de Ibagué 9 | |

## IDENTIFICACIÓN

| 24. Tipo de contribuyente | 25. Tipo de documento | 26. Número de Identificación | |
|---|---|---|---|
| Persona jurídica 1 | | | |

| Lugar de expedición | 28. País | 29. Departamento | 30. Ciudad/Municipio |
|---|---|---|---|
| | | | |

| 31. Primer apellido | 32. Segundo apellido | 33. Primer nombre | 34. Otros nombres |
|---|---|---|---|
| | | | |

35. Razón social

HOGAR SAN ANTONIO DE LA CONGREGACION DE LAS HERMANITAS DE LOS ANCIANOS DESAMPARADOS

| 36. Nombre comercial | 37. Sigla |
|---|---|
| | |

## UBICACIÓN

| 38. País | 39. Departamento | 40. Ciudad/Municipio |
|---|---|---|
| OLOMBIA 1 6 9 | Tolima 7 3 | Honda 3 4 9 |

41. Dirección principal

CL 12 29 74 VIA MARIQUITA BRR SANTA HELENA

42. Correo electrónico hogar_sanantonio@hotmail.com

| 43. Código postal | 44. Teléfono 1 | 45. Teléfono 2 |
|---|---|---|
| | 3 1 0 2 9 2 4 1 4 5 | 3 1 2 2 9 5 8 2 0 7 |

## CLASIFICACIÓN

### Actividad económica

| Actividad principal | | Actividad secundaria | | Otras actividades | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 46. Código | 47. Fecha inicio actividad | 48. Código | 49. Fecha inicio actividad | 50. Código | 1 | 2 |
| 9 4 9 1 | 1 9 9 2 1 1 0 3 | 8 7 9 0 | 1 9 9 2 1 1 0 3 | | 8 7 3 0 | |

### Ocupación

| 51. Código | 52. Número establecimientos |
|---|---|
| | |

### Responsabilidades, Calidades y Atributos

| | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 | 21 | 22 | 23 | 24 | 25 | 26 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 53. Código | 6 | 7 | 14 | 4 | 2 | 5 | 2 | 5 | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

06- Ingresos y patrimonio.

07- Retención en la fuente a título de rent

14- Informante de exogena

42- Obligado a llevar contabilidad

52 - Facturador electrónico

55 - Informante de Beneficiarios Finales

### Usuarios aduaneros

| | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 54. Código | | | | | | | | | | |
| | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 |
| | | | | | | | | | | |

### Exportadores

| 55. Forma | 56. Tipo | Servicio | 1 | 2 | 3 |
|---|---|---|---|---|---|
| | | 57. Modo | | | |
| | | 58. CPC | | | |

**IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación**

### Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso, Parágrafo del artículo 1.6.1.2.6 del Decreto 1625 del 2016. De igual manera al formalizar el trámite el usuario fue informado y acepta la política de tratamiento de datos ley 1581 de 2012.

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre ACTUACIÓN DE OFICIO AUTOMÁTICA

985. Cargo

Fecha generación documento PDF: 05-08-2025 05:18:58PM

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

35.332.000

ORTIZ CARDONA

MARIA DEL CARMEN



06-AGO-1960

GUARNE
(ANTIOQUIA)

1.60 A+ F

20-JUN-1980 FONTIBON

Escaneado con CamScanner

# HOGAR SAN ANTONIO - HONDA

## Ingreso/Pagos

## Planilla de Nomina

Periodo de Liquidación: Del 01/07/2025 Al 30/07/2025 Fecha de Pago: 30/07/2025

HOGAR SAN ANTONIO - HONDA

| | | | Devengos | | | | | Deducciones | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CEDULA NOMBRE Trabajador | Dias | SUELDO | AUX TRANS | H EXTRAS | INCAP/OTR | TOTAL | APORTE | APORTE | TOTAL | NETO | FIRMA | OTROS | OTROS |
| 9826868[illegible] ADRIANA PATRICIA | 30 | 423.500 | 200.000 | 0 | 0 | 1.623.500 | 56.940 | 56.940 | 113.880 | 1.509.620 | Adriana HG. | 0 | 0 |
| 9829038 ANDREA DEL PILAR SALINAS | 30 | 423.500 | 200.000 | 0 | 0 | 1.623.500 | 56.940 | 56.940 | 113.880 | 1.509.620 | [illegible] | 0 | 0 |
| 9828111 DEYANIRA MUNOZ | 14 | 664.300 | 93.333 | 0 | 759.200 | 1.516.833 | 56.940 | 56.940 | 113.880 | 1.402.953 | [illegible] MUNOZ | | |
| 9829368 DIANA PATRICIA HERNANDEZ | 30 | 423.500 | 200.000 | 0 | 0 | 1.623.500 | 56.940 | 56.940 | 113.880 | 1.509.620 | | 0 | 0 |
| 1065789717 INGRI YOANA SAMPER | 30 | 423.500 | 200.000 | 0 | 0 | 1.623.500 | 56.940 | 56.940 | 113.880 | 1.509.620 | Ingri Samper. | 0 | 0 |
| 1007477266 LAURA ESTEFANIA MUNOZ | 30 | 423.500 | 200.000 | 0 | 0 | 1.623.500 | 56.940 | 56.940 | 113.880 | 1.509.620 | Laura Munoz. | 0 | 0 |
| 1432442711 LUIS HERNANDO CARCEDO | 30 | 423.500 | 200.000 | 0 | 0 | 1.623.500 | 56.940 | 56.940 | 113.880 | 1.509.620 | Luis Carcedo | | |
| 9828543[illegible] LUZ ELENA ALVAREZ SIERRA | 30 | 423.500 | 200.000 | 0 | 0 | 1.623.500 | 56.940 | 56.940 | 113.880 | 1.509.620 | Luz Elena Alvarez | 0 | 0 |
| 1432[illegible] ROLANDO GARCIA | 30 | 423.500 | 200.000 | 0 | 0 | 1.623.500 | 56.940 | 56.940 | 113.880 | 1.509.620 | [illegible] | 0 | 0 |
| TOTAL | | 12.052.300 | 1.693.333 | 0 | 759.200 | 14.504.833 | 512.460 | 512.460 | 1.024.920 | 13.479.913 | 0 | 0 | 0 |

aportes en línea

# Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

| Identificación | dv | Razon Social | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion | Ciudad-Departamento | Teléfono | Exonerado SENA e ICBF |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| NIT 890700862 | 5 | HOGAR SAN ANTONIO DE LA CONGREGACION DE LAS HERMANITAS DE LOS ANCIANOS DESAMPARADOS | B - MENOS DE 200 COTIZANTES | PRINCIPAL | Calle 12 # 79 - 24 | HONDA-TOLIMA | 2513180 | No |

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 2025-07 | 2025-08 | 1693576366 | 9490198180 | E | 2025/08/15 | 2025/08/11 | BANCO CAJA SOCIAL | 0 | $5,094,800 |

**RESUMEN DE PAGO**

| RIESGO | CODIGO | NIT | DV | AFILIADOS | VALOR LIQUIDADO | INTERESES MORA | SALDOS E INCAPACIDADES | VALOR A PAGAR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| AFP (ADMINISTRADORAS: 2) | | | | 11 | $2,111,000 | $0 | $0 | $2,111,000 |
| COLPENSIONES | 25-14 | 900,336,004 | 7 | 6 | $1,146,600 | $0 | $0 | $1,146,600 |
| PORVENIR | 230301 | 800,224,808 | 8 | 5 | $964,400 | $0 | $0 | $964,400 |
| ARL (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 11 | $73,000 | $0 | $0 | $73,000 |
| ARL SURA | 14-11 | 890,903,790 | 5 | 11 | $73,000 | $0 | $0 | $73,000 |
| CCF (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 11 | $560,300 | $0 | $0 | $560,300 |
| COMFENALCO TOLIMA | CCF50 | 890,700,148 | 4 | 11 | $560,300 | $0 | $0 | $560,300 |
| EPS (ADMINISTRADORAS: 3) | | | | 11 | $1,649,600 | $0 | $0 | $1,649,600 |
| NUEVA E.P.S. | EPS037 | 900,156,264 | 2 | 2 | $356,000 | $0 | $0 | $356,000 |
| NUEVA EPS MOVILIDAD | EPS041 | 900,156,264 | 2 | 1 | $178,000 | $0 | $0 | $178,000 |
| SANITAS | EPS005 | 800,251,440 | 6 | 8 | $1,115,600 | $0 | $0 | $1,115,600 |
| ICBF (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 11 | $420,700 | $0 | $0 | $420,700 |
| INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR | PAICBF | 899,999,239 | 2 | 11 | $420,700 | $0 | $0 | $420,700 |
| SENA (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 11 | $280,200 | $0 | $0 | $280,200 |
| SENA | PASENA | 899,999,034 | 1 | 11 | $280,200 | $0 | $0 | $280,200 |
| TOTAL | | | | 11 | $5,094,800 | $0 | $0 | $5,094,800 |



2025/08/13 05:16 PM

en línea

# Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

| Identificación | dv | Razon Social | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion | Ciudad-Departamento | Teléfono | Exonerado SENA e ICBF |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| NIT 890700862 | 5 | HOGAR SAN ANTONIO DE LA CONGREGACION DE LAS HERMANITAS DE LOS ANCIANOS DESAMPARADOS | B - MENOS DE 200 COTIZANTES | PRINCIPAL | Calle 12 # 79 - 24 | HONDA-TOLIMA | 2513180 | No |

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 2025-07 | 2025-08 | 1693576366 | 9490198180 | E | 2025/08/15 | 2025/08/11 | BANCO CAJA SOCIAL | 0 | $5,094,800 |

**LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES**

| EMPLEADO | | | | PENSION | | | | SALUD | | | | CCF | | | | RIESGOS | | | | PARAFISCALES | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| No. | Identificación | | Nombres | Codigo | Dias | IBC | Aporte | Codigo | Dias | IBC | Aporte | Codigo | Dias | IBC | Aporte | Codigo | Dias | IBC | Aporte | Dias | IBC | Aporte |
| **Sucursal: PRINCIPAL (11 Afiliados)** | | | | | | $13,191,100 | $2,111,000 | | | $13,191,100 | $1,649,600 | | | $14,752,996 | $560,300 | | | $13,191,100 | $73,000 | | $14,752,996 | $700,900 |
| **Centro de Trabajo: CENTRO TRABAJO 0 ( 11 Afiliados)** | | | | | | $13,191,100 | $2,111,000 | | | $13,191,100 | $1,649,600 | | | $14,752,996 | $560,300 | | | $13,191,100 | $73,000 | | $14,752,996 | $700,900 |
| Ciudad: IBAGUE Depto: TOLIMA ( 11 Afiliados) | | | | | | $13,191,100 | $2,111,000 | | | $13,191,100 | $1,649,600 | | | $14,752,996 | $560,300 | | | $13,191,100 | $73,000 | | $14,752,996 | $700,900 |
| 1 | CC | 38286543 | ALVAREZ SIERRA LUZ ELENA | 25-14 | 30 | $1,423,500 | $227,800 | EPS005 | 30 | $1,423,500 | $178,000 | CCF50 | 30 | $1,423,500 | $57,000 | 14-11 | 30 | $1,423,500 | $7,500 | 30 | $1,423,500 | $71,300 |
| 2 | CC | 14324427 | CAICEDO GUTIERREZ LUIS FERNANDO | 25-14 | 30 | $1,423,500 | $227,800 | EPS005 | 30 | $1,423,500 | $178,000 | CCF50 | 30 | $1,561,896 | $62,500 | 14-11 | 30 | $1,423,500 | $14,900 | 30 | $1,561,896 | $78,200 |
| 3 | CC | 1014184036 | CRUZ ESCOBAR CRISTIAN CAMILO | 230301 | 7 | $332,150 | $53,200 | EPS005 | 7 | $332,150 | $41,600 | CCF50 | 7 | $1,043,900 | $41,800 | 14-11 | 7 | $332,150 | $1,800 | 7 | $1,043,900 | $52,300 |
| 4 | CC | 14325757 | GARCIA CASTIBLANCO ROLANDO | 230301 | 30 | $1,423,500 | $227,800 | EPS005 | 30 | $1,423,500 | $178,000 | CCF50 | 30 | $1,423,500 | $57,000 | 14-11 | 30 | $1,423,500 | $7,500 | 30 | $1,423,500 | $71,300 |
| 5 | CC | 38290368 | HERNANDEZ SUAREZ DIANA PATRICIA | 25-14 | 30 | $1,423,500 | $227,800 | EPS037 | 30 | $1,423,500 | $178,000 | CCF50 | 30 | $1,423,500 | $57,000 | 14-11 | 30 | $1,423,500 | $7,500 | 30 | $1,423,500 | $71,300 |
| 6 | CC | 38288681 | MONDRAGON GUZMAN ADRIANA PATRICIA | 25-14 | 30 | $1,423,500 | $227,800 | EPS005 | 30 | $1,423,500 | $178,000 | CCF50 | 30 | $1,423,500 | $57,000 | 14-11 | 30 | $1,423,500 | $7,500 | 30 | $1,423,500 | $71,300 |
| 7 | CC | 38287117 | MUÑOZ DEYANIRA | 25-14 | 14 | $664,300 | $106,300 | EPS041 | 14 | $664,300 | $83,100 | CCF50 | 14 | $664,300 | $26,600 | 14-11 | 14 | $664,300 | $3,500 | 14 | $664,300 | $33,300 |
| 8 | CC | 38287117 | MUÑOZ DEYANIRA | 25-14 | 16 | $759,200 | $121,500 | EPS041 | 16 | $759,200 | $94,900 | CCF50 | 16 | $759,200 | $0 | 14-11 | 16 | $759,200 | $0 | 16 | $759,200 | $0 |
| 9 | CC | 1007677286 | MUÑOZ BAUTISTA LAURA ESTEFANIA | 230301 | 30 | $1,423,500 | $227,800 | EPS005 | 30 | $1,423,500 | $178,000 | CCF50 | 30 | $1,423,500 | $57,000 | 14-11 | 30 | $1,423,500 | $7,500 | 30 | $1,423,500 | $71,300 |
| 10 | CC | 38290036 | SALINAS ORTIZ ANDREA DEL PILAR | 230301 | 30 | $1,423,500 | $227,800 | EPS005 | 30 | $1,423,500 | $178,000 | CCF50 | 30 | $1,423,500 | $57,000 | 14-11 | 30 | $1,423,500 | $7,500 | 30 | $1,423,500 | $71,300 |
| 11 | CC | 1105780717 | SAMPER CORTES INGRI YOANA | 230301 | 30 | $1,423,500 | $227,800 | EPS037 | 30 | $1,423,500 | $178,000 | CCF50 | 30 | $1,423,500 | $57,000 | 14-11 | 30 | $1,423,500 | $7,500 | 30 | $1,423,500 | $71,300 |
| 12 | CC | 38286439 | ZARATE ROA CONSUELO | 25-14 | 1 | $47,450 | $7,600 | EPS005 | 1 | $47,450 | $6,000 | CCF50 | 1 | $759,200 | $30,400 | 14-11 | 1 | $47,450 | $300 | 1 | $759,200 | $38,000 |
| **Total** | | | **Afiliados( 11)** | | | $13,191,100 | $2,111,000 | | | $13,191,100 | $1,649,600 | | | $14,752,996 | $560,300 | | | $13,191,100 | $73,000 | | $14,752,996 | $700,900 |

*Claudia M. Molano Álvarez*
*Contador Público – Universidad Central*
*Especialista en Régimen Jurídico, Financiero y Contable de Impuestos*
*Universidad de Los Andes.*

**No.002-2025**

**CERTIFICACION ACREDITANDO PAGO DE APORTES (Art. 50 LEY 789/02)**

En mi calidad de Revisora Fiscal, del ***HOGAR SAN ANTONIO DE LA CONGREGACION DE LAS HERMANITAS DE LOS ANCIANOS DESAMPARADOS, con Nit. 890.700.862-5*** con domicilio en el municipio de Honda, Departamento del Tolima; con personería jurídica otorgada por la Gobernación del Tolima mediante Resolución No.011 de 1961, y reforma mediante Resolución No. 0775 de 2000 del Ministerio de Salud.

Luego de examinar, los estados financieros del Hogar, de acuerdo con las normas de auditoría generalmente aceptadas en Colombia.

***CERTIFICO QUE:***

El Hogar cumplió y ha cumplido a cabalidad, en los últimos seis meses, con el pago *al sistema de seguridad social* en salud (de marzo a agosto de 2025), pensión y riesgos profesionales; así como los aportes parafiscales al Instituto Colombiano de Bienestar familiar (ICBF), Servicio Nacional de Aprendizaje (SENA) y a la Caja de Compensación Familiar, Comfenalco Tolima (de febrero a julio de 2025), por los trabajadores vinculados laboralmente mediante contrato de trabajo al ***HOGAR SAN ANTONIO***

*Se Expide esta certificación a los* ***Veintiocho (28)*** *días del mes de agosto de 2025, con destino a la* ***ALCALDIA DE HONDA - TOLIMA***

*Atentamente,*

***CLAUDIA M. MOLANO ALVAREZ***
***Revisor Fiscal***
***T.P No. 29.951-T***

el convenio, debiendo estar soportadas con documentos tales como: Relación de los adultos mayores beneficiados con el convenio y registro fotográfico.

c). Un pago final a los noventa (90) días de prestación del servicio y la atención integral (alimentación, alojamiento, servicio de enfermería, fisioterapia y asistencia) al adulto mayor y la población en condición de desprotección social y familiar en el Centro de Bienestar en el municipio de Honda, Tolima, por la suma de TREINTA Y NUEVE MILLONES SETECIENTOS CINCUENTA Y NUEVE MIL QUINIENTOS PESOS ($39.759.500) M/CTE. a la presentación del informe final por parte de la Entidad Sin Ánimo de Lucro, soportado con documentos tales como: Relación de los adultos mayores beneficiados con el convenio y registro fotográfico.

**NOTA 1.** Todos los pagos están sujetos a la constancia y recibido a entera satisfacción por parte del supervisor del convenio, la presentación de la cuenta de cobro o factura, la acreditación del pago de las obligaciones al Sistema Integral de Seguridad Social (ARP, EPS, Pensiones) y demás impuestos de conformidad con la ley, en especial los señalados en la Ley 1607 de 2012, de los pagos.

**NOTA 2.** El Municipio realizará el descuento total (SI APLICA) de la suma equivalente a la causación por concepto de estampillas, conforme a lo ordenado en el acuerdo No. 027 de 2018 y acuerdo No. 018 de 2020 "Estatuto de Rentas del Municipio de Honda – Tolima y tasa pro deporte", en el primer o único pago a realizarse por parte de la Administración municipal al contratista.

**NOTA 3.** Los informes del cooperante deben corresponder con el avance parcial o final según corresponda, del cumplimiento de las metas propuestas en el convenio, debiendo estar soportados con documentos tales como: convocatorias, actas, registros fotográficos, informes especiales y demás necesarios. Toda la documentación allegada por el cooperante debe presentarse en original.

**NOTA 4.** Los recursos del presente convenio, deben ser destinados en su totalidad para el desarrollo de las actividades que permitan el cumplimiento del objeto y la obtención de los productos esperados con la suscripción del mismo, en ningún caso podrá ser utilizado con fines diferentes, ni ser adheridos a ningún otro convenio de igual o similar objeto.

**CLÁUSULA CUARTA: PLAZO DE EJECUCIÓN:** El plazo del presente convenio es de noventa (90) días contados a partir de la suscripción del acta de inicio previo perfeccionamiento y legalización del convenio.

**CLAUSULA QUINTA: OBLIGACIONES COOPERANTE: A. GENERALES: 1.** Destinar los recursos aportados por el municipio únicamente para el cumplimiento del objeto del convenio en la atención integral de mínimo 78 adultos mayores en estado de abandono y desprotección. 2. Asumir la ejecución del convenio poniendo a disposición toda la capacidad técnica, económica, administrativa y operacional necesaria. 3. Dar cumplimiento a las metas del programa de interesa público de adulto mayor y que hacen parte del objeto del convenio. 4. Diseñar y presentar el cronograma y el plan operativo de la ejecución del convenio. 5. Aportar el recurso humano idóneo para el desarrollo del convenio. 6. Aportar el recurso técnico necesario para el desarrollo del convenio, para lo cual deberá garantizar mínimo lo siguiente: 7. Contar con zonas exteriores de

esparcimiento. 8. Contar con zonas para el aseo personal en condiciones higiénicas. 9. Contar con zona de alimentación, la cual debe cumplir con normas higiénicas y sanitarias que aseguren una adecuada recepción, almacenamiento, preparación y manipulación de alimentos. 10. Sala de estar de usos múltiples que tenga la capacidad de contener a los residentes en forma simultanea la cual debe contar con condiciones de iluminación natural, medias de comunicación con el exterior, elementos de recreación y comedores. 11. Dormitorios en condiciones higiénicas y de habitabilidad. 12. Generar los informes técnicos y financieros que soporten la ejecución del convenio. 13. Informar al supervisor la suscripción de subcontratos para el desarrollo del presente convenio en caso de que aplique. 14. Informar al Municipio la población beneficiada con la ejecución del convenio. 15. La entidad privada sin ánimo de lucro contratista deberá entregar a la Entidad, la información relativa a los subcontratos que suscriba para desarrollar el programa o actividad de interés público previsto en el Plan Nacional o seccional de Desarrollo, incluyendo los datos referentes a la existencia y representación legal de la entidad con quien contrató y la información de pago, en cumplimiento a lo dispuesto por el decreto 092 de 2017. 16. Realizar oportunamente los pagos al sistema de seguridad social, riesgos profesionales y parafiscales de acuerdo con el artículo 23 de la Ley 1150 del 2007, del personal que tiene a su cargo. **B. ESPECÍFICAS:** 1. Brindar atención integral a mínimo Setenta (70) adultos mayores desamparados y desprotegidos del municipio de Honda. 2. Brindar a la población adulta mayor el servicio de alojamiento en un Centro de Bienestar contribuyendo a la satisfacción de sus necesidades básicas. 3. Proporcionar a los adultos mayores una alimentación sana, equilibrada y nutricional consistente en desayuno, almuerzo y cena. 4. Garantizar la prestación de servicios públicos y demás necesarios para el funcionamiento del Centro de Bienestar. 5. Garantizar el servicio asistencial, brindando servicio de alojamiento diario, cuidados de enfermería, con personal encargado de lavandería y cuidado de vestuario, del aseo general de áreas comunes y brindar servicio sacerdotal. 6. Garantizar la generación de ambientes de esparcimiento mediante actividades deportivas y recreativas. 7. Contribuir con la ejecución de implementación del Servicio y Acompañamiento a la población con enfoque, diferencial y vulnerable del municipio de Honda, Tolima. 8. De modo particular la ESAL, coordinará todas las actividades logísticas necesarias para organizar y desarrollar el objeto contrato de acuerdo con las actividades descritas anteriormente, desglosando y costeando cada una de las actividades a ejecutar. 9. Presentar un informe detallado, soportando, de todas las actividades realizadas con el fin de realizar el acta de liquidación del presente contrato. Además, deberá presentar el representativo informe y soportes de los bienes y servicios aportados. 10. Las demás que se requieran con ocasión al desarrollo del contrato.

**CLAUSULA SEXTA: COMPROMISOS DEL MUNICIPIO:** El Municipio de Honda se compromete a: **1.** Pagar el valor del contrato en la forma y bajo las condiciones previstas. **2.** Ejercer la supervisión general del contrato. **3.** Formular las sugerencias por escrito sobre los asuntos que estime convenientes en el desarrollo del contrato, sin perjuicio de la autonomía propia del supervisor. **4.** Adelantar las gestiones necesarias para el reconocimiento y cobro de las multas y/o sanciones pecuniarias a que haya lugar por el incumplimiento del contratista.

**CLÁUSULA SEPTIMA: SUPERVISIÓN DEL CONTRATO:** La supervisión técnica del convenio será realizada por LA SECRETARIA DE SALUD Y PROYECTOS SOCIALES o por quien desempeñe dicho cargo, quien ejercerá sus funciones de acuerdo a la ley 1474 de 2011 y al Manual de Contratación del Municipio.

**CLAUSULA OCTAVA: AUTONOMÍA TÉCNICA Y ADMINISTRATIVA:** El COOPERANTE Tendrá plena autonomía técnica, administrativa y financiera, y asegurará al municipio de Honda de cualquier procedimiento y/o reclamación sobre la disponibilidad permanente de los servicios, trabajo y actividades objeto del presente contrato. El COOPERANTE se obliga a mantener una organización administrativa, técnica y de personal que le permita dar adecuado cumplimiento a sus obligaciones contractuales.

**CLAUSULA NOVENA: ALCANCE DEL OBJETO: RESPONSABILIDAD FRENTE A TERCEROS:** Las partes de este convenio reconocen expresamente que las obligaciones que del mismo se derivan tienen el carácter de autónomas e independientes y, por lo tanto, en ningún caso habrá lugar a que se predique solidaridad entre las partes frente a terceros.

**CLAUSULA DECIMA: RESPONSABILIDAD DEL PERSONAL Y EXCLUSIÓN DE RELACIONES LABORALES:** las partes declaran de manera expresa que entre el municipio de Honda y las personas que intervengan por cuenta y cargo exclusivo del COOPERANTE en la ejecución del convenio, no existe ningún tipo de relación y/o vínculo contractual de ninguna naturaleza. Como consecuencia de la anterior manifestación y/o declaración, el COOPERANTE asumirá la responsabilidad que le corresponde como único empleador o contratante de las personas que llegare a utilizar del objeto contractual, siendo de su cargo exclusivos, prestaciones sociales, indemnizaciones, honorarios, pago de servicios y demás obligaciones laborales y/o contractuales a que hubiere lugar.

**CLAUSULA DECIMA PRIMERA: CONTROL A LA EVASIÓN DE RECURSOS PARAFISCALES:** El COOPERANTE deberá acreditar el cumplimiento de sus aportes a los sistemas de salud, de conformidad con lo establecido en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002 y artículo 23 de la Ley 1150 de 2007. Puesto que el presente requisito deberá acreditarse para la realización de cada pago derivado del convenio.

**CLAUSULA DECIMA SEGUNDA: GARANTÍAS:** Para garantizar el cumplimiento de las obligaciones que se derivan de la presente Contratación, el contratista constituirá, a favor del Municipio, las garantías que se mencionarán, otorgadas por un banco o una compañía de seguros legalmente establecida en Colombia, o cualquier mecanismo de cobertura del riesgo de conformidad con el Art. 2.2.1.2.3.1.2. del Decreto 1082 de 2015, con los siguientes amparos, cuantías y vigencias:

| COBERTURA EXIGIBLE | SI | NO | CUANTÍA | VIGENCIA |
|---|---|---|---|---|
| **BUEN MANEJO Y CORRECTA INVERSION DEL PAGO ANTICIPADO** | x | | Cien por ciento (100%) de la suma establecida como pago anticipado. | Duración del contrato y seis (6) meses más contados a partir de la expedición de la póliza |
| **CUMPLIMIENTO** | X | | Diez por ciento (10%) del valor total del contrato | Duración del contrato y seis (6) meses más contados a partir de la expedición de la póliza |
| **PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES E INDEMNIZACIONES** | X | | Diez por ciento (10%) del valor total del contrato | Duración del contrato y tres (3) años más contados a partir de la expedición de la póliza |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| **RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL** | X | | En cuantía igual a 200 SMLMV | Duración del contrato a partir de la expedición de la póliza. |

El municipio de Honda, Tolima, aprobará las garantías si las encuentra ajustadas a lo especificado. En caso contrario, las devolverá al Contratista, según sea el caso, para que dentro del plazo que el municipio de Honda, Tolima, le señale, haga las modificaciones y aclaraciones necesarias.

El Contratista deberá reponer el monto de la garantía cada vez que, en razón de las multas (apremios) o sanciones impuestas, el mismo se disminuyere o agotare. Si el Contratista se negare a constituir o a reponer la garantía exigida, el MUNICIPIO podrá dar por terminado el contrato en el estado en que se encuentre, sin que haya lugar a reconocer o pagar indemnización alguna.

Una vez iniciada la ejecución del contrato, en caso de incumplimiento del contratista de la obligación de obtener la ampliación de la garantía, su renovación, de restablecer su valor o de otorgar una nueva garantía que ampare el cumplimiento de las obligaciones que surjan por razón de la celebración, ejecución y liquidación del contrato, el contratista autoriza al MUNICIPIO a solicitar la modificación correspondiente y asume el valor de la prima.

**CLAUSULA DECIMA TERCERA: SANCIONES POR INCUMPLIMIENTO:** El MUNCIPIO podrá imponer multas y declarar el incumplimiento de conformidad con lo establecido por el artículo 40 de la Ley 80 de 1993, el artículo 17 de la Ley 1150 de 2007, el artículo 86 de la Ley 1474 de 2011 y demás normas aplicables, así:

**A) MULTAS:**

| CAUSAL | MONTO DE LA MULTA |
|---|---|
| Incumplimiento en los requisitos para la ejecución del contrato (pólizas, impuestos, publicación, programa de inversión del anticipo, y/o los demás que se estipulen en contrato y/o pliego de condiciones<br><br>Incumplimiento en la modificación y/o ajuste de las garantías contractuales cuando proceda.<br><br>Incumplimiento en la entrega de los bienes o por la deficiente calidad de los mismos | El MUNICIPIO podrá sancionar Al CONTRATISTA mediante la imposición de multas sucesivas del 0.1% del valor de la propuesta, por cada día de incumplimiento, sin superar el 10% del valor de la misma, a efecto de conminarlo a su cumplimiento. |

**B) PENAL PECUNIARIA:** En caso de declaratoria de caducidad o incumplimiento total o parcial de las obligaciones derivadas del contrato, EL CONTRATISTA pagará al MUNICIPIO, a título de pena pecuniaria, una suma equivalente al diez por ciento (10%) del valor total de la propuesta aceptada, cuando se trate de incumplimiento total de la misma o proporcional al incumplimiento cuando se trate de incumplimiento parcial, sin que supere el porcentaje señalado.

**CLAUSULA DECIMA CUARTA: CADUCIDAD:** EL MUNICIPIO podrá declarar la caducidad cuando se presenten algunos de los hechos constitutivos de incumplimiento de las obligaciones a cargo del COOPERANTE, que afecte de manera grave y directa la ejecución del convenio y evidencie que puede conducir a su paralización.

**CLAUSULA DECIMA QUINTA: CLAUSULAS EXCEPCIONALES:** en el presente convenio quedan incorporadas las clausulas excepcionales al derecho común de terminación unilateral; y de caducidad en los términos y con los efectos establecidos en la Ley 80 de 1993.

**CLAUSULA DECIMA SEXTA: LIQUIDACIÓN:** cuando el presente convenio termine por cualquier causa, las partes procederán a efectuar su liquidación dentro de un término de seis (06) meses contados a partir de la fecha de terminación. En esta etapa, partes acordarán los ajustes, revisiones y reconocimientos a que haya lugar, de todas maneras, serán aplicables para la liquidación los términos señalados en las normas de contratación.

**CLÁUSULA DECIMA SEPTIMA: LEY DE TRANSPARENCIA:** De conformidad con lo establecido en la Ley 1712 del 06 de marzo de 2014, EL CONTRATISTA O COOPERANTE autoriza la publicación de los datos exigidos en la misma en el Sistema Electrónico de Contratación Pública -SECOP II.

**CLÁUSULA DECIMA OCTAVA: HABEAS DATA – AUTORIZACIÓN PARA TRATAR LOS DATOS PERSONALES:** EL CONTRATISTA O COOPERANTE, por medio del presente manifiesta de forma libre, consciente, expresa, informada y espontanea que autoriza AL MUNICIPIO para dar tratamiento de los datos personales o los datos personales de la persona que representa, que se suministren en desarrollo de la presente relación contractual, así mismo, autoriza que los datos suministrados en consecuencia de la presente relación contractual, sean conservados durante el tiempo que dure la relación y el tiempo establecido legalmente por las normas que regulen esta materia. **PARÁGRAFO PRIMERO:** En todos los casos EL CONTRATISTA podrá hacer uso de sus derechos de Habeas Data (conocer, actualizar y rectificar su información) con excepción a lo establecido por ley, derechos que podrá ejercer ante EL MUNICIPIO, así como a revocar la autorización otorgada en el presente convenio para tratar los datos personales, mediante escrito radicado al supervisor.

**CLÁUSULA DECIMA NOVENA: AUTORIZACIÓN PARA NOTIFICACIÓN JUDICIAL MEDIANTE CORREO ELECTRÓNICO:** EL CONTRATISTA O COOPERANTE, sea Persona Natural o Persona Jurídica, autoriza que sean remitidas comunicaciones y notificaciones judiciales al correo (s) aportado en la Hoja de Vida del SIGEP o al correo mencionado en el Certificado de Existencia y Representación legal – Dirección para Notificación Judicial, según sea el caso.

**CLÁUSULA VIGESIMA: AUTORIZACIÓN PARA EL TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES:** Manifiesto de forma libre, consciente, expresa, informada y espontánea que autorizo al MUNICIPIO para dar tratamiento de mis datos personales, o a los datos personales de la persona a la que represento. Así mismo, autorizo que los datos suministrados en consecuencia de la presente relación contractual, sean conservados durante el tiempo que dure mi relación contractual y el tiempo establecido legalmente por las normas que regulen esta materia.

**CLAUSULA VIGESIMA PRIMERA: DOMICILIO CONTRACTUAL:** Sin perjuicio de las disposiciones procesales que rigen la materia, para los efectos que se deriven de este convenio, las partes fijan como domicilio contractual el Municipio de Honda-Tolima.

**CLAUSULA VIGESIMA SEGUNDA: PERFECCIONAMIENTO – Y EJECUCIÓN:** El presente convenio se perfecciona con el acuerdo de voluntades sobre el objeto, la contraprestación y el escrito que lo contenga. Para su legalización se requiere: **A)** Expedir el respectivo registro presupuestal. **B)** Acreditar que el COOPERANTE se encuentra al día en el pago de aportes relativos a la ley 1067 de 2012, cuando corresponda. **C)** Acta de inicio del convenio.

**EL PRESENTE DOCUMENTO NO REQUIERE FIRMA**
**El presente contrato se entenderá perfeccionado con la aceptación de las partes en el SECOP II o en la plataforma equivalente y conforme a la legislación aplicable.**

| FUNCIONARIO, CONTRATISTA O ASESOR | NOMBRE | DEPENDENCIA | VO. BO. |
|---|---|---|---|
| Aprobado y Revisado por: | CAROLINA VELASQUEZ MORA | Secretaria de Salud y Proyectos Sociales | |
| Proyectado por: | JOHAO CLAVIJO RUBIO | Abogado Contratista – SGYG | |

Salud.

Formato

# Movimiento Presupuestal - DISPONIBLIDAD

**Número: 2025000585**

**Fecha:** 18\06\2025

**Tercero:** 99999999999999999 **Sucursal:** 999 **Nombre:** VARIOS

**Concepto:** - AUNAR ESFUERZOS CON UNA ENTIDAD SIN ÁNIMO DE LUCRO PARA BRINDAR ATENCIÓN INTEGRAL (ALIMENTACIÓN, ALOJAMIENTO, SERVICIO DE ENFERMERÍA, FISIOTERAPIA Y ASISTENCIA) AL ADULTO MAYOR Y LA POBLACIÓN EN CONDICIÓN DE DESPROTECCIÓN SOCIAL Y FAMILIAREN UN CENTRO DE BIENESTAR DEL MUNICIPIO DE HONDA

| CUENTA | FUENTE | REFERENCIA | NOMBRE | CRÉDITO | CONTRACRÉDITO |
|---|---|---|---|---|---|
| 2.3.2.02.02.009 | 12311902 | 410415001008 | Servicios para la comunidad, sociales y personales / Inclusión social y reconciliación/ Meta9/Actividad1 / Servicio de atención y protección integral al adulto mayor / RPDE - ESTAMPILLA PRO ANCIANO | 114,811,954.00 | 0.00 |
| 2.3.2.02.02.009 | 13332002 | 410415001008 | Servicios para la comunidad, sociales y personales / Inclusión social y reconciliación/ Meta9/Actividad1 / Servicio de atención y protección integral al adulto mayor / RB-Estampilla Pro-Anciano | 39,947,575.45 | 0.00 |
| | | | TOTAL: | 154,759,529.45 | 0.00 |

Nidia B.

NIDIA FAVIOLA BASANTE PANTOJA JEFE DE PRESUPUESTO CODIGO 219 - GRADO 011-

Elaboró:

NOTA: Este certificado de compromiso presupuestal tiene validez

NOTA: ESTE CERTIFICADO DE COMPROMISO PRESUPUESTAL TIENE VALIDEZ HASTA:hasta el 31/12/2025

| | SOLICITUD DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL INVERSIÓN | CODIGO 001<br>VERSIÓN: 1.0<br>FECHA: 01/01/2022 |
|---|---|---|

HONDA 17 de junio de 2025.

**SOLICITUD DE CDP No. 2025000359 de 2025**

CERTIFICA:

**1. INFORMACIÓN GENERAL DEL PROYECTO:**

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| 1.1 PLAN DE DESARROLLO | HONDA NOS UNE | 1.5 PROGRAMA | | Honda Nos Une por la igualdad de oportunidades para las mujeres |
| 1.2 LINEA ESTRATEGIA | Honda Nos Une por la Transformacion Social | 1.6 PROYECTO | CODIGO BPIN | 2024733490018 |
| 1.3 INDICADOR DE BIENESTAR | Inclusión social y productiva para la población en situación de vulnerabilidad | | NOMBRE | FORTALECIMIENTO DE LA ATENCION INTEGRAL AL ADULTO MAYOR EN EL MUNICIPIO DE HONDA |
| 1.4 SECTOR | Inclusión social y reconciliacion | | | |

**2. MONITOREO PLAN DE DESARROLLO - SEGUIMIENTO A METAS DE LA VIGENCIA**

| | |
|---|---|
| 2.1 PRODUCTO | Servicio de atención y protección integral al adulto mayor |
| | Servicio de atención y protección integral al adulto mayor |
| 2.2 INDICADOR DE PRODUCTO | Adultos mayores atendidos con servicios integrales |
| | Adultos mayores atendidos con servicios integrales |
| 2.2 ACTIVIDAD | 2025 Brindar atención integral a los ancianos y la población en condición de desprotección social y familiar, mediante la provisión de servicios de alimentación, alojamiento, enfermería, fisioterapia y asistencia general en un centro (asilo) especializado |
| | 2025 Brindar atención integral a los ancianos y la población en condición de desprotección social y familiar, mediante la provisión de servicios de alimentación, alojamiento, enfermería, fisioterapia y asistencia general en un centro (asilo) especializado |

**3. ESTADO FINANCIERO DEL PROYECTO - RECURSOS ASIGNADOS PARA LA VIGENCIA**

| CÓDIGO PRESUPUEST. | NOM. RUBRO | FUENTES | REFERENCIA | APROPIACIÓN INICIAL | V/R SOLICITADO | TOTAL EJECUTADO | SALDO X EJECUTAR | % EJEC. | CENTRO DE COSTO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 2.3.2.02.02.009 | Servicios para la comunidad, sociales y personales | 12311902 RPDE - ESTAMPILLA PRO ANCIANO | 410415001008 Servicio de atención y protección integral al adulto mayor | $ 114,811,954.00 | $ 114,811,954.00 | $ 0.00 | $ 114,811,954.00 | 0.0 | 040901 Inclusión social y reconciliación/ Meta9/Actividad1 |
| 2.3.2.02.02.009 | Servicios para la comunidad, sociales y personales | 13332002 RB-Estampilla Pro-Anciano | 410415001008 Servicio de atención y protección integral al adulto mayor | $ 39,947,575.45 | $ 39,947,575.45 | $ 0.00 | $ 39,947,575.45 | 0.0 | 040901 Inclusión social y reconciliación/ Meta9/Actividad1 |
| GRAN TOTAL | | | | $ 154,759,529.45 | $ 154,759,529.45 | $ 0.00 | $ 154,759,529.45 | 0.0 | |

Powered by CamScanner

Formato

## Movimiento Presupuestal - REGISTRO

**Número: 2025001056**

**Fecha:** 06\08\2025

**Tercero:** 890700862 **Sucursal:** 001 **Nombre:** HOGAR SAN ANTONIO DE LA CONGREGACION DE

**Concepto:** DIS-2025000585 AUNAR ESFUERZOS CON UNA ENTIDAD SIN ÁNIMO DE LUCRO PARA BRINDAR ATENCIÓN INTEGRAL (ALIMENTACIÓN, ALOJAMIENTO, SERVICIO DE ENFERMERÍA, FISIOTERAPIA Y ASISTENCIA) AL ADULTO MAYOR Y LA POBLACIÓN EN CONDICIÓN DE DESPROTECCIÓN SOCIAL Y FAMILIAREN UN CENTRO DE BIENESTAR DEL MUNICIPIO DE HONDA

| CUENTA | FUENTE | REFERENCIA | NOMBRE | CRÉDITO | CONTRACRÉDITO |
|---|---|---|---|---|---|
| 2.3.2.02.02.009 | 12311902 | 410415001008 | Servicios para la comunidad, sociales y personales / Inclusión social y reconciliación/ Meta9/Actividad1 / Servicio de atención y protección integral al adulto mayor / RPDE - ESTAMPILLA PRO ANCIANO | 114,811,954.00 | 0.00 |
| 2.3.2.02.02.009 | 13332002 | 410415001008 | Servicios para la comunidad, sociales y personales / Inclusión social y reconciliación/ Meta9/Actividad1 / Servicio de atención y protección integral al adulto mayor / RB-Estampilla Pro-Anciano | 39,947,546.00 | 0.00 |
| | | | **TOTAL:** | 154,759,500.00 | 0.00 |

Nidia B.

NIDIA FAVIOLA BASANTE PANTOJA JEFE DE PRESUPUESTO CODIGO 219 - GRADO 011-

MUNICIPIO DE HONDA TOLIMA
SECRETARIA DE HACIENDA Y DEL TESORO
Certifico que la presente Cuenta tiene P.A.C. Programado

Elaboró:

NFBASANTE

NOTA: Este certificado de compromiso presupuestal tiene validez

NOTA: ESTE CERTIFICADO DE COMPROMISO PRESUPUESTAL TIENE VALIDEZ HASTA:hasta el 31/12/2025

Powered by CamScanner

Formato

## Movimiento Presupuestal - REGISTRO

Número: 2025001056

**Fecha:** 06\08\2025

**Tercero:** 890700862 **Sucursal:** 001 **Nombre:** HOGAR SAN ANTONIO DE LA CONGREGACION DE

**Concepto:** DIS-2025000585 AUNAR ESFUERZOS CON UNA ENTIDAD SIN ÁNIMO DE LUCRO PARA BRINDAR ATENCIÓN INTEGRAL (ALIMENTACIÓN, ALOJAMIENTO, SERVICIO DE ENFERMERÍA, FISIOTERAPIA Y ASISTENCIA) AL ADULTO MAYOR Y LA POBLACIÓN EN CONDICIÓN DE DESPROTECCIÓN SOCIAL Y FAMILIAREN UN CENTRO DE BIENESTAR DEL MUNICIPIO DE HONDA

| CUENTA | FUENTE | REFERENCIA | NOMBRE | CRÉDITO | CONTRACRÉDITO |
|---|---|---|---|---|---|
| 2.3.2.02.02.009 | 12311902 | 410415001008 | Servicios para la comunidad, sociales y personales / Inclusión social y reconciliación/ Meta9/Actividad1 / Servicio de atención y protección integral al adulto mayor / RPDE - ESTAMPILLA PRO ANCIANO | 114,811,954.00 | 0.00 |
| 2.3.2.02.02.009 | 13332002 | 410415001008 | Servicios para la comunidad, sociales y personales / Inclusión social y reconciliación/ Meta9/Actividad1 / Servicio de atención y protección integral al adulto mayor / RB-Estampilla Pro-Anciano | 39,947,546.00 | 0.00 |
| | | | TOTAL: | 154,759,500.00 | 0.00 |

Nidia B.

NIDIA FAVIOLA BASANTE PANTOJA JEFE DE PRESUPUESTO CODIGO 219 - GRADO 011-

MUNICIPIO DE HONDA TOLIMA
SECRETARIA DE HACIENDA Y DEL TESORO
Certifica que la presente Cuenta tiene P.A.C. Programado

Elaboró:

NFBASANTE

NOTA: Este certificado de compromiso presupuestal tiene validez

NOTA: ESTE CERTIFICADO DE COMPROMISO PRESUPUESTAL TIENE VALIDEZ HASTA:hasta el 31/12/2025

Powered by CamScanner

Salud.

Formato

# Movimiento Presupuestal - DISPONIBLIDAD

Número: 2025000585

**Fecha:** 18\06\2025

**Tercero:** 99999999999999999 **Sucursal:** 999 **Nombre:** VARIOS

**Concepto:** - AUNAR ESFUERZOS CON UNA ENTIDAD SIN ÁNIMO DE LUCRO PARA BRINDAR ATENCIÓN INTEGRAL (ALIMENTACIÓN, ALOJAMIENTO, SERVICIO DE ENFERMERÍA, FISIOTERAPIA Y ASISTENCIA) AL ADULTO MAYOR Y LA POBLACIÓN EN CONDICIÓN DE DESPROTECCIÓN SOCIAL Y FAMILIAREN UN CENTRO DE BIENESTAR DEL MUNICIPIO DE HONDA

| CUENTA | FUENTE | REFERENCIA | NOMBRE | CRÉDITO | CONTRACRÉDITO |
|---|---|---|---|---|---|
| 2.3.2.02.02.009 | 12311902 | 410415001008 | Servicios para la comunidad, sociales y personales / Inclusión social y reconciliación/ Meta9/Actividad1 / Servicio de atención y protección integral al adulto mayor / RPDE - ESTAMPILLA PRO ANCIANO | 114,811,954.00 | 0.00 |
| 2.3.2.02.02.009 | 13332002 | 410415001008 | Servicios para la comunidad, sociales y personales / Inclusión social y reconciliación/ Meta9/Actividad1 / Servicio de atención y protección integral al adulto mayor / RB-Estampilla Pro-Anciano | 39,947,575.45 | 0.00 |
| | | | TOTAL: | 154,759,529.45 | 0.00 |

Nidia B.

NIDIA FAVIOLA BASANTE PANTOJA JEFE DE PRESUPUESTO CODIGO 219 - GRADO 011-

Elaboró:

NOTA: Este certificado de compromiso presupuestal tiene validez

NOTA: ESTE CERTIFICADO DE COMPROMISO PRESUPUESTAL TIENE VALIDEZ HASTA:hasta el 31/12/2025

| | SOLICITUD DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL INVERSIÓN | CODIGO: 001<br>VERSIÓN: 1.0<br>FECHA: 01/01/2022 |
|---|---|---|

HONDA 17 de junio de 2025.

**SOLICITUD DE CDP No. 2025000359 de 2025**

CERTIFICA:

**1. INFORMACIÓN GENERAL DEL PROYECTO:**

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| 1.1 PLAN DE DESARROLLO | HONDA NOS UNE | 1.5 PROGRAMA | | Honda Nos Une por la igualdad de oportunidades para las mujeres |
| 1.2 LINEA ESTRATEGIA | Honda Nos Une por la Transformacion Social | 1.6 PROYECTO | CODIGO BPIN | 2024733490018 |
| 1.3 INDICADOR DE BIENESTAR | Inclusion social y productiva para la población en situacion de vulnerabilidad | | NOMBRE | FORTALECIMIENTO DE LA ATENCION INTEGRAL AL ADULTO MAYOR EN EL MUNICIPIO DE HONDA |
| 1.4 SECTOR | Inclusion social y reconciliacion | | | |

**2. MONITOREO PLAN DE DESARROLLO - SEGUIMIENTO A METAS DE LA VIGENCIA**

| | |
|---|---|
| 2.1 PRODUCTO | Servicio de atención y protección integral al adulto mayor |
| | Servicio de atencion y protección integral al adulto mayor |
| 2.2 INDICADOR DE PRODUCTO | Adultos mayores atendidos con servicios integrales |
| | Adultos mayores atendidos con servicios integrales |
| 2.2 ACTIVIDAD | 2025 Brindar atencion integral a los ancianos y la poblacion en condicion de desproteccion social y familiar, mediante la provision de servicios de alimentacion, alojamiento, enfermeria, fisioterapia y asistencia general en un centro (asilo) especializado |
| | 2025 Brindar atención integral a los ancianos y la poblacion en condicion de desproteccion social y familiar, mediante la provisión de servicios de alimentacion, alojamiento, enfermeria, fisioterapia y asistencia general en un centro (asilo) especializado |

**3. ESTADO FINANCIERO DEL PROYECTO - RECURSOS ASIGNADOS PARA LA VIGENCIA**

| CÓDIGO PRESUPUEST. | NOM. RUBRO | FUENTES | REFERENCIA | APROPIACIÓN INICIAL | V/R SOLICITADO | TOTAL EJECUTADO | SALDO X EJECUTAR | % EJEC. | CENTRO DE COSTO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 2.3.2.02.02.009 | Servicios para la comunidad, sociales y personales | 12311902 RPDE - ESTAMPILLA PRO ANCIANO | 410415001008 Servicio de atencion y protección integral al adulto mayor | $ 114.811.954.00 | $ 114.811.954.00 | $ 0.00 | $ 114.811.954.00 | 0.0 | 040901 Inclusión social y reconciliación/ Meta9/Actividad1 |
| 2.3.2.02.02.009 | Servicios para la comunidad, sociales y personales | 13332002 RB-Estampilla Pro-Anciano | 410415001008 Servicio de atención y proteccion integral al adulto mayor | $ 39.947.575.45 | $ 39.947.575.45 | $ 0.00 | $ 39.947.575.45 | 0.0 | 040901 Inclusión social y reconciliación/ Meta9/Actividad1 |
| GRAN TOTAL | | | | $ 154.759.529.45 | $ 154.759.529.45 | $ 0.00 | $ 154.759.529.45 | 0.0 | |

Powered by CamScanner

| | SOLICITUD DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL INVERSIÓN | CODIGO: 001<br>VERSIÓN: 1.0<br>FECHA: 01/01/2022 |
|---|---|---|

**HONDA 17 de junio de 2025.**

**SOLICITUD DE CDP No. 2025000359 de 2025**

**CERTIFICA:**

**1. INFORMACIÓN GENERAL DEL PROYECTO:**

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| 1.1 PLAN DE DESARROLLO | HONDA NOS UNE | 1.5 PROGRAMA | | Honda Nos Une por la igualdad de oportunidades para las mujeres |
| 1.2 LINEA ESTRATÉGIA | Honda Nos Une por la Transformación Social | 1.6 PROYECTO | CODIGO BPIN | 2024733490018 |
| 1.3 INDICADOR DE BIENESTAR | Inclusión social y productiva para la población en situación de vulnerabilidad | | NOMBRE | FORTALECIMIENTO DE LA ATENCION INTEGRAL AL ADULTO MAYOR EN EL MUNICIPIO DE HONDA |
| 1.4 SECTOR | Inclusión social y reconciliación | | | |

**2. MONITOREO PLAN DE DESARROLLO - SEGUIMIENTO A METAS DE LA VIGENCIA**

| | |
|---|---|
| 2.1 PRODUCTO | Servicio de atención y protección integral al adulto mayor |
| | Servicio de atención y protección integral al adulto mayor |
| 2.2 INDICADOR DE PRODUCTO | Adultos mayores atendidos con servicios integrales |
| | Adultos mayores atendidos con servicios integrales |
| 2.2 ACTIVIDAD | 2025 Brindar atención integral a los ancianos y la población en condición de desprotección social y familiar, mediante la provisión de servicios de alimentación, alojamiento, enfermería, fisioterapia y asistencia general en un centro (asilo) especializado |
| | 2025 Brindar atención integral a los ancianos y la población en condición de desprotección social y familiar, mediante la provisión de servicios de alimentación, alojamiento, enfermería, fisioterapia y asistencia general en un centro (asilo) especializado |

**3. ESTADO FINANCIERO DEL PROYECTO - RECURSOS ASIGNADOS PARA LA VIGENCIA**

| CÓDIGO PRESUPUEST. | NOM. RUBRO | FUENTES | REFERENCIA | APROPIACIÓN INICIAL | V/R SOLICITADO | TOTAL EJECUTADO | SALDO X EJECUTAR | % EJEC. | CENTRO DE COSTO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 2.3.2.02.02.009 | Servicios para la comunidad, sociales y personales | 12311902 RPDE - ESTAMPILLA PRO ANCIANO | 410415001008 Servicio de atención y protección integral al adulto mayor | $ 114.811.954.00 | $ 114.811.954.00 | $ 0.00 | $ 114.811.954.00 | 0.0 | 040901 Inclusión social y reconciliación/ Meta9/Actividad1 |
| 2.3.2.02.02.009 | Servicios para la comunidad, sociales y personales | 13332002 RB-Estampilla Pro-Anciano | 410415001008 Servicio de atención y protección integral al adulto mayor | $ 39.947.575.45 | $ 39.947.575.45 | $ 0.00 | $ 39.947.575.45 | 0.0 | 040901 Inclusión social y reconciliación/ Meta9/Actividad1 |
| GRAN TOTAL | | | | $ 154.759.529.45 | $ 154.759.529.45 | $ 0.00 | $ 154.759.529.45 | 0.0 | |

Powered by CamScanner

**HOGAR SAN ANTONIO**

***DE LA CONGREGACION DE LAS HERMANITAS DE LOS ANCIANOS DESAMPARADOS***

NIT 890.700.862-5

| Itm | Género | Apellidos y Nombres | Tipo de documento | N° de Documento | Fecha de Nacimiento | Edad |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | HOMBRE | Baron Camacho Hernando | CC | 15.886.236 | 15-oct-47 | 77 |
| 2 | HOMBRE | Barragan Luis Maria | CC | 3.049.939 | 25-ago-39 | 86 |
| 3 | HOMBRE | Beltran Garcia Roso | CC | 2.396.226 | 17-jun-22 | 103 |
| 4 | HOMBRE | Beltran Garzon Prudencio | CC | 5.955.115 | 17-dic-39 | 85 |
| 5 | HOMBRE | Blandon Naranjo Carlos Antonio | CC | 5.915.284 | 15-feb-41 | 84 |
| 6 | MUJER | Calderon Garay Luz Marina | CC | 41.740.671 | 14-nov-54 | 70 |
| 7 | HOMBRE | Calderon Jose Vicente | CC | 5.932.436 | 4-abr-49 | 76 |
| 8 | HOMBRE | Camacho Poveda Alfonso | CC | 279.024 | 4-nov-41 | 83 |
| 9 | MUJER | Campo de Matallana Alba Nelly | CC | 25.269.760 | 24-sep-45 | 79 |
| 10 | MUJER | Cantor Lucila | CC | 20.195.877 | 24-mar-39 | 86 |
| 11 | HOMBRE | Cruz Ramon Emilio | CC | 2.392.822 | 3-oct-40 | 84 |
| 12 | HOMBRE | Garzon Maximiliano | CC | 2.343.317 | 25-mar-36 | 89 |
| 13 | MUJER | Guillen Maria Gladys | CC | 1.106.333.597 | 4-jul-56 | 69 |
| 14 | MUJER | Gutierrez Gutierrez Carmen | CC | 28.780.238 | 16-jun-42 | 83 |
| 15 | HOMBRE | Hernandez Bustos Anibal | CC | 79.373 | 4-sep-31 | 93 |
| 16 | HOMBRE | Hernandez Velasquez Jorge Eliecer | CC | 5.930.747 | 4-mar-36 | 89 |
| 17 | HOMBRE | Herrera Hector Ignacio | CC | 3.049.827 | 25-mar-34 | 91 |
| 18 | HOMBRE | Herrera Muñoz Dario | CC | 278.392 | 28-ene-33 | 92 |
| 19 | MUJER | Jeronimo Meche Susana | CC | 24.705.219 | 25-feb-47 | 78 |
| 20 | HOMBRE | Lozano Polanco Fernando | CC | 14.317.373 | 17-may-58 | 67 |

*Calle 12 no 29 74 Barrio Santa Elena teléfono 2513180 o*
*3122958207 Email hogar_sanantonio@hotmail.com*
*Honda Tolima*

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 21 | MUJER | Medina Ospina Luz Marina | CC | 65.633.091 | 10-sep-37 | 87 |
| 22 | MUJER | Mejia Giraldo Noemi | CC | 28.737.157 | 5-abr-31 | 94 |
| 23 | MUJER | Mendez Rojas Evangelina | CC | 38.290.358 | 28-oct-26 | 98 |
| 24 | MUJER | Mesa Maria Edelmira | CC | 28.738.269 | 29-jul-49 | 76 |
| 25 | MUJER | Mogollon de Triviño Olinda | CC | 28.775.957 | 8-jun-36 | 89 |
| 26 | MUJER | Montero Marina | CC | 28.834.431 | 27-sep-45 | 79 |
| 27 | HOMBRE | Moreno Montiel Gentil | CC | 2.379.942 | 20-may-33 | 92 |
| 28 | MUJER | Moreno Murcia Maria Liris | CC | 38.282.891 | 4-jul-61 | 64 |
| 29 | MUJER | Olarte Anatilde | CC | 28.781.399 | 9-mar-48 | 77 |
| 30 | MUJER | Osorio Lopez Soledad | CC | 22.095.211 | 31-dic-28 | 96 |
| 31 | HOMBRE | Perez Campo Elias. | CC | 10.155.030 | 2-sep-43 | 81 |
| 32 | HOMBRE | Perez Jose Rafael Epaminondas | CC | 453.426 | 29-abr-40 | 85 |
| 33 | HOMBRE | Perez Sanchez Jose Rafael | CC | 279.751 | 8-feb-26 | 99 |
| 34 | MUJER | Quesada Cesarea | CC | 28.601.477 | 29-oct-35 | 89 |
| 35 | MUJER | Quiroga Rosa Maria | CC | 1.106.333.166 | 31-dic-47 | 77 |
| 36 | HOMBRE | Reina Alipio | CC | 14.273.685 | 17-oct-62 | 62 |
| 37 | HOMBRE | Reyes Martinez Emilio | CC | 2.319.857 | 27-jul-33 | 92 |
| 38 | MUJER | Riaño de Diaz Maria Ines | CC | 21.109.201 | 21-may-34 | 91 |
| 39 | MUJER | Rocha Gloria Ines | CC | 1.105.789.928 | 27-abr-51 | 74 |
| 40 | HOMBRE | Rodriguez Gallego Jose Nodier | CC | 4.323.164 | 9-nov-44 | 80 |

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 41 | HOMBRE | Ruiz Avila Delio | CC | 5.816.096 | 31-ene-42 | 83 |
| 42 | MUJER | Sanchez Cabrera Maria Deissy | CC | 28.780.465 | 19-may-45 | 80 |
| 43 | MUJER | Sanchez Saenz Yolanda | CC | 28.780.441 | 5-feb-39 | 86 |
| 44 | HOMBRE | Santos Oliveros Mario Olegario | CC | 19.272.755 | 10-abr-58 | 67 |
| 45 | HOMBRE | Sepulveda Calderon Belisario | CC | 10.155.946 | 23-oct-46 | 78 |
| 46 | HOMBRE | Turmeque Daniel | CC | 17.092.611 | 7-sep-41 | 83 |
| 47 | MUJER | Valencia de Ospina Maria Josefina | CC | 21.924.653 | 19-sep-27 | 97 |
| 48 | HOMBRE | Vargas Jaime Rene | CC | 17.091.203 | 30-nov-43 | 81 |
| 49 | HOMBRE | Velez Gaviria Francisco | CC | 79.322.470 | 26-dic-59 | 65 |
| 50 | MUJER | Rueda Ana Elvia | CC | 20.634.808 | 9-sep-39 | 85 |
| 51 | MUJER | Duarte Maria Blanca | CC | 28.721.471 | 4-dic-40 | 84 |
| 52 | HOMBRE | Veles Reyes Francisco Antonio | CC | 2.836.774 | 14-jun-40 | 85 |
| 53 | MUJER | Camacho Ariza Maria Dittler | CC | 28.778.422 | 23-may-39 | 86 |
| 54 | MUJER | Tinoco Sandoval Maria Gladys | CC | 20.637.429 | 23-ago-40 | 85 |
| 55 | HOMBRE | Orjuela Melo Fermin | CC | 14.266.926 | 31-jul-51 | 74 |
| 56 | MUJER | Quintero de Romero Fabiola | CC | 28.574.683 | 16-jul-47 | 78 |
| 57 | HOMBRE | Urrego Munevar Fernando | CC | 14.206.408 | 8-ago-45 | 80 |
| 58 | MUJER | Ramirez Raquel | CC | 28.780.499 | 6-may-45 | 80 |
| 59 | HOMBRE | Martinez Hidalgo Reinel | CC | 3.537.897 | 11-jun-61 | 64 |
| 60 | HOMBRE | Linares Vargas Marco Tulio | CC | 185.794 | 31-dic-38 | 86 |

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| **61** | HOMBRE | Torres Carlos Eberto | CC | 2.396.528 | 26-ene-39 | 86 |
| **62** | HOMBRE | Rubio Bonilla Jose Narciso | CC | 1.106.334.249 | 10-may-35 | 90 |
| **63** | HOMBRE | Velandia Piñeros Jose Paul | CC | 453.058 | 3-feb-40 | 85 |
| **64** | MUJER | Guerrero Bertha | CC | 21.188.758 | 4-sep-30 | 94 |
| **65** | HOMBRE | Loaiza Campos Jose del Carmen | CC | 2.273.995 | 13-sep-45 | 79 |
| **66** | HOMBRE | Poveda Torres Pedro Aquimin | CC | 14.345.020 | 17-jun-62 | 63 |
| **67** | HOMBRE | Camargo Osorio Fabio | CC | 14.324.559 | 17-sep-48 | 76 |
| **68** | HOMBRE | Moreno Jose Alcides | CC | 2.393.280 | 2-feb-42 | 83 |
| **69** | MUJER | Osorio Mejia Blanca Minerva | CC | 28.780.341 | 28-mar-46 | 79 |
| **70** | HOMBRE | Peña Morales German Luis | CC | 6.870.258 | 23-dic-53 | 71 |

**HOGAR SAN ANTONIO**
***DE LA CONGREGACION DE LAS HERMANITAS DE LOS ANCIANOS DESAMPARADOS***

NIT 890.700.862-5

Honda Tolima, Agosto 22 del 2025

Señores
Municipio de Honda
Secretaría de Salud

Cordialmente,

Por medio de la presente envió la cuenta de cobro correspondiente al Tercer y último Pago del convenio interinstitucional No. 184 del 2025.

Anexo a la presente

- Factura electrónica
- Certificación del Iva
- Rut
- Cédula Representante Legal
- Pago de Seguridad social
- Nómina mes de Julio 2025
- Certificación Bancaria
- Listado Adultos mayores

Atentamente,

MARIA DEL CARMEN ORTIZ CARDONA
REPRESENTANTE LEGAL

*Calle 12 no 29 74 Barrio Santa Elena teléfono 2513180 o*
*3122958207 Email hogar_sanantonio@hotmail.com*
*Honda Tolima*

**ACTA DE INICIO**

| INFORMACIÓN BÁSICA DEL CONTRATISTA | |
|---|---|
| **NOMBRE O RAZON SOCIAL:** | HOGAR SAN ANTONIO DE LA CONGREGACION DE LAS HERMANITAS DE LOS ANCIANOS DESAMPARADOS |
| **NIT:** | 890.700.862-5 |
| **REPRESENTANTE LEGAL:** | MARIA DEL CARMEN ORTIZ CARDONA |
| **CEDULA:** | 35.332.000 DE FONTIBON |
| **DIRECCIÓN:** | CALLE 12 N. 29-74 VIA MARIQUITA |
| **TELÉFONO:** | 3102924145-3122958207 |
| **E-MAIL:** | HOGAR_SANANTONIO@HOTMAIL.COM |
| **VALOR:** | El valor del convenio es por la suma de **CIENTO CINCUENTA Y CUATRO MILLONES SETECIENTOS CINCUENTA Y NUEVE MIL QUINIENTOS PESOS M/CTE ($154.759.500) IVA INCLUIDO** |
| **CDP:** | 2025000585 DE FECHA 18 DE JUNIO DE 2025 |
| **RP:** | 2025001056 DE FECHA 06 DE AGOSTO DEL 2025 |
| **FECHA DE INICIO:** | CATORCE (14) DE AGOSTO DEL 2025. |
| **PLAZO:** | EL PLAZO DEL PRESENTE CONVENIO ES DE NOVENTA (90) DÍAS CONTADOS A PARTIR DE LA SUSCRIPCIÓN DEL ACTA DE INICIO PREVIO PERFECCIONAMIENTO Y LEGALIZACIÓN DEL CONVENIO. |
| **FORMA DE PAGO:** | EL MUNICIPIO DESEMBOLSARÁ A LA ENTIDAD SIN ÁNIMO DE LUCRO EL VALOR DEL CONVENIO EN TRES (3) PAGOS, PREVIO RECIBIDO A ENTERA SATISFACCIÓN POR PARTE DE LA SUPERVISORA DEL MISMO, ASÍ:<br><br>A). UN PRIMER PAGO ANTICIPADO POR LA SUMA DE SETENTA MILLONES DE PESOS ($70.000.000,00) M/CTE, UNA VEZ PERFECCIONADO, LEGALIZADO EL CONTRATO, CON LA SUSCRIPCIÓN DEL ACTA DE INICIO RESPECTIVA Y LA ENTREGA POR PARTE DE LA ENTIDAD SIN ÁNIMO DE LUCRO DE LA RELACIÓN |

En Honda - Tolima, se reunieron **CAROLINA VELASQUEZ MORA,** Secretaria de Salud y Proyectos Sociales, o a quien haga sus veces, en calidad de supervisor, y de otra parte, la empresa **HOGAR SAN ANTONIO DE LA CONGREGACION DE LAS HERMANITAS DE LOS ANCIANOS DESAMPARADOS,** representada legalmente por la señora **MARIA DEL CARMEN ORTIZ CARDONA**, con el fin de dejar constancia por medio de la presente acta, el inicio real y efectivo de las actividades contempladas en el Convenio Interinstitucional No. 184 del 01 de Agosto del 2025.,en la Modalidad de Proceso Competitivo Esal No. 004 de 2025.

Para constancia de lo anterior se firma la presente acta, por los que en ella intervinieron a los (14) días del mes de agosto del 2025.

**CAROLINA VELASQUEZ MORA**
Supervisor

**HOGAR SAN ANTONIO DE LA CONGREGACION DE LAS HERMANITAS DE LOS ANCIANOS DESAMPARADOS**
**R.L MARIA DEL CARMEN ORTIZ CARDONA**
Contratista

Proyectó: Briggith Bautista - Contratista SGG

Banco Caja Social
Su banco amigo.

UNA EMPRESA DE FUNDACIÓN GRUPO SOCIAL

**HACE CONSTAR:**

Que el (los) cliente(s)

HOGAR SAN ANTONIO DE LA CONGREGACION DE LAS H — Identificado con NI 8907008625

Actualmente tiene(n) el producto Cuenta Ahorros, radicado(a) en la oficina HONDA, con las siguientes características:

**Cuenta de Ahorros**

| | |
|---|---|
| **Número:** | 24099477752 |
| **Fecha de apertura:** | 28 de Enero de 2020 |
| **Condiciones de uso:** | Individual, 1 firmas(s), 1 sello(s) húmedo(s) o de caucho, sin protector |
| **Estado:** | Cuenta activa |

Esta constancia se expide con destino a QUIEN PUEDA INTERESAR, realizada en la Oficina 0527 HONDA de la ciudad de HONDA, el día Martes, 03 de Junio de 2025.

Cordialmente,

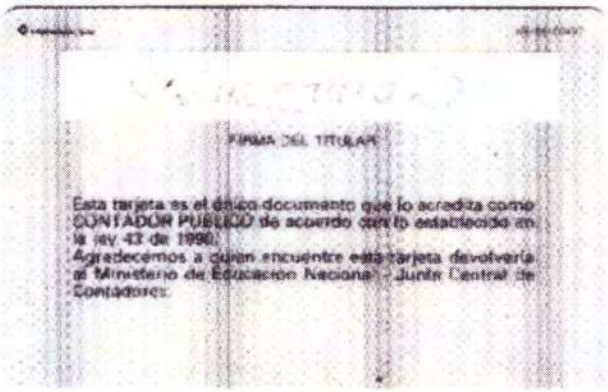
**Vicepresidencia de Banca Masiva**

VIGILADO


REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
NUMERO 51.763.972
MOLANO ALVAREZ
APELLIDOS
CLAUDIA MARITZA
NOMBRES
FIRMA


FECHA DE NACIMIENTO 02-NOV-1963
BOGOTA D.C.
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.62
ESTATURA
A+
G.S. RH
F
SEXO
31-MAY-1983 BOGOTA D.C.
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES
INDICE DERECHO
A-1500150-00007121-F-0051763972-20080506
0000234838A 1
1110019130


JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
TARJETA PROFESIONAL
DE CONTADOR PUBLICO
28851-T
FECHA 8-VIII-91


FIRMA DEL TITULAR
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 devolverla al Ministerio de Educación Nacional - Junta Central de Contadores.

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

5FD7B6918F3FECAFB

**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 **CLAUDIA MARITZA MOLANO ALVAREZ** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 51763972 de BOGOTA, D.C. (BOGOTA D.C) Y Tarjeta Profesional No 29951-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde los últimos 5 años.

**NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS** * * *