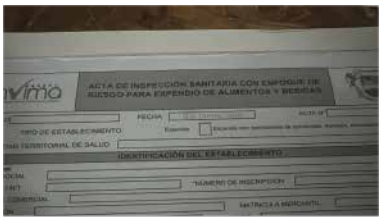
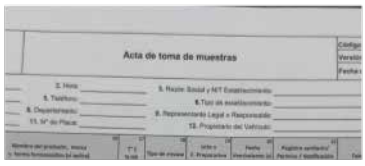
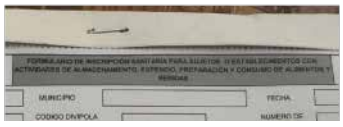
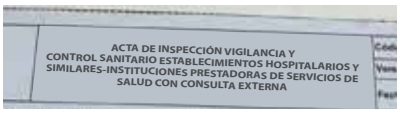
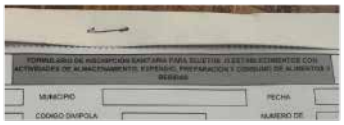
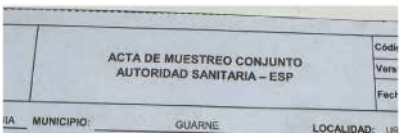
INFORME DE EJECUCIÓN PARCIAL
SECRETARÍA DE SALUD DE GUARNE

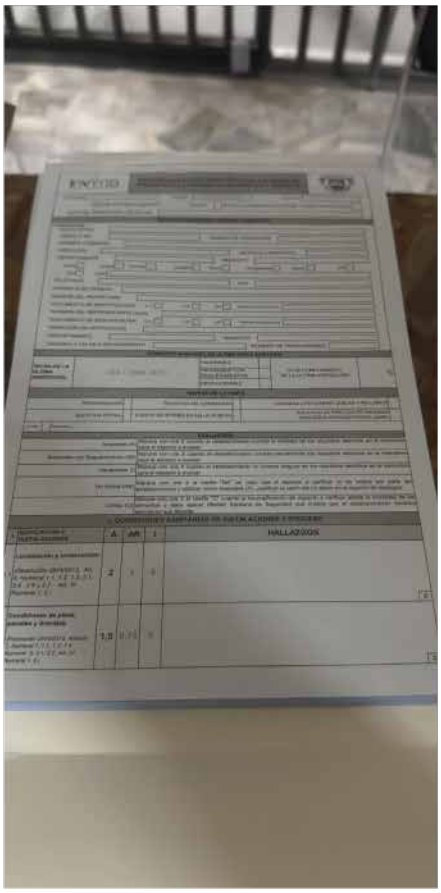
NOMBRE DEL CONTRATISTA	GRABADOS IMPRESIÓN Y PUBLICIDAD EXTERIOR S.A.S
NÚMERO DEL CONTRATO	1005-CS-004-2025
DEPENDENCIA	SECRETARIA DE SALUD
JEFE DE LA DEPENDENCIA	ANDERSON LONDOÑO TABARES
SUPERVISOR (A) DEL CONTRATO	HENRY OSSA CARDONA
FECHA DE INICIO DEL CONTRATO	12/05/2025
FECHA DE TERMINACIÓN DEL CONTRATO	11/07/2025
PLAZO	2 MESES
OBJETO	SUMINISTRO DE MATERIAL Y ELEMENTOS PARA REALIZAR ACTIVIDADES DE INSPECCION, VIGILANCIA EN SALUD PÚBLICA EN EL MUNICIPIO GUARNE- ANTIOQUIA
MES PRESENTADO	JUNIO
VALOR DEL CONTRATO	9.903.999
NÚMERO DE PLANILLA DE SEGURIDAD SOCIAL	78532937

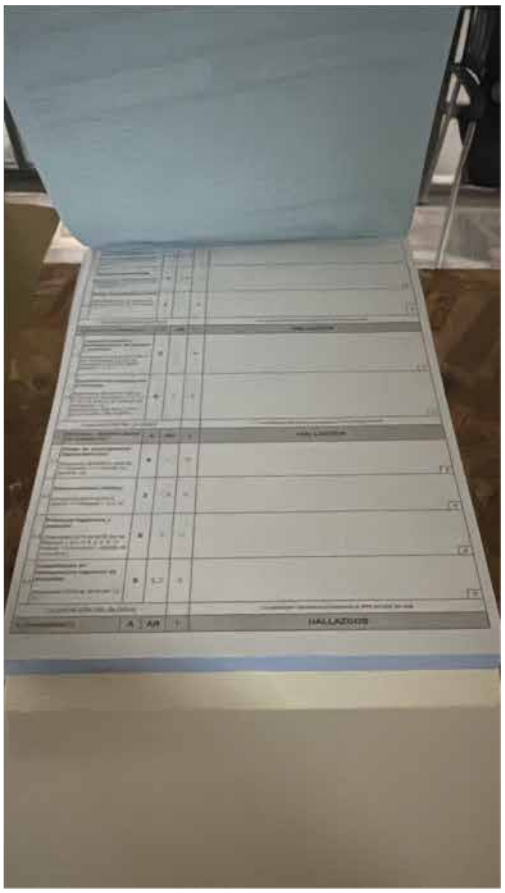
DESARROLLO DE LAS OBLIGACIONES CONTRACTUALES			
#	**ACTIVIDADES**	**DESARROLLO DE LAS ACTIVIDADES REALIZADAS EN EL MES DE JUNIO**	**EVIDENCIA DE LA ACTIVIDAD**
1.	Impresión y acabados de actas	Formatos de inspección y vigilancia, por 100 actas, cada acta lo conforman 4 hojas originales y 1 copia de cada original numeradas con consecutivos, a una tinta, tamaño carta y papel químico. (**Acta de inspección sanitaria con enfoque de riesgo para expendio de alimentos y bebidas**) el diseño de los formatos es suministrado por el supervisor del contrato los cuales obedecen a diseños directamente desde el Invima	
2.	Impresión y acabados de actas	Formatos de inspección y vigilancia, por 100 actas, cada acta lo conforman 2 hojas originales y 1 copia de cada original numeradas con consecutivos, a una tinta, tamaño carta y papel químico. **(Acta de toma de muestra**) el diseño de los formatos es suministrado por el supervisor del contrato los cuales obedecen a diseños directamente desde el Invima.	
3.	Impresión y acabados de actas	Formatos de inspección y vigilancia, por 100 actas, cada acta lo conforman 4 hojas originales y 1 copia de cada original numeradas con consecutivos, a una tinta, tamaño carta y papel químico. **(Acta de inspección sanitaria con enfoque de riesgo para preparación de alimentos)** el diseño de los formatos es suministrado por el supervisor del contrato los cuales obedecen a diseños directamente desde el Invima	

DESARROLLO DE LAS OBLIGACIONES CONTRACTUALES			
#	ACTIVIDADES	DESARROLLO DE LAS ACTIVIDADES REALIZADAS EN EL MES DE JUNIO	EVIDENCIA DE LA ACTIVIDAD
4.	Impresión y acabados de actas	Formatos de inspección y vigilancia, por 100 actas, cada acta lo conforman 4 hojas originales y 1 copia de cada original numeradas con consecutivos, a una tinta, tamaño carta y papel químico. (**Acta de inspección vigilancia y control sanitario establecimientos hospitalarios y similares-instituciones prestadoras de servicios de salud con consulta externa**) el diseño de los formatos es suministrado por el supervisor del contrato los cuales obedecen a diseños directamente desde el Invima	
5.	Impresión y acabados de actas	Formatos de inspección y vigilancia, por 100 actas, cada acta lo conforman 1 hojas originales y 1 copia de cada original numeradas con consecutivos, a una tinta, tamaño carta y papel químico. (**Formato de inscripción de establecimientos**) el diseño de los formatos es suministrado por el supervisor del contrato los cuales obedecen a diseños directamente desde el los formatos es suministrado por el supervisor del contrato los cuales obedecen a diseños directamente desde el Invima.	
6.	Impresión y acabados de actas	Formatos de inspección y vigilancia, por 100 actas, cada acta lo conforman 1 hojas originales y 1 copias de cada original numeradas con consecutivos, a una tinta, tamaño carta y papel químico. (**Acta de muestreo conjunto**) el diseño de los formatos es suministrado por el supervisor del contrato los cuales obedecen a diseños directamente desde el Invima.	

Anexo fotográfico

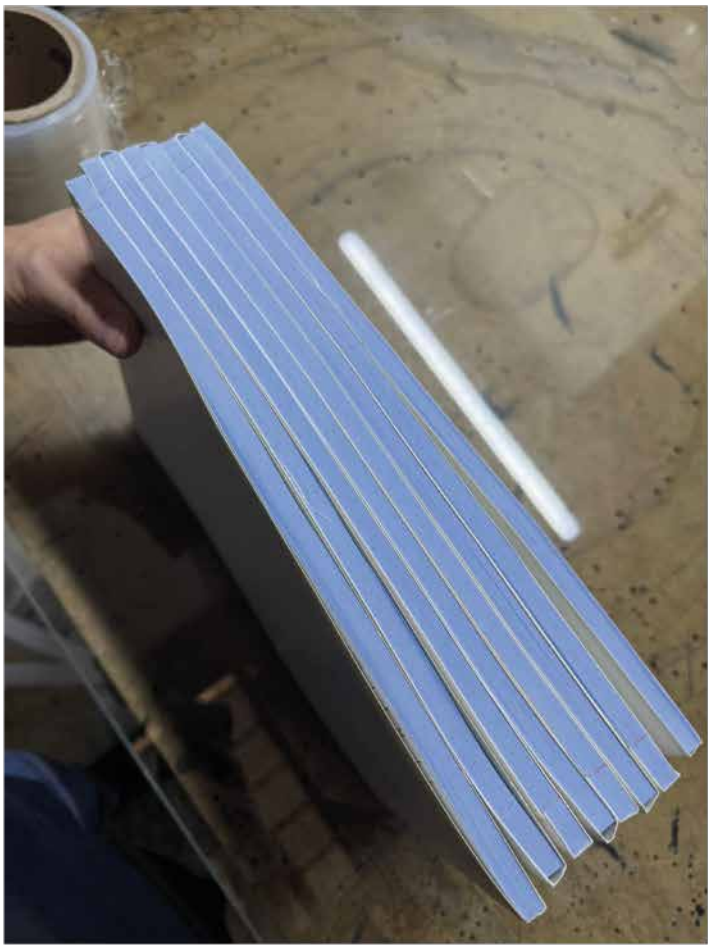


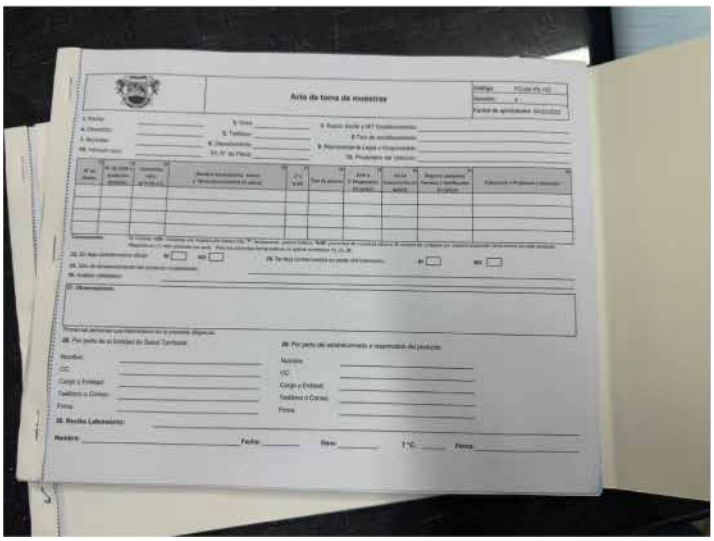


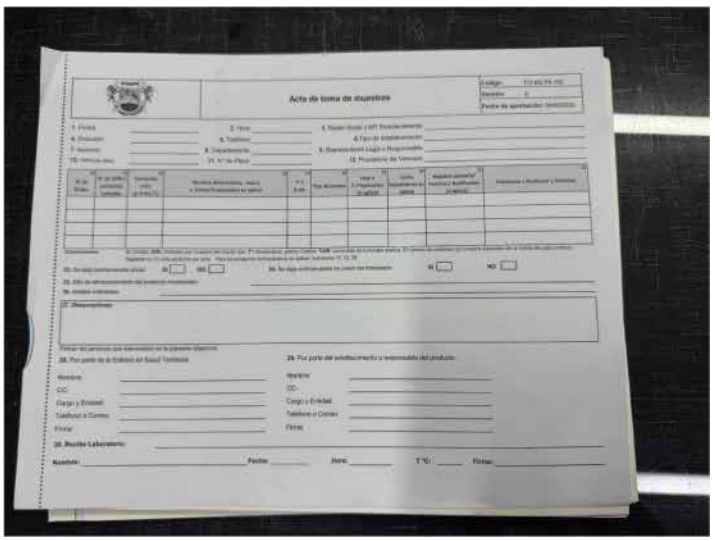


Anexo fotográfico



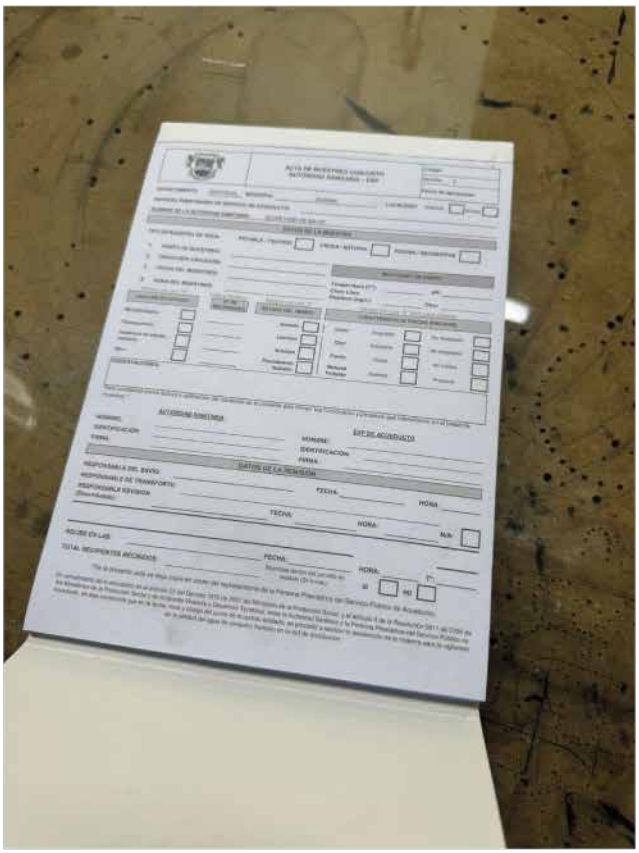


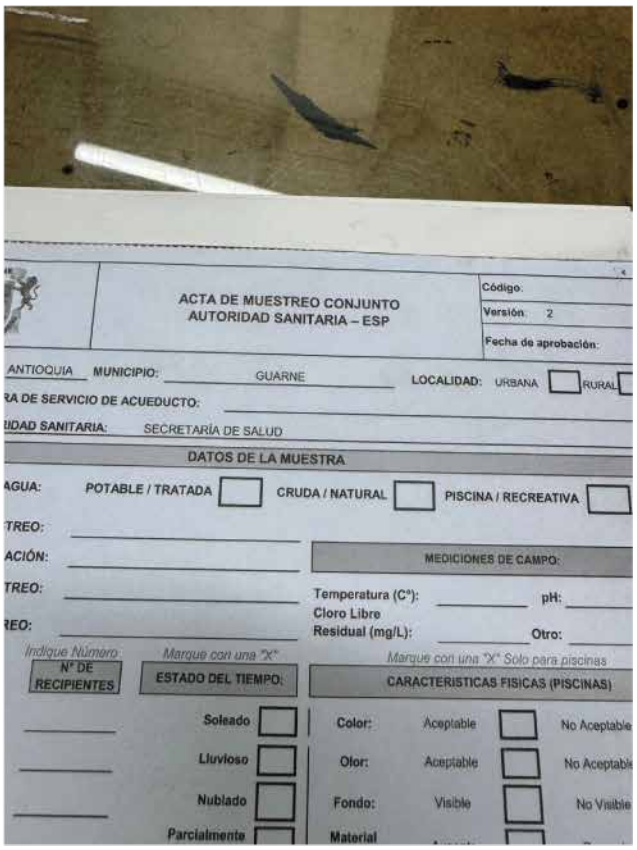




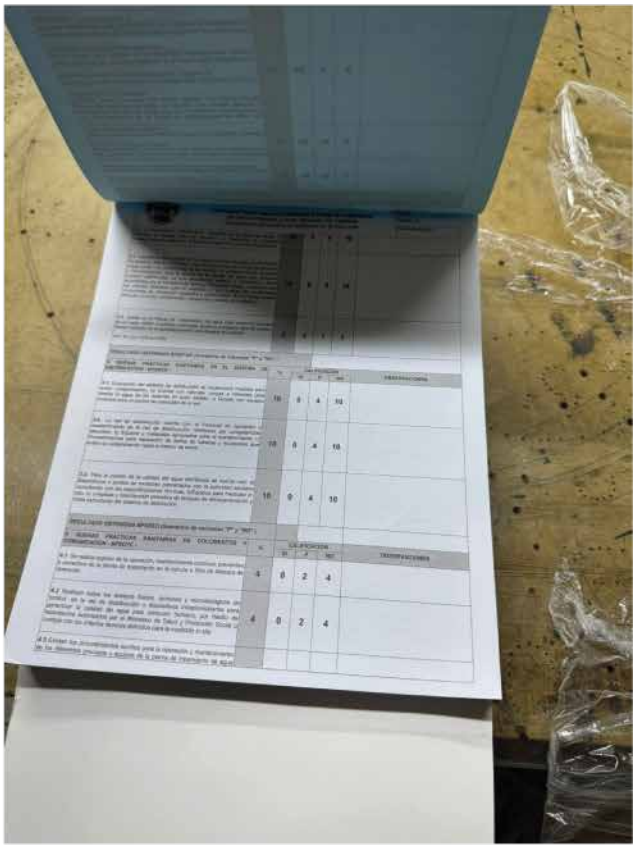
PERIODO EJECUTADO:	JUNIO 2025

Anexo fotográfico



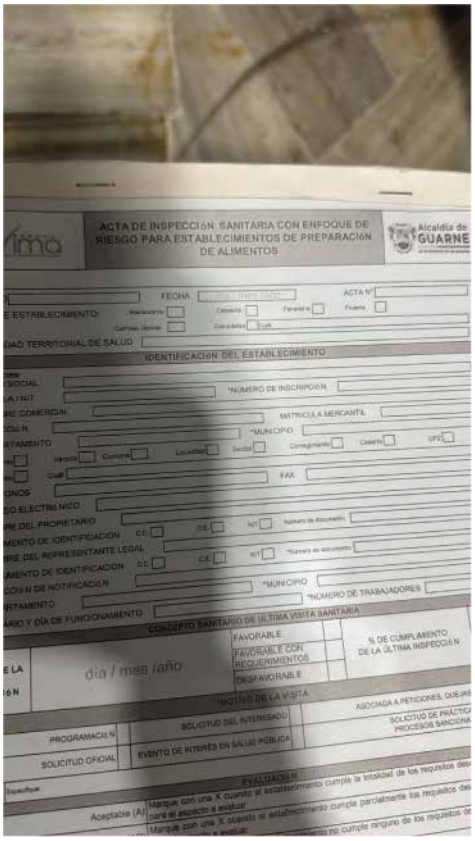






PERIODO EJECUTADO:	JUNIO 2025

Anexo fotográfico


ACTA DE INSPECCIÓN SANITARIA CON ENFOQUE DE RIESGO PARA ESTABLECIMIENTOS DE PREPARACIÓN DE ALIMENTOS

Alcaldía de GUARNE

FECHA: día / mes /año

ACTA Nº

IDENTIFICACIÓN DEL ESTABLECIMIENTO

CONCEPTO SANITARIO DE ULTIMA VISITA SANITARIA

FAVORABLE

FAVORABLE CON REQUERIMIENTOS

DESFAVORABLE

% DE CUMPLIMIENTO DE LA ÚLTIMA INSPECCIÓN

MOTIVO DE LA VISITA

PROGRAMACIÓN

SOLICITUD DEL INTERESADO

SOLICITUD OFICIAL

EVENTO DE INTERÉS EN SALUD PÚBLICA

ASOCIADA A PETICIONES, QUEJAS

SOLICITUD DE PRÁCTICA PROCESOS SANCIONA

EVALUACIÓN

Aceptable (A)

VALOR DEL PERIODO:	9.903.999

Para constancia se firma en Guarne a los días 12 del mes de junio de 2025

Juan E Valencia.
1035913364

Juan Esteban Valencia Betancur
C.C. 1.035.913.364
Representante Legal

GRABADOS IMPRESIÓN Y PUBLICIDAD EXTERIOR S.A.S

Contáctenos: grabadosimpresiones@gmail.com

NIT 901372592-2
Régimen Responsable del impuesto sobre las ventas –IVA
Resolución DIAN N° 18764086000990
Fecha 24/12/2024 - 24/12/2025
Autorización de Facturación Electrónica del GIPE-510 al GIPE-1000 NO SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES NI AUTORRETENEORES.
Email: grabadosimpresiones@gmail.com
Teléfono: 3117104682

Departamento	Fecha		
Antioquia	13	06	2025

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

N° GIPE - 582

Razón Social: MUNICIPIO DE GUARNE
Dirección: par principal Cr 50 50 02
Email: contabilidad@guarne-antioquia.gov.co
Vencimiento: Junio 13 del 2025
Fecha de pago: 13/06/2025
Total de Lineas: 6

NIT: 890982055-7
Departamento: Antioquia
Forma de Pago: Contado
Hora emisión: 10:40:17-05:00

Fecha de firmado: 13/06/2025 10:40:21
Teléfono: 5510025
Medio de pago: Consignación bancaria
Moneda: COP Colombia, Pesos

#	CÓDIGO	CANT	DESCRIPCIÓN	U. M.	IMPUESTOS			VR UNIT.	TOTAL
					NOM.	% o VAL	MONTO		
1	1207	6,00	Acta de inspección sanitaria con enfoque de riesgo para expendio de alimentos y bebidas	NIU	IVA	19%	$392.772,18	$344.537,00	$2.067.222,00
2	1208	2,00	Acta de toma de muestra	NIU	IVA	19%	$112.403,24	$295.798,00	$591.596,00
3	1209	6,00	Acta de inspección sanitaria con enfoque de riesgo para preparación de alimentos	NIU	IVA	19%	$392.772,18	$344.537,00	$2.067.222,00
4	1210	4,00	Acta de inspección vigilancia y control sanitario establecimientos hospitalarios y similares-instituciones prestadoras de servicios de salud con consu	NIU	IVA	19%	$266.957,60	$351.260,00	$1.405.040,00
5	1211	4,00	Formato de inscripción de establecimientos	NIU	IVA	19%	$224.806,48	$295.798,00	$1.183.192,00
6	1212	4,00	Acta de muestreo conjunto	NIU	IVA	19%	$191.596,00	$252.100,00	$1.008.400,00

Notas:

SON: (nueve millones novecientos tres mil novecientos setenta y nueve pesos sesenta y ocho centavos)
CUFE: c4af0ac564b359ca88102d45a92216f820c70d960cce6ab9bfac7087cfcf0e1cd12cfc49961ebd96227f01993a320e95

Subtotal:	$8.322.688,00
Cargos:	$0.00
Descuento:	$0.00
IVA:	$1.581.310,00
Total:	$9.903.999,00

IMPUESTO	BASE	TARIFA / VALOR NOMINAL	IMPORTE
IMPUESTOS			
01 IVA	$8.322.688,00	19,00%	$1.581.310,00

Firma Digital: H8kdNiT6iGPoHGlewM8dkFW5sx4hvlIFE7ViKb4hsru+qInZvqyL3+v1SL7J7oN9 J4Z8J2iJDr7M7zjYd06A8uXi0/eIY5jH24PP3vFuInlrieez+a GWqEsbbReb2b+9 Lm2v1wMSIMSMIAA43O+D6cv5EBJqKcBB110b/48C8dRRRMwbb7R7TQ+x4zrAYsb5 HFi7WHiti7HpPaNdD27qMKt6kmBLG+FCL2O xh6C0fOZnoHb6lfXOV/F0u/lmxxj3 cjeQ9cTdxASw6684cyzZz7XfBrMM99wcMnKm/rEPkcEicFoaSfvfz3NQsJd5Zhgz 9E7VOOGXxXaNiV38+ygn zw==

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.

SuAporte | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2025-06-12, 03:47:58 PM **Tipo Planilla:** E: PLANILLA EMPLEADOS EMPRESAS. **Numéro Planilla:** 78532937

Periodo Cotización: mayo de 2025 **Periodo Servicio:** junio de 2025

PAGADO 12/06/2025

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	GRABADOS IMPRESION Y PUBLICIDAD EXTERIOR SAS		
Documento	NI901372592	**Dirección**	CL 42 #53 - 01
Tipo de Empresa	EMPLEADOR	**Teléfono**	5515295
Tipo Persona	JURÍDICA	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	GUARNE	**Departamento**	ANTIOQUIA
Representante Legal	VALENCIA BETANCUR JUAN ESTEBAN	**Identificación**	CC 1035913364
Total Afiliados	3	**ARP**	ARL SURA

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																		Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P.	TDE	TAE	TDP	SLN	VSP	COR	VST	SLE	IGE	LMA	VAC-	AVP	VCT	IRP	Días APF	Días A EPS	Días A ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 1035913364	JUAN ESTEBAN VALENCIA BETANCUR	01	00																	0	30	30	30	30	(25-14) COLPENSIONES	$ 1.423.500	$ 227.800	(EPS037) NUEVA EPS	$ 1.423.500	$ 57.000	0.522	$ 1.423.500	$ 7.500	(CCF04) COMFAMA	$ 1.423.500	$ 57.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 349.300
CC 1035919514	LAURA ANDREA OSPINA OCHOA	01	00																	0	30	30	30	30	(230501) PORVENIR	$ 1.423.500	$ 227.800	(EPS010) EPS SURA	$ 1.423.500	$ 57.000	0.522	$ 1.423.500	$ 7.500	(CCF04) COMFAMA	$ 1.423.500	$ 57.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 349.300
PT 5017011	ORIELOV JOSE MENDEZ ANTEQUERA	01	00																	0	30	30	30	30	(230201) PROTECCION	$ 1.423.500	$ 227.800	(EPS040) SAVIA SALUD	$ 1.423.500	$ 57.000	0.522	$ 1.423.500	$ 7.500	(CCF04) COMFAMA	$ 1.423.500	$ 57.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 349.300

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$ 4.270.500	$ 4.270.500	$ 4.270.500	$ 4.270.500	$ 683.400	$ 171.000	$ 22.500	$ 171.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.047.900	$ 0	$ 1.047.900

Enlace Operativo, Linea Expertos en PILA: Barranquilla: 385 24 44 - Bogotá: 485 4485 - Bucaramanga: 697 87 27 - Cali: 485 9444 - Cartagena: 693 77 27 - Pereira: 340 13 27 - Manizales: 892 80 27 - Medellín: 604 2727 - Desde otras ciudades: 018000 51 99 77.

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

LUZ AMPARO LOPEZ ORTIZ
Contador Público Titulado
Universidad de Medellín
Cl. 35 No 82-41 Medellín
CC 23.523.155
TELEFONO 316.623.33.34

Medellín, 09 de Junio de 2025

Yo, LUZ AMPARO LOPEZ ORTIZ, Contador Publico con tarjeta profesional No 43917T y como Contador de GRABADOS IMPRESIÓN Y PUBLICIDAD EXTERIOR SAS CON NIT 901.372.592-2

CERTIFICO

Que La sociedad GRABADOS IMPRESIÓN Y PUBLICIDAD EXTERIOR SAS se encuentra a Paz y Salvo con los pagos de la Seguridad Social y Parafiscales al dia de hoy.

Cualquier información adicional con gusto la suministrare en el No. Celular 316.623.3334

Atte.

LUZ AMPARO LOPEZ ORTIZ
C.C. 32.523.155
CONTADOR PUBLICO
TP. 43917T

Juan E Valencia
1035913364

JUAN ESTEBAN VALENCIA BETANCUR
C.C. 1.035.913.364
Representante Legal


REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
32.523.155
NUMERO
LOPEZ ORTIZ
APELLIDOS
LUZ AMPARO
NOMBRES
FIRMA


INDICE DERECHO
FECHA DE NACIMIENTO
22-JUN-1956
MEDELLIN
(ANTIOQUIA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.65
ESTATURA
A+
G.S. RH
F
SEXO
17-ENE-1976 MEDELLIN
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL
A-0107000-14161073-F-0032523155-20071001
01629 07274C 02 230680232


JUNTA CENTRAL
DE CONTADORES
43917-T
LUZ AMPARO
LOPEZ ORTIZ
C.C. 32823166
RES. INSCRIPCION 80
DEL 13/07/1990
UNIVERSIDAD DE MEDELLIN
JOSE ORLANDO RAMIREZ ZULUAGA
DIRECTOR GENERAL
279179
51585