

 Alcaldía de Rionegro Departamento de Antioquia	ACTA DE PAGO	Código: FRCACS17
		Versión: 5
		Página 1 de 2

SECRETARÍA DE FAMILIA

CONTRATO/CONVENIO 10.11.00-21.12-007-2025

ACTA DE PAGO No. 09

CONTRATISTA/ CONVENIENTE:	CENTRO DEL BIENESTAR DEL ANCIANO SANTA ANA DEL MUNICIPIO DE RIONEGRO	
OBJETO:	BRINDAR ATENCIÓN BÁSICA INTEGRAL Y PROTECCIÓN AL ADULTO MAYOR, EN LA MODALIDAD INTERNADO, PARA GARANTIZAR EL MEJORAMIENTO DE LA CALIDAD DE VIDA DE LOS ADULTOS MAYORES VULNERABLES Y SISBENIZADOS DEL MUNICIPIO DE RIONEGRO	
VALOR INICIAL DEL CONTRATO / CONVENIO	MIL CUATROCIENTOS OCHENTA Y CINCO MILLONES DOSCIENTOS CUARENTA Y DOS MIL NOVECIENTOS CUARENTA PESOS (\$1.485'242.940)	
APORTE DE LAS PARTES (PARA LOS CONVENIOS)	N/A.	
FECHA DEL (CONTRATO/CONVENIO)	15-01-2025	
FECHA DEL ACTA DE INICIO	16-01-2025	
PLAZO: (MESES CONTADOS DESDE EL ACTA DE INICIO Y HASTA)	ONCE (11) MESES Y QUINCE (15) DÍAS, CONTADOS A PARTIR LA SUSCRIPCIÓN DEL ACTA DE INICIO, SIN SUPERAR EL 31 DE DICIEMBRE DE 2025	
CERTIFICADO DE REGISTRO PRESUPUESTAL	59	15-01-2025
ADICIONES	N/A	
OTROS	N/A	

En la fecha, se reunieron la Secretaria de Familia ADRIANA CATERINA OROZCO GONZÁLEZ identificada con cédula de ciudadanía No 39.443.870, facultada para contratar por el Decreto 016 del 3 de enero del 2024 y la Subsecretaria de Bienestar Social MÓNICA MARCELA OSPINA identificada con cédula de ciudadanía No 39.457.408 en calidad de supervisora, con el fin de elaborar el Acta de pago No. 09, de acuerdo con lo establecido en la cláusula séptima del contrato.

VALOR A PAGAR: se pagará el valor de CIENTO CATORCE MILLONES DOSCIENTOS VEINTITRES MIL CIENTO SETENTA Y SEIS PESOS M/L Cte. (\$114.223.176), según factura o cuenta de cobro No. CBA-3874, la cual se pagará con cargo al certificado de registro presupuestal No. 59 del 15 de enero de 2025, expedido por la Secretaría de Hacienda y con código afectar 01.01.02.2.3.2.02.02.009.011.

HISTORIAL DE PAGOS:

Elaboró: Equipo Interdisciplinario Fecha: 12 octubre 2022	Revisó: Subsecretaria de Contratación Fecha: 12 octubre de 2022	Aprobó: Equipo de Direccionamiento Institucional Fecha: 20 de octubre del 2022
--	---	---

Si este documento se encuentra impreso no se garantiza su vigencia, por lo tanto, es copia no controlada, la versión vigente reposa en el aplicativo



Alcaldía de Rionegro
Departamento de Antioquia

ACTA DE PAGO

Código: FRCACS17

Versión: 5

Página 2 de 2

NUMERO DE PAGO	NUMERO DE FACTURA /CUENTA DE COBRO	PAGO PARCIAL	PAGO	ANTICIPO	PAGO FINAL	COMPROBANTE DE EGRESO Y FECHA DE PAGO	VALOR	AMORTIZACION PARA LOS CASOS QUE APLIQUE	SALDO
01	CBA-3246	X				CE2025-1071 del 28/03/2025	\$184.686.731	N/A	\$1.300'556.209
02	CBA-3301	X				CE2025-1568 del 28/04/2025	\$117.046.552	N/A	\$1.183'509.657
03	CBA-3425	X				CE2025-2046 del 28/05/2025	\$118.703.480	N/A	\$1.064'806.177
04	CBA-3444	X				CE2025-2511 del 27/06/2025	\$118.190.214	N/A	\$946.645.963
05	CBA-3512	X				CE2025-3110 del 31/07/2025	\$113.250.144	N/A	\$833.365.819
06	CBA-3632	X				CE2025-3739 del 02/09/2025	\$107.954.117	N/A	\$725.411.702
07	CBA-3692	X				CE2025-4310 del 29/09/2025	\$109.876.878	N/A	\$615.534.824
08	CBA-3783	X				CE2025-4905 del 06/11/2025	\$110.489.639	N/A	\$505.045.185
09	CBA-3874	X				EN TRÁMITE	\$114.223.176	N/A	\$390.822.009

SALDOS POR LIBERAR:

N/A

Mediante la suscripción de la presente acta, el (o) (los) supervisor(es) asume(n) plena responsabilidad por la veracidad de la información en ella contenida.

Para constancia de lo anterior, firman la presente acta quienes en ella intervinieron.

19 NOV 2025

ADRIANA CATERINA OROZCO GONZÁLEZ
Secretaria de Familia

MÓNICA MARCELA OSPINA
Subsecretaria de Bienestar Social

	NOMBRE /CARGO	FIRMA	FECHA
Redactor	Caterine Monsalve García - Profesional Psicosocial, Subsecretaría de Bienestar Social		
Revisó	Claudia Lined Agudelo Silva - Bayron Antonio Valencia - Financiera		19/11/2025
Revisó	Felipe Martínez Otálvaro - Abogado Secretaría de Familia		19/11/2025

*Los arriba firmantes declaramos que hemos revisado el documento y lo encontramos ajustado a las normas y disposiciones legales vigentes y, por lo tanto, bajo nuestra responsabilidad lo presentamos para firma.

Elaboró: Equipo Interdisciplinario
Fecha: 12 octubre 2022

Revisó: Subsecretaria de Contratación
Fecha: 12 octubre de 2022

Aprobó: Equipo de Direccionamiento Institucional
Fecha: 20 de octubre del 2022



CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO SANTA ANA
RIONEGRO
NIT 890.981.332-8
CR 41 36 09
Tel: (574) 5610947
Rionegro - Colombia
cbasantaana@gmail.com
www.centrodebienestarsantaana.com



Factura electrónica de venta
No. CBA 3874

Señores	Municipio de Rionegro Antioquia		
NIT	890.907.317-2	Teléfono	(034) 5204060
Dirección	CL 49 50 05	Ciudad	Rionegro - Colombia

Fecha y hora Factura	
Generación	18/11/2025, 15:22
Expedición	18/11/2025, 15:22
Vencimiento	18/12/2025

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Total
1	Servicios Geriátricos Municipio	1.00	114,223,176.00	114,223,176.00

Total items: 1

Valor en Letras:

Ciento catorce millones doscientos veintitres mil ciento setenta y seis pesos m/cte

Forma de pago:

Crédito

Medio de pago:

Otro - Crédito - Cuota No. 001 vence el 2025-12-18 por \$ 114,223,176.00

Observaciones:

FACTURA DE OCTUBRE

Total Bruto	114,223,176.00
Total a Pagar	114,223,176.00

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

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 18764086062679 aprobado en 20241226 prefijo CBA desde el número 3001 al 5000 Vigencia: 24 Meses**

No responsable de IVA - Actividad Económica 8699 Otras actividades de atención de la salud humana Tarifa
CUFE: 6cbe629c5ebb245de03570b08045fa6a6f16dad36a352132ada78685c28ba0ebadbd7f3a5a56afe13730ebc53b3be453

**MUNICIPIO DE RIONEGRO**Usuario Ordenó
YOCHOA**NIT 890907317-2****ORDEN DE PAGO NÚMERO : 2025-5614****Fecha/Estado****Comprobante:** 16 : ORDENES DE PAGO26/11/2025 **ORDENAI****TIPO PAGO:** Pago Parcial Contratación**CONTRATO:** 10.11.00-21.12-007-2025**PAGADO A:** CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO SAN ,Id: 890981332**DESCRIPCIÓN:** SALUD: BRINDAR ATENCIÓN BÁSICA INTEGRAL Y PROTECCIÓN DEL ADULTO MAYOR EN LA MODALIDAD INTERNADO PARA GARANTIZAR EL MEJORAMIENTO DE LA CALIDAD DE VIDA DE LOS ADULTOS MAYORES VULNERABLES Y SISBENIZADOS. ACTAD DE PAGO 9 PERIODO DEL 01 AL 31 DE OCTUBRE FACTURA ELECTRONICA CBA 3874

Doc. Ref. : FACTURA ELECTRONICA CBA 3874 Acta Parcial #9

Vir Bruto: 114,223,176.00 **Vir Deducc.:** 1,370,678.00 **Vir Amortiz.:** 0.00 **Valor Neto:** 112,852,498.00

REGISTRO PRESUPUESTAL					
#Reserva CDP	# CRP	Fondo	Depen.	Código	Descripción
61	59	1.2.3.1.19.02	01	01.02.2.3.2.02.02.009.011:010205	AtenciÃ³n integral a las personas mayores del Municipio de Rionegro
TOTAL:					\$114,223,176.00

DETALLE DE LAS DEDUCCIONES					
Descripción	Vir. Base	Valor	Descripción	Vir. Base	Valor
ESTAMPILLAS UDEA	0.8	\$114,223,176	ESTAMPILLAS POLITECNICO	0.4	\$456,893
TOTAL Deducibles:		\$1,370,678.00	TOTAL no Deducibles:		\$0.00

ADRIANA CATERINA OROZCO GONZALEZ
SECRETARIA DE FAMILIA

"RIONEGRO CIUDAD DEL BIENESTAR"

JORGE HUMBERTO RIVAS URREA

Dirección: CL 49 N 50-05 Teléfono: 5204060 Fax: 5204060 Nit: 890907317-2 Correo Electrónico:
alcaldia@rionegro.gov.co

**MUNICIPIO DE RIONEGRO****NIT 890907317-2**Usuario Pago:
LRARROYA
5614**COMPROBANTE DE EGRESO NÚMERO : 2025-05578****Fecha de Pago:** 29-11-2025**Estado:** PAGADO**PAGADO A:**

CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO SAN ,Id: 890981332

DESCRIPCIÓN:

SALUD: BRINDAR ATENCIÓN BÁSICA INTEGRAL Y PROTECCIÓN DEL ADULTO MAYOR EN LA MODALIDAD INTERNADO PARA GARANTIZAR EL MEJORAMIENTO DE LA CALIDAD DE VIDA DE LOS ADULTOS MAYORES VULNERABLES Y SISBENIZADOS. ACTAD DE PAGO 9 PERIODO DEL 01 AL 31 DE OCTUBRE FACTURA ELECTRONICA CBA 3874

Otros:**Tipo Pago**

Doc. Ref. : FACTURA ELECTRONICA CBA 3874 Acta Parcial #:9

PGNOR

Vir Bruto: 114,223,176.00 **Vir Deducc.:** 1,370,678.00 **Vir Amortiz.:** 0.00 **Valor Neto:** 112,852,498.00**DETALLE DE LOS BANCOS**

Banco	Nro. Cuenta	Nro. Cheque	Beneficiario	Valor
10 OCCIDENTE	471811158	TE28/11/2025	CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO	\$112,852,498.00
Total:				\$112,852,498.00

DETALLE DE LAS DEDUCCIONES

Descripción	Vir. Base	Valor	Descripción	Vir. Base	Valor
ESTAMPILLAS UDEA	0.8	\$114,223,176	ESTAMPILLAS POLITECNICO	0.4	\$456,893
TOTAL Deducibles:		\$1,370,678.00	TOTAL no Deducibles:		\$0.00

"RIONEGRO CIUDAD DEL BIENESTAR"

JORGE HUMBERTO RIVAS URREA

Dirección: CL 49 N 50-05 Teléfono: 5204060 Fax: 5204060 Nit: 890907317-2 Correo Electrónico:
alcaldia@rionegro.gov.co