CTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO S.V.D.PAUL
NIT 890.980.313-3
Carrera 43 No 45-57
Tel: (054) 5460973
El Santuario - Colombia
cbaelsantuario@gmail.com

Factura electrónica de venta
No. FE 200

Señores	Municipio el Santuario		
NIT	890.938.813-7	**Teléfono**	(054) 5460080 - Ext. 123
Dirección	Calle 50 No 49-71	**Ciudad**	El Santuario - Colombia

Fecha y hora Factura	
Generación	26/02/2026, 13:34
Expedición	26/02/2026, 13:34
Vencimiento	26/02/2026

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Total
1	SERVICIO ADULTO MAYOR INSTITUCIONALIZADO	1.00	21,266,388.00

Total items: 1

Total Bruto	21,266,388.00
Total a Pagar	**21,266,388.00**

Valor en Letras:
Veintiun millones doscientos sesenta y seis mil trescientos ochenta y ocho pesos m/cte

Forma de pago:
Contado

Medio de pago:
Desembolso Crédito plus (CCD+) - Transferencia $ 21,266,388.00

Observaciones:
Servicio adulto institucionalizado segun contrato de enero de 2026 No SERVICIOS No 180-CPS-122-2026

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título - Valor. **Número Autorización Electrónica 18764096371566 aprobado en 20250731 prefijo FE desde el número 175 al 200 Vigencia: 12 Meses**
Responsable de IVA - Actividad Económica 8730 Actividades de atención en instituciones para el cuidado de personas mayores y/o discapacitadas Tarifa
CUFE: 67a552cad7632bdb34a649da0f135c4470e20687af6a07952321c9f0159a977376e264ec69f3eabea20537e336f0b5b7

Fabricante Software y Proveedor tecnológico: Siigo SAS - Nit 830.048.145-8. Nombre Software: Siigo Nube. Firma electrónica: ver en el XML

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

SOI Pagos de Seguridad Social — Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	890980313
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO
CIUDAD/MUNICIPIO:	EL SANTUARIO	DEPARTAMENTO:	ANTIOQUIA
DIRECCIÓN:	CARRERA 43 45 57	TELÉFONO:	5672017
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PUBLICA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	6000570079	TIPO DE PLANILLA:	E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES diciembre AÑO 2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES enero AÑO 2026
DÍAS DE MORA:	0		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2025/12/29	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	2040498790

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS COTIZANTE	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	MORA COTIZACIÓN	MORA FSP	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES VALOR PAGADO
231001	231001-COLFONDOS	1	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 227.800	$ 0	$ 227.800
230301	230301-PORVENIR	2	$ 504.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 504.000	$ 0	$ 504.000
SUBTOTALES:										$ 731.800	$ 0	$ 731.800

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD NÚMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD VALOR	LICENCIA MATERNIDAD NÚMERO AUTORIZACIÓN	LICENCIA MATERNIDAD VALOR	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	LIQUIDACIÓN VALOR ADRES	MORA COTIZACIÓN	MORA VALOR ADRES	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	TOTALES VALOR PAGADO
EPS037	EPS037-NUEVA EPS	2		$ 0		$ 0		$ 0	$ 583.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 583.000	$ 0	$ 0	$ 583.000
ESSC24	ESSC24-COOSALUD ESS	[illegible]		$ 0		$ 0		$ 0	$ 118.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 118.800	$ 0	$ 0	$ 118.800
EPS010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	[illegible]		$ 0		$ 0		$ 0	$ 275.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 275.000	$ 0	$ 0	$ 275.000
SUBTOTALES:													$ 976.800	$ 0	$ 0	$ 976.800

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP NÚMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD IRP VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	TOTALES VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	4		$ 0	$ 0		$ 0	$ 41.000	$ 41.000	$ 0	$ 0	$ 41.000
SUBTOTALES:									$ 41.000	$ 0	$ 0	$ 41.000

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

ADMINISTRADORA CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES VALOR PAGADO
CCF03	CCF03-COMFENALCO ANTIOQUIA	4	$ 312.600	$ 0	$ 312.600
SUBTOTALES:			$ 312.600	$ 0	$ 312.600

TOTAL APORTES A OTROS PARAFISCALES

ADMINISTRADORA CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES VALOR PAGADO
PAICBF	PAICBF - ICBF - INSTITUTO DE BIENESTAR FAMILIAR	4	$ 234.500	$ 0	$ 234.500
PASENA	PASENA - SENA	2	$ 93.300	$ 0	$ 93.300
SUBTOTALES:			$ 327.800	$ 0	$ 327.800

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE / NOVEDADES

Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP
1	CC 1045020870	ZULUAGA VASQUEZ SINDY YULIET	DEPEND		$ 2.200.000	FIJO			NO																	
2	CC 21591763	CHAVARRIA ESPINOSA SANDRA PATRICIA	DEPEND		$ 1.500.000	FIJO			NO	12																
3	CC 22082960	VARGAS GOMEZ GLADYS ANGELA	DEPEND	REQ CUMP PENS	$ 3.239.813	FIJO			NO																	
4	CC 43788177	GALLEGO SOTO FLOR ELIDA	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			NO																	

SEGURIDAD SOCIAL — PENSIÓN

Nº	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE
1	230301-PORVENIR	30	$ 2.200.000	$ 352.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 352.000
2	230301-PORVENIR	19	$ 950.000	$ 152.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 152.000
3			$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0		$ 0
4	231001-COLFONDOS	30	$ 1.423.500	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 227.800

SEGURIDAD SOCIAL — SALUD / ARP; PARAFISCALES

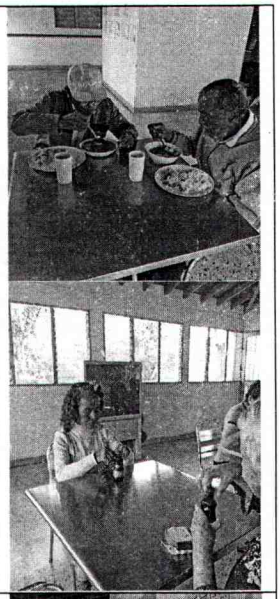
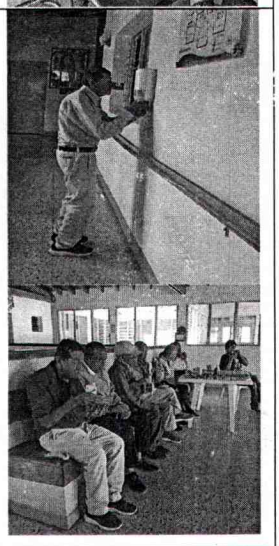
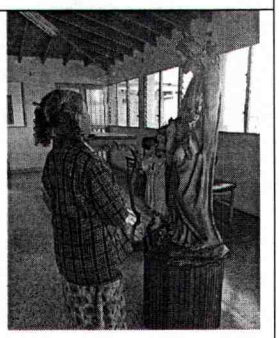
Nº	SALUD ADMIN	SALUD DÍAS COT	SALUD IBC	SALUD COTIZACIÓN	SALUD VALOR ADRES	SALUD TOTAL APORTE	ARP ADMIN	ARP DÍAS COT	ARP IBC	ARP CENTRO DE TRABAJO	ARP TOTAL APORTE	PARAFISCALES DÍAS COT	PARAFISCALES IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	30	$ 2.200.000	$ 275.000	$ 0	$ 275.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	30	$ 2.200.000	890980313	$ 11.500	30	$ 2.200.000	CCF03-COMFENALCO ANTIOQUIA	$ 88.000	$ 0	$ 66.000	$ 0	$ 0
2	ESSC24-COOSALUD ESS	19	$ 950.000	$ 118.800	$ 0	$ 118.800	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	19	$ 950.000		$ 5.000	19	$ 950.000	CCF03-COMFENALCO ANTIOQUIA	$ 38.000	$ 0	$ 28.500	$ 0	$ 0
3	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 3.239.813	$ 405.000	$ 0	$ 405.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	30	$ 3.239.813	890980313	$ 17.000	30	$ 3.239.813	CCF03-COMFENALCO ANTIOQUIA	$ 129.600	$ 64.800	$ 97.200	$ 0	$ 0
4	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 1.423.500	$ 178.000	$ 0	$ 178.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	30	$ 1.423.500	8730	$ 7.500	30	$ 1.423.500	CCF03-COMFENALCO ANTIOQUIA	$ 57.000	$ 28.500	$ 42.800	$ 0	$ 0

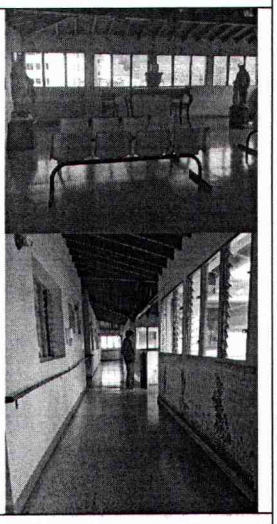
TOTAL PAGADO: $ 2.390.000

Municipio de
El Santuario

INFORME DE ACTIVIDADES Y ACTA DE INTERVENTORIA Y/O SUPERVISION PERSONAS NATURALES			
CONTRATO Y/O ORDEN DE PRESTACION DE SERVICIOS N°	180-CPS-122-2026		
CONTRATANTE:	MUNICIPIO DE EL SANTUARIO		
CONTRATISTA:	CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO SAN VICENTE DE PAUL		
INTERVENTOR Y/O SUPERVISOR:	BIBIANA MARIA GOMEZ ZULUAGA		
OBJETO:	"ATENCIÓN INTEGRAL A ADULTOS INSTITUCIONALIZADOS DE ESCASOS RECURSOS ECONÓMICOS, EN CONDICIÓN DE VULNERABILIDAD Y ABANDONO CON EL CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO SAN VICENTE DE PAUL"		
VALOR:	CIENTO VEINTISIETE MILLONES QUINIENTOS NOVENTA Y OCHO MIL TRESCIENTOS VEINTIOCHO PESOS MLC ($127.598.328)		
PLAZO:	DESDE EL INICIO DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO HASTA EL 30 DE JUNIO DEL 2026.		
AMPLIACION – Plazo	NA		
FECHA DE INICIO:	28 DE ENERO DE 2026		
ASISTENTES A LA REUNION			
INTERVENTOR Y/O SUPERVISOR (ES)	BIBIANA MARIA GOMEZ ZULUAGA		
POR PARTE DEL CONTRATISTA	CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO SAN VICENTE DE PAUL		
LUGAR DONDE SE REALIZA LA REUNION	SECRETARIA DE PROTECCIÓN SOCIAL		
HORA DE INICIO	08:30 am Horas	HORA DE FINALIZACION	09:30 am Horas

VERIFICACION DEL CUMPLIMIENTO DE LOS COMPROMISOS Y/O ACTIVIDADES CONTEMPLADAS EN EL CONTRATO – ARTÌCULO 83 LEY 1474 DE 2011 -		
OBLIGACION	ACTIVIDADES REALIZADAS EN EL PERIODO	OBSERVACIONES
Brindar atención integral institucional en alimentación, aseo, ropa recreación cultura salud esparcimiento acompañamiento a los adultos mayores en condiciones de vulnerabilidad, indigencia o abandono que han sido institucionalizados por parte de la administración municipal y que continúan recibiendo estos servicios en el presente año.	La institución brinda a los adultos mayores una alimentación balanceada, incluyendo el suministro permanente y adecuado de los requerimientos nutricionales, de acuerdo a las patologías de dicho adulto. A demás cuentan con el apoyo del personal que labora en	

	la institución quienes velan por una buena presentación personal que favorecen su bienestar físico y emocional del adulto (aseo, cambio de vestuario, hidratación corporal, higiene bucal, suministro de alimentos y desplazamiento a quienes lo requieran)	
Disponer de las instalaciones adecuadas y del personal necesario para la atención de los adultos mayores institucionalizados.	La institución cuenta con los espacios requeridos, libres de obstáculos, buena ventilación e iluminación natural, para que los adultos mayores tengan un fácil desplazamiento evitando caídas, que fácilmente ocasionen una limitación física. Además posee una buena dotación, en (habitaciones, comedor, cocina y salón de primeros auxilios) para ofrecerle un buen servicio al adulto mayor institucionalizado.	
Cubrir los gastos exequiales de los Adultos Mayores Institucionalizados.	El CBA vela para que los adultos mayores estén con sus beneficios exequiales al día.	
Brindar apoyo y soporte espiritual, moral, ético y social a Adultos Mayores Institucionalizados.	Se programó con la parroquia del señor de las misericordias, celebrar la sagrada eucaristía en la institución con acompañamiento de la comunidad. Como apoyo espiritual los adultos mayores realizan la confesión y reciben la sagrada comunión cada	

	ocho días. Se brindan espacios de reflexión, personal y comunitario.	
Organizar, dirigir, proporcionar los implementos requeridos en las actividades recreativas, lúdicas, ocupacionales, capacitación gerontológica y primeros auxilios que desarrolle en virtud del contrato que se suscriba.	Se programó las actividades a realizar con los adultos mayores institucionalizados incluyendo la dotación de los implementos que requieren para la ejecución de las diferentes actividades lúdicas recreativas. Actividades cognitivas, motrices, desplazamiento e integración institucional.	
Garantizar la atención en salud con la red de instituciones existentes en el municipio y en el departamento, velando porqué todos los adultos mayores institucionalizados se encuentren afiliados a la seguridad social en salud.	Se gestionó ante la EPS hospital san juan de Dios de El Santuario Con la doctora Lisbet Taborda (subdirectora Científica), la programación del médico, para las visitas de control intramural en el centro de bienestar del anciano. De igual manera, se garantiza el acceso a servicios de salud.	
Participar y conceptuar en las reuniones del Comité de Adultos Mayores.	Hay buena disposición para participar y conceptuar en las reuniones y cómites que sea convocada en lo referente al adulto mayor.	
Rendir los informes inherentes y concernientes a la inversión de los recursos	Se entrega informe de la ejecución de actividades realizadas a la secretaria de protección social de acuerdo al objeto del contrato para su respectiva revisión y aprobación.	
Posibilitar que la administración municipal envía a adultos mayores en el momento en que así lo requiera, logrando tener disponibles cupos para atender las necesidades que se van presentando y que serán canalizadas a través de la secretaria de protección social	El CBA posibilita el ingreso de cupos para institucionalización de adultos mayores solicitados por la secretaria de protección social; Siempre y cuando cumplan los requisitos de ingreso establecidos	

	por la institución y Vale aclarar que la institución se reserva el derecho de admisión.	
Presentar al supervisor del contrato un informe detallado de las labores realizadas mes a mes durante la vigencia del contrato.	Se presenta informe de las actividades realizadas de acuerdo al objeto del contrato 180-CPS-122-2026. Dichos informes reposan en el sistema electrónico SECOP II	
Acreditar cada vez que se efectiva un pago del Municipio del Santuario a su favor, los pagos al sistema de seguridad social en salud, riesgos profesionales y pensiones en los términos en la normatividad vigente.	Se acredita pago al sistema de seguridad social en salud y se anexa al informe de actividades.	

EVALUACION AL PROVEEDOR O CONTRATISTA		
Criterios de Validación (Marque con una X según corresponda) (C) Cumple - (NC) No Cumple		
OPCIONES A EVALUAR	C	NC
Cumplimiento al objeto contratado.	X	
Calidad de las especificaciones del bien o servicio.	X	
Cumplimiento de la entrega del bien o servicio.	X	
Atención y cumplimiento de los requerimientos hechos al contratista durante la actuación de interventoría y/o supervisión.	X	
Cumplimiento a parámetros definidos en el Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo.	X	

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

BALANCE GENERAL DEL CONTRATO (inciso segundo del artículo 83 de la ley 1474 de 2011)	
Concepto	Valor
Valor inicial del contrato	$ 127.598.328
Valor Adiciones	$ 0
Valor Total del Contrato	$ 127.598.328
Valor pagado	$ 0
Valor causado que no se ha pagado	$ 21.266.388

Municipio de
El Santuario

Valor total ejecutado	$ 21.266.388
Saldo	$ 106.331.940
FECHA DE LA PROXIMA REUNION	Marzo

El Interventor y/o Supervisor certifica que el Contratista cumplió satisfactoriamente con las actividades del objeto del contrato durante el mes de **enero del año 2026** bajo la factura o documento equivalente **Nro. FE-200** fechada el día 26/02/2026, por valor de **VEINTIÚN MILLONES DOSCIENTOS SESENTA Y SEIS MIL TRESCIENTOS OCHENTA Y OCHO PESOS ($21.266.388),** incluido IVA, y que los valores de la factura o documento equivalente en mención son correctos, por lo que autorizo efectuar el pago. A la fecha se constata que cumplió con la obligación de pago al Sistema de Seguridad Social e24n Salud, Pensiones y Riesgos Profesionales para el periodo de cobro de conformidad con los preceptos consagrados en la Ley 797 de 2003 – articulo 15 -, Ley 1753 de 2015 – inciso tercero artículo 135 - y el Decreto 1562 de 2012 – artículo 2º -.

PARA CONSTANCIA DE LO ANTERIOR, FIRMAN LA PRESENTE ACTA LOS QUE EN ELLA INTERVINIERON A LOS (26) DÍAS DEL MES DE FEBRERO DE 2026.

FIRMA	FIRMA
BIBIANA MARIA GOMEZ ZULUAGA Interventor y/o Supervisor	**GLADIS VARGAS GOMEZ** Contratista

Centro de Bienestar del Anciano San Vicente de Paúl El Santuario

Nit. 890 980 313-3

El Santuario (Ant), 26 febrero de 2026

Adultos Institucionalizados del Centro de Bienestar del Anciano San Vicente de Paúl del Municipio de El Santuario atendidos en el mes de enero 2026.

NOMBRES	CEDULA
Fajardo David Celada	4.357.700
Lucia Agudelo de Mora	21.285.820
Carmen Tulia Giraldo de Giraldo	22.078.953
María Noemi Martínez Vargas	22.081.173
María Filomena Zuluaga Mejia	43.793.702
Berta Luz Visula López	Cod 05697S6006
León Dario Medina Sanin	70.057.658
Luis Fernando Castaño Berrio	70.078.608
Libia Del Socorro Duque Giraldo	22.080.701

Atentamente,

GLADYS VARGAS GÓMEZ
Administradora C.B.A

Carrera 43 # 45-57
546 09 73
cbaelsantuario@gmail.com