Usuario Pago:
BECHAVAR
3223

MUNICIPIO DE BARBOSA

NIT 890980445-7

COMPROBANTE DE EGRESO NÚMERO : 2026-03328

Fecha de Pago: 05-08-2026 **Estado:** PAGADO

PAGADO A: FUNDACION HOGAR EL BUEN SAMARITANO ,Id: 900361841

DESCRIPCIÓN: PRESTACIÓN DE SERVICIOS PARA LA ATENCIÓN INTEGRAL A ADULTOS INSTITUCIONALIZADOS DE ESCASOS RECURSOS ECONÓMICOS, EN CONDICIÓN DE VULNERABILIDAD, ABANDONO Y/O CALLE.

Otros:

Tipo Pago
PGNOR

Doc. Ref. : FACTURA N° HSAM772 Acta de Liquidación #:7

Vlr Bruto: 8,360,000.00 **Vlr Deducc.:** 459,800.00 **Vlr Amortiz.:** 0.00 **Valor Neto:** 7,900,200.00

DETALLE DE LOS BANCOS

	Banco	Nro. Cuenta	Nro. Cheque	Beneficiario	Valor
7	BANCOLOMBIA	07-651-577427-73	TRANSFERENCIA	FUNDACION HOGAR EL BUEN SAMAR	$7,900,200.00
				Total:	**$7,900,200.00**

DETALLE DE LAS DEDUCCIONES

Descripción		Vlr. Base	Valor	Descripción		Vlr. Base	Valor
01.TASA PRO DEPORTE Y RECREACION (	2.5	$8,360,000	$209,000	03.ESTAMP PRO U DE ANT (1,0%)	1	$8,360,000	$83,600
ESTAMPILLA PARA LA JUSTICIA FAMILIAR	2	$8,360,000	$167,200				
TOTAL Deducibles:			**$459,800.00**	**TOTAL no Deducibles:**			**$0.00**

BERTHA NUBIA ECHAVARRIA MORALES
AUXILIAR ADMINISTRATIVA

BENEFICIARIO

CF012-2026 to
Pag: 7
Gr:
Grup:

MUNICIPIO DE BARBOSA

Usuario Ordenó
JRAMIRE

NIT 890980445-7

ORDEN DE PAGO NÚMERO : 2026-3223

Fecha/Estado

Comprobante: 24 : 24.EGR.CONTRAT.SERVIC-PROFESIONALES-TECNICO 05/08/2026 **ORDENAI**

TIPO PAGO: Pago Liquidación Contratación **CONTRATO:** CO.13

PAGADO A: FUNDACION HOGAR EL BUEN SAMARITANO ,Id: 900361841

DESCRIPCIÓN: PRESTACIÓN DE SERVICIOS PARA LA ATENCIÓN INTEGRAL A ADULTOS INSTITUCIONALIZADOS DE ESCASOS RECURSOS ECONÓMICOS, EN CONDICIÓN DE VULNERABILIDAD, ABANDONO Y/O CALLE.

Doc. Ref. : FACTURA N° HSAM772 Acta de Liquidación #:7

Vlr Bruto: 8,360,000.00 **Vlr Deducc.:** 459,800.00 **Vlr Amortiz.:** 0.00 **Valor Neto:** 7,900,200.00

REGISTRO PRESUPUESTAL

#Reserva CDP	# CRP	Fondo	Depen.	Código	Descripción	Vlr. x Código
24	28	008-2	310.1	2.3.2.02.02.009.06.008.2:2024050790021 30% ATENCION INTEGRAL DE POBLACION 30%	IMPLEMENTACION DE LA	$8,360,000.00

TOTAL: **$8,360,000.00**

DETALLE DE LAS DEDUCCIONES

Descripción		Vlr. Base	Valor	Descripción		Vlr. Base	Valor
01.TASA PRO DEPORTE Y RECREACION (2	2.5	$8,360,000	$209,000	03.ESTAMP PRO U DE ANT (1.0%)	1	$8,360,000	$83,600
ESTAMPILLA PARA LA JUSTICIA FAMILIAR	2	$8,360,000	$167,200				

TOTAL Deducibles: **$459,800.00** **TOTAL no Deducibles:** **$0.00**

DETALLE DE CUENTAS CONTABLE

Código	Descripción	Valor Debito	Valor Crédito
2.4.07.22.02	ESTAMPILLA PRO U DE ANTIOQUIA		83,600.00
4.1.10.01.05	TASA PRO-DEPORTE-RECREACION		209,000.00
4.1.10.01.04.04	ESTAMPILLA JUSTICIA FAMILIAR		167,200.00
2.4.01.02	PROYECTOS DE INVERSIÓN		7,900,200.00
5.5.07.06	DLLO COMUNIT.ASIGNAC BIENES-SERVICIOS	8,360,000.00	
		8,360,000.00	8,360,000.00

JULIETH ALESANDRA RAMIREZ VALENCIA
ELABORO TECNICO

YHAN MAURICIO GOMEZ ARDILA
REVISO TESORERO GENERAL

FUNDACION HOGAR EL BUEN SAMARITANO
NIT: 900361841 - 0
Régimen: Responsable del impuesto sobre las ventas IVA
Persona Jurídica
Dirección: KM 2 VIA CONCEPCION, BARBOSA, Antioquia, Colombia
Tel. 3105791894
Email. FUNDACIONHBSAMARITANO826@GMAIL.COM
Autorización factura electrónica de venta No: 18764105174212 válida desde 2026-01-29 hasta 2027-01-29 rango desde HSAM715 hasta HSAM1000

Nombre/Razón Social: MUNICIPIO DE BARBOSA ANT
NIT: 890980445
Dirección: BARBOSA, BARBOSA, Antioquia, Colombia, CP 051020
Teléfono: 6044548300
Email: contratos@barbosa.gov.co

Forma de pago: Contado
Medio de pago: Transferencia Débito Bancaria
Total de Lineas: 1

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA: **HSAM772**

MONEDA:	COP Peso colombiano
HORA EMISIÓN:	07:46:00
FECHA FIRMADO:	31/07/2026 07:46:01

FECHA DE EMISIÓN			FECHA DE VENCIMIENTO		
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO
31	07	2026	--	--	--

#	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	U.M	CANTIDAD	PRECIO U.	IMPUESTOS			DCTO.	TOTAL
						NOM.	% o VAL	MONTO		
1	CAM	CONTRATO ADULTO MAYOR POR LA PRESTACION DE SERVICIO PARA LA ATENCION INTEGRAL A ADULTOS INSTITUCIONALIZADOS DE ESCASOS RECURSOS ECONOMICOS, EN CONDICION DE VULNERABILIDAD, ABANDONO Y/O CALLE DEL 01 AL 12 DE JULIO DE 2026	WSD	1,00	$8.360.000,00				$0,00	$8.360.000,00

Notas:

SON: (ocho millones trescientos sesenta mil pesos con cero centavos)

CUFE: 7f14e1c3eef3681d0269ae876625d20cdc47f752c29c6c8d7ac8ea132d7819213ad00b7f6323027fb30f668f24fd2438

Subtotal:	$8.360.000,00
Cargos:	$0,00
Descuentos:	$0,00
Total:	$8.360.000,00

Firma Digital: SPG3OsFqG1kMDSYHd5MD6Be4zqnkhTPjt81HqzIr+9hEuBM/ubYoYEjbnw4gtc7y
AjDCWZN7vKYZRmvNx895GtptrjEIDYGR1rko6CfaQvXyWQEEevejRZCRrZfVLJ+
U43PhEmztg/H3DX8GT/6mvME5RD0zdGsvUdYmPCJJdQh/hP97HlPhJlLyFgnUkPN
ak7WytZz9MorR4FOMvL+IhLHejYEvB0bfU/V7L43OHQvs52NuzjHtDflP5S9myBU
9lSbTN8AuiOgbYH7JalvdmyXh7UtuLUf7VREsqpzpyT0LYNXJZSElz2EKhw1EDw
Saga4d2vA0hSnWVolYz7qg==

Esta factura es un título valor de acuerdo al art. 774 del C.C. y una vez aceptada declara haber recibido los bienes y servicios a satisfacción.

Representación Gráfica de la Factura Electrónica de Venta..

INFORME DE EJECUCIÓN FINAL SECRETARÍA: PARTICIPACIÓN CIUDADANA E INCLUSIÓN SOCIAL ALCALDÍA DE BARBOSA	
NOMBRE DEL CONTRATISTA	FUNDACION HOGAR EL BUEN SAMARITANO.
NÚMERO DEL CONTRATO	012 del 09 de enero de 2026.
FECHA DE INICIO	13 ENERO DE 2026.
PLAZO	SEIS (6) MESES
OBJETO	**PRESTACION DE SERVICIOS PARA LA ATENCION INTEGRAL A ADULTOS INSTITUCIONALIZADOS DE ESCASOS RECUROS ECONOMICOS EN CONDICION DE VULNERABILIDAD, ABANDONO Y CALLE.**
VALOR DEL CONTRATO	CIENTO VEINTICINCO MILLONES CUATROCIENTOS MIL PESOS M.L. ($125.400.000).
DURACIÓN INICIAL	SEIS (6) MESES DES DEL LA FIRMA DE ACTA DE INICIO.
SUPERVISOR (A)	Mauricio de Jesús Cuartas Agudelo
NÚMERO DE PLANILLA DE SEGURIDAD SOCIAL	86482098

DESARROLLO DE LAS OBLIGACIONES ESPECÍFICAS			
#	**OBLIGACIONES CONTRACTUALES**	**DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES REALIZADAS EN EL PERIODO INFORMADO**	**EVIDENCIA**
1.	**Atención integral de los adultos mayores con:** • Alojamiento (aseo de la habitación y arreglo de ropa) • Alimentacion con orientación de minuta y valoración nutricional acorde a la reglamentación (desayuno, media mañana, almuerzo, algo, cena y merienda) • Kit de Aseo Mensual. • Gastos de transporte a cita médica, exámenes, tratamientos y/o reclamación de medicamentos.	Es necesario el aseo acorde y constante de las áreas comunes como de las habitaciones para el mejoramiento en la calidad de vida del adulto mayor, con el pasar de los años el adulto mayor se convierte en un objeto muy vulnerable a los episodios de enfermedad y contaminación, es por este motivo que el aseo a diario del interno se debe realizar con las normas que establece la comunidad. La prepacion y manipulación de los alimentos deben ser supervisados por el personal directivo, dando cumplimiento estricto a la minuta reglamentada ~~Los adultos mayores del~~	**Anexo 1** Anexo 1

DESARROLLO DE LAS OBLIGACIONES ESPECÍFICAS			
#	OBLIGACIONES CONTRACTUALES	DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES REALIZADAS EN EL PERIODO INFORMADO	EVIDENCIA
		contrato según la necesidad de cada uno se realiza su valoración nutricional ya que su alimentación está definida de la siguiente manera: (desayuno, almuerzo, cena). Media mañana y tarde de acuerdo con los parámetros que nos indica la nutricionista en donde se cambia si hay recomendaciones particulares con algunos de los adultos mayores según la necesidad. KIT DE ASEO: el aseo es norma vital en la calidad en vida de los adultos mayores, por lo anterior se le entrega a cada usuario los implementos básicos que usa para su rutina de cuidado personal	
2	**Valoración por parte de los profesionales del área de la salud como:** • Valoración Médica: De acuerdo a su estado de salud y las citas de control trimestral establecidos por el sistema según las comorbilidades de cada paciente. • Valoración Nutricional: se realizará acorde a las comorbilidades con revisión de estas tres (3) veces al año.	se realiza el 12 de julio de la valoracion medica(se realiza cada 3 meses), por parte del Hospital San Vicente de Paul .Quienes valoraron los siguientes adultos mayores: Graciela morales ; Ramiro Giraldo Cornelio, Margarita Maria Galeano, Alejandro Osorno. Las carcterizacion en las historias clinica se encuentran estables y sin complicaciones patologicas; se realizan examenes de rigor, se actualiza el cardex, se reclama medicina formulada y se ordenan examenes de rigor y control. Logros. Logros.	Anexo 2

DESARROLLO DE LAS OBLIGACIONES ESPECÍFICAS			
#	OBLIGACIONES CONTRACTUALES	DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES REALIZADAS EN EL PERIODO INFORMADO	EVIDENCIA
		·Continuar procesos medicos y verificar evolucion y respuesta al tratamiento. . El seguimiento a la orden medica y la actualizacion del kardes . .Preparar y suministrar correctamente los medicamentos, buscando estabilidad fisica y psicologica. El Auxiliar de Enfermería Manuela Gómez, inspecciona la minuta y proceso de elaboración de alimentos.	
3	**Talleres formativos mensuales de crecimiento personal y/o espiritual en donde se trabajen de envejecimiento y vejez, teniendo en cuenta las capacidades de las personas que presentan discapacidad cognitiva y física.**	**Taller "El Valor del Amor "** **Modalidad de la actividad:** **Charla donde se pone en contexto las características y experiencias de la vida y la importancia de los saberes del adulto mayor que son útiles para el buen desarrollo comunitario.** **desarrollo de la actividad a cargo de profesional Manuela Gómez:** **en las canas de los adultos mayores y en sus limitaciones esta la experiencia de la vida** **logros de la actividad:** • Valor de la Vida. • Importancia de mis capacidades a la sociedad • MI familia y mi yo interior **Evidencia:** listado de	Anexo 3

DESARROLLO DE LAS OBLIGACIONES ESPECÍFICAS			
#	OBLIGACIONES CONTRACTUALES	DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES REALIZADAS EN EL PERIODO INFORMADO	EVIDENCIA
		asistencia y fotografía (anexo **Taller de autocuidado mental 08 de julio de 2026.** **3.1 MODALIDAD DE LA ACTIVIDAD: charla dictada por miembros de la Comunidad Hermanos del Buen Samaritano** **Desarrollo de la Actividad a cargo de profesional** 1. **¿Los Caminos del Hombre y la Vejez?** Nuestra sabiduría refleja la radicalidad de la vida y el valor del existir. 2. **¿Cómo puedo ayudar a la juventud?:** Con mis conocimientos y experiencias 3. **El valor para mi familia:** el acompañamiento de las familias en los procesos de envejecimiento es útil y permite que el adulto mayor asimile sus cambios físicos 4. **¿Qué hacer cuando aparecen la impotencia de la dificultad?** Ejercicio y cremas calientes **Logros de la Actividad:** • **Que el adulto mayor mantenga su conciencia viva.** • **Que por medio la narración cada día su mente mantenga activa**	

DESARROLLO DE LAS OBLIGACIONES ESPECÍFICAS			
#	OBLIGACIONES CONTRACTUALES	DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES REALIZADAS EN EL PERIODO INFORMADO	EVIDENCIA
4	**Promoción de estilos de vida soluble y el envejecimiento semanalmente.** • Actividad Física: que consiste en ejercicios físicos que se trabaja la motricidad gruesa adecuada a la edad y al estado físico del usuario como: Aeróbicos, Gimnasia rítmica y caminatas. • Actividad Cognitiva: que consiste en trabajar ejercicios mentales para disminuir el deterioro cognitivo como Domino, cartas, lotería, bingo, crucigramas, parques etc. • Actividades de la Vida Diaria: Que consiste en aprender un oficio o manualidades para fortalecer la autonomía en ellos como: pintar, colorear, rasgar, pegar, punteado y /o	**4.1. 1 actividades de Actividad "La Vida desde el Evangelio."** **MODALIDAD DE LA ACTIVIDAD** se organiza actividades para el desarrollo de la alta habilidad y activismo de sus miembros inferiores y superiores. **Logros de la Actividad:** • Salud Fisca • Actividad cerebral, Desarrollo Físico, capacidades intellectuals • Motricidad, y manejo de movimientos **Logros de la Actividad:** • Salud Físico. • Actividad cerebral • Terapia de miembros superiores e inferiores. **Evidencia:** Listado de asistencia y fotografía **4.2Actividades de dibujo "Una Risa Pausada"** **MODALIDAD DE LA ACTIVIDAD:** ,se utiliza hoja guiada, colores, crayones y otros. **Desarrollo de la Actividad a cargo de profesional Gerontología:** se desarrolla con la pintura múltiples y variadas capacidades en el adulto mayor, como son la paciencia concentración, perseverancia, la expresión y diversión. Se puede evidenciar	Anexo 4

DESARROLLO DE LAS OBLIGACIONES ESPECÍFICAS			
#	OBLIGACIONES CONTRACTUALES	DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES REALIZADAS EN EL PERIODO INFORMADO	EVIDENCIA
	manualidades.	concentración, compañerismo y además ayuda a mejorar la perseverancia. **Logros de la Actividad:** • Mejora la autoestima • Diversion y Comunicación. **Evidencia:** Listado de asistencia y fotografía **4.33 actividades de juegos de mesa percepción sensorial juegos de mesa) 02.05.07.12.24.26 julio.** **MODALIDAD DE LA ACTIVIDAD:** se utilizará, un solo listado para todo el mes. **Desarrollo de la Actividad a cargo de Manuela Gómez:** se realizan juegos de mesa, que ayuda al adulto a potenciar su creatividad, sentirse útil, elevar su autoestima, disfrutar de nuevos intereses, fomentar las relaciones interpersonales, fomentar el bienestar y la satisfacción, así como mantener las habilidades cognitivas y psicomotrices **Logros de la Actividad:** • Promueve habilidades cognitivas • Aumenta la memoria • Ayuda a la enfermedad de Alzheimer y al Parkinson. **Evidencia:** Listado de asistencia y fotografía asistencia y fotografía **Evidencia:** Listado de	

DESARROLLO DE LAS OBLIGACIONES ESPECÍFICAS			
#	OBLIGACIONES CONTRACTUALES	DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES REALIZADAS EN EL PERIODO INFORMADO	EVIDENCIA
		asistencia y fotografía **4.4 Actividades de juego y Risa por medio de la música.** **MODALIDAD DE LA ACTIVIDAD:** se utiliza música acorde a su edad para esta actividad con movimientos corporales actos para su edad, cuerdas. **Desarrollo de la Actividad a cargo de profesional terapia física:** les permite realizar ejercicio con frecuencia en sus extremidades superiores, potenciar su coordinación en los movimientos, coordinar la relación entre las órdenes del cerebro y sus movimientos, su relación con los demás y le permite divertirse. Lo más importante es que el adulto mayor se sienta siempre cómodo y motivado con el ejercicio, de forma que pueda ir adquiriendo más capacidades y enfrentándose a pequeños retos del día vivir en su vejez. En cuanto el deporte se realiza buscando así un promedio de peso ideal en búsqueda de una buena salud e imagen corporal del adulto mayor **Logros de la Actividad:** • Adelgazar. • Desarrollar capacidades motoras y de coordinación. • Quemar calorías de forma rápida (al menos 600).	

DESARROLLO DE LAS OBLIGACIONES ESPECÍFICAS			
#	OBLIGACIONES CONTRACTUALES	DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES REALIZADAS EN EL PERIODO INFORMADO	EVIDENCIA
		• Mejora la circulación sanguínea y aumenta la capacidad de respiración. • Tonifica los músculos y reduce la tensión en hombros, cuello y espalda. • Acentuar la estabilidad física y la conexión mental.	
5	**Actividades y participar en la formación y fortalecimiento espiritual respetando las creencias religiosas de cada una de las personas mayores.**	• Eucaristía Comunitaria, Oración en comunidad que incluya a todos los residentes.	Anexo 5
6	**Actividades de integración, socialización y fortalecimiento de las redes de apoyo.**	Trabajo de presentación personal y continuo cuidado a los residentes.	Anexo 6
7	**Elaboración de cronograma mensual de trabajo con los abuelos institucionalizados.**	Se elabora mensualmente.	Anexo 7
8	**Atención personalizada de enfermería diurna y nocturna en cuidados del adulto mayor en situación de abandono y calle, que requiera de otros cuidados por cualquier adicción y /o enfermedades mentales y neurológicas que presente.**	Cada paciente cuenta con el apoyo y el continuo cuidado del personal en área de auxiliar de enfermería, basado en la patología del residente.	Anexo 8
9	**Elaboración de la ficha gerontológica y seguimiento de esta por cada disciplina de forma periódica una vez ingresa el usuario con la aplicación de cada uno de los instrumentos de la escala de valoración funcional del anciano.**	Cada adulto mayor tiene su propia ficha.	Anexo 9
1	**Presentación del plan gerontológico institucional actualizado con el plan de**	Se encuentra en proceso de construcción con cada uno de los de los factores que	

DESARROLLO DE LAS OBLIGACIONES ESPECÍFICAS			
#	OBLIGACIONES CONTRACTUALES	DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES REALIZADAS EN EL PERIODO INFORMADO	EVIDENCIA
	acción institucional y plan de gestión del riesgo.	componen la institución	
11	**Presentación del plan de formación al equipo de trabajo de acuerdo a las necesidades en temas relacionados al cuidado, manejo y bienestar de las personas mayores. Entregar el avance mensual de dicho plan de formación en cada informe mensual.**	En proceso.	
12	**Presentar los avances de cada usuario atendido en su proceso de atención a través de un cuadro de Excel donde se encuentre registrada la caracterización de cada uno de ellos.**	Se tiene actualizado	Anexo 10
13	**Cubrir los gastos exequiales de los adultos institucionalizados.**	No presento defunciones.	

PERIODO EJECUTADO:	**JULIO 01 a 12 de 2026**
VALOR DEL PERIODO:	OCHO MILLONES TRECIENTOS SESENTA MIL PESOS ($ 8.360.000) M/L

Para constancia, se firma en Barbosa - Antioquia, a los uno (02) días del mes de agosto del año 2026.

FUNDACIÓN HOGAR EL BUEN SAMARITANO
NIT. 900.361.841-0
FELIPE ALBERTO RIVILLAS CASTAÑO
C.C 16.076.681
Rep. Legal
Teléfono: 3217287124
Correo: fundacionhbsamaritano826@gmail.com
Contratista

PRESTACION DE SERVICIOS PARA LA ATENCION INTEGRAL A ADULTOS INSTITUCIONALIZADOS DE ESCASOS RECUROS ECONOMICOS EN CONDICION DE VULNERABILIDAD, ABANDONO Y CALLE.

JULIO 01 A 12 DE 2026

1. **Atención integral de 14 cupos para mayores de la zona rural con los servicios y ficha de ingreso, cumpliendo con las características propias ya que son de Caridad y Vulnerabilidad.**

Ejemplo personas que hacen parte del convenio y de ficha final del informe Anexo

NOMBRE COMPLETO	CEDULA	HUELLA
MARGARITA MARIA GALEANO	1.035.226.384	
MARIA EDILMA ORREGO	39.210.881	
WILLIAM ALBERTO TEJADA	70.135. 187	
OLGA MARGARITA DUQQUE	43.922.585	
HUGO OSPINA	——	
CONRARO GOMEZ	11.059.771	
GRACIELA MORALES	21.546552	
JUAN GUILLERMO VANEGAS	70.130.158	
JESUS ANTONIO HENAO	3.398.655	
JAIME ALBERTO SALAZAR	12.561.846	
ALEJANDRO OSORNO	3.333.945	

GERARDO MORENO	2.459.639	
LUIS EDUARDO PEREA	71.599.521	
JOSE LUIS CASTRILLON	15.528.946	

Ficha de ingreso a la institución.

Fundación Hogar El Buen Samaritano
Deja que tu corazón sea refugio de buenas obras,
y tu vida una entrega constante al auxilio de los desamparados

FECHA DE INGRESO: 5 de octubre 2012
NOMBRE: Juan Guillermo
APELLIDOS: Vargas Velez
FECHA DE NACIMIENTO: 10 Julio de 1963
IDENTIFICACION: 70 130 158
NOMBRE DE LA MADRE: Maria Isabel Velez
HERMANOS: Celso Vargas Velez
ESTADO CIVIL: SOLTERO(A): X CASADO(A): ____ VIUDO(A): ____
ENFERMEDADES: Ninguna
MEDICAMENTOS: Ninguno
NOMBRE DE LA PERSONA QUE SOLICITA EL INGRESO A LA INSTITUCION:
Yoli Cecilia Garcia Vargas
DIRECCION: Cra 4 # 4 Barbosa
TELEFONO: 420 61 81 - 311-722 4023

RESPONSABLE DIRECTOR

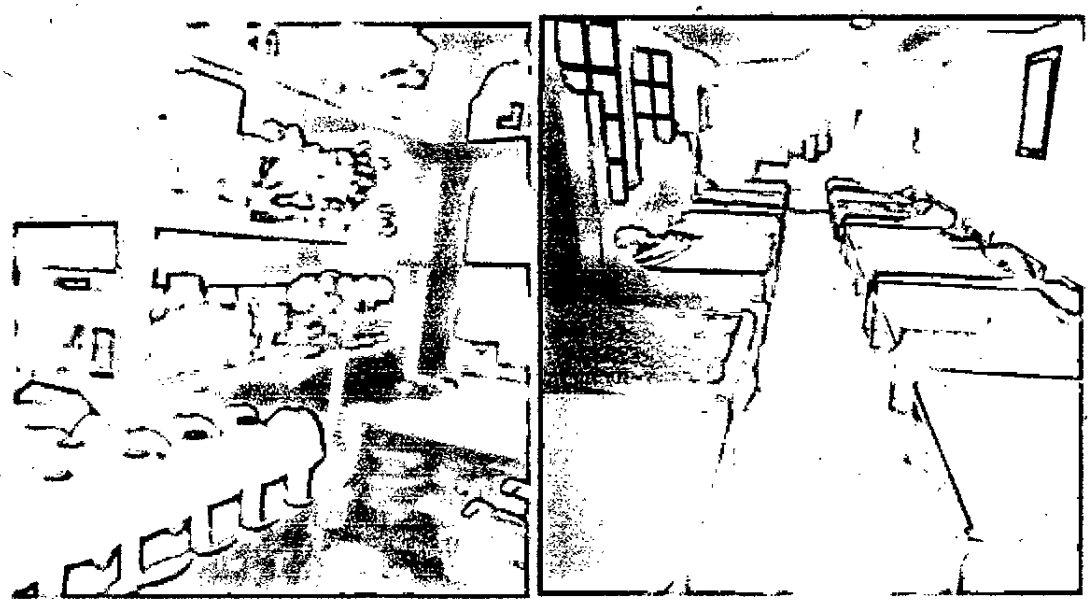
Telefono 2 Via Concepcion Telefono 406 65 52 Nit. 900361541 -0
Barbosa - Antioquia

Anexo 1

Alojamiento, Aseo Personal y Alimentación.

La alimentación es base fundamental en el desarrollo de los programas que enriquecen los ítem que componen los contratos de la tercera edad que existen entre la administración municipal de Barbosa y nuestra fundación, las habitaciones de los usuarios son aseadas a diario, así se garantiza la asepsia en la calidad de

vida de los beneficiarios, en la alimentación el seguimiento continua por parte de la dirección frente al cumplimiento de la minuta por parte de la manipuladora es vital, buscando siempre que la alimentación sea de la mejor manera y con la base nutricional adecuada para cada adulto mayor y su patología.



Kit de Aseo: el aseo es norma vital en la calidad en vida de los adultos mayores, por lo anterior se le entrega a cada usuario los implementos básicos que usa para su rutina de cuidado personal

Servicio de Alimentación: Los adultos mayores del contrato según la necesidad de cada uno se realiza su valoración nutricional ya que su alimentación está definida de la siguiente manera: (desayuno, almuerzo, cena). Media mañana y tarde de acuerdo con los parámetros que nos indica la nutricionista en donde se cambia si hay recomendaciones particulares con algunos de los adultos mayores según la necesidad.



Minuta

FUNDACION HOGAR EL BUEN SAMARITANO
BARBOSA – ANTIOQUIA
MINUTA DE ALIMENTACIÓN

DIA	DESAYUNO	ALMUERZO	COMIDA
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]

2.Valoración por parte de los profesionales del área de la salud como:

En este mes se realizó la valoración médica obteniendo el siguiente logro:

valoracion medica:
se realiza el 12 de julio de la valoracion medica(se realiza cada 3 meses), por parte del Hospital San Vicente de Paul .Quienes valoraron los siguientes adultos

mayores: Graciela morales ; Ramiro Giraldo Cornelio, Margarita Maria Galeano, Alejandro Osorno.

Las carcterizacion en las historias clinica se encuentran estables y sin complicaciones patologicas; se realizan examenes de rigor, se actualiza el cardex, se reclama medicina formulada y se ordenan examenes de rigor y control.

Logros.

·Continuar procesos medicos y verificar evolucion y respuesta al tratamiento.

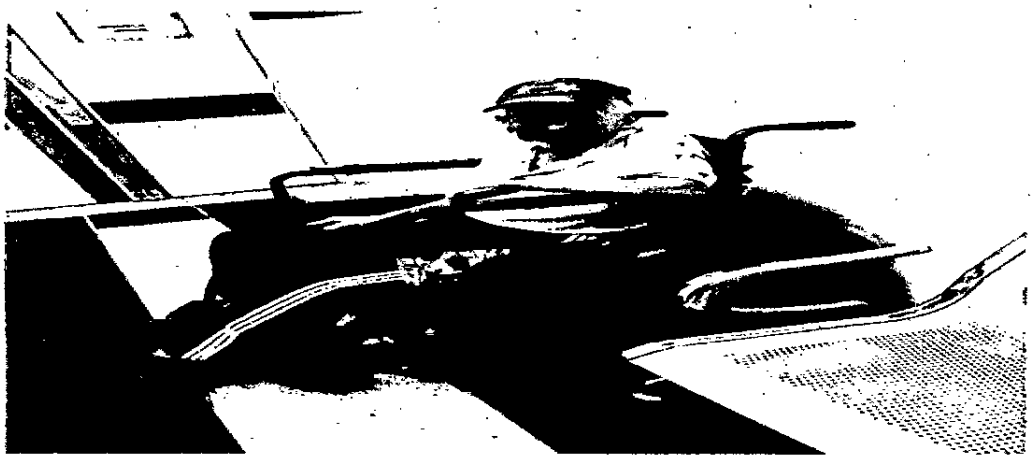
. El seguimiento a la orden medica y la actualizacion del kardes .

.Preparar y suministrar correctamente los medicamentos, buscando estabilidad fisica y psicologica.

El Auxiliar de Enfermería Manuela Gómez, inspecciona la minuta y proceso de elaboración de alimentos.

Anexo 2.





Valoración y Atención Nutricional: REALIZADA.

3. **Se realizará 1 Taller mensual durante el convenio solidario con los profesionales que cuente la fundación el Hogar Buen Samaritano que coordinaran temas apropiados para el adulto Mayor. (Manuela Gómez realiza control alimenticio)**

3.1. Taller "El Valor del Amor"
Modalidad de la actividad: Charla donde se pone en contexto las características y experiencias de la vida y la importancia de los saberes del adulto mayor que son útiles para el buen desarrollo comunitario.
desarrollo de la actividad a cargo de profesional Manuela Gómez:
en las canas de los adultos mayores y en sus limitaciones esta la experiencia de la vida
logros de la actividad:

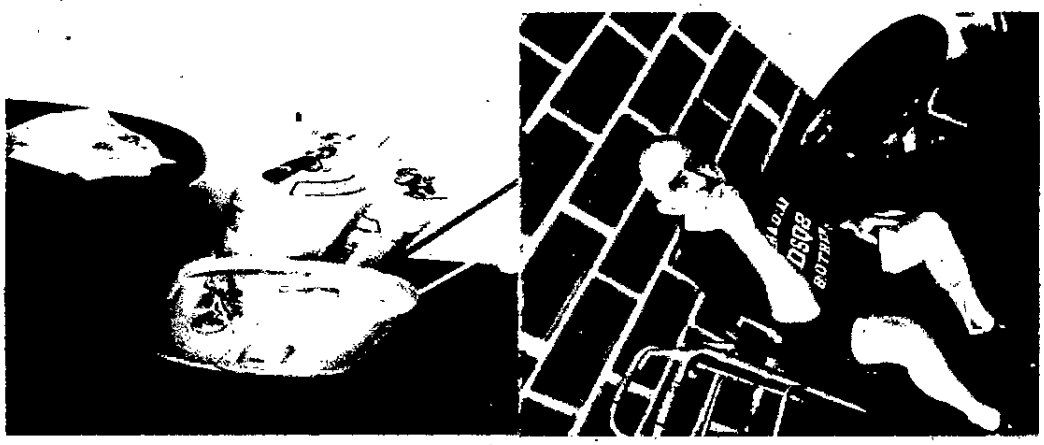
- Valor de la Vida.
- Importancia de mis capacidades a la sociedad
- Mi familia y mi yo interior

Evidencia: listado de asistencia y fotografía (anexo
Taller de autocuidado mental 08 de julio de 2026.
3.1 MODALIDAD DE LA ACTIVIDAD: charla dictada por miembros de la Comunidad Hermanos del Buen Samaritano
Desarrollo de la Actividad a cargo de profesional

1. **¿Los Caminos del Hombre y la Vejez?**
   Nuestra sabiduría refleja la radicalidad de la vida y el valor del existir.
2. **¿Cómo puedo ayudar a la juventud?:** Con mis conocimientos y experiencias
3. **El valor para mi familia:** el acompañamiento de las familias en los procesos de envejecimiento es útil y permite que el adulto mayor asimile sus cambios físicos
4. **¿Qué hacer cuando aparecen la impotencia de la dificultad?**
   Ejercicio y cremas calientes

Logros de la Actividad:

- **Que el adulto mayor mantenga su conciencia viva.**
- **Que por medio la narración cada día su mente mantenga activa**



4. Se realizarán 6 actividades en la semana realizando 2 deportivas ,2 cognitivas y 2 de la vida diaria, para un total de 24 mensuales y por los 8 meses 144 actividades de la siguiente manera:

• Entrenamiento Deportivo: Que consiste en ejercicios físicos en donde se fortalece la motricidad gruesa implementadas para su edad y el estado físico del usuario: Estiramiento, ejercicios rítmicos, caminatas y ejercicios con balones, aros entre otros. (2 por semana)

• Actividades Cognitivas: Que consiste en actividades de ejercicios mentales para disminuir el deterioro cognitivo. Utilizando Juegos de mesa, sopas de letras, domino, parques, adivinanzas y entre otras. (2 por semana)

• Actividades de la vida diaria: Que consiste en aprender un oficio o manualidad para fortalecer la autonomía en ellos. (2 por semana.)

4.1. **1 actividades de Actividad "La Vida desde el Evangelio."**
MODALIDAD DE LA ACTIVIDAD
se organiza actividades para el desarrollo de la alta habilidad y activismo de sus miembros inferiores y superiores.
Logros de la Actividad:

- Salud Fisca
- Actividad cerebral, Desarrollo Físico, capacidades intellectuals
- Motricidad, y manejo de movimientos

Logros de la Actividad:

- Salud Físico.
- Actividad cerebral
- Terapia de miembros superiores e inferiores.

Evidencia: Listado de asistencia y fotografía

4.2Actividades de dibujo "Una Risa Pausada"

MODALIDAD DE LA ACTIVIDAD: se utiliza hoja guiada, colores, crayones y otros.

Desarrollo de la Actividad a cargo de profesional Gerontología: se desarrolla con la pintura múltiples y variadas capacidades en el adulto mayor, como son la paciencia concentración, perseverancia, la expresión y diversión.

Se puede evidenciar concentración, compañerismo y además ayuda a mejorar la perseverancia.

Logros de la Actividad:

- Mejora el autoestima
- Diversion y Comunicación.

Evidencia: Listado de asistencia y fotografia

4.33 actividades de juegos de mesa percepción sensorial juegos de mesa) 02.05.07.12.24.26 julio.

MODALIDAD DE LA ACTIVIDAD: se utilizará, un solo listado para todo el mes.

Desarrollo de la Actividad a cargo de Manuela Gómez: se realizan juegos de mesa, que ayuda al adulto a potenciar su creatividad, sentirse útil, elevar su autoestima, disfrutar de nuevos intereses, fomentar las relaciones interpersonales, fomentar el bienestar y la satisfacción, así como mantener las habilidades cognitivas y psicomotrices

Logros de la Actividad:

- Promueve habilidades cognitivas
- Aumenta la memoria
- Ayuda a la enfermedad de Alzheimer y al Parkinson.

Evidencia: Listado de asistencia y fotografia

Evidencia: Listado de asistencia y fotografia

4.4Actividades de juego y Risa por medio de la música.

MODALIDAD DE LA ACTIVIDAD: se utiliza música acorde a su edad para esta actividad con movimientos corporales actos para su edad, cuerdas.

Desarrollo de la Actividad a cargo de profesional terapia física: les permite realizar ejercicio con frecuencia en sus extremidades superiores, potenciar su coordinación en los movimientos, coordinar la relación entre las órdenes del cerebro y sus movimientos, su relación con los demás y le permite divertirse.

Lo más importante es que el adulto mayor se sienta siempre cómodo y motivado con el ejercicio, de forma que pueda ir adquiriendo más capacidades y enfrentándose a pequeños retos del día vivir en su vejez.

En cuanto el deporte se realiza buscando así un promedio de peso ideal en búsqueda de una buena salud e imagen corporal del adulto mayor

Logros de la Actividad: • Adelgazar. • Desarrollar capacidades motoras y de coordinación. • Quemar calorías de forma rápida (al menos 600). • Mejora la circulación sanguínea y aumenta la capacidad de respiración. • Tonifica los músculos y reduce la tensión en hombros, cuello y espalda. • Acentuar la estabilidad física y la conexión mental.
5. Se realizarán 6 actividades de celebración Eucarística durante la ejecución.
6. Actividad de integración, socialización y fortalecimiento de las redes de apoyo. Se realizará 5 actividades de integración.
7. Elaboración de cronograma mensual de trabajo con los Abuelos institucionalizados. Se Anexa el Cronograma del siguiente mes.
8. Atención personalizada de enfermería diurnal y nocturna en cuidados del adulto mayor en situación de abandono y calle, que requiera de otros cuidados por cualquier adicción y /o enfermedades mentales y neurological que presente.
9. **Elaboración de la ficha gerontológica y seguimiento de esta por cada disciplina de forma periódica una vez ingresa el usuario con la aplicacion de cada uno de los instrumentos de la escala de valoración funcional del anciano.**
8. Atención personalizada de enfermería diurnal y nocturna en cuidados del adulto mayor en situación de abandono y calle, que requiera de otros cuidados por cualquier adicción y /o enfermedades mentales y neurological que presente.

Anexo 4



Anexo 5



Anexo 6.





Cronograma

agosto 9 y 16 Eucaristia.

Agosto 8, 20 02 06 Terapia Fisica,

Agosto 13, 16, 22, 30 Manuales y Gerontologicos

8. Anexo

Barbosa; Antioquia a los 02 dias del mes de agosto. de 2026.

Hno Felipe Alberto Rivillas C.

Representante Legal.

ALCALDÍA DE
BARBOSA

ACTA DE SUPERVISIÓN DEL CONTRATO 012 DE 09 DE ENERO DE 2026.

Con el objeto de informar el avance realizado en la ejecución del contrato **012 DE 09 DE ENERO DE 2026,** se presenta el Informe de Supervisión del contrato de la referencia, con fundamento en la Ley 80 de 1993, Ley 1150 de 2007, Ley 1474 de 2011, Decreto 1082 de 2015, y demás normas que regulan la materia, mediante los siguientes componentes:

DATOS GENERALES

PERÍODO A QUE CORRESPONDE EL INFORME	01	07	2026	A	12	07	2026
¿Se reporta algún desempeño deficiente o a mejorar?	**SI**			**NO**		**X**	
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN	100%						

1. DATOS DEL SUPERVISOR/INTERVENTOR

NOMBRE DEL SUPERVISOR	MAURICIO DE JESÚS CUARTAS AGUDELO
DEPENDENCIA	SECRETARIA DE PARTICIPACIÓN CIUDADANA E INCLUSIÓN SOCIAL
CARGO	SECRETARIO DE PARTICIPACIÓN CIUDADANA E INCLUSIÓN SOCIAL
LOCALIDAD	BARBOSA ANTIOQUIA

2. DATOS DEL CONTRATO SUPERVISADO E INTERVENIDO

CONTRATANTE:	MUNICIPIO DE BARBOSA ANTIOQUIA
CONTRATISTA:	FUNDACIÓN HOGAR EL BUEN SAMARITANO
NIT:	900.361.841-0
REPRESENTANTE LEGAL:	Juan David Rojas Agudelo
CEDULA DEL REPRESENTANTE LEGAL:	70.142.186

OBJETO:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PARA LA ATENCIÓN INTEGRAL A ADULTOS INSTITUCIONALIZADOS DE

	ESCASOS RECURSOS ECONOMICOS, EN CONDICIÓN DE VULNERABILIDAD, ABANDONO Y/O CALLE.
VALOR INICIAL:	**CIENTO VEINTICINCO MILLONES CUATROCIENTOS MIL PESOS M.L. ($125.400.000).**
VALOR ADICIONES:	**N/A**
VALOR TOTAL DESPUÉS DE ADICIONES:	**CIENTO VEINTICINCO MILLONES CUATROCIENTOS MIL PESOS M.L. ($125.400.000).**
DURACIÓN INICIAL:	**Seis (6) meses, contados a partir de la suscripción del acta de inicio, sin superar vigencia 2026**
AMPLIACIONES:	**N/A**
DURACIÓN DESPUÉS DE AMPLIACIONES:	**Seis (6) meses, contados a partir de la suscripción del acta de inicio, sin superar vigencia 2026**
FECHA DE INICIO:	**13 DE ENERO DE 2026**
FECHA DE TERMINACIÓN:	**12 DE JULIO DE 2026**
VALOR TOTAL EJECUTADO:	**$125.400.000**

3. **INFORME TÉCNICO DEL CONTRATO:**

- **Cumplimiento final del objeto y alcance del contrato:** El contratista cumplió satisfactoriamente el objeto y alcance del contrato.

  Cumplimiento final de los requerimientos y especificaciones técnicas establecidas: El contratista cumplió con las actividades del presente contrato de acuerdo con las actividades presentadas con su propuesta aprobada por el municipio y las especificadas en el estudio previo, bajo la supervisión del contrato que en este caso estuvo a cargo de la Secretaría de Participación Ciudadana e Inclusión Social.

- **Cumplimiento final de las obligaciones del contratista y del contratante establecidas en el contrato:** El contratista cumplió con las obligaciones generales necesarias para el cumplimiento del objeto contractual, en especial las que se describieron en los Estudios Previos.

- **Registro final de la entrega de productos e informes por parte del contratista:** El contratista realiza la entrega de los soportes, mediante informe final de actividades, seguridad social en original y en copia con su respectiva planilla correspondiente al mes de **JUNIO – JULIO DE 2026,** y cuenta de cobro.

- **Porcentaje final de ejecución física del contrato:** El contrato se ejecutó en un **100%**

4. INFORME ADMINISTRATIVO:

Contiene:

- Verificación de las novedades del personal y del pago de aportes al Sistema de Seguridad Social Integral.

Periodo de Cotización	N° Planilla	Pago Salud	Pago Pensión	Pago ARL	Total, pagado en el periodo
ENERO	82520965	$792.200	$2.711.100	$104.100	$4.399.600
FEBRERO	83692805	$792.200	$2.711.100	$104.100	$4.399.600
MARZO	84341733	$952.600	$3.247.400	$125.000	$5.281.500
ABRIL	84389616	$940.900	$3.200.900	$115.200	$5.205.900
MAYO	85083511	$896.500	$3.023.300	$117.600	$4.962.900
JUNIO	85763085	$859.100	$2.873.800	$112.700	$4.756.900
JULIO	86482098	$789.000	$2.593.600	$103.500	$4.341.500

Para los contratos con persona Jurídica se registran los datos de la Certificación firmada por el Revisor Fiscal de la Empresa o por el representante Legal respecto al pago de aportes al Sistema de Seguridad Social Integral y Parafiscales.

Fecha del Documento	Fechas de cobertura de la certificación del pago realizado al Sistema de Seguridad Social Integral	Relación de los datos de quien firma el documento (Firmado por el Revisor Fiscal o Representante Legal)
01/08/2026	JULIO	Eliana Sepúlveda Rojas Revisora Fiscal C.C. 39.211.429 - T.P. 65459-T

- **Informe de las modificaciones realizadas al contrato, como: otrosíes, adiciones, ampliaciones, cambios de obra, suspensiones y reanudaciones, cesiones de contrato:** Al contrato 012 del 09 de ENERO 2026 no se le realizo ninguna modificación.

- **Informe de la relación de designaciones temporales y/o Re designaciones de supervisión, tanto para el caso del contratista:** Para el **CONTRATO 012 DE 09 DE ENERO DE 2026,** se delegó la Supervisión del contrato al señor MAURICIO DE JESÚS CUARTAS AGUDELO, con número de cédula 70.137.664 como SECRETARIO DE PARTICIPACIÓN CIUDADANA E INCLUSIÓN SOCIAL.
- **Informe de la materialización de riesgos y su mitigación**: No se presentó ninguna materialización de riesgos y su mitigación.

- **Evaluación al contratista:** Se anexa la evaluación del contratista.

Criterios de Calificación	Puntaje
Excelente: Servicio que superó las expectativas de la contratación ya que fue ejecutado satisfactoriamente en un tiempo de duración menor que el establecido en el estudio previo, generando impacto a través del tiempo de respuesta del servicio u obra requerido.	100-81
Bueno: Servicio que cumplió con los requisitos de contratación.	80-71
Aceptable: Servicio que presentó fallas menores pero que no afectaron la calidad del mismo y la prestación del servicio por parte de la Administración Municipal.	70-60
Regular: Servicio que presentó fallas mayores y solucionables oportunamente por el contratista para la prestación de los servicios de la Administración Municipal.	59-30
Malo: Servicio que presentó fallas mayores y no solucionables por el contratista.	29-0

Aspecto a Evaluar	Calificación
a. Cumplimiento del Objeto del Contrato: Es recibir a entera satisfacción los servicios contratados durante el mes objeto de la supervisión.	100
b. Cumplimiento de los plazos: Este criterio debe evaluarse de acuerdo con el cumplimiento del contratista en los plazos definidos para la entrega de los productos o actividades objeto de contrato.	100
c. Afiliación y pago oportuno al Sistema de Seguridad Social Integral: El contratista entrega los soportes del pago correspondiente al mes objeto de la supervisión de manera íntegra.	100
d. Atiende de manera efectiva las quejas y reclamos y propende por dar soluciones a las mismas. El contratista tiene una buena actitud ante las sugerencias de mejora u observaciones que se hagan con el fin de mejorar sus servicios.	100
Promedio	**100**

OBSERVACIONES:

- **Informe de si el contrato fue auditado, por parte de los entes de control o por de la Secretaría de Evaluación y Control y sus resultados**: El contrato no fue auditado por parte de ningún ente de control.

5. **INFORME FINANCIERO Y CONTABLE:**

Contiene:

5.1 PRESUPUESTO:

CONTRATO INICIAL				
FONDO	CÓDIGO O RUBRO PRESUPUESTAL	No. CDP	No. COMPROMISO PRESUPUESTAL	VALOR RESERVADO
008-2	2.3.2.02.02.009.06.008.2	24	28	$125.400.000

Indicar rubros presupuestales a afectar de ser necesario:

FONDO	CÓDIGO O RUBRO PRESUPUESTAL	CONCEPTO	VALOR
N/A	N/A	N/A	N/A

No se presentaron cambios o reservas presupuestales al presente contrato.

5.2 EJECUCIÓN PRESUPUESTAL:

Relación de los pagos realizados

COMPROMISO PRESUPUESTAL	VALOR RESERVADO	NO. ACTA	FECHA PAGO	VALOR FACTURADO	SALDO	% EJECUCIÓN
28	$125.400.000	01	04/02/2026	$12.540.000	$112.860.000	10.00%
		02	02/03/2026	$20.900.000	$91.960.000	16.67%
		03	27/03/2026	$20.900.000	$71.060.000	16.67%
		04	29/04/2026	$20.900.000	$50.160.000	16.67%
		05	03/06/2026	$20.900.000	$29.260.000	16.67%
		06	03/07/2026	$20.900.000	$8.360.000	16.67%
		07	03/08/2026	$8.360.000	$0	6.67%

Se autoriza realizar el **SEPTIMO pago** por valor **OCHO MILLONES TRESCIENTOS SESENTA MIL PESOS M/L ($8.360.000)**

- **Resumen de la ejecución de los recursos:**

Valor del Contrato	$125.400.000
Adiciones	$0
Total, valor del contrato más adiciones	$125.400.000
Pago realizado acumulado	$117.040.000
Pago autorizado mes **JULIO 2026**	$8.360.000

6. INFORME JURÍDICO:

- No se presentaron multas, sanciones, cláusula penal, declaración de la caducidad o incumplimiento.

- Los servicios fueron recibidos a satisfacción, no se presentaron quejas ni reclamaciones frente al cumplimiento del objeto contractual, así como reporte de incidentes o afectaciones a terceros.

- Para todos los efectos legales se verificaron los pagos de aportes y parafiscales, al momento de la cancelación de cada factura, tal y como se relacionó en el numeral administrativo del presente informe.

Para constancia, se firma en Barbosa Antioquia, a los tres (03) días del mes de agosto del año 2026.

Atentamente,

MAURICIO DE JESÚS CUARTAS AGUDELO
CC. 70.137.664
SUPERVISOR DEL CONTRATO

FUNDACIÓN HOGAR EL BUEN SAMARITANO
NIT. 900.361.841-0
CONTRATISTA

ALCALDÍA DE
BARBOSA

ACTA DE RECIBO Y TERMINACIÓN

CONTRATO 012 DE 09 DE ENERO DE 2026.

CONTRATANTE	MUNICIPIO DE BARBOSA – SECRETARÍA DE PARTICIPACIÓN CIUDADANA E INCLUSIÓN SOCIAL
CONTRATISTA	FUNDACIÓN HOGAR EL BUEN SAMARITANO
NIT	900.361.841-0
OBJETO DEL CONTRATO	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PARA LA ATENCIÓN INTEGRAL A ADULTOS INSTITUCIONALIZADOS DE ESCASOS RECURSOS ECONOMICOS, EN CONDICIÓN DE VULNERABILIDAD, ABANDONO Y/O CALLE.
VALOR INICIAL CONTRATO	**CIENTO VEINTICINCO MILLONES CUATROCIENTOS MIL PESOS M.L. ($125.400.000).**
VALOR ADICIÓN	**N/A**
VALOR TOTAL DESPUÉS DE ADICIONES:	**CIENTO VEINTICINCO MILLONES CUATROCIENTOS MIL PESOS M.L. ($125.400.000).**
DURACIÓN INICIAL	**Seis (6) meses, contados a partir de la suscripción del acta de inicio, sin superar vigencia 2026**
AMPLIACIONES	**N/A**
DURACIÓN DESPUÉS DE AMPLIACIONES:	**Seis (6) meses, contados a partir de la suscripción del acta de inicio, sin superar vigencia 2026**
FECHA ACTA DE INICIO	**13 DE ENERO DE 2026**
FECHA DE TERMINACIÓN	**12 DE JULIO DE 2026**
VALOR EJECUTADO	$125.400.000

En el Municipio de Barbosa, el día 03 de agosto de 2026 se reunieron, **MAURICIO DE JESÚS CUARTAS AGUDELO** en calidad de supervisor y **FUNDACIÓN HOGAR EL BUEN SAMARITANO**, en calidad de Contratista, con el fin de recibir el primero y entregar el segundo, dejando constancia de lo siguiente:

ALCALDÍA DE
BARBOSA

El contrato **012 DE 09 DE ENERO DE 2026** se ejecutó y recibió con las especificaciones y actividades estipuladas de acuerdo al informe final de supervisión donde se dejó evidencia de la ejecución técnica, financiera y jurídica del presente contrato.

Del objeto y/o servicios prestados, se realizan las siguientes observaciones:

1. El contrato se ejecutó en un 100% técnicamente. Está pendiente de pago la Factura No. HSAM772, por valor de **OCHO MILLONES TRESCIENTOS SESENTA MIL PESOS M.L ($8.360.000),** correspondiente a los servicios prestados del 01 al 12 de julio de 2026.

2. El contratista se encuentra a paz y salvo en relación a los productos, servicios y/o documentos del contrato.

FUNDACIÓN HOGAR EL BUEN SAMARITANO
Contratista

MAURICIO DE JESÚS CUARTAS AGUDELO
Supervisor

ALCALDÍA DE
BARBOSA

ACTA DE LIQUIDACIÓN

CONTRATO No.	012 DE 09 DE ENERO DE 2026
CONTRATANTE:	MUNICIPIO DE BARBOSA – ANTIOQUIA
NIT:	890980445-7
CONTRATISTA:	FUNDACIÓN HOGAR EL BUEN SAMARITANO
C.C. – NIT:	900.361.841-0
OBJETO:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PARA LA ATENCIÓN INTEGRAL A ADULTOS INSTITUCIONALIZADOS DE ESCASOS RECURSOS ECONOMICOS, EN CONDICIÓN DE VULNERABILIDAD, ABANDONO Y/O CALLE.
VALOR INICIAL:	CIENTO VEINTICINCO MILLONES CUATROCIENTOS MIL PESOS M.L. ($125.400.000).
VALOR ADICIONES:	N/A
VALOR TOTAL:	CIENTO VEINTICINCO MILLONES CUATROCIENTOS MIL PESOS M.L. ($125.400.000).
PLAZO INICIAL:	Seis (6) meses, contados a partir de la suscripción del acta de inicio, sin superar vigencia 2026
AMPLIACIONES:	N/A
DURACIÓN DESPUÉS DE AMPLIACIONES:	Seis (6) meses, contados a partir de la suscripción del acta de inicio, sin superar vigencia 2026
FECHA DE INICIO:	13 DE ENERO DE 2026
FECHA DE TERMINACIÓN:	12 DE JULIO DE 2026
VALOR EJECUTADO:	$125.400.000
SUPERVISOR Y/O INTERVENTOR:	MAURICIO DE JESÚS CUARTAS AGUDELO

Entre los suscritos **MAURICIO DE JESÚS CUARTAS AGUDELO**, identificado con cédula de ciudadanía número 70.137.664, nombrado como Secretario de **PARTICIPACIÓN CIUDADANA E INCLUSIÓN SOCIAL**, mediante el **Decreto 6 del 01 de 01 de 2024**; y en uso de las facultades y funciones contenidas de conformidad con lo dispuesto por la Constitución Política, la ley la ley 80 de 1993, Ley 1150 de 2007, Ley 1474 de 2011, Ley 1437 de 2011, Ley 1551 de 2012, Ley 1564 de 2012, Ley 1882 de 2018, el Decreto 1082 de 2015, el acuerdo municipal 012 de 2024, en especial las conferidas por el decreto 041 del 11 de enero de 2024 modificado por el Decreto 078 de 2025, y demás normas legales que las adicionen, complementen, sustituyan o deroguen, actuando en nombre y representación del Municipio de Barbosa, Antioquia, con NIT 890980445-7, quien para los efectos del presente contrato se denomina MUNICIPIO DE BARBOSA, quien en adelante se denominará EL CONTRATANTE, por una parte; y por la otra, **FUNDACIÓN HOGAR EL BUEN SAMARITANO.**, identificado con NIT número **900.361.841-0**, quien para los efectos de este documento se denominará EL CONTRATISTA, quienes nos reunimos a efectos de liquidar en forma bilateral y de mutuo acuerdo el presente contrato, con fundamento en el artículo 60 de la Ley 80 de 1993, Ley

1150 de 2007, Ley 1474 de 2011, Decreto 1082 de 2015 y demás normas que regulan la materia, previas las siguientes consideraciones:.

1. **INFORME TÉCNICO DEL CONTRATO:**

1.1. **Cumplimiento final y consolidado del objeto y alcance del contrato:** El contratista cumplió satisfactoriamente el objeto y alcance del contrato para el periodo.

1.2. **Cumplimiento final y consolidado de los requerimientos y especificaciones técnicas establecidas:** El contratista cumplió con las actividades del presente contrato, de acuerdo con las actividades presentadas con su propuesta aprobada por el municipio y las especificadas en el estudio previo, bajo la supervisión del contrato que en este caso estuvo a cargo de la Secretaría de Participación Ciudadana e Inclusión Social.

1.3. **Cumplimiento final y consolidado de las obligaciones del contratista y del contratante establecidas en el contrato:** El contratista cumplió con las obligaciones generales necesarias para el cumplimiento del objeto contractual, en especial las que se describieron en los Estudios Previos.

1.4. **Registro final y consolidado de la entrega de productos e informes por parte del contratista:** El contratista realiza la entrega de los soportes, mediante informe final de actividades, seguridad social en original y en copia con su respectiva planilla correspondiente al mes de **JULIO**, Factura y/o cuenta de cobro.

1.5. **Porcentaje final y consolidado de ejecución física del contrato:** El contrato se ejecutó en un 100%.

2. **INFORME ADMINISTRATIVO:**

2.1. **Pagos al Sistema de Seguridad Social:** El contratista en cada uno de los pagos aporto el certificado y planillas de seguridad social, de conformidad con lo establecido en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002.

2.2. **Modificaciones al contrato, como: otrosíes, adiciones, prórrogas, cambios de obra, suspensiones y reanudaciones, cesiones de contrato:** Al contrato 012 DE 09 DE ENERO DE 2026 no se le realizaron modificaciones.

2.3. **Cambios de supervisión, reasignaciones o asignaciones temporales:** Para el contrato **012 DE 09 DE ENERO DE 2026**, se delegó la Supervisión del contrato a **MAURICIO DE JESÚS CUARTAS AGUDELO**, con número de cédula **70.137.664**, como **SECRETARIO DE PARTICIPACIÓN CIUDADANA E INCLUSIÓN SOCIAL.**

2.4. **Materialización de riesgos y su mitigación:** No se presentó ninguna materialización de riesgos que derivará su mitigación

2.5. **Observaciones adicionales frente al desempeño del contratista:** el contratista

tuvo un buen desempeño y cumplió con el objeto del contrato

2.6. **Si el contrato ha sido auditado por parte de los entes de control:** El contrato no fue auditado por parte de ningún ente de control.

3. INFORME FINANCIERO:

3.1. Certificados de disponibilidad presupuestal y registros presupuestales:

CONTRATO				
FONDO	CÓDIGO O RUBRO PRESUPUESTAL	No. CDP	No. RP	VALOR
008-2	2.3.2.02.02.009.06.008.2	24	28	$125.400.000

ADICIONES				
FONDO	CÓDIGO O RUBRO PRESUPUESTAL	No. CDP	No. RP	VALOR
N/A	N/A	N/A	N/A	N/A

3.2. Pagos realizados al contratista:

No. de CDP	No. de RP	No. PAGO	FECHA PAGO	VALOR	SALDO	% EJECUCIÓN
28	$125.400.000	01	04/02/2026	$12.540.000	$112.860.000	10.00%
		02	02/03/2026	$20.900.000	$91.960.000	16.67%
		03	27/03/2026	$20.900.000	$71.060.000	16.67%
		04	29/04/2026	$20.900.000	$50.160.000	16.67%
		05	03/06/2026	$20.900.000	$29.260.000	16.67%
		06	03/07/2026	$20.900.000	$8.360.000	16.67%
		07	03/08/2026	$8.360.000	$0	6.67%

3.3. Balance financiero:

Valor del Contrato	$125.400.000
Valor Adiciones	$0
Valor Total del Contrato	$125.400.000
Pagos Realizados (Acumulado)	$117.040.000
Pagos pendientes	$8.360.000
Porcentaje de ejecución financiera	100%
Saldo a Favor del Contratista	**$0**
Saldo a Favor del Municipio	$0

4. INFORME JURÍDICO

4.1. Se tramitaron procesos administrativos sancionatorios de imposición de multas, sanciones cláusula penal, declaraciones de caducidad o hubo lugar a reclamaciones: No se presentaron procesos administrativos sancionatorios durante la ejecución del contrato.

4.2. Informe del estado de las garantías del contrato:

ASEGURADORA:	SEGUROS DEL ESTADO S.A.		
No. PÓLIZA	21-46-101127514		
RIESGOS AMPARADOS:	**AMPARO**	**VIGENCIA**	**SUMA ASEGURADORA**
CUMPLIMIENTO	Cumplimiento del contrato	13/01/2026 HASTA 13/11/2026	$12.540.000
	Pago de salarios, prestaciones sociales	13/01/2026 HASTA 13/07/2029	$12.540.000
	Calidad del Servicio	13/01/2026 HASTA 13/11/2026	$12.540.000
BENEFICIARIO:	MUNICIPIO DE BARBOSA –ANTIOQUIA		

ASEGURADORA:	SEGUROS DEL ESTADO S.A.		
No. PÓLIZA	21-54-101018697		
RIESGOS AMPARADOS:	**AMPARO**	**VIGENCIA**	**SUMA ASEGURADORA**
RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL	Predios, labores y operaciones	13/01/2026 HASTA 13/07/2026	$350.181.000
BENEFICIARIO:	MUNICIPIO DE BARBOSA –ANTIOQUIA		

5. DOCUMENTOS APORTADOS EN LA LIQUIDACIÓN:

Para realizar la presente acta de liquidación, se aportaron los siguientes documentos:

- Informe de actividades, Evidencias, Planilla de seguridad social, comprobante de pago de la planilla y Cuenta de cobro.

6. CONCLUSIONES:

Las partes firmantes manifestamos estar de acuerdo con la presente acta de liquidación y dejamos constancia que:

- El servicio fue prestado por el Contratista y recibido por el Contratante a satisfacción.
- En la presente acta de liquidación del contrato están incluidos todos los valores por servicios prestados o bienes entregados.

- El Contratista manifiesta que el Contratante cumplió con todas sus obligaciones y que por lo tanto renuncia a toda acción, reclamación o demanda contra él en relación con el contrato y la presente liquidación declarándose a paz y salvo por todo concepto.

Para constancia se firma la presente acta de liquidación del Contrato No. 012 de 2026, el día 03 de agosto de 2026, por quienes en ella intervinieron.

MAURICIO DE JESÚS CUARTAS AGUDELO
Supervisor del Contrato

FUNDACION HOGAR EL BUEN SAMARITANO
Contratista

Propósito	Nombre	Firma	Fecha
Proyectó: Elaboró:	**CAROLINA ECHEVERRY SEPULVEDA** Auxiliar Administrativa		03/08/2026
Revisó: Aprobó:	**MAURICIO DE JESÚS CUARTAS AGUDELO** Secretario de Despacho		03/08/2026
Los arriba firmantes declaramos que hemos revisado el documento y lo encontramos ajustado a las normas y disposiciones legales vigentes y, por tanto, bajo nuestra responsabilidad lo presentamos para la firma.			

CUENTAS MÁS CLARAS
Eliana Sepulveda Rojas

Barbosa, Antioquia 01 de Agosto de 2026

LA REVISORA FISCAL

CERTIFICA

Realizada la revision pertinente y a solicitud de la entidad quien es la responsable de los pagos, puedo certificar que la FUNDACION HOGAR EL BUEN SAMARITANO, con NIT. 900.361.841-0, ha cumplido hasta la fecha con los pagos de aportes a salud, pensión, caja de compensación familiar, riesgos laborales y de seguridad social de todos los trabajadores a su cargo como empleador, cuando corresponde en el mes de Julio de 2026.

La fundación se encuentra a Paz y salvo por estos conceptos.

ELIANA SEPULVEDA ROJAS
C.C. Nº 39.211.429
T.P. 65459-T

La Integridad la sabes en buenas manos

Cra. 15 N. 10-40 Of. Interior 303- Barbosa-Antioquia- Email: cuentasmasclaras@hotmail.com

JUNTA CENTRAL
DE CONTADORES

Certificado No:

Z 7 4 8 5 Z B A 6 3 C 4 B 3 0 E

LA REPUBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

CERTIFICA A:
QUIEN INTERESE

Que el contador público **ELIANA SEPULVEDA ROJAS** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 39211429 de BARBOSA (ANTIOQUIA) Y Tarjeta Profesional No 65459-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde la fecha de Inscripción.

NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS **********
****
****

Dado en BOGOTA a los 4 días del mes de Mayo de 2026 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.

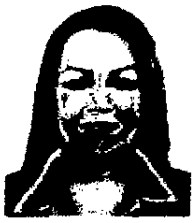
SANDRA MILENA BARRIOS PULIDO
DIRECTOR GENERAL

ESTE CERTIFICADO DIGITAL TIENE PLENA VALIDEZ DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN EL ARTICULO 2 DE LA LEY 527 DE 1999, DECRETO UNICO REGLAMENTARIO 1074 DE 2015 Y ARTICULO 6 PARAGRAFO 3 DE LA LEY 962 DEL 2005

Para confirmar los datos y veracidad de este certificado, lo puede consultar en la página web www.jcc.gov.co digitando el número del certificado

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

65459-T



ELIANA
SEPULVEDA ROJAS
C.C. 39211429
RES. INSCRIPCION 43 DEL 27/05/1999
UNIVERSIDAD COOPERATIVA DE COLOMBIA

OSCAR EDUARDO FUENTES PEÑA
DIRECTOR GENERAL

244040 72456

REPUBLICA DE COLOMBIA

[illegible] 429
S[illegible]AS
E[illegible]



JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

Esta tarjeta es el único documento que lo acredita como Contador Público de acuerdo con lo establecido en la Ley 43 de 1990. Es personal e intransferible.

Agradecemos a quien encuentre esta tarjeta comunicarse al PBX. (57)(1) 6444450 e devolverla a la UAE – Junta Central de Contadores a la Calle 96 No 9 A – 21 Bogotá D.C

FIRMA



INDICE DE RECHO

FECHA DE NACIMIENTO 13-AGO-1975
BARBOSA
(ANTIOQUIA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.62 ESTATURA **O+** G.S. RH **F** SEXO

13-DIC-1993 BARBOSA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES

A-0104300-00034641-F-0039211429-20060730 9001630151A 1 2570004951

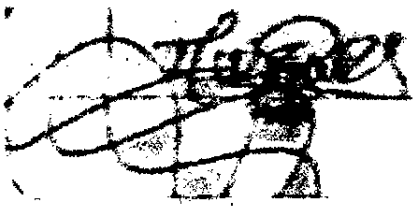
REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO **16.076.681**
RIVILLAS CASTAÑO

APELLIDOS

FELIPE ALBERTO

NOMBRES





FECHA DE NACIMIENTO **11-SEP-1983**

MANIZALES
(CALDAS)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.69	**A+**	**M**
ESTATURA	G.S. RH	SEXO

11-SEP-2001 MANIZALES
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

INDICE DERECHO

REGISTRADOR NACIONAL
ALEXANDER VEGA ROCHA

A-0900150-01140690-M-0016076681-20200605 **0070**850906A 1 8500423379

enlace operativo

SuAporte | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2026-07-30, 01:39:04 PM **Tipo Planilla:** E: PLANILLA EMPLEADOS EMPRESAS. **Número Planilla:** 86482098

Periodo Cotización: junio de 2026 **Periodo Servicio:** julio de 2026

PAGADO 30/07/2026

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	FUNDACION HOGAR EL BUEN SAMARITANO	**Nombre Sucursal**	PLANILLA	**Código Sucursal**	1
Documento	NI900361841	**Dirección**	KM 2 #0 - 0 VIA CONCEPCION		
Tipo de Empresa	EMPLEADOR	**Teléfono**	4066352		
Tipo Persona	JURÍDICA	**Forma Presentación**	SUCURSAL		
Ciudad	BARBOSA	**Departamento**	ANTIOQUIA		
Representante Legal	RIVILLAS CASTAÑO FELIPE ALBERTO	**Identificación**	CC 16076661		
Total Afiliados	11	**ARP**	POSITIVA DE SEGUROS		

II DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																						Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante																							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 Mintrabajo	Total Total
CC 1036153496	YANEY MARIA GUERRA BERROCAL	01	00																					0	30	30	30	30	(230301) PROTECCION	$ 1.750.905	$ 298.200	(EPS040) SANITAS	$ 1.750.905	$ 78.900	0,522	$ 1.750.905	$ 9.200	(CCF04) COMFAMA	$ 1.750.905	$ 70.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 4.284.000
CC 1036837153	GLORIA JANETH ORREGO CHAVERRA	01	00																					0	30	30	30	30	(231001) COLFONDOS	$ 1.750.905	$ 280.200	(EPS034) SANITAS	$ 1.750.905	$ 78.900	0,522	$ 1.750.905	$ 9.200	(CCF04) COMFAMA	$ 1.750.905	$ 70.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 4.284.000
CC 1096206244	CARLOS ALBERTO MOSQUERA RENTERIA	01	00																					0	30	30	30	30	(230301) PORVENIR	$ 1.750.905	$ 280.200	(EPS037) NUEVA EPS	$ 1.750.905	$ 78.100	0,522	$ 1.750.905	$ 9.200	(CCF04) COMFAMA	$ 1.750.905	$ 70.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 4.284.000
CC 16076661	FELIPE ALBERTO RIVILLAS CASTAÑO	01	00																					0	30	30	30	30	(230301) PROTECCION	$ 2.300.000	$ 383.600	(EPS010) EPS SURA	$ 2.300.000	$ 89.900	0,522	$ 2.300.000	$ 11.900	(CCF04) COMFAMA	$ 2.300.000	$ 92.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 5.629.000
CC 39029086	GLORIA CECILIA MOLINA GARZONA	01	00																					0	30	30	30	30	(230301) PORVENIR	$ 1.750.905	$ 280.200	(EPS037) NUEVA EPS	$ 1.750.905	$ 78.100	0,522	$ 1.750.905	$ 9.200	(CCF04) COMFAMA	$ 1.750.905	$ 70.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 4.284.000
CC 39030276	MARTHA ELENA YEPEZ HERRERA	01	00																					0	30	30	30	30	(230801) PORVENIR	$ 1.750.905	$ 280.200	(EPS040) SANITAS	$ 1.750.905	$ 78.100	0,522	$ 1.750.905	$ 9.200	(CCF04) COMFAMA	$ 1.750.905	$ 70.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 4.284.000
CC 32041847	ROA CELINA MONSALVE RAMIREZ	01	00																					0	30	30	30	30	(230301) PORVENIR	$ 1.750.905	$ 280.200	(EPS040) SANITAS	$ 1.750.905	$ 78.100	0,522	$ 1.750.905	$ 9.200	(CCF04) COMFAMA	$ 1.750.905	$ 70.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 4.284.000
CC 39098199	OLGA DE JESUS MARIN LONDOÑO	01	00																					0	30	30	30	30	(25-14) COLPENSIONES	$ 1.750.905	$ 280.200	(EPS010) EPS SURA	$ 1.750.905	$ 78.100	0,522	$ 1.750.905	$ 9.200	(CCF04) COMFAMA	$ 1.750.905	$ 70.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 4.284.000
CC 39216630	ROSAURA ARANGO LOPEZ	01	00																					0	30	30	30	30	(231001) COLFONDOS	$ 1.750.905	$ 280.200	(EPS025) SALUD TOTAL EPS	$ 1.750.905	$ 78.100	0,522	$ 1.750.905	$ 9.200	(CCF04) COMFAMA	$ 1.750.905	$ 70.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 4.284.000
CC 70072997	JOSE ORLANDO ARIAS CASTAÑEDA	01	03																					0	0	30	30	30	(NIN-AF) NINGUNA AFP	$ 0	$ 0	(EPS037) NUEVA EPS	$ 1.750.905	$ 78.100	0,522	$ 1.750.905	$ 9.200	(CCF04) COMFAMA	$ 1.750.905	$ 70.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.927.500
CC 83514368	PEDRO MUÑOZ MAZABEL	01	03																					0	0	30	30	30	(NIN-AF) NINGUNA AFP	$ 0	$ 0	(EPS010) EPS SURA	$ 1.750.905	$ 78.100	0,522	$ 1.750.905	$ 9.200	(CCF04) COMFAMA	$ 1.750.905	$ 70.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.927.500

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Mora	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
$ 16.207.240	$ 19.709.060	$ 19.709.060	$ 19.709.060	$ 2.593.600	$ 789.000	$ 183.500	$ 789.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 4.275.100	$ 66.400	$ 4.341.500

Enlace Operativo – Líneas Expertos en PILA: Barranquilla (605) 386 24 44 · Bogotá (601) 742 44 66 · Bucaramanga (607) 697 87 27 · Cali (602) 485 94 44 · Cartagena (605) 693 77 27 · Pereira (606) 340 13 27 · Manizales (606) 892 80 27 · Medellín (604) 604 27 27 · Desde otras ciudades: 01 8000 51 99 77 · WhatsApp: 3164418952

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

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.

enlace operativo

Información de la Planilla Pagada

NR de comercio Operador de Información	900069104-5
Razón Social del Operador de Información	Enlace Operativo
Descripción	Pago de SuAporte
Fecha	2026-07-30, 01:34:57 PM
Periodo de Cotización Otros Riesgos	junio de 2026
Periodo de Cotización Para Salud	julio de 2026
Empresa	FUNDACION HOGAR EL BUEN SAMARITANO
NIT	NI 900361841
Código Sucursal (Nombre)	1 (PLANILLA)
Referencia de Pago/ Número Planilla	86482096
Tipo de Planilla	E
Número Transacción Bancaria/ CUS	523270427
Banco	(1007) - BANCOLOMBIA
Valor	$ 4.341.500
Estado de la Transacción	Aprobada
Dirección IP de Origen	www.suaporte.com.co

NR	Código	Administradora	Número Afiliados	Valor sin Mora	Total Intereses Mora
N800224808	230301	PORVENIR	4	$ 1.128.800	$ 17.300
N800227639	230201	PROTECCION	2	$ 432.200	$ 9.800
N900336004	25-14	COLPENSIONES	1	$ 280.200	$ 4.400
N800227940	251001	FDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS COLFONDOS	2	$ 560.400	$ 8.700
N900156264	EPS037	NUEVA EPS	3	$ 210.300	$ 3.300
N830003564	EPS002	SALUD TOTAL EPS	1	$ 70.100	$ 1.100
N900604350	EPS040	ALIANZA MEDELLIN ANTIOQUIA EPS SAS	4	$ 280.400	$ 4.400
N800088702	EPS010	EPS SURA	3	$ 228.200	$ 3.600
N860011153	14-23	POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	11	$ 103.500	$ 1.600
N860060941	CCF04	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE ANT	11	$ 788.000	$ 12.200
			SubTotales:	$ 4.275.100	$ 66.400
			Total a Pagar:		$ 4.341.500

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

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.

Bancolombia

Sucursal Virtual Negocios

Pago PSE

30 Jul 2026 13:36
NIT 900361841
Usuario: FELIPE ALBERTO RIVILLAS CASTAÑO

Pago exitoso
CUS 523270427

Comercio
ENLACE OPERATIVO S.A.

Referencia 1
172.29.10.57

Fecha
30 Jul 2026 13:36

Referencia 2
NI

Número de factura
86482098

Referencia 3
900361841

Descripción del pago
Pago de Seguridad Social

Valor del Pago
$4.341.500

Número de comprobante
TR260730133633XYQUSq

Costo de la transacción
$ 0

Producto origen
Producto
****** 5204**

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

MUNICIPIO DE BARBOSA

CONTRATACION

Actas por Contrato

Codigo: CO.13 **Fecha Contrato:** 09/01/2026

Contrato: PRESTACION DE SERVICIOS **Valor Contrato:** 125,400,000.00 **Valor Adición:** .00

Contratista: 900361841 FUNDACION HOGAR EL BUEN SAMARITANO

Objeto: PRESTACIÓN DE SERVICIOS PARA LA ATENCIÓN INTEGRAL A ADULTOS INSTITUCIONALIZADOS DE ESCASOS RECURSOS ECONÓMICOS, EN CONDICIÓN DE VULNERABILIDAD, ABANDONO Y/O CALLE.

CDPs: RE:20,RE:24

# Acta	Fecha	Porc (%)	Valor	Tipo Acta	Vigencia	Estado
		Total Acta PARCIAL	**117,040,000.00**			
1	04/02/2026	10.00	12,540,000.00	PARCIAL	2026	PAGADA
2	02/03/2026	16.67	20,900,000.00	PARCIAL	2026	PAGADA
3	27/03/2026	16.67	20,900,000.00	PARCIAL	2026	PAGADA
4	29/04/2026	16.67	20,900,000.00	PARCIAL	2026	PAGADA
5	03/06/2026	16.67	20,900,000.00	PARCIAL	2026	PAGADA
6	03/07/2026	16.67	20,900,000.00	PARCIAL	2026	PAGADA
		Total Acta LIQUIDACION	**8,360,000.00**			
*	03/08/2026	6.67	8,360,000.00	LIQUIDACION	2026	VIGENTE
		100.02	125,400,000.00			

CUARTAS AGUDELO MAURICIO D
Interventor

Bancolombia

NIT. 890.903.938-8

Empresa: MUNICIPIO DE BARBOSA
NIT: 890980445
Tipo de pago: PAGO A PROVEEDORES

Nombre del pago: 890980445
Secuencia: e
Número de cuenta a debitar: 65157742773

Fecha: 06-08-2026 **Hora:** 09:36:02
Fecha de Generación: 06-08-2026

Fecha de envío del pago: 05-08-2026
Fecha para Procesar el pago: 05-08-2026

Impreso por: MUNICIPIO DE

Total Registros del Lote: 1	**Registros Procesados:** 1	**Registros Rechazados:** 0	**Registros Pendientes:** 0
Valor Total del Pago: $7,900,200.00	**Valor Registros Procesados:** $7,900,200.00	**Valor Registros Rechazados:** $0.00	**Valor Registros Pendientes:** $0.00

NÚMERO DE CUENTA	TIPO DE CUENTA	DOCUMENTO BENEFICIARIO	NOMBRE BENEFICIARIO	VALOR	ENTIDAD	ESTADO	FECHA APLICACIÓN
65162425204	Ahorros	900361841	buen samaritano	7,900,200.00	BANCOLOMBIA	PAGO EXITOSO Y ABONADO EN CUENTA BANCOLOMBIA	05-08-2026