Calamar Bolivar, 30 de septiembre de 2023

CUENTA DE COBRO

FUNDASALUD

NIT 806.005.881.9

DEBE A:

WILLIAN MACHACON

C.C N: 79690381

Dos millones de pesos m/cte. ……$ 2.000.000

Lo anterior por cuenta de los siguientes conceptos de realización de folletos, cuadernillos Impresión de bolígrafo y cuadernillos para la actividad desarrollada por la fundación para la socialización de los servicios

organización y decoración del sitio donde se realizaría el taller control social



WILLIAN MACHACON

C.C N: 79690381

Telf 3023024879

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14869837658

(415)7707212489984(8020) 000001486983765 8

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
7 9 6 9 0 3 8 1	8	Impuestos de Cartagena 6	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	27. Fecha expedición
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	7 9 6 9 0 3 8 1	1 9 9 4 0 6 2 0

Lugar de expedición / 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Bogotá D.C. 1 1	Bogotá, D.C. 0 0 1

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
MACHACON	AGAMEZ	WILLIAN	ENRIQUE

35. Razón social

36. Nombre comercial

37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Bolívar 1 3	Cartagena 0 0 1

41. Dirección principal: BRR SANTA MONICA SEC LA PLAZUELA CL 26 72 155 CON TORRES DE LA PLAZUELA TO 4 AP 703

42. Correo electrónico: wmachacon.agamez@gmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 0 2 3 0 2 4 8 7 9	

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
8 2 9 9	1 9 9 4 0 6 2 0	5 6 2 1	2 0 1 9 1 0 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 4 9																									

49 - No responsable de IVA

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 - 10 - 06 / 12 : 03: 21

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 MACHACON AGAMEZ WILLIAN ENRIQUE
985. Cargo CONTRIBUYENTE

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

Calamar Bolivar, SEPT 26 de 2023

CUENTA DE COBRO

FUNDACION SALUD Y NUTRICION -FUNDASALUD

NIT 806005881-9

DEBE A:

DIANA PAOLA OROZCO CANOLE

Con C.C # 1.043.604.417

Por concepto de actividades de contrapartida en la unidad de servicio institucional de calamar. durante el mes de septiembre del 2023

SON : UN MILLON DE PESOS M/CTE..... $ 1.000.000

Diana P Orozco C.

DIANA PAOLA OROZCO CANOLE

Con C.C # 1.043.604.417

9.80 230505 EMVCO

Redeban

SEP 27 2023 14:44:32 RBMDES 9.80

CORRESPONSAL
BANCOLOMBIA
BARRIO LAGUITO CARTAGE
CLL 1 A 3 173 EDIFICIO
C.UNICO: 3007041492 TER: ABOTZ685
RECIBO: 040533 RRN: 056939
Producto: 4813 3441371
TITULAR: DIANA OROZCO
DEPOSITO APRO: 797509

VALOR $ 1.000.000

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

*** CLIENTE ***

VENEPLAST

NIT : 900019737-8

Direccion : Cartagena, C.C Bazurtico local 8 y 9
Telefono : TEL: PBX 651 7360
Prefijo : BZ1
Rango : 50001 A 1000000
Resolucion : 18764051023830
De : 27/06/2023
Vence : 27/06/2024

REGIMEN COMUN - ACTIVIDAD PRINCIPAL 4761
Factura generada por software de SISTEMA DE INFORMACION EMPRESARIAL SA NT: 890.319.193-3

FACTURA ORIGINAL

SISTEMA P.O.S : **BZ10069874**
Fecha Venta : **26/09/2023 01:30 p. m.**

Cliente : CONSUMIDOR FINAL
Nit Cliente : 222222222-7
Telefono : 6517360
Direccion : CC BAZURTICO LOCAL 8-9

Atendido por : cajero1mos
Asesor : EVA PEREZ CANTILLO
Caja : [MOS] CAJA 1

CODIGO	DESCRIPCION	DCTO %	TOTAL
ROTULO IMPRESORA 8.5"X11 POINTER 20H			
wpl-85x11	x1 $ 13,500.00	0.00	$ 13,500.00

SUBTOTAL	$ 11,344.54
BASE IVA	$ 11,344.54
EXENTAS	$ 0.00
DESCUENTO	$ 0.00
IVA	$ 2,155.46
OTR. CARGOS	$ 0.00
TOTAL	**$ 13,500.00**
Contado	$ 50,000.00
CAMBIO	**$ 36,500.00**

,0

VENEPLAST LTDA
CENTRO
900019737-8
CALLE DE LA SOLEDAD # 5 -86
6641565-6606364
Cartagena De Indias

*

TPV : TPV002001
Cajero : LUQUE MACHADO KAREN PATRICIA
Fecha : 2023/9/26 Hora: 08:51:57
Comprobante de Venta
Vendedor : 0039 VENEPLAST CENTRO
0039
Condicion de Pago:CON CONTADO
Medio De Pago:TARJETA DEBITO 1507
Cliente : FUNDACION SALUD Y NUTRICION
Nit/C.C. : 806005881
Direccion: EDIFICIO NUEVO CONQUISTADOR L
Telefono : 3168168398
Serial:

Descripcion de Item =tems	Cant.	U.M	V/r Uni.	Total
LIBRETA MINIANOTACIONES FABRIFOLDER 01408-5	50.00	UND	1300	65000
LAPIZ NEGRO CORONA POINTER PP-12	48.00	UND	400	19200

T O T A L $84,200.00

---------[DETALLE DE VALORES]---------
Vta Excluida ..... 84,200.00 +

-------[INFORMACION TRIBUTARIA]-------

Descripcion	Vlr_Base	Vlr_Impto.
IVA EXENTO 0%	65,000.00	0.00
TARJETA DEBITO 1507		$84,200.00

Puntos ganados en esta factura 0.00
Puntos acumulados a 2023/9/26 0.00

Elaborado. LUQUE MACHADO KAREN PATRI

Factura generada por software de
SISTEMAS DE INFORMACI?N EMPRESARIAL S A
NIT: 890.319.193-3
Siesa e-Invoicing

CACHARRERIA LOS MARINILLOS CARTAGENA LTDA

CACHARRERIA MARINILLOS
NIT: 900028259-7 RESPONSABLE DE IVA
DIR: CL 32 29 D 08 AV.PEDRO HEREDIA
TEL:6692582 CARTAGENA (BOLIVAR)

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

FECO1829

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA, AUTORIZACION DE FACTURACION DIAN#18764048816248 DE 10/05/2023 HASTA 10/05/2024 PREFIJO FECO DEL No.884 AL 4999

ICA 0 TARIFA 2.000 x 1000

Nombre: 14491-FUNDACION SALUD Y NUTRICION
Nit / C.C.: 806005881-9 Placa:
Razón Social: FUNDACION SALUD Y NUTRICION
Dirección: ED TOCAHAGUA OF 11 01 LAGUITO EL LAGUITO
Ciudad: CARTAGENA Tel.: 3157793520

Genera/Expide: 22/09/2023 10:55:02 AM 22/09/2023 10:54:02
Forma Pago: CONTADO: CONVENIO **Pedido:** 0
Vencimiento: 22/09/2023
Referencia:
Vendedor: PUNTO DE VENTA

Código	Cantidad	Embalaje	Producto	IVA	Valor Unitario	Valor Total
6943	10.00	UNIDAD	SILLA SURTIDAS RONIPLAS REF:	19	19,500	195,000

LINEAS: 1 C3

SON: CIENTO NOVENTA Y CINCO MIL PESOS M/L

DESPUES DE PASADOS 5 DIAS NO SE ACEPTAN DEVOLUCIONES

SUBTOTAL	IVA	RETENCIONES	A PAGAR
163,866	31,134	0	195,000

CUFE: af01555fc21ee8fc67d8a8333b1106b4931d9afed32ea483985a4d78b8b6f32ed620056b091f9200c038bfc071f27184

FIRMA-C.C. DESPACHADOR No.Cajas Empaque:_____ **FIRMA-C.C./NIT COMPRADOR**

.NULL.

ELABORADO POR SGC (MAYASIS SAS NIT 900376841-6) V.20230331092237 Instalado para:CACHARRERIA LOS MARINILLOS CARTAGENA LTDA Nit:900028259-7