Sprof 117

GRADO DE RESPONSABILIDAD

Mediante la suscripción de la presente acta, el Supervisor asume plena responsabilidad por la veracidad de la información en ella contenida.

INFORMACION GENERAL DEL CONTRATO

ACTA No	FECHA (DD/MM/AA)	CONTRATO NUMERO	C.D.P.	C.R.P.
05	31/05/2026	Contrato de Prestación de Servicios # 023-26	112	042

CONTRATISTA	DOC. IDENTIDAD
CENTRO DE PROTECCION SOCIAL PARA EL ADULTO MAYOR "FUNDACION HOGAR Y VIDA"	901.105.043

OBJETO DEL CONTRATO

Prestación de servicios para el cuidado, protección y atención integral a población adulto mayor del municipio de Belmira que se encuentra en situación de abandono, a través de una institución que promueva la atención integral al adulto mayor.

SUPERVISOR (A)	OLGA NATALIA LONDOÑO VILLA
VALOR DEL CONTRATO	$39.900.000
VALOR ADICION	$0
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	$39.900.000
VALOR A PAGAR	$5 700.000
VALOR TOTAL ACTAS ANTERIORES	$22.800.000
VALOR RESTANTE	$11 400.000
CONSIDERANDO	Valor por pagar corresponde al mes de **MAYO.**

Firma la presente acta en virtud de que los trabajos efectuados como parte de las obligaciones contempladas en el contrato fueron recibidos a entera satisfacción por parte del interventor

Se anexa para el correspondiente pago.

X	Documento que acredita que el contratista se encuentra a paz y salvo por concepto del pago de aportes a los sistemas de seguridad social en salud, pensiones, ARP y parafiscales, de él y de sus trabajadores, cuando a ello haya lugar, de conformidad con lo dispuesto en el Artículo 23 de la Ley 1150 de 2007. *(Si se trata de un contrato suscrito con persona natural, el ingreso base de cotización equivaldrá al 40% del valor mensual del contrato, sin que la cotización sea inferior a un IBC, del SMLMV).*

[X] Informe de actividades y/o cuenta de cobro presentado por el contratista

Natalia Londoño Villa

OLGA NATALIA LONDOÑO VILLA
CC 43.905.414
Supervisor

118

GRADO DE RESPONSABILIDAD

Mediante la suscripción de la presente acta, el supervisor asume plena responsabilidad por la veracidad de la información en ella contenida

INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO

INFORME No.	FECHA (DD/MM/AA)	CONTRATO NÚMERO	C.D.P.	C.R.P.
05	31/05/2026	Contrato de Prestación de Servicios #023-26	112	042

CONTRATISTA	DOC. IDENTIDAD
CENTRO DE PROTECCION SOCIAL PARA EL ADULTO MAYOR "FUNDACION HOGAR Y VIDA"	901.105.043
SUPÉRVISOR	**CARGO**
OLGA NATALIA LONDOÑO VILLA	Sec Salud y Desarrollo Social

OBJETO DEL CONTRATO

Prestación de servicios para el cuidado, protección y atención integral a población adulto mayor del municipio de Belmira que se encuentra en situación de abandono, a través de una institución que promueva la atención integral al adulto mayor.

Fecha de inicio	22/01/2026
Período del informe	01/05/2026 – 31/05/2026
Lugar de la reunión	Oficina Secretaria de Salud
Valor inicial del contrato	$39.900.000
Plazo inicial de ejecución	CIENTO NOVENTA Y UN (191) DÍAS
Identificación del contrato	Contrato de Prestación de Servicios 023-26
Modificaciones o adiciones efectuadas al contrato	N/A
Dificultades técnicas	N/A
Pagos realizados en virtud del contrato	$22 800 000
Conclusiones y recomendaciones por parte del supervisión	El contratista cumple con todo exigido por la ley, por tanto debe de proceder a realizarse los pagos pendientes

CONSIDERANDO:

Se firma la presente acta en virtud de que las actividades efectuadas como parte de las obligaciones contempladas en el contrato fueron recibidas a entera satisfacción por parte del interventor.

Se anexa para el correspondiente pago:

[X] Documento que acredita que el contratista se encuentra a paz y salvo por concepto del pago de aportes a los sistemas de seguridad social en salud, pensiones, ARP y parafiscales de él y de sus trabajadores, cuando a ello haya lugar, de conformidad con lo dispuesto en el Artículo 23 de la Ley 1150 de 2007. *(Si se trata de un contrato*

suscrito con persona natural, el ingreso base de cotización equivaldrá al 40% del valor mensual del contrato, sin que la cotización sea inferior a un IBC, del SMLMV).

[X] Informe de actividades y/o cuenta de cobro presentado por el contratista.

Para constancia de lo anterior, firma la presente acta a los 31 días de mayo de 2026

OLGA NATALIA LONDOÑO VILLA
Sec Salud y Desarrollo Social
SUPERVISOR

119

Fundacion
Hogar y Vida

No somos Gran Contribuyente
No somos Agente Retenedor del Impuesto sobre las Ventas - IVA
No somos Autorretenedor del Impuesto sobre la Renta y Complementarios

Factura Electrónica de Venta F - 190

Representación Gráfica
Habilitación Numeración de Facturación Electrónica
No. 18764097483852 de 25/08/2025 - 25/08/2026 autoriza F - 153 a F - 1,000

Tipo de Operación	Estandar
Fecha de Generación	26/05/2026 10:56
Fecha de Vencimiento	26/05/2026 10:56
Fecha de Validación	26/05/2026 10.57
Forma de Pago	Contado
Medio de Pago	Consignación bancaria
Moneda	COP

DATOS DEL EMISOR

Razón Social	CENTRO DE PROTECCION SOCIAL PARA EL ADULTO MAYOR "FUNDACION HOGAR Y VIDA"
NIT	901105043
Obligación	IVA
Email	hogaryvidafundacion@gmail.com
Teléfono	3054283816
Dirección Fiscal	CL 10 SALIDA A LA VDA EL BARRO, GIRARDOTA, (ANTIOQUIA, CO)

DATOS DEL CLIENTE

Razón Social	MUNICIPIO DE BELMIRA
NIT	890981880
Obligación	NO APLICA
Email	hacienda@belmira-antioquia.gov.co
Teléfono	(604) 8674030
Dirección	
Ciudad, Depart.	

No	REF	DESCRIPCIÓN	CANT	U/M	PRECIO	IMP	SUBTOTAL	TOTAL ITEM
1	AI	ATENCIÓN INTEGRAL AL ADULTO MAYOR	3	EA	$1,900,000.00		$5,700,000.00	$5,700,000.00

1

Subtotal	$5,700,000.00
Total a Pagar	$5,700,000.00 ✓

Servicios de atencion integral del 1 al 31 de mayo de 2026 para tres personas mayores del municipio de Belmira
Unidades de medida: EA = cada

FIRMA EMISOR

FIRMA CLIENTE

CUFE: 61bd290e5e405872fb78a11babbfb2159b74df7de6d6f7afc83d6ed65e0ea4b1d5651d828112dce245fe961284358377

Software DATAICO fabricado por Proveedor Tecnológico DATAICO SAS 901223648

93

Belmira, 25 de mayo de 2026

Señores

SECRETARIA DE HACIENDA

Administración Municipal

Asunto: autorización consignación honorarios en cuenta de ahorro

De acuerdo con el asunto de la referencia solicito amablemente sea consignado en la cuenta de ahorros BANCOLOMBIA Nro. 61684192875, el valor de la presente acta de supervisión Nro. 05 de conformidad con el contrato de prestación de servicio Nro. PS- 023-2026. A través de este escrito CERTIFICO que la cuenta antes mencionada se encuentra registrada en la entidad financiera a nombre de la fundación hogar y vida con NIT 901105043-7

Atentamente,

Mary Luz Carmona Ríos
C.C. 39.357.474
Representante Legal
Celular: 3054283816

Fundacion
Hogar y Vida

CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS 023-2026

ENTIDAD: MUNICIPIO DE BELMIRA
OBJETO: PRESTACIÓN SERVICIOS PARA EL CUIDADO, PROTECCIÓN Y ATENCIÓN INTEGRAL A POBLACION ADULTA MAYOR DEL MUNICIPIO DE BELMIRA QUE SE ENCUENTRA EN SITIACION DE ABANDONO A TRAVÉS DE UNA INSTITUCIÓN QUE PROMUEVA LA ATENCION INTEGRAL AL ADULTO MAYOR.

PRESENTADO POR: ALBA LLANETH CARMONA RIOS

DEPENDENCIA: DIRECTORA FUNDACIÓN HOGAR Y VIDA NIT 901.105.043-7

FECHA: DESDE: 01/05/2026 **HASTA:** 31/05/2026

ACTIVIDAD	LUGAR	N° DE PARTICIPANTES	OBSERVACIONES
Valoración por el medico como actividad de promoción y prevención	Instalaciones	27	Una vez al mes
Actividad de terapia ocupacional y actividades cognitivas.	Instalaciones	27	3 días a la semana
Alimentación, alojamiento y autocuidado	Instalaciones	27	7 días a la semana

EVIDENCIAS FOTOGRAFICAS

VALORACIÓN POR MÉDICO GENERAL:

José Ángel Villa Usuario controlado de la hipertensión y en la diabetes. EL 30 de abril asiste a cita para realizar espirometría en la IPS Hospital San Rafael de Girardota. Se reclaman medicamentos en el hospital mental el 10 de abril de 2026. Se reclaman medicamentos de alto costo el 27 de mayo en Medic Colombia en Barbosa; y en el hospital se Girardota los medicamentos POS el 24 de mayo de 2026.

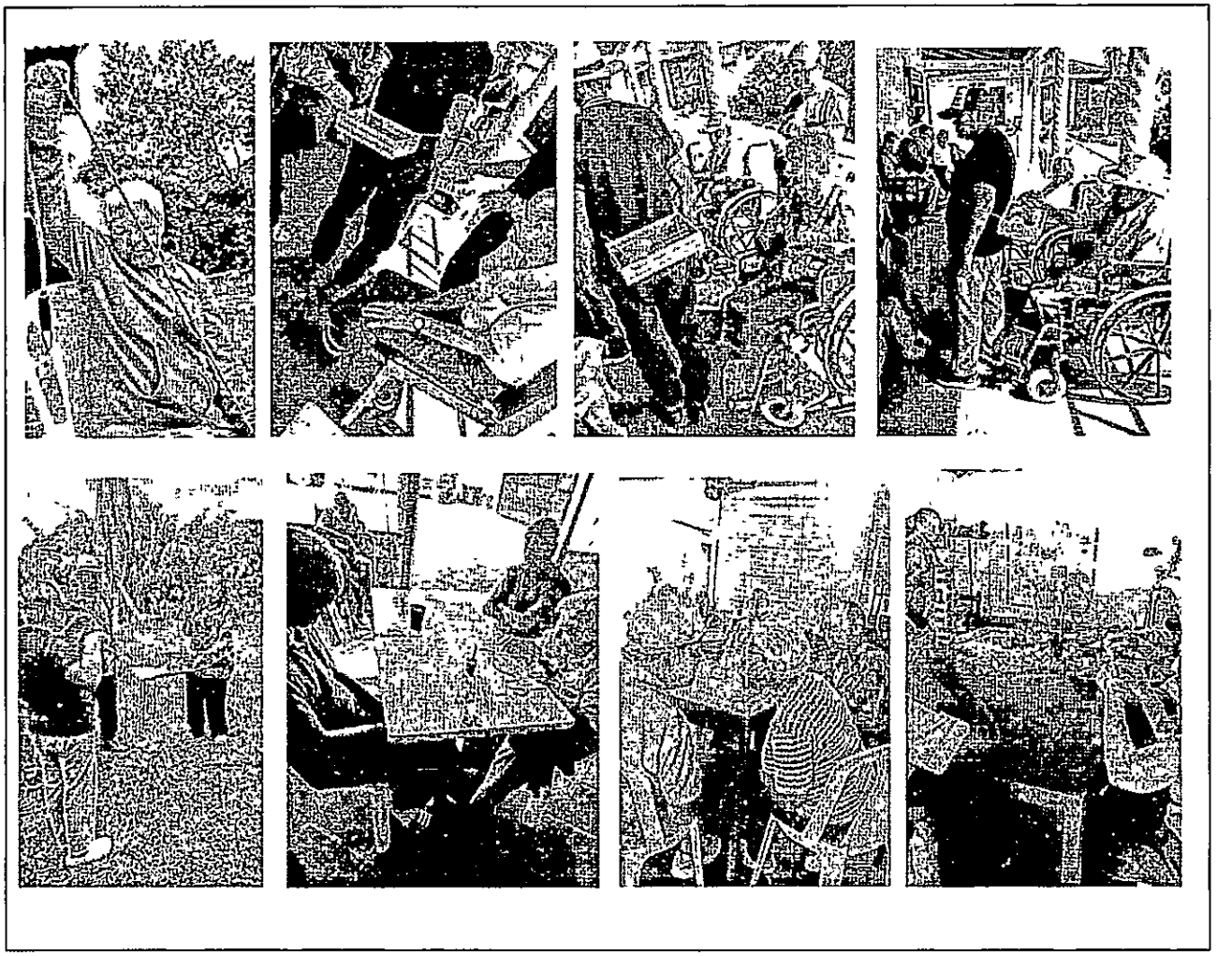
Everardo de Jesús Lezcano: Usuario controlado en su EPOC, se programa reclamar medicamentos el 24 de mayo en el Hospital San Rafael de Girardota y el 06 de mayo en el hospital mental de Bello y el 27 de mayo en Medic Colombia Barbosa. EL 30 de abril asiste a espirometría en la IPS Hostilas San Rafael de Girardota.

Magdalena Mazo Usuaria estable en su enfermedad de epilepsia, se programa reclamar medicamentos el 24 de mayo en el hospital San Rafael de Girardota.

Fundacion
Hogar y Vida

ACTIVIDAD DE TERAPIA OCUPACIONAL Y ACTIVIDADES COGNITIVAS:

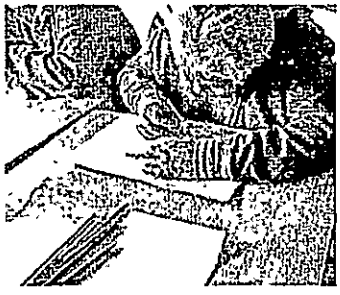
Durante este mes la psicóloga Cristina Grajales con el apoyo de las cuatro practicantes de psicología de UNIMINUTO; realizan actividades cognitivas y lúdico recreativas para mejorar o activar la memoria, la orientación y la concentración, además realiza ejercicios físicos para ejercitar el cuerpo. El objetivo fue estimular en las personas mayores el cerebro, se estimulan ambos hemisferios, se estimula el lado lógico y racional junto con el lado creativo y de las emociones, se mejora en la autoestima, en la motricidad.



Fundacion
Hogar y Vida

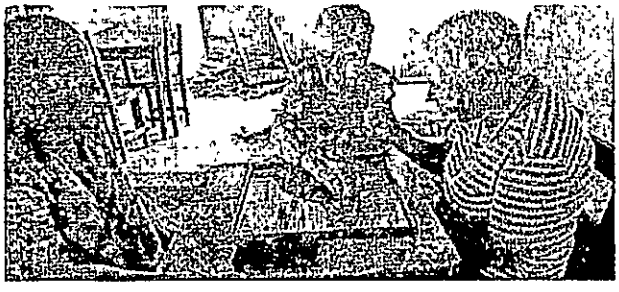




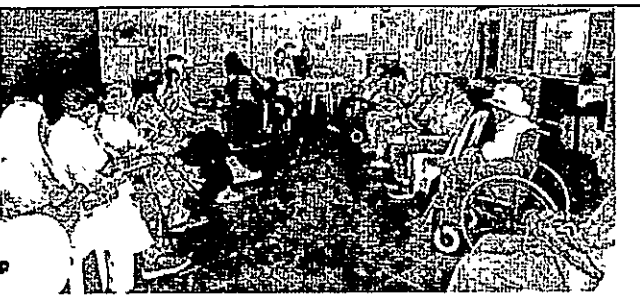
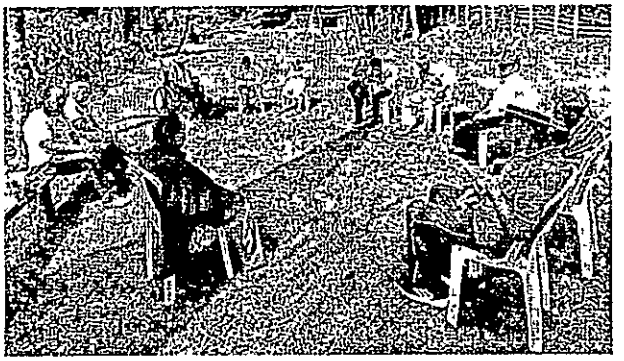
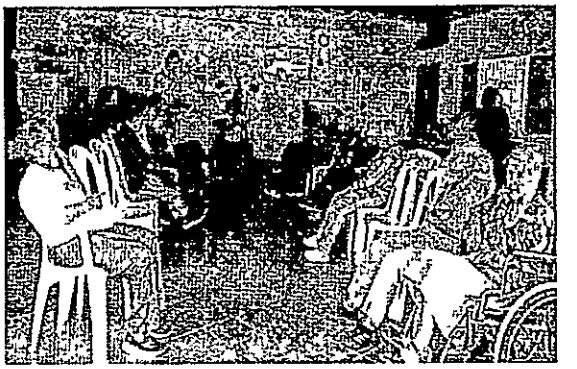
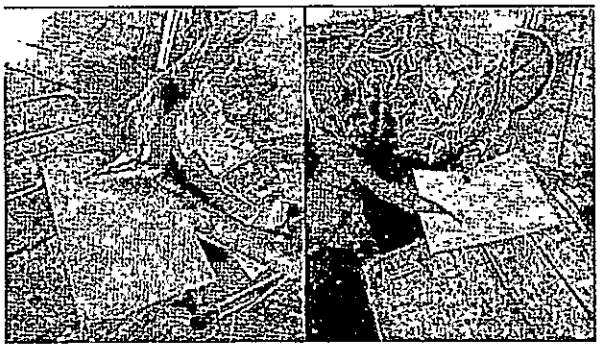






Fundacion
Hogar y Vida

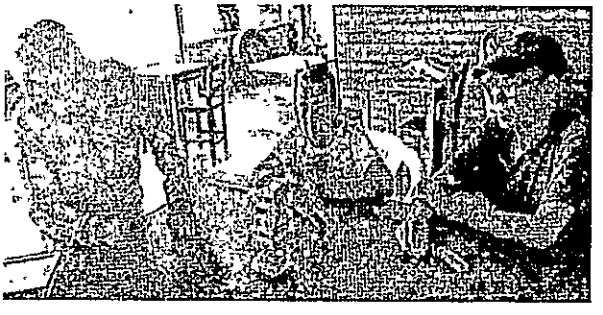
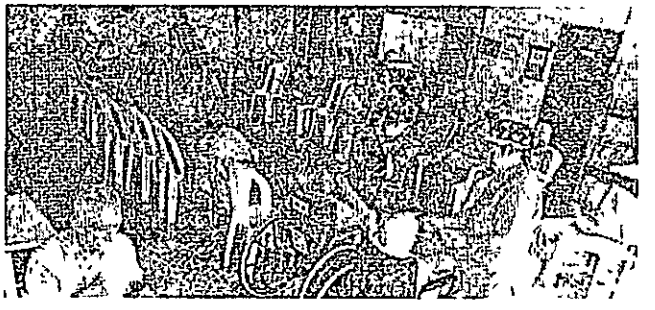






Fundacion
Hogar y Vida

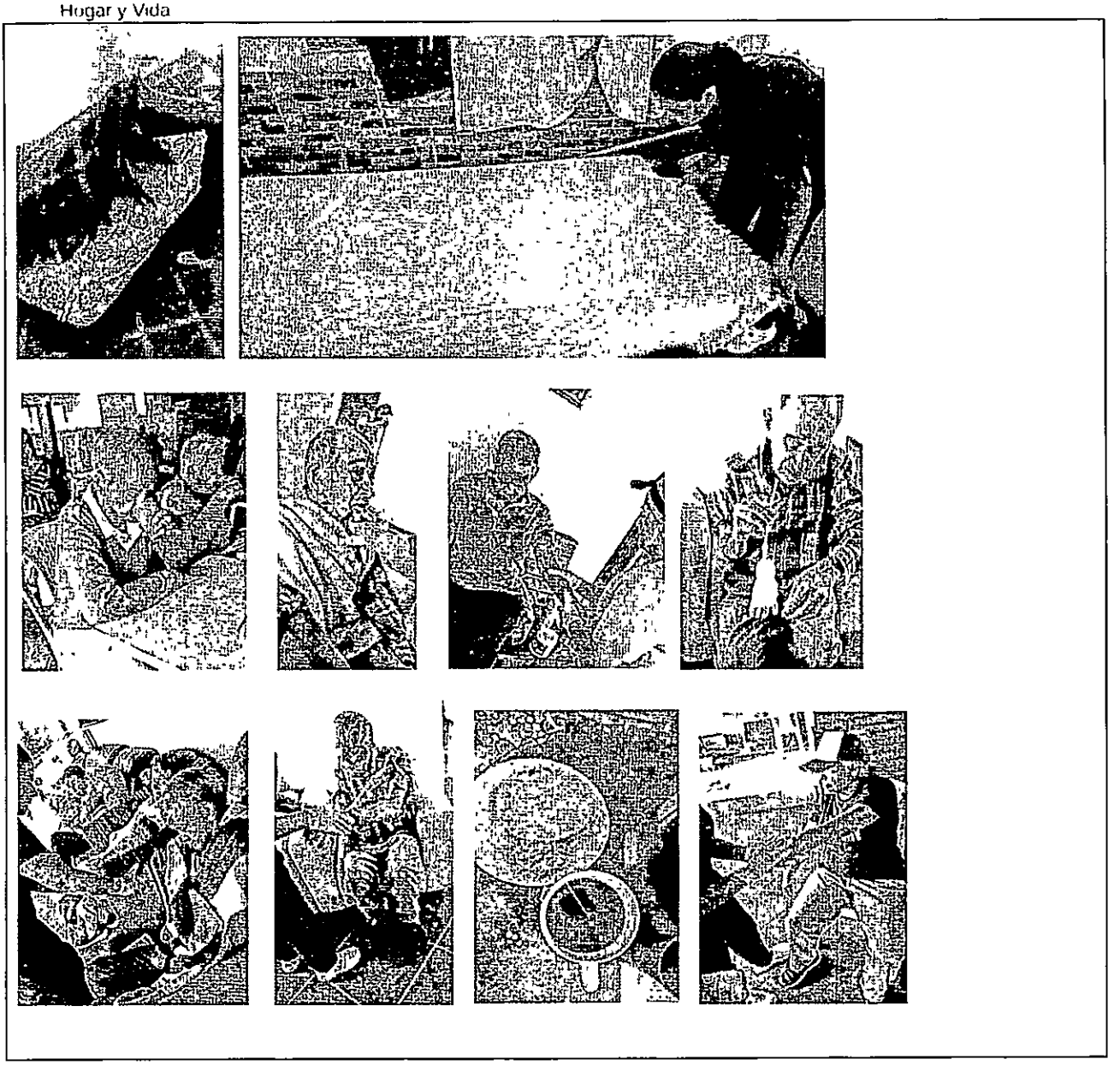


ALOJAMIENTO, ALIMENTACION Y CUIDADO:

Cada día se lleva a cabo el plan de cuidado definido para cada usuario en donde se le asiste el baño, el vestido, la toma de signos vitales, ejercicios de respiración, electroterapia, la toma de glucosa.
Cada dos días se asiste en el afeitado y motilado.
Cada día se prepara la alimentación bajo una minuta recomendada por la nutricionista para darle las seis comidas diarias: desayuno, almuerzo, algo, cena y merienda.

Fundacion
Hogar y Vida



Alba LLaneth Carmona
Directora Fundación Hogar y Vida

D&D
ASESORIAS CONTABLES S A S

EL SUSCRITO CONTADOR PÚBLICO

CERTIFICA

Que para efectos de la norma establecida en el artículo 50 de la ley 189 de 2002 modificado en el artículo 9 de la ley 828 de 2003, la empresa **CENTRO DE PROTECCION SOCIAL PARA EL ADULTO MAYOR "FUNDACION HOGAR Y VIDA"** con NIT: 901.105.043-7, cuyo domicilio fiscal es la carrera 14 numero 15-313 vereda juan cojo, en el municipio de Girardota, Antioquia, durante el periodo comprendido entre abril y mayo de 2026 presento de manera oportuna el pago de los aportes al sistema de seguridad social y parafiscales y que se encuentran debidamente aportados con los documentos internos y externos que respaldan los pagos de seguridad social y parafiscales.

Este certificado se expide a los veinticinco (25) días del mes de mayo del año dos mil veintiséis (2026) a solicitud de la administración de la "FUNDACION **HOGAR Y VIDA"** para ser presentado al municipio de Belmira -Antioquia.

Cordialmente

Juan Pablo Montero Álvarez
Contador Publico
T.P 255573-T

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

255573-T

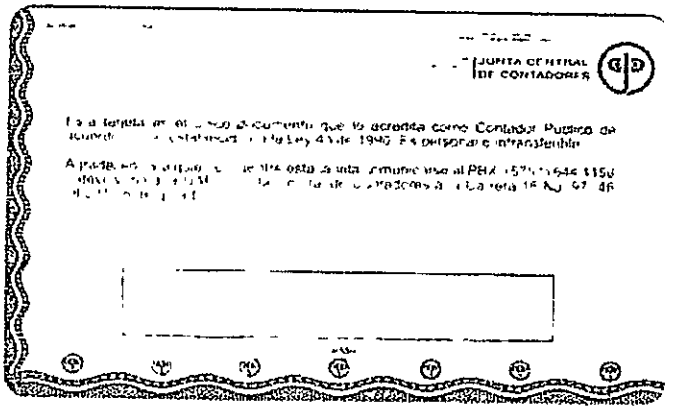
JUAN PABLO
MONTERO ALVAREZ
C.C. 1030599275
RES. INSCRIPCION 153 DEL 22/03/2019
UNIVERSIDAD DE IBAGUE



OSCAR EDUARDO FUENTES PEÑA
DIRECTOR GENERAL

264668

ESTE DOCUMENTO ES FIEL COPIA DEL ORIGINAL, SE EXPIDE A COMO SOPORTE DE APORTES A SEGURIDAD SOCIAL PARA CERTIFICDO PARA EL ADULTO MAYOR DEL CENTRO DE PROTECCION SOCIAL "FUNDACION HOGAR Y VIDA" NIT 901.105.043-7



Fundacion

Formato para liquidar la nómina mensual.

Salario mínimo	1.750.905
Auxilio de transporte	249.095
¿Está exonerado del pago de aportes?	

Periodo de pago
mayo 01 - mayo 31
Fecha de liquidación
31/05/2026

	Devengado								Deducciones			
	Salario básico	Día laborado	Salario devengado	Horas extras	Recargos nocturnos	Trabajo dominical y festivo	Auxilio de transporte	Total devengado	Salud	Pensión	Neto pagado	Firma del empleado
Bineth carmona	2.847.000	30	2.847.000			-		2.847.000	113.880	113.840	2 619 240	
Daniel Carmona	1.750.905	30	1.750.905				249.095	2.000.000	70.036	70.036	1.859.928	
Tatiana Almarez	1.750.905	30	1.750.905				249.095	2.000.000	70.036	70.036	1.859.928	
Valentina Uribe	1 750.905	30	1.750.905				249.095	2.000.000	70.036	70.036	1.859 928	
Ana Marta Zapata	1.750.905	30	1 750.905				249.095	2.000.000	70.036	70.036	1.859.928	
							249.095				-	
Totales			8	-	-	-	1.245.475	10.847.000	394.025	394.025	10.058.950	

Neto pagado $10 058 950

Diez millones cincuenta y ocho mil novecientos cincuenta pesos M L

Comprobante de Pago N°	7045
Fecha de	domingo, 31 de mayo de 2026

Observaciones

Elaborador Por	Revisado Por	Aprobado Por

Aportes a pensión	
Aportes a salud	
Aportes a riesgos laborales	
Sena	
Icbf	
Cajas de compensación	
Prima de servicios	
Cesantía	
Intereses sobre cesantías	
Provisión de vacaciones	

Debe diligenciar el salario mínimo, el auxilio de transporte y especificar si está o no exonerado del pago de aportes parafiscales. Consulte Exoneracion de aportes a seguridad social y parafiscales.

Las apropiaciones o previsiones de nómina se calculan automáticamente considerando si el empleador está o no exonerado del pago de aportes dependiendo del monto de salario según el artículo 114 1 del estatuto tributario.

Las horas extras, el recargo nocturno y el trabajado dominical o festivo se deben calcular manualmente en la hoja dispuesta para ello, desde allí puede descargar un formato que le permite automatizar parte de este proceso.

Para el cálculo de las horas extras y demás ojo a el empleado que va a liquidar de la lista desplegable. Debe liquidar uno a uno e ingresar los datos manualmente en esta hoja

126

Transaccion Aprobada

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

enlace operativo

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	2026-05-14, 12 54.37 PM
Periodo de Cotización Otros Riesgos	abril de 2026
Periodo de Cotización Para Salud	mayo de 2026
Empresa	FUNDACION HOGAR Y VIDA
NIT	NI 901105043
Código Sucursal (Nombre)	1 (1)
Referencia de Pago/ Número Planilla	85089743
Tipo de Planilla	E
Número Transacción Bancaria/ CUS	307769859
Banco	(1007) - BANCOLOMBIA
Valor	$ 1 808 600
Estado de la Transacción	Aprobada
Dirección IP de Origen	www suaporte com co

Nit	Código	Administradora	Número Afiliados	Valor sin Mora	Total Intéreses Mora
N800229739	230201	PROTECCION	1	$ 280 200	$ 300
N900336004	25-14	COLPENSIONES	1	$ 480,000	$ 400
N800088702	EPS010	EPS SURA	2	$ 593 900	$ 500
N890903790	14-11	ARL SURA	2	$ 24,900	$ 100
N890900841	CCF04	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE ANT	2	$ 190 100	$ 200
N899999034	PASENA	SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SEN	2	$ 95.100	$ 100
N899999239	PAICBF	ICBF	2	$ 142 600	$ 200
		SubTotales		$ 1.806 600	$ 1 800
		Total a Pagar:			$ 1 808 600

Enlace Operativo no se hace responsable de las planillas y pagos realizados a través de otros operadores de información dado que no tiene medios para corroborar

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

EXPERTOS en PILA

127

Bancolombia

Comprobante en línea

14 May 2026 12:55

Pago PSE

Comercio
ENLACE OPERATIVO S.A.

Referencia 1
172.29.10.57

Fecha
14 May 2026 12:55

Referencia 2
NI

Número de factura
85089743

Referencia 3
901105043

Descripción del pago
Pago de Seguridad Social

Valor del Pago
$1.808.600

Número de comprobante
TR260514125540E59qUF

Costo de la transacción
$ 0

Producto origen
Producto
****** 2875**