



ALCALDIA MUNICIPAL DE CHIA
NIT :899999172-8
Carrera 11 No 11 - 29 Tel: 884-44-44
COMPROBANTE DE EGRESO N° 2024005063

CÓDIGO SGC

VERSIÓN SGC

FECHA SGC
06/02/2017

CHEQUE

AÑO 2024MES 10DIA 09

Valor \$94,901,251.00

Paguese A

HOGAR DEL ANCIANO SAN RAFAEL

Valor en Letras :

NOVENTA Y CUATRO MILLONES NOVECIENTOS UNO MIL DOSCIENTOS CINCUENTA Y UNO PESOS M/C

FECHA COMPROBANTE

09/10/2024

N° COMPROBANTE

2024005063

A FAVOR DE

HOGAR DEL ANCIANO SAN RAFAEL

NIT

860019885

N° CHEQUE O CUENTA

33700002344

VALOR

94,901,251.00

POR VALOR DE

NOVENTA Y CUATRO MILLONES NOVECIENTOS UNO MIL DOSCIENTOS CINCUENTA Y UNO PESOS M/C

TELEFONO

8630239

COMPROBANTE AFECTADO

COMPRAS Y CUENTAS POR PAGAR

NÚMERO

2024004612

DETALLE

CONTRATO A Y P No. CO1.PCCNTR.5850067. ADICIÓN Y PRÓRROGA AL CONTRATO No. CO1.PCCNTR.5850067 "AUNAR ESFUERZOS PARA GARANTIZAR LA ATENCIÓN INTEGRAL DE LOS ADULTOS MAYORES DEL MUNICIPIO DE CHIA QUE SE ENCUENTREN EN ESTADO DE ABANDONO O VULNERABILIDAD".CUOT 8 DE 8 SEGUN FACTURA HSR - 1085

VIGENCIA PRESUPUESTAL

2024

MOVIMIENTO CONTABLE						
Cuenta	Nombre de la cuenta	Rubro	Aux	CenCos	Débito	Crédito
24010101	Bienes y Servicios - HOGAR DEL ANCIANO SAN RAFAEL - 860019885	230313410320202517500 760522.3.2.02.02.009 - 1409		0	94,901,251.00	0.00
1110060415	B.BOG. CA 264-45953-8 MC PRO Adulto Mayor			0	0.00	94,901,251.00
SUMAS IGUALES:					94,901,251.00	94,901,251.00

MOVIMIENTOS PRESUPUESTALES					
Disponibilidad 2024000997		Registro 2024001391		Obligacion 2024004952	
Comprobante Afectado: Pagos			Fecha: 09/10/2024		Número: 2024005041
Cod Rubro	Nombre Rubro	Codigo Fuente	Nombre Fuente	V. Credito	V. ContraCredito
230313410320202517500 760522.3.2.02.02.009 1409	Servicios para la comunidad, sociales y personales R.B. ESTAMPILLAS TERCERA EDAD	1409	R.B. ESTAMPILLAS TERCERA EDAD	103,491,004.00	0.00
Pagos Total :				103,491,004.00	0.00

RETENCIÓN				
Descripción	Base Gravable	Porcentaje	Valor Fijo	Valor Retención
ESTAMPILLA PRO ADULTO MAYOR	103,491,004.00	3.00	0.00	3,104,730.00
Tasa Pro Deporte y Recreación	103,491,004.00	2.50	0.00	2,587,275.00
8730 Actividades de atención en instituciones para el cuidad	103,491,004.00	8.00	0.00	827,928.00
fondo municipal de Cultura	103,491,004.00	2.00	0.00	2,069,820.00

Aprobó:

Revisó:

Firma y Sello Beneficiario

C.C ó Nit

Elaboró MORENO IBAÑEZ GINNY JOHANNA
Modificó MORENO IBAÑEZ GINNY JOHANNA
Imprimió MORENO IBAÑEZ GINNY JOHANNA

Nombre:

Dirección:

Objeto:

HOGAR DEL ANCIANO SAN RAFAEL

CRA 5 N 9 46

CONTRATO A Y P No. CO1.PCCNTR.5850067. ADICIÓN Y PRÓRROGA AL CONTRATO No. CO1.PCCNTR.5850067 "AUNAR ESFUERZOS PARA GARANTIZAR LA ATENCIÓN INTEGRAL DE LOS ADULTOS MAYORES DEL MUNICIPIO DE CHIA QUE SE ENCUENTREN EN ESTADO DE ABANDONO O VULNERABILIDAD".CUOT 8 DE 8 SEGUN FACTURA HSR - 1085

CC o NIT:

Teléfonos:

860019885

8630239

Movimiento Contable					
Cuenta	Nombre de la cuenta	CenCos	Aux	Débito	Crédito
55070601	Asignación de bienes y servicios	0		103,491,004.00	0.00
1305880101	Procultura MUNICIPIO	0		0.00	2,069,820.00
1305880201	Pro adulto mayor MUNICIPIO	0		0.00	3,104,730.00
13110113	Tasa Pro Deporte y Recreación	0		0.00	2,587,275.00
13050805	Rte Ica Actividad de Servicios	0		0.00	827,928.00
24010101	Bienes y Servicios - HOGAR DEL ANCIANO SAN RAFAEL - 860019885	0		0.00	94,901,251.00

Fecha (d/m/a)	Débitos	Créditos	Valor a Girar
09/10/2024	103,491,004.00	103,491,004.00	94,901,251.00

Movimiento Presupuestal				
Vigencia Presupuestal		2024	Disponibilidad Afectada	
Compromiso	Obligación	Rubro	Nombre Rubro Presupuestal	Valor
0	2024068921	111.1.01.02.200.03.01 1102	Impuesto de industria y comercio actividades de servicios Vigencia Actual LIBRE ASIGNACIÓN ANTICIPO ICA	827,928.00
0	2024068921	111.1.01.02.218 1257	Tasa Prodeporte y Recreación Recursos Tasa Pro-deporte	2,587,275.00
0	2024068921	111.331.1.01.02.300.55 1205	Estampilla Procultura ESTAMPILLA PROCULTURA	2,069,820.00
0	2024068921	111.351.1.01.02.300.01 1206	Estampilla Para el Bienestar del Adulto Mayor ESTAMPILLAS TERCERA EDAD	3,104,730.00
Total Presupuesto :				8,589,753.00

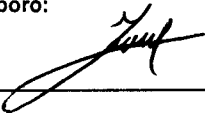
Movimiento Presupuestal				
Vigencia Presupuestal		2024	Disponibilidad Afectada	
Compromiso	Obligación	Rubro	Nombre Rubro Presupuestal	Valor
2024001391	2024004952	23031341032020251 7500760522.3.2.02.0 2.009 1409	Servicios para la comunidad, sociales y personales R.B. ESTAMPILLAS TERCERA EDAD	103,491,004.00
Total Presupuesto :				103,491,004.00

Retención				
Descripción	Base Gravable	Porcentaje	Valor Fijo	Valor Retención
ESTAMPILLA PRO ADULTO MAYOR	103,491,004.00	3.00	0.00	3,104,730.00
Tasa Pro Deporte y Recreación	103,491,004.00	2.50	0.00	2,587,275.00
8730 Actividades de atención en instituciones para el cuidado fondo municipal de Cultura	103,491,004.00	8.00	0.00	827,928.00
	103,491,004.00	2.00	0.00	2,069,820.00

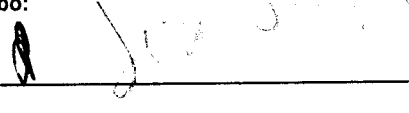
Elaboró:

Revisó:

Aprobó:







PROFESIONAL ESPECIALIZADO

DIRECTOR TECNICO

Elaboró

Modificó

Imprimió

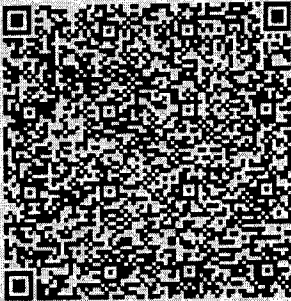
VASQUEZ CANASTO IVAN RICARDO

VASQUEZ CANASTO IVAN RICARDO

VASQUEZ CANASTO IVAN RICARDO

HOGAR DEL ANCIANO SAN RAFAEL

NIT: 860019885-5
Nombre comercial:
Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica
Dirección: CR 5 9 46
Régimen Contable: No responsable de IVA
País: Colombia
Municipio: Chía (Cundinamarca)
Correo: hogar.sanrafael@yahoo.es
Tipo Responsabilidad: R-99-PN (No aplica - Otros)
Teléfono: 3225557067



CUFE: de6ed54fb5847ea09af0d7ff2e2d2f91559316c067b8da57a4c142da2a4c0e575a2291ec3b99b411905fcc03a37d98fc

Fecha de Emisión: 2024-10-01 11:42:13
Tipo de Operación: Estandar
Tipo de Negociación: Contado
Fecha de validación: 2024-10-01 11:47:49

Fecha de Vencimiento:
Prefijo: HSR
Medio de Pago: Consignación bancaria
Periodo: -

Adquiriente: NIT: 899999172-8

Razón Social: MUNICIPIO DE CHIA

Nombre comercial: MUNICIPIO DE CHIA
Número Documento: 899999172
Departamento: Cundinamarca
Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica
Régimen Contable: Impuesto sobre las ventas - IVA
Tipo de Responsabilidad: R-99-PN (No aplica - Otros)

Dirección: Cra. 11 # 11-29
País: Colombia
Municipio: Chía
Correo: facturaselectronicas@chia.gov.co
Teléfono: 8844444

Detalles de Productos

						Cargos o Descuentos		Impuestos			Total item
Nro	Código	Descripción	U/M	Cantidad	Precio Unitario	Descuento	Recargo	IVA	%IVA	INC	
1	1	CUOTA N°8 CV C01.PCCNTR.5850067 PERIODO SEPTIEMBRE 02- SEPTIEMBRE 16 DE 2024 (15 DIAS)	UNIDA	80,00	\$1.285.375,00	\$0,00	\$0,00	\$0,00	0%	\$0,00	\$102.830.000,00
2	2	CUOTA N°8 CV C01.PCCNTR.5850067 PERIODO SEPTBRE 02- SEPTBRE 07 DE 2024 (6 DIAS)	UNIDA	1,00	\$514.150,00	\$0,00	\$0,00	\$0,00	0%	\$0,00	\$514.150,00
3	5	TRANSPORTES Y ACOMPAÑAMIENTO	UNIDA	1,00	\$146.854,00	\$0,00	\$0,00	\$0,00	0%	\$0,00	\$146.854,00
Total items		3									

Totales

Moneda	COP
Tasa de Cambio	
Subtotal Precio Unitario (=)	\$103.491.004,00
Descuentos Detalle (-)	\$0,00
Recargos Detalle (+)	\$0,00
Subtotal Base Gravable (=)	\$0,00
Total Impuestos (+)	\$0,00
Total Mas Impuesto (=)	\$103.491.004,00
Descuento Global (-)	\$0,00
Recargo Global (+)	\$0,00
Total de la operación (=)	\$103.491.004,00

Nota: Las retenciones son a nivel informativo no afecta el total a pagar.

55070601
1
24010101
8778

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto02Actualización

4. Número de formulario141006821197

(415)7707212489984(8020) 0000141006821197

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)86001988556. DV512. Dirección seccionalImpuestos de Bogotá14. Buzón electrónico32

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyentePersona jurídica1

25. Tipo de documento

26. Número de Identificación

27. Fecha expedición

Lugar de expedición28. País

29. Departamento

30. Ciudad/Municipio

31. Primer apellido

32. Segundo apellido

33. Primer nombre

34. Otros nombres

35. Razón socialHOGAR DEL ANCIANO SAN RAFAEL

36. Nombre comercial

37. Sigla

UBICACIÓN

38. PaísCOLOMBIA169

39. DepartamentoCundinamarca25

40. Ciudad/MunicipioChía175

41. Dirección principalCR 5 9 46

42. Correo electrónicohogar.sanrafael@yahoo.es

43. Código postal

44. Teléfono 13182649081

45. Teléfono 23225557067

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal

46. Código499147. Fecha inicio actividad19581219

Actividad secundaria

48. Código873049. Fecha inicio actividad19581219

Otras actividades

50. Código1871028790

Ocupación

51. Código

52. Número establecimientos

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código6714425255

06- Ingresos y patrimonio.

07- Retención en la fuente a título de rent

14- Informante de exogena

42- Obligado a llevar contabilidad

52 - Facturador electrónico

55 - Informante de Beneficiarios Finales

Usuarios aduaneros

54. Código

11121314151617181920

Exportadores

55. Forma

56. Tipo

Servicio

57. Modo

58. CPC

123

IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación

Para uso exclusivo de la DIAN

59. AnexosSI NOX

60. No. de Folios:0

61. Fecha2024-04-06/15:19:11

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso, Parágrafo del artículo 1.6.1.2.6 del Decreto 1625 del 2016. De igual manera al formalizar el trámite el usuario fue informado y acepta la política de tratamiento de datos ley 1581 de 2012.

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. NombreCALDERON MELGAREJO OMAIRA

985. CargoRepresentante legal Certificado

Fecha generación documento PDF: 08-04-2024 09:31:47AM

DIAN		Formulario del Registro Único Tributario		001	
Espacio reservado para la DIAN			Página 2 de 4 Hoja 2		
			4. Número de formulario 141006821197		
(415)7707212489984(8020) 000014100682119 7					
5. Número de Identificación Tributaria (NIT)		6. DV	12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico
8 6 0 0 1 9 8 8 5		5	Impuestos de Bogotá		3 2
Características y formas de las organizaciones					
62. Naturaleza		2	63. Formas asociativas		
65. Fondos			66. Cooperativas		
68. Sin personería jurídica			69. Otras organizaciones no clasificadas		2 7
			64. Entidades o institutos de derecho público de orden nacional, departamental, municipal y descentralizados		
			67. Sociedades y organismos extranjeros		
			70. Beneficio		2
Constitución, Registro y Última Reforma					
Documento		1. Constitución		2. Reforma	
71. Clase		0 8			
72. Número		3 8 7 1			
73. Fecha		1 9 5 8 1 2 1 9			
74. Número de notaría					
75. Entidad de registro		0 9			
76. Fecha de registro		1 9 5 8 1 2 1 9			
77. No. Matrícula mercantil					
78. Departamento		2 5			
79. Ciudad/Municipio		1 7 5			
Composición del Capital					
82. Nacional		1 0 0 %			
83. Nacional público		0 . 0 %			
84. Nacional privado		1 0 0 . 0 %			
85. Extranjero		0 %			
86. Extranjero público		0 . 0 %			
87. Extranjero privado		0 . 0 %			
Entidad de vigilancia y control					
88. Entidad de vigilancia y control					
Estado y Beneficio					
Item	89. Estado actual	90. Fecha cambio de estado	91. Número de Identificación Tributaria (NIT)	92. DV	
1	8 0	2 0 1 7 0 4 2 6			
2					
3					
4					
5					
Vinculación económica					
93. Vinculación económica	94. Nombre del grupo económico y/o empresarial			95. Número de Identificación Tributaria (NIT) de la Matriz o Controlante	
				96. DV.	
97. Nombre o razón social de la matriz o controlante					
170. Número de identificación tributaria otorgado en el exterior		171. País		172. Número de identificación tributaria sociedad o natural del exterior con EP	
173. Nombre o razón social de la sociedad o natural del exterior con EP					

DIAN		Formulario del Registro Único Tributario Representación		001	
Espacio reservado para la DIAN			Página 3 de 4 Hoja 3		
			4. Número de formulario 141006821197		
			 (415)7707212489984(8020) 0000141006821197		
5. Número de Identificación Tributaria (NIT)		6. DV	12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico
8 6 0 0 1 9 8 8 5		5	Impuestos de Bogotá		3 2
Representación					
98. Representación		99. Fecha inicio ejercicio representación			
REPRS LEGAL PRIN		1 8		2 0 2 2 0 4 2 1	
100. Tipo de documento		101. Número de identificación		102. DV 103. Número de tarjeta profesional	
Cédula de Ciudadaní 1 3		5 2 5 8 8 7 5 6			
104. Primer apellido		105. Segundo apellido		106. Primer nombre 107. Otros nombres	
CALDERON		MELGAREJO		OMAJRA	
108. Número de Identificación Tributaria (NIT)		109. DV	110. Razón social representante legal		
98. Representación		99. Fecha inicio ejercicio representación			
100. Tipo de documento		101. Número de identificación		102. DV 103. Número de tarjeta profesional	
104. Primer apellido		105. Segundo apellido		106. Primer nombre 107. Otros nombres	
108. Número de Identificación Tributaria (NIT)		109. DV	110. Razón social representante legal		
98. Representación		99. Fecha inicio ejercicio representación			
100. Tipo de documento		101. Número de identificación		102. DV 103. Número de tarjeta profesional	
104. Primer apellido		105. Segundo apellido		106. Primer nombre 107. Otros nombres	
108. Número de Identificación Tributaria (NIT)		109. DV	110. Razón social representante legal		
98. Representación		99. Fecha inicio ejercicio representación			
100. Tipo de documento		101. Número de identificación		102. DV 103. Número de tarjeta profesional	
104. Primer apellido		105. Segundo apellido		106. Primer nombre 107. Otros nombres	
108. Número de Identificación Tributaria (NIT)		109. DV	110. Razón social representante legal		
98. Representación		99. Fecha inicio ejercicio representación			
100. Tipo de documento		101. Número de identificación		102. DV 103. Número de tarjeta profesional	
104. Primer apellido		105. Segundo apellido		106. Primer nombre 107. Otros nombres	
108. Número de Identificación Tributaria (NIT)		109. DV	110. Razón social representante legal		
98. Representación		99. Fecha inicio ejercicio representación			
100. Tipo de documento		101. Número de identificación		102. DV 103. Número de tarjeta profesional	
104. Primer apellido		105. Segundo apellido		106. Primer nombre 107. Otros nombres	
108. Número de Identificación Tributaria (NIT)		109. DV	110. Razón social representante legal		

DIAN		Formulario del Registro Único Tributario Revisor Fiscal y Contador				001			
Espacio reservado para la DIAN				Página 4 de 4 Hoja 5					
				4. Número de formulario 141006821197					
				(415)7707212489984(8020) 000014100682119 7					
5. Número de Identificación Tributaria (NIT)		6. DV		12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico			
8 6 0 0 1 9 8 8 5		5		Impuestos de Bogotá		3 2			
Revisor Fiscal y Contador									
Revisor fiscal principal	124. Tipo de documento		125. Número de identificación		126. DV			127. Número de tarjeta profesional	
	Cédula de Ciudadanía 1 3		1 9 1 9 2 6 5 1					4 2 8 1 T	
	128. Primer apellido		129. Segundo apellido		130. Primer nombre		131. Otros nombres		
	GOMEZ		ROBAYO		ROQUE		DE JESUS		
132. Número de Identificación Tributaria (NIT)		133. DV		134. Sociedad o firma designada					
135. Fecha de nombramiento		2 0 2 4 0 4 0 5							
Revisor fiscal suplente	136. Tipo de documento		137. Número de identificación		138. DV			139. Número de tarjeta profesional	
	Cédula de Ciudadanía 1 3		5 2 8 9 9 0 8 0		7			1 1 6 4 8 7 T	
	140. Primer apellido		141. Segundo apellido		142. Primer nombre		143. Otros nombres		
	GOMEZ		PEREZ		ANDREA		ELIZABETH		
144. Número de Identificación Tributaria (NIT)		145. DV		146. Sociedad o firma designada					
147. Fecha de nombramiento		2 0 2 4 0 4 0 5							
Contador	148. Tipo de documento		149. Número de identificación		150. DV			151. Número de tarjeta profesional	
	Cédula de Ciudadanía 1 3		1 0 8 8 0 9 0		5			4 9 9 8 T	
	152. Primer apellido		153. Segundo apellido		154. Primer nombre		155. Otros nombres		
	HERNANDEZ		RODRIGUEZ		FILIBERTO				
156. Número de Identificación Tributaria (NIT)		157. DV		158. Sociedad o firma designada					
159. Fecha de nombramiento		2 0 2 2 1 1 0 1							

 ALCALDÍA MUNICIPAL DE CHÍA	GESTIÓN EN CONTRATACIÓN					
	INFORME DE SUPERVISIÓN				CÓDIGO	GEC-FT-62-V3
					PÁGINA	3 de 3
		2.3.2.02.02.009	1206	\$ 196.560.000,00	\$ 0,00	\$ 0,00
			1506	\$ 1.310.400,00	\$ 0,00	\$ 0,00
2024001391	29/05/2024	2303134103202 0251750076052 2.3.2.02.02.009	1409	\$360.000.000	\$103.491.004,00	\$421.445,00

INFORMACIÓN PAGO APORTES A LOS SISTEMAS DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES.				
PERSONA NATURAL	PLANILLA No.	MES AL QUE CORRESPONDE EL APORTE	TIPO DE APORTE	VALOR PAGADO
			SALUD	
			PENSIÓN	
			ARL	
VERIFICADO EL MONTO DE CADA UNO DE LOS APORTES EN LA PLANILLA, SE CONSTATÓ QUE SE AJUSTA A LA BASE DE LIQUIDACIÓN CORRESPONDIENTE AL VALOR DEL CONTRATO.				

PERSONA JURIDICA	FECHA CERTIFICACIÓN	EXPEDIDA POR	PARAFISCALES	VERIFICADO			
	21/09/2024	☐ REPRESENTANTE LEGAL	ICBF	SI	x	NO	
		☒ REVISOR FISCAL	CAJA COMPENSACIÓN	SI	x	NO	
			SENA	SI	x	NO	
SE VERIFICÓ PARA EL PERIODO DE TIEMPO AL QUE CORRESPONDE EL PRESENTE INFORME LA CORRECTA RELACIÓN ENTRE EL MONTO CANCELADO Y LAS SUMAS QUE DEBIERON HABER SIDO COTIZADAS, DE CONFORMIDAD CON LA LEY 789 DE 2002, ART. 50.							

ACCIONES DE TRATAMIENTO Y MONITOREO DE RIESGOS DEL CONTRATO		
SE HA REALIZADO EL MONITOREO POR PARTE DE LA SUPERVISIÓN, DE ACUERDO CON EL TRATAMIENTO Y/O CONTROL DE LOS RIESGOS ESTABLECIDO EN LA MATRIZ DE RIESGOS ESTABLECIDOS EN LA ETAPA PRECONTRACTUAL, PARA EL EFECTO SE PRESENTA UN EL SIGUIENTE INFORME SOBRE EL ESTADO DE CADA UNO DE ELLOS:		
DESCRIPCIÓN DEL RIESGO	ESTADO	ACCIONES
Cambio de normatividad o reglamentación para la atención de los adultos mayores	No se materializó	Implementar acciones contractuales ante evento de caso fortuito (suspensión, prórroga)
Que se presente un paro de trabajadores en la ESAL	No se materializó	Implementar acciones contractuales ante evento de caso fortuito (suspensión, prórroga)
Que se presente una inundación que afecte las instalaciones en las cuales serán atendidos los usuarios	No se materializó	Implementar acciones contractuales ante evento de caso fortuito (suspensión, prórroga)

ESTADO DE LAS GARANTÍAS (SI SE SOLICITARON EN EL CONTRATO)						
DESCRIPCIÓN DE LOS AMPAROS	ESTADO			ACCIONES		
	DÍA	MES	AÑO	SI	NO	N.A.
Cumplimiento del convenio	01	11	2024		X	
Pago de Salarios, Prestaciones sociales legales e indemnizaciones laborales	01	07	2027		X	
Responsabilidad civil Extracontractual	01	07	2024		X	

El presente informe se entenderá presentada con la firma electrónica impuestas a través del SECOP II, por parte del supervisor del contrato.



ALCALDÍA MUNICIPAL
DE CHÍA

GESTIÓN EN CONTRATACIÓN

CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO CONTRACTUAL

CÓDIGO

GEC-FT-52-V3

PÁGINA

1 de 1

DATOS GENERALES DEL CONTRATO			
CONTRATO No.	CO1.PCCNTR.5850067	CONTRATISTA	HOGAR DEL ANCIANO SAN RAFAEL
FECHA DE CONTRATO	31/01/2024	NIT / CC	860.019.885-5
		TELÉFONO	863 02 39
OBJETO DEL CONTRATO	"AUNAR ESFUERZOS PARA GARANTIZAR LA ATENCIÓN INTEGRAL DE LOS ADULTOS MAYORES DEL MUNICIPIO DE CHÍA QUE SE ENCUENTREN EN ESTADO DE ABANDONO O VULNERABILIDAD".		

CUENTA / PAGO		PERÍODO / CORTE	
8	DE 8	DEL 02 de Septiembre de 2024	AL 16 de Septiembre de 2024

RUBRO PRESUPUESTAL		VALOR TOTAL DEL REGISTRO PRESUPUESTAL	VALOR DE ESTE PAGO	SALDO POR PAGAR DEL REGISTRO
CUENTA	FUENTE - ARTICULO			
2303134103202 0251750076052 2.3.2.02.02.009	1101	\$ 1.180.710.096,00	\$ 0,00	\$ 0,00
	1206	\$ 196.560.000,00	\$ 0,00	\$ 0,00
	1506	\$ 1.310.400,00	\$ 0,00	\$ 0,00
2303134103202 0251750076052 2.3.2.02.02.009	1409	\$ 360.000.000,00	\$ 103.491.004,00	\$ 421.445,00

INFORMACIÓN PAGO APORTES A LOS SISTEMAS DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES.			
PLANILLA N°	MES AL QUE CORRESPONDE EL APORTE	TIPO DE APORTE	VALOR PAGADO
N/A	N/A	SALUD	\$0,00
		PENSIÓN	\$0,00
		ARL	\$0,00
TOTAL			\$0,00
VERIFICADO EL MONTO DE CADA UNO DE LOS APORTES EN LA PLANILLA, SE CONSTATÓ QUE SE AJUSTA A LA BASE DE LIQUIDACIÓN CORRESPONDIENTE AL VALOR DEL CONTRATO.			

EVALUACIÓN DEL PROVEEDOR	
EN CUANTO A LA EVALUACIÓN DEL PROVEEDOR, DEJO CONSTANCIA QUE SE VERIFICÓ, SEGÚN EVALUACIÓN REALIZADA EN EL FORMATO DE RE-EVALUACIÓN QUE EL SERVICIO SUMINISTRADO DURANTE ESTE PERIODO FUE:	
☒ EXCELENTE (81 - 100)	☐ BUENO (61 - 80)
☐ REGULAR (41 - 60)	☐ DEFICIENTE (21 - 40)
☐ MALO (0 - 20)	

CERTIFICACIÓN	
POR LO ANTERIOR, DEJO CONSTANCIA EXPRESA QUE LOS DOCUMENTOS RECIBIDOS DEL CONTRATISTA FUERON REVISADOS DETALLADAMENTE, VERIFICANDO QUE CUMPLEN COMPLETAMENTE EN SU CONTENIDO, CON LOS REQUERIMIENTOS LEGALES Y CONTRACTUALES ESTABLECIDOS.	
LA PRESENTE CERTIFICACIÓN SE EXPIDE COMO EVIDENCIA DE LA EJECUCIÓN CONTRACTUAL, PARA EFECTOS DE PAGO CON DESTINO A LA SECRETARÍA DE HACIENDA, A LOS 30 DÍAS DEL MES Septiembre DEL AÑO 2024	

La presente certificación se entenderá presentada con la firma electrónica impuestas a través del SECOP II, por parte del supervisor del contrato.

ACTA DE RECIBO FINAL
(ACTA No. 1)

CONTRATO No. CO1.PCCNTR.5850067

TIPO DE CONTRATO: CONVENIO DE ASOCIACIÓN

OBJETO "AUNAR ESFUERZOS PARA GARANTIZAR LA ATENCIÓN INTEGRAL DE LOS ADULTOS MAYORES DEL MUNICIPIO DE CHÍA QUE SE ENCUENTREN EN ESTADO DE ABANDONO O VULNERABILIDAD".

CONTRATISTA HOGAR DEL ANCIANO SAN RAFAEL

NIT 860.019.885-5

INTERVENTOR NO APLICA

SUPERVISOR JOSÉ JULIAN NIÑO ALBA

FECHA DE INICIO: 02/02/2024

VALOR DEL CONTRATO \$ 1.738.580.496

ADICION \$ 360.000.000

PLAZO DE EJECUCION SIETE (7) MESES Y QUINCE DÍAS

PRORROGA No.1 QUINCE (15) DÍAS

PRORROGA No.2 SESENTA (60) DÍAS

FECHA DE SUSPENSION NINGUNA

AMPLIACION DE SUSPENSIÓN NINGUNA

FECHA DE REINICIO NINGUNA

FECHA DE TERMINACION 16/09/2024

En el Municipio de Chía nos reunimos en el sitio de ejecución del CONTRATO Hna. OMAIRA CALDERON MELGAREJO, en su calidad de Representante Legal del contratista y JOSÉ JULIAN NIÑO ALBA supervisor.

Con la presente Acta de recibo final del contrato mencionado, el contratista hace entrega, y el municipio por intermedio del Supervisor reciben en forma definitiva los servicios del objeto contractual, de acuerdo a las cantidades y especificaciones siguientes, determinando su terminación de común acuerdo:

DETALLE	DESCRIPCION	UNIDAD DE MEDIDA	TIEMPO DE PRESTACIÓN DEL SERVICIO	USUARIO S
AUNAR ESFUERZOS PARA	ATENCIÓN INTEGRAL AL ADULTO MAYOR: Brindar alojamiento en habitación compartida (máximo seis (6) usuarios en cada habitación compartida). Cada			

DEL MUNICIPIO DE CHÍA QUE SE ENCUENTRE EN ESTADO DE ABANDONO O VULNERABILIDAD	estado cuando los adultos mayores lo requieran, suministro de pañales cuando corresponda; vigilancia y supervisión veinticuatro (24) horas por equipo de enfermería.			
	1. ACOMPAÑAMIENTO: En caso de hospitalización y/o incapacidad médica por parte de alguno de los usuarios, se prestará acompañamiento a cada uno de estos por parte del equipo de enfermería – veinticuatro (24) horas	SERVICIO		SEGÚN DEMANDA
	2. TRANSPORTE: En caso de presentarse la necesidad de transportar a alguno de los usuarios, se prestará el servicio de transporte especial a cada uno de estos, hacia la ciudad de Bogotá desde el municipio de Chía y viceversa, para la atención en medicina especializada.	SERVICIO		SEGÚN DEMANDA
	3. MEDICINAS: Suministro de medicinas para condición de salud especial y que no estén incluidas dentro de las medicinas otorgadas o cubiertas por el Plan Obligatorio de Salud o que aun estando incluidas necesiten de pago de cuota moderadora correspondiente.	SERVICIO		SEGÚN DEMANDA
	4. CUIDADOS ESPECIALES POR MES: Atención y cuidado paliativo por condición de salud especial en casos de orden médica de auxiliar enfermería permanente veinticuatro (24) horas.	SERVICIO		SEGÚN DEMANDA

Balance Económico del contrato a la fecha

	DESCRIPCION	A.	VALOR CONTRATADO	B.	VALOR EJECUTADO
1	VALOR INICIAL DEL CONTRATO.	A1	\$1.378.580.496,00	B1	\$1.378.580.496,00
2	VALOR DE ADICIONES.	A2	\$360.000.000,00	B2	\$ 359.578.555,00
3	VALOR EJECUTADO (B1+B2)	A3		B3	\$ 1.738.815.051,00
4	VALOR YA PAGADO AL CONTRATISTA			B4	\$ 1.634.668.047,00
5	VALOR NO EJECUTADO B4 = (A1+A2) - (B3)		\$ 421.445,00		
6	SALDO A FAVOR DEL CONTRATISTA. (B3-B4)				\$ 103.491.004,00
7	SALDO A FAVOR DEL MUNICIPIO.		\$ 421.445,00		

Con el pago del saldo a favor del contratista las partes certifican estar a paz y salvo por todo concepto; para constancia, se firma la presente acta en original por los que en ella intervinieron, a los dos (2) días del mes de octubre de dos mil veinticuatro (2.024)

HOCAPO

Hna. OMAIRA CALDERON MELGAREJO
Representante Legal del Contratista

JOSÉ JULIAN NIÑO ALBA
P.U. (E) Dirección de Acción Social
Supervisor

Archivos Cargados

Empresa: MUNICIPIO DE CHIA
Tipo Dcto: NIT Persona Jurídica No. Dcto: 8999991728
Generado por: Denis Judith Movilla De La Hoz

A continuación el detalle de: Resumen Registros Enviados - Ver Registros

Tipo Archivo	Nombre Archivo	Nombre Técnico Archivo	Fecha Envio	Valor Total Archivo	No. Registros Enviados	Estado
Proveedores	10102024_3	BJJ002KATO	2024/10/10	\$94,901,251.00	1	Procesado

Información Adicional

Fecha Carga	Hora Carga	Hora Envio	Usuario Creador	Fecha Actualización	Hora Actualización	Valor Total Archivo	Valor Archivo Enviado
2024/10/10	11:01:50	12:21:31	Denis Judith Movilla De La Hoz	2024/10/10	22:10:36	\$94,901,251.00	\$94,901,251.00

Valor Registros	Valor Registros Errados	No. Total Registros	No. Registros	No. Registros	No. Registros en	Usuario Aprueba/Rechaza
\$0.00		1	0		0	OSCAR HARVEY ROJAS

Totalizadores

Totalizador	Valor
Total Valor Libranzas	

Usuario Aprueba/Rechaza

Nombres y Apellidos	Fecha Autorización	Acción
OSCAR HARVEY ROJAS	2024/10/10 12:21:30	Aprobado

Resumen Registros

No. Producto Dispensor	Fecha Dispersión	Valor Abonar	Nombre Beneficiario	No. Producto Beneficiario	Estado	Descripción Causal Rechazo
00000000264459538	2024/10/10	\$94,901,251.00	HOGAR DEL ANCIANO SAN RAFAEL	33700002344	Exitoso	N/A