INFORME FINANCIERO NO. 4 DEL CONVENIO DE ASOCIACIÓN 050 DE 2023.

Cartagena de Indias D.T. y C., Noviembre 10 de 2023.

Señores

SECRETARIA DE PARTICIPACIÓN Y DESARROLLO SOCIAL.

Alcaldía Mayor de Cartagena de Indias.

Información del Contrato.

ID DE CONTRATO	CO1.SLCNTR.10965169
NUMERO DEL CONTRATO	CONVENIO DE ASOCIACIÓN No. 050 DE 2023
OBJETO DEL CONTRATO	AUNAR ESFUERZOS TÉCNICOS, ADMINISTRATIVOS Y FINANCIEROS PARA GENERAR ASISTENCIA INTEGRAL A 19 ADULTOS MAYORES EN CONDICIÓN DE VULNERABILIDAD DEL DISTRITO DE CARTAGENA, EN EL MARCO DEL PROYECTO DE INVERSIÓN DENOMINADO "APOYO PARA LA ATENCIÓN INTEGRAL AL ADULTO MAYOR EN ESTADO DE ABANDONO MALTRATO Y SITUACIÓN DE CALLE EN EL DISTRITO DE CARTAGENA DE INDIAS", DE LA SECRETARIA DE PARTICIPACIÓN Y DESARROLLO SOCIAL
FECHA DE INICIO	10/07/2023
FECHA FINAL	25/11/2023
PERIODO	DEL 10 DE SEPTIEMBRE DE 2023 A 09 DE COTUBRE DE 2023
CUPOS TOTALES	19
CUPOS AL CORTE DEL INFORME	10

Desglose Financiero.

Se detalla el desglose financiero por cada uno de los días de atención para los cinco adultos mayores atendidos en el periodo del 10 de septiembre de 2023 a 09 de octubre de 2023.

CASA HOGAR
Mis Años Dorados
HOGAR GERIÁTRICO ESPECIALIZADO

Nit 901481005-8

No.	CEDULA	NOMBRE	EDAD	Fecha ingreso	DIAS	VALOR
1	842.938	JOSE DEL CARMEN PERTUZ CHAVERRA	72	25/07/2023	30	$ 3.021.752,00
2	9.090.238	ROBINSON ANTONIO DAVILA HERNANDEZ	68	25/07/2023	30	$ 3.021.752,00
3	7.401.684	FABIO DE JESUS CARRASCAL MIRANDA		31/07/2023	30	$ 3.021.752,00
4	9.090.356	JOSE DEL CARMEN MENDOZA ANGULO	69	2/08/2023	30	$ 3.021.752,00
5	9.064.387	ALCIDES GALINDO DEL VALLE	74	3/08/2023	30	$ 3.021.752,00
6	70.044.281	HERNAN ELISEO PEREZ MIRA	71	15/08/2023	30	$ 3.021.752,00
7	3.390.127	LEOPOLDO DE JESUS VARGAS	76	5/09/2023	30	$ 3.021.752,00
8	73.109.009	OSCAR LUIS FLOREZ NAVARRO	61	5/09/2023	30	$ 3.021.752,00
9	73.375.486	RAMON IGNACIO SANCHEZ ESQUIVEL	61	5/09/2023	30	$ 3.021.752,00
10	9.078.768	JESUS MARIA ARRIETA MORALES		9/10/2023	1	$ 100.725,07
		TOTAL			**271**	**$ 27.296.493,07**

TOTAL	258.359.796
VALOR POR MES	57.413.288
VALOR USUARIO	3.021.752
VALOR POR DIA	100.725

VALOR A PAGAR VERIFICADO	27.296.002
VALOR A PAGAR ALCALDIA	19.107.201
VALOR A PAGAR ESAL	8.188.801

VALOR FACTURADO ESAL	27.296.050
VALOR APORTE ALCALDIA	19.107.201
VALOR APORTE ESAL	8.188.801

Desglose Financiero Detallado.

Valor Unitario Mensual	Valor Unitario Desagregado		Prorrateo	Valor Prorrateo Desagregado	
	Funmiador 30%	SPDS 70%		Funmiador 30%	SPDS 70%
$ 95.288	$ 28.586	$ 66.702	$ 1.810.000	$ 543.000	$ 1.267.000
$ 522.739	$ 156.822	$ 365.917	$ 2.042.051	$ 612.615	$ 1.429.436
$ 35.253	$ 10.576	$ 24.677	$ 39.000	$ 11.700	$ 27.300
$ 48.622	$ 14.587	$ 34.035	$ 91.951	$ 27.585	$ 64.366
$ 1.480.326	$ 444.098	$ 1.036.228	$ 15.200.000	$ 4.560.000	$ 10.640.000
$ 55.398	$ 16.619	$ 38.779	$ 1.050.000	$ 315.000	$ 735.000
$ 784.125	$ 235.238	$ 548.888	$ 7.063.000	$ 2.118.900	$ 4.944.100
$ 3.021.751	**$ 906.525**	**$ 2.115.226**	**$ 27.296.002**	**$ 8.188.801**	**$ 19.107.201**

El valor a facturar por cuenta de la Fundación Hogar Geriátrico Mis Años Dorados, por concepto de reembolso de costos y gastos de la atención prestada sería de **$19.107.201** (Diecinueve millones ciento siete mil doscientos un pesos Mcte)

A continuación, detallado por terceros en orden cronológico por rubros del presupuesto.

FECHA	No. Factura	Tercero	NIT	Total	Concepto
8/10/2023	ALOJFUNMIADOR002-2023	José Mestre Jiménez	9093348	$ 1.810.000	Alojamiento
			$ 1.810.000		

Fecha	No. Factura	Tercero	NIT	Total	Concepto
13/09/2023	C2X5286	D1 S.A.S	900.276.962-1	24.720	**Alimentación**
13/09/2023	C2X4414	D1 S.A.S	900.276.962-1	10.009	
13/09/2023	FEV-61	Gestora Los Bazurticos S.A.S.	901.342.460-0	9.758	
13/09/2023	FEV-62	Gestora Los Bazurticos S.A.S.	901.342.460-0	403.672	
15/09/2023	C2X4417	D1 S.A.S	900.276.962-1	57.139	

22/09/2023	C2X6732	D1 S.A.S	900.276.962-1	18.200
22/09/2023	C2X6729	D1 S.A.S	900.276.962-1	59.451
23/09/2023	FEV-65	Gestora Los Bazurticos S.A.S.	901.342.460-0	410.292
26/09/2023	C2X6743	D1 S.A.S	900.276.962-1	8.600
27/09/2023	FEV-66	Gestora Los Bazurticos S.A.S.	901.342.460-0	49.556
28/09/2023	FEV-69	Gestora Los Bazurticos S.A.S.	901.342.460-0	76.720
28/09/2023	FEV-70	Gestora Los Bazurticos S.A.S.	901.342.460-0	11.000
28/09/2023	FEV-71	Gestora Los Bazurticos S.A.S.	901.342.460-0	27.600
29/09/2023	FEV-73	Gestora Los Bazurticos S.A.S.	901.342.460-0	8.000
29/09/2023	FEV-74	Gestora Los Bazurticos S.A.S.	901.342.460-0	27.600
29/09/2023	FEV-75	Gestora Los Bazurticos S.A.S.	901.342.460-0	11.000
30/09/2023	C2X6758	D1 S.A.S	900.276.962-1	95.069
30/09/2023	FEV-76	Gestora Los Bazurticos S.A.S.	901.342.460-0	405.984
30/09/2023	126E001569	Jeronimo Martins Colombia S.A.S.	900.480.569-1	14.200
3/10/2023	AAG-6418	INVERCOMER DEL CARIBE S.A.S	900.383.385-8	305.751
8/10/2023	C2X6794	D1 S.A.S	900.276.962-1	7.980
8/10/2023	C2X4470	D1 S.A.S	900.276.962-1	24.470
		TOTAL		**2.042.051**

Fecha	No. Factura	Tercero	NIT	Total	Concepto
27/09/2023	FEMD48	Daniel Antonio Duque Salazar	1128053050-1	$ 39.000	**Vestuario**
		TOTAL		**$ 39.000**	

Fecha	No. Factura	Tercero	NIT	Total	Concepto
23/09/2023	FEV-65	Gestora Los Bazurticos S.A.S.	901.342.460-0	$ 9.201,08	**Aseo y cuidado Personal**

3/10/2023	AAG-6418	INVERCOMER DEL CARIBE S.A.S	900.383.385-8	$ 29.080,00	
9/10/2023	C2X6798	D1 S.A.S	900.276.962-1	$ 53.670	
TOTAL				**$ 91.951**	

Fecha	No. Factura	Tercero	NIT	Total	Concepto
9/09/2023	TSFUNMIADOR002-2023	Laura Vanessa Arrieta González	1143359361	$ 1.900.000	Recurso Humano
9/09/2023	SICOFUNMIADOR002-2023	Mary Gómez Monterroza	1050952352	$ 1.900.000	
9/09/2023	NYDFUNMIADOR002-2023	Eliana Margarita Álvarez Vieira	1128061174	$ 1.900.000	
9/09/2023	FISIOFUNMIADOR002-2023	Jennifer del Carmen Castro Tarra	1044927359	$ 1.900.000	
9/09/2023	EAUXFUNMIADOR005- 2023	Claudia Yarleni Giraldo Gómez	1044934088	$ 1.900.000	
9/09/2023	EAUXFUNMIADOR004- 2023	Rosa Isela Puello Mesino	1044936007	$ 1.900.000	
9/09/2023	EAUXFUNMIADOR003- 2023	Yenifer Sarmiento Martínez	1044926817	$ 1.900.000	
9/09/2023	EFFUNMIADOR002-2023	Judith del Carmen Casseres Gómez	1050974221	$ 1.900.000	
TOTAL				**$ 15.200.000**	

Fecha	No. Factura	Tercero	NIT	Total	Concepto
9/09/2023	TRANSPFUNMIADOR002- 2023	Luis Carlos Vargas Acuña	1143391841	$ 1.050.000	Transporte
TOTAL				**$ 1.050.000**	

Fecha	No. Factura	Tercero	NIT	Total	Concepto
13/09/2023	C2X4414	D1 S.A.S	900.276.962-1	12.900	Gastos Administrativos
13/09/2023	FEV-61	Gestora Los Bazurticos S.A.S.	901.342.460-0	40.172	
13/09/2023	FEV-62	Gestora Los Bazurticos S.A.S.	901.342.460-0	419.772	
15/09/2023	C2X4417	D1 S.A.S	900.276.962-1	62.920	

22/09/2023	C2X6729	D1 S.A.S	900.276.962-1	65.249
23/09/2023	FEV-65	Gestora Los Bazurticos S.A.S.	901.342.460-0	3.000
28/09/2023	FEV-69	Gestora Los Bazurticos S.A.S.	901.342.460-0	18.800
28/09/2023	FEV-70	Gestora Los Bazurticos S.A.S.	901.342.460-0	77.600
29/09/2023	FEV-75	Gestora Los Bazurticos S.A.S.	901.342.460-0	77.600
30/09/2023	C2X6758	D1 S.A.S	900.276.962-1	9.031
30/09/2023	FEV-76	Gestora Los Bazurticos S.A.S.	901.342.460-0	11.198
3/10/2023	AAG-6418	INVERCOMER DEL CARIBE S.A.S	900.383.385-8	22.490
8/10/2023	C2X6794	D1 S.A.S	900.276.962-1	15.170
1/09/2023	FEAR42059	ESE Hospital Local de Arjona	806.007.923-9	30.855
1/09/2023	FEAR42060	ESE Hospital Local de Arjona	806.007.923-9	30.855
13/09/2023	FEAR42420	ESE Hospital Local de Arjona	806.007.923-9	30.855
13/09/2023	FEAR42421	ESE Hospital Local de Arjona	806.007.923-9	30.855
13/09/2023	FEAR42422	ESE Hospital Local de Arjona	806.007.923-9	30.855
10/10/2023	FEAR43254	ESE Hospital Local de Arjona	806.007.923-9	30.855
18/09/2023	No. 01	ALEXANDER OSORIO PATEARNINA	73574226	5.915.000
9/10/2023	C2X6798	D1 S.A.S	900.276.962-1	127.020
		TOTAL		**7.063.050**
		GRAN TOTAL	**27.296.052**	

El detallado de terceros por cada rubro del convenio 050 de 2023, se presenta a continuación:

1. Rubro de Alojamiento.

No. Factura	Tercero	NIT	Total	Concepto
ALOJFUNMIADOR002-2023	José Mestre Jiménez	9093348	$ 1.810.000	Alojamiento
			$ 1.810.000	

2. Rubro de Alimentación.

Fecha	No. Factura	Tercero	NIT	Total	Concepto
13/09/2023	C2X5286	D1 S.A.S	900.276.962-1	$ 24.720,00	
13/09/2023	C2X4414	D1 S.A.S	900.276.962-1	$ 10.009,49	
13/09/2023	FEV-61	Gestora Los Bazurticos S.A.S.	901.342.460-0	$ 9.758,20	
13/09/2023	FEV-62	Gestora Los Bazurticos S.A.S.	901.342.460-0	$ 403.672,46	
15/09/2023	C2X4417	D1 S.A.S	900.276.962-1	$ 57.138,98	
22/09/2023	C2X6732	D1 S.A.S	900.276.962-1	$ 18.200,00	
22/09/2023	C2X6729	D1 S.A.S	900.276.962-1	$ 59.451,17	
23/09/2023	FEV-65	Gestora Los Bazurticos S.A.S.	901.342.460-0	$ 410.291,70	
26/09/2023	C2X6743	D1 S.A.S	900.276.962-1	$ 8.600,00	
27/09/2023	FEV-66	Gestora Los Bazurticos S.A.S.	901.342.460-0	$ 49.556,36	
28/09/2023	FEV-69	Gestora Los Bazurticos S.A.S.	901.342.460-0	$ 76.719,71	**Alimentación**
28/09/2023	FEV-70	Gestora Los Bazurticos S.A.S.	901.342.460-0	$ 10.999,58	
28/09/2023	FEV-71	Gestora Los Bazurticos S.A.S.	901.342.460-0	$ 27.600,00	
29/09/2023	FEV-73	Gestora Los Bazurticos S.A.S.	901.342.460-0	$ 8.000,00	
29/09/2023	FEV-74	Gestora Los Bazurticos S.A.S.	901.342.460-0	$ 27.600,00	
29/09/2023	FEV-75	Gestora Los Bazurticos S.A.S.	901.342.460-0	$ 10.999,58	
30/09/2023	C2X6758	D1 S.A.S	900.276.962-1	$ 95.069,09	
30/09/2023	FEV-76	Gestora Los Bazurticos S.A.S.	901.342.460-0	$ 405.983,95	
30/09/2023	126E001569	Jeronimo Martins Colombia S.A.S.	900.480.569-1	$ 14.200,00	
3/10/2023	AAG-6418	INVERCOMER DEL CARIBE S.A.S	900.383.385-8	$ 305.751,00	

8/10/2023	C2X6794	D1 S.A.S	900.276.962-1	$ 7.980,00
8/10/2023	C2X4470	D1 S.A.S	900.276.962-1	$ 24.470,00
TOTAL				**$ 2.042.051,27**

3. Vestuario y Calzado.

Fecha	No. Factura	Tercero	NIT	Total	Concepto
27/09/2023	FEMD48	Daniel Antonio Duque Salazar	1128053050-1	$ 39.000	Vestuario
TOTAL				**$ 39.000**	

4. Elementos de Aseo y Cuidado Personal.

Fecha	No. Factura	Tercero	NIT	Total	Concepto
23/09/2023	FEV-65	Gestora Los Bazurticos S.A.S.	901.342.460-0	$ 9.201,08	Aseo y cuidado Personal
3/10/2023	AAG-6418	INVERCOMER DEL CARIBE S.A.S	900.383.385-8	$ 29.080,00	
9/10/2023	C2X6798	D1 S.A.S	900.276.962-1	$ 53.670	
TOTAL				**$ 91.951**	

5. Recursos Humanos.

Fecha	No. Factura	Tercero	NIT	Total	Concepto
9/09/2023	TSFUNMIADOR002-2023	Laura Vanessa Arrieta González	1143359361	$ 1.900.000	**Recurso Humano**
9/09/2023	SICOFUNMIADOR002-2023	Mary Gómez Monterroza	1050952352	$ 1.900.000	
9/09/2023	NYDFUNMIADOR002-2023	Eliana Margarita Álvarez Vieira	1128061174	$ 1.900.000	
9/09/2023	FISIOFUNMIADOR002-2023	Jennifer del Carmen Castro Tarra	1044927359	$ 1.900.000	
9/09/2023	EAUXFUNMIADOR005-2023	Claudia Yarleni Giraldo Gómez	1044934088	$ 1.900.000	

9/09/2023	EAUXFUNMIADOR004-2023	Rosa Isela Puello Mesino	1044936007	$ 1.900.000	
9/09/2023	EAUXFUNMIADOR003-2023	Yenifer Sarmiento Martínez	1044926817	$ 1.900.000	
9/09/2023	EFFUNMIADOR002-2023	Judith del Carmen Casseres Gómez	1050974221	$ 1.900.000	
TOTAL				**$ 15.200.000**	

6. Transporte.

Fecha	No. Factura	Tercero	NIT	Total	Concepto
9/09/2023	TRANSPFUNMIADOR002-2023	Luis Carlos Vargas Acuña	1143391841	$ 1.050.000	Transporte
TOTAL				**$ 1.050.000**	

7. Gastos de Administración.

Fecha	No. Factura	Tercero	NIT	Total	Concepto
13/09/2023	C2X4414	D1 S.A.S	900.276.962-1	$ 12.900,00	**Gastos Administrativos**
13/09/2023	FEV-61	Gestora Los Bazurticos S.A.S.	901.342.460-0	$ 40.172,22	
13/09/2023	FEV-62	Gestora Los Bazurticos S.A.S.	901.342.460-0	$ 419.771,99	
15/09/2023	C2X4417	D1 S.A.S	900.276.962-1	$ 62.920,00	
22/09/2023	C2X6729	D1 S.A.S	900.276.962-1	$ 65.248,83	
23/09/2023	FEV-65	Gestora Los Bazurticos S.A.S.	901.342.460-0	$ 2.999,99	
28/09/2023	FEV-69	Gestora Los Bazurticos S.A.S.	901.342.460-0	$ 18.799,56	
28/09/2023	FEV-70	Gestora Los Bazurticos S.A.S.	901.342.460-0	$ 77.599,76	
29/09/2023	FEV-75	Gestora Los Bazurticos S.A.S.	901.342.460-0	$ 77.599,76	
30/09/2023	C2X6758	D1 S.A.S	900.276.962-1	$ 9.030,91	
30/09/2023	FEV-76	Gestora Los Bazurticos S.A.S.	901.342.460-0	$ 11.197,51	

3/10/2023	AAG-6418	INVERCOMER DEL CARIBE S.A.S	900.383.385-8	$ 22.490,00	
8/10/2023	C2X6794	D1 S.A.S	900.276.962-1	$ 15.170,00	
1/09/2023	FEAR42059	ESE Hospital Local de Arjona	806.007.923-9	$ 30.855	
1/09/2023	FEAR42060	ESE Hospital Local de Arjona	806.007.923-9	$ 30.855	
13/09/2023	FEAR42420	ESE Hospital Local de Arjona	806.007.923-9	$ 30.855	
13/09/2023	FEAR42421	ESE Hospital Local de Arjona	806.007.923-9	$ 30.855	
13/09/2023	FEAR42422	ESE Hospital Local de Arjona	806.007.923-9	$ 30.855	
10/10/2023	FEAR43254	ESE Hospital Local de Arjona	806.007.923-9	$ 30.855	
18/09/2023	No. 01	ALEXANDER OSORIO PATEARNINA	73.574.226	$ 5.915.000,00	
9/10/2023	C2X6798	D1 S.A.S	900.276.962-1	$ 127.019,81	
TOTAL				**$ 7.063.050**	

Nivel de Ejecución.

Valor Unitario Mensual	Valor Unitario Desagregado		Prorrateo	Valor Prorrateo Desagregado		EJECUCION DEL PRESUPUESTO	
	Funmiador 30%	SPDS 70%		Funmiador 30%	SPDS 70%	MONTO EJECUTADO	% EJECUCION
$ 95.288	$ 28.586	$ 66.702	$ 1.810.000	$ 543.000	$ 1.267.000	$ 1.810.000	100
$ 522.739	$ 156.822	$ 365.917	$ 2.042.051	$ 612.615	$ 1.429.436	$ 2.042.051	80
$ 35.253	$ 10.576	$ 24.677	$ 39.000	$ 11.700	$ 27.300	$ 39.000	10
$ 48.622	$ 14.587	$ 34.035	$ 91.951	$ 27.585	$ 64.366	$ 91.951	10
$ 1.480.326	$ 444.098	$ 1.036.228	$ 15.200.000	$ 4.560.000	$ 10.640.000	$ 15.200.000	100
$ 55.398	$ 16.619	$ 38.779	$ 1.050.000	$ 315.000	$ 735.000	$ 1.050.000	100
$ 784.125	$ 235.238	$ 548.888	$ 7.063.000	$ 2.118.900	$ 4.944.100	$ 7.063.000	100
$ 3.021.751	**$ 906.525**	**$ 2.115.226**	**$ 27.296.002**	**$ 8.188.801**	**$ 19.107.201**	**$ 27.296.002**	**71,43**

Atentamente,



FREDDY DE JESUS MESTRE GOMEZ.

Revisor Fiscal.

TP. 196598-T

ALOJAMIENTO

Cartagena de Indias, 09 de Octubre de 2023.

Documento equivalente factura ALOJFUNMIADOR003-2023 (Art. 3 Decreto 522/2003)

FUNDACIÓN HOGAR GERIATRICO MIS AÑOS DORADOS
NIT: 901.481.005-8

Debe a:

JOSE ANTONIO MESTRE JIMENEZ
C.C 9.093.348 DE CARTAGENA.

Descripción de la operación	Valor
Alojamiento de 19 adultos mayores para el periodo comprendido entre el 10 de Septiembre al 09 de Octubre de 2023.	$1'810.000
Total a Pagar	$1'810.000

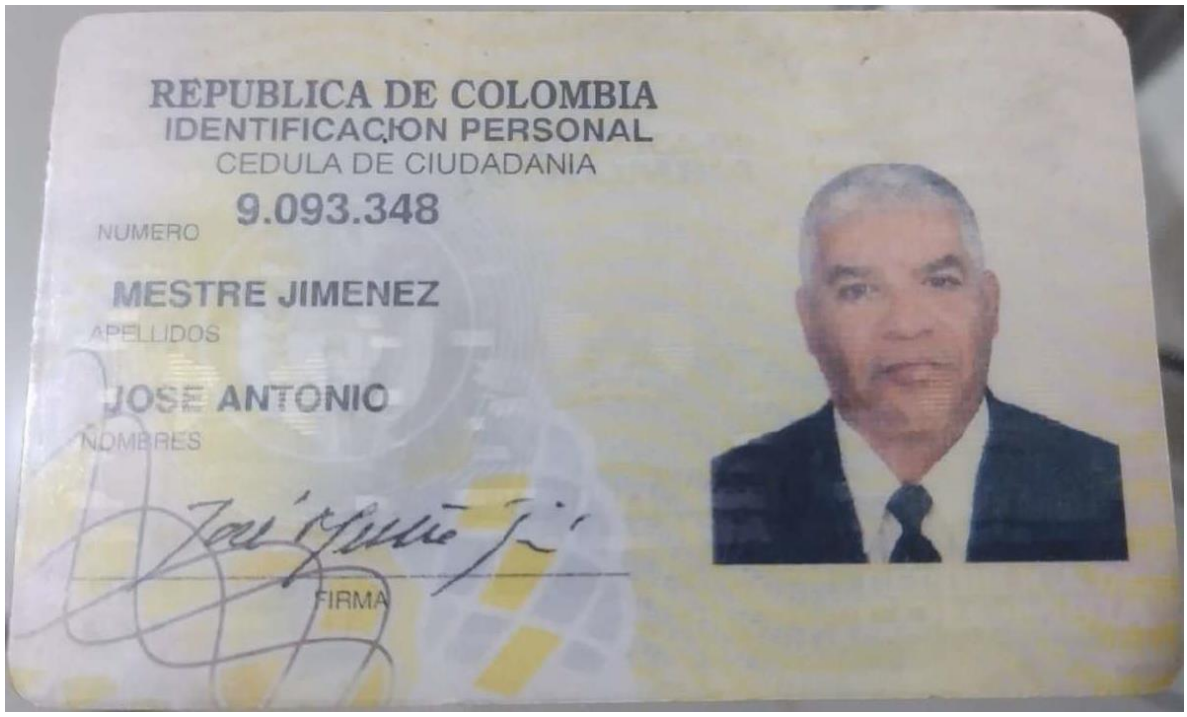
SON: Un Millón Ochocientos Diez Mil Pesos Mcte

Favor realizar las retenciones en la fuente acorde a las exigencias del Art 383, Parágrafo 2 del Estatuto Tributario, puesto bajo la gravedad del juramento no he contratado a dos o más trabajadores para realizar la actividad contratada

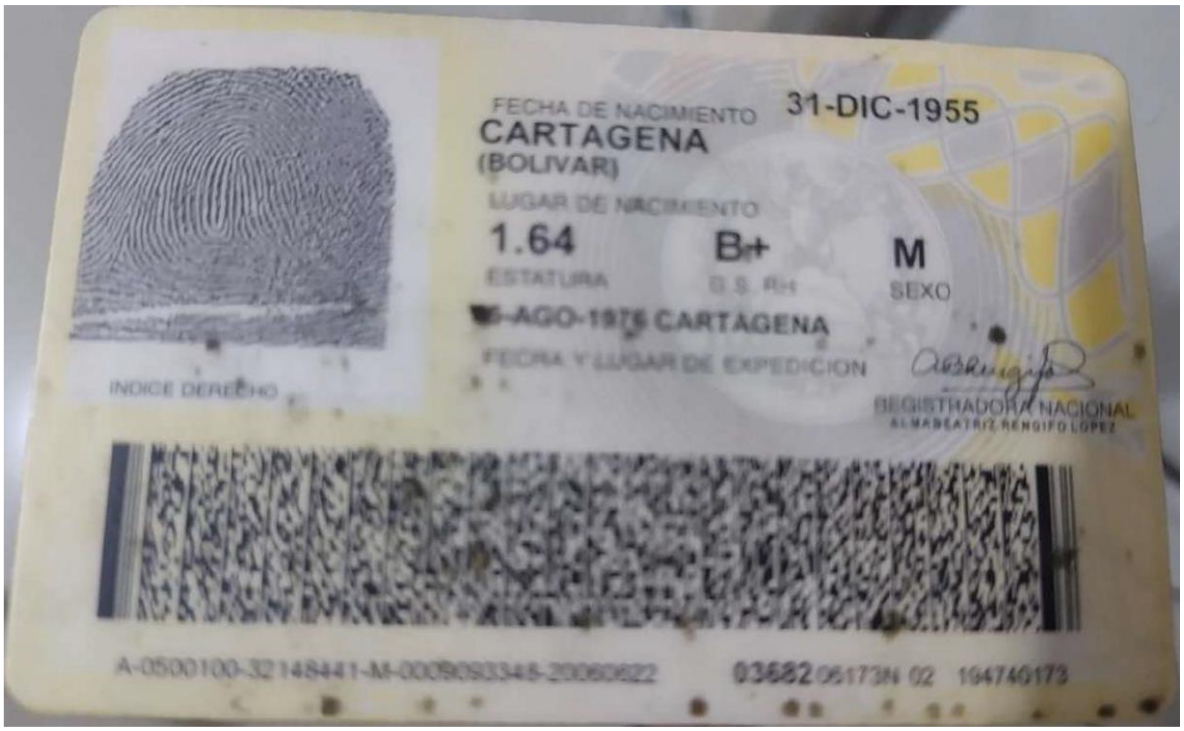
Atentamente,



JOSE ANTONIO MESTRE JIMENEZ
C.C 9.093.348 DE CARTAGENA.



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
9.093.348
NUMERO
MESTRE JIMENEZ
APELLIDOS
JOSE ANTONIO
NOMBRES
FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 31-DIC-1955
CARTAGENA
(BOLIVAR)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.64
ESTATURA
B+
G.S. RH
M
SEXO
6-AGO-1975 CARTAGENA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADORA NACIONAL
ALMABEATRIZ RENGIFO LOPEZ
INDICE DERECHO
A-0500100-32148441-M-0009093348-20060622
03682 06173N 02 194740173

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14942124440

(415)7707212489984(8020) 000001494212444 0

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 9 3 3 4 8	9	Impuestos de Cartagena 6	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	27. Fecha expedición
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	9 0 9 3 3 4 8	1 9 7 6 0 8 0 5

Lugar de expedición / 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Bolívar 1 3	Cartagena 0 0 1

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
MESTRE	JIMENEZ	JOSE	ANTONIO

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Bolívar 1 3	Turbaco 8 3 6

41. Dirección principal: PAR RESIDENCIAL PRADO VERDE CA 47 ROBLE

42. Correo electrónico: josmeji208@hotmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	6 4 6 4 4 2 8	3 1 0 3 6 6 8 4 7 0

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades		Ocupación	
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código 1	2	51. Código	52. Número establecimientos
0 0 2 0	2 0 2 1 0 1 2 2	3 3 1 2	2 0 1 3 0 4 0 9	5 5 9 0		1 2 1 0	

Responsabilidades, Calidades y Atributos

	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
53. Código	5	2	2	4	9																					

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar

22- Obligado a cumplir deberes formales a

49 - No responsable de IVA

Obligados aduaneros										
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
54. Código										
	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20

Exportadores					
55. Forma	56. Tipo	Servicio	1	2	3
		57. Modo			
		58. CPC			

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

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0 61. Fecha 2023 - 08 - 29 / 15 : 21: 46

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso.
Parágrafo del artículo 1.6.1.2.20 del Decreto 1625 de 2016
Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.
Firma autorizada:

984. Nombre MESTRE JIMENEZ JOSE ANTONIO
985. Cargo CONTRIBUYENTE

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

ALIMENTACIÓN

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

CL 35A 28 15

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	2	7,180	5
12000184	CAFE TOSTADO/MOLIDO	1	12,143	C
12000249	AZUCAR BLANCA 1000 G	1	4,562	C

SUBTOTAL	23,885
TOTAL IVA	835
TOTAL OTROS IMP	
TOTAL NETO	24,720
AJUSTE PARA VUELTAS EXACTAS	0
TOTAL	24,720

TARJ CRE/DEB **24,720**

AUTORI=102253 TARJ=3518

CONTADO

CAMBIO **0**

RESUMEN DE IMPUESTOS

TARIFA	TOTAL	BASE	IVA
5=EXEN	7,180	7,180	0
C=5%	17,540	16,705	835
		23,885	835

CLIENTE: Casa hogar mis años dorados

NIT/CC: 901481005

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA No.C2X5286 VIGENTE HASTA 2024-01-25

RESOLUCIÓN DE FACTURACIÓN No 18764031630245 del 2022-07-25 HABILITA C2X5 DESDE 1 HASTA -1999999

27/09/23 10:23 2530 2 5230

2023-09-27 10:23:23

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:

52fd7357d1570bb429dca6143b90efb6fc3aeb43250f519a22f21e58be290b10813f6d8b7f8ea506fff0643af893365b

REPRESENTACION GRAFICA DE LA FACTURA ELECTRONICA

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

CL 35A 28 15

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	
12000181	TAJADA SABOR SURTIDO	1	4,193	A
12000111	VELADORA N5.	1	2,429	A
12003085	PAN TAJADO LECHE SER	1	5,050	5

SUBTOTAL		11,672
TOTAL IVA		1,258
TOTAL OTROS IMP		
TOTAL NETO		12,930
AJUSTE PARA VUELTAS EXACTAS		-30
TOTAL		12,900
EFECTIVO	50,000	
CONTADO		
CAMBIO	37,100	

RESUMEN DE IMPUESTOS

TARIFA	TOTAL	BASE	IVA
5=EXEN	5,050	5,050	0
A=19%	7,880	6,622	1,258
		11,672	1,258

CLIENTE: Casa hogar mis años dorados

NIT/CC: 901481005

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA No.C2X4414 VIGENTE HASTA 2024-01-25
RESOLUCIÓN DE FACTURACIÓN No 18764031630245 del 2022-07-25
HABILITA C2X4 DESDE 1 HASTA -1999999
13/09/23 18:21 2530 1 3375
2023-09-13 18:21:48
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:

c15efa961e7e2c33987c33190c16ff1071f11bcb348981488485b080483eb7bf7ed6b077af536c13d2445b82d1fe5364

REPRESENTACION GRAFICA DE LA FACTURA ELECTRONICA

GESTORA LOS BAZURTICOS S.A.S

Actividad Económica:

4711 - Comercio al por menor en establecimientos no especializados con surtido compuesto principalmente por alimentos, bebidas (alcohólicas y no alcohólicas) o tabaco.

Razón Social: GESTORA LOS BAZURTICOS S.A.S
Identificación: 901342460-0
Teléfono: 3135654680
Dirección: CRR TRONCAL SEC LAS PARCELAS CL 58 46 154, Arjona, Bolivar, Colombia.
Condición IVA: IVA
Responsabilidad fiscal: No Aplica - Otros

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

Número: FEV-61
Fecha: 13/09/2023 16:35
Fecha Vto.: 13/09/2023
Forma de pago: Crédito

Sr. (es): FUNDACION HOGAR GERIATRICO MIS AÑOS DORADOS **NIT:** 901481005-8
Dirección: VIA ROCHA SECTOR FLORIDA PAZ, . **Tel:** 3116592739
Pais: Colombia

Moneda: Pesos Colombianos **Muni. Dest.:** Arjona

Lin.	Cód.	Artículo	Observaciones	Cantidad	Unidad	IVA%	Precio	% Dto.	Total
1		MANDARINA X KILO	MANDARINA X KILO 1.174 A 5.500	1.00	Und	0%	6,457.00	0.00	6,457.00
2		FIDEO COMARICO 120		3.00	Und	5%	1,048.00	0.00	3,144.00
3		LIMPIDO PATOQUITO POTE		1.00	Und	19%	10,054.00	0.00	10,054.00
4		AROMATEL X 900ML		1.00	Und	19%	7,983.00	0.00	7,983.00
5		DETERGENTE ULTREX 500 GR		2.00	Und	19%	2,773.00	0.00	5,546.00
6		BOLSA GUARAPERA X PA		1.00	Und	19%	462.00	0.00	462.00
7		BOLSA BASURA PEQ X 10 UND		1.00	Und	19%	1,513.00	0.00	1,513.00

Esta factura se asimila en todos sus efectos a una letra de cambio de conformidad con el art. 3, de la Ley 1231 de 2008. Autorizo que en caso de incumplimiento de esta obligación sea reportado a las centrales de riesgo, se cobraran intereses por mora.

Subtotal:	35,159.00
Descuento:	0.00
Total Bruto:	35,159.00
IVA 19%:	4,856.02
IVA 5%:	157.20

Fecha y hora de validación: 14/09/2023 16:59

CUFE: bad4e1ef79ba9cf45d0d2d4ffa2fa0f7b7f6b95c6c866d4dfb39501a3a4a01cc001eadc6cc188fe0b2e084b8acaad507

Valor a Pagar: $ 40,172.22

Firma Digital:
lntci1H8X5ZQWAJUBWXYCucnRQZm+6LzwLgZLpRw10fvn2QIYLHlcR81fAGgyoqbgshFflzr6JLeqf1F5xhR+aiK8o3Wd43Nqr+nKk5Jz7WTmBJ7iv6pEN2vnEn9lVfE

Proveedor Tecnológico: Cadena S.A. Nit: 890.930.534-0 Software: E-facturacadena

Resolución de factura electrónica: 18764054980899 del 2023-08-30 al 2024-08-30. Rango: FEV-53 al FEV-1000.

Representación gráfica de la factura electrónica según párrafo 1, articulo 3 decreto 2242 de 2015 078-93053

GESTORA LOS BAZURTICOS S.A.S

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

Actividad Económica:

4711 - Comercio al por menor en establecimientos no especializados con surtido compuesto principalmente por alimentos, bebidas (alcohólicas y no alcohólicas) o tabaco.

Razón Social: GESTORA LOS BAZURTICOS S.A.S
Identificación: 901342460-0
Teléfono: 3135654680
Dirección: CRR TRONCAL SEC LAS PARCELAS CL 58 46 154, Arjona, Bolivar, Colombia.
Condición IVA: IVA
Responsabilidad fiscal: No Aplica - Otros

Número: FEV-62
Fecha: 13/09/2023 15:54
Fecha Vto.: 13/09/2023
Forma de pago: Crédito

Sr. (es): FUNDACION HOGAR GERIATRICO MIS AÑOS DORADOS **NIT:** 901481005-8
Dirección: VIA ROCHA SECTOR FLORIDA PAZ, . **Tel:** 3116592739
Pais: Colombia

Moneda: Pesos Colombianos **Muni. Dest.:** Arjona

Lin.	Cód.	Artículo	Observaciones	Cantidad	Unidad	IVA%	Precio	% Dto.	Total
1		ARROZ VESGA X 500GR X 25 UNID		1.00	Und	0%	48,500.00	0.00	48,500.00
2		MENUDENCIA GRANDFE UNID		3.00	Und	0%	4,800.00	0.00	14,400.00
3		POLLO ENTERO		1.00	Und	0%	16,587.00	0.00	16,587.00
4		ALA DE POLLO X KILO	1,15 KG	1.00	Und	0%	11,500.00	0.00	11,500.00
5		PATA SOLA DE POLLO	1,08	1.00	Und	0%	5,400.00	0.00	5,400.00
6	2601 087	APIO X KILO	0,306KIL	1.00	Kg	0%	918.00	0.00	918.00
7	2601 039	CEBOLLIN LIMPIO X KILO	0,186KIL	1.00	Kg	0%	1,041.60	0.00	1,041.60
8		CILANTRO X KILO	0,082KIL	1.00	Und	0%	820.00	0.00	820.00
9		ÑAME DE ESPINA X KILO	1,078KG	1.00	Und	0%	8,624.00	0.00	8,624.00
10		GUINEO X UNID		10.00	Und	0%	500.00	0.00	5,000.00
11		PLATANO	PLATANO GRANDE VERDE	10.00	Und	0%	1,400.00	0.00	14,000.00
12		FRIJOL ROJO	1,024KIL	1.00	Und	0%	9,216.00	0.00	9,216.00
13		LENTEJAS X KILO	1,006KIL	1.00	Und	0%	7,645.60	0.00	7,645.60
14	2810 030	ZANAHORIA BOGOTANA	0,98	1.00	Kg	0%	2,450.00	0.00	2,450.00
15		PEPINO X KILO	1,56	1.00	Und	0%	4,680.00	0.00	4,680.00

GESTORA LOS BAZURTICOS S.A.S

Actividad Económica:

4711 - Comercio al por menor en establecimientos no especializados con surtido compuesto principalmente por alimentos, bebidas (alcohólicas y no alcohólicas) o tabaco.

Razón Social: GESTORA LOS BAZURTICOS S.A.S
Identificación: 901342460-0
Teléfono: 3135654680
Dirección: CRR TRONCAL SEC LAS PARCELAS CL 58 46 154, Arjona, Bolivar, Colombia.
Condición IVA: IVA
Responsabilidad fiscal: No Aplica - Otros

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

Número: FEV-62
Fecha: 13/09/2023 15:54
Fecha Vto.: 13/09/2023
Forma de pago: Crédito

Sr. (es): FUNDACION HOGAR GERIATRICO MIS AÑOS DORADOS **NIT:** 901481005-8
Dirección: VIA ROCHA SECTOR FLORIDA PAZ, . **Tel:** 3116592739
Pais: Colombia

Moneda: Pesos Colombianos **Muni. Dest.:** Arjona

Lin.	Cód.	Artículo	Observaciones	Cantidad	Unidad	IVA%	Precio	% Dto.	Total
16		AJO X KILO	0,16 KIL	1.00	Kg	0%	2,080.00	0.00	2,080.00
17		CANELA	CANELA BOLSITA	4.00	Und	0%	500.00	0.00	2,000.00
18		PIMIENTA OLOR BOLSA		2.00	Und	0%	500.00	0.00	1,000.00
19		VARSOL ECOLOGICO 150 ML X UND		2.00	Und	0%	3,000.00	0.00	6,000.00
20		TOMATE X KILO	TOMATE GUISAR X KILO 1,94	1.00	Und	0%	10,088.00	0.00	10,088.00
21		HUEVO BLANCO TIPO A X CARTON		2.00	Und	0%	17,500.00	0.00	35,000.00
22		SALCHICHON MI RES DE CARNE		1.00	Und	5%	4,700.00	0.00	4,700.00
23		AZUCAR X KILO	6,056KIL	1.00	Kg	5%	26,040.80	0.00	26,040.80
24		AVENA QUAKER MOLIDA X115GR		1.00	Und	5%	1,500.00	0.00	1,500.00
25		AVENA QUAKER MOLIDA 200G		2.00	Und	5%	2,476.00	0.00	4,952.00
26		ESPAGUETI LA MUÑECA	ESPAGUETI LA MUÑECA x1000g	2.00	Und	5%	6,000.00	0.00	12,000.00
27		CAFE SELLO ROJO X 425GR		2.00	Und	5%	15,714.00	0.00	31,428.00
28		HARINA PAN BLANCA X 1000GR		4.00	Und	5%	4,571.00	0.00	18,284.00
29		FECULA DE MAIZ MAIZENA X KILO	0,992KIL	1.00	Und	19%	6,448.00	0.00	6,448.00
30		ACEITE RICAUTE X 300 ML		1.00	Und	19%	18,067.00	0.00	18,067.00



GESTORA LOS BAZURTICOS S.A.S

Actividad Económica:

4711 - Comercio al por menor en establecimientos no especializados con surtido compuesto principalmente por alimentos, bebidas (alcohólicas y no alcohólicas) o tabaco.

Razón Social: GESTORA LOS BAZURTICOS S.A.S
Identificación: 901342460-0
Teléfono: 3135654680
Dirección: CRR TRONCAL SEC LAS PARCELAS CL 58 46 154, Arjona, Bolivar, Colombia.
Condición IVA: IVA
Responsabilidad fiscal: No Aplica - Otros

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

Número: FEV-62
Fecha: 13/09/2023 15:54
Fecha Vto.: 13/09/2023
Forma de pago: Crédito

Sr. (es): FUNDACION HOGAR GERIATRICO MIS AÑOS DORADOS **NIT:** 901481005-8
Dirección: VIA ROCHA SECTOR FLORIDA PAZ, . **Tel:** 3116592739
Pais: Colombia

Moneda: Pesos Colombianos **Muni. Dest.:** Arjona

Lin.	Cód.	Artículo	Observaciones	Cantidad	Unidad	IVA%	Precio	% Dto.	Total
31		MECHERA EL SOL ELECTRICO X UNID		1.00	Und	19%	840.00	0.00	840.00
32	7702 3540 0380 7	TRIFOGON DEL FOGON SOBRE 20GR		3.00	Und	19%	672.00	0.00	2,016.00
33		PIMIENTA COMARRICO X 50UND		1.00	Und	19%	1,513.00	0.00	1,513.00
34		TE LIPTON AROMATICA X20		1.00	Und	19%	5,714.00	0.00	5,714.00
35		GELATINA FRUTIÑO X35G		3.00	Und	19%	1,429.00	0.00	4,287.00
36		FRUTIÑO SOBRE X 18 GR		12.00	Und	19%	588.00	0.00	7,056.00
37		ATUN RICURAS DEL MAR ACEITE X175GR		5.00	Und	19%	2,521.00	0.00	12,605.00
38		SARDINA GRANDE X 4256		2.00	Und	19%	4,873.95	0.00	9,747.90
39		SALSA DE TOMATE X 100G		1.00	Und	19%	11,597.00	0.00	11,597.00
40		VASO 7 ONA X 50		2.00	Und	19%	1,261.00	0.00	2,522.00
41		SERVILLETA FAMILIA X 150		1.00	Und	19%	2,101.00	0.00	2,101.00
42		JABON AXION X 120 GR		3.00	Und	19%	1,008.00	0.00	3,024.00
43		TACO DIA SALTIN NOEL		3.00	Und	19%	1,345.00	0.00	4,035.00

GESTORA LOS BAZURTICOS S.A.S

Actividad Económica:

4711 - Comercio al por menor en establecimientos no especializados con surtido compuesto principalmente por alimentos, bebidas (alcohólicas y no alcohólicas) o tabaco.

Razón Social: GESTORA LOS BAZURTICOS S.A.S
Identificación: 901342460-0
Teléfono: 3135654680
Dirección: CRR TRONCAL SEC LAS PARCELAS CL 58 46 154, Arjona, Bolivar, Colombia.
Condición IVA: IVA
Responsabilidad fiscal: No Aplica - Otros

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

Número: FEV-62
Fecha: 13/09/2023 15:54
Fecha Vto.: 13/09/2023
Forma de pago: Crédito

Sr. (es): FUNDACION HOGAR GERIATRICO MIS AÑOS DORADOS
NIT: 901481005-8
Dirección: VIA ROCHA SECTOR FLORIDA PAZ, .
Tel: 3116592739
Pais: Colombia

Moneda: Pesos Colombianos **Muni. Dest.:** Arjona

Esta factura se asimila en todos sus efectos a una letra de cambio de conformidad con el art. 3, de la Ley 1231 de 2008. Autorizo que en caso de incumplimiento de esta obligación sea reportado a las centrales de riesgo, se cobraran intereses por mora.

Subtotal:	397,427.90
Descuento:	0.00
Total Bruto:	397,427.90
IVA 19%:	17,398.85
IVA 5%:	4,945.24

Observaciones: TRANSFERENCIAS Y CONSIGNACIONES A LA CUENTA DE AHORROS BANCOLOMBIA N° 509-000012-92 A NOMBRE DE GESTORA LOS BAZURTICOS SAS

Valor a Pagar: $ 419,771.99

Fecha y hora de validación: 15/09/2023 19:39

CUFE: bfc438d4d80bc3085a23e9d7bd57e927bcf1b6ef06c51a83493f35b7d910bbd221d2632173f6969d38ee9f264a358639

Firma Digital:
v2nefX+BbbkzOgWGM92JAkBR3ECl/qhAJMTWpHzAidrEyTVC4oyktvKALDSwurPFizSzPL/jl06HfnyEalaAG3Ss9l4INWe2EhDuhdFQhLGO4jNbm45cSwRXUhyB/MrH

Proveedor Tecnológico: Cadena S.A. Nit: 890.930.534-0 Software: E-facturacadena

Resolución de factura electrónica: 18764054980899 del 2023-08-30 al 2024-08-30. Rango: FEV-53 al FEV-1000.

Representación gráfica de la factura electrónica según párrafo 1, articulo 3 decreto 2242 de 2015 078-93053

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

CL 35A 28 15

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	
12003086	PAN TAJADO MANTEQUIL	1	5,050	5
12003902	PALETA DE FRUTAS TRE	1	8,395	A
12004198	CHULETA DE CERDO RED	1	11,490	5
12000388	JAMON DE CERDO PREMI	1	6,092	A
12000111	VELADORA N5.	1	2,429	A
12001633	MILANESA DE CERDO RE	1	9,690	6
12003148	MEZCLA DE VERDURAS W	1	5,454	A
12000245	LECHE DESLAC TETRA P	2	7,180	5
12000678	LIMPIADOR CITRONELLA	1	2,429	A

SUBTOTAL	58,209
TOTAL IVA	4,711
TOTAL OTROS IMP	
TOTAL NETO	62,920
AJUSTE PARA VUELTAS EXACTAS	0
TOTAL	62,920

TARJ CRE/DEB **62,920**

AUTORI=172619 TARJ=6246

CONTADO

CAMBIO **0**

RESUMEN DE IMPUESTOS

TARIFA	TOTAL	BASE	IVA
5=EXEN	23,720	23,720	0
6=EXCL	9,690	9,690	0
A=19%	29,510	24,799	4,711
		58,209	4,711

CLIENTE: Casa hogar mis años dorados

NIT/CC: 901481005

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA No.C2X4417 VIGENTE HASTA 2024-01-25
RESOLUCIÓN DE FACTURACIÓN No 18764031630245 del 2022-07-25
HABILITA C2X4 DESDE 1 HASTA -1999999
15/09/23 17:26 2530 1 4448
2023-09-15 17:26:49
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:

1fbbeebbbda46ec4a67af7813b748adb3f0b84474151827cdc6e198872d1d5d905ab40b76a985865145b0cef615da643

REPRESENTACION GRAFICA DE LA FACTURA ELECTRONICA

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

CL 35A 28 15

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	
12000388	JAMON DE CERDO PREMI	1	6,092	A
12003514	QUESO TAJADO VITA LA	1	10,990	5

SUBTOTAL		17,082
TOTAL IVA		1,158
TOTAL OTROS IMP		
TOTAL NETO		18,240
AJUSTE PARA VUELTAS EXACTAS		-40
TOTAL		18,200
EFECTIVO	50,000	
CONTADO		
CAMBIO	31,800	

RESUMEN DE IMPUESTOS

TARIFA	TOTAL	BASE	IVA
5=EXEN	10,990	10,990	0
A=19%	7,250	6,092	1,158
		17,082	1,158

CLIENTE: Casa hogar mis años dorados

NIT/CC: 901481005

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA No.C2X6732 VIGENTE HASTA 2024-01-25

RESOLUCIÓN DE FACTURACIÓN No 18764031630245 del 2022-07-25 HABILITA C2X6 DESDE 1 HASTA -1999999

22/09/23 19:43 2530 3 8858

2023-09-22

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:

75091354e5895adb9b1a3c06bbc1a71232dab3f7a3f7d4f318c64db697e7ed93e5ea45aee251c12052d0818f61bcbc8d

REPRESENTACION GRAFICA DE LA FACTURA ELECTRONICA

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

CL 35A 28 15

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	
12000376	GASEOSA COLA NEGRA S	2	4,622	A
12000038	PAPA CAPIRA 2000 GRS	1	6,390	6
12000043	MAIZ PIRA EL ESTIO 5	2	5,180	6
12000046	MINI CROISSANT HORNE	2	7,980	6
12004179	VASO DESECHABLE TIDY	1	1,420	A
12001289	MUSLOS DE POLLO BRAS	1	8,950	5
12002532	MIX DE VERDURAS COOL	1	4,782	A
12000249	AZUCAR BLANCA 1000 G	1	4,562	C
12002473	PANELA CUADRADA X 50	1	2,550	6
12000744	GALLETA BISCOLATA RE	1	5,874	A
12002108	ESPIRAL ABRASIVA PLA	2	1,664	A
12005741	SAL MARINA REFISAL 8	1	3,450	6
12000300	TOALLA COCINA PREMIU	1	1,807	A
12000131	CREMA LAVALOZA BRILL	1	2,092	A
12000089	BLANQUEADOR BRILLA K	2	4,706	A
12000310	DETERGENTE MULTIUSOS	2	16,790	A
12000111	VELADORA N5.	1	2,429	A
12000588	SUAVIZANTE BONAROPA	2	5,966	A
12002510	LIMPIADOR MANZANA CA	1	2,092	A
12000129	ROPA COLOR BONAROPA	2	4,706	A
12000090	LIMPIADOR LAVANDA JA	1	2,092	A
12000721	VARSOL BRILLA KING X	1	6,990	6
12000678	LIMPIADOR CITRONELLA	2	4,857	A

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

CL 35A 28 15

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
SUBTOTAL			111,951
TOTAL IVA			12,749
TOTAL OTROS IMP			
TOTAL NETO			124,700
AJUSTE PARA VUELTAS EXACTAS			0
TOTAL			124,700
EFECTIVO		150,000	
CONTADO			
CAMBIO		25,300	

RESUMEN DE IMPUESTOS

TARIFA	TOTAL	BASE	IVA
5=EXEN	8,950	8,950	0
6=EXCL	32,540	32,540	0
A=19%	78,420	65,899	12,521
C=5%	4,790	4,562	228
		111,951	12,749

CLIENTE: Casa hogar mis años dorados

NIT/CC: 901481005

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA No.C2X6729 VIGENTE HASTA 2024-01-25

RESOLUCIÓN DE FACTURACIÓN No 18764031630245 del 2022-07-25 HABILITA C2X6 DESDE 1 HASTA -1999999

22/09/23 07:35 2530 3 8313

2023-09-22 07:35:51

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:

24d14229feb086c8e4a7c82c95083adcdcc5b39b46ae4560b94461a6a8858da14573c591920c63b4b911960544da4a28

REPRESENTACION GRAFICA DE LA FACTURA ELECTRONICA

GESTORA LOS BAZURTICOS S.A.S

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

Actividad Económica:

4711 - Comercio al por menor en establecimientos no especializados con surtido compuesto principalmente por alimentos, bebidas (alcohólicas y no alcohólicas) o tabaco.

Razón Social: GESTORA LOS BAZURTICOS S.A.S
Identificación: 901342460-0
Teléfono: 3135654680
Dirección: CRR TRONCAL SEC LAS PARCELAS CL 58 46 154, Arjona, Bolivar, Colombia.
Condición IVA: IVA
Responsabilidad fiscal: No Aplica - Otros

Número: FEV-65
Fecha: 23/09/2023 12:53
Fecha Vto.: 23/09/2023
Forma de pago: Crédito

Sr. (es): FUNDACION HOGAR GERIATRICO MIS AÑOS DORADOS **NIT:** 901481005-8
Dirección: VIA ROCHA SECTOR FLORIDA PAZ, . **Tel:** 3116592739
Pais: Colombia

Moneda: Pesos Colombianos **Muni. Dest.:** Arjona

Lin.	Cód.	Artículo	Observaciones	Cantidad	Unidad	IVA%	Precio	% Dto.	Total
1		HUEVO BLANCO TIPO A X CARTON	0,5 CAR	0.50	Und	0%	18,000.00	0.00	9,000.00
2		SALCHICHON CARIBE		1.00	Und	0%	4,000.00	0.00	4,000.00
3		PEPINO X KILO	0,716KIL	1.00	Und	0%	2,148.00	0.00	2,148.00
4	2601087	APIO X KILO	0,314KIL	1.00	Kg	0%	942.00	0.00	942.00
5		CILANTRO X KILO	0,094KIL	1.00	Und	0%	940.00	0.00	940.00
6		HUEVO BLANCO TIPO A X CARTON		2.00	Und	0%	18,000.00	0.00	36,000.00
7		TOMATE X KILO	TOMATE GUISAR X KILO	2.00	Und	0%	5,500.00	0.00	11,000.00
8		CEBOLLA ROJA X KL	2,012KG	1.00	Und	0%	13,078.00	0.00	13,078.00
9	2810030	ZANAHORIA BOGOTANA	1,992KG	1.00	Kg	0%	4,980.00	0.00	4,980.00
10		PIMIENTA OLOR BOLSA		2.00	Und	0%	500.00	0.00	1,000.00
11		COMINO BOLSA		2.00	Und	0%	500.00	0.00	1,000.00
12		AJO X KILO	0,122KIL	1.00	Kg	0%	1,586.00	0.00	1,586.00
13		PLATANO	PLATANO GRANDE VERDE	10.00	Und	0%	1,500.00	0.00	15,000.00
14		CANELA	CANELA BOLSA	4.00	Und	0%	500.00	0.00	2,000.00
15		QUESO BLANDITO		0.50	Und	0%	17,000.00	0.00	8,500.00

GESTORA LOS BAZURTICOS S.A.S

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

Actividad Económica:

4711 - Comercio al por menor en establecimientos no especializados con surtido compuesto principalmente por alimentos, bebidas (alcohólicas y no alcohólicas) o tabaco.

Razón Social: GESTORA LOS BAZURTICOS S.A.S
Identificación: 901342460-0
Teléfono: 3135654680
Dirección: CRR TRONCAL SEC LAS PARCELAS CL 58 46 154, Arjona, Bolivar, Colombia.
Condición IVA: IVA
Responsabilidad fiscal: No Aplica - Otros

Número: FEV-65
Fecha: 23/09/2023 12:53
Fecha Vto.: 23/09/2023
Forma de pago: Crédito

Sr. (es): FUNDACION HOGAR GERIATRICO MIS AÑOS DORADOS **NIT:** 901481005-8
Dirección: VIA ROCHA SECTOR FLORIDA PAZ, . **Tel:** 3116592739
Pais: Colombia

Moneda: Pesos Colombianos **Muni. Dest.:** Arjona

Lin.	Cód.	Artículo	Observaciones	Cantidad	Unidad	IVA%	Precio	% Dto.	Total
16		ALA DE POLLO X KILO		2.13	Und	0%	10,000.00	0.00	21,300.00
17		PATA SOLA DE POLLO		1.50	Und	0%	5,000.00	0.00	7,500.00
18		PANELA REDONDA X 2 UNID		2.00	Und	0%	3,700.00	0.00	7,400.00
19		ARROZ RICURAS DEL CAMPO PACX25UND		1.00	Und	0%	47,500.00	0.00	47,500.00
20		AJI DULCE X KILO	0,552KIL	1.00	Kg	0%	2,760.00	0.00	2,760.00
21		POLLO ENTERO		2.20	Und	0%	9,700.00	0.00	21,340.00
22		HARINA PAN BLANCA X 1000GR		1.00	Und	5%	2,381.00	0.00	2,381.00
23		AVENA QUAKER HOJUELA	AVENA QUAKER HOJUELA x190G	5.00	Und	5%	1,905.00	0.00	9,525.00
24		CAFE SELLO ROJO	CAFE SELLO ROJO X 212GR BOLSA	3.00	Und	5%	8,571.00	0.00	25,713.00
25		AZUCAR X KILO	6,016KIL	6.16	Kg	5%	4,803.87	0.00	29,591.87
26		HARINA PAN BLANCA X 1000GR		6.00	Und	5%	4,000.00	0.00	24,000.00
27		FRUTIÑO SOBRE X 18 GR		2.00	Und	19%	588.00	0.00	1,176.00
28		ATUN COSTA RICA	ATUN COSTA RICA X170GR	2.00	Und	19%	2,521.00	0.00	5,042.00
29		ACEITE RICACEITE X 3000ML		1.00	Und	19%	18,067.00	0.00	18,067.00
30		FECULA DE MAIZ MAIZENA X KILO		0.50	Und	19%	5,462.00	0.00	2,731.00



GESTORA LOS BAZURTICOS S.A.S

Actividad Económica:

4711 - Comercio al por menor en establecimientos no especializados con surtido compuesto principalmente por alimentos, bebidas (alcohólicas y no alcohólicas) o tabaco.

Razón Social: GESTORA LOS BAZURTICOS S.A.S
Identificación: 901342460-0
Teléfono: 3135654680
Dirección: CRR TRONCAL SEC LAS PARCELAS CL 58 46 154, Arjona, Bolivar, Colombia.
Condición IVA: IVA
Responsabilidad fiscal: No Aplica - Otros

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

Número: FEV-65
Fecha: 23/09/2023 12:53
Fecha Vto.: 23/09/2023
Forma de pago: Crédito

Sr. (es): FUNDACION HOGAR GERIATRICO MIS AÑOS DORADOS **NIT:** 901481005-8
Dirección: VIA ROCHA SECTOR FLORIDA PAZ, . **Tel:** 3116592739
Pais: Colombia

Moneda: Pesos Colombianos **Muni. Dest.:** Arjona

Lin.	Cód.	Artículo	Observaciones	Cantidad	Unidad	IVA%	Precio	% Dto.	Total
31		MAGGI CUBO		12.00	Und	19%	378.00	0.00	4,536.00
32		PIMIENTA EL REY X8GR		1.00	Und	19%	420.00	0.00	420.00
33	7702 3540 0380 7	TRIFOGON DEL FOGON SOBRE 20GR		1.00	Und	19%	672.00	0.00	672.00
34		GELATINA FRUTIÑO X35G		3.00	Und	19%	1,429.00	0.00	4,287.00
35		SARDINA GRANDE X 4256		2.00	Und	19%	4,874.00	0.00	9,748.00
36		ATUN COSTA RICA		6.00	Und	19%	2,521.00	0.00	15,126.00
37		SALSA NEGRA ABBIE X500G		1.00	Und	19%	1,092.00	0.00	1,092.00
38		PAPEL HIG FAMILIA FAMILIAR		4.00	Und	19%	1,933.00	0.00	7,732.00
39		TACO DIA SALTIN NOEL		3.00	Und	19%	1,345.00	0.00	4,035.00
40		SALSA DE TOMATE POMPEYA X1000GRA		1.00	Und	19%	6,303.00	0.00	6,303.00
41		FRUTIÑO SOBRE X 18 GR		12.00	Und	19%	588.00	0.00	7,056.00
42		ESPONJA	ESPONJA MALLA X UND	2.00	Und	19%	504.00	0.00	1,008.00
43		BOLSA BASURA PEQ X 10 UND		1.00	Und	19%	1,513.00	0.00	1,513.00

GESTORA LOS BAZURTICOS S.A.S

Actividad Económica:

4711 - Comercio al por menor en establecimientos no especializados con surtido compuesto principalmente por alimentos, bebidas (alcohólicas y no alcohólicas) o tabaco.

Razón Social: GESTORA LOS BAZURTICOS S.A.S
Identificación: 901342460-0
Teléfono: 3135654680
Dirección: CRR TRONCAL SEC LAS PARCELAS CL 58 46 154, Arjona, Bolivar, Colombia.
Condición IVA: IVA
Responsabilidad fiscal: No Aplica - Otros

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

Número: FEV-65
Fecha: 23/09/2023 12:53
Fecha Vto.: 23/09/2023
Forma de pago: Crédito

Sr. (es): FUNDACION HOGAR GERIATRICO MIS AÑOS DORADOS
NIT: 901481005-8
Dirección: VIA ROCHA SECTOR FLORIDA PAZ, .
Tel: 3116592739
Pais: Colombia

Moneda: Pesos Colombianos
Muni. Dest.: Arjona

Esta factura se asimila en todos sus efectos a una letra de cambio de conformidad con el art. 3, de la Ley 1231 de 2008. Autorizo que en caso de incumplimiento de esta obligación sea reportado a las centrales de riesgo, se cobraran intereses por mora.

Subtotal:	400,728.87
Descuento:	0.00
Total Bruto:	400,728.87
IVA 19%:	17,203.36
IVA 5%:	4,560.54

Fecha y hora de validación: 27/09/2023 09:47

CUFE: 4151dcf6155edbf4530e3e37479ba3752e98e7e2cf996f454229d169d6be4d072519148fa8870a132e1ac39b3c2a3422

Valor a Pagar: $ 422,492.77

Firma Digital: N/brd0q+8WdukbfSuiuzJlAi3dcEhfur8yHiqWYpv46LRAsQcBK/fEhJuyWXY37B0iSeKc3Q92peor57SMSpGQdrP0itszENx56Vujak5j6aQ52AJ3TM33kT28nStdVb

Proveedor Tecnológico: Cadena S.A. Nit: 890.930.534-0 Software: E-facturacadena

Resolución de factura electrónica: 18764054980899 del 2023-08-30 al 2024-08-30. Rango: FEV-53 al FEV-1000.

Representación gráfica de la factura electrónica según párrafo 1, articulo 3 decreto 2242 de 2015 078-93053

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

CL 35A 28 15

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	1	3,590	5
12003085	PAN TAJADO LECHE SER	1	5,050	5

SUBTOTAL	8,640
TOTAL IVA	0
TOTAL OTROS IMP	
TOTAL NETO	8,640
AJUSTE PARA VUELTAS EXACTAS	-40
TOTAL	8,600
EFECTIVO	10,000
CONTADO	
CAMBIO	1,400

RESUMEN DE IMPUESTOS

TARIFA	TOTAL	BASE	IVA
5=EXEN	8,640	8,640	0
		8,640	0

CLIENTE: Casa hogar mis años dorados

NIT/CC: 901481005

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA No.C2X6743 VIGENTE HASTA 2024-01-25

RESOLUCIÓN DE FACTURACIÓN No 18764031630245 del 2022-07-25 HABILITA C2X6 DESDE 1 HASTA -1999999

26/09/23 07:27 2530 3 377

2023-09-26 07:27:04

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:

353ea1e831794c2cee5a546a108e1bcb0fbfba3a72e82a88e681c803e46d7b87d39a97037f6b6a593e0e6ffa48c94277

REPRESENTACION GRAFICA DE LA FACTURA ELECTRONICA

GESTORA LOS BAZURTICOS S.A.S

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

Actividad Económica:

4711 - Comercio al por menor en establecimientos no especializados con surtido compuesto principalmente por alimentos, bebidas (alcohólicas y no alcohólicas) o tabaco.

Razón Social: GESTORA LOS BAZURTICOS S.A.S
Identificación: 901342460-0
Teléfono: 3135654680
Dirección: CRR TRONCAL SEC LAS PARCELAS CL 58 46 154, Arjona, Bolivar, Colombia.
Condición IVA: IVA
Responsabilidad fiscal: No Aplica - Otros

Número: FEV-66
Fecha: 27/09/2023 10:16
Fecha Vto.: 30/09/2023
Forma de pago: Crédito
Plazo: 3 días

Sr. (es): FUNDACION HOGAR GERIATRICO MIS AÑOS DORADOS **NIT:** 901481005-8
Dirección: VIA ROCHA SECTOR FLORIDA PAZ, . **Tel:** 3116592739
Pais: Colombia

Moneda: Pesos Colombianos **Muni. Dest.:** Arjona

Lin.	Cód.	Artículo	Observaciones	Cantidad	Unidad	IVA%	Precio	% Dto.	Total
1		POLLO ENTERO	0,285	1.00	Und	0%	2,764.50	0.00	2,764.50
2		AGUA CRISTAL 1 LITRO		2.00	Und	0%	2,000.00	0.00	4,000.00
3		PAPA NEGRA X KILO	3,35	3.35	Und	0%	2,000.00	0.00	6,700.00
4		PLATANO	PLATANO MEDIANO AMARILLO	4.00	Und	0%	700.00	0.00	2,800.00
5		BOCADILLO RICURAS X180g	BOCADILLO RICURAS X180g	2.00	Und	0%	1,300.00	0.00	2,600.00
6		SAL REFISAL X 1 KG		1.00	Und	0%	2,300.00	0.00	2,300.00
7		LECHUGA X KILO		1.10	Kg	0%	4,400.00	0.00	4,840.00
8		AJO X KILO		1.00	Kg	0%	1,950.00	0.00	1,950.00
9		PAN GALLETA COCO PQ X12		1.00	Und	5%	1,905.00	0.00	1,905.00
10		ESPAGUETI COMARRICO	ESPAGUETI COMARRICO X120GR	4.00	Und	5%	1,048.00	0.00	4,192.00
11		ESPAGUETI COMARRICO	ESPAGUETI COMARRICO X250GR	1.00	Und	5%	1,810.00	0.00	1,810.00
12		DON COLOR X20GR	DON COLOR X20GR	1.00	Und	19%	504.00	0.00	504.00
13		CONCHA LA MUÑECA X 1000G		1.00	Und	5%	6,000.00	0.00	6,000.00
14		FIDEO LA MUÑECA X 1000GR		1.00	Und	5%	6,095.00	0.00	6,095.00

GESTORA LOS BAZURTICOS S.A.S

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

Actividad Económica:

4711 - Comercio al por menor en establecimientos no especializados con surtido compuesto principalmente por alimentos, bebidas (alcohólicas y no alcohólicas) o tabaco.

Razón Social:	GESTORA LOS BAZURTICOS S.A.S
Identificación:	901342460-0
Teléfono:	3135654680
Dirección:	CRR TRONCAL SEC LAS PARCELAS CL 58 46 154, Arjona, Bolivar, Colombia.
Condición IVA:	IVA
Responsabilidad fiscal:	No Aplica - Otros

Número:	FEV-66		
Fecha:	27/09/2023	10:16	
Fecha Vto.:	30/09/2023		
Forma de pago:	Crédito		
Plazo:	3 días		

Sr. (es):	FUNDACION HOGAR GERIATRICO MIS AÑOS DORADOS	**NIT:**	901481005-8
Dirección:	VIA ROCHA SECTOR FLORIDA PAZ, .	**Tel:**	3116592739
Pais:	Colombia		

Moneda: Pesos Colombianos **Muni. Dest.:** Arjona

Esta factura se asimila en todos sus efectos a una letra de cambio de conformidad con el art. 3, de la Ley 1231 de 2008. Autorizo que en caso de incumplimiento de esta obligación sea reportado a las centrales de riesgo, se cobraran intereses por mora.

Subtotal:	48,460.50
Descuento:	0.00
Total Bruto:	48,460.50
IVA 19%:	95.76
IVA 5%:	1,000.10

Fecha y hora de validación: 27/09/2023 11:02

CUFE: 30a1dc657440ee748e41844274503215086d85b7db686502285fb15abb5ca5add8315497f600cf1d0efbe6d1d41439a4

Valor a Pagar: $ 49,556.36

Firma Digital:
ZHC06Wvv9bZ+uTy9MW9AIgArGyO9XEYJQUYlNH0JA9VU1e8kFPcjjTeYqq8hZY5J
pTyr6slFYEToSKaMvvk49HkisBNhrkR9GBysXoFl8x60v3s4DN4lrWNhg0xjqm0I

Proveedor Tecnológico: Cadena S.A. Nit: 890.930.534-0 Software: E-facturacadena

Resolución de factura electrónica: 18764054980899 del 2023-08-30 al 2024-08-30. Rango: FEV-53 al FEV-1000.

Representación gráfica de la factura electrónica según párrafo 1, articulo 3 decreto 2242 de 2015 078-93053

GESTORA LOS BAZURTICOS S.A.S

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

Actividad Económica:

4711 - Comercio al por menor en establecimientos no especializados con surtido compuesto principalmente por alimentos, bebidas (alcohólicas y no alcohólicas) o tabaco.

Razón Social: GESTORA LOS BAZURTICOS S.A.S
Identificación: 901342460-0
Teléfono: 3135654680
Dirección: CRR TRONCAL SEC LAS PARCELAS CL 58 46 154, Arjona, Bolivar, Colombia.
Condición IVA: IVA
Responsabilidad fiscal: No Aplica - Otros

Número: FEV-69
Fecha: 28/09/2023 10:35
Fecha Vto.: 28/09/2023
Forma de pago: Crédito

Sr. (es): FUNDACION HOGAR GERIATRICO MIS AÑOS DORADOS **NIT:** 901481005-8
Dirección: VIA ROCHA SECTOR FLORIDA PAZ, . **Tel:** 3116592739
Pais: Colombia

Moneda: Pesos Colombianos **Muni. Dest.:** Arjona

Lin.	Cód.	Artículo	Observaciones	Cantidad	Unidad	IVA%	Precio	% Dto.	Total
1		YUCA SIN PICAR		3.10	Und	0%	2,000.00	0.00	6,200.00
2		BOLSA MENCHA 15 K X 100		1.00	Und	0%	5,800.00	0.00	5,800.00
3		GUINEO X UNID		7.00	Und	0%	500.00	0.00	3,500.00
4		CARNE MOLIDA		2.08	Und	0%	19,000.00	0.00	39,520.00
5		ATUN COSTA RICA	ATUN COSTA RICA X170GR	2.00	Und	19%	2,521.00	0.00	5,042.00
6		AXION 850G		1.00	Und	19%	10,924.00	0.00	10,924.00
7		ACEITE RICACEITE X 3000ML		1.00	Und	19%	18,067.00	0.00	18,067.00

Esta factura se asimila en todos sus efectos a una letra de cambio de conformidad con el art. 3, de la Ley 1231 de 2008. Autorizo que en caso de incumplimiento de esta obligación sea reportado a las centrales de riesgo, se cobraran intereses por mora.

Subtotal:	89,053.00
Descuento:	0.00
Total Bruto:	89,053.00
IVA 19%:	6,466.27

Fecha y hora de validación: 28/09/2023 11:01

CUFE: dffc419ced6647f6d0644f86e56c9ce379f08952e6233b8b9fe6e8fca160641b1fe652ed0bde993343419f35d6831f83

Valor a Pagar: $ 95,519.27

Firma Digital:
NRsejiVKkeayGVIBomnBaPCrkKxDG/u5hf0IYlrN8H1IGGOEhRCyuaG8N/3zRmnUNKP/NNiN+6lLtFZL0RhLIYSfc4/ANEiMG5QDjebZozPmRFEUhaawCuwV/fNRdzhS

Proveedor Tecnológico: Cadena S.A. Nit: 890.930.534-0 Software: E-facturacadena

Resolución de factura electrónica: 18764054980899 del 2023-08-30 al 2024-08-30. Rango: FEV-53 al FEV-1000.

Representación gráfica de la factura electrónica según párrafo 1, articulo 3 decreto 2242 de 2015 078-93053

GESTORA LOS BAZURTICOS S.A.S

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

Actividad Económica:

4711 - Comercio al por menor en establecimientos no especializados con surtido compuesto principalmente por alimentos, bebidas (alcohólicas y no alcohólicas) o tabaco.

Razón Social: GESTORA LOS BAZURTICOS S.A.S
Identificación: 901342460-0
Teléfono: 3135654680
Dirección: CRR TRONCAL SEC LAS PARCELAS CL 58 46 154, Arjona, Bolivar, Colombia.
Condición IVA: IVA
Responsabilidad fiscal: No Aplica - Otros

Número: FEV-70
Fecha: 28/09/2023 10:43
Fecha Vto.: 28/09/2023
Forma de pago: Crédito

Sr. (es): FUNDACION HOGAR GERIATRICO MIS AÑOS DORADOS **NIT:** 901481005-8
Dirección: VIA ROCHA SECTOR FLORIDA PAZ, . **Tel:** 3116592739
Pais: Colombia

Moneda: Pesos Colombianos **Muni. Dest.:** Arjona

Lin.	Cód.	Artículo	Observaciones	Cantidad	Unidad	IVA%	Precio	% Dto.	Total
1		LECHE KLARENS X 900ML		1.00	Und	0%	4,000.00	0.00	4,000.00
2		CILINDRO DE GAS X40LB		1.00	Und	0%	77,000.00	0.00	77,000.00
3		CASERO 3 LECHES X220 GR		1.00	Und	19%	5,882.00	0.00	5,882.00
4		BOLSA BASURA X UND		2.00	Und	19%	252.00	0.00	504.00

Esta factura se asimila en todos sus efectos a una letra de cambio de conformidad con el art. 3, de la Ley 1231 de 2008. Autorizo que en caso de incumplimiento de esta obligación sea reportado a las centrales de riesgo, se cobraran intereses por mora.

Subtotal:	87,386.00
Descuento:	0.00
Total Bruto:	87,386.00
IVA 19%:	1,213.34

Fecha y hora de validación: 28/09/2023 11:01

CUFE: 6f38e73c6e3f19b1a0b4f079a73f96e17d1b165f6b4ecd9b503011c7e3d9a33d17bbce164fe325990c26fdb7595c06fe

Valor a Pagar: $ 88,599.34

Firma Digital: 0vXnvVhhWu1lUi6bVS//eVzvFXVBs9xs3crJ4hT6DS3lagZt3aH/recn5GrC0+hznkGDjhEgbaGZ+KWouIPwthHGhNC36X1Z2jf8H3Whygz/iQFDeAWYZGIPOf+RT01a

Proveedor Tecnológico: Cadena S.A. Nit: 890.930.534-0 Software: E-facturacadena

Resolución de factura electrónica: 18764054980899 del 2023-08-30 al 2024-08-30. Rango: FEV-53 al FEV-1000.

Representación gráfica de la factura electrónica según párrafo 1, articulo 3 decreto 2242 de 2015 078-93053

GESTORA LOS BAZURTICOS S.A.S

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

Actividad Económica:

4711 - Comercio al por menor en establecimientos no especializados con surtido compuesto principalmente por alimentos, bebidas (alcohólicas y no alcohólicas) o tabaco.

Razón Social: GESTORA LOS BAZURTICOS S.A.S
Identificación: 901342460-0
Teléfono: 3135654680
Dirección: CRR TRONCAL SEC LAS PARCELAS CL 58 46 154, Arjona, Bolivar, Colombia.
Condición IVA: IVA
Responsabilidad fiscal: No Aplica - Otros

Número: FEV-71
Fecha: 28/09/2023 16:53
Fecha Vto.: 28/09/2023
Forma de pago: Crédito

Sr. (es): FUNDACION HOGAR GERIATRICO MIS AÑOS DORADOS **NIT:** 901481005-8
Dirección: VIA ROCHA SECTOR FLORIDA PAZ, . **Tel:** 3116592739
Pais: Colombia

Moneda: Pesos Colombianos **Muni. Dest.:** Arjona

Lin.	Cód.	Artículo	Observaciones	Cantidad	Unidad	IVA%	Precio	% Dto.	Total
1		ARROZ DIANA X 500G		12.00	Und	0%	2,300.00	0.00	27,600.00

Esta factura se asimila en todos sus efectos a una letra de cambio de conformidad con el art. 3, de la Ley 1231 de 2008. Autorizo que en caso de incumplimiento de esta obligación sea reportado a las centrales de riesgo, se cobraran intereses por mora.

Subtotal:	27,600.00
Descuento:	0.00
Total Bruto:	27,600.00

Fecha y hora de validación: 28/09/2023 16:56

CUFE: 4e0fd0d050fb9195628a02db3ec1a8c3644e0404d36c1844f0bdc310f1801b67c5ca67556bbcfe26bddc16c8235d26da

Valor a Pagar: $ 27,600.00

Firma Digital:
mGDUU8QKYE/vZdVgSh68ItFOSCJhxiclQxQp7AQ/X6zd4QkodvWh7rJx+mnFOKwk NpcFoOIOF8djWJHItw+jnTQxUv/4XIVF37zy9laH6auSlrr/me4D7RhR78DAtMPg

Proveedor Tecnológico: Cadena S.A. Nit: 890.930.534-0 Software: E-facturacadena

Resolución de factura electrónica: 18764054980899 del 2023-08-30 al 2024-08-30. Rango: FEV-53 al FEV-1000.

Representación gráfica de la factura electrónica según párrafo 1, articulo 3 decreto 2242 de 2015 078-93053

GESTORA LOS BAZURTICOS S.A.S

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

Actividad Económica:

4711 - Comercio al por menor en establecimientos no especializados con surtido compuesto principalmente por alimentos, bebidas (alcohólicas y no alcohólicas) o tabaco.

Razón Social: GESTORA LOS BAZURTICOS S.A.S
Identificación: 901342460-0
Teléfono: 3135654680
Dirección: CRR TRONCAL SEC LAS PARCELAS CL 58 46 154, Arjona, Bolivar, Colombia.
Condición IVA: IVA
Responsabilidad fiscal: No Aplica - Otros

Número: FEV-73
Fecha: 29/09/2023 13:10
Fecha Vto.: 29/09/2023
Forma de pago: Crédito

Sr. (es): FUNDACION HOGAR GERIATRICO MIS AÑOS DORADOS **NIT:** 901481005-8
Dirección: VIA ROCHA SECTOR FLORIDA PAZ, . **Tel:** 3116592739
Pais: Colombia

Moneda: Pesos Colombianos **Muni. Dest.:** Arjona

Lin.	Cód.	Artículo	Observaciones	Cantidad	Unidad	IVA%	Precio	% Dto.	Total
1		LECHE KLARENS X 900ML		2.00	Und	0%	4,000.00	0.00	8,000.00

Esta factura se asimila en todos sus efectos a una letra de cambio de conformidad con el art. 3, de la Ley 1231 de 2008. Autorizo que en caso de incumplimiento de esta obligación sea reportado a las centrales de riesgo, se cobraran intereses por mora.

Subtotal:	8,000.00
Descuento:	0.00
Total Bruto:	8,000.00

Fecha y hora de validación: 02/10/2023 22:31

CUFE: 6b14bc609a63fa6d0be77ea4be17f4555b3d53c1a935d71becaa388fb3a40a0b6cb2c8196a30988cb4244a6cb9812c0d

Valor a Pagar: $ 8,000.00

Firma Digital:
JNCRQqdnN+fN6DOuJxzF5ht2Q1VUkhlM3C9IbpcFnKSwUx73isf3SLrPX+GxD7XE
L3LShUQTkH6V61M0cUFDQwxPoaaZfRtLXUMmZYxBrdJ6wz2WGA0j4ckYwQYpPgs

Proveedor Tecnológico: Cadena S.A. Nit: 890.930.534-0 Software: E-facturacadena

Resolución de factura electrónica: 18764054980899 del 2023-08-30 al 2024-08-30. Rango: FEV-53 al FEV-1000.

Representación gráfica de la factura electrónica según párrafo 1, articulo 3 decreto 2242 de 2015 078-93053

GESTORA LOS BAZURTICOS S.A.S

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

Actividad Económica:

4711 - Comercio al por menor en establecimientos no especializados con surtido compuesto principalmente por alimentos, bebidas (alcohólicas y no alcohólicas) o tabaco.

Razón Social: GESTORA LOS BAZURTICOS S.A.S
Identificación: 901342460-0
Teléfono: 3135654680
Dirección: CRR TRONCAL SEC LAS PARCELAS CL 58 46 154, Arjona, Bolivar, Colombia.
Condición IVA: IVA
Responsabilidad fiscal: No Aplica - Otros

Número: FEV-74
Fecha: 29/09/2023 08:29
Fecha Vto.: 29/09/2023
Forma de pago: Crédito

Sr. (es): FUNDACION HOGAR GERIATRICO MIS AÑOS DORADOS **NIT:** 901481005-8
Dirección: VIA ROCHA SECTOR FLORIDA PAZ, . **Tel:** 3116592739
Pais: Colombia

Moneda: Pesos Colombianos **Muni. Dest.:** Arjona

Lin.	Cód.	Artículo	Observaciones	Cantidad	Unidad	IVA%	Precio	% Dto.	Total
1		ARROZ DIANA X 500G		12.00	Und	0%	2,300.00	0.00	27,600.00

Esta factura se asimila en todos sus efectos a una letra de cambio de conformidad con el art. 3, de la Ley 1231 de 2008. Autorizo que en caso de incumplimiento de esta obligación sea reportado a las centrales de riesgo, se cobraran intereses por mora.

Subtotal:	27,600.00
Descuento:	0.00
Total Bruto:	27,600.00

Fecha y hora de validación: 05/10/2023 13:29

CUFE: 42697a7d773bf2fb2ed4312ce320b82833f8d049a4e58cf6173891e11c190e45775cfc530c2d77afc475fc5f6d2c18f8

Valor a Pagar: $ 27,600.00

Firma Digital:
MXbZ2sjq3bwQHNCWV2rZWK8G4+u1Z/ygRc/Xxm3SU3GSKuWu89TYWc7KepMpBt7R

Proveedor Tecnológico: Cadena S.A. Nit: 890.930.534-0 Software: E-facturacadena

Resolución de factura electrónica: 18764054980899 del 2023-08-30 al 2024-08-30. Rango: FEV-53 al FEV-1000.

Representación gráfica de la factura electrónica según párrafo 1, articulo 3 decreto 2242 de 2015 078-93053

GESTORA LOS BAZURTICOS S.A.S

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

Actividad Económica:

4711 - Comercio al por menor en establecimientos no especializados con surtido compuesto principalmente por alimentos, bebidas (alcohólicas y no alcohólicas) o tabaco.

Razón Social: GESTORA LOS BAZURTICOS S.A.S
Identificación: 901342460-0
Teléfono: 3135654680
Dirección: CRR TRONCAL SEC LAS PARCELAS CL 58 46 154, Arjona, Bolivar, Colombia.
Condición IVA: IVA
Responsabilidad fiscal: No Aplica - Otros

Número: FEV-75
Fecha: 29/09/2023 08:31
Fecha Vto.: 29/09/2023
Forma de pago: Crédito

Sr. (es): FUNDACION HOGAR GERIATRICO MIS AÑOS DORADOS **NIT:** 901481005-8
Dirección: VIA ROCHA SECTOR FLORIDA PAZ, . **Tel:** 3116592739
Pais: Colombia

Moneda: Pesos Colombianos **Muni. Dest.:** Arjona

Lin.	Cód.	Artículo	Observaciones	Cantidad	Unidad	IVA%	Precio	% Dto.	Total
1		LECHE KLARENS X 900ML		1.00	Und	0%	4,000.00	0.00	4,000.00
2		CILINDRO DE GAS X40LB		1.00	Und	0%	77,000.00	0.00	77,000.00
3		CASERO 3 LECHES X220 GR		1.00	Und	19%	5,882.00	0.00	5,882.00
4		BOLSA BASURA X UND		2.00	Und	19%	252.00	0.00	504.00

Esta factura se asimila en todos sus efectos a una letra de cambio de conformidad con el art. 3, de la Ley 1231 de 2008. Autorizo que en caso de incumplimiento de esta obligación sea reportado a las centrales de riesgo, se cobraran intereses por mora.

Subtotal:	87,386.00
Descuento:	0.00
Total Bruto:	87,386.00
IVA 19%:	1,213.34

Fecha y hora de validación: 05/10/2023 13:29

CUFE: 4bebb47327344433e9a6ae88f7e99ea70893d8524944e1251e447bca47eff386c65bc5be0fe12a4c8fb4c11b3d016cee

Valor a Pagar: $ 88,599.34

Firma Digital:
xdiCJbeUwfkCBUN5Qv7RwqTVHj5+8Jc/v6Xp8+k3dasoH+vfxRnJ+7f3ZOea+OTOooQ3DJ28o74ohdJ100EwebndikrEUS/12guZMQ82ENp/PqOnikVWQZlAm6Bivisr

Proveedor Tecnológico: Cadena S.A. Nit: 890.930.534-0 Software: E-facturacadena

Resolución de factura electrónica: 18764054980899 del 2023-08-30 al 2024-08-30. Rango: FEV-53 al FEV-1000.

Representación gráfica de la factura electrónica según párrafo 1, articulo 3 decreto 2242 de 2015 078-93053

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

CL 35A 28 15

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	
12001742	LECHE DESLACTO DESCR	3	11,670	5
12003002	GTAS SEMIDULCES SALT	1	3,992	A
12000061	PAN PERRO HORNEADITO	1	3,690	6
12004370	ATUN EN AGUA CARLO F	3	12,479	A
12003146	LECHE ASADA TRADICIO	1	3,390	6
12000300	TOALLA COCINA PREMIU	1	1,807	A
12000109	MANZANA ROYAL GALA 1	1	9,890	6
12000392	HOJUELAS AZUCARADAS	1	4,193	A
12004310	GALLETA OREO 6 PQ 21	1	4,782	A
12000266	SALSA DE TOMATE ZEV	1	3,269	A
12002153	LECHE SABOR FRESA TP	1	3,773	A
12002473	PANELA CUADRADA X 50	1	2,550	6
12000257	AREQUIPE LATTI 250 G	1	3,521	A
12000111	VELADORA N5.	1	2,429	A
12000305	MAYONESA BAJA EN GRA	1	2,933	A
12000038	PAPA CAPIRA 2000 GRS	1	6,390	6
12000744	GALLETA BISCOLATA RE	1	5,874	A
12004551	GASEOSA KOLA ROMAN P	1	1,000	A
12000707	GOMAS SURTIDAS TRULU	1	2,513	A
12001147	TRIDENT SIN AZUCAR F	1	3,353	A

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

CL 35A 28 15

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
SUBTOTAL			93,496
TOTAL IVA			10,622
TOTAL OTROS IMP			
TOTAL NETO			104,120
AJUSTE PARA VUELTAS EXACTAS			-20
TOTAL			104,100
EFECTIVO		**110,000**	
CONTADO			
CAMBIO		**5,900**	

RESUMEN DE IMPUESTOS

TARIFA	TOTAL	BASE	IVA
5=EXEN	11,670	11,670	0
6=EXCL	25,910	25,910	0
A=19%	66,540	55,918	10,622
		93,498	10,622

CLIENTE: Casa hogar mis años dorados

NIT/CC: 901481005

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA No.C2X6758 VIGENTE HASTA 2024-01-25

RESOLUCIÓN DE FACTURACIÓN No 18764031630245 del 2022-07-25 HABILITA C2X6 DESDE 1 HASTA -1999999

30/09/23 20:20 2530 3 1783

2023-09-30 20:20:54

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:

213ee852cf477ebdb07ccac4b6cc77679a7da322acfb5febea06a31c1369edaadfbd2621f89a338b4c8237bfd5a6f247

REPRESENTACION GRAFICA DE LA FACTURA ELECTRONICA

GESTORA LOS BAZURTICOS S.A.S

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

Actividad Económica:

4711 - Comercio al por menor en establecimientos no especializados con surtido compuesto principalmente por alimentos, bebidas (alcohólicas y no alcohólicas) o tabaco.

Razón Social: GESTORA LOS BAZURTICOS S.A.S
Identificación: 901342460-0
Teléfono: 3135654680
Dirección: CRR TRONCAL SEC LAS PARCELAS CL 58 46 154, Arjona, Bolivar, Colombia.
Condición IVA: IVA
Responsabilidad fiscal: No Aplica - Otros

Número: FEV-76
Fecha: 30/09/2023 11:47
Fecha Vto.: 30/09/2023
Forma de pago: Crédito

Sr. (es): FUNDACION HOGAR GERIATRICO MIS AÑOS DORADOS **NIT:** 901481005-8
Dirección: VIA ROCHA SECTOR FLORIDA PAZ, . **Tel:** 3116592739
Pais: Colombia

Moneda: Pesos Colombianos **Muni. Dest.:** Arjona

Lin.	Cód.	Artículo	Observaciones	Cantidad	Unidad	IVA%	Precio	% Dto.	Total
1		TOMATE X KILO	TOMATE GUISAR X KILO 2,058KIL	1.00	Und	0%	12,348.00	0.00	12,348.00
2	2810030	ZANAHORIA BOGOTANA	ZANAHORIA BOGOTANA 1.42 KG	1.00	Kg	0%	2,917.60	0.00	2,917.60
3		LIMON X KILO	1,002KIL	1.00	Und	0%	4,509.00	0.00	4,509.00
4		AJI DULCE X KILO	AJI DULCE CRIOLLO 0,502KIL	1.00	Kg	0%	3,012.00	0.00	3,012.00
5		GUINEO X UNID		8.00	Und	0%	500.00	0.00	4,000.00
6		HUEVO BLANCO TIPO A X CARTON		2.00	Und	0%	17,500.00	0.00	35,000.00
7	2100126	GAS BOTELLA		1.00	Und	0%	2,000.00	0.00	2,000.00
8		PLATANO	PLATANO GRANDE VERDE	10.00	Und	0%	1,600.00	0.00	16,000.00
9		QUESO BLANDITO	QUESO BLANDITO KILO 0,312KIL	1.00	Und	0%	5,304.00	0.00	5,304.00
10		CEBOLLA ROJA X KL	CEBOLLA ROJA OCAÑE X KILO 1,954KG	1.00	Und	0%	12,701.00	0.00	12,701.00
11		PAPA NEGRA X KILO		2.04	Und	0%	1,900.00	0.00	3,876.00
12	77003044378001	LENTEJA EL ESTIO X500G		2.00	Und	0%	4,300.00	0.00	8,600.00
13		PANELA REDONDA X 2 UNID		3.00	Und	0%	3,700.00	0.00	11,100.00

GESTORA LOS BAZURTICOS S.A.S

Actividad Económica:

4711 - Comercio al por menor en establecimientos no especializados con surtido compuesto principalmente por alimentos, bebidas (alcohólicas y no alcohólicas) o tabaco.

Razón Social: GESTORA LOS BAZURTICOS S.A.S
Identificación: 901342460-0
Teléfono: 3135654680
Dirección: CRR TRONCAL SEC LAS PARCELAS CL 58 46 154, Arjona, Bolivar, Colombia.
Condición IVA: IVA
Responsabilidad fiscal: No Aplica - Otros

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

Número: FEV-76
Fecha: 30/09/2023 11:47
Fecha Vto.: 30/09/2023
Forma de pago: Crédito

Sr. (es): FUNDACION HOGAR GERIATRICO MIS AÑOS DORADOS **NIT:** 901481005-8
Dirección: VIA ROCHA SECTOR FLORIDA PAZ, . **Tel:** 3116592739
Pais: Colombia

Moneda: Pesos Colombianos **Muni. Dest.:** Arjona

Lin.	Cód.	Artículo	Observaciones	Cantidad	Unidad	IVA%	Precio	% Dto.	Total
14		FRIJOL ROJO	FRIJOL ROJO X KILO 1,014KIL	1.00	Und	0%	9,126.00	0.00	9,126.00
15		PEPINO X KILO	PEPINO X KILO 0,84	1.00	Und	0%	2,520.00	0.00	2,520.00
16		AJO X KILO	AJO POR 0,252KIL	1.00	Kg	0%	2,300.00	0.00	2,300.00
17		SAL REFISAL 500GR X UND		1.00	Und	0%	2,300.00	0.00	2,300.00
18		BOCADILLO RICURAS X180g		1.00	Und	0%	1,300.00	0.00	1,300.00
19		ARROZ SABROSON X500G PACA X 25		1.00	Und	0%	50,000.00	0.00	50,000.00
20		PATA SOLA DE POLLO		1.02	Und	0%	6,300.00	0.00	6,426.00
21		MENUDENCIA GRANDFE UNID		2.00	Und	0%	4,000.00	0.00	8,000.00
22		AZUCAR X KILO	AZUCAR X KILO 4,992KIL	1.00	Kg	5%	21,465.60	0.00	21,465.60
23	7707032407120	HARINA CANDOR BLANCA X500GR		12.00	Und	5%	2,381.00	0.00	28,572.00
24		SALCHICHA CARIBE 3 X 2400		1.00	Und	19%	4,476.00	0.00	4,476.00
25		ESPAGUETI COMARRICO		10.00	Und	5%	1,048.00	0.00	10,480.00
26		FIDEO COMARICO 120		3.00	Und	5%	1,048.00	0.00	3,144.00
27		CAFE SELLO ROJO	CAFE SELLO ROJO X 212GR BOLSA	3.00	Und	5%	9,524.00	0.00	28,572.00

GESTORA LOS BAZURTICOS S.A.S

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

Actividad Económica:

4711 - Comercio al por menor en establecimientos no especializados con surtido compuesto principalmente por alimentos, bebidas (alcohólicas y no alcohólicas) o tabaco.

Razón Social: GESTORA LOS BAZURTICOS S.A.S
Identificación: 901342460-0
Teléfono: 3135654680
Dirección: CRR TRONCAL SEC LAS PARCELAS CL 58 46 154, Arjona, Bolivar, Colombia.
Condición IVA: IVA
Responsabilidad fiscal: No Aplica - Otros

Número: FEV-76
Fecha: 30/09/2023 11:47
Fecha Vto.: 30/09/2023
Forma de pago: Crédito

Sr. (es): FUNDACION HOGAR GERIATRICO MIS AÑOS DORADOS **NIT:** 901481005-8
Dirección: VIA ROCHA SECTOR FLORIDA PAZ, . **Tel:** 3116592739
Pais: Colombia

Moneda: Pesos Colombianos **Muni. Dest.:** Arjona

Lin.	Cód.	Artículo	Observaciones	Cantidad	Unidad	IVA%	Precio	% Dto.	Total
28	7705326079152	PONQUE CASERO BIMBO 220GR		1.00	Und	19%	4,370.00	0.00	4,370.00
29		JABON AXION X 120 GR		3.00	Und	19%	1,008.00	0.00	3,024.00
30		PAPEL HIG FAMILIA FAMILIAR	PAPEL HIG FAMILIA FAMILIAR 2EN1 UND	5.00	Und	19%	1,092.00	0.00	5,460.00
31		TACO CRAKEÑA UND	TACO CRAKEÑA X4UND	1.00	Und	19%	4,706.00	0.00	4,706.00
32	7707181395002	BRILLO FINO X UND		4.00	Und	19%	336.00	0.00	1,344.00
33	7709352471225	ACEITE IMPERIAL X3000ML		1.00	Und	19%	16,807.00	0.00	16,807.00
34		VINAGRE BLANCO PACHITA X 300ML		1.00	Und	19%	4,622.00	0.00	4,622.00
35		SALSA DE TOMATE POMPEYA X1000GRA		1.00	Und	19%	6,303.00	0.00	6,303.00
36		SARDINA GRANDE X 4256		2.00	Und	19%	5,630.00	0.00	11,260.00
37		ATUN COSTA RICA	ATUN COSTA RICA X170GR	5.00	Und	19%	2,521.00	0.00	12,605.00
38		VASO 3.3 ONZ 50 UND		1.00	Und	19%	3,361.00	0.00	3,361.00

GESTORA LOS BAZURTICOS S.A.S

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

Actividad Económica:

4711 - Comercio al por menor en establecimientos no especializados con surtido compuesto principalmente por alimentos, bebidas (alcohólicas y no alcohólicas) o tabaco.

Razón Social: GESTORA LOS BAZURTICOS S.A.S
Identificación: 901342460-0
Teléfono: 3135654680
Dirección: CRR TRONCAL SEC LAS PARCELAS CL 58 46 154, Arjona, Bolivar, Colombia.
Condición IVA: IVA
Responsabilidad fiscal: No Aplica - Otros

Número: FEV-76
Fecha: 30/09/2023 11:47
Fecha Vto.: 30/09/2023
Forma de pago: Crédito

Sr. (es): FUNDACION HOGAR GERIATRICO MIS AÑOS DORADOS **NIT:** 901481005-8
Dirección: VIA ROCHA SECTOR FLORIDA PAZ, . **Tel:** 3116592739
Pais: Colombia

Moneda: Pesos Colombianos **Muni. Dest.:** Arjona

Lin.	Cód.	Artículo	Observaciones	Cantidad	Unidad	IVA%	Precio	% Dto.	Total
39	7702 3549 5241 9	GELATINA SUNTEA X16		3.00	Und	19%	1,345.00	0.00	4,035.00
40		GELATINA FRUTIÑO X35G		2.00	Und	19%	1,429.00	0.00	2,858.00
41		COMINO COMARICO	COMINO COMARRICO DIS X50SOBRE	1.00	Und	19%	1,513.00	0.00	1,513.00
42		TRICOMPLETO EL	TRICOMPLETO EL REY DISX50 UND	1.00	Und	19%	1,513.00	0.00	1,513.00
43		MAGGI CUBO		10.00	Und	19%	378.00	0.00	3,780.00
44		FRUTIÑO SOBRE X 18 GR		12.00	Und	19%	523.29	0.00	6,279.45

Esta factura se asimila en todos sus efectos a una letra de cambio de conformidad con el art. 3, de la Ley 1231 de 2008. Autorizo que en caso de incumplimiento de esta obligación sea reportado a las centrales de riesgo, se cobraran intereses por mora.

Subtotal:	393,889.65
Descuento:	0.00
Total Bruto:	393,889.65
IVA 19%:	18,680.13
IVA 5%:	4,611.68

Observaciones: Factura de Venta NºB0002527

Fecha y hora de validación: 09/10/2023 14:58

CUFE: 36ea539c82345b9a27337e94fcd8314fe22838cdeace29420d4ca0caf9d396e9306e9dad932f4dc4a3c13d3a7a986d19

Valor a Pagar: $ 417,181.46

Firma Digital: llp0ErI6b8dic2ul9eu2YHs3gCd+fSLoqefM1HlpYdHVHcYFiO+NXu+mviaAP0S2SDoLzsTLk25MnBxkPEqIAqXNyv3qt+O0Owa3SaJuLGAOHIaqywG9XmZdR7OfDuuK

Proveedor Tecnológico: Cadena S.A. Nit: 890.930.534-0 Software: E-facturacadena

Resolución de factura electrónica: 18764054980899 del 2023-08-30 al 2024-08-30. Rango: FEV-53 al FEV-1000.

Representación gráfica de la factura electrónica según párrafo 1, articulo 3 decreto 2242 de 2015 078-93053

JERONIMO MARTINS COLOMBIA S.A.S.

NIT. 900480569 - 1
GRAN CONTRIBUYENTE Res. 012220/22
RESPONSABLES DE IVA
Somos Agentes de Retención de IVA
AUTORRETENEDORES DE RENTA RES. 000492/2014
RESOLUCIÓN DE FACTURACIÓN ELECTRÓNICA DIAN
No. 18764041120939 de 2022-12-12 a 2024-06-12
Rango de 1 a 999999
ARA-0126 ARJONA LA TRONCAL CRA 50 #49 - 45
BOGOTÁ, D.C

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA N: 126E001569
FECHA Y HORA DOCUMENTO: 2023/09/30 09:05
FACTURADO A: MIS SUEÑOS DORADOS
IDENTIFICACIÓN No.: 901481005
DIRECCIÓN: ARJONA CAMINO ROCHA

ITEM	CÓDIGO CANT.	DESCRIPCION UN. MED	IVA % INC %	VR. UNIT	DCTO. VR. TOTAL
1	2820448004259	ZANAHORIA X 500 g	0	2.500	
	0,425	kg			1.063
2	7702175088281	TRICOMPLETO 55GR	19	1.750	
	1.000	UND			1.750
3	7700628010407	SALCHICH TEXAN X125G	19	4.390	
	1.000	UND			4.390
4	2820600007050	TOM CHONTO X500g	0	6.980	
	0,705	kg			4.921
5	2820846007104	BANANO MADURO X500G	0	2.780	
	0,710	kg			1.974
6	2000000022703	BOLSA PLASTICA ARA	19	90	
	1	UND			150

ARTÍCULOS VENDIDOS:
7.00

CANT. BOLSAS	IMP.UNITARIO	IMP.TOTAL
1.00	60.00	60

[TOTALES DE FACTURA]

SUBTOTAL:	13.193
(-) DESCUENTO:	0
(+) RECARGOS*:	0
TOTAL BRUTO FACTURA:	13.193
IVA:	995
IMPUESTO NAL. AL CONSUMO:	0
IMPUESTO BOLSAS:	60
(+) TOTAL IMPUESTOS:	1.055
TOTAL FACTURA NETO:	14.248,00
(-) AJUSTE AL PESO:	48
(+) DONACIÓN:	0
TOTAL FACTURA:	14.200

*RECARGOS CORRESPONDE AL IMPUESTO AL CONSUMO DE CERVEZAS, LICORES Y
CIGARRILLOS, EL CUAL ESTÁ INCLUIDO EN EL PRECIO DE VENTA.

[FORMA Y MEDIOS DE PAGO]

FORMA DE PAGO:	Contado
EFECTIVO:	50.000
TARJETA DEB. / TARJETA CRED.:	0
OTRO MEDIO DE PAGO:	0
(-) CAMBIO:	35.800
TOTAL:	14.200

[DISCRIMINACIÓN DE IMPUESTOS]

DESCRIPCION	BASE/CANT	IMPUESTO
IVA 0%:	7.958	0
IVA 19%:	5.235	995
INC Bolsas:	1	60

[TrackID]

98226320230930090700050001012 6

Consulta los requisitos de nuestra política de satisfacción, cambios y garantías en www.aratiendas.com. Por tu seguridad bebidas alcohólicas, medicamentos, cosméticos, productos refrigerados no tienen cambios ni política de satisfacción. Contáctenos 01 8000 521 888 - servicioalcliente@tiendasara.co.

CUFE: 26ca01bc84e07bd1fdbbadbf0afa8bbf7d98f94816064a773b3b6a6e5b424db9e47429d2c2147f600e6d83dab6fd518f

Fecha y Hora Validación DIAN: 2023/09/30 09:07:33

eFactura cadena. NIT: 890.930.534-0

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

Representación Gráfica

Datos del Documento

Código Único de Factura - CUFE : e1443722f3d7e81d7bced0d1d3a46b21f0d5b2263546da6f726233f50cfeeeae9b2f995017f378910d6e53ea9180061d

Número de Factura: AAG-6418
Fecha de Emisión: 03/10/2023
Fecha de Vencimiento:
Tipo de Operación: 10 - Estándar

Forma de pago: Contado
Medio de Pago: Tarjeta Débito
Orden de pedido:
Fecha de orden de pedido:

Datos del Emisor / Vendedor

Razón Social: INVERCOMER DEL CARIBE (DOMICILIOS)
Nombre Comercial: INVERCOMER DEL CARIBE (DOMICILIOS)
Nit del Emisor: 900383385
Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica
Régimen Fiscal:O-13
Responsabilidad tributaria: 01 - IVA
Actividad Económica: 4711;4631;4723

País: Colombia
Departamento: Bolívar
Municipio / Ciudad: Cartagena De Indias
Dirección: DIAGONAL 21 # 30 - 238 7709990310344 7709990310344
Teléfono / Móvil: 6933070
Correo: servicioalcliente@megatiendas.com.co

Datos del Adquiriente / Comprador

Nombre o Razón Social: FUNDACION HOGAR GERIATRICO MIS AÑOS DORADOS
Tipo de Documento: NIT
Número Documento: 901481005
Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica
Régimen fiscal: R-99-PN
Responsabilidad tributaria: 01 - IVA

País: Colombia
Departamento: Bolívar
Municipio / Ciudad: Arjona
Dirección: VIA AL CORREGIMIENTO DE ROCHA FCA VILLA NORIS SEC LOS LAURELES
Teléfono / Móvil:
Correo: funmiador@gmail.com

Detalles de Productos

Nro.	Código	Descripción	U/M	Cantidad	Precio unitario	Descuento detalle	Recargo detalle	IMPUESTOS				Precio unitario de venta
								IVA	%	INC	%	
1	2412673	PAN DESAYUNO QUESO*15 UNDS	NIU	1,00	$ 7.990,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 7.990,00
2	7702001046423	BEB LACTEA YOGO YOGO*1000G MELOCOTON	NIU	1,00	$ 6.250,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 998,00	19.00			$ 5.252,00
3	7702001046409	BEB LACTEA YOGO YOGO*1000GR FRESA	NIU	1,00	$ 6.250,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 998,00	19.00			$ 5.252,00
4	2414657	MUSLO DE POLLO*KG	KGM	1,12	$ 14.200,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 15.904,00
5	7702001012053	QUESO ALPINA *100GR PARMESANO	NIU	1,00	$ 11.290,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 1.803,00	19.00			$ 9.487,00
6	7701101360538	PRACTISANDUCHE ZENU*380GR JAMON Y QUESO	NIU	1,00	$ 22.300,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 3.560,00	19.00			$ 18.740,00
7	7702024005780	CAFE NESCAFE*85GR TRADICIONAL GRANULADO	NIU	1,00	$ 15.790,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 752,00	5.00			$ 15.038,00
8	8719200231306	MARGARINA RAMA*440GR VITAL	NIU	1,00	$ 13.490,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 2.154,00	19.00			$ 11.336,00
9	7709747379310	BOLSA BASURA ACTIX*6UND 51X76 BLAN/APART	NIU	1,00	$ 1.150,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 184,00	19.00			$ 966,00
10	7702026188627	TOALLA COCINA FAMILIA*50H*2UN PRACTIDIAR	NIU	1,00	$ 4.790,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 765,00	19.00			$ 4.025,00
11	7702010225109	LIMPIADOR FABULOSO*2LT LAVANDA	NIU	1,00	$ 16.550,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 2.643,00	19.00			$ 13.907,00
12	25273	FRUTAS LIMON COMUN *1KG MALLA	NIU	1,00	$ 6.800,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 6.800,00
13	38546	IMPOCONSUMO BOLSA	NIU	5,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 300,00	19.00			$ 0,00
14	4626	ALITAS DE POLLO BLANCAS SIN COSTILLAR*KG	KGM	0,96	$ 14.600,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 14.016,00
15	7702024017769	CREMA DE LECHE NESTLE*186GR	NIU	1,00	$ 7.250,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 7.250,00
16	7702024017769	CREMA DE LECHE NESTLE*186GR	NIU	1,00	$ 7.250,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 7.250,00
17	7702047005330	SALSA TOMATE FRUCO*400GR	NIU	1,00	$ 9.200,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 1.469,00	19.00			$ 7.731,00
18	0039198	COSTILLA DE RES ESPECIAL*KG LOTE	KGM	1,65	$ 18.377,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 30.322,00
19	2410757	CAPON-CENTRO DE PIERNA DE RES*KG CORRIEN	KGM	1,76	$ 31.480,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 55.247,00
20	0039193	JARRETE-MURILLO DE RES CORRIENTE*KG LOTE	KGM	1,54	$ 25.380,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 39.212,00
21	7702026148560	PAPEL H FAMILIA*24MT*4UN ACOLCHA/EXTRAGR	NIU	1,00	$ 9.090,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 1.451,00	19.00			$ 7.639,00
22	7702006205931	SH SAVITAL*550ML MULTIOLEOS	NIU	1,00	$ 19.990,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 3.192,00	19.00			$ 16.798,00
23	7707363591048	LECHE LIQ MEGATIENDAS*900ML*6UND DESLA	DS	1,00	$ 20.950,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 20.950,00
24	7702024034186	GALL DULC COCOSETTE *50G MAXI WAFER	NIU	1,00	$ 2.050,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 327,00	19.00			$ 1.723,00
25	7702024034186	GALL DULC COCOSETTE *50G MAXI WAFER	NIU	1,00	$ 2.050,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 327,00	19.00			$ 1.723,00
26	7702024034186	GALL DULC COCOSETTE *50G MAXI WAFER	NIU	1,00	$ 2.050,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 327,00	19.00			$ 1.723,00
27	7707240270967	PAN SERVIPAN*300GR ALINADO	NIU	1,00	$ 5.400,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 5.400,00
28	7703517852393	TOSTADA SUSANITA*90GR MANTEQUILLA	NIU	1,00	$ 4.390,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 4.390,00

Descuentos y Recargos Globales

Nro.	Tipo	Código	Descripción	%	Valor

Información Complementaria

Nro	Nombre Campo	Valor Campo

Anticipos

Nro	Valor	Fecha recibido

Referencias

Tipo de Documento Referencia	Número Referencia	Fecha Referencia

Notas Finales

105|FUNDACION HOGAR GERIATRICO MIS AÑOS DORADOS|357321.00

Datos Totales

Documento validado por la DIAN 2023-10-03 12:17:54
Documento generado el: 2023-10-03 17:17:53
Generado por:Solución Gratuita DIAN
Nit:800.197.268

MONEDA	COP
TASA DE CAMBIO	1,00

Subtotal			336.071,00
Descuento detalle			0,00
Recargo detalle			0,00
Total Bruto Factura			336.071,00
IVA			21.250,00
INC			0,00
Bolsas			0,00
Otros impuestos			0,00
Total impuesto (=)			21.250,00
Total neto factura (=)			357.321,00
Descuento Global (-)			0,00
Recargo Global (+)			0,00
Total factura (=)	**COP $**	$	357.321,00

Valores informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	0,00

RETENCIONES	
Rete fuente	0,00
Rete IVA	0,00
Rete ICA	0,00

Numero de Autorización: 18764039541373 Rango desde: 676 Rango hasta: 350000 Vigencia: 2024-05-15

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

CL 35A 28 15

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	
12002510	LIMPIADOR MANZANA CA	1	2,092	A
12000089	BLANQUEADOR BRILLA K	1	2,353	A
12000678	LIMPIADOR CITRONELLA	1	2,429	A
12000721	VARSOL BRILLA KING X	1	6,990	6
12002417	CAFE TOSTADO MOLIDO	2	7,600	C

SUBTOTAL	21,464
TOTAL IVA	1,686
TOTAL OTROS IMP	
TOTAL NETO	23,150
AJUSTE PARA VUELTAS EXACTAS	0
TOTAL	23,150
EFECTIVO	50,000
CONTADO	
CAMBIO	26,850

RESUMEN DE IMPUESTOS

TARIFA	TOTAL	BASE	IVA
6=EXCL	6,990	6,990	0
A=19%	8,180	6,874	1,306
C=5%	7,980	7,600	380
		21,464	1,686

CLIENTE: Casa hogar mis años dorados

NIT/CC: 901481005

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA No.C2X6794 VIGENTE HASTA 2024-01-25

RESOLUCIÓN DE FACTURACIÓN No 18764031630245 del 2022-07-25 HABILITA C2X6 DESDE 1 HASTA -1999999

08/10/23 14:37 2530 3 5061

2023-10-08 14:37:44

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:

62bb4b0ca5bef388b980ad47c621a032753855f38eb1a844b7dcad2f7efe0c50651c7092bcc766151054c0c5edc04ed1

REPRESENTACION GRAFICA DE LA FACTURA ELECTRONICA

°

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

CL 35A 28 15

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	
12002739	DEDITO DE QUESO BACK	1	5,622	A
12002664	HELADO DE MACADAMIA	1	10,580	A
12000380	JUGO NARANJA FRESCO	1	4,361	A

SUBTOTAL	20,563
TOTAL IVA	3,907
TOTAL OTROS IMP	
TOTAL NETO	24,470
AJUSTE PARA VUELTAS EXACTAS	0
TOTAL	24,470

TARJ CRE/DEB **24,470**

AUTORI=184054 TARJ=7411

CONTADO

CAMBIO **0**

RESUMEN DE IMPUESTOS

TARIFA	TOTAL	BASE	IVA
A=19%	24,470	20,563	3,907
		20,563	3,907

CLIENTE: Casa hogar mis años dorados

NIT/CC: 901481005

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA No.C2X4470 VIGENTE HASTA 2024-01-25

RESOLUCIÓN DE FACTURACIÓN No 18764031630245 del 2022-07-25

HABILITA C2X4 DESDE 1 HASTA -1999999

08/10/23 18:42 2530 1 174

2023-10-08 18:42:18

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:

1d74ea64f7f278b3d368734a33ab0a90381a12b96173a8c4e7b48b5b29fdf16903782db3ed48d02c044e104071aab8c1

REPRESENTACION GRAFICA DE LA FACTURA ELECTRONICA

VESTUARIO

CR 15 17 22 AV PASTRANA
3156264875
danaton2018@gmail.com
Turbaco, Colombia
.

MODAS DANATON ¡ Vive Tu Estilo !

DANIEL ANTONIO DUQUE SALAZAR
NIT: 1128053050-1

"*Responsable de IVA
*Actividad Económica DIAN 4771 - 1410 - 4719
*Facturación Electrónica
Decreto 2499 de 2012."

SEÑORES: **CASA HOGAR MIS AÑOS DORADOS**

TIPO DOCUMENTO: NIT **NO.:** 901481005-8

DIRECCIÓN: ARJONA VIA ROCHA - ARJONA - Colombia

TELÉFONO: 3116592739

Resolución DIAN Facturación Electrónica No. 18764050752979 de 21/06/2023 hasta 21/12/2023 Rango Autorizado del FEMD39 al FEMD200

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

No. FEMD48

FECHA	VENCIMIENTO	ORDEN DE COMPRA	MONEDA	VENDEDOR	FORMA DE PAGO	MEDIO DE PAGO	TRM
27/09/2023	27/09/2023		COP	DANIEL	Contado	Efectivo	

#	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN / ARTÍCULOS	UND	CANT	VALOR UNITARIO	% DESC	% IMPTO	VALOR IMPTO	VALOR DE VENTA
1	9996	CAMISETA HOMBRE TEXCOL A003	UND	3	$13,000.00	0.00	19.00	$6,226.89	$32,773.11
1	Item	Total cantidad unidades		3					

Observaciones: https://aliadosapi.mentum.group/Optimunsoft/api/FacFacturasd?e=1128053050&id=&t=E&d=PDF

SUBTOTAL	$32,773.11
VALOR TOTAL DE IVA 19 %	$6,226.89
TOTAL	$39,000.00

VALOR EN LETRAS: TREINTA Y NUEVE MIL PESOS COLOMBIANOS

Responsabilidad fiscal: R-99-PN

Firma electrónica: L9g0Do4HPUMd65iUdJill9v9UeG/dIqe8wLyGsUQMDnTWEbUNO+zALJq61b6bqtKn4Hz/CxOiCZSppjwPkNSdTUwXiHLbsOZjLH/c9K840aRdDqh+PzVduYsSMgE8cXWEQSpYSJzk20jf49MRRiEHHPfHxk6bEQ3m5Bf85B9Sd0PyZNZ9PIPSHQMa/Behhc0nBo4mT3jWgnMgNwB3S0THdiFhIWtLyicKngc4fqizQjeCiPGBPhoElx1rYHthymX9Zg6KkW1/QHd09PzuNf0FtU8W/l9GXB0lkCQyAOBiqFv2eGC8lrGqgs0qSmT53i/zbxd67hSrvC+6Vpx9tHiEQ==

.

LA PRESENTE FACTURA ES UN TITULO VALOR DE ACUERDO A LO ESTABLECIDO EN EL ÁRTICULO 772 DEL CÓDIGO DE COMERCIO Y LEY 1231/ 08

Fecha y hora de generación: 9/27/2023 8:37 AM Fecha y hora de expedición: 9/27/2023 8:37 AM

CUFE: 350af9210b102029ea1a7bf810223057fc95654243d2b65c09a0bd5e5ed39d71f318d82bc14ff1729f2360db989f9794

Proveedor Tecnológico: BIT CONSULTING S.A.S - NIT: 830005677 - Nombre Software: DOCUMENTEME - Código Proveedor Tecnológico: 010

Generado por: Documénteme by Mentum Group

ASEO Y CUIDADO PERSONAL

GESTORA LOS BAZURTICOS S.A.S

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

Actividad Económica:

4711 - Comercio al por menor en establecimientos no especializados con surtido compuesto principalmente por alimentos, bebidas (alcohólicas y no alcohólicas) o tabaco.

Razón Social: GESTORA LOS BAZURTICOS S.A.S
Identificación: 901342460-0
Teléfono: 3135654680
Dirección: CRR TRONCAL SEC LAS PARCELAS CL 58 46 154, Arjona, Bolivar, Colombia.
Condición IVA: IVA
Responsabilidad fiscal: No Aplica - Otros

Número: FEV-65
Fecha: 23/09/2023 12:53
Fecha Vto.: 23/09/2023
Forma de pago: Crédito

Sr. (es): FUNDACION HOGAR GERIATRICO MIS AÑOS DORADOS **NIT:** 901481005-8
Dirección: VIA ROCHA SECTOR FLORIDA PAZ, . **Tel:** 3116592739
Pais: Colombia

Moneda: Pesos Colombianos **Muni. Dest.:** Arjona

Lin.	Cód.	Artículo	Observaciones	Cantidad	Unidad	IVA%	Precio	% Dto.	Total
1		HUEVO BLANCO TIPO A X CARTON	0,5 CAR	0.50	Und	0%	18,000.00	0.00	9,000.00
2		SALCHICHON CARIBE		1.00	Und	0%	4,000.00	0.00	4,000.00
3		PEPINO X KILO	0,716KIL	1.00	Und	0%	2,148.00	0.00	2,148.00
4	2601087	APIO X KILO	0,314KIL	1.00	Kg	0%	942.00	0.00	942.00
5		CILANTRO X KILO	0,094KIL	1.00	Und	0%	940.00	0.00	940.00
6		HUEVO BLANCO TIPO A X CARTON		2.00	Und	0%	18,000.00	0.00	36,000.00
7		TOMATE X KILO	TOMATE GUISAR X KILO	2.00	Und	0%	5,500.00	0.00	11,000.00
8		CEBOLLA ROJA X KL	2,012KG	1.00	Und	0%	13,078.00	0.00	13,078.00
9	2810030	ZANAHORIA BOGOTANA	1,992KG	1.00	Kg	0%	4,980.00	0.00	4,980.00
10		PIMIENTA OLOR BOLSA		2.00	Und	0%	500.00	0.00	1,000.00
11		COMINO BOLSA		2.00	Und	0%	500.00	0.00	1,000.00
12		AJO X KILO	0,122KIL	1.00	Kg	0%	1,586.00	0.00	1,586.00
13		PLATANO	PLATANO GRANDE VERDE	10.00	Und	0%	1,500.00	0.00	15,000.00
14		CANELA	CANELA BOLSA	4.00	Und	0%	500.00	0.00	2,000.00
15		QUESO BLANDITO		0.50	Und	0%	17,000.00	0.00	8,500.00

GESTORA LOS BAZURTICOS S.A.S

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

Actividad Económica:

4711 - Comercio al por menor en establecimientos no especializados con surtido compuesto principalmente por alimentos, bebidas (alcohólicas y no alcohólicas) o tabaco.

Razón Social: GESTORA LOS BAZURTICOS S.A.S
Identificación: 901342460-0
Teléfono: 3135654680
Dirección: CRR TRONCAL SEC LAS PARCELAS CL 58 46 154, Arjona, Bolivar, Colombia.
Condición IVA: IVA
Responsabilidad fiscal: No Aplica - Otros

Número: FEV-65
Fecha: 23/09/2023 12:53
Fecha Vto.: 23/09/2023
Forma de pago: Crédito

Sr. (es): FUNDACION HOGAR GERIATRICO MIS AÑOS DORADOS **NIT:** 901481005-8
Dirección: VIA ROCHA SECTOR FLORIDA PAZ, . **Tel:** 3116592739
Pais: Colombia

Moneda: Pesos Colombianos **Muni. Dest.:** Arjona

Lin.	Cód.	Artículo	Observaciones	Cantidad	Unidad	IVA%	Precio	% Dto.	Total
16		ALA DE POLLO X KILO		2.13	Und	0%	10,000.00	0.00	21,300.00
17		PATA SOLA DE POLLO		1.50	Und	0%	5,000.00	0.00	7,500.00
18		PANELA REDONDA X 2 UNID		2.00	Und	0%	3,700.00	0.00	7,400.00
19		ARROZ RICURAS DEL CAMPO PACX25UND		1.00	Und	0%	47,500.00	0.00	47,500.00
20		AJI DULCE X KILO	0,552KIL	1.00	Kg	0%	2,760.00	0.00	2,760.00
21		POLLO ENTERO		2.20	Und	0%	9,700.00	0.00	21,340.00
22		HARINA PAN BLANCA X 1000GR		1.00	Und	5%	2,381.00	0.00	2,381.00
23		AVENA QUAKER HOJUELA	AVENA QUAKER HOJUELA x190G	5.00	Und	5%	1,905.00	0.00	9,525.00
24		CAFE SELLO ROJO	CAFE SELLO ROJO X 212GR BOLSA	3.00	Und	5%	8,571.00	0.00	25,713.00
25		AZUCAR X KILO	6,016KIL	6.16	Kg	5%	4,803.87	0.00	29,591.87
26		HARINA PAN BLANCA X 1000GR		6.00	Und	5%	4,000.00	0.00	24,000.00
27		FRUTIÑO SOBRE X 18 GR		2.00	Und	19%	588.00	0.00	1,176.00
28		ATUN COSTA RICA	ATUN COSTA RICA X170GR	2.00	Und	19%	2,521.00	0.00	5,042.00
29		ACEITE RICACEITE X 3000ML		1.00	Und	19%	18,067.00	0.00	18,067.00
30		FECULA DE MAIZ MAIZENA X KILO		0.50	Und	19%	5,462.00	0.00	2,731.00



GESTORA LOS BAZURTICOS S.A.S

Actividad Económica:

4711 - Comercio al por menor en establecimientos no especializados con surtido compuesto principalmente por alimentos, bebidas (alcohólicas y no alcohólicas) o tabaco.

Razón Social: GESTORA LOS BAZURTICOS S.A.S
Identificación: 901342460-0
Teléfono: 3135654680
Dirección: CRR TRONCAL SEC LAS PARCELAS CL 58 46 154, Arjona, Bolivar, Colombia.
Condición IVA: IVA
Responsabilidad fiscal: No Aplica - Otros

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

Número: FEV-65
Fecha: 23/09/2023 12:53
Fecha Vto.: 23/09/2023
Forma de pago: Crédito

Sr. (es): FUNDACION HOGAR GERIATRICO MIS AÑOS DORADOS **NIT:** 901481005-8
Dirección: VIA ROCHA SECTOR FLORIDA PAZ, . **Tel:** 3116592739
Pais: Colombia

Moneda: Pesos Colombianos **Muni. Dest.:** Arjona

Lin.	Cód.	Artículo	Observaciones	Cantidad	Unidad	IVA%	Precio	% Dto.	Total
31		MAGGI CUBO		12.00	Und	19%	378.00	0.00	4,536.00
32		PIMIENTA EL REY X8GR		1.00	Und	19%	420.00	0.00	420.00
33	7702 3540 0380 7	TRIFOGON DEL FOGON SOBRE 20GR		1.00	Und	19%	672.00	0.00	672.00
34		GELATINA FRUTIÑO X35G		3.00	Und	19%	1,429.00	0.00	4,287.00
35		SARDINA GRANDE X 4256		2.00	Und	19%	4,874.00	0.00	9,748.00
36		ATUN COSTA RICA		6.00	Und	19%	2,521.00	0.00	15,126.00
37		SALSA NEGRA ABBIE X500G		1.00	Und	19%	1,092.00	0.00	1,092.00
38		PAPEL HIG FAMILIA FAMILIAR		4.00	Und	19%	1,933.00	0.00	7,732.00
39		TACO DIA SALTIN NOEL		3.00	Und	19%	1,345.00	0.00	4,035.00
40		SALSA DE TOMATE POMPEYA X1000GRA		1.00	Und	19%	6,303.00	0.00	6,303.00
41		FRUTIÑO SOBRE X 18 GR		12.00	Und	19%	588.00	0.00	7,056.00
42		ESPONJA	ESPONJA MALLA X UND	2.00	Und	19%	504.00	0.00	1,008.00
43		BOLSA BASURA PEQ X 10 UND		1.00	Und	19%	1,513.00	0.00	1,513.00

GESTORA LOS BAZURTICOS S.A.S

Actividad Económica:

4711 - Comercio al por menor en establecimientos no especializados con surtido compuesto principalmente por alimentos, bebidas (alcohólicas y no alcohólicas) o tabaco.

Razón Social: GESTORA LOS BAZURTICOS S.A.S
Identificación: 901342460-0
Teléfono: 3135654680
Dirección: CRR TRONCAL SEC LAS PARCELAS CL 58 46 154, Arjona, Bolivar, Colombia.
Condición IVA: IVA
Responsabilidad fiscal: No Aplica - Otros

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

Número: FEV-65
Fecha: 23/09/2023 12:53
Fecha Vto.: 23/09/2023
Forma de pago: Crédito

Sr. (es): FUNDACION HOGAR GERIATRICO MIS AÑOS DORADOS
NIT: 901481005-8
Dirección: VIA ROCHA SECTOR FLORIDA PAZ, .
Tel: 3116592739
Pais: Colombia

Moneda: Pesos Colombianos
Muni. Dest.: Arjona

Esta factura se asimila en todos sus efectos a una letra de cambio de conformidad con el art. 3, de la Ley 1231 de 2008. Autorizo que en caso de incumplimiento de esta obligación sea reportado a las centrales de riesgo, se cobraran intereses por mora.

Subtotal:	400,728.87
Descuento:	0.00
Total Bruto:	400,728.87
IVA 19%:	17,203.36
IVA 5%:	4,560.54

Fecha y hora de validación: 27/09/2023 09:47

CUFE: 4151dcf6155edbf4530e3e37479ba3752e98e7e2cf996f454229d169d6be4d072519148fa8870a132e1ac39b3c2a3422

Valor a Pagar: $ 422,492.77

Firma Digital: N/brd0q+8WdukbfSuiuzJlAi3dcEhfur8yHiqWYpv46LRAsQcBK/fEhJuyWXY37B0iSeKc3Q92peor57SMSpGQdrP0itszENx56Vujak5j6aQ52AJ3TM33kT28nStdVb

Proveedor Tecnológico: Cadena S.A. Nit: 890.930.534-0 Software: E-facturacadena

Resolución de factura electrónica: 18764054980899 del 2023-08-30 al 2024-08-30. Rango: FEV-53 al FEV-1000.

Representación gráfica de la factura electrónica según párrafo 1, articulo 3 decreto 2242 de 2015 078-93053

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

Representación Gráfica

Datos del Documento

Código Único de Factura - CUFE : e1443722f3d7e81d7bced0d1d3a46b21f0d5b2263546da6f726233f50cfeeeae9b2f995017f378910d6e53ea9180061d

Número de Factura: AAG-6418
Fecha de Emisión: 03/10/2023
Fecha de Vencimiento:
Tipo de Operación: 10 - Estándar

Forma de pago: Contado
Medio de Pago: Tarjeta Débito
Orden de pedido:
Fecha de orden de pedido:

Datos del Emisor / Vendedor

Razón Social: INVERCOMER DEL CARIBE (DOMICILIOS)
Nombre Comercial: INVERCOMER DEL CARIBE (DOMICILIOS)
Nit del Emisor: 900383385
Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica
Régimen Fiscal:O-13
Responsabilidad tributaria: 01 - IVA
Actividad Económica: 4711;4631;4723

País: Colombia
Departamento: Bolívar
Municipio / Ciudad: Cartagena De Indias
Dirección: DIAGONAL 21 # 30 - 238 7709990310344 7709990310344
Teléfono / Móvil: 6933070
Correo: servicioalcliente@megatiendas.com.co

Datos del Adquiriente / Comprador

Nombre o Razón Social: FUNDACION HOGAR GERIATRICO MIS AÑOS DORADOS
Tipo de Documento: NIT
Número Documento: 901481005
Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica
Régimen fiscal: R-99-PN
Responsabilidad tributaria: 01 - IVA

País: Colombia
Departamento: Bolívar
Municipio / Ciudad: Arjona
Dirección: VIA AL CORREGIMIENTO DE ROCHA FCA VILLA NORIS SEC LOS LAURELES
Teléfono / Móvil:
Correo: funmiador@gmail.com

Detalles de Productos

Nro.	Código	Descripción	U/M	Cantidad	Precio unitario	Descuento detalle	Recargo detalle	IMPUESTOS				Precio unitario de venta
								IVA	%	INC	%	
1	2412673	PAN DESAYUNO QUESO*15 UNDS	NIU	1,00	$ 7.990,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 7.990,00
2	7702001046423	BEB LACTEA YOGO YOGO*1000G MELOCOTON	NIU	1,00	$ 6.250,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 998,00	19.00			$ 5.252,00
3	7702001046409	BEB LACTEA YOGO YOGO*1000GR FRESA	NIU	1,00	$ 6.250,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 998,00	19.00			$ 5.252,00
4	2414657	MUSLO DE POLLO*KG	KGM	1,12	$ 14.200,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 15.904,00
5	7702001012053	QUESO ALPINA *100GR PARMESANO	NIU	1,00	$ 11.290,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 1.803,00	19.00			$ 9.487,00
6	7701101360538	PRACTISANDUCHE ZENU*380GR JAMON Y QUESO	NIU	1,00	$ 22.300,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 3.560,00	19.00			$ 18.740,00
7	7702024005780	CAFE NESCAFE*85GR TRADICIONAL GRANULADO	NIU	1,00	$ 15.790,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 752,00	5.00			$ 15.038,00
8	8719200231306	MARGARINA RAMA*440GR VITAL	NIU	1,00	$ 13.490,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 2.154,00	19.00			$ 11.336,00
9	7709747379310	BOLSA BASURA ACTIX*6UND 51X76 BLAN/APART	NIU	1,00	$ 1.150,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 184,00	19.00			$ 966,00
10	7702026188627	TOALLA COCINA FAMILIA*50H*2UN PRACTIDIAR	NIU	1,00	$ 4.790,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 765,00	19.00			$ 4.025,00
11	7702010225109	LIMPIADOR FABULOSO*2LT LAVANDA	NIU	1,00	$ 16.550,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 2.643,00	19.00			$ 13.907,00
12	25273	FRUTAS LIMON COMUN *1KG MALLA	NIU	1,00	$ 6.800,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 6.800,00
13	38546	IMPOCONSUMO BOLSA	NIU	5,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 300,00	19.00			$ 0,00
14	4626	ALITAS DE POLLO BLANCAS SIN COSTILLAR*KG	KGM	0,96	$ 14.600,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 14.016,00
15	7702024017769	CREMA DE LECHE NESTLE*186GR	NIU	1,00	$ 7.250,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 7.250,00
16	7702024017769	CREMA DE LECHE NESTLE*186GR	NIU	1,00	$ 7.250,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 7.250,00
17	7702047005330	SALSA TOMATE FRUCO*400GR	NIU	1,00	$ 9.200,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 1.469,00	19.00			$ 7.731,00
18	0039198	COSTILLA DE RES ESPECIAL*KG LOTE	KGM	1,65	$ 18.377,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 30.322,00
19	2410757	CAPON-CENTRO DE PIERNA DE RES*KG CORRIEN	KGM	1,76	$ 31.480,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 55.247,00
20	0039193	JARRETE-MURILLO DE RES CORRIENTE*KG LOTE	KGM	1,54	$ 25.380,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 39.212,00
21	7702026148560	PAPEL H FAMILIA*24MT*4UN ACOLCHA/EXTRAGR	NIU	1,00	$ 9.090,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 1.451,00	19.00			$ 7.639,00
22	7702006205931	SH SAVITAL*550ML MULTIOLEOS	NIU	1,00	$ 19.990,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 3.192,00	19.00			$ 16.798,00
23	7707363591048	LECHE LIQ MEGATIENDAS*900ML*6UND DESLA	DS	1,00	$ 20.950,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 20.950,00
24	7702024034186	GALL DULC COCOSETTE *50G MAXI WAFER	NIU	1,00	$ 2.050,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 327,00	19.00			$ 1.723,00
25	7702024034186	GALL DULC COCOSETTE *50G MAXI WAFER	NIU	1,00	$ 2.050,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 327,00	19.00			$ 1.723,00
26	7702024034186	GALL DULC COCOSETTE *50G MAXI WAFER	NIU	1,00	$ 2.050,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 327,00	19.00			$ 1.723,00
27	7707240270967	PAN SERVIPAN*300GR ALINADO	NIU	1,00	$ 5.400,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 5.400,00
28	7703517852393	TOSTADA SUSANITA*90GR MANTEQUILLA	NIU	1,00	$ 4.390,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 4.390,00

Descuentos y Recargos Globales

Nro.	Tipo	Código	Descripción	%	Valor

Información Complementaria

Nro	Nombre Campo	Valor Campo

Anticipos

Nro	Valor	Fecha recibido

Referencias

Tipo de Documento Referencia	Número Referencia	Fecha Referencia

Notas Finales

105|FUNDACION HOGAR GERIATRICO MIS AÑOS DORADOS|357321.00

Datos Totales

Documento validado por la DIAN 2023-10-03 12:17:54
Documento generado el: 2023-10-03 17:17:53
Generado por:Solución Gratuita DIAN
Nit:800.197.268

MONEDA	COP
TASA DE CAMBIO	1,00

Subtotal			336.071,00
Descuento detalle			0,00
Recargo detalle			0,00
Total Bruto Factura			336.071,00
IVA			21.250,00
INC			0,00
Bolsas			0,00
Otros impuestos			0,00
Total impuesto (=)			21.250,00
Total neto factura (=)			357.321,00
Descuento Global (-)			0,00
Recargo Global (+)			0,00
Total factura (=)	**COP $**	$	357.321,00

Valores informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	0,00

RETENCIONES	
Rete fuente	0,00
Rete IVA	0,00
Rete ICA	0,00

Numero de Autorización: 18764039541373 Rango desde: 676 Rango hasta: 350000 Vigencia: 2024-05-15

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

Representación Gráfica

Datos del Documento

Código Único de Factura - CUFE : cc733f209f8541389fe52c48c3fd4542b283b26470c56bcf3d02a9cc8fa67de9df7c7c55e4dcdb62d0a59a911eb957ea

Número de Factura: C2X6-798
Fecha de Emisión: 09/10/2023
Fecha de Vencimiento: 09/10/2023
Tipo de Operación: 10 - Estándar

Forma de pago: Contado
Medio de Pago: Tarjeta Crédito
Orden de pedido:
Fecha de orden de pedido:

Datos del Emisor / Vendedor

Razón Social: D1 S.A.S
Nombre Comercial: 3 CL 35A 28 15 Tiendas D1
Nit del Emisor: 900276962
Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica
Régimen Fiscal:O-13
Responsabilidad tributaria: 01 - IVA
Actividad Económica:

País: Colombia
Departamento: Bolívar
Municipio / Ciudad: TURBACO
Dirección: CL 35A 28 15
Teléfono / Móvil: 018000120201
Correo: atencion.cliente@koba-group.com

Datos del Adquiriente / Comprador

Nombre o Razón Social: Casa hogar mis años dorados
Tipo de Documento: NIT
Número Documento: 901481005
Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica
Régimen fiscal: O-47
Responsabilidad tributaria: ZZ - No aplica

País: Colombia
Departamento: Bolívar
Municipio / Ciudad: CARTAGENA DE INDIAS
Dirección: Arjona vía Rocha
Teléfono / Móvil: 3116592739
Correo: funmiador@gmail.com

Detalles de Productos

Nro.	Código	Descripción	U/M	Cantidad	Precio unitario	Descuento detalle	Recargo detalle	IMPUESTOS				Precio unitario de venta
								IVA	%	INC	%	
1	12002510	LIMPIADOR MANZANA CA	NIU	2,00	$ 2.092,44	$ 0,00	$ 0,00	$ 795,13	19.00			$ 4.184,87
2	12000678	LIMPIADOR CITRONELLA	NIU	2,00	$ 2.428,57	$ 0,00	$ 0,00	$ 922,86	19.00			$ 4.857,14
3	12003533	SUAVIZANTE FLORAL BO	NIU	1,00	$ 7.974,79	$ 0,00	$ 0,00	$ 1.515,21	19.00			$ 7.974,79
4	12000129	ROPA COLOR BONAROPA	NIU	3,00	$ 2.352,94	$ 0,00	$ 0,00	$ 1.341,18	19.00			$ 7.058,82
5	12000222	TOALLITAS HUMEDAS LI	NIU	2,00	$ 3.857,14	$ 0,00	$ 0,00	$ 1.465,71	19.00			$ 7.714,29
6	12000231	LIQUIDO LAVALOZA BRI	NIU	2,00	$ 2.260,50	$ 0,00	$ 0,00	$ 858,99	19.00			$ 4.521,01
7	12000087	MAQUINA PARA AFEITAR	NIU	6,00	$ 2.512,61	$ 0,00	$ 0,00	$ 2.864,37	19.00			$ 15.075,63
8	12000131	CREMA LAVALOZA BRILL	NIU	2,00	$ 2.092,44	$ 0,00	$ 0,00	$ 795,13	19.00			$ 4.184,87
9	12000588	SUAVIZANTE BONAROPA	NIU	1,00	$ 2.983,19	$ 0,00	$ 0,00	$ 566,81	19.00			$ 2.983,19
10	12002108	ESPIRAL ABRASIVA PLA	NIU	2,00	$ 831,93	$ 0,00	$ 0,00	$ 316,13	19.00			$ 1.663,87
11	12003210	ALCOHOL ANTISEPTICO	NIU	1,00	$ 2.890,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 0,00	0.00			$ 2.890,00
12	12003444	DESINFECTANTE AEROSO	NIU	1,00	$ 4.990,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 0,00	0.00			$ 4.990,00
13	12000111	VELADORA N5.	NIU	2,00	$ 2.428,57	$ 0,00	$ 0,00	$ 922,86	19.00			$ 4.857,14
14	12000185	ENJUAGUE CERO ALCOHO	NIU	1,00	$ 5.537,82	$ 0,00	$ 0,00	$ 1.052,18	19.00			$ 5.537,82
15	12002044	JABON DE BARRA LIQUI	NIU	1,00	$ 3.773,11	$ 0,00	$ 0,00	$ 716,89	19.00			$ 3.773,11
16	12005519	JABON NATURAL FEELIN	NIU	4,00	$ 4.193,28	$ 0,00	$ 0,00	$ 3.186,89	19.00			$ 16.773,11
17	12000276	BOLSA PAPELERA TIDY	NIU	1,00	$ 1.840,34	$ 0,00	$ 0,00	$ 349,66	19.00			$ 1.840,34
18	12000347	LIMPIADOR BICARBONAT	NIU	1,00	$ 2.310,92	$ 0,00	$ 0,00	$ 439,08	19.00			$ 2.310,92
19	12000241	ESPONJA MALLA TIDY H	NIU	2,00	$ 966,39	$ 0,00	$ 0,00	$ 367,23	19.00			$ 1.932,77
20	12000215	PANO LIMPION TIDY HO	NIU	2,00	$ 2.848,74	$ 0,00	$ 0,00	$ 1.082,52	19.00			$ 5.697,48
21	12000218	GUANTE DOMESTICO TID	NIU	2,00	$ 2.092,44	$ 0,00	$ 0,00	$ 795,13	19.00			$ 4.184,87
22	12000274	BOLSA VERDE TIDY HOU	NIU	2,00	$ 1.840,34	$ 0,00	$ 0,00	$ 699,33	19.00			$ 3.680,67
23	12000721	VARSOL BRILLA KING X	NIU	2,00	$ 6.990,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 0,00	0.00			$ 13.980,00
24	12002296	INSECTICIDA 2 EN 1 D	NIU	1,00	$ 6.990,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 0,00	0.00			$ 6.990,00
25	12000310	DETERGENTE MULTIUSOS	NIU	2,00	$ 8.394,96	$ 0,00	$ 0,00	$ 3.190,08	19.00			$ 16.789,92

Descuentos y Recargos Globales

Nro.	Tipo	Código	Descripción	%	Valor

Información Complementaria

Nro	Nombre Campo	Valor Campo

Anticipos

Nro	Valor	Fecha recibido

Referencias

Tipo de Documento Referencia	Número Referencia	Fecha Referencia

Notas Finales

Datos Totales

Documento validado por la DIAN 2023-10-10 05:36:13
Documento generado el: 2023-10-10 05:36:12
Generado por:Solución Gratuita DIAN
Nit:800.197.268

MONEDA	COP
TASA DE CAMBIO	

Subtotal			156.446,63
Descuento detalle			0,00
Recargo detalle			0,00
Total Bruto Factura			156.446,63
IVA			24.243,37
INC			0,00
Bolsas			0,00
Otros impuestos			0,00
Total impuesto (=)			24.243,37
Total neto factura (=)			180.690,00
Descuento Global (-)			0,00
Recargo Global (+)			0,00
Total factura (=)	**COP $**	$	180.690,00

Valores informativos

ANTICIPOS
Anticipos

RETENCIONES	
Rete fuente	0,00
Rete IVA	0,00
Rete ICA	0,00

Numero de Autorización: 18764031630245 Rango desde: 1 Rango hasta: 1999999 Vigencia: 2024-01-25

RECURSO HUMANO

Cartagena de Indias, 09 de octubre de 2023.

Documento equivalente factura TSFUNMIADOR003-2023 (Art. 3 Decreto 522/2003)

FUNDACIÓN HOGAR GERIATRICO MIS AÑOS DORADOS
NIT: 901.481.005-8

Debe a:

LAURA VANESSA ARRIETA GONZALEZ.
C.C 1.143.359.361 DE CARTAGENA.

Descripción de la operación	Valor
Honorarios por la prestación de servicios como Trabajadora Social entre el 10 de Septiembre al 09 de Octubre de 2023 para el Hogar Geriátrico Mis Años Dorados.	$1.900.000
Total a Pagar	$1.900.000

SON: Un millón Novecientos mil pesos Mcte

Favor realizar las retenciones en la fuente acorde a las exigencias del Art 383, Parágrafo 2 del Estatuto Tributario, puesto bajo la gravedad del juramento no he contratado a dos o más trabajadores para realizar la actividad contratada

Atentamente,



LAURA VANESSA ARRIETA GONZALEZ.
C.C 1.143.359.361 DE CARTAGENA.



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.143.359.361
ARRIETA GONZALEZ
APELLIDOS
LAURA VANESSA
NOMBRES

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 29-MAR-1992
CARTAGENA
(BOLIVAR)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.62 A+ F
ESTATURA G.S. RH SEXO
12-JUL-2010 CARTAGENA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

INDICE DERECHO

P-0500150-00258809-F-1143359361-20101005 0024252929A 1 35192418

REGISTRADURIA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

Powered by CamScanner

DIAN
Dirección de Impuestos y Aduanas Nacionales

Formulario del Registro Único Tributario
Hoja Principal

MUISCA
Modelo Único de Ingresos, Servicio y Control Automatizado

001

2. Concepto 1 3 Actualización de oficio

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 14546221385

(415)7707212489984(8020) 000001454622138 5

5. Número de Identificación Tributaria (NIT):	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
1 1 4 3 3 5 9 3 6 1	6	Impuestos de Cartagena 6	

IDENTIFICACION

24. Tipo de contribuyente:	25. Tipo de documento:	26. Número de Identificación:	27. Fecha expedición:
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de ciudadanía 1 3	1 1 4 3 3 5 9 3 6 1	2 0 1 0 0 7 1 2

Lugar de expedición / 28. País:	29. Departamento:	30. Ciudad/Municipio:
COLOMBIA 1 6 9	Bolívar 1 3	Cartagena 0 0 1

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
ARRIETA	GONZALEZ	LAURA	VANESSA

35. Razón social:

36. Nombre comercial: | 37. Sigla:

UBICACION

38. País:	39. Departamento:	40. Ciudad/Municipio:
COLOMBIA 1 6 9	Bolívar 1 3	Cartagena 0 0 1

41. Dirección principal: BRR SAN FERNANDO SEC SIMON BOLIVAR CR 81 A 4 E 05

42. Correo electrónico:	43. Código postal	44. Teléfono 1:	45. Teléfono 2:
laury-thebest29@hotmail.com		3 2 1 6 6 4 0 8 0 3	6 5 2 1 7 4 8

CLASIFICACION

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades		Ocupación	
46. Código:	47. Fecha inicio actividad:	48. Código:	49. Fecha inicio actividad:	50. Código: 1	2	51. Código	52. Número establecimientos
8 2 9 9	2 0 1 5 0 1 0 7						

Responsabilidades, Calidades y Atributos

	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
53. Código:	4 9																									

49 - No responsable de IVA

Obligados aduaneros

54. Código:	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20

Exportadores

55. Forma	56. Tipo

Servicio	1	2	3
57. Modo			
58. CPC			

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

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos: SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0 61. Fecha: 2 0 1 9 0 5 2 8

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso.
Parágrafo del artículo 1.6.1.2.20 del Decreto 1625 de 2016
Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.
Firma autorizada:

984. Nombre ACTUACIÓN DE OFICIO AUTOMÁTICA
985. Cargo:

DOCUMENTO CERTIFICADO SIN COSTO

Consejo Nacional de Trabajo Social

Ley 53 de 1977 Decreto No. 2833 de 1981



REGISTRO PROFESIONAL

N° 1.143.359.361 de la trabajadora social

Nombre: Laura Vanessa

Apellidos: Arrieta González

Inscripción: 05 de octubre de 2018

Resolución: 0409 (31 oct. 2018)

Código interno: 377411114

Registro profesional

Este documento es personal e intransferible y da derecho a ejercer legalmente la profesión de Trabajo Social en Colombia.

Sede del Consejo:

CALLE 78 N° 12 A - 15 • PBX: 530 9690

BOGOTÁ, D. C. - COLOMBIA

CONTAMATIC

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1143359361
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			LAURA VANESSA ARRIETA GONZALEZ ARRIETA GONZALEZ
CIUDAD/MUNICIPIO:	CARTAGENA	DEPARTAMENTO:	BOLIVAR
DIRECCIÓN:	SAN FERNANDO CRA 81A 4E-05	TELÉFONO:	6666666
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN:	SUCURSAL	SUCURSAL / DEPENDENCIA:	1 - 1
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**4529387540**			TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES septiembre	AÑO	2023	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES septiembre AÑO 2023
DÍAS DE MORA:	49				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2023/12/01			NÚMERO AUTORIZACIÓN:	9996804494

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
230301	230301-PORVENIR	1	$ 136.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 6.800	$ 0	$ 136.200	$ 6.800	$ 143.000
SUBTOTALES:										**$ 136.200**	**$ 6.800**	**$ 143.000**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 106.400	$ 0	$ 5.300	$ 0	$ 106.400	$ 5.300	$ 0	$ 111.700
SUBTOTALES:													**$ 106.400**	**$ 5.300**	**$ 0**	**$ 111.700**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-11	14-11 - ARL SURA	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 4.500	$ 4.500	$ 300	$ 0	$ 4.800
SUBTOTALES:									**$ 4.500**	**$ 300**	**$ 0**	**$ 4.800**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																				PARAFISCALES						
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	PENSIÓN								SALUD						ARP							CCF		SENA	ICBF	ESAP	MINEDU
																											ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DIAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
1	CC 1143359361	ARRIETA GONZALEZ LAURA VANESSA	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE		$ 1.160.000				NO	09																	230301-PORVENIR	22	$ 850.667	$ 136.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 136.200	EPS005-SANITAS S.A.	22	$ 850.667	$ 106.400	$ 0	$ 106.400	14-11 - ARL SURA	22	$ 850.667	114335936	$ 4.500		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	**$ 259.500**

Cartagena de Indias, 09 de Octubre de 2023.

Documento equivalente factura SICOFUNMIADOR003-2023 (Art. 3 Decreto 522/2003)

FUNDACIÓN HOGAR GERIATRICO MIS AÑOS DORADOS
NIT: 901.481.005-8

Debe a:

MARY GOMEZ MONTERROZA.
C.C 1.050.952.352 DE TURBACO.

Descripción de la operación	Valor
Honorarios por la prestación de servicios como Psicólogo entre el 09 de Agosto de 2023 al 09 de Septiembre de 2023 para el Hogar Geriátrico Mis Años Dorados.	$1.900.000
Total a Pagar	$1.900.000

SON: Un Millón Novecientos Mil Pesos Mcte

Favor realizar las retenciones en la fuente acorde a las exigencias del Art 383, Parágrafo 2 del Estatuto Tributario, puesto bajo la gravedad del juramento no he contratado a dos o más trabajadores para realizar la actividad contratada

Atentamente,



MARY GOMEZ MONTERROZA.
C.C 1.050.952.352 DE TURBACO.


REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
NUMERO 1.050.952.352
GOMEZ MONTERROZA
APELLIDOS
MARY ADELHEIN
NOMBRES


INDICE DERECHO
FECHA DE NACIMIENTO 14-MAR-1989
TURBACO
(BOLIVAR)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.62
ESTATURA
AB+
G.S. RH
F
SEXO
29-MAY-2007 TURBACO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA
P-0511800-30161731-F-1050952352-20070827
03069 07239A 02 254308095

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14820602350

(415)7707212489984(8020) 000001482060235 0

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
1 0 5 0 9 5 2 3 5 2	5	Impuestos de Cartagena 6	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	27. Fecha expedición
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	1 0 5 0 9 5 2 3 5 2	2 0 0 7 0 5 2 9

Lugar de expedición / 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Bolívar 1 3	Turbaco 8 3 6

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
GOMEZ	MONTERROZA	MARY	ADELHEIN

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Bolívar 1 3	Turbaco 8 3 6

41. Dirección principal: CR 17 15 26 AP 1 URB LA CRUZ

42. Correo electrónico: adelhein.gomez@gmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 1 6 2 7 5 4 6 0 7	

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades			Ocupación	
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código	1	2	51. Código	52. Número establecimientos
8 6 9 1	2 0 1 7 0 2 2 4							

Responsabilidades, Calidades y Atributos

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
53. Código 2 2	4 9																								

22- Obligado a cumplir deberes formales a

49 - No responsable de IVA

Obligados aduaneros

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
54. Código									

11	12	13	14	15	16	17	18	19	20

Exportadores

55. Forma	56. Tipo	Servicio	1	2	3
		57. Modo			
		58. CPC			

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

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [X] NO [ ] 60. No. de Folios: 2 61. Fecha 2022 - 03 - 29 / 11 : 43: 00

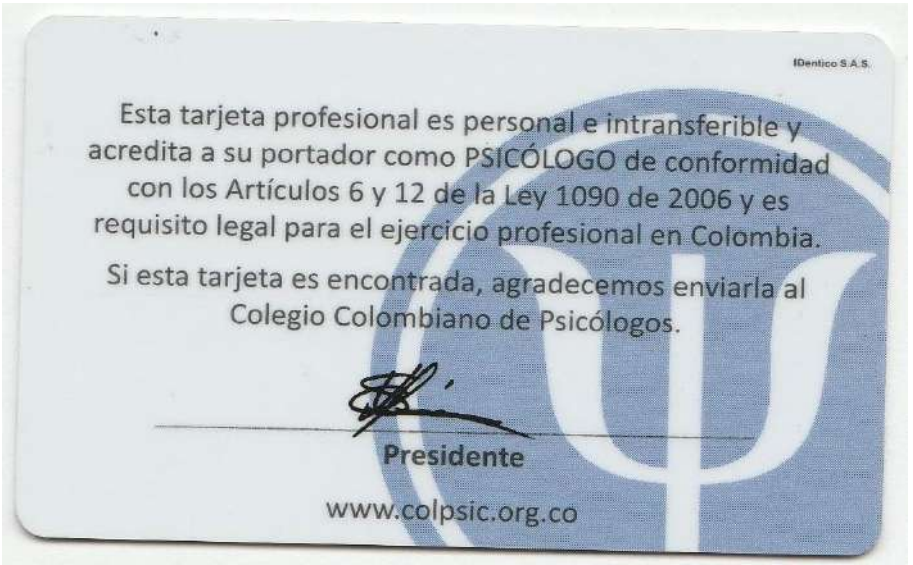
La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso.
Parágrafo del artículo 1.6.1.2.20 del Decreto 1625 de 2016
Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.
Firma autorizada:

984. Nombre HERNANDEZ HERAZO DANIEL ENRIQUE
985. Cargo Gestor I

CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO


Colegio Colombiano de Psicólogos
República de Colombia
Colegio Colombiano de Psicólogos
Tarjeta Profesional de Psicólogo
Ley 1090 de 2006
No. 169263
MARY ADELHEIN GOMEZ MONTERROZA
C.C. 1.050.952.352
Expedida: 2017-03-06


IDentico S.A.S.
Esta tarjeta profesional es personal e intransferible y acredita a su portador como PSICÓLOGO de conformidad con los Artículos 6 y 12 de la Ley 1090 de 2006 y es requisito legal para el ejercicio profesional en Colombia.
Si esta tarjeta es encontrada, agradecemos enviarla al Colegio Colombiano de Psicólogos.
Presidente
www.colpsic.org.co

Certificado
Bancario

Sábado, 02 de octubre de 2021

Señor(a)
A QUIEN INTERESE

BANCOLOMBIA S.A. se permite informar que MARY ADELHEIN GOMEZ MONTERROZA identificado(a) con CC 1050952352, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el banco los siguientes productos:

Producto	No. Producto	Fecha Apertura	Estado
CUENTA DE AHORROS	78804203351	2019/11/26	ACTIVA

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

*Si desea verificar la veracidad de esta información, puede comunicarse con la Sucursal Telefónica Bancolombia los siguientes números: Medellín - Local: (57-4) 510 90 00 - Bogotá - Local: (57-1) 343 00 00 - Barranquilla - Local: (57-5) 361 88 88 - Cali - Local: (57-2) 554 05 05 - Resto del país: 01800 09 12345. Sucursales Telefónicas en el exterior. España (34) 900 995 717 - Estados Unidos (1) 1 866 379 97 14.

Juan Camilo Moreno.
Juan Camilo Moreno Gómez
Gerente Estrategia Canal Telefónico

Powered by CamScanner

Cartagena de Indias, 09 de Octubre de 2023.

Documento equivalente factura NYDFUNMIADOR003-2023 (Art. 3 Decreto 522/2003)

FUNDACIÓN HOGAR GERIATRICO MIS AÑOS DORADOS
NIT: 901.481.005-8

Debe a:

ELIANA MARGARITA ALVAREZ VIEIRA.
C.C 1.128.061.174 DE CARTAGENA.

Descripción de la operación	Valor
Honorarios por la prestación de servicios como Nutricionista y Dietista entre el 09 de Agosto de 2023 al 09 de Septiembre de 2023 para el Hogar Geriátrico Mis Años Dorados.	$1.900.000
Total a Pagar	$1.900.000

SON: Un Millón Novecientos Mil Pesos Mcte

Favor realizar las retenciones en la fuente acorde a las exigencias del Art 383, Parágrafo 2 del Estatuto Tributario, puesto bajo la gravedad del juramento no he contratado a dos o más trabajadores para realizar la actividad contratada

Favor consignar en la cuenta de ahorros Banco Caja Social 24051993562.

Atentamente,



ELIANA MARGARITA ALVAREZ VIEIRA.
C.C 1.128.061.174 DE CARTAGENA.


REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
NUMERO 1.128.061.174
ALVAREZ VIEIRA
APELLIDOS
ELIANA MARGARITA
NOMBRES
ELIANA ALVAREZ
FIRMA


FECHA DE NACIMIENTO 04-JUL-1988
CARTAGENA
(BOLIVAR)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.58
ESTATURA
O+
G.S. RH
F
SEXO
04-AGO-2006 CARTAGENA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADORA NACIONAL
ALMABEATRIZ RENGIFO LOPEZ
INDICE DERECHO
P-0500108-32152611-F-1128061174-20061003
07223 06275C 02 218515286

DIAN
Dirección de Impuestos y Aduanas Nacionales

Formulario del Registro Único Tributario
Hoja Principal

MUISCA
Modelo Único de Ingresos, Servicio y Control Automatizado

001

2. Concepto 0 1 Inscripción

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 14368612913

(415)7707212489984(8020) 000001436861291 3

5. Número de Identificación Tributaria (NIT):	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
1 1 2 8 0 6 1 1 7 4	1	Impuestos de Cartagena 6	

IDENTIFICACION

24. Tipo de contribuyente:	25. Tipo de documento:	26. Número de Identificación:	27. Fecha expedición:
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de ciudadanía 1 3	1 1 2 8 0 6 1 1 7 4	2 0 0 6 0 8 0 4

Lugar de expedición / 28. País:	29. Departamento:	30. Ciudad/Municipio:
COLOMBIA 1 6 9	Bolívar 1 3	Cartagena 0 0 1

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
ALVAREZ	VIEIRA	ELIANA	MARGARITA

35. Razón social:

36. Nombre comercial: | 37. Sigla:

UBICACION

38. País:	39. Departamento:	40. Ciudad/Municipio:
COLOMBIA 1 6 9	Bolívar 1 3	Cartagena 0 0 1

41. Dirección principal
PIEDRA DE BOLIVAR CL PEDRO BARRIO 49 90

42. Correo electrónico:	43. Apartado aéreo	44. Teléfono 1:	45. Teléfono 2:
hely0407@hotmail.com		6 6 2 5 9 6 7	3 0 0 2 5 2 8 6 5 0

CLASIFICACION

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades		Ocupación	
46. Código:	47. Fecha inicio actividad:	48. Código:	49. Fecha inicio actividad:	50. Código: 1	2	51. Código	52. Número establecimientos
8 2 9 9	2 0 0 6 0 1 0 1		Año Mes Día				

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código:	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18
	1	2																

12- Ventas régimen simplificado

Usuarios aduaneros

54. Código:	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10

Exportadores

55. Forma	56. Tipo

Servicio	1	2	3
57. Modo			
58. CPC			

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos: SI X NO | 60. No. de Folios: 1 | 61. Fecha: 2 0 1 6 0 4 1 8 (Año Mes Día)

La información contenida en el formulario, será responsabilidad de quien lo suscribe y en consecuencia corresponde exactamente a la realidad, por lo anterior, cualquier falsedad o inexactitud en que incurra podrá ser sancionada.
Artículo 18 Decreto 2460 de Noviembre de 2013
Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.
Firma autorizada:

984. Nombre MARTINEZ SUAREZ JESUS EDUARDO
985. Cargo: Gestor III

DOCUMENTO CERTIFICADO SIN COSTO

GOBERNACION DE BOLIVAR
SECRETARIA DE SALUD DEPARTAMENTAL

RESOLUCIÓN NÚMERO 13034674
(14 JUN 2018)

Por medio de la cual se autoriza la Inscripción, Registro de un Título Profesional y se Autoriza el ejercicio de sus funciones.

EL COORDINADOR GRUPO DE TALENTO HUMANO

En cumplimiento del Decreto 1875 de 03 de agosto de 1994 y en uso de sus atribuciones legales ante la Secretaria de Salud Departamental, conferidas en la Resolución Número 0224 del 4 de Marzo de 2013 y

CONSIDERANDO:

1.- Que **ELIANA MARGARITA ALVAREZ VIEIRA,** identificado (a) con la cédula de ciudadanía número **1.128.061.174** de **Cartagena**, ha solicitado, a esta Secretaría, la Inscripción y Registro de su Título como **NUTRICIONISTA DIETISTA,** otorgado por **la UNIVERSIDAD DEL SINU** el día 15 de Agosto de 2012, según Acta de Grado No. **04** de fecha 15 de Agosto de 2012.

2.- Que dicho Título se encuentra debidamente Registrado ante el Ministerio de Educación Nacional e igualmente registrado en la institución en mención en el Libro No. **2**, Folio No 0154 de fecha 15 de Agosto de 2012.

3.- Que es competencia de la Secretaría Departamental acceder a lo solicitado.

RESUELVE:

ARTÍCULO PRIMERO.- Autorizase a **ELIANA MARGARITA ALVAREZ VIEIRA,** identificado (a) con la cédula de ciudadanía número **1.128.061.174** de **Cartagena**, para ejercer la Profesión de **NUTRICIONISTA DIETISTA** en todo el Territorio Nacional.

ARTICULO SEGUNDO.- La presente Resolución rige a partir de la fecha de su expedición.

COMUNIQUESE Y CUMPLASE

Dada en la ciudad de Cartagena de Indias a los 14 JUN 2018

CARLOS PEREZ VENECIA
P.U. Coordinador Grupo de Talento Humano.

Proyectó Elaboró Verificó: **ROBERTO GOENAGA CURI.**
Técnico Operativo - Oficina de Registros Profesionales.

HACE CONSTAR:

Que el (los) cliente(s)

ELIANA MARGARITA ALVAREZ VIEIRA Identificado con CC 1128061174

Actualmente tiene(n) el producto Cuenta Ahorros, radicado(a) en la oficina RONDA REAL, con las siguientes características:

Cuentamiga

Número:	24051993562
Fecha de apertura:	30 de Marzo de 2015
Condiciones de uso:	Individual, 1 firmas(s), 0 sello(s) húmedo(s) o de caucho, sin protector
Estado:	Cuenta activa

Esta constancia se expide con destino a quien pueda interesar, realizada en el Canal Digital de la ciudad de Bogotá, el día Jueves, 24 de Agosto de 2023.

Cordialmente,

Vicepresidencia de Banca Masiva

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA | Banco Caja Social

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1128061174
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			ELIANA MARGARITA ALVAREZ VIEIRA
CIUDAD/MUNICIPIO:	CARTAGENA	DEPARTAMENTO:	BOLIVAR
DIRECCIÓN:	PIEDRA DE BOLIVAR CL PEDRO BARRIOS 49 90	TELÉFONO:	6458223
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN:	SUCURSAL	SUCURSAL / DEPENDENCIA:	1 - 1
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**4529387508**	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES septiembre AÑO 2023	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES septiembre AÑO 2023
DÍAS DE MORA:	44		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2023/12/01	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	9996804542

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
230301	230301-PORVENIR	1	$ 136.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 6.100	$ 0	$ 136.200	$ 6.100	$ 142.300
SUBTOTALES:										**$ 136.200**	**$ 6.100**	**$ 142.300**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 106.400	$ 0	$ 4.700	$ 0	$ 106.400	$ 4.700	$ 0	$ 111.100
SUBTOTALES:													**$ 106.400**	**$ 4.700**	**$ 0**	**$ 111.100**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-11	14-11 - ARL SURA	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 4.500	$ 4.500	$ 200	$ 0	$ 4.700
SUBTOTALES:									**$ 4.500**	**$ 200**	**$ 0**	**$ 4.700**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES																		SEGURIDAD SOCIAL																						PARAFISCALES							
																											PENSIÓN								SALUD						ARP															
																													FSP		APORTES VOLUNTARIOS																									
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DIAS COT	IBC	CCF		SENA	ICBF	ESAP	MINEDU
																																																			ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
1	CC 1128061174	ALVAREZ VIEIRA ELIANA MARGARITA	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE		$ 1.160.000				NO	09																	230301-PORVENIR	22	$ 850.667	$ 136.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 136.200	EPS005-SANITAS S.A.	22	$ 850.667	$ 106.400	$ 0	$ 106.400	14-11 - ARL SURA	22	$ 850.667	112806117	$ 4.500		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	**$ 258.100**

Cartagena de Indias, 09 de Octubre de 2023.

Documento equivalente factura FISIOFUNMIADOR002-2023 (Art. 3 Decreto 522/2003)

FUNDACIÓN HOGAR GERIATRICO MIS AÑOS DORADOS
NIT: 901.481.005-8

Debe a:

JENNIFER DEL CARMEN CASTRO TARRA.
C.C 1.044.927.359 DE ARJONA.

Descripción de la operación	Valor
Honorarios por la prestación de servicios como Fisioterapeuta entre el 09 de Agosto de 2023 al 09 de Septiembre de 2023 para el Hogar Geriátrico Mis Años Dorados.	$1.900.000
Total a Pagar	$1.900.000

SON: Un millón Novecientos mil pesos Mcte

Favor realizar las retenciones en la fuente acorde a las exigencias del Art 383, Parágrafo 2 del Estatuto Tributario, puesto bajo la gravedad del juramento no he contratado a dos o más trabajadores para realizar la actividad contratada

Favor consignar en la cuenta de ahorros Bancolombia 509-241995-36

Atentamente,

Firma:



JENNIFER DEL CARMEN CASTRO TARRA.
C.C 1.044.927.359 DE ARJONA.


REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
1.044.927.359
CASTRO TARRA
JENNIFER DEL CARMEN
Jennifer Castro T.


FECHA DE NACIMIENTO 26-MAY-1994
ARJONA
(BOLIVAR)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.62
ESTATURA
O+
G.S. RH
F
SEXO
25-JUN-2012 ARJONA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL
INDICE DERECHO
P-0500700-00397375-F-1044927359-20120906
00310 07287A 1
38608490

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 1 Inscripción

4. Número de formulario 14385041715

(415)7707212489984(8020) 000001438504171 5

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
1 0 4 4 9 2 7 3 5 9	9	Impuestos de Cartagena 6	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	27. Fecha expedición
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	1 0 4 4 9 2 7 3 5 9	2 0 1 2 0 6 2 5

Lugar de expedición / 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Bolívar 1 3	Arjona 0 5 2

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
CASTRO	TARRA	JENNIFER	DEL CARMEN

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Bolívar 1 3	Arjona 0 5 2

41. Dirección principal: CL DEL COCO 45 136

42. Correo electrónico: JENNYTARRA@HOTMAIL.COM

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 1 0 6 9 4 8 1 0 9	

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades			Ocupación	
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código	1	2	51. Código	52. Número establecimientos
8 6 9 2	2 0 1 6 0 8 1 2							

Responsabilidades, Calidades y Atributos

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
53. Código 2 0																									

20- Obtención NIT

Obligados aduaneros

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
54. Código									

11	12	13	14	15	16	17	18	19	20

Exportadores

55. Forma	56. Tipo	Servicio	1	2	3
		57. Modo			
		58. CPC			

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

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [X] NO [ ] 60. No. de Folios: 1 61. Fecha 2016 - 08 - 12

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso.
Parágrafo del artículo 1.6.1.2.20 del Decreto 1625 de 2016
Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.
Firma autorizada:

984. Nombre BLANQUICETT GOMEZ YURAIMA DEL CARMEN
985. Cargo Analista IV

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

MINSALUD

TODOS POR UN NUEVO PAÍS

COLFI
Colegio Colombiano de Fisioterapeutas

Identificación Única del Talento Humano en Salud
FISIOTERAPEUTA

Jennifer del Carmen Castro Tarra

CC 1044927359

Universidad de San Buenaventura

Cartagena de Indias

Fecha Expedición Diploma: 2016-10-28
Fecha Inscripción RETHUS: 2017-01-20



Esta tarjeta es un documento público y se expide de acuerdo con lo dispuesto en la ley 1164 de 2007 y el decreto 4192 de 2010. Es personal e intransferible.

Si esta tarjeta es encontrada por favor informar al Colegio Colombiano de Fisioterapeutas: colegio@colfi.co

Firma Representante Legal

Jennifer Castro Tarra

COLFI - 04263

Firma

Banco Davivienda S.A.

CERTIFICADO

CARTAGENA DE INDIAS, BOLIVAR,
COLOMBIA,

08/10/2021

Por medio de la presente hacemos constar que **la señora JENNIFER DEL CARMEN CASTRO TARRA** con **Cédula de Ciudadanía** número **1044927359**

Posee en el banco Davivienda:

CUENTA DE AHORROS DAMAS

Número	**0550488401239618**
Fecha de apertura	**07/09/2018**

Cordialmente,

BANCO DAVIVIENDA

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Cartagena de Indias, 09 de octubre de 2023.

Documento equivalente factura EAUXFUNMIADOR005-2023 (Art. 3 Decreto 522/2003)

FUNDACIÓN HOGAR GERIATRICO MIS AÑOS DORADOS
NIT: 901.481.005-8

Debe a:

CLAUDIA YARLENI GIRALDO GOMEZ
C.C 1.044.934.088 DE ARJONA.

Descripción de la operación	Valor
Honorarios por la prestación de servicios como auxiliar de enfermería entre el 09 de Agosto de 2023 al 09 de Septiembre de 2023 para el Hogar Geriátrico Mis Años Dorados.	$1.900.000
Total a Pagar	$1.900.000

SON: Un Millón Novecientos Mil Pesos Mcte

Favor realizar las retenciones en la fuente acorde a las exigencias del Art 383, Parágrafo 2 del Estatuto Tributario, puesto bajo la gravedad del juramento no he contratado a dos o más trabajadores para realizar la actividad contratada

Favor consignar en la cuenta de ahorros Bancolombia 509-241995-36

Atentamente,

Claudia Yarleni Giraldo Gómez
CLAUDIA YARLENI GIRALDO GOMEZ.
C.C. 1.044.934.088 DE ARJONA.

Claudia Yarleni Giraldo Gómez

E - mail: giraldogomezclau@gmail.com
Celular: 3218846179 - 3136458730
Cartagena - Bolívar





DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14951011902

(415)7707212489984(8020) 000001495101190 2

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
1 0 4 4 9 3 4 0 8 8	7	Impuestos de Cartagena 6	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	27. Fecha expedición
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	1 0 4 4 9 3 4 0 8 8	2 0 1 5 0 7 2 8

Lugar de expedición / 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Bolívar 1 3	Arjona 0 5 2

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
GIRALDO	GOMEZ	CLAUDIA	YARLENI

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla
CICLO MOTOS Y REPUESTOS PUNTO VERDE C.G.	

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Bolívar 1 3	Arjona 0 5 2

41. Dirección principal: BRR SAN ROQUE C L AC AV GIRALDOT

42. Correo electrónico: giraldogomezclau@gmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
1 3 1 0 2 0	3 2 1 8 8 4 6 1 7 9	

CLASIFICACIÓN

Actividad económica				Ocupación	
Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades			
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código	1	2	51. Código	52. Número establecimientos
8 6 9 2	2 0 2 3 0 9 2 6							

Responsabilidades, Calidades y Atributos

	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
53. Código	4	9																								

49 - No responsable de IVA

Obligados aduaneros										
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
54. Código										
	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20

Exportadores					
55. Forma	56. Tipo	Servicio	1	2	3
		57. Modo			
		58. CPC			

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

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0 61. Fecha 2023 - 09 - 26 / 13 : 11: 28

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso.
Parágrafo del artículo 1.6.1.2.20 del Decreto 1625 de 2016
Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.
Firma autorizada:

984. Nombre GIRALDO GOMEZ CLAUDIA YARLENI
985. Cargo CONTRIBUYENTE

CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

Claudia Yarleni Giraldo Gómez

E - mail: giraldogomezclau@gmail.com
Celular: 3218846179 - 3136458730
Cartagena - Bolívar

GOBERNACION DE BOLIVAR
SECRETARIA DE SALUD DEPARTAMENTAL

RESOLUCIÓN NÚMERO 13033922
(12 FEB. 2018)

Por medio de la cual se autoriza la Inscripción, Registro de un Título Profesional y se Autoriza el ejercicio de sus funciones.

EL COORDINADOR GRUPO DE TALENTO HUMANO

En cumplimiento al Decreto 1875 de 03 de agosto de 1994 y en uso de sus atribuciones legales ante la Secretaria de Salud Departamental, conferidas en la Resolución Número 0224 del 4 de Marzo de 2013 y

CONSIDERANDO :

1.- Que **CLAUDIA YARLENI GIRALDO GOMEZ,** identificado (a) con la cédula de ciudadanía número **1.044.934.088** de **Arjona**, ha solicitado, a esta Secretaría, la Inscripción y Registro de su Título como **AUXILIAR EN ENFERMERIA,** otorgado por **la ESCUELA TECNICA MUNICIPAL EN SALUD - ESTEMISA** el dia **23 de Diciembre de 2017**, según Acta de Grado No. **013** de fecha **23 de Diciembre de 2017.**

2.- Que dicho Título se encuentra debidamente Registrado ante el Ministerio de Educación Nacional e igualmente registrado en la institución en mención en el Libro No. **001**, Folio No **015** de fecha **23 de Diciembre de 2017.**

3.- Que es competencia de la Secretaría Departamental acceder a lo solicitado.

RESUELVE:

ARTÍCULO PRIMERO.- Autorizase a **CLAUDIA YARLENI GIRALDO GOMEZ,** identificado (a) con la cédula de ciudadanía número **1.044.934.088** de **Arjona**, para ejercer la Profesión de **AUXILIAR EN ENFERMERIA** en todo el Territorio Nacional.

ARTICULO SEGUNDO.- La presente Resolución rige a partir de la fecha de su expedición.

COMUNIQUESE Y CUMPLASE

Dada en la ciudad de Cartagena de Indias a los 12 FEB. 2018

CARLOS PEREZ VENECIA
P.U. Coordinador Grupo de Talento Humano

Proyectó Elaboró Verificó: **ROBERTO GOENAGA CURI.**
Técnico Operativo - Oficina de Registros Profesionales

Centro, Calle de la Moneda # 7 – 55, Casa de la Moneda
Teléfono 6647247 – 6647248 – 6644160 – 6646379 - 6644326
Pag Web: www.bolivar.gov.co
Cartagena – Colombia

Resultado General -2023-09-29--1:18:24 PM

Tipo Identificación	Nro. Identificación	Primer Nombre	Segundo Nombre	Primer Apellido	Segundo Apellido	Estado Identificación:	Detalles
CC	1044934088	CLAUDIA	YARLENI	GIRALDO	GOMEZ	Vigente	Ver

De conformidad con los artículos 100 y 101 del Decreto Ley 2106 de 2019, una vez revisadas las bases de datos del Registro Único Nacional de Talento Humano en Salud se constató que el (la) señor(a) CLAUDIA YARLENI GIRALDO GOMEZ identificado(a) con CC 1044934088 registra La siguiente información:

2023-09-29--1:18:24 PM

Información Académica

Tipo Programa	Origen Obtención Título	Profesión u Ocupación	Fecha inicio ejercer Acto Administrativo	Acto Administrativo	Entidad Reportadora
AUX	Local	AUXILIAR DE ENFERMERIA	2018-02-12	33922	SECRETARIA DEPARTAMENTAL DE SALUD BOLIVAR

La información dispuesta se encuentra en proceso de actualización de conformidad con lo señalado por el Ministerio de Salud y Protección Social. El talento humano en salud puede continuar ejerciendo su profesión u ocupación del área de la salud, presentando los documentos que acreditaron el cumplimiento de los requisitos que se encontraban vigentes (Resolución de autorización de ejercicio en todo el territorio nacional, expedida por este Ministerio o por una Secretaría de Salud, y según la profesión, tarjeta profesional, matrícula profesional, etc.). Registro Único Nacional del Talento Humano en Salud (ReTHUS).

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1044934088
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			CLAUDIA YARLENI GIRALDO GOMEZ
CIUDAD/MUNICIPIO:	CARTAGENA	DEPARTAMENTO:	BOLIVAR
DIRECCIÓN:	CARTAGENA	TELÉFONO:	9999999
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Comercio al por mayor de computadores, equipo per
FORMA DE PRESENTACIÓN:	SUCURSAL	SUCURSAL / DEPENDENCIA:	1 - 1
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:			**4529387461**	TIPO DE PLANILLA:			I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	septiembre	AÑO 2023	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	septiembre	AÑO 2023
DÍAS DE MORA:			39				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2023/12/01	NÚMERO AUTORIZACIÓN:			9996804561

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
230201	230201- PROTECCION	1	$ 136.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 5.400	$ 0	$ 136.200	$ 5.400	$ 141.600
SUBTOTALES:										**$ 136.200**	**$ 5.400**	**$ 141.600**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
ESSC07	ESSC07-ASOC. MUT. SER EMPRESA SOL. ESS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 106.400	$ 0	$ 4.200	$ 0	$ 106.400	$ 4.200	$ 0	$ 110.600
SUBTOTALES:													**$ 106.400**	**$ 4.200**	**$ 0**	**$ 110.600**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-11	14-11 - ARL SURA	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 4.500	$ 4.500	$ 200	$ 0	$ 4.700
SUBTOTALES:									**$ 4.500**	**$ 200**	**$ 0**	**$ 4.700**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

| DATOS DEL COTIZANTE | | | | | | | | | | NOVEDADES | | | | | | | | | | | | |

Cartagena de Indias, 09 de Octubre de 2023.

Documento equivalente factura EAUXFUNMIADOR004-2023 (Art. 3 Decreto 522/2003)

FUNDACIÓN HOGAR GERIATRICO MIS AÑOS DORADOS
NIT: 901.481.005-8

Debe a:

ROSA ISELA PUELLO MESINO.
C.C 1.044.936.007 DE ARJONA.

Descripción de la operación	Valor
Honorarios por la prestación de servicios como auxiliar de enfermería entre el 09 de Agosto de 2023 al 09 de Septiembre de 2023 para el Hogar Geriátrico Mis Años Dorados.	$1.900.000
Total a Pagar	$1.900.000

SON: Un Millón Novecientos Mil Pesos Mcte

Favor realizar las retenciones en la fuente acorde a las exigencias del Art 383, Parágrafo 2 del Estatuto Tributario, puesto bajo la gravedad del juramento no he contratado a dos o más trabajadores para realizar la actividad contratada

Favor consignar en la cuenta de ahorros Bancolombia 509-241995-36

Atentamente,

Rosa Puello Mesino

ROSA ISELA PUELLO MESINO.
C.C 1.044.936.007 DE ARJONA.

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NUMERO 1.044.936.007

PUELLO MESINO

APELLIDOS

ROSA ISELA

NOMBRES

Rosa Puello

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 14-JUL-1998

ARJONA
(BOLIVAR)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.64 O+ F

ESTATURA G.S. RH SEXO

18-JUL-2016 ARJONA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA

P-0500700-00849141 F 1044936007 20160915 0051175593A 1 45663777

Powered by CamScanner

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 1 Inscripción

4. Número de formulario 14637407637

(415)7707212489984(8020) 000001463740763 7

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
1 0 4 4 9 3 6 0 0 7	1	Impuestos de Cartagena 6	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	27. Fecha expedición
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	1 0 4 4 9 3 6 0 0 7	2 0 1 6 0 7 1 8

Lugar de expedición / 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Bolívar 1 3	Arjona 0 5 2

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
PUELLO	MESINO	ROSA	ISELA

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Bolívar 1 3	Arjona 0 5 2

41. Dirección principal: BRR LAS PARCELAS CR 51 A 61 15 AP 1 P 1

42. Correo electrónico: PAYARESETDH@GMAIL.COM

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 0 1 2 7 7 5 3 4 5	

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades			Ocupación	
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código	1	2	51. Código	52. Número establecimientos
8 6 9 2	2 0 1 8 1 2 0 7							

Responsabilidades, Calidades y Atributos

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
53. Código 2 0																									

20- Obtención NIT

Obligados aduaneros

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
54. Código									
11	12	13	14	15	16	17	18	19	20

Exportadores

55. Forma	56. Tipo	Servicio	1	2	3
		57. Modo			
		58. CPC			

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

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [X] NO [ ] 60. No. de Folios: 1 61. Fecha 2019 - 07 - 30

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso.
Parágrafo del artículo 1.6.1.2.20 del Decreto 1625 de 2016
Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.
Firma autorizada:

984. Nombre MONTIEL CASTRO MARTA PATRICIA
985. Cargo Gestor I

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

Resultado General -2023-04-14--4:00:35 PM

Tipo Identificación	Nro. Identificación	Primer Nombre	Segundo Nombre	Primer Apellido	Segundo Apellido	Estado Identificación:	Detalles
CC	1044936007	ROSA	ISELA	PUELLO	MESINO	Vigente	Ver

De conformidad con los artículos 100 y 101 del Decreto Ley 2106 de 2019, una vez revisadas las bases de datos del Registro Único Nacional de Talento Humano en Salud se constató que el (la) señor(a) ROSA ISELA PUELLO MESINO identificado(a) con CC 1044936007 registra La siguiente información:

2023-04-14--4:00:35 PM

Información Académica

Tipo Programa	Origen Obtención Título	Profesión u Ocupación	Fecha inicio ejercer Acto Administrativo	Acto Administrativo	Entidad Reportadora
AUX	Local	AUXILIAR DE ENFERMERIA	2019-02-18	35880	SECRETARIA DEPARTAMENTAL DE SALUD BOLIVAR

La información dispuesta se encuentra en proceso de actualización de conformidad con lo señalado por el Ministerio de Salud y Protección Social. El talento humano en salud puede continuar ejerciendo su profesión u ocupación del área de la salud, presentando los documentos que acreditaron el cumplimiento de los requisitos que se encontraban vigentes (Resolución de autorización de ejercicio en todo el territorio nacional,

La confianza y la credibilidad

que usted ha depositado en Bancolombia nos llenan de orgullo y nos motivan para continuar acompañándolo en el desarrollo de sus metas.

Cartagena, 24 de Julio de 2023

Señores

A QUIEN INTERESE

Ciudad

Cordial saludo,

BANCOLOMBIA S.A. se permite informar que ROSA ISELA PUELLO MESINO identificado con Nit No 1044936007 a la fecha de expedición de ésta certificación, tiene con el Banco el (los) siguiente (s) producto (s):

Nombre Producto	No Producto	Fecha Apertura	Estado
CUENTA AHORROS	509-241995-36	2021/07/28	ACTIVA

El manejo de este (os) producto (s) es adecuado y responde a las condiciones y compromisos adquiridos con BANCOLOMBIA.

Para confirmación de la información estamos ubicados en la CALLE 50 N 42 -38 Oficina Bancolombia ARJONA Tel:6292993

Atentamente,

MARGIEL ATENCIO MARRUGO
ASESOR DE SERVICIOS PRINCIPAL
SUCURSAL ARJONA 509

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

En caso de necesitar asesoría sobre nuestros productos y servicios, puede contactarse con la Sucursal Telefónica Bancolombia: en Bogotá 343 0000 Medellín 510 9000, Cali 554 0505, Barranquilla 361 8888, y en el resto del país al 01 800 09 12345.

Bancolombia
le estamos poniendo el alma

Powered by CamScanner

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1044936007
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			ROSA ISELA PUELLO MESINO
CIUDAD/MUNICIPIO:	CARTAGENA	DEPARTAMENTO:	BOLIVAR
DIRECCIÓN:	CARTAGENA	TELÉFONO:	9999999
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Comercio al por mayor de computadores, equipo per
FORMA DE PRESENTACIÓN:	SUCURSAL	SUCURSAL / DEPENDENCIA:	1 - 1
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:		**4529387370**	TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES septiembre	AÑO 2023	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES septiembre	AÑO 2023
DÍAS DE MORA:		59			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2023/12/01	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		9996804594

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
230301	230301-PORVENIR	1	$ 136.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 8.200	$ 0	$ 136.200	$ 8.200	$ 144.400
SUBTOTALES:										**$ 136.200**	**$ 8.200**	**$ 144.400**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 106.400	$ 0	$ 6.400	$ 0	$ 106.400	$ 6.400	$ 0	$ 112.800
SUBTOTALES:													**$ 106.400**	**$ 6.400**	**$ 0**	**$ 112.800**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-11	14-11 - ARL SURA	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 4.500	$ 4.500	$ 300	$ 0	$ 4.800
SUBTOTALES:									**$ 4.500**	**$ 300**	**$ 0**	**$ 4.800**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES															SEGURIDAD SOCIAL																				PARAFISCALES							
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	PENSIÓN								SALUD						ARP						DIAS COT	IBC	CCF		SENA	ICBF	ESAP	MINEDU
																											ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP		APORTES VOLUNTARIOS		INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE			ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
																															SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO																											
1	CC 1044936007	PUELLO MESINO ROSA ISELA	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE		$ 1.160.000				NO	09																230301-PORVENIR	22	$ 850.667	$ 136.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 136.200	EPS037-NUEVA EPS	22	$ 850.667	$ 106.400	$ 0	$ 106.400	14-11 - ARL SURA	22	$ 850.667	104493600	$ 4.500		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	**$ 262.000**

Cartagena de Indias, 09 de Octubre de 2023.

Documento equivalente factura EAUXFUNMIADOR003-2023 (Art. 3 Decreto 522/2003)

FUNDACIÓN HOGAR GERIATRICO MIS AÑOS DORADOS
NIT: 901.481.005-8

Debe a:

YENIFER SARMIENTO MARTINEZ.
C.C 1.044.926.817 DE ARJONA.

Descripción de la operación	Valor
Honorarios por la prestación de servicios como auxiliar de enfermería entre el 09 de Agosto de 2023 al 09 de Septiembre de 2023 para el Hogar Geriátrico Mis Años Dorados.	$1.900.000
Total a Pagar	$1.900.000

SON: Un Millón Novecientos Mil Pesos Mcte

Favor realizar las retenciones en la fuente acorde a las exigencias del Art 383, Paragrafo 2 del Estatuto Tributario, puesto bajo la gravedad del juramento no he contratado a dos o más trabajadores para realizar la actividad contratada

Favor consignar en la cuenta de ahorros Bancolombia 509-000002-29

Atentamente,

Yenifer Sarmiento Martinez
Yenifer Sarmiento Martínez

YENIFER SARMIENTO MARTINEZ.
C.C 1.044.926.817 DE ARJONA.

Yenifer Sarmiento Martínez
Dirección: Barrio San José de Turbaquito Arjona Bolívar
TEL. 3218046087





DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 1 Inscripción

4. Número de formulario 14717336083

(415)7707212489984(8020) 000001471733608 3

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
1 0 4 4 9 2 6 8 1 7	6	Impuestos de Cartagena 6	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	27. Fecha expedición
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	1 0 4 4 9 2 6 8 1 7	2 0 1 2 0 3 2 8

Lugar de expedición / 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Bolívar 1 3	Arjona 0 5 2

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
SARMIENTO	MARTINEZ	YENIFER	

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Bolívar 1 3	Arjona 0 5 2

41. Dirección principal: BRR SAN JOSE DE TURBAQUITO CR 46 56 C

42. Correo electrónico: sarmientoyenifer2@gmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 2 1 8 0 4 6 0 8 7	

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades			Ocupación	
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código	1	2	51. Código	52. Número establecimientos
0 0 1 0	2 0 2 0 0 6 0 3							

Responsabilidades, Calidades y Atributos

	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
53. Código	5																									

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar

Obligados aduaneros

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20
54. Código																				

Exportadores

55. Forma	56. Tipo	Servicio	1	2	3
		57. Modo			
		58. CPC			

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

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [X] NO [ ] 60. No. de Folios: 3 61. Fecha 2020 - 10 - 18 / 23 : 18: 28

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso.
Parágrafo del artículo 1.6.1.2.20 del Decreto 1625 de 2016
Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.
Firma autorizada:

984. Nombre BALDRICH PINEDO GARY
985. Cargo Gestor I

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

GOBERNACION DE BOLIVAR
SECRETARIA DE SALUD DEPARTAMENTAL

RESOLUCIÓN NÚMERO 13035903
(19 FEB 2019)

Por medio de la cual se autoriza la Inscripción, Registro de un Título Profesional y se Autoriza el ejercicio de sus funciones

EL COORDINADOR GRUPO DE TALENTO HUMANO (E)

En cumplimiento al Decreto 1875 de 03 de agosto de 1994 y en uso de sus atribuciones legales ante la Secretaria de Salud Departamental, conferidas en la Resolución Número 0224 del 4 de Marzo de 2013 y

CONSIDERANDO :

1.- Que **YENIFER SARMIENTO MARTINEZ**, identificado (a) con la cédula de ciudadanía numero **1044926817** de **Arjona** ha solicitado a esta Secretaria la Inscripción y Registro de su Título como **AUXILIAR EN ENFERMERIA**, otorgado por la **ESCUELA TECNICA MUNICIPAL EN SALUD - ESTEMISA** el dia **15 de Diciembre de 2018** segun Acta de Grado No. **015** de fecha **15 de Diciembre de 2018.**

2.- Que dicho Titulo se encuentra debidamente Registrado ante el Ministerio de Educación Nacional e igualmente registrado en la institución en mención en el Libro No **1** Folio No **16** de fecha **15 de Diciembre de 2018.**

3.- Que es competencia de la Secretaria Departamental acceder a lo solicitado

RESUELVE:

ARTÍCULO PRIMERO.- Autorizase a **YENIFER SARMIENTO MARTINEZ**, identificado (a) con la cédula de ciudadanía numero **1044926817** de **Arjona**, para ejercer la Profesión de **AUXILIAR EN ENFERMERIA** en todo el Territorio Nacional

ARTICULO SEGUNDO - La presente Resolución rige a partir de la fecha de su expedición

COMUNIQUESE Y CUMPLASE

Dada en la ciudad de Cartagena de Indias a los 19 FEB 2019

CARLOS HERNANDO TRIVIÑO MONTES
P.U. Coordinador Grupo de Talento Humano (E)

Proyectó Elaboró Verificó **ROBERTO GOENAGA CURL**
Técnico Operativo - Oficina de Registros Profesionales

Resultado General -2023-09-25→11:38:17 AM

Tipo Identificación	Nro. Identificación	Primer Nombre	Segundo Nombre	Primer Apellido	Segundo Apellido	Estado Identificación:	Detalles
CC	1044926817	YENIFER		SARMIENTO	MARTINEZ	Vigente	Ver

De conformidad con los artículos 100 y 101 del Decreto Ley 2106 de 2019, una vez revisadas las bases de datos del Registro Único Nacional de Talento Humano en Salud se constató que el (la) señor(a) YENIFER SARMIENTO MARTINEZ identificado(a) con CC 1044926817 registra La siguiente información:

2023-09-25→11:38:17 AM

Información Académica

Tipo Programa	Origen Obtención Título	Profesión u Ocupación	Fecha inicio ejercer Acto Administrativo	Acto Administrativo	Entidad Reportadora
AUX	Local	AUXILIAR DE ENFERMERIA	2019-02-19	35903	SECRETARIA DEPARTAMENTAL DE SALUD BOLIVAR

La información dispuesta se encuentra en proceso de actualización de conformidad con lo señalado por el Ministerio de Salud y Protección Social. El talento humano en salud puede continuar ejerciendo su profesión u ocupación del área de la salud, presentando los documentos que acreditaron el cumplimiento de los requisitos que se encontraban vigentes (Resolución de autorización de ejercicio en todo el territorio nacional, expedida por este Ministerio o por una Secretaría de Salud, y según la profesión, tarjeta profesional, matrícula profesional, etc.). Registro Único Nacional del Talento Humano en Salud (ReTHUS).

Certificación Bancaria

Bancolombia

Cartagena, 01 de Agosto

Señor(a)

A QUIEN INTERESE

Cordial saludo,

BANCOLOMBIA S.A. se permite informar que **YENIFER SARMIENTO MARTINEZ** identificado con cédula, **1.044.926.817**, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el Banco los siguientes productos:

Nombre Producto	Número Producto	Fecha Apertura	Estado
CUENTA AHORROS	509-000002-29	2020/07/01	A ACTIVA

Atentamente,

Claudia María Posada Álvarez
Gerente Transformación de Sucursales

* **Importante**: Esta constancia solo hace referencia al producto mencionado anteriormente.
*Si desea verificar la veracidad de esta información, puede comunicarse con la Sucursal Telefónica Bancolombia los siguientes números: Medellín - Local: (57-4) 510 90 00 - Bogotá - Local: (57-1) 343 00 00 - Barranquilla - Local: (575) 361 88 88 - Cali - Local: (57-2) 554 05 05 – Resto del país: 01800 09 12345. Sucursales Telefónicas en el exterior: España (34) 900 995 717 - Estados Unidos (1) 1 866 379 97 14.

Powered by CamScanner

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1044926817
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			YENIFER SARMIENTO MARTINEZ
CIUDAD/MUNICIPIO:	CARTAGENA	DEPARTAMENTO:	BOLIVAR
DIRECCIÓN:	CARTAGENA	TELÉFONO:	9999999
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Comercio al por mayor de computadores, equipo per
FORMA DE PRESENTACIÓN:	SUCURSAL	SUCURSAL / DEPENDENCIA:	1 - 1
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:		**4529387397**		TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES septiembre	AÑO 2023		PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES septiembre AÑO 2023
DÍAS DE MORA:	57				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2023/12/01			NÚMERO AUTORIZACIÓN:	9996804622

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
230301	230301-PORVENIR	1	$ 136.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 7.900	$ 0	$ 136.200	$ 7.900	$ 144.100
SUBTOTALES:										**$ 136.200**	**$ 7.900**	**$ 144.100**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
ESSC07	ESSC07-ASOC. MUT. SER EMPRESA SOL. ESS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 106.400	$ 0	$ 6.200	$ 0	$ 106.400	$ 6.200	$ 0	$ 112.600
SUBTOTALES:													**$ 106.400**	**$ 6.200**	**$ 0**	**$ 112.600**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-11	14-11 - ARL SURA	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 4.500	$ 4.500	$ 300	$ 0	$ 4.800
SUBTOTALES:									**$ 4.500**	**$ 300**	**$ 0**	**$ 4.800**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES																				SEGURIDAD SOCIAL																								PARAFISCALES							
																														PENSIÓN								SALUD						ARP																	
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DIAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1	CC 1044926817	SARMIENTO MARTINEZ YENIFER	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.160.000				NO	09																	230301-PORVENIR	22	$ 850.667	$ 136.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 136.200	ESSC07-ASOC. MUT. SER EMPRESA SOL. ESS	22	$ 850.667	$ 106.400	$ 0	$ 106.400	14-11 - ARL SURA	22	$ 850.667	104492681	$ 4.500		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	**$ 261.500**

Cartagena de Indias, 09 de Octubre de 2023.

Documento equivalente factura EFFUNMIADOR003-2023 (Art. 3
Decreto 522/2003)

FUNDACIÓN HOGAR GERIATRICO MIS AÑOS DORADOS
NIT: 901.481.005-8

Debe a:

JUDITH DEL CARMEN CASSERES GOMEZ.
C.C 1.050.974.221 de Turbaco.

Descripción de la operación	Valor
Honorarios por la prestación de servicios como enfermera jefa entre el 10 de Agosto de 2023 al 09 de Septiembre de 2023 para el Hogar Geriátrico Mis Años Dorados.	$1.900.000
Total a Pagar	$1.900.000

SON: Un millón Novecientos mil pesos Mcte

Favor realizar las retenciones en la fuente acorde a las exigencias del Art 383, Paragrafo 2 del Estatuto Tributario, puesto bajo la gravedad del juramento no he contratado a dos o más trabajadores para realizar la actividad contratada

Favor consignar en la cuenta de ahorros Banco Av Villas 932714798

Atentamente,

Judith Casseres Gómez

JUDITH DEL CARMEN CASSERES GOMEZ.
C.C 1.050.974.221 de Turbaco.

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO 1.050.974.221

CASSERES GOMEZ

APELLIDOS

JUDITH DEL CARMEN

NOMBRES

Judith Casseres Gomez

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 21-FEB-1998

TURBACO
(BOLIVAR)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.59 ESTATURA | A+ G S RH | F SEXO

03-JUN-2016 TURBACO

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA

P 0511800 00841492 1 1050974221 20160729 0050552117A 1 44690189

Powered by CamScanner

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 1 Inscripción

4. Número de formulario 14724514065

(415)7707212489984(8020) 000001472451406 5

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
1 0 5 0 9 7 4 2 2 1	3	Impuestos de Cartagena 6	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	27. Fecha expedición
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	1 0 5 0 9 7 4 2 2 1	2 0 1 6 0 6 0 3

Lugar de expedición / 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Bolívar 1 3	Turbaco 8 3 6

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
CESSERES	GOMEZ	JUDITH	DEL CARMEN

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Bolívar 1 3	Turbaco 8 3 6

41. Dirección principal: BRR DEL ROSARIO CL 3 MZ 6 LT 13

42. Correo electrónico: Judithcasseres@hotmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 5 0 4 2 9 2 8 0 3	6 5 5 7 5 2 6

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades		
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código	1	2
8 4 1 3	2 0 2 0 1 2 0 1					

Ocupación

51. Código	52. Número establecimientos

Responsabilidades, Calidades y Atributos

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
53. Código 4	9	2	2																						

49 - No responsable de IVA

22- Obligado a cumplir deberes formales a

Obligados aduaneros

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
54. Código									

11	12	13	14	15	16	17	18	19	20

Exportadores

55. Forma	56. Tipo	Servicio	1	2	3
		57. Modo			
		58. CPC			

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

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [X] NO [ ] 60. No. de Folios: 2 61. Fecha 2020 - 11 - 23 / 13 : 43: 46

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso.
Parágrafo del artículo 1.6.1.2.20 del Decreto 1625 de 2016
Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.
Firma autorizada:

984. Nombre HERNANDEZ HERAZO DANIEL ENRIQUE
985. Cargo Gestor I

CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

GOBIERNO DE COLOMBIA

La salud es de todos | Minsalud

ORGANIZACIÓN COLEGIAL DE ENFERMERÍA

IDENTIFICACIÓN ÚNICA DE TALENTO HUMANO EN SALUD

ENFERMERA



JUDITH DEL CARMEN CASSERES GOMEZ
C.C. 1.050.974.221
Universidad Del Sinu
Cartagena
Fecha de Expedición Diploma: 28/08/2020
Fecha de Inscripción en Rethus: 05/11/2020

Banco AV Villas

NIT: 860.035.827-5
CRA. 13 No. 27-47 P-24 BOGOTA D.C.

Este es el certificado de tu
Cuenta de Ahorros - Cuenta Móvil No. 932714798

El Banco AV Villas certifica que: **Judith Del Casseres Gomez**
identificada con el documento No. 1050974221, tiene en la oficina OE TURBACO (932) una Cuenta de Ahorros - Cuenta Móvil No. 932714798 desde el 21 de enero de 2021.

Saldo de la cuenta: **$ 1,39**

Valor en letras: Un Pesos Con 39/100 M/cte.

Fecha de expedición: 24/08/2023

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1050974221
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			JUDITH DEL CARMEN CASSERES GOMEZ
CIUDAD/MUNICIPIO:	CARTAGENA	DEPARTAMENTO:	BOLIVAR
DIRECCIÓN:	CARTAGENA	TELÉFONO:	9999999
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Comercio al por mayor de computadores, equipo per
FORMA DE PRESENTACIÓN:	SUCURSAL	SUCURSAL / DEPENDENCIA:	1 - 1
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:			**4529387400**	TIPO DE PLANILLA:			I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	septiembre	AÑO 2023	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	septiembre	AÑO 2023
DÍAS DE MORA:			57				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2023/12/01	NÚMERO AUTORIZACIÓN:			9996804640

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 136.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 7.900	$ 0	$ 136.200	$ 7.900	$ 144.100
SUBTOTALES:										**$ 136.200**	**$ 7.900**	**$ 144.100**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
ESSC07	ESSC07-ASOC. MUT. SER EMPRESA SOL. ESS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 106.400	$ 0	$ 6.200	$ 0	$ 106.400	$ 6.200	$ 0	$ 112.600
SUBTOTALES:													**$ 106.400**	**$ 6.200**	**$ 0**	**$ 112.600**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-11	14-11 - ARL SURA	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 4.500	$ 4.500	$ 300	$ 0	$ 4.800
SUBTOTALES:									**$ 4.500**	**$ 300**	**$ 0**	**$ 4.800**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

| DATOS DEL COTIZANTE | | | | | | | | | | NOVEDADES | | | | | | | | | | | | |

TRANSPORTE

Cartagena de Indias, 09 de Septiembre de 2023.

Documento equivalente factura TRANSPFUNMIADOR003-2023 (Art. 3 Decreto 522/2003)

FUNDACIÓN HOGAR GERIATRICO MIS AÑOS DORADOS
NIT: 901.481.005-8

Debe a:

LUIS CARLOS VARGAS ACUÑA.
C.C 1.143.391.841 DE CARTAGENA.

Descripción de la operación	Valor
Servicio de Transporte para el periodo comprendido entre el 09 de Agosto de 2023 al 09 de Septiembre de 2023.	$1.050.000
Total a Pagar	$1.050.000

SON: Un Millón Cincuenta Mil Pesos Mcte

Favor realizar las retenciones en la fuente acorde a las exigencias del Art 383, Parágrafo 2 del Estatuto Tributario, puesto bajo la gravedad del juramento no he contratado a dos o más trabajadores para realizar la actividad contratada

Atentamente,



LUIS CARLOS VARGAS ACUÑA.
C.C 1.143.391.841 DE CARTAGENA.


REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
NUMERO
1.143.391.841
VARGAS ACUÑA
APELLIDOS
LUIS CARLOS
NOMBRES
FIRMA


INDICE DERECHO
FECHA DE NACIMIENTO
03-JUN-1996
CARTAGENA
(BOLIVAR)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.70
ESTATURA
O+
G.S. RH
M
SEXO
09-JUN-2014 CARTAGENA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES
P-0500150-00601913-M-1143391841-20140722
0039243311A 2
41957116

REPÚBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE TRANSPORTE

LICENCIA DE CONDUCCIÓN

Libertad y Orden

No. 1143391841



NOMBRE

LUIS CARLOS VARGAS ACUÑA

FECHA DE NACIMIENTO

03-06-1996

SANGRE-RH

O+

FECHA DE EXPEDICION

26-02-2021

RESTRICCIONES DEL CONDUCTOR

ORGANISMO DE TRÁNSITO EXPEDIDOR

STRIA TTOYTTE MCPAL TURBACO

CATEGORIAS AUTORIZADAS

CATEGORIA	CLASE DE VEHÍCULO	VIGENCIA	SERVICIO
A2	MOTOCICLETA Y MOTOTRICICLO DE CUALQUIER CILINDRAJE	05-09-2029	PARTICULAR
B2	AUTOMÓVIL, MOTOCARRO, CUATRIMOTO, CAMPERO, CAMIONETA, MICROBÚS, CAMIO BUSETA Y BUS	6-02-2031	PARTICULAR
C2	AUTOMÓVIL, MOTOCARRO, CAMPERO, CAMIONETA, MICROBU CAMIÓN, BUSETA Y BUS	26-02-2024	PUBLICO



HOGER GARTNER 2007/98/1220

ESTA LICENCIA ES VALIDA EN TODO EL TERRITORIO NACIONAL

LC02004667865

¡Bienvenido, ahora usted es usuario activo de la DIAN!

Queremos decirle que puede contar con nuestro apoyo y orientación para el cumplimiento de las diferentes obligaciones tributarias asumidas en este nuevo rol.

Entendemos que ahora, como persona natural, tiene algunas dudas frente al cumplimiento de las obligaciones tributarias, le respondemos las siguientes:

1. **¿El RUT tiene fecha de vencimiento?**
   No tiene fecha de vencimiento, el RUT está actualizado o desactualizado.

2. **¿Cuándo debo actualizar el RUT?**
   Cuando cambien los datos registrados en este documento. Esta actualización debe realizarla dentro del mes siguiente a la ocurrencia de la novedad.

3. **¿Debo crear una cuenta en la página de la DIAN?**
   Sí, es importante, así podrá ingresar a los servicios en línea de forma ágil, oportuna y eficiente, además, tendrá acceso a información de su interés.

4. **¿Qué beneficios tengo al crear la cuenta?**
   Podrá obtener la copia de su RUT, actualizarlo, consultar la información reportada por terceros, diligenciar y presentar las declaraciones tributarias, entre otros.

5. **¿Estoy obligado a cumplir deberes formales de manera virtual?**
   SÍ, debe activar el Instrumento de Firma Electrónica (IFE), con esta podrá presentar las declaraciones, actualizar el RUT, solicitar la autorización de numeración de facturación, enviar la información exógena, entre otras.

6. **¿Si necesito orientación en temas tributarios, qué puedo hacer?**
   Acudir a nuestros aliados estratégicos denominados Núcleos de Apoyo Contable y Fiscal (NAF), los cuales brindan orientación acertada y confiable gratuita.

Si tiene alguna duda, comuníquese con nosotros a través de los siguientes medios:

Página web: www.dian.gov.co
Línea de atención de Impuestos: 57 601 307 8064
Puntos de atención.

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 1 Inscripción

4. Número de formulario 14776435951

(415)7707212489984(8020) 000001477643595 1

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
1 1 4 3 3 9 1 8 4 1	4	Impuestos de Cartagena 6	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	27. Fecha expedición
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	1 1 4 3 3 9 1 8 4 1	2 0 1 4 0 6 0 9

Lugar de expedición / 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Bolívar 1 3	Cartagena 0 0 1

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
VARGAS	ACUÑA	LUIS	CARLOS

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Bolívar 1 3	Cartagena 0 0 1

41. Dirección principal: TV 69 A # 32 A 82

42. Correo electrónico: judithacunatorres@gmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
1 3 0 0 0 5	3 0 4 5 3 0 2 0 8 3	

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades		
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código	1	2
0 0 1 0	2 0 1 7 0 2 0 2					

Ocupación

51. Código	52. Número establecimientos

Responsabilidades, Calidades y Atributos

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
53. Código 4 9																									

49 - No responsable de IVA

Obligados aduaneros

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
54. Código									

11	12	13	14	15	16	17	18	19	20

Exportadores

55. Forma	56. Tipo	Servicio	1	2	3
		57. Modo			
		58. CPC			

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

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [X] NO [ ] 60. No. de Folios: 1 61. Fecha 2021 - 08 - 09 / 14 : 07: 59

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso.
Parágrafo del artículo 1.6.1.2.20 del Decreto 1625 de 2016
Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.
Firma autorizada:

984. Nombre VARGAS ACUÑA LUIS CARLOS
985. Cargo Contribuyente

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

GASTOS ADMINISTRATIVOS

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

CL 35A 28 15

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	
12000181	TAJADA SABOR SURTIDO	1	4,193	A
12000111	VELADORA N5.	1	2,429	A
12003085	PAN TAJADO LECHE SER	1	5,050	5

SUBTOTAL		11,672
TOTAL IVA		1,258
TOTAL OTROS IMP		
TOTAL NETO		12,930
AJUSTE PARA VUELTAS EXACTAS		-30
TOTAL		12,900
EFECTIVO	50,000	
CONTADO		
CAMBIO	37,100	

RESUMEN DE IMPUESTOS

TARIFA	TOTAL	BASE	IVA
5=EXEN	5,050	5,050	0
A=19%	7,880	6,622	1,258
		11,672	1,258

CLIENTE: Casa hogar mis años dorados

NIT/CC: 901481005

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA No.C2X4414 VIGENTE HASTA 2024-01-25
RESOLUCIÓN DE FACTURACIÓN No 18764031630245 del 2022-07-25
HABILITA C2X4 DESDE 1 HASTA -1999999
13/09/23 18:21 2530 1 3375
2023-09-13 18:21:48
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:

c15efa961e7e2c33987c33190c16ff1071f11bcb348981488485b080483eb7bf7ed6b077af536c13d2445b82d1fe5364

REPRESENTACION GRAFICA DE LA FACTURA ELECTRONICA

GESTORA LOS BAZURTICOS S.A.S

Actividad Económica:

4711 - Comercio al por menor en establecimientos no especializados con surtido compuesto principalmente por alimentos, bebidas (alcohólicas y no alcohólicas) o tabaco.

Razón Social: GESTORA LOS BAZURTICOS S.A.S
Identificación: 901342460-0
Teléfono: 3135654680
Dirección: CRR TRONCAL SEC LAS PARCELAS CL 58 46 154, Arjona, Bolivar, Colombia.
Condición IVA: IVA
Responsabilidad fiscal: No Aplica - Otros

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

Número: FEV-61
Fecha: 13/09/2023 16:35
Fecha Vto.: 13/09/2023
Forma de pago: Crédito

Sr. (es): FUNDACION HOGAR GERIATRICO MIS AÑOS DORADOS **NIT:** 901481005-8
Dirección: VIA ROCHA SECTOR FLORIDA PAZ, . **Tel:** 3116592739
Pais: Colombia

Moneda: Pesos Colombianos **Muni. Dest.:** Arjona

Lin.	Cód.	Artículo	Observaciones	Cantidad	Unidad	IVA%	Precio	% Dto.	Total
1		MANDARINA X KILO	MANDARINA X KILO 1.174 A 5.500	1.00	Und	0%	6,457.00	0.00	6,457.00
2		FIDEO COMARICO 120		3.00	Und	5%	1,048.00	0.00	3,144.00
3		LIMPIDO PATOQUITO POTE		1.00	Und	19%	10,054.00	0.00	10,054.00
4		AROMATEL X 900ML		1.00	Und	19%	7,983.00	0.00	7,983.00
5		DETERGENTE ULTREX 500 GR		2.00	Und	19%	2,773.00	0.00	5,546.00
6		BOLSA GUARAPERA X PA		1.00	Und	19%	462.00	0.00	462.00
7		BOLSA BASURA PEQ X 10 UND		1.00	Und	19%	1,513.00	0.00	1,513.00

Esta factura se asimila en todos sus efectos a una letra de cambio de conformidad con el art. 3, de la Ley 1231 de 2008. Autorizo que en caso de incumplimiento de esta obligación sea reportado a las centrales de riesgo, se cobraran intereses por mora.

Subtotal:	35,159.00
Descuento:	0.00
Total Bruto:	35,159.00
IVA 19%:	4,856.02
IVA 5%:	157.20

Fecha y hora de validación: 14/09/2023 16:59

CUFE: bad4e1ef79ba9cf45d0d2d4ffa2fa0f7b7f6b95c6c866d4dfb39501a3a4a01cc001eadc6cc188fe0b2e084b8acaad507

Valor a Pagar: $ 40,172.22

Firma Digital:
lntci1H8X5ZQWAJUBWXYCucnRQZm+6LzwLgZLpRw10fvn2QIYLHlcR81fAGgyoqbgshFflzr6JLeqf1F5xhR+aiK8o3Wd43Nqr+nKk5Jz7WTmBJ7iv6pEN2vnEn9lVfE

Proveedor Tecnológico: Cadena S.A. Nit: 890.930.534-0 Software: E-facturacadena

Resolución de factura electrónica: 18764054980899 del 2023-08-30 al 2024-08-30. Rango: FEV-53 al FEV-1000.

Representación gráfica de la factura electrónica según párrafo 1, articulo 3 decreto 2242 de 2015 078-93053

GESTORA LOS BAZURTICOS S.A.S

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

Actividad Económica:

4711 - Comercio al por menor en establecimientos no especializados con surtido compuesto principalmente por alimentos, bebidas (alcohólicas y no alcohólicas) o tabaco.

Razón Social: GESTORA LOS BAZURTICOS S.A.S
Identificación: 901342460-0
Teléfono: 3135654680
Dirección: CRR TRONCAL SEC LAS PARCELAS CL 58 46 154, Arjona, Bolivar, Colombia.
Condición IVA: IVA
Responsabilidad fiscal: No Aplica - Otros

Número: FEV-62
Fecha: 13/09/2023 15:54
Fecha Vto.: 13/09/2023
Forma de pago: Crédito

Sr. (es): FUNDACION HOGAR GERIATRICO MIS AÑOS DORADOS **NIT:** 901481005-8
Dirección: VIA ROCHA SECTOR FLORIDA PAZ, . **Tel:** 3116592739
Pais: Colombia

Moneda: Pesos Colombianos **Muni. Dest.:** Arjona

Lin.	Cód.	Artículo	Observaciones	Cantidad	Unidad	IVA%	Precio	% Dto.	Total
1		ARROZ VESGA X 500GR X 25 UNID		1.00	Und	0%	48,500.00	0.00	48,500.00
2		MENUDENCIA GRANDFE UNID		3.00	Und	0%	4,800.00	0.00	14,400.00
3		POLLO ENTERO		1.00	Und	0%	16,587.00	0.00	16,587.00
4		ALA DE POLLO X KILO	1,15 KG	1.00	Und	0%	11,500.00	0.00	11,500.00
5		PATA SOLA DE POLLO	1,08	1.00	Und	0%	5,400.00	0.00	5,400.00
6	2601 087	APIO X KILO	0,306KIL	1.00	Kg	0%	918.00	0.00	918.00
7	2601 039	CEBOLLIN LIMPIO X KILO	0,186KIL	1.00	Kg	0%	1,041.60	0.00	1,041.60
8		CILANTRO X KILO	0,082KIL	1.00	Und	0%	820.00	0.00	820.00
9		ÑAME DE ESPINA X KILO	1,078KG	1.00	Und	0%	8,624.00	0.00	8,624.00
10		GUINEO X UNID		10.00	Und	0%	500.00	0.00	5,000.00
11		PLATANO	PLATANO GRANDE VERDE	10.00	Und	0%	1,400.00	0.00	14,000.00
12		FRIJOL ROJO	1,024KIL	1.00	Und	0%	9,216.00	0.00	9,216.00
13		LENTEJAS X KILO	1,006KIL	1.00	Und	0%	7,645.60	0.00	7,645.60
14	2810 030	ZANAHORIA BOGOTANA	0,98	1.00	Kg	0%	2,450.00	0.00	2,450.00
15		PEPINO X KILO	1,56	1.00	Und	0%	4,680.00	0.00	4,680.00

GESTORA LOS BAZURTICOS S.A.S

Actividad Económica:

4711 - Comercio al por menor en establecimientos no especializados con surtido compuesto principalmente por alimentos, bebidas (alcohólicas y no alcohólicas) o tabaco.

Razón Social: GESTORA LOS BAZURTICOS S.A.S
Identificación: 901342460-0
Teléfono: 3135654680
Dirección: CRR TRONCAL SEC LAS PARCELAS CL 58 46 154, Arjona, Bolivar, Colombia.
Condición IVA: IVA
Responsabilidad fiscal: No Aplica - Otros

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

Número: FEV-62
Fecha: 13/09/2023 15:54
Fecha Vto.: 13/09/2023
Forma de pago: Crédito

Sr. (es): FUNDACION HOGAR GERIATRICO MIS AÑOS DORADOS **NIT:** 901481005-8
Dirección: VIA ROCHA SECTOR FLORIDA PAZ, . **Tel:** 3116592739
Pais: Colombia

Moneda: Pesos Colombianos **Muni. Dest.:** Arjona

Lin.	Cód.	Artículo	Observaciones	Cantidad	Unidad	IVA%	Precio	% Dto.	Total
16		AJO X KILO	0,16 KIL	1.00	Kg	0%	2,080.00	0.00	2,080.00
17		CANELA	CANELA BOLSITA	4.00	Und	0%	500.00	0.00	2,000.00
18		PIMIENTA OLOR BOLSA		2.00	Und	0%	500.00	0.00	1,000.00
19		VARSOL ECOLOGICO 150 ML X UND		2.00	Und	0%	3,000.00	0.00	6,000.00
20		TOMATE X KILO	TOMATE GUISAR X KILO 1,94	1.00	Und	0%	10,088.00	0.00	10,088.00
21		HUEVO BLANCO TIPO A X CARTON		2.00	Und	0%	17,500.00	0.00	35,000.00
22		SALCHICHON MI RES DE CARNE		1.00	Und	5%	4,700.00	0.00	4,700.00
23		AZUCAR X KILO	6,056KIL	1.00	Kg	5%	26,040.80	0.00	26,040.80
24		AVENA QUAKER MOLIDA X115GR		1.00	Und	5%	1,500.00	0.00	1,500.00
25		AVENA QUAKER MOLIDA 200G		2.00	Und	5%	2,476.00	0.00	4,952.00
26		ESPAGUETI LA MUÑECA	ESPAGUETI LA MUÑECA x1000g	2.00	Und	5%	6,000.00	0.00	12,000.00
27		CAFE SELLO ROJO X 425GR		2.00	Und	5%	15,714.00	0.00	31,428.00
28		HARINA PAN BLANCA X 1000GR		4.00	Und	5%	4,571.00	0.00	18,284.00
29		FECULA DE MAIZ MAIZENA X KILO	0,992KIL	1.00	Und	19%	6,448.00	0.00	6,448.00
30		ACEITE RICAUTE X 300 ML		1.00	Und	19%	18,067.00	0.00	18,067.00



GESTORA LOS BAZURTICOS S.A.S

Actividad Económica:

4711 - Comercio al por menor en establecimientos no especializados con surtido compuesto principalmente por alimentos, bebidas (alcohólicas y no alcohólicas) o tabaco.

Razón Social: GESTORA LOS BAZURTICOS S.A.S
Identificación: 901342460-0
Teléfono: 3135654680
Dirección: CRR TRONCAL SEC LAS PARCELAS CL 58 46 154, Arjona, Bolivar, Colombia.
Condición IVA: IVA
Responsabilidad fiscal: No Aplica - Otros

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

Número: FEV-62
Fecha: 13/09/2023 15:54
Fecha Vto.: 13/09/2023
Forma de pago: Crédito

Sr. (es): FUNDACION HOGAR GERIATRICO MIS AÑOS DORADOS **NIT:** 901481005-8
Dirección: VIA ROCHA SECTOR FLORIDA PAZ, . **Tel:** 3116592739
Pais: Colombia

Moneda: Pesos Colombianos **Muni. Dest.:** Arjona

Lin.	Cód.	Artículo	Observaciones	Cantidad	Unidad	IVA%	Precio	% Dto.	Total
31		MECHERA EL SOL ELECTRICO X UNID		1.00	Und	19%	840.00	0.00	840.00
32	7702 3540 0380 7	TRIFOGON DEL FOGON SOBRE 20GR		3.00	Und	19%	672.00	0.00	2,016.00
33		PIMIENTA COMARRICO X 50UND		1.00	Und	19%	1,513.00	0.00	1,513.00
34		TE LIPTON AROMATICA X20		1.00	Und	19%	5,714.00	0.00	5,714.00
35		GELATINA FRUTIÑO X35G		3.00	Und	19%	1,429.00	0.00	4,287.00
36		FRUTIÑO SOBRE X 18 GR		12.00	Und	19%	588.00	0.00	7,056.00
37		ATUN RICURAS DEL MAR ACEITE X175GR		5.00	Und	19%	2,521.00	0.00	12,605.00
38		SARDINA GRANDE X 4256		2.00	Und	19%	4,873.95	0.00	9,747.90
39		SALSA DE TOMATE X 100G		1.00	Und	19%	11,597.00	0.00	11,597.00
40		VASO 7 ONA X 50		2.00	Und	19%	1,261.00	0.00	2,522.00
41		SERVILLETA FAMILIA X 150		1.00	Und	19%	2,101.00	0.00	2,101.00
42		JABON AXION X 120 GR		3.00	Und	19%	1,008.00	0.00	3,024.00
43		TACO DIA SALTIN NOEL		3.00	Und	19%	1,345.00	0.00	4,035.00

GESTORA LOS BAZURTICOS S.A.S

Actividad Económica:

4711 - Comercio al por menor en establecimientos no especializados con surtido compuesto principalmente por alimentos, bebidas (alcohólicas y no alcohólicas) o tabaco.

Razón Social: GESTORA LOS BAZURTICOS S.A.S
Identificación: 901342460-0
Teléfono: 3135654680
Dirección: CRR TRONCAL SEC LAS PARCELAS CL 58 46 154, Arjona, Bolivar, Colombia.
Condición IVA: IVA
Responsabilidad fiscal: No Aplica - Otros

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

Número: FEV-62
Fecha: 13/09/2023 15:54
Fecha Vto.: 13/09/2023
Forma de pago: Crédito

Sr. (es): FUNDACION HOGAR GERIATRICO MIS AÑOS DORADOS
NIT: 901481005-8
Dirección: VIA ROCHA SECTOR FLORIDA PAZ, .
Tel: 3116592739
Pais: Colombia

Moneda: Pesos Colombianos **Muni. Dest.:** Arjona

Esta factura se asimila en todos sus efectos a una letra de cambio de conformidad con el art. 3, de la Ley 1231 de 2008. Autorizo que en caso de incumplimiento de esta obligación sea reportado a las centrales de riesgo, se cobraran intereses por mora.

Subtotal:	397,427.90
Descuento:	0.00
Total Bruto:	397,427.90
IVA 19%:	17,398.85
IVA 5%:	4,945.24

Observaciones: TRANSFERENCIAS Y CONSIGNACIONES A LA CUENTA DE AHORROS BANCOLOMBIA N° 509-000012-92 A NOMBRE DE GESTORA LOS BAZURTICOS SAS

Valor a Pagar: $ 419,771.99

Fecha y hora de validación: 15/09/2023 19:39

CUFE: bfc438d4d80bc3085a23e9d7bd57e927bcf1b6ef06c51a83493f35b7d910bbd221d2632173f6969d38ee9f264a358639

Firma Digital:
v2nefX+BbbkzOgWGM92JAkBR3ECl/qhAJMTWpHzAidrEyTVC4oyktvKALDSwurPFizSzPL/jl06HfnyEalaAG3Ss9l4INWe2EhDuhdFQhLGO4jNbm45cSwRXUhyB/MrH

Proveedor Tecnológico: Cadena S.A. Nit: 890.930.534-0 Software: E-facturacadena

Resolución de factura electrónica: 18764054980899 del 2023-08-30 al 2024-08-30. Rango: FEV-53 al FEV-1000.

Representación gráfica de la factura electrónica según párrafo 1, articulo 3 decreto 2242 de 2015 078-93053

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

CL 35A 28 15

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	
12003086	PAN TAJADO MANTEQUIL	1	5,050	5
12003902	PALETA DE FRUTAS TRE	1	8,395	A
12004198	CHULETA DE CERDO RED	1	11,490	5
12000388	JAMON DE CERDO PREMI	1	6,092	A
12000111	VELADORA N5.	1	2,429	A
12001633	MILANESA DE CERDO RE	1	9,690	6
12003148	MEZCLA DE VERDURAS W	1	5,454	A
12000245	LECHE DESLAC TETRA P	2	7,180	5
12000678	LIMPIADOR CITRONELLA	1	2,429	A

SUBTOTAL	58,209
TOTAL IVA	4,711
TOTAL OTROS IMP	
TOTAL NETO	62,920
AJUSTE PARA VUELTAS EXACTAS	0
TOTAL	62,920

TARJ CRE/DEB **62,920**

AUTORI=172619 TARJ=6246

CONTADO

CAMBIO **0**

RESUMEN DE IMPUESTOS

TARIFA	TOTAL	BASE	IVA
5=EXEN	23,720	23,720	0
6=EXCL	9,690	9,690	0
A=19%	29,510	24,799	4,711
		58,209	4,711

CLIENTE: Casa hogar mis años dorados

NIT/CC: 901481005

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA No.C2X4417 VIGENTE HASTA 2024-01-25
RESOLUCIÓN DE FACTURACIÓN No 18764031630245 del 2022-07-25
HABILITA C2X4 DESDE 1 HASTA -1999999
15/09/23 17:26 2530 1 4448
2023-09-15 17:26:49
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:

1fbbeebbbda46ec4a67af7813b748adb3f0b84474151827cdc6e198872d1d5d905ab40b76a985865145b0cef615da643

REPRESENTACION GRAFICA DE LA FACTURA ELECTRONICA

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

CL 35A 28 15

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	
12000376	GASEOSA COLA NEGRA S	2	4,622	A
12000038	PAPA CAPIRA 2000 GRS	1	6,390	6
12000043	MAIZ PIRA EL ESTIO 5	2	5,180	6
12000046	MINI CROISSANT HORNE	2	7,980	6
12004179	VASO DESECHABLE TIDY	1	1,420	A
12001289	MUSLOS DE POLLO BRAS	1	8,950	5
12002532	MIX DE VERDURAS COOL	1	4,782	A
12000249	AZUCAR BLANCA 1000 G	1	4,562	C
12002473	PANELA CUADRADA X 50	1	2,550	6
12000744	GALLETA BISCOLATA RE	1	5,874	A
12002108	ESPIRAL ABRASIVA PLA	2	1,664	A
12005741	SAL MARINA REFISAL 8	1	3,450	6
12000300	TOALLA COCINA PREMIU	1	1,807	A
12000131	CREMA LAVALOZA BRILL	1	2,092	A
12000089	BLANQUEADOR BRILLA K	2	4,706	A
12000310	DETERGENTE MULTIUSOS	2	16,790	A
12000111	VELADORA N5.	1	2,429	A
12000588	SUAVIZANTE BONAROPA	2	5,966	A
12002510	LIMPIADOR MANZANA CA	1	2,092	A
12000129	ROPA COLOR BONAROPA	2	4,706	A
12000090	LIMPIADOR LAVANDA JA	1	2,092	A
12000721	VARSOL BRILLA KING X	1	6,990	6
12000678	LIMPIADOR CITRONELLA	2	4,857	A

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

CL 35A 28 15

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
SUBTOTAL			111,951
TOTAL IVA			12,749
TOTAL OTROS IMP			
TOTAL NETO			124,700
AJUSTE PARA VUELTAS EXACTAS			0
TOTAL			124,700
EFECTIVO		150,000	
CONTADO			
CAMBIO		25,300	

RESUMEN DE IMPUESTOS

TARIFA	TOTAL	BASE	IVA
5=EXEN	8,950	8,950	0
6=EXCL	32,540	32,540	0
A=19%	78,420	65,899	12,521
C=5%	4,790	4,562	228
		111,951	12,749

CLIENTE: Casa hogar mis años dorados

NIT/CC: 901481005

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA No.C2X6729 VIGENTE HASTA 2024-01-25

RESOLUCIÓN DE FACTURACIÓN No 18764031630245 del 2022-07-25 HABILITA C2X6 DESDE 1 HASTA -1999999

22/09/23 07:35 2530 3 8313

2023-09-22 07:35:51

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:

24d14229feb086c8e4a7c82c95083adcdcc5b39b46ae4560b94461a6a8858da14573c591920c63b4b911960544da4a28

REPRESENTACION GRAFICA DE LA FACTURA ELECTRONICA

GESTORA LOS BAZURTICOS S.A.S

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

Actividad Económica:

4711 - Comercio al por menor en establecimientos no especializados con surtido compuesto principalmente por alimentos, bebidas (alcohólicas y no alcohólicas) o tabaco.

Razón Social: GESTORA LOS BAZURTICOS S.A.S
Identificación: 901342460-0
Teléfono: 3135654680
Dirección: CRR TRONCAL SEC LAS PARCELAS CL 58 46 154, Arjona, Bolivar, Colombia.
Condición IVA: IVA
Responsabilidad fiscal: No Aplica - Otros

Número: FEV-65
Fecha: 23/09/2023 12:53
Fecha Vto.: 23/09/2023
Forma de pago: Crédito

Sr. (es): FUNDACION HOGAR GERIATRICO MIS AÑOS DORADOS **NIT:** 901481005-8
Dirección: VIA ROCHA SECTOR FLORIDA PAZ, . **Tel:** 3116592739
Pais: Colombia

Moneda: Pesos Colombianos **Muni. Dest.:** Arjona

Lin.	Cód.	Artículo	Observaciones	Cantidad	Unidad	IVA%	Precio	% Dto.	Total
1		HUEVO BLANCO TIPO A X CARTON	0,5 CAR	0.50	Und	0%	18,000.00	0.00	9,000.00
2		SALCHICHON CARIBE		1.00	Und	0%	4,000.00	0.00	4,000.00
3		PEPINO X KILO	0,716KIL	1.00	Und	0%	2,148.00	0.00	2,148.00
4	2601087	APIO X KILO	0,314KIL	1.00	Kg	0%	942.00	0.00	942.00
5		CILANTRO X KILO	0,094KIL	1.00	Und	0%	940.00	0.00	940.00
6		HUEVO BLANCO TIPO A X CARTON		2.00	Und	0%	18,000.00	0.00	36,000.00
7		TOMATE X KILO	TOMATE GUISAR X KILO	2.00	Und	0%	5,500.00	0.00	11,000.00
8		CEBOLLA ROJA X KL	2,012KG	1.00	Und	0%	13,078.00	0.00	13,078.00
9	2810030	ZANAHORIA BOGOTANA	1,992KG	1.00	Kg	0%	4,980.00	0.00	4,980.00
10		PIMIENTA OLOR BOLSA		2.00	Und	0%	500.00	0.00	1,000.00
11		COMINO BOLSA		2.00	Und	0%	500.00	0.00	1,000.00
12		AJO X KILO	0,122KIL	1.00	Kg	0%	1,586.00	0.00	1,586.00
13		PLATANO	PLATANO GRANDE VERDE	10.00	Und	0%	1,500.00	0.00	15,000.00
14		CANELA	CANELA BOLSA	4.00	Und	0%	500.00	0.00	2,000.00
15		QUESO BLANDITO		0.50	Und	0%	17,000.00	0.00	8,500.00

GESTORA LOS BAZURTICOS S.A.S

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

Actividad Económica:

4711 - Comercio al por menor en establecimientos no especializados con surtido compuesto principalmente por alimentos, bebidas (alcohólicas y no alcohólicas) o tabaco.

Razón Social: GESTORA LOS BAZURTICOS S.A.S
Identificación: 901342460-0
Teléfono: 3135654680
Dirección: CRR TRONCAL SEC LAS PARCELAS CL 58 46 154, Arjona, Bolivar, Colombia.
Condición IVA: IVA
Responsabilidad fiscal: No Aplica - Otros

Número: FEV-65
Fecha: 23/09/2023 12:53
Fecha Vto.: 23/09/2023
Forma de pago: Crédito

Sr. (es): FUNDACION HOGAR GERIATRICO MIS AÑOS DORADOS **NIT:** 901481005-8
Dirección: VIA ROCHA SECTOR FLORIDA PAZ, . **Tel:** 3116592739
Pais: Colombia

Moneda: Pesos Colombianos **Muni. Dest.:** Arjona

Lin.	Cód.	Artículo	Observaciones	Cantidad	Unidad	IVA%	Precio	% Dto.	Total
16		ALA DE POLLO X KILO		2.13	Und	0%	10,000.00	0.00	21,300.00
17		PATA SOLA DE POLLO		1.50	Und	0%	5,000.00	0.00	7,500.00
18		PANELA REDONDA X 2 UNID		2.00	Und	0%	3,700.00	0.00	7,400.00
19		ARROZ RICURAS DEL CAMPO PACX25UND		1.00	Und	0%	47,500.00	0.00	47,500.00
20		AJI DULCE X KILO	0,552KIL	1.00	Kg	0%	2,760.00	0.00	2,760.00
21		POLLO ENTERO		2.20	Und	0%	9,700.00	0.00	21,340.00
22		HARINA PAN BLANCA X 1000GR		1.00	Und	5%	2,381.00	0.00	2,381.00
23		AVENA QUAKER HOJUELA	AVENA QUAKER HOJUELA x190G	5.00	Und	5%	1,905.00	0.00	9,525.00
24		CAFE SELLO ROJO	CAFE SELLO ROJO X 212GR BOLSA	3.00	Und	5%	8,571.00	0.00	25,713.00
25		AZUCAR X KILO	6,016KIL	6.16	Kg	5%	4,803.87	0.00	29,591.87
26		HARINA PAN BLANCA X 1000GR		6.00	Und	5%	4,000.00	0.00	24,000.00
27		FRUTIÑO SOBRE X 18 GR		2.00	Und	19%	588.00	0.00	1,176.00
28		ATUN COSTA RICA	ATUN COSTA RICA X170GR	2.00	Und	19%	2,521.00	0.00	5,042.00
29		ACEITE RICACEITE X 3000ML		1.00	Und	19%	18,067.00	0.00	18,067.00
30		FECULA DE MAIZ MAIZENA X KILO		0.50	Und	19%	5,462.00	0.00	2,731.00



GESTORA LOS BAZURTICOS S.A.S

Actividad Económica:

4711 - Comercio al por menor en establecimientos no especializados con surtido compuesto principalmente por alimentos, bebidas (alcohólicas y no alcohólicas) o tabaco.

Razón Social: GESTORA LOS BAZURTICOS S.A.S
Identificación: 901342460-0
Teléfono: 3135654680
Dirección: CRR TRONCAL SEC LAS PARCELAS CL 58 46 154, Arjona, Bolivar, Colombia.
Condición IVA: IVA
Responsabilidad fiscal: No Aplica - Otros

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

Número: FEV-65
Fecha: 23/09/2023 12:53
Fecha Vto.: 23/09/2023
Forma de pago: Crédito

Sr. (es): FUNDACION HOGAR GERIATRICO MIS AÑOS DORADOS **NIT:** 901481005-8
Dirección: VIA ROCHA SECTOR FLORIDA PAZ, . **Tel:** 3116592739
Pais: Colombia

Moneda: Pesos Colombianos **Muni. Dest.:** Arjona

Lin.	Cód.	Artículo	Observaciones	Cantidad	Unidad	IVA%	Precio	% Dto.	Total
31		MAGGI CUBO		12.00	Und	19%	378.00	0.00	4,536.00
32		PIMIENTA EL REY X8GR		1.00	Und	19%	420.00	0.00	420.00
33	7702 3540 0380 7	TRIFOGON DEL FOGON SOBRE 20GR		1.00	Und	19%	672.00	0.00	672.00
34		GELATINA FRUTIÑO X35G		3.00	Und	19%	1,429.00	0.00	4,287.00
35		SARDINA GRANDE X 4256		2.00	Und	19%	4,874.00	0.00	9,748.00
36		ATUN COSTA RICA		6.00	Und	19%	2,521.00	0.00	15,126.00
37		SALSA NEGRA ABBIE X500G		1.00	Und	19%	1,092.00	0.00	1,092.00
38		PAPEL HIG FAMILIA FAMILIAR		4.00	Und	19%	1,933.00	0.00	7,732.00
39		TACO DIA SALTIN NOEL		3.00	Und	19%	1,345.00	0.00	4,035.00
40		SALSA DE TOMATE POMPEYA X1000GRA		1.00	Und	19%	6,303.00	0.00	6,303.00
41		FRUTIÑO SOBRE X 18 GR		12.00	Und	19%	588.00	0.00	7,056.00
42		ESPONJA	ESPONJA MALLA X UND	2.00	Und	19%	504.00	0.00	1,008.00
43		BOLSA BASURA PEQ X 10 UND		1.00	Und	19%	1,513.00	0.00	1,513.00

GESTORA LOS BAZURTICOS S.A.S

Actividad Económica:

4711 - Comercio al por menor en establecimientos no especializados con surtido compuesto principalmente por alimentos, bebidas (alcohólicas y no alcohólicas) o tabaco.

Razón Social: GESTORA LOS BAZURTICOS S.A.S
Identificación: 901342460-0
Teléfono: 3135654680
Dirección: CRR TRONCAL SEC LAS PARCELAS CL 58 46 154, Arjona, Bolivar, Colombia.
Condición IVA: IVA
Responsabilidad fiscal: No Aplica - Otros

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

Número: FEV-65
Fecha: 23/09/2023 12:53
Fecha Vto.: 23/09/2023
Forma de pago: Crédito

Sr. (es): FUNDACION HOGAR GERIATRICO MIS AÑOS DORADOS
NIT: 901481005-8
Dirección: VIA ROCHA SECTOR FLORIDA PAZ, .
Tel: 3116592739
Pais: Colombia

Moneda: Pesos Colombianos
Muni. Dest.: Arjona

Esta factura se asimila en todos sus efectos a una letra de cambio de conformidad con el art. 3, de la Ley 1231 de 2008. Autorizo que en caso de incumplimiento de esta obligación sea reportado a las centrales de riesgo, se cobraran intereses por mora.

Subtotal:	400,728.87
Descuento:	0.00
Total Bruto:	400,728.87
IVA 19%:	17,203.36
IVA 5%:	4,560.54

Fecha y hora de validación: 27/09/2023 09:47

CUFE: 4151dcf6155edbf4530e3e37479ba3752e98e7e2cf996f454229d169d6be4d072519148fa8870a132e1ac39b3c2a3422

Valor a Pagar: $ 422,492.77

Firma Digital: N/brd0q+8WdukbfSuiuzJlAi3dcEhfur8yHiqWYpv46LRAsQcBK/fEhJuyWXY37B0iSeKc3Q92peor57SMSpGQdrP0itszENx56Vujak5j6aQ52AJ3TM33kT28nStdVb

Proveedor Tecnológico: Cadena S.A. Nit: 890.930.534-0 Software: E-facturacadena

Resolución de factura electrónica: 18764054980899 del 2023-08-30 al 2024-08-30. Rango: FEV-53 al FEV-1000.

Representación gráfica de la factura electrónica según párrafo 1, articulo 3 decreto 2242 de 2015 078-93053

GESTORA LOS BAZURTICOS S.A.S

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

Actividad Económica:

4711 - Comercio al por menor en establecimientos no especializados con surtido compuesto principalmente por alimentos, bebidas (alcohólicas y no alcohólicas) o tabaco.

Razón Social: GESTORA LOS BAZURTICOS S.A.S
Identificación: 901342460-0
Teléfono: 3135654680
Dirección: CRR TRONCAL SEC LAS PARCELAS CL 58 46 154, Arjona, Bolivar, Colombia.
Condición IVA: IVA
Responsabilidad fiscal: No Aplica - Otros

Número: FEV-69
Fecha: 28/09/2023 10:35
Fecha Vto.: 28/09/2023
Forma de pago: Crédito

Sr. (es): FUNDACION HOGAR GERIATRICO MIS AÑOS DORADOS **NIT:** 901481005-8
Dirección: VIA ROCHA SECTOR FLORIDA PAZ, . **Tel:** 3116592739
Pais: Colombia

Moneda: Pesos Colombianos **Muni. Dest.:** Arjona

Lin.	Cód.	Artículo	Observaciones	Cantidad	Unidad	IVA%	Precio	% Dto.	Total
1		YUCA SIN PICAR		3.10	Und	0%	2,000.00	0.00	6,200.00
2		BOLSA MENCHA 15 K X 100		1.00	Und	0%	5,800.00	0.00	5,800.00
3		GUINEO X UNID		7.00	Und	0%	500.00	0.00	3,500.00
4		CARNE MOLIDA		2.08	Und	0%	19,000.00	0.00	39,520.00
5		ATUN COSTA RICA	ATUN COSTA RICA X170GR	2.00	Und	19%	2,521.00	0.00	5,042.00
6		AXION 850G		1.00	Und	19%	10,924.00	0.00	10,924.00
7		ACEITE RICACEITE X 3000ML		1.00	Und	19%	18,067.00	0.00	18,067.00

Esta factura se asimila en todos sus efectos a una letra de cambio de conformidad con el art. 3, de la Ley 1231 de 2008. Autorizo que en caso de incumplimiento de esta obligación sea reportado a las centrales de riesgo, se cobraran intereses por mora.

Subtotal:	89,053.00
Descuento:	0.00
Total Bruto:	89,053.00
IVA 19%:	6,466.27

Fecha y hora de validación: 28/09/2023 11:01

CUFE: dffc419ced6647f6d0644f86e56c9ce379f08952e6233b8b9fe6e8fca160641b1fe652ed0bde993343419f35d6831f83

Valor a Pagar: $ 95,519.27

Firma Digital:
NRsejiVKkeayGVIBomnBaPCrkKxDG/u5hf0IYlrN8H1IGGOEhRCyuaG8N/3zRmnUNKP/NNiN+6lLtFZL0RhLIYSfc4/ANEiMG5QDjebZozPmRFEUhaawCuwV/fNRdzhS

Proveedor Tecnológico: Cadena S.A. Nit: 890.930.534-0 Software: E-facturacadena

Resolución de factura electrónica: 18764054980899 del 2023-08-30 al 2024-08-30. Rango: FEV-53 al FEV-1000.

Representación gráfica de la factura electrónica según párrafo 1, articulo 3 decreto 2242 de 2015 078-93053

GESTORA LOS BAZURTICOS S.A.S

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

Actividad Económica:

4711 - Comercio al por menor en establecimientos no especializados con surtido compuesto principalmente por alimentos, bebidas (alcohólicas y no alcohólicas) o tabaco.

Razón Social: GESTORA LOS BAZURTICOS S.A.S
Identificación: 901342460-0
Teléfono: 3135654680
Dirección: CRR TRONCAL SEC LAS PARCELAS CL 58 46 154, Arjona, Bolivar, Colombia.
Condición IVA: IVA
Responsabilidad fiscal: No Aplica - Otros

Número: FEV-70
Fecha: 28/09/2023 10:43
Fecha Vto.: 28/09/2023
Forma de pago: Crédito

Sr. (es): FUNDACION HOGAR GERIATRICO MIS AÑOS DORADOS **NIT:** 901481005-8
Dirección: VIA ROCHA SECTOR FLORIDA PAZ, . **Tel:** 3116592739
Pais: Colombia

Moneda: Pesos Colombianos **Muni. Dest.:** Arjona

Lin.	Cód.	Artículo	Observaciones	Cantidad	Unidad	IVA%	Precio	% Dto.	Total
1		LECHE KLARENS X 900ML		1.00	Und	0%	4,000.00	0.00	4,000.00
2		CILINDRO DE GAS X40LB		1.00	Und	0%	77,000.00	0.00	77,000.00
3		CASERO 3 LECHES X220 GR		1.00	Und	19%	5,882.00	0.00	5,882.00
4		BOLSA BASURA X UND		2.00	Und	19%	252.00	0.00	504.00

Esta factura se asimila en todos sus efectos a una letra de cambio de conformidad con el art. 3, de la Ley 1231 de 2008. Autorizo que en caso de incumplimiento de esta obligación sea reportado a las centrales de riesgo, se cobraran intereses por mora.

Subtotal:	87,386.00
Descuento:	0.00
Total Bruto:	87,386.00
IVA 19%:	1,213.34

Fecha y hora de validación: 28/09/2023 11:01

CUFE: 6f38e73c6e3f19b1a0b4f079a73f96e17d1b165f6b4ecd9b503011c7e3d9a33d17bbce164fe325990c26fdb7595c06fe

Valor a Pagar: $ 88,599.34

Firma Digital: 0vXnvVhhWu1lUi6bVS//eVzvFXVBs9xs3crJ4hT6DS3lagZt3aH/recn5GrC0+hznkGDjhEgbaGZ+KWouIPwthHGhNC36X1Z2jf8H3Whygz/iQFDeAWYZGIPOf+RT01a

Proveedor Tecnológico: Cadena S.A. Nit: 890.930.534-0 Software: E-facturacadena

Resolución de factura electrónica: 18764054980899 del 2023-08-30 al 2024-08-30. Rango: FEV-53 al FEV-1000.

Representación gráfica de la factura electrónica según párrafo 1, articulo 3 decreto 2242 de 2015 078-93053

GESTORA LOS BAZURTICOS S.A.S

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

Actividad Económica:

4711 - Comercio al por menor en establecimientos no especializados con surtido compuesto principalmente por alimentos, bebidas (alcohólicas y no alcohólicas) o tabaco.

Razón Social: GESTORA LOS BAZURTICOS S.A.S
Identificación: 901342460-0
Teléfono: 3135654680
Dirección: CRR TRONCAL SEC LAS PARCELAS CL 58 46 154, Arjona, Bolivar, Colombia.
Condición IVA: IVA
Responsabilidad fiscal: No Aplica - Otros

Número: FEV-75
Fecha: 29/09/2023 08:31
Fecha Vto.: 29/09/2023
Forma de pago: Crédito

Sr. (es): FUNDACION HOGAR GERIATRICO MIS AÑOS DORADOS **NIT:** 901481005-8
Dirección: VIA ROCHA SECTOR FLORIDA PAZ, . **Tel:** 3116592739
Pais: Colombia

Moneda: Pesos Colombianos **Muni. Dest.:** Arjona

Lin.	Cód.	Artículo	Observaciones	Cantidad	Unidad	IVA%	Precio	% Dto.	Total
1		LECHE KLARENS X 900ML		1.00	Und	0%	4,000.00	0.00	4,000.00
2		CILINDRO DE GAS X40LB		1.00	Und	0%	77,000.00	0.00	77,000.00
3		CASERO 3 LECHES X220 GR		1.00	Und	19%	5,882.00	0.00	5,882.00
4		BOLSA BASURA X UND		2.00	Und	19%	252.00	0.00	504.00

Esta factura se asimila en todos sus efectos a una letra de cambio de conformidad con el art. 3, de la Ley 1231 de 2008. Autorizo que en caso de incumplimiento de esta obligación sea reportado a las centrales de riesgo, se cobraran intereses por mora.

Subtotal:	87,386.00
Descuento:	0.00
Total Bruto:	87,386.00
IVA 19%:	1,213.34

Fecha y hora de validación: 05/10/2023 13:29

CUFE: 4bebb47327344433e9a6ae88f7e99ea70893d8524944e1251e447bca47eff386c65bc5be0fe12a4c8fb4c11b3d016cee

Valor a Pagar: $ 88,599.34

Firma Digital:
xdiCJbeUwfkCBUN5Qv7RwqTVHj5+8Jc/v6Xp8+k3dasoH+vfxRnJ+7f3ZOea+OTOooQ3DJ28o74ohdJ100EwebndikrEUS/12guZMQ82ENp/PqOnikVWQZlAm6Bivisr

Proveedor Tecnológico: Cadena S.A. Nit: 890.930.534-0 Software: E-facturacadena

Resolución de factura electrónica: 18764054980899 del 2023-08-30 al 2024-08-30. Rango: FEV-53 al FEV-1000.

Representación gráfica de la factura electrónica según párrafo 1, articulo 3 decreto 2242 de 2015 078-93053

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

CL 35A 28 15

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	
12001742	LECHE DESLACTO DESCR	3	11,670	5
12003002	GTAS SEMIDULCES SALT	1	3,992	A
12000061	PAN PERRO HORNEADITO	1	3,690	6
12004370	ATUN EN AGUA CARLO F	3	12,479	A
12003146	LECHE ASADA TRADICIO	1	3,390	6
12000300	TOALLA COCINA PREMIU	1	1,807	A
12000109	MANZANA ROYAL GALA 1	1	9,890	6
12000392	HOJUELAS AZUCARADAS	1	4,193	A
12004310	GALLETA OREO 6 PQ 21	1	4,782	A
12000266	SALSA DE TOMATE ZEV	1	3,269	A
12002153	LECHE SABOR FRESA TP	1	3,773	A
12002473	PANELA CUADRADA X 50	1	2,550	6
12000257	AREQUIPE LATTI 250 G	1	3,521	A
12000111	VELADORA N5.	1	2,429	A
12000305	MAYONESA BAJA EN GRA	1	2,933	A
12000038	PAPA CAPIRA 2000 GRS	1	6,390	6
12000744	GALLETA BISCOLATA RE	1	5,874	A
12004551	GASEOSA KOLA ROMAN P	1	1,000	A
12000707	GOMAS SURTIDAS TRULU	1	2,513	A
12001147	TRIDENT SIN AZUCAR F	1	3,353	A

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

CL 35A 28 15

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
SUBTOTAL			93,496
TOTAL IVA			10,622
TOTAL OTROS IMP			
TOTAL NETO			104,120
AJUSTE PARA VUELTAS EXACTAS			-20
TOTAL			104,100
EFECTIVO		**110,000**	
CONTADO			
CAMBIO		**5,900**	

RESUMEN DE IMPUESTOS

TARIFA	TOTAL	BASE	IVA
5=EXEN	11,670	11,670	0
6=EXCL	25,910	25,910	0
A=19%	66,540	55,918	10,622
		93,498	10,622

CLIENTE: Casa hogar mis años dorados

NIT/CC: 901481005

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA No.C2X6758 VIGENTE HASTA 2024-01-25

RESOLUCIÓN DE FACTURACIÓN No 18764031630245 del 2022-07-25 HABILITA C2X6 DESDE 1 HASTA -1999999

30/09/23 20:20 2530 3 1783

2023-09-30 20:20:54

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:

213ee852cf477ebdb07ccac4b6cc77679a7da322acfb5febea06a31c1369edaadfbd2621f89a338b4c8237bfd5a6f247

REPRESENTACION GRAFICA DE LA FACTURA ELECTRONICA

GESTORA LOS BAZURTICOS S.A.S

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

Actividad Económica:

4711 - Comercio al por menor en establecimientos no especializados con surtido compuesto principalmente por alimentos, bebidas (alcohólicas y no alcohólicas) o tabaco.

Razón Social: GESTORA LOS BAZURTICOS S.A.S
Identificación: 901342460-0
Teléfono: 3135654680
Dirección: CRR TRONCAL SEC LAS PARCELAS CL 58 46 154, Arjona, Bolivar, Colombia.
Condición IVA: IVA
Responsabilidad fiscal: No Aplica - Otros

Número: FEV-76
Fecha: 30/09/2023 11:47
Fecha Vto.: 30/09/2023
Forma de pago: Crédito

Sr. (es): FUNDACION HOGAR GERIATRICO MIS AÑOS DORADOS **NIT:** 901481005-8
Dirección: VIA ROCHA SECTOR FLORIDA PAZ, . **Tel:** 3116592739
Pais: Colombia

Moneda: Pesos Colombianos **Muni. Dest.:** Arjona

Lin.	Cód.	Artículo	Observaciones	Cantidad	Unidad	IVA%	Precio	% Dto.	Total
1		TOMATE X KILO	TOMATE GUISAR X KILO 2,058KIL	1.00	Und	0%	12,348.00	0.00	12,348.00
2	2810030	ZANAHORIA BOGOTANA	ZANAHORIA BOGOTANA 1.42 KG	1.00	Kg	0%	2,917.60	0.00	2,917.60
3		LIMON X KILO	1,002KIL	1.00	Und	0%	4,509.00	0.00	4,509.00
4		AJI DULCE X KILO	AJI DULCE CRIOLLO 0,502KIL	1.00	Kg	0%	3,012.00	0.00	3,012.00
5		GUINEO X UNID		8.00	Und	0%	500.00	0.00	4,000.00
6		HUEVO BLANCO TIPO A X CARTON		2.00	Und	0%	17,500.00	0.00	35,000.00
7	2100126	GAS BOTELLA		1.00	Und	0%	2,000.00	0.00	2,000.00
8		PLATANO	PLATANO GRANDE VERDE	10.00	Und	0%	1,600.00	0.00	16,000.00
9		QUESO BLANDITO	QUESO BLANDITO KILO 0,312KIL	1.00	Und	0%	5,304.00	0.00	5,304.00
10		CEBOLLA ROJA X KL	CEBOLLA ROJA OCAÑE X KILO 1,954KG	1.00	Und	0%	12,701.00	0.00	12,701.00
11		PAPA NEGRA X KILO		2.04	Und	0%	1,900.00	0.00	3,876.00
12	77003044378001	LENTEJA EL ESTIO X500G		2.00	Und	0%	4,300.00	0.00	8,600.00
13		PANELA REDONDA X 2 UNID		3.00	Und	0%	3,700.00	0.00	11,100.00

GESTORA LOS BAZURTICOS S.A.S

Actividad Económica:

4711 - Comercio al por menor en establecimientos no especializados con surtido compuesto principalmente por alimentos, bebidas (alcohólicas y no alcohólicas) o tabaco.

Razón Social: GESTORA LOS BAZURTICOS S.A.S
Identificación: 901342460-0
Teléfono: 3135654680
Dirección: CRR TRONCAL SEC LAS PARCELAS CL 58 46 154, Arjona, Bolivar, Colombia.
Condición IVA: IVA
Responsabilidad fiscal: No Aplica - Otros

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

Número: FEV-76
Fecha: 30/09/2023 11:47
Fecha Vto.: 30/09/2023
Forma de pago: Crédito

Sr. (es): FUNDACION HOGAR GERIATRICO MIS AÑOS DORADOS **NIT:** 901481005-8
Dirección: VIA ROCHA SECTOR FLORIDA PAZ, . **Tel:** 3116592739
Pais: Colombia

Moneda: Pesos Colombianos **Muni. Dest.:** Arjona

Lin.	Cód.	Artículo	Observaciones	Cantidad	Unidad	IVA%	Precio	% Dto.	Total
14		FRIJOL ROJO	FRIJOL ROJO X KILO 1,014KIL	1.00	Und	0%	9,126.00	0.00	9,126.00
15		PEPINO X KILO	PEPINO X KILO 0,84	1.00	Und	0%	2,520.00	0.00	2,520.00
16		AJO X KILO	AJO POR 0,252KIL	1.00	Kg	0%	2,300.00	0.00	2,300.00
17		SAL REFISAL 500GR X UND		1.00	Und	0%	2,300.00	0.00	2,300.00
18		BOCADILLO RICURAS X180g		1.00	Und	0%	1,300.00	0.00	1,300.00
19		ARROZ SABROSON X500G PACA X 25		1.00	Und	0%	50,000.00	0.00	50,000.00
20		PATA SOLA DE POLLO		1.02	Und	0%	6,300.00	0.00	6,426.00
21		MENUDENCIA GRANDFE UNID		2.00	Und	0%	4,000.00	0.00	8,000.00
22		AZUCAR X KILO	AZUCAR X KILO 4,992KIL	1.00	Kg	5%	21,465.60	0.00	21,465.60
23	7707032407120	HARINA CANDOR BLANCA X500GR		12.00	Und	5%	2,381.00	0.00	28,572.00
24		SALCHICHA CARIBE 3 X 2400		1.00	Und	19%	4,476.00	0.00	4,476.00
25		ESPAGUETI COMARRICO		10.00	Und	5%	1,048.00	0.00	10,480.00
26		FIDEO COMARICO 120		3.00	Und	5%	1,048.00	0.00	3,144.00
27		CAFE SELLO ROJO	CAFE SELLO ROJO X 212GR BOLSA	3.00	Und	5%	9,524.00	0.00	28,572.00

GESTORA LOS BAZURTICOS S.A.S

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

Actividad Económica:

4711 - Comercio al por menor en establecimientos no especializados con surtido compuesto principalmente por alimentos, bebidas (alcohólicas y no alcohólicas) o tabaco.

Razón Social: GESTORA LOS BAZURTICOS S.A.S
Identificación: 901342460-0
Teléfono: 3135654680
Dirección: CRR TRONCAL SEC LAS PARCELAS CL 58 46 154, Arjona, Bolivar, Colombia.
Condición IVA: IVA
Responsabilidad fiscal: No Aplica - Otros

Número: FEV-76
Fecha: 30/09/2023 11:47
Fecha Vto.: 30/09/2023
Forma de pago: Crédito

Sr. (es): FUNDACION HOGAR GERIATRICO MIS AÑOS DORADOS **NIT:** 901481005-8
Dirección: VIA ROCHA SECTOR FLORIDA PAZ, . **Tel:** 3116592739
Pais: Colombia

Moneda: Pesos Colombianos **Muni. Dest.:** Arjona

Lin.	Cód.	Artículo	Observaciones	Cantidad	Unidad	IVA%	Precio	% Dto.	Total
28	7705326079152	PONQUE CASERO BIMBO 220GR		1.00	Und	19%	4,370.00	0.00	4,370.00
29		JABON AXION X 120 GR		3.00	Und	19%	1,008.00	0.00	3,024.00
30		PAPEL HIG FAMILIA FAMILIAR	PAPEL HIG FAMILIA FAMILIAR 2EN1 UND	5.00	Und	19%	1,092.00	0.00	5,460.00
31		TACO CRAKEÑA UND	TACO CRAKEÑA X4UND	1.00	Und	19%	4,706.00	0.00	4,706.00
32	7707181395002	BRILLO FINO X UND		4.00	Und	19%	336.00	0.00	1,344.00
33	7709352471225	ACEITE IMPERIAL X3000ML		1.00	Und	19%	16,807.00	0.00	16,807.00
34		VINAGRE BLANCO PACHITA X 300ML		1.00	Und	19%	4,622.00	0.00	4,622.00
35		SALSA DE TOMATE POMPEYA X1000GRA		1.00	Und	19%	6,303.00	0.00	6,303.00
36		SARDINA GRANDE X 4256		2.00	Und	19%	5,630.00	0.00	11,260.00
37		ATUN COSTA RICA	ATUN COSTA RICA X170GR	5.00	Und	19%	2,521.00	0.00	12,605.00
38		VASO 3.3 ONZ 50 UND		1.00	Und	19%	3,361.00	0.00	3,361.00

GESTORA LOS BAZURTICOS S.A.S

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

Actividad Económica:

4711 - Comercio al por menor en establecimientos no especializados con surtido compuesto principalmente por alimentos, bebidas (alcohólicas y no alcohólicas) o tabaco.

Razón Social: GESTORA LOS BAZURTICOS S.A.S
Identificación: 901342460-0
Teléfono: 3135654680
Dirección: CRR TRONCAL SEC LAS PARCELAS CL 58 46 154, Arjona, Bolivar, Colombia.
Condición IVA: IVA
Responsabilidad fiscal: No Aplica - Otros

Número: FEV-76
Fecha: 30/09/2023 11:47
Fecha Vto.: 30/09/2023
Forma de pago: Crédito

Sr. (es): FUNDACION HOGAR GERIATRICO MIS AÑOS DORADOS **NIT:** 901481005-8
Dirección: VIA ROCHA SECTOR FLORIDA PAZ, . **Tel:** 3116592739
Pais: Colombia

Moneda: Pesos Colombianos **Muni. Dest.:** Arjona

Lin.	Cód.	Artículo	Observaciones	Cantidad	Unidad	IVA%	Precio	% Dto.	Total
39	7702 3549 5241 9	GELATINA SUNTEA X16		3.00	Und	19%	1,345.00	0.00	4,035.00
40		GELATINA FRUTIÑO X35G		2.00	Und	19%	1,429.00	0.00	2,858.00
41		COMINO COMARICO	COMINO COMARRICO DIS X50SOBRE	1.00	Und	19%	1,513.00	0.00	1,513.00
42		TRICOMPLETO EL	TRICOMPLETO EL REY DISX50 UND	1.00	Und	19%	1,513.00	0.00	1,513.00
43		MAGGI CUBO		10.00	Und	19%	378.00	0.00	3,780.00
44		FRUTIÑO SOBRE X 18 GR		12.00	Und	19%	523.29	0.00	6,279.45

Esta factura se asimila en todos sus efectos a una letra de cambio de conformidad con el art. 3, de la Ley 1231 de 2008. Autorizo que en caso de incumplimiento de esta obligación sea reportado a las centrales de riesgo, se cobraran intereses por mora.

Subtotal:	393,889.65
Descuento:	0.00
Total Bruto:	393,889.65
IVA 19%:	18,680.13
IVA 5%:	4,611.68

Observaciones: Factura de Venta NºB0002527

Fecha y hora de validación: 09/10/2023 14:58

CUFE: 36ea539c82345b9a27337e94fcd8314fe22838cdeace29420d4ca0caf9d396e9306e9dad932f4dc4a3c13d3a7a986d19

Valor a Pagar: $ 417,181.46

Firma Digital: llp0ErI6b8dic2ul9eu2YHs3gCd+fSLoqefM1HlpYdHVHcYFiO+NXu+mviaAP0S2SDoLzsTLk25MnBxkPEqIAqXNyv3qt+O0Owa3SaJuLGAOHIaqywG9XmZdR7OfDuuK

Proveedor Tecnológico: Cadena S.A. Nit: 890.930.534-0 Software: E-facturacadena

Resolución de factura electrónica: 18764054980899 del 2023-08-30 al 2024-08-30. Rango: FEV-53 al FEV-1000.

Representación gráfica de la factura electrónica según párrafo 1, articulo 3 decreto 2242 de 2015 078-93053

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

Representación Gráfica

Datos del Documento

Código Único de Factura - CUFE : e1443722f3d7e81d7bced0d1d3a46b21f0d5b2263546da6f726233f50cfeeeae9b2f995017f378910d6e53ea9180061d

Número de Factura: AAG-6418
Fecha de Emisión: 03/10/2023
Fecha de Vencimiento:
Tipo de Operación: 10 - Estándar

Forma de pago: Contado
Medio de Pago: Tarjeta Débito
Orden de pedido:
Fecha de orden de pedido:

Datos del Emisor / Vendedor

Razón Social: INVERCOMER DEL CARIBE (DOMICILIOS)
Nombre Comercial: INVERCOMER DEL CARIBE (DOMICILIOS)
Nit del Emisor: 900383385
Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica
Régimen Fiscal:O-13
Responsabilidad tributaria: 01 - IVA
Actividad Económica: 4711;4631;4723

País: Colombia
Departamento: Bolívar
Municipio / Ciudad: Cartagena De Indias
Dirección: DIAGONAL 21 # 30 - 238 7709990310344 7709990310344
Teléfono / Móvil: 6933070
Correo: servicioalcliente@megatiendas.com.co

Datos del Adquiriente / Comprador

Nombre o Razón Social: FUNDACION HOGAR GERIATRICO MIS AÑOS DORADOS
Tipo de Documento: NIT
Número Documento: 901481005
Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica
Régimen fiscal: R-99-PN
Responsabilidad tributaria: 01 - IVA

País: Colombia
Departamento: Bolívar
Municipio / Ciudad: Arjona
Dirección: VIA AL CORREGIMIENTO DE ROCHA FCA VILLA NORIS SEC LOS LAURELES
Teléfono / Móvil:
Correo: funmiador@gmail.com

Detalles de Productos

Nro.	Código	Descripción	U/M	Cantidad	Precio unitario	Descuento detalle	Recargo detalle	IMPUESTOS				Precio unitario de venta
								IVA	%	INC	%	
1	2412673	PAN DESAYUNO QUESO*15 UNDS	NIU	1,00	$ 7.990,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 7.990,00
2	7702001046423	BEB LACTEA YOGO YOGO*1000G MELOCOTON	NIU	1,00	$ 6.250,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 998,00	19.00			$ 5.252,00
3	7702001046409	BEB LACTEA YOGO YOGO*1000GR FRESA	NIU	1,00	$ 6.250,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 998,00	19.00			$ 5.252,00
4	2414657	MUSLO DE POLLO*KG	KGM	1,12	$ 14.200,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 15.904,00
5	7702001012053	QUESO ALPINA *100GR PARMESANO	NIU	1,00	$ 11.290,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 1.803,00	19.00			$ 9.487,00
6	7701101360538	PRACTISANDUCHE ZENU*380GR JAMON Y QUESO	NIU	1,00	$ 22.300,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 3.560,00	19.00			$ 18.740,00
7	7702024005780	CAFE NESCAFE*85GR TRADICIONAL GRANULADO	NIU	1,00	$ 15.790,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 752,00	5.00			$ 15.038,00
8	8719200231306	MARGARINA RAMA*440GR VITAL	NIU	1,00	$ 13.490,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 2.154,00	19.00			$ 11.336,00
9	7709747379310	BOLSA BASURA ACTIX*6UND 51X76 BLAN/APART	NIU	1,00	$ 1.150,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 184,00	19.00			$ 966,00
10	7702026188627	TOALLA COCINA FAMILIA*50H*2UN PRACTIDIAR	NIU	1,00	$ 4.790,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 765,00	19.00			$ 4.025,00
11	7702010225109	LIMPIADOR FABULOSO*2LT LAVANDA	NIU	1,00	$ 16.550,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 2.643,00	19.00			$ 13.907,00
12	25273	FRUTAS LIMON COMUN *1KG MALLA	NIU	1,00	$ 6.800,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 6.800,00
13	38546	IMPOCONSUMO BOLSA	NIU	5,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 300,00	19.00			$ 0,00
14	4626	ALITAS DE POLLO BLANCAS SIN COSTILLAR*KG	KGM	0,96	$ 14.600,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 14.016,00
15	7702024017769	CREMA DE LECHE NESTLE*186GR	NIU	1,00	$ 7.250,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 7.250,00
16	7702024017769	CREMA DE LECHE NESTLE*186GR	NIU	1,00	$ 7.250,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 7.250,00
17	7702047005330	SALSA TOMATE FRUCO*400GR	NIU	1,00	$ 9.200,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 1.469,00	19.00			$ 7.731,00
18	0039198	COSTILLA DE RES ESPECIAL*KG LOTE	KGM	1,65	$ 18.377,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 30.322,00
19	2410757	CAPON-CENTRO DE PIERNA DE RES*KG CORRIEN	KGM	1,76	$ 31.480,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 55.247,00
20	0039193	JARRETE-MURILLO DE RES CORRIENTE*KG LOTE	KGM	1,54	$ 25.380,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 39.212,00
21	7702026148560	PAPEL H FAMILIA*24MT*4UN ACOLCHA/EXTRAGR	NIU	1,00	$ 9.090,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 1.451,00	19.00			$ 7.639,00
22	7702006205931	SH SAVITAL*550ML MULTIOLEOS	NIU	1,00	$ 19.990,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 3.192,00	19.00			$ 16.798,00
23	7707363591048	LECHE LIQ MEGATIENDAS*900ML*6UND DESLA	DS	1,00	$ 20.950,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 20.950,00
24	7702024034186	GALL DULC COCOSETTE *50G MAXI WAFER	NIU	1,00	$ 2.050,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 327,00	19.00			$ 1.723,00
25	7702024034186	GALL DULC COCOSETTE *50G MAXI WAFER	NIU	1,00	$ 2.050,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 327,00	19.00			$ 1.723,00
26	7702024034186	GALL DULC COCOSETTE *50G MAXI WAFER	NIU	1,00	$ 2.050,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 327,00	19.00			$ 1.723,00
27	7707240270967	PAN SERVIPAN*300GR ALINADO	NIU	1,00	$ 5.400,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 5.400,00
28	7703517852393	TOSTADA SUSANITA*90GR MANTEQUILLA	NIU	1,00	$ 4.390,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 4.390,00

Descuentos y Recargos Globales

Nro.	Tipo	Código	Descripción	%	Valor

Información Complementaria

Nro	Nombre Campo	Valor Campo

Anticipos

Nro	Valor	Fecha recibido

Referencias

Tipo de Documento Referencia	Número Referencia	Fecha Referencia

Notas Finales

105|FUNDACION HOGAR GERIATRICO MIS AÑOS DORADOS|357321.00

Datos Totales

Documento validado por la DIAN 2023-10-03 12:17:54
Documento generado el: 2023-10-03 17:17:53
Generado por:Solución Gratuita DIAN
Nit:800.197.268

MONEDA	COP
TASA DE CAMBIO	1,00

Subtotal			336.071,00
Descuento detalle			0,00
Recargo detalle			0,00
Total Bruto Factura			336.071,00
IVA			21.250,00
INC			0,00
Bolsas			0,00
Otros impuestos			0,00
Total impuesto (=)			21.250,00
Total neto factura (=)			357.321,00
Descuento Global (-)			0,00
Recargo Global (+)			0,00
Total factura (=)	**COP $**	$	357.321,00

Valores informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	0,00

RETENCIONES	
Rete fuente	0,00
Rete IVA	0,00
Rete ICA	0,00

Numero de Autorización: 18764039541373 Rango desde: 676 Rango hasta: 350000 Vigencia: 2024-05-15

ESE HOSPITAL LOCAL ARJONA

Nit: 806007923 - 9 **Código de Habilitación: 130520003001**
Regimen:
Barrio San José de Turbaquito Diag.55 No.47-39 TEL: 6291614

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA
FEAR42059
Autorización

Fecha Factura: 2023-09-01 **Fecha Ingreso:** 2023-08-28 **Fecha Egreso:** 2023-08-28 **Admisión: AD1138110**

DATOS DE LA ENTIDAD

Cliente: FUNDACIÓN HOGAR GERIÁTRICO MIS AÑOS DORADOS
Dirección: ARJONA - BOLIVAR FINCA VILLA NORIS SECTOR LOS LAURELES, VIA DE ROCHA
Ciudad: Arjona
Teléfono: 3103668470

NIT : 901481005
Servicio: Consulta Externa
Contrato No: EVENTO

DATOS DEL PACIENTE

Nombre y Apellidos:	HERNAN ELISEO PEREZ MIRA	**Tipo de Usuario:**	Adicional
Identificación Pcte.:	70044281	**Sexo:**	M **Nivel: 1**
Edad:	70 Años(s)	**Régimen:**	Otro
Dirección:	VIA ROCHA	**Teléfono:**	

CENTRO ATN.: ESE Hospital Local Arjona | PLAN: FUNDACIÓN HOGAR GERIÁTRICO MIS AÑOS DORADOS EVENTO 2023 - MANUAL TARIFARIO: -

Fecha	Código	Detalle	Cant.	Vlr. Unit.	Vlr. Total.
2023-08-28	890201	890201 - CONSULTA AMBULATORIA POR MEDICINA GENERAL	1.00	30,855.00	30,855.00

TREINTA MIL OCHOCIENTOS CINCUENTA Y CINCO PESOS M/CT.

Total Plan:	**30,855.00**
SubTotal:	30,855.00
Cuota Moderadora:	.00
Copago:	.00
TOTAL FACTURADO:	**30,855.00**

MARIA JOSE GUERRERO MASS
Representante legal:

Recibido por:

Fecha entrega:

MARIBEL
Elaborado por:

Observaciones:

CUFE: 4d2690ef38f8c7af4ca3e1fa10359281ce2a2e5beb5904dad864e973de7b0be49617c3df0cf04b6bf71df32077d2ecd5

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título - Valor.

Resolución Facturación Electrónica No.18764046119521 de 17/03/2023 – 17/03/2024 con prefijo FEAR consecutivo 35001 hasta 100000

ESE HOSPITAL LOCAL ARJONA
Nit: 806007923 - 9 **Código de Habilitación: 130520003001**
Regimen:
Barrio San José de Turbaquito Diag.55 No.47-39 TEL: 6291614

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA
FEAR42060
Autorización

Fecha Factura: 2023-09-01 **Fecha Ingreso:** 2023-08-03 **Fecha Egreso:** 2023-08-03 **Admisión: AD1123110**

DATOS DE LA ENTIDAD

Cliente: FUNDACIÓN HOGAR GERIÁTRICO MIS AÑOS DORADOS
Dirección: ARJONA - BOLIVAR FINCA VILLA NORIS SECTOR LOS LAURELES, VIA DE ROCHA
Ciudad: Arjona
Teléfono: 3103668470
NIT : 901481005
Servicio: Consulta Externa
Contrato No: EVENTO

DATOS DEL PACIENTE

Nombre y Apellidos:	ALCIDES GALINDO DEL VALLE	**Tipo de Usuario:**	Adicional
Identificación Pcte.:	9064387	**Sexo:**	M **Nivel: 1**
Edad:	75 Años(s)	**Régimen:**	Vinculado
Dirección:	ARJONA VIA ROCHA	**Teléfono:**	

CENTRO ATN.: ESE Hospital Local Arjona | PLAN: FUNDACIÓN HOGAR GERIÁTRICO MIS AÑOS DORADOS EVENTO 2023 - MANUAL TARIFARIO: -

Fecha	Código	Detalle	Cant.	Vlr. Unit.	Vlr. Total.
2023-08-03	890201	890201 - CONSULTA AMBULATORIA POR MEDICINA GENERAL	1.00	30,855.00	30,855.00

TREINTA MIL OCHOCIENTOS CINCUENTA Y CINCO PESOS M/CT.

Total Plan:	**30,855.00**
SubTotal:	30,855.00
Cuota Moderadora:	.00
Copago:	.00
TOTAL FACTURADO:	**30,855.00**

MARIA JOSE GUERRERO MASS
Representante legal:

Recibido por:

Fecha entrega:

MARIBEL
Elaborado por:

Observaciones:

CUFE: 499703a454e7d7bd5b752fa1a03a01248c7af1071aa36d4680a6a4c4aedac7e23730cf80b6ab0c37ff3628ee6d6429c3

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título - Valor.

Resolución Facturación Electrónica No.18764046119521 de 17/03/2023 – 17/03/2024 con prefijo FEAR consecutivo 35001 hasta 100000

ESE HOSPITAL LOCAL ARJONA
Nit: 806007923 - 9 **Código de Habilitación: 130520003001**
Regimen:
Barrio San José de Turbaquito Diag.55 No.47-39 TEL: 6291614

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA
FEAR42420
Autorización

Fecha Factura: 2023-09-13 **Fecha Ingreso:** 2023-09-08 **Fecha Egreso:** 2023-09-08 **Admisión: AD1145028**

DATOS DE LA ENTIDAD

Cliente: FUNDACIÓN HOGAR GERIÁTRICO MIS AÑOS DORADOS **NIT :** 901481005
Dirección: ARJONA - BOLIVAR FINCA VILLA NORIS SECTOR LOS LAURELES, VIA DE ROCHA **Servicio:** Laboratorio
Ciudad: Arjona **Contrato No:** EVENTO
Teléfono: 3103668470

DATOS DEL PACIENTE

Nombre y Apellidos:	OSCAR LUIS FLOREZ NAVARRO	**Tipo de Usuario:**	Adicional
Identificación Pcte.:	73109009	**Sexo:**	M **Nivel: 1**
Edad:	61 Años(s)	**Régimen:**	Vinculado
Dirección:	VIA ROCHA	**Teléfono:**	

CENTRO ATN.: ESE Hospital Local Arjona | PLAN: FUNDACIÓN HOGAR GERIÁTRICO MIS AÑOS DORADOS EVENTO 2023 - MANUAL TARIFARIO: -

Fecha	Código	Detalle	Cant.	Vlr. Unit.	Vlr. Total.
2023-09-08	890201	890201 - CONSULTA AMBULATORIA POR MEDICINA GENERAL	1.00	30,855.00	30,855.00

TREINTA MIL OCHOCIENTOS CINCUENTA Y CINCO PESOS M/CT.

Total Plan:	**30,855.00**
SubTotal:	30,855.00
Cuota Moderadora:	.00
Copago:	.00
TOTAL FACTURADO:	**30,855.00**

MARIA JOSE GUERRERO MASS
Representante legal:

Recibido por:

Fecha entrega:

MARIBEL
Elaborado por:

Observaciones:

CUFE: 7c9511999b77603f7f2412315e4be2a122161a8af09d94e506fa49073079d05400b1ce4605e5cbd28155e09ac89c3781

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título - Valor.

Resolución Facturación Electrónica No.18764046119521 de 17/03/2023 – 17/03/2024 con prefijo FEAR consecutivo 35001 hasta 100000

ESE HOSPITAL LOCAL ARJONA

Nit: 806007923 - 9 **Código de Habilitación: 130520003001**
Regimen:
Barrio San José de Turbaquito Diag.55 No.47-39 TEL: 6291614

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA
FEAR42421
Autorización

Fecha Factura: 2023-09-13 **Fecha Ingreso:** 2023-09-08 **Fecha Egreso:** 2023-09-08 **Admisión: AD1145036**

DATOS DE LA ENTIDAD

Cliente: FUNDACIÓN HOGAR GERIÁTRICO MIS AÑOS DORADOS
Dirección: ARJONA - BOLIVAR FINCA VILLA NORIS SECTOR LOS LAURELES, VIA DE ROCHA
Ciudad: Arjona
Teléfono: 3103668470

NIT : 901481005
Servicio: Consulta Externa
Contrato No: EVENTO

DATOS DEL PACIENTE

Nombre y Apellidos:	LEOPOLDO DE JESUS VARGAS GUARDIA	**Tipo de Usuario:**	Adicional
Identificación Pcte.:	3390127	**Sexo:**	M **Nivel: 1**
Edad:	76 Años(s)	**Régimen:**	Vinculado
Dirección:	VIA ROCHA	**Teléfono:**	

CENTRO ATN.: ESE Hospital Local Arjona | PLAN: FUNDACIÓN HOGAR GERIÁTRICO MIS AÑOS DORADOS EVENTO 2023 - MANUAL TARIFARIO: -

Fecha	Código	Detalle	Cant.	Vlr. Unit.	Vlr. Total.
2023-09-08	890201	890201 - CONSULTA AMBULATORIA POR MEDICINA GENERAL	1.00	30,855.00	30,855.00

TREINTA MIL OCHOCIENTOS CINCUENTA Y CINCO PESOS M/CT.

Total Plan:	**30,855.00**
SubTotal:	30,855.00
Cuota Moderadora:	.00
Copago:	.00
TOTAL FACTURADO:	**30,855.00**

MARIA JOSE GUERRERO MASS
Representante legal:

Recibido por:

Fecha entrega:

MARIBEL
Elaborado por:

Observaciones:

CUFE: 57878bf3272cfe212a522dff8bb5da3506479fe57ab914cd2fb314e3cba967b9a4ebad6ab3925b6913be59fa70040ae0

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título - Valor.

Resolución Facturación Electrónica No.18764046119521 de 17/03/2023 – 17/03/2024 con prefijo FEAR consecutivo 35001 hasta 100000

ESE HOSPITAL LOCAL ARJONA
Nit: 806007923 - 9 **Código de Habilitación: 130520003001**
Regimen:
Barrio San José de Turbaquito Diag.55 No.47-39 TEL: 6291614

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA
FEAR42422
Autorización

Fecha Factura: 2023-09-13 **Fecha Ingreso:** 2023-09-08 **Fecha Egreso:** 2023-09-08 **Admisión: AD1145038**

DATOS DE LA ENTIDAD

Cliente: FUNDACIÓN HOGAR GERIÁTRICO MIS AÑOS DORADOS
Dirección: ARJONA - BOLIVAR FINCA VILLA NORIS SECTOR LOS LAURELES, VIA DE ROCHA
Ciudad: Arjona
Teléfono: 3103668470
NIT : 901481005
Servicio: Consulta Externa
Contrato No: EVENTO

DATOS DEL PACIENTE

Nombre y Apellidos:	RAMON IGNACIO SANCHEZ ESQUIVEL	**Tipo de Usuario:**	Adicional
Identificación Pcte.:	73375486	**Sexo:**	M **Nivel: 1**
Edad:	61 Años(s)	**Régimen:**	Vinculado
Dirección:	VIA ROCHA	**Teléfono:**	

CENTRO ATN.: ESE Hospital Local Arjona | PLAN: FUNDACIÓN HOGAR GERIÁTRICO MIS AÑOS DORADOS EVENTO 2023 - MANUAL TARIFARIO: -

Fecha	Código	Detalle	Cant.	Vlr. Unit.	Vlr. Total.
2023-09-08	890201	890201 - CONSULTA AMBULATORIA POR MEDICINA GENERAL	1.00	30,855.00	30,855.00

TREINTA MIL OCHOCIENTOS CINCUENTA Y CINCO PESOS M/CT.

Total Plan:	**30,855.00**
SubTotal:	30,855.00
Cuota Moderadora:	.00
Copago:	.00
TOTAL FACTURADO:	**30,855.00**

MARIA JOSE GUERRERO MASS
Representante legal:

Recibido por:

Fecha entrega:

MARIBEL
Elaborado por:

Observaciones:

CUFE: 9cf411c244599e3642a3980a2fa4a29bc9cbd2a3ec0af9fba3171f730b90a181db71f071adf5777162e2418f3a7dc8c8

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título - Valor.

Resolución Facturación Electrónica No.18764046119521 de 17/03/2023 – 17/03/2024 con prefijo FEAR consecutivo 35001 hasta 100000

ESE HOSPITAL LOCAL ARJONA

Nit: 806007923 - 9 **Código de Habilitación: 130520003001**
Regimen:
Barrio San José de Turbaquito Diag.55 No.47-39 TEL: 6291614

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA
FEAR43253
Autorización

Fecha Factura: 2023-10-09 **Fecha Ingreso:** 2023-10-02 **Fecha Egreso:** 2023-10-02 **Admisión: AD1162286**

DATOS DE LA ENTIDAD

Cliente: FUNDACIÓN HOGAR GERIÁTRICO MIS AÑOS DORADOS
Dirección: ARJONA - BOLIVAR FINCA VILLA NORIS SECTOR LOS LAURELES, VIA DE ROCHA
Ciudad: Arjona
Teléfono: 3103668470

NIT : 901481005
Servicio: Consulta Externa
Contrato No: EVENTO

DATOS DEL PACIENTE

Nombre y Apellidos:	HERNAN ELISEO PEREZ MIRA	**Tipo de Usuario:**	Adicional
Identificación Pcte.:	70044281	**Sexo:**	M **Nivel: 1**
Edad:	70 Años(s)	**Régimen:**	Otro
Dirección:	VIA ROCHA	**Teléfono:**	

CENTRO ATN.: ESE Hospital Local Arjona | PLAN: FUNDACIÓN HOGAR GERIÁTRICO MIS AÑOS DORADOS EVENTO 2023 - MANUAL TARIFARIO: -

Fecha	Código	Detalle	Cant.	Vlr. Unit.	Vlr. Total.
2023-10-02	890301	890301 - CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR MEDICINA GENERAL	1.00	30,855.00	30,855.00

TREINTA MIL OCHOCIENTOS CINCUENTA Y CINCO PESOS M/CT.

Total Plan:	**30,855.00**
SubTotal:	30,855.00
Cuota Moderadora:	.00
Copago:	.00
TOTAL FACTURADO:	**30,855.00**

MARIA JOSE GUERRERO MASS
Representante legal:

Recibido por:

Fecha entrega:

MARIBEL
Elaborado por:

Observaciones:

CUFE: a00361880288c93b4b92bbabb68eedb9e1c24f7b97759eb09ed682f5444240d432215a86c2ad95aa3d4cb0b9ed04e0e4

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título - Valor.

Resolución Facturación Electrónica No.18764046119521 de 17/03/2023 – 17/03/2024 con prefijo FEAR consecutivo 35001 hasta 100000

Cartagena, Bolívar 18 de septiembre de 2023

SEÑORES
FUNDACIÓN HOGAR GERIATRÍCO MIS AÑOS DORADOS

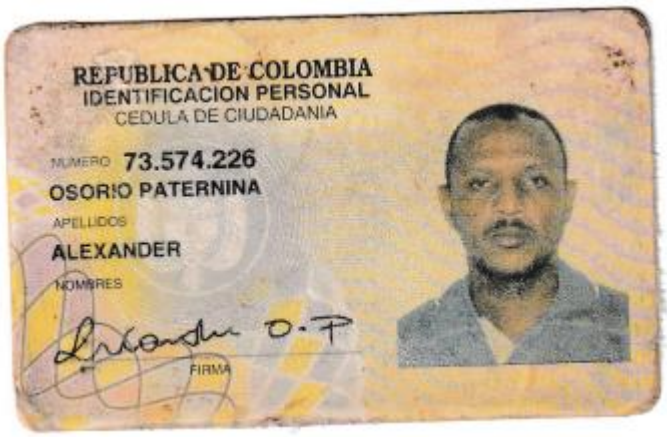
CUENTA DE COBRO # 01

Reparaciones locativas durante la semana del 12 de septiembre de 2023
a todo costo……. $5.910.000.

Favor consignar en la cuenta de ahorros Bancolombia N. 787-1347-3820.

ATENTAMENTE,

ALEXANDER OSORIO PATERNINA
C.C.73.574.226. 73574226



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 73.574.226
OSORIO PATERNINA
APELLIDOS
ALEXANDER
NOMBRES
FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 23-AGO-1975
CARTAGENA
(BOLIVAR)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.72 ESTATURA
O+ G.S. RH
M SEXO
20-JUN-1994 CARTAGENA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL
INDICE DERECHO

A-0500150-0014017-M-0073574226-20081221 0008575146A 1 6020024770

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14899793951

(415)7707212489984(8020) 000001489979395 1

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
7 3 5 7 4 2 2 6	6	Impuestos de Cartagena 6	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	27. Fecha expedición
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	7 3 5 7 4 2 2 6	1 9 9 4 0 6 2 0

Lugar de expedición / 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Bolívar 1 3	Cartagena 0 0 1

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
OSORIO	PATERNINA	ALEXANDER	

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla
FERROMATERIALES OSORIO	

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Bolívar 1 3	Turbaco 8 3 6

41. Dirección principal: BRR MONTE CARMELO CL 12 122

42. Correo electrónico: contabilidadaopsas@gmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 1 4 5 2 7 6 0 1 0	

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades		
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código	1	2
4 1 1 1	2 0 2 0 0 9 1 0	4 6 6 3	2 0 2 0 0 9 1 0	4 7 5 2	7 7 3 0	

Ocupación	
51. Código	52. Número establecimientos
	1

Responsabilidades, Calidades y Atributos

	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
53. Código	5	2	2	4	8																					

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar

22- Obligado a cumplir deberes formales a

48 - Impuesto sobre las ventas - IVA

Usuarios aduaneros

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
54. Código										
	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20

Exportadores

55. Forma	56. Tipo	Servicio	1	2	3
		57. Modo			
		58. CPC			

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

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0 61. Fecha 2023 - 03 - 01 / 08 : 16: 21

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

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre OSORIO PATERNINA ALEXANDER

985. Cargo CONTRIBUYENTE

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14899793951

(415)7707212489984(8020) **000001489979395 1**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
7 3 5 7 4 2 2 6	6	Impuestos de Cartagena	6

Características y formas de las organizaciones

62. Naturaleza	63. Formas asociativas	64. Entidades o institutos de derecho público de orden nacional, departamental, municipal y descentralizados
65. Fondos	66. Cooperativas	67. Sociedades y organismos extranjeros
68. Sin personería jurídica	69. Otras organizaciones no clasificadas	70. Beneficio

Constitución, Registro y Última Reforma

Documento	1. Constitución	2. Reforma
71. Clase	0 9	
72. Número		
73. Fecha	2 0 2 0 0 9 1 0	
74. Número de notaría		
75. Entidad de registro	0 3	
76. Fecha de registro	2 0 2 0 0 9 1 0	
77. No. Matrícula mercantil	0 9 4 3 8 2 1 6 0 1	
78. Departamento	1 3	
79. Ciudad/Municipio	9	
Vigencia		
80. Desde		
81. Hasta		

Composición del Capital

82. Nacional	%
83. Nacional público	%
84. Nacional privado	%
85. Extranjero	%
86. Extranjero público	%
87. Extranjero privado	%

Entidad de vigilancia y control

88. Entidad de vigilancia y control: Cámara de Comercio — 3 2

Estado y Beneficio

Item	89. Estado actual	90. Fecha cambio de estado	91. Número de Identificación Tributaria (NIT)	92. DV
1		Año Mes Día		-
2		Año Mes Día		-
3		Año Mes Día		-
4		Año Mes Día		-
5		Año Mes Día		-

Vinculación económica

93. Vinculación económica	94. Nombre del grupo económico y/o empresarial	95. Número de Identificación Tributaria (NIT) de la Matriz o Controlante	96. DV.

97. Nombre o razón social de la matriz o controlante

170. Número de identificación tributaria otorgado en el exterior	171. País	172. Número de identificación tributaria sociedad o natural del exterior con EP	

173. Nombre o razón social de la sociedad o natural del exterior con EP

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Establecimientos

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14899793951

(415)7707212489984(8020) **000001489979395 1**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
		Impuestos de Cartagena 6	

Establecimientos, agencias, sucursales, oficinas, sedes o negocios entre otros

1

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica	
Establecimiento de comerci 0 2	Construcción de otras obras de ingeniería civil 4 2 9 0	

162. Nombre del establecimiento: ALEXANDER OSORIO PATERNINA

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio	
Bolívar 1 3	Cartagena 0 0 1	

165. Dirección: BRR OLAYA HERRERA SEC NUEVO PARAISO CR 82 34 34

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil
0 9 2 1 0 7 1 3 0 2	2 0 0 5 1 0 0 5
168. Teléfono	**169. Fecha de cierre**
3 1 4 5 8 0 7 4 0 2	2 0 1 5 0 7 1 3

2

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica	
Establecimiento de comerci 0 2	Comercio al por mayor de materiales de construcción, artículos de ferretería, 4 6 6 3	

162. Nombre del establecimiento: FERROMATERIALS OSORIO

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio	
Bolívar 1 3	Cartagena 0 0 1	

165. Dirección: BRR VILLA ESTRELLA CL 36 MZ 4 LT 11

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil
0 9 4 3 8 2 1 7 0 2	2 0 2 0 0 9 1 0
168. Teléfono	**169. Fecha de cierre**

3

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica	

162. Nombre del establecimiento:

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio	

165. Dirección

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil
168. Teléfono	**169. Fecha de cierre**

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

Representación Gráfica

Datos del Documento

Código Único de Factura - CUFE : cc733f209f8541389fe52c48c3fd4542b283b26470c56bcf3d02a9cc8fa67de9df7c7c55e4dcdb62d0a59a911eb957ea

Número de Factura: C2X6-798
Fecha de Emisión: 09/10/2023
Fecha de Vencimiento: 09/10/2023
Tipo de Operación: 10 - Estándar

Forma de pago: Contado
Medio de Pago: Tarjeta Crédito
Orden de pedido:
Fecha de orden de pedido:

Datos del Emisor / Vendedor

Razón Social: D1 S.A.S
Nombre Comercial: 3 CL 35A 28 15 Tiendas D1
Nit del Emisor: 900276962
Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica
Régimen Fiscal:O-13
Responsabilidad tributaria: 01 - IVA
Actividad Económica:

País: Colombia
Departamento: Bolívar
Municipio / Ciudad: TURBACO
Dirección: CL 35A 28 15
Teléfono / Móvil: 018000120201
Correo: atencion.cliente@koba-group.com

Datos del Adquiriente / Comprador

Nombre o Razón Social: Casa hogar mis años dorados
Tipo de Documento: NIT
Número Documento: 901481005
Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica
Régimen fiscal: O-47
Responsabilidad tributaria: ZZ - No aplica

País: Colombia
Departamento: Bolívar
Municipio / Ciudad: CARTAGENA DE INDIAS
Dirección: Arjona vía Rocha
Teléfono / Móvil: 3116592739
Correo: funmiador@gmail.com

Detalles de Productos

Nro.	Código	Descripción	U/M	Cantidad	Precio unitario	Descuento detalle	Recargo detalle	IMPUESTOS				Precio unitario de venta
								IVA	%	INC	%	
1	12002510	LIMPIADOR MANZANA CA	NIU	2,00	$ 2.092,44	$ 0,00	$ 0,00	$ 795,13	19.00			$ 4.184,87
2	12000678	LIMPIADOR CITRONELLA	NIU	2,00	$ 2.428,57	$ 0,00	$ 0,00	$ 922,86	19.00			$ 4.857,14
3	12003533	SUAVIZANTE FLORAL BO	NIU	1,00	$ 7.974,79	$ 0,00	$ 0,00	$ 1.515,21	19.00			$ 7.974,79
4	12000129	ROPA COLOR BONAROPA	NIU	3,00	$ 2.352,94	$ 0,00	$ 0,00	$ 1.341,18	19.00			$ 7.058,82
5	12000222	TOALLITAS HUMEDAS LI	NIU	2,00	$ 3.857,14	$ 0,00	$ 0,00	$ 1.465,71	19.00			$ 7.714,29
6	12000231	LIQUIDO LAVALOZA BRI	NIU	2,00	$ 2.260,50	$ 0,00	$ 0,00	$ 858,99	19.00			$ 4.521,01
7	12000087	MAQUINA PARA AFEITAR	NIU	6,00	$ 2.512,61	$ 0,00	$ 0,00	$ 2.864,37	19.00			$ 15.075,63
8	12000131	CREMA LAVALOZA BRILL	NIU	2,00	$ 2.092,44	$ 0,00	$ 0,00	$ 795,13	19.00			$ 4.184,87
9	12000588	SUAVIZANTE BONAROPA	NIU	1,00	$ 2.983,19	$ 0,00	$ 0,00	$ 566,81	19.00			$ 2.983,19
10	12002108	ESPIRAL ABRASIVA PLA	NIU	2,00	$ 831,93	$ 0,00	$ 0,00	$ 316,13	19.00			$ 1.663,87
11	12003210	ALCOHOL ANTISEPTICO	NIU	1,00	$ 2.890,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 0,00	0.00			$ 2.890,00
12	12003444	DESINFECTANTE AEROSO	NIU	1,00	$ 4.990,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 0,00	0.00			$ 4.990,00
13	12000111	VELADORA N5.	NIU	2,00	$ 2.428,57	$ 0,00	$ 0,00	$ 922,86	19.00			$ 4.857,14
14	12000185	ENJUAGUE CERO ALCOHO	NIU	1,00	$ 5.537,82	$ 0,00	$ 0,00	$ 1.052,18	19.00			$ 5.537,82
15	12002044	JABON DE BARRA LIQUI	NIU	1,00	$ 3.773,11	$ 0,00	$ 0,00	$ 716,89	19.00			$ 3.773,11
16	12005519	JABON NATURAL FEELIN	NIU	4,00	$ 4.193,28	$ 0,00	$ 0,00	$ 3.186,89	19.00			$ 16.773,11
17	12000276	BOLSA PAPELERA TIDY	NIU	1,00	$ 1.840,34	$ 0,00	$ 0,00	$ 349,66	19.00			$ 1.840,34
18	12000347	LIMPIADOR BICARBONAT	NIU	1,00	$ 2.310,92	$ 0,00	$ 0,00	$ 439,08	19.00			$ 2.310,92
19	12000241	ESPONJA MALLA TIDY H	NIU	2,00	$ 966,39	$ 0,00	$ 0,00	$ 367,23	19.00			$ 1.932,77
20	12000215	PANO LIMPION TIDY HO	NIU	2,00	$ 2.848,74	$ 0,00	$ 0,00	$ 1.082,52	19.00			$ 5.697,48
21	12000218	GUANTE DOMESTICO TID	NIU	2,00	$ 2.092,44	$ 0,00	$ 0,00	$ 795,13	19.00			$ 4.184,87
22	12000274	BOLSA VERDE TIDY HOU	NIU	2,00	$ 1.840,34	$ 0,00	$ 0,00	$ 699,33	19.00			$ 3.680,67
23	12000721	VARSOL BRILLA KING X	NIU	2,00	$ 6.990,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 0,00	0.00			$ 13.980,00
24	12002296	INSECTICIDA 2 EN 1 D	NIU	1,00	$ 6.990,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 0,00	0.00			$ 6.990,00
25	12000310	DETERGENTE MULTIUSOS	NIU	2,00	$ 8.394,96	$ 0,00	$ 0,00	$ 3.190,08	19.00			$ 16.789,92

Descuentos y Recargos Globales

Nro.	Tipo	Código	Descripción	%	Valor

Información Complementaria

Nro	Nombre Campo	Valor Campo

Anticipos

Nro	Valor	Fecha recibido

Referencias

Tipo de Documento Referencia	Número Referencia	Fecha Referencia

Notas Finales

Datos Totales

Documento validado por la DIAN 2023-10-10 05:36:13
Documento generado el: 2023-10-10 05:36:12
Generado por:Solución Gratuita DIAN
Nit:800.197.268

MONEDA	COP
TASA DE CAMBIO	

Subtotal			156.446,63
Descuento detalle			0,00
Recargo detalle			0,00
Total Bruto Factura			156.446,63
IVA			24.243,37
INC			0,00
Bolsas			0,00
Otros impuestos			0,00
Total impuesto (=)			24.243,37
Total neto factura (=)			180.690,00
Descuento Global (-)			0,00
Recargo Global (+)			0,00
Total factura (=)	**COP $**	$	180.690,00

Valores informativos

ANTICIPOS
Anticipos

RETENCIONES	
Rete fuente	0,00
Rete IVA	0,00
Rete ICA	0,00

Numero de Autorización: 18764031630245 Rango desde: 1 Rango hasta: 1999999 Vigencia: 2024-01-25

FUNDACION HOGAR GERIÁTRICO MIS AÑOS DORADOS

CENTRO DE ATENCION INTEGRAL AL ADULTO MAYOR

FUNDACION HOGAR GERIATRICO MIS AÑOS DORADOS

NIT: 901.481.005-8

ARJONA – BOLIVAR

INFORME DE AVANCES DEL COMPONENTE PSICOSOCIAL, NUTRICION, SALUD Y OTROS SERVICIOS PRESTADOS

PERIODO DEL 10 DE SEPTIEMBRE AL 9 DE OCTUBRE DEL 2023.

PRESENTADO A: ALCALDÍA MAYOR DE CARTAGENA DE INDIAS

PRESENTADO POR:

FUNDACION HOGAR GERIATRICO MIS AÑOS DORADOS

CONTENIDO

1. Información general
2. Quienes somos
3. Objetivos
4. Cronograma de actividades
5. Equipo interdisciplinario
   5.1 Medicina general
      5.1.1 Enfermería
   5.2 Psicología
   5.3 Trabajo social
   5.4 Nutrición
   5.5 Fisioterapia
   5.6 Terapia ocupacional
6. Otros servicios
   6.1 Alojamiento

FUNDACIÓN HOGAR GERIÁTRICO MIS AÑOS DORADOS
NIT: 901481005-8
INFORME TECNICO

1. INFORMACION GENERAL	
Razón Social	HOGAR GERIÁTRICO MIS AÑOS DORADOS
Tipo de organización	Sin fines de lucro-ESAL NIT. 901.481.005-8
Misión principal de la Corporación	Fomentar acciones pertinentes para una atención oportuna en materia de recreación, educación, nutrición, salud, cultura y atención psicosocial.
Ubicación y datos del hogar	Arjona- Bolívar, Vía al Corregimiento de Rocha, Finca Villa Noris, Sector Los Laureles.
Nombre y Cedula Representante legal	Noris Martínez de Mestre CC. 45.435.747 Correo: funmiador@gmail.com
Beneficiario(s) (tipos y cantidades de beneficiarios)	9 adultos mayores comprendido entre las edades de 61 a 82 años. Oscar Luis Florez Navarro, 61 años Ramon Ignacio Sánchez Esquivel, 61 años Robinson Dávila, 68 años José Del Carmen Pertuz, 69 años José Del Carmen Mendoza, 69 años Hernán Eliseo Pérez Mira, 70 años Alcides Galindo, 75 años Leopoldo De Jesús Vargas Guardia, 76 años Fabio De Jesús Carrascal Miranda, 82 años
Ubicación geográfica en que se ejecutara la iniciativa	Arjona, Bolívar
Duración Total del Proyecto	135 días

2. QUIENES SOMOS

FUNDACION HOGAR GERIATRICO MIS AÑOS DORADOS, es una entidad de carácter social que trabaja por el bienestar físico, emocional, espiritual y social del adulto mayor enfocándonos en aquellos que se encuentran en riesgo y con derechos vulnerados con el fin de ofrecer un servicio de cuidado y atención óptimos en pro del restablecimiento de derechos de los mismos, de la mano de nuestro equipo interdisciplinario con el fin de brindarles el apoyo y asistencia requerida de acuerdo a la necesidad que cada uno requiera.

Brindamos acompañamiento a los adultos mayores para el manejo de esta etapa de la vida satisfaciendo sus necesidades mediante productos y servicios de calidad en un clima de confianza, de la mano de un personal calificado y comprometido con la manifestación permanente del AMOR por el SER HUMANO, que garantiza el mejoramiento continuo de los procesos administrativos y asistenciales.

MISION

Ofrecer un sitio de convivencia rodeado de naturaleza y con las comodidades para el adulto mayor y hacerlo sentir como en el seno de su familia, lleno de amor, respeto, cariño y sobre todo con un servicio prestado por personal especializados en el cuidado Geriátrico de alta calidad, basado en el cuidado del adulto mayor, su protección y vigilancia.

VISION

Ofrecer un sitio de convivencia lleno de comodidades para el adulto mayor y hacerlo sentir como en el seno de su familia, lleno de amor, respeto, ser líder y reconocido como el mejor de los hogares en el cuidado del Adulto Mayor, con un recurso humano lleno de calidez, dispuesto a prestar un servicio idóneo y oportuno. Una infraestructura confortable que permita que el adulto mayor y residente conviva con la naturaleza y el medio ambiente.

Nuestros **valores corporativos** son:

Respeto a nuestros residentes, a los derechos que tienen. Reconocemos, aceptamos, apreciamos y valoráramos a las personas que cuidamos.

Amor El amor es nuestro lenguaje principal y es lo que nos permite que nuestra Casa Residencial funcione de la mejor manera.

Tolerancia somos conscientes de que cada persona es un ser distinto y especial, el cual tiene diferentes ideales, creencias, deseos, por lo que respetamos, valoramos y amamos lo que son.

Entusiasmo Amamos lo que hacemos, somos una organización que se interesa en cada uno de los residentes que se encuentran en nuestras instalaciones.

Compromiso con el que laboramos día a día, cada uno de los colaboradores de FUNDACION HOGAR GERIATRICO MIS AÑOS DORADOS, queda reflejado en nuestros actos y así sacamos adelante nuestra organización.

Atención humana y espiritual brindamos una excelente atención a cada uno de los residentes de nuestro hogar geriátrico, mejorando la calidad de vida del adulto mayor en distintos aspectos como físico, emocional, cognitivo, social, espiritual.

Disponemos de habitaciones compartidas, amplias zonas campestres, piscina, kiosko y demás para que puedan compartir con sus compañeros.

3. OBJETIVOS

Promover actividades dirigidas a los residentes de nuestro centro Fundacion Hogar Geriátrico Mis Años Dorados, a través del personal interdisciplinario que les permitan el restablecimiento de derechos vulnerados, así como potenciar la participación e integración de los mismos a una vida en comunidad donde puedan mejorar su calidad de vida tanto física, mental, emocional y espiritual.

OBJETIVOS ESPECIFICOS

- Procurar acciones que promuevan la integración de los residentes para llevar una relación cordial como grupo.
- Fomentar actividades que permitan conocer y aceptar las diferencias de cada uno de los residentes para así desarrollar empatía entre los mismos.
- Realizar actividades diarias que les permita crear hábitos saludables.
- Programar actividades que les permita desarrollar el autocuidado e independencia en las actividades diarias.
- Mejorar su rendimiento funcional a través de actividades cognitivas, motoras y de cuidado personal.
- Garantizar la salud física, mental, emocional y espiritual apoyados en la intervención del equipo interdisciplinario.
- Brindar un servicio integral donde se garantice el cubrimiento de las necesidades básicas de nuestros residentes que les permita sentirse parte de una comunidad donde son valorados y escuchados.

4. CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES DIARIAS

HORA – TIEMPO	ACTIVIDAD	DESCRIPCION DE LA ACTIVIDAD	RESPONSABLE
5.30 – 6:30 am	AMANECER CON DIOS	Se levantarán a los abuelos con saludo cordial, amoroso y proceder aseo personal	Enfermera o auxiliar
6:30 am - 7: 00 am	**TOMA DE SIGNOS VITALES**	Auxiliar de enfermera a cargo **toma y registra signos vitales y suministro de medicamentos** de los residentes	Enfermera o auxiliar
7: 30 am – 8:00 am	**Desayuno** – entrega de medicación	- Se entrega **desayuno y suministro de medicación**	Enfermería y auxiliar
8: 30 - 9.00 am	Ejercicios de respiración profunda o relajación. Ejercicio de estiramiento. Caminata ecológica	- **Se realiza caminata y ejercicios de respiración profundan o meditación.** Se realizar actividad física o rumba terapia. (opcional).	Enfermera Psicología Trabajo social
9.00 – 10: 00 am	Oración y lectura bíblica	Se realizará oración de agradecimiento y peticiones y lectura de bíblica	Personal administrativo o logístico
10: 00 – 10: 30 am	**Merienda**	**Entrega de meriendas**	**Auxiliares y apoyo logístico**
10: 30 a 11: 30 am	**Actividad grupal o individual**	Musico terapia Arte terapia **Estimulación cognitiva** Jornadas de belleza Jornadas recreativas (mis manos construyen)	Psicología Trabajo social Enfermería
12: 30 M	**Almuerzo**	**Entrega de almuerzos**	**Auxiliares**
1:30 – 3:00 pm	Siesta	Siesta	Auxiliares (alistar espacios)
3:00 -. 4:00 pm	**Actividad grupal**	Musico terapia Arte terapia **Estimulación cognitiva** Jornadas recreativas (mis manos construyen)	Psicología Trabajo social Enfermería
4:00 pm	**Merienda**	**Entrega de merienda**	**Apoyo por auxiliares o logística**
4:30 a 6:00 pm	Actividad libre	Los usuarios de forma voluntaria escogen la actividad que desean realizar.	Apoyo por auxiliares o logística
6:00 – 7:00 pm	**Cena**	**Entrega de cena**	**Auxiliares y apoyo logístico**
7: 00 – 8:00 pm	**Actividad libre**	El usuario escoge actividad de su preferencia	Auxiliares y logística

5. EQUIPO INTERDISCIPLINARIO

5.1 MEDICINA GENERAL

El informe médico de la Fundacion Hogar Geriátrico Mis Años Dorados, busca establecer las condiciones en que se encuentra el adulto mayor al momento de ingresar a hacer parte de nuestro programa, bajo convenio de asociación con la Alcaldía de Cartagena y la evolución de los mismos en términos de salud física.

Teniendo en cuenta que estamos iniciando operación y no contamos con la totalidad de residentes aprobados por el convenio que nos cobija, realizamos dicha valoración al momento de ingresar, anotando que en su mayoría se encuentran desactivados en los servicios de salud, esta valoración es realizada por médicos particulares contratados por el Hogar y por atención del médico de turno de la Ese Hospital de Arjona, de acuerdo a convenio establecido con ellos con el fin de garantizar los servicios de salud antes de realizar la reactivación de sus afiliaciones y para tener un concepto médico del estado físico en que es ingresado el adulto mayor al hogar; así como las evoluciones de los mismos.

Llevamos a cabo las mismas en nuestras instalaciones en los espacios destinados para ello y atendiendo las recomendaciones del profesional a cargo.

En este momento dos de nuestros residentes requirieron atención medica por urgencias y posterior hospitalización de acuerdo a las recomendaciones médicas de las clínicas donde fueron remitidos.

Todo el manejo de medicamentos se está llevando a cabo de acuerdo a las recomendaciones del médico tratante.

EVOLUCION

#	NOMBRES Y APELLIDOS	RESUMEN DE HISTORIA CLINICA	EVOLUCION
1	**Robinson Antonio Dávila Hernández**	Ingresa paciente con diagnóstico de cefalea persistente, actualmente cuenta con administración de analgésicos preinscritos, paciente es valorado	A la valoración médica, paciente refiere sentirse mejor con evolución favorable sin presencia de signos y síntomas de cefalea, se encuentra ubicado en sus tres

		mediante una escala del dolor 1-5 en el cual 5 es un dolor persistente, paciente manifiesta 1.	esferas, se toman signos vitales y se registran se encuentran en parámetros normales. INDICACIONES MEDICAS ✓ Dieta adecuada para la edad. ✓ Terapia física ✓Acompañamiento permanente. ✓ Control de signos y síntomas ✓ Toma de laboratorios de rutina a la espera de resultados.
2	**José del Carmen Pertuz Chaverra**	Ingresa paciente remitido de un hospital de la ciudad con estancia hospitalaria de 2 meses aproximadamente , se observa cuadro de disnea , saturación de oxígeno 90% ,cifras de tensión arterial elevada, mal estado general , a la auscultación se evidencia sonido sibilantes ,al examen físico de observa hernia inguinal, actualmente se evidencia evolución satisfactoria saturación 99% , con la ayuda de terapia respiratoria , administración de medicamentos en el horario adecuado paciente se encuentra en buen estado general sin ninguna novedad a la espera de la intervención quirúrgica.	A la valoración médica, paciente refiere sentirse mejor con evolución favorable, después de estancia hospitalaria fue dado de alta con recomendaciones, se encuentra bajo observación por el equipo interdisciplinario casa hogar mis años dorados, se toman signos vitales y se registran, se encuentra en parámetros normales. INDICACIONES MEDICAS ✓ Dieta hiposódica ✓ Acompañamiento estricto y permanente. ✓ Tomar f.c cada 6 horas ✓ Revaloración con cardiología, trabajo social, psicología y nutrición. ✓ Control de líquidos ingeridos y eliminados. ✓ Exámenes de rutina en un mes. ✓ Toma de EKG. ✓ Vigilar patrón respiratorio.
3	**José del Carmen Mendoza Angulo.**	A la valoración médica paciente con antecedentes de artritis en	A la valoración médica, paciente con evolución favorable,

		rodilla derecha, se preinscribe analgésicos orales y tópicos, paciente evolucionando de manera satisfactoria con disminución del dolor, es remitido al servicio de ortopedia para definir conducta	consiente, alerta, normocéfalo, pupilas isocóricas normo reactivas , cuello simétrico , no se observan ni se palpan masas ni adenopatías , tórax simétrico , murmullo vesicular universal , extremidades inferior izquierda con presencia de edematización que ha disminuido y aumento de la movilidad activa y pasiva . INDICACIONES MEDICAS: ✓ Dieta adecuada para la edad. ✓ Terapia física ✓ Administración de antiinflamatorios ✓ Revaloración por el servicio de ortopedia. ✓ Ingerir abundantes líquidos ✓ Acompañamiento permanente ✓ Ejercicios activos y pasivos ✓ CSV - AC
4	**Fabio De Jesús Carrascal Miranda**	A la valoración médica paciente ingresa con cuadro de disnea persistente, hipotensión fue necesario apoyo de terapia respiratoria para mejorar cuadro respiratorio, presento mejoría manejando saturaciones de 100%, su estado general ha mejorado, al ingreso manejaba cifras de tensión arterial demasiado disminuidas, se evidencia que la toma de medicamentos preinscritos, paciente ha mejorado sus cifras de tensión arterial.	A la valoración médica, paciente refiere sentirse mejor con evolución favorable, después de estancia hospitalaria fue dado de alta con recomendaciones, se encuentra bajo observación por el equipo interdisciplinario casa hogar mis años dorados, se toman signos vitales y se registran, se encuentra en parámetros normales, se evidencia cianosis periférica, se toma saturación de oxígeno se encuentra en los parámetros normales. INDICACIONES MEDICAS ✓ Dieta hiposódica

			✓ Tomar saturación de oxígeno cada 6 horas. ✓ Vigilar llenado capilar. ✓ Rx de tórax control ✓ Acompañamiento permanente
5	**Alcides Galindo Del Valle**	Al ingreso fue valorado, se evidencio rinofaringitis y tos persistente, se preinscribió antihistamínicos hubo mejoría, al ser evaluado se evidencia alteración en el estado de la conciencia en apoyo con el equipo interdisciplinario se remite al servicio de psiquiatría.	A la valoración médica, paciente se encuentra en evolución favorable, con mejoramiento en el control de las emociones, se evidencia onicocriptosis en pie izquierdo, proceso infeccioso agudo que afecta la piel y tejidos de células subcutáneas, con todas las medidas y técnicas asépticas se administra anestesia local, donde se decide extraer producto, procedimiento sin ninguna complicación. se prescribe analgésicos y antiinflamatorios. INDICACIONES MEDICAS ✓ Dieta adecuada para la edad. ✓ Administración de analgésicos. ✓ Administración de antibioticoterapia. ✓ Valorar llenado capilar. ✓ Tomar signos vitales y registrarlo ✓ Acompañamiento permanente ✓ Revaloración con el servicio de psiquiatría.
6	**Hernán Eliseo Pérez.**	A la valoración médica paciente ingresa con diagnóstico de artritis reumatoide crónica , antecedentes de diabetes , HTA, consiente orientado en tiempo lugar y espacio sin déficit neurológico aparentemente , al	Al examen físico se evidencia disminución de la edematización en miembros inferiores ,por la correcta administración de medicamentos , antiinflamatorios y analgésicos , junto al servicio de fisioterapia se

		examen físico se evidencia tolerando oxigeno ambiente , cuello simétrico , tórax expandible se toman signos vitales se encuentran bajo los parámetros normales, se evidencia edematización en miembros inferior derecho e izquierdo , paciente manifiesta que tiene mucho dolor , se preinscribe antiinflamatorios y analgésicos para disminuir edema y dolor , se le toman exámenes de rutina de ingreso .	enseñan ejercicios pasivos para mantener flexibles las articulaciones, se valoran resultados de exámenes de laboratorios se encuentras bajo los parámetros normales.
7	**Leopoldo De Jesús Vargas Guardia**	A la valoración médica paciente ingresa con diagnóstico de mialgias en miembros inferiores de larga evolución sin presencia de mejoría con pérdida de fuerza muscular, se toman signos vitales se encuentran bajo parámetros normales ,se idéntica bajo peso se remite al paciente al servicio de nutrición , se le pide que realice ejercicios pasivos y activos donde se identifica dificultad para realizar movimientos, se pide interconsulta con el servicio de ortopedia y fisioterapia ,se le toman exámenes de ingreso.	A la valoración clínica se evidencia mejoría de la fuerza muscular, se le pide al paciente que realice ejercicios pasivos y activos, se puede identificar la mejoría en la utilización de la fuerza muscular, paciente manifiesta que los ejercicios por el servicio de fisioterapia le han contribuido al mejoramiento de los movimientos.
8	**Oscar Luis Florez Navarro**	A la valoración médica paciente ingresa con diagnóstico de crisis asmática, tolerando oxigeno ambiente, al examen físico se auscultan pulmones sin roncus, pulmones ventilados , se toman signos vitales se encuentran en los parámetros normales, paciente manifiesta que durante la noche	A la valoración médica se auscultan pulmones sin presencia de roncus , se logra evidenciar disminución de la tos seca, se toman signos vitales se encuentran sobre los parámetros normales, se prescriben inhaladores para mejoría del patrón respiratorio , se valoran

		persiste tos seca ,se le preinscribe administración de corticoides, antihistamínicos, terapia respiratoria para mejorar cuadro respiratorio , educación sobre el la importancia del uso del tapabocas.	exámenes de laboratorios donde se evidencia leucocitos elevados se prescribe antibioticoterapia y control de hematocrito completo en 3 semanas.
9	**Ramón Ignacio Sánchez Esquivel**	A la valoración médica paciente ingresa con diagnóstico de esquizofrenia paranoide y consumidor de sustancias psicoactivas, antecedente de convulsión, se toman signos vitales se encuentran bajo parámetros normales al examen físico cuello móvil no doloroso , no soplos cardiacos, abdomen depresible , paciente es remitido al servicio de psicología y psiquiatría para ser evaluado pertinentemente de carácter urgente , se le orden medicamentos que tiene de base, se le toman laboratorios de ingreso.	A la valoración médica junto al servicio de psiquiatría se prescriben medicamentos antipsicóticos, se evalúa apariencia, comportamiento, estado de ánimo, antecedentes personales y familiares y se observa mejoría en el paciente en apoyo al equipo interdisciplinar , se dan pautas sobre la importancia de aprender a relajarse y manejar el estrés ,se ajustan dosis de anticolvunsionante y se pide interconsulta con el servicio de neurología.

5.1.1 ENFERMERIA

INTRODUCCION

Los profesionales de enfermería que hacen parte de la fundación geriátrica mis años dorados están en la capacidad de identificar las necesidades de cada paciente para así poder intervenir de manera oportuna y brindar los cuidados necesarios, teniendo en cuenta un factor importante que es la pérdida del vínculo familiar de cada adulto mayor. El rol del profesional de enfermería es de ayudar a envejecer con una mayor calidad de vida,

fomentando sus capacidades y habilidades en la medida de lo posible. De este modo, la asistencia que se brinda es esencial para promover una buena salud en las personas mayores. Al evidenciar la falta de apoyo familiar se identifica la pérdida de estos elementos positivos que pueden ser reemplazados por sentimientos de dependencia física o psicológica en el adulto mayor, relacionados directamente con los síntomas psicológicos negativos como la depresión, sentimientos de soledad, de carga, de inutilidad y la aparición de enfermedades crónicas. La Fundación Hogar Geriátrico Mis años dorados trabajamos para crear estrategias individualizadas e intervenciones oportunas para disminuir o desaparecer estas necesidades mediamente capacitaciones constantes para enseñar, supervisar, gestionar, cuidar y liderar entorno a los sistemas socio-sanitario, fomentando la prevención de enfermedades en la vejez y la adquisición estilo de vida activo y saludable.

OBJETIVO GENERAL: Los profesionales de enfermería vinculados a la fundación geriátrica mis años dorados se encuentren en la capacidad de identificar necesidades, individualizarlas e intervenir de manera oportuna y humanizada, fortaleciendo la autoestima y la importancia que tienen ante la sociedad.

OBJETIVOS ESPECIFICOS:

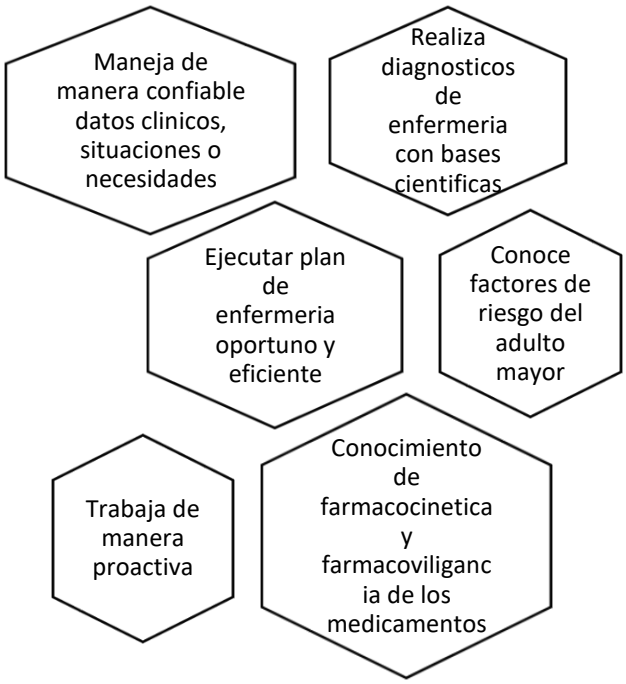
- ✓ Proporcionar atención integral con el fin de promover el bienestar, autonomía y la salud en la tercera edad.
- ✓ Realizar plan de cuidados que incentive al máximo la autonomía y la implicación activa de los adultos mayores, así como su autoestima y la capacidad de integrarse entre ellos.
- ✓ Tratar al paciente acorde a sus necesidades individuales y estado de salud, teniendo en cuenta las patologías que puedan presentar.
- ✓ Identificar fortalezas y limitaciones del adulto mayor y la respuesta entre su propio proceso de envejecimiento.

EQUIPO OPERATIVO (EQUIPO DE ENFERMERIA)

La fundación hogar geriátrico mis años dorado para la atención asistencial contamos con el departamento de enfermería que está conformado por (3) auxiliares de enfermería distribuidas en turnos rotativos que cubren el total de las 24 horas del

día en compañía de (1) jefe de enfermería llevando los trabajos administrativos y así brindando cuidados oportunos y con calidad.

HABILIDADES PROFESIONAL DE ENFERMERIA DE LA FUNDACION GERIATRICA MIS AÑOS DORADOS



PRINCIPIOS ETICOS:

- ✓ Practican liderazgo y actúan como agente de cambio y progreso.
- ✓ Poseen actitud de aceptación y respeto por la vejez y las personas mayores.
- ✓ Tienen compromiso leal con el adulto mayor, la familia, comunidad y profesión.
- ✓ Poseen madurez, estabilidad emocional y juicio para ayudar al adulto mayor a solucionar.
- ✓ Identificamos fortalezas y limitaciones del adulto mayor.

INTERVENCIONES ADMINISTRATIVAS:

- ✓ Gestionar el suministro de medicamentos preinscritos por el médico de acuerdo a cada EAPB.
- ✓ Velar por el cumplimiento y acompañamiento de cada cita médica.
- ✓ Tramitar cedulas, Fosiga, documentos de identidad, para el cumplimiento oportuno de la entrega de medicamentos y cumplimento de citas médicas.
- ✓ Rondas de enfermería permanentemente.
- ✓ Gestión de centro de salud más cercado mediante convenio particular en caso de que sea necesario.
- ✓ Gestión de medicamentos prescritos particularmente en caso de que el adulto mayor no cuente con EAPB

INTERVENCIONES ASISTENCIALES:

- ✓ Toma de signos vitales 4 veces al día Frecuencia cardiaca, Tensión arterial, Temperatura, Saturación de oxígeno, Frecuencia respiratoria los profesionales están capacitados para identificar alguna alteración de este e informar de inmediato al médico encargado.
- ✓ Teniendo en cuenta que las notas de enfermería son un registro legal, estas se llevan a cabo cronológicamente por cada paciente diligenciando lo que se observa de cada adulto mayor tomando en cuenta su estado físico, mental y emocional, así como la evolución de la enfermedad, cuidados y procedimientos.
- ✓ Diligenciamiento de kardex de enfermería y actualización.
- ✓ Entrega y recibo de turno
- ✓ Administración y registro de medicamento.
- ✓ Asistir al adulto mayor en la alimentación y actividades de la vida diaria.
- ✓ Cambios de posiciones
- ✓ Asistencia en las actividades didácticas.
- ✓ Apoyo en la actividad física
- ✓ Educación sobre la importancia de adquirir hábitos saludables
- ✓ Fomentar autocuidado
- ✓ Apoyo en la higiene buco-dental con medidas de carácter individual.
- ✓ Suministro de atención básica, servicios de emergencia y cuidados adecuados para los que sufran alteraciones agudas.
- ✓ Hidratación de la piel

Cada intervención por el servicio de enfermería queda registrada cronológicamente en los formatos de manera individual, al evidenciar que no todos los adultos mayores ingresados actualmente no cuentan con una EAPB se les ha hecho la gestión para gozar de este derecho, ha habido la necesidad de utilizar el stop de medicamentos para poder suministrar de manera efectiva las fórmulas medicas prescritas por el médico.

PLAN DE CUIDADOS DE ENFERMERIA

#	NOMBRES Y APELLIDOS	DIAGNOSTICOS DE ENFERMERIA	INTERVENCIONES	EVOLUCION
1	**Robinson Antonio Dávila Hernández**	• Disminución en el patrón del sueño r/c dificultad para conciliar el sueño.	• Administración de analgésicos • Evaluar escala del dolor. Identificar y reducir los factores que perturban el sueño del paciente. • Apagar las luces • Explicar al paciente la importancia de la relajación antes de dormir. • Evitar cafeína.	• Paciente manifiesta que al realizar ejercicios de relajación antes de dormir le ha ayudado a conciliar el sueño.
2	**José del Carmen Pertuz Chaverra**	• Disminución del patrón respiratorio	• Colocar al paciente en posición semi fowler.	• La colación de la posición semi fowler favorece a la relajación de

			• Administración de oxigenoterapia si es necesario. • Valorar nivel de conciencia. • Limpieza de las vías aéreas. • Monitorización de los signos vitales F.R. , saturación de oxígeno, F.C. Vigilar que el paciente se mantenga en reposo. • Acompañamiento permanente por el servicio de enfermería.	la tensión de los músculos abdominales generando una mejor oxigenación. • La oxigenoterapia es una herramienta fundamental para el tratamiento de la insuficiencia respiratoria, tanto aguda como crónica.
3	**José del Carmen Mendoza Angulo.**	• Deterioro de la actividad física relacionado con artritis en rodilla.	• Administración de analgésicos v.o y tópicos. • Terapia física. • Acompañamiento oportuno. • Toma y registro de signos vitales • Educación sobre la importancia de tener las articulaciones	• Paciente manifiesta disminución del dolor y edematizacion por la administración de medicamentos prescritos. • Los ejercicios pasivos y a activos han facilitado la

			en movimiento.	disminución de dolores.
4	**Fabio De Jesús Carrascal Miranda**	• Patrón respiratorio ineficaz relacionado a fatiga de los músculos respiratorios y ansiedad. • Deterioro del intercambio gaseoso relacionado a desequilibrio en la ventilación perfusión.	• Colocar al paciente en posición semi fowler. • Administración de oxigenoterapia si es necesario. • Valorar nivel de conciencia. • Limpieza de las vías aéreas. • Monitorización de los signos vitales F.R , saturación de oxígeno, F.C. • Vigilar que el paciente se mantenga en reposo. • Acompañamiento permanente por el servicio de enfermería.	• La colación de la posición semi fowler favorece a la relajación de la tensión de los músculos abdominales generando una mejor oxigenación. • La oxigenoterapia es una herramienta fundamental para el tratamiento de la insuficiencia respiratoria, tanto aguda como crónica.
5	**Alcides Galindo Del Valle**	• Limpieza ineficaz relacionado con congestión nasal. • Desesperanza r/c baja auto eficiencia m/p síntomas depresivos • Disminución de la implicación	• Mantener la hidratación adecuada • Valorar signos de deshidratación • Administración de antihistamínicos • Vigilar patrón respiratorio • Evaluar estado de ánimo.	• La administración de antihistamínicos bloquea la acción de la histamina, previniendo congestión nasal y estornudos y así mejorando el patrón respiratorio.

	en las actividades recreativas r/c malestar psicológico y físico m/p alteración del estado anímico.	• Ayudar al paciente a identificar los pensamientos y sentimientos subyacentes al estado de ánimo disfuncional. • Apoyo emocional • Ayudar al paciente a identificar los atributos positivos de sí mismo.	• El apoyo emocional facilita el control sobre los síntomas, mejorando el autoestima, autocuidado y sentido de autonomía y autoeficiencia.
6 Hernán Eliseo Pérez	• Deterioro de la movilidad física r/c dolor, disminución de la fuerza m/p inestabilidad postural durante la ejecución de las actividades de la vida diaria.	• Manejo del dolor • Apoyo en las actividades del autocuidado. • Disminución de la ansiedad. • Administración de antiinflamatorios. • Actividad física con acompañamiento permanente. • Valorar características del edema y grado.	• La administración de antiinflamatorio disminuye el dolor y restaura la funcionalidad de las articulaciones con la menor morbilidad posible. • Seguimiento al paciente en la alimentación saludable. • Vigilar peso del paciente , el sobrepeso u obesidad puede impactar negativamente en las rodillas y caderas.

7 Leopoldo de Jesús Vargas Guardia.	• Alteración en la actividad física r/c dolor muscular.	• Administración de analgésicos, antiinflamatorios. • Fisioterapia manual. • Evitar cargar objetos pesados. • Disminución del estrés. • Actividad física • Acompañamiento en los ejercicios de estiramiento .	• Paciente manifiesta disminución del dolor y edematización por la administración de medicamentos prescritos. • Los ejercicios pasivos y a activos han facilitado la disminución de dolores.
8 Oscar Luis Florez Navarro.	• Alteración en el patrón respiratorios r/c crisis asmáticas.	• Administración de corticoides • Asistencia en terapia respiratoria si lo requiere. • Uso de tapabocas. • Evitar cambios bruscos de temperatura. • Acompañamiento permanente por el servicio de enfermería. • Abundantes líquidos.	• La administración de antihistamínicos bloquea la acción de la histamina, previniendo congestión nasal y estornudos y así mejorando el patrón respiratorio. ✓ La importancia del uso correcto del tapabocas proporciona una barrera física reduciendo la posibilidad de infectarse, es fundamental para la protección diaria.

9 Ramón Ignacio Sánchez Esquivel.	• Alteración en el estado de la conciencia r/c esquizofrenia • Alteración en la actividad eléctrica del cerebro.	• Valorar ansiedad del paciente • Apoyo emocional • Acompañamiento permanente • Establecer una relación interpersonal de confianza con el paciente. • Vigilar estado psíquico del paciente. • Tranquilizar al paciente. • Disminuir los estímulos ambientales, excesivos si es necesario.	• La importancia de la intervención oportuna a pacientes con alteración mental impide mayor deterioro de la salud, ayuda a no perder el contacto social, ser funcional y evitar agresividad contra sí mismo o hacia terceras personas.

EVIDENCIAS FOTOGRAFICAS



FUNDACIÓN HOGAR GERIÁTRICO MIS AÑOS DORADOS
NIT: 901481005-8
INFORME TECNICO





DIRECCION VIA CORREGIMIENTO DE ROCHA - FINCA VILLA NORIS SECTOR LOS LAURELES
CONTACTOS: 311 6592739 – 320 6429914

5.2 PSICOLOGIA

FUNDACIÓN HOGAR GERIÁTRICO MIS AÑOS DORADOS, desde un enfoque integral para atención del adulto mayor presta los servicios psicológicos a los residentes con el objetivo de brindar apoyos psicoterapéuticos a esta población, que por derecho merecen según la ley 1616 del 2013 que contempla la salud mental como un derecho, por tal motivo, el área de salud mental del hogar geriátrico cuenta con un profesional en el área que vela por el cumplimiento de los procesos psicológicos necesarias para promover la salud mental de los adultos mayores, población que se ubica en las etapas de desarrollo o cronológica con rango de edad de 60 años en adelante.

La ley 1616 del 21 de enero del 2013 por medio de la cual expide la ley de salud mental, tiene como objeto la presente ley garantizar el ejercicio pleno del Derecho a la Salud Mental a la población colombiana, en Artículo 3°. SALUD MENTAL. La define, como un estado dinámico que se expresa en la vida cotidiana a través del comportamiento y la interacción de manera tal que permite a los sujetos individuales y colectivos desplegar sus recursos emocionales, cognitivos y mentales para transitar por la vida cotidiana, para trabajar, para establecer relaciones significativas y para contribuir a la comunidad. La Salud Mental es de interés y prioridad nacional para la República de Colombia, es un derecho fundamental, es tema prioritario de salud pública, es un bien de interés público y es componente esencial del bienestar general y el mejoramiento de la calidad de vida de colombianos y colombianas. Po esta razón y poniendo en práctica la aplicación de esta ley en esta institución que tiene como responsabilidad el bienestar integral de un grupo de adultos mayores colombianos en estado de vulnerabilidad o condición de abandono, procede a la implementación de un plan de trabajo psicoterapéutico y de rehabilitación que promueva el bienestar psicológico de esta población, que a raíz de las condiciones y limitaciones a nivel psicosocial, económicos, físicas y experiencias poco significativas que han afectado su estado de salud mental.

teniendo en cuenta lo anterior, la etapa del ciclo vital y las condiciones de vulnerabilidad que enfrentaron los adultos mayores que ingresan los adultos mayores el equipo psicosocial del hogar geriátrico mis años dorados se implementan herramientas y metodologías actas para generar bienestar psicológico y mejorar la calidad de vida de los adultos mayores, ofreciendo una atención integral eficaz supervisado y evaluado, a través del seguimiento de casos, la evolución física, emocional y social de esta población.

OBJETIVO GENERAL

- Crear herramientas que fortalezca el bienestar psicológico y la calidad de vida a nivel psicosocial de los adultos mayores.

OBJETIVOS ESPECÍFICOS

- Evaluar a través de herramienta psicológica el estado de salud mental del adulto mayor.
- Realizar seguimiento de evaluación y supervisión de la evolución de los adultos mayores.
- Implementar plan de apoyo psicoterapéutico personal y grupal acorde a sus necesidades y que optimice el proceso de adaptación del adulto mayor al hogar geriátrico.
- Crear planes de intervención que estimule y fortalezca las habilidades cognitivas de los adultos mayores.

PLAN DE TRABAJO PSICOLÓGICA Y ESTRATEGIAS DE INTERVENCIÓN

1. **Valoración psicológica inicial**

   Objetivo: Evaluar el estado de salud mental del adulto mayor al ingreso del hogar geriátrico y establecer plan de trabajo terapéutico acorde a la necesidad del adulto mayor y proceso de adaptación.

Recuadro 1: contiene la valoración psicóloga de ingresos de los residentes ingresado en el periodo del 10 agosto al 9 de septiembre 2023.

Durante el periodo del 9 de septiembre al 9 octubre de 2023, no se realizó ingreso de adultos mayores a la FUNDACIÓN HOGAR GERIÁTRICO MIS AÑOS DORADOS, por lo cual, no se realiza informe psicológico de ingreso de nuevos residentes**.**

2. **Seguimiento psicológico**

Objetivo: Realizar seguimiento de evaluación y supervisión de la evolución de los adultos mayores.

Recuadro 2: registro de seguimiento y evolución de los residentes ingresados al hogar a partir del 25 julio al 15 de agosto, en proceso de observación y evolución por psicología hasta el día 9 de septiembre del 2023.

INFORME DE SEGIUIMIENTO PSICOLOGICO – 9 SEPTIEMBRE AL 9 DE OCTUBRE 2023

NOMBRE DEL PACIENTE: JOSE DEL CARMEN PERTUZ CHAVERRA
EDAD: 68 AÑOS
FECHA DE INGRESO: 25/06/2023 **FECHA REGISTRO DE EVOLUCIÓN:** 25 agosto/2013 – 09/Octubre /2023
EXAMEN MENTAL
Durante el periodo del 9 de septiembre al 9 de octubre, el paciente JOSE PERTUZ de 69 años, se encuentra mejor orientación espacial en las instalaciones del hogar logrando ingresa al baño sin acampamiento de forma ocasional, pensamiento retorna al hogar después de hospitalización, por motivo de deficiencia cardiaca severa relacionada la EPOC y derrame pleural, con estado clínico actual reservado, con ingreso a la clínica el día 9 de septiembre y emisión de alta el día 14 de septiembre 2023, el paciente llega al hogar con manejo farmacológico emitidos por especialista de la clínica para manejo en el hogar, el residente ingresa al hogar tranquilo durante le trascurrir del día uy días posteriores el nseñor JOSE PORTUZ, presenta vocabulario inadecuado y ofensivo al personal, gritos frecuentes, insiste en recibir alimentos con frecuencia manifiesta do que no le han dado comida y de igual forma solicita medicamentos con frecuencia, al no responder a sus exigencias procede a la agresiones verbales e inquietud motora, se observa desorientación espacial, olvidos frecuentes como manifestar no recibir alimentación, comida, meriendas, higiene personal ya habiendo realizado estas acciones o actividades cotidianas, presenta negativa a realizar actividades ocupacionales y psicosocial, se inicia intervención por psicología para el manejo del paciente, logrando posterior a dos semanas estabilizar al paciente y mitigar las agresiones verbales y alteraciones conductual, actualmente persiste olvidos persistiendo en la ingesta de alimento solicitando el suministro de alimento cada 30 minutos aproximado, sueños conservado y aumento de apetito, estado físico actual estable con igual manejo, pensamiento y lenguaje organizado, introspección comprometida, responde a estímulos, auditivos y táctil sin novedad, con dificultad visual, estado psicomotriz con marcha más estable y buen equilibrio, paciente con signos y síntomas de demencia con igual manejo terapéutico.
NOMBRE DEL PACIENTE: ROBINSON ANTONIO DAVILA HERNANDEZ
EDAD: 68 AÑOS
FECHA DE INGRESO: 25/06/2023 **FECHA REGISTRO DE EVOLUCIÓN:** 25 agosto/2013 – 09/sept/2023

EXAMEN MENTAL
Paciente se encuentra orientado en tiempo, espacio y persona, pensamiento y lenguaje organizado, introspección adecuada, responde a estímulos visuales, auditivos y táctil sin novedad, consciente con buen proceso de adaptación en el hogar estado animo estable, realiza actividades de estimulación cognitiva sin negatividad, se relaciona con los redientes de forma adecuada, el paciente en ocasiones ha presentado oposición en lagunas normas, realiza comentarios negativo que influyen negativamente en los compañeros, habilidades cognitivo conservada, o presenta signos o síntomas de enfermedad mental.
NOMBRE DEL PACIENTE: JOSÉ DEL CARMEN MENDOZA ANGULO.
EDAD: 69 AÑOS
FECHA DE INGRESO: 02/08/2023 **FECHA REGISTRO DE EVOLUCIÓN:** 02 agosto/2023 – 09/octubre /2023
EXAMEN MENTAL
Paciente se encuentra orientado en tiempo, espacio y persona, pensamiento y lenguaje organizado, introspección parcial, responde a estímulos visuales, auditivos y táctil sin novedad, con buen nivel atencional, juicio y raciocinio, adecuado, estado de ánimo estable, se realizaron intervenciones por equipo psicosocial para proceso de adaptación y psicoeducación presentando mejor actitud con el equipo asistencial e integración con los compañeros y participación en actividades de equipo psicosocial y ocupacional, recibe visita ocasiona aproximante cada 15 de su hermana, sin embargo, al recibir visita manifiesta que cuando podrá salir del hogar, dificultad moderada en la memoria corto plazo, con evolución significativa a nivel físico con disminución de inflación en rodillas mejorando la marcha y desplazamiento, mejor apariencia de la piel, recibe hidratación frecuente por exceso de resequedad en la piel, patrón del sueño conservado, apetito conservado. Con disminución de sentimientos de tristeza y depresión con manejo terapéutico actual sin tratamiento psiquiátrico.
NOMBRE DEL PACIENTE: FABIO DE JESUS CARRASCAL MIRANADA
EDAD: 82 AÑOS
FECHA DE INGRESO: 02/08/2023 **FECHA REGISTRO DE EVOLUCIÓN:** 03 agosto/2023 – 09/octubre /2023
EXAMEN MENTAL
Paciente consciente orientado en espacio y persona con desorientación en tiempo ocasional, pensamiento y lenguaje organizado, responde a estímulos visuales, auditivos y táctil sin novedad, juicio y raciocinio adecuado, inspección adecuada, sin signos presencia de alucinaciones estado de ánimo estable sin signos os síntomas de ansiedad o depresión, se mantiene tranquilo, mantiene interacción con los residentes, con buen proceso de adaptación cumple las normas y rutinas diarias del hogar sin novedad, estado psicomotriz adecuado, sin pérdida de apetito y buen patrón de sueño, el paciente se encuentra en tratamiento y control médicos por especialista posterior a hospitalización con ingreso el día 3 septiembre al 21 en la clínica santa cruz de bocagrande de la ciudad de Cartagena

con diagnóstico EPOC y afección cardiaca severa con atención en unidad de cuidados intermedios, partir de la fecha de egreso en el hospital recibe atención y suministro de medicamento por auxiliar de enfermería y control de signos vitales, en el hogar, el día 01 de octubre el paciente se remite a hospital local de Arjona en ambulancia, manifestando dolor en miembro superior izquierdo, disnea, procede al ingreso del hospital recibe atención por especialista y posteriormente emite su egreso ingresando de nuevo al hogar geriátrico y continua igual manejo emitido por los profesionales, se realiza observación y seguimiento frecuente en control de signos vitales, en ocasiones presenta a nivel físico hinchazón en los pies. El paciente recibe igual manejo médico y psicológico.

NOMBRE DEL PACIENTE: ALCIDEZ GALINDO DEL VALLE

EDAD: 75 AÑOS

FECHA DE INGRESO: 03/08/2023 **FECHA REGISTRO DE EVOLUCIÓN:** 03 agosto/2023 – 09/octubre /2023

EXAMEN MENTAL

Paciente en buen proceso de adaptación, realiza sus actividades de estimulación cognitiva y psicosocial sin novedad, se encuentra orientado en tiempo, espacio y persona, lenguaje organizado, pensamiento ilógico con ideas delirantes ocasionales, persisten alucinaciones de tipo auditivo y visual, en ocasiones habla solo, a nivel de socialización manteen comunicación e intención comunicativa con los compañeros, sin embrago, prefiere aislarse y estar solo, busca espacio libres y tranquilos, introspección adecuada, se encuentra en proceso para valoración por psiquiatría. Realiza actividades de equipo psicosocial y ocupacionales sin novedad, la parte del día se mantiene tranquilo, le gusta regar las plantas, barre las hojas y sentarse bajo de los árboles. Realiza descanso en horas las tardes de aproximante una hora, sin dificultad actual para conciliar el sueño, sin pérdida de apetito, es colaborador, se continuo proceso de portabilidad de la EPS para solicitud de cita de valoración por psiquiatría. Continua igual manejo por psicología.

NOMBRE DEL PACIENTE: HERNÁN ELISEO PÉREZ MIRA

EDAD: 70 AÑOS

FECHA DE INGRESO: 15 /08/2023 **FECHA REGISTRO DE EVOLUCIÓN:** 03 agosto/2013 – 09/sept/2023

EXAMEN MENTAL

Paciente consciente orientado en tiempo, espacio y persona, pensamiento y lenguaje organizado, responde a estímulos visuales, auditivos y táctil sin novedad, juicio y raciocinio adecuado, inspección adecuada, sin signos presencia de alucinaciones estado de ánimo estable sin signos os síntomas de ansiedad o depresión, se mantiene tranquilo, mantiene interacción con los residentes, estado psicomotriz con dificultad en marcha, manifestando dolor intenso con diagnóstico de artritis crónica, el paciente persiste en querer manejar dinero, y salir del hogar porque quiere tener dinero, manifiesta presentar depresión y ansiedad, describe que necesita muletas para movilizarse quiere permanecer en casa, situación anterior presentada desde hace una semana solicita que lo lleven al médico o urgencia, se le indica que recibirá atención domiciliaria con médico general, el

cual lo atiende el día 02 de octubre emite concepto de estado de salud estable con leve edema en miembros inferiores con igual manejo con tramadol y naproxeno, manifiesta especialista que el paciente no requiere de asistencia a urgencias o hospitalizaciones, manifiesta que debe continuar manejo ambulatorio, sin embargo , el paciente continua pese a la medicación describiendo dolor crónico dificultad para mantener, con negatividad para realizar actividades de equipo psicosocial y ocupacionales, el equipo asistencial informan que le residente cuando esta solo se moviliza sin dificultad y sin solicitar apoyo por personal o uso de muletas. Se establece observación conductual, suministro de medicamentos y toma de signos vitales los cuales han estado estable, se recomienda reintegrar al residente a las actividades y seguimiento por psicología por manifestación de síntomas depresivos y de ansiedad.

NOMBRE DEL PACIENTE: RAMON IGNACIO SÁNCHEZ EZEQUIEL

EDAD: 61 AÑOS

FECHA DE INGRESO: 5 /09/2023 **FECHA REGISTRO DE EVOLUCIÓN:** 05 /sept/2023 – 09/sept/2023

EXAMEN MENTAL

Paciente consciente, vestuario e higiene adecuado, porte y actitud adecuado, desorientado en tiempo, orientación parcial en espacio y personal, responde a estímulos visuales, auditivos, táctil, introspección parcial, estado psicomotriz conservado sin alteración, estado de ánimo bajo con llanto fácil, patrón de sueño con alteración ocasional, apetito conservado, con alteración emocional con presencia de llanto ocasional y ansiedad, describiendo temor de presencia de crisis convulsivas en espacial en horarios nocturno alterando el patrón del sueño, juicio y raciocinio comprometido, dificultad cognitiva moderado, recibe atención por especialistas en psiquiatría, psicología y trabajo social por medio de EPS, continua igual manaje en tratamiento por psiquiatría, en ocasiones presenta inquietud motora, recibe intervenciones por parte de equipo psicosocial, para el manejo de síntomas y signos de alucinaciones y ansiedad, por medio de técnicas de respiración profunda y práctica de actividades y rutinas que promuevan el desenfoque de ideas delirantes y síntomas de ansiedad. El paciente se mantiene sin negatividad al cumplimiento de las rutinas, colaborador le gusta realizar actividades de apoyo en rutinas diarias como barrer y pintar en los casos que requieran de esta labor, riego de plantas, se relaciona sin novedad con los compañeros y equipo interdisciplinario, en la actualidad se encuentra bajo la supervisión del área de psicología para manejo de síntomas y signos propios de su patología actual esquizofrenia paranoide.

NOMBRE DEL PACIENTE: LEOPOLDO JESÚS VARGAS GUARDO

EDAD: 76 AÑOS

FECHA DE INGRESO: 05 /09/2023 **FECHA REGISTRO DE EVOLUCIÓN:** 05/sept/2023 – 09/sept/2023

EXAMEN MENTAL

Paciente se observa durante proceso de ingreso y adaptación con vestuario e higiene adecuado, porte y actitud adecuado, responde a estímulos visuales, auditivos, táctil e

introspección parcial, niega presencia de alucinaciones, estado psicomotriz con macha lenta, requiere de apoyo con bastón para movilizarse por dolor persistente en extremidades inferiores. estado de ánimo bajo, patrón de sueño conservado solo se interrumpe cuando quiere ir baño, alimentación con aumento de apetito, consumiendo porciones más grande, no presenta dificultad para deglutir, masticar, sin antecedentes o presencia de atragantamiento, Lenguaje coherente y fluido con tono de voz bajo, con mayor interés e intención comunicativa en las actividades y socialización con los compañeros, con buen proceso de adaptación en el hogar cumpliendo con las normas, actividades y rutinas del hogar.
NOMBRE DEL PACIENTE: OSCAR LUIS FLOREZ NAVARRO
EDAD: 61 AÑOS
FECHA DE INGRESO: 05 /09/2023 **FECHA REGISTRO DE EVOLUCIÓN:** 05 sept/2013 – 09/sept/2023
EXAMEN MENTAL
Paciente a partir del ingreso y proceso de adaptación con vestuario e higiene, observa tranquilo las dos primeras semanas, consciente orientado en tiempo, espacio y persona, lenguaje y pensamiento organizado, presenta dificultad visual severa por lo cual requiere de apoyo de bastón y de terceros para desplazarse, juicio y raciocinio adecuado, introspección adecuada, sin presencia de alucinaciones o delirios, responde a estímulos auditivos y táctil sin dificultad, con buen patrón de sueño actual, sin crisis asmáticas reciente, realiza actividad física diaria de 40 a 45 minutos a través, del uso de maquina física elíptica, alimentación con apetito conservado, durante el proceso de integración y adaptación en el hogar ha presentado dos episodios de irritabilidad manifestando que lo han engañado, porque la EPS no le cumplido con las citas por oftalmología y el desea recuperar su visón lo que causa en él sentimiento de tristeza y llanto e irritabilidad tornándose un poco hostil con el equipo asistencial, por tal motivo se realiza intervención por equipo psicosocial para manejo de los cambios de estado de animo conductual.

3. Terapia basada en estimulación cognitiva para adulto mayor y psicoeducación

- **Objetivo:** Crear planes de intervención que estimule y fortalezca las habilidades cognitivas de los adultos mayores.

Actividad	Metodología	Recursos
TECAM	**Objetivo: E**stimular habilidades motrices fina y atención por medio de actividad de puntillismo a adultos mayores. **Descripción:** se inicia la actividad invitando a los adultos mayores a realizar la actividad de estimulación cognitiva para estimulación, motriz fina en mesa, se entrega planilla	Panilla de imágenes de frutas y verduras Colores

estimulación cognitiva motriz fina (Act: 001)	con dos imágenes de frutas y verduras y colores para realizar la técnica de puntillismo.	R;H: psicóloga y auxiliar de enfermería.
TECAM Socialización del valor del respeto para convivir en armonía . (Act: 002)	**Objetivo:** socialización del valor del respeto para convivir en armonía. **Descripción:** se realiza actividad grupal en mesa en compañía de auxiliar y psicóloga, en la cual los adultos mayores inician la actividad dado su concepto sobre el valor del respeto y su importancia para tener una convivencia en armonía, cada adulto mayor manifestó su concepto y, posteriormente procedieron a la elaboración de una cartulina que represente este valor, plasmando en ellas frases alusivas sobre la importancia de la aplicación del respeto para generar una convivencia armoniosa en el hogar geriátrico mis años dorados.	Cartulina Pintura Recorte de revistas Marcador R;H: psicóloga y auxiliar de enfermería.
TECAM Socialización de cronograma de actividades (Act: 003)	**Objetivo:** socialización de cronograma de actividades diarias y la importancia de la participación de los residentes. **Descripción:** se inicia la socialización invitando a los adultos mayores al comedor y se procede a explicar de forma detallada el cronograma de actividades del hogar para su debido cumplimiento y participación activa de los residentes en especial para el conocimiento del mismo a los residentes nuevos.	Planilla de cronograma de actividades. R;H: psicóloga y auxiliar de enfermería.
TECAM Coordinación ojo - mano (Act: 004)	**Objetivo:** fortalecer la coordinación ojo – mano y motricidad fina en el adulto mayor. **Descripción:** se inicia la actividad invitando a los adultos mayores a realizar la actividad de estimulación cognitiva en mesa, se inicia la actividad entregando lamina grafomotriz de seguimientos de puntos.	Planilla de grafomotricidad Colores R;H: psicóloga y auxiliar de enfermería.
TECAM Secuenciación de figura geométricas y memoria. (Act: 005)	**Objetivo:** fortalecer habilidades cognitivas de atención, memoria y concentración a partir de secuenciación de figuras geométricas. **Descripción:** se realiza la actividad grupal en mesa, con la psicóloga quien da las pautas de la actividad y explicación el objetivo de la misma, se indica a los	Tablero Marcador borrable Lana Figuras geométricas en

	residentes que la actividad consiste en memorizar la secuencia de figuras geométricas dibujadas en el tablero y posteriormente reproducirlas mediante el ensartado de las figuras geométricas ubicadas en la mesa en el Cordón de lana entregado por la auxiliar. La secuencia indicada en el tablero debe coincidir con las figuras ensartadas en el Cordón.	cartón o cartulina. R;H: psicóloga y auxiliar de enfermería.
TECAM Ejercitando mis manos y motricidad fina**.** (Act: 006)	**Objetivo:** fortalecer habilidades cognitivas motriz fina. **Descripción:** se inicia la actividad invitando a los adultos mayores al área de actividades, se inicia con ejercicios de calentamiento y extremidades de miembros inferiores, brazos, mano y dedos, posteriormente se realiza actividad propiocepción de doblado y desdoblado de papel cartulina con las manos formando un acordeón	Sillas Pliegos de cartulina R;H: psicóloga y auxiliar de enfermería.
TECAM Coordinación ojo mano secuenciación de colores (Act: 007)	**Objetivo:** fortalecer habilidades cognitivas visoespacial y coordinación ojo -mano. **Descripción:** se inicia la actividad invitando a los adultos mayores a realizar la actividad grupal de estimulación cognitiva, se indica que la actividad consiste en observar las secuencias de grupo de puntos de colores colocados en una lámina rectangular la cual deben reproducir igual en el cilindro que esta ubicado en la mesa, encajando los cilindros que tiene los puntos de colores y ubicarlos en el mismo orden que están en la lámina.	Cilindro de papel de cocina reciclado. Mini cilindros o aros en tubos de cartón reciclado. Papel de colores. Mesa. R;H: psicóloga y auxiliar de enfermería.
TECAM Estimulaciones sensoperceptivas (Actv: 008)	**Objetivo:** fortalecer habilidades motrices fina y sensoperceptivas. **Descripción:** se realiza actividad en mesa en la cual se entrega a los residentes una planilla de estimulación cognitiva con la indicación de copiar en los recuadros el dibujo lado izquierdo en el espacio del lado derecho.	planilla de estimulación cognitiva – copie la textura. R;H: psicóloga y auxiliar de enfermería.
TECAM Clasificación de categorías –	**Objetivo:** fortalecer habilidades cognitivas memoria, atención y lenguaje. **Descripción:** se realiza actividad en mesa en la cual se entrega a los residentes una planilla de estimulación	Planilla de estimulación cognitiva –

estimulaciones cognitivas. (Act: 009)	cognitiva con la indicación escriba o menciones de 5 a 15 nombres de las siguientes categorías: países, frutas, medios de transporte, objetos de plásticos, animales, ropa.	clasificación categorías. R;H: psicóloga y auxiliar de enfermería.
TECAM Estimulación cognitiva. (Act: 010)	**Objetivo:** fortalecer habilidades cognitivas memoria, atención y lenguaje. **Descripción:** se realiza actividad en mesa en la cual se entrega a los residentes una planilla de estimulación cognitiva de lenguaje comprensivo, indica la planilla leer atentamente la historia escrita en el recuadro y responder las preguntas que están debajo del recuerdo.	Planilla de estimulación cognitiva – lenguaje comprensivo.
TECAM Mis emociones (Act: 011)	**Objetivo:** fortalecer habilidades cognitivas memoria, atención y lenguaje. **Descripción: se realiza actividad grupal en mesa, se brindan indicaciones claras a los residentes para la compresión de la actividad, la actividad consiste en la exploración de las emociones y como esta se expresan atreves, de nuestro gesto, siendo nuestro rostro quien la refleja como como un espejo que no permite ocultar lo que sentimos, posteriormente se entregar diferentes materiales para que realicen un rostro de una persona.**	Tubos de papel Lana Pintura Plastilina Colores Marcadores Pincel Mesa Goma,

Conclusión:

En conclusión, cabe resaltar que el objetivo de la fundación hogar geriátrico mis años adorados desde el área de psicología busca promover la salud mental y el bienestar integral de los adultos mayores, en pro de este objetivo se realizó

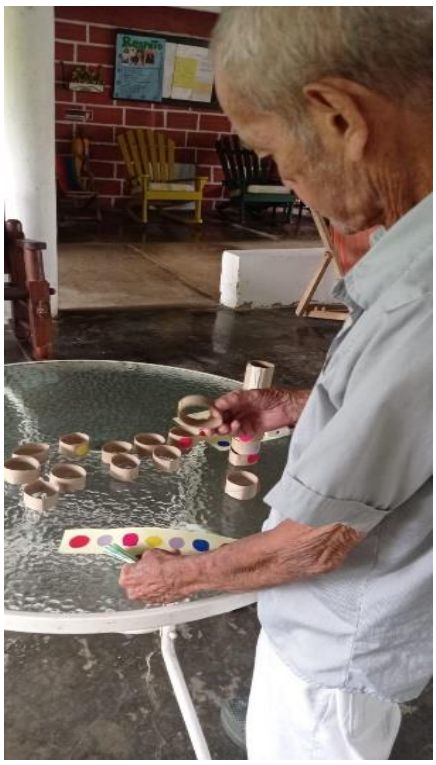
Se estableció como plan terapéutico a los residentes: seguimiento psicológico, observación conductual, terapia de estimulación cognitiva y rehabilitación para adulto mayor debido a la presencia de deterioro cognitivo leve o moderados.

Por otro lado, durante el seguimiento psicológico se observó en 2 residentes con diagnostico actual esquizofrenia paranoide presencias de signos y síntomas de esta patología como alucinaciones auditivas y visuales, estado de animo bajo e inquietud motora y dificultad para conciliar y mantener el sueño, sin presencia de conductas agresivas, se realizaron intervenciones psicológicas que promovieron la estabilidad de los residentes y disminución de los síntomas y signos.

FUNDACIÓN HOGAR GERIÁTRICO MIS AÑOS DORADOS
NIT: 901481005-8
INFORME TECNICO

En conclusión han ingresado 9 residentes a la fundación hogar geriátrico mis años dorados, que se encuentran en proceso de adaptación en acampamientos por profesional de psicología, los residentes han recibido por el área psicológica valoración psicológica de ingreso, seguimientos por psicología con intervenciones individuales de acuerdo a sus patología, plan de actividades grupales en terapias basada en estimulación cognitiva para adulto debido a la presencias de deterioro cognitivos en los residentes.

Evidencias fotográficas





FUNDACIÓN HOGAR GERIÁTRICO MIS AÑOS DORADOS
NIT: 901481005-8
INFORME TECNICO





DIRECCION VIA CORREGIMIENTO DE ROCHA - FINCA VILLA NORIS SECTOR LOS LAURELES
CONTACTOS: 311 6592739 – 320 6429914

FUNDACIÓN HOGAR GERIÁTRICO MIS AÑOS DORADOS
NIT: 901481005-8
INFORME TECNICO





FUNDACIÓN HOGAR GERIÁTRICO MIS AÑOS DORADOS
NIT: 901481005-8
INFORME TECNICO





FUNDACIÓN HOGAR GERIÁTRICO MIS AÑOS DORADOS
NIT: 901481005-8
INFORME TECNICO





FUNDACIÓN HOGAR GERIÁTRICO MIS AÑOS DORADOS
NIT: 901481005-8
INFORME TECNICO





FUNDACIÓN HOGAR GERIÁTRICO MIS AÑOS DORADOS
NIT: 901481005-8
INFORME TECNICO





DIRECCION VIA CORREGIMIENTO DE ROCHA - FINCA VILLA NORIS SECTOR LOS LAURELES
CONTACTOS: 311 6592739 – 320 6429914

FUNDACIÓN HOGAR GERIÁTRICO MIS AÑOS DORADOS
NIT: 901481005-8
INFORME TECNICO







DIRECCION VIA CORREGIMIENTO DE ROCHA - FINCA VILLA NORIS SECTOR LOS LAURELES
CONTACTOS: 311 6592739 – 320 6429914

5.3 TRABAJO SOCIAL

El profesional en trabajo social hace intervenciones en diferentes problemáticas que se presentan en la vida de las personas adultas mayores, hacer valer sus derechos, recibir respeto y calor humano es todo lo que ellos necesitan.

En la FUNDACION HOGAR GERIATRICO MIS ANOS DORADOS el trabajador social realiza un papel importante para el desarrollo de los procesos en el adulto mayor, busca garantizar el bienestar social humano brindando atención de calidad, especialmente se dedica al análisis del impacto de las condiciones socioculturales y ambientales con el fin de garantizar una vejez con dignidad.

Las etapas de desarrollo en el individuo y sus ciclos de vida hacen entender al adulto como ser único para potencializar aún más el capital individual, social, familiar y comunitario. Activar la red de apoyo familiar acelera de manera positiva la prolongación de vida de los mismos, compartiendo en espacios de sana convivencia familiar.

Siguiendo con este orden de ideas se resalta la activación de rutas de atención partiendo desde la individualidad de acuerdo con las necesidades propias, de estar en estado actual y llevarlo al estado deseado entiendo los comportamientos de años anteriores.

Estimular la estabilidad física, emocional y social de los adultos mayores se hace cada día mediante talleres, sensibilizaciones, vivencias y actividades recreativas con el propósito de mejorar su funcionalidad, los lasos de integración y adaptación hacen establecer las relaciones interpersonales.

La participación durante el periodo que comprende desde finales de julio y principios de agosto fue activa y positiva teniendo como resultado la integración y compañerismo de los 5 adultos mayores que se tienen vinculados hasta la fecha.

Finalmente escuchar cada una de las vivencias y experiencias de todos los adultos mayores pertenecientes al hogar geriátrico mis años dorados hace que el equipo interdisciplinario sea empático y tolerante, asumiendo cada una de sus funciones con veracidad, con la única finalidad de establecer y reforzar la calidad de vida de todos sus integrantes.

Objetivo general:

- Promover espacios de participación colectiva e inclusión en busca de fortalecer la calidad humana de vida de los adultos mayores pertenecientes a la fundación hogar geriátrico mis años dorados.

Objetivos específicos:

- Establecer planes de acción a la atención integral mediante procesos de bienestar físico, emocional y social de los adultos mayores pertenecientes a la fundación hogar geriátrico mis años dorados.
- Promover actividades socio-culturales para prevenir situaciones de deterioro físico y cognitivo en los adultos mayores pertenecientes a la fundación hogar geriátrico mis años dorados.
- Emplear estrategias que contribuyan al cambio conductual propias del adulto mayor pertenecientes a la fundación hogar geriátrico mis años dorados.

ACTIVIDADES SEGUIMIENTO	
Objetivo	Objetivo: Seguimiento de los procesos iniciales en cuanto a la evolución de la calidad de vida y fortalecimiento de vínculos comunitarios de los residentes pertenecientes a la Fundación Hogar Geriátrico Mis años dorados.

Adulto mayor	**Seguimiento trabajo social**
- *Alcides Galindo del Valle*	Adulto mayor de 75 años de edad encausado con el tiempo, espacio y su persona. Sique mantenido buena higiene postural, consciente de lo expresa y siente. Adaptabilidad positiva hasta la fecha. Goza de buena salud física. Sique presentando episodios de alucinaciones y prefiere estar solo en esos momentos, no se muestra agresivo y expresa lo que siente todas las veces que sean necesarias. Por lo anterior, el equipo psicosocial ha trabajado con terapias de relajación y sanación, respiración, emociones, diálogos

	continuos y vivencias pasadas. Ha tenido mejoría en ello y como resultado se muestra seguro y tranquilo y sabe cómo actuar solo en sus momentos de crisis. Su calidad de vida ha mejorado en su totalidad al tener todas las condiciones mínimas que todo ser humano viviente debe tener; cama en donde dormir y reposar, comidas y meriendas en los horarios establecidos, espacio o ambiente naturalizado seguros y limpios, higiene personal adecuada, calidez humana e intervenciones profesionales. Los vínculos comunitarios se han venido trabajando progresivamente de tal manera que se relaciona con mas frecuencia con el resto de sus compañeros; habla, ríe, da su opinión, etc. Cumple con todas las rutinas diarias, realiza todas las actividades establecidas por parte del equipo interdisciplinario. Continua el acompañamiento por parte de trabajo social en los procesos emocionales, fortalecimiento de las relaciones interpersonales.
- *Fabio de Jesús Carrascal Miranda*	A Adulto mayor de 82 años de edad, higiene postural entumida, consiente de su persona e historia de vida. Con desconcierto en el tiempo en algunos momentos, pensamiento y lenguaje adecuado. Adaptabilidad positiva hasta la fecha. Después de haber estado varios días en hospitalización su regreso al hogar geriátrico ha sido expresado con alegría y agradecimiento puesto que en el mismo ha encontrado apoyo y calidez de un hogar; es decir, sus compañeros residentes se han convertido para el su núcleo familiar.

	Su estado de salud se ve mucho mejor, no presenta respiración agitada repetitivamente. Su calidad de vida ha mejorado en su totalidad al tener todas las condiciones mínimas que todo ser humano viviente debe tener; cama en donde dormir y reposar, comidas y meriendas en los horarios establecidos, espacio o ambiente naturalizado seguros y limpios, higiene personal adecuada, calidez humana e intervenciones profesionales. Los vínculos comunitarios se han venido trabajando progresivamente de tal manera que si en algún momento le incomoda alguna acción del compañero es consciente de tener empatía y solidaridad con los demás. A términos generales se difiere que existe sana convivencia. Se muestra más motivado y colaborador. Cumple con todas las rutinas diarias, realiza todas las actividades establecidas por parte del equipo interdisciplinario. Continua el acompañamiento por parte de trabajo social en los procesos emocionales, fortalecimiento de las relaciones interpersonales y valores.
- *José del Carmen Pertuz Chaverra*	Adulto mayor de 69 años de edad encausado con el tiempo, espacio y su persona. Pensamiento ordenado con lenguaje claro. Adaptabilidad positiva hasta la fecha. Dentro de las intervenciones con el residente, la trabajadora social ha venido trabajando la sensibilización y dialogo sostenido para seguir mejorando en el su vestimenta desorganizada, posturas inusuales y fluidos imprudentes.

	Su estado de salud se ve mucho mejor, no presenta respiración agitada repetitivamente. Su calidad de vida ha mejorado en su totalidad al tener todas las condiciones mínimas que todo ser humano viviente debe tener; cama en donde dormir y reposar, comidas y meriendas en los horarios establecidos, espacio o ambiente naturalizado seguros y limpios, higiene personal adecuada, calidez humana e intervenciones profesionales. Los vínculos comunitarios se han venido trabajando progresivamente de tal manera que se busca que se exprese de manera mas asertiva con el resto de la comunidad en general. Cumple las rutinas diarias, pero en algunas ocasiones evade las intervenciones psicosociales expresando como excusa su condición de salud respiratoria. Continua el acompañamiento por parte de trabajo social en los procesos emocionales, fortalecimiento de las relaciones interpersonales y valores.
- *José del Carmen Mendoza Angulo*	Adulto mayor de 69 años de edad encausado con el tiempo, espacio y su persona. Pensamiento ordenado con lenguaje claro. Sique mantenido buena higiene postural, mirada fija. Adaptabilidad inestable hasta la fecha. A términos generales goza de buena salud física excepto que en algunos momentos presenta malestar con su rodilla izquierda. Su calidad de vida ha mejorado en su totalidad al tener todas las condiciones mínimas que todo ser humano viviente debe tener; cama en

		donde dormir y reposar, comidas y meriendas en los horarios establecidos, espacio o ambiente naturalizado seguros y limpios, higiene personal adecuada, calidez humana e intervenciones profesionales. Los vínculos comunitarios se han venido trabajando progresivamente de tal manera que si en algún momento le incomoda alguna acción del compañero es consciente de tener empatía y solidaridad con los demás. A términos generales se difiere que existe sana convivencia. Se muestra tranquilo y colaborar con las actividades. Los vínculos comunitarios han sido satisfactorios. Cumple con todas las rutinas diarias, realiza todas las actividades establecidas por parte del equipo interdisciplinario. Continua el acompañamiento por parte de trabajo social en los procesos emocionales, fortalecimiento de las relaciones interpersonales.
-	*Robinson Antonio Dávila Hernández*	Adulto mayor de 68 años de edad encausado con el tiempo, espacio y su persona. Pensamiento ordenado con lenguaje claro. Sique mantenido buena higiene postural, mirada fija. Adaptabilidad positiva hasta la fecha. Goza de buena salud física. Su calidad de vida ha mejorado en su totalidad al tener todas las condiciones mínimas que todo ser humano viviente debe tener; cama en donde dormir y reposar, comidas y meriendas en los horarios establecidos, espacio o

	ambiente naturalizado seguros y limpios, higiene personal adecuada, calidez humana e intervenciones profesionales. Los vínculos comunitarios se han venido trabajando progresivamente de tal manera que si en algún momento le incomoda alguna acción del compañero es consciente de tener empatía y solidaridad con los demás. A términos generales se difiere que existe sana convivencia. Cumple con todas las rutinas diarias, realiza todas las actividades establecidas por parte del equipo interdisciplinario. Continua el acompañamiento por parte de trabajo social en los procesos emocionales, fortalecimiento de las relaciones interpersonales y valores.
- *Hernan Eliseo Perez Mira*	Adulto mayor de 70 años de edad tiene buena fluidez y coherencia al hablar, higiene personal adecuada. Postura derecha. Presenta red de apoyo familiar consanguínea (su hermana) quien se comunica con el por medio de llamadas telefónicas; la misma sabe en el lugar donde se encuentra y las atenciones y cuidados que tiene. Durante los tiempos de las actividades a realizar en ocasiones se opone aludiendo su condición de salud (dificultad en las articulaciones), además de ello dice que está acostumbrado a realizar otro tipo de actividades. Pero cuando se dispone a trabajar lo hace muy bien. Su conducta y actitud sique siendo tranquila asumiendo todas las funciones diarias. Sabe convivir en comunidad sana con el resto de sus compañeros.

	Su autorreconocimiento de su nueva realidad ha expresada con gratitud, respeto e impotencia. Continua el acompañamiento por parte de trabajo social en los procesos emocionales.
- *Ramón Ignacio Sánchez Esquivel*	Adulto mayor de 58 años de edad se expresa con fluidez y coherencia. Postura derecha. No presenta red de apoyo familiar consanguíneo hasta la fecha, por lo que en el hogar geriátrico ha encontrado vínculos de unión, amor y compañerismo con el resto de los residentes y comunidad en general. Su conducta y actitud ha sido positiva mostrándose colaborador. En algunos momentos dados entra en crisis emocional y lo expresa por medio del llanto recordando su vida pasada y todas las malas decisiones que lo orillaron a pertenecer a las calles. Por lo anterior el equipo psicosocial ha venido trabajando dialogo continuo y autoestima para poder consolidar cambios y establecer una nueva actuación de ruta para su evolución. Hace sus rutinas y actividades diarias con facilidad, dispuesto a escuchar y aprender de todo lo que se le dice. Sabe estar y convivir en comunidad. Su autorreconocimiento de su nueva realidad ha expresada con gratitud y respeto. Continua el acompañamiento por parte de trabajo social en los procesos emocionales.
- *Oscar Luis Flórez Navarro*	Adulto mayor de 61 años de edad se expresa con fluidez y coherencia al hablar. Postura derecha.

	No presenta red de apoyo familiar consanguíneo hasta la fecha, por lo que en el hogar geriátrico ha encontrado vínculos de unión, amor y compañerismo con el resto de los residentes y comunidad en general. Su conducta y actitud ha sido positiva. Hace sus rutinas diarias en colaboración con la enfermera de turno por la dificultad que presenta en sus ojos (ciego). Hace muy bien sus actividades psicosociales acorde a su condición de salud. Dispuesto a escuchar y aprender de todo lo que se le dice. Sabe estar y convivir en comunidad. Su autorreconocimiento de su nueva realidad ha expresada con gratitud y respeto. Continua el acompañamiento por parte de trabajo social en los procesos emocionales.
- *Leopoldo de Jesús Vargas Guardia*	Adulto mayor de 76 años de edad presenta vos baja, pero, se expresa con claridad. Postura derecha. No presenta red de apoyo familiar consanguíneo hasta la fecha, por lo que en el hogar geriátrico ha encontrado vínculos de unión, amor y compañerismo con el resto de los residentes y comunidad en general. Su conducta y actitud ha sido nula. Su conducta y actitud sique siendo muy pasiva asumiendo todas las funciones diarias. Sabe convivir en comunidad sana con el resto de sus compañeros. En ocasiones se opone a trabajar en las actividades psicosociales, pero cuando se dispone a hacerlo lo hace muy bien.

	Realiza sus rutinas diarias con facilidad. Su autorreconocimiento de su nueva realidad ha expresada con gratitud y respeto. Continua el acompañamiento por parte de trabajo social en los procesos emocionales y comunitarios.

ACTIVIDADES GENERALES

Objetivo: Crear planes de intervención que estimule y fortalezca las habilidades sociales de los adultos mayores pertenecientes al hogar geriátrico mis años dorados.

Actividad	Metodología	
Valores	**Objetivo:** enseñar a trabajar la dimensión moral de los adultos mayores del hogar geriátrico mis años dorados para construir principios y normas. **Descripción:** se les da la bienvenida a todos los adultos mayores pertenecientes a la fundación hogar mis años dorados, ya ubicados y de forma ordenada se procede a explicar la actividad. se les hace entrega de un octavo de cartulina en donde están escritos algunos de los valores cotidianos y otros que no son valores. Se les pide que encierren los valores que ellos mas practican y digan la importancia de ellos, los otros que no son valores se les pide que los encierre en color negro sinónimo de no ponerlo en práctica. La actividad finaliza cuando todos lo hayan hecho.	- Cartulinas - Marcadores - Colores

Entre vasos y lapices	**Objetivo:** mejorar la movilidad, equilibrio y el mantenimiento de una musculatura fuerte en los adultos mayores pertenecientes al hogar geriátrico mis años dorados. Favorecer la autoestima y la positividad en este momento de la vida y ante los cambios que se producen. **Descripción:** se les da la bienvenida a todos los adultos mayores pertenecientes a la fundación hogar mis años dorados, ya ubicados y de forma ordenada se procede a explicar la actividad. Se ordenan los vasos por filas y se les pide a los adultos mayores que con dos de sus dedos de las manos desplacen el lápiz de unos vasos a otros sin dejarlos caer. De esa forma se mantienen concentrados y atentos. La actividad finaliza cuando todos lo hayan hecho.	- Vasos de plásticos - Lápices de colores
Actividad libre	**Objetivo:** cambiar la rutina de actividades en los adultos mayores del hogar geriátrico mis años dorados. **Descripción:** se les da la bienvenida a todos los adultos mayores pertenecientes a la fundación hogar mis años dorados, ya ubicados y de forma ordenada se procede a explicar la actividad. Se desplazan a los adultos mayores hacia una zona arborizada, acompañado de música de fondo de relajación y se les pide que expresen su sentir a términos generales dentro del hogar. La actividad finaliza cuando todos lo hayan dado su opinión.	- Ninguna
Palabra opuesta	**Objetivo:** permitir orientación personal y del contexto en el que se encuentra en un momento determinado en los adultos mayores	- Hojas con palabras

	pertenecientes al hogar geriátrico mis años dorados. **Descripción:** se les da la bienvenida a todos los adultos mayores pertenecientes a la fundación hogar mis años dorados, ya ubicados y de forma ordenada se procede a explicar la actividad. En la mesa y trabajando en equipo se les pone palabras opuestas y ellos deben encontrar la parte que le sique. Ejemplo: suma- resta La actividad finaliza cuando todos lo hayan hecho.	
Resocialización de rutina diaria	**Objetivo:** socializar el cronograma de rutinas diarias FUNMIADOR. **Descripción:** se les da la bienvenida a todos los adultos mayores pertenecientes a la fundación hogar mis años dorados, ya ubicados y de forma ordenada se procede a explicar la actividad. se procede a decir los horarios y actividades que deben realizar, ejemplo: despertar a las 6 am, desayunar a las 8 am, realización de ejercicios, etc. Todo lo anterior que haya un control y que los mismos adquieran el habito.	- Ninguna

FUNDACIÓN HOGAR GERIÁTRICO MIS AÑOS DORADOS
NIT: 901481005-8
INFORME TECNICO

Evidencias fotográficas





FUNDACIÓN HOGAR GERIÁTRICO MIS AÑOS DORADOS
NIT: 901481005-8
INFORME TECNICO





DIRECCION VIA CORREGIMIENTO DE ROCHA - FINCA VILLA NORIS SECTOR LOS LAURELES
CONTACTOS: 311 6592739 – 320 6429914

FUNDACIÓN HOGAR GERIÁTRICO MIS AÑOS DORADOS
NIT: 901481005-8
INFORME TECNICO





DIRECCION VIA CORREGIMIENTO DE ROCHA - FINCA VILLA NORIS SECTOR LOS LAURELES
CONTACTOS: 311 6592739 – 320 6429914

FUNDACIÓN HOGAR GERIÁTRICO MIS AÑOS DORADOS
NIT: 901481005-8
INFORME TECNICO





DIRECCION VIA CORREGIMIENTO DE ROCHA - FINCA VILLA NORIS SECTOR LOS LAURELES
CONTACTOS: 311 6592739 – 320 6429914

5.4 NUTRICION

INFORME DEL ESTADO NUTRICIONAL DE LOS USUARIOS BENEFICIARIOS DE LA FUNDACION HOGAR GERIATRICOS MIS AÑOS DORADOS

El estado nutricional de un individuo se define como el resultado de la relación existente entre el consumo de nutrientes y el requerimiento de los mismos.

Por ende, un estado nutricional saludable contribuye, sin ninguna duda, a mejorar el estado funcional y mental del individuo y por consiguiente contribuye a mejorar la calidad de vida del mismo, algo sumamente importante en estos tiempos en que se han aumentado claramente los años de supervivencia. Si bien es una realidad que al hablar de malnutrición en el adulto mayor no podemos limitarnos sólo a hablar de la desnutrición, también lo es que la desnutrición comporta siempre una peor calidad de vida.

La edad en la que se presentan las alteraciones del adulto mayor varían de acuerdo al género y las condiciones biológicas de cada individuo, sin embargo podemos afirmar que los cambios generalmente inician entre los 50 y 60 años y van evolucionando de acuerdo a los hábitos y condiciones de vida (D'HYVER, 2009).

A nivel fisiológico la pérdida progresiva de masa magra corporal es la característica más importante del envejecimiento lo que se traduce en una pérdida progresiva de tejidos principalmente en el musculo esquelético, la masa grasa aumenta y se redistribuye; los contenidos de agua y mineral óseo disminuyen.

En términos generales El estado de salud física y mental de las personas mayores depende en gran parte de la forma de alimentarse en la infancia y la edad adulta. En la calidad de vida y longevidad influyen los hábitos de alimentación y otros factores de tipo psico-social que determinan la seguridad alimentaria y nutricional de este grupo de población como la soledad, la falta de recursos económicos, la baja disponibilidad de alimentos, la anorexia, las enfermedades crónicas entre otras, las cuales determinan el consumo de alimentos y el estado nutricional.

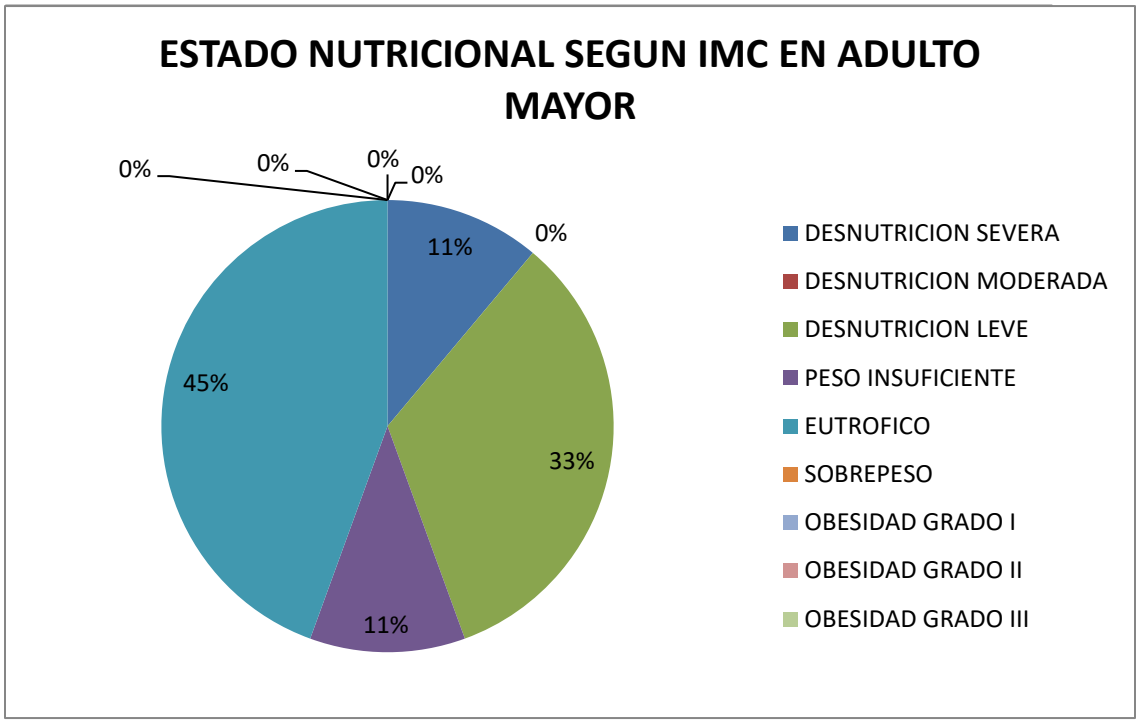
Por lo anterior se realizó interconsulta y tamizaje nutricional a 5 adultos mayor usuario de la fundación Hogar Geriátricos Mis Años Dorados, donde se clasificó su estado nutricional basándose en la tabla de Índice Masa Corporal (IMC) - (SENPE, 2006) para Adultos Mayor:

CLASIFICACION	IMC (kg/m2)
DESNUTRICIÓN SEVERA	<16
DESNUTRICIÓN MODERADA	16 – 16,9
DESNUTRICIÓN LEVE	17 – 18,4
PESO INSUFICIENTE	18,5 - < 22
EUTRÓFICO	22 – 27
SOBREPESO	>27 – 29,9
OBESIDAD GRADO I	30 – 34,9
OBESIDAD GRADO II	35 – 39,9
OBESIDAD GRADO III	> 40

(SENPE, 2006)

La siguiente tabla y grafica muestra el estado nutricional es que se encuentra la población a la cual se le realizo el tamizaje nutricional:

CLASIFICACION NTRICIONAL	ESTADO NUTRICIONAL SEGÚN IMC EN ADULTO MAYOR
DESNUTRICION SEVERA	1
DESNUTRICION MODERADA	0
DESNUTRICION LEVE	3
PESO INSUFICIENTE	1
EUTROFICO	4
SOBREPESO	0
OBESIDAD GRADO I	0
OBESIDAD GRADO II	0
OBESIDAD GRADO III	0



Grafica 1: Estado Nutricional según IMC en Adulto Mayor

En la gráfica se puede evidenciar que el estado nutricional según IMC se encontró que el 45% de la población está en estado nutricional Eutrófico, seguido por un 11% con Peso Insuficiente, 33% desnutrición leve, 11% desnutrición severa. Obesidad Grado I, Obesidad Grado II y la Desnutrición Moderada y Obesidad Grado III 0%.

Como resultados del componente cualitativo se destaca que los participantes reconocen que a su edad se limitaba el acceso a los alimentos por diferentes factores como la indigencia en las calles y el abandono por sus familias, lo cual conlleva aspecto deteriorante para su estado de salud y nutrición.

Aunque la población evaluada es pequeña en cantidad (9 usuarios) se puede decir que de acuerdo a la clasificación nutricional se puede afirmar que el 50% de la población está en un estado satisfactorio y el 50% de la población restante de adulto mayor de acuerdo al número que se le realizo el tamizaje nutricional se encuentra en riesgo nutricional.

Por lo anterior es importante en términos generales y se puede afirmar que las personas mayores que no tienen ninguna enfermedad y mantienen una vida activa, a pesar de los cambios fisiológicos asociados a la edad, mantienen un correcto estado nutricional. Por el contrario los ancianos con enfermedades ya se han leve con o sin discapacidad y aquellos

con procesos agudos tienen altos porcentajes de alteraciones en los marcadores del estado nutricional, aunque Los adultos mayores por diferentes factores no tienen un adecuado acceso y consumo de alimentos, aspecto que puede considerarse como un factor deteriorante de su estado de salud, lo que contribuye a los procesos de fragilización en esta etapa. Los ancianos también identifican como el bajo acceso a los alimentos genera hambre y enfermedad, manifiestan que a pesar de la indigencia y abandono de su familia, anteriormente había mayor disponibilidad de alimentos y muchas posibilidades de acceder a ellos por medio de la agricultura, en aquella época diferentes miembros de la familia aportaban su capital de trabajo para contribuir a la disponibilidad de los mismos en el hogar. Al llegar a la vejez muchos de ellos se enfrentan al aislamiento de su familia lo que dificulta la adquisición de alimentos, viéndose en la necesidad de trabajar, o mendigar o buscar redes de apoyo o programas de complementación alimentaria.

ADULTO MAYOR	SEGUIMIENTO NUTRICIONAL
HERNAN PEREZ	**Enfermedad actual**: Hipertensión, Artritis crónica. **Datos Antropométricos**: Peso: 44.8 kg, Talla: 155 cm, Perímetro Abdominal: 80cm, Circunferencia brazo: 20, IMC: 17.5 Dx. Nutricional: Eutrófico. **Resumen Nutricional**: Paciente masculino quien se le realiza consulta para seguimiento y vigilancia de la dieta. El paciente refiere bueno su apetito. Consume sus tres raciones diarias, consume meriendas. Durante la anamnesis alimentaria se pudo evidenciar que consume proteína de alto valor biológico y carbohidratos complejos es bueno, no consume alimentos ricos en ácidos grasos saturados, no embutidos ni alimentos procesados y azucarados. Su hábito intestinal es diario. No presenta problemas gástricos que interfiere con su alimentación. NOTA: Durante la atención el paciente manifestaba mucho dolor en miembros superiores. Se observó hinchazón en brazo izquierdo y en ambos pies hasta la media pierna. Por lo que se sugiere atención por reumatología ya que el paciente tiene como diagnostico Artritis. **Tratamiento Nutricional:** • Dieta normal hipercalórico e hiposódica e hipoglucida e hiperproteica - fraccionada y rica en fibra.

	• Se le manifiesta al paciente su estado nutricional actual. • No ácidos grasos saturados - azucares simples. Alimentos procesados y condimentados y proteínas (principalmente carnes grasosas). • Se refuerza plan alimentario y recomendaciones nutricionales para mejorar sus hábitos alimentarios como paciente adulto mayo. • Tomar 2.0 litros de agua diarios • Realizar actividad física (caminar) • Control con el consumo de carnes rojas.
LEOPOLDO DE JESUS VARGAS GUARDIA	**Enfermedad actual**: Dolor Miembros Inferiores **Datos Antropométricos**: Peso: 40.2 kg, Talla: 159 cm, Perímetro Abdominal: 69 cm, Circunferencia brazo: 22 cm, IMC: 16.3 Dx. Nutricional: Desnutrición Severa. **Resumen Nutricional**: Paciente masculino quien se le realiza consulta para seguimiento y vigilancia de la dieta. El paciente refiere mejoría con la inapetencia, fatigues. Trata de consumir sus tres raciones diarias, consume meriendas. Durante la anamnesis alimentaria se pudo evidenciar que consume proteína de alto valor biológico y carbohidratos complejos es bueno, no consume alimentos ricos en ácidos grasos saturados, no embutidos ni alimentos procesados y azucarados. Su hábito intestinal es diario. No presenta problemas gástricos que interfiere con su alimentación. Por su mejoría con la inapetencia del paciente se le recomienda a la administración de la fundación mantener las recomendaciones nutricionales hasta observar mejoría con el apetito. Tener en cuenta que el paciente durante su estancia como habitante de calle consumía exceso de bebidas alcohólicas conllevándolo a perder el sentido y por ende pérdida del apetito. **Tratamiento Nutricional:** • Dieta normal hipercalórico e hiposódica e hipoglucida e hiperproteica - fraccionada y rica en fibra. • Se le manifiesta al paciente su estado nutricional actual.

	• No ácidos grasos saturados - azucares simples. Alimentos procesados y condimentados y proteínas (principalmente carnes grasosas). • No consumir alimentos picantes. • Se refuerza plan alimentario y recomendaciones nutricionales para mejorar sus hábitos alimentarios como paciente adulto mayor. • No dormir una vez halla comido para evitar reflujos gástricos. • Tomar 2 litros de agua diarios. • Tip nutricionales para mejorar la inapetencia. • Realizar actividad física (caminar). • Control con el consumo de carnes rojas.
OSCAR LUIS FLOREZ	**Enfermedad actual**: Asma, Cataratas **Datos Antropométricos**: Peso: 51.6 kg, Talla: 155 cm, Perímetro Abdominal: 69 cm, Circunferencia brazo: 24, IMC: 21.5 Dx. Nutricional: Peso Bajo. **Resumen Nutricional**: Paciente masculino quien se le realiza consulta para seguimiento y vigilancia de la dieta. El paciente refiere presentar bueno su apetito. Consume sus tres raciones diarias, consume meriendas. Durante la anamnesis alimentaria se pudo evidenciar que consume proteína de alto valor biológico y carbohidratos complejos es bueno, no consume alimentos ricos en ácidos grasos saturados, no embutidos ni alimentos procesados y azucarados. Su hábito intestinal es diario. No presenta problemas gástricos que interfiere con su alimentación. El paciente refiere que ha mejora un poco en las noches la fatigues que está presentando (hambre) por lo que se recomienda a la administración de la fundación seguir con las recomendaciones para ayudar a controlar en apetito, ya que el paciente durante su estancia como habitante de calle dormía durante el día y en las noches buscaba los alimentos que iba a consumir.

	Tratamiento Nutricional: • Dieta normal hipercalórico e hiposódica e hipo lucida e hiperproteica - fraccionada y rica en fibra. • Se le manifiesta al paciente su estado nutricional actual. • No ácidos grasos saturados - azucares simples. Alimentos procesados y condimentados y proteínas (principalmente carnes grasosas). • Se refuerza plan alimentario y recomendaciones nutricionales para mejorar sus hábitos alimentarios como paciente tercera edad. • Tomar 2 litros de agua diarios • Realizar actividad física (caminar) • Control con el consumo de carnes rojas.
RAMON SANCHEZ ESQUIVEL	**Enfermedad actual**: Esquizofrenia paranoide y consumidor de sustancia psicoactiva, Sinusitis crónica maxilar, Acceso en glúteo **Datos Antropométricos**: Peso: 47.2 kg, Talla: 160 cm, Perímetro Abdominal: 74 cm, Circunferencia brazo: 24cm, IMC: 18.4 Dx. Nutricional: Desnutrición Leve. **Resumen Nutricional**: Paciente masculino quien se le realiza consulta para seguimiento y vigilancia de la dieta. El paciente refiere bueno su apetito. Consume sus tres raciones diarias, consume meriendas. Durante la anamnesis alimentaria se pudo evidenciar que consume proteína de alto valor biológico y carbohidratos complejos es bueno, no consume alimentos ricos en ácidos grasos saturados, no embutidos ni alimentos procesados y azucarados. Su hábito intestinal es diario. No presenta problemas gástricos que interfiere con su alimentación. **Tratamiento Nutricional:** • Dieta normal hipercalórico e hiposódica e hipoglucida e hiperproteica - fraccionada y rica en fibra. • Se le manifiesta al paciente su estado nutricional actual.

	• No ácidos grasos saturados - azucares simples. Alimentos procesados y condimentados y proteínas (principalmente carnes grasosas). • No consumir alimentos picantes. • Se refuerza plan alimentario y recomendaciones nutricionales para mejorar sus hábitos alimentarios como paciente adulto mayor. • No dormir una vez halla comido para evitar reflujos gástricos • Tomar 2 litros de agua diarios • Realizar actividad física (caminar) • Control con el consumo de carnes rojas.
ALCIDES GALINDO DEL VALLE	**Enfermedad actual**: Hiperplasia prostática **Datos Antropométricos**: Peso: 69.0 kg, Talla: 170 cm, Perímetro Abdominal: 96 cm, Circunferencia brazo: 36 cm, IMC: 23.9 Dx. Nutricional: Eutrófico. **Resumen Nutricional**: Paciente masculino quien se le realiza consulta para seguimiento y vigilancia de la dieta. El paciente refiere bueno su apetito. Consume sus tres raciones diarias, consume meriendas. Durante la anamnesis alimentaria se pudo evidenciar que consume proteína de alto valor biológico y carbohidratos complejos es bueno, no consume alimentos ricos en ácidos grasos saturados, no embutidos ni alimentos procesados y azucarados. Su hábito intestinal es diario. No presenta problemas gástricos que interfiere con su alimentación. **Tratamiento Nutricional:** • Dieta normal hipercalórico e hiposódica e hipoglucida e hiperproteica - fraccionada y rica en fibra. • Se le manifiesta al paciente su estado nutricional actual. • No ácidos grasos saturados - azucares simples. Alimentos procesados y condimentados y proteínas (principalmente carnes grasosas).

	• Se refuerza plan alimentario y recomendaciones nutricionales para mejorar sus hábitos alimentarios como paciente adulto mayo. • Tomar 2.0 litros de agua diarios • Realizar actividad física (caminar) • Control con el consumo de carnes rojas.
JOSE DEL CARMEN MENDOZA	**Enfermedad actual**: Disnea, Constipación o estreñimiento, Gastritis no especificada, Hipotensión, Cirugía ortopédica por fractura del fémur. **Datos Antropométricos**: Peso: 57.6 kg, Talla: 175 cm, Perímetro Abdominal: 80 cm, Circunferencia brazo: 25, IMC: 18.4 Dx. Nutricional: Desnutrición Leve. **Resumen Nutricional**: Paciente masculino quien se le realiza consulta para seguimiento y vigilancia de la dieta. Aunque este mes aumento en su peso corporal continúa con desnutrición. El paciente refiere bueno su apetito. Consume sus tres raciones diarias, consume meriendas. Durante la anamnesis alimentaria se pudo evidenciar que consume proteína de alto valor biológico y carbohidratos complejos es bueno, no consume alimentos ricos en ácidos grasos saturados, no embutidos ni alimentos procesados y azucarados. Su hábito intestinal es diario. No presenta problemas gástricos que interfiere con su alimentación. **Tratamiento Nutricional:** • Dieta normal hipercalórico e hiposódica e hipoglucida e hiperproteica - fraccionada y rica en fibra. • Se le manifiesta al paciente su estado nutricional actual. • No ácidos grasos saturados - azucares simples. Alimentos procesados y condimentados y proteínas (principalmente carnes grasosas). • No consumir alimentos picantes. • Se refuerza plan alimentario y recomendaciones nutricionales para mejorar sus hábitos alimentarios como paciente adulto mayor.

	• No dormir una vez halla comido para evitar reflujos gástricos • Tomar 2 litros de agua diarios • Realizar actividad física (caminar) • Control con el consumo de carnes rojas.
JOSE DEL CARMEN PERTUZ	**Enfermedad actual**: Hipertensión Arterial, Enfermedad Renal Crónica G4, Insuficiencia Cardiaca Crónica, Hernia Inguinal Derecha, Epoc (Dx. crónico). **Datos Antropométricos**: Peso: 38.2 kg, Talla: 150 cm, Perímetro Abdominal: 75 cm, Circunferencia brazo: 19, IMC: 17.3 Dx. Nutricional: Desnutrición Leve. **Resumen Nutricional**: Paciente masculino quien se le realiza seguimiento nutricional para vigilancia y control de su alimentación. El paciente refiere bueno su apetito. Consume sus tres raciones diarias, consume meriendas y frutas. Durante la anamnesis alimentaria se pudo evidenciar que el paciente consume proteína de alto valor biológico y carbohidratos complejos es bueno, no consume alimentos ricos en ácidos grasos saturados, no embutidos ni alimentos procesados y ni azucarados. Su hábito intestinal es diario. No presenta problemas gástricos que interfiere con su alimentación. NOTA: Al momento de la consulta nutricional el paciente refería mucho dolor a nivel abdominal y en el pecho por lo que fue llevado a la urgencia del CAP de Arjona, para su debida revisión y estudios médicos pertinentes. **Tratamiento Nutricional:** • Dieta normal hipercalórico e hiposódica e hipo lucida e hipoproteica - fraccionada y rica en fibra. • Se le manifiesta al paciente su estado nutricional actual. • No ácidos grasos saturados - azucares simples. Alimentos procesados y condimentados y proteínas (principalmente carnes grasosas).

	• Se refuerza plan alimentario y recomendaciones nutricionales para seguir mejorando sus hábitos alimentarios como paciente hipertenso y renal • Tomar 1.5 litros de agua diarios • Control con el consumo alimentos rico en fosforo y potasio. • Realizar actividad física (caminar) • Control con el consumo de carnes rojas.
ROBINSON DAVILA HERNANDEZ	**Enfermedad actual**: Cefalea ocasional (Tensional), Cirugía en antebrazo izquierdo por fractura. **Datos Antropométricos**: Peso: 77.7 kg, Talla: 180 cm, Perímetro Abdominal: 103 cm, Circunferencia brazo: 29, IMC: 24.0 Dx. Nutricional: Eutrófico. **Resumen Nutricional**: Paciente masculino quien se le realiza consulta para seguimiento y vigilancia de la dieta. El paciente refiere bueno su apetito. Consume sus tres raciones diarias, consume meriendas. Durante la anamnesis alimentaria se pudo evidenciar que consume proteína de alto valor biológico y carbohidratos complejos es bueno, no consume alimentos ricos en ácidos grasos saturados, no embutidos ni alimentos procesados y azucarados. Su hábito intestinal es diario. No presenta problemas gástricos que interfiere con su alimentación. El paciente refiere que últimamente está realizando caminatas en la fundación. El paciente era habitante de calle y su consumo de alimento era inadecuado en calidad y alto consumo de alimentos saturados esto conlleva a manejar peso alto y tejido graso aumentado a nivel abdominal. Actualmente el paciente viene mejorando en sus datos antropométricos. **Tratamiento Nutricional:** • Dieta normal hipercalórico e hiposódica e hipo lucida e hiperproteica - fraccionada y rica en fibra. • Se le manifiesta al paciente su estado nutricional actual.

	• No ácidos grasos saturados - azucares simples. Alimentos procesados y condimentados y proteínas (principalmente carnes grasosas). • Se refuerza plan alimentario y recomendaciones nutricionales para mejorar sus hábitos alimentarios como paciente tercera edad. • Tomar 2 litros de agua diarios • Realizar actividad física (caminar) • Control con el consumo de carnes rojas.
FABIO DE JESUS CARRASCAL	**Enfermedad actual**: Hipertensión arterial, Insuficiencia cardiaca, Epoc, Enf. Coronaria secundaria. **Datos Antropométricos**: Peso: 57.5g, Talla: 155 cm, Perímetro Abdominal: 82 cm, Circunferencia brazo: 27, IMC: 23.9 Dx. Nutricional: Eutrófico. **Resumen Nutricional**: Paciente masculino que estuvo hospitalizado en la Clínica Santa Cruz de Bocagrande en la unidad de cuidado intensivo, por problemas cardiacos, EPOC, actualmente el paciente refiere sentirse bien. Por lo anterior se le realiza consulta para seguimiento y vigilancia de la dieta. El paciente refiere bueno su apetito. Consume sus tres raciones diarias, consume meriendas. Durante la anamnesis alimentaria se pudo evidenciar que consume proteína de alto valor biológico y carbohidratos complejos es bueno, no consume alimentos ricos en ácidos grasos saturados, no embutidos ni alimentos procesados y azucarados. Su hábito intestinal es diario. No presenta problemas gástricos que interfiere con su alimentación. **Tratamiento Nutricional:** • Dieta normal hipercalórico e hiposódica e hipo lucida e hiperproteica - fraccionada y rica en fibra. • Se le manifiesta al paciente su estado nutricional actual. • No ácidos grasos saturados - azucares simples. Alimentos procesados y condimentados y proteínas (principalmente carnes grasosas).

- Se refuerza plan alimentario y recomendaciones nutricionales para mejorar sus hábitos alimentarios como paciente tercera edad.
- Tomar 2 litros de agua diarios
- Mantener un ambiente agradable y sin agitación.
- Control con el consumo de carnes rojas.

EVIDENCIA FOTOGRAFICA ALIMENTACION





FUNDACIÓN HOGAR GERIÁTRICO MIS AÑOS DORADOS
NIT: 901481005-8
INFORME TECNICO





DIRECCION VIA CORREGIMIENTO DE ROCHA - FINCA VILLA NORIS SECTOR LOS LAURELES
CONTACTOS: 311 6592739 – 320 6429914

FUNDACIÓN HOGAR GERIÁTRICO MIS AÑOS DORADOS
NIT: 901481005-8
INFORME TECNICO





DIRECCION VIA CORREGIMIENTO DE ROCHA - FINCA VILLA NORIS SECTOR LOS LAURELES
CONTACTOS: 311 6592739 – 320 6429914

5.5 FISIOTERAPIA

INTRODUCCION

El envejecimiento es el deterioro progresivo y generalizado de las funciones morfo-funciónales y psicológicas que provocan la disminución de las facultades, fisiológicas, físicas, mentales, cognoscitivas y sociales del ser humano.1 2 El envejecimiento conlleva a múltiples alteraciones en el sistema músculo esquelético, sistema cardiovascular, sistema respiratorio, sistema metabólico, etc. que va a conducir a una disminución de la capacidad del esfuerzo, resistencia al estrés físico, reduciéndose así mismo su autonomía, calidad de vida y su habilidad y capacidad de aprendizaje motriz3; debido a las alteraciones que se presentan en el envejecimiento esto conlleva a que el adulto mayor no realice actividad física.

La actividad física es cualquier movimiento realizado por los músculos esqueléticos que generan un mayor gasto energético4. Influye de manera significativa en la vida de los adultos mayores, ya que esta mejora su percepción de salud contribuyendo a desarrollar una buena calidad de vida.

La Organización Mundial de la Salud define la calidad de vida como la sensación personal del individuo de su bienestar en la vida, dentro de su entorno cultural y de las condiciones en las que vive, y en relación con sus objetivos, expectativas, valores e intereses 5.

OBJETIVO GENERAL

Mejorar las condiciones físicas, psicológicas y sociales de los adultos mayores de la fundación hogar geriátrico mis años dorados por medio de ejercicios funcionales optimizando la calidad de vida de nuestros usuarios.

OBJETIVO ESPECIFICOS:

- Lograr una mayor confianza del paciente en sus capacidades locomotoras.
- Conservar o recuperar la autonomía en actividades de la vida diaria.
- Maximizar la movilidad articular y la fuerza muscular.
- Mejorar los patrones de marcha y equilibrio.
- Promover la práctica de actividades físicas de un modo saludable.

RECOMENDACIONES GENERALES

- Realizar un programa de ejercicios físicos diariamente o por lo menos tres o cuatro veces por semana, de una duración de 20 o 30 minutos (bailes, bicicleta, caminatas, etc.) preferiblemente grupales.

- Realiza la actividad de un modo sistemático y continuado

REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS.

[1] organización Mundial de la Salud
[2] Reyes I. Castillo J. El envejecimiento humano activo y saludable, un reto para el anciano, la familia, la sociedad. Rev. Cubana Invest. Bioméd. 2011 Sep.; 30 (3).
[3] Moreno A. Incidencia de la actividad física en el adulto mayor. Revista Internacional de Medicina y Ciencias de la Actividad Física y el Deporte. 2005 Dic; 5 (19): 222- 37.
[4] organización Mundial de la Salud. Estrategia mundial sobre el régimen alimentario, actividad física y salud.
[5] Ramírez R., Agredo R., Jerez A., Chapal L. Calidad de Vida y Condiciones de Salud en Adultos Mayores no Institucionalizados en Cali, Colombia. Rev. Salud Pública, 2008 Sep.; 10 (4): 529-36.

FUNDACIÓN HOGAR GERIÁTRICO MIS AÑOS DORADOS
NIT: 901481005-8
INFORME TECNICO

EVOLUCION GRUPAL RESIDENTES

ACTIVIDAD	Calentamiento
Objetivo	• Preparar al cuerpo para lograr un mejor rendimiento físico.
Metodología	• Sentados en una silla, realizamos diferentes movimientos en cada articulación, empezando por miembros superiores e inferiores, ejecutando 10 repeticiones.
Materiales	• Sillas

Evidencia fotográfica actividad





FUNDACIÓN HOGAR GERIÁTRICO MIS AÑOS DORADOS
NIT: 901481005-8
INFORME TECNICO

ACTIVIDAD	Tingo tingo tango
Objetivo	• Mantener habilidades cognitivas y psicomotrices • Fomentar las relaciones interpersonales.
Metodología	• Sentados en una silla en una rueda, realizamos un juego que consiste en pasar un balón entre todos y una persona cantar tingo tingo tango, al dejar de cantar y el balón le quede algún abuelo le toca una penitencia.
Materiales	• Sillas • Balón • Ula Ula

Evidencia fotográfica actividad





FUNDACIÓN HOGAR GERIÁTRICO MIS AÑOS DORADOS
NIT: 901481005-8
INFORME TECNICO

ACTIVIDAD	Encestar
Objetivo	• Mantener habilidades cognitivas y psicomotrices • Fomentar las relaciones interpersonales
Metodología	• De pie y apoyándonos con la mano izquierda sobre el respaldo de una silla nos imaginaremos la esfera de un reloj. El reloj marcará las 12 en punto enfrente de nosotros y las 6 en punto detrás. Así pues, levantaremos la pierna derecha hacia atrás doblando la rodilla. Con este movimiento, el peso del cuerpo recaerá sobre la pierna izquierda. • Luego, deberemos llevar el brazo derecho de modo que marque las 12 en punto. Seguiremos dibujando una línea con el mismo brazo hasta que marque las 3 en punto. Terminaremos marcando las 6 en punto por detrás de nosotros. Posteriormente, repetiremos el ejercicio con el otro lado (levantando pierna izquierda y marcando la hora también con el brazo izquierdo).
Materiales	• Conos • Ula Ula

FUNDACIÓN HOGAR GERIÁTRICO MIS AÑOS DORADOS
NIT: 901481005-8
INFORME TECNICO

Evidencia fotográfica actividad





FUNDACIÓN HOGAR GERIÁTRICO MIS AÑOS DORADOS
NIT: 901481005-8
INFORME TECNICO

ACTIVIDAD	Lanzamientos de balón
Objetivo	• Mantener habilidades cognitivas y psicomotrices • Fomentar las relaciones interpersonales
Metodología	• Sentados en una silla en una rueda, realizamos una dinámica lanzando el balón algún compañero para recrearnos y conocer los gustos de cada uno de los participantes.
• **Materiales**	• Sillas • Balón

Evidencia fotográfica actividad





5.6 TERAPIA OCUPACIONAL

FUNDACIÓN HOGAR GERIÁTRICO MIS AÑOS DORADOS, desde un enfoque integral para atención del adulto mayor presta los servicios de terapia ocupacional para el adulto mayor con el objetivo aumentar o preservar sus habilidades favoreciendo su bienestar e inclusión social partiendo de las condiciones en el que estos adultos ingresan al hogar geriátrico. La terapeuta ocupacional establece de actividades como un agente que permite el cambio en el medio terapéutico mejorando la calidad de vida de los adultos mayores.

Objetivo general:

- Prevenir la disminución de habilidades y capacidades para mantener independencia funcional de los adultos mayores perteneciente a la fundación hogar geriátrico mis años dorados.

Objetivos específicos:

- Promover la independencia funcional de los adultos mayores.
- Implementar actividades ocupacionales que permita conservar las capacidades intelectuales para disminuir el deterioro mental y físico en el adulto mayor.

Actividad	Metodología	Recursos
Jardinería de mis años dorados.	**Objetivo:** fortalecer habilidades de autodependencia en la vida diaria **Descripción:** se realiza actividad con los adultos mayores dando pautas claras para compresión de la importancia de preservar habilidades les permitirán ser independiente y mejorar su calidad de vida. Estad actividades están integrada al cronograma o rutinas de actividades del hogar.	Escoba. mangueras
Mi ropero	**Objetivo:** fortalecer habilidades de autodependencia y autoestima. **Descripción:** se realiza actividad con los adultos mayores dando pautas claras para compresión de la importancia de preservar habilidades les permitirán ser independiente y mantener el orden de su ropa y pertenencias.	Prendas de vestir Mesa y sillas

	Estad actividades están integrada al cronograma o rutinas de actividades del hogar.	
Ejercito mi cuerpo	**Objetivo:** fortalecer habilidades de motriz gruesa y autoestima. **Descripción:** se realiza actividad física con los adultos mayores para promover habilidades motrices gruesas y autoestima en el adulto mayor.	Elíptica
Mi imagen personal	**Objetivo:** fortalecer autoestima y autoconcepto. **Descripción:** se realiza actividad de higiene personal "cuido mi rostro e imagen personal", esta actividad promueve el autoestima, autoconcepto e importancia de tener un rostro limpio.	Jabón Afeitadora Agua Taza
Un consejo sabio	**Objetivo:** reconocer mi experiencia y el legado que puedo dejar a la juventud. **Descripción:** se realiza actividad grupal en mesa en el que el adulto mayor trae a su presente recuerdos o experiencias y decisiones a lo largo de su vida, a partir, de este ejercicio los adultos mayores escribirán un consejo sabio a la juventud.	Hoja de block Lápices Marcador mesa y sillas

FUNDACIÓN HOGAR GERIÁTRICO MIS AÑOS DORADOS
NIT: 901481005-8
INFORME TECNICO

EVIDENCIAS FOTOGRÁFICAS – TERAPIA OCUPACIONAL





FUNDACIÓN HOGAR GERIÁTRICO MIS AÑOS DORADOS
NIT: 901481005-8
INFORME TECNICO





DIRECCION VIA CORREGIMIENTO DE ROCHA - FINCA VILLA NORIS SECTOR LOS LAURELES
CONTACTOS: 311 6592739 – 320 6429914

FUNDACIÓN HOGAR GERIÁTRICO MIS AÑOS DORADOS
NIT: 901481005-8
INFORME TECNICO







DIRECCION VIA CORREGIMIENTO DE ROCHA - FINCA VILLA NORIS SECTOR LOS LAURELES
CONTACTOS: 311 6592739 – 320 6429914

FUNDACIÓN HOGAR GERIÁTRICO MIS AÑOS DORADOS
NIT: 901481005-8
INFORME TECNICO





DIRECCION VIA CORREGIMIENTO DE ROCHA - FINCA VILLA NORIS SECTOR LOS LAURELES
CONTACTOS: 311 6592739 – 320 6429914

6 OTROS SERVICIOS

6.1 ALOJAMIENTO

En FUNDACION HOGAR GERIATRICO MIS AÑOS DORADOS se cuenta con instalaciones dotadas con todos los implementos necesarios para cubrir con las necesidades de nuestros residentes.

Es una residencia campestre rodeada de naturaleza y especies de fauna y flora de la región que hacen del hogar un ambiente con oxigeno puro, brindando una estancia agradable, ubicada en la zona rural de Arjona, Bolívar en inmediaciones de la Vía a Rocha.

Tiene la capacidad para 22 adultos mayores en este momento y con espacio disponible para ampliación y adecuación para aumentar la capacidad, divididas en 6 habitaciones y 4 baños compartidos.

EVIDENCIA FOTOGRAFICA





FUNDACIÓN HOGAR GERIÁTRICO MIS AÑOS DORADOS
NIT: 901481005-8
INFORME TECNICO

Noris Martínez De Mestre

CC. 45.435.747 de Cartagena

Representante legal

Fundacion Hogar Geriátrico Mis Años Dorados