INFORME FINANCIERO DEL PLAN DE INTERVENCIONES COLECCTIVAS EJECUTADO EN EL MUNICIPIO DE AYAPEL DURANTE EL AÑO 2023

DAIRO JOSE VERGARA PEREZ
Gerente E.S.E Hospital San Jorge Ayapel

DEPARTAMENTO DE CORDOBA
MUNICIPIO DE AYAPEL
2023

1. INTRODUCCION

Uno de los desafíos más importantes en el funcionamiento y operación del PIC, es lograr administrar y gestionar de los recursos presupuestales ajustándolos a cada una de las necesidades que tengan la dimensión. Esta tarea es crucial desde la perspectiva de que todas las actividades que se desarrollan en la ejecución, inevitablemente deben materializarse en una expresión monetaria que consolidada y estructurada representa el caminar del plan de intervención colectiva y el reflejo de su cumplimiento.

Es todavía más importante que este proceso se pueda planificar e implementar con efectividad, es decir logrando el cumplimiento de todas las actividades y que conciernen al manejo de la eficiencia y eficacia. Desde este punto de vista, la tarea de la gestión financiera como tal, es definitiva y vital en el sentido de que debe propender a que todas las actividades encuentren su materialización en términos económico-financieros. Este proceso debe realizarse a través de una ejecución óptima y transparente, en procura de generar competitividad y confianza dentro de la proyección de la organización hacia su comunidad.

2. OBJETIVO

2.1 OBJETIVO GENERAL

Soportar adecuadamente los recursos presupuestales aprobados por la gobernación y así mismo determinar la los costos y gastos incurridos para la elaboración del PIC en el municipio de Ayapel durante el año 2023.

2.2 OBJETIVOS ESPECIFICOS

- Adoptar referentes para la retribución de honorarios de los contratistas de prestación de servicios profesionales y apoyo a la gestión durante la ejecución del PIC.
- Determinar los gastos que se tendrán que inferir para la ejecución de las actividades de cada una de las dimensiones.
- Se soportaran los gastos de logística y demás bines y servicio, por medio de la factura, anexadas.
- Estipular los gastos de funcionamiento y administrativos, con los costos indirectos de equipo básico.

3. METODOLOGIA

La metodología utilizada para el informe financiero fue estructurada de manera sencilla a través de tablas divididas por cada una de las dimensiones que se encontraban en la ejecutó de PIC, haciendo así su interpretación práctica.

4. CONCLUSIONES

Durante la ejecución del informe financiero podemos evidenciar que los gastos e incurridos para la ejecución de cada una de las dimensiones, sumada a los gastos de funcionamiento y administrativa, se ajustan al análisis técnico y económico presentado en la propuesta inicial por parte de funainco, se presentó un leve incremento, este se presentó por las siguientes razones:

- El hospital no cuenta con quipo como tensiómetros, fonendoscopio, básculas y tallimetros para suministrar a los equipos básicos y de apoyo

para la ejecución de las actividades en el proceso de aplicación de instrumentos para la caracterización.

- Con base en la demanda en las diferentes actividades toco aumentar el número de ayudas educativas tales como: cartillas educativas, hojas volantes, plegables, refrigerios, además, hubo la necesidad de hacer ollas comunitarias especialmente en la zona rural por petición de las diferentes comunidades y por la distancia y el tiempo para ejecutar las actividades, teniendo encuentra que el micro territorio rural en un 100% es cenagoso, con una distancia de 2 a 2 horas y media en chalupa.
- Estos gastos fueron asumidos por la fundación como un plus en el contrato.

SALUD ALIMENTARIA Y NUTRICIONAL						
	DESCRIPCION	UNI DE MEDIDA	CANT	VR. UNITARIO	SUB TOTAL	TOTAL
1	Alquiler de sillas	7	20	1.079	151.060	1.668.320
	Cartillas a color, media carta en papel propalcote de 150 grs, 20 paginas	1	20	26.079	521.580	
	Refrigerio	7	20	7.112	995.680	
2	Alquiler de sillas	4	6	1.079	25.896	1.693.699
	Mesas plásticas con mantel de tela	1	6	16.154	96.924	
	Bolsa de globos R9	1	6	3.177	19.062	
	Pendón de 1 x 1,50 mts	1	1	247.867	247.867	
	Cartillas a color , media carta en papel propalcote de 150 grs, 20 paginas	1	50	26.079	1.303.950	
3	Alquiler de sillas	4	6	1.079	25.896	1.693.699
	Mesas plásticas con mantel de tela	1	6	16.154	96.924	
	Bolsa de globos R9	1	6	3.177	19.062	
	Pendón de 1 x 1,50 mts	1	1	247.867	247.867	
	Cartillas a color , media carta en papel propalcote de 150 grs, 20 paginas	1	50	26.079	1.303.950	
4	Alquiler de sillas	4	6	1.079	25.896	1.693.699
	Mesas plásticas con mantel de tela	1	6	16.154	96.924	
	Bolsa de globos R9	1	6	3.177	19.062	
	Pendón de 1 x 1,50 mts	1	1	247.867	247.867	
	Cartillas a color , media carta en papel propalcote de 150 grs, 20 paginas	1	50	26.079	1.303.950	
5	Alquiler de sillas	7	20	1.079	151.060	1.668.320
	Cartillas a color, media carta en papel propalcote de 150 grs, 20 paginas	1	20	26.079	521.580	
	Refrigerio	7	20	7.112	995.680	
6	Alquiler de sillas	1	20	1.079	21.580	21.580
7	Alquiler de sillas	1	20	1.079	21.580	21.580
8	Alquiler de sillas	2	20	1.079	43.160	43.160
9	Alquiler de sillas	7	20	1.079	151.060	151.060
	SUBTOTAL					**8.439.317**

DIMENSION: CONVIVENCIA SOCIAL Y SALUD MENTAL						
	DESCRIPCION	UNID MED	CANT	VR. UNIT	SUB TOTAL	TOTAL
1	Alquiler de sillas	1	2	1.079	2.158	1.479.224
	Mesas plásticas con mantel de tela	1	2	16.154	32.308	
	Bolsa de globos R9	1	2	3.177	6.354	
	Pendón de 1 x 1,50 mts	1	2	247.867	495.734	
	Refrigerio	2	50	7.112	711.200	
	Alquiler de video beam 2500 x día	1	2	115.735	231.470	
2	Formatos de evaluación en papel bond a 2 tintas	2	40	643	51.440	51.440
3	Formatos de evaluación en papel bond a 2 tintas	2	40	643	51.440	51.440
4	Formatos de evaluación en papel bond a 2 tintas	18	40	643	462.960	462.960
5	Formatos de evaluación en papel bond a 2 tintas	2	40	643	51.440	51.440
	SUBTOTAL					**2.096.504**

DIMENSION: PROMOCION DE DERECHOS SEXUALES Y REPRODUCTIVOS Y EQUIDAD DE GENERO						
	DESCRIPCION	UNI MED	CANT	VR. UNI	SUBTOTAL	TOTAL
1	Formatos de evaluación en papel bond a 2 tintas	21	40	643	540.120	926.469
	Rotafolio en papel propalcote 200 grs, 10 hojas full color, impreso a 2 caras, soporte en trípode en cartón maule, argollado doble	1	1	386.351	386.351	
2	Formatos de evaluación en papel bond a 2 tintas	21	40	643	540.120	926.469
	Rotafolio en papel propalcote 200 grs, 10 hojas full color, impreso a 2 caras, soporte en trípode en cartón maule, argollado doble	1	1	386.351	386.351	
3	Alquiler de sillas	4	50	1.079	215.800	1.074.556
	Mesas plásticas con mantel de tela	4	1	16.154	64.616	

	Plegables con temas alusivos a la salud publica papel propalcote de 150 grs a color, media carta, 1 cara.	4	50	1.656	331.200	
	Alquiler de video beam 2500 x día	4	1	115.735	462.940	
4	Alquiler de sillas	4	50	1.079	215.800	1.074.556
	Mesas plásticas con mantel de tela	4	1	16.154	64.616	
	Plegables con temas alusivos a la salud publica papel propalcote de 150 grs a color, media carta, 1 cara.	4	50	1.656	331.200	
	Alquiler de video beam 2500 x día	4	1	115.735	462.940	
5	Condones en látex	10	20	750	150.000	1.315.522
	Prueba rápida VIH	1	20	7.800	156.000	
	Prueba rápida sífilis	1	20	10.500	210.000	
	Prueba rápida Hepatitis B	1	20	10.500	210.000	
	Prueba rápida Hepatitis C	1	20	10.500	210.000	
	Caja de guantes x 100 uni, tallas S,M, L Desechables	1	1	35.000	35.000	
	Lanceta tipo lamina aplanada	1	1	45.000	45.000	
	Guardian Recolector de PVC	1	1	12.500	12.500	
	Bolsa de Globos R9	1	2	3.177	6.354	
	Alquiler sillas	10	6	1.079	64.740	
	Mesas plásticas	2	6	16.154	193.848	
	Fotocopias de formatos o registros , tamaño oficio	1	80	276	22.080	
6	Condones en látex	10	20	750	150.000	1.315.522
	Prueba rápida VIH	1	20	7.800	156.000	
	Prueba rápida sífilis	1	20	10.500	210.000	
	Prueba rápida Hepatitis B	1	20	10.500	210.000	
	Prueba rápida Hepatitis C	1	20	10.500	210.000	
	Caja de guantes x 100 uni, tallas S,M, L Desechables	1	1	35.000	35.000	
	Lanceta tipo lamina aplanada	1	1	45.000	45.000	
	Guardian Recolector de PVC	1	1	12.500	12.500	

	Bolsa de Globos R9	1	2	3.177	6.354	
	Alquiler sillas	10	6	1.079	64.740	
	Mesas plásticas	2	6	16.154	193.848	
	Fotocopias de formatos o registros , tamaño oficio	1	80	276	22.080	
7	Formatos de evaluación en papel bond a 2 tintas	10	40	643	257.200	
	Cartillas a color, media carta en papel propalcote de 150 grs, 20 paginas	10	20	26.079	5.215.800	5.472.999
8	Formatos de evaluación en papel bond a 2 tintas	10	40	643	257.200	
	Cartillas a color, media carta en papel propalcote de 150 grs, 20 paginas	10	20	26.079	5.215.800	5.472.999
9	Formatos de evaluación en papel bond a 2 tintas	8	40	643	205.760	
	Cartillas a color, media carta en papel propalcote de 150 grs, 20 paginas	8	20	26.079	4.172.640	4.378.399
10	Formatos de evaluación en papel bond a 2 tintas	10	40	643	257.200	
	Cartillas a color, media carta en papel propalcote de 150 grs, 20 paginas	10	20	26.079	5.215.800	5.472.999
11	Alquiler sillas	8	15	1.079	129.480	
	Formatos de evaluación en papel bond a 2 tintas	8	15	643	77.160	
	Plegables con temas alusivos a la salud publica papel propalcote de 150 grs a color, media carta, 1 cara.	8	15	1.656	198.720	863.326
	Stiker en adhesivos a dos tintas	8	15	3.174	380.880	
	Formatos de evaluación en papel bond a 2 tintas	8	15	643	77.160	
12	Alquiler sillas	8	15	1.079	129.480	
	Formatos de evaluación en papel bond a 2 tintas	8	15	643	77.160	
	Plegables con temas alusivos a la salud publica papel propalcote de 150 grs a color, media carta, 1 cara.	8	15	1.656	198.720	
	Stiker en adhesivos a dos	8	15	3.174	380.880	863.326

	tintas					
	Formatos de evaluación en papel bond a 2 tintas	8	15	643	77.160	
	SUB TOTAL					**29.157.142**

DIMENSION: VIDA SALUDABLEY CONDICIONES NO TRANSMISIBLES						
	DESCRIPCION	**UNI DE MEDIDA**	**CANT**	**VR. UNITARIO**	**SUBTOTAL**	**TOTAL**
1	Refrigerio	5	20	6.697	669.700	1.248.200
	botella de agua de 600 ml	5	20	4.499	449.900	
	Formatos evaluación de conocimientos a participantes a 2 tintas	5	40	643	128.600	
2	Refrigerio	5	20	6.697	669.700	1.248.200
	botella de agua de 600 ml	5	20	4.499	449.900	
	Formatos evaluación de conocimientos a participantes a 2 tintas	5	40	643	128.600	
3	alquiler de sillas	2	20	1.079	43.160	867.302
	Rotafolio en papel propalcote 200 grs, 10 hojas full color, impreso a 2 caras, soporte en trípode en cartón maule, argollado doble	2	1	386.351	772.702	
	Formatos evaluación de conocimientos a participantes a 2 tintas	2	40	643	51.440	
4	alquiler de sillas	2	20	1.079	43.160	867.302
	Rotafolio en papel propalcote 200 grs, 10 hojas full color, impreso a 2 caras, soporte en trípode en cartón maule, argollado doble	2	1	386.351	772.702	
	Formatos evaluación de conocimientos a participantes a 2 tintas	2	40	643	51.440	
5	Refrigerio	11	20	6.697	1.473.340	2.746.040
	botella de agua de 600 ml	11	20	4.499	989.780	
	Formatos evaluación de conocimientos a participantes a 2 tintas	11	40	643	282.920	
6	Refrigerio	11	20	6.697	1.473.340	2.746.040
	botella de agua de 600 ml	11	20	4.499	989.780	

	Formatos evaluación de conocimientos a participantes a 2 tintas	11	40	643	282.920	
7	Refrigerio	3	50	6.697	1.004.550	1.679.400
	botella de agua de 600 ml	3	50	4.499	674.850	
8	Refrigerio	4	50	6.697	1.339.400	2.239.200
	botella de agua de 600 ml	4	50	4.499	899.800	
	TOTAL					**13.641.684**

DIMENSION VIDA SALUDABLE Y ENFERMEDADES TRANSMISIBLES						
	DESCRIPCION	**UND MED**	**CANT**	**VR. UNI**	**SUBTOTAL**	**TOTAL**
1	Alquiler de sillas	21	20	1.079	453.180	1.766.000
	Rotafolio en papel propalcote 200 grs, 10 hojas full color, impreso a 2 caras, soporte en trípode en cartón maule, argollado doble	2	1	386.351	772.702	
	Formatos evaluación de conocimientos a participantes a 2 tintas	21	40	643	540.118	
2	Alquiler de sillas	21	20	1.079	453.180	1.036.298
	Loterías elaboradas en MDF con impresión serigráfica en policromía a basa de tintas UV	2	1	21.500	43.000	
	Formatos evaluación de conocimientos a participantes a 2 tintas	21	40	643	540.118	
	SUBTOTAL					**2.802.298**

DIMENSION: POBLACIONES VULNERABLES: NIÑOS, NIÑAS Y ADOLESCENTES						
	DESCRIPCION	**UNI DE MEDIDA**	**CANTIDAD**	**VR. UNITARIO**	**SUB TOTAL**	**TOTAL**
1	Alquiler de sillas	4	20	1.079	86.320	2.275.520
	Formatos evaluación de conocimientos a participantes a 2 tintas	4	40	643	102.880	
	Cartillas a color, media carta en papel	4	20	26.079	2.086.320	

	propalcote de 150 grs, 20 paginas					
2	Alquiler de sillas	10	20	1.079	215.800	5.688.800
	Formatos evaluación de conocimientos a participantes a 2 tintas	10	40	643	257.200	
	Cartillas a color, media carta en papel propalcote de 150 grs, 20 paginas	10	20	26.079	5.215.800	
3	Alquiler de sillas	7	20	1.079	151.060	717.451
	Formatos evaluación de conocimientos a participantes a 2 tintas	7	40	643	180.040	
	Rotafolio en papel propalcote 200 grs, 10 hojas full color, impreso a 2 caras, soporte en trípode en cartón maule, argollado doble	1	1	386.351	386.351	
	TOTAL					**8.681.771**

OTROS MATERIALES Y SUMINISTROS						
DESCRIPCION		**UNID DE MEDIDA**		**VR. UNITARIO**	**SUBTOTAL**	**TOTAL**
KIT AYUDAS DIDACTICAS	Papel papelógrafo	10	2	567	11.340	**311.716**
	Posit	10	2	2.148	42.960	
	Block papel de colores - oficio	10	2	4.586	91.720	
	Cintas de enmascarar	6	2	2.792	33.504	
	Tubo de Pegante pegastic mediano	5	2	3.159	31.590	
	Tijera medianas	5	2	2.438	24.380	
	Tela para vendar ojos	10	2	1.983	39.660	
	Marcadores rojo, azul,	3	2	974	5.844	
	Marcadores grueso verde, negro	3	2	1876	11.256	
	Lapiceros	6	2	829	8.290	
	Marcador borrable de colores	3	2	1.862	11.172	

MATERIAL PARA LOS EQUIPOS BASICOS Y DE APOYO						
MATERIAL EQUIPOS BASICOS	Chalecos en drill, marcados en pate trasera con el nombre del rol (encuestador, canalizador, supervisor, coordinador, apoyo logístico, apoyo administrativo)	1	18	106.591	1.918.638	**3.825.659**
	Planillero o tabla legajadora plástica - oficio	1	18	11.382	204.876	
	Lapicero tinta negra , caja x 12	1	5	18.103	90.515	
	Carnet identificación en material pvc + porta carnet + cinta porta carnet,	1	18	26.337	474.066	
	Camiseta tipo polo con logo en la parte de adelante	1	18	63.198	1.137.564	
DESCRIPCION		**JORNADAS**	**CANT**	**VR. UNIT**	**SUB TOTAL**	**TOTAL**
TRANSP E. BASICO RURAL	Camioneta full equipo AA x 12, capacidad 4 pasajeros, incluye gastos de conductor, combustible, peajes, lubricantes, póliza de seguros, mantenimiento, combustible para trasporte en zona urbana y rural.	30	2	350.000	21.000.000	**21.000.000**
GASTOS DE FUNCIONAMIENTO Y ADMINISTRATIVOS						
Costos indirectos equipo básico de salud, derivados de la gestión u operación: papelería, carnetización, impresos, llamadas, gestión administrativa y presupuestal, seguros, costos bancarios, personal de apoyo y de sistematización de la información.						**43.407.801**

Gobernación de Córdoba
Ahora le toca al pueblo

Medicina + Humana

HOSPITAL SAN JORGE
Ayapel - Córdoba

EQUIPO DE SALUD TERRITORIAL							
	EQUIPO DE SALUD		**MES**	**CANT**	**VR. UNITARIO**	**VR. TOTAL**	
Coordinador profesional del area de la salud (Medico, Enfermera profesional o bacteriologo,) con especialización en cualquier área de la salud, experiencia profesional de 2 años y experiencia especifica de mínimo dos proyectos de salud publica y/o pic.			3	1	4.886.645	14.659.935	14.659.935
RURAL	Equipo de salud (con exp mas de 1 año, inscrito en RETHUS.	Medico general	3	1	4.421.250	13.263.750	63.544.794
		profesional de enfermería	3	1	4.421.250	13.263.750	
		Psicólogo	3	1	4.421.250	13.263.750	
		Auxiliares de enfermería	3	3	2.094.276	18.848.484	
		Líder comunitario (promotor titulo bachiller, con exp mas de 1 año, certificación laboral	3	1	1.635.020	4.905.060	
URBANO	Equipo de salud (con exp mas de 1 año, inscrito en RETHUS.	Medico general	3	1	4.421.250	13.263.750	63.544.794
		profesional de enfermería	3	1	4.421.250	13.263.750	
		Psicólogo	3	1	4.421.250	13.263.750	
		Auxiliares de enfermería	3	3	2.094.276	18.848.484	
		Líder comunitario (promotor titulo bachiller, con exp mas de 1 año, certificación laboral	3	1	1.635.020	4.905.060	
PROFESIONALES DE APOYO							
	EQUIPO DE SALUD		MES	CANT	VR. UNITARIO	VR. TOTAL	
	Equipo de salud (con exp mas de 1 año,	Nutricionista y/o nutriólogo	2	1	4.421.250	8.842.500	35.370.000
		Licenciado de Educación Fisica recreación y deportes	2	1	4.421.250	8.842.500	
		Medico Veterinario	2	1	4.421.250	8.842.500	
		Bacteriólogo , inscrito en RETHUS	2	1	4.421.250	8.842.500	

ANEXOS

- Entrada al almacén del E.S.E Hospital San Jorge y 2 factura de fármacos de la costa.
- Entrada al almacén del E.S.E Hospital San Jorge y 3 facturas de fundación luca pacioli
- Entrada al almacén del E.S.E Hospital San Jorge y 1 factura de la casa del medico
- Entrada al almacén del E.S.E Hospital San Jorge y 1 factura creaciones betel.
- Cartillas educativas
- Plegables
- Stiker
- Rotafolios
- Contrato de transporte

E.S.E. HOSPITAL SAN JORGE

NIT. 812.001.219-6 CÓDIGO PRESTADOR 2306800023001
Tel: 770 5083 Carrera 6 Diagonal 19-21
E-mail: esesanjorgeayapel@gmail.com
AYAPEL - CÓRDOBA

FECHA			CONDICIONES DE PAGO	FORMA DE TRANSPORTE	FECHA DE ENTREGA	CLASE DE EMPAQUE
DÍA	MES	AÑO				
30	11	23				

EN ATENCIÓN:

Farmacos Nit - 900 320 1441

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	UNIDAD	PRECIO UNIT	IVA	TOTAL
	Preservativos Caja X150	2		48.166.93		96.333.90
	Prueba Hepatitis C HCV Ab plus					
	Combo rapid test x 30	1		144.331.77		144.332
	Prueba rapida HIV 1/2 -					
	3. Cassette	1		149.138.07		149.138
	Tapabocas Caja x50 und	1		6.462.76		6.462.76
				Total	=	397.498.67
	PEDIDO POR					

FECHA RECIBO			RECIBIDO POR	OBSERVACIONES
DÍA	MES	AÑO		
30	11	2023	JHON MEJIA	

PUBLICIDAD Y ARTES GRÁFICAS.COM NIT 78 075647-2 - MONTERÍA

E.S.E HOSPITAL SAN JORGE DE AYAPEL

NIT: 812001219-6

Ayapel Córdoba 30-11-2023

SEÑORES – FARMACOS

Por medio del presente solicito a usted suministrar a la E.S.E Hospital san Jorge de Ayapel el siguiente pedido.

NOMBRE	**CANTIDAD**
Preservativos llevalo contigo caja x 150	2
Prueba de HEPATITIS C HCV AB plus combo x 30	1
Prueba rápida HIV 1/7 3.0 cassette x 30 und	1
Tapabocas con elástico azul caja x 50 und	1

SE LE AGRADECE PRESENTAR LA FACTUR+A CORRESPONDIENTE

ATT. DAIRO JOSE VERGARA PEREZ
GERENTE HOSPITAL SAN JORGE

E.S.E. HOSPITAL SAN JORGE

NIT. 812.001.219-6 CÓDIGO PRESTADOR 2306800023001
Tel: 770 5083 Carrera 6 Diagonal 19-21
E-mail: esesanjorgeayapel@gmail.com
AYAPEL - CÓRDOBA

FECHA			CONDICIONES DE PAGO	FORMA DE TRANSPORTE	FECHA DE ENTREGA	CLASE DE EMPAQUE
DÍA	MES	AÑO				
30	11	23				

EN ATENCIÓN:

Farmacos N.t: 900198879

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	UNIDAD	PRECIO UNIT	IVA	TOTAL
	Alcohol FCO X 700 Ml	1		5.949.97		5.949.97
			Total =		5.949.97	
	PEDIDO POR					

FECHA RECIBO			RECIBIDO POR	OBSERVACIONES
DÍA	MES	AÑO		
30	11	2023	JHON MEJIA	

PUBLICIDAD Y ARTES GRÁFICAS.COM NIT 78 075647-2 - MONTERÍA

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA: FEFC 171561

Fecha y hora de expedición de factura
30/11/23 3:49 PM

Fecha Vencimiento:
30/11/23

FARMACOS de la Costa

900320144-1

MONTERÍA - CÓRDOBA
KILÓMETRO 3 VÍA PLANETA RICA CENTRO LOGÍSTICO
SAN JERÓNIMO BODEGA 83
PBX. 789 05 89 - 792 61 15

IVA RÉGIMEN COMÚN
NO SOMOS AUTORRETENEDORES
NO SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES

Cliente: FUNDACION ATENCION INTEGRAL COMUNITARIA
Nit: 900198879
Dirección: CL 60 NO. 9 - 29 BRR LA CASTELLANA
Ciudad: MONTERÍA
Teléfono: 3114038659-3114038659 -3002054037 - -
Vendedor: NOVA GOMEZ KELLYS
Forma de pago: CONTADO 0 DIAS
Medio de pago: Instrumento no definido
N. Pedido: 143033

Total ítems: 4

Código	Código de Barra	Descripción	Cant	Precio	%Iva	D1	D2	D3	Precio Neto	Valor Total
24645	4019042031503	PRESERVATIVOS LLEVALO CONTIGO CAJA X 150 - SICMAFARMA Lote: 23G31 Vencimiento: 2028/06/30 Invima: 2012DM-0009173	2.00	$ 48,166.93	0	0	0	0	$ 48,166.90	$ 96,333.90
26277	7670000000015	PRUEBA DE HEPATITIS C HCV AB PLUS COMBO RAPID TEST X 30 CASSETTE - CTK BIOTECH Lote: F1229T15D00D Vencimiento: 2025/01/06 Cum: 20056785 Invima: 2018RD-0002353-R1	1.00	$ 144,331.77	0	0	0	0	$ 144,332.00	$ 144,332.00
23602		PRUEBA RAPIDA HIV 1/2 3.0 CASSETTE X 30 UND - SD BIO LINE Lote: F1229T2E03 Vencimiento: 2025/01/05 Cum: 20056674 Invima: 2019RD-0002439-R1	1.00	$ 149,138.07	0	0	0	0	$ 149,138.00	$ 149,138.00
26644	7709990397864	TAPABOCAS CON ELASTICO AZUL CAJA X 50 UNDS - MEDICALES Lote: CJ22-9171 Vencimiento: 2028/02/27 Invima: 2018DM-0018838	1.00	$ 6,462.16	19	0	0	0	$ 7,689.97	$ 6,462.16

RESOLUCION DIAN No. 18764042967247 DEL 18 DE 01 DE 2023 AUTORIZA DEL FEFC 150267 AL FEFC 300000 FECHA VIGENCIA DESDE 18/01/2023 HASTA

Unds.	Líneas
0	4

Subtotal	$ 396,265.86
Gravados	$ 6,462.16
Ret Fte	$ 0.00
Iva	$ 1,227.81
Flete	$ 0.00
VALOR TOTAL	$ 397,493.67

LOS PAGOS DIRECTOS O TRANSFERENCIAS DEBEN HACERSE A
BANCOLOMBIA CTA AHORROS Nº 091-00012551 Whatsapp 312980368 - 3122980365 - 3117395955

Autorizo a FARMACOS DE LA COSTA LTDA para consultar y reportar cualquier información financiera a base de datos en central de información. FARMACOS DE LA COSTA LTDA se reserva la propiedad de esta mercancía hasta que sea cancelada en su totalidad, esta factura se asimila a una letra de cambio (Art. 774 de C. de C.) Recibí de conformidad la mercancía de que trata esta factura y acepto el valor estipulado en la misma. Estimado cliente; NO SE ACEPTAN RECLAMOS DESPUÉS DE 24 HORAS RECIBIDA ESTA MERCANCÍA.

Se hace constar que la firma en esta factura o en la guía correspondiente de entrega de una persona distinta del comprador implica que dicha persona está autorizada por el comprador para firmar, confesar la deuda y obliga al comprador.

NOTAS: CANCELAN EN EFECTIVO

Separado por:	Elaborado por:	Empacado por:	Usuario:	Acepto
s mejia	ACORTES		KNOVA	Recibí Copia de esta factura y Recibí de conformidad la mercancía de que trata esta factura y acepto al valor estipulado en la misma.

Fecha y hora de validación DIAN: 30/11,23 3:50:16 PM

Señor cliente: si observa roturas humedad ó magulladuras en la caja, revísela en presencia del transportador y escribalo en la guía.
El pago oportuno de esta factura le genera un reporte positivo en las centrales de riesgo CIFIN

CUFE : 6589ddc6ad5d84a00c3709c098e92cd9b360148a4c14ac788306faeb787c8b708deabd6c564bfbaaefd54380ac896f5d

Proveedor Tecnológico: dispapeles S.A.S. NIT 860.028.580-2 Software: fact-elec

E.S.E HOSPITAL SAN JORGE DE AYAPEL

NIT: 812001219-6

Ayapel Córdoba 30-11-2023

SEÑORES – FARMACOS

Por medio del presente solicito a usted suministrar a la E.S.E Hospital san Jorge de Ayapel el siguiente pedido.

NOMBRE	**CANTIDAD**
Alcohol FCO x 700 ml OTC-TQ ----------	1

SE LE AGRADECE PRESENTAR LA FACTUR+A CORRESPONDIENTE

ATT. DAIRO JOSE VERGARA PEREZ
GERENTE HOSPITAL SAN JORGE

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA: FEFC 171562

FARMACOS de la Costa

900320144-1

MONTERÍA - CÓRDOBA
KILÓMETRO 3 VÍA PLANETA RICA CENTRO LOGÍSTICO
SAN JERÓNIMO BODEGA 83
PBX. 789 05 89 - 792 61 15

IVA RÉGIMEN COMÚN
NO SOMOS AUTORRETENEDORES
NO SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES

Fecha y hora de expedición de factura
30/11/23 4:13 PM

Fecha Vencimiento:
30/11/23

Cliente: FUNDACION ATENCION INTEGRAL COMUNITARIA
Nit: 900198879
Dirección: CL 60 NO. 9 - 29 BRR LA CASTELLANA
Ciudad: MONTERÍA
Teléfono: 3114038659-3114038659 -3002054037 - -
Vendedor: NOVA GOMEZ KELLYS
Forma de pago: CONTADO 0 DIAS
Medio de pago: Instrumento no definido
N. Pedido: 143038

Total items: 1

Código	Código de Barra	Descripción	Cant	Precio	%Iva	D1	D2	D3	Precio Neto	Valor Total
305	7702057075101	ALCOHOL FCO X 700 ML MK OTC - TQ Lote: 2R021 Vencimiento: 2025/11/01 Cum: 229858 Invima: 2008M-011909R1	1.00	$ 5,949.97	0	0	0	0	$ 5,949.97	$ 5,949.97

RESOLUCION DIAN No. 18764042967247 DEL 18 DE 01 DE 2023 AUTORIZA DEL FEFC 150267 AL FEFC 300000 FECHA VIGENCIA DESDE 18/01/2023 HASTA

Unds.	Líneas
1.00	1

Subtotal	$ 5,949.97
Gravados	$ 0.00
Ret Fte	$ 0.00
Iva	$ 0.00
Flete	$ 0.00
VALOR TOTAL	$ 5,949.97

LOS PAGOS DIRECTOS O TRANSFERENCIAS DEBEN HACERSE A
BANCOLOMBIA CTA AHORROS Nº 091-00012551 Whatsapp 312980368 - 3122980365 - 3117395955

Autorizo a FARMACOS DE LA COSTA LTDA para consultar y reportar cualquier información financiera a base de datos en central de información. FARMACOS DE LA COSTA LTDA se reserva la propiedad de esta mercancía hasta que sea cancelada en su totalidad, esta factura se asimila a una letra de cambio (Art. 774 de C. de C.) Recibí de conformidad la mercancía de que trata esta factura y acepto el valor estipulado en la misma. Estimado cliente; NO SE ACEPTAN RECLAMOS DESPUÉS DE 24 HORAS RECIBIDA ESTA MERCANCÍA.

Se hace constar que la firma en esta factura o en la guía correspondiente de entrega de una persona distinta del comprador implica que dicha persona está autorizada por el comprador para firmar, confesar la deuda y obliga al comprador.

NOTAS: ANEXO

Separado por:	Elaborado por:	Empacado por:	Usuario:	Acepto
A PERTUZ	ACORTES		KNOVA	Recibí Copia de esta factura y Recibí de conformidad la mercancía de que trata esta factura y acepto al valor estipulado en la misma.

Fecha y hora de validación DIAN: 30/11,23 4:15:35 PM

Señor cliente: si observa roturas humedad ó magulladuras en la caja, revísela en presencia del transportador y escribalo en la guía.
El pago oportuno de esta factura le genera un reporte positivo en las centrales de riesgo CIFIN

CUFE : 13a4dc07e07caefa4731c651dea546e87ea4576ea5687e6a4b2f0b572c7bcffb50f5fa3266b7d86f597f1524fa77202d

Proveedor Tecnológico: dispapeles S.A.S. NIT: 860.028.580-2 Software: fact-e

PRESERVATIVOS, PRUEBA DE VIH, TAPABOCAS, GUANTES Y PRUEBAS DE HEPATITIS B Y C.




OnSite® Rapid Test
OnSite HCV Ab Plus Combo Rapid Test
Inmunoensayo de flujo lateral para la detección cualitativa de anticuerpos contra el virus de la hepatitis C (IgG, IgM, IgA) en muestras humanas de suero, plasma o sangre. Está destinado a ser utilizado por profesionales de la salud como una ayuda en el diagnóstico de infección con el virus de la hepatitis C.
Contiene
30 Casetes individualmente empacados
30 Goteros de Plástico
1 Diluyente de muestra (5 mL)
1 Instrucciones de Uso
06-01-2025
07-01-2023
REF R0024C
LOT F1229T15D00D
CTK Biotech, Inc.
13855 Stowe Drive,
Poway, CA 92064, USA
IVD
30
CTK BIOTECH
PL-R0024C-2-BLR-SP Rev CL.1
OnSite® Rapid Test
ad-bio

E.S.E. HOSPITAL SAN JORGE

NIT. 812.001.219-6 CÓDIGO PRESTADOR 2306800023001
Tel: 770 5083 Carrera 6 Diagonal 19-21
E-mail: esesanjorgeayapel@gmail.com
AYAPEL - CÓRDOBA

FECHA			CONDICIONES DE PAGO	FORMA DE TRANSPORTE	FECHA DE ENTREGA	CLASE DE EMPAQUE
DÍA	MES	AÑO				
12	12	23				

EN ATENCIÓN:

Fundación Luca Pacioli - NIT 901 357 133-2

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	UNIDAD	PRECIO UNIT	IVA	TOTAL
	Papel Papelógrafo	20				11.340
	Paquete Post it 3x4 Pulgadas 5x5cm	20				42.960
	Block Papel de Colores T. Oficio	20				91.720
	Cintas de enmascarar	12				33.504
	Tubo de Pegante Pegastick Mediano	10				31.590
	Tijera medianas	10				24.380
	Marcador Permanente Rojo, Azul	6				5.844
	Marcador Permanente Verde, negro	6				11.256
	Lapiceros	12				9.948
	Marcador borrable-V Colores	6				11.172
	Tela Para Vendar Ojos	20				39.660
				Total	—	313.374
	PEDIDO POR					

FECHA RECIBO			RECIBIDO POR	OBSERVACIONES
DÍA	MES	AÑO		
12	12	2023	Jhon Mejía	

PUBLICIDAD Y ARTES GRÁFICAS.COM NIT 78 075647-2 - MONTERÍA

E.S.E HOSPITAL SAN JORGE DE AYAPEL

NIT: 812001219-6

Ayapel Córdoba 12-12-2023

SEÑORES – FUNDACION LUCA PACIOLI

Por medio del presente solicito a usted suministrar a la E.S.E Hospital san Jorge de Ayapel el siguiente pedido.

NOMBRE	**CANTIDAD**
Papel papelógrafo	20
Paquete posit de 3x4 pulgadas o 5x5 cm	20
Block papel de colores tamaño oficio	20
Cintas de enmascarar	12
Tubo de pegante PegaStick mediano	10
Tijeras medianas	10
Marcador permanente grueso Rojo, Azul	6
Lapiceros	12
Marcador borrable- varios colores	6
Marcador permanente grueso verde, negro	6
Tela para vendar los ojos -PAÑOLETAS, TAPA OJOS--	20

SE LE AGRADECE PRESENTAR LA FACTUR+A CORRESPONDIENTE

ATT. DAIRO JOSE VERGARA PEREZ
GERENTE HOSPITAL SAN JORGE

FUNDACION LUCA PACIOLI
NIT 901.357.133-2
CARRERA 7 22 64
Tel: (034) 3205076908
Montería - Colombia
fundacionlucapacioli@gmail.com

Factura electrónica de venta
No. FVE 390

Señores	FUNDACION ATENCION INTEGRAL COMUNITARIA		
NIT	900.198.879-1	**Teléfono**	(604) 3114038659
Dirección	CALLE 62 #9 29 B / LA CASTELLANA	**Ciudad**	Montería - Colombia

Fecha y hora Factura	
Generación	12/12/2023, 19:52
Expedición	12/12/2023, 23:24
Vencimiento	12/12/2023

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Total
1	Papel papelógrafo.	20.00	11,340.00
2	Paquete posit de 3x4 pulgadas o 5 x 5 cm	20.00	42,960.00
3	Block papel de colores tamaño oficio	20.00	91,720.00
4	Cintas de enmascarar	12.00	33,504.00
5	Tubo de pegante PegaStick mediano.	10.00	31,590.00
6	Tijera medianas	10.00	24,380.00
7	Marcador permanente grueso Rojo, Azul	6.00	5,844.00
8	Marcador permanente grueso Verde, Negro	6.00	11,256.00
9	Lapiceros	12.00	9,948.00
10	Marcador borrable- varios colores	6.00	11,172.00
11	Tela para vendar los ojos (PAÑOLETAS, TAPA OJOS)	20.00	39,660.00

Total items: 11

Valor en Letras:
Trescientos trece mil trescientos setenta y cuatro pesos m/cte

Condiciones de Pago:
Efectivo $ 313,374.00

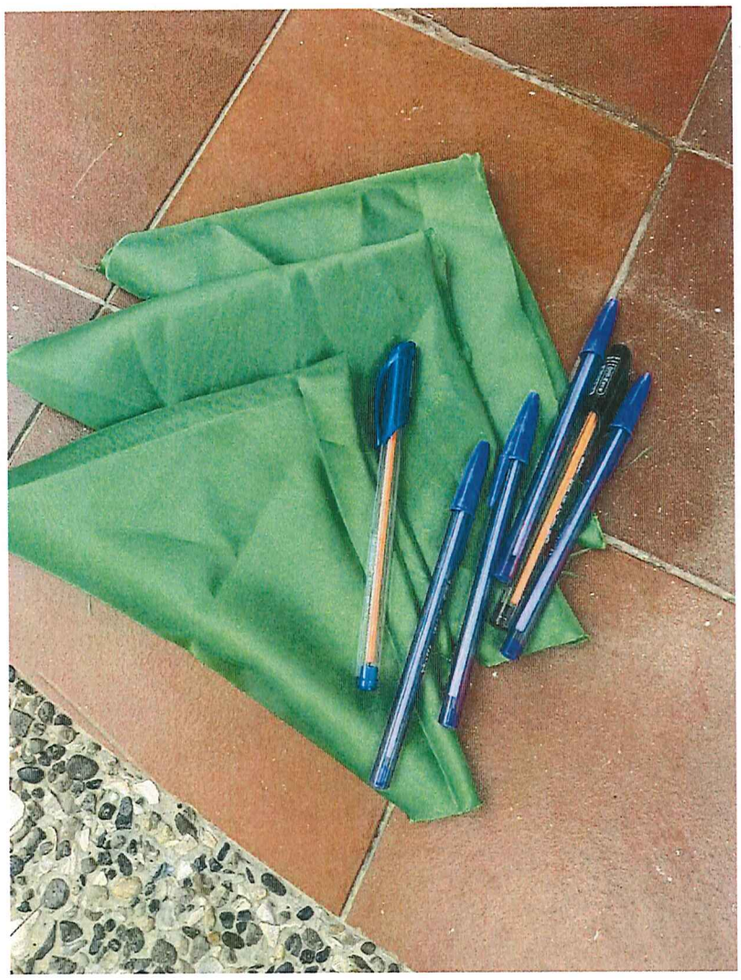
Total Bruto	263,339.48
IVA 19%	50,034.52
Total a Pagar	**313,374.00**

Observaciones:

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. **Número Autorización 18764058065918 aprobado en 20231016 prefijo FVE desde el número 319 al 1000 Vigencia: 12 Meses**
Responsable de IVA - Actividad Económica 9499 Actividades de otras asociaciones n.c.p. Tarifa
CUFE: b5a36ebd286f32f8064f6c1131cb659db74d3dc935f1af1c28831bd2133f34e45139b5a4500d76e511c6122ddd5edd55

Fabricante Software y Proveedor tecnológico: Sägo SAS - Nit 830.048.145-8. Nombre Software: Sägo Nube. Firma electrónica: ver en el XML

PAÑOLETAS PARA LOS OJOS
LAPICEROS



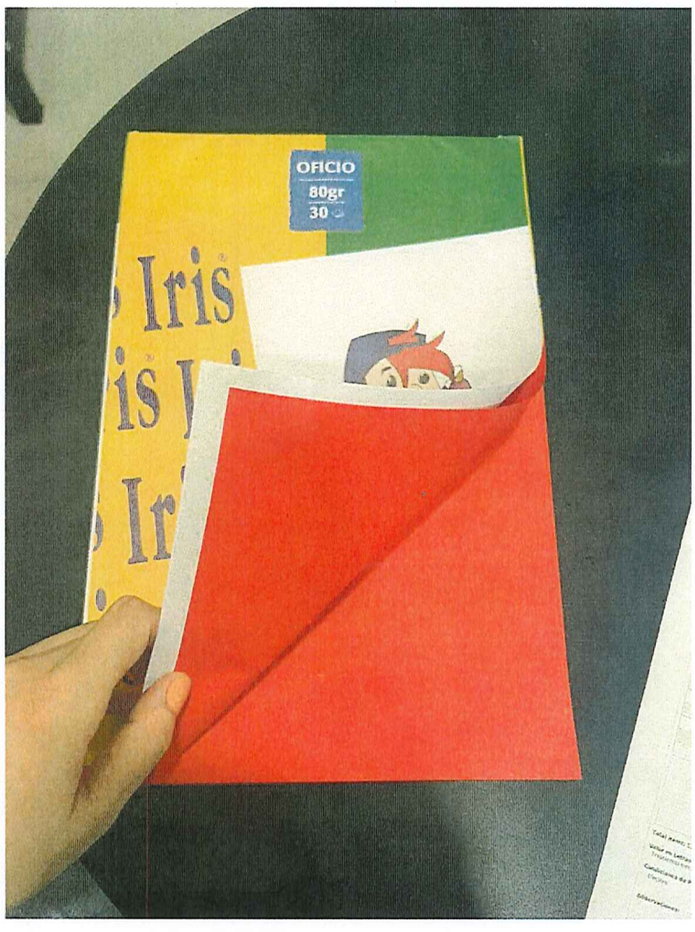
TIJERA

PEGANTE

CINTA DE ENMASCARAR



BLOCK DE PAPEL TAMAÑO OFICIO



PAPEL PAPELOGRAFO



PAQUETE DE POSIT DE 5X5
MARCADOR PERMANENTE GRUESO ROJO Y AZUL
MARCADOR PERMANENTE GRUESO VERDE Y NEGRO
MARCADORES BORRABLES – VARIOS COLORES



E.S.E. HOSPITAL SAN JORGE

NIT. 812.001.219-6 CÓDIGO PRESTADOR 2306800023001
Tel: 770 5083 Carrera 6 Diagonal 19-21
E-mail: esesanjorgeayapel@gmail.com
AYAPEL - CÓRDOBA

FECHA			CONDICIONES DE PAGO	FORMA DE TRANSPORTE	FECHA DE ENTREGA	CLASE DE EMPAQUE
DÍA	MES	AÑO				
12	12	23				

EN ATENCIÓN:

Fondación Luca Paciol Nit 901.357.133-2

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	UNIDAD	PRECIO UNIT	IVA	TOTAL
	Chalecos en drill, marca-	18				1.918.638
	dos en Pate trasera Con el					
	nombre del rol.					
	Planillero o tabla leegajadora	18				204.876
	Plastica, tamaño oficio					
	Lapicero negro Caja X 12 Und	5				90.515
	Carnet identificación +	18				474.066
	Porta Carnet + Cinta Porta					
	Carnet, impreso m. RIC. a Color					
	Camiseta tipo Polo con logo	18				1.737.564
	Gastos de funcionamien-	1				17.998.134.77
	to y administrativos					
	Personal de apoyo y					
	de Sistematización					
	de la información					
				Total =		21.823.793.77
	PEDIDO POR					

FECHA RECIBO			RECIBIDO POR	OBSERVACIONES
DÍA	MES	AÑO		
12	12	2023		

PUBLICIDAD Y ARTES GRÁFICAS.COM NIT 78 075647-2 - MONTERÍA

E.S.E HOSPITAL SAN JORGE DE AYAPEL

NIT: 812001219-6

Ayapel Córdoba 12-12-2023

SEÑORES – FUNDACION LUCA PACIOLI

Por medio del presente solicito a usted suministrar a la E.S.E Hospital san Jorge de Ayapel el siguiente pedido.

NOMBRE	**CANTIDAD**
Chalecos en drill, marcados en parte trasera con el nombre del rol	18
Planillero o tabla legajadora plástica, tamaño Oficio	18
Lapicero negro caja x 12 und	5
Carnet identificación + porta Carnet+ cinta porta Carnet, impreso en material PVC, a color	18
Camiseta tipo polo con logo en la parte de adelante	18
Gastos de funcionamiento y administrativos personal de apoyo y de sistematización de la información	1

SE LE AGRADECE PRESENTAR LA FACTUR+A CORRESPONDIENTE

ATT. DAIRO JOSE VERGARA PEREZ
GERENTE HOSPITAL SAN JORGE

FUNDACION LUCA PACIOLI
NIT 901.357.133-2
CARRERA 7 22 64
Tel: (034) 3205076908
Montería - Colombia
fundacionlucapacioli@gmail.com

Factura electrónica de venta
No. FVE 391

Señores	FUNDACION ATENCION INTEGRAL COMUNITARIA		
NIT	900.198.879-1	**Teléfono**	(604) 3114038659
Dirección	CALLE 62 #9 29 B / LA CASTELLANA	**Ciudad**	Montería - Colombia

Fecha y hora Factura	
Generación	12/12/2023, 23:43
Expedición	12/12/2023, 23:44
Vencimiento	12/12/2023

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Total
1	Chalecos en drill, marcados en pate trasera con el nombre del rol (encuestador, canalizador, suérvisor, coordinador, apoyo logistico, apoyo administrativo).	18.00	1,918,638.00
2	Planillero o tabla legajadora plástica, tamaño oficio.	18.00	204,876.00
3	LAPICERO NEGRO CAJA X 12 UNIDADES	5.00	90,515.00
4	Carnet identifciaciòn + porta carnet + cinta porta carnet, impreso en material PVC, a color.	18.00	474,066.00
5	Camiseta tipo polo con logo en la parte de adelante	18.00	1,137,564.00
6	GASTOS DE FUNCIONAMIENTO Y ADMINISTRATIVOS PERSONAL DE APOYO Y DE SISTEMATIZACION DE LA INFORMACIÓN.	1.00	17,998,134.77

Total items: 6

Valor en Letras:
Veintiun millones ochocientos veintitres mil setecientos noventa y tres pesos m/cte con setenta y siete cent.

Total Bruto	18,339,322.50
IVA 19%	3,484,471.27
Total a Pagar	**21,823,793.77**

Condiciones de Pago:
Efectivo $ 21,823,793.77

Observaciones:

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. **Número Autorización 18764058065918 aprobado en 20231016 prefijo FVE desde el número 319 al 1000 Vigencia: 12 Meses**
Responsable de IVA - Actividad Económica 9499 Actividades de otras asociaciones n.c.p. Tarifa
CUFE: 2ba96658a0ffa1cfc0fe5c0a6974e9f4c16de3a8eb7bc02d671053bf0d7d32aa60960cb173dfc1e7bb55903446f18c31

Fabricante Software y Proveedor tecnológico: Sigo SAS - Nit 830.048.145-8. Nombre Software: Sigo Nube. Firma electrónica: ver en el XML

CHALECOS DE DOTACION





CAJA DE LAPICEROS NEGROS X 12 UND



PLANILLERO




MARIA GUZMAN DAZA
CC. 34.964.423
NUTRICIONISTA


JUAN MIRANDA PACHECO
CC. 1.068.817.013
MÉDICO GENERAL


SARA VALENCIA
CC. 1.066.524.673
PSICÓLOGA


EMILSE MERCADO
CC. 1.064.980.552
AUX. DE ENFERMERÍA


LINEIDA VILLADIEGO
CC. 25.890.322
AUX. DE ENFERMERÍA


MARGARITA DAGUER
CC. 50.966.118
AUX. DE ENFERMERÍA


LAYLA GALVAN ISAZA
CC. 1.065.009.241
LIDER COMUNITARIO


DIEGO HERNÁNDEZ LUNA
CC. 1.233.342.959
MÉDICO GENERAL


ENA TIRADO MENDOZA
CC. 50.848.656
ENFERMERA

Gobernación de Córdoba
Ahora le toca al pueblo

Medicina + Humana

FUNAINCO
Trabajamos con amor y por amor

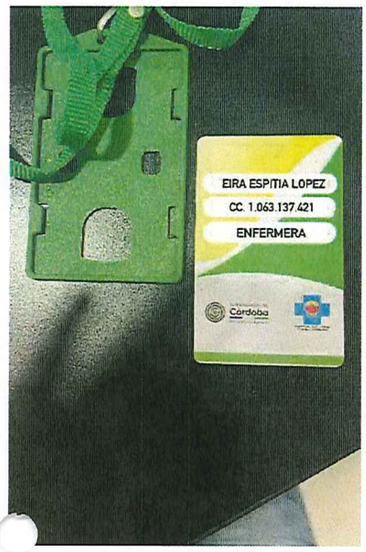
CARNET

ENTREGADOS AL TALENTO HUMANO





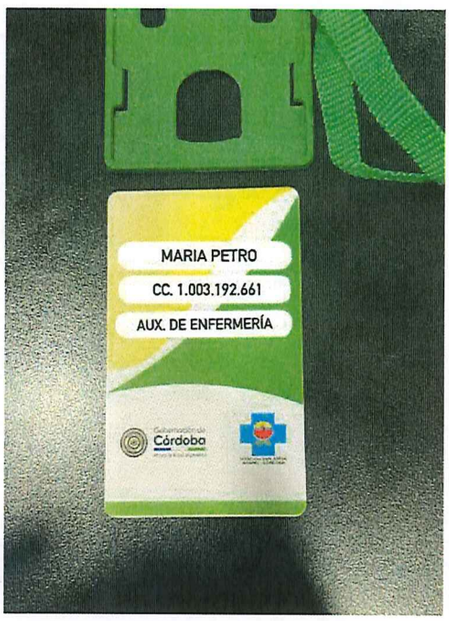














Gobernación de Córdoba
Ahora le toca al pueblo

Medicina + Humana

FUNAINCO
Trabajando con amor y por amor

CAMISETAS







E.S.E. HOSPITAL SAN JORGE

NIT. 812.001.219-6 CÓDIGO PRESTADOR 2306800023001
Tel: 770 5083 Carrera 6 Diagonal 19-21
E-mail: esesanjorgeayapel@gmail.com
AYAPEL - CÓRDOBA

FECHA			CONDICIONES DE PAGO	FORMA DE TRANSPORTE	FECHA DE ENTREGA	CLASE DE EMPAQUE
DÍA	MES	AÑO				
12	12	23				

EN ATENCIÓN:

Fundación Luca Pacioli Nit: 901.357.133-2

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	UNIDAD	PRECIO UNIT	IVA	TOTAL
	Sillas. Con o sin Brazos.	2.674				2.885.246
	Mesas plastica de 4puestos,	52				840.008
	Cualquier Color. Con mafel de tela					
	Bolsa de globos Rf: Rq 50	24				76.248
	und, Color a elegir					
	Realizar el diseño, elaboracion y	1.240				33.641.909
	Producción de cartillas					
	Pendon estandar de 7x1,50m	6				1.487.202
	Suministrará un (01) refrigera	1.776				7.936.992
	Botella de agua 600 ml	990				4.454.010
	fotocopias de formatos o	8.087				5.199.941
	registros, impresos a una					
	tinta tamaño oficio, en					
	Papel bond de 75 gr3					
	Diseño, impresión de plegables	640				1.059.840
	Con temas alusivos a la					
	Salud pública departamento					
	Cordoba					
	Alquiler de video beam	10				1.157.350
	2500 lumens, Por dia					
	PEDIDO POR					

FECHA RECIBO			RECIBIDO POR	OBSERVACIONES
DÍA	MES	AÑO		
12	12	2023	JHoy MGm	

PUBLICIDAD Y ARTES GRÁFICAS.COM NIT 78 075647-2 - MONTERÍA

E.S.E. HOSPITAL SAN JORGE

NIT. 812.001.219-6 CÓDIGO PRESTADOR 2306800023001
Tel: 770 5083 Carrera 6 Diagonal 19-21
E-mail: esesanjorgeayapel@gmail.com
AYAPEL - CÓRDOBA

FECHA			CONDICIONES DE PAGO	FORMA DE TRANSPORTE	FECHA DE ENTREGA	CLASE DE EMPAQUE
DÍA	MES	AÑO				
12	12	23				

EN ATENCIÓN:

Fundación Luca Pacioli Nit 901.357.133-2

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	UNIDAD	PRECIO UNIT	IVA	TOTAL
	Caja de guantes de latex. por 100 und Cada una, tallas S, M, L, desechables, Hipoalergenicos	2				70.000
	Condones Preservativos en latex Natural. Normal tubulado, Generico	400				300.000
	Guardian recolector de PVC Sistema de cierre, tapa dentada 2.9 LTS	2				25.000
	Lanceta tipo lamina aplanada, Puntiaguda, Cortante en los dos bordes, de 3 cm de Longitud cx100	2				90.000
	Rotafolio, en papel Propalcote 200 grs, 10 h, full Color tamaño 21.5 cm x 17 cm	9				3.477.159
	Diseño, impresión de stickers en adhesivo de seguridad, tamaño 7cm x 10 cm	240				761.760
	Pruebas de VIH, Sifilis, HB y HC	760				7.571.840
	PEDIDO POR			Total		65.034.505

FECHA RECIBO			RECIBIDO POR	OBSERVACIONES
DÍA	MES	AÑO		
12	12	23		

PUBLICIDAD Y ARTES GRÁFICAS.COM NIT 78 075647-2 - MONTERÍA

E.S.E HOSPITAL SAN JORGE DE AYAPEL

NIT: 812001219-6

Ayapel Córdoba 12-12-2023

SEÑORES – FUNDACION LUCA PACIOLI

Por medio del presente solicito a usted suministrar a la E.S.E Hospital san Jorge de Ayapel el siguiente pedido.

NOMBRE	**CANTIDAD**
Sillas. Con o sin brazos, cualquier color. Por día	2674
Mesas plásticas de 4 puestos, cualquier color con mantel de tela. Por día	52
Bolsa de globos Rf R9, por 50 und	24
Realizar el diseño. Elaboración y reproducción de cartillas	1290
Pendón estándar de 1x1,50 m	6
Suministra un -01- refrigerio	1116
Botella de agua 600 ml	990
Fotocopias de formatos o registros, impresos a una tinta, tamaño oficio, en papel bond de 75 grs	8087
Diseño impresión de plegables con temas alusivos a la Salud Publica para el departamento de Córdoba	640
Alquiler de video beam 2500 lumens, por día	10
Caja de guantes de látex, por 100 und cada una, talla S,M,L desechables, hipoalérgicos	2
Condones preservativos en látex natural. Normal lubricado, Genérico	400
Guardian recolector de PVC sistema de cierre, tapa dentada 2.9 lts	2

Lanceta tipo lamina aplanada, puntiaguda, cortante en los

Bordes, de 3 cm de longitud cx100----------2
Rotafolio en papel propalcote 200 grs, 10 hojas, full color,
Tamaño 21.5 cm x17cm----------9
Diseño, impresión de stickers en adhesivo de seguridad, tamaño
7cm x 10cm----------240
Pruebas de VIH,SIFILIS,HB,Y HC----------160

SE LE AGRADECE PRESENTAR LA FACTUR+A CORRESPONDIENTE

ATT. DAIRO JOSE VERGARA PEREZ
GERENTE HOSPITAL SAN JORGE

FUNDACION LUCA PACIOLI
NIT 901.357.133-2
CARRERA 7 22 64
Tel: (034) 3205076908
Montería - Colombia
fundacionlucapacioli@gmail.com

Factura electrónica de venta
No. FVE 392

Señores	FUNDACION ATENCION INTEGRAL COMUNITARIA		
NIT	900.198.879-1	**Teléfono**	(604) 3114038659
Dirección	CALLE 62 #9 29 B / LA CASTELLANA	**Ciudad**	Montería - Colombia

Fecha y hora Factura	
Generación	12/12/2023, 23:58
Expedición	12/12/2023, 23:58
Vencimiento	12/12/2023

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Total
1	Sillas. Con o sin Brazos, cualquier color. Por día	2,674.00	2,885,246.00
2	Mesas plastica de 4 puestos, cualquier color, con mantel de tela. Por día.	52.00	840,008.00
3	Bolsa de globos Referencia R9, Por 50 Unidades, Color a Elegir.	24.00	76,248.00
4	Realizar el diseño, elaboración y reproducción de cartillas.	1,290.00	33,641,909.99
5	Pendón estandar de 1 x 1,50 mestros, armado	6.00	1,487,202.00
6	Suministrará un (01) refrigerio consistente en: una bolsa de agua de 350 ml, un dedo de queso asado	1,116.00	7,936,992.00
7	BOTELLA DE AGUA 600 ML	990.00	4,454,010.00
8	Fotocopias de formatos o registros, impresos a una tinta, tamaño oficio, en papel bond de 75 grs.	8,087.00	5,199,941.00
9	Diseño, impresión de plegables con temas alusivos a la SALUD PUBLICA para el departamento Cordoba.	640.00	1,059,840.00
10	Alquiler de video beam 2500 lumens, por dia	10.00	1,157,350.00
11	CAJA DE GUANTES DE LÁTEX, POR 100 UNIDADES CADA UNA, TALLA S,M,L, DESECHABLES, HIPOALERGÉNICOS.	2.00	70,000.00
12	CONDONES PRESERVATIVO EN LATEX NATURAL. NORMAL LUBRICADO, GENÉRICO, SEGÚN LAS INDICACIONES DE LA OMS.	400.00	300,000.00
13	GUARDIAN RECOLECTOR DE PVC, SISTEMA DE CIERRE, TAPA DENTADA2.9 LTS	2.00	25,000.00
14	LANCETA TIPO LÁMINA APLANADA, PUNTIAGUDA, CORTANTE EN LOS DOS BORDES, DE 3 CM DE LONGITUD CX100	2.00	90,000.00
15	Rotafolio, en papel propalcote 200 grs, 10 hojas, full color, tamaño 21.5cm x 17cm, impreso a dos caras.	9.00	3,477,159.00
16	Diseño, impresión de Stickers en adhesivo de seguridad, tamaño 7cm x 10cm, impresos a dos tintas.	240.00	761,760.00
17	PRUEBS DE VIH, SIFILIS, HB Y HC	160.00	1,571,840.00

Total items: 17

Total Bruto	54,650,845.38
IVA 19%	10,383,660.61
Total a Pagar	**65,034,505.99**

Valor en Letras:
Sesenta y cinco millones treinta y cuatro mil quinientos cinco pesos m/cte con noventa y nueve cent.

Condiciones de Pago:
Efectivo $ 65,034,505.99

Observaciones:

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

Fabricante Software y Proveedor tecnológico: Siigo SAS - Nit 830.048.145-8. Nombre Software: Siigo Nube. Firma electrónica: ver en el XML

materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título - Valor. **Número Autorización 18764058065918 aprobado en 20231016 prefijo FVE desde el número 319 al 1000 Vigencia: 12 Meses**

Responsable de IVA - Actividad Económica 9499 Actividades de otras asociaciones n.c.p. Tarifa

CUFE: 3793c05ae53feee66024a5f44f33fcfa733b0f29bc91161b71fc74a81b1657693113ae7f1cdf32ccd080ce0750c4f66e

CARTILLAS



Gobernación de Córdoba
Ahora es tiempo del pueblo

Medicina + Humana

FUNAINCO
Trabajamos con amor y por amor

ENTREGA DE PENDONES





REFRIGERIOS



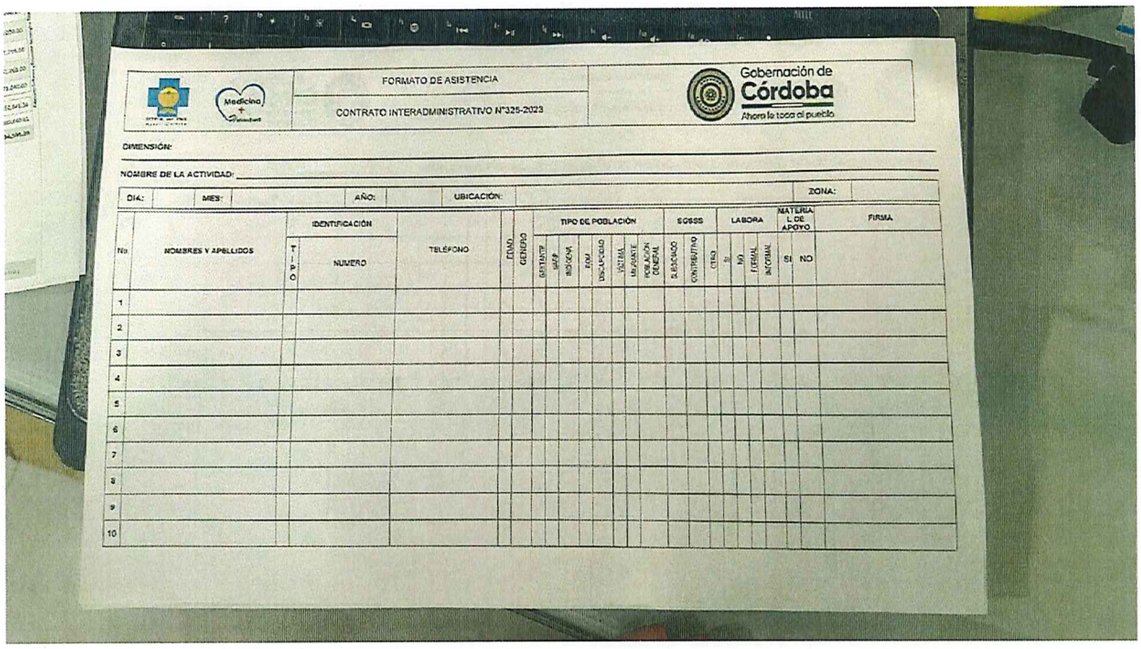
GLOBOS



BOTELLAS DE AGUA



REGISTROS



FORMATO DE ASISTENCIA

CONTRATO INTERADMINISTRATIVO N°325-2023

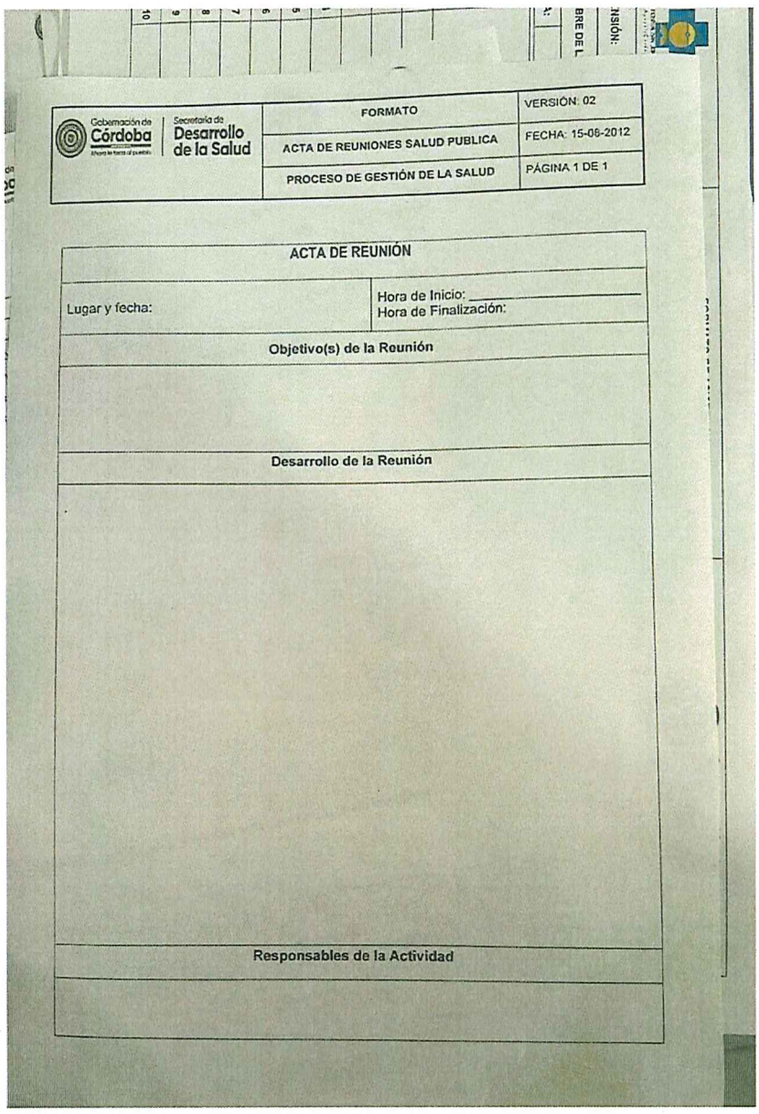
Gobernación de Córdoba
Ahora le toca al pueblo

DIMENSIÓN:

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD:

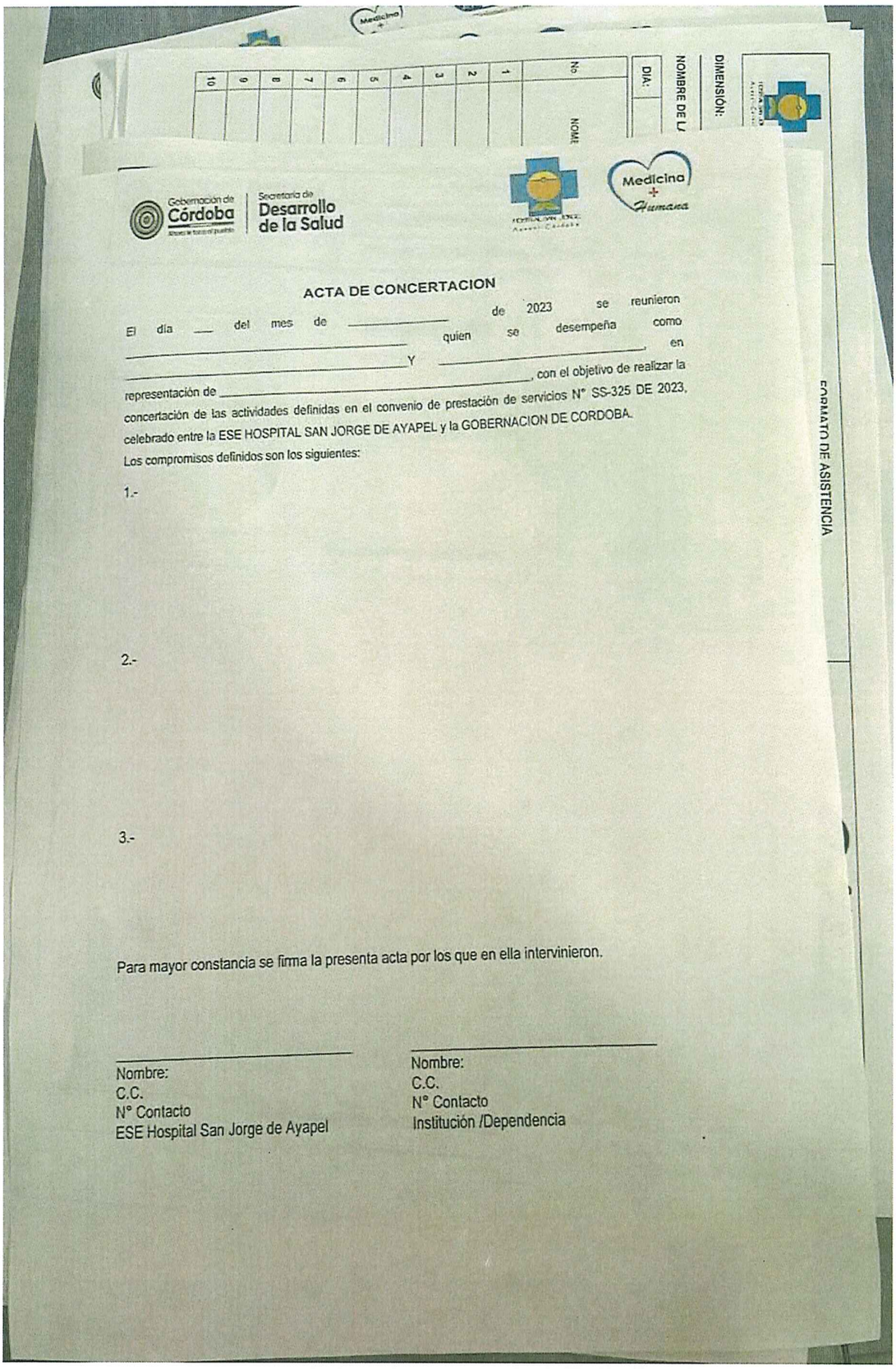
DÍA:	MES:	AÑO:	UBICACIÓN:	ZONA:

No	NOMBRES Y APELLIDOS	IDENTIFICACIÓN		TELÉFONO	TIPO DE POBLACIÓN									EGSSS		LABORA				MATERIAL DE APOYO		FIRMA
		TIPO	NUMERO		ETNIA CENDOO	ESTUDIO	AFRO	INDIGENA	ROM GITANO	DESPLAZADO	VICTIMA	MIGRANTE	POBLACIÓN GENERAL	SUBSIDIADO	CONTRIBUTIVO	CUAL	SI	NO	FORMAL	INFORMAL	SI	NO	
1																							
2																							
3																							
4																							
5																							
6																							
7																							
8																							
9																							
10																							



Gobernación de Córdoba / Secretaría de Desarrollo de la Salud	FORMATO	VERSIÓN: 02
	ACTA DE REUNIONES SALUD PUBLICA	FECHA: 15-06-2012
	PROCESO DE GESTIÓN DE LA SALUD	PÁGINA 1 DE 1

ACTA DE REUNIÓN	
Lugar y fecha:	Hora de Inicio: _____ Hora de Finalización:
Objetivo(s) de la Reunión	
Desarrollo de la Reunión	
Responsables de la Actividad	



Gobernación de Córdoba
Secretaría de Desarrollo de la Salud

Medicina Humana

ACTA DE CONCERTACION

El día ___ del mes de _____ de 2023 se reunieron _____ quien se desempeña como _____ Y _____, en representación de _____, con el objetivo de realizar la concertación de las actividades definidas en el convenio de prestación de servicios N° SS-325 DE 2023, celebrado entre la ESE HOSPITAL SAN JORGE DE AYAPEL y la GOBERNACION DE CORDOBA.

Los compromisos definidos son los siguientes:

1.-

2.-

3.-

Para mayor constancia se firma la presenta acta por los que en ella intervinieron.

_____
Nombre:
C.C.
N° Contacto
ESE Hospital San Jorge de Ayapel

_____
Nombre:
C.C.
N° Contacto
Institución /Dependencia

FORMATO DE ASISTENCIA

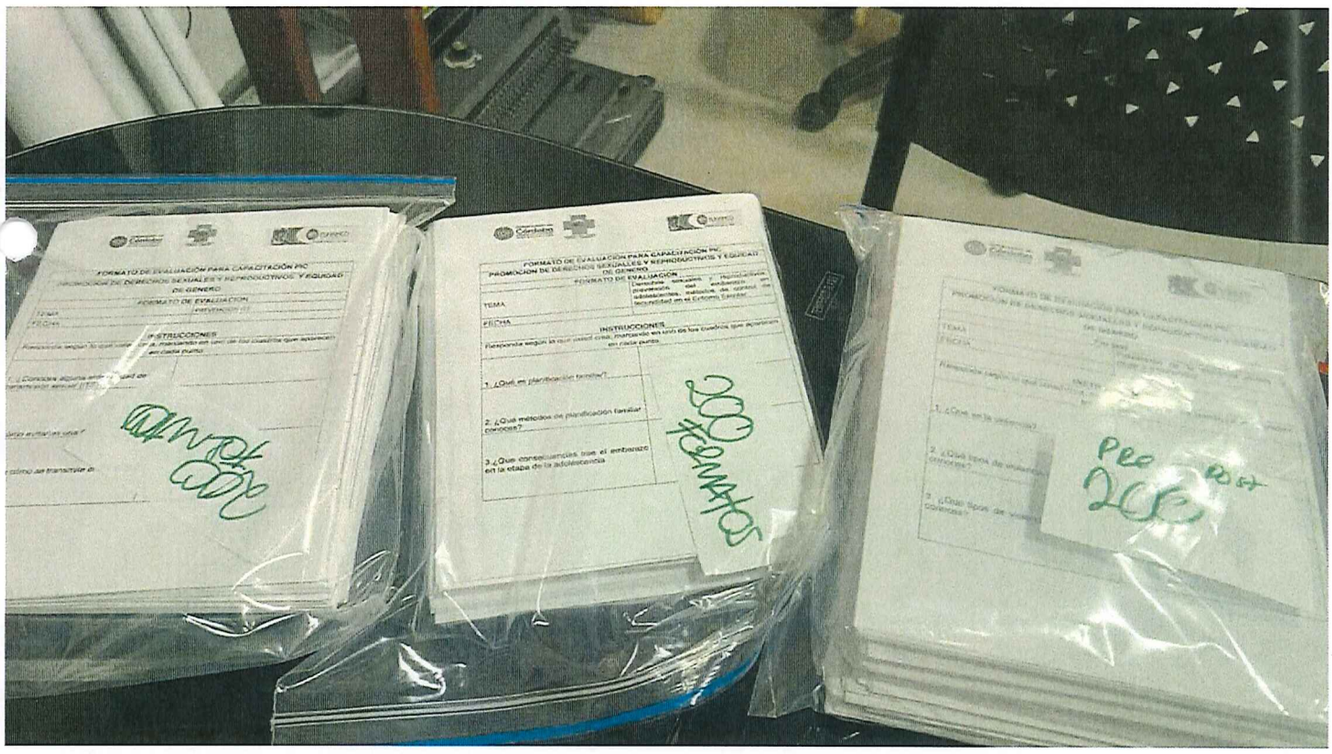
DIA:

No.

NOMBRE DE LA

DIMENSIÓN:

FORMATOS DE EVALUACION



SILLAS CON BRAZO



MESAS PLASTICAS DE 4 PUESTOS



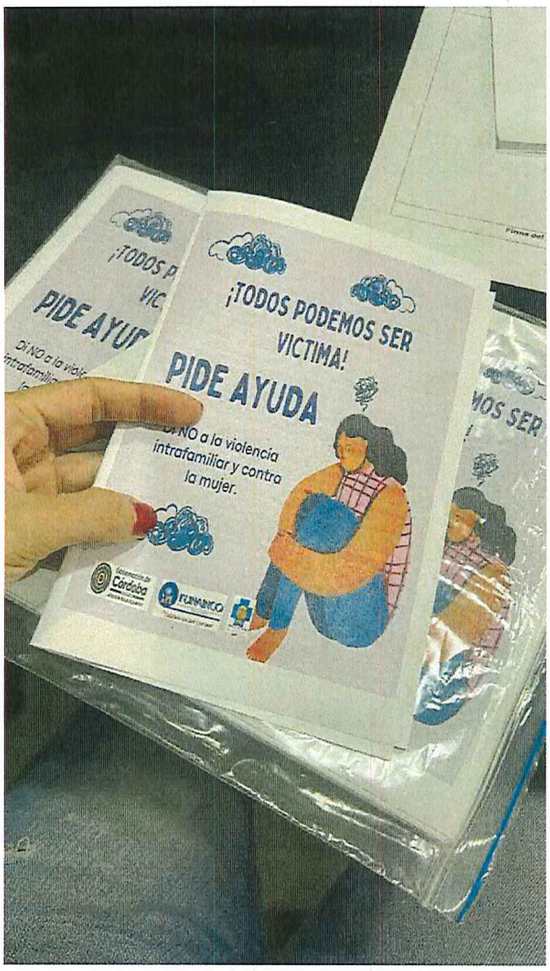
FORMATO DE EVALUACIÓN PARA CAPACITACIÓN PIC	
PROMOCION DE DERECHOS SEXUALLES Y REPRODUCTIVOS Y EQUIDAD DE GENERO	
FORMATO DE EVALUACION	
TEMA	Derechos sexuales y reproductivos, prevención del embarazo en adolescentes, métodos de control de fecundidad en el Entorno Escolar.
FECHA	
INSTRUCCIONES	
Responda según lo que usted crea, marcando en uno de los cuadros que aparecen en cada punto.	
1. ¿Qué es planificación familiar?	
2. ¿Qué métodos de planificación familiar conoces?	
3.¿Que consecuencias trae el embarazo en la etapa de la adolescencia	

FORMATO DE EVALUACIÓN PARA CAPACITACIÓN PIC	
PROMOCION DE DERECHOS SEXUALES Y REPRODUCTIVOS Y EQUIDAD DE GENERO	
FORMATO DE EVALUACION	
TEMA	Derechos sexuales y reproductivos, prevención del embarazo en adolescentes, métodos de control de fecundidad en el Entorno Escolar.
FECHA	
INSTRUCCIONES	
Responda según lo que usted crea, marcando en uno de los cuadros que aparecen en cada punto.	
1. ¿Qué es planificación familiar?	
2. ¿Qué métodos de planificación familiar conoces?	
3. Que consecuencias trae el embarazo en la etapa de la adolescencia	

FORMATO DE EVALUACIÓN PARA CAPACITACIÓN PIC	
PROMOCION DE DERECHOS SEXUALLES Y REPRODUCTIVOS Y EQUIDAD DE GENERO	
Pre test	
TEMA	Prevención de la violencia contra la mujer e intrafamiliar
FECHA	
INSTRUCCIONES	
Responda según lo que usted crea, marcando en uno de los cuadros que aparecen en cada punto.	
1. ¿Qué es la violencia?	
2. ¿Qué tipos de violencia contra la mujer conoces?	
3. ¿Qué tipos de violencia e intrafamiliar conoces?	

FORMATO DE EVALUACIÓN PARA CAPACITACIÓN PIC	
PROMOCION DE DERECHOS SEXUALES Y REPRODUCTIVOS Y EQUIDAD DE GENERO	
Post test	
TEMA	Prevención de la violencia contra la mujer e intrafamiliar
FECHA	
INSTRUCCIONES	
Responda según lo que usted crea, marcando en uno de los cuadros que aparecen en cada punto.	
1. ¿Qué es la violencia intrafamiliar?	
2. ¿Qué recomendarías para evitar la violencia intrafamiliar?	
3. ¿Has vivido algún tipo de violencia intrafamiliar en tu comunidad o familia?	

DISEÑO DE PLEGABLES ALUSIVOS A LA SALUD PUBLICA






¿Qué es planificar?
QUE SON?
METODOS DE BARRERA
CONDON O PRESERVATIVO
DIAFRAGMA
ESPERMICIDAS
DISPOSITIVO INTRAUTERINO (DIU)
VASECTOMIA
LIGADURA DE TROMPAS
METODO DEL MOCO CERVICAL
METODO DE LA TEMPERATURA BASAL
LACTANCIA MATERNA
PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS -PIC


VIH
Sida
El VIH no discrimina
PROTEGETE
a ti y a los demás.
#SiemprePreservativo
Tú lo puedes prevenir, hazte la prueba.
PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS -PIC



VIDEO BEAM



CAJA DE GUANTES

GUARDIAN

LANCETAS

CONDONES

PRUBA DE VIH – SIFILIS – HB –HC





STICKER


Amor sin dolor Hogar Seguro para todos
Amor sin dolor Hogar Seguro para todos
Amor sin dolor Hogar Seguro para todos
Amor sin dolor Hogar Seguro para todos
Amor sin dolor Hogar Seguro para todos

E.S.E. HOSPITAL SAN JORGE

NIT. 812.001.219-6 CÓDIGO PRESTADOR 2306800023001
Tel: 770 5083 Carrera 6 Diagonal 19-21
E-mail: esesanjorgeayapel@gmail.com
AYAPEL - CÓRDOBA

FECHA			CONDICIONES DE PAGO	FORMA DE TRANSPORTE	FECHA DE ENTREGA	CLASE DE EMPAQUE
DÍA	MES	AÑO				
11	09	23				

EN ATENCIÓN:

LA CASA DEL MEDICO — NIT 800 019 856-3

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	UNIDAD	PRECIO UNIT	IVA	TOTAL
	KIT TENSIOMETRO + fonendo DOBLE CAMPANA	1		56460		56460
	tensiometro CLASSIC	1		46700		46700
	KIT TENSIOMETRO + fonendo CANGURO DOBLE CAMPANA	1		58.460		58.460
	TALLIMETRO EN ACRILICO	1		121.500		121.500
	COJIN CUADRADO 40x40	1		49.020		49.020
					total	397.620
	PEDIDO POR					

FECHA RECIBO			RECIBIDO POR	OBSERVACIONES
DÍA	MES	AÑO		
11	09	23	JHON MEJIA	

PUBLICIDAD Y ARTES GRÁFICAS.COM NIT 78 075647-2 - MONTERÍA

E.S.E HOSPITAL SAN JORGE DE AYAPEL

NIT: 812001219-6

Ayapel Córdoba 11-09-2023

SEÑORES – LA CASA DEL MEDICO

Por medio del presente solicito a usted suministrar a la E.S.E Hospital san Jorge de Ayapel el siguiente pedido.

NOMBRE	**CANTIDAD**
KIT TENSIOMETRO MAS FONENDO DOBLE CAMPANA	1
TENSIOMETRO CLASS	1
KIT TENSIOMETRO MAS FONENDO CANGURO	1
TALLIMETRO ACRILICO	1
COJIN CUADRADO	1

SE LE AGRADECE PRESENTAR LA FACTURA CORRESPONDIENTE

ATT. DAIRO JOSE VERGARA PEREZ
GERENTE HOSPITAL SAN JORGE



LA CASA DEL MEDICO SAS
NIT: 800.019.856-3
Email: facturacionelectronica@lacasadelmedico.com.co
Tel: 6047814346
Resolucion Facturacion Electronica No. 18764044792622 Prefij FE31 Rango 71347 al 100000 Vige 21/02/2023 Hasta 21/02/2024
Regimen comun
Dispositivos Medicoquirurgicos y Hospitalarios - Equipos Médicos - Muebles Hospitalarios - Línea Odontológica - Instrumental - Reactivos Para Laboratorios - Material Quirúrgico y Dotaciones

MONTERIA
Car 8 # 30-60
6047814346
3135199633
3112079944
lacasadelmedico2003@yahoo.es

SINCELEJO
Calle 24 # 17-02 Calle Nariño
6052812352-2771087
3112076180
lcdmsincelejo@yahoo.es

BARRANQUILLA
Car 38B # 76-10
6053117041
3205701256
lacasadelmedicobq@gmail.com

CLIENTE	FUNDACION ATENCION INTEGRAL COMUNITARIA FUNAINCO
CODIGO	900198879
NIT	900198879-1
TELEFONO	7922974
DIRECCION	CRR 3 N° 22-25 CENTRO
CIUDAD	MONTERIA
EMAIL	funainco2008@gmail.com

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA
FE3183618

FECHA EMISION	11/09/2023 09:58:22	**ORDEN DE COMPRA**	
FECHA VENCIMIENTO	11/09/2023	**No. PEDIDO**	
CONDICION DE VENTA:		**No. INTERNO**	

CODIGO	CUM	DESCRIPCION	LOTE	FECHA EXPIRACION	UNID.	U/M	VALOR		DCTO	IMPUESTO VENTAS		VALOR TOTAL
							UNITARIO	TOTAL	%	%	VALOR	
GMD50-DC-T13K		1. KIT TENSIOMETRO + FONENDOSCOPIO DOBLE CAMPANA AZUL PROFUNDO. INVIMA:2017DM-0016962 VENCE 10/10/2027			1	unidad	58,460.00	58,460.00		IVA 19	11,107.40	58,460.00
GMD20-T11		2. TENSIOMETRO CLASSIC I GMD AZUL CERULEO INVIMA: 2014DM-0011826 VENCE 12/09/2024			1	unidad	46,700.00	46,700.00		IVA 19	8,873.00	46,700.00
GMD50-DC-T17K		3. KIT TENSIOMETRO + FONENDOSCOPIO CANGURO DOBLE CAMPANA PURPURA INVIMA:2017DM-0016962 VENCE 10/10/2027			1	unidad	58,460.00	58,460.00		IVA 19	11,107.40	58,460.00
PH-422	N/A	4. TALLIMETRO EN ACRILICO LONG 2 MTS INVIMA:N/A			1	unidad	121,500.00	121,500.00		IVA 19	23,085.00	121,500.00
10002000		5. COJIN CUADRADO 48X48 FRIO.HOME CARE			1	unidad	49,020.00	49,020.00		IVA 19	9,313.80	49,020.00

TOTAL UNIDADES	TOTAL ITEMS
5.00	5

TOTAL IMPORTE	334,140.00
DESCUENTOS	0.00
TOTAL BASE GRAVABLE	334,140.00
IVA 19.00%	63,486.60
TOTAL NETO A PAGAR COP	397,626.60

Bancolombia Cta Corriente 6770-6219-645 LA CASA DEL MEDICO SAS (Montería) Bancolombia Cta Corriente 5060-7046-908 LA CASA DEL MEDICO SAS (Sincelejo) Bancolombia Cta Corriente 7673-8592-969 LA CASA DEL MEDICO SAS (Barranquilla)

La firma en esta factura es aceptación de la entrega real y material de la mercancía vendida.la firma puesta por terceros en representación, mandato u otra calidad similar a nombre del comprador implica su obligación.Lugar de cumplimiento de la obligación: Montería, Sincelejo, Barranquilla.Si transcurridas 72 horas no se ha realizado ningún reclamo consideramos recibida a satisfacción la mercancía, en caso de incumplimiento por retardo se cobrarán intereses legales a la tasa máxima fijada por la superbancaria.Esta factura de venta es título valor (ley 1231 de julio 17 del 2008) al consignante se le prevee de los artículos 289 y 323 del código penal (Bienes Excentos - Decreto 417 del 17 de Marzo de 2020)

Medio de Pago: Efectivo
Forma de pago: Contado

VALOR LETRAS: TRESCIENTOS NOVENTA Y SIETE MIL SEISCIENTOS VEINTISÉIS CON 60/100

CUFE: 16257321cc41976e1d756925a6113a49ce56c8ef8d7b9ad9f77c4b65ef4ab3885f1cab02da00bcb3ccf7581a2ef35d5c

Fecha Validación DIAN: 2023-09-11 10:24:48-05:00

Proveedor Tecnológico: Carvajal Tecnología y Servicios S.A.S BIC - Nombre del SW: CEN-Financiero - Nit: 890.321.151-0

2 KIT TENSIOMETRO

1 TENSIOMETRO

1 TALLIMETRO ACRILICO

1 COGIN CUADRADO 48X48



E.S.E. HOSPITAL SAN JORGE

NIT. 812.001.219-6 CÓDIGO PRESTADOR 2306800023001
Tel: 770 5083 Carrera 6 Diagonal 19-21
E-mail: esesanjorgeayapel@gmail.com
AYAPEL - CÓRDOBA

FECHA			CONDICIONES DE PAGO	FORMA DE TRANSPORTE	FECHA DE ENTREGA	CLASE DE EMPAQUE
DÍA	MES	AÑO				
29	08	2023				

EN ATENCIÓN:

CREACIONES Bethel Nit 900559327-3

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	UNIDAD	PRECIO UNIT	IVA	TOTAL
	PENDON 1X 1.50 MTS	1		247.867		247.867
	ALUSIVO A LA CONMEMORACION					
	DE LA SEMANA MUNDIAL					
	DE LA LACTANCIA MATERNA					
	PENDON 1X 150 MTS DIA	2		247.867		495.734
	MUNDIAL DE LA ALIMENTACION					
	PENDON 1X 150 MTS	1		247.867		247.867
	SEMANA DEPARTAMENTAL DE LA					
	PREVENCION DEL CONSUMO					
	DE SPA					
					total	991.468
	PEDIDO POR					

FECHA RECIBO			RECIBIDO POR	OBSERVACIONES
DÍA	MES	AÑO		
29	08	23	JHON MEJIA	

PUBLICIDAD Y ARTES GRÁFICAS.COM NIT 78 075647-2 - MONTERÍA

Reaciones Bethel

Tarjetas para toda ocasion, Plegables - Volantes
Pendones - Avisos - Vallas - Microperforados - Llaveros
Estampados - Sublimación - Transfer - Bolsos Publicitarios

FACTURA

RÉGIMEN COMÚN

CLL 43 #17B-27 BARRIO VILLANOVA

FECHA 29/08/2023

NIT. 900558327-3

N.º 1268

FACTURAR A

Cliente:	FUNAINCO	**NIT. O C.C.:**	900198879-1
Dirección:	CALLE 62 # 9-20	**Teléfono:**	3002054037
correo:			

CANT.	DESCRIPCION	VR. UNITARIO	Vr. TOTAL
1	PENDON 1 X 1,50 MTS ALUSIVOS A LA CONMEMORACION DE LA SEMANA MUNDIAL DE LA LACTANCIA MATERNA.	$ 247.867	$ 247.867
2	PENDON 1 X 1,50 MTS DIA MUNDIAL DE LA ALIMENTACION	$ 247.867	$ 495.734
1	PENDON 1X1,50 MTS SEMANA DEPARTAMENTAL DE LA PREVENCION DEL CONSUMO DE SPA	$ 247.867	$ 247.867

OBSERVACIONES:

SE REQUIERE EL 50% DE ANTICIPO PARA LA REALIZACIÓN DEL TRABAJO Y EL OTRO 50% DESPUÉS DE RECIBIR EL TRABAJO.

TOTAL **$ 991.468**

A la presente factura de venta se le aplican las normas relativa a la letra de cambio. Art. 772ss 729 del codigo de comercio modificado, la ley 1231 de 2008

Firma autorizada:

Firma
C.C. No.

Recibí:

Firma
C.C. No. 84 373 702.

E.S.E HOSPITAL SAN JORGE DE AYAPEL

NIT: 812001219-6

Ayapel Córdoba 29-08-2023

SEÑORES GREACIONES BETHEL

Por medio del presente solicito a usted suministrar a la E.S.E Hospital san Jorge de Ayapel el siguiente pedido.

NOMBRE	**CANTIDAD**
PENDON 1X150MTS	
LACTANCIA MATERNA ----------	1
PENDON 1X150MTS	
DIA MUNDIAL DE LA ALIMENTACION----------	2
PENDON 1X150MTS	
PREVENCION CONSUMO SPA----------	1

SE LE AGRADECE PRESENTAR LA FACTURA CORRESPONDIENTE

ATT. DAIRO JOSE VERGARA PEREZ
GERENTE HOSPITAL SAN JORGE

ENTREGA DE PENDONES







CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS N°09 de 2023

En la ciudad de Montería a los 26 días del mes de Agosto del año 2023 entre los suscritos, a saber: **GENIS GEANETH GALVAN GONZALEZ y JOSE MARIA VILLEGAS.** personas mayores de edad y vecinas de la ciudad de Montería, y Montelibano, identificadas como aparece al pie de nuestras correspondientes firmas, obrando la primera como representante legal de la empresa FUNDACION ATENCION INTEGRAL COMUNITARIA (FUNAINCO) con domicilio principal en la ciudad de Montería, denominados en adelante contratante y JOSE MARIA VILLEGAS G. contratista, respectivamente, acordamos mediante el presente documento celebrar el contrato de prestación de servicio, el cual es regulado por las normas civiles y comerciales y se regirá por las siguientes cláusulas:

Primera. 1°. Objeto: **EL CONTRATISTA** se obliga a prestar, por su cuenta y riesgo, a **LA CONTRATANTE** el servicio de transporte para las personas que le indique, en las rutas e itinerarios, señalados por esta, prestara el servicio en el vehículo del cual tiene la posesión en forma pacífica y publica marca Volkswagen Amarok 2.0 con placas No EIO746, No obstante, siempre deberá cumplir con todas las exigencias legales y técnicas vigentes,

Segunda. Plazo. El plazo para la ejecución del presente contrato será de Dos (2) meses el cual podrá prorrogarse por acuerdo entre las partes con antelación a la fecha de su expiración mediante la celebración de un contrato adicional que deberá constar por escrito.

PARÁGRAFO: En caso de terminación anticipada del contrato, **EL CONTRATISTA** deberá entregar todos los desarrollos, documentos y demás resultados producto de la ejecución del presente contrato.

Tercera. Valor. El valor del contrato será por la suma de VEINTIUN MILLONES DE PESOS MCTE. ($21.000.000)

Cuarta. Forma de pago. - El valor pactado en la cláusula anterior será cancelado así: un pago anticipado, correspondiente a $7.000.000. Un segundo pago a los 20 dias de iniciado el contrato, y un último pago a los 60 dias de iniciado el contrato, previa la presentación de la cuenta de cobro ante El Contratante.

Quinta. Obligaciones del contratante. Cumplir, de buena fe, las obligaciones derivadas del contrato. Pagar el valor del servicio prestado, en la forma y condiciones pactadas, Indicar, antes de cada servicio, las rutas a servir,

Sexta. Obligaciones del contratista.

1.El Contratista deberá cumplir en forma eficiente y oportuna la labor encomendada y aquellas obligaciones que se generen de acuerdo con la naturaleza del servicio. además, se compromete al pago de la seguridad social integral (salud, pensión y riesgos laborales) para lo cual se dará un término de 05 días contados a partir de la fecha de firmado el contrato. De no hacerlo en el término fijado el contrato se dará por terminado, teniendo en cuenta que ello es requisito indispensable para iniciar la ejecución de las actividades contratadas, así como también para el pago final de la obligación.

2. No transportar ningún tipo de elementos o sustancias prohibidas que puedan poner en peligro o riesgo la salud o la seguridad de las personas, que se trasporten.

3.Transportar a las personas, sanas y salvas, al lugar de destino, respondiendo por todo daño que sobrevenga.

4.Mantener vigente y actualizado el Seguro Obligatorio contra Accidentes de Tránsito –SOAT-; el seguro de responsabilidad civil contractual y extracontractual,

de conformidad con el artículo 25 del decreto 348 de 20151 y las normas que lo modifiquen.

5.Comunicar oportunamente, al contratante, las circunstancias precontractuales o surgidas en desarrollo del contrato, que puedan afectar el objeto del mismo o el correcto cumplimiento de sus obligaciones, cualquiera sea la causa u origen y sugerir a través de aquel, las posibles soluciones, so pena de constituir causal de terminación por incumplimiento.

6.Cumplir y hacer cumplir las normas establecidas para la normal prestación del servicio.

7.Mantener un buen manejo de las relaciones interpersonales con las personas que utilicen el servicio.

8.Cumplir las normas de tránsito y conducir con prudencia.

9.No prestar el servicio en estado de embriaguez, bajo los efectos de sustancias alucinógenas o medicamentos que disminuyan su capacidad para conducir.

10. Recoger las personas con puntualidad en los lugares programados.

11. Verificar el estado de las vías y carreteras con la debida anterioridad.

Séptima. Confidencialidad. Toda información que reciba o produzca EL **CONTRATISTA** dentro del marco de la relación contractual será utilizada de manera confidencial y no será divulgada de forma alguna por fuera de dichas circunstancias o eventos ni compartida con terceros y será únicamente utilizada con el propósito para el cual dicha información es compartida y divulgada. Esta obligación de reserva y confidencialidad consiste en la abstención de usar, facilitar, divulgar o revelar, la información suministrada en virtud de este acuerdo, sin obligación legal de hacerlo o sin consentimiento expreso por escrito de **EL CONTRATANTE.**

Octava. Vigilancia del contrato. El Contratante o su representante supervisará la ejecución del servicio encomendado, y podrá formular las observaciones del caso con el fin de ser analizadas conjuntamente con El Contratista y efectuar por parte de éste las modificaciones o correcciones a que hubiere lugar, y se llevaran a un escrito modificatorio (otrosí) firmado por ambas partes.

Novena. Cláusula penal. En caso de incumplimiento por parte de El Contratista de cualquiera de las obligaciones previstas en este contrato dará derecho a El Contratante al pago de 10% del valor total del contrato

Decima. Terminación. El presente contrato podrá darse por terminado por mutuo acuerdo entre las partes, o en forma unilateral por el incumplimiento de las obligaciones derivadas del contrato, por cualquiera de ellas.

Decima primera. Independencia de El Contratista. - El Contratista actuará por su propia cuenta, con absoluta autonomía y no estará sometido a subordinación laboral con El Contratante y sus derechos se limitarán, de acuerdo con la naturaleza del contrato, a exigir el cumplimiento de las obligaciones de El Contratante y al pago de los honorarios estipulados por la prestación del servicio.

Decima segunda. exclusión de la relación laboral. Queda claramente entendido que no existirá relación laboral alguna entre **EL CONTRATANTE** y **EL CONTRATISTA**, o el personal que éste contrate en la ejecución del objeto del presente contrato. **EL CONTRATISTA** se compromete con **EL CONTRATANTE** a ejecutar en forma independiente y con plena autonomía técnica y directiva, el objeto mencionado en la cláusula primera del presente acuerdo de voluntades con las obligaciones y especificaciones que aquí se contienen

Decima tercera. Cesión del contrato. - El Contratista no podrá ceder parcial ni totalmente la ejecución del presente contrato a un tercero salvo previa autorización expresa y escrita de El Contratante.



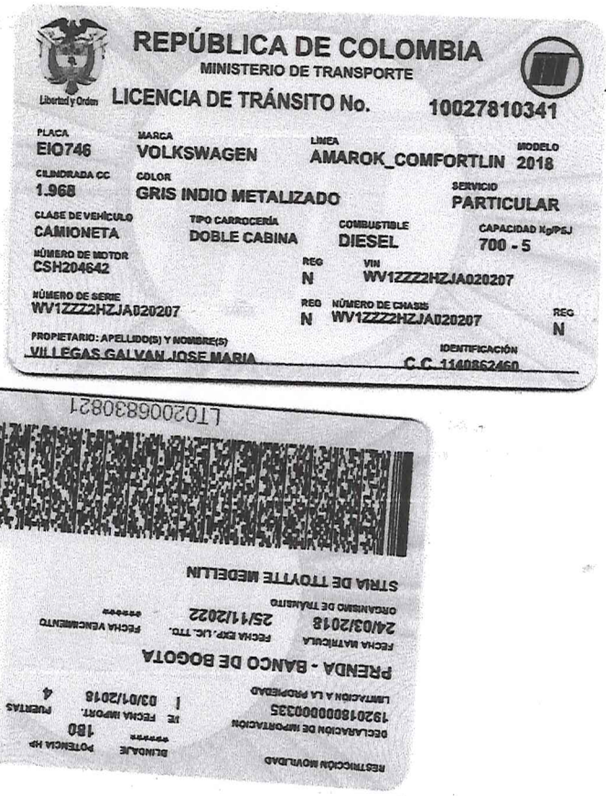
DECIMA CUARTA. Domicilio contractual. - Para todos los efectos legales, el domicilio contractual será la, ciudad de Montería, y las notificaciones serán recibidas por las partes en las siguientes direcciones: Por El Contratante en: calle 62 #9-29 de Montería. El Contratista en Manzana 17, lote 20, barrio El Paraíso - Montelibano. **DECIMA QUINTA.** Cláusula compromisoria. - Las partes convienen que en el evento en que surja alguna diferencia entre las mismas, por razón o con ocasión del presente contrato, será resuelta por un tribunal de arbitramento cuyo domicilio será la ciudad de Montería, integrado por 05 árbitros designados conforme a la ley.

EL CONTRATISTA.

JOSE MARIA VILLEGAS G.
C.C 1.140.862 DE Barranquilla - Atlántico

EL CONTRATANTE

GENIS GEANETH GALVAN GONZALEZ
C.C. 34.973.752 de Montería.
Representante Legal FUNAINCO



REPÚBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE TRANSPORTE

Libertad y Orden

LICENCIA DE TRÁNSITO No. 10027810341

PLACA	MARCA	LINEA	MODELO
EIO746	VOLKSWAGEN	AMAROK_COMFORTLIN	2018

CILINDRADA CC	COLOR	SERVICIO
1.968	GRIS INDIO METALIZADO	PARTICULAR

CLASE DE VEHÍCULO	TIPO CARROCERÍA	COMBUSTIBLE	CAPACIDAD Kg/PSJ
CAMIONETA	DOBLE CABINA	DIESEL	700 - 5

NÚMERO DE MOTOR	REG	VIN
CSH204642	N	WV1ZZZ2HZJA020207

NÚMERO DE SERIE	REG	NÚMERO DE CHASIS	REG
WV1ZZZ2HZJA020207	N	WV1ZZZ2HZJA020207	N

PROPIETARIO: APELLIDO(S) Y NOMBRE(S)

VILLEGAS GALVAN JOSE MARIA

IDENTIFICACIÓN

C.C. 1140862460

L1020068308 21

STRIA DE TTOYTTE MEDELLIN

ORGANISMO DE TRÁNSITO

FECHA MATRÍCULA 24/03/2018

FECHA EXP. LIC. TTO. 25/11/2022

FECHA VENCIMIENTO ******

PRENDA - BANCO DE BOGOTA

LIMITACIÓN A LA PROPIEDAD

DECLARACIÓN DE IMPORTACIÓN 19201800000335

RE 1

FECHA IMPORT. 03/01/2018

PUERTAS 4

BLINDAJE ******

POTENCIA HP 180

RESTRICCIÓN MOVILIDAD

SOAT

PÓLIZA DE SEGURO DE DAÑOS CORPORALES CAUSADOS A LAS PERSONAS EN ACCIDENTES DE TRÁNSITO

ASEGURADORA

seguros mundial®

tu compañía siempre

FECHA DE EXPEDICIÓN AÑO	MES	DÍA	VIGENCIA DESDE LAS 00 HORAS DEL AÑO	MES	DÍA	HASTA LAS 23:59 HORAS DEL AÑO	MES	DÍA
2023	3	23	2023	3	24	2024	3	23

No. DE PÓLIZA.	PLACA No.	CLASE DE VEHÍCULO	SERVICIO	CILINDRAJE/VATIOS	MODELO
85361203 - 606962383	EIO746	CAMPEROS Y CAMIONETAS	PARTICULAR	1968	2018

PASAJEROS	MARCA	CARROCERÍA
5	VOLKSWAGEN	DOBLE CABINA
	LÍNEA VEHÍCULO: AMAROK_COMFORTLINE	

No. MOTOR	No. CHASIS o No. SERIE	No. VIN	CAPACIDAD TON.
CSH204642	WV1ZZZ2HZJA020207	WV1ZZZ2HZJA020207	0,70

APELLIDOS Y NOMBRES DEL TOMADOR	TELÉFONO DEL TOMADOR	TIPO DE DOCUMENTO DEL TOMADOR	No.DE DOCUMENTO DEL TOMADOR	CIUDAD RESIDENCIA TOMADOR
JOSE VILLEGAS GALVAN	3002192084	CC	1140862460	MEDELLIN

CÓDIGO DE ASEGURADORA	CÓD. SUCURSAL EXPEDIDORA	CLAVE PRODUCTOR	No. FORMULARIO	CIUDAD EXPEDICIÓN
1317	14	80001522	85361203	11001

TARIFA	PRIMA SOAT	CONTRIBUCIÓN FOSYGA	TASA RUNT
22	$ 572.300	$ 297.500	$ 2.100

TOTAL A PAGAR

$ 871.900

FIRMA AUTORIZADA

AMPAROS POR VICTIMA	HASTA	
A. GASTOS MÉDICOS QUIRURGICOS, FARMACÉUTICOS Y HOSPITALARIOS	263,13[1] 701,68[2]	UNIDAD VALOR TRIBUTARIO (UVT)
B. GASTOS DE TRANSPORTE Y MOVILIZACIÓN DE VICTIMAS	8,77	
C. INCAPACIDAD PERMANENTE	180	SALARIOS MÍNIMOS LEGALES DIARIOS VIGENTES
D. MUERTE Y GASTOS FUNERARIOS	750	

[1]Para las siguientes tarifas: 100, 110, 120, 140, 150, 711, 712, 721, 722, 731, 732, 810, 910, 920. Decreto 2644 de 2022.
[2]Para las demás tarifas no citadas en (1).



¿SABÍAS QUE CON NUESTRO SEGURO TER-CERO PUEDES COMPLEMENTAR LA PROTECCIÓN QUE TE DA EL SOAT?



Seguro Ter-cero

Cubre 3 responsabilidades al manejar tu vehículo

Te respalda en caso de que presentes un accidente de tránsito y ocasiones daños materiales a otros.
Consulta más información con el aliado con quien adquiriste este SOAT o ingresa en: www.segurotercero.com

Señor usuario tenga en cuenta las siguientes recomendaciones:
Recuerde portar siempre su SOAT, las autoridades de tránsito se lo pueden solicitar en cualquier momento.
Recuerde validar que su póliza está registrada en el RUNT.
Esté atento al momento en que deba renovar su póliza No tener SOAT vigente acarrea multas económicas, la detención del vehículo y en caso de accidente de tránsito el recobro por todos los costos de la atención de las víctimas del accidente.
Adquiera su SOAT en lugares autorizados.

En caso de accidente de tránsito:
Si alguien resulta herido, debe ser atendido por el prestador de servicios de salud más cercano al lugar del accidente siempre que tenga la capacidad para brindar la atención requerida por las víctimas.
Ningún prestador de servicios de salud del país puede negarse a atender víctimas de accidentes de tránsito (artículo 195 Decreto Ley 663 de 1993). En caso contrario, denuncie ante la Superintendencia Nacional de Salud.
Para los gastos médicos, el cobro ante la aseguradora o el Fosyga lo debe realizar la institución prestadora de servicios de salud.
Para presentar la reclamación ante la compañía aseguradora no se requiere acudir a terceros.

Modificación unilateral de la vigencia por duplicidad de amparos
Con el fin de evitar duplicidad de amparos, si en la expedición del seguro obligatorio la aseguradora evidencia que actualmente existe una póliza vigente cargada en el RUNT, la vigencia de la póliza que se está expidiendo se modificará

Habeas data
Seguros Mundial es el responsable del tratamiento de sus Datos Personales, los cuales son recolectados para la prestación de los servicios inherentes a la suscripción del contrato de seguro y para las finalidades dispuestas en la Política de Tratamiento de Datos Personales; la cuál puede ser consultada en www.segurosmundial.com.co/legal. Dentro de la Política encontrará los derechos que le asisten como titular de sus datos y las maneras que tiene para ejercerlos Recuerde que no está en obligación de otorgar sus datos personales sensibles, o los relacionados a niños, niñas y adolescentes.

¡AMPLIAMOS NUESTROS BENEFICIOS!

Con la compra y/o renovación de tu SOAT eres parte del Club Tu Beneficio Mundial, donde obtendrás descuentos y promociones de manera ilimitada, en diferentes establecimientos de comercio a nivel nacional: **registro.tubeneficiomundial.com**

Solo tienes que registrarte y el[illegible]orma automática.

Digitally signed by COMPANIA

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **1.140.862.460**

VILLEGAS GALVAN

APELLIDOS

JOSE MARIA

NOMBRES

Jose Maria Villegas G

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **23-AGO-1993**

CERETE
(CORDOBA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.75	**O+**	**M**
ESTATURA	G.S. RH	SEXO

24-AGO-2011 BARRANQUILLA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

P-0300150-00344882-M-1140862460-20111110 **0028**425209A 1 37348994

REGISTRADURIA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14793052758

(415)7707212489984(8020) 000001479305275 8

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

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 0 8 6 2 4 6 0	2 0 1 1 0 8 2 4

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA	1 6 9	Atlántico 0 8	Barranquilla 0 0 1

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
VILLEGAS	GALVAN	JOSE	MARIA

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
OMBIA 1 6 9	Atlántico 0 8	Barranquilla 0 0 1

41. Dirección principal
TV 44 99 C 70

42. Correo electrónico josemvillegas7@gmail.com

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

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
4 2 9 0	2 0 1 5 1 0 1 2	7 1 1 2	2 0 1 5 0 5 1 2	4 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 2 2 4 9																									

22- Obligado a cumplir deberes formales a
49 - No responsable de IVA

Obligados aduaneros																				Exportadores					
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10											55. Forma	56. Tipo	Servicio	1	2	3
54. Código																						57. Modo			
11	12	13	14	15	16	17	18	19	20													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 2021 - 10 - 15 / 11 : 39: 56

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 VILLEGAS GALVAN JOSE MARIA
985. Cargo CONTRIBUYENTE

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

en línea

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1140862460		VILLEGAS GALVAN JOSE MARIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	TRANVERSAL 44 # 99 C 70	BARRANQUILLA-ATLANTICO	3045303	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-09	2023-09	283804907	9459002024	I	2023/10/13	2023/11/17	BANCOLOMBIA	35	$721,500

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES																PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES				
No.	Identificación	Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Tarifa	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)																						$2,400,000	$384,000			$2,400,000	$300,000			$0	$0			$2,400,000		$12,600		$0	$0		$696,600
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																						$2,400,000	$384,000			$2,400,000	$300,000			$0	$0			$2,400,000		$12,600		$0	$0		$696,600
Ciudad: BARRANQUILLA Depto: ATLANTICO (1 Afiliados)																						$2,400,000	$384,000			$2,400,000	$300,000			$0	$0			$2,400,000		$12,600		$0	$0		$696,600
1	CC	1140862460	VILLEGAS JOSE																	25-14	30	$2,400,000	$384,000	EPS002	30	$2,400,000	$300,000		0	$0	$0	14-11	30	$2,400,000	0.522%	$12,600	0	$0	$0	No	$696,600
Total		**Afiliados(1)**																				$2,400,000	$384,000			$2,400,000	$300,000			$0	$0			$2,400,000		$12,600		$0	$0		$696,600

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1140862460		VILLEGAS GALVAN JOSE MARIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	TRANVERSAL 44 # 99 C 70	BARRANQUILLA-ATLANTICO	3045303	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-09	2023-09	283804907	9459002024	I	2023/10/13	2023/11/17	BANCOLOMBIA	35	$721,500

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$384,000	$13,700	$0	$397,700
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$384,000	$13,700	$0	$397,700
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$12,600	$500	$0	$13,100
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$12,600	$500	$0	$13,100
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$300,000	$10,700	$0	$310,700
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	$300,000	$10,700	$0	$310,700
TOTAL				1	$696,600	$24,900	$0	$721,500

en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1140862460		VILLEGAS GALVAN JOSE MARIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	TRANVERSAL 44 # 99 C 70	BARRANQUILLA-ATLANTICO	3045303	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-10	2023-10	306542190	9458577754	I	2023/11/16	2023/11/30	BANCOLOMBIA	14	$706,400

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES																	PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES				
No.	Identificación	Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Tarifa	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)																						$2,400,000	$384,000			$2,400,000	$300,000			$0	$0			$2,400,000		$12,600		$0	$0		$696,600
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																						$2,400,000	$384,000			$2,400,000	$300,000			$0	$0			$2,400,000		$12,600		$0	$0		$696,600
Ciudad: BARRANQUILLA Depto: ATLANTICO (1 Afiliados)																						$2,400,000	$384,000			$2,400,000	$300,000			$0	$0			$2,400,000		$12,600		$0	$0		$696,600
1	CC	1140862460	VILLEGAS JOSE																	25-14	30	$2,400,000	$384,000	EPS002	30	$2,400,000	$300,000		0	$0	$0	14-11	30	$2,400,000	0.522%	$12,600	0	$0	$0	No	$696,600
Total		**Afiliados(1)**																				$2,400,000	$384,000			$2,400,000	$300,000			$0	$0			$2,400,000		$12,600		$0	$0		$696,600

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1140862460		VILLEGAS GALVAN JOSE MARIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	TRANVERSAL 44 # 99 C 70	BARRANQUILLA-ATLANTICO	3045303	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-10	2023-10	306542190	9458577754	I	2023/11/16	2023/11/30	BANCOLOMBIA	14	$706,400

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$384,000	$5,400	$0	$389,400
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$384,000	$5,400	$0	$389,400
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$12,600	$200	$0	$12,800
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$12,600	$200	$0	$12,800
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$300,000	$4,200	$0	$304,200
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	$300,000	$4,200	$0	$304,200
TOTAL				1	$696,600	$9,800	$0	$706,400

en línea

Planilla Asociado

DATOS GENERALES DEL APORTANTE							
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1140862460		VILLEGAS GALVAN JOSE MARIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	TRANVERSAL 44 # 99 C 70	BARRANQUILLA-ATLANTICO	3045303	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-11	2023-11	306616690	9459730586	I	2023/12/15	2023/11/30	BANCOLOMBIA	0	$696,600

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES															PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES				
No.	Identificación	Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Tarifa	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)																						$2,400,000	$384,000			$2,400,000	$300,000			$0	$0			$2,400,000		$12,600		$0	$0		$696,600
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																						$2,400,000	$384,000			$2,400,000	$300,000			$0	$0			$2,400,000		$12,600		$0	$0		$696,600
Ciudad: BARRANQUILLA Depto: ATLANTICO (1 Afiliados)																						$2,400,000	$384,000			$2,400,000	$300,000			$0	$0			$2,400,000		$12,600		$0	$0		$696,600
1	CC	1140862460	VILLEGAS JOSE																	25-14	30	$2,400,000	$384,000	EPS002	30	$2,400,000	$300,000		0	$0	$0	14-11	30	$2,400,000	0.522%	$12,600	0	$0	$0	No	$696,600
Total		**Afiliados(1)**																				$2,400,000	$384,000			$2,400,000	$300,000			$0	$0			$2,400,000		$12,600		$0	$0		$696,600

DATOS GENERALES DEL APORTANTE							
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1140862460		VILLEGAS GALVAN JOSE MARIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	TRANVERSAL 44 # 99 C 70	BARRANQUILLA-ATLANTICO	3045303	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-11	2023-11	306616690	9459730586	I	2023/12/15	2023/11/30	BANCOLOMBIA	0	$696,600

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$384,000	$0	$0	$384,000
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$384,000	$0	$0	$384,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$12,600	$0	$0	$12,600
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$12,600	$0	$0	$12,600
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$300,000	$0	$0	$300,000
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	$300,000	$0	$0	$300,000
TOTAL				1	$696,600	$0	$0	$696,600

Gobernación de Córdoba
Ahora le toca al pueblo

HOSPITAL SAN JORGE
Ayapel-Córdoba

Medicina + Humana

VEHICULO DE TRANSPORTE

