Bolívar, Valle. 24 de Julio de 2023.

Señores
**PROSPERIDAD SOCIAL**
Dr. RAYAN EL BARKACHI ABOU TRABI
Director Regional Valle del Cauca – Supervisor Convenio 213-DPS-2023
Cali

**Asunto**: Reporte documentos para legalización nómina de Abril. Convenio '213-DPS-2023'

Con el objetivo de legalizar la nómina correspondiente al mes de Abril de 2023, anexamos los siguientes documentos:

- Certificación de cumplimiento de obligaciones FT-IP-279
- Auxiliar contable FT-IP-278
- Copia de las facturas de compra del mes de Abril de 2023
- Extracto bancario en ceros o con saldos igual a las devoluciones por retirados o fallecidos hasta el día 10 de cada mes.
- Copia de la cédula y tarjeta profesional del o la contador(a) público(a) "

Atentamente.

**CLARA ISABEL VALENCIA LEON**
Representante legal
Asociación hogar del anciano san lázaro.
Bolívar valle.

| Prosperidad Social | REPORTE DE ADULTOS MAYORES RETIRADOS PARA LEGALIZACIÓN DE PAGOS CPSAM - CD PROGRAMA COLOMBIA MAYOR | Código: F-IP-279 |
|---|---|---|
| | PROCESO IMPLEMENTACIÓN DE POLÍTICAS, PROGRAMAS Y PROYECTOS | Versión: 3 |

## A. INFORMACIÓN GENERAL

DILIGENCIADO POR EL SUPERVISOR

| | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1.Número Convenio | 213-DPS-2023 | | | | | | | | | | |
| 2. Nombre del CPSAM y/o CD | ASOCIACION HOGAR DEL ANCIANO SAN LAZARO | | | | | | | 3. NIT del CPSAM y/o CD | | 821002148-9 | |
| 4. Nombre del Departamento | VALLE DEL CAUCA | | | | | | | 4.1 COD Departamento | | 76 | |
| 5. Nombre del Municipio | BOLIVAR | | | | | | | 5.1 COD Municipio | | 100 | |
| 6. Naturaleza | 6.1 Centro de Protección Social al Adulto Mayor - CPSAM | | | | | | | Público | | Privado | x |
| | 6.2 Centro Día - CD | | | | | | | Público | | Privado | |
| 7. Tipo de Institución | 7.1 Centro de Protección Social al Adulto Mayor - CPSAM | | | | | | | x | Marcar con una X si corresponde | | |
| | 7.2 Centro Día - CD | | | | | | | | Marcar con una X si corresponde | | |
| 8. Periodo de Liquidación | DESDE | DÍA 1 | MES 4 | AÑO 2023 | HASTA | DÍA 30 | MES 4 | AÑO 2023 | 9. Fecha de Giro | 7/07/2023 | |
| 10. Valor mensual del Subsidio | 1.200.000 | | | | 11.Liquidación | 11.2 Centro de Protección Social al Adulto Mayor - CPSAM Fallecidos | | | | | |
| 12. Fecha Ultima visita | | | | | | 11.4 Centro Día - CD Fallecidos | | | | | |

## B. INFORMACIÓN DE LAS LIQUIDACIONES

DILIGENCIADO POR EL SUPERVISOR

| REGISTRO DE LAS DOS ÚLTIMAS LIQUIDACIONES | |
|---|---|
| **13. Ciclo de liquidación** | **14. Motivo de No Giro (Si aplica)** |
| AAAA/MM | |
| AAAA/MM | |

| CONCEPTO | No. BENEFICIARIOS | No. SUBSIDIOS | VALOR |
|---|---|---|---|
| **15. Programado** | **3** | **3** | 240000 |
| **16. Exclusión de giro** | | | |
| **17. Girado** | **3** | **3** | 240000 |

| CONCEPTO | No. BENEFICIARIOS | No. SUBSIDIOS | VALOR |
|---|---|---|---|
| **18. Pagos Efectivos** | 3 | 3 | $240.000 |
| **19. Compensaciones- Valor a reintegrar** | 0 | 0 | $0 |

## C. DEVOLUCIÓN DE SUBSIDIOS AL FINALIZAR EL PERIODO (RETIRADOS ENTRE EL 1 Y EL 10 DEL MES A LEGALIZAR)

DILIGENCIADO POR EL CPSAM - CD

| No. | 20. Fecha de Retiro | 21. Nombres completos del beneficiario | 22. Número de identificación | 23. Ciclos objeto de reintegro | 24. Valor de los subsidios a reintegrar | 25. Causal de reintegro |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | | | | | | |
| 2 | | | | | | |
| 3 | | | | | | |
| 4 | | | | | | |
| 5 | | | | | | |
| 6 | | | | | | |
| 7 | | | | | | |
| 8 | | | | | | |
| 9 | | | | | | |
| 10 | | | | | | |

## D. RELACIÓN DE RETIRADOS ENTRE EL DÍA 11 Y EL 31 DE CADA MES)

DILIGENCIADO POR EL CPSAM - CD

| No. | 26. Fecha de Retiro | 27. Nombres completos del beneficiario | 28. Número de identificación | 29. Ciclos objeto de pago | 30. Valor de los Subsidos objeto de pago | 31.Causal de retiro |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | | | | | | |
| 2 | | | | | | |
| 3 | | | | | | |
| 4 | | | | | | |
| 5 | | | | | | |
| 6 | | | | | | |
| 7 | | | | | | |
| 8 | | | | | | |
| 9 | | | | | | |
| 10 | | | | | | |

**32. Representante Legal (CPSAM-CD)**

| | |
|---|---|
| **Firma:** |  |
| **Nombre:** | CLARA ISABEL VALENCIA LEON |
| **Tipo de Documento:** | CC |
| **Número de Documento:** | 29.185.703 |

**33. Supervisor del Convenio**

El suscrito supervisor del citado convenio certifica que el CPSAM o CD enunciado en el presente documento, ha legalizado en debida forma los recursos girados conforme a los periodos descritos.

| | |
|---|---|
| **Firma:** |  |
| **Nombre:** | |
| **Fecha recepción legalización:** | AAAA/MM/DD |
| **OBSERVACIONES** | |

| Prosperidad Social | FORMATO AUXILIAR CONTABLE MODALIDAD INDIRECTA CPSAM - CD<br>PROGRAMA COLOMBIA MAYOR | Código: F-IP-278 |
|---|---|---|
| | PROCESO IMPLEMENTACIÓN DE POLÍTICAS, PROGRAMAS Y PROYECTOS | Versión: 3 |

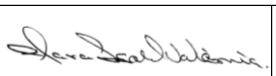
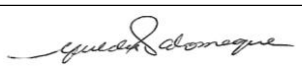
**1. INFORMACIÓN GENERAL**

| | | | |
|---|---|---|---|
| 1. Fecha | 29/04/2023 | 2. Número del Convenio | 213-DPS-2023 |
| 3. Nombre del CPSAM y/o CD | ASOCIACION HOGAR DEL ANCIANO SAN LAZARO | 4. NIT del CPSAM y/o CD | 821.002.148-9 |
| 5. Nombre del Departamento | VALLE DEL CAUCA | 5.1 COD Departamento | 76 |
| 6. Nombre del Municipio | BOLIVAR | 6.1 COD Municipio | 100 |
| 7. Nombre Entidad Bancaria | BANCO AGRARIO DE COLOMBIA | 8. Número de Cuenta Bancaria | 4-692-42-00713-1 |
| 9. Ciclo de Liquidación | abr-23 | | |

| 10. Fecha | 11. Número de factura o Documento Equivalente a Factura | 12. Nombre Proveedor | 13. Servicio (Diligencie el (los) Servicios Sociales Básicos prestados por el CPSAM o Centro Día los beneficiarios del convenio) | 14. Débito | 15. Crédito |
|---|---|---|---|---|---|
| 2023-07-07 | | | CONSIGNACION | *240000* | |
| 2023-04-15 | 176007 | | COMPRA DE VIVERES Y PRODUCTOS DE ASEO | | 20400 |
| 2023-04-29 | 179085 | | COMPRA DE VIVERES Y PRODUCTOS DE ASEO | | 219600 |
| AAAA/MM/DD | | | | | |
| AAAA/MM/DD | | | | | |
| AAAA/MM/DD | | | | | |
| AAAA/MM/DD | | | | | |
| AAAA/MM/DD | | | | | |
| AAAA/MM/DD | | | | | |
| AAAA/MM/DD | | | | | |
| AAAA/MM/DD | | | | | |
| AAAA/MM/DD | | | | | |
| AAAA/MM/DD | | | | | |
| **16. SUBTOTAL** | | | | $ 240.000 | $ 240.000 |
| **17. VALOR A REINTEGRAR** | | | | | $ - |
| **18. TOTAL** | | | | $ 240.000 | $ 240.000 |

| | |
|---|---|
| **19. SALDO CUENTA BANCARIA DEL CONVENIO** | $ 2.994 |

**20. OBSERVACIONES:** Se legaliza la factura No. 176007 por valor de $ 20.400, el excedente por valor de $ 68.700 lo asume el CBA.

| **21. Representante Legal del Centro** | | **22. Contador del Centro** | |
|---|---|---|---|
| **Firma:** |  | **Firma:** |  |
| **Nombre:** | Clara Isabel Valencia Leon | **Nombre:** | **Yulder Palomeque** |
| **Tipo de documento:** | CC | **Tipo de documento:** | **CC** |
| **Número de documento:** | 29.185.703 | **Número de documento:** | **6.138.823** |
| | | **Número Tarjeta Profesional:** | **266393-T** |

SUPERMERCADO MERCAEXITO BOLIVAR
CARLOS FABIAN GARCIA GUERRA
NIT 1113782025-1
CL 5 4 38
Tels 3217421947 BOLIVAR
RESPONSABLE DE IVA SISTEMA P.O.S
Fecha : 2023/04/15 Nro. C1 176007
Hora : 08:50:51 Cajero: CAJERO POS
Caja : 01 Turno: 1

---

Cliente CC/NIT : 821002148-9
/ HOGAR DEL ANCIANO SAN LAZARO
CARRER A4 N.2-30
3128141125
BOLIVAR Valle del Caucaá

---

| Codigo | Descripcion | Total | iva |
|---|---|---|---|
| 13421 | ARROZ CATIRA*454G | 45,200 | 0 |
| 2086 | CANELA CONDIVALLE *1 | 3,800 | 19 |
| 9347 | ACEITE DION PALMA*28 | 27,500 | 19 |
| 9223 | MANTECA DEL LLANO *2 | 7,800 | 19 |
| | 3 UND x 2,600 | | |
| 11954 | ARVEJA *250G SUDESPE | 4,800 | 0 |
| | 4 UND x 1,200 | | |

---

*** TOTAL NETO : 89,100.00
EFECTIVO : 89,100.00
CAMBIO : 0.00

---------[ DETALLE IVA ]----------

| TIPO % | COMPRA | BASE | IVA |
|---|---|---|---|
| 00= 0% | 50,000 | 50,000 | 0 |
| 19=19% | 39,100 | 32,857 | 6,243 |
| Total : | 89,100 | 82,857 | 6,243 |

---

Res DIAN POS: 18763003143919 2020/01/07
RANGO: C1 1 Hasta C1 10000
Software: Manager - qualitycolombia.com
Us: 01 2023/04/15 08:51:30
* GRACIAS POR SU COMPRA *

---

Powered by CamScanner

SUPERMERCADO MERCAEXITO BOLIVAR
CARLOS FABIAN GARCIA GUERRA
NIT 1113782025-1
CL 5 4 38
Tels 3217421947 BOLIVAR
RESPONSABLE DE IVA SISTEMA P.O.S
Fecha : 2023/04/29 Nro. C1 179085
Hora : 08:34:04 Cajero: CAJERO POS
Caja : 01 Turno: 1

Cliente CC/NIT : 821002148-9
/ HOGAR DEL ANCIANO SAN LAZARO
CARRER A4 N.2-30
3128141125
BOLIVAR Valle del Caucaá

| Codigo | Descripcion | Total | iva |
|---|---|---|---|
| 01 | PAPA PARDA | 70,000 | 0 |
| 10879 | SAL REFISAL *500 | 1,100 | 0 |
| 10877 | SAL REFISAL *1000 GR | 2,200 | 0 |
| 11520 | PANELA LA ALSACIA*2U | 20,000 | 0 |
| | 5 UND x 4,000 | | |
| 6411 | FRIJOL NIMA SUDESPEN | 12,800 | 0 |
| | 4 UND x 3,200 | | |
| 7441 | BLANQUILLOS SUDESPEN | 6,700 | 0 |
| | 2 UND x 3,350 | | |
| 962224 | PASTAS COMARRICO*250 | 3,400 | 5 |
| | 2 UND x 1,700 | | |
| 7003 | HARINA PAN DULCE *10 | 16,400 | 19 |
| | 2 UND x 8,200 | | |
| 10106 | AZUCAR RIO PAILA BLA | 19,200 | 5 |
| | 4 UND x 4,800 | | |
| 9223 | MANTECA DEL LLANO *2 | 5,200 | 19 |
| | 2 UND x 2,600 | | |
| 11425 | ACEITE OLIOSOYA *200 | 28,200 | 19 |
| 3825 | HUEVOS TIPO AA | 34,400 | 0 |
| | 2 CN x 17,200 | | |

| | | |
|---|---|---|
| *** TOTAL NETO | : | 219,600.00 |
| CREDITO | : | 219,600.00 |
| CAMBIO | : | 0.00 |

DETALLE IVA

| TIPO % | COMPRA | BASE | IVA |
|---|---|---|---|
| 00= 0% | 147,200 | 147,200 | 0 |
| 05= 5% | 22,600 | 21,524 | 1,076 |
| 19=19% | 49,800 | 41,849 | 7,951 |
| Total : | 219,600 | 210,573 | 9,027 |

*** SALDO CARTERA : 219,600.00

Esta factura se asimila a una titulo
valor (ley 1231 de 17/07/2008).

Powered by CamScanner

# Banco Agrario de Colombia

El Banco que hace crecer el campo

NIT: 800.037.800-8

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Oficina: | 6924 | BOLIVAR (VALLE) | | | |
| Fecha y Hora: | 21/07/2023 | 09:49:57 | | Secuencial: | 0 |
| Terminal: | B6924CJ0435L9 | | | Usuario: | wbenitez |
| Valor Estado Cta | 0.00 | | | Valor Iva : | 0.00 |
| Valor GMF: | 0.00 | | Valor Total | Por Estado Cta : | 0.00 |

## Estado de Cuenta de Ahorros

| | |
|---|---|
| CUENTA: | 4-6924-2-00713-1 |
| ZONA: | 1 |
| SECTOR: | 0 |
| NOMBRE: | HOGAR DEL ANCIANO SAN LAZARO PROGR PROTECC SCIAL ADULT MAY |
| IDENTIFICACION : | 8210021489 |
| DIRECCION: | CR 4 NO 2 30 BRR GUAVINERO BOLIVAR VALLE |
| TELEFONO: | 6598164 |
| MONEDA: | PESO COLOMBIANO |

| FECHA DE CIERRE: | PAGINA No. |
|---|---|
| 31/07/2023 | 1 |

OFICIAL: 19852
MONDRAGON LEON MAGNOLIA DEL CA

| MES ANTERIOR | SALDO MES ANTERIOR |
|---|---|
| 30/06/2023 | 2,998.00 |

| FECHA | REFEREN. | LUGAR | DESCRIPCION | +/- | VALOR | SALDO DISPONIBLE | CHEQUES | SLD CONTABLE |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 07/07/2023 | 40 | 30030 - BOGOTA | NC CR CTA AHO RECIBIDO CENIT | + | 480,000.00 | | | |
| 07/07/2023 | | - | SALDO FINAL DEL DIA | | | 482,998.00 | 0.00 | 482,998.00 |
| 07/12/2023 | | 6924 - BOLIVAR | RETIRO AHORROS CON TALONARIO | - | 480,000.00 | | | |
| 07/12/2023 | | - | SALDO FINAL DEL DIA | | | 2,998.00 | 0.00 | 2,998.00 |

| DEPOSITOS | | NOTAS CREDITO | | NOTAS DEBITO | |
|---|---|---|---|---|---|
| 0.00 | 0.00 | 1 | 480,000.00 | 0 | 0.00 |

| SALDO PROMEDIO | RET. BANCOS LOCALES | RET. OTRAS PLAZAS | SALDO CONTABLE | SALDO DISPONIBLE |
|---|---|---|---|---|
| 80,417.35 | 0.00 | 0.00 | 2,998.00 | 2,998.00 |

SI DENTRO DE DIEZ DIAS NO HEMOS RECIBIDO NINGUNA OBSERVACION ESTE SALDO SE DARA POR ACEPTADO

**SIRVASE NOTIFICARNOS CUALQUIER CAMBIO DE DIRECCION**



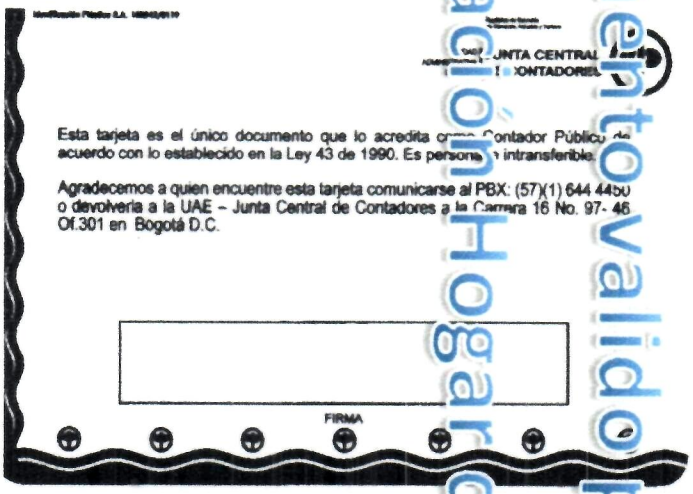
UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL | JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

266393-T

YULDER
PALOMEQUE
C.C. 6138823
RES. INSCRIPCION 2033 DEL 09/12/2[illegible]
INSTITUTO DE EDUCACION TECNICA PROFE[illegible]AL
DE ROLDANILLO

JOSE ORLANDO RAMIREZ [illegible]LUAGA
DIRECTOR GENERA[illegible]

286048 2[illegible]718

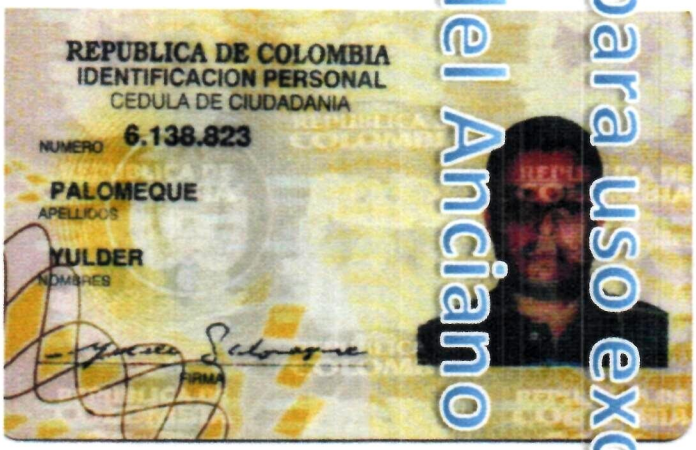


JUNTA CENTRAL [illegible]
[illegible]CONTADORES

Esta tarjeta es el único documento que lo acredita como Contador Público de acuerdo con lo establecido en la Ley 43 de 1990. Es personal e intransferible.

Agradecemos a quien encuentre esta tarjeta comunicarse al PBX: (57)(1) 644 44b0 o devolverla a la UAE – Junta Central de Contadores a la Carrera 16 No. 97- 46 Of.301 en Bogotá D.C.

FIRMA



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 6.138.823

PALOMEQUE
APELLIDOS

YULDER
NOMBRES

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO [illegible]JN-1971
BOLIVAR
(VALLE)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.59 ESTATURA
A+ G.S. RH
M SEXO

11-DIC-1989 BOLIVAR
FECHA Y LUGAR DE EXPED[illegible]

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCH[illegible]RES

INDICE DERECHO

A-3101600-66163231-M-0006138823-20060709 00746 0619ON 02 242464

Documento valido para uso exclusivo de la Asociación Hogar del Anciano San Lázaro