DEPENDENCIA QUE EJECUTA EL CONTRATO	SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL
CONTRATO No.	MP-1037-2025
FECHA DEL CONTRATO	10 de marzo de 2025
CONTRATISTA	FUNDACIÓN GERIÁTRICA SAN CAMILO, identificada con NIT No. 901532660-2; representada legalmente por NELLY AMANDA CAMILO RODRIGUEZ, mayor de edad, vecino de Palmira, con la cédula de ciudadanía No. 66.765.750.
OBJETO	AUNAR ESFUERZOS TÉCNICOS, ADMINISTRATIVOS Y FINANCIEROS PARA EL MEJORAMIENTO DE LAS CONDICIONES DE ESTADÍA Y ATENCIÓN INTEGRAL DE LOS ADULTOS MAYORES EN CONDICIÓN DE VULNERABILIDAD A TRAVÉS DE UN CENTRO DE BIENESTAR DEL ADULTO MAYOR,
SUPERVISOR	LUZ ELENA SANDOVAL ÁLVAREZ – SUBSECRETARIA DE DESARROLLO E INCLUSIÓN SOCIAL
VALOR DEL CONTRATO	EL valor total del convenio será de DOSCIENTOS VEINTITRÉS MILLONES CUATROCIENTOS VEINTISIETE MIL OCHOCIENTOS PESOS M.CTE ($223.427.800). La Secretaría de Integración Social de la Alcaldía de Palmira aportará la suma de CIENTO CINCUENTA Y TRES MILLONES CUATROCIENTOS TREINTA Y CINCO MIL SEISCIENTOS PESOS M/CTE ($153.435.600,00). La ESAL aportará en ESPECIE la suma que haya ofrecido en su propuesta, la cual no podrá ser inferior a SESENTA Y NUEVE MILLONES NOVECIENTOS NOVENTA Y DOS MIL CIEN PESOS M/CTE (69.992.100,00).
FORMA DE PAGO	Se realizará un primer desembolso por valor de TREINTA MILLONES SEISCIENTOS OCHENTA Y SIETE MIL CIENTO VEINTE PESOS ($30.687.120), equivalente al 20% del valor del aporte de la Alcaldía, y 8 desembolsos parciales del 10% del valor del aporte de la Alcaldía equivalentes a QUINCE MILLONES TRESCIENTOS CUARENTA Y TRES MIL QUINIENTOS SESENTA PESOS (15.343.560, previa certificación del recibo a satisfacción por parte del supervisor, a la presentación del informe de avance

	técnico y financiero que verifique el avance real y efectivo en dicho tiempo de ejecución y de acuerdo al cumplimiento del cronograma, así como certificación del pago de aportes de Seguridad Social y Parafiscales.
PLAZO DE EJECUCIÓN	30 de noviembre de 2025
FECHA INICIO	10 de marzo de 2025
NUMERO DE CP	1437 del 10/03/2025
No. DE GARANTÍAS (cuando aplique)	Seguros del Estado Póliza de seguro de cumplimiento: 45-44-101164139 Póliza de responsabilidad extracontractual: 45-40-101098564
FECHA DE APROBACIÓN DE GARANTÍAS (cuando aplique)	10 de marzo de 2025
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 10 de días del mes de marzo de 2025, en la oficina de SECRETARIA DE INTEGRACIÓN SOCIAL, se reunieron LUZ ELENA SANDOVAL ÁLVAREZ – Subsecretaria de Desarrollo e Inclusión Social, en calidad de Supervisor del contrato, y la señora NELLY AMANDA CAMILO RODRIGUEZ, mayor de edad, vecino de Palmira, con la cédula de ciudadanía No. 66.765.750 , quien obra como Representante Legal de FUNDACIÓN GERIÁTRICA SAN CAMILO, identificada con NIT No. 901532660-2, en su calidad de contratista, con el fin de dar inicio al contrato 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 ÁLVAREZ
Supervisor

NELLY AMANDA CAMILO RODRIGUEZ
Representante Legal
FUNDACIÓN GERIÁTRICA SAN CAMILO

CONTRATO:	MP 1037-2025
OBJETO DEL CONTRATO:	AUNAR ESFUERZOS TÉCNICOS, ADMINISTRATIVOS Y FINANCIEROS PARA EL MEJORAMIENTO DE LAS CONDICIONES DE ESTADÍA Y ATENCIÓN INTEGRAL DE LOS ADULTOS MAYORES EN CONDICIÓN DE VULNERABILIDAD A TRAVÉS DE UN CENTRO DE BIENESTAR DEL ADULTO MAYOR
NOMBRE DEL CONTRATISTA:	Centro de Bienestar del Adulto Mayor Fundación Geriátrica San Camilo
VALOR DEL CONTRATO:	$153.435.600,00 CIENTO CINCUENTA Y TRES MILLONES CUATROCIENTOS TREINTA Y CINCO MIL SEISCIENTOS PESOS
SUPERVISOR O INTERVENTOR: (INCLUIR NOMBRE Y CARGO) (para el caso de los contratistas a quienes se les realice seguimiento a través de una interventoría podrán hacer uso del formato acordado por las partes para presentación de informes de actividades)	LUZ ELENA SANDOVAL ÁLVAREZ – SUBSECRETARIA DE DESARROLLO E INCLUSIÓN SOCIAL
FECHA DE ACTA DE INICIO:	10 de marzo de 2025
FECHA DE FINALIZACIÓN:	30 de noviembre de 2025
INFORME CORRESPONDIENTE ACTA PARCIAL No.:	**Acta Parcial 07** (de 1 de septiembre al 31 de 2025)
CUENTA DE COBRO POR VALOR DE:	$15.343.550 QUINCE MILLONES TRESCIENTOS CUARENTA Y TRES MIL QUINIENTOS CINCUENTA PESOS MCTE
DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES EJECUTADAS	

1. **Brindar el servicio de alimentación a los 30 adultos (as)mayores que habitan en el Centro de bienestar. Con cinco comidas diarias (Desayuno- Refrigerio am – Almuerzo- Refrigerio pm-Cena).**

   Durante el mes de septiembre se garantizó la prestación continua del servicio de alimentación alv 100% adultos mayores residentes en el Centro de Bienestar. Se ofrecieron cinco comidas diarias (desayuno, refrigerio a.m., almuerzo, refrigerio p.m. y cena), cumpliendo con los lineamientos nutricionales establecidos y asegurando una dieta balanceada, variada y adecuada a las condiciones de salud de cada beneficiario.
   Soporte:

- Evidencia Fotográfica
- Registro diario de menú
- Informe de Nutricionista

2. **Prestar la orientación psicosocial a cada uno de los adultos (as) mayores en el CBA. Realizando una evaluación inicial y orientaciones psicológicas individuales en el mes a los beneficiarios que lo requieran, así mismo jornadas grupales durante el mes.**

   Para el mes de septiembre se brindó orientación psicosocial de manera continua a los adultos mayores residentes en el Centro de Bienestar. Se realizaron evaluaciones individuales de seguimiento y sesiones de apoyo emocional a quienes presentaron mayores necesidades de acompañamiento. Asimismo, se desarrollaron jornadas grupales enfocadas en el fortalecimiento de la autoestima, la convivencia y la expresión emocional, logrando una participación activa y receptiva por parte de los beneficiarios.

   Soporte:

- Informe de psicológico
- Documentación Fotografía

3. **Realizar atención primaria en salud relacionadas con geriatría y nutrición, vacunación y demás actividades que se consideren y elaborar las remisiones correspondientes al servicio de salud que atiende al adulto mayor.**

   Durante el mes de septiembre se efectuaron actividades de atención primaria en salud orientadas al cuidado integral de los adultos mayores, con énfasis en el seguimiento nutricional y la prevención de enfermedades asociadas a la edad. Se revisaron los esquemas de vacunación, control de peso y signos vitales, garantizando la detección oportuna de posibles riesgos. Además, se elaboraron las remisiones

pertinentes a los servicios médicos externos para aquellos residentes que requerían valoración especializada o tratamientos complementarios.

Soporte: Documentación Fotográfica – Informe medico

- Documentación Fotográfica
- Informe medico

4. **Garantizar el buen estado del inmueble donde opera el centro de Bienestar – este debe contar con todos los servicios públicos básicos disponibles (agua, energía, alcantarillado y sistemas de comunicación teléfono e internet) debe contar con sus rutinas de aseo y desinfección.**

   En el mes de septiembre se garantizó el adecuado mantenimiento y funcionamiento del inmueble donde opera el Centro de Bienestar. Se contó con la disponibilidad continua de los servicios públicos esenciales (agua, energía, alcantarillado, teléfono e internet), asegurando el correcto desarrollo de las actividades diarias. Asimismo, se llevaron a cabo las rutinas de aseo, limpieza y desinfección establecidas, manteniendo los espacios en condiciones óptimas de higiene, orden y seguridad para el bienestar de los residentes y del personal.

   Soporte:
   - Documentación Fotográfica de aseo limpieza da las instalaciones
   - Facturas de servicios públicos

5. **Disponer de áreas comunes para la realización de jornadas lúdicas y deportivas con los adultos mayores. Así mismo deberá contar con: baños -zona de comedores y de televisión para los adultos.**

   En septiembre se mantuvieron en óptimas condiciones las áreas comunes destinadas a la recreación y al esparcimiento de los adultos mayores. Se realizaron jornadas lúdicas y de actividad física en los espacios adecuados, promoviendo la integración y el bienestar emocional de los residentes. El centro continuó disponiendo de zonas funcionales y limpias como los baños, el comedor y la sala de televisión, garantizando comodidad, accesibilidad y un entorno seguro para el desarrollo de las actividades diarias.
   Soporte: Evidencia Fotográfica

6. **Llevar a buen término las demás actividades programadas dando cumplimiento a la ley 1276 de 2009 y demás legislación aplicable para la atención a la población adulto(a) 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.**
   Durante el mes de septiembre, la Fundación San Camilo desarrolló todas las actividades programadas en

cumplimiento de la **Ley 1276 de 2009**, la **Ley 1315 de 2009** y la **Resolución 024 de 2017**, modificada por la **Resolución 055 de 2018**, garantizando el cumplimiento de los lineamientos técnicos establecidos por el Ministerio de Salud y Protección Social. Las acciones ejecutadas se orientaron a fortalecer la atención integral, la protección y el bienestar de los adultos mayores, asegurando la calidad en los servicios prestados y el respeto por los derechos de esta población, conforme a la normatividad vigente.

Soporte: Cronograma de actividades Lúdicas y recreativas
Evidencia Fotográfica.

7. **Tener disponible y emplear el personal necesario para el cumplimiento de las actividades requeridas de conformidad a lo establecido en el convenio.**
   Durante el mes de septiembre, la Fundación San Camilo contó con el personal idóneo y suficiente para el cumplimiento de las actividades establecidas en el convenio. Cada área mantuvo su funcionamiento con profesionales capacitados en atención geriátrica,

   Soporte:
- Relación de Personal y sus cargos
- Relación de Turnos
- Evidencia Fotográfica

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.**
   Durante el mes de septiembre, la Fundación San Camilo continuó brindando apoyo a la Administración Municipal, a través de la Secretaría de Integración Social, en los procesos de atención y recepción de adultos mayores en condición de abandono. Se realizó la valoración y verificación de los requisitos establecidos para su ingreso, garantizando una acogida digna, segura y conforme a la normativa vigente. De esta manera, se fortaleció el trabajo conjunto con las entidades públicas para ofrecer protección integral y mejorar la calidad de vida de esta población vulnerable.

   Soporte: Carta directora

9. **Responder por la adecuada y correcta ejecución de los recursos entregados por el Municipio - Secretaría de Integración Social para el cumplimiento del objeto del presente Convenio.**
   Durante el mes de septiembre, la Fundación San Camilo garantizó la adecuada y transparente ejecución de los recursos asignados por el Municipio de Palmira, a través de la Secretaría de Integración Social. Los fondos fueron administrados conforme a los lineamientos del convenio, destinándolos exclusivamente al cumplimiento de su objeto y al bienestar de los adultos mayores beneficiarios. Se realizaron los registros contables y financieros correspondientes, asegurando el uso responsable, eficiente y verificable de los recursos públicos

Soporte:

- Pago de seguridad social

10. **Presentar un informe financiero mensual firmado por el contador o revisor fiscal, de la ejecución presupuestal, anexando todos los soportes contables.**

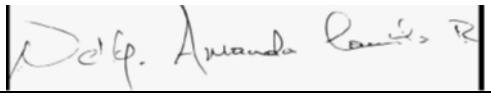
    Durante el mes de septiembre se presentó oportunamente el informe financiero mensual, debidamente firmado por el contador de la Fundación San Camilo, en el cual se detalló la ejecución presupuestal correspondiente al periodo. Dicho informe incluyó todos los soportes contables y documentos de respaldo, garantizando la transparencia, trazabilidad y cumplimiento de las disposiciones establecidas en el convenio suscrito con la Secretaría de Integración Social del Municipio de Palmira.

    Soporte:

- Auxiliar Contable
- Relación de facturas, recibos, nomina, cuentas de Cobro.

11. **Entregar al finalizar el convenio un informe cualitativo de la población atendida.**
    No aplica para el periodo.

Soporte:
(Incluir demás actividades)

DESCRIPCIÓN DE ACTIVIDADES SUBCONTRATADAS (En este aparte, se debe detallar las actividades subcontratadas, y enunciar la Cláusula que corresponde a previsión de subcontratación, aportando la autorización otorgada por el supervisor del convenio o contrato previamente)	
PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES SOPORTE DE PAGO GENERAL	Certifico bajo la gravedad de juramento que la planilla integrada autoliquidación de aportes No. 9493297230 corresponde al Contrato de Prestación de Servicios Profesionales No. MP-1037-2025, cumpliendo de esta manera con el artículo 50 de la ley 789 de 2002.
CONTRATISTA	**FIRMA:** 

Banco AV Villas

NIT. 860.035.827-5

BANCO COMERCIAL
"AV VILLAS"
NIT 860035827 - 5
CRA. 13 No. 27-47 P-24 BOGOTA D.C.

C E R T I F I C A :

Que FUNDACION GERIATRICA SAN CAMII identificado con el documento No. 901.532.660

posee en la oficina PALMIRA PQUE BOLIVAR (158) una cuenta de ahorros

No. 158042077 desde el 18 de febrero de 2025

Se expide la presente a solicitud del interesado a los 18 días del mes de febrero de 2025

Atentamente,

Dayana MP

Gerente Oficina 158

Esta certificación tiene un costo de $ 0,00 el cual será debitado de su cuenta y se verá reflejado en el extracto de la misma.

CAP-IM1-119-V1

Powered by CamScanner

Fundacion Gereatrica
SAN CAMILO
CALIDAD-HUMANIDAD-SERVICIO

Palmira septiembre 30 de 2025

Señores

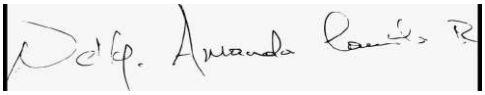
ALCALDIA DE PALMIRA

Secretaria de Integración social

REFERENCIA: CERTIFICACION DE SEGURIDAD SOCIAL

De acuerdo al Articulo 50 ley 789 de 2002, en concordancia con el Art. 23 de la ley 1150 de 2007, certificamos que la ***FUNDACION GERIATRICA SAN CAMILO NIT:901.532.660***, se encuentra a PAZ Y SALVO, por concepto de aportes al Sistema de Seguridad Social y Salud, Pensión y Riesgos Profesionales, Cajas de Compensación, Instituto Colombiano Bienestar familiar y Servicio de Nacional de Aprendizaje Sena.

Atentamente,



NELLY AMANDA CAMILO RODRIGEZ

C.C. 66.765.750

Gerente

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 901532660	2	FUNDACION GERIATRICA SAN CAMILO	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	PRINCIPAL	CL 36 # 32-68	CALI-VALLE	3728215	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-09	2025-10	1859296528	9493297230	E	2025/10/15	2025/10/17	BANCOLOMBIA	2	$1,049,500

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES																		PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES				
No.	Identificación		Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Tarifa	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: PRINCIPAL (3 Afiliados)																							$4,270,500	$683,400			$4,270,500	$171,000			$4,270,500	$171,000			$4,270,500		$22,500		$0	$0		$1,047,900
Centro de Trabajo: Centro de trabajo 2 (1 Afiliados)																							$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$57,000			$1,423,500	$57,000			$1,423,500		$7,500		$0	$0		$349,300
Ciudad: CALI Depto: VALLE (1 Afiliados)																							$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$57,000			$1,423,500	$57,000			$1,423,500		$7,500		$0	$0		$349,300
1	CC	66765774	RODRIGUEZ GLORIA																		23100 1	30	$1,423,500	$227,800	EPS012	30	$1,423,500	$57,000	CCF57	30	$1,423,500	$57,000	14-25	30	$1,423,500	0.522%	$7,500	30	$0	$0	Si	$349,300
Centro de Trabajo: Principal (2 Afiliados)																							$2,847,000	$455,600			$2,847,000	$114,000			$2,847,000	$114,000			$2,847,000		$15,000		$0	$0		$698,600
Ciudad: CALI Depto: VALLE (2 Afiliados)																							$2,847,000	$455,600			$2,847,000	$114,000			$2,847,000	$114,000			$2,847,000		$15,000		$0	$0		$698,600
2	CC	1113619253	ASCARATE MICHELLE																		25-14	30	$1,423,500	$227,800	ESSC18	30	$1,423,500	$57,000	CCF57	30	$1,423,500	$57,000	14-25	30	$1,423,500	0.522%	$7,500	30	$0	$0	Si	$349,300
3	CC	1077630892	RENTERIA JANEYIS																		23100 1	30	$1,423,500	$227,800	EPS041	30	$1,423,500	$57,000	CCF57	30	$1,423,500	$57,000	14-25	30	$1,423,500	0.522%	$7,500	30	$0	$0	Si	$349,300
Total			**Afiliados(3)**																				$4,270,500	$683,400			$4,270,500	$171,000			$4,270,500	$171,000			$4,270,500		$22,500		$0	$0		$1,047,900

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 901532660	2	FUNDACION GERIATRICA SAN CAMILO	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	PRINCIPAL	CL 36 # 32-68	CALI-VALLE	3728215	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-09	2025-10	1859296528	9493297230	E	2025/10/15	2025/10/17	BANCOLOMBIA	2	$1,049,500

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 2)				3	$683,400	$900	$0	$684,300
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	2	$455,600	$600	$0	$456,200
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$227,800	$300	$0	$228,100
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				3	$22,500	$100	$0	$22,600
COLMENA	14-25	800,226,175	3	3	$22,500	$100	$0	$22,600
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				3	$171,000	$300	$0	$171,300
COMFANDI	CCF57	890,303,208	5	3	$171,000	$300	$0	$171,300
EPS (ADMINISTRADORAS: 3)				3	$171,000	$300	$0	$171,300
COMFENALCO VALLE	EPS012	890,303,093	5	1	$57,000	$100	$0	$57,100
EMSSANAR	ESSC18	901,021,565	8	1	$57,000	$100	$0	$57,100
NUEVA EPS MOVILIDAD	EPS041	900,156,264	2	1	$57,000	$100	$0	$57,100
TOTAL				**3**	**$1,047,900**	**$1,600**	**$0**	**$1,049,500**

DIAN

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

Fundacion Gereatrica SAN CAMILO
CALIDAD-HUMANIDAD-SERVICIO

Representación Gráfica

Datos del Documento

Código Único de Factura - CUFE :
0447d5a8e0af707f3b708f804a07d94df4bf81f88d14c79c1156310e6f6cde70735039c591d18d045e64f67390232894

Número de Factura: FE-102
Fecha de Emisión: 30/09/2025
Fecha de Vencimiento: 30/09/2025
Tipo de Operación: 10 - Estándar
Forma de pago: Contado
Medio de Pago: Consignación bancaria
Orden de pedido:
Fecha de orden de pedido:

Datos del Emisor / Vendedor

Razón Social: FUNDACION GERIATRICA SAN CAMILO
Nombre Comercial: FUNDACION GERIATRICA SAN CAMILO
Nit del Emisor: 901532660
Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica
Régimen Fiscal:R-99-PN
Responsabilidad tributaria: ZZ - No aplica
Actividad Económica: 9499
País: Colombia
Departamento: Valle del Cauca
Municipio / Ciudad: Palmira
Dirección: CL 36 32 68
Teléfono / Móvil: 3167911835
Correo: fundacionsancamilo123@gmail.com

Datos del Adquiriente / Comprador

Nombre o Razón Social: MUNICIPIO DE PALMIRA
Tipo de Documento: NIT
Número Documento: 891380007
Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica
Régimen fiscal: R-99-PN
Responsabilidad tributaria: ZZ - No aplica
País: Colombia
Departamento: Valle del Cauca
Municipio / Ciudad: Palmira
Dirección: CL 30 # CR 29 ESQ ED CAMP P8
Teléfono / Móvil: 0000000
Correo: tramiterut.usoexclusivodian@palmira.gov.co

Detalles de Productos

Nro.	Código	Descripción	U/M	Cantidad	Precio unitario	Descuento detalle	Recargo detalle	IMPUESTOS				Precio unitario de venta
								IVA	%	INC	%	
1	001	ANTICIPO A EL CONTRATO MP 1037 2025 CON FECHA DEL 10 DE MARZO AL 30 DE NOVIEMBRE	NIU	1,00	$ 15.343.550,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 15.343.550,00

Notas Finales

Linea de negocio:

Datos Totales



Documento generado el:
30/09/2025 16:43:10
Documento validado por la DIAN:
30/09/2025 16:43:10
XML Generado por: Solución Gratuita DIAN
800197268
PDF Generado por: Solución Gratuita DIAN
Nit:800197268

MONEDA	COP
TASA DE CAMBIO	0

Subtotal	15343550
Descuento detalle	0,00
Recargo detalle	0,00
Total Bruto Factura	15343550
IVA	0,00
INC	0,00
Bolsas	0,00
Otros impuestos	0
Total impuesto (=)	0
Total neto factura (=)	15343550
Descuento Global (-)	0,00
Recargo Global (+)	0,00
Total factura (=) COP $	$ 15343550

Valores informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	0

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

MONEDA	COP
TASA DE CAMBIO	

Subtotal	15.343.550,00
Descuento detalle	0,00
Recargo detalle	0,00
Total Bruto Factura	15.343.550,00
IVA	0,00
INC	0,00
Bolsas	0,00
Otros impuestos	0,00
Total impuesto (=)	0,00
Total neto factura (=)	15.343.550,00
Descuento Global (-)	0,00
Recargo Global (+)	0,00
Total factura (=) COP $	$ 15.343.550,00

Valores informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	0,00

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

Numero de Autorización: 18764089583226 Rango desde: 1 Rango hasta: 500 Vigencia: 2027-02-27

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-1037-2025	07	martes, 11 de noviembre de 2025	SUPERVISIÓN	LUZ ELENA SANDOVAL ALVAREZ	SECRETARIA DE DESARROLLO E INCLUSIÓN SOC

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 (%)
FUNDACIÓN GERIATRICA SAN CAMILO	901532660-2	10-mar-2025	30-nov-2025	8,8	8,2	92,83%

5.8 Objeto del Contrato

AUNAR ESFUERZOS TÉCNICOS, ADMINISTRATIVOS Y FINANCIEROS PARA EL MEJORAMIENTO DE LAS CONDICIONES DE ESTADÍA Y ATENCIÓN INTEGRAL DE LOS ADULTOS MAYORES EN CONDICIÓN DE VULNERABILIDAD A TRAVÉS DE UN CENTRO DE BIENESTAR DEL ADULTO MAYOR.

5.9 Forma de Pago	5.10 Descripción	5.11 Valores	5.12 Duración (Meses)	5.13 Ejecución (Meses)	5.14 Tiempo Ejecutado (%)
EL VALOR DEL CONTRATO SERÁ DESEMBOLSADO POR LA ALCALDÍA DE PALMIRA AL CONTRATISTA DE LA SIGUIENTE MANERA: MEDIANTE PAGOS PARCIALES, PREVIA PRESENTACIÓN DE FACTURA DE ACUERDO A LOS SERVICIOS PRESTADOS, ESTO SE HARÁ PREVIO RECIBO A ENTERA SATISFACCIÓN DEL OBJETO CONTRACTUAL POR PARTE DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO. EL CUAL SE HARÁ DENTRO DE LOS 30 DÍAS SIGUIENTES A LA RADICACIÓN EN DEBIDA FORMA Y CON TODOS LOS ANEXOS DE LA CUENTA DE COBRO O FACTURA, PREVIO EL CUMPLIMIENTO DE LOS REQUISITOS DE LEY.	5.10.1 Contrato Inicial	$ 153.435.600	8,83	8,20	92,83%
	5.10.2 Adiciones al Contrato				
	5.10.3 Suspensiones al Contrato				
	5.10.4 Total Contrato + Adiciones	**$ 153.435.600**	**8,83**	**8,20**	**92,83%**
	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

6.11.1 Valor a Pagar	6.11.2 Ingreso Base de Cotización (IBC)
$ 15.343.550	PERSONA JURIDICA

6.12 Datos del Pago de la Planilla de Seguridad Social (sin mora)

6.12.1 Exonerado del Pago a Pensión	6.12.2 Descripción de la Exoneración

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)				SI	El Contratista está cumpliendo con los pagos al sistema de SALUD
6.11.3.2 Aportes a Pensión (AFP)					
6.11.3.3 Aportes a Riesgos Laborales (ARL)					
6.11.3.4 Valor Total (sin Mora)				**SI**	

7. DOCUMENTACIÓN ENTREGADA

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

8. SEGUIMIENTO

8.1 Item	8.2 Actividades Generales	8.3 SI / NO	8.4 Observaciones
1	Conoce y entiende los términos y condiciones del contrato	SI	

2	Se ha materializado algún riesgo planteado en la matriz de riesgos del Contrato	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 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.
3	Se han presentado controversias entre las partes	NO	
4	Se organiza y administra el recibo de los bienes y/o servicios establecidos en los documentos del Contrato	SI	
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 30 adultos (as)mayores que habitan en el Centro de bienestar. Con cinco comidas diarias (Desayuno-Refrigerio am – Almuerzo- Refrigerio pm-Cena).	Continúan brindando el servicio de alimentación a todos los adultos mayores que pernoctan en la fundación, se ofrecen las 5 comidas diarias, cumpliendo con los lineamientos nutricionales establecidos.	Informe tècnico y evidencias	SI	
2	Prestar la orientación psicosocial a cada uno de los adultos (as) mayores en el CBA. Realizando una evaluación inicial y orientaciones psicológicas individuales en el mes a los beneficiarios que lo requieran, así mismo jornadas grupales durante el mes.	Para el período brindaron orientación psicosocial a los adutlos que residen allí, realizaron valoraciones individuales de seguimiento y sesiones grupales enfocadas en e fortalecimiento de la autoestima, la convivencia y la expresión emocional.	Informe tècnico y evidencias	SI	
3	Realizar atención primaria en salud relacionadas con geriatría y malnutrición, vacunación y demás actividades que se consideren y elaborar las remisiones correspondientes al servicio de salud que atiende al adulto mayor.	Durante el periodo efectuaron actividades de atención primaria en salud orientadas al cuidado integral de los adultos mayores, con énfasis en el seguimiento nutricional y la prevención de enfermedades asociadas a la edad. Se revisaron los esquemas de vacunación, control de peso y signos vitales, garantizando la detección oportuna de posibles riesgos. Además, se elaboraron las remisiones pertinentes a los servicios médicos externos para aquellos residentes que requerían valoración especializada o tratamientos complementarios.	Informe tècnico y evidencias	SI	
4	Garantizar el buen estado del inmueble donde opera el centro de Bienestar – este debe contar con todos los servicios públicos básicos disponibles (agua, energía, alcantarillado y sistemas de comunicación Teléfono e internet) y debe contar con sus rutinas de aseo y desinfección.	La Fundación cuenta con una infraestructura buena en condiciones propias y aptas para las personas mayores, cuenta con los servicios básicos sanitarios, sala de televisión, comedor área para ralizar actividad física, garantizando comodidad y un entorno seguro a los adultos.	Informe técnico y evidencias	SI	
5	Disponer de áreas comunes para la realización de jornadas lúdicas y deportivas con los adultos mayores. Así mismo deberá contar con: baños - zona de comedores y de televisión para los adultos.	Cuentan con áreas comunes y espacios propios para el desarrollo de actividades lúdicas y actividad física, promoviendo la integración y el bienestar emocional, cuenta con espacios y zonas limpias y con personal destinado a estas labores en procura de contar con espacios aseados y en buen estado.	Informe técnico y evidencias	SI	
6	Llevar a buen término las demás actividades programadas dando cumplimiento a la ley 1276 de 2009 y demás legislación aplicable para la atención a la población adulto(a) 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.	Durante el mes de septiembre, la Fundación San Camilo desarrolló todas las actividades programadas en cumplimiento de la Ley 1276 de 2009, la Ley 1315 de 2009 y la Resolución 024 de 2017, modificada por la Resolución 055 de 2018, garantizando el cumplimiento de los lineamientos técnicos establecidos por el Ministerio de Salud y Protección Social. Las acciones ejecutadas se orientaron a fortalecer la atención integral, la protección y el bienestar de los adultos mayores, asegurando la calidad en los servicios prestados y el respeto por los derechos de esta población, conforme a la normatividad vigente.	Informe técnico y evidencias	SI	
7	Tener disponible y emplear en la ejecución el personal necesario para el cumplimiento de las actividades requeridas de conformidad a lo establecido en el convenio.	Durante el mes de septiembre, la Fundación San Camilo contó con el personal idóneo y suficiente para el cumplimiento de las actividades establecidas en el convenio. Cada área mantuvo su funcionamiento con profesionales capacitados en atención geriátrica,	Informe técnico 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.	La Fundación San camilo siempre ha estado receptiva para atender las necesidades de cupos que se requieren y se envian desde la Secretaría de Integración	Informe técnico y evidencias	SI	
9	Responder por la adecuada y correcta ejecución de los recursos entregados por el Municipio - Secretaría de Integración Social para el cumplimiento del objeto del presente Convenio.	La Fundación hace uso de los recursos entregados en las necesidades plasmadas en el convenio con el fin de beneficiar a las personas mayores.	Informe técnico 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.	La Fundación presenta el informe financiero del periodo correspondiente, detallando la ejecución e incluyendo los soportes contables.	Informe técnico y evidencias	SI	
11	Entregar al finalizar el convenio un informe cualitativo de la población atendida.	Esta actividad no aplica para el periodo.	No aplica para el periodo	NO	

10. SEGUIMIENTO FINANCIERO, CONTABLE, FISCAL Y JURÍDICO

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

10.5 Estado fiscal del contrato

10.5.1 No.	10.5.2 Concepto	10.5.3 Ingresos	10.5.4 Egresos	10.5.5 Valor Total de Contrato + Adiciones	
1	10.5.2.1 Valor del contrato	$ 153.435.600			La ejecución fiscal del Contrato va en un 80%, estando pendiente por pagar al Contratista la suma de: $ 30687120
2	10.5.2.2 Valor de las adiciones al contrato	$ -		$ 153.435.600	
3	10.5.2.3 Valores cancelados al contratista		$ 107.404.930	10.5.6 Total Pagos al Contrato	
4	10.5.2.4 Valor a pagar en la presente acta		$ 15.343.550		
5	10.5.2.5 Saldo por pagar al contratista		$ 30.687.120	$ 122.748.480	
6	10.5.2.6 Saldo a favor del municipio			10.5.7 % Avance	
	10.5.2.7 Sumas Iguales	**$ 153.435.600**	**$ 153.435.600**	**80,00%**	

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		
2	El Seguimiento jurídico del contrato verifica que las actividades subcontratadas hayan sido autorizadas previamente por la Entidad. (En todo caso, de ser el ejecutor, no podrá Subcontratar el 100% de las Actividades)	No Aplica	El contrato no cuenta con actividades para subcontratar

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 **11** dias del mes de **Noviembre** del año **2025**

Luz Elena Sandoval A

LUZ ELENA SANDOVAL ALVAREZ
SUPERVISOR

$ 15.343.560

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-1037-2025	07	martes, 11 de noviembre de 2025	SUPERVISIÓN	LUZ ELENA SANDOVAL ALVAREZ	SECRETARIA DE DESARROLLO E INCLUSIÓN SOC

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 (%)
FUNDACIÓN GERIATRICA SAN CAMILO	901532660-2	10-mar-2025	30-nov-2025	8,8	8,2	92,83%

5.8 Objeto del Contrato

AUNAR ESFUERZOS TÉCNICOS, ADMINISTRATIVOS Y FINANCIEROS PARA EL MEJORAMIENTO DE LAS CONDICIONES DE ESTADÍA Y ATENCIÓN INTEGRAL DE LOS ADULTOS MAYORES EN CONDICIÓN DE VULNERABILIDAD A TRAVÉS DE UN CENTRO DE BIENESTAR DEL ADULTO MAYOR.

5.9 Forma de Pago	5.10 Descripción	5.11 Valores	5.12 Duración (Meses)	5.13 Ejecución (Meses)	5.14 Tiempo Ejecutado (%)
EL VALOR DEL CONTRATO SERÁ DESEMBOLSADO POR LA ALCALDÍA DE PALMIRA AL CONTRATISTA DE LA SIGUIENTE MANERA: MEDIANTE PAGOS PARCIALES, PREVIA PRESENTACIÓN DE FACTURA DE ACUERDO A LOS SERVICIOS PRESTADOS, ESTO SE HARÁ PREVIO RECIBO A ENTERA SATISFACCIÓN DEL OBJETO CONTRACTUAL POR PARTE DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO. EL CUAL SE HARÁ DENTRO DE LOS 30 DÍAS SIGUIENTES A LA RADICACIÓN EN DEBIDA FORMA Y CON TODOS LOS ANEXOS DE LA CUENTA DE COBRO O FACTURA, PREVIO EL CUMPLIMIENTO DE LOS REQUISITOS DE LEY.	5.10.1 Contrato Inicial	$ 153.435.600	8,83	8,20	92,83%
	5.10.2 Adiciones al Contrato				
	5.10.3 Suspensiones al Contrato				
	5.10.4 Total Contrato + Adiciones	**$ 153.435.600**	**8,83**	**8,20**	**92,83%**
	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

6.11.1 Valor a Pagar	6.11.2 Ingreso Base de Cotización (IBC)
$ 15.343.550	PERSONA JURIDICA

6.12 Datos del Pago de la Planilla de Seguridad Social (sin mora)

6.12.1 Exonerado del Pago a Pensión	6.12.2 Descripción de la Exoneración

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)				SI	El Contratista está cumpliendo con los pagos al sistema de SALUD
6.11.3.2 Aportes a Pensión (AFP)					
6.11.3.3 Aportes a Riesgos Laborales (ARL)					
6.11.3.4 Valor Total (sin Mora)				**SI**	

7. DOCUMENTACIÓN ENTREGADA

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

8. SEGUIMIENTO

8.1 Item	8.2 Actividades Generales	8.3 SI / NO	8.4 Observaciones
1	Conoce y entiende los términos y condiciones del contrato	SI	

2	Se ha materializado algún riesgo planteado en la matriz de riesgos del Contrato	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 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.
3	Se han presentado controversias entre las partes	NO	
4	Se organiza y administra el recibo de los bienes y/o servicios establecidos en los documentos del Contrato	SI	
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 30 adultos (as)mayores que habitan en el Centro de bienestar. Con cinco comidas diarias (Desayuno-Refrigerio am – Almuerzo- Refrigerio pm-Cena).	Continúan brindando el servicio de alimentación a todos los adultos mayores que pernoctan en la fundación, se ofrecen las 5 comidas diarias, cumpliendo con los lineamientos nutricionales establecidos.	Informe tècnico y evidencias	SI	
2	Prestar la orientación psicosocial a cada uno de los adultos (as) mayores en el CBA. Realizando una evaluación inicial y orientaciones psicológicas individuales en el mes a los beneficiarios que lo requieran, así mismo jornadas grupales durante el mes.	Para el período brindaron orientación psicosocial a los adutlos que residen allí, realizaron valoraciones individuales de seguimiento y sesiones grupales enfocadas en e fortalecimiento de la autoestima, la convivencia y la expresión emocional.	Informe tècnico y evidencias	SI	
3	Realizar atención primaria en salud relacionadas con geriatría y malnutrición, vacunación y demás actividades que se consideren y elaborar las remisiones correspondientes al servicio de salud que atiende al adulto mayor.	Durante el periodo efectuaron actividades de atención primaria en salud orientadas al cuidado integral de los adultos mayores, con énfasis en el seguimiento nutricional y la prevención de enfermedades asociadas a la edad. Se revisaron los esquemas de vacunación, control de peso y signos vitales, garantizando la detección oportuna de posibles riesgos. Además, se elaboraron las remisiones pertinentes a los servicios médicos externos para aquellos residentes que requerían valoración especializada o tratamientos complementarios.	Informe tècnico y evidencias	SI	
4	Garantizar el buen estado del inmueble donde opera el centro de Bienestar – este debe contar con todos los servicios públicos básicos disponibles (agua, energía, alcantarillado y sistemas de comunicación Teléfono e internet) y debe contar con sus rutinas de aseo y desinfección.	La Fundación cuenta con una infraestructura buena en condiciones propias y aptas para las personas mayores, cuenta con los servicios básicos sanitarios, sala de televisión, comedor área para ralizar actividad física, garantizando comodidad y un entorno seguro a los adultos.	Informe técnico y evidencias	SI	
5	Disponer de áreas comunes para la realización de jornadas lúdicas y deportivas con los adultos mayores. Así mismo deberá contar con: baños - zona de comedores y de televisión para los adultos.	Cuentan con áreas comunes y espacios propios para el desarrollo de actividades lúdicas y actividad física, promoviendo la integración y el bienestar emocional, cuenta con espacios y zonas limpias y con personal destinado a estas labores en procura de contar con espacios aseados y en buen estado.	Informe técnico y evidencias	SI	
6	Llevar a buen término las demás actividades programadas dando cumplimiento a la ley 1276 de 2009 y demás legislación aplicable para la atención a la población adulto(a) 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.	Durante el mes de septiembre, la Fundación San Camilo desarrolló todas las actividades programadas en cumplimiento de la Ley 1276 de 2009, la Ley 1315 de 2009 y la Resolución 024 de 2017, modificada por la Resolución 055 de 2018, garantizando el cumplimiento de los lineamientos técnicos establecidos por el Ministerio de Salud y Protección Social. Las acciones ejecutadas se orientaron a fortalecer la atención integral, la protección y el bienestar de los adultos mayores, asegurando la calidad en los servicios prestados y el respeto por los derechos de esta población, conforme a la normatividad vigente.	Informe técnico y evidencias	SI	
7	Tener disponible y emplear en la ejecución el personal necesario para el cumplimiento de las actividades requeridas de conformidad a lo establecido en el convenio.	Durante el mes de septiembre, la Fundación San Camilo contó con el personal idóneo y suficiente para el cumplimiento de las actividades establecidas en el convenio. Cada área mantuvo su funcionamiento con profesionales capacitados en atención geriátrica,	Informe técnico 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.	La Fundación San camilo siempre ha estado receptiva para atender las necesidades de cupos que se requieren y se envian desde la Secretaría de Integración	Informe técnico y evidencias	SI	
9	Responder por la adecuada y correcta ejecución de los recursos entregados por el Municipio - Secretaría de Integración Social para el cumplimiento del objeto del presente Convenio.	La Fundación hace uso de los recursos entregados en las necesidades plasmadas en el convenio con el fin de beneficiar a las personas mayores.	Informe técnico 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.	La Fundación presenta el informe financiero del periodo correspondiente, detallando la ejecución e incluyendo los soportes contables.	Informe técnico y evidencias	SI	
11	Entregar al finalizar el convenio un informe cualitativo de la población atendida.	Esta actividad no aplica para el periodo.	No aplica para el periodo	NO	

10. SEGUIMIENTO FINANCIERO, CONTABLE, FISCAL Y JURÍDICO

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

10.5 Estado fiscal del contrato

10.5.1 No.	10.5.2 Concepto	10.5.3 Ingresos	10.5.4 Egresos	10.5.5 Valor Total de Contrato + Adiciones	
1	10.5.2.1 Valor del contrato	$ 153.435.600			La ejecución fiscal del Contrato va en un 80%, estando pendiente por pagar al Contratista la suma de: $ 30687120
2	10.5.2.2 Valor de las adiciones al contrato	$ -		$ 153.435.600	
3	10.5.2.3 Valores cancelados al contratista		$ 107.404.930	10.5.6 Total Pagos al Contrato	
4	10.5.2.4 Valor a pagar en la presente acta		$ 15.343.550		
5	10.5.2.5 Saldo por pagar al contratista		$ 30.687.120	$ 122.748.480	
6	10.5.2.6 Saldo a favor del municipio			10.5.7 % Avance	
	10.5.2.7 Sumas Iguales	**$ 153.435.600**	**$ 153.435.600**	**80,00%**	

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		
2	El Seguimiento jurídico del contrato verifica que las actividades subcontratadas hayan sido autorizadas previamente por la Entidad. (En todo caso, de ser el ejecutor, no podrá Subcontratar el 100% de las Actividades)	No Aplica	El contrato no cuenta con actividades para subcontratar

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 **11** dias del mes de **Noviembre** del año **2025**

Luz Elena Sandoval A

LUZ ELENA SANDOVAL ALVAREZ
SUPERVISOR

$ 15.343.560

3. Atenciones médicas

Durante el mes se realizaron 9 valoraciones médicas, entre controles rutinarios y atenciones por molestias menores. Los motivos más comunes fueron insomnio, control de presión arterial y seguimiento nutricional.

Eventos registrados:

- Infecciones nuevas: 1 (respiratoria leve, controlada)
- Caídas: 1 (sin lesiones mayores)
- Reingresos hospitalarios: 0
- Fallecimientos: 0

4. Nutrición y bienestar

Se continuó con el monitoreo nutricional de todos los residentes. Tres adultos mayores permanecen bajo dieta especial por dificultades de deglución y uno con control por sobrepeso. Se reforzó la orientación sobre hidratación y consumo equilibrado de proteínas.

5. Vacunación y medidas preventivas

Se mantuvieron al día los esquemas de vacunación vigentes. Continúa la gestión con las EPS para completar las dosis pendientes de neumococo y Td. Se reforzaron las medidas preventivas de higiene, ventilación de espacios y control de infecciones respiratorias.

6. Actividades de fortalecimiento en salud

Durante septiembre se llevaron a cabo charlas educativas sobre prevención de caídas, autocuidado y adherencia al tratamiento médico. Además, se ofreció capacitación al personal auxiliar sobre detección temprana de signos de alarma en residentes con enfermedades crónicas.

7. Recomendaciones médicas

- Continuar con el seguimiento mensual a los casos con alta dependencia funcional.
- Reforzar el programa de ejercicio terapéutico y movilidad.

- Mantener la coordinación con el área de psicología para manejo de ansiedad e insomnio.
- Gestionar con la EPS la aplicación de vacunas pendientes.



Dr. Carlos Fabián Erazo
Médico Gerontólogo
Matrícula Profesional No. 520751

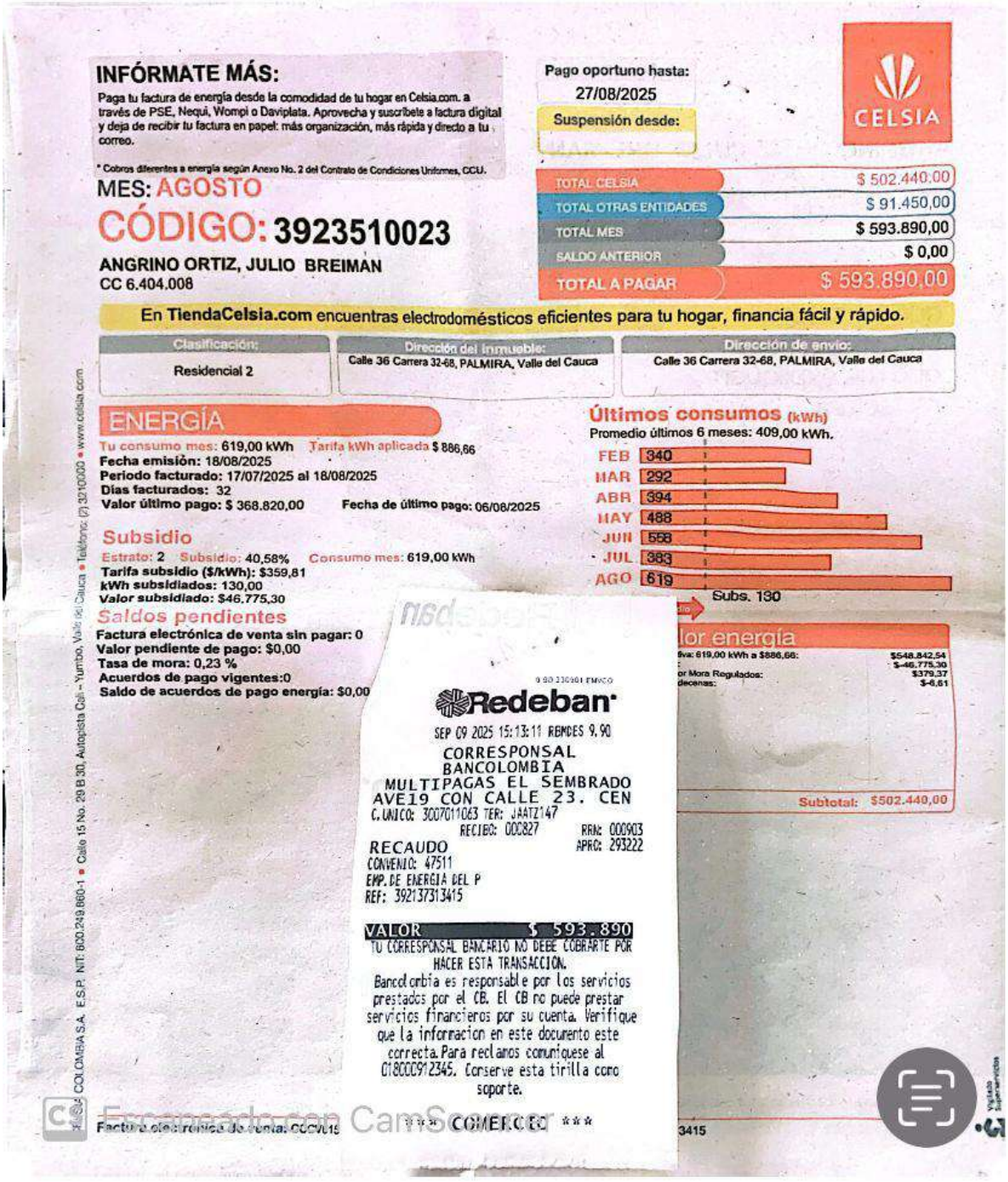
4. Garantizar el buen estado del inmueble donde opera el centro de Bienestar – este debe contar con todos los servicios públicos básicos disponibles (agua, energía, alcantarillado y sistemas de comunicación Teléfono e internet) y debe contar con sus rutinas de aseo y desinfección.

   En la fundación San camilo es importante mantener el orden la institución ya que de esta manera contribuimos a mejorar la calidad vida de los adultos mayores.

Soporte: Evidencia fotográfica y Recibos de servicios públicos



- Recibo de Servicios Públicos -Energia



INFÓRMATE MÁS:

Paga tu factura de energía desde la comodidad de tu hogar en Celsia.com. a través de PSE, Nequi, Wompi o Daviplata. Aprovecha y suscríbete a factura digital y deja de recibir tu factura en papel: más organización, más rápida y directo a tu correo.

* Cobros diferentes a energía según Anexo No. 2 del Contrato de Condiciones Uniformes, CCU.

MES: AGOSTO

CÓDIGO: 3923510023

ANGRINO ORTIZ, JULIO BREIMAN
CC 6.404.008

Pago oportuno hasta: 27/08/2025

Suspensión desde:

CELSIA

TOTAL CELSIA	$ 502.440,00
TOTAL OTRAS ENTIDADES	$ 91.450,00
TOTAL MES	$ 593.890,00
SALDO ANTERIOR	$ 0,00
TOTAL A PAGAR	$ 593.890,00

En TiendaCelsia.com encuentras electrodomésticos eficientes para tu hogar, financia fácil y rápido.

Clasificación:	Dirección del inmueble:	Dirección de envío:
Residencial 2	Calle 36 Carrera 32-68, PALMIRA, Valle del Cauca	Calle 36 Carrera 32-68, PALMIRA, Valle del Cauca

ENERGÍA

Tu consumo mes: 619,00 kWh Tarifa kWh aplicada $ 886,66
Fecha emisión: 18/08/2025
Periodo facturado: 17/07/2025 al 18/08/2025
Días facturados: 32
Valor último pago: $ 368.820,00 Fecha de último pago: 06/08/2025

Subsidio

Estrato: 2 Subsidio: 40,58% Consumo mes: 619,00 kWh
Tarifa subsidio ($/kWh): $359,81
kWh subsidiados: 130,00
Valor subsidiado: $46.775,30

Saldos pendientes

Factura electrónica de venta sin pagar: 0
Valor pendiente de pago: $0,00
Tasa de mora: 0,23 %
Acuerdos de pago vigentes:0
Saldo de acuerdos de pago energía: $0,00

Últimos consumos (kWh)

Promedio últimos 6 meses: 409,00 kWh.

FEB	340
MAR	292
ABR	394
MAY	488
JUN	558
JUL	383
AGO	619

Subs. 130

lor energía

va: 619,00 kWh a $886,66:	$548.842,54
	$-46.775,30
or Mora Regulados:	$379,37
decenas:	$-8,61

Subtotal: $502.440,00

Redeban

SEP 09 2025 15:13:11 REMDES 9.90
CORRESPONSAL
BANCOLOMBIA
MULTIPAGAS EL SEMBRADO
AVE19 CON CALLE 23. CEN
C.UNICO: 3007011063 TER: JAATZ147
RECIBO: 000827 RRN: 000903
APRO: 293222
RECAUDO
CONVENIO: 47511
EMP. DE ENERGIA DEL P
REF: 392137313415

VALOR $ 593.890

TU CORRESPONSAL BANCARIO NO DEBE COBRARTE POR HACER ESTA TRANSACCION.
Bancolombia es responsable por los servicios prestados por el CB. El CB no puede prestar servicios financieros por su cuenta. Verifique que la información en este documento este correcta. Para reclamos comuníquese al 018000912345. Conserve esta tirilla como soporte.

*** COMERCIO ***

3415

Factura electrónica de venta: CCCVL1

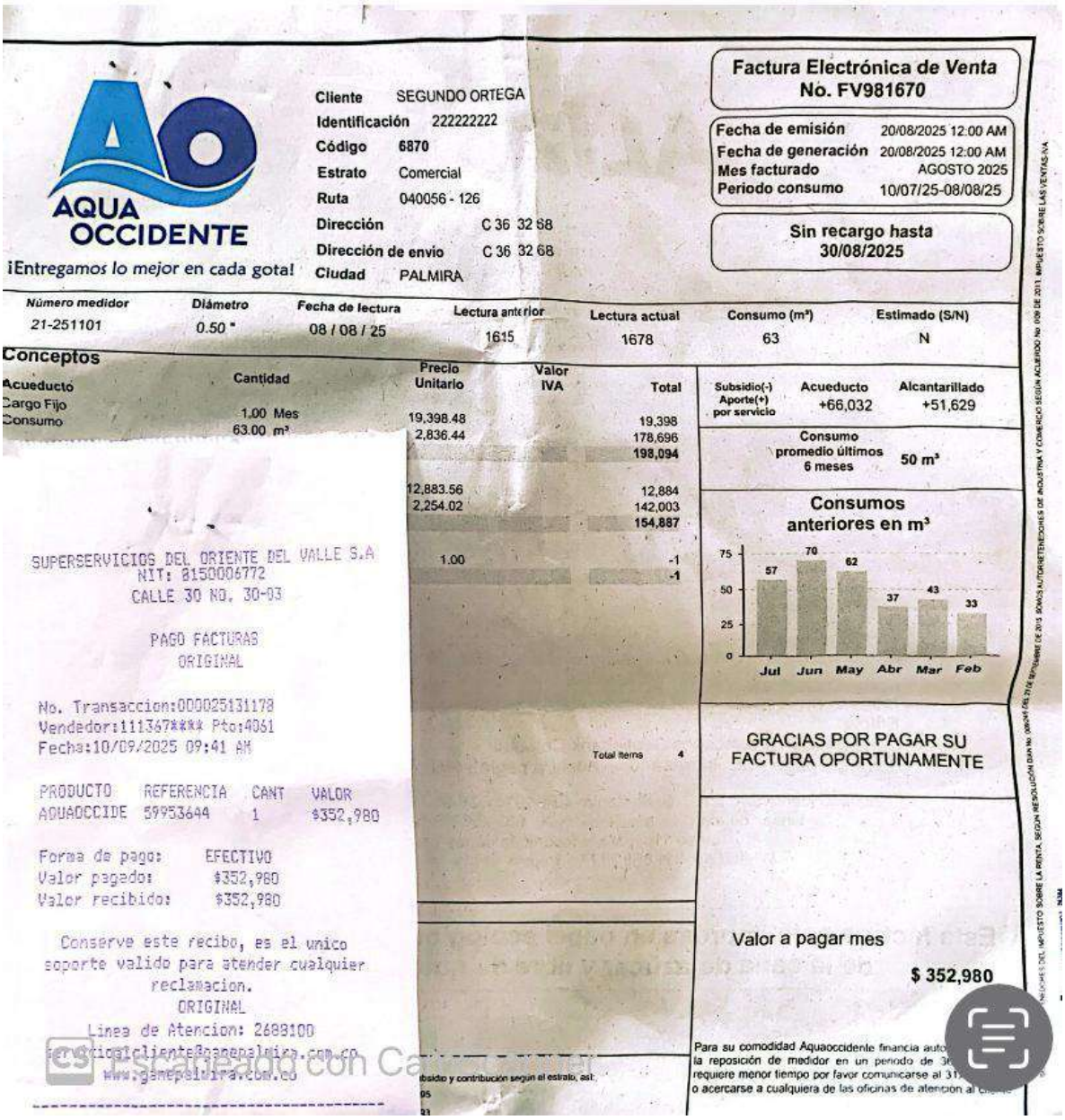
ENERGÍA COLOMBIA S.A. E.S.P. NIT: 800.249.860-1 • Calle 15 No. 29 B 30, Autopista Cali – Yumbo, Valle del Cauca • Teléfono: (2) 3210000 • www.celsia.com

Escaneado con CamScanner

- Recibo Gas


GdO
No. CONTRATO
1396266
345101947
DATOS DEL CLIENTE
Nombre: JOSE ALIRIO ORTEGA UAPACHE
Dirección: CL 36 KR 32 - 68 PISO 01
Barrio: COLOMBIA
Categoría: RESIDENCIAL
Estado de Cuenta: 1205431946
Días de consumo: 30
Fecha límite de pago: 29/AGO/2025
Fecha de facturación: 13/08/2025
Protege tus equipos de gas para evitar su robo, ya que esto no solo genera fugas peligrosas, sino que también contribuye a la contaminación ambiental y al desperdicio de este recurso valioso
Número de contrato 1396266
Código de referencia 345101947
TOTAL A PAGAR 111,805
Fecha límite de pago 29/AGO/2025
Línea de emergencia 164
Redeban
CORRESPONSAL BANCOLOMBIA
MULTIPAGAS EL SEMBRADO
AVE19 CON CALLE 23. CEN
RECAUDO
VALOR $ 111.805
Bancolombia es responsable por los servicios prestados por el CB. El CB no puede prestar servicios financieros por su cuenta. Verifique que la información en este documento este correcta. Para reclamos comuníquese al 018000912345. Conserve esta tirilla como soporte.
*** COMERCIO ***
Escaneando el código QR
Pásate al #MODOFÁCIL
Activa tu Factura digital
Escanea el código y actívala
Escaneado con CamScanner

- Recibo de Acueducto



AQUA OCCIDENTE

¡Entregamos lo mejor en cada gota!

Cliente SEGUNDO ORTEGA
Identificación 222222222
Código 6870
Estrato Comercial
Ruta 040056 - 126
Dirección C 36 32 68
Dirección de envío C 36 32 68
Ciudad PALMIRA

Factura Electrónica de Venta
No. FV981670

Fecha de emisión 20/08/2025 12:00 AM
Fecha de generación 20/08/2025 12:00 AM
Mes facturado AGOSTO 2025
Periodo consumo 10/07/25-08/08/25

Sin recargo hasta 30/08/2025

Número medidor	Diámetro	Fecha de lectura	Lectura anterior	Lectura actual	Consumo (m³)	Estimado (S/N)
21-251101	0.50 "	08 / 08 / 25	1615	1678	63	N

Conceptos

Acueducto	Cantidad	Precio Unitario	Valor IVA	Total
Cargo Fijo	1,00 Mes	19,398.48		19,398
Consumo	63.00 m³	2,836.44		178,696
				198,094
		12,883.56		12,884
		2,254.02		142,003
				154,887
		1.00		-1
				-1

Total items 4

Subsidio(-) Aporte(+) por servicio	Acueducto	Alcantarillado
	+66,032	+51,629

Consumo promedio últimos 6 meses 50 m³

Consumos anteriores en m³

GRACIAS POR PAGAR SU FACTURA OPORTUNAMENTE

Valor a pagar mes
$ 352,980

Para su comodidad Aquaoccidente financia auto... la reposición de medidor en un periodo de 3... requiere menor tiempo por favor comunicarse al 31... o acercarse a cualquiera de las oficinas de atención al ...

SUPERSERVICIOS DEL ORIENTE DEL VALLE S.A
NIT: 8150006772
CALLE 30 NO. 30-03

PAGO FACTURAS
ORIGINAL

No. Transaccion:000025131178
Vendedor:111367*** Pto:4061
Fecha:10/09/2025 09:41 AM

PRODUCTO	REFERENCIA	CANT	VALOR
AQUAOCCIDE	59953644	1	$352,980

Forma de pago: EFECTIVO
Valor pagado: $352,980
Valor recibido: $352,980

Conserve este recibo, es el unico soporte valido para atender cualquier reclamacion.
ORIGINAL
Linea de Atencion: 2688100
servicioalcliente@aguapalmira.com.co
www.aguapalmira.com.co

Escaneado con Ca...

- Recibo de Internet

BANCO DAVIVIENDA S.A

09/09/2025 03:14:26 PM

1835 - MP - Sembrador

Código Comercio	
Ter:	
Tipo de operación :	Recaudo De Facturas
No. de aprobación :	c5379021bc8b
Convenio	LEGON TELECOMUNICACIONES
Código Convenio	1150150
Referencia 1	6073227268
Referencia 2	
Valor	$70,400.00
Costo transacción	
Total	**$70,400**

Línea de atención personalizada: #688
Mensaje de texto: 85888

Multipagas

Punto DaviPlata - Corresponsal Bancario Davivienda

Escaneado con CamScanner

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

5. Disponer de áreas comunes para la realización de jornadas lúdicas y deportivas con los adultos mayores. Así mismo deberá contar con: baños -zona de comedores y de televisión para los adultos

5.1 Bienvenidos a nuestra Fundación Geriátrica San Camilo

Soporte: Plano Institución -Evidencia Fotográfica

PLANO DE LA INSTITUCION



Soporte: Fotos de la Institución









6. Llevar a buen término las demás actividades programadas dando cumplimiento a la ley 1276 de 2009 y demás legislación aplicable para la atención a la población adulto(a) 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.

SOPORTE: Cronograma de Actividades – Evidencia Fotográfica

CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES

Fundacion Gereatrica SAN CAMILO

CALIDAD-HUMANIDAD-SERVICIO

Septiembre de 2025

CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES

Fecha	Área	Actividad	Responsable	Horario
1/09/2025	Médica	Control general de signos vitales	Enfermería / Médico	8:00 a.m.
2/09/2025	Psicológica	Taller de expresión emocional “Recordar para vivir”	Psicología	10:00 a.m.
3/09/2025	Fisioterapia	Ejercicios de estiramiento y movilidad	Fisioterapeuta	9:00 a.m.
4/09/2025	Nutrición	Control de peso y evaluación de dieta	Nutricionista	8:30 a.m.
5/09/2025	Recreativa	Cine-foro “Películas de mi juventud”	Apoyo social	3:00 p.m.
8/09/2025	Médica	Seguimiento a pacientes con enfermedades crónicas	Médico / Enfermería	8:00 a.m.
9/09/2025	Psicológica	Sesión grupal sobre manejo de la ansiedad	Psicología	10:00 a.m.
10/09/2025	Fisioterapia	Caminata terapéutica en el jardín	Fisioterapeuta	9:00 a.m.
11/09/2025	Nutrición	Charla: “Importancia de la hidratación”	Nutricionista	10:00 a.m.
12/09/2025	Recreativa	Juegos de mesa y memoria	Apoyo social	3:00 p.m.
15/09/2025	Médica	Revisión de tratamientos farmacológicos	Médico	8:00 a.m.
16/09/2025	Psicológica	Taller “Pensamientos que sanan”	Psicología	10:00 a.m.
17/09/2025	Fisioterapia	Actividad de coordinación motora	Fisioterapeuta	9:00 a.m.
18/09/2025	Nutrición	Evaluación nutricional individual	Nutricionista	8:30 a.m.

19/09/2025	Recreativa	Celebración Día del Amor y la Amistad	Dirección / Trabajo social	2:00 p.m.
22/09/2025	Médica	Control de presión arterial	Enfermería	8:00 a.m.
23/09/2025	Psicológica	Sesión de relajación y respiración guiada	Psicología	10:00 a.m.
24/09/2025	Fisioterapia	Estimulación motora asistida	Fisioterapeuta	9:00 a.m.
25/09/2025	Nutrición	Taller “Alimentación saludable”	Nutricionista	10:00 a.m.
26/09/2025	Recreativa	Bingo geriátrico	Apoyo social	3:00 p.m.
29/09/2025	Médica	Control general de fin de mes	Médico / Enfermería	8:00 a.m.
30/09/2025	Psicológica	Evaluación emocional mensual	Psicología	10:00 a.m.

Evidencia Fotográfica

- Actividad en la mañana





Tardes de Arte









- Tarde de juegos



- Celebración del día del amor y amistad: se realizaron juegos y se sirvió un refrigerio.



Actividades Varias



- Actividades deportivas (juego de la lleva)



Actividad de Integración:(tingo tango)









- La oración es una actividad fundamental en nuestra institución.







- Baby Shower de nuestra Auxiliar de enfermería



7. Tener disponible y emplear en la ejecución el personal necesario para el cumplimiento de las actividades requeridas de conformidad a lo establecido en el convenio.

SOPORTES: Relación de Personal – Planilla seguridad social Mes de Agosto

- Relación del Personal disponible mes de septiembre de 2025

Fundacion Gereatrica SAN CAMILO
CALIDAD-HUMANIDAD-SERVICIO

RELACION DE PERSONAL
Septiembre de 2025

ITEM	NOMBRE	CARGO
1	MAIRA ALEJANDRA ORDOÑEZ ESPINOSA	AUXILIAR DE COCINA
2	JANEYIS RENTERIA VALENCIA	AUXILIAR DE ENFERMERIA
3	MICHELLE AZCARATE	AUXILIAR DE ENFERMERIA
4	BEYONCE LORENA OCORO GRANJA	CUIDADORA
5	LILIANA RODRIGUEZ	CUIDADORA
6	AMANDA CAMILO	DIRECTORA
8	BETTY CAMILO	COORDINADORA
9	CLAUDIA PEREZ	AUXILIAR DE ENFERMERIA
10	ARGENIS CANO	AUXILIAR DE COCINA
11	JULIO CESAR	MANTENIMIENTO
13	ROSA TULIA MEJIA	CUIDADORA

- Actividades Varias



CUADRO DE TURNOS

FUNDACION GERIATRICA SAN CAMILO
NIT: 901532660-2
NOMINA AÑO 2025

		DIA														
MES	SEPTIEMBRE	L	M	M	J	V	S	D	L	M	M	J	V	S	D	L
NOMBRE	CEDULA	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
MARTHA CECILIA VELASQUEZ	31.160.308	D	L	D	D	L	L	L	D	L	L	L	L	D	L	D
JANEYIS RENTERIA VALENCIA	1.077.630.892	L	L	N	L	D	N	L	N	N	N	L	N	N	L	D
MICHELLE AZCARATE	1.113.619.253	L	M	L	L	L	L	M	T	M	L	L	M	M	L	L
BEYONCE LORENA OCORO GR	1.006.342.780	D	N	L	N	L	D	L	L	D	L	N	T	D	N	L
BETTY CAMILO	34.672.611	L	L	D	L	L	L	L	L	D	L	L	L	L	L	L
CLAUDIA PEREZ	23.676.247	L	L	L	L	L	M	L	L	L	L	L	L	L	L	L
JULIO CESAR	94.429.330	M	M	M	M	L	L	M	M	M	M	M	L	L	M	M
SANDRA MILENA	23.683.775	N	L	L	D	N	L	D	N	L	D	D	M	L	D	N
MAYDELY CASTAÑO OSPINA	66.858.360	M	M	M	L	L	M	L	M	L	M	M	L	L	M	N

FUNDACION GERIATRICA SAN CAMILO
NIT: 901532660-2
NOMINA AÑO 2025

		DIA																
MES	SEPTIEMBRE	M	M	J	V	S	D	L	M	M	J	V	S	D	L	M	M	
NOMBRE	CEDULA	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30		
MARTHA CECILIA VELASQUEZ	31.160.308	D	D	D	D	D	L	L	L	L	L	L	L	L	L	L	L	
JANEYIS RENTERIA VALENCIA	1.077.630.892	L	D	L	N	L	D	N	L	L	D	N	L	D	N	L	L	
MICHELLE AZCARATE	1.113.619.253	M	M	L	M	T	L	L	M	M	L	M	M	L	L	M	L	
BEYONCE LORENA OCORO GR	1.006.342.780	D	L	N	L	D	N	L	D	D	L	L	N	N	L	L	L	
LILIANA RODRIGUEZ	66.765.774	N	N	L	N	L	D	D	D	D	D	D	L	D	D	D	L	
AMANDA CAMILO	66.765.750	T	T	N	T	T	T	T	T	T	T	T	T	T	T	T	L	
BETTY CAMILO	34.672.611	D	L	L	L	L	L	L	L	D	L	L	L	L	L	L	L	
CLAUDIA PEREZ	23.676.247	L	L	L	L	L	L	L	L	L	L	L	L	L	L	L	L	
ARGENIS CANO	1.113.633.449	L	D	D	D	D	L	L	L	L	L	L	D	L	L	L	L	
JULIO CESAR	94.429.330	D	D	D	L	L	D	D	D	D	D	L	L	D	D	D	L	
SANDRA MILENA	23.683.775	L	N	L	D	N	L	D	N	L	N	L	D	L	D	D	L	
MAIRA	1111775383	D	D	L	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	L	
MAYDELY CASTAÑO OSPINA	66.858.360	N	L	D	M	L	L	L	L	N	L	D	L	M	M	N	L	

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.

Soporte: carta de compromiso de la directora.

Fundacion Gereatrica
SAN CAMILO

Palmira, 30 de septiembre de 2025

Señores
Secretaría de Integración Social
Alcaldía de Palmira

Respetados señores:

Reciban un cordial saludo.

Por medio de la presente, la Fundación Geriátrica San Camilo manifiesta su firme **compromiso** con la atención integral y digna de los adultos mayores vinculados a nuestro servicio. Ratificamos nuestra disposición permanente para cumplir con las obligaciones adquiridas dentro del marco del convenio suscrito, garantizando la adecuada administración de los recursos, la calidad en los procesos de atención y la transparencia en la gestión institucional.

Nuestro equipo interdisciplinario continuará trabajando con entrega y responsabilidad para ofrecer espacios seguros, saludables y humanizados que promuevan el bienestar físico, emocional y social de la población mayor.

Agradecemos la confianza depositada en nuestra labor y reafirmamos que cada acción emprendida estará guiada por los principios de respeto, amor y solidaridad que caracterizan nuestra misión.

Cordialmente,

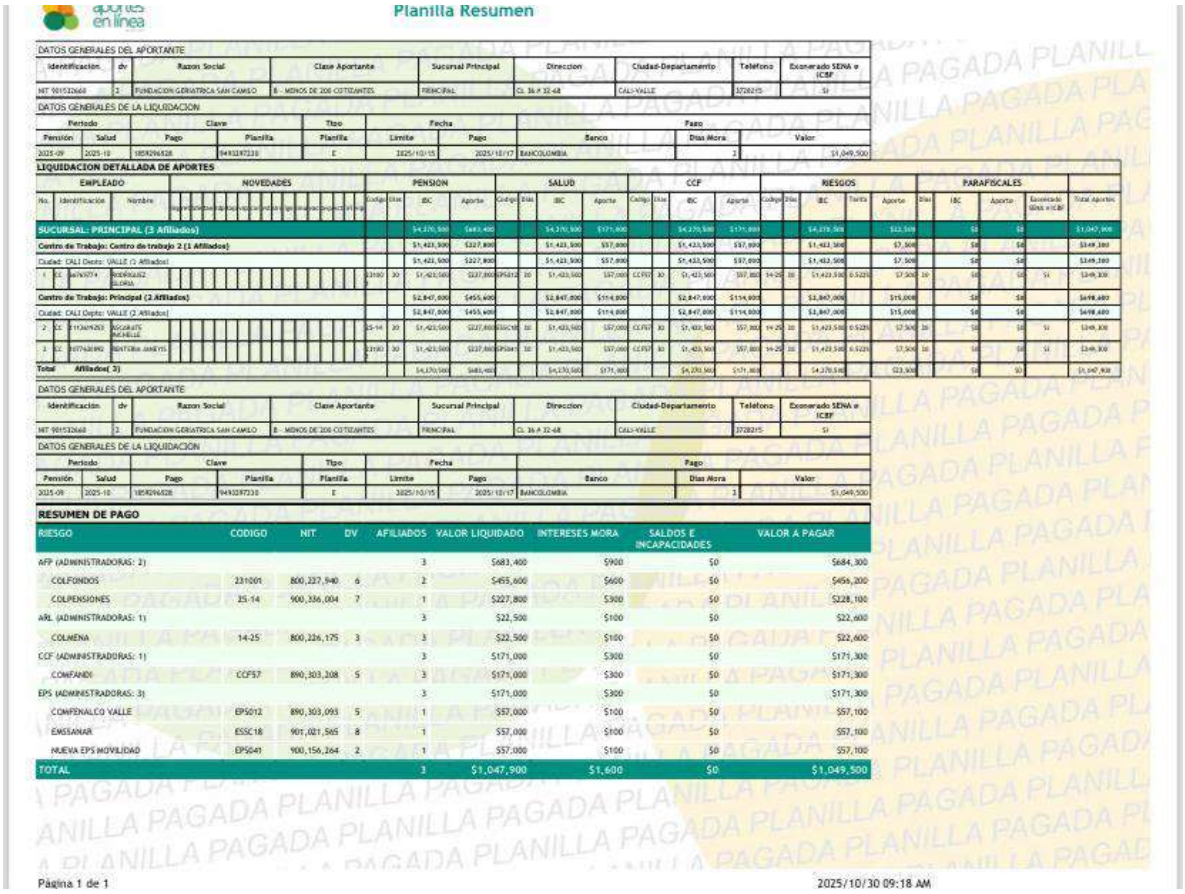


Nelly Amanda Camilo Rodríguez
Directora

9. Responder por la adecuada y correcta ejecución de los recursos entregados por el Municipio - Secretaría de Integración Social para el cumplimiento del objeto del presente Convenio.

Trabajamos diariamente con el fin de cumplir con los requerimientos de ley y poder suministrar a nuestra población de adultos mayores mejor calidad de vida.

Soporte: Pago de Seguridad social



Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Telefono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 901532668	2	FUNDACION GERIATRICA SAN CAMILO	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	PRINCIPAL	CL 36 # 32-68	CALI-VALLE	3728215	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-09	2025-10	185829648	9491287238	E	2025/10/15	2025/10/17	BANCOLOMBIA	2	$1,049,500

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES	PENSION			SALUD			CCF			RIESGOS			PARAFISCALES				
No.	Identificación	Nombre		Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Tarifa	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: PRINCIPAL (3 Afiliados)						$4,270,500	$683,400			$4,270,500	$171,000			$4,270,500	$171,000			$4,270,569		$22,569		$0	$0		$1,047,900
Centro de Trabajo: Centro de trabajo 2 (1 Afiliados)						$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$57,000			$1,423,500	$57,000			$1,423,500		$7,500		$0	$0		$349,300
Ciudad: CALI Depto: VALLE (1 Afiliados)						$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$57,000			$1,423,500	$57,000			$1,423,500		$7,500		$0	$0		$349,300
1	CC	66747074	9009966352 GLORIA	23100	30	$1,423,500	$227,800	EPS012	30	$1,423,500	$57,000	CCF57	30	$1,423,500	$57,000	14-25	30	$1,423,500	0.5221	$7,500	30	$0	$0	SI	$349,300
Centro de Trabajo: Principal (2 Afiliados)						$2,847,000	$455,600			$2,847,000	$114,000			$2,847,000	$114,000			$2,847,000		$15,000		$0	$0		$698,600
Ciudad: CALI Depto: VALLE (2 Afiliados)						$2,847,000	$455,600			$2,847,000	$114,000			$2,847,000	$114,000			$2,847,000		$15,000		$0	$0		$698,600
2	CC	1130669263	ASCARATE PACHELLE	25-14	30	$1,423,500	$227,800	EPS012	30	$1,423,500	$57,000	CCF57	30	$1,423,500	$57,000	14-25	30	$1,423,500	0.5221	$7,500	30	$0	$0	SI	$349,300
3	CC	66774898	SANTORIA JANETH	23100	30	$1,423,500	$227,800	EPS041	30	$1,423,500	$57,000	CCF57	30	$1,423,500	$57,000	14-25	30	$1,423,500	0.5221	$7,500	30	$0	$0	SI	$349,300
Total	Afiliados(3)					$4,270,500	$683,400			$4,270,500	$171,000			$4,270,500	$171,000			$4,270,569		$22,569		$0	$0		$1,047,900

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Telefono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 901532668	2	FUNDACION GERIATRICA SAN CAMILO	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	PRINCIPAL	CL 36 # 32-68	CALI-VALLE	3728215	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-09	2025-10	185829648	9491287238	E	2025/10/15	2025/10/17	BANCOLOMBIA	2	$1,049,500

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 2)				3	$683,400	$900	$0	$684,300
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	2	$455,600	$600	$0	$456,200
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$227,800	$300	$0	$228,100
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				3	$22,500	$100	$0	$22,600
COLMENA	14-25	800,226,175	3	3	$22,500	$100	$0	$22,600
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				3	$171,000	$300	$0	$171,300
COMFANDI	CCF57	890,303,208	5	3	$171,000	$300	$0	$171,300
EPS (ADMINISTRADORAS: 3)				3	$171,000	$300	$0	$171,300
COMPENALCO VALLE	EPS012	890,303,093	5	1	$57,000	$100	$0	$57,100
EMSSANAR	ESSC18	901,021,565	8	1	$57,000	$100	$0	$57,100
NUEVA EPS MOVILIDAD	EPS041	900,156,264	2	1	$57,000	$100	$0	$57,100
TOTAL				3	$1,047,900	$1,600	$0	$1,049,500

Página 1 de 1

2025/10/30 09:18 AM

10.Presentar un informe financiero mensual firmado por el contador o revisor fiscal, de la ejecución presupuestal, anexando todos los soportes contables.

* Informe Financiero de septiembre de 2025.

FUNDACION GERIATRICA SAN CAMILO					
NIT:900,532,660-2					
BALANCE CONTRATO MP 1037-2025					
DEL 1 AL 30 DE SEPTIEMBRE DE 2025					
		AUXILIAR CONTABLE			
1. Fecha Elaboracion:				***SEPTIEMBRE DE 2025***	
2. Municipio:				***PALMIRA***	
3. Departamento:				***VALLE DEL CAUCA***	
4. No. Convenio:				***MP 1037-2025***	
5. Nombre del Banco:				***BANCO AV VILLAS***	
6. Numero de Cta. Bancaria:				***Ahorros 158042077***	
7. Periodo de Nomina:				***De 1 al septiembre 30 de 2025***	
8. Numero Nominal:				**6**	
9. Fecha	***10. Numero de factura o Documento Equivalente***	***11. Nombre del Proveedor***	***12. Servicio***	***13. Debito***	***14. Credito***
		SECR. INTEG. SOCIAL	CONSIGNAC	13.195.462	0
		NOMINA 1 QUIN. AGOSTO			3.113.997
		NOMINA 2 QUIN. AGOSTO			3.113.997
		MARTHA CECILIA VELASQUEZ			748.000
		RELACION DE GASTOS FACTURADOS			6.227.002
		CAJA		7.534	
		SUMAS IGUALES		**13.202.996**	**13.202.996**

Factura

DIAN

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

Fundacion Geriatrica SAN CAMILO

Representación Gráfica

Datos del Documento

Código Único de Factura - CUFE :
0447d5a8e0af707f3b708f804a07d94df4bf81f88d14c79c1156310e6f6cde70735039c591d18d045e64f67390232894

Número de Factura: FE-102
Fecha de Emisión: 30/09/2025
Fecha de Vencimiento: 30/09/2025
Tipo de Operación: 10 - Estándar

Forma de pago: Contado
Medio de Pago: Consignación bancaria
Orden de pedido:
Fecha de orden de pedido:

Datos del Emisor / Vendedor

Razón Social: FUNDACION GERIATRICA SAN CAMILO
Nombre Comercial: FUNDACION GERIATRICA SAN CAMILO
Nit del Emisor: 901532660
Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica
Régimen Fiscal: R-99-PN
Responsabilidad tributaria: ZZ - No aplica
Actividad Económica: 9499

País: Colombia
Departamento: Valle del Cauca
Municipio / Ciudad: Palmira
Dirección: CL 36 32 68
Teléfono / Móvil: 3167911835
Correo: fundacionsancamilo123@gmail.com

Datos del Adquiriente / Comprador

Nombre o Razón Social: MUNICIPIO DE PALMIRA
Tipo de Documento: NIT
Número Documento: 891380007
Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica
Régimen fiscal: R-99-PN
Responsabilidad tributaria: ZZ - No aplica

País: Colombia
Departamento: Valle del Cauca
Municipio / Ciudad: Palmira
Dirección: CL 30 # CR 29 ESQ ED CAMP P8
Teléfono / Móvil: 0000000
Correo: tramiterut.usoexclusivodian@palmira.gov.co

Detalles de Productos

Nro.	Código	Descripción	U/M	Cantidad	Precio unitario	Descuento detalle	Recargo detalle	IMPUESTOS				Precio unitario de venta
								IVA	%	INC	%	
1	001	ANTICIPO A EL CONTRATO MP 1037 2025 CON FECHA DEL 10 DE MARZO AL 30 DE NOVIEMBRE	NIU	1,00	$ 15.343.550,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 15.343.550,00

Notas Finales

Linea de negocio:

Datos Totales

Documento generado el:
30/09/2025 16:43:10
Documento validado por la DIAN:
30/09/2025 16:43:10
XML Generado por: Solución Gratuita DIAN
800197268
PDF Generado por: Solución Gratuita DIAN
Nit:800197268

MONEDA	COP
TASA DE CAMBIO	0

Subtotal	15343550
Descuento detalle	0,00
Recargo detalle	0,00
Total Bruto Factura	15343550
IVA	0,00
INC	0,00
Bolsas	0,00
Otros impuestos	0
Total impuesto (=)	0
Total neto factura (=)	15343550
Descuento Global (-)	0,00
Recargo Global (+)	0,00
Total factura (=)	**COP $** $ 15343550

Valores informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	0

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

MONEDA	COP
TASA DE CAMBIO	

Subtotal	15.343.550,00
Descuento detalle	0,00
Recargo detalle	0,00
Total Bruto Factura	15.343.550,00
IVA	0,00
INC	0,00
Bolsas	0,00
Otros impuestos	0,00
Total impuesto (=)	0,00
Total neto factura (=)	15.343.550,00
Descuento Global (-)	0,00
Recargo Global (+)	0,00
Total factura (=)	**COP $** $ 15.343.550,00

Valores informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	0,00

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

Numero de Autorización: 18764089583226 Rango desde: 1 Rango hasta: 500 Vigencia: 2027-02-27

Nomina

FUNDACION GERIATRICA SAN CAMILO

NIT 901.532.660

Nomina del 1 AL 15 DE SEPTIEMBRE DE 2025

		DEVENGADO					DEDUCCIONES			
Nombre del Emple	CEDULA	Sueldo basico	Días trabajados	Total basico	Aux de transporte	Total Devengado	Salud	Pension	Total Deducciones	Neto Pagado
GLORIA RODRIGUEZ		$ 1.423.500	15	$ 711.750	$ 100.000	$ 811.750	$ 28.470	$ 28.470	$ 56.940	$ 754.810
MICHEL ASCARATE		$ 1.423.500	15	$ 711.750	$ 100.000	$ 811.750	$ 28.470	$ 28.470	$ 56.940	$ 754.810
JANEYIS RENTERIA		$ 1.423.500	15	$ 711.750	$ 100.000	$ 811.750	$ 28.470	$ 28.470	$ 56.940	$ 754.810
TOTALES				$ 2.135.250	$ 300.000	$ 2.435.250	$ 85.410	$ 85.410	$ 170.820	$ 2.264.430
TOTAL NETO A		$ 2.264.430								

PROVISIONES A CARGO DEL EMPLEADOR

Seguridad Social	%	Valor	Provisiones Prest. Soc y Vac.	%	VALOR
Salud		$ 0	Cesantias	8,33%	$ 202.856
Fondo de Pensiones	12%	$ 256.230	Intereses sobre cesantias	1%	$ 2.029
ARL (riesgos lal Seleccione la ta	0,522%	$ 11.146	Prima	8,33%	$ 202.856
Total Seguridad Social		**$ 267.376**	Vacaciones	4,17%	$ 89.040
Parafiscales	**%**	**Valor**	**Total prestaciones sociales**		**$ 496.781**
Caja Compensación Familiar	4%	$ 85.410			
ICBF	3%	$ 0			
SENA	2%	$ 0			
Total Parafiscales		**$ 85.410**			

cargo del empleador	**$ 849.567**
VALOR NOMINA JULIO 15 DE 2025	***$ 3.113.997***

FUNDACION GERIATRICA SAN CAMILO

NIT 901.532.660

Nomina del 16 AL 30 DE SEPTIEMBRE DE 2025

		DEVENGADO					DEDUCCIONES			
Nombre del Emple	CEDULA	Sueldo basico	Días trabajados	Total basico	Aux de transporte	Total Devengado	Salud	Pension	Total Deducciones	Neto Pagado
GLORIA RODRIGUEZ		$ 1.423.500	15	$ 711.750	$ 100.000	$ 811.750	$ 28.470	$ 28.470	$ 56.940	$ 754.810
MICHEL ASCARATE		$ 1.423.500	15	$ 711.750	$ 100.000	$ 811.750	$ 28.470	$ 28.470	$ 56.940	$ 754.810
JANEYIS RENTERIA		$ 1.423.500	15	$ 711.750	$ 100.000	$ 811.750	$ 28.470	$ 28.470	$ 56.940	$ 754.810
TOTALES				$ 2.135.250	$ 300.000	$ 2.435.250	$ 85.410	$ 85.410	$ 170.820	$ 2.264.430
TOTAL NETO A		$ 2.264.430								

PROVISIONES A CARGO DEL EMPLEADOR

Seguridad Social	%	Valor	Provisiones Prest. Soc y Vac.	%	VALOR
Salud		$ 0	Cesantias	8,33%	$ 202.856
Fondo de Pensiones	12%	$ 256.230	Intereses sobre cesantias	1%	$ 2.029
ARL (riesgos lal Seleccione la ta	0,522%	$ 11.146	Prima	8,33%	$ 202.856
Total Seguridad Social		**$ 267.376**	Vacaciones	4,17%	$ 89.040
Parafiscales	**%**	**Valor**	**Total prestaciones sociales**		**$ 496.781**
Caja Compensación Familiar	4%	$ 85.410			
ICBF	3%	$ 0			
SENA	2%	$ 0			
Total Parafiscales		**$ 85.410**			

cargo del empleador	**$ 849.567**
VALOR NOMINA JULIO DE 2025	***$ 3.113.997***

CUENTA DE COBRO

FUNDACION GERIATRICA SAN CAMILO
NIT:901.532.660-2

DEBE A:

MARTHA CECILIA VELASQUEZ
C.C. 31.160.308

La suma de $748.000 (SETECIENTOS CUARENTA Y OCHO MIL PESOS MCTE)

Lo anterior por servicios prestados en la Fundación el mes de Septiembre de 2025.

Atentamente,

MARTHA CECILIA VELASQUEZ
C.C. 31.160.308

- Relación de Facturas

LISTADO DE GASTOS MES DE SEPTIEMBRE DE 2025

ITEM	Fecha Emisión	NIT Emisor	Nombre Emisor	IVA	base	Total	CONCEPTO
1	01-09-2025	900480569	JERONIMO MARTINS COLOMBIA S.A.S.	2.276	25.974	28.250	ALIMENTOS
2	01-09-2025	860514592	DEPOSITO PRINCIPAL DE DROGAS LTDA	-	10.850	10.850	MEDICAMENTOS
3	01-09-2025	860514592	DEPOSITO PRINCIPAL DE DROGAS LTDA	-	111.500	111.500	MEDICAMENTOS
4	01-09-2025	860514592	DEPOSITO PRINCIPAL DE DROGAS LTDA	-	25.250	25.250	MEDICAMENTOS
5	02-09-2025	900276962	D1 S A S	4.295	47.955	52.250	ALIMENTOS Y ASEO
6	02-09-2025	800202146	CIMEX COLOMBIA SAS	19.160	100.840	120.000	TENSIOMETRO
7	03-09-2025	900480569	JERONIMO MARTINS COLOMBIA S.A.S.	5.368	28.232	33.600	ASEO
8	03-09-2025	900480569	JERONIMO MARTINS COLOMBIA S.A.S.	4.212	30.488	34.700	ALIMENTOS
9	03-09-2025	805028041	SUPERTIENDAS CANAVERAL S A S	19.018	403.947	422.965	ALIMENTOS
10	03-09-2025	900480569	JERONIMO MARTINS COLOMBIA S.A.S.	883	8.817	9.700	ALIMENTOS
11	03-09-2025	900480569	JERONIMO MARTINS COLOMBIA S.A.S.	7.982	42.018	50.000	ALIMENTOS
12	06-09-2025	31176928	GLORIA AMPARO RAMIREZ PLATA	-	20.000	20.000	MEDICAMENTOS
13	07-09-2025	900480569	JERONIMO MARTINS COLOMBIA S.A.S.	-	24.000	24.000	ALIMENTOS
14	07-09-2025	900480569	JERONIMO MARTINS COLOMBIA S.A.S.	1.721	46.529	48.250	ALIMENTOS
15	08-09-2025	900124326	VENTO S.A.S	63.866	336.134	400.000	CABINA
16	08-09-2025	860514592	DEPOSITO PRINCIPAL DE DROGAS LTDA	-	36.400	36.400	MEDICAMENTOS
17	08-09-2025	900480569	JERONIMO MARTINS COLOMBIA S.A.S.	1.997	14.803	16.800	ALIMENTOS Y ASEO
18	09-09-2025	860514592	DEPOSITO PRINCIPAL DE DROGAS LTDA	-	81.450	81.450	MEDICAMENTOS
19	09-09-2025	901508286	Distribuidora de Pollos el Paisita S.A.S	-	90.450	90.450	ALIMENTOS
20	11-09-2025	900480569	JERONIMO MARTINS COLOMBIA S.A.S.	318	7.382	7.700	ALIMENTOS
21	11-09-2025	800004599	COMERCIALIZADORA MARDEN LTDA	3.306	17.467	20.773	INSUMOS CELEBRACION
22	12-09-2025	900480569	JERONIMO MARTINS COLOMBIA S.A.S.	308	39.092	39.400	ALIMENTOS
23	12-09-2025	860514592	DEPOSITO PRINCIPAL DE DROGAS LTDA	-	9.850	9.850	MEDICAMENTOS
24	14-09-2025	900480569	JERONIMO MARTINS COLOMBIA S.A.S.	18.036	94.924	112.960	ALIMENTOS Y ASEO
25	14-09-2025	900480569	JERONIMO MARTINS COLOMBIA S.A.S.	15.840	83.410	99.250	ALIMENTOS Y ASEO
26	14-09-2025	900276962	D1 S A S	1.581	8.319	9.900	ASEO
27	14-09-2025	901508286	Distribuidora de Pollos el Paisita S.A.S	-	64.200	64.200	ALIMENTOS
28	16-09-2025	900480569	JERONIMO MARTINS COLOMBIA S.A.S.	7.703	57.897	65.600	ALIMENTOS
29	18-09-2025	900276962	D1 S A S	2.537	13.313	15.850	ALIMENTOS
30	19-09-2025	1113670440	HENAO VASQUEZ MARIA PAULA	5.221	27.479	32.700	ASEO
31	19-09-2025	6394466	JANY DANIEL HENAO VERA	-	30.000	30.000	RECARGA TONER
32	22-09-2025	900480569	JERONIMO MARTINS COLOMBIA S.A.S.	4.885	121.315	126.200	ALIMENTOS Y ASEO
33	23-09-2025	900480569	JERONIMO MARTINS COLOMBIA S.A.S.	2.507	24.693	27.200	ALIMENTOS Y ASEO
34	23-09-2025	900276962	D1 S A S	1.581	8.319	9.900	ASEO
35	23-09-2025	860514592	DEPOSITO PRINCIPAL DE DROGAS LTDA	-	5.050	5.050	MEDICAMENTOS
36	23-09-2025	901508286	Distribuidora de Pollos el Paisita S.A.S	-	74.800	74.800	ALIMENTOS
37	24-09-2025	901508286	Distribuidora de Pollos el Paisita S.A.S	-	42.675	42.675	ALIMENTOS
38	24-09-2025	811019880	ANTIOQUEÑA DE PORCINOS S.A.S.	-	33.859	33.859	ALIMENTOS
39	25-09-2025	31979208	BENAVIDES HERRAN MARTHA LUCIA	2.107	11.093	13.200	ASEO
40	25-09-2025	890900608	ALMACENES ÉXITO S.A	-	21.196	21.196	ALIMENTOS
41	25-09-2025	900480569	JERONIMO MARTINS COLOMBIA S.A.S.	-	47.000	47.000	ALIMENTOS
42	27-09-2025	900480569	JERONIMO MARTINS COLOMBIA S.A.S.	570	11.430	12.000	ALIMENTOS
43	27-09-2025	900480569	JERONIMO MARTINS COLOMBIA S.A.S.	3.941	20.760	24.700	ASEO
44	27-09-2025	860514592	DEPOSITO PRINCIPAL DE DROGAS LTDA	-	10.750	10.750	MEDICAMENTOS
45	29-09-2025	900480569	JERONIMO MARTINS COLOMBIA S.A.S.	6.327	89.073	95.400	ALIMENTOS
46	29-09-2025	900480569	JERONIMO MARTINS COLOMBIA S.A.S.	666,19	21.900	21.900	ALIMENTOS
47	30-09-2025 14:2	29665900	JOHANA SANTIAGO TRIVIÑO	0	0	1.158.000	ALIMENTOS
48	29-09-2025 16:3	30316608	BETANCUR LOPEZ MARIA OLMA	0	0	1.348.876	ALIMENTOS
49	29-09-2025 15:3	901360235	SUPERMERCADO NACIONAL DE PALMIRA SA	69432,69	960.265	1.029.698	ALIMENTOS
			TOTAL			**6.227.002**	

- Soportes de Compras
- FACTURA #1



Jeronimo Martins Colombia SAS
NIT: 900480569-1
Comprobante de entrega

Artículo	Descripción	Valor
02000000035079	LIMON TAHITI	4.150 E
02000000022727	REC IC BOLSA	70 I
02000000040806	BOLSAS T-SHI	130 G
07702398028750	SALCHICHÓN R	13.890 D
07704269108721	PAPA FRAN MR	9.980 G
2 UN X	4.990	

Total : 28.220

Efectivo 100.000
Donaciones 30
Cambio: 71.750$

IMPOCONSUMO BOLSAS

Cant. Bolsa	Imp. Unitario	Imp. Total
1	70	70

Cartão Número :
0000000000901532660

Articulos Vendidos: 6

Su TrackID es:

21506920250901184800020001 1504

215069 2025-09-01 18:48 0002 0001 1504
ATENDIDO POR : Tatiana Caceres
ESTE DOCUMENTO NO ES UNA FACTURA DE VENTA.
Consulta tu factura en el correo electrónico registrado o usando el Track ID en www.aratiendas.com.

- FACTURA #2

- 

DEPOSITO PRINCIPAL DE DROGAS LTDA
NIT : 860 514 592 - 5
Regimen Comun
GRAN CONTRIBUYENTE
RETENEDORES DE IVA/ICA
Cra 4 # 53 - 60 Scacha

DROGAS LA ECONOMIA PALMIRA 1
CARRERA 19 36-19
3175042079

Resolucion:18764073836441
Desde: 1 Hasta : 43000
Fecha : 2024-06-26 Prefijo : FB00

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

NRO DOC:	35130
CLIENTE	FUNDACION SAN CAMILO
IDENTIFICACION:	901532660
TELEFONO:	3117300589
CORREO:	fundacionsancamilo123@gmail.com
MUNICIPIO:	Palmira
DEPARTAMENTO:	Valle Del Cauca
FECHA	1/09/2025 **HORA:** 12:38

CANT	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNI	TOTAL
1	EQUIPO DE VENOC	2,150	2,150
3	SOLUCION LACTATO DE RINGER BO	2,900	8,700

TOTAL ARTICULOS	4
SUBTOTAL	10,850
SERV. VOLUNTARIO:	
TOTAL	10,850

LINEA IMPUESTOS

Base Imp	% Iva	IVA
	19%	
	5%	
10,850	Excento	0

IVA(Impuesto Valor Agregado)

Forma De pago

-
-
- FACTURA #3

- 

DEPOSITO PRINCIPAL DE DROGAS LTDA
NIT : 860 514 592 - 5
Regimen Comun
GRAN CONTRIBUYENTE
RETENEDORES DE IVA/ICA
Cra 4 # 53 - 60 Soacha

DROGAS LA ECONOMIA PALMIRA 6
CARRERA 19 37-03
602 2844318

Resolucion:18764094685366
Desde: 38001 Hasta : 80000
Fecha : 20/06/2025 Prefijo : FD64

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

NRO DOC:	47906
CLIENTE	FUNDACION SAN CAMILO
IDENTIFICACION:	901532660
TELEFONO:	3117300589
CORREO:	fundacionsancamilo123@gmail.co
MUNICIPIO:	Bogotá
DEPARTAMENTO:	Bogota
FECHA	1/09/2025 **HORA:** 10:37

CANT	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNI	TOTAL
1	NEUROBION HYPAC	111,500	111,500

TOTAL ARTICULOS	1
SUBTOTAL	111,500
SERV. VOLUNTARIO:	
TOTAL	111,500

LINEA IMPUESTOS

Base Imp	% Iva	IVA
	19%	
	5%	
111,500	Excento	0

IVA (Impuesto Valor Agregado)

Forma De pago

- FACTURA#4

- 

DEPOSITO PRINCIPAL DE DROGAS LTDA
NIT : 860 514 592 - 5
Regimen Comun
GRAN CONTRIBUYENTE
RETENEDORES DE IVA/ICA
Cra 4 # 53 - 60 Soacha

DROGAS LA ECONOMIA PALMIRA 6
CARRERA 19 37-03
602 2844318
Resolucion:18764094685366
Desde: 38001 Hasta : 80000
Fecha : 20/06/2025 Prefijo : FD64

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

NRO DOC:	47905
CLIENTE	FUNDACION SAN CAMILO
IDENTIFICACION:	901532660
TELEFONO:	3117300589
CORREO:	fundacionsancamilo123@gmail.co
MUNICIPIO:	Bogotá
DEPARTAMENTO:	Bogota
FECHA	1/09/2025 HORA: 10:36

CANT	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNI	TOTAL
2	CATETER INTRAVE	1,200	2,400
2	EQUIPO DE VENOC	2,250	4,500
4	SUERO FISIOLOGI	2,900	11,600
1	ESPARADRAPO MICROPOROSO PIEL1*	6,750	6,750

TOTAL ARTICULOS	9
SUBTOTAL	25,250
SERV. VOLUNTARIO:	
TOTAL	25,250

LINEA IMPUESTOS

Base Imp	% Iva	IVA
	19%	
	5%	
25,250	Excento	0

IVA (Impuesto Valor Agregado)

Forma De pago

- FACTURA #5



D1 SAS NIT900276962-1 Gran contribuyente y Agente retenedor de IVA Res.000200/24 TEL: 018000120201
CL 29 29 77 PALMIRA
CLIENTE: fundacion geriatrica san c NIT: 901532660
Generacion: 2025/09/02 14:25:01
Validacion Dian: 2025-09-02 14:25:06

#I	CAN	UM	VALOR U	CODIGO	DESCRIPCION	VALOR	ID
1	2	UN	13,450	7700304088393	DETERGENTE PO	26,900	A
2	2	UN	12,690	7700304323852	HUEVO TIPO A	25,380	5

TOTAL	52,280
AJUSTE VUELTAS EXACTAS $	-30
FORMA DE PAGO: CONTADO - VALOR PAGADO	52,250
EFECTIVO $	100,000
CAMBIO	47,750

RESUMEN DE IMPUESTOS

ID	TOTAL	BASE	IVA
5 = EXENTO	25,380	25,380	0
A = 19%	26,900	22,605	4,295
		47,985	4,295

SISTEMA POS ARS DE: NCR COLOMBIA LTDA NIT 860.005.074-8
FACTURADOR ELECTRONICO:E factura Cadena Nit 890.930.534
ATENDIDO POR: HEIDY OSORIO 620934
NUM ART ENTREGADOS:4 TRX: 0461 01 6247
Resolucion DIAN 18764094859281 de 20250626 Prefijo G6J9
DE 69592 HASTA 1999999 Vigencia 18 Meses
Factura Electronica de Venta G6J9104607

Escaneado con CamScanner

- CUFE e9[illegible]5cbe0b4f47407a1da5143b08ed6d0042889fc6756

- FACTURA #6

DIAN **FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA** DIAN

Representación Gráfica

Datos del Documento

Código Único de Factura - CUFE :
2a40136acffac91fd59730e7b39583241a905fb6b36152a74650b379aa62d95b72e32b06b136ade8da2236467481d535

Número de Factura: 3FE-8648
Fecha de Emisión: 02/09/2025
Fecha de Vencimiento:
Tipo de Operación: 10 - Estándar

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

Datos del Emisor / Vendedor

Razón Social: CIMEX COLOMBIA SAS
Nombre Comercial: CIMEX COLOMBIA SAS
Nit del Emisor: 800202146
Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica
Régimen Fiscal:R-99-PN
Responsabilidad tributaria: 01 - IVA
Actividad Económica: 4645;4

Pais: Colombia
Departamento: VALLE
Municipio / Ciudad: PALMIRA
Dirección: CR 30 38 149
Teléfono / Móvil:
Correo: asistentesst@rodamientos.com.co

Datos del Adquiriente / Comprador

Nombre o Razón Social: FUNDACION GERIATRICA SAN CAMILO
Tipo de Documento: NIT
Número Documento: 901532660
Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica
Régimen fiscal: R-99-PN
Responsabilidad tributaria: 01 - IVA

Pais: SURINAM
Departamento: VALLE
Municipio / Ciudad: PALMIRA
Dirección: CALLE 36 32 68
Teléfono / Móvil: 3167911835
Correo: fundacionsancamilo123@gmail.com

Detalles de Productos

								IMPUESTOS				Precio unitario de venta
Nro.	Código	Descripción	U/M	Cantidad	Precio unitario	Descuento detalle	Recargo detalle	IVA	%	INC	%	
01	002165	TENSIOMETRO DIGITAL B RAZO LT-P31 LENZ	NIU	1,00	$ 100.840,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 19.160,00	19.00			$ 100.840,00

Notas Finales

Datos Totales



Documento generado el:
02/09/2025 08:09:00
Documento validado por la DIAN:
02/09/2025 08:09:53
XML Generado por: Proveedor Tecnológico
890319193
PDF Generado por: Solución Gratuita DIAN Nit:800197268

MONEDA	
TASA DE CAMBIO	

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

Valores informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	

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

MONEDA	COP
TASA DE CAMBIO	

Subtotal		100.840,00
Descuento detalle		0,00
Recargo detalle		0,00
Total Bruto Factura		100.840,00
IVA		19.160,00
INC		0,00
Bolsas		0,00
Otros impuestos		0,00
Total impuesto (=)		19.160,00
Total neto factura (=)		120.000,00
Descuento Global (-)		0,00
Recargo Global (+)		0,00
Total factura (=)	**COP $**	$ 120.000,00

Valores informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	

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

Numero de Autorización: 18764088969251 | Rango desde: 5001 | Rango hasta: 10000 | Vigencia: 2027-02-17

- FACTURA#7

DIAN **FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA** DIAN

Representación Gráfica

Datos del Documento

Código Único de Factura - CUFE :
b34f3fa95e216426bba91e54b5d394c56bf6262ce6c9e470ad0f1e797ebae7dd5e497869fd48a5f4004932f8d4d87d4a

Número de Factura: J96C-086094
Fecha de Emisión: 03/09/2025
Fecha de Vencimiento: 03/09/2025
Tipo de Operación: 10 - Estándar

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

Datos del Emisor / Vendedor

Razón Social: JERONIMO MARTINS COLOMBIA S.A.S.
Nombre Comercial: JERONIMO MARTINS COLOMBIA S.A.S.
Nit del Emisor: 900480569
Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica
Régimen Fiscal:O-13;O-15;O-23
Responsabilidad tributaria: ZA - IVA e INC
Actividad Económica:

País: Colombia
Departamento: VALLE
Municipio / Ciudad: PALMIRA
Dirección: CL 37 # 11A - 16
Teléfono / Móvil: 018000521888
Correo: noreply@jeronimomartins.com

Datos del Adquiriente / Comprador

Nombre o Razón Social: FUNDACION GERIATRICA SAN CAMILO
Tipo de Documento: NIT
Número Documento: 901532660
Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica
Régimen fiscal: R-99-PN
Responsabilidad tributaria: ZZ - No aplica

País: NA
Departamento: VALLE
Municipio / Ciudad: PALMIRA
Dirección: CL 37 # 11A - 16
Teléfono / Móvil:
Correo: fundacionsancamilo123@gmail.com

Detalles de Productos

								IMPUESTOS				Precio unitario de venta
Nro.	Código	Descripción	U/M	Cantidad	Precio unitario	Descuento detalle	Recargo detalle	IVA	%	INC	%	
1	7704269385344	SUAVIZANT EDEN4000ml	94	1,00	$ 11.860,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 1.893,61	19.00			$ 9.966,39
2	7704269748064	SUAVIZANT EDEN4000ml	94	1,00	$ 11.860,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 1.893,61	19.00			$ 9.966,39
3	7704269101760	TOA COCI ARBORA50un	94	2,00	$ 1.650,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 526,89	19.00			$ 2.773,11
4	7704269601161	BOLSA BASU CASA X 10	94	3,00	$ 2.200,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 1.053,78	19.00			$ 5.546,22

- Descuentos y Recargos Globales

Datos Totales

Documento generado el:
03/09/2025 20:59:39
Documento validado por la DIAN:
03/09/2025 21:00:39
XML Generado por: Software Propio
900480569
PDF Generado por: Solución Gratuita DIAN Nit:800197268

MONEDA	
TASA DE CAMBIO	

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

Valores informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	

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

MONEDA	COP
TASA DE CAMBIO	

Subtotal	28.252,11
Descuento detalle	0,00
Recargo detalle	0,00
Total Bruto Factura	28.252,11
IVA	5.367,89
INC	0,00
Bolsas	0,00
Otros impuestos	0,00
Total impuesto (=)	5.367,89
Total neto factura (=)	33.620,00
Descuento Global (-)	20,00
Recargo Global (+)	0,00
Total factura (=)	COP $ $ 33.600,00

Valores informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	

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

Numero de Autorización: 18764073740919 | Rango desde: 13302 | Rango hasta: 999999 | Vigencia: 2025-12-26

-
- FACTURA #8
- 

FACTURA # 9

- 

SUPERTIENDAS CARNAVAL S.A.S.
NIT: 805.029.041-4 Responsable De IVA
DIR: CR 37 NO. 20 27 Palmira
Tel: 4850175 Ext: 325

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA: 04-93628

TPV : TPV00259004
Cajero : CORREA CANACHO YESICA JULIETH
Fecha : 2025/9/3 Hora: 19:18:28
Consec.# : V04-93628
Condicion de Pago:Contado
Cliente : FUNDACION GERIATRICA SAN CAMI
Nit/C.C. : 901532660

Item Referencia	Descripcion de Iten	Cant.	U.M	V/r Unl.	Total
1 GELATINA FRUTINO*14g*3und MANG/FRAMB/C					
1004001	1.00	un	2,940	2,940* D	
2 GELATINA FRUTINO*14g*3und FRESA-SANDIA					
0039936	1.00	un	2,940	2,940* D	
3 CAFE AROMA*400g MOLIDO					
1002079	1.00	un	17,950	17,950*	
4 PASTA LA MUNECA*250g RIGATONE					
033661	1.00	un	2,150	2,150*	
5 PASTA LA MUNECA*500g CONCHA					
023696	1.00	un	2,650	2,650*	
6 FRIJOL LA FLORESTA*500g CARAOTA					
047248	1.00	un	3,300	3,300 D	
7 CALDO COMPLETISIMO*9g*10sob LL12sob DE					
0036215	1.00	un	2,950	2,950*	
8 CALDO COMPLETISIMO*9g*10sob LL12sob DE					
0036215	1.00	un	2,950	2,950*	
9 ESPARCIBLE DONA LUPE*490g					
120716	1.00	un	7,350	7,350*	
10 LECHE EL RODEO*875g HIERRO					
047712	1.00	un	26,800	26,800	
11 BLANQUILLO LA FLORESTA*500g					
047239	1.00	un	3,937	3,937 D	
12 BLANQUILLO LA FLORESTA*500g					
047239	1.00	un	3,937	3,937 D	
13 HARINA DIANA*1000g MAIZ BLANCO					
0040440	1.00	un	2,737	2,737* D	
14 BLANQUILLO LA FLORESTA*500g					
047239	1.00	un	3,937	3,937 D	
15 CHOCOLATE DONA LUPE*250g AMARGO TRAD					
120684	1.00	un	12,950	12,950*	
16 CHOCOLATE DONA LUPE*250g AMARGO TRAD					
120684	1.00	un	12,950	12,950*	
17 BLANQUILLO LA FLORESTA*500g					
047239	1.00	un	3,937	3,937 D	
18 GARBANZO LUPE*500g					
007014	1.00	un	3,150	3,150	
19 PASTA LA MUNECA*500g					
023697	1.00	un	2,650*		
20 LENTEJA LA FLORESTA*500g					
047244	1.00	un	3,675	3,675 D	
21 PANELA PALESTINA*500g*2und REDON/EXTR					
005418	1.00	un	5,962	5,962 D	
22 PANELA PALESTINA*500g*2und REDON/EXTR					
005418	1.00	un	5,962	5,962 D	
23 PANELA PALESTINA*500g*2und REDON/EXTR					
005418	1.00	un	5,962	5,962 D	
24 PANELA PALESTINA*500g*2und REDON/EXTR					
005418	1.00	un	5,962	5,962 D	
25 PANELA PALESTINA*500g*2und REDON/EXTR					
005418	1.00	un	5,962	5,962 D	
26 PANELA PALESTINA*500g*2und REDON/EXTR					
005418	1.00	un	5,962	5,962 D	
27 PANELA PALESTINA*500g*2und REDON/EXTR					
005418	1.00	un	5,962	5,962 D	
28 PANELA PALESTINA*500g*2und REDON/EXTR					
005418	1.00	un	5,962	5,962 D	
29 PANELA PALESTINA*500g*2und REDON/EXTR					
005418	1.00	un	5,962	5,962 D	
30 PANELA PALESTINA*500g*2und REDON/EXTR					
005418	1.00	un	5,962	5,962 D	
31 LENTEJA LA FLORESTA*500g					
047244	1.00	un	3,675	3,675 D	
32 FRIJOL DIANA*500g CALIMA					
0040442	1.00	un	4,950	4,950	
33 FRIJOL DIANA*500g CALIMA					
0040442	1.00	un	4,950	4,950	
36 LENTEJA LA FLORESTA*500g					
047244	1.00	un	3,675	3,675 D	
37 CALDO COMPLETISIMO*9g*10sob LL12sob D					
0036215	1.00	un	2,950	2,950*	
38 FRIJOL LA FLORESTA*500g CARAOTA					
047248	1.00	un	3,300	3,300 D	
39 LENTEJA LA FLORESTA*500g					
047244	1.00	un	3,675	3,675 D	
40 HARINA DIANA*1000g MAIZ BLANCO					
0040440	1.00	un	2,737	2,737* D	
41 HARINA DIANA*1000g MAIZ BLANCO					
0040440	1.00	un	2,737	2,737* D	
42 HARINA DIANA*1000g MAIZ BLANCO					
0040440	1.00	un	2,737	2,737* D	
43 HARINA DIANA*1000g MAIZ BLANCO					
0040440	1.00	un	2,737	2,737* D	
44 HARINA DIANA*1000g MAIZ BLANCO					
0040440	1.00	un	2,737	2,737* D	
45 AREPAS DONA ALEJA*100g*10und C/SAL					
021173	1.00	un	4,462	4,462 D	
46 AREPAS DONA ALEJA*100g*10und C/SAL					
021173	1.00	un	4,462	4,462 D	
47 AZUCAR RIO PAILA*2500g BLANCO ESPEC					
008150	1.00	un	8,750	8,750*	
48 AZUCAR PROVIDENCIA*2500g BLANCO ESPEC					
038460	1.00	un	8,450	8,450*	
49 AZUCAR RIO PAILA*2500g BLANCO ESPEC					
008150	1.00	un	8,750	8,750*	
50 AZUCAR PROVIDENCIA*2500g BLANCO ESPEC					
038460	1.00	un	8,450	8,450*	
51 AZUCAR PROVIDENCIA*2500g BLANCO ESPEC					
038460	1.00	un	8,450	8,450*	
52 ARROZ FLORHUILA*12500g ARROBA					
010766	1.00	un	43,500	43,500	
53 AVENA QUAKER*1100g HOJUELA					
012942	1.00	un	6,850	6,850*	
54 HARINA DIANA*1000g MAIZ BLANCO					
0040440	1.00	un	2,737	2,737* D	
55 HARINA DIANA*1000g MAIZ BLANCO					
0040440	1.00	un	2,737	2,737* D	
56 HARINA DIANA*1000g MAIZ BLANCO					
0040440	1.00	un	2,737	2,737* D	
57 CALDO COMPLETISIMO*9g*10sob LL12sob D					
0036215	1.00	un	2,950	2,950*	
58 CALDO COMPLETISIMO*9g*10sob LL12sob D					
0036215	1.00	un	2,950	2,950*	
59 SALSA FRUCO*600g TOMATE DOY PACK					
075763	1.00	un	9,810	9,810* D	
60 LECHUGA BATAVIA*und					
070300	1.00	un	1,820	1,820 D	
61 LECHUGA BATAVIA*und					
070300	1.00	un	1,820	1,820 D	
62 LIMON*1000g MALLA					
025866	1.00	un	3,900	3,900	
63 LECHUGA BATAVIA*und					
070300	1.00	un	1,820	1,820 D	
64 PANECILLOS LA GITANA*250g DEL DIA					
026042	1.00	un	2,170	2,170 D	
65 PANECILLOS LA GITANA*250g DEL DIA					
026042	1.00	un	2,170	2,170 D	
66 GASEOSA POSTOBON*3125ml*2und+GASEO*4U					
100986	1.00	un	9,900	9,900*	
67 ATUN ALAMAR*140g TROCITOS ACEITE					
101896	1.00	un	4,650	4,650*	
68 ATUN ALAMAR*140g TROCITOS ACEITE					
101896	1.00	un	4,650	4,650*	
69 ATUN ALAMAR*140g TROCITOS ACEITE					
101896	1.00	un	4,650	4,650*	
70 ATUN ALAMAR*140g TROCITOS ACEITE					
101896	1.00	un	4,650	4,650*	
71 ATUN ALAMAR*140g TROCITOS ACEITE					


72 ATUN ALANAR*140g TROCITOS ACEITE
101896 1.00 UN 4,650 4,650*
73 JUGO TANGELO*2868 NARANJA BOTELLA
064911 1.00 1,250 1,250*
74 FRIJOL DIAL*500g CALIMA
0040442 1.00 UN 4,950 4,950
75 BEBIDA SAVILOE*320ml ALOE VERA
101926 1.00 UN 2,450 2,450*
76 PASAB PRIMAVERA*150g MADURO MEDIANO
024987 1.00 UN 2,350 2,350*
TOTAL $422,965
TOTAL ITEMS..... 76
[DETALLE DE IMPUESTOS]
Vta Gravada (+)..... 204,866 +
Vta Excluida ..... 255,100 +
Dscto Lista (D)..... 56,019 -
Impuestos ..... 19,018 +
[INFORMACION TRIBUTARIA]
Descripcion % Vlr_Base Vlr_Impto.
IVA del 5% 5.00 119,650 5,983
IVA del 19% 19.00 60,286 11,454
IVA del 19% 19.00 8,319 1,581
[MEDIOS DE PAGO]
10-Efectivo $424,000
CAMBIO $1,035
Numeracion De Facturacion: AUTORIZADA
Resolucion No. 18764081441638
Rango desde :04FB27520 hasta 04FB5000000
Vig.:2024/10/11 al 2026/04/11 -18 MESES
GRANDE CONTRIBUYENTE - RETENEDOR DE IVA
RESOL. 000200 DE 2024/12/27
No practicar retencion de ICA en:
Cali, Palmira, Buga, Cartago,
Zarzal, Tuluá, Roldanillo,
Candelaria , Jamundi.
Somos autorretenedores y exonerados
ESPERAMOS SU PRONTA VISITA
Software Sistema SIESA POS
Fabricante del Software
SISTEMAS DE INFORMACION EMPRESARIAL S A
Proveedor Tecnologico: Siesa E-Invoicing
NIT: 890.319.193-3
CUFE:
c6ae3e5caf365f1720fec1cc982c19c837dbdc6d
c7b340b906a0f52a1ba2
b674f59bf3ec7234
FECHA ACEPTACION DIAN:
2025-09-03 19:18:30-05:00
factura

-
- FACTURA#10



nimo M [illegible] Colombia S.A.S.
NI [illegible] 0569-1
Comprobante de entrega

Artículo	Descripción	Valor
0770200118150	LECHE ALPIN	2.200 G
0200000035079	LIMON TAHITI	4.150 G
07705166000044	GELATI ANTOJ	3.330 G

Total : 9.680

Efectivo 20.000
Donaciones 20
Cambio: 10.300$

Cartão Número :
0000000000901532660

Articulos Vendidos: 3

Su TrackID es:

1247272025090311220004 00031096

1247 27 2025-09-03 11:22 0004 0003 1096
ATENDIDO POR : Lucelly Chaspa
ESTE DOCUMENTO NO ES UNA FACTURA DE VENTA.
Consulte tu factura en el correo electrónico registrado o usando el Track ID en www.aratiendas.com.

CS Escaneado con CamScanner

- FACTURA#11

DIAN **FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA** DIAN

Representación Gráfica

Datos del Documento

Código Único de Factura - CUFE :
ccd4cc1a6d5f9e14f757a1bdd1a2f12a50ffcc2665c2a5ae659256562a9a4b80e62ba770201ee7be37e9663a92a3dfd4

Número de Factura: J96C-085965
Fecha de Emisión: 03/09/2025
Fecha de Vencimiento: 03/09/2025
Tipo de Operación: 10 - Estándar
Forma de pago: Contado
Medio de Pago: Efectivo
Orden de pedido:
Fecha de orden de pedido:

Datos del Emisor / Vendedor

Razón Social: JERONIMO MARTINS COLOMBIA S.A.S.
Nombre Comercial: JERONIMO MARTINS COLOMBIA S.A.S.
Nit del Emisor: 900480569
Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica
Régimen Fiscal:O-13;O-15;O-23
Responsabilidad tributaria: ZA - IVA e INC
Actividad Económica:
País: Colombia
Departamento: VALLE
Municipio / Ciudad: PALMIRA
Dirección: CL 37 # 11A - 16
Teléfono / Móvil: 018000521888
Correo: noreply@jeronimomartins.com

Datos del Adquiriente / Comprador

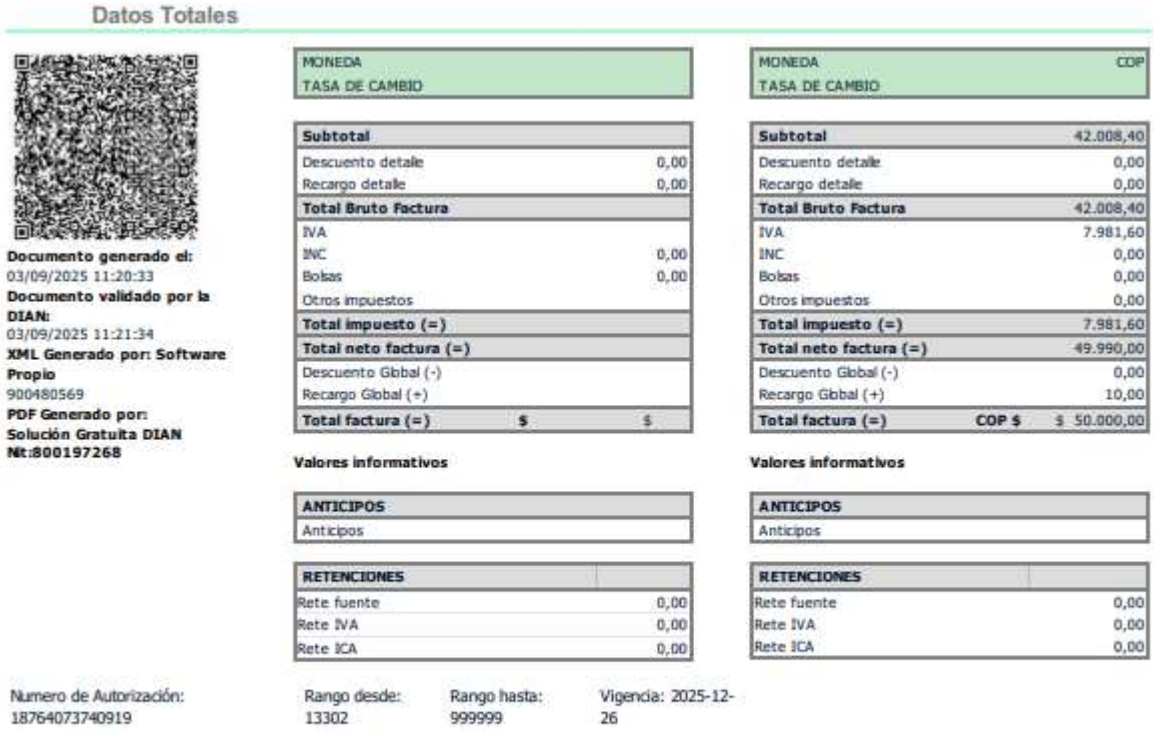
Nombre o Razón Social: FUNDACION GERIATRICA SAN CAMILO
Tipo de Documento: NIT
Número Documento: 901532660
Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica
Régimen fiscal: R-99-PN
Responsabilidad tributaria: ZZ - No aplica
País: NA
Departamento: VALLE
Municipio / Ciudad: PALMIRA
Dirección: CL 37 # 11A - 16
Teléfono / Móvil:
Correo: fundacionsancamilo123@gmail.com

Detalles de Productos

								IMPUESTOS				Precio unitario de venta
Nro.	Código	Descripción	U/M	Cantidad	Precio unitario	Descuento detalle	Recargo detalle	IVA	%	INC	%	
1	7702073029430	PLANC RD A/A C/VEN	94	1,00	$ 49.990,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 7.981,60	19.00			$ 42.008,40

Descuentos y Recargos Globales

-



Datos Totales

Documento generado el:
03/09/2025 11:20:33
Documento validado por la DIAN:
03/09/2025 11:21:34
XML Generado por: Software Propio
900480569
PDF Generado por: Solución Gratuita DIAN Nit:800197268

MONEDA	
TASA DE CAMBIO	

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

Valores informativos

ANTICIPOS
Anticipos

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

MONEDA	COP
TASA DE CAMBIO	

Subtotal	42.008,40
Descuento detalle	0,00
Recargo detalle	0,00
Total Bruto Factura	42.008,40
IVA	7.981,60
INC	0,00
Bolsas	0,00
Otros impuestos	0,00
Total impuesto (=)	7.981,60
Total neto factura (=)	49.990,00
Descuento Global (-)	0,00
Recargo Global (+)	10,00
Total factura (=)	COP $ $ 50.000,00

Valores informativos

ANTICIPOS
Anticipos

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

Numero de Autorización: 18764073740919 Rango desde: 13302 Rango hasta: 999999 Vigencia: 2025-12-26

- FACTURA#12

DIAN **FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA** DIAN

Representación Gráfica

Datos del Documento

Código Único de Factura - CUFE :
accf289519297d20d19c8b177cfcc6f435f7ef79667c9d200ceee1c64b266b10d53f3d0b4009ef0d7877b61a3becb374

Número de Factura: FDOS-12397
Fecha de Emisión: 06/09/2025
Fecha de Vencimiento: 06/09/2025
Tipo de Operación: 10 - Estándar

Forma de pago: Contado
Medio de Pago: Consignación bancaria
Orden de pedido:
Fecha de orden de pedido: 06/09/2025

Datos del Emisor / Vendedor

Razón Social: GLORIA AMPARO RAMIREZ PLATA
Nombre Comercial: GLORIA AMPARO RAMIREZ PLATA
Nit del Emisor: 31176928
Tipo de Contribuyente: Persona Natural
Régimen Fiscal:R-99-PN
Responsabilidad tributaria: ZZ - No aplica
Actividad Económica:

País: Colombia
Departamento: Valle del Cauca
Municipio / Ciudad: PALMIRA
Dirección: CL 32 No. 26 - 16
Teléfono / Móvil: 6022847243
Correo: lasemilladelvallepalmira@gmail.com

Datos del Adquiriente / Comprador

Nombre o Razón Social: FUNDACION GERIATRICA SAN CAMILO
Tipo de Documento: NIT
Número Documento: 901532660
Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica
Régimen fiscal: R-99-PN
Responsabilidad tributaria: ZZ - No aplica

País: Colombia
Departamento: Valle del Cauca
Municipio / Ciudad: PALMIRA
Dirección: cl 32 26 16
Teléfono / Móvil:
Correo: clientefinalamerican@gmail.com

Detalles de Productos

No.	Código	Descripción	U/M	Cantidad	Precio unitario	Descuento detalle	Recargo detalle	IMPUESTOS				Precio unitario de venta
								IVA	%	INC	%	
1	0426	CHANCAPIEDRA JARABE F LOMECOL 360ML DISTRIS AMORE	94	1,00	$ 20.000,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 20.000,00

Datos Totales

Documento generado el:
06/09/2025 16:04:56
Documento validado por la DIAN:
06/09/2025 16:04:58
XML Generado por: Proveedor Tecnológico
890930534
PDF Generado por: Solución Gratuita DIAN Nit:800197268

MONEDA	
TASA DE CAMBIO	

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

Valores informativos

ANTICIPOS
Anticipos

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

MONEDA	COP
TASA DE CAMBIO	

Subtotal	20.000,00
Descuento detalle	0,00
Recargo detalle	0,00
Total Bruto Factura	20.000,00
IVA	0,00
INC	0,00
Bolsas	0,00
Otros impuestos	0,00
Total impuesto (=)	0,00
Total neto factura (=)	20.000,00
Descuento Global (-)	0,00
Recargo Global (+)	0,00
Total factura (=)	**COP $** $ 20.000,00

Valores informativos

ANTICIPOS
Anticipos

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

Numero de Autorización: 18764085266581 | Rango desde: 5001 | Rango hasta: 50000 | Vigencia: 2026-12-12

-
- FACTURA#13


Jeronimo Martins Colombia SAS
NIT: 900480569-1
Comprobante de entrega
Artículo Descripción Valor
07703203401010 TOSTADOS LA . 11.500 E
5 UN X 2.300
07702349024527 HUEVO TIPO A 12.490 B
Total : 23.990
Efectivo 30.000
Donaciones 10
Cambio: 6.000$
Cartão Número :
0000000000901532660
Articulos Vendidos: 6
Su TrackID es:
20045420250907202100050001 1096
200454 2025-09-07 20:21 0005 0001 1096
ATENDIDO POR : Daniela Torres
ESTE DOCUMENTO NO ES UNA FACTURA DE VENTA.
Consulta tu factura en el correo electrónico registrado o usando el Track ID en www.aratiendas.com.
Escaneado con CamScanner

-
- FACTURA#14

Palmira, 27 de marzo de 2025

INFORME TÉCNICO DE AVANCE

FUNDACIÓN GERIATRICA SAN CAMILO

SEPTIEMBRE 2025

CONTRATO/CONVENIO	**MP – 1037-2025**
OBJETO	AUNAR ESFUERZOS TÉCNICOS, ADMINISTRATIVOS Y FINANCIEROS PARA EL MEJORAMIENTO DE LAS CONDICIONES DE ESTADÍA Y ATENCIÓN INTEGRAL DE LOS ADULTOS MAYORES EN CONDICIÓN DE VULNERABILIDAD A TRAVÉS DE UN CENTRO DE BIENESTAR DEL ADULTO MAYOR.
POBLACIÓN BENEFICIARIA	30 Adultos mayores alojados en la Fundación Geriátrica San Camilo, nuestra misión es acoger y brindar atención integral a adultos mayores en condiciones de vulnerabilidad. Nos dedicamos a personas de bajos recursos, que enfrentan la falta de apoyo familiar y/o social, y que están afiliadas al régimen subsidiado de salud. Para muchos de ellos, quienes han vivido en la calle y han sufrido abandono, nuestra fundación se convierte en un refugio seguro y en un espacio donde reciben el cuidado de un equipo humano comprometido. Este equipo, compuesto por auxiliares de enfermería, cuidadores, manipuladoras de alimentos, psicólogos, fisioterapeutas y otros profesionales, asegura una atención integral a nuestros residentes. Nuestros beneficiarios, cuyas edades varían entre los 55 y 90 años y quienes a menudo presentan un significativo deterioro físico y mental, dependen completamente de nuestra labor, ya que carecen de recursos económicos propios.
SERVICIOS OFRECIDOS	El presente informe detalla la ejecución del convenio MP-1037-2025 y la inversión de los recursos asignados en los siguientes componentes de atención para los adultos mayores: alimentación, atención básica en salud, apoyo psicosocial, actividades recreativas y deportivas, adquisición de insumos para botiquín, elementos de aseo y bioseguridad, y celebraciones especiales. Las actividades se adaptan a las necesidades individuales y grupales de cada residente, según su estado físico y mental, y son definidas por el equipo profesional. Las evidencias adjuntas documentan las actividades mensuales desarrolladas diariamente por nuestro equipo de trabajo, en el marco de nuestra atención permanente 24/7, cumpliendo con los estándares establecidos en la Ley 1276 de 2009 y la Resolución 055 de 2018 para el cuidado de adultos mayores en centros de atención.

INFORME DE AVANCE DE ACTIVIDADES

CONTRATO MP 1037-2025

DATOS GENERALES		
NOMBRE		FUNDCION GERIATRICCA SAN CAMILO
DIRECCION		PALMIRA
FECHA DE EVALUACION		SEPTIEMBRE 30 DE 2025
NOMBRE DE RESPONSABLE		NELLY AMANDA CAMILO RODRIGUEZ
CARGO		DIRECTORA

1. Brindar el servicio de alimentación a los 30 adultos (as)mayores que habitan en el Centro de bienestar. Con cinco comidas diarias (Desayuno- Refrigerio am – Almuerzo- Refrigerio pm-Cena).

Soporte: Evidencia fotográfica – Minuta alimentaria – Informe Nutricional

Evidencia fotográfica: Nuestros adultos mayores disfrutando de una sana alimentación.

Evidencia Fotográfica: Meriendas y cenas



,











MINUTA ALIMENTARIA

	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
DESAYUNO							
PROTEINA	Huevos pericos con cebolla y tomate	Tortilla de huevo con espinaca		Huevos revueltos	Huevo cocinado		Huevos revueltos
CARBOHIDRATO	Macitas de harina	Panecillos	Sandwich de jamon, queso y tomate	Pan tajado tostado	Arepa asada con queso rallado	Sandwich de pollo con jamon y lechuga	Panecillos
BEBIDA	Chocolate en leche	Café en leche	Avena en leche	Café tinto	Avena en leche	Café en leche	agua de panela en leche
REFRIGERIO AM							
FRUTA	Granadilla	Papaya picada	Mango picado	Banano	Melon picado	Manzana	Piña picada
ALMUERZO							
SOPA	Sopa de verduras con habichuela, zanahoria, papa criolla	Crema de espinaca	Sopa de lentejas	Sopa de fideos con zanahoria y habichuelas	Cazuela de frijoles con papa y zapallo	Crema de cebolla	Caldo de pollo con zanahoria y habichuelas
PROTEINA	Carne de cerdo sofrita en trozos	Pechuga de pollo asada en salsa blanca	Sudado de carne de res	Contra muslo de pollo en guiso	Chuleta de cerdo	Ensalada de atun con tomate y limon	
	Arroz blanco	Arroz blanco	Arroz blanco		Arroz blanco	Arroz blanco	Arroz con pollo
CARBOHIDRATO	Moneditas de platano verde	de pastas con arverjas y zanahoria	Tostadas de platano verde	Arroz blanco	Tajdas de maduro asado	Papa criolla cocinada	Papas a la francesa
ENSALADA	lechuga, tomate, pepino, cilantro y limon	Lechuta, zanahoria, tomate	Cascos de tomate. Cebolla cabezona, perjil, limon	lechuga, pepino, tomate, zanahoria	Lechuga, aguacate picado, zanahoria, cebolla cabezona	Verduras cocinadas: habichuela, brocoli, zanahoria picada	Cascos de tomate. Cebolla cabezona, perjil, limon
BEBIDA	Jugo de guayaba coronilla en agua	Jugo mora en agua	Jugo de tomate de arbol en agua	Jugo de maracuya en agua	Agua de panela con limon	Jugo de mango en agua	Jugo de lulo en agua
REFRIGERIO PM							
	Galleta tipo cuca		Sorbete de banano en leche	Fruta picada: papaya, mango		Torta de vainilla	
ALIMENTO	Kumis	Gelatina de cereza			Cereal con leche	Leche	Mandarina
CENA							
BEBIDA	Jugo de naranja	agua	Limonada poca azucar	Jugo de lulo en agua	Jugo de piña en agua	agua	Jugo de mora en agua
PROTEINA		Carne de cerdo asada	Carne de res molida	Masitas de carne de cerdo			Pechuga de pollo asada
CARBOHIDRATO	Sandiwch de atun con tomate picado y lechuga	Papa criolla cocinada	Pure de papa	Yuca guisada	Patacones de platano verde con guiso y carne desmechada	Arepa de choclo con queso	Platano maduro asado
ELABORADA POR: Sebastian Millan Chaparro							
Nutricionista dietista							
TP:1006323603							

INFORME TECNICO

ELABORADO POR
SEBASTIAN MILLAN CHAPARRO
NUTRICIONISTA DIETISTA

FUNDACION HOGAR GERIATRICO
SAN CAMILO

SEPTIEMBRE DEL 2025

INTRODUCCION

La nutrición en la población adulta mayor es fundamental para su salud y calidad de vida. A medida que se envejece, algunos cambios fisiológicos que se presentan en dicha etapa de vida, pueden influir negativamente en el estado nutricional de los adultos mayores. La pérdida de apetito, trastornos en la masticación y deglución de alimentos, enfermedades crónicas y la disminución del metabolismo son algunos de los factores que contribuyen a la malnutrición en esta población.

En la fundación hogar geriátrico san camilo se tiene como objetivo brindar y garantizar una dieta adecuada en donde se aporte los macronutrientes y micronutrientes requeridos en los adultos mayores pertenecientes a san camilo, proporcionando una minuta alimentaria que cubra sus necesidades nutricionales que sea variada y de agrado para los adultos mayores.

OBJETIVO GENERAL

Garantizar un servicio nutricional integral para los adultos mayores, promoviendo hábitos alimentarios saludables, según sus necesidades fisiológicas y patológicas.

OBJETIVOS ESPECIFICOS

• Garantizar la asistencia nutricional y alimentaria a los adultos mayores en los diferentes tiempos de comida ofrecidos en san camilo.
• Intervenir individualmente a los usuarios pertenecientes a san camilo para identificar su estado nutricional actual, sus fallas y carencias nutricionales.
• Inspeccionar y trabajar en conjunto con el servicio de alimentos encargado de la alimentación suministrada a los adultos mayores y hacer los ajustes requeridos cada vez que sea necesario en la minuta de alimentación.

TRABAJO REALIZADO DURANTE EL MES

Durante el mes de Septiembre de 2025, en los días en que se hizo la visita a san camilo por parte de nutrición, se realizaron las valoraciones nutricionales iniciales a los usuarios nuevos enviados por la secretaria de integración social al centro geriátrico en donde se tomaron datos antropométricos como peso, talla, circunferencias y el formato de valoración nutricional, para determinar el estado nutricional actual de los usuarios, de igual manera, en conjunto con las manipuladoras de alimentos del centro geriátrico san camilo, se ha mantenido comunicación constante y trabajo en equipo, para garantizar el funcionamiento

camilo, se ha mantenido comunicación constante y trabajo en equipo, para garantizar el funcionamiento optimo del servicio de alimentos de san camilo, siguiendo la minuta de alimentación diseñada para el geriátrico, en este mes se reforzo y se socializo a las manipuladoras de alimentos la manera de seguir desarrollando la minuta de alimentos , se aclararon dudas y se recolecto información sobre si ha sido de agrado para los adultos mayores, de igual manera se hizo la debida revisión de la bodega donde se encuentran almacenados los alimentos y organizar en caso de que fuera necesario.

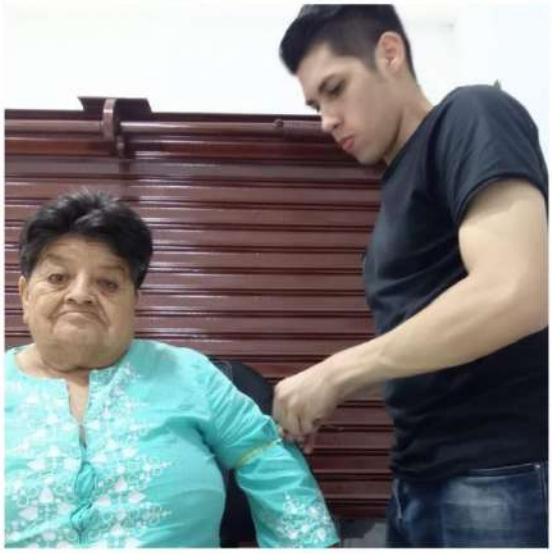
El área de nutrición tiene planteado y esta a la espera de los nuevos usuarios que prontamente ingresaran al centro geriátrico san camilo para aplicar y trabajar con ellos de la misma manera en como se trabajado con los usuarios actuales.

Desde el servicio de nutrición se plantea continuar desarrollando los objetivos planteados y hacer el acompañamiento necesario para establecer un servicio nutricional el cual sea de beneficio para los adultos mayores de san camilo.

EVIDENCIA FOTOGRAFICA









2. Prestar la orientación psicosocial a cada uno de los adultos (as) mayores en el CBA. Realizando una evaluación inicial y orientaciones psicológicas individuales en el mes a los beneficiarios que lo requieran, así mismo jornadas grupales durante el mes.

   Se realizo en el mes de septiembre actividades grupales para integrar los adultos mayores y hacer seguimientos a los diferentes procesos

   - Informe psicológico

INFORME DE PSICOLOGÍA – SEPTIEMBRE 2025

Fecha: Septiembre 30 de 2025

1. Contexto general

Durante el mes de septiembre, el área de psicología continuó acompañando a los adultos mayores residentes en la Fundación San Camilo, fortaleciendo los procesos de adaptación emocional, convivencia y bienestar mental. Se mantuvo el enfoque preventivo y terapéutico, procurando que cada intervención respondiera a las necesidades individuales y grupales de la población.

2. Evaluación del estado emocional y cognitivo

Se desarrollaron observaciones clínicas y entrevistas breves de seguimiento, con el propósito de identificar variaciones en el estado de ánimo y funcionamiento cognitivo.

Principales resultados:
- Residente evaluados: 100%
- Se evidenció mejoría en el control de la ansiedad en los usuarios que venían en proceso desde meses anteriores.
- Disminución de episodios de tristeza leve, logrando mayor estabilidad emocional en un 60% de los residentes.
- Persisten algunos signos de desmotivación en un grupo reducido de adultos con limitaciones físicas avanzadas.

3. Intervención individual

Se brindó atención psicológica personalizada a los casos priorizados por duelo, aislamiento o deterioro cognitivo. Las sesiones se centraron en fortalecer la autoexpresión emocional, la autoestima y la adaptación a los cambios propios de la edad. Asimismo, se reforzaron estrategias de afrontamiento positivo frente a la pérdida y la soledad.

4. Actividades colectivas

Durante el mes se llevaron a cabo actividades terapéuticas grupales orientadas al fortalecimiento de la memoria, el ánimo y la interacción social:
1. "Recordar para vivir" – Taller de reminiscencia sobre experiencias significativas del pasado.
2. "Rincones de alegría" – Espacio de expresión emocional a través de música y movimiento.
3. "Pensamientos que sanan" – Actividad de reflexión sobre emociones, gratitud y bienestar personal.

La participación fue activa y los residentes manifestaron satisfacción y sentido de pertenencia hacia los espacios propuestos.

5. Coordinación interdisciplinaria

El área de psicología trabajó en conjunto con enfermería, fisioterapia y trabajo social en el seguimiento de casos específicos, priorizando la atención integral y el fortalecimiento del estado anímico. También se apoyaron las intervenciones médicas mediante acompañamiento emocional previo y posterior a las valoraciones clínicas.

6. Recomendaciones

- Continuar reforzando las estrategias de estimulación cognitiva semanal.
- Incrementar la frecuencia de los espacios grupales de relajación y expresión emocional.
- Coordinar con el equipo de trabajo social encuentros familiares que fortalezcan los vínculos afectivos.

7. Conclusión

El proceso psicológico durante septiembre evidenció avances en la estabilidad emocional y la participación activa de los residentes en las actividades institucionales. El trabajo interdisciplinario y las estrategias implementadas han contribuido positivamente a mantener un clima armónico, fortaleciendo la salud mental y emocional de los adultos mayores.



CLAUDIA XIMENA RODRÍGUEZ ZULUAGA

Psicóloga

Matrícula Profesional: 121222

- Evidencia Fotográfica: Terapia grupal



3. Realizar atención primaria en salud relacionadas con geriatría y malnutrición, vacunación y demás actividades que se consideren y elaborar las remisiones correspondientes al servicio de salud que atiende al adulto mayor.

   Se realizo el seguimiento habitual médico a todos los adultos mayores.
   Todos nuestros adultos mayores fueron evaluados, se realizaron trabajos de coordinación y concentración, se hizo jornada de peluquería.
   Soporte: Evidencia fotográfica e Informe médico.

   - Visitas del medico





















- Entrega de productos de aseo







- Jornada de Peluquería









Actividad física: La auxiliar trabajan movimiento y coordinación



Terapia de grupo: Por recomendación de psicología se está trabajando en el fomento de la memoria a través de historias de vida.







- Informe medico

Fundación Geriátrica San Camilo

Dirección: CLL 36 #32-68 Barrio Colombia, Palmira, Valle

Fecha del informe: Septiembre 30 de 2025

Médico responsable: Dr. Carlos Fabián Erazo – Gerontólogo

1. Panorama general de la atención

Durante el mes de septiembre de 2025 se mantuvo la atención médica integral dirigida a los adultos mayores institucionalizados, priorizando la prevención, el control de enfermedades crónicas y el fortalecimiento de hábitos saludables. El trabajo conjunto con los equipos de psicología, enfermería y fisioterapia permitió una vigilancia continua del estado clínico de los residentes y la implementación oportuna de medidas correctivas.

2. Situación clínica y seguimiento

La evaluación general mostró estabilidad en la mayoría de los diagnósticos crónicos, sin eventos críticos durante el mes.

Resultados por sistema:

- **Cardiovascular:** Los pacientes hipertensos conservaron sus niveles tensionales controlados con la medicación habitual.
- **Salud mental:** Se presentaron leves episodios de ansiedad y alteraciones del sueño, con acompañamiento interdisciplinario y ajustes en manejo farmacológico.
- **Osteomuscular:** Se observó mejoría en movilidad en varios residentes que continúan en programas de fisioterapia y ejercicios de estiramiento asistido.
- **Respiratorio:** Pacientes con EPOC y asma se mantuvieron estables, con revisiones periódicas y sin exacerbaciones.
- **Metabólico-endocrino:** Los casos de diabetes e hipotiroidismo permanecieron dentro de parámetros normales, con buena adherencia al tratamiento.

Nivel de dependencia funcional:

- Autónomos: 15%
- Dependencia parcial: 65%
- Dependencia total: 20%



Jeronimo Martins Colombia SAS
NIT: 900480569-1
Comprobante de entrega

Articulo	Descripción	Valor
07703040010574	YOGUR NORMAN	2.790 G
07704269548077	CHORIZO ANTI	7.990 G
07706772301071	HUEVO TIPO A	37.470 B
3 UN X	12.490	

Total : 48.250

Efectivo 50.000
Cambio: 1.750$

Cartão Número :
0000000000901532660

Articulos Vendidos: 5

Su TrackID es:

07611420250907124700040002106 1

076114 2025-09-07 12:47 0004 0002 1061
ATENDIDO POR : Leidy Betancur
ESTE DOCUMENTO NO ES UNA FACTURA DE VENTA.
Consulta tu factura en el correo electrónico registrado o usando el Track ID en www.aratiendas.com

CS Escaneado con CamScanner

- FACTURA#15

DIAN **FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA** DIAN

Representación Gráfica

Datos del Documento

Código Único de Factura - CUFE :
8ac1359a62fcfd5832497fb5c48436774968ec700a6e038b1bee6136d8861f11683782a8594458a8a97d74a940223b05

Número de Factura: VF-5953
Fecha de Emisión: 08/09/2025
Fecha de Vencimiento:
Tipo de Operación: 10 - Estándar

Forma de pago: Contado
Medio de Pago: Acuerdo mutuo
Orden de pedido:
Fecha de orden de pedido:

Datos del Emisor / Vendedor

Razón Social: VENTO S.A.S
Nombre Comercial:
Nit del Emisor: 900124326
Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica
Régimen Fiscal:O-23;R-99-PN
Responsabilidad tributaria: 01 - IVA
Actividad Económica: 4742

País: Colombia
Departamento: Valle del Cauca
Municipio / Ciudad: PALMIRA
Dirección: CR 25 30-98
Teléfono / Móvil: 3152591876
Correo: recepcionventosas@sonomarcas.com

Datos del Adquiriente / Comprador

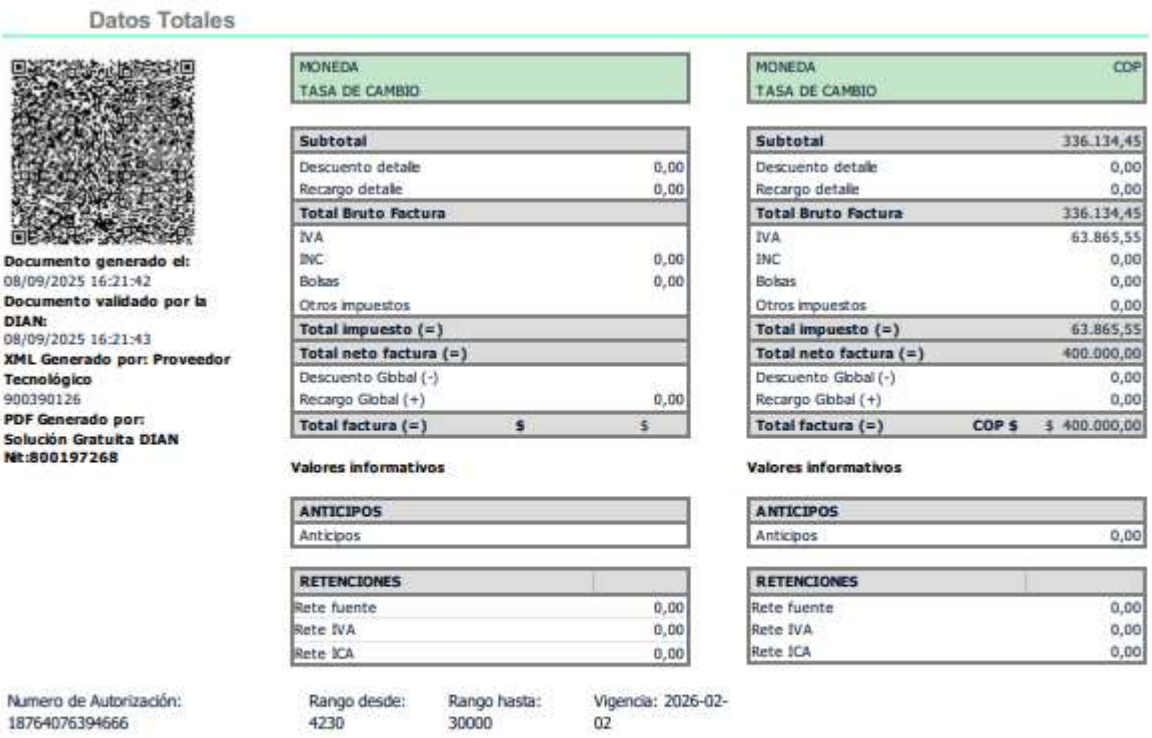
Nombre o Razón Social: FUNDACION GERIATRICA SAN CAMILO
Tipo de Documento: NIT
Número Documento: 901532660
Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica
Régimen fiscal: R-99-PN
Responsabilidad tributaria: ZZ - No aplica

País: Colombia
Departamento: VALLE DEL CAUCA
Municipio / Ciudad: PALMIRA
Dirección: CALLE 36 #32-68
Teléfono / Móvil: 3167911835
Correo: fundacionsancamilo123@gmail.com

Detalles de Productos

								IMPUESTOS				Precio unitario de venta
Nro.	Código	Descripción	U/M	Cantidad	Precio unitario	Descuento detalle	Recargo detalle	IVA	%	INC	%	
1	117VT0402904	CABINA ACTIVA 10", MARCA: PLAYPRO, MOD: PL 1600X	WSD	1,00	$ 336.134,45	$ 0,00	$ 0,00	$ 63.865,55	19.00			$ 336.134,45

Notas Finales



Datos Totales

Documento generado el:
08/09/2025 16:21:42
Documento validado por la DIAN:
08/09/2025 16:21:43
XML Generado por: Proveedor Tecnológico
900390126
PDF Generado por: Solución Gratuita DIAN Nit:800197268

MONEDA	
TASA DE CAMBIO	

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

Valores informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	

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

MONEDA	COP
TASA DE CAMBIO	

Subtotal		336.134,45
Descuento detalle		0,00
Recargo detalle		0,00
Total Bruto Factura		336.134,45
IVA		63.865,55
INC		0,00
Bolsas		0,00
Otros impuestos		0,00
Total impuesto (=)		63.865,55
Total neto factura (=)		400.000,00
Descuento Global (-)		0,00
Recargo Global (+)		0,00
Total factura (=)	**COP $**	$ 400.000,00

Valores informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	0,00

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

Numero de Autorización: 18764076394666 | Rango desde: 4230 | Rango hasta: 30000 | Vigencia: 2026-02-02

- FACTURA#16



DEPOSITO PRINCIPAL DE DROGAS LTDA
NIT : 860 514 592 - 5
Regimen Comun
GRAN CONTRIBUYENTE
RETENEDORES DE IVA/ICA
Cra 4 # 53 - 60 Soacha

DROGAS LA ECONOMIA PALMIRA 6
CARRERA 19 37-03
602 2844318

Resolucion:18764094685366
Desde: 38001 Hasta : 80000
Fecha : 20/06/2025 Prefijo : FD64

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

NRO DOC:	48893
CLIENTE	FUNDACION SAN CAMILO
IDENTIFICACION:	901532660
TELEFONO:	3117300589
CORREO:	fundacionsancamilo123@gmail.co
MUNICIPIO:	Bogotá
DEPARTAMENTO:	Bogota
FECHA	8/09/2025 HORA: 15:37

CANT	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNI	TOTAL
8	ALBENDAZOL MK 2	3,300	26,400
4	METRONIDAZOL 50	2,500	10,000

TOTAL ARTICULOS	12
SUBTOTAL	36,400
SERV. VOLUNTARIO:	
TOTAL	36,400

LINEA IMPUESTOS

Base Imp	% Iva	IVA
	19%	
	5%	
36,400	Excento	0

IVA (Impuesto Valor Agregado)

Forma De pago

Escanea con tu celular

- FACTURA # 17

- 

DEPOSITO PRINCIPAL DE DROGAS LTDA
NIT : 860 514 592 - 5
Regimen Comun
GRAN CONTRIBUYENTE
RETENEDORES DE IVA/ICA
Cra 4 # 53 - 60 Soacha

DROGAS LA ECONOMIA PALMIRA 1
CARRERA 19 36-19
3175042079

Resolucion:18764073836441
Desde: 1 Hasta : 43000
Fecha : 2024-06-26 Prefijo : FB00

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

NRO DOC:	35884
CLIENTE	FUNDACION SAN CAMILO
IDENTIFICACION:	901532660
TELEFONO:	3117300589
CORREO:	fundacionsancamilo123@gmail.com
MUNICIPIO:	Palmira
DEPARTAMENTO:	Valle Del Cauca
FECHA	9/09/2025 **HORA:** 18:32

CANT	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNI	TOTAL
1	BEDOYECTA JERIN	66,850	66,850
2	ULTRAGRIP CAPS	UM6,050	10,100
1	VITAMINA C + ZINC NARANJ	4,500	4,500

TABUM

TOTAL ARTICULOS	4
SUBTOTAL	81,450
SERV. VOLUNTARIO:	
TOTAL	81,450

LINEA IMPUESTOS

Base Imp	% Iva	IVA
	19%	
	5%	
81,450	Excento	0

IVA (Impuesto Valor Agregado)

Forma De pago

- FACTURA#18

DIAN **FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA** DIAN

Representación Gráfica

Datos del Documento

Código Único de Factura - CUFE :
e98ac279af2d9e60df115e473094e02f2bde7c7c83d8daa72e958215e116333a325c5e067c2a6e318255d4c042266b8e

Número de Factura: J96A-147714
Fecha de Emisión: 08/09/2025
Fecha de Vencimiento: 08/09/2025
Tipo de Operación: 10 - Estándar

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

Datos del Emisor / Vendedor

Razón Social: JERONIMO MARTINS COLOMBIA S.A.S.
Nombre Comercial: JERONIMO MARTINS COLOMBIA S.A.S.
Nit del Emisor: 900480569
Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica
Régimen Fiscal:O-13;O-15;O-23
Responsabilidad tributaria: ZA - IVA e INC
Actividad Económica:

País: Colombia
Departamento: VALLE
Municipio / Ciudad: PALMIRA
Dirección: CL 37 # 11A - 16
Teléfono / Móvil: 018000521888
Correo: noreply@jeronimomartins.com

Datos del Adquiriente / Comprador

Nombre o Razón Social: FUNDACION GERIATRICA SAN CAMILO
Tipo de Documento: NIT
Número Documento: 901532660
Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica
Régimen fiscal: R-99-PN
Responsabilidad tributaria: ZZ - No aplica

País: NA
Departamento: VALLE
Municipio / Ciudad: PALMIRA
Dirección: CL 37 # 11A - 16
Teléfono / Móvil:
Correo: fundacionsancamilo123@gmail.com

Detalles de Productos

Nro.	Código	Descripción	U/M	Cantidad	Precio unitario	Descuento detalle	Recargo detalle	IMPUESTOS				Precio unitario de venta
								IVA	%	INC	%	
1	7704269101784	BLANQ AGENT X 2000ml	94	1,00	$ 2.880,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 459,83	19.00			$ 2.420,17
2	7702037876179	ETERNA MEGA PG 2LL4	94	1,00	$ 4.990,00	$ 1.000,00	$ 0,00	$ 637,06	19.00			$ 3.352,94
3	7702177022672	LECHE ORIGINAL 900ML	94	1,00	$ 4.290,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 0,00	0.00			$ 4.290,00
4	7703040011144	YOGUR NORMAND 180 G	94	1,00	$ 2.790,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 445,46	19.00			$ 2.344,54
5	7704269561397	MANTECADA TARTE X 55	94	1,00	$ 1.700,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 271,43	19.00			$ 1.428,57
6	7703203405070	GALLETA CUCAS NEGRAS	94	1,00	$ 1.150,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 183,61	19.00			$ 966,39

Datos Totales

Documento generado el:
08/09/2025 11:39:48
Documento validado por la DIAN:
08/09/2025 11:40:49
XML Generado por: Software Propio
900480569
PDF Generado por: Solución Gratuita DIAN Nit:800197268

MONEDA	
TASA DE CAMBIO	

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

Valores informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	

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

MONEDA	COP
TASA DE CAMBIO	

Subtotal	15.802,61
Descuento detalle	1.000,00
Recargo detalle	0,00
Total Bruto Factura	14.802,61
IVA	1.997,39
INC	0,00
Bolsas	0,00
Otros impuestos	0,00
Total impuesto (=)	1.997,39
Total neto factura (=)	16.800,00
Descuento Global (-)	0,00
Recargo Global (+)	0,00
Total factura (=)	**COP $** $ 16.800,00

Valores informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	

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

- Numero de Autorización: Rango desde: Rango hasta: Vigencia: 2025-12-

- FACTURA # 19



DEPOSITO PRINCIPAL DE DROGAS LTDA
NIT : 860 514 592 - 5
Regimen Comun
GRAN CONTRIBUYENTE
RETENEDORES DE IVA/ICA
Cra 4 # 53 - 60 Soacha

DROGAS LA ECONOMIA PALMIRA 1
CARRERA 19 36-19
3175042079

Resolucion:18764073836441
Desde: 1 Hasta: 43000
Fecha : 2024-06-26 Prefijo : FB00

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

NRO DOC:	35884
CLIENTE	FUNDACION SAN CAMILO
IDENTIFICACION:	901532660
TELEFONO:	3117300589
CORREO:	fundacionsancamilo123@gmail.com
MUNICIPIO:	Palmira
DEPARTAMENTO:	Valle Del Cauca
FECHA	9/09/2025 HORA: 18:32

CANT	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNI	TOTAL
1	BEDOYECTA JERIN	66,850	66,850
2	ULTRAGRIP CAPS	UM6,050	10,100
1	VITAMINA C + ZINC NARANJ	1,500	4,500
	TABUM		

TOTAL ARTICULOS	4
SUBTOTAL	81,450
SERV. VOLUNTARIO:	
TOTAL	81,450

LINEA IMPUESTOS

Base Imp	% Iva	IVA
	19%	
	5%	
81,450	Excento	0

IVA(Impuesto Valor Agregado)

Forma De pago

-
- FACTURA#20



Distribuidora de Pollos el Paisita S A S
Nit 901508286
Tel 3159702

Factura electronica de venta
No FED127195 03/09/2025 10:14:16 a m

Cliente : FUNDACION GERIATRICA SAN CAMILO
Documento 901532860-2 Tel 3117305589
Direccion calle 36 32-68

Cant	Descripción	Precio	Valor total
2.5	Recorte (Kg)	$ 6.800,00	$ 17.000,00
2,07	Pechuga limpia (Kg)	15.000,00	$ 31.050,00
5	Visceras (Und)	$ 1.500,00	$ 7.500,00
2	CMP CERDO FILET BONDIOLA CG 500G PQ FZDA (Und)	$ 7.100,00	$ 14.200,00
3	CMP CERDO COSTILLA CG 500G PQ FZDA (Und)	$ 6.900,00	$ 20.700,00

VALOR TOTAL: Efectivo (caja) # 1 **$ 90.450,00**

Items facturado: 5 Usuario : VENTAS2

Escaneado con CamScanner

-
-
- FACTURA #21



Jeronimo Martins Colombia SAS
NIT: 900480569-1
Comprobante de entrega

Articulo	Descripción	Valo
07707224229400	PANELA REDO	5.700 E
07702993055939	GOMA TRULULU	1.990 G

Total : 7.690
Efectivo 7.700
Donaciones 10
Cartão Número :
0000000000901532660
Articulos Vendidos: 2

Su TrackID es:

203879202509111848000100011096

203879 2025-09-11 18:48 0001 0001 1096
ATENDIDO POR : Henry Velazquez
ESTE DOCUMENTO NO ES UNA FACTURA DE VENTA.
Consulta tu factura en el correo electrónico registrado o usando el Track ID en www.aratiendas.com.

Escaneado con CamScanner

-
- FACTURA#22



COMERCIALIZADORA MARDEN LTDA.
NIT. 800,004,599-1
CR 28 29 65 DOMICI.:

FACTURA ELECTRONICA
PEC077245

Caja : 001-17 Turno: 1 PINTA ME
Consec. #: 146923 Fecha: 2025/09/11
Vendedor : 2968 PINTA Hora : 11:52 a
Cond.Pago: CONTADO
Cliente : FUNDACION GERIATRICA SAN CAMI
N.I.t. : 901,532,660-2
Codigo : 901532660 -000
Direccion: CL 36 32 68
Telefono : 3167911835
Barrio :

Item	Descripcion	UM	Total
950	RESMA REPROGRAF CART RE		16200 *
71172	VASOS CHEFS X 8 UND	UN	850 *P
	2.00 x $425.00		
55444	VASO CARTON ANIMALES	UN	425 *P
35226	PLATOS REDONDOS CHEF	UN	425 *P
71360	SERPENTINA DELUXE 4M	UN	425 *P
73675	CORTINA STDO EL PAYA	UN	500 *
39969	PLATO 7" CUADRADO CA	UN	425 *P
50334	PLATO 7" CRZON DRA J	UN	425 *P
73676	BANDEJA X 8 DECORADA	UN	500 *
990001	BOLSA GRANDE No. 5-6	UN	600 *

TOTAL $20,775

[DETALLE DE VALORES]

Vta Gravada (*).....	17,842	+
Dscto Promocion (P)...	441	-
I V A.....	3,308	+
Impoconsumo.....	66	+
19.00 17,401.00	3,308.00	

Otros : 016 ID MASTER $20,775

Software SIESA 8.5 PDV
Fabricante del Software
Sistemas de Informacion Empresarial S.A.
NIT 890.319.193-3

Autorizacion Numeracion de Facturacion
Numero formulario 18764094121932
Vigente desde 2025-JUN-06
hasta 2028-JUN-06 - 36 meses
Numeracion: AUTORIZADA
Prefijo PECO del No. 1 al 999999

RESPONSABLE DE IMPUESTO A LA
VENTA-IVA GRANDES
CONTRIBUYENTE NO SOMOS AUTO-
RETENEDOR RENTA-CIIU 4669

Escaneado con CamScanner

-
-
- FACTURA #23



Jeronimo Martins Colombia SAS
NIT: 900480569-1
Comprobante de entrega

Artículo	Descripción	Valor
07702879990705	YOGURT COLFR	1.930 G
07702349024527	HUEVO TIPO A	37.470 B

3 UN X 490

Total : 39.400
Efectivo 100.000
Cambio: 60.600$

Cartão Número :
0000000000901532660
Articulos Vendidos: 4

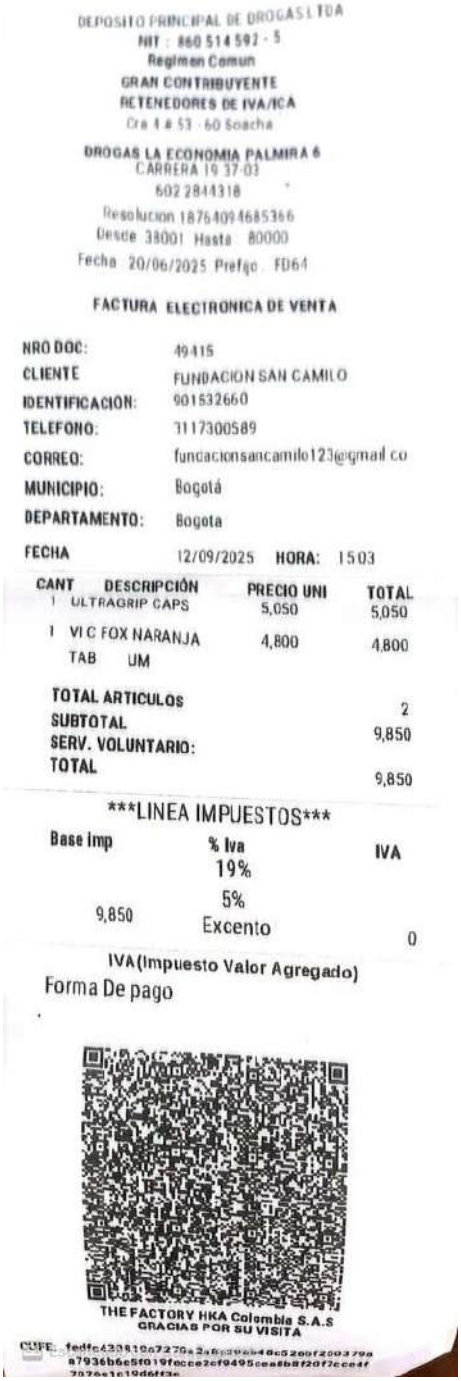
Su TrackID es:

1625992025091219010009000110 61

162599 2025-09-12 19:01 0009 0001 1061
ATENDIDO POR : diana Bejarano
ESTE DOCUMENTO NO ES UNA FACTURA DE VENTA.
Consulta tu factura en el correo electrónico registrado o usando el Track ID en www.aratiendas.com.

Escaneado con CamScanner

- FACTURA#24

- 

DEPOSITO PRINCIPAL DE DROGAS LTDA
NIT : 860 514 592 - 5
Regimen Comun
GRAN CONTRIBUYENTE
RETENEDORES DE IVA/ICA
Cra 4 # 53 - 60 Soacha

DROGAS LA ECONOMIA PALMIRA 6
CARRERA 19 37-03
602 2844318

Resolucion 18764094685366
Desde 38001 Hasta 80000
Fecha 20/06/2025 Prefijo FD64

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

NRO DOC:	49415
CLIENTE	FUNDACION SAN CAMILO
IDENTIFICACION:	901532660
TELEFONO:	3117300589
CORREO:	funcacionsancamilo123@gmail.co
MUNICIPIO:	Bogotá
DEPARTAMENTO:	Bogota
FECHA	12/09/2025 **HORA:** 15:03

CANT	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNI	TOTAL
1	ULTRAGRIP CAPS	5,050	5,050
1	VIC FOX NARANJA TAB UM	4,800	4,800

TOTAL ARTICULOS	2
SUBTOTAL	9,850
SERV. VOLUNTARIO:	
TOTAL	9,850

LINEA IMPUESTOS

Base imp	% Iva	IVA
	19%	
	5%	
9,850	Excento	0

IVA(Impuesto Valor Agregado)

Forma De pago

THE FACTORY HKA Colombia S.A.S
GRACIAS POR SU VISITA

CUFE: fedfc4308190a7279a2a6ba9eb48c5200f2003798a7936b6e5f019fecce2cf9495cea8b8f2072cce4f2976e1c19d6ff3e

- FACTURA#25

DIAN **FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA** DIAN

Representación Gráfica

Datos del Documento

Código Único de Factura - CUFE :
50e7276e16485ee20772d6611fc6584bbc506a7ed94775a0437fd1d7642412a07d57ee05c29a086e587448727d0a788d

Número de Factura: J968-140410
Fecha de Emisión: 14/09/2025
Fecha de Vencimiento: 14/09/2025
Tipo de Operación: 10 - Estándar

Forma de pago: Contado
Medio de Pago: Tarjeta Crédito
Orden de pedido:
Fecha de orden de pedido:

Datos del Emisor / Vendedor

Razón Social: JERONIMO MARTINS COLOMBIA S.A.S.
Nombre Comercial: JERONIMO MARTINS COLOMBIA S.A.S.
Nit del Emisor: 900480569
Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica
Régimen Fiscal:O-13;O-15;O-23
Responsabilidad tributaria: ZA - IVA e INC
Actividad Económica:

Pais: Colombia
Departamento: VALLE
Municipio / Ciudad: PALMIRA
Dirección: CL 37 # 11A - 16
Teléfono / Móvil: 018000521888
Correo: noreply@jeronimomartins.com

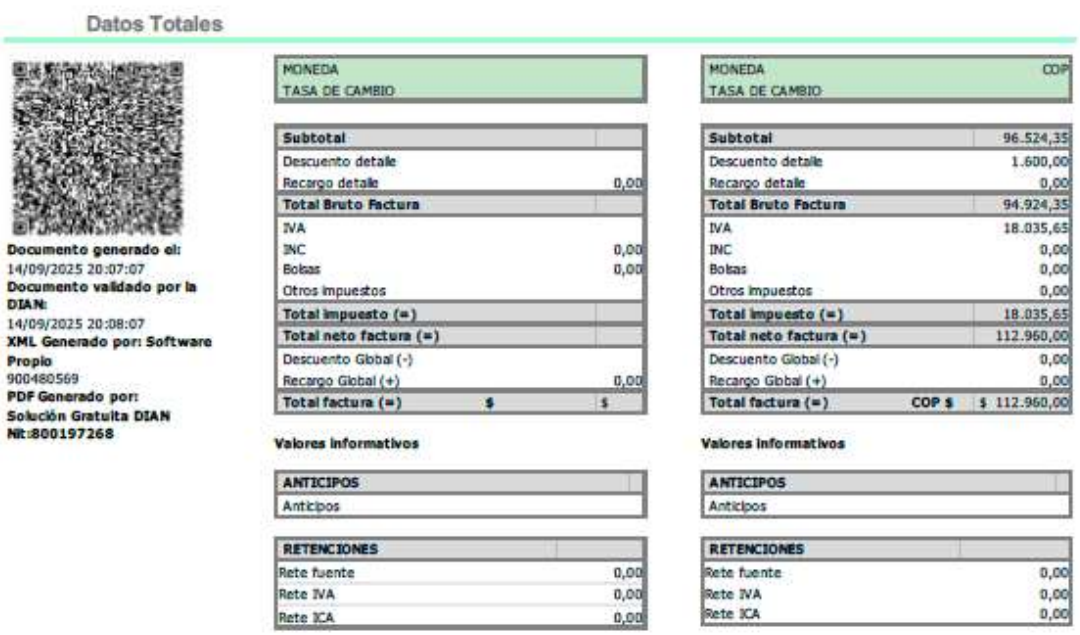
Datos del Adquiriente / Comprador

Nombre o Razón Social: FUNDACION GERIATRICA SAN CAMILO
Tipo de Documento: NIT
Número Documento: 901532660
Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica
Régimen fiscal: R-99-PN
Responsabilidad tributaria: ZZ - No aplica

Pais: NA
Departamento: VALLE
Municipio / Ciudad: PALMIRA
Dirección: CL 37 # 11A - 16
Teléfono / Móvil:
Correo: fundacionsancamilo123@gmail.com

Detalles de Productos

								IMPUESTOS				Precio
Nro.	Código	Descripción	U/M	Cantidad	Precio unitario	Descuento detalle	Recargo detalle	IVA	%	INC	%	unitario de venta
1	7704269101760	TOA COCI ARBORA50un	94	3,00	$ 1.650,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 790,34	19.00			$ 4.159,66
2	7702026146498	SERVILL FAMILIA 75un	94	2,00	$ 4.790,00	$ 1.600,00	$ 0,00	$ 1.274,12	19.00			$ 6.705,88
3	7702120012064	TOAL MANOS SANI150un	94	2,00	$ 7.950,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 2.538,66	19.00			$ 13.361,34
4	7702026153243	PAÑ HUM PEQUEÑI80un	94	1,00	$ 4.990,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 796,72	19.00			$ 4.193,28
5	7506105606053	TRIDENT MENTAX30.6G	94	1,00	$ 4.490,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 716,89	19.00			$ 3.773,11
6	7704269923713	DETERGENT EDEN 2500g	94	2,00	$ 15.700,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 5.013,45	19.00			$ 26.386,55
7	7704269385344	SUAVIZANT EDEN4000ml	94	2,00	$ 11.860,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 3.787,23	19.00			$ 19.932,77
8	7704269383753	CD ICE ULTRBLAN 75ml	94	2,00	$ 4.990,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 1.593,45	19.00			$ 8.386,55
9	7704269114951	LAV CRE AGEN ALOS00g	94	2,00	$ 2.550,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 814,29	19.00			$ 4.285,71
10	7704269567238	JABON LÍQUIDO 1000ML	94	1,00	$ 4.450,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 710,50	19.00			$ 3.739,50



Datos Totales

Documento generado el:
14/09/2025 20:07:07
Documento validado por la DIAN:
14/09/2025 20:08:07
XML Generado por: Software Propio
900480569
PDF Generado por: Solución Gratuita DIAN Nit:800197268

MONEDA	
TASA DE CAMBIO	

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

Valores informativos

ANTICIPOS
Anticipos

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

MONEDA	COP
TASA DE CAMBIO	

Subtotal		96.524,35
Descuento detalle		1.600,00
Recargo detalle		0,00
Total Bruto Factura		94.924,35
IVA		18.035,65
INC		0,00
Bolsas		0,00
Otros impuestos		0,00
Total impuesto (=)		18.035,65
Total neto factura (=)		112.960,00
Descuento Global (-)		0,00
Recargo Global (+)		0,00
Total factura (=)	COP $	$ 112.960,00

Valores informativos

ANTICIPOS
Anticipos

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

Numero de Autorización: 18764073740919 | Rango desde: 11839 | Rango hasta: 999999 | Vigencia: 2025-12-26

- FACTURA #26

DIAN **FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA** DIAN

Representación Gráfica

Datos del Documento

Código Único de Factura - CUFE :
76932ea2db394a28cd37183d597ad3f090905e8ce3f2797a6200f906c2534cdb602e298411d2b2c539bbf30a57cc0d78

Número de Factura: J96B-140409
Fecha de Emisión: 14/09/2025
Fecha de Vencimiento: 14/09/2025
Tipo de Operación: 10 - Estándar

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

Datos del Emisor / Vendedor

Razón Social: JERONIMO MARTINS COLOMBIA S.A.S.
Nombre Comercial: JERONIMO MARTINS COLOMBIA S.A.S.
Nit del Emisor: 900480569
Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica
Régimen Fiscal:O-13;O-15;O-23
Responsabilidad tributaria: ZA - IVA e INC
Actividad Económica:

Pais: Colombia
Departamento: VALLE
Municipio / Ciudad: PALMIRA
Dirección: CL 37 # 11A - 16
Teléfono / Móvil: 018000521888
Correo: noreply@jeronimomartins.com

Datos del Adquiriente / Comprador

Nombre o Razón Social: FUNDACION GERIATRICA SAN CAMILO
Tipo de Documento: NIT
Número Documento: 901532660
Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica
Régimen fiscal: R-99-PN
Responsabilidad tributaria: ZZ - No aplica

Pais: NA
Departamento: VALLE
Municipio / Ciudad: PALMIRA
Dirección: CL 37 # 11A - 16
Teléfono / Móvil:
Correo: fundacionsancamilo123@gmail.com

Detalles de Productos

Nro.	Código	Descripción	U/M	Cantidad	Precio unitario	Descuento detalle	Recargo detalle	IMPUESTOS				Precio unitario de venta
								IVA	%	INC	%	
1	7702914160308	CHOCOBROWNIE x 65g	94	7,00	$ 3.890,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 4.347,65	19.00			$ 22.882,35
2	7702189057839	CHOCLITOS LIMON 210G	94	1,00	$ 7.100,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 1.133,61	19.00			$ 5.966,39
3	7704269116221	GUANTES AGENTE X TL8	94	1,00	$ 2.700,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 431,09	19.00			$ 2.268,91
4	7702007080360	CHOCOLATINA JUMBO35 G	94	17,00	$ 3.650,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 9.907,14	19.00			$ 52.142,86
5	2000000040806	BOLSAS T-SHIRT	94	1,00	$ 130,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 20,76	19.00			$ 109,24

- Descuentos y Recargos Globales

Datos Totales



Documento generado el:
14/09/2025 20:05:18
Documento validado por la DIAN:
14/09/2025 20:06:19
XML Generado por: Software Propio
900480589
PDF Generado por: Solución Gratuita DIAN Nit:800197268

MONEDA	
TASA DE CAMBIO	

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

Valores informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	

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

MONEDA	COP
TASA DE CAMBIO	

Subtotal	83.369,75
Descuento detalle	0,00
Recargo detalle	0,00
Total Bruto Factura	83.369,75
IVA	15.840,25
INC	0,00
Bolsas	70,00
Otros impuestos	0,00
Total impuesto (=)	15.910,25
Total neto factura (=)	99.280,00
Descuento Global (-)	30,00
Recargo Global (+)	0,00
Total factura (=)	**COP $** $ 99.250,00

Valores informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	

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

Numero de Autorización:	Rango desde:	Rango hasta:	Vigencia: 2025-12-26
18764073740919	11839	999999	

- Factura #27

D1 SAS NIT900276962-1 Gran contribuyente y Agente
retenedor de IVA Res.000200/24 TEL: 018000120201
CL 26 25 43 PALMIRA
CLIENTE: fundacion geriatrica san c NIT: 901532660
Generacion: 2025/09/14 09:02:48
Validacion Dian: 2025-09-14 09:02:52

#I	CAN	UM	VALOR U	CODIGO	DESCRIPCION	VALOR	ID
1	1	UN	9,900	7700304038718	DETERGENTE MU	9,900	A

TOTAL 9,900
FORMA DE PAGO: CONTADO - VALOR PAGADO 9,900
EFECTIVO $ 10,000
CAMBIO 100

RESUMEN DE IMPUESTOS

ID	TOTAL	BASE	IVA
A = 19%	9,900	8,319	1,581
		8,319	1,581

SISTEMA POS ARS DE: NCR COLOMBIA LTDA NIT 860.005.074-8
FACTURADOR ELECTRONICO:E factura Cadena Nit 890.930.534
ATENDIDO POR: SOFIA OLAYA 008053
NUM ART ENTREGADOS:1 TRX: 2606 02 3974
Resolucion DIAN 13764094866631 de 20250626 Prefijo G7J6
DE 102726 HASTA 1999999 Vigencia 18 Meses
Factura Electronica de Venta G7J6113775

CS Escaneado con CamScanner

-
- FACTURA#28

Distribuidora de Pollos el Paisita S.A.S
Nit 901508286
Tel - 2859702

Factura electrónica de venta
No. **FED128278** 14/09/2025 8:41:39 a. m.

Cliente : ***FUNDACION GERIATRICA SAN CAMILO***
Documento 901532660-2 Tel 3117300589
Dirección : calle 36 32-68

Cant.	Descripción	Precio.	Valor total
3	CMP CERDO FILET LOMO CG 500G PQ FZDA (Und)	$ 6.900,00	$ 20.700,00
4,3	Recorte (Kg)	$ 6.000,00	$ 25.800,00
1,18	Pechuga limpia (Kg)	15.000,00	$ 17.700,00

VALOR TOTAL: Efectivo (caja) # 1 **$ 64.200,00**

Items facturado: 3 Usuario : VENTAS

Escaneado con CamScanner

- FACTURA # 29

DIAN **FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA** DIAN

Representación Gráfica

Datos del Documento

Código Único de Factura - CUFE :
a8933dd9edc6b7bceaf7cd1c9668dd6ef15566e40d9e1805ea348f0150fb377419b2f7b821320140c127c2ab9f9da000

Número de Factura: J96A-151359
Fecha de Emisión: 16/09/2025
Fecha de Vencimiento: 16/09/2025
Tipo de Operación: 10 - Estándar
Forma de pago: Contado
Medio de Pago: Efectivo
Orden de pedido:
Fecha de orden de pedido:

Datos del Emisor / Vendedor

Razón Social: JERONIMO MARTINS COLOMBIA S.A.S.
Nombre Comercial: JERONIMO MARTINS COLOMBIA S.A.S.
Nit del Emisor: 900480569
Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica
Régimen Fiscal: O-13;O-15;O-23
Responsabilidad tributaria: ZA - IVA e INC
Actividad Económica:
País: Colombia
Departamento: VALLE
Municipio / Ciudad: PALMIRA
Dirección: CL 37 # 11A - 16
Teléfono / Móvil: 018000521888
Correo: noreply@jeronimomartins.com

Datos del Adquiriente / Comprador

Nombre o Razón Social: FUNDACION GERIATRICA SAN CAMILO
Tipo de Documento: NIT
Número Documento: 901532660
Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica
Régimen fiscal: R-99-PN
Responsabilidad tributaria: ZZ - No aplica
País: NA
Departamento: VALLE
Municipio / Ciudad: PALMIRA
Dirección: CL 37 # 11A - 16
Teléfono / Móvil:
Correo: fundacionsancamilo123@gmail.com

Detalles de Productos

								IMPUESTOS				Precio unitario de venta
Nro.	Código	Descripción	U/M	Cantidad	Precio unitario	Descuento detalle	Recargo detalle	IVA	%	INC	%	
1	7702007035216	CHOCOLISTO 360G	94	2,00	$ 12.990,00	$ 8.000,00	$ 0,00	$ 2.870,76	19.00			$ 15.109,24
2	7703812101202	SAL REFISAL 1000G	94	2,00	$ 2.550,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 0,00	0.00			$ 5.100,00
3	7704269106611	ACEIT VEGETAL 3000ML	94	1,00	$ 22.840,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 3.646,72	19.00			$ 19.193,28
4	7702001118151	LECHE ALPIN 180ml	94	1,00	$ 2.200,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 351,26	19.00			$ 1.848,74
5	7702020011228	HARIN HAZ OROS 500G	94	8,00	$ 2.190,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 834,29	5.00			$ 16.685,71

Datos Totales

Documento generado el:
16/09/2025 07:35:43
Documento validado por la DIAN:
16/09/2025 07:36:43
XML Generado por: Software Propio
900480569
PDF Generado por: Solución Gratuita DIAN Nit:800197268

MONEDA	
TASA DE CAMBIO	

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

Valores informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	

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

MONEDA	COP
TASA DE CAMBIO	

Subtotal		65.936,97
Descuento detalle		8.000,00
Recargo detalle		0,00
Total Bruto Factura		57.936,97
IVA		7.703,03
INC		0,00
Bolsas		0,00
Otros impuestos		0,00
Total impuesto (=)		7.703,03
Total neto factura (=)		65.640,00
Descuento Global (-)		40,00
Recargo Global (+)		0,00
Total factura (=)	**COP $**	$ 65.600,00

Valores informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	

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

Numero de Autorización: 18764073740919 | Rango desde: 23201 | Rango hasta: 999999 | Vigencia: 2025-12-26

-
- FACTURA#30
-

D1 SAS NIT900276962-1 Gran contribuyente y Agente
retenedor de IVA Res.000200/24 TEL: 018000120201
CR 19 37 33 PALMIRA
CLIENTE:.fundacion geriatrica san c NIT: 901532660
Generacion: 2025/09/18 15:01:29
Validacion Dian: 2025-09-18 15:01:34

#I	CAN	UM	VALOR U	CODIGO	DESCRIPCION	VALOR ID
1	1	UN	3,600	7702011131164	GOMAS FUN MIX	3,600 A
2	1	UN	2,990	7700304644865	MASMELOS SURT	2,990 A
3	1	UN	4,450	7700304990405	MANI DULCE NU	4,450 A
4	1	UN	2,550	7700304321605	CREMA LAVALOZ	2,550 A
5	2	UN	1,150	7700304882380	PANO-ABSORBEN	2,300 A

TOTAL 15,890
AJUSTE VUELTAS EXACTAS $ -40
FORMA DE PAGO: CONTADO - VALOR PAGADO 15,850
EFECTIVO $ - 50,000
CAMBIO 34,150

RESUMEN DE IMPUESTOS

ID	TOTAL	BASE	IVA
A = 19%	15,890	13,353	2,537
		13,353	2,537

SISTEMA POS ARS DE: NCR COLOMBIA LTDA NIT 860.005.074-8
FACTURADOR ELECTRONICO:E factura Cadena Nit 890.930.534
ATENDIDO POR: IVAN ANDRES CAICEDO 540769
NUM ART ENTREGADOS:6 TRX: 1748 02 4225
Resolucion DIAN 18764094859281 de 20250626 Prefijo G6J4
DE 91177 HASTA 1999999 Vigencia 18 Meses
Factura Electronica de Venta G6J4141479



CUFE: [illegible]
[illegible]

- FACTURA #31

DIAN **FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA** DIAN

Representación Gráfica

Datos del Documento

Código Único de Factura - CUFE :
350f2d76ba13d85e2fdcba87ba0159183afad00cca0208a5dcd0edda10dc2b14e2bd18ce786a72255ee810208554614e

Número de Factura: FETI-307
Fecha de Emisión: 19/09/2025
Fecha de Vencimiento: 19/09/2025
Tipo de Operación: 10 - Estándar

Forma de pago: Contado
Medio de Pago: Instrumento no definido
Orden de pedido:
Fecha de orden de pedido:

Datos del Emisor / Vendedor

Razón Social: HENAO VASQUEZ MARIA PAULA
Nombre Comercial: HENAO VASQUEZ MARIA PAULA
Nit del Emisor: 1113670440
Tipo de Contribuyente: Persona Natural
Régimen Fiscal:R-99-PN
Responsabilidad tributaria: 01 - IVA
Actividad Económica:

País: Colombia
Departamento: Valle del Cauca
Municipio / Ciudad: Palmira
Dirección: CL 29 28 30
Teléfono / Móvil: 3128812020
Correo: tiendaaseo29@hotmail.com

Datos del Adquiriente / Comprador

Nombre o Razón Social: FUNDACION GERIATRICA SAN CAMILO
Tipo de Documento: NIT
Número Documento: 901532660
Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica
Régimen fiscal: R-99-PN
Responsabilidad tributaria: 01 - IVA

País: Colombia
Departamento: Valle del Cauca
Municipio / Ciudad: Palmira
Dirección: CL 36 32 68 BRR COLOMBIA
Teléfono / Móvil: 3167911835
Correo: fundaciongeriatrica123@gmail.com

Detalles de Productos

								IMPUESTOS				Precio unitario de venta
Nro.	Código	Descripción	U/M	Cantidad	Precio unitario	Descuento detalle	Recargo detalle	IVA	%	INC	%	
1	004037	MEC RPT MEC/FIBRA C/STDO	NIU	1,00	$ 8.068,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 1.532,92	19.00			$ 8.068,00
2	004293	BOLS BAS TASK*10 90*110 RJA	NIU	1,00	$ 8.361,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 1.588,59	19.00			$ 8.361,00
3	008990	JAB SUP RIEL 3*280G BIC ARB	NIU	1,00	$ 5.084,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 965,96	19.00			$ 5.084,00
4	002604	TISA HINDU*20 LIMONCIL	NIU	1,00	$ 2.983,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 566,77	19.00			$ 2.983,00
5	002606	TISA HINDU*20 MNZNILLA	NIU	1,00	$ 2.983,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 566,77	19.00			$ 2.983,00

Datos Totales

Documento generado el:
19/09/2025 15:37:41
Documento validado por la DIAN:
19/09/2025 15:37:37
XML Generado por: Software Propio
1113670440
PDF Generado por: Solución Gratuita DIAN Nit:800197268

MONEDA	
TASA DE CAMBIO	

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

Valores informativos

ANTICIPOS
Anticipos

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

MONEDA	COP
TASA DE CAMBIO	

Subtotal	27.479,00
Descuento detalle	0,00
Recargo detalle	0,00
Total Bruto Factura	27.479,00
IVA	5.221,01
INC	0,00
Bolsas	0,00
Otros impuestos	0,00
Total impuesto (=)	5.221,01
Total neto factura (=)	32.700,01
Descuento Global (-)	0,00
Recargo Global (+)	0,00
Total factura (=)	**COP $** $ 32.700,01

Valores informativos

ANTICIPOS
Anticipos

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

Numero de Autorización: 18764097585582 Rango desde: 1 Rango hasta: 100000 Vigencia: 2027-08-26

- FACTURA#32

DIAN **FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA** DIAN

Representación Gráfica

Datos del Documento

Código Único de Factura - CUFE :
d48b8a74f7a79c16dbcfc70c630861949d34c4fe2dd0ad58e23a6711fe50128ad0c1a1b084cefc299dd4154005d3ddb4

Número de Factura: FE-2672
Fecha de Emisión: 19/09/2025
Fecha de Vencimiento: 19/09/2025
Tipo de Operación: 10 - Estándar
Forma de pago: Contado
Medio de Pago: Efectivo
Orden de pedido:
Fecha de orden de pedido:

Datos del Emisor / Vendedor

Razón Social: JANY DANIEL HENAO VERA
Nombre Comercial: CAMALEON TINTAS Y RECARGAS PALMIRA
Nit del Emisor: 6394466
Tipo de Contribuyente: Persona Natural
Régimen Fiscal: R-99-PN
Responsabilidad tributaria: ZZ - No aplica
Actividad Económica:
País: Colombia
Departamento: Valle del Cauca
Municipio / Ciudad: PALMIRA
Dirección: CR 29 32 131 BRR SANTA RITA
Teléfono / Móvil: 3176821493
Correo: camaleontr@hotmail.com

Datos del Adquiriente / Comprador

Nombre o Razón Social: FUNDACION GERIATRICA SAN CAMILO
Tipo de Documento: NIT
Número Documento: 901532660
Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica
Régimen fiscal: R-99-PN
Responsabilidad tributaria: ZZ - No aplica
País: Colombia
Departamento: Valle del Cauca
Municipio / Ciudad: PALMIRA
Dirección: CL 36 32 68
Teléfono / Móvil: 3167911835
Correo: fundacionsancamilo123@gmail.com

Detalles de Productos

								IMPUESTOS				
Nro.	Código	Descripción	U/M	Cantidad	Precio unitario	Descuento detalle	Recargo detalle	IVA	%	INC	%	Precio unitario de venta
1	900	SERVICIO DE RECARGA T ONER HP MULTIPROPOSIT O	NIU	1,00	$ 30.000,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 30.000,00

Datos Totales

Documento generado el:
19/09/2025 09:27:38
Documento validado por la DIAN:
19/09/2025 09:27:41
XML Generado por: Proveedor Tecnológico
890930534
PDF Generado por: Solución Gratuita DIAN Nit:800197268

MONEDA	
TASA DE CAMBIO	

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

Valores informativos

ANTICIPOS
Anticipos

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

MONEDA	COP
TASA DE CAMBIO	

Subtotal	30.000,00
Descuento detalle	0,00
Recargo detalle	0,00
Total Bruto Factura	30.000,00
IVA	0,00
INC	0,00
Bolsas	0,00
Otros impuestos	0,00
Total impuesto (=)	0,00
Total neto factura (=)	30.000,00
Descuento Global (-)	0,00
Recargo Global (+)	0,00
Total factura (=) **COP $**	$ 30.000,00

Valores informativos

ANTICIPOS
Anticipos

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

Numero de Autorización: 18764085623977 | Rango desde: 2001 | Rango hasta: 10000 | Vigencia: 2026-12-18

-
-
-

- FACTURA#33

DIAN **FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA** DIAN

Representación Gráfica

Datos del Documento

Código Único de Factura - CUFE :
50e7276e16485ee20772d6611fc6584bbc506a7ed94775a0437fd1d7642412a07d57ee05c29a086e587448727d0a788d

Número de Factura: J96B-140410
Fecha de Emisión: 14/09/2025
Fecha de Vencimiento: 14/09/2025
Tipo de Operación: 10 - Estándar
Forma de pago: Contado
Medio de Pago: Tarjeta Crédito
Orden de pedido:
Fecha de orden de pedido:

Datos del Emisor / Vendedor

Razón Social: JERONIMO MARTINS COLOMBIA S.A.S.
Nombre Comercial: JERONIMO MARTINS COLOMBIA S.A.S.
Nit del Emisor: 900480569
Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica
Régimen Fiscal: O-13;O-15;O-23
Responsabilidad tributaria: ZA - IVA e INC
Actividad Económica:
País: Colombia
Departamento: VALLE
Municipio / Ciudad: PALMIRA
Dirección: CL 37 # 11A - 16
Teléfono / Móvil: 018000521888
Correo: noreply@jeronimomartins.com

Datos del Adquiriente / Comprador

Nombre o Razón Social: FUNDACION GERIATRICA SAN CAMILO
Tipo de Documento: NIT
Número Documento: 901532660
Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica
Régimen fiscal: R-99-PN
Responsabilidad tributaria: ZZ - No aplica
País: NA
Departamento: VALLE
Municipio / Ciudad: PALMIRA
Dirección: CL 37 # 11A - 16
Teléfono / Móvil:
Correo: fundacionsancamilo123@gmail.com

Detalles de Productos

Nro.	Código	Descripción	U/M	Cantidad	Precio unitario	Descuento detalle	Recargo detalle	IMPUESTOS				Precio unitario de venta
								IVA	%	INC	%	
1	7704269101760	TOA COCI ARBORA50un	94	3,00	$ 1.650,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 790,34	19.00			$ 4.159,66
2	7702026146498	SERVILL FAMILIA 75un	94	2,00	$ 4.790,00	$ 1.600,00	$ 0,00	$ 1.274,12	19.00			$ 6.705,88
3	7702120012064	TOAL MANOS SANI150un	94	2,00	$ 7.950,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 2.538,66	19.00			$ 13.361,34
4	7702026153243	PAÑI HUM PEQUEÑI80un	94	1,00	$ 4.990,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 796,72	19.00			$ 4.193,28
5	7506105606053	TRIDENT MENTAX30.6G	94	1,00	$ 4.490,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 716,89	19.00			$ 3.773,11
6	7704269923713	DETERGENT EDEN 2500g	94	2,00	$ 15.700,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 5.013,45	19.00			$ 26.386,55
7	7704269385344	SUAVIZANT EDEN4000ml	94	2,00	$ 11.860,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 3.787,23	19.00			$ 19.932,77
8	7704269383753	CD ICE ULTRBLAN 75ml	94	2,00	$ 4.990,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 1.593,45	19.00			$ 8.386,55
9	7704269114951	LAV CRE AGEN ALO500g	94	2,00	$ 2.550,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 814,29	19.00			$ 4.285,71
10	7704269567238	JABON LÍQUIDO 1000ML	94	1,00	$ 4.450,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 710,50	19.00			$ 3.739,50

3	7702120012064	TOAL MANOS SANI150un	94	2,00	$ 7.950,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 2.538,66	19.00			$ 13.361,34
4	7702026153243	PAÑI HUM PEQUEÑI80un	94	1,00	$ 4.990,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 796,72	19.00			$ 4.193,28
5	7506105606053	TRIDENT MENTAX30.6G	94	1,00	$ 4.490,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 716,89	19.00			$ 3.773,11
6	7704269923713	DETERGENT EDEN 2500g	94	2,00	$ 15.700,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 5.013,45	19.00			$ 26.386,55
7	7704269385344	SUAVIZANT EDEN4000ml	94	2,00	$ 11.860,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 3.787,23	19.00			$ 19.932,77
8	7704269383753	CD ICE ULTRBLAN 75ml	94	2,00	$ 4.990,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 1.593,45	19.00			$ 8.386,55
9	7704269114951	LAV CRE AGEN ALO500g	94	2,00	$ 2.550,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 814,29	19.00			$ 4.285,71
10	7704269567238	JABON LÍQUIDO 1000ML	94	1,00	$ 4.450,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 710,50	19.00			$ 3.739,50

Datos Totales

Documento generado el:
14/09/2025 20:07:07
Documento validado por la DIAN:
14/09/2025 20:08:07
XML Generado por: Software Propio
900480569
PDF Generado por: Solución Gratuita DIAN Nit:800197268

MONEDA	
TASA DE CAMBIO	

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

Valores informativos

ANTICIPOS
Anticipos

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

MONEDA	COP
TASA DE CAMBIO	

Subtotal		96.524,35
Descuento detalle		1.600,00
Recargo detalle		0,00
Total Bruto Factura		94.924,35
IVA		18.035,65
INC		0,00
Bolsas		0,00
Otros impuestos		0,00
Total impuesto (=)		18.035,65
Total neto factura (=)		112.960,00
Descuento Global (-)		0,00
Recargo Global (+)		0,00
Total factura (=)	**COP $**	$ 112.960,00

Valores informativos

ANTICIPOS
Anticipos

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

Numero de Autorización: 18764073740919 | Rango desde: 11839 | Rango hasta: 999999 | Vigencia: 2025-12-26

- FACTURA #34

DIAN **FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA** DIAN

Representación Gráfica

Datos del Documento

Código Único de Factura - CUFE :
0abf846c646fd268dd745d0ef1fd6eacd4ed3a63ea97b4bd918fa7c870a7e57ed10b9f741ae7b1f9eb311a79ebc6fec8

Número de Factura: J96A-155231
Fecha de Emisión: 23/09/2025
Fecha de Vencimiento: 23/09/2025
Tipo de Operación: 10 - Estándar
Forma de pago: Contado
Medio de Pago: Efectivo
Orden de pedido:
Fecha de orden de pedido:

Datos del Emisor / Vendedor

Razón Social: JERONIMO MARTINS COLOMBIA S.A.S.
Nombre Comercial: JERONIMO MARTINS COLOMBIA S.A.S.
Nit del Emisor: 900480569
Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica
Régimen Fiscal:O-13;O-15;O-23
Responsabilidad tributaria: ZA - IVA e INC
Actividad Económica:
Pais: Colombia
Departamento: VALLE
Municipio / Ciudad: PALMIRA
Dirección: CL 37 # 11A - 16
Teléfono / Móvil: 018000521888
Correo: noreply@jeronimomartins.com

Datos del Adquiriente / Comprador

Nombre o Razón Social: FUNDACION GERIATRICA SAN CAMILO
Tipo de Documento: NIT
Número Documento: 901532660
Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica
Régimen fiscal: R-99-PN
Responsabilidad tributaria: ZZ - No aplica
Pais: NA
Departamento: VALLE
Municipio / Ciudad: PALMIRA
Dirección: CL 37 # 11A - 16
Teléfono / Móvil:
Correo: fundacionsancamilo123@gmail.com

Detalles de Productos

Nro.	Código	Descripción	U/M	Cantidad	Precio unitario	Descuento detalle	Recargo detalle	IMPUESTOS				Precio unitario de venta
								IVA	%	INC	%	
1	7703203401010	TOSTADOS LA GITANA	94	5,00	$ 2.300,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 0,00	0.00			$ 11.500,00
2	7704269923713	DETERGENT EDEN 2500g	94	1,00	$ 15.700,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 2.506,72	19.00			$ 13.193,28

Datos Totales



Documento generado el:
23/09/2025 20:47:11
Documento validado por la DIAN:
23/09/2025 20:48:11
XML Generado por: Software Propio
900480569
PDF Generado por: Solución Gratuita DIAN Nit:800197268

MONEDA	
TASA DE CAMBIO	

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

Valores informativos

ANTICIPOS
Anticipos

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

MONEDA	COP
TASA DE CAMBIO	

Subtotal		24.693,28
Descuento detalle		0,00
Recargo detalle		0,00
Total Bruto Factura		24.693,28
IVA		2.506,72
INC		0,00
Bolsas		0,00
Otros impuestos		0,00
Total impuesto (=)		2.506,72
Total neto factura (=)		27.200,00
Descuento Global (-)		0,00
Recargo Global (+)		0,00
Total factura (=)	**COP $**	$ 27.200,00

Valores informativos

ANTICIPOS
Anticipos

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

Numero de Autorización:	Rango desde:	Rango hasta:	Vigencia: 2025-12-26
18764073740919	23201	999999	

-

- FACTURA #35

DIAN **FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA** DIAN

Representación Gráfica

Datos del Documento

Código Único de Factura - CUFE :
6793ec7fb3c8ef9df7041efdcdc9839129f4577c0f43362c8865a9a82f159b1e61c5c54146a0765b13ac71ee7802ba84

Número de Factura: G6J3-160393
Fecha de Emisión: 23/09/2025
Fecha de Vencimiento:
Tipo de Operación: 10 - Estándar
Forma de pago: Contado
Medio de Pago: Efectivo
Orden de pedido:
Fecha de orden de pedido:

Datos del Emisor / Vendedor

Razón Social: D1 S A S
Nombre Comercial: D1 S A S
Nit del Emisor: 900276962
Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica
Régimen Fiscal:O-13;O-23
Responsabilidad tributaria: 01 - IVA
Actividad Económica:
Pais: Colombia
Departamento: VALLE DEL CAUCA
Municipio / Ciudad: PALMIRA
Dirección: Carrera 19 # 37 33
Teléfono / Móvil:
Correo: facturacionelectronica@d1.com.co

Datos del Adquiriente / Comprador

Nombre o Razón Social: Fundacion Geriatrica San Camilo / fundacion geriatrica san camilo
Tipo de Documento: NIT
Número Documento: 901532660
Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica
Régimen fiscal: R-99-PN
Responsabilidad tributaria: ZZ - No aplica
Pais: Colombia
Departamento: VALLE DEL CAUCA
Municipio / Ciudad: PALMIRA
Dirección: CARRERA 19 # 37 33
Teléfono / Móvil:
Correo: fundacionsancamilo123@gmail.com

Detalles de Productos

Nro.	Código	Descripción	U/M	Cantidad	Precio unitario	Descuento detalle	Recargo detalle	IMPUESTOS				Precio unitario de venta
								IVA	%	INC	%	
1	7700304038718	DETERGENTE MULTIUSOS	94	1,00	$ 8.319,33	$ 0,00	$ 0,00	$ 1.580,67	19.00			$ 8.319,33

Notas Finales

Datos Totales

Documento generado el:
23/09/2025 19:45:31
Documento validado por la DIAN:
23/09/2025 19:45:34
XML Generado por: Proveedor Tecnológico
890930534
PDF Generado por: Solución Gratuita DIAN Nit:800197268

MONEDA	
TASA DE CAMBIO	

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

Valores informativos

ANTICIPOS
Anticipos

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

MONEDA	COP
TASA DE CAMBIO	

Subtotal	8.319,33
Descuento detalle	0,00
Recargo detalle	0,00
Total Bruto Factura	8.319,33
IVA	1.580,67
INC	0,00
Bolsas	0,00
Otros Impuestos	0,00
Total impuesto (=)	1.580,67
Total neto factura (=)	9.900,00
Descuento Global (-)	0,00
Recargo Global (+)	0,00
Total factura (=) **COP $**	$ 9.900,00

Valores informativos

ANTICIPOS
Anticipos

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

Numero de Autorización: 18764094859281 | Rango desde: 124636 | Rango hasta: 1999999 | Vigencia: 2026-12-26

-

- FACTURA#36

DIAN **FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA** DIAN

Representación Gráfica

Datos del Documento

Código Único de Factura - CUFE :
891d276bf9a0638fbacf7e8f6ebb5287f605d42badf899a59308ca170816816c3d9a3acbb94b899566d280f343266006

Número de Factura: FB00-37082
Fecha de Emisión: 23/09/2025
Fecha de Vencimiento: 23/09/2025
Tipo de Operación: 10 - Estándar

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

Datos del Emisor / Vendedor

Razón Social: DEPOSITO PRINCIPAL DE DROGAS LTDA
Nombre Comercial:
Nit del Emisor: 860514592
Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica
Régimen Fiscal:O-13
Responsabilidad tributaria: 01 - IVA
Actividad Económica: 4773

País: Colombia
Departamento: Valle del Cauca
Municipio / Ciudad: PALMIRA
Dirección: CARRERA 19 36-19
Teléfono / Móvil: 6018400139
Correo: dpdfel@gmail.com

Datos del Adquiriente / Comprador

Nombre o Razón Social: FUNDACION SAN CAMILO
Tipo de Documento: NIT
Número Documento: 901532660
Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica
Régimen fiscal: R-99-PN
Responsabilidad tributaria: 01 - IVA

País: Colombia
Departamento: Valle Del Cauca
Municipio / Ciudad: Palmira
Dirección: CLL 36 32-68 B/COLOMBIA
Teléfono / Móvil: 3117300589
Correo: fundacionsancamilo123@gmail.com

Detalles de Productos

								IMPUESTOS				Precio unitario de venta
Nro.	Código	Descripción	U/M	Cantidad	Precio unitario	Descuento detalle	Recargo detalle	IVA	%	INC	%	
1	999	ULTRAGRIP CAPS UMV X 005	NIU	1,00	$ 5.050,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 0,00	0.00			$ 5.050,00

Datos Totales



Documento generado el:
23/09/2025 19:30:35
Documento validado por la DIAN:
23/09/2025 19:30:36
XML Generado por: Proveedor Tecnológico
900390126
PDF Generado por: Solución Gratuita DIAN Nit:800197268

MONEDA	
TASA DE CAMBIO	

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

Valores informativos

ANTICIPOS
Anticipos

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

MONEDA	COP
TASA DE CAMBIO	

Subtotal	5.050,00
Descuento detalle	0,00
Recargo detalle	0,00
Total Bruto Factura	5.050,00
IVA	0,00
INC	0,00
Bolsas	0,00
Otros impuestos	0,00
Total impuesto (=)	0,00
Total neto factura (=)	5.050,00
Descuento Global (-)	0,00
Recargo Global (+)	0,00
Total factura (=)	**COP $** $ 5.050,00

Valores informativos

ANTICIPOS
Anticipos

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

- Numero de Autorización: 18764073836441 Rango desde: 1 Rango hasta: 43000 Vigencia: 2026-06-26

- FACTURA#37

DIAN **FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA** DIAN

Representación Gráfica

Datos del Documento

Código Único de Factura - CUFE :
0b2d72128cad2af2aed81b7af00f46d5efd02b9dbb3abbd3f622e023fa118e853a64e73dde76142090b2a0099a599ae3

Número de Factura: FED-130259
Fecha de Emisión: 23/09/2025
Fecha de Vencimiento: 23/09/2025
Tipo de Operación: 10 - Estándar
Forma de pago: Contado
Medio de Pago: Efectivo
Orden de pedido:
Fecha de orden de pedido: 23/09/2025

Datos del Emisor / Vendedor

Razón Social: Distribuidora de Pollos el Paisita S.A.S
Nombre Comercial: Distribuidora de Pollos el Paisita S.A.S
Nit del Emisor: 901508286
Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica
Régimen Fiscal:O-47
Responsabilidad tributaria: ZZ - No aplica
Actividad Económica:
Pais: Colombia
Departamento: Valle del Cauca
Municipio / Ciudad: PALMIRA
Dirección: Carrera 27 27 42
Teléfono / Móvil: 2859702
Correo: distribuidora@polloselpaisita.com

Datos del Adquiriente / Comprador

Nombre o Razón Social: FUNDACION GERIATRICA SAN CAMILO
Tipo de Documento: NIT
Número Documento: 901532660
Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica
Régimen fiscal: R-99-PN
Responsabilidad tributaria: ZZ - No aplica
Pais: Colombia
Departamento: Valle del Cauca
Municipio / Ciudad: PALMIRA
Dirección: calle 36 32-68
Teléfono / Móvil: 3117300589
Correo: fundacionsancamilo123@gmail.com

Detalles de Productos

								IMPUESTOS				Precio unitario de venta
Nro.	Código	Descripción	U/M	Cantidad	Precio unitario	Descuento detalle	Recargo detalle	IVA	%	INC	%	
1	12	Recorte	KGM	5,00	$ 6.800,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 34.000,00
2	130103453	CMP CERDO FILET LOMO CG 500G PQ FZDA	94	4,00	$ 6.900,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 27.600,00
3	2	Pechuga limpia	KGM	0,88	$ 15.000,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 13.200,00

Datos Totales



Documento generado el:
23/09/2025 07:31:35
Documento validado por la DIAN:
23/09/2025 07:31:38
XML Generado por: Proveedor Tecnológico
890930534
PDF Generado por: Solución Gratuita DIAN
Nit:800197268

MONEDA	
TASA DE CAMBIO	

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

Valores informativos

ANTICIPOS
Anticipos

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

MONEDA	COP
TASA DE CAMBIO	

Subtotal	74.800,00
Descuento detalle	0,00
Recargo detalle	0,00
Total Bruto Factura	74.800,00
IVA	0,00
INC	0,00
Bolsas	0,00
Otros impuestos	0,00
Total impuesto (=)	0,00
Total neto factura (=)	74.800,00
Descuento Global (-)	0,00
Recargo Global (+)	0,00
Total factura (=)	**COP $** $ 74.800,00

Valores informativos

ANTICIPOS
Anticipos

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

Numero de Autorización: 18764086540828 | Rango desde: 66043 | Rango hasta: 200000 | Vigencia: 2025-12-31

-

- FACTURA #38

DIAN **FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA** DIAN

Representación Gráfica

Datos del Documento

Código Único de Factura - CUFE :
fd1bcd09ef9a4c5f2abfb25a3bf9790d4342147e252a12680024d2147760f9c5bca16dcd9acd0135b326b1db7cc58322

Número de Factura: FED-130499
Fecha de Emisión: 24/09/2025
Fecha de Vencimiento: 24/09/2025
Tipo de Operación: 10 - Estándar
Forma de pago: Contado
Medio de Pago: Efectivo
Orden de pedido:
Fecha de orden de pedido: 24/09/2025

Datos del Emisor / Vendedor

Razón Social: Distribuidora de Pollos el Paisita S.A.S
Nombre Comercial: Distribuidora de Pollos el Paisita S.A.S
Nit del Emisor: 901508286
Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica
Régimen Fiscal:O-47
Responsabilidad tributaria: ZZ - No aplica
Actividad Económica:
País: Colombia
Departamento: Valle del Cauca
Municipio / Ciudad: PALMIRA
Dirección: Carrera 27 27 42
Teléfono / Móvil: 2859702
Correo: distribuidora@polloselpaisita.com

Datos del Adquiriente / Comprador

Nombre o Razón Social: FUNDACION GERIATRICA SAN CAMILO
Tipo de Documento: NIT
Número Documento: 901532660
Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica
Régimen fiscal: R-99-PN
Responsabilidad tributaria: ZZ - No aplica
País: Colombia
Departamento: Valle del Cauca
Municipio / Ciudad: PALMIRA
Dirección: calle 36 32-68
Teléfono / Móvil: 3117300589
Correo: fundacionsancamilo123@gmail.com

Detalles de Productos

								IMPUESTOS				Precio
Nro.	Código	Descripción	U/M	Cantidad	Precio unitario	Descuento detalle	Recargo detalle	IVA	%	INC	%	unitario de venta
1	1	Pollo	KGM	2,54	$ 10.200,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 25.908,00
2	6	Alas limpias	KGM	1,03	$ 8.900,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 9.167,00
3	5	Alas costilar	KGM	0,95	$ 8.000,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 7.600,00

Notas Finales

Datos Totales

Documento generado el:
24/09/2025 08:38:56
Documento validado por la DIAN:
24/09/2025 08:38:59
XML Generado por: Proveedor Tecnológico
890930534
PDF Generado por: Solución Gratuita DIAN Nit:800197268

MONEDA	
TASA DE CAMBIO	

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

Valores informativos

ANTICIPOS
Anticipos

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

MONEDA	COP
TASA DE CAMBIO	

Subtotal	42.675,00
Descuento detalle	0,00
Recargo detalle	0,00
Total Bruto Factura	42.675,00
IVA	0,00
INC	0,00
Bolsas	0,00
Otros impuestos	0,00
Total impuesto (=)	0,00
Total neto factura (=)	42.675,00
Descuento Global (-)	0,00
Recargo Global (+)	0,00
Total factura (=) **COP $**	$ 42.675,00

Valores informativos

ANTICIPOS
Anticipos

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

Numero de Autorización: 18764086540828 | Rango desde: 66043 | Rango hasta: 200000 | Vigencia: 2025-12-31

- FACTURA #39

DIAN **FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA** DIAN

Representación Gráfica

Datos del Documento

Código Único de Factura - CUFE :
39f9de1156fa0b4dc7486d78ecbaf9d56476973694206302eac1768ea4e7ed7e316d81beb4d1be60011b63845c04b03d

Número de Factura: 19S-75385
Fecha de Emisión: 24/09/2025
Fecha de Vencimiento: 24/09/2025
Tipo de Operación: 10 - Estándar

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

Datos del Emisor / Vendedor

Razón Social: ANTIOQUEÑA DE PORCINOS S.A.S.
Nombre Comercial: PORCICARNES
Nit del Emisor: 811019880
Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica
Régimen Fiscal:O-15;O-13;R-99-PN
Responsabilidad tributaria: 01 - IVA
Actividad Económica: 0144

País: Colombia
Departamento: Antioquia
Municipio / Ciudad: Medellín
Dirección: CALLE 41 SUR N° 80- 18 SAN ANTONIO DE PRADO
Teléfono / Móvil: 4445617
Correo: JEFECONTABILIDAD@PORCICARNES.COM

Datos del Adquiriente / Comprador

Nombre o Razón Social: FUNDACION GERIATRICA SAN CAMILO
Tipo de Documento: NIT
Número Documento: 901532660
Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica
Régimen fiscal: R-99-PN
Responsabilidad tributaria: ZZ - No aplica

País: Colombia
Departamento: Antioquia
Municipio / Ciudad: MEDELLÍN
Dirección: cl 36 32 68
Teléfono / Móvil: 3167911835
Correo: fundacionsancamilo123@gmail.com

Detalles de Productos

								IMPUESTOS				Precio unitario de venta
Nro.	Código	Descripción	U/M	Cantidad	Precio unitario	Descuento detalle	Recargo detalle	IVA	%	INC	%	
1	1	Brazuelo de cerdo premium	KGM	0,98	$ 19.600,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 0,00	0.00			$ 19.247,20
2	2	Tocino anca de cerdo	KGM	0,56	$ 26.000,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 0,00	0.00			$ 14.612,00

Datos Totales

Documento generado el:
24/09/2025 07:17:50
Documento validado por la DIAN:
24/09/2025 07:17:50
XML Generado por: Proveedor Tecnológico
800150249
PDF Generado por: Solución Gratuita DIAN Nit:800197268

MONEDA	
TASA DE CAMBIO	

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

Valores informativos

ANTICIPOS
Anticipos

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

MONEDA	COP
TASA DE CAMBIO	

Subtotal	33.859,00
Descuento detalle	0,00
Recargo detalle	0,00
Total Bruto Factura	33.859,00
IVA	0,00
INC	0,00
Bolsas	0,00
Otros impuestos	0,00
Total impuesto (=)	0,00
Total neto factura (=)	33.859,00
Descuento Global (-)	0,00
Recargo Global (+)	0,00
Total factura (=)	**COP $** $ 33.859,00

Valores informativos

ANTICIPOS
Anticipos

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

Numero de Autorización: 18764091446618 | Rango desde: 2000 | Rango hasta: 2000000 | Vigencia: 2027-04-02

- FACTURA#40

DIAN **FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA** DIAN

Representación Gráfica

Datos del Documento

Código Único de Factura - CUFE :
ac48ffad37284264700fd1571655f686a0fd01e43237c7b7b0f59197e5230ee20e3a31abe65688f2590f3cab11509e65

Número de Factura: POS-57983
Fecha de Emisión: 25/09/2025
Fecha de Vencimiento:
Tipo de Operación: 10 - Estándar
Forma de pago: Contado
Medio de Pago: Efectivo
Orden de pedido:
Fecha de orden de pedido:

Datos del Emisor / Vendedor

Razón Social: BENAVIDES HERRAN MARTHA LUCIA
Nombre Comercial: QUIMICA ACTIVA
Nit del Emisor: 31979208
Tipo de Contribuyente: Persona Natural
Régimen Fiscal:R-99-PN
Responsabilidad tributaria: 01 - IVA
Actividad Económica: 4759
País: COLOMBIA
Departamento: Valle del Cauca
Municipio / Ciudad: Palmira
Dirección: CR 28 27 21
Teléfono / Móvil: 2859510 - 2817618
Correo: comercial1@quimicactiva.com

Datos del Adquiriente / Comprador

Nombre o Razón Social: FUNDACION GERIATRICA SAN CAMILO
Tipo de Documento: NIT
Número Documento: 901532660
Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica
Régimen fiscal: R-99-PN
Responsabilidad tributaria: 01 - IVA
País: COLOMBIA
Departamento: Valle del Cauca
Municipio / Ciudad: Palmira
Dirección: CL 36 32 68
Teléfono / Móvil:
Correo: fundacionsancamil123@gmail.com

Detalles de Productos

Nro.	Código	Descripción	U/M	Cantidad	Precio unitario	Descuento detalle	Recargo detalle	IMPUESTOS				Precio unitario de venta
								IVA	%	INC	%	
1	2014	ACIDO BORICO	GRM	1,00	$ 3.200,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 511,00	19.00			$ 2.689,00
2	2013	ACIDO ACETICO AL 99%	GRM	1,00	$ 10.000,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 1.596,00	19.00			$ 8.404,00

Notas Finales

-
-
-

Datos Totales

Documento generado el:
25/09/2025 17:20:23
Documento validado por la DIAN:
25/09/2025 17:20:54
XML Generado por: Proveedor Tecnológico
890319193
PDF Generado por: Solución Gratuita DIAN Nit:800197268

MONEDA	
TASA DE CAMBIO	

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

Valores informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	

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

MONEDA	COP
TASA DE CAMBIO	

Subtotal	11.093,00
Descuento detalle	0,00
Recargo detalle	0,00
Total Bruto Factura	11.093,00
IVA	2.107,00
INC	0,00
Bolsas	0,00
Otros impuestos	0,00
Total impuesto (=)	2.107,00
Total neto factura (=)	13.200,00
Descuento Global (-)	0,00
Recargo Global (+)	0,00
Total factura (=)	**COP $** $ 13.200,00

Valores informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	0,00

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

Numero de Autorización: 18764095533030 | Rango desde: 50001 | Rango hasta: 100000 | Vigencia: 2027-07-12

-
- FACTURA #41

SEMBRADOR VECINO14283
DISFRUTA DE LAS PROMOCIONES ACTUALIZAT

CL SI FA SI DI NA
FACTURA ELECTRONICA DE VENTA
NUMERO: FM941084466
ALMACENES EXITO S.A NIT 8909006089
RESPONSABLE DE IVA-GRAN CONTRIBUYENTE
RETENEDOR IMPUESTO IVA
AUTORRETENEDOR RES.8825 DE 16/NOV/2016

fundacion geriatrica san camilo
IDENTIFICACION:901532660
2025-09-25 12:47:21.903 4216 005 0102

PLU	DETALLE	PRECIO
1 0.978/KGM x 20.980 V.Ahorro		5.130
824446	PIERNA CERDO* CO	15.388
2 0.310/KGM x 24.980 V.Ahorro		1.936
353067	PEPINO RES*	5.808

Total Item :2

SUBTOTAL	28.262
DESCUENTO	7.066
AHORRO	7.066
VALOR TOTAL	21.196

FORMA PAGO :CONTADO
EFECTIVO
CAMBIO: 29.050

DISCRIMINACION TARIFAS IMPUESTOS
TARIFA COMPRA BASE IMPUESTO
IVA=00% 21.196 21.196 0

RES.DIAN# 18764074736231 VIG 18 MESES
DEL 2024-07-09 AL 2026-01-09
RANG.AUT FM94 1020041 AL FM94 2000000
F.Expedicion:2025-09-2512:47:21.903
Cufe:16468f203537d0322735783be3cf0d0d3
0a303e15d00d56f6030ec07e3c166990970fb8
14045a979a71f5b04b4d37058



CS Escaneado con CamScanner

- FACTURA #42

DIAN **FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA** DIAN

Representación Gráfica

Datos del Documento

Código Único de Factura - CUFE :
a789a9bdd50f36b9a69a06fc69025152c8911df8e3d2755d4508d0e66853b27d178ba0f39d0bff14cec4487ceeaabfbd

Número de Factura: J61C-052626
Fecha de Emisión: 25/09/2025
Fecha de Vencimiento: 25/09/2025
Tipo de Operación: 10 - Estándar
Forma de pago: Contado
Medio de Pago: Efectivo
Orden de pedido:
Fecha de orden de pedido:

Datos del Emisor / Vendedor

Razón Social: JERONIMO MARTINS COLOMBIA S.A.S.
Nombre Comercial: JERONIMO MARTINS COLOMBIA S.A.S.
Nit del Emisor: 900480569
Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica
Régimen Fiscal: O-13;O-15;O-23
Responsabilidad tributaria: ZA - IVA e INC
Actividad Económica:
País: Colombia
Departamento: VALLE
Municipio / Ciudad: PALMIRA
Dirección: CR 35 #31 Y 32
Teléfono / Móvil: 018000521888
Correo: noreply@jeronimomartins.com

Datos del Adquiriente / Comprador

Nombre o Razón Social: FUNDACION GERIATRICA SAN CAMILO
Tipo de Documento: NIT
Número Documento: 901532660
Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica
Régimen fiscal: R-99-PN
Responsabilidad tributaria: ZZ - No aplica
País: NA
Departamento: VALLE
Municipio / Ciudad: PALMIRA
Dirección: CR 35 #31 Y 32
Teléfono / Móvil:
Correo: fundacionsancamilo123@gmail.com

Detalles de Productos

								IMPUESTOS				Precio unitario de venta
Nro.	Código	Descripción	U/M	Cantidad	Precio unitario	Descuento detalle	Recargo detalle	IVA	%	INC	%	
1	2000000000589	ARROZ DIANA 500G X25	94	1,00	$ 48.750,00	$ 1.760,00	$ 0,00	$ 0,00	0.00			$ 46.990,00

Descuentos y Recargos Globales

Datos Totales



Documento generado el:
25/09/2025 09:19:44
Documento validado por la DIAN:
25/09/2025 09:20:45
XML Generado por: Software Propio
900480569
PDF Generado por: Solución Gratuita DIAN Nit:800197268

MONEDA	
TASA DE CAMBIO	

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

Valores informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	

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

MONEDA	COP
TASA DE CAMBIO	

Subtotal		48.750,00
Descuento detalle		1.760,00
Recargo detalle		0,00
Total Bruto Factura		46.990,00
IVA		0,00
INC		0,00
Bolsas		0,00
Otros impuestos		0,00
Total impuesto (=)		0,00
Total neto factura (=)		46.990,00
Descuento Global (-)		0,00
Recargo Global (+)		10,00
Total factura (=)	**COP $**	$ 47.000,00

Valores informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	

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

Numero de Autorización: 18764082997071 Rango desde: 18269 Rango hasta: 999999 Vigencia: 2026-05-07

- FACTURA #43

DIAN **FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA** DIAN

Representación Gráfica

Datos del Documento

Código Único de Factura - CUFE :
2db6a2293cfaa3fc0873ef8679de4790fd1421d40adf7a8d02f75672bc571e1c06b988391ef69d2d0c0394704dda49bf

Número de Factura: J96C-089018
Fecha de Emisión: 27/09/2025
Fecha de Vencimiento: 27/09/2025
Tipo de Operación: 10 - Estándar
Forma de pago: Contado
Medio de Pago: Efectivo
Orden de pedido:
Fecha de orden de pedido:

Datos del Emisor / Vendedor

Razón Social: JERONIMO MARTINS COLOMBIA S.A.S.
Nombre Comercial: JERONIMO MARTINS COLOMBIA S.A.S.
Nit del Emisor: 900480569
Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica
Régimen Fiscal:O-13;O-15;O-23
Responsabilidad tributaria: ZA - IVA e INC
Actividad Económica:
País: Colombia
Departamento: VALLE
Municipio / Ciudad: PALMIRA
Dirección: CL 37 # 11A - 16
Teléfono / Móvil: 018000521888
Correo: noreply@jeronimomartins.com

Datos del Adquiriente / Comprador

Nombre o Razón Social: FUNDACION GERIATRICA SAN CAMILO
Tipo de Documento: NIT
Número Documento: 901532660
Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica
Régimen fiscal: R-99-PN
Responsabilidad tributaria: ZZ - No aplica
País: NA
Departamento: VALLE
Municipio / Ciudad: PALMIRA
Dirección: CL 37 # 11A - 16
Teléfono / Móvil:
Correo: fundacionsancamilo123@gmail.com

Detalles de Productos

								IMPUESTOS				Precio unitario de venta
Nro.	Código	Descripción	U/M	Cantidad	Precio unitario	Descuento detalle	Recargo detalle	IVA	%	INC	%	
1	7702511081457	HARINA DIANA 1000 g	94	4,00	$ 2.990,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 569,52	5.00			$ 11.390,48

Datos Totales

Documento generado el:
27/09/2025 19:16:15
Documento validado por la DIAN:
27/09/2025 19:17:15
XML Generado por: Software Propio
900480569
PDF Generado por: Solución Gratuita DIAN
Nit:800197268

MONEDA	
TASA DE CAMBIO	

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

Valores informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	

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

MONEDA	COP
TASA DE CAMBIO	

Subtotal		11.390,48
Descuento detalle		0,00
Recargo detalle		0,00
Total Bruto Factura		11.390,48
IVA		569,52
INC		0,00
Bolsas		0,00
Otros impuestos		0,00
Total impuesto (=)		569,52
Total neto factura (=)		11.960,00
Descuento Global (-)		0,00
Recargo Global (+)		40,00
Total factura (=)	COP $	$ 12.000,00

Valores informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	

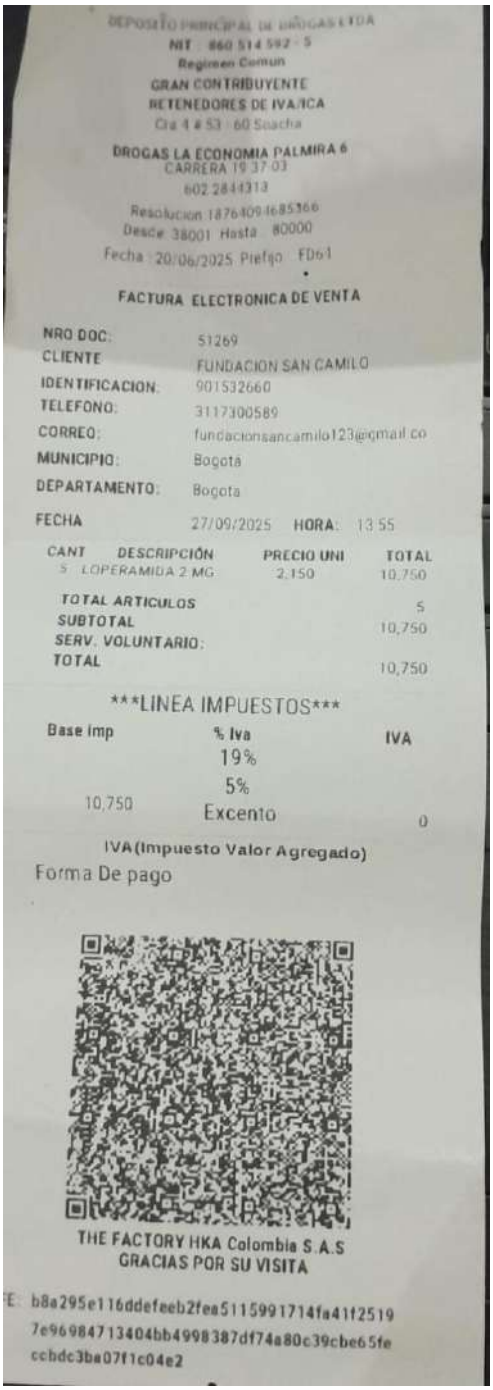
RETENCIONES	
Rete fuente	0,00
Rete IVA	0,00
Rete ICA	0,00

Numero de Autorización: 18764073740919 | Rango desde: 13302 | Rango hasta: 999999 | Vigencia: 2025-12-26

- FACTURA#44



-
- FACTURA#45



DEPOSITO PRINCIPAL DE DROGAS LA 14DA
NIT : 860 514 592 - 5
Regimen Comun
GRAN CONTRIBUYENTE
RETENEDORES DE IVA/ICA
Cra 4 # 53 - 60 Soacha

DROGAS LA ECONOMIA PALMIRA 6
CARRERA 19 37 03
602 2844313
Resolucion 18764094685366
Desde 38001 Hasta 80000
Fecha : 20/06/2025 Prefijo FD61

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

NRO DOC:	51269
CLIENTE	FUNDACION SAN CAMILO
IDENTIFICACION:	901532660
TELEFONO:	3117300589
CORREO:	fundacionsancamilo123@gmail.co
MUNICIPIO:	Bogota
DEPARTAMENTO:	Bogota
FECHA	27/09/2025 HORA: 13:55

CANT	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNI	TOTAL
5	LOPERAMIDA 2 MG	2.150	10.750

TOTAL ARTICULOS	5
SUBTOTAL	10,750
SERV. VOLUNTARIO:	
TOTAL	10,750

LINEA IMPUESTOS

Base imp	% Iva	IVA
	19%	
	5%	
10,750	Excento	0

IVA (Impuesto Valor Agregado)

Forma De pago

THE FACTORY HKA Colombia S.A.S
GRACIAS POR SU VISITA

E: b8a295e116ddefeeb2fea5115991714fa41f2519
7e969847134O4bb4998387df74a80c39cbe65fe
ccbdc3ba07f1c04e2

-
- FACTURA#46

DIAN

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

DIAN

Representación Gráfica

Datos del Documento

Código Único de Factura - CUFE :
d10262585517f676b1cc395e3e4ba0e2a628cbce0b21c50d660a0f835c506088ada539e0b4c76eda3a6cf9abdfa8baef

Número de Factura: J96A-157149
Fecha de Emisión: 29/09/2025
Fecha de Vencimiento: 29/09/2025
Tipo de Operación: 10 - Estándar
Forma de pago: Contado
Medio de Pago: Efectivo
Orden de pedido:
Fecha de orden de pedido:

Datos del Emisor / Vendedor

Razón Social: JERONIMO MARTINS COLOMBIA S.A.S.
Nombre Comercial: JERONIMO MARTINS COLOMBIA S.A.S.
Nit del Emisor: 900480569
Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica
Régimen Fiscal: O-13;O-15;O-23
Responsabilidad tributaria: ZA - IVA e INC
Actividad Económica:
País: Colombia
Departamento: VALLE
Municipio / Ciudad: PALMIRA
Dirección: CL 37 # 11A - 16
Teléfono / Móvil: 018000521888
Correo: noreply@jeronimomartins.com

Datos del Adquiriente / Comprador

Nombre o Razón Social: FUNDACION GERIATRICA SAN CAMILO
Tipo de Documento: NIT
Número Documento: 901532660
Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica
Régimen fiscal: R-99-PN
Responsabilidad tributaria: ZZ - No aplica
País: NA
Departamento: VALLE
Municipio / Ciudad: PALMIRA
Dirección: CL 37 # 11A - 16
Teléfono / Móvil:
Correo: fundacionsancamilo123@gmail.com

Detalles de Productos

Nro.	Código	Descripción	U/M	Cantidad	Precio unitario	Descuento detalle	Recargo detalle	IMPUESTOS				Precio unitario de venta
								IVA	%	INC	%	
1	7704269100701	LENTEJA DL CSTL 1LB	94	1,00	$ 2.850,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 0,00	0.00			$ 2.850,00
2	7702354953782	CALDO GALLN P10 LL12	94	1,00	$ 4.690,00	$ 1.200,00	$ 0,00	$ 557,23	19.00			$ 2.932,77
3	7704269100404	TOALLA COCINA A X135	94	1,00	$ 4.440,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 708,91	19.00			$ 3.731,09
4	7702166006003	JABON REY 300 G X 1	94	1,00	$ 2.990,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 477,39	19.00			$ 2.512,61
5	7704269752818	LECHE ENTE DLC 900ML	94	1,00	$ 2.850,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 0,00	0.00			$ 2.850,00
6	7704269101784	BLANQ AGENT X 2000ml	94	1,00	$ 2.870,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 458,24	19.00			$ 2.411,76
7	7704269116061	LAV CRE AGEN LIM500G	94	2,00	$ 2.550,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 814,29	19.00			$ 4.285,71
8	7704269974494	CONCHAS A LA MESA250	94	2,00	$ 1.130,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 107,62	5.00			$ 2.152,38
9	7707224229400	PANELA REDO 1000 g	94	1,00	$ 5.950,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 0,00	0.00			$ 5.950,00
10	7703812101202	SAL REFISAL 1000G	94	1,00	$ 2.550,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 0,00	0.00			$ 2.550,00
11	7704269114395	DET EDEN MULTIU1000g	94	1,00	$ 3.870,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 617,90	19.00			$ 3.252,10
12	7704269867116	MEZ.ACEITEVSONELO. 2L	94	1,00	$ 16.190,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 2.584,96	19.00			$ 13.605,04
13	2000000000572	ARROZ EL COSTAL 1ARR	94	1,00	$ 39.990,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 0,00	0.00			$ 39.990,00

Datos Totales

Documento generado el:
29/09/2025 07:25:53
Documento validado por la DIAN:
29/09/2025 07:26:53
XML Generado por: Software Propio
900480569
PDF Generado por: Solución Gratuita DIAN Nit:800197268

MONEDA	
TASA DE CAMBIO	

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

Valores informativos

ANTICIPOS
Anticipos

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

MONEDA	COP
TASA DE CAMBIO	

Subtotal	90.273,46
Descuento detalle	1.200,00
Recargo detalle	0,00
Total Bruto Factura	89.073,46
IVA	6.326,54
INC	0,00
Bolsas	0,00
Otros impuestos	0,00
Total impuesto (=)	6.326,54
Total neto factura (=)	95.400,00
Descuento Global (-)	0,00
Recargo Global (+)	0,00
Total factura (=)	**COP $** $ 95.400,00

Valores informativos

ANTICIPOS
Anticipos

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

Numero de Autorización: 18764073740919 | Rango desde: 23201 | Rango hasta: 999999 | Vigencia: 2025-12-26

-
- FACTURA #46

DIAN **FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA** DIAN

Representación Gráfica

Datos del Documento

Código Único de Factura - CUFE :
c095f50adac71a7921131943a0d06bb1f5c349924dc113b282ffd625f58d74f4fac6a261dc33c1d544d6956f3002666c

Número de Factura: O04A-158848
Fecha de Emisión: 29/09/2025
Fecha de Vencimiento: 29/09/2025
Tipo de Operación: 10 - Estándar
Forma de pago: Contado
Medio de Pago: Efectivo
Orden de pedido:
Fecha de orden de pedido:

Datos del Emisor / Vendedor

Razón Social: JERONIMO MARTINS COLOMBIA S.A.S.
Nombre Comercial: JERONIMO MARTINS COLOMBIA S.A.S.
Nit del Emisor: 900480569
Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica
Régimen Fiscal: O-13;O-15;O-23
Responsabilidad tributaria: ZA - IVA e INC
Actividad Económica:
Pais: Colombia
Departamento: VALLE
Municipio / Ciudad: PALMIRA
Dirección: CL 27/28 Y CR 16/17
Teléfono / Móvil: 018000521888
Correo: noreply@jeronimomartins.com

Datos del Adquiriente / Comprador

Nombre o Razón Social: FUNDACION GERIATRICA SAN CAMILO
Tipo de Documento: NIT
Número Documento: 901532660
Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica
Régimen fiscal: R-99-PN
Responsabilidad tributaria: ZZ - No aplica
Pais: NA
Departamento: VALLE
Municipio / Ciudad: PALMIRA
Dirección: CL 27/28 Y CR 16/17
Teléfono / Móvil:
Correo: fundacionsancamilo123@gmail.com

Detalles de Productos

Nro.	Código	Descripción	U/M	Cantidad	Precio unitario	Descuento detalle	Recargo detalle	IMPUESTOS				Precio unitario de venta
								IVA	%	INC	%	
1	7702398028750	SALCHICHÓN RICA X700	94	1,00	$ 13.990,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 666,19	5.00			$ 13.323,81
2	7501125176531	ELECTROLIT FRES/KIWI	94	1,00	$ 7.950,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 0,00	0.00			$ 7.950,00

Datos Totales

Documento generado el:
29/09/2025 13:39:28
Documento validado por la DIAN:
29/09/2025 13:40:28
XML Generado por: Software Propio
900480569
PDF Generado por: Solución Gratuita DIAN Nit:800197268

MONEDA	
TASA DE CAMBIO	

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

Valores informativos

ANTICIPOS
Anticipos

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

MONEDA	COP
TASA DE CAMBIO	

Subtotal	21.273,81
Descuento detalle	0,00
Recargo detalle	0,00
Total Bruto Factura	21.273,81
IVA	666,19
INC	0,00
Bolsas	0,00
Otros impuestos	0,00
Total impuesto (=)	666,19
Total neto factura (=)	21.940,00
Descuento Global (-)	40,00
Recargo Global (+)	0,00
Total factura (=)	COP $ $ 21.900,00

Valores informativos

ANTICIPOS
Anticipos

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

Numero de Autorización: 18764071639085 Rango desde: 1 Rango hasta: 999999 Vigencia: 2026-05-29

-
- FACTURA#47

DIAN **FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA** DIAN

Representación Gráfica

Datos del Documento

Código Único de Factura - CUFE :
735c1df3df00d22b673907aacdee54dd05132b8b0b8db8627c5feede5d58c386dd4e44e2ff011b103760093f03e2c087

Número de Factura: JFEL-240
Fecha de Emisión: 30/09/2025
Fecha de Vencimiento: 30/09/2025
Tipo de Operación: 10 - Estándar

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

Datos del Emisor / Vendedor

Razón Social: JOHANA SANTIAGO TRIVIÑO
Nombre Comercial:
Nit del Emisor: 29665900
Tipo de Contribuyente: Persona Natural
Régimen Fiscal:R-99-PN
Responsabilidad tributaria: -
Actividad Económica: 4723

País: Colombia
Departamento: Valle del Cauca
Municipio / Ciudad: Palmira
Dirección: CL 4 F 30 E 47
Teléfono / Móvil: 3186874336
Correo: joha-santi@hotmail.com

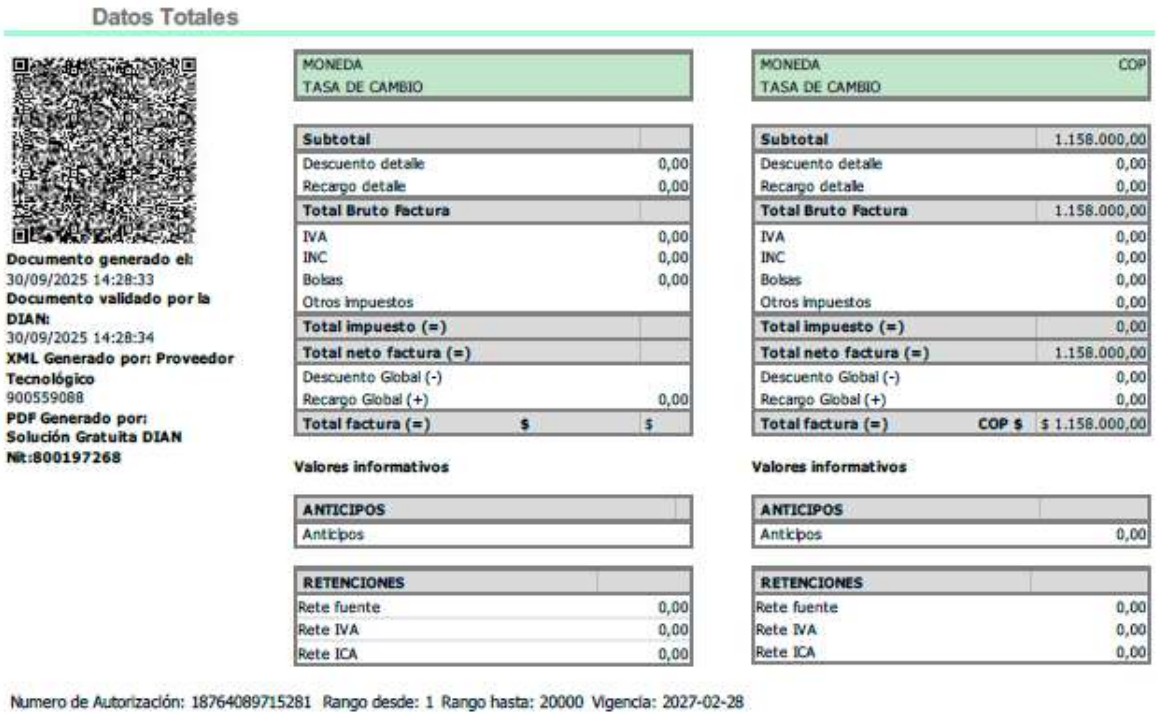
Datos del Adquiriente / Comprador

Nombre o Razón Social: FUNDACION GERIATRICA SAN CAMILO
Tipo de Documento: NIT
Número Documento: 901532660
Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica
Régimen fiscal: R-99-PN
Responsabilidad tributaria: ZZ - No aplica

País: Colombia
Departamento: Valle del Cauca
Municipio / Ciudad: Palmira
Dirección: CL 36 32 68
Teléfono / Móvil: 3167911835
Correo: NELLYAMANDACAMILO@HOTMAIL.COM

Detalles de Productos

Nro.	Código	Descripción	U/M	Cantidad	Precio unitario	Descuento detalle	Recargo detalle	IMPUESTOS				Precio unitario de venta
								IVA	%	INC	%	
1	9	POLLO ENTERO	C62	12,00	$ 17.000,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 0,00	0.00			$ 204.000,00
2	2400027	HIGADO NACIONAL	C62	7,00	$ 24.000,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 0,00	0.00			$ 168.000,00
3	8	CARNE DE PECHO X LIBRA	C62	16,00	$ 27.000,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 0,00	0.00			$ 432.000,00
4	7891000241134	PESCADO BLANCO	C62	8,00	$ 7.500,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 0,00	0.00			$ 60.000,00
5	2400203	BRAZO DE CERDO	C62	15,00	$ 19.600,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 0,00	0.00			$ 294.000,00



Datos Totales

Documento generado el:
30/09/2025 14:28:33
Documento validado por la DIAN:
30/09/2025 14:28:34
XML Generado por: Proveedor Tecnológico
900559088
PDF Generado por: Solución Gratuita DIAN
Nit:800197268

MONEDA	
TASA DE CAMBIO	

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

Valores informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	

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

MONEDA	COP
TASA DE CAMBIO	

Subtotal	1.158.000,00
Descuento detalle	0,00
Recargo detalle	0,00
Total Bruto Factura	1.158.000,00
IVA	0,00
INC	0,00
Bolsas	0,00
Otros impuestos	0,00
Total impuesto (=)	0,00
Total neto factura (=)	1.158.000,00
Descuento Global (-)	0,00
Recargo Global (+)	0,00
Total factura (=) COP $	$ 1.158.000,00

Valores informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	0,00

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

Numero de Autorización: 18764089715281 Rango desde: 1 Rango hasta: 20000 Vigencia: 2027-02-28

- FACTURA #48

DIAN **FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA** DIAN

Representación Gráfica

Datos del Documento

Código Único de Factura - CUFE :
586e10edc611114968aa902124cd362ef97959be4d000d280a00fb40c8d84ccb89a21fe5c3ee2e03222a033365ac98fc

Número de Factura: FELO-2174
Fecha de Emisión: 29/09/2025
Fecha de Vencimiento: 29/09/2025
Tipo de Operación: 10 - Estándar
Forma de pago: Contado
Medio de Pago: Efectivo
Orden de pedido:
Fecha de orden de pedido:

Datos del Emisor / Vendedor

Razón Social: BETANCUR LOPEZ MARIA OLMA
Nombre Comercial:
Nit del Emisor: 30316608
Tipo de Contribuyente: Persona Natural
Régimen Fiscal: R-99-PN
Responsabilidad tributaria: -
Actividad Económica: 4773
País: Colombia
Departamento: Valle del Cauca
Municipio / Ciudad: Palmira
Dirección: CL 27 25 13
Teléfono / Móvil: 3146548363
Correo: drogueriabetancur@gmail.com

Datos del Adquiriente / Comprador

Nombre o Razón Social: FUNDACION GERIATRICA SAN CAMILO
Tipo de Documento: NIT
Número Documento: 901532660
Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica
Régimen fiscal: R-99-PN
Responsabilidad tributaria: ZZ - No aplica
País: Colombia
Departamento: Valle del Cauca
Municipio / Ciudad: Palmira
Dirección: CL 36 32 68
Teléfono / Móvil: 3167911835
Correo: nellyamandacamilo@hotmail.com

Detalles de Productos

Nro.	Código	Descripción	U/M	Cantidad	Precio unitario	Descuento detalle	Recargo detalle	IMPUESTOS				Precio unitario de venta
								IVA	%	INC	%	
1	2090	PANITOS HUMEDOS X 30 TOALLITAS	C62	20,00	$ 7.900,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 0,00	0.00			$ 158.000,00
2	7708057071112	ALGODON X 25 G	C62	30,00	$ 2.500,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 0,00	0.00			$ 75.000,00
3	7702057023287	GASA	C62	30,00	$ 500,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 0,00	0.00			$ 15.000,00
4	7703153022839	QUETIAPINA X 100 MG C OLMED	C62	30,00	$ 4.500,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 0,00	0.00			$ 135.000,00
5	7702057717070	QUETIAPINA X50 MG	C62	30,00	$ 5.000,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 0,00	0.00			$ 150.000,00

6	725	LEVOFLOXACINA X10 0MG	C62	30,00	$ 4.000,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 0,00	0.00			$ 120.000,00
7	7701684650026	CREMA ALMIPRO EMOLIENTE X 200G	C62	10,00	$ 18.000,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 0,00	0.00			$ 180.000,00
8	7702026174644	PANAL DESECHABLE ADULTO	C62	20,00	$ 2.380,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 0,00	0.00			$ 47.600,00
9	20120092	VASELINA X 60 GR	C62	10,00	$ 3.200,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 0,00	0.00			$ 32.000,00
10	1509	ACEITE BB X 50 ML	C62	20,00	$ 2.500,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 0,00	0.00			$ 50.000,00
11	5702191011180	FUCIDIN TOPICO CREM X15GR	C62	4,00	$ 96.569,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 0,00	0.00			$ 386.276,00

Hoja 1 de 2

Datos Totales

Documento generado el:
29/09/2025 16:37:42
Documento validado por la DIAN:
29/09/2025 16:37:43
XML Generado por: Proveedor Tecnológico
900559088
PDF Generado por: Solución Gratuita DIAN
Nit:800197268

MONEDA	
TASA DE CAMBIO	

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

Valores informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	

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

MONEDA	COP
TASA DE CAMBIO	

Subtotal		1.348.876,00
Descuento detalle		0,00
Recargo detalle		0,00
Total Bruto Factura		1.348.876,00
IVA		0,00
INC		0,00
Bolsas		0,00
Otros impuestos		0,00
Total impuesto (=)		0,00
Total neto factura (=)		1.348.876,00
Descuento Global (-)		0,00
Recargo Global (+)		0,00
Total factura (=)	COP $	$ 1.348.876,00

Valores informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	0,00

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

Numero de Autorización: 18764077689064 Rango desde: 2 Rango hasta: 100000 Vigencia: 2026-08-20

- FACTURA#49

DIAN

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

DIAN

Representación Gráfica

Datos del Documento

Código Único de Factura - CUFE :
23aab87cb07a63befb22d0ac529708789889d1542f424acf3c54b11a025c77d6391aedbf75525b3eefebf841f8828e35

Número de Factura: SFEL-1101
Fecha de Emisión: 29/09/2025
Fecha de Vencimiento: 29/09/2025
Tipo de Operación: 10 - Estándar
Forma de pago: Contado
Medio de Pago: Efectivo
Orden de pedido:
Fecha de orden de pedido:

Datos del Emisor / Vendedor

Razón Social: SUPERMERCADO NACIONAL DE PALMIRA SAS
Nombre Comercial: SUPERMERCADO NACIONAL DE PALMIRA S.A.S.
Nit del Emisor: 901360235
Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica
Régimen Fiscal: R-99-PN
Responsabilidad tributaria: 01 - IVA
Actividad Económica: 4711
País: Colombia
Departamento: Valle del Cauca
Municipio / Ciudad: Palmira
Dirección: CL 27 25 19 BRR LAS DELICIAS
Teléfono / Móvil: 3117250241
Correo: supermercadonacionaldepalmira@gmail.com

Datos del Adquiriente / Comprador

Nombre o Razón Social: FUNDACIÓN GERIATRICA SAN CAMILO
Tipo de Documento: NIT
Número Documento: 901532660
Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica
Régimen fiscal: R-99-PN
Responsabilidad tributaria: ZZ - No aplica
País: Colombia
Departamento: Valle del Cauca
Municipio / Ciudad: Palmira
Dirección: CALLE 36 32 68
Teléfono / Móvil:
Correo: nellyamandacamilo@hotmail.com

Detalles de Productos

Nro.	Código	Descripción	U/M	Cantidad	Precio unitario	Descuento detalle	Recargo detalle	IMPUESTOS				Precio unitario de venta
								IVA	%	INC	%	
1	7702088014117	CHOCOLATE LUKER CYC X125G	C62	12,00	$ 2.857,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 1.714,20	5.00			$ 34.284,00
2	7702193101252	AVENA H OPA180	C62	6,00	$ 3.664,29	$ 0,00	$ 0,00	$ 1.099,29	5.00			$ 21.985,74
3	7707193250092	LENTEJA EMP PAISANO X500GR	C62	27,00	$ 1.000,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 0,00	0.00			$ 27.000,00
4	7707319030157	ARROZ ARROZOTE X500GR	C62	300,00	$ 833,33	$ 0,00	$ 0,00	$ 0,00	0.00			$ 249.999,00
5	7702040002558	CAFE AGUILA ROJA INS TAMTANEO X170G	C62	5,00	$ 6.802,67	$ 0,00	$ 0,00	$ 1.700,67	5.00			$ 34.013,35

6	7707228548002	LECHE NUTRA380	C62	40,00	$ 5.882,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 44.703,20	19.00			$ 235.280,00
7	2070	HUEVO AA	C62	10,00	$ 2.227,23	$ 0,00	$ 0,00	$ 4.231,74	19.00			$ 22.272,30
8	7702352020011	ESPAGUETI NURIA X200 G	C62	6,00	$ 4.049,84	$ 0,00	$ 0,00	$ 1.214,95	5.00			$ 24.299,04
9	8410111009441	ATUN ACEI ISABE	C62	24,00	$ 5.500,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 0,00	0.00			$ 132.000,00
10	7702047196090	MAYONESA FR150	C62	2,00	$ 1.176,47	$ 0,00	$ 0,00	$ 447,06	19.00			$ 2.352,94
11	7702189039484	GALLLETA DN180	C62	10,00	$ 2.941,18	$ 0,00	$ 0,00	$ 5.588,24	19.00			$ 29.411,80
12	7707236548971	PANELA LA GOLONDRIN A BCO	C62	6,00	$ 1.200,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 0,00	0.00			$ 7.200,00
13	7702734060262AG	AZUCAR AGRANEL X500 G	C62	6,00	$ 1.968,25	$ 0,00	$ 0,00	$ 590,48	5.00			$ 11.809,50
14	7707193250740	FRIJOL CARAO450	C62	6,00	$ 2.600,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 0,00	0.00			$ 15.600,00
15	7702010410871	JABON POLVO	C62	6,00	$ 3.000,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 0,00	0.00			$ 18.000,00
16	7702031407362	JABON BARRA	C62	6,00	$ 2.000,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 0,00	0.00			$ 12.000,00
17	1	VENTAS SIN CONTROL DE INVENTARIO	C62	7,00	$ 2.900,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 0,00	0.00			$ 20.300,00
18	7702310042307	LIMPIADOR AZULK	C62	7,00	$ 2.800,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 0,00	0.00			$ 19.600,00
19	7509546063331	CREMA DENTAL COLGA TE X150ML	C62	6,00	$ 7.142,86	$ 0,00	$ 0,00	$ 8.142,86	19.00			$ 42.857,16

Datos Totales

Documento generado el:
29/09/2025 15:35:00
Documento validado por la DIAN:
29/09/2025 15:35:01
XML Generado por: Proveedor Tecnológico
900559088
PDF Generado por: Solución Gratuita DIAN Nit:800197268

MONEDA	
TASA DE CAMBIO	

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

Valores informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	

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

MONEDA	COP
TASA DE CAMBIO	

Subtotal	960.264,83
Descuento detalle	0,00
Recargo detalle	0,00
Total Bruto Factura	960.264,83
IVA	69.432,69
INC	0,00
Bolsas	0,00
Otros impuestos	0,00
Total impuesto (=)	69.432,69
Total neto factura (=)	1.029.697,51
Descuento Global (-)	0,00
Recargo Global (+)	0,00
Total factura (=)	COP $ $ 1.029.697,51

Valores informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	0,00

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

Numero de Autorización: 18764082071661 Rango desde: 307 Rango hasta: 3000 Vigencia: 2025-10-23

11. Entregar al finalizar el convenio un informe cualitativo de la población atendida.

Fundacion Gereatrica
SAN CAMILO

Palmira, 30 de septiembre de 2025

Señores
SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL
ALCALDÍA DE PALMIRA
Secretaría de Bienestar Social

REFERENCIA: INFORME MENSUAL

"Cada amanecer nos recuerda que siempre hay una nueva oportunidad para servir con amor, cuidar con paciencia y brindar esperanza a quienes más la necesitan."

Durante el mes de septiembre, la Fundación Geriátrica San Camilo continuó desarrollando con dedicación sus programas de atención integral, reafirmando el compromiso con la calidad de vida y el bienestar de los adultos mayores.
Gracias al esfuerzo del equipo interdisciplinario y al acompañamiento constante de la Secretaría de Integración Social, fue posible mantener un entorno cálido, respetuoso y humano, donde cada acción se convierte en una muestra de amor y vocación de servicio.

Seguimos trabajando con el propósito de fortalecer la atención médica, psicológica, nutricional y recreativa, consolidando espacios de participación y alegría que renuevan la esperanza en nuestros residentes.

"Servir es sembrar vida en el corazón de los demás, y en cada gesto de cuidado florece la verdadera grandeza del ser humano."

Con aprecio y gratitud,



Nelly Amanda Camilo Rodríguez

Directora

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141137326674

(415)7707212489984(8020) 000014113732667 4

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 1 5 3 2 6 6 0	2	Impuestos y Aduanas de Palmira 1 5	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	
Persona jurídica 1			

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres

35. Razón social
FUNDACION GERIATRICA SAN CAMILO

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Valle del Cauca 7 6	Palmira 5 2 0

41. Dirección principal
CL 36 32 68

42. Correo electrónico nellyamandacamilo@hotmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 1 6 7 9 1 1 8 3 5	

CLASIFICACIÓN

Actividad económica				Ocupación	
Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades				
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código	1	2	51. Código	52. Número establecimientos
9 4 9 9	2 0 2 1 0 9 0 6							

Responsabilidades, Calidades y Atributos

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26
53. Código	5	7	1	4	5	5																				

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar
07- Retención en la fuente a título de rent
14- Informante de exogena
55 - Informante de Beneficiarios Finales

Usuarios aduaneros										
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
54. Código										
	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20

Exportadores					
55. Forma	56. Tipo	Servicio	1	2	3
		57. Modo			
		58. CPC			

IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso, Parágrafo del artículo 1.6.1.2.6 del Decreto 1625 del 2016. De igual manera al formalizar el trámite el usuario fue informado y acepta la política de tratamiento de datos ley 1581 de 2012.
Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.
Firma autorizada:

984. Nombre CAMILO RODRIGUEZ NELLY AMANDA
985. Cargo Representante legal Certificado

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141137326674

(415)7707212489984(8020) **000014113732667 4**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico
9 0 1 5 3 2 6 6 0	2	Impuestos y Aduanas de Palmira	1 5	

Características y formas de las organizaciones

62. Naturaleza	2	63. Formas asociativas		64. Entidades o institutos de derecho público de orden nacional, departamental, municipal y descentralizados	
65. Fondos		66. Cooperativas		67. Sociedades y organismos extranjeros	
68. Sin personería jurídica		69. Otras organizaciones no clasificadas	1 6	70. Beneficio	2

Constitución, Registro y Última Reforma

Documento	1. Constitución	2. Reforma
71. Clase	0 4	
72. Número		
73. Fecha	2 0 2 1 0 9 0 6	
74. Número de notaría		
75. Entidad de registro	0 3	
76. Fecha de registro	2 0 2 1 1 0 0 1	
77. No. Matrícula mercantil	S 0 0 0 3 3 0 3	
78. Departamento	7 6	
79. Ciudad/Municipio	2 4	
Vigencia		
80. Desde	2 0 2 1 0 9 0 6	
81. Hasta	2 9 9 9 1 2 3 1	

Composición del Capital

82. Nacional	1 0 0 %
83. Nacional público	0 . 0 %
84. Nacional privado	1 0 0 . 0 %
85. Extranjero	0 %
86. Extranjero público	0 . 0 %
87. Extranjero privado	0 . 0 %

Entidad de vigilancia y control

88. Entidad de vigilancia y control: Gobernación 9

Estado y Beneficio

Item	89. Estado actual	90. Fecha cambio de estado	91. Número de Identificación Tributaria (NIT)	92. DV
1				-
2				-
3				-
4				-
5				-

Vinculación económica

93. Vinculación económica	94. Nombre del grupo económico y/o empresarial	95. Número de Identificación Tributaria (NIT) de la Matriz o Controlante	96. DV.

97. Nombre o razón social de la matriz o controlante

170. Número de identificación tributaria otorgado en el exterior	171. País	172. Número de identificación tributaria sociedad o natural del exterior con EP	

173. Nombre o razón social de la sociedad o natural del exterior con EP

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Representación

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 141137326674

(415)7707212489984(8020) 000014113732667 4

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico
9 0 1 5 3 2 6 6 0	2	Impuestos y Aduanas de Palmira	1 5	

Representación

1

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación		
REPRS LEGAL PRIN 1 8	2 0 2 1 0 9 0 6		
100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadaní 1 3	6 6 7 6 5 7 5 0		
104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
CAMILO	RODRIGUEZ	NELLY	AMANDA
108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal	

2

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación		
REPRS LEGAL SUPL 1 9	2 0 2 1 0 9 0 6		
100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadan 1 3	1 0 0 6 3 3 0 8 0 5		
104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
OME	CAMILO	ELIAN	DAVID
108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal	

3

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación		
100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional
104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal	

4

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación		
100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional
104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal	

5

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación		
100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional
104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal	

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

Socios y/o Miembros de Juntas Directivas, Consorcios, Uniones Temporales

001

Página 4 de 6 **Hoja 4**

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141137326674

(415)7707212489984(8020) **000014113732667 4**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico
9 0 1 5 3 2 6 6 0	2	Impuestos y Aduanas de Palmira	1 5	

Socios y/o Miembros de Juntas Directivas, Consorcios, Uniones Temporales

1

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad
Cédula de Ciudada 1 3	6 6 7 6 5 7 5 0		COLOMBIA 1 6 9

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres
CAMILO	RODRIGUEZ	NELLY	AMANDA

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro
		2 0 2 1 0 9 0 6	

2

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad
Cédula de Ciudada 1 3	1 0 0 6 3 3 0 8 0 5		COLOMBIA 1 6 9

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres
OME	CAMILO	ELIAN	DAVID

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro
		2 0 2 1 0 9 0 6	

3

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad
Cédula de Ciudada 1 3	1 1 5 1 9 5 8 9 0 4		COLOMBIA 1 6 9

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres
CAMILO	REYES	KAREN	VALERIA

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro
		2 0 2 1 0 9 0 6	

4

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad
Cédula de Ciudadan 1 3	1 1 9 3 1 3 9 5 6 4		COLOMBIA 1 6 9

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres
CAMILO	REYES	MARIA	ISABEL

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro
		2 0 2 1 0 9 0 6	

5

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad
Cédula de Ciudadan 1 3	6 6 7 6 5 7 7 4		COLOMBIA 1 6 9

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres
RODRIGUEZ	LENIS	GLORIA	LILIANA

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro
		2 0 2 1 0 9 0 6	

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

Socios y/o Miembros de Juntas Directivas, Consorcios, Uniones Temporales

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141137326674

(415)7707212489984(8020) **000014113732667 4**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 1 5 3 2 6 6 0	2	Impuestos y Aduanas de Palmira 1 5	

Socios y/o Miembros de Juntas Directivas, Consorcios, Uniones Temporales

1

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad
Cédula de Ciudada 1 3	8 3 2 3 1 3 3 9		COLOMBIA 1 6 9

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres
OME	PARRA	JAIME	

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro
		2 0 2 1 0 9 0 6	

2

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro

3

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro

4

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro

5

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Revisor Fiscal y Contador

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141137326674

(415)7707212489984(8020) **000014113732667 4**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 1 5 3 2 6 6 0	2	Impuestos y Aduanas de Palmira 1 5	

Revisor Fiscal y Contador

Revisor fiscal principal

124. Tipo de documento	125. Número de identificación	126. DV	127. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadanía 1 3	2 9 1 0 9 6 6 3		9 7 1 8 8 T

128. Primer apellido	129. Segundo apellido	130. Primer nombre	131. Otros nombres
ESCOBAR	GRAJALES	ZUDLEY	ARGENIS

132. Número de Identificación Tributaria (NIT)	133. DV	134. Sociedad o firma designada

135. Fecha de nombramiento
2 0 2 1 0 9 0 6

Revisor fiscal suplente

136. Tipo de documento	137. Número de identificación	138. DV	139. Número de tarjeta profesional

140. Primer apellido	141. Segundo apellido	142. Primer nombre	143. Otros nombres

144. Número de Identificación Tributaria (NIT)	145. DV	146. Sociedad o firma designada

147. Fecha de nombramiento

Contador

148. Tipo de documento	149. Número de identificación	150. DV	151. Número de tarjeta profesional

152. Primer apellido	153. Segundo apellido	154. Primer nombre	155. Otros nombres

156. Número de Identificación Tributaria (NIT)	157. DV	158. Sociedad o firma designada

159. Fecha de nombramiento

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO