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 204

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	28/02/2026, 09:10
Expedición	28/02/2026, 09:10
Vencimiento	28/02/2026

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 febrero 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 18764106426055 aprobado en 20260226 prefijo FE desde el número 201 al 300 Vigencia: 24 Meses**
Responsable de IVA - Actividad Económica 8730 Actividades de atención en instituciones para el cuidado de personas mayores y/o discapacitadas Tarifa
CUFE: ef4f5b52290c57541f9b1b1b7b07bd811dfeff6370ca243c4187977b80a15489bea9343cfead133ed6113c967eb31572

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

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	890980313
NOMBRE O 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:	6010177189		TIPO DE PLANILLA:		E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES febrero AÑO 2026		PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES marzo AÑO	2026
DÍAS DE MORA:	0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2026/03/04		NÚMERO AUTORIZACIÓN:		113024761

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
230301	230301-PORVENIR	2	$ 658,100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 658,100	$ 0	$ 658,100
SUBTOTALES:										$ 658,100	$ 0	$ 658,100

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 289,200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 289,200	$ 0	$ 0	$ 289,200
ESSC24	ESSC24-COOSALUD ESS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 225,000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 225,000	$ 0	$ 0	$ 225,000
EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 425,800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 425,800	$ 0	$ 0	$ 425,800
SUBTOTALES:													$ 940,000	$ 0	$ 0	$ 940,000

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	3		$ 0	$ 0		$ 0	$ 39,300	$ 39,300	$ 0	$ 0	$ 39,300
SUBTOTALES:									$ 39,300	$ 0	$ 0	$ 39,300

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	TOTALES		
			APORTES	MORA	VALOR PAGADO
CCF03	CCF03-COMFENALCO ANTIOQUIA	3	$ 300,900	$ 0	$ 300,900
SUBTOTALES:			$ 300,900	$ 0	$ 300,900

TOTAL APORTES A OTROS PARAFISCALES

CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	TOTALES		
			APORTES	MORA	VALOR PAGADO
PAICBF	PAICBF - ICBF - INSTITUTO DE BIENESTAR FAMILIAR	3	$ 225,600	$ 0	$ 225,600
SUBTOTALES:			$ 225,600	$ 0	$ 225,600

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

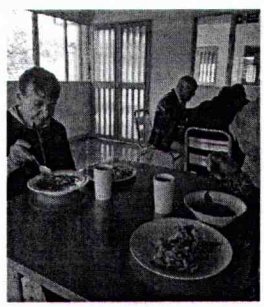
DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES																	SEGURIDAD SOCIAL																										PARAFISCALES							
																										PENSIÓN								SALUD								ARP						CCF							
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
1	CC 1045020879	ZULUAGA VASQUEZ SINDY YULIET	DEPEND		$ 2.313.000	FIJO			NO																	230301-PORVENIR	30	$ 2.313.000	$ 370,100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 370,100	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	30	$ 2.313.000	$ 289,200	$ 0	$ 289,200	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	30	$ 2.313.000	$890980313	$ 12,100	30	$ 2.313.000	SCCF03-COMFENALCO ANTIOQUIA	$ 92,600	$ 0	$ 69,400	$ 0	$ 0
2	CC 21581763	CHAVARRIA ESPINOSA SANDRA PATRICIA	DEPEND		$ 1.800.000	FIJO			NO																	230301-PORVENIR	30	$ 1.800.000	$ 288,000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 288,000	ESSC24-COOSALUD ESS	30	$ 1.800.000	$ 225,000	$ 0	$ 225,000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	30	$ 1.800.000	180	$ 9,400	30	$ 1.800.000	SCCF03-COMFENALCO ANTIOQUIA	$ 72,000	$ 0	$ 54,000	$ 0	$ 0
3	CC 22082960	VARGAS GOMEZ GLADYS ANGELA	DEPEND	REC CUMP PENS	$ 3.406.000	FIJO			NO																			$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0		$ 0	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 3.406.000	$ 425,800	$ 0	$ 425,800	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	30	$ 3.406.000	$890980313	$ 17,800	30	$ 3.406.000	SCCF03-COMFENALCO ANTIOQUIA	$ 136,300	$ 0	$ 102,200	$ 0	$ 0

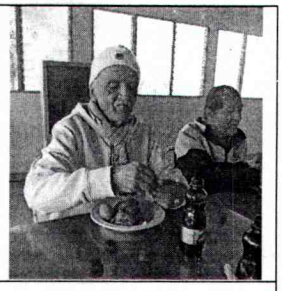
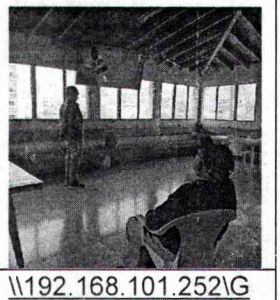
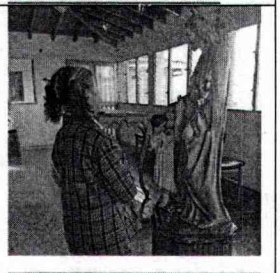
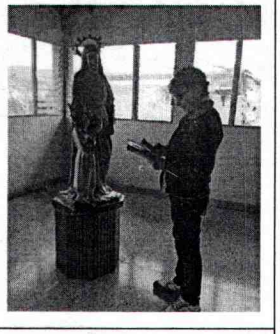
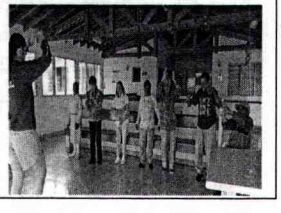
TOTAL PAGADO: $ 2.163.900

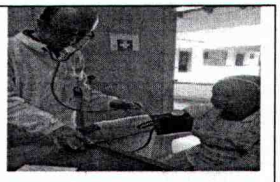
Municipio de
El Santuario

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.	Los adultos mayores se les suministra alimentación balanceada con sus requerimientos nutricionales de acuerdo a sus necesidades, respetando sus gustos, además baja en sales azucares y grasas. Con el personal de apoyo de la institución los adultos cuentan con la buena presentación personal en lo relacionado al cambio de ropa hidratación corporal higiene bucal entre otras	

	esto con el fin de mantener un buen estado de salud en los adultos mayores.	
Disponer de las instalaciones adecuadas y del personal necesario para la atención de los adultos mayores institucionalizados.	Para la atención al adulto mayor institucionalizado se cuenta con una sede apropiada para la prestación de este servicio con dotación suficiente para un mejor bienestar	
Cubrir los gastos exequiales de los Adultos Mayores Institucionalizados.	El CBA vela para que los adultos mayores estén con sus beneficios exequiales al día.	\\192.168.101.252\Gestordocumental\2026\180.20.01 INFORMES A ENTES DE CONTROL\CBA\Febrero\Evidencias//
Brindar apoyo y soporte espiritual, moral, ético y social a Adultos Mayores Institucionalizados.	Los adultos mayores tienen la posibilidad de participar de la eucaristía dentro y fuera de la institución, además cuentan con los espacios para la reflexión individual, grupal, TV, rosario, confesión y comunión como apoyo espiritual.	 
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 dirige y se proporcionan los materiales necesarios para las actividades lúdico recreativas realizadas con los adultos, con el fin de mejorar su estado físicamente y emocional.	

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.	Los adultos mayores institucionalizados reciben atención en salud con visita domiciliaria realizada por el médico. Cuando sea necesario son trasladados a la EPS, además se reclaman medicamentos prescritos por el médico para ser suministrados de acuerdo a su tratamiento.	 
Participar y conceptuar en las reuniones del Comité de Adultos Mayores.	Se participa activamente de las reuniones convocadas por la casa del abuelo y el cabildo del 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.	\\192.168.101.252\Gestordocumental\2026\180.20.01 INFORMES A ENTES DE CONTROL\CBA\Febrero\Evidencias//
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	La institución se reserva el derecho de admisión, conforme a sus políticas internas, respecto de las personas que pretendan acceder a sus instalaciones.	\\192.168.101.252\Gestordocumental\2026\180.20.01 INFORMES A ENTES DE CONTROL\CBA\Febrero\Evidencias//
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	\\192.168.101.252\Gestordocumental\2026\180.20.01 INFORMES A ENTES DE CONTROL\CBA\Febrero\Evidencias//
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.	\\192.168.101.252\Gestordocumental\2026\180.20.01 INFORMES A ENTES DE CONTROL\CBA\Febrero\Evidencias//

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

Cumplimiento al objeto 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	$ 21.266.388
Valor causado que no se ha pagado	$ 21.266.388
Valor total ejecutado	$ 42.5 32.776
Saldo	$ 85.065.552
FECHA DE LA PROXIMA REUNION	Abril

El Interventor y/o Supervisor certifica que el Contratista cumplió satisfactoriamente con las actividades del objeto del contrato durante el mes de **febrero del año 2026** bajo la factura o documento equivalente **Nro. FE-204** fechada el día 28/02/2026, 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 (10) DÍAS DEL MES DE ABRIL 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 – Antioquia, febrero de 2026

Adultos Institucionalizados del centro de Bienestar del Anciano San Vicente de Paul, atendidos en el mes de febrero de 2026.

NOMBRES	CEDULA
LUCIA AGUDELO DE MORA	21.285.820
CARMEN TULIA GIRALDO DE GIRALDO	22.078.953
FAJARDO DAVID CELADA	4357700
BERTA LUZ VISULA LOPEZ	COD. 56972000053
MARIA NOHEMI MARTINEZ VARGAS	22.081.173
LEON DARIO MEDINA SANIN	70.057.658
MARIA FILOMENA ZULUAGA MEJIA	43.793.702
LUIS FERNANDO CASTAÑO BERRIO	70.078.608

Nit. 890 980 313-3

Atentamente,

GLADYS VARGAS GÓMEZ
Administradora CBA.
CC. 22082960

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