HOGAR DE BIENESTAR DEL ADULTO MAYOR
SEÑOR DE LA BUENA ESPERANZA
NIT 900.253.353-5
CR 9 7 72
Tel: 3203900856
Aquitania - Colombia
hogar.adultomayor08@gmail.com

Factura electrónica de venta
No. FEH 434

Señores	MUNICIPIO DE AQUITANIA		
NIT	800.077.545-5	**Teléfono**	(608) 7794118
Dirección	CL 6 6 45 EDIFICIO MUNICIPAL	**Ciudad**	Aquitania - Colombia

Fecha y hora Factura	
Generación	11/06/2026, 09:30
Expedición	11/06/2026, 09:37
Vencimiento	16/06/2026

Ítem	Nombre producto	Cantidad	Vr. Total
1	CONVENIO AQUITANIA	1.00	24,830,820.00

Total items: 1

Total Bruto	24,830,820.00
IVA 0%	0.00
Total a Pagar	24,830,820.00

Valor en Letras:
Veinticuatro millones ochocientos treinta mil ochocientos veinte pesos m/cte

Forma de pago:
Crédito

Medio de pago:
Transferencia Débito Bancaria - Crédito - Cuota No. 001 vence el 2026-06-16 por $ 24,830,820.00

Observaciones:
PRIMER PAGO PROCESO CONTRACTUAL C-AMA-MC-016-2026
Favor consignar a la Cuenta de Ahorros 41501300774-3 del Banco Agrario de Colombia
"Estamos para servirles"

Fabricante Software y Proveedor tecnológico: Siigo SAS - Nit 830.048.145-8. Nombre Software: Siigo Nube. Firma electrónica: ver en el XML

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título - Valor. **Número Autorización Electrónica 18764107986428 aprobado en 20260403 prefijo FEH desde el número 401 al 1000 Vigencia: 24 Meses**
No responsable de IVA - Actividad Económica 8730 Actividades de atención en instituciones para el cuidado de personas mayores y/o discapacitadas Tarifa
CUFE: 2bbf1aa2173f45e2847a9bd59e2a3c8a4fe374f0a1e3fe855a2d291f3110d2d4026aba96fb2a5c7b68c853ccff457dc0

	MUNICIPIO DE AQUITANIA – BOYACÁ NIT.800.077.545-5	CODIGO: GF-F-ARP-01
	SISTEMA INTEGRADO DE PLANEACIÓN Y GESTIÓN	VERSION 02
	GESTION FINANCIERA	PAGINA 1 de 1
	FORMATO	FECHA: 20/02/2024

ACTA DE RECIBO PARCIAL	1	CONVENIO C-AMA-MC-016-2026

OBJETO DEL CONTRATO:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE ALIMENTACIÓN, A TODO COSTO, EN LOS TÉRMINOS DE LA LEY 1276 DE 2009, QUE ASEGURE LA INGESTA NECESARIA, A NIVEL PROTÉICO CALÓRICO Y DE MICRONUTRIENTES, ORIENTADOS A GARANTIZAR BUENAS CONDICIONES DE SALUD, PARA ADULTOS MAYORES, QUE RECIBEN ATENCIÓN ESPECIAL, POR PARTE DEL MUNICIPIO DE AQUITANIA BOYACÁ, EN EL MARCO DEL CUMPLIMIENTO DE LA POLÍTICA PÚBLICA DE ENVEJECIMIENTO Y VEJEZ Y DE LAS METAS DEL PLAN DE DESAROOLLO AQUITANIA TIENE FUTURO 2024 - 2027

DATOS DEL CONTRATANTE			
RAZON SOCIAL O NOMBRE	MUNICIPIO DE AQUITANIA	NIT	800.077.545-5
NOMBRE REPRESENTANTE LEGAL:	YEIMY TATIANA PEREZ GUTIERREZ	C.C	1.057.566.508

DATOS DEL CONTRATISTA			
RAZON SOCIAL O NOMBRE:	HOGAR DE BIENESTAR DEL ADULTO MAYOR SEÑOR DE LA BUENA	NIT / C.C:	900.253.353-3
NOMBRE REPRESENTANTE LEGAL:	ISABEL CEPEDA AGUIRRE	C.C:	46.369,528

CONTRATO NUMERO:	CONVENIO C-AMA-MC-016-2026	FECHA DE SUSCRIPCIÓN DEL CONTRATO:	2026/05/07
VALOR PRESENTE ACTA:	$24.830.820.00 M/CTE	VALOR INICIAL CONTRATO:	$ 48,952,188.00
NUMERO (S) DEL (OS) ADICIONAL (ES) Y PRORROGA:	0	VALOR ADICIONES:	$ -
FECHA (S) DEL (OS) ADICIONAL (ES) Y PRORROGA:	N/A	VALOR TOTAL CONTRATO CON ADICIONES:	N/A
No. MODIFICATORIO(S) AL CONTRATO:	N/A	FECHA(S) MODIFICATORIO(S) AL CONTRATO:	
FECHA DE SUSPENSIÓN:	N/A	FECHA DE REINICIO:	N/A
DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL:	2026000134	FECHA DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL:	17-03-2026
DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL ADICIONAL	NA	FECHA DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL ADICIONAL	N/A
REGISTRO PRESUPUESTAL INICIAL:	2026000207	FECHA REGISTRO PRESUPUESTAL INICIAL:	07-05-2026
RUBRO PRESUPUESTAL:	DESCRIPCION: Funcionamiento de los Centros de Bienestar del adulto mayor 30%/ESTAMPILLAS/INCLUSIÓN SOCIAL Y RECONCILIACIÓN/Atencion Integral desproteccion social/Intersubsectorial Desarrollo Social/.	CÓDIGO: 2.3.2.02.02.009.06.07.	VALOR INICIAL. $48.952.188
RUBRO PRESUPUESTAL ADICION:	N/A	CÓDIGO:	N/A
No. REGISTRO(S) PRESUPUESTAL (ES) ADICIONAL (ES):		FECHA REGISTRO PRESUPUESTAL ADICIONAL :	
FECHA ACTA DE INICIO:	08 de mayo de 2026	FECHA DE TERMINACIÓN DEL CONTRATO:	16 de julio de 2026
NOMBRE DEL SUPERVISOR:	ERIKA ROCIO CARDENAS PATARROYO	CARGO DEL SUPERVISOR:	SECRETARIA DE DESARROLLO ECONÓMICO Y SOCIAL

PLAZO	69 días	PRORROGA		PLAZO TOTAL	69 días

ACA DE RECIBO PARCIAL

A. PRÓRROGAS

PRÓRROGA No.	TIEMPO (DIAS CALENDARIO)
NO APLICA	

B. SUSPENSIONES

ACTAS No.	TIEMPO (DIAS CALENDARIO)
NO APLICA	

C. VALOR ADICIONES

ADICIONAL No.	VALOR ($)
NO APLICA	

D. RELACIÓN DE ACTAS DEL CONTRATO

ACTA No.	FECHA	OBSERVACIONES
ACTA PARCIAL No. 1	11-06-2026	

E. ASPECTOS FINANCIEROS

A solicitud del contratista y previa aprobación por parte de la supervisión, se tramita la presente acta.

DESCRIPCIÓN	VALOR
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	48,952,188
VALOR ADICIONADO (SI APLICA)	0
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	48,952,188
VALOR ACTAS PAGADAS	0
VALOR A PAGAR EN LA PRESENTE ACTA	24,830,820
SALDO POR EJECUTAR	24,121,368

CUENTA BANCARIA EN LA QUE SE CONSIGNA EL PAGO DE LA PRESENTE ACTA:

No CUENTA:	415013007743	BANCO:	BANCO AGRARIO DE	AHORROS:	X	CORRIENTE	

F. GARANTÍAS

G. RUBROS PRESUPUESTALES

CÓDIGOS PRESUPUESTALES	DENOMINACIÓN RUBROS	VALOR
2.3.2.02.02.009.06.07.	DESCRIPCION: Funcionamiento de los Centros de Bienestar del adulto mayor 30%/ESTAMPILLAS/INCLUSIÓN SOCIAL Y RECONCILIACION/Atencion	24,830,820
	TOTAL	24,830,820

F. CONSIDERACIONES GENERALES

En consecAquitania, Boyacá, a los once (11) días del mes de junio de dos mil veintiséis (2026), se reunieron las siguientes personas: **ERIKA ROCIO CARDENAS PATARROYO** en su condición de SECRETARIA DE DESARROLLO ECONÓMICO Y SOCIAL DEL MUNICIPIO DE AQUITANIA, como supervisora y en calidad de contratista ISABEL CEPEDA AGUIRRE, con el fin de suscribir la presente acta de pago recibo parcial, para lo cual se certifica que el contratista ha dado cumplimiento total a las obligaciones adquiridas de conformidad con las actividades establecidas y el alcance del objeto, así como las obligaciones específicas descritas en el objeto del convenio en mención, en tanto el valor a desembolsar es por la suma de VEINTICUATRO MILLONES OCHOCIENTOS TREINTA MIL OCHOCIENTOS VEINTE PESOS ($24.830.820) M/CTE.

Para constancia se firma la presente acta, por los que en ella intervinieron.

OBSERVACIONES O ACLARACIONES A LA

SUPERVISOR

Isabel Cepeda Aguirre

CONTRATISTA



HOGAR DE BIENESTAR
DEL ADULTO MAYOR
"SEÑOR DE LA BUENA ESPERANZA"

INFORME DE ACTIVIDADES No. 1

PROCESO CONTRACTUAL C-AMA-MC-016-2026

CONTRATANTE
MUNICIPIO DE AQUITANIA

CONTRATISTA
HOGAR DE BIENESTAR DEL ADULTO MAYOR "SEÑOR DE LA BUENA ESPERANZA"

JUNIO DE 2026

Aquitania, Cra. 9 No. 7 -72 Email: hogar.adultomayor08@gmail.com

INFORME DE ACTIVIDADES No. 1
DESARROLLADAS DENTRO DEL CONVENIO DE ASOCIACION
C-AMA-MC-016-2026

CELEBRADO ENTRE EL HOGAR DE BIENESTAR DEL ADULTO MAYOR "SEÑOR DE LA BUENA ESPERANZA" Y EL MUNICIPIO DE AQUITANIA

FECHA SUSCRIPCIÓN CONTRATO	07 DE MAYO DE 2026
FECHA DE INICIO DEL CONTRATO	08 DE MAYO DE 2026
FECHA DE TERMINACIÓN DEL CONTRATO	16 JULIO DE 2026
REGISTRO PRESUPUESTAL	2026000207 de mayo 07 de 2026
VALOR	CUARENTA Y OCHO MILLONES NOVECIENTOS CINCUENTA Y DOS MIL CIENTO OCHENTA Y OCHO PESOS M/CTE ($48,952,188.00)
REGISTRO PRESUPUESTAL ADICIONAL	
VALOR	
REPRESENTANTE LEGAL / CONTRATISTA	ISABEL CEPEDA AGUIRRE
SUPERVISOR - SECRETARIA DE DESARROLLO ECONÓMICO Y SOCIAL	ERIKA CÁRDENAS PATARROYO
PLANILLA DE SEGURIDAD SOCIAL	3762510, pagada el 10 de junio de 2026

A continuación, se describen las actividades desarrolladas dentro del C-AMA-MC-016-2026 - EJECUCIÓN DE ACTIVIDAES RELACIONADAS CON ATENCIÓN Y SERVICIOS DE ALIMENTACIÓN, PREPARADA EN SITIO Y A TODO COSTO, EN LOS TÉRMINOS DE LA LEY 1276 DE 2009, QUE ASEGURE LA INGESTA NECESARIA, A NIVEL PROTÉICO CALÓRICO Y DE MICRONUTRIENTES, ORIENTADOS A GARANTIZAR BUENAS

CONDICIONES DE SALUD, PARA ADULTOS MAYORES DEL HOGAR SEÑOR DE LA BUENA ESPERANZA, QUE RECIBEN ATENCIÓN ESPECIAL, POR PARTE DEL MUNICIPIO DE AQUITANIA BOYACÁ, EN EL MARCO DEL CUMPLIMIENTO DE LA POLÍTICA PÚBLICA DE ENVEJECIMIENTO Y VEJEZ Y DE LAS METAS DEL PLAN DE DESARROLLO AQUITANIA TIENE FUTURO 2024 – 2027, con base en las siguientes raciones contratadas, así:

ITEM	ACTIVIDADES	UNIDAD	CANTIDAD	VALOR UNITARIO	VALOR POR DIA	VALOR 69 DIAS
	PREPARACIÓN DE					
	DESAYUNOS PARA					
1	DIECIOCHO (18) ADULTOS	18 RACIONES	18	$ 7,970	$ 143,460	$ 9,898,740
	MAYORES EN UN (1) DIA					
	PREPARACIÓN DE					
	ALMUEZOS PARA					
2	DIECIOCHO (18) ADULTOS	18 RACIONES	18	$ 13,300	$ 239,400	$ 16,518,600
	MAYORES EN UN (1) DIA					
	PREPARACIÓN DE CENAS					
3	DIECIOCHO (18) ADULTOS	18 RACIONES	18	$ 7,970	$ 143,460	$ 9,898,740
	MAYORES EN UN (1) DIA.					
	PREPARACIÓN DE					
	REFRIGERIOS PARA					
4	DIECIOCHO (18) ADULTOS	18 RACIONES	36	$ 5,087.00	$ 183,132	$ 12,636,108
	MAYORES EN UN (1) DIA					
					$ 709,452	**$ 48,952,188**

El periodo del presente informe comprende desde el día 08 de mayo hasta el 11 de junio, según planilla adjunta, que cuantifican las raciones suministradas y que son objeto del convenio, para un total de 3.150 raciones durante 35 días.

SUBTOTAL RACIONES MES DE MAYO 08 A JUNIO 11	
TOTAL 35 DIAS	
DESAYUNO	630
ONCES - MEDIAS NUEVES	630
ALMUERZO	630
ONCES - TARDE	630
CENA	630





Se suministraron las raciones convenidas, a saber, desayuno, almuerzo, cena y onces en la mañana y en la tarde, como se visualiza.

Visualizamos a continuación las diferentes raciones suministradas a los adultos mayores así:





DESAYUNO: Avena con pan, huevo cocido, fruta y café.



ALMUERZO: Papa, arroz, verdura- ensalada y pollo.



ALMUERZO: **Arroz con pollo, ensalada y papa**

.



MEDIAS NUEVES: **Gelatina con galletas**



ONCES: Oblea con maicena





Visualizamos preparación momento en q se sirve sopa para la cena.





ALMUERZO: **Arroz, papa, frijol, pescado y ensalada.**

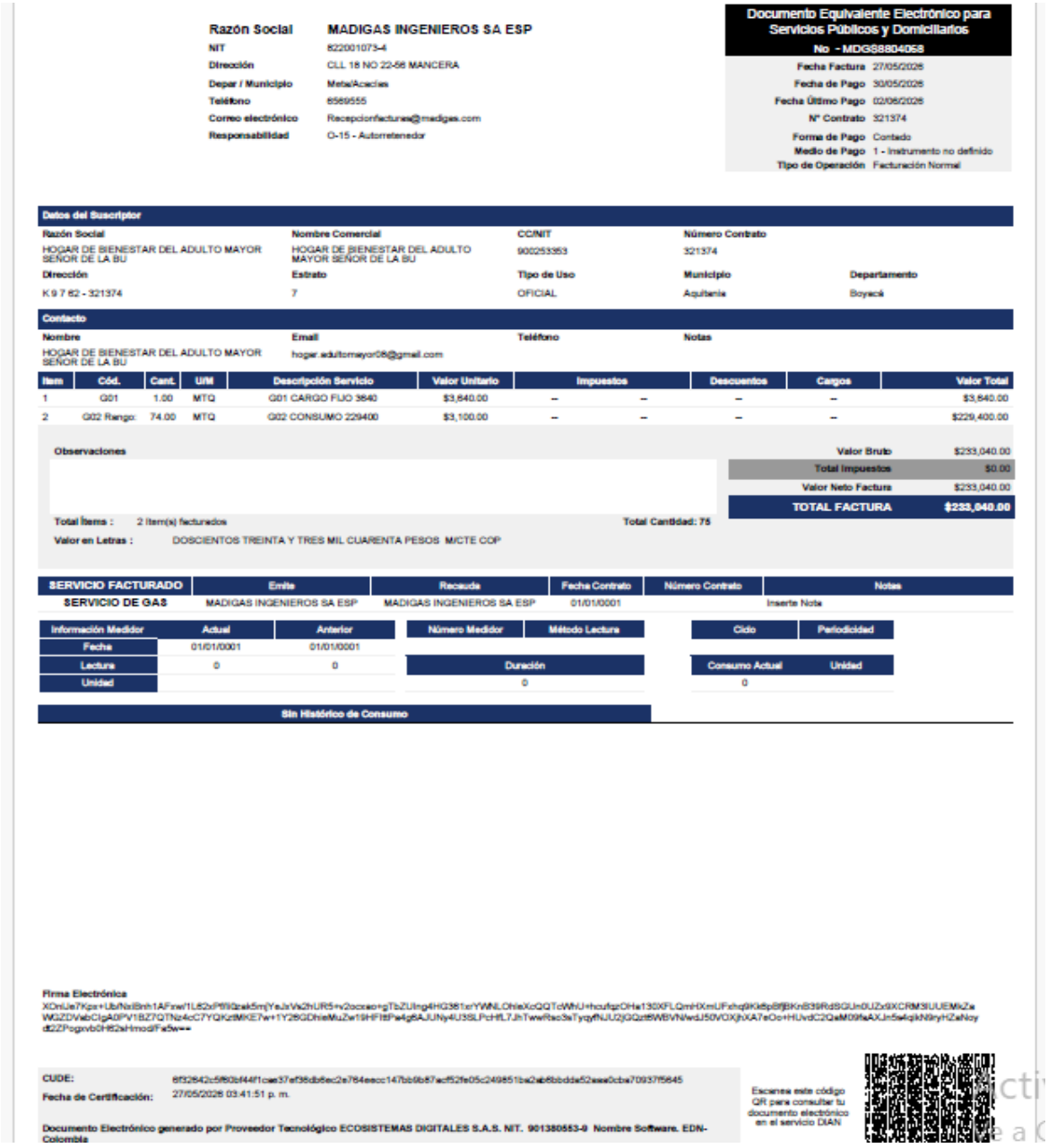


DESAYUNO: Changua con huevo, chocolate, pan.



Visualizamos colada para la cena.

Visualizamos algunas facturas, la de gas pagada mensualmente y semanalmente se compra mercado de víveres, carnes, frutas y verduras, según necesidades y requerimientos nutricionales. Se adjuntan algunas facturas y documentos soporte. soporte de las mismas.



Razón Social	**MADIGAS INGENIEROS SA ESP**
NIT	822001073-4
Dirección	CLL 18 NO 22-56 MANCERA
Depar / Municipio	Meta/Acacias
Teléfono	6569555
Correo electrónico	Recepcionfacturas@madigas.com
Responsabilidad	O-15 - Autorretenedor

Documento Equivalente Electrónico para Servicios Públicos y Domiciliarios
No - MDGS8804058

Fecha Factura	27/05/2026
Fecha de Pago	30/05/2026
Fecha Último Pago	02/06/2026
N° Contrato	321374
Forma de Pago	Contado
Medio de Pago	1 - Instrumento no definido
Tipo de Operación	Facturación Normal

Datos del Suscriptor

Razón Social	Nombre Comercial	CC/NIT	Número Contrato	
HOGAR DE BIENESTAR DEL ADULTO MAYOR SEÑOR DE LA BU	HOGAR DE BIENESTAR DEL ADULTO MAYOR SEÑOR DE LA BU	900253353	321374	
Dirección	**Estrato**	**Tipo de Uso**	**Municipio**	**Departamento**
K 9 7 62 - 321374	7	OFICIAL	Aquitania	Boyacá

Contacto

Nombre	Email	Teléfono	Notas
HOGAR DE BIENESTAR DEL ADULTO MAYOR SEÑOR DE LA BU	hogar.adultomayor08@gmail.com		

Item	Cód.	Cant.	U/M	Descripción Servicio	Valor Unitario	Impuestos		Descuentos	Cargos	Valor Total
1	G01	1.00	MTQ	G01 CARGO FIJO 3840	$3,840.00	--	--	--	--	$3,840.00
2	G02 Rango:	74.00	MTQ	G02 CONSUMO 229400	$3,100.00	--	--	--	--	$229,400.00

Observaciones

Valor Bruto	$233,040.00
Total Impuestos	$0.00
Valor Neto Factura	$233,040.00
TOTAL FACTURA	**$233,040.00**

Total Ítems : 2 item(s) facturados **Total Cantidad: 75**

Valor en Letras : DOSCIENTOS TREINTA Y TRES MIL CUARENTA PESOS M/CTE COP

SERVICIO FACTURADO	Emite	Recauda	Fecha Contrato	Número Contrato	Notas
SERVICIO DE GAS	MADIGAS INGENIEROS SA ESP	MADIGAS INGENIEROS SA ESP	01/01/0001		Inserte Nota

Información Medidor	Actual	Anterior	Número Medidor	Método Lectura	Ciclo	Periodicidad
Fecha	01/01/0001	01/01/0001				
Lectura	0	0	Duración		Consumo Actual	Unidad
Unidad			0		0	

Sin Histórico de Consumo

Firma Electrónica
XOnUe7Kpx+Ub/NxiBnh1AFxw/1L82xPf9i0zak5mjYeJxVs2hUR5+v2ocxao+gTbZUIng4HG361xrYWNLOhleXcQQTcWhU+hcufqzOHa130XFLQmHXmUFxhq9Kk6pBfjBKnB39RdSGUn0UZx9XCRM3IUUEMkZa
WGZDVabCIgA0PV1BZ7QTNz4cC7YQKzfMKE7w+1Y28GDhleMuZw19HFIfPa4g8AJUNy4U3SLPcHfL7JhTwwRso3sTyqyfNJU2jGQzt6WBVNWdJ50VOXjhXA7eOo+HUvdC2QaM09faAXJn5w4qkN9ryHZaNoy
dt2ZPogxvb0H82sHmodFa5w==

CUDE:	6f32642c5f60bf44f1cae37ef38db6ec2e784eecc147bb9b87acf52fe05c249851ba2ab6bbdda52aaa0cba70937f5645
Fecha de Certificación:	27/05/2026 03:41:51 p. m.

Documento Electrónico generado por Proveedor Tecnológico ECOSISTEMAS DIGITALES S.A.S. NIT. 901380553-9 Nombre Software. EDN-Colombia

Escanea este código QR para consultar tu documento electrónico en el servicio DIAN



HOGAR DE BIENESTAR
DEL ADULTO MAYOR
"SEÑOR DE LA BUENA ESPERANZA"

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

NOG - 12351

Emision: 2026-5-22 12:27:28 PM

Fecha Validación DIAN: 5/22/2026 12:27:38 PM

AUTOSERVICIO EL NOGAL AQUITANENSE

YULY MAYERLY PRECIADO RAMIREZ

NIT: 23946011-5 - Regimen: RESPONSABLE DE IVA

Dir: CARRERA 8 No. 7-37-AQUITANIA - Tel: 6087492389

E-mail: YULYPRE1@GMAIL.COM

RESOLUCION DE FACTURACION ELECTRONICA N° 18764108992110 DE FECHA 2026-04-27 DESDE NOG10001 AL NOG30000 VIGENCIA DESDE LA FECHA 2026-04-27 HASTA LA FECHA 2028-04-27

REPRESENTACION GRAFICA DE LA FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

CC o NIT:	900253353-5	Forma de Pago:	CONTADO
Cliente:	HOGAR DEL ADULTO MAYOR SEÑOR DE LA BUENA ESPERANZA	Plazo Para Pagar:	0 Dias
Regimen:	RESPONSABLE DE IVA	Fecha Vencimiento:	2026-05-22
Dirección:	CARRERA 9 9 72		
Ciudad:	AQUITANIA	Medios de Pago:	
Telefono:	3203900856	EFECTI	
Email:	hogar.adultomayor08@gmail.com		

#	Código	Descripcion		Cantidad		Val. Unit	%	Impuesto	Val. Item
1	7709440838134	PANELON LA MONIQUIREÑA X 1450 G	*1	0.00	4.00	6,900.00	0	0.00	27,600.00
2	7709960339161	CAFE SUAMOX 500 G	*1	0.00	1.00	18,600.00	5	885.71	18,600.00
3	7702059202024	AZUCAR INCAUCA MORENA X 1 KG	*1	0.00	1.00	3,950.00	5	188.10	3,950.00
4	7707331570020	CHOCOLATE SURATA TRAD X 500 G	*1	0.00	1.00	10,200.00	5	485.71	10,200.00
5	7709569726231	CHOCOTOL	*1	0.00	2.00	6,900.00	19	2,203.36	13,800.00
6	7702175111170	CANELA EN ASTILLA SELECCIONADA X 11G	*1	0.00	1.00	2,300.00	19	367.23	2,300.00
7	7702175108288	OREGANO EL REY X 10G	*1	0.00	1.00	1,300.00	19	207.56	1,300.00
8	7702175108439	TOMILLO EL REY BOLSA X 20 GR	*1	0.00	1.00	2,100.00	19	335.29	2,100.00
9	7702175709079	LAUREL PURO EL REY X 20G	*1	0.00	1.00	1,700.00	19	271.43	1,700.00
10	7702175111194	CANELA EN ASTILLA SELECCIONADA X 20G	*1	0.00	1.00	4,200.00	19	670.59	4,200.00
11	7702175111170	CANELA EN ASTILLA SELECCIONADA X 11G	*1	0.00	1.00	2,300.00	19	367.23	2,300.00
12	7702175137422	CURCUMA X 25 G	*1	0.00	1.00	1,800.00	19	287.39	1,800.00
13	7702175137422	CURCUMA X 25 G	*1	0.00	1.00	1,800.00	19	287.39	1,800.00
14	AA5K	ARROZ AMARILLO 5 KL	*1	0.00	1.00	18,500.00	0	0.00	18,500.00
15	7702141374882	MANTEQUILLA CLARO X 250 GR	*1	0.00	2.00	3,200.00	19	1,021.85	6,400.00



HOGAR DE BIENESTAR
DEL ADULTO MAYOR
"SEÑOR DE LA BUENA ESPERANZA"

de todos!

D1 S A S

TIENDA-6A150045

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA N: H9S9329713
FECHA: 2026-05-14 11:56:27
NUM. DOCUMENTO: 900253353 - 5
ESTIMADO (A): HOGAR DE BIENESTAR DEL ADULTO MAYOR SEÑOR DE LA BUENA ESPERANZA
DIRECCIÓN: CR 9 7 72
TELÉFONO: 3229019523

ÍTEM	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	CANT	UN.MED	VR UNI	VR BASE	DTO
			IVA	% IVA	INC	%INC	*CARGO	VR TOTAL
1	7700304095896	HUEVO TIPO A SOL NAC	2	UND	24.980,00	24.980,00	
			0,00	0,00			24.980,00
2	7700304376056	LECHE DESLACTOSADA B	7	UND	21.700,00	21.700,00	
			0,00	0,00			21.700,00
3	7700304526093	GALLETA SEMIDULCE 5	1	UND	6.990,00	5.874,00	
			1.116,05	19,00			6.990,00
4	7700304203765	PONQUE TRADICIONAL H	6	UND	23.940,00	20.118,00	
			3.822,35	19,00			23.940,00
5	7700304889600	MOGOLLA INTEGR HORNE	3	UND	10.800,00	10.800,00	
							10.800,00
6	7700304890767	PAN TAJADO MANTEQUIL	3	UND	10.950,00	10.950,00	
							10.950,00
7	7700304428281	CAFE INSTANTANEO VIE	1	UND	8.750,00	8.333,00	
			416,67	5,00			8.750,00
8	7702127108029	AZUCAR BLANCA 1000 G	1	UND	3.450,00	3.286,00	
			164,29	5,00			3.450,00
9	7700304825165	CANELA MOLIDA PURA S	1	UND	2.400,00	2.017,00	
			383,19	19,00			2.400,00
10	7700304892662	TOMILLO SPECIARIA 20	1	UND	2.400,00	2.017,00	
			383,19	19,00			2.400,00
11	7700304951192	PASTILLAS DE COCOA C	2	UND	15.100,00	14.381,00	
			719,05	5,00			15.100,00
12	7700304841851	CAFE TOSTA/MOLI SUAV	1	UND	19.900,00	18.952,00	
			947,62	5,00			19.900,00
13	7700304755011	DETERGENTE LIQUIDO B	4	UND	47.960,00	40.303,00	
			7.657,48	19,00			47.960,00

TOTAL ARTICULOS: 13

[TOTALES DE FACTURA]

Se adjunta también relación semanal firmada por la ecónoma responsable del servicio y la directora del Hogar.

Se adjunta planilla de seguridad social No. 3762510, pagada el 10 de junio de 2026, por concepto de contribuciones al Sistema General de Seguridad Social.

ISABEL CEPEDA AGUIRRE

Firma del Contratista

RACIONES SUMINISTRADAS DENTRO DEL CONVENIO C-AMA-MC-016-2026 ENTRE EL MUNICIPIO DE AQUITANIA Y EL HOGAR DEL ADULTO MAYOR "SEÑOR DE LA BUENA ESPERANZA"

SEMANA 1 DE MAYO 8 AL 14		
	UNIDAD	NUMERO DE RACIONES SEMANA
DESAYUNO	18	126
ONCES - MEDIAS NUEVES	18	126
ALMUERZO	18	126
ONCES - TARDE	18	126
CENA	18	126

SEMANA 2 DE MAYO 15 AL 21		
		NUMERO DE RACIONES
DESAYUNO	18	126
ONCES - MEDIAS NUEVES	18	126
ALMUERZO	18	126
ONCES - TARDE	18	126
CENA	18	126

SEMANA 3 DE MAYO 22 AL 28		
		NUMERO DE RACIONES
DESAYUNO	18	126
ONCES - MEDIAS NUEVES	18	126
ALMUERZO	18	126
ONCES - TARDE	18	126
CENA	18	126

SEMANA 4 DE MAYO 29 A JUNIO 04		
		NUMERO DE RACIONES
DESAYUNO	18	126
ONCES - MEDIAS NUEVES	18	126
ALMUERZO	18	126
ONCES - TARDE	18	126
CENA	18	126

SEMANA 5 DE JUNIO 05 A JUNIO 11		
		NUMERO DE RACIONES
DESAYUNO	18	126
ONCES - MEDIAS NUEVES	18	126
ALMUERZO	18	126
ONCES - TARDE	18	126
CENA	18	126

SUBTOTAL RACIONES MES DE MAYO 08 A JUNIO 11	
TOTAL 35 DIAS	
DESAYUNO	630
ONCES - MEDIAS NUEVES	630
ALMUERZO	630
ONCES - TARDE	630
CENA	630

Yazmin Cristina Rico

YAZMIN CRISTINA RICO
Ecónoma
RESPONSABLE SERVICIO

Isabel Cepeda Aguirre

ISABEL CEPEDA AGUIRRE
Representante Legal
SUPERVISIÓN

RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
CC 46369528	0	ISABEL CEPEDA AGUIRRE	I	0	POSITIVA - 14-23	ÚNICA	8299	Natural
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO			EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES
15-759	CR 14 5 31		3203900856			HOGAR.ADULTOMAYOR08@GMAIL.COM		N

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN										
PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2026-05	2026-05	37625106	I	2026-06-10	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	510.400	2.100	NEQUI
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
1	37625106	2026-06-05	Pagada							

EMPLEADO					NOVEDADES														DÍAS				PENSIÓN					SALUD			CCF			RIESGOS		TARIFA	PARAF	SENA	ICBF	ESAP	MIN	Tipo Cot.	Sub. Tipo Cot.	Total	Exento de Parafiscales	Actividad Económica
N.	ID	EMPLEADO	SALARIO	MODALIDAD DE SALARIO	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VTE	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	EPST	AFPT	AFP	EPS	CCF	ARL	NOMBRE	IBC	Cot	FNSOL	FNSUB	NOMBRE	IBC	Cot	NOMBRE	IBC	Cot	IBC	Cot.	ARL	IBC	Cot.	Cot.	Cot.	Cot.					
1	CC 46369528	CEPEDA AGUIRRE ISABEL	1.750.905																	0			30	30	0	30	COLPENSION ES-25-14	1.750.905	280.200	0	0	SANITAS-EPS005	1.750.905	218.900	SIN CCF-SINCCF	0	0	1.750.905	9.200	0,00522	0	0	0	0	0	59	0	508.300	N	1881001

RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
CC 46369528	0	ISABEL CEPEDA AGUIRRE	I	0	POSITIVA - 14-23	ÚNICA	8299	Natural
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO			EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES
15-759	CR 14 5 31		3203900856			HOGAR.ADULTOMAYOR08@GMAIL.COM		N

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN										
PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2026-05	2026-05	37625106	I	2026-06-10	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	510.400	2.100	NEQUI
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
1	37625106	2026-06-05	Pagada							

TOTALES IBC				
IBC PENSIÓN	IBC SALUD	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	IBC PARAF
1.750.905	1.750.905	1.750.905	0	0

SUBSISTEMA	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	VALOR UPC	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS	VALOR A PAGAR
AFP(Administradoras: 1)				1	280.200	0	1.100	0	281.300
COLPENSIONES	25-14	900336004	7	1	280.200	0	1.100	0	281.300
EPS(Administradoras: 1)				1	218.900	0	900	0	219.800
SANITAS	EPS005	800251440	6	1	218.900	0	900	0	219.800
ARP(Administradoras: 1)				1	9.200	0	100	0	9.300
POSITIVA	14-23	860011153	6	1	9.200	0	100	0	9.300
Gran Total					508.300	0	2.100	0	510.400