

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

SECRETARÍA DE FAMILIA, SALUD E INTEGRACIÓN SOCIAL

CONTRATO/CONVENIO 10.11.00-21.12-007-2025

ACTA DE PAGO No. 06

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, Salud e Integración Social 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 el Subsecretario de Familia NELSON AGUSTIN VACA MARTINEZ identificado con cédula de ciudadanía No 7.333.091 en calidad de supervisor, con el fin de elaborar el Acta de pago No. 06, de acuerdo con lo establecido en la cláusula séptima del contrato.

VALOR A PAGAR: se pagará el valor de CIENTO SIETE MILLONES NOVECIENTOS CINCUENTA Y CUATRO MIL CIENTO DIECISIETE PESOS M/L Cte. (\$107.954.117), según factura o cuenta de cobro No. CBA-3632, 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.

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
--	---	---

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

HISTORIAL DE PAGOS:

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				EN TRÁMITE	\$107.954.117	N/A	\$725.411.702

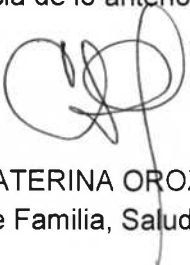
SALDOS POR LIBERAR:

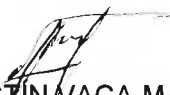
N/A

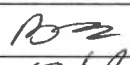
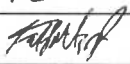
Mediante la suscripción de la presente acta, el (o) (los) supervisor(es) asume(n) plena responsabilidad por la veracidad de la información en ella contenida.

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

20 AGO 2025


ADRIANA CATERINA OROZCO GONZÁLEZ
 Secretaria de Familia, Salud e Integración Social


NELSON AGUSTÍN VACA MARTINEZ
 Subsecretario de Familia

	NOMBRE /CARGO	FIRMA	FECHA
Redactor	Caterine Monsalve García, Profesional Psicosocial, Subsecretaría de Familia		
Revisó	Bayron Antonio Valencia Quintero – Financiero Secretaría de Familia, Salud e Integración Social		20/08/2025
Revisó	Felipe Martínez Otálvaro - Abogado Secretaría de Familia, Salud e Integración Social		20/09/2025
*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
--	--	---

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



**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 3632

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	21/08/2025, 09:24
Expedición	21/08/2025, 09:24
Vencimiento	21/09/2025

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Total
1	Servicios Geriátricos Municipio	1.00	107,954,117.00	107,954,117.00

Total items: 1

Valor en Letras:

Ciento siete millones novecientos cincuenta y cuatro mil ciento diecisiete pesos m/cte

Forma de pago:

Crédito

Medio de pago:

Otro - Crédito - Cuota No. 001 vence el 2025-09-21 por \$ 107,954,117.00

Observaciones:

FACTURA DE JULIO CORREGIDA

Total Bruto	107,954,117.00
Total a Pagar	107,954,117.00

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: 6e03a0023a1d41cc76de1b6bf776b01555ff98d91b074f4c19738621613c5e4682eccf929425cec148319042cd4ab9a9

**MUNICIPIO DE RIONEGRO****NIT 890907317-2**

Usuario Ordenó

JZULUAGA

CE3739

ORDEN DE PAGO NÚMERO : 2025-3895**Fecha/Estado****Comprobante:** 16 : ORDENES DE PAGO29/08/2025 **PAGADO****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 ACTA DE PAGO 6, PERIODO DEL 01 AL 31 DE JULIO DE 2025, FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA CBA 3632

Doc. Ref. : FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA CBA 3632 Acta Parcial #:6

Vir Bruto: 107,954,117.00**Vir Deducc.:** 1,295,449.00**Vir Amortiz.:** 0.00**Valor Neto:** 106,658,668.00**REGISTRO PRESUPUESTAL**

#Reserva CDP	# CRP	Fondo	Depen.	Código	Descripción	Vir. x Código
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	\$107,954,117.00

TOTAL: \$107,954,117.00**DETALLE DE LAS DEDUCCIONES**

Descripción	Vir. Base	Valor	Descripción	Vir. Base	Valor
ESTAMPILLAS UDEA	0.8	\$107,954,117	ESTAMPILLAS POLITECNICO	0.4	\$107,954,117
TOTAL Deducibles:		\$1,295,449.00	TOTAL no Deducibles:		\$0.00

ADRIANA CATERINA OROZCO GONZALEZ
SECRETARIA DE SALUD

"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****COMPROBANTE DE EGRESO NÚMERO : 2025-03739****Fecha de Pago:** 02-09-2025**Estado:** PAGADO

Usuario Pago:

LRARROYA

3895

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 ACTA DE PAGO 6, PERIODO DEL 01 AL 31 DE JULIO DE 2025, FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA CBA 3632

Otros:**Tipo Pago**

PGNOR

Doc. Ref. : FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA CBA 3632 Acta Parcial #6

Vir Bruto: 107,954,117.00 **Vir Deducc.:** 1,295,449.00 **Vir Amortiz.:** 0.00 **Valor Neto:** 106,658,668.00**DETALLE DE LOS BANCOS**

Banco	Nro. Cuenta	Nro. Cheque	Beneficiario	Valor
10 OCCIDENTE	471811158	TE01/09/2025	CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO	\$106,658,668.00
Total:				\$106,658,668.00

DETALLE DE LAS DEDUCCIONES

Descripción	Vir. Base	Valor	Descripción	Vir. Base	Valor
ESTAMPILLAS UDEA	0.8	\$107,954,117	ESTAMPILLAS POLITECNICO	0.4	\$431,816
TOTAL Deducibles:		\$1,295,449.00	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