

FUNDACION CENTRO VIDA Y BIENESTAR DEL ANCIANO

SAN VICENTE DE PAUL

ROLDANILLO-VALLE

Señores

PROSPERIDAD SOCIAL
Dr. Rayan El Barkachi Aboutrabi
Director Regional Valle del Cauca – Supervisor Convenio '496'
Cali

Asunto: Reporte documentos para legalización nómina de Junio-Julio. Convenio '496'

Con el objetivo de legalizar la nómina correspondiente a los meses de Junio-Julio de 2023, anexamos los siguientes documentos:

- Certificación de cumplimiento de obligaciones FT-IP-279
- Auxiliar contable FT-IP-278
- Copia de las facturas de compra del 'junio-julio' de 2023
- Extracto bancario en ceros o con saldos igual a las devoluciones por retirados o fallecidos hasta el día 10 de cada mes.
- Copia de la cédula y tarjeta profesional del o el contador (a) público(a) "

Atentamente

TULIA MERCEDES CORTES DE DOSSMAN
C.C 38979457
REPRESENTANTE LEGAL
FUNDACIÓN CENTRO VIDA Y BIENESTAR DEL ANCIANO SAN VICENTE DE PAUL

Dirección: Calle 7 # 1-37 Barrio el prado
Teléfono: 2595416
Correo electrónico: fundacbancianosvp@hotmail.com
Personería jurídica: 0096 del 18 de febrero de 1993
Nit. 800 191 803-8

SAN VICENTE DE PAUL

- Telefono : 602 259 2416
- Dirección: carrera 7 # 1-37 El Prado
- Correo electronico : fundacbancianosvp@hotmail.com

Prosperidad Social	REPORTE DE ADULTOS MAYORES RETIRADOS PARA LEGALIZACIÓN DE PAGOS CPSAM - CD PROGRAMA COLOMBIA MAYOR	Código: F-IP-279
	PROCESO IMPLEMENTACIÓN DE POLÍTICAS, PROGRAMAS Y PROYECTOS	Versión: 3

A. INFORMACIÓN GENERAL

DILIGENCIADO POR EL SUPERVISOR

1.Número Convenio	496										
2. Nombre del CPSAM y/o CD	FUNDACIÓN CENTRO VIDA Y BIENESTAR DEL ANCIANO SAN VICENTE DE PAUL					3. NIT del CPSAM y/o CD			800191803-8		
4. Nombre del Departamento	VALLE DEL CAUCA					4.1 COD Departamento			76		
5. Nombre del Municipio	ROLDANILLO					5.1 COD Municipio			76622		
6. Naturaleza	6.1 Centro de Protección Social al Adulto Mayor - CPSAM						Público		Privado	X	
	6.2 Centro Día - CD						Público		Privado		
7. Tipo de Institución	7.1 Centro de Protección Social al Adulto Mayor - CPSAM						X				
	7.2 Centro Día - CD										
8. Periodo de Liquidación	JUNIO	DÍA 1	MES 6	AÑO 2023	JUNIO	DÍA 30	MES 6	AÑO 2023	9. Fecha de Giro	6/09/2023	
10. Valor mensual del Subsidio	1440000				11.Liquidación	11.2 Centro de Protección Social al Adulto Mayor - CPSAM Fallecidos					1
12. Fecha Ultima visita						11.4 Centro Día - CD Fallecidos					

B. INFORMACIÓN DE LAS LIQUIDACIONES

DILIGENCIADO POR EL SUPERVISOR

REGISTRO DE LAS DOS ÚLTIMAS LIQUIDACIONES	
13. Ciclo de liquidación	14. Motivo de No Giro (Si aplica)

CONCEPTO	No. BENEFICIARIOS	No. SUBSIDIOS	VALOR
15. Programado	11	11	880000
16. Exclusión de giro	0	0	
17. Girado	11	11	880000

CONCEPTO	No. BENEFICIARIOS	No. SUBSIDIOS	VALOR
18. Pagos Efectivos	11	11	$880.000
19. Compensaciones- Valor a reintegrar	0	0	$0

C. DEVOLUCIÓN DE SUBSIDIOS AL FINALIZAR EL PERIODO (RETIRADOS ENTRE EL 1 Y EL 10 DEL MES A LEGALIZAR)

DILIGENCIADO POR EL CPSAM - CD

No.	20. Fecha de Retiro	21. Nombres completos del beneficiario	22. Número de identificación	23. Ciclos objeto de reintegro	24. Valor de los subsidios a reintegrar	25. Causal de reintegro
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						

D. RELACIÓN DE RETIRADOS ENTRE EL DÍA 11 Y EL 31 DE CADA MES)

DILIGENCIADO POR EL CPSAM - CD

No.	26. Fecha de Retiro	27. Nombres completos del beneficiario	28. Número de identificación	29. Ciclos objeto de pago	30. Valor de los Subsidios objeto de pago	31.Causal de retiro
1	27/06/2023	CECILIA ZUÑIGA BARRAGAN	29095736	JUNIO	80000	MUERTE DEL BENEFICIARIO
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						

32. Representante Legal (CPSAM-CD)

Firma:	
Nombre:	JLIA MERCEDES CORTES DE DOSSMA
Tipo de Documento:	CEDULA DE CIUDADANIA
Número de Documento:	38979457

33. Supervisor del Convenio

El suscrito supervisor del citado convenio certifica que el CPSAM o CD enunciado en el presente documento, ha legalizado en debida forma los recursos girados conforme a los periodos descritos.

Firma:	
Nombre:	Rayan El Barkachi Abou Trabi
Fecha recepción legalización:	21/NOV/23
OBSERVACIONES	

CERTIFICADO DE DEFUNCIÓN ANTECEDENTE PARA EL REGISTRO CIVIL

NÚMERO DEL CERTIFICADO DE LA DEFUNCIÓN

23066720295108

La información consignada en este certificado, se encuentra protegida por el derecho fundamental de Habeas Data de la Constitución Política Nacional y amparada en la Ley 1581 de 2012. Por lo tanto su uso debe hacerse en cumplimiento de la garantía de dicho derecho y para los fines expresamente autorizados.

I. INFORMACIÓN GENERAL

LUGAR DE LA DEFUNCIÓN

Departamento	Municipio
VALLE DEL CAUCA	ROLDANILLO

ÁREA DONDE OCURRIÓ LA DEFUNCIÓN

Área	Centro Poblado (Inspección, corregimiento o caserío)
Cabecera Municipal	

TIPO DE DEFUNCIÓN	FECHA EN QUE OCURRIÓ LA DEFUNCIÓN	HORA EN QUE OCURRIÓ LA DEFUNCIÓN
No fetal	2023-06-27	13:55:00

SEXO DEL FALLECIDO	IDENTIFICACIÓN DEL FALLECIDO	
	Tipo de documento	Número de documento
Femenino	Cédula de ciudadanía	29095736

APELLIDO(S) Y NOMBRE(S) DEL FALLECIDO (TAL COMO FIGURAN EN EL DOCUMENTO DE IDENTIDAD)

Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre
ZUNIGA	BARRAGAN	CECILIA	

PROBABLE MANERA DE MUERTE	DE ACUERDO CON LA CULTURA, PUEBLOS O RASGOS FÍSICOS, EL FALLECIDO ERA O SE RECONOCÍA COMO	
	Pertenencia étnica	¿A cuál pueblo indígena pertenece?
Natural	Ninguno de los anteriores	

II. DATOS DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN

IDENTIFICACIÓN DEL CERTIFICADOR

Tipo de documento	Número de documento
Cedula de ciudadania	1144098552

APELLIDO(S) Y NOMBRE(S) DEL CERTIFICADOR

Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre
MONCADA	OSORIO	CESAR	AUGUSTO

PROFESIÓN DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN	REGISTRO PROFESIONAL
Médico	1144098552

LUGAR DE EXPEDICIÓN DEL CERTIFICADO

Departamento	Municipio
VALLE DEL CAUCA	ROLDANILLO

FECHA DE EXPEDICIÓN DEL CERTIFICADO	FIRMA DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN
Año - Mes - Día	
2023-06-27	Cesar Augusto Moncada Osorio Médico General - S.S.O. C.C. 1144098552 Universidad Icesi

REGISTRO ÚNICO DE AFILIADOS - Nacimientos y Defunciones

Fecha de impresión: 2023-06-27 13:01

Código verificación: 6210-A8CB-1E6B-B0C

Prosperidad Social	FORMATO AUXILIAR CONTABLE MODALIDAD INDIRECTA CPSAM - CD PROGRAMA COLOMBIA MAYOR	Código: F-IP-278
	PROCESO IMPLEMENTACIÓN DE POLÍTICAS, PROGRAMAS Y PROYECTOS	Versión: 3

1. INFORMACIÓN GENERAL

1. Fecha	20/09/2023	2. Número del Convenio	496
3. Nombre del CPSAM y/o CD	FUNDACIÓN CENTRO VIDA Y BIENESTAR DEL ANCIANO SAN VICENTE DE PAUL	4. NIT del CPSAM y/o CD	800191803-8
5. Nombre del Departamento	VALLE DEL CAUCA	5.1 COD Departamento	76
6. Nombre del Municipio	ROLDANILLO	6.1 COD Municipio	76622
7. Nombre Entidad Bancaria	BANCOLOMBIA	8. Número de Cuenta Bancaria	73200000104
9. Ciclo de Liquidación	JUNIO		

10. Fecha	11. Número de factura o Documento Equivalente a Factura	12. Nombre Proveedor	13. Servicio (Diligencie el (los) Servicios Sociales Básicos prestados por el CPSAM o Centro Día los beneficiarios del convenio)	14. Débito	15. Crédito
6/09/2023		PROSPERIDAD SOCIAL	**SUBSIDIO INDIRECTO**	*880.000*	
2/06/2023	9380	CHORIMASTER	**ALIMENTACIÓN**		**299000**
3/06/2023	9428	CHORIMASTER	**ALIMENTACIÓN**		**122000**
15/06/2023	4191	CHORIMASTER	**ALIMENTACIÓN**		**400000**
19/06/2023	140	LA VERDURA	**ALIMENTACIÓN**		**59000**
16. SUBTOTAL				$ 880.000	$ 880.000
17. VALOR A REINTEGRAR					$ -
18. TOTAL				$ 880.000	$ 880.000

19. SALDO CUENTA BANCARIA DEL CONVENIO	$ -

20. OBSERVACIONES:

21. Representante Legal del Centro

Firma:	
Nombre:	TULIA MERCEDES CORTES DE DOSSMAN
Tipo de documento:	CEDULA DE CIUDADANIA
Número de documento:	38.979.457

22. Contador del Centro

Firma:	
Nombre:	RAFAEL ANGEL LENIS RAMIREZ
Tipo de documento:	CEDULA DE DIUDADANIA
Número de documento:	16360644
Número Tarjeta Profesional:	74347-T

FUNDACION CENTRO VIDA Y BIENESTAR DEL ANCIANO SAN VICENTE DE PAUL	
800.191.803-8	
CALLE 7 #1-37	
ROLDANILLO VALLE DEL CAUCA	
COMPROBANTE POR ADQUISICIONES EFECTUADAS A PERSONAS NATURALES NO COMERCIANTES O INSCRITAS EN EL REGIMEN SIMPLIFICADO (Documento equivalente a la factura Art. 3 Decreto 522 marzo /2003	**No. 01**

Fecha de la operación: 02/06/2023 Numero de factura: 9380

Prestador de servicios o vendedor: CHORIMASTER

Nit: 8029040-0 Teléfono: 3506195562
Dirección: CARRERA 8 N° 5-73

CONCEPTO	VALOR
POLLO	$ 299.000

Acepto: (el contenido de este documento)	TOTAL	$ 299.000
	RETENCIÓN EN LA FUE	0.00
	ESTAMPILLAS	0.00
	RETENCIÓN DE ICA	0.00
Nit. 8029040-0	NETO A PAGAR	$ 299.000
	IMPUESTO ASUMIDO	0.00



CHORIMASTER

Carr 8 # 5-73 Roldanillo (V)

chorimaster1@gmail.com
+913185170938

Por : Chorimaster Roldanillo | chorimaster9@gmail.com

Fundación San Vicente De Paul Claudia Jarillo
315-725-7151

Recibo # CR-9380
Fecha : 02 Jun 2023 - 8:30 AM

Modo P	I#	U #	Monto
Credit	1	46.0	**$299,000.00**

Nombre	Precio	Cant.	Total
Recorte De Pollo RECORTE BOLSA DE POLLO	$6,500.00	46	$299,000.00

Subtotal	$299,000.00
Total general	**$299,000.00**

Gracias Por Su Compra, Es Un Gusto Atenderte.

Powered By Zobaze

FUNDACION CENTRO VIDA Y BIENESTAR DEL ANCIANO SAN VICENTE DE PAUL

800.191.803-8

CALLE 7 #1-37

ROLDANILLO VALLE DEL CAUCA

COMPROBANTE POR ADQUISICIONES EFECTUADAS A PERSONAS NATURALES NO COMERCIANTES O INSCRITAS EN EL REGIMEN SIMPLIFICADO (Documento equivalente a la factura Art. 3 Decreto 522 marzo /2003	**No. 02**

Fecha de la operación: 03/06/2023 Numero de factura: 9428

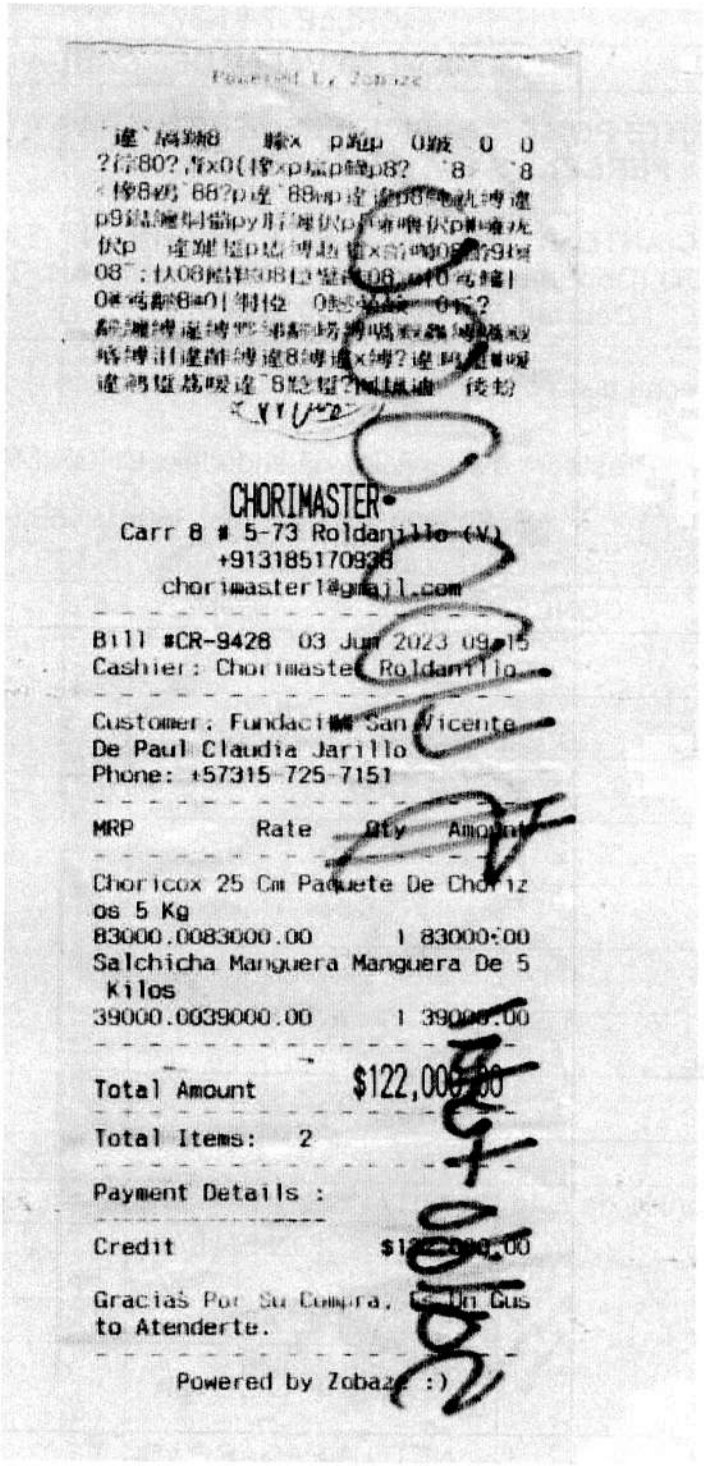
Prestador de servicios o vendedor: CHORIMASTER

Nit: 8029040-0 Teléfono: 3506195562

Dirección: CARRERA 8 N° 5-73

CONCEPTO	**VALOR**
POLLO	$ 122.000

Acepto: (el contenido de este documento)	TOTAL	$ 122.000
	RETENCIÓN EN LA FUE	0.00
	ESTAMPILLAS	0.00
	RETENCIÓN DE ICA	0.00
Nit. 8029040-0	NETO A PAGAR	$ 122.000
	IMPUESTO ASUMIDO	0.00



Powered by Zobaze

CHORIMASTER

Carr 8 # 5-73 Roldanillo (V)
+913185170838
chorimaster1@gmail.com

Bill #CR-9428 03 Jun 2023 09:15
Cashier: Chorimaster Roldanillo

Customer: Fundaci San Vicente De Paul Claudia Jarillo
Phone: +57315-725-7151

MRP	Rate	Qty	Amount
Choricox 25 Cm Paquete De Chorizos 5 Kg	83000.00	1	83000.00
Salchicha Manguera Manguera De 5 Kilos	39000.00	1	39000.00

Total Amount $122,000.00

Total Items: 2

Payment Details :

Credit $122,000.00

Gracias Por Su Compra, Fue Un Gusto Atenderte.

Powered by Zobaze :)

FUNDACION CENTRO VIDA Y BIENESTAR DEL ANCIANO SAN VICENTE DE PAUL	
800.191.803-8	
CALLE 7 #1-37	
ROLDANILLO VALLE DEL CAUCA	
COMPROBANTE POR ADQUISICIONES EFECTUADAS A PERSONAS NATURALES NO COMERCIANTES O INSCRITAS EN EL REGIMEN SIMPLIFICADO (Documento equivalente a la factura Art. 3 Decreto 522 marzo /2003	**No. 03**

Fecha de la operación: 15/06/2023 Numero de factura: 4191

Prestador de servicios o vendedor: CHORIMASTER

Nit: 8029040-0 Teléfono: 3506195562
Dirección: CARRERA 8 N° 5-73

CONCEPTO		VALOR
POLLO		$ 400.000
Acepto: (el contenido de este documento)	TOTAL	$ 400.000
	RETENCIÓN EN LA FUE	0.00
	ESTAMPILLAS	0.00
	RETENCIÓN DE ICA	0.00
Nit. 8029040-0	NETO A PAGAR	$ 400.000
	IMPUESTO ASUMIDO	0.00



CHORIMASTER

Carr 8 # 5-73 Roldanillo (V)

chorimaster1@gmail.com
+913185170938

Por : Chorimaster | chorimaster1@gmail.com

Fundación San Vicente De Paul Claudia Jarillo
315-725-7151

Recibo # C-4191
Fecha : 15 Jun 2023 - 8:28 AM

Modo P	I#	U #	Monto
Credit	3	8999.	**$400,000.00**

Nombre	Precio	Cant.	Total
Chroicox 8949g	$14.50	8949	$129,760.50
Recorte De Pollo RECORTE BOLSA DE POLLO	$6,500.00	47	$305,500.00
Salchicha Manguera SALCHICHA MANGUERA GRUESA	$6,500.00	3	$19,500.00

Subtotal	$454,760.50
Descuento ($19,500.00) ($19500)	-$19,500.00
Descuento ($29,760.50) ($29760,5)	-$29,760.50
Descuento ($5,500.00) ($5500)	-$5,500.00
Total general	**$400,000.00**

Sus ahorros totales: $54,760.50

Gracias Por Su Compra, Es Un Gusto Atenderte.

Powered By Zobaze

FUNDACION CENTRO VIDA Y BIENESTAR DEL ANCIANO SAN VICENTE DE PAUL	
800.191.803-8	
CALLE 7 #1-37	
ROLDANILLO VALLE DEL CAUCA	
COMPROBANTE POR ADQUISICIONES EFECTUADAS A PERSONAS NATURALES NO COMERCIANTES O INSCRITAS EN EL REGIMEN SIMPLIFICADO (Documento equivalente a la factura Art. 3 Decreto 522 marzo /2003	**No. 04**

Fecha de la operación: 19/06/2023 Numero de factura: 140

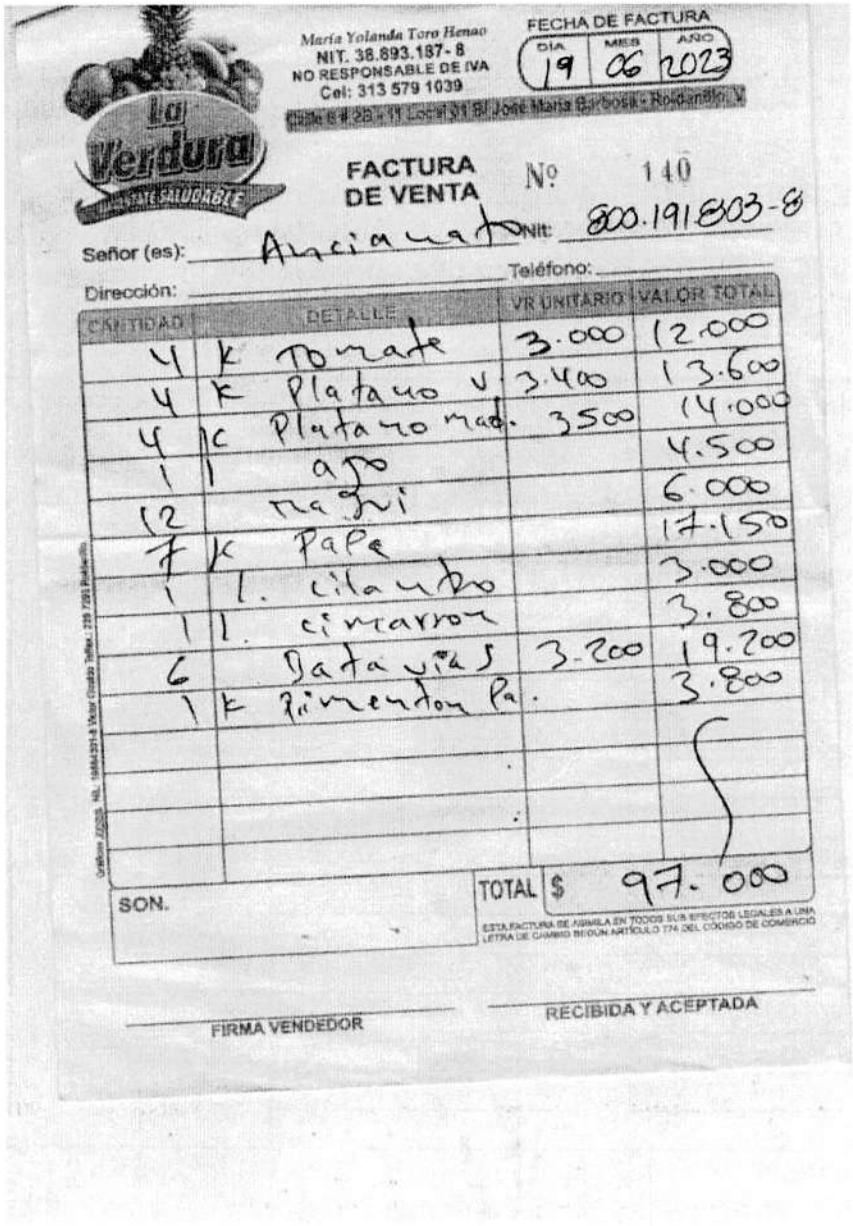
Prestador de servicios o vendedor: LA VERDURA

Nit: 38.893.187-8 Teléfono: 3135791039

Dirección: CALLE 8 # 2B-11 LOCAL 1

CONCEPTO	VALOR
3K CEBOLLA CABEZONA	
4K PLATANOS	
2K PLATANO MADURO	
1K CEBOLLA LARGA	
	$ 59.000

Acepto: (el contenido de este documento)	TOTAL	$ 59.000
	RETENCIÓN EN LA FUE	$ -
	ESTAMPILLAS	$ -
	RETENCIÓN DE ICA	$ -
Nit. 38.893.187-8	NETO A PAGAR	$ 59.000
	IMPUESTO ASUMIDO	$ -



María Yolanda Toro Henao
NIT. 36.893.187- 8
NO RESPONSABLE DE IVA
Cel: 313 579 1039

FECHA DE FACTURA: DIA 19 MES 06 AÑO 2023

Calle 6 # 28 - 11 Local 31 Bl José María Córdoba - Rodadero V

La Verdura
SABOR SALUDABLE

FACTURA DE VENTA Nº 140

Señor (es): Asociación Nit: 800.191803-6

Dirección: Teléfono:

CANTIDAD	DETALLE	VR UNITARIO	VALOR TOTAL
4	k Tomate	3.000	12.000
4	k Platano v.	3.400	13.600
4	c Platano mad.	3500	14.000
1	1 ajo		4.500
12	naranji		6.000
7	k Papa		17.150
1	l. cilantro		3.000
1	l. cimarron		3.800
6	Datavias	3.200	19.200
1	k Pimenton Pa.		3.800

SON.

TOTAL $ 97.000

ESTA FACTURA SE ASIMILA EN TODOS SUS EFECTOS LEGALES A UNA LETRA DE CAMBIO SEGÚN ARTÍCULO 774 DEL CÓDIGO DE COMERCIO

FIRMA VENDEDOR

RECIBIDA Y ACEPTADA

EL VALOR PARA AJUSTAR ES DE 59.000 EL SOBRANTE DE LA FACTURA 140 ES ASUMIDO POR EL CPSAM FUNDACIÓN SAN VICENTE DE PAUL

DIAN

Formulario del Registro Unico Tributario
Hoja Principal

001

2. Concepto: 0 | 1 Inscripción

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14505278675

5. Número de Identificación Tributaria (NIT): 38893187 - 8

6. DV

12. Dirección seccional: Impuestos y Aduanas de Tuluá (21)

14. Buzón electrónico

IDENTIFICACION

24. Tipo de contribuyente: Persona natural o sucesión ilíquida (2)

25. Tipo de documento: Cédula de ciudadanía (13)

26. Número de identificación: 38893187

27. Fecha expedición: 19870824

Lugar de expedición: 28. País: COLOMBIA

29. Departamento: Valle del Cauca (76)

30. Ciudad/Municipio: El Dovio (250)

31. Primer apellido: TORO

32. Segundo apellido: HENAO

33. Primer nombre: MARIA

34. Otros nombres: YOLANDA

35. Razón social

36. Nombre comercial: LA VERDURA

37. Sigla

UBICACION

38. País: COLOMBIA

39. Departamento: Valle del Cauca (76)

40. Ciudad/Municipio: Roldanillo (622)

41. Dirección principal: CL 8 28 11 LC 01

42. Correo electrónico: jesdyc442@gmail.com

43. Código postal

44. Teléfono 1: 3135791039

45. Teléfono 2

CLASIFICACION

Actividad económica

Actividad principal — 46. Código: 4721 — 47. Fecha inicio actividad: 20190401

Actividad secundaria — 48. Código — 49. Fecha inicio actividad

Otras actividades — 50. Código

Ocupación

51. Código: 1314

52. Número establecimientos: 1

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código: 49

49 - No responsable de IVA

Obligados aduaneros

54. Código

Exportadores

55. Forma — 56. Tipo

Servicio — 57. Modo — 58. CIIU

IMPORTANTE: Sin perjuicio de las sanciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Unico Tributario (RUT), tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación.

59. Anexos: SI [ ] NO [X]

Para uso exclusivo de la DIAN

60. No. de Folios: 0

61. Fecha: 20190401

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Unico Tributario (RUT), deberá ser exacta y verás. En caso de comprobar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios a de suspensión, según el caso.
Parágrafo del artículo 1.6.1.2.30 del Decreto 1625 de 2016

Firma del solicitante

63. Terminada de las verificaciones que la DIAN realice
Firma autorizada

66. Nombre: LINA ANDREA ARANGO

67. Cargo: ABOGADA DE REGISTROS Y ATENCION AL PUBLICO

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 38.893.187
TORO HENAO
APELLIDOS
MARIA YOLANDA
NOMBRES



FECHA DE NACIMIENTO 20-MAY-1967
EL DOVIO
(VALLE)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.50 A+ F
ESTATURA G.S. RH SEXO

24-AGO-1987 EL DOVIO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

0008


REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
8.029.040
HERRERA MENDEZ
JAIRO ALBERTO


FECHA DE NACIMIENTO
24-MAY-1985
ROLDANILLO
(VALLE)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.72
ESTATURA
B+
G.S. RH
M
SEXO
26-MAY-2003 MEDELLIN
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Hoja Principal

MUISCA

001

2. Concepto: 02 Actualización

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14638516943

5. Número de Identificación Tributaria (NIT):	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
8029040	0	Impuestos y Aduanas de Tuluá: 21	

IDENTIFICACION

24. Tipo de contribuyente:	25. Tipo de documento:	26. Número de identificación:	27. Fecha expedición:
Persona natural o sucesión ilíquida: 2	Cédula de ciudadanía: 13	8029040	2003 05 26

Lugar de expedición:	28. País:	29. Departamento:	30. Ciudad/Municipio:
COLOMBIA	169	Antioquia: 05	Medellín: 001

31. Primer apellido:	32. Segundo apellido:	33. Primer nombre:	34. Otros nombres:
HERRERA	MENDEZ	JAIRO	ALBERTO

35. Razón social:

36. Nombre comercial:

37. Sigla:

UBICACION

38. País:	39. Departamento:	40. Ciudad/Municipio:
COLOMBIA: 169	Valle del Cauca: 76	Roldanillo: 622

41. Dirección principal: CL 5 8 73

42. Correo electrónico:	43. Código postal:	44. Teléfono 1:	45. Teléfono 2:
jahe267@gmail.com		2299047	

CLASIFICACION

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
4723	2019 08 02	4719	2019 08 02	5611	5630	2146	1

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código:	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
	5	2	2																							

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar

22- Obligado a cumplir deberes formales a

Obligados aduaneros

54. Código:	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
	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: 2019 08 01

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 1.6.1.2.10 del Decreto 1625 de 2016

Firma del solicitante:

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

964. Nombre: HERRERA MENDEZ JAIRO ALBERTO
965. Cargo: CONTRIBUYENTE

Fecha generación documento PDF: 21-08-2019 07:56:54PM

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

Bancolombia

NIT. 890.903.938-8

Empresa: FUNDACION CENTRO VIDA Y BIENESTAR DEL ANCIANO SAN
NIT: 800191803

Número de Cuenta: 73200000104
Tipo de cuenta: Ahorros

Fecha y Hora Actual: 21-11-2023 09:07:00
Fecha y Hora Consulta: 21-11-2023 09:07:00

Impreso por: adelmo18

Saldo Efectivo Actual: $160,000.00	**Saldo en Canje Actual:** $0.00	**Saldo Total Actual:** $160,000.00

FECHA	DESCRIPCIÓN	SUCURSAL/CANAL	REFERENCIA 1	REFERENCIA 2	DOCUMENTO	VALOR
2023/11/21	TRANSFERENCIA CTA SUC VIRTUAL	ROLDANILLO				80,013.56
2023/10/31	ABONO INTERESES AHORROS	ROLDANILLO				0.10
2023/10/31	IMPTO GOBIERNO 4X1000	ROLDANILLO				-15.66
2023/10/31	TRANSFERENCIA CTA SUC VIRTUAL	ROLDANILLO	73285935277	73285935277		3,915.10
2023/10/31	TRANSFERENCIA CTA SUC VIRTUAL	ROLDANILLO	73285935277	73285935277		77,230.50
2023/10/31	IVA COMIS TRASL SUC VIRTUAL	ROLDANILLO				-625.10
2023/10/31	COMISION TRASL SUC VIRTUAL	ROLDANILLO				-3,290.00
2023/10/06	TRANSFERENCIA CTA SUC VIRTUAL	ROLDANILLO	73285935277	73285935277		-1,760,000.00
2023/10/05	ABONO INTERESES AHORROS	ROLDANILLO				12.05

República de Colombia
Ministerio de Educación Nacional

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
TARJETA PROFESIONAL
DE CONTADOR PUBLICO



74347-T

RAFAEL ANGEL
LENIS RAMIREZ
C.C. 16360644
RESOLUCION INSCRIPCION 124 FECHA 22/09/2000
UNIVERSIDAD DEL VALLE

Presidente

82240

Esta tarjeta es el unico 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 Educacion Nacional - Junta Central de Contadores.

016360644

PARA USO EXCLUSIVO PARA TRAMITES DE LA FUNDACIÓN CENTRO VIDA Y BIENESTAR DEL ANCIANO
SAN VICENTE DE PAUL NIT. 800.191.803-8
03-08-2018

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 16.360.644

LENIS RAMIREZ

APELLIDOS

RAFAEL ANGEL

NOMBRES



FECHA DE NACIMIENTO 27-NOV-1964

LA UNION
(VALLE)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.78 A+ M
ESTATURA G.S. RH SEXO

28-FEB-1983 TULUA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL

INDICE DERECHO

A-3109100-00142695-M-0016360644-20081225 0008774670A 1 3250000060

PARA USO EXCLUSIVO DE TRAMITES DE LA FUNDACION CENTRO VIDA Y BIENESTAR DEL ANCIANO SAN VICENTE DE PAUL NIT. 800.191.803-8

Prosperidad Social	REPORTE DE ADULTOS MAYORES RETIRADOS PARA LEGALIZACIÓN DE PAGOS CPSAM - CD PROGRAMA COLOMBIA MAYOR	Código: F-IP-279
	PROCESO IMPLEMENTACIÓN DE POLÍTICAS, PROGRAMAS Y PROYECTOS	Versión: 3

A. INFORMACIÓN GENERAL

DILIGENCIADO POR EL SUPERVISOR

1.Número Convenio	496											
2. Nombre del CPSAM y/o CD	FUNDACIÓN CENTRO VIDA Y BIENESTAR DEL ANCIANO SAN VICENTE DE PAUL							3. NIT del CPSAM y/o CD			800191803-8	
4. Nombre del Departamento	VALLE DEL CAUCA							4.1 COD Departamento			76	
5. Nombre del Municipio	ROLDANILLO							5.1 COD Municipio			76622	
6. Naturaleza	6.1 Centro de Protección Social al Adulto Mayor - CPSAM								Público		Privado	X
	6.2 Centro Día - CD								Público		Privado	
7. Tipo de Institución	7.1 Centro de Protección Social al Adulto Mayor - CPSAM								X			
	7.2 Centro Día - CD											
8. Periodo de Liquidación	JULIO	DÍA 1	MES 7	AÑO 2023	JULIO	DÍA 31	MES 7	AÑO 2023	9. Fecha de Giro		6/09/2023	
10. Valor mensual del Subsidio	1440000				11.Liquidación	11.2 Centro de Protección Social al Adulto Mayor - CPSAM Fallecidos						1
12. Fecha Ultima visita						11.4 Centro Día - CD Fallecidos						

B. INFORMACIÓN DE LAS LIQUIDACIONES

DILIGENCIADO POR EL SUPERVISOR

REGISTRO DE LAS DOS ÚLTIMAS LIQUIDACIONES	
13. Ciclo de liquidación	14. Motivo de No Giro (Si aplica)
2023/07	
AAAA/MM	

CONCEPTO	No. BENEFICIARIOS	No. SUBSIDIOS	VALOR
15. Programado	11	11	880000
16. Exclusión de giro	2	2	160000
17. Girado	11	11	880000

CONCEPTO	No. BENEFICIARIOS	No. SUBSIDIOS	VALOR
18. Pagos Efectivos	11	11	$880.000
19. Compensaciones- Valor a reintegrar	2	2	$160.000

C. DEVOLUCIÓN DE SUBSIDIOS AL FINALIZAR EL PERIODO (RETIRADOS ENTRE EL 1 Y EL 10 DEL MES A LEGALIZAR)

DILIGENCIADO POR EL CPSAM - CD

No.	20. Fecha de Retiro	21. Nombres completos del beneficiario	22. Número de identificación	23. Ciclos objeto de reintegro	24. Valor de los subsidios a reintegrar	25. Causal de reintegro
1	2/07/2023	MARIA BENIGNA RICO	38446367	JULIO	80000	COMPENSACION
2	27/06/2023	CECILIA ZUÑIGA BARRAGAN	29095736	JULIO	80000	COMPENSACION
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						

D. RELACIÓN DE RETIRADOS ENTRE EL DÍA 11 Y EL 31 DE CADA MES)

DILIGENCIADO POR EL CPSAM - CD

No.	26. Fecha de Retiro	27. Nombres completos del beneficiario	28. Número de identificación	29. Ciclos objeto de pago	30. Valor de los Subsidios objeto de pago	31.Causal de retiro
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						

32. Representante Legal (CPSAM-CD)

Firma:	
Nombre:	JULIA MERCEDES CORTES DE DOSSMA
Tipo de Documento:	CEDULA DE CIUDADANIA
Número de Documento:	38979457

33. Supervisor del Convenio

El suscrito supervisor del citado convenio certifica que el CPSAM o CD enunciado en el presente documento, ha legalizado en debida forma los recursos girados conforme a los periodos descritos.

Firma:	
Nombre:	Rayan El Barkachi Abou Trabi
Fecha recepción legalización:	21/NOV/23.
OBSERVACIONES	

CERTIFICADO DE DEFUNCIÓN ANTECEDENTE PARA EL REGISTRO CIVIL

NÚMERO DEL CERTIFICADO DE LA DEFUNCIÓN

23071620299760

I. INFORMACIÓN GENERAL

LUGAR DE LA DEFUNCIÓN
Departamento: VALLE DEL CAUCA
Municipio: ROLDANILLO

ÁREA DONDE OCURRIÓ LA DEFUNCIÓN
Área: Cabecera Municipal
Centro Poblado (Inspección, corregimiento o Caserío):

TIPO DE DEFUNCIÓN	FECHA EN QUE OCURRIÓ LA DEFUNCIÓN	HORA EN QUE OCURRIÓ LA DEFUNCIÓN
No fetal	2023-07-02	09:25:00

SEXO DEL FALLECIDO	IDENTIFICACIÓN DEL FALLECIDO Tipo de documento	Número de documento
Femenino	Cédula de ciudadanía	38440367

APELLIDO(S) Y NOMBRE(S) DEL FALLECIDO (TAL COMO FIGURAN EN EL DOCUMENTO DE IDENTIDAD)

Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre
RICO		MARIA	BENIGNA

PROBABLE MANERA DE MUERTE	DE ACUERDO CON LA CULTURA, PUEBLOS O RASGOS FÍSICOS EL FALLECIDO ERA O SE RECONOCÍA COMO Pertenencia étnica	¿A cuál pueblo indígena pertenece?
Natural	Ninguno de los anteriores	

II. DATOS DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN

IDENTIFICACIÓN DEL CERTIFICADOR
Tipo de documento: Cédula de ciudadanía
Número de documento: 1116260821

APELLIDO(S) Y NOMBRE(S) DEL CERTIFICADOR

Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre
RAIGOSA	BERMUDEZ	LUISA	FERNANDA

PROFESIÓN DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN: Medico
REGISTRO PROFESIONAL: 1116260821

LUGAR DE EXPEDICIÓN DEL CERTIFICADO
Departamento: VALLE DEL CAUCA
Municipio: ROLDANILLO

FECHA DE EXPEDICIÓN DEL CERTIFICADO
Año Mes Día: 2023-07-02

FIRMA DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN

Código verificación: [illegible]

[illegible]
Fecha de impresión: 2023-07-02 12:42

Prosperidad Social	FORMATO AUXILIAR CONTABLE MODALIDAD INDIRECTA CPSAM - CD PROGRAMA COLOMBIA MAYOR	Código: F-IP-278
	PROCESO IMPLEMENTACIÓN DE POLÍTICAS, PROGRAMAS Y PROYECTOS	Versión: 3

1. INFORMACIÓN GENERAL

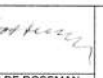
1. Fecha	20/09/2023	2. Número del Convenio	496
3. Nombre del CPSAM y/o CD	FUNDACIÓN CENTRO VIDA Y BIENESTAR DEL ANCIANO SAN VICENTE DE PAUL	4. NIT del CPSAM y/o CD	800191803-8
5. Nombre del Departamento	VALLE DEL CAUCA	5.1 COD Departamento	76
6. Nombre del Municipio	ROLDANILLO	6.1 COD Municipio	76622
7. Nombre Entidad Bancaria	BANCOLOMBIA	8. Número de Cuenta Bancaria	73200000104
9. Ciclo de Liquidación	JULIO		

10. Fecha	11. Número de factura o Documento Equivalente a Factura	12. Nombre Proveedor	13. Servicio (Diligencie el (los) Servicios Sociales Básicos prestados por el CPSAM o Centro Día los beneficiarios del convenio)	14. Débito	15. Crédito
6/09/2023		PROSPERIDAD SOCIAL	**CONSIGNACIÓN**	*880.000*	
4/07/2023	347	CHORIMASTER	**ALIMENTACIÓN**		**671000**
24/07/2023	348	CHORIMASTER	**ALIMENTACIÓN**		**49000**
16. SUBTOTAL				$ 880.000	$ 720.000
17. VALOR A REINTEGRAR					$ 160.000
18. TOTAL				$ 880.000	$ 880.000

19. SALDO CUENTA BANCARIA DEL CONVENIO	$ 160.000

20. OBSERVACIONES: SE REINTEGRAN EL VALOR DE 160.000 POR LAS ADULTAS MAYORES FALLECIDAS: CECILIA ZUÑIGA FECHA 27/06/2023 Y MARIA BENIGNA RICO, 2/07/2023, EL VALOR SOBRANTE DE LA FACTURA # 348 ES ASUMIDO POR EL CPSAM.

21. Representante Legal del Centro

Firma:	
Nombre:	TULIA MERCEDES CORTES DE DOSSMAN
Tipo de documento:	CEDULA DE CIUDADANIA
Número de documento:	38.979.457

22. Contador del Centro

Firma:	
Nombre:	RAFAEL ANGEL LENIS RAMIREZ
Tipo de documento:	CEDULA DE DIUDADANIA
Número de documento:	16360644
Número Tarjeta Profesional:	74347-T

FUNDACION CENTRO VIDA Y BIENESTAR DEL ANCIANO SAN VICENTE DE PAUL	
800.191.803-8	
CALLE 7 #1-37	
ROLDANILLO VALLE DEL CAUCA	
COMPROBANTE POR ADQUISICIONES EFECTUADAS A PERSONAS NATURALES NO COMERCIANTES O INSCRITAS EN EL REGIMEN SIMPLIFICADO (Documento equivalente a la factura Art. 3 Decreto 522 marzo /2003	**No. 05**

Fecha de la operación: 04/07/2023 Numero de factura: 347

Prestador de servicios o vendedor: CHORIMASTER

Nit: 8029040-0 Teléfono: 3506195562
Dirección: CARRERA 8 N° 5-73

CONCEPTO	VALOR
20 panales de huevos	$ 671.000
30 paquetes de pollo	
20 salchichas manguera	
20 filete de pechuga	
20 filete de pierna	

Acepto: (el contenido de este documento) Vairo Hamo M	TOTAL	$ 671.000
	RETENCIÓN EN LA FUE	0.00
	ESTAMPILLAS	0.00
	RETENCIÓN DE ICA	0.00
Nit. 8029040-0	NETO A PAGAR	$ 671.000
	IMPUESTO ASUMIDO	0.00

Chori Master
Pasión por lo comido

No Responsable de IVA

Jairo Alberto Herrera Méndez
Nit. 8029040-0
Cra. 8 No. 5-73
Roldanillo, Valle.
Cel. 350 619 5562
chorimaster1@gmail.com

FACTURA DE VENTA

347

DÍA	MES	AÑO
04	07	2023

CRÉDITO ☐
CONTADO ☒

Señor (es): Fundacion Centro Vida y Bienestar SVP

Nit. 800191.803-8 Tel. 2595416

Dirección: Calle 7 # 1-37

CANT.	DETALLE	VR. UNIT	VR. TOTAL
20	Panales de huevos	$18.000	$360.000
30	Paquetes Pollo	$5.700	$171.000
20	Salchicha Manguera	$6.000	$120.000
20	Filete Pechuga 600g	$11.000	$220.000
20	Filete pierna	$8.000	$160.000

Pago

Esta Factura de Venta se asimila en todos sus efectos legales a una Letra de Cambio según el Artículo 774 del Código de Comercio.

TOTAL $ 671.000

Almacén Apolo Detalles - Maria Oliva Pinto López Nit. 66870500 Cel. 3154183250 - Roldanillo, Valle O.T. AD 202

Firma. _____ **C.C. o NIT.** _____

FUNDACION CENTRO VIDA Y BIENESTAR DEL ANCIANO SAN VICENTE DE PAUL	
800.191.803-8	
CALLE 7 #1-37	
ROLDANILLO VALLE DEL CAUCA	
COMPROBANTE POR ADQUISICIONES EFECTUADAS A PERSONAS NATURALES NO COMERCIANTES O INSCRITAS EN EL REGIMEN SIMPLIFICADO (Documento equivalente a la factura Art. 3 Decreto 522 marzo /2003	**No. 06**

Fecha de la operación: 24/07/2023 Numero de factura: 348

Prestador de servicios o vendedor: CHORIMASTER

Nit: 8029040-0 Teléfono: 3506195562

Dirección: CARRERA 8 N° 5-73

CONCEPTO	VALOR
18 MILANESA 450 GR	$ 445.000
10 SALCHICHA MANGUERA	
5 CHORIZOSX5	
12 FILETES DE PECHUGA	

Acepto: (el contenido de este documento)	TOTAL	$ 445.000
	RETENCIÓN EN LA FUE	0.00
	ESTAMPILLAS	0.00
	RETENCIÓN DE ICA	0.00
Nit. 8029040-0	NETO A PAGAR	$ 445.000
	IMPUESTO ASUMIDO	0.00

Chori Master
Pasión por lo asado

Jairo Alberto Herrera Méndez
Nit. 8029040-0
Cra. 8 No. 5-73
Roldanillo, Valle.
Cel. 350 619 5562
chorimaster1@gmail.com

No Responsable de IVA

FACTURA DE VENTA

348

DÍA	MES	AÑO
24	07	2023

CRÉDITO ☐
CONTADO ☒

Señor (es): Fundacion San Vicente de Paul

Nit. 800191.803-8 Tel. 2595416

Dirección: Calle 7 # 1-37

CANT.	DETALLE	VR. UNIT	VR. TOTAL
18	Milanesa 450 gr	11.000	$198.000
10	Salchicha Mangera	6.000	$ 60.000
5	Chorizos x5	11.000	$ 55.000
12	Filete de pechuga 50gr	11.000	$ 132.000

Pago

Esta Factura de Venta se asimila en todos sus efectos legales a una Letra de Cambio según el Artículo 774 del Código de Comercio.

TOTAL $ 445.000

Almacén Apoio Detalles - Maria Oliva Pinto López Nit. 66870500 Cel. 3154183250 - Roldanillo, Valle O.T. AD 202

Firma, _____ C.C. o NIT. _____

EL VALOR PARA AJUSTAR ES DE 209.000 EL SOBRANTE DE LA FACTURA 348 ES ASUMIDO POR EL CPSAM FUNDACIÓN SAN VICENTE DE PAUL


REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
8.029.040
HERRERA MENDEZ
JAIRO ALBERTO


FECHA DE NACIMIENTO
24-MAY-1985
ROLDANILLO
(VALLE)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.72
ESTATURA
B+
G.S. RH
M
SEXO
26-MAY-2003 MEDELLIN
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Hoja Principal

MUISCA

001

2. Concepto: 02 Actualización

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14638516943

(415)7707212489984(8020) 000001463851694 3

5. Número de Identificación Tributaria (NIT): 8029040 — 6. DV: 0

12. Dirección seccional: Impuestos y Aduanas de Tuluá — 21

14. Buzón electrónico:

IDENTIFICACION

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de identificación	27. Fecha expedición
Persona natural o sucesión ilíquida (2)	Cédula de ciudadanía (13)	80290400	2003 05 26

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA	169	Antioquia 05	Medellín 001

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
HERRERA	MENDEZ	JAIRO	ALBERTO

35. Razón social:

36. Nombre comercial: — 37. Sigla:

UBICACION

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 169	Valle del Cauca 76	Roldanillo 622

41. Dirección principal: CL 5 8 73

42. Correo electrónico	43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
jahe267@gmail.com		2299047	

CLASIFICACION

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades		Ocupación	Nº establecimientos
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código 1	50. Código 2	51. Código	52. Número
4723	2019 08 02	4711	2019 09 02	5611	5630	2146	1

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código: 522

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar

22- Obligado a cumplir deberes formales a

Obligados aduaneros

54. Código: (1) (2) (3) (4) (5) (6) (7) (8) (9) (10) / (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: 2019 08 01

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:

964. Nombre: HERRERA MENDEZ JAIRO ALBERTO

965. Cargo: CONTRIBUYENTE

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

Bancolombia

NIT. 890.903.938-8

Empresa: FUNDACION CENTRO VIDA Y BIENESTAR DEL ANCIANO SAN
NIT: 800191803

Número de Cuenta: 73200000104
Tipo de cuenta: Ahorros

Fecha y Hora Actual: 21-11-2023 09:07:00
Fecha y Hora Consulta: 21-11-2023 09:07:00

Impreso por: adelmo18

Saldo Efectivo Actual: $160,000.00	**Saldo en Canje Actual:** $0.00	**Saldo Total Actual:** $160,000.00

FECHA	DESCRIPCIÓN	SUCURSAL/CANAL	REFERENCIA 1	REFERENCIA 2	DOCUMENTO	VALOR
2023/11/21	TRANSFERENCIA CTA SUC VIRTUAL	ROLDANILLO				80,013.56
2023/10/31	ABONO INTERESES AHORROS	ROLDANILLO				0.10
2023/10/31	IMPTO GOBIERNO 4X1000	ROLDANILLO				-15.66
2023/10/31	TRANSFERENCIA CTA SUC VIRTUAL	ROLDANILLO	73285935277	73285935277		3,915.10
2023/10/31	TRANSFERENCIA CTA SUC VIRTUAL	ROLDANILLO	73285935277	73285935277		77,230.50
2023/10/31	IVA COMIS TRASL SUC VIRTUAL	ROLDANILLO				-625.10
2023/10/31	COMISION TRASL SUC VIRTUAL	ROLDANILLO				-3,290.00
2023/10/06	TRANSFERENCIA CTA SUC VIRTUAL	ROLDANILLO	73285935277	73285935277		-1,760,000.00
2023/10/05	ABONO INTERESES AHORROS	ROLDANILLO				12.05

República de Colombia
Ministerio de Educación Nacional

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
TARJETA PROFESIONAL
DE CONTADOR PUBLICO



74347-T

RAFAEL ANGEL
LENIS RAMIREZ
C.C. 16360644
RESOLUCION INSCRIPCION 124 FECHA 22/09/2000
UNIVERSIDAD DEL VALLE

Presidente

82240

03-08-2018

032503

Esta tarjeta es el unico 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 Educacion Nacional - Junta Central de Contadores.

016360644

PARA USO EXCLUSIVO PARA TRAMITES DE LA FUNDACIÓN CENTRO VIDA Y BIENESTAR DEL ANCIANO
SAN VICENTE DE PAUL NIT. 800.191.809-8

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 16.360.644

LENIS RAMIREZ

APELLIDOS

RAFAEL ANGEL

NOMBRES



FECHA DE NACIMIENTO 27-NOV-1964

LA UNION
(VALLE)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.78 A+ M
ESTATURA G.S. RH SEXO

28-FEB-1983 TULUA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL

PARA USO EXCLUSIVO EN TRAMITES DE LA FUNDACIÓN CENTRO VIDA Y BIENESTAR DEL ANCIANO SAN VICENTE DE PAUL NIT. 800.191.803-8