FUNDACION
HORUS VITA

INFORME DE EJECUCION
CONVENIO DE ASOCIACION NRO. 003 DEL AÑO 2026

CENTRO VIDA: PAZ Y ARTE CALARCA QUINDIO

DEL 01 AL 30 DE ABRIL DE 2026
20 DIAS DE ATENCION - 1209 ADULTOS MAYORES

A continuación, se relacionan los conceptos y el valor ejecutado durante el periodo en mención:

ITEM	DESCRIPCION	VALOR
ALIMENTACION	Del 01 de Abril al 30 de Abril del año 2026 15 días * 70 atenciones = 1.050 raciones 2 días * 33 atenciones = 66 raciones 2 dias * 32 atenciones = 64 raciones 1 dia * 29 atenciones = 29 raciones Total raciones 1209 * 45.998 c/u $ 55.611.582	**55.611.582**
RECURSO HUMANO	Del 01 de Abril al 30 de Abril del año 2026 20 días: 1209 Atenciones adultos mayores	**32.528.351**
ASEO - HIGIENE - BIOSEGURIDAD	Elementos de aseo, higiene, bioseguridad (Ejecución durante el convenio)	**5.202.036**
MATERIALES Y PAPELERIA	Elementos de papelería y materiales para realizar actividades lúdicas, recreativas y manualidades. (Ejecución durante el convenio)	**7.136.189**
	TOTAL	**$ 110.489.799**

VALOR A COBRAR INFORME – ABRIL 1 AL 30 DE 2026	**$ 100.478.158**

FUNDACION
HORUS VITA

RELACION DETALLADA POR ITEM

Relación raciones diarias suministradas de Alimentación nutricional, la cual incluyó: Desayuno, Media mañana, Almuerzo, Media tarde, y que se encuentra soportado en las listas de control de atención diaria debidamente firmados por los adultos mayores beneficiarios y registro fotográfico de entrega de la respectiva alimentación, certificación cumplimiento entrega efectiva y oportuna.

	ALIMENTACION ATENCIONES DEL 1 AL 30 DE ABRIL DEL 2026		
	RACION DIARIA POR ADULTO: Desayuno, Media mañana, Almuerzo, Media tarde		
#	**MES**	**FECHA DIA**	**CANTIDAD**
1	ABRIL	1	70
2	ABRIL	6	70
3	ABRIL	7	70
4	ABRIL	8	70
5	ABRIL	9	70
6	ABRIL	10	70
7	ABRIL	11	70
8	ABRIL	13	33
9	ABRIL	14	33
10	ABRIL	15	32
11	ABRIL	16	32
12	ABRIL	17	29
13	ABRIL	18	70
14	ABRIL	20	70
15	ABRIL	21	70
16	ABRIL	22	70
17	ABRIL	23	70
18	ABRIL	24	70
19	ABRIL	27	70
20	ABRIL	28	70
21	ABRIL	29	70
22	ABRIL	30	70
	TOTAL RACIONES ALIMENTARIAS DEL PERIODO:		**1.209**

	COSTO POR RACION DIARIA DE ALIMENTACION:	$ 45.998
	VALOR TOTAL RACIONES DE ALIMENTACION DEL PERIODO :	**$ 55.611.582**

FUNDACION
HORUS VITA

RECURSO HUMANO 20 DIAS DE ATENCIONES - 1209 ADULTOS MAYORES DEL 01 AL 30 DE ABRIL DEL 2026		
DIRECTOR ADMINISTRATIVO	- RELACION DETALLADA DEL PERSONAL - DOCUMENTOS SOPORTES EN ADQUISICIONES EFECTUADAS A NO OBLIGADOS A FACTURAR - PLANILLA DE APORTES SEGURIDAD SOCIAL	3.532.792
COORDINADOR		2.786.981
EDUCADOR FISICO		2.198.182
PEDAGOGO		2.198.182
GERONTOLOGO		2.198.182
PSICOLOGO		2.198.182
TRABAJADOR SOCIAL		2.198.182
NUTRICIONISTA		2.900.000
AUXILIAR DE EMFERMERIA		2.080.422
AUXILIAR DE EMFERMERIA		2.080.422
AUXILIAR SERVICIOS GENERALES		2.025.468
ASESOR CULTURAL		2.080.422
AUXILIAR ALIMENTOS		2.025.468
AUXILIAR ALIMENTOS		2.025.468
TOTAL RECURSO HUMANO ATENCIONES DEL 1 AL 30 DE ABRIL DEL 2026		**$ 32.528.351**

ELEMENTOS DE ASEO - HIGIENE - BIOSEGURIDAD		
ARDIKO A&S SUMINISTROS Y SERVICIOS SAS NIT. 830.053.360 - 5	ARDK Nro. 10162	5.202.036
TOTAL ELEMENTOS DE ASEO - HIGIENE - BIOSEGURIDAD		**$ 5.202.036**

MATERIALES y PAPELERIA PARA ACTIVIDADES CULTURALES, FISICAS Y DEPORTIVAS		
ARDIKO A&S SUMINISTROS Y SERVICIOS SAS NIT. 830.053.360 - 5	ARDK Nro. 10164	7.136.189
TOTAL MATERIALES Y PAPELERIA		**$ 7.136.189**

El presente informe está sustentado con los respectivos soportes. (adjuntos).

Atentamente,



MARLIO NARVAEZ SILVA
Representante Legal
Fundación Horus Vita

FUNDACION HORUS VITA

NIT. 900.024.923 - 1

CENTRO VIDA CALARCA

RELACION RECURSO HUMANO

CONVENIO DE ASOCIACION NRO. 003 DEL AÑO 2026

PERIODO DE ATENCIONES: DEL 1 DE ABRIL AL 30 DE ABRIL DEL 2026

1209 ATENCIONES A ADULTOS MAYORES

C.C.	NOMBRES Y APELLIDOS	CARGO DESEMPEÑADO	DOCUMENTO SOPORTE EN ADQUISICIONES EFECTUADOS CON NO OBLIGADOS A FACTURAR Nro.	VALOR 1209 ATENCIONES DEL 1 AL 30 DE ABRIL DE 2026
1.124.859.223	JOHANNA MARCELA CRUZ CERON	DIRECTOR ADMINISTRATIVO	DSEH54	**3.532.792**
1.094.948.208	MARIA CAROLINA LOZANO VALENCIA	COORDINADOR	DSEH49	**2.786.981**
1.094.947.953	DIEGO FERNANDO LOPEZ LOPEZ	EDUCADOR FISICO	DSEH50	**2.198.182**
1.097.391.922	ELSA JULIANA MARMOLEJO MOLINA .	PEDAGOGO	DSEH51	**2.198.182**
1.005.094.647	STEFANY SOLANO GONZALEZ	GERONTOLOGO	DSEH55	**2.198.182**
1.097.408.608	LAURA ALEJANDRA CARDONA BETANCUR	PSICOLOGO	DSEH52	**2.198.182**
1.004.916.603	JUAN SEBASTIAN CALDERON BUITRAGO	TRABAJADOR SOCIAL	DSEH63	**2.198.182**
1.085.342.771	LEIDY JOHANA ESTRADA PANTOJA	NUTRICIONISTA	DSEH62	**2.900.000**
1.005.253.391	ANGGIE MELISSA ARDILA GIL	AUXILIAR DE EMFERMERIA	DSEH37	**2.080.422**
1.094.941.257	DIANA KATERINE MORENO CARMONA	AUXILIAR DE EMFERMERIA	DSEH57	**2.080.422**
33.817.646	LUZ ANDREA BETANCUR ROZO	AUXILIAR SERVICIOS GENERALES	DSEH58	**2.025.468**
1.082.658.394	ANGELA MARIA RAMIREZ CASTILLO	ASESOR CULTURAL	DSEH59	**2.080.422**
24.580.570	MARIA PATRICIA PINZON GONZALEZ	AUXILIAR ALIMENTOS	DSEH53	**2.025.468**
41.927.686	MARIA DEISY VALENCIA	AUXILIAR ALIMENTOS	DSEH47	**2.025.468**
TOTAL RECURSO HUMANO - CORRESPONDIENTE A 1209 ATENCIONES DEL 1 AL 30 DE ABRIL DEL 2026				**$ 32.528.351**

MARLIO NARVAEZ SILVA

C.C. 7.714.345

RERESENTANTE LEGAL

FUNDACIÓN HORUS VITA

NIT. 900.024.923-1

ACTIVIDAD ECONÓMICA 8899. NO APLICAR RETENCIÓN EN LA FUENTE NI RETENCIONES DE ICA POR SER RÉGIMEN ESPECIAL - ESAL

04- Impuesto Renta y compelmentario Régimen Especial - Entidad sin ánimo de lucro ESAL.

Resolución DIAN Nº 18764108358219 del 13/04/2026 vigencia 24 Meses Factura Electrónica -Autoriza numeración - Rango del FHVH 1- 500

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA FHVH Nro. 14

SEÑORES: MUNICIPIO DE CALARCA

NIT: 890000441-4 **FORMA DE PAGO:** CRÉDITO 30 DIAS

DIRECCIÓN: CR 24 38 57 **CIUDAD:** CALARCA **TELÉFONO:** 315561293

FECHA DE ELABORACION: 27 / 5 / 2026 **FECHA DE VENCIMIENTO:** 26 / 06 / 2026

REFERENCIA : CENTRO VIDA CALARCA ATENCIONES ADULTO MAYOR PERIODO DEL 1 AL 30 DE ABRIL

ITE	CANT	DESCRIPCION	VALOR	IVA	VALOR TOTAL
1	1.00	CONVENIO DE ASOCIACION No.003 DE 2026. CELEBRADO ENTRE EL MUNICIPIO DE CALARCÁ QUINDÍO Y LA FUNDACION HORUS VITA RESULTADO DEL PROCESO CONTRACTUAL ADELANTADO BAJO FORMA ESCOGENCIA: COMPETITIVO No.002 DEL 2026 (DECRETO 092 DEL 2017) NOTA: CENTRO VIDA CALARCA ATENCIONES ADULYO MAYOR PERIODO DEL 1 AL 30 DE ABRIL DE 2026.	100,478,158.00	0.00	100,478,158.00

Favor consignar a nombre de: Fundación Horus Vita NIT: 900.024.923-1, en la cuenta corriente No.075 669 895 del Banco de Bogotá. Enviar soporte de pago a: horusvita.facturacion@gmail.com

SUBTOTAL:	100,478,158.00
IVA 19%	0.00
IVA 5%	0.00
IMP. CONSUMO	0.00
RETE FUENTE	0
RETE ICA	0.00
VALOR TOTAL	100,478,158.00

LA SUMA DE: CIEN MILLONES CUATROCIENTOS SETENTA Y OCHO MIL CIENTO CINCUENTA Y OCHO PESOS

REPRESENTACIÓN GRÁFICA DE LA FACTURA DE VENTA !!!

FECHA VALIDACIÓN DIAN: 2026-05-27 08:27:59-05:00 No. ITEMS FACTURADOS: 1

NOMBRE Y C.C RECIBIDO FECHA RECIBIDO APROBADO POR

CUFE :

5622bf0da42393f6c6b0118c8e2344fa9e536c16fdcce539c3dbc60fa6f6a566a3a2210df1ed30274b91cb3d8aac570f

ACEPTO LA PRESENTE FACTURA Y MANIFIESTO QUE HE RECIBIDO LA MERCANCIA O LOS SERVICIOS A ENTERA SATISFACCION LA PRESENTE FACTURA SE ASIMILA A LA LETRA DE CAMBIO SEGUN EL ARTICULO 774 DEL CODIGO DE COMERCIO. DESPUES DE VENCIDA ESTA FACTURA GENERA INTERESES DE MORA MENSUAL.

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 900024923	1	FUNDACION HORUS VITA	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	CALARCA	PARQUE INDUSTRIAL LT 20A MZ 8	CALARCA-QUINDIO	7046139	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-04	2026-05	302684563	9504629905	E	2026/05/08	2026/05/12	BANCOLOMBIA	4	$17,454,800

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES																PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES				
No.	Identificación		Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Tarifa	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: CALARCA (18 Afiliados)																						$42,111,722	$6,795,300			$44,747,829	$5,571,100			$44,747,829	$1,767,300			$44,747,829		$1,060,500		$44,747,829	$2,209,700		$17,403,900
Centro de Trabajo: CENTRO TRABAJO 0 (18 Afiliados)																						$42,111,722	$6,795,300			$44,747,829	$5,571,100			$44,747,829	$1,767,300			$44,747,829		$1,060,500		$44,747,829	$2,209,700		$17,403,900
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (3 Afiliados)																						$13,300,906	$2,208,300			$13,300,906	$1,662,700			$13,300,906	$532,200			$13,300,906		$222,400		$13,300,906	$665,200		$5,290,800
1	CC	1026308308	COVA FARIAS LUISA BETTSIMAR																		25-14	30	$3,550,000	$568,000	EPS005	30	$3,550,000	$443,800	CCF22	30	$3,550,000	$142,000	14-4	30	$3,550,000	0.522%	$18,600	30	$3,550,000	$177,500	No	$1,349,900
2	CC	1192740238	GALEANO MARTINEZ MARYORIS																		230301	29	$1,692,542	$270,900	EPS010	29	$1,692,542	$211,600	CCF22	29	$1,692,542	$67,800	14-4	29	$1,692,542	0.522%	$8,900	29	$1,692,542	$84,700	No	$643,900
3	CC	1192740238	GALEANO MARTINEZ MARYORIS													L					230301	1	$58,364	$9,400	EPS010	1	$58,364	$7,300	CCF22	1	$58,364	$2,400	14-4	1	$58,364	0.000%	$0	1	$58,364	$3,000	No	$22,100
4	CC	7714345	NARVAEZ SILVA MARLIO																		230201	30	$8,000,000	$1,360,000	EPS005	30	$8,000,000	$1,000,000	CCF22	30	$8,000,000	$320,000	14-4	30	$8,000,000	2.436%	$194,900	30	$8,000,000	$400,000	No	$3,274,900
Ciudad: CALARCA Depto: QUINDIO (14 Afiliados)																						$26,810,816	$4,267,000			$29,446,923	$3,658,400			$29,446,923	$1,155,100			$29,446,923		$789,300		$29,446,923	$1,444,500		$11,314,300
5	CC	24574124	ALZATE DE MORA DORALBA									X										0	$0	$0	EPS010	30	$2,636,107	$329,600	CCF43	30	$2,636,107	$105,500	14-4	30	$2,636,107	2.436%	$64,300	30	$2,636,107	$131,900	No	$631,300
6	CC	7556348	ARENAS LOPEZ EDGAR									X									25-14	30	$2,199,774	$352,000	EPS010	30	$2,199,774	$275,000	CCF43	30	$2,199,774	$88,000	14-4	30	$2,199,774	4.350%	$95,700	30	$2,199,774	$110,000	No	$920,700
7	CC	33815401	BAQUERO MARTINEZ LUZ ARGENIDA	X								X									230301	6	$457,623	$73,300	EPS002	6	$457,623	$57,300	CCF43	6	$457,623	$18,400	14-4	6	$457,623	2.436%	$11,200	6	$457,623	$23,000	No	$183,200
8	CC	24584655	BONILLA DIAZ NIDIA CRISTINA									X									230301	30	$2,156,598	$345,100	EPS037	30	$2,156,598	$269,600	CCF43	30	$2,156,598	$86,300	14-4	30	$2,156,598	2.436%	$52,600	30	$2,156,598	$107,900	No	$861,500
9	CC	93374511	COCA LOPEZ FERNANDO	X																	25-14	3	$320,000	$51,200	EPS041	3	$320,000	$40,000	CCF43	3	$320,000	$12,800	14-4	3	$320,000	2.436%	$7,800	3	$320,000	$16,000	No	$127,800
10	CC	39671492	COCA ROMERO LUZ ENITH									X									230301	30	$2,568,260	$411,000	EPS010	30	$2,568,260	$321,100	CCF43	30	$2,568,260	$102,800	14-4	30	$2,568,260	2.436%	$62,600	30	$2,568,260	$128,500	No	$1,026,000
11	CC	41950685	CORREA ROJAS ELIZABETH									X									25-14	30	$2,077,012	$332,400	EPS037	30	$2,077,012	$259,700	CCF43	30	$2,077,012	$83,100	14-4	30	$2,077,012	2.436%	$50,600	30	$2,077,012	$104,000	No	$829,800
12	CC	18401116	MANCERA NARANJO RONAL									X									230301	30	$2,446,094	$391,400	EPS037	30	$2,446,094	$305,800	CCF43	30	$2,446,094	$97,900	14-4	30	$2,446,094	2.436%	$59,600	30	$2,446,094	$122,400	No	$977,100
13	CC	1025520226	MEDINA LOPEZ JENNIFER									X									25-14	20	$1,401,055	$224,200	EPS041	20	$1,401,055	$175,200	CCF43	20	$1,401,055	$56,100	14-4	20	$1,401,055	2.436%	$34,200	20	$1,401,055	$70,200	No	$559,900
14	CC	1025520226	MEDINA LOPEZ JENNIFER										X								25-14	10	$583,635	$70,100	EPS041	10	$583,635	$49,700	CCF43	10	$583,635	$0	14-4	10	$583,635	0.000%	$0	10	$583,635	$0	No	$119,800
15	CC	33815385	MESA ARANGO MARIA EUGENIA									X									230201	30	$2,954,055	$472,700	EPS037	30	$2,954,055	$369,300	CCF43	30	$2,954,055	$118,200	14-4	30	$2,954,055	2.436%	$72,000	30	$2,954,055	$147,800	No	$1,180,000
16	CC	7552582	ROA CARDENAS HECTOR									X									25-14	30	$1,973,748	$315,800	EPS018	30	$1,973,748	$246,800	CCF43	30	$1,973,748	$79,000	14-4	30	$1,973,748	2.436%	$48,100	30	$1,973,748	$98,800	No	$788,500
17	CC	18392198	TORO ARANGO GILBERTO									X									25-14	30	$1,750,905	$280,200	EPS010	30	$1,750,905	$218,900	CCF43	30	$1,750,905	$70,100	14-4	30	$1,750,905	2.436%	$42,700	30	$1,750,905	$87,700	No	$699,600
18	CC	4409005	TORO LOPEZ LUIS JAVIER									X									230301	30	$2,277,171	$364,400	EPS018	30	$2,277,171	$284,700	CCF43	30	$2,277,171	$91,100	14-4	30	$2,277,171	4.350%	$99,100	30	$2,277,171	$114,000	No	$953,300
19	CC	1097400681	VERGARA BALLESTEROS MARCELA ANDREA	X						X		X									230301	29	$3,644,886	$583,200	EPS037	29	$3,644,886	$455,700	CCF43	29	$3,644,886	$145,800	14-4	29	$3,644,886	2.436%	$88,800	29	$3,644,886	$182,300	No	$1,455,800
Ciudad: MEDELLIN Depto: ANTIOQUIA (1 Afiliados)																						$2,000,000	$320,000			$2,000,000	$250,000			$2,000,000	$80,000			$2,000,000		$48,800		$2,000,000	$100,000		$798,800
20	CC	43595472	SUAREZ GONZALEZ DORIS GIRLESA							X											230301	30	$2,000,000	$320,000	EPS010	30	$2,000,000	$250,000	CCF03	30	$2,000,000	$80,000	14-4	30	$2,000,000	2.436%	$48,800	30	$2,000,000	$100,000	No	$798,800
Total			**Afiliados(18)**																			$42,111,722	$6,795,300			$44,747,829	$5,571,100			$44,747,829	$1,767,300			$44,747,829		$1,060,500		$44,747,829	$2,209,700		$17,403,900

aportes en línea

Planilla Resumen

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 3)				17	$6,795,300	$19,800	$0	$6,815,100
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	7	$2,193,900	$6,300	$0	$2,200,200
PORVENIR	230301	800,224,808	8	8	$2,768,700	$8,000	$0	$2,776,700
PROTECCION	230201	800,229,739	0	2	$1,832,700	$5,500	$0	$1,838,200
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				18	$1,060,500	$3,100	$0	$1,063,600
COLPATRIA ARP	14-4	860,002,183	9	18	$1,060,500	$3,100	$0	$1,063,600
CCF (ADMINISTRADORAS: 3)				18	$1,767,300	$5,300	$0	$1,772,600
COLSUBSIDIO	CCF22	860,007,336	1	3	$532,200	$1,600	$0	$533,800
COMFENALCO ANTIOQUIA	CCF03	890,900,842	6	1	$80,000	$300	$0	$80,300
COMFENALCO QUINDIO	CCF43	890,000,381	0	14	$1,155,100	$3,400	$0	$1,158,500
EPS (ADMINISTRADORAS: 6)				18	$5,571,100	$16,300	$0	$5,587,400
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	6	$1,613,500	$4,700	$0	$1,618,200
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	5	$1,660,100	$4,800	$0	$1,664,900
NUEVA EPS MOVILIDAD	EPS041	900,156,264	2	2	$264,900	$800	$0	$265,700
S.O.S. SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD S.A.	EPS018	805,001,157	2	2	$531,500	$1,600	$0	$533,100
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	$57,300	$200	$0	$57,500
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	2	$1,443,800	$4,200	$0	$1,448,000
ICBF (ADMINISTRADORAS: 1)				18	$1,325,700	$3,800	$0	$1,329,500
INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	PAICBF	899,999,239	2	18	$1,325,700	$3,800	$0	$1,329,500
SENA (ADMINISTRADORAS: 1)				18	$884,000	$2,600	$0	$886,600
SENA	PASENA	899,999,034	1	18	$884,000	$2,600	$0	$886,600
TOTAL				**18**	**$17,403,900**	**$50,900**	**$0**	**$17,454,800**

GOBIERNO DEL **QUINDÍO** | **Recaudo de Estampillas**
RECIBO OFICIAL DE PAGO FÍSICO

Fecha de Expedición 2026/05/27

Recibo Nº **8352600207994**

Contribuyente

Trámite CONVENIO DE ASOCIACION

PRO HOSPITAL	$2.009.600
Total	**$2.009.600**
	$00
Total a Pagar	**$2.009.600**

Con destino a: **Alcaldía de Calarcá**

Contribuyente

Tipo de Doc. N.I.
Número 9000249231
Nombre FUNDACION HORUS VITA
Teléfono

(415)0000000024605(8020)08352600207994(3900)00000002009600(96)20261231

VALOR ORDEN DE PAGO	100.478.158
PLAZO EJECUCION (MESES)	00
NUMERO ORDEN DE PAGO	FHVH14
FECHA CONVENIO	26/02/2026
VALOR BASE	100.478.158
VALOR TOTAL CONVENIO	623.434.072

Contribuyente

Formato RE.OP-16L 17/12/2024 V 0.0

GOBIERNO DEL **QUINDÍO** | **Recaudo de Estampillas**

Recibo Nº **8352600207994**

Fecha de Expedición 2026/05/27

Trámite CONVENIO DE ASOCIACION

PRO HOSPITAL $2.009.600

Total **$2.009.600**

$00

Total a Pagar **$2.009.600**

Con destino a: **Alcaldía de Calarcá**

Contribuyente

Tipo de Doc. N.I.
Número 9000249231
Nombre FUNDACION HORUS VITA
Teléfono

(415)0000000024605(8020)08352600207994(3900)00000002009600(96)20261231

VALOR ORDEN DE PAGO 100.478.158
PLAZO EJECUCION (MESES) 00
NUMERO ORDEN DE PAGO FHVH14
FECHA CONVENIO 26/02/2026
VALOR BASE 100.478.158
VALOR TOTAL CONVENIO 623.434.072

Soporte trámite

Formato RE.OP-16L 17/12/2024 V 0.0

GOBIERNO DEL **QUINDÍO** | **Recaudo de Estampillas**

Recibo Nº **8352600207994**

Fecha de Expedición 2026/05/27

Trámite CONVENIO DE ASOCIACION

PRO HOSPITAL $2.009.600

Total **$2.009.600**

$00

Total a Pagar **$2.009.600**

Con destino a: **Alcaldía de Calarcá**

Contribuyente

Tipo de Doc. N.I.
Número 9000249231
Nombre FUNDACION HORUS VITA
Teléfono

(415)0000000024605(8020)08352600207994(3900)00000002009600(96)20261231

VALOR ORDEN DE PAGO 100.478.158
PLAZO EJECUCION (MESES) 00
NUMERO ORDEN DE PAGO FHVH14
FECHA CONVENIO 26/02/2026
VALOR BASE 100.478.158
VALOR TOTAL CONVENIO 623.434.072

Soporte Entidad

Formato RE.OP-16L 17/12/2024 V 0.0

ALEXANDER RESTREPO GALLEGO

CONTADOR PÚBLICO
TARJETA PROFESIONAL No. 168262-T

CERTIFICACIÓN DE PAGO DE APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES PARAFISCALES

Yo, **ALEXANDER RESTREPO GALLEGO**, identificado con cédula de ciudadanía No. 94.525.124 de Cali – Valle del Cauca, en mi condición de **REVISOR FISCAL**, de **FUNDACIÓN HORUS VITA** identificado con NIT. 900.024.923-1, me permito

C E R T I F I C A R

Que se encuentra afiliado y a paz y salvo con los pagos de los aportes correspondientes a los sistemas de salud, pensión, riesgos profesionales, cajas de compensación familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF) y Servicio Nacional de Aprendizaje (SENA), por los últimos 6 meses, lo anterior, en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002 y el artículo 23 de la Ley 1150 de 2007. Según los plazos establecidos por la Ley y ante entidades administradoras.

No estoy enterado de situaciones que impliquen cambios significativos en la información anteriormente indicada.

Lo anterior dado en Armenia Quindío, a los veintisiete (27) días del mes mayo del año 2026.

ALEXANDER RESTREPO GALLEGO
C.C. 94.525.124
TP: 168262-T

ALEXANDER RESTREPO GALLEGO

CONTADOR PÚBLICO

TARJETA PROFESIONAL No. 168262-T



PARA CERTIFICAR
PAGO DE APORTES SEGURDAD SOCIAL
FUNDACION HORUS VITA
NIT 900.024.923-1



ALEXANDER RESTREPO GALLEGO

CONTADOR PÚBLICO

TARJETA PROFESIONAL No. 168262-T



PARA CERTIFICAR
PAGO DE APORTES SEGURDAD SOCIAL
FUNDACION HORUS VITA
NIT 900.024.923-1



ALEXANDER RESTREPO GALLEGO

CONTADOR PÚBLICO

TARJETA PROFESIONAL No. 168262-T

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

6 D 5 5 3 A 9 0 2 9 9 0 6 4 0 7

LA REPUBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

CERTIFICA A:
QUIEN INTERESE

Que el contador público **ALEXANDER RESTREPO GALLEGO** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 94525124 de CALI (VALLE DEL CAUCA) Y Tarjeta Profesional No 168262-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde la fecha de Inscripción.

NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS . . . . . .

Dado en BOGOTA a los 20 días del mes de Mayo de 2026 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.

SANDRA MILENA BARRIOS PULIDO
DIRECTOR GENERAL

ESTE CERTIFICADO DIGITAL TIENE PLENA VALIDEZ DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN EL ARTICULO 2 DE LA LEY 527 DE 1999, DECRETO UNICO REGLAMENTARIO 1074 DE 2015 Y ARTICULO 6 PARAGRAFO 3 DE LA LEY 962 DEL 2005

Para confirmar los datos y veracidad de este certificado, lo puede consultar en la página web www.jcc.gov.co digitando el número del certificado

ALEXANDER RESTREPO GALLEGO

CONTADOR PÚBLICO

TARJETA PROFESIONAL No. 168262-T

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

6D553A9029906407

LA REPUBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

CERTIFICA A:
QUIEN INTERESE

Que el contador público **ALEXANDER RESTREPO GALLEGO** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 94525124 de CALI (VALLE DEL CAUCA) Y Tarjeta Profesional No 168262-T Si tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde la fecha de Inscripción.

NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS * * *

Banco de Bogotá

EL BANCO DE BOGOTA

INFORMA:

Que la empresa FUNDACION HORUS VITA identificado(a) con NIT 9000249231 está vinculada al BANCO DE BOGOTA a través de la CUENTA CORRIENTE No. 075669895 desde el 11 de Junio de 2021, este producto se encuentra ACTIVO.

Esta información es confidencial, no es una recomendación de negocio y se suministra sin responsabilidad del banco, se expide el 9 de Enero de 2026, a solicitud del interesado, con destino a quien interese.

Atentamente,



OLGA YANIRA OTALORA GUERRERO
Gerencia de soluciones para el cliente
Banco de Bogota

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 02 Actualización

4. Número de formulario 141233720107

(415)7707212489984(8020) 000014123372010 7

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
900024923	1	Impuestos y Aduanas de Armenia 1	

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 HORUS VITA

36. Nombre comercial	37. Sigla
CENTRO VIDA ALBERTO MARIN CARDONA	

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 169	Quindío 63	Armenia 001

41. Dirección principal
URB LA CABAÑA 2 CA 7 VIA A LA TEBAIDA

42. Correo electrónico horusvita.facturacion@gmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3123012253	3208575202

CLASIFICACIÓN

Actividad económica				Ocupación	
Actividad principal		**Actividad secundaria**		**Otras actividades**			
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código	1	2	51. Código	52. Número establecimientos
8899	2005052 3	5629	2016100 1	8810	0121		1

Responsabilidades, Calidades y Atributos

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

04- Impto renta y compl. régimen especial
07- Retención en la fuente a título de rent
14- Informante de exogena
42- Obligado a llevar contabilidad
48 - Impuesto sobre las ventas - IVA
52 - Facturador electrónico
55 - Informante de Beneficiarios Finales

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

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

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

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0 61. Fecha 2026-02-04 / 12:16:02PM

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 NARVAEZ SILVA MARLIO

985. Cargo Representante legal Certificado

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141233720107

(415)7707212489984(8020) **000014123372010 7**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 0 0 2 4 9 2 3	1	Impuestos y Aduanas de Armenia 1	

Características y formas de las organizaciones

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

Constitución, Registro y Última Reforma

Documento	1. Constitución	2. Reforma
71. Clase	0 1	0 1
72. Número	1	0 0 5
73. Fecha	2 0 0 5 0 5 2 3	2 0 2 1 0 9 1 7
74. Número de notaría		
75. Entidad de registro	0 3	0 3
76. Fecha de registro	2 0 0 5 0 5 2 5	2 0 2 1 0 9 2 1
77. No. Matrícula mercantil	6 9 4 5	6 9 4 5 - 2 5 9 0 3
78. Departamento	6 3	6 3
79. Ciudad/Municipio	0 0 1	0 0 1

Vigencia

80. Desde	2 0 0 5 0 5 2 3
81. Hasta	2 0 9 9 1 2 3 1

Composición del Capital

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

Entidad de vigilancia y control

88. Entidad de vigilancia y control: Gobernación 9

Estado y Beneficio

Item	89. Estado actual	90. Fecha cambio de estado	91. Número de Identificación Tributaria (NIT)	92. DV
1	8 0	2 0 2 1 0 4 0 8		-
2		Año Mes Día		-
3		Año Mes Día		-
4		Año Mes Día		-
5		Año Mes Día		-

Vinculación económica

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

97. Nombre o razón social de la matriz o controlante

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

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

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Representación

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141233720107

(415)7707212489984(8020) **000014123372010 7**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 0 0 2 4 9 2 3	1	Impuestos y Aduanas de Armenia	1

Representación

1

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación
REPRS LEGAL PRIN 1 8	2 0 2 1 0 4 2 6

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadaní 1 3	7 7 1 4 3 4 5		

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
NARVAEZ	SILVA	MARLIO	

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

2

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación
REPRS LEGAL SUPL 1 9	2 0 2 1 0 4 2 6

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadan 1 3	9 3 4 1 8 6 5 6		

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
PATIÑO	MARTINEZ	RAFAEL	

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

3

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

4

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

5

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO