



ALCALDIA MUNICIPAL DE CHIA

NIT :899999172-8

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

COMPROBANTE DE EGRESO N° 2025002886

CÓDIGO SGC

VERSIÓN SGC

FECHA SGC

06/02/2017

CHEQUE

AÑO 2025 MES 04 DIA 14 Valor \$ 212,914,839.00

Paguese A HOGAR DEL ANCIANO SAN RAFAEL

Valor en Letras : DOSCIENTOS DOCE MILLONES NOVECIENTOS CATORCE MIL OCHOCIENTOS TREINTA Y NUEVE PESOS M/C

FECHA COMPROBANTE	14/04/2025	N° COMPROBANTE	2025002886
A FAVOR DE	HOGAR DEL ANCIANO SAN RAFAEL	NIT	860019885
N° CHEQUE O CUENTA	33700002344	VALOR	212,914,839.00
POR VALOR DE	DOSCIENTOS DOCE MILLONES NOVECIENTOS CATORCE MIL OCHOCIENTOS TREINTA Y NUEVE PESOS M/C		
TELEFONO	8630239		
COMPROBANTE AFECTADO	COMPRAS Y CUENTAS POR PAGAR	NÚMERO	2025002527
DETALLE	PAGO 1 DE 5 DEL CONTRATO No. CO1.PCCNTR.7577621. AUNAR ESFUERZOS PARA GARANTIZAR LA ATENCIÓN INTEGRAL DE LOS ADULTOS MAYORES DEL MUNICIPIO DE CHIA QUE SE ENCUENTREN EN ESTADO DE ABANDONO O VULNERABILIDAD. DEL PERIODO COMPRENDIDO ENTRE EL 03/03/2025 AL 02/04/2025 SEGUN FACTURA No HSR 1092 DE FECHA 08/04/2025		
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	231014104202425175006 10082.3.2.02.02.009-1101		0	212,914,839.00	0.00
1110061201	B.OCC. CA 241-800010 Industria y Comercio			0	0.00	212,914,839.00
SUMAS IGUALES:					212,914,839.00	212,914,839.00

MOVIMIENTOS PRESUPUESTALES

Disponibilidad	2025000514	Registro	2025001238	Obligacion	2025002710
Comprobante Afectado: Pagos			Fecha: 14/04/2025	Número:	2025002904
Cod Rubro	Nombre Rubro	Codigo Fuente	Nombre Fuente	V. Credito	V. ContraCredito
231014104202425175006 10082.3.2.02.02.009 1101	CCPET: Servicios para la comunidad, sociales y personales INGRESOS CORRIENTES DE LIBRE DESTINACION	1101	INGRESOS CORRIENTES DE LIBRE DESTINACION	239,007,458.00	0.00

Pagos	Total :	239,007,458.00	0.00
-------	---------	----------------	------

RETENCIÓN				
Descripción	Base Gravable	Porcentaje	Valor Fijo	Valor Retención
fondo municipal de Cultura	239,007,458.00	2.00	0.00	4,780,149.00
ESTAMPILLA PRO ADULTO MAYOR	239,007,458.00	3.00	0.00	7,170,224.00
Tasa Pro Deporte y Recreación	239,007,458.00	2.50	0.00	5,975,186.00
9491 Actividades de asociaciones religiosas	239,007,458.00	8.00	0.00	1,912,060.00
Impuesto de timbre nacional	1,250,912,290.00	0.50	0.00	6,255,000.00

Aprobó:	Revisó:	Firma y Sello Beneficiario
---------	---------	----------------------------

C.C ó Nit

Elaboró FLOREZ HERRERA SERGIO ANDRES

Modificó FLOREZ HERRERA SERGIO ANDRES

Imprimió FLOREZ HERRERA SERGIO ANDRES

Nombre:

Dirección

Objeto:

HOGAR DEL ANCIANO SAN RAFAEL

CRA 5 N 9 46

PAGO 1 DE 5 DEL CONTRATO No. CO1.PCCNTR.7577621. AUNAR ESFUERZOS PARA GARANTIZAR LA ATENCIÓN INTEGRAL DE LOS ADULTOS MAYORES DEL MUNICIPIO DE CHIA QUE SE ENCUENTREN EN ESTADO DE ABANDONO O VULNERABILIDAD. DEL PERIODO COMPRENDIDO ENTRE EL 03/03/2025 AL 02/04/2025 SEGUN FACTURA No HSR 1092 DE FECHA 08/04/2025

CC o NIT:

Teléfonos:

860019885

8630239

Movimiento Contable					
Cuenta	Nombre de la cuenta	CenCos	Aux	Débito	Crédito
55070601	Asignación de bienes y servicios	0		239,007,458.00	0.00
1305880101	Procultura MUNICIPIO	0		0.00	4,780,149.00
1305880201	Pro adulto mayor MUNICIPIO	0		0.00	7,170,224.00
13058201	Tasa pro deporte y recreación Alcaldía	0		0.00	5,975,186.00
13050805	Rte Ica Actividad de Servicios	0		0.00	1,912,060.00
24369801	Impuesto de timbre	0		0.00	6,255,000.00
24010101	Bienes y Servicios - HOGAR DEL ANCIANO SAN RAFAEL - 860019885	0		0.00	212,914,839.00

Fecha (d/m/a)	Débitos	Créditos	Valor a Girar
11/04/2025	239,007,458.00	239,007,458.00	212,914,839.00

Movimiento Presupuestal					
Vigencia Presupuestal		2025	Disponibilidad Afectada		
Compromiso	Obligación	Rubro	Nombre Rubro Presupuestal	Valor	ContraCredito
0	2025012830	111.1.01.02.200.03 1101	Impuesto de industria y comercio - sobre actividades de servicios INGRESOS CORRIENTES DE LIBRE DESTINACION	1,912,060.00	\$ 0.00
0	2025012830	111.1.01.02.218 1257	Tasa prodeporte y recreación REC. TASA PRO-DEPORTE Y RECRECION-FOMENTO ESTIMULO	5,975,186.00	\$ 0.00
0	2025012830	111.331.1.01.02.3 00.55 1205	Estampilla pro cultura ESTAMPILLA PRO-CULTURA	4,780,149.00	\$ 0.00
0	2025012830	111.351.1.01.02.3 00.01 1206	Estampilla para el bienestar del adulto mayor ESTAMPILLA PARA EL BIENESTAR DEL ADULTO MAYOR	7,170,224.00	\$ 0.00
Total Presupuesto :				19,837,619.00	\$ 0.00

Movimiento Presupuestal					
Vigencia Presupuestal		2025	Disponibilidad Afectada		
Compromiso	Obligación	Rubro	Nombre Rubro Presupuestal	Valor	ContraCredito
2025001238	2025002710	231014104202425 17500610082.3.2. 02.02.009 1101	CCPET: Servicios para la comunidad, sociales y personales INGRESOS CORRIENTES DE LIBRE DESTINACION	239,007,458.00	\$ 0.00
Total Presupuesto :				239,007,458.00	\$ 0.00

Retención				
Descripción	Base Gravable	Porcentaje	Valor Fijo	Valor Retención
fondo municipal de Cultura	239,007,458.00	2.00	0.00	4,780,149.00
ESTAMPILLA PRO ADULTO MAYOR	239,007,458.00	3.00	0.00	7,170,224.00
Tasa Pro Deporte y Recreación	239,007,458.00	2.50	0.00	5,975,186.00
9491 Actividades de asociaciones religiosas	239,007,458.00	8.00	0.00	1,912,060.00
Impuesto de timbre nacional	1,250,912,290.00	0.50	0.00	6,255,000.00

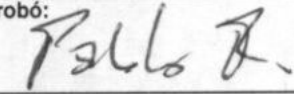
Elaboró:

Revisó:

Aprobó:

PEÑA ZARATE NELCY





DIRECTOR TECNICO

Elaboró

Modificó

Imprimió

PEÑA ZARATE NELCY

PEÑA ZARATE NELCY

PEÑA ZARATE NELCY



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: f69e29363ba0bd0f795ef97987a5f940833c291aece6433ef7afe31b8dc24e332bbd6271aa00b2357bf2bb8fb73bd4c3

Fecha de Emisión: 2025-04-08 19:45:49
Tipo de Operación: Estandar
Tipo de Negociación: Contado
Fecha de validación: 2025-04-08 08:48:03
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°1 CV C01.PCCNTR.7577621 PERIODO MARZO 03 A ABRIL 02 DE 2025 (30 DIAS)	UNIDA	86,00	\$2.704.429,00	\$0,00	\$0,00	\$0,00	0%	\$0,00	\$232.580.894,00
2	2	CUOTA N°1 CV C01.PCCNTR. 7577621 PERIODO MARZO 03 - MARZO 28 DE 2025 (26 DIAS)	UNIDA	1,00	\$2.343.838,00	\$0,00	\$0,00	\$0,00	0%	\$0,00	\$2.343.838,00
3	3	CUOTA N°1 CV C01.PCCNTR. 7577621 PERIODO MARZO 03 A MARZO 18 DE 2025 (16 DIAS)	UNIDA	1,00	\$1.442.362,00	\$0,00	\$0,00	\$0,00	0%	\$0,00	\$1.442.362,00
4	4	CUOTA No 1 CV C01 PCCNTR 7577621 PERIODO MARZO 19 A ABRIL 02 DE 2025 (15 DIAS)	UNIDA	1,00	\$1.352.214,00	\$0,00	\$0,00	\$0,00	0%	\$0,00	\$1.352.214,00
5	5	TRANSPORTES Y ACOMPAÑAMIENTO	UNIDA	1,00	\$974.250,00	\$0,00	\$0,00	\$0,00	0%	\$0,00	\$974.250,00
6	6	MEDICAMENTOS	UNIDA	1,00	\$313.900,00	\$0,00	\$0,00	\$0,00	0%	\$0,00	\$313.900,00
Total items											6

Totales

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

Moneda	COP
Tasa de Cambio	
Subtotal Precio Unitario (=)	\$239.007.458,00
Descuentos Detalle (-)	\$0,00
Recargos Detalle (+)	\$0,00
Subtotal Base Gravable (=)	\$0,00
Total Impuestos (+)	\$0,00
Total Mas Impuesto (=)	\$239.007.458,00
Descuento Global (-)	\$0,00
Recargo Global (+)	\$0,00
Total de la operación (=)	\$239.007.458,00



ALCALDÍA MUNICIPAL
DE CHÍA

GESTIÓN EN CONTRATACIÓN

INFORME DE SUPERVISIÓN

CÓDIGO

GEC-FT-62-V3

PÁGINA

1 de 3

FECHA DEL INFORME 09 - 04 - 2025

ASPECTOS GENERALES	
TIPO DE INFORME	AVANCE ☒ FINAL ☐
PERIODO DEL INFORME	DESDE 03/03/2025 HASTA 02/04/2025
TIPO DE RECURSOS	
FUNCIONAMIENTO ☐	INVERSIÓN ☒
EJE Vida Plena	
SECTOR Desarrollo Social	
4104 - Atención integral de población en situación permanente de	
PROGRAMA desprotección social y/o familiar	
9. Garantizar la atención integral de 105 adultos mayores con servicios de	
META institucionalización en centro de larga estancia.	
Fortalecimiento en la atención integral de la población en	
NOMBRE DEL PROYECTO desprotección social y/o familiar en el Municipio de Chía	
CÓDIGO BPPIN 2024251750061	

DATOS GENERALES DEL CONTRATO					
TIPO DE CONTRATO	Convenio De Asociación			CONTRATO No.	CO1.PCCNTR.7577621
CONTRATISTA	HOGAR DEL ANCIANO SAN RAFAEL				
PLAZO DE EJECUCIÓN	Cinco (5) meses, y se contará a partir del cumplimiento de los requisitos de ejecución y la suscripción del Acta de Inicio				
FECHA DE CONTRATO	28/02/2025	FECHA DE INICIO	03/03/2025	FECHA TERMINACIÓN	02/08/2025
PRORROGA No 1	FECHA		TIEMPO		FECHA TERMINACIÓN
PRORROGA No 2	FECHA		TIEMPO		FECHA TERMINACIÓN
SUSPENSIÓN	FECHA		TIEMPO		FECHA TERMINACIÓN
VALOR INICIAL EN NÚMEROS	\$1.250.912.290	EN LETRAS	MIL DOSCIENTOS CINCUENTA MILLONES NOVECIENTOS DOCE MIL DOSCIENTOS NOVENTA PESOS M/CTE		
ADICIÓN No 1	FECHA		VALOR		VALOR FINAL

SE DEBEN ADICIONAR TANTAS FILAS COMO SEA NECESARIO DE ACUERDO CON EL ESTADO DEL CONTRATO AL MOMENTO DE REALIZAR EL CORTE

INFORME DE SUPERVISIÓN			
FECHA DE PRESENTACIÓN	08/04/2025	SOPORTES	Informe de ejecución, lista de beneficiarios, fotografías y seguimiento de cada usuario
EL SUSCRITO EN CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES A SU CARGO, EN DESARROLLO DE LAS ACTIVIDADES DE VIGILANCIA Y CONTROL SOBRE EL CONTRATO, PRESENTA EL SIGUIENTE INFORME, RESPECTO DE LAS ACTIVIDADES EJECUTADAS POR EL CONTRATISTA:			
OBLIGACIONES ESPECÍFICAS DEL CONTRATISTA	% PROGRAMADO (SI APLICA - N/A)	% ALCANZADO (SI APLICA - N/A)	OBSERVACIONES INDICAR COMO SE CUMPLE CADA OBLIGACIÓN, DÓNDE PERTENECE Y CUAL ES EL SOPORTE, CUÁL ES EL PRODUCTO ENTREGADO
Garantizar la prestación del servicio de manera directa, por parte de la entidad sin ánimo de lucro, conforme a su expertise, idoneidad, propuesta ofrecida y relacionada con el objeto del presente convenio	100%	19%	Se prestó el servicio acorde a lo estipulado en marco del convenio de asociación, de acuerdo al informe de actividades allegado por parte del Hogar San Rafael.
Destinar todos los recursos que reciba por concepto de este convenio de manera eficiente y exclusiva a la prestación de los servicios señalados en la ficha técnica, y que tiene que ver con el cuidado integral de las personas adultas mayores.	100%	19%	Se destinaron los recursos necesarios y suficientes para el cumplimiento de las obligaciones contractuales.
Garantizar el hospedaje a todos los adultos mayores beneficiarios del convenio, conforme a las especificaciones descritas por la entidad en la ficha técnica, e infraestructura que garantice la accesibilidad, movilidad, infraestructura segura, señalización, iluminación y ventilación, conforme a los permisos otorgados por la Secretaría de Salud Municipal	100%	19%	Se prestó el servicio de institucionalización de manera autónoma así como también acatando cualquier sugerencia relacionada con la prestación del servicio
Suministrar alimentación balanceada diariamente (Desayuno, dos refrigerios y cena) a los adultos mayores beneficiarios del convenio	100%	19%	Se brindó hospedaje a todos los adultos mayores atendidos, como soporte se encuentran las fotografías el informe de actividades allegada por parte del operador
Brindar apoyo psicosocial a todos los adultos mayores beneficiarios del convenio, a través de equipo interdisciplinario idóneo con que cuenta la entidad.	100%	19%	De acuerdo al ciclo de minutos, se adjunta evidencia de la alimentación suministrada a la totalidad de los usuarios atendidos
Brindar servicios de medicina preventiva y enfermería a todos los adultos mayores beneficiarios del convenio, a través de personal idóneo para tal fin	100%	19%	Se brinda apoyo a la totalidad de los usuarios atendidos bajo el presente convenio se asociación
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%	19%	Se presenta el plan integral de cada uno de los usuarios atendidos por la ESAL

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

INFORME DE SUPERVISIÓN			
Prestar acompañamiento a los adultos mayores beneficiarios del convenio al centro de salud correspondiente, para la atención a los servicios médicos	100%	19%	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%	19%	Las instalaciones se encuentran de acuerdo a lo requerido para la ejecución del convenio
Brindar todos los cuidados básicos diarios; los cuales incluyen higiene personal, suministro de ropa en buen estado y medicamentos cuando sean requeridos	100%	19%	Se hace el respectivo acompañamiento a los usuarios que requieren de los diferentes servicios médicos
Tener a disposición el 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%	19%	Se anexan soportes de los elementos suministrados
Realizar la presentación de informes, conceptos, estudios y demás trabajos que le solicite la entidad en desarrollo y/o con ocasión al convenio	100%	19%	Se cuenta con el equipo administrativo y operativo necesario para la prestación del servicio
Cumplir con la totalidad de los alcances descritos en el convenio, sus anexos y demás soportes que lo anteceden, los cuales hacen parte integral del convenio	100%	19%	No se han requerido solicitudes de informes
Rendir informes que requieran los entes de control	100%	19%	Se da cumplimiento a las obligaciones y alcances contractual de acuerdo al informe de actividades presentado
Exigir la debida reserva profesional sobre la información que le sea suministrada para el desarrollo del objeto del convenio	100%	19%	No se han solicitado informes por parte de entes de control en el periodo causado
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%	19%	Se ha mantenido la reserva documental de los usuarios atendido bajo el convenio de asociación
Las demás que por ley o convenio le correspondan	100%	19%	Se ha dado total cumplimiento a las normas anticorrupción y no se han presentado orientaciones por parte del supervisor
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			\$ 1.250.912.290				
VALOR ADICIÓN							
VALOR TOTAL			\$1.250.912.290				
CUENTA / PAGO			VALOR A PAGAR			% EJECUCIÓN	
1	DE	5	\$ 239.007.458,00			19%	
2	DE	5					
3	DE	5					
4	DE	5					
5	DE	5					
	DE						
	DE						
	DE						
VALOR TOTAL EJECUTADO			\$ 239.007.458,00			19%	
SALDO POR EJECUTAR			\$ 1.011.904.832,00			81%	
NÚMERO REGISTRO PRESUPUESTAL		FECHA	RUBRO PTAL	FUENTE	VALOR TOTAL	VALOR A CANCELAR PRESENTE ACTA	SALDO REGISTRO
2025001238		28/02/2025	2310141042024	1101	\$ 274.352.290,00	\$ 239.007.458,00 /	\$ 35.344.832,00
			2517500610082. 3.2.02.02.009	1206	\$ 975.000.000,00		\$ 975.000.000,00

 ALCALDÍA MUNICIPAL DE CHÍA	GESTIÓN EN CONTRATACIÓN			
	RE-EVALUACIÓN DE PROVEEDORES		CÓDIGO	GEC-FT-51-V4
			PÁGINA	1 de 1

DATOS GENERALES DEL CONTRATO					
CONTRATO No.		CO1.PCCNTR.7577621	CONTRATISTA		HOGAR DEL ANCIANO SAN RAFAEL
FECHA DE CONTRATO		28/02/2025	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".			
FECHA DE EVALUACIÓN		09/04/2025	PERIODO EVALUADO DEL	03/03/2025	AL 02/04/2025

EVALUACIÓN					
CRITERIOS BÁSICOS		DESCRIPCIÓN DE LO CRITERIOS DE EVALUACIÓN	RANGO		PUNTAJE
			MÍNIMO	MÁXIMO	VALOR
CUMPLIMIENTO	TIEMPO	Entregó dentro del plazo inicialmente establecido.	9	15	15
		Fue necesario modificar el cronograma, plazo (Prorroga).	1	8	
		No cumplió dentro del plazo (inicial y prórroga)	0		
	SERVICIO	Entrego la totalidad pactada en el periodo	9	15	10
		Entrego parcialmente lo pactado para el periodo	1	8	
		No realizo entregas dentro del periodo pactado	0		
CALIDAD	CONFORMIDAD	Cumple con las especificaciones pre establecidas	7	12	10
		Rechazo parcial. No cumple con algunas especificaciones	1	6	
		Rechazo total. No cumple con las especificaciones	0		
	FUNCIONALIDAD	No se ha presentado servicio o producto defectuoso	7	12	10
		Parte del servicio o producto contiene defectos.	1	6	
		Todo el servicio o bienes, se encuentra defectuoso.	0		
OPORTUNIDAD	REQUERIMIENTO	No se han presentado requerimientos	14	22	20
		Los requerimientos fueron atendidos oportunamente	5	13	
		Fue necesario volver a requerir para lograr solución	1	4	
		No se atendieron los requerimientos presentados.	0		
GESTIÓN	EFECTIVIDAD	Los documentos se entregaron completos dentro de las ocho horas hábiles siguientes al cierre del periodo	11	20	16
		Los documentos se entregaron completos después del primer (1) día hábil siguiente al cierre del periodo.	1	10	
		Se juntaron dos o más cortes periódicos por la falta de documentos completos del contratista	0		
		No se solicitaron trámites jurídicos, sobre sanciones	1	4	
	LEGALES	Se tramito solicitud sobre sanciones al contratista.	0		
	PUNTAJE MÁXIMO 100			TOTAL PUNTAJE	
☒ EXCELENTE (81 - 100) ☐ BUENO (61 - 80) ☐ REGULAR (41 - 60) ☐ DEFICIENTE (21 - 40) ☐ MALO (0 - 20)					
OBSERVACIONES					

Teniendo en cuenta que el pago se tramita a través del módulo de cuentas de cobro de SECOP II, la presente reevaluación se entiende presentada por el supervisor del contrato con su cargue en la plataforma transaccional, así mismo se surte la notificación al contratista de la misma una vez se imparte aprobación a los documentos cargados por este, activando el respectivo flujo para la verificación de los documentos por parte de la Dirección Financiera, previa causación del pago.



HOGAR DEL ANCIANO SAN RAFAEL
NIT 860.019885-5



En mi calidad de Revisor Fiscal del HOGAR DEL ANCIANO SAN RAFAEL con NIT 860.019.885-5 y para dar cumplimiento a lo preceptuado en los artículos 50 de la Ley 789 de 2002 y 9º de la Ley 828 de 2003,

CERTIFICO

Que la Institución ha pagado oportunamente los aportes al Sistema de Seguridad Social Integral y Aportes Parafiscales correspondientes al periodo febrero-marzo 2025; por lo que se encuentra a PAZ Y SALVO.

La presente certificación se expide en Chía, Cundinamarca a los 01 días del mes de abril de 2025.

ROQUE DE JESUS GÓMEZ ROBAYO

Revisor Fiscal
T.P 4281-T

HOGAR DEL ANCIANO SAN RAFAEL
NIT 860.019885-5
1912



HOGAR DEL ANCIANO SAN RAFAEL
NIT 860.019885-5



Chía, 01 de abril de 2025

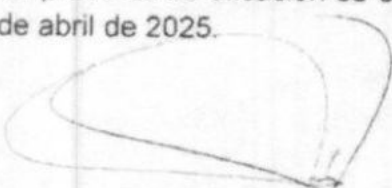
Señores
ALCALDIA MUNICIPAL DE CHIA
Ciudad

En mi calidad de Revisor Fiscal del HOGAR DEL ANCIANO SAN RAFAEL con NIT 860.019.885-5 y para dar cumplimiento a lo preceptuado en los artículos 50 de la Ley 789 de 2002 y 9º de la Ley 828 de 2003,

CERTIFICO:

1. Que he examinado los libros de contabilidad del HOGAR DEL ANCIANO SAN RAFAEL los cuales se encuentran llevados en debida forma de acuerdo con las normas legales sobre la materia.
2. Que los registros contables asentados en ellos se encuentran debidamente soportados con los documentos internos y externos que respaldan sus registros.
3. Que la Institución ha pagado oportunamente los aportes al Sistema de Seguridad Social Integral y aportes parafiscales.
4. Los aportes correspondientes al mes de febrero-marzo 2025 fueron cancelados el día 21 de marzo de 2025, de acuerdo con la planilla No. 9483335386

La presente certificación se expide en Chía, Cundinamarca a los 01 días del mes de abril de 2025.


ROQUE DE JESUS GÓMEZ ROBAYO
Revisor Fiscal
T.P 4281-T



DIAN		Formulario del Registro Único Tributario		001	
2. Concepto 0 2 Actualización			4. Número de formulario 141006821197		
5. Número de Identificación Tributaria (NIT) 8 6 0 0 1 9 8 8 5			6. DV 5		12. Dirección seccional Impuestos de Bogotá
14. Buzón electrónico 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. Sigla					
UBICACIÓN					
38. País COLOMBIA		39. Departamento Cundinamarca		40. Ciudad/Municipio Chía	
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		46. Número de establecimientos	
CLASIFICACIÓN					
Actividad principal		Actividad económica		Ocupación	
46. Código 9 4 9 1		47. Fecha inicio actividad 1 9 5 8 1 2 1 9		48. Código 8 7 3 0	
49. Fecha inicio actividad 1 9 5 8 1 2 1 9		50. Código 8 7 1 0		51. Código 8 7 9 0	
Responsabilidades, Calidades y Atributos					
53. Código 6 7 1 4 4 2 5 2 5 5					
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					
Exportadores					
54. Código 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10					
55. Forma 56. Tipo Servicio 1 2 3					
57. Modo					
58. CPC					
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 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. Nombre CALDERON MELGAREJO OMAIRA					
985. Cargo Representante legal Certificado					

Certificado Bancario

Jueves, 20 de febrero de 2025

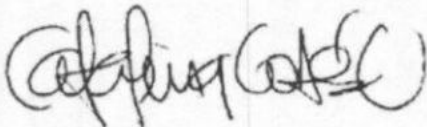
Señores
ALCALDIA MUNICIPAL DE CHIA

BANCOLOMBIA S.A. se permite informar que HOGAR DEL ANCIANO SAN RAFAEL identificado(a) con NIT 860019885, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el banco los siguientes productos:

Producto	No. Producto	Fecha Apertura	Estado
CUENTA DE AHORROS	33700002344	2022/04/28	ACTIVA

***Importante:** Esta constancia solo hace referencia a los productos mencionados anteriormente.

*Si desea verificar la veracidad de esta información, puede comunicarse con la Sucursal Telefónica Bancolombia los siguientes números: Medellín - Local: (60-4) 510 90 00 - Bogotá - Local: (60-1) 343 00 00 - Barranquilla - Local: (60-5) 361 88 88 - Cali - Local: (60-2) 554 05 05 - Resto del país: 01800 09 12345. Sucursales Telefónicas en el exterior: España (34) 900 995 717 - Estados Unidos (1) 1 866 379 97 14.



Catalina Cortés Uribe.
Gerente Servicios Contact Center & BPO.

Archivos Cargados

Empresa: ALCALDIA MPAL. DE CHIA -
Tipo Dcto: NIT Persona Jurídica No. Dcto: 8999999172
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
Pagos a Terceros	16042025_1	OPP004KFAU	2025-04-16	\$1,518,586,526.37	7	Procesado

Información Adicional

Fecha Carga	Hora Carga	Hora Envio	Usuario Creador	Fecha Actualización	Hora Actualización	Valor Total Archivo	Valor Archivo Enviado
2025/04/16	11:06:01	11:55:25	Denis Judith Movilla De La Hoz	2025/04/16	00:00:00	\$1,518,586,526.37	\$1,518,586,526.37

Valor Registros	Valor Registros Errados	No. Total Registros	No. Registros	No. Registros	No. Registros en	Usuario Aprueba/Rechaza
\$742,679,628.00		6	1	0	0	OSCAR HARVEY ROJAS

Usuario Aprueba/Rechaza

Nombres y Apellidos	Fecha Autorización	Acción
OSCAR HARVEY ROJAS	2025/04/16 11:55:22	Aprobado

Resumen Registros

Número Producto	Fecha Transacción	Valor Transacción	Nombre Beneficiario	No. Identificación	Producto Destino	Estado
241800010	2025/04/16	\$742,679,628.00	UT CHIA 2024		228297487	Rechazado
241800010	2025/04/16	\$212,914,839.00	HOGAR DEL ANCIANO SAN RAFAEL		33700002344	Exitoso
241800010	2025/04/16	\$351,445,663.00	UT CHIA 2024		228297487	Exitoso
241800010	2025/04/16	\$122,125,605.06	CONSORCIO KIOS		0957035843	Exitoso
241800010	2025/04/16	\$4,473,683.00	SOLUCIONES EMPRESARIALES Y DE		46700000165	Exitoso
241800010	2025/04/16	\$21,371,273.00	SOLUCIONES EMPRESARIALES Y DE		46700000165	Exitoso
241800010	2025/04/16	\$63,575,835.31	CONSORCIO KIOS		0957035843	Exitoso