CUENTA DE COBRO
Número 007 de 2026

EL MUNICIPIO DE SAN ROQUE
NIT. 890980850-7

DEBE A:

FUNDACIÓN HOGAR EL BUEN SAMARITANO NIT. 900361841-0

LA SUMA DE: DOCE MILLONES DE PESOS
$ 12.000.000

POR CONCEPTO:

PAGO NÚMERO 007(FACTURAS ELECTRONICAS **HSAM787**)

N. DE CONTRATO: CVA 003-2025

OBJETO DEL CONTRATO: AUNAR ESFUERZOS FINANCIEROS PARA PROPORCIONAR PROTECCIÓN Y ATENCIÓN INTEGRAL A LOS ADULTOS MAYORES EN SITUACIÓN DE ABANDONO, INDIGENCIA O VULNERABILIDAD DEL MUNICIPIO DE SAN ROQUE, BRINDÁNDOLES HOSPEDAJE, ALIMENTACIÓN, RECREACIÓN, ACTIVIDADES LÚDICAS, PRODUCTIVAS, CULTURALES Y CUIDADO INTEGRAL EN LA FUNDACION HOGAR EL BUEN SAMARITANO.

PERIODO: DEL 01 DE JULIO A 31 DE AGOSTO DE 2026.

Autorizo consignar a la **cuenta de Ahorros** número **65162425204 Bancolombia**

Nombre y firma: **FELIPE ALBERTO RIVILLAS CASTAÑO**
CC:16.076.681
Representante legal

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 SAN ROQUE
NIT: 890980850
Dirección: CRR 20 N° 20 - 59, SAN ROQUE, Antioquia, Colombia
Teléfono:
Email: alcaldia@sanroque-antioquia.gov.co

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

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA: **HSAM787**
MONEDA: **COP Peso colombiano**
HORA EMISIÓN: **09:48:23**
FECHA FIRMADO: **04/09/2026 09:48:24**

FECHA DE EMISIÓN			FECHA DE VENCIMIENTO		
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO
04	09	2026	--	--	--

#	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	U.M	CANTIDAD	PRECIO U.	IMPUESTOS			DCTO.	TOTAL
						NOM.	% o VAL	MONTO		
1	CAM	CONTRATO ADULTO MAYOR PARA LA PROTECCIÓN Y ATENCIÓN INTEGRAL A LOS ADULTOS MAYORES EN SITUACIÓN DE ABANDONO, INDIGENCIA O VULNERABILIDAD DEL MUNICIPIO DE SAN ROQUE, BRINDÁNDOLES HOSPEDAJE, ALIMENTACIÓN, RECREACIÓN, ACTIVIDADES LÚDICAS, PRODUCTIVAS, CULTURALES Y CUIDADO INTEGRAL EN LA FUNDACION HOGAR ELBUEN SAMARITANO. 01 DE JULIO HASTA 31 DE AGOSTO 2026	WSD	1,00	$12.000.000,00				$0,00	$12.000.000,00

Notas:

SON: (doce millones pesos con cero centavos)

CUFE: 4a2ba6029ce60384828755cc49acdd4f62edd2852860b72efb48165cf252165fdf73e07479377541d69cce67860f61d3

Subtotal:	$12.000.000,00
Cargos:	$0,00
Descuentos:	$0,00
Total:	$12.000.000,00

Firma Digital: V4h7rHv0XoOc/6VGpXvNmoLN5bi/4tNOTBPB+JvDfWHISi16RkVQfQnEbBHH6Tl9
lxHFVVutDDhbjvzvf9DSpE8rL1YNXp5suSvuoCcDtNJiVU2tU2XwM6cycSKTlvKI
18zLEQdlG8OJ+C4BZEfF+V757c8nR3PRYTYlH44dHwAFP/9VjXiQVBxkHSeGZaMm
INOg457cVKXCH/e4A/n8GeDPw25GN5CiCyEfw1zXdHNbUodbBKTK7+8442DLXv71
pOksnPZTyNcCV9HQz9f4jMWZ+qDrqK0XUryNdH+i1sCE/LWM1nYJgoSTkVFL1yhg
dK0ilUgUJvi1god5i9MaFQ==

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 ACTIVIDADES
CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES Y DE APOYO A LA GESTION

Fecha	3	SEPTIEMBRE	2026

Número de informe:	**07**

TIPO DE CONTRATO	Convenio de Asociación
NOMBRE CONTRATISTA:	**FUNDACIÓN HOGAR EL BUEN SAMARITANO NIT. 900361841-0**
NO. DE CONTRATO:	CVA-003-2025
OBJETO DEL CONTRATO:	AUNAR ESFUERZOS FINANCIEROS PARA PROPORCIONAR PROTECCIÓN Y ATENCIÓN INTEGRAL A LOS ADULTOS MAYORES EN SITUACIÓN DE ABANDONO, INDIGENCIA O VULNERABILIDAD DEL MUNICIPIO DE SAN ROQUE, BRINDÁNDOLES HOSPEDAJE, ALIMENTACIÓN, RECREACIÓN, ACTIVIDADES LÚDICAS, PRODUCTIVAS, CULTURALES Y CUIDADO INTEGRAL EN LA FUNDACION HOGAR EL BUEN SAMARITANO.
VALOR DEL CONVENIO:	($ 74.880.000) SETENTA Y CUATRO MILLONES OCHOCIENTOS OCHENTA MIL PESOS
ESFUERZO MUNICIPIO:	($ 57.600.000) CINCUENTA Y SIETE MILLONES SEISCIENTOS MIL PESOS.
ESFUERZO CONVENIENTE	($ 17.280.000) DIECISIETE MILLONES DOSCIENTOS OCHENTA MIL PESOS, CONSISTENTE EN DOTACIÓN ESPACIOS FÍSICOS, TÉCNICOS, HUMANOS (PAGO DE SERVICIOS PÚBLICOS ADMINISTRADORA Y SEGURIDAD SOCIAL DE EMPLEADAS).
OTRO SI # 1 VALOR	($ 8.560.000) OCHO MILLONES QUINIENTOS SESENTA MIL PESOS M/L
VALOR ACTUALIZADO DEL CONTRATO	($ 83.440.000) OCHENTA Y TRES MILLONES CUATROCIENTOS CUARENTA MIL PESOS M/L.
FORMA DE PAGO:	Los recursos que serán girados CUPO PERSONA, mes vencido una vez el supervisor del convenio, realice la correspondiente revisión de la existencia de condiciones dignas para la población adulta mayor y certifique vía planilla a la existencia de los adultos mayores internados en dicho C.B.A., para el pago se deberá allegar certificación de pago de la seguridad social integral en salud, pensión y riesgos profesionales y la última cuota estará supeditada a la liquidación del convenio.
FECHA DEL CONTRATO:	31 de octubre de 2025
FECHA DE INICIO:	01 de enero de 2026
FECHA DE OTRO SI # 1	01 de junio de 2026
FECHA DE TERMINACIÓN:	31 de diciembre de 2026.
DURACIÓN DEL CONTRATO:	(365) DIAS CALENDARIO, CONTADOS A PARTIR DE LA FIRMA DEL ACTA DE INICIO
NOMBRE DEL SUPERVISOR	DIANA CRISTINA GIRALDO MARIN
CARGO DEL SUPERVISOR	SECRETARIA DE SALUD

PERIODO INFORMADO			
DESDE	01 Julio de 2026	**HASTA**	31 de agosto de 2026.

Las actividades que a continuación se indican desarrollan el objeto contratado con el **Municipio** de **San Roque - Antioquia**:

ACTIVIDADES – PRODUCTOS -ALCANCE DEFINIDOS EN EL CONTRATO

1. **Atención Integral:** Brindar atención integral a los adultos mayores institucionalizados, asegurando una alimentación balanceada de acuerdo a las necesidades nutricionales establecidas por un nutricionista, con variación de menús cada cuatro meses.
2. **Personal Calificado:** Garantizar la atención por parte de personal idóneo, que incluya manipuladores de alimentos y auxiliares de enfermería, para asegurar el cuidado y bienestar de los adultos mayores.
3. **Pago de Servicios Domiciliarios:** Asegurar el pago oportuno de los servicios públicos domiciliarios del hogar donde habitan los adultos.
4. **Capacidad del Centro:** Mantener la capacidad operativa del hogar donde habitan los adultos para albergar el número de usuarios de manera adecuada.
5. **Mejora de Condiciones de Vida:** Implementar estrategias y gestiones con profesionales para mejorar el estado nutricional, físico y mental de los adultos mayores.
6. **Servicio Permanente:** Garantizar la prestación de servicios de protección y cuidados básicos de forma continua, los siete días de la semana.
7. **Gastos Exequiales:** Cubrir los gastos exequiales de los adultos institucionalizados subsidiados por el municipio
8. **Informe Mensual de Actividades:** Presentar informes mensuales detallados de todas las actividades realizadas, incluyendo el cumplimiento del cronograma, mejoras implementadas, labores realizadas con los adultos mayores y entrega de implementos personales.
9. **Atención Médica Integral:** Coordinar intervenciones médicas necesarias, suministrar medicamentos según prescripción médica y realizar acompañamiento en caso de remisión a instituciones de salud externas.
10. **Servicios Básicos Garantizados:** Asegurar la prestación de servicios básicos como alojamiento, alimentación, lavandería, recreación, apoyo espiritual, dotación personal y transporte para traslados a instituciones de salud.
11. **Actividades Recreativas y Culturales:** Organizar actividades para el aprovechamiento del tiempo libre, recreación, educación, deporte, cultura y celebración de fechas especiales, promoviendo el bienestar emocional y social de los adultos mayores involucrando las familias y cuidadores.
12. **Respuesta Inmediata a Solicitudes:** Atender de manera inmediata cualquier aclaración, solicitud o soporte exigido por la Alcaldía Municipal o la Secretaría de Salud relacionada con la ejecución del contrato.
13. **Apoyo en Proyectos de Mejora:** Colaborar con la Secretaría de Salud en la gestión, presentación y ejecución de proyectos orientados a mejorar la calidad de vida de la población adulta mayor, conforme al Plan de Desarrollo Municipal.

ACTIVIDADES O PRODUCTOS REALIZADOS EN EL PERIODO	EVIDENCIAS

1. **Atención Integral:** Brindar atención integral a los adultos mayores institucionalizados, asegurando una alimentación balanceada de acuerdo a las necesidades nutricionales establecidas por un nutricionista, con variación de menús cada cuatro meses.

Los adultos que residen en el centro de bienestar del adulto mayor reciben una atención completa. Alimentación balanceada de acuerdo a sus necesidades esta se encuentra plasmada en la minuta ordenada por la nutricionista que atiende este centro.

Se adjunta valoración nutricional actualizada.

Foto 01: Mesa Preparada para el Servicio de Alimentación.

Foto 02: Hora de almuerzo (5 residentes convenio)

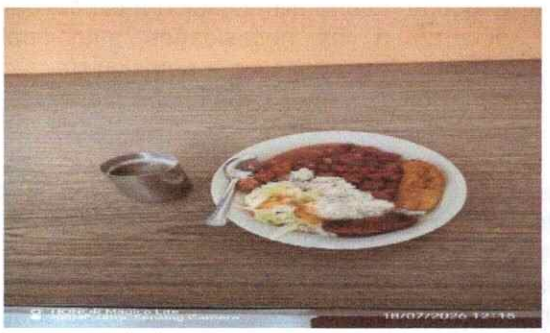




JULIO02/2026

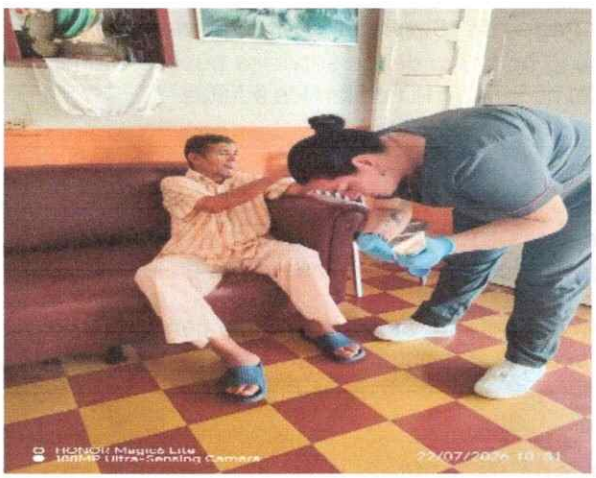




	AGOSTO 05/2026 
2. **Personal Calificado:** Garantizar la atención por parte de personal idóneo, que incluya manipuladores de alimentos y auxiliares de enfermería, para asegurar el cuidado y bienestar de los adultos mayores. En el CBA se garantiza día a día la atención a los adultos mayores por personal idóneo, debidamente certificado en manipulación de alimentos y enfermería con gran sentido de pertenencia por este centro y el personal que allí se atiende. Estas actividades se desarrollaron de manera continua los meses de julio y agosto de 2026 Foto 01: Auxiliar de Enfermería. Foto 02: Auxiliar de Servicios Generales Foto 03: Manipuladora de Alimentos Se anexa certificado de los meses julio y agosto, del personal que hace parte de la institución.	  

	JULIO 11/2026 
3.**Pago de Servicios Domiciliarios**: Asegurar el pago oportuno de los servicios públicos domiciliarios del hogar donde habitan los adultos. El CPSAM se encuentra al día con el pago de las facturas de servicios públicos, garantizando la prestación de servicios adecuada en la institución	Se adjuntan facturas de energía de manera física en el informe correspondientes a los meses julio y agosto
4. **Capacidad del Centro:** Mantener la capacidad operativa del hogar donde habitan los adultos para albergar el número de usuarios de manera adecuada. El CBA en el momento brinda atención a 17 adultos de manera integral, está ocupado en un 100% de su capacidad, 5 de ellos hacen parte del convenio. Semanalmente se hace trabajo de Actividad Física 2 veces a los adultos autónomos y 2 veces de terapia a los adultos dependientes. Foto 01: Terapia de hidratación de piel. Foto 02: Ejercicios practico corte de uñas Foto 03: Terapia	Actividades desarrolladas en los meses de julio y agosto 2026





	  AGOSTO 12/2026
5.. **Mejora de Condiciones de Vida:** Implementar estrategias y gestiones con profesionales para mejorar el estado nutricional, físico y mental de los adultos mayores. Nuestra institución procura el mejoramiento continuo en la calidad de vida de los adultos mayores de la institución, las actividades lúdico/ recreativas son pilar de los fundamentos de la obra. Fotografía Juegos de mesa. Fotografía Magia del Pintar.	Actividades desarrolladas durante el 01de julio al 31 de agosto de 2026


HONOR Magic6 Lite
108MP Ultra-Sensing Camera
24/07/2026 13:40


HONOR Magic6 Lite



AGOSTO 1/2026

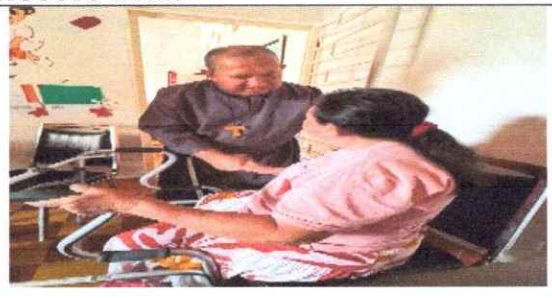
6. **Servicio Permanente:** Garantizar la prestación de servicios de protección y cuidados básicos de forma continua, los siete días de la semana.

En el cuidado y manutención de cada residente se debe plasmar el rostro de Cristo Resucitado.

Los cuidados brindados a los adultos mayores residentes en el Centro de Bienestar del Adulto Mayor (CBA) son integrales, continuos y sin limitación de tiempo. La atención se presta de forma permanente, garantizando la cobertura de todas sus necesidades básicas, médicas y asistenciales.

El centro cuenta con servicio de enfermería disponible las 24 horas del día, los 7 días de la semana, lo cual permite una vigilancia constante del estado de salud de los residentes, así como una atención oportuna ante cualquier eventualidad. Además, se desarrollan actividades terapéuticas y físicas orientadas a mantener o mejorar las condiciones funcionales de cada residente, según su nivel de autonomía.

Evidencias fotográficas de los cuidados y actividades lúdicas y terapéuticas se tienen en este informe.



JULIO 09/2026



Estas actividades se desarrollaron durante el 01 de julio al 31 de agosto de 2026	 AGOSTO 17/2026  
7. **Gastos Exequiales:** Cubrir los gastos exequiales de los adultos institucionalizados subsidiados por el municipio	En el CBA se tienen los certificados funerarios de todos los adultos.

El CBA cubre el servicio funerario de algunos adultos, el resto lo cubre los familiares	En el informe se adjuntan de manera física el certificado que expide
8. **Informe Mensual de Actividades:** Presentar informes mensuales detallados de todas las actividades realizadas, incluyendo el cumplimiento del cronograma, mejoras implementadas, labores realizadas con los adultos mayores y entrega de implementos personales. Mensualmente se presenta el informe de actividades desarrolladas, el cual incluye las respectivas evidencias y soportes documentales, en concordancia con las acciones pactadas en el marco del convenio. Este informe permite realizar el seguimiento y verificación del cumplimiento de los compromisos adquiridos, así como garantizar la transparencia en la ejecución de las actividades programadas. Además, constituye una herramienta fundamental para la evaluación técnica y administrativa del proceso por parte de las entidades responsables.	Manutención total de los residentes. Alimentación Balanceada. Aseo personal y de las áreas comunes. Servicio de Enfermería. Actividades Lúdicas y Recreativas.
9. **Atención Médica Integral:** Coordinar intervenciones médicas necesarias, suministrar medicamentos según prescripción médica y realizar acompañamiento en caso de remisión a instituciones de salud externas. Los adultos mayores atendidos en el Centro de Bienestar del Adulto Mayor (CBA) reciben atención integral en salud, la cual incluye servicios de enfermería y atención médica, ajustados a sus necesidades particulares. La atención de enfermería se brinda de manera continua dentro del CBA, mientras que la atención médica se gestiona de acuerdo con la complejidad del caso: puede realizarse en las instalaciones del propio centro (cuando es posible), o mediante remisión oportuna a instituciones de salud como el hospital local o IPS de mayor nivel de complejidad, según se requiera.	Notas de Enfermería y Seguimiento médico el cual consta en los archivos de la obra. Estas actividades se desarrollaron durante el 01 de julio al 31 de agosto de 2026. EL 19 DE AGOSTO DE 2026, SE REALIZA EL INGRESO AL CONVENIO INSITUCIONAL DE LA SEÑORA MARIA DEL ROSARIO RIOS CEBALLOS, IDENTIFICADA CON CEDULA 22.034.670

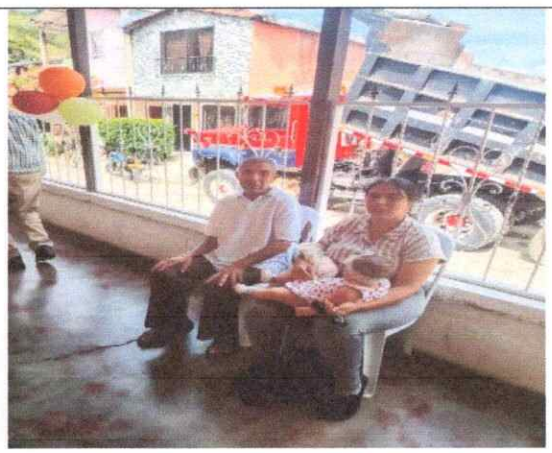
Este modelo de atención garantiza el acceso oportuno y adecuado a los servicios de salud, priorizando el bienestar y la calidad de vida de los residentes.	
10. Servicios Básicos Garantizados: Asegurar la prestación de servicios básicos como alojamiento, alimentación, lavandería, recreación, apoyo espiritual, dotación personal y transporte para traslados a instituciones de salud. La manutención integral y el cuidado de los residentes son pilares de la institución, en el proceso de alimentación nos basamos en los parámetros y normas del profesional en nutrición y en las características de las dietas que el mismo entregue según la patología del residente. El aseo de los residentes es diario y de igual manera el de las áreas sociales y comunes se realiza durante todo el día, teniendo como punto alcanzable ambientes sanos y perdurables, los empleados de la institución están debidamente uniformados y cuentan con su respectiva dotación en material y utensilios de seguridad necesarios para su trabajo. En el momento de presentarse una calamidad en salud y el residente necesite de atención hospitalaria la institución se encarga del traslado y cuidado del mismo en la institución médica,(también se anota el acompañamiento a citas médicas) Actividades conjuntas: Toma de signos vitales/ glucometría. La atención por parte del servicio de enfermería es diario y se desarrollo durante el 01 de julio al 31 de agosto de 2026.	 JULIO 19/2026   AGOSTO 24/2026

11 **Actividades Recreativas y Culturales:** Organizar actividades para el aprovechamiento del tiempo libre, recreación, educación, deporte, cultura y celebración de fechas especiales, promoviendo el bienestar emocional y social de los adultos mayores involucrando las familias y cuidadores.

Recreación educación, deporte. Cultura, celebración de fechas especiales entre otras. En el CBA se realizan muchas actividades de esparcimientos, pintura, gimnasia, terapias y actividades religiosas también se celebran las fechas especiales.

-Adultos y Adultas, 1ª foto Adultos después de haber hecho el Santo Rosario.

Se adjuntan algunas evidencias correspondientes a las actividades desarrolladas del 01 de julio al 31 de agosto de 2026.



JULIO 08/2026





	 **AGOSTO 16**
12. **Respuesta Inmediata a Solicitudes:** Atender de manera inmediata cualquier aclaración, solicitud o soporte exigido por la Alcaldía Municipal o la Secretaría de Salud relacionada con la ejecución del contrato. El administrador del CBA acude de manera atenta y cumple con los requerimientos. hechos por la administración municipal de acuerdo a los lineamientos del contrato El 8 de julio se recibió visita por parte del contratista de actividad física El 24 de julio se recibió visita por parte de la gerontóloga El 12 de agosto se recibió visita por parte del contratista de actividad física El 18 de agosto se recibió visita por parte de la gerontóloga El 19 de agosto se recibió visita por parte de la Auxiliar de enfermería	En el contrato que reposa en la secretaría de salud se cuenta con la documentación requerida el CBA , se anexan actas de visitas realizas por parte del personal de la Secretaria de salud

13. **Apoyo en Proyectos de Mejora:** Colaborar con la Secretaría de Salud en la gestión, presentación y ejecución de proyectos orientados a mejorar la calidad de vida de la población adulta mayor, conforme al Plan de Desarrollo Municipal. Nuestra institucion siempre atenta a las necesidades de nuestra comunidad se vincula con al administracion municipal de San Roque para dar continuidad al plan de desarrollo y de esta manera garantizar los derechos de los adultos mayores, nuetra obra siempre esta dispuesta a buscar alternativas para ser modelo social y de valores evangelicos. Atendemos un comedor comuniatario donde brindamos alimentos(almuerzo a 10 peronas con carencia economica) Estas actividades se desarrollaron del 01 de julio al 31 de agosto de 2026.	JULIO 19/2026   AGOSTO 21/2026

Nota: Se ejecutaron todas las obligaciones contractuales, certificando en mi calidad de contratista que no existió la relación de subordinación

CERTIFICADO CONTRATISTA SEGURIDAD SOCIAL

Yo **FELIPE ALBERTO RIVILLAS CASTAÑO,** Identificado con la cédula número **16.076.681 representante legal de la FUNDACIÓN HOGAR EL BUEN SAMARITANO NIT. 900361841-0** certifico bajo la gravedad de juramento, que los

documentos soportes del pago de aportes obligatorios al Sistema General de Seguridad Social mes de junio por valor de **$ 4.756.900** con planilla **N° 85763085** y mes de julio por valor de $ 4.275.100 con planilla N° 86968738.

CONVENIO DE ASOCIACIÓN Nro. **CVA 003 -2025** del cual hace parte este pago.

s/no Felipe Rivillas C

FELIPE ALBERTO RIVILLAS CASTAÑO
C.C. 16.076.681
Contratista





INDICE DERECHO

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

REGISTRADOR NACIONAL
ALEXANDER VEGA ROCHA

A-0900150-01140690-M-0016076681-20200605 **00708**50906A 1 8500423379

Redeban

epm

Contrato 8201759

Cliente: Fundacion Hogar El Buen Samaritano

19065720021580000O-122-012245108

Resumen De Facturación Julio de 2026

Concepto	Consumo	Valor A Pagar ($)
Energía	122	64.279,02
Otras entidades		8.786,14
Ajuste al peso		-0,16

Detalle De Facturación

Servicio: Energía Mdo Regulado

Histórico De Consumo

	Valores Facturados	Kwh	Costo ($)	Valor ($)
	Energía Jul-26	122	482.280	110.078,16
	Subsidio			-45.799,00

Total Energía **64.279,08**

Componentes del costo: Generación 338,49 Transmisión 46,91
Comercialización 117,21 Pérdidas 67,50 Restricciones 20,24
Distribución 311,93
Producto 1172004S4
N. Tensión 220 voltios

Categoría Residencial
Plan Normal residencial

Información Otras Entidades

Aseo San Roque Nit 900403234

Empresas de servicios públicos san roque
Tel 604 8655427
Esproamroque@gmail.com
www.empresasdeservicios.antioquia.gov.co
Dir empresas de servicios públicos de San Roque s.a.s. e.s.p.
Producto 1172004S5
Usuario fundacion hogar el buen samaritano
Dirección Provincia
Municipio San roque
Suscriptor(es) 271
Pago Periodo Anterior 0,00
Préstamos Demandados 0
Reclamos Mensuales 0

Departamento Antioquia Categoría Residencial
Periodo Consumo Mayo 2026
Mora 0
Convenios/Multas 0 Barrido 7
Poda 0 Limpieza 3
Cantidad (Ton)

Residuos (en Periodo Fact)

No Aprov Ordinarios	0		
Barrido Y Limpieza	0	Mar-26	0
Limpieza Urbana	0	Abr-26	0
Rechazados	0	May-26	0

Valores Facturados	
Cargo fijo	14.643,57
	-5.857,43
Total Aseo	8.786,14

Valor Servicio Facturado (Ultimos 6 Meses)

Abr-26	8.786,14
Mar-26	8.786,14
Feb-26	8.786,14
Ene-26	8.454,13
Dic-25	8.454,13
Nov-25	8.454,13

Total Otras Entidades $ 8.786,14

Información Técnica - Servicio De Energía

Mayo-2026 Operador epm Dir oper carrera 58 nro 42 125
Transfor 103022 Grupo 33 Niu 1906572003767280000
Fuguara 31 Dug 6 Dug gara 75
Cod 0 %T 20 Flu 18
T compe 0 Hc 0 L4 301
Vc 0 Cec 0

Estamos ahí más cerca de b (604) 44 44 115 - reporta actos indebidos en la línea ébca 018000 522 955
Línea gratuita para reporte de daños y validar identidad 018000 415 115
Presenta tus reclamaciones en www epm com co

Empresas Públicas De Medellín E S P Nit 890 904 996-1 - Carrera 58 #42-125 Edificio Inteligente
Conmutador (604)3808080 - Grandes Contribuyentes - Res 000200 De 27/12/2024
Autorretenedores renta - res 547 de 25/01/2002, excepto por rendimientos financieros de cuentas de ahorro y contratos de mutuo, grandes contribuyentes - res 000200 de 27/12/2024
Autorretenedor ica Medellín - Res 32038 De 20/12/2017

Entidad que nos vigila superintendencia de servicios publicos domiciliarios
Sspd numero unico de registro 4-50010000-1 - www superservicios gov co
Entidades que nos regulan
Comisión de regulación de agua potable y saneamiento básico cra - www cra gov co
Comisión de regulación de energía y gas creg - www creg gov co

Total a pagar: $ 73.065,00 **Contrato 8201759**

La presente factura presta merito ejecutivo en virtud del artículo 130 de la ley 142 de 1994 modificado por El artículo 18 de la ley 689 de 2001

epm

Juan Alberto Maya Salazar
Representante legal
Empresas Públicas de Medellín E.S.P.

Juntos contribuimos a la sostenibilidad del ambiente
Usa de forma responsable y eficiente la energía eléctrica

Software De Facturación Open Smartflex Fabricante Open Systems Colombia S A S Nit 900401714-6

Uso racional y eficiente

Tu nivel de consumo de energía y gas dependen de dos factores
La potencia de tus electrodomésticos y gasodomésticos y el tiempo que los utilizas
Usalos de manera eficiente, así contribuyes al cuidado del ambiente

$211.850

Redeban

n julio de 2026
do: 18-ago-2026
r $ 138.517,00

Nit 890 904 996-1

Contrato 8201760

Documento N°15204817901

Cliente: Fundacion Hogar El Buen Samaritano

CoNit 900481641
Dirección de Cobro Residencial N°15A
San Roque-Antioquia Ciclo 2 Ciclo 122

190657200215840000-122-012245100

Resumen De Facturación Julio de 2026

Concepto	Consumo	Valor A Pagar($)
Energia	193	125.337,74
Otras entidades		13.179,21
Ajuste al peso		0

Detalle De Facturación

Servicio: Energia Mdo Regulado

Medidor 19, gerencia 3478979 1

Consumo del periodo Kwh: Días de consumo: 31

Lectura Actual	Lectura Anterior	Cantidad de Consumo
50.647	50.454	x 1 = 193

Valores Facturados	Kwh	x Costo($)	Valor($)
Energia Abr-26	193	902,280	174.140,04
Subsidio			-48.802,30

Total Energia 125.337,74

Componentes del costo: Generación 338,49 Transmisión 46,91
Comercialización 117,21 Pérdidas 67,50 Restricciones 20,24
Distribución 311,93
Producto 117206456 Categoria Residencial
N. Tension 220 voltios Plan: Normal residencial

Historico De Consumo

Jul-25	144
Ago-25	137
Sep-25	130
Oct-25	179
Nov-25	185
Dic-25	181
Ene-26	194
Feb-26	193
Mar-26	189

Información Otras Entidades

Aseo San Roque

Nit 9006403234

Empresas de servicios publicos san roque
Tel: 604 8656427
Etpsanroque@ymail.com
www.empresaspublicassanroque-antioquia.gov.co
Dir: empresas de servicios publicos de san roque s.a.s.- e.s.p.
Predio: 117206457
Usuario: fundacion hogar el buen samaritano
Dirección Residencia
Municipio: San roque Departamento: Antioquia Categoria Residencial
Subcategoria/Estrato 3 Periodo Consumo: Mayo 2026
Fact. Periodo Anterior 13.179,21 Abono 0
Frecuencia Semanal de aprovechables: 5 Aprovechables: 5 Barrido: 7
Frecuencia Mensual Poda: 0 Poda: 0 Lavado: 2

Residuos Del Periodo (Ton)		Cantidad De Residuos (Ton)		
No Aprovechables	0			
Barrido Y Limpieza	0	May-26	0	0
Limpieza Urbana	0	Abr-26	0	0
Reciclables	0	Mar-26	0	0

Valores Facturados		Valor Servicio Facturado (Ultimos 6 Meses)	
Cargo fijo	14.643,57	Abr-26	13.179,21
		Mar-26	13.179,21
		Feb-26	13.179,21
		Ene-26	9.831,19
		Dic-25	9.831,19
		Nov-25	9.831,19
Subsidio 15%	-1.464,36		
Total Aseo	13.179,21		

Total Otras Entidades $ 13.179,21

Información Técnica - Servicio De Energia

Mayo-2026 Operador: epm Dir oper: carrera 58 nro 42 125
Tel oper: (604)4444115-018000415115 Circuito: 106-13 Ntu: 1906572003763000000
Transfor: 105022 Grupo: 33 Duggara: 78
Fug gara: 31 Dsy: 6 Fiw: 18
Cod: 0 %T: 30 Et: 201
Tcompe: 0 Hc: 0 Vc: 0 Cesa: 0

Estamos ahí más cerca de ti. (604) 44 44 115 - reporta actos indebidos en la línea ética 018000 522 955
Línea gratuita para reporte de daños y validar identidad 018000 415 115
Presenta tus reclamaciones en: www.epm.com.co

Empresas Publicas De Medellin E.S.P Nit 890 904 996-1 - Carrera 58 #42-125 Edificio Inteligente
Conmutador (604)3808080 - Gran deg Contribuyentes - Res 000200 De 27/12/2024
Autoretenedores renta - res 547 de 26/01/2022, excepto por rendimientos financieros de cuentas de ahorro y contratos de mutuo, grandes contribuyentes - res 000200 de 27/12/2024
Autorretenedor Ica Medellin - Res 32038 De 29/12/2017

Entidad que nos vigila: Superintendencia de servicios publicos domiciliarios
Nuip o numero unico de registro 4-5001000-1 - www.superservicios.gov.co
Entidades que nos regulan:
Comision de regulacion de agua potable y saneamiento basico cra - www.cra.gov.co
Comision de regulacion de energia y gas creg - www.creg.gov.co

Total a pagar: $ 138.517,00

Contrato 8201760

La presente factura presta merito ejecutivo en virtud del articulo 130 de la ley 142 de 1994 modificado por el articulo 18 de la ley 689 de 2001

epm

Julio Alberto Moya Salazar
Nit 890904 996 Representante legal
Empresas Publicas de Medellin E.S.P

Fecha Generación:
Fecha Validación:

Juntos contribuimos
a la sostenibilidad del ambiente

Puntos de pago: app epm https://aplicaciones.epm.com.co/facturavirtual/
Almacenes De Cadena: Almacenes Exito, Carulla, Surtimax, Junto, Metro
Fisicos: Fiu Ventanilla Barcelonista Corresponsal Bancario, Bbva, Banco De Bogota
Especiales: Corresponsal Bancario - Sudameris, Itau, Banco De Occidente, Banco Popular
Virtuales: Pse Pago, Cuenta Efm, Movilred Efecty, Super Giros, Super Efectivo, Wizzed (Cb Corresp)
Movilred: Pse, Red Multicolor
Electronico: Daviplata, Corresponsal Bancario - Itau, Nequi, Redsalud, Atm, Servibanca
Financieras: Corresponsal Bancario - Bbva, Cta Ahorros, Cuentas, Cuentaya

Software De Facturación Electrónica: Factus Fabricante: Open Systems Colombia S.A.S Nit: 9004031714-8

Uso racional y eficiente

Tu nivel de consumo de energía y gas dependen de dos factores:
la potencia de tus electrodomésticos y gasodomésticos y el tiempo que los utilizas.
Úsalos de manera eficiente así contribuyes al cuidado del ambiente

Redeban

AGO 08 2026 10:39:43 DES 11,5 CB

CORRESPONSAL
BANCOLOMBIA
PTM SAN ROQUE MEDI-FAR
CORREGIMIENTO PROVIDENC
C.UNICO: 3007071515 TER: A30J7082
RECIBO: 081619 RRN: 135740
RECAUDO APRO: 217475
CONVENIO: 08657
EPM
REF: 115090803398

VALOR $ 73.065

TU CORRESPONSAL BANCARIO NO DEBE COBRARTE POR HACER ESTA TRANSACCION.

Bancolombia es responsable por los servicios prestados por el CB. El CB no puede prestar servicios financieros por su cuenta. Verifique que la información en este documento este correcta. Para reclamos comuníquese al 018000912345. Conserve esta tirilla como soporte.

*** COMERCIO ***

...llo de 2026
...no-2026
...itano
...ulio de 2026
...Pagar($)
...279,08
...786,14
...,22
...uración
...Histórico De Consumo
...64.279,08

Componentes del costo: Generación 338,49 Transmisión 46,91
Comercialización 117,21 Pérdidas 67,50 Restricciones 20,24
Distribución 311,93
Producto 117206454 Categoría Residencial
N. Tensión 220 voltios Plan Normal residencial

Información Otras Entidades

Aseo San Roque

Nit 9000403234

Empresas de servicios publicos san roque
Tel 604 8656427
Espsanroque@gmail.com
www.empresaspublicassanroque-antioquia.gov.co
Dir empresas de servicios publicos de san roque s.a.s. e.s.p
Producto 117206455
Usuario fundacion hogar el buen samaritano
Direccion Providencia
Municipio San roque Departamento Antioquia Categoria Residencial
SubcategoriaEstrato 2 Periodo Consumo Mayo 2026
Pago Periodo Anterior 8.736,14 Aforo 0
Frecuencia Semanal/lo aprovechables 5 Aprovechables 5 Barrido 7
Frecuencia Mensual/Corte 0 Poda 0 Lavado 2

Residuos Del Periodo(Ton)		Cantidad De Residuos (Ton)		
No Aprov-Ordinarios	0			
Barrido Y Limpieza	0	May-26	0	0
Limpieza Urbana	0	Abr-26	0	0
Rechazados	0	Mar-26	0	0

Valores Facturados		Valor Servicio Facturado (Ultimos 6 Meses)	
Cargo fijo	14.643,57	Abr-26	8.786,14
-		Mar-26	8.786,14
-		Feb-26	8.786,14
-		Ene-26	6.554,13
-		Dic-25	6.554,13
		Nov-25	6.554,13
Subsidio 40%	-5.857,43		
Total Aseo	8.786,14		

Total Otras Entidades $ 8.786,14

Información Técnica - Servicio De Energía

Mayo-2026 Operador: epm Dir oper: carrera 58 nro 42 125
Tel oper: (604)4444115-018000415115 Circuito: 106-13 Niu: 190657200376260000
Transfor: 103022 Grupo: 33 Diu gara: 79
Fiu gara: 31 Diu: 6 Fiu: 18
Cecf: 0 %T: 20 DI: 301
T compe: 0 Hc: 0 Vc: 0 Cec: 0

Estamos ahí más cerca de ti (604) 44 44 115 - reporta actos indebidos en la línea ética 018000 522 955 línea gratuita para reporte de daños y validar identidad 018000 415 115 Presenta tus reclamaciones en: www.epm.com.co

Empresas Públicas de Medellín
Conmutad
Autorizar
origino
Autor

Redeban

AGO 08 2026 10:42:27 DES 11,5 CB

CORRESPONSAL
BANCOLOMBIA
PTM SAN ROQUE MEDI-FAR
CORREGIMIENTO PROVIDENC
C.UNICO: 3007071515 TER: A30J7082
RECIBO: 081621 RRN: 135742
RECAUDO APRO: 780144
CONVENIO: 08657
EPM
REF: 115090804649

VALOR $ 138.517

TU CORRESPONSAL BANCARIO NO DEBE COBRARTE POR HACER ESTA TRANSACCION.

Bancolombia es responsable por los servicios prestados por el CB. El CB no puede prestar servicios financieros por su cuenta. Verifique que la información en este documento este correcta. Para reclamos comuníquese al 018000912345. Conserve esta tirilla como soporte.

*** COMERCIO ***

...n julio de 2026
...i de: 18-ago-2026
...ar $138.517,00
...ritano
...Julio de 2026
...Pagar($)
...25.337,74
...13.179,21
...,05
...turación
...Histórico De Consumo
...Valor($)
...140,04
...802,30
...37,74
...sión 46,91
...ciones 20,24

Distribución 311,93
Producto 117206456 Categoría Residencial
N. Tensión 220 voltios Plan Normal residencial

Información Otras Entidades

Aseo San Roque

Nit 9000403234

Empresas de servicios publicos san roque
Tel 604 8656427
Espsanroque@gmail.com
www.empresaspublicassanroque-antioquia.gov.co
Dir empresas de servicios publicos de san roque s.a.s. e.s.p
Producto 117206457
Usuario fundacion hogar el buen samaritano
Direccion Providencia
Municipio San roque Departamento Antioquia Categoria Residencial
SubcategoriaEstrato 3 Periodo Consumo Mayo 2026
Pago Periodo Anterior 13.179,21 Aforo 0
Frecuencia Semanal/lo aprovechables 5 Aprovechables 5 Barrido 7
Frecuencia Mensual/Corte 0 Poda 0 Lavado 2

Residuos Del Periodo(Ton)		Cantidad De Residuos (Ton)		
No Aprov-Ordinarios	0			
Barrido Y Limpieza	0	May-26	0	0
Limpieza Urbana	0	Abr-26	0	0
Rechazados	0	Mar-26	0	0

Valores Facturados		Valor Servicio Facturado (Ultimos 6 Meses)	
Cargo fijo	14.643,57	Abr-26	13.179,21
-		Mar-26	13.179,21
-		Feb-26	13.179,21
-		Ene-26	9.831,19
-		Dic-25	9.831,19
		Nov-25	9.831,19
Subsidio 15%	-1.464,36		
Total Aseo	13.179,21		

Total Otras Entidades $ 13.179,21

Información Técnica - Servicio De Energía

Mayo-2026 Operador: epm Dir oper: carrera 58 nro 42 125
Tel oper: (604)4444115-018000415115 Circuito: 106-13 Niu: 190657200376300000

Scanned with CamScanner

DERIVACIÓN DIABÉTICOS

"HOGAR EL BUEN SAMARITANO"

COMPONENTE NUTRICIONAL
CICLO DE MENU

COMPONENTES	PORCIÓN	SEMANA No. 1						
		LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SÁBADO	DOMINGO
		DESAYUNO						
BEBIDA	200ml	Chocolate en agua con endulzante	café con leche y endulzante	Leche con canela	Chocolate en leche con endulzante	café con leche y endulzante	Chocolate en agua con endulzante	café con leche y endulzante
HARINA 1	60 gr	Arepa tela	Arepa media tela	Arepa	Arepa media tela	Arroz	Arepa de chocolo	Arroz blanco
HARINA 2	30 gr	Galletas tipo tabla (2 un)	Tostada (1 un)	Galletas tipo tabla (2 un)	Tostada (1 un)			
PROTEICO	60 gr	Huevo con jamón	Quesito	Huevo con aliños	Queso	Huevo con aliños	Quesito	huevos revueltos
		REFRIGERIO DE LA MAÑANA						
BEBIDA	250 ML	Batido de fruta sin azúcar	Refresco de avena en agua sin azúcar	Fruta verde o pintona	Gelatina light	Fruta picada verdes o pintonas	vaso de leche liquida	jugo de mango pinton sin azucar
		ALMUERZO						
SOPA	100 ml	Garbanzo	Pastas	Verduras	Plátano	Frijoles	Crema de Ahuyama	Lentejas
PROTEICO	60 gr	Albondigas de res	Pollo cocido	carne res desmechada	Torta Atún	Carne Molida	Cerdo asado	Pollo cocido
ARROZ	80 gr	Blanco	Blanco	blanco con zanahoria	Blanco	Blanco	Arroz blanco	Arroz blanco
ENERGÉTICO	40 gr	Papa común cocida	Papa criolla con cilantro	Moneditas de platano	yuca cocida.	Tajada de platano maduro	Tornillos de colores con verduras	pure de papa con aliños
ENSALADA	80 gr	Rodajas de tomate	lechuga, tomate y zanahoria	Lechuga, tomate y cebolla	Pepino y tomate	Rodojas de tomate	***	Zanahoria rallada con tomate
BEBIDA	200 ml	Jugo de Fruta sin azúcar	Jugo de Fruta sin azúcar	Jugo de Fruta sin azúcar	Jugo de Fruta sin azúcar	Jugo de Fruta sin azúcar	Jugo de Fruta sin azúcar	Jugo de Fruta sin azúcar
		REFRIGERIO DE LA TARDE						
BEBIDA	250 ml	Refresco de avena sin azucar	Fruta verde o pintona	Gelatina Light	Leche	Jugo de frutas natural en leche sin azúcar	Fruta verde o pintona	yogur light
HARINA	30 gr				Mazamorra			
		COMIDA / CENA						
PROTEINA	60gr	Pollo desnechado con hogao	Huevo entero	jamon y queso	Huevo con aliños	Tortilla de huevo con jamón	Huevos revueltos con platanitos	Carne molida con arveja
ENERGÉTICO 1	80gr	Arepa tela	Arroz blanco	pan tajado (Sanduche)	Arepa tela	Arroz blanco	Arroz blanco	Arepa tela
BEBIDA	200 ml	Chocolate en leche liquida con endulzante	Leche con canela	café con leche y endulzante	Chocolate en agua liquida con endulzante	Chocolate en agua liquida con endulzante	café con leche y endulzante	Chocolate en agua liquida con endulzante

Powered by CamScann

COMPONENTES	PORCIÓN	SEMANA No. 2						
		LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SÁBADO	DOMINGO
		DESAYUNO						
BEBIDA	200ml	Chocolate en agua liquida con endulzante	café con leche y endulzante	café con leche y endulzante	Chocolate en leche liquida con endulzante	café con leche y endulzante	Chocolate en agua liquida con endulzante	Chocolate en agua liquida con endulzante
HARINA 1	60 gr	Arepa redonda	Arroz	Arepa media tela	Arepa de chócolo	Arroz	Calentado	Arepa de harina pan
HARINA 2	30 gr	Tostada (1 un)		Galletas tipo tabla (2 un)		Tostada (1 un)		
PROTEICO	60 gr	Queso	Tortilla de huevo con aliños	Queso	Quesito	Huevo con aliños	Huevo entero	Quesito
		REFRIGERIO DE LA MAÑANA						
BEBIDA	250 ML	Fruta picada verdes o pintonas	Chocolate en agua liquida con endulzante	Fruta verde o pintona	sorbete de mango pinton sin azucar	Fruta picada verdes o pintonas	yogur light	Gelatina Light
		ALMUERZO						
SOPA	100 ml	De guineo	Lentejas	Crema de espinaca	de papa	Frijoles	De tortilla	Verduras
PROTEICO	80 gr	Pollo con verduras	Cerdo en trozos guisado	Pollo desmechado	Arroz mixto: Verduras, cerdo en trozos.	Carne Molida	Cerdo asado	Pollo guisado
ARROZ	80 gr	Blanco	Blanco	con zanahoria		Blanco	Con cabello de angel	con espinaca
ENERGÉTICO	40 gr	Puré de papa criolla	Yuca cocida con hogao	Papa cocida	Patacón	Tajada de platano maduro	pure de papa con aliños	Pastas
ENSALADA	80 gr	Zanahoria rallada con tomate picado	Lechuga y mango	Lechuga, zanahoria, cilantro	***	Rodajas de tomate	***	Zanahoria rallada con tomate picado
BEBIDA	200 ml	Jugo de Fruta sin azúcar	Jugo de Fruta sin azúcar	Jugo de Fruta sin azúcar	Jugo de Fruta sin azúcar	Jugo de Fruta sin azúcar	Jugo de Fruta sin azúcar	Jugo de Fruta sin azúcar
		REFRIGERIO DE LA TARDE						
BEBIDA	250 ml	vaso de leche liquida	Fruta verde o pintona	Aromaticas sin azucar	Gelatina light	jugo de fruta pintona sin azúcar	Fruta verde o pintona	vaso de leche liquida
		COMIDA / CENA						
PROTEINA	80gr	Huevos revueltos	Pollo guisado	Huevo con jamón	Huevo con aliños	pollo desmechado	Quesito	carne desmechada con aliños
ENERGÉTICO 1	80gr	Arepa tela	Arroz blanco	Arepa tela	Arroz	Pan tajado (sanduche)	Arepa de chocolo	Arepa tela
BEBIDA	200 ml	Chocolate en leche liquida con endulzante	café con leche y endulzante	Chocolate en leche liquida con endulzante	café con leche y endulzante	Chocolate en agua liquida con endulzante	Aromatica sin azucar	café con leche y endulzante

Minuta realizada por la Nutricionista Natalia Marín Abril 2023 TP 1037546738

2. Todas las bebidas y preparaciones ofrecer sin azúcar
3. No ofrecer azúcar blanca, morena, panela, dulces, postres o tortas
4. Ofrecer solo frutas verdes o pintonas, evitar a repetición frutas dulces o maduras.



Powered by CamScanner

Barbosa, julio 31 de 2026

Señores

ALCALDIA SAN ROQUE

L.C

Asunto: SERVICIOS FUNERARIOS/ CONTRATOS LABORALES.

Respetados señores,

Con la presente dejo claridad que los gastos por servicios funerarios que se presentan con los residentes de la institucion en CBA Buen Samaritano Providencia son cubiertos a totalidad por la institucion. A la vez en nuestra institucion tienen contrato de trabajo bajo las garantías legales:

- Sor Celina Monsalve.
- Gloria Janeth Orrego.
- Carlos Alberto Mosquera.

Hno. Felipe Alberto Rivillas C.

Representante Legal.

Fundación Hogar El Buen Samaritano
"Hermanos del Buen Samaritano"
Nit. 900361841-0
Deja que tu corazón sea refugio de buenas obras, y tu vida una entrega constante al auxilio de los desamparados

Barbosa, agosto 31 de 2026

Señores

ALCALDIA SAN ROQUE

L.C

Asunto: SERVICIOS FUNERARIOS/ CONTRATOS LABORALES.

Respetados señores,

Con la presente dejo claridad que los gastos por servicios funerarios que se presentan con los residentes de la institucion en CBA Buen Samaritano Providencia son cubiertos a totalidad por la institucion. A la vez en nuestra institucion tienen contrato de trabajo bajo las garantías legales:

- Sor Celina Monsalve.
- Gloria Janeth Orrego.
- Carlos Alberto Mosquera.

Hno. Felipe

Hno. Felipe Alberto Rivillas C.

Representante Legal.

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

28- Julio del 2026

Siendo las 9:44 Am el señor Ramiro Antonio Marquez Zapata con CC 70.046.317. deside retirarce de la Fundacion por desicion propia dice que no quiere estar en hogar y deside retirarce. sale de la Fundacion en perfecto estado de salud. caminando, orientado, conciente. para mayor constancia se firma acta de salida,

Jareth Orrego
Aux de Enfermeria

Representante Legal

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

SEDE PROVIDENCIA

EGRESO INSTITUCIONAL VOLUNTARIO

Providencia (San Roque), 28 DE Julio DEL 2026

HOY SIENDO LAS 9:44 DE LA Mañana EL ADULTO MAYOR Romro

Antonio Marquez DE SEXO Masculino EDAD 79 Años SE RETIRA DE LA FUNDACION ALBERGUE EL BUEN SAMARITANO CON SIGNOS VITALES:

T°:_____,TA:_____mmHg,PESO:_____, FC:_____, SPO2%:_____%, GLUCOMETRIA:_____mg/dl, FR:_____RESP. X MIN.

PACIENTE REFIERE QUE SE RETIRA POR: voluntad Propia

SE LE SOCIALIZA LA IMPORTANCIA QUE TIENE ESTAR SEGURO DE LA DECISION QUE TOME POR QUE UNA VEZ AFUERA NO SE LE VUELVE A RECIBIR EN LA FUNDACION Y MAS AUN QUE ESTAMOS EN CONFINAMIENTO POR EL COVID-19 Y LOS POSIBLES RIESGOS QUE TIENE SI SALE Y REGRESA.

EN ESTA FUNDACION NO SE TIENE EN CONTRA DE SU VOLUNTAD A NADIE, ESO QUEDA CLARO DESDE EL PRIMER DIA QUE INGRESAN A LA INSTITUCION, COMO TAMBIEN SI SE PRESENTA INCOMPATIBILIDAD, AGRESION A LOS COMPAÑEROS EMPLEADOS, ALBERGADOS, Y HERMANOS DE LA FUNDACION YA QUE PRIMA LA INTEGRIDAD FISICA Y EMOCIONAL DE CADA UNO.

ES RESPETABLE SI EL PACIENTE ES CONSIENTE EN QUERER ABANDONAR LA INSTITUCION, YA QUE INGRESO LIBREMENTE SOLO O EN COMPAÑÍA DE ALGUN FUNCIONARIO DE LA ALCALDIA DE LA ADMINISTRACION PASADA POR SER HABITANTE DE CALLE Y NO TENER A NADIE, ___ PACIENTE ABANDONA LA INSTITUCION ENTRE LOS PARAMETROS NORMALES ESTABLE SALE POR SI MISMO.

OBSERVACIONES

Director/ Superior Local.

Acudiente.

Calle del Asilo # 7-11

Corregimiento de Providencia/ Municipio de San Roque Antioquia.

Teléfono: 6048657481/3167672286

BENEFICIARIOS CUPO PERSONA JULIO 2026		
NOMBRE	CEDULA	FECHA DE NACIMIENTO
ABRAHAM GOMEZ	3584534	23/12/1945
JESUS ANTONIO MARTINEZ	15362105	25/01/1943
ALVARO DE JESUS CALDERON	71186686	2/06/1969
CARMEN ROSA AGUDELO	22031579	25/031943
ADOLFO DE JESUS JARAMILLO FRANCO	2279621	2/10/1933

BENEFICIARIOS CUPO PERSONA ASILO PROVIDENCIA AGOSTO		
NOMBRE	CEDULA	FECHA DE NACIMIENTO
ABRAHAM GOMEZ	3584534	23/12/1945
JESUS ANTONIO MARTINEZ	15362105	25/01/1943
ALVARO DE JESUS CALDERON	71186686	2/06/1969
CARMEN ROSA AGUDELO	22031579	25/031943
RIOS CEBALLOS MARIA DEL ROSARIO	22.034.670	2/07/1959

ACTA DE VISITA
CENTRO DE PROTECCIÓN SOCIAL AL ADULTO MAYOR HOGAR BUEN SAMARITANO- MUNICIPIO DE SAN ROQUE

REGISTRO DE VISTAS, CPSAM HOGAR BUEN SAMARITANO	
FECHA DE VISITA	**24 de JULIO de 2026**
LUGAR DE LA VISITA	**CPSAM HOGAR BUEN SAMARITANO - PROVIDENCIA**
TELEFONO DEL CPSAM	3217287124
OBJETIVO:	Realizar visita de seguimiento al funcionamiento del Centro de Protección Social al Adulto Mayor (CPSAM) Hogar Buen Samaritano, verificando las condiciones de bienestar de las personas mayores institucionalizadas, el estado general de las instalaciones y el acompañamiento brindado por el personal responsable.
RESPONSABLE DE LA VISITA	**LUISA FERNANDA CORREA CORREA -**
PROFESIÓN O CARGO	GERONTOLOGA

DESARROLLO DE LA VISITA

El día 24 de julio de 2026 se realizó visita de seguimiento al CPSAM Hogar Buen Samaritano, la cual fue atendida por el Hermano Orlando y el Hermano Roque, quien se integró recientemente a la institución para apoyar las labores de coordinación y el cuidado integral de las personas mayores residentes.

Durante el recorrido se evidenció que las instalaciones se encontraban en adecuadas condiciones de orden, limpieza e higiene. De igual manera, las personas mayores se observaron aseadas, con una adecuada presentación personal y recibiendo la atención correspondiente por parte del equipo responsable del centro.

Se realizó seguimiento al estado general de algunos de los residentes, encontrando lo siguiente:

- **Jesús Emilio Cataño Restrepo:** Se encontraba en buenas condiciones generales de salud, orientado y participativo. Durante la visita se acercó cordialmente a saludar, evidenciando un adecuado estado físico y emocional.
- **Jesús Alonso Martínez Suárez:** Se encontró en buen estado general de salud, sin novedades durante la visita.
- **Abrahán Gómez:** Se observó estable y en buenas condiciones de salud.
- **Carmen Rosa Agudelo:** Presentaba un cuadro gripal; sin embargo, se encontraba bajo los cuidados correspondientes y con seguimiento por parte del personal del centro.
- **Señor Jesús:** Se observó en muy buen estado general de salud.

Asimismo, durante la visita se informó que el señor Álvaro Calderón realizó su retiro voluntario del CPSAM Hogar Buen Samaritano, manifestando su decisión de no continuar con el proceso de institucionalización. En consecuencia, se adelantaron los trámites administrativos correspondientes para la asignación del cupo a otro beneficiario, conforme a los lineamientos establecidos.

OBSERVACIONES

Se evidenció un ambiente tranquilo y adecuado para la atención de las personas mayores, destacándose el compromiso del personal del CPSAM con el cuidado, la alimentación y el bienestar de los residentes. La vinculación del Hermano Roque fortalecerá el acompañamiento diario y la atención integral que reciben los adultos mayores institucionalizados.

ENFOQUE GERONTOLÓGICO

Las visitas de seguimiento a los Centros de Protección Social al Adulto Mayor permiten verificar la garantía de los derechos de las personas mayores, supervisar la calidad de la atención brindada y promover un envejecimiento digno mediante el seguimiento continuo a las condiciones de salud, cuidado, convivencia y bienestar. Estas acciones fortalecen la protección integral de los residentes y permiten identificar oportunamente necesidades que contribuyan a mejorar su calidad de vida.

REGISTRO FOTOGRÁFICO







- **FIRMA DEL RESPONSABLE DE LA VISITA:** Luisa Fernanda Correa

ACTA DE VISITA

AL CENTRO DE PROTECCIÓN SOCIAL AL ADULTO MAYOR MUNICIPIO DE SAN ROQUE

REGISTRO DE VISTAS__CPSAM HOGAR BUEN SAMARITANO	
FECHA DE VISITA	8 Julio de 2026
LUGAR DE LA VISITA	CPSAM PROVIDENCIA
TELEFONO DEL CPSAM	8657811
OBJETIVO:	REALIZAR ACTIVIDAD FISICA CON EL ADULTO MAYORES DEL CPSAM
RESPONSABLE DE LA VISITA	RAÚL DARIO RAMIREZ MARTINEZ
PROFESIÓN O CARGO	CONTRATISTA ACTIVIDAD FISICA

DESCRIPCIÓN DE LA VISITA:

Se realizó una visita a este Centro de Protección Hogar El buen Samitario, en la cual el monitor de actividad física llevó a cabo una intervención dirigida a los adultos mayores, combinando ejercicios de fortalecimiento muscular y actividades recreativas. En esta actividad participaron 10 adultos mayores, quienes mostraron mucho agrado, alegría y satisfacción con las tareas realizadas.

FOTOGRAFÍAS






Powered by CamScanner

ALCALDIA DE SAN ROQUE

Documento	Comunicado Oficiales	Código	F-GCT-CO-02
Proceso	Comunicaciones - TICS	Versión	02
procedimiento	Expedición de comunicados	Fecha	Marzo de 2025
Estado	Controlado	Pagina	1 de 2

OBSERVACIONES:

Se observó que el lugar se encontraba en buenas condiciones de aseo, los adultos mayores estaban bien presentados.

CONCLUSIÓN

Las visitas en el cpsam hogar buen samaritano, son importantes ya que los adultos mayores se entretienen y cambian su rutina.

FIRMA DEL RESPONSABLE DE LA VISITA: Rafael Ramirez Mejia

FIRMA DE QUIEN DE LA VISITA: José Orlando Arroyave

Powered by CamScanner

ALCALDIA DE SAN ROQUE

Documento	Comunicado Oficiales	Código	F-GCT-CO-02
Proceso	Comunicaciones - TICS	Versión	02
procedimiento	Expedición de comunicados	Fecha	Marzo de 2025
Estado	Controlado	Pagina	1 de 2

ACTA DE VISITA

AL CENTRO DE PROTECCIÓN SOCIAL AL ADULTO MAYOR
MUNICIPIO DE SAN ROQUE

REGISTRO DE VISTAS:	
FECHA DE VISITA	12 de Agosto - 2026
LUGAR DE LA VISITA	CPSAM El BUEN SAMARITANO
TELEFONO DEL CPSAM	314 67 67 286
OBJETIVO:	Visitar con muy buena disposicion y actitud con actividades Recreativas a los adultos mayores
RESPONSABLE DE LA VISITA	RAUL DARIO RAMIREZ MARTINEZ
PROFESIÓN O CARGO	Monitor Act. Fisica. adulto Mayor

OBSERVACIONES:

Realice actividad con globos y compati con ellos un Refrigerio donde estuvo presente la enfermera el monje y la nutricionista del municipio

CONCLUSIÓN

todo estuvo muy excelente

FIRMA DEL RESPONSABLE DE LA VISITA:

FIRMA DE QUIEN DE LA VISITA:

Padre Roque Mahogany Cardenas
Hermano Buen Samaritano
Cel 3

Powered by CamScanner

ACTA DE VISITA
CENTRO DE PROTECCIÓN SOCIAL AL ADULTO MAYOR HOGAR BUEN SAMARITANO- MUNICIPIO DE SAN ROQUE

REGISTRO DE VISTAS, CPSAM HOGAR BUEN SAMARITANO	
FECHA DE VISITA	**18 de AGOSTO de 2026**
LUGAR DE LA VISITA	**CPSAM HOGAR BUEN SAMARITANO - PROVIDENCIA**
TELEFONO DEL CPSAM	3217287124
OBJETIVO:	Realizar visita de seguimiento al CPSAM Hogar Buen Samaritano, con el fin de verificar las condiciones generales de las instalaciones, el estado y bienestar de las personas mayores residentes, así como realizar seguimiento a la atención brindada por la institución.
RESPONSABLE DE LA VISITA	**LUISA FERNANDA CORREA CORREA -**
PROFESIÓN O CARGO	GERONTOLOGA

1. DESARROLLO DE LA VISITA

El día 18 de agosto de 2026 se realizó visita de seguimiento al CPSAM Hogar Buen Samaritano, con el propósito de verificar las condiciones generales del establecimiento y realizar seguimiento al bienestar de las personas mayores que allí residen.

Durante el recorrido por las instalaciones se evidenció que estas se encontraban en adecuadas condiciones de orden y limpieza. De igual manera, las personas mayores residentes se observaron aseadas, con adecuada presentación personal y recibiendo la atención correspondiente por parte del equipo responsable del centro.

Se realizó seguimiento al estado general de algunos de los residentes, encontrando lo siguiente:

- **Jesús Emilio Cataño Restrepo:** Se encontró en buenas condiciones generales, orientado y participativo durante la visita.
- **Jesús Alonso Martínez Suárez:** Se encontró en buen estado general.
- **Abrahán Gómez:** Se observó estable y en buenas condiciones generales.
- **Carmen Rosa Agudelo:** Se observó en buenas condiciones generales.

2. INGRESO DE NUEVA PERSONA MAYOR

Durante la visita se realizó el ingreso de la señora María del Rosario Ríos Ceballos, identificada con cédula de ciudadanía No. 22.023.467, quien ingresa al CPSAM en condición de persona mayor en situación de vulnerabilidad.

Se deja constancia de que la señora fue recibida por el personal responsable del centro, con el propósito de garantizar las condiciones de protección, cuidado, acompañamiento y atención integral, de acuerdo con sus necesidades y situación particular.

3. OBSERVACIONES

Durante la visita se evidenció, en términos generales, un ambiente adecuado para la atención de las personas mayores residentes. Las instalaciones presentaron condiciones favorables de orden y limpieza. Se observó una adecuada presentación personal de los residentes.

Se recomienda continuar fortaleciendo el seguimiento individual de las personas mayores, especialmente de aquellas que presentan condiciones de vulnerabilidad, garantizando la atención oportuna de sus necesidades y el seguimiento permanente a su bienestar.

4. CONCLUSIONES

La visita permitió verificar las condiciones generales del CPSAM Hogar Buen Samaritano y realizar seguimiento a la atención y bienestar de las personas mayores residentes.

De acuerdo con lo observado durante el recorrido, se evidenciaron condiciones adecuadas de orden, así como una atención acorde con las necesidades de los residentes.

Se continuará realizando seguimiento por parte del Programa Gerontológico Los Años Dorados, con el fin de contribuir a la garantía de los derechos, bienestar y atención integral de las personas mayores institucionalizadas.

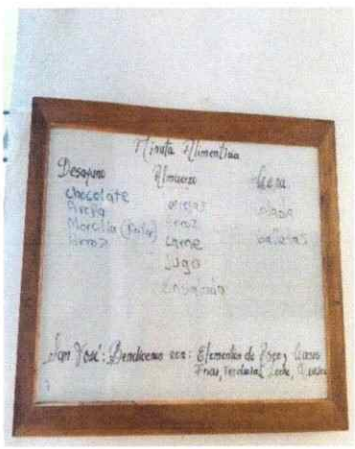
5. COMPROMISOS Y RECOMENDACIONES

1. Continuar garantizando condiciones adecuadas de orden, limpieza e higiene en las instalaciones.
2. Fortalecer el acompañamiento y seguimiento a la señora María del Rosario Ríos Ceballos, teniendo en cuenta su condición de vulnerabilidad.
3. Informar oportunamente cualquier situación que pueda afectar la integridad, bienestar o atención de las personas mayores.
4. Continuar con las visitas de seguimiento por parte del Programa Gerontológico Los Años Dorados.

5. REGISTRO FOTOGRÁFICO









- **FIRMA DEL RESPONSABLE DE LA VISITA:** Luisa Fernanda Correa

ACTA DE VISITA

AL CENTRO DE PROTECCIÓN SOCIAL AL ADULTO MAYOR MUNICIPIO DE SAN ROQUE

REGISTRO DE VISITAS:	
FECHA DE VISITA	**19-08-2026**
LUGAR DE LA VISITA	**HOGAR EL BUEN SAMARITANO**
TELEFONO DEL HOGAR BUEN SAMARITANO	**3146767286**
OBJETIVO:	**CONTROL Y SEGUIMENTO**
RESPONSABLE DE LA VISITA	**SANDRA MILENA VALENCIA CASTRILLON**
PROFESIÓN O CARGO	**AUXILIAR DE ENFERMERIA**

El día 19 de agosto de 2026 se realizó visita de seguimiento al Hogar El Buen Samaritano, donde se encuentran institucionalizados 15 adultos mayores, distribuidos en 3 mujeres y 12 hombres.

La visita fue atendida por la enfermera de la institución, quien suministró la información correspondiente al estado general de los residentes y al seguimiento de los controles médicos. Según lo referido y verificado en el Kardex, 10 adultos mayores cuentan con control de medicina general y seguimiento farmacológico, mientras que una adulta mayor se encuentra pendiente de valoración por medicina general.

Durante la visita se identificó un adulto mayor usuario de silla de ruedas con uso permanente de pañal y dos adultas mayores con discapacidad visual.

Se realizó seguimiento al caso de la señora María del Rosario Ceballos, quien anteriormente recibía atención mediante visitas domiciliarias del grupo gerontológico y durante el mes de agosto fue ingresada al hogar. Se informó que se encuentra pendiente de valoración por medicina general y de la realización de exámenes de rutina, por lo que se reiteró a la enfermera responsable la importancia de gestionar oportunamente dicho control, teniendo en cuenta sus antecedentes de cifras de presión arterial elevadas.

Durante el recorrido se evidenció que los adultos mayores se encontraban en condiciones generales estables, con adecuada higiene personal y en un ambiente limpio y organizado. Al momento de la visita se realizaba la distribución del almuerzo conforme a la minuta nutricional establecida por la institución.

CONCLUSIÓN: se evidenció que la institución mantiene condiciones adecuadas de orden, limpieza e higiene, brindando una atención acorde con las necesidades básicas de los adultos mayores institucionalizados. Se verificó el seguimiento a los controles médicos y farmacológicos de la mayoría de los residentes; sin embargo, se dejó como observación la necesidad de gestionar con prioridad las valoraciones médicas pendientes, especialmente el caso de la señora María del Rosario, considerando sus antecedentes de hipertensión arterial y la importancia de realizar oportunamente sus exámenes de rutina. Se recomienda continuar con el monitoreo permanente del estado de salud de los residentes y garantizar la continuidad de la atención integral conforme a los lineamientos establecidos para el cuidado de la población adulta mayor.

FIRMA DEL RESPONSABLE DE LA VISITA:



LA SECRETARIA SALUD DEL MUNICIPIO DE SAN ROQUE - ANTIOQUIA

CERTIFICA:

QUE DE ACUERDO A LAS EVIDENCIAS PRESENTADAS por el señor. Felipe Alberto Rivillas Castaño identificado con CC: N°, CC: 16.076.681 Representante legal del FUNDACIÓN HOGAR EL BUEN SAMARITANO NIT. 900361841-0 en cumplimiento del **CONVENIO DE ASOCIACIÓN NRO.** CVA 003-2025, cuyo objeto es: AUNAR ESFUERZOS FINANCIEROS PARA PROPORCIONAR PROTECCIÓN Y ATENCIÓN INTEGRAL A LOS ADULTOS MAYORES EN SITUACIÓN DE ABANDONO, INDIGENCIA O VULNERABILIDAD DEL MUNICIPIO DE SAN ROQUE, BRINDÁNDOLES HOSPEDAJE, ALIMENTACIÓN, RECREACIÓN, ACTIVIDADES LÚDICAS, PRODUCTIVAS, CULTURALES Y CUIDADO INTEGRAL EN LA FUNDACION HOGAR EL BUEN SAMARITANO. durante el periodo: De 01 de julio a 31 de agosto de 2026 Por valor de: **DOCE MILLONES DE PESOS $ 12.000.000**

CUMPLIÓ:

Calidad de las especificaciones del bien o servicio
Cumplimiento de la entrega
Atención y cumplimiento a los requerimientos entregados al contratista

Dada a los 31 días del mes de agosto de 2026.

Diana Cristina Giraldo
Secretaria salud
Supervisor (a)

INFORME DE SUPERVISIÓN Nro.	07	CONTRATO No.	CVA 003-2025
INFORMACION BASICA			
CONTRATISTA	**FUNDACIÓN HOGAR EL BUEN SAMARITANO NIT. 900361841-0**		
INTERVENTOR	NA		
SUPERVISOR	DIANA CRISTINA GIRALDO		

INFORMACION GENERAL DEL CONTRATO	
TIPO DE CONTRATO	**CONVENIO DE ASOCIACIÓN CVA 003-2025**
OBJETO:	AUNAR ESFUERZOS FINANCIEROS PARA PROPORCIONAR PROTECCIÓN Y ATENCIÓN INTEGRAL A LOS ADULTOS MAYORES EN SITUACIÓN DE ABANDONO, INDIGENCIA O VULNERABILIDAD DEL MUNICIPIO DE SAN ROQUE, BRINDÁNDOLES HOSPEDAJE, ALIMENTACIÓN, RECREACIÓN, ACTIVIDADES LÚDICAS, PRODUCTIVAS, CULTURALES Y CUIDADO INTEGRAL EN LA FUNDACION HOGAR EL BUEN SAMARITANO.
VALOR DEL CONVENIO	$ 74.880.000) SETENTA Y CUATRO MILLONES OCHOCIENTOS OCHENTA MIL PESOS
ESFUERZO DEL MUNICIPIO	$ 57.600.000) CINCUENTA Y SIETE MILLONES SEISCIENTOS MIL PESOS
ESFUERZO DEL CONVENIENTE	($ 17.280.000) DIECISIETE MILLONES DOSCIENTOS OCHENTA MIL PESOS, consistente en dotación espacios físicos, técnicos, humanos (pago de servicios públicos administradora y seguridad social de empleadas).
FORMA DE PAGO:	Los recursos que serán girados CUPO PERSONA, mes vencido una vez el supervisor del convenio, realice la correspondiente revisión de la existencia de condiciones dignas para la población adulta mayor y certifique vía planilla a la existencia de los adultos mayores internados en dicho C.B.A., para el pago se deberá allegar certificación de pago de la seguridad social integral en salud, pensión y riesgos profesionales y la última cuota estará supeditada a la liquidación del convenio.
VALOR ADICIONAL:	$ 8.560.000
VALOR TOTAL ESFUERZO MUNICIPIO	$ 66.160.000
VALOR ACTUALIZADO:	$ 83.440.000
FECHA DE INICIACIÓN:	01 de enero del 2026
FECHA OTRO SI # 1	01de junio de 2026
FECHA DE TERMINACION	31 de diciembre de 2026.

RUBRO	2.3.2.02.02.009
TIEMPO	365 días

REPORTE SOBRE LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO Y EL CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA

Alcance (actividades realizadas)	Ejecución	Observaciones
1. **Atención Integral:** Brindar atención integral a los adultos mayores institucionalizados, asegurando una alimentación balanceada de acuerdo a las necesidades nutricionales establecidas por un nutricionista, con variación de menús cada cuatro meses.	CUMPLE	Anexa registro fotográfico y minuta
2. **2. Personal Calificado:** Garantizar la atención por parte de personal idóneo, que incluya manipuladores de alimentos y auxiliares de enfermería, para asegurar el cuidado y bienestar de los adultos mayores.	CUMPLE	En el contrato reposan los certificados de formación de las enfermeras y manipuladoras de alimentos
3. **Pago de Servicios Domiciliarios:** Asegurar el pago oportuno de los servicios públicos domiciliarios del hogar donde habitan los adultos.	CUMPLE	Se anexan las facturas canceladas en forma física en el informe
4. **Capacidad del Centro:** Mantener la capacidad operativa del hogar donde habitan los adultos para albergar el número de usuarios de manera adecuada.	CUMPLE	Anexa registro fotográfico y relación de los adultos que hacen parte del convenio
5. **Mejora de Condiciones de Vida:** Implementar estrategias y gestiones con profesionales para mejorar el estado nutricional, físico y mental de los adultos mayores.	CUMPLE	Anexa registro fotográfico
6. **Servicio Permanente:** Garantizar la prestación de servicios de protección y cuidados básicos de forma continua, los siete días de la semana.	CUMPLE	Anexa registro fotográfico
7. **Gastos Exequiales:** Cubrir los gastos exequiales de los adultos institucionalizados subsidiados por el municipio	CUMPLE	Los certificados de afiliación a funeraria se encuentran en el CBA
8. **Informe Mensual de Actividades:** Presentar informes mensuales detallados de todas las actividades	CUMPLE	Se anexa informe de actividades

realizadas, incluyendo el cumplimiento del cronograma, mejoras implementadas, labores realizadas con los adultos mayores y entrega de implementos personales.		
9. **Atención Médica Integral:** Coordinar intervenciones médicas necesarias, suministrar medicamentos según prescripción médica y realizar acompañamiento en caso de remisión a instituciones de salud externas.	CUMPLE	El CBA tiene en su archivo las fichas medicas de cada adulto
10. **Servicios Básicos Garantizados:** Asegurar la prestación de servicios básicos como alojamiento, alimentación, lavandería, recreación, apoyo espiritual, dotación personal y transporte para traslados a instituciones de salud.	CUMPLE	Se anexa registro fotográfico
11. Actividades Recreativas y Culturales: Organizar actividades para el aprovechamiento del tiempo libre, recreación, educación, deporte, cultura y celebración de fechas especiales, promoviendo el bienestar emocional y social de los adultos mayores involucrando las familias y cuidadores.	CUMPLE	Se anexa registro fotográfico
12. **Respuesta Inmediata a Solicitudes:** Atender de manera inmediata cualquier aclaración, solicitud o soporte exigido por la Alcaldía Municipal o la Secretaría de Salud relacionada con la ejecución del contrato	CUMPLE	Se anexa informe de todas las actividades en la cuenta de cobro y actas de visita por parte del personal de la Secretaria de Salud.
13 **Apoyo en Proyectos de Mejora:** Colaborar con la Secretaría de Salud en la gestión, presentación y ejecución de proyectos orientados a mejorar la calidad de vida de la población adulta mayor, conforme al Plan de Desarrollo Municipal.	CUMPLE	Se anexa fotografías de actividades realizadas
Calidad de las especificaciones del bien o servicio: Las actividades o especificaciones contempladas en el contrato objeto de supervisión vienen siendo realizadas con la calidad en las especificaciones, técnicas requeridas y exigencias acordadas tanto por el contratista como por la entidad contratante.	CUMPLE	Se anexa informe de actividades

Cumplimiento de la entrega: hasta el momento se ha cumplido con las actividades contempladas en el contrato en el periodo comprendido entre el 01 de julio a 31 de agosto **2026.**	CUMPLE	Se anexa certificado

INFORMACION PRESENTADA

- Informe de Actividades.
- Planillas Pago de Seguridad social del periodo correspondiente
- Cuenta de cobro.

REPORTE DE PAGOS A SALUD, PENSIÓN Y APORTES PARAFISCALES (CUANDO APLIQUE ESTE ÚLTIMO)

Corresponde a la entidad pública en su calidad de contratante verificar el pago de los aportes a seguridad social del contratista, tal como lo indica el Artículo 50 de la Ley 789 del 2002 que en su texto establece que "las Entidades públicas en el momento de liquidar los contratos deberán verificar y dejar constancia del cumplimiento de las obligaciones del contratista frente a los aportes mencionados durante toda su vigencia, estableciendo una correcta relación entre el monto cancelado y las sumas que debieron haber sido cotizadas."

El Art. 10 de la Ley 1122 de 2007 facultó al Gobierno Nacional para establecer el sistema de presunción de ingresos aplicable a los trabajadores independientes y el Art. 18 de la misma ley estableció un tope máximo de cotización para los contratistas de prestación de servicios y eliminó la referencia al "valor bruto" de los ingresos mensuales que tenía el Art. 23 del Decreto Reglamentario1703 de 2002 y al que había hecho referencia el Ministerio de la Protección Social en su Circular No. 0001 de 2004.

Respecto de la interpretación del Art.18 de la Ley 1122 de 2007, la Sala de Consulta y Servicio Civil del Consejo de Estado señaló: "Esto significa que el 40% del valor mensualizado del contrato de prestación de servicios que celebre un contratista de prestación de servicios es el límite legal máximo para calcular el ingreso base de cotización para este tipo de trabajadores independientes. Este porcentaje máximo corresponde al ingreso que percibe el contratista de prestación de servicios por su actividad.

APORTES A SEGURIDAD SOCIAL					
Entidad donde realiza el pago			ENLACE OPERATIVO		
No. Planilla	**86968738**	**Periodo - Salud**	Agosto / 2026	**Periodo - Pensión**	Julio /2026
CONCEPTO	**SALUD**	**PENSION**	**ARL**	**CCF**	**PARAFISCALES**
VALOR	$ 789.000	$ 2.593.600	$ 103.500	$ 789.000	$ 0
FECHA DE PAGO	10/08/2026	10/08/2026	10/08/2026	10/08/2026	
PAGADA	SI	SI	SI	**VALOR TOTAL APORTE**	**$ 4.275.100**

OBSERVACIONES AL PERIODO DE EJECUCIÓN CONTRACTUAL QUE ES OBJETO DE SUPERVISIÓN

Se anexa soporte de pago y soporte de planillas sobre el pago de la seguridad social, pensión, y su respectivo desglose para detallar el pago de cada una de las obligaciones.

CONCEPTO	ACTA No.	VALOR
ACTAS	01	$ 4.892.055
	02	$ 4.418.630
	03	$ 4.892.054
	04	$ 4.734.246
	05	$ 4.892.054
	06	$ 6.000.000
	07	$12.000.000
VALOR EJECUTADO		$ 41.829.039
VALOR POR EJECUTAR O NO EJECUTADO		$ 24.330.961
PAGOS REALIZADOS		$ 29.829.039
VALOR TOTAL A PAGAR EN ESTE PERIODO:		$ 12.000.000

APROBACION DEL SUPERVISOR

Supervisor	CRISTINA GIRALDO FIRMA

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

274852BA69C4B90E

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 M Barrios

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

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

677856C9A8D211A6

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 ******************************
****
****

EL CONTADOR PUBLICO NO HA CUMPLIDO CON LA OBLIGACION DE ACTUALIZAR EL REGISTRO

Dado en BOGOTA a los 31 días del mes de Agosto de 2026 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.

Sandra M Barrios
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

CUENTAS MÁS CLARAS
Eliana Sepúlveda Rojas

Barbosa, Antioquia 31 de Julio de 2026

LA REVISORA FISCAL

CERTIFICA

Realizada la revision pertinente y a solicitud de l a 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. Nª 39.211.429
T.P. 65459-T

CUENTAS MÁS CLARAS
Eliana Sepúlveda Rojas

Barbosa, Antioquia 01 de Septiembre de 2026

LA REVISORA FISCAL

CERTIFICA

Realizada la revision pertinente y a solicitud de l a 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 Agosto 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



UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL | 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
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 39.211.429
SEPULVEDA ROJAS
APELLIDOS
ELIANA
NOMBRES

FIRMA



Identificación Plastica S.A. 170614/8117

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL | 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 o devolverla a la UAE – Junta Central de Contadores a la Calle 96 No. 9 A – 21 Bogotá D.C

FIRMA



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 SÁNCHEZ TORRES

INDICE DERECHO

A-0104300-00034641-F-0039211429-20080730 0001630151A 1 2570004951

enlace operativo

Información de la Planilla Pagada

Nit de comercio Operador de Información	900089104-5
Razón Social del Operador de Información	Enlace Operativo
Descripción	Pago de SuAporte
Fecha	2026-06-25, 09:34:00 AM
Periodo de Cotización Otros Riesgos	mayo de 2026
Periodo de Cotización Para Salud	junio de 2026
Empresa	FUNDACION HOGAR EL BUEN SAMARITANO
NIT	NI 900361841
Código Sucursal (Nombre)	1 (PLANILLA)
Referencia de Pago/ Número Planilla	85763085
Tipo de Planilla	E
Número Transacción Bancaria/ CUS	420003292
Banco	(1007) - BANCOLOMBIA
Valor	$ 4.756.900
Estado de la Transacción	Aprobada
Dirección IP de Origen	172.29.10.57

Nit	Código	Administradora	Número Afiliados	Valor sin Mora	Total Intéreses Mora
N800224808	230301	PORVENIR	4	$ 1.120.800	$ 12.400
N800229739	230201	PROTECCION	3	$ 912.400	$ 10.100
N900336004	25-14	COLPENSIONES	1	$ 280.200	$ 3.100
N800227940	231001	FDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS COLFONDOS	2	$ 560.400	$ 6.200
N900156264	EPS037	NUEVA EPS	3	$ 210.300	$ 2.400
N800130907	EPS002	SALUD TOTAL EPS	1	$ 70.100	$ 800
N900604350	EPS040	ALIANZA MEDELLIN ANTIOQUIA EPS SAS	4	$ 280.400	$ 3.100
N800088702	EPS010	EPS SURA	4	$ 298.300	$ 3.300
N860011153	14-23	POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	12	$ 112.700	$ 1.300
N890900841	CCF04	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE ANT	12	$ 859.100	$ 9.500
		SubTotales:		$ 4.704.700	$ 52.200
		Total a Pagar:			$ 4.756.900

Enlace Operativo – Línea Expertos en PILA: Barranquilla (605) 385 24 44 · Bogotá (601) 742 44 88 · 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: 3164416952

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

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

EXPERTOS en PILA

enlace operativo

SuAporte | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2026-06-25, 09:41:25 AM **Tipo Planilla:** E: PLANILLA EMPLEADOS EMPRESAS. **Numéro Planilla:** 85763085

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

PAGADO 25/06/2026

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 16076681		
Total Afiliados	12	**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	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	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	Total
CC 1035153428	YANEY MARIA GUERRA BERROCAL	01	00																	0	30	30	30	30	(230201) PROTECCION	$ 1.750.905	$ 280.200	(EPS046) SAVIA SALUD	$ 1.750.905	$ 70.100	0,522	$ 1.750.905	$ 9.200	(CCF04) COMFAMA	$ 1.750.905	$ 70.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 429.600
CC 1035237067	MANUELA FERNANDA GOMEZ BEDOYA	01	00	X																0	30	30	30	30	(230201) PROTECCION	$ 1.750.905	$ 280.200	(EPS010) EPS SURA	$ 1.750.905	$ 70.100	0,522	$ 1.750.905	$ 9.200	(CCF04) COMFAMA	$ 1.750.905	$ 70.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 429.600
CC 1036837123	GLORIA JANETH ORREGO CHAVERRA	01	00																	0	30	30	30	30	(231001) COLFONDOS	$ 1.750.905	$ 280.200	(EPS040) SAVIA SALUD	$ 1.750.905	$ 70.100	0,522	$ 1.750.905	$ 9.200	(CCF04) COMFAMA	$ 1.750.905	$ 70.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 429.600
CC 1095208244	CARLOS ALBERTO MOSQUERA RENTERIA	01	00																	0	30	30	30	30	(230301) PORVENIR	$ 1.750.905	$ 280.200	(EPS037) NUEVA EPS	$ 1.750.905	$ 70.100	0,522	$ 1.750.905	$ 9.200	(CCF04) COMFAMA	$ 1.750.905	$ 70.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 429.600
CC 16076681	FELIPE ALBERTO RIVILLAS CASTAÑO	01	00																	0	30	30	30	30	(230201) PROTECCION	$ 2.200.000	$ 352.000	(EPS010) EPS SURA	$ 2.200.000	$ 88.000	0,522	$ 2.200.000	$ 11.500	(CCF04) COMFAMA	$ 2.200.000	$ 88.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 539.500
CC 22029068	GLORIA CECILIA MOLINA CARDONA	01	00																	0	30	30	30	30	(230301) PORVENIR	$ 1.750.905	$ 280.200	(EPS037) NUEVA EPS	$ 1.750.905	$ 70.100	0,522	$ 1.750.905	$ 9.200	(CCF04) COMFAMA	$ 1.750.905	$ 70.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 429.600
CC 22030275	MARTHA ELENA YEPEZ HERRERA	01	00																	0	30	30	30	30	(230301) PORVENIR	$ 1.750.905	$ 280.200	(EPS040) SAVIA SALUD	$ 1.750.905	$ 70.100	0,522	$ 1.750.905	$ 9.200	(CCF04) COMFAMA	$ 1.750.905	$ 70.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 429.600
CC 22041647	SOR CELINA MONSALVE RAMIREZ	01	00																	0	30	30	30	30	(230301) PORVENIR	$ 1.750.905	$ 280.200	(EPS040) SAVIA SALUD	$ 1.750.905	$ 70.100	0,522	$ 1.750.905	$ 9.200	(CCF04) COMFAMA	$ 1.750.905	$ 70.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 429.600
CC 39209169	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	$ 70.100	0,522	$ 1.750.905	$ 9.200	(CCF04) COMFAMA	$ 1.750.905	$ 70.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 429.600
CC 39215535	ROSAURA ARANGO LOPEZ	01	00																	0	30	30	30	30	(231001) COLFONDOS	$ 1.750.905	$ 280.200	(EPS002) SALUD TOTAL EPS	$ 1.750.905	$ 70.100	0,522	$ 1.750.905	$ 9.200	(CCF04) COMFAMA	$ 1.750.905	$ 70.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 429.600
CC 70073887	JOSE ORLANDO ARIAS CASTAÑEDA	01	03																	0	0	30	30	30	(NIN-AF) NINGUNA AFP	$ 0	$ 0	(EPS037) NUEVA EPS	$ 1.750.905	$ 70.100	0,522	$ 1.750.905	$ 9.200	(CCF04) COMFAMA	$ 1.750.905	$ 70.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 149.400
CC 83218368	PEDRO MUÑOZ MAZABEL	01	03																	0	0	30	30	30	(NIN-AF) NINGUNA AFP	$ 0	$ 0	(EPS010) EPS SURA	$ 1.750.905	$ 70.100	0,522	$ 1.750.905	$ 9.200	(CCF04) COMFAMA	$ 1.750.905	$ 70.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 149.400

Enlace Operativo – Linea Expertos en PILA: Barranquilla (605) 385 24 44 · Bogotá (601) 742 44 88 · 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: 3164416952

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

EXPERTOS en PILA

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
$ 17.958.145	$ 21.459.955	$ 21.459.955	$ 21.459.955	$ 2.873.800	$ 859.100	$ 112.700	$ 859.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 4.704.700	$ 52.200	$ 4.756.900

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

Nit de comercio Operador de Información	900089104-5
Razón Social del Operador de Información	Enlace Operativo
Descripción	Pago de SuAporte
Fecha	2026-08-10, 10:33:13 AM
Periodo de Cotización Otros Riesgos	julio de 2026
Periodo de Cotización Para Salud	agosto de 2026
Empresa	FUNDACION HOGAR EL BUEN SAMARITANO
NIT	NI 900361841
Código Sucursal (Nombre)	1 (PLANILLA)
Referencia de Pago/ Número Planilla	86968738
Tipo de Planilla	E
Número Transacción Bancaria/ CUS	659854547
Banco	(1007) - BANCOLOMBIA
Valor	$ 4.275.100
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	4	$ 1.120.800	$ 0
N800229739	230201	PROTECCION	2	$ 632.200	$ 0
N900336004	25-14	COLPENSIONES	1	$ 280.200	$ 0
N800227940	231001	FDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS COLFONDOS	2	$ 560.400	$ 0
N900156264	EPS037	NUEVA EPS	3	$ 210.300	$ 0
N800130907	EPS002	SALUD TOTAL EPS	1	$ 70.100	$ 0
N900604350	EPS040	ALIANZA MEDELLIN ANTIOQUIA EPS SAS	4	$ 280.400	$ 0
N800088702	EPS010	EPS SURA	3	$ 228.200	$ 0
N860011153	14-23	POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	11	$ 103.500	$ 0
N890900841	CCF04	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE ANT	11	$ 789.000	$ 0
		SubTotales:		$ 4.275.100	$ 0
		Total a Pagar:			$ 4.275.100

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 la veracidad de la misma, su alcance se limita a replicar la información suministrada directamente por el cliente.

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

EXPERTOS en PILA

enlace operativo

SuAporte | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2026-09-01, 04:52:32 PM **Tipo Planilla:** E: PLANILLA EMPLEADOS EMPRESAS. **Número Planilla:** 86968738

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

PAGADA 11/08/2026

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	**Total Afiliados**	11
Ciudad	BARBOSA	**Departamento**	ANTIOQUIA		
Representante Legal	RIVILLAS CASTAÑO FELIPE ALBERTO	**Identificación**	CC16076681		

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																	Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	Dias PEN	Dias PET	Dias EPS	Dias ARP	Dias CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Administradora	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 16076681	RIVILLAS CASTAÑO FELIPE ALBERTO	01	00																0	30	30	30	30	PROTECCION	$ 2.200.000	$ 352.000	EPS SURA	$ 2.200.000	$ 66.000	POSITIVA DE SEGUROS	$ 2.200.000	$ 11.600	COMFAMA	$ 2.200.000	$ 88.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 539.600
CC 22029065	MOLINA GARDONA GLORIA CECILIA	01	00																0	30	30	30	30	PORVENIR	$ 1.750.905	$ 280.200	NUEVA EPS	$ 1.750.905	$ 70.100	POSITIVA DE SEGUROS	$ 1.750.905	$ 9.200	COMFAMA	$ 1.750.905	$ 70.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 429.600
CC 22030275	YEPEZ HERRERA MARTHA ELENA	01	00																0	30	30	30	30	PORVENIR	$ 1.750.905	$ 280.200	SAVIA SALUD	$ 1.750.905	$ 70.100	POSITIVA DE SEGUROS	$ 1.750.905	$ 9.200	COMFAMA	$ 1.750.905	$ 70.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 429.600
CC 22041647	MONSALVE RAMIREZ BOR CELINA	01	00																0	30	30	30	30	PORVENIR	$ 1.750.905	$ 280.200	SAVIA SALUD	$ 1.750.905	$ 70.100	POSITIVA DE SEGUROS	$ 1.750.905	$ 9.200	COMFAMA	$ 1.750.905	$ 70.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 429.600
CC 39209169	MARIN LONDOÑO OLGA DE JESUS	01	00																0	30	30	30	30	COLPENSIONES	$ 1.750.905	$ 280.200	EPS SURA	$ 1.750.905	$ 70.100	POSITIVA DE SEGUROS	$ 1.750.905	$ 9.200	COMFAMA	$ 1.750.905	$ 70.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 429.600
CC 39215535	ARANGO LOPEZ ROSAURA	01	00																0	30	30	30	30	COLFONDOS	$ 1.750.905	$ 280.200	SALUD TOTAL EPS	$ 1.750.905	$ 70.100	POSITIVA DE SEGUROS	$ 1.750.905	$ 9.200	COMFAMA	$ 1.750.905	$ 70.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 429.600
CC 70073887	ARIAS CASTAÑEDA JOSE ORLANDO	01	03																0	0	30	30	30	NINGUNA AFP	$ 0	$ 0	NUEVA EPS	$ 1.750.905	$ 70.100	POSITIVA DE SEGUROS	$ 1.750.905	$ 9.200	COMFAMA	$ 1.750.905	$ 70.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 149.400
CC 83218365	MUÑOZ MAZABEL PEDRO	01	03																0	0	30	30	30	NINGUNA AFP	$ 0	$ 0	EPS SURA	$ 1.750.905	$ 70.100	POSITIVA DE SEGUROS	$ 1.750.905	$ 9.200	COMFAMA	$ 1.750.905	$ 70.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 149.400
CC 1035163428	GUERRA BERROCAL YANEY MARIA	01	00																0	30	30	30	30	PROTECCION	$ 1.750.905	$ 280.200	SAVIA SALUD	$ 1.750.905	$ 70.100	POSITIVA DE SEGUROS	$ 1.750.905	$ 9.200	COMFAMA	$ 1.750.905	$ 70.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 429.600
CC 1036637123	ORREGO CHAVERRA GLORIA JANETH	01	00																0	30	30	30	30	COLFONDOS	$ 1.750.905	$ 280.200	SAVIA SALUD	$ 1.750.905	$ 70.100	POSITIVA DE SEGUROS	$ 1.750.905	$ 9.200	COMFAMA	$ 1.750.905	$ 70.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 429.600
CC 1096203244	MOSQUERA RENTERIA CARLOS ALBERTO	01	00																0	30	30	30	30	PORVENIR	$ 1.750.905	$ 280.200	NUEVA EPS	$ 1.750.905	$ 70.100	POSITIVA DE SEGUROS	$ 1.750.905	$ 9.200	COMFAMA	$ 1.750.905	$ 70.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 429.600