Número del Contrato **MP- 766-2024**

FECHA INICIO CONTRATO ABRIL 03 DE 2024	1.1 INFORME No. 07	FECHA DEL INFORME DE ACTIVIDADES	PERIODO DE EJECUCIÓN REPORTADO EN EL INFORME DE ACTIVIDADES			
		21-oct-2024	Entre	21-sep-2024	y	15-oct-2024
CONTRATO:	MP 766 -2024					
CONTRATISTA:	ASILO DE ANCIANOS DE PALMIRA 8913800177					
OBJETO DEL CONTRATO:	CONTRIBUIR AL MEJORAMIENTO DE LAS CONDICIONES DE LA ESTADIA Y ATENCION INTEGRAL DE LOS ADULTOS MAYORES EN CONDICION DE VULNERABILIDAD A TRAVES DEL FORTALECIMIENTO DEL CENTRO DE BIENESTAR DEL ADULTO MAYOR "ASILO DE ANCIANOS DE PALMIRA"					

CONSIDERACIONES:

DOCUMENTACIÓN ENTREGADA

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

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS CONTRACTUALES

No.	Obligación
1	Brindar el servicio de alimentación a a los 55 adultos mayores que habitan en el Centro de Bienestar, con cinco comidas diarias (Desauno, Refrigerio Am - Almuerzo-Refrigerio pm - Cena).
2	Prestar la atención Psicosocial a cada uno de los y las adultas mayores en el CBA realizando una valoración inicial y orientaciones Psicológicas individuales en el mes a los beneficiarios que lo requieran, así mismo jornadas grupales durante el mes.
3	Ralizar atención primaria en salud relacionadas con geriatría y malnutrición, vacunación y demás actividades que se consideren y elaborar las remisiones correspondientes al servicio de aslud que atiende al adulto mayor .
4	Garantizar el buen estado del inmueble donde opera el centro de bienestar - este debe contar con tdos los servicios publicos básicos disponibles (agua, energía, alcantarillado, y sistemas de comunicación, teléfono e internet) y debe contar con sus rutinas de aseo y desinfección.
5	Disponer de áreas comúnes para la realización de jornadas ludicas y deportivas con los adultos mayores. Así mismo deberá contar con baños, zonas de comedores y de televisión para los adultos.
6	Llevar a buen termino las demás actividades programadas dando cumplimiento a la ley 1276 de 2009 y demás legislación aplicable para la atención a la población adulta mayor, cumplir con los requerimientos técnicos para el funcionamiento exigidos por el Ministerio de Salud y de protección Social y que se encuentran plasmados en la ley 1276 de 2009, ley 1315 de 2009 y la Resolución 024 de 2017, modificada por la Resolución 055 de 2018.
7	Tener disponible y emplear en la ejecución el personal necesario para el cumplimiento de las actividaeds requeridas de conformidad a lo establecido en el convenio.
8	Apoyar a la administración municipal a través de la Secretaría de Integración Social, en la atención y recepción de personas adultas mayores en condición de abandono, que cumplan con las condiciones y requisitos para poder brindarles estadía en el Centro de Bienestar.
9	Responder por la adecuada yc orrecta ejecución de los recursos entregados por el Municipio -Secretaría de Integración Social para el cumplimiento del objeto del presente convenio.
10	Presentar un informe financiero mensual firmado por el contador o revisor fiscal , de la ejecución presupuestal, anexando todos los soportes contables
11	Elaborar y presentar plan de trabajo operativo para llevar a cabo el cumplimiento del convenio centrado en el modelo de atención integal de la persona.
12	Elaborar al finalizar el convenio un informe cualitativode la población atendida.

ACTIVIDADES DESARROLLADAS

Semana	Del	Al	Descripción de Actividad	Obligación No.	Soporte/Evidencia
			Se suministro completa Desayuno-Refrigerio-Almuerzo-Refrigerio y Cena a cada adulto mayor de acuerdo con la minuta nutricional. Se plasma en una agenda semanal para el uso de los manipuladores de alimentos, con el fin de variar las opciones durante la semana.	1	1.1 Informe de Actividades 1.2 Minuta Alimentaria 1.3 Registro fotográfico Alimentación
			Se realiza la ficha de ingreso cuando ingresan adultos mayores y se cumplen con las citas médicas: medicina general, psicológicas y citas con especialistas de acuerdo al programa que sea requerido para los adultos mayores.	2	2.1 Historia Clinica Medicina General

	del 21 de Septiembre al 15 de Octubre/24		Se realiza atención de primeros auxilios a los adultos mayores, control de la presión arterial, diabetes, curaciones, suministro de medicamentos de acuerdo a la formulas médicas, se realizan actividades enfocadas a la promoción de la salud actrividades de terapia ocupacional y jornadas de fisioterapia, se realizaron visita medicas domiciliarias dando continuidad al convenio realizado con las entidades prestadoras de salud.	3	3.1 Cuidados personales 3.2 Toma de signos y suministros de medicamentos 3.3 Fisioterapia 3.4 Consultas médicas con las entidades de salud
			El bien inmueble se encuentra en buen estado, se han venido realizando mejoras en adecuaciones buscando cada día mejorar las instalaciones, cuenta con todos los ervicios básicos esenciales al día, con la administración municipal se vienen realizando algunas mejoras locativas.	4	Archivo fotográfico
			Se dispone de áreas comúnes y espacios confortables para el disfrute de llas personas adultas mayores	5	Archivo fotográfico
			Se procura cumplir con todos los requerimientos y estándares en Cumplimiento a la Ley 1276 de 2009 y demás legislación aplicable para la atención a la población adulto mayor. Se atienden las visitas programadas por las dependiencias a cargo, para el	6	Visita Control Gobernación del Valle
			Se cuenta con un equipo idóneo para la prestación y atención de los adultos mayores, mediante contrato indefinido, igualmente se cuenta con practicantes universitarios que brindan apoyo en la atención y las labores operativas con el fin de brindar una buena estadía y una buena atención a las necesidades de los adultos mayores.	7	7.1 Turnos Empleados Operativos 7.2 Turnos Enfermeria 7.3 Planilla Seguridad Social Octubre 7.4 PSE Seguridad Social Octubre
			Apoyar a la Administración Municipal a través de la Secretría de Integración Social en la atención y recepción de personas adultas mayores en condición de abandono, que cumplan con las condiciones y requisitos para poder brindarles estadia en el Centro de Bienestar.	8	Ingreso remision adulto Mayor Secretaria de Ingración Social (Dra. Charria) - José J. Gutierrez
			Se dá un correcto uso ey empleo en el recurso destinado de la estampilla Por adulto mayor para el Asilo de ancianos, inviertiendo en las necesidades básicas de personal cuidador y equipo Psicosocial, con el fin de mejorar el bienestar de las personas mayores.	9	Se relaciona libro auxiliar contable y registro de facturas.
			Se elabora el informe financiero del Centro de Bienestar, se realiza un correcto manejo de los recursos percibidos en el convenio, en donde fortalecemos el tema de compra de alimiento, pago de personal, elementos de aseo, papelería, material para manualidades entre otros	10	Se relaciona libro auxiliar contable y registro de facturas.
			Se presenta el plan de trabajo operativo, indicando la misionalidad del asilo, conformación junta directiva y servicios que se brindan.	11	Plan de trabajo
			Entregar al finalizar el convenio un informe cualitativo	11	Aplica al finalizar el convenio .

No.	OTROS	
	Tipo	Descripción
1	Logro	
2	Dificultad	
3	Recomendación	

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

LSANDOVAL-02460621174223-2751483-002931640-A
JQUINONES-02460622082721-2751483-002932036-A

SANDRA LILIANA PEREZ ERAZO C.C 66781312
CONTRATISTA

LSANDOVAL-02460621174223-2751483-002931640-A
JQUINONES-02460622082721-2751483-002932036-A

1.2 MINUTA ALIMENTARIA

	Desayuno	Almuerzo	Refrigerios	Comida
Lunes	café en leche	consomé		consomé
	queso	arroz	variados	arroz
	pan integral	Pollo desmechado		Torta de verduras
	arepa	Maduro asado		Agua de panela leche
	huevo	jugo		
	Desayuno	**Almuerzo**	**Refrigerios**	**Comida**
Martes	café en leche	Sopa de platano	jugo de frutas	sopa de plátano
	queso	arroz		arroz
	pan integral	Carne molida	variados	Principio de lentejas
	huevo	jugo		Maduro asado
		ensalada verde		
	Desayuno	**Almuerzo**	**Refrigerios**	**Comida**
Miércoles	café en leche	frijoles	variados	frijoles
	queso	arroz		arroz
	pan integral	Carne asada		Torta de huevo
	Arepa o	jugo		Aguadepanela
	avena en hojuelas	Ensalada roja		jugo
	Desayuno	**Almuerzo**	**Refrigerios**	**Comida**
Jueves	café en leche	lentejas		lentejas
	pericos	arroz	variados	arroz
	pan integral	Chuleta o pollo asado		Ullucos guisados
	arepa	jugo		jugo
		ensalada tomate y cebolla		maduro

Viernes	café en leche	Sancocho de pollo	jugo de frutas	arroz
	queso	arroz		Pastas con atún
	pan integral	Pollo guisado		Torta de sapallo
	arepa	Jugo		Jugo o aguadepanela
	avena en hojuelas	Papa guisada		

Sábado	café en leche	consomé	jugo de frutas	consomé
	queso	arroz		arroz
	pan integral	Hígado guisado	variados	Carne asada
	Avena en hojuelas	Jugo o agua de panela		
				Moneditas de maduro
	huevos	ensalada de pastas		Agua de panela leche

Domingo	café en leche	Sopa de verduras	variados	Sopa verduras
	sandwich	Arroz con pollo		Arroz con pollo
	pan integral	Ensalada verduras		tajadas
	arepa	jugo		Jugo o
		Papas a la francesa		Agua de panela

NOTA:
Adicional a esta minuta manejamos variedad de menú, de acuerdo a la dieta de cada adulto mayor , los adultos mayores que no tienen buena deglución se les da licuado, los refrigerios son variados, se hacen platos y refrigerios especiales de acuerdo a la actividad que se les vaya a realizar como por ejemplo: crepes de pollo, carne en rollo, pechuga rellena, arroz mixto, arroz con leche, pollo a la piña etc.

1.3 ALIMENTACION

ALMUERZO: CONSOME, ARROZ, POLLO CON PIÑA, ENSALADA

PACIENTE: ULDARICO ALDANA (6375622)

				ADMISION No. 2560	
Identificación	CC 6375622	**Sexo al nacer**	Mujer	**Fecha ingreso**	26/04/2024 11:18:00 p. m.
Fecha nac.	28/05/1940	**Edad ingreso**	83 años	**Ubicación**	CALI CRÓNICOS
Tel.	3184688990 - 3175912668			**Clase de ingreso**	Domiciliario crónico
Dirección	CARRERA 28 NO 38-25			**Origen**	Atención Cuidado Domiciliario
Municipio	PALMIRA			**Servicio**	Medicina General
Departamento	VALLE DEL CAUCA			**Contrato**	SALUD TOTAL ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL REGIMEN CONTRIBUTIVO Y DEL REGIMEN SUBSIDIADO S.A
Tipo de zona	Zona Urbana			**NIT**	800130907
				Plan	PGP SUBSIDIADO- Beneficiario

EVOLUCIÓN MÉDICA DOMICILIARIA UBICACIÓN: CALI CRÓNICOS. FECHA EVENTO: 21/09/2024 10:35:00 p. m.

Subjetivo

FUE VALORADO EL DIA 20 DE SEPTIEMBRE 2024, PACIENTE DE 83 AÑOS DE EDAD, CON MULTIPLES COMORBILIDADES HIPERTENSIÓN ARTERIAL, ENFERMEDAD DE ALZHEIMER, PARKINSONYA MENCIONADAS. AL MOMENTO COMPENSADO Y ESTABLE RESPECTO DE SUS PATOLOGÍAS DE BASE. PACIENTE EN COMPAÑÍA DE FAMILIAR CUIDADOR INMEDIATO. PACIENTE CLINICAMENTE ESTABLE. HEMODINÁMICA Y CARDIORRESPIRATORIAMENTE ESTABLE. NIEGA SIGNOS O SINTOMAS ASOCIADOS A COMPLICACION.

Revisión por sistemas

Sistema	Anotaciones	No refiere	Refiere
Cabeza/Cuello año día	No vertigo, no masas	X	_
Cardiopulmonar	No disnea, no palpitaciones	X	_
GastroIntestinal	No disfagia, no alteraciones del habito intestinal, no dolor, no flatulencias	X	_
Genitourinario	No disuria, no nicturia, no urgencia miccional	X	_
Osteomuscular	limitacion para la marcha	_	X
Vascular Periferico	No dolor en extremidades, no intermitencia en la caminata	X	_
Piel y faneras	No lesiones, no prurito	X	_
Hematopoyetico	No astenia, no adinamia, no temblores, no lipotimias	X	_
Endocrino	No polifagia, sue?o sin alteracion	X	_
Neurologico	seuelas de acv	_	X

Signos vitales

Últimos Signos Vitales	Valor Referencia Mín.	Valor Referencia Máx.	Valor Tomado	Unidades
P.A.Sistolica	90	120	110	mmHg
P.A.Diastolica	58	90	70	mmHg
PAM	0	94	83.3	mmHg
Frecuencia Respiratoria	0	60	16	V x Min
Temperatura	36	37.2	36	°C
Saturacion de Oxigeno	90	100	96	%

Examen Físico

LSANDOVAL-02460621174223-2751483-002931640-A
JQUINONES-02460622082721-2751483-002932036-A

PACIENTE: ULDARICO ALDANA (6375622)

Zona	Anotaciones	Normal	Anormal	Sin evaluar
Cabeza	Normocefalo, cuero cabelludo bien implantado, integro	X	_	_
Organos de los sentidos	Mucosa oral humeda, orofaringe sin edema ni eritema. Tabique nasal alineado. Otoscopia: sin alteraciones	X	_	_
Cuello	Movil, sin masas ni adenomegalias, no ingurgitacion yugular	X	_	_
Corazon	Rs Cs ritmicos, no taquicardicos, no desdoblamientos, no soplos	X	_	_
Pulmones	RsRs murmullo claro, sin agregados. No hay signos de dificultad respiratoria	X	_	_
Mamas	Simetricas, sin masas. No heridas, no secreciones por pezon	X	_	_
Abdomen	Blando, depresible, no masas ni megalias, no hay dolor ni signos de irritacion peritoneal Persitaltismo presente	X	_	_
Genitourinario	incontinencia mixta	_	X	_
Extremidades	limitacion para la marcha	X	_	_
Neurologico	secuelas de acv	_	X	_
Piel y faneras	Integra, sin lesiones visibles	X	_	_

Diagnóstico

Código	Diagnóstico	Tipo de diagnóstico	Principal	Secundario
F023	DEMENCIA EN LA ENFERMEDAD DEPARKINSON (G20†)	Confirmado Repetido		
I10X	HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)	Confirmado Repetido		
I694	SECUELAS DE ENFERMEDAD CEREBROVASCULAR, NO ESPECIFICADA COMO HEMORRAGICA U OCLUSIVA	Confirmado Repetido	X	
R268	OTRAS ANORMALIDADES DE LA MARCHAY DE LA MOVILIDAD Y LAS NO ESPECIFICADAS	Confirmado Repetido		X

Análisis médico

PACIENTE CON DIAGNOSTICOS DESCRITOS, ENCUENTRO PACIENTE SEGÚN SU ESTADO GENERAL, PACIENTE CON BUENA RED DE APOYO TOLERANDO VÍA DE ALIMENTACION, BUENA HIGIENE DEL SUEÑO, DIURESIS Y DEPOSICIÓN NORMAL, PACIENTE CON RIESGO DE BRONCOASPIRACION POR TRASTORNO DE DEGLUCIÓN MARCADA, RIESGO DE PROGRESIÓN DE ESPASTICIDAD, POR LO QUE REQUIERE CONTINUAR CON TERAPIAS. ADEMÁS, PACIENTE CON RIESGO DE DETERIORO DE LA INTEGRIDAD CUTANEA. CON BARTHEL DE 25 DEPENDENCIA SEVERA. DEBE CONTINUAR CON PLAN INTEGRAL DOMICILIARIO POR PARTE DEL HOME CARE, SE DA RECOMENDACIONES Y SIGNOS DE ALARMA.SOLICITO VALORACION POR NUTRICION DE BAJO PESO. POR LOQ UE ADEMAS CUIDADORAS DE HOGAR REFIEREN QUE PRESENTANDO PROBLEMAS DE DEGLUSION

Plan de tratamiento

SS FORMULA DE PAÑALES VIGENTE
SS VALORACION POR NUTRICION
SS TERAPIA FISICA 10 SESIONE
SS TERAPIA OCUPACIONAL 8 SESIONES
SS FONOAUDIOLOGIA 8 SESIONES.
VISITA MEDICA MENSUAL
FORMULA MEDICA VIGENTE

Destino Domicilio

LSANDOVAL-02460621174223-2751483-002931640-A
JQUINONES-02460622082721-2751483-002932036-A

PACIENTE: ULDARICO ALDANA (6375622)

GUSTAVO ADOLFO MUESES SOTELO
MEDICINA GENERAL
R.M.

LSANDOVAL-02460621174223-2751483-002931640-A
JQUINONES-02460622082721-2751483-002932036-A

3.1 CUIDADOS PERSONALES

ALIMENTACION ASISTIDA

3.2 TOMA DE SIGNOS Y SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS

TOMA DIARIA DE SIGNOS VITALES

SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS

3.3 FISIOTERAPIA

FISIOTERAPIA DIRIGIDA

PACIENTE: AURA MARIA GONZALEZ (1114309644)

ADMISION No. 2121662

Identificación	CC 1114309644	**Sexo al nacer**	Mujer
Llamar como	UGC 5-04-4		
Fecha nac.	26/06/1935	**Edad ingreso**	89 años
Tel.	2855670 - 3042512278		
Dirección	CRA 28 # 38 -25/ ASILO DE ANCIANO DE PALMIRA / ALFONSO LOPEZ / PALMIRA		
Municipio	PALMIRA		
Departamento	VALLE DEL CAUCA		
Tipo de zona	Zona Urbana		
Resp.:	NA - Ninguno		

Fecha ingreso	24/09/2024 11:16:00 a. m.
Ubicación	CONSULTA EXTERNA PALM
Clase de ingreso	Consulta Externa
Origen	Consulta Externa
Servicio	Nefrologia
Contrato	EMSSANAR ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD S.A.S.
NIT	901021565
Plan	SUBSIDIADO EVENTO- Beneficiario

HISTORIA CLÍNICA DE PAIEC UBICACIÓN: CONSULTA EXTERNA PALM. FECHA EVENTO: 24/09/2024 11:41:00 a. m.

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

Anamnesis

Motivo de consulta: CONTROL PROGRAMA DE ATENCIÓN INTEGRAL DE ENFERMEDADES CRÓNICAS// MEDICINA INTERNA - NEFROLOGIA

Enfermedad actual: PACIENTE DE 88 AÑOS QUIEN ASISTE A CONSULTA DE CONTROL DE NEFROLOGÍA CON DIAGNÓSTICOS Y ANTECEDENTES DE:

1. ERC G4 A2 TFG 20.69 ML/MIN x CG; G3a A2 TFG 57.86 MIN X CKD EPI (CREATININA 0.89 02/10/2023)
**PROBABLE NTI CRÓNICA POR CONSUMO DE IBP
**RAC 198 OCT-2022
2. TRASTORNO DE FONACIÓN
A) AFASIA
B) ESTRÉS POSTRAUMATICO
4. INSTITUCIONALIZADA HOGAR GERIÁTRICO
5. SINDROME DE FRAGILIDAD
7. BAJO PESO (IMC 13.0 KG/M2).
8. HIPOTIROIDISMO PRIMARIO - TSH 7.4 (10/2022)//15/04/23 TSH 11.96//TSH 4.39 (07/2023(
9. DISLIPIDEMIA MIXTA//LDL 71.7 OCTUBRE-2023
10. TRASTORNO NEUROCOGNITIVO VS TRASTORNO DEL NEURODESARROLLO?? COMPROMISO SEVERO

ASISTE EN COMPAÑÍA DE PERSONAL DEL HOGAR GERIÁTRICO
REFIERE SU ACOMPAÑANTE VERLA BIEN, SIN NOVEDADES EN SU EVOLUCIÓN, NIEGA DOLOR TORÁCICO, DISNEA, TOS, PALPITACIONES, DOLOR ABDOMINAL, FIEBRE, SINTOMAS URINARIOS, ENTRE OTROS SÍNTOMAS.
NIEGA ASISTENCIA A URGENCIAS U HOSPITALIZACIÓN DE FORMA RECIENTE.
NIEGA CONTACTO RECIENTE CON PACIENTES CON SÍNTOMAS O CUADRO SUGESTIVO DE COVID-19

TEST DE MORISKY-GREEN LEVINE

1. Deja de tomar alguna vez los mediamentos para tratar su enfermedad?: NO

LSANDOVAL-02460621174223-2751483-002931640-A
JQUINONES-02460622082721-2751483-002932036-A

Powered by CamScanner

GESENCRO IPS

PACIENTE: AURA MARIA GONZALEZ (1114309644)

2. Toma los medicamentos a las horas indicadas?:	SI
3. Cuando se encuentra bien ¿Deja de tomar la medicación?:	NO
4. Si alguna vez le sienta mal ¿Deja usted de tomarla?:	NO
Valoración: 0	**Adherente**

Antecedentes que No refiere: Perinatales, Hábitos, Otros

Antecedentes Patológicos

Diagnóstico	Año desde	Hasta	Alerta	Observaciones
ENFERMEDAD RENAL CRÓNICA, NO ESPECIFICADA				
ENFERMEDAD DE PARKINSON				
HIPOTIROIDISMO, NO ESPECIFICADO				
CONSTIPACION				

Revisión por Sistemas

Sistemas	CABEZA: NIEGA CONVULSIONES , NIEGA TRAUMATISMOS OJOS: NIEGA VISIÓN BORROSA , NIEGA DOLOR OCULAR. OIDOS: NIEGA PÉRDIDA AUDITIVA SÚBITA, NIEGA TINNITUS NARIZ: NO OBSTRUCCIONES , NO RINORREA, ENTRE OTROS. CARDIOPULMONAR : NIEGA PALPITACIONES , NIEGA DOLOR TORACICO ,NIEGA DISNEA U OTROS GASTROINTESTINAL: NIEGA DOLOR ABDOMINAL, NIEGA NAUSEAS , NIEGA DIARREA, ESTREÑIMIENTO U OTROS OSTEOMUSCULAR: NIEGA MIALGIA, EDEMAS, U OTRO

Antecedentes Farmacologicos

Farmacologicos	1. LEVOTIROXINA 50 MCG CADA DIA DE LUNES A VIERNES, 25 MCG SABADO. 2. ACETAMINOFEN 500 MG DIA SEGUN DOLOR 3. PEG SOBRE 17GR DIARIO O INTERDIARIO

Antecedente Metabólico

Clasificación Diabetes Mellitus	No Aplica

Evaluación de Retina

Fecha de Último Control	No

Resultado de Colonoscopia Tamizaje

	No aplica

Consultas en el Último Año

		Fecha	Área
EPOC Exacerbado	No		

LSANDOVAL-02460621174223-2751483-002931640-A
JQUINONES-02460622082721-2751483-002932036-A

Powered by CamScanner

GESENCRO IPS

PACIENTE: AURA MARIA GONZALEZ (1114309644)

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

Signos vitales

Últimos Signos Vitales	Valor Referencia Mín.	Valor Referencia Máx.	Valor Tomado	Unidades	Clasificación
P.A.Sistolica	90	150	102	mmHg	Optimo
P.A.Diastolica	60	90	60	mmHg	Optima
PAM	70	110	74	mmHg	
Frecuencia Cardiaca	60	100	70	V x Min	
Frecuencia Respiratoria	12	20	18	V x Min	
Temperatura	35	38,3	36,5	°C	
Peso	20	180	30	Kg	
Talla	40	200	150	Cm	
Indice de Masa Corporal	18,5	25	13,3	Kg/m2	Bajo Peso
Saturación de Oxigeno	90	100	96	%	

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

Actividades PE y DT

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

Apariencia General

INGRESA POR SUSPROPIOS MEDIOS EN BUEN ESTADO GENERAL

Examen Fisico

Zona	Anotaciones	Normal	Anormal	Sin evaluar
Cabeza	Normocefalo, cuero cabelludo bien implantado, integro	X	–	–
Organos de los sentidos	Mucosa oral húmeda, orofaringe sin edema ni eritema. Tabique nasal alineado. Otoscopia: sin alteraciones	X	–	–
Cuello	Movil, sin masas ni adenomegalias, no ingurgitación yugular	X	–	–

LSANDOVAL-02460621174223-2751483-002931640-A
JQUINONES-02460622082721-2751483-002932036-A
Powered by CamScanner

GESENCRO IPS

PACIENTE: AURA MARIA GONZALEZ (1114309644)

Corazón	Rs Cs ritmicos, no taquicárdicos, no desdoblamientos, no soplos	X	_	_
Pulmones	RsRs murmullo claro, sin agregados. No hay signos de dificultad respiratoria	X	_	_
Mamas	Simétricas, sin masas. No heridas, no secreciones por pezón	X	_	_
Abdomen	Blando, depresible, no masas ni megalias, no hay dolor ni signos de irritación peritoneal, Peristaltismo presente	X	_	_
Genitourinario	Genitales externos normoconfigurados	X	_	_
Extremidades	Eutroficas, simétricas, sin edemas. Pulsos distales presentes simétricos.	X	_	_
Neurológico	Alerta, orientado en tiempo, persona y lugar, pupilas isocóricas, reactivas a la luz. ROT normales, simétricos. Sensibilidad y fuerza	X	_	_
Piel y faneras	Integra, sin lesiones visibles	X	_	_

Otros Paraclinicos

09/09/2024 PTH 57.11 FOSFORO 3.82 K 5.00 ALBUMINA 4.89 CRT 0.82 AU 6.5 UROANALISISI PROTEINAS 30MG7DL SANGRE 10 NITRITOS POSTIVO LEU 500CEL /UL LEU 10-15XC BACT +++ ERITROCITOS 3-5XC CRISTALES FOLATOS TRIPLES

12/02/2024 AUN NO HAY REPORTE DE PARACLINICOS REALIZADOS EL DIA 29/12/2023

29/12/2023: HCO3: 24.9 , HEMOGRAMA: LEU: 7200 HB: 14.0 PLTS: 236000, UROANÁLISIS: PROT: 30 LEU: 10-15 X C BACT ++++; PENDIENTE PTH, CA, P, K, GLU, LDL, ALBÚMINA, BUN, TSH, A. ÚRICO, RAC Y CREA

02/10/2023 CREATININA 0.89, HG 13.5, GLUCEMIA AYUNAS 88.4, POTASIO 4.28, LDL 71.7.
03/08/23 CREATININA 0.88, POTASIO 3.88.
04/07/23 TSH 4.39
15/04/23 TSH 11.96 CREATININA 0.92 GLUCOSA PRE 111.3
PARACLINICOS (13-12-2022) CREAT: 0.86,POTASIO: 4.34, TSH: 8.39

21/10/2022 CR 0.94 ACR 198.3 mg/g AC URICO 5.9 TSH 7.4 GLUCOSA 93.7 BUN 19.2 K 4.3 HCO3 28.9 PTH 70.1 CA 10.3 ALBUMINA 4.2 P 3.7 LEUCOS 7930 HB 14.2 HTO 42.4 VCM 88.7 PLAQ 234 CT 167 TG 148 LDL 79
UROANALISIS Proteinas 30 mg/dL, SEDIMENTO: Leucocitos 10-15 x campo, BACTERIAS ++++, MOCO +

-29 JUL 2022 CRE 1.05 MG/DL RAC 215.96 mg/g K :5.07 mmol/L T4L :0.904 ng/dl GLUCOSA:88.8 mg/dl HCO3act 29.5 mmol/L UROANALISIS NO PATOLOGICO
06/05/2022 BUN 21.2 POTASIO 4.15 CR 0.9 HB 13.9

19/03/2022 PTH 76.19 TSH 16.38 HB 13.2 FOSFORO 3.79 ALBUMINA 4.26 CALCIO 10.12 POTASIO 4.38 CR 0.88

06/09/2021 CR 0.88 POTASIO 4.77 CALCIO 10.11 FOSFORO 3.63 ALBUMINA 4.27 TG 184.1 CT 164.2 AU 5.4 BUN 19.5 HCO3 28.9 RAC 389.42 MG/G HDL 46.6 LDL 80.78 IA 3.5 GLUCOSA PRE 87.9 PTH 68 CH LEU 10.69 NEU 49.3 LINF 40.3 HB 13.8 HTO 44.1 PLT 315 UROANALISIS LEU 6-10 XC CEL EPITELIALES + BACTERIAS ++++ ERITROCITOS EUMORFICOS 3-5 XC MOCO ++ NITRITOS POSITIVOS

LSANDOVAL-02460621174223-2751483-002931640-A
JQUINONES-02460622082721-2751483-002932036-A

Powered by CamScanner

PACIENTE: AURA MARIA GONZALEZ (1114309644)

18/06/2021 CR 0.88

03/06/2020 CR 0.79 K 4.42 ALB 4.31 P 3.69 PTH 48.4 CA 10.1
16/05/2019 CR 0.71 MG/DL
19/02/2019 CREATININA 0.85 PTH 54 HB 13.7 HCO3 24.1 CALCIO 10.3 FOSFORO 3.8 ALBUMINA 4.8 ALBUMINURIA 4.1 CREATINURI 40 RLACION ALBUMINURIA CREATINURIA 1.2 MG/G UROANALISIS NORMAL SEDIMENTO URINARIO INACTIVO.
16/11/2018 CREATININA 0.92
17-08-2018 CREATININAN 0.81 HB 12.6 CTL 200 GLUCOSA PRE 87 HDL 59 LDL 111 TGL 146 POTSIO 4.2
9/MAYO/2018: CR 0,77- K 4,3
9/FEB/2018: UROANÁLISIS NORMAL. HB 12.1, ALBUMINURIA 1.2, CREATINURIA 64, RELACIÓN 1.88, COL T 140, TG 110, HDL 35, LDL83, GLUCEMIA 79, CR 0.65. 11/NOV/2017: HB 13.8, PHTI 66, CALCIO 11, ALBÚMINA 4.85, FÓSFORO 3.88, COL T 225, TG 172, HDL 57, LDL 133, GLUCEMIA 97. 8/AGOSTO/2017: CR 0.92, POTASIO 3.84, NA 146. 11/MAYO/2017: UROANÁLISIS CON DENSIDAD DE 1.010, PH 6.0, SIN BACT, SIN LEUCOS, SIN HEMATÍES, CR 0.93, CALCIO 9.7, FÓSFORO 3.3 PTHI 62.7.9, ALBÚMINA 4,3, MICROALBUMINURIA 3.6 MG/L, URATO 5. FEB/2017: 6.860, PMN 55% Y L 47%, HB 13.2, MCV 90, PLAQUETAS 210.000, CR 0.82, GLUCEMIA 86, COL T 195, TG 166, HDL 41, LDL 120. 9/11/2106: UROANÀLISIS: DENSIDAD 1.015, PH 4.5, GASES VENOSOS EB 4.3, BICARBONATO 23, CR 0.82, BUN 19.9..... 10/06/2016: PTH: 47.2, ALBUMINA: 4.79, CA: 10.6 (CALCIO CORREGIDO 9.8), CR: 0.7, P: 3.94....08/02/2016: LEUCOCITOS: 8680, N: 43%, L: 42.3%, HB: 15.7, HCTO: 46.5%, PLAQUETAS: 207.00 AU 4.81, CT: 215, GLU: 96, HDL: 51 LDL: 142.6, TG: 108...30/01/2016: CR 0.99

(ID-1011) Tasa de Filtración Glomerular (ml/min/1.73 m²)							
Sexo	Femenino	Edad (años)	89	Creatinina (mg\dL)	0.82	Peso	30.00
MDRD-4 (ml/min/1.73 m²)	69.88	Cockcroft-Gault (ml/min/1.73 m²)	22.03	CKD-EPI (ml/min/1.73 m²)	63.44		

Tasa de filtración

Tasa de filtración previa menor a 60 ml/min	Si

Diagnostico ERC

Paciente estudiado para ERC	Si	Resultado ERC	Tiene ERC

Diagnóstico de Enfermedad Renal Crónica

Fecha ingreso atención renal
8/3/2022

Programa atención renal
Si

Fecha de última atención
9/24/2024

Diagnóstico de Hipertensión:
NO

Tipo de diabetes
No Aplica

Etiología
Otras

¿Cúal?
NTI

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

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

Diagnóstico de ERC
Presenta ERC

Estadio de ERC (Según TFGE)
Estadio 4: TFGE entre 15 y menor de 30ml/min

Vacuna Hepatitis B
No aplica (sin TRR)

Fecha Hepatitis B
1/1/1840

Fecha diagnóstico hepatitis c
1/1/1840

LSANDOVAL-02460621174223-2751483-002931640-A
JQUINONES-02460622082721-2751483-002932036-A

Powered by CamScanner

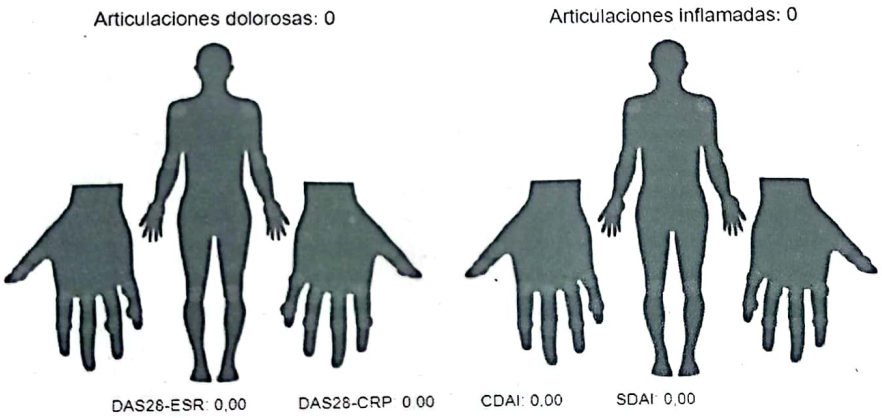
PACIENTE: AURA MARIA GONZALEZ (1114309644)

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

Estatinas
No aplica

DAS 28

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



Interpretación Das28

Análisis médico

LSANDOVAL-02460621174223-2751483-002931640-A
JQUINONES-02460622082721-2751483-002932036-A
Powered by CamScanner

PACIENTE: AURA MARIA GONZALEZ (1114309644)

PACIENTE DE 88 AÑOS CON:

- ERC ESTADIO G4 A2 POR CG (G3A A2 PO CKD-EPI) ETIOLOGIA PROBABLE POR TOXICIDAD POR IBP, ÚLTIMOS EXÁMENES CON CREATININA NO ALTERADA Y ESTABLE, ALBUMINURIA MODERADAMENTE AUMENTADA (USA PAÑALES) , POTASIO Y ACIDO URICO NORMAL. SIN ANEMIA, PERFIL MINERAL Y OSEO EN METAS. BICARBONATO NORMAL. SE RENUEVA ORDEN DE LABORATORIOS YA QUE LOS REALIZADOS EN DICIEMBRE-2023 SIN REPORTE.
- CIFRAS TENSIONALES PREVIAMENTE EN METAS. SIN DIAGNOSTICO PREVIO DE HTA.
- EUGLUCEMIA
- HIPERLIPIDEMIA CONTROLADA, NO SE PERSIGUEN METAS ESTRICTAS POR EDAD.
- TRASTORNO DE FONACIÓN A) AFASIA B) ESTRÉS POSTRAUMATICO, T. NEUROCOGNITIVO VS TRASTORNO DEL NEURODESARROLLO, SIN EPISODIOS PSICÓTICOS, CONTINUAR MANEJO Y SEGUIMIENTO POR GERIATRÍA.
- BAJO PESO (IMC 13.0 KG/M2), CONTINUAR MANEJO POR NUTRICIÓN. .
- HIPOTIROIDISMO PRIMARIO, ÚLTIMA TSH EN METAS, SE DA CONTINUIDAD AL MANEJO CO LEVOTIROXINA.
- UROANALISIS CON SIGNOS DE IVU, CON SINTOMAS URINARIOS, ENVIO MANEJO CON NITROFURANTOINA CADA 6 HORAS POR 5 DIAS // SE DAN RECOMENDACIONS SIGNOS DE ALARMA YA ES USIARIO DE PAÑAL
- SE ENVÍA A GRUPO DE APOYO (NUTRICIÓN, PSICOLOGÍA Y T. SOCIAL)

- EXPLICO RESULTADO DE ESTUDIOS
- ÉNFASIS EN MEDIDAS DE NEFROPROTECCIÓN (DIETA HIPOSÓDICA, AUMENTAR INGESTA HÍDRICA, EVITAR AUTOMEDICARSE, EVITAR NEFROTÓXICOS, Y ADHERENCIA A MANEJO FARMACOLÓGICO Y NO FARMACOLÓGICO), CUIDADO NUTRICIONAL, ACTIVIDAD FÍSICA REGULAR TOLERADA.
- SIGNOS DE ALARMA PARA CONSULTAR

Plan de tratamiento

FORMULA MEDICA 3 MESES
CONTROL NEFROLOGIA EN 3 MESES
LABORATORIOS DE CONTROL

Destino Domicilio

Diagnóstico

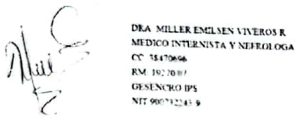
Código	Diagnóstico	Tipo de diagnóstico	Principal	Secundario
N189	ENFERMEDAD RENAL CRÓNICA, NO ESPECIFICADA	Confirmado Repetido		
E039	HIPOTIROIDISMO, NO ESPECIFICADO	Confirmado Repetido		
G20X	ENFERMEDAD DE PARKINSON	Confirmado Repetido		
K590	CONSTIPACION	Confirmado Repetido		
N184	ENFERMEDAD RENAL CRÓNICA, ETAPA 4	Confirmado Repetido	X	
N390	INFECCION DE VIAS URINARIAS, SITIONO ESPECIFICADO	Confirmado Repetido		

EGRESO

-	No

LSANDOVAL-02460621174223-2751483-002931640-A
JQUINONES-02460622082721-2751483-002932036-A
Powered by CamScanner

PACIENTE: AURA MARIA GONZALEZ (1114309644)



MILLER EMILSEN VIVEROS RIASCOS
NEFROLOGIA
R.M. 38470696

LSANDOVAL-02460621174223-2751483-002931640-A
JQUINONES-02460622082721-2751483-002932036-A

Powered by CamScanner

4. ALOJAMIENTO

SALON
MUJERES

5. AREAS COMUNES

PASILLO CAPILLA, Y AREA DE EJERCITACION

1.250.20.38.103

PROYECTO: IMPLEMENTACIÓN DE ESTRATEGIAS PARA MEJORAMIENTO DE LA ATENCIÓN Y ASISTENCIA INTEGRAL EN LOS PROGRAMAS DE PROTECCION PARA LAS PERSONAS MAYORES DEL DEPARTAMENTO DEL VALLE DEL CAUCA.

ACTIVIDAD: GARANTIZAR LA ATENCIÓN Y ASISTENCIA INTEGRAL DE LAS PERSONAS MAYORES EN LOS CENTROS DE PROTECCIÓN, EN ARTICULACIÓN CON AGENTES Y ENTIDADES TERRITORIALES DEL DEPARTAMENTO DEL VALLE DEL CAUCA.

TEMA: VISITA DE APOYO A LA SUPERVISIÓN DEL CONVENIO VIGENTE DE ESTAMPILLA DE ADULTO MAYOR 2024 DEL CENTRO DE PROTECCION ASILO DE ANCIANOS DE PALMIRA

ACTA No.

FECHA: Palmira, 24 de septiembre de 2024

HORA DE INICIO: 9:10 am

HORA DE TERMINACIÓN: 9:50 am

LUGAR: Carrera 28 #38-25, Barrio Alfonso López - Palmira

ASISTENTES:

Sandra Liliana Pérez, Directora ejecutiva del centro de protección.

Maria del Pilar Gomez Ramírez, Contratista de la secretaria de Desarrollo Social y Participación de la gobernación del Valle del Cauca.

_____

ORDEN DEL DÍA:

1. Verificación del quorum
2. Lectura del acta anterior
3. Saludo y presentación.
4. Visita de apoyo a la supervisión del convenio vigente de estampilla de adulto mayor 2024 del Asilo De Ancianos De Palmira.
5. Compromisos

DESARROLLO:

1. Verificación del quorum

No aplica

2. Lectura del acta anterior

No aplica

3. Saludo y presentación.

Maria del Pilar Gómez Ramírez, contratista de la secretaria de Desarrollo Social, brindó un cordial saludo en nombre de la Gobernadora, la Doctora Dilian Francisca Toro Torres, la secretaria de Desarrollo Social y Participación, la Doctora Karen Rada Ramírez y de parte del Subsecretario de Programas Sociales y Participación, el Doctor Jerson Eduardo Valencia Arango.

4. Visita de seguimiento a la supervisión de la operación del centro de protección “Asilo De Ancianos De Palmira” para la concurrencia del recurso departamental vigencia 2024.

Se inicio reunión con la directora del centro de protección revisando la ejecución del recurso del convenio, de acuerdo con el plan de trabajo entregado por el centro de protección, la directora presenta las evidencias de la ejecución sin novedad alguna. La contratista Maria del Pilar Gomez le indica a la directora Sandra tener una duda respecto al de como se maneja la distribución del recurso designado para talento humano y le informa que va a consultar con la coordinadora del programa Claudia Marcela Trujillo para despejar la duda. Sin embargo, esta duda no afecta en el desarrollo de la visita, ni es indicativo de uso errado del recurso. Se termina la reunión quedando como pendiente despajar la duda mencionada anteriormente

.

5. Compromisos

ACTIVIDADES / COMPROMISO	RESPONSABLE	FECHA DE CUMPLIMIENTO
Despejar duda de la ejecución de dinero que relaciona Talento humano	Maria del Pilar Gomez	22/10/2024

Sandra Liliana Pérez
Directora del centro de Protección

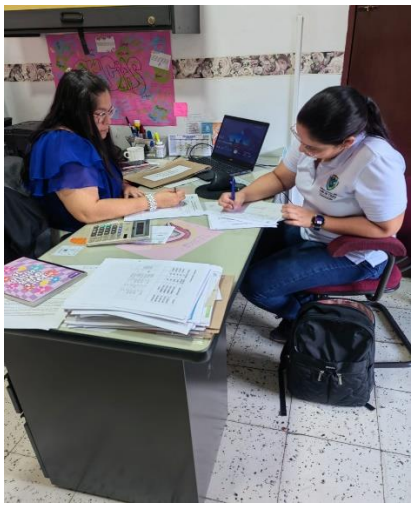
María del Pilar Gómez Ramírez
Maria del Pilar Gomez Ramírez
Contratista SDSyP - Gobernación del Valle

Anexos:
Listado de asistencia 1 folio
Registro fotográfico 1 folios

Transcribió: Maria del Pilar Gomez Ramirez, Contratista SDSYP
Reviso: Claudia Marcela Trujillo, Coordinadora del Equipo Adulto Mayor.
Archívese en: DRIVE

Elaboró	Revisó	Aprobó
Nombre: Carlos Neiron Puentes Rojas	Nombre: Javier E Ulloa Vera	Mesa de trabajo con el Proceso M1-P3 Administración del MIPG Acta No.3
Cargo: Líder de programa	Cargo: Subdirector Técnico – Secretaría General	
Firma:	Firma:	
Fecha: 01/02/2024	Fecha: 01/02/2024	Fecha: 09/02/2024

Anexo
Registro fotográfico



7.1 TURNOS EMPLEADOS OCTUBRE 2024

TRABAJADOR	M	M	J	V	S	D	L	M	M	J	V	S	D	L	M	M	J	V	S	D	L	M	M	J	V	S	D	L	M	M	J
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31
CARLOS T.	C	C	C	C	L	C	C	C	C	C	L	C	C	C	C	C	C	L	C	C	C	C	C	L	C	C	C	C	C	C	C
LLOLANY	C	C	L	C	C	C	C	C	L	C	C	C	C	C	C	C	L	C	C	C	C	C	C	C	L	C	C	C	C	C	L
LUCERO	LV	LV	LV	L	LV	X	H	H	H	H	H	L	P	H	H	H	H	DF	L	P	H	H	H	H	H	P	L	H	H	H	H
SARA	L	M	M	M	M	M	M	L	M	M	M	M	M	L	DF	M	M	M	M	L	M	M	M	M	M	M	L	M	M	M	M
PAOLA	P	P	P	P	P	P	L	P	P	P	P	P	L	P	P	P	P	P	P	L	P	P	P	P	P	L	P	P	P	P	P
ELIZABETH	H	EN	L	H	H	EN	L	LV	EN	L	LV	EN	EN	L	LV	PA	LV	H	EN	EN	L	LV	LV	LV	LV	EN	EN	L	LV	PA	LV
LINA	M	H	C	LV	C	L	LV	M	C	LV	C	H	L	M	M	LV	C	C	H	M	L	DF		C	C	H	M	LV	L	LV	C

7.2 TURNOS ENFERMERAS – OCTUBRE 2024

oct-24																															
NOMBRE	Mar	Mié	Jue	Vie	Sáb	Dom	Lun	Mar	Mié	Jue	Vie	Sáb	Dom	Lun	Mar	Mié	Jue	Vie	Sáb	Dom	Lun	Mar	Mié	Jue	Vie	Sáb	Dom	Lun	Mar	Mié	Jue
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31
GLADYS PATRICIA GARCIA	2	4	1	1	5	L	1	1	4	1	1	L	5	3F	5	5	L	2	4	L	5	3	5	5	3	L	5	3	5	L	5
DAMARIS MUÑOZ	5	L	5	3	5	L	5	3	5	3	5	L	4	5F	3	L	5	3	5	L	1	1	4	4	1	L	4	2	2	5	L
MARIANA	1	L	2	2	4	4	2	2	L	2	2	4	L	2F	2	5	5	5	L	4	2	2	5	L	2	4	L	5	3	5	5
DIANA	3	5	3	5	L	5	3	5	L	5	3	5	L	1F	1	4	4	1	L	5	3	5	L	5	5	5	L	1	1	4	4
ELIZABETH		5				5			5			5	5						5	5F						5	5F				

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

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

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-09	2024-10	956516752	9474612701	E	2024/10/04	2024/10/03	BANCO BBVA COLOMBIA S.A.	0	$9,974,700

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				PENSION			SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación		Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: UNICA (15 Afiliados)						$26,031,247	$4,165,900			$26,031,247	$3,254,500			$26,031,247	$1,042,100			$26,031,247	$209,100		$26,031,247	$1,303,100
Centro de Trabajo: CENTRO TRABAJO 0 (2 Afiliados)						$3,534,022	$565,600			$3,534,022	$441,800			$3,534,022	$141,500			$3,534,022	$18,500		$3,534,022	$176,900
Ciudad: PALMIRA Depto: VALLE (2 Afiliados)						$3,534,022	$565,600			$3,534,022	$441,800			$3,534,022	$141,500			$3,534,022	$18,500		$3,534,022	$176,900
1	CC	66970450	GARCIA LUCERO	25-14	30	$1,695,652	$271,400	EPS037	30	$1,695,652	$212,000	CCF57	30	$1,695,652	$67,900	14-4	30	$1,695,652	$8,900	30	$1,695,652	$84,900
2	CC	66758032	OBREGON ELIZABETH	230301	30	$1,838,370	$294,200	EPS018	30	$1,838,370	$229,800	CCF57	30	$1,838,370	$73,600	14-4	30	$1,838,370	$9,600	30	$1,838,370	$92,000
Centro de Trabajo: CENTRO TRABAJO 2 (10 Afiliados)						$16,574,720	$2,652,600			$16,574,720	$2,072,300			$16,574,720	$663,600			$16,574,720	$159,600		$16,574,720	$830,000
Ciudad: PALMIRA Depto: VALLE (10 Afiliados)						$16,574,720	$2,652,600			$16,574,720	$2,072,300			$16,574,720	$663,600			$16,574,720	$159,600		$16,574,720	$830,000
3	CC	29661315	GARCIA GLADYS	25-14	6	$260,000	$41,600	EPS012	6	$260,000	$32,500	CCF57	6	$260,000	$10,400	14-4	6	$260,000	$0	6	$260,000	$13,000
4	CC	29661315	GARCIA GLADYS	25-14	24	$1,519,022	$243,100	EPS012	24	$1,519,022	$189,900	CCF57	24	$1,519,022	$60,800	14-4	24	$1,519,022	$15,900	24	$1,519,022	$76,000
5	CC	1113039961	GIL LLOLANY	25-14	13	$563,334	$90,200	EPS018	13	$563,334	$70,500	CCF57	13	$563,334	$22,600	14-4	13	$563,334	$5,900	13	$563,334	$28,300
6	CC	1113039961	GIL LLOLANY	25-14	17	$736,667	$117,900	EPS018	17	$736,667	$92,100	CCF57	17	$736,667	$29,500	14-4	17	$736,667	$0	17	$736,667	$37,000
7	CC	1113673073	GONZALEZ LINA	25-14	30	$1,695,652	$271,400	ESSC18	30	$1,695,652	$212,000	CCF57	30	$1,695,652	$67,900	14-4	30	$1,695,652	$17,800	30	$1,695,652	$84,900
8	CC	16280929	LONDOÑO MARCO	25-14	22	$953,334	$152,600	EPS012	22	$953,334	$119,200	CCF57	22	$953,334	$38,200	14-4	22	$953,334	$10,000	22	$953,334	$47,800
9	CC	16280929	LONDOÑO MARCO	25-14	8	$346,667	$55,500	EPS012	8	$346,667	$43,400	CCF57	8	$346,667	$13,900	14-4	8	$346,667	$0	8	$346,667	$17,500
10	CC	29682482	MOJICA DIANA	230201	30	$1,965,826	$314,600	EPS018	30	$1,965,826	$245,800	CCF57	30	$1,965,826	$78,700	14-4	30	$1,965,826	$20,600	30	$1,965,826	$98,400
11	CC	66760873	MUÑOZ DAMARIS	25-14	30	$2,427,892	$388,500	EPS037	30	$2,427,892	$303,500	CCF57	30	$2,427,892	$97,200	14-4	30	$2,427,892	$25,400	30	$2,427,892	$121,500
12	CC	1006325153	RIVERA NATALIA	230301	30	$1,300,000	$208,000	EPS005	30	$1,300,000	$162,500	CCF57	30	$1,300,000	$52,000	14-4	30	$1,300,000	$13,600	30	$1,300,000	$65,000
13	CC	1120581640	TORRES CARLOS	230301	30	$1,300,000	$208,000	EPS018	30	$1,300,000	$162,500	CCF57	30	$1,300,000	$52,000	14-4	30	$1,300,000	$13,600	30	$1,300,000	$65,000
14	CC	25597430	VELASCO JUDITH	230301	30	$1,695,652	$271,400	EPS012	30	$1,695,652	$212,000	CCF57	30	$1,695,652	$67,900	14-4	30	$1,695,652	$17,800	30	$1,695,652	$84,900
15	CC	1114450145	VIVEROS MARIANA	230301	30	$1,810,674	$289,800	EPS005	30	$1,810,674	$226,400	CCF57	30	$1,810,674	$72,500	14-4	30	$1,810,674	$19,000	30	$1,810,674	$90,700
Centro de Trabajo: RIESGO 1 (3 Afiliados)						$5,922,505	$947,700			$5,922,505	$740,400			$5,922,505	$237,000			$5,922,505	$31,000		$5,922,505	$296,200
Ciudad: PALMIRA Depto: VALLE (3 Afiliados)						$5,922,505	$947,700			$5,922,505	$740,400			$5,922,505	$237,000			$5,922,505	$31,000		$5,922,505	$296,200
16	CC	38625063	BALLESTEROS MYRIAM	25-14	30	$1,300,000	$208,000	EPS037	30	$1,300,000	$162,500	CCF57	30	$1,300,000	$52,000	14-4	30	$1,300,000	$6,800	30	$1,300,000	$65,000
17	CC	31170589	OSORIO SARA	25-14	30	$1,300,000	$208,000	EPS005	30	$1,300,000	$162,500	CCF57	30	$1,300,000	$52,000	14-4	30	$1,300,000	$6,800	30	$1,300,000	$65,000
18	CC	66781312	PEREZ SANDRA	25-14	30	$3,322,505	$531,700	EPS002	30	$3,322,505	$415,400	CCF57	30	$3,322,505	$133,000	14-4	30	$3,322,505	$17,400	30	$3,322,505	$166,200
Total			**Afiliados(15)**			$26,031,247	$4,165,900			$26,031,247	$3,254,500			$26,031,247	$1,042,100			$26,031,247	$209,100		$26,031,247	$1,303,100

LSANDOVAL-02460621174223-2751483-002931640-A
JQUINONES-02460622082721-2751483-002932036-A

2024/10/03 10:56 AM

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

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

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-09	2024-10	956516752	9474612701	E	2024/10/04	2024/10/03	BANCO BBVA COLOMBIA S.A.	0	$9,974,700

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 3)				15	$4,165,900	$0	$0	$4,165,900
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	9	$2,579,900	$0	$0	$2,579,900
PORVENIR	230301	800,224,808	8	5	$1,271,400	$0	$0	$1,271,400
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$314,600	$0	$0	$314,600
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				15	$209,100	$0	$0	$209,100
COLPATRIA ARP	14-4	860,002,183	9	15	$209,100	$0	$0	$209,100
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				15	$1,042,100	$0	$0	$1,042,100
COMFANDI	CCF57	890,303,208	5	15	$1,042,100	$0	$0	$1,042,100
EPS (ADMINISTRADORAS: 6)				15	$3,254,500	$0	$0	$3,254,500
COMFENALCO VALLE	EPS012	890,303,093	5	3	$597,000	$0	$0	$597,000
EMSSANAR	ESSC18	901,021,565	8	1	$212,000	$0	$0	$212,000
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	3	$678,000	$0	$0	$678,000
S.O.S. SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD S.A.	EPS018	805,001,157	2	4	$800,700	$0	$0	$800,700
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	$415,400	$0	$0	$415,400
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	3	$551,400	$0	$0	$551,400
ICBF (ADMINISTRADORAS: 1)				15	$781,700	$0	$0	$781,700
INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	PAICBF	899,999,239	2	15	$781,700	$0	$0	$781,700
SENA (ADMINISTRADORAS: 1)				15	$521,400	$0	$0	$521,400
SENA	PASENA	899,999,034	1	15	$521,400	$0	$0	$521,400
TOTAL				**15**	**$9,974,700**	**$0**	**$0**	**$9,974,700**

LSANDOVAL-02460621174223-2751483-002931640-A
JQUINONES-02460622082721-2751483-002932036-A

2024/10/03 10:56 AM

PSE

PSE BBVANET-CASH

CONFIRMACION DE SOLICITUD

Empresa:	APORTES EN LINEA
N° Confirmación:	4534
Fecha:	2024/10/03
N° cuenta a debitar:	0013-0690-00-0200459318
Valor:	9,974,700.00
Referencia:	190.240.235.231

SU PAGO HA SIDO REALIZADO SATISFACTORIAMENTE

Imprimir

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

Asilo de Ancianos
PALMIRA

Formulario de ingreso

Fecha de Diligenciamiento | DIA 1 | MES 10 | AÑO 24

DATOS DEL ACUDIENTE

Apellidos y Nombres : DIANA CECILIA QUIROS DAVID			
Dirección Residencia CALLE 4E # 26-12		Ciudad: PALMIRA	
Barrio: CEREZOS DE LA ITALIA	Telefono :	Celular : 316 7993136	311 6379923 LESDY (HIJA)
Doc Identidad : CC [X] CE [ ]	No 38.603.898	de CALI	
Correo electrónico:			

DATOS DEL ADULTO MAYOR

Apellidos y Nombres : JOSE JESUS GUTIERREZ MORENO			
Doc Identidad : CC [X] CE [ ]	No 6.066.802	de CALI	
Fecha nacimiento: 21/10/1938	EPS: EMSSANAR	IPS:	AFP:
Pensionado ? Si [ ] No [ ]	Servicio funerario ? Si X No [ ]	Servico EMI ? Si [ ] No	
Estado Civil : [ ] Soltero	[ ] Casado	[ ] Union Libre	[ ] Viudo
Apellidos y Nombres del Conyuge :			N° Hijo

En caso de Emergencia Avisar a : DIANA QUIROS Tel : 316 7993136 Parentesco : HIJASTRA

Condiciones generales de ingreso del adulto mayor (Valoración de enfermería)

Se recibe adulto caminando por sus propios medio pero con dificultad para la marcha en compañia de su hijastra , es receptivo, orientado, contesta y habla de manera coherente acepta estar aqui en la institución, trae historia clinica de Gesencro del 15 de mayo y de todomed de junio 17 donde tiene los siguientes diagnosticos: HTA, enfermedad coronaria cx a corazon abierto, prostata, cx de la cabeza por drenaje de hematoma, hiperuricemia, tiene piel sana, trae formula medica : glucometria de 116, Peso: 60 Kl. Auxiliar Mariana Viveros. Traen ropa, cama completa, almohadas (2), organizador, caminador, implementos de aseo, trae medicamentos. CITAS PENDIENTES: Nefrologia, Psicología, 2 examenes esta pendiente en llegar la autorización, la acudeiente manifiesta que el medico general en adelante va a venir al geriatrico a hacer consulta de control. Luz Carime Gutierrez (hija) 310 5124326

Signos vitales:

Fecha: Octubre 01 de 2024, Hora:11:00 a.m

TA: 140/ 77 FC: 73 OXIG: 98 % TEMP: ,°C 36,3

Declaro bajo la gravedad de juramento que la información registrada en este documento es verídica y podrá ser corroborada en cualquier momento por el Asilo de Ancianos. Igualmente me comprometo a actualizar esta información en el momento en que se presente algún cambio.

Firma :

c.c. 38.603.898.

LSANDOVAL-02460621174223-2751483-002931640-A
JQUINONES-02460622082721-2751483-002932036-A

Powered by CamScanner

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **6.066.802**
GUTIERREZ MORENO

APELLIDOS

JOSE JESUS

NOMBRES

FIRMA

FECHA DE NACIMIENTO **21-OCT-1938**
YUMBO
(VALLE)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.76	**A+**	**M**
ESTATURA	G.S. RH	SEXO

28-JUN-1961 CALI
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

INDICE DERECHO

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-3100100-00494852-M-0006066802-20131011 **0035**425542A 1 1052580619

LSANDOVAL-02460621174223-2751483-002931640-A
JQUINONES-02460622082721-2751483-002932036-A

Powered by CamScanner

ASILO DE ANCIANOS DE PALMIRA

9. AUXILIAR CONTABLE

1. FECHA DE ELABORACIÓN:	OCTUBRE 24 DE 2024
2. NOMBRE DEL CPSAM O CENTRO VIDA:	ASILO DE ANCIANOS DE PALMIRA
3. MUNICIPIO:	PALMIRA
4. DEPARTAMENTO:	VALLE DEL CAUCA
5. NÚMERO DEL CONVENIO:	MP-2265-2023
6. NOMBRE DEL BANCO:	BBVA
7. NÚMERO DE CUENTA BANCARIA:	00130690000200459318
8. PERIODO NÓMINA:	SEPTIEMBRE 21 A OCTUBRE 20-24
9. NUMERO NÓMINA:	INFORME 7

10. Fecha	11. Número de factura o Documento Equivalente a Factura	12. Nombre Proveedor	13. Servicio (Seleccione el (los) Servicios Sociales Básicos prestados por el CPSAM o Centro Vida a los	14. Débito	15. Crédito
		SEC. INT. SOCIAL	CONSIGNACIÓN	$ 28.129.860	
30//09/2024	2DA QCNA SEP	NOMINA			$ 10.351.468
17/10/2024	1RA QCNA OCT	NOMINA			$ 9.288.923
26/09/2024	G9J 417494	D1 SAS	Alimentación		$ 1.580.350
30/09/2024	FEC 161	JUAN CARABALI	Alimentación		$ 879.737
1/10/2024	FEPA 6576	MARIA HENAO	Elementos de higiene y salubridad		$ 432.450
2/10/2024	FEPA 6586	MARIA HENAO	Elementos de higiene y salubridad		$ 26.800
2/10/2024	F1PS 23451	ESPECIAS Y DELICAT	Alimentación		$ 90.000
3/10/2024	FE 1465	JONATHAN ROMERO	Alimentación		$ 1.032.600
3/10/2024	MF 1057	FRUTAS Y VERDURAS	Alimentación		$ 748.420
10/10/2024	MF 1474	FRUTAS Y VERDURAS	Alimentación		$ 797.767
16/10/2024	FC 1483	JONATHAN ROMERO	Alimentación		$ 951.400
17/10/2024	MF 1918	FRUTAS Y VERDURAS	Alimentación		$ 846.881
17/10/2024	G9J 380744	D1 SAS	Alimentación		$ 693.999
17/10/2024	FEPA 6991	MARIA HENAO	Alimentación		$ 311.800
18/10/2024	FEAC 23463	GRUPO UNIVERSALES	Elementos de higiene y salubridad		$ 97.265
SUBTOTAL				$ 28.129.860	$ 28.129.860
VALOR SUBSIDIOS A REINTEGRAR					0
TOTAL				$ 28.129.860	$ 28.129.860

ASILO DE ANCIANOS DE PALMIRA
NIT. 891380017-7

mbre: SANDRA LILIANA PEREZ
presentante Legal del Centro
mero de identificación 66.781.312

LSANDOVAL-02460621174223-2751483-002931640-A
JQUINONES-02460622082721-2751483-002932036-A

Powered by CamScanner

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

NOMBRE Y APELLIDOS	DOC DE IDENTIDAD	TIPO DE CONTRATO	PRACTICANTE	AREA PROFESIONAL	LABOR QUE DESEMPEÑA
GARCIA CORREA GLADYS	29.661.315	INDEFINIDO	NO	AUXILIAR DE ENFERMERIA	AUXILIAR DE ENFERMERIA
GARCIA GIRALDO LUCERO	66.970.450	INDEFINIDO	NO	OFICIOS VARIOS	SERVICIOS GENERALES
GIL LLOLANY	1.113.039.961	INDEFINIDO	NO	OFICIOS VARIOS	SERVICIOS GENERALES
GONZALEZ LINA MARCELA	1.113.673.073	INDEFINIDO	NO	OFICIOS VARIOS	SERVICIOS GENERALES
LONDOÑO BECERRA MARCO	16.280.929	INDEFINIDO	NO	OFICIOS VARIOS	SERVICIOS GENERALES
MOJICA DIANA TERESA	29.682.482	INDEFINIDO	NO	AUXILIAR DE ENFERMERIA	AUXILIAR DE ENFERMERIA
MUÑOZ MOSQUERA DAMARIS	66.760.873	INDEFINIDO	NO	AUXILIAR DE ENFERMERIA	AUXILIAR DE ENFERMERIA
OBREGON ELIZABETH	66.758.032	INDEFINIDO	NO	OFICIOS VARIOS	SERVICIOS GENERALES
OSORIO SARA EVA	31.170.589	INDEFINIDO	NO	OFICIOS VARIOS	SERVICIOS GENERALES
TORRES CARLOS	1.120.581.640	INDEFINIDO	NO	JEFE DE COCINA	JEFE DE COCINA
VELASCO JUDITH PAOLA	25.597.430	INDEFINIDO	NO	OFICIOS VARIOS	SERVICIOS GENERALES
VIVEROS MARIANA	1.114.450.145	INDEFINIDO	NO	AUXILIAR DE ENFERMERIA	AUXILIAR DE ENFERMERIA

Comprobante de Transacción
Fecha: 30/09/2024 16:04:25

Descripción de la Transacción :
Empresa: ASILO DE ANCIANOS DE PALMIRA
Usuario: **SANDRA LILIANA PEREZ ERAZO**
Origen de los fondos :
Tipo de producto: CUENTA DE AHORROS
Número de producto: **********6120

Destino de los fondos :
Transacción: Pago de Nóminas
Monto: $ 13.237.820,00
Descripción: Pago de Nóminas

Fecha: 30/09/2024
Hora: 16:04:07

Número de documento: 61598957

Banco	Tipo Destino	Número Destino	Titular	Valor	Estado	Motivo
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	********9344	CARLOS EDUARDO TORRES TORRES	$ 679.000,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	********0813	DAMARIS MUNOZ MOSQUERA	$ 1.154.800,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	********0015	SANDRA PEREZ ERAZO	$ 1.528.352,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	********6133	MYRIAM BALLESTEROS DE MARTIN	$ 679.000,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	********6315	GLADYS PATRICIA GARCIA CORREA	$ 921.580,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	*******6369	MARCO TULIO LONDONO BECERRA	$ 316.867,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	********5838	NATALIA RIVERA MARINO	$ 679.000,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	*******6351	LLOLANY GIL VELEZ	$ 543.200,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	*******6633	LINA MARCELA GONZALEZ CORREA	$ 1.043.000,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	********6513	SARA EVA OSORIO	$ 679.000,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	********5598	JUDITH PAOLA VELASCO MERA	$ 1.043.000,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********8563	MARIANA VIVEROS SAMBOBY	$ 920.540,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	********4807	DIANA TERESA MOJICA RESTREPO	$ 924.180,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	********4292	ELIZABETH OBREGON DOMINGUEZ	$ 1.083.301,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	*******6344	LUCERO GARCIA GIRLADO	$ 1.043.000,00	Pago Exitoso	

Comprobante de Transacción
Fecha: 17/10/2024 10:18:31

Descripción de la Transacción :
Empresa: ASILO DE ANCIANOS DE PALMIRA
Usuario: **SANDRA LILIANA PEREZ ERAZO**
Origen de los fondos :
Tipo de producto: CUENTA DE AHORROS
Número de producto: **********6120

Destino de los fondos :
Transacción: Pago de Nóminas
Monto: $ 12.175.275,00
Descripción: Pago de Nóminas

Fecha: 17/10/2024
Hora: 10:17:17

Número de documento: 61932751

Banco	Tipo Destino	Número Destino	Titular	Valor	Estado	Motivo
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	********9344	CARLOS EDUARDO TORRES TORRES	$ 751.800,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	********0813	DAMARIS MUNOZ MOSQUERA	$ 1.170.141,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	********0015	SANDRA PEREZ ERAZO	$ 1.528.352,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	********6133	MYRIAM BALLESTEROS DE MARTIN	$ 705.000,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	********6315	GLADYS PATRICIA GARCIA CORREA	$ 956.681,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	*******6369	MARCO TULIO LONDONO BECERRA	$ 271.600,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	********5838	NATALIA RIVERA MARINO	$ 271.600,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	*******6351	LLOLANY GIL VELEZ	$ 751.800,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	*******6633	LINA MARCELA GONZALEZ CORREA	$ 751.800,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	********6513	SARA EVA OSORIO	$ 679.000,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	********5598	JUDITH PAOLA VELASCO MERA	$ 751.800,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********8563	MARIANA VIVEROS SAMBOBY	$ 844.360,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	********4807	DIANA TERESA MOJICA RESTREPO	$ 1.083.040,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	********4292	ELIZABETH OBREGON DOMINGUEZ	$ 906.501,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	*******6344	LUCERO GARCIA GIRLADO	$ 751.800,00	Pago Exitoso	

D1 S A S

TIENDA-6A050057

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA N: G9J417494
FECHA: 2024-09-26 15:22:35
NUM. DOCUMENTO: 891380017 - 7
ESTIMADO (A): ASILO DE ANCIANOS DE PALMIRA
DIRECCIÓN: CARRERA 28 NUMERO 38 25
TELÉFONO: 3164406804

ÍTEM	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	CANT	UN.MED	VR UNI	VR BASE		DTO
			IVA	% IVA	INC	%INC	*CARGO	VR TOTAL
1	7700304802692	ARROZ ECONOMICO 454	125	UND	1.600,00			200.000,00
2	7700304094295	ARVEJA EL ESTIO 500	25	UND	1.990,00			49.750,00
3	7700304073597	FRIJOL CARGAMANTO RO	25	UND	5.200,00			130.000,00
4	7703812101202	SAL REFISAL 1000 G	20	UND	2.300,00			
			0,00	0,00				46.000,00
5	7707285300544	PANELA REDONDA 1000	10	UND	4.950,00			49.500,00
6	7700304791873	ACEITE VEGETAL IMATA	9	UND	19.990,00			
			28.725,13	19,00				179.910,00
7	7700304011285	CAFE TOSTADO/MOLIDO	20	UND	12.750,00			
			12.142,86	5,00				255.000,00
8	77035684	GASEOSA COCA COLA PE	12	UND	1.990,00			
			3.812,77	19,00				23.880,00
9	7702746039544	INFUSION JENGIBRE LI	11	UND	4.250,00			
			7.464,28	19,00				46.750,00
10	7700304074617	LECHE DESLAC TETRAPA	36	UND	3.490,00			
			0,00	0,00				125.640,00
11	7700304559466	GALLETAS MANTEQUILLA	15	UND	4.490,00			
			10.753,36	19,00				67.350,00
12	7700304802609	AVENA EN HOJUELAS FI	30	UND	1.400,00			
			2.000,00	5,00				42.000,00
13	7700304995509	PAPRIKA SPECIARIA 28	12	UND	1.600,00			
			3.065,55	19,00				19.200,00
14	7700304983049	VINAGRE BLANCO ZEV 1	9	UND	2.850,00			
			4.095,38	19,00				25.650,00
15	7701101246894	SALCHICHON CERVERONI	3	UND	19.950,00			
			2.850,00	5,00				59.850,00
16	7700304570119	SALSA NEGRA ZEV 190	4	UND	1.990,00			
			1.270,93	19,00				7.960,00
17	7700304797981	SALSA DE SOYA ZEV 17	4	UND	1.650,00			
			1.053,78	19,00				6.600,00
18	7700304308682	JAMON DE CERDO PREMI	4	UND	8.500,00			
			5.428,57	19,00				34.000,00
19	7700304396405	ATUN EN ACEITE CARLO	18	UND	5.450,00			
			15.663,02	19,00				98.100,00
20	7700304169078	CABELLO DE ANGEL CAP	4	UND	1.250,00			
			238,10	5,00				5.000,00
21	8719200453142	ESPARCIBLE MULTIUSOS	1	UND	4.700,00			
			750,42	19,00				4.700,00
22	7702024446934	LECHE POLVO RODEO 18	1	UND	6.990,00			
			0,00	0,00				6.990,00
23	7700304824922	PAN TAJADO BLANCO HO	6	UND	3.290,00			19.740,00
24	7700304357307	GELATINA SABORES SUR	24	UND	3.200,00			
			12.262,19	19,00				76.800,00

TOTAL ARTICULOS: 24

[TOTALES DE FACTURA]

SUBTOTAL:	1.468.793,66
DESCUENTO:	0,00
BASE/IMP:	1.019.803,66
IVA:	111.576,34
AJUSTE A VUELTAS:	-20,00
TOTAL:	**1.580.350,00**

[FORMAS DE PAGO]

FORMA DE PAGO:	CONTADO
EFECTIVO:	1.580.400,00
CAMBIO:	-50,00

[DISCRIMINACIÓN DE IMPUESTOS]

DESCRIPCION	BASE/CANT	IMPUESTO
IVA 5%:	344.619,04	17.230,96
IVA 0%:	178.630,00	0,00
IVA 19%:	496.554,62	94.345,38
EXCLUIDOS:	448.990,00	

D1 S A S NIT 900276962-1
Somos Grandes Contribuyentes y Agente retenedor de IVA
Resolución No. 012220 del 26 de diciembre de 2022.
Línea de atención al cliente: 018000120201
Res.DIAN 18764063609941 DE 2024-01-11 G9J4 DESDE 1 HASTA 1999999 Vig 18 MESES
SISTEMA P.O.S ARS - DESARROLLADO POR:
NCR COLOMBIA LTDA NIT 860.005.074-8

CUFE: ae8465ed19518c092bfeacc16639e509c9d66089f8102dc132f4b4b5834e5ec5b74cbcf89ba4ebb301ca5324c6c2d161

Fecha y Hora Validación DIAN: 2024/09/26 15:22:41

2024-09-26 15:22:35 499 2 8161

eFactura cadena. NIT: 890.930.534-0

LSANDOVAL-02460621174223-2751483-002931640-A
JQUINONES-02460622082721-2751483-002932036-A

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

Representación Gráfica

Datos del Documento

Código Único de Factura - CUFE :
3972b7a40b8f75ceffaf4a84d6b583fec6c6fec23486b6097db1cea8bf1986a53769aaf23c3e1b98d7843ac6589087cb

Número de Factura: FEC-161
Fecha de Emisión: 30/09/2024
Fecha de Vencimiento: 30/09/2024
Tipo de Operación: 10 - Estándar

Forma de pago: Contado
Medio de Pago: Efectivo
Orden de pedido:
Fecha de orden de pedido:

Datos del Emisor / Vendedor

Razón Social: CARABALI NAZARENO JUAN CARLOS
Nombre Comercial: CARABALI NAZARENO JUAN CARLOS
Nit del Emisor: 1062276470
Tipo de Contribuyente: Persona Natural
Régimen Fiscal:R-99-PN
Responsabilidad tributaria: ZZ - No aplica
Actividad Económica: 4721

País: Colombia
Departamento: Valle del Cauca
Municipio / Ciudad: Cali
Dirección: CR 29 23 18
Teléfono / Móvil: 3421739
Correo: frutasyverdurasms@gmail.com

Datos del Adquiriente / Comprador

Nombre o Razón Social: ASILO DE ANCIANOS DE PALMIRA
Tipo de Documento: NIT
Número Documento: 891380017
Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica
Régimen fiscal: R-99-PN
Responsabilidad tributaria: ZZ - No aplica

País: Colombia
Departamento: Valle del Cauca
Municipio / Ciudad: Cali
Dirección: CRA 28 38 25
Teléfono / Móvil: 2877155
Correo: asilodeancianospalmira@yahoo.com

Detalles de Productos

								IMPUESTOS				Precio unitario de venta
Nro.	Código	Descripción	U/M	Cantidad	Precio unitario	Descuento detalle	Recargo detalle	IVA	%	INC	%	
1	0025	FRUTAS Y VERDURAS	NIU	1,00	$ 879.737,60	$ 0,00	$ 0,00					$ 879.737,60

Notas Finales

Linea de negocio:

Datos Totales

Documento generado el:
30/09/2024 16:48:39
Documento validado por la DIAN:
30/09/2024 16:48:40
XML Generado por:
Solución Gratuita DIAN
800197268
PDF Generado por:
Solución Gratuita DIAN
Nit:800197268

MONEDA	COP
TASA DE CAMBIO	

Subtotal			879.737,60
Descuento detalle			0,00
Recargo detalle			0,00
Total Bruto Factura			879.737,60
IVA			0,00
INC			0,00
Bolsas			0,00
Otros impuestos			0,00
Total impuesto (=)			0,00
Total neto factura (=)			879.737,60
Descuento Global (-)			0,00
Recargo Global (+)			0,00
Total factura (=)	**COP $**	$	879.737,60

Valores informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	0,00

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

Numero de Autorización: 18764069288088 Rango desde: 113 Rango hasta: 500 Vigencia: 2024-10-19

HENAO VASQUEZ MARIA PAULA
NIT: 1113670440-2
Régimen: Responsable del impuesto sobre las ventas –IVA
Persona Natural
CL 29 28 30, Palmira, VALLE DEL CAUCA, Colombia
Tel. 312881202
Email. mariapaulahenaov@gmail.com
Autorización factura electr??nica de venta No. 18764073890186 válida desde 2024-06-27 hasta 2024-12-27 rango desde FEPA4107 hasta FEPA20000.

Cliente: ASILO DE ANCIANOS DE PALMIRA
NIT : 891380017
Dirección: CR 28 38 25, Palmira, Valle Del Cauca, Colombia
Teléfono: 2877155
Email: asilodeancianospalmira@yahoo.com

Tipo de negociación: Contado
Medio de Pago: Efectivo
Total de Lineas: 7

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA : **FEPA6576**
MONEDA: **COP Colombia, Pesos**
HORA EMISIÓN: **19:03:33**
FECHA FIRMADO: **01/10/2024 19:03:36**

FECHA DE EMISIÓN			FECHA DE VENCIMIENTO		
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO
01	10	2024	--	--	--

#	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	U.M	CANTIDAD	PRECIO U.	IMPUESTOS			DCTO.	TOTAL
						NOM.	% o VAL	MONTO		
1	004047	DET FREE*20K	94	2,00	$69.705,882353	IVA	19%	$26,488.235294	0,00	$139.411,764706
2	003899	LIMP/P AROMAX DUO*24	94	2,00	$11.428,571429	IVA	19%	$4,342.857143	0,00	$22.857,142857
3	658895	DET FAB BRR*300G FLORAL	94	24,00	$2.268,907563	IVA	19%	$10,346.218487	0,00	$54.453,781513
4	003622	SABRA ABRAS LINCE*1	94	30,00	$294,117647	IVA	19%	$1,676.470588	0,00	$8.823,529412
5	122734	BLANQ T/TAX*5GLN CUNETE	94	2,00	$26.302,521008	IVA	19%	$9,994.957983	0,00	$52.605,042017
6	004051	DESM-PIS T/TAX*5GLN CUNETE	94	1,00	$81.050,420168	IVA	19%	$15,399.579832	0,00	$81.050,420168
7	900000	SERVICIO FLETES	94	10,00	$500,00				0,00	$5.000,00

Notas:
VENDEDOR: VENDEDOR CORTES LARA NATALIA -- PLACA: -- REMISION: 025191 --

SON: (cuatrocientos treinta y dos mil cuatrocientos cincuenta pesos)
CUFE: f1a2781baf037b1b1c6e3fbe641ffaa3d0b5920ab47d695381b5b7e5bf43b5d42b408a89c74d6c1bcce418c473203ba6

Subtotal:	$364.201,68
Cargos:	$0.00
Descuento:	$0.00
IVA:	$68.248,33
Total:	$432.450,00

IMPUESTO	BASE	TARIFA / VALOR NOMINAL	IMPORTE
IMPUESTOS			
01 IVA	$359.201,67	19,00%	$68.248,33

Firma Digital: q80IyoC74Bmoc34ZvLuIsX1G5jwWoQXcck61dYtxy7TLnDzYJhLDZ4w7OqN18nuJ
oopPSBY64gTTHL5F0rZq9yXyykD56V6PCiBBlkEyw4etXz4kCJ
jqZOuIAf9m7C/J Ur8frKnwDwoowm86IsZ0/QtRHx3HYpv9t4Gf6nIA7Bl4clhr+khkDuUYHVjqRNNA djrd3lUJGCgKyGtvUlJfKqS4zAbMahJ7Ywn
G2VHg5dG7KNfwhFx8MenGYx6ugE3P PgaJvmkGjbEDcnroB/Z7Rv9KtxG+Hr8KOHloe/l8yMhXB/stiVKoMkiIXxvttKgk /ZenhExEmFtBCvtiwxYc
DA==

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.

HENAO VASQUEZ MARIA PAULA
NIT: 1113670440-2
Régimen: Responsable del impuesto sobre las ventas –IVA
Persona Natural
CL 29 28 30, Palmira, VALLE DEL CAUCA, Colombia
Tel. 312881202
Email. mariapaulahenaov@gmail.com
Autorización factura electr??nica de venta No. 18764073890186 válida desde 2024-06-27 hasta 2024-12-27 rango desde FEPA4107 hasta FEPA20000.

Cliente: ASILO DE ANCIANOS DE PALMIRA
NIT : 891380017
Dirección: CR 28 38 25, Palmira, Valle Del Cauca, Colombia
Teléfono: 2877155
Email: asilodeancianospalmira@yahoo.com

Tipo de negociación: Contado
Medio de Pago: Efectivo
Total de Lineas: 1

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA : **FEPA6586**
MONEDA: **COP Colombia, Pesos**
HORA EMISIÓN: **12:31:59**
FECHA FIRMADO: **02/10/2024 12:32:03**

FECHA DE EMISIÓN			FECHA DE VENCIMIENTO		
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO
02	10	2024	--	--	--

#	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	U.M	CANTIDAD	PRECIO U.	IMPUESTOS			DCTO.	TOTAL
						NOM.	% o VAL	MONTO		
1	070051	DEST CANER DIA-ROJO*350G	94	2,00	$11.260,504202	IVA	19%	$4,278.991597	0,00	$22.521,008403

Notas:
VENDEDOR: VENDEDOR JARAMILLO MABEL TATIANA -- PLACA: -- REMISION: 025225 --

SON: (veintiseis mil ochocientos pesos)
CUFE: 9d80e1e9da3bc3c90173c83f61c38045939007a6106e367ef2208682c7628a39aeb8763730b4241f253e6027ff6df514

Subtotal:	$22.521,01
Cargos:	$0.00
Descuento:	$0.00
IVA:	$4.278,99
Total:	$26.800,00

IMPUESTO	BASE	TARIFA / VALOR NOMINAL	IMPORTE
IMPUESTOS			
01 IVA	$22.521,01	19,00%	$4.278,99

Firma Digital: P+O2Q0GJWhjP1xSuZHn90gzFWogvGdGPyIL7SeyeT176YnMWXJ/3BUPwpBnvfGxq
/548saJAWu2eVRbnhdSioQYypaC4NQdk5Sii2tBx+6hdAW+B4e
eSQjnvJ/reKAYI DcoCCXeHc7GCkQdWkjsUTFgdT4x1exm9lk/eYXln4En5eklelCxNuKrx2HisLwX3 Wmfkv5lzT4gF6nQfXdOgHXL+lYTyuV4860w
IROlHLchGFSgNKkutsLwdHstYrFHZ cxwBriqRF3ZXX+Sw3V5loDPs5WlAlp683c0PbniFrdeAUwSeRZ/HPMwoll5oFhjM Ekifv+J+ml2YaeP1q7T+
FA==

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.

ESPECIAS Y DELICATESEN BLANQUITA SAS
NIT 901398473
Cr 26 27 46
Tel: |3166151651|
Palmira - Colombia

Factura electrónica de venta
No. F1PS 23451

Señores	ASILO DE ANCIANO DE PALMIRA		
NIT	891380017	**Teléfono**	602|0000000|000
Dirección	CR 28 38 25	**Ciudad**	Palmira - Colombia

Fecha y hora Factura	
Generación	2024-10-02, 13:34
Expedición	2024-10-02, 13:35
Vencimiento	2024-10-02

Item	Cantidad	Unidad de medida	Código	Descripción	Valor unitario	Valor bruto
1	5000	94	10033	AZAFRAN DE RAIZ KL	15.13	75,630.25

Total items: 1

Valor en Letras:
Noventa mil pesos m/cte

Forma de pago:
Contado

Medio de pago:
Efectivo - Contado $ 90,000.00

Observaciones:

Total Bruto	75,630.25
IVA 19%	14,369.75
Total a Pagar	**90,000.00**

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 18764067612524 aprobado en 20240319 prefijo F1PS desde el nùmero 152 al 100000 Vigencia: 12.**
Responsable de IVA - Actividad Económica 4729 Comercio al por menor de otros productos alimenticios n.c.p., en establecimientos especializados Tarifa
CUFE: 363db491345fbaa7296ece8ba4988a4882a74e3d03350bf2d6b5d34f314d264f7e85d50b8bf3958d49bff4de879f2cbf

LSANDOVAL-02460621174223-2751483-002931640-A
JQUINONES-02460622082721-2751483-002932036-A

JONATHAN ROMERO FRANCO
NIT: 1113650649-9
Régimen: No responsable de IVA
Persona Natural
CR 27 # 26 - 63, Palmira, Valle Del Cauca, Colombia, CP 76520
Tel. 2855287
Email. jonathan2391@hotmail.com
NO RESPONSABLE DE IVA, Act económica en Palmira CIIU 4723, No Somos Agentes de Retención.
Autorización factura electr??nica de venta No. 18764071619015 válida desde 2024-05-29 hasta 2024-11-29 rango desde FE1303 hasta FE2000.
REALIZAR CONSIGNACION O TRANSFERENCIA A CUENTA DE AHORRO No.760-264950-04 DE BANCOLOMBIA

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

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

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA : **FE1465**
MONEDA: **COP Colombia, Pesos**
HORA EMISIÓN: **05:51:37**
FECHA FIRMADO: **03/10/2024 10:51:40**

FECHA DE EMISIÓN			FECHA DE VENCIMIENTO		
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO
03	10	2024	--	--	--

#	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	U.M	CANTIDAD	PRECIO U.	IMPUESTOS			DCTO.	TOTAL
						NOM.	% o VAL	MONTO		
1	2003	HIGADO	3I	5,40	$24.000,00				0,00	$129.600,00
2	4003	CALLO	3I	5,10	$18.000,00				0,00	$91.800,00
3	2001	CARNE PULPA DE CERDO	3I	16,00	$22.000,00				0,00	$352.000,00
4	1001	CARNE PULPA DE RES	3I	16,40	$28.000,00				0,00	$459.200,00

Notas:

SON: (Un millon treinta y dos mil seiscientos pesos)
CUFE: 879b51e7a3f61b05519fb8ddd629bfab4665bee522b5d5589bf7d205f845aacace534e407f63592eed844f21b4c5813d

Subtotal:	$1.032.600,00
Cargos:	$0.00
Descuento:	$0.00
Total:	$1.032.600,00

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

Firma Digital: nigrM+PvKrNxmTaVZwuliiPTyFQm/2tDThqQf4eTHYjpL92lZ5ZI41lGgVPPZxTL
I7yySJ6kLCB+f71aWpbU85xEGIRZLJ1NqwEdNxlc5SCWcXpAkW
vN3Iziv3gkq2Q9 jRZHH1IEWwqvib8SjpEE7rNn6AV14ovizm3JynXr/vt4xn7h2i+SvnJyvQAkpWkN L6eLNDPoMMtoDx84p7+dKT8Ly6r0lL4xi6G
a3XlkzPZ2C+ALbwYSVP17lpL6CEXC quEc2gW8Pt7a6eLx+gol97U+GI0yPFxfcRHvJxowINSyiqp+HNvU/g4aYaYiOgxv Gd3jFINoryviYgQzRsQS
Uw==

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.

FRUTAS Y VERDURAS MEGAFRUVER

NIT: 901136267

DIRECCIÓN: CL 42 23 15

TELÉFONO: 2855318

frutasyverdurasms@gmail.com

AUTORIZACIÓN NUMERACIÓN DE FACTURACIÓN NRO. 18764079453620. NUMERACIÓN AUTORIZADA PREFIJO MF RANGO DESDE 1 HASTA 10000. VIGENCIA DESDE 2024-09-13 HASTA 2026-09-13

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

Número	MF-1057

INFORMACIÓN DEL ADQUIRIENTE

Señores: ASILO DE ANCIANOS DE PALMIRA

NIT / C.C: 891380017 - 7

Dirección: CL 42 # 23 - 15

Teléfono: 6022855670

Ciudad: PALMIRA

E mail: ASILODEANCIANOSPALMIRA@YAHOO.COM

Forma de pago: Contado 30 DIAS

Medio de pago: Efectivo

Fecha y hora de generación: 2024-10-03 11:52:32

Fecha vencimiento: 2024-10-03

Moneda: COP

Orden de compra:

ITEM	DESCRIPCIÓN	UDM	CANT	P.UNIT.	IMP	TASA	VALOR IMP.	IMP 2	TASA 2.	VALOR IMP. 2	VR TOTAL
1	ATADO DE CILANTRO GRANDE	Und	1.000	$ 8,000.00	IVA	0.00%	$ 0.00		0.00%	$ 0.00	$ 8,000.00
2	CAJA DE BATAVIA	Und	2.000	$ 25,000.00	IVA	0.00%	$ 0.00		0.00%	$ 0.00	$ 50,000.00
3	BANANO PRIMERA	Und	13.550	$ 3,000.00	IVA	0.00%	$ 0.00		0.00%	$ 0.00	$ 40,650.00
4	CEBOLLA LARGA	Und	15.950	$ 1,980.00	IVA	0.00%	$ 0.00		0.00%	$ 0.00	$ 31,581.00
5	TOMATE CHONTO GRUESO	Und	15.000	$ 1,980.00	IVA	0.00%	$ 0.00		0.00%	$ 0.00	$ 29,700.00
6	PLATANO VERDE	Und	19.000	$ 2,800.00	IVA	0.00%	$ 0.00		0.00%	$ 0.00	$ 53,200.00
7	PIA ORO MIEL	Und	10.620	$ 3,600.00	IVA	0.00%	$ 0.00		0.00%	$ 0.00	$ 38,232.00
8	MARACUYA	Und	6.020	$ 5,000.00	IVA	0.00%	$ 0.00		0.00%	$ 0.00	$ 30,100.00
9	HABICHUELA	Und	3.980	$ 8,000.00	IVA	0.00%	$ 0.00		0.00%	$ 0.00	$ 31,840.00
10	TOMATE ARBOL	Und	4.120	$ 3,180.00	IVA	0.00%	$ 0.00		0.00%	$ 0.00	$ 13,101.60
11	PAPAYA	Und	10.785	$ 1,980.00	IVA	0.00%	$ 0.00		0.00%	$ 0.00	$ 21,354.30
12	PEPINO	Und	4.465	$ 1,333.00	IVA	0.00%	$ 0.00		0.00%	$ 0.00	$ 5,951.84
13	SANDIA COMUN	Und	11.465	$ 3,400.00	IVA	0.00%	$ 0.00		0.00%	$ 0.00	$ 38,981.00
14	ZANAHORIA	Und	13.195	$ 2,800.00	IVA	0.00%	$ 0.00		0.00%	$ 0.00	$ 36,946.00
15	ARRACACHA	Und	17.625	$ 3,600.00	IVA	0.00%	$ 0.00		0.00%	$ 0.00	$ 63,450.00
16	PAPA AMARILLA	Und	15.725	$ 4,000.00	IVA	0.00%	$ 0.00		0.00%	$ 0.00	$ 62,900.00
17	YUCA	Und	3.390	$ 1,580.00	IVA	0.00%	$ 0.00		0.00%	$ 0.00	$ 5,356.20
18	BROCOLI	Und	3.045	$ 7,000.00	IVA	0.00%	$ 0.00		0.00%	$ 0.00	$ 21,315.00
19	OLLUCO A GRANEL	Und	3.930	$ 8,000.00	IVA	0.00%	$ 0.00		0.00%	$ 0.00	$ 31,440.00
20	PIMENTON ROJO	Und	4.080	$ 3,600.00	IVA	0.00%	$ 0.00		0.00%	$ 0.00	$ 14,688.00
21	LULO GRUESO	Und	4.285	$ 5,000.00	IVA	0.00%	$ 0.00		0.00%	$ 0.00	$ 21,425.00
22	CEBOLLA CABEZONA BLANCA	Und	13.340	$ 1,980.00	IVA	0.00%	$ 0.00		0.00%	$ 0.00	$ 26,413.20
23	GUAYABA PERA	Und	4.080	$ 667.00	IVA	0.00%	$ 0.00		0.00%	$ 0.00	$ 2,721.36
24	HIERBAS	Und	28.000	$ 1,000.00	IVA	0.00%	$ 0.00		0.00%	$ 0.00	$ 28,000.00
25	COLIFLOR	Und	3.695	$ 7,000.00	IVA	0.00%	$ 0.00		0.00%	$ 0.00	$ 25,865.00
26	MAZORCA	Und	6.000	$ 1,200.00	IVA	0.00%	$ 0.00		0.00%	$ 0.00	$ 7,200.00
27	ZAPALLO	Und	4.045	$ 1,980.00	IVA	0.00%	$ 0.00		0.00%	$ 0.00	$ 8,009.10

TOTAL ITEMS 27

Observaciones:

FACTURAS POR MOSTRADOR

Valor En SETECIENTOS CUARENTA Y OCHO MIL CUATROCIENTOS VEINTE PESOS CON 61 ctvs M/Cte.

Información Adicional:

Gracias por su compra

LSANDOVAL-02460621174223-2751483-002931640-A

JQUINONES-02460622082721-2751483-002932036-A

SUBTOTAL	**$ 748,420.61**
IMPUESTOS	**$ 0.00**
DESCUENTOS	**$ 0.00**
RETEICA	**$ 0.00**
RETEFUENTE	**$ 0.00**
RETEIVA	**$ 0.00**
PROPINA	**$ 0.0000**
TOTAL	**$ 748,420.61**
TOTAL CON RETENCIONES	**$ 748420.61**

ITEM	DESCRIPCIÓN	UDM	CANT	P.UNIT.	IMP	TASA	VALOR IMP.	IMP 2	TASA 2.	VALOR IMP. 2	VR TOTAL

TOTAL ITEMS 27

Observaciones:

FACTURAS POR MOSTRADOR

Valor En SETECIENTOS CUARENTA Y OCHO MIL CUATROCIENTOS VEINTE PESOS CON 61 ctvs M/Cte.

Información Adicional:

Gracias por su compra

SUBTOTAL	**$ 748,420.61**
IMPUESTOS	**$ 0.00**
DESCUENTOS	**$ 0.00**
RETEICA	**$ 0.00**
RETEFUENTE	**$ 0.00**
RETEIVA	**$ 0.00**
PROPINA	**$ 0.0000**
TOTAL	**$ 748,420.61**
TOTAL CON RETENCIONES	**$ 748420.61**

Codigo CUFE **4b994bbdb542f7f32b5d786f5a2d39e3ad2abe6da810788e432166794f49495dc48f4ce72ffe0db91df2398533fb29f4**

SELLO

MIIH8TCCBdmgAwIBAgIIQqBgh0j97i0wDQYJKoZIhvcNAQELBQAwgbYxIzAhBgkqhkiG9w0BCQEW
FGluZm9AYW5kZXNzY2QuY29tLmNvMSYwJAYDVQQDEx1DQSBBTkRFUyBTQ0QgUy5BLiBDbGFzZSBJ
SSB2MzEwMC4GA1UECxMnRGl2aXNpb24gZGUgY2VydGlmaWNhY2lvbiBlbnRpZGFkIGZpbmFsMRIw

Fecha y hora de validacion ante la DIAN
2024-10-03 11:55

LSANDOVAL-02460621174223-2751483-002931640-A
JQUINONES-02460622082721-2751483-002932036-A

IMPLEMENTADO POR FACTURA 1 S.A.S. NIT. 900875062-6
www.factura1.com.co - Software: SDB-F1

FRUTAS Y VERDURAS MEGAFRUVER

NIT: 901136267

DIRECCIÓN: CL 42 23 15

TELÉFONO: 2855318

frutasyverdurasms@gmail.com

AUTORIZACIÓN NUMERACIÓN DE FACTURACIÓN NRO. 18764079453620. NUMERACIÓN AUTORIZADA PREFIJO MF RANGO DESDE 1 HASTA 10000. VIGENCIA DESDE 2024-09-13 HASTA 2026-09-13

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

Número	MF-1474

INFORMACIÓN DEL ADQUIRIENTE

Señores: ASILO DE ANCIANOS DE PALMIRA

NIT / C.C: 891380017 - 7

Dirección: CL 42 # 23 - 15

Teléfono: 6022855670

Ciudad: PALMIRA

E mail: ASILODEANCIANOSPALMIRA@YAHOO.COM

Forma de pago: Contado 30 DIAS

Medio de pago: Efectivo

Fecha y hora de generación: 2024-10-10 09:43:09

Fecha vencimiento: 2024-10-10

Moneda: COP

Orden de compra:

ITEM	DESCRIPCIÓN	UDM	CANT	P.UNIT.	IMP	TASA	VALOR IMP.	IMP 2	TASA 2.	VALOR IMP. 2	VR TOTAL
1	HIERBAS	Und	28.000	$ 1,000.00	IVA	0.00%	$ 0.00		0.00%	$ 0.00	$ 28,000.00
2	MORA GRANDE	Und	8.000	$ 2,500.00	IVA	0.00%	$ 0.00		0.00%	$ 0.00	$ 20,000.00
3	MEDIO ATADO DE CILANTRO	Und	1.000	$ 4,000.00	IVA	0.00%	$ 0.00		0.00%	$ 0.00	$ 4,000.00
4	OLLUCO A GRANEL	Und	4.035	$ 8,000.00	IVA	0.00%	$ 0.00		0.00%	$ 0.00	$ 32,280.00
5	PEPINO	Und	4.040	$ 2,580.00	IVA	0.00%	$ 0.00		0.00%	$ 0.00	$ 10,423.20
6	MARACUYA	Und	5.185	$ 5,600.00	IVA	0.00%	$ 0.00		0.00%	$ 0.00	$ 29,036.00
7	BATAVIA	Und	9.670	$ 1,333.00	IVA	0.00%	$ 0.00		0.00%	$ 0.00	$ 12,890.11
8	BATAVIA	Und	9.670	$ 1,333.00	IVA	0.00%	$ 0.00		0.00%	$ 0.00	$ 12,890.11
9	ZAPALLO	Und	4.830	$ 667.00	IVA	0.00%	$ 0.00		0.00%	$ 0.00	$ 3,221.61
10	HABICHUELA	Und	4.435	$ 5,000.00	IVA	0.00%	$ 0.00		0.00%	$ 0.00	$ 22,175.00
11	PAPA AMARILLA	Und	15.320	$ 3,000.00	IVA	0.00%	$ 0.00		0.00%	$ 0.00	$ 45,960.00
12	PIA ORO MIEL	Und	10.005	$ 4,000.00	IVA	0.00%	$ 0.00		0.00%	$ 0.00	$ 40,020.00
13	PAPA	Und	50.000	$ 1,780.00	IVA	0.00%	$ 0.00		0.00%	$ 0.00	$ 89,000.00
14	LULO GRUESO	Und	4.295	$ 5,000.00	IVA	0.00%	$ 0.00		0.00%	$ 0.00	$ 21,475.00
15	PIMENTON ROJO	Und	3.800	$ 5,000.00	IVA	0.00%	$ 0.00		0.00%	$ 0.00	$ 19,000.00
16	TOMATE ARBOL	Und	4.210	$ 3,400.00	IVA	0.00%	$ 0.00		0.00%	$ 0.00	$ 14,314.00
17	GUAYABA PERA	Und	4.360	$ 1,000.00	IVA	0.00%	$ 0.00		0.00%	$ 0.00	$ 4,360.00
18	PLATANO VERDE	Und	20.000	$ 3,400.00	IVA	0.00%	$ 0.00		0.00%	$ 0.00	$ 68,000.00
19	CEBOLLA LARGA	Und	15.000	$ 1,000.00	IVA	0.00%	$ 0.00		0.00%	$ 0.00	$ 15,000.00
20	SANDIA COMUN	Und	9.915	$ 3,400.00	IVA	0.00%	$ 0.00		0.00%	$ 0.00	$ 33,711.00
21	SANDIA COMUN	Und	10.530	$ 3,400.00	IVA	0.00%	$ 0.00		0.00%	$ 0.00	$ 35,802.00
22	BANANO SEGUNDA	Und	10.000	$ 1,980.00	IVA	0.00%	$ 0.00		0.00%	$ 0.00	$ 19,800.00
23	TOMATE CHONTO PAREJO	Und	15.065	$ 1,980.00	IVA	0.00%	$ 0.00		0.00%	$ 0.00	$ 29,828.70
24	ZANAHORIA	Und	14.805	$ 2,400.00	IVA	0.00%	$ 0.00		0.00%	$ 0.00	$ 35,532.00
25	LIMON TAHITI	Und	4.245	$ 4,000.00	IVA	0.00%	$ 0.00		0.00%	$ 0.00	$ 16,980.00
26	BROCOLI	Und	2.335	$ 7,000.00	IVA	0.00%	$ 0.00		0.00%	$ 0.00	$ 16,345.00
27	COLIFLOR	Und	3.370	$ 7,000.00	IVA	0.00%	$ 0.00		0.00%	$ 0.00	$ 23,590.00
28	YUCA	Und	3.030	$ 1,580.00	IVA	0.00%	$ 0.00		0.00%	$ 0.00	$ 4,787.40

TOTAL ITEMS 28

Observaciones:

FACTURAS POR MOSTRADOR

Valor En SETECIENTOS NOVENTA Y SIETE MIL SETECIENTOS SESENTA Y SIETE PESOS CON 51 ctvs M/Cte.

Información Adicional:

Gracias por su compra

LSANDOVAL-02460621174223-2751483-002931640-A

JQUINONES-02460622082721-2751483-002932036-A

SUBTOTAL	**$ 797,767.51**
IMPUESTOS	**$ 0.00**
DESCUENTOS	**$ 0.00**
RETEICA	**$ 0.00**
RETEFUENTE	**$ 0.00**
RETEIVA	**$ 0.00**
PROPINA	**$ 0.0000**
TOTAL	**$ 797,767.51**
TOTAL CON RETENCIONES	**$ 797767.51**

ITEM	DESCRIPCIÓN	UDM	CANT	P.UNIT.	IMP	TASA	VALOR IMP.	IMP 2	TASA 2.	VALOR IMP. 2	VR TOTAL
29	PAPAYA	Und	6.670	$ 2,580.00	IVA	0.00%	$ 0.00		0.00%	$ 0.00	$ 17,208.60
30	CEBOLLA CABEZONA BLANCA	Und	12.675	$ 1,333.00	IVA	0.00%	$ 0.00		0.00%	$ 0.00	$ 16,895.78
31	ARRACACHA	Und	15.345	$ 3,600.00	IVA	0.00%	$ 0.00		0.00%	$ 0.00	$ 55,242.00

TOTAL ITEMS 31

Observaciones:

FACTURAS POR MOSTRADOR

Valor En SETECIENTOS NOVENTA Y SIETE MIL SETECIENTOS SESENTA Y SIETE PESOS CON 51 ctvs M/Cte.

Información Adicional:

Gracias por su compra

SUBTOTAL	**$ 797,767.51**
IMPUESTOS	**$ 0.00**
DESCUENTOS	**$ 0.00**
RETEICA	**$ 0.00**
RETEFUENTE	**$ 0.00**
RETEIVA	**$ 0.00**
PROPINA	**$ 0.0000**
TOTAL	**$ 797,767.51**
TOTAL CON RETENCIONES	**$ 797767.51**

Codigo CUFE **304327443d6eb95a0b841b94658abd1682bb24a3cd0c4708ef7d32c00368cc2cda752a0f5231d1759950df4e54a40493**

SELLO

MIIH8TCCBdmgAwIBAgIIQqBgh0j97i0wDQYJKoZIhvcNAQELBQAwgbYxIzAhBgkqhkiG9w0BCQEW
FGluZm9AYW5kZXNzY2QuY29tLmNvMSYwJAYDVQQDEx1DQSBBTkRFUyBTQ0QgUy5BLiBDbGFzZSBJ
SSB2MzEwMC4GA1UECxMnRGl2aXNpb24gZGUgY2VydGlmaWNhY2lvbiBlbnRpZGFkIGZpbmFsMRIw

Fecha y hora de validacion ante la DIAN

2024-10-10 09:44

LSANDOVAL-02460621174223-2751483-002931640-A

JQUINONES-02460622082721-2751483-002932036-A

IMPLEMENTADO POR FACTURA 1 S.A.S. NIT. 900875062-6

www.factura1.com.co - Software: SDB-F1

JONATHAN ROMERO FRANCO
NIT: 1113650649-9
Régimen: No responsable de IVA
Persona Natural
CR 27 # 26 - 63, Palmira, Valle Del Cauca, Colombia, CP 76520
Tel. 2855287
Email. jonathan2391@hotmail.com
NO RESPONSABLE DE IVA, Act económica en Palmira CIIU 4723, No Somos Agentes de Retención.
Autorización factura electr??nica de venta No. 18764071619015 válida desde 2024-05-29 hasta 2024-11-29 rango desde FE1303 hasta FE2000.
REALIZAR CONSIGNACION O TRANSFERENCIA A CUENTA DE AHORRO No.760-264950-04 DE BANCOLOMBIA

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

Tipo de negociación: Contado
Medio de Pago: Consignación bancaria
Total de Lineas: 3

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA : **FE1483**
MONEDA: **COP Colombia, Pesos**
HORA EMISIÓN: **09:30:07**
FECHA FIRMADO: **16/10/2024 14:30:10**

FECHA DE EMISIÓN			FECHA DE VENCIMIENTO		
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO
16	10	2024	--	--	--

#	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	U.M	CANTIDAD	PRECIO U.	IMPUESTOS			DCTO.	TOTAL
						NOM.	% o VAL	MONTO		
1	4003	CALLO	3I	5,20	$18.000,00				0,00	$93.600,00
2	2001	CARNE PULPA DE CERDO	3I	17,10	$22.000,00				0,00	$376.200,00
3	1001	CARNE PULPA DE RES	3I	17,20	$28.000,00				0,00	$481.600,00

Notas:

SON: (novecientos cincuenta y un mil cuatrocientos pesos)
CUFE: 9f57dc4ae0626c473371e9548b7c249281f42860514de32ac548603e7699b8c5ff98dc555dcad785bbbc12fbe3e983ec

Subtotal:	$951.400,00
Cargos:	$0.00
Descuento:	$0.00
Total:	$951.400,00

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

Firma Digital: pPku1aDBA7rtkbFlyXn2jObToGMg5MTtFXKG9kAEX19WxMlEGvEzlSCyiltiBxKM
WcVkkinpgPPsVgPNt1SkjUUewlj8SyR6klLMRGMej5rhw8AxHx
Gyq9Y1vxbLgssf Jy4iqjHK6Qo9FkcXbDA287iKfP3GkllH1lBaHgIsPGx5qPhR5nE9WcVZdgMqXTDf HiMKT/cPWwomPhZu6NPVpIXJlB1X20wDZNl
MQ+WtL1DL/BjrF2jEZSl/2JejmmYY wruf0pJvYPECk7RUoeNRMuQBKA5shlBt0FzdG294TP8L8KnubY0XqywQLSxE/uuF M6bgCISOF67irOntJXi+
0Q==

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.

FRUTAS Y VERDURAS MEGAFRUVER

NIT: 901136267

DIRECCIÓN: CL 42 23 15

TELÉFONO: 2855318

frutasyverdurasms@gmail.com

AUTORIZACIÓN NUMERACIÓN DE FACTURACIÓN NRO. 18764079453620. NUMERACIÓN AUTORIZADA PREFIJO MF RANGO DESDE 1 HASTA 10000. VIGENCIA DESDE 2024-09-13 HASTA 2026-09-13

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

Número	MF-1918

INFORMACIÓN DEL ADQUIRIENTE

Señores: ASILO DE ANCIANOS DE PALMIRA

NIT / C.C: 891380017 - 7

Dirección: CL 42 # 23 - 15

Teléfono: 6022855670

Ciudad: PALMIRA

E mail: ASILODEANCIANOSPALMIRA@YAHOO.COM

Forma de pago: Contado 30 DIAS

Medio de pago: Efectivo

Fecha y hora de generación: 2024-10-17 10:20:29

Fecha vencimiento: 2024-10-17

Moneda: COP

Orden de compra:

ITEM	DESCRIPCIÓN	UDM	CANT	P.UNIT.	IMP	TASA	VALOR IMP.	IMP 2	TASA 2.	VALOR IMP. 2	VR TOTAL
1	LIMON TAHITI	Und	4.395	$ 4,000.00	IVA	0.00%	$ 0.00		0.00%	$ 0.00	$ 17,580.00
2	BULTO DE PAPA	Und	1.000	$ 110,000.00	IVA	0.00%	$ 0.00		0.00%	$ 0.00	$ 110,000.00
3	BANANO PRIMERA	Und	14.000	$ 3,180.00	IVA	0.00%	$ 0.00		0.00%	$ 0.00	$ 44,520.00
4	PLATANO VERDE	Und	20.000	$ 3,400.00	IVA	0.00%	$ 0.00		0.00%	$ 0.00	$ 68,000.00
5	PAPA AMARILLA	Und	16.460	$ 3,600.00	IVA	0.00%	$ 0.00		0.00%	$ 0.00	$ 59,256.00
6	HIERBAS	Und	26.000	$ 1,000.00	IVA	0.00%	$ 0.00		0.00%	$ 0.00	$ 26,000.00
7	PEPINO	Und	3.995	$ 1,333.00	IVA	0.00%	$ 0.00		0.00%	$ 0.00	$ 5,325.33
8	ZANAHORIA	Und	17.135	$ 1,980.00	IVA	0.00%	$ 0.00		0.00%	$ 0.00	$ 33,927.30
9	TOMATE ARBOL	Und	4.285	$ 2,580.00	IVA	0.00%	$ 0.00		0.00%	$ 0.00	$ 11,055.30
10	LULO GRUESO	Und	4.280	$ 5,400.00	IVA	0.00%	$ 0.00		0.00%	$ 0.00	$ 23,112.00
11	CEBOLLA LARGA	Und	15.090	$ 1,980.00	IVA	0.00%	$ 0.00		0.00%	$ 0.00	$ 29,878.20
12	HABICHUELA	Und	4.370	$ 7,000.00	IVA	0.00%	$ 0.00		0.00%	$ 0.00	$ 30,590.00
13	MORA GRANDE	Und	8.000	$ 1,600.00	IVA	0.00%	$ 0.00		0.00%	$ 0.00	$ 12,800.00
14	PIA ORO MIEL	Und	8.485	$ 4,000.00	IVA	0.00%	$ 0.00		0.00%	$ 0.00	$ 33,940.00
15	OLLUCO PAQUETE	Und	10.000	$ 2,500.00	IVA	0.00%	$ 0.00		0.00%	$ 0.00	$ 25,000.00
16	PAPAYA	Und	10.575	$ 2,580.00	IVA	0.00%	$ 0.00		0.00%	$ 0.00	$ 27,283.50
17	BATAVIA	Und	12.350	$ 1,000.00	IVA	0.00%	$ 0.00		0.00%	$ 0.00	$ 12,350.00
18	BATAVIA	Und	11.685	$ 1,000.00	IVA	0.00%	$ 0.00		0.00%	$ 0.00	$ 11,685.00
19	TOMATE CHONTO GRUESO	Und	14.510	$ 2,800.00	IVA	0.00%	$ 0.00		0.00%	$ 0.00	$ 40,628.00
20	MAZORCA	Und	6.000	$ 1,200.00	IVA	0.00%	$ 0.00		0.00%	$ 0.00	$ 7,200.00
21	CUCHUCO	Und	10.000	$ 1,400.00	IVA	0.00%	$ 0.00		0.00%	$ 0.00	$ 14,000.00
22	CEBOLLA CABEZONA BLANCA	Und	13.850	$ 1,980.00	IVA	0.00%	$ 0.00		0.00%	$ 0.00	$ 27,423.00
23	YUCA	Und	2.935	$ 1,580.00	IVA	0.00%	$ 0.00		0.00%	$ 0.00	$ 4,637.30
24	BROCOLI	Und	1.855	$ 7,000.00	IVA	0.00%	$ 0.00		0.00%	$ 0.00	$ 12,985.00
25	COLIFLOR	Und	3.365	$ 7,000.00	IVA	0.00%	$ 0.00		0.00%	$ 0.00	$ 23,555.00
26	SANDIA COMUN	Und	16.350	$ 3,000.00	IVA	0.00%	$ 0.00		0.00%	$ 0.00	$ 49,050.00
27	GUAYABA PERA	Und	4.165	$ 1,000.00	IVA	0.00%	$ 0.00		0.00%	$ 0.00	$ 4,165.00
28	ARRACACHA	Und	15.585	$ 3,600.00	IVA	0.00%	$ 0.00		0.00%	$ 0.00	$ 56,106.00

TOTAL ITEMS 28

Observaciones:

FACTURAS POR MOSTRADOR

Valor En OCHOCIENTOS CUARENTA Y SEIS MIL OCHOCIENTOS OCHENTA Y UN PESOS CON 94 ctvs M/Cte.

Información Adicional:

Gracias por su compra

LSANDOVAL-02460621174223-2751483-002931640-A

JQUINONES-02460622082721-2751483-002932036-A

SUBTOTAL	**$ 846,881.94**
IMPUESTOS	**$ 0.00**
DESCUENTOS	**$ 0.00**
RETEICA	**$ 0.00**
RETEFUENTE	**$ 0.00**
RETEIVA	**$ 0.00**
PROPINA	**$ 0.0000**
TOTAL	**$ 846,881.94**
TOTAL CON RETENCIONES	**$ 846881.94**

ITEM	DESCRIPCIÓN	UDM	CANT	P.UNIT.	IMP	TASA	VALOR IMP.	IMP 2	TASA 2.	VALOR IMP. 2	VR TOTAL
29	ZAPALLO	Und	4.840	$ 500.00	IVA	0.00%	$ 0.00		0.00%	$ 0.00	$ 2,420.00
30	PIMENTON ROJO	Und	4.150	$ 5,400.00	IVA	0.00%	$ 0.00		0.00%	$ 0.00	$ 22,410.00

TOTAL ITEMS 30

Observaciones:

FACTURAS POR MOSTRADOR

Valor En OCHOCIENTOS CUARENTA Y SEIS MIL OCHOCIENTOS OCHENTA Y UN PESOS CON 94 ctvs M/Cte.

Información Adicional:

Gracias por su compra

SUBTOTAL	**$ 846,881.94**
IMPUESTOS	**$ 0.00**
DESCUENTOS	**$ 0.00**
RETEICA	**$ 0.00**
RETEFUENTE	**$ 0.00**
RETEIVA	**$ 0.00**
PROPINA	**$ 0.0000**
TOTAL	**$ 846,881.94**
TOTAL CON RETENCIONES	**$ 846881.94**

Codigo CUFE **924486fd89c74e4100c54f604464b0c7bb83622f142188dfee4f707d509d16912aa47b6c8345b2a7b7387c89943d87c2**

SELLO

MIIH8TCCBdmgAwIBAgIIQqBgh0j97i0wDQYJKoZIhvcNAQELBQAwgbYxIzAhBgkqhkiG9w0BCQEW
FGluZm9AYW5kZXNzY2QuY29tLmNvMSYwJAYDVQQDEx1DQSBBTkRFUyBTQ0QgUy5BLiBDbGFzZSBJ
SSB2MzEwMC4GA1UECxMnRGl2aXNpb24gZGUgY2VydGlmaWNhY2lvbiBlbnRpZGFkIGZpbmFsMRIw

Fecha y hora de validacion ante la DIAN

2024-10-17 19:21

LSANDOVAL-02460621174223-2751483-002931640-A

JQUINONES-02460622082721-2751483-002932036-A

IMPLEMENTADO POR FACTURA 1 S.A.S. NIT. 900875062-6

www.factura1.com.co - Software: SDB-F1

D1 S A S

TIENDA-6A050057

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA N: G9J380744
FECHA: 2024-10-17 14:39:36
NUM. DOCUMENTO: 891380017 - 7
ESTIMADO (A): ASILO DE ANCIANOS DE PALMIRA
DIRECCIÓN: CARRERA 28 NUMERO 38 25
TELÉFONO: 3164406804

ÍTEM	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	CANT	UN.MED	VR UNI	VR BASE		DTO
			IVA	% IVA	INC	%INC	*CARGO	VR TOTAL
1	7701101246894	SALCHICHON CERVERONI	4	UND	19.950,00			
			3.800,00	5,00				79.800,00
2	7700304664917	ATUN EN ACEITE CARLO	12	UND	5.450,00			
			10.442,02	19,00				65.400,00
3	7700304281770	CONSERVA DE PESCADO	5	UND	6.990,00			
			5.580,25	19,00				34.950,00
4	7700304169078	CABELLO DE ANGEL CAP	4	UND	1.250,00			
			238,10	5,00				5.000,00
5	7700304957729	JUEGO DE CUCHILLOS C	1	UND	24.900,00			
			3.975,63	19,00				24.900,00
6	7700304296569	PAPEL ALUMINIO TIDY	2	UND	4.990,00			
			1.593,44	19,00				9.980,00
7	7700304066711	CHOCOPONQUE RELLENO	1	UND	1.490,00			
			237,90	19,00				1.490,00
8	7700304011285	CAFE TOSTADO/MOLIDO	10	UND	12.750,00			
			6.071,43	5,00				127.500,00
9		94	LECHE DESLAC TETRAPA	24	UND	3.400,00		
			0,00	0,00				81.600,00
10	7700304802609	AVENA EN HOJUELAS FI	30	UND	1.400,00			
			2.000,00	5,00				42.000,00
11	7702025150052	GALLETA NOEL QUESO Y	12	UND	5.990,00			
			11.476,64	19,00				71.880,00
12		77035684	GASEOSA COCA COLA PE	12	UND	1.990,00		
			3.812,77	19,00				23.880,00
13	7700304817573	AROMATICA 20 BOLSAS	10	UND	1.990,00			
			3.177,31	19,00				19.900,00
14	7702746070325	TE VERDE PINA HINDU	4	UND	4.600,00			
			2.937,81	19,00				18.400,00
15	7702746039544	INFUSION JENGIBRE LI	4	UND	4.250,00			
			2.714,28	19,00				17.000,00
16	7700304509423	INFUSION FRUTAL F RO	4	UND	4.300,00			
			2.746,22	19,00				17.200,00
17	7700304824922	PAN TAJADO BLANCO HO	4	UND	3.290,00			
								13.160,00
18	7700304802692	ARROZ ECONOMICO 454	25	UND	1.600,00			
								40.000,00

TOTAL ARTICULOS: 18

[TOTALES DE FACTURA]

SUBTOTAL:	633.236,17
DESCUENTO:	0,00
BASE/IMP:	580.076,17
IVA:	60.803,80
AJUSTE A VUELTAS:	-40,00
TOTAL:	**693.999,97**

[FORMAS DE PAGO]

FORMA DE PAGO:	CONTADO
EFECTIVO:	700.000,00
CAMBIO:	-6.000,00

[DISCRIMINACIÓN DE IMPUESTOS]

DESCRIPCION	BASE/CANT	IMPUESTO
IVA 5%:	242.190,47	12.109,53
IVA 0%:	81.600,00	0,00
IVA 19%:	256.285,70	48.694,27
EXCLUIDOS:	53.160,00	

D1 S A S NIT 900276962-1
Somos Grandes Contribuyentes y Agente retenedor de IVA
Resolución No. 012220 del 26 de diciembre de 2022.
Línea de atención al cliente: 018000120201
Res.DIAN 18764063609941 DE 2024-01-11 G9J3 DESDE 1 HASTA 1999999 Vig 18 MESES
SISTEMA P.O.S ARS - DESARROLLADO POR:
NCR COLOMBIA LTDA NIT 860.005.074-8

CUFE: 86ebd75e434f3ac3d096a042edfae7061bbc5c15ffb6612ceff1349f6d249ce20262751788e85f444b4f6b0d9e70846e

Fecha y Hora Validación DIAN: 2024/10/17 14:39:41

2024-10-17 14:39:36 499 1 6079

eFactura cadena. NIT: 890.930.534-0

LSANDOVAL-02460621174223-2751483-002931640-A
JQUINONES-02460622082721-2751483-002932036-A

HENAO VASQUEZ MARIA PAULA
NIT: 1113670440-2
Régimen: Responsable del impuesto sobre las ventas –IVA
Persona Natural
CL 29 28 30, Palmira, VALLE DEL CAUCA, Colombia
Tel. 312881202
Email. mariapaulahenaov@gmail.com
Autorización factura electr??nica de venta No. 18764073890186 válida desde 2024-06-27 hasta 2024-12-27 rango desde FEPA4107 hasta FEPA20000.

Cliente: ASILO DE ANCIANOS DE PALMIRA
NIT : 891380017
Dirección: CR 28 38 25, Palmira, Valle Del Cauca, Colombia
Teléfono: 2877155
Email: asilodeancianospalmira@yahoo.com

Tipo de negociación: Contado
Medio de Pago: Efectivo
Total de Lineas: 8

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA :	**FEPA6991**
MONEDA:	**COP Colombia, Pesos**
HORA EMISIÓN:	**17:50:16**
FECHA FIRMADO:	**17/10/2024 17:50:19**

FECHA DE EMISIÓN			FECHA DE VENCIMIENTO		
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO
17	10	2024	--	--	--

#	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	U.M	CANTIDAD	PRECIO U.	IMPUESTOS			DCTO.	TOTAL
						NOM.	% o VAL	MONTO		
1	954888	LIMP/P AROMAX DUO*24 MANZANA	94	2,00	$11.428,571429	IVA	19%	$4,342.857143	0,00	$22.857,142857
2	004047	DET FREE*20K	94	1,00	$69.705,882353	IVA	19%	$13,244.117647	0,00	$69.705,882353
3	658895	DET FAB BRR*300G FLORAL	94	24,00	$2.268,907563	IVA	19%	$10,346.218487	0,00	$54.453,781513
4	770219165674	JAB BARRIG*400G	94	15,00	$2.983,193277	IVA	19%	$8,502.10084	0,00	$44.747,89916
5	003622	SABRA ABRAS LINCE*1	94	15,00	$294,117647	IVA	19%	$838.235294	0,00	$4.411,764706
6	122734	BLANQ T/TAX*5GLN CUNETE	94	2,00	$26.302,521008	IVA	19%	$9,994.957983	0,00	$52.605,042017
7	003845	ESP/JA ALAMB 2*3TASK	94	5,00	$1.890,756303	IVA	19%	$1,796.218487	0,00	$9.453,781513
8	900000	SERVICIO FLETES	94	9,00	$500,00				0,00	$4.500,00

Notas:
VENDEDOR: VENDEDOR CORTES LARA NATALIA -- PLACA: -- REMISION: 025622 --

SON: (trescientos once mil ochocientos pesos)
CUFE: c4e4138681d067880e845e51cf6d30ae4b09a23ca4480683e62441b1a0bac68d7adc03bd6070029eb3cf1a97f9fe90d9

Subtotal:	$262.735,29
Cargos:	$0.00
Descuento:	$0.00
IVA:	$49.064,72
Total:	$311.800,00

IMPUESTO	BASE	TARIFA / VALOR NOMINAL	IMPORTE
IMPUESTOS			
01 IVA	$258.235,28	19,00%	$49.064,72

Firma Digital: iwNTGurvCzUHHd4QTtei7aUg7dHY3uKRquPv1hlOTWCstI26NhmL/3b3ckPgyNyX GjI5ilpoHnjZM1Sk9RZJtZdnIsfqKT4tP2TxUfZesXpR2lMD1h PP9xvcM5qbcmha GN/Nw4ONsTjkflf1WPg7gwa3GyM3MxD4xILLNO9ekg1GdCPvcqx8ejmoa224VaZL SGTth+jVb0JlVIn3EnDBE4ZrDGJ0zaCMtzj xbuUa5HVM9in/W64xXSCt/2Gxm4aA 8Igx+yBu2oe04KVbxCP7QiD3+Fxyx4VnM0FOYb/28Vzr65b8JgXfGIOCZ32M2FG+ opcuysoi06FabJxLdniX XA==

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.

GRUPO UNIVERSALES PROVEEDORES INTEGRALES S.A.S

NIT: 815.004.985 - 4

Dirección: CRA 27 # 31 - 26

PBX: 2855262

E-mail: facturacion@casamedica.com.co

Palmira - Valle

Factura Electrónica De Venta

FEAC No. 23463

Documento Oficial de Autorización de Numeración Facturación Electrónica No. 18764072944584 que habilita desde FEAC 13939 hasta FEAC 50000. Vence 2025-06-13

Responsables de IVA - No somos Agentes de Retención de IVA - No somos Grandes Contribuyentes

Actividad Económica ICA 4773 6.00 X 1000

Cliente:	ASILO DE ANCIANOS DE PALMIRA
NIT:	891380017 7
Dirección:	CR 28 38 25
Teléfono:	2737539
Ciudad:	Palmira
Email:	asilodeancianospalmira@yahoo.com
Nota:	

Fecha de Emisión:	18/10/2024
Fecha de Vencimiento:	17/11/2024
Forma de Pago:	Contado
Vendedor:	SARA MILENA MERA RIVERA
Consignar en:	
Cta Aho BANCOLOMBIA No 06618303088	

Item	Código	Descripción	Cantid.	U Med	Vr. Unit.	IVA	Vr. IVA	Total
1	2996	BATA BLANCA VISITANTE - M. GU M/LARGA PUÑO RESORTE 24 GR	20	Und.	4.622	19%	878	92.437
2	FLETEM	FLETE DE MERCANCIAS	1	Und.	4.000	0%	0	4.000

********** CERRADA **********

Total líneas o ítems: 2

SUBTOTAL	**96.437**
DESCUENTO	**0**
IVA	**17.563**
TOTAL DE LA OPERACIÓN	**114.000**
RETEFUENTE	**0**
RETEIVA	**0**
RETEICA	**0**
TOTAL MENOS RETENCIÓN	**114.000**

Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica

Fecha y Hora de Generación: 18/10/2024 16:27:36

Medios de Pago: Efectivo

Valor en Letras **CIENTO CATORCE MIL PESOS M/CTE**

CONDICIONES: 1. VENCIDO EL PLAZO DE PAGO SE COBRARA EL INTERES MAS ALTO PERMITIDO POR LA LEY Y SE INICIARA EL COBRO POR LA VIA LEGAL PERTINENTE. 2 NO SE ACEPTAN RECLAMOS DESPUES DE PASADAS 48 HORAS DE RECIBIDA LA MERCANCIA.

3. LA PRESENTE FACTURA DE VENTA SE ASIMILA EN TODOS SUS EFECTOS LEGALES A LA LETRA DE CAMBIO, SEGÚN ARTICULOS 621 Y S.S. 671 Y S.S.772, 773, 774 Y S.S. DEL CODIGO DE COMERCIO DE COMLOMBIA

Nombre y Cédula	Firma y Sello del Cliente	Se hace constar que la firma de persona distinta del comprador está autorizada expresamente por este para firmar, dar la cedula, aceptar a satisfacción cada uno de los bienes o servicios descritos en la presente factura de venta y obligar al comprador

LSANDOVAL-02460621174223-2751483-002931640-A

JQUINONES-02460622082721-2751483-002932036-A

CUFE: 7684118e080d3dfe798d238c370cf72d9ef12f4d841bdeea05e71fc7df0e0fb189a83323f3ae14ccf73de58eb02fea5--Expedición:18/10/2024 04:49 PM

NIT 8913800073

ORDEN DE PAGO

ORDEN DE PAGO PARCIAL **No. 10573** **De 07/11/2024** **Por 28.129.860,00**

PAGO

ACTA No.: 7916 **de 07/11/2024** **ESTADO=VIGENTE**

DEPENDENCIA : SECRETARIA DE INTEGRACION SOCIAL

PROYECTO : APOYO A LA POBLACIÒN ADULTA MAYOR EN CONDICIÒN DE VULNERABILIDAD A TRAVÉS DE LOS SERVICIOS INTEGRALES BRINDADOS EN EL MUNICIPIO DE PALMIRA

A FAVOR DE: ASILO DE ANCIANOS DE PALMIRA **C.C o Nit** 891380017

TERCERO ENDOSO:

VALOR ENDOSO:

CONVENIO No **766** **de** **22/03/2024** **Por** **281.298.600,00**

CONTRIBUIR AL MEJORAMIENTO DE LAS CONDICIONES DE ESTADÍA Y ATENCIÓN INTEGRAL DE LOS ADULTOS MAYORES EN CONDICIÓN DE VULNERABILIDAD A TRAVÉS DEL FORTALECIMIENTO DEL CENTRO DE BIENESTAR DEL ADULTO MAYOR ASILO DE ANCIANOS DE PALMIRA

VALOR A PAGAR Veintiocho Millones Ciento Veintinueve Mil Ochocientos Sesenta Pesos M/Cte. **28.129.860,00**

RETENCIONES EFECTUADAS

Impuesto	Actividad	Base	%	Valor	Total deducciones
ESTAMPILLA PROCULTURA		28.129.860,00	1,00	281.299,00	**2.812.986,20**
ESTAMPILLA UNIVALLE		28.129.860,00	2,00	562.597,00	
ESTAMPILLA PROHOSPITALES		28.129.860,00	1,00	281.299,00	
TASA PRODEPORTE Y RECREACION		28.129.860,00	2,00	562.597,20	
ESTAMPILLA PROADULTO MAYOR		28.129.860,00	2,00	562.597,00	
ESTAMPILLA PARA LA JUSTICIA FAMILIAR		28.129.860,00	2,00	562.597,00	

NETO A GIRAR **25.316.873,80**

IMPUTACION PRESUPUESTO

COMPROMISO 1255 **Fecha.** 22/03/2024

C. Costo	Proyecto	Rubro	Nombre	Fondo	Valor
1153	**2300012**	2.3.2.02.02.009	Servicios para la comunidad, sociales y personales	290 Estampilla Pro Adulto Mayor	28.129.860,00

Total obligación **28.129.860,00**

IMPUTACION CONTABLE CXP

Cuenta		Débito	Crédito	Descripción
511180007	Servicios no laboral	28.129.860,	0,	Acta de recibo PARCIAL 123467 CONVENIO_842 ASILO
240722005	Recuados estampilla procultura	0,	281.299,	Acta de recibo PARCIAL 123467 CONVENIO_842 ASILO
240722002	Estampilla prohospitales	0,	281.299,	Acta de recibo PARCIAL 123467 CONVENIO_842 ASILO
240722006	Estampilla Proadulto Mayor	0,	562.597,	Acta de recibo PARCIAL 123467 CONVENIO_842 ASILO
240722008	Estampilla Seguridad Familiar	0,	562.597,	Acta de recibo PARCIAL 123467 CONVENIO_842 ASILO
240722001	Estampilla prouniversidad del valle	0,	562.597,	Acta de recibo PARCIAL 123467 CONVENIO_842 ASILO
240706004004	Tasa prodeporte y recreacion munici	0,	562.597,	Acta de recibo PARCIAL 123467 CONVENIO_842 ASILO
249055001	Servicios	0,	25.316.874,	Acta de recibo PARCIAL 123467 CONVENIO_842 ASILO
Sumas Iguales		**28.129.860**	**28.129.860**	

NIT 8913800073

ORDEN DE PAGO

ORDEN DE PAGO PARCIAL No. 10573 De 07/11/2024 Por 28.129.860,00

PAGO

ACTA No.: 7916 de 07/11/2024 **ESTADO=VIGENTE**

CATHERINE FILIGRANA MAZUERA

02460628084345-2752128-002941936

INFORME PARCIAL DE SUPERVISIÓN

1. No. CONTRATO	2. DATOS DEL INFORME		3. TIPO DE INFORME	4. DATOS DEL SUPERVISOR	
	2.1 No. Pago	2.2 Fecha del Pago		4.1 Nombre	4.2 Cargo
MP-766-2024	07	miércoles, 6 de noviembre de 2024	SUPERVISIÓN	LUZ ELENA SANDOVAL ALVAREZ	Subsecretaria de Desarrollo e Inclusión Social

5. DATOS DEL CONTRATO

5.1 Nombre del Contratista	5.2 Identificación	5.3 Fecha de Inicio	5.4 Fecha Final	5.5 Duración (Meses)	5.6 Ejecución (Meses)	5.7 Tiempo Ejecutado (%)
) DE BIENESTAR DEL ADULTO MAYOR ASILO DE ANCIANOS DE P	891380017-7	3-abr-2024	31-dic-2024	9,1	7,2	79,78%

5.8 Objeto del Contrato

CONTRIBUÍR AL MEJORAMIENTO DE LAS CONDICIONES DE ESTADÌA Y ATENCIÓN INTEGRAL DE LOS ADULTOS MAYORES EN CONDICIÒN DE VULNERABILIDAD A TRAVÉS DEL FORTALECIMIENTO DEL CENTRO DE BIENESTAR DEL ADULTO MAYOR “ASILO DE ANCIANOS DE PALMIRA”.

5.9 Forma de Pago	5.10 Descripción	5.11 Valores	5.12 Duración (Meses)	5.13 Ejecución (Meses)	5.14 Tiempo Ejecutado (%)
DIEZ (10) CUOTAS PARCIALES DE ($28.129.860,00) VEINTIOCHO MILLONES CIENTO VEINTINUEVE MIL OCHOCIENTOS SESENTA PESOS MCTE	5.10.1 Contrato Inicial	$ 281.298.600	9,07	7,23	79,78%
	5.10.2 Adiciones al Contrato				
	5.10.3 Suspensiones al Contrato				
	5.10.4 Total Contrato + Adiciones	**$ 281.298.600**	**9,07**	**7,23**	**79,78%**
	5.10.5 Nueva Fecha Final				

6. APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL

6.1 Periodo de Aportes	6.2 Número Planilla (PILA)	6.3 Fecha de Pago	6.4 Últimos dos Dígitos (C.C. / Nit)	6.5 Fecha Máxima de Pago de Aportes	6.6 Cumple	6.7 Nombre de la ARL	6.8 Fecha Afiliación ARL	6.9 Nivel Riesgo	6.10 Análisis del Riesgo
	PERSONA JURIDICA							0	Asumido por el Contratista

6.11 Datos de Referencia para el Supervisor		6.12 Datos del Pago de la Planilla de Seguridad Social (sin mora)	
6.11.1 Valor a Pagar	6.11.2 Ingreso Base de Cotización (IBC)	6.12.1 Exonerado del Pago a Pensión	6.12.2 Descripción de la Exoneración
$ 28.129.860			

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

7. DOCUMENTACIÓN ENTREGADA

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

8. SEGUIMIENTO

8.1 Item	8.2 Actividades Generales	8.3 SI / NO	8.4 Observaciones
1	Conoce y entiende los términos y condiciones del contrato	SI	El Contratista ha leído y entiende los términos y condiciones del contrato, NO se han materializado riesgos previstos en la matriz de riesgos del contrato, el contrato ha presentado
2	Se ha materializado algún riesgo planteado en la matriz de riesgos del Contrato	NO	
3	Se han presentado controversias entre las partes	NO	

LSANDOVAL-02460621174222-2751484-002931634-A
JQUINONES-02460622082720-2751484-002932032-A

4	Se organiza y administra el recibo de los bienes y/o servicios establecidos en los documentos del Contrato	SI	un desarrollo normal y cordial entre las partes, el contratista organiza y administra el recibo de bienes y servicios establecidos en el contrato, el contratista está dando cumplimiento a los bienes y/o servicios establecidos en el contrato, el contratista presenta soportes de la ejecución contractual, durante el período del informe se desarrollaron reuniones de seguimiento.
5	Se ha presentado rechazo justificado de los bienes y/o servicios establecidos en los documentos del Contrato	NO	
6	Se ha presentado incumplimientos del proveedor o contratista al presentar los soportes correspondientes	NO	
7	Se ha solicitado informes y convocado a reuniones para el cumplimiento de la función de supervisor	SI	
8.5 Item	**8.6 Seguimiento Administrativo**	**8.7 SI / NO**	**8.8 Observaciones**
1	Se encuentra completo el expediente físico y electrónico con los informes previstos	SI	El expediente físico y electrónico del contrato se encuentra completo y al día, las garantías del contrato se encuentran al día, No se hicieron requerimientos por parte de los entes de control, se ha dado cumplimiento a la publicación de los documentos del contrato en el SIIF y en el SECOP, el contratista está cumpliendo con sus obligaciones en materia de seguridad social y salud en el trabajo, como también el cumplimiento de normas legales
2	Las pólizas y garantías del contrato se encuentran vigentes	SI	
3	Han solicitado los organismos de control informes y el contratista los ha presentado	No Aplica	
4	Se cargó en los tiempos, los documentos del Contrato en el SIIF y se garantizó el principio de publicidad	SI	
5	Se ha verificado el cumplimiento de las obligaciones del contratista en materia de Seguridad Social, Seguridad y Salud en el Trabajo, Planes de Contingencia, Normas ambientales, Planes de Emergencia y cualquier otra norma aplicable al contrato	SI	
8.9 Item	**8.10 Seguridad y Salud en el Trabajo (Personas Naturales y Jurídicas)**	**8.11 SI / NO**	**8.12 Observaciones**
1	Aportó los elementos necesarios de protección personal para el desempeño de sus actividades	SI	el contratista está cumpliendo con la utilización de los elementos de protección personal necesarios, , ,
2	Aportó las certificaciones de competencias requeridas o necesarias para desarrollar las tareas de alto riesgo	No Aplica	
3	Aportó el permiso de trabajo para el desarrollo de las tareas de alto riesgo avaldo por SST	No Aplica	
4	Se recibieron reportes de accidentes e incidentes de trabajo	No Aplica	
8.13 Item	**8.14 Seguridad y Salud en el Trabajo (Solo Personas Jurídicas)**	**8.15 SI / NO**	**8.16 Observaciones**
1	Aportó certificación de avance de la Resolución 1111 de 2017 (Plazos para implementar el SST), avalada por el SST	No Aplica	, ,
2	Aportó el Plan Anual de Trabajo	No Aplica	
3	Aportó el Plan Anual de Capacitaciones	No Aplica	
8.17 Item	**8.18 Seguimiento Técnico**	**8.19 SI / NO**	**8.20 Observaciones**
1	Se ha dado cumplimiento a las normas técnicas aplicables	SI	El contratista ha dado cumplimiento a las normas técnicas aplicables al contrato, El contratista está cumpliendo con las condiciones ofrecidas en el contrato, El Contratista no ha hecho solicitudes de ajustes o cambios en las condiciones del contrato, El Contratista, durante el período del informe no hizo solicitudes o requerimientos técnicos, El Contratista, durante el período del informe, no ha presentado incumplimientos en los que se necesite aplicar las garantías del contrato
2	Se ha revisado que el contratista o su equipo cumpla las condiciones ofrecidas de acuerdo a lo previsto en el contrato	SI	
3	Se han requerido cambios o ajustes en las condiciones el contrato	NO	
4	Se han recibido solicitudes o requerimientos técnicos por parte del contratista y se han dado las recomendaciones respectivas.	NO	
5	El contrato ha tenido la necesidad de hacer efectivas las garantías	NO	

9. CUMPLIMIENTO CONTRACTUAL					
9.1 No.	9.2 Obligación Contractual	9.3 Actividad Desarrollada	9.4 Anexos o Sorpotes de Evidencia	9.5 Cumple	9.6 Observaciones
1	Brindar el servicio de alimentación a los 55 adultos mayores que habitan en el Centro de Bienestar, con cinco comidas diarias (Desauno, Refrigerio Am - Almuerzo- Refrigerio pm - Cena)	El Asilo de ancianos brinda la alimentaciòn completa a los adultos mayores que pernoctan en el centro de bienestar, organizando minutas alimentarias con variedad en los menús	Informe de actividades y evidencias	SI	
2	Prestar la atención Psicosocial a cada uno de los y las adultas mayores en el CBA realizando una valoración inicial y orientaciones Psicológicas individuales en el mes a los beneficiarios que lo requieran, así mismo jornadas grupales durante el mes.	Para el período se realizan y se atienden a los beneficiarios dando prioridad a los de consultas médicas, se acompañan a las citas médicas y de consulta con especialístas. Se realizan jornadas de atención grupales a los adultos mayores	Informe de actividades y evidencias	SI	
3	Ralizar atención primaria en salud relacionadas con geriatría y malnutrición, vacunación y demás actividades que se consideren y elaborar las remisiones correspondientes al servicio de aslud que atiende al adulto mayor .	Se realiza atención de primeros auxilios a los adultos mayores, control de la presión arterial, diabetes, curaciones, suministro de medicamentos de acuerdo con la fórmulas médicas. Se realizan actividades enfocadas a la promoción de la salud actividades de terapia ocupacional y jornadas de fisioterapia e igualmente se realizaron visitsa médicas domiciliarias dando continuidad al convenio realizado con las entidades prestadoras de salud.	Informe de actividades y evidencias	SI	
4	Garantizar el buen estado del inmueble donde opera el centro de bienestar - este debe contar con tdos los servicios publicos básicos disponibles (agua, energía, alcantarillado, y sistemas de comunicación, teléfono e internet) y debe contar con sus rutinas de aseo y desinfección.	El Asilo de Ancianos cuenta con buena infraestructura la cual se ha venido organizando, cuenta con los servicios básicos esenciales.	Informe de actividades y evidencias	SI	
5	Disponer de áreas comúnes para la realización de jornadas ludicas y deportivas con los adultos mayores. Así mismo deberá contar con baños, zonas de comedores y de televisión para los adultos.	Se dispone de áreas comunes para el descanso y actividades al aire libre con los adultos mayores	Informe de actividades y evidencias	SI	
6	Llevar a buen termino las demás actividades programadas dando cumplimiento a la ley 1276 de 2009 y demás legislación aplicable para la atención a la población adulta mayor, cumplir con los requerimientos técnicos para el funcionamiento exigidos por el Ministerio de Salud y de protección Social y que se encuentran plasmados en la ley 1276 de 2009, ley 1315 de 2009 y la Resolución 024 de 2017, modificada por la REsolución 055 de 2018.	El Asilo procura cumplir con todos los requerimientos y estándares en Cumplimiento a la Ley 1276 de 2009 y demás legislación aplicable para la atención a la población adulto mayor. Se atienden las visitas programadas por las dependiencias a cargo para el seguimiento al convenio, visitas por parte de la Gobernación del Valle y de la Alcaldía.	Informe de actividades y evidencias	SI	
7	Tener disponible y emplear en la ejecución el personal necesario para el cumplimiento de las actividaeds requeridas de conformidad a lo establecido en el convenio.	El Asilo cuenta con un equipo idóneo para la prestación y atención de los adultos mayores, cuenta con contratos indefinidos, así mismo emplea la modalidad de prácticas universitarias que apoyan la labor de la atención al adulto.	Informe de actividades y evidencias	SI	
8	Apoyar a la administración municipal a través de la Secretaría de Integración Social, en la atención y recepción de personas adultas mayores en condición de abandono, que cumplan con las condiciones y requisitos para poder brindarles estadía en el Centro de Bienestar.	El Asilo recibe solicitud por parte de Integración social para la atención y cuidado en el Centro de Binestar del adulto mayor José Gutiérrez.	Informe de actividades y evidencias	SI	
9	Responder por la adecuada yc orrecta ejecución de los recursos entregados por el Municipio - Secretaría de Integración Social para el cumplimiento del objeto del presente convenio.	El asilo muestra un correcto uso y empleo en el recurso destinado de la estampilla Por adulto mayor para el Asilo de ancianos, inviertiendo en las necesidades básicas como alimentación, personal cuidador y equipo Psicosocial, con el fin de mejorar el bienestar de las personas mayores.	Informe de actividades y evidencias	SI	

LSANDOVAL-02460621174222-2751484-002931634-A
JQUINONES-02460622082720-2751484-002932032-A

10	Presentar un informe financiero mensual firmado por el contador o revisor fiscal , de la ejecución presupuestal, anexando todos los soportes contables	Entregan el informe financiero del Centro de Bienestar, se realiza un correcto manejo de los recursos percibidos en el convenio, en donde fortalecemos el tema de compra de alimentos, pago de personal, elementos de aseo, papelería, material para manualidades entre otros	Informe de actividades y evidencias	SI	
11	Elaborar y presentar plan de trabajo operativo para llevar a cabo el cumplimiento del convenio centrado en el modelo de atención integal de la persona.	Se entrega al inicio del convenio	Informe de actividades y evidencias	SI	
12	Elaborar al finalizar el convenio un informe cualitativode la población atendida.	No aplica para el periodo	No aplica para el periodo	NO	

10. SEGUIMIENTO FINANCIERO, CONTABLE, FISCAL Y JURÍDICO

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

10.5 Estado fiscal del contrato

10.5.1 No.	10.5.2 Concepto	10.5.3 Ingresos	10.5.4 Egresos	10.5.5 Valor Total de Contrato + Adiciones	
1	10.5.2.1 Valor del contrato	$ 281.298.600			
2	10.5.2.2 Valor de las adiciones al contrato	$ -		$ 281.298.600	
3	10.5.2.3 Valores cancelados al contratista		$ 168.779.160	10.5.6 Total Pagos al Contrato	La ejecución fiscal del Contrato va en un 70%, estando pendiente por pagar al Contratista la suma de: $ 84389580
4	10.5.2.4 Valor a pagar en la presente acta		$ 28.129.860		
5	10.5.2.5 Saldo por pagar al contratista		$ 84.389.580	$ 196.909.020	
6	10.5.2.6 Saldo a favor del municipio			10.5.7 % Avance	
	10.5.2.7 Sumas Iguales	**$ 281.298.600**	**$ 281.298.600**	**70,00%**	

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

11. OBSERVACIONES

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

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

Para constancia de lo anterior se firma en Palmira a los **06** dias del mes de **Noviembre** del año **2024**

Luz Elena Sandoval

LUZ ELENA SANDOVAL ALVAREZ
SUPERVISOR

LSANDOVAL-02460621174222-2751484-002931634-A
JQUINONES-02460622082720-2751484-002932032-A

Municipio de Palmira

NIT 8913800073

SECRETARIA DE INTEGRACION SOCIAL

Nro. Int. 842

CONVENIO No. 766

Fecha Imp: Mar. 22, 2024

RAZON SOCIAL	ASILO DE ANCIANOS DE PALMIRA	C.C o Nit	891380017
REP. LEGAL	RODRIGO POSADA COREA	C.C	6368017
CR 28 38 25 Palmira		Teléfonos	5722737539
		Fecha Firma:	22/03/24
OBJETO	CONTRIBUIR AL MEJORAMIENTO DE LAS CONDICIONES DE ESTADÍA Y ATENCIÓN INTEGRAL DE LOS ADULTOS MAYORES EN CONDICIÓN DE VULNERABILIDAD A TRAVÉS DEL FORTALECIMIENTO DEL CENTRO DE BIENESTAR DEL ADULTO MAYOR ASILO DE ANCIANOS DE PALMIRA		
VALOR	Doscientos Ochenta Y Un Millones Doscientos Noventa Y Ocho Mil Seiscientos Pesos M/Cte.		281.298.600,00
FORMA PAGO	CUOTAS PARCIALES		
INTERVENTOR	- LUZ ELENA SANDOVAL ALVAREZ		
PLAZO	31 DE DICIEMBRE 2024		

DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL

C.Costo	Proyecto	Fondo	Rubro	Nombre
1153	2300012	290 Estampilla Pro Adulto Mayor	2.3.2.02.02.009	Servicios para la comunidad, sociales y personales

SIRVASE SUMINISTRAR LOS ELEMENTOS O EJECUTAR EL TRABAJO SEGUN EL SIGUIENTE DETALLE

Descripción	Cantidad Und.	Valor Unitario	Valor Total
CONTRIBUIR AL MEJORAMIENTO DE LAS CONDICIONES DE ESTADÍA Y ATENCIÓN INTEGRAL DE LOS ADULTOS MAYORES EN CONDICIÓN DE VULNERABILIDAD A TRAVÉS DEL FORTALECIMIENTO DEL CENTRO DE BIENESTAR DEL ADULTO MAYOR ASILO DE ANCIANOS DE PALMIRA	0	0,00	281.298.600,00
		SubTotal	281.298.600,00
		Iva	0,00
		Total	281.298.600,00

Autorizacion Ingreso a SIIF:

Luz Elena Sandoval

LSANDOVAL-02460621174222-2751485-002931636-A
JQUINONES-02460622082720-2751485-002932034-A

Municipio de Palmira

NIT 8913800073

Estado Acta = VIGENTE

ACTA DE RECIBO PARCIAL No. 7916

LUZ ELENA SANDOVAL ALVAREZ INTERVENTOR DE CONVENIO Nro. 766

CERTIFICA(N) QUE:

El contratista ASILO DE ANCIANOS DE PALMIRA con identificaciòn 891380017 ha cumplido a satisfacción con los compromisos y obligaciones acordadas y con las obligaciones parafiscales, salud, pensión y riesgos profesionales derivados CONVENIO en referencia.

De acuerdo CONVENIO se establece que:

Fecha de firma 22/03/2024
Fecha de iniciación 03/04/2024
Duración 31 DE DICIEMBRE 2024

Nro. Fra. Doc Eq.

Valor orden de gasto	281.298.600
Pagos efectuados	168.779.160
Valor acta	28.129.860,00
Saldo pendiente	84.389.580,00
Valor Anticipo	0
Valor Amortizaciones	0

BIENES Y SERVICIOS RECIBIDOS MEDIANTE LA PRESENTE ACTA

PAGO

Item	Descripción Detalle Contrato	Valor	Iva
1	CONTRIBUIR AL MEJORAMIENTO DE LAS CONDICIONES DE ESTADÍA Y ATENCIÓN INTEGRAL DE LOS ADULTOS MAYORES EN CONDICIÓN DE VULNERABILIDAD A TRAVÉS DEL FORTALECIMIENTO DEL CENTRO DE BIENESTAR DEL ADULTO MAYOR ASILO DE ANCIANOS DE PALMIRA	28.129.860,00	0,00
Total:		**28.129.860,00**	**0,00**

Total recibido 28.129.860,00

- Amortización de anticipo

Valor Veintiocho Millones Ciento Veintinueve Mil Ochocientos Sesenta Pesos M/Cte. **28.129.860,00**

Para constancia se firma en Palmira el: 07/11/2024

FIRMADO

ASILO DE ANCIANOS DE PALMIRA
02460627105830-2752126-002939404

FIRMADO

LUZ ELENA SANDOVAL ALVAREZ
02460627160238-2752126-002940614

ACTA DE INICIO

DEPENDENCIA QUE EJECUTA EL CONVENIO	SECRETARIA DE INTEGRACIÓN SOCIAL
CONVENIO No.	MP - 766 - 2024
FECHA DEL CONVENIO	22 DE MARZO DEL 2024
CONVENIDO	CENTRO DE BIENESTAR DEL ADULTO MAYOR "ASILO DE ANCIANOS DE PALMIRA"
OBJETO	CONTRIBUIR AL MEJORAMIENTO DE LAS CONDICIONES DE ESTADÍA Y ATENCIÓN INTEGRAL DE LOS ADULTOS MAYORES EN CONDICIÓN DE VULNERABILIDAD A TRAVÉS DEL FORTALECIMIENTO DEL CENTRO DE BIENESTAR DEL ADULTO MAYOR ASILO DE ANCIANOS DE PALMIRA.
SUPERVISOR	LUZ ELENA SANDOVAL ALVAREZ - SUBSECRETARIA DE DESARROLLO E INCLUSIÓN SOCIAL
VALOR DEL CONVENIO	DOSCIENTOS OCHENTA Y UN MILLONES DOSCIENTOS NOVENTA Y OCHO MIL SEISCIENTOS PESOS MCTE **($281.298.600,00)**
FORMA DE PAGO	DIEZ (10) Cuotas parciales de VEINTIOCHO MILLONES CIENTO VEINTINUEVE MIL OCHOCIENTOS SESENTA PESOS MCTE **($28.129.860,00)**
PLAZO DE EJECUCIÓN	31 DE DICIEMBRE DEL 2024
FECHA INICIO	03 DE ABRIL DEL 2024
NUMERO DE CP	1255 DEL 22 DE MARZO DEL 2024
No. DE GARANTÍAS (cuando aplique)	420 – 74 – 994000010460 y 420 – 47 - 994000042940
FECHA DE APROBACIÓN DE GARANTÍAS (cuando aplique)	03 DE ABRIL DEL 2024
FECHA DE COBERTURA DE LA ARL (cuando aplique)	N/A
CUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES PREVIAS A LA FIRMA DEL ACTA DE INICIO (cuando aplique)	N/A

En el Municipio de Palmira, a los 03 DE ABRIL DEL 2024 en la oficina de SECRETARIA DE INTEGRACIÓN SOCIAL, se reunieron **LUZ ELENA SANDOVAL ALVAREZ - SUBSECRETARIA DE DESARROLLO E INCLUSIÓN SOCIAL,** en calidad de Supervisor del contrato, y **SANDRA LILIANA PEREZ ERAZO**, en su calidad de representante legal del CENTRO DE BIENESTAR DEL ADULTO MAYOR "ASILO DE ANCIANOS DE PALMIRA", con el fin de dar inicio al convenio en referencia.

En constancia de lo anterior, se firma la presente acta bajo la responsabilidad expresa de los que en ella intervinieron.

LUZ ELENA SANDOVAL ALVAREZ
Supervisor
C.C No. 31.178.345

SANDRA LILIANA PEREZ ERAZO
Representante Legal – Centro de Bienestar del Adulto Mayor Asilo De Ancianos De Palmira
C.C. No. 66.781.312

LSANDOVAL-02460621174222-2751480-002931638-A
JQUINONES-02460622082721-2751480-002932035-A

Powered by CamScanner

OcciRed
Tenga una sucursal del Banco en su escritorio

WWW.BANCODEOCCIDENTE.COM.CO

Consulta y Anulación de Pagos y Débitos

Empresa: TESORERIA MPAL FONDO ESPE
Tipo Identificación: NIT Persona Jurídica **No. Identificación:** 891380007
Generado por: dahianna mercedes tascon montiel

A continuación el detalle de: Resumen - Consultar

Detalle

Beneficiario/Cliente a Debitar	ASILO DE ANCIANOS DE PALMIRA	**Nro. Producto Destino**	690459318
Nro. Identificación	8913800177	**Entidad Financiera**	BBVA
Tipo Producto Origen	Cuenta Ahorros	**Nro. Comprobante**	10573
Nro. Producto Origen/Recaudador	038947909	**Forma de pago**	Abono a cuenta entidad ACH
Fecha Pago/Débito	2024/11/18	**Aviso al beneficiario**	N
Fecha Transacción	2024/11/18	**Estado de Aviso**	-
Valor Transacción	$25,316,874.00	**Fecha de Aviso**	-
Comisión	$0.00	**Medio Utilizado**	-
IVA	$0.00	**Nro. Transacción**	038A3212432300E4
Estado	EXT	**Información Adicional**	-
Descripción de Estado	Exitoso	**Fecha Cobro**	2024/11/18
Causal de Rechazo	-	**Nro. Factura**	PAGO
Nro. Control	OKR004GZRO	**Oficina Pago**	-
Tipo Producto Destino	Cuenta Ahorros	**Usuario Creador**	edna yamile leal rojas

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

CERTIFICA:

Que el ASILO DE ANCIANOS DE PALMIRA con NIT 891.380.017-7 ha cumplido con el pago de los aportes al Sena, ICBF, Caja de Compensación Familiar, el pago mensual a la Seguridad Social, ARL y Pensión durante todo el desarrollo del objeto social del Asilo encontrándose a PAZ Y SALVO los últimos 6 meses.

Para constancia de lo anterior se firma en la ciudad de Palmira el primer (01) día del mes de noviembre de 2024.

Atentamente,

JONATHAN BENAVIDES SARRIA
Revisor fiscal
T.P 216491 - T

LSANDOVAL-02460621174222-2751481-002931632-A
JQUINONES-02460622082720-2751481-002932031-A

LSANDOVAL-02460621174222-2751481-002931632-A
JQUINONES-02460622082720-2751481-002932031-A

LSANDOVAL-02460621174222-2751481-002931632-A
JQUINONES-02460622082720-2751481-002932031-A

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

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

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-09	2024-10	956516752	9474612701	E	2024/10/04	2024/10/03	BANCO BBVA COLOMBIA S.A.	0	$9,974,700

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				PENSION			SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación		Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: UNICA (15 Afiliados)						$26,031,247	$4,165,900			$26,031,247	$3,254,500			$26,031,247	$1,042,100			$26,031,247	$209,100		$26,031,247	$1,303,100
Centro de Trabajo: CENTRO TRABAJO 0 (2 Afiliados)						$3,534,022	$565,600			$3,534,022	$441,800			$3,534,022	$141,500			$3,534,022	$18,500		$3,534,022	$176,900
Ciudad: PALMIRA Depto: VALLE (2 Afiliados)						$3,534,022	$565,600			$3,534,022	$441,800			$3,534,022	$141,500			$3,534,022	$18,500		$3,534,022	$176,900
1	CC	66970450	GARCIA LUCERO	25-14	30	$1,695,652	$271,400	EPS037	30	$1,695,652	$212,000	CCF57	30	$1,695,652	$67,900	14-4	30	$1,695,652	$8,900	30	$1,695,652	$84,900
2	CC	66758032	OBREGON ELIZABETH	230301	30	$1,838,370	$294,200	EPS018	30	$1,838,370	$229,800	CCF57	30	$1,838,370	$73,600	14-4	30	$1,838,370	$9,600	30	$1,838,370	$92,000
Centro de Trabajo: CENTRO TRABAJO 2 (10 Afiliados)						$16,574,720	$2,652,600			$16,574,720	$2,072,300			$16,574,720	$663,600			$16,574,720	$159,600		$16,574,720	$830,000
Ciudad: PALMIRA Depto: VALLE (10 Afiliados)						$16,574,720	$2,652,600			$16,574,720	$2,072,300			$16,574,720	$663,600			$16,574,720	$159,600		$16,574,720	$830,000
3	CC	29661315	GARCIA GLADYS	25-14	6	$260,000	$41,600	EPS012	6	$260,000	$32,500	CCF57	6	$260,000	$10,400	14-4	6	$260,000	$0	6	$260,000	$13,000
4	CC	29661315	GARCIA GLADYS	25-14	24	$1,519,022	$243,100	EPS012	24	$1,519,022	$189,900	CCF57	24	$1,519,022	$60,800	14-4	24	$1,519,022	$15,900	24	$1,519,022	$76,000
5	CC	1113039961	GIL LLOLANY	25-14	13	$563,334	$90,200	EPS018	13	$563,334	$70,500	CCF57	13	$563,334	$22,600	14-4	13	$563,334	$5,900	13	$563,334	$28,300
6	CC	1113039961	GIL LLOLANY	25-14	17	$736,667	$117,900	EPS018	17	$736,667	$92,100	CCF57	17	$736,667	$29,500	14-4	17	$736,667	$0	17	$736,667	$37,000
7	CC	1113673073	GONZALEZ LINA	25-14	30	$1,695,652	$271,400	ESSC18	30	$1,695,652	$212,000	CCF57	30	$1,695,652	$67,900	14-4	30	$1,695,652	$17,800	30	$1,695,652	$84,900
8	CC	16280929	LONDOÑO MARCO	25-14	22	$953,334	$152,600	EPS012	22	$953,334	$119,200	CCF57	22	$953,334	$38,200	14-4	22	$953,334	$10,000	22	$953,334	$47,800
9	CC	16280929	LONDOÑO MARCO	25-14	8	$346,667	$55,500	EPS012	8	$346,667	$43,400	CCF57	8	$346,667	$13,900	14-4	8	$346,667	$0	8	$346,667	$17,500
10	CC	29682482	MOJICA DIANA	230201	30	$1,965,826	$314,600	EPS018	30	$1,965,826	$245,800	CCF57	30	$1,965,826	$78,700	14-4	30	$1,965,826	$20,600	30	$1,965,826	$98,400
11	CC	66760873	MUÑOZ DAMARIS	25-14	30	$2,427,892	$388,500	EPS037	30	$2,427,892	$303,500	CCF57	30	$2,427,892	$97,200	14-4	30	$2,427,892	$25,400	30	$2,427,892	$121,500
12	CC	1006325153	RIVERA NATALIA	230301	30	$1,300,000	$208,000	EPS005	30	$1,300,000	$162,500	CCF57	30	$1,300,000	$52,000	14-4	30	$1,300,000	$13,600	30	$1,300,000	$65,000
13	CC	1120581640	TORRES CARLOS	230301	30	$1,300,000	$208,000	EPS018	30	$1,300,000	$162,500	CCF57	30	$1,300,000	$52,000	14-4	30	$1,300,000	$13,600	30	$1,300,000	$65,000
14	CC	25597430	VELASCO JUDITH	230301	30	$1,695,652	$271,400	EPS012	30	$1,695,652	$212,000	CCF57	30	$1,695,652	$67,900	14-4	30	$1,695,652	$17,800	30	$1,695,652	$84,900
15	CC	1114450145	VIVEROS MARIANA	230301	30	$1,810,674	$289,800	EPS005	30	$1,810,674	$226,400	CCF57	30	$1,810,674	$72,500	14-4	30	$1,810,674	$19,000	30	$1,810,674	$90,700
Centro de Trabajo: RIESGO 1 (3 Afiliados)						$5,922,505	$947,700			$5,922,505	$740,400			$5,922,505	$237,000			$5,922,505	$31,000		$5,922,505	$296,200
Ciudad: PALMIRA Depto: VALLE (3 Afiliados)						$5,922,505	$947,700			$5,922,505	$740,400			$5,922,505	$237,000			$5,922,505	$31,000		$5,922,505	$296,200
16	CC	38625063	BALLESTEROS MYRIAM	25-14	30	$1,300,000	$208,000	EPS037	30	$1,300,000	$162,500	CCF57	30	$1,300,000	$52,000	14-4	30	$1,300,000	$6,800	30	$1,300,000	$65,000
17	CC	31170589	OSORIO SARA	25-14	30	$1,300,000	$208,000	EPS005	30	$1,300,000	$162,500	CCF57	30	$1,300,000	$52,000	14-4	30	$1,300,000	$6,800	30	$1,300,000	$65,000
18	CC	66781312	PEREZ SANDRA	25-14	30	$3,322,505	$531,700	EPS002	30	$3,322,505	$415,400	CCF57	30	$3,322,505	$133,000	14-4	30	$3,322,505	$17,400	30	$3,322,505	$166,200
Total			**Afiliados(15)**			$26,031,247	$4,165,900			$26,031,247	$3,254,500			$26,031,247	$1,042,100			$26,031,247	$209,100		$26,031,247	$1,303,100

LSANDOVAL-02460621174222-2751481-002931632-A
JQUINONES-02460622082720-2751481-002932031-A

2024/10/03 10:56 AM

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

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

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-09	2024-10	956516752	9474612701	E	2024/10/04	2024/10/03	BANCO BBVA COLOMBIA S.A.	0	$9,974,700

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 3)				15	$4,165,900	$0	$0	$4,165,900
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	9	$2,579,900	$0	$0	$2,579,900
PORVENIR	230301	800,224,808	8	5	$1,271,400	$0	$0	$1,271,400
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$314,600	$0	$0	$314,600
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				15	$209,100	$0	$0	$209,100
COLPATRIA ARP	14-4	860,002,183	9	15	$209,100	$0	$0	$209,100
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				15	$1,042,100	$0	$0	$1,042,100
COMFANDI	CCF57	890,303,208	5	15	$1,042,100	$0	$0	$1,042,100
EPS (ADMINISTRADORAS: 6)				15	$3,254,500	$0	$0	$3,254,500
COMFENALCO VALLE	EPS012	890,303,093	5	3	$597,000	$0	$0	$597,000
EMSSANAR	ESSC18	901,021,565	8	1	$212,000	$0	$0	$212,000
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	3	$678,000	$0	$0	$678,000
S.O.S. SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD S.A.	EPS018	805,001,157	2	4	$800,700	$0	$0	$800,700
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	$415,400	$0	$0	$415,400
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	3	$551,400	$0	$0	$551,400
ICBF (ADMINISTRADORAS: 1)				15	$781,700	$0	$0	$781,700
INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	PAICBF	899,999,239	2	15	$781,700	$0	$0	$781,700
SENA (ADMINISTRADORAS: 1)				15	$521,400	$0	$0	$521,400
SENA	PASENA	899,999,034	1	15	$521,400	$0	$0	$521,400
TOTAL				**15**	**$9,974,700**	**$0**	**$0**	**$9,974,700**

LSANDOVAL-02460621174222-2751481-002931632-A
JQUINONES-02460622082720-2751481-002932031-A

2024/10/03 10:56 AM

PSE

PSE BBVANET-CASH

CONFIRMACION DE SOLICITUD

Empresa:	APORTES EN LINEA
N° Confirmación:	4534
Fecha:	2024/10/03
N° cuenta a debitar:	0013-0690-00-0200459318
Valor:	9,974,700.00
Referencia:	190.240.235.231

SU PAGO HA SIDO REALIZADO SATISFACTORIAMENTE

Imprimir

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

ASILO DE ANCIANOS DE PALMIRA
PROTECCIÓN Y AMPARO A LOS ANCIANOS
NIT: 891380017-7
Régimen: Responsable del impuesto sobre las ventas –IVA
Persona Jurídica
CR 28 38 25, Palmira, Valle Del Cauca, Colombia
Tel. 6022855670
Email. asilodeancianospalmira@yahoo.com
SOMOS RESPONSABLES DEL IMPUESTO A LAS VENTAS
Autorización factura electrónica de venta No. 18764060958984 válida desde 2023-11-30 hasta 2024-11-30 rango desde FEAA-35 hasta FEAA-400.
EMAIL: asilodeancianospalmira@yahoo.com

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

Tipo de negociación: Contado
Medio de Pago: Transferencia Crédito Bancario
Fecha de Pago: 05/11/2024
Total de Lineas: 1

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA : **FEAA - 45**
MONEDA: **COP Colombia, Pesos**
HORA EMISIÓN: **13:33:03-05:00**
FECHA FIRMADO: **05/11/2024 13:33:06**

FECHA DE EMISIÓN			FECHA DE VENCIMIENTO		
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO
05	11	2024	05	11	2024

#	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	U.M	CANTIDAD	PRECIO U.	IMPUESTOS			DCTO.	TOTAL
						NOM.	% o VAL	MONTO		
1	CONV-007	CONV MP-766-2024 EL OBJETO ES CONTRIBUIR AL MEJORAMIENTO DE LAS CONDICIONES DE ESTADIA Y ATENCION INTEGRAL DE LOS ADULTOS MAYORES EN CONDICION DE VULNERABILIDAD A TRAVES DEL FORTALECIMIENTO DEL CENTRO DE BIENESTAR DEL ADULTO MAYOR ASILO DE ANCIANOS DE PALMIRA	WSD	1,00	$28.129.860,00				0,00	$28.129.860,00

Notas:

SON: (veintiocho millones ciento veintinueve mil ochocientos sesenta pesos)
CUFE: c53d9ba99c543b14e44a46ee03e47a552852dfd3ff93493085cd62dd3374e416d3307cc931b97128ce681370595814dc

Subtotal:	$28.129.860,00
Cargos:	$0.00
Descuento:	$0.00
Total:	$28.129.860,00

Firma Digital: n/MLKzkf+M+0F6WyKVSUJicPjK+1tyUJgok6QLJZEw4bfKG5hMIBhVY9DhP412SJ
gesp5Vw0Fd817TjDIViVRp53TDwITtSXRdnpts6/xvQO2T/qMI
ifY3YPGJXrcl/e wD+PlYHl7xbNprAuCpAngBbETqKY1cmicqkKmeArm6BAnkaPu/o4fOiLpDykB26p WO9UvDNMsF9612xr4/liHk2MSLjBuxwSLLi
6SV+66f6fs9jr/1MVqCm4QG4FPbz3 m/M9UquC37DavF+0di29gtXj57a61fBDRXh4/T4a2FvCw9KEPARqAoybnWAqRrIP S33OKJvvHFTOJ4kLVqpX
3A==

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.