

INFORME DE AVANCE DE ACTIVIDADES

CONTRATO MP 1037-2025

DATOS GENERALES

NOMBRE : FUNDACION GERIATRICA SAN CAMILO
DIRECCION : PALMIRA
FECHA : FEBRERO 28 DE 2026
NOMBRE 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).**

Durante el mes de febrero se garantizó el servicio de alimentación a los 30 adultos mayores institucionalizados. Diariamente se ofrecieron cinco tiempos de comida: desayuno, refrigerio de la mañana, almuerzo, refrigerio de la tarde y cena.

La atención se prestó con calidad, variedad, adecuada manipulación de alimentos y cumplimiento de los lineamientos nutricionales establecidos.

Soportes: Evidencia fotográfica, registro diario de menú, informe de nutricionista.

• MINUTA ALIMENTARIA MES DE ENERO

MINUTA ALIMENTARIA							
	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
DESAYUNO							
PROTEINA	Huevos pericos con cebolla y tomate	Huevos revueltos		Huevo cocinado	Tortilla de huevo	Huevos pericos con cebolla y tomate	
CARBOHIDRATO	Arepa asada	Panecillos	Sandwich de jamon, queso	Arepa con queso rallado	Mogolla	Panecillos	Sandwich de pollo desmechado con tomate
BEBIDA	Café con leche	Chocolate en leche	Avena en leche	Café tinto	Café en leche	Agua de panela en leche	Avena en leche
REFRIGERIO AM							
FRUTA	Papaya picada	Manzana	Granadilla	Piña picada	Pera	Sandía picada	banano
ALMUERZO							
SOPA	Sopa de verduras: papa, zanahoria, habichuela	Lentejas con papa	Sopa de moneditas de platano con habichuela y zanahoria	Crema de tomate	Cazuela de frijoles con papa y zapallo	Sancocho de gallina	Sopa de fideos con arverjas y papa criolla
PROTEINA	Albondigas de carne de res	Pechuga de pollo asada	Carne de cerdo sofrita en trozos	Contramuslo de pollo en salsa criolla	Carne de res molida	Sudado de pollo	
CARBOHIDRATO	Arroz blanco	Arroz blanco	Arroz blanco	Arroz blanco	Arroz blanco	Arroz blanco	Arroz con pollo
ENSALADA	lechuga, tomate, pepino, cilantro y limon	lechuga, cebolla cabezona, tomate	Lechuga, aguacate picado, pepino, zanahoria	Verduras al vapor: habichuela, brocoli, zanahoria picada	Cascos de tomate, cebolla cabezona rallada, limon	Lechuga, aguacate picado, zanahoria, cebolla cabezona	lechuga, pepino, tomate, zanahoria
BEBIDA	Jugo de maracuya en agua	Jugo de tomate de arbol en agua	Jugo de guayaba en agua	Jugo de mora en agua	Agua de panela con limon	Jugo de lulo en agua	Jugo de mango en agua
REFRIGERIO PM							
ALIMENTO	Gelatina de fresa	Galleta tipo cuca Sorbete de mora en leche	Yogurt con cereal	Mandarina	Leche con granola	Fruta picada: mango, banano, papaya	Torta de vainilla kumis
CENA							
BEBIDA	Avena en leche	Jugo de naranja	Jugo de lulo en agua	Agua de panela en leche	Jugo de maracuya en agua	Avena en leche	Jugo de tomate de arbol en agua
PROTEINA	Queso	Arepa asada con pollo desmechado	Pechuga de pollo asada	queso cuajada	Sandwich de jamon, queso, lechuga y tomate	Arepa de choclo con queso con queso	Pechuga de pollo asada
CARBOHIDRATO	Masitas de harina		Papas a la francesa	galletas de soda			Papa guata cocinada
ELABORADA POR: Sebastian Millan Chaparro							
Nutricionista dietista							
TP:1006323603							

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

Evidencia fotográfica: Desayunos, almuerzos y cenas



- Delicioso menú



Control Nutricional

Evidencia fotográfica; Control nutricional: Se les realizo control a cada uno de los usuarios que ingresaron. Revisión en alacena de los alimentos.



- Informe nutricionista

INFORME TECNICO

**ELABORADO POR
SEBASTIAN MILLAN CHAPARRO
NUTRICIONISTA DIETISTA**

**FUNDACION HOGAR GERIATRICO
SAN CAMILO**

FEBRERO DEL 2026

INTRODUCCION

La nutrición en la población de personas mayores 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 las personas 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 las personas 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 las personas mayores, promoviendo hábitos alimentarios saludables, según sus necesidades fisiológicas y patológicas.

OBJETIVOS ESPECIFICOS

- Garantizar la asistencia nutricional y alimentaria a las personas 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 las personas 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 Febrero del 2026, en los días en que se hizo la visita a san camilo por parte de nutrición, se realizaron las valoraciones nutricionales iniciales a una usuaria de nuevo ingreso del presente mes, en donde se tomaron datos antropométricos como peso y circunferencias, de igual manera se aplicó el formato de valoración para determinar sus hábitos alimentarios, su estado nutricional y clasificación antropométrica, se brindó educación nutricional a la usuaria, y seguimiento de peso corporal a usuarios antiguos, de igual manera en conjunto con las manipuladoras de alimentos del centro geriátrico san camilo, se continua manteniendo 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 la cual será revisada y modificada en pro de continuar garantizando alimentación nutritiva, de calidad y agrado para las personas mayores, en este mes se socializo a las manipuladoras de alimentos la manera de seguir desarrollando y los planes a futuro sobre la minuta de alimentos, se recolecto mayor información sobre si ha sido de agrado para las personas mayores recién llegados, 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 está a la espera de nuevos usuarios que ingresen al centro geriátrico san camilo para aplicar y trabajar con ellos de la misma manera en cómo se trabajado con los usuarios actuales.

Desde el servicio de nutrición para el presente año se plantea continuar desarrollando los objetivos planteados y hacer los ajustes necesarios en la minuta de alimentación y el acompañamiento necesario para continuar brindando un servicio nutricional el cual sea de beneficio para las personas mayores de san camilo.



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.

En el mes de febrero el área de psicología, trabajo con nuestros abuelos, terapias grupales.

Soporte:

Evidencia Fotografía
Informe de psicológico

*Terapia grupales





- Informe Psicología

FUNDACIÓN GERIÁTRICA SAN CAMILO
INFORME DE PSICOLOGÍA

Fecha: Febrero 26 de 2026

1. Contexto general

Durante el mes de febrero, el área de psicología continuó brindando acompañamiento constante a los adultos mayores de la Fundación Geriátrica San Camilo, con el propósito de favorecer su bienestar emocional, la adaptación al entorno institucional y el fortalecimiento de la convivencia entre los residentes. Se mantuvieron intervenciones preventivas y terapéuticas orientadas a promover estabilidad emocional, participación activa y calidad de vida.

2. Evaluación del estado emocional y cognitivo

Mediante observaciones clínicas, entrevistas breves, seguimiento de casos priorizados y reportes interdisciplinarios, se identificaron avances en adaptación y regulación emocional, así como algunas dificultades propias del envejecimiento.

Principales resultados:

- Residentes evaluados: 100%.
- El 72% de los adultos mayores mantuvo estabilidad emocional durante el mes.
- Se observó disminución de episodios de irritabilidad en usuarios con seguimiento continuo.
- Adultos mayores con deterioro cognitivo moderado presentaron fluctuaciones en memoria episódica y orientación temporoespacial, manejadas desde acompañamiento terapéutico individual.
- Algunos residentes manifestaron sentimientos de nostalgia relacionados con cambios familiares, atendidos oportunamente.

3. Intervención individual

Se realizaron intervenciones clínicas a los residentes priorizados por alteraciones del estado de ánimo, procesos de adaptación, sintomatología ansiosa y duelo no resuelto.

Las sesiones se enfocaron en:

- Reconocimiento y expresión de emociones.
- Herramientas de afrontamiento ante situaciones estresoras.
- Fortalecimiento de autoestima y autonomía percibida.
- Gestión emocional asociada a cambios en el estado de salud.

4. Actividades colectivas

Durante febrero se desarrollaron espacios grupales terapéuticos y recreativos que promovieron la integración social y la estimulación emocional:

1. “Historias que inspiran” – Actividad de reminiscencia orientada a fortalecer identidad y memoria autobiográfica.
2. “Energía positiva” – Espacio lúdico para estimular el estado de ánimo y promover relaciones interpersonales sanas.
3. “Compartiendo emociones” – Dinámica grupal dirigida al reconocimiento y comunicación emocional.

La participación fue activa, con buena disposición de la mayoría de los residentes.

5. Coordinación interdisciplinaria

Se mantuvo articulación constante con los equipos de enfermería, fisioterapia, trabajo social y medicina, con el fin de realizar seguimiento integral a los residentes priorizados.

6. Recomendaciones

- Continuar fortaleciendo los espacios de estimulación cognitiva estructurada.
- Mantener actividades grupales que promuevan expresión emocional y socialización.
- Reforzar estrategias de relajación y regulación emocional.
- Incentivar visitas y contacto familiar cuando sea posible.

6. Recomendaciones

- Continuar fortaleciendo los espacios de estimulación cognitiva estructurada.
- Mantener actividades grupales que promuevan expresión emocional y socialización.
- Reforzar estrategias de relajación y regulación emocional.
- Incentivar visitas y contacto familiar cuando sea posible.

7. Conclusión

Durante el mes de febrero se evidenció un balance positivo en el bienestar emocional de los adultos mayores. Las intervenciones individuales y grupales, junto con el trabajo interdisciplinario, contribuyeron a la estabilidad psicológica y la convivencia institucional.



CLAUDIA XIMENA RODRÍGUEZ ZULUAGA

Psicóloga

Matrícula Profesional: 121222

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.

- Evidencia Fotográfica- Visitas del médico- Informe medico

En el mes de febrero nuestro medico el Dr. JUAN CAMILO CASTAÑO, realizo las visitas periódicas para la atención de los adultos mayores.

Evidencia Fotográfica: Se hizo la toma de signos vitales y solicitud de exámenes y revisión de historia clínica a los adultos mayores que ingresaron al centro de atención.

- Documentación Fotográfica de la atención medica



*Tiempo de Barberia





*Exposición de manicura



- Toma de signos vitales



- Toma de presión



*Toma signos vitales



- Informe medico

INFORME DE ATENCIÓN MÉDICA

Palmira, Valle del
Cauca Fecha: 23 de
Febrero de 2026

Sra. Amanda
Camilo Directora
Fundación San
Camilo Palmira,
Valle del Cauca

Asunto: Informe de atenciones médicas realizadas a los
residentes de la Fundación San Camilo en el mes de Febrero..

Cordial Saludo

Yo, Juan Camilo Castaño Ospina, médico responsable de la
atención de las personas mayores residentes en fundación San
Camilo, durante el periodo de Enero de 2026, me permito
presentar el siguiente informe detallado sobre las visitas y
valoraciones clínicas efectuadas.



Juan Camilo Castaño O.
R.M 1113666390
MÉDICO GENERAL

Dr. Juan Camilo Castaño Ospina

CC. 1113666390

Rm. 1113666390

□



1. Alcance de la atención

Durante el periodo mencionado realicé una (3) visitas presenciales al centro, en las cuales se desarrollaron las siguientes actividades:

Valoración clínica general de cada uno de los residentes incluidos en la base de datos entregada por la institución, realizando un enfoque sobre los pacientes recién llegados a la fundación por parte de la secretaría de salud.

Actividades Realizadas.

- Toma y registro de signos vitales, Examen Físico completo.
- Seguimiento de historias clínicas previas para identificar comorbilidades de base
- Evaluación del estado funcional y general de cada persona mayor.
- Identificación de complicaciones agudas o exacerbación de patologías de base.

Es importante precisar que, al momento de iniciar las visita, no se contaba con historias clínicas previas completas de algunos pacientes dado falta de entrega de familiares, algunos no cuentan con paraclínicos recientes ni antecedentes médicos completos, por lo cual la valoración se realizó con base en:

1. Información suministrada por los cuidadores.
2. Observación clínica directa.

Datos incluidos en la matriz entregada por la fundación.

Datos incluidos en la matriz entregada por la fundación.

1. Descripción general del grupo atendido

La base de datos revisada contiene la información identificativa de los residentes, incluyendo:

1. Datos personales básicos.
2. Centro de atención donde residen.
3. Registros previos de consultas de EPS e instituciones de salud.

□

3. Observaciones clínicas

- Se realizó toma de signos vitales de manera sistemática (frecuencia cardíaca, frecuencia respiratoria, tensión arterial y temperatura).
- Se evaluaron condiciones generales como peso corporal, estado de hidratación, evaluación de nivel de clase funcional, nivel de conciencia, presencia de dolor y signos de alarma.
- No se identificaron eventos agudos graves durante el periodo observado.
- No se evidenciaron pacientes en condiciones de descompensación crítica al momento de cada revisión.
- Se dieron recomendaciones puntuales al personal de apoyo para la vigilancia de síntomas específicos en algunos casos.

4. Informe detallado por paciente.

1. GLORIA EMMA TORO ZAPATA:

Antecedentes:

Patológicos: 1. trastorno esquizoafectivo de tipo depresivo, 2. intento suicida en 4 ocasiones (último en mes de agosto 2025) 3. Ceguera monocular por glaucoma ojo derecho

Farmacológicos: 1. levomepromazina 2 tab 100 mg día, risperidona 3 mg cada 12 horas, venlafaxina 75 mg día

Gloria es una paciente de 70 años con antecedente previamente descritos con buena adherencia y tolerancia al manejo médico instaurado, durante las atenciones no se evidenció descompensación de su patología psiquiátrica, ultimo cuadros de ideas delirantes en mes de diciembre sin progresión psicótica, no se evidenciaron ideas de auto o heteroagresión, no estigma de lesiones en el momento de las atenciones, durante consultas presentó signos vitales dentro de la normalidad, sin alteraciones al examen físico, paciente quien se encuentra en aparentes buenas condiciones generales, buena conciliación del sueño dado

□

manejo farmacológico con ajuste ocasional de quetiapina por insomnio e ideas delirantes, buena tolerancia a alimentos, diuresis y deposiciones sin alteraciones, se recomienda continuar con igual manejo y vigilancia constante por riesgo moderado de descompensación psiquiátrica.

2. BLANCA AURORA MUÑOZ LANCHEROS

Antecedentes:

Patológicos: 1. HTA, enfermedad coronaria con 3 IAM con último en 2006, 2. ERC GIII, 3. Dislipidemia, 4. Extrasistole Ventricular aislada, 5. Hipoacusia Bilateral. 6. Déficit de vitamina B12

Farmacológicos: Ácido acetilsalicílico 100 mg día, losartán + hctz 50/12.5 mg, amlodipino 5 mg día, esomeprazol 20 mg día, carvedilol 6.25 mg día,

Blanca es una paciente de 87 años con antecedentes patológicos descritos, con adecuada adherencia y tolerancia al manejo médico instaurado, durante las valoraciones se encontró a paciente en aparentes buenas condiciones generales, con signos vitales en metas, manifestó síntomas de dolor precordial de características anginosas y costocondrales, no refirió síntomas urinarios o gastrointestinales, presentó caída desde propia altura con contusión en hombro derecho sin traumas en craneo o pérdida del estado de conciencia, tuvo consulta el 22 de enero con medico de riesgo cardiovascular pero familiares no aportaron historia clínica a fundación por lo que se desconoce si presenta cambios en fórmula o si se solicitaron estudios, se ajusto manejo con nitratos si dolor de tipo anginoso ,por lo demas continúa con igual manejo y cuidados por parte de enfermería.

3. LUZ MARINA CASTAÑEDA

Antecedentes:

Patológicos: 1. HTA, 2. Insuficiencia Venosa crónica, 3. Enfermedad Renal Crónica (estadio desconocido) 4. Hipotiroidismo, 5. Esquizofrenia / Demencia vascular. 6. Enfermedad Arterial vasooclusiva infrapoplítea bilateral, 7. Hiperlipidemia 7. Dependencia grave Barthel 45 puntos. 8. Sd miembro fantasma

Farmacológicos: Levotiroxina 100 mcg día, asa 100 mg día, omeprazol 20 mg día, quetiapina 25 mg cada 12 horas, fibratos 135 mg día

Luz Marina es una paciente de 75 años con múltiples antecedentes de base, con incapacidad física por amputaciones de miembros inferiores, con buena

□

adherencia y tolerancia al manejo médico instaurado, durante las valoraciones se encontró a paciente en cama, manifestó estar en buenas condiciones generales, con síntomas en miembros inferiores frecuentes por sd miembro fantasma, no presento descompensación psiquiátrica, no se evidenciaron auto o heteroagresiones, sí con vocabulario hostil ante personal de enfermería, en el momento de atención paciente asintomática cardiovascular, continua con igual manejo medico y cuidados por parte de enfermería, pendiente de nuevos controles dado falta de paraclínicos de control metabólico actual.

4. CARMEN ALICIA COLOSAMA

Antecedentes

Patológicos: 1. Retraso mental leve-moderado ??, 2. Obesidad. Farmacológicos: Ninguno.

Carmen alicia es una paciente aparenta en 6ta década de la vida, se desconocen antecedentes patológicos sin embargo impresiona patología psiquiátrica no diagnosticada,, durante las atenciones se encontró a la paciente en aparentes buenas condiciones generales, con adecuado cuidado personal, independiente total, colaboradora y con buena actitud con el personal institucional, no ha presentado síntomas respiratorios, urinarios o gastrointestinales, los signos vitales estuvieron en rangos de normalidad, no presentó signos de descompensación psiquiátrica, pendiente de estudios de perfil metabólico a paciente para descartar patologías crónicas no transmisibles como también transmisibles dado exposición a tuberculosis en hogar geriátrico de proveniencia, sin baciloscopias sin embargo ha estado sintomática respiratoria.

5. ANGEL MARIA PARRA AMAYA

Antecedentes

Patológicos: 1. Trastorno afectivo bipolar mixto (último control con psiquiatría del 28/03/2025), 2. prediabetes, 3. Trastorno mental a estudio

Farmacológicos: Sertralina 50 mg día, Quetiapina 25 mg noche, melatonina 2 tab de 3 mg día, parche de rivastigmina de 18 mg una vez al día

Angel maria es un paciente de 83 años con antecedentes descritos con limitaciones para la movilidad dado uso permanente de caminador, durante valoración se encontró a paciente en aparente buen estado general, marcha antálgica, diuresis y deposiciones presentes, no evidencio auto o heteroagresión, con signos vitales cifras tensionales limítrofes tendiente a hipotensión, bradicardico, sin signos de dificultad respiratoria, paciente quien se identifica probable hipotensión dado a uso de parches de rivastigmina, se recomienda

□

realizar vigilancia de presión arterial por uso prolongado, se difiere dosis de quetiapina en el día por riesgo de caídas, continúa con resto de manejo instaurado y cuidados por parte de enfermería, pendiente de nuevo control por psiquiatría.

6. ZOILA ROSA ULLOA

Antecedentes

Patológicos: 1. Incontinencia mixta, 2. Demencia senil, 3. luxación hombro izquierdo 4. HTA (sin manejo farmacológico), 5. DM II no IR (Sin manejo farmacológico) 6. Dislipidemia (sin manejo farmacológico) 7. Sd anemico, 8. Dependencia total (barthel 20 puntos), 9. Sd caquetico

Farmacológicos: pregabalina 75 mg noche, ácido fólico 5 mg día, complejo b, sulfato ferroso 300 mg día.

Zoila es una paciente de 86 años con antecedentes patológicos descritos, en regulares condiciones generales, dependiente total de personal de enfermería para sus actividades diarias, durante valoración se encuentra en cama y silla de ruedas, no verbaliza palabras, asienta sentirse bien, con buena conciliación del sueño, no localiza dolor, con signos vitales dentro de la normalidad con vulvovaginitis tratada, por el momento sin signos de descompensación hemodinámica sin embargo con alto riesgo de recaídas, por el momento continua con igual manejo y cuidados por enfermería.

7. FABIOLA RIVERA VALENCIA

Antecedentes

Patológicos: 1. Demencia por Cuerpos de lewy 2. Trastorno afectivo orgánico (esquizofrenia desde juventud) 3. Déficit vitamina B12, 4. Hiperlipididemia 5. Hipotiroidismo 6. trastorno neurocognitivo mayor 7. Incontinencia mixta. 8. Ptosis palpebral derecha. 9. Obesidad.

Farmacológicos: Atorvastatina 40 mg día, quetiapina 300 mg noche, escitalopram 20 mg día, exposición vitamina b12, rivastigmina 4.6 mg, levotiroxina 100 mcg, carbidopa/levodopa 25/100 mg 3 veces al día

*intervenciones: último control por psiquiatría en 09/12/25, último control por neurología del 14/08/2025, último control por oftalmología, no aportan hc ni manejo farmacológico ordenado por especialidad.

Fabiola es una paciente de 82 años con múltiples comorbilidades, presenta adecuada adherencia y tolerancia al manejo médico instaurado, durante las

□

valoraciones se encontró a paciente en aparente buen estado general, alerta, desorientada en tiempo, lugar y espacio, con delirium e ideas delirantes asociadas, presento signos vitales dentro de la normalidad, no signos de descompensación psiquiátrica, sin auto o heteroagresión, sin embargo paciente con aumento de síntomas psiquiátricos, sigue pendiente de reporte de paraclínicos realizados, se solicita pedir historias clínicas recientes para completar manejos actuales definidos por especialidades, por el momento continúa con igual manejo y cuidado por enfermería.

8. JAVIER ALEXANDER COLOSAMA

Antecedentes

Patológicos: 1. Retraso mental leve-moderado ??, Farmacológicos: ninguno

Javier alexander es un paciente que aparenta en 4ta-5ta década de la vida, se desconocen antecedentes patológicos sin embargo con patología psiquiátrica o neurológica de base a estudio dado impresiona retraso mental leve a moderado al igual que la madre (carmen alicia colosama), durante las atenciones presentó signos vitales dentro de la normalidad, no evidencia descompensación psiquiátrica, no auto o heteroagresión, no percibo ideas delirantes, tampoco intento o ideación suicida, pendiente de intervención por odontología de forma prioritaria, aun pendiente de toma de paraclínicos de perfil metabólico para descartar patologías crónicas no transmisibles y transmisibles dado exposición a tuberculosis en hogar geriátrico anterior sin embargo ha estado sintomático respiratorio.

9. ALFONSO ROBERTO HURTADO MENA

Antecedentes

Patológicos: 1. HTA, 2. Epoc, 3. Hiperlipidemia, 4. ERC G IIIB, 5. Hiperparatiroidismo, 6. Sd anemico, 7. ACV con secuelas motoras hemiparesia izquierda, 8. Hiperplasia prostática benigna 9. Hiperlipidemia.

Farmacológicos: Losartan 100 mg día, verapamilo 120 mg cada 12 horas, Asa 100 mg día, Atorvastatina 40 mg noche, Calcitriol cap 0.25 mcg interdiario, Tamsulosina + Dutasterida 0,5/0,4 mg día, oxido de zinc + nistatina, Tiotropio + olodaterol dos puf cada 24 horas, Bromuro de ipratropio 2 a 6 puff cada 6 horas o en caso de crisis.

*Intervenciones: control riesgo cardiovascular 20 enero

*prueba de BAAR negativa para m tuberculosis del 02/12/25

ANONSO es un paciente de 64 años con antecedentes patológicos descritos, con buena adherencia y tolerancia al manejo médico instaurado, al momento de las



valoraciones se encuentra a paciente en aparente buen estado general, presentó signos vitales dentro de la normalidad sin signos de focalización neurológica o descompensación hemodinámica, persiste con cefalea hemicraneal derecha irradiada a hemicuello derecho asociado a disestesias en miembro superior, se ajustó manejo médico según último control de riesgo cv pendiente control por urología y eco de vías urinarias, pendiente de control por oftamología por pérdida total de visión derecha por cataratas senil, paciente con alto riesgo cardiocerebro vascular, por el momento continúa con igual cuidado por personal de enfermería.

10. GUILLERMO ARTEAGA NARVAEZ

Antecedentes

Patológicos: 1. incontinencia urinaria 2. dolor neuropático secundario a fx de tibia izquierda con inserción de maos

Farmacológicos: ninguno

Quirúrgicos: Fractura de tibia izquierda con inserción de maos

Guillermo es un paciente de 92 años con antecedentes descritos, durante valoración se encontró a paciente en aparente buen estado general, alerta, consciente, orientado, con signos vitales dentro de la normalidad, cifras tensionales en metas, persiste con dolor neuropático en miembro inferior izquierdo por fx de tibia izquierda con maos, sin síntomas urinarios, sin signos de descompensación hemodinámica, sin estudios recientes de perfil metabólico, continúa con igual manejo y cuidados por enfermería.

11. JOSE ELISESMER LUCUMI

Antecedentes

Patológicos: 1. Hipertensión Arterial. 2.Hiperplasia prostática benigna 3. Insuficiencia venosa periférica, 4. Enfermedad Renal Crónica G III b, TFG 35,6 mL/min/1.73 m² (Creatinina 1.96 enero 2026.) 5.

Lumbago crónico

Farmacológicos: Losartan 50 mg cada 12 horas, amlodipino 5 mg dia, tamsulosina 0.4 mg dia, diosmina hesperidina sobre 100 mg dia, Acetaminofen 2 tab 500 mg cada 8 horas (por lumbago)

Jose eliesmer es un paciente de 83 años con antecedentes patológicos descritos, con adecuada adherencia y tolerancia al manejo médico instaurado, no ha vuelto a presentar síntomas irritativos urinarios sin nuevos episodios de retención urinaria dado inicio de tamsulosina/dutasterida sin embargo con dificultades para entrega por parte de dispensario de eapb, durante valoración paciente en aparente buen estado general, alerta, consciente, orientado, signos vitales con cifras tensionales en metas, resto de signos dentro de la normalidad, por el momento continua

□

manejo médico previamente instaurado y cuidados por enfermería, pendiente control riesgo cv y urología.

12. LUIS OBDULIO GUZMAN CANO

Antecedentes

Patológicos: 1. hernia umbilical. 2. discapacidad múltiple por meningitis en infancia o hipoxia perinatal
3. barthel dependencia total. 4. Catarata ojo izquierdo.

Farmacológicos: ninguno.

Luis Obdulio es un paciente de 51 años con antecedentes patológicos no claros por falta de historias clínicas, sin embargo con discapacidad múltiple por meningitis en infancia o hipoxia perinatal, dependiente total por personal de enfermería, no verbaliza palabras y localiza ocasionalmente dolor, durante las valoraciones se encontró en aparente buen estado general, alerta, reactivo, no luce toxico, buena tolerancia a via oral, con signos vitales dentro de la normalidad, diuresis y deposiciones presentes, pendiente de realización de estudio para BAAR dado exposición previa a tuberculosis en hogar geriátrico previo sin embargo sintomático respiratorio, pendiente de cita de control por medicina familiar para mes de enero para ajuste de manejo médico, continúa con igual cuidado por parte de enfermería.

13. DAVID IBAÑEZ

Antecedentes

Patológicos: 1. HTA 2. Hiperlipidemia 3. ERC estadio desconocido, 4. Anisocoria derecha, 5. ACV sin secuelas motoras.

Farmacológicos: Losartan 50 mg cada 12 horas, Hidroclorotiazida 25 mg dia, m Amp Cianocobalamina im cada 1 mes, Rosuvastatina 20 mg dia

*Intervenciones: Control medicina familiar 22 enero.

David es un paciente masculino de 76 años con antecedentes patológicos descritos, colaborador con institución y demás compañeros del hogar, con adecuada adherencia y tolerancia al manejo medico, último control por medicina familiar el 22 de enero con ajuste de farmacoterapia donde ha presentado adecuado control, pendientes paraclínicos de control dado aun no se los realizan, durante consulta se encuentran signos vitales con cifras tensionales en metas, no presencia de síntomas cardiovasculares, al ef con evidencia de anisocoria probablemente por acv previo sin secuelas motoras, por el momento continúa manejo previamente instaurado, pendiente de estudio para BAAR por exposiciona tb en hogar geriátrico previo sin embargo ha estado asintomático respiratorio, continúa con igual manejo y cuidados por enfermería.



14. ELISEO

Antecedentes

Patológicos: 1. HTA, 2. Hipotiroidismo, 3. ACV isquémico secuelar, 4. trastorno afectivo bipolar mixto 5. Dependiente total Barthel 15 puntos.

Farmacológicos: Losartan 50 mg cada 24 horas, amlodipino 5 mg dia(suspendida), quetiapina 25 mg noche, levotiroxina 50 mcg dia, atorvastatina 40 mg dia,

Eliseo es un paciente masculino de 77 años con antecedentes patológicos descritos, con dependencia total por personal de enfermería, con buena adherencia y tolerancia al manejo médico, recibió tratamiento por infección de vías urinarias no complicada por proteus con tratamiento finalizado con buena evolución, durante atenciones se encuentra a paciente en aparente buen estado general, alerta, reactivo, no luce tóxico, poca vocalización palabras, con signos vitales cifras tensionales limítrofes tendiente a hipotensión, bradicárdico, sin inestabilidad hemodinámica a pesar de edema en miembros inferiores probablemente asociado a insuficiencia cardíaca de base, se recomienda toma de eco tt., por ahora continúa con igual manejo médico instaurado y cuidados por personal de enfermería.

15. ISAURA BOLAÑOS NAVIA.

Antecedentes

Patológicos: 1. Hipertensión Arterial, 2. Enf de parkinson, 3. Déficit de vitamina B12, 4. Sd intestino irritable, 5. trastorno afectivo bipolar mixto, 6.

Constipación, 7. hiperlipidemia, 8. Enf de alzheimer, 9. Dependencia total. 10. Sd caquectico.

Farmacológicos: losartan 50 mg día, amantadina 100 mg día, quetiapina 25mg día, parches rivastigmina 9 mg día, cianocobalamina amp 1mg almes, trimebutina /simeticona 200/120 mg día, pramipexol tab 0.375 mg día, fluoxetina jbe 20mg/5ml 5cc cada día, baclofeno 10 mg día, levodopa/carbidopa 250/25 mg, lactulosa 56.7 gr/100 ml, rosuvastatina 40mg noche, acido acetilsalicílico 100 mg día

Isaura es una paciente de 80 años con antecedentes patológicos descritos, en regulares condiciones generales, dependiente total por personal de enfermería, con adecuada adherencia y tolerancia al manejo médico, ha persistido con síntomas irritativos urinarios dado clínica de infección de vías urinarias, se indicó a familiares toma de estudios y manejo antibiótico empírico sin embargo no han realizado ninguna de las dos, durante la atención persiste con dolor abdominal en cuadrante inferior derecho, orina fétida, disuria, al momento de las consulta presentaba signos vitales dentro de la normalidad, sin fiebre,, n cuenta con paraclínicos ni valoraciones por medicina familiar recientes, paciente con alto



riesgo de recaídas, continúa con vigilancia estricta pendiente de estudios para definir conducta adicional.

16. ROSA ELENA RUBIANO

Antecedentes

Patológicos: 1. HTA, 2. Dislipidemia, 3. Movilidad reducida.4. Discopatía degenerativa.

Farmacológicos: losartan 50 mg cada 12 horas, amlodipino 5 mg dia

Rosa elena es una paciente de 87 años, con antecedentes patológicos descritos, al momento de las valoraciones se encontro en aparentes buenas condiciones generales, con adecuada adherencia y tolerancia al manejo medico instaurado, presentaba signos vitales dentro de la normalidad, con restricciones para la movilidad dado uso permanente de bastón para sostenerse, presentó herida en mano izquierda por pellizcamiento, sin signos de flogosis, paciente asintomática cardiovascular, pendiente de control por medicina general y estudios de control metabólico reciente, continúa por el momento con igual manejo médico instaurado y cuidados por enfermeria dado riesgo moderado para caídas desde propia altura.

17. LUZ DORIS GRAJALES ORTIZ

Antecedentes

Patológicos: 1. Demencia vascular subcortical 2. Trastorno afectivo bipolar 3. Obesidad, 4. Enfermedad alzheimer inicio tardío, 5. Trastorno cognoscitivo leve 6. Quiste de la vulva. 7. Insomnio.

Farmacológicos: Acido Valproico 500 mg cada 12 horas, Memantina 1 vez al día.

Luz Doris es una paciente femenina de 72 años quien ingresó recientemente a hogar geriátrico, con antecedentes patológicos descritos, con discapacidad mental, independiente para sus labores, luce en aparente buenas condiciones generales, con adecuada adherencia y tolerancia al manejo médico y a estancia en institución, ocasionalmente con dificultad para la conciliación del sueño, durante atenciones presentó signos vitales dentro de la normalidad, sin ideaciones suicidas o delirantes, no signos de auto o heteroagresión, paciente en controles por personal de psiquiatría, trabajo social sin embargo no aportan historias clínicas recientes, por el momento continúa con manejo médico instaurado y cuidados por enfermería.

□

Al cierre de mi visita, todos los pacientes se encontraban en condiciones generales aceptables, sin hallazgos que ameritan remisión urgente ni intervención médica inmediata en servicio de urgencias, tener en cuenta a pacientes con alto riesgo cardiovascular y vigilancia constante a pacientes psiquiátricos.

5. Conclusión

Durante el periodo comprendido del mes de Febrero, la atención médica se desarrolló de manera continua y organizada, garantizando la valoración general de todos los residentes incluidos en la base de datos. A pesar de la ausencia inicial de historias clínicas y paraclínicos, se logró asegurar seguimiento clínico básico y adecuado.

Quedo atento a cualquier información adicional que requiera la Fundación San Camilo, así como a la continuidad del acompañamiento médico según sea necesario.

Cordialmente,



Juan Camilo Castaño O.
R.M 1113666390
MÉDICO GENERAL

Juan Camilo
Castaño Ospina RM.
1113666390
Médico responsable de la
atención Fundación San
Camilo

Recibimos la visita del INDER, terapia muy reconfórmate y amena para los adultos mayores.



2 Visita del INDER, terapia grupal



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.

Soporte:

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

Foto: El sr. Julio Lucumí: realiza el aseo general a la institución.




En el mes de febrero se encontró en algunos implementos de los adultos mayores como gorras, chinchas, se pasó a desinfectar, incinerar los artículos que contenían la plaga y lavar sabanas con agua caliente y se botaron colchones.

Erradicación de chinches



Recibo de Acueducto



AQUA OCCIDENTE

Ciudad: BOGOTÁ COLOMBIA
 Montañas: 25727272
 Código: 0818
 Usos: Comercial
 Ruta: 65065 - 303
 Dirección: C-28 3063
 Dirección de correo: C-28 3063
 Ciudad: PISA SENA

Factura Electrónica de Venta
 No. FV1500134

Fecha de emisión: 15/10/2025 10:00 AM
 Fecha de generación: 15/10/2025 10:00 AM
 Mes facturado: OCTUBRE 2025
 Periodo consumo: 15/10/2025 08:00:00

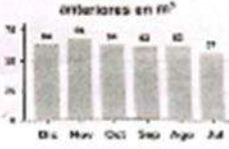
Sin recargo hasta
28/11/2025

Entregamos lo mejor en cada gota!

Número medidor	Cantidad	Fecha de lectura	Lectura anterior	Lectura actual	Cantidad (m³)	Escalador (DPS)
71-261171	0.50 *	08/10/2025	1403	1512	26	1

Conceptos	Cantidad	Tarifa Unitaria	Tarifa FVU	Total
Asamblea				
Tarifa FVU	1.30 Mm	10,000.00		13,000.00
Consumo	14.20 m³	2,820.00		40,044.00
Total Asamblea				53,044.00
Mantenimiento				
Código FVU	1.00 Mm	15,207.76		15,207.76
Volumen	24.80 m³	2,522.85		62,574.61
Total Mantenimiento				77,782.37
Otros				
Costo de la Energía	4.00 *	1.00		4.00
Mantenimiento				4,764.00
Total Otros				4,768.00

Consumos anteriores en m³





Pendientes de Ocasional o Suspensión del Servicio a partir de 28/11/2025


1. Agua pendiente: \$ 300,000

Vale a pagar más: \$ 428,240


Forma de pago: Crédito
Medio de pago: Efectivo

- Recibo Energía



CELSIA
CELSIA COLOMBIA S.A. E.S.P.
Teléfono: 248.262-1 Fax: 2-7902100-4
www.celsia.com



COMPROBANTE F.V. RA ARONO

Comprobante: 018000112115

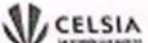
DATOS DEL CLIENTE

Código (ID Cuenta)	9923510023	Fecha:	06/02/2025
Cliente:	ANORINO ORTIZ, JULIO BREMAN	Municipio:	PALMIRA
Dirección:	Calle 26 Carrera 32-68		
Deuda Actual:	\$223.820.00		

FIRMAR ARONO

DATOS DE LA FACTURA

ID de factura:	992007993132
Valor a abonar:	\$223.820.00



CELSIA
CELSIA COLOMBIA S.A. E.S.P.
Teléfono: 248.262-1 Fax: 2-7902100-4
www.celsia.com

CLIENTE	ID CUENTA	VALOR A PAGAR
ANORINO ORTIZ, JULIO BREMAN	9923510023	\$223.820.00

Comprobante: 018000112115

Redeban

Banco de la República

CORRESPONSAL

BANCO DE LA REPUBLICA

DISTRICCIÓN MULTISERVICIO

CL 37 9-46 LOC 3 SAN PE

C.MUN: 300730 DE LAZAR

BARRIO: VILLA DE LOS

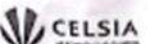
CALLE: 47

MUNICIPIO: PALMIRA

CÓDIGO POSTAL: 760000

TEL: 2482621

CLIENTE	ID CUENTA	VALOR A PAGAR
ANORINO	9923510023	\$0.00



CELSIA
CELSIA COLOMBIA S.A. E.S.P.
Teléfono: 248.262-1 Fax: 2-7902100-4
www.celsia.com

CLIENTE	ID CUENTA	VALOR A PAGAR
ANORINO	9923510023	\$0.00

Comprobante: 018000112115

Redeban

Banco de la República

CORRESPONSAL

BANCO DE LA REPUBLICA

DISTRICCIÓN MULTISERVICIO

CL 37 9-46 LOC 3 SAN PE

C.MUN: 300730 DE LAZAR

BARRIO: VILLA DE LOS

CALLE: 47

MUNICIPIO: PALMIRA

CÓDIGO POSTAL: 760000

TEL: 2482621

CLIENTE	ID CUENTA	VALOR A PAGAR
ANORINO	9923510023	\$0.00

- Recibo de Gas



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.

Soporte:

- Documentación Fotográfica: aseo de habitaciones y comedor Plano de la institución.

*Fotografía habitaciones



- Panorama enfermería y comedor



- Plano 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 Lúdicas y recreativas

FUNDACION GERIATRICA SAN CAMILO		
CRONOGRAMA DEL MES DE FEBRERO DE 2026		
Semana	Día	Actividad
Semana 1	Lunes	tarde de manualidades
	Martes	Oración y reflexión espiritual
	Miércoles	Taller de pintura con témperas
	Jueves	Juegos tradicionales (lotería, dominó)
	Viernes	Manualidades con papel (flores y tarjetas)
	Sábado / Domingo	Visita familiar de 3:00 p.m. a 4:30 p.m.
Semana 2	Lunes	Canto colectivo y música en vivo (voluntarios)
	Martes	Lectura espiritual y mensajes positivos
	Miércoles	Taller de estimulación cognitiva (memoria y atención)
	Jueves	Actividad motriz suave (con globos)
	Viernes	Viernes de celebración
	Sábado / Domingo	Visita familiar de 3:00 p.m. a 4:30 p.m.
Semana 3	Lunes	Cine para adultos mayores (película clásica)
	Martes	Espacio espiritual de agradecimiento
	Miércoles	Juegos de mesa en parejas
	Jueves	Actividad artística con plastilina
	Viernes	Ronda de historias de vida
	Sábado / Domingo	Visita familiar de 3:00 p.m. a 4:30 p.m.
Semana 4	Lunes	lúdicas
	Martes	Espacio espiritual de agradecimiento
	Miércoles	Juegos de mesa en parejas
	Jueves	Actividad artística con plastilina
	Viernes	Ronda de historias de vida
	Sábado / Domingo	Visita familiar de 3:00 p.m. a 4:30 p.m.

*Evidencia Fotográfica: Actividades Lúdicas



- Actividades Motoras



- Actividad grupal



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

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

Relación del Personal

 <p>Fundación Geriátrica SAN CAMILO CARIIDAD-HUMANIDAD-SERVICIO</p> <th colspan="2">RELACION DE PERSONAL febrero de 2026</th>			RELACION DE PERSONAL febrero de 2026	
ITEM	NOMBRE	CARGO		
1	JANEYIS RENTERIA VALENCIA	AUXILIAR DE ENFERMERIA		
2	MICHELLE AZCARATE	AUXILIAR DE ENFERMERIA		
3	SANDRA MILENA OROZCO	EMFERMERA		
4	MAYDELYS CASTAÑO	EMFERMERA		
5	MAYRA ALESANDRA SOLARTE	AUXILIAR DE COCINA		
6	IDIS MARCELA RODRIGUEZ	EMFERMERIA		
7	LILIANA RODRIGUEZ	CUIDADORA		
8	AMANDA CAMILO	DIRECTORA		
9	MARGARITA JIMENEZ	SECRETARIA		
10	JULIO CESAR	MANTENIMIENTO		

- Relación de Turnos febrero de 2026

FUNDACION GERIATRICA SAN CAMILO			DIA														
NIT: 901532660-2																	
NOMINA FEBRERO DE 2026																	
No.	MES	FEBRERO	D	L	M	M	J	V	S	D	L	M	M	J	V	S	D
	NOMBRE	CEDULA	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
2	JANEYS RENTERIA VALENCIA	1.077.630.892	D	L	M	N	L	N	N	L	D	L	N	L	D	N	L
10	SANDRA MILENA	29.683.775	L	N	L	L	D	D	L	D	N	L	D	N	L	D	N
12	MAYDELY CASTAÑO OSPINA	66.858.960	N	L	T	D	D	L	M	L	M	D	L	L	M	M	L
13	IDYS RODRIGUEZ	1.089.003.897	L	D	N	L	N	L	D	N	L	N	L	D	N	L	D

FUNDACION GERIATRICA SAN CAMILO			DIA															
NIT: 901532660-2																		
NOMINA FEBRERO DE 2026																		
No.	MES	FEBRERO	L	M	M	J	V	S	D	L	M	M	J	V	S			
	NOMBRE	CEDULA	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28			
1	MARTHA CECILIA VELASQUEZ	31.160.308	D	D	D	L	L	L	L	L	L	L	D	D	D			
2	JANEYS RENTERIA VALENCIA	1.077.630.892	D	L	N	L	D	N	N	L	M	L	D	N	L			
3	MICHELE AZCARATE	1.113.619.253																
4	BEYONCE LORENA OCORO GR	1.006.342.780	N	L	N	L	D	N	L	D	N	L	D	N	L			
5	LILIANA RODRIGUEZ	66.765.774	N	N	L	N	L	D	D	D	D	D	D	L	D			
6	AMANDA CAMILO	66.765.750	T	T	N	T	T	T	T	T	T	T	T	T	T			
7	BETTY CAMILO	34.672.611	D	L	L	L	L	L	L	L	D	L	L	L	L			
8	CLAUDIA PEREZ	29.676.247	L	L	L	L	L	L	L	L	L	M	L	L	M			
9	ARGENIS CANO	1.113.633.449	L	D	D	D	D	L	L	L	L	L	L	D	L			
10	JULIO CESAR	94.429.330	D	D	D	L	L	D	D	D	D	D	L	L	D			
11	SANDRA MILENA	29.683.775	L	D	M	D	N	L	L	N	L	D	N	L	D			
12	MAIRA	1111775383	D	D	D	D	D	D	L	D	D	D	D	D	D			
13	MAYDELY CASTAÑO OSPINA	66.858.960	T	M	D	L	M	D	L	D	N	L	M	M	N			
14	IDYS RODRIGUEZ	1.089.003.897	N	N	L	N	L	L	D	L	D	N	L	D	L			

- Evidencia fotográfica: Este es un excelente grupo de apoyo



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 directora



Palmira, 28 de febrero de 2026

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.**

Soporte:

- Pago de seguridad social

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE														
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Telefono	Económico SENA a cargo						
IMP 90132841	2	FUNDACION LIBERTADICA SAN CARLOS	2 - MEMBROS DE 200 ESTATUTARIOS	GENERAL	CL 36 # 22 48	CALI-VALLE	2724215	SI						
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION														
Periodo	Clase de	Clase	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Saldo	Fecha	Valor					
2024-01-01	2	2	2024-01-01	2024-02-27	2024-02-27	2024-02-27	2024-02-27	2024-02-27	\$1.288.800					
LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES														
No. Identificación	Nombre	NOVEDADES	PENSION		SALUD		CCF		RIESGOS		PARAFISCALES		Total Aporte	
			IC	Aporte	IC	Aporte	IC	Aporte	IC	Aporte	IC	Aporte		
SUCURSAL PRINCIPAL (2 Afiliados)														
Centro de Trabajo Centro de trabajo 2 (2 Afiliados)														
Centro CALI Centro UNALE (1 Afiliado)			17-02-20	\$1.750.000	\$280.000	\$1.750.000	\$280.000	\$1.750.000	\$280.000	\$1.750.000	\$280.000	\$0	\$0	\$2.030.000
P. 2024-01-01			21-02-20	\$1.750.000	\$280.000	\$1.750.000	\$280.000	\$1.750.000	\$280.000	\$1.750.000	\$280.000	\$0	\$0	\$2.030.000
Centro de Trabajo Principal (2 Afiliados)			18-01-20	\$1.501.800	\$240.288	\$1.501.800	\$240.288	\$1.501.800	\$240.288	\$1.501.800	\$240.288	\$0	\$0	\$1.742.088
Centro UNALE Centro UNALE (2 Afiliados)			18-01-20	\$1.501.800	\$240.288	\$1.501.800	\$240.288	\$1.501.800	\$240.288	\$1.501.800	\$240.288	\$0	\$0	\$1.742.088
P. 2024-01-01			18-01-20	\$1.501.800	\$240.288	\$1.501.800	\$240.288	\$1.501.800	\$240.288	\$1.501.800	\$240.288	\$0	\$0	\$1.742.088
P. 2024-02-01			18-01-20	\$1.501.800	\$240.288	\$1.501.800	\$240.288	\$1.501.800	\$240.288	\$1.501.800	\$240.288	\$0	\$0	\$1.742.088
P. 2024-02-27			18-01-20	\$1.501.800	\$240.288	\$1.501.800	\$240.288	\$1.501.800	\$240.288	\$1.501.800	\$240.288	\$0	\$0	\$1.742.088
Total Afiliados (3)				\$4.753.400	\$760.576	\$4.753.400	\$760.576	\$4.753.400	\$760.576	\$4.753.400	\$760.576	\$0	\$0	\$5.513.976

Página 1 de 2

Planilla Resumen

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	COBRO	HIT	RV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORIA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP ADMINISTRADORAS: (2)				3	\$840.400	\$0	\$0	\$840.400	
COLFOROS	33-061	800.237.940	4	2	\$540.400	\$0	\$0	\$540.400	
COMPENSONES	25-14	800.239.004	7	1	\$280.200	\$0	\$0	\$280.200	
ARL ADMINISTRADORAS: (1)				3	\$27.400	\$0	\$0	\$27.400	
COLMENA	14-25	800.228.175	3	3	\$27.400	\$0	\$0	\$27.400	
CCF ADMINISTRADORAS: (1)				3	\$210.300	\$0	\$0	\$210.300	
CONFARHO	CCF57	800.202.208	5	3	\$210.300	\$0	\$0	\$210.300	
EPS ADMINISTRADORAS: (3)				3	\$210.300	\$0	\$0	\$210.300	
CONFENALCO VALLE	EPS012	800.303.092	5	1	\$70.100	\$0	\$0	\$70.100	
EMESANAR	ES018	801.021.565	8	1	\$70.100	\$0	\$0	\$70.100	
NUOVA EPS MOVILIDAD	EPS041	800.158.264	2	1	\$70.100	\$0	\$0	\$70.100	
TOTAL				3	\$1.288.800	\$0	\$0	\$1.288.800	

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

Soporte:

- Informe Financiero, Relación de facturas, recibos, nomina, cuentas de Cobro.

Representación Gráfica

Datos del Documento

Código Único de Factura - CUFE :
7bffd16b231346400711a7c25649a8f27ea0ec105943ccd09ee3c20c75630697673fa471f0617e27992c1dbd51162c4
 Número de Factura: FE-164 Forma de pago: Contado
 Fecha de Emisión: 24/02/2026 Medio de Pago: Consignación bancaria
 Fecha de Vencimiento: 24/02/2026 Orden de pedido:
 Tipo de Operación: 10 - Estándar 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 País: Colombia
 Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica Departamento: Valle del Cauca
 Régimen Fiscal: R-99-PN Municipio / Ciudad: Palmira
 Responsabilidad tributaria: ZZ - No aplica Dirección: CL 36 32 68
 Actividad Económica: 9499 Teléfono / Móvil: 3167911835
 Correo: fundacionsancamilo123@gmail.com

Datos del Adquiriente / Comprador

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

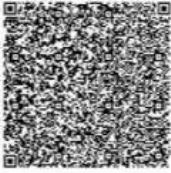
Detalles de Productos

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	\$ 15.343.560,00	\$ 0,00	\$ 0,00					\$ 15.343.560,00

Notas Finales

Línea de negocio:

Datos Totales



Documento generado el:
24/02/2026 11:54:47

Documento validado por la
DIAN:

24/02/2026 11:54:47

XML Generado por: Solución

Gratuita DIAN

800197268

PDF Generado por:

Solución Gratuita DIAN

Nit:800197268

MONEDA	COP
TASA DE CAMBIO	0

Subtotal	15343560
Descuento detalle	0,00
Recargo detalle	0,00
Total Bruto Factura	15343560
IVA	0,00
INC	0,00
Bolsas	0,00
Otros impuestos	0
Total impuesto (=)	0
Total neto factura (=)	15343560
Descuento Global (-)	0,00
Recargo Global (+)	0,00
Total factura (=)	COP \$ 15343560

Valores informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	0

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

MONEDA	COP
TASA DE CAMBIO	0

Subtotal	15.343.560,00
Descuento detalle	0,00
Recargo detalle	0,00
Total Bruto Factura	15.343.560,00
IVA	0,00
INC	0,00
Bolsas	0,00
Otros impuestos	0,00
Total impuesto (=)	0,00
Total neto factura (=)	15.343.560,00
Descuento Global (-)	0,00
Recargo Global (+)	0,00
Total factura (=)	COP \$ 15.343.560,00

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

FUNDACION GERIATRICA SAN CAMILO										
NIT 901.532.660										
Nomina del 1 AL 15 DE FEBRERO DE 2026										
Nombre del Empleado	CEDULA	DEVENGADO					DEDUCCIONES			Neto Pagado
		Sueldo basico	Dias trabajados	Total basico	Aux de transporte	Total Devengado	Salud	Pension	Total Deducciones	
GLORIA RODRIGUEZ		\$ 1.750.905	15	\$ 875.453	\$ 124.548	\$ 1.000.000	\$ 35.018	\$ 35.018	\$ 70.036	\$ 929.964
MICHEL ASCARATE		\$ 1.750.905	15	\$ 875.453	\$ 124.548	\$ 1.000.000	\$ 35.018	\$ 35.018	\$ 70.036	\$ 929.964
JANEYIS RENTERIA		\$ 1.750.905	15	\$ 875.453	\$ 124.548	\$ 1.000.000	\$ 35.018	\$ 35.018	\$ 70.036	\$ 929.964
TOTALES				\$ 2.626.358	\$ 373.643	\$ 3.000.000	\$ 105.054	\$ 105.054	\$ 210.109	\$ 2.789.891
TOTAL NETO A	\$ 2.789.891									

PROVISIONES A CARGO DEL EMPLEADOR					
Seguridad Social	%	Valor	Provisiones Prest. Soc y Vac.	%	VALOR
Salud		\$ 0	Cesantias	8,33%	\$ 249.900
Fondo de Pensiones	12%	\$ 315.163	Intereses sobre cesantias	1%	\$ 2.499
ARL (riesgos la Seleccione la ta	0,522%	\$ 13.710	Prima	8,33%	\$ 249.900
Total Seguridad Social		\$ 328.872	Vacaciones	4,17%	\$ 109.519
Parafiscales	%	Valor	Total prestaciones sociales		\$ 611.818
Caja Compensación Familiar	4%	\$ 105.054			
ICBF	3%	\$ 0			
SENA	2%	\$ 0			
Total Parafiscales		\$ 105.054			
cargo del empleador		\$ 1.045.745			
VALOR NOMINA NOVIEMBRE 15 DE 2025		\$ 3.835.636			

FUNDACION GERIATRICA SAN CAMILO										
NIT 901.532.660										
Nomina del 16 AL 28 DE FEBRERO DE 2026										
Nombre del Empleado	CEDULA	DEVENGADO					DEDUCCIONES			Neto Pagado
		Sueldo basico	Dias trabajados	Total basico	Aux de transporte	Total Devengado	Salud	Pension	Total Deducciones	
GLORIA RODRIGUEZ		\$ 1.750.905	15	\$ 875.453	\$ 124.548	\$ 1.000.000	\$ 35.018	\$ 35.018	\$ 70.036	\$ 929.964
MICHEL ASCARATE		\$ 1.750.905	15	\$ 875.453	\$ 124.548	\$ 1.000.000	\$ 35.018	\$ 35.018	\$ 70.036	\$ 929.964
JANEYIS RENTERIA		\$ 1.750.905	15	\$ 875.453	\$ 124.548	\$ 1.000.000	\$ 35.018	\$ 35.018	\$ 70.036	\$ 929.964
TOTALES				\$ 2.626.358	\$ 373.643	\$ 3.000.000	\$ 105.054	\$ 105.054	\$ 210.109	\$ 2.789.891
TOTAL NETO A	\$ 2.789.891									

PROVISIONES A CARGO DEL EMPLEADOR					
Seguridad Social	%	Valor	Provisiones Prest. Soc y Vac.	%	VALOR
Salud		\$ 0	Cesantias	8,33%	\$ 249.900
Fondo de Pensiones	12%	\$ 315.163	Intereses sobre cesantias	1%	\$ 2.499
ARL (riesgos la Seleccione la ta	0,522%	\$ 13.710	Prima	8,33%	\$ 249.900
Total Seguridad Social		\$ 328.872	Vacaciones	4,17%	\$ 109.519
Parafiscales	%	Valor	Total prestaciones sociales		\$ 611.818
Caja Compensación Familiar	4%	\$ 105.054			
ICBF	3%	\$ 0			
SENA	2%	\$ 0			
Total Parafiscales		\$ 105.054			
cargo del empleador		\$ 1.045.745			
VALOR NOMINA NOVIEMBRE DE 2025		\$ 3.835.636			

*Cuenta de Cobro Mayra alesandra Ordoñez

CUENTA DE COBRO

FUNDACION GERIATRICA SAN CAMILO

NIT:901.532.660-2

DEBE A:

MAIRA ALESANDRA ORDOÑEZ

C.C. 1.111.775.383

La suma de \$1'400.000 (UN MILLON CUATROCIENTOS MIL PESOS MCTE)


Lo anterior por servicios prestados en la Fundación el mes de Febrero de 2026.

Atentamente,

MAIRA ALESANDRA ORDOÑEZ *Maira A ordoñez . E*

C.C. 1'111.775.383

- Relación de Gastos

Fundacion Gereatrica SAN CAMILO		FUNDACION GERIATRICA SAN CAMILO					
		RELACION DE GASTOS					
CALIDAD-HUMANIDAD-SERVICIO		FEBRERO DE 2026					
ITEM	Fecha Emisión	NIT Emisor	Nombre Emisor	IVA	base	Total	observacion
1	01-02-2026 04	29665900	JOHANA SANTIAGO TRIVIÑO	\$ -	\$ 1.196.600	\$ 1.196.600	ALIMENTOS
2	01-02-2026 26	900480569	JERONIMO MARTINS COLOMBIA S.A.S.	\$ 1.651	\$ 45.210	\$ 46.861	ALIMENTOS
3	02-02-2026 14	900480569	JERONIMO MARTINS COLOMBIA S.A.S.	\$ 1.950	\$ 59.670	\$ 61.620	ALIMENTOS
4	02-02-2026 14	900480569	JERONIMO MARTINS COLOMBIA S.A.S.	\$ -	\$ 19.800	\$ 19.800	ALIMENTOS Y MEDI
5	04-02-2026 14	900480569	JERONIMO MARTINS COLOMBIA S.A.S.	\$ 3.562	\$ 83.445	\$ 87.007	ALIMENTOS
6	05-02-2026 14	900480569	JERONIMO MARTINS COLOMBIA S.A.S.	\$ 3.647	\$ 19.153	\$ 22.800	ALIMENTOS
7	05-02-2026 11	1113670440	HENAO VASQUEZ MARIA PAULA	\$ 5.197	\$ 27.352	\$ 32.549	ASEO
8	05-02-2026 14	901508286	Distribuidora de Pollos el Paisita S.A.S	\$ -	\$ 63.602	\$ 63.602	ALIMENTOS
9	06-02-2026 14	900480569	JERONIMO MARTINS COLOMBIA S.A.S.	\$ -	\$ 47.250	\$ 47.250	ALIMENTOS
10	08-02-2026 04	900480569	JERONIMO MARTINS COLOMBIA S.A.S.	\$ 35.007	\$ 342.193	\$ 377.200	ALIMENTOS Y ASEO
11	08-02-2026 14	900480569	JERONIMO MARTINS COLOMBIA S.A.S.	\$ 3.667	\$ 19.333	\$ 23.000	ALIMENTOS
12	09-02-2026 04	900480569	JERONIMO MARTINS COLOMBIA S.A.S.	\$ 65.740	\$ 626.760	\$ 692.500	ALIMENTOS Y ASEO
13	10-02-2026 04	901508286	Distribuidora de Pollos el Paisita S.A.S	\$ -	\$ 108.490	\$ 108.490	ALIMENTOS
14	10-02-2026 21	900061224	MERCAMIO SA	\$ 510	\$ 61.144	\$ 61.654	ALIMENTOS
15	12-02-2026 08	1113670440	HENAO VASQUEZ MARIA PAULA	\$ 3.927	\$ 21.071	\$ 24.998	ASEO
16	12-02-2026 26	900480569	JERONIMO MARTINS COLOMBIA S.A.S.	\$ 1.445	\$ 21.055	\$ 22.500	ALIMENTOS
17	16-02-2026 14	900480569	JERONIMO MARTINS COLOMBIA S.A.S.	\$ 2.417	\$ 12.733	\$ 15.150	ALIMENTOS Y ASEO
18	17-02-2026 14	901107512	DEPOSITO DE GRANOS Y LICORES LOS PAISA	\$ 1.914	\$ 10.076	\$ 11.990	ALIMENTOS
19	17-02-2026 26	900480569	JERONIMO MARTINS COLOMBIA S.A.S.	\$ 655	\$ 11.045	\$ 11.700	ALIMENTOS
20	17-02-2026 26	900480569	JERONIMO MARTINS COLOMBIA S.A.S.	\$ -	\$ 15.600	\$ 15.600	ALIMENTOS
21	18-02-2026 14	805028041	SUPERTIENDAS CANAVERAL S A S	\$ 16.715	\$ 240.415	\$ 257.130	ALIMENTOS Y ASEO
22	19-02-2026 04	900480569	JERONIMO MARTINS COLOMBIA S.A.S.	\$ 479	\$ 41.271	\$ 41.750	ALIMENTOS
23	20-02-2026 26	900480569	JERONIMO MARTINS COLOMBIA S.A.S.	\$ 4.654	\$ 33.696	\$ 38.350	ALIMENTOS
24	22-02-2026 14	901107512	DEPOSITO DE GRANOS Y LICORES LOS PAISA	\$ 1.627	\$ 91.323	\$ 92.950	ALIMENTOS Y ASEO
25	23-02-2026 26	900480569	JERONIMO MARTINS COLOMBIA S.A.S.	\$ 13.050	\$ 107.150	\$ 120.200	ALIMENTOS Y ASEO
26	24/02/2026	901360235	SUPERMERCADO NACIONAL DE PALMIRA S.A	\$ 71.496	\$ 981.539	\$ 1.053.035	ALIMENTOS
						\$ 4.546.286	

Representación gráfica de Facturas

Representación Gráfica

Datos del Documento

Código Único de Factura - CUFE :
2855fb41bd3982dcb9a9ce3a36d446f080149e029a307735c04a71c3813b371c5574a7abdc46165e2acd27f0563db0c
Número de Factura: JFEL-310
Fecha de Emisión: 01/02/2026
Fecha de Vencimiento: 01/02/2026
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: Vale del Cauca
Municipio / Ciudad: Palmira
Dirección: CL 4 F 30 E 47
Teléfono / Móvil: 3186874336
Correo: joha-santi@hotmail.com

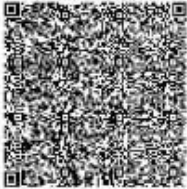
Datos del Adquiriente / Comprador

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: Vale 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	14,00	\$ 17.000,00	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 0,00	0,00			\$ 238.000,00
2	2400027	HIGADO NACIONAL	C62	8,00	\$ 24.000,00	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 0,00	0,00			\$ 192.000,00
3	8	CARNE DE PECHO X LIBR A	C62	14,00	\$ 27.000,00	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 0,00	0,00			\$ 378.000,00
4	7891000241134	PESCADO BLANCO	C62	10,00	\$ 7.500,00	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 0,00	0,00			\$ 75.000,00
5	2400203	BRAZO DE CERDO	C62	16,00	\$ 19.600,00	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 0,00	0,00			\$ 313.600,00

Datos Totales



Documento generado el:
01/02/2026 04:58:58
Documento validado por la
DIAN:
01/02/2026 04:58:59
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
Bobas	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	1.196.600,00
Descuento detalle	0,00
Recargo detalle	0,00
Total Bruto Factura	1.196.600,00
IVA	0,00
INC	0,00
Bobas	0,00
Otros impuestos	0,00
Total impuesto (=)	0,00
Total neto factura (=)	1.196.600,00
Descuento Global (-)	0,00
Recargo Global (+)	0,00
Total factura (=)	COP \$ \$ 1.196.600,00

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

Representación Gráfica

Datos del Documento

Código Único de Factura - CUFE :
c224b4c6d1be344dc38056db5511000c18b2d1a33a109afb594ecd4f862fb8d690e311b22fa6e46c88b5a0d3e8a072fc

Número de Factura: J96C-105305 Forma de pago: Contado
Fecha de Emisión: 01/02/2026 Medio de Pago: Tarjeta Crédito
Fecha de Vencimiento: 01/02/2026 Orden de pedido:
Tipo de Operación: 10 - Estándar 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 País: Colombia
Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica Departamento: VALLE
Régimen Fiscal: O-13; O-15; O-23 Municipio / Ciudad: PALMIRA
Responsabilidad tributaria: ZA - IVA e INC Dirección: CL 37 # 11A - 16
Actividad Económica: Teléfono / Móvil: 018000521888
Correo: noreply@jeronimomartins.com

Datos del Adquiriente / Comprador

Nombre o Razón Social: FUNDACION GERIATRICA SAN CAMILO
Tipo de Documento: NIT País: NA
Número Documento: 901532660 Departamento: VALLE
Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica Municipio / Ciudad: PALMIRA
Régimen fiscal: R-99-PN Dirección: CL 37 # 11A - 16
Responsabilidad tributaria: ZZ - No aplica 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	9,00	\$ 2.300,00	\$ 2.790,00	\$ 0,00	\$ 0,00	0,00			\$ 17.910,00
2	7702398028750	SALCHICHÓN RJCA X700	94	1,00	\$ 14.890,00	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 709,05	5,00			\$ 14.180,95
3	7706772000578	HUEVOS TIPO AA X12UN	94	1,00	\$ 6.990,00	\$ 740,00	\$ 0,00	\$ 0,00	0,00			\$ 6.250,00
4	7703040829787	YOGUR NORMAND 180 G	94	2,00	\$ 2.950,00	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 942,02	19,00			\$ 4.957,98
5	2821322004907	LIMÓN TAHITI X 500 G	KGM	0,49	\$ 3.900,00	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 0,00	0,00			\$ 1.911,00

Datos Totales



Documento generado el:
01/02/2026 20:23:09
Documento validado por la
DIAN:
01/02/2026 20:24:09
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
Bobas	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	48.739,93
Descuento detalle	3.530,00
Recargo detalle	0,00
Total Bruto Factura	45.209,93
IVA	1.651,07
INC	0,00
Bobas	0,00
Otros impuestos	0,00
Total impuesto (=)	1.651,07
Total neto factura (=)	46.861,00
Descuento Global (-)	0,00
Recargo Global (+)	0,00
Total factura (=)	COP \$ \$ 46.861,00

Valores informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	

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

Numero de Autorización:
18764103630310

Rango desde: 98015 Rango hasta: 999999 Vigencia: 2027-06-23

Representación Gráfica

Datos del Documento

Código Único de Factura - CUFE :
1fe96a372372a03ce5539142e6a680befd50adf7c02048e9d35e94f9ccb6988a2a51889dd17fccdd7533a141e3dc9e08
Número de Factura: 425C-064752 Forma de pago: Contado
Fecha de Emisión: 02/02/2026 Medio de Pago: Tarjeta Crédito
Fecha de Vencimiento: 02/02/2026 Orden de pedido:
Tipo de Operación: 10 - Estándar 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 País: Colombia
Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica Departamento: VALLE
Régimen Fiscal: O-13; O-15; O-23 Municipio / Ciudad: PALMIRA
Responsabilidad tributaria: ZA - IVA e INC Dirección: Carrera 28 N°41-32
Actividad Económica: Teléfono / Móvil: 018000521888
Correo: noreply@jeronimomartins.com

Datos del Adquiriente / Comprador

Nombre o Razón Social: FUNDACION GERIATRICA SAN CAMILO
Tipo de Documento: NIT País: NA
Número Documento: 901532660 Departamento: VALLE
Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica Municipio / Ciudad: PALMIRA
Régimen fiscal: R-99-PN Dirección: Carrera 28 N°41-32
Responsabilidad tributaria: ZZ - No aplica 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	7709622187603	HUEVO TIPO A X 30 UN	94	3,00	\$ 9.490,00	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 0,00	0,00			\$ 28.470,00
2	7704269470613	PAN TIDO AMAPAN 450G	94	3,00	\$ 3.240,00	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 0,00	0,00			\$ 9.720,00
3	7704269101609	MARGARINA POTE 500 G	94	1,00	\$ 7.450,00	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 1.189,50	19,00			\$ 6.260,50
4	7702193623389	AVENA QUAKER X 960G	94	2,00	\$ 7.990,00	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 760,95	5,00			\$ 15.219,05

Datos Totales



Documento generado el:
02/02/2026 16:08:55
Documento validado por la
DIAN:
02/02/2026 16:09:56
XML Generado por: Software
Propio
900480569
PDF Generado por:
Solución Gratuita DIAN
N#: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	59.669,55
Descuento detalle	0,00
Recargo detalle	0,00
Total Bruto Factura	59.669,55
IVA	1.950,45
INC	0,00
Bolsas	0,00
Otros impuestos	0,00
Total impuesto (=)	1.950,45
Total neto factura (=)	61.620,00
Descuento Global (-)	0,00
Recargo Global (+)	0,00
Total factura (=)	COP \$ \$ 61.620,00

Valores informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	

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

Número de Autorización:
18764101894450

Rango desde: 57769 Rango hasta: 999999 Vigencia: 2027-05-21

Datos Totales



Documento generado el:
02/02/2026 19:39:21
Documento validado por la
DIAN:
02/02/2026 19:40:21
XML Generado por: Software
Propio
900480569
PDF Generado por:
Solución Gratuita DIAN
Nº:800197268

MONEDA	
TASA DE CAMBIO	
Subtotal	
Descuento detalle	0,00
Recargo detalle	0,00
Total Bruto Factura	
IVA	0,00
INC	0,00
Bobas	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	
TASA DE CAMBIO	
Subtotal	19.800,00
Descuento detalle	0,00
Recargo detalle	0,00
Total Bruto Factura	19.800,00
IVA	0,00
INC	0,00
Bobas	0,00
Otros impuestos	0,00
Total impuesto (=)	0,00
Total neto factura (=)	19.800,00
Descuento Global (-)	0,00
Recargo Global (+)	0,00
Total factura (=)	COP \$ \$ 19.800,00

Valores informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	

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

Numero de Autorización:
18764103630310

Rango desde: 200845 Rango hasta: 999999 Vigencia: 2027-06-23

FACTURA #5

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

Artículo	Descripción	Valor
02821317014157	PIÑA ORO MIE	7.047 E
1,415 KGM X		4.980
07704269613539	TDAL HUME BB	3.840 G
07702010880797	LAV AXION LI	8.990 G
07702026146498	SERVILL FAMI	5.290 G
07702354954109	DOÑA GALLINA	4.190 G
02970870006434	MUSLO REF X5	9.632 B
0,643 KGM X		14.980
02942501004942	TOCINO CARNU	13.328 B
0,494 KGM X		26.980
07709319046404	FILETE TILAP	17.990 E
07709603023753	MOJARRA ROJA	16.700 B
Total		87.007

Tarjeta Deb. /Cred 87.007
Cartão Número :
000000000901532660
Articulos Vendidos: 9
RN: 039238

Su TrackID es:
124949202602041957180200021096

124949 2026-02-04 19:57 1802 0002 1096
ATENDIDO POR : hernan micolita
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.

Representación Gráfica

Datos del Documento

Código Único de Factura - CUFE :
f075c888eb3a5fd66e90febb1ce6932146c314e30cc81a36ae823c5e9d5a582657ee9cd328fce1b8e947382717469439
Número de Factura: 442A-219549 Forma de pago: Contado
Fecha de Emisión: 05/02/2026 Medio de Pago: Efectivo
Fecha de Vencimiento: 05/02/2026 Orden de pedido:
Tipo de Operación: 10 - Estándar 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 País: Colombia
Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica Departamento: VALLE
Régimen Fiscal: O-13; O-15; O-23 Municipio / Ciudad: PALMIRA
Responsabilidad tributaria: ZA - IVA e INC Dirección: CL 28 # 24-61
Actividad Económica: Teléfono / Móvil: 018000521888
Correo: noreply@jeronimomartins.com

Datos del Adquiriente / Comprador

Nombre o Razón Social: FUNDACION GERIATRICA SAN CAMILO
Tipo de Documento: NIT País: NA
Número Documento: 901532660 Departamento: VALLE
Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica Municipio / Ciudad: PALMIRA
Régimen fiscal: R-99-PN Dirección: CL 28 # 24-61
Responsabilidad tributaria: ZZ - No aplica Teléfono / Móvil:
Correo: fundacionsancamilob123@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	7704269106611	ACEIT VEGETAL 3000ML	94	1,00	\$ 22.840,00	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 3.646,72	19.00			\$ 19.193,28

Datos Totales



Documento generado el:
05/02/2026 10:46:02
Documento validado por la
DIAN:
05/02/2026 10:47:02
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

Numero de Autorización:
18764101895237

Rango desde: 193464 Rango hasta: 999999 Vigencia: 2027-05-21

MONEDA	COP
TASA DE CAMBIO	

Subtotal	19.193,28
Descuento detalle	0,00
Recargo detalle	0,00
Total Bruto Factura	19.193,28
IVA	3.646,72
INC	0,00
Bolsas	0,00
Otros impuestos	0,00
Total impuesto (=)	3.646,72
Total neto factura (=)	22.840,00
Descuento Global (-)	40,00
Recargo Global (+)	0,00
Total factura (=)	COP \$ \$ 22.800,00

Valores informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	

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

Representación Gráfica

Datos del Documento

Código Único de Factura - CUFE :
dceeda179181ffa2f7b8a3b80d5b8a633f0493a6f24e7f7b8515c5191f06f8ab240a6a192f56a970ee387e164a6ac334
Número de Factura: FAPO-456330
Fecha de Emisión: 05/02/2026
Fecha de Vencimiento: 05/02/2026
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: 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:
Pais: Colombia
Departamento: Valle del Cauca
Municipio / Ciudad: Cali
Dirección: CL 29 28 24
Teléfono / Móvil: 3128812020
Correo: mariapaulhenaov@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: 01 - IVA
Pais: Colombia
Departamento: Valle del Cauca
Municipio / Ciudad: Cali
Dirección: CL 36 32 68 BRR COLOMBIA
Teléfono / Móvil: 3167911835
Correo: fundaciongeriatrica123@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	000152	DET AS*3K BIC-JAB REY, UND,	94	1,00	\$ 25.250,00	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 4.031,42	19.00			\$ 21.218,00
2	003402	BLANQ T/TAX*GLN REG, UND,	94	1,00	\$ 7.300,00	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 1.165,46	19.00			\$ 6.134,00

Datos Totales



Documento generado el:
05/02/2026 11:31:04
Documento validado por la
DIAN:
05/02/2026 11:31:04
XML Generado por: Software
Propio
1113670440
PDF Generado por:
Solución Gratuita DIAN
Nr: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		27.352,00
Descuento detalle		0,00
Recargo detalle		0,00
Total Bruto Factura		27.352,00
IVA		5.196,88
INC		0,00
Bolsas		0,00
Otros impuestos		0,00
Total impuesto (=)		5.196,88
Total neto factura (=)		32.548,88
Descuento Global (-)		0,00
Recargo Global (+)		0,00
Total factura (=)	COP \$	\$ 32.548,88

Valores informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	

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

Numero de Autorización: 18764074374493 Rango desde: 1 Rango hasta: 999999 Vigencia: 2026-07-04

Representación Gráfica

Datos del Documento

Código Único de Factura - CUFE :
8b746b8492fd8e4a5aa5f0fb6d2a9529143c05eb01b6de78cbb7cad4965d973182ed0427a4416e6847065e1e01e71f99
Número de Factura: FED-161901 Forma de pago: Contado
Fecha de Emisión: 05/02/2026 Medio de Pago: Efectivo
Fecha de Vencimiento: 05/02/2026 Orden de pedido:
Tipo de Operación: 10 - Estándar Fecha de orden de pedido: 05/02/2026

Datos del Emisor / Vendedor

Razón Social: Distribidora de Pollos el Paisita S.A.S
Nombre Comercial: Distribidora de Pollos el Paisita S.A.S
NIT del Emisor: 901508286 País: Colombia
Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica Departamento: Vale del Cauca
Régimen Fiscal: R-99-PN Municipio / Ciudad: PALMIRA
Responsabilidad tributaria: ZZ - No aplica Dirección: Carrera 27 27 42
Actividad Económica: Teléfono / Móvil: 2859702
Correo: distribidora@pollosepaisita.com

Datos del Adquiriente / Comprador

Nombre o Razón Social: FUNDACION GERIATRICA SAN CAMILO
Tipo de Documento: NIT País: Colombia
Número Documento: 901532660 Departamento: Vale del Cauca
Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica Municipio / Ciudad: PALMIRA
Régimen fiscal: R-99-PN Dirección: calle 36 32-68
Responsabilidad tributaria: ZZ - No aplica Teléfono / Móvil: 3117300589
Correo: fundacionsancamb123@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	2	Pechuga Impla	KGM	1,50	\$ 16.000,00	\$ 0,00	\$ 0,00					\$ 24.000,00
2	5	Alas costillar	KGM	2,57	\$ 8.600,00	\$ 0,00	\$ 0,00					\$ 22.102,00
3	12	Recorte	KGM	2,50	\$ 7.000,00	\$ 0,00	\$ 0,00					\$ 17.500,00

Datos Totales



Documento generado el:
05/02/2026 11:44:08
Documento validado por la
DIAN:
05/02/2026 11:44:11
XML Generado por: Proveedor
Tecnológico
990930534
PDF Generado por:
Solución Gratuita DIAN
Nr:800197268

MONEDA	
TASA DE CAMBIO	

Subtotal	
Descuento detalle	0,00
Recargo detalle	0,00
Total Bruto Factura	
IVA	0,00
INC	0,00
Bobas	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	63.602,00
Descuento detalle	0,00
Recargo detalle	0,00
Total Bruto Factura	63.602,00
IVA	0,00
INC	0,00
Bobas	0,00
Otros impuestos	0,00
Total impuesto (=)	0,00
Total neto factura (=)	63.602,00
Descuento Global (-)	0,00
Recargo Global (+)	0,00
Total factura (=)	COP \$ \$ 63.602,00

Valores informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	

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

Numero de Autorización:
18764104133708

Rango desde: 153804 Rango hasta: 200000 Vigencia: 2026-12-31

FACTURA #9



Representación Gráfica

Datos del Documento

Código Único de Factura - CUFE :	
11fe6659827e69c3d789ec6179d3de3b9ea8eb736108e5358c1ac709a222f62710c01c7a297ab005257fc0cd78bbaaf0	
Número de Factura: J96A-219602	Forma de pago: Contado
Fecha de Emisión: 08/02/2026	Medio de Pago: Efectivo
Fecha de Vencimiento: 07/02/2026	Orden de pedido:
Tipo de Operación: 10 - Estándar	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	País: Colombia
Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica	Departamento: VALLE
Régimen Fiscal: O-13; O-15; O-23	Municipio / Ciudad: PALMIRA
Responsabilidad tributaria: ZA - IVA e INC	Dirección: CL 37 # 11A - 16
Actividad Económica:	Teléfono / Móvil: 018000521888
	Correo: noreply@jeronimomartins.com

Datos del Adquiriente / Comprador

Nombre o Razón Social: FUNDACION GERIATRICA SAN CAMILO	
Tipo de Documento: NIT	País: NA
Número Documento: 901532660	Departamento: VALLE
Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica	Municipio / Ciudad: PALMIRA
Régimen fiscal: R-99-PN	Dirección: CL 37 # 11A - 16
Responsabilidad tributaria: ZZ - No aplica	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	7704269520653	GOMAS CLAK PINKI 42G	94	1,00	\$ 1.390,00	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 221,93	19,00			\$ 1.168,07
2	7704269112049	DET EDEN/SPRIN 2800g	94	2,00	\$ 9.880,00	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 3.154,96	19,00			\$ 16.605,04
3	7704269996144	SUAVIZANT EDEN2000ml	94	1,00	\$ 6.290,00	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 1.004,29	19,00			\$ 5.285,71
4	7704269116238	LAWALOZA 1000g+500g	94	1,00	\$ 7.350,00	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 1.173,53	19,00			\$ 6.176,47
5	7591005981102	MR MUSCULO 250ml	94	1,00	\$ 4.190,00	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 668,99	19,00			\$ 3.521,01
6	7704269508682	MAQ AFE SKI/BBEA3H2U	94	1,00	\$ 2.990,00	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 477,39	19,00			\$ 2.512,61
7	7704269675506	PROTECTORES ROSE 15	94	1,00	\$ 1.200,00	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 0,00	0,00			\$ 1.200,00
8	7704269109773	TAMPON ROSE SUP X10L	94	1,00	\$ 4.250,00	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 0,00	0,00			\$ 4.250,00
9	7509546687261	CR COLG MAXFRES 90ML	94	1,00	\$ 8.990,00	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 1.435,38	19,00			\$ 7.554,62
10	7704269474024	ROD DESM B.B MANS0un	94	1,00	\$ 3.150,00	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 502,94	19,00			\$ 2.647,06
11	7704269102989	ENJUAG CRISTALICE500	94	1,00	\$ 6.550,00	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 1.045,80	19,00			\$ 5.504,20
12	7704269172333	SPLASH BE BEAUT240ml	94	1,00	\$ 10.650,00	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 1.700,42	19,00			\$ 8.949,58
13	7704269416260	PH ARBORA 12R X 33m	94	1,00	\$ 13.940,00	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 2.225,71	19,00			\$ 11.714,29
14	7702511000748	DIANA PREMIUM 2500g	94	3,00	\$ 14.990,00	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 0,00	0,00			\$ 44.970,00
15	7707007200466	AZUCAR BLANC X 2500g	94	3,00	\$ 9.350,00	\$ 1.080,00	\$ 0,00	\$ 1.284,29	5,00			\$ 25.685,71
16	7704269949430	MAYONESA BASSI X 500	94	1,00	\$ 4.490,00	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 716,89	19,00			\$ 3.773,11
17	7707007200459	AZUCAR BLANC X 1000g	94	2,00	\$ 3.750,00	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 357,14	5,00			\$ 7.142,86
18	7704269244238	SALSA TOMATE 500g	94	1,00	\$ 4.490,00	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 716,89	19,00			\$ 3.773,11
19	7704269974494	CONDCHAS A LA MESA250	94	1,00	\$ 1.100,00	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 52,38	5,00			\$ 1.047,62
20	7702040047009	CAFE AGUILARQJA 500G	94	1,00	\$ 27.290,00	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 1.299,52	5,00			\$ 25.990,48
21	7704269101784	BLANQ AGENT X 2000ml	94	3,00	\$ 2.870,00	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 1.374,71	19,00			\$ 7.235,29
22	7704269843714	AGUA LIMA L X600ml	94	2,00	\$ 1.250,00	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 399,16	19,00			\$ 2.100,84
23	7702024879169	CALDO GALLN P10 LL12	94	1,00	\$ 4.990,00	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 796,72	19,00			\$ 4.193,28
24	7702354954123	RJOCOSTILLA 8CBOS/84G	94	2,00	\$ 3.690,00	\$ 1.400,00	\$ 0,00	\$ 954,79	19,00			\$ 5.025,21
25	7702129025201	QUE COLA CREM 230G	94	1,00	\$ 5.750,00	\$ 500,00	\$ 0,00	\$ 0,00	0,00			\$ 5.250,00
26	7704269261723	AREPA MI CASA X800g	94	1,00	\$ 2.900,00	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 0,00	0,00			\$ 2.900,00
27	7709020159912	PANELIN MOLINO 1000G	94	1,00	\$ 5.950,00	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 0,00	0,00			\$ 5.950,00
28	7704269190368	CHOCO CLA /CANE 250G	94	1,00	\$ 6.890,00	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 328,10	5,00			\$ 6.561,90
29	7702914596794	CHOCORRAMO 5 UN/325 G	94	1,00	\$ 12.450,00	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 1.987,82	19,00			\$ 10.462,18
30	7704269426900	SPAGUETTI X 500G	94	1,00	\$ 2.200,00	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 104,76	5,00			\$ 2.095,24
31	7702354955373	TE POLVO SUNTEA X12G	94	2,00	\$ 1.570,00	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 501,34	19,00			\$ 2.638,66
32	7704269102903	SERRANIA GAS LJ/MA 6	94	1,00	\$ 1.250,00	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 199,58	19,00			\$ 1.050,42
33	7704269768260	PLATANO VERDE 100G	94	1,00	\$ 2.950,00	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 471,01	19,00			\$ 2.478,99
34	7704269847835	PLATANO MADURO 100G	94	1,00	\$ 2.950,00	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 471,01	19,00			\$ 2.478,99
35	7704269106611	ACEIT VEGETAL 3000ML	94	1,00	\$ 20.850,00	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 3.328,99	19,00			\$ 17.521,01
36	7704269337695	BOLSA ARA 25KG	94	1,00	\$ 1.290,00	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 205,97	19,00			\$ 1.084,03
37	7704269104471	SALCHI VIENA 150G	94	1,00	\$ 3.200,00	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 510,92	19,00			\$ 2.689,08
38	7702354955274	GELATINA FRUTIFONX14G	94	1,00	\$ 1.850,00	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 295,38	19,00			\$ 1.554,62
39	7704269952430	MORTA JAMON KAI 400G	94	1,00	\$ 7.100,00	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 338,10	5,00			\$ 6.761,90
40	7754487001700	SOPA AJINOMEN 80g	94	1,00	\$ 2.890,00	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 461,43	19,00			\$ 2.428,57
41	7704269190931	HOJUELAS DE MAIZ300G	94	1,00	\$ 5.750,00	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 918,07	19,00			\$ 4.831,93
42	7704269492325	FILETE BASSA X600g	94	1,00	\$ 12.730,00	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 0,00	0,00			\$ 12.730,00
43	7709603023753	MOJARRA ROJA X1000G	94	1,00	\$ 16.700,00	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 0,00	0,00			\$ 16.700,00
44	7700512000019	NUGGETS 16un X240G	94	1,00	\$ 12.950,00	\$ 2.000,00	\$ 0,00	\$ 1.748,32	19,00			\$ 9.201,68
45	7702025149797	DUCALES 4 TACOS 400G	94	1,00	\$ 9.850,00	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 1.572,69	19,00			\$ 8.277,31
46	7705326018694	TOSTAOS MANTE X300g	94	1,00	\$ 8.490,00	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 0,00	0,00			\$ 8.490,00

Datos Totales



Documento generado el:
08/02/2026 06:03:09
Documento validado por la
DIAN:
08/02/2026 06:04:10
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
Bobas	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	347.142,68
Descuento detalle	4.980,00
Recargo detalle	0,00
Total Bruto Factura	342.162,68
IVA	35.007,32
INC	0,00
Bobas	0,00
Otros impuestos	0,00
Total impuesto (=)	35.007,32
Total neto factura (=)	377.170,00
Descuento Global (-)	0,00
Recargo Global (+)	30,00
Total factura (=)	COP \$ \$ 377.200,00

Valores informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	

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

Numero de Autorización:
18764103630310

Rango desde: 200845 Rango hasta: 999999 Vigencia: 2027-06-23

FACTURA#11



Datos Totales



Documento generado el:
10/02/2026 07:41:29
Documento validado por la
DIAN:
10/02/2026 07:41:31
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	108.490,00
Descuento detalle	0,00
Recargo detalle	0,00
Total Bruto Factura	108.490,00
IVA	0,00
INC	0,00
Bolsas	0,00
Otros impuestos	0,00
Total impuesto (=)	0,00
Total neto factura (=)	108.490,00
Descuento Global (-)	0,00
Recargo Global (+)	0,00
Total factura (=)	COP \$ \$ 108.490,00

Valores informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	

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

Numero de Autorización:
18764104133708

Rango desde: 153804 Rango hasta: 200000 Vigencia: 2026-12-31

Representación Gráfica

Datos del Documento

Código Único de Factura - CUFE :
 eb55aca31cd27c7fb4e7c8199493ac096f5e262b975764f833c0430bdaff2be6b8376e25664e9f4e69623658c8a9774
 Número de Factura: Q2FE-888538 Forma de pago: Contado
 Fecha de Emisión: 10/02/2026 Medio de Pago: Efectivo
 Fecha de Vencimiento: Orden de pedido:
 Tipo de Operación: 10 - Estándar Fecha de orden de pedido:

Datos del Emisor / Vendedor

Razón Social: MERCAMIO SA
 Nombre Comercial: MERCAMIO SA País: Colombia
 Nit del Emisor: 900061224 Departamento: VALLE
 Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica Municipio / Ciudad: PALMIRA
 Régimen Fiscal: O-13 Dirección: CR 24 14A 29
 Responsabilidad tributaria: 01 - IVA Teléfono / Móvil: 5137190
 Actividad Económica: 4711;1 Correo: emisionmercambio-fe-5ta@mercambio.com

Datos del Adquiriente / Comprador

Nombre o Razón Social: FUNDACION GERIATRICA SAN CAMILO
 Tipo de Documento: NIT País: COLOMBIA
 Número Documento: 901532660 Departamento: VALLE
 Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica Municipio / Ciudad: PALMIRA
 Régimen fiscal: R-99-PN Dirección: CLL 35 26 24
 Responsabilidad tributaria: ZZ - No aplica Teléfono / Móvil: 3167911835
 Correo: fundacionsancamio@gmail.com

Detalles de Productos

Nro.	Código	Descripción	U/M	Cantidad	Precio unitario	Descuento detalle	Recargo detalle	IMPUESTOS				Precio unitario de venta
								IVA	%	INC	%	
01	042257	KIWY*4und	NLU	1,00	\$ 7.500,00	\$ 1.500,00	\$ 0,00					\$ 6.000,00
02	005199	PAPAYA COMUN*KILO	KGM	1,88	\$ 2.979,79	\$ 0,00	\$ 0,00					\$ 5.602,00
03	004986	BANANO COMUN/CRIOLO O*KILO	KGM	2,06	\$ 2.380,10	\$ 0,00	\$ 0,00					\$ 4.903,00
04	005598	TOMATE CHONTO*KILO	KGM	1,39	\$ 5.100,00	\$ 1.418,00	\$ 0,00					\$ 5.671,00
05	032662	NARANJA 3/MIEL*5000g M ALLA	NLU	1,00	\$ 16.700,00	\$ 3.340,00	\$ 0,00					\$ 13.360,00
06	006335	LECHUGA BATAVIA*KILO	KGM	0,86	\$ 3.300,58	\$ 571,00	\$ 0,00					\$ 2.284,00
07	005596	BEMOLACHA*KILO	KGM	0,36	\$ 3.180,00	\$ 232,00	\$ 0,00					\$ 929,00

07	005596	REMOLACHA*KILO	KGM	0,36	\$	3.180,82	\$	232,00	\$	0,00							\$	929,00
08	007469	CEBOLLA CABEZONA**KIL O BLANCA SIN PELAR	KGM	1,22	\$	1.980,25	\$	481,00	\$	0,00							\$	1.925,00
09	038352	CILANTRO COMBO ATADO *UND	NIU	1,00	\$	1.600,00	\$	320,00	\$	0,00							\$	1.280,00
10	005498	UYUJO/CHUGUAS BOLSA* und	NIU	1,00	\$	3.750,00	\$	750,00	\$	0,00							\$	3.000,00
11	042257	KIWI*4und	NIU	1,00	\$	7.500,00	\$	1.500,00	\$	0,00							\$	6.000,00
12	000557	CAFE NESCAFE*50g TRAD ICIONAL SOLUBLE	NIU	1,00	\$	10.190,00	\$	0,00	\$	0,00	\$	510,00	\$	5,00			\$	10.190,00

Datos Totales



Documento generado el:
10/02/2026 23:03:00
Documento validado por la
DIAN:
10/02/2026 21:06:39
XML Generado por: Proveedor
Tecnológico
890319193
PDF Generado por:
Solución Gratuita DIAN
Nr: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	71.256,00
Descuento detalle	10.112,00
Recargo detalle	0,00
Total Bruto Factura	61.144,00
IVA	510,00
INC	0,00
Bolsas	0,00
Otros impuestos	0,00
Total impuesto (=)	510,00
Total neto factura (=)	61.654,00
Descuento Global (-)	0,00
Recargo Global (+)	0,00
Total factura (=)	COP \$ \$ 61.654,00

Valores informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	

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

Numero de Autorización:
18764097870301

Rango desde:
659847

Rango hasta:
999999

Vigencia: 2027-02-
28

FACTURA #15

MARIA PAULA HENAO VASQUEZ
LA CASA DEL ASEO
NIT.: 000001113670440-2

REMISION DE VENTAS 001-RM040401 1/ 1
Fecha: 2026-FEB-11 HORA : 1735
VENDEDOR : LONDONO MARIN LEIDY JHDANA

CLIENTE : 000000901532660-2
FUNDACION GERIATRICA SAN CAMILO
DIR ;CL 36 32 88 BRR COLOMBI PALMIRA
BRRIO :
TEL : 3167911835
fundaciongeriatrica123@gmail.com

TEM	DESCRIPCION	CN	UNIT	TOTAL
2122	BLANQ PATQJ*1L R/C	1X8,400		6,400
1826	BLANQ CLORDX*1.8L	1X8,300		8,300
32184	MANGA YETAAL COPOL.	1X5,600		5,600
07657	BOLS RENTILIZ*1 GR	1X 400		400
04883	T-HUM PEQ*60 NNZNI	1X4,300		4,299

VLR BRUTO : 21,072
VLR DEDUCTO : 0
SUBTOTAL : 21,072
IVA : 3,927
TOTAL : 24,999

FACTURA #16

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

Artículo	Descripción	Valor
07703203405070	GALLETA CUCA	1.150 G
0200000045689	LIMON PQT X	2.990 E
07702398028750	SALCHICHÓN R	14.890 D
07704269357761	TOALLA COCI	3.460 G
Total	:	22.490

Efectivo 100.000
Donaciones 10
Cambio: 77.500\$
Cartão Número :
000000000901532660
Articulos Vendidos: 4

Su TrackID es:

130202202602122014000500021096
130202 2026-02-12 20:14 0005 0002 1096
ATENDIDO POR : Jirlely Lopez
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.



Representación Gráfica

Datos del Documento

Código Único de Factura - CUFE :
 d0ef5dacef68cd0ddc149b68c1971167732235eb6739f1b86bdc2a98a7f8a8a34d00a3ea862f7292ef5158aadf941abe
 Número de Factura: 396B-178839
 Fecha de Emisión: 16/02/2026
 Fecha de Vencimiento: 16/02/2026
 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	7703203405070	GALLETA CUCAS NEGRA S	94	1,00	\$ 1.150,00	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 183,61	19,00			\$ 966,39
2	7702425796096	PH SCOT AHOR 12R 30m	94	1,00	\$ 20.080,00	\$ 6.090,00	\$ 0,00	\$ 2.233,70	19,00			\$ 11.756,30

Datos Totales



Documento generado el:
16/02/2026 11:50:36
Documento validado por la
DIAN:
16/02/2026 11:51:36
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
Bobas	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	18.812,69
Descuento detalle	6.090,00
Recargo detalle	0,00
Total Bruto Factura	12.722,69
IVA	2.417,31
INC	0,00
Bobas	0,00
Otros impuestos	0,00
Total impuesto (=)	2.417,31
Total neto factura (=)	15.140,00
Descuento Global (-)	0,00
Recargo Global (+)	10,00
Total factura (=)	COP \$ \$ 15.150,00

Valores informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	

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

Numero de Autorización:
18764103630310

Rango desde: 160303 Rango hasta: 999999 Vigencia: 2027-06-23

Representación Gráfica

Datos del Documento

Código Único de Factura - CUFE :
 4ee1ffd222ad9f695d8bb1a31db4966028b4184cb7f1255f13012dbf475b073773056db3b37e4409aa5f3b027646e7f7
 Número de Factura: POEL-268549 Forma de pago: Contado
 Fecha de Emisión: 17/02/2026 Medio de Pago: Efectivo
 Fecha de Vencimiento: Orden de pedido:
 Tipo de Operación: 10 - Estándar Fecha de orden de pedido:

Datos del Emisor / Vendedor

Razón Social: DEPOSITO DE GRANOS Y LICORES LOS PAISAS S.A.S
 Nombre Comercial: DEPOSITO DE GRANOS Y LICORES LOS PAISAS S.A.S
 Nit del Emisor: 901107512 País: Colombia
 Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica Departamento: Vale del Cauca
 Régimen Fiscal: R-99-PN Municipio / Ciudad: PALMIRA
 Responsabilidad tributaria: 01 - IVA Dirección: CR 25 26 A 05 BRR LAS DELICIAS
 Actividad Económica: Teléfono / Móvil: 2859970
 Correo: facturaspaisasdepalmirasas@gmail.com

Datos del Adquiriente / Comprador

Nombre o Razón Social: FUNDACION GERIATRICA SAN CAMILO
 Tipo de Documento: NIT País: Colombia
 Número Documento: 901532660 Departamento: Vale del Cauca
 Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica Municipio / Ciudad: PALMIRA
 Régimen fiscal: R-99-PN Dirección: CL 36 32 68
 Responsabilidad tributaria: ZZ - No aplica Teléfono / Móvil: 3167911835
 Correo: nelyamandacamilo@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	202053	DONA GALLINA DESMENUZADO X UND	94	36,00	\$ 279,88	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 1.914,37	19,00			\$ 10.075,63

Datos Totales



Documento generado el:
17/02/2026 14:49:42
Documento validado por la
DIAN:
17/02/2026 14:49:43
XML Generado por: Software
Propio
901107512
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
Bobas	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	10.075,63
Descuento detalle	0,00
Recargo detalle	0,00
Total Bruto Factura	10.075,63
IVA	1.914,37
INC	0,00
Bobas	0,00
Otros impuestos	0,00
Total impuesto (=)	1.914,37
Total neto factura (=)	11.990,00
Descuento Global (-)	0,00
Recargo Global (+)	0,00
Total factura (=)	COP \$ \$ 11.990,00

Valores informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	

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

Numero de Autorización:
18764090998161

Rango desde: 142483 Rango hasta: 1000000 Vigencia: 2026-03-25

Representación Gráfica

Datos del Documento

Código Único de Factura - CUFE :
15575cad2bdd05221c6cc2ff1583f16450da4dc8fe71b855d9d93c6c459f24c9d23bf93d0bde636f6b108c05b1f610ba
Número de Factura: J96B-179385 Forma de pago: Contado
Fecha de Emisión: 17/02/2026 Medio de Pago: Efectivo
Fecha de Vencimiento: 17/02/2026 Orden de pedido:
Tipo de Operación: 10 - Estándar 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 País: Colombia
Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica Departamento: VALLE
Régimen Fiscal: O-13; O-15; O-23 Municipio / Ciudad: PALMIRA
Responsabilidad tributaria: ZA - IVA e INC Dirección: CL 37 # 11A - 16
Actividad Económica: Teléfono / Móvil: 018000521888
Correo: noreply@jeronimomartins.com

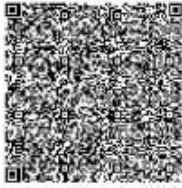
Datos del Adquiriente / Comprador

Nombre o Razón Social: FUNDACION GERIATRICA SAN CAMILO
Tipo de Documento: NIT País: NA
Número Documento: 901532660 Departamento: VALLE
Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica Municipio / Ciudad: PALMIRA
Régimen fiscal: R-99-PN Dirección: CL 37 # 11A - 16
Responsabilidad tributaria: ZZ - No aplica Teléfono / Móvil:
Correo: fundacionsancamib123@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	4,00	\$ 1.900,00	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 0,00	0,00			\$ 7.600,00
2	7703040829787	YOGUR NORMAND 180 G	94	1,00	\$ 2.950,00	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 471,01	19,00			\$ 2.478,99
3	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:
17/02/2026 20:10:53
Documento validado por la
DIAN:
17/02/2026 20:11:54
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

Numero de Autorización:
18764103630310

Rango desde: 160303 Rango hasta: 999999 Vigencia: 2027-06-23

MONEDA	COP
TASA DE CAMBIO	

Subtotal	11.045,38
Descuento detalle	0,00
Recargo detalle	0,00
Total Bruto Factura	11.045,38
IVA	654,62
INC	0,00
Bolsas	0,00
Otros impuestos	0,00
Total impuesto (=)	654,62
Total neto factura (=)	11.700,00
Descuento Global (-)	0,00
Recargo Global (+)	0,00
Total factura (=)	COP \$ \$ 11.700,00

Valores informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	

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



Representación Gráfica

Datos del Documento

Código Único de Factura - CUFE :
 bcc4177e316bc249801e723245e9e944e993664e5f09da41e7e2067e34266d8d92e3021b99941117d228ec9ed63ff1f
 Número de Factura: 396B-179386 Forma de pago: Contado
 Fecha de Emisión: 17/02/2026 Medio de Pago: Efectivo
 Fecha de Vencimiento: 17/02/2026 Orden de pedido:
 Tipo de Operación: 10 - Estándar 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 País: Colombia
 Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica Departamento: VALLE
 Régimen Fiscal: O-13;O-15;O-23 Municipio / Ciudad: PALMIRA
 Responsabilidad tributaria: ZA - IVA e INC Dirección: CL 37 # 11A - 16
 Actividad Económica: Teléfono / Móvil: 018000521888
 Correo: noreply@jeronimomartins.com

Datos del Adquiriente / Comprador

Nombre o Razón Social: FUNDACION GERIATRICA SAN CAMILO
 Tipo de Documento: NIT País: NA
 Número Documento: 901532660 Departamento: VALLE
 Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica Municipio / Ciudad: PALMIRA
 Régimen fiscal: R-99-PN Dirección: CL 37 # 11A - 16
 Responsabilidad tributaria: ZZ - No aplica 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	2942501004744	TOCINO CARNU X 500 G	KGM	0,47	\$ 26.980,00	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 0,00	0,00			\$ 12.789,00
2	7704269033238	LCH SMDSR BLS 900ML	94	1,00	\$ 2.790,00	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 0,00	0,00			\$ 2.790,00

Descuentos y Recargos Globales

Datos Totales



Documento generado el:
17/02/2026 20:11:20
Documento validado por la
DIAN:
17/02/2026 20:12:20
XML Generado por: Software
Propio
900480569
PDF Generado por:
Solución Gratuita DIAN
Nº:800197268

MONEDA	
TASA DE CAMBIO	

Subtotal	
Descuento detalle	0,00
Recargo detalle	0,00
Total Bruto Factura	
IVA	0,00
INC	0,00
Bobas	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	15.579,00
Descuento detalle	0,00
Recargo detalle	0,00
Total Bruto Factura	15.579,00
IVA	0,00
INC	0,00
Bobas	0,00
Otros impuestos	0,00
Total impuesto (=)	0,00
Total neto factura (=)	15.579,00
Descuento Global (-)	0,00
Recargo Global (+)	21,00
Total factura (=)	COP \$ \$ 15.600,00

Valores informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	

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

Numero de Autorización:
18764103630310

Rango desde: 160303 Rango hasta: 999999 Vigencia: 2027-06-23

Factura #21

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA: 14FB2304T

TPV : TP4002SP014
 Cajero : ARIAS MOLANO ANGELLY
 Fecha : 2024/2/10 Hora: 19:47:44
 Domic. # : V14-73441
 Condición de Pago: Contado
 Cliente : FUNDACION GERIATRICA SAN CAMI
 Nit/C.C. : 901502650

Item	Descripcion de Item	Referencia	Cent.	U.M.	Vol.	Unif.	Total
1	ARROZ DONA LUPE#12500g PREMIUM	097032	1.00	un	81,950		67,950
2	AZUCAR MAYAGUEZ#2500g BLANCO	074144	1.00	un	7,950		7,950
3	MARINA PAN#1000g MIZ BLANCO	007350	1.00	un	3,800		3,800
4	CAFE NESCAFE#950g GOLD	0048207	1.00	un	28,500		28,500
5	LAVALOZA CREM#1500ml GELUXE C/COLORES	1003411	1.00	un	17,300		17,300
6	ATUN SARY#1600g COMITOS AGUA	119713	1.00	un	5,900		5,900
7	GUANTE TASH#und T/M CORRUGADO	104308	1.00	un	8,350		8,350
8	COLOR LIBERTY#50g DE RAZ	026805	1.00	un	3,850		3,850
9	CHOCLO DULCE A GRANEL	005254	1.100	kg	5,040		5,544 D
10	PAPA AMARILLA A GRANEL	006339	1.250	kg	3,680		4,600 D
11	BANANO COMUN A GRANEL	004985	1.450	kg	2,360		3,421 D
12	PAPAYA COMUN A GRANEL	005199	2.200	kg	3,600		7,920 D
13	CALDO RICOSTILLA#9g*10x50 L12sob DES	095674	1.00	un	2,990		2,990
14	SALSA COLMAN S#175ml SOYA	065195	1.00	un	5,270		5,270 D
15	CALDO DONA GALLINA#9g*5sob L12sob DE	096773	1.00	un	3,650		3,650
16	NARANJA DULCE NIEL A GRANEL	005186	3.155	kg	3,200		10,349 D
17	PEPIN#100g MALLA	033667	1.00	un	3,650		3,650
18	CANELA CUCUMERITO#20g SUPER	004625	1.00	un	4,850		4,850
19	LIMON TAHITI A GRANEL	005157	1.330	kg	1,760		2,341 D
20	TOMATE CHINTO A GRANEL	005598	0.795	kg	3,200		4,134 D

21	ARAWATE COMUN#und	0030635	1.00	un	6,360		6,360 D
22	AGUACATE COMUN#und	0037635	1.100	un	6,360		6,360 D
23	GUANTE EL REY#und 9 INCH#BICOLOR	110183	1.00	un	5,950		5,950
24	CILANTRO#80g	089157	1.00	un	1,200		1,200
25	DETER ARTEL#3500g REGULAR	100007	1.00	un	33,900		33,900
T O T A L							\$257,130
TOTAL ITEMS							25
-----[DETALLE DE VALORES]-----							
Vta Gravado (*)							117,077 +
Vta Excluida							136,950 +
Dcto Lista (D)							13,612 -
Impuestos							16,715 +
-----[INFORMACION TRIBUTARIA]-----							
Descripcion		%	Vlr_Base	Vlr_Impo.			
IVA del 5%		5.00	33,429	1,921			
IVA del 19%		19.00	77,866	14,794			
-----[MEDIOS DE PAGO]-----							
D Efectivo							\$257,200
CAMBIO							\$70
Numeracion de Facturacion: AUTORIZADA							
Resolucion No: 18754081441638							
Rango desde: 14FB2304 hasta 14FB2304000							
Vig. desde: 2024/10/11 al 2026/04/11 - 18 MESES							
GRANDE CONTRIBUYENTE - RETENEDOR DE IVA							
RESOL. 000200 DE 2024/12/27							

Factura #22

Jeronimo Martins Colombia SAS

NIT: 900480569-1

Comprobante de entrega

Artículo	Descripción	Valor
07703040011144	YOGUR NORMAN	3.000 G
02000000000572	ARROZ EL COS	38.750 E
Total	:	41.750

Efectivo 41.750

Cartão Número :

0000000000901532660

Articulos Vendidos: 2

Su TrackID es:



321567202602190956000700011096

321567 2026-02-19 09:56 0007 0001 1096

ATENDIDO POR : Dayana Sanchez

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 ELECTRÓNICA DE VENTA



Representación Gráfica

Datos del Documento

Código Único de Factura - CUFE :
 210d98d122f6524986cc5e60acb2c07c12600e0e753e7ce33240137b34aac2bf8784d9bc22ca308d4ab1d2e6b44b590
 Número de Factura: 396A-223483
 Fecha de Emisión: 20/02/2026
 Fecha de Vencimiento: 20/02/2026
 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: fundacionsancamio123@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	7704269109490	ACEITE SOYA 3000ml	94	1,00	\$ 26.850,00	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 4.286,97	19,00			\$ 22.563,03
2	7703203401010	TOSTADOS LA GITANA	94	4,00	\$ 2.300,00	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 0,00	0,00			\$ 9.200,00
3	7703203405070	GALLETAS CUCAS NEGRAS	94	2,00	\$ 1.150,00	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 367,23	19,00			\$ 1.932,77

Métemos Financiamiento

Datos Totales



Documento generado el:
20/02/2026 20:34:42
Documento validado por la
DIAN:
20/02/2026 20:35:42
XML Generado por: Software
Propio
900480569
PDF Generado por:
Solución Gratuita DIAN
Nr: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

Numero de Autorización:
18764103630310

Rango desde: 200845 Rango hasta: 999999 Vigencia: 2027-06-23

MONEDA		COP
TASA DE CAMBIO		

Subtotal		33.695,80
Descuento detalle		0,00
Recargo detalle		0,00
Total Bruto Factura		33.695,80
IVA		4.654,20
INC		0,00
Bolsas		0,00
Otros impuestos		0,00
Total impuesto (=)		4.654,20
Total neto factura (=)		38.350,00
Descuento Global (-)		0,00
Recargo Global (+)		0,00
Total factura (=)	COP \$	\$ 38.350,00

Valores informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	

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

FACTURA #24

Representación Gráfica

Datos del Documento

Código Único de Factura - CUFE :
 9165a133c74143d5ac8ad256a551806fe60e4d4dba7f4dbb8ceb003cde72ab0fc80995691a1854d101e9a5697364ac9b0
 Número de Factura: POEL-270014 Forma de pago: Contado
 Fecha de Emisión: 22/02/2026 Medio de Pago: Efectivo
 Fecha de Vencimiento: Orden de pedido:
 Tipo de Operación: 10 - Estándar Fecha de orden de pedido:

Datos del Emisor / Vendedor

Razón Social: DEPOSITO DE GRANOS Y LICORES LOS PAISAS S.A.S
 Nombre Comercial: DEPOSITO DE GRANOS Y LICORES LOS PAISAS S.A.S
 Nit del Emisor: 901107512 País: Colombia
 Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica Departamento: Valle del Cauca
 Régimen Fiscal: R-99-PN Municipio / Ciudad: PALMIRA
 Responsabilidad tributaria: 01 - IVA Dirección: CR 25 26 A 05 BRR LAS DELICIAS
 Actividad Económica: Teléfono / Móvil: 2859970
 Correo: facturasbspaisasdepalmirasas@gmail.com

Datos del Adquiriente / Comprador

Nombre o Razón Social: FUNDACION GERIATRICA SAN CAMILO
 Tipo de Documento: NIT País: Colombia
 Número Documento: 901532660 Departamento: Valle del Cauca
 Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica Municipio / Ciudad: PALMIRA
 Régimen fiscal: R-99-PN Dirección: CL 36 32 68
 Responsabilidad tributaria: ZZ - No aplica Teléfono / Móvil: 3167911835
 Correo: nelyamandacamilo@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	2304199	FRIJOL NIMA DE BULTO X LB	94	5,00	\$ 3.950,00	\$ 0,00	\$ 0,00					\$ 19.750,00
2	2304059	LENTEJA DE BULTO X LB	94	5,00	\$ 2.400,00	\$ 0,00	\$ 0,00					\$ 12.000,00
3	2304049	ARVEJA DE BULTO X LB	94	5,00	\$ 2.000,00	\$ 0,00	\$ 0,00					\$ 10.000,00
4	2302031	AZÚCAR LICERNA DE BULTO X LB	94	13,00	\$ 1.619,05	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 1.052,38	5,00			\$ 21.047,62
5	2303040	SAL NATUSAL X 500G X @	LBR	1,00	\$ 25.500,00	\$ 0,00	\$ 0,00					\$ 25.500,00
6	1208036	LAVA LOZA LA JOYA X 500 G	94	1,00	\$ 3.025,21	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 574,79	19,00			\$ 3.025,21

Datos Totales



Documento generado el:
22/02/2026 19:42:37
Documento validado por la
DIAN:
22/02/2026 19:42:38
XML Generado por: Software
Propio
901107512
PDF Generado por:
Solución Gratuita DIAN
Nr: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 (-)	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	91.322,83
Descuento detalle	0,00
Recargo detalle	0,00
Total Bruto Factura	91.322,83
IVA	1.627,17
INC	0,00
Bolsas	0,00
Otros impuestos	0,00
Total impuesto (=)	1.627,17
Total neto factura (=)	92.950,00
Descuento Global (-)	0,00
Recargo Global (+)	0,00
Total factura (=)	COP \$ \$ 92.950,00

Valores informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	

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

Numero de Autorización:
18764090998161

Rango desde: 142483 Rango hasta: 1000000 Vigencia: 2026-03-25

Representación Gráfica

Datos del Documento

Código Único de Factura - CUFE:
b7317f9c82ab6a8be7f021a7ec8559d593f7ad0c5285fd7931820ffe9176f8abdc1aceb9518e1c40774915a986e83f

Número de Factura: 396A-225052 Forma de pago: Contado
Fecha de Emisión: 23/02/2026 Medio de Pago: Efectivo
Fecha de Vencimiento: 23/02/2026 Orden de pedido:
Tipo de Operación: 10 - Estándar 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 País: Colombia
Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica Departamento: VALLE
Régimen Fiscal: O-13;O-15;O-23 Municipio / Ciudad: PALMIRA
Responsabilidad tributaria: ZA - IVA e INC Dirección: CL 37 # 11A - 16
Actividad Económica: Teléfono / Móvil: 018000521888
Correo: noreply@jeronimomartins.com

Datos del Adquiriente / Comprador

Nombre o Razón Social: FUNDACION GERIATRICA SAN CAMILO
Tipo de Documento: NIT País: NA
Número Documento: 901532660 Departamento: VALLE
Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica Municipio / Ciudad: PALMIRA
Régimen fiscal: R-99-PN Dirección: CL 37 # 11A - 16
Responsabilidad tributaria: ZZ - No aplica 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	7702354954109	DOÑA GALLINA DESMIX12	94	1,00	\$ 4.190,00	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 668,99	19.00			\$ 3.521,01
2	7704269106611	ACEIT VEGETAL 3000ML	94	1,00	\$ 20.850,00	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 3.328,99	19.00			\$ 17.521,01
3	2000000049589	LIMON PQT X 1.000 G	94	1,00	\$ 2.990,00	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 0,00	0.00			\$ 2.990,00
4	7707007200466	AZUCAR BLANC X 2500g	94	3,00	\$ 9.350,00	\$ 5.700,00	\$ 0,00	\$ 1.064,29	5.00			\$ 21.285,71
5	7707224229400	PANELA REDO 1000 g	94	3,00	\$ 6.590,00	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 0,00	0.00			\$ 19.770,00
6	7704269116238	LAVALOZA 1000g+500g	94	1,00	\$ 7.350,00	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 1.173,53	19.00			\$ 6.176,47
7	7704269923713	DETERGENT EDEN 2500g	94	2,00	\$ 15.700,00	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 5.013,45	19.00			\$ 26.386,55
8	5609288279860	CORTADOR DE VELLLOS	94	1,00	\$ 9.990,00	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 1.595,04	19.00			\$ 8.394,96
9	7704269337695	BOLSA ARA 25KG	94	1,00	\$ 1.290,00	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 205,97	19.00			\$ 1.084,03

Datos Totales



Documento generado el:
23/02/2026 20:43:54
Documento validado por la
DIAN:
23/02/2026 20:44:54
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 (+)	
Total factura (=)	\$ \$

Valores informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	

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

Numero de Autorización:
18764103630310

Rango desde: 200845 Rango hasta: 999999 Vigencia: 2027-06-23

MONEDA	COP
TASA DE CAMBIO	

Subtotal	112.829,74
Descuento detalle	5.700,00
Recargo detalle	0,00
Total Bruto Factura	107.129,74
IVA	13.050,26
INC	0,00
Bolsas	0,00
Otros impuestos	0,00
Total impuesto (=)	13.050,26
Total neto factura (=)	120.180,00
Descuento Global (-)	0,00
Recargo Global (+)	20,00
Total factura (=)	COP \$ \$ 120.200,00

Valores informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	

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

FACTURA #26

Representación Gráfica

Datos del Documento

Código Único de Factura - CUFE :
7f0e138ce395f5f2e2bc84ea63d0d21cb9cfe3fa7eea94d35ac8fda243b5d275982825ca18d2383434f63doc2320c272

Número de Factura: SFEL-2316 Forma de pago: Contado
Fecha de Emisión: 24/02/2026 Medio de Pago: Efectivo
Fecha de Vencimiento: 24/02/2026 Orden de pedido:
Tipo de Operación: 10 - Estándar 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 País: Colombia
Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica Departamento: Valle del Cauca
Régimen Fiscal: R-99-PN Municipio / Ciudad: Palmira
Responsabilidad tributaria: 01 - IVA Dirección: CL 27 25 19 BRR LAS DELICIAS
Actividad Económica: 4711 Teléfono / Móvil: 3117250241
Correo: supermercadonacionaldepalmira@gmail.com

Datos del Adquiriente / Comprador

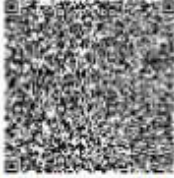
Nombre o Razón Social: FUNDACIÓN GERIATRICA SAN CAMILO
Tipo de Documento: NIT País: Colombia
Número Documento: 901532660 Departamento: Valle del Cauca
Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica Municipio / Ciudad: Palmira
Régimen fiscal: R-99-PN Dirección: CALLE 36 32 68
Responsabilidad tributaria: ZZ - No aplica Teléfono / Móvil:
Correo: nelyamandacamilo@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 DPA180	C62	8,00	\$ 3.664,29	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 1.465,72	5,00			\$ 29.314,32
3	7707193250092	LENTEJA EMP PAISANO XS00GR	C62	27,00	\$ 1.000,00	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 0,00	0,00			\$ 27.000,00
4	7707319030157	ARROZ ARROZOTE XS0 OGR	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	6,00	\$ 6.802,67	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 2.040,80	5,00			\$ 40.816,02
6	7707228548002	LECHE NUTRA380	C62	40,00	\$ 5.862,00	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 44.703,20	19,00			\$ 235.280,00
7	2070	HLEVO 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	7702047198090	MAYONESA FR150	C62	2,00	\$ 1.176,47	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 447,06	19,00			\$ 2.352,94
11	7702180039484	GALLLETA DNI180	C62	10,00	\$ 2.941,18	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 5.588,24	19,00			\$ 29.411,80

11	7702189039484	GALLETAS DNI180	C62	10,00	\$	2.941,18	\$	0,00	\$	0,00	\$	5.588,24	19,00		\$	29.411,80
12	7707236548971	PANETA LA GOLONDRINA ECO	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	\$	1.988,25	\$	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 COLGATE X150ML	C62	7,00	\$	7.142,86	\$	0,00	\$	0,00	\$	9.500,00	19,00		\$	50.000,02

Hoja 1 de 3

Datos Totales																																
 <p>Documento generado el: 24/02/2026 11:09:21 Documento validado por la DIAN: 24/02/2026 11:09:22 XML Generado por: Proveedor Tecnológico 900559088 PDF Generado por: Solución Gratuita DIAN Nt:800197268</p>	<table border="1"> <tr><td>MONEDA</td><td>COP</td></tr> <tr><td>TASA DE CAMBIO</td><td></td></tr> </table>	MONEDA	COP	TASA DE CAMBIO																												
	MONEDA	COP																														
	TASA DE CAMBIO																															
	<table border="1"> <tr><td>Subtotal</td><td></td></tr> <tr><td>Descuento detalle</td><td>0,00</td></tr> <tr><td>Recargo detalle</td><td>0,00</td></tr> <tr><td>Total Bruto Factura</td><td></td></tr> <tr><td>IVA</td><td></td></tr> <tr><td>INC</td><td>0,00</td></tr> <tr><td>Bobas</td><td>0,00</td></tr> <tr><td>Otros impuestos</td><td></td></tr> <tr><td>Total impuesto (=)</td><td></td></tr> <tr><td>Total neto factura (=)</td><td></td></tr> <tr><td>Descuento Global (-)</td><td></td></tr> <tr><td>Recargo Global (+)</td><td>0,00</td></tr> <tr><td>Total factura (=)</td><td>\$</td></tr> </table>	Subtotal		Descuento detalle	0,00	Recargo detalle	0,00	Total Bruto Factura		IVA		INC	0,00	Bobas	0,00	Otros impuestos		Total impuesto (=)		Total neto factura (=)		Descuento Global (-)		Recargo Global (+)	0,00	Total factura (=)	\$	<table border="1"> <tr><td>MONEDA</td><td>COP</td></tr> <tr><td>TASA DE CAMBIO</td><td></td></tr> </table>	MONEDA	COP	TASA DE CAMBIO	
	Subtotal																															
	Descuento detalle	0,00																														
	Recargo detalle	0,00																														
	Total Bruto Factura																															
	IVA																															
	INC	0,00																														
Bobas	0,00																															
Otros impuestos																																
Total impuesto (=)																																
Total neto factura (=)																																
Descuento Global (-)																																
Recargo Global (+)	0,00																															
Total factura (=)	\$																															
MONEDA	COP																															
TASA DE CAMBIO																																
	<table border="1"> <tr><td>Subtotal</td><td>981.538,94</td></tr> <tr><td>Descuento detalle</td><td>0,00</td></tr> <tr><td>Recargo detalle</td><td>0,00</td></tr> <tr><td>Total Bruto Factura</td><td>981.538,94</td></tr> <tr><td>IVA</td><td>71.496,39</td></tr> <tr><td>INC</td><td>0,00</td></tr> <tr><td>Bobas</td><td>0,00</td></tr> <tr><td>Otros impuestos</td><td>0,00</td></tr> <tr><td>Total impuesto (=)</td><td>71.496,39</td></tr> <tr><td>Total neto factura (=)</td><td>1.053.035,33</td></tr> <tr><td>Descuento Global (-)</td><td>0,00</td></tr> <tr><td>Recargo Global (+)</td><td>0,00</td></tr> <tr><td>Total factura (=)</td><td>COP \$ 1.053.035,33</td></tr> </table>	Subtotal	981.538,94	Descuento detalle	0,00	Recargo detalle	0,00	Total Bruto Factura	981.538,94	IVA	71.496,39	INC	0,00	Bobas	0,00	Otros impuestos	0,00	Total impuesto (=)	71.496,39	Total neto factura (=)	1.053.035,33	Descuento Global (-)	0,00	Recargo Global (+)	0,00	Total factura (=)	COP \$ 1.053.035,33					
Subtotal	981.538,94																															
Descuento detalle	0,00																															
Recargo detalle	0,00																															
Total Bruto Factura	981.538,94																															
IVA	71.496,39																															
INC	0,00																															
Bobas	0,00																															
Otros impuestos	0,00																															
Total impuesto (=)	71.496,39																															
Total neto factura (=)	1.053.035,33																															
Descuento Global (-)	0,00																															
Recargo Global (+)	0,00																															
Total factura (=)	COP \$ 1.053.035,33																															
Valores informativos		Valores informativos																														
<table border="1"> <tr><td>ANTICIPOS</td><td></td></tr> <tr><td>Anticipos</td><td></td></tr> </table>	ANTICIPOS		Anticipos			<table border="1"> <tr><td>ANTICIPOS</td><td></td></tr> <tr><td>Anticipos</td><td>0,00</td></tr> </table>	ANTICIPOS		Anticipos	0,00																						
ANTICIPOS																																
Anticipos																																
ANTICIPOS																																
Anticipos	0,00																															
<table border="1"> <tr><td>RETENCIONES</td><td></td></tr> <tr><td>Rete fuente</td><td>0,00</td></tr> <tr><td>Rete IVA</td><td>0,00</td></tr> <tr><td>Rete ICA</td><td>0,00</td></tr> </table>	RETENCIONES		Rete fuente	0,00	Rete IVA	0,00	Rete ICA	0,00		<table border="1"> <tr><td>RETENCIONES</td><td></td></tr> <tr><td>Rete fuente</td><td>0,00</td></tr> <tr><td>Rete IVA</td><td>0,00</td></tr> <tr><td>Rete ICA</td><td>0,00</td></tr> </table>	RETENCIONES		Rete fuente	0,00	Rete IVA	0,00	Rete ICA	0,00														
RETENCIONES																																
Rete fuente	0,00																															
Rete IVA	0,00																															
Rete ICA	0,00																															
RETENCIONES																																
Rete fuente	0,00																															
Rete IVA	0,00																															
Rete ICA	0,00																															

Mensaje de Autenticación: 43764400790000 Datos de Factura: 43765 Datos de Venta: 30001500000000 2026 10 10

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

Carta agradecimiento directora.



Palmira, febrero 29 de 2026

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

REFERENCIA: INFORME MENSUAL

“Cada mes renovamos nuestro compromiso de brindar bienestar, cuidado y dignidad a quienes han dedicado su vida a construir nuestra sociedad.”

Durante el mes de febrero, la Fundación Geriátrica San Camilo continuó desarrollando sus actividades con dedicación, sensibilidad humana y profundo compromiso social hacia los adultos mayores bajo nuestro cuidado.

Todas las acciones realizadas estuvieron orientadas a promover su bienestar integral, fortaleciendo sus áreas física, emocional y social.

Gracias al apoyo constante de la Secretaría de Integración Social, fue posible mantener la continuidad de los programas de salud, acompañamiento psicosocial, nutrición balanceada y actividades lúdicas, recreativas y ocupacionales, fundamentales para mejorar la calidad de vida de nuestros residentes.

Asimismo, el trabajo articulado del equipo interdisciplinario permitió consolidar procesos de atención humanizada, con énfasis en la escucha activa, la participación y el acompañamiento permanente. Esto ha contribuido a generar ambientes de confianza, seguridad y tranquilidad para cada uno de los adultos mayores.

“Nuestro compromiso se renueva día a día en cada gesto de cuidado, cada palabra de acompañamiento y cada acción que dignifica la vida de quienes más lo necesitan.”

Con aprecio y gratitud,

Nelly Amanda Camilo Rodríguez
Directora

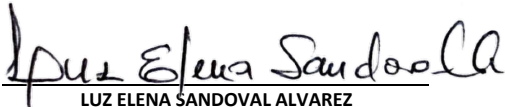
INFORME PARCIAL DE SUPERVISIÓN										
1. No. CONTRATO		2. DATOS DEL INFORME			3. TIPO DE INFORME		4. DATOS DEL SUPERVISOR			
MP -1037-2025		2.1 No. Pago	2.2 Fecha del Pago		SUPERVISIÓN		4.1 Nombre		4.2 Cargo	
		12	lunes, 30 de marzo de 2026				LUZ ELENA SANDOVAL ALVAREZ		Subsecretaria de Desarrollo e inclusión Social	
5. DATOS DEL CONTRATO										
5.1 Nombre del Contratista			5.2 Identificación		5.3 Fecha de Inicio	5.4 Fecha Final	5.5 Duración (Meses)	5.6 Ejecución (Meses)	5.7 Tiempo Ejecutado (%)	
FUNDACIÓN GERIÁTRICA SAN CAMILO			901532660-2		10-mar-2025	31-dic-2025	9,9	12,8	130,07%	
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 (%)
SE REALIZARAN DESEMBOLSOS DE CUOTAS PARCIALES PREVIA CERTIFICACIÓN DEL RECIBO A SATISFACCIÓN POR PARTE DEL SUPERVISOR, A LA PRESENTACIÓN DEL INFORME DE AVANCE TÉCNICO Y FINANCIERO QUE VERIFIQUE EL AVANCE TECNICO Y FINANCIERO QUE VERIFIQUE EL AVANCE REAL Y EFECTIVO EN DICHO TIEMPO DE EJECUCIÓN Y DE ACUERDO AL CUMPLIMIENTO DEL CRONOGRAMA, ASÍ COMO LA CERTIFICACIÓN DEL PAGO DE APORTES DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES.				5.10.1 Contrato Inicial		\$ 153.435.600		9,87	12,83	130,07%
				5.10.2 Adiciones al Contrato		\$ 61.374.120				
				5.10.3 Suspensiones al Contrato						
				5.10.4 Total Contrato + Adiciones		\$ 214.809.720		12,87	12,83	99,74%
				5.10.5 Nueva Fecha Final		31-mar-2026				
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
2025-03 (Mar)	9500532151	27-feb-2026		2	2º día hábil	SI	POSITIVA	1-mar-2025	1	Asumido por el Contratista
6.11 Datos de Referencia para el Supervisor				6.12 Datos del Pago de la Planilla de Seguridad Social (sin mora)						
6.11.1 Valor a Pagar		6.11.2 Ingreso Base de Cotización (IBC)		6.12.1 Exonerado del Pago a Pensión		6.12.2 Descripción de la Exoneración				
\$ 15.343.560		\$ 6.137.424		NO						
6.11.3 Concepto del Aporte		6.11.4	6.11.5 Valor del Aporte		6.12.3 Valor Pagado	6.12.4 Cumple	6.12.5 Observaciones Aportes al Sistema de Seguridad Social			
6.11.3.1 Aportes a Salud (EPS)		12,50%	\$ 767.178		\$ 210.300					
6.11.3.2 Aportes a Pensión (AFP)		16,00%	\$ 981.988		\$ 840.600					
6.11.3.3 Aportes a Riesgos Laborales (ARL)		0,522%	\$ 32.037		\$ 27.600					
6.11.3.4 Valor Total (sin Mora)		29,02%	\$ 1.781.203		\$ 1.078.500					
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					X		X		X
3	Acta de Recibo o Entrada Almacén					X		X		X
4	Minuta del Contrato - Complemento del Contrato					X		No Aplica		X
5	Acta de Inicio y/o evidencia Secop II (Ejecución)					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	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/o 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.		
2	Se ha materializado algún riesgo planteado en la matriz de riesgos del Contrato	NO			
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 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 lo ha presentado	No Aplica			
4	Se cargó en los tiempos, los documentos del Contrato 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 avalado 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 Sopototes 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- Refrigirero am – Almuerzo- Refrigirero pm-Cena).	Todos los días se ofrecieron cinco tiempos de comida: desayuno, refrigerio de la mañana, almuerzo, refrigerio de la tarde y cena. La preparación y entrega de los alimentos se realizó cumpliendo los lineamientos nutricionales establecidos, asegurando una adecuada manipulación de los mismos y manteniendo la variedad y calidad en los menús. El servicio se prestó de manera oportuna y con enfoque en la atención integral que requiere la población adulta mayor.	Informe tecnico de evidencias	SI	https://drive.google.com/drive/folders/1I0D_ILQmR0AZcSrTzADX-oDB2yko5h_?usp=
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.	Brindaron acompañamiento Psicosocial a las personas mayores, realizaron evaluaciones de seguimiento mediante intervenciones individuales a las personas que requiriera de la atención personalizada.	Informe tecnico de evidencias	SI	https://drive.google.com/drive/folders/1I0D_ILQmR0AZcSrTzADX-oDB2yko5h_?usp=

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.	Cuentan con el médico que realiza sus caloraciones y controles, realizan además control del estado nutricional, control de signos vitales, realizan remisiones cuando se requieren, garantizando atención oportuna	Informe tecnico de evidencias	SI	https://drive.google.com/drive/folders/1IOD_ILQqmR0AZcSrTzADX-oDB2yko5h_?usp=...
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 los servicios básicos de agua luz internet cuenta con espacios aseados y seguros para el bienestar del los adultos mayores	Informe tecnico de evidencias	SI	https://drive.google.com/drive/folders/1IOD_ILQqmR0AZcSrTzADX-oDB2yko5h_?usp=...
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.	La fundación se preocupa por mantener unos espacios limpios y ordenados con áreas comunes para el esparcimiento de los adultos mayores, cuenta con zona de baños acondicionados para las personas con movilidad reducida, area de comedor, sala de televisión.	Informe tecnico de evidencias	SI	https://drive.google.com/drive/folders/1IOD_ILQqmR0AZcSrTzADX-oDB2yko5h_?usp=...
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.	En febrero se ejecutaron todas las actividades conforme a la normativa vigente para la atención integral del adulto mayor. El Centro operó bajo los lineamientos técnicos exigidos por el Ministerio de Salud y de Protección Social, garantizando la calidad y adecuada prestación del servicio.	Informe tecnico de evidencias	SI	https://drive.google.com/drive/folders/1IOD_ILQqmR0AZcSrTzADX-oDB2yko5h_?usp=...
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.	La fundación cuenta con el personal requerido para desarrollar las actividades del convenio en torno a la atención integral de los adultos mayores.	Informe tecnico de evidencias	SI	https://drive.google.com/drive/folders/1IOD_ILQqmR0AZcSrTzADX-oDB2yko5h_?usp=...
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.	Para el periodo se enviaron solicitudes por parte de la Secretaria para estudio de ingreso.	No aplica		
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 ejecuta los fondos conforme al convenio, garantizando transparencia y uso responsable de los recursos públicos.	Informe tecnico de evidencias	SI	https://drive.google.com/drive/folders/1IOD_ILQqmR0AZcSrTzADX-oDB2yko5h_?usp=...
10	Presentar un informe financiero mensual firmado por el contador o revisor fiscal, de la ejecución presupuestal, anexando todos los soportes contables.	Presentan el informe financiero correspondiente al periodo y se incluye la ejecución y soportes respectivos.	Informe tecnico de evidencias	SI	https://drive.google.com/drive/folders/1IOD_ILQqmR0AZcSrTzADX-oDB2yko5h_?usp=...
11	Entregar al finalizar el convenio un informe cualitativo de la población atendida.	Anexan informe cualitativo de la población.	Informe tecnico de evidencias	SI	https://drive.google.com/drive/folders/1IOD_ILQqmR0AZcSrTzADX-oDB2yko5h_?usp=...

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	La ejecución fiscal del Contrato va en un 92,86%, estando pendiente por pagar al Contratista la suma de: \$ 15343440
1	10.5.2.1 Valor del contrato	\$ 153.435.600			
2	10.5.2.2 Valor de las adiciones al contrato	\$ 61.374.120		\$ 214.809.720	
3	10.5.2.3 Valores cancelados al contratista		\$ 184.122.720	10.5.6 Total Pagos al Contrato	
4	10.5.2.4 Valor a pagar en la presente acta		\$ 15.343.560		
5	10.5.2.5 Saldo por pagar al contratista		\$ 15.343.440	\$ 199.466.280	
6	10.5.2.6 Saldo a favor del municipio			10.5.7 % Avance	
	10.5.2.7 Sumas Iguales	\$ 214.809.720	\$ 214.809.720	92,86%	
10.5.8 Item	10.5.9 Seguimiento Jurídico		10.5.10 Cumple	10.5.11 Observaciones	
1	El seguimiento jurídico del contrato busca la conformidad de la ejecución del contrato con el texto del contrato y la norma aplicable		SI	Las actividades del contrato, se desarrollaron conforme a los términos establecidos en el mismo y la normatividad aplicable al mismo	
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					
<p>Considerando que a la fecha del presente Informe se encuentran parcialmente cumplidas y recibidas.</p> <p>Teniendo en cuenta el contenido y el cumplimiento de las obligaciones pactadas en el contrato dejo constancia que no existe controversia alguna.</p> <p>Para constancia de lo anterior se firma en Palmira a los <u>30</u> días del mes de <u>Marzo</u> del año <u>2026</u></p> <p> LUZ ELENA SANDOVAL ALVAREZ SUPERVISOR</p>					

**BANCO COMERCIAL
"AV VILLAS"**

NIT 860035827 - 5

CRA. 13 No. 27-47 P-24 BOGOTÁ D.C.

CERTIFICA:

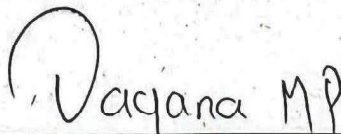
Que **FUNDACION GERIATRICA SAN CAMIL** identificado con el documento No. **901.532.660**

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,



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

Fundacion Gereatrica

SAN CAMILO



Palmira, febrero 27 de 2026

Señores

ALCALDIA DE PALMIRA

Secretaria de Integración social

REFERENCIA: CERTIFICACION DE SEGURIDAD SOCIAL

De acuerdo al Artículo 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

Representante legal

Representación Gráfica

Datos del Documento

Código Único de Factura - CUFE :

7bffd16b231346400711a7c25649a8f27ea0ec105943ccd09ee3c20c75630697673fa471f0617e27992c1dbd51162c4

Número de Factura: FE-164

Forma de pago: Contado

Fecha de Emisión: 24/02/2026

Medio de Pago: Consignación bancaria

Fecha de Vencimiento: 24/02/2026

Orden de pedido:

Tipo de Operación: 10 - Estándar

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

País: Colombia

Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica

Departamento: Valle del Cauca

Régimen Fiscal: R-99-PN

Municipio / Ciudad: Palmira

Responsabilidad tributaria: ZZ - No aplica

Dirección: CL 36 32 68

Actividad Económica: 9499

Teléfono / Móvil: 3167911835

Correo: fundacionsancamilob123@gmail.com

Datos del Adquiriente / Comprador

Nombre o Razón Social: MUNICIPIO DE PALMIRA

Tipo de Documento: NIT

País: Colombia

Número Documento: 891380007

Departamento: Valle del Cauca

Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica

Municipio / Ciudad: Palmira

Régimen fiscal: R-99-PN

Dirección: CL 30 # CR 29 ESQ ED CAMP P8

Responsabilidad tributaria: ZZ - No aplica

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	\$ 15.343.560,00	\$ 0,00	\$ 0,00					\$ 15.343.560,00

Notas Finales

Línea de negocio:

Datos Totales



Documento generado el:
 24/02/2026 11:54:47
Documento validado por la
DIAN:
 24/02/2026 11:54:47
XML Generado por: Solución
Gratuita DIAN
 800197268
PDF Generado por:
Solución Gratuita DIAN
Nit:800197268

MONEDA	COP
TASA DE CAMBIO	0

Subtotal	15343560
Descuento detalle	0,00
Recargo detalle	0,00
Total Bruto Factura	15343560
IVA	0,00
INC	0,00
Bolsas	0,00
Otros impuestos	0
Total impuesto (=)	0
Total neto factura (=)	15343560
Descuento Global (-)	0,00
Recargo Global (+)	0,00
Total factura (=)	COP \$ \$ 15343560

Valores informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	0

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

MONEDA	COP
TASA DE CAMBIO	

Subtotal	15.343.560,00
Descuento detalle	0,00
Recargo detalle	0,00
Total Bruto Factura	15.343.560,00
IVA	0,00
INC	0,00
Bolsas	0,00
Otros impuestos	0,00
Total impuesto (=)	0,00
Total neto factura (=)	15.343.560,00
Descuento Global (-)	0,00
Recargo Global (+)	0,00
Total factura (=)	COP \$ \$ 15.343.560,00

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

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dV	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 901532660	2	FUNDACION GERATRICA SAN CAMILO	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	PRINCIPAL	CL 36 # 32-68	CALI-VALLE	37282715	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo	Salud	Pago	Clave	Tipo		Fecha	Pago		
				Planilla	Planilla		Limite	Banco	Dias Mora
2026-02	2026-03	93831069	9500532151	E	2026/03/13	2026/02/27	BANCOLOMBIA	0	\$1,288,800

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES					PENSIÓN			SALUD			CCF			RIESGOS				PARAFISCALES																																																
No	Identificación	Nombre	Integración	Retiro	Traslado	Modificación	Extinción	Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC	Aporte	Tarifa	IBC	Días	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes																																												
SUCURSAL: PRINCIPAL (3 Afiliados)																																																																					
Centro de Trabajo: Centro de trabajo 2 (1 Afiliados)																																																																					
Ciudad: CALI Depto: VALLE (1 Afiliados)																																																																					
1	CC 66769774	RODRIGUEZ GLORIA						23100	30	\$1,750,905	\$280,200	EF501	30	\$1,750,905	\$70,100	CCF57	30	\$1,750,905	\$70,100	14-25	30	\$1,750,905	\$9,200	SI	\$429,600																																												
Centro de Trabajo: Principal (2 Afiliados)																																																																					
Ciudad: CALI Depto: VALLE (2 Afiliados)																																																																					
2	CC 1113619253	JASCARATE MICHELLE						25-14	30	\$1,750,905	\$280,200	ESSC1	30	\$1,750,905	\$70,100	CCF57	30	\$1,750,905	\$70,100	14-25	30	\$1,750,905	\$9,200	SI	\$429,600																																												
3	CC 1077630892	RENTERAJANEVIS						23100	30	\$1,750,905	\$280,200	EF504	30	\$1,750,905	\$70,100	CCF57	30	\$1,750,905	\$70,100	14-25	30	\$1,750,905	\$9,200	SI	\$429,600																																												
Total Afiliados: 3)																																																																					
<table border="0"> <tr> <td colspan="10"></td> <td>\$5,252,715</td> <td colspan="3"></td> <td>\$210,300</td> <td colspan="4"></td> <td>\$5,252,715</td> <td colspan="3"></td> <td>\$27,600</td> <td colspan="2"></td> <td>\$0</td> <td colspan="3"></td> <td>\$0</td> <td colspan="3"></td> <td>\$0</td> <td colspan="3"></td> <td>\$0</td> <td colspan="3"></td> <td>\$1,288,800</td> </tr> </table>																																					\$5,252,715				\$210,300					\$5,252,715				\$27,600			\$0				\$0				\$0				\$0				\$1,288,800
										\$5,252,715				\$210,300					\$5,252,715				\$27,600			\$0				\$0				\$0				\$0				\$1,288,800																											

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 2)				3	\$840,600	\$0	\$0	\$840,600
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	2	\$560,400	\$0	\$0	\$560,400
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	\$280,200	\$0	\$0	\$280,200
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				3	\$27,600	\$0	\$0	\$27,600
COLMENA	14-25	800,226,175	3	3	\$27,600	\$0	\$0	\$27,600
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				3	\$210,300	\$0	\$0	\$210,300
COMFANDI	CCF57	890,303,208	5	3	\$210,300	\$0	\$0	\$210,300
EPS (ADMINISTRADORAS: 3)				3	\$210,300	\$0	\$0	\$210,300
COMFENALCO VALLE	EPS012	890,303,093	5	1	\$70,100	\$0	\$0	\$70,100
EMSSANAR	ESSC18	901,021,565	8	1	\$70,100	\$0	\$0	\$70,100
NUEVA EPS MOVILIDAD	EPS041	900,156,264	2	1	\$70,100	\$0	\$0	\$70,100
TOTAL				3	\$1,288,800	\$0	\$0	\$1,288,800

2 Concepto **02** 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

COLOMBIA

1 6 9

39. Departamento

Valle del Cauca

7 6

40. Ciudad/Municipio

Palmira

5 2 0

41. Dirección principal

CL 36 32 68

42. Correo electrónico

nellyamandacamilo@hotmail.com

43. Código postal

44. Teléfono 1

3 1 6 7 9 1 1 8 3 5

45. Teléfono 2

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Ocupación

Actividad principal

46. Código 47. Fecha inicio actividad

9 4 9 9 | 2 0 2 1 0 9 0 6

Actividad secundaria

48. Código 49. Fecha inicio actividad

| | | | | | | | | |

Otras actividades

50. Código 1 2

| | | | | | | | | |

51. Código

| | | | | | | | | |

52. Número establecimientos

| | | | | | | | | |

Responsabilidades, Calidades y Atributos

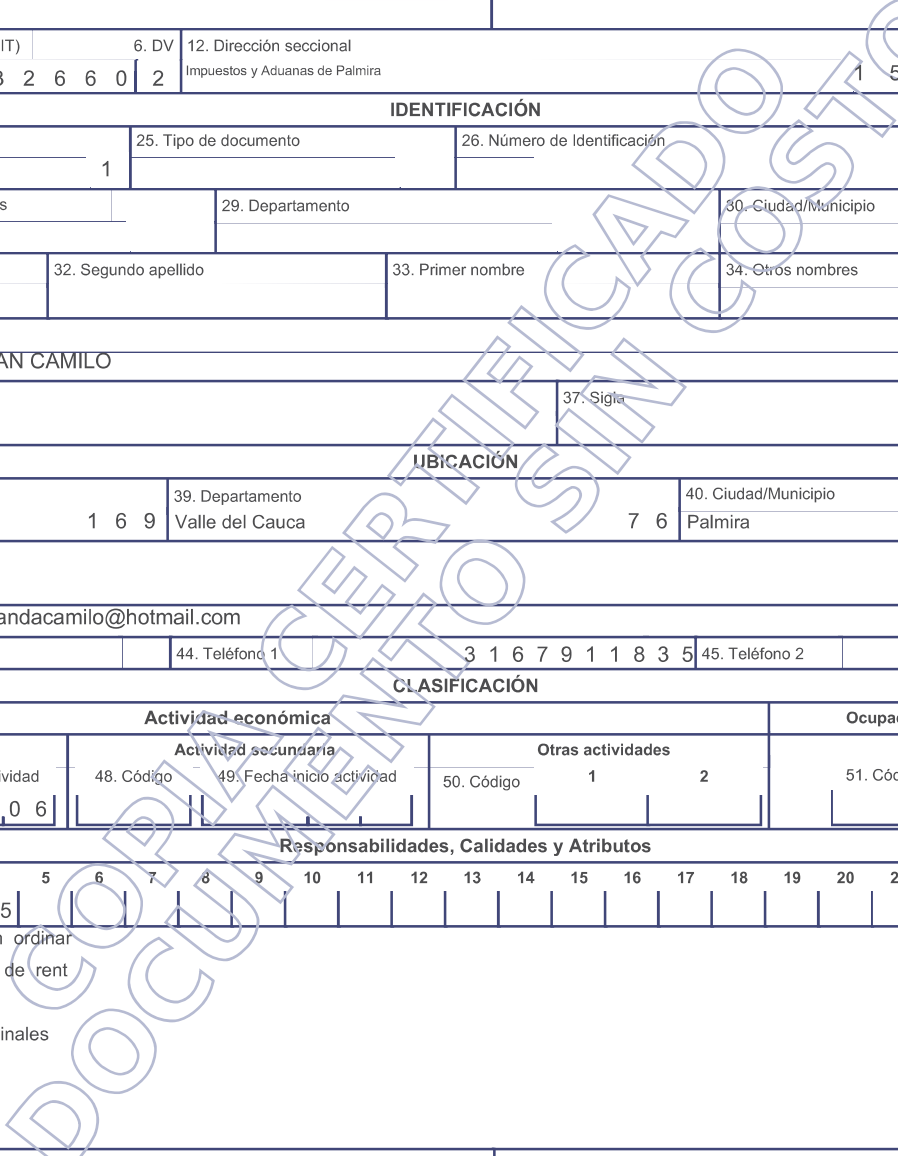
53. Código 5 7 1 4 5 5

05- Impto. renta y compl. régimen ordinario

07- Retención en la fuente a título de renta

14- Informante de exogena

55 - Informante de Beneficiarios Finales



Usuarios aduaneros

Exportadores

1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

54. Código

11 12 13 14 15 16 17 18 19 20

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

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

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

Composición del Capital

Documento	1. Constitución	2. Reforma		
71. Clase	0 4		82. Nacional	1 0 0 %
72. Número			83. Nacional público	0 . 0 %
73. Fecha	2 0 2 1, 0 9, 0 6		84. Nacional privado	1 0 0 . 0 %
74. Número de notaría			85. Extranjero	0 %
75. Entidad de registro	0 3		86. Extranjero público	0 . 0 %
76. Fecha de registro	2 0 2 1, 1 0, 0 1		87. Extranjero privado	0 . 0 %
77. No. Matricula 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			

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			

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

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

141137326674



(415)7707212489984(8020) 000014113732667 4

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

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

141137326674



(415)7707212489984(8020) 000014113732667 4

5. Número de Identificación Tributaria (NIT) 9 0 1 5 3 2 6 6 0 2 6. DV 2 12. Dirección seccional Impuestos y Aduanas de Palmira 13. DV 1 14. Buzón electrónico 5

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

	111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad
1	Cédula de Ciudadana 1 3	8 3 2 3 1 3 3 9		COLOMBIA 1 6 9
	115. Primer apellido OME	116. Segundo apellido PARRA	117. Primer nombre JAIME	118. Otros nombres
	119. Razón social			
	120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso 2 0 2 1 0 9 0 6	123. Fecha de retiro
2				
	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				
	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				
	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				
	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

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
Revisor fiscal suplente	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			
	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			

