RUBRO	CONCEPTO	VALOR
2210	Acciones complementarias para la gestión en el restablecimiento de derechos y/o administración de justicia (Subproyecto 112)	$ 13,242,249.00
	TOTAL	**$ 13,242,249.00**

El Carmen de Bolívar 17 de Febrero 2025.

Señor
NESTOR RAFAEL DE ORO LORA
Representante Legal
Fundación Casa del Niño IPS
Institución de Protección Internado Discapacidad Mental Intelectual
San Juan Nepomuceno.

Referencia: Solicitud de autorización para gastos de acompañamiento hospitalario.
Por medio de la presente nos permitimos solicitar su autorización para los gastos de contratación de dos cuidadoras (turno diurno y nocturno) para el acompañamiento de los siguientes beneficiarios para el mes de ENERO:

- Alexander Berrio, quien se encuentra hospitalizado en la Clínica Juan Carlos Marrugo en el Carmen de Bolívar, por presentar crisis agresivas.
- Cristian Paez Ramos, quien se encuentra en hospitalización desde el día 15 de abril de 2022, siendo necesario el acompañamiento permanente, cabe resaltar que contamos con las autorizaciones anteriores y la presente es renovación para el mes de enero del 2025.
- Haner Salcedo Orozco, quien se encuentra en hospitalización, en el Hostal Cuidados Crónicos Sedarte en la ciudad de Sincelejo. Ya se cuenta con la autorización de meses anteriores y requiriendo renovación para el mes de enero del 2025.

David Pautt, quien se encuentra hospitalizado en la Clínica Juan Carlos Marrugo en el Carmen de Bolívar, por presentar crisis agresivas.

Deivis Gongora, quien se encuentra hospitalizado en Nacer IPS en Mompox, por presentar crisis agresivas.

- Por medio de la presente nos permitimos solicitar su autorización para los gastos de contratación de dos cuidadoras (turno diurno y nocturno) para el acompañamiento de los siguientes beneficiarios para el mes de FEBRERO:
-

Cristian Paez Ramos, quien se encuentra en hospitalización desde el día 15 de abril de 2022, siendo necesario el acompañamiento permanente.Cabe resaltar que contamos con las autorizaciones anteriores y la presente es renovación para el mes de febrero del 2025.

- Haner Salcedo Orozco, quien se encuentra en hospitalización, en el Hostal Cuidados Crónicos Sedarte en la ciudad de Sincelejo. Ya se cuenta con la autorización de meses anteriores y requiriendo renovación para el mes de febrero del 2025.
- Nicol Rojas Lopez quien se encuentra hospitalizada en el Hospital Infantil Napoleon Franco por presentar constantes convulsiones.
- Jesús Ferney García quien se encuentra hospitalizado en la Fundación Juan Carlos Marrugo de la ciudad de Cartagena.

Estos gastos serán costeados por medio del rubro de emergencia.

SE AUTORIZA

La presente autorización se expide en el Carmen de Bolívar a los 17 días del mes de febrero del 2025.
Cordialmente.

GREGORIA DE LA CRUZ DIAZ ARROYO
Coordinadora del centro zonal El Carmen de Bolivar
Supervisor del contrato 13002972024

PÚBLICA

Comprobante de Egreso

CE17265

FUNDACION CASA DEL NIÑO IPS

806008935

Barrio La Bodega Cra 11 N° 7-12

Nit: 1047369217 CAROLINA PAOLA BORJA LOPEZ **Fecha:** 28/feb/2025

Cuenta Banco: 11100002755 - CUENTA AHORROS INTERNADO CA- **Cheque No:**
Cuenta Banco Proveedor: BANCOLOMBIA

Descripción: PAGO DE ENFERMERAS CUIDADORAS A BENEFICIARIOS EN ESTADO DE HOSPITALIZACION MODALIDAD INTERNADO

Cuenta	Descripción	Dcto.	Debito	Credito
23352505	HONORARIOS MEDICOS Y ASISTENCIALES	28022025	705,828.00	
11100546	11100002755 CUENTA AHORROS INTENADO CA-1140			705,828.00
		Sumas iguales:	705,828.00	705,828.00

MRAMOS

Elaborado	Revisado	Aprobado	Recibido

Bancolombia

NIT. 890.903.938-8

Empresa: FUNDCASANIÑOIPS
NIT: 806008935
Tipo de pago: PAGOS CUENTA MAESTRA

Nombre del pago: TURNOSFEBRERO2025_CA
Secuencia: az
Número de cuenta a debitar: 11100002755

Fecha: 28-03-2025 **Hora:** 17:38:21
Fecha de Generación: 28-03-2025

Fecha de envío del pago: 28-03-2025
Fecha para Procesar el pago: 28-03-2025

Impreso por: LCASTRO1501

Total Registros del Lote: 1	**Registros Procesados:** 1	**Registros Rechazados:** 0	**Registros Pendientes:** 0
Valor Total del Pago: $705,828.00	**Valor Registros Procesados:** $705,828.00	**Valor Registros Rechazados:** $0.00	**Valor Registros Pendientes:** $0.00

NÚMERO DE CUENTA	TIPO DE CUENTA	DOCUMENTO BENEFICIARIO	NOMBRE BENEFICIARIO	VALOR	ENTIDAD	ESTADO	FECHA APLICACIÓN
03026607350	Ahorros	1047369218	CAROLINA BORJA LOPEZ	705,828.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	28-03-2025

FUNDACION CASA DEL NIÑO IPS

NIT : 806008935

11 - SERVICIOS

Página :1

SR22500

Tipo de cuentas: Todos

Fecha: 28/feb/2025 **NIT:** 1047369217 - CAROLINA PAOLA BORJA LOPEZ

Concepto: CAUSO PAGO DE ENFERMERAS CUIDADORAS A BENEFICIARIOS EN ESTADO DE HOSPITALIZACION MODALIDAD INTERNADO

Cuenta	Detalle	Nit	Centro de Costo	DocRe	Débito	Crédito
51100595	CAUSO PAGO DE ENFERMERAS CUIDADORAS A BENEFICIARIOS EN ESTADO DE HOSPITALIZACION MODALIDAD INTERNADO	1047369217	0109 - PRINCIPAL-INTERNADO		705,828.00	
23352505	28022025 (CAROLINA PAOLA BORJA LOPEZ)	1047369217		CC 28022025		705,828.00
			Sumas Iguales:		705,828.00	705,828.00

Revisó _____ **Aprobó:** _____ **Elaboró:** MRAMOS

Cuenta de cobro

Fundación Casa del Niño IPS

NIT. 806.008.935-1

DEBE A:

CAROLINA BORJA LOPEZ

C.C 1.047.369.218

POR CONCEPTO DE:

Servicios prestados como cuidadora en la clínica Juan Carlos Marrugo del joven SAMUEL ORLINDO MARTINEZ, los días 25,26,27 Y 28 de febrero de 2025 en turnos completos, para el desarrollo del programa INTERNADO MENTAL INTELECTUAL.

LA SUMA DE:

SETECIENTOS CINCO MIL OCHOCIENTOS VEINTIOCHO PESOS MONEDA CORRIENTE
($705.828)

ATENTAMENTE



CAROLINA BORJA LOPEZ

C.C 1.047.369.218

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 1 Inscripción

4. Número de formulario 141039001313

(415)7707212489984(8020) 000014103900131 3

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
1 0 4 7 3 6 9 2 1 8	5	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	1 0 4 7 3 6 9 2 1 8	2 0 0 4 0 2 2 0

Lugar de expedición / 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Bolívar 1 3	Cartagena 0 0 1

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
BORJA	LOPEZ	CAROLINA	PAOLA

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: CD 2000 MZ 88 LOTE 44

42. Correo electrónico: cborjalopez28@gmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 0 2 6 6 0 7 3 5 0	

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

20- Obtención NIT

Usuarios aduaneros																				Exportadores						
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	55. Forma	56. Tipo	Servicio	1	2	3
54. Código																						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 [X] NO [ ] 60. No. de Folios: 3 61. Fecha 2024 - 05 - 08 / 08 : 59: 22

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 1.6.1.2.6 del Decreto 1625 del 2016. De igual manera al formalizar el trámite el usuario fue informado y acepta la política de tratamiento de datos ley 1581 de 2012.

Firma del solicitante:

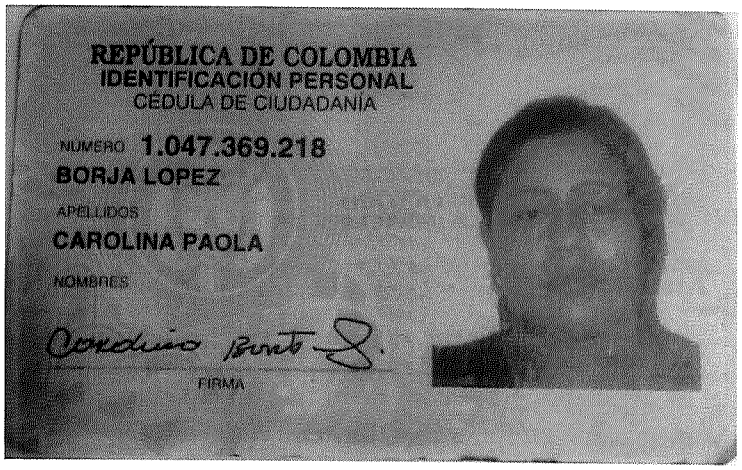
Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre BORJA LOPEZ CAROLINA PAOLA

985. Cargo Contribuyente

DOCUMENTO CERTIFICADO SIN COSTO



REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NUMERO 1.047.369.218

BORJA LOPEZ

APELLIDOS

CAROLINA PAOLA

NOMBRES

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 31-MAR-1985

CARTAGENA
(BOLIVAR)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.56 ESTATURA

O+ G.S. RH

F SEXO

20-FEB-2004 CARTAGENA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA

A-0500150-00852836-F-1047369218-20161004 0051599390A 1 6004099747

Comprobante de Egreso

CE17268

FUNDACION CASA DEL NIÑO IPS

806008935

Barrio La Bodega Cra 11 N° 7-12

Nit: 45461513 MARTA LIGIA MARTINEZ MONTERROS **Fecha:** 28/feb/2025

Cuenta Banco: 11100002755 - CUENTA AHORROS INTERNADO CA- **Cheque No:**

Cuenta Banco Proveedor:BANCOLOMBIA

Descripción: PAGO DE ENFERMERAS CUIDADORAS A BENEFICIARIOS EN ESTADO DE HOSPITALIZACION MODALIDAD INTERNADO

Cuenta	Descripción	Dcto.	Debito	Credito
23352505	HONORARIOS MEDICOS Y ASISTENCIALES	24022025	999,255.00	
11100546	11100002755 CUENTA AHORROS INTENADO CA-1140			999,255.00
		Sumas iguales:	999,255.00	999,255.00

MRAMOS

Elaborado	Revisado	Aprobado	Recibido

Bancolombia

NIT. 890.903.938-8

Empresa: FUNDCASANIÑOIPS
NIT: 806008935
Tipo de pago: PAGOS CUENTA MAESTRA

Nombre del pago: TURNOSFEBRERO2025_MA
Secuencia: aK
Número de cuenta a debitar: 11100002755

Fecha: 28-03-2025 **Hora:** 17:38:39
Fecha de Generación: 28-03-2025

Fecha de envío del pago: 28-03-2025
Fecha para Procesar el pago: 28-03-2025

Impreso por: LCASTRO1501

Total Registros del Lote: 1	**Registros Procesados:** 1	**Registros Rechazados:** 0	**Registros Pendientes:** 0
Valor Total del Pago: $999,255.00	**Valor Registros Procesados:** $999,255.00	**Valor Registros Rechazados:** $0.00	**Valor Registros Pendientes:** $0.00

NÚMERO DE CUENTA	TIPO DE CUENTA	DOCUMENTO BENEFICIARIO	NOMBRE BENEFICIARIO	VALOR	ENTIDAD	ESTADO	FECHA APLICACIÓN
03042463532	Ahorros	45461513	MARTHA LIGI MARTINEZ	999,255.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	28-03-2025

FUNDACION CASA DEL NIÑO IPS

NIT : 806008935

11 - SERVICIOS

SR22503

Página :1

Tipo de cuentas: Todos

Fecha: 25/feb/2025 **NIT:** 45461513 - MARTA LIGIA MARTINEZ MONTERROSA

Concepto: CAUSO PAGO DE ENFERMERAS CUIDADORAS A BENEFICIARIOS EN ESTADO DE HOSPITALIZACION MODALIDAD INTERNADO

Cuenta	Detalle	Nit	Centro de Costo	DocRe	Débito	Crédito
51100595	CAUSO PAGO DE ENFERMERAS CUIDADORAS A BENEFICIARIOS EN ESTADO DE HOSPITALIZACION MODALIDAD INTERNADO	45461513	0109 - PRINCIPAL-INTERNADO		999,255.00	
23352505	24022025 (MARTA LIGIA MARTINEZ MONTERROSA)	45461513		CC 24022025		999,255.00
				Sumas Iguales:	)99,255.00	)9,255.00

Revisó _____ **Aprobó:** _____ **Elaboró:** MRAMOS

CUENTA DE COBRO

Fundación Casa del Niño IPS

NIT. 806.008.935-1

DEBE A:

Marta Ligia Martínez Monterroza

POR CONCEPTO DE:

Servicios prestados como cuidadora en la clínica Juan Carlos Marrugo del joven SAMUEL ORLINDO MARTINEZ, los días 20,21,22,23 Y 24 de febrero de 2025 en turnos completos, para el desarrollo del programa INTERNADO MENTAL INTELECTUAL.

LA SUMA DE:

NOVECIENTOS NOVENTA Y NUEVE MIL DOSCIENTOS CINCUENTA Y CINCO PESOS MONEDA CORRIENTE ($999.255)

Atte.



Marta Ligia Martínez Monterroza
C.C. N°. 45.461.513

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14794966046

(415)7707212489984(8020) 000001479496604 6

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico
4 5 4 6 1 5 1 3	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	4 5 4 6 1 5 1 3	1 9 8 3 1 0 3 1

Lugar de expedición / 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Bolívar 1 3	Cartagena 0 0 1

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
MARTINEZ	MONTERROSA	MARTA	LIGIA

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: MZ 12 LT 12 BRR LAS PRINCESAS

42. Correo electrónico: martha.martinez.82@hotmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 0 4 2 4 6 3 5 3 2	

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

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 [X] NO [ ] 60. No. de Folios: 1 61. Fecha 2022 - 04 - 13 / 12 : 18: 00

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 MARTINEZ MONTERROSA MARTA LIGIA
985. Cargo CONTRIBUYENTE

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

REPUBLICA DE COLOMBIA

IDENTIFICACION PERSONAL

CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **45.461.513**

MARTINEZ MONTERROSA

APELLIDOS

MARTA LIGIA

NOMBRES

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **05-MAR-1965**

CARTAGENA
(BOLIVAR)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.61	O+	F
ESTATURA	G.S. RH	SEXO

31-OCT-1983 CARTAGENA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-8881515-00155020-F-0045461513-20090423 0010973989A 1 32635306

Comprobante de Egreso

CE17264

FUNDACION CASA DEL NIÑO IPS

806008935

Barrio La Bodega Cra 11 N° 7-12

Nit: 1041970157 YOLENIS BARRETO RUIZ **Fecha:** 28/feb/2025

Cuenta Banco: 11100002755 - CUENTA AHORROS INTERNADO CA- **Cheque No:**

Cuenta Banco Proveedor: BANCOLOMBIA

Descripción: PAGO DE ENFERMERAS CUIDADORAS A BENEFICIARIOS EN ESTADO DE HOSPITALIZACION MODALIDAD INTERNADO

Cuenta	Descripción	Dcto.	Debito	Credito
23352505	HONORARIOS MEDICOS Y ASISTENCIALES	21022024	844,517.00	
11100546	11100002755 CUENTA AHORROS INTENADO CA-1140			844,517.00
		Sumas iguales:	844,517.00	844,517.00

MRAMOS

Elaborado	Revisado	Aprobado	Recibido

Bancolombia

NIT. 890.903.938-8

Empresa: FUNDCASANIÑOIPS
NIT: 806008935
Tipo de pago: PAGOS CUENTA MAESTRA

Nombre del pago: TURNOSFEBRERO2025_Y
Secuencia: aJ
Número de cuenta a debitar: 11100002755

Fecha: 28-03-2025 **Hora:** 17:38:51
Fecha de Generación: 28-03-2025

Fecha de envío del pago: 28-03-2025
Fecha para Procesar el pago: 28-03-2025

Impreso por: LCASTRO1501

Total Registros del Lote: 1	**Registros Procesados:** 1	**Registros Rechazados:** 0	**Registros Pendientes:** 0
Valor Total del Pago: $844,517.00	**Valor Registros Procesados:** $844,517.00	**Valor Registros Rechazados:** $0.00	**Valor Registros Pendientes:** $0.00

NÚMERO DE CUENTA	TIPO DE CUENTA	DOCUMENTO BENEFICIARIO	NOMBRE BENEFICIARIO	VALOR	ENTIDAD	ESTADO	FECHA APLICACIÓN
00000003112409649	Ahorros	1041970157	YOLENIS BARRETO RU	844,517.00	NEQUI	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	28-03-2025

FUNDACION CASA DEL NIÑO IPS

NIT : 806008935

11 - SERVICIOS

Página :1

SR22499

Tipo de cuentas: Todos

Fecha: 21/feb/2025 **NIT:** 1041970157 - YOLENIS BARRETO RUIZ

Concepto: CAUSO PAGO DE ENFERMERAS CUIDADORAS A BENEFICIARIOS EN ESTADO DE HOSPITALIZACION MODALIDAD INTERNADO

Cuenta	Detalle	Nit	Centro de Costo	DocRe	Débito	Crédito
51100595	CAUSO PAGO DE ENFERMERAS CUIDADORAS A BENEFICIARIOS EN ESTADO DE HOSPITALIZACION MODALIDAD INTERNADO	1041970157	0109 - PRINCIPAL-INTERNADO		844,517.00	
23352505	21022024 (YOLENIS BARRETO RUIZ)	1041970157		CC 21022024		844,517.00
				Sumas Iguales:	344,517.00	14,517.00

Revisó _____ **Aprobó:** _____ **Elaboró:** MRAMOS

Cuenta de cobro

Fundación Casa del Niño IPS

NIT. 806.008.935-1

DEBE A:
YOLENIS BARRETO RUIZ
C.C 1.041.970.157

POR CONCEPTO DE:

Servicios prestados como cuidadora en la clínica Juan Carlos Marrugo del joven JESUS FERNEY GARCIA, los días 18,19,20 Y 21 de febrero de 2025 en turnos completos, para el desarrollo del programa INTERNADO MENTAL INTELECTUAL.

LA SUMA DE:

OCHOCIENTOS CUARENTA Y CUATRO MIL QUINIENTOS DIECISIETE PESOS MONEDA CORRIENTE
($844.517)

ATENTAMENTE



YOLENIS BARRETO RUIZ
C.C 1.041.970.157

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 1 Inscripción

4. Número de formulario 141165120522

(415)7707212489984(8020) 000014116512052 2

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
1 0 4 1 9 7 0 1 5 7	9	Impuestos de Cartagena 6	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	1 0 4 1 9 7 0 1 5 7

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA	1 6 9	Bolívar 1 3	Cartagena 0 0 1

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
BARRETO	RUIZ	YOLENIS	

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 OLAYA HERRERA SEC ONCE DE NOVIEMBRE CR 34

42. Correo electrónico: Yolenisbarreto@gmail.com

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

53. Código 5

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar

Usuarios 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 [X] NO [ ] 60. No. de Folios: 3

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 1.6.1.2.6 del Decreto 1625 del 2016. De igual manera al formalizar el trámite el usuario fue informado y acepta la política de tratamiento de datos ley 1581 de 2012.

Firma del solicitante:

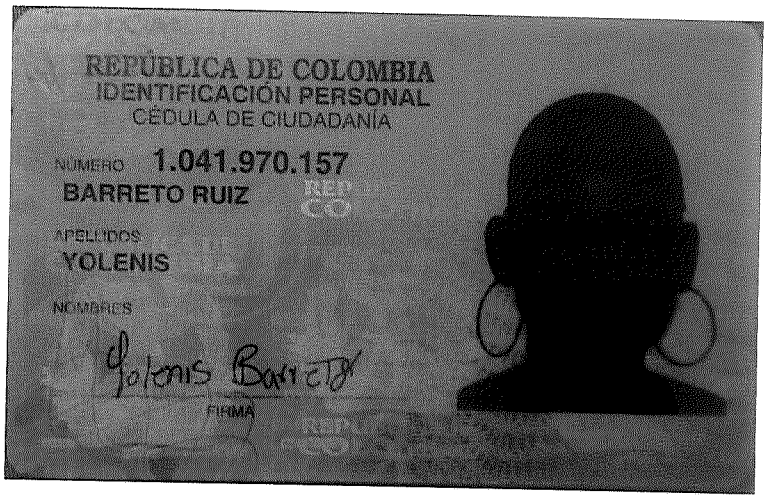
Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre BECERRA RHENALS MARIA FERNANDA

985. Cargo Gestor III

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO



REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NUMERO 1.041.970.157
BARRETO RUIZ

APELLIDOS
YOLENIS

NOMBRES

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 22-MAY-2003
CARTAGENA
(BOLIVAR)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.61
ESTATURA

B+
G.S. RH

F
SEXO

15-JUN-2021 CARTAGENA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
ALEXANDER VEGA ROCHA

INDICE DERECHO

P-0500100-01246999-F-1041970157-20210727 0075056538A 1 8502205980

Comprobante de Egreso

CE17262

FUNDACION CASA DEL NIÑO IPS

806008935

Barrio La Bodega Cra 11 N° 7-12

Nit: 1007137068 ANDRES MARTINEZ LEONES **Fecha:** 28/feb/2025

Cuenta Banco: 11100002755 - CUENTA AHORROS INTERNADO CA- **Cheque No:**

Cuenta Banco Proveedor: BANCOLOMBIA

Descripción: PAGO DE ENFERMERAS CUIDADORAS A BENEFICIARIOS EN ESTADO DE HOSPITALIZACION MODALIDAD INTERNADO

Cuenta	Descripción	Dcto.	Debito	Credito
23352505	HONORARIOS MEDICOS Y ASISTENCIALES	17022025	922,798.00	
11100546	11100002755 CUENTA AHORROS INTENADO CA-1140			922,798.00
		Sumas iguales:	922,798.00	922,798.00

MRAMOS

Elaborado	Revisado	Aprobado	Recibido

Bancolombia

NIT. 890.903.938-8

Empresa: FUNDCASANIÑOIPS
NIT: 806008935
Tipo de pago: PAGOS CUENTA MAESTRA

Nombre del pago: TURNOSFEBRERO2025_AN
Secuencia: aD
Número de cuenta a debitar: 11100002755

Fecha: 28-03-2025 **Hora:** 17:39:03
Fecha de Generación: 28-03-2025

Fecha de envío del pago: 28-03-2025
Fecha para Procesar el pago: 28-03-2025

Impreso por: LCASTRO1501

Total Registros del Lote: 1	**Registros Procesados:** 1	**Registros Rechazados:** 0	**Registros Pendientes:** 0
Valor Total del Pago: $922,798.00	**Valor Registros Procesados:** $922,798.00	**Valor Registros Rechazados:** $0.00	**Valor Registros Pendientes:** $0.00

NÚMERO DE CUENTA	TIPO DE CUENTA	DOCUMENTO BENEFICIARIO	NOMBRE BENEFICIARIO	VALOR	ENTIDAD	ESTADO	FECHA APLICACIÓN
03244919483	Ahorros	1007137068	ANDRES FELIPE MARTINEZ	922,798.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	28-03-2025

FUNDACION CASA DEL NIÑO IPS

NIT : 806008935

11 - SERVICIOS

SR22497

Página :1

Tipo de cuentas: Todos

Fecha: 17/feb/2025 **NIT:** 1007137068 - ANDRES MARTINEZ LEONES

Concepto: CAUSO PAGO DE ENFERMERAS CUIDADORAS A BENEFICIARIOS EN ESTADO DE HOSPITALIZACION MODALIDAD INTERNADO

Cuenta	Detalle	Nit	Centro de Costo	DocRe	Débito	Crédito
51100595	CAUSO PAGO DE ENFERMERAS CUIDADORAS A BENEFICIARIOS EN ESTADO DE HOSPITALIZACION MODALIDAD INTERNADO	1007137068	0109 - PRINCIPAL-INTERNADO		922,798.00	
23352505	17022025 (ANDRES MARTINEZ LEONES)	1007137068		CC 17022025		922,798.00
			Sumas Iguales:		922,798.00	922,798.00

Revisó _____ **Aprobó:** _____ **Elaboró:** MRAMOS

Cuenta de cobro

Fundación Casa del Niño IPS

NIT. 806.008.935-1

DEBE A:

ANDRES MARTINEZ LEONES

C.C 1.007.137.068

POR CONCEPTO DE:

Servicios prestados como cuidadora en la clínica Juan Carlos Marrugo del joven JESUS FERNEY GARCIA, los días 14,15,16 Y 17 de febrero de 2025 en turnos completos, para el desarrollo del programa INTERNADO MENTAL INTELECTUAL.

LA SUMA DE:

NOVECIENTOS VEINTIDOS MIL SETECIENTOS NOVENTA Y OCHO PESOS MONEDA CORRIENTE ($922.798)

ATENTAMENTE

Andres Martinez

ANDRES MARTINEZ LEONES

C.C 1.007.137.068

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141034134562

(415)7707212489984(8020) 000014103413456 2

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
1 0 0 7 1 3 7 0 6 8	6	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	1 0 0 7 1 3 7 0 6 8	2 0 1 8 0 7 2 6

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA	1 6 9	Bolívar 1 3	San Jacinto 6 5 4

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
MARTINEZ	LEONES	ANDRES	FELIPE

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Bolívar 1 3	San Jacinto 6 5 4

41. Dirección principal: CR 39 BRR SAN FRANCISCO

42. Correo electrónico: andresmartinezfml99@gmail.com

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

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 6 9 9	2 0 2 2 1 2 2 0							

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

Usuarios aduaneros																				Exportadores					
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	55. Forma	56. Tipo	Servicio	1	2	3
54. Código																						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 2024 - 04 - 29 / 08 : 36: 58

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 1.6.1.2.6 del Decreto 1625 del 2016. De igual manera al formalizar el trámite el usuario fue informado y acepta la política de tratamiento de datos ley 1581 de 2012.

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre MARTINEZ LEONES ANDRES FELIPE

985. Cargo CONTRIBUYENTE

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO **1.007.137.068**
MARTINEZ LEONES

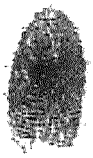
APELLIDOS
ANDRES FELIPE

NOMBRES

Andres Martinez

FIRMA





FECHA DE NACIMIENTO **25-JUL-2000**
SAN JACINTO
(BOLIVAR)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.68 **O+** **M**
ESTATURA G.S. RH SEXO

26-JUL-2018 SAN JACINTO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA

INDICE DERECHO

P-0507600-01035135-M-1007137068-20180831 0062459060A 1 50852892

Comprobante de Egreso

CE17261

FUNDACION CASA DEL NIÑO IPS

806008935

Barrio La Bodega Cra 11 N° 7-12

Nit: 33272446 DEOMAIRA REYES BARRIOS **Fecha:** 28/feb/2025

Cuenta Banco: 11100002755 - CUENTA AHORROS INTERNADO CA- **Cheque No:**

Cuenta Banco Proveedor:BANCOLOMBIA

Descripción: PAGO DE ENFERMERAS CUIDADORAS A BENEFICIARIOS EN ESTADO DE HOSPITALIZACION MODALIDAD INTERNADO

Cuenta	Descripción	Dcto.	Debito	Credito
23352505	HONORARIOS MEDICOS Y ASISTENCIALES	13022025	1,142,096.00	
11100546	11100002755 CUENTA AHORROS INTENADO CA-1140			1,142,096.00
		Sumas iguales:	1,142,096.00	1,142,096.00

MRAMOS

Elaborado	Revisado	Aprobado	Recibido

Bancolombia

NIT. 890.903.938-8

Empresa: FUNDCASANIÑOIPS
NIT: 806008935
Tipo de pago: PAGOS CUENTA MAESTRA

Nombre del pago: TURNOSFEBRERO2025_DE
Secuencia: aG
Número de cuenta a debitar: 11100002755

Fecha: 28-03-2025 **Hora:** 17:39:19
Fecha de Generación: 28-03-2025

Fecha de envío del pago: 28-03-2025
Fecha para Procesar el pago: 28-03-2025

Impreso por: LCASTRO1501

Total Registros del Lote: 1	**Registros Procesados:** 0	**Registros Rechazados:** 0	**Registros Pendientes:** 1
Valor Total del Pago: $1,142,096.00	**Valor Registros Procesados:** $0.00	**Valor Registros Rechazados:** $0.00	**Valor Registros Pendientes:** $1,142,096.00

NÚMERO DE CUENTA	TIPO DE CUENTA	DOCUMENTO BENEFICIARIO	NOMBRE BENEFICIARIO	VALOR	ENTIDAD	ESTADO	FECHA APLICACIÓN
00000003015432364	Ahorros	33272446	DEOMAIRA REYES BA	1,142,096.00	NEQUI	POR APLICAR EN BANCOLOMBIA, ENVIADO POR CLIENTE	28-03-2025

FUNDACION CASA DEL NIÑO IPS

NIT : 806008935

11 - SERVICIOS

SR22496

Tipo de cuentas: Todos

Fecha: 13/feb/2025 **NIT:** 33272446 - DEOMAIRA REYES BARRIOS

Concepto: CAUSO PAGO DE ENFERMERAS CUIDADORAS A BENEFICIARIOS EN ESTADO DE HOSPITALIZACION MODALIDAD INTERNADO

Cuenta	Detalle	Nit	Centro de Costo	DocRe	Débito	Crédito
51100595	CAUSO PAGO DE ENFERMERAS CUIDADORAS A BENEFICIARIOS EN ESTADO DE HOSPITALIZACION MODALIDAD INTERNADO	33272446	0109 - PRINCIPAL-INTERNADO		142,096.00	
23352505	13022025 (DEOMAIRA REYES BARRIOS)	33272446		CC 13022025		142,096.00
				Sumas Iguales:	142,096.00	142,096.00

Revisó _____ **Aprobó:** _____ **Elaboró:** MRAMOS

CUENTA DE COBRO

FUNDACION CASA DEL NIÑO IPS
NIT. 806.008.935-1

DEBE A:
DEOMAIRA REYES BARRIOS
CC. No. 33.272.446

POR CONCEPTO DE:
Servicios prestados como cuidadora en la clínica Juan Carlos Marrugo del joven JESUS FERNEY GARCIA, los días 08,09,10,11,12 Y 13 de febrero de 2025 en turnos completos, para el desarrollo del programa INTERNADO MENTAL INTELECTUAL.

LA SUMA:
UN MILLON CIENTO CUARENTA Y DOS MIL NOVENTA Y SEIS PESOS M/C
($1.142.096)

ATENTAMENTE,



DEOMAIRA REYES BARRIOS
CC. No. 33.272.446

DIAN
POR UNA COLOMBIA MAS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14880345296

(415)7707212489984(8020) 000001488034529 6

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
3 3 2 7 2 4 4 6	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	3 3 2 7 2 4 4 6	1 9 9 9 , 1 0 , 2 2

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA	1 6 9	Bolívar 1 3	San Juan Nepomuceno 6 5 7

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
YES	BARRIOS	DEOMAIRA	ESTHER

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Bolívar 1 3	San Juan Nepomuceno 6 5 7

41. Dirección principal: BRR SAN ISIDRO CL 14 A 7 38

42. Correo electrónico: dereba2022@gmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 0 1 5 4 3 2 3 6 4	

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 6 9 9	2 0 2 2 , 1 2 , 0 5	8 6 1 0	2 0 2 2 , 1 2 , 0 5					

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																								

9 - 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

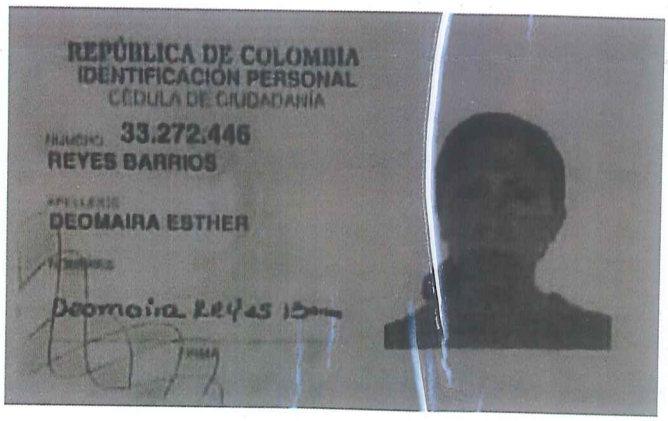
59. Anexos SI [X] NO [ ] 60. No. de Folios: 1 61. Fecha 2024 - 01 - 09 / 14 : 33: 04

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 MEDINA RIVERA RAUL FERNANDO
985. Cargo Gestor I

COPIA CERTIFICADO SIN COSTO
DOCUMENTO


REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NUMERO 33.272.446
REYES BARRIOS

APELLIDOS
DEOMAIRA ESTHER

NOMBRES

FIRMA


FECHA DE NACIMIENTO 03-SEP-1981
SAN JUAN NEPOMUCENO
(BOLIVAR)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.61
ESTATURA

O+
G.S. RH

F
SEXO

23-OCT-1999 SAN JUAN NEPOMUCENO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

Comprobante de Egreso

CE17260

FUNDACION CASA DEL NIÑO IPS

806008935

Barrio La Bodega Cra 11 N° 7-12

Nit: 1051818839 TATIANA PEREZ BUELVAS **Fecha:** 28/feb/2025

Cuenta Banco: 11100002755 - CUENTA AHORROS INTERNADO CA- **Cheque No:**

Cuenta Banco Proveedor: BANCOLOMBIA

Descripción: PAGO DE ENFERMERAS CUIDADORAS A BENEFICIARIOS EN ESTADO DE HOSPITALIZACION MODALIDAD INTERNADO

Cuenta	Descripción	Dcto.	Debito	Credito
23352505	HONORARIOS MEDICOS Y ASISTENCIALES	07022025	405,000.00	
11100546	11100002755 CUENTA AHORROS INTENADO CA-1140			405,000.00
		Sumas iguales:	**405,000.00**	**405,000.00**

MRAMOS

Elaborado	Revisado	Aprobado	Recibido

Bancolombia

NIT. 890.903.938-8

Empresa: FUNDCASANIÑOIPS **Nombre del pago:** PAGOTURNOSFEB25_TA **Fecha:** 31-03-2025 **Hora:** 15:40:57 **Fecha de envío del pago:** 31-03-2025

NIT: 806008935 **Secuencia:** at **Fecha de Generación:** 31-03-2025 **Fecha para Procesar el pago:** 31-03-2025

Tipo de pago: PAGOS CUENTA MAESTRA **Número de cuenta a debitar:** 11100002755

Impreso por: LCASTRO1501

Total Registros del Lote: 1	**Registros Procesados:** 0	**Registros Rechazados:** 0	**Registros Pendientes:** 1
Valor Total del Pago: $405,000.00	**Valor Registros Procesados:** $0.00	**Valor Registros Rechazados:** $0.00	**Valor Registros Pendientes:** $405,000.00

NÚMERO DE CUENTA	TIPO DE CUENTA	DOCUMENTO BENEFICIARIO	NOMBRE BENEFICIARIO	VALOR	ENTIDAD	ESTADO	FECHA APLICACIÓN
00000003015248534	Ahorros	1051818839	TATIANA PAOLA PERE	405,000.00	NEQUI	POR APLICAR EN BANCOLOMBIA, ENVIADO POR CLIENTE	31-03-2025

FUNDACION CASA DEL NIÑO IPS

NIT : 806008935

11 - SERVICIOS

Página :1

SR22495

Tipo de cuentas: Todos

Fecha: 07/feb/2025 **NIT:** 1051818839 - TATIANA PEREZ BUELVAS

Concepto: CAUSO PAGO DE ENFERMERAS CUIDADORAS A BENEFICIARIOS EN ESTADO DE HOSPITALIZACION MODALIDAD INTERNADO

Cuenta	Detalle	Nit	Centro de Costo	DocRe	Débito	Crédito
51100595	CAUSO PAGO DE ENFERMERAS CUIDADORAS A BENEFICIARIOS EN ESTADO DE HOSPITALIZACION MODALIDAD INTERNADO	1051818839	0109 - PRINCIPAL-INTERNADO		405,000.00	
23352505	07022025 (TATIANA PEREZ BUELVAS)	1051818839		CC 07022025		405,000.00
				Sumas Iguales:	405,000.00	405,000.00

Revisó _____ **Aprobó:** _____ **Elaboró:** MRAMOS

Cuenta de cobro

Fundación Casa del Niño IPS

NIT. 806.008.935-1

DEBE A:

TATIANA PEREZ BUELVAS

C.C 1.051.818.839

POR CONCEPTO DE:

Servicios prestados como cuidadora en la clínica Juan Carlos Marrugo del joven JESUS FERNEY GARCIA, los días 05,06 Y 07 de febrero de 2025 en turnos completos, para el desarrollo del programa INTERNADO MENTAL INTELECTUAL.

LA SUMA DE:

CUATROCIENTOS CINCO MIL PESOS MONEDA CORRIENTE
($405.000)

ATENTAMENTE



TATIANA PEREZ BUELVAS

C.C 1.051.818.839

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14966307302

(415)7707212489984(8020) 000001496630730 2

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
1 0 5 1 8 1 8 8 3 9	0	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	1 0 5 1 8 1 8 8 3 9	2 0 0 7 0 9 0 7

Lugar de expedición / 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Bolívar 1 3	San Juan Nepomuceno 6 5 7

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
PEREZ	BUELVAS	TATIANA	PAOLA

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 OLAYA HERRERA SEC RAFAEL NUÑES CR 51 A 37 279

42. Correo electrónico: paolaperezbuelvas@gmail.com

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

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 6 9 9	2 0 2 3 1 2 0 3	5 6 1 1	2 0 1 5 0 4 0 6	8 2 9 9			

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

Usuarios aduaneros	Exportadores
54. Código 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 / 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20	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 2023 - 12 - 05 / 20 : 49: 04

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 1.6.1.2.6 del Decreto 1625 del 2016. De igual manera al formalizar el trámite el usuario fue informado y acepta la política de tratamiento de datos ley 1581 de 2012.

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre PEREZ BUELVAS TATIANA PAOLA

985. Cargo CONTRIBUYENTE

DOCUMENTO CERTIFICADO SIN COSTO

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

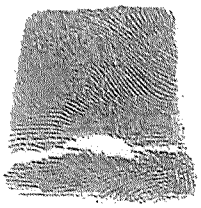
NUMERO 1.051.818.839
PEREZ BUELVAS

APELLIDOS
TATIANA PAOLA

NOMBRES
Tatiana Perez

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 26-JUN-1989
SAN JUAN NEPOMUCENO
(BOLIVAR)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.50 O+ F
ESTATURA G.S. RH SEXO

07-SEP-2007 SAN JUAN NEPOMUCENO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES

P-0507900-00079403-F-1051818839-20080926 0003748299A 1 28182729

Comprobante de Egreso

CE17259

FUNDACION CASA DEL NIÑO IPS

806008935

Barrio La Bodega Cra 11 N° 7-12

Nit: 45503172 ESTHER CASTRO LOPEZ **Fecha:** 28/feb/2025

Cuenta Banco: 11100002755 - CUENTA AHORROS INTERNADO CA- **Cheque No:**

Cuenta Banco Proveedor: BANCOLOMBIA

Descripción: PAGO DE ENFERMERAS CUIDADORAS A BENEFICIARIOS EN ESTADO DE HOSPITALIZACION MODALIDAD INTERNADO

Cuenta	Descripción	Dcto.	Debito	Credito
23352505	HONORARIOS MEDICOS Y ASISTENCIALES	04022025	742,096.00	
11100546	11100002755 CUENTA AHORROS INTENADO CA-1140			742,096.00
		Sumas iguales:	742,096.00	742,096.00

MRAMOS

Elaborado	Revisado	Aprobado	Recibido

Bancolombia

NIT. 890.903.938-8

Empresa: FUNDCASANIÑOIPS
NIT: 806008935
Tipo de pago: PAGOS CUENTA MAESTRA

Nombre del pago: TURNOSFEBRERO2025_
Secuencia: aF
Número de cuenta a debitar: 11100002755

Fecha: 28-03-2025 **Hora:** 17:39:36
Fecha de Generación: 28-03-2025

Fecha de envío del pago: 28-03-2025
Fecha para Procesar el pago: 28-03-2025

Impreso por: LCASTRO1501

Total Registros del Lote: 1	**Registros Procesados:** 0	**Registros Rechazados:** 0	**Registros Pendientes:** 1
Valor Total del Pago: $742,096.00	**Valor Registros Procesados:** $0.00	**Valor Registros Rechazados:** $0.00	**Valor Registros Pendientes:** $742,096.00

NÚMERO DE CUENTA	TIPO DE CUENTA	DOCUMENTO BENEFICIARIO	NOMBRE BENEFICIARIO	VALOR	ENTIDAD	ESTADO	FECHA APLICACIÓN
67822147574	Ahorros	45503172	ESTHER CASTRO LO	742,096.00	NEQUI	POR APLICAR EN BANCOLOMBIA, ENVIADO POR CLIENTE	28-03-2025

FUNDACION CASA DEL NIÑO IPS

NIT : 806008935

11 - SERVICIOS

Página :1

SR22494

Tipo de cuentas: Todos

Fecha: 04/feb/2025 **NIT:** 45503172 - ESTHER CASTRO LOPEZ

Concepto: CAUSO PAGO DE ENFERMERAS CUIDADORAS A BENEFICIARIOS EN ESTADO DE HOSPITALIZACION MODALIDAD INTERNADO

Cuenta	Detalle	Nit	Centro de Costo	DocRe	Débito	Crédito
51100595	CAUSO PAGO DE ENFERMERAS CUIDADORAS A BENEFICIARIOS EN ESTADO DE HOSPITALIZACION MODALIDAD INTERNADO	45503172	0109 - PRINCIPAL-INTERNADO		742,096.00	
23352505	04022025 (ESTHER CASTRO LOPEZ)	45503172		CC 04022025		742,096.00
				Sumas Iguales:	742,096.00	742,096.00

Revisó _____ **Aprobó:** _____ **Elaboró:** MRAMOS

Cuenta de cobro

FUNDACIÓN CASA DEL NIÑO IPS
NIT. 806.008.935-1

DEBE A:

ESTHER CASTRO LÓPEZ
C.C 45.503.172

POR CONCEPTO DE:

Servicios prestados como cuidadora en la clínica Juan Carlos Marrugo del joven JESUS FERNEY GARCIA, los días 01,02,03 y 04 de febrero de 2025 en turnos completos, para el desarrollo del programa INTERNADO MENTAL INTELECTUAL.

LA SUMA DE:
SETECIENTOS CUARENTA Y DOS MIL NOVENTA Y SEIS PESOS
($742.096)

ATENTAMENTE

Esther Castro Lopez

ESTHER CASTRO LÓPEZ
C.C 45.503.172

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14916754002

(415)7707212489984(8020) 000001491675400 2

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
4 5 5 0 3 1 7 2	1	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	4 5 5 0 3 1 7 2	1 9 9 1 0 1 3 1

Lugar de expedición / 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Bolívar 1 3	Cartagena 0 0 1

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
CASTRO	LOPEZ	ESTER	

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 san fernando URB ciudadela 2000 ET 2 MZ 6 LT 2

42. Correo electrónico: luna_lucero2030@hotmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 1 3 3 4 4 5 1 7 7	

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 6 9 9	2 0 1 9 0 6 1 1	8 6 1 0	2 0 1 8 0 1 0 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 2 0																									

20- Obtención NIT

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 - 11 - 30 / 16 : 57: 45

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 CASTRO LOPEZ ESTER
985. Cargo CONTRIBUYENTE

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 45.503.172
CASTRO LOPEZ
APELLIDOS
ESTER
NOMBRES

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 17-NOV-1971
CARTAGENA
(BOLIVAR)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.68 A+ F
ESTATURA G.S. RH SEXO

31-ENE-1991 CARTAGENA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

INDICE DERECHO

REGISTRADOR NACIONAL

A-0500100-00541768-F-0045503172-20140128 0036827619A 2 6032704293

Comprobante de Egreso

CE17258

FUNDACION CASA DEL NIÑO IPS

806008935

Barrio La Bodega Cra 11 N° 7-12

Nit: 45507935 NAZLY CASTRO LOPEZ **Fecha:** 28/feb/2025

Cuenta Banco: 11100002755 - CUENTA AHORROS INTERNADO CA- **Cheque No:**

Cuenta Banco Proveedor: BANCOLOMBIA

Descripción: PAGO DE ENFERMERAS CUIDADORAS A BENEFICIARIOS EN ESTADO DE HOSPITALIZACION MODALIDAD INTERNADO

Cuenta	Descripción	Dcto.	Debito	Credito
23352505	HONORARIOS MEDICOS Y ASISTENCIALES	17022025	824,851.00	
11100546	11100002755 CUENTA AHORROS INTENADO CA-1140			824,851.00
		Sumas iguales:	824,851.00	824,851.00

MRAMOS

Elaborado	Revisado	Aprobado	Recibido

Bancolombia

NIT. 890.903.938-8

Empresa: FUNDCASANIÑOIPS
NIT: 806008935
Tipo de pago: PAGOS CUENTA MAESTRA

Nombre del pago: TURNOSFEBRERO2025_NA
Secuencia: al
Número de cuenta a debitar: 11100002755

Fecha: 28-03-2025 **Hora:** 17:39:50
Fecha de Generación: 28-03-2025

Fecha de envío del pago: 28-03-2025
Fecha para Procesar el pago: 28-03-2025

Impreso por: LCASTRO1501

Total Registros del Lote: 1	**Registros Procesados:** 1	**Registros Rechazados:** 0	**Registros Pendientes:** 0
Valor Total del Pago: $824,851.00	**Valor Registros Procesados:** $824,851.00	**Valor Registros Rechazados:** $0.00	**Valor Registros Pendientes:** $0.00

NÚMERO DE CUENTA	TIPO DE CUENTA	DOCUMENTO BENEFICIARIO	NOMBRE BENEFICIARIO	VALOR	ENTIDAD	ESTADO	FECHA APLICACIÓN
03126853067	Ahorros	45507935	NAZLY CASTRO LOPEZ	824,851.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	28-03-2025

FUNDACION CASA DEL NIÑO IPS

NIT : 806008935

11 - SERVICIOS

Página :1

SR22493

Tipo de cuentas: Todos

Fecha: 17/feb/2025 **NIT:** 45507935 - NAZLY CASTRO LOPEZ

Concepto: CAUSO PAGO DE ENFERMERAS CUIDADORAS A BENEFICIARIOS EN ESTADO DE HOSPITALIZACION MODALIDAD INTERNADO

Cuenta	Detalle	Nit	Centro de Costo	DocRe	Débito	Crédito
51100595	CAUSO PAGO DE ENFERMERAS CUIDADORAS A BENEFICIARIOS EN ESTADO DE HOSPITALIZACION MODALIDAD INTERNADO	45507935	0109 - PRINCIPAL-INTERNADO		824,851.00	
23352505	17022025 (NAZLY CASTRO LOPEZ)	45507935		CC 17022025		824,851.00
				Sumas Iguales:	824,851.00	824,851.00

Revisó _____ **Aprobó:** _____ **Elaboró:** MRAMOS

CUENTA DE COBRO

FUNDACION CASA DEL NIÑO IPS

NIT 806.008.935-1

DEBE A:

NAZLY CASTRO LOPEZ

CC. 45.507.935

POR CONCEPTO DE:

Servicios prestados como cuidadora en el Hospital Infantil Napoleón Franco Pareja de la joven NICOLL ROJAS, para el desarrollo del programa INTERNADO MENTAL INTELECTUAL, los días 15,16 y 17 de febrero de 2025, en turnos completos.

LA SUMA DE:

OCHOCIENTOS VEINTICUATRO MIL OCHOCIENTOS CINCUENTA Y UN PESOS MONEDA CORRIENTE

($ 824.851)

ATENTAMENTE:

Nazly Castro Lopez

NAZLY CASTRO LOPEZ

C.C 45.507.935

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14764968453

(415)7707212489984(8020) 000001476496845 3

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
4 5 5 0 7 9 3 5	2	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	4 5 5 0 7 9 3 5	1 9 9 1 0 7 1 5

Lugar de expedición / 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Bolívar 1 3	Cartagena 0 0 1

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
CASTRO	LOPEZ	NAZLY	

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 LA PRINCESA MZ 12 LT 1 MZ 11

42. Correo electrónico: nazly-89@hotmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 1 2 6 8 5 3 0 6 7	

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 6 1 0	2 0 1 7 0 5 2 4							

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 2 0

20- Obtención NIT

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: 2021 - 06 - 21 / 12 : 03: 40

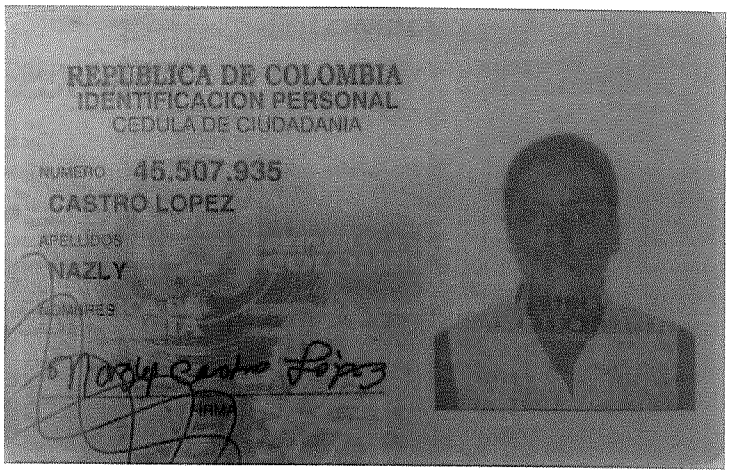
La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios 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 CASTRO LOPEZ NAZLY

985. Cargo CONTRIBUYENTE

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 45.507.935
CASTRO LOPEZ
APELLIDOS
NAZLY
NOMBRES

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 02-DIC-1972
CARTAGENA
(BOLIVAR)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.60 ESTATURA | A+ G.S. RH | F SEXO

15-JUL-1991 CARTAGENA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-0500100-00130393-F-0045507935-20081121 0006574924A 2 6030017873

Comprobante de Egreso

CE17257

FUNDACION CASA DEL NIÑO IPS

806008935

Barrio La Bodega Cra 11 N° 7-12

Nit: 30838589 SULY ESTHER MERCADO ALVAREZ **Fecha:** 28/feb/2025

Cuenta Banco: 11100002755 - CUENTA AHORROS INTERNADO CA- **Cheque No:**

Cuenta Banco Proveedor:BANCOLOMBIA

Descripción: PAGO DE ENFERMERAS CUIDADORAS A BENEFICIARIOS EN ESTADO DE HOSPITALIZACION MODALIDAD INTERNADO

Cuenta	Descripción	Dcto.	Debito	Credito
23352505	HONORARIOS MEDICOS Y ASISTENCIALES	14022025	620,000.00	
11100546	11100002755 CUENTA AHORROS INTENADO CA-1140			620,000.00
		Sumas iguales:	620,000.00	620,000.00

MRAMOS

Elaborado | Revisado | Aprobado | Recibido

Bancolombia

NIT. 890.903.938-8

Empresa: FUNDCASANIÑOIPS
NIT: 806008935
Tipo de pago: PAGOS CUENTA MAESTRA

Nombre del pago: PAGOTURNOSFEB25_SULY
Secuencia: aq
Número de cuenta a debitar: 11100002755

Fecha: 31-03-2025 **Hora:** 15:41:12
Fecha de Generación: 31-03-2025

Fecha de envío del pago: 31-03-2025
Fecha para Procesar el pago: 31-03-2025

Impreso por: LCASTRO1501

Total Registros del Lote: 1	**Registros Procesados:** 0	**Registros Rechazados:** 0	**Registros Pendientes:** 1
Valor Total del Pago: $620,000.00	**Valor Registros Procesados:** $0.00	**Valor Registros Rechazados:** $0.00	**Valor Registros Pendientes:** $620,000.00

NÚMERO DE CUENTA	TIPO DE CUENTA	DOCUMENTO BENEFICIARIO	NOMBRE BENEFICIARIO	VALOR	ENTIDAD	ESTADO	FECHA APLICACIÓN
00000003046607105	Ahorros	30838589	SULY ESTHER MERCAD	620,000.00	NEQUI	POR APLICAR EN BANCOLOMBIA, ENVIADO POR CLIENTE	31-03-2025

FUNDACION CASA DEL NIÑO IPS

NIT : 806008935

11 - SERVICIOS

Página :1

SR22492

Tipo de cuentas: Todos

Fecha: 14/feb/2025 **NIT:** 30838589 - SULY ESTHER MERCADO ALVAREZ

Concepto: CAUSO PAGO DE ENFERMERAS CUIDADORAS A BENEFICIARIOS EN ESTADO DE HOSPITALIZACION MODALIDAD INTERNADO

Cuenta	Detalle	Nit	Centro de Costo	DocRe	Débito	Crédito
51100595	CAUSO PAGO DE ENFERMERAS CUIDADORAS A BENEFICIARIOS EN ESTADO DE HOSPITALIZACION MODALIDAD INTERNADO	30838589	0109 - PRINCIPAL-INTERNADO		620,000.00	
23352505	14022025 (SULY ESTHER MERCADO ALVAREZ)	30838589		CC 14022025		620,000.00
				Sumas Iguales:	620,000.00	620,000.00

Revisó _____ **Aprobó:** _____ **Elaboró:** MRAMOS

Cuenta de cobro

Fundación Casa del Niño IPS

NIT. 806.008.935-1

DEBE A:

SULY ESTHER MERCADO ALVAREZ

C.C 30.838.589

POR CONCEPTO DE:

Servicios prestados como cuidadora en el Hospital Infantil Napoleón Franco Pareja de la joven NICOLL ROJAS, para el desarrollo del programa INTERNADO MENTAL INTELECTUAL, los días 11,12,13 y 14 de febrero de 2025, en turnos completos.

LA SUMA DE:

SEISCIENTOS VEINTE MIL PESOS MONEDA CORRIENTE

($620.000)

ATENTAMENTE



SULY ESTHER MERCADO ALVAREZ

C.C 30.838.589

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 1 Inscripción

4. Número de formulario 14923409467

(415)7707212489984(8020) 000001492340946 7

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
3 0 8 3 8 5 8 9	2	Impuestos de Cartagena 6	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	3 0 8 3 8 5 8 9	

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA	1 6 9	Bolívar 1 3	Turbaco 8 3 6

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
MERCADO	ALVAREZ	SULY	ESTHER

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: SEC ALTO PARAISO MZ A LT 3 BRR LA CONSOLATA

42. Correo electrónico: sulyesthermercadoalvarez@gmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 0 4 6 6 0 7 1 0 5	

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 1 0	2 0 2 3 0 5 0 2	8 6 9 9	2 0 2 5 0 2 0 3				

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 2 0																									

20- Obtención NIT

Usuarios aduaneros																				Exportadores					
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	55. Forma	56. Tipo	Servicio	1	2	3
54. Código																						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 [X] NO [ ] 60. No. de Folios: 3

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 1.6.1.2.6 del Decreto 1625 del 2016. De igual manera al formalizar el trámite el usuario fue informado y acepta la política de tratamiento de datos ley 1581 de 2012.

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre MERCADO ALVAREZ SULY ESTHER

985. Cargo Contribuyente

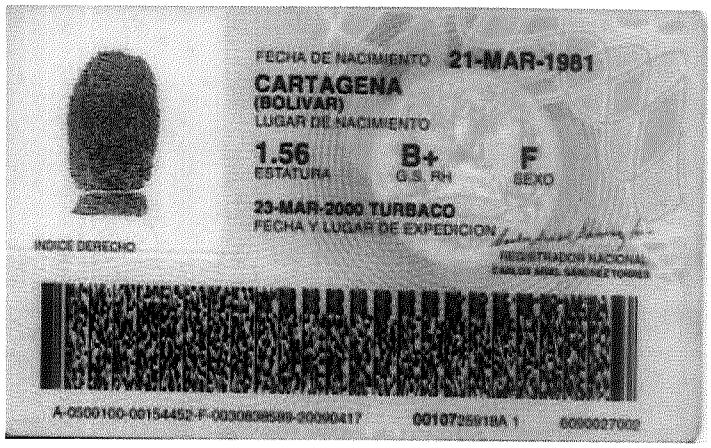
DOCUMENTO CERTIFICADO SIN COSTO



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 30.838.589
MERCADO ALVAREZ
APELLIDOS
SULY ESTHER
NOMBRES

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 21-MAR-1981
CARTAGENA
(BOLIVAR)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.56
ESTATURA

B+
G.S. RH

F
SEXO

23-MAR-2009 TURBACO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL

INDICE DERECHO

A-0500100-00154452-F-0030838589-20090417 0010725918A 1 6090027002

Comprobante de Egreso

CE17256

FUNDACION CASA DEL NIÑO IPS

806008935

Barrio La Bodega Cra 11 N° 7-12

Nit: 1007402088 MARIA JOSE CHAMORRO POSSO **Fecha:** 28/feb/2025

Cuenta Banco: 11100002755 - CUENTA AHORROS INTERNADO CA- **Cheque No:**

Cuenta Banco Proveedor: BANCOLOMBIA

Descripción: PAGO DE ENFERMERAS CUIDADORAS A BENEFICIARIOS EN ESTADO DE HOSPITALIZACION MODALIDAD INTERNADO

Cuenta	Descripción	Dcto.	Debito	Credito
23352505	HONORARIOS MEDICOS Y ASISTENCIALES	10022025	630,000.00	
11100546	11100002755 CUENTA AHORROS INTENADO CA-1140			630,000.00
		Sumas iguales:	**630,000.00**	**630,000.00**

MRAMOS

Elaborado	Revisado	Aprobado	Recibido

Bancolombia

NIT. 890.903.938-8

Empresa: FUNDCASANIÑOIPS
NIT: 806008935
Tipo de pago: PAGOS CUENTA MAESTRA

Nombre del pago: TURNOSFEBRERO2025_MA
Secuencia: aC
Número de cuenta a debitar: 11100002755

Fecha: 28-03-2025 **Hora:** 17:40:02
Fecha de Generación: 28-03-2025

Fecha de envío del pago: 28-03-2025
Fecha para Procesar el pago: 28-03-2025

Impreso por: LCASTRO1501

Total Registros del Lote: 1	**Registros Procesados:** 1	**Registros Rechazados:** 0	**Registros Pendientes:** 0
Valor Total del Pago: $630,000.00	**Valor Registros Procesados:** $630,000.00	**Valor Registros Rechazados:** $0.00	**Valor Registros Pendientes:** $0.00

NÚMERO DE CUENTA	TIPO DE CUENTA	DOCUMENTO BENEFICIARIO	NOMBRE BENEFICIARIO	VALOR	ENTIDAD	ESTADO	FECHA APLICACIÓN
32525137839	Ahorros	1007402088	MARIA JOSE CHAMORR	630,000.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	28-03-2025

FUNDACION CASA DEL NIÑO IPS

NIT : 806008935

11 - SERVICIOS

Página :1

SR22491

Tipo de cuentas: Todos

Fecha: 10/feb/2025 **NIT:** 1007402088 - MARIA JOSE CHAMORRO POSSO

Concepto: CAUSO PAGO DE ENFERMERAS CUIDADORAS A BENEFICIARIOS EN ESTADO DE HOSPITALIZACION MODALIDAD INTERNADO

Cuenta	Detalle	Nit	Centro de Costo	DocRe	Débito	Crédito
51100595	CAUSO PAGO DE ENFERMERAS CUIDADORAS A BENEFICIARIOS EN ESTADO DE HOSPITALIZACION MODALIDAD INTERNADO	1007402088	0109 - PRINCIPAL-INTERNADO		630,000.00	
23352505	10022025 (MARIA JOSE CHAMORRO POSSO)	1007402088		CC 10022025		630,000.00
			Sumas Iguales:		630,000.00	630,000.00

Revisó _____ **Aprobó:** _____ **Elaboró:** MRAMOS

Cuenta de cobro

Fundación Casa del Niño IPS

NIT. 806.008.935-1

DEBE A:
MARIA JOSE CHAMORRO POSSO
C.C 1.007.402.088

POR CONCEPTO DE:

Servicios prestados como cuidadora en el Hospital Infantil Napoleón Franco Pareja de la joven NICOLL ROJAS, para el desarrollo del programa INTERNADO MENTAL INTELECTUAL, los días 08,09 y 10 de febrero de 2025, en turnos completos.

LA SUMA DE:

SEISCIENTOS TREINTA MIL PESOS MONEDA CORRIENTE
($630.000)

ATENTAMENTE

María José Chamorro Posso

MARIA JOSE CHAMORRO POSSO
C.C 1.007.402.088

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14814540187

(415)7707212489984(8020) 000001481454018 7

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
1 0 0 7 4 0 2 0 8 8	1	Impuestos de Medellín 1 1	

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	1 0 0 7 4 0 2 0 8 8	2 0 1 7 0 8 1 4

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA	1 6 9	Bolívar 1 3	Cartagena 0 0 1

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
CHAMORRO	POSSO	MARIA	JOSE

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Antioquia 0 5	Cocorná 1 9 7

41. Dirección principal: CON LA ARBOLEDA BL 2 AP 402

42. Correo electrónico: marichamorro1206@gmail.com

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

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 6 9 9	2 0 2 1 0 7 3 0	0 0 1 0	2 0 2 1 0 7 3 0	8 6 2 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 9

49 - No responsable de IVA

Usuarios aduaneros	Exportadores
54. Código (1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 / 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20)	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 - 02 - 24 / 14 : 41: 23

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 1.6.1.2.6 del Decreto 1625 del 2016. De igual manera al formalizar el trámite el usuario fue informado y acepta la política de tratamiento de datos ley 1581 de 2012.

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre CHAMORRO POSSO MARIA JOSE

985. Cargo CONTRIBUYENTE

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO 1.007.402.088
CHAMORRO POSSO
APELLIDOS
MARIA JOSE
NOMBRES
María José Chamorro Posso
FIRMA





FECHA DE NACIMIENTO 12-AGO-1999
CARTAGENA
(BOLIVAR)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.70 O+ F
ESTATURA G.S. RH SEXO
14-AGO-2017 CARTAGENA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN
REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA
INDICE DERECHO

P-0500150-00943082-F-1007402088-20171006 0057000600A 1 49252747

Comprobante de Egreso

CE17255

FUNDACION CASA DEL NIÑO IPS

806008935

Barrio La Bodega Cra 11 N° 7-12

Nit: 1002443638 ALEJANDRO JAVIER DIAZ TOVAR **Fecha:** 28/feb/2025

Cuenta Banco: 11100002755 - CUENTA AHORROS INTERNADO CA- **Cheque No:**
Cuenta Banco Proveedor: BANCOLOMBIA

Descripción: PAGO DE ENFERMERAS CUIDADORAS A BENEFICIARIOS EN ESTADO DE HOSPITALIZACION MODALIDAD INTERNADO

Cuenta	Descripción	Dcto.	Debito	Credito
23352505	HONORARIOS MEDICOS Y ASISTENCIALES	07022025	570,000.00	
11100546	11100002755 CUENTA AHORROS INTENADO CA-1140			570,000.00
		Sumas iguales:	570,000.00	570,000.00

MRAMOS

Elaborado	Revisado	Aprobado	Recibido

Bancolombia

NIT. 890.903.938-8

Empresa: FUNDCASANIÑOIPS
NIT: 806008935
Tipo de pago: PAGOS CUENTA MAESTRA

Nombre del pago: TURNOSFEBRERO2025_AL
Secuencia: aH
Número de cuenta a debitar: 11100002755

Fecha: 28-03-2025 **Hora:** 17:40:14
Fecha de Generación: 28-03-2025

Fecha de envío del pago: 28-03-2025
Fecha para Procesar el pago: 28-03-2025

Impreso por: LCASTRO1501

Total Registros del Lote: 1	**Registros Procesados:** 0	**Registros Rechazados:** 0	**Registros Pendientes:** 1
Valor Total del Pago: $570,000.00	**Valor Registros Procesados:** $0.00	**Valor Registros Rechazados:** $0.00	**Valor Registros Pendientes:** $570,000.00

NÚMERO DE CUENTA	TIPO DE CUENTA	DOCUMENTO BENEFICIARIO	NOMBRE BENEFICIARIO	VALOR	ENTIDAD	ESTADO	FECHA APLICACIÓN
00000003137715953	Ahorros	1002443638	ALEJANDRO DIAZ TOV	570,000.00	NEQUI	POR APLICAR EN BANCOLOMBIA, ENVIADO POR CLIENTE	28-03-2025

FUNDACION CASA DEL NIÑO IPS

NIT : 806008935

11 - SERVICIOS

Página :1

SR22490

Tipo de cuentas: Todos

Fecha: 07/feb/2025 **NIT:** 1002443638 - ALEJANDRO JAVIER DIAZ TOVAR

Concepto: CAUSO PAGO DE ENFERMERAS CUIDADORAS A BENEFICIARIOS EN ESTADO DE HOSPITALIZACION MODALIDAD INTERNADO

Cuenta	Detalle	Nit	Centro de Costo	DocRe	Débito	Crédito
51100595	CAUSO PAGO DE ENFERMERAS CUIDADORAS A BENEFICIARIOS EN ESTADO DE HOSPITALIZACION MODALIDAD INTERNADO	1002443638	0109 - PRINCIPAL-INTERNADO		570,000.00	
23352505	07022025 (ALEJANDRO JAVIER DIAZ TOVAR)	1002443638		CC 07022025		570,000.00
			Sumas Iguales:		570,000.00	570,000.00

Revisó _____ **Aprobó:** _____ **Elaboró:** MRAMOS

CUENTA DE COBRO

FUNDACION CASA DEL NIÑO IPS
NIT. 806.008.935-1

DEBE A:

ALEJANDRO JAVIER DIAZ TOVAR
CC. No. 1.002.443.638

POR CONCEPTO DE:

Servicios prestados como cuidadora en el Hospital Infantil Napoleón Franco Pareja de la joven NICOLL ROJAS, para el desarrollo del programa INTERNADO MENTAL INTELECTUAL, los días 05,06 y 07 de febrero de 2025, en turnos completos.

LA SUMA:

QUINIENTOS SETENTA MIL PESOS M/C
($570.000)

ATENTAMENTE,



ALEJANDRO JAVIER DIAZ TOVAR
CC. No. 1.002.443.638

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 1 Inscripción

4. Número de formulario 141117742040

(415)7707212489984(8020) 000014111774204 0

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
1 0 0 2 4 4 3 6 3 8	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	1002443638	

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA	1 6 9	Bolívar 1 3	El Carmen de Bolívar 2 4 4

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
DIAZ	TOVAR	ALEJANDRO	JAVIER

35. Razón social

36. Nombre comercial | 37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Bolívar 1 3	El Carmen de Bolívar 2 4 4

41. Dirección principal: CL 16 # 56 - 32 CA Parque las delicias

42. Correo electrónico: alejandrodiaztovar264@gmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
1 3 2 0 5 0	3 1 3 7 7 1 5 9 5 3	

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 6 9 9	2 0 2 4 0 8 1 3						

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código: 5

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar

Usuarios aduaneros

54. Código

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: 2024 - 08 - 22 / 08 : 41: 13

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 1.6.1.2.6 del Decreto 1625 del 2016. De igual manera al formalizar el trámite el usuario fue informado y acepta la política de tratamiento de datos ley 1581 de 2012.

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre: DIAZ TOVAR ALEJANDRO JAVIER

985. Cargo: Contribuyente

Fecha generación documento PDF: 22-08-2024 08:41:20AM

DOCUMENTO CERTIFICADO SIN COSTO

Powered by CamScanner

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO 1.002.443.638
DIAZ TOVAR

APELLIDOS
ALEJANDRO JAVIER

NOMBRES

FIRMA





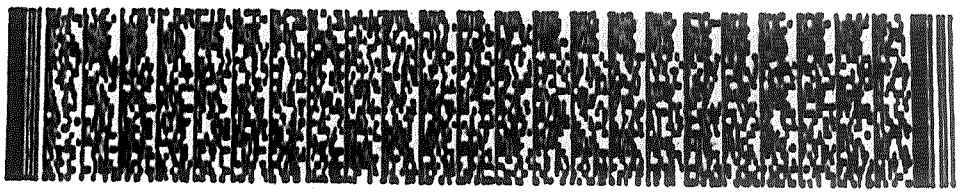
INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 21-JUL-2002
EL CARMEN DE BOLIVAR
(BOLIVAR)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.65 O+ M
ESTATURA G.S. RH SEXO

28-JUL-2020 EL CARMEN DE BOLIVAR
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
ALEJANDRA VEGA ROCHA



P-0502200-01166558-M-1002443638-20200930 0071920211A.1 52668384

Comprobante de Egreso

CE17254

FUNDACION CASA DEL NIÑO IPS

806008935

Barrio La Bodega Cra 11 N° 7-12

Nit: 45780654 ENAURY SERRANO VILORIA **Fecha:** 28/feb/2025

Cuenta Banco: 11100002755 - CUENTA AHORROS INTERNADO CA- **Cheque No:**

Cuenta Banco Proveedor: BANCOLOMBIA

Descripción: PAGO DE ENFERMERAS CUIDADORAS A BENEFICIARIOS EN ESTADO DE HOSPITALIZACION MODALIDAD INTERNADO

Cuenta	Descripción	Dcto.	Debito	Credito
23352505	HONORARIOS MEDICOS Y ASISTENCIALES	28022025	1,200,000.00	
11100546	11100002755 CUENTA AHORROS INTENADO CA-1140			1,200,000.00
		Sumas iguales:	1,200,000.00	1,200,000.00

MRAMOS

Elaborado | Revisado | Aprobado | Recibido

Bancolombia

NIT. 890.903.938-8

Empresa: FUNDCASANIÑOIPS
NIT: 806008935
Tipo de pago: PAGOS CUENTA MAESTRA

Nombre del pago: TURNOSFEBRERO2025_EN
Secuencia: aE
Número de cuenta a debitar: 11100002755

Fecha: 28-03-2025 **Hora:** 17:40:25
Fecha de Generación: 28-03-2025

Fecha de envío del pago: 28-03-2025
Fecha para Procesar el pago: 28-03-2025

Impreso por: LCASTRO1501

Total Registros del Lote: 1	**Registros Procesados:** 0	**Registros Rechazados:** 0	**Registros Pendientes:** 1
Valor Total del Pago: $1,200,000.00	**Valor Registros Procesados:** $0.00	**Valor Registros Rechazados:** $0.00	**Valor Registros Pendientes:** $1,200,000.00

NÚMERO DE CUENTA	TIPO DE CUENTA	DOCUMENTO BENEFICIARIO	NOMBRE BENEFICIARIO	VALOR	ENTIDAD	ESTADO	FECHA APLICACIÓN
00000003105282871	Ahorros	45780654	ENAURY SERRANO VIL	1,200,000.00	NEQUI	POR APLICAR EN BANCOLOMBIA, ENVIADO POR CLIENTE	28-03-2025

FUNDACION CASA DEL NIÑO IPS

NIT : 806008935

11 - SERVICIOS

SR22489

Tipo de cuentas: Todos

Fecha: 28/feb/2025 **NIT:** 45780654 - ENAURY SERRANO VILORIA

Concepto: CAUSO PAGO DE ENFERMERAS CUIDADORAS A BENEFICIARIOS EN ESTADO DE HOSPITALIZACION MODALIDAD INTERNADO

Cuenta	Detalle	Nit	Centro de Costo	DocRe	Débito	Crédito
51100595	CAUSO PAGO DE ENFERMERAS CUIDADORAS A BENEFICIARIOS EN ESTADO DE HOSPITALIZACION MODALIDAD INTERNADO	45780654	0109 - PRINCIPAL-INTERNADO		200,000.00	
23352505	28022025 (ENAURY SERRANO VILORIA)	45780654		CC 28022025		200,000.00
				Sumas Iguales:	200,000.00	0,000.00

Revisó _____ **Aprobó:** _____ **Elaboró:** MRAMOS

CUENTA DE COBRO

FUNDACION CASA DEL NIÑO IPS
NIT 806.008.935-1

DEBE A:

ENAURY SERRANO VILORIA
C.C 45.780.654

POR CONCEPTO DE:

Servicios prestados como cuidadora en el Hostal Cuidados Crónicos Sedarte del niño **HANNER SALCEDO OROZCO**, los días 15,16,17,18,19,20,21,22,23,24,25,26,27 Y 28 de febrero de 2025 en turnos diurnos, para el desarrollo del programa **INTERNADO MENTAL INTELECTUAL.**

SON:
UN MILLON DOSCIENTOS MIL PESOS MONEDA CORRIENTE M/CTE
($1.200.000)

ATENTAMENTE,

ENAURY SERRANO V

ENAURY SERRANO VILORIA
C.C 45.780.654

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14320593434

(415)7707212489984(8020) 000001432059343 4

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional Impuestos de Cartagena	14. Buzón electrónico
4 5 7 8 0 6 5 4	6	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	4 5 7 8 0 6 5 4	1 9 9 6 0 2 1 4

Lugar de expedición / 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Bolivar 1 3	San Juan Nepomuceno 6 5 7

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
RRANO	VILORIA	ENAURY	MARGARITA

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Bolivar 1 3	San Juan Nepomuceno 6 5 7

41. Dirección principal: BRR ISLA VERDE CRR 8 CALLE 13 A 9

42. Correo electrónico: jonathanmercado126@gmail.com

43. Código postal	44. Teléfono	45. Teléfono 2
	3 1 1 3 7 7 9 3 5 8	

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

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

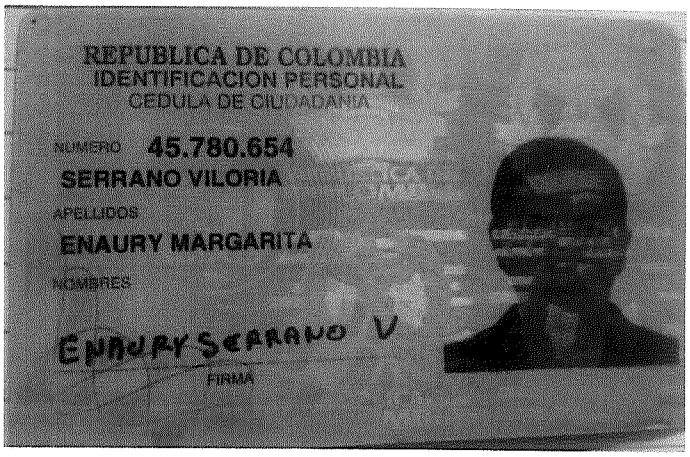
59. Anexos SI [X] NO [ ] 60. No. de Folios: 1 61. Fecha 2023 - 05 - 05 / 14 : 33: 04

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 MEDINA RIVERA RAUL FERNANDO
965. Cargo Gestor I

Fecha generación documento PDF: 05-05-2023 02:34:07PM



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **45.780.654**

SERRANO VILORIA

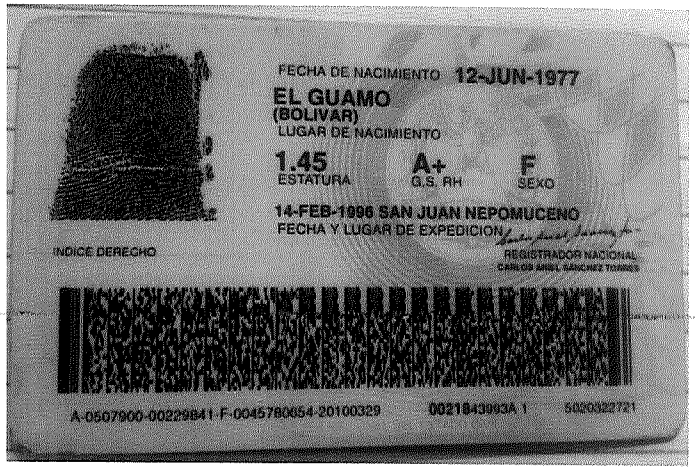
APELLIDOS

ENAURY MARGARITA

NOMBRES

ENAURY SERRANO V

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO **12-JUN-1977**

EL GUAMO
(BOLIVAR)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.45 ESTATURA
A+ G.S. RH
F SEXO

14-FEB-1996 SAN JUAN NEPOMUCENO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

INDICE DERECHO

A-0507900-00229841-F-0045780654-20100329 0021843993A 1 5020322721

Comprobante de Egreso

CE17253

FUNDACION CASA DEL NIÑO IPS

806008935

Barrio La Bodega Cra 11 N° 7-12

Nit: 22786697 MERLIS TORRES LOBO **Fecha:** 28/feb/2025

Cuenta Banco: 11100002755 - CUENTA AHORROS INTERNADO CA- **Cheque No:**

Cuenta Banco Proveedor: BANCOLOMBIA

Descripción: PAGO DE ENFERMERAS CUIDADORAS A BENEFICIARIOS EN ESTADO DE HOSPITALIZACION MODALIDAD INTERNADO

Cuenta	Descripción	Dcto.	Debito	Credito
23352505	HONORARIOS MEDICOS Y ASISTENCIALES	14022025	1,217,904.00	
11100546	11100002755 CUENTA AHORROS INTENADO CA-1140			1,217,904.00
		Sumas iguales:	1,217,904.00	1,217,904.00

MRAMOS

Elaborado	Revisado	Aprobado	Recibido

Bancolombia

NIT. 890.903.938-8

Empresa: FUNDCASANIÑOIPS
NIT: 806008935
Tipo de pago: PAGOS CUENTA MAESTRA

Nombre del pago: TURNOSFEBRERO2025_ME
Secuencia: aB
Número de cuenta a debitar: 11100002755

Fecha: 28-03-2025 **Hora:** 17:40:36
Fecha de Generación: 28-03-2025

Fecha de envío del pago: 28-03-2025
Fecha para Procesar el pago: 28-03-2025

Impreso por: LCASTRO1501

Total Registros del Lote: 1	**Registros Procesados:** 0	**Registros Rechazados:** 0	**Registros Pendientes:** 1
Valor Total del Pago: $1,217,904.00	**Valor Registros Procesados:** $0.00	**Valor Registros Rechazados:** $0.00	**Valor Registros Pendientes:** $1,217,904.00

NÚMERO DE CUENTA	TIPO DE CUENTA	DOCUMENTO BENEFICIARIO	NOMBRE BENEFICIARIO	VALOR	ENTIDAD	ESTADO	FECHA APLICACIÓN
00000003004776718	Ahorros	22786697	MERLIS TORRES LOBO	1,217,904.00	NEQUI	POR APLICAR EN BANCOLOMBIA, ENVIADO POR CLIENTE	28-03-2025

FUNDACION CASA DEL NIÑO IPS

NIT : 806008935

11 - SERVICIOS

Página :1

SR22488

Tipo de cuentas: Todos

Fecha: 14/feb/2025 **NIT:** 22786697 - MERLIS TORRES LOBO

Concepto: CAUSO PAGO DE ENFERMERAS CUIDADORAS A BENEFICIARIOS EN ESTADO DE HOSPITALIZACION MODALIDAD INTERNADO

Cuenta	Detalle	Nit	Centro de Costo	DocRe	Débito	Crédito
51100595	CAUSO PAGO DE ENFERMERAS CUIDADORAS A BENEFICIARIOS EN ESTADO DE HOSPITALIZACION MODALIDAD INTERNADO	22786697	0109 - PRINCIPAL-INTERNADO		217,904.00	
23352505	14022025 (MERLIS TORRES LOBO)	22786697		CC 14022025		217,904.00
			Sumas Iguales:		217,904.00	217,904.00

Revisó _____ **Aprobó:** _____ **Elaboró:** MRAMOS

Cuenta de cobro

Fundación Casa del Niño IPS

NIT. 806.008.935-1

DEBE A:
MERLIS TORRES LOBO
C.C 22.786.697

POR CONCEPTO DE:

Servicios prestados como cuidadora en el Hostal Cuidados Crónicos Sedarte del niño HANNER SALCEDO OROZCO, los días 01,02,03,04,05,06,07,08,09,10,11,12,13 Y 14 de febrero de 2025 en turnos diurnos, para el desarrollo del programa INTERNADO MENTAL INTELECTUAL.

LA SUMA DE:

UN MILLON DOSCIENTOS DIECISIETE MIL NOVECIENTOS CUATRO PESOS MONEDA CORRIENTE ($1.217.904)

ATENTAMENTE



MERLIS TORRES LOBO
C.C 22.786.697

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14669607283

(415)7707212489984(8020) 000001466960728 3

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
2 2 7 8 6 6 9 7	6	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	2 2 7 8 6 6 9 7	1 9 9 5 0 3 3 0

Lugar de expedición / 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Bolívar 1 3	Cartagena 0 0 1

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
TORRES	LOBO	MERLIS	

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 CEBALLOS PRIMERA CALLE LOS TRANSMISORES 54 200 DG 28

42. Correo electrónico: juan.2529@hotmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	6 6 7 8 3 5 1	3 0 0 4 7 7 6 7 1 8

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 6 9 9	2 0 1 8 0 1 1 9	8 2 2 0	2 0 1 8 0 1 1 9	8 6 1 0			

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

Usuarios 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 2019 - 10 - 31

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 1.6.1.2.6 del Decreto 1625 del 2016. De igual manera al formalizar el trámite el usuario fue informado y acepta la política de tratamiento de datos ley 1581 de 2012.

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre GUTIERREZ CANTILLO JUAN CARLOS

985. Cargo Analista IV

DOCUMENTO CERTIFICADO SIN COSTO



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 22.786.697
TORRES LOBO
APELLIDOS
MERLIS
NOMBRES

Merlis Torres Lobo
FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 23-JUL-1976
PLATO
(MAGDALENA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.59 O- F
ESTATURA G.S RH SEXO
30-MAR-1995 CARTAGENA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES

INDICE DERECHO

A-0500100-00188920-F-0022786697-20091021 0017364909A 1 5020040361

Comprobante de Egreso

CE17252

FUNDACION CASA DEL NIÑO IPS

806008935

Barrio La Bodega Cra 11 N° 7-12

Nit: 39091331 BERNABELA LOBO CRUZ **Fecha:** 28/feb/2025

Cuenta Banco: 11100002755 - CUENTA AHORROS INTERNADO CA- **Cheque No:**

Cuenta Banco Proveedor: BANCOLOMBIA

Descripción: PAGO DE ENFERMERAS CUIDADORAS A BENEFICIARIOS EN ESTADO DE HOSPITALIZACION MODALIDAD INTERNADO

Cuenta	Descripción	Dcto.	Debito	Credito
23352505	HONORARIOS MEDICOS Y ASISTENCIALES	28022025	1,037,904.00	
11100546	11100002755 CUENTA AHORROS INTENADO CA-1140			1,037,904.00
		Sumas iguales:	1,037,904.00	1,037,904.00

MRAMOS

Elaborado	Revisado	Aprobado	Recibido

Bancolombia

NIT. 890.903.938-8

Empresa: FUNDCASANIÑOIPS
NIT: 806008935
Tipo de pago: PAGOS CUENTA MAESTRA

Nombre del pago: TURNOSFEBRERO2025_
Secuencia: ay
Número de cuenta a debitar: 11100002755

Fecha: 28-03-2025 **Hora:** 17:40:49
Fecha de Generación: 28-03-2025

Fecha de envío del pago: 28-03-2025
Fecha para Procesar el pago: 28-03-2025

Impreso por: LCASTRO1501

Total Registros del Lote: 1	**Registros Procesados:** 0	**Registros Rechazados:** 0	**Registros Pendientes:** 1
Valor Total del Pago: $1,037,904.00	**Valor Registros Procesados:** $0.00	**Valor Registros Rechazados:** $0.00	**Valor Registros Pendientes:** $1,037,904.00

NÚMERO DE CUENTA	TIPO DE CUENTA	DOCUMENTO BENEFICIARIO	NOMBRE BENEFICIARIO	VALOR	ENTIDAD	ESTADO	FECHA APLICACIÓN
00000003107100117	Ahorros	39091331	BERNABELA LOBO CRU	1,037,904.00	NEQUI	POR APLICAR EN BANCOLOMBIA, ENVIADO POR CLIENTE	28-03-2025

FUNDACION CASA DEL NIÑO IPS

NIT : 806008935

11 - SERVICIOS

Página :1

SR22487

Tipo de cuentas: Todos

Fecha: 28/feb/2025 **NIT:** 39091331 - BERNABELA LOBO CRUZ

Concepto: CAUSO PAGO DE ENFERMERAS CUIDADORAS A BENEFICIARIOS EN ESTADO DE HOSPITALIZACION MODALIDAD INTERNADO

Cuenta	Detalle	Nit	Centro de Costo	DocRe	Débito	Crédito
51100595	CAUSO PAGO DE ENFERMERAS CUIDADORAS A BENEFICIARIOS EN ESTADO DE HOSPITALIZACION MODALIDAD INTERNADO	39091331	0109 - PRINCIPAL-INTERNADO		037,904.00	
23352505	28022025 (BERNABELA LOBO CRUZ)	39091331		CC 28022025		037,904.00
				Sumas Iguales:	)37,904.00	37,904.00

Revisó _____ **Aprobó:** _____ **Elaboró:** MRAMOS

Cuenta de cobro

Fundación Casa del Niño IPS

NIT. 806.008.935-1

DEBE A:

BERNABELA LOBO CRUZ

C.C 39.091.331

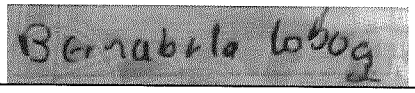
POR CONCEPTO DE:

SERVICIOS PRESTADOS COMO CUIDADORA EN EL HOSTAL SALUD Y BIENESTAR DEL NIÑO CRISTIAN PAEZ RAMOS, PARA EL DESARROLLO DEL PROGRAMA INTERNADO MENTAL INTELECTUAL, EN TURNOS DIURNOS LOS DÍAS 16,17,18,19,20,21,22,23,24,25,26,27 Y 28 DE FEBRERO DE 2025.

LA SUMA DE:

UN MILLON TREINTA Y SIETE MIL NOVECIENTOS CUATRO PESOS MONEDA CORRIENTE ($1.037.904)

ATENTAMENTE



BERNABELA LOBO CRUZ

C.C 39.091.331

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 1 Inscripción

4. Número de formulario 141028481911

(415)7707212489984(8020) 000014102848191 1

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
3 9 0 9 1 3 3 1	4	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	39091331	1 9 8 5 1 1 2 2

Lugar de expedición / 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Bolívar 1 3	Cartagena 0 0 1

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
LOBO	CRUZ	BERNABELA	ROSA

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: CL TR BIS Sur # 54 BN BIS Sur - 200 BRR CEBALLO 1ERA CALLE DELOS TRASMISORES

42. Correo electrónico: bernalobo05@gmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
1 3 0 0 0 1	3 1 0 7 1 9 9 1 1 7	3 0 0 4 7 7 6 7 1 8

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 6 1 0	2 0 2 4 0 3 2 8	7 9 9 0	2 0 2 4 0 3 2 8					

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

Usuarios 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 [X] NO [ ] 60. No. de Folios: 3 61. Fecha 2024 - 04 - 25 / 08 : 05: 13

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 1.6.1.2.6 del Decreto 1625 del 2016. De igual manera al formalizar el trámite el usuario fue informado y acepta la política de tratamiento de datos ley 1581 de 2012.

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre LOBO CRUZ BERNABELA ROSA

985. Cargo Contribuyente

DOCUMENTO CERTIFICADO SIN COSTO

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **39.091.331**

LOBO CRUZ

APELLIDOS

BERNABELA ROSA

NOMBRES

Bernabela Lobo

FIRMA



REPUBLICA DE COLOMBIA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **26-FEB-1966**

PLATO
(MAGDALENA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.58	**O+**	**F**
ESTATURA	G.S. RH	SEXO

22-NOV-1985 PLATO

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES

A-1200100-00517018-F-0039091331-20131126 0035948672A 2 40748607

Comprobante de Egreso

CE17251

FUNDACION CASA DEL NIÑO IPS

806008935

Barrio La Bodega Cra 11 N° 7-12

Nit: 1051816671 LEONES CARMONA ANYELIS **Fecha:** 28/feb/2025

Cuenta Banco: 11100002755 - CUENTA AHORROS INTERNADO CA- **Cheque No:**

Cuenta Banco Proveedor:BANCOLOMBIA

Descripción: PAGO DE ENFERMERAS CUIDADORAS A BENEFICIARIOS EN ESTADO DE HOSPITALIZACION MODALIDAD INTERNADO

Cuenta	Descripción	Dcto.	Debito	Credito
23352505	HONORARIOS MEDICOS Y ASISTENCIALES	15022025	1,380,000.00	
11100546	11100002755 CUENTA AHORROS INTENADO CA-1140			1,380,000.00
		Sumas iguales:	**1,380,000.00**	**1,380,000.00**

MRAMOS

Elaborado	Revisado	Aprobado	Recibido

Bancolombia

NIT. 890.903.938-8

Empresa: FUNDCASANIÑOIPS
NIT: 806008935
Tipo de pago: PAGOS CUENTA MAESTRA

Nombre del pago: TURNOSFEBRERO2025_AN
Secuencia: aA
Número de cuenta a debitar: 11100002755

Fecha: 28-03-2025 **Hora:** 17:41:02
Fecha de Generación: 28-03-2025

Fecha de envío del pago: 28-03-2025
Fecha para Procesar el pago: 28-03-2025

Impreso por: LCASTRO1501

Total Registros del Lote: 1	**Registros Procesados:** 0	**Registros Rechazados:** 0	**Registros Pendientes:** 1
Valor Total del Pago: $1,380,000.00	**Valor Registros Procesados:** $0.00	**Valor Registros Rechazados:** $0.00	**Valor Registros Pendientes:** $1,380,000.00

NÚMERO DE CUENTA	TIPO DE CUENTA	DOCUMENTO BENEFICIARIO	NOMBRE BENEFICIARIO	VALOR	ENTIDAD	ESTADO	FECHA APLICACIÓN
00000003011513511	Ahorros	1051816671	ANGELI LEONES CARM	1,380,000.00	DAVIPLATA	POR APLICAR EN ENTIDAD DE ACH	28-03-2025

FUNDACION CASA DEL NIÑO IPS

NIT : 806008935

11 - SERVICIOS

Página :1

SR22486

Tipo de cuentas: Todos

Fecha: 15/feb/2025 **NIT:** 1051816671 - LEONES CARMONA ANYELIS

Concepto: CAUSO PAGO DE ENFERMERAS CUIDADORAS A BENEFICIARIOS EN ESTADO DE HOSPITALIZACION MODALIDAD INTERNADO

Cuenta	Detalle	Nit	Centro de Costo	DocRe	Débito	Crédito
51100595	CAUSO PAGO DE ENFERMERAS CUIDADORAS A BENEFICIARIOS EN ESTADO DE HOSPITALIZACION MODALIDAD INTERNADO	1051816671	0109 - PRINCIPAL-INTERNADO		380,000.00	
23352505	15022025 (LEONES CARMONA ANYELIS)	1051816671		CC 15022025		380,000.00
			Sumas Iguales:		380,000.00	380,000.00

Revisó _____ **Aprobó:** _____ **Elaboró:** MRAMOS

Cuenta de cobro

Fundación Casa del Niño IPS

NIT. 806.008.935-1

DEBE A:

ANGELI LEONES CARMONA

C.C 1.051.816.671

POR CONCEPTO DE:

SERVICIOS PRESTADOS COMO CUIDADORA EN EL HOSTAL SALUD Y BIENESTAR DEL NIÑO CRISTIAN PAEZ RAMOS, PARA EL DESARROLLO DEL PROGRAMA INTERNADO MENTAL INTELECTUAL, EN TURNOS DIURNOS LOS DÍAS 01,02,03,04,05,06,07,08,09,10,11,12,13,14 y 15 DE FEBRERO DE 2025.

LA SUMA DE:

UN MILLON TRESCIENTOS OCHENTA MIL PESOS MONEDA CORRIENTE
($1.380.000)

ATENTAMENTE

Angeli Leones C.

ANGELI LEONES CARMONA

C.C 1.051.816.671

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 01 Inscripción

4. Número de formulario 141142436039

(415)7707212489984(8020) 000014114243603 9

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
1051816671	1	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 13	1051816671	20050112

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA	169	Bolívar 13	San Juan Nepomuceno 657

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
LEONES	CARMONA	ANGELI	

35. Razón social

36. Nombre comercial

37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 169	Bolívar 13	San Juan Nepomuceno 657

41. Dirección principal: CL 8 A # 18 - 05 BRR VILLA ESPERANZA

42. Correo electrónico: angelisleonescarmona2020@gmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3011513511	

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
8699	2024-10-01	8610	2024-10-01					

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 20																									

20- Obtención NIT

Usuarios 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 2024 - 10 - 08 / 09 : 07: 41

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 1.6.1.2.6 del Decreto 1625 del 2016. De igual manera al formalizar el trámite el usuario fue informado y acepta la política de tratamiento de datos ley 1581 de 2012.

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre LEONES CARMONA ANGELI

985. Cargo Contribuyente

DOCUMENTO CERTIFICADO SIN COSTO

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NUMERO 1.051.816.671

LEONES CARMONA
APELLIDOS

ANGELI
NOMBRES

Angeli Leones C.
FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 12-MAY-1987
SAN JUAN NEPOMUCENO
(BOLIVAR)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.62 ESTATURA | O- G.S. RH | F SEXO

01-DIC-2005 SAN JUAN NEPOMUCENO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA

A-0507900-00969003-F-1051816671-20160115 0059133893A 1 6314779452