



Alcaldía
Granada - Antioquia

MUNICIPIO DE GRANADA
890983728-1

COMPROBANTE DE EGRESO :00 001208

ORDEN DE PAGO : 00 001053-V
FECHA : 13/08/2026
BENEFICIARIO : CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO SAN JOSE
NIT : 890906139-3
CONCEPTO : Contrato Nro. 101-2026
OBJETO : Factura FE131. Sexto desembolso, desde el 01 de julio al 31 de julio 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
GI025	Dllo Com y Btar Social - Asig. Bienes y Servicios	00 001053	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
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
240102.01	Proyectos de inversion	CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO SAN JOSE	5,500,000.00	
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



Alcaldía
Granada - Antioquia

MUNICIPIO DE GRANADA
890983728-1

COMPROBANTE DE EGRESO :00 001208

ORDEN DE PAGO : 00 001053-V
FECHA : 13/08/2026
BENEFICIARIO : CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO SAN JOSE
NIT : 890906139-3
CONCEPTO : Contrato Nro. 101-2026
OBJETO : Factura FE131. Sexto desembolso, desde el 01 de julio al 31 de julio 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



DANIEL ANDRES HOYOS YEPES
ALCALDE



ÁLVARO JAVIER CARDONA MUÑOZ
SECRETARIO DE HACIENDA

C.C O NIT:

ORDEN DE PAGO No. 00 001053

FECHA : 13/08/2026
A FAVOR DE : CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO SAN JOSE NIT: 890906139-3 CTA. BANCARIA:
CONCEPTO : Factura FE131. Sexto desembolso, desde el 01 de julio al 31 de julio 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 ANDRES HOYOS YEPES

ALCALDE
70829828


ALVARO JAVIER CARDONA MUÑOZ

SECRETARIO DE HACIENDA
1017200383

CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA: Granada, Antioquia 10 de Agosto del 2026

PARA:

Nombre: ALVARO JAVIER CARDONA MUÑOZ
Cargo: SECRETARIO 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 Indentidad: 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:

5.500.000 (Cinco millones quinientos mil pesos)

CONCEPTO:

Pago de la sexta (6) 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 Julio de 2026 hasta el 31 de Julio de 2026

ANEXOS:

CERTIFICADO DE RECIBO A SATISFACCIÓN

Firma de quien autoriza

Firma de quien recibe



REVISADO

NIT. 890.983.728-1

11/08/26

73/08/2026
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; 10 de Agosto 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:** 60,00 %

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 Julio al 31 de Julio del 2026

CUOTA No 6

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	☒
Propuesta de Trabajo	☐	Informe de supervisión	☒
Hoja de Vida y Anexos	☐	Copia pago Seguridad Social	☒
Fotocopia de la cédula	☐	Cuenta de cobro	☐
RUT	☐	Factura	☒
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

Fecha de radicación: 11/8/2026 3:05 pm
No. Radicado: 6-20260811-713
Radicator: 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. FE131

INFORMACION DEL CLIENTE	FECHA	TOTAL
MUNICIPIO DE GRANADA	03/08/2026	\$ 5.500.000,00
NIT No. : 890983728-1	VENDEDOR	
DIRECCION : CALLE 20 No. 20 05	-	
TELEFONO : 6048320549	FECHA VENCIMIENTO	REFERENCIA
CIUDAD : GRANADA PAIS : Colombia	02/09/2026	

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

FORMA DE PAGO	IDENTIFICACION	VALOR
CxC # 1	Vence: 02/09/2026	\$ 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 02/09/2026.

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



Sello de firma:

LFlapT4VF4e3CVT7DW43NyMzYDF9ByNEDDZXRT0qkXeVBhg9JrKBq7NBrtHS8KXAX4hTxqRy8f5+hbqZ4i7kRM1rKtVh9GCPVAmNio7HbAkZxP2f1BUg31s/kwlo++7leISzvJxgh++pBROiaCEfluQYcUEX053/rnNICWFsMpdvTkueUNMY2mUDRvn0Or7DvFuW0W3ogbS9zUn/qyX6MzSjgA0o4i8OOTAN716kwwelgJcsmZaBMQblvWqEHKsVcigSCWPha5yXPSvTGngfDOHfZbWeYeyB9Fukq9TRiyWdv9MgBOGYWqNe+Bd6eRi3jt2qiaxq+XLjwT7gFHg==

CUFE: 7e8b91134e942fd3f0af2ec9770d749bdf9b8d516577ef8c95d6dadaed8dacd8b6cfa6778ddecd0369416d74f520435

Fecha emisión: 2026-08-03 15:52:08

Fecha validación DIAN: 2026-08-03 15:52:12-05:00

Proveedor Tecnológico: NIT: 890930534 - Cadena S.A.

		INFORME DE ACTIVIDADES				Código:		BYS-FR-19				
						Versión:		6				
						Fecha:		44326				
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					Valor Inicial del Contrato							
Objeto contractual	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.		N° del informe:	6	Adición N° 1		55 000.000		Prórroga 1	Meses	Días	Total Días
					Nuevo Valor Contrato							
					Adición N° 2							
					Nuevo Valor Contrato							
			Periodo del informe		Adición N° 3				Prórroga 2	Meses	Días	Total Días
			Desde	Hasta	Nuevo Valor Contrato							
			01 DE JULIO DEL 2026	31 DE JULIO DEL 2026	Valor Final del Contrato		55 000.000					
					Nueva fecha terminación							
					CESIÓN DEL CONTRATO		Prórroga 3		Meses	Días	Total Días	
					Nombre:		0					
		N° identificación:		0								
		Suspensiones:										
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.		Propiciar la integración de los abuelos con independencia física con quienes tienen limitación para la movilidad ha sido una gran experiencia durante este mes, ya que permite la socialización entre ellos, el desarrollo de la autonomía de quienes pueden desplazarse y la integración y alegría de quienes a pesar de la limitación física pueden participar y divertirse. Todo esto genera un gran aporte para su bienestar físico y emocional.				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.		Cada mes se invierte en diversos medicamentos no POS, ya que la salud física de los abuelos es muy variable debido a las diversas patologías que padecen, razón por la cual siempre se hace necesaria este tipo de compras para asegurar el bienestar de todos.				Foto de factura.					
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	La compra variada de alimentos como granos, huevos, pollo, leche, entre otros productos, forman parte de las prioridades a adquirir mes a mes en la institución, para dar cumplimiento a la exigencia de una alimentación acorde a las necesidades de los abuelos.	Foto	
07	Cumplir con la minuta de alimentación establecida en el contrato para las personas mayores beneficiarios del contrato	El cumplimiento de la minuta se garantiza a través de una información frecuente y precisa entre las empleadas de la cocina y la encargada de la despensa, lo que permite evaluar las necesidades de insumos para el cumplimiento oportuno de la misma y así evitar improvisaciones por falta de algunos productos a la hora de la elaboración de estos alimentos.	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	Dando cumplimiento a las responsabilidades que como institución se tienen en cuanto a las obligaciones de pago para los trabajadores, se realizó el pago de la ARL y salud de los empleados correspondiente al mes de mayo.	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 TITULO 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 detraerse 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		NO. PLANILLA DE		Valor a cobrar	5,500,000	NOMBRE DEL CONTRATISTA	FIRMA DEL CONTRATISTA
				El contratista certifica bajo la gravedad del		Neider Alberto Salazar Aristizabal	<i>Neider Salazar</i>

SEGURIDAD SOCIAL ANEXA:	JULIO 	PAGO ANEXA	86191063	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.	Observaciones	
----------------------------	--	------------	----------	--	---------------	--

Tipo y Número de Anexos

REPUBLICA DE COLOMBIA
INSTITUCION PERSONAL
EXCELENCIA DE CIUDADANIA

Nº 39.450.520

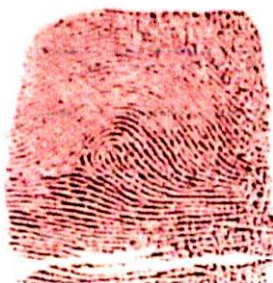
MARTINEZ ARIAS

BEATRIZ ELENA

NOMBRES

Beatriz Martinez Arias

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 20-OCT-1979

RIONEGRO
(ANTIOQUIA)

LUGAR DE NACIMIENTO

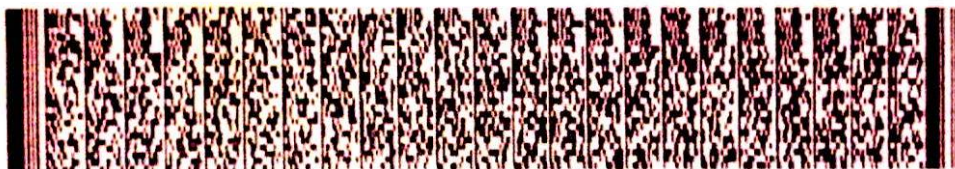
1.71
ESTATURA

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

Republica de Colombia
Ministerio de Comercio Industria y Turismo

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
TARJETA PROFESIONAL
DE CONTADOR PUBLICO

131771-T

BEATRIZ ELENA
MARTINEZ ANAS
C.C. 39450526



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

PRESIDENTE

LUIS ALONSO COLMENARES RODRÍGUEZ

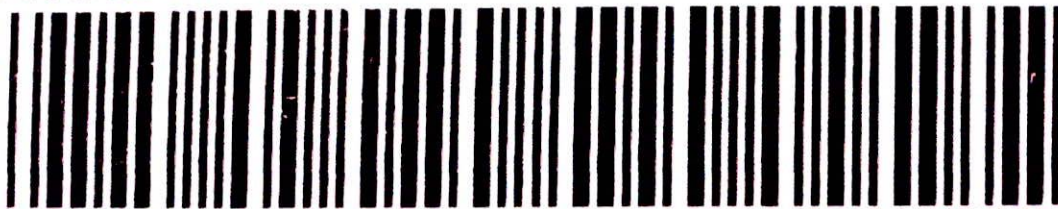
141729

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.



LOGOFORMAS S.A. 1739 12/2007

PAGADO 09/07/2026

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO SAN JOSE	Nombre Sucursal	CENTRO	Código Sucursal	02
Documento	NI890906139	Dirección	CR 23 #21 - 09		
Tipo de Empresa	EMPLEADOR	Teléfono	8320805		
Tipo Persona	JURÍDICA	Forma Presentación	SUCURSAL		
Ciudad	GRANADA	Departamento	ANTIOQUIA		
Representante Legal	SALAZAR ARISTIZABAL NEIDER ALBERTO	Identificación	CC 71116165		
Total Afiliados	8	ARP	ARL SURA		

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																Pensiones				Salud				Riesgos			Cajas				Parafiscales					
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	IAS	RET	RET P	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	NOE	LMA	VAC	AVP	VCT	RP	Días AFP	Días AFP	Días AFP	Días AFP	Días AFP	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio
CC 1037974605	MARIA LILIANA MEJIA CORREA	01	00									X								0	30	30	30	(230201) PROTECCION	\$ 2.375.056	\$ 360.200	(EP5040) SAVIA SALUD	\$ 2.375.056	\$ 297.100	1,044	\$ 2.375.056	\$ 24.900	(CCF04) COMFAMA	\$ 2.375.056	\$ 96.100	\$ 47.600	\$ 71.300	\$ 0	\$ 0	
CC 1041202744	DORIS CRISTINA JIMENEZ QUINTERO	01	00									X								0	30	30	30	(231001) COLFONDOS	\$ 2.117.799	\$ 338.900	(EP5037) NUEVA EPS	\$ 2.117.799	\$ 264.800	1,044	\$ 2.117.799	\$ 22.200	(CCF04) COMFAMA	\$ 2.117.799	\$ 84.800	\$ 42.400	\$ 83.600	\$ 0	\$ 0	
CC 30650578	GLEIS ANTONIA PADILLA ORTIZ	01	00									X								0	30	30	30	(25-14) COLPENSIONES	\$ 2.003.592	\$ 320.600	(EP5037) NUEVA EPS	\$ 2.003.592	\$ 250.900	1,044	\$ 2.003.592	\$ 21.000	(CCF04) COMFAMA	\$ 2.003.592	\$ 80.200	\$ 40.100	\$ 80.200	\$ 0	\$ 0	
CC 43499624	ROCIO DE JESUS SANCHEZ SANCHEZ	01	03																	0	0	30	30	(NIN-AS) NINGUNA AFP	\$ 0	\$ 0	(EP5037) NUEVA EPS	\$ 2.152.210	\$ 269.100	1,044	\$ 2.152.210	\$ 22.800	(CCF04) COMFAMA	\$ 2.152.210	\$ 86.100	\$ 43.100	\$ 64.600	\$ 0	\$ 0	
CC 43545028	MARIA GORETTI ARIAS ATEHORTUA	01	00									X								0	30	30	30	(25-14) COLPENSIONES	\$ 1.840.042	\$ 294.500	(EP5037) NUEVA EPS	\$ 1.840.042	\$ 230.100	1,044	\$ 1.840.042	\$ 19.300	(CCF04) COMFAMA	\$ 1.840.042	\$ 73.700	\$ 36.900	\$ 56.300	\$ 0	\$ 0	
CC 43648329	LUIZ FANNY GONZALEZ MAYO	01	00									X								0	30	30	30	(230301) PORVENIR	\$ 2.083.975	\$ 333.500	(EP5037) NUEVA EPS	\$ 2.083.975	\$ 260.500	1,044	\$ 2.083.975	\$ 21.800	(CCF04) COMFAMA	\$ 2.083.975	\$ 83.400	\$ 41.700	\$ 62.600	\$ 0	\$ 0	
CC 43648733	YAMIRAN DEL SOCORRO RAMIREZ ARISTIZABAL	01	00									X								0	30	30	30	(230201) PROTECCION	\$ 2.232.006	\$ 367.200	(EP5037) NUEVA EPS	\$ 2.232.006	\$ 279.100	1,044	\$ 2.232.006	\$ 23.400	(CCF04) COMFAMA	\$ 2.232.006	\$ 89.300	\$ 44.700	\$ 67.000	\$ 0	\$ 0	
CC 8038061	JOHN JAIRO BUCERQUIA VARGAS	01	00																	0	30	30	30	(230301) PORVENIR	\$ 2.070.336	\$ 331.300	(EP5037) NUEVA EPS	\$ 2.070.336	\$ 268.800	1,044	\$ 2.070.336	\$ 21.700	(CCF04) COMFAMA	\$ 2.070.336	\$ 82.600	\$ 41.500	\$ 62.200	\$ 0	\$ 0	

III. TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes SENA	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
\$ 14.723.808	\$ 16.876.018	\$ 16.876.018	\$ 16.876.018	\$ 2.356.200	\$ 2.110.000	\$ 176.800	\$ 675.500	\$ 338.000	\$ 506.800	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 6.163.300	\$ 0	\$ 6.163.300

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	2026-07-09, 03:45:01 PM
Periodo de Cotización Otros Riesgos	junio de 2026
Periodo de Cotización Para Salud	julio de 2026
Empresa	CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO SAN JOSE
NIT	NI 890906139
Código Sucursal (Nombre)	02 (CENTRO)
Referencia de Pago/ Número Planilla	86191063
Tipo de Planilla	E
Número Transacción Bancaria/ CUS	467238225
Banco	(1007) - BANCOLOMBIA
Valor	\$ 6.163.300
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	\$ 664.800	\$ 0
N800229739	230201	PROTECCION	2	\$ 737.400	\$ 0
N900336004	25-14	COLPENSIONES	2	\$ 615.100	\$ 0
N800227940	231001	FDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS COLFONDOS	1	\$ 338.900	\$ 0
N900156264	EPS037	NUEVA EPS	7	\$ 1.812.900	\$ 0
N900604350	EPS040	ALIANZA MEDELLIN ANTIOQUIA EPS SAS	1	\$ 297.100	\$ 0
N890903790	14-11	ARL SURA	8	\$ 176.800	\$ 0
N890900841	CCF04	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE ANT	8	\$ 675.500	\$ 0
N899999034	PASENA	SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SEN	8	\$ 338.000	\$ 0
N899999239	PAICBF	ICBF	8	\$ 506.800	\$ 0
SubTotales:				\$ 6.163.300	\$ 0
Total a Pagar:					\$ 6.163.300

 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	
10	8	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	DESDE EL 01 DE MAYO HASTA 31 DE MAYO DE 2026	\$ 5.500.000	\$ 33.000.000
5	DESDE EL 01 DE JUNIO HASTA EL 30 DE JUNIO DE 2026	\$ 5.500.000	\$ 27.500.000
6	DESDE EL 01 DE JULIO HASTA EL 31 DE JULIO DE 2026	\$ 5.500.000	\$ 22.000.000
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 Julio al 31 de Julio 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.

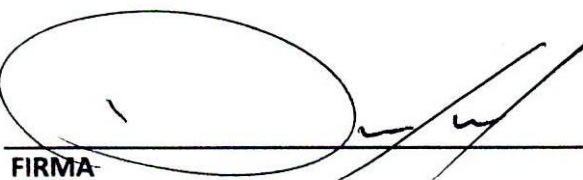
PUNTAJE	ATENCION A RECLAMACIONES U OPORTUNIDADES DE MEJORA
5	Atiende de forma cortés y desarrolla todas las reclamaciones y oportunidades de mejora para
4	Atiende de forma cortés y desarrolla parcialmente las reclamaciones y oportunidades de
3	Acepta parcialmente las reclamaciones reclamaciones y oportunidades 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 julio de 2026 hasta el 31 de julio de 2026

EVALUACIÓN: APROBADA ☒ REGULAR ☐ DEFICIENTE ☐


FIRMA
NOMBRE

EVIDENCIAS

REGISTRO FOTOGRÁFICO DE LOS PROCESOS REALIZADOS EN
EL C.B.A SAN JOSÉ DEL 01 DE JULIO HASTA EL 31 DE JUNIO DE
2026.

ACTIVIDADES FÍSICAS Y DE SALUD MENTAL

- Propiciar la integración de los abuelos con independencia física con quienes tienen limitación para la movilidad ha sido una gran experiencia durante este mes, ya que permite la socialización entre ellos, el desarrollo de la autonomía de quienes pueden desplazarse y la integración y alegría de quienes a pesar de la limitación física pueden participar y divertirse. Todo esto genera un gran aporte para su bienestar físico y emocional.



MEDICAMENTOS Y ELEMENTOS NO POS

Cada mes se invierte en diversos medicamentos no POS, ya que la salud física de los abuelos es muy variable, debido a las diversas patologías que padecen, razón por la cual siempre se hace necesaria este tipo de compras para asegurar el bienestar de todos.

MONTOYA MONTOYA ALEXANDER
DROGUERIA LADALEX
NIT 1037872913-5
CL 23 23 01
GRANADA - ANTIQUIA
Telefono: 8020007

Factura de Venta
POS: 17828

Fecha: 2006/07/27 09:34
Código: admin Administrador
Asesor: 00 GENERAL

Cliente: 800906130
CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO
Dirección: CARRETERA CARABOBO
Telefono: 8006911

Descripción	60	150	Total
77037120359 ENALAPRIL MALEATO 20MG - MEDICBRAND	60	150	9.000
SUBTOTAL			\$9.000
DESCUENTO			\$0
IMPUESTO			\$0
NETO:			\$9.000

Tarifa Impuesto			
Tarifa	Cant	Base	Impuesto
Exento	60	\$9.000	\$0

CALIA GENERAL \$9.000
RECIBIDO: CAMBIO: \$0.00
\$9.000.00 \$0.00

Numero de Autorización POS: 8899999999
de 2006-11-06. Rango desde 0 - hasta 0 - No
Son las Responsables de IVA - No Son las
Grandes Contribuyentes. No son las
Intermediarias de IVA.

Ingresos: Sufrido Administrativo 2006/07/27
Autorizado por 243/07/00001839-2
www.243.com.co



PAGO FUNERARIO.

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

2026

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

RECIBO DE CAJA MENOR
Nº
CANTIDAD 31.04.2026 \$75,000
PARROQUIA SANTA EULALIA
PAGO DE VEA EUCARISTIA
(FMO DE MONTECALA)
FERNANDEZ A.
FOLIO 3869

COMPRA DE ALIMENTOS

- La compra variada de alimentos como granos, huevos, pollo, leche, entre otros productos, forman parte de las prioridades a adquirir mes a mes en la institución, para dar cumplimiento a la exigencia de una alimentación acorde a las necesidades de los abuelos.

DUVIAN DAVID GIRALDO AGUIRRE CUENTA DE COBRO
 NIT: 1.041.203.678-0 No Responsable de Iva
 Calle 21 No 19-04 Cel. 321 728 02 65 Granada Antioquia

Nº 1492

FECHA
 DIA MES AÑO
 20 01 20

SEÑOR (S) C.B. A. Sean Jose

NIT: TEL: DIRECCIÓN: FORMA DE PAGO:

CANT.	DESCRIPCION	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL
2K	Mora		12000
3K	Calapote		15000
3K	Tanque cabal		15000
6	Arroz		30000
5	Plantana hojas		25000
2	Pinces para cocinar		16000
2K	Arroz		20000
8K	Banana		20000
2K	Mahimuda		10000
2K	Cacha		14000
2K	Arroz		14000
6	Apurados		12000
1	Arroz		30000
3K	Albaca blanca		12000
6K	Arroz		14000
SUBTOTAL			140000
TOTAL			201500

Recibi:



CUMPLIMIENTO DE LA MINUTA

- El cumplimiento de la minuta se garantiza a través de una información frecuente y precisa entre las empleadas de la cocina y la encargada de la despensa, lo que permite evaluar las necesidades de insumos para el cumplimiento oportuno de la misma y así evitar improvisaciones por falta de algunos productos a la hora de la elaboración de estos alimentos.



**PAGO DE SALUD, SEGURIDAD SOCIAL Y ARL DE LOS
EMPLEADOS DEL C.B.A SAN JOSÉ.**

- Dando cumplimiento a las responsabilidades que como institución se tienen en cuanto a las obligaciones de pago para los trabajadores, se realizó el pago de la ARL y salud de los empleados correspondiente al mes de julio.

[illegible][illegible]

Guatemala, Guatemala, GUATEMALA, MUNICIPIO

Fecha/Hora Último Ingreso: 2026/08/13 18:17

DETALLE

Tipo Producto	Cuenta Ahorros	Débitos	\$5,011,600.00
Nombre Producto	AHO7107	Créditos	\$0.00
Nro. Producto	*****7107	Valor Efectivo	\$0.00
Fecha	2026/08/14	Valor Cheque	\$0.00
Transacción	PAGO TERCERO ACH	Valor Total	\$5,011,600.00
Oficina	471	Referencia 1	N/A
Desc. Oficina	GUATAPE	Referencia 2	N/A
Nro. Documento	62260005		