



Alcaldía
Granada - Antioquia

MUNICIPIO DE GRANADA

890983728-1

COMPROBANTE DE EGRESO :00 000664

ORDEN DE PAGO : 00 000547-V
FECHA : 15/05/2026
BENEFICIARIO : CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO SAN JOSE
NIT : 890906139-3
CONCEPTO : Contrato Nro. 101-2026
OBJETO : Factura FE127. Tercer desembolso, desde el 01 de abril al 30 de abril de 2026. Contrato Nro. 101-2026. Prestación de servicios para la atención integral de adultos mayores/n residentes en el Centro de Bienestar del Anciano (C.B.A.) San José, en/nel marco del proyecto Asistencia al adulto mayor del municipio de/nGranada, enfocado en la atención integral de población en situación de/ndesprotección social y/o familiar en el Municipio de Granada, Antioquia.

DOCUMENTO :
DISPONIBILIDAD : 00 000118 - 19/01/2026
REGISTRO : 00 000133 - 29/01/2026

CTA. BENEFICIARIO :

IMPUTACIÓN OPERACIONES EFECTIVAS :

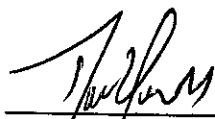
CODIGO	CONCEPTO	DEF.	RUBRO	ATRIBUTO	CODIGO CONTABLE	FUENTE RECURSO	TOTAL
00	CONCEPTO UNICO	00 000547	2.3.2.02.02.009.41. 04	00	511190.01	1.3.3.3.20.2-R.B. ESTAMPILLAS PRO ADULTO MAYOR	5,500,000.00
TOTALES							5,500,000.00

DESCUENTOS DEL COMPROBANTE:

CODIGO	CONCEPTO	BASE	PORCENTAJE(%)	VALOR
IM01	Estampilla Pro-Cultura -60% INVER	5,500,000.00	0.6	33,000.00
IM02	Estampilla Pro-Cultura -10% BEPS	5,500,000.00	0.1	5,500.00
IM03	Estampilla Pro-Cultura- 20% PASIVO PENS	5,500,000.00	0.2	11,000.00
IM04	Estampilla Pro-Cultura -10% BIBLIOTECA	5,500,000.00	0.1	5,500.00
IM05	Estampilla Pro-Centros de Vida 70%	5,500,000.00	2.8	154,000.00
IM06	Estampilla Pro-Centros de Vida 30%	5,500,000.00	1.2	66,000.00
IM08	Tasa pro-deporte y recreación Acdo N°14/2020 80%	5,500,000.00	1.6	88,000.00
IM09	Tasa pro-deporte y recreación Acdo N°14/2020 20%	5,500,000.00	0.4	22,000.00
IM10	RETEICA Industria y comercio de servicio no clasificado	5,500,000.00	0.88	48,400.00
RT01	ORDENANZA #40/2020 Estampilla Pro-Hospital 1%	5,500,000.00	1.0	55,000.00
TOTAL DESCUENTOS				488,400.00

CODIGO	CUENTA	TERCERO	DEBITO	CREDITO
11100603.29	Cta #471-807-107 Estampilla Adulto Mayor	CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO SAN JOSE		5,011,600.00
511190.01	Otros gastos generales	CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO SAN JOSE	5,500,000.00	
130588.01	Estampillas	CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO SAN JOSE		275,000.00
131101.01	Tasas	CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO SAN JOSE		110,000.00
240722.01	Estampillas	CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO SAN JOSE		55,000.00
291704.01	Retencion impuestos de industria y comercio	CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO SAN JOSE		48,400.00

FORMA PAGO	BANCO	CHEQUE	NUMERO DE CUENTA	VALOR
T. Electrónica	A0329/OCCIDENTE CTA #471-807-107 ESTAMPILLA ADULTO MAYOR			5,011,600.00
NETO A PAGAR				5,011,600.00

**MUNICIPIO DE GRANADA**
890983728-1**COMPROBANTE DE EGRESO :00 000664****Alcaldía**
Granada - Antioquia**ORDEN DE PAGO** : 00 000547-V**FECHA** : 15/05/2026**BENEFICIARIO** : CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO SAN JOSE**NIT** : 890906139-3**CONCEPTO** : Contrato Nro. 101-2026**OBJETO** : Factura FE127. Tercer desembolso, desde el 01 de abril al 30 de abril de 2026. Contrato Nro. 101-2026. Prestación de servicios para la atención integral de adultos mayores/n residentes en el Centro de Bienestar del Anciano (C.B.A.) San José, en/nel marco del proyecto Asistencia al adulto mayor del municipio de/nGranada, enfocado en la atención integral de población en situación de/ndesprotección social y/o familiar en el Municipio de Granada, Antioquia.**DOCUMENTO** :**DISPONIBILIDAD** : 00 000118 - 19/01/2026**REGISTRO** : 00 000133 - 29/01/2026**CTA. BENEFICIARIO :**

DANIEL ANDRES HOYOS YEPES
ALCALDE

TATIANA LORENA RINCON MUÑOZ
SECRETARIA DE HACIENDA

C.C.O NIT:

ORDEN DE PAGO No. 00 000547

FECHA : 14/05/2026
A FAVOR DE : CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO SAN JOSE NIT: 890906139-3 CTA. BANCARIA:
CONCEPTO : Factura FE127. Tercer desembolso, desde el 01 de abril al 30 de abril de 2026. Contrato Nro. 101-2026.
Prestación de servicios para la atención integral de adultos mayores residentes en el Centro de Bienestar del
Anciano (C.B.A.) San José, en el marco del proyecto Asistencia al adulto mayor del municipio de Granada,
enfocado en la atención integral de población en situación de desprotección social y/o familiar en el Municipio de
Granada, Antioquia.

REGISTRO PRESUPUESTAL No. : 00 000133 -- ene-29/2026
TIPO : 01 - NO APLICA
DEPENDENCIA : SECRETARIA DE BIENESTAR SOCIAL

CON CARGO A LOS SIGUIENTES RUBROS:

UNIDAD EJECUTORA	CODIGO	NOMBRE CUENTA	REGISTRO	VALOR
1	2.3.2.02.02.009.41.04	Atención integral de población en situación permanente de desprotección social y/o familiar	000133 - 29/01/2026	5,500,000.00
Fuente Recurso: 1.3.3.3.20.2-R.B. ESTAMPILLAS PRO ADULTO MAYOR				
Producto MGA: 410400800 - ADULTOS MAYORES ATENDIDOS CON SERVICIOS INTEGRALES				
Código BPIN: 2024053130004 - ASISTENCIA AL ADULTO MAYOR DEL MUNICIPIO DE GRANADA-ANTIOQUIA				
Producto DANE: 91119 - Otros servicios de la administración pública n.c.p.				
Sit. Fondos: CSF				
TOTALES				5,500,000.00

VIGENCIA : 2026
VALOR : CINCO MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS.



DANIEL ANDRÉS HOYOS YEPES
ALCALDE
70829828



TATIANA LORENA RINCON MUÑOZ
SECRETARIA DE HACIENDA
1112473016

CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA: Granada, Antioquia 11 de mayo del 2026

PARA:

Nombre: TATIANA LORENA RINCÓN MUÑOZ
Cargo: SECRETARIA DE HACIENDA
Dependencia: SECRETARÍA DE HACIENDA

DE: (Datos de quien autoriza)

Nombre: DANIEL GIRALDO MONTOYA
Cargo: SECRETARIO DE BIENESTAR SOCIAL
Dependencia: SECRETARÍA DE BIENESTAR SOCIAL

Nombre o razón social del beneficiario (CBA) CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO SAN JOSE
Documento de Identidad 890.906.139-3

ARTÍCULO PRESUPUESTAL

DETALLE

2.3.2.02.02.009.41.04

Atención integral de población en situación permanente de desprotección social y/o familiar

No DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL 118 FECHA: 19/01/2026

No COMPROMISO PRESUPUESTAL 133 FECHA: 29/01/2026

VALOR A PAGAR: 5,500000 (Cinco millones quinientos mil pesos)

CONCEPTO:

Pago de la tercera (3) cuota del contrato Nro.101-2026 de 2026 cuyo objeto es: PRESTACIÓN DE SERVICIOS PARA LA ATENCIÓN INTEGRAL DE ADULTOS MAYORES RESIDENTES EN EL CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO (C.B.A.) SAN JOSÉ, EN EL MARCO DEL PROYECTO ASISTENCIA AL ADULTO MAYOR DEL MUNICIPIO DE GRANADA, ENFOCADO EN LA ATENCIÓN INTEGRAL DE POBLACIÓN EN SITUACIÓN DE DESPROTECCIÓN SOCIAL Y/O FAMILIAR EN EL MUNICIPIO DE GRANADA, ANTIOQUIA.

PERÍODO DE PAGO: 01 de Abril de 2026 hasta el 30 de Abril de 2026

ANEXOS: CERTIFICADO DE RECIBO A SATISFACCIÓN

Firma de quien autoriza

Firma de quien recibe



REVISADO

NIT. 000.000.720-4

11-05-2026

12.05.26

Fecha DD/MM/AAAA



CERTIFICADO DE RECIBO A SATISFACCIÓN

Página 1 de 1
Código: BYS-FR-21
Versión: 04
Fecha: 05/02/2021

CIUDAD Y FECHA: Granada, 11 de mayo del 2026 /

CERTIFICO QUE:

CONTRATISTA: CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO SAN JOSE /

CÉDULA O NIT: 890.906.139-3

Ha dado cumplimiento a los requisitos exigidos para el trámite del presente pago. Así mismo certifico que su contenido y condiciones han sido verificados previamente.

CONTRATO No	101-2026	PORCENTAJE(%) EJECUTADO:	30,00 % /
OBJETO:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PARA LA ATENCIÓN INTEGRAL DE ADULTOS MAYORES RESIDENTES EN EL CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO (C.B.A.) SAN JOSÉ, EN EL MARCO DEL PROYECTO ASISTENCIA AL ADULTO MAYOR DEL MUNICIPIO DE GRANADA, ENFOCADO EN LA ATENCIÓN INTEGRAL DE POBLACIÓN EN SITUACIÓN DE DESPROTECCIÓN SOCIAL Y/O FAMILIAR EN EL MUNICIPIO DE GRANADA, ANTIOQUIA.		
PERÍODO DEL CONTRATO	12 de Febrero del 2026 hasta el 30 de Noviembre del 2026 - /		
PERÍODO CERTIFICADO:	01 de Abril al 30 de Abril del 2026 /		
CUOTA No	3 /		
LUGAR DE EJECUCIÓN:	Granada		

Anexo los siguientes documentos como respaldo de esta certificación:

(Marque con una X los documentos que anexa)

Solicitud de Disponibilidad Presupuestal	☐	Pólizas	☐
Disponibilidad Presupuestal	☐	Autoaprobatorio Garantía	☐
Estudio Previo	☐	Contrato	☐
Solicitud de Compromiso	☐	Acta de inicio	☐
Compromiso Presupuestal	☐	Informe/acta de avance o ejecución	X
Propuesta de Trabajo	☐	Informe de supervisión	X
Hoja de Vida y Anexos	☐	Copia pago Seguridad Social	X
Fotocopia de la cédula	☐	Cuenta de cobro	☐
RUT	☐	Factura	x
Certificado Procuraduría	☐	Otro si	☐
Certificado Contraloría	☐	Acta de suspensión	☐
Certificado Antecedentes Judiciales	☐	Acta de reinicio	☐
Declaración de Bienes y Rentas	☐	Acta de terminación	☐
Paz y Salvo	☐	Acta de liquidación	☐

firma Interventor y/o Supervisor

DANIEL GIRALDO MONTOYA

Nombre Interventor y/o Supervisor



INFORME DE ACTIVIDADES

Código:

BYS-FR-19

Versión:

6

Fecha:

10/05/2021

DATOS CONTRATISTA				DATOS DEL CONTRATO								
Nombre:	(CBA) CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO SAN JOSE	N° Identificación:	890.906.139-3	Número de Contrato:	101-2026	Fecha del Contrato	12/02/2026	Plazo inicial	10 MESES			
DATOS DEL INFORME Objeto contractual: PRESTACIÓN DE SERVICIOS PARA LA ATENCIÓN INTEGRAL DE ADULTOS MAYORES RESIDENTES EN EL CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO (C.B.A.) SAN JOSE, EN EL MARCO DEL PROYECTO ASISTENCIA AL ADULTO MAYOR DEL MUNICIPIO DE GRANADA, ENFOCADO EN LA ATENCIÓN INTEGRAL DE POBLACIÓN EN SITUACIÓN DE DESPROTECCIÓN SOCIAL Y/O FAMILIAR EN EL MUNICIPIO DE GRANADA, ANTIOQUIA. N° del Informe: 3 Periodo del Informe: Desde: 01 DE ABRIL DEL 2026 Hasta: 30 DE ABRIL DEL 2026				Valor Inicial del Contrato		55.000.000		Prórroga 1		Meses	Días	Total Días
				Adición N° 1				Nueva fecha terminación		Mes	Días	Año
				Nuevo Valor Contrato				Prórroga 2		Meses	Días	Total Días
				Adición N° 2				Nueva fecha terminación		Mes	Días	Año
				Nuevo Valor Contrato				Prórroga 3		Meses	Días	Total Días
				Adición N° 3				Nueva fecha terminación		Mes	Días	Año
				Nuevo Valor Contrato				Prórroga 4		Meses	Días	Total Días
				Valor Final del Contrato		55.000.000		Nueva fecha terminación		Mes	Días	Año
				Cesión del Contrato				Prórroga 5		Meses	Días	Total Días
				Nombre:		0		Nueva fecha terminación		Mes	Días	Año
N° Identificación:		0		Prórroga 6		Meses	Días	Total Días				
Suspensiones:				Prórroga 7		Meses	Días	Total Días				
DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES												
Ítem	Obligaciones Contractuales	Descripción de las Actividades				Evidencia Verificable	Observaciones y/o pendientes					
01	Acompañamiento a las personas mayores institucionalizados en el Centro de Bienestar del Anciano San José, en distintas actividades de salud mental y sociales, cuidado, actividad física y recreación de manera permanente.	Durante este mes se recibió la visita de tres familias provenientes del municipio de Rionegro, los cuales generosamente vinieron con el fin no sólo de compartir algo material, si no principalmente su compañía y el cariño afectuoso que le brindaron durante el rato de compartir, lo cual fue recibido con agrado por parte de los abuelos				Fotos						
02	Proveer a las personas mayores los medicamentos no cubiertos por el POS, pañales desechables, cremas humectantes de piel para los adultos mayores que lo requieren como también de aquellos que permanecen constantemente en cama.	En el mes de abril se realizó la compra de varios artículos de aseo personal como: talco, enjuague bucal, crema dental, cepillo dental, pañitos húmedos, desodorantes, entre otros artículos de primera necesidad.				Foto de los productos						
03	Garantizar el cumplimiento de las visitas de inspección de vigilancia y control, garantizando la integridad de los adultos mayores del centro de bienestar con las respectivas visitas de la Técnico en saneamiento de la Secretaría Seccional de Salud y Protección Social de Antioquia.	Al momento de la ejecución de este informe no hemos recibido como institución, la visita de la Secretaría Seccional de Salud y Protección Social de Antioquia.				N/A						
04	Pago del servicio funerario y acompañamiento en las exequias en caso de que se presente con los beneficiarios del contrato.	Como se indicó en el informe anterior, se asumió el pago funerario de tres adultos mayores hasta el mes de julio de 2026. Información que aun está vigente.				Fotos del recibo de pago						

05	Acompañamiento de un profesional en gerontología para el desarrollo de una atención humanizada, con temas de promoción de la Salud y prevención de la discapacidad, atención biopsicosocial, atención familiar, social y comunitaria y plan de atención institucional.	La Institución aun no cuenta con el acompañamiento de un profesional en gerontología para la ejecución de la obligación	N/A	
06	Alimentación balanceada y adecuada según las recomendaciones médicas de cada adulto mayor de acuerdo a las condiciones de salud, esta alimentación está basada por las recomendaciones de una nutricionista profesional: Alimentación previa al desayuno, desayuno, Media mañana, Almuerzo, Refrigerio tarde, Comida la cual se debe de garantizar el debido cumplimiento de la siguiente minuta.	Durante el mes se garantiza una alimentación acorde a las necesidades de todos los abuelos institucionalizados, organizando la compra de todo lo necesario de forma efectiva, permitiendo así el correcto cumplimiento de los menús establecidos.	Foto de factura	
07	Cumplir con la minuta de alimentación establecida en el contrato para las personas mayores beneficiarios del contrato	Dentro de la minuta se incluyen alimentos como frutas, vegetales y verduras como complemento para una buena alimentación, verificando el consumo adecuado tanto en la cantidad como en la calidad de las mismas	Fotos	
08	Cumplir con el acompañamiento de una profesional en gerontología para el desarrollo de una atención humanizada, con temas de promoción de la Salud y prevención de la discapacidad, atención biopsicosocial, atención familiar, social y comunitaria y plan de atención institucional.	Al momento de ejecución del contrato no se cuenta con profesional en gerontología para la ejecución de la obligación.	N/A	No se realiza la actividad para el mes en curso porque no se cuenta con profesional en gerontología en el momento para ejecutar esta obligación del contrato.
09	Cumplir con el pago de salud, pensión y ARL del talento humano de la institución	Puntualmente se realiza el pago correspondiente a salud, pensión y ARL, dando cumplimiento a los compromisos que como Institución hemos asumido.	Se anexa copia de planilla de pago	
10	Cumplir con la presentación de informes con las respectivas evidencias de ejecución del contrato	Se anexan las evidencias como soporte del cumplimiento del contrato	Soportes de las evidencias	
11	Cumplir con el 100 % desarrollo de las actividades contractuales en el contrato.	Se dará informe de los avances de la ejecución del contrato mes a mes por medio de las evidencias solicitadas, garantizando así el 100% del cumplimiento total del contrato al finalizar el mismo	Soportes de las evidencias	
DEDUCCION DE LA BASE DE RETENCIÓN EN LA FUENTE A TÍTULO DE RENTA PARA RENTAS DE TRABAJO				
El veinticinco por ciento (25%) de renta exenta, de acuerdo con el numeral 6 del ARTÍCULO 1.2.4.1.6. del Decreto del 1625 de 2016 "Por medio del cual se expide el Decreto Único Reglamentario en materia tributaria"; modificado por el artículo 9 del Decreto 2250 del 29 de diciembre de 2017, el cual establece "Para obtener la base de retención en la fuente sobre los pagos o abonos en cuenta percibidos por las personas naturales por concepto de las rentas de trabajo de que trata el artículo 103 del Estatuto Tributario tales como: salarios, comisiones, prestaciones sociales, viáticos, gastos de representación, honorarios, emolumentos eclesiásticos, compensaciones recibidas por el trabajador asociado cooperativo y las compensaciones por servicios personales, podrán deducirse los pagos efectivamente realizados por los siguientes conceptos: (.....) 6. A los ingresos provenientes de honorarios y compensación por servicios personales percibidos por las personas naturales cuando no hayan contratado o vinculado dos (2) o más trabajadores o contratistas asociados a la actividad, por un término inferior a noventa (90) días continuos o discontinuos, les será aplicable lo previsto en el numeral 10 del artículo 206 del Estatuto Tributario. Para tal efecto, las personas naturales manifestarán el hecho de que trata el inciso anterior, bajo la gravedad del juramento, por escrito en la factura, documento equivalente o en el documento expedido por las personas no obligadas a facturar".				No
PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL		VALOR A COBRAR	APROBACIÓN INFORME DE ACTIVIDADES	

PERIODO DE PAGO DE LA SEGURIDAD SOCIAL ANEXA:	MARZO	NO. PLANILLA DE PAGO ANEXA	84195848	Valor a cobrar	5,500,000	NOMBRE DEL CONTRATISTA	FIRMA DEL CONTRATISTA
				El contratista certifica bajo la gravedad del juramento que la información contenida en el presente informe de actividades es fidedigna y la certifico con cargo al contrato referenciado, según lo determina la normatividad vigente relacionada.		Neider Alberto Salazar Aristizabal	X Neider Salazar Aristizabal
						Observaciones	

Tipo y Número de Anexos

Fecha de radicación: 12/5/2026 9:45 am
o. Radicado: 6-20260512-364
adicator: yuranyt@granadaantioquia

CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO SAN JOSE

Nit 890906139

CR CARABOBO VIA SAN CARLOS / Tel. 6048320805 / Resp. IVA

Factura electrónica de venta
No. FE127

INFORMACION DEL CLIENTE	FECHA	TOTAL
MUNICIPIO DE GRANADA NIT No. : 890983728-1 DIRECCION : CALLE 20 No. 20 05 TELEFONO : 6048320549 CIUDAD : GRANADA PAIS : Colombia	04/05/2026	\$ 5.500.000,00
	VENDEDOR	
	FECHA VENCIMIENTO	REFERENCIA
	03/06/2026	

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	VALOR UNIT.	DCTO.	VALOR TOTAL
41653010	Convenios Municipio SEGUNDA CUOTA CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS 101-2026	1	\$ 5.500.000,00		\$ 5.500.000,00
NRO. ITEMS FACTURADOS: 1					

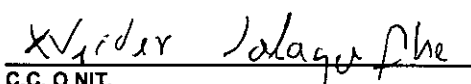
FORMA DE PAGO	IDENTIFICACION	VALOR
CxC # 1	Vence: 03/06/2026	\$ 5.500.000,00

VALOR (en letras) : CINCO MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS

OBSERVACIONES

PRESTACIÓN DE SERVICIOS PARA LA ATENCIÓN INTEGRAL DE ADULTOS MAYORES RESIDENTES EN EL CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO (C.B.A.) SAN JOSÉ, EN EL MARCO DEL PROYECTO ASISTENCIA AL ADULTO MAYOR DEL MUNICIPIO DE GRANADA, ENFOCADO EN LA ATENCIÓN INTEGRAL DE POBLACIÓN EN SITUACIÓN DE DESPROTECCIÓN SOCIAL Y/O FAMILIAR EN EL MUNICIPIO DE GRANADA, ANTIOQUIA.

Factura a crédito, plazo hasta 03/06/2026.
MUNICIPIO DE GRANADA
FACTURAS RECIBIDASFecha de radicación: 12/5/2026 9:45 am
o. Radicado: 6-20260512-364
adicator: yuranyt@granadaantioquia

Preparado	Aprobado	Contabilizado	Revisado	FIRMA Y SELLO
				 C.C. O NIT.

	Sello de firma: RiniSMQImmtorRPav10CJFK5clz2g7N7CXB3epkmmZCGWUw2uUu2q8qsQl/J0INwBbGhgRGi4dK1BooswzgyQCwwb3OV4NT3z+oHGDAM/iq8mwTezHaA dwy2KleXGFhOLOOBCEKaqxhhXBL4KWtqDolyKj7aQZ31dOyto6r/F7Rfs90CXA+vp67vZTQcNlfaQrwomdk+YqI+k5YHcrK6s5ygxERfeyGqObyLLc8KxS2uNM Fdu5cKqL45DEoja/hjXJ8TlImQuepBxt1993bStekSBvV17A2lrNqTo9Cokl/AAKYAx7j8fd9UsbPW7ms9ekgwAZQwGnurXg/KVpApCQ== CUFE: 6f4a2ba32910aadb6a1defada38868a01d5349e6fdd568b21c89a70502a1d7518b8d336b28944d2d784e4686cb3d1eb Fecha emisión: 2026-05-04 15:16:31 Proveedor Tecnológico: NIT: 890930534 - Cadena S.A.
	Fecha validación DIAN: 2026-05-04 15:16:37-05:00

 Alcaldía Granada - Antioquia	INFORME DE SUPERVISIÓN Prestación de Servicios (OPS)	Página: 1 de 4
		Código: BYS-FR-45
		Versión: 02
		Fecha: 26/06/2020

A. INFORMACIÓN DE SUPERVISOR(ES) O INTERVENTOR(ES)

fecha expedición			Nombre y cargo de los supervisores	
11	5	2026	Nombre	DANIEL GIRALDO MONTOYA
Día	Mes	Año	Cargo	Secretaria de Bienestar Social

B. INFORMACIÓN CONTRACTUAL

Nombre o razón social del contratista	Nit o C.C
(CBA) CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO SAN JOSE	890.906.139-3

Tipo de Contratación

Contrato ☒ Carta de Aceptación ☐ convenio ☐

Número	fecha firma			fecha inicio			fecha terminación		
101-2026	30	1	2026	12	2	2026	30	11	2026
	Día	Mes	Año	Día	Mes	Año	Día	Mes	Año

Nota: La fecha de inicio debe ser posterior al cumplimiento de requisitos de perfeccionamiento (registro presupuestal o aprobación de pólizas) lo último que ocurra.

Certificado de Disponibilidad N°: Registro Presupuestal

Valor total del contrato Adición

Pago Nro	Periodo certificado	valor pagado período	saldo por pagar
1	DESDE EL 12 DE FEBRERO HASTA EL 28 DE FEBRERO DE 2026	\$ 5.500.000	\$ 49.500.000
2	DESDE EL 01 DE Marzo al 31 de Marzo de 2026	\$ 5.500.000	\$ 44.000.000
3	DESDE EL 01 de Abril hasta el 30 de Abril de 2026	\$ 5.500.000	\$ 38.500.000
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			

 Alcaldía Granada - Antioquia	INFORME DE SUPERVISIÓN Prestación de Servicios (OPS)	Página: 2 de 4
		Código: BYS-FR-45
		Versión: 02
		Fecha: 26/06/2020

Objeto Contractual: Describa el objeto plasmado en el contrato respectivo

PRESTACIÓN DE SERVICIOS PARA LA ATENCIÓN INTEGRAL DE ADULTOS MAYORES RESIDENTES EN EL CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO (C.B.A.) SAN JOSÉ, EN EL MARCO DEL PROYECTO ASISTENCIA AL ADULTO MAYOR DEL MUNICIPIO DE GRANADA, ENFOCADO EN LA ATENCIÓN INTEGRAL DE POBLACIÓN EN SITUACIÓN DE DESPROTECCIÓN SOCIAL Y/O FAMILIAR EN EL MUNICIPIO DE GRANADA, ANTIOQUIA.

A continuación se rinde informe de las actividades adelantadas en la ejecución del contrato arriba mencionado

Durante el periodo comprendido entre el 01 de Abril al 30 de Abril de 2026, se realizaron las siguientes actividades:

- Acompañamiento a las personas mayores institucionalizados en el Centro de Bienestar del Anciano San José, en distintas actividades de salud mental y sociales, cuidado, actividad física y recreación de manera permanente.
- Proveer a las personas mayores los medicamentos no cubiertos por el POS, pañales desechables, cremas humectantes de piel para los adultos mayores que lo requieren como también de aquellos que permanecen constantemente en cama.
- Alimentación balanceada y adecuada según las recomendaciones médicas de cada adulto mayor de acuerdo a las condiciones de salud, esta alimentación está basada por las recomendaciones de una nutricionista profesional: Alimentación previa al desayuno, desayuno, Media mañana, Almuerzo, Refrigerio tarde, Comida la cual se debe de garantizar el debido cumplimiento de la siguiente minuta.
 - Cumplir con la minuta de alimentación establecida en el contrato para las personas mayores beneficiarios del contrato
 - Cumplir con el pago de salud, pensión y ARL del talento humano de la institución
 - Cumplir con la presentación de informes con las respectivas evidencias de ejecución del contrato
 - Cumplir con el 100 % desarrollo de las actividades contractuales en el contrato.

 Alcaldía Granada - Antioquia	INFORME DE SUPERVISIÓN Prestación de Servicios (OPS)	Página: 3 de 4
		Código: BYS-FR-45
		Versión: 02
		Fecha: 26/06/2020

C. EVALUACIÓN DE DESEMPEÑO DEL CONTRATISTA

Califique el desempeño del contratista de acuerdo a la escala indicada y teniendo en cuenta los siguientes aspectos

1. Cumplimiento del objeto del contrato: evalúa el cumplimiento de las obligaciones contempladas en el contrato

PUNTAJE	CUMPLIMIENTO
5	Cumple de forma EXCELENTE los deberes y obligaciones del objeto contractual.
4	Cumple de forma SOBRESALIENTE los deberes y obligaciones del objeto contractual.
3	Cumple de forma ACEPTABLE los deberes y obligaciones del objeto contractual
2	No cumple con los deberes y funciones del objeto contractual (INSUFICIENTE)
1	No cumple con los deberes y funciones propias del objeto contractual (DEFICIENTE)

2. Calidad del bien obra o servicio: evalúa los requisitos del servicio para su aceptación.

PUNTAJE	CALIDAD
5	Excelente
4	Buena
3	Regular
2	Insuficiente
1	Deficiente

3. Cumplimiento de las fechas de entrega: evalúa el cumplimiento de las fechas pactadas para la entrega del servicio

PUNTAJE	FECHAS DE ENTREGA
5	Entrega en la fecha acordada.
4	Entrega con un (1) día de retardo a la fecha de entrega acordada.
3	Entrega con dos (2) días de retardo a la fecha de entrega acordada.
2	Entrega con tres (3) días de retardo a la fecha de entrega acordada.
1	Entrega con más de tres (3) días de retardo a la fecha de entrega acordada.

 Alcaldía Granada - Antioquia	INFORME DE SUPERVISIÓN Prestación de Servicios (OPS)	Página: 4 de 4
		Código: BYS-FR-45
		Versión: 02
		Fecha: 26/06/2020

4. Atención a reclamaciones u oportunidades de mejora: evalúa la disposición y oportunidad en la atención de reclamaciones, o sugerencias realizadas al contratista para su mejora durante la ejecución del contrato.

PUNTAJE	ATENCION A RECLAMACIONES U OPORTUNIDADES DE MEJORA
5	Atiende de forma cortés y desarrolla todas las reclamaciones y oportunidades de mejora para
4	Atiende de forma cortés y desarrolla parcialmente las reclamaciones y oportunidades de
3	Acepta parcialmente las reclamaciones reclamaciones y oportunidades de mejora para el
2	No acepta reclamaciones, solicitudes o sugerencias (INSUFICIENTE)
1	No acepta reclamaciones, solicitudes o sugerencias (DEFICIENTE)

D. RESULTADO DE LA EVALUACIÓN

Forma como se cumplió el contrato (Observaciones)

El contratista desarrollo en debida forma las actividades objeto del contrato, durante el periodo comprendido entre el 01 de Abril de 2026 hasta el 30 de Abril de 2026

EVALUACIÓN: APROBADA ☒ REGULAR ☐ DEFICIENTE ☐


FIRMA

NOMBRE

PAGADO 09/04/2026 EN HORARIO EXTENDIDO

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO SAN JOSE		
Documento	N1890906139		
Tipo de Empresa	EMPLEADOR	Dirección	CR 23 #21 - 09
Tipo Persona	JURIDICA	Teléfono	8320805
Ciudad	GRANADA	Forma Presentación	ÚNICO
Representante Legal	ACEVEDO ACEVEDO LUIS IGNACIO	Departamento	ANTIOQUIA
Total Afiliados	8	Identificación	CC 15326684
		ARP	ARL SURA

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado			Novedades																Pensiones				Salud				Riesgos				Cajas			
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotización	Sistema Cotización	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	Administradores	IBC Pensión	Aportes Pensión	Administradores	IBC Salud	Aportes Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aportes Riesgos	Administradores	IBC Cajas				
CC 1037874920	MARIA LILIANA MELIA CORREA	01	00																	X														
CC 1041302744	DORIS CRISTINA JIMENEZ QUINTERO	01	00																	X														
CC 30888678	OLIVIA ANTONIA PADILLA ORTIZ	01	00																															
CC 43429824	RODOLFO DE JESUS BAYONNEZ BAYONNEZ	01	03																	X														
CC 43048025	MARIA GONNETTARIAS ATEHORTUA	01	00																															
CC 43048829	LIZ FANNY GONZALEZ MAYO	01	00																	X														
CC 43046730	YAMIRAN DEL ROSARIO RAMIREZ ARISTIZABAL	01	00																	X														
CC 8038051	JOHN Jairo BUCARQUIA VARGAS	01	00																															
III.TOTALES																																		

III. TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Cans	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Mh Educación	Incapacidades, Licencias, Gastos a Favor EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL INTERES MOR
\$ 14.248.153	\$ 18.400.363	\$ 16.400.353	\$ 16.400.353	\$ 2.280.100	\$ 2.050.500	\$ 171.600	\$ 668.800	\$ 326.500	\$ 492.300	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 6

Transacción Aprobada

Su planilla ha sido enviada y pagada con éxito. Por favor imprima este comprobante como soporte del envío y pago de su planilla.



Información de la Planilla Pagada

Nit de comercio Operador de Información	900089104-5
Razón Social del Operador de Información	Enlace Operativo
Descripción	Pago de SuAporte
Fecha	2026-04-09, 06:30:48 PM en horario extendido
Periodo de Cotización Otros Riesgos	marzo de 2026
Periodo de Cotización Para Salud	abril de 2026
Empresa	CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO SAN JOSE
NIT	NI 890906139
Código Sucursal (Nombre)	()
Referencia de Pago/ Número Planilla	84195848
Tipo de Planilla	E
Número Transacción Bancaria/ CUS	210757817
Banco	(1007) - BANCOLOMBIA
Valor	\$ 5.979.400
Estado de la Transacción	Aprobada
Dirección IP de Origen	www.suaporte.com.co

NIT	Código	Administradora	Número Afiliados	Valor sin Mora	Total Intereses Mora
N800224808	230301	PORVENIR	2	\$ 666.900	\$ 0
N800229730	230201	PROTECCION	2	\$ 666.200	\$ 0
N900338004	25-14	COLPENSIONES	2	\$ 619.200	\$ 0
N800227940	231001	FDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS COLFONDOS	1	\$ 327.800	\$ 0
N900156264	EPS037	NUEVA EPS	7	\$ 1.789.800	\$ 0
N900804350	EPS040	ALIANZA MEDELLIN ANTIOQUIA EPS SAS	1	\$ 260.700	\$ 0
N890903790	14-11	ARL SURA	8	\$ 171.500	\$ 0
N890900841	CCF04	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE ANT	8	\$ 656.500	\$ 0
N899999034	PASENA	SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SEN	8	\$ 328.500	\$ 0
N899999239	PAICBF	JCBF	8	\$ 492.300	\$ 0
SubTotales:				\$ 5.979.400	\$ 0
Total a Pagar:					\$ 5.979.400

Republica de Colombia
Ministerio de Comercio Industria y Turismo

**JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
TARJETA PROFESIONAL
DE CONTADOR PUBLICO**

131771-T

**BEATRIZ ELENA
MARTINEZ ARIAS**

C.C. 39450526

**RESOLUCION INSCRIPCION 011 FECHA 14/02/2008
UNIVERSIDAD CATOLICA DE ORIENTE**



PRESIDENTE

LUIS ALONSO CORDERO ARENAS RODRIGUEZ

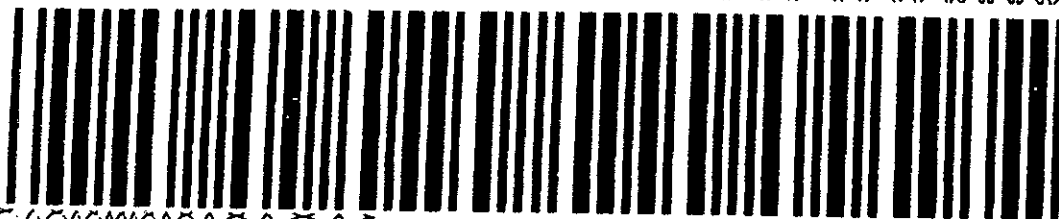
141729

FIRMA DEL TITULAR

54176

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 Comercio Industria y Turismo - Junta Central
de Contadores.



LOBOFORMES S.A. 1739 12/2007

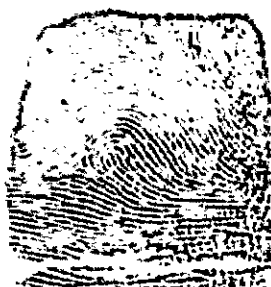
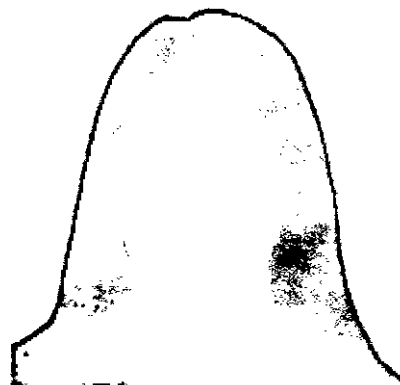
REPUBLICA DE COLOMBIA
REGISTRACION PERSONAL
SECRETARIA DE INTERIO

39.450.520
MARTINEZ ARIAS

BEATRIZ ELENA

NO. 998

Beatriz Martinez Arias
FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 20-OCT-1979

RIONEGRO
(ANTIOQUIA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.71

ESTATURA

O+

G.S. RH

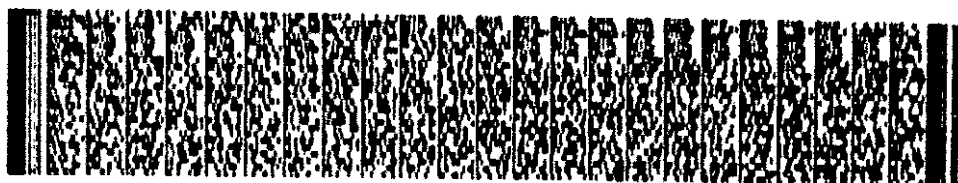
F

SEXO

14-NOV-1997 RIONEGRO

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

Carlos Ariel Sánchez Torres
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES



A-0121400-00206911-F-0039450520-20091230

0019494295A 1

29629679

EVIDENCIAS

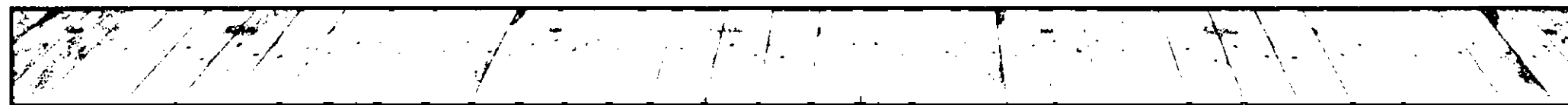
REGISTRO FOTOGRÁFICO DE LOS PROCESOS LLEVADOS A
CABO EN EL C.B.A SAN JOSÉ DEL 01 DE ABRIL HASTA EL 30 DE
ABRIL DE 2026.

ACTIVIDADES FÍSICAS Y DE SALUD MENTAL

- Durante este mes se recibió la visita de tres familias provenientes del municipio de Rionegro, los cuales generosamente vinieron con el fin no sólo de compartir algo material, si no principalmente su compañía y el cariño afectuoso que le brindaron durante el rato de compartir, lo cual fue recibido con agrado por parte de los abuelos.

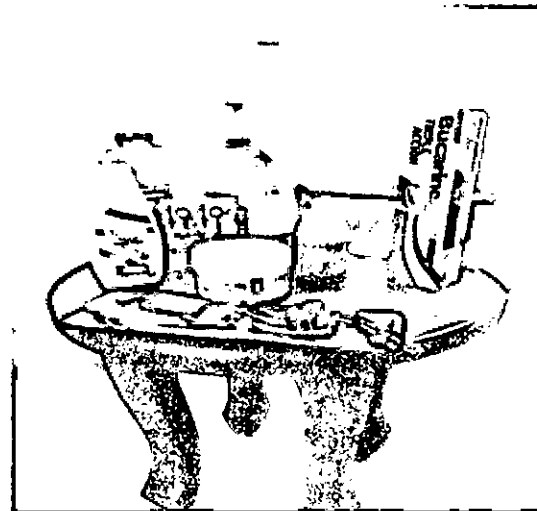


Visita de familias Rendón, Castrillón y
López, provenientes de Rionegro



MEDICAMENTOS Y ELEMENTOS NO POS

En el mes de abril se realizó la compra de varios artículos de aseo personal como: talco, enjuague bucal, crema dental, cepillo dental, pañitos húmedos, desodorantes, entre otros artículos de primera necesidad.



PAGO FUNERARIO.

- Como se indicó en el informe anterior, se asumió el pago funerario de tres adultos mayores hasta el mes de julio de 2026. Información que aun está vigente.

2026	
Enero	\$ _____
Febrero	\$ _____
Marzo	\$ _____
Abril	\$ _____
Mayo	\$ _____
Junio	\$ _____
Julio	\$ _____
Agosto	\$ _____
Septiembre	\$ _____
Octubre	\$ _____
Noviembre	\$ _____
Diciembre	\$ _____


Liga Eucarística e Niños Altísimos
Parroquia de Granada
Dalia María
Carme García
Nombre y Apellido
Folio 536


Liga Eucarística e Niños Altísimos
Parroquia de Granada
Dalia María
Carme García
Nombre y Apellido
Folio 637

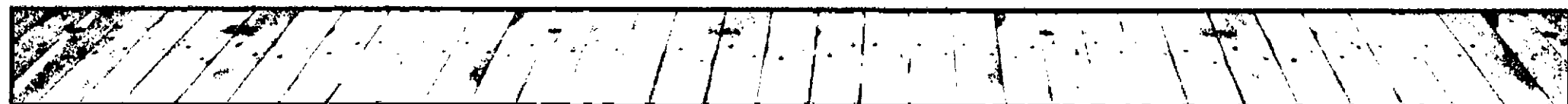
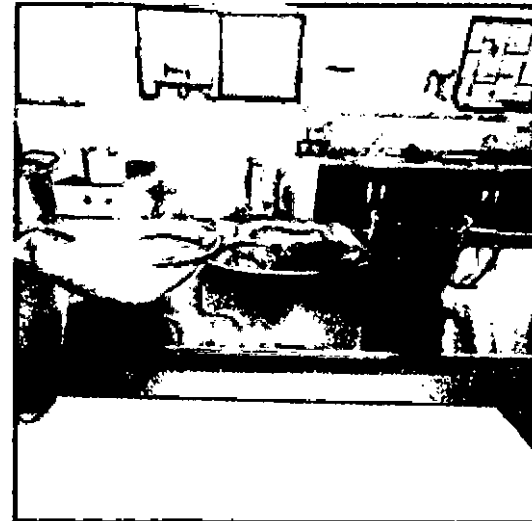
COMPRA DE ALIMENTOS

- Durante el mes se garantiza una alimentación acorde a las necesidades de todos los abuelos institucionalizados, organizando la compra de todo lo necesario de forma efectiva, permitiendo así el correcto cumplimiento de los menús establecidos.

[illegible]

CUMPLIMIENTO DE LA MINUTA

- Dentro de la minuta se incluyen alimentos como futas, vegetales y verduras como complemento para una buena alimentación, verificando el consumo adecuado tanto en la cantidad como en la calidad de las mismas.



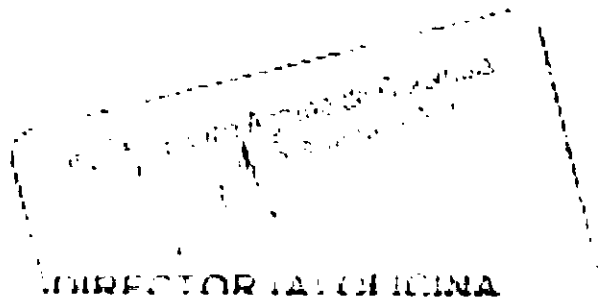
- Puntualmente se realiza el pago correspondiente a salud, pensión y ARL, dando cumplimiento a los compromisos que como Institución hemos asumido.

[illegible][illegible]

CERTIFICACION

El Banco Agrario de Colombia, certifica que CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO SAN JOSE, identificado(a) con NIT JURIDICAS No. 8909061393, se encuentra vinculado (a) con nuestra entidad en el producto de: AHO - CUENTAS AHORROS, número 4-138-02-00828-1, con una antigüedad de DIEZ Y NUEVE (19) año(s)

Se expide en GRANADA a los los veinte (20) días del mes de enero de 2026.
con destino a: A QUIEN PUEDA INTERESAR





Banco Agrario de Colombia

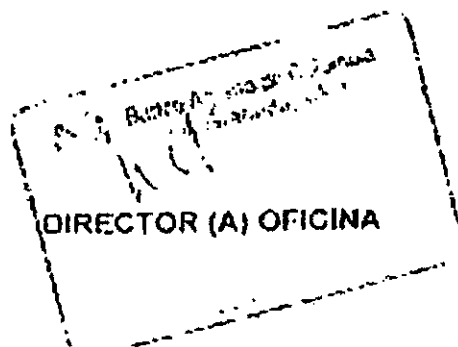
El Banco que hace crecer el campo

Nit: 800.037.800-8

CERTIFICACION

El Banco Agrario de Colombia, certifica que CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO SAN JOSE, identificado(a) con NIT JURIDICAS No. 8909061393, se encuentra vinculado(a) con nuestra entidad en el producto de AHO - CUENTAS AHORROS, número 4-138-02-00828-1, con una antigüedad de DIEZ Y NUEVE (19) año(s).

Se expide en GRANADA a los veinte (20) días del mes de enero de 2026.
con destino a: A QUIEN PUEDA INTERESAR





Tenga una sucursal del Banco en su escritorio

WWW.BANCODEOCCIDENTE.COM.CO

Autorizaciones

Empresa: MUNICIPIO DE GRANADA-IMPU
Tipo Identificación: NIT Persona Jurídica **No. Identificación:** 890983728
Generado por: TATIANA LORENA RINCON MUÑOZ

A continuación el detalle de: Transacciones Autorizadas - Autorizar

A Terceros - Crear



¡Autorización aprobada!

Información del servicio

Tipo Producto	Cuenta Ahorros
Nombre Producto Origen	AHO7107
No. Producto	*****7107
Fecha de Pago	2026/05/15
Tipo Identificación	NIT Persona Jurídica
No. Identificación	890906139
Beneficiario	CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO SAN JOSE
Forma Pago	Abono a cuenta entidad ACH
No. Comprobante	664
Valor a Pagar	\$5,011,600.00
Entidad Financiera Destino	Banco Agrario
Tipo Producto	Cuenta Ahorros
Producto Destino	413802008281
No. Factura	CE664
Información Adicional	N/A



Con esta acción usted acaba de realizar la autorización de esta transacción en su totalidad, en este instante comenzará el proceso de ejecución de la acción autorizada. Para ver el resultado diríjase a la consulta de transacciones realizadas.