Centro de Bienestar del Anciano
Casa del Mendigo Palmira
Nit: 800.107.454-3

Palmira, 04 de julio de 2023

Señores
**PROSPERIDAD SOCIAL**
Atn: Dr. Rayan El Barkachi Abou Trabi
Director Regional Valle del Cauca – Supervisor Convenio "339-DPS-2023"
Cali

**Asunto**: Reporte de documentos para la legalización nómina de "Abril 2023". Convenio "339-DPS-2023".

Cordial Saludo

Anexo a la presente los documentos requeridos para la legalización de las nóminas correspondientes a los meses de Abril de 2023

- Certificación de cumplimiento de obligaciones
- Auxiliar Contable
- Copia de Facturas de los meses de abril de 2023
- Extracto Bancario/ certificación bancaria
- Fotocopia de tarjeta profesional, cedula de ciudadanía y Certificado de antecedentes de la contadora

Cordialmente,

**Ana Lucia Borja Cabrera**
Directora y Representante legal
Tel: 268 3208 – 313 613 6803

| 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 | 339-DPS-2023 | | | | | | | | | | |
| 2. Nombre del CPSAM y/o CD | CASA DEL MENDIGO | | | | | | 3. NIT del CPSAM y/o CD | | | 800.107.454-3 | |
| 4. Nombre del Departamento | VALLE DEL CAUCA | | | | | | 4.1 COD Departamento | | | 76 | |
| 5. Nombre del Municipio | PALMIRA | | | | | | 5.1 COD Municipio | | | 520 | |
| 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 | Marcar con una X si corresponde | | |
| | 7.2 Centro Día - CD | | | | | | | | Marcar con una X si corresponde | | |
| 8. Periodo de Liquidación | ABRIL | DÍA | MES | AÑO | HASTA | DIA | MES | AÑO | 9. Fecha de Giro | 26/06/2023 | |
| | | 1 | 4 | 23 | | 30 | 4 | 23 | | | |
| 10. Valor mensual del Subsidio | $ 1.360.000 | | | | 11.Liquidación | 11.2 Centro de Protección Social al Adulto Mayor - CPSAM Fallecidos | | | | | X |
| 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** | **12** | **12** | 960.000 |
| **16. Exclusión de giro** | | | |
| **17. Girado** | **12** | **12** | 960.000 |

| CONCEPTO | No. BENEFICIARIOS | No. SUBSIDIOS | VALOR |
|---|---|---|---|
| **18. Pagos Efectivos** | 12 | 12 | $960.000 |
| **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

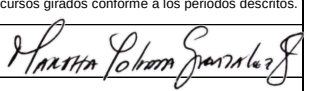
| No. | 26. Fecha de Retiro | 27. Nombres completos del beneficiario | 28. Número de identificación | 29. Ciclos objeto de pago | 30. Valor de los Subsidos objeto de pago | 31.Causal de retiro |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | | | | | | |
| 2 | | | | | | |
| 3 | | | | | | |
| 4 | | | | | | |
| 5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

**32. Representante Legal (CPSAM-CD)**

| | |
|---|---|
| **Firma:** |  |
| **Nombre:** | Ana Lucia Borja Cabrera |
| **Tipo de Documento:** | CC |
| **Número de Documento:** | 66.759.284 |

**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:** | |
| **Fecha recepción legalización:** | AAAA/MM/DD |
| **OBSERVACIONES** | |

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

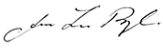
**1. INFORMACIÓN GENERAL**

| | | | |
|---|---|---|---|
| 1. Fecha | 4/07/2023 | 2. Número del Convenio | 339-DPS-2023 |
| 3. Nombre del CPSAM y/o CD | CASA DEL MENDIGO | 4. NIT del CPSAM y/o CD | 800.107.454-3 |
| 5. Nombre del Departamento | VALLE DEL CAUCA | 5.1 COD Departamento | 76 |
| 6. Nombre del Municipio | PALMIRA | 6.1 COD Municipio | 520 |
| 7. Nombre Entidad Bancaria | Bancolombia | 8. Número de Cuenta Bancaria | 6616371086 |
| 9. Ciclo de Liquidación | ABRIL | | |

| 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 |
|---|---|---|---|---|---|
| 26/06/2023 | | Prosperidad Social | | *$ 960.000* | |
| 5/04/2023 | 12QE12132 | Supertiendas Cañaveral | Compra de Panela | | $ 112.800 |
| 11/04/2023 | 12QE12997 | Supertiendas Cañaveral | Compra de Aceite - Atun - Chocolate - Avena | | $ 584.150 |
| 15/04/2023 | PAE 1312 | Comerc Alimentos | Compra de Verduras | | $ 235.477 |
| 20/04/2023 | 12QE14468 | Supertiendas Cañaveral | Compra de fruta - verdura | | $ 27.573 |
| AAAA/MM/DD | | | | | |
| AAAA/MM/DD | | | | | |
| AAAA/MM/DD | | | | | |
| AAAA/MM/DD | | | | | |
| AAAA/MM/DD | | | | | |
| **16. SUBTOTAL** | | | | $ 960.000 | $ 960.000 |
| **17. VALOR A REINTEGRAR** | | | | $ - | |
| **18. TOTAL** | | | | $ 960.000 | $ 960.000 |

| | |
|---|---|
| **19. SALDO CUENTA BANCARIA DEL CONVENIO** | $ - |

**20. OBSERVACIONES:** De la Factura de venta No 12QE14468 solo se tiene en cuenta el valor de 27.573 el resto del valor fue asumido por el CBA

| **21. Representante Legal del Centro** | | **22. Contador del Centro** | |
|---|---|---|---|
| **Firma:** |  | **Firma:** |  |
| **Nombre:** | Ana Lucia Borja Cabrera | **Nombre:** | **Alba Nidia Ruiz Espinosa** |
| **Tipo de documento:** | CC | **Tipo de documento:** | **CC** |
| **Número de documento:** | 66.759.284 | **Número de documento:** | **31.163.287** |
| | | **Número Tarjeta Profesional:** | **TP 41900 T** |

SUPERTIENDAS CANAVERAL S A
SUPERTIENDAS CANAVERAL MAYORISTA PALM
NIT.: 805028041-4
CALLE 28 24 76
PALMIRA
Tel: 2856037 Tel: 2706353



REIMPRESO

| FACTURA ELECTRONICA DE VENTA (POS) |
|---|
| Factura Numero : 12QE12132 |
| Fecha Generacion: 2023-ABR-05 |
| Pagina : 001 de 001 |
| Hora : 06:41 AM |

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| Cliente : CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO CASA DEL | Forma de Pago: CONTADO | | | | | |
| Estableci.: CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO CASA DEL | Efectivo | | | | | |
| Direccion : CL 37 25 36 | | | | | | |
| NIT. : 800107454-3 Barrio : OBRERO | Vendedor: | Ruta: 3 | | | | |
| Ciudad : PALMIRA | | | | | | |
| Telefono : 3136136803 | OC.Nro | OV.Nro | Dcto.Alt | Remisiones | Moneda | |
| Fax : | | | 012132 | 012664 | PESOS | |

| Codigo | Descripcion | Local. | Cantidad | U.M | F.Conver | Precio_Unit. | Descuento | Iva% | Valor_Total |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 008824 | PANELA DONA LUPE*500g REDON | 012-01 | 48 | un | 1.00 | 2,500.00 | 6.00% | 0 | 120,000.00 * |

Total Items 1 Total Peso (Kls) 24.00 Total Volumen (cc) 0.00 Total Cantidad 48

| TOTAL_BRUTO | DSCTOS | SUB-TOTAL | VALOR_IVA | IMPOCONSUMO | VALOR_RFTE | T O T A L |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 120,000.00 | 7,200.00 | 112,800.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 112,800.00 |

Valor Letras : CIENTO DOCE MIL OCHOCIENTOS PESOS MCTE.

[ D E T A L L E D E V A L O R E S ]

| % | _____BASE_____ | _VLR_IMPUESTO_ | % | _____BASE_____ | _VLR_IMPUESTO_ | % | _____BASE_____ | _VLR_IMPUESTO_ | % | _____BASE_____ | _VLR_IMPUESTO_ |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 00 | 0 | 0 | 00 | 0 | 0 | 00 | 0 | 0 | 00 | 0 | 0 |
| 00 | 0 | 0 | 00 | 0 | 0 | 00 | 0 | 0 | 00 | 0 | 0 |
| RTE FUENTE : | 0.00 | RTE IVA: | 0.00 | RTE ICA: | 0.00 | IMPOCONSUMO: | 0.00 | | | | |
| IMPOCONSUMO: | 0.00 | | | | | BOLSA PLASTICA | | | | | |

Observacion: ACUMULACION P.D.V.

Cufe:dbf60a901a91f9f995d40103e2900e6d997cc641a9ce96e4f956b9f8389f685d4d434e09c9440867b8b4ec3353dafb74
Fecha de certificacion: 2023-04-06T08:22:18.

* Despues de vencida esta Factura cobraremos Interes de Mora del 0.00% Mensual
Somos agentes retenedores de IVA. Grandes Contribuyentes, Resolucion No. 9061 de 10-12-2020

Autorizacion Numeracion De Facturacion 18764043554300 vigente de ENE-30-2023
hasta JUL-30-2024 Numeracion Autorizada 12QE1 al 12QE999999 Vigencia: 18 MESES

HAGO CONSTAR QUE HE RECIBIDO REAL Y MATERIALMENTE LAS MERCANCIAS VENDIDAS Firma C.C Y Sello

Factura generada por software SIESA de SISTEMAS DE INFORMACION EMPRESARIAL SA. Nit 890.319.193-3 Siesa e-Invoicing Nit 890.319.193-3.

Firma digital: hguDoPZLkF/vDY6fB5plzFpCETZZgzVZO6MrQpEVMTGHr2c0CNQ65T+Up5fBcJt1RZ5fUv//HRRDLtfqpNQpaxNbM0Px+Ll3o3CjimwkmduTx4WiAEM657Xrg0iVC7AwtCzCcD8T1xE02+qfgw888nZbFk1S03nfqXxyV
f2tiNiF7J2kzX2OfYaQS7cy4nUhvOefHLVIR0GHaBFhMgSy/nxwAH6cDw2JUkNR3V1SwpV0h7612o7wpWvEeMxOISq181Ri1gkOWW2vhDCMqxGrXQXFBPY1T1QW2Pcyh49QrSFb

SUPERTIENDAS CANAVERAL S A
SUPERTIENDAS CANAVERAL MAYORISTA PALM
NIT.: 805028041-4
CALLE 28 24 76
PALMIRA
Tel: 2856037 Tel: 2706353



REIMPRESO

**FACTURA ELECTRONICA DE VENTA (POS)**

Factura Numero : 12QE12997
Fecha Generacion: 2023-ABR-11
Pagina : 001 de 001
Hora : 06:07 AM

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Cliente : CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO CASA DEL | Forma de Pago: CONTADO | | | | |
| Estableci.: CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO CASA DEL | Efectivo | | | | |
| Direccion : CL 37 25 36 | | | | | |
| NIT. : 800107454-3 Barrio : OBRERO | Vendedor: | Ruta: 3 | | | |
| Ciudad : PALMIRA | | | | | |
| Telefono : 3136136803 | OC.Nro | OV.Nro | Dcto.Alt | Remisiones | Moneda |
| Fax : | | | 012997 | 013458 | PESOS |

| Codigo | Descripcion | Local. | Cantidad | U.M | F.Conver | Precio_Unit. | Descuento | Iva% | Valor_Total | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 003203 | ACEITE S/VALLE*3000ml VEGETAL | 012-01 | 6 | un | 1.00 | 27,650.00 | 3.00% | 19 | 139,412.00 | * |
| 008824 | PANELA DONA LUPE*500g REDON | 012-01 | 48 | un | 1.00 | 2,500.00 | 6.00% | 0 | 120,000.00 | * |
| 004017 | CHOCOLATE LUKER*250g AMARGO BARRA | 012-01 | 10 | un | 1.00 | 8,000.00 | 2.00% | 5 | 76,190.00 | * |
| 009100 | AVENA DONA LUPE*kg HOJUELA GRANEL | 012-01 | 5.000 | kg | 1.00 | 5,150.00 | 0.00% | 5 | 24,524.00 | * |
| 009100 | AVENA DONA LUPE*kg HOJUELA GRANEL | 012-01 | 0.020 | kg | 1.00 | 5,150.00 | 0.00% | 5 | 98.00 | * |
| 009100 | AVENA DONA LUPE*kg HOJUELA GRANEL | 012-01 | 1.960 | kg | 1.00 | 5,150.00 | 0.00% | 5 | 9,613.00 | * |
| 005942 | ATUN DONA LUPE*170g LOMITOS AGUA | 012-01 | 32 | un | 1.00 | 6,450.00 | 5.00% | 19 | 173,445.00 | * |

Total Items 7 Total Peso (Kls) 57.58 Total Volumen (cc) 0.00 Total Cantidad 102

| TOTAL_BRUTO | DSCTOS | SUB-TOTAL | VALOR_IVA | IMPOCONSUMO | VALOR_RFTE | T O T A L |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 543,282.00 | 21,578.00 | 521,704.00 | 62,446.00 | 0.00 | 0.00 | 584,150.00 |

Valor Letras : QUINIENTOS OCHENTA Y CUATRO MIL CIENTO CINCUENTA PESOS MCTE.

[ D E T A L L E D E V A L O R E S ]

| % | _____BASE_____ | _VLR_IMPUESTO_ | % | _____BASE_____ | _VLR_IMPUESTO_ | % | _____BASE_____ | _VLR_IMPUESTO_ | % | _____BASE_____ | _VLR_IMPUESTO_ |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 19 | 300,003 | 57,001 | 05 | 108,901 | 5,445 | 00 | 0 | 0 | 00 | 0 | 0 |
| 00 | 0 | 0 | 00 | 0 | 0 | 00 | 0 | 0 | 00 | 0 | 0 |

RTE FUENTE : 0.00 RTE IVA: 0.00 RTE ICA: 0.00 IMPOCONSUMO: 0.00
IMPOCONSUMO: 0.00 BOLSA PLASTICA

Observacion: ACUMULACION P.D.V.

Cufe:633aa756968385d119703447e9384c376fcb2a4f709ecba5b337842ee274bf534730468fa174410b6a0d7b8877e63a80
Fecha de certificacion: 2023-04-15T14:35:26.

* Despues de vencida esta Factura cobraremos Interes de Mora del 0.00% Mensual
Somos agentes retenedores de IVA. Grandes Contribuyentes, Resolucion No. 9061 de 10-12-2020

Autorizacion Numeracion De Facturacion 18764043554300 vigente de ENE-30-2023
hasta JUL-30-2024 Numeracion Autorizada 12QE1 al 12QE999999 Vigencia: 18 MESES

HAGO CONSTAR QUE HE RECIBIDO REAL Y MATERIALMENTE LAS MERCANCIAS VENDIDAS Firma C.C Y Sello

Factura generada por software SIESA de SISTEMAS DE INFORMACION EMPRESARIAL SA. Nit 890.319.193-3 Siesa e-Invoicing Nit 890.319.193-3.

Firma digital: CtCRH2cOHdovSlcqoNinYbwSFycnCEjXaslJzDtTNQMHauzNPrncZVsH6bqiU9sRXoqsZYOBJLmdDBFPZuUtRONI0tbIprCkf9MmyoqIrW7mTX+mMz/WOS6DvfAJyDqaXx1UqcaSZWeRQdpdPNyDib8V11rKx8PL2SRqT
vFT90WIBzwddtoSrLV10q8xE7eAF7bkarLPbut0Gtg/4Gj9Uf2z7/ldzmnRNhBDCcNBaNGy4dUEvT6XHqIr6c2mTv8ORNspbqMJWAM2KnCXtP29n2nTsv5JYmUV9BAF15Kboj3p

SOLOFRUVER

**COMERCIALIZADORA DE ALIMENTOS SOLO FRUTAS SAS**
NIT: 900350461-8
Régimen: Responsable del impuesto sobre las ventas –IVA
Persona Jurídica
Calle 28 # 24-75 PALMIRA, Palmira, 76, Co
Tel. 83373652
Email. contabilidadsolofruver@hotmail.com
Autorización factura electr??nica de venta No. 18764040137655 válida desde 2022-11-24 hasta 2023-11-24 rango desde PAE1001 hasta PAE3000.

**Cliente:** CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO CASA DEL MENDIGO
**NIT:** 800107454
**Dirección:** CL 37 25 36 BRR OBRERO, Palmira, Valle Del Cauca, Colombia
**Teléfono:** 3136136803
**Email:** centrodebienestardelancianopalmira@live.com

**Tipo de negociación:** Contado
**Medio de Pago:** Acuerdo mutuo
**Fecha de Pago:** 15/04/2023
**Total de Lineas:** 11

**FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA:** PAE1312
**MONEDA:** COP Colombia, Pesos
**HORA EMISIÓN:** 02:03:21
**FECHA FIRMADO:** 15/04/2023 07:04:05

| FECHA DE EMISIÓN | | | FECHA DE VENCIMIENTO | | |
|---|---|---|---|---|---|
| DIA | MES | AÑO | DIA | MES | AÑO |
| 15 | 04 | 2023 | 15 | 04 | 2023 |

| # | CÓDIGO | DESCRIPCIÓN | U. MEDIDA | CANTIDAD | PRECIO U. | IVA | DCTO. | TOTAL |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | 000030 | ARRACACHA | KGM | 3,43 | $7.179,883381 | | 0,00 | $24.626,999996 |
| 2 | 100401 | LULO PROMOCION | KGM | 4,26 | $2.980,046948 | | 0,00 | $12.694,999998 |
| 3 | 000014 | GUAYABA PERA | KGM | 4,13 | $3.579,903147 | | 0,00 | $14.784,999997 |
| 4 | 000007 | CEBOLLA CABZ BLANCA | KGM | 3,00 | $3.580,00 | | 0,00 | $10.740,00 |
| 5 | 000027 | LECHUGA BATAVIA | KGM | 2,40 | $3.580,00 | | 0,00 | $8.592,00 |
| 6 | 000187 | TOMATE CHONTO PROMOCION | KGM | 3,02 | $1.980,13245 | | 0,00 | $5.979,999999 |
| 7 | 000009 | ZANAHORIA | KGM | 4,00 | $3.980,00 | | 0,00 | $15.920,00 |
| 8 | 000003 | CEBOLLA LARGA | KGM | 5,00 | $6.580,00 | | 0,00 | $32.900,00 |
| 9 | 000001 | PAPA | KGM | 16,10 | $1.580,00 | | 0,00 | $25.438,00 |
| 10 | 000002 | PLATANO | KGM | 10,00 | $4.380,00 | | 0,00 | $43.800,00 |
| 11 | 000086 | MORA X PAQUETE | 94 | 20,00 | $2.000,00 | | 0,00 | $40.000,00 |

**Notas**:
Número de Remisión: 001213
Orden de Venta: 800107
Codigo: 1002 | Vendedor: GARCIA MUNOZ YAMILETH

**SON**: (doscientos treinta y cinco mil cuatrocientos setenta y seis pesos noventa y nueve centavos)
**CUFE**: 5ba9c137af024db9906ef1af11480c2b97d9d313b60d7e5d5da2a632fe41646190f9c2af9d15ff80de010d9b4e4d3fa5

| | |
|---|---|
| **Subtotal:** | $235.476,99 |
| **Cargos:** | $0.00 |
| **Descuento:** | $0.00 |
| **Total:** | $235.476,99 |

**Firma Digital:** jWfkxQu8FeXgt/0E1MOYM+uz7lMlnSytZGI+Q1wQuH34LRRNWJ7Szi2/7EfD74jD 12RIt9zn1Q8DQwvR3MFCQZzBXxyK2gLajiM9Ghb8pHYR4AlK8U NnXCX3Qm5L+OPl CHi3gpKsyC4LsKuevh/ZnTEoePY2cgPL19qblXeAeJYXfIlo0562Xru2Gj5/HJvq U4gfNiWs7yKvkEXZIJ1QG6vx0qErF4ony3K Wp6Zh/Ah1CfE2DcYf43cczAtThB3i 4hpxNDDofp+d3W4jgWn1ETBLvSjMgkdqa5uHL4SIQSkOjBJF660DMYxJWY6TtxPC Jilhk7XDF+oyT3nTZfLm LA==

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.**

SUPERTIENDAS CANAVERAL S A
SUPERTIENDAS CANAVERAL MAYORISTA PALM
NIT.: 805028041-4
CALLE 28 24 76
PALMIRA
Tel: 2856037 Tel: 2706353

REIMPRESO

| FACTURA ELECTRONICA DE VENTA (POS) |
|---|
| Factura Numero : 12QE14468 |
| Fecha Generacion: 2023-ABR-20 |
| Pagina : 001 de 001 |
| Hora : 05:48 AM |

| Cliente : CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO CASA DEL | Forma de Pago: CONTADO |
|---|---|
| Estableci.: CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO CASA DEL | Efectivo |
| Direccion : CL 37 25 36 | |
| NIT. : 800107454-3 Barrio : OBRERO | Vendedor: Ruta: 3 |
| Ciudad : PALMIRA | |
| Telefono : 3136136803 | |
| Fax : | |

| OC.Nro | OV.Nro | Dcto.Alt | Remisiones | Moneda |
|---|---|---|---|---|
| | | 014468 | 014978 | PESOS |

| Codigo | Descripcion | Local. | Cantidad | U.M | F.Conver | Precio_Unit. | Descuento | Iva% | Valor_Total | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 004719 | PEPINO*kg ARCHUCHA | 012-01 | 4.000 | kg | 1.00 | 4,200.00 | 0.00% | 0 | 16,800.00 | * |
| 004738 | PINA*kg ORO MIEL | 012-01 | 2.705 | kg | 1.00 | 4,000.00 | 0.00% | 0 | 10,820.00 | * |
| 004600 | LIMON*500g MALLA | 012-01 | 2 | un | 1.00 | 3,150.00 | 0.00% | 0 | 6,300.00 | * |
| 004355 | CEBOLLA LARGA*kg LIMPIA | 012-01 | 2.550 | kg | 1.00 | 7,980.00 | 0.00% | 0 | 20,349.00 | * |
| 004757 | PULPA AJI*40g | 012-01 | 5 | un | 1.00 | 1,050.00 | 0.00% | 19 | 4,412.00 | * |

Total Items 5 Total Peso (Kls) 0.01 Total Volumen (cc) 0.00 Total Cantidad 16

| TOTAL_BRUTO | DSCTOS | SUB-TOTAL | VALOR_IVA | IMPOCONSUMO | VALOR_RFTE | T O T A L |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 58,681.00 | 0.00 | 58,681.00 | 838.00 | 0.00 | 0.00 | 59,519.00 |

Valor Letras : CINCUENTA Y NUEVE MIL QUINIENTOS DIECINUEVE PESOS MCTE.

[ D E T A L L E D E V A L O R E S ]

| % | _____BASE_____ | _VLR_IMPUESTO_ | % | _____BASE_____ | _VLR_IMPUESTO_ | % | _____BASE_____ | _VLR_IMPUESTO_ | % | _____BASE_____ | _VLR_IMPUESTO_ |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 19 | 4,412 | 838 | 00 | 0 | 0 | 00 | 0 | 0 | 00 | 0 | 0 |
| 00 | 0 | 0 | 00 | 0 | 0 | 00 | 0 | 0 | 00 | 0 | 0 |

RTE FUENTE : 0.00 RTE IVA: 0.00 RTE ICA: 0.00 IMPOCONSUMO: 0.00
IMPOCONSUMO: 0.00 BOLSA PLASTICA

Observacion: ACUMULACION P.D.V.

Cufe:483be8f119529558a55a4b4387736eecac012f9e9e4aa810ee15b025a6273b605afc2a6603bdf17c40c0287366e6e9c1
Fecha de certificacion: 2023-04-21T07:59:09.

* Despues de vencida esta Factura cobraremos Interes de Mora del 0.00% Mensual
Somos agentes retenedores de IVA. Grandes Contribuyentes, Resolucion No. 9061 de 10-12-2020

Autorizacion Numeracion De Facturacion 18764043554300 vigente de ENE-30-2023
hasta JUL-30-2024 Numeracion Autorizada 12QE1 al 12QE999999 Vigencia: 18 MESES

HAGO CONSTAR QUE HE RECIBIDO REAL Y MATERIALMENTE LAS MERCANCIAS VENDIDAS Firma C.C Y Sello

Factura generada por software SIESA de SISTEMAS DE INFORMACION EMPRESARIAL SA. Nit 890.319.193-3 Siesa e-Invoicing Nit 890.319.193-3.

Firma digital: jkwPXy+Eu5xXbKVUszWN5wykjsvlhnc8SIicajG3n9IFYjOzWZ3dM+Cpx0SiCapQSvxGXWTqwOoITF1EU7CoPACj2sTUyi4IYSN5PtO4BUalK93b+ZL8nFrDSjYJxfOaD6pKbvhACsDYxXZQS6YSKgy+49p8Rddqs9QMt
6OygOR5DNCGbafgf9ehaJJHP7lqUzFsuik9HyUnK2Ph+eHy+B78hNeWKX8CtFSIiPZd8h7RSHZOjeGvf5EMpzMWMwrG5sZdJBzM1Wi+jqXOfoPMFX5/APlylmvEoGjz5zwotWQ4

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

# Formulario del Registro Único Tributario

**001**

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14880541453

(415)7707212489984(8020) 000001488054145 3

| 5. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 6. DV | 12. Dirección seccional | 14. Buzón electrónico |
|---|---|---|---|
| 8 0 0 1 0 7 4 5 4 | 3 | Impuestos y Aduanas de Palmira 1 5 | |

## 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
CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO CASA DEL MENDIGO DE PALMIRA

| 36. Nombre comercial | 37. Sigla |
|---|---|
| CASA DEL MENDIGO | |

## UBICACIÓN

| 38. País | 39. Departamento | 40. Ciudad/Municipio |
|---|---|---|
| COLOMBIA 1 6 9 | Valle del Cauca 7 6 | Palmira 5 2 0 |

41. Dirección principal
CL 37 25 36 BRR OBRERO

42. Correo electrónico centrodebienestardelancianopalmira@live.com

| 43. Código postal | 44. Teléfono 1 | 45. Teléfono 2 |
|---|---|---|
| | 3 1 3 6 1 3 6 8 0 3 | 6 0 2 2 8 2 9 9 5 4 |

## 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 |
| 8 7 3 0 | 2 0 1 3 0 1 3 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 | 1 | 6 | 4 | 2 | 5 | 2 | 5 | 5 | | | | | | | | | | | | | | |

04- Impto renta y compl. régimen especial
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
55 - Informante de Beneficiarios Finales

| Obligados aduaneros | | | | | | | | | | Exportadores | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 55. Forma | 56. Tipo | Servicio | 1 | 2 | 3 |
| 54. Código | | | | | | | | | | | | 57. Modo | | | |
| 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 | | | 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 - 12 - 06 / 15 : 09: 48

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 BORJA CABRERA ANA LUCIA
985. Cargo Representante legal Certificado

COPIA 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: 14880541453

(415)7707212489984(8020) **000001488054145 3**

| 5. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 6. DV | 12. Dirección seccional | | 14. Buzón electrónico |
|---|---|---|---|---|
| 8 0 0 1 0 7 4 5 4 | 3 | Impuestos y Aduanas de Palmira | 1 5 | |

## 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 0 | 70. Beneficio | 2 |

## Constitución, Registro y Última Reforma

| Documento | 1. Constitución | 2. Reforma |
|---|---|---|
| 71. Clase | 0 8 | 0 1 |
| 72. Número | 0 1 5 8 6 | 1 5 |
| 73. Fecha | 1 9 8 2 1 0 0 6 | 2 0 0 7 0 8 1 4 |
| 74. Número de notaría | | |
| 75. Entidad de registro | 0 3 | 0 3 |
| 76. Fecha de registro | 2 0 0 3 1 0 2 8 | 2 0 0 7 0 8 3 0 |
| 77. No. Matrícula mercantil | 9 7 3 | 9 7 3 |
| 78. Departamento | 7 6 | 7 6 |
| 79. Ciudad/Municipio | 5 2 0 | 2 4 |
| Vigencia | | |
| 80. Desde | 1 9 8 2 1 0 0 6 | 1 9 8 2 1 0 0 6 |
| 81. Hasta | 3 0 0 0 1 2 3 1 | |

## Composición del Capital

| | |
|---|---|
| 82. Nacional | 0 % |
| 83. Nacional público | 0 . 0 % |
| 84. Nacional privado | 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: Alcaldía 1 1

## 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 5 0 1 0 1 | | - |
| 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
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

# Formulario del Registro Único Tributario
## Representación

**001**



Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14880541453

(415)7707212489984(8020) **000001488054145 3**

| 5. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 6. DV | 12. Dirección seccional | 14. Buzón electrónico |
|---|---|---|---|
| 8 0 0 1 0 7 4 5 4 | 3 | Impuestos y Aduanas de Palmira 1 5 | |

**Representación**

**1**

| 98. Representación | 99. Fecha inicio ejercicio representación | | |
|---|---|---|---|
| REPRS LEGAL PRIN 1 8 | 2 0 2 2 1 2 0 2 | | |
| **100. Tipo de documento** | **101. Número de identificación** | **102. DV** | **103. Número de tarjeta profesional** |
| Cédula de Ciudadaní 1 3 | 6 6 7 5 9 2 8 4 | | |
| **104. Primer apellido** | **105. Segundo apellido** | **106. Primer nombre** | **107. Otros nombres** |
| BORJA | CABRERA | ANA | LUCIA |
| **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** | |
| | | | |

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

# Formulario del Registro Único Tributario
## Socios y/o Miembros de Juntas Directivas, Consorcios, Uniones Temporales

**001**



Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14880541453

(415)7707212489984(8020) **000001488054145 3**

| 5. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 6. DV | 12. Dirección seccional | | 14. Buzón electrónico |
|---|---|---|---|---|
| 8 0 0 1 0 7 4 5 4 | 3 | Impuestos y Aduanas de Palmira | 1 5 | |

**Socios y/o Miembros de Juntas Directivas, Consorcios, Uniones Temporales**

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **1** | 111. Tipo de documento: Cédula de Ciudada 1 3 | 112. Número de identificación: 9 4 3 0 6 4 3 8 | 113. DV | 114. Nacionalidad: COLOMBIA 1 6 9 | |
| | 115. Primer apellido: SANCLEMENTE | 116. Segundo apellido: QUINTERO | 117. Primer nombre: CARLOS | 118. Otros nombres: HUMBERTO | |
| | 119. Razón social | | | | |
| | 120. Valor capital del socio | 121. % Participación | 122. Fecha de ingreso: 2 0 1 0 1 0 2 9 | 123. Fecha de retiro | |
| **2** | 111. Tipo de documento: Cédula de Ciudada 1 3 | 112. Número de identificación: 3 1 1 6 6 8 4 3 | 113. DV | 114. Nacionalidad: COLOMBIA 1 6 9 | |
| | 115. Primer apellido: CALERO | 116. Segundo apellido: CADAVID | 117. Primer nombre: JUDITH | 118. Otros nombres | |
| | 119. Razón social | | | | |
| | 120. Valor capital del socio | 121. % Participación | 122. Fecha de ingreso: 2 0 0 3 0 8 2 1 | 123. Fecha de retiro: 2 0 1 0 0 3 1 2 | |
| **3** | 111. Tipo de documento: Cédula de Ciudada 1 3 | 112. Número de identificación: 3 1 1 3 4 4 2 7 | 113. DV | 114. Nacionalidad: COLOMBIA 1 6 9 | |
| | 115. Primer apellido: CANDELO | 116. Segundo apellido: DE PEÑARANDA | 117. Primer nombre: ANA | 118. Otros nombres: MILENA | |
| | 119. Razón social | | | | |
| | 120. Valor capital del socio | 121. % Participación | 122. Fecha de ingreso: 2 0 2 2 1 2 0 2 | 123. Fecha de retiro | |
| **4** | 111. Tipo de documento: Cédula de Ciudadan 1 3 | 112. Número de identificación: 6 6 7 5 7 8 6 7 | 113. DV | 114. Nacionalidad: COLOMBIA 1 6 9 | |
| | 115. Primer apellido: PEÑARANDA | 116. Segundo apellido: CANDELO | 117. Primer nombre: BLEIDY | 118. Otros nombres: SHIRLEY | |
| | 119. Razón social | | | | |
| | 120. Valor capital del socio | 121. % Participación | 122. Fecha de ingreso: 2 0 0 3 0 8 2 1 | 123. Fecha de retiro: 2 0 1 0 0 3 1 2 | |
| **5** | 111. Tipo de documento: Cédula de Ciudadan 1 3 | 112. Número de identificación: 3 8 8 6 1 5 6 5 | 113. DV | 114. Nacionalidad: COLOMBIA 1 6 9 | |
| | 115. Primer apellido: PLAZA | 116. Segundo apellido: RENTERIA | 117. Primer nombre: MARIA | 118. Otros nombres: VICTORIA | |
| | 119. Razón social | | | | |
| | 120. Valor capital del socio | 121. % Participación | 122. Fecha de ingreso: 2 0 0 3 0 8 2 1 | 123. Fecha de retiro: 2 0 1 0 0 3 1 2 | |

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

# Formulario del Registro Único Tributario
## Socios y/o Miembros de Juntas Directivas, Consorcios, Uniones Temporales

**001**



Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14880541453

(415)7707212489984(8020) **000001488054145 3**

| 5. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 6. DV | 12. Dirección seccional | | 14. Buzón electrónico |
|---|---|---|---|---|
| 8 0 0 1 0 7 4 5 4 | 3 | Impuestos y Aduanas de Palmira | 1 5 | |

**Socios y/o Miembros de Juntas Directivas, Consorcios, Uniones Temporales**

| | 111. Tipo de documento | 112. Número de identificación | 113. DV | 114. Nacionalidad | 115. Primer apellido | 116. Segundo apellido | 117. Primer nombre | 118. Otros nombres | 119. Razón social | 120. Valor capital del socio | 121. % Participación | 122. Fecha de ingreso | 123. Fecha de retiro |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | Cédula de Ciudada 1 3 | 9 4 3 2 7 0 1 5 | | COLOMBIA 1 6 9 | GARCIA | CANO | JULIAN | ARMANDO | | | | 2 0 2 1 0 1 0 4 | 2 0 2 2 1 2 0 2 |
| 2 | Cédula de Ciudada 1 3 | 3 8 8 5 3 0 6 6 | | COLOMBIA 1 6 9 | SALCEDO | RODRIGUEZ | CARMEN | ADELIA | | | | 2 0 1 0 1 0 2 9 | |
| 3 | Cédula de Ciudada 1 3 | 3 1 1 3 3 3 1 8 | | COLOMBIA 1 6 9 | CAICEDO | DE ABADIA | MARIA | VICTORIA | | | | 2 0 1 0 1 0 2 9 | |
| 4 | Cédula de Ciudadan 1 3 | 2 9 6 5 7 6 6 3 | | COLOMBIA 1 6 9 | PARRA | SERRANO | MARIA | ESPERANZA | | | | 2 0 2 0 0 1 0 2 | |
| 5 | Cédula de Ciudadan 1 3 | 1 4 8 8 2 4 9 8 | | COLOMBIA 1 6 9 | DOMINGUEZ | BUENO | GONZALO | | | | | 2 0 2 0 0 1 0 2 | |

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

# Formulario del Registro Único Tributario
## Socios y/o Miembros de Juntas Directivas, Consorcios, Uniones Temporales

**001**



Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14880541453

(415)7707212489984(8020) **000001488054145 3**

| 5. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 6. DV | 12. Dirección seccional | | 14. Buzón electrónico |
|---|---|---|---|---|
| 8 0 0 1 0 7 4 5 4 | 3 | Impuestos y Aduanas de Palmira | 1 5 | |

**Socios y/o Miembros de Juntas Directivas, Consorcios, Uniones Temporales**

| | 111. Tipo de documento | 112. Número de identificación | 113. DV | 114. Nacionalidad | 115. Primer apellido | 116. Segundo apellido | 117. Primer nombre | 118. Otros nombres | 119. Razón social | 120. Valor capital del socio | 121. % Participación | 122. Fecha de ingreso | 123. Fecha de retiro |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | Cédula de Ciudada 1 3 | 3 1 1 6 6 0 3 9 | | COLOMBIA 1 6 9 | AGUDELO | GUTIERREZ | LUZ | DARY | | | | 2 0 2 0 0 1 0 2 | |
| 2 | Cédula de Ciudada 1 3 | 2 9 6 5 3 3 5 6 | | COLOMBIA 1 6 9 | PATIÑO | DE PLZA | MARGOTH | | | | | 2 0 2 0 0 1 0 2 | |
| 3 | Cédula de Ciudada 1 3 | 2 9 6 4 3 5 0 8 | | COLOMBIA 1 6 9 | CONCHA | DE LENIS | MARIA | ELENA | | | | 2 0 2 0 0 1 0 2 | |
| 4 | Cédula de Ciudadan 1 3 | 3 1 1 5 5 1 3 6 | | COLOMBIA 1 6 9 | CORREA | SARRIA | MARIA | ELENA | | | | 2 0 2 0 0 1 0 2 | |
| 5 | Cédula de Ciudadan 1 3 | 3 1 1 4 0 7 0 8 | | COLOMBIA 1 6 9 | CARVAJAL | LOZANO | MARIA | NAHUDERY | | | | 2 0 2 0 0 1 0 2 | |

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

# Formulario del Registro Único Tributario
## Socios y/o Miembros de Juntas Directivas, Consorcios, Uniones Temporales

**001**



Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14880541453

(415)7707212489984(8020) **000001488054145 3**

| 5. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 6. DV | 12. Dirección seccional | | 14. Buzón electrónico |
|---|---|---|---|---|
| 8 0 0 1 0 7 4 5 4 | 3 | Impuestos y Aduanas de Palmira | 1 5 | |

**Socios y/o Miembros de Juntas Directivas, Consorcios, Uniones Temporales**

**1**

| 111. Tipo de documento | 112. Número de identificación | 113. DV | 114. Nacionalidad |
|---|---|---|---|
| Cédula de Ciudada 1 3 | 6 6 7 6 0 4 4 7 | | COLOMBIA 1 6 9 |

| 115. Primer apellido | 116. Segundo apellido | 117. Primer nombre | 118. Otros nombres |
|---|---|---|---|
| SERRANO | PARRA | ESPERANZA | |

119. Razón social

| 120. Valor capital del socio | 121. % Participación | 122. Fecha de ingreso | 123. Fecha de retiro |
|---|---|---|---|
| | | 2 0 2 2 1 2 0 2 | |

**2**

| 111. Tipo de documento | 112. Número de identificación | 113. DV | 114. Nacionalidad |
|---|---|---|---|
| | | | |

| 115. Primer apellido | 116. Segundo apellido | 117. Primer nombre | 118. Otros nombres |
|---|---|---|---|
| | | | |

119. Razón social

| 120. Valor capital del socio | 121. % Participación | 122. Fecha de ingreso | 123. Fecha de retiro |
|---|---|---|---|
| | | | |

**3**

| 111. Tipo de documento | 112. Número de identificación | 113. DV | 114. Nacionalidad |
|---|---|---|---|
| | | | |

| 115. Primer apellido | 116. Segundo apellido | 117. Primer nombre | 118. Otros nombres |
|---|---|---|---|
| | | | |

119. Razón social

| 120. Valor capital del socio | 121. % Participación | 122. Fecha de ingreso | 123. Fecha de retiro |
|---|---|---|---|
| | | | |

**4**

| 111. Tipo de documento | 112. Número de identificación | 113. DV | 114. Nacionalidad |
|---|---|---|---|
| | | | |

| 115. Primer apellido | 116. Segundo apellido | 117. Primer nombre | 118. Otros nombres |
|---|---|---|---|
| | | | |

119. Razón social

| 120. Valor capital del socio | 121. % Participación | 122. Fecha de ingreso | 123. Fecha de retiro |
|---|---|---|---|
| | | | |

**5**

| 111. Tipo de documento | 112. Número de identificación | 113. DV | 114. Nacionalidad |
|---|---|---|---|
| | | | |

| 115. Primer apellido | 116. Segundo apellido | 117. Primer nombre | 118. Otros nombres |
|---|---|---|---|
| | | | |

119. Razón social

| 120. Valor capital del socio | 121. % Participación | 122. Fecha de ingreso | 123. Fecha de retiro |
|---|---|---|---|
| | | | |

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

# Formulario del Registro Único Tributario
## Revisor Fiscal y Contador

**001**



Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14880541453

(415)7707212489984(8020) **000001488054145 3**

| 5. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 6. DV | 12. Dirección seccional | 14. Buzón electrónico |
|---|---|---|---|
| 8 0 0 1 0 7 4 5 4 | 3 | Impuestos y Aduanas de Palmira 1 5 | |

**Revisor Fiscal y Contador**

**Revisor fiscal principal**

| 124. Tipo de documento | 125. Número de identificación | 126. DV | 127. Número de tarjeta profesional |
|---|---|---|---|
| Cédula de Ciudadanía 1 3 | 3 1 1 6 3 2 8 7 | | 4 1 9 0 - 7 |

| 128. Primer apellido | 129. Segundo apellido | 130. Primer nombre | 131. Otros nombres |
|---|---|---|---|
| RUIZ | ESPINOSA | ALBA | NIDIA |

| 132. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 133. DV | 134. Sociedad o firma designada |
|---|---|---|
| | | |

| 135. Fecha de nombramiento |
|---|
| 2 0 0 3 1 0 2 8 |

**Revisor fiscal suplente**

| 136. Tipo de documento | 137. Número de identificación | 138. DV | 139. Número de tarjeta profesional |
|---|---|---|---|
| | | | |

| 140. Primer apellido | 141. Segundo apellido | 142. Primer nombre | 143. Otros nombres |
|---|---|---|---|
| | | | |

| 144. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 145. DV | 146. Sociedad o firma designada |
|---|---|---|
| | | |

| 147. Fecha de nombramiento |
|---|
| |

**Contador**

| 148. Tipo de documento | 149. Número de identificación | 150. DV | 151. Número de tarjeta profesional |
|---|---|---|---|
| | | | |

| 152. Primer apellido | 153. Segundo apellido | 154. Primer nombre | 155. Otros nombres |
|---|---|---|---|
| | | | |

| 156. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 157. DV | 158. Sociedad o firma designada |
|---|---|---|
| | | |

| 159. Fecha de nombramiento |
|---|
| |

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

# Consulta de movimientos

Bancolombia

**Nombre:** CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIAN
**CC:** 800107454

**Producto N°:** 6616371086
**Tipo de Producto:** Ahorros

| Descripción | Fecha Efectiva | Valor |
|---|---|---|
| ABONO INTERESES AHORROS | 5/31 | 1.86 |
| ABONO INTERESES AHORROS | 6/25 | 1.50 |
| PAGO INTERBANC DIR TESORO NACI | 6/26 | 2,000,000.00 |
| ABONO INTERESES AHORROS | 6/26 | 2.80 |
| RETIRO CAJERO PALMIRA 1 | 6/27 | 1,000,000.00- |
| RETIRO CAJERO PALMIRA 1 | 6/27 | 1,000,000.00- |
| ABONO INTERESES AHORROS | 6/30 | .24 |

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA
BANCOLOMBIA S.A. Establecimiento Bancario

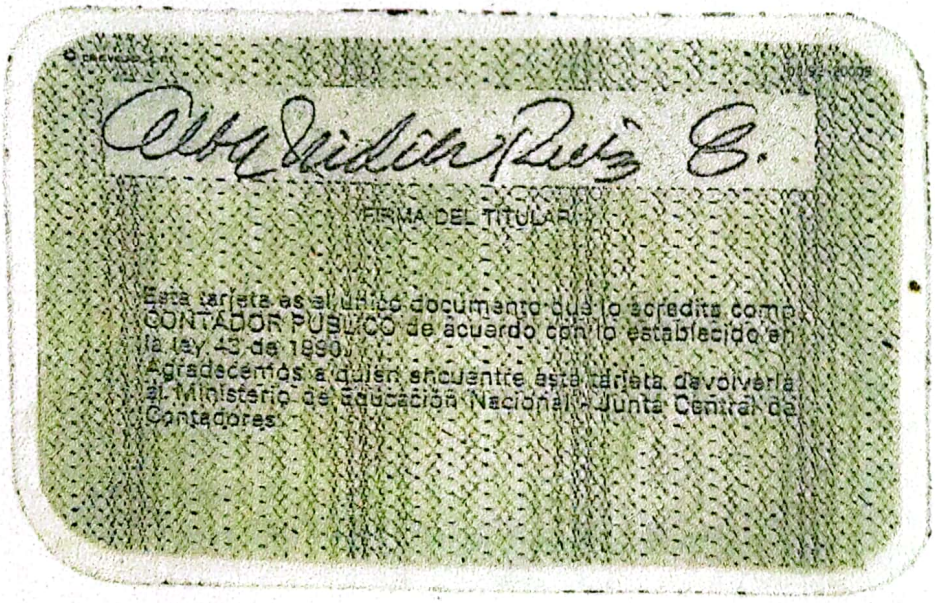
Claudia María Posada Álvarez
Gerente Transformación de Sucursales


REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA
NÚMERO 31.163.287
RUIZ ESPINOSA
APELLIDOS
ALBA NIDIA
NOMBRES
FIRMA


ÍNDICE DERECHO
FECHA DE NACIMIENTO 14-MAR-1962
PALMIRA
(VALLE)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.64
ESTATURA
O+
G.S. RH
F
SEXO
25-JUL-1981 PALMIRA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN
REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA
A-3107900-01104715-F-0031163287-20191019
0068399897A 1
2925702301
REGISTRADURÍA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL



República de Colombia
Ministerio de Educación Nacional
JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
TARJETA PROFESIONAL
DE CONTADOR PUBLICO
41900-T
ALBA NIDIA
RUIZ ESPINOSA
C.C. 31163287
RESOLUCION INSCRIPCION 605 FECHA 16/02/95
UNIVERSIDAD SANTIAGO DE CALI
Presidente
00049271



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.

Escaneado con CamScanner