INFORME FINANCIERO NO. 1 DEL CONVENIO DE ASOCIACIÓN PC-SPDS-006-2025 GRUPO 4

Cartagena de Indias D.T. y C., Abril 18 de 2025.

Señores

SECRETARIA DE PARTICIPACIÓN Y DESARROLLO SOCIAL.

Alcaldía Mayor de Cartagena de Indias.

Información del Contrato.

ID DE CONTRATO	CO1.SLCNTR.14734701
NUMERO DEL CONTRATO	PC-SPDS-006-2025 GRUPO 4
OBJETO DEL CONTRATO	AUNAR ESFUERZOS TÉCNICOS, ADMINISTRATIVOS Y FINANCIEROS PARA GENERAR ASISTENCIA INTEGRAL A ADULTOS MAYORES EN CONDICIÓN DE VULNERABILIDAD DEL DISTRITO DE CARTAGENA, EN EL MARCO DEL PROYECTO DE INVERSIÓN DENOMINADO: APOYO PARA LA ATENCIÓN INTEGRAL AL ADULTO MAYOR EN ESTADO DE ABANDONO MALTRATO Y SITUACIÓN DE CALLE EN EL DISTRITO DE CARTAGENA DE INDIAS, DE LA SECRETARIA DE PARTICIPACIÓN Y DESARROLLO SOCIAL CORRESPONDIENTE AL GRUPO 4
FECHA DE INICIO	17/03/2025
FECHA FINAL	17/11/2025
PERIODO	DEL 18 DE MARZO DE 2025 A 17 ABRIL DE 2025
CUPOS TOTALES	40
CUPOS AL CORTE DEL INFORME	29

Desglose Financiero.

Se detalla el desglose financiero por cada uno de los días de atención para los Veintinueve adultos mayores atendidos en el periodo del 18 de Marzo de 2025 a 17 de Abril de 2025.

CASA HOGAR
Mis Años Dorados
HOGAR GERIÁTRICO ESPECIALIZADO

Nit 901481005-8

LISTADO ADULTOS EN ATYENCION PERIODO DE MARZO 2025

No.	NOMBRE	CEDULA	PERIODO		DIAS	VALOR
1	José Del Carmen Pertuz Chaverra	8.426.938	18/03/2025	17/04/2025	30	3.499.500,00
2	Alcides Galindo Del Valle	9.064.387	18/03/2025	17/04/2025	30	3.499.500,00
3	Oscar Luis Florez Navarro	73.109.009	18/03/2025	17/04/2025	30	3.499.500,00
4	Ramon Ignacio Sánchez Esquivel	73.375.486	18/03/2025	17/04/2025	30	3.499.500,00
5	Jesús María Arrieta Morales	9.078.768	18/03/2025	17/04/2025	30	3.499.500,00
6	Antonia De Jesús Núñez Cedeño	22.278.858	18/03/2025	17/04/2025	30	3.499.500,00
7	Orlando Tejedor	12.716.033	18/03/2025	17/04/2025	30	3.499.500,00
8	Vicki Muñoz	1.043.992.490	18/03/2025	17/04/2025	30	3.499.500,00
9	Cesar William Buitrago Gaviria	18.590.493	18/03/2025	17/04/2025	30	3.499.500,00
10	Rufina Julio De Fontalvo	23.117.687	18/03/2025	17/04/2025	30	3.499.500,00
11	Juana De Dios Arrieta Sánchez	33.117.594	18/03/2025	17/04/2025	30	3.499.500,00
12	Pedro Nel Banquet García	9.085.056	18/03/2025	17/04/2025	30	3.499.500,00
13	Jaime Gómez Alcázar	887.458	18/03/2025	17/04/2025	30	3.499.500,00
14	Remberto Jiménez Puello	9.050.282	18/03/2025	17/04/2025	30	3.499.500,00
15	Franklin Henrique Goenaga Pinto	9.054.546	18/03/2025	17/04/2025	30	3.499.500,00
16	Tomas Matute Álvarez	73.091.904	18/03/2025	17/04/2025	30	3.499.500,00
17	Luis Osvaldo Blandón Rentería	9.045.855	18/03/2025	17/04/2025	30	3.499.500,00
18	José Orlando Martínez	19.206.272	18/03/2025	17/04/2025	30	3.499.500,00
19	Jesús Enor Parra Palacio	8.420.510	18/03/2025	17/04/2025	30	3.499.500,00
20	José Rubiel Betancurt Aristizábal	16.674.814	18/03/2025	17/04/2025	30	3.499.500,00
21	Campo Elías Miranda Escobar	12.576.146	18/03/2025	17/04/2025	30	3.499.500,00
22	Jaime Carazo Mendoza	9.090.284	18/03/2025	17/04/2025	30	3.499.500,00
23	Yolanda Del Carmen Castellón Crespo	33.138.214	18/03/2025	17/04/2025	30	3.499.500,00
24	Ramiro De Jesús Paz Soto	73.073. 307	18/03/2025	17/04/2025	30	3.499.500,00
25	Arnobis Bossio murillo	No registra	18/03/2025	17/04/2025	30	3.499.500,00
26	Rodolfo Ahumada Arellano	3.797.772	18/03/2025	17/04/2025	30	3.499.500,00
27	Johnis Enrique Tortello Montesino	8.771.164	18/03/2025	17/04/2025	30	3.499.500,00
28	Javier De Jesús Solorzano Vélez	8.246.435	18/03/2025	17/04/2025	30	3.499.500,00
29	Leonel Montes Gómez	6.131. 151	18/03/2025	17/04/2025	30	3.499.500,00
TOTAL GENERADO					**870**	**101.485.500,00**

Fundación Hogar Geriátrico Mis Años Dorados
Sede Campestre Villa Noris
Sector los Laureles, Vía al Corregimiento de Rocha
Municipio de Arjona- Departamento de Bolívar
www.casahogardorados.org
contactanos@casahogardorados.org
Cel: 3116592739-3206429914

TOTAL MES	870	101.485.500,00
TOTAL 80%		81.188.400,00
TOTAL 20%		20.297.100,00

TOTAL	1.119.840.000,00
VALOR POR MES	101.485.500,00
VALOR UNITARIO	3.499.500,00
VALOR POR DIA	116.650,00

VALOR A PAGAR VERIFICADO	101.485.500,00
VALOR A PAGAR ALCALDIA	81.188.400,00
VALOR A PAGAR ESAL	20.297.100,00

VALOR FACTURADO ESAL	101.485.500,00
VALOR APORTE ALCALDIA	81.188.400,00
VALOR APORTE ESAL	20.297.100,00

Nit 901481005-8

Desglose Financiero Detallado.

El valor a facturar por cuenta de la Fundación Hogar Geriátrico Mis Años Dorados, por concepto de reembolso de costos y gastos de la atención prestada sería de **$81.188.400** (**Ochenta y Un Millones Ciento Ochenta y Ocho Mil Cuatrocientos Pesos Mcte)**

Conceptos	Valor Unitario Mensual	Valor Unitario Desagregado		Prorrateo	Valor Prorrateo Desagregado	
		Funmiador 20%	SPDS 80%		Funmiador 20%	SPDS 80%
ALOJAMIENTO	118.017,87	$ 23.604	$ 94.414	$ 4.720.714,80	$ 944.143	$ 3.776.572
RECURSOS HUMANOS	2.089.910,57	$ 417.982	$ 1.671.928	$ 45.000.000,00	$ 9.000.000	$ 36.000.000
ASEO PERSONAL	49.734,81	$ 9.947	$ 39.788	$ 9.612,00	$ 1.922	$ 7.690
ALIMENTACIÓN	561.897,51	$ 112.380	$ 449.518	$ 8.170.778,31	$ 1.634.156	$ 6.536.623
VESTUARIO Y CALZADO	36.949,24	$ 7.390	$ 29.559	$ 107.400,00	$ 21.480	$ 85.920
TRANSPORTES	42.162,22	$ 8.432	$ 33.730	$ 1.686.488,80	$ 337.298	$ 1.349.191
GASTOS DE ADMIN	600.801,28	$ 120.160	$ 480.641	$ 45.173.356,09	$ 9.034.671	$ 36.138.685
TOTALES	**3.499.473,50**	**$ 699.895**	**$ 2.799.579**	**$ 104.868.350,00**	**$ 20.973.670**	**$ 83.894.680**

A continuación, detallado por terceros en orden cronológico por rubros del presupuesto. El detallado de terceros por cada rubro del Contrato **PC-SPDS-006-2025 GRUPO 4**, se presenta a continuación:

1. Rubro de Alojamiento.

Fecha	No. Factura	Tercero	NIT	Total	Concepto
17/14/2025	ALOJFUNMIADOR004-2025	José Mestre Jiménez	9093348	$ 4.720.714,80	**Alojamiento**
TOTAL				**$ 4.720.714,80**	

2. Rubro de Recurso Humano

Fecha	No. Factura	Tercero	NIT	Total	Concepto
18/04/2025	NYDFUNMIADOR013-2025	Arleidys Zuñiga	1044925861	2.500.000,00	**RECURSO HUMANO**
18/04/2025	NYDFUNMIADOR0 26-2025	Alejandra Mestre	45556260	2.500.000,00	
18/04/2025	NYDFUNMIADOR014-2025	Alfonso Ferrer de Arco	1044909180	2.500.000,00	
18/04/2025	NYDFUNMIADOR015-2025	Astrid Carolina Herrera Romero	1044928525	2.500.000,00	
18/04/2025	NYDFUNMIADOR016-2025	Eliana Alvarez Vieira	1128061174	2.500.000,00	
18/04/2025	NYDFUNMIADOR017-2025	Geinnys Paola Díaz Vega	1044927473	2.500.000,00	
18/04/2025	NYDFUNMIADOR018-2025	Gleidis Margarita Rojano Duran	1001835339	2.500.000,00	
18/04/2025	NYDFUNMIADOR019-2025	Ingrid Agamez	33100871	2.500.000,00	
18/04/2025	NYDFUNMIADOR020-2025	Jennifer Castro	1044927359	2.500.000,00	
18/04/2025	NYDFUNMIADOR0022-2025	Jose Mestre Martinez	73571368	2.500.000,00	
18/04/2025	NYDFUNMIADOR0022-2025	Kenys Paola Batista Zambrano	1047410879	2.500.000,00	

18/04/2025	NYDFUNMIADOR023-2025	Laura Arrieta Gonzalez	1143359361	2.500.000,00	
18/04/2025	NYDFUNMIADOR025-2025	Mary Gomez Monterroza	1050952352	2.500.000,00	
18/04/2025	NYDFUNMIADOR025-2025	Milexa Del Carmen Quintana Espinosa	33.255.253	2.500.000,00	
18/04/2025	NYDFUNMIADOR025-2025	Rosa Isela Puello Mesino	1044936007	2.500.000,00	
18/04/2025	NYDFUNMIADOR025-2025	Vilfredo Espinosa Cabarcas	9283125	2.500.000,00	
18/04/2025	NYDFUNMIADOR025-2025	Wendy Pardo Gutierrez	1044921110	2.500.000,00	
18/04/2025	NYDFUNMIADOR025-2025	Zulay Del Carmen Ligardo Florez	1044917413	2.500.000,00	
TOTAL				**45.000.000,00**	

3. Alimentación

Fecha	No. Factura	Tercero	NIT	Total	Concepto
19/03/2025	H9N294324	D1 S A S	900276962-1	$33.860,00	
20/03/2025	H9N294740	D1 S A S	900276962-1	$121.888,00	
22/03/2025	FEDV 585	GESTORA LOS BAZURTICOS S.A.S	901342460-0	$3.280.978,35	
23/03/2025	H9N135312	D1 S A S	900276962-1	$12.949,99	
23/03/2025	H9N295926	D1 S A S	900276962-1	$28.440,01	
25/03/2025	FEDV 587	GESTORA LOS BAZURTICOS S.A.S	901342460-0	$300.061,82	**ALIMENTACION**
25/03/2025	H9N297091	D1 S A S	900276962-1	$93.940,00	
29/03/2025	H9N298820	D1 S A S	900276962-1	$56.821,30	
29/03/2025	ABI 120929	INVERCOMER DEL CARIBE SAS	900383385-8	$59.904,00	
1/04/2025	FEDV 594	GESTORA LOS BAZURTICOS S.A.S	901342460-0	$294.926,00	
4/04/2025	FEDV 604	GESTORA LOS BAZURTICOS S.A.S	901342460-0	$740.139,99	

4/04/2025	H9N135939	D1 S A S	900276962-1	$93.830,02	
4/04/2025	AAG 83661	INVERCOMER DEL CARIBE SAS	900383385-8	$39.236,00	
8/04/2025	FEDV 608	GESTORA LOS BAZURTICOS S.A.S	901342460-0	$796.220,79	
8/04/2025	H9N2102763	D1 S A S	900276962-1	$34.600,00	
10/04/2025	FEDV 613	GESTORA LOS BAZURTICOS S.A.S	901342460-0	$194.047,99	
12/04/2025	FEDV 616	GESTORA LOS BAZURTICOS S.A.S	901342460-0	$1.908.800,05	
12/04/2025	AAG 85192	INVERCOMER DEL CARIBE SAS	900383385-8	$36.334,00	
13/04/2025	126E183580	JERONIMO MARTINS COLOMBIA S.A.S.	900480569-1	$43.800,00	
TOTAL				**$8.170.778,31**	

4. Vestuario y Calzado.

Fecha	No. Factura	Tercero	NIT	Total	Concepto
2/04/2025	FET 119766	INVERSIONES P & T S.A.S.	901133437-4	$62.000,00	**Vestuario**
9/04/2025	FETR 120825	INVERSIONES P & T S.A.S.	901133437-4	$45.400,00	
TOTAL				**$107.400,00**	

5. Aseo y cuidado Personal

Fecha	Factura	Tercero	NIT	Total	Concepto
20/03/2025	H9N294740	D1 S A S	900276962-1	$9.612,00	**ASEO PERSONAL**
TOTAL				**$9.612,00**	

6. Transporte y Movilización.

fecha	No. Factura	Tercero	NIT	Total	Concepto
18/04/2025	TRANSPFUNMIADOR002-2025	JOSE MESTRE	9093348	$1.686.488,80	Transporte
TOTAL				$ 1.686.489	

7. Gastos Administrativos

Fecha	No. Factura	Tercero	NIT	Total	Concepto
18/04/2024	9484443967	POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS	860011153-6	$15.000,00	GASTOS ADMINISTRATIVOS
18/04/2024	9484443967	COMFENALCO CARTAGENA	890480023-7	$57.300,00	
18/04/2024	9484443967	SANITAS EPS	800251440-6	$178.700,00	
18/04/2024	9484443967	ICBF	899999239-2	$43.000,00	
18/04/2024	9484443967	SENA	899999034-1	$28.700,00	
17/03/2025	75G-147898	SEGUROS DEL ESTADO	860009578	$944.574,40	
23/03/2025	H9N295926	D1 S A S	900276962-1	$12.600,00	
24/03/2025	H9N296205	D1 S A S	900276962-1	$20.160,01	
24/03/2025	H9N296705	D1 S A S	900276962-1	$357.469,99	
25/03/2025	DH 7918	LEONEL CORREA PLATA	84007551-4	$92.899,54	
28/03/2025	1D2B20177	COOPERATIVA MULTIACTIVA DE SERVICIOS SOLIDARIOS	830011670-3	$89.300,00	
29/03/2025	FE 16738	COMERCIALIZADORA DJA S.A.S	901738267	$225.500,00	
29/03/2025	ABI 120929	INVERCOMER DEL CARIBE SAS	900383385-8	$26.439,00	
30/03/2025	IN2871358	DROGAS SYS SAS	800231604-1	$202.000,00	
30/03/2025	NFM9	NORIS DE MESTRE MARTINEZ	45435747	$1.566.560,00	
31/03/2025	FE 17000	COMERCIALIZADORA DJA S.A.S	901738267	$38.000,00	
2/04/2025	DH 8435	LEONEL CORREA PLATA	84007551-4	$57.899,91	
4/04/2025	H9N135939	D1 S A S	900276962-1	$13.470,00	
4/04/2025	H9N2101052	D1 S A S	900276962-1	$299.060,02	
8/04/2025	DH 8755	LEONEL CORREA PLATA	84007551-4	$19.499,11	
9/04/2025	PC 101907	DISTRIBUIDORA COSTA NORTE LTDA	800033981-4	$277.285,16	
10/04/2025	FEDV 613	GESTORA LOS BAZURTICOS S.A.S	901342460-0	$8.200,00	
10/04/2025	FEAR71682	ESE HOSPITAL LOCAL ARJONA	806007923-9	$44.200,00	
10/04/2025	FEAR71683	ESE HOSPITAL LOCAL ARJONA	806007923-9	$44.200,00	
10/04/2025	FEAR71684	ESE HOSPITAL LOCAL ARJONA	806007923-9	$44.200,00	
10/04/2025	FEAR71735	ESE HOSPITAL LOCAL ARJONA	806007923-9	$44.200,00	
10/04/2025	FRTL 26	LAURA VANESSA CARBALLO PUELLO	1044925036-6	$1.321.000,00	
11/04/2025	DH 8863	LEONEL CORREA PLATA	84007551-4	$131.500,54	

Nit 901481005-8

11/04/2025	FEAR71736	ESE HOSPITAL LOCAL ARJONA	806007923-9	$44.200,00	
11/04/2025	FEAR71738	ESE HOSPITAL LOCAL ARJONA	806007923-9	$44.200,00	
11/04/2025	FEAR71739	ESE HOSPITAL LOCAL ARJONA	806007923-9	$44.200,00	
13/04/2025	DISA627	DROGAS SYS SAS	800231604-1	$27.000,00	
13/04/2025	IN2872720	DROGAS SYS SAS	800231604-1	$27.000,00	
15/04/2025	FE 19035	COMERCIALIZADORA DJA S.A.S	901738267	$35.500,00	
15/04/2025	FRTL 27	LAURA VANESSA CARBALLO PUELLO	1044925036-6	$1.812.000,00	
15/04/2025	FECB 9299	REPRESENTACIONES LA CASA	901102343-8	$44.500,00	
15/04/2025	FECB 9337	REPRESENTACIONES LA CASA	901102343-8	$26.409,00	
16/04/2025	DH 9220	LEONEL CORREA PLATA	84007551-4	$61.301,16	
16/04/2025	FVE 518	RH NEGOCIOS INTEGRALES SAS	901728913-3	$214.200,00	
16/04/2025	DH 9231	LEONEL CORREA PLATA	84007551-4	$45.002,00	
16/04/2025	DH 9220	LEONEL CORREA PLATA	84007551-4	$61.301,00	
16/04/2025	DH 9231	LEONEL CORREA PLATA	84007551-4	$45.002,00	
16/04/2025	CTA COBRO 1	WILFREDO HERNANDEZ GALARCIO	73160431	$4.800.000,00	
16/04/2025	FECB 9449	REPRESENTACIONES LA CASA	901102343-8	$97.199,00	
16/04/2025	CTA COBRO 2	OSCAR MANUEL TEHERAN CATIBLANCO	73558248	$5.500.000,00	
16/04/2025	CTA COBRO 3	JIMY TORRES OSORIO	73151950	$4.500.000,00	
17/04/2025	FECB 9548	REPRESENTACIONES LA CASA	901102343-8	$540.000,00	
17/04/2025	FEFR 1964	COMERCIALIZADORA ELECTRICA Y ELECTRONICAE.A. SAS	900851505-3	$20.654.324,25	
13/04/2025	Y09919741	DROGUERIA INGLESA	890208788-9	$231.800,00	
13/04/2025	Y04819312	DROGUERIA INGLESA	890208788-9	$115.300,00	
TOTAL				**$45.173.356,09**	

Nivel de Ejecución.

Conceptos	Valor Unitario Mensual	Valor Unitario Desagregado		Prorrateo	Valor Prorrateo Desagregado		EJECUCION DEL PRESUPUESTO	
		Funmiador 20%	SPDS 80%		Funmiador 20%	SPDS 80%	MONTO EJECUTADO	% EJECUCION
ALOJAMIENTO	118.017,87	$ 23.604	$ 94.414	$ 4.720.714,80	$ 944.143	$ 3.776.572	$ 4.720.714,80	100
RECURSOS HUMANOS	2.089.910,57	$ 417.982	$ 1.671.928	$ 45.000.000,00	$ 9.000.000	$ 36.000.000	$ 45.000.000,00	100
ASEO PERSONAL	49.734,81	$ 9.947	$ 39.788	$ 9.612,00	$ 1.922	$ 7.690	$ 9.612,00	100
ALIMENTACIÓN	561.897,51	$ 112.380	$ 449.518	$ 8.170.778,31	$ 1.634.156	$ 6.536.623	$ 8.170.778,31	100
VESTUARIO Y CALZADO	36.949,24	$ 7.390	$ 29.559	$ 107.400,00	$ 21.480	$ 85.920	$ 107.400,00	100
TRANSPORTES	42.162,22	$ 8.432	$ 33.730	$ 1.686.488,80	$ 337.298	$ 1.349.191	$ 1.686.488,80	100
GASTOS DE ADMIN	600.801,28	$ 120.160	$ 480.641	$ 45.173.356,09	$ 9.034.671	$ 36.138.685	$ 45.173.356,09	100
TOTALES	**3.499.473,50**	**$ 699.895**	**$ 2.799.579**	**$ 104.868.350,00**	**$ 20.973.670**	**$ 83.894.680**	**$ 104.868.350,00**	**100**

Atentamente,

Vilfredo Espinosa C

VILFREDO ESPINOSA CABARCAS
C.C. 9.283.125 DE TURBACO
TP 26782T – REVISOR FISCAL

ALOJAMIENTO

Cartagena de Indias, 18 de Abril 2025 de 2025.

Documento equivalente factura ALOJFUNMIADOR006-2025 (Art. 3 Decreto 522/2003)

FUNDACIÓN HOGAR GERIATRICO MIS AÑOS DORADOS
NIT: 901.481.005-8

Debe a:

JOSEANTONIO MESTRE JIMENEZ
C.C 9.093.348 DE CARTAGENA.

Descripción de la operación	Valor
Alojamiento de 30 adultos mayores para el periodo comprendido entre el 17 de Marzo de 2025 al 18 de Abril de 2025.	$ 4.720.715
Total a Pagar	$ 4.720.715

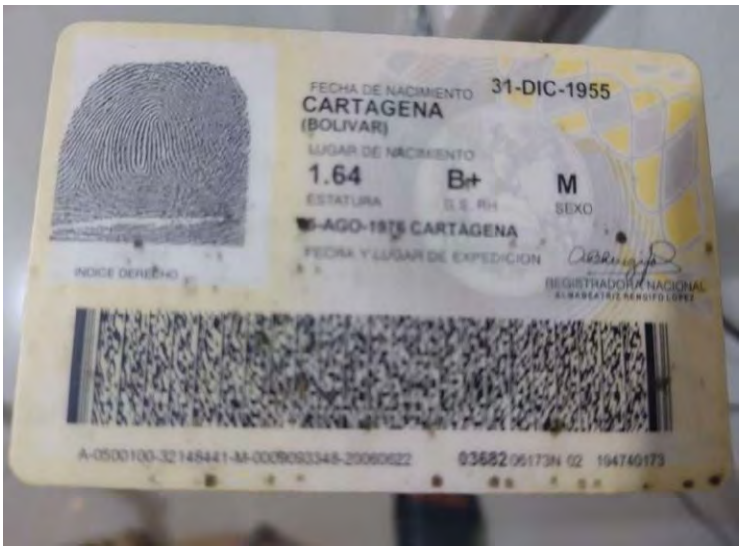
Cuatro Millones Setecientos veinte Mil Setecientos Quince pesos Mcte

Favor realizar las retenciones en la fuente acorde a las exigencias del Art 383, Parágrafo 2 del Estatuto Tributario, puesto bajo la gravedad del juramento no he contratado a dos o más trabajadores para realizar la actividad contratada

Atentamente,



JOSE ANTONIO MESTRE JIMENEZ
C.C 9.093.348 DE CARTAGENA.


FECHA DE NACIMIENTO 31-DIC-1955
CARTAGENA
(BOLIVAR)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.64
ESTATURA
B+
G.S. RH
M
SEXO
AGO-1975 CARTAGENA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL
INDICE DERECHO
A-0500100-32148441-M-0009093348-20060622
03682 061739 02 194740173


REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
NUMERO
9.093.348
MESTRE JIMENEZ
APELLIDOS
JOSE ANTONIO
NOMBRES
FIRMA

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14942124440

(415)7707212489984(8020) 000001494212444 0

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

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	27. Fechaexpedición
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	9 0 9 3 3 4 8	1 9 7 6 0 8 0 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. Segundoapellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
MESTRE	JIMENEZ	JOSE	ANTONIO

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Bolívar 1 3	Turbaco 8 3 6

41. Dirección principal: PAR RESIDENCIAL PRADO VERDE CA 47 ROBLE

42. Correo electrónico: josmeji208@hotmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	6 4 6 4 4 2 8	3 1 0 3 6 6 8 4 7 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
0 0 2 0	2 0 2 1 0 1 2 2	3 3 1 2	2 0 1 3 0 4 0 9	5 5 9 0	1 2 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 5	2	2	4	9																					

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar
22- Obligado a cumplir deberes formales a
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 yen 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 - 08 - 29 / 15 : 21: 46

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 MESTREJIMENEZJOSEANTONIO

985. Cargo CONTRIBUYENTE

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

ALIMENTACION

D1 S A S

TIENDA-6A120250

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA N: H9N294324
FECHA: 2025-03-19 08:24:01
NUM. DOCUMENTO: 901481005 - 8
ESTIMADO (A): Casa hogar mis años dorados
DIRECCIÓN: Arjona vía Rocha
TELÉFONO: 3116592739

ÍTEM	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	CANT	UN.MED	VR UNI	VR BASE		DTO
			IVA	% IVA	INC	%INC	*CARGO	VR TOTAL
1	7700304699599	LECHE EN POLVO AZUCA	1	UND	8.490,00	8.490,00		
			0,00	0,00				8.490,00
2	7700304650422	HUEVO TIPO AA SOL NA	1	UND	6.790,00	6.790,00		
			0,00	0,00				6.790,00
3	7700304406890	BOLSA RECICLADA PIED	1	UND	147,00	124,00		
			23,47	19,00				200,00
4	7700304735204	CHORIZO SANTARROSANO	1	UND	6.990,00	5.874,00		
			1.116,05	19,00				6.990,00
5	7700304816118	REFRESCO SURTIDO KED	3	UND	2.250,00	1.891,00		
			359,24	19,00				2.250,00
6	7707240270967	PANECITO ALINADO SER	1	UND	4.150,00	4.150,00		
								4.150,00
7	7700304202485	CEBOLLA ROJA X 1000	1	UND	4.990,00	4.990,00		
								4.990,00

TOTAL ARTICULOS: 7
IMPUESTO BOLSA PLASTICA: $53

[TOTALES DE FACTURA]

SUBTOTAL:	32.308,24
DESCUENTO:	0,00
BASE/IMP:	23.168,24
IVA:	1.498,76
IMPUESTO A LA BOLSA:	53.00
AJUSTE A VUELTAS:	0,00
TOTAL:	**33.860,00**

[FORMAS DE PAGO]

FORMA DE PAGO:	CONTADO
TARJETA DEB/CRE:	33.860,00
Num:	2234
Aprob:	082351

[DISCRIMINACIÓN DE IMPUESTOS]

DESCRIPCION	BASE/CANT	IMPUESTO
IVA 0%:	15.280,00	0,00
IVA 19%:	7.888,24	1.498,76
EXCLUIDOS:	9.140,00	
INC Bolsas:	0,00	53,00

D1 S A S NIT 900276962-1
Somos Grandes Contribuyentes y Agente retenedor de IVA
Resolución No. 200 del 27 de diciembre de 2024.
Línea de atención al cliente: 018000120201
Res.DIAN 18764063469357 DE 2024-01-09 H9N2 DESDE 1 HASTA 1999999 Vig 18 MESES
SISTEMA P.O.S ARS - DESARROLLADO POR:
NCR COLOMBIA LTDA NIT 860.005.074-8

CUFE: 0054ed266e29493f56df086e662dc346d365e060796bc6a43d3e771bc5ff3c33b209ae165859d578cc6e8ee9907b3cef

Fecha y Hora Validación DIAN: 2025/03/19 08:24:06

2025-03-19 08:24:01 2530 3 1496

eFactura cadena. NIT: 890.930.534-0

D1 S A S

TIENDA-6A120250

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA N: H9N294740
FECHA: 2025-03-20 14:34:22
NUM. DOCUMENTO: 901481005 - 8
ESTIMADO (A): Casa hogar mis años dorados
DIRECCIÓN: Arjona vía Rocha
TELÉFONO: 3116592739

ÍTEM	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	CANT	UN.MED	VR UNI	VR BASE		DTO
			IVA	% IVA	INC	%INC	*CARGO	VR TOTAL
1	7700304165162	QUESO PARMESANO LATT	2	UND	13.980,00	11.748,00		
			2.232,10	19				13.980,00
2	7700304667468	CREMA DE LECHE LARGA	5	UND	10.950,00	10.950,00		
			0,00	0				10.950,00
3	7700304868186	MAQUINA PARA AFEITAR	1	UND	2.990,00	2.513,00		
			477,40	19				2.990,00
4	7700304444625	SALSA MAIZ DULCE ZEV	1	UND	3.700,00	3.109,00		
			590,76	19				3.700,00
5	7509546665221	DEO CLINICAL TUBO LA	1	UND	7.900,00	6.639,00		
			1.261,35	19				7.900,00
6	7700304084159	LECHE DESLAC TETRAPA	2	UND	7.100,00	7.100,00		
			0,00	0				7.100,00
7	7701101280799	JAMON CUNIT X 400 G	1	UND	13.100,00	11.008,00		
			2.091,60	19				13.100,00
8	7700304056583	TORTILLA BURRITO 8 U	1	UND	7.490,00	6.294,00		
			1.195,88	19				7.490,00
9	7700304390557	PAPAS A LA FRANCESA	1	UND	4.990,00	4.193,00		
			796,72	19				4.990,00
10	7700304608966	MILANESA DE POLLO AP	1	UND	8.490,00	7.134,00		
			1.355,55	19				8.490,00
11	7700304151462	BOLSA HOGAR TIDY HOU	1	UND	1.900,00	1.597,00		
			303,36	19				1.900,00
12	7700304184262	PINCHOS DE POLLO APA	1	UND	6.300,00	5.294,00		
			1.005,88	19				6.300,00
13	7700304079988	SPAGHETTI CAPRISSIMA	4	UND	5.000,00	4.762,00		
			238,10	5				5.000,00
14	7700304645671	QUESO MOZZARELLA TAJ	1	UND	9.490,00	9.490,00		
			0,00	0				9.490,00
15	7700304650422	HUEVO TIPO AA SOL NA	1	UND	6.490,00	6.490,00		
			0,00	0				6.490,00
16	7700304079568	ARENA PARA GATOS 4 5	1	UND	14.850,00	12.479,00		
			2.371,01	19				14.850,00
17	7700304513628	CEPILLO DE DIENTES U	1	UND	3.990,00	3.353,00		
			637,06	19				3.990,00
18	7700304530939	BLANQUEADOR BRILLA K	1	UND	2.790,00	2.345,00		
			445,46	19				2.790,00
19	7700304657728	GEL CEJAS USHIKO 1 U	1	UND	10.950,00	9.202,00		
			1.748,32	19				10.950,00
20	7700304113873	LABIAL LIQUIDO SURTI	1	UND	11.950,00	10.042,00		
			1.907,98	19				11.950,00

TOTAL ARTICULOS: 20

[TOTALES DE FACTURA]

SUBTOTAL:	135.741,49
DESCUENTO:	0,00
BASE/IMP:	135.741,49
IVA:	18.658,53
AJUSTE A VUELTAS:	0,00
TOTAL:	**154.400,02**

[FORMAS DE PAGO]

FORMA DE PAGO:	CONTADO
TARJETA DEB/CRE:	154.400,00
Num:	2234
Aprob:	143416

[DISCRIMINACIÓN DE IMPUESTOS]

DESCRIPCION	BASE/CANT	IMPUESTO
IVA 5%:	4.761,90	238,10
IVA 0%:	34.030,00	0,00
IVA 19%:	96.949,59	18.420,43

D1 S A S NIT 900276962-1
Somos Grandes Contribuyentes y Agente retenedor de IVA
Resolución No. 200 del 27 de diciembre de 2024.
Línea de atención al cliente: 018000120201
Res.DIAN 18764063469357 DE 2024-01-09 H9N2 DESDE 1 HASTA 1999999 Vig 18 MESES
SISTEMA P.O.S ARS - DESARROLLADO POR:
NCR COLOMBIA LTDA NIT 860.005.074-8

CUFE: 1449893343b48ee92937b98f1eeca4522208c673d09e3cb4260a4e8cee757c78ae81c1d7f1429812a22d8089f3b95da2

Fecha y Hora Validación DIAN: 2025/03/20 14:34:27

2025-03-20 14:34:22 2530 3 2019

eFactura cadena. NIT: 890.930.534-0

GESTORA LOS BAZURTICOS S.A.S

NIT: 901342460-0

Responsable de IVA

CARR LA TRONCAL SEC LAS PARCELAS CL 58 46 154 - Arjona - Bolívar - Colombia
Teléfono - 3205928032
E-mail: judacivi@hotmail.com
REPRESENTACION GRAFICA DE FACTURA ELECTRONICA

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA
FEDV - 585

Fecha Validación DIAN: 2025-03-22
Hora Validación DIAN: 08:50:08

Cliente:	FUNDACION HOGAR GERIATRICO MIS AÑOS DORADOS	Dirección:	VIA ROCHA SEC FLORIDA PAZ	Fecha Pedido:	2025-03-22
CC o NIT:	901481005-8	Ciudad:	Arjona - Colombia	Plazo Para Pagar:	45 Dias
Régimen:	Responsable de IVA	Teléfono:	3135654680	Fecha Vencimiento:	2025-05-06
Obligación:	No responsable	Medios de Pago:	Acuerdo mutuo		
Email:	FUNMIADOR@GMAIL.COM				
Forma de Pago:	Crédito				

#	Cód	Descripción	Cant	UM	V. Unit	Dcto	V. Unit Neto	IVA/IC %	IVA/IC	V. Item	Total Iva Incl
1	7708153154849	ACEITE RICACEITE X2000ML ACEITE RICACEITE	9.00	Unidad	14,285.71	0.00	14,285.71	19%	2,714.29	17,000.00	153,000.00
2	0005555	AGUA LA LATINA 5LITROS	1.00	Unidad	6,500.00	0.00	6,500.00	0.00%	E	6,500.00	6,500.00
3	2601005	AJI DULCE CRIOLLO AJI CRIOLLO X KILO	4.04	Unidad	6,005.94	0.00	6,005.94	0.00%	E	6,005.94	24,264.00
4	2601044	AJO X KILO AJO X KILO	1.90	Unidad	13,528.42	0.00	13,528.42	0.00%	E	13,528.42	25,704.00
5	2400032	ALA DE POLLO X KILO ALA X KILO	6.00	Unidad	9,500.00	0.00	9,500.00	0.00%	E	9,500.00	57,000.00
6	2601087	APIO X KILO APIO X KILO	4.00	Unidad	3,200.00	0.00	3,200.00	0.00%	E	3,200.00	12,800.00
7	7709934262463	AVENA HOJUELAS RICURAS X500G	16.00	Unidad	3,333.33	0.00	3,333.33	5%	166.67	3,500.00	56,000.00
8	2501037	AZUCAR X KILO AZUCAR X KILO	7.00	Unidad	3,429.55	0.00	3,429.55	5%	171.48	3,601.03	25,207.20
9	7707222060227	BOCADILLO X 260 G	12.00	Unidad	2,200.00	0.00	2,200.00	0.00%	E	2,200.00	26,400.00
10	2400009	BOFE X KILO BOFE X KILO	7.00	Unidad	12,500.00	0.00	12,500.00	0.00%	E	12,500.00	87,500.00
11	2501088	CABALLERITO BLT 45K ARROZ CABALLERITO BULTO X 45K	2.00	Unidad	142,000.00	0.00	142,000.00	0.00%	E	142,000.00	284,000.00
12	7702032552023	CAFE SELLO ROJO 10SBR/50GR	4.00	Unidad	21,904.76	0.00	21,904.76	5%	1,095.24	23,000.00	92,000.00
13	7707307962200	CARACOL COMARRICO X 1000GR	3.00	Unidad	5,714.29	0.00	5,714.29	5%	285.71	6,000.00	18,000.01
14	2400004	CARNE MOLIDA	6.00	Unidad	20,000.00	0.00	20,000.00	0.00%	E	20,000.00	120,000.00
15	2400002	CARNE PECHO	6.19	Unidad	24,000.00	0.00	24,000.00	0.00%	E	24,000.00	148,560.00
16	2601040	CEBOLLA ROJA OCAÑE X KILO CEBOLLA X KILO	7.97	Unidad	4,001.00	0.00	4,001.00	0.00%	E	4,001.00	31,888.00
17	2601039	CEBOLLIN LIMPIO X KILO	2.00	Unidad	5,500.00	0.00	5,500.00	0.00%	E	5,500.00	11,000.00
18	2400022	CHULETA DE CERDO IMPORTADA CHULETA DE CERDO X KILO	3.30	Unidad	16,000.00	0.00	16,000.00	0.00%	E	16,000.00	52,800.00
19	2601038	CILANTRO X KILO	2.00	Unidad	12,000.00	0.00	12,000.00	0.00%	E	12,000.00	24,000.00
20	0000103	CILINDRO DE GAS X40LB	1.00	Unidad	102,000.00	0.00	102,000.00	0.00%	E	102,000.00	102,000.00
21	2400049	COSTILLA DE RES ESPECIAL COSTILLA DE RES X KILO	6.00	Unidad	17,000.00	0.00	17,000.00	0.00%	E	17,000.00	102,000.00
22	7703363005547	DOLEX FORTE XUND	30.00	Unidad	1,600.00	0.00	1,600.00	0.00%	E	1,600.00	48,000.00
23	7709995000950	DON SABOR DISPLEY X 50 SOBRES	2.00	Unidad	3,781.51	0.00	3,781.51	19%	718.49	4,500.00	8,999.99
24	7707307961067	ESPAGUETI COMARRICO X 1000GR ESPAGUETI COMARRICO X 1000GR	4.00	Unidad	5,714.29	0.00	5,714.29	5%	285.72	6,000.01	24,000.02
25	7702020117135	FIDEO LA MUÑECA X 1000GR	4.00	Unidad	5,333.33	0.00	5,333.33	5%	266.67	5,600.00	22,399.99
26	2501001	FRIJOL ROJO X KILO FRIJOL ROJO	3.97	Unidad	10,994.46	0.00	10,994.46	0.00%	E	10,994.46	43,648.00
27	7702011272683	GALLETA CAPRI DISPLAY X 24 GALLETA CAPRI XL DISPLAY X 8	6.00	Unidad	10,924.37	0.00	10,924.37	19%	2,075.63	13,000.00	78,000.00
28	7590011105106	GALLETA CLUB SOCIAL X9 UND	6.00	Unidad	5,882.35	0.00	5,882.35	19%	1,117.65	7,000.00	41,999.98
29	7702025103744	GALLETA FESTIVAL PQTX4 DISX12 UND	5.00	Unidad	10,924.37	0.00	10,924.37	19%	2,075.63	13,000.00	65,000.00
30	7702025182152	GALLETA FESTIVAL PQTX6 DIS X12 UND	1.00	Unidad	13,277.31	0.00	13,277.31	19%	2,522.69	15,800.00	15,800.00
31	7702354950170	GELATINA FRUTIÑO X35G	1.00	Unidad	1,428.57	0.00	1,428.57	19%	271.43	1,700.00	1,700.00
32	2400007	HIGADO DE RES X KILO HIGADO HIGADO X KILO	3.00	Unidad	15,500.00	0.00	15,500.00	0.00%	E	15,500.00	46,500.00
33	C28109960	HUEVO BLANCO TIPO A X CARTON HUEVOS BLANCO CARTON	5.00	Unidad	14,000.00	0.00	14,000.00	0.00%	E	14,000.00	70,000.00
34	C28109960	HUEVO BLANCO TIPO A X CARTON HUEVOS BLANCO CARTON	7.00	Unidad	14,000.00	0.00	14,000.00	0.00%	E	14,000.00	98,000.00

La presente Factura Electrónica de Venta, es un título valor de acuerdo con lo establecido en el Código de Comercio y en especial en los artículos 621,772 y 774. El Decreto 2242 del 24 de noviembre de 2015 y el Decreto Único 1074 de mayo de 2015. El presente título valor se asimila en todos sus efectos a una letra de cambio Art. 779 del Código de Comercio. Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título valor.

GESTORA LOS BAZURTICOS S.A.S

NIT: 901342460-0

Responsable de IVA

CARR LA TRONCAL SEC LAS PARCELAS CL 58 46 154 - Arjona - Bolívar - Colombia
Teléfono - 3205928032
E-mail: judacivi@hotmail.com
REPRESENTACION GRAFICA DE FACTURA ELECTRONICA

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA
FEDV - 585

Fecha Validación DIAN: 2025-03-22
Hora Validación DIAN: 08:50:08

#	Cód	Descripción	Cant	UM	V. Unit	Dcto	V. Unit Neto	IVA/IC %	IVA/IC	V. Item	Total Iva Incl
35	7702810004812	LECHE PATUCA X900ML	14.00	Unidad	3,200.00	0.00	3,200.00	0.00%	E	3,200.00	44,800.00
36	2601082	LECHUGA X KILO LECHUGA X KILO	3.86	Unidad	7,603.94	0.00	7,603.94	0.00%	E	7,603.94	29,351.20
37	2501002	LENTEJAS X KILO LENTEJA X KILO	4.23	Unidad	7,992.43	0.00	7,992.43	0.00%	E	7,992.43	33,808.00
38	26010102	LIMON X KILO LIMON X KILO	2.24	Unidad	3,996.43	0.00	3,996.43	0.00%	E	3,996.43	8,952.00
39	7707307962521	MACARRON COMARRICO 1000GR MACARRON COMARRICO	1.00	Unidad	5,714.29	0.00	5,714.29	5%	285.71	6,000.00	6,000.00
40	7702024074236	MAGGI CUBO MAGGI EN CUBITOS	90.00	Unidad	378.15	0.00	378.15	19%	71.85	450.00	40,500.01
41	7702011001481	MENTA HELADA DISPLAY X 100 UNI	1.00	Unidad	7,058.82	0.00	7,058.82	19%	1,341.18	8,400.00	8,400.00
42	2313757	MENUDENCIA PEQ CAMPOLLO	12.00	Unidad	1,800.00	0.00	1,800.00	0.00%	E	1,800.00	21,600.00
43	7702439000288	MOSTAZA POMPEYA BOLSA X 1 KILO	2.00	Unidad	7,983.20	0.00	7,983.20	19%	1,516.81	9,500.00	19,000.00
44	2400031	MUSLO CONTRAMUSLO MUSLO CONTRA MUSLO X KILO	10.50	Unidad	8,000.00	0.00	8,000.00	0.00%	E	8,000.00	84,000.00
45	2601063	ÑAME DE ESPINA X KILO ÑAME DE ESPINA X KILO	6.00	Unidad	4,500.00	0.00	4,500.00	0.00%	E	4,500.00	27,000.00
46	2502022	PAN AREQUIPE GRANDE UND	2.00	Unidad	1,904.76	0.00	1,904.76	5%	95.24	2,000.00	4,000.00
47	7707322181198	PANELA REDONDA X2UND X850 GRA	28.00	Unidad	5,000.00	0.00	5,000.00	0.00%	E	5,000.00	140,000.00
48	2601067	PAPA NEGRA X KILO PAPA NEGRA X KILO	14.00	Unidad	2,000.00	0.00	2,000.00	0.00%	E	2,000.00	28,000.00
49	2400033	PATA SOLA DE POLLO PATA SOLA X KILO	3.00	Unidad	6,200.00	0.00	6,200.00	0.00%	E	6,200.00	18,600.00
50	2400020	PECHUGA CONGELADA PECHUGA X KILO	4.54	Unidad	18,000.00	0.00	18,000.00	0.00%	E	18,000.00	81,720.00
51	2601045	PEPINO X KILO PEPINO X KILO	3.98	Unidad	3,001.51	0.00	3,001.51	0.00%	E	3,001.51	11,946.00
52	24100025	PERA X UNIDAD PERA X UNIDAD	5.00	Unidad	2,400.00	0.00	2,400.00	0.00%	E	2,400.00	12,000.00
53	2601007	PIMENTON ROJO X KILO AJI PIMENTON X KILO	4.24	Unidad	7,003.30	0.00	7,003.30	0.00%	E	7,003.30	29,694.00
54	2601011	PLATANO GRANDE AMARILLO	20.00	Unidad	900.00	0.00	900.00	0.00%	E	900.00	18,000.00
55	28100056	PLATANO GRANDE VERDE PLATANO VERDE	30.00	Unidad	800.00	0.00	800.00	0.00%	E	800.00	24,000.00
56	28100056	PLATANO GRANDE VERDE PLATANO VERDE	40.00	Unidad	1,000.00	0.00	1,000.00	0.00%	E	1,000.00	40,000.00
57	2400029	POLLO ENTERO POLLO ENTERO X KILO	11.50	Unidad	10,800.00	0.00	10,800.00	0.00%	E	10,800.00	124,200.00
58	2601074	REMOLACHA X KILO REMOLACHA X KILO	6.00	Unidad	4,000.00	0.00	4,000.00	0.00%	E	4,000.00	24,000.00
59	2601078	REPOLLO X KILO REPOLLO X KILO	5.30	Unidad	3,497.36	0.00	3,497.36	0.00%	E	3,497.36	18,536.00
60	7703812000208	SAL DOÑA BLANCA 454GR X UND SAL DOÑA BLANCA X UNIDAD	12.00	Unidad	700.00	0.00	700.00	0.00%	E	700.00	8,400.00
61	7709287774712	SALCHICHON MI RES POLLO SALCHICHON POLLO	10.00	Unidad	4,476.19	0.00	4,476.19	5%	223.81	4,700.00	47,000.00
62	7708984648432	SALSA NEGRA ABBIE ECON X3 LTS	2.00	Unidad	5,462.18	0.00	5,462.18	19%	1,037.82	6,500.00	12,999.99
63	7702439000271	SALSA TOMATE POMPEYA BOLSA X1000GRA	2.00	Unidad	7,394.96	0.00	7,394.96	19%	1,405.04	8,800.00	17,600.00
64	7703177008048	SALSITA COLOR COMARRICO DISX50 SOBRES	4.00	Unidad	1,680.67	0.00	1,680.67	19%	319.33	2,000.00	8,000.00
65	7707190399015	SARDINA GRANDE X 425G	15.00	Unidad	5,042.02	0.00	5,042.02	19%	957.98	6,000.00	90,000.00
66	T7702011270504	TACO CRAKEÑA X4UND	6.00	Unidad	5,462.18	0.00	5,462.18	19%	1,037.82	6,500.00	38,999.97
67	D7703111005041	TICOS POLLO ASADO DISPLAYX12	4.00	Unidad	5,294.12	0.00	5,294.12	19%	1,005.88	6,300.00	25,200.00
68	2601042	TOMATE GUISAR X KILO TOMATE X KILO	10.00	Unidad	5,000.00	0.00	5,000.00	0.00%	E	5,000.00	50,000.00
69	2810030	ZANAHORIA BOG X KILO ZANAHORIA BOGOTANA	20.00	Unidad	3,000.00	0.00	3,000.00	0.00%	E	3,000.00	60,000.00

Modo de operación: Software Propio generada con Software Facturacion Electronica cusoft Nro 2

CUFE: 4f95223bcc519331a55d6a89a2937c929db2159ba4de578b84ec4eef15ac490beec648534fabcf27049d4a3626d1cbfc
Factura Electronica de Venta No: FEDV - 585 - Fecha y Hora de Generación: 2025-03-22 - 08:50:08

La presente Factura Electrónica de Venta, es un título valor de acuerdo con lo establecido en el Código de Comercio y en especial en los artículos 621,772 y 774. El Decreto 2242 del 24 de noviembre de 2015 y el Decreto Único 1074 de mayo de 2015. El presente título valor se asimila en todos sus efectos a una letra de cambio Art. 779 del Código de Comercio. Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título valor.

GESTORA LOS BAZURTICOS S.A.S

NIT: 901342460-0

Responsable de IVA

CARR LA TRONCAL SEC LAS PARCELAS CL 58 46 154 - Arjona - Bolívar - Colombia
Teléfono - 3205928032
E-mail: judacivi@hotmail.com
REPRESENTACION GRAFICA DE FACTURA ELECTRONICA

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA
FEDV - 585

Fecha Validación DIAN: 2025-03-22
Hora Validación DIAN: 08:50:08

Resolución de Facturación Electrónica
Nro. 18764069026096 de 2024-04-15
Prefijo: FEDV, Rango 1 Al 5000
Vigencia Desde: 2024-04-15 Hasta: 2026-04-15

Impuestos y Retenciones

Tipo	Base	Porcentaje	Valor
IVA	525,378.10	19.00%	99,821.84
IVA	280,578.30	5.00%	14,028.92
E	2,361,171.20	N/A	N/A

Totales

Concepto	Valor
Nro Lineas:	69
Base Sin Descuentos:	3,167,127.59
Descuentos En Lineas:	0.00
Descuentos Globales:	0.00
Base Imponible:	3,167,127.59
Impuestos:	113,850.76
Retenciones:	0.00
Total a Pagar	3,280,978.35

PRECIO EN LETRAS SON: TRES MILLONES DOSCIENTOS OCHENTA MIL NOVECIENTOS SETENTA Y OCHO PESOS CON TREINTA Y CINCO CENTAVOS M/CTE*********.

OBSERVACIONES:

. .

Modo de operación: Software Propio generada con Software Facturacion Electronica cusoft Nro 2

CUFE: 4f95223bcc519331a55d6a89a2937c929db2159ba4de578b84ec4eef15ac490beec648534fabcf27049d4a3626d1cbfc
Factura Electronica de Venta No: FEDV - 585 - Fecha y Hora de Generación: 2025-03-22 - 08:50:08

La presente Factura Electrónica de Venta, es un título valor de acuerdo con lo establecido en el Código de Comercio y en especial en los artículos 621,772 y 774. El Decreto 2242 del 24 de noviembre de 2015 y el Decreto Único 1074 de mayo de 2015. El presente título valor se asimila en todos sus efectos a una letra de cambio Art. 779 del Código de Comercio. Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título valor.

D1 S A S

TIENDA-6A120250

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA N: H9N135312
FECHA: 2025-04-01 20:15:47
NUM. DOCUMENTO: 901481005 - 8
ESTIMADO (A): Casa hogar mis años dorados
DIRECCIÓN: Arjona vía Rocha
TELÉFONO: 3116592739

ÍTEM	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	CANT	UN.MED	VR UNI	VR BASE		DTO
			IVA	% IVA	INC	%INC	*CARGO	VR TOTAL
1	7700304462025	LECHE DESLACTOSADA B	2	UND	6.100,00	6.100,00		
			0,00	0,00				6.100,00
2	7707240270752	PAN TAJADO LECHE SER	1	UND	5.500,00	5.500,00		
								5.500,00
3	7700304604401	TOALLA DE COCINA REN	1	UND	1.650,00	1.387,00		
			263,44	19,00				1.650,00
4	7700304056583	TORTILLA BURRITO 8 U	1	UND	7.490,00	6.294,00		
			1.195,88	19,00				7.490,00

TOTAL ARTICULOS: 4

[TOTALES DE FACTURA]

SUBTOTAL:	19.280,67
DESCUENTO:	0,00
BASE/IMP:	13.780,67
IVA:	1.459,32
AJUSTE A VUELTAS:	-40,00
TOTAL:	**20.699,99**

[FORMAS DE PAGO]

FORMA DE PAGO:	CONTADO
EFECTIVO:	20.700,00

[DISCRIMINACIÓN DE IMPUESTOS]

DESCRIPCION	BASE/CANT	IMPUESTO
IVA 0%:	6.100,00	0,00
IVA 19%:	7.680,67	1.459,32
EXCLUIDOS:	5.500,00	

D1 S A S NIT 900276962-1
Somos Grandes Contribuyentes y Agente retenedor de IVA
Resolución No. 200 del 27 de diciembre de 2024.
Línea de atención al cliente: 018000120201
Res.DIAN 18764063469357 DE 2024-01-09 H9N1 DESDE 1 HASTA 1999999 Vig 18 MESES
SISTEMA P.O.S ARS - DESARROLLADO POR:
NCR COLOMBIA LTDA NIT 860.005.074-8

CUFE: 69e63017977088190d03e1287bfa576977a029ccdb9b9e846727df80b02754edfa878b01c8024a8bdcb969cf79b3a9f8

Fecha y Hora Validación DIAN: 2025/04/01 20:15:52

2025-04-01 20:15:47 2530 2 5661

eFactura cadena. NIT: 890.930.534-0

D1 S A S

TIENDA-6A120250

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA N: H9N295926
FECHA: 2025-03-23 15:48:57
NUM. DOCUMENTO: 901481005 - 8
ESTIMADO (A): Casa hogar mis años dorados
DIRECCIÓN: Arjona vía Rocha
TELÉFONO: 3116592739

ÍTEM	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	CANT	UN.MED	VR UNI	VR BASE		DTO
			IVA	% IVA	INC	%INC	*CARGO	VR TOTAL
1	7700304421374	ZUMO DE UVA TREE FRU	1	UND	6.490,00	5.454,00		
			1.036,22	19,00				6.490,00
2	7700304440474	YOGURT GRIEGO FRUTOS	1	UND	3.900,00	3.277,00		
			622,69	19,00				3.900,00
3	7700304407453	COPITOS LITTLE ANGEL	2	UND	4.980,00	4.185,00		
			795,13	19,00				4.980,00
4	7700304963607	TE LIQUIDO LIMON EIS	1	UND	1.250,00	1.050,00		
			199,58	19,00				1.250,00
5	7700304778416	PLATANO HARTON X 10	1	UND	3.450,00	3.450,00		
								3.450,00
6	7700304433506	ATUN EN AGUA CARLO F	3	UND	13.350,00	11.218,00		
			2.131,51	19,00				13.350,00
7	7700304587636	DETERGENTE LIQUIDO B	1	UND	12.600,00	10.588,00		
			2.011,77	19,00				12.600,00

TOTAL ARTICULOS: 7

[TOTALES DE FACTURA]

SUBTOTAL:	39.223,11
DESCUENTO:	0,00
BASE/IMP:	35.773,11
IVA:	6.796,90
AJUSTE A VUELTAS:	0,00
TOTAL:	**46.020,01**

[FORMAS DE PAGO]

FORMA DE PAGO:	CONTADO
TARJETA DEB/CRE:	46.020,00
Num:	2234
Aprob:	154851

[DISCRIMINACIÓN DE IMPUESTOS]

DESCRIPCION	BASE/CANT	IMPUESTO
IVA 19%:	35.773,11	6.796,90
EXCLUIDOS:	3.450,00	

D1 S A S NIT 900276962-1
Somos Grandes Contribuyentes y Agente retenedor de IVA
Resolución No. 200 del 27 de diciembre de 2024.
Línea de atención al cliente: 018000120201
Res.DIAN 18764063469357 DE 2024-01-09 H9N2 DESDE 1 HASTA 1999999 Vig 18 MESES
SISTEMA P.O.S ARS - DESARROLLADO POR:
NCR COLOMBIA LTDA NIT 860.005.074-8

CUFE: 59845b6e796c51b871e7ce1af59ed857eff1cfe35ace656b534e4e966d24d5abf3873a6ab75736cc2d2ee2c127c8bd9e

Fecha y Hora Validación DIAN: 2025/03/23 15:49:02

2025-03-23 15:48:57 2530 3 3545

eFactura cadena. NIT: 890.930.534-0

GESTORA LOS BAZURTICOS S.A.S

NIT: 901342460-0

Responsable de IVA

CARR LA TRONCAL SEC LAS PARCELAS CL 58 46 154 - Arjona - Bolívar - Colombia
Teléfono - 3205928032
E-mail: judacivi@hotmail.com
REPRESENTACION GRAFICA DE FACTURA ELECTRONICA

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA
FEDV - 587

Fecha Validación DIAN: 2025-03-25
Hora Validación DIAN: 16:36:22

Cliente:	FUNDACION HOGAR GERIATRICO MIS AÑOS DORADOS	Dirección:	VIA ROCHA SEC FLORIDA PAZ	Fecha Pedido:	2025-03-25
CC o NIT:	901481005-8	Ciudad:	Arjona - Colombia	Plazo Para Pagar:	45 Dias
Régimen:	Responsable de IVA	Teléfono:	3135654680	Fecha Vencimiento:	2025-05-09
Obligación:	No responsable	Medios de Pago:	Acuerdo mutuo		
Email:	FUNMIADOR@GMAIL.COM				
Forma de Pago:	Crédito				

#	Cód	Descripción	Cant	UM	V. Unit	Dcto	V. Unit Neto	IVA/IC %	IVA/IC	V. Item	Total Iva Incl
1	7708153154726	ACEITE GIRASOL RICURA DEL CAMPO X 900ML ACEITE RICURA DEL CAMPO GIRASOL	2.00	Unidad	10,084.04	0.00	10,084.04	19%	1,915.97	12,000.00	24,000.00
2	2601005	AJI DULCE CRIOLLO AJI CRIOLLO X KILO	0.25	Unidad	6,048.00	0.00	6,048.00	0.00%	E	6,048.00	1,512.00
3	7707197478072	ARROZ GELVEZ X1KILO	5.00	Unidad	4,000.00	0.00	4,000.00	0.00%	E	4,000.00	20,000.00
4	7702367002613	ATUN VANCAMPS ACEITE 160CC ATUN VANCAMPS X UNIDAD	4.00	Unidad	6,722.69	0.00	6,722.69	19%	1,277.31	8,000.00	32,000.00
5	2501037	AZUCAR X KILO AZUCAR X KILO	2.01	Unidad	3,428.57	0.00	3,428.57	5%	171.43	3,600.00	7,236.00
6	7708153154672	BOCADILLO BARRA X150G BARRA DE BOCADILLO 180GR VELEÑO	3.00	Unidad	1,600.00	0.00	1,600.00	0.00%	E	1,600.00	4,800.00
7	7702032552047	CAFE SELLO ROJO 20SBR/20GR	1.00	Unidad	21,904.76	0.00	21,904.76	5%	1,095.24	23,000.00	23,000.00
8	2601015	COCO CRIOLLO X KILO	0.88	Unidad	9,040.91	0.00	9,040.91	0.00%	E	9,040.91	7,956.00
9	7702011274052	GALLETA BRINKI PQT X 10	1.00	Unidad	8,235.29	0.00	8,235.29	19%	1,564.71	9,800.00	9,800.00
10	7702354950170	GELATINA FRUTIÑO X35G	2.00	Unidad	1,428.57	0.00	1,428.57	19%	271.43	1,700.00	3,400.00
11	2601100	GUAYABA SELECTA X KILO GUAYABA X KILO	0.99	Unidad	5,020.20	0.00	5,020.20	0.00%	E	5,020.20	4,970.00
12	2601024	GUINEO X UNIDAD GUINEO X UNIDAD	6.00	Unidad	500.00	0.00	500.00	0.00%	E	500.00	3,000.00
13	7702010420955	JABON PROTEX 110 GRA JABON PROTEX	4.00	Unidad	3,193.28	0.00	3,193.28	19%	606.72	3,800.00	15,200.01
14	7702617022330	JUGO CALIFORNIA X1000G	3.00	Unidad	5,882.35	0.00	5,882.35	19%	1,117.65	7,000.00	21,000.00
15	210050	LIMON TAHITI X KILO LIMON TAHITI	0.50	Unidad	4,980.00	0.00	4,980.00	0.00%	E	4,980.00	2,490.00
16	2601034	MANDARINA X KILO MANDARINA X KILO	0.72	Unidad	7,977.78	0.00	7,977.78	0.00%	E	7,977.78	5,744.00
17	28109962	MANGO TOMY X KILO	1.39	Unidad	5,014.39	0.00	5,014.39	0.00%	E	5,014.39	6,970.00
18	68100021	MANZANA ROJA X UND MANZANA ROJA X UND	6.00	Unidad	2,200.00	0.00	2,200.00	0.00%	E	2,200.00	13,200.00
19	8719200241848	MARGARINA RAMA C/SAL 425G LLEVA500G MANTEQUILLA CON SAL	1.00	Unidad	10,084.03	0.00	10,084.03	19%	1,915.97	12,000.00	12,000.00
20	2601051	MELON X KILO MELON X KILO	2.86	Unidad	3,000.00	0.00	3,000.00	0.00%	E	3,000.00	8,580.00
21	2601063	ÑAME DE ESPINA X KILO ÑAME DE ESPINA X KILO	1.09	Unidad	4,483.49	0.00	4,483.49	0.00%	E	4,483.49	4,887.00
22	2502027	PAN FRANCES	2.00	Unidad	1,904.76	0.00	1,904.76	5%	95.24	2,000.00	4,000.00
23	7707322181198	PANELA REDONDA X2UND X850 GRA	3.00	Unidad	5,000.00	0.00	5,000.00	0.00%	E	5,000.00	15,000.00
24	2601035	PAPAYA X KILO PAPAYA X KILO	1.87	Unidad	3,791.87	0.00	3,791.87	0.00%	E	3,791.87	7,090.80
25	24100025	PERA X UNIDAD PERA X UNIDAD	6.00	Unidad	1,800.00	0.00	1,800.00	0.00%	E	1,800.00	10,800.00
26	28100056	PLATANO GRANDE VERDE PLATANO VERDE	6.00	Unidad	900.00	0.00	900.00	0.00%	E	900.00	5,400.00
27	7702084137605	PROMASA AMARILLA X1000GR PROMASA X KILO	1.00	Unidad	3,619.05	0.00	3,619.05	5%	180.95	3,800.00	3,800.00
28	2601078	REPOLLO X KILO REPOLLO X KILO	1.04	Unidad	3,486.54	0.00	3,486.54	0.00%	E	3,486.54	3,626.00
29	7703812101202	SAL REFISAL X 1 KILO	1.00	Unidad	2,600.00	0.00	2,600.00	0.00%	E	2,600.00	2,600.00
30	7702439001070	SALSA TOMATE BARY DOYPACK X 1000G	1.00	Unidad	11,764.71	0.00	11,764.71	19%	2,235.29	14,000.00	14,000.00
31	7708984648456	VINAGRE BLANCO ECONOMICO X 1000	1.00	Unidad	1,680.67	0.00	1,680.67	19%	319.33	2,000.00	2,000.00

Modo de operación: Software Propio generada con Software Facturacion Electronica cusoft Nro 2

CUFE: c07ab07813d910cc19954485923bb685039d9a42ac5acba2b1ce78e6bbe8a952a61eb6bbc5a43b8dfb21bfc717e7fb3e
Factura Electronica de Venta No: FEDV - 587 - Fecha y Hora de Generación: 2025-03-25 - 16:36:22

La presente Factura Electrónica de Venta, es un título valor de acuerdo con lo establecido en el Código de Comercio y en especial en los artículos 621,772 y 774. El Decreto 2242 del 24 de noviembre de 2015 y el Decreto Único 1074 de mayo de 2015. El presente título valor se asimila en todos sus efectos a una letra de cambio Art. 779 del Código de Comercio. Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título valor.

GESTORA LOS BAZURTICOS S.A.S

NIT: 901342460-0

Responsable de IVA

CARR LA TRONCAL SEC LAS PARCELAS CL 58 46 154 - Arjona - Bolívar - Colombia
Teléfono - 3205928032
E-mail: judacivi@hotmail.com
REPRESENTACION GRAFICA DE FACTURA ELECTRONICA

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA
FEDV - 587

Fecha Validación DIAN: 2025-03-25
Hora Validación DIAN: 16:36:22

Resolución de Facturación Electrónica
Nro. 18764069026096 de 2024-04-15
Prefijo: FEDV, Rango 1 Al 5000
Vigencia Desde: 2024-04-15 Hasta: 2026-04-15

Impuestos y Retenciones

Tipo	Base	Porcentaje	Valor
IVA	112,100.85	19.00%	21,299.16
IVA	36,224.76	5.00%	1,811.24
E	128,625.80	N/A	N/A

Totales

Concepto	Valor
Nro Lineas:	31
Base Sin Descuentos:	276,951.42
Descuentos En Lineas:	0.00
Descuentos Globales:	0.00
Base Imponible:	276,951.42
Impuestos:	23,110.40
Retenciones:	0.00
Total a Pagar	300,061.82

PRECIO EN LETRAS SON: TRESCIENTOS MIL SESENTA Y UNO PESOS CON OCHENTA Y DOS CENTAVOS M/CTE*********.

OBSERVACIONES:

. .

Modo de operación: Software Propio generada con Software Facturacion Electronica cusoft Nro 2

CUFE: c07ab07813d910cc19954485923bb685039d9a42ac5acba2b1ce78e6bbe8a952a61eb6bbc5a43b8dfb21bfc717e7fb3e
Factura Electronica de Venta No: FEDV - 587 - Fecha y Hora de Generación: 2025-03-25 - 16:36:22

La presente Factura Electrónica de Venta, es un título valor de acuerdo con lo establecido en el Código de Comercio y en especial en los artículos 621,772 y 774. El Decreto 2242 del 24 de noviembre de 2015 y el Decreto Único 1074 de mayo de 2015. El presente título valor se asimila en todos sus efectos a una letra de cambio Art. 779 del Código de Comercio. Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título valor.

D1 S A S

TIENDA-6A120250

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA N: H9N297091
FECHA: 2025-03-25 19:22:08
NUM. DOCUMENTO: 901481005 - 8
ESTIMADO (A): Casa hogar mis años dorados
DIRECCIÓN: Arjona vía Rocha
TELÉFONO: 3116592739

ÍTEM	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	CANT	UN.MED	VR UNI	VR BASE		DTO
			IVA	% IVA	INC	%INC	*CARGO	VR TOTAL
1	7700304084159	LECHE DESLAC TETRAPA	3	UND	10.650,00	10.650,00		
			0,00	0,00				10.650,00
2	7700304202485	CEBOLLA ROJA X 1000	1	UND	4.600,00	4.600,00		
								4.600,00
3	7700304326662	LIMON TAHITI X 1000	1	UND	3.700,00	3.700,00		
								3.700,00
4	7700304457908	TOMATE CHONTO X 1000	1	UND	5.400,00	5.400,00		
								5.400,00
5	7700304167647	PAN TAJADO BLANCO HO	1	UND	3.250,00	3.250,00		
								3.250,00
6	7700304807932	ARROZ ECONOMICO 2000	1	UND	6.600,00	6.600,00		
			0,00	0,00				6.600,00
7	7700304893386	TOALLITAS HUMEDAS LI	1	UND	3.990,00	3.353,00		
			637,06	19,00				3.990,00
8	7701101280799	JAMON CUNIT X 400 G	1	UND	13.100,00	11.008,00		
			2.091,60	19,00				13.100,00
9	7700304239436	GRANOLA FRUTOS ROJOS	1	UND	4.990,00	4.193,00		
			796,72	19,00				4.990,00
10	7700304726837	AGUA SIN GAS OMI 500	1	UND	3.400,00	3.400,00		
								3.400,00
11	7700304645671	QUESO MOZZARELLA TAJ	1	UND	9.490,00	9.490,00		
			0,00	0,00				9.490,00
12	7700304972593	AREQUIPE LATTI 250 G	1	UND	4.490,00	3.773,00		
			716,89	19,00				4.490,00
13	7707221277268	HUEVO TIPO AA 30 UND	1	UND	15.990,00	15.990,00		
			0,00	0,00				15.990,00
14	7702127008022	AZUCAR MORENA 1000 G	1	UND	4.290,00	4.086,00		
			204,29	5,00				4.290,00

TOTAL ARTICULOS: 14

[TOTALES DE FACTURA]

SUBTOTAL:	89.493,44
DESCUENTO:	0,00
BASE/IMP:	69.143,44
IVA:	4.446,56
AJUSTE A VUELTAS:	0,00
TOTAL:	**93.940,00**

[FORMAS DE PAGO]

FORMA DE PAGO:	CONTADO
TARJETA DEB/CRE:	93.940,00
Num:	2234
Aprob:	192157

[DISCRIMINACIÓN DE IMPUESTOS]

DESCRIPCION	BASE/CANT	IMPUESTO
IVA 5%:	4.085,71	204,29
IVA 0%:	42.730,00	0,00
IVA 19%:	22.327,73	4.242,27
EXCLUIDOS:	20.350,00	

D1 S A S NIT 900276962-1
Somos Grandes Contribuyentes y Agente retenedor de IVA
Resolución No. 200 del 27 de diciembre de 2024.
Línea de atención al cliente: 018000120201
Res.DIAN 18764063469357 DE 2024-01-09 H9N2 DESDE 1 HASTA 1999999 Vig 18 MESES
SISTEMA P.O.S ARS - DESARROLLADO POR:
NCR COLOMBIA LTDA NIT 860.005.074-8

CUFE: 930ce268aaf7f6b1bd3b84c977858d1e4dd910964f01ff2071e47225ec6e9ce24276221760c9013039268f13bc76fe3b

Fecha y Hora Validación DIAN: 2025/03/25 19:22:13

2025-03-25 19:22:08 2530 3 4940

eFactura cadena. NIT: 890.930.534-0

D1 S A S

TIENDA-6A120250

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA N: H9N298820
FECHA: 2025-03-29 18:34:37
NUM. DOCUMENTO: 901481005 - 8
ESTIMADO (A): Casa hogar mis años dorados
DIRECCIÓN: Arjona vía Rocha
TELÉFONO: 3116592739

ÍTEM	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	CANT	UN.MED	VR UNI	VR BASE		DTO
			IVA	% IVA	INC	%INC	*CARGO	VR TOTAL
1	7700304849154	CHULETA DE CERDO RED	1	UND	12.400,00	12.400,00		
			0,00	0,00				12.400,00
2	1008006026429	MILANESA DE CERDO RE	2	UND	19.980,00	19.980,00		
			0,00	0,00				19.980,00
3	7700304345779	GELATINA BLANCA 168	2	UND	6.600,00	5.546,00		
			1.053,78	19,00				6.600,00
4	7700304421374	ZUMO DE UVA TREE FRU	1	UND	6.490,00	5.454,00		
			1.036,22	19,00				6.490,00
5	7700304735204	CHORIZO SANTARROSANO	1	UND	6.990,00	5.874,00		
			1.116,05	19,00				6.990,00
6	7700304712328	CABANO MAGIC FRIENDS	1	UND	1.990,00	1.672,00		
			317,73	19,00				1.990,00
7	7700304491506	REFRESCO POLVO LIGHT	3	UND	2.970,00	2.496,00		
			474,20	19,00				2.970,00
8	7700304670574	DESODORANTE ROLL ON	1	UND	4.490,00	3.773,00		
			716,89	19,00				4.490,00
9	7700304406890	BOLSA RECICLADA PIED	1	UND	147,00	124,00		
			23,47	19,00				200,00

TOTAL ARTICULOS: 9
IMPUESTO BOLSA PLASTICA: $53

[TOTALES DE FACTURA]

SUBTOTAL:	57.318,66
DESCUENTO:	0,00
BASE/IMP:	57.318,66
IVA:	4.738,34
IMPUESTO A LA BOLSA:	53.00
AJUSTE A VUELTAS:	0,00
TOTAL:	**62.110,00**

[FORMAS DE PAGO]

FORMA DE PAGO:	CONTADO
TARJETA DEB/CRE:	62.110,00
Num:	2234
Aprob:	183427

[DISCRIMINACIÓN DE IMPUESTOS]

DESCRIPCION	BASE/CANT	IMPUESTO
IVA 0%:	32.380,00	0,00
IVA 19%:	24.938,66	4.738,34
INC Bolsas:	0,00	53,00

D1 S A S NIT 900276962-1
Somos Grandes Contribuyentes y Agente retenedor de IVA
Resolución No. 200 del 27 de diciembre de 2024.
Línea de atención al cliente: 018000120201
Res.DIAN 18764063469357 DE 2024-01-09 H9N2 DESDE 1 HASTA 1999999 Vig 18 MESES
SISTEMA P.O.S ARS - DESARROLLADO POR:
NCR COLOMBIA LTDA NIT 860.005.074-8

CUFE: 9a3b6e8c3a80dc0c5f2545c1738e22073a3ac14d522ff75a7b967b8fbb0ab384fac9165ffad76ba6f0f60f32eea654e0

Fecha y Hora Validación DIAN: 2025/03/29 18:34:42

2025-03-29 18:34:37 2530 3 7057

eFactura cadena. NIT: 890.930.534-0



MEGATIENDAS
URB. LA GRANJA, AV TRONCAL DE OCCIDENTE

TPV : TP105005
Fecha : 2025/3/29 Hora: 13:07:53
FACTURA ELECTRONICA DE VENTA POS:
ABI-120929
Condicion de Pago:Contado
Cliente : FUNDACION HOGAR GERIATRICO MI
Nit/C.C. : 901481005

Ref. Cant.	Descripcion de Item U.M	V/r Uni.	Total
0039187	BISTECK DE RES CORRIENTE*KG LOTE		
0.885	KG	25640	22692P
26260	ALIMENTO CHUNKY DELI CAT*KG MASC		
1.340	KG	9790	13119*
3622	BANANO*KG		
1.730	KG	2900	5017
7700604	LECHE LIQ P/LAT ZYMILL*900ML ENT		
1.000	UND	5150	5150
7706303	BOLSA ECOLOGICA MEGATIENDAS *1UN		
1.000	UND	2365	2365*P
7706303	ATUN MEGATIENDAS*175GR LOMO EN A		
3.000	UND	4227	12681*P
7706303	COPITOS MEGATIENDAS*60UND PALILL		
1.000	UND	4075	4075*P
7706303	BLANQUEADOR MEGATIENDAS*2000ML D		
1.000	UND	2790	2790*
7707030	CREOLINA EFIKAZ*250ML CONCENTRAD		
1.000	UND	4090	4090*
9231	PATAS DE POLLO*KG		
2.055	KG	6989	14364

T O T A L $86,343
Total de Articulos.... 12

---[DETALLE DE VALORES]---

Vta. Gravada (*)..... 35,190 +
Vta Excluida ..... 48,417 +
Dscto Lista (P)..... 2,040 -
Impuestos ..... 4,776 +

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

Descripcion	Vlr_Base	Vlr_Impto.
IVA DEL 5%	12,494	625
IVA DEL 19%	21,850	4,151

TARJETAS DB Y C 5306 $86,343
Su ahorro efectivo es: 2,040

AUTORIZACION NUMERACION DE FACTURACION
No. 18764090230801
Rango desde :ABI-114511 hasta ABI-180000
Vigencia: desde 2025/03/10
hasta 2026/09/10 - 18 MESES
SOMOS AGENTES RETENEDORES DEL IMPUESTO
SOBRE LAS VENTAS
SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES SEGÚN
RESOLUCIÓN N° 012220 DEL 26 DE DIC DEL 2022
NIT. 900.383.385-8
INVERCOMER DEL CARIBE SAS

MUCHAS GRACIAS POR PREFERIRNOS
¡EN EL TOTAL SÍ SE VE LA DIFERENCIA!

Elaborado. MARRUGO CASTRO YULEISIS
Factura generada por software de
SISTEMAS DE INFORMACIÓN EMPRESARIAL S A
NIT: 890.319.193-3
Siesa e-Invoicing
2cf95e36a8d59d41f22e0928aaab7243c3aeff30
1ba67c3a573122edea78273f6cd722359d7c5af1
8f2674e0c8f4d33c

FIRMA DIGITAL:
4LVb5VilqM8+rL6cVxoHJv0dSXOhV0nmbiv1wFpK
Owuh0zbRg+48GTexuCoixXrXKz/eN1B/Jwpx3/tI
+92SsNibt2ctfUA5E5eDjLk8/rjJ6+q4U58rvKko
gS7KR7Fez4hRLX3v1Z42oDIv0As9HTK1tJpDrtVJ
rhVjXS0ac64A8UHminoC+h3qlMGcmoZwU0B/yRMe
X8ccBM7HfEbU3WaQ6aa/rYa10cpPyd8ctXcYF35P
kbxNiT7MrovagZARCLQ6Ih+YLUegPBi9xwXgmh1P
Ntr/D8JuYsW9S7z3EdDSe31zIRYStl0+0B1zsmUH
sNEhtMRQ2SS6ax9OR/Tfw==

FECHA DE ACEPTACION DIAN:
2025-03-29 13:04:02-05:00

Este documento referencia a la factura electróni
venta

CORTARPAPEL*******

CUFE: 2cf95e36a8d59d41f22e0928aaab7243
c3aeff301ba67c3a573122edea78273f
6cd722359d7c5af18f2674e0c8f4d33c

Fecha de aceptación: 2025-03-29 13:04:02-05:00

GESTORA LOS BAZURTICOS S.A.S

NIT: 901342460-0

Responsable de IVA

CARR LA TRONCAL SEC LAS PARCELAS CL 58 46 154 - Arjona - Bolívar - Colombia
Teléfono - 3205928032
E-mail: judacivi@hotmail.com
REPRESENTACION GRAFICA DE FACTURA ELECTRONICA

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA
FEDV - 594

Fecha Validación DIAN: 2025-04-01
Hora Validación DIAN: 07:52:27

Cliente:	FUNDACION HOGAR GERIATRICO MIS AÑOS DORADOS	Dirección:	VIA ROCHA SEC FLORIDA PAZ	Fecha Pedido:	2025-04-01
CC o NIT:	901481005-8	Ciudad:	Arjona - Colombia	Plazo Para Pagar:	45 Dias
Régimen:	Responsable de IVA	Teléfono:	3135654680	Fecha Vencimiento:	2025-05-16
Obligación:	No responsable	Medios de Pago:	Acuerdo mutuo		
Email:	FUNMIADOR@GMAIL.COM				
Forma de Pago:	Crédito				

#	Cód	Descripción	Cant	UM	V. Unit	Dcto	V. Unit Neto	IVA/IC %	IVA/IC	V. Item	Total Iva Incl
1	2601087	APIO X KILO APIO X KILO	1.03	Unidad	3,600.00	0.00	3,600.00	0.00%	E	3,600.00	3,708.00
2	7708153154672	BOCADILLO BARRA X150G BARRA DE BOCADILLO 180GR VELEÑO	3.00	Unidad	1,600.00	0.00	1,600.00	0.00%	E	1,600.00	4,800.00
3	2601040	CEBOLLA ROJA OCAÑE X KILO CEBOLLA X KILO	2.02	Unidad	4,795.25	0.00	4,795.25	0.00%	E	4,795.25	9,686.40
4	2601039	CEBOLLIN LIMPIO X KILO	1.00	Unidad	5,700.00	0.00	5,700.00	0.00%	E	5,700.00	5,700.00
5	2601038	CILANTRO X KILO	1.00	Unidad	12,974.00	0.00	12,974.00	0.00%	E	12,974.00	12,974.00
6	0000103	CILINDRO DE GAS X40LB	1.00	Unidad	102,000.00	0.00	102,000.00	0.00%	E	102,000.00	102,000.00
7	7702011274052	GALLETA BRINKI PQT X 10	3.00	Unidad	8,235.29	0.00	8,235.29	19%	1,564.71	9,800.00	29,400.00
8	7702011272683	GALLETA CAPRI DISPLAY X 24 GALLETA CAPRI XL DISPLAY X 8	3.00	Unidad	10,924.37	0.00	10,924.37	19%	2,075.63	13,000.00	39,000.00
9	2601063	ÑAME DE ESPINA X KILO ÑAME DE ESPINA X KILO	5.12	Unidad	4,503.52	0.00	4,503.52	0.00%	E	4,503.52	23,058.00
10	2601067	PAPA NEGRA X KILO PAPA NEGRA X KILO	2.95	Unidad	2,001.36	0.00	2,001.36	0.00%	E	2,001.36	5,904.00
11	2601045	PEPINO X KILO PEPINO X KILO	1.05	Unidad	2,988.57	0.00	2,988.57	0.00%	E	2,988.57	3,138.00
12	2601011	PLATANO GRANDE AMARILLO	15.00	Unidad	900.00	0.00	900.00	0.00%	E	900.00	13,500.00
13	28100056	PLATANO GRANDE VERDE PLATANO VERDE	15.00	Unidad	900.00	0.00	900.00	0.00%	E	900.00	13,500.00
14	D7703111005027	TICOS NARURAL DISPLAYX12	1.00	Unidad	5,294.12	0.00	5,294.12	19%	1,005.88	6,300.00	6,300.00
15	D7703111005041	TICOS POLLO ASADO DISPLAYX12	1.00	Unidad	5,294.12	0.00	5,294.12	19%	1,005.88	6,300.00	6,300.00
16	D7703111005003	TICOS QUESO DISPLAYX12	1.00	Unidad	5,294.12	0.00	5,294.12	19%	1,005.88	6,300.00	6,300.00
17	2601042	TOMATE GUISAR X KILO TOMATE X KILO	2.01	Unidad	4,804.78	0.00	4,804.78	0.00%	E	4,804.78	9,657.60

Resolución de Facturación Electrónica
Nro. 18764069026096 de 2024-04-15
Prefijo: FEDV, Rango 1 Al 5000
Vigencia Desde: 2024-04-15 Hasta: 2026-04-15

Impuestos y Retenciones

Tipo	Base	Porcentaje	Valor
IVA	73,361.35	19.00%	13,938.65
E	207,626.00	N/A	N/A

Totales

Concepto	Valor
Nro Lineas:	17
Base Sin Descuentos:	280,987.35
Descuentos En Lineas:	0.00
Descuentos Globales:	0.00
Base Imponible:	280,987.35
Impuestos:	13,938.65
Retenciones:	0.00
Total a Pagar	294,926.00

PRECIO EN LETRAS SON: DOSCIENTOS NOVENTA Y CUATRO MIL NOVECIENTOS VEINTISéIS PESOS CON CERO CENTAVOS M/CTE*********.

OBSERVACIONES:

. .

Modo de operación: Software Propio generada con Software Facturacion Electronica cusoft Nro 2

CUFE: 0f0be05d36488cd9935a842afc636f683cac00711f2111f7afe6f3755b6326c2911b4d769ef1b92d1b063ebb584fe8ea
Factura Electronica de Venta No: FEDV - 594 - Fecha y Hora de Generación: 2025-04-01 - 07:52:27

La presente Factura Electrónica de Venta, es un título valor de acuerdo con lo establecido en el Código de Comercio y en especial en los artículos 621,772 y 774. El Decreto 2242 del 24 de noviembre de 2015 y el Decreto Único 1074 de mayo de 2015. El presente título valor se asimila en todos sus efectos a una letra de cambio Art. 779 del Código de Comercio. Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título valor.

GESTORA LOS BAZURTICOS S.A.S

NIT: 901342460-0

Responsable de IVA

CARR LA TRONCAL SEC LAS PARCELAS CL 58 46 154 - Arjona - Bolívar - Colombia
Teléfono - 3205928032
E-mail: judacivi@hotmail.com
REPRESENTACION GRAFICA DE FACTURA ELECTRONICA

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA
FEDV - 594

Fecha Validación DIAN: 2025-04-01
Hora Validación DIAN: 07:52:27

Modo de operación: Software Propio generada con Software Facturacion Electronica cusoft Nro 2

CUFE: 0f0be05d36488cd9935a842afc636f683cac00711f2111f7afe6f3755b6326c2911b4d769ef1b92d1b063ebb584fe8ea
Factura Electronica de Venta No: FEDV - 594 - Fecha y Hora de Generación: 2025-04-01 - 07:52:27

La presente Factura Electrónica de Venta, es un título valor de acuerdo con lo establecido en el Código de Comercio y en especial en los artículos 621,772 y 774. El Decreto 2242 del 24 de noviembre de 2015 y el Decreto Único 1074 de mayo de 2015. El presente título valor se asimila en todos sus efectos a una letra de cambio Art. 779 del Código de Comercio. Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título valor.

GESTORA LOS BAZURTICOS S.A.S

NIT: 901342460-0

Responsable de IVA

CARR LA TRONCAL SEC LAS PARCELAS CL 58 46 154 - Arjona - Bolívar - Colombia
Teléfono - 3205928032
E-mail: judacivi@hotmail.com
REPRESENTACION GRAFICA DE FACTURA ELECTRONICA

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA
FEDV - 604

Fecha Validación DIAN: 2025-04-04
Hora Validación DIAN: 09:38:59

Cliente:	FUNDACION HOGAR GERIATRICO MIS AÑOS DORADOS	Dirección:	VIA ROCHA SEC FLORIDA PAZ	Fecha Pedido:	2025-04-04
CC o NIT:	901481005-8	Ciudad:	Arjona - Colombia	Plazo Para Pagar:	45 Dias
Régimen:	Responsable de IVA	Teléfono:	3135654680	Fecha Vencimiento:	2025-05-19
Obligación:	No responsable	Medios de Pago:	Acuerdo mutuo		
Email:	FUNMIADOR@GMAIL.COM				
Forma de Pago:	Crédito				

#	Cód	Descripción	Cant	UM	V. Unit	Dcto	V. Unit Neto	IVA/IC %	IVA/IC	V. Item	Total Iva Incl
1	7702535027868	AGUA BRISA SABOR MANZANA X1.5LTS	1.00	Unidad	3,193.28	0.00	3,193.28	19%	606.72	3,800.00	3,800.00
2	0005555	AGUA LA LATINA 5LITROS	1.00	Unidad	5,000.00	0.00	5,000.00	0.00%	E	5,000.00	5,000.00
3	2400032	ALA DE POLLO X KILO ALA X KILO	5.80	Unidad	9,500.00	0.00	9,500.00	0.00%	E	9,500.00	55,100.00
4	7702032552047	CAFE SELLO ROJO 20SBR/20GR	5.00	Unidad	22,380.95	0.00	22,380.95	5%	1,119.05	23,500.00	117,500.00
5	2810051	CEBOLLA ROJA PERUANA X KILO CEBOLLA PERUAN	2.00	Unidad	4,600.00	0.00	4,600.00	0.00%	E	4,600.00	9,200.00
6	2400022	CHULETA DE CERDO IMPORTADA CHULETA DE CERDO X KILO	3.17	Unidad	16,000.00	0.00	16,000.00	0.00%	E	16,000.00	50,720.00
7	0000103	CILINDRO DE GAS X40LB	1.00	Unidad	102,000.00	0.00	102,000.00	0.00%	E	102,000.00	102,000.00
8	C28109961	HUEVO ROJO TIPO A X CARTON HUEVO ROJO TIPO A X CARTON	7.00	Unidad	13,600.00	0.00	13,600.00	0.00%	E	13,600.00	95,200.00
9	7702810004812	LECHE PATUCA X900ML	10.00	Unidad	3,200.00	0.00	3,200.00	0.00%	E	3,200.00	32,000.00
10	26010102	LIMON X KILO LIMON X KILO	4.00	Unidad	3,800.00	0.00	3,800.00	0.00%	E	3,800.00	15,200.00
11	2400031	MUSLO CONTRAMUSLO MUSLO CONTRA MUSLO X KILO	3.50	Unidad	8,000.00	0.00	8,000.00	0.00%	E	8,000.00	28,000.00
12	2400020	PECHUGA CONGELADA PECHUGA X KILO	4.19	Unidad	18,000.00	0.00	18,000.00	0.00%	E	18,000.00	75,420.00
13	93100014	SALCHICHON CARIBE X UNIDAD SALCHICHON CARIBE ECONO	5.00	Unidad	3,529.41	0.00	3,529.41	19%	670.59	4,200.00	20,999.99
14	7702439005610	SALSA TOMATE POMPEYA X 4000GR SALSA DE TOMATE POMPEYA BOLSA X 4000GR	1.00	Unidad	19,327.73	0.00	19,327.73	19%	3,672.27	23,000.00	23,000.00
15	7707190399015	SARDINA GRANDE X 425G	15.00	Unidad	5,042.02	0.00	5,042.02	19%	957.98	6,000.00	90,000.00
16	2601042	TOMATE GUISAR X KILO TOMATE X KILO	2.00	Unidad	5,500.00	0.00	5,500.00	0.00%	E	5,500.00	11,000.00
17	2810030	ZANAHORIA BOG X KILO ZANAHORIA BOGOTANA	2.00	Unidad	3,000.00	0.00	3,000.00	0.00%	E	3,000.00	6,000.00

Resolución de Facturación Electrónica
Nro. 18764069026096 de 2024-04-15
Prefijo: FEDV, Rango 1 Al 5000
Vigencia Desde: 2024-04-15 Hasta: 2026-04-15

Impuestos y Retenciones

Tipo	Base	Porcentaje	Valor
IVA	115,798.31	19.00%	22,001.68
IVA	111,904.76	5.00%	5,595.24
E	484,840.00	N/A	N/A

Totales

Concepto	Valor
Nro Lineas:	17
Base Sin Descuentos:	712,543.07
Descuentos En Lineas:	0.00
Descuentos Globales:	0.00
Base Imponible:	712,543.07
Impuestos:	27,596.92
Retenciones:	0.00
Total a Pagar	740,139.99

PRECIO EN LETRAS SON: SETECIENTOS CUARENTA MIL CIENTO TREINTA Y NUEVE PESOS CON NOVENTA Y NUEVE CENTAVOS M/CTE*********.

OBSERVACIONES:

. .

Modo de operación: Software Propio generada con Software Facturacion Electronica cusoft Nro 2

CUFE: 7d1c47b0ec33b3a6314e748193419abdd3ccf63e9c59155c48accd9354bae32edcc9a74b27f0d1ce5747d01437b6abce

Factura Electronica de Venta No: FEDV - 604 - Fecha y Hora de Generación: 2025-04-04 - 09:38:59

La presente Factura Electrónica de Venta, es un título valor de acuerdo con lo establecido en el Código de Comercio y en especial en los artículos 621,772 y 774. El Decreto 2242 del 24 de noviembre de 2015 y el Decreto Único 1074 de mayo de 2015. El presente título valor se asimila en todos sus efectos a una letra de cambio Art. 779 del Código de Comercio. Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título valor.

GESTORA LOS BAZURTICOS S.A.S

NIT: 901342460-0

Responsable de IVA

CARR LA TRONCAL SEC LAS PARCELAS CL 58 46 154 - Arjona - Bolívar - Colombia
Teléfono - 3205928032
E-mail: judacivi@hotmail.com
REPRESENTACION GRAFICA DE FACTURA ELECTRONICA

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA
FEDV - 604

Fecha Validación DIAN: 2025-04-04
Hora Validación DIAN: 09:38:59

Modo de operación: Software Propio generada con Software Facturacion Electronica cusoft Nro 2

CUFE: 7d1c47b0ec33b3a6314e748193419abdd3ccf63e9c59155c48accd9354bae32edcc9a74b27f0d1ce5747d01437b6abce
Factura Electronica de Venta No: FEDV - 604 - Fecha y Hora de Generación: 2025-04-04 - 09:38:59

La presente Factura Electrónica de Venta, es un título valor de acuerdo con lo establecido en el Código de Comercio y en especial en los artículos 621,772 y 774. El Decreto 2242 del 24 de noviembre de 2015 y el Decreto Único 1074 de mayo de 2015. El presente título valor se asimila en todos sus efectos a una letra de cambio Art. 779 del Código de Comercio. Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título valor.

D1 S A S

TIENDA-6A120250

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA N: H9N135939
FECHA: 2025-04-04 20:01:28
NUM. DOCUMENTO: 901481005 - 8
ESTIMADO (A): Casa hogar mis años dorados
DIRECCIÓN: Arjona vía Rocha
TELÉFONO: 3116592739

ÍTEM	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	CANT	UN.MED	VR UNI	VR BASE		DTO
			IVA	% IVA	INC	%INC	*CARGO	VR TOTAL
1	60	MANGO VARIEDAD UNIDA						
	1	UND	2.800,00	2.800,00				
								2.800,00
2	7700304175475	PAPA CAPIRA X 2500 G						
	1	UND	10.300,00	10.300,00				
								10.300,00
3	7700304930951	ATUN EN AGUA CARLO F						
	2	UND	8.900,00	7.479,00				
	1.421,01	19						8.900,00
4	7700304608966	MILANESA DE POLLO AP						
	1	UND	8.490,00	7.134,00				
	1.355,55	19						8.490,00
5	7700304390557	PAPAS A LA FRANCESA						
	1	UND	4.990,00	4.193,00				
	796,72	19						4.990,00
6	7700304239436	GRANOLA FRUTOS ROJOS						
	1	UND	4.990,00	4.193,00				
	796,72	19						4.990,00
7	7700304084159	LECHE DESLAC TETRAPA						
	3	UND	10.650,00	10.650,00				
	0,00	0						10.650,00
8	7700304193721	NUGGETS DE POLLO PRE						
	1	UND	7.990,00	6.714,00				
	1.275,72	19						7.990,00
9	7700304587230	ACEITE VEGETAL IMATA						
	1	UND	7.490,00	6.294,00				
	1.195,88	19						7.490,00
10	7700304432608	QUESO LATTI MOZZAREL						
	1	UND	10.490,00	10.490,00				
	0,00	0						10.490,00
11	7700304488377	GALLETAS PARA PERROS						
	1	UND	2.900,00	2.762,00				
	138,10	5						2.900,00
12	7700304778416	PLATANO HARTON X 10						
	1	UND	3.450,00	3.450,00				
								3.450,00
13	7700304893386	TOALLITAS HUMEDAS LI						
	2	UND	7.980,00	6.706,00				
	1.274,12	19						7.980,00
14	7700304165162	QUESO PARMESANO LATT						
	1	UND	6.990,00	5.874,00				
	1.116,05	19						6.990,00
15	7700304902132	LAVALOZA LIQUIDO BR						
	1	UND	5.490,00	4.613,00				
	876,56	19						5.490,00
16	85	AGUA SIN GAS OMI 500						
	1	UND	3.400,00	3.400,00				
								3.400,00

TOTAL ARTICULOS: 16

[TOTALES DE FACTURA]

SUBTOTAL:	97.053,59
DESCUENTO:	0,00
BASE/IMP:	77.103,59
IVA:	10.246,43
AJUSTE A VUELTAS:	0,00
TOTAL:	**107.300,02**

[FORMAS DE PAGO]

FORMA DE PAGO:	CONTADO
EFECTIVO:	110.000,00
CAMBIO:	-2.700,00

[DISCRIMINACIÓN DE IMPUESTOS]

DESCRIPCION	BASE/CANT	IMPUESTO
IVA 5%:	2.761,90	138,10
IVA 0%:	21.140,00	0,00
IVA 19%:	53.201,69	10.108,33
EXCLUIDOS:	19.950,00	

D1 S A S NIT 900276962-1
Somos Grandes Contribuyentes y Agente retenedor de IVA
Resolución No. 200 del 27 de diciembre de 2024.
Línea de atención al cliente: 018000120201
Res.DIAN 18764063469357 DE 2024-01-09 H9N1 DESDE 1 HASTA 1999999 Vig 18 MESES
SISTEMA P.O.S ARS - DESARROLLADO POR:
NCR COLOMBIA LTDA NIT 860.005.074-8

CUFE: 183cc75d9624f31858f3e7732ca33ea4a108bac610550fc9fb9b978693d6b1585fb848fd739a8b1a088027c67a24b725

Fecha y Hora Validación DIAN: 2025/04/04 20:01:35

2025-04-04 20:01:28 2530 2 6486

eFactura cadena. NIT: 890.930.534-0



MEGATIENDAS
URB. LA GRANJA, AV TRONCAL DE OCCIDENTE

TPV : TP105012
Fecha : 2025/4/4 Hora: 20:26:13
FACTURA ELECTRONICA DE VENTA POS 12 TUR1
AAG- 83661
Condicion de Pago:Contado
Cliente : FUNDACION HOGAR GERIATRICO MI
Nit/C.C. : 901481005

Ref.	Descripcion de Item		
Cant.	U.M	V/r Uni.	Total
0062162	IMPOCONSUMO BOLSA + IVA		
1.000	UND	150	150*
4649	PECHUGA DE POLLO FRESCA BLANCA*K		
1.745	KG	18420	32144P
7709985	LIMON TAHITI*1UND MALLA		
1.000	UND	5400	5400

T O T A L	$37,694
Total de Articulos....	3

---------[DETALLE DE VALORES]---------

Vta. Gravada (*).....	126	+
Vta Excluida	39,236	+
Dscto Lista (P).....	1,692	-
Impuestos	24	+

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

Descripcion	Vlr_Base	Vlr_Impto.
IVA DEL 19%	126	24

EFECTIVO	$50,000
CAMBIO	$12,306
Su ahorro efectivo es:	1,692

AUTORIZACION NUMERACION DE FACTURACION
No. 18764070490418
Rango desde :AAG-20312 hasta AAG-350000
Vigencia: desde 2024/05/09
hasta 2025/11/09 - 18 MESES
SOMOS AGENTES RETENEDORES DEL IMPUESTO SOBRE LAS VENTAS
SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES SEGÚN RESOLUCIÓN N° 012220 DEL 26 DE DIC DEL 2022
NIT. 900.383.385-8
INVERCOMER DEL CARIBE SAS

MUCHAS GRACIAS POR PREFERIRNOS
¡EN EL TOTAL SÍ SE VE LA DIFERENCIA!

Elaborado. HIDALGO CASTRO WALDYS SOFIA
Factura generada por software de
SISTEMAS DE INFORMACIÓN EMPRESARIAL S A
NIT: 890.319.193-3
Siesa e-Invoicing

b6789f7140ff87ae27302cde5e7849f0260dafec
83b7bdbd93047b0ca9003aa980f014c805ee6bb8
8bfdfcadf09df781

FIRMA DIGITAL:
2BGolURWOr368RCpRT6oS1YPNvD5ac9Xcw48fFR3
/AwROetDFWZwuvXzlSDgp8XCcJo372FEVJP3ws/5
k0LkH+Fhd99HCJFuYO98V4bOee2OVXW4tqg0M75N
4F8+jcX/O9UnbSgqD780BNPgjjxMJ9JymjDrMjat
vTVQXCIi9ZcZ5sNKIRjsmz6DipFF8KiEPxQNbng9
BFhFn6pVuZHfzT9CrKuQPPu/p6dUDLBCg7QevG0l
NE01kDEo8YW0yATC4XfMynb211dveZlUBzFD8mOS
dfrv2o4OTtnxWbqa5gUNYfZQ3anXH9r1+U5lIbtk
sSabP2ernuH6cFupvu61g==

FECHA DE ACEPTACION DIAN:
2025-04-04 20:28:18-05:00

Este documento referencia a la factura electróni
venta

CORTARPAPEL*******

CUFE:b6789f7140ff87ae27302cde5e7849f0
260dafec83b7bdbd93047b0ca9003aa9
80f014c805ee6bb88bfdfcadf09df781

Fecha de aceptación: 2025-04-04 20:28:18-05:00

GESTORA LOS BAZURTICOS S.A.S

NIT: 901342460-0

Responsable de IVA

CARR LA TRONCAL SEC LAS PARCELAS CL 58 46 154 - Arjona - Bolívar - Colombia
Teléfono - 3205928032
E-mail: judacivi@hotmail.com
REPRESENTACION GRAFICA DE FACTURA ELECTRONICA

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA
FEDV - 608

Fecha Validación DIAN: 2025-04-08
Hora Validación DIAN: 09:29:21

Cliente:	FUNDACION HOGAR GERIATRICO MIS AÑOS DORADOS	Dirección:	VIA ROCHA SEC FLORIDA PAZ	Fecha Pedido:	2025-04-08
CC o NIT:	901481005-8	Ciudad:	Arjona - Colombia	Plazo Para Pagar:	45 Dias
Régimen:	Responsable de IVA	Teléfono:	3135654680	Fecha Vencimiento:	2025-05-23
Obligación:	No responsable	Medios de Pago:	Acuerdo mutuo		
Email:	FUNMIADOR@GMAIL.COM				
Forma de Pago:	Crédito				

#	Cód	Descripción	Cant	UM	V. Unit	Dcto	V. Unit Neto	IVA/IC %	IVA/IC	V. Item	Total Iva Incl
1	26010104	AJI DULCE OCAÑERO X KILO AJI DULCE X KILO	1.80	Unidad	5,500.00	0.00	5,500.00	0.00%	E	5,500.00	9,900.00
2	2601044	AJO X KILO AJO X KILO	2.00	Unidad	13,500.00	0.00	13,500.00	0.00%	E	13,500.00	27,000.00
3	2400032	ALA DE POLLO X KILO ALA X KILO	5.00	Unidad	9,500.00	0.00	9,500.00	0.00%	E	9,500.00	47,500.00
4	2601087	APIO X KILO APIO X KILO	2.10	Unidad	3,600.00	0.00	3,600.00	0.00%	E	3,600.00	7,560.00
5	2501037	AZUCAR X KILO AZUCAR X KILO	7.00	Unidad	3,619.05	0.00	3,619.05	5%	180.95	3,800.00	26,600.00
6	7707222060227	BOCADILLO X 260 G	5.00	Unidad	2,200.00	0.00	2,200.00	0.00%	E	2,200.00	11,000.00
7	2810051	CEBOLLA ROJA PERUANA X KILO CEBOLLA PERUAN	3.00	Unidad	4,600.00	0.00	4,600.00	0.00%	E	4,600.00	13,800.00
8	2601039	CEBOLLIN LIMPIO X KILO	2.00	Unidad	5,500.00	0.00	5,500.00	0.00%	E	5,500.00	11,000.00
9	2400022	CHULETA DE CERDO IMPORTADA CHULETA DE CERDO X KILO	3.02	Unidad	16,010.60	0.00	16,010.60	0.00%	E	16,010.60	48,352.00
10	2601038	CILANTRO X KILO	2.04	Unidad	10,009.80	0.00	10,009.80	0.00%	E	10,009.80	20,420.00
11	2400049	COSTILLA DE RES ESPECIAL COSTILLA DE RES X KILO	4.94	Unidad	17,006.88	0.00	17,006.88	0.00%	E	17,006.88	84,014.00
12	2601063	ÑAME DE ESPINA X KILO ÑAME DE ESPINA X KILO	5.50	Unidad	4,500.00	0.00	4,500.00	0.00%	E	4,500.00	24,750.00
13	0000547	PAN MOGOLLITA PQT X 6	20.00	Unidad	1,200.00	0.00	1,200.00	0.00%	E	1,200.00	24,000.00
14	7709261928247	PANELA COQUITO PAQX 8UNID PANELA X PARES DE CAMPAMENTO	10.00	Unidad	5,800.00	0.00	5,800.00	0.00%	E	5,800.00	58,000.00
15	2601067	PAPA NEGRA X KILO PAPA NEGRA X KILO	5.00	Unidad	2,000.00	0.00	2,000.00	0.00%	E	2,000.00	10,000.00
16	2601035	PAPAYA X KILO PAPAYA X KILO	1.28	Unidad	3,800.00	0.00	3,800.00	0.00%	E	3,800.00	4,864.00
17	2400033	PATA SOLA DE POLLO PATA SOLA X KILO	3.01	Unidad	5,596.28	0.00	5,596.28	0.00%	E	5,596.28	16,844.80
18	2601045	PEPINO X KILO PEPINO X KILO	2.10	Unidad	3,000.00	0.00	3,000.00	0.00%	E	3,000.00	6,300.00
19	2601007	PIMENTON ROJO X KILO AJI PIMENTON X KILO	2.00	Unidad	6,500.00	0.00	6,500.00	0.00%	E	6,500.00	13,000.00
20	2601011	PLATANO GRANDE AMARILLO	20.00	Unidad	900.00	0.00	900.00	0.00%	E	900.00	18,000.00
21	28100056	PLATANO GRANDE VERDE PLATANO VERDE	20.00	Unidad	900.00	0.00	900.00	0.00%	E	900.00	18,000.00
22	2601074	REMOLACHA X KILO REMOLACHA X KILO	2.00	Unidad	3,800.00	0.00	3,800.00	0.00%	E	3,800.00	7,600.00
23	7709990141627	SAL REINA BLANCA X 400GRA	5.00	Unidad	600.00	0.00	600.00	0.00%	E	600.00	3,000.00
24	7702439005610	SALSA TOMATE POMPEYA X 4000GR SALSA DE TOMATE POMPEYA BOLSA X 4000GR	1.00	Unidad	19,327.73	0.00	19,327.73	19%	3,672.27	23,000.00	23,000.00
25	D7703111005027	TICOS NARURAL DISPLAYX12	3.00	Unidad	5,294.12	0.00	5,294.12	19%	1,005.88	6,300.00	18,900.00
26	2601042	TOMATE GUISAR X KILO TOMATE X KILO	3.00	Unidad	5,500.00	0.00	5,500.00	0.00%	E	5,500.00	16,500.00
27	2810030	ZANAHORIA BOG X KILO ZANAHORIA BOGOTANA	2.90	Unidad	3,000.00	0.00	3,000.00	0.00%	E	3,000.00	8,700.00
28	7702354929893	DON GUSTICO DIS X 50 SOBRES	1.00	Unidad	3,865.55	0.00	3,865.55	19%	734.45	4,600.00	4,600.00
29	2501001	FRIJOL ROJO X KILO FRIJOL ROJO	2.28	Unidad	11,000.00	0.00	11,000.00	0.00%	E	11,000.00	25,080.00
30	7590011105106	GALLETA CLUB SOCIAL X9 UND	3.00	Unidad	5,882.35	0.00	5,882.35	19%	1,117.65	7,000.00	20,999.99
31	7702011271716	GALLETA CRAKEÑAS 5 TACOS X 437GR	3.00	Unidad	5,630.25	0.00	5,630.25	19%	1,069.75	6,700.00	20,099.99
32	7702025182152	GALLETA FESTIVAL PQTX6 DIS X12 UND	3.00	Unidad	13,277.31	0.00	13,277.31	19%	2,522.69	15,800.00	47,400.00
33	2601082	LECHUGA X KILO LECHUGA X KILO	2.05	Unidad	6,993.17	0.00	6,993.17	0.00%	E	6,993.17	14,336.00
34	2501002	LENTEJAS X KILO LENTEJA X KILO	2.00	Unidad	8,000.00	0.00	8,000.00	0.00%	E	8,000.00	16,000.00
35	26010102	LIMON X KILO LIMON X KILO	2.00	Unidad	3,800.00	0.00	3,800.00	0.00%	E	3,800.00	7,600.00
36	D7702024075608	MAGGI DISPLAY X 54UND	1.00	Unidad	18,067.23	0.00	18,067.23	19%	3,432.77	21,500.00	21,500.00

CUFE: a0206ea2e6b14810b0a2e010d10a29a6c5fa0d3958cc1570a0d1e0910184596c5b05e05bc2110e1c35c9d0423054

Factura Electron cade Venta No: FEDV-608 Fecha y Hora de Generación: 2025-04-08 09:29:21

La presente Factura Electrónica de Venta, es un título valor de acuerdo con lo establecido en el Código de Comercio y en especial en los artículos 621,772 y 774. El Decreto 2242 del 24 de noviembre de 2015 y el Decreto Único 1074 de mayo de 2015. El presente título valor se asimila en todos sus efectos a una letra de cambio Art. 779 del Código de Comercio. Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título valor.

GESTORA LOS BAZURTICOS S.A.S

NIT: 901342460-0

Responsable de IVA

CARR LA TRONCAL SEC LAS PARCELAS CL 58 46 154 - Arjona - Bolívar - Colombia
Teléfono - 3205928032
E-mail: judacivi@hotmail.com
REPRESENTACION GRAFICA DE FACTURA ELECTRONICA

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA
FEDV - 608

Fecha Validación DIAN: 2025-04-08
Hora Validación DIAN: 09:29:21

#	Cód	Descripción	Cant	UM	V. Unit	Dcto	V. Unit Neto	IVA/IC %	IVA/IC	V. Item	Total Iva Incl
37	2400031	MUSLO CONTRAMUSLO MUSLO CONTRA MUSLO X KILO	5.00	Unidad	8,000.00	0.00	8,000.00	0.00%	E	8,000.00	40,000.00

Resolución de Facturación Electrónica
Nro. 18764069026096 de 2024-04-15
Prefijo: FEDV, Rango 1 Al 5000
Vigencia Desde: 2024-04-15 Hasta: 2026-04-15

Impuestos y Retenciones

Tipo	Base	Porcentaje	Valor
IVA	25,333.33	5.00%	1,266.67
IVA	131,512.59	19.00%	24,987.39
E	613,120.80	N/A	N/A

Totales

Concepto	Valor
Nro Lineas:	37
Base Sin Descuentos:	769,966.73
Descuentos En Lineas:	0.00
Descuentos Globales:	0.00
Base Imponible:	769,966.73
Impuestos:	26,254.06
Retenciones:	0.00
Total a Pagar	796,220.79

PRECIO EN LETRAS SON: SETECIENTOS NOVENTA Y SEIS MIL DOSCIENTOS VEINTE PESOS CON SETENTA Y NUEVE CENTAVOS M/CTE*********.

OBSERVACIONES:

. .

Modo de operación: Software Propio generada con Software Facturacion Electronica cusoft Nro 2

CUFE: a6266ea2ed8b1481db6a2e01dd1ba29ae6c5fa06d3968cc1330a8d1e091018e598cf3b05e85bc21167ef35c9d0428034
Factura Electronica de Venta No: FEDV - 608 - Fecha y Hora de Generación: 2025-04-08 - 09:29:21

La presente Factura Electrónica de Venta, es un título valor de acuerdo con lo establecido en el Código de Comercio y en especial en los artículos 621,772 y 774. El Decreto 2242 del 24 de noviembre de 2015 y el Decreto Único 1074 de mayo de 2015. El presente título valor se asimila en todos sus efectos a una letra de cambio Art. 779 del Código de Comercio. Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título valor.

D1 S A S

TIENDA-6A120250

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA N: H9N2102763
FECHA: 2025-04-08 08:19:25
NUM. DOCUMENTO: 901481005 - 8
ESTIMADO (A): Casa hogar mis años dorados
DIRECCIÓN: Arjona vía Rocha
TELÉFONO: 3116592739

ÍTEM	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	CANT	UN.MED	VR UNI	VR BASE	*CARGO	DTO
			IVA	% IVA	INC	%INC		VR TOTAL
1	7700304849154	CHULETA DE CERDO RED	2	UND	24.800,00	24.800,00		
			0,00	0,00				24.800,00
2	7700304668373	AVENA INST FRESA VAI	1	UND	2.300,00	1.933,00		
			367,23	19,00				2.300,00
3	7700304457908	TOMATE CHONTO X 1000	1	UND	5.400,00	5.400,00		
								5.400,00
4	7700304660841	CALDO DE GALLINA 8 U	1	UND	1.900,00	1.597,00		
			303,36	19,00				1.900,00
5	7700304406890	BOLSA RECICLADA PIED	1	UND	147,00	124,00		
			23,47	19,00				200,00

TOTAL ARTICULOS: 5
IMPUESTO BOLSA PLASTICA: $53

[TOTALES DE FACTURA]

SUBTOTAL:	33.852,94
DESCUENTO:	0,00
BASE/IMP:	28.452,94
IVA:	694,06
IMPUESTO A LA BOLSA:	53.00
AJUSTE A VUELTAS:	0,00
TOTAL:	**34.600,00**

[FORMAS DE PAGO]

FORMA DE PAGO:	CONTADO
EFECTIVO:	50.000,00
CAMBIO:	-15.400,00

[DISCRIMINACIÓN DE IMPUESTOS]

DESCRIPCION	BASE/CANT	IMPUESTO
IVA 0%:	24.800,00	0,00
IVA 19%:	3.652,94	694,06
EXCLUIDOS:	5.400,00	
INC Bolsas:	0,00	53,00

D1 S A S NIT 900276962-1
Somos Grandes Contribuyentes y Agente retenedor de IVA
Resolución No. 200 del 27 de diciembre de 2024.
Línea de atención al cliente: 018000120201
Res.DIAN 18764063469357 DE 2024-01-09 H9N2 DESDE 1 HASTA 1999999 Vig 18 MESES
SISTEMA P.O.S ARS - DESARROLLADO POR:
NCR COLOMBIA LTDA NIT 860.005.074-8

CUFE: edfda6eaf6e639a07b8c8c589296fb3a352c09fb93423464766aca4201e97e5c0f680f74e9cf76583c7ced6812b3d202

Fecha y Hora Validación DIAN: 2025/04/08 08:19:30

2025-04-08 08:19:25 2530 3 2095

eFactura cadena. NIT: 890.930.534-0

GESTORA LOS BAZURTICOS S.A.S

NIT: 901342460-0

Responsable de IVA

CARR LA TRONCAL SEC LAS PARCELAS CL 58 46 154 - Arjona - Bolívar - Colombia
Teléfono - 3205928032
E-mail: judacivi@hotmail.com
REPRESENTACION GRAFICA DE FACTURA ELECTRONICA

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA
FEDV - 613

Fecha Validación DIAN: 2025-04-10
Hora Validación DIAN: 16:00:24

Cliente:	FUNDACION HOGAR GERIATRICO MIS AÑOS DORADOS	Dirección:	VIA ROCHA SEC FLORIDA PAZ	Fecha Pedido:	2025-04-10
CC o NIT:	901481005-8	Ciudad:	Arjona - Colombia	Plazo Para Pagar:	45 Dias
Régimen:	Responsable de IVA	Teléfono:	3135654680	Fecha Vencimiento:	2025-05-25
Obligación:	No responsable	Medios de Pago:	Acuerdo mutuo		
Email:	FUNMIADOR@GMAIL.COM				
Forma de Pago:	Crédito				

#	Cód	Descripción	Cant	UM	V. Unit	Dcto	V. Unit Neto	IVA/IC %	IVA/IC	V. Item	Total Iva Incl
1	7701101358139	MAIZ DULCE ZENU LATA X 241G MAIZ DULCE ZENU 241GR	1.00	Unidad	5,630.25	0.00	5,630.25	19%	1,069.75	6,700.00	6,700.00
2	68100021	MANZANA ROJA X UND MANZANA ROJA X UND	6.00	Unidad	2,000.00	0.00	2,000.00	0.00%	E	2,000.00	12,000.00
3	7707015508110	MECHERA EL SOL ELECTRONICO X UNID	2.00	Unidad	840.34	0.00	840.34	19%	159.67	1,000.01	2,000.01
4	7702617021432	NECTAR CALIFORNIA BOT 900ML	2.00	Unidad	5,462.18	0.00	5,462.18	19%	1,037.82	6,500.00	12,999.99
5	2601026	PAPA LAVADA X KILO	2.30	Unidad	3,500.00	0.00	3,500.00	0.00%	E	3,500.00	8,050.00
6	2601035	PAPAYA X KILO PAPAYA X KILO	2.59	Unidad	3,800.00	0.00	3,800.00	0.00%	E	3,800.00	9,842.00
7	2400020	PECHUGA CONGELADA PECHUGA X KILO	0.98	Unidad	18,000.00	0.00	18,000.00	0.00%	E	18,000.00	17,640.00
8	24100025	PERA X UNIDAD PERA X UNIDAD	6.00	Unidad	2,200.00	0.00	2,200.00	0.00%	E	2,200.00	13,200.00
9	2601007	PIMENTON ROJO X KILO AJI PIMENTON X KILO	0.30	Unidad	6,500.00	0.00	6,500.00	0.00%	E	6,500.00	1,950.00
10	2601033	PIÑA ORO MIEL PIPO X KILO	2.07	Unidad	3,800.00	0.00	3,800.00	0.00%	E	3,800.00	7,866.00
11	2601011	PLATANO GRANDE AMARILLO	5.00	Unidad	900.00	0.00	900.00	0.00%	E	900.00	4,500.00
12	7701101233207	ARVEJAS LATA ZENU X300GRAMOS	1.00	Unidad	4,201.68	0.00	4,201.68	19%	798.32	5,000.00	5,000.00
13	7708153154672	BOCADILLO BARRA X150G BARRA DE BOCADILLO 180GR VELEÑO	2.00	Unidad	1,600.00	0.00	1,600.00	0.00%	E	1,600.00	3,200.00
14	7702032252114	CAFE SELLO ROJO X 425GR CAFE SELLO ROJO BOLSA X 500GR	1.00	Unidad	19,047.62	0.00	19,047.62	5%	952.38	20,000.00	20,000.00
15	7702020117012	ESPAGUETI LA MUÑECA X1000G	1.00	Unidad	5,714.29	0.00	5,714.29	5%	285.71	6,000.00	6,000.00
16	7707015502903	FOSFOROS EL SOL X 20	1.00	Unidad	3,529.41	0.00	3,529.41	19%	670.59	4,200.00	4,200.00
17	7702025125173	GALLETA SALTIN NOEL 4 TACO X354G	1.00	Unidad	6,722.69	0.00	6,722.69	19%	1,277.31	8,000.00	8,000.00
18	7702025120192	GALLETAS DUCALES X 2TACOS	1.00	Unidad	5,210.08	0.00	5,210.08	19%	989.92	6,200.00	6,200.00
19	2601100	GUAYABA SELECTA X KILO GUAYABA X KILO	0.56	Unidad	4,964.29	0.00	4,964.29	0.00%	E	4,964.29	2,780.00
20	C28109961	HUEVO ROJO TIPO A X CARTON HUEVO ROJO TIPO A X CARTON	1.00	Unidad	13,600.00	0.00	13,600.00	0.00%	E	13,600.00	13,600.00
21	26010102	LIMON X KILO LIMON X KILO	1.15	Unidad	4,800.00	0.00	4,800.00	0.00%	E	4,800.00	5,520.00
22	28100056	PLATANO GRANDE VERDE PLATANO VERDE	6.00	Unidad	1,000.00	0.00	1,000.00	0.00%	E	1,000.00	6,000.00
23	7705326079152	PONQUE CASERO BIMBO 220GR	2.00	Unidad	5,042.02	0.00	5,042.02	19%	957.99	6,000.00	12,000.00
24	7702251039978	VASO TINTERO DOBLE 2.25	2.00	Unidad	1,680.67	0.00	1,680.67	19%	319.33	2,000.00	4,000.00
25	2810030	ZANAHORIA BOG X KILO ZANAHORIA BOGOTANA	3.00	Unidad	3,000.00	0.00	3,000.00	0.00%	E	3,000.00	9,000.00

Resolución de Facturación Electrónica
Nro. 18764069026096 de 2024-04-15
Prefijo: FEDV, Rango 1 Al 5000
Vigencia Desde: 2024-04-15 Hasta: 2026-04-15

Impuestos y Retenciones

Tipo	Base	Porcentaje	Valor
IVA	51,344.52	19.00%	9,755.48
IVA	24,761.91	5.00%	1,238.09
E	115,148.00	N/A	N/A

Totales

Concepto	Valor
Nro Lineas:	25
Base Sin Descuentos:	191,254.44
Descuentos En Lineas:	0.00
Descuentos Globales:	0.00
Base Imponible:	191,254.44
Impuestos:	10,993.57
Retenciones:	0.00
Total a Pagar	202,247.99

Decreto 2242 del 24 de noviembre de 2015 y el Decreto Unico 1074 de mayo de 2015. El presente título valor se asimila en todos sus efectos a una letra de cambio Art. 779 del Código de Comercio. Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título valor.

GESTORA LOS BAZURTICOS S.A.S

NIT: 901342460-0

Responsable de IVA

CARR LA TRONCAL SEC LAS PARCELAS CL 58 46 154 - Arjona - Bolívar - Colombia
Teléfono - 3205928032
E-mail: judacivi@hotmail.com
REPRESENTACION GRAFICA DE FACTURA ELECTRONICA

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA
FEDV - 613

Fecha Validación DIAN: 2025-04-10
Hora Validación DIAN: 16:00:24

PRECIO EN LETRAS SON: DOSCIENTOS DOS MIL DOSCIENTOS CUARENTA Y SIETE PESOS CON NOVENTA Y NUEVE CENTAVOS M/CTE*********.

OBSERVACIONES:

. .

Modo de operación: Software Propio generada con Software Facturacion Electronica cusoft Nro 2

CUFE: 37a7ce5df0a6cc139e8ab3e11dc3f0b4840e39c3e940e7ded301ffcf53ae351e2c7746bb15e19d6882a8a2054124db12
Factura Electronica de Venta No: FEDV - 613 - Fecha y Hora de Generación: 2025-04-10 - 16:00:24

La presente Factura Electrónica de Venta, es un título valor de acuerdo con lo establecido en el Código de Comercio y en especial en los artículos 621,772 y 774. El Decreto 2242 del 24 de noviembre de 2015 y el Decreto Único 1074 de mayo de 2015. El presente título valor se asimila en todos sus efectos a una letra de cambio Art. 779 del Código de Comercio. Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título valor.

GESTORA LOS BAZURTICOS S.A.S

NIT: 901342460-0

Responsable de IVA

CARR LA TRONCAL SEC LAS PARCELAS CL 58 46 154 - Arjona - Bolívar - Colombia
Teléfono - 3205928032
E-mail: judacivi@hotmail.com
REPRESENTACION GRAFICA DE FACTURA ELECTRONICA

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA
FEDV - 616

Fecha Validación DIAN: 2025-04-12
Hora Validación DIAN: 09:06:16

Cliente:	FUNDACION HOGAR GERIATRICO MIS AÑOS DORADOS	Dirección:	VIA ROCHA SEC FLORIDA PAZ	Fecha Pedido:	2025-04-12
CC o NIT:	901481005-8	Ciudad:	Arjona - Colombia	Plazo Para Pagar:	45 Dias
Régimen:	Responsable de IVA	Teléfono:	3135654680	Fecha Vencimiento:	2025-05-27
Obligación:	No responsable	Medios de Pago:	Acuerdo mutuo		
Email:	FUNMIADOR@GMAIL.COM				
Forma de Pago:	Crédito				

#	Cód	Descripción	Cant	UM	V. Unit	Dcto	V. Unit Neto	IVA/IC %	IVA/IC	V. Item	Total Iva Incl
1	26010104	AJI DULCE OCAÑERO X KILO AJI DULCE X KILO	2.95	Unidad	5,000.00	0.00	5,000.00	0.00%	E	5,000.00	14,750.00
2	2400032	ALA DE POLLO X KILO ALA X KILO	6.90	Unidad	9,500.00	0.00	9,500.00	0.00%	E	9,500.00	65,550.00
3	2601087	APIO X KILO APIO X KILO	3.11	Unidad	3,496.62	0.00	3,496.62	0.00%	E	3,496.62	10,874.50
4	7702193701360	AVENA QUAKER HOJUELA X220GR AVENA HOJUELA	10.00	Unidad	1,809.52	0.00	1,809.52	5%	90.48	1,900.00	19,000.00
5	2501037	AZUCAR X KILO AZUCAR X KILO	12.00	Unidad	3,619.05	0.00	3,619.05	5%	180.95	3,800.00	45,600.00
6	7708153154672	BOCADILLO BARRA X150G BARRA DE BOCADILLO 180GR VELEÑO	10.00	Unidad	1,600.00	0.00	1,600.00	0.00%	E	1,600.00	16,000.00
7	2501088	CABALLERITO BLT 45K ARROZ CABALLERITO BULTO X 45K	1.00	Unidad	142,000.00	0.00	142,000.00	0.00%	E	142,000.00	142,000.00
8	2601040	CEBOLLA ROJA OCAÑE X KILO CEBOLLA X KILO	5.11	Unidad	4,202.47	0.00	4,202.47	0.00%	E	4,202.47	21,474.60
9	2601039	CEBOLLIN LIMPIO X KILO	2.51	Unidad	5,408.61	0.00	5,408.61	0.00%	E	5,408.61	13,575.60
10	2601105	COCO SAMBLA X KILO	3.04	Unidad	10,992.76	0.00	10,992.76	0.00%	E	10,992.76	33,418.00
11	7702354929893	DON GUSTICO DIS X 50 SOBRES	2.00	Unidad	3,865.55	0.00	3,865.55	19%	734.46	4,600.01	9,200.01
12	7707307962224	FIDEO COMARRICO X 250GR	4.00	Unidad	1,809.53	0.00	1,809.53	5%	90.48	1,900.00	7,600.00
13	2501001	FRIJOL ROJO X KILO FRIJOL ROJO	2.02	Unidad	10,994.55	0.00	10,994.55	0.00%	E	10,994.55	22,209.00
14	7702011272683	GALLETA CAPRI DISPLAY X 24 GALLETA CAPRI XL DISPLAY X 8	6.00	Unidad	10,924.37	0.00	10,924.37	19%	2,075.63	13,000.00	78,000.00
15	7702025103744	GALLETA FESTIVAL PQTX4 DISX12 UND	6.00	Unidad	10,924.37	0.00	10,924.37	19%	2,075.63	13,000.00	78,000.00
16	7702025125173	GALLETA SALTIN NOEL 4 TACO X354G	6.00	Unidad	6,722.69	0.00	6,722.69	19%	1,277.31	8,000.00	48,000.00
17	2400007	HIGADO DE RES X KILO HIGADO HIGADO X KILO	6.80	Unidad	18,000.00	0.00	18,000.00	0.00%	E	18,000.00	122,400.00
18	C28109960	HUEVO BLANCO TIPO A X CARTON HUEVOS BLANCO CARTON	7.00	Unidad	14,000.00	0.00	14,000.00	0.00%	E	14,000.00	98,000.00
19	7702810004812	LECHE PATUCA X900ML	12.00	Unidad	3,200.00	0.00	3,200.00	0.00%	E	3,200.00	38,400.00
20	2601082	LECHUGA X KILO LECHUGA X KILO	4.48	Unidad	6,998.44	0.00	6,998.44	0.00%	E	6,998.44	31,353.00
21	2501002	LENTEJAS X KILO LENTEJA X KILO	4.05	Unidad	7,998.02	0.00	7,998.02	0.00%	E	7,998.02	32,392.00
22	7702024074236	MAGGI CUBO MAGGI EN CUBITOS	50.00	Unidad	378.15	0.00	378.15	19%	71.85	450.00	22,499.93
23	28109975	MENUDENCIA GRANDE UND MENUDENCIA GRANDE	6.00	Unidad	4,600.00	0.00	4,600.00	0.00%	E	4,600.00	27,600.00
24	7702439000288	MOSTAZA POMPEYA BOLSA X 1 KILO	2.00	Unidad	7,983.20	0.00	7,983.20	19%	1,516.81	9,500.00	19,000.00
25	2601063	ÑAME DE ESPINA X KILO ÑAME DE ESPINA X KILO	5.80	Unidad	5,000.00	0.00	5,000.00	0.00%	E	5,000.00	29,000.00
26	7707322181198	PANELA REDONDA X2UND X850 GRA	30.00	Unidad	5,000.00	0.00	5,000.00	0.00%	E	5,000.00	150,000.00
27	2601067	PAPA NEGRA X KILO PAPA NEGRA X KILO	14.00	Unidad	2,000.00	0.00	2,000.00	0.00%	E	2,000.00	28,000.00
28	2400033	PATA SOLA DE POLLO PATA SOLA X KILO	2.18	Unidad	5,600.00	0.00	5,600.00	0.00%	E	5,600.00	12,208.00
29	2400020	PECHUGA CONGELADA PECHUGA X KILO	4.69	Unidad	18,000.00	0.00	18,000.00	0.00%	E	18,000.00	84,420.00
30	2601045	PEPINO X KILO PEPINO X KILO	4.12	Unidad	3,001.46	0.00	3,001.46	0.00%	E	3,001.46	12,366.00
31	2601007	PIMENTON ROJO X KILO AJI PIMENTON X KILO	3.57	Unidad	6,507.28	0.00	6,507.28	0.00%	E	6,507.28	23,231.00
32	2601011	PLATANO GRANDE AMARILLO	20.00	Unidad	900.00	0.00	900.00	0.00%	E	900.00	18,000.00
33	28100056	PLATANO GRANDE VERDE PLATANO VERDE	30.00	Unidad	1,000.00	0.00	1,000.00	0.00%	E	1,000.00	30,000.00
34	2400029	POLLO ENTERO POLLO ENTERO X KILO	10.80	Unidad	10,800.00	0.00	10,800.00	0.00%	E	10,800.00	116,640.00
35	2601074	REMOLACHA X KILO REMOLACHA X KILO	3.15	Unidad	3,803.62	0.00	3,803.62	0.00%	E	3,803.62	11,981.40

La presente Factura Electrónica de Venta, es un título valor de acuerdo con lo establecido en el Código de Comercio y en especial en los artículos 621,772 y 774. El Decreto 2242 del 24 de noviembre de 2015 y el Decreto Único 1074 de mayo de 2015. El presente título valor se asimila en todos sus efectos a una letra de cambio Art. 779 del Código de Comercio. Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título valor.

GESTORA LOS BAZURTICOS S.A.S

NIT: 901342460-0

Responsable de IVA

CARR LA TRONCAL SEC LAS PARCELAS CL 58 46 154 - Arjona - Bolívar - Colombia
Teléfono - 3205928032
E-mail: judacivi@hotmail.com
REPRESENTACION GRAFICA DE FACTURA ELECTRONICA

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA
FEDV - 616

Fecha Validación DIAN: 2025-04-12
Hora Validación DIAN: 09:06:16

#	Cód	Descripción	Cant	UM	V. Unit	Dcto	V. Unit Neto	IVA/IC %	IVA/IC	V. Item	Total Iva Incl
36	7703812000208	SAL DOÑA BLANCA 454GR X UND SAL DOÑA BLANCA X UNIDAD	10.00	Unidad	700.00	0.00	700.00	0.00%	E	700.00	7,000.00
37	7709287774774	SALCHICHON MI RES DE CARNE	5.00	Unidad	4,476.19	0.00	4,476.19	5%	223.81	4,700.00	23,500.00
38	7702439005610	SALSA TOMATE POMPEYA X 4000GR SALSA DE TOMATE POMPEYA BOLSA X 4000GR	4.00	Unidad	19,327.73	0.00	19,327.73	19%	3,672.27	23,000.00	92,000.00
39	7707190399015	SARDINA GRANDE X 425G	15.00	Unidad	5,462.18	0.00	5,462.18	19%	1,037.82	6,500.00	97,500.00
40	T7702011270504	TACO CRAKEÑA X4UND	6.00	Unidad	5,882.35	0.00	5,882.35	19%	1,117.65	7,000.00	42,000.00
41	D7703111005003	TICOS QUESO DISPLAYX12	6.00	Unidad	5,294.12	0.00	5,294.12	19%	1,005.88	6,300.00	37,800.02
42	2601042	TOMATE GUISAR X KILO TOMATE X KILO	5.16	Unidad	5,996.51	0.00	5,996.51	0.00%	E	5,996.51	30,942.00
43	2810030	ZANAHORIA BOG X KILO ZANAHORIA BOGOTANA	15.11	Unidad	2,999.01	0.00	2,999.01	0.00%	E	2,999.01	45,315.00

Resolución de Facturación Electrónica
Nro. 18764069026096 de 2024-04-15
Prefijo: FEDV, Rango 1 Al 5000
Vigencia Desde: 2024-04-15 Hasta: 2026-04-15

Impuestos y Retenciones

Tipo	Base	Porcentaje	Valor
IVA	91,142.86	5.00%	4,557.14
IVA	440,336.09	19.00%	83,663.87
E	1,289,100.10	N/A	N/A

Totales

Concepto	Valor
Nro Lineas:	43
Base Sin Descuentos:	1,820,579.05
Descuentos En Lineas:	0.00
Descuentos Globales:	0.00
Base Imponible:	1,820,579.05
Impuestos:	88,221.01
Retenciones:	0.00
Total a Pagar	1,908,800.05

PRECIO EN LETRAS SON: UN MILLóN NOVECIENTOS OCHO MIL OCHOCIENTOS PESOS CON CINCO CENTAVOS M/CTE*********.

OBSERVACIONES:

. .

Modo de operación: Software Propio generada con Software Facturacion Electronica cusoft Nro 2

CUFE: 3d1d63cbc5a14a291ab763ce012c7df2d02c16875f05ffaa944a55174d1c5b6a40772c9bc7541b6d338bd5245a8d08b4
Factura Electronica de Venta No: FEDV - 616 - Fecha y Hora de Generación: 2025-04-12 - 09:06:16

La presente Factura Electrónica de Venta, es un título valor de acuerdo con lo establecido en el Código de Comercio y en especial en los artículos 621,772 y 774. El Decreto 2242 del 24 de noviembre de 2015 y el Decreto Único 1074 de mayo de 2015. El presente título valor se asimila en todos sus efectos a una letra de cambio Art. 779 del Código de Comercio. Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título valor.



MEGATIENDAS
URB. LA GRANJA, AV TRONCAL DE OCCIDENTE

TPV : TP105012
Fecha : 2025/4/12 Hora: 19:57:49
FACTURA ELECTRONICA DE VENTA POS 12 TUR1
AAG- 85192
Condicion de Pago:Contado
Cliente : FUNDACION HOGAR GERIATRICO MI
Nit/C.C. : 901481005

Ref.	Descripcion de Item	Cant.	U.M	V/r Uni.	Total
0060154	PECHUGA DE POLLO MARINADA*KG	1.150	KG	18420	21184P
3622	BANANO*KG	1.245	KG	3000	3735
4050	ZANAHORIA*1000GR BOLSA	1.000	UND	4600	4600
9231	PATAS DE POLLO*KG	0.975	KG	6989	6815

T O T A L $36,334
Total de Articulos.... 4

---------[DETALLE DE VALORES]---------
Vta Excluida ..... 37,449 +
Dscto Lista (P)..... 1,115 -

TARJETAS DB Y C 2234 $36,334
Su ahorro efectivo es: 1,115

AUTORIZACION NUMERACION DE FACTURACION
No. 18764070490418
Rango desde :AAG-20312 hasta AAG-350000
Vigencia: desde 2024/05/09
hasta 2025/11/09 - 18 MESES
SOMOS AGENTES RETENEDORES DEL IMPUESTO
SOBRE LAS VENTAS
SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES SEGÚN
RESOLUCIÓN N° 012220 DEL 26 DE DIC DEL 2022
NIT. 900.383.385-8
INVERCOMER DEL CARIBE SAS

MUCHAS GRACIAS POR PREFERIRNOS
¡EN EL TOTAL SÍ SE VE LA DIFERENCIA!

Elaborado. PEREZ CORREA ENILSA ESTHER
Factura generada por software de
SISTEMAS DE INFORMACIÓN EMPRESARIAL S A
NIT: 890.319.193-3
Siesa e-Invoicing
6cf6b5eda671621ae8ad22be555323d4a0260ee0
5b884bce7a770a7d3fe62de3a147b5c0a6854071
08d6a68d04d210b9

FIRMA DIGITAL:
15WeUlWlbWb7jtdPhmdYEab11OJGsR3P4fgE9VH/
EmCPzku6POpYtsyt5Uf2kgLCntUrED6qINyp7vEM
Ol1oio4F4uJtSgUunEtlkBkyj+jQqygUW3VYPBwS
cLJPQsbacKL+vzId52HCGzxeDWtmOrI5QiMFO6NK
i0eh0kx1tlopRH6aSNueHTs0MYSaOyTfdCv9H1ct
TGY/HxeuuHxmSI1jpHPZkYyYrhLXgD0qzKkyIizL
hW00xGo0iDWh2CNgvlHBjZncZ6dtS6Qfp0bI1UDi
VOXJIYRZG9YuMvJJY1Ab1Z2Y3310TuXTDAs/1pI+
OUz2LCCxzxUIWU4sjuKVQ==

FECHA DE ACEPTACION DIAN:
2025-04-12 20:00:13-05:00

Este documento referencia a la factura electróni
venta

CORTARPAPEL*******

CUFE: 6cf6b5eda671621ae8ad22be555323d4
a0260ee05b884bce7a770a7d3fe62de3
a147b5c0a685407108d6a68d04d210b9

Fecha de aceptación: 2025-04-12 20:00:13-05:00



JERONIMO MARTINS COLOMBIA S.A.S.
NIT. 900.480.569 - 1
GRAN CONTRIBUYENTE Res. 000200/24
RESPONSABLES DE IVA
Somos Agentes de Retención de IVA
AUTORRETENEDORES DE RENTA RES. 000492/2014
RESOLUCIÓN DE FACTURACIÓN ELECTRÓNICA DIAN
No.18764072496010 de 2024-06-06
Vigencia hasta 2025-12-06
Habilita 126E Rango de 23713 a 999999
ARA-0126 ARJONA LA TRONCAL CRA 50 #49 - 45
ARJONA

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA N: **126E183580**

FECHA Y HORA DOCUMENTO: 13/04/2025 07:05

FACTURADO A: CASA HOGAR MIS AÑOS DORADO

IDENTIFICACIÓN No.: 901481005 - 8

DIRECCIÓN: CRA 50 #49 - 45

ITEM	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	IVA %	VR. UNIT	DCTO.
	CANT.	UN. MED	INC %		VR. TOTAL
1	7704269105249	HARINACOSTALBLAN1000	5	2.190	
	20	UND			43.800

ARTÍCULOS VENDIDOS: 20

CANT . BOLSAS IMP.UNITARIO IMP. TOTAL

[TOTALES DE FACTURA]

SUBTOTAL:	**41.714**
(-) DESCUENTO:	0
(+) RECARGOS*:	0
TOTAL BRUTO FACTURA:	**41.714**
IVA:	2.086
IMPUESTO NAL. AL CONSUMO:	0
IMPUESTO BOLSAS:	0
(+) TOTAL IMPUESTOS:	**2.086**
TOTAL FACTURA NETO:	**43.800**
(-) AJUSTE AL PESO:	0
(+) DONACIÓN:	0
TOTAL FACTURA:	**43.800**

*RECARGOS CORRESPONDE AL IMPUESTO AL CONSUMO DE CERVEZAS, LICORES Y CIGARRILLOS, EL CUAL ESTÁ INCLUIDO EN EL PRECIO DE VENTA.

[FORMAS Y MEDIO DE PAGO]

FORMA DE PAGO:	CONTADO
EFECTIVO:	0
TARJETA DEB. / TARJETA CRED.:	43.800
OTRO MEDIO DE PAGO:	0
(-) CAMBIO:	0
TOTAL:	43.800

[DISCRIMINACIÓN DE IMPUESTOS]

DESCRIPCION	BASE/CANT	IMPUESTO
IVA 5%:	41.714	2.086

[TrackID]

14186320250413070600030001012 6

Consulta los requisitos de nuestra política de satisfacción, cambios y garantías en www.aratiendas.com.
Contáctenos 01 8000 521 888 - servicioalcliente@tiendasara.co.
GuruSoft S.A.S. NIT 901.014.886 y Jeronimo Martins Colombia SAS NIT 900.480.569-1 – Software Edoc.

CUFE:bdc98f73da126809101d25acf8dbba372fd573bcffde539d92d1f66e2c6f992d4846dd0ee2173eb568e3e6481cd291bf
Fecha y Hora Validación DIAN: 13/04/2025 07:06

RECURSO HUMANO

Cartagena de Indias, 18 de Abril de 2025

Documento equivalente factura EFFUNMIADOR031-2025 (Art. 3 Decreto522/2003)

FUNDACIÓN HOGAR GERIATRICO MIS AÑOS DORADOSNIT: 901.481.005-8

Debe a:

ARLEDYS ZUÑIGA LOPEZ.

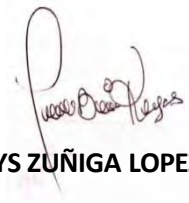
C.C 1.044.925.861 de Arjona

Descripción de la operación	**Valor**
Honorarios por la prestación de servicios como enfermera jefa entre el 17 de Marzo del 2025 al 18 de Abril del 2025 para el Hogar Geriátrico Mis Años Dorados.	$ 2.500.000
Total a Pagar	$ 2.500.000

SON: Dos Millones Quinientos Mil pesos Mcte.

Favor realizar las retenciones en la fuente acorde a las exigencias del Art 383, Paragrafo 2 del Estatuto Tributario, puesto bajo la gravedad del juramento no he contratado a dos o más trabajadores para realizar la actividad contratada

Atentamente,



ARLEDYS ZUÑIGA LOPEZ

C.C 1.044.925.861 de Arjona



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

1.044.925.861

ZUÑIGA LOPEZ

ARLEIDYS

Arleidys Zuñiga Lopez



FECHA DE NACIMIENTO 05-OCT-1993

ARJONA
(BOLIVAR)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.60
ESTATURA

B+
G.S. RH

F
SEXO

05-DIC-2011 ARJONA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL

MINSALUD

GOBIERNO DE COLOMBIA

ORGANIZACION COLEGIAL DE ENFERMERIA
IDENTIFICACION UNICA DEL TALENTO HUMANO EN SALUD

ENFERMERA



ARLEIDYS ZUÑIGA LOPEZ
C.C 1 044.925.861
UNIV DEL SINU - ELIAS BECHARA ZAINUM - UNISINU
Cartagena
FECHA DE EXPEDICIÓN DEL DIPLOMA: 2016-08-19
FECHA DE INSCRIPCIÓN ReTHUS: 2018-06-27

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 1 3 Actualización de oficio

4. Número de formulario 141098147631

(415)7707212489984(8020) **000014109814763 1**

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

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA	1 6 9	Bolívar 1 3	Arjona 0 5 2

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
ZUÑIGA	LOPEZ	ARLEIDYS	

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Bolívar 1 3	Arjona 0 5 2

41. Dirección principal: BRR LAS BRISAS TV 26 53 D 36

42. Correo electrónico: arleidis15@hotmail.com

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

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar

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

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 ACTUACIÓN DE OFICIO AUTOMÁTICA

985. Cargo

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1044925861
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			ARLEIDYS ZUNIGA LOPEZ
CIUDAD/MUNICIPIO:	BARRANQUILLA	DEPARTAMENTO:	ATLANTICO
DIRECCIÓN:	CRA 7 SUR #50-39	TELÉFONO:	6292646
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades de apoyo terapéutico.
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**4596694946**			TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES marzo	AÑO	2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES marzo AÑO 2025
DÍAS DE MORA:	0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2025/03/26			NÚMERO AUTORIZACIÓN:	9992124330

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
230301	230301-PORVENIR	1	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 227.800	$ 0	$ 227.800
SUBTOTALES:										**$ 227.800**	**$ 0**	**$ 227.800**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 178.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 178.000	$ 0	$ 0	$ 178.000
SUBTOTALES:													**$ 178.000**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 178.000**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 7.500	$ 7.500	$ 0	$ 0	$ 7.500
SUBTOTALES:									**$ 7.500**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 7.500**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																		PARAFISCALES									
																										PENSIÓN									SALUD						ARP													
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DIAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1	CC 1044925861	ZUNIGA LOPEZ ARLEIDYS	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.423.500				NO																	230301-PORVENIR	30	$ 1.423.500	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 227.800	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	30	$ 1.423.500	$ 178.000	$ 0	$ 178.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.423.500	104492586	$ 7.500		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 413.300

Cartagena de Indias, 18 de Abril de 2025

Documento equivalente factura EAUXFUNMIADOR28-2024 (Art. 3 Decreto 522/2003)

FUNDACIÓN HOGAR GERIATRICO MIS AÑOS DORADOS
NIT: 901.481.005-8

Debe a:

ALEJANDRA MARIA MESTRE MARTINEZ
C.C 45.556.260 DE Cartagena.

Descripción de la operación	Valor
Honorarios por la prestación de servicios como administradora entre el 17 de Marzo de 2025 al 18 de Abril de 2025 para el Hogar Geriátrico Mis Años Dorados.	$ 2.500.000
Total a Pagar	$ 2.500.000

SON: Dos Millones Quinientos Mil pesos Mcte.

Favor realizar las retenciones en la fuente acorde a las exigencias del Art 383, Parágrafo 2 del Estatuto Tributario, puesto bajo la gravedad del juramento no he contratado a dos o más trabajadores para realizar la actividad contratada

Atentamente,



ALEJANDRA MARIA MESTRE MARTINEZ
C.C 45.556.260 DE Cartagena.

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

45556260

MESTRE MARTINEZ

ALEJANDRA MARIA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 19-ABR-1982

CARTAGENA
(BOLIVAR)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.68 ESTATURA | O+ G.S. RH | F SEXO

11-ENE-2002 CARTAGENA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
IVAN DUQUE ESCOBAR

P-0500100-30103744-F-0045556260-20020705 03673 02185A 02 129257321

REPÚBLICA DE COLOMBIA
MINISTERIO DE EDUCACIÓN NACIONAL

LA FUNDACIÓN UNIVERSIDAD DE BOGOTÁ
JORGE TADEO LOZANO
SECCIONAL DEL CARIBE

PERSONERÍA JURÍDICA No. 2613 DE 1959 MINJUSTICIA

CON LAS DEBIDAS AUTORIZACIONES LEGALES Y EN CONSIDERACIÓN A QUE

Alejandra María Mestre Martínez

C.C. 45.556.260 DE CARTAGENA - BOLIVAR

TERMINÓ SATISFACTORIAMENTE LOS ESTUDIOS Y CUMPLIÓ LAS PRUEBAS REGLAMENTARIAS, LE CONFIERE EL TITULO DE

Administrador de Comercio Exterior

EN CONSTANCIA SE FIRMA EN CARTAGENA DE INDIAS, A LOS 6 DÍAS DEL MES DE AGOSTO DEL AÑO 2009

EL RECTOR

EL DECANO

EL DIRECTOR DEL DEPARTAMENTO ACADÉMICO

ASENTADO EN EL LIBRO DE REGISTRO No. 2 FOLIO 66 DE LA UNIVERSIDAD
ASENTADO EN EL LIBRO DE ACTAS DE GRADOS No. 2 FOLIO 90 DE LA UNIVERSIDAD

001195

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14988287254

(415)7707212489984(8020) 000001498828725 4

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
4 5 5 5 6 2 6 0	9	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 5 6 2 6 0	2 0 1 1 0 1 1 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
MESTRE	MARTINEZ	ALEJANDRA	MARIA

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Bolívar 1 3	Turbaco 8 3 6

41. Dirección principal: CON PRADO VERDE CA 105 SEC CEIBA URB LA GRANJA

42. Correo electrónico: alejandra_mestre@hotmail.com

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

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20
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 - 03 - 06 / 12 : 32: 12

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 MESTRE MARTINEZ ALEJANDRA MARIA

985. Cargo CONTRIBUYENTE

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

Formulario del Registro Único Tributario

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14988287254

(415)7707212489984(8020) **000001498828725 4**

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

Características y formas de las organizaciones

62. Naturaleza		63. Formas asociativas		64. Entidades o institutos de derecho público de orden nacional, departamental, municipal y descentralizados	
65. Fondos		66. Cooperativas		67. Sociedades y organismos extranjeros	
68. Sin personería jurídica		69. Otras organizaciones no clasificadas		70. Beneficio	

Constitución, Registro y Última Reforma

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

Composición del Capital

82. Nacional	%
83. Nacional público	%
84. Nacional privado	%
85. Extranjero	%
86. Extranjero público	%
87. Extranjero privado	%

Entidad de vigilancia y control

88. Entidad de vigilancia y control: Cámara de Comercio 3 2

Estado y Beneficio

Ítem	89. Estado actual	90. Fecha cambio de estado	91. Número de Identificación Tributaria (NIT)	92. DV
1		Año Mes Día		-
2		Año Mes Día		-
3		Año Mes Día		-
4		Año Mes Día		-
5		Año Mes Día		-

Vinculación económica

93. Vinculación económica	94. Nombre del grupo económico y/o empresarial	95. Número de Identificación Tributaria (NIT) de la Matriz o Controlante	96. DV.

97. Nombre o razón social de la matriz o controlante

170. Número de identificación tributaria otorgado en el exterior	171. País	172. Número de identificación tributaria sociedad o natural del exterior con EP	

173. Nombre o razón social de la sociedad o natural del exterior con EP

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	45556260
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			ALEJANDRA MESTRE MARTINEZ
CIUDAD/MUNICIPIO:	CARTAGENA	DEPARTAMENTO:	BOLIVAR
DIRECCIÓN:	CARTAGENA	TELÉFONO:	9999999
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Comercio al por mayor de computadores, equipo per
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:		**4596762984**		TIPO DE PLANILLA:			I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	marzo AÑO	2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	marzo AÑO	2025
DÍAS DE MORA:		0					
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2025/03/26		NÚMERO AUTORIZACIÓN:			9992126120

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
230301	230301-PORVENIR	1	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 227.800	$ 0	$ 227.800
SUBTOTALES:										**$ 227.800**	**$ 0**	**$ 227.800**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 178.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 178.000	$ 0	$ 0	$ 178.000
SUBTOTALES:													**$ 178.000**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 178.000**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 7.500	$ 7.500	$ 0	$ 0	$ 7.500
SUBTOTALES:									**$ 7.500**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 7.500**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																				PARAFISCALES						
																										PENSIÓN								SALUD					ARP														
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1	CC 45556260	MESTRE MARTINEZ ALEJANDRA MARIA	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.423.500				NO																	230301-PORVENIR	30	$ 1.423.500	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 227.800	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 1.423.500	$ 178.000	$ 0	$ 178.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.423.500	45556260	$ 7.500		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 413.300

Planilla Pagada

Cartagena de Indias, 18 de Abril de 2025

Documento equivalente factura
EAUXFUNMIADOR032-2024 (Art. 3 Decreto
522/2003)

FUNDACIÓN HOGAR
GERIATRICOMIS AÑOS
DORADOSNIT:
901.481.005-8

Debe a:

ASTRID CAROLINA HERRERA ROMERO.
C.C 1.044.928.525 de Arjona.

Descripción de la operación	**Valor**
Honorarios por la prestación de servicios como cocinera entre el 17 de Marzo del 2025 al 18 de Abril del 2025 para el Hogar Geriátrico Mis Años Dorados.	$ 2.500.000
Total a Pagar	$ 2.500.000

SON: Dos Millones Quinientos Mil pesos Mcte.

Favor realizar las retenciones en la fuente acorde a las exigencias del Art 383, Parágrafo 2 del Estatuto Tributario, puesto bajo la gravedad del juramento no he contratado a dos o más trabajadores para realizar la actividad contratada

Atentamente,

ASTRID CAROLINA HERRERA ROMERO.
C.C 1.044.928.525 DE Arjona.



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.044.928.525
HERRERA ROMERO
APELLIDOS
ASTRID CAROLINA
NOMBRES
Astrid Herrera
FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 20-AGO-1994
ARJONA
(BOLIVAR)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.68 O+ F
ESTATURA G.S. RH SEXO
08-ENE-2013 ARJONA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

INDICE DERECHO

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES

P-0500700-00432986-F-1044928525-20130425 0032835434A 1 39846924

Arjona primero
El Cambio Seguro

Alcaldía Municipal de Arjona
NIT.: 890.480.254-1

SECRETARIA DE SALUD MUNICIPAL DE ARJONA

CERTIFICA:

Que la señora **ASTRID CAROLINA HERRERA ROMERO**, identificada con cédula de ciudadanía N° 1.044.928.525 de Arjona Bolívar, asistió a la charla sobre **MANIPULACIÒN DE ALIMENTOS Y BUENAS PRÁCTICAS DE MANUFACTURA**, realizada en las instalaciones de la sala de juntas de la Alcaldía Municipal de Arjona Bolívar el día 10 de julio de 2023 con una duración de 4 horas.

Para mayor constancia se firma en Arjona Bolívar, a los 10 días del mes de julio de 2023.

SECRETARIA DE SALUD
MUNICIPAL
ARJONA - BOLÍVAR

GLEIBIS LOPEZ SIMANCAS
Secretaria de Salud
Arjona- Bolívar

CLAUDIA MORENO SANTANDER
Referente SAN - Municipal
Secretaría de Salud Municipal

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 1 3 Actualización de oficio

4. Número de formulario 14583635924

(415)7707212489984(8020) 000001458363591 1

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

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA	1 6 9	Bolívar 1 3	Arjona 0 5 2

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
HERRERA	ROMERO	ASTRID	CAROLINA

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Bolívar 1 3	Arjona 0 5 2

41. Dirección principal: CL GIRARDOT 35 80

42. Correo electrónico: funmiador@gmail.com

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

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades			Ocupación	
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código	1	2	51. Código	52. Número establecimientos
1 0 8 9	2 0 1 5 0 6 0 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

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20
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 2019 - 06 - 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 ACTUACIÓN DE OFICIO AUTOMÁTICA

985. Cargo

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1044928525
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			ASTRID CAROLINA HERRERA ROMERO
CIUDAD/MUNICIPIO:	CARTAGENA	DEPARTAMENTO:	BOLIVAR
DIRECCIÓN:	CARTAGENA	TELÉFONO:	9999999
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Comercio al por mayor de computadores, equipo per
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**4596748787**			TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES marzo AÑO 2025			PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES marzo AÑO 2025
DÍAS DE MORA:	0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2025/03/26			NÚMERO AUTORIZACIÓN:	9992125088

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 227.800	$ 0	$ 227.800
SUBTOTALES:										**$ 227.800**	**$ 0**	**$ 227.800**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
ESSC07	ESSC07-ASOC. MUT. SER EMPRESA SOL. ESS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 178.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 178.000	$ 0	$ 0	$ 178.000
SUBTOTALES:													**$ 178.000**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 178.000**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 7.500	$ 7.500	$ 0	$ 0	$ 7.500
SUBTOTALES:									**$ 7.500**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 7.500**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																				PARAFISCALES									
																										PENSIÓN									SALUD						ARP																	
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1	CC 1044928525	HERRERA ROMERO ASTRID CAROLINA	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.423.500				NO																	25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.423.500	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 227.800	ESSC07-ASOC. MUT. SER EMPRESA SOL. ESS	30	$ 1.423.500	$ 178.000	$ 0	$ 178.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.423.500	104492852	$ 7.500		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 413.300

Cartagena de Indias, 18 de Abril de 2025

Documento equivalente factura EAUXFUNMIADOR0035-2024 (Art. 3 Decreto 522/2003)

FUNDACIÓN HOGAR GERIATRICO MIS AÑOS DORADOS
NIT: 901.481.005-8

Debe a:

ZULAY DEL CARMEN LIGARDO LOPEZ
C.C. 1.044.917.413 DE ARJONA.

Descripción de la operación	Valor
Honorarios por la prestación de servicios como Cuidadora entre el 17 de Marzo del 2025 al 18 de Abril del 2025 para el Hogar Geriátrico Mis Años Dorados.	$ 2.500.000
Total a Pagar	$ 2.500.000

SON: Dos Millones Quinientos Mil pesos Mcte.

Favor realizar las retenciones en la fuente acorde a las exigencias del Art 383, Paragrafo 2 del Estatuto Tributario, puesto bajo la gravedad del juramento no he contratado a dos o más trabajadores para realizar la actividad contratada



ZULAY DEL CARMEN LIGARDO LOPEZ

C.C. 1.044.917.413 DE ARJONA.



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.044.917.413

LIGARDO FLOREZ
APELLIDOS

ZULAY DEL CARMEN
NOMBRES

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 29-JUL-1990

ARJONA
(BOLIVAR)
LUGAR DE NACIMIENTO

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

05-AGO-2008 ARJONA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL

P-0500700-00158662-F-1044917413-20090521 0012758686A 1 25863337

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141035981017

(415)7707212489984(8020) 000014103598101 7

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

Lugar de expedición / 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Bolívar 1 3	Arjona 0 5 2

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
LIGARDO	FLOREZ	ZULAY	DEL CARMEN

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Bolívar 1 3	Arjona 0 5 2

41. Dirección principal: BRR LAS DELICIAS SEC EL CAFETAL

42. Correo electrónico: Zulifo29@hotmail.com

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

CLASIFICACIÓN

Actividad económica					Ocupación	
Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades		
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código 1 / 2	51. Código	52. Número establecimientos
8 2 9 9	2 0 1 5 0 8 2 0	9 2 0 0	2 0 1 5 1 0 0 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																				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

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 LIGARDO FLOREZ ZULAY DEL CARMEN

985. Cargo CONTRIBUYENTE

CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO



SECRETARIA DE SALUD
DEPARTAMENTAL DE
BOLÍVAR

CARNET PROFESIONAL

A: [illegible]GLAY DEL CARMEN LIGARDO FLOREZ

[illegible] C.C. 1.044.917.413 DE ARJONA-BOLIVAR

AUXILIAR EN ENFERMERIA CON: CERTIFICADO

Titulo Otorgado por: FUNDCOL

Registro: 1051 Folio: 292 Libro: 05

FECHA: 28 DE MAYO DE 201[illegible]

Calido en el Departamento de Bolivar



RES: 13019054 DE: SECRETARIA DE SALUD
DEPARTAMENTAL DE BOLIVAR

Registro Secretaria de Educacion de: FUNDCOL

Folio: 06 Libro: 01

RAQUEL FERNANDEZ FERNANDEZ
P.U. Unidad Administrativa Grupo Talento Humano

FECHA: 30 DE JULIO DE 2010

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1044917413
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			ZULAY DEL CARMEN LIGARDO FLOREZ
CIUDAD/MUNICIPIO:	CARTAGENA	DEPARTAMENTO:	BOLIVAR
DIRECCIÓN:	CARTAGENA	TELÉFONO:	9999999
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Comercio al por mayor de computadores, equipo per
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:		**4596695901**		TIPO DE PLANILLA:			I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	marzo AÑO	2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	marzo AÑO	2025
DÍAS DE MORA:		0					
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2025/03/26		NÚMERO AUTORIZACIÓN:			999212445 8

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
230301	230301-PORVENIR	1	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 227.800	$ 0	$ 227.800
SUBTOTALES:										**$ 227.800**	**$ 0**	**$ 227.800**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
ESSC07	ESSC07-ASOC. MUT. SER EMPRESA SOL. ESS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 178.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 178.000	$ 0	$ 0	$ 178.000
SUBTOTALES:													**$ 178.000**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 178.000**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 7.500	$ 7.500	$ 0	$ 0	$ 7.500
SUBTOTALES:									**$ 7.500**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 7.500**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																				PARAFISCALES						
																										PENSIÓN									SALUD						ARP												
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1	CC 1044917413	LIGARDO FLOREZ ZULAY DEL CARMEN	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.423.500				NO																	230301-PORVENIR	30	$ 1.423.500	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 227.800	ESSC07-ASOC. MUT. SER EMPRESA SOL. ESS	30	$ 1.423.500	$ 178.000	$ 0	$ 178.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.423.500	104491741	$ 7.500		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 413.300

Cartagena de Indias, 18 de Abril de 2025

Documento equivalente factura NYDFUNMIADOR 28-2024 (Art. 3 Decreto 522/2003)

FUNDACIÓN HOGAR GERIATRICO MIS AÑOS DORADOS
NIT: 901.481.005-8

Debe a:

ELIANA MARGARITA ALVAREZ VIEIRA.
C.C 1.128.061.174 DE CARTAGENA.

Descripción de la operación	Valor
Honorarios por la prestación de servicios como Nutricionista y Dietista entre el 17 de Marzo del 2025 al 18 de Abril del 2025 para el Hogar Geriátrico Mis Años Dorados.	$ 2.500.000
Total a Pagar	$ 2.500.000

SON: Dos Millones Quinientos Mil pesos Mcte.

Favor realizar las retenciones en la fuente acorde a las exigencias del Art 383, Parágrafo 2 del Estatuto Tributario, puesto bajo la gravedad del juramento no he contratado a dos o más trabajadores para realizar la actividad contratada

Favor consignar en la cuenta de ahorros Banco Caja Social 24051993562.

Atentamente,



ELIANA MARGARITA ALVAREZ VIEIRA.
C.C 1.128.061.174 DE CARTAGENA.



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.128.061.174

ALVAREZ VIEIRA
APELLIDOS

ELIANA MARGARITA
NOMBRES

ELIANA ALVAREZ
FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 04-JUL-1988
CARTAGENA
(BOLIVAR)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.58 ESTATURA
O+ G.S. RH
F SEXO

04-AGO-2006 CARTAGENA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADORA NACIONAL
ALMABEATRIZ RENGIFO LOPEZ

INDICE DERECHO

P-0500108-32152611-F-1128061174-20061003 07223 06275C 02 218515286

GOBERNACION DE BOLIVAR
SECRETARIA DE SALUD DEPARTAMENTAL

RESOLUCIÓN NÚMERO 13034674
(14 JUN 2018)

Por medio de la cual se autoriza la Inscripción, Registro de un Título Profesional y se Autoriza el ejercicio de sus funciones.

EL COORDINADOR GRUPO DE TALENTO HUMANO

En cumplimiento del Decreto 1875 de 03 de agosto de 1994 y en uso de sus atribuciones legales ante la Secretaria de Salud Departamental, conferidas en la Resolución Número 0224 del 4 de Marzo de 2013 y

CONSIDERANDO:

1.- Que **ELIANA MARGARITA ALVAREZ VIEIRA,** identificado (a) con la cédula de ciudadanía número **1.128.061.174** de **Cartagena**, ha solicitado, a esta Secretaría, la Inscripción y Registro de su Título como **NUTRICIONISTA DIETISTA,** otorgado por **la UNIVERSIDAD DEL SINU** el día 15 de Agosto de 2012, según Acta de Grado No. **04** de fecha 15 de Agosto de 2012.

2.- Que dicho Título se encuentra debidamente Registrado ante el Ministerio de Educación Nacional e igualmente registrado en la institución en mención en el Libro No. **2**, Folio No 0154 de fecha 15 de Agosto de 2012.

3.- Que es competencia de la Secretaría Departamental acceder a lo solicitado.

RESUELVE:

ARTÍCULO PRIMERO.- Autorizase a **ELIANA MARGARITA ALVAREZ VIEIRA,** identificado (a) con la cédula de ciudadanía número **1.128.061.174** de **Cartagena**, para ejercer la Profesión de **NUTRICIONISTA DIETISTA** en todo el Territorio Nacional.

ARTICULO SEGUNDO.- La presente Resolución rige a partir de la fecha de su expedición.

COMUNIQUESE Y CUMPLASE

Dada en la ciudad de Cartagena de Indias a los 14 JUN 2018

CARLOS PEREZ VENECIA
P.U. Coordinador Grupo de Talento Humano.

Proyectó Elaboró Verificó: **ROBERTO GOENAGA CURI.**
Técnico Operativo - Oficina de Registros Profesionales.

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141007050064

(415)7707212489984(8020) 000014100705006 4

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
1 1 2 8 0 6 1 1 7 4	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	1 1 2 8 0 6 1 1 7 4	2 0 0 6 0 8 0 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
ALVAREZ	VIEIRA	ELIANA	MARGARITA

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: PIEDRA DE BOLIVAR CL PEDRO BARRIO 49 90

42. Correo electrónico: hely0704@hotmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	6 6 2 5 9 6 7	3 0 2 3 7 3 7 5 3 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 2 9 9	2 0 0 6 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	4	9																								

49 - No responsable de IVA

Usuarios aduaneros

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20
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 - 04 - 08 / 11 : 47: 08

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 ALVAREZ VIEIRA ELIANA MARGARITA

985. Cargo CONTRIBUYENTE

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1128061174
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			ELIANA MARGARITA ALVAREZ VIEIRA
CIUDAD/MUNICIPIO:	CARTAGENA	DEPARTAMENTO:	BOLIVAR
DIRECCIÓN:	PIEDRA DE BOLIVAR CL PEDRO BARRIOS 49 90	TELÉFONO:	6458223
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**4596697333**			TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES marzo AÑO 2025			PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES marzo AÑO 2025
DÍAS DE MORA:	0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2025/03/26			NÚMERO AUTORIZACIÓN:	9992124950

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
230301	230301-PORVENIR	1	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 227.800	$ 0	$ 227.800
SUBTOTALES:										**$ 227.800**	**$ 0**	**$ 227.800**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 178.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 178.000	$ 0	$ 0	$ 178.000
SUBTOTALES:													**$ 178.000**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 178.000**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 7.500	$ 7.500	$ 0	$ 0	$ 7.500
SUBTOTALES:									**$ 7.500**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 7.500**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																				PARAFISCALES						
																										PENSIÓN								SALUD						ARP													
																													APORTES VOLUNTARIOS																								
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1	CC 1128061174	ALVAREZ VIEIRA ELIANA MARGARITA	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.423.500				NO																	230301-PORVENIR	30	$ 1.423.500	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 227.800	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 1.423.500	$ 178.000	$ 0	$ 178.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.423.500	112806117	$ 7.500		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 413.300

Planilla Pagada

Cartagena de Indias, 18 de Abril de 2025

Documento equivalente factura EFFUNMIADOR031-2024 (Art. 3 Decreto522/2003)

FUNDACIÓN HOGARGERIATRICO MIS AÑOS DORADOSNIT: 901.481.005-8

Debe a:

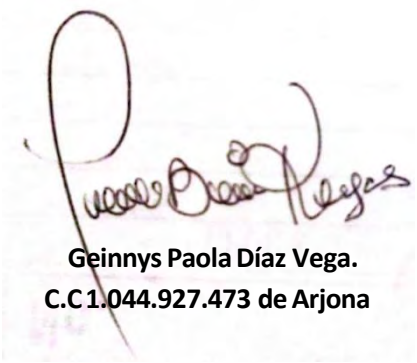
Geinnys Paola Díaz Vega.
C.C 1.044.927.473 de Arjona

Descripción de la operación	Valor
Honorarios por la prestación de servicios como enfermera jefa entre el 17 de Marzo del 2025 al 18 de Abril del 2025 para el Hogar geriátrico Mis Años Dorados.	$ 2.500.000
Total a Pagar	$ 2.500.000

SON: Dos Millones Quinientos Mil pesos Mcte.

Favor realizar las retenciones en la fuente acorde a las exigencias del Art 383, Paragrafo 2 del Estatuto Tributario, puesto bajo la gravedad del juramento no he contratado a dos o más trabajadores para realizar la actividad contratada

Atentamente,



Geinnys Paola Díaz Vega.
C.C 1.044.927.473 de Arjona

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.044.927.473

DIAZ VEGA

APELLIDOS

GEINNYS PAOLA

NOMBRES

Geinnys Diaz

FIRMA





FECHA DE NACIMIENTO 21-JUN-1994

ARJONA
(BOLIVAR)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.58 A+ F

ESTATURA G.S. RH SEXO

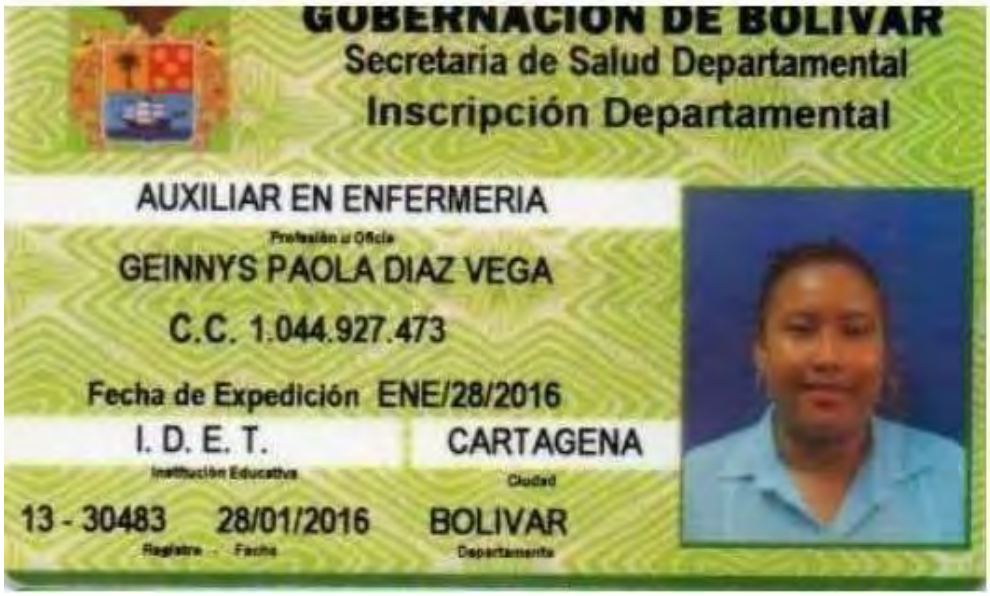
11-JUL-2012 ARJONA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL



0231140944 1


GOBERNACION DE BOLIVAR
Secretaria de Salud Departamental
Inscripción Departamental
AUXILIAR EN ENFERMERIA
Profesión u Oficio
GEINNYS PAOLA DIAZ VEGA
C.C. 1.044.927.473
Fecha de Expedición ENE/28/2016
I. D. E. T.
Institución Educativa
CARTAGENA
Ciudad
13 - 30483
Registro
28/01/2016
Fecha
BOLIVAR
Departamento

Resultado General -2021-02-26--7:02:48 AM

Tipo Identificación	Nro. Identificación	Primer Nombre	Segundo Nombre	Primer Apellido	Segundo Apellido	Estado Identificación:	Detalles
CC	1044927473	GEINNYS	PAOLA	DIAZ	VEGA	Vigente	Ver

De conformidad con los artículos 100 y 101 del Decreto Ley 2016 2019, una vez revisadas las bases de datos del Registro Único Nacional de Talento Humano en Salud se constató que el (la) señor(a) GEINNYS PAOLA DIAZ VEGA identificado(a) con CC 1044927473 registra La siguiente información:

2021-02-26--7:02:48 AMInformación Académica

Tipo Programa	Origen Obtención Título	Profesión u Ocupación	Fecha inicio ejercer Acto Administrativo	Acto Administrativo	Entidad Reportadora
AUX	Local	TECNICO LABORAL EN AUXILIAR EN ENFERMERIA	2016-01-28	30483	SECRETARIA DEPARTAMENTAL DE SALUD BOLIVAR

La información dispuesta se encuentra en proceso de actualización de conformidad con lo señalado por el Ministerio de Salud y Protección Social. El talento humano en salud puede continuar ejerciendo su profesión u ocupación del área de la salud, presentando los documentos que acreditaron el cumplimiento de los requisitos que se encontraban vigentes (Resolución de autorización de ejercicio en todo el territorio nacional, expedida por este Ministerio o por una Secretaría de Salud, y según la profesión, tarjeta profesional, matrícula profesional, etc.). Registro Único Nacional del Talento Humano en Salud (ReTHUS).

DIAN — Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto: 02 — Actualización

4. Número de formulario: 14972763645

(415)7707212489984(8020) 000001497276364 5

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
1044927473	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 13	1044927473	20120711

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA	169	Bolívar 13	Arjona 052

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
DIAZ	VEGA	GEINNYS	PAOLA

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 169	Bolívar 13	Arjona 052

41. Dirección principal: BRR LAS DELICIAS SEC LA PAZ CL 4 CA 2

42. Correo electrónico: geinnyspao06@hotmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3152800035	

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
8691	20160427						5132	

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: 49																									

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: 2024 - 01 - 16 / 11 : 38: 01

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso, Parágrafo del artículo 1.6.1.2.6 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: DIAZVEGA GEINNYS PAOLA

985. Cargo: CONTRIBUYENTE

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1044927473
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			GEINNYS PAOLA DIAZ VEGA
CIUDAD/MUNICIPIO:	CARTAGENA	DEPARTAMENTO:	BOLIVAR
DIRECCIÓN:	CARTAGENA	TELÉFONO:	9999999
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Comercio al por mayor de computadores, equipo per
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**4596696116**			TIPO DE PLANILLA:			I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	marzo	AÑO 2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	marzo	AÑO 2025
DÍAS DE MORA:	0						
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2025/03/26			NÚMERO AUTORIZACIÓN:	9992124495		

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
230301	230301-PORVENIR	1	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 227.800	$ 0	$ 227.800
SUBTOTALES:										**$ 227.800**	**$ 0**	**$ 227.800**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS048	MUTUAL SER EPS-S	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 178.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 178.000	$ 0	$ 0	$ 178.000
SUBTOTALES:													**$ 178.000**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 178.000**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-11	14-11 - ARL SURA	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 7.500	$ 7.500	$ 0	$ 0	$ 7.500
SUBTOTALES:									**$ 7.500**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 7.500**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																					PARAFISCALES						
																									PENSIÓN									SALUD						ARP														
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1	CC 1044927473	DIAZ VEGA GEINNYS PAOLA	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.423.500				NO																	230301-PORVENIR	30	$ 1.423.500	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 227.800	MUTUAL SER EPS-S	30	$ 1.423.500	$ 178.000	$ 0	$ 178.000	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.423.500	104492747	$ 7.500		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 413.300

Cartagena de Indias, 18 de Abril de 2025

Documento equivalente factura EAUXFUNMIADOR032-2024 (Art. 3 Decreto 522/2003)

FUNDACIÓN HOGAR GERIATRICO MIS AÑOS DORADOS
NIT: 901.481.005-8

Debe a:

GLEIDIS MARGARITA ROJANO DURAN
C.C 1.001.835.339 DE Arjona.

Descripción de la operación	Valor
Honorarios por la prestación de servicios como Auxiliar de enfermería entre el 17 de Marzo del 2025 al 18 de Abril del 2025 para el Hogar Geriátrico Mis Años Dorados.	$ 2.500.000
Total a Pagar	$ 2.500.000

SON: Dos Millones Quinientos Mil pesos Mcte.

Favor realizar las retenciones en la fuente acorde a las exigencias del Art 383, Parágrafo 2 del Estatuto Tributario, puesto bajo la gravedad del juramento no he contratado a dos o más trabajadores para realizar la actividad contratada

Atentamente,



GLEIDIS MARGARITA ROJANO DURAN
C.C 1.001.835.339 DE Arjona



REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NUMERO 1.001.835.339
ROJANO DURAN
APELLIDOS
GLEIDIS MARGARITA
NOMBRES

REPÚBLICA DE COLOMBIA

Gleidis Rojano
FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 22-ENE-2001
SINCERIN
ARJONA (BOLIVAR)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.58 O+ F
ESTATURA G.S. RH SEXO
23-ENE-2019 ARJONA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN
REGISTRADOR NACIONAL

P-0500700-01063730-F-1001835339-20190222 0064610110A 1 6275317781

De conformidad con los artículos 100 y 101 del Decreto Ley 2106 de 2019, una vez revisadas las bases de datos del Registro Único Nacional de Talento Humano en Salud se constató que el (la) señor(a) GLEIDIS MARGARITA ROJANO DURAN identificado(a) con CC 1001835339 registra La siguiente información:

2024-01-17 - 9:50:11 PM

Información Académica

[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
AUX	Local	TECNICO LABORAL EN AUXILIAR EN ENFERMERIA	2021-02-27	39873	SECRETARIA DEPARTAMENTAL DE SALUD BOLIVAR

La información dispuesta se encuentra en proceso de actualización de conformidad con lo señalado por el Ministerio de Salud y Protección Social. El talento humano en salud puede continuar ejerciendo su profesión u ocupación del área de la salud, presentando los documentos que acreditaron el cumplimiento de los requisitos que se encontraban vigentes (Resolución de autorización de ejercicio en todo el territorio nacional, expedida por este Ministerio o por una Secretaría de Salud, y según la profesión, tarjeta profesional, matrícula profesional, etc.). Registro Único Nacional del Talento Humano en Salud (ReTHUS).

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 1 Inscripción

4. Número de formulario 14770021776

(415)7707212489984(8020) 0000014770021776 6

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

Lugar de expedición / 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Bolívar 1 3	Arjona 0 5 2

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
ROJANO	DURAN	GLEIDIS	MARGARITA

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Bolívar 1 3	Arjona 0 5 2

41. Dirección principal
C

42. Correo electrónico gleidisrojano2020@gmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
5 7	3 1 4 8 3 9 8 7 1 3	3 1 3 3 6 3 8 5 5 0

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 5 2 5	0 6 6 6	2 0 2 1 0 7 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 [X] NO [ ] 60. No. de Folios: 3 61. Fecha 2021 - 07 - 01 / 22 : 57: 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 1.6.1.2.20 del Decreto 1625 de 2016
Firma del solicitante:

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

984. Nombre ROJANO DURAN GLEIDIS MARGARITA
985. Cargo Contribuyente

CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1001835339
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			GLEIDIS MARGARITA ROJANO DURAN
CIUDAD/MUNICIPIO:	CARTAGENA	DEPARTAMENTO:	BOLIVAR
DIRECCIÓN:	CARTAGENA	TELÉFONO:	9999999
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Comercio al por mayor de computadores, equipo per
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**4596695721**			TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES marzo	AÑO	2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES marzo AÑO 2025
DÍAS DE MORA:	0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2025/03/26			NÚMERO AUTORIZACIÓN:	9992124404

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
230301	230301-PORVENIR	1	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 227.800	$ 0	$ 227.800
SUBTOTALES:										**$ 227.800**	**$ 0**	**$ 227.800**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 178.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 178.000	$ 0	$ 0	$ 178.000
SUBTOTALES:													**$ 178.000**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 178.000**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 7.500	$ 7.500	$ 0	$ 0	$ 7.500
SUBTOTALES:									**$ 7.500**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 7.500**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																		PARAFISCALES							
																										PENSIÓN								SALUD					ARP													
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1	CC 1001835339	ROJANO DURAN GLEIDIS MARGARITA	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.423.500				NO																	230301-PORVENIR	30	$ 1.423.500	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 227.800	EPS002-SALUD TOTAL	30	$ 1.423.500	$ 178.000	$ 0	$ 178.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.423.500	100183533	$ 7.500		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 413.300

Cartagena de Indias, 18 de Abril de 2025

Documento equivalente factura
EFFUNMIADOR031-2024 (Art. 3 Decreto522/2003)

FUNDACIÓN HOGAR
GERIATRICOMIS AÑOS
DORADOSNIT:
901.481.005-8

Debe a:

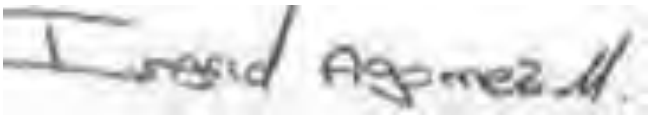
INGRID JOHANA AGAMEZ MELENDEZ
C.C 33.100.871 de Cartagena

Descripción de la operación	Valor
Honorarios por la prestación de servicios como Psicóloga entre el 17 de Marzo de 2025 al 18 de Abril de 2025 para el Hogar Geriátrico Mis Años Dorados.	$ 2.500.000
Total a Pagar	$ 2.500.000

SON: Dos Millones Quinientos Mil Pesos Mcte

Favor realizar las retenciones en la fuente acorde a las exigencias del Art 383, Parágrafo 2 del Estatuto Tributario, puesto bajo la gravedad del juramento no he contratado a dos o más trabajadores para realizar la actividad contratada

Atentamente,



INGRID JOHANA AGAMEZ MELENDEZ
CC 33.100.871 DE CARTAGENA



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 33.100.871

AGAMEZ MELENDEZ

INGRID JOHANA



FECHA DE NACIMIENTO 28-MAY-1979
CARTAGENA
(BOLIVAR)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.60 B+ F
ESTATURA G.S. RH SEXO
01-JUL-1997 CARTAGENA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION



Universidad Tecnológica de Bolívar
CARTAGENA DE INDIAS

EN NOMBRE DE LA REPÚBLICA DE COLOMBIA POR AUTORIZACIÓN
DEL MINISTERIO DE EDUCACIÓN NACIONAL

LA UNIVERSIDAD TECNOLÓGICA DE BOLÍVAR

Confiere el Título de

PSICOLOGA

a

INGRID JOHANA AGAMEZ MELENDEZ

C.C. No. 33.100.871

For haber cumplido con todos los requisitos académicos exigidos por la Universidad y en constancia se expide el presente Diploma en Cartagena de Indias, a los 9 días del mes de septiembre de 2006

Rector(a)

Secretario(a) General

Decano(a)

Inscrito en el libro de Registro de Diploma No. 20 Bajo el No. 3921

003629



Colegio Colombiano de Psicólogos
www.colpsic.org.co

Tarjeta Profesional de Psicólogo

Ley 1090

registro N° 111576

INGRID JOHANA AGAMEZ MELENDEZ

c.c. 33.100.871

Verificar Registro en ReTHUS | Limpiar

Resultado General - 2022-01-14--8:26:55 AM

Tipo Identificación	Nro. Identificación	Primer Nombre	Segundo Nombre	Primer Apellido	Segundo Apellido	Estado Identificación	Detalles
CC	33100871	INGRID	JOHANA	AGAMEZ	MELENDEZ	Vigente	Ver

De conformidad con los artículos 100 y 101 del Decreto Ley 2106 2019, una vez revisadas las Bases de datos del Registro Único Nacional de Talento Humano en Salud se constató que el (la) señor(a) INGRID JOHANA AGAMEZ MELENDEZ identificado(a) con CC 33100871 registra la siguiente información:

2022-01-14--8:26:55 AM

Información Académica

Tipo Programa	Origen Obtención Título	Profesión u Ocupación	Fecha inicio ejercer Acto Administrativo	Acto Administrativo	Entidad Reportadora
UNV	Local	PSICOLOGIA	2021-12-02	2021000674	SECRETARIA DEPARTAMENTAL DE SALUD BOLIVAR

La información dispuesta se encuentra en proceso de actualización de conformidad con lo señalado por el Ministerio de Salud y Protección Social. El talento humano en salud puede continuar ejerciendo su profesión u ocupación del área de la salud, presentando los documentos que acreditaron el cumplimiento de los requisitos que se encontraban vigentes (Resolución de autorización de ejercicio en todo el territorio nacional, expedida por este Ministerio o por una Secretaría de Salud, y según la profesión, tarjeta profesional, matrícula profesional, etc.). Registro Único Nacional del Talento Humano en Salud (ReTHUS).

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 1 3 Actualización de oficio

4. Número de formulario 141108993153

(415)7707212489984(8020) 000014110899315 3

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

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	27. Fecha expedición
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	3 3 1 0 0 8 7 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
AGAMEZ	MELENDEZ	INGRID	JOHANA

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 ALAMEDA LA VICTORIA MZ H LT 7

42. Correo electrónico: injoagme@hotmail.com

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

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

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar

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 2024 - 08 - 10 / 11 : 10: 33

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 ACTUACIÓN DE OFICIO AUTOMÁTICA

985. Cargo

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	33100871
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			INGRID JOHANA AGAMEZ MELENDEZ
CIUDAD/MUNICIPIO:	CARTAGENA	DEPARTAMENTO:	BOLIVAR
DIRECCIÓN:	ALAMEDA LA BVICTORIA MH L7	TELÉFONO:	6816015
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:		**4596746393**		TIPO DE PLANILLA:			I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	marzo	AÑO 2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	marzo	AÑO 2025
DÍAS DE MORA:		0					
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2025/03/26		NÚMERO AUTORIZACIÓN:		9992124980	

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
230201	230201- PROTECCION	1	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 227.800	$ 0	$ 227.800
SUBTOTALES:										**$ 227.800**	**$ 0**	**$ 227.800**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 178.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 178.000	$ 0	$ 0	$ 178.000
SUBTOTALES:													**$ 178.000**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 178.000**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-11	14-11 - ARL SURA	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 7.500	$ 7.500	$ 0	$ 0	$ 7.500
SUBTOTALES:									**$ 7.500**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 7.500**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																				PARAFISCALES						
																									PENSIÓN								SALUD					ARP													
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1	CC 33100871	AGAMEZ MELENDEZ INGRID JOHANA	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.423.500				NO																	230201-PROTECCION	30	$ 1.423.500	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 227.800	EPS002-SALUD TOTAL	30	$ 1.423.500	$ 178.000	$ 0	$ 178.000	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.423.500	33100871	$ 7.500		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 413.300

Cartagena de Indias, 18 de Abrilde 2025

Documento equivalente factura EFFUNMIADOR0018-2024 (Art. 3 Decreto522/2003)

FUNDACIÓN HOGARGERIATRICO MIS AÑOS DORADOSNIT: 901.481.005-8

Debe a:

JENNIFER DEL CARMEN CASTRO TARRÁ.
C.C 1 044 927 359 de Arjona

Descripción de la operación	Valor
Honorarios por la prestación de servicios como Profesional en terapia física entre el 17 de Marzo del 2025 al 18 de Abril del 2025 para el Hogar Geriátrico Mis Años Dorados.	$ 2.500.000
Total a Pagar	$ 2.500.000

SON: Dos Millones Quinientos Mil pesos Mcte.

Favor realizar las retenciones en la fuente acorde a las exigencias del Art 383, Parágrafo 2 del Estatuto Tributario, puesto bajo la gravedad del juramento no he contratado a dos o más trabajadores para realizar la actividad contratada

Atentamente,



JENNIFER DEL CARMEN CASTRO TARRÁ.
C.C 1 044 927 359 de Arjona
.


1.044.927.359
CASTRO TARRA
JENNIFER DEL CARMEN
Jennifer Castro T


FECHA DE NACIMIENTO 26-MAY-1994
ARJONA
(BOLIVAR)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.62
ESTATURA
O+
G.S. RH
F
SEXO
25-JUN-2012 ARJONA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
INDICE DERECHO
REGISTRADOR NACIONAL



Esta tarjeta es un documento público y se expide de acuerdo con lo dispuesto en la ley 1164 de 2007 y el decreto 4192 de 2010. Es personal e intransferible.

Si esta tarjeta es encontrada por favor informar al Colegio Colombiano de Fisioterapeutas colegiu@colfi.co

Firma Representante Legal

COLFI - 34263 Firma

UNIVERSIDAD DE
SAN BUENAVENTURA

PERSONERÍA JURÍDICA. RESOLUCIÓN No. 1336, DEL 25 DE MARZO DE 1975,
DEL MINISTERIO DE EDUCACIÓN NACIONAL DE LA REPÚBLICA DE COLOMBIA

CONFIERE EL TÍTULO DE

Fisioterapeuta

A

Jennifer del Carmen Castro Garrá

C.C. No. 1.044.927.359 de Arjona

En testimonio de ello, le otorga el presente Diploma en
Cartagena de Indias D.T. y C. Bolívar, el día 28 del mes de octubre de 2016.

Rector

Decano

Secretario de la Seccional

Asentado en el folio 66 del libro 2 de Registro de Diplomas, a los 28 días del mes de octubre de 2016 No.

10224

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 1 Inscripción

4. Número de formulario 14385041715

(415)7707212489984(8020) 0000014385041715 5

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

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA	1 6 9	Bolívar 1 3	Arjona 0 5 2

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
CASTRO	TARRA	JENNIFER	DEL CARMEN

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Bolívar 1 3	Arjona 0 5 2

41. Dirección principal: CL DEL COCO 45 136

42. Correo electrónico: JENNYTARRA@HOTMAIL.COM

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

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	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20
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 [X] NO [ ] 60. No. de Folios: 1 61. Fecha 2016 - 08 - 12

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 BLANQUICETT GOMEZ YURAIMA DEL CARMEN

985. Cargo Analista IV

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1044927359
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			JENNIFER DEL CARMEN CASTRO TARRA
CIUDAD/MUNICIPIO:	CARTAGENA	DEPARTAMENTO:	BOLIVAR
DIRECCIÓN:	CARTAGENA	TELÉFONO:	9999999
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Comercio al por mayor de computadores, equipo per
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:		**4596696744**	TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	marzo AÑO 2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	marzo AÑO 2025
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2025/03/26	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		9992124885

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
230301	230301-PORVENIR	1	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 227.800	$ 0	$ 227.800
SUBTOTALES:										**$ 227.800**	**$ 0**	**$ 227.800**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 178.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 178.000	$ 0	$ 0	$ 178.000
SUBTOTALES:													**$ 178.000**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 178.000**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-11	14-11 - ARL SURA	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 7.500	$ 7.500	$ 0	$ 0	$ 7.500
SUBTOTALES:									**$ 7.500**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 7.500**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																					PARAFISCALES						
																										PENSIÓN									SALUD						ARP													
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1	CC 1044927359	CASTRO TARRA JENNIFER DEL CARMEN	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.423.500				NO																	230301-PORVENIR	30	$ 1.423.500	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 227.800	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 1.423.500	$ 178.000	$ 0	$ 178.000	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.423.500	104492735	$ 7.500		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 413.300

Cartagena de Indias, 18 de Abril de 2025

Documento equivalente factura EAUXFUNMIADOR029-2024 (Art. 3 Decreto 522/2003)

FUNDACIÓN HOGAR GERIATRICO MIS AÑOS DORADOS
NIT: 901.481.005-8

Debe a:

JOSE MESTRE MARTINEZ.C.C
73.571.368 DE CARTAGENA.

Descripción de la operación	Valor
Honorarios por la prestación de servicios como HSGQ entre el 17 de Marzo del 2025 al 18 de Abril del 2025 para el Hogar Geriátrico Mis Años Dorados.	$ 2.500.000
Total a Pagar	$ 2.500.000

SON: Dos Millones Quinientos Mil pesos Mcte.

Favor realizar las retenciones en la fuente acorde a las exigencias del Art 383, Parágrafo 2 del Estatuto Tributario, puesto bajo la gravedad del juramento no he contratado a dos o más trabajadores para realizar la actividad contratada

Atentamente,

JOSE MESTRE MARTINEZ.
C.C 73.571.368 DE CARTAGENA.



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 73.571.368
MESTRE MARTINEZ

APELLIDOS
JOSE ANTONIO

NOMBRES

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 04-FEB-1975
CARTAGENA
(BOLIVAR)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.78 O- M

ESTATURA G.S. RH SEXO

25-OCT-1993 CARTAGENA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL

INDICE DERECHO

A-0500100-00057964-M-0073571368-20080823 0002525181A 1

Bolívar primero

GOBERNACIÓN DE BOLÍVAR
Secretaría de Salud Departamental
RESOLUCION No. [redacted] 831

Por la cual se concede Licencia de Prestación de Servicios de Seguridad y Salud en el Trabajo

EL SECRETARIO DE SALUD DEPARTAMENTAL DE BOLIVAR

En Uso de sus facultades legales, especialmente las conferidas por la Resolución **4502 del 28 de diciembre de 2012** del Ministerio de Salud y Protección Social y,

CONSIDERANDO

Que El Señor **JOSE ANTONIO MESTRE MARTINEZ, INGENIERO DE PRODUCTIVIDAD Y CALIDAD, ESPECIALISTA EN GESTION INTEGRAL EN HSEQ,** identificado con Cedula de Ciudadanía **No.73.571.368** expedida en **Cartagena**, ha solicitado la Licencia de Prestación de Servicios de Seguridad y Salud en el Trabajo, anexando la documentación exigida en la Resolución No 4502 del 28 de diciembre de 2012 del Ministerio de Salud y Protección Social

Que La Doctora AURY ESTELLA SANCHEZ CAMACHO – Profesional Universitaria código 219 grado 3 del Programa Salud y Ámbito Laboral, ha revisado y verificado la documentación presentada por el Peticionario, la cual cumple con los requisitos exigidos en el artículo segundo de la resolución No 4502 del 2012, para expedir la **LICENCIA PARA LA PRESTACION DE SERVICIOS DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO.**

Que en virtud de lo anterior,

RESUELVE:

ARTÍCULO PRIMERO - Concédase **LICENCIA PARA LA PRESTACION DE SERVICIOS DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO A:** El Señor **JOSE ANTONIO MESTRE MARTINEZ,** identificado con Cedula de Ciudadanía **No.73.571.368** expedida en **Cartagena,** en las áreas de: Ingeniería Industriales de Productividad y Calidad en Seguridad y Salud en el Trabajo, Higiene Industrial, Seguridad Industrial, Investigación en Área Técnica, Investigación del Accidente de Trabajo y Enfermedad Laboral, Educación, Capacitación, Diseño, Administración y Ejecución del Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo

ARTICULO SEGUNDO - La Licencia de que trata el artículo anterior tiene vigencia por el termino de **Diez (10) años** contados a partir de su ejecutoria.

PARAGRAFO.- Licencia es valida en todo el territorio nacional, personal e intransferible.

ARTÍCULO TERCERO – Contra la presente resolucion procede el recurso de reposición de conformidad con el artículo 74 del C. P. A y de lo C. A. Ley 1437 de 2011.

NOTIFIQUESE Y CUMPLASE

08 JUN. 2021

ALVARO MANUEL GONZALEZ HOLLMAN
Secretario de Salud Departamental de Bolivar

Aprobó: Eduardo Franco Osorio, Director de Salud Pública
Revisó Liberto Ortiz de Rio, Jefe Oficina Asesora Jurídica
Proyectó: Aury Estella Sánchez Camacho

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14387542629

(415)7707212489984(8020) 000001438754262 9

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

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 RECREO URB VALENCIA ETP SEGUNDA 31 D 56

42. Correo electrónico: freddymestre@gmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	6 6 3 6 6 6 7	3 1 5 8 1 6 0 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
4 9 2 1	2 0 0 8 1 2 1 5	4 9 2 3	2 0 0 8 1 2 1 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
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 [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0 61. Fecha 2016 - 08 - 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 CUESTAS ROJANO CINDY KARINA

985. Cargo Gestor I

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	73571368
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			JOSE MESTRE MARTINEZ
CIUDAD/MUNICIPIO:	CARTAGENA	DEPARTAMENTO:	BOLIVAR
DIRECCIÓN:	CARTAGENA	TELÉFONO:	9999999
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Comercio al por mayor de computadores, equipo per
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**4596697074**			TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES marzo AÑO 2025			PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES marzo AÑO 2025
DÍAS DE MORA:	0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2025/03/26			NÚMERO AUTORIZACIÓN:	9992124927

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
231001	231001-COLFONDOS	1	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 227.800	$ 0	$ 227.800
SUBTOTALES:										**$ 227.800**	**$ 0**	**$ 227.800**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 178.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 178.000	$ 0	$ 0	$ 178.000
SUBTOTALES:													**$ 178.000**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 178.000**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 7.500	$ 7.500	$ 0	$ 0	$ 7.500
SUBTOTALES:									**$ 7.500**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 7.500**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES																	SEGURIDAD SOCIAL																		PARAFISCALES									
																											PENSIÓN									SALUD							ARP																
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1	CC 73571368	MESTRE MARTINEZ JOSE ANTONIO	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.423.500				NO																		231001-COLFONDOS	30	$ 1.423.500	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 227.800	EPS002-SALUD TOTAL	30	$ 1.423.500	$ 178.000	$ 0	$ 178.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.423.500	73571368	$ 7.500		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 413.300

Cartagena de Indias, 18 de Abril de 2025

Documento equivalente factura EFFUNMIADOR031-2024 (Art. 3 Decreto522/2003)

FUNDACIÓN HOGARGERIATRICO MIS AÑOS DORADOSNIT: 901.481.005-8

Debe a:

MARY ADELHEIN GOMEZ MONTERROZA
C.C 1.050.952.352 de Turbaco.

Descripción de la operación	Valor
Honorarios por la prestación de servicios como Psicóloga entre el 17 de Marzo del 2025 al 18 de Abril del 2025 para el Hogar Geriátrico Mis Años Dorados.	$ 2.500.000
Total a Pagar	$ 2.500.000

SON: Tres Millones Doscientos Cincuenta Mil Pesos Mcte

Favor realizar las retenciones en la fuente acorde a las exigencias del Art 383, Parágrafo 2 del Estatuto Tributario, puesto bajo la gravedad del juramento no he contratado a dos o más trabajadores para realizar la actividad contratada

Atentamente,



MARY ADELHEIN GOMEZ MONTERROZA
C.C 1.050.952.352 de Turbaco.


REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
1.050.952.352
GOMEZ MONTERROZA
MARY ADELHEIN


14-MAR-1989
TURBACO
(BOLIVAR)
1.62
AB+
F
25-MAY-2007 TURBACO

UNIVERSIDAD DE
SAN BUENAVENTURA

PERSONERÍA JURÍDICA, RESOLUCIÓN No. 1326, DEL 25 DE MARZO DE 1975,
DEL MINISTERIO DE EDUCACIÓN NACIONAL DE LA REPÚBLICA DE COLOMBIA

CONFIERE EL TÍTULO DE

Psicóloga

A

Mary Adelhein Gómez Monterroza

C.C. No. 1.050.952.352 de Turbaco

En testimonio de ello, le otorga el presente Diploma en
Cartagena de Indias D.T. y C. Bolívar, el día 02 del mes de febrero de 2017.

Rector

Decano

Secretario de la Seccional

Anotado en el folio 70 del libro II de Registro de Diplomas, a los 02 días del mes de febrero de 2017 No. 10422


República de Colombia
Colegio Colombiano de Psicólogos
Tarjeta Profesional de Psicólogo
Ley 1090 de 2006
No. 169263
MARY ADELHEIN GOMEZ MONTERROZA
C.C. 1.050.952.352
Expedida: 2017-03-06


Esta tarjeta profesional es personal e intransferible y acredita a su portador como PSICÓLOGO de conformidad con los Artículos 6 y 12 de la Ley 1090 de 2006 y es requisito legal para el ejercicio profesional en Colombia.
Si esta tarjeta es encontrada, agradecemos enviarla al Colegio Colombiano de Psicólogos.
Presidente
www.colpsic.org.co

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141006979094

(415)7707212489984(8020) 000014100697909 4

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

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Bolívar 1 3	Turbaco 8 3 6

41. Dirección principal: CR 17 15 26 AP 1 URB LA CRUZ

42. Correo electrónico: adelhein.gomez@gmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 1 6 2 7 5 4 6 0 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 1	2 0 1 7 0 2 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	2	4	9																						

22- Obligado a cumplir deberes formales a

49 - No responsable de IVA

Usuarios aduaneros

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20
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 - 04 - 08 / 10 : 17: 02

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 GOMEZ MONTERROZA MARY ADELHEIN

985. Cargo CONTRIBUYENTE

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1050952352
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			MARY ADELHEIN GOMEZ MONTERROZA
CIUDAD/MUNICIPIO:	CARTAGENA	DEPARTAMENTO:	BOLIVAR
DIRECCIÓN:	DIAGONAL 146 136 A 59	TELÉFONO:	3333333
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**4596762429**			TIPO DE PLANILLA:			I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES marzo	AÑO	2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES marzo	AÑO	2025
DÍAS DE MORA:	0						
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2025/03/26			NÚMERO AUTORIZACIÓN:	9992126118		

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
230301	230301-PORVENIR	1	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 227.800	$ 0	$ 227.800
SUBTOTALES:										**$ 227.800**	**$ 0**	**$ 227.800**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 178.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 178.000	$ 0	$ 0	$ 178.000
SUBTOTALES:													**$ 178.000**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 178.000**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 7.500	$ 7.500	$ 0	$ 0	$ 7.500
SUBTOTALES:									**$ 7.500**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 7.500**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																		PARAFISCALES							
																										PENSIÓN								SALUD						ARP													
																													APORTES VOLUNTARIOS																							
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1	CC 1050952352	GOMEZ MONTERROZA MARY ADELHEIN	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.423.500				NO																	230301-PORVENIR	30	$ 1.423.500	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 227.800	EPS002-SALUD TOTAL	30	$ 1.423.500	$ 178.000	$ 0	$ 178.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.423.500	105095235	$ 7.500		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 413.300

Planilla Pagada

Cartagena de Indias, 18 de Abril de 2025

Documento equivalente factura EAUXFUNMIADOR032-2024 (Art. 3 Decreto 522/2003)

FUNDACIÓN HOGAR GERIATRICO MIS AÑOS DORADOS
NIT: 901.481.005-8

Debe a:

ROSA ISELA PUELLO MESINO.
C.C 1.044.936.007 DE ARJONA.

Descripción de la operación	Valor
Honorarios por la prestación de servicios como auxiliar de enfermería entre el 17 de Marzo del 2025 al 18 de Abril del 2025 para el Hogar Geriátrico Mis Años Dorados.	$ 2.500.000
Total a Pagar	$ 2.500.000

SON: Dos Millones Quinientos Mil pesos Mcte.

Favor realizar las retenciones en la fuente acorde a las exigencias del Art 383, Parágrafo 2 del Estatuto Tributario, puesto bajo la gravedad del juramento no he contratado a dos o más trabajadores para realizar la actividad contratada

Atentamente,



ROSA ISELA PUELLO MESINO.
C.C 1.044.936.007 DE ARJONA.

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NUMERO **1.044.936.007**

PUELLO MESINO

APELLIDOS

ROSA ISELA

NOMBRES

Rosa Puello

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **14-JUL-1998**

ARJONA
(BOLIVAR)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.64 **O+** **F**

ESTATURA G.S. RH SEXO

18-JUL-2016 ARJONA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA

P-0500700-00845141-F-1044936007-20160915 0051175593A 1 45663272

Powered by CamScanner

Resultado General -2023-04-14--4:00:35 PM

Tipo Identificación	Nro. Identificación	Primer Nombre	Segundo Nombre	Primer Apellido	Segundo Apellido	Estado Identificación:	Detalles
CC	1044936007	ROSA	ISELA	PUELLO	MESINO	Vigente	Ver

De conformidad con los artículos 100 y 101 del Decreto Ley 2106 de 2019, una vez revisadas las bases de datos del Registro Único Nacional de Talento Humano en Salud se constató que el (la) señor(a) ROSA ISELA PUELLO MESINO identificado(a) con CC 1044936007 registra La siguiente información:

2023-04-14--4:00:35 PM

Información Académica

Tipo Programa	Origen Obtención Título	Profesión u Ocupación	Fecha inicio ejercer Acto Administrativo	Acto Administrativo	Entidad Reportadora
AUX	Local	AUXILIAR DE ENFERMERIA	2019-02-18	35880	SECRETARIA DEPARTAMENTAL DE SALUD BOLIVAR

La información dispuesta se encuentra en proceso de actualización de conformidad con lo señalado por el Ministerio de Salud y Protección Social. El talento humano en salud puede continuar ejerciendo su profesión u ocupación del área de la salud, presentando los documentos que acreditaron el cumplimiento de los requisitos que se encontraban vigentes (Resolución de autorización de ejercicio en todo el territorio nacional,

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 1 Inscripción

4. Número de formulario 14637407637

(415)7707212489984(8020) 000001463740763 7

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

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA	1 6 9	Bolívar 1 3	Arjona 0 5 2

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
PUELLO	MESINO	ROSA	ISELA

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Bolívar 1 3	Arjona 0 5 2

41. Dirección principal: BRR LAS PARCELAS CR 51 A 61 15 AP 1 P 1

42. Correo electrónico: PAYARESETDH@GMAIL.COM

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 0 1 2 7 7 5 3 4 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 6 9 2	2 0 1 8 1 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
53. Código 2 0																									

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 [X] NO [ ] 60. No. de Folios: 1 61. Fecha 2019 - 07 - 30

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 MONTIEL CASTRO MARTA PATRICIA

985. Cargo Gestor I

CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1044936007
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			ROSA ISELA PUELLO MESINO
CIUDAD/MUNICIPIO:	CARTAGENA	DEPARTAMENTO:	BOLIVAR
DIRECCIÓN:	CARTAGENA	TELÉFONO:	9999999
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Comercio al por mayor de computadores, equipo per
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**4596695527**			TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES marzo AÑO 2025			PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES marzo AÑO 2025
DÍAS DE MORA:	0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2025/03/26			NÚMERO AUTORIZACIÓN:	9992124380

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
230301	230301-PORVENIR	1	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 227.800	$ 0	$ 227.800
SUBTOTALES:										**$ 227.800**	**$ 0**	**$ 227.800**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
ESSC07	ESSC07-ASOC. MUT. SER EMPRESA SOL. ESS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 178.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 178.000	$ 0	$ 0	$ 178.000
SUBTOTALES:													**$ 178.000**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 178.000**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 7.500	$ 7.500	$ 0	$ 0	$ 7.500
SUBTOTALES:									**$ 7.500**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 7.500**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																		PARAFISCALES									
																										PENSIÓN								SALUD						ARP													
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DIAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1	CC 1044936007	PUELLO MESINO ROSA ISELA	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.423.500				NO																	230301-PORVENIR	30	$ 1.423.500	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 227.800	ESSC07-ASOC. MUT. SER EMPRESA SOL. ESS	30	$ 1.423.500	$ 178.000	$ 0	$ 178.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.423.500	104493600	$ 7.500		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 413.300

Cartagena de Indias, 18 de Abril de 2025

Documento equivalente factura EAUXFUNMIADOR0033 -2025 (Art. 3 Decreto 522/2003)

FUNDACIÓN HOGARGERIATRICO MIS AÑOS DORADOSNIT: 901.481.005-8

Debe a:

VILFREDOESPINOSA
CABARCAS
C.C 9.283.125 De Turbaco

Descripción de la operación	Valor
Honorarios por la prestación de servicios como Revisor fiscal entre el 17 de Marzo del 2025 al 18 de Abril del 2025 para el Hogar Geriátrico Mis Años Dorados.	$ 2.500.000
Total a Pagar	$ 2.500.000

SON: Dos Millones Quinientos Mil Pesos Mcte.

Favor realizar las retenciones en la fuente acorde a las exigencias del Art 383, Parágrafo 2 del Estatuto Tributario, puesto bajo la gravedad del juramento no he contratado a dos o más trabajadores para realizar la actividad contratada

Favorconsignar en la cuenta de ahorros Bancolombia 509-241995-36

Atentamente,



VILFREDOESPINOSA
CABARCAS
C.C 9.283.125 De Turbaco
.



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 9.283.125
ESPINOSA CABARCAS
APELLIDOS
VILFREDO
NOMBRES
FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 20-NOV-1958
TURBACO
(BOLIVAR)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.68 ESTATURA
A+ G.S. RH
M SEXO
17-AGO-1978 TURBACO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES
INDICE DERECHO

A-0511800-00712960-M-0009283125-20150605 0044446945A 1 6253414120

JUNTA CENTRAL
DE CONTADORES

26782-T



VILFREDO
ESPINOSA CABARCAS
C.C. 9283125
RES. INSCRIPCION 731 DEL 06/04/1990
UNIVERSIDAD DE CARTAGENA

JOSE ORLANDO RAMIREZ ZULUAGA
DIRECTOR GENERAL

296863 34295

JUNTA CENTRAL
DE CONTADORES

Esta tarjeta es el único documento que lo acredita como Contador Público de acuerdo con lo establecido en la Ley 43 de 1990. Es personal e intransferible.

Agradecemos a quien encuentre esta tarjeta comunicarse al PBX: (57)(1) 644 4450 o devolverla a la UAE – Junta Central de Contadores a la Carrera 16 No. 97- 46 Of.301 en Bogotá D.C.

Vilfredo Espinosa C

FIRMA

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14766676509

(415)7707212489984(8020) 000001476667650 9

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

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
ESPINOSA	CABARCAS	VILFREDO	

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Bolívar 1 3	Turbaco 8 3 6

41. Dirección principal: URB LA CRUZ CR 21 17 67

42. Correo electrónico: vilfredo1120@yahoo.es

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

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades			Ocupación	
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código	1	2	51. Código	52. Número establecimientos
6 9 2 0	2 0 0 4 0 3 3 0	8 2 1 1	2 0 0 7 0 9 0 5	0 0 2 0			2 4 1 1	

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código: 5 2 2 4 9

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar

22- Obligado a cumplir deberes formales a

49 - No responsable de IVA

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 2021 - 06 - 28 / 10 : 48: 50

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: ESPINOSA CABARCAS VILFREDO

985. Cargo: CONTRIBUYENTE

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	9283125
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			VILFREDO ESPINOSA CABARCAS
CIUDAD/MUNICIPIO:	CARTAGENA	DEPARTAMENTO:	BOLIVAR
DIRECCIÓN:	CARTAGENA	TELÉFONO:	9999999
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Comercio al por mayor de computadores, equipo per
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):	NO		

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**4596747985**			TIPO DE PLANILLA:			I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	marzo	AÑO 2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	marzo	AÑO 2025
DÍAS DE MORA:	0						
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2025/03/26			NÚMERO AUTORIZACIÓN:	9992125051		

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 178.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 178.000	$ 0	$ 0	$ 178.000
SUBTOTALES:													**$ 178.000**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 178.000**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 7.500	$ 7.500	$ 0	$ 0	$ 7.500
SUBTOTALES:									**$ 7.500**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 7.500**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES																			SEGURIDAD SOCIAL																						PARAFISCALES												
																												PENSIÓN									SALUD							ARP																						
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1	CC 9283125	ESPINOSA CABARCAS VILFREDO	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS	REQ CUMP PENS	$ 1.423.500				NO																				$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0		$ 0	EPS002-SALUD TOTAL	30	$ 1.423.500	$ 178.000	$ 0	$ 178.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.423.500	9283125	$ 7.500		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 185.500

Planilla Pagada

Cartagena de Indias, 18 de Abril de 2025

Documento equivalente factura EAUXFUNMIADOR032-2025 (Art. 3 Decreto 522/2003)

FUNDACIÓN HOGAR GERIATRICO MIS AÑOS DORADOS
NIT: 901.481.005-8

Debe a:

KENYS PAOLA BATISTA ZAMBRANO.
C.C 1.047.410.879 de Cartagena

Descripción de la operación	Valor
Honorarios por la prestación de servicios como Auxiliar de enfermería entre el 17 de Marzo del 2025 al 18 de Abril del 2025 para el Hogar Geriátrico Mis Años Dorados.	$ 2.500.000
Total a Pagar	$ 2.500.000

SON: Dos Millones Quinientos Mil Pesos Mcte

Favor realizar las retenciones en la fuente acorde a las exigencias del Art 383, Parágrafo 2 del Estatuto Tributario, puesto bajo la gravedad del juramento no he contratado a dos o más trabajadores para realizar la actividad contratada

KENYS PAOLA BATISTA ZAMBRANO.
C.C 1.047.410.879 de Cartagena



SECRETARIA DE SALUD
DEPARTAMENTAL DE BOLÍVAR

Ubernis y Orden

Tarjeta Profesional

A : KENYS PAOLA BATISTA ZAMBRANO

C.C. 1.047.418.375 DE CARTAGENA BOLIV.

AUXILIAR DE ENFERMERIA CON: CERTIFICADO

Titulo Otorgado por: EDUCOSTA

Registro: 7563 Folio: 14 Libro: 04

FECHA: OCTUBRE 10 DE 2008

Valido en el Departamento de Bolivar



RES : 13015172 NF-

SECRETARIA DE SALUD
DEPARTAMENTALDE BOLIVAR

Registro Secretaria de Educacion de: EDUCOSTA

Folio: 37 Libro: 04

RAQUEL FERNANDEZ FERNANDEZ

P.U. 11 Jefe Administrativo Grupo Talento Humano

FECHA: NOVIEMBRE 24 DE 2008



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
1.047.410.879
NUMERO
BATISTA ZAMBRANO
APELLIDOS
KENYS PAOLA
NOMBRES
FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 22-JUL-1989
CARTAGENA
(BOLIVAR)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.61 ESTATURA
O+ G.S RH
F SEXO
14-AGO-2007 CARTAGENA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA
INDICE DERECHO
P-0500100-32164221-F-1047410879-20071113 01951 07317B 02 281874585

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14913009050

(415)7707212489984(8020) 000001491300905 0

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
1 0 4 7 4 1 0 8 7 9	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	1 0 4 7 4 1 0 8 7 9	2 0 0 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
BATISTA	ZAMBRANO	KENYS	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 LOS CALAMARES MZ 38 LT 12 ET 1

42. Correo electrónico: kepabaza2289@gmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 0 4 6 4 9 7 0 5 4	

CLASIFICACIÓN

Actividad económica						Ocupación	
Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades			
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código 1	2	51. Código	52. Número establecimientos
8 2 9 9	2 0 1 8 0 9 1 0					3 2 2 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	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 2023 - 05 - 08 / 20 : 03: 28

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 BATISTA ZAMBRANO KENYS PAOLA

985. Cargo CONTRIBUYENTE

CERTIFICADO SIN COSTO DOCUMENTO

CamScanner

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1047410879
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			KENYS PAOLA BATISTA ZAMBRANO
CIUDAD/MUNICIPIO:	CARTAGENA	DEPARTAMENTO:	BOLIVAR
DIRECCIÓN:	CAMPESTRE ATAP 1 MZ 15 LT 8	TELÉFONO:	6720062
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**4596696477**			TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES marzo AÑO 2025			PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES marzo AÑO 2025
DÍAS DE MORA:	0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2025/03/26			NÚMERO AUTORIZACIÓN:	9992124538

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
230301	230301-PORVENIR	1	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 227.800	$ 0	$ 227.800
SUBTOTALES:										**$ 227.800**	**$ 0**	**$ 227.800**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 178.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 178.000	$ 0	$ 0	$ 178.000
SUBTOTALES:													**$ 178.000**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 178.000**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 7.500	$ 7.500	$ 0	$ 0	$ 7.500
SUBTOTALES:									**$ 7.500**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 7.500**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																				PARAFISCALES						
																										PENSIÓN								SALUD						ARP													
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1	CC 1047410879	BATISTA ZAMBRANO KENYS PAOLA	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.423.500				NO																	230301-PORVENIR	30	$ 1.423.500	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 227.800	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 1.423.500	$ 178.000	$ 0	$ 178.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.423.500	104741087	$ 7.500		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 413.300

Planilla Pagada

Cartagena de Indias, 18 de Abril de 2025

Documento equivalente factura EAUXFUNMIADOR032-2025 (Art. 3 Decreto 522/2003)

FUNDACIÓN HOGAR GERIATRICO MIS AÑOS DORADOS
NIT: 901.481.005-8

Debe a:

Alfonso Ferrer de Arco
C.C 1.044.909.180 DE Arjona.

Descripción de la operación	Valor
Honorarios por la prestación de servicios como Auxiliar de enfermería entre el 17 de Marzo del 2025 al 18 de Abril del 2025 para el Hogar Geriátrico Mis Años Dorados.	$ 2.500.000
Total a Pagar	$ 2.500.000

SON: Dos Millones Quinientos Mil Pesos Mcte

Favor realizar las retenciones en la fuente acorde a las exigencias del Art 383, Parágrafo 2 del Estatuto Tributario, puesto bajo la gravedad del juramento no he contratado a dos o más trabajadores para realizar la actividad contratada

Atentamente,



ALFONSO FERRER DE ARCO
C.C 1.044.909.180



REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO 1.044.909.180
FERRER DEARCO

APELLIDOS
ALFONSO

NOMBRES

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 11-JUL-1986
ARJONA
(BOLIVAR)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.76
ESTATURA

A+
G.S. RH

M
SEXO

10-DIC-2004 ARJONA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA

A-0500700-00975434-M-1044909180-20180205 0059399901A 1 6274812288



GOBERNACIÓN DE BOLÍVAR
Secretaría De Salud Departamental
Inscripción Departamental

AUXILIAR DE ENFERMERIA

ALFONSO FERRER DEARCO

C.C. 1.044.909.180

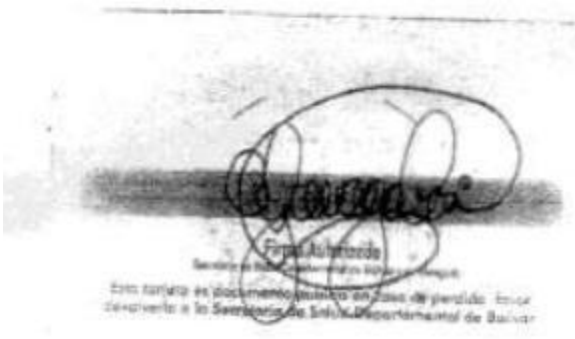
NOVIEMBRE 21/2013

FUNDCOL

CARTAGENA

13 - 24552 24/05/2013

BOLIVAR



Firma Autorizada

Este carnet es documento público en caso de pérdida favor devolverlo a la Secretaría de Salud Departamental de Bolívar

GOBERNACION DE BOLIVAR
SECRETARIA DE SALUD DEPARTAMENTAL

RESOLUCIÓN NÚMERO 13024952
(24 MAYO 2013)

Por medio de la cual se autoriza la Inscripción, Registro de un Título Profesional y se Autoriza el ejercicio de sus funciones.

LA ASESORA ADMINISTRATIVA - DESPACHO

En cumplimiento al Decreto 1875 de 03 de agosto de 1994 y en uso de sus atribuciones legales ante la Secretaria de Salud Departamental conferidas en la Resolución Número 001378 del 3 de Noviembre de 2011 y

CONSIDERANDO :

1.- Que **ALFONSO FERRER DE ARCO**, identificado (a) con la cédula de ciudadanía número **1.044.909.180** de **Arjona (Bolívar)**, ha solicitado, a esta Secretaria, la Inscripción y Registro de su Título como **AUXILIAR DE ENFERMERIA**, otorgado por la **FUNDACION COMUNITARIA COLOMBIANA FUNDCOL** el día **10 de Febrero de 2007**, según Acta de Grado No. **10** de fecha **10** de Febrero de **2007**.

2.- Que dicho Título se encuentra debidamente Registrado ante el Ministerio de Educación Nacional e igualmente registrado en la institución en mención en el Libro No. **01**, Folio No **02** de fecha **10 de Febrero de 2007**.

3.- Que es competencia de la Secretaria Departamental acceder a lo solicitado.

RESUELVE:

ARTÍCULO PRIMERO.- Autorizase a **ALFONSO FERRER DE ARCO,** identificado (a) con la cedula de ciudadanía número **1.044.909.180** de **Arjona (Bolívar)**, para ejercer la Profesión de **AUXILIAR DE ENFERMERIA** en todo el Territorio Nacional.

ARTICULO SEGUNDO.- La presente Resolución rige a partir de la fecha de su expedición.

COMUNIQUESE Y CUMPLASE

Dada en la ciudad de Cartagena de Indias a los 24 MAYO 2013

YURIS M. LAFONT C.
Asesor Administrativo - Despacho

Vo.Bo. **NULFA MANJARREZ SURMAY**
Oficina de Registros Profesionales

Proyectó y Elaboró: **Roberto Gonzaga Curi**
Técnico Operativo

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1044909180
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			ALFONSO FERRER DEARCO
CIUDAD/MUNICIPIO:	CARTAGENA	DEPARTAMENTO:	BOLIVAR
DIRECCIÓN:	CARTAGENA	TELÉFONO:	9999999
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Comercio al por mayor de computadores, equipo per
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**4596696361**			TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES marzo AÑO 2025			PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES marzo AÑO 2025
DÍAS DE MORA:	0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2025/03/26			NÚMERO AUTORIZACIÓN:	9992124524

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
230301	230301-PORVENIR	1	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 227.800	$ 0	$ 227.800
SUBTOTALES:										**$ 227.800**	**$ 0**	**$ 227.800**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
ESSC07	ESSC07-ASOC. MUT. SER EMPRESA SOL. ESS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 178.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 178.000	$ 0	$ 0	$ 178.000
SUBTOTALES:													**$ 178.000**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 178.000**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 7.500	$ 7.500	$ 0	$ 0	$ 7.500
SUBTOTALES:									**$ 7.500**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 7.500**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																		PARAFISCALES							
																										PENSIÓN								SALUD						ARP													
																													APORTES VOLUNTARIOS																							
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1	CC 1044909180	FERRER DEARCO ALFONSO	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.423.500				NO																	230301-PORVENIR	30	$ 1.423.500	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 227.800	ESSC07-ASOC. MUT. SER EMPRESA SOL. ESS	30	$ 1.423.500	$ 178.000	$ 0	$ 178.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.423.500	104490918	$ 7.500		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 413.300

Cartagena de Indias, 18 de Abril de 2025

Documento equivalente factura EAUXFUNMIADOR032-2025 (Art. 3 Decreto 522/2003)

FUNDACIÓN HOGAR GERIATRICO MIS AÑOS DORADOS
NIT: 901.481.005-8

Debe a:

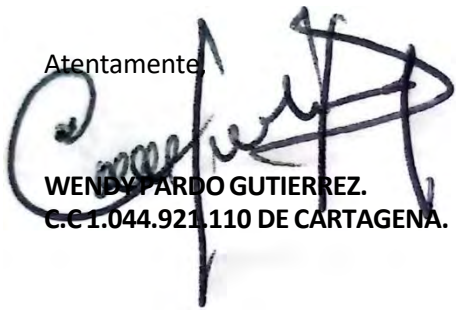
WENDY PARDO GUTIERREZ.
C.C 1.044.921.110 DE Arjona.

Descripción de la operación	Valor
Honorarios por la prestación de servicios como Auxiliar de enfermería entre el 17 de Marzo del 2025 al 18 de Abril del 2025 para el Hogar Geriátrico Mis Años Dorados.	$ 2.500.000
Total a Pagar	$ 2.500.000

SON: Dos Millones Quinientos Mil Pesos Mcte

Favor realizar las retenciones en la fuente acorde a las exigencias del Art 383, Parágrafo 2 del Estatuto Tributario, puesto bajo la gravedad del juramento no he contratado a dos o más trabajadores para realizar la actividad contratada

Atentamente,



WENDY PARDO GUTIERREZ.
C.C 1.044.921.110 DE CARTAGENA.

REPUBLICA DE COLOMBIA

IDENTIFICACION PERSONAL

CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **1.044.921.110**

PARDO GUTIERREZ

APELLIDOS

WENDY

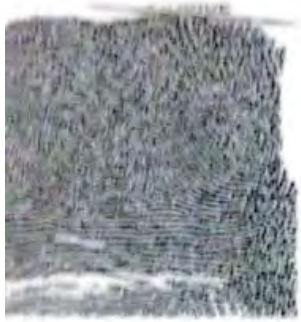
NOMBRES

Wendy Pardo G

FIRMA



Powered by CamScanner



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **27-MAY-1990**

ARJONA
(BOLIVAR)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.61 ESTATURA | **O+** G.S. RH | **F** SEXO

16-FEB-2010 ARJONA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

P-0500700-00242366-F-1044921110-20100622 **00224**14242A 1 26664472

La República de Colombia

y en su nombre

CEPRODENT

CENTRO DE ESTUDIOS TÉCNICOS

Institución de Educación para el Trabajo y el Desarrollo Humano

Con licencia de funcionamiento según resolución No. 319 del 18 de Febrero de 2015 y registro de programa según resolución No. 26193 del 9 de Agosto de 2019, emanadas de la Secretaria de Educación y Cultura de municipio de Turbo, departamento de Antioquia

CONFIERE EL CERTIFICADO DE APTITUD OCUPACIONAL POR COMPETENCIA DE

TECNICO LABORAL POR COMPETENCIAS EN AUXILIAR EN ENFERMERÍA

A

Pardo Gutiérrez Wendy

Identificado (a) con C.C No. 1.044.921.110 de Arjona - Bolívar

*Por haber cursado y aprobado el programa de **TÉCNICO LABORAL POR COMPETENCIAS EN AUXILIAR EN ENFERMERÍA**, con una intensidad de 1.800 horas. Según lo establecido por la Ley 1064 de 2006 y el Decreto 1075 de 2015 único y reglamentario del sector de educación.*

Para constancia de lo anterior se firma y se sella en la ciudad de Turbo, departamento de Antioquia, a los 26 días del mes de Noviembre del año 2022.

Anotado en el Folio 05 del Libro de Registro No. 001

CENTRO DE ESTUDIOS TÉCNICOS CEPRODENT DIRECTOR

Fernando Elías Bittar Cure
Director (a)

CENTRO DE ESTUDIOS SECRETARIA

Ana Gabriela Díaz Cantillo
Secretario (a)

Verificar Registro en ReTHUS | Limpiar

Resultado General -2023-10-26 -8:37:11 AM

Tipo Identificación	No. Identificación	Primer Nombre	Segundo Nombre	Primer Apellido	Segundo Apellido	Estado Identificación	Detalle
CC	1044921110	WENDY		PARDO	GUTIERREZ	Vigente	Ver

De conformidad con los articulos 100 y 101 del Decreto Ley 2106 de 2019, una vez revisadas las bases de datos del Registro Único Nacional de Talento Humano en Salud se constató que el (la) señor(a) WENDY PARDO GUTIERREZ identificado(a) con CC 1044921110 registra La siguiente información:

2023-10-26--8:37:11 AM

Información Académica

Ley Profesional	Origen Obtención Título	Profesión u Ocupación	Fecha inicio ejercer Acto Administrativo	Acto Administrativo	Entidad Reportadora
AUX	**Local**	**TECNICO LABORAL EN AUXILIAR EN ENFERMERIA**	**2023-10-04**	**5640323**	**GOBERNACION DE ANTIOQUIA**

La información dispuesta se encuentra en proceso de actualización de conformidad con lo señalado por el Ministerio de Salud y Protección Social. El talento humano en salud puede continuar ejerciendo su profesión u ocupación del área de la salud, presentando los documentos que acreditaron el cumplimiento de los requisitos que se encontraban vigentes (Resolución de autorización de ejercicio en toco el territorio nacional, expedida por este Ministerio o por una Secretaria de Salud, y según la profesión, tarjeta profesional, matricula profesional, etc.). Registro Único Nacional del Talento Humano en Salud (ReTHUS).

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 1 3 Actualización de oficio

4. Número de formulario 14583635425

(415)7707212489984(8020) 000001458363591 1

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
1044921110	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	1044921110	2010 02 16

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA	169	Bolívar 13	Arjona 052

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
PARDO	GUTIERREZ	WENDY	

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 169	Bolívar 13	Arjona 052

41. Dirección principal: CL GIRARDOT 35 75

42. Correo electrónico: funmiador@gmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3128303089	3107367979

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	2023 06 09							

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 2024-06-04

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 ACTUACIÓN DE OFICIO AUTOMÁTICA

985. Cargo

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1044921110
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			WENDY PARDO GUTIERREZ
CIUDAD/MUNICIPIO:	CARTAGENA	DEPARTAMENTO:	BOLIVAR
DIRECCIÓN:	CARTAGENA	TELÉFONO:	9999999
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Comercio al por mayor de computadores, equipo per
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**4596695284**			TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES marzo	AÑO	2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES marzo AÑO 2025
DÍAS DE MORA:	0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2025/03/26			NÚMERO AUTORIZACIÓN:	9992124356

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 227.800	$ 0	$ 227.800
SUBTOTALES:										**$ 227.800**	**$ 0**	**$ 227.800**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 178.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 178.000	$ 0	$ 0	$ 178.000
SUBTOTALES:													**$ 178.000**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 178.000**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 7.500	$ 7.500	$ 0	$ 0	$ 7.500
SUBTOTALES:									**$ 7.500**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 7.500**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																		PARAFISCALES							
																										PENSIÓN								SALUD					ARP												
																													APORTES VOLUNTARIOS																						
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1	CC 1044921110	PARDO GUTIERREZ WENDY	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.423.500				NO																	25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.423.500	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 227.800	EPS002-SALUD TOTAL	30	$ 1.423.500	$ 178.000	$ 0	$ 178.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.423.500	104492111	$ 7.500		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 413.300

Planilla Pagada

Cartagena de Indias, 18 de Abril de 2025

Documento equivalente factura TSFUNMIADOR030-2025 (Art. 3 Decreto 522/2003)

FUNDACIÓN HOGAR GERIATRICO MIS AÑOS DORADOS
NIT: 901.481.005-8

Debe a:

LAURA VANESSA ARRIETA GONZALEZ.
C.C 1.143.359.361 DE CARTAGENA.

Descripción de la operación	Valor
Honorarios por la prestación de servicios como Trabajadora Social entre el 17 de Marzo del 2025 al 18 de Abril del 2025 para el Hogar geriátrico Mis Años Dorados.	$ 2.500.000
Total a Pagar	$ 2.500.000

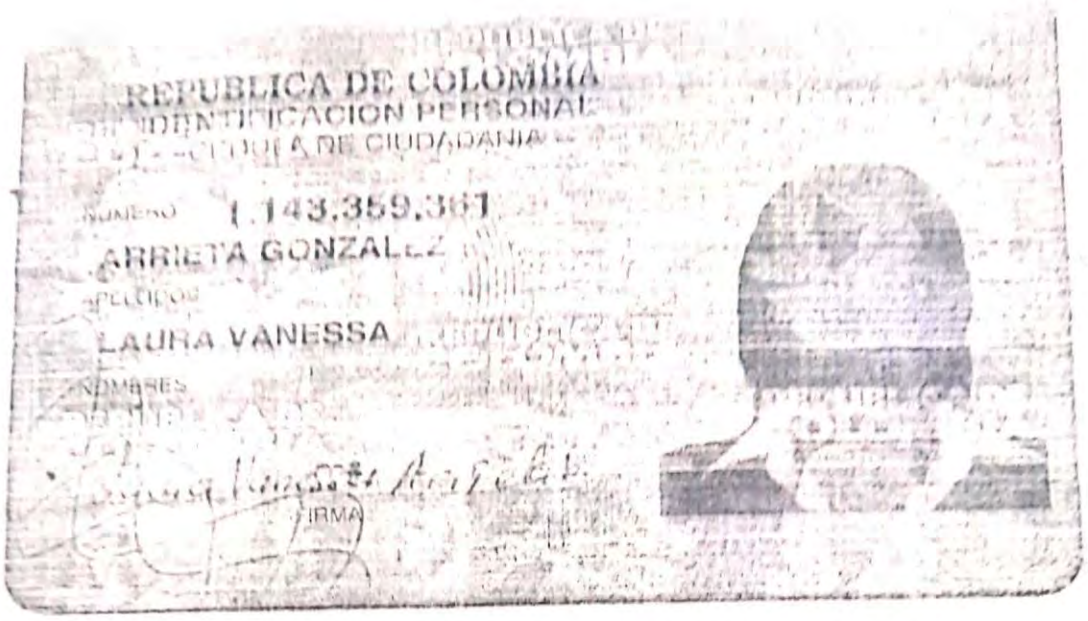
SON: Dos Millones Quinientos Mil pesos Mcte

Favor realizar las retenciones en la fuente acorde a las exigencias del Art 383, Parágrafo 2 del Estatuto Tributario, puesto bajo la gravedad del juramento no he contratado a dos o más trabajadores para realizar la actividad contratada

Atentamente,



LAURA VANESSA ARRIETA GONZALEZ.
C.C 1.143.359.361 DE CARTAGENA.



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.143.359.361

ARRIETA GONZALEZ

APELLIDOS

LAURA VANESSA

NOMBRES

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 29-MAR-1992
CARTAGENA
(BOLIVAR)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.62 A+ F
ESTATURA G.S. RH SEXO

12-JUL-2010 CARTAGENA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

P-0500150-00258809-F-1143359361-20101005 0024252929A 1 35192418

REGISTRADURIA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

Powered by CamScanner

Consejo Nacional de Trabajo Social

Ley 53 de 1977 Decreto No. 2833 de 1981

REGISTRO PROFESIONAL

N° 1.143.359.361 de la trabajadora social



Nombre: Laura Vanessa

Apellidos: Arrieta González

Inscripción: 05 de octubre de 2018

Resolución: 0409 (31 oct. 2018)

Código interno: 377411114

Registro profesional

Este documento es personal e intransferible y da derecho a ejercer legalmente la profesión de Trabajo Social en Colombia.

Sede del Consejo:

CALLE 78 N° 12 A - 15 • FAX: 530 9690

BOGOTÁ, D. C. - COLOMBIA

CONTAMATIC

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14957053301

(415)7707212489984(8020) 000001495705330 1

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

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 SEC SIMON BOLIVAR CR 81 A 4 E 05

42. Correo electrónico: freddymestre@gmail.com

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

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades			Ocupación	
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código	1	2	51. Código	52. Número establecimientos
8 2 9 9	2 0 1 5 0 1 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

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 2023 - 10 - 17 / 11 : 24: 33

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 ARRIETA GONZALEZ LAURA VANESSA

985. Cargo CONTRIBUYENTE

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1143359361
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			LAURA VANESSA ARRIETA GONZALEZ ARRIETA GONZALEZ
CIUDAD/MUNICIPIO:	CARTAGENA	DEPARTAMENTO:	BOLIVAR
DIRECCIÓN:	SAN FERNANDO CRA 81A 4E-05	TELÉFONO:	6666666
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):	NO		

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**4596745745**			TIPO DE PLANILLA:			I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	marzo	AÑO 2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	marzo	AÑO 2025
DÍAS DE MORA:	0						
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2025/03/26			NÚMERO AUTORIZACIÓN:	9992125023		

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
230301	230301-PORVENIR	1	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 227.800	$ 0	$ 227.800
SUBTOTALES:										**$ 227.800**	**$ 0**	**$ 227.800**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 178.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 178.000	$ 0	$ 0	$ 178.000
SUBTOTALES:													**$ 178.000**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 178.000**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 7.500	$ 7.500	$ 0	$ 0	$ 7.500
SUBTOTALES:									**$ 7.500**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 7.500**

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE		APORTES	MORA	VALOR PAGADO
CCF08	CCF08-COMFENALCO CARTAGENA	1	$ 28.500	$ 0	$ 28.500
SUBTOTALES:			**$ 28.500**	**$ 0**	**$ 28.500**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																					PARAFISCALES						
																										PENSIÓN									SALUD						ARP															
																													FSP		APORTES VOLUNTARIOS																									
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DIAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	SENA	ICBF	ESAP	MINEDU
1	CC 1143359361	ARRIETA GONZALEZ LAURA VANESSA	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.423.500				NO																	230301-PORVENIR	30	$ 1.423.500	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 227.800	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 1.423.500	$ 178.000	$ 0	$ 178.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.423.500	114335936	$ 7.500	30	$ 1.423.500	CCF08-COMFENALCO CARTAGENA	$ 28.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 441.800

Cartagena de Indias, 18 de Abril de 2025

Documento equivalente factura TSFUNMIADOR030-2025 (Art. 3 Decreto 522/2003)

FUNDACIÓN HOGAR GERIATRICO MIS AÑOS DORADOS
NIT: 901.481.005-8

Debe a:

MILEXA DEL CARMEN QUINTANA ESPINOSA.
C.C 33.255.253 DE CARTAGENA.

Descripción de la operación	Valor
Honorarios por la prestación de servicios como Trabajadora en servicios generalesentre el 17 de Marzo del 2025 al 18 de Abril del 2025 para el Hogar geriátrico Mis Años Dorados.	$ 2.500.000
Total a Pagar	$ 2.500.000

SON: Dos

Millones Quinientos Mil pesos Mcte

Favor realizar las retenciones en la fuente acorde a las exigencias del Art 383, Parágrafo 2 del Estatuto Tributario, puesto bajo la gravedad del juramento no he contratado a dos o más trabajadores para realizar la actividad contratada

Atentamente,

Milexa Quintana E

MILEXIA DEL CARMEN QUINTANA ESPINOSA
C.C 33.255.253 DE CARTAGENA.


REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
NUMERO
33.255.253
APELLIDOS
QUINTANA ESPINOSA
NOMBRES
MILEXA DEL CARMEN
FIRMA


TURBANA
(BOLIVAR)
LUGAR DE NACIMIENTO
21-DIC-1982
1.52
ESTATURA
O+
F
25-JUN-2002 TURBANA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
INDICE DERECHO
A-0512100-00384080-F-0033255253-20120622
0030282685A 1

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 1 Inscripción

4. Número de formulario 141124122532

(415)7707212489984(8020) 000014112412253 2

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

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

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
QUINTANA	ESPINOSA	MILEXA	DEL CARMEN

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Bolívar 1 3	Turbaná 8 3 8

41. Dirección principal
55 B - 34 BRR san fernando

42. Correo electrónico milexaquintanaespinosa@gmail.com

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

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades		
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código	1	2
8 2 9 9	2 0 2 4 0 9 1 0					

Ocupación

51. Código	52. Número establecimientos

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

	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 - 09 - 10 / 14 : 59: 07

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 QUINTANA ESPINOSA MILEXA DEL CARMEN

985. Cargo Contribuyente

CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	33255253
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			MILEXA DEL CARMEN QUINTANA ESPINOSA
CIUDAD/MUNICIPIO:	CARTAGENA	DEPARTAMENTO:	BOLIVAR
DIRECCIÓN:	CARTAGENA	TELÉFONO:	9999999
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Comercio al por mayor de computadores, equipo per
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**4596762046**			TIPO DE PLANILLA:			I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	marzo	AÑO 2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	marzo	AÑO 2025
DÍAS DE MORA:	0						
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2025/03/26			NÚMERO AUTORIZACIÓN:	9992126110		

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
230301	230301-PORVENIR	1	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 227.800	$ 0	$ 227.800
SUBTOTALES:										**$ 227.800**	**$ 0**	**$ 227.800**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
ESSC07	ESSC07-ASOC. MUT. SER EMPRESA SOL. ESS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 178.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 178.000	$ 0	$ 0	$ 178.000
SUBTOTALES:													**$ 178.000**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 178.000**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 7.500	$ 7.500	$ 0	$ 0	$ 7.500
SUBTOTALES:									**$ 7.500**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 7.500**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																		PARAFISCALES									
																										PENSIÓN									SALUD						ARP													
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DIAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1	CC 33255253	QUINTANA ESPINOSA MILEXA DEL CARMEN	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.423.500				NO																	230301-PORVENIR	30	$ 1.423.500	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 227.800	ESSC07-ASOC. MUT. SER EMPRESA SOL. ESS	30	$ 1.423.500	$ 178.000	$ 0	$ 178.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.423.500	33255253	$ 7.500		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 413.300

TRANSPORTE

Cartagena de Indias, 18 de Abril del 2025.

Documento equivalente factura TRNFUNMIADOR006-2025 (Art. 3 Decreto 522/2003)

FUNDACIÓN HOGAR GERIATRICO MIS AÑOS DORADOS
NIT: 901.481.005-8

Debe a:

JOSE ANTONIO MESTRE JIMENEZ
C.C 9.093.348 DE CARTAGENA.

Descripción de la operación	Valor
Alquiler de vehículo de placas ZZK 828 para transporte de 29 adultos mayores para el periodo comprendido entre el 17 de Marzo de 2025 al 18 de Abril de 2025.	$1.686.488,80
Total a Pagar	$1.686.488,80

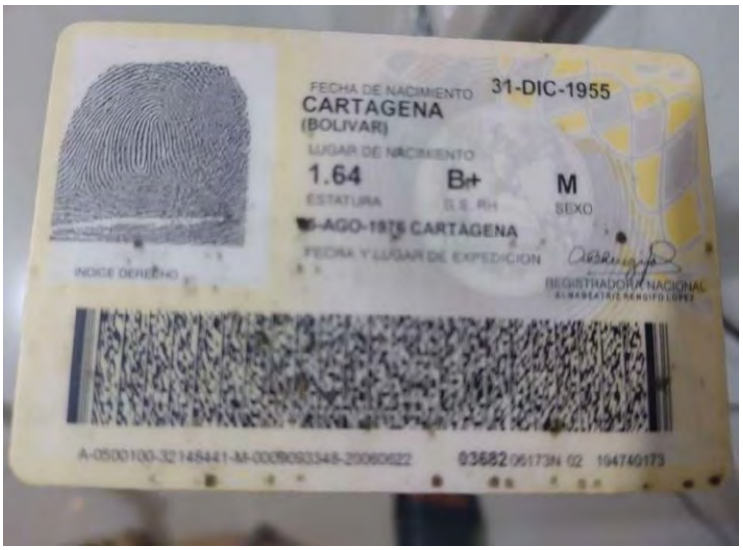
SON: Un Millón seiscientos Ochenta y seis Mil cuatrocientos ochenta y nueve Pesos Mcte

Favor realizar las retenciones en la fuente acorde a las exigencias del Art 383, Parágrafo 2 del Estatuto Tributario, puesto bajo la gravedad del juramento no he contratado a dos o más trabajadores para realizar la actividad contratada

Atentamente,



JOSEANTONIO MESTRE JIMENEZ
C.C 9.093.348 DE CARTAGENA.


FECHA DE NACIMIENTO 31-DIC-1955
CARTAGENA
(BOLIVAR)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.64
ESTATURA
B+
G.S. RH
M
SEXO
AGO-1975 CARTAGENA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL
INDICE DERECHO


REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
NUMERO
9.093.348
MESTRE JIMENEZ
APELLIDOS
JOSE ANTONIC
NOMBRES
FIRMA



REPÚBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE TRANSPORTE

Libertad y Orden

LICENCIA DE TRÁNSITO No. 10023074039

PLACA	MARCA	LÍNEA	MODELO
ZZK828	TOYOTA	FORTUNER	2015

CILINDRADA CC	COLOR	SERVICIO
2.694	GRIS OSCURO MICA METALICO	PARTICULAR

CLASE DE VEHÍCULO	TIPO CARROCERÍA	COMBUSTIBLE	CAPACIDAD Kg/PSJ
CAMIONETA	WAGON	GASOLINA	7

NÚMERO DE MOTOR: 2TR7759912 — REG: N — VIN: 8AJZX69G6F9204746

NÚMERO DE SERIE: ****** — REG: N — NÚMERO DE CHASIS: 8AJZX69G6F9204746 — REG: N

PROPIETARIO: APELLIDO(S) Y NOMBRE(S): MESTRE JIMENEZ JOSE ANTONIO

IDENTIFICACIÓN: C.C. 9093348



RESTRICCIÓN MOVILIDAD

BLINDAJE: ******

POTENCIA HP: 158

DECLARACIÓN DE IMPORTACIÓN	I/E	FECHA IMPORT.	PUERTAS
482014000231038	I	11/06/2014	4

LIMITACIÓN A LA PROPIEDAD

******

FECHA MATRÍCULA	FECHA EXP. LIC. TTO.	FECHA VENCIMIENTO
30/07/2014	03/06/2021	******

ORGANISMO DE TRÁNSITO

SDM - BOGOTA D.C.

LT06003647230

SOAT

PÓLIZA DE SEGURO DE DAÑOS CORPORALES CAUSADOS A LAS PERSONAS EN ACCIDENTES DE TRÁNSITO

ASEGURADORA

seguros mundial®
tu compañía siempre

FECHA DE EXPEDICIÓN AÑO	MES	DÍA	VIGENCIA DESDE LAS 00 HORAS DEL AÑO	MES	DÍA	HASTA LAS 23:59 HORAS DEL AÑO	MES	DÍA
2024	8	8	2024	8	9	2025	8	8

No. DE PÓLIZA	PLACA No.	CLASE DE VEHÍCULO	SERVICIO	CILINDRAJE/VATIOS	MODELO
88722666 - 609958309	ZZK828	VEH. PARTICULARES 6 O MAS PASAJEROS	PARTICULAR	2694	2015

PASAJEROS	MARCA	CARROCERÍA
7	TOYOTA	WAGON

LÍNEA VEHÍCULO	No. MOTOR	No. CHASIS ó No. SERIE	No. VIN	CAPACIDAD TON
FORTUNER	2TR7759912	8AJZX69G6F9204746	8AJZX69G6F9204746	0,00

APELLIDOS Y NOMBRES DEL TOMADOR	TELÉFONO DEL TOMADOR	TIPO DE DOCUMENTO DEL TOMADOR	No.DE DOCUMENTO DEL TOMADOR	CIUDAD RESIDENCIA TOMADOR
JOSE MESTRE JIMENEZ	3103668470	CC	9093348	BOGOTA D.C.

CÓDIGO DE ASEGURADORA	CÓD. SUCURSAL EXPEDIDORA	CLAVE PRODUCTOR	No. FORMULARIO	CIUDAD EXPEDICIÓN
1317	14	80000957	88722666	11001

TARIFA	PRIMA SOAT	CONTRIBUCIÓN FOSYGA	TASA RUNT
62	$ 764.400	$ 397.400	$ 2.100

TOTAL A PAGAR

$ 1.163.900

FIRMA AUTORIZADA

AMPAROS POR VICTIMA	HASTA	
A. GASTOS MÉDICOS QUIRURGICOS, FARMACÉUTICOS Y HOSPITALARIOS	263,13[1] 701,68[2]	UNIDAD VALOR TRIBUTARIO (UVT)
B. GASTOS DE TRANSPORTE Y MOVILIZACIÓN DE VICTIMAS	8,77	
C. INCAPACIDAD PERMANENTE	180	SALARIOS MÍNIMOS LEGALES DIARIOS VIGENTES
D. MUERTE Y GASTOS FUNERARIOS	750	



¿SABÍAS QUE CON NUESTRO SEGURO TER-CERO PUEDES COMPLEMENTAR LA PROTECCIÓN QUE TE DA EL SOAT?

Seguro Ter-cero



Te respalda en caso de que presentes un accidente de tránsito y ocasiones daños materiales a otros.
Consulta más información con el aliado con quien adquiriste este SOAT o ingresa en: **www.segurotercero.com**

eñor usuario tenga en cuenta las siguientes recomendaciones:
ecuerde portar siempre su SOAT, las autoridades de tránsito se lo pueden solicitar en cualquier omento.
ecuerde validar que su póliza está registrada en el RUNT.
sté atento al momento en que deba renovar su póliza No tener SOAT vigente acarrea multas conómicas, la detención del vehículo y en caso de accidente de tránsito el recobro por todos los stos de la atención de las victimas del accidente.
dquiera su SOAT en lugares autorizados.

caso de accidente de tránsito:
alguien resulta herido, debe ser atendido por el prestador de servicios de salud más cercano al lugar accidente siempre que tenga la capacidad para brindar la atención requerida por las víctimas.
ingún prestador de servicios de salud del país puede negarse a atender víctimas de accidentes de nsito (artículo 195 Decreto Ley 663 de 1993). En caso contrario, denuncie ante la Superintendencia cional de Salud.
ra los gastos médicos, el cobro ante la aseguradora o el Fosyga lo debe realizar la institución stadora de servicios de salud.

Modificación unilateral de la vigencia por duplicidad de amparos
•Con el fin de evitar duplicidad de amparos, si en la expedición del seguro obligatorio la aseguradora evidencia que actualmente existe una póliza vigente cargada en el RUNT, la vigencia de la póliza que se está expidiendo se modificará de tal forma que inicie vigencia a partir del vencimiento de la póliza que ya se encuentra registrada en el RUNT.

Habeas data
Seguros Mundial es el responsable del tratamiento de sus Datos Personales, los cuales son recolectados para la prestación de los servicios inherentes a la suscripción del contrato de seguro y para las finalidades dispuestas en la Política de Tratamiento de Datos Personales; la cuál puede ser consultada en www.segurosmundial.com.co/legal. Dentro de la Política encontrará los derechos que le asisten como titular de sus datos y las maneras que tiene para ejercerlos Recuerde que no está en obligación de otorgar sus datos personales sensibles, o los relacionados a niños, niñas y adolescentes.

Topes de cobertura gastos médicos
[1] Para las siguientes tarifas: 100, 110, 120, 140, 150, 711, 712, 721, 722, 731, 732, 810, 910, 92
Decreto 2644 de 2022.
[2] Para las demás tarifas no citadas en (

Digitally signed by COMPANIA MUNDIAL DE SEGUROS SA

REPÚBLICA DE COLOMBIA
MINISTERIO DE TRANSPORTE
MINISTERIO DE AMBIENTE Y
DESARROLLO SOSTENIBLE

RUNT

CERTIFICADO DE REVISIÓN TÉCNICO MECÁNICA Y DE EMISIONES CONTAMINANTES

No. 168680461

DATOS CENTRO DIAGNÓSTICO

Entidad que expide el certificado: CDA INTELIGENCIA VIAL CARTAGENA

NIT: 901003701

No. de Certificado de Acreditación: 18-OIN-076-001

Fecha de expedición: 2023/09/28

Fecha de vencimiento: 2024/09/28

DATOS VEHÍCULO

PLACA:	ZZX828	**CLASE:**	CAMIONETA
MARCA:	TOYOTA	**MODELO:**	2015
SERVICIO:	Particular	**COMBUSTIBLE:**	GASOLINA
CILINDRAJE:	2694	**NRO. MOTOR:**	2TR7759912
NRO. CHASIS:	8AJZX69G6F9204746	**VIN:**	8AJZX69G6F9204746
LÍNEA:	FORTUNER		
COLOR:	GRIS OSCURO MICA METALICO		

NOMBRE PROPIETARIO: JOSE A. MESTRE J.

FIRMA DEL RESPONSABLE

JOHANNA ZABRINA SALCEDO MENDEZ

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 02 Actualización

4. Número de formulario 14942124440

(415)7707212489984(8020) 000001494212444 0

5. Número de Identificación Tributaria(NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9093348	9	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 9093348	1976 08 05

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA	169	Bolívar 13	Cartagena 001

31. Primer apellido	32. Segundoapellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
MESTRE	JIMENEZ	JOSE	ANTONIO

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 169	Bolívar 13	Turbaco 836

41. Dirección principal: PAR RESIDENCIAL PRADO VERDE CA 47 ROBLE

42. Correo electrónico: josmeji208@hotmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	6464428	3103668470

CLASIFICACIÓN

Actividad económica						Ocupación	
Actividad principal		Actividad secundaria		Otrasactividades			
46. Código	47. Fechainicio actividad	48. Código	49. Fechainicio actividad	50. Código 1	2	51. Código	52. Número establecimientos
0020	2021 01 22	3312	2013 04 09	5590		1210	

Responsabilidades, Calidades y Atributos

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26
53. Código 5	22	49																							

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar

22- Obligado a cumplir deberes formales a

49 - No responsable de IVA

Obligados 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 delas actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida yen consecuencia no se exigirá su renovación

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0 61. Fecha 2025 - 02 - 29 / 15 : 21: 46

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 MESTREJIMENEZJOSEANTONIO

985. Cargo CONTRIBUYENTE

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

GASTOS ASEO PERSONAL

GASTOS VESTUARIO Y CALZADO

INVERSIONES P & T S.A.S.
AGROARJONA LA TRONCAL
901133437 - 4
CRA 47 55 05 SECTOR SAN JOSE DE TURBAQUITO BG 02 P1
Arjona - Bolívar
Responsable de IVA
agroarjoa@gmail.com
3146297570
Responsabilidad: No aplica – Otros

Factura electrónica de Venta No. **FETR - 119766**

CC o NIT: 901481005-8
Cliente: NORYS MARTINEZ
Regimen: Responsable de IVA
Obligación: No aplica – Otros
Dirrección: VIA ROCHA ARJONA
Email Cliente: funmiador@gmail.com
Ciudad: Arjona - Colombia
Telefono: 3116592739

Fecha de emisión: 2025-04-02
Fecha de Vencimiento: 2025-04-02
Plazo para pagar: 0
Forma de pago: Contado
Medio de pago: Efectivo
Vendedor:CARLOS GONZALEZ JARABA

#	Código	Descripcion	UM	Cant.	Val. Unit	IVA	%	ICO	%	Dcto	Total
1	02112	Q-IDA CAN ADULTO X 30 KLS	Unidad	0.50	118,095.24	5,904.76	5.00	0.00	0.00	0.00	59,047.62

Impuestos			Retenciones			Totales	
Tipo	**Base**	**Valor**	**Tipo**	**Base**	**Valor**	**Concepto**	**Valor**
IVA - 5.00%	59,047.62	2,952.38				**Neto:**	**59,047.62**
						Descuentos:	0.00
						Subtotal:	**59,047.62**
						Impuestos:	2,952.38
						Total - Descuentos:	**62,000.00**
						Total Factura:	**62,000.00**
						Retenciones:	0.00
						Total a pagar:	**62,000.00**

SON: SESENTA Y DOS MIL PESOS CON CERO CENTAVOS M/CTE*********. Moneda/TRM: **COP | 1.0** Total Items: **1**

Observación:

La presente Factura Electrónica de Venta, es un título valor de acuerdo con lo establecido en el Código de Comercio y en especial en los artículos 621,772 y 774, el Decreto 2242 del 24 de noviembre de 2015 y el Decreto Único 1074 de mayo de 2015. El presente título valor se asimila en todos sus efectos a una letra de cambio Art.779 del Código de Comercio.
Factura No: FETR - 119766 **Fecha y Hora de Generación:** 2025-04-02 - 12:09:42 **Fecha y hora validación:**2025-04-02 - 12:09:42
Autorizacion Numeración de Factura: 18764077394934 **Prefijo:** FETR Rango 53490 al 500000 Vigencia **Desde:** 2024-08-17 **Hasta:** 2025-08-17

CUFE: a64875775e38fddfbb6f7c03dc8e5f3b6303235f0287ef75712aab23d96eeff2811b556deb93f0b5efff96b387236f9a
Mod. operación: **Software Propio** | INVERSIONES P & T S.A.S. - NIT: 901133437-4 | Software : EBIZ SOFTWARE S.A.S - NIT 901904521-4

INVERSIONES P & T S.A.S.
AGROARJONA LA TRONCAL
901133437 - 4
CRA 47 55 05 SECTOR SAN JOSE DE TURBAQUITO BG 02 P1
Arjona - Bolívar
Responsable de IVA
agroarjoa@gmail.com
3146297570
Responsabilidad: No aplica – Otros

Factura electrónica de Venta No. **FETR - 120825**

CC o NIT: 901481005-8
Cliente: NORYS MARTINEZ
Regimen: Responsable de IVA
Obligación: No aplica – Otros
Dirrección: VIA ROCHA ARJONA
Email Cliente: funmiador@gmail.com
Ciudad: Arjona - Colombia
Telefono: 3116592739

Fecha de emisión: 2025-04-09
Fecha de Vencimiento: 2025-04-09
Plazo para pagar: 0
Forma de pago: Contado
Medio de pago: Efectivo
Vendedor:MIGUEL ANGEL PEREZ GIRALDO

#	Código	Descripcion	UM	Cant.	Val. Unit	IVA	%	ICO	%	Dcto	Total
1	B01046	BOTA LA MACHA CROYDON # 41 (P)	Unidad	1.00	38,151.26	7,248.74	19.00	0.00	0.00	0.00	38,151.26

Impuestos			Retenciones			Totales	
Tipo	**Base**	**Valor**	**Tipo**	**Base**	**Valor**	**Concepto**	**Valor**
IVA - 19.00%	38,151.26	7,248.74				**Neto:**	**38,151.26**
						Descuentos:	0.00
						Subtotal:	**38,151.26**
						Impuestos:	7,248.74
						Total - Descuentos:	**45,400.00**
						Total Factura:	**45,400.00**
						Retenciones:	0.00
						Total a pagar:	**45,400.00**

SON: CUARENTA Y CINCO MIL CUATROCIENTOS PESOS CON CERO CENTAVOS M/CTE*********.

Moneda/TRM: **COP | 1.0** Total Items: **1**

Observación:

La presente Factura Electrónica de Venta, es un título valor de acuerdo con lo establecido en el Código de Comercio y en especial en los artículos 621,772 y 774, el Decreto 2242 del 24 de noviembre de 2015 y el Decreto Único 1074 de mayo de 2015. El presente título valor se asimila en todos sus efectos a una letra de cambio Art.779 del Código de Comercio.
Factura No: FETR - 120825 **Fecha y Hora de Generación:** 2025-04-09 - 09:18:02 **Fecha y hora validación:**2025-04-09 - 09:18:02
Autorizacion Numeración de Factura: 18764077394934 **Prefijo:** FETR Rango 53490 al 500000 Vigencia **Desde:** 2024-08-17 **Hasta:** 2025-08-17

CUFE: 036db0543ce5e1d20273fcef771aec389a8615420f3cfae7737b1d25fa9f0d19b4e212ce01dcb1ce6bbab707ffd54d0c
Mod. operación: **Software Propio** | INVERSIONES P & T S.A.S. - NIT: 901133437-4 | Software : EBIZ SOFTWARE S.A.S - NIT 901904521-4

GASTOS ADMINISTRATIVOS

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 901481005	8	FUNDACION HOGAR GERIATRICO MIS AÑOS DORADOS	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	PRINCIPAL	URB PRADO VERDE SEC ROBLES CASA 47	TURBACO-BOLIVAR	3103668470	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-03	2025-04	1397185086	9484443967	E	2025/04/02	2025/04/08	BANCO DAVIVIENDA	6	$322,700

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES																PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES					
No.	Identificación		Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
1	CC	45435747	MARTINEZ DE MESTRE NORIS																			0	$0	$0	EPS005	30	$1,423,500	$178,000	CCF08	30	$1,423,500	$57,000	14-23	30	$1,423,500	$14,900	30	$1,423,500	$71,300	No	$321,200
Total	**Afiliados(1)**																						$0	$0			$1,423,500	$178,000			$1,423,500	$57,000			$1,423,500	$14,900		$1,423,500	$71,300		$321,200

2025/04/08 01:57 PM

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 901481005	8	FUNDACION HOGAR GERIATRICO MIS AÑOS DORADOS	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	PRINCIPAL	URB PRADO VERDE SEC ROBLES CASA 47	TURBACO-BOLIVAR	3103668470	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-03	2025-04	1397185086	9484443967	E	2025/04/02	2025/04/08	BANCO DAVIVIENDA	6	$322,700

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$14,900	$100	$0	$15,000
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$14,900	$100	$0	$15,000
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$57,000	$300	$0	$57,300
COMFENALCO CARTAGENA	CCF08	890,480,023	7	1	$57,000	$300	$0	$57,300
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$178,000	$700	$0	$178,700
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$178,000	$700	$0	$178,700
ICBF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$42,800	$200	$0	$43,000
INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	PAICBF	899,999,239	2	1	$42,800	$200	$0	$43,000
SENA (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$28,500	$200	$0	$28,700
SENA	PASENA	899,999,034	1	1	$28,500	$200	$0	$28,700
TOTAL				**1**	**$321,200**	**$1,500**	**$0**	**$322,700**

CUFE: 929cc26da9348306a63617c57e1709c6dcc214b85daba6976dd5d86ebca8c01f797776184234060996 9cdfc9f191910f

SEGUROS DEL ESTADO

NIT. 860.009.578

Factura Electrónica
De Venta

N°. 75G-147898

Grandes Contribuyentes
RESPONSABLES DE IVA
Agente Retenedor de I.V.A.
Código CIIU 6511

Fecha: 17 03 2025

Hora: 14:49:00

Somos Gran Contribuyente de ICA para Bogotá según Resolución Número DDI-023769 29 de noviembre de 2021.
Resolución Dían No. 18764090106540. Fecha de vigencia desde 2025/03/07 hasta 2026/09/07 Con Prefijo 75G, Desde 146842 A 500000.
Autoriza DE 146842 AL 500000

Fecha validación Dian:2025/03/17 14:59:36

Razón Social:	FUNDACION HOGAR GERIATRICO MIS AÑOS DORADOS
NIT:	901481005
Dirección:	VIA AL CORREGIMIENTO DE ROCHA FCA VILLA NORIS SEC LOS LAUREL
Teléfono:	3116592739
E-mail:	funmiador@gmail.com

No.	Cód Ramo Comercial	Descripción	Unidad	Cantidad	Valor Uni	Valor
1	40	POLIZA DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL DERIVADA DE CUMPLIMIENTO - 75 - 101054523 - 0	unidad	1	793.760,00	793.760,00

Total 1

Observaciones:

Valor en letras: SON: NOVECIENTOS CUARENTA Y CUATRO MIL QUINIENTOS SETENTA Y CUATRO PESOS

Subtotal	793.760,00
Impoconsumo	0.00
IVA	150.814,40
Total	944.574,40

Forma de Pago: Contado

Medio de Pago: Efectivo

Firma Autorizada

IFactura Transfiriendo
Proveedor Tecnológico Autorizado DIAN Nit: 900.032.159-4

Referencia pago
1101310715887-9

(415)7709998021167(8020)11013107158879(3900)000000944574(96)20260314

La factura no es constancia del recaudo o pago de la póliza

D1 S A S

TIENDA-6A120250

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA N: H9N295926
FECHA: 2025-03-23 15:48:57
NUM. DOCUMENTO: 901481005 - 8
ESTIMADO (A): Casa hogar mis años dorados
DIRECCIÓN: Arjona vía Rocha
TELÉFONO: 3116592739

ÍTEM	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	CANT	UN.MED	VR UNI	VR BASE		DTO
			IVA	% IVA	INC	%INC	*CARGO	VR TOTAL
1	7700304421374	ZUMO DE UVA TREE FRU	1	UND	6.490,00	5.454,00		
			1.036,22	19,00				6.490,00
2	7700304440474	YOGURT GRIEGO FRUTOS	1	UND	3.900,00	3.277,00		
			622,69	19,00				3.900,00
3	7700304407453	COPITOS LITTLE ANGEL	2	UND	4.980,00	4.185,00		
			795,13	19,00				4.980,00
4	7700304963607	TE LIQUIDO LIMON EIS	1	UND	1.250,00	1.050,00		
			199,58	19,00				1.250,00
5	7700304778416	PLATANO HARTON X 10	1	UND	3.450,00	3.450,00		
								3.450,00
6	7700304433506	ATUN EN AGUA CARLO F	3	UND	13.350,00	11.218,00		
			2.131,51	19,00				13.350,00
7	7700304587636	DETERGENTE LIQUIDO B	1	UND	12.600,00	10.588,00		
			2.011,77	19,00				12.600,00

TOTAL ARTICULOS: 7

[TOTALES DE FACTURA]

SUBTOTAL:	39.223,11
DESCUENTO:	0,00
BASE/IMP:	35.773,11
IVA:	6.796,90
AJUSTE A VUELTAS:	0,00
TOTAL:	**46.020,01**

[FORMAS DE PAGO]

FORMA DE PAGO:	CONTADO
TARJETA DEB/CRE:	46.020,00
Num:	2234
Aprob:	154851

[DISCRIMINACIÓN DE IMPUESTOS]

DESCRIPCION	BASE/CANT	IMPUESTO
IVA 19%:	35.773,11	6.796,90
EXCLUIDOS:	3.450,00	

D1 S A S NIT 900276962-1
Somos Grandes Contribuyentes y Agente retenedor de IVA
Resolución No. 200 del 27 de diciembre de 2024.
Línea de atención al cliente: 018000120201
Res.DIAN 18764063469357 DE 2024-01-09 H9N2 DESDE 1 HASTA 1999999 Vig 18 MESES
SISTEMA P.O.S ARS - DESARROLLADO POR:
NCR COLOMBIA LTDA NIT 860.005.074-8

CUFE: 59845b6e796c51b871e7ce1af59ed857eff1cfe35ace656b534e4e966d24d5abf3873a6ab75736cc2d2ee2c127c8bd9e

Fecha y Hora Validación DIAN: 2025/03/23 15:49:02

2025-03-23 15:48:57 2530 3 3545

eFactura cadena. NIT: 890.930.534-0

D1 S A S

TIENDA-6A120250

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA N: H9N296205
FECHA: 2025-03-24 08:38:29
NUM. DOCUMENTO: 901481005 - 8
ESTIMADO (A): Casa hogar mis años dorados
DIRECCIÓN: Arjona vía Rocha
TELÉFONO: 3116592739

ÍTEM	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	CANT	UN.MED	VR UNI	VR BASE	*CARGO	DTO
			IVA	% IVA	INC	%INC		VR TOTAL
1	7702123012719	ALKA-SELTZER EXTREME	1	UND	9.990,00	9.990,00		
			0,00	0,00				9.990,00
2	7700304305209	SERVILLETA CORTADA R	1	UND	2.180,00	1.832,00		
			348,07	19,00				2.180,00
3	7700304389865	PAPEL HIG 3H ULTRASU	1	UND	7.990,00	6.714,00		
			1.275,72	19,00				7.990,00

TOTAL ARTICULOS: 3

[TOTALES DE FACTURA]

SUBTOTAL:	18.536,22
DESCUENTO:	0,00
BASE/IMP:	18.536,22
IVA:	1.623,79
AJUSTE A VUELTAS:	0,00
TOTAL:	**20.160,01**

[FORMAS DE PAGO]

FORMA DE PAGO:	CONTADO
TARJETA DEB/CRE:	20.160,00
Num:	2234
Aprob:	083823

[DISCRIMINACIÓN DE IMPUESTOS]

DESCRIPCION	BASE/CANT	IMPUESTO
IVA 0%:	9.990,00	0,00
IVA 19%:	8.546,22	1.623,79

D1 S A S NIT 900276962-1
Somos Grandes Contribuyentes y Agente retenedor de IVA
Resolución No. 200 del 27 de diciembre de 2024.
Línea de atención al cliente: 018000120201
Res.DIAN 18764063469357 DE 2024-01-09 H9N2 DESDE 1 HASTA 1999999 Vig 18 MESES
SISTEMA P.O.S ARS - DESARROLLADO POR:
NCR COLOMBIA LTDA NIT 860.005.074-8

CUFE: 6501cd87d6ed1d39b411e51fad5b7ef62971c6a2c3dd9794c2f2806e593b819d9bd19441f2492e9116431d6031660f0c

Fecha y Hora Validación DIAN: 2025/03/24 08:38:34

2025-03-24 08:38:29 2530 3 3910

eFactura cadena. NIT: 890.930.534-0

D1 S A S

TIENDA-6A120250

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA N: H9N296705
FECHA: 2025-03-24 19:50:28
NUM. DOCUMENTO: 901481005 - 8
ESTIMADO (A): Casa hogar mis años dorados
DIRECCIÓN: Arjona vía Rocha
TELÉFONO: 3116592739

ÍTEM	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	CANT	UN.MED	VR UNI	VR BASE	*CARGO	DTO	IVA	% IVA	INC	%INC	VR TOTAL
1	7700304766055	PAQUETON MIXTO HORNE	1	UND	6.350,00	6.350,00							6.350,00
2	7700304083527	JAMON DE CERDO VIAND	1	UND	8.700,00	7.311,00			1.389,07	19			8.700,00
3	7702535025482	GASEOSA COCA COLA 17	3	UND	17.970,00	15.101,00			2.869,16	19			17.970,00
4	7700304058853	HARINA DE MAIZ BLANC	20	UND	49.800,00	47.429,00			2.371,43	5			49.800,00
5	7700304452026	REPUESTO ESCOBA TIDY	1	UND	2.800,00	2.353,00			447,06	19			2.800,00
6	7700304684823	GUANTE DOMESTICO TID	3	UND	7.470,00	6.277,00			1.192,69	19			7.470,00
7	7700304410446	SUAVIZANTE FLORAL BO	2	UND	17.980,00	15.109,00			2.870,76	19			17.980,00
8	7700304840212	BOLSA PAPELERA TIDY	3	UND	6.600,00	5.546,00			1.053,78	19			6.600,00
9	7700304151462	BOLSA HOGAR TIDY HOU	3	UND	5.700,00	4.790,00			910,08	19			5.700,00
10	7700304514083	CREMA DERMOPROTECTOR	2	UND	13.980,00	11.748,00			2.232,10	19			13.980,00
11	7700304998562	ROPA COLOR BONAROPA	3	UND	8.400,00	7.059,00			1.341,18	19			8.400,00
12	7509546000343	CREMA DENTAL TRI ACC	2	UND	11.700,00	9.832,00			1.868,07	19			11.700,00
13	7700304202102	DETERGENTE POLVO BON	3	UND	40.350,00	33.908,00			6.442,44	19			40.350,00
14	7700304163021	LIMPIADOR LAVANDA JA	2	UND	12.800,00	10.756,00			2.043,70	19			12.800,00
15	7700304381227	LIMPIADOR CITRONELLA	3	UND	7.950,00	6.681,00			1.269,33	19			7.950,00
16	7700304021536	JABON NATURAL FEELIN	8	UND	42.800,00	35.966,00			6.833,61	19			42.800,00
17	7700304321605	CREMA LAVALOZA BRILL	6	UND	14.400,00	12.101,00			2.299,16	19			14.400,00
18	7700304395316	MAQUINA PARA AFEITAR	12	UND	35.880,00	30.151,00			5.728,74	19			35.880,00
19	7700304242580	LIQUIDO LAVALOZA BRI	1	UND	2.600,00	2.185,00			415,13	19			2.600,00
20	7707248814125	CREOLINA LPS 250 ML	2	UND	9.300,00	7.815,00			1.484,87	19			9.300,00
21	7700304824342	VARSOL BRILLA KING X	3	UND	20.970,00	20.970,00							20.970,00
22	7707822753208	BATERIA ALCALINA AAA	2	UND	4.600,00	3.866,00			734,45	19			4.600,00
23	7700304530939	BLANQUEADOR BRILLA K	3	UND	8.370,00	7.034,00			1.336,39	19			8.370,00

TOTAL ARTICULOS: 23

[TOTALES DE FACTURA]

SUBTOTAL:	310.336,79
DESCUENTO:	0,00
BASE/IMP:	283.016,79
IVA:	47.133,20
AJUSTE A VUELTAS:	0,00
TOTAL:	**357.469,99**

[FORMAS DE PAGO]

FORMA DE PAGO:	CONTADO
TARJETA DEB/CRE:	357.470,00
Num:	9022
Aprob:	195019

[DISCRIMINACIÓN DE IMPUESTOS]

DESCRIPCION	BASE/CANT	IMPUESTO
IVA 5%:	47.428,57	2.371,43
IVA 19%:	235.588,22	44.761,77
EXCLUIDOS:	27.320,00	

D1 S A S NIT 900276962-1
Somos Grandes Contribuyentes y Agente retenedor de IVA
Resolución No. 200 del 27 de diciembre de 2024.
Línea de atención al cliente: 018000120201
Res.DIAN 18764063469357 DE 2024-01-09 H9N2 DESDE 1 HASTA 1999999 Vig 18 MESES
SISTEMA P.O.S ARS - DESARROLLADO POR:
NCR COLOMBIA LTDA NIT 860.005.074-8

CUFE: ac35db332a101e258b2ea1b032aa7d76aad31bb37c1b6892fb833711cde3acaf71faa6573820959e538eb63d6abb8af9

Fecha y Hora Validación DIAN: 2025/03/24 19:50:33

2025-03-24 19:50:28 2530 3 4493

eFactura cadena. NIT: 890.930.534-0

LEONEL CORREA PLATA
NIT: 84007551-4
Responsable de IVA

DG 55 46A 106 P 1 LC 01 - Arjona - Bolívar - Colombia
Teléfono - 3144326082
E-mail: drogueriaturbaquitohospital@gmail.com
REPRESENTACION GRAFICA DE FACTURA ELECTRONICA

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA
DH - 7918

Fecha Validación DIAN: 2025-03-25
Hora Validación DIAN: 10:07:57

Cliente:	FUNDACION HOGAR GERIATRICO MIS AÑOS DORADOS	Dirección:	CALLE 56 VIA ROCHA	Fecha Pedido:	2025-03-25
CC o NIT:	9014810058-1	Ciudad:	Arjona - Colombia	Plazo Para Pagar:	Dias
Régimen:	Responsable de IVA	Teléfono:	555555	Fecha Vencimiento:	
Obligación:	No responsable	Medios de Pago:	Transferencia Débito		
Email:	funmiador@gmail.com				
Forma de Pago:	Contado				

#	Cód	Descripción	Cant	UM	V. Unit	Dcto	V. Unit Neto	IVA/IC %	IVA/IC	V. Item	Total Iva Incl
1	7703038050155	CETIRIZINA CLORH. 10 MG LAPROFF	3.00	Unidad	1,300.05	0.00	1,300.05	0.00%	E	1,300.05	3,900.14
2	7702037510387	GUANTEX DE LATEX TALLA SURTIDA VARIAS MA	2.00	Unidad	15,545.64	0.00	15,545.64	19%	2,953.67	18,499.31	36,998.61
3	7703038066729	NITROFURANTOINA 100 MG/ LAPROFF	30.00	Unidad	400.00	0.00	400.00	0.00%	E	400.00	12,000.00
4	7702057079598	RISPERIDONA 2MG *20 TAB MK	2.00	Unidad	20,000.39	0.00	20,000.39	0.00%	E	20,000.39	40,000.78

Resolución de Facturación Electrónica
Nro. 18764076126482 de 2024-07-30
Prefijo: DH, Rango 1000 Al 9999
Vigencia Desde: 2024-07-30 Hasta: 2026-07-30

Impuestos y Retenciones

Tipo	Base	Porcentaje	Valor
IVA	31,091.27	19.00%	5,907.34
E	55,900.92	N/A	N/A

Totales

Concepto	Valor
Nro Lineas:	4
Base Sin Descuentos:	86,992.20
Descuentos En Lineas:	0.00
Descuentos Globales:	0.00
Base Imponible:	86,992.20
Impuestos:	5,907.34
Retenciones:	0.00
Total a Pagar	92,899.54

PRECIO EN LETRAS SON: NOVENTA Y DOS MIL OCHOCIENTOS NOVENTA Y NUEVE PESOS CON CINCUENTA Y CUATRO CENTAVOS M/CTE*********.

OBSERVACIONES:

. .

Modo de operación: Software Propio generada con Software Facturacion Electronica cusoft Nro 2

CUFE: e382839e97528cb701745f4fa1727428d90aa78a06d505cc80546f5a9b4f435fb75c5ccb596e7ba554e9d711130114cc
Factura Electronica de Venta No: DH - 7918 - Fecha y Hora de Generación: 2025-03-25 - 10:07:57

La presente Factura Electrónica de Venta, es un título valor de acuerdo con lo establecido en el Código de Comercio y en especial en los artículos 621,772 y 774. El Decreto 2242 del 24 de noviembre de 2015 y el Decreto Único 1074 de mayo de 2015. El presente título valor se asimila en todos sus efectos a una letra de cambio Art. 779 del Código de Comercio. Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título valor.

COOPERATIVA MULTIACTIVA DE SERVICIOS SOLIDARIOS
NIT: 830011670-3
Email: facturacionelectronica@copservir.com
Tel: 13351700
Recepcion FE - facturacionelectronica@copservir.com
GRANDES CONTRIBUYENTES S/RESOLUCION 000200 DEl 27 DICIEMBRE/24
RESPONSABLE DE IVA
AGENTE RETENEDOR DE IVA
ACTIVIDAD ECONOMICA 4773
NO PRACTICAR RETENCION EN LA FUENTE
PERTENECEMOS AL REGIMEN TRIBUTARIO ESPECIAL
RESOLUCION DIAN No. 18764065768119 FECHA
VIGENCIA DESDE 2024-02-19 Hasta 2025-08-19
NUMERACION DEL No. 1D2B1 AL 1D2B1500000

BOGOTADC-VENTAS Cl 13 42 10

Fecha Entrega Bienes: 28/03/2025

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA 1D2B20177

AREA VENTAS	**FECHA EMISION**	**No. PEDIDO**
REBAJA PLUS No. 1 - ARJONA	28/03/2025 09:14:27	0
VENDEDOR	**FECHA VENCIMIENTO**	**No. INTERNO**
BELTRAN GARCIA INGRID DEL CARM	28/03/2025	20177
CONDICION DE VENTA	**FECHA PEDIDO**	**ORDEN DE COMPRA**
DE CONTADO	28/03/2025	0
AVISO DE RECIBO	**FECHA AVISO DE RECIBO**	**REMISION CLIENTE**
X	28/03/2025	0000

CLIENTE HOGAR GERIATRICO MIS AÑOS DORADOS
CODIGO
NIT 901481005
TELEFONO 3116592739
DIRECCION Calle 51 No. 43-76
CIUDAD ARJONA
EMAIL FUNMIADOR@GMAIL.COM

ENTREGADO A HOGAR GERIATRICO MIS AÑOS DORADOS
TELEFONO
DIRECCION Calle 51 No. 43-76
CIUDAD ARJONA
PAIS Colombia
CODIGO EAN 13052

Transportador:	Guía:	Placa:	Ruta:	Territorio:	Moneda:	Elaborado por:
				Colombia	COP	BELTRAN GARCIA INGRID DEL CARM

CODIGO EAN	CODIGO	DESCRIPCION	LISTA EMPAQUE	UNIDADES	U/M	VALOR		DESCUENTO		IMPUESTO VENTAS		VALOR TOTAL
						UNITARIO	TOTAL	%	VALOR	%	VALOR	
7709462756618	115287	1. KIT TENSIOME Y FONEND RAP VINO **TOTAL NRO LINEAS: 1**		1	94	75,042.02	75,042.02	0	0	IVA 19.00	14,257.98	89,300

TOTAL LISTA EMPAQUE	TOTAL UNIDADES	EFICIENCIA LOGISTICA	TOTAL PESO BRUTO	TOTAL PESO NETO
0	1	100	0	0

TOTAL IMPORTE	75,042.02
DESCUENTOS	0
TOTAL BASE GRAVABLE	75,042.02
IVA 19,00%	14.257,98
TOTAL NETO A PAGAR COP	**89,300**

VALOR LETRAS: OCHENTA Y NUEVE MIL TRESCIENTOS PESOS

DESCRIPCION INCOTERMS:
DAP -

OBSERVACIONES: TARJETA DEBITO: $89,300

Medio de Pago: Tarjeta Débito

Forma de pago: Contado
Plazo: 28/03/2025

DATOS DEL EMISOR:

NOMBRE Y APELLIDOS:

CC No FIRMA

DATOS DEL OBLIGADO: FECHA RECIBO

NOMBRE Y APELLIDOS:

CC No FIRMA

1D2B20177

CUFE: a155600999d11d5dc4af383c434eae3cc42690060aa1c9af5a17e7d3e2f7ac2f53c69860e6b4474e8aa31c5ae5ad824d

Fecha Validación DIAN: 2025-03-28 09:17:42-05:00

Representación Gráfica De Factura Electrónica De Venta
-ORIGINAL-

Tipo de operación: Estándar-10

Proveedor Tecnológico: Carvajal Tecnología y Servicios S.A.S BIC - Nombre del SW: CEN-Financiero - Nit: 890.321.151-0

Firma Digital:
hhS/eA0HbRH5UDwp9T6rVzurVKJNDk/nPn1P0KfyG/HIehoiQvFV1y+KUqKzKZjSk1NFsT+tg+lXlP345QzRJXNOk3Kh8mStE2Q01VwFmmf2P0kRURQycRbgGEFrct1dD5HSq+m9uLDjXFI34XkOipyAs2yASsgABc460CWPMh55uN4DqxLu/Bkxq0CDI59mwGf0eZvQLXKTk8pmQQcefQVMqFPpOdqgs4n28B0fhdHDVpyDbEM411JRhNOr8S7DCnr1Yq1g5OIiLsltPUk9qSbkRoksfRlkFUqfMzzgej3HvnidwjRBdIIT6lEFIFtPuwDDwmLlyMFLD0E+IkW7zw==

COMERCIALIZADORA DJA S.A.S
FERRELECTRICOS DJ&K
NIT: 901738267
Tel: 57+3134401004
comercializadoradja@gmail.com
ARJONA- BOLIVAR
CRT TRONCAL DE OCC CRA 47 DG 54 B 105
BRR SAN JOSE TURBAQUITO

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

No.FE 16738

Consecutivo UUID# 12548-1-25927-c3c37402-115c-702
Vendedor: Comercializadora DJA S.A.S
Fecha: 2025-03-29 - marzo-2025 12:06
Pago Inmediato

Contribuyente: Persona Juridica **Reg.Fis:**Impuesto sobre las ventas – IVA **Responsabilidad:**R-99-PN (No aplica)

Resolución y/o Autorización Dian No.18764087937196 FECHA 2025/01/29 NUMERACION DEL No. FE 10001 AL FE 200000 VIGENCIA 2027/01/29
CUFE: e2fbfc158c6f887cb186547d5217a9f6d3ed567e53649ba554d7e1d59ddcfdb2a5d82e34b839d90cc4f45e95fc028211
Fecha de Validación: 2025-03-29 17:06 Fecha Generación: 2025-03-29 12:06

Cliente: FUNDACION HOGAR GERIATRICO MIS AÑOS DORADOS
Dirección: VIA AL CORREGIMIENTO DE ROCHA

Departamento: BOLIVAR
Ciudad: ARJONA
Zona: FCA VILLA NORIS SEC LOS LAURELES
Email: funmiador@gmail.com

NIT: 901481005-8
Teléfono: 3116592739
Movil: 3103668470
Forma de Pago: Contado
Medio de Pago T. Debito

Nro.	Producto	Cant	Precio	Impuesto	Total
1	THINNER CORRIENTE X GALON 1/4 GL (0,25)	0.5 1/4 GL (0,25)	$ 36,000	$ 2,874 (G19%)	$ 15,126
2	ES-405 - ESMALTE ESPECIAL XXI ROJO TONNER GALON X 1/4 GL (0,25)	0.25 X 1/4 GL (0,25)	$ 70,000	$ 2,794 (G19%)	$ 14,706
3	T0281403 - ESMALTE VERDE ESMERALDA TECNIDECOR GALON X 1/4 GL (0,25)	0.25 X 1/4 GL (0,25)	$ 70,000	$ 2,794 (G19%)	$ 14,706
4	ALAMBRE PUA X 400 MTR CORSAN	1 ROLLO	$ 155,000	$ 24,748 (G19%)	$ 130,252
5	BROCHA MONA 4" MANGO AZUL	1 und	$ 7,500	$ 1,197 (G19%)	$ 6,303
6	GRAPA 1 X 9 X 800 GR CORSAN/PUMA	1 CAJA	$ 10,000	$ 1,597 (G19%)	$ 8,403

Tarifa	Base	Valor
IVA(19%) (G 19%)	$ 189,496	$ 36,004

G=Gravado,E=Exento,Ex=Excluido/Exonerado

Cant.Art:4	**T.Item:6**
Subtotal:	$ 189,495.80
IVA(19%):	$ 36,004.20
Total Más Impuesto:	$ 225,500
Total Neto:	**$ 225,500**
	PAGADA

Esta factura se asimila en todos sus efectos a una letra de cambio de conformidad con el art. 3, de la Ley 1231 de 2008. Autorizo que en caso de incumplimiento de esta obligación sea reportado a las centrales de riesgo, se cobraran intereses por mora.
****GRACIAS POR SU VISITA****



MEGATIENDAS
URB. LA GRANJA, AV TRONCAL DE OCCIDENTE

TPV : TP105005
Fecha : 2025/3/29 Hora: 13:07:53
FACTURA ELECTRONICA DE VENTA POS:
ABI-120929
Condicion de Pago:Contado
Cliente : FUNDACION HOGAR GERIATRICO MI
Nit/C.C. : 901481005

Ref. Cant.	Descripcion de Item U.M	V/r Uni.	Total
0039187	BISTECK DE RES CORRIENTE*KG LOTE		
0.885	KG	25640	22692P
26260	ALIMENTO CHUNKY DELI CAT*KG MASC		
1.340	KG	9790	13119*
3622	BANANO*KG		
1.730	KG	2900	5017
7700604	LECHE LIQ P/LAT ZYMILL*900ML ENT		
1.000	UND	5150	5150
7706303	BOLSA ECOLOGICA MEGATIENDAS *1UN		
1.000	UND	2365	2365*P
7706303	ATUN MEGATIENDAS*175GR LOMO EN A		
3.000	UND	4227	12681*P
7706303	COPITOS MEGATIENDAS*60UND PALILL		
1.000	UND	4075	4075*P
7706303	BLANQUEADOR MEGATIENDAS*2000ML D		
1.000	UND	2790	2790*
7707030	CREOLINA EFIKAZ*250ML CONCENTRAD		
1.000	UND	4090	4090*
9231	PATAS DE POLLO*KG		
2.055	KG	6989	14364

T O T A L $86,343
Total de Articulos.... 12

---[DETALLE DE VALORES]---

Vta. Gravada (*)..... 35,190 +
Vta Excluida ..... 48,417 +
Dscto Lista (P)..... 2,040 -
Impuestos ..... 4,776 +

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

Descripcion	Vlr_Base	Vlr_Impto.
IVA DEL 5%	12,494	625
IVA DEL 19%	21,850	4,151

TARJETAS DB Y C 5306 $86,343
Su ahorro efectivo es: 2,040

AUTORIZACION NUMERACION DE FACTURACION
No. 18764090230801
Rango desde :ABI-114511 hasta ABI-180000
Vigencia: desde 2025/03/10
hasta 2026/09/10 - 18 MESES
SOMOS AGENTES RETENEDORES DEL IMPUESTO
SOBRE LAS VENTAS
SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES SEGÚN
RESOLUCIÓN N° 012220 DEL 26 DE DIC DEL 2022
NIT. 900.383.385-8
INVERCOMER DEL CARIBE SAS

MUCHAS GRACIAS POR PREFERIRNOS
¡EN EL TOTAL SÍ SE VE LA DIFERENCIA!

Elaborado. MARRUGO CASTRO YULEISIS
Factura generada por software de
SISTEMAS DE INFORMACIÓN EMPRESARIAL S A
NIT: 890.319.193-3
Siesa e-Invoicing
2cf95e36a8d59d41f22e0928aaab7243c3aeff30
1ba67c3a573122edea78273f6cd722359d7c5af1
8f2674e0c8f4d33c

FIRMA DIGITAL:
4LVb5VilqM8+rL6cVxoHJv0dSXOhV0nmbiv1wFpK
Owuh0zbRg+48GTexuCoixXrXKz/eN1B/Jwpx3/tI
+92SsNibt2ctfUA5E5eDjLk8/rjJ6+q4U58rvKko
gS7KR7Fez4hRLX3v1Z42oDIv0As9HTK1tJpDrtVJ
rhVjXS0ac64A8UHminoC+h3qlMGcmoZwU0B/yRMe
X8ccBM7HfEbU3WaQ6aa/rYa10cpPyd8ctXcYF35P
kbxNiT7MrovagZARCLQ6Ih+YLUegPBi9xwXgmh1P
Ntr/D8JuYsW9S7z3EdDSe31zIRYStl0+0B1zsmUH
sNEhtMRQ2SS6ax9OR/Tfw==

FECHA DE ACEPTACION DIAN:
2025-03-29 13:04:02-05:00

Este documento referencia a la factura electróni
venta

CORTARPAPEL*******

CUFE: 2cf95e36a8d59d41f22e0928aaab7243
c3aeff301ba67c3a573122edea78273f
6cd722359d7c5af18f2674e0c8f4d33c

Fecha de aceptación: 2025-03-29 13:04:02-05:00

DROGAS SYS SAS

NIT: 800231604-1
Nombre Comercial: INTERDROGAS NO. 28
Dirección: Urb. la Granja Lt. 8 Mz. Lc.1 y 2, 000000, Turbaco, Bolívar, Colombia

Teléfono: 3770505
E-mail: facturaelectronicadrogassyssas@gmail.com
Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica - Responsabilidad Tributaria: IVA - Régimen Fiscal: R-99-PN - Actividades Económicas: 4645;4773;4724;5310

DOCUMENTO EQUIVALENTE POS

IN2871358

Emisión: 2025-03-30 18:34:47
Expedición: 2025-03-30 18:34:48
Vencimiento:

Resolución y/o Autorización No. 18764076835377 Prefijo IN28 del 44120 al 200000 Período 2024-08-09 al 2025-08-09

DATOS DEL CLIENTE

NIT: 901481005-8
Razón Social: CASA HOGAR MIS ANOS DORADO
Nombre Comercial: CASA HOGAR MIS ANOS DORADO
Dirección: CONJUNTO RESIDENCIAL PRADO VERDE ROBLE 47, 000000, Turbaco, Bolívar, Colombia

Teléfono: 3116592739
Email: funmiador@gmail.com
Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica - Responsabilidad Tributaria: No aplica - Régimen Fiscal: R-99-PN

CONDICIONES

Tipo de Operación: Estándar
F.V. Referencia:
F.V. Fecha:
Formas de Pago: Contado
Medios de Pago: Efectivo
Fechas de Vencimiento: 2025-03-30
Orden de Pedido:
Orden de Pedido Fecha:

#	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	U/M	CANTIDAD	PRECIO UNITARIO	DESC.	CARG.	IMPTOS.	SUBTOTAL
1	25199	BETADUO JERINGA PRELLENADA 2 ML	94	2,00	$100.000,00	$0,00	$0,00		$200.000,00
2	00000	DOMICILIO	94	1,00	$2.000,00	$0,00	$0,00		$2.000,00

CUDE: 582fa61d2e6321951b67dbc10c6d5361182e93470c61a35776140eb9c833052e8b82667929ae55f9b49308402fa4f094

Total en letras: DOSCIENTOS DOS MIL PESOS COP/PESO COLOMBIANO

Total items:	2
Divisa:	Peso colombiano (COP)
Tasa de Cambio:	$0,000000000000
Subtotal:	$202.000,00
Descuento Detalle:	$0,00
Recargo Detalle:	$0,00
Total Bruto Factura:	$202.000,00
Total Impuestos:	$0,00
Total Neto:	$202.000,00
Descuento Global:	$0,00
Recargo Global:	$0,00
Valores Informativos:	
Anticipos:	$0,00
Total:	$202.000,00

NOTAS:

DIAN

DOCUMENTO SOPORTE DE PAGO DE NÓMINA ELECTRÓNICA
Representación gráfica

Datos de la Nómina Electrónica

Código Único de Nómina Electrónica - CUNE:
af30fbc106a8aeae62dda152c712273604d70bebb931aec6f580b07e5763aece59b69100e4b4f2cf232e87953570a593

Número de Nómina:	NFM9	Período de Nomina:	Mensual
Fecha de generación:	2025-04-16 11:41:14-05:00	País:	Colombia
Periodo de Liquidación:	2025-03-30 a 2025-03-30	Departamento/Estado:	Bolívar
		Municipio/Ciudad:	Arjona

Datos del Empleador

Razón Social:	Fundacion hogar geriatrico mis años dorados
Nombre completo:	
Nit del Empleador:	901481005
País:	Colombia
Departamento:	Bolívar
Municipio/Ciudad:	arjona
Dirección:	VIA AL CORREGIMIENTO DE ROCHA FCA VILLA NORIS SEC LOS LAURELES

Datos del Trabajador

Nombre completo:	NORIS MARTINEZ DE MESTRE	Tiempo Laborado:	300 Días
Número de Documento:	45435747	Fecha de Ingreso:	2024-06-01
Código del Trabajador:	A258	Fecha de Retiro:	
Tipo Trabajador:	Dependiente	País Trabajo	Colombia
		Departamento Trabajo:	Bolívar
Tipo de Contrato:	Termino Fijo	Municipio/Ciudad Trabajo:	arjona
Salario Integral:	No		
Sueldo:	1.300.000	Dirección Trabajo:	ARJONA VIA ROCHA FINCA VILLA NORIS SEC LAURELES

Devengados

Nro.	Concepto	Tipo	Descripción	Horas/Días	Devengado
1	Sueldo Básico			30 D	1.423.500
2	Auxilio Transporte				200.000
				Saldo	1.623.500

Deducciones

Nro.	Concepto	Tipo	Descripción	Horas/Días	Devengado
1	Salud				56.940
2	Fondos de Pensión				0
				Saldo	56.940

Notas

Datos Totales



Banco:	BANCOLOMBIA
Tipo de Cuenta:	AHORROS
Número de Cuenta:	0000
Forma de Pago:	Contado
Medio de Pago:	Efectivo
Fecha de pago:	2025-03-30
MONEDA:	**COP-Peso Colombiano**
TASA DE CAMBIO:	**1**
Total Devengados (+)	**1.623.500**
Total Deducciones (-)	**56.940**
Total Documento Soporte (=)	**1.566.560**

Documento validado por la DIAN:
2025-04-16 11:41:18
Documento generado el:
2025-04-16 11:41:14-05:00
Generado por:
Solución Gratuita DIAN
Nit: 800197268

COMERCIALIZADORA DJA S.A.S
FERRELECTRICOS DJ&K
NIT: 901738267
Tel: 57+3134401004
comercializadoradja@gmail.com
ARJONA- BOLIVAR
CRT TRONCAL DE OCC CRA 47 DG 54 B 105
BRR SAN JOSE TURBAQUITO

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

No.FE 17000

Consecutivo UUID# 12548-1-25927-8c993ea8-7d80-54d
Vendedor: Comercializadora DJA S.A.S
Fecha: 2025-03-31 - marzo-2025 14:10
Pago Inmediato

Contribuyente: Persona Juridica **Reg.Fis:**Impuesto sobre las ventas – IVA **Responsabilidad:**R-99-PN (No aplica)

Resolución y/o Autorización Dian No.18764087937196 FECHA 2025/01/29 NUMERACION DEL No. FE 10001 AL FE 200000 VIGENCIA 2027/01/29
CUFE: 64282c6df6ff4036fcac173d4d6578016a150a6992902d5c72ec8ea02807a3b8b24fefa00e0b9a83af86545b1d4f4d99
Fecha de Validación: 2025-03-31 19:11 Fecha Generación: 2025-03-31 14:10

Cliente: FUNDACION HOGAR GERIATRICO MIS AÑOS DORADOS
Dirección: VIA AL CORREGIMIENTO DE ROCHA

Departamento: BOLIVAR
Ciudad: ARJONA
Zona: FCA VILLA NORIS SEC LOS LAURELES
Email: funmiador@gmail.com

NIT: 901481005-8
Teléfono: 3116592739
Movil: 3103668470
Forma de Pago: Contado
Medio de Pago T. Debito

Nro.	Producto	Cant	Precio	Impuesto	Total
1	ES-405 - ESMALTE ESPECIAL XXI ROJO TONNER GALON X 1/4 GL (0,25)	0.25 X 1/4 GL (0,25)	$ 70,000	$ 2,794 (G19%)	$ 14,706
2	T0281103 - ESMALTE AMARILLO TECNIDECOR GALON X 1/4 GL (0,25)	0.25 X 1/4 GL (0,25)	$ 66,000	$ 2,634 (G19%)	$ 13,866
3	THINNER CORRIENTE X GALON 1/16 GL (0,0625)	0.0625 1/16 GL (0,0625)	$ 64,000	$ 639 (G19%)	$ 3,361

Tarifa	Base	Valor
IVA(19%) (G 19%)	$ 31,933	$ 6,067

G=Gravado,E=Exento,Ex=Excluido/Exonerado

Cant.Art:0.56	**T.Item:3**
Subtotal:	$ 31,932.77
IVA(19%):	$ 6,067.23
Total Más Impuesto:	$ 38,000
Total Neto:	**$ 38,000**
	PAGADA

Esta factura se asimila en todos sus efectos a una letra de cambio de conformidad con el art. 3, de la Ley 1231 de 2008. Autorizo que en caso de incumplimiento de esta obligación sea reportado a las centrales de riesgo, se cobraran intereses por mora.
****GRACIAS POR SU VISITA****

Fácil como siempre
Elaborado con software cuenti.com NIT 901562270-1 Grupo Sejel Fecha Impresión:2025-03-31 Desarrollo Propio cuenti

LEONEL CORREA PLATA
NIT: 84007551-4
Responsable de IVA

DG 55 46A 106 P 1 LC 01 - Arjona - Bolívar - Colombia
Teléfono - 3144326082
E-mail: drogueriaturbaquitohospital@gmail.com
REPRESENTACION GRAFICA DE FACTURA ELECTRONICA

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA
DH - 8435

Fecha Validación DIAN: 2025-04-02
Hora Validación DIAN: 15:07:48

Cliente:	FUNDACION HOGAR GERIATRICO MIS AÑOS DORADOS	Dirección:	CALLE 56 VIA ROCHA	Fecha Pedido:	2025-04-02
CC o NIT:	9014810058-1	Ciudad:	Arjona - Colombia	Plazo Para Pagar:	Dias
Régimen:	Responsable de IVA	Teléfono:	555555	Fecha Vencimiento:	
Obligación:	No responsable	Medios de Pago:	Transferencia Débito		
Email:	funmiador@gmail.com				
Forma de Pago:	Contado				

#	Cód	Descripción	Cant	UM	V. Unit	Dcto	V. Unit Neto	IVA/IC %	IVA/IC	V. Item	Total Iva Incl
1	7707334710355	DESNA(DESLORATADINA)*10 TAB NEVOX	1.00	Unidad	9,799.75	0.00	9,799.75	0.00%	E	9,799.75	9,799.75
2	7451079001529	DOLEX GRIPA 100 TABS. - HALEON	4.00	Unidad	1,399.89	0.00	1,399.89	0.00%	E	1,399.89	5,599.56
3	7702057073503	HIDROCLOROTIAZIDA 25 MG *30 TAB MK	1.00	Unidad	8,500.60	0.00	8,500.60	0.00%	E	8,500.60	8,500.60
4	7703234103440	MUCOCHEM 600MG*30 SOBRE BIOCHEM	10.00	Unidad	3,400.00	0.00	3,400.00	0.00%	E	3,400.00	34,000.00

Resolución de Facturación Electrónica
Nro. 18764076126482 de 2024-07-30
Prefijo: DH, Rango 1000 Al 9999
Vigencia Desde: 2024-07-30 Hasta: 2026-07-30

Impuestos y Retenciones

Tipo	Base	Porcentaje	Valor
E	57,899.91	N/A	N/A

Totales

Concepto	Valor
Nro Lineas:	4
Base Sin Descuentos:	57,899.91
Descuentos En Lineas:	0.00
Descuentos Globales:	0.00
Base Imponible:	57,899.91
Impuestos:	0.00
Retenciones:	0.00
Total a Pagar	57,899.91

PRECIO EN LETRAS SON: CINCUENTA Y SIETE MIL OCHOCIENTOS NOVENTA Y NUEVE PESOS CON NOVENTA Y UNO CENTAVOS M/CTE*********.

OBSERVACIONES:

. .

Modo de operación: Software Propio generada con Software Facturacion Electronica cusoft Nro 2

CUFE: 48ad830a77ea47659e4ed276d01106d666dc557b503be9ea1c0c00e6a8246701ea3502b61fcc76606290a9ce5f777b6f
Factura Electronica de Venta No: DH - 8435 - Fecha y Hora de Generación: 2025-04-02 - 15:07:48

La presente Factura Electrónica de Venta, es un título valor de acuerdo con lo establecido en el Código de Comercio y en especial en los artículos 621,772 y 774. El Decreto 2242 del 24 de noviembre de 2015 y el Decreto Único 1074 de mayo de 2015. El presente título valor se asimila en todos sus efectos a una letra de cambio Art. 779 del Código de Comercio. Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título valor.

D1 S A S

TIENDA-6A120250

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA N: H9N135939
FECHA: 2025-04-04 20:01:28
NUM. DOCUMENTO: 901481005 - 8
ESTIMADO (A): Casa hogar mis años dorados
DIRECCIÓN: Arjona vía Rocha
TELÉFONO: 3116592739

ÍTEM	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	CANT	UN.MED	VR UNI	VR BASE		DTO
			IVA	% IVA	INC	%INC	*CARGO	VR TOTAL
1	60	MANGO VARIEDAD UNIDA						
	1	UND	2.800,00	2.800,00				
								2.800,00
2	7700304175475	PAPA CAPIRA X 2500 G						
	1	UND	10.300,00	10.300,00				
								10.300,00
3	7700304930951	ATUN EN AGUA CARLO F						
	2	UND	8.900,00	7.479,00				
	1.421,01	19						8.900,00
4	7700304608966	MILANESA DE POLLO AP						
	1	UND	8.490,00	7.134,00				
	1.355,55	19						8.490,00
5	7700304390557	PAPAS A LA FRANCESA						
	1	UND	4.990,00	4.193,00				
	796,72	19						4.990,00
6	7700304239436	GRANOLA FRUTOS ROJOS						
	1	UND	4.990,00	4.193,00				
	796,72	19						4.990,00
7	7700304084159	LECHE DESLAC TETRAPA						
	3	UND	10.650,00	10.650,00				
	0,00	0						10.650,00
8	7700304193721	NUGGETS DE POLLO PRE						
	1	UND	7.990,00	6.714,00				
	1.275,72	19						7.990,00
9	7700304587230	ACEITE VEGETAL IMATA						
	1	UND	7.490,00	6.294,00				
	1.195,88	19						7.490,00
10	7700304432608	QUESO LATTI MOZZAREL						
	1	UND	10.490,00	10.490,00				
	0,00	0						10.490,00
11	7700304488377	GALLETAS PARA PERROS						
	1	UND	2.900,00	2.762,00				
	138,10	5						2.900,00
12	7700304778416	PLATANO HARTON X 10						
	1	UND	3.450,00	3.450,00				
								3.450,00
13	7700304893386	TOALLITAS HUMEDAS LI						
	2	UND	7.980,00	6.706,00				
	1.274,12	19						7.980,00
14	7700304165162	QUESO PARMESANO LATT						
	1	UND	6.990,00	5.874,00				
	1.116,05	19						6.990,00
15	7700304902132	LAVALOZA LIQUIDO BR						
	1	UND	5.490,00	4.613,00				
	876,56	19						5.490,00
16	85	AGUA SIN GAS OMI 500						
	1	UND	3.400,00	3.400,00				
								3.400,00

TOTAL ARTICULOS: 16

[TOTALES DE FACTURA]

SUBTOTAL:	97.053,59
DESCUENTO:	0,00
BASE/IMP:	77.103,59
IVA:	10.246,43
AJUSTE A VUELTAS:	0,00
TOTAL:	**107.300,02**

[FORMAS DE PAGO]

FORMA DE PAGO:	CONTADO
EFECTIVO:	110.000,00
CAMBIO:	-2.700,00

[DISCRIMINACIÓN DE IMPUESTOS]

DESCRIPCION	BASE/CANT	IMPUESTO
IVA 5%:	2.761,90	138,10
IVA 0%:	21.140,00	0,00
IVA 19%:	53.201,69	10.108,33
EXCLUIDOS:	19.950,00	

D1 S A S NIT 900276962-1
Somos Grandes Contribuyentes y Agente retenedor de IVA
Resolución No. 200 del 27 de diciembre de 2024.
Línea de atención al cliente: 018000120201
Res.DIAN 18764063469357 DE 2024-01-09 H9N1 DESDE 1 HASTA 1999999 Vig 18 MESES
SISTEMA P.O.S ARS - DESARROLLADO POR:
NCR COLOMBIA LTDA NIT 860.005.074-8

CUFE: 183cc75d9624f31858f3e7732ca33ea4a108bac610550fc9fb9b978693d6b1585fb848fd739a8b1a088027c67a24b725

Fecha y Hora Validación DIAN: 2025/04/04 20:01:35

2025-04-04 20:01:28 2530 2 6486

eFactura cadena. NIT: 890.930.534-0

D1 S A S

TIENDA-6A120250

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA N: H9N2101052
FECHA: 2025-04-04 07:30:36
NUM. DOCUMENTO: 901481005 - 8
ESTIMADO (A): Casa hogar mis años dorados
DIRECCIÓN: Arjona vía Rocha
TELÉFONO: 3116592739

ÍTEM	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	CANT	UN.MED	VR UNI	VR BASE		DTO
			IVA	% IVA	INC	%INC	*CARGO	VR TOTAL
1	7700304309122	PAPEL HIGIENICO 3 H	2	UND	28.580,00	24.017,00		
			4.563,19	19				28.580,00
2	7700304684823	GUANTE DOMESTICO TID	4	UND	9.960,00	8.370,00		
			1.590,25	19				9.960,00
3	7700304305209	SERVILLETA CORTADA R	2	UND	4.360,00	3.664,00		
			696,14	19				4.360,00
4	7700304381227	LIMPIADOR CITRONELLA	4	UND	10.600,00	8.908,00		
			1.692,44	19				10.600,00
5	7700304735402	LIMPIADOR LAVANDA JA	3	UND	7.410,00	6.227,00		
			1.183,11	19				7.410,00
6	7700304395316	MAQUINA PARA AFEITAR	10	UND	29.900,00	25.126,00		
			4.773,95	19				29.900,00
7	7700304202102	DETERGENTE POLVO BON	3	UND	40.350,00	33.908,00		
			6.442,44	19				40.350,00
8	7700304922956	ESPONJA MULTIUSOS AB	2	UND	4.400,00	3.697,00		
			702,52	19				4.400,00
9	7700304840212	BOLSA PAPELERA TIDY	4	UND	8.800,00	7.395,00		
			1.405,04	19				8.800,00
10	7700304151462	BOLSA HOGAR TIDY HOU	3	UND	5.700,00	4.790,00		
			910,08	19				5.700,00
11	7700304998562	ROPA COLOR BONAROPA	3	UND	8.400,00	7.059,00		
			1.341,18	19				8.400,00
12	7700304824342	VARSOL BRILLA KING X	5	UND	34.950,00	34.950,00		
								34.950,00
13	7702191163979	JABON EN BARRA 3D 3	1	UND	5.990,00	5.034,00		
			956,39	19				5.990,00
14	7700304530939	BLANQUEADOR BRILLA K	5	UND	13.950,00	11.723,00		
			2.227,31	19				13.950,00
15	7700304321605	CREMA LAVALOZA BRILL	5	UND	12.000,00	10.084,00		
			1.915,97	19				12.000,00
16	7700304514083	CREMA DERMOPROTECTOR	5	UND	34.950,00	29.370,00		
			5.580,25	19				34.950,00
17	7700304410446	SUAVIZANTE FLORAL BO	3	UND	26.970,00	22.664,00		
			4.306,14	19				26.970,00
18	7702026151461	TOALLA DE PAPEL GREE	1	UND	4.990,00	4.193,00		
			796,72	19				4.990,00
19	7700304726837	AGUA SIN GAS OMI 500	2	UND	6.800,00	6.800,00		
								6.800,00

TOTAL ARTICULOS: 19

[TOTALES DE FACTURA]

SUBTOTAL:	257.976,90
DESCUENTO:	0,00
BASE/IMP:	216.226,90
IVA:	41.083,12
AJUSTE A VUELTAS:	0,00
TOTAL:	**299.060,02**

[FORMAS DE PAGO]

FORMA DE PAGO:	CONTADO
TARJETA DEB/CRE:	299.060,00
Num:	9022
Aprob:	073031

[DISCRIMINACIÓN DE IMPUESTOS]

DESCRIPCION	BASE/CANT	IMPUESTO
IVA 19%:	216.226,90	41.083,12
EXCLUIDOS:	41.750,00	

D1 S A S NIT 900276962-1
Somos Grandes Contribuyentes y Agente retenedor de IVA
Resolución No. 200 del 27 de diciembre de 2024.
Línea de atención al cliente: 018000120201
Res.DIAN 18764063469357 DE 2024-01-09 H9N2 DESDE 1 HASTA 1999999 Vig 18 MESES
SISTEMA P.O.S ARS - DESARROLLADO POR:
NCR COLOMBIA LTDA NIT 860.005.074-8

CUFE: c432dcdf3eed794a3a713cbaf07d6191e9e221c52f8a70c9e7988503c87eff73fe98496695e1a02c29a85de82f520028

Fecha y Hora Validación DIAN: 2025/04/04 07:30:42

2025-04-04 07:30:36 2530 3 9961

eFactura cadena. NIT: 890.930.534-0

LEONEL CORREA PLATA

NIT: 84007551-4

Responsable de IVA

DG 55 46A 106 P 1 LC 01 - Arjona - Bolívar - Colombia
Teléfono - 3144326082
E-mail: drogueriaturbaquitohospital@gmail.com
REPRESENTACION GRAFICA DE FACTURA ELECTRONICA

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA
DH - 8755

Fecha Validación DIAN: 2025-04-08
Hora Validación DIAN: 23:10:17

Cliente:	FUNDACION HOGAR GERIATRICO MIS AÑOS DORADOS	Dirección:	CALLE 56 VIA ROCHA	Fecha Pedido:	2025-04-08
CC o NIT:	9014810058-1	Ciudad:	Arjona - Colombia	Plazo Para Pagar:	0 Dias
Régimen:	Responsable de IVA	Teléfono:	555555	Fecha Vencimiento:	2025-04-08
Obligación:	No responsable	Medios de Pago:	Acuerdo mutuo		
Email:	funmiador@gmail.com				
Forma de Pago:	Crédito				

#	Cód	Descripción	Cant	UM	V. Unit	Dcto	V. Unit Neto	IVA/IC %	IVA/IC	V. Item	Total Iva Incl
1	7702037510387	GUANTEX DE LATEX TALLA SURTIDA VARIAS MA	1.00	Unidad	16,385.81	0.00	16,385.81	19%	3,113.30	19,499.11	19,499.11

Resolución de Facturación Electrónica
Nro. 18764076126482 de 2024-07-30
Prefijo: DH, Rango 1000 Al 9999
Vigencia Desde: 2024-07-30 Hasta: 2026-07-30

Impuestos y Retenciones

Tipo	Base	Porcentaje	Valor
IVA	16,385.81	19.00%	3,113.30

Totales

Concepto	Valor
Nro Lineas:	1
Base Sin Descuentos:	16,385.81
Descuentos En Lineas:	0.00
Descuentos Globales:	0.00
Base Imponible:	16,385.81
Impuestos:	3,113.30
Retenciones:	0.00
Total a Pagar	19,499.11

PRECIO EN LETRAS SON: DIECINUEVE MIL CUATROCIENTOS NOVENTA Y NUEVE PESOS CON ONCE CENTAVOS M/CTE*********.

OBSERVACIONES:

. .

Modo de operación: Software Propio generada con Software Facturacion Electronica cusoft Nro 2

CUFE: 567ef105f9548d2b522a0d5dca0c915c14f919eba16c568ce508cbf227ea58f53a6a8636931124da3201280088b31108
Factura Electronica de Venta No: DH - 8755 - Fecha y Hora de Generación: 2025-04-08 - 23:10:17

La presente Factura Electrónica de Venta, es un título valor de acuerdo con lo establecido en el Código de Comercio y en especial en los artículos 621,772 y 774. El Decreto 2242 del 24 de noviembre de 2015 y el Decreto Único 1074 de mayo de 2015. El presente título valor se asimila en todos sus efectos a una letra de cambio Art. 779 del Código de Comercio. Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título valor.

Mistribuidora Costanorte ltda
NIT. 800.033.981-4

BRR BOSQUE AV CRISANTO LUQUE 47 -70
Telefono(s) 6627010
RES DIAN 18764070615400 DE 2024/05/14 AL 2025/05/14 12 MESES AUT DE PC 85420 A PC 110000
SOMOS REGIMEN COMUN RESPONSABLE DE IVA
Factura Electronica Dist Costanorte Ltda 800033981-4

CUFE:
e7059de6621d91cede33975ff367d16387e55a
e00725aa5ec8a9c0a3f4c02131ec16ba9d1197
728ae4de6329de3fc668

FECHA Y HORA VALIDACIÓN DIAN:
2025-04-09 / 12:19:04-05:00

REPRESENTACIÓN IMPRESA DE LA FACTURA

Firma Electrónica:
C7d5bcE3jnTknz4zSsPiCcp/oUTsel9GzCpEvO3e6AgxifMwb+c1U5K8mMkMlj3Si5du4pMaAIllmL7SOadkHjmvpXC
0oCnYBGaH+WZ6bUJVOSJUbZ+B1xlz50djJqhp1yTeALm8YCvNXViuIJ6oFeXS+7QM2bx66cind+CqNcc9BfLDZ1
XAYU9ejC6mGYmPITL3iGm3r7sU403wG/po+pNM6KvTbxOLSvJYLISkc2vezf+IHCNJ7DUZtCGnMJoK2P9+iFM79
dqXuZMTrj5Z7GbYNi5Dp3WaRpjcGOGChwL6T/iOPwfrgMCwrAqIOuuB+hI5B2aVqU+par+czWwm1Q==

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

CLIENTE
FUNDACION HOGAR GERIATRICO MIS AÑOS DORADOS "FUNMADOR"
VIA A ROCHA VILLA NORIS SC LOS LAURELES
NIT / C.C.901.481.005 TEL: 3116592739
ESTABLECIMIENTO: VIA A ROCHA VILLA NORIS SC LOS LAURELES
Cartagena De Indias

MARTINEZ DE MESTRE NORIS
Vendedor: ARRIETA ROMERO ROGER LUIS
Puntos Factura:
Puntos Acumulados:

FECHA FACTURA			FECHA VENCIMIENTO			FACTURA N°	HOJA
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO		
09	04	2025	09	04	2025	PC 101907	1

HORA	ZONA	T. FACTURA	F. PAGO	M. PAGO	PLAZO
12:16:19	ZONA 15	NETO	CONTADO	NO DEFINIDO	0

Item	Codigo	Descripción	Lote	Fecha Venc.	Und.	Laboratorio	Cant.	P. Publico	%DTO %AD	%Iva	VR Unitario	VR Total
1	271701425	ACETAMINOFEN 500 MG CAJA X 100 TAB AG@	24C417	Jul 31 2026	unidad	LAFRANCOL S.A.	1	6,160.00		0%	6.160,00	6.160,00
2	26450124	GUANTES EXAMEN TALLA M CAJA X 100 UND	102024 5478	Oct 31 2029	unidad	PROTEX S.A	10	13,496.00		19%	13.496,00	134.960,00
3	19180164	PAÑITOS HUMEDOS PEQUEÑIN ALMENDRA X 24 UNDS	PA12241226	Dic 30 2027	unidad	FAMILIA-SANCELA	12	2,517.00		19%	2.517,00	30.204,00
4	271701184	QUETIAPINA 25 MG@ CAJA X 500 TABLETAS COLMED	1526477	Jul 30 2026	unidad	LABORATORIOS D	1	74,580.00		0%	74.580,00	74.580,00

4

SON : DOSCIENTOS SETENTA Y SIETE MIL DOSCIENTOS OCHENTA Y CINCO PESOS M/CTE

SUBTOTAL	$ 245.904,00
DCTO.	$ 0,00
IVA 19.00%	$ 31.381,16
RETEFUENTE	$ 0,00
RETEIVA	$ 0,00
RETEICA	$ 0,00
TOTAL	$ 277.285,16

LOS PRECIOS NO INCLUYEN IVA OBS:
12:16:19
CONTADO ENVIAR DATAFFONO ESTAN
F.C.P DESPUS DE 5 EN TURBACO

ELABORADO POR:DISTRIBUIDORACOSTA NORTE LTDA
NIT 800033981-4

La firma de cualquier persona autorizada expresamente o por costumbre por el comprador en este documento significa la aceptación de la mercancía, el precio y la obligación de pagar en los términos y condiciones estipulado. Reclamos dentro de las 24 horas del recibo del despacho.

Firma Comprador
Acepto Expresamente

NOMBRE DEL FABRICANTE DEL SOFTWARE (PROVEEDOR TECNOLÓGICO): OPENTEONOLOGIA SA NIT: 830135010 NOMBRE DEL SOFTWARE: OPEN-V2

GESTORA LOS BAZURTICOS S.A.S

NIT: 901342460-0

Responsable de IVA

CARR LA TRONCAL SEC LAS PARCELAS CL 58 46 154 - Arjona - Bolívar - Colombia
Teléfono - 3205928032
E-mail: judacivi@hotmail.com
REPRESENTACION GRAFICA DE FACTURA ELECTRONICA

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA
FEDV - 613

Fecha Validación DIAN: 2025-04-10
Hora Validación DIAN: 16:00:24

Cliente:	FUNDACION HOGAR GERIATRICO MIS AÑOS DORADOS	Dirección:	VIA ROCHA SEC FLORIDA PAZ	Fecha Pedido:	2025-04-10
CC o NIT:	901481005-8	Ciudad:	Arjona - Colombia	Plazo Para Pagar:	45 Dias
Régimen:	Responsable de IVA	Teléfono:	3135654680	Fecha Vencimiento:	2025-05-25
Obligación:	No responsable	Medios de Pago:	Acuerdo mutuo		
Email:	FUNMIADOR@GMAIL.COM				
Forma de Pago:	Crédito				

#	Cód	Descripción	Cant	UM	V. Unit	Dcto	V. Unit Neto	IVA/IC %	IVA/IC	V. Item	Total Iva Incl
1	7701101358139	MAIZ DULCE ZENU LATA X 241G MAIZ DULCE ZENU 241GR	1.00	Unidad	5,630.25	0.00	5,630.25	19%	1,069.75	6,700.00	6,700.00
2	68100021	MANZANA ROJA X UND MANZANA ROJA X UND	6.00	Unidad	2,000.00	0.00	2,000.00	0.00%	E	2,000.00	12,000.00
3	7707015508110	MECHERA EL SOL ELECTRONICO X UNID	2.00	Unidad	840.34	0.00	840.34	19%	159.67	1,000.01	2,000.01
4	7702617021432	NECTAR CALIFORNIA BOT 900ML	2.00	Unidad	5,462.18	0.00	5,462.18	19%	1,037.82	6,500.00	12,999.99
5	2601026	PAPA LAVADA X KILO	2.30	Unidad	3,500.00	0.00	3,500.00	0.00%	E	3,500.00	8,050.00
6	2601035	PAPAYA X KILO PAPAYA X KILO	2.59	Unidad	3,800.00	0.00	3,800.00	0.00%	E	3,800.00	9,842.00
7	2400020	PECHUGA CONGELADA PECHUGA X KILO	0.98	Unidad	18,000.00	0.00	18,000.00	0.00%	E	18,000.00	17,640.00
8	24100025	PERA X UNIDAD PERA X UNIDAD	6.00	Unidad	2,200.00	0.00	2,200.00	0.00%	E	2,200.00	13,200.00
9	2601007	PIMENTON ROJO X KILO AJI PIMENTON X KILO	0.30	Unidad	6,500.00	0.00	6,500.00	0.00%	E	6,500.00	1,950.00
10	2601033	PIÑA ORO MIEL PIPO X KILO	2.07	Unidad	3,800.00	0.00	3,800.00	0.00%	E	3,800.00	7,866.00
11	2601011	PLATANO GRANDE AMARILLO	5.00	Unidad	900.00	0.00	900.00	0.00%	E	900.00	4,500.00
12	7701101233207	ARVEJAS LATA ZENU X300GRAMOS	1.00	Unidad	4,201.68	0.00	4,201.68	19%	798.32	5,000.00	5,000.00
13	7708153154672	BOCADILLO BARRA X150G BARRA DE BOCADILLO 180GR VELEÑO	2.00	Unidad	1,600.00	0.00	1,600.00	0.00%	E	1,600.00	3,200.00
14	7702032252114	CAFE SELLO ROJO X 425GR CAFE SELLO ROJO BOLSA X 500GR	1.00	Unidad	19,047.62	0.00	19,047.62	5%	952.38	20,000.00	20,000.00
15	7702020117012	ESPAGUETI LA MUÑECA X1000G	1.00	Unidad	5,714.29	0.00	5,714.29	5%	285.71	6,000.00	6,000.00
16	7707015502903	FOSFOROS EL SOL X 20	1.00	Unidad	3,529.41	0.00	3,529.41	19%	670.59	4,200.00	4,200.00
17	7702025125173	GALLETA SALTIN NOEL 4 TACO X354G	1.00	Unidad	6,722.69	0.00	6,722.69	19%	1,277.31	8,000.00	8,000.00
18	7702025120192	GALLETAS DUCALES X 2TACOS	1.00	Unidad	5,210.08	0.00	5,210.08	19%	989.92	6,200.00	6,200.00
19	2601100	GUAYABA SELECTA X KILO GUAYABA X KILO	0.56	Unidad	4,964.29	0.00	4,964.29	0.00%	E	4,964.29	2,780.00
20	C28109961	HUEVO ROJO TIPO A X CARTON HUEVO ROJO TIPO A X CARTON	1.00	Unidad	13,600.00	0.00	13,600.00	0.00%	E	13,600.00	13,600.00
21	26010102	LIMON X KILO LIMON X KILO	1.15	Unidad	4,800.00	0.00	4,800.00	0.00%	E	4,800.00	5,520.00
22	28100056	PLATANO GRANDE VERDE PLATANO VERDE	6.00	Unidad	1,000.00	0.00	1,000.00	0.00%	E	1,000.00	6,000.00
23	7705326079152	PONQUE CASERO BIMBO 220GR	2.00	Unidad	5,042.02	0.00	5,042.02	19%	957.99	6,000.00	12,000.00
24	7702251039978	VASO TINTERO DOBLE 2.25	2.00	Unidad	1,680.67	0.00	1,680.67	19%	319.33	2,000.00	4,000.00
25	2810030	ZANAHORIA BOG X KILO ZANAHORIA BOGOTANA	3.00	Unidad	3,000.00	0.00	3,000.00	0.00%	E	3,000.00	9,000.00

Resolución de Facturación Electrónica
Nro. 18764069026096 de 2024-04-15
Prefijo: FEDV, Rango 1 Al 5000
Vigencia Desde: 2024-04-15 Hasta: 2026-04-15

Impuestos y Retenciones

Tipo	Base	Porcentaje	Valor
IVA	51,344.52	19.00%	9,755.48
IVA	24,761.91	5.00%	1,238.09
E	115,148.00	N/A	N/A

Totales

Concepto	Valor
Nro Lineas:	25
Base Sin Descuentos:	191,254.44
Descuentos En Lineas:	0.00
Descuentos Globales:	0.00
Base Imponible:	191,254.44
Impuestos:	10,993.57
Retenciones:	0.00
Total a Pagar	202,247.99

Decreto 2242 del 24 de noviembre de 2015 y el Decreto Unico 1074 de mayo de 2015. El presente título valor se asimila en todos sus efectos a una letra de cambio Art. 779 del Código de Comercio. Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título valor.

GESTORA LOS BAZURTICOS S.A.S

NIT: 901342460-0

Responsable de IVA

CARR LA TRONCAL SEC LAS PARCELAS CL 58 46 154 - Arjona - Bolívar - Colombia
Teléfono - 3205928032
E-mail: judacivi@hotmail.com
REPRESENTACION GRAFICA DE FACTURA ELECTRONICA

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA
FEDV - 613

Fecha Validación DIAN: 2025-04-10
Hora Validación DIAN: 16:00:24

PRECIO EN LETRAS SON: DOSCIENTOS DOS MIL DOSCIENTOS CUARENTA Y SIETE PESOS CON NOVENTA Y NUEVE CENTAVOS M/CTE*********.

OBSERVACIONES:

. .

Modo de operación: Software Propio generada con Software Facturacion Electronica cusoft Nro 2

CUFE: 37a7ce5df0a6cc139e8ab3e11dc3f0b4840e39c3e940e7ded301ffcf53ae351e2c7746bb15e19d6882a8a2054124db12
Factura Electronica de Venta No: FEDV - 613 - Fecha y Hora de Generación: 2025-04-10 - 16:00:24

La presente Factura Electrónica de Venta, es un título valor de acuerdo con lo establecido en el Código de Comercio y en especial en los artículos 621,772 y 774. El Decreto 2242 del 24 de noviembre de 2015 y el Decreto Único 1074 de mayo de 2015. El presente título valor se asimila en todos sus efectos a una letra de cambio Art. 779 del Código de Comercio. Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título valor.

ESE HOSPITAL LOCAL ARJONA

Nit: 806007923 - 9 **Código de Habilitación: 130520003001**
Regimen:
Barrio San José de Turbaquito Diag.55 No.47-39 TEL: 6291614

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA
FEAR71682
Autorización

Fecha Factura: 2025-04-10 **Fecha Ingreso:** 2025-04-10 **Fecha Egreso:** 2025-04-10 **Admisión: AD1468426**

DATOS DE LA ENTIDAD

Cliente: FUNDACIÓN HOGAR GERIÁTRICO MIS AÑOS DORADOS
Dirección: ARJONA - BOLIVAR FINCA VILLA NORIS SECTOR LOS LAURELES, VIA DE ROCHA
Ciudad: Arjona
Teléfono: 3103668470

NIT : 901481005
Servicio: Consulta Externa
Contrato No: EVENTO

DATOS DEL PACIENTE

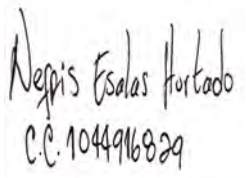
Nombre y Apellidos:	CESAR WILLIAN BUITRAGO GAVIRIA	**Tipo de Usuario:**	Beneficiario
Identificación Pcte.:	18590493	**Sexo:**	M **Nivel: 1**
Edad:	62 Años(s)	**Régimen:**	Otro
Dirección:	VIA ROCHA	**Teléfono:**	

CENTRO ATN.: ESE Hospital Local Arjona | PLAN: FUNDACIÓN HOGAR GERIÁTRICO MIS AÑOS DORADOS EVENTO - MANUAL TARIFARIO: -

Fecha	Código	Detalle	Cant.	Vlr. Unit.	Vlr. Total.
2025-04-10	890201	890201 - CONSULTA AMBULATORIA POR MEDICINA GENERAL	1.00	44,200.00	44,200.00

CUARENTA Y CUATRO MIL DOSCIENTOS PESOS M/CT.

Total Plan:	**44,200.00**
SubTotal:	44,200.00
Cuota Moderadora:	.00
Copago:	.00
TOTAL FACTURADO:	**44,200.00**



NEFRIS DEL CARMEN ESALAS HURTADO
Representante legal:

Recibido por:

Fecha entrega:

YTORRES
Elaborado por:

Observaciones:

CUFE: e70803dde93d34fa97868ffe760ea2a09f5dec8e4e4c8d3df0ef08acafa54ec806bc23c455488ff9cfee20b5a22c98d7

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título - Valor.

Resolución Facturación Electrónica No. 18764090891381 de 21/03/2025 a 19/03/2026 con prefijo FEAR consecutivo 70337 hasta 100000

ESE HOSPITAL LOCAL ARJONA
Nit: 806007923 - 9 **Código de Habilitación: 130520003001**
Regimen:
Barrio San José de Turbaquito Diag.55 No.47-39 TEL: 6291614

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA
FEAR71683
Autorización

Fecha Factura: 2025-04-10 **Fecha Ingreso:** 2025-04-10 **Fecha Egreso:** 2025-04-10 **Admisión: AD1468427**

DATOS DE LA ENTIDAD

Cliente: FUNDACIÓN HOGAR GERIÁTRICO MIS AÑOS DORADOS
Dirección: ARJONA - BOLIVAR FINCA VILLA NORIS SECTOR LOS LAURELES, VIA DE ROCHA
Ciudad: Arjona
Teléfono: 3103668470
NIT : 901481005
Servicio: Consulta Externa
Contrato No: EVENTO

DATOS DEL PACIENTE

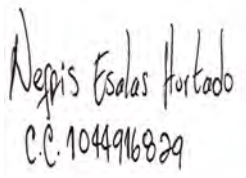
Nombre y Apellidos:	FRANKLIN HENRIQUE GOENAGA PINTO	**Tipo de Usuario:**	Beneficiario
Identificación Pcte.:	9054546	**Sexo:**	M **Nivel: 1**
Edad:	81 Años(s)	**Régimen:**	Otro
Dirección:	VIA A ROCHA	**Teléfono:**	

CENTRO ATN.: ESE Hospital Local Arjona | PLAN: FUNDACIÓN HOGAR GERIÁTRICO MIS AÑOS DORADOS EVENTO - MANUAL TARIFARIO: -

Fecha	Código	Detalle	Cant.	Vlr. Unit.	Vlr. Total.
2025-04-10	890201	890201 - CONSULTA AMBULATORIA POR MEDICINA GENERAL	1.00	44,200.00	44,200.00

CUARENTA Y CUATRO MIL DOSCIENTOS PESOS M/CT.

Total Plan:	**44,200.00**
SubTotal:	44,200.00
Cuota Moderadora:	.00
Copago:	.00
TOTAL FACTURADO:	**44,200.00**



NEFRIS DEL CARMEN ESALAS HURTADO
Representante legal:

Recibido por:

Fecha entrega:

YTORRES
Elaborado por:

Observaciones:

CUFE: 1012a46d7869701246ddf69c09e31fe6a8653d46a77d88d6862dc6fe645175c5a8df6eef218b0825ce9979f8e3bb0b01

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título - Valor.

Resolución Facturación Electrónica No. 18764090891381 de 21/03/2025 a 19/03/2026 con prefijo FEAR consecutivo 70337 hasta 100000

ESE HOSPITAL LOCAL ARJONA
Nit: 806007923 - 9 **Código de Habilitación: 130520003001**
Regimen:
Barrio San José de Turbaquito Diag.55 No.47-39 TEL: 6291614

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA
FEAR71684
Autorización

Fecha Factura: 2025-04-10 **Fecha Ingreso:** 2025-04-10 **Fecha Egreso:** 2025-04-10 **Admisión: AD1468430**

DATOS DE LA ENTIDAD

Cliente: FUNDACIÓN HOGAR GERIÁTRICO MIS AÑOS DORADOS
Dirección: ARJONA - BOLIVAR FINCA VILLA NORIS SECTOR LOS LAURELES, VIA DE ROCHA
Ciudad: Arjona
Teléfono: 3103668470
NIT : 901481005
Servicio: Consulta Externa
Contrato No: EVENTO

DATOS DEL PACIENTE

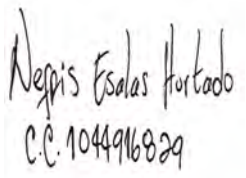
Nombre y Apellidos:	VICKI MUÑOZ ALVEAR	**Tipo de Usuario:**	Beneficiario
Identificación Pcte.:	1043992490	**Sexo:**	F **Nivel: 1**
Edad:	66 Años(s)	**Régimen:**	Otro
Dirección:	VIA ROCHA	**Teléfono:**	

CENTRO ATN.: ESE Hospital Local Arjona | PLAN: FUNDACIÓN HOGAR GERIÁTRICO MIS AÑOS DORADOS EVENTO - MANUAL TARIFARIO: -

Fecha	Código	Detalle	Cant.	Vlr. Unit.	Vlr. Total.
2025-04-10	890201	890201 - CONSULTA AMBULATORIA POR MEDICINA GENERAL	1.00	44,200.00	44,200.00

CUARENTA Y CUATRO MIL DOSCIENTOS PESOS M/CT.

Total Plan:	**44,200.00**
SubTotal:	44,200.00
Cuota Moderadora:	.00
Copago:	.00
TOTAL FACTURADO:	**44,200.00**



NEFRIS DEL CARMEN ESALAS HURTADO
Representante legal:

Recibido por:

Fecha entrega:

YTORRES
Elaborado por:

Observaciones:

CUFE: b797ce79a5358836432a3f62f9ca04cf969a3559e90950adfe8b980e68294ae49829638e0e183051fbcb31b4b2a6df69

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título - Valor.

Resolución Facturación Electrónica No. 18764090891381 de 21/03/2025 a 19/03/2026 con prefijo FEAR consecutivo 70337 hasta 100000

ESE HOSPITAL LOCAL ARJONA

Nit: 806007923 - 9 **Código de Habilitación: 130520003001**
Regimen:
Barrio San José de Turbaquito Diag.55 No.47-39 TEL: 6291614

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA
FEAR71735
Autorización

Fecha Factura: 2025-04-11 **Fecha Ingreso:** 2025-04-10 **Fecha Egreso:** 2025-04-10 **Admisión: AD1468797**

DATOS DE LA ENTIDAD

Cliente: FUNDACIÓN HOGAR GERIÁTRICO MIS AÑOS DORADOS
Dirección: ARJONA - BOLIVAR FINCA VILLA NORIS SECTOR LOS LAURELES, VIA DE ROCHA
Ciudad: Arjona
Teléfono: 3103668470

NIT : 901481005
Servicio: Consulta Externa
Contrato No: EVENTO

DATOS DEL PACIENTE

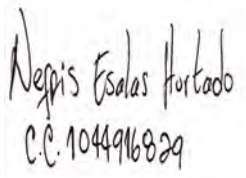
Nombre y Apellidos:	RUFINA JULIO DE MONTALVAN	**Tipo de Usuario:**	Cabeza de familia
Identificación Pcte.:	22117687	**Sexo:**	F **Nivel: 1**
Edad:	90 Años(s)	**Régimen:**	Otro
Dirección:	BARRIO LAS BRISAS	**Teléfono:**	

CENTRO ATN.: ESE Hospital Local Arjona | PLAN: FUNDACIÓN HOGAR GERIÁTRICO MIS AÑOS DORADOS EVENTO - MANUAL TARIFARIO: -

Fecha	Código	Detalle	Cant.	Vlr. Unit.	Vlr. Total.
2025-04-10	890201	890201 - CONSULTA AMBULATORIA POR MEDICINA GENERAL	1.00	44,200.00	44,200.00

CUARENTA Y CUATRO MIL DOSCIENTOS PESOS M/CT.

Total Plan:	**44,200.00**
SubTotal:	44,200.00
Cuota Moderadora:	.00
Copago:	.00
TOTAL FACTURADO:	**44,200.00**



NEFRIS DEL CARMEN ESALAS HURTADO
Representante legal:

Recibido por:

Fecha entrega:

YTORRES
Elaborado por:

Observaciones:

CUFE: 444ba3d0f3dc088e16772c679dd8b32aca7b3bb60597b398dc45e77b62074c41681dfd60f7a1a26a0aacf40bd70af a0a

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título - Valor.

Resolución Facturación Electrónica No. 18764090891381 de 21/03/2025 a 19/03/2026 con prefijo FEAR consecutivo 70337 hasta 100000

Espacio para Logo Corporativo

LAURA VANESSA CARBALLO PUELLO
NIT 1.044.925.036-6
BRR LA MARIA CUARTA CALLE CR 52 54 A 11
Tel: 3233020951
Arjona - Colombia
lauravane1007@hotmail.com

Factura electrónica de venta
No. FRTL 26

Señores	FUNDACION HOGAR GERIATRICO MIS AÑOS DORADOS		
NIT	901.481.005-8	**Teléfono**	(000) 3103668470 - Ext. 000
Dirección	VIA AL CORREGIMIENTO DE ROCHA FCA VILLA NORIS SECTOR LOS LAURELES	**Ciudad**	Arjona - Colombia

Fecha y hora Factura	
Generación	10/04/2025, 17:14
Expedición	10/04/2025, 17:14
Vencimiento	10/04/2025

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Total
1	block vibrado # 4	700.00	1,225,000.00
2	VARILLA CURRUGADA 9.5 MM	6.00	96,000.00

Total items: 2

Valor en Letras:
Un millón trescientos veintiun mil pesos m/cte

Forma de pago:
Contado

Medio de pago:
Desembolso Crédito plus (CCD+) - Transferencia $ 1,321,000.00

Observaciones:

Total Bruto	1,110,084.03
IVA 19%	210,915.97
Total a Pagar	**1,321,000.00**

Fabricante Software y Proveedor tecnológico: Siigo SAS - Nit 830.048.145-8. Nombre Software: Siigo Nube. Firma electrónica: ver en el XML

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título - Valor. **Número Autorización Electrónica 18764091748690 aprobado en 20250409 prefijo FRTL desde el número 25 al 100 Vigencia: 6 Meses**
- Actividad Económica 4752 Comercio al por menor de artículos de ferretería, pinturas y productos de vidrio en establecimientos especializados Tarifa
CUFE: f96ee1102919162ec07c94ab4466c35c2d1d1be47160d17e8413141ed550157ef7aa82a1a8da7562bf61ef12c39fc9ab

LEONEL CORREA PLATA
NIT: 84007551-4
Responsable de IVA

DG 55 46A 106 P 1 LC 01 - Arjona - Bolívar - Colombia
Teléfono - 3144326082
E-mail: drogueriaturbaquitohospital@gmail.com
REPRESENTACION GRAFICA DE FACTURA ELECTRONICA

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA
DH - 8863

Fecha Validación DIAN: 2025-04-11
Hora Validación DIAN: 10:58:16

Cliente:	FUNDACION HOGAR GERIATRICO MIS AÑOS DORADOS	Dirección:	CALLE 56 VIA ROCHA	Fecha Pedido:	2025-04-11
CC o NIT:	9014810058-1	Ciudad:	Arjona - Colombia	Plazo Para Pagar:	Dias
Régimen:	Responsable de IVA	Teléfono:	555555	Fecha Vencimiento:	
Obligación:	No responsable	Medios de Pago:	Transferencia Débito		
Email:	funmiador@gmail.com				
Forma de Pago:	Contado				

#	Cód	Descripción	Cant	UM	V. Unit	Dcto	V. Unit Neto	IVA/IC %	IVA/IC	V. Item	Total Iva Incl
1	7898909175478	CATETER 20 G X 1 1/4 X 1 INTRAVENOSO. -	10.00	Unidad	2,500.00	0.00	2,500.00	0.00%	E	2,500.00	25,000.00
2	17709315171534	CLINDAMICINA 600 MG/4ML *10 AMP BIOESTER BIOESTERIL	14.00	Unidad	4,500.09	0.00	4,500.09	0.00%	E	4,500.09	63,001.32
3	7707141349281	CLORURO DE SODIO FISIOLOGICO 100 ML	8.00	Unidad	2,999.98	0.00	2,999.98	0.00%	E	2,999.98	23,999.87
4	7707228365753	ESPARADRAPO 2*5 TELA ALFA SAFE	1.00	Unidad	9,499.55	0.00	9,499.55	0.00%	E	9,499.55	9,499.55
5	7706634014309	TAPON VENOSO (CATETER HEPARINIZADO) (ATI	10.00	Unidad	1,000.00	0.00	1,000.00	0.00%	E	1,000.00	10,000.00

Resolución de Facturación Electrónica
Nro. 18764076126482 de 2024-07-30
Prefijo: DH, Rango 1000 Al 9999
Vigencia Desde: 2024-07-30 Hasta: 2026-07-30

Impuestos y Retenciones

Tipo	Base	Porcentaje	Valor
E	131,500.74	N/A	N/A

Totales

Concepto	Valor
Nro Lineas:	5
Base Sin Descuentos:	131,500.74
Descuentos En Lineas:	0.00
Descuentos Globales:	0.00
Base Imponible:	131,500.74
Impuestos:	0.00
Retenciones:	0.00
Total a Pagar	131,500.74

PRECIO EN LETRAS SON: CIENTO TREINTA Y UN MIL QUINIENTOS PESOS CON SETENTA Y CUATRO CENTAVOS M/CTE*********.

OBSERVACIONES:

. .

Modo de operación: Software Propio generada con Software Facturacion Electronica cusoft Nro 2

CUFE: cb3f9bd38e76c868b8eec774a6a4297653da1b4c86d73ed4b15c8902f5f1b329de51635ebbc8fae60b2eb1bbf47941b5
Factura Electronica de Venta No: DH - 8863 - Fecha y Hora de Generación: 2025-04-11 - 10:58:16

La presente Factura Electrónica de Venta, es un título valor de acuerdo con lo establecido en el Código de Comercio y en especial en los artículos 621,772 y 774. El Decreto 2242 del 24 de noviembre de 2015 y el Decreto Único 1074 de mayo de 2015. El presente título valor se asimila en todos sus efectos a una letra de cambio Art. 779 del Código de Comercio. Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título valor.

ESE HOSPITAL LOCAL ARJONA

Nit: 806007923 - 9 **Código de Habilitación: 130520003001**
Regimen:
Barrio San José de Turbaquito Diag.55 No.47-39 TEL: 6291614

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA
FEAR71736
Autorización

Fecha Factura: 2025-04-11 **Fecha Ingreso:** 2025-04-10 **Fecha Egreso:** 2025-04-10 **Admisión: AD1468800**

DATOS DE LA ENTIDAD

Cliente: FUNDACIÓN HOGAR GERIÁTRICO MIS AÑOS DORADOS
Dirección: ARJONA - BOLIVAR FINCA VILLA NORIS SECTOR LOS LAURELES, VIA DE ROCHA
Ciudad: Arjona
Teléfono: 3103668470

NIT : 901481005
Servicio: Consulta Externa
Contrato No: EVENTO

DATOS DEL PACIENTE

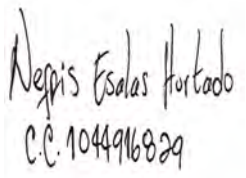
Nombre y Apellidos:	TOMAS MATUTE ALVAREZ	**Tipo de Usuario:**	Beneficiario
Identificación Pcte.:	73091904	**Sexo:**	M **Nivel: 2**
Edad:	66 Años(s)	**Régimen:**	Subsidiado
Dirección:	VIA AROCHA	**Teléfono:**	

CENTRO ATN.: ESE Hospital Local Arjona | PLAN: FUNDACIÓN HOGAR GERIÁTRICO MIS AÑOS DORADOS EVENTO - MANUAL TARIFARIO: -

Fecha	Código	Detalle	Cant.	Vlr. Unit.	Vlr. Total.
2025-04-10	890201	890201 - CONSULTA AMBULATORIA POR MEDICINA GENERAL	1.00	44,200.00	44,200.00

CUARENTA Y CUATRO MIL DOSCIENTOS PESOS M/CT.

Total Plan:	**44,200.00**
SubTotal:	44,200.00
Cuota Moderadora:	.00
Copago:	.00
TOTAL FACTURADO:	**44,200.00**



NEFRIS DEL CARMEN ESALAS HURTADO
Representante legal:

Recibido por:

Fecha entrega:

YTORRES
Elaborado por:

Observaciones:

CUFE: 4f7b582a08ec60580fddaca6b8f422cf6034fc29c15affb551f73ac9e5b1b3a96e350ec517fe5d80a91659fbbefbabc8

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título - Valor.

Resolución Facturación Electrónica No. 18764090891381 de 21/03/2025 a 19/03/2026 con prefijo FEAR consecutivo 70337 hasta 100000

ESE HOSPITAL LOCAL ARJONA

Nit: 806007923 - 9 **Código de Habilitación: 130520003001**
Regimen:
Barrio San José de Turbaquito Diag.55 No.47-39 TEL: 6291614

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA
FEAR71738
Autorización

Fecha Factura: 2025-04-11 **Fecha Ingreso:** 2025-04-10 **Fecha Egreso:** 2025-04-10 **Admisión: AD1468808**

DATOS DE LA ENTIDAD

Cliente: FUNDACIÓN HOGAR GERIÁTRICO MIS AÑOS DORADOS
Dirección: ARJONA - BOLIVAR FINCA VILLA NORIS SECTOR LOS LAURELES, VIA DE ROCHA
Ciudad: Arjona
Teléfono: 3103668470

NIT : 901481005
Servicio: Consulta Externa
Contrato No: EVENTO

DATOS DEL PACIENTE

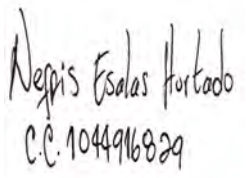
Nombre y Apellidos:	ORLANDO TEJEDOR TORRES	**Tipo de Usuario:**	Cabeza de familia
Identificación Pcte.:	12716033	**Sexo:**	M **Nivel: 1**
Edad:	76 Años(s)	**Régimen:**	Otro
Dirección:	BARRIO LAS BRISAS	**Teléfono:**	

CENTRO ATN.: ESE Hospital Local Arjona | PLAN: FUNDACIÓN HOGAR GERIÁTRICO MIS AÑOS DORADOS EVENTO - MANUAL TARIFARIO: -

Fecha	Código	Detalle	Cant.	Vlr. Unit.	Vlr. Total.
2025-04-10	890201	890201 - CONSULTA AMBULATORIA POR MEDICINA GENERAL	1.00	44,200.00	44,200.00

CUARENTA Y CUATRO MIL DOSCIENTOS PESOS M/CT.

Total Plan:	**44,200.00**
SubTotal:	44,200.00
Cuota Moderadora:	.00
Copago:	.00
TOTAL FACTURADO:	**44,200.00**



NEFRIS DEL CARMEN ESALAS HURTADO
Representante legal:

Recibido por:

Fecha entrega:

YTORRES
Elaborado por:

Observaciones:

CUFE: 9eca3fe977a2f921c357afeb844b69f91975aa059bf3723cd83b6c25f9dd99d57d7e9b7a47758380144369ccd468d09e

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título - Valor.

Resolución Facturación Electrónica No. 18764090891381 de 21/03/2025 a 19/03/2026 con prefijo FEAR consecutivo 70337 hasta 100000

ESE HOSPITAL LOCAL ARJONA
Nit: 806007923 - 9 **Código de Habilitación: 130520003001**
Regimen:
Barrio San José de Turbaquito Diag.55 No.47-39 TEL: 6291614

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA
FEAR71739
Autorización

Fecha Factura: 2025-04-11 **Fecha Ingreso:** 2025-04-10 **Fecha Egreso:** 2025-04-10 **Admisión: AD1468812**

DATOS DE LA ENTIDAD

Cliente: FUNDACIÓN HOGAR GERIÁTRICO MIS AÑOS DORADOS
Dirección: ARJONA - BOLIVAR FINCA VILLA NORIS SECTOR LOS LAURELES, VIA DE ROCHA
Ciudad: Arjona
Teléfono: 3103668470
NIT : 901481005
Servicio: Consulta Externa
Contrato No: EVENTO

DATOS DEL PACIENTE

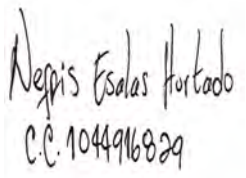
Nombre y Apellidos:	JAVIER DE JESUS SOLORZANO VELEZ	**Tipo de Usuario:**	Cabeza de familia
Identificación Pcte.:	8246435	**Sexo:**	F **Nivel: 1**
Edad:	81 Años(s)	**Régimen:**	Subsidiado
Dirección:	BARRIO LAS BRISAS	**Teléfono:**	

CENTRO ATN.: ESE Hospital Local Arjona | PLAN: FUNDACIÓN HOGAR GERIÁTRICO MIS AÑOS DORADOS EVENTO - MANUAL TARIFARIO: -

Fecha	Código	Detalle	Cant.	Vlr. Unit.	Vlr. Total.
2025-04-10	890201	890201 - CONSULTA AMBULATORIA POR MEDICINA GENERAL	1.00	44,200.00	44,200.00

CUARENTA Y CUATRO MIL DOSCIENTOS PESOS M/CT.

Total Plan:	**44,200.00**
SubTotal:	44,200.00
Cuota Moderadora:	.00
Copago:	.00
TOTAL FACTURADO:	**44,200.00**



NEFRIS DEL CARMEN ESALAS HURTADO
Representante legal:

Recibido por:

Fecha entrega:

YTORRES
Elaborado por:

Observaciones:

CUFE: 2e4e0cabfba796f98ddcd181a71d703834fcc81d01dd5fc1fd70826ccb681811254dca0a287a097f442a50b1740e27cc

Aesta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título - Valor.

Resolución Facturación Electrónica No. 18764090891381 de 21/03/2025 a 19/03/2026 con prefijo FEAR consecutivo 70337 hasta 100000

DROGAS SYS SAS

NIT: 800231604-1
Nombre Comercial: INTERDROGAS NO. 28
Dirección: Urb. la Granja Lt. 8 Mz. Lc.1 y 2, 000000, Turbaco, Bolívar, Colombia

Teléfono: 3770505
E-mail: interdrogas28@email.drogassys.com
Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica - Responsabilidad Tributaria: IVA - Régimen Fiscal: R-99-PN - Actividades Económicas: 4645;4773;4724;5310

NOTA DE AJUSTE CRÉDITO AL DOCUMENTO EQUIVALENTE

DISA627

Emisión: 2025-04-13 08:18:46
Expedición: 2025-04-13 08:18:46
Vencimiento:
Concepto de Corrección: Anulación del documento equivalente electrónico

DATOS DEL CLIENTE

NIT: 901481005-8
Razón Social: CASA HOGAR MIS ANOS DORADO
Nombre Comercial: CASA HOGAR MIS ANOS DORADO
Dirección: CONJUNTO RESIDENCIAL PRADO VERDE ROBLE 47, 000000, Turbaco, Bolívar, Colombia

Teléfono: 3116592739
Email: funmiador@gmail.com
Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica - Responsabilidad Tributaria: No aplica - Régimen Fiscal: R-99-PN

CONDICIONES

Tipo de Operación: Nota Crédito que referencia una factura electrónica.
F.V. Referencia: IN28072720
F.V. Fecha: 2025-04-13
Formas de Pago: Contado
Medios de Pago: Efectivo
Fechas de Vencimiento: 2025-04-13
Orden de Pedido:
Orden de Pedido Fecha:

#	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	U/M	CANTIDAD	PRECIO UNITARIO	DESC.	CARG.	IMPTOS.	SUBTOTAL
1	10217	SUERO FISIOLOGICO CORPAUL	94	6,00	$4.500,00	$0,00	$0,00		$27.000,00

CUDE: db473a32f5db334a685d590c1294cbe815b5b83f89c62e9e888d87f1f54042800f6df8ffd1cbae930f3a625e9c90dc17

Total en letras: VEINTISIETE MIL PESOS COP/PESO COLOMBIANO

Total items:	1
Divisa:	Peso colombiano (COP)
Tasa de Cambio:	$0,000000000000
Subtotal:	$27.000,00
Descuento Detalle:	$0,00
Recargo Detalle:	$0,00
Total Bruto Factura:	$27.000,00
Total Impuestos:	$0,00
Total Neto:	$27.000,00
Descuento Global:	$0,00
Recargo Global:	$0,00
Valores Informativos:	
Anticipos:	$0,00
Total:	$27.000,00

NOTAS:

DROGAS SYS SAS

NIT: 800231604-1
Nombre Comercial: INTERDROGAS NO. 28
Dirección: Urb. la Granja Lt. 8 Mz. Lc.1 y 2, 000000, Turbaco, Bolívar, Colombia

Teléfono: 3770505
E-mail: facturaelectronicadrogassyssas@gmail.com
Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica - Responsabilidad Tributaria: IVA - Régimen Fiscal: R-99-PN - Actividades Económicas: 4645;4773;4724;5310

DOCUMENTO EQUIVALENTE POS

IN2872720

Emisión: 2025-04-13 05:59:35
Expedición: 2025-04-13 05:59:36
Vencimiento:

Resolución y/o Autorización No. 18764076835377 Prefijo IN28 del 44120 al 200000 Período 2024-08-09 al 2025-08-09

DATOS DEL CLIENTE

NIT: 901481005-8
Razón Social: CASA HOGAR MIS ANOS DORADO
Nombre Comercial: CASA HOGAR MIS ANOS DORADO
Dirección: CONJUNTO RESIDENCIAL PRADO VERDE ROBLE 47, 000000, Turbaco, Bolívar, Colombia

Teléfono: 3116592739
Email: funmiador@gmail.com
Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica - Responsabilidad Tributaria: No aplica - Régimen Fiscal: R-99-PN

CONDICIONES

Tipo de Operación: Estándar
F.V. Referencia:
F.V. Fecha:
Formas de Pago: Contado
Medios de Pago: Efectivo
Fechas de Vencimiento: 2025-04-13
Orden de Pedido:
Orden de Pedido Fecha:

#	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	U/M	CANTIDAD	PRECIO UNITARIO	DESC.	CARG.	IMPTOS.	SUBTOTAL
1	10217	SUERO FISIOLOGICO CORPAUL	94	6,00	$4.500,00	$0,00	$0,00		$27.000,00

CUDE: a88575101b6ca9a415e934d10cbcf092d0eb9059faf53f43148490e51bbeed8c58ebff5a3d8d00c6952151697808bb4b

Total en letras: VEINTISIETE MIL PESOS COP/PESO COLOMBIANO

Total items:	1
Divisa:	Peso colombiano (COP)
Tasa de Cambio:	$0,000000000000
Subtotal:	$27.000,00
Descuento Detalle:	$0,00
Recargo Detalle:	$0,00
Total Bruto Factura:	$27.000,00
Total Impuestos:	$0,00
Total Neto:	$27.000,00
Descuento Global:	$0,00
Recargo Global:	$0,00
Valores Informativos:	
Anticipos:	$0,00
Total:	$27.000,00

NOTAS:

COMERCIALIZADORA DJA S.A.S
FERRELECTRICOS DJ&K
NIT: 901738267
Tel: 57+3134401004
comercializadoradja@gmail.com
ARJONA- BOLIVAR
CRT TRONCAL DE OCC CRA 47 DG 54 B 105
BRR SAN JOSE TURBAQUITO

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

No.FE 19035

Consecutivo UUID# 12548-1-25927-058eb4f2-3878-4cb
Vendedor: Comercializadora DJA S.A.S
Fecha: 2025-04-15 - abril-2025 09:37
Pago Inmediato

Contribuyente: Persona Juridica **Reg.Fis:**Impuesto sobre las ventas – IVA **Responsabilidad:**R-99-PN (No aplica)

Resolución y/o Autorización Dian No.18764087937196 FECHA 2025/01/29 NUMERACION DEL No. FE 10001 AL FE 200000 VIGENCIA 2027/01/29
CUFE: 76a7f29f83cf8d439503c352368e023ce56d1336ebf45f164ed0d8f8970e9d04274231978e7f17583c1f3637bd31f856
Fecha de Validación: 2025-04-15 14:37 Fecha Generación: 2025-04-15 09:37

Cliente: FUNDACION HOGAR GERIATRICO MIS AÑOS DORADOS
Dirección: VIA AL CORREGIMIENTO DE ROCHA
Departamento: BOLIVAR
Ciudad: ARJONA
Zona: FCA VILLA NORIS SEC LOS LAURELES
Email: funmiador@gmail.com
NIT: 901481005-8
Teléfono: 3116592739
Movil: 3103668470
Forma de Pago: Contado
Medio de Pago Efectivo

Nro.	Producto	Cant	Precio	Impuesto	Total
1	1101030 - LLAVE TUBO DE 10" MP TOOLS 18731	1 und	$ 29,000	$ 4,630 (G19%)	$ 24,370
2	CD529 - POMO UNIVERSAL PRISMA (EINER)	1 und	$ 6,500	$ 1,038 (G19%)	$ 5,462

Tarifa	Base	Valor
IVA(19%) (G 19%)	$ 29,832	$ 5,668

G=Gravado,E=Exento,Ex=Excluido/Exonerado

Cant.Art:2	**T.Item:2**
Subtotal:	$ 29,831.93
IVA(19%):	$ 5,668.07
Total Más Impuesto:	$ 35,500
Total Neto:	**$ 35,500**
	PAGADA

Esta factura se asimila en todos sus efectos a una letra de cambio de conformidad con el art. 3, de la Ley 1231 de 2008. Autorizo que en caso de incumplimiento de esta obligación sea reportado a las centrales de riesgo, se cobraran intereses por mora.
****GRACIAS POR SU VISITA****

COMERCIALIZADORA DJA S.A.S
SERVICIO DE CALIDAD PARA TI

Espacio para Logo Corporativo

LAURA VANESSA CARBALLO PUELLO
NIT 1.044.925.036-6
BRR LA MARIA CUARTA CALLE CR 52 54 A 11
Tel: 3233020951
Arjona - Colombia
lauravane1007@hotmail.com

Factura electrónica de venta
No. FRTL 27

Señores	FUNDACION HOGAR GERIATRICO MIS AÑOS DORADOS		
NIT	901.481.005-8	**Teléfono**	(000) 3103668470 - Ext. 000
Dirección	VIA AL CORREGIMIENTO DE ROCHA FCA VILLA NORIS SECTOR LOS LAURELES	**Ciudad**	Arjona - Colombia

Fecha y hora Factura	
Generación	15/04/2025, 16:51
Expedición	15/04/2025, 16:51
Vencimiento	15/04/2025

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Total
1	CEMENTO PAIS UG X 50 KG	20.00	630,000.00
2	ARENA FINA X METRO CUADRADO	3.00	300,000.00
3	TRITURADO X METRO CUADRADO CIMACO	2.00	320,000.00
4	VARILLA CURRUGADA DE 1/2 LEGITIMA	16.00	408,000.00
5	ALAMBRE NEGRO X 1 KG	3.00	24,000.00
6	PUNTILLA GALV 2 1/2 CORSAN	1.00	5,000.00
7	TUBO SANITARIO 4 PESADO	1.00	45,000.00
8	SERVICIO DE TRANSPORTE	1.00	80,000.00

Total items: 8

Valor en Letras:
Un millón ochocientos doce mil pesos m/cte

Forma de pago:
Contado

Medio de pago:
Desembolso Crédito plus (CCD+) - Transferencia $ 1,812,000.00

Total Bruto	1,621,680.67
IVA 19%	190,319.33
IVA 0%	0.00
Total a Pagar	**1,812,000.00**

Observaciones:

Fabricante Software y Proveedor tecnológico: Siigo SAS - Nit 830.048.145-8. Nombre Software: Siigo Nube. Firma electrónica: ver en el XML

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título - Valor. **Número Autorización Electrónica 18764091748690 aprobado en 20250409 prefijo FRTL desde el número 25 al 100 Vigencia: 6 Meses**
- Actividad Económica 4752 Comercio al por menor de artículos de ferretería, pinturas y productos de vidrio en establecimientos especializados Tarifa
CUFE: 219e31fde44b6eb85439291c49923c942a2344f6b2935017e67b38d477df5207b6a3923b12c6aa619f88e88cc280a481

REPRESENTACIONES LA CASA

901102343-8

CARRETERA TRONCAL CRA 46 A 52 95 BOD 2

ARJONA - BOLIVAR

312 8640777 - 3045392800 - 3135180727

casadelblockferreteria@hotmail.com

FACTURA Nro.FECB0000009299

Nro. FISCAL FECB9299 **CONTADO**

RUC: 901491005 **DV:** 8

Nombre: **FUNDACION HOGAR GERIATRICO MIS AÑOS DORADOS**

Direción: **VIA AL CORREGIMIENTO DE ROCHA FCA VILLA NORIS SEC LOS**

Teléfono: **3103668470**

Vendedor: 03 ANDREINA HERNANDEZ QUINTANA

Almacén: 01

CANT	DESCRIPCION	TOTAL
1.00 und	SIKA 1 * 1 KLS	
Vr 23000	**- 10 %= 20700**	**$ 20.700**
2.00 und	ACRONAL NOVAFLEX 50% X KL	
Vr 11900	**- 0 %= 11900**	**$ 23.800**

Clasificación de Impuestos		
Base Imp.	% Imp.	Monto Imp.
$ 37.394,96	IVA GENERAL	$ 7.105,04

TARJETA: $ 44.500

Total FACTURA:		**$ 37.394,96**
Descuento Globa	0.00	$ 0,00
Gravable:		$ 37.394,96
Total Neto:		$ 37.394,96
IVA:		$ 7.105,04
Total Operació		**$ 44.500,00**
Retenido de la Base:		$ 0,00
Total Cancelado:		$ 44.500,00
Saldo Facturado:		**$ 0,00**

Facturacion ELECTRONICA AUTORIZADA
Mediante Resolucion DIAN # 18764053440605
Prefijo FECB Desde 5001 Hasta 20.000 Fecha
07 Mayo 2024 Vigencia 24 Meses

Consulta Facturación Electrónica

Cufe:e270bbe55e47e381a94846b03ada1810dd8a264dfe3f7babc52d3bad760ec085aaf9c6de66c542f8eaad8d38344362b1

REPRESENTACIONES LA CASA

901102343-8

CARRETERA TRONCAL CRA 46 A 52 95 BOD 2

ARJONA - BOLIVAR

312 8640777 - 3045392800 - 3135180727

casadelblockferreteria@hotmail.com

FACTURA Nro.FECB0000009337

Nro. FISCAL FECB9337 **CONTADO**

RUC: 901481005 **DV:** 8

Nombre: **FUNDACION HOGAR GERIATRICO MIS AÑOS DORADOS**

Dirección: **VIA AL CORREGIMIENTO DE ROCHA FCA VILLA NORIS SEC LOS**

Teléfono: **3103668470**

Vendedor: 06 GIMENA PEREZ JULIO

Almacén: 01

Emisión:

CANT	DESCRIPCION	TOTAL
1.00 und	ADITIVO ALFAQUICK ULTRA 2KG	
Vr 27800	**- 5 %:: 26410**	**$ 26.410**

Descuento	Base	Retención
$ 22.193,27	IVA GENERAL	$ 4.216,72

TARJETA: $ 26.410

Total FACTURA:		**$ 22.193,27**
Descuento Global	0.00	$ 0,00
Gravable:		$ 22.193,27
Total Neto:		$ 22.193,27
IVA:		$ 4.216,72
Total Operació		**$ 26.409,99**
Retenido de la Base:		$ 0,00
Total Cancelado:		$ 26.409,99
Saldo Facturado:		**$ 0,00**

Facturacion ELECTRONICA AUTORIZADA
Mediante Resolucion DIAN # 18764053440605
Prefijo FECB Desde 5001 Hasta 20.000 Fecha 07 Mayo 2024 Vigencia 24 Meses

Consulta Facturación Electrónica

Cufe: 1ef0662ff683d67721251aadd588517f9320a71a5f8b7b5dca3c0ae8d53de6d372018df41e06f4ccf466c64777c19a10



DROGUERIA & VARIEDADES TURBAQUITO
LEONEL CORREA PLATA
NIT : 84007551-4

FACTURA DE VENTA: **DH9220**

FECHA: 16/04/2025 HORA: 8:46:01 a. m.
ESTACION: SAT-N140-J
CAJERO: ROSA
CLIENTE: FUNDACION HOGAR GERIATRICO MIS AÑO

ARTICULOS	CANT	TOTAL
VALSARTAN 80MG *30TAB	1,00	19.802
ESPIROLAN(ESPIROLA)	1,00	13.499
CETIRIZNA 10MG*10 TAB	10,00	3.000
JARDIANCE	10,00	25.000

SUBTOTAL	**$ 61.301**
DESCUENTO	**$ 0**
TOTAL GRAVADO (*)	**$ 0**
TOTAL EXENTO	**$ 61.301**
TOTAL IMPUESTO	**$ 0**
VALOR A PAGAR	**$ 61.301**
VALOR CANCELADO	**$ 0**
EFECTIVO	**$ 0**
MONTO EN TARJETA	**$ 61.301**
CAMBIO	**$ 0**
SALDO PENDIENTE:	**$ 0**

TU DESCUENTO FUE: **$ 0**

Resolucion Dian 18764041866509

Powered by CamScanner

Factura Electrónica De Venta No. FVE 518
Ver. UBL 2.1

Forma de Pago: Contado
Medio de Pago: Transferencia Débito Bancaria
Moneda: COP
Total de Lineas: 1

Fecha de Validación: 16/04/2025 01:13 PM
Fecha de Generación: 16/04/2025 01:13 PM
Responsabilidad Fiscal: R-99-PN No responsable
(48) Impuesto sobre las ventas - IVA

Emisor : RH NEGOCIOS INTEGRALES SAS
Razón Social: RH NEGOCIOS INTEGRALES SAS
NIT: 901728913-3
Teléfono: + (57) 321 5365670
Correo Electrónico: gerencia@rhbussines.com
Dirección: CR 31 24 16 URBANIzACION EL VALLE BRR PLAN PAREJO
Departamento: BOLÍVAR
Municipio: TURBACO

Receptor : FUNDACION HOGAR GERIAT RICO MIS AÑOS DORADOS
Razón Social FUNDACION HOGAR GERIATRICO MIS AÑOS DORADOS
NIT: 901481005-8
Teléfono: +(57) 311 6592739
Correo Electrónico: funmiador@gmail.com
Dirección: CL 56 KM 4-13 URB. VILLA SANDRA
Responsabilidad Fiscal: R-99-PN No responsable
Responsabilidad Tributaria: 01
Régimen Fiscal: (48) Impuesto sobre las ventas - IVA
País: Colombia
Departamento: BOLÍVAR
Municipio: ARJONA

#	Cod	Item	Detalle	Cant	Unidad	Precio	Subtotal	IVA%	IVA	Total
1	01010	CANAL DE INTERNET	MES DE ABRIL 2025	1.00	megabyte	180,000.00	180,000.00	19	34,200.00	**214,200.00**

Detalle de Retenciones		Detalle de Venta	
Retefuente (4.00 %) :	COP 7,200.00	**Subtotal :**	COP 180,000.00
		Descuento :	COP 0.00
		Monto Bruto :	COP 180,000.00
		Monto IVA :	COP 34,200.00
		Total Venta:	COP 214,200.00
		Total Retefuentes :	COP 7,200.00
		Total Retenciones :	COP 7,200.00
		Total:	COP 207,000.00

Detalles:
Son: DOSCIENTOS SIETE MIL PESOS
Cuentas Bancarias
Cuenta Ahorro BANCOLOMBIA 50900002760 (**Pesos**)

CUFE :
80d806ee28d6371fbd4a5cef3e84c3d84f97c41ce6fdfea3dc11df902a37b2cecbb1799e77fe12e13dc389c61e0b69d4

Firma Digital:
YKJJt+Ni+tcAYGDHiiUt6Cr+ZrCkO/GJ3StFnwnVx3jhys8ry2I47NZ9meG85Vqz mrQxCyAkecjCi86BICSLu2WvPrFa3w6HTlf7xG04JxhTOqLWh0o0Hbqp8sSBzX5q
klbMS4EfkAzlJLHyZgw6Z/x8IP9TLvrU4ZVgcSBTaWCtiwPCox7zJAZtNvTFYTFt nRRm8qSvsZ79+VsesqmqznEh1iBuYWPrR3zkmbxNMn0k5dUg7r4cPh81LtI0zVyC
cR8VvykP2ks+cY/ccdowpMYiE28dqruMot21NLOlJ5lB0h75R3aj47aUfDmT/Fn9 3f8cS/CzmvR6xuLbC5vRYg==

Autorizado DIAN para la Facturación Electrónica mediante la resolución N° 18764082654710 entre los rangos de Facturación del 304 al 5000 usando el prefijo FVE con vigencia entre las fechas 2024-10-31 al 2025-10-31.

Generada por: FACTOA https://factoa.co

Servicios informáticos TECNODEV CO SA 901360857-7 / Proveedor Tecnologico Cadena SA 890930534-0



DROGUERIA & VARIEDADES TURBAQUITO
LEONEL CORREA PLATA
NIT : 84007551-4

FACTURA DE VENTA: **DH9231**

FECHA: 16/04/2025 HORA: 10:43:29 a. m.
ESTACIÓN: SAT-N140-J
CAJERO: ROSA
CLIENTE: FUNDACION HOGAR GERIATRICO MIS AÑO

ARTICULOS	CANT	TOTAL
ENTRESTO50MG(SACUBIT/	10,00	45.002

SUBTOTAL	**$ 45.002**
DESCUENTO	**$ 0**
TOTAL GRAVADO (*)	**$ 0**
TOTAL EXENTO	**$ 45.002**
TOTAL IMPUESTO	**$ 0**
VALOR A PAGAR	**$ 45.002**
VALOR CANCELADO	**$ 0**
EFECTIVO	**$ 45.002**
MONTO EN TARJETA	**$ 0**
CAMBIO	**$ 0**
SALDO PENDIENTE:	**$ 1**

TU DESCUENTO FUE: $ 0

Resolucion Dian 18764041866509
desde D 1000 al A 1000000 DE 23/12/2022
Vigencia: 6 meses

Los medicamentos no tienen devolucion

Powered by CamScanner



DROGUERIA & VARIEDADES TURBAQUITO
LEONEL CORREA PLATA
NIT : 84007551-4

FACTURA DE VENTA: **DH9220**

FECHA: 16/04/2025 HORA: 8:46:01 a. m.
ESTACION: SAT-N140-J
CAJERO: ROSA
CLIENTE: FUNDACION HOGAR GERIATRICO MIS AÑO

ARTICULOS	CANT	TOTAL
VALSARTAN 80MG *30TAB	1,00	19.802
ESPIROLAN(ESPIROLA)	1,00	13.499
CETIRIZNA 10MG*10 TAB	10,00	3.000
JARDIANCE	10,00	25.000

SUBTOTAL	**$ 61.301**
DESCUENTO	**$ 0**
TOTAL GRAVADO (*)	**$ 0**
TOTAL EXENTO	**$ 61.301**
TOTAL IMPUESTO	**$ 0**
VALOR A PAGAR	**$ 61.301**
VALOR CANCELADO	**$ 0**
EFECTIVO	**$ 0**
MONTO EN TARJETA	**$ 61.301**
CAMBIO	**$ 0**
SALDO PENDIENTE:	**$ 0**

TU DESCUENTO FUE: **$ 0**

Resolucion Dian 18764041866509

Powered by CamScanner



DROGUERIA & VARIEDADES TURBAQUITO
LEONEL CORREA PLATA
NIT : 84007551-4

FACTURA DE VENTA: **DH9231**

FECHA: 16/04/2025 HORA: 10:43:29 a. m.
ESTACIÓN: SAT-N140-J
CAJERO: ROSA
CLIENTE: FUNDACION HOGAR GERIATRICO MIS AÑO

ARTICULOS	CANT	TOTAL
ENTRESTO50MG(SACUBIT/	10,00	45.002

SUBTOTAL	**$ 45.002**
DESCUENTO	**$ 0**
TOTAL GRAVADO (*)	**$ 0**
TOTAL EXENTO	**$ 45.002**
TOTAL IMPUESTO	**$ 0**
VALOR A PAGAR	**$ 45.002**
VALOR CANCELADO	**$ 0**
EFECTIVO	**$ 45.002**
MONTO EN TARJETA	**$ 0**
CAMBIO	**$ 0**
SALDO PENDIENTE:	**$ 1**

TU DESCUENTO FUE: $ 0

Resolucion Dian 18764041866509
desde D 1000 al A 1000000 DE 23/12/2022
Vigencia: 6 meses

Los medicamentos no tienen devolucion

Powered by CamScanner

FUNDACIÓN HOGAR GERIÁTRICO MIS AÑOS DORADOS
NIT: 901481005-8

Arjona – Bolívar, 17 de abril de 2025

CUENTA DE COBRO

FUNDACION HOGAR GERIATRICO MIS AÑOS DORADOS

NIT- 901481005-8

Debe a:

Wilfredo Hernandez Galarcio

C.C 73.160.431 De Cartagena

LA SUMA DE:

CUATRO MILLONES OCHOCIENTOS MIL PESOS (4.800.000)

Por concepto de reparación de cielo raso del 10 de abril al 17 abril de 2025.

Cordialmente,

Wilfrido Hernandez Galarcio

C.C 73.160.431 de Cartagena

Powered by CamScanner


REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA
NÚMERO 73.160.43
HERNANDEZ GALVACIO
APELLIDOS
WILFREDO
NOMBRES
WILFREDO HDEZ.G
FIRMA


FECHA DE NACIMIENTO 29-NOV-1972
CARTAGENA
(BOLIVAR)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.66
ESTATURA
O+
G.S. RH
M
SEXO
03-SEP-1991 CARTAGENA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14104495488 2

5. Número de Identificación Tributaria (NIT) 7 3 1 6 0 4 3 1 | 6. DV 2

12. Dirección seccional: Impuestos de Cartagena

14. Buzón electrónico

IDENTIFICACIÓN

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

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 SEC SIMON BOLIVAR 4 96

42. Correo electrónico: internetelkairos@gmail.com

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

Usuarios aduaneros

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20
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 [X] NO [ ]

60. No. de Folios: 1

61. Fecha 2024 - 06 - 06 / 13 : 26: 42

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:

WILFREDO HDEZ

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre BONILLA MORALES MARTIN GERARDO

985. Cargo Gestor III

Fecha generación documento PDF: 06-06-2024 01:26:47PM

COPIA
DOCUMENTO CERTIFICADO SIN COSTO

REPRESENTACIONES LA CASA

901102343-8
CARRETERA TRONCAL CRA 46 A 52 95 BOD 2
ARJONA - BOLIVAR
312 8640777 - 3045392800 - 3135180727
casadelblockferreteria@hotmail.com

FACTURA Nro.FECB0000009449
Nro. FISCAL FECB9449 **CONTADO**

RUC: 901481005 **DV:** 8
Nombre: **FUNDACION HOGAR GERIATRICO MIS AÑOS DORADOS**
Dirección: **VIA AL CORREGIMIENTO DE ROCHA FCA VILLA NORIS SEC LOS**
Teléfono: **3103668470**
Vendedor: 03 ANDREINA HERNANDEZ QUINTANA
Almacén: 01

CANT		DESCRIPCION	TOTAL
2.00	und	CEMENTO 50 KG- ULTRACEM GENERAL	
Vr 33000		**- 0 %= 33000**	**$ 66.000**
1.00	und	UNION SANITARIA 4" - GERFOR	
Vr 6500		**- 20 %= 5200**	**$ 5.200**
1.00	und	PEGANTE PVC 1/16 GERFOR	
Vr 26000		**- 0 %= 26000**	**$ 26.000**

[redacted]
$ 81.680,66 IVA GENERAL $ 15.519,33
[redacted]

TARJETA: $ 97.200

Total FACTURA:		**$ 81.680,66**
Descuento Globa	0.00	$ 0,00
Gravable:		$ 81.680,66
Total Neto:		$ 81.680,66
IVA:		$ 15.519,33
Total Operació		**$ 97.199,99**
Retenido de la Base:		$ 0,00
Total Cancelado:		$ 97.199,99
Saldo Facturado:		**$ 0,00**

ENTREGADO

Facturacion ELECTRONICA AUTORIZADA
Mediante Resolucion DIAN # 18764053440605
Prefijo FECB Desde 5001 Hasta 20.000 Fecha
07 Mayo 2024 Vigencia 24 Meses

Consulta Facturación Electrónica

FUNDACIÓN HOGAR GERIÁTRICO MIS AÑOS DORADOS
NIT: 901481005-8

Arjona – Bolívar, 5 de Abril de 2025

CUENTA DE COBRO

FUNDACIÓN HOGAR GERIÁTRICO MIS AÑOS DORADOS
NIT: 901481005-8

Debe a:

OSCAR MANUEL TEHERAN CASTIBLANCO
C.C: 73.558.248 De Arjona

LA SUMA DE:

CINCO MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS MCTE (5.500.000)
Por concepto de construcción de poza séptica y reparaciones locativas, a partir del 20 de marzo al 5 de abril de 2025

Cordialmente,

Oscar Teherán

Oscar M. Teherán Castiblanco
C.C: 73.558.248 de Arjona

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 1 Inscripción

4. Número de formulario 141174087661

(415)7707212489984(8020) 000014117408766 1

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
7 3 5 5 8 2 4 8	0	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	73558248	

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
TERAN	CASTIBLANCO	OSCAR	MANUEL

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Bolívar 1 3	Turbaco 8 3 6

41. Dirección principal: CL 25 BRR Turbaco Altos De Plan Parejo

42. Correo electrónico: teranperezestefania@gmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 0 0 5 0 0 0 3 3 1	3 1 5 4 7 6 4 8 8 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
0 0 1 0	2 0 2 4 1 2 1 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										
54. Código	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20

Exportadores					
55. Forma	56. Tipo	Servicio	1	2	3
		57. Modo			
		58. CPC			

IMPORTANTE Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios 0

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 TERAN CASTIBLANCO OSCAR MANUEL

985. Cargo Contribuyente

Fecha generación documento PDF 21-04-2025 09:19:45AM



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 73.558.248
TERAN CASTIBLANCO

APELLIDOS
OSCAR MANUEL

NOMBRES

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 22-AGO-1969
TURBACO
(BOLIVAR)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.76 O+ M
ESTATURA G.S. RH SEXO
30-OCT-1992 ARJONA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL

INDICE DERECHO

FUNDACIÓN HOGAR GERIÁTRICO MIS AÑOS DORADOS
NIT: 901481005-8

Arjona – Bolivar, 11 de Abril de 2025

CUENTA DE COBRO

FUNDACIÓN HOGAR GERIÁTRICO MIS AÑOS DORADOS
NIT: 901481005-8

Debe a:

JIMY TORRES OSORIO
C.C: 73.151.950 De Cartagena

LA SUMA DE:

CUATRO MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS MCTE (4.500.000)
Por concepto construcción pabellón de mujer, a partir del 31 de marzo al 11 de abril de 2025

Cordialmente,

Jimy Torres O.

Jimy Torres Osorio
C.C: 73.558.248 De Cartagena



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 73.151.950
TORRES OSORIO
APELLIDOS
YIMIS
NOMBRES
YIMIS TORRES
FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 24-DIC-1971
SAN ONOFRE
(SUCRE)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.65
ESTATURA
O+
G. S. RH
M
SEXO
06-AGO-1990 CARTAGENA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL

A-0500150-00209450-M-0073151950-20100119 0020019972A 1 93325013

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 01 Inscripción

4. Número de formulario 14507334541

(415)7707212489984(8020) 000001450733454 1

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

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 SEC SIMON BOLIVAR 4 E 05

42. Correo electrónico: yimis@hotmail.com

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

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades		
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código	1	2
4 1 1 1	2 0 1 9 0 4 2 3	4 3 3 0	2 0 1 9 0 4 2 3			

Ocupación

51. Código	52. Número establecimientos

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: 1

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 MUÑOZ GUZMAN MARLON ENRIQUE

985. Cargo Analista III

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

REPRESENTACIONES LA CASA

901102343-8

CARRETERA TRONCAL CRA 46 A 52 95 BOD 2

ARJONA - BOLIVAR

312 8640777 - 3045392800 - 3135180727

casadelblockferreteria@hotmail.com

FACTURA Nro.FECB0000009548

Nro. FISCAL FECB9548 **CONTADO**

RUC: 901481005 **DV:** 8

Nombre: **FUNDACION HOGAR GERIATRICO MIS AÑOS DORADOS**

Direción: **VIA AL CORREGIMIENTO DE ROCHA FCA VILLA NORIS SEC LOS**

Teléfono: **3103668470**

Vendedor: 03 ANDREINA HERNANDEZ QUINTANA

Almacén: 01

CANT	DESCRIPCION	TOTAL
1.00 und	VENTILADOR PED VAP26P" 230W NG - KALLEY	
Vr 675000 - 20 %= 540000		**$ 540.000**

$ 453.781,5	IVA GENERAL	$ 86.218,49

TARJETA: $ 540.000

Total FACTURA:		**$ 453.781,51**
Descuento Globa	0.00	$ 0,00
Gravable:		$ 453.781,51
Total Neto:		$ 453.781,51
IVA:		$ 86.218,49
Total Operació		**$ 540.000,00**
Retenido de la Base:		$ 0,00
Total Cancelado:		$ 540.000,00
Saldo Facturado:		**$ 0,00**

Facturacion ELECTRONICA AUTORIZADA Mediante Resolucion DIAN # 18764053440605 Prefijo FECB Desde 5001 Hasta 20.000 Fecha 07 Mayo 2024 Vigencia 24 Meses

Consulta Facturación Electrónica

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

Representación Gráfica

Datos del Documento

Código Único de Factura - CUFE :
624a5e9685e82ac1fe4e878ce8db07c29e786680120bc851efa00d4afec747964e134ffff01de2208d3b703bd618ce1f

Número de Factura: FEFR-1964
Fecha de Emisión: 17/04/2025
Fecha de Vencimiento: 25/04/2025
Tipo de Operación: 10 - Estándar

Forma de pago: Crédito
Medio de Pago: Transferencia Débito
Orden de pedido:
Fecha de orden de pedido:

Datos del Emisor / Vendedor

Razón Social: COMERCIALIZADORA ELECTRICA Y ELECTRONICA E. A. S.A.S.
Nombre Comercial: COMERCIALIZADORA ELECTRICA Y ELECTRONICA E. A. S.A.S.
Nit del Emisor: 900851505
Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica
Régimen Fiscal: R-99-PN
Responsabilidad tributaria: 01 - IVA
Actividad Económica: 4752

País: Colombia
Departamento: Bolívar
Municipio / Ciudad: Cartagena De Indias
Dirección: DG 31 71 39 LC 1 URB BIFFI AL FRENTE DEL SAO
Teléfono / Móvil: 6016816787
Correo: c_electricaEA@hotmail.com

Datos del Adquiriente / Comprador

Nombre o Razón Social: FUNDACION HOGAR GERIATICO MIS AÑOS DORADOS
Tipo de Documento: NIT
Número Documento: 901481005
Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica
Régimen fiscal: R-99-PN
Responsabilidad tributaria: 01 - IVA

País: Colombia
Departamento: Bolívar
Municipio / Ciudad: Arjona
Dirección: VIA AL CORREGIMIENTO DE ROCHA FCA VILLA NORIS SEC LOS LAURELES
Teléfono / Móvil: 3103668470
Correo: funmiador@gmail.com

Detalles de Productos

								IMPUESTOS				
Nro.	Código	Descripción	U/M	Cantidad	Precio unitario	Descuento detalle	Recargo detalle	IVA	%	INC	%	Precio unitario de venta
1	316	SUMINISTRO DE MATERIALES DE CONSTRUCCION	94	1,00	$ 17.356.575,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 3.297.749,25	19.00			$ 17.356.575,00

Datos Totales

Documento generado el:
17/04/2025 19:42:05
Documento validado por la DIAN:
17/04/2025 19:42:06
XML Generado por: Solución Gratuita DIAN
800197268
PDF Generado por: Solución Gratuita DIAN Nit:800197268

MONEDA	COP
TASA DE CAMBIO	0

Subtotal	17356575
Descuento detalle	0,00
Recargo detalle	0,00
Total Bruto Factura	17356575
IVA	3297749.25
INC	0,00
Bolsas	0,00
Otros impuestos	0
Total impuesto (=)	3297749.25
Total neto factura (=)	20654324.25
Descuento Global (-)	0,00
Recargo Global (+)	0,00
Total factura (=)	**COP $** $ 20654324.25

Valores informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	0

RETENCIONES	
Rete fuente	0,00
Rete IVA	0,00
Rete ICA	0,00

MONEDA	COP
TASA DE CAMBIO	

Subtotal	17.356.575,00
Descuento detalle	0,00
Recargo detalle	0,00
Total Bruto Factura	17.356.575,00
IVA	3.297.749,25
INC	0,00
Bolsas	0,00
Otros impuestos	0,00
Total impuesto (=)	3.297.749,25
Total neto factura (=)	20.654.324,25
Descuento Global (-)	0,00
Recargo Global (+)	0,00
Total factura (=)	**COP $** $ 20.654.324,25

Valores informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	0,00

RETENCIONES	
Rete fuente	0,00
Rete IVA	0,00
Rete ICA	0,00

Numero de Autorización: 18764084355591 Rango desde: 1667 Rango hasta: 5000 Vigencia: 2025-11-29

NIT. : 890.208.788-9
INGLESA 99
CARTAGENA - BOLIVAR

BARRIO SAN PEDRO MANZANA 5 LOTE 9 ESQUINA
TELEFONO : 6918918
IVA REGIMEN COMUN
SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES
SOMOS AGENTES RETENEDORES DE IVA
RESOLUCION FACTURACION No.: 18764069711555
RANGO FACT. Y099-1 - Y099-600000
FECHA. 2024/04/27 - VIGENCIA 24 MESES

FECHA: A 2

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA
No.Y09919741
VENDEDOR: NAOMI JULISSA PEREZ IBARRA
REFERENCIA: Y099-19741

ARTI.	CNT UD	VLR.CAJA	TOTAL	UM I
7891189310604				
COVERATRIX PERINDOPRIL/INDAPAM UN 00				
	002 000	115,900.00	231,800.00	

SUBTOTAL ..... :	231,800.00
DCTO AD ..... :	0.00
*** TOTAL A PAGAR *** :	231,800.00

TIPO IMP	BASE	IMPTO
00 EX	231,800.00	0.00

EFECTIVO ..... :	240,000.00
CAMBIO ..... :	8,200.00

Nombre: INGRID AGAMEZ
C.C.: 33100871
Forma de pago : CONTADO
Cant. Lineas : 1
Dir. : BLOQUE No. - MZ H LOTE 7 CE
RCA AL ED NEO ALAMEDA
Bar. : SINBARRIO
Tel. : 3045447645
Cel. : 3005648325
Ciu. : CARTAGENA
Dep. : BOLIVAR
Recibe : INGRID AGAMEZ

A continuacion el estado de sus puntos:
PUNTOS SALUDABLES
PUNTOS OBTENIDOS...: 2318
TOTAL DE PUNTOS....: 14539
PUNTOS A VENCER.... 3867
FECHA VENCIMIENTO.: 30/04/2025
Para mayor informacion ingresa a
https://www.puntossaludables.com/

*** EL DESCUENTO OBTENIDO EN SU ***
*** COMPRA FUE DE: 231,800.00 ***
CUFE: d02b3be96b2e298/13341d1d11/c1a4
8047cb0ce39643002770719568b9e4892141b
e098523f643c82ba43c06c7797c6
FECHA DE VALIDACION : 2025-02-28 19:52:15
TIRESIA S.A.S NIT: 900.436.256-5
Proveedor Tecnologico: CADENA S.A. NI
T: 890.930.534-0 Software: e-Factura

Imp: impresora2

NIT. : 890.208.788-9
INGLESA 48
TURBACO - BOLIVAR

CRA 15 NO. 28 - 27 LOCAL 1 C.C. SANTA CAT
TELEFONO : 6538110
IVA REGIMEN COMUN
SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES
SOMOS AGENTES RETENEDORES DE IVA
RESOLUCION FACTURACION No.: 18764069713 59
RANGO FACT. Y048-1 - Y048-600000
FECHA. 2024/04/27 - VIGENCIA 24 MESES

FECHA: 2025/03/19 HORA: 11:03:45 CAJA 1

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA
No.Y04819312
VENDEDOR: VALERIA MENDOZA PUELLO
REFERENCIA: Y048-19312
MSJR: MENSAJERIA

ARTI. CNT UD	VLR.CAJA	TOTAL	UM I
7705959013066			
TAMSULOSINA 0.4 MG X 30 CAP ++			UN 00
001 000	33,800.00	33,800.00	
8903726242582			
ROTAVIN ROSUVASTATINA 20 MG X			UN 00
001 000	79,000.00	79,000.00	

SUBTOTAL .....:	112,800.00
DCTO AD ..... :	0.00
DOMICILIO ..... :	2,500.00
*** TOTAL A PAGAR *** :	115,300.00

TIPO IMP	BASE	IMPTO
00 EX	112,800.00	0.00

VISA
TARJETA1 ..... : 115,300.00
CAMBIO ..... : 0.00

Nombre: FUNDACION MIS
C.C.: 901481005
Forma de pago : CONTADO
Cant. Lineas : 2
Dir. :AVENIDA No. - PRADO VERDE 4
7 ROBLE BOLIVAR TURBACO
Bar. :SINBARRIO
Tel. :3103668470
Cel. :3103668470
Ciu. : TURBACO
Dep. : BOLIVAR

A continuacion el estado de sus puntos:
PUNTOS SALUDABLES
PUNTOS OBTENIDOS..: 1128
TOTAL DE PUNTOS...: 24419
PUNTOS A VENCER...: 272
FECHA VENCIMIENTO.: 31/03/2025
Para mayor informacion ingresa a
https://www.puntossaludables.com/

CUFE: 03a6cebbefb62f358dbfc17c27b18d1
bf016d45b5b53ab3c73362fc59ef20be4742f
ca09d5566d4a05a05b3dd37b20aa
FECHA DE VALIDACION : 2025-03-19 11:03:53
TIRESIA S.A.S NIT: 900.436.256-5
Proveedor Tecnologico: CADENA S.A. NI
T: 890.930.534-0 Software: e-Factura

MAIA POS 2017
TIRESIA S.A.S
www.tiresia.com.co