# Factura Electrónica De Venta No

## FE No. 475

Documento Oficial de Autorización de Numeración Facturación Electrónica No. 18764062088483 que habilita desde FE 468 hasta FE 500. Vence 2024-12-18

**FUNDACION HOGAR DEL ADULTO MAYOR**

**Nit 890205168 9**

No Responsable de IVA, REGIMEN TRIBUTARIO ESPECIAL

No somos Grandes Contribuyentes

Actividad Económica ICA ACTIV 0.00 X 1000

| | |
|---|---|
| **CLIENTE** | ALCALDIA MUNICIPAL DE CHARALA |
| **NIT** | 890205063 4 |

| DIRECCIÓN | CIUDAD | TELÉFONO |
|---|---|---|
| CRA 17 24 11 | Charalá | 7258008 |

**POR CONCEPTO DE**

PAGO ADICIONAL No.01 AL CONVENIO DE ASOCIACIÓN 130 DE 2024, CORRESPONDIENTE AL PERIODO DEL 25 DE SEPTIEMBRE AL 28 DE OCTUBRE DE 2024, 23 DÍAS HÁBILES

| FECHA FACTURA | FECHA VENCIMIENTO | VENDEDOR | FORMA DE PAGO |
|---|---|---|---|
| 28/10/2024 | 28/10/2024 | ACION HOGAR DEL ADULTO MAYOR EL I | Credito |

| Código | Descripción | | Cantidad | U Medida | Valor Unitario | IVA | Valor IVA | Total |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 002 | CONVENIO CENTRO VIDA | 1 | 1 | Und. | 26.352.501 | 0% | 0 | 26.352.501 |

**Valor en Letras**

VEINTISEIS MILLONES TRESCIENTOS CINCUENTA Y DOS MIL QUINIENTOS UN PESOS M/CTE

Total Item 1

| | |
|---|---|
| **SUBTOTAL** | **26.352.501** |
| **DESCUENTO** | **0** |
| **IVA** | **0** |
| **TOTAL DE LA OPERACIÓN** | **26.352.501** |
| **TOTAL MENOS RETENCIONES** | **26.352.501** |

**Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica**

Fecha y Hora de Generación: 28/10/2024 14:59:51

**CALLE 25 11 80 Teléfono 7258313 Charalá**

**Correo Electrónico**

CUFE: 927ca7c86b3ce7cd0dce9e0c877d0d1e7a157d954891547dfdab5fba2ffe317e2a9ec02dfc01904219cc9ea04d80fdbd--Expedición:28/10/2024 03:02 PM

Fabricante y Proveedor Tecnológico: World Office Colombia SAS NIT 900534356-3 Software: World Office (wo_2)

REPUBLICA DE COLOMBIA
DEPARTAMENTO DE SANTANDER
ALCALDÍA MUNICIPAL DE CHARALA
NIT: 890.205.063-4

## PAGOS CON O SIN FLUJO DE EFECTIVO No. PAG1211003

**FECHA:** 11/12/2024

**PAGADO A:** FUNDACION-HOGAR-DEL-ADULTO-MAYOR-

**IDENTIFICACION:** 8902051689

**CONCEPTO:** PAGO FINAL ADICIONAL No. 1 AL CONVENIO No. 130 de 2024 cuyo objeto es AUNAR ESFUERZOS PARA LA ASISTENCIA Y ATENCIÓN INTEGRAL A LOS ADULTOS MAYORES DEL MUNICIPIO DE CHARALÁ SANTANDER EN MODALIDAD CENTRO VIDA

**COMPROBANTE ANTERIOR No.:** OBL1210011

| Cuenta | Nombre | Presupuestal | Debe | Haber |
|---|---|---|---|---|
| 240101001010 | Atencion grupos vulnerables | | 15.998.673,44 | 0,00 |
| 2.3.2.02.02.009.41.04.008.02 | Servicio de atención y protección integral a adulto mayor 70% | 15.998.673,44 | 0,00 | 0,00 |
| 130588001900 | Estampilla Adulto Mayor | | 639.946,92 | 0,00 |
| 130588001900 | Estampilla Adulto Mayor | | 0,00 | 639.946,92 |
| 410576001199 | Pro Bienestar adulto mayor | | 0,00 | 639.946,92 |
| 1.1.01.02.300.01 | Estampilla para el bienestar del adulto mayor | 639.946,92 | 0,00 | 0,00 |
| 130588002 | PRO CULTURA | | 239.980,10 | 0,00 |
| 130588002 | PRO CULTURA | | 0,00 | 239.980,10 |
| 410576002199 | Pro cultura Municipal | | 0,00 | 239.980,10 |
| 1.1.01.02.300.55 | Estampilla pro cultura | 239.980,10 | 0,00 | 0,00 |
| 131101010 | Tasa Prodeporte y Recreacion | | 0,00 | 399.966,83 |
| 131101010 | Tasa Prodeporte y Recreacion | | 399.966,83 | 0,00 |
| 411001006 | TASA PRO DEPORTE Y RECREACIÓN | | 0,00 | 399.966,83 |
| 1.1.01.02.205 | Impuesto de espectáculos públicos nacional con destino al deporte | 399.966,83 | 0,00 | 0,00 |
| 1.1.01.02.300.61 | Estampilla para la justicia familiar | 319.973,46 | 0,00 | 0,00 |
| 410576003199 | Estampilla para la justicia familiar | | 0,00 | 319.973,46 |
| 130588005 | Estampilla parala justicia familiar | | 319.973,46 | 0,00 |
| 130588005 | Estampilla parala justicia familiar | | 0,00 | 319.973,46 |
| 111006100203 | 111-16-0016133 ADULTO MAYOR DPTAL CONV 1563 2022 | | 0,00 | 14.398.806,13 |

| | | CERTIFICACIÓN DE PAGO |
|---|---|---|
| CLAUDIA RIVERA FONCE | Yaimini | **Cheque:** TRANSFERENCIA |
| Elaborado | Autorizado | **Banco:** 111-16-0016133 ADULTO MAYOR DPTAL CONV 1563 2022 |
| | | **Cta Contable:** 111006100203 |
| | | **Fecha:** 11/12/2024 |
| FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO: NIT O CC: 8902051689 | | **NETO A PAGAR:** 14.398.806,13 |

**SON:** CATORCE MILLONES TRESCIENTOS NOVENTA Y OCHO MIL OCHOCIENTOS SEIS PESOS 0,13 MCTE

Charalá, diciembre 12 de 2024.

Doctora
**ERIKA MARCELA LONDOÑO CAMARGO**
Tesorera IDESAN
Bucaramanga

Asunto: Transferencia Recursos Cuenta de Ahorros 111-16-0016133.

Cordial saludo:

Atentamente solicitamos la transferencia de recursos de la cuenta de ahorros No. 111-16-0016133, de la cual el Municipio de Charalá es el titular, a la cuenta corriente de Banco Davivienda No. 048869999804, cuyo titular es **FUNDACION HOGAR DEL ADULTO MAYOR EL EDEN**, con NIT 890.205.168-9, por valor de **CATORCE MILLONES TRESCIENTOS NOVENTA Y OCHO MIL OCHOCIENTOS SEIS PESOS CON TRECE CENTAVOS ($14.398.806,13)**, correspondiente a pago parcial del Convenio de Asociación No. 176 de 2024.

Una vez realizada la transferencia, agradezco enviar soporte de la misma al correo tesoreria@charala-santander.gov.co

Atentamente,

**CLAUDIA RIVERA FONCE**
Tesorera General

REPUBLICA DE COLOMBIA
DEPARTAMENTO DE SANTANDER
ALCALDÍA MUNICIPAL DE CHARALA
NIT: 890.205.063-4

## PAGOS CON O SIN FLUJO DE EFECTIVO No. PAG1211004

**FECHA:** 11/12/2024

**PAGADO A:** FUNDACION-HOGAR-DEL-ADULTO-MAYOR-

**IDENTIFICACION:** 8902051689

**CONCEPTO:** PAGO FINAL ADICIONAL No. 1 AL CONVENIO No. 130 de 2024 cuyo objeto es AUNAR ESFUERZOS PARA LA ASISTENCIA Y ATENCIÓN INTEGRAL A LOS ADULTOS MAYORES DEL MUNICIPIO DE CHARALÁ SANTANDER EN MODALIDAD CENTRO VIDA

**COMPROBANTE ANTERIOR No.:** OBL1210011

| Cuenta | Nombre | Presupuestal | Debe | Haber |
|---|---|---|---|---|
| 240101001010 | Atencion grupos vulnerables | | 10.353.827,56 | 0,00 |
| 2.3.2.02.02.009.41.04.008.03 | Servicio de atención y protección integral al adulto mayor | 10.353.827,56 | 0,00 | 0,00 |
| 130588001900 | Estampilla Adulto Mayor | | 414.153,08 | 0,00 |
| 130588001900 | Estampilla Adulto Mayor | | 0,00 | 414.153,08 |
| 410576001199 | Pro bienestar adulto mayor | | 0,00 | 414.153,08 |
| 1.1.01.02.300.01 | Estampilla para el bienestar del adulto mayor | 414.153,08 | 0,00 | 0,00 |
| 130588002 | PRO CULTURA | | 155.307,40 | 0,00 |
| 130588002 | PRO CULTURA | | 0,00 | 155.307,40 |
| 410576002199 | Pro cultura Municipal | | 0,00 | 155.307,40 |
| 1.1.01.02.300.55 | Estampilla pro cultura | 155.307,40 | 0,00 | 0,00 |
| 131101010 | Tasa Prodeporte y Recreacion | | 0,00 | 258.845,67 |
| 131101010 | Tasa Prodeporte y Recreacion | | 258.845,67 | 0,00 |
| 411001006 | TASA PRO DEPORTE Y RECREACIÓN | | 0,00 | 258.845,67 |
| 1.1.01.02.205 | Impuesto a espectáculos públicos nacional con destino al deporte | 258.845,67 | 0,00 | 0,00 |
| 1.1.01.02.300.61 | Estampilla para la justicia familiar | 207.076,54 | 0,00 | 0,00 |
| 410576003199 | Estampilla para la justicia familiar | | 0,00 | 207.076,54 |
| 130588005 | Estampilla parala justicia familiar | | 207.076,54 | 0,00 |
| 130588005 | Estampilla parala justicia familiar | | 0,00 | 207.076,54 |
| 111005001016 | 406011866 Probienestar Adulto Mayor | | 0,00 | 9.318.444,87 |

| | | |
|---|---|---|
| CLAUDIA RIVERA [illegible] | Saimin | **CERTIFICACIÓN DE PAGO** |
| Elaborado | Autorizado | **Cheque:** TRANSFERENCIA |
| | | **Banco:** 406011866 Probienestar Adulto Mayor |
| | | **Cta Contable:** 111005001016 |
| | | **Fecha:** 11/12/2024 |
| FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO: NIT O CC: 8902051689 | | **NETO A PAGAR:** 9.318.444,87 |

**SON:** NUEVE MILLONES TRESCIENTOS DIECIOCHO MIL CUATROCIENTOS CUARENTA Y CUATRO PESOS 0,87 MCTE

**mpresa**
UNICIPIO DE CH...
**onsulta de Cuentas**
**ertificaciones**
**onsulta de Convenios**
**nforme Anual Costos**
**eporte Anual de Costos**
**nscripciones**
**agos**
Pago a Proveedores
Administración de Pagos
Consultas
- Procesos de Pago
- Estado de Pago

Personalizar Plantillas
**agos de Productos avivienda**
**ransferencias**
**anual de Usuario**
**tención en línea**
**esión**

Bienvenido: Señor(a) CLAUDIA RIVERA FONCE
NIT 8902050634 - MUNICIPIO DE CHARALA

miércoles 11 de diciembre de 2024

# Detalle de Pago de Proveedores

| Detalle Pago | | | |
|---|---|---|---|
| No. de Proceso Pago: | 8378354 | Nombre del Proceso de Pago: | FUNDACION HOGAR ADULTO MAYOR EL EDEN |
| Cantidad Pagos | 1 | Valor Total a Pagar | $ 9.318.444,87 |
| Tipo Identificación | NIT | No. Identificación | 8902051689 |
| Nombres | FUNDACION HOGAR DEL | Apellidos | ADULTO MAYOR EL EDEN |
| Número de referencia | | | |
| Tipo Producto o Servicio Destino | Cuenta Corriente | No. Producto o Servicio Destino | 048869999804 |
| Banco | DAVIVIENDA | Estado Pago | Pago Exitoso |
| E-Mail | tesoreria@charala-santander.gov.co | Valor del Pago | $ 9.318.444,87 |

REGRESAR

**© 2024 Davivienda. Todos los derechos reservados.**
**Portal Empresarial**