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 electr??nica de venta No. 18764084279069 válida desde 2024-11-29 hasta 2025-11-29 rango desde FEAA-48 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: 18/12/2024
Total de Lineas: 1

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA :	**FEAA - 49**
MONEDA:	**COP Colombia, Pesos**
HORA EMISIÓN:	**12:11:57**
FECHA FIRMADO:	**18/12/2024 17:11:59**

FECHA DE EMISIÓN			FECHA DE VENCIMIENTO		
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO
18	12	2024	18	12	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: 4d7829dc2840970211773593fb880eea99ec67e33b8f9b630e51d1dc47f2f980ee39732d08070888ad646bdee3d3b770

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

Firma Digital: KtcZzMxfXTnQljyzvMQ8+qojuGkWN62bf7uw9pytszkzbeQkbv4zyciX5mQ6zz17
lb1Zd0pEDhEjuT9bXJyXh4iLLqoDw2O5F/BCWPKU638ydsvYqC
ZmBzzzufHDSatf 1434KdGbF+1ElASbu/0QBDmoXAH82Xs68TANIWc+XinCT04R7TlbgUrpZcmcT3+X Att1HtGXSx/jdvsy7iMM/yw30c5DIIdvW5F
le/n34r9k9DfJvMQQ+ewzU05lnYv5 7kKIZTjv/WuyVDrPb197CiwZXhTg1Whk14jz6+jFYys8IkQWW7NeZqd9De5uWGak Vl4tCRRxJPfxKOmbU7Ew
og==

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.

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 a los diez y ocho (18) días del mes de Diciembre de 2024.

Atentamente,



JONATHAN BENAVIDES SARRIA
Revisor fiscal
T.P 216491 - T

LSANDOVAL-02460665103551-2820099-003050453-A
JQUINONES-02460665105555-2820099-003050551-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
2024-11	2024-12	1092637088	9478316323	E	2024/12/05	2024/12/02	BANCO BBVA COLOMBIA S.A.	0	$9,758,800

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)						$24,721,452	$3,956,200			$26,021,452	$3,253,300			$25,848,119	$1,034,500			$26,021,452	$221,200		$25,848,119	$1,293,600
Centro de Trabajo: CENTRO TRABAJO 0 (3 Afiliados)						$3,321,595	$531,600			$3,321,595	$415,300			$3,321,595	$133,000			$3,321,595	$17,500		$3,321,595	$166,300
Ciudad: PALMIRA Depto: VALLE (3 Afiliados)						$3,321,595	$531,600			$3,321,595	$415,300			$3,321,595	$133,000			$3,321,595	$17,500		$3,321,595	$166,300
1	CC	66970450	GARCIA LUCERO	25-14	30	$1,458,261	$233,400	EPS037	30	$1,458,261	$182,300	CCF57	30	$1,458,261	$58,400	14-4	30	$1,458,261	$7,700	30	$1,458,261	$73,000
2	CC	6389843	MARTINEZ JAIME	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
3	CC	66758032	OBREGON ELIZABETH	230301	13	$563,334	$90,200	EPS018	13	$563,334	$70,500	CCF57	13	$563,334	$22,600	14-4	13	$563,334	$3,000	13	$563,334	$28,300
Centro de Trabajo: CENTRO TRABAJO 2 (9 Afiliados)						$16,460,830	$2,634,200			$16,460,830	$2,058,000			$16,460,830	$658,700			$16,460,830	$172,300		$16,460,830	$823,700
Ciudad: PALMIRA Depto: VALLE (9 Afiliados)						$16,460,830	$2,634,200			$16,460,830	$2,058,000			$16,460,830	$658,700			$16,460,830	$172,300		$16,460,830	$823,700
4	CC	29661315	GARCIA GLADYS	25-14	30	$2,078,305	$332,600	EPS012	30	$2,078,305	$259,800	CCF57	30	$2,078,305	$83,200	14-4	30	$2,078,305	$21,700	30	$2,078,305	$104,000
5	CC	1113039961	GIL LLOLANY	25-14	30	$1,458,261	$233,400	EPS018	30	$1,458,261	$182,300	CCF57	30	$1,458,261	$58,400	14-4	30	$1,458,261	$15,300	30	$1,458,261	$73,000
6	CC	1113673073	GONZALEZ LINA	25-14	30	$1,774,783	$284,000	ESSC18	30	$1,774,783	$221,900	CCF57	30	$1,774,783	$71,000	14-4	30	$1,774,783	$18,600	30	$1,774,783	$88,800
7	CC	16280929	LONDOÑO MARCO	25-14	30	$1,300,000	$208,000	EPS012	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
8	CC	29682482	MOJICA DIANA	230201	30	$2,005,675	$321,000	EPS018	30	$2,005,675	$250,800	CCF57	30	$2,005,675	$80,300	14-4	30	$2,005,675	$21,000	30	$2,005,675	$100,400
9	CC	66760873	MUÑOZ DAMARIS	25-14	30	$2,162,239	$346,000	EPS037	30	$2,162,239	$270,300	CCF57	30	$2,162,239	$86,500	14-4	30	$2,162,239	$22,600	30	$2,162,239	$108,200
10	CC	1120581640	TORRES CARLOS	230301	30	$1,774,783	$284,000	EPS018	30	$1,774,783	$221,900	CCF57	30	$1,774,783	$71,000	14-4	30	$1,774,783	$18,600	30	$1,774,783	$88,800
11	CC	25597430	VELASCO JUDITH	230301	30	$1,774,783	$284,000	EPS012	30	$1,774,783	$221,900	CCF57	30	$1,774,783	$71,000	14-4	30	$1,774,783	$18,600	30	$1,774,783	$88,800
12	CC	1114450145	VIVEROS MARIANA	230301	30	$2,132,001	$341,200	EPS005	30	$2,132,001	$266,600	CCF57	30	$2,132,001	$85,300	14-4	30	$2,132,001	$22,300	30	$2,132,001	$106,700
Centro de Trabajo: RIESGO 1 (3 Afiliados)						$4,939,027	$790,400			$6,239,027	$780,000			$6,065,694	$242,800			$6,239,027	$31,400		$6,065,694	$303,600
Ciudad: PALMIRA Depto: VALLE (3 Afiliados)						$4,939,027	$790,400			$6,239,027	$780,000			$6,065,694	$242,800			$6,239,027	$31,400		$6,065,694	$303,600
13	CC	38625063	BALLESTEROS MYRIAM		0	$0	$0	EPS037	6	$260,000	$32,500	CCF57	2	$86,667	$3,500	14-4	6	$260,000	$0	2	$86,667	$4,500
14	CC	38625063	BALLESTEROS MYRIAM		0	$0	$0	EPS037	24	$1,040,000	$130,000	CCF57	24	$1,040,000	$41,600	14-4	24	$1,040,000	$5,500	24	$1,040,000	$52,000
15	CC	31170589	OSORIO SARA	25-14	30	$1,616,522	$258,700	EPS005	30	$1,616,522	$202,100	CCF57	30	$1,616,522	$64,700	14-4	30	$1,616,522	$8,500	30	$1,616,522	$80,900
16	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)**			$24,721,452	$3,956,200			$26,021,452	$3,253,300			$25,848,119	$1,034,500			$26,021,452	$221,200		$25,848,119	$1,293,600

LSANDOVAL-02460665103551-2820099-003050453-A
JQUINONES-02460665105555-2820099-003050551-A

2024/12/02 09:40 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
2024-11	2024-12	1092637088	9478316323	E	2024/12/05	2024/12/02	BANCO BBVA COLOMBIA S.A.	0	$9,758,800

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 3)				14	$3,956,200	$0	$0	$3,956,200
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	9	$2,635,800	$0	$0	$2,635,800
PORVENIR	230301	800,224,808	8	4	$999,400	$0	$0	$999,400
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$321,000	$0	$0	$321,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				15	$221,200	$0	$0	$221,200
COLPATRIA ARP	14-4	860,002,183	9	15	$221,200	$0	$0	$221,200
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				15	$1,034,500	$0	$0	$1,034,500
COMFANDI	CCF57	890,303,208	5	15	$1,034,500	$0	$0	$1,034,500
EPS (ADMINISTRADORAS: 6)				15	$3,253,300	$0	$0	$3,253,300
COMFENALCO VALLE	EPS012	890,303,093	5	3	$644,200	$0	$0	$644,200
EMSSANAR	ESSC18	901,021,565	8	1	$221,900	$0	$0	$221,900
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	4	$777,600	$0	$0	$777,600
S.O.S. SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD S.A.	EPS018	805,001,157	2	4	$725,500	$0	$0	$725,500
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	$415,400	$0	$0	$415,400
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	2	$468,700	$0	$0	$468,700
ICBF (ADMINISTRADORAS: 1)				15	$776,100	$0	$0	$776,100
INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	PAICBF	899,999,239	2	15	$776,100	$0	$0	$776,100
SENA (ADMINISTRADORAS: 1)				15	$517,500	$0	$0	$517,500
SENA	PASENA	899,999,034	1	15	$517,500	$0	$0	$517,500
TOTAL				**15**	**$9,758,800**	**$0**	**$0**	**$9,758,800**

LSANDOVAL-02460665103551-2820099-003050453-A
JQUINONES-02460665105555-2820099-003050551-A

2024/12/02 09:40 AM

PSE

PSE BBVANET-CASH

CONFIRMACION DE SOLICITUD

Empresa:	APORTES EN LINEA
N° Confirmación:	4565
Fecha:	2024/12/02
N° cuenta a debitar:	0013-0690-00-0200459318
Valor:	9,758,800.00
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.

LSANDOVAL-02460665103551-2820099-003050453-A
JQUINONES-02460665105555-2820099-003050551-A

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**	14046
Nro. Producto Origen/Recaudador	038947909	**Forma de pago**	Abono a cuenta entidad ACH
Fecha Pago/Débito	2024/12/26	**Aviso al beneficiario**	N
Fecha Transacción	2024/12/26	**Estado de Aviso**	-
Valor Transacción	$25,316,874.00	**Fecha de Aviso**	-
Comisión	$0.00	**Medio Utilizado**	-
IVA	$0.00	**Nro. Transacción**	038A32124361001J
Estado	EXT	**Información Adicional**	-
Descripción de Estado	Exitoso	**Fecha Cobro**	2024/12/26
Causal de Rechazo	-	**Nro. Factura**	PAGO
Nro. Control	OLZ004JTAP	**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 a los diez y ocho (18) días del mes de Diciembre de 2024.

Atentamente,



JONATHAN BENAVIDES SARRIA
Revisor fiscal
T.P 216491 - T

LSANDOVAL-02460665103551-2820104-003050455-A
JQUINONES-02460665105555-2820104-003050550-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
2024-11	2024-12	1092637088	9478316323	E	2024/12/05	2024/12/02	BANCO BBVA COLOMBIA S.A.	0	$9,758,800

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)						$24,721,452	$3,956,200			$26,021,452	$3,253,300			$25,848,119	$1,034,500			$26,021,452	$221,200		$25,848,119	$1,293,600
Centro de Trabajo: CENTRO TRABAJO 0 (3 Afiliados)						$3,321,595	$531,600			$3,321,595	$415,300			$3,321,595	$133,000			$3,321,595	$17,500		$3,321,595	$166,300
Ciudad: PALMIRA Depto: VALLE (3 Afiliados)						$3,321,595	$531,600			$3,321,595	$415,300			$3,321,595	$133,000			$3,321,595	$17,500		$3,321,595	$166,300
1	CC	66970450	GARCIA LUCERO	25-14	30	$1,458,261	$233,400	EPS037	30	$1,458,261	$182,300	CCF57	30	$1,458,261	$58,400	14-4	30	$1,458,261	$7,700	30	$1,458,261	$73,000
2	CC	6389843	MARTINEZ JAIME	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
3	CC	66758032	OBREGON ELIZABETH	230301	13	$563,334	$90,200	EPS018	13	$563,334	$70,500	CCF57	13	$563,334	$22,600	14-4	13	$563,334	$3,000	13	$563,334	$28,300
Centro de Trabajo: CENTRO TRABAJO 2 (9 Afiliados)						$16,460,830	$2,634,200			$16,460,830	$2,058,000			$16,460,830	$658,700			$16,460,830	$172,300		$16,460,830	$823,700
Ciudad: PALMIRA Depto: VALLE (9 Afiliados)						$16,460,830	$2,634,200			$16,460,830	$2,058,000			$16,460,830	$658,700			$16,460,830	$172,300		$16,460,830	$823,700
4	CC	29661315	GARCIA GLADYS	25-14	30	$2,078,305	$332,600	EPS012	30	$2,078,305	$259,800	CCF57	30	$2,078,305	$83,200	14-4	30	$2,078,305	$21,700	30	$2,078,305	$104,000
5	CC	1113039961	GIL LLOLANY	25-14	30	$1,458,261	$233,400	EPS018	30	$1,458,261	$182,300	CCF57	30	$1,458,261	$58,400	14-4	30	$1,458,261	$15,300	30	$1,458,261	$73,000
6	CC	1113673073	GONZALEZ LINA	25-14	30	$1,774,783	$284,000	ESSC18	30	$1,774,783	$221,900	CCF57	30	$1,774,783	$71,000	14-4	30	$1,774,783	$18,600	30	$1,774,783	$88,800
7	CC	16280929	LONDOÑO MARCO	25-14	30	$1,300,000	$208,000	EPS012	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
8	CC	29682482	MOJICA DIANA	230201	30	$2,005,675	$321,000	EPS018	30	$2,005,675	$250,800	CCF57	30	$2,005,675	$80,300	14-4	30	$2,005,675	$21,000	30	$2,005,675	$100,400
9	CC	66760873	MUÑOZ DAMARIS	25-14	30	$2,162,239	$346,000	EPS037	30	$2,162,239	$270,300	CCF57	30	$2,162,239	$86,500	14-4	30	$2,162,239	$22,600	30	$2,162,239	$108,200
10	CC	1120581640	TORRES CARLOS	230301	30	$1,774,783	$284,000	EPS018	30	$1,774,783	$221,900	CCF57	30	$1,774,783	$71,000	14-4	30	$1,774,783	$18,600	30	$1,774,783	$88,800
11	CC	25597430	VELASCO JUDITH	230301	30	$1,774,783	$284,000	EPS012	30	$1,774,783	$221,900	CCF57	30	$1,774,783	$71,000	14-4	30	$1,774,783	$18,600	30	$1,774,783	$88,800
12	CC	1114450145	VIVEROS MARIANA	230301	30	$2,132,001	$341,200	EPS005	30	$2,132,001	$266,600	CCF57	30	$2,132,001	$85,300	14-4	30	$2,132,001	$22,300	30	$2,132,001	$106,700
Centro de Trabajo: RIESGO 1 (3 Afiliados)						$4,939,027	$790,400			$6,239,027	$780,000			$6,065,694	$242,800			$6,239,027	$31,400		$6,065,694	$303,600
Ciudad: PALMIRA Depto: VALLE (3 Afiliados)						$4,939,027	$790,400			$6,239,027	$780,000			$6,065,694	$242,800			$6,239,027	$31,400		$6,065,694	$303,600
13	CC	38625063	BALLESTEROS MYRIAM		0	$0	$0	EPS037	6	$260,000	$32,500	CCF57	2	$86,667	$3,500	14-4	6	$260,000	$0	2	$86,667	$4,500
14	CC	38625063	BALLESTEROS MYRIAM		0	$0	$0	EPS037	24	$1,040,000	$130,000	CCF57	24	$1,040,000	$41,600	14-4	24	$1,040,000	$5,500	24	$1,040,000	$52,000
15	CC	31170589	OSORIO SARA	25-14	30	$1,616,522	$258,700	EPS005	30	$1,616,522	$202,100	CCF57	30	$1,616,522	$64,700	14-4	30	$1,616,522	$8,500	30	$1,616,522	$80,900
16	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)**			$24,721,452	$3,956,200			$26,021,452	$3,253,300			$25,848,119	$1,034,500			$26,021,452	$221,200		$25,848,119	$1,293,600

LSANDOVAL-02460665103551-2820104-003050455-A
JQUINONES-02460665105555-2820104-003050550-A

2024/12/02 09:40 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
2024-11	2024-12	1092637088	9478316323	E	2024/12/05	2024/12/02	BANCO BBVA COLOMBIA S.A.	0	$9,758,800

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 3)				14	$3,956,200	$0	$0	$3,956,200
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	9	$2,635,800	$0	$0	$2,635,800
PORVENIR	230301	800,224,808	8	4	$999,400	$0	$0	$999,400
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$321,000	$0	$0	$321,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				15	$221,200	$0	$0	$221,200
COLPATRIA ARP	14-4	860,002,183	9	15	$221,200	$0	$0	$221,200
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				15	$1,034,500	$0	$0	$1,034,500
COMFANDI	CCF57	890,303,208	5	15	$1,034,500	$0	$0	$1,034,500
EPS (ADMINISTRADORAS: 6)				15	$3,253,300	$0	$0	$3,253,300
COMFENALCO VALLE	EPS012	890,303,093	5	3	$644,200	$0	$0	$644,200
EMSSANAR	ESSC18	901,021,565	8	1	$221,900	$0	$0	$221,900
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	4	$777,600	$0	$0	$777,600
S.O.S. SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD S.A.	EPS018	805,001,157	2	4	$725,500	$0	$0	$725,500
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	$415,400	$0	$0	$415,400
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	2	$468,700	$0	$0	$468,700
ICBF (ADMINISTRADORAS: 1)				15	$776,100	$0	$0	$776,100
INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	PAICBF	899,999,239	2	15	$776,100	$0	$0	$776,100
SENA (ADMINISTRADORAS: 1)				15	$517,500	$0	$0	$517,500
SENA	PASENA	899,999,034	1	15	$517,500	$0	$0	$517,500
TOTAL				**15**	**$9,758,800**	**$0**	**$0**	**$9,758,800**

LSANDOVAL-02460665103551-2820104-003050455-A
JQUINONES-02460665105555-2820104-003050550-A

2024/12/02 09:40 AM

PSE

PSE BBVANET-CASH

CONFIRMACION DE SOLICITUD

Empresa:	APORTES EN LINEA
N° Confirmación:	4565
Fecha:	2024/12/02
N° cuenta a debitar:	0013-0690-00-0200459318
Valor:	9,758,800.00
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.

LSANDOVAL-02460665103551-2820104-003050455-A

JQUINONES-02460665105555-2820104-003050550-A

Municipio de Palmira

NIT 8913800073

Estado Acta = VIGENTE

ACTA DE RECIBO PARCIAL No. 10775

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	225.038.880
Valor acta	28.129.860,00
Saldo pendiente	28.129.860,00
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: 20/12/2024

FIRMADO

LUZ ELENA SANDOVAL ALVAREZ
02460669102625-2820253-003056922

FIRMADO

ASILO DE ANCIANOS DE PALMIRA
02460669081647-2820253-003056583

NIT 8913800073

ORDEN DE PAGO

ORDEN DE PAGO PARCIAL **No. 14046** **De 20/12/2024** **Por 28.129.860,00**

PAGO

ACTA No.: 10775 **de 20/12/2024** **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 126326 CONVENIO_842 ASILO
240722005	Recuados estampilla procultura	0,	281.299,	Acta de recibo PARCIAL 126326 CONVENIO_842 ASILO
240722002	Estampilla prohospitales	0,	281.299,	Acta de recibo PARCIAL 126326 CONVENIO_842 ASILO
240722006	Estampilla Proadulto Mayor	0,	562.597,	Acta de recibo PARCIAL 126326 CONVENIO_842 ASILO
240722008	Estampilla Seguridad Familiar	0,	562.597,	Acta de recibo PARCIAL 126326 CONVENIO_842 ASILO
240722001	Estampilla prouniversidad del valle	0,	562.597,	Acta de recibo PARCIAL 126326 CONVENIO_842 ASILO
240706004004	Tasa prodeporte y recreacion munici	0,	562.597,	Acta de recibo PARCIAL 126326 CONVENIO_842 ASILO
249055001	Servicios	0,	25.316.874,	Acta de recibo PARCIAL 126326 CONVENIO_842 ASILO
Sumas Iguales		**28.129.860**	**28.129.860**	

NIT 8913800073

ORDEN DE PAGO

ORDEN DE PAGO PARCIAL **No. 14046** **De 20/12/2024** **Por 28.129.860,00**

PAGO

ACTA No.: 10775 **de 20/12/2024** **ESTADO=VIGENTE**

FIRMADO

CATHERINE FILIGRANA MAZUERA

02460669111715-2820262-003057153

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-02460665103550-2820103-003050447-A
JQUINONES-02460665105556-2820103-003050552-A

Número del Contrato **MP- 766-2024**

FECHA INICIO CONTRATO ABRIL 03 DE 2024	1.1 INFORME No. 09	FECHA DEL INFORME DE ACTIVIDADES	PERIODO DE EJECUCIÓN REPORTADO EN EL INFORME DE ACTIVIDADES			
		5-dic-2024	Entre	11-nov-2024	y	5-dic-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 11 de Noviembre al 05 de Diciembre/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 Diciembre 7.4 PSE Seguridad Social Diciembre
			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	N/A
			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-02460665103551-2820101-003050449-A
JQUINONES-02460665105556-2820101-003050553-A

SANDRA LILIANA PEREZ ERAZO C.C 66781312
CONTRATISTA

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



FRIJOLES, ARROZ, ENSALADA, CARNE ASADA Y JUGO

PACIENTE: LUZ ANGELICA VILLAMARIN ESPAÑA (29688305)

Hematopoyetico	No astenia, no adinamia, no temblores, no lipotimias	X	_
Endocrino	No polifagia, sue?o sin alteracion	X	_
Neurologico	DETERIORO COGNITIVO	_	X

Signos vitales

Últimos Signos Vitales	Valor Referencia Mín.	Valor Referencia Máx.	Valor Tomado	Unidades
P.A.Sistolica	90	120	122	mmHg
P.A.Diastolica	58	90	78	mmHg
PAM	0	94	92.7	mmHg

Examen Físico

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		_	_	X
Abdomen	Blando, depresible, no masas ni megalias, no hay dolor ni signos de irritacion peritoneal Persitaltismo presente	X	_	_
Genitourinario		_	_	X
Extremidades	.	_	X	_
Neurologico	.	_	X	_
Piel y faneras	Integra, sin lesiones visibles	X	_	_

Diagnóstico

Código	Diagnóstico	Tipo de diagnóstico	Principal	Secundario
R15X	INCONTINENCIA FECAL	Confirmado Repetido		
R32X	INCONTINENCIA URINARIA, NOESPECIFICADA	Confirmado Repetido		
E46X	DESNUTRICION PROTEICOCALORICA , NO ESPECIFICADA	Confirmado Repetido		
G311	DEGENERACION CEREBRAL SENIL NOCLASIFICADA EN OTRA PARTE	Confirmado Repetido	X	
Z736	PROBLEMAS RELACIONADOS CON LA LIMITACION DE LAS ACTIVIDADES DEBIDO A DISCAPACIDAD	Confirmado Repetido		

Análisis médico

LSANDOVAL-02460665103551-2820101-003050449-A
JQUINONES-02460665105556-2820101-003050553-A

Scanned with CamScanner

PACIENTE: LUZ ANGELICA VILLAMARIN ESPAÑA (29688305)

Identificación	CC 29688305	**Sexo al nacer**	Mujer
Fecha nac.	12/08/1938	**Edad ingreso**	86 años
Tel.	2737529 - 3164406804		
Dirección	CARRERA 28 # 38-25 ASILO SAN VICENTE		
Municipio	PALMIRA		
Departamento	VALLE DEL CAUCA		
Tipo de zona	Zona Urbana		

ADMISION No. 5741

Fecha Ingreso	28/08/2024 11:33:00 p. m.
Ubicación	PALMIRA CRÓNICOS
Clase de Ingreso	Atención Domiciliaria
Origen	Atención Cuidado Domiciliario
Servicio	ATENCIÓN DOMICILIARIA DE PACIENTE CRÓNICO SIN VENTILADOR
Contrato	EMSSANAR ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD S.A.S.
NIT	901021565
Plan	PGP SUBSIDIADO- Beneficiario

EVOLUCIÓN MÉDICA DOMICILIARIA UBICACIÓN: PALMIRA CRÓNICOS. FECHA EVENTO: 3/12/2024 9:31:00 p. m.

Subjetivo

PACIENTE FEMENINA DE 86 AÑOS DE EDAD, EN EL MOMENTO DE LA VALORACIÓN EN COMPAÑÍA DE SU CUIDADORA CON DIAGNÓSTICO DE

1 TRASTORNO NEUROCOGNITIVO MAYOR
2 CARCINOMA BASOCELULAR SOBRE DORSO DE LA NARIZ
3 SÍNDROME DE INMOVILIDAD Y DEPENDENCIA
4 INSTITUCIONALIZADA EN ANCIANATO

EN MANEJO CON
1 ACETAMINOFEN TAB DE 500 MG 1 TAB CADA 12 HORAS
2 QUETIAPINA TAB DE 25 MG 1 TAB CADA 12 HORAS
3 LEVOMEPROMAZINA 4% 5 GOTAS CADA 8 HORAS
4 ATORVASTATINA TAB DE 40 MG 1 TAB CADA 24 HORAS
5 CARBOXIMETIL CELULOSA 5% 2 GOTAS EN CADA OJO CADA 12 HORAS
6 CLOTRIMAZOL CREMA 1% APLICAR CADA 8 HORAS
7 BETAMETASONA CREMA AL 0.05% APLICAR CADA 8 HORAS

EN EL MOMENTO DE LA VALORACIÓN PACIENTE CONSCIENTE ALERTA, ORIENTADO EN PERSONA LUGAR NO EN TIEMPO, HEMODINÁMICAMENTE ESTABLE SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA AFEBRIL

Revisión por sistemas

Sistema	Anotaciones	No refiere	Refiere
Cabeza/Cuello año día	CARCINOMA BASOCELULAR SOBRE DORSO DE LA NARIZ DE APROXIMADAMENTE 2X2 CM	_	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 EN MOVILIDAD, USUARIA DE SILLA DE RUEDAS	_	X
Vascular Periferico	No dolor en extremidades, no intermitencia en la caminata	X	_
Piel y faneras	LESION EN DORSO DE NARIZ DE APROXIMADAMENTE 2XCM	_	X

LSANDOVAL-02460665103551-2820101-003050449-A
JQUINONES-02460665105556-2820101-003050553-A

Scanned with CamScanner

PACIENTE: LUZ ANGELICA VILLAMARIN ESPAÑA (29688305)

PACIENTE EN PROGRAMA DE ATENCIÓN DOMICILIARIA A QUIEN SE LE REALIZA VISITA MÉDICA DE CONTROL, CON DIAGNÓSTICOS YA DESCRITOS QUIEN CUENTA CON SERVICIO DE HOMECARE DEBIDO A LAS PATOLOGÍAS QUE PADECE MÁS LIMITACIÓN EN SU MOVILIDADA Y DIFICULTAD EN SU TRASLADO, EN EL MOMENTO SE ENCUENTRA EN BUENAS CONDICIONES GENERALES HEMODINÁMICAMENTE ESTABLE SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA AFEBRIL, EN EL MOMENTO BAJO CONTROL DE SUS PATOLOGÍAS DE BASE QUIEN DEBE CONTINUAR CON MANEJO TERAPÉUTICO YA DESCRITO, AL MOMENTO DE LA VALORACIÓN CON SIGNOS VITALES DENTRO DE RANGO DE NORMALIDAD, CONTINÚA CON VISITA MÉDICA MENSUAL, TERAPIA FÍSICA, FONOAUDIOLOGÍA, OCUPACIONAL, PACIENTE AL MOMENTO CON FÓRMULA VIGENTE DE MEDICAMENTOS E INSUMOS POR LO CUAL NO SE REFORMULAN, PACIENTE QUIEN A PRESENTADO CAMBIOS DE COMPORTAMIENTO CON TENDENCIA A LA AGRESIVIDAD POR LO CUAL SE REALIZA AJUSTE A TRATAMIENTO CON QUETIAPINA.
SE DAN RECOMENDACIONES Y SIGNOS DE ALARMA COMO PREVENCIÓN DE CAÍDAS Y ÚLCERAS POR PRESIÓN, SÍNTOMAS DE ALARMA EN CASO DE DOLOR PRECORDIAL INTENSO, SUDORACIÓN, PALPITACIONES, MAREO, CEFALEA INTENSA, DISNEA, TAQUIPNEA, DOLOR TORÁCICO, SÍNTOMAS RESPIRATORIOS, SÍNTOMAS GASTROINTESTINALES. SINTOMAS URINARIOS, FIEBRE. ALTERACIÓN DE CONSCIENCIA, SÍNCOPE, SÍNTOMAS NEUROLÓGICOS CONSULTAR INMEDIATAMENTE

Procedimientos/Actividades Realizadas

.

Plan de tratamiento

1 VISITA MÉDICA DOMICILIARIA 1 AL MES
2 TERAPIA FÍSICA # 8 AL MES
3 TERAPIA FONOAUDIOLOGÍA # 8 AL MES
4 TERAPIA OCUPACIONAL # 8 AL MES
5 PENDIENTE VALORACIÓN POR NUTRICIÓN Y DIETA

FARMACOLÓGICO ASÍ:
1 QUETIAPINA TAB DE 50 MG 1 TAB CADA 12 HORAS

Destino Domicilio



VIVIANA DANIELA PANTOJA VELASQUEZ
MEDICINA GENERAL
R.M. 1004625260

LSANDOVAL-02460665103551-2820101-003050449-A
JQUINONES-02460665105556-2820101-003050553-A
Scanned with CamScanner

3.1 CUIDADOS PERSONALES



CORTE DE CABELLO

3.2 TOMA DE SIGNOS VITALES Y SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS



TOMA DIARIA DE SIGNOS VITALES

LSANDOVAL-02460665103551-2820101-003050449-A
JQUINONES-02460665105556-2820101-003050553-A



SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS

LSANDOVAL-02460665103551-2820101-003050449-A
JQUINONES-02460665105556-2820101-003050553-A

3.3 FISIOTERAPIA



FISIOTERAPIA DIRIGIDA

LSANDOVAL-02460665103551-2820101-003050449-A
JQUINONES-02460665105556-2820101-003050553-A

EMSSANAR- UT SU SALUD

--UNION TEMPORAL SU SALUD--

Código del Prestador: 901713510 Nit: 901713510-3
Dirección: Avenida 3a norte #23dn 08 barrio san vicente
Teléfono: 6023808996
Web:
Email:

Fecha de Impresión: 2024/11/27 15:17:57
Impreso por: GALLEGO GUZMAN ISABELLA
HISTORIA CLÍNICA

Datos del Paciente

Identificación:	CC - 2665858	Paciente:	BUITRAGO OSPINA ARMANDO		
Fecha Ingreso:	2024/11/27	Hora Ing:	15:01	Ingreso:	2890875
Fecha Atencion:	2024/11/27 15:07				
Fecha Cierre HC:					
Fecha Naci:	1930-09-30	Edad:	94 años	Sexo:	M
Nro.Historia	CC2665858	Tipo Usuario:			
Telefono:	3194205893	Estrato:	EXENTO PAGO	Municipio:	PALMIRA
Dirección:		Estado Civil:			
Empresa:	EMSSANAR- UNION TERMPORAL SU SALUD				
Contrato:	EMSSANAR- UNION TERMPORAL SU SALUD PALMIRA : SUBSIDIADO				
Acompañante:			Tel. Acompañante:		

DATOS HISTORIA CLINICA

ANAMNESIS

DATOS DE LA HISTORIA CLINICA

ANAMNESIS

MOTIVO DE CONSULTA
VALORACION OFTALMOLOGIA POR MEDICINA GENERAL

ENFERMEDAD ACTUAL
PACIENTE REFIERE MALA VISION AO SOBRE TODO EN OI

ANTECEDENTES

ANTECEDENTES PERSONALES
SI

CUALES?
HTA; CIFOSIS CERVICAL; INGRESA EN SILLA DE RUEDAS

ANTECEDENTES FAMILIARES
NO

CUALES?
PACIENTE QUE HABITA EN UN ASILO

ANTECEDENTES QUIRURGICOS
NO

ANTECEDENTES ALERGICOS
NO

SIGNOS VITALES

AGUDEZA VISUAL

AGUDEZA VISUAL
SIN CORRECION

CERCA(OD)
NO APLICA

CERCA(OI)
NO APLICA

LEJOS(OD)
CD 1M

LEJOS(OI)
PL

ANEXO Y PARPADOS

AL EXAMEN SE EVIDENCIA SIGNOS PATOLOGICOS?
NO

ESTRABISMO Y NEURO-OFTALMOLOGIA

AL EXAMEN SE EVIDENCIA SIGNOS PATOLOGICOS

LSANDOVAL-02460665103551-2820101-003050449-A
JQUINONES-02460665105556-2820101-003050553-A

Scanned with CamScanner

NO

MOTILIDAD OCULAR

AL EXAMEN SE EVIDENCIA SIGNOS PATOLOGICOS
NO

VIAS LAGRIMALES

OD
PERMEABLE

OI
PERMEABLE

BIOMICROSCOPIA

OD
SECRECION MUCOIDE EN FONDO DE SACO; HIPEREMIA BULBAR ; PESTAÑAS MADAROSIS; COLLARETES GRASOS; CORNEA CLARA; CRISTALINO OPACO+++

OI
SECRECION MUCOIDE EN FONDO DE SACO; HIPEREMIA BULBAR ; PESTAÑAS MADAROSIS; COLLARETES GRASOS; CORNEA CLARA; CRISTALINO OPACO++++

GONIOSCOPIA

TONOMETRIA

FONDO DE OJO

OD
DIFERIDO

OI
DIFERIDO

ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS

ANESTESICO CANTIDAD OJO MIDRIATICOS CANTIDAD OJO MIOTICOS CANTIDAD OJO

PLAN Y CONDUCTA
ECOGRAFIA AO CIPRO + DESA LIMPIEZA DE PARPADOS Y PESTAÑAS CON GASA Y AGUA TIBIA 2 VECES AL DIA CONTROL CON RESULTADOS

IMPRESION CLINICA	
Diagnóstico Principal:	H105 - BLEFAROCONJUNTIVITIS
Diagnóstico Relacionado 1:	H268 - OTRAS FORMAS ESPECIFICADAS DE CATARATA
Diagnóstico Relacionado 2:	-
Diagnóstico Relacionado 3:	-

ATENDIDO POR
Jenifer Corredor - Esp: OFTALMOLOGIA - Reg Médico:

Firma del paciente

Scanned with CamScanner

EMSSANAR- UT SU SALUD

Código del Prestador: 901713510 **Nit:** 901713510-3
Dirección: Avenida 3a norte #23dn 08 barrio san vicente
Teléfono: 6023808996,
Web:
Email:

Fecha de Impresión: **2024/11/27 15:18:56**
Impreso por: **gguzman**

Receta de Medicamentos

649911

Datos del Paciente

Identificación:	CC - 2665858	**Paciente:**	BUITRAGO OSPINA ARMANDO		
Fecha Ingreso:	2024/11/27	**Hora Ing:**	15:01	**Ingreso:**	2890875
Fecha Atencion:	2024/11/27 15:07				
Fecha Cierre					
HC:					
Fecha Naci:	1930-09-30	**Edad:**	94 años	**Sexo:**	M
Nro.Historia	CC2665858	**Tipo Usuario:**			
Telefono:	3194205893	**Estrato:**	EXENTO PAGO	**Municipio:**	PALMIRA
Dirección:		**Estado Civil:**			
Empresa:	EMSSANAR- UNION TERMPORAL SU SALUD				
Contrato:	EMSSANAR- UNION TERMPORAL SU SALUD PALMIRA : SUBSIDIADO				
Acompañante:		**Tel. Acompañante:**			

Diagnostico Principal: **H105**
Receta: **649911**
Fecha Receta: **2024/11/27**

MEDICAMENTO	CANT.	POS. Y VIA DE ADMIN.	DÍAS
VT-19955026-1 - CIPROFLOXACINA-DEXAMETASONA 0.3 % + 0.1%/ FCO 5 ML SUSP OFT	1 (UN)	APLICAR 1 GOTA CADA 8 HORAS EN AMBOS OJOS	30

RECOMENDACION:

MEDICO
Jenifer Corredor. Reg Medicos
Luisa Reina Bocanegra
Oftalmologa - Cirujana
R.M. 0191/2003

RECETA VALIDA POR 30 DIAS

Copyright 2010-2011 Zeus Salud. Todos los Derechos Reservados.

LSANDOVAL-02460665103551-2820101-003050449-A
JQUINONES-02460665105556-2820101-003050553-A

Scanned with CamScanner

EMSSANAR- UT SU SALUD

Código del Prestador: 901713510 **Nit:** 901713510-3
Dirección: Avenida 3a norte #23dn 08 barrio san vicente
Teléfono: 8023808996
Web:
Email:

Fecha de Impresión: 2024/11/27 15:19:19
Impreso por: gguzman
ORDENES EXTERNAS

Datos del Paciente

Identificación:	CC - 2665858	**Paciente:**	BUITRAGO OSPINA ARMANDO		
Fecha Ingreso:	2024/11/27	**Hora Ing:**	15:01	**Ingreso:**	2890875
Fecha Atencion:	2024/11/27 15:07				
Fecha Cierre HC:					
Fecha Nacl:	1930-09-30	**Edad:**	94 años	**Sexo:**	M
Nro.Historia	CC2665858	**Tipo Usuario:**			
Telefono:	3194205893	**Estrato:**	EXENTO PAGO	**Municipio:**	PALMIRA
Dirección:		**Estado Civil:**			
Empresa:	EMSSANAR- UNION TERMPORAL SU SALUD				
Contrato:	EMSSANAR- UNION TERMPORAL SU SALUD PALMIRA : SUBSIDIADO				
Acompañante:			**Tel. Acompañante:**		

Diagnóstico P.: **H105 - BLEFAROCONJUNTIVITIS** Edad: 94 años
Dx Relacionado 1: **H268**
Contrato: EMSSANAR- UNION TERMPORAL SU SALUD PALMIRA : SUBSIDIADO
Municipio: PALMIRA

Procedimiento Nº: 678215

Unidad Funcional:	U001 - CONSULTA EXTERNA

Fecha: **2024/11/27** Hora: **15:17**
Médico: **JENIFER CORREDOR**

Datos del Procedimiento:

Código	Descripción	Cantidad
CONSULTA OFTALMOLOGICA		
890376	CONSULTA DE CONTROL O SEGUIMIENTO POR OFTALMOLOGIA **Observación:** CONTROL CON RESULTADOS	1

ATENDIDO POR
Jenifer Corredor Esp:
OFTALMOLOGIA Registro:

Luisa Reina Bocanegra
Oftalmóloga Cirujana
R.M. 0191/2003

Copyright 2010-2011 Zeus Salud. Todos los Derechos Reservados.

Cuando tenga el resultado de la ecografía.

LSANDOVAL-02460665103551-2820101-003050449-A
JQUINONES-02460665105556-2820101-003050553-A

Scanned with CamScanner

EMSSANAR- UT SU SALUD

Código del Prestador: 901713510 Nit: 901713510-3
Dirección: Avenida 3a norte #23dn 08 barrio san vicente
Teléfono: 6023808996
Web:
Email:

Fecha de Impresión: 2024/11/27 15:21:10
Impreso por: gguzman
ORDENES EXTERNAS

Datos del Paciente

Identificación:	CC - 2665858	Paciente:	BUITRAGO OSPINA ARMANDO		
Fecha Ingreso:	2024/11/27	Hora Ing:	15:01	Ingreso:	2890875
Fecha Atencion:	2024/11/27 15:07				
Fecha Cierre HC:	2024/11/27 15:20:50				
Fecha Nacl:	1930-09-30	Edad:	94 años	Sexo:	M
Nro.Historia	CC2665858	Tipo Usuario:			
Telefono:	3194205893	Estrato:	EXENTO PAGO	Municipio:	PALMIRA
Dirección:		Estado Civil:			
Empresa:	EMSSANAR- UNION TERMPORAL SU SALUD				
Contrato:	EMSSANAR- UNION TERMPORAL SU SALUD PALMIRA : SUBSIDIADO				
Acompañante:			Tel. Acompañante:		

Diagnóstico P.: H105 - BLEFAROCONJUNTIVITIS Edad: 94 años
Dx Relacionado 1: H268
Contrato: EMSSANAR- UNION TERMPORAL SU SALUD PALMIRA : SUBSIDIADO
Municipio: PALMIRA

Procedimiento Nº: 678217

Unidad Funcional:	U001 - CONSULTA EXTERNA

Fecha: 2024/11/27 Hora: 15:18
Médico: JENIFER CORREDOR

Datos del Procedimiento:

Código	Descripción	Cantidad
SOLICITUD DE PROCEDIMIENTOS DE DIAGNOSTICOS		
PROCEDIMIENTOS DE DIAGNOSTICO OFTALMOLOGICOS		
951303	ECOGRAFIA DE ORBITA MODO A Y B Observación: AO	1

Luisa Reina Bocanegra
ATENDIDO POR
Jenifer Corredor Esp.
OFTALMOLOGIA - Reg Médico:
R.M. 0191/2003
Oftalmóloga Cirujana

Copyright 2010-2011 Zeus Salud. Todos los Derechos Reservados.

Esperar el llamado

clínica oftalmológica Palmira

LSANDOVAL-02460665103551-2820101-003050449-A
JQUINONES-02460665105556-2820101-003050553-A

Scanned with CamScanner

4. ALOJAMIENTO



DORMITORIO MUJERES

5. AREAS COMUNES



ESPACIOS AMPLIOS PARA REALIZAR TODO TIPO DE ACTIVIDADES

1.250.02.44

PROYECTO: CONTRIBUCIÓN A LA IMPLEMENTACIÓN DE REQUISITOS Y PROTOCOLOS DE ATENCIÓN A LAS PERSONAS MAYORES BENEFICIARIAS DE LA LEY 1276 DE 2009, POR PARTE DE ENTES TERRITORIALES Y AGENTES QUE OPERAN CENTROS VIDA Y CENTROS DE PROTECCIÓN DE LARGA ESTANCIA DEL VALLE DEL CAUCA.

ACTIVIDAD: ASISTIR TÉCNICA Y FINANCIERAMENTE CON LOS RECURSOS DE LA ESTAMPILLA PRO-ADULTO MAYOR PARA LA OPERACIÓN DE CENTROS DE PROTECCIÓN DE LARGA ESTANCIA EN EL 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, 27 de Noviembre de 2024

HORA DE INICIO: 8:30 am

HORA DE TERMINACIÓN: 9:00 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.

DESARROLLO:

1. Verificación del quorum

No aplica

2. Lectura del acta anterior

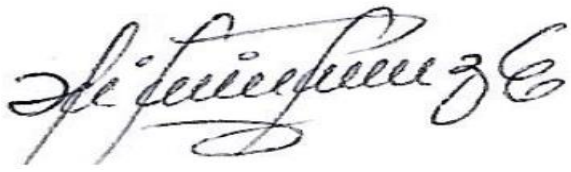
No aplica

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 con la revisión de 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, actualmente el centro de protección ya realizo la ejecución del 70% del valor del otrosí, y están próximos a realizar el cobro del 30%; se consultó, si se requiere de alguna asistencia al respecto de la presentación de la cuenta cobro, la directora informo que no. La contratista Maria del Pilar Gomez le solicita a la directora Sandra la minuta correspondiente a la semana en curso y se presenta el menú semanal para el mes de octubre y noviembre. Se informaron tres novedades que son el fallecimiento de la beneficiaria Alicia Hurtado y los ingresos de las beneficiarias Maria Cristina Rojas con Cedula de Ciudadanía 31.132.333 y Francisca Candelo con Cedula de Extranjería 67807. Se termino la reunión sin pendientes y se realizó entrega del listado de beneficiarios actualizado por parte de la directora del centro de protección.



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

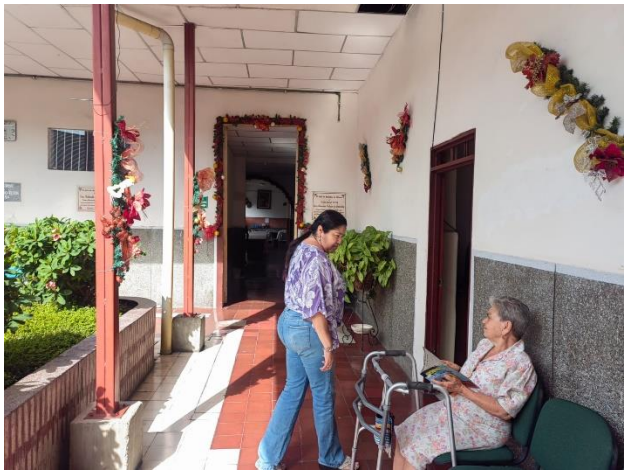
Transcribió: Maria del Pilar Gomez Ramirez, Contratista SDSYP
Reviso: Claudia Marcela Trujillo, Coordinadora del Equipo Adulto Mayor.
Archívese en: DRIVE

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


SILO
Menú Semanal
octubre 2024
LUNES
MARTES
MIÉRCOLES
JUEVES
VIERNES
SÁBADO
DOMINGO







7.1 TURNOS EMPLEADOS DICIEMBRE 2024

TRABAJADOR	D	L	M	M	J	V	S	D	L	M
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
CARLOS T.	C	C	C	C	C	L	C	C	C	C
LLOLANY	C	L	C	C	C	C	C	C	C	L
LUCERO	H	H	H	H	H	H	L	P	H	H
SARA	L	M	M	M	M	M	M	L	M	K
PAOLA	P	P	P	P	P	P	P	L	P	P
LINA	M	C	LV	L	PTA	PTA	LV	M	LV	C
LUZ CARIME	L	X	X	LV	LV	LV	H	H	L	LV

7.2 TURNOS ENFERMERIA DICIEMBRE 2024

TRABAJADOR	D	L	M	M	J	V	S
	1	2	3	4	5	6	7
PATRICIA	L	1	2	2	4	L	
DAMARIS	L	5	3	5	5	L	
MARIANA	4	2	1	1	L	5	
DIANA	5	3	5	3	L	4	
EXTERNA	5				5	5	

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
2024-11	2024-12	1092637088	9478316323	E	2024/12/05	2024/12/02	BANCO BBVA COLOMBIA S.A.	0	$9,758,800

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)						$24,721,452	$3,956,200			$26,021,452	$3,253,300			$25,848,119	$1,034,500			$26,021,452	$221,200		$25,848,119	$1,293,600
Centro de Trabajo: CENTRO TRABAJO 0 (3 Afiliados)						$3,321,595	$531,600			$3,321,595	$415,300			$3,321,595	$133,000			$3,321,595	$17,500		$3,321,595	$166,300
Ciudad: PALMIRA Depto: VALLE (3 Afiliados)						$3,321,595	$531,600			$3,321,595	$415,300			$3,321,595	$133,000			$3,321,595	$17,500		$3,321,595	$166,300
1	CC	66970450	GARCIA LUCERO	25-14	30	$1,458,261	$233,400	EPS037	30	$1,458,261	$182,300	CCF57	30	$1,458,261	$58,400	14-4	30	$1,458,261	$7,700	30	$1,458,261	$73,000
2	CC	6389843	MARTINEZ JAIME	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
3	CC	66758032	OBREGON ELIZABETH	230301	13	$563,334	$90,200	EPS018	13	$563,334	$70,500	CCF57	13	$563,334	$22,600	14-4	13	$563,334	$3,000	13	$563,334	$28,300
Centro de Trabajo: CENTRO TRABAJO 2 (9 Afiliados)						$16,460,830	$2,634,200			$16,460,830	$2,058,000			$16,460,830	$658,700			$16,460,830	$172,300		$16,460,830	$823,700
Ciudad: PALMIRA Depto: VALLE (9 Afiliados)						$16,460,830	$2,634,200			$16,460,830	$2,058,000			$16,460,830	$658,700			$16,460,830	$172,300		$16,460,830	$823,700
4	CC	29661315	GARCIA GLADYS	25-14	30	$2,078,305	$332,600	EPS012	30	$2,078,305	$259,800	CCF57	30	$2,078,305	$83,200	14-4	30	$2,078,305	$21,700	30	$2,078,305	$104,000
5	CC	1113039961	GIL LLOLANY	25-14	30	$1,458,261	$233,400	EPS018	30	$1,458,261	$182,300	CCF57	30	$1,458,261	$58,400	14-4	30	$1,458,261	$15,300	30	$1,458,261	$73,000
6	CC	1113673073	GONZALEZ LINA	25-14	30	$1,774,783	$284,000	ESSC18	30	$1,774,783	$221,900	CCF57	30	$1,774,783	$71,000	14-4	30	$1,774,783	$18,600	30	$1,774,783	$88,800
7	CC	16280929	LONDOÑO MARCO	25-14	30	$1,300,000	$208,000	EPS012	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
8	CC	29682482	MOJICA DIANA	230201	30	$2,005,675	$321,000	EPS018	30	$2,005,675	$250,800	CCF57	30	$2,005,675	$80,300	14-4	30	$2,005,675	$21,000	30	$2,005,675	$100,400
9	CC	66760873	MUÑOZ DAMARIS	25-14	30	$2,162,239	$346,000	EPS037	30	$2,162,239	$270,300	CCF57	30	$2,162,239	$86,500	14-4	30	$2,162,239	$22,600	30	$2,162,239	$108,200
10	CC	1120581640	TORRES CARLOS	230301	30	$1,774,783	$284,000	EPS018	30	$1,774,783	$221,900	CCF57	30	$1,774,783	$71,000	14-4	30	$1,774,783	$18,600	30	$1,774,783	$88,800
11	CC	25597430	VELASCO JUDITH	230301	30	$1,774,783	$284,000	EPS012	30	$1,774,783	$221,900	CCF57	30	$1,774,783	$71,000	14-4	30	$1,774,783	$18,600	30	$1,774,783	$88,800
12	CC	1114450145	VIVEROS MARIANA	230301	30	$2,132,001	$341,200	EPS005	30	$2,132,001	$266,600	CCF57	30	$2,132,001	$85,300	14-4	30	$2,132,001	$22,300	30	$2,132,001	$106,700
Centro de Trabajo: RIESGO 1 (3 Afiliados)						$4,939,027	$790,400			$6,239,027	$780,000			$6,065,694	$242,800			$6,239,027	$31,400		$6,065,694	$303,600
Ciudad: PALMIRA Depto: VALLE (3 Afiliados)						$4,939,027	$790,400			$6,239,027	$780,000			$6,065,694	$242,800			$6,239,027	$31,400		$6,065,694	$303,600
13	CC	38625063	BALLESTEROS MYRIAM		0	$0	$0	EPS037	6	$260,000	$32,500	CCF57	2	$86,667	$3,500	14-4	6	$260,000	$0	2	$86,667	$4,500
14	CC	38625063	BALLESTEROS MYRIAM		0	$0	$0	EPS037	24	$1,040,000	$130,000	CCF57	24	$1,040,000	$41,600	14-4	24	$1,040,000	$5,500	24	$1,040,000	$52,000
15	CC	31170589	OSORIO SARA	25-14	30	$1,616,522	$258,700	EPS005	30	$1,616,522	$202,100	CCF57	30	$1,616,522	$64,700	14-4	30	$1,616,522	$8,500	30	$1,616,522	$80,900
16	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)**			$24,721,452	$3,956,200			$26,021,452	$3,253,300			$25,848,119	$1,034,500			$26,021,452	$221,200		$25,848,119	$1,293,600

LSANDOVAL-02460665103551-2820101-003050449-A
JQUINONES-02460665105556-2820101-003050553-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
2024-11	2024-12	1092637088	9478316323	E	2024/12/05	2024/12/02	BANCO BBVA COLOMBIA S.A.	0	$9,758,800

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 3)				14	$3,956,200	$0	$0	$3,956,200
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	9	$2,635,800	$0	$0	$2,635,800
PORVENIR	230301	800,224,808	8	4	$999,400	$0	$0	$999,400
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$321,000	$0	$0	$321,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				15	$221,200	$0	$0	$221,200
COLPATRIA ARP	14-4	860,002,183	9	15	$221,200	$0	$0	$221,200
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				15	$1,034,500	$0	$0	$1,034,500
COMFANDI	CCF57	890,303,208	5	15	$1,034,500	$0	$0	$1,034,500
EPS (ADMINISTRADORAS: 6)				15	$3,253,300	$0	$0	$3,253,300
COMFENALCO VALLE	EPS012	890,303,093	5	3	$644,200	$0	$0	$644,200
EMSSANAR	ESSC18	901,021,565	8	1	$221,900	$0	$0	$221,900
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	4	$777,600	$0	$0	$777,600
S.O.S. SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD S.A.	EPS018	805,001,157	2	4	$725,500	$0	$0	$725,500
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	$415,400	$0	$0	$415,400
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	2	$468,700	$0	$0	$468,700
ICBF (ADMINISTRADORAS: 1)				15	$776,100	$0	$0	$776,100
INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	PAICBF	899,999,239	2	15	$776,100	$0	$0	$776,100
SENA (ADMINISTRADORAS: 1)				15	$517,500	$0	$0	$517,500
SENA	PASENA	899,999,034	1	15	$517,500	$0	$0	$517,500
TOTAL				**15**	**$9,758,800**	**$0**	**$0**	**$9,758,800**

LSANDOVAL-02460665103551-2820101-003050449-A
JQUINONES-02460665105556-2820101-003050553-A

2024/12/02 09:40 AM

PSE

PSE BBVANET-CASH

CONFIRMACION DE SOLICITUD

Empresa:	APORTES EN LINEA
N° Confirmación:	4565
Fecha:	2024/12/02
N° cuenta a debitar:	0013-0690-00-0200459318
Valor:	9,758,800.00
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.

LSANDOVAL-02460665103551-2820101-003050449-A
JQUINONES-02460665105556-2820101-003050553-A

SILO
DE ANCIANOS DE PALMIRA

9. AUXILIAR CONTABLE

1. FECHA DE ELABORACIÓN:	DICIEMBRE 05 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:	NOVIEMBRE 11 A DICIEMBRE 05-24
9. NUMERO NÓMINA:	INFORME 9

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	
15//11/2024	1RA QCNA NOV	NOMINA			$ 10.593.185
30/11/2024	2DA QCNA NOV	NOMINA			$ 9.820.580
19/11/2024	FE 1517	JONATHAN ROMERO	Alimentación		$ 775.200
19/11/2024	FEPA 7836	MARIA HENAO	Elementos de higiene y salubridad		$ 365.410
19/11/2024	FEPA 7840	MARIA HENAO	Elementos de higiene y salubridad		$ 328.000
21/11/2024	MF 6718	FRUTAS Y VERDURAS	Alimentación		$ 870.996
22/11/2024	G9J 397200	D1 SAS	Alimentación		$ 1.192.799
25/11/2024	FEPA 7999	MARIA HENAO	Elementos de higiene y salubridad		$ 786.750
28/11/2024	MF 8006	FRUTAS Y VERDURAS	Alimentación		$ 892.181
29/11/2024	CMV 1107	CASA MED VERSALLES	Elementos de higiene y salubridad		$ 799.000
3/12/2024	G9J 310729	D1 SAS	Alimentación		$ 539.000
4/12/2024	PNUE 494	HERNAN QUIROZ	Alimentación		$ 210.000
5/12/2024	MF 9336	FRUTAS Y VERDURAS	Alimentación		$ 822.014
5/12/2024	FEPA 8285	MARIA HENAO	Elementos de higiene y salubridad		$ 134.745
SUBTOTAL				$ 28.129.860	$ 28.129.860
VALOR SUBSIDIOS A REINTEGRAR					0
TOTAL				$ 28.129.860	$ 28.129.860

SILO
NIT: 891380017-7

lombre: SANDRA LILIANA PEREZ
epresentante Legal del Centro
úmero de identificación 66.781.312

LSANDOVAL-02460665103551-2820101-003050449-A
JQUINONES-02460665105556-2820101-003050553-A

Scanned with 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: 15/11/2024 13:50:26

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: $ 12.789.537,00
Descripción: Pago de Nóminas

Fecha: 15/11/2024
Hora: 13:49:59

Número de documento: 62479575

Banco	Tipo Destino	Número Destino	Titular	Valor	Estado	Motivo
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	********9344	CARLOS EDUARDO TORRES TORRES	$ 824.601,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	********0813	DAMARIS MUNOZ MOSQUERA	$ 1.146.739,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	********0015	SANDRA PEREZ ERAZO	$ 1.528.352,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	********6315	GLADYS PATRICIA GARCIA CORREA	$ 1.080.960,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	********6133	MYRIAM BALLESTEROS DE MARTIN	$ 658.000,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	********6369	MARCO TULIO LONDONO BECERRA	$ 679.000,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	********6351	LLOLANY GIL VELEZ	$ 824.601,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	********6633	LINA MARCELA GONZALEZ CORREA	$ 824.601,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	********6513	SARA EVA OSORIO	$ 679.000,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	********5598	JUDITH PAOLA VELASCO MERA	$ 824.601,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********8563	MARIANA VIVEROS SAMBOBY	$ 1.150.380,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	********4807	DIANA TERESA MOJICA RESTREPO	$ 1.065.101,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	********4292	ELIZABETH OBREGON DOMINGUEZ	$ 679.000,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	********6344	LUCERO GARCIA GIRLADO	$ 824.601,00	Pago Exitoso	

Comprobante de Transacción
Fecha: 30/11/2024 12:18:46

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: $ 12.042.332,00
Descripción: Pago de Nóminas

Fecha: 30/11/2024
Hora: 12:18:15

Número de documento: 62806247

Banco	Tipo Destino	Número Destino	Titular	Valor	Estado	Motivo
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	********9344	CARLOS EDUARDO TORRES TORRES	$ 970.200,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	********0813	DAMARIS MUNOZ MOSQUERA	$ 1.004.520,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	********0015	SANDRA PEREZ ERAZO	$ 1.528.352,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	********6315	GLADYS PATRICIA GARCIA CORREA	$ 993.079,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	********6133	MYRIAM BALLESTEROS DE MARTIN	$ 683.400,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	*******6369	MARCO TULIO LONDONO BECERRA	$ 679.000,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	*******6351	LLOLANY GIL VELEZ	$ 679.000,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	*******6633	LINA MARCELA GONZALEZ CORREA	$ 970.200,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	********6513	SARA EVA OSORIO	$ 970.200,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	********5598	JUDITH PAOLA VELASCO MERA	$ 970.200,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********8563	MARIANA VIVEROS SAMBOBY	$ 973.061,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	********4807	DIANA TERESA MOJICA RESTREPO	$ 942.120,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	*******6344	LUCERO GARCIA GIRLADO	$ 679.000,00	Pago Exitoso	

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: 2

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA : **FE1517**
MONEDA: **COP Colombia, Pesos**
HORA EMISIÓN: **08:46:33**
FECHA FIRMADO: **19/11/2024 13:46:35**

FECHA DE EMISIÓN			FECHA DE VENCIMIENTO		
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO
19	11	2024	--	--	--

#	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	U.M	CANTIDAD	PRECIO U.	IMPUESTOS			DCTO.	TOTAL
						NOM.	% o VAL	MONTO		
1	1001	CARNE PULPA DE RES	3l	15,20	$28.000,00				0,00	$425.600,00
2	2001	CARNE PULPA DE CERDO	3l	15,20	$23.000,00				0,00	$349.600,00

Notas:

SON: (setecientos setenta y cinco mil doscientos pesos)
CUFE: 06984d1ea8fee4955c454574e9d61c3cf096a88bedec0e45023b71a26c39e947d8f0ca65383ca2dc330315d5caf77371

Subtotal:	$775.200,00
Cargos:	$0.00
Descuento:	$0.00
Total:	$775.200,00

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

Firma Digital: Bq/hJPEHuXX5QDIVUesn8lkLMcOC8oYc/JnQKCq+RcI1ORL0Hhkx2NZdRD/RKL76
9tjrw0dQf2zUhI/XZaMA78eLYtuGyUQ/aXKswDWoccwztOTE0L
BtE6sBOvFuEXZ1 pPAjSH0/ys6ENcxrXvehlcaEgYaY4iL5Ky0yrbvInwUnFiKB3rHV1oRz+ToqQ6Ru AIK/UDZMQKxXU18URMRV6ut+mcVUDRoBJbe
xo5tuglaCgngKpwFTj4528IZ6QH2R GEduHG5cn/A15JauedP6psBRWa+MlobYh6XfBduZonQZToVQ3Z/UBFAZgpH6b4If urEyBoMFW2VnFciJnZNJ
Sw==

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: 12

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA : **FEPA7836**
MONEDA: **COP Colombia, Pesos**
HORA EMISIÓN: **18:16:37**
FECHA FIRMADO: **19/11/2024 18:16:40**

FECHA DE EMISIÓN			FECHA DE VENCIMIENTO		
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO
19	11	2024	--	--	--

#	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	U.M	CANTIDAD	PRECIO U.	IMPUESTOS			DCTO.	TOTAL
						NOM.	% o VAL	MONTO		
1	567985	G/TE LIM-YA T-8 DOM-AMAR	94	1,00	$3.151,260504	IVA	19%	$598.739496	0,00	$3.151,260504
2	770203750285	G/TE ETER T-8 NGO TRB-PSDO	94	12,00	$3.529,411765	IVA	19%	$8,047.058824	0,00	$42.352,941176
3	006694	ESP/JA BRIL TOP DERSA*12	94	2,00	$2.605,042017	IVA	19%	$989.915966	0,00	$5.210,084034
4	770986718807	ESP/JA INOX.COLIBRI*1	94	16,00	$420,168067	IVA	19%	$1,277.310924	0,00	$6.722,689076
5	003622	SABRA ABRAS LINCE*1	94	14,00	$294,117647	IVA	19%	$782.352941	0,00	$4.117,647059
6	770200629906	SH SAVI*510M M-OLEOS	94	6,00	$14.453,781513	IVA	19%	$16,477.310924	0,00	$86.722,689076
7	003899	LIMP/P AROMAX DUO*24	94	1,00	$11.428,571429	IVA	19%	$2,171.428571	0,00	$11.428,571429
8	113646	DESM-PIS T/TAX*GLN	94	2,00	$17.478,991597	IVA	19%	$5,645.713807	5.243,70	$29.714,283193
9	004068	BOLS BAS JM*10 90*110 NGR	94	4,00	$5.966,386555	IVA	19%	$4,534.453782	0,00	$23.865,546218
10	143343	ELIM-OLOR FLIA*300M CANELA	94	3,00	$11.848,739496	IVA	19%	$6,753.781513	0,00	$35.546,218487
11	658895	DET FAB BRR*300G FLORAL	94	24,00	$2.268,907563	IVA	19%	$10,346.218487	0,00	$54.453,781513
12	900000	SERVICIO FLETES	94	9,00	$500,00				0,00	$4.500,00

Notas:
VENDEDOR: VENDEDOR JARAMILLO MABEL TATIANA -- PLACA: -- REMISION: 026459 --

SON: (trescientos sesenta y cinco mil cuatrocientos diez pesos)
CUFE: f5edd6873a437fa7d89026614cedcd30c53298818750bb5e8b4621f08ca135bc274e6b9f3f15c48f14d75b7ffa09072b

Subtotal:	$313.029,41
Cargos:	$0.00
Descuento:	$5,243.70
IVA:	$57.624,28
Total:	$365.410,00

IMPUESTO	BASE	TARIFA / VALOR NOMINAL	IMPORTE
IMPUESTOS			
01 IVA	$303.285,71	19,00%	$57.624,28

Firma Digital: sw9/6vwj7fMFK+wg8/KJJyFT8B8YpKiCprTEdKN0mA6FIIKOuvCZaAlvreed8wg1
TRTmXOeSLr/zkSwVxgsdhLQfkXtpPKfJPw8T1zq0LUHdvGGJDo
3n18hqErAFCi4Z 0xk9XLoiswgGxlq2AvyhuUAATM7mQ6RhdyL/Y9znLt7UbiTB8K0BKLzuNetH3XzG FBMd227epPD+CB7DXlwvuNRqAgkrpbMtPeK
NSR4fM41SR4BYzzi6a9Q2MjxWt/Kc LQp2WKF4PwSPczurr+MmPCloEa0yB6y/6NCfEeuV4ttgAnl41XE4nWYPesDdZjsA 4Hplnmyny0imlupgmNZs
bA==

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: 4

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA : **FEPA7840**
MONEDA: **COP Colombia, Pesos**
HORA EMISIÓN: **18:26:24**
FECHA FIRMADO: **19/11/2024 18:26:28**

FECHA DE EMISIÓN			FECHA DE VENCIMIENTO		
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO
19	11	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	122734	BLANQ T/TAX*5GLN CUNETE	94	1,00	$26.302,521008	IVA	19%	$4,997.478992	0,00	$26.302,521008
3	123457	T-HUM WHOOP*100 ALOE	94	12,00	$3.319,327731	IVA	19%	$7,568.067227	0,00	$39.831,932773
4	010334	CR LIQ VITAD*500M P/TODO TIPO	94	6,00	$11.680,672269	IVA	19%	$13,315.966387	0,00	$70.084,033613

Notas:
VENDEDOR: VENDEDOR JARAMILLO MABEL TATIANA -- PLACA: -- REMISION: 026458 --

SON: (trescientos veintiocho mil pesos)
CUFE: babf55df87318ed4e547098631d10e90944359e2df333e4a503610b2a853759d0c72023a55d2b96badc2062de9ea9187

Subtotal:	$275.630,25
Cargos:	$0.00
Descuento:	$0.00
IVA:	$52.369,76
Total:	$328.000,00

IMPUESTO	BASE	TARIFA / VALOR NOMINAL	IMPORTE
IMPUESTOS			
01 IVA	$275.630,24	19,00%	$52.369,76

Firma Digital: jYsvHCRvRRteHnbW4g7bLxnf47pz+rcD/XWKPoWjfvCuiCl/CvUi6PoyYpkIpkaD
ATsK6WL59sX+o/NsGlrEbaAadTBGnCzzmR32Fe6+ZAvWv92L3U
pYxfYo501SAKOl Po0tD09kbDdWWXkczadjCfYvsbYCNh5Y/Ze1DXkVd7pk5anfFE4+DdMGkH5gc31Y RFqn21wVB7/sa1v+iCZYM1yeJstTOJ92FPe
lbqRI4XfEBufSROlXgDTWkP2fcuGV lhT+Aywyotf+IchaLVl65uYtO2n8ncYU0amoL/xVACXo+r4ivQRj3wcRHBXaoQrY 0uI/3ptwpFihmvC9zeLl
pA==

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-6718

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: 2024-11-21 10:51:54

Fecha vencimiento: 2024-11-21

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	24.000	$ 1,000.00	IVA	0.00%	$ 0.00		0.00%	$ 0.00	$ 24,000.00
2	MORA GRANDE	Und	8.000	$ 3,000.00	IVA	0.00%	$ 0.00		0.00%	$ 0.00	$ 24,000.00
3	UVA ISABELA BANDEJA	Und	10.000	$ 2,200.00	IVA	0.00%	$ 0.00		0.00%	$ 0.00	$ 22,000.00
4	CEBOLLA LARGA	Und	12.500	$ 1,333.00	IVA	0.00%	$ 0.00		0.00%	$ 0.00	$ 16,662.50
5	PLATANO VERDE	Und	19.600	$ 4,000.00	IVA	0.00%	$ 0.00		0.00%	$ 0.00	$ 78,400.00
6	ZAPALLO	Und	5.985	$ 1,333.00	IVA	0.00%	$ 0.00		0.00%	$ 0.00	$ 7,978.00
7	LIMON TAHITI	Und	4.150	$ 3,780.00	IVA	0.00%	$ 0.00		0.00%	$ 0.00	$ 15,687.00
8	PAPA	Und	25.500	$ 1,580.00	IVA	0.00%	$ 0.00		0.00%	$ 0.00	$ 40,290.00
9	OLLUCO A GRANEL	Und	4.095	$ 6,000.00	IVA	0.00%	$ 0.00		0.00%	$ 0.00	$ 24,570.00
10	YUCA	Und	2.860	$ 1,580.00	IVA	0.00%	$ 0.00		0.00%	$ 0.00	$ 4,518.80
11	MAZORCA	Und	5.000	$ 1,200.00	IVA	0.00%	$ 0.00		0.00%	$ 0.00	$ 6,000.00
12	CEBOLLA CABEZONA BLANCA	Und	10.235	$ 1,980.00	IVA	0.00%	$ 0.00		0.00%	$ 0.00	$ 20,265.30
13	TOMATE CHONTO GRUESO	Und	13.165	$ 3,580.00	IVA	0.00%	$ 0.00		0.00%	$ 0.00	$ 47,130.70
14	GUAYABA PERA	Und	4.220	$ 3,600.00	IVA	0.00%	$ 0.00		0.00%	$ 0.00	$ 15,192.00
15	LULO GRUESO	Und	4.170	$ 5,400.00	IVA	0.00%	$ 0.00		0.00%	$ 0.00	$ 22,518.00
16	TOMATE ARBOL	Und	3.905	$ 1,980.00	IVA	0.00%	$ 0.00		0.00%	$ 0.00	$ 7,731.90
17	BROCOLI	Und	2.715	$ 6,000.00	IVA	0.00%	$ 0.00		0.00%	$ 0.00	$ 16,290.00
18	ARRACACHA	Und	13.485	$ 3,000.00	IVA	0.00%	$ 0.00		0.00%	$ 0.00	$ 40,455.00
19	CAJA DE BATAVIA	Und	1.000	$ 25,000.00	IVA	0.00%	$ 0.00		0.00%	$ 0.00	$ 25,000.00
20	ZANAHORIA	Und	12.720	$ 1,980.00	IVA	0.00%	$ 0.00		0.00%	$ 0.00	$ 25,185.60
21	PIA ORO MIEL	Und	8.655	$ 2,980.00	IVA	0.00%	$ 0.00		0.00%	$ 0.00	$ 25,791.90
22	PEPINO	Und	2.560	$ 2,800.00	IVA	0.00%	$ 0.00		0.00%	$ 0.00	$ 7,168.00
23	PAPA AMARILLA	Und	13.600	$ 4,000.00	IVA	0.00%	$ 0.00		0.00%	$ 0.00	$ 54,400.00
24	HABICHUELA	Und	4.120	$ 4,400.00	IVA	0.00%	$ 0.00		0.00%	$ 0.00	$ 18,128.00
25	AJO A GRANEL	Und	1.520	$ 13,000.00	IVA	0.00%	$ 0.00		0.00%	$ 0.00	$ 19,760.00
26	PIMENTON ROJO	Und	2.425	$ 7,000.00	IVA	0.00%	$ 0.00		0.00%	$ 0.00	$ 16,975.00
27	MARACUYA	Und	5.450	$ 6,000.00	IVA	0.00%	$ 0.00		0.00%	$ 0.00	$ 32,700.00
28	PAPAYA	Und	7.860	$ 1,980.00	IVA	0.00%	$ 0.00		0.00%	$ 0.00	$ 15,562.80

TOTAL ITEMS 28

Observaciones:

FACTURAS POR MOSTRADOR

Valor En OCHOCIENTOS SETENTA MIL NOVECIENTOS NOVENTA Y SEIS PESOS CON 51 ctvs M/Cte.

Información Adicional:

Gracias por su compra

LSANDOVAL-02460665103551-2820101-003050449-A

JQUINONES-02460665105556-2820101-003050553-A

SUBTOTAL	**$ 870,996.51**
IMPUESTOS	**$ 0.00**
DESCUENTOS	**$ 0.00**
RETEICA	**$ 0.00**
RETEFUENTE	**$ 0.00**
RETEIVA	**$ 0.00**
PROPINA	**$ 0.0000**
TOTAL	**$ 870,996.51**
TOTAL CON RETENCIONES	**$ 870996.51**

ITEM	DESCRIPCIÓN	UDM	CANT	P.UNIT.	IMP	TASA	VALOR IMP.	IMP 2	TASA 2.	VALOR IMP. 2	VR TOTAL
29	SANDIA COMUN	Und	15.490	$ 3,400.00	IVA	0.00%	$ 0.00		0.00%	$ 0.00	$ 52,666.00
30	COLIFLOR	Und	4.775	$ 6,000.00	IVA	0.00%	$ 0.00		0.00%	$ 0.00	$ 28,650.00
31	BANANO PRIMERA	Und	12.500	$ 3,600.00	IVA	0.00%	$ 0.00		0.00%	$ 0.00	$ 45,000.00
32	MANDARINA ARRAYANA	Und	8.790	$ 8,000.00	IVA	0.00%	$ 0.00		0.00%	$ 0.00	$ 70,320.00

TOTAL ITEMS 32

Observaciones:

FACTURAS POR MOSTRADOR

Valor En OCHOCIENTOS SETENTA MIL NOVECIENTOS NOVENTA Y SEIS PESOS CON 51 ctvs M/Cte.

Información Adicional:

Gracias por su compra

SUBTOTAL	**$ 870,996.51**
IMPUESTOS	**$ 0.00**
DESCUENTOS	**$ 0.00**
RETEICA	**$ 0.00**
RETEFUENTE	**$ 0.00**
RETEIVA	**$ 0.00**
PROPINA	**$ 0.0000**
TOTAL	**$ 870,996.51**
TOTAL CON RETENCIONES	**$ 870996.51**

Codigo CUFE **6bddacbd7a36984762f7c3ae4b90ec33cfb2a91439925f7909af322c59bd9d2e569640db1640fe956c8285623de0c471**

SELLO

MIIH8TCCBdmgAwIBAgIIQqBgh0j97i0wDQYJKoZIhvcNAQELBQAwgbYxIzAhBgkqhkiG9w0BCQEW
FGluZm9AYW5kZXNzY2QuY29tLmNvMSYwJAYDVQQDEx1DQSBBTkRFUyBTQ0QgUy5BLiBDbGFzZSBJ
SSB2MzEwMC4GA1UECxMnRGl2aXNpb24gZGUgY2VydGlmaWNhY2lvbiBlbnRpZGFkIGZpbmFsMRIw

Fecha y hora de validacion ante la DIAN
2024-11-21 10:52

LSANDOVAL-02460665103551-2820101-003050449-A
JQUINONES-02460665105556-2820101-003050553-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: G9J397200
FECHA: 2024-11-22 14:24:29
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	7700304802609	AVENA EN HOJUELAS FI	18	UND	1.400,00			
			1.200,00	5,00				25.200,00
2	7700304280087	ENCENDEDOR LARGO LA	8	UND	4.990,00			
			6.373,78	19,00				39.920,00
3	094	LECHE DESLAC TETRAPA	36	UND	3.400,00			
			0,00	0,00				122.400,00
4	7700304011285	CAFE TOSTADO/MOLIDO	20	UND	12.750,00			
			12.142,86	5,00				255.000,00
5	7700304824922	PAN TAJADO BLANCO HO	5	UND	3.290,00			
								16.450,00
6	7702024411444	ALIMENTO LACTEO RODE	1	UND	9.990,00			
			0,00	0,00				9.990,00
7	7700304275687	QUESO MOZZARELLA TAJ	4	UND	9.490,00			
			0,00	0,00				37.960,00
8	7700304745234	JAMON DE POLLO PREMI	4	UND	6.990,00			
			4.464,20	19,00				27.960,00
9	7700304514076	HUEVO TIPO AA 30 UND	9	UND	15.990,00			
			0,00	0,00				143.910,00
10	7700304396405	ATUN EN ACEITE CARLO	27	UND	5.450,00			
			23.494,54	19,00				147.150,00
11	7700304930951	ATUN EN AGUA CARLO F	1	UND	4.450,00			
			710,50	19,00				4.450,00
12	7700304983049	VINAGRE BLANCO ZEV 1	10	UND	2.850,00			
			4.550,42	19,00				28.500,00
13	7700304175215	COMINO SPECIARIA 28	10	UND	1.990,00			
			3.177,31	19,00				19.900,00
14	7702024699989	CALDO DE GALLINA MAG	4	UND	3.990,00			
			2.548,23	19,00				15.960,00
15	7700304555833	MIX DE VERDURAS COOL	4	UND	5.700,00			
			3.640,34	19,00				22.800,00
16	7700304876969	MIGA DE PAN BACKEREI	10	UND	1.700,00			
								17.000,00
17	7709085595489	PANELA FRACCIONADA 1	20	UND	5.600,00			
								112.000,00
18	540	ARROZ ESTANDAR 500 G	75	UND	1.950,00			
								146.250,00

TOTAL ARTICULOS: 18

[TOTALES DE FACTURA]

SUBTOTAL:	1.130.497,81
DESCUENTO:	0,00
BASE/IMP:	838.797,81
IVA:	62.302,18
AJUSTE A VUELTAS:	0,00
TOTAL:	**1.192.799,99**

[FORMAS DE PAGO]

FORMA DE PAGO:	CONTADO
EFECTIVO:	1.200.000,00
CAMBIO:	-7.200,00

[DISCRIMINACIÓN DE IMPUESTOS]

DESCRIPCION	BASE/CANT	IMPUESTO
IVA 5%:	266.857,14	13.342,86
IVA 0%:	314.260,00	0,00
IVA 19%:	257.680,67	48.959,32
EXCLUIDOS:	291.700,00	

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: 3cbe588f7f6fdbe525311c47969f31c8d23b0edce8b2a4a85843df7462c23a64e56f94ab8ba4ceda55a73bdd750e4bd8

Fecha y Hora Validación DIAN: 2024/11/22 14:24:34

2024-11-22 14:24:29 499 1 3047

eFactura cadena. NIT: 890.930.534-0

LSANDOVAL-02460665103551-2820101-003050449-A
JQUINONES-02460665105556-2820101-003050553-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: 13

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA : **FEPA7999**
MONEDA: **COP Colombia, Pesos**
HORA EMISIÓN: **17:53:46**
FECHA FIRMADO: **25/11/2024 17:53:53**

FECHA DE EMISIÓN			FECHA DE VENCIMIENTO		
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO
25	11	2024	--	--	--

#	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	U.M	CANTIDAD	PRECIO U.	IMPUESTOS			DCTO.	TOTAL
						NOM.	% o VAL	MONTO		
1	770279408102	ESCOB ZULIA SVE	94	12,00	$6.470,588235	IVA	19%	$14,752.941176	0,00	$77.647,058824
2	770731732025	TRAP I-VAL PAB MD ECONOMICO	94	12,00	$6.680,672269	IVA	19%	$15,231.932773	0,00	$80.168,067227
3	117029	T-HUM KOALA*100	94	14,00	$4.789,915966	IVA	19%	$12,741.176471	0,00	$67.058,823529
4	770719934550	HG ELITE MAX DH*18	94	1,00	$15.000,00	IVA	19%	$2,850.00	0,00	$15.000,00
5	770726974008	ESP/JA BRIL LINCE*12	94	6,00	$1.554,621849	IVA	19%	$1,772.268908	0,00	$9.327,731092
6	003623	ESP/JA ALAMB*1	94	24,00	$168,067227	IVA	19%	$766.386555	0,00	$4.033,613445
7	770219165674	JAB BARRIG*400G	94	16,00	$5.672,268908	IVA	19%	$17,243.697479	0,00	$90.756,302521
8	770701616149	BOLS BAS LINCE*30 43*48 APTO	94	8,00	$2.478,991597	IVA	19%	$3,768.067227	0,00	$19.831,932773
9	770200629930	SH SAVI*510M AC-ARGAN	94	6,00	$14.453,781513	IVA	19%	$16,477.310924	0,00	$86.722,689076
10	995006	CR LIQ VITAD*500M P/NORMAL	94	6,00	$11.680,672269	IVA	19%	$13,315.966387	0,00	$70.084,033613
11	658895	DET FAB BRR*300G FLORAL	94	48,00	$2.268,907563	IVA	19%	$20,692.436975	0,00	$108.907,563025
12	4501031604	G/TE ETER T-8 COC AMARI	94	6,00	$4.705,882353	IVA	19%	$5,364.705882	0,00	$28.235,294118
13	900000	SERVICIO FLETES	94	8,00	$500,00				0,00	$4.000,00

Notas:
VENDEDOR: VENDEDOR JARAMILLO MABEL TATIANA -- PLACA: -- REMISION: 026638 --

SON: (setecientos ochenta y seis mil setecientos cincuenta pesos)
CUFE: f4990f03e720caf222a5b557803601418aff18c608182b2bf6b1575ae84ef0e6eac9553a54ce63b6ec157c00c643e07d

Subtotal:	$661.773,11
Cargos:	$0.00
Descuento:	$0.00
IVA:	$124.976,91
Total:	$786.750,00

IMPUESTO	BASE	TARIFA / VALOR NOMINAL	IMPORTE
IMPUESTOS			
01 IVA	$657.773,09	19,00%	$124.976,91

Firma Digital: mbmRLcBMLab7AbuxqTUpSd4Xi5nBPNoQvdAGPnm+WF7Lwsn3vc7/U7MwDuMCpDPQ
dzuF+SfQEZ3FQITdZg+IhXNLX7LviaqpHKjde+MxV0UtmIpeu3
TvgU0+OXokXsI9 UVE7OmSUXAaWPzGj6AWJ/To06e2uswFhbF9cZRJCMLbEgMcci6vsEVInNYSv78xD i6XsL0IspkDQ+QDaY4Ijyv9PT4rdNxwnATt
SAy2CxVRkL9uJOAyu/JZcsanPI+Yz vkgCdP5kLXBCbaEKjf54EmEenfAQ+cNY89JTbKCWkSC+1INSsG5CED2U/HqFfAnp AcBIPf27gCDHWEtWFDtP
Gw==

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-8006

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: 2024-11-28 10:23:14

Fecha vencimiento: 2024-11-28

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	PLATANO VERDE	Und	20.500	$ 4,000.00	IVA	0.00%	$ 0.00		0.00%	$ 0.00	$ 82,000.00
2	HIERBAS	Und	24.000	$ 1,000.00	IVA	0.00%	$ 0.00		0.00%	$ 0.00	$ 24,000.00
3	TOMATE CHONTO GRUESO	Und	12.515	$ 3,800.00	IVA	0.00%	$ 0.00		0.00%	$ 0.00	$ 47,557.00
4	MORA GRANDE	Und	8.000	$ 3,500.00	IVA	0.00%	$ 0.00		0.00%	$ 0.00	$ 28,000.00
5	BANANO PRIMERA	Und	14.000	$ 3,400.00	IVA	0.00%	$ 0.00		0.00%	$ 0.00	$ 47,600.00
6	UVA ISABELA BANDEJA	Und	10.000	$ 2,200.00	IVA	0.00%	$ 0.00		0.00%	$ 0.00	$ 22,000.00
7	LIMON TAHITI	Und	4.235	$ 1,980.00	IVA	0.00%	$ 0.00		0.00%	$ 0.00	$ 8,385.30
8	PIA ORO MIEL	Und	10.620	$ 4,000.00	IVA	0.00%	$ 0.00		0.00%	$ 0.00	$ 42,480.00
9	HABICHUELA	Und	3.790	$ 1,980.00	IVA	0.00%	$ 0.00		0.00%	$ 0.00	$ 7,504.20
10	MAZORCA	Und	5.000	$ 667.00	IVA	0.00%	$ 0.00		0.00%	$ 0.00	$ 3,335.00
11	TOMATE ARBOL	Und	3.975	$ 3,000.00	IVA	0.00%	$ 0.00		0.00%	$ 0.00	$ 11,925.00
12	LULO GRUESO	Und	4.125	$ 5,400.00	IVA	0.00%	$ 0.00		0.00%	$ 0.00	$ 22,275.00
13	SANDIA COMUN	Und	11.700	$ 3,400.00	IVA	0.00%	$ 0.00		0.00%	$ 0.00	$ 39,780.00
14	PAPAYA	Und	10.380	$ 1,980.00	IVA	0.00%	$ 0.00		0.00%	$ 0.00	$ 20,552.40
15	PIMENTON ROJO	Und	2.500	$ 7,000.00	IVA	0.00%	$ 0.00		0.00%	$ 0.00	$ 17,500.00
16	BROCOLI	Und	2.285	$ 6,000.00	IVA	0.00%	$ 0.00		0.00%	$ 0.00	$ 13,710.00
17	GUAYABA PERA	Und	4.230	$ 4,000.00	IVA	0.00%	$ 0.00		0.00%	$ 0.00	$ 16,920.00
18	PEPINO	Und	2.630	$ 2,580.00	IVA	0.00%	$ 0.00		0.00%	$ 0.00	$ 6,785.40
19	COLIFLOR	Und	3.095	$ 6,000.00	IVA	0.00%	$ 0.00		0.00%	$ 0.00	$ 18,570.00
20	ESPINACA	Und	0.530	$ 8,000.00	IVA	0.00%	$ 0.00		0.00%	$ 0.00	$ 4,240.00
21	PAPA AMARILLA	Und	25.000	$ 5,180.00	IVA	0.00%	$ 0.00		0.00%	$ 0.00	$ 129,500.00
22	CEBOLLA LARGA	Und	12.840	$ 1,333.00	IVA	0.00%	$ 0.00		0.00%	$ 0.00	$ 17,115.72
23	ZANAHORIA	Und	13.870	$ 1,333.00	IVA	0.00%	$ 0.00		0.00%	$ 0.00	$ 18,488.71
24	YUCA	Und	3.035	$ 1,580.00	IVA	0.00%	$ 0.00		0.00%	$ 0.00	$ 4,795.30
25	ZAPALLO	Und	5.340	$ 1,333.00	IVA	0.00%	$ 0.00		0.00%	$ 0.00	$ 7,118.22
26	OLLUCO A GRANEL	Und	4.155	$ 6,000.00	IVA	0.00%	$ 0.00		0.00%	$ 0.00	$ 24,930.00
27	MARACUYA	Und	5.315	$ 6,000.00	IVA	0.00%	$ 0.00		0.00%	$ 0.00	$ 31,890.00
28	CEBOLLA CABEZONA BLANCA	Und	10.705	$ 1,000.00	IVA	0.00%	$ 0.00		0.00%	$ 0.00	$ 10,705.00

TOTAL ITEMS 28

Observaciones:

FACTURAS POR MOSTRADOR

Valor En OCHOCIENTOS NOVENTA Y DOS MIL CIENTO OCHENTA Y UN PESOS CON 85 ctvs M/Cte.

Información Adicional:

Gracias por su compra

LSANDOVAL-02460665103551-2820101-003050449-A

JQUINONES-02460665105556-2820101-003050553-A

SUBTOTAL	**$ 892,181.85**
IMPUESTOS	**$ 0.00**
DESCUENTOS	**$ 0.00**
RETEICA	**$ 0.00**
RETEFUENTE	**$ 0.00**
RETEIVA	**$ 0.00**
PROPINA	**$ 0.0000**
TOTAL	**$ 892,181.85**
TOTAL CON RETENCIONES	**$ 892181.85**

ITEM	DESCRIPCIÓN	UDM	CANT	P.UNIT.	IMP	TASA	VALOR IMP.	IMP 2	TASA 2.	VALOR IMP. 2	VR TOTAL
29	MANDARINA ARRAYANA	Und	10.190	$ 4,400.00	IVA	0.00%	$ 0.00		0.00%	$ 0.00	$ 44,836.00
30	BATAVIA	Und	19.215	$ 1,333.00	IVA	0.00%	$ 0.00		0.00%	$ 0.00	$ 25,613.59
31	ARRACACHA	Und	13.035	$ 2,000.00	IVA	0.00%	$ 0.00		0.00%	$ 0.00	$ 26,070.00
32	BULTO DE PAPA	Und	1.000	$ 66,000.00	IVA	0.00%	$ 0.00		0.00%	$ 0.00	$ 66,000.00

TOTAL ITEMS 32

Observaciones:

FACTURAS POR MOSTRADOR

Valor En OCHOCIENTOS NOVENTA Y DOS MIL CIENTO OCHENTA Y UN PESOS CON 85 ctvs M/Cte.

Información Adicional:

Gracias por su compra

SUBTOTAL	**$ 892,181.85**
IMPUESTOS	**$ 0.00**
DESCUENTOS	**$ 0.00**
RETEICA	**$ 0.00**
RETEFUENTE	**$ 0.00**
RETEIVA	**$ 0.00**
PROPINA	**$ 0.0000**
TOTAL	**$ 892,181.85**
TOTAL CON RETENCIONES	**$ 892181.85**

Codigo CUFE **5d54d07a4a95f8043e1371f6e5a86b574cf35e738546588e384faedf9f9b1cef078374a90663baa6e0b81ce90dad3c30**

SELLO

MIIH8TCCBdmgAwIBAgIIQqBgh0j97i0wDQYJKoZIhvcNAQELBQAwgbYxIzAhBgkqhkiG9w0BCQEW
FGluZm9AYW5kZXNzY2QuY29tLmNvMSYwJAYDVQQDEx1DQSBBTkRFUyBTQ0QgUy5BLiBDbGFzZSBJ
SSB2MzEwMC4GA1UECxMnRGl2aXNpb24gZGUgY2VydGlmaWNhY2lvbiBlbnRpZGFkIGZpbmFsMRIw

Fecha y hora de validacion ante la DIAN
2024-11-28 10:31

LSANDOVAL-02460665103551-2820101-003050449-A
JQUINONES-02460665105556-2820101-003050553-A

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

CASA MEDICA VERSALLES PALMIRA

GUILLERMO LEON NOGUERA - NIT 16606717-2
calle 33 31-02, Palmira, Valle del Cauca,
Tel: 3118784456
casamedica.versallespalmira@gmail.com ;

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

No. CMV1107
Responsable de IVA e INC

SEÑOR(ES)	ASILO DE ANCIANOS PALMIRA		**FECHA DEL DOCUMENTO (DD/MM/AA)**
DIRECCIÓN	CRA 28 38-25, Colombia, Palmira, Valle del Cauca		29/11/2024
			FECHA DE VENCIMIENTO
TELÉFONO		**NIT** 891380017-7	29/11/2024

ID	Ítem	Unidad	Precio	Cantidad	Descuento	Total
1	COMODO SANITARIO EN ALUMINIO CON RUEDAS	Unidad	$378.151,260504	1		$378.151
2	BATA DESECHABLE AZUL	Unidad	$5.000	2		$10.000
3	Guantes látex caja 100 unds	Caja	$22.000	5		$110.000
4	ROMPE AMPOLLAS GMD	Unidad	$19.900	2		$39.800
5	KIT DE GLUCOMETRO MACTH 2 TIRAS+LANCETAS X 50 UNDS	Unidad	$89.900	1		$89.900
6	TERMOMETRO INFRA ROJO	Unidad	$99.900	1		$99.900

Moneda: COP
Generado: 2024-11-29 15:49:19-05:00
Validación DIAN: 2024-11-29 15:50:20-05:00

Tipo de operación: Estándar Forma de pago: Contado
Medio de pago: Efectivo

CUFE: ec9f83e0f7c71a321c63e85c845aa1efb51a06f8d0497312e0862f687389952ade920411c4d84aa45bd8d32a67503ddd

Esta factura se asimila en todos sus efectos a una letra de cambio de conformidad con el Art. 774 del código de comercio. Autorizo que en caso de incumplimiento de esta obligación sea reportado a las centrales de riesgo, se cobraran intereses por mora.

Subtotal	$727.751
IVA (19.00%)	$71.849
Total	$799.600

Total de lineas: 6

ELABORADO POR

ACEPTADA, FIRMA Y/O SELLO Y FECHA

Autorización de numeración de facturación N° 18764078419869 de 2024-08-30 Modalidad Factura Electrónica Desde N° CMV1100 hasta CMV1200 con vigencia hasta 2025-02-28

LSANDOVAL-02460665103551-2820101-003050449-A
JQUINONES-02460665105556-2820101-003050553-A

Representación gráfica de factura de venta electrónica

Proveedor tecnológico: Soluciones Alegra S.A.S - Software: Alegra - NIT 900.559.088-2

D1 S A S

TIENDA-6A050057

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA N: G9J3102729
FECHA: 2024-12-03 14:22:47
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	*CARGO	DTO
			IVA	% IVA	INC	%INC		VR TOTAL
1	7700304514076	HUEVO TIPO AA 30 UND	5	UND	79.950,00	79.950,00		
			0,00	0,00				79.950,00
2	094	LECHE DESLAC TETRAPA	36	UND	122.400,00	122.400,00		
			0,00	0,00				122.400,00
3	7700304281770	CONSERVA DE PESCADO	12	UND	83.880,00	70.487,00		
			13.392,60	19,00				83.880,00
4	7700304396405	ATUN EN ACEITE CARLO	12	UND	65.400,00	54.958,00		
			10.442,02	19,00				65.400,00
5	7702024411444	ALIMENTO LACTEO RODE	1	UND	9.990,00	9.990,00		
			0,00	0,00				9.990,00
6	7700304817573	AROMATICA 20 BOLSAS	3	UND	5.970,00	5.017,00		
			953,19	19,00				5.970,00
7	77035684	GASEOSA COCA COLA PE	4	UND	7.960,00	6.689,00		
			1.270,93	19,00				7.960,00
8	7700304745234	JAMON DE POLLO PREMI	4	UND	27.960,00	23.496,00		
			4.464,20	19,00				27.960,00
9	7700304986002	COLOR ESPECIARIA 40	5	UND	4.950,00	4.160,00		
			790,34	19,00				4.950,00
10	7700304907137	AROMATICA 20 BOLSAS	3	UND	5.970,00	5.017,00		
			953,19	19,00				5.970,00
11	7702025150052	GALLETA NOEL QUESO Y	20	UND	119.800,00	100.672,00		
			19.127,73	19,00				119.800,00
12	7700304739943	ESPARCIBLE DON OLIO	1	UND	4.800,00	4.034,00		
			766,39	19,00				4.800,00

TOTAL ARTICULOS: 12

[TOTALES DE FACTURA]

SUBTOTAL:	486.869,41
DESCUENTO:	0,00
BASE/IMP:	486.869,41
IVA:	52.160,59
AJUSTE A VUELTAS:	-30,00
TOTAL:	**539.000,00**

[FORMAS DE PAGO]

FORMA DE PAGO:	CONTADO
EFECTIVO:	600.000,00
CAMBIO:	-61.000,00

[DISCRIMINACIÓN DE IMPUESTOS]

DESCRIPCION	BASE/CANT	IMPUESTO
IVA 0%:	212.340,00	0,00
IVA 19%:	274.529,41	52.160,59

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: 26a40a55c5681841538e5f5df5618ddfae567606ab5c19e0a46554b835d6698718da811c5fadd49ac0eba123ca7de697

Fecha y Hora Validación DIAN: 2024/12/03 14:22:52

2024-12-03 14:22:47 499 1 2036

LSANDOVAL-02460665103551-2820101-003050449-A
JQUINONES-02460665105556-2820101-003050553-A
factura cadena. NIT: 890.930.534-0



HERNAN DARIO QUIROZ RUIZ

NIT: 70510152-4
Régimen: Responsable del impuesto sobre las ventas –IVA
Tipo Persona: Natural
CL 29 28 83, Palmira, Valle Del Cauca, Colombia
Tel. 6022867037

Autorización facturación electrónica No. 18764082870357 válida desde 2024-11-05 hasta 2025-05-05 rango desde PNUE-469 hasta PNUE-1000.

DATOS DEL CLIENTE	
NIT:	891380017-7
Cliente:	ASILO DE ANCIANOS DE PALMI
Dirección:	CRA 28 NRO 38-25, Palmira, Valle Del Cauca, Colombia
Télefono:	2855670
Email:	asilodeancianospalmira@yahoo.com

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA	
No. de Factura	**PNUE - 494**
Fecha Emisión	04/12/2024 05:50:09
Fecha Vencimiento	
Moneda	COP Colombia, Pesos
Forma de Pago:	Contado
Medio de Pago:	Efectivo
Total de Lineas	1
Fecha Firmado	04/12/2024 10:50:12

#	Código	Descripción	U. M.	Cantidad	Precio U.	Impuestos Nom.	Impuestos % o Val.	Impuestos Monto .	Dcto.	Total
1	2	PAN	EA	1,00	$210.000,00				0,00	$210.000,00

Impuesto	Base	Tarifa / Valor Nominal	Importe

Subtotal:	$210.000,00
Cargos:	$0,00
Descuento:	$0,00
Total:	$210.000,00

Total con letra:	(DOSCIENTOS DIEZ MIL PESOS)
CUFE:	092291ebe4bc34d818afc49e58884b64805ca252b566551c389b70c21c5ea7f0f7c5ba21fd2a4d8e6fb9fdfc7862a276

Firma Digital: p15ZYKAYq0CSMAB01Tx3fSf2PayaoY4Uizl3YKC1JatQCgs4KfPlU81lCmMU8mny
dnOTa2Wd3Pk2KaOH5mqAJz6YeeiRjbxYroJ4rq7Vnl0OgTy9/B
hiolmyLJTUY0aY oH+wSOuueVZEKkYgjaZcfGC+o3cjAaC/Kg/QrCOC4K4UK4DSq1uj6P65HcT5W7Vh GODOiMvK+etT+1UYxrA+eNI1Xh89qM7N2C6
AsxH/93YGuDgDkIx83mFm50aYb10t Zdk4vrBwTpevMPRwleyMKoi1Xszav020i0O9fEtixgjP39a0Ac1J4Tw2yEEurfEV F0T9l/2o6p3YI7VHLjm5
4w==

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-9336

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: 2024-12-05 11:20:45

Fecha vencimiento: 2024-12-05

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	YUCA	Und	2.660	$ 1,580.00	IVA	0.00%	$ 0.00		0.00%	$ 0.00	$ 4,202.80
2	MAZORCA	Und	5.000	$ 667.00	IVA	0.00%	$ 0.00		0.00%	$ 0.00	$ 3,335.00
3	ZANAHORIA	Und	14.210	$ 2,800.00	IVA	0.00%	$ 0.00		0.00%	$ 0.00	$ 39,788.00
4	ARRACACHA	Und	11.355	$ 2,000.00	IVA	0.00%	$ 0.00		0.00%	$ 0.00	$ 22,710.00
5	BATAVIA	Und	11.595	$ 1,333.00	IVA	0.00%	$ 0.00		0.00%	$ 0.00	$ 15,456.14
6	BATAVIA	Und	11.015	$ 1,333.00	IVA	0.00%	$ 0.00		0.00%	$ 0.00	$ 14,683.00
7	BANANO PRIMERA	Und	14.000	$ 3,400.00	IVA	0.00%	$ 0.00		0.00%	$ 0.00	$ 47,600.00
8	ARRACACHA	Und	3.055	$ 2,000.00	IVA	0.00%	$ 0.00		0.00%	$ 0.00	$ 6,110.00
9	BROCOLI	Und	2.200	$ 6,000.00	IVA	0.00%	$ 0.00		0.00%	$ 0.00	$ 13,200.00
10	HABICHUELA	Und	4.095	$ 1,980.00	IVA	0.00%	$ 0.00		0.00%	$ 0.00	$ 8,108.10
11	LIMON TAHITI	Und	4.185	$ 1,980.00	IVA	0.00%	$ 0.00		0.00%	$ 0.00	$ 8,286.30
12	PIMENTON ROJO	Und	2.455	$ 6,000.00	IVA	0.00%	$ 0.00		0.00%	$ 0.00	$ 14,730.00
13	ZAPALLO	Und	4.525	$ 1,980.00	IVA	0.00%	$ 0.00		0.00%	$ 0.00	$ 8,959.50
14	TOMATE ARBOL	Und	4.010	$ 1,333.00	IVA	0.00%	$ 0.00		0.00%	$ 0.00	$ 5,345.33
15	MARACUYA	Und	5.330	$ 5,400.00	IVA	0.00%	$ 0.00		0.00%	$ 0.00	$ 28,782.00
16	GUAYABA PERA	Und	3.885	$ 4,000.00	IVA	0.00%	$ 0.00		0.00%	$ 0.00	$ 15,540.00
17	PIMENTON ROJO	Und	4.075	$ 6,000.00	IVA	0.00%	$ 0.00		0.00%	$ 0.00	$ 24,450.00
18	PIA ORO MIEL	Und	10.315	$ 2,580.00	IVA	0.00%	$ 0.00		0.00%	$ 0.00	$ 26,612.70
19	HIERBAS	Und	24.000	$ 1,000.00	IVA	0.00%	$ 0.00		0.00%	$ 0.00	$ 24,000.00
20	LULO GRUESO	Und	4.005	$ 6,000.00	IVA	0.00%	$ 0.00		0.00%	$ 0.00	$ 24,030.00
21	MANDARINA ARRAYANA	Und	10.005	$ 3,600.00	IVA	0.00%	$ 0.00		0.00%	$ 0.00	$ 36,018.00
22	PAPAYA	Und	10.720	$ 1,980.00	IVA	0.00%	$ 0.00		0.00%	$ 0.00	$ 21,225.60
23	BULTO DE PAPA	Und	1.000	$ 99,000.00	IVA	0.00%	$ 0.00		0.00%	$ 0.00	$ 99,000.00
24	SANDIA COMUN	Und	12.630	$ 3,000.00	IVA	0.00%	$ 0.00		0.00%	$ 0.00	$ 37,890.00
25	COLIFLOR	Und	4.130	$ 6,000.00	IVA	0.00%	$ 0.00		0.00%	$ 0.00	$ 24,780.00
26	CEBOLLA LARGA	Und	12.456	$ 3,000.00	IVA	0.00%	$ 0.00		0.00%	$ 0.00	$ 37,368.00
27	TOMATE CHONTO GRUESO	Und	13.055	$ 3,000.00	IVA	0.00%	$ 0.00		0.00%	$ 0.00	$ 39,165.00
28	PLATANO VERDE	Und	20.000	$ 4,000.00	IVA	0.00%	$ 0.00		0.00%	$ 0.00	$ 80,000.00

TOTAL ITEMS 28

Observaciones:

FACTURAS POR MOSTRADOR

Valor En OCHOCIENTOS VEINTIDOS MIL CATORCE PESOS CON 47 ctvs M/Cte.

Información Adicional:

Gracias por su compra

LSANDOVAL-02460665103551-2820101-003050449-A

JQUINONES-02460665105556-2820101-003050553-A

SUBTOTAL	**$ 822,014.47**
IMPUESTOS	**$ 0.00**
DESCUENTOS	**$ 0.00**
RETEICA	**$ 0.00**
RETEFUENTE	**$ 0.00**
RETEIVA	**$ 0.00**
PROPINA	**$ 0.0000**
TOTAL	**$ 822,014.47**
TOTAL CON RETENCIONES	**$ 822014.47**

ITEM	DESCRIPCIÓN	UDM	CANT	P.UNIT.	IMP	TASA	VALOR IMP.	IMP 2	TASA 2.	VALOR IMP. 2	VR TOTAL
29	PAPA AMARILLA	Und	13.335	$ 5,000.00	IVA	0.00%	$ 0.00		0.00%	$ 0.00	$ 66,675.00
30	CEBOLLA CABEZONA BLANCA	Und	9.985	$ 2,400.00	IVA	0.00%	$ 0.00		0.00%	$ 0.00	$ 23,964.00

TOTAL ITEMS 30

Observaciones:

FACTURAS POR MOSTRADOR

Valor En OCHOCIENTOS VEINTIDOS MIL CATORCE PESOS CON 47 ctvs M/Cte.

Información Adicional:

Gracias por su compra

SUBTOTAL	**$ 822,014.47**
IMPUESTOS	**$ 0.00**
DESCUENTOS	**$ 0.00**
RETEICA	**$ 0.00**
RETEFUENTE	**$ 0.00**
RETEIVA	**$ 0.00**
PROPINA	**$ 0.0000**
TOTAL	**$ 822,014.47**
TOTAL CON RETENCIONES	**$ 822014.47**

Codigo CUFE **0bc3099485c1d644a5d4326f30b3ea72e42e1a1421b9bb49d2f0ce44f06b75d15904052c04ff4cbfa3b6632e5f1304f9**

SELLO

MIIH8TCCBdmgAwIBAgIIQqBgh0j97i0wDQYJKoZIhvcNAQELBQAwgbYxIzAhBgkqhkiG9w0BCQEW
FGluZm9AYW5kZXNzY2QuY29tLmNvMSYwJAYDVQQDEx1DQSBBTkRFUyBTQ0QgUy5BLiBDbGFzZSBJ
SSB2MzEwMC4GA1UECxMnRGl2aXNpb24gZGUgY2VydGlmaWNhY2lvbiBlbnRpZGFkIGZpbmFsMRIw

Fecha y hora de validacion ante la DIAN
2024-12-05 11:22

LSANDOVAL-02460665103551-2820101-003050449-A
JQUINONES-02460665105556-2820101-003050553-A

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

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: 4

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA : **FEPA8285**
MONEDA: **COP Colombia, Pesos**
HORA EMISIÓN: **17:47:29**
FECHA FIRMADO: **05/12/2024 17:47:33**

FECHA DE EMISIÓN			FECHA DE VENCIMIENTO		
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO
05	12	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	122734	BLANQ T/TAX*5GLN CUNETE	94	1,00	$26.302,521008	IVA	19%	$4,997.478992	0,00	$26.302,521008
3	022392	JAB CAREY*110G YOGURT	94	4,00	$6.848,739496	IVA	19%	$5,205.042017	0,00	$27.394,957983
4	900000	SERVICIO FLETES	94	7,00	$500,00				0,00	$3.500,00

Notas:
VENDEDOR: VENDEDOR JARAMILLO MABEL TATIANA -- PLACA: -- REMISION: 026922 --

SON: (doscientos treinta y tres mil trescientos pesos)
CUFE: 0f6ee4766808da62379e4b21612493ed02b8b2b7d2891468d0bb086d95fa95556614f17281d5ad0f12e2bc20313cf3c8

Subtotal:	$196.609,24
Cargos:	$0.00
Descuento:	$0.00
IVA:	$36.690,76
Total:	$233.300,00

IMPUESTO	BASE	TARIFA / VALOR NOMINAL	IMPORTE
IMPUESTOS			
01 IVA	$193.109,24	19,00%	$36.690,76

Firma Digital: QqeyYMUeioHtu94Pvd2P42w9Xzyo69vT8tH+UchTa6p97SD43PrFKuCfHV1Rm5aU
oNzEMp4up2Pw63q34OarrcGkIhiGt50PbpYJQ/iJErktbEKV/+
xm/++mVJn5VboI fgaLSTC+Cupy6LgOIArD8C2DNUxRUQWJDeyH0lhkWXX7zRMRAm2Ddet4rinmk5gz HJ+czz+f05P+pTVqTG6OOIhkbi4gf4cgRct
pJNF5jSViiwffpea9jKpjaYmcwVmQ rgMCJJAT6JDRtrzVlpTi7ThGlSb4ullwaMsKTnp8r0Np4mllsybk/sbrxRulYbXR J7sq2DB5qmEylBe5kqNx
Xg==

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.

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	09	viernes, 20 de diciembre 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	8,7	95,96%

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	8,70	95,96%
	5.10.2 Adiciones al Contrato				
	5.10.3 Suspensiones al Contrato				
	5.10.4 Total Contrato + Adiciones	**$ 281.298.600**	**9,07**	**8,70**	**95,96%**
	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	PERSONA JURIDICA		

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%				
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	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	
2	Se ha materializado algún riesgo planteado en la matriz de riesgos del Contrato	NO	
3	Se han presentado controversias entre las partes	NO	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

LSANDOVAL-02460665103550-2820102-003050445-A
JQUINONES-02460665105555-2820102-003050549-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 hace entrega de los alimentos programados de acuerdo con la minuta establecida, para todos los día de lunes a domingo, con dietas balanceadas y apropiadas para los adultois mayores	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.	Se desarrolla seguimiento por parte de Psicología a los casos individuales y se desarrollan actividdes grupales,	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 el acompañamiento por parte del equipo de enfermería y se hace apoyo frente al tema de suministro de medicamentos a los pacientes que lo requieran, el personal siempre está dispuesto a atender los casos que se presenten con los adultos matyores, y se trabaja de manera articulada c on el Hospital Raúl Orejuela Bueno.	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 cuenta con una infraestructura que se ha venido mejorando poco a poco, cuenta con todos los servicios básicos, cámaras de seguridad y personal para la actividad de limpieza y desinfección. Las áreas siempre se encuentran aseadas y en buen estado.	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.	Dentro de las instalaciones se encuentran espacios propicios para desarrollar actividades grupales y para el descanso de las personas, se cuenta con comedor. Areas de Televisión, de terapia, salones ludicos.	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 tener sus procesos y servicios acordes a la normatividad vigente para el cuidado del adulto mayor, para ello cuenta con personal profsional e idóneo para la tención integral de los adultos mayores.	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.	Se cuenta con el personal contratado de enfermería, cuidadores , manipuladores de alimentos, aseadoras entre otros para el cumplimiento del contrato.	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.	Parael periodo no se enviaron solicitudes desde la Secretaría para la recepción de adultos mayores	No aplica para el periodo	NO	
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 expresa en su informe financiero los debidos movimientos en donde se puede apreciar que la inversión está destinada a fortalecer los servicios indicados opr este convenio. Alimentación , elementos de aseo, contratación de personal	Informe de actividades y evidencias	SI	
10	Presentar un informe financiero mensual firmado por el contador o revisor fiscal , de la ejecución presupuestal, anexando todos los soportes contables	el contratista presenta informe financiero con sus debidos soportes	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 presenta el plan de trabajo al inicio del contrato y se presenta mensualmente el avance en el informe de actividades.	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	

LSANDOVAL-02460665103550-2820102-003050445-A
JQUINONES-02460665105555-2820102-003050549-A

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		$ 225.038.880	10.5.6 Total Pagos al Contrato	La ejecución fiscal del Contrato va en un 90%, estando pendiente por pagar al Contratista la suma de: $ 28129860
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		$ 28.129.860	$ 253.168.740	
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**	**90,00%**	

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 **20** dias del mes de **Diciembre** del año **2024**

LUZ ELENA SANDOVAL ALVAREZ
SUPERVISOR

LSANDOVAL-02460665103550-2820102-003050445-A
JQUINONES-02460665105555-2820102-003050549-A

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-02460665103550-2820098-003050443-A
JQUINONES-02460665105555-2820098-003050548-A