Fundación Hermano Mayor Colombia
Compartiendo atención integral al adulto mayor

FUNDACION HERMANO MAYOR COLOMBIA

NIT 901.642.059-7
CLL 48 # 34 D 35 PALMIRA
No somos Autoretenedores IVA

NIT 901642059-7
Régimen No responsable de IVA
Resolución DIAN N° 18764072938346
Fecha 13/06/2024 - 13/06/2026
Autorización de Facturación Electrónica del FE-26 al FE-500
Email: fhmcolombia@hotmail.com
Teléfono: 3017164685

Departamento	Fecha		
	30	10	2024

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

N° FE - 33

Cliente:	MUNICIPIO DE ANSERMA - CALDAS	**NIT:**	890801139-1	**Fecha de firmado:**	30/10/2024 13:38:03
Dirección:		**Departamento:**		**Teléfono:**	
Email:	alcalde@anserma-caldas.gov.co	**Forma de Pago:**	Crédito	**Medio de pago:**	Consignación bancaria
Vencimiento:	Noviembre 30 del 2024	**Hora emisión:**	13:38:00-05:00	**Moneda:**	COP Colombia, Pesos
Fecha de pago:	30/11/2024				

Total de Lineas: 1

#	CÓDIGO	CANT	DESCRIPCIÓN	U. M.	IMPUESTOS			VR UNIT.	TOTAL
					NOM.	% o VAL	MONTO		
1	001	1,00	ACTIVIDADES DE FUNDACION Centro vida y centro de bienestar: Auxiliar admministrativo. alimentacion para preparar. alimentacion preparada. Manipulador de alimentos. ing alimentoso nutricionista . mantenimiento . tallerista 1. tallerista 2. tallerista 3 . tallerista4 . auxiliares de enfermeria. seguro exequial. psicosocial . dotacion personal. transporte personal area rural. insumos de aseo. monto para servicios publicos.	94				$169.712.072,00	$169.712.072,00

Notas:

SON: (ciento sesenta y nueve millones setecientos doce mil setenta y dos pesos)
CUFE: c99205a64a417bf23b96e5f1d4e1a1578416974d255c150043f88f63922a7801b6e9616506873cae73ff99a9db2e73ed

Subtotal:	$169.712.072,00
Cargos:	$0.00
Descuento:	$0.00
Total:	$169.712.072,00

Firma Digital: BBdx9XNX17eW1z+w9QaAPMZGxjcdp5xqzm3eKFRO4OHDAZkjGATIHIcVkCbUxfV
v0i/0j8rNKTnui3YJVGsavDyPv/O41Yt0KLIlpQtSMSGbo8cl
0RG0NT5VNg3qlQ hkiJLFt8OhEilxpQexnWU7vz5A8xQ2Rf7eq8g19sZeZPWzdldKQqxVeEpuYzstNd XcUKcQ2XmT+HHRefgPR9eQsIotSMA0r02zu
7PYpEX4wMLreC3LEUIpcGMYA2dkRZfiHIS7KBZw4ulRncSPA+zOCztcNLcVPKGh2GYjnGNpJZj7aVxh4qcGiPbM8fnHH dBrmGtZUKiV+O6BRXLck
CQ--

Esta factura es un título valor de acuerdo al art. 774 del C.C. y una vez aceptada declara haber recibido los bienes y servicios a satisfacción.

Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica.

Fundación Hermano Mayor
Colombia
Compartiendo atención integral al adulto mayor

CERTIFICACIÓN DE PAGO DE APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES

La suscrita **YORLADIS GUAPACHA CASTRO**, identificada con cédula de ciudadanía No. 1.054.916.38 de ANSERMA CALDAS, en mi condición de Contadora Pública de la **FUNDACION HERMANO MAYOR COLOMBIA** identificada con NIT. 901.642.059-7, se encuentra a Paz y Salvo por concepto del pago de sus obligaciones con los sistemas de salud, riesgos profesionales, pensiones y aportes parafiscales de todo el personal que se encuentra laborando dentro de la misma y que así lo requiere, durante los últimos seis (6) meses.

Lo anterior, dando cumplimiento a lo establecido en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002 y el artículo 23 de la Ley 1150 de 2007.

La presente se expide en la ciudad de Amserma - Caldas, a los nueve (09) días del mes de Julio del año 2024

Atentamente,

YORLADIS GUAPACHA CASTRO C.C 1.054.916.380 T.P 277507-T

Secretaría de Hacienda y Patrimonio Público
Recibido
Día 07 Mes 11 Año 2024 Hora 8:50
Responsable

Gobierno de ANSERMA CALDAS | OFICINA DE CONTRATACION
Fecha 7/11/24 Hora: 8:40
V.B. Michel

CORRESPONDENCIA RECIBIDA
ALCALDÍA ANSERMA CALDAS
NIT. 890.801.139-1
Fecha: 07/11/2024 Hora: 8:43
RADICADO # 9780
DEPENDENCIA: Hacienda

Gobierno de ANSERMA | Secretaría de Salud, Educación Cultura y Deporte

Fecha:	31	de	OCTUBRE	de	2024

INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO

ACTA DE PAGO TRES

Convenio asociación	CA-011-2024	**De**	**31 DE OCTUBRE 2024**

OBJETO: AUNAR ESFUERZOS PARA EL FORTALECIMIENTO DE LA ATENCIÓN INTEGRAL A LOS ADULTOS MAYORES DEL MUNICIPIO DE ANSERMA CALDAS, QUE HACEN PARTE DE LOS PROGRAMAS CENTRO VIDA Y CENTRO DE PROMOCIÓN Y PROTECCIÓN AL ADULTO MAYOR DE LARGA ESTANCIA "HOGAR SANTA ANA" EN EL MUNICIPIO DE ANSERMA CALDAS

Nombre o razón social del supervisor:	**NIT/CC**	**CARGO**
EDWIN ARMANDO RAMIREZ RESTREPO	**4.345.586**	Secretario de Salud y Educación

Nombre o razón social del Contratista:	**NIT**
FUNDACIÓN HERMANO MAYOR COLOMBIA	901642059-7

Valor del Contrato:	**($873.370.771)** **Aporte gobernación: $200.000.0000** **Aporte municipio: $592.905.704** **Aporte contrapartida: $280.465.067**
Duración inicial del Contrato:	Desde la suscripción del acta de inicio hasta el 01 de agosto de 2024
Fecha de Iniciación:	01 Agosto de 2024.
Fecha de Terminación:	
Rubro	2.3.2.02.02.009 Servicios para la comunidad, sociales y personales.

CONSIDERANDO:

Que entre el **MUNICIPIO DE ANSERMA, CALDAS,** identificado con Nit. 890.801.139-1 representado legalmente por el señor Alcalde **OMAR ANDRES REINA MUÑOZ,** identificado con cedula de ciudadanía número 1.053.774.913 y **LA FUNDACION HERMANO MAYOR COLOMBIA** con Nit. 901642059-7, representada legalmente por **MARIA CONSTANZA**

Scanned with CamScanner

CUARTAS AGUIRRE, Identificada con cédula de ciudadanía número 1053825384 cuyo objeto es : AUNAR ESFUERZOS PARA EL FORTALECIMIENTO DE LA ATENCIÓN INTEGRAL A LOS ADULTOS MAYORES DEL MUNICIPIO DE ANSERMA CALDAS, QUE HACEN PARTE DE LOS PROGRAMAS CENTRO VIDA Y CENTRO DE PROMOCIÓN Y PROTECCIÓN AL ADULTO MAYOR DE LARGA ESTANCIA "HOGAR SANTA ANA" EN EL MUNICIPIO DE ANSERMA CALDAS :Por un valor de OCHOCIENTOS SETENTA Y TRES MILLONES TRESCIENTOS SETENTA MIL SETECIENTOS SETENTA Y UN PESOS M/CTE. ($873.370.771), aportes del municipio QUINIENTOS NOVENTA Y DOS MILLONES NOVECIENTOS CINCO MIL SETECIENTOS CUATRO PESOS M/CTE. ($592.905.704.oo) y aportes del Conveniente DOSCIENTOS OCHENTA MILLONES CUATROCIENTOS SESENTA Y CINCO MIL SESENTA Y SIETE PESOS M/CTE. ($280.465.067.oo).

OBLIGACIONES Y/O ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

El presente documento corresponde al acta de pago tres realizada al **Convenio de asociación** CA-011-2024 por parte del **MUNICIPIO DE ANSERMA, CALDAS,** quien de acuerdo a la forma de pago pactada , se desembolsó un anticipo el día 27 de Agosto por valor de **ciento setenta y siete millones ochocientos setenta y un mil setecientos once pesos M/CTE. ($ 177.871.711)** y se realizó una factura para un segundo desembolso por el valor de **ciento ochenta y ocho millones quinientos veintitrés mil ochocientos cincuenta y seis pesos M/CTE. ($188.523.856)** restante de acuerdo al cumplimiento de las obligaciones y previa presentación de la factura de venta **FV FE-30** avalada por el supervisor del convenio y demás requisitos adquiridos con la firma del convenio, Se debia realizar un tercer desembolso por valor ciento setenta y un millones doscientos dieciséis mil novecientos setenta y seis pesos M/CTE. ($171.216.976) a través de la factura FV FE-32, **de los cuales está pendiente por pagar cuarenta y cinco millones quinientos sesenta y ocho mil setecientos ocho pesos M/TE. ($45.568.708); se realizará un cuarto desembolso por ciento sesenta y nueve millones setecientos doce mil setenta y dos pesos M/CTE ($169.712.072) a través de la factura FV FE-33**

Resumen General del Estado del Convenio.

Que el presente documento corresponde al **TERCER INFORME** de supervisión realizado al **Convenio De Asociación** con el objeto antes enunciado, por lo que se pretende describir la actividad desarrollada en su cumplimiento con el análisis de los documentos soporte al allegado por el contratista.

Sea lo primero realizar un análisis de los documentos anexos y del informe de gestión allegado por el contratista:

- Factura No. **FV FE-33**
- Informe de Actividades
- Certificación bancaria **(01 folio).**
- Rut **(04 folios)**

Scanned with CamScanner

De conformidad con el análisis documental antes transcrito y los soportes allegados se verificó el desarrollo de las siguientes actividades:

Especificaciones Técnicas: actividades que se desprenden de las obligaciones contractuales estipuladas en el contrato:

Se verifico la realización de la siguiente actividad:

COORDINADOR CENTRO BIENESTAR: Se contará con un coordinador del centro de tiempo completo en el centro "HOGAR SANTA ANA". La duración de este servicio será de 1 mes.

AUXILIAR ADMINISTRATIVO: Se contará con un auxiliar administrativo del centro que apoye labores de coordinación a medio tiempo en el CENTRO DE BIENESTAR "HOGAR SANTA ANA".

MANIPULADORA DE ALIMENTOS TIEMPO COMPLETO: Se contará con dos manipuladoras de alimentos de tiempo completo en el CENTRO DE BIENESTAR "HOGAR SANTA ANA".

AUXILIAR DE SERVICIOS GENERALES O MANTENIMIENTO TIEMPO COMPLETO: Se contará con una auxiliar de servicios generales de tiempo completo en el CENTRO DE BIENESTAR "HOGAR SANTA ANA".

AUXILIAR DE ENFERMERÍA TIEMPO COMPLETO: Se contará con dos auxiliares de enfermería de tiempo completo en el CENTRO DE BIENESTAR "HOGAR SANTA ANA". La duración de este servicio será de 1 mes.

ASEGURAMIENTO EXEQUIAL: De 25 beneficiarios del CENTRO DE BIENESTAR "HOGAR SANTA ANA" La duración de este servicio será de 1 mes.

Por lo tanto, se concluye a través de los soportes entregados que el objeto y las obligaciones fueron ejecutados a cabalidad verificadas por la supervisión ello correspondiente al periodo de reporte, objeto y obligaciones que se encuentran estipuladas en el CA-011-2024.

Análisis financiero:

- El Contratista aportó Planilla de la Seguridad social que acredita que se encuentra a paz y salvo por concepto del pago de aportes a los sistemas de seguridad social en salud, pensiones y ARL de conformidad con lo dispuesto en la Ley 789 de 2002 y la Ley 1150 de 2007.

Scanned with CamScanner

ESTADOS FINANCIEROS:

DESCRIPCIÓN	VALOR CONTRATO	VALOR ACTA	ANTICIPO PAGADO	VALOR A PAGAR INFORME	SALDO SIN CONTRAPARTIDA
Convenio de asociación CA-011-2024	**$873.370.771**	**$188.523.856**	**$177.871.711**	**$188.523.856**	**$592.905.704**
ACTA DE PAGO N° 01	**$188.523.856 (VALOR ACTA)**	**$188.523.856 (VALOR FACTURA)**		**$188.523.856 (SALDO A PAGAR)**	**$404.381.848**
ACTA DE PAGO N° 02	**$171.216.976 (VALOR ACTA)**	**$171.216.976 (VALOR FACTURA)**	**$59.290.570 (VALOR AMORTIZADO DEL ANTICIPO – (177.871.711)**	**$111.926.406 (SALDO A PAGAR) $ 45.568.708 (SALDO PDT A PAGAR DE FACTURA No: 32)**	**$278.733.580**
ACTA DE PAGO N° 03	**$169.712.072 (VALOR ACTA)**	**$169.712.072 (VALOR ACTA)**	**$59.290.570 (VALOR AMORTIZADO DEL ANTICIPO – (177.871.711)**	**$110.421.502 (SALDO A PAGAR)**	**$109.021.508**
TOTAL	**$873.370.771**	**$529.452.904**	**$177.871.711**	**$410.871.764**	**$109.021.508**

Pagar al Contratista **POR CONCEPTO ACTA DE PAGO TRES**, del **Convenio de Asociación No. CA-011-2024** la suma de **ciento sesenta y nueve millones setecientos doce mil setenta y dos pesos M/CTE ($169.712.072) a través de la factura FV FE-33**

Scanned with CamScanner

NOTA: Sobre el pago a realizar en el convenio, se realizó previamente un anticipo de **CIENTO SETENTA Y SIETE MILLONES OCHOCIENTOS SETENTA Y UN MIL SETECIENTOS ONCE PESOS MCTE ($177.871.711),** El siguiente pago a través del acta de pago uno es de **Ciento ochenta y ocho millones quinientos veinte tres mil ochocientos cincuenta y seis Pesos M/CTE. ($188.523.856) , el segundo pago se realizó por ciento setenta y un millones doscientos dieciséis mil novecientos setenta y seis pesos M/CTE. ($ 171.216.976), de los cuales está pendiente por pagar cuarenta y cinco millones quinientos sesenta y ocho mil setecientos ocho pesos M/TE. ($45.568.708); y el tercer pago se realizará por ciento sesenta y nueve millones setecientos doce mil setenta y dos pesos M/CTE ($169.712.072)** a los cuales se le realizarán los descuentos y retenciones correspondientes y se amortizara el valor de $59.290.570 **cincuenta y nueve millones doscientos noventa mil quinientos setenta pesos M/CTE** que corresponden a la tercera parte del anticipo realizado.

Para constancia, se firma la presente en el mes de Octubre del año dos mil veinticuatro (2024)

Firma
Nombre: **EDWIN ARMANDO RAMIREZ RETREPO.**
Secretario de Salud y Educación
EL SUPERVISOR

Scanned with CamScanner