Factura Electrónica De Venta No

FE No. 486

Documento Oficial de Autorización de Numeración Facturación Electrónica No. 18764085980154 que habilita desde FE 484 hasta FE 500. Vence 2025-12-23

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 No. 02 Y FINAL DEL CONVENIO DE ASOCIACION 222 DE 2024 DEL PERIODO COMPRENDIDO DEL 23 AL 30 DE DICIEMBRE DE 2024 POR 5 DIAS HABILES.

FECHA FACTURA	FECHA VENCIMIENTO	VENDEDOR	FORMA DE PAGO
26/12/2024	26/12/2024	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.	4.956.000	0%	0	4.956.000

Valor en Letras

CUATRO MILLONES NOVECIENTOS CINCUENTA Y SEIS MIL PESOS M/CTE

Total Item 1

SUBTOTAL	4.956.000
DESCUENTO	0
IVA	0
TOTAL DE LA OPERACIÓN	4.956.000
TOTAL MENOS RETENCIONES	4.956.000

Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica

Fecha y Hora de Generación: 26/12/2024 13:51:13

CALLE 25 11 80 Teléfono 7258313 Charalá

Correo Electrónico

CUFE: 04e1369b652b636097934c289adcc958644bbea29ea404fabab95d81ff7e2f3601345c46054a98624561e21a56bd8937--Expedición:26/12/2024 01:57 PM

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

PAGOS CON O SIN FLUJO DE EFECTIVO No. PAG1230019

FECHA: 30/12/2024

PAGADO A: FUNDACION. HOGAR ADULTO MAYOR EL EDEN

IDENTIFICACION: 890205168

CONCEPTO: PAGO FINAL CONVENIO 222 2024 CORRESPONDIENTE A AUNAR ESFUERZOS PARA LA ASISTENCIA Y ATENCIÓN INTEGRAL A LOS ADULTOS MAYORES DEL MUNICIPIO DE CHARALÁ, SANTANDER, EN MODALIDAD CENTRO VIDA.

COMPROBANTE ANTERIOR No.: OBL1230015

Cuenta	Nombre	Presupuestal	Debe	Haber
2.3.2.02.02.009.41.0 4.008.02	Servicio de atención y protección integral a adulto mayor 70%	4.956.000,00	0,00	0,00
240101001010	Atencion grupos vulnerables		4.956.000,00	0,00
130588001900	Estampilla Adulto Mayor		198.240,00	0,00
130588001900	Estampilla Adulto Mayor		0,00	198.240,00
410576001199	Pro Bienestar adulto mayor		0,00	198.240,00
1.1.01.02.300.01	Estampilla para el bienestar del adulto mayor	198.240,00	0,00	0,00
130588002	PRO CULTURA		74.340,00	0,00
130588002	PRO CULTURA		0,00	74.340,00
410576002199	Pro cultura Municipal		0,00	74.340,00
1.1.01.02.300.55	Estampilla pro cultura	74.340,00	0,00	0,00
131101010	Tasa Prodeporte y Recreacion		0,00	123.900,00
131101010	Tasa Prodeporte y Recreacion		123.900,00	0,00
411001006	TASA PRO DEPORTE Y RECREACIÓN		0,00	123.900,00
1.1.01.02.205	Impuesto de espectáculos públicos nacional con destino al deporte	123.900,00	0,00	0,00
1.1.01.02.300.61	Estampilla para la justicia familiar	99.120,00	0,00	0,00
410576003199	Estampilla para la justicia familiar		0,00	99.120,00
130588005	Estampilla parala justicia familiar		99.120,00	0,00
130588005	Estampilla parala justicia familiar		0,00	99.120,00
111006100203	111-16-0016133 ADULTO MAYOR DPTAL CONV 1563 2022		0,00	4.460.400,00

CLAUDIA RIVERA FONCE	Yasmin S.	**CERTIFICACIÓN DE PAGO**
Elaborado	Autorizado	**Cheque:** TRANSFERENCIA
		Banco: 111-16-0016133 ADULTO MAYOR DPTAL CONV 1563 2022
		Cta Contable: 111006100203
		Fecha: 30/12/2024
FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO: **NIT O CC:** 890205168		**NETO A PAGAR:** **4.460.400,00**

SON: CUATRO MILLONES CUATROCIENTOS SESENTA MIL CUATROCIENTOS PESOS MCTE

Charalá, diciembre 30 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 **CUATRO MILLONES CUATROCIENTOS SESENTA MIL CUATROCIENTOS PESOS ($4.460.400,00)**, correspondiente a pago parcial del Convenio de Asociación No. 222 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