FUNDACION ALIMENTANDO SUEÑOS
NIT: 900546136-1
Régimen: No responsable de IVA
Persona Jurídica
CL 49 B SUR 9 A 94 TO 9 AP 102, Bogotá D.C., Bogotá, Colombia, CP 111821
Tel. 3153940253
Email. nan_conta@hotmail.com

Cliente: SECRETARIA DISTRITAL DE INTEGRACION SOCIAL
NIT: 899999061
Dirección: CRA 7 34 - 16, Bogotá, D.C., Bogotá, Colombia
Teléfono: 3279797
Email: facturacion@aticomedores.co

Tipo de negociación: Contado
Medio de Pago: Transferencia Débito Bancaria
Total de Lineas: 9

NOTA CRÉDITO DE LA FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA:	**NCR2**
MONEDA:	**COP Colombia, Pesos**
HORA EMISIÓN:	**23:10:18**
FECHA FIRMADO:	**01/02/2023 23:10:19**

FECHA DE EMISIÓN			FECHA DE VENCIMIENTO		
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO
01	02	2023	--	--	--

DOCUMENTOS RELACIONADOS

No.:	FAS152	**Tipo:**	Factura	**Fecha:**	12/01/2023
CUFE/CUDE:	a677ef066f71920019a5265666042fca877d4e9570c3145c5d08c20da8412e93f584912c315aa34a2a75f0e6d77622ed				

CONCEPTOS DE LA NOTA

Código	Descripción
2 - Anulación de factura electrónica	ANULA

#	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	U. MEDIDA	CANTIDAD	PRECIO U.	IVA	DCTO.	TOTAL
1	01	PAGO # 05 VALOR MINUTA -2.769 ASISTENCIAS VALIDADAS EN EL PERIODO 16-12 -2022 AL 31-12-2022 COMEDOR PERSEVERANCIA LOCALIDAD SANTAFE CONVENIO 7176-2022 - 14DIAS EJECUTADOS	WSD	2.769,00	$6.029,00		0,00	$16.694.301,00
2	02	RESPONSABLE DEL SERVICIO	WSD	1,00	$1.793.542,00		0,00	$1.793.542,00
3	05	OPERARIOS	WSD	1,00	$2.511.636,00		0,00	$2.511.636,00
4	07	AUXILIAR	WSD	1,00	$837.212,00		0,00	$837.212,00
5	11	PROFESIONAL SOCIAL	WSD	1,00	$1.793.542,00		0,00	$1.793.542,00
6	09	ELEMENTOS DE ASEO Y DESINFECCION	WSD	1,00	$1.029.536,00		0,00	$1.029.536,00
7	10	RECONOCIMIENTO AL DESGASTE	WSD	1,00	$1.099.680,00		0,00	$1.099.680,00
8	06	DOTACION OPERARIOS	WSD	1,00	$459.585,00		0,00	$459.585,00
9	12	DOTACION PROFESIONAL SOCIAL	WSD	1,00	$116.917,00		0,00	$116.917,00

Notas:

SON: (veintiseis millones trescientos treinta y cinco mil novecientos cincuenta y un pesos)
CUDE: 38dd8241f43c3149c223a81df9134aa09e703f10b7d7b7b6c427472882f00471b528cf953492a42b751c1afe63a516a9

Subtotal:	$26.335.951,00
Cargos:	$0.00
Descuento:	$0.00
Total:	$26.335.951,00

Firma Digital: VnmbGEDSfettT/VyPYzH4RaEfjLuCLZb1csHKDfOmo9XFj+hUfSRRjUfUv0zNr9o pCmJBen1tD5J6cvkxLbDSsaT86l1IJzAT9brDpKtCKwygboEU2 gmyePfkfFGgpy0 gY8stZAjY0/+8SoJxwHfnb9c9e6bCJrGg1o7fYk96cqaGHcHg9sz/ll1QMFfAGm+ nYrI8gurb5BXdzHJg3bLngS9DTeq98elH/W mkpfWmTCjRUNa60CF8hbv0KcrO7ww Z/L6RIt9ia3X3hwTbxqFU/vEDmB0M8nWYAfkgrnq5YB6YAcPMmY6ZQn16LQNAX0d Xf2Sa2ROAA++GUoLe/Nb QQ==

Representación Gráfica de la Nota de Credito Electrónica.

facturatech
Software: e-Factura Proveedor tecnológico: cadena. Nit. 890.930.534-0

FUNDACION ALIMENTANDO SUEÑOS

NIT: 900546136-1

Régimen: No responsable de IVA

Persona Jurídica

CL 49 B SUR 9 A 94 TO 9 AP 102, Bogotá D.C., Bogotá, Colombia, CP 111821

Tel. 3153940253

Email. nan_conta@hotmail.com

Autorización factura electrónica de venta No. 18764041160937 válida desde 2022-12-12 hasta 2023-12-12 rango desde FAS146 hasta FAS200.

Cliente: SECRETARIA DISTRITAL DE INTEGRACION SOCIAL
NIT: 899999061
Dirección: CRA 7 34 - 16, Bogotá, D.C., Bogotá, Colombia
Teléfono: 3279797
Email: facturacion@aticomedores.co

Tipo de negociación: Contado
Medio de Pago: Transferencia Débito Bancaria
Total de Lineas: 9

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA: **FAS153**
MONEDA: **COP Colombia, Pesos**
HORA EMISIÓN: **23:17:41**
FECHA FIRMADO: **01/02/2023 23:17:43**

FECHA DE EMISIÓN			FECHA DE VENCIMIENTO		
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO
01	02	2023	01	02	2023

#	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	U. MEDIDA	CANTIDAD	PRECIO U.	IVA	DCTO.	TOTAL
1	01	PAGO # 05 VALOR MINUTA -2.769 ASISTENCIAS VALIDADAS EN EL PERIODO 16-12 -2022 AL 31-12-2022 COMEDOR PERSEVERANCIA LOCALIDAD SANTAFE CONVENIO 7176-2022 - 14DIAS EJECUTADOS	WSD	2.769,00	$6.029,00		0,00	$16.694.301,00
2	02	RESPONSABLE DEL SERVICIO	WSD	1,00	$1.793.542,00		0,00	$1.793.542,00
3	05	OPERARIOS	WSD	1,00	$2.511.636,00		0,00	$2.511.636,00
4	07	AUXILIAR	WSD	1,00	$837.212,00		0,00	$837.212,00
5	11	PROFESIONAL SOCIAL	WSD	1,00	$1.793.542,00		0,00	$1.793.542,00
6	09	ELEMENTOS DE ASEO Y DESINFECCION	WSD	1,00	$1.029.536,00		0,00	$1.029.536,00
7	10	RECONOCIMIENTO AL DESGASTE	WSD	1,00	$1.099.680,00		0,00	$1.099.680,00
8	06	DOTACION OPERARIOS	WSD	1,00	$459.585,00		0,00	$459.585,00
9	12	DOTACION PROFESIONAL SOCIAL	WSD	1,00	$116.917,00		0,00	$116.917,00

DESCUENTOS Y CARGOS GLOBALES

No.	TIPO	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	%	MONTO
1	Descuento	01 - Descuento condicionado	ELEMENTOS DE ASEO Y DESINFECCION	100,00	$666.669,00
2	Descuento	01 - Descuento condicionado	RECONOCIMIENTO AL DESGASTE Y USO DE BIENES NO CONSUMIBLES	100,00	$699.944,00

Notas:

SON: (veinticuatro millones novecientos sesenta y nueve mil trescientos treinta y ocho pesos)
CUFE: f16455c788019370e4322e0e4bde33027a50cbd54d0aec6d5306b1e7308749a5f39c88518a353cccc533ac5cd7111b11

Subtotal:	$26.335.951,00
Cargos:	$0.00
Descuento:	$0.00
Total de la operación:	$26.335.951,00
Descuentos globales:	$1.366.613,00
Total:	$24.969.338,00

Firma Digital: i1S+NGL7B7iZ9CcrX9HwkqKq9Xi7DRMaySNd8k5R13Cm+IDZnfoIxPGroSKtNX4S
cv5AcvaRDLCJdSfM2TocfLQAxWDutbstH0BUF0hbOeE5FEoVX4
K/32EFtc6G+GuE iS6fRckvSv/MRfKGZsmoSBxab4wfbLOADuNHtFWRX/9EX2dqmGcILaltXLGZ8MMt ZK41nSZ+EKoKYBnNvdXiCyaXwGvV5FgZ1/g
j2e4Q0rIqBwwKxl/S+MPhD8dVBDWh aRoBwNo4PhDQ15UX70VmsBO+fRzqboEArg/3YzTnOOWtySCq6PfQqBzFJQBCquAA q9Sv99E4lykn8lEVwplc
JQ==

Esta factura es un título valor de acuerdo al art. 774 del C.C. y una vez aceptada declara haber recibido los bienes y servicios a satisfacción.

Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica.

NIT 900.546.136-1

Nancy González Rincón, identificada con la cedula de ciudadanía No 51.790.238 de Bogotá y con Tarjeta Profesional No TP 38.141 Tp, en mi calidad de revisor fiscal de la Fundación Alimentando sueños con NIT 900.546.136-1, haciendo énfasis en el artículo 50 de la Ley 789 de 2.002, que la Entidad se encuentra a Paz y Salvo, y cumplido con las obligaciones al Sistema de Seguridad Social en Salud, Pensión, Seguros Laborales, y aportes parafiscales (ICBF, SENA, y Cajas de Compensación Familiar), pago de Nómina, y/u Honorarios generados durante El Convenio de Asociación7176-2022 celebrado con la Secretaria Distrital de Integración Social y la Fundación Alimentando Sueños.

Se expide en la ciudad de Bogotá D.C. a los Trece (13) días del mes de febrero del año Dos Mil Veinte Tres 2023.

Atentamente



NANCY GONZALEZ RINCON
Revisor Fiscal TP 38.141 Tp
Contadora Revisor Fiscal

Certificado No:

F8460910 7AC9A18C

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 **NANCY GONZALEZ RINCON** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 51790238 de BOGOTA, D.C. (BOGOTA D.C) Y Tarjeta Profesional No 38141-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde los últimos 5 años.

NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS ******************************
****
****

Dado en BOGOTA a los 12 días del mes de Enero de 2023 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.

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





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 02-ENE-1962

BOGOTA D.C
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO

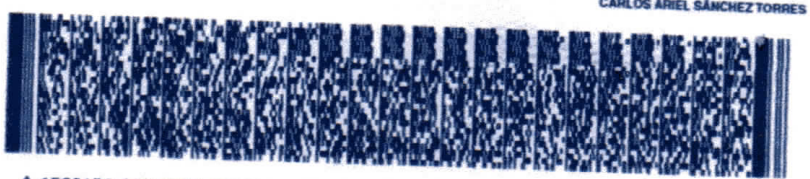
1.58 ESTATURA

B+ G.S. RH

F SEXO

03-NOV-1983 BOGOTA D.C.
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES



A-1500150-00740676-F-0051790238-20150825 0046006695A 5 1143464517

020



República de Colombia
Ministerio de Educación Nacional
JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
TARJETA PROFESIONAL
DE CONTADOR PUBLICO

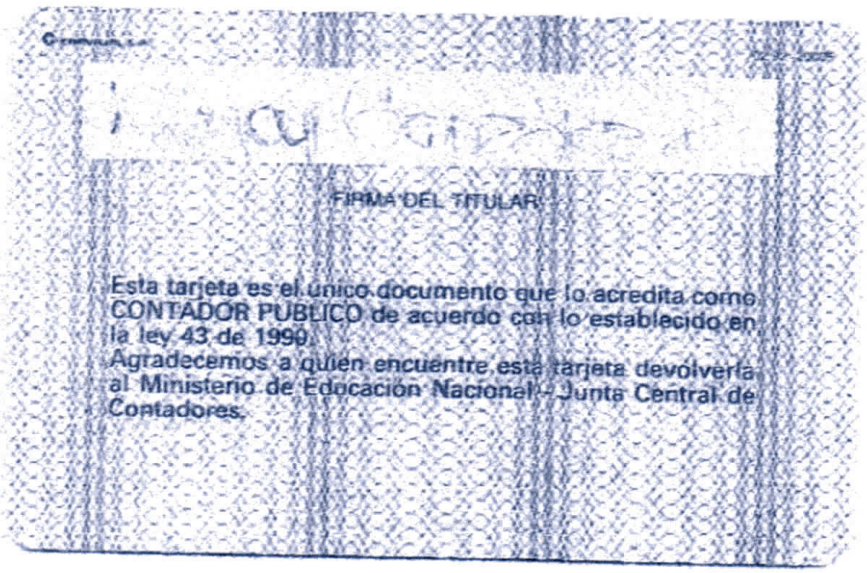
38141-T

NANCY
GONZALEZ RINCON
C.C. 51.790.238
RESOLUCION INSCRIPCION 808
UNIVERSIDAD SANTO TOMAS

FECHA 17-III-94

Presidente

00045966



FIRMA DEL TITULAR

Esta tarjeta es el único documento que lo acredita como CONTADOR PUBLICO de acuerdo con lo establecido en la ley 43 de 1990.
Agradecemos a quien encuentre esta tarjeta devolverla al Ministerio de Educación Nacional - Junta Central de Contadores.

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14845498247

(415)7707212489984(8020) 000001484549824 7

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

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	27. Fecha expedición
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 ALIMENTANDO SUEÑOS

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Bogotá D.C. 1 1	Bogotá, D.C. 0 0 1

41. Dirección principal
CL 49 B SUR 9 A 94 TO 9 AP 102 BRR RAFAEL URIBE URIBE BIPARMA

42. Correo electrónico nan_conta@hotmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
1 1 1 8 3 1	3 1 5 3 9 4 0 2 5 3	3 1 0 3 2 0 0 0 8 2

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades			Ocupación	
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código	1	2	51. Código	52. Número establecimientos
9 4 9 9	2 0 1 2 0 7 2 7							

Responsabilidades, Calidades y Atributos

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

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar
07- Retención en la fuente a título de rent
14- Informante de exogena
16- Obligación facturar por ingresos bienes
42- Obligado a llevar contabilidad
52 - Facturador electrónico

Obligados 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 2022 - 08 - 08 / 17 : 30: 09

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 1.6.1.2.20 del Decreto 1625 de 2016
Firma del solicitante:

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

984. Nombre BARRERO PORRAS SANDRA PATRICIA
985. Cargo Representante legal Certificado

CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14845498247

(415)7707212489984(8020) **000001484549824 7**

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

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 8	
72. Número	1 2 4 5	
73. Fecha	2 0 1 2 0 7 2 7	
74. Número de notaría		
75. Entidad de registro	0 5	
76. Fecha de registro	2 0 1 2 0 7 2 7	
77. No. Matrícula mercantil		
78. Departamento	1 1	
79. Ciudad/Municipio	0 0 1	
Vigencia		
80. Desde		
81. Hasta		

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: Instituto de Bienestar Familiar 3 3

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 1 7 0 8 0 9		-
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

CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario
Representación

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14845498247

(415)7707212489984(8020) **000001484549824 7**

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

Representación

1

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación			
REPRS LEGAL PRIN 1 8	2 0 2 2 0 4 0 1			
100. Tipo de documento	**101. Número de identificación**	**102. DV**	**103. Número de tarjeta profesional**	
Cédula de Ciudadaní 1 3	5 2 9 0 0 7 1 3			
104. Primer apellido	**105. Segundo apellido**	**106. Primer nombre**	**107. Otros nombres**	
PORRAS	BARRERO	SANDRA	PATRICIA	
108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	**109. DV**	**110. Razón social representante legal**		

2

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**		

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**		

DOCUMENTO CERTIFICADO SIN COSTO