Número del Contrato **MP- 0908-2022**

FECHA INICIO CONTRATO ENERO 28 2022	INFORME No. 14	FECHA DEL INFORME DE ACTIVIDADES	PERIODO DE EJECUCIÓN REPORTADO EN EL INFORME DE ACTIVIDADES			
		30-mar-2023	Entre	1-mar-2023	y	30-mar-2023
CONTRATO:						
CONTRATISTA:	ASILO DE ANCIANOS DE PALMIRA 8913800177					
OBJETO DEL CONTRATO:	CONTRIBUIR AL MEJORAMIENTO DE LAS CONDICIONES DE LA ESTADIA Y ATENCION INTEGRAL DE LOS ADULTOS MAYORES EN CONDICION DE VULNERABILIDAD A TRAVES DEL FORTALECIMIENTO DEL CENTRO DE BIENESTAR DEL ADULTO MAYOR "ASILO DE ANCIANOS DE PALMIRA"					

CONSIDERACIONES:

DOCUMENTACIÓN ENTREGADA

No.	Documento
1	Informe de Actividades - Parcial No. 01
2	Documentos soportes a las actividades
3	Certificado Planilla Seguridad Social
4	Cuenta Cobro
5	Certificación Bancaria

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS CONTRACTUALES

No.	Obligación
1	Brindar el servicio de alimentación a la población adulta mayor que habita en el Centro de Bienestar
2	Prestar la atención y orientación Psicosocial
3	Realizar la Atención Primaria en salud
4	INMUEBLE -Garantizatr el buen estado del inmueble don de opera el Centro de Bienestar y contar con los servicios básicos disponibles
5	Llevar a buen término las demás actividades programadas dando cu plimiento a la ley 1276 de 2009 y demás legislación aplicable para la atención a la población adulta mayor.
6	Elaborar y presentar Plan operativo para llevar a cabo el cumplimiento del convenio.
7	Brindar el apoyo logistico y operativo necesario para la coordinación e implementación de las actividades establecidas en el convenio.
8	Cumplir con los requerimientos técnicos para el funcionamiento exigidos por el Ministerio de Salud y de protección social.
9	Dar cumplimiento en cuanto a las obligaciones frente al Sistema de seguridad docial, pensión y riesgos profesionales, aportes parafiscales.
10	Presentar informe financiero firmado por el contador o revisor fiscal, de la ejecución presupuestal anexando los soportes contables.

ACTIVIDADES DESARROLLADAS

Semana	Del	Al	Descripción de Actividad	Obligación No.	Soporte/Evidencia
			Se suministro completa Desayuno-Refrigerio-Almuerzo-Refrigerio y Cena a cada adulto mayor de acuerdo con la minuta nutricional. Se plasma en una agenda semanal para el uso de las manipuladoras de alimentos, con el fin de variar las opciones durante la semana.	1	1.1 Registro minuta alimentaria 1.2 Registro fotografico comedor
			Se continúan realizando las evaluaciones psicológicas de ingreso al centro a cada uno de los beneficiarios y se promueven espacios de sesiones con los adultos mayores que las requieran y de igual forma se adelantan actividades grupales.	2	2.1 Registro Historia Clinica Consulta Nefrologia
			Se realiza atención de primeros auxilios a los adultos mayores, control de la presión arterial, diabetes, curaciones, suministro de medicamentos de acuerdo a la formulas médicas, se realizan actividades enfocadas a la promoción de la salud actrividades de terapia ocupacional, y jornadas de fisioterapia - durante este mes se realizaron visitas médicas domiciliarias dando continuidad al convenio reaizado con las entidades prestadoras de servicios de salud.	3	3.1 CUIDADOS PERSONALES 3.2 TOMA DE SIGNOS Y SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS 3.3 FISIOTERAPIA 3.4 CONSULTA MEDICA RESFA ESCOBAR

	del 01 al 30 de Marzo /23		Se realiza diariamente las actividades de aseo y desinfección de la infraestuctura del Asilo de Ancianos , se cuenta con todos los productos de aseo para una correcta desinfección y se mantienen en perfecto estado de orden y limpieza los espacios en donde se alojan los adultos mayores y en las áreas comúnes.	4	4.1 Registro Inmueble
			se realizan actividades recreativas y ludicas a los adultos mayores con la colaboración de estudiantes de las instituciones educativas del municipio, se organizan lois juegos de mesa, se realiza recreación colectiva, jornadas de manualidades, celebraciones de cumpleaños, actividades de pintura permitiendo una participación activa y productiva en su medio y comunidad. se cuenta con personal capacitado para las funciones de baño diario asistido, cambio de ropas, lavado de ropa, revisión de la enfermería y de los medicamentos que se tienen allí	5	5.1 REGISTRO ACTIVIDADES LUDICAS 5.2 CELEBRACIONES
			Se presentó plan de trabajo en el primer informe	6	6.1 SEGUIMIENTO PABELLONES
			Se cuenta con un equipo idóneo para la prestación y atención de los adultos mayores, mediante contrato indefinido, igualmente se cuenta con practicantes universitarios que brindan apoyo en la atención y las labores operativas con el fin de brindar una buena estadía y buena at4nción a las necesidades de los adultos mayores.	7	7.1 REGISTRO TURNOS EMPLEADOS 7.2 REGISTRO TURNOS ENFERMERIA
			Se acatan las disposiciones y requerimientos técnicos, que se solicitan a través de la Secretaria de Salud y de la Secretaria de Integración Social para dar cumplimiento a la normatividad vigente para Centros de Protección, se hace énfasis y se avanza en el cumplimiento de los estándares exigidos	8	8.1 MEJORAMIENTO REQUERIMIENTO SECRETARIA DE SALUD
			Se elabora Informe con la relación de la cancelación de aportes parafiscales del personal del Centro de Bienestar	9	9.1 REGISTRO PLANILLA SSOCIAL MAR. 9.2 REGISTRO PSE PAGO SSOCIAL MAR.
			Se elabora el informe financiero del Centro de Bienestar	10	10.1 AUXILIAR CONTABLE 10.2 REGISTRO FACTURAS

No.	OTROS	
	Tipo	Descripción
1	Logro	
2	Dificultad	
3	Recomendación	

Las obligaciones generales estipuladas en el Contrato, han sido cumplidas conforme a su aplicación en el período de ejecución del mismo.

SANDRA LILIANA PEREZ ERAZO C.C 66781312
CONTRATISTA

1.1 MINUTA ALMIMENTARIA

	Desayuno	Almuerzo	Refrigerios	Comida
Lunes	café en leche	sopa de verduras	frutas	sopa de verduras
	queso	arroz	galletas integrales	arroz
	pan integral	carne molida	avena	huevo
	arepa	jugo		Agua de panela leche
	avena en hojuelas	ensalada verde		
	Desayuno	**Almuerzo**	**Refrigerios**	**Comida**
Martes	café en leche	sopa de torrejas	jugo de frutas	sopa de torrejas
	queso	arroz		principio de lentejas
	pan integral	Estofado de pollo	salpicón	agua de panela con leche
	huevo	jugo		Maduro asado
		ensalada con atún		
	Desayuno	**Almuerzo**	**Refrigerios**	**Comida**
Miércoles	café en leche	frijoles	frutas	frijoles
	queso	arroz	gelatina	arroz
	pan integral	Pescado aborrajado		Sardinas aborrajadas
	Arepa o	jugo		arepa
	avena en hojuelas	Tostadas de platano		jugo
	Desayuno	**Almuerzo**	**Refrigerios**	**Comida**
Jueves	café en leche	sancocho de pollo	salpicon	sancocho de pollo
	sandwich	arroz	Fruta picada	arroz
	pan integral	Pollo apanado		Pastas con atún
		jugo		jugo
		ensalada verde		

Viernes	café en leche	Lentejas, o arvejas	jugo de frutas	Lentejas o arvejas
	queso	arroz		principio de ullucos
	pan integral	Hígado sudado	Masas de zapallo con cafe	arroz
	arepa	jugo		Carne asada
	avena en hojuelas	Papa cocinada		Maduro asado

Sábado	café en leche	sopa de maíz	jugo de frutas	sopa de maíz
	queso	arroz		principio de blanquillos
	pan integral	Albóndigas sudadas	Galletas con mermelada	arroz
	Avena en hojuelas	jugo		Carne asada
				Moneditas de maduro
	huevos	ensalada roja		Agua de panela leche

Domingo	café en leche	sancocho de pollo	salpicón	sancocho de gallina
	sandwich	arroz		papa guisada
	pan integral	pollo sudado	Torta con helado	agua de panela con leche
	arepa	jugo		
		Ensalada de papa		

NOTA:
Adicional a esta minuta manejamos variedad de menú, de acuerdo a la dieta de cada adulto mayor y según las donaciones recibidas; por ejemplo se hace también rollos y torta de carne y pollo, turrón de pollo, mondongo, masas de atún, arroz con pollo, pollo con piña, arroz mixto, se varia las lentejas, frijol, blanquillo, arveja, garbanzo. Los refrigerios también varia se les hace torta de banano, torta de maduro, helado, yogurt.

1.2 ALIMENTACION





ALMUERZO:
FRIJOLES, ARROZ,
ENSALADA,
CARNE ASADA Y
JUGO

JOSE NICOLAS MORENO — **ADMISION No. 1585179**

Llamar como	UGC 4-02 MI	**Fecha ingreso**	27/02/2023 9:30:00 a.m.
Identificación	CC 16248232 **Sexo al nacer** Hombre	**Ubicación**	CONSULTA EXTERNA PALM
Fecha nac.	24/07/1951(71 años) **Edad ingreso** 71 años	**Clase de ingreso**	Consulta Externa
Tel.	2855670 - 3042512278	**Origen**	Consulta Externa
Dirección	CRA 28 # 38 - 25/ALFONSO LOPEZ.(ASILO ANCIANOS DE PALMIRA)	**Servicio**	Nefrologia
Municipio	PALMIRA	**Contrato**	EMSSANAR ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD S.A.S.
Departamento	VALLE DEL CAUCA	**NIT**	901021565
Tipo de zona	Zona Urbana	**Plan**	PAIEC SUBSIDIADO- Beneficiario
Resp.:	NA - Ninguno		

HISTORIA CLÍNICA DE PAIEC UBICACIÓN: CONSULTA EXTERNA PALM. FECHA EVENTO: 2023/02/27 09:44:00

Responsable

NA Ninguno NA

Finalidad: No aplica **Razón principal:** Enfermedad general

Anamnesis

Motivo de consulta:
PROGRAMA DE ATENCIÓN INTEGRAL DE ENFERMEDADES CRÓNICAS// MEDICINA INTERNA-NECROLOGÍA.

Enfermedad actual: PACIENTE DE 71 AÑOS DE EDAD .

1. ERC G3A A1 TFG: 59.96 ML/MIN X C-G Y TFG 65 ML/MIN X CKD-EPI - NEFROANGIOESCLEROSIS HTA
** RAC 2.03 MG/G (OCT/22)
2. HIPERTENSIÓN ARTERIAL
3. PREDIABETES//GLUCOSA PR 93.7 OCTU 2022
4. DISLIPIDEMIA/ RCV ALTO / META < 70 // LDL 36.3 DIC 2020// COLESTEROLTOTAL 78 LDL 26.02 TRIGLICERIDOS 104.4 OCTUBRE 2022
5. DEMENCIA ETIOLOGIA NO CLARA???
6. INSUFICIENCIA CARDIACA FEV 60% OCTUBRE 2022
7. INCONTINENCIA URINARIA A ESTUDIO.
8TRATORNO NEUROCOGNITIVO SECUNDARIO.
9.INSTITUCIONALIZADO (ASILO DE ANCIANOS DE PALMIRA) , DESDE 2013

S/: PACIENTE EN BUENAS CONDICIONES GENERALES.EN COMPAÑIA DE COLABORADOR DE ASILO DE ANCIANOS DE PALMIRA , NO DISNEA, NO ANGINA, NO DOLOR TORÁCICO, NO EDEMAS, NO ORTOPNEA, NO DPN, NO MAREOS, NO CLAUDICACIÓN INTERMITENTE, NO OTROS SÍNTOMAS. NO SÍNTOMAS URINARIOS. HÁBITOS DE VIDA SALUDABLES, ACTIVIDAD FÍSICA REGULAR, PACIENTE TUVO HOSPITALZADO EN EL RAUL OREJUELA , MES DE ENERO 2023 POR MAS DE UNA SEMANA EN EL CONTEXTO , DE CELULITIS EN MIEMBRO INFERIORES FUE MANEJAD CON CLINDAMICINA

TEST DE MORISKY-GREEN LEVINE

1. Deja de tomar alguna vez los mediamentos para tratar su enfermedad?:	NO
2. Toma los medicamentos a las horas indicadas?:	SI
3. Cuando se encuentra bien ¿Deja de tomar la medicación?:	NO
4. Si alguna vez le sienta mal ¿Deja usted de tomarla?:	NO

Valoración: 0

Adherente

Anotaciones

ADECUADA ADHERENCIA A TRATAMIENTO FARMACOLÓGICO, CONSULTANTE INSTITUCIONALIZADO CONOCEN MEDICAMENTOS Y DOSIS, AUSENCIA DE RED DE APOYO FAMILIAR.

Revisión por Sistemas

CABEZA: NIEGA CONVULSICINES , NIEGA TRAUMATISMO

Sistemas	OJOS: NIEGA VISION BORROSA , NIEGA DOLOR OCULAR. OIDOS: NIEGA PERDIDA AUDITIVA, NIEGA TINITUS NARIZ: NO OBSTRUCCIONES , NO DESCARGAS CARDIOPULMONAR : NIEGA PALPITACIONES , NIEGA DOLOR TORACICO ,NIEGA DIA GASTROINTESTINAL: NIEGA DOLOR ABDOMINAL, NIEGA NAUSEAS , NIEGA DIARREA OSTEOMUSCULAR: NIEGA MIALGIA

Antecedentes que No refiere: Hábitos, Otros

Antecedentes Patológicos

Diagnóstico	Año desde	Hasta	Alerta	Observaciones
HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)				
DEMENCIA , NO ESPECIFICADA				

Antecedentes Farmacologicos

Farmacologicos	- CARVEDILOL 12.5 MG CADA 12 HRS - LOSARTAN 50 MG 12 HORAS - AMLODIPINO TAB X 10 MG 1 TAB CADA 12 HORAS - QUETIAPINA 25 MG NOCHE. - ESCITALOPRAM OXALATO TABLETA 10 MG--- TOMA 2 TABLETAS CADA 24 HORAS - GERIATRIA: -ASA 100MG INICIADA NOV 2022 -ATORVASATIN A 20 MG CADA 24 HORAS

Antecedente Metabólico

Clasificación Diabetes Mellitus	Prediabetes

Evaluación de Retina

Fecha de Último Control	No

Resultado de Colonoscopia Tamizaje

No aplica

Consultas en el Último Año

		Fecha	Área
EPOC Exacerbado	No		
Crisis o Urgencia Hipertensiva	No		
Crisis Hipoglucemica o Hiperglucemica	No		
Dolor Toracico	No		
Infecciones (ITU-Neumonia-Celulitis)	No		
Actividad Enfermedad Inmunoreumatologica	No		
Sangrados/Eventos Tromboticos	No		

Signos vitales

Últimos Signos Vitales	Valor Referencia Mín.	Valor Referencia Máx.	Valor Tomado	Unidades	Clasificación
P.A.Sistolica	90	150	110	mmHg	Optimo
P.A.Diastolica	60	90	70	mmHg	Optima

PAM	70	110	83,3	mmHg	
Frecuencia Cardiaca	60	100	76	V x Min	
Frecuencia Respiratoria	12	20	16	V x Min	
Temperatura	35	38,3	36,5	°C	
Peso	20	180	70,7	Kg	
Talla	40	200	168	Cm	
Indice de Masa Corporal	18,5	25	25,0	Kg/m2	Sobrepeso
Saturación de Oxigeno	90	100	96	%	

(ID-1030) Indice Paquetes Años (IPA)							
Cantidad de Cigarrillos x Día	0	No. de Años Fumando	0	Resultado	0.00		

Actividades PE y DT

Resultado del Tacto Rectal No Aplica
Resultado Sangre Oculta en Heces No Aplica
Resultado Colonoscopia Tamizaje No Aplica

Examen Fisico

Físico

BUENAS CONDICIONES GENERALES. NORMOCEFALICO.
CUELLO MOVIL SIN ADENOPATIAS. ESCLERAS ANICTERICAS, CONJUNTIVAS ROSADAS, PUPILAS REACTIVAS, MUCOSAS HIDRATADAS.
TORAX SIMÉTRICO, NORMOEXPANSIVO, RUIDOS CARDIACOS RÍTMICOS DE BUEN TONO E INTENSIDAD NO SE AUSCULTAN SOPLOS,
PULMONES NORMOVENTILADOS SIN RUIDOS SOBREAGREGADOS.
ABDOMEN BLANDO, DEPRESIBLE, NO DOLOROSO A LA PALPACIÓN PROFUNDA, NO SE PALPAN MASAS NI MEGALIAS. PERISTALTISMO +.
EXTREMIDADES SIMÉTRICAS, MÓVILES, SIN EDEMA, PULSOS ++,
LLENADO CAPILAR < 3 SG SIN LESIONES EN PIEL. SIN DEFICIT NEUROLOGICO APARENTE.

Otros Paraclinicos

- 21 DE FEBRERO 2023 K : 5.03 CRE 1.13 MG/DL

25 DE OCTUBRE 2022 ECO TT VENTRÍCULO IZQUIERDO NO DILATADO CON REMODELACIÓN CONCÉNTRICA DE SUS PAREDES Y FUNCIÓN SISTÓLICA GLOBAL NORMAL, SIN EVIDENCIAR TRASTORNOS
SEGMENTARIOS DE LA CONTRACTILIDAD EN REPOSO. FRACCIÓN DE EYECCIÓN DE 60%. DISFUNCIÓN DIASTÓLICA TIPO 1A.
VENTRÍCULO DERECHO NO DILATADO CON FUNCIÓN SISTÓLICA PRESERVADA.
AURÍCULAS DE DIMENSIONES NORMALES.
INSUFICIENCIA MITRAL LEVE.
INSUFICIENCIA AÓRTICA TRIVIAL.
INSUFICIENCIA TRICUSPÍDEA TRIVIAL, SIN PODER CALCULAR LA PSAP.
NO SE OBSERVAN SIGNOS INDIRECTOS DE HIPERTENSIÓN PULMONAR.
PERICARDIO NORMAL.

- 04/11/22 RMN CEREBRAL SIMPLE: DILATACIÓN EL SISTEMA VENTRICULO CISTERNAL, ATROFIA CORTICO SUBCORTICAL - CAMBIOS HIPERINTENSO EN SUSTANCIA BLANCA SUBCORTICAL BILATERAL, CENTROS SEMIOVALES Y VORONA RADIATA, TAMBIÉN PERIVENTRICULAR CON CMBIOS DE GLIOSIS Y LEUCOARAIOSIS COMO EXPRESIÓN DE CAMBIOS ISQUEMICOS SECUELARES DE LA MICROVASCULATURA. ESPACIOS DEILATADOS DE VIRCHOE ROBIN DEN GANGLIOS BASALES

BILATERALES. SINUSITIS ETMOIDAL BILATERAL YMASTOIDITIS PARCIAL DELLADO DERECHO
11/10/22 ECOGRAFIA DE VIAS URINARIAS (RIÑONES- VE I
INFORME: RIÑÓN DERECHO MIDE 91X49MM. PARÉNQUIMA DE 18MM. NO LITIASIS, NO MASAS, NO ECTASIA, BUENA RELACIÓN CORTICO MEDULAR. RIÑÓN IZQUIERDO DISMINUIDO DE TAMAÑO, MIDE 72X47MM. PARÉNQUIMA DE 16MM. NO LITIASIS, NO MASAS, NO ECTASIA, BUENA RELACIÓN CORTICO MEDULAR. PRESENTA QUISTE SIMPLE EN EL POLO INFERIOR QUE MIDE 45X40MM LOS RIÑONES PRESENTAN FORMA, CONTORNOS NORMALES CON DISCRETO AUMENTO DE LA ECOGENICIDAD URÉTERES NO VISIBLES NO HAY COLECCIONES PERIRENALES VEJIGA ADECUADAMENTE DISTENDIDA, PAREDES DELGADAS, NO HAY LITIASIS NI LESIONES OCUPANTES DE ESPACIO. VOLUMEN DE 359CC. NO HAY RESIDUO POSTMICCIONAL. PRÓSTATA DE TAMAÑO NORMAL HOMOGÉNEA, CONTORNOS REGULARES PESO 19 GR. CONCLUSIÓN: AMBOS RIÑONES CON DISCRETO AUMENTO DE LA ECOGENICIDAD QUISTE SIMPLE RENAL IZQUIERDO. RIÑÓN IZQUIERDO DISMINUIDO DE TAMAÑO.

18/10/22 FOSFORO 3.13 COLESTEROLTOTAL 78 HDL 31.1 LDL 26.02 TRIGLICERIDOS 104.4 AC URICO 7.1 PSA TOTAL 2.21 TSH 3.1 VITAMINA B12 546.6 VITAMINA D 42.11 RPR NO REACTIVO
RAC 2.03 MG/G
UROANALISIS BACTERIURIA ++++
GLUCOSA PR 93.7 BUN 12.9 POTASIO 4.88 CREATININA 1.32 BICARBONATO 29.4
HEMOGRAMA LEUCOS 4620 NEUT 2990 LINF 1040 HB 13.4 HTO 43 PLAQ 248000

++++++PARACLINICOS TOMADOS++++++
20 DE ABRIL DEL 2022:COLESTEROL 67 NORMAL ,TRIGLICERIDOS:81
NORMAL,GLUCOSA 81 NORMAL ,HEMOGLOBINA GLICOSILADA :6,1
PREDIABETES,
03 DE JUNIO DEL 2022 : PTH;55 NORMAL,CALCIO: 9.3 NORMAL, ALBUMINA:4.6
NORMAL FOSFORO 3.2 NORMAL, CR:1.34 TFG:54,5 CKD EPI PROTEINAS EN ORINA 24 HORAS 89
18/03/2021 CR 1.1 HBA1C 5.9
2020/06/16 PTHI 48.56 PG/ML FOSFORO 3.95 MG/DL CREATININA 1.21 MG/DL
04/05/2020 CT 73.1 HDL 38.4 LDL 25.2 TGL 47.1 HBA1C 5.7% CR 1.0 RAC 3.79 MG/G UROANALISIS NORMAL.
13/03/2020 PSA 1.43
16/09/19 CR 0.8 RAC 48 HBA1C 4.7% GPA 71 RETICULOCITOS 1% HB 10 G DL, VCM 66 HCM 19 , LEUCOCITOS 7000 , PLAQUETAS 285000
16/07/2019 HIERRO TOTAL 64.78 NA 142 ALB 4.8 L.D.H. 461
20-06-2019: SEROLOGIA NO REACTIVA, HEMOGRAMA CON LEUCOGRAMA NORMAL, HBA 10.8, VCM 62, PLQ 226.000. RETICULOCITOS 0.7, FERRITINA 516, ACIDO FOLICO 9.6, VITAMINA B12: 780, TSH 3.11, PTOASIO 4.9, SATURACION DE TRANSFERRINA 127
26/04/2019 CR 0.98 AU 6.7 CT 78.4 HDL 33.4 LDL 27.52 TGL 87.4 LEU 3.700 HB 12.1 HTO 35.5 VCM 56.3 HCM 19.2 PLT 185.000 ACR 19.8 MG/G GLUCOSA 84.1

Ayudas Diagnósticas

		Fecha	Resultado
			11/10/22 ECOGRAFIA DE VIAS URINARIAS (RIÑONES- VE I INFORME: Riñón derecho mide 91x49mm. Parénquima de 18mm. No litiasis, no masas, no ectasia, buena relación cortico medular. Riñón izquierdo disminuido de tamaño, mide 72x47mm. Parénquima de 16mm. No litiasis, no masas, no ectasia, buena relación cortico medular. Presenta quiste simple en el polo inferior que mide 45x40mm Los riñones presentan forma, contornos normales con discreto aumento de la

Ecografia Renal y de Vias Urinarias	Si		ecogenicidad Uréteres no visibles No hay colecciones perirenales Vejiga adecuadamente distendida, paredes delgadas, no hay litiasis ni lesiones ocupantes de espacio. Volumen de 359cc. No hay residuo postmiccional. Próstata de tamaño normal homogénea, contornos regulares peso 19 gr. CONCLUSION: AMBOS RIÑONES CON DISCRETO AUMENTO DE LA ECOGENICIDAD QUISTE SIMPLE RENAL IZQUIERDO. RIÑÓN IZQUIERDO DISMINUIDO DE TAMAÑO.

(ID-1011) Tasa de Filtración Glomerular (ml/min/1.73 m²)

Sexo	Masculino	Edad (años)	71	Creatinina (mg\dL)	1.13	Peso	70.70
MDRD-4 (ml/min/1.73 m²)	68.10	Cockcroft-Gault (ml/min/1.73 m²)	59.96	CKD-EPI (ml/min/1.73 m²)	65.03		

Diagnóstico de Enfermedad Renal Crónica

Fecha ingreso atención renal
10/24/2022

Programa atención renal
Si

Fecha de última atención
11/12/2021

Diagnóstico de Hipertensión: SI
Dx Hipertensión Arterial:
1/1/1845

Tipo de diabetes
No Aplica

Etiología
Enfermedad vascular renal (incluye Nefroangioesclerosis por hipertensión arterial)

Recibe IECA
No aplica (pacientes con ERC sin HTA ni DM)

Recibe ARA II
Sí recibe

Diagnóstico de ERC
Presenta ERC

Estadio de ERC (Según TFGE)
Estadio 3: TFGE entre 30 y menor de 60ml/min

Vacuna Hepatitis B
No aplica (sin TRR)

Fecha Hepatitis B
1/1/1845

Fecha diagnóstico hepatitis c
1/1/1845

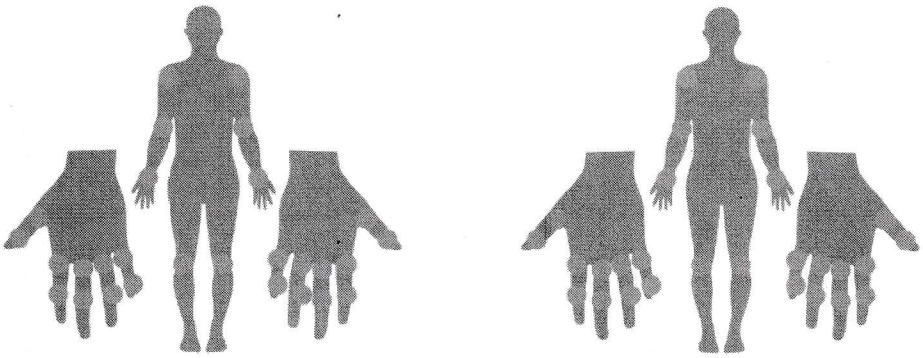
Estado actual
No aplica, no hay novedad respecto al reporte pasado

Estatinas
Atorvastatina

DAS 28

Proteína C Reactiva (mg/L)	0 Mg/L
Proteína C Reactiva (mg/dL)	0 Mg/DL
Eritrosedimentación (mm/hr)	0 Mm/Hr
Dolor global del paciente (0-10 cm)	0 Cm
Actividad global del paciente (0-10 cm)	0 Cm
Actividad global del paciente (0-100 mm)	0 Mm
Actividad global del médico (0-10 cm)	0 Cm

Articulaciones dolorosas: 0 Articulaciones inflamadas: 0



DAS28-ESR: 0,00 DAS28-CRP: 0,00 CDAI: 0,00 SDAI: 0,00

Interpretación Das28

Análisis médico

PACIENTE DE 71 AÑOS DE EDAD .

- ERC G3A A1 POR CG Y G2 A1 POR CKD-EPI ,EN RELACION A NEFROANGIOESCLEROSIS HIPERTENSIVA,ALBUMINURIA NEGATIVA, POTASIO NORMAL , ACIDO URICO NORMAL, SIN ANEMIA , SE ACTUALIZA PERFIL MINERAL Y OSEO
- HIPERTENSIÓN ARTERIAL, CON CIFRAS TENSIONALES EN METAS , CONTINUA IGUAL MANEJO ANTIHIPERTENSIVO
- PREDIABETES, EN MANEJO NUTRICIONAL Y OPTIMIZACION DE GLUCEMIA.
- DISLIPIDEMIA,LDL EN METAS PARA RIESGO CARDIOVASCULAR OCTUBRE 2022, CONTINUA ESTATINA POR HALLAZGO MICROVASCULARES EN RESONANCIA DE CEREBRO
- INSUFICIENCIA CARDIACA POR HC, ECO TT OCTUBRE 2022, FEVI 60% , ASINTOMATICO
-DEMENCIA ETIOLOGIA NO CLARA, SEGUIMIENTO GERIATRIA, ULTIMA CONSULTA NOVIEMBRE 2022 INICIA ASA Y ESTATINA
-EUTIROIDEO
- SE SOLICITA VALORACIONPOR NUTRICION Y TAMIZAJE DE RETINA POR CONTROL ANUAL .

-EXPLICO RESULTADO DE ESTUDIOS -ENFASIS EN MEDIDAS DE NEFROPROTECCIÓN (DIETA HIPOSODICA, AUMENTAR INGESTA HIDRICA
-EVITAR AUTOMEDICARSE, EVITAR NEFROTOXICOS, Y ADHERENCIA A MANEJO FARMACOLOGICO Y NO FARMACOLOGICO), CUIDADO NUTRICIONAL, ACTIVIDAD FISICA REGULAR TOLERADA.
-SIGNOS DE ALARMA PARA CONSULTAR.

Plan de tratamiento

FORMULACION MEDICA POR 3 MESES
C.ONTROL NEFROLOGIA EN 3 MESES CON EXAMENES

Destino Domicilio

Diagnóstico

Código	Diagnóstico	Tipo de diagnóstico	Principal
I10X	HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)-Es antecedente	Confirmado Repetido	
N189	ENFERMEDAD RENAL CRÓNICA, NO ESPECIFICADA	Confirmado Repetido	X
F03X	DEMENCIA , NO ESPECIFICADA	Confirmado Repetido	

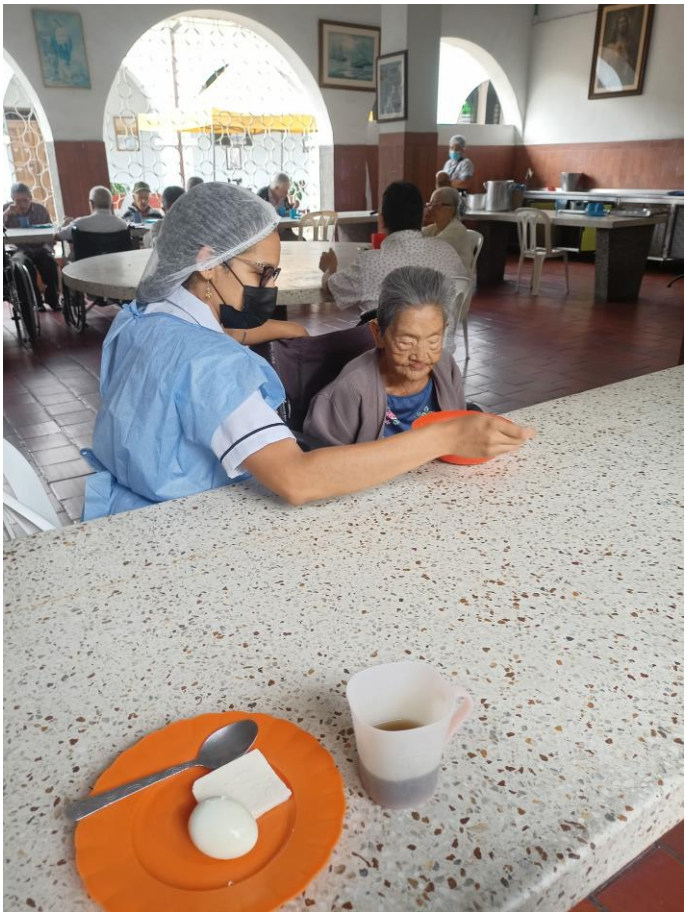
EGRESO

- No



MILLERR EMILSENN VIVEROSS RIASCOSS
NEFROLOGIA
R.M. 38470696

3.1 CUIDADOS PERSONALES



ALIMENTACION ASISTIDA



3.2 TOMA DE SIGNOS Y MEDICAMENTOS



TOMA DE SIGNOS



SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS

3.3 FISIOTERAPIA





FISIOTERAPIA DIRIGIDA

RESFA ESCOBAR VDA DE GARCIA

Llamar como	UGC 4-03 NF		
Identificación	CC 29466509	**Sexo al nacer**	Mujer
Fecha nac.	28/10/1930(92 años)	**Edad ingreso**	92 años
Tel.	2855670 - 3106114089		
Dirección	CRA 28 # 38-25/ASILO DE ANCIANOS DE PALMIRA/ VERSALLES		
Municipio	PALMIRA		
Departamento	VALLE DEL CAUCA		
Tipo de zona	Zona Urbana		
Resp.:	NA - Ninguno		

ADMISION No. 1591001

Fecha ingreso	2/03/2023 2:24:00 p.m.
Ubicación	CONSULTA EXTERNA PALM
Clase de ingreso	Consulta Externa
Origen	Consulta Externa
Servicio	Nefrologia
Contrato	EMSSANAR ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD S.A.S.
NIT	901021565
Plan	PAIEC SUBSIDIADO- Beneficiario

HISTORIA CLÍNICA DE PAIEC UBICACIÓN: CONSULTA EXTERNA PALM. INGRESO 1591001. FECHA EVENTO: 2023/03/02 14:28:00

Responsable

NA Ninguno NA

Finalidad: No aplica **Razón principal:** Enfermedad general

Anamnesis

Motivo de consulta: PROGRAMA DE ATENCIÓN INTEGRAL EN ENFERMEDADES CRÓNICAS/ VALORACIÓN POR MED INTERNA-NEFROLOGIA.

Enfermedad actual:
RESFA ESCOBAR VDA DE 92 AÑOS

DIAGNÓSTICOS
1. ERC G3B A1 , TFG 25 MIL MIN C/G - TFG 65 MIL/MIN POR CKD EPI
• ACR 41 MG/G FEBRERO 2019 - ACR 24.1 MG/GR OCT 2019 // RAC 22.04, ALBUMINURIA 6.5 DEL 16/09/2021.// ACR 28.27 MG G AGSOTO 2022
2. HIPERTENSION ARTERIAL CON DISAUTONOMÍA POR POBRE INDUCCIÓN PARASIMPÁTICA.
A. INTOLERANCIA AL ENALAPRIL
3. VPPB
4. INSF VENOSA G III
5. INSOMNIO
6. DÉFICIT DE VITAMINA B 12.
7. FALLA CARDIACA ESTADIO B, NYHA II/IV- ETIOLOGIA VALVULAR- FEVI 64%.- ECO TT 07/2020
* INSUFICIENCIA MITRAL EXCÉNTRICA DE GRADO SEVERO POR PROLAPSO DE LA VALVA POSTERIOR//ECO TT 07/2020
* VENTRICULO IZQUIERDO DILATADA CON HIPERTROFIA CONCENTRICA MODERADA A SEVERA //ECO TT 07/2020
* AURICULA IZQUEIRDA SEVERAMENTE DILATADA // ECO TT 07/2020
8. INSTITUCIONALIZADA EN HOGAR GERIATRICO.

PACIENTE QUE ASISTE A SEGUIMIENTO. REFIERE SENTIRSE EN BUENAS CONDICIONES GENERALES. ASINTOMATICO CARDIOVASCULAR. NIEGA ASISTENCIA AL SERVICIO DE URGENCIAS. COME Y DUERME BIEN.

TEST DE MORISKY-GREEN LEVINE

1. Deja de tomar alguna vez los mediamentos para tratar su enfermedad?:	NO
2. Toma los medicamentos a las horas indicadas?:	SI
3. Cuando se encuentra bien ¿Deja de tomar la medicación?:	NO
4. Si alguna vez le sienta mal ¿Deja usted de tomarla?:	NO

Valoración: 0

Adherente

Anotaciones

ADECUADA ADHERENCIA A TRATAMIENTO FARMACOLOGICO, ENFERMERAS EN INSTITUCION CONOCE MEDICAMENTOS Y DOSIS, ACTIVO FRENTE A PROCESO DE SALUD, APOYO FAMILIAR BAJO.

Revisión por Sistemas

LO REFERIDO EN ENFERMEDAD ACTUAL

Sistemas

Antecedentes que No refiere: Hábitos, Otros

Antecedentes Patológicos

Diagnóstico	Año desde	Hasta	Alerta	Observaciones
ENFERMEDAD RENAL CRÓNICA, NO ESPECIFICADA				
HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)				
VERTIGO PAROXISTICO BENIGNO				

Antecedentes Farmacologicos

LOSARTAN 50 CADA 12 HORAS
NIMODIPINO TABLETA 30 MG: 1 CADA 12 HORAS (VÉRTIGO)
TRAZADONA TABLETAS 50 MG: 1 CADA NOCHE.

Farmacologicos: CIANOCOBALAMINA 1 AMP MES *INICIA JUN 2022

Antecedente Metabólico

Clasificación Diabetes Mellitus: No Aplica

Evaluación de Retina

Fecha de Último Control: No

Consultas en el Último Año

		Fecha	Área
EPOC Exacerbado	No		
Crisis o Urgencia Hipertensiva	No		
Crisis Hipoglucemica o Hiperglucemica	No		
Dolor Toracico	No		
Infecciones (ITU-Neumonia-Celulitis)	No		
Actividad Enfermedad Inmunoreumatologica	No		
Sangrados/Eventos Tromboticos	No		

Signos vitales

Últimos Signos Vitales	Valor Referencia Mín.	Valor Referencia Máx.	Valor Tomado	Unidades	Clasificación
P.A.Sistolica	90	150	135	mmHg	Normal Alta
P.A.Diastolica	60	90	80	mmHg	Normal
PAM	70	110	98,3	mmHg	
Frecuencia Cardiaca	60	100	72	V x Min	
Frecuencia Respiratoria	12	20	16	V x Min	
Temperatura	35	38,3	36,5	°C	
Peso	20	180	34,6	Kg	
Talla	40	200	136	Cm	
Indice de Masa Corporal	18,5	25	18,7	Kg/m2	Normo Peso
Saturación de Oxigeno	90	100	94	%	

Examen Fisico

Físico	ESCLERAS ANICTERCIAS CONJUNTIVAS ROSADAS MUCOSAS HUMEDAS CUELLO CILINDRICO NO MASAS NO ADENOPATIAS TRAQUEA CENTRADA Y MOVIL TORAX NORMO EXPANSIBLE RUIDOS CARDIACOS RITMICOS DE BUEN TONO , SOPLO SISTOLICO G5/6 AUDIBLE EN TODOS LOS FOCOS. MURMULLO VESICULAR PRESENTE SIMETRICO SIN AGREGADOS ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE NO MASAS NO MEGALIAS NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL DORSO SIMETRICO G/U NO SE EXAMINA EXTREMIDADES PRESENTES SIMETRICAS MOVILES.PULSOS DISTALES PRESENTES.NO LESIONES. SNC SIN DEFICIT APARENTE, ORIENTADO EN TIEMPO, LUGAR Y PERSONA GLASGOW 15/15

Resultados por interfaz de apoyos diagnósticos

Producto	Resultado	Normal Anormal	Interpretación	Fecha de exámen
POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	4,02			28-feb.-2023
CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	0,78			28-feb.-2023

Otros Paraclinicos

02/12/2022 CREAT 0.76 VIT D3 44.6 NG/ML POTASIO 4.05
01/09/2022 PTH 73.63 CALCIO 9.31 ALBUMINA 4.2 FOSFORO 3.4 ACIDO URICO 3.8 POTASIO 3.62 CREATININA 0.74 CT 167.4 HDL 54 LDL 88 TG 122.4 HB 12.3 ACR 28.27 UROANALISIS NO PATOLOGICO BUN 12.7 GLUCOSA PRE 80.3 HC03 28.5
-01/06/2022 CR 0.72 TSH 1.1 VITB12 245* HB 13.1
01/03/2022 CREATININA 0.69, GLUCOSA 105, POTASIO 4.27.
16/09/2021 RAC 22.04, ALBUMINURIA 6.5, CREATININA 0.77, POTASIO 4.04, CALCIO 9.48, FOSFORO 3.11, PTH 66.06, ALBUMINA 4.52, LDL 94.14, CT 190.2, TG 126.3, AC URICO 4.6, WBC 6.59, HG 13.5, HCT 41.8, PLT 224, HCO3 28.8, GLUCOSA 91.3, HBA1C 5.4, BUN 12.5.
25/06/2021 CR 0.78 POTASIO 4.23
22/12/2020 TG 136.8 CT 217.4 LDL 114.9 AU 5.1 GLUCOSA 88.5
23/12/2020 CR 0.84 K 3.64
04/08/2020: CR 0.72 ACR 26.15 UROANALISIS NORMAL K 4.03 HB 12.7 FOSFORO 3.5 PTH 89.91 CALCIO 9.37 ALBUMINA 4.20 *
13/06/2020 HB 13.3 GR/DL
15/04/2020: K4.21 ALBUMINA 4.47
14-MARZO-2020 POTASIO 3.72 CREATININA 0.76
11 DE OCT 219 CRAETININA 0.69 MG/DL RELACION ALBUMINURIA/CREATINURIA 24.1 MG/GR VITAMINA D 30 NG/DL PTH 68 PG/DL CALCIO 929 MG/DL COLESTEROL TOTAL 192 MG/DL TRG 111 MG/ DL ACIDO URICO 4.2 MG/DL HB 12.9 GR/DL
16/05/2019 CR 0.87
19/02/2019 CREATININA 0.92 ALBUMINA 4.7 CALCIO 9.9 FOSFORO 3.3 ALBUMINA 4.7 HB 13.2 HCO3 21.8 VITAMINA B12 898 PTH 82 RELACION ALBUMINRUIA / CREATINRUIA 41
16/11/2018 CREATININA 0.92
17-08-2018 CREATININA 0.89 POTSIO 3.73 TSH 0.9
9/MAYO/2018: PTHI 75, CALCIO 9.1, FÓSFORO 3.1, ALBÚMINA 4.2, CR 0.91, COL T 179, HDL 57, LDL 94, TG 139, K 3.85. 9/FEB/2018: LEUCOCITOS 8020, HB 13.6, MCV 88, PLAQUETAS 264, FOLATO 9.9, VITAMINA B12: 214, CR 0.81, GLUCEMIA 78, K 5. 10/NOV/2017: UROANÁLISIS NORMAL, ALBUMINURIA 1.18, CREATINURIA 59, RELACIÓN A/C: 2 MG/GR, BUN 18, CR 1.04, POTASIO 5. 8/AGOSTO/2017: CR 0.7, POTASIO 3.37. 11/MAYO/2017: UROANÁLISIS CON DENSIDAD DE 1.015, PH 7.0, SIN BACT, SIN LEUCOS, SIN HEMATÍES. CR. 0.73, PTHI 55, CALCIO 8.2, FÓSFORO 3.2, COL T 198, TG 146, HDL 55, LDL 113. 15/FEB/2017: LEUCOCITOS 7.440, HB 12.7, MCV 89, PMN 59%, L 36%, PLAQUETAS 189.000, CR 0.79, GLUCEMIA 83, POTASIO

3.53, GASES VENOSOS EB -6, HCO3 21. 9/11/2016: GASES VENOSOS: EB -5.2, BICARBONATO 22. UROANÀLISIS CON DENSIDAD 1.025, PH 6.0 Y SIN PROTEINURIA. K 3.4, CR 0.79, BUN 19.8, ALBÚMINA 4.8.....19/8/2016: CR 0.72, TSH 1.64, K 4.2... 10/05/2016: CALCIO 10.54 SCR 0.86, FÓSFORO 3.42 GT 194 HDL 54 LDL 109.8 TGL 153 MICROALB 11.1.....06 DE ENERO/2016 HEMOGRAMA LEU 8470 N 66 LYN 34 HB 13.8 PLAT 228000. ACIDO URICO: 4.56, GLUCOSA: 89, POTASIO: 3.9... 23 DIC/2015: CR 0.91.

(ID-1011) Tasa de Filtración Glomerular (ml/min/1.73 m²)							
Sexo	Femenino	Edad (años)	92	Creatinina (mg\dL)	0.78	Peso	34.60
MDRD-4 (ml/min/1.73 m²)	73.53	Cockcroft-Gault (ml/min/1.73 m²)	25.14	CKD-EPI (ml/min/1.73 m²)	65.99		

Diagnóstico de Enfermedad Renal Crónica

Fecha ingreso atención renal
12/6/2022

Programa atención renal
Si

Fecha de última atención
9/5/2022

Diagnóstico de Hipertensión: NO

Tipo de diabetes
No Aplica

Etiología
Otras

¿Cúal?
NEFROANGIOESCLEROSIS HIPERTENSIVA

Recibe IECA
No recibió, no fue formulado

Recibe ARA II
Sí recibe

Diagnóstico de ERC
Presenta ERC

Estadio de ERC (Según TFGE)
Estadio 2: TFGE entre 60 y menor de 90ml/min

Vacuna Hepatitis B
No aplica (sin TRR)

Fecha Hepatitis B
1/1/1845

Fecha diagnóstico hepatitis c
1/1/1845

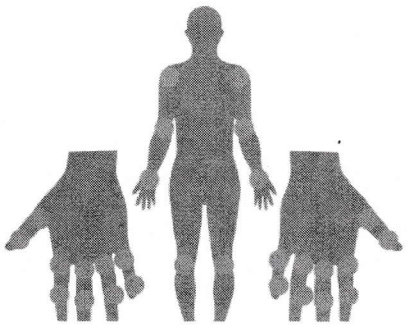
Estado actual
No aplica, no hay novedad respecto al reporte pasado

Estatinas
No aplica

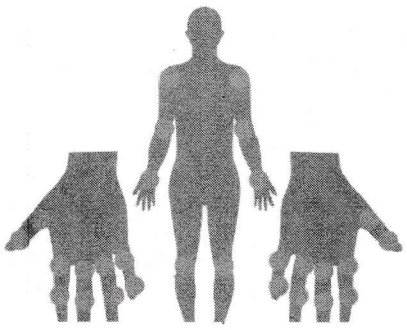
DAS 28

Proteína C Reactiva (mg/L)	0 Mg/L
Proteína C Reactiva (mg/dL)	0 Mg/DL
Eritrosedimentación (mm/hr)	0 Mm/Hr
Dolor global del paciente (0-10 cm)	0 Cm
Actividad global del paciente (0-10 cm)	0 Cm
Actividad global del paciente (0-100 mm)	0 Mm
Actividad global del médico (0-10 cm)	0 Cm

Articulaciones dolorosas: 0



Articulaciones inflamadas: 0





Interpretación Das28

Análisis médico

PACIENTE FEMENINA, ANT YA ANOTADOS, ERC ESTADIO 3B SIN ALBUMINURIA - RAC 28.27 AGOSTO 2022 TFG POR COCKCROFT 25 ML/MIN, (CKD-EPI 65 ML/MIN) , CREATININA DE 0.78 (28/02/202) PREVIA DE 0.76 MG/DL , ACTUALMENTE ASINTOMATICA CARDIOVASCULAR, ADHERENTE A TTO MEDICO COMPLETO - SE EXPLICAN COMPLICACIONES CORTO Y LARGO PLAZO DE PATOLOGIAS DE BASE, NO SINTOMAS UREMICOS, NO SG DE SOBRECARGA HIDRICA, DIURESIS CONSERVADA, RESPECTO A CIFRAS DE TA EN METAS 120/60, SE RECOMIENDA <130/80, SE DAN PAUTAS DE ALARMA, MEDIDAS GENERALES Y AMBIENTALES, SE INSISTE EN CONTINUAR DIETA Y EJERCICIO, DISMINUIR CONSUMO DE SAL Y GRASAS-HARINAS Y AZUCARES-DIETA RENAL, RESPECTO A PARACLINICOS DEL 28/02/2023 CREATININA 0.78 ESTACIONARIA, GLUCOSA 80.3 SE INSISTE EN ALIMENTACION POTASIO 4.02 EN METAS.
PREVIOS DE 02/12/2022 CREAT 0.76 VIT D3 44.6 NG/ML POTASIO 4.05 01/09/2022 PTH 73.63 CALCIO 9.31 ALBUMINA 4.2 FOSFORO 3.4 ACIDO URICO 3.8 POTASIO 3.62 CREATININA 0.74 CT 167.4 HDL 54 LDL 88 TG 122.4 HB 12.3 ACR 28.27 UROANALISIS NO PATOLOGICO BUN 12.7 GLUCOSA PRE 80.3 HC03 28.5
SE SOLICITAN PARACLINICOS A COMPLETAR, VIT B12 CONTINUA PROGRAMA DE NEFROPROTECCION CONTROL EN 3 MESES. PACTE CONTROLADA. NO CANDIDATA A TRR. FUNCION RENAL CONSERVADA.
DEBE CONTINUAR MEDIDAS DE NEFROPROTECCION, SE DAN RECOMENDACIONES SOBRE PREVENCION DE CONTAGIO PARA CORONAVIRUS (COVID-19). EXPLICO SIGNOS DE ALARMA, REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR.

PACIENTE NO TOLERA QUETIAPINA SE REINICIA TRAZODONA QUE SI ES BIEN TOLERADA.

Plan de tratamiento
VER ANALISIS
Destino Domicilio

Diagnóstico

Código	Diagnóstico	Tipo de diagnóstico	Principal
N189	ENFERMEDAD RENAL CRÓNICA, NO ESPECIFICADA-Es antecedente	Confirmado Repetido	X
I10X	HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)-Es antecedente	Confirmado Repetido	
H811	VERTIGO PAROXISTICO BENIGNO-Es antecedente	Confirmado Repetido	

EGRESO
- No

ERIKA MARILIN DE LOS ANGELES SANCHEZ SOTO
MEDICO INTERNISTA Y NEFROLOGA
CC. 38681269
RM. 15601164
GESENCRO IPS
NIT 900732243 1 0

MARILIN DE LOS ANGELES SANCHEZ SOTOO
NEFROLOGIA
R.M. 521710

4.1 INMUEBLE





5.1 ACTIVIDADADES LUDICAS





ACTIVIDADES DE ESPARCIMIENTO

5.2 CELEBRACIONES



CELEBRACION CUMPLEAÑOS
MES DE MARZO 2023

SILO DE ANCIANOS DE PALMIRA

6.1 **FORMATO PARA REVISION Y CONTROL DE PROCESOS**

Proceso: Cocina Responsable: Lynce Lozano

		SEGUIMIENTO DE ACTIVIDADES			
Fecha	**Evaluador**	**Organización**	**Lavado y desinfección de platos, vasos, cubiertos y bandejas**	**Emplatado de alimentos**	**Aseo, limpieza y desinfección de mesones, lavaplatos paredes y pisos**
1/06					
2/06					
3/06	Sandra Perez	E	E	E	E
6/06					
7/06					
8/06					
9/06					
10/06					
13/06					
14/06					
15/06					
16/06					
17/06	Sandra Perez	E	E	E	E
20/06					
21/06					
22/06					
23/06					
24/06					
27/06					
28/06					
29/06	Sandra Perez	E	E	E	E
30/06					

Califique según corresponda: R: Regular, A: Aceptable, E: Excelente

Planes de acción para mejoramiento según observaciones:

FCP-001

SILO DE ANCIANOS DE PALMIRA

FORMATO PARA REVISION Y CONTROL DE PROCESOS

Proceso: LAVANDERIA Responsable: CARMENZA FAJARDO

		SEGUIMIENTO DE ACTIVIDADES				
Fecha	**Evaluador**	**Clasificación de ropa sucia**	**Prelavado de ropa**	**Desinfección de la ropa**	**Lavado de ropa a mano y en máquina**	**Secado de ropa**
1/06						
2/06						
3/06	Sandra Perez	A	E	E	E	R
6/06						
7/06						
8/06						
9/06						
10/06						
13/06						
14/06						
15/06						
16/06						
17/06	Sandra Perez	E	E	E	E	E
20/06						
21/06						
22/06						
23/06						
24/06						
27/06						
28/06						
29/06	Sandra Ruiz	E	E	E	E	E
30/06						
		Califique según corresponda: R: Regular, A: Aceptable, E: Excelente				

Planes de acción para mejoramiento según observaciones:

El dia 3 se encontraron inconformidades porque la persona encargada es nueva en la institución

SILO DE ANCIANOS DE PALMIRA

FORMATO PARA REVISION Y CONTROL DE PROCESOS

Proceso: MUJERES Responsable: SARA OSORIO

		SEGUIMIENTO DE ACTIVIDADES				
Fecha	**Evaluador**	**Vestido de camas**	**Limpieza de baños**	**Organización de ropa**	**Limpieza de pisos**	**Presentación personal de pacientes**
1/06						
2/06						
3/06	Sandra Perez	E	E	E	E	E
6/06						
7/06						
8/06						
9/06						
10/06						
13/06						
14/06						
15/06						
16/06						
17/06	Sandra Perez	E	E	E	E	E
20/06						
21/06						
22/06						
23/06						
24/06						
27/06						
28/06						
29/06	Sandra Perez	E	E	E	E	E
30/06						
		Califique según corresponda: R: Regular, A: Aceptable, E: Excelente				

Planes de acción para mejoramiento según observaciones:

7.1 TURNOS EMPLEADOS MARZO 2023

TRABAJADOR	M	J	V	S	D	L	M	M	J	V	S	D	L	L	L	J	V	S	D	L	M	M	J	V	S	D	L	M	M	J	V
	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	27	28	29	30	31
CARLOS T.	V	V	V	V	V	V	V	V	V	V	V	V	V	V	V	V	V	C	C	C	C	C	C	C	L	C	C	C	C	C	L
LYNCE L.	C	C	C	L	C	C	C	C	C	C	L	C	C	C	C	C	C	L	C	C	C	C	C	C	C	L	C	C	C	C	C
SARA O.	M	M	P	C	M	L	M	M	M	P	M	M	L	M	M	M	M	P	L	M	M	M	M	M	M	P	L	M	M	M	M
AMPARO B.	P	P	L	P	P	P	P	P	P	L	P	P	P	P	P	P	P	L	P	P	P	P	P	P	P	L	P	P	P	P	P
LLOLANY G.	H	H	H	H	L	H	H	H	H	H	H	H	H	L	H	H	H	H	H	H	L	H	H	H	H	H	H	H	L	H	H
CARMENZA F	LV	LV	M	M	H	M	L	C	LV	M	C	L	M	H	C	LV	CM	M	M	L	H	LV	LV	LV	LV	M	M	L	H	LV	C
ANA ELENA Z	C	C	C	C	C	C	C	C	C	L	C	C	C	C	L	C	C	C	X	X	X	X	X	X	C	C	X	X	X	X	X
MYRIAM B.	R	R	R	L	R	R	R	R	R	R	R	L	R	R	R	R	R	L	R	L	R	R	R	R	R	L	R	R	R	R	R
MARCO L.	MA	MA	MA	MA	L	MA	MA	MA	MA	MA	L	MA	MA	MA	MA	MA	MA	MA	L	L	MA	MA	MA	MA	L	MA	MA	MA	MA	MA	MA

C = Cocina, **M** = Pabellón mujeres, **P** = Pabellón , **H** = Pabellón hombres, **PT** = Portería, **LV** = Lavandería,
L = Dia Descanso, **R** = Recepción, **MA** = Mantenimiento

7.1 TURNOS EMPLEADOS ABRIL 2023

TRABAJADOR	S	D	L	M	M	J	V	S	D	L	M	M	J	V	S	D	L	M	M	J	V	S	D	L	M	M	J	V	S	D	
	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	27	28	29	30	
CARLOS T.	C	C	C	C	C	C	C	C	L	C	C	C	C	C	L	C	C	C	C	C	C	L	C	C	C	C	C	C	L	C	
LYNCE L.	C	L	C	C	C	C	C	L	C	C	C	C	C	C	C	L	C	C	C	C	C	C	L	C	C	C	C	C	C	L	
SARA O.	L	C	P	M	M	M	M	M	L	P	M	M	M	M	M	P	L	M	M	M	M	M	C	P	L	M	M	M	M	M	
AMPARO B.	P	P	L	P	P	P	P	P	P	L	P	P	P	P	P	L	P	P	P	P	P	P	P	L	P	P	P	P	P	P	
LLOLANY G.	H	H	H	L	H	H	H	H	H	H	H	L	H	H	H	H	H	L	H	H	H	H	H	H	H	L	H	H	H	H	
CARMENZA F	M	M	M	H	L	LV	LV	C	C	M	LV	H	L	LV	C	C	M	H	LV	L	LV	C	M	M	M	H	L	LV	C	C	
JUDITH P.	M	M	M	LV	LV	L	L	LV	M			X	X			M		X		X				X	X	X			X		
MYRIAM B.	L	CF				R	R	L	L						L	R						R	L						L	R	
MARCO L.	R	L				L	L	R	R						R	L						L	R						R	L	

C = Cocina, **M** = Pabellón mujeres, **P** = Pabellón , **H** = Pabellón hombres, **PT** = Portería, **LV** = Lavandería,
L = Dia Descanso, **R** = Recepción, **MA** = Mantenimiento, **CF**= Calamidad Familiar

7.2 CUADRO DE TURNOS ENFERMERIA MES: MARZO

NOMBRE	M	J	V	S	**D**	L	M	M	J	V	S	**D**	L	M	M	J	V	S	**D**	L	M	M	J	V	S	**D**	L	M	M	J	V
	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**	27	28	29	30	31
GLADYS GARCIA	1	1	1	L	5	3	5	3	5	3	5	L	2	2	2	2	2	L	5	3	5	3	5	3	5	L	1	1	1	1	1
DAMARIS MUÑOZ	2	2	2	4	L	5	3	5	3	5	L	4	1	1	1	1	1	4	L	5	3	5	3	5	L	4	2	2	2	2	2
ALEJANDRA DIAZ	3	5	3	5	L	2	2	2	2	2	L	5	3	5	3	5	3	5	L	2	2	2	2	2	L	5	3	5	3	5	3
ALBA NIDIA CAICEDO	5	3	5	L	4	1	1	1	1	1	4	L	5	3	5	3	5	L	4	1	1	1	1	1	4	L		3	5	3	5
MARIA EUGENIA TORRES				5	5						5	5						5	5					5	5	5					

7.2 CUADRO DE TURNOS ENFERMERIA MES: ABRIL

NOMBRE	S	D	L	M	M	J	V	S	D	L	M	M	J	V	S	D	L	M	M	J	V	S	D	L	M	M	J	V	S	D	L
	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	27	28	29	30	
GLADYS GARCIA	L	5	3	5	3	5	3	5	L	2	2	2	2	2	L	5	3	5	3	5	3	5	L	1	1	1	1	1	L	5	
DAMARIS MUÑOZ	4	L	5	3	5	3	5	L	4	1	1	1	1	1	4	L	5	3	5	3	5	L	4	2	2	2	2	2	4	L	
ALEJANDRA DIAZ	5	L	2	2	2	2	2	L	5	3	5	3	5	3	5	L	2	2	2	2	2	L	5	3	5	3	5	3	5	L	
ALBA NIDIA CAICEDO	L	4	1	1	1	1	1	4	L	5	3	5	2	5	L	4	1	1	1	1	1	4	L	5	3	5	3	5	L	4	
MARIA EUGENIA TORRES	5	5						5	5						5	5						5	5						5	5	

8.1 MEJORAMIENTO



COLOCACION LAMINAS DE ICOPOR CIELO RASO

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 891380017	7	ASILO DE ANCIANOS DE PALMIRA	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	UNICA	CARRERA 28 NO. 38-25	PALMIRA-VALLE	2855670	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-02	2023-03	1954671416	9447932145	E	2023/03/06	2023/03/06	BANCO BBVA COLOMBIA S.A.	0	$8,102,700

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				PENSION			SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación		Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: UNICA (15 Afiliados)						$20,868,062	$3,339,900			$20,868,062	$2,606,300			$21,649,152	$863,700			$20,868,062	$209,700		$21,706,985	$1,083,100
Centro de Trabajo: CENTRO TRABAJO 2 (15 Afiliados)						$20,868,062	$3,339,900			$20,868,062	$2,606,300			$21,649,152	$863,700			$20,868,062	$209,700		$21,706,985	$1,083,100
Ciudad: PALMIRA Depto: VALLE (15 Afiliados)						$20,868,062	$3,339,900			$20,868,062	$2,606,300			$21,649,152	$863,700			$20,868,062	$209,700		$21,706,985	$1,083,100
1	CC	38625063	BALLESTEROS MYRIAM	25-14	28	$1,082,667	$173,300	EPS037	28	$1,082,667	$135,400	CCF57	28	$1,082,666	$43,400	14-4	28	$1,082,667	$11,400	28	$1,082,666	$54,200
2	CC	38625063	BALLESTEROS MYRIAM	25-14	2	$77,334	$12,400	EPS037	2	$77,334	$9,700	CCF57	2	$77,334	$3,100	14-4	2	$77,334	$0	2	$77,334	$4,000
3	CC	31162830	BETANCOURTH GLORIA	25-14	30	$1,363,000	$218,100	EPS010	30	$1,363,000	$170,400	CCF57	30	$1,363,000	$54,600	14-4	30	$1,363,000	$14,300	30	$1,363,000	$68,200
4	CC	1114819388	CAICEDO ALBA	230301	30	$1,688,283	$270,200	ESSC18	30	$1,688,283	$211,100	CCF57	30	$1,688,283	$67,600	14-4	30	$1,688,283	$17,700	30	$1,688,283	$84,500
5	CC	1111804511	DIAZ ALEJANDRA	230301	30	$1,699,642	$272,000	EPS037	30	$1,699,642	$212,500	CCF57	30	$1,699,642	$68,000	14-4	30	$1,699,642	$17,800	30	$1,699,642	$85,000
6	CC	1114814946	FAJARDO CARMENZA	230301	30	$1,430,667	$229,000	ESSC18	30	$1,430,667	$178,900	CCF57	30	$1,430,667	$57,300	14-4	30	$1,430,667	$15,000	30	$1,430,667	$71,700
7	CC	1059598880	FLOR LAURA	230301	2	$77,334	$12,400	EPS037	2	$77,334	$6,600	CCF57	2	$77,334	$0	14-4	2	$77,334	$0	2	$77,334	$0
8	CC	1059598880	FLOR LAURA	230301	2	$154,667	$24,800	EPS037	2	$154,667	$19,400	CCF57	2	$154,667	$6,200	14-4	2	$154,667	$1,700	2	$212,500	$10,700
9	CC	29661315	GARCIA GLADYS	25-14	30	$1,619,166	$259,100	EPS012	30	$1,619,166	$202,400	CCF57	30	$1,619,166	$64,800	14-4	30	$1,619,166	$17,000	30	$1,619,166	$81,000
10	CC	1113039961	GIL LLOLANY	25-14	30	$1,430,667	$229,000	ESSC18	30	$1,430,667	$178,900	CCF57	30	$1,430,667	$57,300	14-4	30	$1,430,667	$15,000	30	$1,430,667	$71,700
11	CC	16859307	GUTIERREZ TEDDY	25-14	21	$1,113,907	$178,300	EPS018	21	$1,113,907	$139,300	CCF57	21	$1,895,000	$75,800	14-4	21	$1,113,907	$11,700	21	$1,895,000	$94,800
12	CC	16280929	LONDOÑO MARCO	25-14	29	$1,121,334	$179,500	EPS012	29	$1,121,334	$140,200	CCF57	29	$1,121,333	$44,900	14-4	29	$1,121,334	$11,800	29	$1,121,333	$56,200
13	CC	16280929	LONDOÑO MARCO	25-14	1	$38,667	$6,200	EPS012	1	$38,667	$4,900	CCF57	1	$38,667	$1,600	14-4	1	$38,667	$0	1	$38,667	$2,000
14	CC	1114815852	LOZANO LYNCE	25-14	18	$696,001	$111,400	EPS037	18	$696,001	$87,100	CCF57	18	$696,001	$27,900	14-4	18	$696,001	$0	18	$696,001	$34,900
15	CC	1114815852	LOZANO LYNCE	25-14	12	$464,000	$74,300	EPS037	12	$464,000	$58,000	CCF57	12	$463,999	$18,600	14-4	12	$464,000	$4,900	12	$463,999	$23,300
16	CC	66760873	MUÑOZ DAMARIS	25-14	30	$1,676,926	$268,400	EPS037	30	$1,676,926	$209,700	CCF57	30	$1,676,926	$67,100	14-4	30	$1,676,926	$17,600	30	$1,676,926	$84,000
17	CC	31170589	OSORIO SARA	25-14	30	$1,160,000	$185,600	EPS005	30	$1,160,000	$145,000	CCF57	30	$1,160,000	$46,400	14-4	30	$1,160,000	$12,200	30	$1,160,000	$58,000
18	CC	66781312	PEREZ SANDRA	25-14	30	$2,610,800	$417,800	EPS002	30	$2,610,800	$326,400	CCF57	30	$2,610,800	$104,500	14-4	30	$2,610,800	$27,300	30	$2,610,800	$130,700
19	CC	1120581640	TORRES CARLOS	230301	30	$1,363,000	$218,100	EPS018	30	$1,363,000	$170,400	CCF57	30	$1,363,000	$54,600	14-4	30	$1,363,000	$14,300	30	$1,363,000	$68,200
Total			**Afiliados(15)**			$20,868,062	$3,339,900			$20,868,062	$2,606,300			$21,649,152	$863,700			$20,868,062	$209,700		$21,706,985	$1,083,100

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 891380017	7	ASILO DE ANCIANOS DE PALMIRA	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	UNICA	CARRERA 28 NO. 38-25	PALMIRA-VALLE	2855670	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-02	2023-03	1954671416	9447932145	E	2023/03/06	2023/03/06	BANCO BBVA COLOMBIA S.A.	0	$8,102,700

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 2)				15	$3,339,900	$0	$0	$3,339,900
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	10	$2,313,400	$0	$0	$2,313,400
PORVENIR	230301	800,224,808	8	5	$1,026,500	$0	$0	$1,026,500
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				15	$209,700	$0	$0	$209,700
COLPATRIA ARP	14-4	860,002,183	9	15	$209,700	$0	$0	$209,700
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				15	$863,700	$0	$0	$863,700
COMFANDI	CCF57	890,303,208	5	15	$863,700	$0	$0	$863,700
EPS (ADMINISTRADORAS: 7)				15	$2,606,300	$0	$0	$2,606,300
COMFENALCO VALLE	EPS012	890,303,093	5	2	$347,500	$0	$0	$347,500
EMSSANAR	ESSC18	901,021,565	8	3	$568,900	$0	$0	$568,900
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	$170,400	$0	$0	$170,400
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	5	$738,400	$0	$0	$738,400
S.O.S. SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD S.A.	EPS018	805,001,157	2	2	$309,700	$0	$0	$309,700
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	$326,400	$0	$0	$326,400
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$145,000	$0	$0	$145,000
ICBF (ADMINISTRADORAS: 1)				15	$649,700	$0	$0	$649,700
INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	PAICBF	899,999,239	2	15	$649,700	$0	$0	$649,700
SENA (ADMINISTRADORAS: 1)				15	$433,400	$0	$0	$433,400
SENA	PASENA	899,999,034	1	15	$433,400	$0	$0	$433,400
TOTAL				**15**	**$8,102,700**	**$0**	**$0**	**$8,102,700**

BBVA Net Cash

Desconexion Segura

PSE

PSE BBVANET-CASH

CONFIRMACION DE SOLICITUD

Empresa:	APORTES EN LINEA
N° Confirmación:	3471
Fecha:	23/03/06
N° Cuenta a Debitar:	0013-0690-00-0200459318
Valor:	8,102,700.00
Referencia :	190.240.216.49

SU PAGO HA SIDO REALIZADO SATISFACTORIAMENTE

Imprimir

Pulse el botón "Continuar" para cerrar esta sesión y continuar con el proceso de pago.

10.1 AUXILIAR CONTABLE

1. FECHA DE ELABORACIÓN:	ABRIL 13 DE 2023
2. NOMBRE DEL CPSAM O CENTRO VIDA:	ASILO DE ANCIANOS DE PALMIRA
3. MUNICIPIO:	PALMIRA
4. DEPARTAMENTO:	VALLE DEL CAUCA
5. NÚMERO DEL CONVENIO:	MP-0908-2022
6. NOMBRE DEL BANCO:	BBVA
7. NÚMERO DE CUENTA BANCARIA:	00130690000200459318
8. PERIODO NÓMINA:	MARZO
9. NUMERO NÓMINA:	CATORCE

10. Fecha	11. Número de factura o Documento Equivalente a Factura	12. Nombre Proveedor	13. Servicio (Seleccione el (los) Servicios Sociales Básicos prestados por el CPSAM o Centro Vida a los	14. Débito	15. Crédito
		SEC. INT. SOCIAL	CONSIGNACIÓN	$ 12.598.386	
16//03/2023	1RA QCNA	NOMINA			$ 7.092.752
1/03/2023	13QE 13850	SUPERT CAÑAVERAL	Alimentación		$ 2.033.071
3/03/2023	FE 568	JONATHAN ROMERO	Alimentación		$ 1.218.280
16/03/2023	A9T 5145	D1 SAS	Alimentación		$ 37.462
22/03/2023	13QE 24716	SUPERT CAÑAVERAL	Alimentación		$ 1.992.271
31/03/2023	PNUE 246	PANADERIA LAS NUEC	Alimentación		$ 225.000
SUBTOTAL				$ 12.598.386	$ 12.598.836
VALOR SUBSIDIOS A REINTEGRAR					0
TOTAL				$ 12.598.386	$ 12.598.836

OBSERVACIONES

LA FACT A9T 5145 SE VALIDA POR $37.462 POR EFECTOS DE LEGALIZACION, EL RESTANTE DE $48,688 ES ASUMIDO POR EL CBA

Nombre: SANDRA LILIANA PEREZ
Representante Legal del Centro
Número de identificación 66.781.312

Firmas y Ficheros

Firma de órdenes: Resumen y confirmación de firma

Resumen de confirmación de la firma de los ficheros seleccionados

Filtrar

Paso 2 de2

Las órdenes de pago han sido firmadas correctamente. Las que quedaron firmadas al 100% fueron enviadas a proceso, las demás quedan pendientes de otras firmas.

Ficheros firmados correctamente (1) (OperacionCBTFServlet?proceso=tlcl_fir_pendientes_pr_co_rs7&operacion=tlcl_fir_firmar_fichero_op_co_rs7&accion=mostrarListaFirmados&lista=ok)

PROCESO	NOMBRE FICHERO	ÓRDENES	TIPO FICHERO	IMPORTE (COP)	ESTADO ACTUAL
16-03-2023	PAGO NOMINA	12	Nóminas	8.897.320,00	Firmado/Enviado

Para realizar cualquier acción debe seleccionar una orden

Seleccionar Firmante

Buscar

Cerrar Imprimir

TIPO DE ORDEN	NOMBRE DEL FICHERO	NÚMERO CUENTA ORDENANTE	F.CREACIÓN	F.DE PROCESO	Nº DE ÓRDENES	IMPORTE(COP)	ESTADO	PORCENTAJE FIRMADO (%)

No tiene órdenes pendientes de firma según sus poderes. Seleccione "Todos" para ver órdenes pendientes de su empresa o un firmante concreto en el botón "Seleccionar firmante"

No hay más registros

Descargar

Relación de personal del Asilo de ancianos de Palmira (*Que laboran directamente en la atención de la población adulta mayor)

NOMBRE Y APELLIDOS	DOC DE IDENTIDAD	TIPO DE CONTRATO	PRACTICANTE	AREA PROFESIONAL	LABOR QUE DESEMPEÑA
BETANCOURT GLORIA AMPARO	31.162.830	INDEFINIDO	NO	OFICIOS VARIOS	SERVICIOS GENERALES
CARDENAS ALBA NIDIA	1.114.819.388	INDEFINIDO	NO	AUXILIAR DE ENFERMERIA	AUXILIAR DE ENFERMERIA
DIAZ SALAZAR ALEJANDRA	1.111.804.511	INDEFINIDO	NO	AUXILIAR DE ENFERMERIA	AUXILIAR DE ENFERMERIA
FAJARDO COBO CARMENZA	1.114.814.946	INDEFINIDO	NO	OFICIOS VARIOS	SERVICIOS GENERALES
GARCIA CORREA GLADYS	29.661.315	INDEFINIDO	NO	AUXILIAR DE ENFERMERIA	AUXILIAR DE ENFERMERIA
GIL LLOLANY	1.113.039.961	INDEFINIDO	NO	OFICIOS VARIOS	SERVICIOS GENERALES
LONDOÑO BECERRA MARCO	16.280.929	INDEFINIDO	NO	OFICIOS VARIOS	SERVICIOS GENERALES
LOZANO CRIOLLO LYNCE	1.114.815.852	INDEFINIDO	NO	AUXILIAR DE COCINA	AUXILIAR DE COCINA
MUÑOZ MOSQUERA DAMARIS	66.760.873	INDEFINIDO	NO	AUXILIAR DE ENFERMERIA	AUXILIAR DE ENFERMERIA
OSORIO SARA EVA	31.170.589	INDEFINIDO	NO	OFICIOS VARIOS	SERVICIOS GENERALES
TORRES CARLOS	1.120.581.640	INDEFINIDO	NO	AUXILIAR DE COCINA	AUXILIAR DE COCINA

SUPERTIENDAS CANAVERAL S A
SUPERTIENDAS CANAVERAL PALMITEX
NIT.: 805028041-4
CRA 32 20 27
PALMIRA
Tel: 2868981 Fax: 3322321

REIMPRESO

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA (POS)
Factura Numero : 13QE13850
Fecha Generacion: 2023-MAR-01
Pagina : 001 de 003
Hora : 06:26 AM

Cliente : ASILO DE ANCIANOS DE PALMIRA	Forma de Pago: CONTADO		
Estableci.: ASILO DE ANCIANOS DE PALMIRA	Efectivo		
Direccion : CR 28 38 25			
NIT. : 891380017-7 Barrio : SANTA RITA	Vendedor:	Ruta: 3	
Ciudad : PALMIRA			
Telefono : 2877155	OC.Nro	OV.Nro	Dcto.Alt: 013850
Fax :			Remisiones: 015970
			Moneda: PESOS

Codigo	Descripcion	Local.	Cantidad	U.M	F.Conver	Precio_Unit.	Descuento	Iva%	Valor_Total
000144	PAPA*kg GRANEL S/LAVAR	013-01	50.000	kg	1.00	2,900.00	0.00%	0	145,000.00 *
004747	PLATANO*kg	013-01	15.000	kg	1.00	3,780.00	0.00%	0	56,700.00 *
000161	TOMATE*kg CHONTO	013-01	12.500	kg	1.00	4,000.00	20.00%	0	50,000.00 *
004347	CEBOLLA CABEZONA*kg BLANCA S/PELAR	013-01	12.500	kg	1.00	3,980.00	0.00%	0	49,750.00 *
004928	ZANAHORIA*kg	013-01	12.500	kg	1.00	3,000.00	20.00%	0	37,500.00 *
031935	LECHUGA BATAVIA*und	013-01	15	un	1.00	2,600.00	20.00%	0	39,000.00 *
000099	ARRACACHA*kg	013-01	12.500	kg	1.00	6,300.00	20.00%	0	78,750.00 *
000143	PAPA*kg AMARILLA	013-01	12.500	kg	1.00	5,900.00	20.00%	0	73,750.00 *
000637	HUEVO ORO AA*30und RSDO CAMPESINO TERMOE	013-01	8	un	1.00	21,650.00	25.00%	0	173,200.00 *
011349	VINAGRE COLSAZON*3000ml BLANCO	013-01	2	un	1.00	5,250.00	0.00%	19	8,824.00 *
003055	ACEITE DONA LUPE*3000ml SOYA	013-01	1	un	1.00	29,850.00	0.00%	19	25,084.00 *
000467	JAMON RICA*400g IDEAL	013-01	3	un	1.00	11,300.00	0.00%	19	28,487.00 *
003536	COLOR LIBERTY*250g DE RAIZ	013-01	4	un	1.00	9,400.00	0.00%	19	31,597.00 *
004307	BANANO*kg COMUN	013-01	5.860	kg	1.00	2,900.00	0.00%	0	16,994.00 *
008824	PANELA DONA LUPE*500g REDON	013-01	1	pac x 48un	48.00	120,000.00	0.00%	0	120,000.00 *
004506	GUAYABA*kg PERA	013-01	4.470	kg	1.00	2,700.00	20.00%	0	12,069.00 *

* P A S A *

Total Items 16 Total Peso (Kls) 27.08 Total Volumen (cc) 0.00 Total Cantidad 171

TOTAL_BRUTO	DSCTOS	SUB-TOTAL	VALOR_IVA	IMPOCONSUMO	VALOR_RFTE	T O T A L
0.00	DSCTOS	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00

Valor Letras :

[D E T A L L E D E V A L O R E S]

% BASE	VLR_IMPUESTO	% BASE	VLR_IMPUESTO	% BASE	VLR_IMPUESTO	% BASE	VLR_IMPUESTO
19 93,992	17,858	00 0	0	00 0	0	00 0	0
00 0	0	00 0	0	00 0	0	00 0	0
RTE FUENTE : 0.00		RTE IVA: 0.00		RTE ICA: 0.00		IMPOCONSUMO: 0.00	
IMPOCONSUMO: 0.00						BOLSA PLASTICA	

Observacion: ACUMULACION P.D.V.

Cufe:f9ee96db08bdffee05b995632f63917e3679aea4c65709e62866ae5189c209635d4340f58034658982405619c4a42c5d

Fecha de certificacion: 2023-03-02T10:05:08.

* Despues de vencida esta Factura cobraremos Interes de Mora del 0.00% Mensual

Somos agentes retenedores de IVA. Grandes Contribuyentes, Resolucion No. 9061 de 10-12-2020

Autorizacion Numeracion De Facturacion 18764043554300 vigente de ENE-30-2023

hasta JUL-30-2024 Numeracion Autorizada 13QE1 al 13QE999999 Vigencia: 18 MESES

HAGO CONSTAR QUE HE RECIBIDO REAL Y MATERIALMENTE LAS MERCANCIAS VENDIDAS Firma C.C Y Sello

Factura generada por software SIESA de SISTEMAS DE INFORMACION EMPRESARIAL SA. Nit 890.319.193-3 Siesa e-Invoicing Nit 890.319.193-3.

Firma digital: bfUu3YZz+OmJdFiuNKUI0gtbn59x2fE/+nPrGFXGTgAQacoE71IfcH+BEnvoMSuf0QbGE1JZTp+99V3T4p4eAvavR5hk6npCYJ5AgRn4vQrw5Sc5Mvtkn9vyRs4MgtCNhGZK91kS88B7E9JOiqdspOBynJvktYrVdE3uM
dqYxJP82zbpxcIwoZTeISgKEfiKdYDE9krDXtRLDPyx688txpRfr0Xm53MuLDDPQZznxRSxbWBCI2cy50qcwvk3QuevXjJyPz7mBxV3Y+qRcEr4Bn9YfqJMfBLc7mRJazM8loAN

SUPERTIENDAS CANAVERAL S A
SUPERTIENDAS CANAVERAL PALMITEX
NIT.: 805028041-4
CRA 32 20 27
PALMIRA
Tel: 2868981 Fax: 3322321

REIMPRESO

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA (POS)
Factura Numero : 13QE13850
Fecha Generacion: 2023-MAR-01
Pagina : 002 de 003
Hora : 06:26 AM

Cliente : ASILO DE ANCIANOS DE PALMIRA	Forma de Pago: CONTADO		
Estableci.: ASILO DE ANCIANOS DE PALMIRA	Efectivo		
Direccion : CR 28 38 25			
NIT. : 891380017-7 Barrio : SANTA RITA	Vendedor:	Ruta: 3	
Ciudad : PALMIRA			
Telefono : 2877155	OC.Nro	OV.Nro	Dcto.Alt: 013850
Fax :			Remisiones: 015970
			Moneda: PESOS

Codigo	Descripcion	Local.	Cantidad	U.M	F.Conver	Precio_Unit.	Descuento	Iva%	Valor_Total
	* V I E N E *								
004611	MANDARINA*kg ONECO	013-01	6.152	kg	1.00	5,500.00	20.00%	0	33,836.00 *
004641	MARACUYA*kg	013-01	5.310	kg	1.00	6,300.00	20.00%	0	33,453.00 *
004738	PINA*kg ORO MIEL	013-01	8.720	kg	1.00	2,980.00	0.00%	0	25,986.00 *
000016	MORA AGROYA*500g CONGELADA BOLSA	013-01	6	un	1.00	4,900.00	0.00%	19	24,706.00 *
004714	PAPAYA*kg COMUN	013-01	12.312	kg	1.00	4,500.00	20.00%	0	55,404.00 *
004844	SANDIA*kg	013-01	8.275	kg	1.00	3,100.00	20.00%	0	25,653.00 *
000159	TOMATE DE ARBOL*kg	013-01	3.894	kg	1.00	4,500.00	20.00%	0	17,523.00 *
004902	UVA*400g ISABELLA	013-01	10	un	1.00	2,650.00	0.00%	0	26,500.00 *
010152	AVENA TONING*400g HOJUELAS BOLSA P/24	013-01	15	un	1.00	3,950.00	0.00%	5	56,428.00 *
000002	CAFE AGUILA ROJA*500g MOLIDO	013-01	6	un	1.00	16,350.00	0.00%	5	93,429.00 *
003261	ESPARCIBLE RAMA*500g BARRA P/20	013-01	2	un	1.00	9,700.00	20.00%	19	16,303.00 *
007662	PONQUE RAMITO*25g*10und	013-01	4	un	1.00	7,750.00	0.00%	19	26,050.00 *
030818	ACELGA*250g ASOCAMFEL	013-01	1	un	1.00	2,500.00	0.00%	0	2,500.00 *
000101	BROCOLI*kg	013-01	1.674	kg	1.00	7,900.00	20.00%	0	13,225.00 *
004411	CILANTRO*80g	013-01	12	un	1.00	800.00	0.00%	0	9,600.00 *
	* P A S A *								

Total Items 31 Total Peso (Kls) 30.40 Total Volumen (cc) 0.00 Total Cantidad 274

TOTAL_BRUTO	DSCTOS	SUB-TOTAL	VALOR_IVA	IMPOCONSUMO	VALOR_RFTE	T O T A L
0.00	DSCTOS	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00

Valor Letras :

[D E T A L L E D E V A L O R E S]

%	_____BASE_____	_VLR_IMPUESTO_	%	_____BASE_____	_VLR_IMPUESTO_	%	_____BASE_____	_VLR_IMPUESTO_	%	_____BASE_____	_VLR_IMPUESTO_
19	157,790	29,980	05	149,857	7,493	00	0	0	00	0	0
00	0	0	00	0	0	00	0	0	00	0	0

RTE FUENTE : 0.00 RTE IVA: 0.00 RTE ICA: 0.00 IMPOCONSUMO: 0.00
IMPOCONSUMO: 0.00 BOLSA PLASTICA

Observacion: ACUMULACION P.D.V.

Cufe:f9ee96db08bdffee05b995632f63917e3679aea4c65709e62866ae5189c209635d4340f58034658982405619c4a42c5d
Fecha de certificacion: 2023-03-02T10:05:08.

* Despues de vencida esta Factura cobraremos Interes de Mora del 0.00% Mensual
Somos agentes retenedores de IVA. Grandes Contribuyentes, Resolucion No. 9061 de 10-12-2020

Autorizacion Numeracion De Facturacion 18764043554300 vigente de ENE-30-2023
hasta JUL-30-2024 Numeracion Autorizada 13QE1 al 13QE999999 Vigencia: 18 MESES
HAGO CONSTAR QUE HE RECIBIDO REAL Y MATERIALMENTE LAS MERCANCIAS VENDIDAS Firma C.C Y Sello
Factura generada por software SIESA de SISTEMAS DE INFORMACION EMPRESARIAL SA. Nit 890.319.193-3 Siesa e-Invoicing Nit 890.319.193-3.

Firma digital: bfUu3YZz+OmJdFiuNKUI0gtbn59x2fE/+nPrGFXGTgAQacoE71IfcH+BEnvoMSuf0QbGE1JZTp+99V3T4p4eAvavR5hk6npCYJ5AgRn4vQrw5Sc5Mvtkn9vyRs4MgtCNhGZK91kS88B7E9JOiqdspOBynJvktYrVdE3uM
dqYxJP82zbpxcIwoZTeISgKEfiKdYDE9krDXtRLDPyx688txpRfr0Xm53MuLDDPQZznxRSxbWBCI2cy50qcwvk3QuevXjJyPz7mBxV3Y+qRcEr4Bn9YfqJMfBLc7mRJazM81oAN

SUPERTIENDAS CANAVERAL S A
SUPERTIENDAS CANAVERAL PALMITEX
NIT.: 805028041-4
CRA 32 20 27
PALMIRA
Tel: 2868981 Fax: 3322321

REIMPRESO

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA (POS)
Factura Numero : 13QE13850
Fecha Generacion: 2023-MAR-01
Pagina : 003 de 003
Hora : 06:26 AM

Cliente : ASILO DE ANCIANOS DE PALMIRA	Forma de Pago: CONTADO		
Estableci.: ASILO DE ANCIANOS DE PALMIRA	Efectivo		
Direccion : CR 28 38 25			
NIT. : 891380017-7 Barrio : SANTA RITA	Vendedor:	Ruta: 3	
Ciudad : PALMIRA			
Telefono : 2877155	OC.Nro	OV.Nro	Dcto.Alt: 013850
Fax :			Remisiones: 015970
			Moneda: PESOS

Codigo	Descripcion	Local.	Cantidad	U.M	F.Conver	Precio_Unit.	Descuento	Iva%	Valor_Total
	* V I E N E *								
004523	HIERBAS SURTIDAS*50g	013-01	10	un	1.00	800.00	0.00%	0	8,000.00 *
000120	HABICHUELA*kg	013-01	4.730	kg	1.00	4,600.00	20.00%	0	21,758.00 *
004425	COLIFLOR*kg	013-01	3.432	kg	1.00	7,400.00	20.00%	0	25,397.00 *
004401	CHOCLO*kg COMUN	013-01	2.230	kg	1.00	3,700.00	20.00%	0	8,251.00 *
010383	ARROZ LUPE*kg A GRANEL	013-01	1	bul x 50kg	50.00	197,500.00	0.00%	0	197,500.00 *
009280	MAIZ LUPE*kg BCO EXTRA B/50	013-01	1	bul x 50kg	50.00	185,000.00	0.00%	0	185,000.00 *
009389	SAL REFISAL*500g	013-01	25	un	1.00	1,150.00	0.00%	0	28,750.00 *
009239	FRIJOL LUPE*500g CALIMA P/25	013-01	1	arr x 25un	25.00	175,000.00	0.00%	0	175,000.00 *
000145	PEPINO*kg COHOMBRO	013-01	2.448	kg	1.00	2,200.00	20.00%	0	5,386.00 *
000148	PIMENTON*kg	013-01	1.140	kg	1.00	7,000.00	20.00%	0	7,980.00 *
004897	ULLUCO*kg GRANEL	013-01	3.166	kg	1.00	9,900.00	20.00%	0	31,343.00 *
000163	YUCA*kg	013-01	4.100	kg	1.00	2,500.00	0.00%	0	10,250.00 *
009541	GASEOSA COCA COLA*3000ml*2und	013-01	1	un	1.00	16,300.00	0.00%	19	13,697.00 *
010688	GALLETA SALTIN*450g 4TAC QUES/MANTQ C/18	013-01	1	un	1.00	7,900.00	0.00%	19	6,639.00 *
004184	AJO*80g MALLA	013-01	2	un	1.00	1,550.00	0.00%	0	3,100.00 *
	* P A S A *								

Total Items 46 Total Peso (Kls) 155.73 Total Volumen (cc) 0.00 Total Cantidad 337

TOTAL_BRUTO	DSCTOS	SUB-TOTAL	VALOR_IVA	IMPOCONSUMO	VALOR_RFTE	T O T A L
0.00	DSCTOS	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00

Valor Letras :

[D E T A L L E D E V A L O R E S]

%	_____BASE_____	_VLR_IMPUESTO_	%	_____BASE_____	_VLR_IMPUESTO_	%	_____BASE_____	_VLR_IMPUESTO_	%	_____BASE_____	_VLR_IMPUESTO_
19	178,126	33,844	05	149,857	7,493	00	0	0	00	0	0
00	0	0	00	0	0	00	0	0	00	0	0

RTE FUENTE : 0.00 | RTE IVA: 0.00 | RTE ICA: 0.00 | IMPOCONSUMO: 0.00
IMPOCONSUMO: 0.00 | BOLSA PLASTICA

Observacion: ACUMULACION P.D.V.

Cufe:f9ee96db08bdffee05b995632f63917e3679aea4c65709e62866ae5189c209635d4340f58034658982405619c4a42c5d
Fecha de certificacion: 2023-03-02T10:05:08.

* Despues de vencida esta Factura cobraremos Interes de Mora del 0.00% Mensual
Somos agentes retenedores de IVA. Grandes Contribuyentes, Resolucion No. 9061 de 10-12-2020

Autorizacion Numeracion De Facturacion 18764043554300 vigente de ENE-30-2023
hasta JUL-30-2024 Numeracion Autorizada 13QE1 al 13QE999999 Vigencia: 18 MESES

HAGO CONSTAR QUE HE RECIBIDO REAL Y MATERIALMENTE LAS MERCANCIAS VENDIDAS Firma C.C Y Sello

Factura generada por software SIESA de SISTEMAS DE INFORMACION EMPRESARIAL SA. Nit 890.319.193-3 Siesa e-Invoicing Nit 890.319.193-3.

Firma digital: bfUu3YZz+OmJdFiuNKUI0gtbn59x2fE/+nPrGFXGTgAQacoE71IfcH+BEnvoMSuf0QbGE1JZTp+99V3T4p4eAvavR5hk6npCYJ5AgRn4vQrw5Sc5Mvtkn9vyRs4MgtCNhGZK91kS88B7E9JOiqdspOBynJvktYrVdE3uM
dqYxJP82zbpxcIwoZTeISgKEfiKdYDE9krDXtRLDPyx688txpRfr0Xm53MuLDDPQZznxRSxbWBCI2cy50qcwvk3QuevXjJyPz7mBxV3Y+qRcEr4Bn9YfqJMfBLc7mRJazM81oAN

SUPERTIENDAS CANAVERAL S A
SUPERTIENDAS CANAVERAL PALMITEX
NIT.: 805028041-4
CRA 32 20 27
PALMIRA
Tel: 2868981 Fax: 3322321

REIMPRESO

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA (POS)
Factura Numero : 13QE13850
Fecha Generacion: 2023-MAR-01
Pagina : 004 de 003
Hora : 06:26 AM

Cliente : ASILO DE ANCIANOS DE PALMIRA	Forma de Pago: CONTADO		
Estableci.: ASILO DE ANCIANOS DE PALMIRA	Efectivo		
Direccion : CR 28 38 25			
NIT. : 891380017-7 Barrio : SANTA RITA	Vendedor:	Ruta: 3	
Ciudad : PALMIRA			
Telefono : 2877155	OC.Nro	OV.Nro	Dcto.Alt
Fax :			013850

Remisiones	Moneda
015970	PESOS

Codigo	Descripcion	Local.	Cantidad	U.M	F.Conver	Precio_Unit.	Descuento	Iva%	Valor_Total
	* V I E N E *								
004209	AREPA HILANT*4und	013-01	10	un	1.00	1,700.00	0.00%	0	17,000.00 *

Total Items 47 Total Peso (Kls) 155.74 Total Volumen (cc) 0.00 Total Cantidad 347

TOTAL_BRUTO	DSCTOS	SUB-TOTAL	VALOR_IVA	IMPOCONSUMO	VALOR_RFTE	T O T A L
2,152,352.00	160,618.00	1,991,734.00	41,337.00	0.00	0.00	2,033,071.00

Valor Letras : DOS MILLONES TREINTA Y TRES MIL SETENTA Y UN PESOS MCTE.

[D E T A L L E D E V A L O R E S]

%	_____BASE_____	_VLR_IMPUESTO_	%	_____BASE_____	_VLR_IMPUESTO_	%	_____BASE_____	_VLR_IMPUESTO_	%	_____BASE_____	_VLR_IMPUESTO_
19	178,126	33,844	05	149,857	7,493	00	0	0	00	0	0
00	0	0	00	0	0	00	0	0	00	0	0

RTE FUENTE : 0.00	RTE IVA: 0.00	RTE ICA: 0.00	IMPOCONSUMO: 0.00
IMPOCONSUMO: 0.00			BOLSA PLASTICA

Observacion: ACUMULACION P.D.V.

Cufe:f9ee96db08bdffee05b995632f63917e3679aea4c65709e62866ae5189c209635d4340f58034658982405619c4a42c5d
Fecha de certificacion: 2023-03-02T10:05:08.

* Despues de vencida esta Factura cobraremos Interes de Mora del 0.00% Mensual
Somos agentes retenedores de IVA. Grandes Contribuyentes, Resolucion No. 9061 de 10-12-2020

Autorizacion Numeracion De Facturacion 18764043554300 vigente de ENE-30-2023
hasta JUL-30-2024 Numeracion Autorizada 13QE1 al 13QE999999 Vigencia: 18 MESES

HAGO CONSTAR QUE HE RECIBIDO REAL Y MATERIALMENTE LAS MERCANCIAS VENDIDAS Firma C.C Y Sello

Factura generada por software SIESA de SISTEMAS DE INFORMACION EMPRESARIAL SA. Nit 890.319.193-3 Siesa e-Invoicing Nit 890.319.193-3.

Firma digital: bfUu3YZz+OmJdFiuNKUI0gtbn59x2fE/+nPrGFXGTgAQacoE71IfcH+BEnvoMSuf0QbGE1JZTp+99V3T4p4eAvavR5hk6npCYJ5AgRn4vQrw5Sc5Mvtkn9vyRs4MgtCNhGZK91kS88B7E9JOiqdspOBynJvktYrVdE3uM
dqYxJP82zbpxcIwoZTeISgKEfiKdYDE9krDXtRLDPyx688txpRfr0Xm53MuLDDPQZznxRSxbWBCI2cy50qcwvk3QuevXjJyPz7mBxV3Y+qRcEr4Bn9YfqJMfBLc7mRJazM8loAN



JONATHAN ROMERO FRANCO
NIT: 1113650649-9
Régimen: No responsable de IVA
Persona Natural
CR 27 # 26 - 63, Palmira, Valle Del Cauca, Colombia, CP 76520
Tel. 3113009842
Email. jonathan2391@hotmail.com

Autorización factura electr??nica de venta No. 18764037831569 válida desde 2022-10-12 hasta 2023-04-12 rango desde FE453 hasta FE1000.

NO RESPONSABLE DE IVA, Act económica en Palmira CIIU 4723, No Somos Agentes de Retención.

REALIZAR CONSIGNACION O TRANSFERENCIA A CUENTA DE AHORRO No.760-264950-04 DE BANCOLOMBIA

Cliente: ASILO DE ANCIANOS DE PALMIRA
NIT: 891380017-7
Dirección: CR 28 # 38 25, Palmira, Valle Del Cauca, Colombia, CP 76520
Teléfono: 2877155
Email: ASILODEANCIANOSPALMIRA@YAHOO.COM

Tipo de negociación: Contado
Medio de Pago: Consignación bancaria
Total de Lineas: 4

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA:	**FE568**
MONEDA:	**COP Colombia, Pesos**
HORA EMISIÓN:	**10:03:46**
FECHA FIRMADO:	**06/03/2023 10:03:47**

FECHA DE EMISIÓN			FECHA DE VENCIMIENTO		
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO
03	03	2023	03	03	2023

#	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	U. MEDIDA	CANTIDAD	PRECIO U.	IVA	DCTO.	TOTAL
1	2001	CARNE PULPA DE CERDO	3I	10,00	$22.000,00		0,00	$220.000,00
2	1001	CARNE PULPA DE RES	3I	14,50	$26.000,00		0,00	$377.000,00
3	3001	POLLO ENTERO CAMPESINO	3I	48,80	$10.600,00		0,00	$517.280,00
4	4003	CALLO	3I	6,50	$16.000,00		0,00	$104.000,00

Notas:

SON: (Un millon doscientos dieciocho mil doscientos ochenta pesos)
CUFE: a1f448c06608a4e3edb76e274f445972ce862b031b216955bf9de0e6b99e729d423c5aae7c47512715b9a2a966c86322

Subtotal:	$1.218.280,00
Cargos:	$0.00
Descuento:	$0.00
Total:	$1.218.280,00

Esta Factura se asimila a una letra de cambio para todos los efectos legales, artículo No. 774 del Código de Comercio

Firma Digital: K+bf9lXwprgn7fYyLf13X0ytvOfGe/YIrFpprLwr5K2gJ6EI1xOkmW8gZrWITS6D AiXwqdcXr+dfxW2vXSHAGB2UWJcz7P1pM62K+3JSEZkOBWitE8 xSE3lXNnYO1MVs 4RlMujs8XIA+h42E/1QNQHUX1v/T3QyXFMjTFS8n3D/ddeL4gobVMtLI9MDebC/G 4qFaShl/OF8ZadXcUeOV+9V6CQHjnNOFEfO zW3rLqhLGtiudglYPzg6+WBPHEwiL Qk4r6/59k75PjCsTIgscXwRDorU5RkzfLpK+XSyHJBq224fcPF/TyX8I96BLMfkI nNhTgrgFI4NKtXXGZicN bg==

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 de Venta Electrónica.

facturatech

Software: e-Factura Proveedor tecnológico: cadena. Nit. 890.930.534-0

D1 S.A.S

NIT: 900276962-1

Somos Grandes Contribuyentes
Somos Retenedores de IVA de acuerdo a la resolucion No.09061 del 10 de diciembre de 2020

CR 28 # 38 - 54

DOMICILIO PRINCIPAL. Carrera 7 #155C - 30 Ed. North Point Torre E Pisos 37 y 38

TIENDAS D1

CALIDAD ALTA A PRECIOS MUY BAJOS

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	PR. BASE	
12000245	LECHE DESLAC TETRA P	24	86,160	5

SUBTOTAL	86,160
TOTAL IVA	0
TOTAL OTROS IMP	
TOTAL NETO	86,160
AJUSTE PARA VUELTAS EXACTAS	-10
TOTAL	86,150
EFECTIVO	100,000
CONTADO	
CAMBIO	13,850

RESUMEN DE IMPUESTOS

TARIFA	TOTAL	BASE	IVA
5=EXEN	86,160	86,160	0
		86,160	0

CLIENTE: ASILO DE ANCIANOS DE PALMIRA

NIT/CC: 891380017

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA No.A9T5145 VIGENTE HASTA 2023-09-30

RESOLUCIÓN DE FACTURACIÓN No 18764027258565 del 2022-03-31 HABILITA A9T5 DESDE 1 HASTA -1999999

16/03/23 10:04 499 2 60

2023-03-16 10:04:28

OPERADOR TECNOLOGICO: Signature South Consulting Colombia S.A.S.- NIT. 900.508.908

Si necesita nota crédito sobre esta factura de venta electrónica Ingrese a www.d1.com.co opción factura electrónica - nota crédito

Servicio de Atencion al cliente Tiendas D1
atencion.cliente@koba-group.com
TEL: 018000120201

CUFE:

91eff8e970366aabfedb32b773ca1fe3238b6f5ccf267f55d090d87fad6ac34db6c6bcbf0ca6a344fc57a473225b9f85

REPRESENTACION GRAFICA DE LA FACTURA ELECTRONICA

SUPERTIENDAS CANAVERAL S A
SUPERTIENDAS CANAVERAL PALMITEX
NIT.: 805028041-4
CRA 32 20 27
PALMIRA
Tel: 2868981 Fax: 3322321

REIMPRESO

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA (POS)
Factura Numero : 13QE24716
Fecha Generacion: 2023-MAR-22
Pagina : 001 de 004
Hora : 08:54 AM

Cliente : ASILO DE ANCIANOS DE PALMIRA	Forma de Pago: CONTADO			
Estableci.: ASILO DE ANCIANOS DE PALMIRA	Efectivo			
Direccion : CR 28 38 25				
NIT. : 891380017-7 Barrio : SANTA RITA	Vendedor:	Ruta: 3		
Ciudad : PALMIRA				
Telefono : 2877155	OC.Nro	OV.Nro	Dcto.Alt	Remisiones / Moneda
Fax :			024716	026388 / PESOS

Codigo	Descripcion	Local.	Cantidad	U.M	F.Conver	Precio_Unit.	Descuento	Iva%	Valor_Total
000636	HUEVO ORO AA*30und RSDO AMARRADO	013-01	10	un	1.00	18,950.00	0.00%	0	189,500.00 *
000536	SALCHICHA ZENU*480g RANCHERA	013-01	2	un	1.00	20,650.00	0.00%	19	34,706.00 *
000467	JAMON RICA*400g IDEAL	013-01	2	un	1.00	11,300.00	0.00%	19	18,992.00 *
003536	COLOR LIBERTY*250g DE RAIZ	013-01	6	un	1.00	9,400.00	0.00%	19	47,395.00 *
004661	MORA*500g CONGELADA BOLSA	013-01	6	un	1.00	4,700.00	0.00%	19	23,698.00 *
004902	UVA*400g ISABELLA	013-01	10	un	1.00	2,750.00	0.00%	0	27,500.00 *
003261	ESPARCIBLE RAMA*500g BARRA P/20	013-01	3	un	1.00	9,700.00	30.00%	19	24,454.00 *
007662	PONQUE RAMITO*25g*10und	013-01	5	un	1.00	7,750.00	0.00%	19	32,563.00 *
030826	ESPINACAS*250g ASOCAMFEL BOLSA	013-01	2	un	1.00	2,500.00	0.00%	0	5,000.00 *
007005	GELATINA FRUTINO*35g*4und SURTIDA	013-01	3	un	1.00	5,450.00	0.00%	19	13,739.00 *
007003	GELATINA FRUTINO*35g*3und MAN/FRU/FRE	013-01	1	un	1.00	3,550.00	0.00%	19	2,983.00 *
008361	TE SUNTEA*436g*9L DURAZNO	013-01	1	un	1.00	14,050.00	0.00%	19	11,807.00 *
008369	TE SUNTEA*436g*9L MORA	013-01	1	un	1.00	14,050.00	0.00%	19	11,807.00 *
011349	VINAGRE COLSAZON*3000ml BLANCO	013-01	3	un	1.00	5,250.00	0.00%	19	13,235.00 *
015521	DESMAN TAKTAX*3800ml	013-01	1	un	1.00	23,650.00	0.00%	19	19,874.00 *
014888	ESCOBA DON PANCHO*und ZULIA	013-01	1	un	1.00	7,600.00	0.00%	19	6,387.00 *

* P A S A *

Total Items 16 Total Peso (Kls) 0.54 Total Volumen (cc) 0.00 Total Cantidad 57

TOTAL_BRUTO	DSCTOS	SUB-TOTAL	VALOR_IVA	IMPOCONSUMO	VALOR_RFTE	T O T A L
0.00	DSCTOS	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00

Valor Letras :

[D E T A L L E D E V A L O R E S]

% BASE	VLR_IMPUESTO	% BASE	VLR_IMPUESTO	% BASE	VLR_IMPUESTO	% BASE	VLR_IMPUESTO
19 254,304	48,316	00 0	0	00 0	0	00 0	0
00 0	0	00 0	0	00 0	0	00 0	0
RTE FUENTE :		RTE IVA:		RTE ICA:		IMPOCONSUMO:	
IMPOCONSUMO:						BOLSA PLASTICA	

Observacion: ACUMULACION P.D.V.

Cufe:1946df6f1c21d857a9874d06979a4415e2a57c08b53f76ed3ea586d0d4ddf0136c87c0a1f2663550205c327e9e3b7b3e

Fecha de certificacion: 2023-03-23T11:08:21.

* Despues de vencida esta Factura cobraremos Interes de Mora del 0.00% Mensual

Somos agentes retenedores de IVA. Grandes Contribuyentes, Resolucion No. 9061 de 10-12-2020

Autorizacion Numeracion De Facturacion 18764043554300 vigente de ENE-30-2023

hasta JUL-30-2024 Numeracion Autorizada 13QE1 al 13QE999999 Vigencia: 18 MESES

HAGO CONSTAR QUE HE RECIBIDO REAL Y MATERIALMENTE LAS MERCANCIAS VENDIDAS Firma C.C Y Sello

Factura generada por software SIESA de SISTEMAS DE INFORMACION EMPRESARIAL SA. Nit 890.319.193-3 Siesa e-Invoicing Nit 890.319.193-3.

Firma digital: ttLItX14vODKsccV8FYXX1Qg+U4cM5XEK9S/1ju4U739VxT43aLMuwBbmVH91aROOfvURSGpmXw0UCYTX48qnPyA9322yPvhBdlYVgAn9LGEL178H+txFJPhPuX8+FaZYJHUIAn0Q01goPQaQ5cIAQdU4PN2QC+MEcMZ2
jkAwJ+YvUWSvEBJMP3MPXm27CUQ0Eg76348DKbxYeny+NxuN9TcBlv1EgBHwApkQPNty9WxWirEc3fxwcgMWhQrsoQCJqUzajYN93Vdt/sp6G2wtgy+PenFPEulzC2Vt1SUGE8Q

SUPERTIENDAS CANAVERAL S A
SUPERTIENDAS CANAVERAL PALMITEX
NIT.: 805028041-4
CRA 32 20 27
PALMIRA
Tel: 2868981 Fax: 3322321

REIMPRESO

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA (POS)
Factura Numero : 13QE24716
Fecha Generacion: 2023-MAR-22
Pagina : 002 de 004
Hora : 08:54 AM

Cliente : ASILO DE ANCIANOS DE PALMIRA	Forma de Pago: CONTADO				
Estableci.: ASILO DE ANCIANOS DE PALMIRA	Efectivo				
Direccion : CR 28 38 25					
NIT. : 891380017-7 Barrio : SANTA RITA	Vendedor:	Ruta: 3			
Ciudad : PALMIRA					
Telefono : 2877155	OC.Nro	OV.Nro	Dcto.Alt	Remisiones	Moneda
Fax :			024716	026388	PESOS

Codigo	Descripcion	Local.	Cantidad	U.M	F.Conver	Precio_Unit.	Descuento	Iva%	Valor_Total
	* V I E N E *								
010383	ARROZ LUPE*kg A GRANEL	013-01	1	bul x 50kg	50.00	190,000.00	0.00%	0	190,000.00 *
010144	AVENA TONING*1000g HOJUELAS P/12	013-01	12	un	1.00	8,100.00	0.00%	5	92,571.00 *
003055	ACEITE DONA LUPE*3000ml SOYA	013-01	1	caj x 6un	6.00	197,700.00	0.00%	19	166,134.00 *
004928	ZANAHORIA*kg	013-01	12.600	kg	1.00	2,800.00	20.00%	0	35,280.00 *
000163	YUCA*kg	013-01	2.569	kg	1.00	2,700.00	20.00%	0	6,936.00 *
000131	LIMON*kg TAHITI	013-01	1.430	kg	1.00	7,500.00	20.00%	0	10,725.00 *
004356	CEBOLLA LARGA*kg SUCIA C/RAMAS	013-01	13.000	kg	1.00	6,180.00	20.00%	0	80,340.00 *
004347	CEBOLLA CABEZONA*kg BLANCA S/PELAR	013-01	12.600	kg	1.00	4,300.00	20.00%	0	54,180.00 *
004897	ULLUCO*kg GRANEL	013-01	2.984	kg	1.00	10,000.00	20.00%	0	29,840.00 *
000161	TOMATE*kg CHONTO	013-01	12.600	kg	1.00	3,600.00	20.00%	0	45,360.00 *
004747	PLATANO*kg	013-01	15.100	kg	1.00	4,380.00	20.00%	0	66,138.00 *
000148	PIMENTON*kg	013-01	1.222	kg	1.00	7,500.00	20.00%	0	9,165.00 *
000145	PEPINO*kg COHOMBRO	013-01	2.412	kg	1.00	3,100.00	20.00%	0	7,477.00 *
000144	PAPA*kg GRANEL S/LAVAR	013-01	50.000	kg	1.00	3,000.00	0.00%	0	150,000.00 *
000143	PAPA*kg AMARILLA	013-01	12.500	kg	1.00	6,300.00	20.00%	0	78,750.00 *
	* P A S A *								

Total Items 31 Total Peso (Kls) 68.17 Total Volumen (cc) 0.00 Total Cantidad 210

TOTAL_BRUTO	DSCTOS	SUB-TOTAL	VALOR_IVA	IMPOCONSUMO	VALOR_RFTE	T O T A L
0.00	DSCTOS	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00

Valor Letras :

[D E T A L L E D E V A L O R E S]

%	_____BASE_____	_VLR_IMPUESTO_	%	_____BASE_____	_VLR_IMPUESTO_	%	_____BASE_____	_VLR_IMPUESTO_	%	_____BASE_____	_VLR_IMPUESTO_
19	420,438	79,882	05	92,571	4,629	00	0	0	00	0	0
00	0	0	00	0	0	00	0	0	00	0	0

RTE FUENTE : RTE IVA: RTE ICA: IMPOCONSUMO:
IMPOCONSUMO: BOLSA PLASTICA

Observacion: ACUMULACION P.D.V.

Cufe:1946df6f1c21d857a9874d06979a4415e2a57c08b53f76ed3ea586d0d4ddf0136c87c0a1f2663550205c327e9e3b7b3e
Fecha de certificacion: 2023-03-23T11:08:21.

* Despues de vencida esta Factura cobraremos Interes de Mora del 0.00% Mensual
Somos agentes retenedores de IVA. Grandes Contribuyentes, Resolucion No. 9061 de 10-12-2020

Autorizacion Numeracion De Facturacion 18764043554300 vigente de ENE-30-2023
hasta JUL-30-2024 Numeracion Autorizada 13QE1 al 13QE999999 Vigencia: 18 MESES

HAGO CONSTAR QUE HE RECIBIDO REAL Y MATERIALMENTE LAS MERCANCIAS VENDIDAS Firma C.C Y Sello

Factura generada por software SIESA de SISTEMAS DE INFORMACION EMPRESARIAL SA. Nit 890.319.193-3 Siesa e-Invoicing Nit 890.319.193-3.

Firma digital: ttLItX14vODKsccV8FYXX1Qg+U4cM5XEK9S/1ju4U739VxT43aLMuwBbmVH91aROOfvURSGpmXw0UCYTX48qnPyA9322yPvhBdlYVgAn9LGEL178H+txFJPhPuX8+FaZYJHUIAn0Q01goPQaQ5cIAQdU4PN2QC+MEcMZ2
jkAwJ+YvUWSvEBJMP3MPXm27CUQ0Eg76348DKbxYeny+NxuN9TcBlv1EgBHwApkQPNty9WxWirEc3fxwcgMWhQrsoQCJqUzajYN93Vdt/sp6G2wtgy+PenFPEulzC2Vt1SUGE8Q

SUPERTIENDAS CANAVERAL S A
SUPERTIENDAS CANAVERAL PALMITEX
NIT.: 805028041-4
CRA 32 20 27
PALMIRA
Tel: 2868981 Fax: 3322321

REIMPRESO

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA (POS)
Factura Numero : 13QE24716
Fecha Generacion: 2023-MAR-22
Pagina : 003 de 004
Hora : 08:54 AM

Cliente : ASILO DE ANCIANOS DE PALMIRA	Forma de Pago: CONTADO				
Estableci.: ASILO DE ANCIANOS DE PALMIRA	Efectivo				
Direccion : CR 28 38 25					
NIT. : 891380017-7 Barrio : SANTA RITA	Vendedor:	Ruta: 3			
Ciudad : PALMIRA					
Telefono : 2877155	OC.Nro	OV.Nro	Dcto.Alt	Remisiones	Moneda
Fax :			024716	026388	PESOS

Codigo	Descripcion	Local.	Cantidad	U.M	F.Conver	Precio_Unit.	Descuento	Iva%	Valor_Total
	* V I E N E *								
004401	CHOCLO*kg COMUN	013-01	1.636	kg	1.00	4,800.00	20.00%	0	7,853.00 *
004209	AREPA HILANT*4und	013-01	10	un	1.00	1,700.00	0.00%	0	17,000.00 *
004425	COLIFLOR*kg	013-01	3.088	kg	1.00	6,200.00	20.00%	0	19,146.00 *
000120	HABICHUELA*kg	013-01	4.820	kg	1.00	6,300.00	20.00%	0	30,366.00 *
004523	HIERBAS SURTIDAS*50g	013-01	10	un	1.00	950.00	0.00%	0	9,500.00 *
004411	CILANTRO*80g	013-01	12	un	1.00	800.00	0.00%	0	9,600.00 *
000101	BROCOLI*kg	013-01	1.854	kg	1.00	6,200.00	20.00%	0	11,495.00 *
031935	LECHUGA BATAVIA*und	013-01	1	un	1.00	2,600.00	20.00%	0	2,600.00 *
031935	LECHUGA BATAVIA*und	013-01	14	un	1.00	2,600.00	20.00%	0	36,400.00 *
000099	ARRACACHA*kg	013-01	12.500	kg	1.00	6,800.00	20.00%	0	85,000.00 *
004185	AJO*kg GRANEL	013-01	1.104	kg	1.00	7,000.00	20.00%	0	7,728.00 *
003584	COMINO SANTAFERENO*50g MOLIDO	013-01	5	un	1.00	2,650.00	0.00%	19	11,134.00 *
000159	TOMATE DE ARBOL*kg	013-01	4.345	kg	1.00	4,700.00	20.00%	0	20,422.00 *
004714	PAPAYA*kg COMUN	013-01	8.580	kg	1.00	4,700.00	20.00%	0	40,326.00 *
004738	PINA*kg ORO MIEL	013-01	9.070	kg	1.00	4,400.00	20.00%	0	39,908.00 *
	* P A S A *								

Total Items 46 Total Peso (Kls) 68.27 Total Volumen (cc) 0.00 Total Cantidad 308

TOTAL_BRUTO	DSCTOS	SUB-TOTAL	VALOR_IVA	IMPOCONSUMO	VALOR_RFTE	T O T A L
0.00	DSCTOS	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00

Valor Letras :

[D E T A L L E D E V A L O R E S]

% BASE	VLR_IMPUESTO	% BASE	VLR_IMPUESTO	% BASE	VLR_IMPUESTO	% BASE	VLR_IMPUESTO
19 431,572	81,998	05 92,571	4,629	00 0	0	00 0	0
00 0	0	00 0	0	00 0	0	00 0	0
RTE FUENTE :	RTE IVA:		RTE ICA:		IMPOCONSUMO:		
IMPOCONSUMO:					BOLSA PLASTICA		

Observacion: ACUMULACION P.D.V.

Cufe:1946df6f1c21d857a9874d06979a4415e2a57c08b53f76ed3ea586d0d4ddf0136c87c0a1f2663550205c327e9e3b7b3e

Fecha de certificacion: 2023-03-23T11:08:21.

* Despues de vencida esta Factura cobraremos Interes de Mora del 0.00% Mensual
Somos agentes retenedores de IVA. Grandes Contribuyentes, Resolucion No. 9061 de 10-12-2020

Autorizacion Numeracion De Facturacion 18764043554300 vigente de ENE-30-2023
hasta JUL-30-2024 Numeracion Autorizada 13QE1 al 13QE999999 Vigencia: 18 MESES

HAGO CONSTAR QUE HE RECIBIDO REAL Y MATERIALMENTE LAS MERCANCIAS VENDIDAS Firma C.C Y Sello

Factura generada por software SIESA de SISTEMAS DE INFORMACION EMPRESARIAL SA. Nit 890.319.193-3 Siesa e-Invoicing Nit 890.319.193-3.

Firma digital: ttLItX14vODKsccV8FYXX1Qg+U4cM5XEK9S/1ju4U739VxT43aLMuwBbmVH91aROOfvURSGpmXw0UCYTX48qnPyA9322yPvhBdlYVgAn9LGEL178H+txFJPhPuX8+FaZYJHUIAn0Q01goPQaQ5cIAQdU4PN2QC+MEcMZ2
jkAwJ+YvUWSvEBJMP3MPXm27CUQ0Eg76348DKbxYeny+NxuN9TcBlv1EgBHwApkQPNty9WxWirEc3fxwcgMWhQrsoQCJqUzajYN93Vdt/sp6G2wtgy+PenFPEulzC2Vt1SUGE8Q

SUPERTIENDAS CANAVERAL S A
SUPERTIENDAS CANAVERAL PALMITEX
NIT.: 805028041-4
CRA 32 20 27
PALMIRA
Tel: 2868981 Fax: 3322321

REIMPRESO

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA (POS)
Factura Numero : 13QE24716
Fecha Generacion: 2023-MAR-22
Pagina : 004 de 004
Hora : 08:54 AM

Cliente : ASILO DE ANCIANOS DE PALMIRA	Forma de Pago: CONTADO		
Estableci.: ASILO DE ANCIANOS DE PALMIRA	Efectivo		
Direccion : CR 28 38 25			
NIT. : 891380017-7 Barrio : SANTA RITA	Vendedor:	Ruta: 3	
Ciudad : PALMIRA			
Telefono : 2877155	OC.Nro	OV.Nro	Dcto.Alt: 024716 — Remisiones: 026388 — Moneda: PESOS
Fax :			

Codigo	Descripcion	Local.	Cantidad	U.M	F.Conver	Precio_Unit.	Descuento	Iva%	Valor_Total
	* V I E N E *								
004641	MARACUYA*kg	013-01	4.580	kg	1.00	8,500.00	20.00%	0	38,930.00 *
004611	MANDARINA*kg ONECO	013-01	6.275	kg	1.00	4,500.00	20.00%	0	28,238.00 *
000132	LULO*kg	013-01	2.918	kg	1.00	5,200.00	20.00%	0	15,174.00 *
004506	GUAYABA*kg PERA	013-01	3.882	kg	1.00	2,900.00	20.00%	0	11,258.00 *
004307	BANANO*kg COMUN	013-01	9.730	kg	1.00	2,900.00	20.00%	0	28,217.00 *
009389	SAL REFISAL*500g	013-01	1	arr x 25un	25.00	25,300.00	0.00%	0	25,300.00 *
009097	ARVEJA LUPE*500g SECA	013-01	1	arr x 25un	25.00	52,900.00	0.00%	0	52,900.00 *
018420	VINAGRE VERMONT*946ml ORGAN MANZANA	013-01	1	un	1.00	27,400.00	0.00%	19	23,025.00 *

Total Items 54 Total Peso (Kls) 93.59 Total Volumen (cc) 0.00 Total Cantidad 339

TOTAL_BRUTO	DSCTOS	SUB-TOTAL	VALOR_IVA	IMPOCONSUMO	VALOR_RFTE	T O T A L
2,078,056.00	176,787.00	1,901,269.00	91,002.00	0.00	0.00	1,992,271.00

Valor Letras : UN MILLON NOVECIENTOS NOVENTA Y DOS MIL DOSCIENTOS SETENTA Y UN PESOS MCTE.

[D E T A L L E D E V A L O R E S]

%	_____BASE_____	_VLR_IMPUESTO_	%	_____BASE_____	_VLR_IMPUESTO_	%	_____BASE_____	_VLR_IMPUESTO_	%	_____BASE_____	_VLR_IMPUESTO_
19	454,597	86,373	05	92,571	4,629	00	0	0	00	0	0
00	0	0	00	0	0	00	0	0	00	0	0

RTE FUENTE : 0.00 — RTE IVA: 0.00 — RTE ICA: 0.00 — IMPOCONSUMO: 0.00
IMPOCONSUMO: 0.00 — BOLSA PLASTICA

Observacion: ACUMULACION P.D.V.

Cufe:1946df6f1c21d857a9874d06979a4415e2a57c08b53f76ed3ea586d0d4ddf0136c87c0a1f2663550205c327e9e3b7b3e
Fecha de certificacion: 2023-03-23T11:08:21.

* Despues de vencida esta Factura cobraremos Interes de Mora del 0.00% Mensual
Somos agentes retenedores de IVA. Grandes Contribuyentes, Resolucion No. 9061 de 10-12-2020

Autorizacion Numeracion De Facturacion 18764043554300 vigente de ENE-30-2023
hasta JUL-30-2024 Numeracion Autorizada 13QE1 al 13QE999999 Vigencia: 18 MESES

HAGO CONSTAR QUE HE RECIBIDO REAL Y MATERIALMENTE LAS MERCANCIAS VENDIDAS Firma C.C Y Sello

Factura generada por software SIESA de SISTEMAS DE INFORMACION EMPRESARIAL SA. Nit 890.319.193-3 Siesa e-Invoicing Nit 890.319.193-3.

Firma digital: ttLItX14vODKsccV8FYXX1Qg+U4cM5XEK9S/1ju4U739VxT43aLMuwBbmVH91aROOfvURSGpmXw0UCYTX48qnPyA9322yPvhBdlYVgAn9LGEL178H+txFJPhPuX8+FaZYJHUIAn0Q01goPQaQ5cIAQdU4PN2QC+MEcMZ2
jkAwJ+YvUWSvEBJMP3MPXm27CUQ0Eg76348DKbxYeny+NxuN9TcBlv1EgBHwApkQPNty9WxWirEc3fxwcgMWhQrsoQCJqUzajYN93Vdt/sp6G2wtgy+PenFPEulzC2Vt1SUGE8Q

HERNAN DARIO QUIROZ RUIZ

NIT: 70510152-4
Régimen: Responsable del impuesto sobre las ventas –IVA
Tipo Persona: Natural
CL 29 28 83, Palmira, Valle Del Cauca, Colombia
Tel. 6022867037
Este comprobante corresponde al periodo de: 01/03/2023 hasta: 31/03/2023.

Autorización facturación electrónica No. 18764039034394 válida desde 2022-11-03 hasta 2023-05-03 rango desde PNUE-208 hasta PNUE-1000.

DATOS DEL CLIENTE	
NIT:	891380017-7
Cliente:	ASILO DE ANCIANOS DE PALMI
Dirección:	CRA 28 NRO 38-25, Palmira, Valle Del Cauca, Colombia
Télefono:	2855670
Email:	asilodeancianospalmira@yahoo.com

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA	
No. de Factura	**PNUE - 246**
Fecha Emisión	31/03/2023 08:20:56
Fecha Vencimiento	31/03/2023
Moneda	COP Colombia, Pesos
Forma de Pago:	Contado
Medio de Pago:	Efectivo
Fecha de Pago:	31/03/2023
Total de Lineas	1
Fecha Firmado	04/04/2023 08:20:57

#	Código	Descripción	U. Medida	Cantidad	Precio U.	IVA	Dcto.	Total
1	2	PAN	EA	1,00	$225.000,00	0,00	0,00	$225.000,00

Impuestos			
Impuesto	Base	Tarifa	Importe
01 IVA	$225.000,00	0.00%	$0,00

Subtotal:	$225.000,00
Cargos:	$0,00
Descuento:	$0,00
IVA:	$0,00
Total:	$225.000,00

Total con letra:	(DOSCIENTOS VEINTICINCO MIL PESOS)
CUFE:	08b170e75e7542cd40910191d78aa2d803199e1bc42330e71f0ecba393dbebb7056484a5ccd401a9283f2cea31ab4f04

Firma Digital: S8gzswyKdyqM2qCqJEQ1MJ/oDd9clrVb0CexNpccgPYpsRmsQm11SWM4erBN6kqJ
CLWWGZR4ABKDveptHSeBaMqSO/mBauclDnGUoOlAaEmlwAQL2w
jZ8f52Sl6pljT5 8qp6fm/fnnnL7OdT6Hv2TQYs6pghC0AakqPL5Ufq4q358dWMKONqtbUraPqfG1yv fNYH1SqMne/3rDpzBLfbURwl9zLDVLPzJAv
WbLHK3EfL3FZB7Z7QcVfEXW4Du/e3 oRmyujKKcJeUgkvErLphlaAHbQtVFccRL/fNnkgyEBQCr7dIQ4QDlJMT8Bw3zvnh klwLd4r54XLkjCClYsu1
Lg==

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.

Este comprobante corresponde al periodo de: 01/03/2023 hasta: 31/03/2023.

Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica.

facturatech

Software: e-Factura Proveedor tecnológico: cadena. Nit. 890.930.534-0

INFORME PARCIAL DE SUPERVISIÓN

1. No. CONTRATO	2. DATOS DEL INFORME		3. TIPO DE INFORME	4. DATOS DEL SUPERVISOR	
	2.1 No. Pago	2.2 Fecha del Pago		4.1 Nombre	4.2 Cargo
MP-0908- 2022	14	jueves, 20 de abril de 2023	SUPERVISIÓN	Francia Elena Orozco Montoya	Profesional Especializado

5. DATOS DEL CONTRATO

5.1 Nombre del Contratista	5.2 Identificación	5.3 Fecha de Inicio	5.4 Fecha Final	5.5 Duración (Meses)	5.6 Ejecución (Meses)	5.7 Tiempo Ejecutado (%)
ASILO DE ANCIANOS DE PALMIRA	8.913.800.177	1-feb-2022	31-dic-2022	11,1	14,8	133,03%

5.8 Objeto del Contrato

CONTRIBUÍR AL MEJORAMIENTO DE LAS CONDICIONES DE ESTADÌA Y ATENCIÓN INTEGRAL DE LOS ADULTOS MAYORES EN CONDICIÒN DE VULNERABILIDAD O CARENCIA DE SOPORTE SOCIAL A TRA

5.9 Forma de Pago	5.10 Descripción	5.11 Valores	5.12 Duración (Meses)	5.13 Ejecución (Meses)	5.14 Tiempo Ejecutado (%)
Actas parciales previa certificación del supervisor	5.10.1 Contrato Inicial	$ 151.461.750	11,10	14,77	133,03%
	5.10.2 Adiciones al Contrato	$ 41.307.750			
	5.10.3 Suspensiones al Contrato				
	5.10.4 Total Contrato + Adiciones	**$ 192.769.500**	**11,10**	**14,77**	**133,03%**
	5.10.5 Nueva Fecha Final				

6. APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL

6.1 Periodo de Aportes	6.2 Número Planilla (PILA)	6.3 Fecha de Pago	6.4 Últimos dos Dígitos (C.C. / Nit)	6.5 Fecha Máxima de Pago de Aportes	6.6 Cumple	6.7 Nombre de la ARL	6.8 Fecha Afiliación ARL	6.9 Nivel Riesgo	6.10 Análisis del Riesgo
			54	9° día hábil		Positiva	23-abr-2002	1	Asumido por el Contratista

6.11 Datos de Referencia para el Supervisor		6.12 Datos del Pago de la Planilla de Seguridad Social (sin mora)	
6.11.1 Valor a Pagar	6.11.2 Ingreso Base de Cotización (IBC)	6.12.1 Exonerado del Pago a Pensión	6.12.2 Descripción de la Exoneración
PERSONA JURIDICA		NO	No Aplica

6.11.3 Concepto del Aporte	6.11.4 %	6.11.5 Valor del Aporte	6.12.3 Valor Pagado	6.12.4 Cumple	6.12.5 Observaciones Aportes al Sistema de Seguridad Social
6.11.3.1 Aportes a Salud (EPS)	12,50%			SI	El Contratista está cumpliendo con los pagos al sistema de SALUD
6.11.3.2 Aportes a Pensión (AFP)	16,00%			SI	El Contratista está cumpliendo con los pagos al sistema de PENSIONES
6.11.3.3 Aportes a Riesgos Laborales (ARL)	0,522%	$ -		SI	El Contratista está cumpliendo con los pagos al sistema de RIESGOS LABORALES
6.11.3.4 Valor Total (sin Mora)	**29,02%**	**$ -**		**SI**	

7. DOCUMENTACIÓN ENTREGADA

7.1 No.	7.2 Documento	7.3 Documentos en la Carpeta Digital de la Dependencia	7.4 Entregados a la Dirección de Contratación	7.5 Entregados a la Secretaría de Hacienda
1	Radicado en la Secretaría de Hacienda	X	X	X
2	Orden de Pago (SIIF)	X	X	X
3	Acta de Recibo (SIIF) o Entrada Almacén	X	X	X
4	Minuta del Contrato (SIIF)	X	No Aplica	X
5	Acta de Inicio	X	No Aplica	X
6	Informe de Actividades y soportes	X	X	No Aplica
7	Informe del Supervisor	X	X	No Aplica
8	Factura o Documento equivalente	X	X	X
9	Pago Seguridad Social	X	X	X
10	Certificación de Parafiscales	X	X	X
11	Certificación Bancaria	X	No Aplica	X

8. SEGUIMIENTO

8.1 Item	8.2 Actividades Generales	8.3 SI / NO	8.4 Observaciones
1	Conoce y entiende los términos y condiciones del contrato	SI	
2	Se ha materializado algún riesgo planteado en la matriz de riesgos del Contrato	SI	

3	Se han presentado controversias entre las partes	NO	El Contratista ha leído y entiende los términos y condiciones del contrato, se han materializado riesgos previstos en la matriz de riesgos del contrato (ver acta adjunta de materialización del riesgo), el contrato ha presentado un desarrollo normal y cordial entre las partes, el contratista organiza y administra el recibo de bienes y servicios establecidos en el contrato, el contratista está dando cumplimiento a los bienes y/o servicios establecidos en el contrato, el contratista presenta soportes de la ejecución contractual, durante el período del informe se desarrollaron reuniones de seguimiento.
4	Se organiza y administra el recibo de los bienes y/o servicios establecidos en los documentos del Contrato	SI	
5	Se ha presentado rechazo justificado de los bienes y/o servicios establecidos en los documentos del Contrato	NO	
6	Se ha presentado incumplimientos del proveedor o contratista al presentar los soportes correspondientes	NO	
7	Se ha solicitado informes y convocado a reuniones para el cumplimiento de la función de supervisor	SI	

8.5 Item	8.6 Seguimiento Administrativo	8.7 SI / NO	8.8 Observaciones
1	Se encuentra completo el expediente físico y electrónico con los informes previstos	SI	El expediente físico y electrónico del contrato se encuentra completo y al día, las garantías del contrato se encuentran al día, No se hicieron requerimientos por parte de los entes de control, se ha dado cumplimiento a la publicación de los documentos del contrato en el SIIF y en el SECOP, el contratista está cumpliendo con sus obligaciones en materia de seguridad social y salud en el trabajo, como también el cumplimiento de normas legales
2	Las pólizas y garantías del contrato se encuentran vigentes	SI	
3	Han solicitado los organismos de control informes y el contratista los ha presentado	No Aplica	
4	Se cargó en los tiempos, los documentos del Contrato en el SIIF y se garantizó el principio de publicidad	SI	
5	Se ha verificado el cumplimiento de las obligaciones del contratista en materia de Seguridad Social, Seguridad y Salud en el Trabajo, Planes de Contingencia, Normas ambientales, Planes de Emergencia y cualquier otra norma aplicable al contrato	SI	

8.9 Item	8.10 Seguridad y Salud en el Trabajo (Personas Naturales y Jurídicas)	8.11 SI / NO	8.12 Observaciones
1	Aportó los elementos necesarios de protección personal para el desempeño de sus actividades	SI	el contratista está cumpliendo con la utilización de los elementos de protección personal necesarios, , ,
2	Aportó las certificaciones de competencias requeridas o necesarias para desarrollar las tareas de alto riesgo	No Aplica	
3	Aportó el permiso de trabajo para el desarrollo de las tareas de alto riesgo avaldo por SST	No Aplica	
4	Se recibieron reportes de accidentes e incidentes de trabajo	No Aplica	

8.13 Item	8.14 Seguridad y Salud en el Trabajo (Solo Personas Jurídicas)	8.15 SI / NO	8.16 Observaciones
1	Aportó certificación de avance de la Resolución 1111 de 2017 (Plazos para implementar el SST), avalada por el SST	No Aplica	, ,
2	Aportó el Plan Anual de Trabajo	No Aplica	
3	Aportó el Plan Anual de Capacitaciones	No Aplica	

8.17 Item	8.18 Seguimiento Técnico	8.19 SI / NO	8.20 Observaciones
1	Se ha dado cumplimiento a las normas técnicas aplicables	SI	El contratista ha dado cumplimiento a las normas técnicas aplicables al contrato, El contratista está cumpliendo con las condiciones ofrecidas en el contrato, El Contratista solicitó ajustes o cambios en las condiciones del contrato (ver soporte adjunto), El Contratista, durante el período del informe, hizo solicitudes o requerimientos técnicos (ver soporte adjunto), El Contratista, durante el período del informe, no ha presentado incumplimientos en los que se necesite aplicar las garantías del contrato
2	Se ha revisado que el contratista o su equipo cumpla las condiciones ofrecidas de acuerdo a lo previsto en el contrato	SI	
3	Se han requerido cambios o ajustes en las condiciones el contrato	SI	
4	Se han recibido solicitudes o requerimientos técnicos por parte del contratista y se han dado las recomendaciones respectivas.	SI	
5	El contrato ha tenido la necesidad de hacer efectivas las garantías	NO	

9. CUMPLIMIENTO CONTRACTUAL

9.1 No.	9.2 Obligación Contractual	9.3 Actividad Desarrollada	9.4 Anexos o Sorpotes de Evidencia	9.5 Cumple	9.6 Observaciones
1	Brindar el servicio de alimentación a la población adulta mayor que habita en el Centro de Bienestar	Se brinda el servicio de alimentación a los adultos mayores del Asilo en las condiciones y horarios pactados	1. Regisrto minuta alimentaria y registro fotográfico	SI	
2	Prestar la orientación psicosocial	Se continúa en la atención psicosocial tanto grupal como individual con los adultos mayores del centro de bienestar , y fichas de ingreso.	2.1 Registro historia clinica consulta nefrología	SI	
3	Atención Primaria en Salud	Atención básica en salud -primeros auxilios, control de presión arterial, diabetes curaciones, sumnistro de medicamentos de acuerdo a las formulas médicas - Se realizan actividades enfocadas en la promoción de la salud , terapia ocupacional y jornadas de fisioterapia dentro del convenio con entidades prestadoras de salud se realizaron visitas al Asilo de ancianos.	3.1 CUIDADOS PERSONALES 3.2 TOMA DE SIGNOS Y SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS 3.3 FISIOTERAPIA 3.4 CONSULTA MEDICA	SI	

4	Alojamiento	Se realizan de manera diaria las labores de aseo, y del mismo modo las revisiones por parte de la admninistración a los diferentes espacios de la infraestructura.	4. Formato de registro inspección limpieza - archivo fofotgráfico	SI	
5	Llevar a buen término las demás actividades programadas dando cumplimiento a la ley 1276 de 2009 y demás legislación aplicable para la atención a la población adulto(a) mayor	Desarrollan actividades lúdicas y de recreación en colaboración con instituciones educativas del municipio, manualidades, actividades de pintura, permitiendo una participación activa y productiva en su medio y su comunidad, cuentan con personal capacitado para la realización del baño diario de los AM, cambio de ropa, manejo de la enfermería y suministro de medicamentos.	5. Registro actividades lúdicas y ceebraciones	SI	
6	Elaborar y presentar Plan de trabajo operativo para llevar a cabo el cumplimiento del convenio centrado en el modelo de atención integral de la persona.	Este se realilzó en el primer informe		SI	
7	Brindar el apoyo logístico y operativo necesario para la coordinación e implementación de las actividades establecidas en el convenio.	Se cuenta con un equipo idóneo para la prestación y atención de los adultos mayores, mediante contrato indefinido, igualmente se cuenta con practicantes universitarios que brindan apoyo en la atención y las labores operativas con el fin de brindar una buena estadía y buena atención a las necesidades de los adultos mayores.	7. Registro turno empleados y turnos enfermería	SI	
8	Cumplir con los requerimientos técnicos para el funcionamiento exigidos por el Ministerio de salud y de Protección social y que se encuentran plasmados en la ley 1276 de 2009, ley 1315 de 2009 y la Resolución 024 de 2017, modificada por la Resolución 055 de 2018.	Se acatan las disposiciones y requerimientos técnicos que se solicitan a través de la Secretaría de Salud y la Secretaría de Integ5ración social para dar cumplimiento a la normatividad vigente para centros de protección, se hace énfasis y se avanza en el cumplimiento de los estándares exigidos.	8. Registro fotográfico cambios y mejora en infraestructura y señalización.	SI	
9	Dar cumplimiento en cuanto a las obligaciones frente al Sistema de seguridad docial, pensión y riesgos profesionales, aportes parafiscales.	Se elabora Informe con la relación de la cancelación de aportes parafiscales del personal del Centro de Bienestar. DEL MES DE MARZO	R9. egistro planillas de seg social febrero	SI	
10	Presentar un informe financiero firmado por el contador o revisor fiscal, de la ejecución presupuestal, anexando todos los soportes contables.	Se elabora el informe financiero del Centro de Bienestar	Registros auxiliar contable y registro de facturas	SI	

10. SEGUIMIENTO FINANCIERO, CONTABLE, FISCAL Y JURÍDICO

10.1 Item	10.2 Seguimiento Financiero y Contable	10.3 SI / NO	10.4 Observaciones
1	Se hace seguimiento a la gestión financiera del contrato (Registro Presupuestal, Planeación de los pagos previstos y disponibilidad de caja)	SI	La revisión del avance financiero, se hizo al momento de la presentación de los documentos para el respectivo pago, La revisión de los documentos necesarios para el pago, se hizo al momento de la presentación de los respectivos documentos (ver soportes del pago), , El Contrato no presenta situaciones que afectan el valor total del contrato
2	Se hace revisión de los documentos necesarios para efectuar los pagos al contratista, incluyendo el recibo a satisfacción de los bienes y/o servicios objeto del contrato	SI	
3	Se ha hecho entrega de anticipos y se han amortizado en los terminos de la Ley y del contrato	No Aplica	
4	Se ha presentado modificaciones en la actividades que afecten el valor inicial del contrato	NO	

10.5 Estado fiscal del contrato

10.5.1 No.	10.5.2 Concepto	10.5.3 Ingresos	10.5.4 Egresos	10.5.5 Valor Total de Contrato + Adiciones	
1	10.5.2.1 Valor del contrato	$ 151.461.750			
2	10.5.2.2 Valor de las adiciones al contrato	$ 41.307.750		$ 192.769.500	
3	10.5.2.3 Valores cancelados al contratista		$ 179.000.250	10.5.6 Total Pagos al Contrato	La ejecución fiscal del Contrato va en un 100%, estando pendiente por pagar al Contratista la suma de: $ 0
4	10.5.2.4 Valor a pagar en la presente acta		$ 13.769.250		
5	10.5.2.5 Saldo por pagar al contratista		$ -	$ 192.769.500	
6	10.5.2.6 Saldo a favor del municipio			10.5.7 % Avance	

	10.5.2.7 Sumas Iguales	**$ 192.769.500**	**$ 192.769.500**	**100,00%**	

10.5.8 Item	10.5.9 Seguimiento Jurídico	10.5.10 Cumple	10.5.11 Observaciones
1	El seguimiento jurídico del contrato busca la conformidad de la ejecución del contrato con el texto del contrato y la norma aplicable	SI	Las actividades del contrato, se desarrollaron conforme a los términos establecidos en el mismo y la normatividad aplicable al mismo

11. OBSERVACIONES

Considerando que a la fecha del presente Informe se encuentran parcialmente cumplidas y recibidas.

Teniendo en cuenta el contenido y el cumplimiento de las obligaciones pactadas en el contrato dejo constancia que no existe controversia alguna.

Para constancia de lo anterior se firma en Palmira a los **20** dias del mes de **Abril** del año **2023**

Francia Elena Orozco Montoya
SUPERVISOR

INFORME FINAL DE SUPERVISIÓN

1. No. CONTRATO	2. DATOS DEL INFORME		3. TIPO DE INFORME	4. DATOS DEL SUPERVISOR	
	Total Pagos Realizados	Fecha del Informe		4.1 Nombre	4.2 Cargo
MP-0908- 2022	14	jueves, 20 de abril de 2023	SUPERVISIÓN	Francia Elena Orozco Montoya	Profesional Especializado

5. DATOS DEL CONTRATO

5.1 Nombre del Contratista	5.2 Identificación	5.3 Fecha de Inicio	5.4 Fecha Final	5.5 Duración (Meses)	5.6 Ejecución (Meses)	5.7 Tiempo Ejecutado (%)
ASILO DE ANCIANOS DE PALMIRA	8.913.800.177	1-feb-2022	31-dic-2022	11,1	14,8	133,03%

5.8 Objeto del Contrato

CONTRIBUÍR AL MEJORAMIENTO DE LAS CONDICIONES DE ESTADÌA Y ATENCIÓN INTEGRAL DE LOS ADULTOS MAYORES EN CONDICIÒN DE VULNERABILIDAD O CARENCIA DE SOPORTE SOCIAL A TRAVÉS DEL FORTA

5.9 Forma de Pago	5.10 Descripción	5.11 Valores	5.12 Duración (Meses)	5.13 Ejecución (Meses)	5.14 Tiempo Ejecutado (%)
Actas parciales previa certificación del supervisor	5.10.1 Contrato Inicial	$ 151.461.750	11,10	14,77	133,03%
	5.10.2 Adiciones al Contrato	$ 41.307.750			
	5.10.3 Suspensiones al Contrato				
	5.10.4 Total Contrato + Adiciones	**$ 192.769.500**	**11,10**	**14,77**	**133,03%**
	5.10.5 Nueva Fecha Final				

6. APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL

6.4 Últimos dos Dígitos (C.C. / Nit)	6.5 Fecha Máxima de Pago de Aportes	6.7 Nombre de la ARL	6.8 Fecha Afiliación ARL	6.9 Nivel Riesgo	6.10 Análisis del Riesgo	6.12.1 Exonerado del Pago a Pensión	6.12.2 Descripción de la Exoneración
	PERSONA JURIDICA						No Aplica

	6.1 Periodo de Aportes	6.2 Número Planilla (PILA)	6.3 Fecha de Pago	Valor Pagado a Salud	Valor Pagado a Pensión	Valor Pagado a Riesgos Laborales	Valores Totales Pagados	Cumplió	Valor Total de Referencia para el pago
01		PERSONA JURIDICA					$ -		

8. SEGUIMIENTO

8.1 Item	8.2 Actividades Generales	8.3 SI / NO	8.4 Observaciones
1	Conoce y entiende los términos y condiciones del contrato	SI	El Contratista ha leído y entiende los términos y condiciones del contrato, se han materializado riesgos previstos en la matriz de riesgos del contrato (ver acta adjunta de materialización del riesgo), el contrato ha presentado un desarrollo normal y cordial entre las partes, el contratista organiza y administra el recibo de bienes y servicios establecidos en el contrato, el contratista está dando cumplimiento a los bienes y/o servicios establecidos en el contrato, el contratista presenta soportes de la ejecución contractual, durante el período del informe se desarrollaron reuniones de seguimiento.
2	Se ha materializado algún riesgo planteado en la matriz de riesgos del Contrato	SI	
3	Se han presentado controversias entre las partes	NO	
4	Se organiza y administra el recibo de los bienes y/o servicios establecidos en los documentos del Contrato	SI	
5	Se ha presentado rechazo justificado de los bienes y/o servicios establecidos en los documentos del Contrato	NO	
6	Se ha presentado incumplimientos del proveedor o contratista al presentar los soportes correspondientes	NO	
7	Se ha solicitado informes y convocado a reuniones para el cumplimiento de la función de supervisor	SI	

8.5 Item	8.6 Seguimiento Administrativo	8.7 SI / NO	8.8 Observaciones
1	Se encuentra completo el expediente físico y electrónico con los informes previstos	SI	El expediente físico y electrónico del contrato se encuentra completo y al día, las garantías del contrato se encuentran al día, No se hicieron requerimientos por parte de los entes de control, se ha dado cumplimiento a la publicación de los documentos del contrato en el SIIF y en el SECOP, el contratista está cumpliendo con sus obligaciones en materia de seguridad social y salud en el trabajo, como también el cumplimiento de normas legales
2	Las pólizas y garantías del contrato se encuentran vigentes	SI	
3	Han solicitado los organismos de control informes y el contratista los ha presentado	No Aplica	
4	Se cargó en los tiempos, los documentos del Contrato en el SIIF y se garantizó el principio de publicidad	SI	
5	Se ha verificado el cumplimiento de las obligaciones del contratista en materia de Seguridad Social, Seguridad y Salud en el Trabajo, Planes de Contingencia, Normas ambientales, Planes de Emergencia y cualquier otra norma aplicable al contrato	SI	

8.9 Item	8.10 Seguridad y Salud en el Trabajo (Personas Naturales y Jurídicas)	8.11 SI / NO	8.12 Observaciones
1	Aportó los elementos necesarios de protección personal para el desempeño de sus actividades	SI	el contratista está cumpliendo con la utilización de los elementos de protección personal necesarios, , ,
2	Aportó las certificaciones de competencias requeridas o necesarias para desarrollar las tareas de alto riesgo	No Aplica	
3	Aportó el permiso de trabajo para el desarrollo de las tareas de alto riesgo avaldo por SST	No Aplica	
4	Se recibieron reportes de accidentes e incidentes de trabajo	No Aplica	

8.13 Item	8.14 Seguridad y Salud en el Trabajo (Solo Personas Jurídicas)	8.15 SI / NO	8.16 Observaciones
1	Aportó certificación de avance de la Resolución 1111 de 2017 (Plazos para implementar el SST), avalada por el SST	No Aplica	, ,
2	Aportó el Plan Anual de Trabajo	No Aplica	
3	Aportó el Plan Anual de Capacitaciones	No Aplica	

8.17 Item	8.18 Seguimiento Técnico	8.19 SI / NO	8.20 Observaciones
1	Se ha dado cumplimiento a las normas técnicas aplicables	SI	El contratista ha dado cumplimiento a las normas técnicas aplicables al contrato, El contratista está cumpliendo con las condiciones ofrecidas en el contrato, El Contratista solicitó ajustes o cambios en las condiciones del contrato (ver soporte adjunto), El Contratista, durante el período del informe, hizo solicitudes o requerimientos técnicos (ver soporte adjunto), El Contratista, durante el período del informe, no ha presentado incumplimientos en los que se necesite aplicar las garantías del contrato
2	Se ha revisado que el contratista o su equipo cumpla las condiciones ofrecidas de acuerdo a lo previsto en el contrato	SI	
3	Se han requerido cambios o ajustes en las condiciones el contrato	SI	
4	Se han recibido solicitudes o requerimientos técnicos por parte del contratista y se han dado las recomendaciones respectivas.	SI	
5	El contrato ha tenido la necesidad de hacer efectivas las garantías	NO	

9. CUMPLIMIENTO CONTRACTUAL			10. EVALUACIÓN DEL PROVEEDOR								
			10.1 Calidad del Servicio (40%)			10.2 Cumplimiento Tiempo de Entrega (20%)	10.3 Cumplimiento Especificación Técnica (20%)	10.4 Servicio Durante y Posventa (20%)		10.5 Resultado Obtenido	10.6 Observaciones
9.1 No.	9.2 Obligación Contractual	9.4 Anexos o Sorpotes de Evidencia	a Contó con la logística, equipos y herramientas necesarias y adecuadas para las tareas propias del contrato	b Cumplió a satisfacción la totalidad de las actividades incluidas en el contrato	c Los bienes, servicios u obras públicas ejecutadas se encuentra acorde a los Procesos y Procedimientos establecidos en	d Se dio cumplimiento al Plazo de Ejecución pactado	e Cumplió con todos los requisitos y/o especificaciones técnicas del servicio, bien u obra pública	f Dio respuesta a los requerimientos o reclamos realizados	g La respuesta dada a los requerimiento realizados fue oportuna		
1	Brindar el servicio de alimentación a la población adulta mayor que habita en el Centro de Bienestar	SI	Satisfactorio	Satisfactorio	Satisfactorio	Satisfactorio	Satisfactorio	Satisfactorio	Satisfactorio	4,0	
2	Prestar la orientación psicosocial	SI	Satisfactorio	Satisfactorio	Satisfactorio	Satisfactorio	Satisfactorio	Satisfactorio	Satisfactorio	4,0	
3	Atención Primaria en Salud	SI	Satisfactorio	Satisfactorio	Satisfactorio	Satisfactorio	Satisfactorio	Satisfactorio	Satisfactorio	4,0	
4	Alojamiento	SI	Satisfactorio	Satisfactorio	Satisfactorio	Satisfactorio	Satisfactorio	Satisfactorio	Satisfactorio	4,0	
5	Llevar a buen término las demás actividades programadas dando cumplimiento a la ley 1276 de 2009 y demás legislación aplicable para la atención a la población adulto(a) mayor	SI	Satisfactorio	Satisfactorio	Satisfactorio	Satisfactorio	Satisfactorio	Satisfactorio	Satisfactorio	4,0	
6	Elaborar y presentar Plan de trabajo operativo para llevar a cabo el cumplimiento del convenio centrado en el modelo de atención integral de la persona.	SI	Satisfactorio	Satisfactorio	Satisfactorio	Satisfactorio	Satisfactorio	Satisfactorio	Satisfactorio	4,0	
7	Brindar el apoyo logístico y operativo necesario para la coordinación e implementación de las actividades establecidas en el convenio.	SI	Satisfactorio	Satisfactorio	Satisfactorio	Satisfactorio	Satisfactorio	Satisfactorio	Satisfactorio	4,0	
8	Cumplir con los requerimientos técnicos para el funcionamiento exigidos por el Ministerio de salud y de Protección social y que se encuentran plasmados en la ley 1276 de 2009, ley 1315 de 2009 y la Resolución 024 de 2017, modificada por la Resolución 055 de 2018.	SI	Satisfactorio	Satisfactorio	Satisfactorio	Satisfactorio	Satisfactorio	Satisfactorio	Satisfactorio	4,0	
9	Dar cumplimiento en cuanto a las obligaciones frente al Sistema de seguridad docial, pensión y riesgos profesionales, aportes parafiscales.	SI	Satisfactorio	Satisfactorio	Satisfactorio	Satisfactorio	Satisfactorio	Satisfactorio	Satisfactorio	4,0	
10	Presentar un informe financiero firmado por el contador o revisor fiscal, de la ejecución presupuestal, anexando todos los soportes contables.	SI	Satisfactorio	Satisfactorio	Satisfactorio	Satisfactorio	Satisfactorio	Satisfactorio	Satisfactorio	4,0	
									CONSOLIDADO DE LA EVALUACIÓN DE CALIDAD DEL PROVEEDOR	4,0	

10.1 Item	10.2 Seguimiento Financiero y Contable	10.3 SI / NO	10.4 Observaciones
1	Se hace seguimiento a la gestión financiera del contrato (Registro Presupuestal, Planeación de los pagos previstos y disponibilidad de caja)	SI	La revisión del avance financiero, se hizo al momento de la presentación de los documentos para el respectivo pago, La revisión de los documentos necesarios para el pago, se hizo al momento de la presentación de los respectivos documentos (ver soportes del pago), , El Contrato no presenta situaciones que afectan el valor total del contrato
2	Se hace revisión de los documentos necesarios para efectuar los pagos al contratista, incluyendo el recibo a satisfacción de los bienes y/o servicios objeto del contrato	SI	
3	Se ha hecho entrega de anticipos y se han amortizado en los terminos de la Ley y del contrato	No Aplica	
4	Se ha presentado modificaciones en la actividades que afecten el valor inicial del contrato	NO	

10.5 Estado fiscal del contrato

10.5.1 No.	10.5.2 Concepto	10.5.3 Ingresos	10.5.4 Egresos	10.5.5 Valor Total de Contrato + Adiciones	
1	10.5.2.1 Valor del contrato	$ 151.461.750			
2	10.5.2.2 Valor de las adiciones al contrato	$ 41.307.750		$ 192.769.500	
3	10.5.2.3 Valores cancelados al contratista		$ 192.769.500	10.5.6 Total Pagos al Contrato	La ejecución fiscal del Contrato va en un 100%, estando pendiente por pagar al Contratista la suma de: $
4	10.5.2.4 Valor a pagar en la presente acta				

5	10.5.2.5 Saldo por pagar al contratista			$ 192.769.500
6	10.5.2.6 Saldo a favor del municipio			**10.5.7 % Avance**
	10.5.2.7 Sumas Iguales	**$ 192.769.500**	**$ 192.769.500**	**100,00%**

10.5.8 Item	10.5.9 Seguimiento Jurídico	10.5.10 Cumple	10.5.11 Observaciones
1	El seguimiento jurídico del contrato busca la conformidad de la ejecución del contrato con el texto del contrato y la norma aplicable	SI	Las actividades del contrato, se desarrollaron conforme a los términos establecidos en el mismo y la normatividad aplicable al mismo

11. OBSERVACIONES

Considerando que a la fecha del presente Informe se encuentran parcialmente cumplidas y recibidas.

Teniendo en cuenta el contenido y el cumplimiento de las obligaciones pactadas en el contrato dejo constancia que no existe controversia alguna.

Para constancia de lo anterior se firma en Palmira a los **20** dias del mes de **ABRIL** del año **2023**

Francia Elena Orozco Montoya
SUPERVISOR

ASILO DE ANCIANOS DE PALMIRA
PROTECCIÓN Y AMPARO A LOS ANCIANOS
NIT: 891380017-7
Régimen: Responsable del impuesto sobre las ventas –IVA
Persona Jurídica
CR 28 38 25, Palmira, Valle Del Cauca, Colombia
Tel. 6022855670
Email. asilodeancianospalmira@yahoo.com
Autorización factura electrónica de venta No. 18764040607505 válida desde 2022-12-04 hasta 2023-12-04 rango desde FEAA-23 hasta FEAA-400.
SOMOS RESPONSABLES DEL IMPUESTO A LAS VENTAS
EMAIL: asilodeancianospalmira@yahoo.com

Cliente: MUNICIPIO DE PALMIRA
NIT: 891380007-3
Dirección: CALLE 30 CARRERA 29 ESQUINA, Palmira, Valle Del Cauca, Colombia
Teléfono: 3128466769
Email: francia.orozco@palmira.gov.co

Tipo de negociación: Contado
Medio de Pago: Transferencia Crédito Bancario
Fecha de Pago: 20/04/2023
Total de Lineas: 1

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA: **FEAA - 28**
MONEDA: **COP Colombia, Pesos**
HORA EMISIÓN: **09:35:53**
FECHA FIRMADO: **20/04/2023 09:35:55**

FECHA DE EMISIÓN			FECHA DE VENCIMIENTO		
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO
20	04	2023	30	04	2023

#	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	U. MEDIDA	CANTIDAD	PRECIO U.	IVA	DCTO.	TOTAL
1	CONV-003	CONV No. 0908-2022 FIRMADO CON EL MUNICIPIO DE PALMIRA FIRMADO CON EL OBJETO DE CONTRIBUIR AL MEJORAMIENTO DE LAS CONDICIONES DE ESTADIA Y ATENCION INTEGRAL AL ADULTO MAYOR EN CONDICION DE VULNERABILIDAD A TRAVES DEL FORTALECIMIENTO DEL CENTRO DE BIENESTAR ASILO DE ANCIANOS DE PALMIRA	WSD	1,00	$13.769.250,00		0,00	$13.769.250,00

Notas:

SON: (trece millones setecientos sesenta y nueve mil doscientos cincuenta pesos)
CUFE: e16ddabb1e116dae94cc8d63a2f61f228a617b3e5cac944e22b51e991870f9a61235786ebfc325c45f4c3011dd80aa93

Subtotal:	$13.769.250,00
Cargos:	$0.00
Descuento:	$0.00
Total:	$13.769.250,00

Firma Digital: aV0eCpWh1diu5vxq35DKlt5woGkdKBYio48lUpOnCvCamqNVhignNdoQ1gX1Mypx QbWhtGiAPj/GHp0Hd8uaZC2Gx4/COI+5zsG+E5JaPVflp1e6Swke609ijVPQQT6/ SMb2NNjDM9rkkv8tSE+JPOY/TAyaxReHVlT4AFr6CmjtzmL/SHUHOtKrklxgH707 Vy1XqbwgzCoig7+FThyKkt5Sm36wckAxEWUi+SHMd2WbkHdccVKCii2qnkjbInx0 iT+GfF4QR5hydARzyf8Xem0TrP49Z11TR+h6yQPj4Ga6VJGIdgEegf+fwX4eYoUz lyPi+M9/1jp3xSYCVqOjmA==

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 de Venta Electrónica.

facturatech
Software: e-Factura Proveedor tecnológico: cadena. Nit. 890.930.534-0

EL SUSCRITO REVISOR FISCAL DE LA ENTIDAD SIN ANIMO DE LUCRO – ASILO DE ANCIANOS DE PALMIRA

CERTIFICA:

Que el ASILO DE ANCIANOS DE PALMIRA con NIT 891.380.017-7 ha cumplido con el pago de los aportes al Sena, ICBF, Caja de Compensación Familiar, el pago mensual a la Seguridad Social, ARL y Pensión durante todo el desarrollo del objeto social del Asilo encontrándose hasta la fecha a PAZ Y SALVO.

Para constancia de lo anterior se firma en la ciudad de Palmira a los veinte (20) días del mes de abril de 2023.

Atentamente,

JONATHAN BENAVIDES SARRIA
Revisor Fiscal
T.P 216491-T

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 891380017	7	ASILO DE ANCIANOS DE PALMIRA	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	UNICA	CARRERA 28 NO. 38-25	PALMIRA-VALLE	2855670	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-02	2023-03	1954671416	9447932145	E	2023/03/06	2023/03/06	BANCO BBVA COLOMBIA S.A.	0	$8,102,700

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				PENSION			SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación		Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: UNICA (15 Afiliados)						$20,868,062	$3,339,900			$20,868,062	$2,606,300			$21,649,152	$863,700			$20,868,062	$209,700		$21,706,985	$1,083,100
Centro de Trabajo: CENTRO TRABAJO 2 (15 Afiliados)						$20,868,062	$3,339,900			$20,868,062	$2,606,300			$21,649,152	$863,700			$20,868,062	$209,700		$21,706,985	$1,083,100
Ciudad: PALMIRA Depto: VALLE (15 Afiliados)						$20,868,062	$3,339,900			$20,868,062	$2,606,300			$21,649,152	$863,700			$20,868,062	$209,700		$21,706,985	$1,083,100
1	CC	38625063	BALLESTEROS MYRIAM	25-14	28	$1,082,667	$173,300	EPS037	28	$1,082,667	$135,400	CCF57	28	$1,082,666	$43,400	14-4	28	$1,082,667	$11,400	28	$1,082,666	$54,200
2	CC	38625063	BALLESTEROS MYRIAM	25-14	2	$77,334	$12,400	EPS037	2	$77,334	$9,700	CCF57	2	$77,334	$3,100	14-4	2	$77,334	$0	2	$77,334	$4,000
3	CC	31162830	BETANCOURTH GLORIA	25-14	30	$1,363,000	$218,100	EPS010	30	$1,363,000	$170,400	CCF57	30	$1,363,000	$54,600	14-4	30	$1,363,000	$14,300	30	$1,363,000	$68,200
4	CC	1114819388	CAICEDO ALBA	230301	30	$1,688,283	$270,200	ESSC18	30	$1,688,283	$211,100	CCF57	30	$1,688,283	$67,600	14-4	30	$1,688,283	$17,700	30	$1,688,283	$84,500
5	CC	1111804511	DIAZ ALEJANDRA	230301	30	$1,699,642	$272,000	EPS037	30	$1,699,642	$212,500	CCF57	30	$1,699,642	$68,000	14-4	30	$1,699,642	$17,800	30	$1,699,642	$85,000
6	CC	1114814946	FAJARDO CARMENZA	230301	30	$1,430,667	$229,000	ESSC18	30	$1,430,667	$178,900	CCF57	30	$1,430,667	$57,300	14-4	30	$1,430,667	$15,000	30	$1,430,667	$71,700
7	CC	1059598880	FLOR LAURA	230301	2	$77,334	$12,400	EPS037	2	$77,334	$6,600	CCF57	2	$77,334	$0	14-4	2	$77,334	$0	2	$77,334	$0
8	CC	1059598880	FLOR LAURA	230301	2	$154,667	$24,800	EPS037	2	$154,667	$19,400	CCF57	2	$154,667	$6,200	14-4	2	$154,667	$1,700	2	$212,500	$10,700
9	CC	29661315	GARCIA GLADYS	25-14	30	$1,619,166	$259,100	EPS012	30	$1,619,166	$202,400	CCF57	30	$1,619,166	$64,800	14-4	30	$1,619,166	$17,000	30	$1,619,166	$81,000
10	CC	1113039961	GIL LLOLANY	25-14	30	$1,430,667	$229,000	ESSC18	30	$1,430,667	$178,900	CCF57	30	$1,430,667	$57,300	14-4	30	$1,430,667	$15,000	30	$1,430,667	$71,700
11	CC	16859307	GUTIERREZ TEDDY	25-14	21	$1,113,907	$178,300	EPS018	21	$1,113,907	$139,300	CCF57	21	$1,895,000	$75,800	14-4	21	$1,113,907	$11,700	21	$1,895,000	$94,800
12	CC	16280929	LONDOÑO MARCO	25-14	29	$1,121,334	$179,500	EPS012	29	$1,121,334	$140,200	CCF57	29	$1,121,333	$44,900	14-4	29	$1,121,334	$11,800	29	$1,121,333	$56,200
13	CC	16280929	LONDOÑO MARCO	25-14	1	$38,667	$6,200	EPS012	1	$38,667	$4,900	CCF57	1	$38,667	$1,600	14-4	1	$38,667	$0	1	$38,667	$2,000
14	CC	1114815852	LOZANO LYNCE	25-14	18	$696,001	$111,400	EPS037	18	$696,001	$87,100	CCF57	18	$696,001	$27,900	14-4	18	$696,001	$0	18	$696,001	$34,900
15	CC	1114815852	LOZANO LYNCE	25-14	12	$464,000	$74,300	EPS037	12	$464,000	$58,000	CCF57	12	$463,999	$18,600	14-4	12	$464,000	$4,900	12	$463,999	$23,300
16	CC	66760873	MUÑOZ DAMARIS	25-14	30	$1,676,926	$268,400	EPS037	30	$1,676,926	$209,700	CCF57	30	$1,676,926	$67,100	14-4	30	$1,676,926	$17,600	30	$1,676,926	$84,000
17	CC	31170589	OSORIO SARA	25-14	30	$1,160,000	$185,600	EPS005	30	$1,160,000	$145,000	CCF57	30	$1,160,000	$46,400	14-4	30	$1,160,000	$12,200	30	$1,160,000	$58,000
18	CC	66781312	PEREZ SANDRA	25-14	30	$2,610,800	$417,800	EPS002	30	$2,610,800	$326,400	CCF57	30	$2,610,800	$104,500	14-4	30	$2,610,800	$27,300	30	$2,610,800	$130,700
19	CC	1120581640	TORRES CARLOS	230301	30	$1,363,000	$218,100	EPS018	30	$1,363,000	$170,400	CCF57	30	$1,363,000	$54,600	14-4	30	$1,363,000	$14,300	30	$1,363,000	$68,200
Total			**Afiliados(15)**			$20,868,062	$3,339,900			$20,868,062	$2,606,300			$21,649,152	$863,700			$20,868,062	$209,700		$21,706,985	$1,083,100

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 891380017	7	ASILO DE ANCIANOS DE PALMIRA	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	UNICA	CARRERA 28 NO. 38-25	PALMIRA-VALLE	2855670	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-02	2023-03	1954671416	9447932145	E	2023/03/06	2023/03/06	BANCO BBVA COLOMBIA S.A.	0	$8,102,700

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 2)				15	$3,339,900	$0	$0	$3,339,900
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	10	$2,313,400	$0	$0	$2,313,400
PORVENIR	230301	800,224,808	8	5	$1,026,500	$0	$0	$1,026,500
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				15	$209,700	$0	$0	$209,700
COLPATRIA ARP	14-4	860,002,183	9	15	$209,700	$0	$0	$209,700
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				15	$863,700	$0	$0	$863,700
COMFANDI	CCF57	890,303,208	5	15	$863,700	$0	$0	$863,700
EPS (ADMINISTRADORAS: 7)				15	$2,606,300	$0	$0	$2,606,300
COMFENALCO VALLE	EPS012	890,303,093	5	2	$347,500	$0	$0	$347,500
EMSSANAR	ESSC18	901,021,565	8	3	$568,900	$0	$0	$568,900
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	$170,400	$0	$0	$170,400
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	5	$738,400	$0	$0	$738,400
S.O.S. SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD S.A.	EPS018	805,001,157	2	2	$309,700	$0	$0	$309,700
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	$326,400	$0	$0	$326,400
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$145,000	$0	$0	$145,000
ICBF (ADMINISTRADORAS: 1)				15	$649,700	$0	$0	$649,700
INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	PAICBF	899,999,239	2	15	$649,700	$0	$0	$649,700
SENA (ADMINISTRADORAS: 1)				15	$433,400	$0	$0	$433,400
SENA	PASENA	899,999,034	1	15	$433,400	$0	$0	$433,400
TOTAL				**15**	**$8,102,700**	**$0**	**$0**	**$8,102,700**

BBVA Net Cash

Desconexion Segura

PSE

PSE BBVANET-CASH

CONFIRMACION DE SOLICITUD

Empresa:	APORTES EN LINEA
N° Confirmación:	3471
Fecha:	23/03/06
N° Cuenta a Debitar:	0013-0690-00-0200459318
Valor:	8,102,700.00
Referencia :	190.240.216.49

SU PAGO HA SIDO REALIZADO SATISFACTORIAMENTE

Imprimir

Pulse el botón "Continuar" para cerrar esta sesión y continuar con el proceso de pago.