

CHEQUE

AÑO 2025 MES 02 DIA 25

Valor \$ 210,113,712.00

Paguese A

HOGAR DEL ANCIANO SAN RAFAEL

Valor en Letras :

DOSCIENTOS DIEZ MILLONES CIENTO TRECE MIL SETECIENTOS DOCE PESOS M/C

FECHA COMPROBANTE

25/02/2025

N° COMPROBANTE

2025000826

A FAVOR DE

HOGAR DEL ANCIANO SAN RAFAEL

NIT

860019885

N° CHEQUE O CUENTA

33700002344

VALOR

210,113,712.00

POR VALOR DE

DOSCIENTOS DIEZ MILLONES CIENTO TRECE MIL SETECIENTOS DOCE PESOS M/C

TELEFONO

8630239

COMPROBANTE AFECTADO

COMPRAS Y CUENTAS POR PAGAR

NÚMERO

2025000550

DETALLE

Pago del Registro Presupuestal #: 2024005284 cuyo objeto es CONTRATO No. A Y P CO1.PCCNTR.6851208. ADICIÓN 1 Y PRÓRROGA 1 DEL CONVENIO DE ASOCIACIÓN "CO1.PCCNTR.6851208 AUNAR ESFUERZOS PARA GARANTIZAR LA ATENCIÓN INTEGRAL DE LOS ADULTOS MAYORES DEL MUNICIPIO DE CHIA QUE SE ENCUENTREN EN ESTADO DE ABANDONO O VULNERABILIDAD". CUOTA 4 DE 5 CORRESPONDIENTE AL PERIODO DE 08 DE ENERO AL 07 DE FEBRERO DE 2025, SEGUN FACTURA HSR1089

VIGENCIA PRESUPUESTAL

2025

MOVIMIENTO CONTABLE						
Cuenta	Nombre de la cuenta	Rubro	Aux	CenCos	Débito	Crédito
24010101	Bienes y Servicios - HOGAR DEL ANCIANO SAN RAFAEL - 860019885	424101410420242517500 610082.3.2.02.02.009 - 1101		0	210,113,712.00	0.00
1110061212	B.OCC. CA 241-83105-6 Sobre tasa a la gasolina			0	0.00	210,113,712.00
SUMAS IGUALES:					210,113,712.00	210,113,712.00

MOVIMIENTOS PRESUPUESTALES					
Disponibilidad	2024002864	Registro	2024005284	Obligacion	2025000594
Comprobante Afectado: Pagos		Fecha: 25/02/2025		Número: 2025000769	
Cod Rubro	Nombre Rubro	Codigo Fuente	Nombre Fuente	V. Credito	V. ContraCredito
424101410420242517500 610082.3.2.02.02.009 1101	CCPET: Servicios para la comunidad, sociales y personales INGRESOS CORRIENTES DE LIBRE DESTINACION	1101	INGRESOS CORRIENTES DE LIBRE DESTINACION	229,131,638.00	0.00
Pagos Total :				229,131,638.00	0.00

RETENCIÓN				
Descripción	Base Gravable	Porcentaje	Valor Fijo	Valor Retención
fondo municipal de Cultura	229,131,638.00	2.00	0.00	4,582,633.00
ESTAMPILLA PRO ADULTO MAYOR	229,131,638.00	3.00	0.00	6,873,949.00
Tasa Pro Deporte y Recreación	229,131,638.00	2.50	0.00	5,728,291.00
9491 Actividades de asociaciones religiosas	229,131,638.00	8.00	0.00	1,833,053.00

Aprobó:

Revisó:

Firma y Sello Beneficiario

C.C ó Nit

Elaboró

Modificó

Imprimió

MOVILLA DE LA HOZ DENIS JUDITH

MOVILLA DE LA HOZ DENIS JUDITH

MOVILLA DE LA HOZ DENIS JUDITH



ALCALDIA MUNICIPAL DE CHIA

NIT : 899999172-8

Carrera 11 No 11 - 29 Tel: 884-44-44

COMPRAS Y CUENTAS POR PAGAR N° 2025000550

CÓDIGO SGC

VERSIÓN SGC

FECHA SGC

01/01/2024

Nombre:	HOGAR DEL ANCIANO SAN RAFAEL	CC o NIT:	860019885
Dirección:	CRA 5 N 9 46	Teléfonos:	8630239
Objeto:	Pago del Registro Presupuestal #: 2024005284 cuyo objeto es CONTRATO No. A Y P CO1.PCCNTR. 6851208. ADICIÓN 1 Y PRÓRROGA 1 DEL CONVENIO DE ASOCIACIÓN "CO1.PCCNTR.6851208 AUNAR ESFUERZOS PARA GARANTIZAR LA ATENCIÓN INTEGRAL DE LOS ADULTOS MAYORES DEL MUNICIPIO DE CHIA QUE SE ENCUENTREN EN ESTADO DE ABANDONO O VULNERABILIDAD". CUOTA 4 DE 5 CORRESPONDIENTE AL PERIODO DE 08 DE ENERO AL 07 DE FEBRERO DE 2025, SEGUN FACTURA HSR1089		

Movimiento Contable

Cuenta	Nombre de la cuenta	CenCos	Aux	Débito	Crédito
55070601	Asignación de bienes y servicios	0		229,131,638.00	0.00
1305880101	Procultura MUNICIPIO	0		0.00	4,582,833.00
1305880201	Pro adulto mayor MUNICIPIO	0		0.00	6,873,949.00
13110113	Tasa Pro Deporte y Recreación	0		0.00	5,728,291.00
13050805	Rta lca Actividad de Servicios	0		0.00	1,833,053.00
24010101	Bienes y Servicios - HOGAR DEL ANCIANO SAN RAFAEL - 860019885	0		0.00	210,113,712.00

Fecha (d/m/a)	Débitos	Créditos	Valor a Girar
21/02/2025	229,131,638.00	229,131,638.00	210,113,712.00

Movimiento Presupuestal

Vigencia Presupuestal	2025	Disponibilidad Afectada		Valor	ContraCredito
Compromiso	Obligación	Rubro	Nombre Rubro Presupuestal		
0	2025003389	111.1.01.02.218 1257	Tasa prodeporte y recreación REC. TASA PRO-DEPORTE Y RECREACION-FOMENTO ESTIMULO	5,728,291.00	\$ 0.00
0	2025003389	111.331.1.01.02.3 00.55 1206	Estampilla pro cultura ESTAMPILLA PRO-CULTURA	4,582,833.00	\$ 0.00
0	2025003389	111.351.1.01.02.3 00.01 1206	Estampilla para el bienestar del adulto mayor ESTAMPILLA PARA EL BIENESTAR DEL ADULTO MAYOR	6,873,949.00	\$ 0.00
0	2025003389	424101410420242 517500610082.3.2 02.02.009 1101	CCPET: Servicios para la comunidad, sociales y personales INGRESOS CORRIENTES DE LIBRE DESTINACION	1,833,053.00	\$ 0.00
Total Presupuesto :				19,017,926.00	\$ 0.00

Movimiento Presupuestal

Vigencia Presupuestal	2025	Disponibilidad Afectada		Valor	ContraCredito
Compromiso	Obligación	Rubro	Nombre Rubro Presupuestal		
2024005284	2025000594	424101410420242 517500610082.3.2 02.02.009 1101	CCPET: Servicios para la comunidad, sociales y personales INGRESOS CORRIENTES DE LIBRE DESTINACION	229,131,638.00	\$ 0.00
Total Presupuesto :				229,131,638.00	\$ 0.00

Retención

Descripción	Base Gravable	Porcentaje	Valor Fijo	Valor Retención
fondo municipal de Cultura	229,131,638.00	2.00	0.00	4,582,833.00
ESTAMPILLA PRO ADULTO MAYOR	229,131,638.00	3.00	0.00	6,873,949.00
Tasa Pro Deporte y Recreación	229,131,638.00	2.50	0.00	5,728,291.00
9491 Actividades de asociaciones religiosas	229,131,638.00	6.00	0.00	1,833,053.00

Elaboró:	Revisó:	Aprobó:

PROFESIONAL ESPECIALIZADO

DIRECTOR TECNICO

Elaboró VASQUEZ CANASTO IVAN RICARDO
Modificó VASQUEZ CANASTO IVAN RICARDO
Imprimió VASQUEZ CANASTO IVAN RICARDO

HOGAR DEL ANCIANO SAN RAFAEL

NIT: 860019881-5
Nombre comercial:
Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica
Dirección: CA 5 9 45
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: e303f3ed72047b28742be856e30c14011d1a853d53c1e9bca33d3652fe4edc02bdfac25615d39c2165c7d684bc01fb91

Fecha de Emisión:	2025-02-10 15:49:44	Fecha de Vencimiento:	
Tipo de Operación:	Estandar	Prefijo:	HSR
Tipo de Negociación:	Contado	Medio de Pago:	Consiganción bancaria
Fecha de validación:	2025-02-10 08:58:10	Periodo:	-
Adquiriente:	NIT: 899999172-8	Razón Social:	MUNICIPIO DE CHIA
Nombre comercial:	MUNICIPIO DE CHIA	Dirección:	Cra. 11 # 11-29
Número Documento:	899999172	País:	Colombia
Departamento:	Cundinamarca	Municipio:	Chía
Tipo de Contribuyente:	Persona Jurídica	Correo:	facturaselectronicas@chia.gov.co
Régimen Contable:	Impuesto sobre las ventas - IVA	Teléfono:	8844444
Tipo de Responsabilidad:	R-99-PN (No aplica - Otros)		

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°4 CV C01.PCCNTR.6851208 PERIODO ENERO 08 FEBRERO 07 DE 2025 (30 DIAS)	UNIDA	89,00	\$2.570.750,00	\$0,00	\$0,00	\$0,00	0%	\$0,00	\$228.796.750,00
2	4	MEDICAMENTOS	UNIDA	1,00	\$3.900,00	\$0,00	\$0,00	\$0,00	0%	\$0,00	\$3.900,00
3	5	TRANSPORTES Y ACOMPANAMIENTO	UNIDA	1,00	\$330.988,00	\$0,00	\$0,00	\$0,00	0%	\$0,00	\$330.988,00
Total items											3

Totales

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

Moneda	COP
Tasa de Cambio	
Subtotal Precio Unitario (=)	\$229.131.638,00
Descuentos Detalle (-)	\$0,00
Recargos Detalle (+)	\$0,00
Subtotal Base Gravable (=)	\$0,00
Total Impuestos (+)	\$0,00
Total Mas Impuesto (=)	\$229.131.638,00
Descuento Global (-)	\$0,00
Recargo Global (+)	\$0,00
Total de la operación (=)	\$229.131.638,00

55070601
24010101
9491

 ALCALDÍA MUNICIPAL DE CHÍA	GESTIÓN EN CONTRATACIÓN		
	INFORME DE SUPERVISIÓN	CÓDIGO	GEC-FT-62-V3
		PÁGINA	2 de 3

INFORME DE SUPERVISIÓN			
Realizar actividades lúdico-recreativas diarias, de mínimo TREINTA (30) MINUTOS y durante toda la vigencia del presente convenio a todos los adultos mayores beneficiarios del convenio	100%	82.01%	Se anexa planilla de asistencia y evaluación de los usuarios que participan de la actividad
Contar con las instalaciones en buena disposición, adecuación y mantenimiento, a fin de que los servicios puedan prestarse en debida forma	100%	82.01%	Las instalaciones se encuentren de acuerdo a lo requerido para la ejecución del convenio
Realizar el debido acompañamiento a la totalidad de los adultos mayores beneficiarios del convenio a los servicios médicos	100%	82.01%	Se hace el respectivo acompañamiento a los usuarios que requieren de los diferentes servicios médicos
Brindar todos los cuidados básicos diarios; los cuales incluyen higiene personal, suministro de ropa en buen estado y medicamentos cuando sean requeridos	100%	82.01%	Se anexan soportes de los elementos suministrados
Tener a disposición al personal o la información que permita responder por cualquier tipo de reclamación, judicial o extrajudicial, que instaure, impulse o en la que coadyuve el personal, los subcontratistas o un tercero contra el municipio, por causa o con ocasión del convenio.	100%	82.01%	Se cuenta con el equipo administrativo y operativo necesario para la prestación del servicio
Realizar la presentación de informes, conceptos, estudios y demás trabajos que le solicite la entidad en desarrollo y/o con ocasión al convenio	100%	82.01%	No se han requerido solicitudes de informes
Cumplir con la totalidad de los alcances descritos en el convenio, sus anexos y demás soportes que lo antecedan, los cuales hacen parte integral del convenio	100%	82.01%	Se da cumplimiento a las obligaciones y alcances contractual de acuerdo al informe de actividades presentado
Rendir informes que requieran los entes de control	100%	82.01%	No se han solicitado informes por parte de entes de control en el periodo causado
Exigir la debida reserva profesional sobre la información que le sea suministrada para el desarrollo del objeto del convenio	100%	82.01%	Se ha mantenido la reserva documental de los usuarios atendido bajo el convenio de asociación
Cumplir por parte de la entidad sin ánimo de lucro con las respectivas normas anticorrupción, allanándose a las sugerencias, observaciones y orientaciones escritas por el Supervisor del convenio y el municipio de Chía.	100%	82.01%	Se ha dado total cumplimiento a las normas anticorrupción y no se han presentado orientaciones por parte del supervisor
Las demás que por ley o convenio le correspondan.	100%	82.01%	N/A
DE IGUAL MANERA SE PROCEDE A DEJAR CONSTANCIA DE LA REVISIÓN, VERIFICACIÓN, APROBACIÓN Y AVAL DEL INFORME PRESENTADO POR EL CONTRATISTA, ASÍ:			
OBSERVACIONES			
EN VIRTUD DE LO ANTERIOR, SE APRUEBA EL INFORME DE ACTIVIDADES PRESENTADO			SI ☒ NO ☐
MOTIVOS SI NO FUE APROBADA			

VALOR INICIAL			\$ 850.000.000	
VALOR ADICIÓN			\$ 250.000.000	
VALOR TOTAL			\$ 1.100.000.000	
CUENTA / PAGO			VALOR A PAGAR	% EJECUCIÓN
1	DE	5	\$ 223.375.708,00	26.27%
2	DE	5	\$ 224.423.333,00	26.4%
3	DE	5	\$226.253.092,00	20.5%
4	DE	5	\$229.131.638,00 ✓	20.8%
5	DE	5		

 ALCALDÍA MUNICIPAL DE CHÍA	GESTIÓN EN CONTRATACIÓN			
	INFORME DE SUPERVISIÓN		CÓDIGO	GEC-FT-62-V3
			PÁGINA	3 de 3

NÚMERO REGISTRO PRESUPUESTAL	FECHA	RUBRO PTAL	PUNTE	VALOR TOTAL	VALOR A CANCELAR PRESENTE ACTA	SALDO REGISTRO
2024003478	01/01/2025	4241014104202 4251750061008 2.3.2.02.02.009	1208	\$ 302.200.959,00	\$ 0,00	\$ 75.947.867,00
			1514	\$ 91.464.385,00	\$ 0,00	\$ 91.464.385,00
			1392	\$ 8.535.615,00	\$ 0,00	\$ 8.535.615,00
2024005284	01/01/2025	4241014104202 4251750061008 2.3.2.02.02.009	1101	\$250.000.000,00	\$229.131.638,00	\$20.868.362,00

INFORMACIÓN PAGO APORTES A LOS SISTEMAS DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES.				
PERSONA NATURAL	PLANILLA No.	MES AL QUE CORRESPONDE EL APOORTE	TIPO DE APOORTE	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 JURÍDICA	FECHA CERTIFICACIÓN	EXPEDIDA POR	PARAFISCALES	VERIFICADO			
	8/02/2025	☐ REPRESENTANTE LEGAL ☒ REVISOR FISCAL	ICBF	SI	x	NO	
			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	30	04	2024		X	
Pago de Salarios, Prestaciones sociales legales e indemnizaciones laborales	31	12	2027		X	
Responsabilidad civil Extracontractual	30	04	2024		X	

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

2. Concepto 02 Actualización

4. Número de formulario

141006821197



(415)7707212459984(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

Impuestos de Bogotá

3 2

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente

Persona jurídica

25. Tipo de documento

1

26. Número de identificación

27. Fecha expedición

Lugar de expedición

28. País

29. Departamento

30. Ciudad/Municipio

31. Primer apellido

32. Segundo apellido

33. Primer nombre

34. Otros nombres

35. Razón social

HOGAR DEL ANCIANO SAN RAFAEL

36. Nombre comercial

37. Signo

UBICACIÓN

38. País

COLOMBIA

1 6 9

39. Departamento

Cundinamarca

2 5

40. Ciudad/Municipio

Chia

1 7 5

41. Dirección principal

CR 5 9 46

42. Correo electrónico

hogar.sanrafael@yahoo.es

43. Código postal

44. Teléfono 1

3 1 8 2 6 4 9 0 8 1

45. Teléfono 2

3 2 2 5 5 5 7 0 6 7

CLASIFICACIÓN

Actividad-económica

Ocupación

Actividad principal

Actividad secundaria

Otras actividades

46. Código

47. Fecha inicio actividad

48. Código

49. Fecha inicio actividad

50. Código

51. Código

52. Número establecimientos

9 4 9 1

1 9 5 8 1 2 1 9

8 7 3 0

1 9 5 8 1 2 1 9

8 7 1 0

8 7 9 0

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20 21 22 23 24 25 26

06- Ingresos y patrimonio

07- Retención en la fuente a título de rent

14- Informante de exógena

42- Obligado a llevar contabilidad

52 - Facturador electrónico

55 - Informante de Beneficiarios Finales

Usuarios aduaneros

Exportadores

54. Código

1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

11 12 13 14 15 16 17 18 19 20

55. Forma

56. Tipo

Servicio

1

2

3

57. Modo

58. CPC

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. Anexos

SI

NO

X

60. No. de folios

0

61. Fecha

2024 - 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 1825 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:

994. Nombre CALDERON MELGAREJO OMAIRA

985. Cargo Representante legal Certificado

Archivos Cargados

Empresa: ALCALDIA MPAL. DE CHIA -
Tipo Dcto: NIT Persona Juridica No. Dcto: 899999172
Generado por: Denis Judith Moyita De La Hoz

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

Tipo Archivo	Nombre Archivo	Nombre Técnico Archivo	Fecha Envío	Valor Total Archivo	No. Registros Enviados	Estado
Pagos a Terceros	25/022025_1	OMY004LNUU	2025-02-25	\$210,113,712.00	1	Procesado

Información Adicional

Fecha Carga	Hora Carga	Hora Envío	Usuario Creador	Fecha Actualización	Hora Actualización	Valor Total Archivo	Valor Archivo Enviado
2025/02/25	12:14:51	13:49:42	Denis Judith Moyita De La Hoz	2025/02/25	00:00:00	\$210,113,712.00	\$210,113,712.00

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

Usuario Aprobado/Rechaza

Nombre y Apellidos	Fecha Autorización	Acción
OSCAR HARVEY ROJAS	2025/02/25 13:49:41	Aprobado

Resumen Registros

Número de Producto	Fecha Transacción/Asociación	Valor Transacción/Asociación	Nombre Beneficiario	No. Identificación/Asociación	Producto Destino	Estado
241631056	2025/02/25	\$210,113,712.00	HOGAR DEL ANCIANO SAN RAFAEL		33700002344	Exitoso