



ANEXO 15

INFORME FINANCIERO

DEL 01 DE ENERO AL 04 DE FEBRERO
DEL AÑO 2025



FUNDACION HIJOS DE BOLIVAR
CONTRATO No. PC-SPDS-003-2024

INFORME FINANCIERO – RESUMEN DE GASTOS
PERIODO DE LA CUENTA: DEL 01 DE ENERO AL 04 DE FEBRERO DEL 2025

RUBRO	DESCRIPCIÓN	ENTREGA/ DETALLE	FECHA	TIPO Y NO. DE RESPALDO	PROVEEDOR	VALOR TOTAL A LEGALIZAR	VR OFERTA ECONOMICA	DIFERENCIA
TALENTO HUMANO	1. TALENTO HUMANO LABORAL							
	NOMINA TALENTO HUMANO LABORAL, CORRESPONDIENTE AL PERIODO DEL 1 AL 31 DE ENERO DEL 2024	1 MES	31/01/25	NOMINA	FORMADORES, SERVICIOS GRALES Y MANIPULADORA	12.393.824	13.711.273	1.317.449
	SEGURIDAD SOCIAL PERIODO ENERO - FEBRERO	1 MES	31/01/25	SEGURIDAD SOCIAL	FORMADORES, SERVICIOS GRALES Y MANIPULADORA	3.762.600	3.762.600	0
	TALENTO HUMANO POR PRESTACION DE SERVICIOS							
	COORDINADORA KEILIN MENDEZ GARRIDO	1 MES	31/01/25	CUENTA DE COBRO	KEILIN MENDEZ GARRIDO	4.000.000	4.533.333	533.333
	PSICOLOGO ORLANDO COLINA MARTINEZ	1 MES	31/01/25	CUENTA DE COBRO	ORLANDO COLINA	3.000.000	3.400.000	400.000
	TRABAJADORA SOCIAL PATRICIA LAMADRID MUÑOZ	1 MES	31/01/25	CUENTA DE COBRO	PATRICIA LAMADRID MUÑOZ	3.000.000	3.400.000	400.000
	NUTRICIONISTA LICETH MARIA BUELVAS ANAYA	1 MES	31/01/25	CUENTA DE COBRO	LIZETH BUELVAS ANAYA	3.000.000	3.400.000	400.000
	PROFESIONAL DE AREA MELISA ANDREA ALMARALES	1 MES	31/01/25	CUENTA DE COBRO	MELISA ANDREA ALMARALES	2.000.000	2.266.666	266.666
	GESTORA DE CASOS MARIA E GOMEZ NARVAEZ	1 MES	31/01/25	CUENTA DE COBRO	MARIA E GOMEZ NARVAEZ	3.000.000	3.400.000	400.000
	AUXILIAR ADMINISTRATIVO ADELAIDA MANOSALVA	1 MES	31/01/25	CUENTA DE COBRO	ADELAIDA MANOSALVA	2.500.000	2.833.333	333.333

RUBRO	DESCRIPCIÓN	ENTREGA/ DETALLE	FECHA	TIPO Y NO. DE RESPALDO	PROVEEDOR	VALOR TOTAL A LEGALIZAR	VR OFERTA ECONOMICA	DIFERENCIA
2. DOTACION NIÑOS, NIÑAS Y ADOLESCENTES								
2.1 ALIMENTACIÓN DIARIA	DESAYUNO - REFRIGERIO MAÑANA - ALMUERZO - REFRIGERIO TARDE Y CENA	1 MES	4/02/25	FACTURA TLAB3628	LUIS ALMANZA BUSTOS	765.675	10.711.200	8.080.704
				FACTURA TLAB3629		600.200		
				FACTURA TLAB3630		516.300		
				FACTURA TLAB3631		748.321		
2.2 DOTACION PERSONAL	SE ATENDIERON 9 NNA NUEVOS Y SE LE SHIZO ENTREGA A CADA UNO DE UN KIT, EL CUAL CONTIENE: 2 SUDADERAS, 2 CAMISETAS, 2 PARES DE MEDIAS, 2 PANTYS O BOXER, 2 BRASIER, 1 PIJAMA, 1 PAR DE CHANCLAS Y UN PAR DE ZAPATOS	1 MES	4/02/25	CUENTA DE COBRO	LIGIA HERNANDEZ BABILONIA	1.800.000	10.880.000	9.080.000
2.3 DOTACION ASEO PERSONAL	SE ATENDIERON 9 NNA NUEVOS, A LOS CUALES SE LES HIZO ENTREGA A CADA UNO DE UN KIT, EL CUAL CONTIENE: CEPILLO DENTAL, PEINILLA, TOALLAS HIGIENICAS, MAQUINA DE AFEITAR Y TOALLA DE BAÑO.	1 MES	4/02/25	FACTURA TLAB3619	LUIS ALMANZA BUSTOS	450.007	2.720.000	2.269.993
2.4 ELEMENTOS DE USO COMUN	SE ATENDIERON 9 NNA NUEVOS, PERO 3 NNA TUVIERON PRORROGAS, SE LES HACE ENTREGA NUEVAMENTE DE ESTOS ELEMENTOS YA QUE SON DE USO DIARIO, POR LO TANTO EN TOTAL HUBIERON 15 ENTREGAS; LAS CUALES CONTIENEN: CREMA PARA MANOS, BLOQUEADOR SOLAR, SHAMPOO, ACONDICIONADOR, CREMA DENTAL, ROLLO SEDA DENTAL, PAPEL HIGIENICO, CEPILLO, BETUN, PAÑITOS HUMEDOS, JABON LIQUIDO CUERPO Y JABON LIQUIDO MANOS	1 MES	4/02/25	FACTURA TLAB3621	LUIS ALMANZA BUSTOS	149.100	544.000	394.900
2.6 KIT MATERIAL PEDAGOGICO	SE ATENDIERON 9 NNA NUEVOS Y SE LE HIZO ENTREGA A CADA UNO DE UN KIT, EL CUAL CONTIENE: CARPETAS PLASTICAS, BLOCK DE HOJAS, CUADERNOS, CAJAS DE COLORES, LAPIZ NEGRO, SACAPUNTAS, BORRADOR, REGLAS Y CAJAS DE PLASTINAS	1 MES	4/02/25	CUENTA DE COBRO	JOHANA CONTRERAS MEHRE	360.000	2.176.000	1.816.000

RUBRO	DESCRIPCIÓN	ENTREGA/ DETALLE	FECHA	TIPO Y NO. DE RESPALDO	PROVEEDOR	VALOR TOTAL A LEGALIZAR	VR OFERTA ECONOMICA	DIFERENCIA
2.7 DOTACION DE RECREACION Y PAPELERIA	28 VINILOS DE COLORES 80CC, 2 TONER IMPRESORA hp LASER 1100, 2 TINTAS EPSON NEGRA, 10 TARROS DE COLBON, 10 SILICONAS LIQUIDAS, 33 SILICONAS EN BARRAS DELGADA, 22 ROLLOS DE PAPEL CRAF, 26 ROLLOS DE LANAS DE COLORES, 9 ROLLOS DE CINTA PEGANTE GRUESA, 18 ROLLOS DE CARTUINA COLORES SURTIDOS, 6 RESMAS TAMAÑO OFCIO, 4 RESMAS TAMAÑO CARTA, 32 PLIEGOS PAPEL BARRILETE, 33 PLIEGOS PAPEL CREPE, 6 PISTOLAS DE SILICONA, 5 PAQUETES X4 DE MARCADORES BORRABLES, 5 PAQUETES DE GANCHO LEGAJADOR, 30 PAQUETES DE 1/8 DE CARTULINA, 5 JUEGO DE PINTURA LAVABLE, 6 MARCADORES GRUESOS PERMANENTE, 10 PAQUETES DE GLOBOS SEMPERTEX SURTIDO, 30 FOMI NATURAL, 32 FOMI ESCARCHADO COLORES, 20 CARTON CARTULINA WPC, 20 CARPETAS DE CARTON OFICIO, 5 CAJAS DE LAPICEROS, 20 CAJAS DE CRAYOLAS GRUESAS, 5 AZ TAMAÑO OFICIO, 5 AZ TAMAÑO CARTA, 2 CAJAS DE CLIPS METALICOS.	1 MES	4/02/25	CUENTA DE COBRO	JOHANA CONTRERAS MEHRE	1.999.880	2.266.666	266.786
3. INSTALACIONES ALBERGUE CASA HOGAR								
3.1 INSTALACIONES CON AMBIENTE FAMILIAR Y MANTENIMIENTO	ARRIENDO DE VIVIENDA DEL 7 DE ENERO AL 6 DE FEBRERO DEL 2025	1 MES	7/02/25	CUENTA DE COBRO	CESAR ALFONSO DIAZ CANTERO	8.000.000	20.400.000	2.400.000
	MANTENIMIENTO Y REPARACIONES	1 MES	4/02/25	CUENTA DE COBRO	JOSE JULIAN ESPARZA	10.000.000		
3.2 SERVICIOS PUBLICOS	SERVICIO ENERGIA AFINIA	1 MES	4/02/25	FACTURA	AFINIA	173.310	2.833.333	2.286.725
	SERVICIO AGUAS DE CARTAGENA	1 MES	4/02/25	FACTURA	AGUAS DE CARTAGENA	233.811		
	SERVICIO DE GAS	1 MES	4/02/25	FACTURA	SURTIGAS	150.000		
	SERVICIO INTERNET MOVISTAR	1 MES	4/02/25	FACTURA	MOVISTAR	139.487		
3.3TRANSPORTE	TRANSPORTE DEL PERSONAL DE LA FUNDACION PARA REALIZAR VISITAS DOMICILIARIAS A LOS HOGARES Y/O TRASLADO DE NIÑOS, NIÑAS Y ADOLESCENTES	1 MES	31/01/25	CUENTA DE COBRO	ARIEL BALVIN AGAMEZ	2.300.000	2.606.666	306.666

RUBRO	DESCRIPCIÓN	ENTREGA/ DETALLE	FECHA	TIPO Y NO. DE RESPALDO	PROVEEDOR	VALOR TOTAL A LEGALZAR	VR OFERTA ECONOMICA	DIFERENCIA
3.4 DOTACION UNIFORMES TALENTO HUMANO	Dotación Uniformes a formadores, personal de cocina y servicios generales (6)	1 SOLA VEZ	4/02/25	CUENTA DE COBRO	LIGIA HERNANDEZ BABILONIA	1.752.000	1.752.000	0
3.5 ELEMNTOS DE ASEO GENERAL	3 DESINFECTANTE X 2 T, 3 GALONES DE CLOROX, 3 DETERGENTE ENM POLVO, 3 ESPONJAS DOBLE USO, 2 JABONES LIQUIDOS LAVA LOZA, 2 KILOS DE BICARBONATO, 2 LITROS DE LIMPIA JUNTAS, 2 PAQUETES DE BOLSA PARA BASURA NEGRAS, 2 PAQUETES DE BOLSA DE BASURA DE COLRES, 6 JABONES EN BARRA, 5 PARQUETES DE SERVILLETAS, 6 TOALLAS DE COCINA DESECHABLES.	1 MES	4/02/25	FACTURA TLAB3622	LUIS ALMANZA BUSTOS	498.700	566.666	67.966
3.6 IMPLEMENTOS DE ASEO GENERAL	2 ESCOBA PLASTICA, 3 TRAPEROS CON PALO, 3 TOALLA DE TELA PARA COCINA, 5 LIMPIONES DE TELA, 1 RECOGEDOR DE BASURA, 1 TIJERA DE JARDIN	1 MES	4/02/25	FACTURA TLAB3620	LUIS ALMANZA BUSTOS	249.900	396.666	146.766
TOTAL GASTOS						67.543.115	98.560.402	31.167.287

VALOR DE LA FACTURA QUE SE VA A PRESENTAR A LA ENTIDAD (CUENTA DE COBRO):
SESENTA Y SIETE MILLONES QUINIENTOS CUARENTA Y TRES MIL CIENTO QUINCE PESOS M/CTE



FUNDACION HIJOS DE BOLIVAR
NIT 800.197.044-1
BARRIO LOS ALPES AV 13 JUNIO DG 32 No 71-42
Tel: (035) 6613767
Cartagena - Colombia
adelaida.manosalva@gmail.com



Factura electrónica de venta
No. FHB 218

Señores	DISTRITO TURISTICO Y CULTURAL DE CARTAGENA DE INDIAS		
NIT	890.480.184-4	Teléfono	(035) 6411370 - Ext. 000
Dirección	CENTRO DG 30 30 78 PLAZA DE LA ADUANA	Ciudad	Cartagena - Colombia

Fecha y hora Factura	
Generación	25/03/2025, 16:33
Expedición	25/03/2025, 16:34
Vencimiento	25/03/2025

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Total
1	Brindar Atención integral y especializada en la Mod. Hogar de Paso a NNA en el distrito de Cartagena	1.00	67,543,115.00

Total items: 1

Valor en Letras:
Sesenta y siete millones quinientos cuarenta y tres mil ciento quince pesos m/cte

Forma de pago:
Contado

Medio de pago:
Desembolso Crédito plus (CCD+) - Transferencia \$ 67,543,115.00

Observaciones:
Decima Cuota Correspondiente al periodo del 01 de enero al 04 de febrero del año 2025 del Convenio PC-SPDS-003-2024

Total Bruto	67,543,115.00
Total a Pagar	67,543,115.00

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 18764085726849 aprobado en 20241219 prefijo FHB desde el número 214 al 300 Vigencia: 12 Meses
Responsable de IVA - Actividad Económica 7820 Actividades de agencias de empleo temporal Tarifa 7
CUFE: 4b76791eb6c39052c67f2ec355d284807d09834247ba24ac6e69a8899659d59f9250b0b45f0142593e350bb7555ef3d9



FUNDACION HIJOS DE BOLIVAR
MANOS QUE CONSTRUYEN SUEÑOS CON AMOR
NIT: 800197044-1

CERTIFICACIÓN DE APORTES PARAFISCALES
(Persona Jurídica y/o Natural)

*Yo **DERLYS MARGOT ROMERO HERNANDEZ**, Identificada con Cedula de Ciudadanía No. 30.893.154, expedida en Turbaco-Bolívar, en mi condición de Representante Legal de la FUNDACION HIJOS DE BOLÍVAR, identificada con Nit. No. 800.197.044-1, luego de haber examinado los Estados Financieros, de acuerdo con las normas generalmente aceptadas en Colombia.*

CERTIFICAMOS que se encuentra **PAZ Y SALVO** con el pago de los **APORTES** de sus empleados a los sistemas de salud, riesgos profesionales, pensión, a las cajas de compensación familiar, instituto colombiano de bienestar familiar (I.C.B.F.) y servicios de aprendizaje (SENA); igualmente han cumplido con el sistema de Salud, Pensión y Riesgos profesionales el personal vinculado por órdenes de prestación de servicios del año 2024.

Dichos pagos corresponden a los montos contabilizados y cancelados por el Operador durante el periodo mencionado, por lo anterior no existe atraso en los pagos.

Lo anterior, De conformidad con el artículo 50 de la ley 759 del 27 de diciembre de 2002.

Dado en Cartagena de indias, a los Veinticinco (25) días del mes de marzo del año 2025.

DERLYS M. ROMERO HERNANDEZ
Representante legal

CRISTIAN C. OROZCO JARABA
Revisor Fiscal
T.P. 207176-T

HACE CONSTAR:

Que el (los) cliente(s)

FUNDACION HIJOS DE BOLIVAR

Identificado con **NI 8001970441**

Actualmente tiene(n) el producto Cuenta Corriente, radicado(a) en la oficina SANTA LUCIA, con las siguientes características:

Cuenta Corriente

Número:	21003930866
Fecha de apertura:	25 de Febrero de 2020
Condiciones de uso:	Individual, 1 firmas(s), 0 sello(s) húmedo(s) o de caucho, sin protector
Estado:	Cuenta embargada

Esta constancia se expide con destino a QUIEN INTERESE, realizada en la Oficina 0274 SANTA LUCIA de la ciudad de CARTAGENA, el día Viernes, 23 de Agosto de 2024.

Cordialmente,

Vicepresidencia de Banca Masiva

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **30.893.154**

ROMERO HERNANDEZ

APELLIDOS

DERLYS MARGOT

NOMBRES

Derlys Romero Hernandez

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO **27-ABR-1976**

CARTAGENA
(BOLIVAR)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.54
ESTATURA

O+
G.S. RH

F
SEXO

02-OCT-1998 TURBACO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

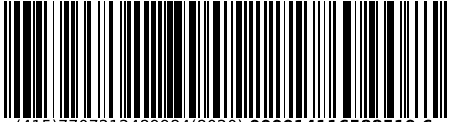
Carlos Ariel Sanchez Torres
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES

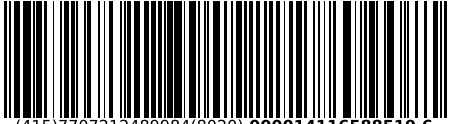
INDICE DERECHO



A-0500150-00137626-F-0030893154-20081215 0008148816A 1 6000010280

DIAN		Formulario del Registro Único Tributario		001	
2. Concepto 02 Actualización		4. Número de formulario 141165885196			
5. Número de Identificación Tributaria (NIT) 8001970441		6. DV 1		12. Dirección seccional Impuestos de Cartagena	
				14. Buzón electrónico 6	
IDENTIFICACIÓN					
24. Tipo de contribuyente Persona jurídica		25. Tipo de documento 1		26. Número de Identificación	
Lugar de expedición		28. País		29. Departamento	
31. Primer apellido		32. Segundo apellido		33. Primer nombre	
34. Otros nombres		35. Razón social FUNDACION HIJOS DE BOLIVAR		37. Sigla	
36. Nombre comercial		37. Sigla			
UBICACIÓN					
38. País COLOMBIA		39. Departamento Bolívar		40. Ciudad/Municipio Cartagena	
41. Dirección principal BRR EL RECREO URB VALENCIA CR 81 31 F 42		42. Correo electrónico fundahibol@yahoo.es		43. Código postal	
44. Teléfono 1 3012559467		45. Teléfono 2 3176963582			
CLASIFICACIÓN					
Actividad económica		Ocupación			
Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades	
46. Código 8413		47. Fecha inicio actividad 20240809		48. Código 8790	
49. Fecha inicio actividad 19961220		50. Código 1 8511		2 8530	
51. Código		52. Número establecimientos 2			
Responsabilidades, Calidades y Atributos					
53. Código 571442485255					
05- Impto. renta y compl. régimen ordinario					
07- Retención en la fuente a título de renta					
14- Informante de exógena					
42- Obligado a llevar contabilidad					
48 - Impuesto sobre las ventas - IVA					
52 - Facturador electrónico					
55 - Informante de Beneficiarios Finales					
Usuarios aduaneros			Exportadores		
54. Código			55. Forma		
56. Tipo			Servicio		
57. Modo			1 2 3		
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.			Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.		
Firma del solicitante:			Firma autorizada:		
984. Nombre ROMERO HERNANDEZ DERLYS MARGOT			985. Cargo Representante legal Certificado		

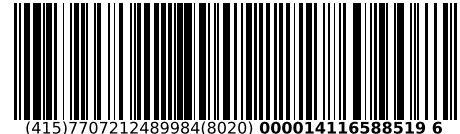
DIAN		Formulario del Registro Único Tributario				001	
Espacio reservado para la DIAN				Página 2 de 7 Hoja 2			
				4. Número de formulario 141165885196			
 (415)7707212489984(8020) 000014116588519 6							
5. Número de Identificación Tributaria (NIT)		6. DV		12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico	
8 0 0 1 9 7 0 4 4		1		Impuestos de Cartagena		6	
Características y formas de las organizaciones							
62. Naturaleza		2		63. Formas asociativas			
65. Fondos				66. Cooperativas			
68. Sin personería jurídica				69. Otras organizaciones no clasificadas		1 6	
				70. Beneficio		2	
64. Entidades o institutos de derecho público de orden nacional, departamental, municipal y descentralizados							
67. Sociedades y organismos extranjeros							
Constitución, Registro y Última Reforma							
Documento		1. Constitución		2. Reforma		Composición del Capital	
71. Clase		9 9		0 1		82. Nacional	
72. Número		0		0		1 0 0 %	
73. Fecha		1 9 9 6, 1 2, 2 0		2 0 1 5, 1 0, 1 5		83. Nacional público	
74. Número de notaría						0 . 0 %	
75. Entidad de registro		0 3		0 3		84. Nacional privado	
76. Fecha de registro		1 9 9 7, 0 3, 0 5		2 0 1 5, 1 0, 2 0		1 0 0 . 0 %	
77. No. Matrícula mercantil		0 9 0 0 0 3 4 3 2 2		0 9 0 0 0 3 4 3 2 2		85. Extranjero	
78. Departamento		1 3		1 3		0 %	
79. Ciudad/Municipio		9		9		86. Extranjero público	
Vigencia						0 . 0 %	
80. Desde		1 9 9 6, 1 2, 2 0				87. Extranjero privado	
81. Hasta		2 0 9 9, 1 2, 3 1				0 . 0 %	
Entidad de vigilancia y control							
88. Entidad de vigilancia y control							
Gobernación							
9							
Estado y Beneficio							
Item	89. Estado actual	90. Fecha cambio de estado	91. Número de Identificación Tributaria (NIT)	92. DV			
1	7 9	2 0 1 5, 1 2, 1 4		-			
2				-			
3				-			
4				-			
5				-			
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							

DIAN		Formulario del Registro Único Tributario Representación				001	
Espacio reservado para la DIAN				Página 3 de 7 Hoja 3			
				4. Número de formulario 141165885196			
				 (415)7707212489984(8020) 000014116588519 6			
5. Número de Identificación Tributaria (NIT)		6. DV		12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico	
8 0 0 1 9 7 0 4 4		1		Impuestos de Cartagena		6	
Representación							
98. Representación REPRS LEGAL SUPL				99. Fecha inicio ejercicio representación 2 0 1 8 0 8 1 4			
100. Tipo de documento Cédula de Ciudadaní		101. Número de identificación 1 3 1 0 8 2 1 5 4 9 6 9		102. DV		103. Número de tarjeta profesional	
104. Primer apellido CACERES		105. Segundo apellido GUZMAN		106. Primer nombre GUSTAVO		107. Otros nombres ALBERTO	
108. Número de Identificación Tributaria (NIT)		109. DV		110. Razón social representante legal			
98. Representación REPRS LEGAL PRIN				99. Fecha inicio ejercicio representación 2 0 2 5 0 2 1 2			
100. Tipo de documento Cédula de Ciudadan		101. Número de identificación 1 3 3 0 8 9 3 1 5 4		102. DV		103. Número de tarjeta profesional	
104. Primer apellido ROMERO		105. Segundo apellido HERNANDEZ		106. Primer nombre DERLYS		107. Otros nombres MARGOT	
108. Número de Identificación Tributaria (NIT)		109. DV		110. Razón social representante legal			
98. Representación				99. Fecha inicio ejercicio representación			
100. Tipo de documento		101. Número de identificación		102. DV		103. Número de tarjeta profesional	
104. Primer apellido		105. Segundo apellido		106. Primer nombre		107. Otros nombres	
108. Número de Identificación Tributaria (NIT)		109. DV		110. Razón social representante legal			
98. Representación				99. Fecha inicio ejercicio representación			
100. Tipo de documento		101. Número de identificación		102. DV		103. Número de tarjeta profesional	
104. Primer apellido		105. Segundo apellido		106. Primer nombre		107. Otros nombres	
108. Número de Identificación Tributaria (NIT)		109. DV		110. Razón social representante legal			
98. Representación				99. Fecha inicio ejercicio representación			
100. Tipo de documento		101. Número de identificación		102. DV		103. Número de tarjeta profesional	
104. Primer apellido		105. Segundo apellido		106. Primer nombre		107. Otros nombres	
108. Número de Identificación Tributaria (NIT)		109. DV		110. Razón social representante legal			

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

141165885196



(415)7707212489984(8020) 000014116588519 6

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

6. DV

12. Dirección seccional

14. Buzón electrónico

8 0 0 1 9 7 0 4 4 1

Impuestos de Cartagena

6

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

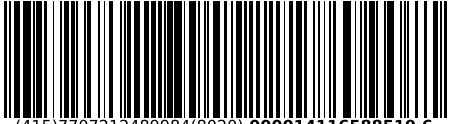
111. Tipo de documento Cédula de Ciudadana	112. Número de identificación 4 5 5 3 2 2 7 4	113. DV 1	114. Nacionalidad COLOMBIA	1 6 9
115. Primer apellido MANOSALVA	116. Segundo apellido GONZALEZ	117. Primer nombre ADELAIDA	118. Otros nombres MARTHA	
119. Razón social				
120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso 2 0 1 4 1 0 1 0	123. Fecha de retiro 2 0 1 9 1 2 1 8	

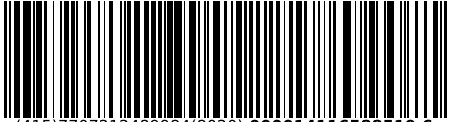
111. Tipo de documento Cédula de Ciudadana	112. Número de identificación 1 1 4 3 3 5 1 2 1 8	113. DV 1	114. Nacionalidad COLOMBIA	1 6 9
115. Primer apellido MANOSALVA	116. Segundo apellido GONZALEZ	117. Primer nombre HENRY	118. Otros nombres MANUEL	
119. Razón social				
120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso 2 0 1 4 1 0 1 0	123. Fecha de retiro 2 0 1 5 1 0 1 5	

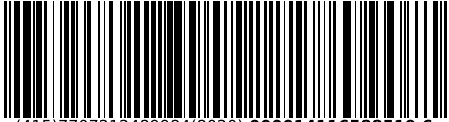
111. Tipo de documento Cédula de Ciudadana	112. Número de identificación 7 3 5 7 5 5 3 0	113. DV 1	114. Nacionalidad COLOMBIA	1 6 9
115. Primer apellido ROMERO	116. Segundo apellido CASSIANI	117. Primer nombre ALEXANDER	118. Otros nombres	
119. Razón social				
120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso 2 0 1 4 1 0 1 0	123. Fecha de retiro 2 0 1 5 1 0 1 5	

111. Tipo de documento Cédula de Ciudadana	112. Número de identificación 1 0 8 2 1 5 4 9 6 9	113. DV 1	114. Nacionalidad COLOMBIA	1 6 9
115. Primer apellido CACERES	116. Segundo apellido GUZMAN	117. Primer nombre GUSTAVO	118. Otros nombres ALBERTO	
119. Razón social				
120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso 2 0 1 8 0 8 1 4	123. Fecha de retiro	

111. Tipo de documento Cédula de Ciudadana	112. Número de identificación 1 0 5 1 4 4 7 9 8 3	113. DV 1	114. Nacionalidad COLOMBIA	1 6 9
115. Primer apellido POLO	116. Segundo apellido POLO	117. Primer nombre SHIRLYS	118. Otros nombres PATRICIA	
119. Razón social				
120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso 2 0 1 8 0 8 1 4	123. Fecha de retiro 2 0 1 9 1 2 1 8	

DIAN		Formulario del Registro Único Tributario Socios y/o Miembros de Juntas Directivas, Consorcios, Uniones Temporales				001	
Espacio reservado para la DIAN				Página 5 de 7 Hoja 4			
				4. Número de formulario 141165885196			
				 (415)7707212489984(8020) 000014116588519 6			
5. Número de Identificación Tributaria (NIT)		6. DV		12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico	
8 0 0 1 9 7 0 4 4 1		1		Impuestos de Cartagena		6	
Socios y/o Miembros de Juntas Directivas, Consorcios, Uniones Temporales							
1	111. Tipo de documento Cédula de Ciudadana		112. Número de identificación		113. DV 114. Nacionalidad		
	1 3		4 5 4 3 4 9 4 2		COLOMBIA 1 6 9		
	115. Primer apellido GONZALEZ		116. Segundo apellido CASSIANI		117. Primer nombre GLORIA		118. Otros nombres ESTHER
	119. Razón social						
	120. Valor capital del socio		121. % Participación		122. Fecha de ingreso		123. Fecha de retiro
				2 0 1 9 1 1 2 5			
2	111. Tipo de documento Cédula de Ciudadana		112. Número de identificación		113. DV 114. Nacionalidad		
	1 3		4 5 7 5 4 1 3 7		COLOMBIA 1 6 9		
	115. Primer apellido CONTRERAS		116. Segundo apellido MEHRE		117. Primer nombre JOHANA		118. Otros nombres
	119. Razón social						
	120. Valor capital del socio		121. % Participación		122. Fecha de ingreso		123. Fecha de retiro
				2 0 1 9 0 8 0 1			
3	111. Tipo de documento		112. Número de identificación		113. DV 114. Nacionalidad		
	115. Primer apellido		116. Segundo apellido		117. Primer nombre		118. Otros nombres
	119. Razón social						
	120. Valor capital del socio		121. % Participación		122. Fecha de ingreso		123. Fecha de retiro
4	111. Tipo de documento		112. Número de identificación		113. DV 114. Nacionalidad		
	115. Primer apellido		116. Segundo apellido		117. Primer nombre		118. Otros nombres
	119. Razón social						
	120. Valor capital del socio		121. % Participación		122. Fecha de ingreso		123. Fecha de retiro
5	111. Tipo de documento		112. Número de identificación		113. DV 114. Nacionalidad		
	115. Primer apellido		116. Segundo apellido		117. Primer nombre		118. Otros nombres
	119. Razón social						
	120. Valor capital del socio		121. % Participación		122. Fecha de ingreso		123. Fecha de retiro

DIAN		Formulario del Registro Único Tributario Revisor Fiscal y Contador				001	
Espacio reservado para la DIAN				Página 6 de 7 Hoja 5			
				4. Número de formulario 141165885196			
 (415)7707212489984(8020) 000014116588519 6							
5. Número de Identificación Tributaria (NIT)		6. DV		12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico	
8 0 0 1 9 7 0 4 4		1		Impuestos de Cartagena		6	
Revisor Fiscal y Contador							
Revisor fiscal principal	124. Tipo de documento		125. Número de identificación		126. DV 127. Número de tarjeta profesional		
	Cédula de Ciudadanía 1 3		1 1 2 8 0 5 0 4 6 6		2 0 7 1 7 6 T		
	128. Primer apellido		129. Segundo apellido		130. Primer nombre		131. Otros nombres
	OROZCO		JARABA		CRISTIAN		CAMILO
	132. Número de Identificación Tributaria (NIT)		133. DV		134. Sociedad o firma designada		
Revisor fiscal suplente	135. Fecha de nombramiento						
	2 0 2 2 0 9 0 9						
	136. Tipo de documento		137. Número de identificación		138. DV		139. Número de tarjeta profesional
	140. Primer apellido		141. Segundo apellido		142. Primer nombre		143. Otros nombres
	144. Número de Identificación Tributaria (NIT)		145. DV		146. Sociedad o firma designada		
Contador	147. Fecha de nombramiento						
	148. Tipo de documento		149. Número de identificación		150. DV		151. Número de tarjeta profesional
	152. Primer apellido		153. Segundo apellido		154. Primer nombre		155. Otros nombres
	156. Número de Identificación Tributaria (NIT)		157. DV		158. Sociedad o firma designada		
	159. Fecha de nombramiento						

DIAN		Formulario del Registro Único Tributario Establecimientos				001	
Espacio reservado para la DIAN				Página 7 de 7 Hoja 6			
				4. Número de formulario 141165885196			
				 (415)7707212489984(8020) 000014116588519 6			
5. Número de Identificación Tributaria (NIT)		6. DV	12. Dirección seccional Impuestos de Cartagena		14. Buzón electrónico 6		
Establecimientos, agencias, sucursales, oficinas, sedes o negocios entre otros							
160. Tipo de establecimiento Establecimiento de comerci 0 2		161. Actividad económica Actividades de otras asociaciones n.c.p. 9 4 9 9					
162. Nombre del establecimiento FUNDACION HIJOS DE BOLIVAR - MONTERIA 2							
163. Departamento Córdoba 2 3		164. Ciudad/Municipio Montería 0 0 1					
165. Dirección CR 8 A 16 48							
166. Número de matrícula mercantil 1 5 1 6 3 1				167. Fecha de la matrícula mercantil 2 0 1 6 1 2 1 4			
168. Teléfono				169. Fecha de cierre			
160. Tipo de establecimiento Establecimiento de comerci 0 2		161. Actividad económica Actividades de otras asociaciones n.c.p. 9 4 9 9					
162. Nombre del establecimiento FUNDACION HIJOS DE BOLIVAR-MONTERIA							
163. Departamento Córdoba 2 3		164. Ciudad/Municipio Montería 0 0 1					
165. Dirección CR 7 CL 27 27 25 CENTRO							
166. Número de matrícula mercantil 1 5 1 4 6 7				167. Fecha de la matrícula mercantil 2 0 1 6 1 1 2 5			
168. Teléfono 3 0 0 5 0 3 0 8 5 0				169. Fecha de cierre			
160. Tipo de establecimiento		161. Actividad económica					
162. Nombre del establecimiento:							
163. Departamento		164. Ciudad/Municipio					
165. Dirección							
166. Número de matrícula mercantil				167. Fecha de la matrícula mercantil			
168. Teléfono				169. Fecha de cierre			



1. TALENTO HUMANO

NOMINA Y SEGURIDAD SOCIAL
PERSONAL LABORAL

FUNDACION HIJOS DE BOLIVAR

Nit 800197044

NOTA DE CONTABILIDAD

72

BENEFICIARIO

FUNDACION HIJOS DE BOLIVAR

NIT

800197044 1

POR CONCEPTO DE

CONT NOMINA MES DE ENE2025

FECHA DOCUMENTO	FECHA VENCIMIENTO	ELABORADO POR
miércoles, 15 de enero de 2025	15-ene-25	Gloria esther gonzalez cassiani

CODIGO CUENTA	CONCEPTO	TERCERO	C. COSTOS	DEBITO	CREDITO
25050101	CONT NOMINA MES DE ENE2025	FUNDACION HIJOS DE		0	10.075.240
51052701	CONT NOMINA MES DE ENE2025	FUNDACION HIJOS DE		1.200.000	0
51050601	CONT NOMINA MES DE ENE2025	FUNDACION HIJOS DE		8.875.240	0
51053001	CESANTIAS	FUNDACION HIJOS DE		903.917	0
26100501	CESANTIAS	FUNDACION HIJOS DE		0	903.917
51053301	INT/CESANTIAS	FUNDACION HIJOS DE		108.470	0
26101001	INT/CESANTIAS	FUNDACION HIJOS DE		0	108.470
51053601	PRIMAS	FUNDACION HIJOS DE		903.917	0
26102001	PRIMAS	FUNDACION HIJOS DE		0	903.917
51053901	VACACIONES	FUNDACION HIJOS DE		402.280	0
26101501	VACACIONES	FUNDACION HIJOS DE		0	402.280

Valor en Letras	TOTAL DEL DOCUMENTO	12.393.824	12.393.824
DOCE MILLONES TRESCIENTOS NOVENTA Y TRES MIL OCHOCIENTOS VEINTICUATRO PESOS M/CTE	FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO		
REVISADO POR			
APROBADO POR	CC/NIT		

		PLANILLA DE PAGO DE TALENTO HUMANO										PERIODO A PAGAR: Del 01 del 30 de Diciembre 2024														
		MODALIDAD: HOGAR DE PASO					Nombre EAS: FUNDACION HUOS DE BOLIVAR										Nit: 800197044-1									
		No del Contrato:		Personal Contratado:		Laboral: 8		Dirección: Barrio Alameda la Victoria					Programa: Hogar de Paso													
DATOS GENERALES DEL TALENTO HUMANO CONTRATADO																	TOTAL DEVENGADO					TOTAL DEDUCCIONES			NETO PAGADO	FIRMA - RECIBIDO A SATISFACCION
No	NOMBRES Y APELLIDOS	No. DE CEDULA	CARGO	CTO	DIAS LABOR	DIAS INCAP	SALARIO	TRANSP	DESC	BONIF	TOTAL MES	SALUD	PENSION	TOTAL DED.												
1	BETTY FLOREZ FLOREZ	1.051.450.153	FORMADOR	LAB	30	0	1.700.000	200.000			1.900.000	68.000	68.000	136.000	1.764.000	Betty Flore2										
2	TANIA ISABEL RAMIREZ MARTINEZ	1.002.411.240	FORMADOR	LAB	30	0	1.700.000	200.000			1.900.000	68.000	68.000	136.000	1.764.000	Tania Ramirez										
3	CRUZ PATERNINA PATERNINA	23.234.623	FORMADOR	LAB	30	0	1.700.000	200.000			1.900.000	68.000	68.000	136.000	1.764.000	Greg Maria P.										
4	ADOLFO VILLA VILLALBA	73.153.167	FORMADOR	LAB	30	0	1.700.000	200.000			1.900.000	68.000	68.000	136.000	1.764.000	Adolfo villa										
5	GLORIA ATENCIO FERNANDEZ	22.855.051	S. GENERAL	LAB	30	0	1.423.500	200.000			1.623.500	56.940	56.940	113.880	1.509.620	Gloria Atencio										
6	LISNEY RODRIGUEZ COGOLLO	33.254.185	MANIPULAD	LAB	30	0	1.423.500	200.000			1.623.500	56.940	56.940	113.880	1.509.620	Lisney Rodriguez										
TOTALES							9.647.000	1.200.000	0	0	10.847.000	385.880	385.880	771.760	10.075.240											
Representante Legal: GLORIA GONZALEZ										Firma y No de Cédula:																

APORTES PARAFISCALES	Valor	Otras Apropiaaciones	Valor
SALUD	619.095	CESANTIAS	\$ 903.917
PENSION	1.157.640	INTERESES SOBRE CESANTIAS	\$ 108.470
ARP	50.367	PRIMA DE SERVICIOS	\$ 903.917
SENA	192.940	VACACIONES	\$ 402.280
ICBF	289.410		
CAJA DE COMPENSACION	385.880		
SUBTOTAL	2.896.222	SUBTOTAL	\$ 2.318.583

FUNDACION HIJOS DE BOLIVAR

DIEZ MILLONES SETENTA Y CINCO MIL DOSCIENTOS CUARENTA PESOS M/CTE

FUNDACION HIJOS DE BOLIVAR

Nit 800197044

COMPROBANTE DE EGRESO

202

BENEFICIARIO

FUNDACION HIJOS DE BOLIVAR

NIT

800197044 1

DIRECCION

URBANIZACION VALENCIA

CIUDAD

Cartagena

TELEFONO

POR CONCEPTO DE

CANC NOMINA MES DE ENE2025

FECHA DOCUMENTO

jueves, 30 de enero de 2025

FECHA VENCIMIENTO

30-ene-25

ELABORADO POR

Gloria esther gonzalez cassiani

CHEQUE No.

CODIGO CUENTA	CONCEPTO	TERCERO	DEBITO	CREDITO
1110050102	CANC NOMINA MES DE ENE2025	FUNDACION HIJOS DE BOLIVA	0	10.075.240
25050101	PAGO CONT NOMINA MES DE ENE2025 72	FUNDACION HIJOS DE BOLIVA	10.075.240	0
Valor en Letras		TOTAL DEL DOCUMENTO	10.075.240	10.075.240

DIEZ MILLONES SETENTA Y CINCO MIL DOSCIENTOS
CUARENTA PESOS M/CTE

REVISADO POR

APROBADO POR

FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO

CC/NIT

FUNDACION HIJOS DE BOLIVAR

Nit 800197044

NOTA DE CONTABILIDAD

75

BENEFICIARIO

FUNDACION HIJOS DE BOLIVAR

NIT

800197044 1

POR CONCEPTO DE

CONT SEG SOCIAL MES DE ENE2025

FECHA DOCUMENTO	FECHA VENCIMIENTO	ELABORADO POR
miércoles, 15 de enero de 2025	15-ene-25	Gloria esther gonzalez cassiani

CODIGO CUENTA	CONCEPTO	TERCERO	C. COSTOS	DEBITO	CREDITO
51057001	CONT SEG SOCIAL MES DE ENE2025	COLFONDOS		247.600	0
23803001	CONT SEG SOCIAL MES DE ENE2025	COLFONDOS		0	247.600
51057002	CONT SEG SOCIAL MES DE ENE2025	PORVENIR		544.000	0
23803002	CONT SEG SOCIAL MES DE ENE2025	PORVENIR		0	544.000
51057003	CONT SEG SOCIAL MES DE ENE2025	PROTECCION		791.600	0
23803003	CONT SEG SOCIAL MES DE ENE2025	PROTECCION		0	791.600
51056801	CONT SEG SOCIAL MES DE ENE2025	COLMENA RIESGOS PR		51.800	0
23700601	CONT SEG SOCIAL MES DE ENE2025	COLMENA RIESGOS PR		0	51.800
51057201	CONT SEG SOCIAL MES DE ENE2025	COMFENALCO CARTAG		395.800	0
23701003	CONT SEG SOCIAL MES DE ENE2025	COMFENALCO CARTAG		0	395.800
51056901	CONT SEG SOCIAL MES DE ENE2025	COOSALUD MOVILIDAD		405.900	0
23700502	CONT SEG SOCIAL MES DE ENE2025	COOSALUD MOVILIDAD		0	405.900
51056902	CONT SEG SOCIAL MES DE ENE2025	MUTUALSER		425.000	0
23700503	CONT SEG SOCIAL MES DE ENE2025	MUTUALSER		0	425.000
51056903	CONT SEG SOCIAL MES DE ENE2025	NUEVA EPS		405.900	0
23700504	CONT SEG SOCIAL MES DE ENE2025	NUEVA EPS		0	405.900
51057501	CONT SEG SOCIAL MES DE ENE2025	INSTITUTO COLOMBIAN		297.000	0
23701002	CONT SEG SOCIAL MES DE ENE2025	INSTITUTO COLOMBIAN		0	297.000
51057801	CONT SEG SOCIAL MES DE ENE2025	SENA		198.000	0
23701001	CONT SEG SOCIAL MES DE ENE2025	SENA		0	198.000

Valor en Letras	TOTAL DEL DOCUMENTO	3.762.600	3.762.600
TRES MILLONES SETECIENTOS SESENTA Y DOS MIL SEISCIENTOS PESOS M/CTE	FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO		
REVISADO POR			
APROBADO POR	CC/NIT		

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 800197044	1	FUNDACION HIJOS DE BOLIVAR	A - 200 O MAS COTIZANTES	HOGAR DE PASO LUZ Y VIDA	URBANIZACION VALENCIA BARRIO EL RECREO	CARTAGENA-BOLIVAR	6618359	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Fecha Mora Proyectada
2025-01	2025-02		9483320864	E	2025/02/12			36	2025/03/20

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 3)				6	\$1,583,200	\$36,800	\$0	\$1,620,000
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	1	\$247,600	\$5,800	\$0	\$253,400
PORVENIR	230301	800,224,808	8	2	\$544,000	\$12,600	\$0	\$556,600
PROTECCION	230201	800,229,739	0	3	\$791,600	\$18,400	\$0	\$810,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				6	\$51,800	\$1,200	\$0	\$53,000
COLMENA	14-25	800,226,175	3	6	\$51,800	\$1,200	\$0	\$53,000
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				6	\$395,800	\$9,200	\$0	\$405,000
COMFENALCO CARTAGENA	CCF08	890,480,023	7	6	\$395,800	\$9,200	\$0	\$405,000
EPS (ADMINISTRADORAS: 3)				6	\$1,236,800	\$28,700	\$0	\$1,265,500
COOSALUD MOVILIDAD	ESSC24	900,226,715	3	2	\$405,900	\$9,400	\$0	\$415,300
MUTUAL SER	ESSC07	806,008,394	7	2	\$425,000	\$9,900	\$0	\$434,900
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	2	\$405,900	\$9,400	\$0	\$415,300
ICBF (ADMINISTRADORAS: 1)				6	\$297,000	\$6,900	\$0	\$303,900
INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	PAICBF	899,999,239	2	6	\$297,000	\$6,900	\$0	\$303,900
SENA (ADMINISTRADORAS: 1)				6	\$198,000	\$4,600	\$0	\$202,600
SENA	PASENA	899,999,034	1	6	\$198,000	\$4,600	\$0	\$202,600
TOTAL				6	\$3,762,600	\$87,400	\$0	\$3,850,000



1. TALENTO HUMANO

CUENTAS DE COBRO DE PROFESIONALES

Documento Externo No.

Firma Responsable _____ **Entregado Por** _____

LA FUNDACION HIJOS DE BOLIVAR

DEBE A:

KEILIN ISABEL MENDEZ GARRIDO
C.C. Nro. 1.045.714.016 de Cartagena

La suma de\$4.000.000

Por concepto de:

Prestación de servicios en el cargo de Coordinadora del Hogar de Paso Luz y Vida de la Fundación Hijos de Bolívar, correspondiente al periodo del 1 al 31 de enero del año 2025

Cartagena de Indias, 31 de enero del año 2025.

Firma,



KEILIN ISABEL MENDEZ GARRIDO
C.C. Nro. 1.045.714.016 de Cartagena

Transacción Aprobada

Su planilla ha sido enviada y pagada con éxito. Por favor imprima este comprobante como soporte del envío y pago de su planilla.



Información de la Planilla Pagada

Nit de comercio Operador de Información	900097333-9
Razón Social del Operador de Información	SIMPLE S.A.
Descripción	Pago de SuAporte
Fecha	2024-12-30, 07:11:00 PM en horario extendido
Periodo de Cotización Otros Riesgos	diciembre de 2024
Periodo de Cotización Para Salud	diciembre de 2024
Empresa	KEILIN MENDEZ
CEDULA CIUDADANIA	CC 1045714016
Código Sucursal (Nombre)	()
Referencia de Pago/ Número Planilla	1069042782
Tipo de Planilla	I
Número Transacción Bancaria/ CUS	1163812386
Banco	(1507) - NEQUI
Valor	\$ 377.300
Estado de la Transacción	Aprobada
Dirección IP de Origen	www.simple.co

Nit	Código	Administradora	Número Afiliados	Valor sin Mora	Total Intereses Mora
N800224808	230301	PORVENIR	1	\$ 208.000	\$ 0
N806008394	EPS048	EPS-S MUTUAL SER	1	\$ 162.500	\$ 0
N890903790	14-11	ARL SURA	1	\$ 6.800	\$ 0
SubTotales:				\$ 377.300	\$ 0
Total a Pagar:					\$ 377.300

PAGADO 19/02/2025

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	KEILIN MENDEZ		
Documento	CC1045714016	Dirección	AV 24A SUR #13 B - 13 LOS ALPES PISO 4
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	Teléfono	3163772593
Tipo Persona	NATURAL	Forma Presentación	ÚNICO
Ciudad	CARTAGENA DE INDIAS, DISTRITO TURISTICO Y CULTURAL	Departamento	BOLIVAR
Representante Legal		Identificación	
Total Afiliados	1	ARP	ARL SURA

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades														Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total							
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	USP	COR	USI	SGR	IME	UMA	UAP	VCT	VRD	Días AFP	Días EPS	Días AFP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total	
CC 1045714016	KEILIN ISABEL MENDEZ GARRIDO	59	00	X								A								0	30	30	30	0	(230301) PORVENIR	\$ 1.300.000	\$ 208.000	(EPS048) EPS-S MUTUAL SER	\$ 1.300.000	\$ 162.500	0,522	\$ 1.300.000	\$ 6.800	(NIN-CC) NINGUNA CCF	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 377.300
CC 1045714016	KEILIN ISABEL MENDEZ GARRIDO	59	00	X								C	X							0	30	30	30	0	(230301) PORVENIR	\$ 1.600.000	\$ 256.000	(EPS048) EPS-S MUTUAL SER	\$ 1.600.000	\$ 200.000	0,522	\$ 1.600.000	\$ 8.400	(NIN-CC) NINGUNA CCF	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 464.400

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
\$ 300.000	\$ 300.000	\$ 300.000	\$ 0	\$ 48.000	\$ 37.500	\$ 1.600	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 87.100	\$ 4.400	\$ 91.500

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

Página 1 de 1

¡El Poder de lo SIMPLE!

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NÚMERO **1.045.714.016**
MENDEZ GARRIDO

APELLIDOS
KEILIN ISABEL

NOMBRES

[Signature]

REPUBLICA DE COLOMBIA



FECHA DE NACIMIENTO **13-MAY-1993**

CARTAGENA
(BOLIVAR)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.65 **O+** **F**

ESTATURA G.B. PH SEXO

23-MAY-2011 BARRANQUILLA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION *[Signature]*

INDE SERVIDOR REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ANDRÉS VARGAS TORRES



P-42880150-80206410 P-1046714016-20110820 00072614026 1 00000027

(415)7707212489984(8020) 000001497275666 1

6

2 0 1 1 0 5 2 3

0 0 1

37. Sigla:

0 0 1

3 2 3 3 3 8 4 0 5 6

establecimientos

[illegible]

49 - No responsable de IVA

55. Forma	56. Tipo	Servicio	1	2	3
		57. Modo			
		58. CPC			

61.Fecha 2024 - 01 - 16 / 11 : 25: 14

985. Cargo CONTRIBUYENTE

30 01 2025

4.000.000

KEILIN ISABEL MENDEZ GARRIDO

CUATRO MILLONES DE PESOS M/CTE

FUNDACION HIJOS DE BOLIVAR

Nit 800197044

COMPROBANTE DE EGRESO

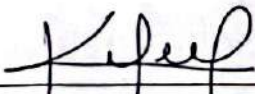
203

BENEFICIARIO

KEILIN ISABEL MENDEZ GARRIDO

NIT			POR CONCEPTO DE	
1045714016			CANC SERV OPS DE COORDINADORA MES DE ENE2025	
DIRECCION	CIUDAD	TELEFONO		
CL46 # 120-42 MZ3A-4	Cartagena			

FECHA DOCUMENTO	FECHA VENCIMIENTO	ELABORADO POR	CHEQUE No.
jueves, 30 de enero de 2025	30-ene-25	Gloria esther gonzalez cassiani	

CODIGO CUENTA	CONCEPTO	TERCERO	DEBITO	CREDITO
1110050102	CANC SERV OPS DE COORDINADORA MES DE ENE2025	KEILIN ISABEL MENDEZ GARRI	0	4.000.000
23352501	PAGO CANC SERV OPS DE COORDINADORA MES DE ENE AL4 DE FEB2025 191	KEILIN ISABEL MENDEZ GARRI	4.000.000	0
Valor en Letras		TOTAL DEL DOCUMENTO	4.000.000	4.000.000
CUATRO MILLONES DE PESOS M/CTE		FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO		
REVISADO POR				
APROBADO POR				
		CC/NIT 1.045.714.016.		

Nit 800197044

Documento Externo No.

PROVEEDO	Orlando Javier Colina Martinez			POR CONCEPTO DE		
NIT	73574462			CONT SERV DE PSICOLOGIA MES DE ENE AL 4 DE FEB2025		
DIRECCION	CIUDAD	TELEFONO				
Aberes primer callejon	Cartagena					
FECHA DOCUMENTO		FECHA VENCIMIENTO		COMPRÓ		FORMA DE PAGO
miércoles, 1 de enero de 2025		01-ene-25		Gloria esther gonzalez cassiani		Credito
Descripción		Cantidad	U Medida	Valor Unitario	IVA	Total
PSICOLOGO		1,00	Und.	3.000.000	0%	3.000.000
Valor en Letras TRES MILLONES DE PESOS M/CTE				SUBTOTAL		3.000.000
				DESCUENTO		0
				IVA		0
				RETEFUENTE		0
				RETEIVA		0
				RETEICA		0
				TOTAL DOCUMENTO		3.000.000
Firma Responsable _____				Entregado Por _____		

LA FUNDACION HIJOS DE BOLIVAR

DEBE A:

ORLANDO JAVIER COLINA MARTINEZ
C.C. Nro. 73.574.462 de Cartagena

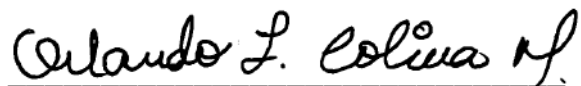
La suma de\$3.000.000

Por concepto de:

Prestación de servicios en el cargo de Psicólogo del Hogar de Paso Luz y Vida de la Fundación Hijos de Bolívar, correspondiente al periodo del 1 al 31 de enero del año 2025

Cartagena de Indias, 31 de enero del año 2025.

Firma,



ORLANDO JAVIER COLINA MARTINEZ
C.C. Nro 73.574.462 de Cartagena

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF	
CC 73574462		COLINA MARTINEZ ORLANDO JAVIER	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Crr 41 # 27-26	CARTAGENA-BOLIVAR	6623586	No	
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-12	2024-12	1169748737	9479467743	I	2025/01/16	2025/01/03	NEQUI	0	\$402,200

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																						
EMPLEADO			PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES			
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte	
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,300,000	\$208,000			\$1,300,000	\$162,500			\$0	\$0			\$1,300,000	\$31,700		\$0	\$0	
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,300,000	\$208,000			\$1,300,000	\$162,500			\$0	\$0			\$1,300,000	\$31,700		\$0	\$0	
Ciudad: CARTAGENA Depto: BOLIVAR (1 Afiliados)					\$1,300,000	\$208,000			\$1,300,000	\$162,500			\$0	\$0			\$1,300,000	\$31,700		\$0	\$0	
1	CC	73574462	COLINA ORLANDO	230301	30	\$1,300,000	\$208,000	EPS002	30	\$1,300,000	\$162,500	0		\$0	\$0	14-25	30	\$1,300,000	\$31,700	0		\$0
Total Afiliados(1)					\$1,300,000	\$208,000			\$1,300,000	\$162,500			\$0	\$0			\$1,300,000	\$31,700		\$0	\$0	

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 73574462		COLINA MARTINEZ ORLANDO JAVIER	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Crr 41 # 27-26	CARTAGENA-BOLIVAR	6623586	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-12	2024-12	1169748737	9479467743	I	2025/01/16	2025/01/03	NEQUI	0	\$402,200

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$208,000	\$0	\$0	\$208,000	
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	\$208,000	\$0	\$0	\$208,000	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$31,700	\$0	\$0	\$31,700	
COLMENA	14-25	800,226,175	3	1	\$31,700	\$0	\$0	\$31,700	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$162,500	\$0	\$0	\$162,500	
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	\$162,500	\$0	\$0	\$162,500	
TOTAL				1	\$402,200	\$0	\$0	\$402,200	

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **73.574.462**

COLINA MARTINEZ
APELLIDOS

ORLANDO JAVIER
NOMBRES

Orlando J. Colina
FIRMA



REPUBLICA DE COLOMBIA



FECHA DE NACIMIENTO **03-MAY-1976**

CARTAGENA
(BOLIVAR)

LUGAR DE NACIMIENTO

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

20-JUN-1994 CARTAGENA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

Carlos Ariel Sánchez Torres
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

INDICE DERECHO



A 0500100-00259156-M-0073674462-20101007 0024280861G 1 6010630493

		Formulario del Registro Único Tributario		001	
2. Concepto 02 Actualización				4. Número de formulario 14656652657	
					
5. Número de Identificación Tributaria (NIT) 7 3 5 7 4 4 6 2 8		6. DV 8		12. Dirección seccional Impuestos de Cartagena 6	
IDENTIFICACIÓN					
24. Tipo de contribuyente Persona natural o sucesión ilíquida 2		25. Tipo de documento Cédula de Ciudadanía 1 3		26. Número de identificación 7 3 5 7 4 4 6 2	
27. Fecha expedición 1 9 9 4 0 6 2 0		28. País COLOMBIA 1 6 9		29. Departamento Bolívar 1 3	
30. Ciudad/Municipio Cartagena 0 0 1		31. Primer apellido COLINA		32. Segundo apellido MARTINEZ	
33. Primer nombre ORLANDO		34. Otros nombres JAVIER		35. Razón social	
36. Nombre comercial		37. Sigla		UBICACIÓN	
38. País COLOMBIA 1 6 9		39. Departamento Bolívar 1 3		40. Ciudad/Municipio Cartagena 0 0 1	
41. Dirección principal BRR AMBERES PRIMER CALLEJON 27 26					
42. Correo electrónico ojcoma@hotmail.com					
43. Código postal		44. Teléfono 3 1 1 6 6 3 0 9 1 3		45. Teléfono 2 6 3 8 4 5 4 5	
CLASIFICACIÓN					
Actividad principal 46. Código 7 2 2 0		Actividad económica 47. Fecha inicio actividad 2 0 0 5 0 6 1 0		Otras actividades 48. Código 8 6 9 2	
49. Fecha inicio actividad 2 0 0 9 1 1 2 7		50. Código 1 2		51. Código 2 4 4 5	
52. Número establecimientos					
Responsabilidades, Calidades y Atributos					
53. Código 4 9					
49 - No responsable de IVA					
Usuarios aduaneros					
Exportadores					
55. Forma 56. Tipo Servicio 1 2 3					
57. Modo					
58. CPC					
59. Anexos SI NO X					
60. No. de Folios: 0					
61. Fecha 2019 - 09 - 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 MONTIEL CASTRO MARTA PATRICIA					
985. Cargo Gestor I					

30 01 2025

3.000.000

Orlando Javier Colina Martinez

TRES MILLONES DE PESOS M/CTE

FUNDACION HIJOS DE BOLIVAR

Nit 800197044

COMPROBANTE DE EGRESO

204

BENEFICIARIO

Orlando Javier Colina Martinez

NIT

73574462

DIRECCION

Aberes primer callejon

CIUDAD

Cartagena

TELEFONO

POR CONCEPTO DE

CANC SERV DE PSICOLOGIA MES DE ENE2025

FECHA DOCUMENTO

jueves, 30 de enero de 2025

FECHA VENCIMIENTO

30-ene-25

ELABORADO POR

Gloria esther gonzalez cassiani

CHEQUE No.

CODIGO CUENTA	CONCEPTO	TERCERO	DEBITO	CREDITO
1110050102	CANC SERV DE PSICOLOGIA MES DE ENE2025	Orlando Javier Colina Martinez	0	3.000.000
23352501	PAGO CONT SERV DE PSICOLOGIA MES DE ENE AL 4 DE FEB2025 192	Orlando Javier Colina Martinez	3.000.000	0
Valor en Letras		TOTAL DEL DOCUMENTO	3.000.000	3.000.000
TRES MILLONES DE PESOS M/CTE		FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO		
REVISADO POR		<div>Orlando J. Colina M.</div> <div>CC/NIT 79.574.462</div>		
APROBADO POR				

Documento Externo No.

PROVEEDO	PATRICIA SOFIA LAMADRID MUÑOZ			POR CONCEPTO DE CONT SERV DE TRABAJADORA SOCIALMES DE ENE AL4 DE FEB2025	
NIT	11433962282				
DIRECCION		CIUDAD	TELEFONO		
BRR ALTOS DEL CAMPEST		Cartagena			
FECHA DOCUMENTO		FECHA VENCIMIENTO		COMPRÓ	FORMA DE PAGO
miércoles, 1 de enero de 2025		01-ene-25		Gloria esther gonzalez cassiani	Credito

Descripción	Cantidad	U Medida	Valor Unitario	IVA	Total
TRABAJO SOCIAL	1,00	Und.	3.000.000	0%	3.000.000

3.000.000

Firma Responsable _____ **Entregado Por** _____

LA FUNDACION HIJOS DE BOLIVAR

DEBE A:

PATRICIA SOFIA LAMADRID MUÑOZ
C.C. Nro. 1.143.396.282 de Cartagena

La suma de\$3.000.000

Por concepto de:

Prestación de servicios en el cargo de Trabajadora Social del Hogar de Paso Luz y Vida de la Fundación Hijos de Bolívar, correspondiente al periodo del 1 al 31 de enero del año 2025

Cartagena de Indias, 31 de enero del año 2025.

Firma,



PATRICIA SOFIA LAMADRID MUÑOZ
C.C. Nro. 1.143.396.282 de Cartagena

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1143396282		LAMADRID MUÑOZ PATRICIA SOFIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Altos del campestre M13L5	CARTAGENA-BOLIVAR	6709745	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-12	2024-12	1171932990	9479677272	I	2025/01/22	2025/01/07	BANCOLOMBIA	0	\$377,300

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	Dias	Codigo	Dias	Codigo	Dias	Codigo	Dias	Dias	Exonerado SENA e ICBF
1	CC	1143396282	LAMADRID MUÑOZ PATRICIA SOFIA																		230201	30	E55C07	30		0	14-11	30	0	No
Total		Afiliados(1)																												

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1143396282		LAMADRID MUÑOZ PATRICIA SOFIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Altos del campestre M13L5	CARTAGENA-BOLIVAR	6709745	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-12	2024-12	1171932990	9479677272	I	2025/01/22	2025/01/07	BANCOLOMBIA	0	\$377,300

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$208,000	\$0	\$0	\$208,000	
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	\$208,000	\$0	\$0	\$208,000	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$6,800	\$0	\$0	\$6,800	
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	\$6,800	\$0	\$0	\$6,800	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$162,500	\$0	\$0	\$162,500	
MUTUAL SER	ESSC07	806,008,394	7	1	\$162,500	\$0	\$0	\$162,500	
TOTAL				1	\$377,300	\$0	\$0	\$377,300	

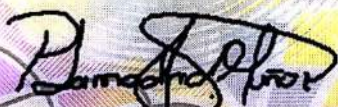
REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO **1.143.396.282**

LAMADRID MUÑOZ

APELLIDOS
PATRICIA SOFIA

NOMBRES


FIRMA




ÍNDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **25-OCT-1996**

CARTAGENA
(BOLIVAR)

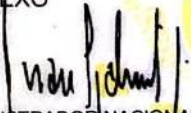
LUGAR DE NACIMIENTO

1.54 **B+** **F**

ESTATURA G.S. RH SEXO

11-DIC-2014 CARTAGENA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN


REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VÁCHA



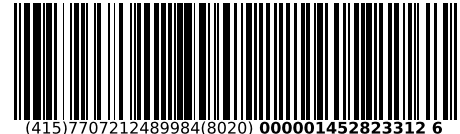
A-0502200-01035438-F-1143396282-20180901 0062482548A 1 9905589778

MINISTERIO DE JUSTICIA Y DEL ESTATO CIVIL

2. Concepto 1 3 Actualización de oficio

4. Número de formulario

14528233126



(415)7707212489984(8020) 000001452823312 6

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

1 1 4 3 3 9 6 2 8 2

6. DV

1

12. Dirección seccional

Impuestos de Cartagena

14. Buzón electrónico

6

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente

Persona natural o sucesión ilíquida

2

25. Tipo de documento

Cédula de Ciudadanía

1 3

26. Número de Identificación

1 1 4 3 3 9 6 2 8 2

27. Fecha expedición

2 0 1 4, 1 2, 1 1

Lugar de expedición

28. País

COLOMBIA

1 6 9

29. Departamento

Bolívar

1 3

30. Ciudad/Municipio

Cartagena

0 0 1

31. Primer apellido

LAMADRID

32. Segundo apellido

MUÑOZ

33. Primer nombre

PATRICIA

34. Otros nombres

SOFIA

35. Razón social

36. Nombre comercial

37. Sigla

UBICACIÓN

38. País

COLOMBIA

1 6 9

39. Departamento

Bolívar

1 3

40. Ciudad/Municipio

Cartagena

0 0 1

41. Dirección principal

BRR ALTOS DEL CAMPESTRE MZ 13 LT 5

42. Correo electrónico

patri_slm@hotmail.com

43. Código postal

44. Teléfono 1

3 0 2 4 0 6 4 0 4 1

45. Teléfono 2

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal

46. Código

8 2 9 9

47. Fecha inicio actividad

2 0 1 8, 0 2, 1 5

Actividad secundaria

48. Código

49. Fecha inicio actividad

Otras actividades

50. Código

1

2

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

NO

X

60. No. de Folios:

0

61. Fecha

2019 - 05 - 23

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso, Parágrafo del artículo 1.6.1.2.6 del Decreto 1625 del 2016. De igual manera al formalizar el trámite el usuario fue informado y acepta la política de tratamiento de datos ley 1581 de 2012.

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre ACTUACIÓN DE OFICIO AUTOMÁTICA

985. Cargo

30 01 2025

3.000.000

PATRICIA SOFIA LAMADRID MUÑOZ

TRES MILLONES DE PESOS M/CTE

FUNDACION HIJOS DE BOLIVAR

Nit 800197044

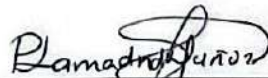
COMPROBANTE DE EGRESO

205

BENEFICIARIO

PATRICIA SOFIA LAMADRID MUÑOZ

NIT			POR CONCEPTO DE	
11433962282			CANC SERV DE TRABAJADORA SOCIALMES DE ENE2025	
DIRECCION	CIUDAD	TELEFONO		
BRR ALTOS DEL CAMPESTR	Cartagena			
FECHA DOCUMENTO	FECHA VENCIMIENTO	ELABORADO POR	CHEQUE No.	
jueves, 30 de enero de 2025	30-ene-25	Gloria esther gonzalez cassiani		

CODIGO CUENTA	CONCEPTO	TERCERO	DEBITO	CREDITO
1110050102	CANC SERV DE TRABAJADORA SOCIALMES DE ENE2025	PATRICIA SOFIA LAMADRID MU	0	3.000.000
23352501	PAGO CONT SERV DE TRABAJADORA SOCIALMES DE ENE AL4 DE FEB2025 193	PATRICIA SOFIA LAMADRID MU	3.000.000	0
Valor en Letras		TOTAL DEL DOCUMENTO	3.000.000	3.000.000
TRES MILLONES DE PESOS M/CTE		FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO  CC/NIT 1.143.396.282		
REVISADO POR				
APROBADO POR				

Documento Externo No.

FECHA DOCUMENTO	FECHA VENCIMIENTO	COMPRÓ	FORMA DE PAGO
miércoles, 1 de enero de 2025	01-ene-25	Gloria esther gonzalez cassiani	Credito

Descripción	Cantidad	U Medida	Valor Unitario	IVA	Total
NUTRICIONISTA	1,00	Und.	3.000.000	0%	3.000.000

SUBTOTAL	3.000.000
DESCUENTO	0
IVA	0
RETEFUENTE	0
RETEIVA	0
RETEICA	0
TOTAL DOCUMENTO	3.000.000

Firma Responsable _____ Entregado Por _____

LA FUNDACION HIJOS DE BOLIVAR

DEBE A:

LIZETH MARIA BUELVAS ANAYA
C.C. Nro. 45.754.039 de Cartagena

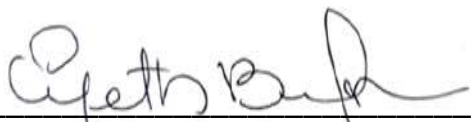
La suma de\$3.000.000

Por concepto de:

Prestación de servicios en el cargo de Nutricionista del Hogar de Paso Luz y Vida de la Fundación Hijos de Bolívar, correspondiente al periodo del 1 al 31 de enero del año 2025

Cartagena de Indias, 31 de enero del año 2025.

Firma,



LIZETH MARIA BUELVAS ANAYA
C.C. Nro. 45.754.039 de Cartagena

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 45754039		BUELVAS ANAYA LIZETH MARIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Bosque Calle Santa fe 44 A 28	CARTAGENA-BOLIVAR	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-12	2024-12	1169687621	9479322536	I	2025/01/13	2025/01/03	BANCO DE BOGOTA	0	\$377,300

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES			
No.	Identificación		Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte	
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)						\$ 1,300,000	\$208,000			\$ 1,300,000	\$162,500			\$0	\$0			\$ 1,300,000	\$6,800		\$0	\$0	
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)						\$ 1,300,000	\$208,000			\$ 1,300,000	\$162,500			\$0	\$0			\$ 1,300,000	\$6,800		\$0	\$0	
Ciudad: CARTAGENA Depto: BOLIVAR (1 Afiliados)						\$ 1,300,000	\$208,000			\$ 1,300,000	\$162,500			\$0	\$0			\$ 1,300,000	\$6,800		\$0	\$0	
1	CC	45754039	BUELVAS LIZETH	25-14	30	\$ 1,300,000	\$208,000	ESSC24	30	\$ 1,300,000	\$162,500	0		\$0	\$0	14-25	30	\$ 1,300,000	\$6,800	0	\$0	\$0	
Total Afiliados(1)						\$ 1,300,000	\$208,000			\$ 1,300,000	\$162,500			\$0	\$0			\$ 1,300,000	\$6,800		\$0	\$0	

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 45754039		BUELVAS ANAYA LIZETH MARIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Bosque Calle Santa fe 44 A 28	CARTAGENA-BOLIVAR	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION								
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago	
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Valor
2024-12	2024-12	1169687621	9479322536	I	2025/01/13	2025/01/03	BANCO DE BOGOTA	\$377,300

RESUMEN DE PAGO								
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$208,000	\$0	\$0	\$208,000
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	\$208,000	\$0	\$0	\$208,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$6,800	\$0	\$0	\$6,800
COLMENA	14-25	800,226,175	3	1	\$6,800	\$0	\$0	\$6,800
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$162,500	\$0	\$0	\$162,500
COOSALUD MOVILIDAD	ESSC24	900,226,715	3	1	\$162,500	\$0	\$0	\$162,500
TOTAL				1	\$377,300	\$0	\$0	\$377,300

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 45.754.039

BUELVAS ANAYA

APELLIDOS

LIZETH MARIA

NOMBRES

Lizeth Anaya
FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 11-SEP-1974

CARTAGENA
(BOLIVAR)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.70
ESTATURA

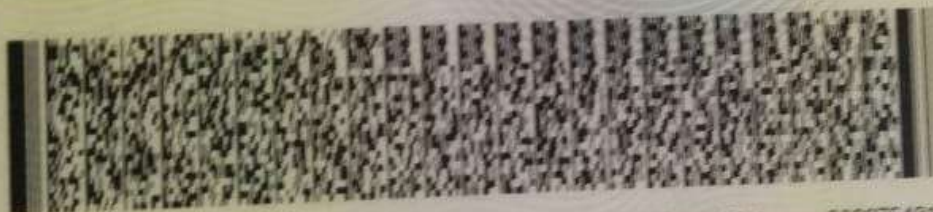
A+
G.S. RH

F
SEXO

30-JUL-1993 CARTAGENA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

Carlos Ariel Sanchez Torres
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES

INDICE DERECHO



A-0500100-00134998-F-0045754039-20081208

0007743293A 1

9923754810

2. Concepto 0 1 Inscripción

4. Número de formulario

14366389077



(415)7707212489984(8020) 000001436638907 7

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

6. DV

12. Dirección seccional

14. Buzón electrónico

4 5 7 5 4 0 3 9

6

Impuestos de Cartagena

6

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente

Persona natural o sucesión ilíquida

2

25. Tipo de documento

Cédula de Ciudadanía

1 3

26. Número de identificación

4 5 7 5 4 0 3 9

27. Fecha expedición

1 9 9 3, 0 7, 3 0

Lugar de expedición

COLOMBIA

28. País

1 6 9

29. Departamento

Bolívar

1 3

30. Ciudad/Municipio

Cartagena

0 0 1

31. Primer apellido

BUELVAS

32. Segundo apellido

ANAYA

33. Primer nombre

LIZETH

34. Otros nombres

MARIA

35. Razón social

36. Nombre comercial

37. Sigla

UBICACIÓN

38. País

COLOMBIA

1 6 9

39. Departamento

Bolívar

1 3

40. Ciudad/Municipio

Cartagena

0 0 1

41. Dirección principal

BRR TORICES CL 47 13 135

42. Correo electrónico

fernandatorrez14@hotmail.com

43. Código postal

44. Teléfono 1

3 0 0 5 6 5 2 0 9 6

45. Teléfono 2

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Ocupación

Actividad principal

46. Código

8 6 9 9

47. Fecha inicio actividad

2 0 1 6, 0 3, 1 7

Actividad secundaria

48. Código

49. Fecha inicio actividad

Otras actividades

50. Código

1

2

51. Código

52. Número establecimientos

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código 5 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

05- Imppto. renta y compl. régimen ordinario

Usuarios aduaneros

Exportadores

54. Código 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20

55. Forma

56. Tipo

Servicio

1

2

3

57. Modo

58. CPC

IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI ☒ NO ☐

60. No. de Folios: 1

61. Fecha 2016 - 03 - 17

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 BALDRICH PINEDO GARY

985. Cargo Gestor I

30 01 2025

3.000.000

lizeth maria buelvas anaya

TRES MILLONES DE PESOS M/CTE

FUNDACION HIJOS DE BOLIVAR

Nit 800197044

COMPROBANTE DE EGRESO

206

BENEFICIARIO

lizeth maria buelvas anaya

NIT			POR CONCEPTO DE	
45754039			CANC SERV DE NUTRICIONISTA MES DE ENE2025	
DIRECCION	CIUDAD	TELEFONO		
alto bosque cll santa fe 24	Cartagena			
FECHA DOCUMENTO		FECHA VENCIMIENTO		ELABORADO POR
jueves, 30 de enero de 2025		30-ene-25		Gloria esther gonzalez cassiani
			CHEQUE No.	

CODIGO CUENTA	CONCEPTO	TERCERO	DEBITO	CREDITO
1110050102	CANC SERV DE NUTRICIONISTA MES DE ENE2025	lizeth maria buelvas anaya	0	3.000.000
23352501	PAGO CONT SERV DE NUTRICIONISTA DE ENE AL4 DE FEB2025 194	lizeth maria buelvas anaya	3.000.000	0
Valor en Letras		TOTAL DEL DOCUMENTO	3.000.000	3.000.000
TRES MILLONES DE PESOS M/CTE		FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO		
REVISADO POR		<div> 45.754.039</div>		
APROBADO POR				
		CC/NIT		

Documento Externo No.

PROVEEDO		MELISSA ANDREA ALMARALES ORTIZ		POR CONCEPTO DE	
NIT		1143362749		CONT OPS PEDAGOGO TRABAJO DEL AREA MES DE ENE	
DIRECCION		CIUDAD	TELEFONO	AL 4 DE FEB2025	
BRR TERNERA URB LA PRI		Cartagena			
FECHA DOCUMENTO		FECHA VENCIMIENTO		COMPRÓ	FORMA DE PAGO
miércoles, 1 de enero de 2025		01-ene-25		Gloria esther gonzalez cassiani	Credito

Descripción	Cantidad	U Medida	Valor Unitario	IVA	Total
PROFESIONAL DEL AREA	1,00	Und.	2.000.000	0%	2.000.000

2.000.000

Firma Responsable _____ **Entregado Por** _____

LA FUNDACION HIJOS DE BOLIVAR

DEBE A:

MELISSA ANDREA ALMARALES ORTIZ
C.C. Nro. 1.143.362.749 de Cartagena

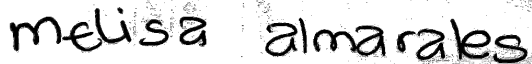
La suma de\$2.000.000

Por concepto de:

Prestación de servicios en el cargo de Pedagoga del Hogar de Paso Luz y Vida de la Fundación Hijos de Bolívar, correspondiente al periodo del 1 al 31 de enero del año 2025

Cartagena de Indias, 31 de enero del año 2025.

Firma,

Handwritten signature of Melissa Almarales in black ink.

MELISSA ANDREA ALMARALES ORTIZ
C.C. Nro. 1.143.362.749 de Cartagena

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF	
CC 1143362749		ALMARALES ORTIZ MELISSA ANDREA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	carrera 80d 31F 42	CARTAGENA-BOLIVAR	3176963582	No	
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-12	2024-12	1168935155	9479380802	I	2025/01/14	2025/01/02	NEQUI	0	\$377,300

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																				
EMPLEADO			PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES	
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,300,000	\$208,000			\$1,300,000	\$162,500			\$0	\$0			\$1,300,000	\$6,800		\$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,300,000	\$208,000			\$1,300,000	\$162,500			\$0	\$0			\$1,300,000	\$6,800		\$0
Ciudad: CARTAGENA Depto: BOLIVAR (1 Afiliados)					\$1,300,000	\$208,000			\$1,300,000	\$162,500			\$0	\$0			\$1,300,000	\$6,800		\$0
1	CC	1143362749	ALMARALES MELISSA	25-14	30	\$1,300,000	\$208,000	EPS005	30	\$1,300,000	\$162,500	0		\$0	14-11	30	\$1,300,000	\$6,800	0	\$0
Total Afiliados(1)					\$1,300,000	\$208,000			\$1,300,000	\$162,500			\$0	\$0			\$1,300,000	\$6,800		\$0

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1143362749		ALMARALES ORTIZ MELISSA ANDREA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	carrera 80d 31F 42	CARTAGENA-BOLIVAR	3176963582	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Días Mora	Valor
2024-12	2024-12	1168935155	9479380802	I	2025/01/14	2025/01/02	NEQUI	0	\$377,300

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$208,000	\$0	\$0	\$208,000	
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	\$208,000	\$0	\$0	\$208,000	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$6,800	\$0	\$0	\$6,800	
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	\$6,800	\$0	\$0	\$6,800	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$162,500	\$0	\$0	\$162,500	
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	\$162,500	\$0	\$0	\$162,500	
TOTAL				1	\$377,300	\$0	\$0	\$377,300	

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **1.143.362.749**

ALMARALES ORTIZ

APELLIDOS

MELISSA ANDREA

NOMBRES

Melissa Almarales

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **29-DIC-1992**

MAGANGUE
(BOLIVAR)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.66

ESTATURA

O+

G.S. RH

F

SEXO

11-ENE-2011 CARTAGENA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

Carlos Ariel Sánchez Torres
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

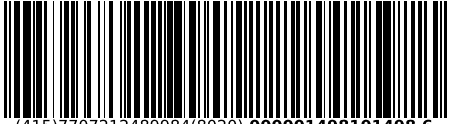


P-0500150-00283601-F-1143362749-20110310

0026054670A 1

36272799

REGISTRADURIA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

		Formulario del Registro Único Tributario				001	
2. Concepto 02 Actualización				4. Número de formulario 14981014986			
				 (415)7707212489984(8020) 000001498101498 6			
5. Número de Identificación Tributaria (NIT) 1 1 4 3 3 6 2 7 4 9		6. DV 0		12. Dirección seccional Impuestos de Cartagena		14. Buzón electrónico 6	
IDENTIFICACIÓN							
24. Tipo de contribuyente Persona natural o sucesión ilíquida 2		25. Tipo de documento Cédula de Ciudadanía 1 3		26. Número de Identificación 1 1 4 3 3 6 2 7 4 9		27. Fecha expedición 2 0 1 1, 0 1, 1 1	
Lugar de expedición 28. País COLOMBIA 1 6 9		29. Departamento Bolívar 1 3		30. Ciudad/Municipio Cartagena 0 0 1			
31. Primer apellido ALMARALES		32. Segundo apellido ORTIZ		33. Primer nombre MELISSA		34. Otros nombres ANDREA	
35. Razón social							
36. Nombre comercial							
37. Sigla							
UBICACIÓN							
38. País COLOMBIA 1 6 9		39. Departamento Bolívar 1 3		40. Ciudad/Municipio Cartagena 0 0 1			
41. Dirección principal BRR TERNERA URB LA PRINCESA MZ 14 LT 28							
42. Correo electrónico mely_2918@hotmail.com							
43. Código postal				44. Teléfono 1 3 1 7 6 9 6 3 5 8 2		45. Teléfono 2	
CLASIFICACIÓN							
Actividad económica				Ocupación			
Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades		52. Número establecimientos	
46. Código 8 2 9 9	47. Fecha inicio actividad 2 0 1 3, 0 5, 1 7	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código 1 2	51. Código		
Responsabilidades, Calidades y Atributos							
53. Código 2 2 4 9							
22- Obligado a cumplir deberes formales a							
49 - No responsable de IVA							
Usuarios aduaneros				Exportadores			
54. Código				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 - 02 - 10 / 22 : 10: 21			
La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso, Parágrafo del artículo 1.6.1.2.6 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 ALMARALES ORTIZ MELISSA ANDREA 985. Cargo CONTRIBUYENTE			

30 01 2025

2.000.000

MELISSA ANDREA ALMARALES ORTIZ

DOS MILLONES DE PESOS M/CTE

FUNDACION HIJOS DE BOLIVAR

Nit 800197044

COMPROBANTE DE EGRESO

207

BENEFICIARIO

MELISSA ANDREA ALMARALES ORTIZ

NIT			POR CONCEPTO DE	
1143362749			CANC SERV DE TRABAJADORA DEL AREA MES DE ENE2025	
DIRECCION	CIUDAD	TELEFONO		
BRR TERNERA URB LA PRI	Cartagena			
FECHA DOCUMENTO		FECHA VENCIMIENTO		ELABORADO POR
jueves, 30 de enero de 2025		30-ene-25		Gloria esther gonzalez cassiani
				CHEQUE No.

CODIGO CUENTA	CONCEPTO	TERCERO	DEBITO	CREDITO
1110050102	CANC SERV DE TRABAJADORA DEL AREA MES DE ENE2025	MELISSA ANDREA ALMARALES	0	2.000.000
23352501	PAGO CONT OPS PEDAGOGO TRABAJO DEL AREA MES DE ENE AL 4 DE FEB2025 195	MELISSA ANDREA ALMARALES	2.000.000	0
Valor en Letras		TOTAL DEL DOCUMENTO	2.000.000	2.000.000
DOS MILLONES DE PESOS M/CTE		FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO		
REVISADO POR		melisa almarales		
APROBADO POR				
		CC/NIT 1.143.362.749		

Documento Externo No.

PROVEEDO MARIA ENRIQUETA GOMEZ NARVAEZ				POR CONCEPTO DE	
NIT		45763963		CONT SERV DE GESTOR DE CASO MES DE ENE AL 4 DE FEB2025	
DIRECCION		CIUDAD	TELEFONO		
BRR PIE DE LA POPA SEC E		Cartagena			
FECHA DOCUMENTO			FECHA VENCIMIENTO		
miércoles, 1 de enero de 2025			01-ene-25		
COMPRÓ				FORMA DE PAGO	
Gloria esther gonzalez cassiani				Credito	

Descripción	Cantidad	U Medida	Valor Unitario	IVA	Total
GESTOR DE CASO	1,00	Und.	3.000.000	0%	3.000.000

3.000.000

Firma Responsable _____ Entregado Por _____

LA FUNDACION HIJOS DE BOLIVAR

DEBE A:

MARIA ENRIQUETA GOMEZ NARVAEZ
C.C. Nro. 45.763.963 de Cartagena

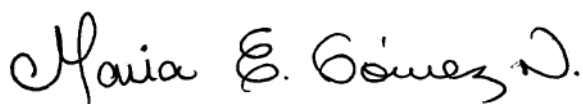
La suma de\$3.000.000

Por concepto de:

Prestación de servicios en el cargo de Gestora de Casos del Hogar de Paso Luz y Vida de la Fundación Hijos de Bolívar, correspondiente al periodo del 1 al 31 de enero del año 2025

Cartagena de Indias, 31 de enero del año 2025.

Firma,



MARIA ENRIQUETA GOMEZ NARVAEZ
C.C. Nro. 45.763.963 de Cartagena

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF	
CC 45763963		GOMEZ NARVAEZ MARIA ENRIQUETA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CLLE VICTORINA N.21A 07	CARTAGENA-BOLIVAR	6531414	No	
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-12	2024-12	1181219207	9479510466	I	2025/01/16	2025/01/08	NEQUI	0	\$403,300

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																						
EMPLEADO			PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES			
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte	
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$ 1,300,000	\$208,000			\$ 1,300,000	\$162,500			\$ 1,300,000	\$26,000			\$ 1,300,000	\$6,800		\$0	\$0	
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$ 1,300,000	\$208,000			\$ 1,300,000	\$162,500			\$ 1,300,000	\$26,000			\$ 1,300,000	\$6,800		\$0	\$0	
Ciudad: CARTAGENA Depto: BOLIVAR (1 Afiliados)					\$ 1,300,000	\$208,000			\$ 1,300,000	\$162,500			\$ 1,300,000	\$26,000			\$ 1,300,000	\$6,800		\$0	\$0	
1	CC	45763963	GÓMEZ MARIA	25-14	30	\$ 1,300,000	\$208,000	EPS002	30	\$ 1,300,000	\$162,500	CCF08	30	\$ 1,300,000	\$26,000	14-11	30	\$ 1,300,000	\$6,800	30	\$0	\$0
Total Afiliados(1)					\$ 1,300,000	\$208,000			\$ 1,300,000	\$162,500			\$ 1,300,000	\$26,000			\$ 1,300,000	\$6,800		\$0	\$0	

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 45763963		GOMEZ NARVAEZ MARIA ENRIQUETA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CLLE VICTORINA N.21A 07	CARTAGENA-BOLIVAR	6531414	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago		Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Valor
2024-12	2024-12	1181219207		9479510466	I	2025/01/16	2025/01/08	NEQUI	\$403,300

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$208,000	\$0	\$0	\$208,000	
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	\$208,000	\$0	\$0	\$208,000	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$6,800	\$0	\$0	\$6,800	
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	\$6,800	\$0	\$0	\$6,800	
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$26,000	\$0	\$0	\$26,000	
COMFENALCO CARTAGENA	CCF08	890,480,023	7	1	\$26,000	\$0	\$0	\$26,000	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$162,500	\$0	\$0	\$162,500	
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	\$162,500	\$0	\$0	\$162,500	
TOTAL				1	\$403,300	\$0	\$0	\$403,300	



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **23-OCT-1975**

SINCELEJO
(SUCRE)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.62

ESTATURA

B+

G.S. RH

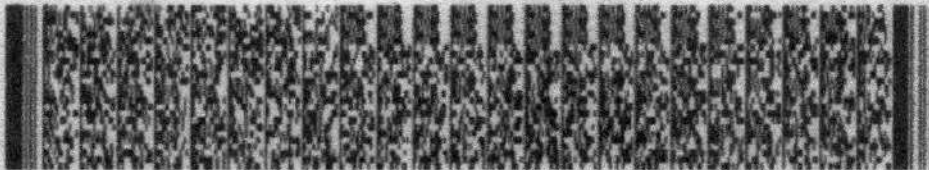
F

SEXO

31-OCT-1994 CARTAGENA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

Carlos Ariel Sánchez Torres
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES



A-0500150-00128897-F-0045763963-20081117

0006174087A 1

6000022008

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **45.763.963**

GOMEZ NARVAEZ

APELLIDOS

MARIA ENRIQUETA

NOMBRES

Maria E Gomez N

FIRMA



REPUBLICA DE COLOMBIA

30 01 2025

3.000.000

MARIA ENRIQUETA GOMEZ NARVAEZ

TRES MILLONES DE PESOS M/CTE

FUNDACION HIJOS DE BOLIVAR

Nit 800197044

COMPROBANTE DE EGRESO

208

BENEFICIARIO

MARIA ENRIQUETA GOMEZ NARVAEZ

NIT 45763963			POR CONCEPTO DE CANC SERV DE GESTOR DE CASO MES DE ENE2025	
DIRECCION BRR PIE DE LA POPA SEC E	CIUDAD Cartagena	TELEFONO		
FECHA DOCUMENTO jueves, 30 de enero de 2025	FECHA VENCIMIENTO 30-ene-25		ELABORADO POR Gloria esther gonzalez cassiani	CHEQUE No.

CODIGO CUENTA	CONCEPTO	TERCERO	DEBITO	CREDITO
1110050102	CANC SERV DE GESTOR DE CASO MES DE ENE2025	MARIA ENRIQUETA GOMEZ NA	0	3.000.000
23352501	PAGO CONT SERV DE GESTOR DE CASO MES DE ENE AL 4 DE FEB2025 196	MARIA ENRIQUETA GOMEZ NA	3.000.000	0
Valor en Letras		TOTAL DEL DOCUMENTO	3.000.000	3.000.000
TRES MILLONES DE PESOS M/CTE		FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO <div>Maria E. Gómez D.</div> <div>45.763.963</div>		
REVISADO POR				
APROBADO POR				
CC/NIT				

LA FUNDACION HIJOS DE BOLIVAR

DEBE A:

ADELAIDA MANOSALVA GONZÁÑEZ
C.C. Nro. 45.532.274 de Cartagena

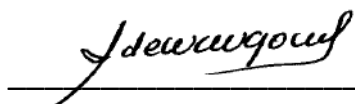
La suma de\$2.500.000

Por concepto de:

Prestación de servicios en el cargo de Auxiliar Administrativa del Hogar de Paso Luz y Vida de la Fundación Hijos de Bolívar, correspondiente al periodo del 1 al 31 de enero del 2025.

Cartagena de Indias, 31 días del mes de enero del 2025.

Firma,



ADELAIDA MANOSALVA GONZALEZ
C.C. Nro 45.532.274 de Cartagena

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 45532274		MANOSALVA GONZALEZ ADELAIDA MARTHA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	EDIFICO ATLANTIC TORRE 2 APTO 501	CARTAGENA-BOLIVAR	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION								
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago	
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Valor
2024-12	2024-12	1227135994	9479584081	I	2025/01/20	2025/01/29	BANCOLOMBIA	\$490,500

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																					
EMPLEADO				PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES	
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
1	CC 45532274	MANOSALVA GONZALEZ ADELAIDA MARTHA	230201	30	\$1,680,000	\$268,800	EPS005	30	\$1,680,000	\$210,000		0	\$0	\$0	14-11	30	\$1,680,000	\$8,800	0	\$0	\$0
Total Afiliados (1)					\$1,680,000	\$268,800			\$1,680,000	\$210,000			\$0	\$0			\$1,680,000	\$8,800		\$0	\$0

RESUMEN DE PAGO							
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$268,800	\$1,600	\$270,400
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	\$268,800	\$1,600	\$270,400
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$8,800	\$100	\$8,900
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	\$8,800	\$100	\$8,900
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$210,000	\$1,200	\$211,200
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	\$210,000	\$1,200	\$211,200
TOTAL				1	\$487,600	\$2,900	\$490,500

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **45532274**

MANOSALVA GONZALEZ
APELLIDOS

ADELAIDA MARTHA
NOMBRES

Adelaida Manosalsa G.
FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **19-DIC-1979**

CARTAGENA
(BOLIVAR)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.56
ESTATURA

A+
G.S. RH

F
SEXO

27-ENE-2000 CARTAGENA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

Ivan Duque Escobar
REGISTRADOR NACIONAL
IVAN DUQUE ESCOBAR

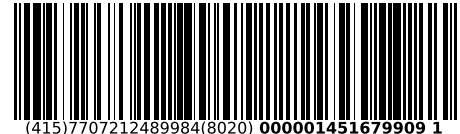


P-0500100-30081211-F-0045532274-20010409 03857 01052A 01 082846013

2. Concepto 1 3 Actualización de oficio

4. Número de formulario

14516799091



(415)7707212489984(8020) 000001451679909 1

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

4 5 5 3 2 2 7 4

6. DV

8

12. Dirección seccional

Impuestos de Cartagena

14. Buzón electrónico

6

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente

Persona natural o sucesión ilíquida

2

25. Tipo de documento

Cédula de Ciudadanía

1

26. Número de Identificación

4 5 5 3 2 2 7 4

27. Fecha expedición

2 0 0 0, 0 1, 2 7

Lugar de expedición

28. País

COLOMBIA

1 6 9

29. Departamento

Bolívar

1 3

30. Ciudad/Municipio

Cartagena

0 0 1

31. Primer apellido

MANOSALVA

32. Segundo apellido

GONZALEZ

33. Primer nombre

ADELAIDA

34. Otros nombres

MARTHA

35. Razón social

36. Nombre comercial

37. Sigla

UBICACIÓN

38. País

COLOMBIA

1 6 9

39. Departamento

Bolívar

1 3

40. Ciudad/Municipio

Cartagena

0 0 1

41. Dirección principal

BRR EL RECREO URB VALENCIA 31 F 42

42. Correo electrónico

adelaida.manosalva@gmail.com

43. Código postal

44. Teléfono 1

3 0 1 2 5 5 9 4 6 7

45. Teléfono 2

6 6 1 3 7 6 7

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal

46. Código

7 0 1 0

47. Fecha inicio actividad

2 0 1 1, 0 2, 0 8

Actividad secundaria

48. Código

49. Fecha inicio actividad

Otras actividades

50. Código

1

2

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	5	2	2	4	9																				

05- Impto. renta y compl. régimen ordinario

22- Obligado a cumplir deberes formales a

49 - No responsable de IVA

Usuarios aduaneros

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	
54. Código										
	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20

Exportadores

55. Forma	56. Tipo	Servicio	1	2	3
		57. Modo			
		58. CPC			

IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos

SI

NO

X

60. No. de Folios:

0

61. Fecha

2019 - 05 - 21

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

30 01 2025

2.500.000

ADELAIDA MARTHA MANOSALVA GONZALEZ

DOS MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS M/CTE

FUNDACION HIJOS DE BOLIVAR

Nit 800197044

COMPROBANTE DE EGRESO

214

BENEFICIARIO

ADELAIDA MARTHA MANOSALVA GONZALEZ

NIT

45532274

DIRECCION

CIUDAD

TELEFONO

BRR EL RECREO URB VALE Cartagena

POR CONCEPTO DE

CANC SERV DE AUX ADMINISTRATIVO MES DE ENE2025

FECHA DOCUMENTO

jueves, 30 de enero de 2025

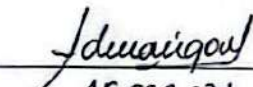
FECHA VENCIMIENTO

30-ene-25

ELABORADO POR

Gloria esther gonzalez cassiani

CHEQUE No.

CODIGO CUENTA	CONCEPTO	TERCERO	DEBITO	CREDITO
1110050102	CANC SERV DE AUX ADMINISTRATIVO MES DE ENE2025	ADELAIDA MARTHA MANOSALV	0	2.500.000
23352501	PAGO CONT SERV DE AUX ADMINISTRATIVO MES DE ENE AL 4 DE FEB2025 197	ADELAIDA MARTHA MANOSALV	2.500.000	0
Valor en Letras		TOTAL DEL DOCUMENTO	2.500.000	2.500.000
DOS MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS M/CTE		FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO		
REVISADO POR		 CC/NIT 45.532.274.		
APROBADO POR				



2. DOTACION NIÑOS, NIÑAS Y ADOLESCENTES



2.1 ALIMENTACION

FACTURA DE COMPRA **200**

Documento Externo No.

PROVEEDO		LUIS ALBERTO ALMANZA BUSTO		POR CONCEPTO DE			
NIT		73111816		CONT FACT3628 ALIMENTO MES DE ENE AL4 DE FEB2025			
DIRECCION		CIUDAD	TELEFONO				
URB VILLA DEL SOL MZG LT		Cartagena					
FECHA DOCUMENTO		FECHA VENCIMIENTO		COMPRÓ		FORMA DE PAGO	
miércoles, 19 de marzo de 2025		19-mar-25		Gloria esther gonzalez cassiani		Credito	
Descripción			Cantidad	U Medida	Valor Unitario	IVA	Total
ALIMENTO			1,00	Und.	765.675	0%	765.675
Valor en Letras SETECIENTOS SESENTA Y CINCO MIL SEISCIENTOS SETENTA Y CINCO PESOS M/CTE					SUBTOTAL		765.675
					DESCUENTO		0
					IVA		0
					RETEFUENTE		0
					RETEIVA		0
					RETEICA		0
					TOTAL DOCUMENTO		765.675
Firma Responsable			Entregado Por				

ALMANZA BUSTOS LUIS ALBERTO

NIT 73111816-5
Tipo de contribuyente: Persona Jurídica
Tipo de responsabilidad: R-99-PN (No aplica - Otros)
Régimen fiscal: No responsable de IVA
Actividades económicas: 4711
Municipio: Cartagena De Indias (Bolívar)
Dirección: URB VILLA DEL SOL MZ G LT 1
Correo: suministro07@hotmail.com
Teléfono: 3172969818



CUFE: 648f5fff4f3c3fcc1923dddc0f6376ce65f7a58e69e43fb1013e633ecf620c1a0452e40195af617a9b0b97bbce04337

Fecha de emisión 2025-03-19	Fecha y hora de autorización 2025-03-19 16:08:51	Prefijo TLAB	Tipo de operación Estandar
Fecha de vencimiento 2025-03-19	Medio de pago Instrumento no definido	Forma de Pago Contado	
Orden de referencia -			

Adquiriente Nombres y apellidos: FUNDACION HIJOS DE BOLIVAR

Número de documento NIT - 800197044-1	Tipo de persona Persona Jurídica	Régimen fiscal No responsable de IVA	Tipo de responsabilidad O-15 (Autorretenedor)
Departamento Bolívar	Municipio Cartagena De Indias	Dirección BARRIO RECREO URB VALENCIA CR 81 31F 42	Teléfono
Correo ggonzalezcassiani@gmail.com			

Detalle de los productos y/o servicios facturados

Item	Código	Descripción	Cantidad	U. de Med.	Valor unitario	Dcto	IVA	INC	Valor total
1	P05	ARROZ PINILLA KILO	36,00	UNIDAD	\$4.800,00	0%	0%		\$172.800,00
2	P69	FRIJOL ROJO X 500GR	6,00	UNIDAD	\$5.500,00	0%	0%		\$33.000,00
3	P374	AZUCAR X 1.000GRM	10,00	KILOGRAMO	\$5.238,00	0%	5%		\$52.380,00
4	P71	LENTEJA X 500GR	6,00	UNIDAD	\$4.500,00	0%	0%		\$27.000,00
5	P370	PAN DE LECHE X 50GRM	80,00	UNIDAD	\$650,00	0%	0%		\$52.000,00
6	P39	PAN DE QUESO X 50GR	80,00	UNIDAD	\$650,00	0%	0%		\$52.000,00
7	P229	GALLETA PAN DE QUESO	50,00	UNIDAD	\$650,00	0%	0%		\$32.500,00
8	P88	GALLETA PAN PUNTO ROJO	50,00	UNIDAD	\$600,00	0%	0%		\$30.000,00
9	P84	PAN TAJADO X 460GR	8,00	UNIDAD	\$5.500,00	0%	0%		\$44.000,00
10	P41	PAN MOGOLLA X50GR	60,00	UNIDAD	\$600,00	0%	0%		\$36.000,00
11	P68	HARINA DE MAIZ PAN X 1.000GR	6,00	KILOGRAMO	\$4.572,00	0%	5%		\$27.432,00
12	P254	HARINA DE TRIGO TRES CASTILLO X 500GRM	8,00	UNIDAD	\$2.190,00	0%	5%		\$17.520,00
13	P305	PAN TORTA X 6	10,00	UNIDAD	\$7.500,00	0%	0%		\$75.000,00
14	P22	FECULA DE MAIZ X 1.000GRM	1,00	KILOGRAMO	\$13.025,00	0%	5%		\$13.025,00
15	P67	ACEITE VEGETAL X 900CC	10,00	UNIDAD	\$7.395,00	0%	19%		\$73.950,00
16	P76	SAL REFISAL	3,00	KILOGRAMO	\$2.500,00	0%	0%		\$7.500,00

Total Items: 16

Observaciones
ALIMENTOS DEL PERIODO ENERO A FEBRERO 04- 2025

Moneda		COP
Subtotal bruto	=	\$746.107,00
Descuentos	-	\$0,00
Recargos	+	\$0,00
Subtotal neto	=	\$746.107,00
Impuesto IVA (19%)	+	\$14.050,50
Impuesto IVA (5%)	+	\$5.517,85
Subtotal más impuestos	=	\$765.675,35

Número de autorización: 18764090526977
Rango Autorizado: desde TLAB 3597 hasta TLAB 5000
Expedida: 2025-03-14 Vigencia: 6 meses Vencimiento: 2025-09-14
Firma Digital:
gkGnxT4zuVmvBg20tUloEtEHLjwBjqsnevB5q6iTWBS7GHZua0b0I67+kh7bTn5HGy5RHq78yW43DIzXleCA5K70bjt0JDU7n5wEjmnI4F9aau46Ch

ALMANZA BUSTOS LUIS ALBERTO

NIT 73111816-5

Tipo de contribuyente: Persona Jurídica

Tipo de responsabilidad: R-99-PN (No aplica - Otros)

Régimen fiscal: No responsable de IVA

Actividades económicas: 4711

Municipio: Cartagena De Indias (Bolívar)

Dirección: URB VILLA DEL SOL MZ G LT 1

Correo: suministro07@hotmail.com

Teléfono: 3172969818



K9BaHngHTI3IH68il2/x+hcuBHP8K0lrL6s6PTRjeu19YzaaDYmhAgZtqrXGOZc6WRNztV9YXsTpx9r+JtbMHZ4PCYivmxOHapliKd3l8qiN0VEH5SI1u
Gdto4cS202WAFEG6FwmjvuooXR5c79Yf5QeERL8280CHw+/Qjyl/7xj3//BdktwbwwXta8KpUwrjaxVCGHkfdp74zLtlpHq39gKppIBH2ACppA==

Total deducciones

=

\$0,00

Total a pagar

=

\$765.675,35

Documento Externo No.

PROVEEDO		LUIS ALBERTO ALMANZA BUSTO		POR CONCEPTO DE	
NIT		73111816		CONT FACT3629 ALIMENTO MES DE ENE AL4 DE FEB2025	
DIRECCION		CIUDAD	TELEFONO		
URB VILLA DEL SOL MZG LT		Cartagena			
FECHA DOCUMENTO		FECHA VENCIMIENTO		COMPRÓ	FORMA DE PAGO
miércoles, 19 de marzo de 2025		19-mar-25		Gloria esther gonzalez cassiani	Credito

Descripción	Cantidad	U Medida	Valor Unitario	IVA	Total
ALIMENTO	1,00	Und.	600.200	0%	600.200

600.200

Firma Responsable _____ Entregado Por _____

ALMANZA BUSTOS LUIS ALBERTO

NIT 73111816-5
Tipo de contribuyente: Persona Jurídica
Tipo de responsabilidad: R-99-PN (No aplica - Otros)
Régimen fiscal: No responsable de IVA
Actividades económicas: 4711
Municipio: Cartagena De Indias (Bolívar)
Dirección: URB VILLA DEL SOL MZ G LT 1
Correo: suministro07@hotmail.com
Teléfono: 3172969818



CUFE: 787db8734029fb62979cc3041508284d35adef4a2a414218983a2ee6625de8e7455365ba58360b397861d9c26fff32ba

Fecha de emisión 2025-03-19	Fecha y hora de autorización 2025-03-19 16:19:22	Prefijo TLAB	Tipo de operación Estandar
Fecha de vencimiento 2025-03-19	Medio de pago Instrumento no definido	Forma de Pago Contado	
Orden de referencia -			

Adquiriente	Nombres y apellidos: FUNDACION HIJOS DE BOLIVAR		
Número de documento NIT - 800197044-1	Tipo de persona Persona Jurídica	Régimen fiscal No responsable de IVA	Tipo de responsabilidad O-15 (Autorretenedor)
Departamento Bolívar	Municipio Cartagena De Indias	Dirección BARRIO RECREO URB VALENCIA CR 81 31F 42	Teléfono
Correo ggonzalezcassiani@gmail.com			

Detalle de los productos y/o servicios facturados

Item	Código	Descripción	Cantidad	U. de Med.	Valor unitario	Dcto	IVA	INC	Valor total
1	P102	BANANO MADURO	100,00	UNIDAD	\$600,00	0%	0%		\$60.000,00
2	P107	MANGO DE AZUCAR	30,00	UNIDAD	\$1.000,00	0%	0%		\$30.000,00
3	P43	MANDARINA	50,00	UNIDAD	\$1.000,00	0%	0%		\$50.000,00
4	P112	PAPAYA - KILO	8,00	KILOGRAMO	\$3.500,00	0%	0%		\$28.000,00
5	P289	MELON - KILO	10,00	KILOGRAMO	\$4.800,00	0%	0%		\$48.000,00
6	P111	PATILLA GRAND	2,00	UNIDAD	\$18.500,00	0%	0%		\$37.000,00
7	P45	NARANJA	40,00	UNIDAD	\$500,00	0%	0%		\$20.000,00
8	P50	MANZANA ROJA	20,00	UNIDAD	\$1.650,00	0%	0%		\$33.000,00
9	P332	PERA	15,00	UNIDAD	\$2.200,00	0%	0%		\$33.000,00
10	P108	TOMATE DE ARBOL	3,00	KILOGRAMO	\$4.500,00	0%	0%		\$13.500,00
11	P322	GUAYABA	3,00	KILOGRAMO	\$4.800,00	0%	0%		\$14.400,00
12	P121	TOMATE DE COCINA	4,00	KILOGRAMO	\$5.500,00	0%	0%		\$22.000,00
13	P114	CEBOLLA BLANCA	3,00	KILOGRAMO	\$4.500,00	0%	0%		\$13.500,00
14	P115	CEBOLLA ROJA	4,00	KILOGRAMO	\$5.500,00	0%	0%		\$22.000,00
15	P61	ZANAHORIA	6,00	KILOGRAMO	\$3.500,00	0%	0%		\$21.000,00
16	P139	LECHUGA	3,00	KILOGRAMO	\$6.500,00	0%	0%		\$19.500,00
17	P59	LIMON - KILO	2,00	KILOGRAMO	\$6.500,00	0%	0%		\$13.000,00
18	P98	PAPA LIMPIA	12,00	KILOGRAMO	\$3.000,00	0%	0%		\$36.000,00
19	P23	PLATANO VERDE	50,00	UNIDAD	\$1.000,00	0%	0%		\$50.000,00
20	P124	PIMENTON ROJO	2,00	KILOGRAMO	\$7.500,00	0%	0%		\$15.000,00
21	P291	YUCA	5,00	KILOGRAMO	\$2.500,00	0%	0%		\$12.500,00
22	P132	MAZO DE ESPINACA	1,00	UNIDAD	\$8.800,00	0%	0%		\$8.800,00

Total Items: 22

Moneda		COP
Subtotal bruto	=	\$600.200,00
Descuentos	-	\$0,00

ALMANZA BUSTOS LUIS ALBERTO

NIT 73111816-5
Tipo de contribuyente: Persona Jurídica
Tipo de responsabilidad: R-99-PN (No aplica - Otros)
Régimen fiscal: No responsable de IVA
Actividades económicas: 4711
Municipio: Cartagena De Indias (Bolívar)
Dirección: URB VILLA DEL SOL MZ G LT 1
Correo: suministro07@hotmail.com
Teléfono: 3172969818



Observaciones
ALIMENTOS PERIODO ENERO A FEBRERO 04 -2025

Recargos	+	\$0,00
Subtotal neto	=	\$600.200,00
Subtotal más impuestos	=	\$600.200,00
Total deducciones	=	\$0,00
Total a pagar	=	\$600.200,00

Número de autorización: 18764090526977
Rango Autorizado: desde TLAB 3597 hasta TLAB 5000
Expedida: 2025-03-14 Vigencia: 6 meses Vencimiento: 2025-09-14
Firma Digital:
eP5HKFq5mAVssClruo00Vrrf33wNztC06w86F9X5U+B8D9QhBVZWCA58r0C9weoGkbvPhB+1E9gJWb5uGulh+ki+qC9ggoUTFn1RWR585h2ltk8
45H/2RvatmSnXL9YkZHp6p1xUe0bemc9rgvHtkCR7YZVvBYIYGcbAvYA3mN+EAQq/Go4QHASuKjWVxidl50BF01GAZyIK13n12MQRLV216EFTLz9
ayRqIYDKSIRZLNNAhSIF62zHdfgLABSVzrmMLI7D0QoDSO1LhHW3JJNWrmZOFAIMWjLrD7DGwHt4FEtjc6bDtlBrQJerzWgNKVvx0R6Vj1DkjVb57uz
+A==

Nit 800197044

Documento Externo No.

PROVEEDO		LUIS ALBERTO ALMANZA BUSTO		POR CONCEPTO DE			
NIT		73111816		CONT FACT3630 ALIMENTO MES DE ENE AL4 DE FEB2025			
DIRECCION		CIUDAD	TELEFONO				
URB VILLA DEL SOL MZG LT		Cartagena					
FECHA DOCUMENTO		FECHA VENCIMIENTO		COMPRÓ		FORMA DE PAGO	
miércoles, 19 de marzo de 2025		19-mar-25		Gloria esther gonzalez cassiani		Credito	
Descripción			Cantidad	U Medida	Valor Unitario	IVA	Total
ALIMENTO			1,00	Und.	516.300	0%	516.300
Valor en Letras QUINIENTOS DIECISEIS MIL TRESCIENTOS PESOS M/CTE					SUBTOTAL		516.300
					DESCUENTO		0
					IVA		0
					RETEFUENTE		0
					RETEIVA		0
					RETEICA		0
					TOTAL DOCUMENTO		516.300
Firma Responsable			Entregado Por				

ALMANZA BUSTOS LUIS ALBERTO

NIT 73111816-5
Tipo de contribuyente: Persona Jurídica
Tipo de responsabilidad: R-99-PN (No aplica - Otros)
Régimen fiscal: No responsable de IVA
Actividades económicas: 4711
Municipio: Cartagena De Indias (Bolívar)
Dirección: URB VILLA DEL SOL MZ G LT 1
Correo: suministro07@hotmail.com
Teléfono: 3172969818



CUFE: ada404330a0797ab1f3be114204c1657d4ad4c87dc83d2940a37703c6e1923c0693ad4293553027a23846d946128899f

Fecha de emisión	Fecha y hora de autorización	Prefijo	Tipo de operación
2025-03-19	2025-03-19 16:24:09	TLAB	Estandar
Fecha de vencimiento	Medio de pago	Forma de Pago	
2025-03-19	Instrumento no definido	Contado	
Orden de referencia			
-			

Adquiriente	Nombres y apellidos: FUNDACION HIJOS DE BOLIVAR		
Número de documento	Tipo de persona	Régimen fiscal	Tipo de responsabilidad
NIT - 800197044-1	Persona Jurídica	No responsable de IVA	O-15 (Autorretenedor)
Departamento	Municipio	Dirección	Teléfono
Bolívar	Cartagena De Indias	BARRIO RECREO URB VALENCIA CR 81 31F 42	
Correo			
ggonzalezcassiani@gmail.com			

Detalle de los productos y/o servicios facturados

Item	Código	Descripción	Cantidad	U. de Med.	Valor unitario	Dcto	IVA	INC	Valor total
1	P37	LECHE LIQUIDA ENTERA X 900	30,00	UNIDAD	\$4.800,00	0%	0%		\$144.000,00
2	P35	QUESO COOLECHERA	6,00	KILOGRAMO	\$32.500,00	0%	0%		\$195.000,00
3	P81	LECHE PASTEURIZADA CON FRUTA X 1.000CC	16,00	UNIDAD	\$7.800,00	0%	0%		\$124.800,00
4	P33	ANAQUEL DE HUEVO X 30	3,00	UNIDAD	\$17.500,00	0%	0%		\$52.500,00

Total Items: 4

Observaciones
ALIMENTOS PERIODO DE ENERO A FEBRERO 04 -205

Número de autorización: 18764090526977
Rango Autorizado: desde TLAB 3597 hasta TLAB 5000
Expedida: 2025-03-14 Vigencia: 6 meses Vencimiento: 2025-09-14
Firma Digital:
JbK2TD9oEI8F5VOXkMbIr0+vwGmVlgj24iVZj7sQS7TQ8am+ebK2tPvAZB4YtELBZ2Asf1gcxBnBtjnZwOmVfrtRB5rc5XJQuYPuCL9qYbHErfbq01d7wuqpRW+tEQkpuYPWt2okGjzv7cUXBZmFN8BcTTwnpc7bjlgRo2cFi0cB/7/wE3G7vKrOP1a70DLFpnpcf8JqWSbsbzhdvEq7hjubGcO5GAjUmUXNeEI/s9PrjYjZQ9E5/mFqjMRHPRe0gBim4SvgoTsA8OQmddOjYyMMFEvqd0PTrcFXW0gCaZprAUT9hRHipeKuBthnLDi5mOSXi4IEpy0z5XS9Q7w==

Moneda		COP
Subtotal bruto	=	\$516.300,00
Descuentos	-	\$0,00
Recargos	+	\$0,00
Subtotal neto	=	\$516.300,00
Subtotal más impuestos	=	\$516.300,00
Total deducciones	=	\$0,00
Total a pagar	=	\$516.300,00

Nit 800197044

Documento Externo No.

PROVEEDO		LUIS ALBERTO ALMANZA BUSTO		POR CONCEPTO DE			
NIT		73111816		CONT FACT3631 ALIMENTO MES DE ENE AL4 DE FEB2025			
DIRECCION		CIUDAD	TELEFONO				
URB VILLA DEL SOL MZG LT		Cartagena					
FECHA DOCUMENTO		FECHA VENCIMIENTO		COMPRÓ		FORMA DE PAGO	
miércoles, 19 de marzo de 2025		19-mar-25		Gloria esther gonzalez cassiani		Credito	
Descripción			Cantidad	U Medida	Valor Unitario	IVA	Total
ALIMENTO			1,00	Und.	748.321	0%	748.321
Valor en Letras SETECIENTOS CUARENTA Y OCHO MIL TRESCIENTOS VEINTIUN PESOS M/CTE					SUBTOTAL		748.321
					DESCUENTO		0
					IVA		0
					RETEFUENTE		0
					RETEIVA		0
					RETEICA		0
					TOTAL DOCUMENTO		748.321
Firma Responsable			Entregado Por				

ALMANZA BUSTOS LUIS ALBERTO

NIT 73111816-5
Tipo de contribuyente: Persona Jurídica
Tipo de responsabilidad: R-99-PN (No aplica - Otros)
Régimen fiscal: No responsable de IVA
Actividades económicas: 4711
Municipio: Cartagena De Indias (Bolívar)
Dirección: URB VILLA DEL SOL MZ G LT 1
Correo: suministro07@hotmail.com
Teléfono: 3172969818



CUFE: 1157b4069938a75cfd1357fee81ac10a372c4210e8a4c6743d5bd917935cdf47a795364bd3d30bfb129ed9c883e096e4

Fecha de emisión	Fecha y hora de autorización	Prefijo	Tipo de operación
2025-03-19	2025-03-19 16:36:21	TLAB	Estandar
Fecha de vencimiento	Medio de pago	Forma de Pago	
2025-03-19	Instrumento no definido	Contado	
Orden de referencia			
-			

Adquiriente	Nombres y apellidos: FUNDACION HIJOS DE BOLIVAR		
Número de documento	Tipo de persona	Régimen fiscal	Tipo de responsabilidad
NIT - 800197044-1	Persona Jurídica	No responsable de IVA	O-15 (Autorretenedor)
Departamento	Municipio	Dirección	Teléfono
Bolívar	Cartagena De Indias	BARRIO RECREO URB VALENCIA CR 81 31F 42	
Correo			
ggonzalezcassiani@gmail.com			

Detalle de los productos y/o servicios facturados

Item	Código	Descripción	Cantidad	U. de Med.	Valor unitario	Dcto	IVA	INC	Valor total
1	P25	CARNE BISTEK	5,00	KILOGRAMO	\$28.800,00	0%	0%		\$144.000,00
2	P32	PECHUGA DE POLLO	8,00	KILOGRAMO	\$16.500,00	0%	0%		\$132.000,00
3	P29	PESCADO EN POSTA - JUREL	6,00	KILOGRAMO	\$17.500,00	0%	0%		\$105.000,00
4	P169	HIGADO RELAJADO	4,00	KILOGRAMO	\$16.800,00	0%	0%		\$67.200,00
5	P156	MUSLO CONTRA MUSLO -KILO	8,00	KILOGRAMO	\$8.800,00	0%	0%		\$70.400,00
6	P26	CARNE MOLIDA ESPECIAL	4,00	KILOGRAMO	\$24.500,00	0%	0%		\$98.000,00
7	P30	BOFE RELAJADO	4,60	KILOGRAMO	\$10.800,00	0%	0%		\$49.680,00
8	P31	MASA DE CERDO	3,20	KILOGRAMO	\$24.500,00	0%	0%		\$78.400,00
9	P260	MANTEQUILLA X250GRM	1,00	UNIDAD	\$3.060,00	0%	19%		\$3.060,00

Total Items: 9

Observaciones
ALIMENTOS PERIODO DE ENERO A FEBRERO 04- 2025

Número de autorización: 18764090526977
Rango Autorizado: desde TLAB 3597 hasta TLAB 5000
Expedida: 2025-03-14 Vigencia: 6 meses Vencimiento: 2025-09-14
Firma Digital:
e7+7EXblptAl6wuK6C7SgE3XkmlKHntyAAa17rSxVNE2o5CXR0r+oH27mD7ZwX1reOUZRLWq/hn5jbdGJLWUJ9YyJ5PLYawbbRH6SewGe8h0X8Xg
Zx14uDgOYTHkfnkv5W3B01nkg4RsRZMpnNyeU9ACXasjpiz9MqMygzUvmlhUe3WyiNup9OumLV6Tvxhh6/ft6m5Vvm577xyPKMDi0sjNzWMAu
GdOWhvD00sBkT79ZArYEVsy5QcD+R6DI/AhaHpGqnXUhiEeWLRt3KH+vCutimbiAA3VSWkOjVFCPhnSRsds17cniryGjv7Z/MM5Izfw5B47mOsg
1PbyuBDg==

Moneda		COP
Subtotal bruto	=	\$747.740,00
Descuentos	-	\$0,00
Recargos	+	\$0,00
Subtotal neto	=	\$747.740,00
Impuesto IVA (19%)	+	\$581,40
Subtotal más impuestos	=	\$748.321,40
Total deducciones	=	\$0,00
Total a pagar	=	\$748.321,40

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **73.111.816**

ALMANZA BUSTOS

APELLIDOS
LUIS ALBERTO

NOMBRES

Luis Almanza Bustos
FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO **13-JUN-1964**

CARTAGENA
(BOUVAR)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.67 **O+** **M**

ESTATURA G.S. RH SEXO

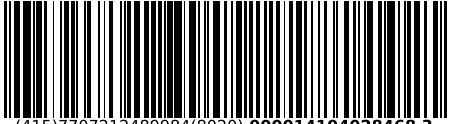
25-MAR-1983 CARTAGENA

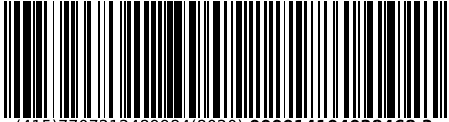
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

Luis Almanza Bustos
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ALBERTO SANCHEZ TORRES



A-0511860-00007159 M-0073111816-20100104 0019547354A 1 6250545587

		Formulario del Registro Único Tributario				001	
2. Concepto <div>02</div> Actualización				4. Número de formulario 141040284683			
				 (415)7707212489984(8020) 000014104028468 3			
5. Número de Identificación Tributaria (NIT) 7 3 1 1 1 8 1 6		6. DV 5		12. Dirección seccional Impuestos de Cartagena		14. Buzón electrónico 6	
IDENTIFICACIÓN							
24. Tipo de contribuyente Persona natural o sucesión ilíquida 2		25. Tipo de documento Cédula de Ciudadanía 1 3		26. Número de Identificación 7 3 1 1 1 8 1 6		27. Fecha expedición 1 9 8 3, 0 3, 2 5	
Lugar de expedición 28. País COLOMBIA 1 6 9		29. Departamento Bolívar 1 3		30. Ciudad/Municipio Cartagena 0 0 1			
31. Primer apellido ALMANZA		32. Segundo apellido BUSTOS		33. Primer nombre LUIS		34. Otros nombres ALBERTO	
35. Razón social							
36. Nombre comercial							
37. Sigla							
UBICACIÓN							
38. País COLOMBIA 1 6 9		39. Departamento Bolívar 1 3		40. Ciudad/Municipio Cartagena 0 0 1			
41. Dirección principal URB VILLA DEL SOL MZ G LT 1							
42. Correo electrónico suministro07@hotmail.com							
43. Código postal				44. Teléfono 1 3 1 8 5 0 6 6 8 5 5		45. Teléfono 2 3 1 7 2 9 6 9 8 1 8	
CLASIFICACIÓN							
Actividad económica				Ocupación			
Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades		52. Número establecimientos	
46. Código 4 7 1 1	47. Fecha inicio actividad 1 9 9 8, 0 6, 0 9	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código 1 2	51. Código 1 3 1 4		
Responsabilidades, Calidades y Atributos							
53. Código 5 4 2 4 8 5 2							
05- Impto. renta y compl. régimen ordinario							
42- Obligado a llevar contabilidad							
48 - Impuesto sobre las ventas - IVA							
52 - Facturador electrónico							
Usuarios aduaneros				Exportadores			
54. Código 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20				55. Forma 56. Tipo Servicio 1 2 3 57. Modo 58. CPC			
IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación							
Para uso exclusivo de la DIAN							
59. Anexos SI NO X		60. No. de Folios: 0		61. Fecha 2024 - 05 - 15 / 09 : 08: 09			
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 ALMANZA BUSTOS LUIS ALBERTO 985. Cargo CONTRIBUYENTE			

		Formulario del Registro Único Tributario				001	
Espacio reservado para la DIAN 				Página 2 de 2 Hoja 2			
				4. Número de formulario 141040284683			
				 (415)7707212489984(8020) 000014104028468 3			
5. Número de Identificación Tributaria (NIT)		6. DV		12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico	
7 3 1 1 1 8 1 6 5		5		Impuestos 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				Composición del Capital			
Documento		1. Constitución		2. Reforma			
71. Clase						82. Nacional %	
72. Número						83. Nacional público %	
73. Fecha						84. Nacional privado %	
74. Número de notaría							
75. Entidad de registro						85. Extranjero %	
76. Fecha de registro						86. Extranjero público %	
77. No. Matrícula mercantil						87. Extranjero privado %	
78. Departamento							
79. Ciudad/Municipio							
Vigencia							
80. Desde							
81. Hasta							
Entidad de vigilancia y control							
88. Entidad de vigilancia y control							
Estado y Beneficio							
Item	89. Estado actual	90. Fecha cambio de estado	91. Número de Identificación Tributaria (NIT)	92. DV			
1	8 1	2 0 1 6 0 1 0 1		-			
2				-			
3				-			
4				-			
5				-			
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							

19 03 2025

2.630.496

LUIS ALBERTO ALMANZA BUSTO

DOS MILLONES SEISCIENTOS TREINTA MIL CUATROCIENTOS NOVENTA Y SEIS
PESOS M/CTE

FUNDACION HIJOS DE BOLIVAR

Nit 800197044

COMPROBANTE DE EGRESO

209

BENEFICIARIO

LUIS ALBERTO ALMANZA BUSTO

NIT			POR CONCEPTO DE	
73111816			CANC FACT DE ALIMENTACION MES DE ENE2025	
DIRECCION	CIUDAD	TELEFONO		
URB VILLA DEL SOL MZG LT	Cartagena			

FECHA DOCUMENTO		FECHA VENCIMIENTO	ELABORADO POR	CHEQUE No.	
miércoles, 19 de marzo de 2025		19-mar-25	Gloria esther gonzalez cassiani		
CODIGO CUENTA	CONCEPTO	TERCERO	DEBITO	CREDITO	
1110050102	CANC FACT DE ALIMENTACION MES DE ENE2025	LUIS ALBERTO ALMANZA BUST	0	2.630.496	
22050101	PAGO CONT FACT3628 ALIMENTO MES DE ENE AL4 DE FEB2025 200	LUIS ALBERTO ALMANZA BUST	765.675	0	
22050101	PAGO CONT FACT3629 ALIMENTO MES DE ENE AL4 DE FEB2025 201	LUIS ALBERTO ALMANZA BUST	600.200	0	
22050101	PAGO CONT FACT3630 ALIMENTO MES DE ENE AL4 DE FEB2025 202	LUIS ALBERTO ALMANZA BUST	516.300	0	
22050101	PAGO CONT FACT3631 ALIMENTO MES DE ENE AL4 DE FEB2025 203	LUIS ALBERTO ALMANZA BUST	748.321	0	
Valor en Letras		TOTAL DEL DOCUMENTO	2.630.496	2.630.496	
DOS MILLONES SEISCIENTOS TREINTA MIL CUATROCIENTOS NOVENTA Y SEIS PESOS M/CTE		FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO			
REVISADO POR		<div>Luis Almanza</div>			
APROBADO POR					
		CC/NIT 73.111.816			



2.2 KIT DOTACION PERSONAL

FUNDACION HIJOS DE BOLIVAR

FACTURA DE COMPRA

208

Nit 800197044

Documento Externo No.

PROVEEDO	LIGIA DEL CARMEN HERNANDEZ DE BABILONIA			POR CONCEPTO DE
NIT	45421559			CONT COMPRA KIT DOTACION PESONAL MES DE ENE AL 4
DIRECCION	CIUDAD	TELEFONO		DE FEB2025
URB CHAPACUA DG 33 B M	Cartagena			

FECHA DOCUMENTO	FECHA VENCIMIENTO	COMPRÓ	FORMA DE PAGO
domingo, 12 de enero de 2025	12-ene-25	Gloria esther gonzalez cassiani	Credito

Descripción	Cantidad	U Medida	Valor Unitario	IVA	Total
DOTACION NIÑO	1,00	Und.	1.800.000	0%	1.800.000

Valor en Letras

UN MILLON OCHOCIENTOS MIL PESOS M/CTE

SUBTOTAL	1.800.000
DESCUENTO	0
IVA	0
RETEFUENTE	45.000
RETEIVA	0
RETEICA	0
TOTAL DOCUMENTO	1.800.000

Firma Responsable _____ Entregado Por _____

Cartagena, 12 de Enero de 2025

FUNDACION HIJOS DE BOLIVAR
NIT 800.197.044-1.

DEBE A

LIGIA DEL CARMEN HERNANDEZ BABILONIA
C.C.No.45.421.559

Asunto,

CUENTA DE COBRO No.36

Por concepto de dotación, por un valor de UN MILLON OCHOCIENTOS MIL PESOS (\$ 1,800,000), el cual se desglosa de la siguiente manera:

CONCEPTO	CANTIDAD	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
CAMISETAS	18	10.000	180.000
SUDADERAS	18	30.000	540.000
PARES DE MEDIAS	18	3.500	63.000
PIJAMAS DE NIÑAS	5	24.000	120.000
BRASIER	10	10.000	100.000
PANTYS	10	7.500	75.000
PIJAMAS DE NIÑOS	4	34.000	136.000
BOXER	8	12.500	100.000
PARES DE CHANCLETAS	9	19.000	171.000
PARES DE ZAPATOS	9	35.000	315.000
TOTAL DOTACION			1.800.000

Agradezco, tener en cuenta la presente solicitud.

Atentamente,

Ligia H. de Babilonia
LIGIA DEL CARMEN HERNANDEZ BABILONIA
C.C.No.45.421.559

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **45.421.559**

HERNANDEZ De BABILONIA

APELLIDOS

LIGIA DEL CARMEN

NOMBRES

Ligia Del Carmen Hernandez De Babilonia

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **18-MAR-1956**

OVEJAS
(SUCRE)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.58

ESTATURA

A+

G.S. RH

F

SEXO

08-JUL-1977 CARTAGENA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

Carlos Ariel Sanchez Torres
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES



A-0500100-00217972-F-0045421559-20100225

0021261017A 1

6030577370

25 01 2025

1.755.000

LIGIA DEL CARMEN HERNANDEZ DE BABILONIA

UN MILLON SETECIENTOS CINCUENTA Y CINCO MIL PESOS M/CTE

FUNDACION HIJOS DE BOLIVAR

Nit 800197044

COMPROBANTE DE EGRESO

215

BENEFICIARIO

LIGIA DEL CARMEN HERNANDEZ DE BABILONIA

45421559

DIRECCION

CIUDAD

TELEFONO

URB CHAPACUA DG 33 B M

Cartagena

POR CONCEPTO DE

CANC COMPRA KIT DOTACION PESONAL MES DE ENE AL 4 DE FEB2025

FECHA DOCUMENTO

sábado, 25 de enero de 2025

FECHA VENCIMIENTO

25-ene-25

ELABORADO POR

Gloria esther gonzalez cassiani

CHEQUE No.

CODIGO CUENTA	CONCEPTO	TERCERO	DEBITO	CREDITO
1110050102	CANC COMPRA KIT DOTACION PESONAL MES DE ENE AL4 DE FEB2025	LIGIA DEL CARMEN HERNANDE	0	1.755.000
22050101	PAGO CONT COMPRA KIT DOTACION PESONAL MES DE ENE AL 4 DE FEB2025 208	LIGIA DEL CARMEN HERNANDE	1.755.000	0
Valor en Letras		TOTAL DEL DOCUMENTO	1.755.000	1.755.000
UN MILLON SETECIENTOS CINCUENTA Y CINCO MIL PESOS M/CTE		FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO		
REVISADO POR		<div>Ligia H. de Babilonia</div> <div>CC/NIT 45 421.559</div>		
APROBADO POR				



2.3 KIT DE ASEO E HIGIENE PERSONAL

Nit 800197044

Documento Externo No.

PROVEEDO		LUIS ALBERTO ALMANZA BUSTO		POR CONCEPTO DE		
NIT		73111816		CONT COMPRA DOTAC ASEO PERSONAL SEG FA.3619		
DIRECCION		CIUDAD	TELEFONO	MES DE ENE AL 4 DE FEB2025		
URB VILLA DEL SOL MZG LT		Cartagena				
FECHA DOCUMENTO		FECHA VENCIMIENTO		COMPRÓ		FORMA DE PAGO
martes, 18 de marzo de 2025		18-mar-25		Gloria esther gonzalez cassiani		Credito
Descripción		Cantidad	U Medida	Valor Unitario	IVA	Total
ASEO		1,00	Und.	450.007	0%	450.007
Valor en Letras				SUBTOTAL		450.007
CUATROCIENTOS CINCUENTA MIL SIETE PESOS M/CTE				DESCUENTO		0
				IVA		0
				RETEFUENTE		0
				RETEIVA		0
				RETEICA		0
Firma Responsable				TOTAL DOCUMENTO		450.007
Entregado Por						

ALMANZA BUSTOS LUIS ALBERTO

NIT 73111816-5
Tipo de contribuyente: Persona Jurídica
Tipo de responsabilidad: R-99-PN (No aplica - Otros)
Régimen fiscal: No responsable de IVA
Actividades económicas: 4711
Municipio: Cartagena De Indias (Bolívar)
Dirección: URB VILLA DEL SOL MZ G LT 1
Correo: suministro07@hotmail.com
Teléfono: 3172969818



CUFE: 94c9227aa9f2ad92817d87fc6fd3fbb6f59ca685d0c15a9ae465ad528c62d9cf2cfba330721616261bb586c2cc3a99b4

Fecha de emisión 2025-03-18	Fecha y hora de autorización 2025-03-18 21:24:34	Prefijo TLAB	Tipo de operación Estandar
Fecha de vencimiento 2025-03-18	Medio de pago Instrumento no definido	Forma de Pago Contado	
Orden de referencia -			

Adquiriente	Nombres y apellidos: FUNDACION HIJOS DE BOLIVAR		
Número de documento NIT - 800197044-1	Tipo de persona Persona Jurídica	Régimen fiscal No responsable de IVA	Tipo de responsabilidad O-15 (Autorretenedor)
Departamento Bolívar	Municipio Cartagena De Indias	Dirección BARRIO RECREO URB VALENCIA CR 81 31F 42	Teléfono
Correo ggonzalezcassiani@gmail.com			

Detalle de los productos y/o servicios facturados

Item	Código	Descripción	Cantidad	U. de Med.	Valor unitario	Dcto	IVA	INC	Valor total
1	P331	CEPILLO DE DIENTE	9,00	UNIDAD	\$2.606,00	0%	19%		\$23.454,00
2	P340	TOALLA DE BAÑO	9,00	UNIDAD	\$26.890,00	0%	19%		\$242.010,00
3	P343	PEINILLA - GRANDE	9,00	UNIDAD	\$2.437,00	0%	19%		\$21.933,00
4	P341	DESODORANTE ROLLON	9,00	UNIDAD	\$5.463,00	0%	19%		\$49.167,00
5	P339	TOALLAS HIGENICAS X 14	5,00	UNIDAD	\$5.500,00	0%	0%		\$27.500,00
6	P342	MAQUINA DE AFEITAR - PQTE X5	4,00	UNIDAD	\$4.621,00	0%	19%		\$18.484,00

Total Items: 6

Observaciones
PEDIDO CORRESPONDIENTE DEL 01 DE ENR/ AL 04 DE FEB/2025

Número de autorización: 18764090526977
Rango Autorizado: desde TLAB 3597 hasta TLAB 5000
Expedida: 2025-03-14 Vigencia: 6 meses Vencimiento: 2025-09-14
Firma Digital:
BrcRG0GhPAC42fiqRGIma737LkZlqjS7uAfeZ4Fug55H3YRZ8q6sNg6rBj2f0BxMHD5J5thFADcbQH7PRgAzCthTLgAWOHnxDWod8n8cdLwyUZlp
ykF7i05CI51luCQQDTPcTCnvXGWJCH9XwuikmKR5/HEJScwyaBkQuQOec7DbjXbs5sA9yq3NzU0ES74ZRwoofK1Ecv+jKAvxVvPSBmp77AQoOyleH
UPusuMCWj/kC74v8aL9jftoKcmaqpLmxh9b0PbGEBgt117fRAcWtKuGIAoOEQ8kAFgu1thvSanimKI3Om7Zb3j8hrqPC11BETCnd15Q6gqEDn2eBU
QW==

Moneda		COP
Subtotal bruto	=	\$382.548,00
Descuentos	-	\$0,00
Recargos	+	\$0,00
Subtotal neto	=	\$382.548,00
Impuesto IVA (19%)	+	\$67.459,12
Subtotal más impuestos	=	\$450.007,12
Total deducciones	=	\$0,00
Total a pagar	=	\$450.007,12

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **73.111.816**

ALMANZA BUSTOS

APELLIDOS
LUIS ALBERTO

NOMBRES

Luis Almanza Bustos
FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO **13-JUN-1964**

CARTAGENA
(BOUVAR)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.67 **O+** **M**

ESTATURA G.S. RH SEXO

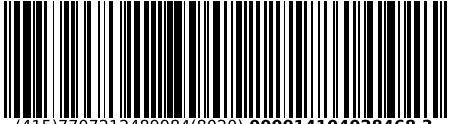
25-MAR-1983 CARTAGENA

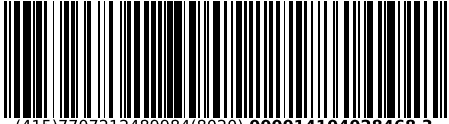
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

Luis Almanza Bustos
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ALBERTO SANCHEZ TORRES



A-0511860-00007159 M-0073111816-20100104 0019547354A 1 6250545587

		Formulario del Registro Único Tributario				001	
2. Concepto 02 Actualización				4. Número de formulario 141040284683			
				 (415)7707212489984(8020) 000014104028468 3			
5. Número de Identificación Tributaria (NIT) 7 3 1 1 1 8 1 6		6. DV 5		12. Dirección seccional Impuestos de Cartagena		14. Buzón electrónico 6	
IDENTIFICACIÓN							
24. Tipo de contribuyente Persona natural o sucesión ilíquida 2		25. Tipo de documento Cédula de Ciudadanía 1 3		26. Número de Identificación 7 3 1 1 1 8 1 6		27. Fecha expedición 1 9 8 3, 0 3, 2 5	
Lugar de expedición 28. País COLOMBIA 1 6 9		29. Departamento Bolívar 1 3		30. Ciudad/Municipio Cartagena 0 0 1			
31. Primer apellido ALMANZA		32. Segundo apellido BUSTOS		33. Primer nombre LUIS		34. Otros nombres ALBERTO	
35. Razón social							
36. Nombre comercial							
37. Sigla							
UBICACIÓN							
38. País COLOMBIA 1 6 9		39. Departamento Bolívar 1 3		40. Ciudad/Municipio Cartagena 0 0 1			
41. Dirección principal URB VILLA DEL SOL MZ G LT 1							
42. Correo electrónico suministro07@hotmail.com							
43. Código postal				44. Teléfono 1 3 1 8 5 0 6 6 8 5 5		45. Teléfono 2 3 1 7 2 9 6 9 8 1 8	
CLASIFICACIÓN							
Actividad económica				Ocupación			
Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades		52. Número establecimientos	
46. Código 4 7 1 1	47. Fecha inicio actividad 1 9 9 8, 0 6, 0 9	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código 1 2	51. Código 1 3 1 4		
Responsabilidades, Calidades y Atributos							
53. Código 5 4 2 4 8 5 2							
05- Impto. renta y compl. régimen ordinario							
42- Obligado a llevar contabilidad							
48 - Impuesto sobre las ventas - IVA							
52 - Facturador electrónico							
Usuarios aduaneros				Exportadores			
54. Código 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20				55. Forma 56. Tipo Servicio 1 2 3 57. Modo 58. CPC			
IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación							
Para uso exclusivo de la DIAN							
59. Anexos SI NO X		60. No. de Folios: 0		61. Fecha 2024 - 05 - 15 / 09 : 08: 09			
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 ALMANZA BUSTOS LUIS ALBERTO 985. Cargo CONTRIBUYENTE			

		Formulario del Registro Único Tributario				001	
Espacio reservado para la DIAN				Página 2 de 2 Hoja 2			
				4. Número de formulario 141040284683			
				 (415)7707212489984(8020) 000014104028468 3			
5. Número de Identificación Tributaria (NIT)		6. DV		12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico	
7 3 1 1 1 8 1 6 5		5		Impuestos 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				Composición del Capital			
Documento		1. Constitución		2. Reforma			
71. Clase						82. Nacional %	
72. Número						83. Nacional público %	
73. Fecha						84. Nacional privado %	
74. Número de notaría							
75. Entidad de registro						85. Extranjero %	
76. Fecha de registro						86. Extranjero público %	
77. No. Matrícula mercantil						87. Extranjero privado %	
78. Departamento							
79. Ciudad/Municipio							
Vigencia							
80. Desde							
81. Hasta							
Entidad de vigilancia y control							
88. Entidad de vigilancia y control							
Estado y Beneficio							
Item	89. Estado actual	90. Fecha cambio de estado	91. Número de Identificación Tributaria (NIT)	92. DV			
1	8 1	2 0 1 6 0 1 0 1		-			
2				-			
3				-			
4				-			
5				-			
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							

19 03 2025

450.007

LUIS ALBERTO ALMANZA BUSTO

CUATROCIENTOS CINCUENTA MIL SIETE PESOS M/CTE

FUNDACION HIJOS DE BOLIVAR

Nit 800197044

COMPROBANTE DE EGRESO

210

BENEFICIARIO

LUIS ALBERTO ALMANZA BUSTO

NIT

73111816

DIRECCION

URB VILLA DEL SOL MZG LT

CIUDAD

Cartagena

TELEFONO

POR CONCEPTO DE

CANC COMPRA DOTACION DE ASEO PERSONAL SEG FA.3619

FECHA DOCUMENTO

miércoles, 19 de marzo de 2025

FECHA VENCIMIENTO

19-mar-25

ELABORADO POR

Gloria esther gonzalez cassiani

CHEQUE No.

CODIGO CUENTA	CONCEPTO	TERCERO	DEBITO	CREDITO
1110050102	CANC COMPRA DOTACION DE ASEO PERSONAL SEG FA.3619	LUIS ALBERTO ALMANZA BUST	0	450.007
22050101	PAGO CONT COMPRA DOTAC ASEO PERSONAL SEG FA.3619 MES DE ENE AL 4 DE FEB2025 204	LUIS ALBERTO ALMANZA BUST	450.007	0
Valor en Letras		TOTAL DEL DOCUMENTO	450.007	450.007
CUATROCIENTOS CINCUENTA MIL SIETE PESOS M/CTE		FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO		
REVISADO POR		<div>Luis Almanza</div> <div>CC/NIT 73.111.816</div>		
APROBADO POR				



2.4 ELEMENTOS DE USO COMUN

Nit 800197044

Documento Externo No.

PROVEEDO	LUIS ALBERTO ALMANZA BUSTO			POR CONCEPTO DE		
NIT	73111816			CONT COMPRA ELEMNT DE USO COMUN SEG FA.3621 MES		
DIRECCION	CIUDAD	TELEFONO		DE ENE AL 4 DE FEB20252024		
URB VILLA DEL SOL MZG LT	Cartagena					
FECHA DOCUMENTO		FECHA VENCIMIENTO		COMPRÓ		FORMA DE PAGO
miércoles, 19 de marzo de 2025		19-mar-25		Gloria esther gonzalez cassiani		Credito
Descripción		Cantidad	U Medida	Valor Unitario	IVA	Total
ASEO		1,00	Und.	149.100	0%	149.100
Valor en Letras				SUBTOTAL		149.100
CIENTO CUARENTA Y NUEVE MIL CIEN PESOS M/CTE				DESCUENTO		0
				IVA		0
				RETEFUENTE		0
				RETEIVA		0
				RETEICA		0
Firma Responsable _____				TOTAL DOCUMENTO		149.100
Entregado Por _____						

ALMANZA BUSTOS LUIS ALBERTO

NIT 73111816-5
Tipo de contribuyente: Persona Jurídica
Tipo de responsabilidad: R-99-PN (No aplica - Otros)
Régimen fiscal: No responsable de IVA
Actividades económicas: 4711
Municipio: Cartagena De Indias (Bolívar)
Dirección: URB VILLA DEL SOL MZ G LT 1
Correo: suministro07@hotmail.com
Teléfono: 3172969818



CUFE: 873eb09b30537036225fdd0d23d28fb2064f41c94bc797411a300fe4727b01fe21195d741b89165ae84cbd8d284431b2

Fecha de emisión 2025-03-19	Fecha y hora de autorización 2025-03-19 13:17:33	Prefijo TLAB	Tipo de operación Estandar
Fecha de vencimiento 2025-03-19	Medio de pago Instrumento no definido	Forma de Pago Contado	
Orden de referencia -			

Adquiriente	Nombres y apellidos: FUNDACION HIJOS DE BOLIVAR		
Número de documento NIT - 800197044-1	Tipo de persona Persona Jurídica	Régimen fiscal No responsable de IVA	Tipo de responsabilidad O-15 (Autorretenedor)
Departamento Bolívar	Municipio Cartagena De Indias	Dirección BARRIO RECREO URB VALENCIA CR 81 31F 42	Teléfono
Correo ggonzalezcassiani@gmail.com			

Detalle de los productos y/o servicios facturados

Item	Código	Descripción	Cantidad	U. de Med.	Valor unitario	Dcto	IVA	INC	Valor total
1	P349	PAÑITOS HUMEDOS X 70 UN	3,00	UNIDAD	\$7.143,00	0%	19%		\$21.429,00
2	P347	CREMA DENTAL X 100CC	2,00	UNIDAD	\$10.085,00	0%	19%		\$20.170,00
3	P346	JABON LIQUIDO PARA CUERPO X 900ML	2,00	UNIDAD	\$11.765,00	0%	19%		\$23.530,00
4	P345	SHAMPOO PARA EL CABELLO	1,00	UNIDAD	\$13.025,00	0%	19%		\$13.025,00
5	P350	ACONDICIONADOR PARA CABELLO	1,00	UNIDAD	\$12.606,00	0%	19%		\$12.606,00
6	P348	CREMA PARA MANO X 1 LTR	1,00	UNIDAD	\$7.142,00	0%	19%		\$7.142,00
7	P330	JABON LIQUIDO PARA MANO	2,00	LITRO	\$8.404,00	0%	19%		\$16.808,00
8	P316	PAPEL HIGENICO ROLLO	9,00	UNIDAD	\$1.176,00	0%	19%		\$10.584,00

Total Items: 8

Observaciones
DOTACION DEL PERIODO 01 ENERO AL 04 FEBR/2025

Número de autorización: 18764090526977
Rango Autorizado: desde TLAB 3597 hasta TLAB 5000
Expedida: 2025-03-14 Vigencia: 6 meses Vencimiento: 2025-09-14
Firma Digital:
VoMfhddsRLEgAn8isbcAQFKVemL/fcc9PWUG4t+tnEojA64WEhMY3PBmfgOigh/AYGQWy73+hgxsTswK6Q9Hqa+TqpyV54/XhFYoAxG4nmoNZV3
ilv2kjrS0TwLPa7RA8lzBwEDqt59Wne2q8UewlmQsKEjbZTGP6aKRzkvsRrnl3V3aFEhcoBEFs8pQtPGYGibFtvbhFHNTk4gGkbX2rfkVcgnjZfXt9bkV
wn/ICpfOoGMaVtqENJO6NoUSHBpd80IUlsx7fj/QICNY2BiV2W+X9b9AgCWbOHMYIdEseFc7NRNxK2hgCu0WE0GKNvqKeMQQsNw6wDNKcAXKrVI
A3g==

Moneda		COP
Subtotal bruto	=	\$125.294,00
Descuentos	-	\$0,00
Recargos	+	\$0,00
Subtotal neto	=	\$125.294,00
Impuesto IVA (19%)	+	\$23.805,86
Subtotal más impuestos	=	\$149.099,86
Total deducciones	=	\$0,00
Total a pagar	=	\$149.099,86

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **73.111.816**
ALMANZA BUSTOS
APELLIDOS
LUIS ALBERTO
NOMBRES

Luis Almanza Bustos
FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO **13-JUN-1964**
CARTAGENA
(BOUVAR)
LUGAR DE NACIMIENTO

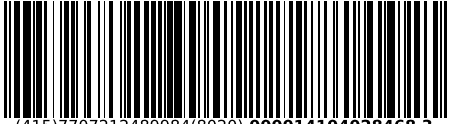
1.67 **O+** **M**
ESTATURA G.S. RH SEXO

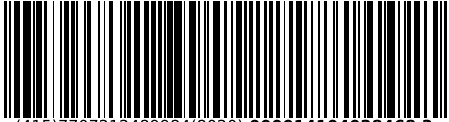
25-MAR-1983 CARTAGENA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ALBERTO SANCHEZ TORRES



A-0511800-00007159-M-0073111816-20100104 0019547354A 1 6250545587

		Formulario del Registro Único Tributario				001	
2. Concepto 02 Actualización				4. Número de formulario 141040284683			
				 (415)7707212489984(8020) 000014104028468 3			
5. Número de Identificación Tributaria (NIT) 7 3 1 1 1 8 1 6		6. DV 5		12. Dirección seccional Impuestos de Cartagena		14. Buzón electrónico 6	
IDENTIFICACIÓN							
24. Tipo de contribuyente Persona natural o sucesión ilíquida 2		25. Tipo de documento Cédula de Ciudadanía 1 3		26. Número de Identificación 7 3 1 1 1 8 1 6		27. Fecha expedición 1 9 8 3, 0 3, 2 5	
Lugar de expedición 28. País COLOMBIA 1 6 9		29. Departamento Bolívar 1 3		30. Ciudad/Municipio Cartagena 0 0 1			
31. Primer apellido ALMANZA		32. Segundo apellido BUSTOS		33. Primer nombre LUIS		34. Otros nombres ALBERTO	
35. Razón social							
36. Nombre comercial							
37. Sigla							
UBICACIÓN							
38. País COLOMBIA 1 6 9		39. Departamento Bolívar 1 3		40. Ciudad/Municipio Cartagena 0 0 1			
41. Dirección principal URB VILLA DEL SOL MZ G LT 1							
42. Correo electrónico suministro07@hotmail.com							
43. Código postal				44. Teléfono 1 3 1 8 5 0 6 6 8 5 5		45. Teléfono 2 3 1 7 2 9 6 9 8 1 8	
CLASIFICACIÓN							
Actividad económica				Ocupación			
Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades		52. Número establecimientos	
46. Código 4 7 1 1	47. Fecha inicio actividad 1 9 9 8, 0 6, 0 9	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código 1 2	51. Código 1 3 1 4		
Responsabilidades, Calidades y Atributos							
53. Código 5 4 2 4 8 5 2							
05- Impto. renta y compl. régimen ordinario							
42- Obligado a llevar contabilidad							
48 - Impuesto sobre las ventas - IVA							
52 - Facturador electrónico							
Usuarios aduaneros				Exportadores			
54. Código 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20				55. Forma 56. Tipo Servicio 1 2 3 57. Modo 58. CPC			
IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación							
Para uso exclusivo de la DIAN							
59. Anexos SI NO X		60. No. de Folios: 0		61. Fecha 2024 - 05 - 15 / 09 : 08: 09			
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 ALMANZA BUSTOS LUIS ALBERTO 985. Cargo CONTRIBUYENTE			

		Formulario del Registro Único Tributario				001	
Espacio reservado para la DIAN 				Página 2 de 2 Hoja 2			
				4. Número de formulario 141040284683			
				 (415)7707212489984(8020) 000014104028468 3			
5. Número de Identificación Tributaria (NIT)		6. DV		12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico	
7 3 1 1 1 8 1 6 5		5		Impuestos 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				Composición del Capital			
Documento		1. Constitución		2. Reforma			
71. Clase						82. Nacional %	
72. Número						83. Nacional público %	
73. Fecha						84. Nacional privado %	
74. Número de notaría							
75. Entidad de registro						85. Extranjero %	
76. Fecha de registro						86. Extranjero público %	
77. No. Matrícula mercantil						87. Extranjero privado %	
78. Departamento							
79. Ciudad/Municipio							
Vigencia							
80. Desde							
81. Hasta							
Entidad de vigilancia y control							
88. Entidad de vigilancia y control							
Estado y Beneficio							
Item	89. Estado actual	90. Fecha cambio de estado	91. Número de Identificación Tributaria (NIT)	92. DV			
1	8 1	2 0 1 6 0 1 0 1		-			
2				-			
3				-			
4				-			
5				-			
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							

LUIS ALBERTO ALMANZA BUSTO

CIENTO CUARENTA Y NUEVE MIL CIENTOS PESOS M/CTE

FUNDACION HIJOS DE BOLIVAR

Nit 800197044

COMPROBANTE DE EGRESO

211

BENEFICIARIO

LUIS ALBERTO ALMANZA BUSTO

NIT

73111816

DIRECCION

URB VILLA DEL SOL MZG LT

CIUDAD

Cartagena

TELEFONO

POR CONCEPTO DE

CANC COMPRA ELEMENT DE USO COMUN SEG FA.3621

FECHA DOCUMENTO

miércoles, 19 de marzo de 2025

FECHA VENCIMIENTO

19-mar-25

ELABORADO POR

Gloria esther gonzalez cassiani

CHEQUE No.

CODIGO CUENTA	CONCEPTO	TERCERO	DEBITO	CREDITO
1110050102	CANC COMPRA ELEMENT DE USO COMUN SEG FA.3621	LUIS ALBERTO ALMANZA BUST	0	149.100
22050101	PAGO CONT COMPRA ELEMNT DE USO COMUN SEG FA.3621 MES DE ENE AL 4 DE FEB20252024 205	LUIS ALBERTO ALMANZA BUST	149.100	0
Valor en Letras		TOTAL DEL DOCUMENTO	149.100	149.100
CIENTO CUARENTA Y NUEVE MIL CIENT PESOS M/CTE		FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO		
REVISADO POR		<div>Luis Almanza</div>		
APROBADO POR				
		CC/NIT 73.111.810		



2.6 KIT MATERIAL PEDAGOGICO

FUNDACION HIJOS DE BOLIVAR

FACTURA DE COMPRA

209

Nit 800197044

Documento Externo No.

PROVEEDO	JOHANA CONTRERAS MEHRE			POR CONCEPTO DE CONT COMPRA KIT PEDAGOGICO MES DE ENE AL 4 DE FEB2025
NIT	45754137			
DIRECCION	CIUDAD	TELEFONO		
urb sevilla mz 2 lt 6	Cartagena			

FECHA DOCUMENTO	FECHA VENCIMIENTO	COMPRÓ	FORMA DE PAGO
lunes, 13 de enero de 2025	13-ene-25	Gloria esther gonzalez cassiani	Credito

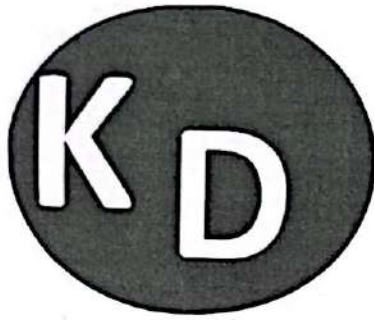
Descripción	Cantidad	U Medida	Valor Unitario	IVA	Total
PAPELERIA	1,00	Und.	360.000	0%	360.000

Valor en Letras

TRESCIENTOS SESENTA MIL PESOS M/CTE

SUBTOTAL	360.000
DESCUENTO	0
IVA	0
RETEFUENTE	0
RETEIVA	0
RETEICA	0
TOTAL DOCUMENTO	360.000

Firma Responsable _____ **Entregado Por** _____



CUENTA DE COBRO

Fecha 13 de enero 2025

FUNDACION HIJOS DE BOLIVAR
NIT 800.197.044-1.

DEBE A

JHOANA CONTRERAS MEHRE
C.C.No.45.754.137

Asunto,

CUENTA DE COBRO No.073

La suma de: Trecientos sesenta Mil Pesos \$360,000,00
Por Concepto de: Venta de Elemento para Kit Pedagógico

Cantidad	Producto	Vr Unitario	Valor Total
9	Carpetas plásticas	2.000	18.000
9	Block de hojas	5.490	49.410
9	Cuaderno	3.990	35.910
9	Caja de colores	15.420	138.780
9	Lápiz Negro	1.000	9.000
9	Sacapunta	1.000	9.000
9	Borrador	1.500	13.500
9	Regla	2.800	25.200
9	Caja de plastilina	6.800	61.200
TOTAL A PAGAR			\$ 360.000

JOHANA CONTRERAS MEHRE
C.C. 45.754.137 de C/gena

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **45.754.137**

CONTRERAS MEHRE

APELLIDOS
JOHANA

NOMBRES

Johana
FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **05-FEB-1999**

CARTAGENA
(BOLIVAR)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.72 **B+** **M**

ESTATURA G.S. RH SEXO

06-ABR-2017 CARTAGENA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

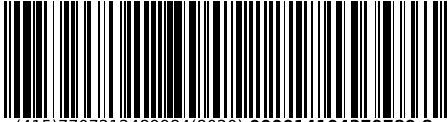
Juan Carlos Galindo Yácha

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO YÁCHA



P-0500150-00901513-M-1007583566-20170502 0055196523A 1 48282829

SECRETARÍA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

		Formulario del Registro Único Tributario				001	
2. Concepto 02 Actualización				4. Número de formulario 141043797898			
				 (415)7707212489984(8020) 000014104379789 8			
5. Número de Identificación Tributaria (NIT) 4 5 7 5 4 1 3 7		6. DV 1		12. Dirección seccional Impuestos de Cartagena		14. Buzón electrónico 6	
IDENTIFICACIÓN							
24. Tipo de contribuyente Persona natural o sucesión ilíquida		25. Tipo de documento Cédula de Ciudadanía		26. Número de Identificación 4 5 7 5 4 1 3 7		27. Fecha expedición	
Lugar de expedición 28. País COLOMBIA		29. Departamento Bolívar		30. Ciudad/Municipio Cartagena		0 0 1	
31. Primer apellido CONTRERAS		32. Segundo apellido MEHRE		33. Primer nombre JOHANA		34. Otros nombres	
35. Razón social							
36. Nombre comercial							
37. Sigla							
UBICACIÓN							
38. País COLOMBIA		39. Departamento Bolívar		40. Ciudad/Municipio Cartagena		0 0 1	
41. Dirección principal URB SEVILLA MZ 2 LT 6							
42. Correo electrónico johanacontrera@hotmail.com							
43. Código postal				44. Teléfono 1 3 1 1 4 2 4 4 8 2 3			
45. Teléfono 2							
CLASIFICACIÓN							
Actividad económica				Ocupación			
Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades		52. Número establecimientos	
46. Código 8 5 1 1	47. Fecha inicio actividad 2 0 1 3 0 1 1 6	48. Código 4 7 6 1	49. Fecha inicio actividad 2 0 2 1 0 5 0 5	50. Código 4 7 7 3	51. Código		
Responsabilidades, Calidades y Atributos							
53. Código 2 0							
20- Obtención NIT							
Usuarios aduaneros				Exportadores			
54. Código				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 - 05 - 30 / 14 : 53: 29			
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 CONTRERAS MEHRE JOHANA 985. Cargo CONTRIBUYENTE			

20 01 2025

360.000

JOHANA CONTRERAS MEHRE

TRESCIENTOS SESENTA MIL PESOS M/CTE

FUNDACION HIJOS DE BOLIVAR

Nit 800197044

COMPROBANTE DE EGRESO

216

BENEFICIARIO

JOHANA CONTRERAS MEHRE

NIT

45754137

DIRECCION

Calle Sevilla mz 2 lt 6

CIUDAD

Cartagena

TELEFONO

POR CONCEPTO DE

CANC KIT PEDAGOGICO CTA DE COBRO DE ENE AL4 DE FEB2025

FECHA DOCUMENTO

lunes, 20 de enero de 2025

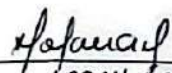
FECHA VENCIMIENTO

20-ene-25

ELABORADO POR

Gloria esther gonzalez cassiani

CHEQUE No.

CODIGO CUENTA	CONCEPTO	TERCERO	DEBITO	CREDITO
1110050102	CANC KIT PEDAGOGICO CTA DE COBRO DE ENE AL4 DE FEB2025	JOHANA CONTRERAS MEHRE	0	360.000
23359502	PAGO CONT COMPRA KIT PEDAGOGICO MES DE ENE AL 4 DE FEB2025 209	JOHANA CONTRERAS MEHRE	360.000	0
Valor en Letras		TOTAL DEL DOCUMENTO	360.000	360.000
TRESCIENTOS SESENTA MIL PESOS M/CTE		FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO		
REVISADO POR		 45.754.137		
APROBADO POR				
		CC/NIT		



2.7 DOTACION DE RECREACION Y PAPELERIA

FUNDACION HIJOS DE BOLIVAR

FACTURA DE COMPRA

210

Nit 800197044

Documento Externo No.

PROVEEDO	JOHANA CONTRERAS MEHRE			POR CONCEPTO DE CONT COMPRA PAPELERIA Y JUGUETERIA SG CTA DE COBRO DE ENE AL4 FEB2025
NIT	45754137			
DIRECCION	CIUDAD	TELEFONO		
urb sevilla mz 2 lt 6	Cartagena			

FECHA DOCUMENTO	FECHA VENCIMIENTO	COMPRÓ	FORMA DE PAGO
lunes, 13 de enero de 2025	13-ene-25	Gloria esther gonzalez cassiani	Credito

Descripción	Cantidad	U Medida	Valor Unitario	IVA	Total
PAPELERIA	1,00	Und.	1.999.880	0%	1.999.880

Valor en Letras

UN MILLON NOVECIENTOS NOVENTA Y NUEVE MIL OCHOCIENTOS
OCHENTA PESOS M/CTE

SUBTOTAL	1.999.880
DESCUENTO	0
IVA	0
RETEFUENTE	0
RETEIVA	0
RETEICA	0
TOTAL DOCUMENTO	1.999.880

Firma Responsable _____ Entregado Por _____



CUENTA DE COBRO

Fecha 13 de enero 2025

FUNDACION HIJOS DE BOLIVAR
NIT 800.197.044-1.

DEBE A

JHOANA CONTRERAS MEHRE
C.C.No.45.754.137

Asunto,

CUENTA DE COBRO No.39

La suma de: Un Millon Novecientos noventa y nueve mil ochocientos ochenta \$1,999,880

Por Concepto de: Venta de Elemento de papeleria y jugueteria

Cantidad	Producto	Vr Unitario	Valor Total
28	Vinilo de colores 80cc pelikan	4.200	117.600
2	Tonerimpresora HP laser 1100	49.000	98.000
2	Tinta Epson t544 Negra	48.000	96.000
10	Tarros de colbon	8.000	80.000
10	Silicona liquida	3.500	35.000
33	Silicona en barra delgada	800	26.400
22	Rollos de papel Craf	1.500	33.000
26	Rollos de lana de colores	2.000	52.000
9	Rollos de cinta pegante gruesa	8.100	72.900
9	Rollos de cinta egante gruesa	8.100	72.900
18	Rollo de cartulina colores surtidos	2.200	39.600
6	Resmas tamaño oficio	29.000	174.000
4	Resma tamaño carta	20.500	82.000
32	Pliegos papel barrilete	400	12.800
33	Pliegos de papel crepe	1.000	33.000
6	Pistolas de silicona	15.000	90.000
5	Paquetes x4 de marcadores borrables	7.600	38.000
5	Paquetes de gancho legajador	3.500	17.500
30	Paquetes de 1/8 de cartulina	1.900	57.000
5	Juego de pintura Lavable	28.000	140.000
6	Marcadores gruesos permanente Pelikan	2.900	17.400
10	Globos sempertex surtido r12 x 50	12.500	125.000

30	Fomi natural	1.500	45.000
32	Fomi escarchado colores	3.500	112.000
20	Carton cartulina WPC reverso blanco 70*100	3.400	68.000
20	Carpetas de carton tamaño oficio	2.000	40.000
5	Cajas de lapiceros color negro x12	12.000	60.000
20	Cajas de crayolas gruesas	4.300	86.000
5	AZ tamaño oficio	7900	39.500
5	AZ tamaño carta	6900	34.500
2	aja de clips metalicos Triton	2390	4.780

TOTAL A PAGAR		1.999.880
---------------	--	-----------

Johana f

JOHANA CONTRERAS MEHRE
C.C. 45.754.137 de C/gena

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **45.754.137**

CONTRERAS MEHRE

APELLIDOS
JOHANA

NOMBRES

Johana
FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **05-FEB-1999**

CARTAGENA
(BOLIVAR)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.72 **B+** **M**

ESTATURA G.S. RH SEXO

06-ABR-2017 CARTAGENA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

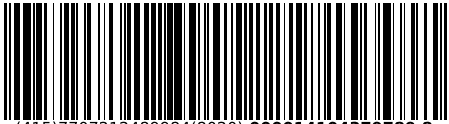
Juan Carlos Galindo Yácha

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO YÁCHA



P-0500150-00901513-M-1007583566-20170502 0055196523A 1 48282829

SECRETARIA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

		Formulario del Registro Único Tributario				001	
2. Concepto 02 Actualización				4. Número de formulario 141043797898			
				 (415)7707212489984(8020) 000014104379789 8			
5. Número de Identificación Tributaria (NIT) 4 5 7 5 4 1 3 7		6. DV 1		12. Dirección seccional Impuestos de Cartagena		14. Buzón electrónico 6	
IDENTIFICACIÓN							
24. Tipo de contribuyente Persona natural o sucesión ilíquida		25. Tipo de documento Cédula de Ciudadanía		26. Número de Identificación 4 5 7 5 4 1 3 7		27. Fecha expedición	
Lugar de expedición 28. País COLOMBIA		29. Departamento Bolívar		30. Ciudad/Municipio Cartagena		0 0 1	
31. Primer apellido CONTRERAS		32. Segundo apellido MEHRE		33. Primer nombre JOHANA		34. Otros nombres	
35. Razón social							
36. Nombre comercial							
37. Sigla							
UBICACIÓN							
38. País COLOMBIA		39. Departamento Bolívar		40. Ciudad/Municipio Cartagena		0 0 1	
41. Dirección principal URB SEVILLA MZ 2 LT 6							
42. Correo electrónico johanacontrera@hotmail.com							
43. Código postal				44. Teléfono 1 3 1 1 4 2 4 4 8 2 3			
45. Teléfono 2							
CLASIFICACIÓN							
Actividad económica				Ocupación			
Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades		52. Número establecimientos	
46. Código 8 5 1 1	47. Fecha inicio actividad 2 0 1 3 0 1 1 6	48. Código 4 7 6 1	49. Fecha inicio actividad 2 0 2 1 0 5 0 5	50. Código 4 7 7 3	51. Código		
Responsabilidades, Calidades y Atributos							
53. Código 2 0							
20- Obtención NIT							
Usuarios aduaneros				Exportadores			
54. Código				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 - 05 - 30 / 14 : 53: 29			
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.				Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.			
Firma del solicitante:				Firma autorizada:			
984. Nombre CONTRERAS MEHRE JOHANA				985. Cargo CONTRIBUYENTE			

25 01 2025

1.999.880

JOHANA CONTRERAS MEHRE

UN MILLON NOVECIENTOS NOVENTA Y NUEVE MIL OCHOCIENTOS OCHENTA PESOS
M/CTE

FUNDACION HIJOS DE BOLIVAR

Nit 800197044

COMPROBANTE DE EGRESO

217

BENEFICIARIO

JOHANA CONTRERAS MEHRE

NIT

45754137

DIRECCION

ur. Sevilla mz 2 lt 6

CIUDAD

Cartagena

TELEFONO

POR CONCEPTO DE

CANC COMPRA PAPELERIA Y JUGUETERIA CTA DE COBRO
DE ENE AL 4 DE FEB2025

FECHA DOCUMENTO

sábado, 25 de enero de 2025

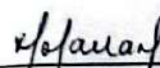
FECHA VENCIMIENTO

25-ene-25

ELABORADO POR

Gloria esther gonzalez cassiani

CHEQUE No.

CODIGO CUENTA	CONCEPTO	TERCERO	DEBITO	CREDITO
1110050102	CANC COMPRA PAPELERIA Y JUGUETERIA CTA DE COBRO DE ENE AL 4 DE FEB2025	JOHANA CONTRERAS MEHRE	0	1.999.880
23359502	PAGO CONT COMPRA PAPELERIA Y JUGUETERIA SG CTA DE COBRO DE ENE AL4 FEB2025 210	JOHANA CONTRERAS MEHRE	1.999.880	0
Valor en Letras		TOTAL DEL DOCUMENTO	1.999.880	1.999.880
UN MILLON NOVECIENTOS NOVENTA Y NUEVE MIL OCHOCIENTOS OCHENTA PESOS M/CTE		FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO		
REVISADO POR		 CC/NIT 45.754.137		
APROBADO POR				



3. INSTALACIONES ALBERGUE CASA HOGAR



3.1 ARRIENDO, MANTENIMIENTO Y REPARACIONES LOCATIVAS

Nit 800197044

Documento Externo No.

PROVEEDO		CESAR ALFONSO DIAZ CANTERO		POR CONCEPTO DE		
NIT		1051448304		CONT ARRIENDO DEL MES DE ENE AL 4 DE FEB2025		
DIRECCION		CIUDAD	TELEFONO			
CALLE D ELAS FLOREZ		Cartagena				
FECHA DOCUMENTO		FECHA VENCIMIENTO		COMPRÓ	FORMA DE PAGO	
miércoles, 1 de enero de 2025		01-ene-25		Gloria esther gonzalez cassiani	Credito	
Descripción		Cantidad	U Medida	Valor Unitario	IVA	Total
ARRIENDO		1,00	Und.	8.000.000	0%	8.000.000
Valor en Letras OCHO MILLONES DE PESOS M/CTE				SUBTOTAL		8.000.000
				DESCUENTO		0
				IVA		0
				RETEFUENTE		280.000
				RETEIVA		0
				RETEICA		0
				TOTAL DOCUMENTO		8.000.000

Firma Responsable _____ Entregado Por _____

Cartagena, febrero 06 del 2025

Cuenta de Cobro

Fundación Hijos de Bolívar
Nit. 800.197.044-1

Debe a:

Cesar Alfonso Diaz Cantero
C.C. No.1.051.448.304 de Turbana

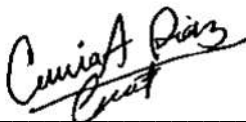
La suma de:

Ocho Millones de Pesos M/cte.....\$8.000.000

Por concepto de:

Arrendamiento correspondiente al periodo comprendido del **07 de enero al 06 de febrero del 2025**, de la vivienda ubicada en el Barrio Alameda la Victoria.

Cordialmente,



Cesar Alfonso Díaz Cantero
C.C. 1.051.448.304
Dirección: Turbana Cr 9 Cl 8-85
Celular: 3009825621

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **1.051.448.304**
DIAZ CANTERO

APELLIDOS
CESAR ALFONSO

NOMBRES

Cesar A. Diaz
FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO **16-OCT-1993**

TURBANA
(BOLIVAR)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.77
ESTATURA

O+
G.S. RH

M
SEXO

10-ENE-2012 TURBANA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION *Carlos Ariel Sanchez Torres*

INDICE DERECHO

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES



P-0512100-00384080-M-1051448304-20120622 0030283136A 1 37618027

		Formulario del Registro Único Tributario		001	
2. Concepto 02 Actualización				4. Número de formulario 14783706603	
				 (415)7707212489984(8020) 000001478370660 3	
5. Número de Identificación Tributaria (NIT) 1 0 5 1 4 4 8 3 0 4		6. DV 4		12. Dirección seccional Impuestos de Cartagena	
14. Buzón electrónico 6					
IDENTIFICACIÓN					
24. Tipo de contribuyente Persona natural o sucesión ilíquida 2		25. Tipo de documento Cédula de Ciudadanía 1 3		26. Número de identificación 1 0 5 1 4 4 8 3 0 4	
27. Fecha expedición 2 0 1 2 0 1 1 0		28. País COLOMBIA 1 6 9		29. Departamento Bolívar 1 3	
30. Ciudad/Municipio Turbana 8 3 8		31. Primer apellido DIAZ		32. Segundo apellido CANTERO	
33. Primer nombre CESAR		34. Otros nombres ALFONSO		35. Razón social	
36. Nombre comercial		37. Sigla		38. País COLOMBIA 1 6 9	
39. Departamento Bolívar 1 3		40. Ciudad/Municipio Turbaná 8 3 8		41. Dirección principal CL DE LAS FLORES 429	
42. Correo electrónico alfonso.1993@hotmail.com					
43. Código postal		44. Teléfono 1 6 2 7 6 4 3 7		45. Teléfono 2 3 0 2 2 1 0 0 4 3 3	
CLASIFICACIÓN					
Actividad principal 46. Código 7 0 1 0		Actividad económica 47. Fecha inicio actividad 2 0 1 8 0 7 2 5		Actividad secundaria 48. Código 7 0 2 0	
49. Fecha inicio actividad 2 0 1 8 0 7 2 5		50. Código 1 2		51. Código	
52. Número establecimientos		Responsabilidades, Calidades y Atributos			
53. Código 4 9 49 - No responsable de IVA					
Obligados aduaneros					
54. Código 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20					
Exportadores					
55. Forma		56. Tipo		Servicio 1 2 3	
57. Modo		58. CPC		59. Anexos SI ☐ NO ☐	
60. No. de Folios:		61. Fecha		Para uso exclusivo de la DIAN	
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 985. Cargo					

30 01 2025

7.720.000

CESAR ALFONSO DIAZ CANTERO

SIETE MILLONES SETECIENTOS VEINTE MIL PESOS M/CTE

FUNDACION HIJOS DE BOLIVAR

Nit 800197044

COMPROBANTE DE EGRESO

218

BENEFICIARIO

CESAR ALFONSO DIAZ CANTERO

NIT

1051448304

DIRECCION

CALLE D ELAS FLOREZ

CIUDAD

Cartagena

TELEFONO

POR CONCEPTO DE

PAGO CONT ARRIENDO DEL MES DE ENE2025

FECHA DOCUMENTO

jueves, 30 de enero de 2025

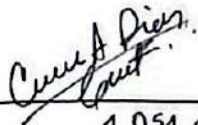
FECHA VENCIMIENTO

30-ene-25

ELABORADO POR

Gloria esther gonzalez cassiani

CHEQUE No.

CODIGO CUENTA	CONCEPTO	TERCERO	DEBITO	CREDITO
1110050102	PAGO CONT ARRIENDO DEL MES DE ENE2025	CESAR ALFONSO DIAZ CANTE	0	7.720.000
23354001	PAGO CONT ARRIENDO DEL MES DE ENE AL 4 DE FEB2025 198	CESAR ALFONSO DIAZ CANTE	7.720.000	0
Valor en Letras		TOTAL DEL DOCUMENTO	7.720.000	7.720.000
SIETE MILLONES SETECIENTOS VEINTE MIL PESOS M/CTE		FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO		
REVISADO POR		<div> CC/NIT 1.051.448.304</div>		
APROBADO POR				

Documento Externo No.

PROVEEDO	JOSE JULIAN ESPARZA MANOSALVA			POR CONCEPTO DE	
NIT	91522367			CANC MANT MES DE ENE2025	
DIRECCION		CIUDAD	TELEFONO		
BARRIO LA PROVIDENCIAN					
FECHA DOCUMENTO		FECHA VENCIMIENTO		COMPRÓ	FORMA DE PAGO
viernes, 31 de enero de 2025		31-ene-25		Gloria esther gonzalez cassiani	Credito

Descripción	Cantidad	U Medida	Valor Unitario	IVA	Total
MANTENIMIENTOS	1,00	Und.	10.000.000	0%	10.000.000

10.000.000

Firma Responsable _____ Entregado Por _____

CARTAGENA DE INDIAS, FEBRERO 4 DEL 2025.

CUENTA DE COBRO

FUNDACION HIJOS DE BOLIVAR
NIT: 800.197.044-1

DEBE A:

NOMBRES Y APELLIDOS: JOSE JULIAN ESPARZA MANOSALVA
IDENTIFICADO CON CEDULA DE CIUDADANIA No.91.522.367 de Bucaramanga

LA SUMA DE: DIEZ MILLONES DE PESOS M/CTE.....\$10.000.000

POR CONCEPTO DE: MANTENIMIENTO Y REPARACIONES HOGAR DE PASO LUZ Y VIDA

MOTIVO DEL COBRO:

Compra de pinturas, reparación de grietas y aplicación de pintura de toda la casa (frente 3 pisos, rejas del 1er y 3er piso, paredes del 1er piso, cocina, patio, habitación 1er piso, comedor, cambio de pintura en habitaciones de niños y niñas, oficina de psicología, sala de estar 2do piso). Alquiler de andamio y escaleras.

AULA MULTIPLE: Diseño en pared y postura de papel decorativo, diseño, compra e instalación de tablero de 3x2, compra y postura de papel decorativo en ambos multimuebles, cambio de vidrios por acrílico en puertas, compra e instalación de cortinas para las 2 ventanas.

OFICINA ADMINISTRATIVA: Seguridad en archivador, diseño y postura de papel en ambos multimuebles, postura de división entre multimuebles en PVC, Diseño, compra e instalación de tablero; diseño, compra y postura de papel en las mesas de la oficina administrativa.

PUERTAS EN PVC: 1 en la oficina administrativa, cambio de puerta de cocina, cambio de puerta baño de niñas 2do piso, manteamiento de puerta de baño de niños y habitaciones.

Todos estos conceptos se realizan a todo costo, incluyendo materiales y mano de obra.

Jose Julian Esparza

JOSE JULIAN ESPARZA MANOSALVA
C.C. 91.522.367

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO **91.522.367**

ESPARZA MANOSALVA

APELLIDOS

JOSE JULIAN

NOMBRES

Jose Julian Esparza Manosalva

FIRMA



ÍNDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **23-JUL-1983**

BUCARAMANGA
(SANTANDER)

LUGAR DE NACIMIENTO

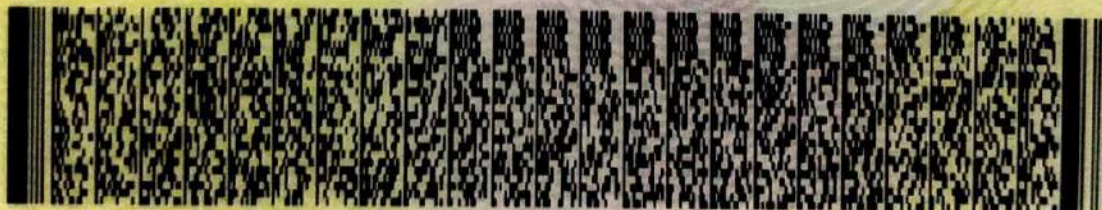
1.77
ESTATURA

O+
G.S. RH

M
SEXO

27-SEP-2001 BUCARAMANGA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

Juan Carlos Galindo Vacha
REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VÁCHA

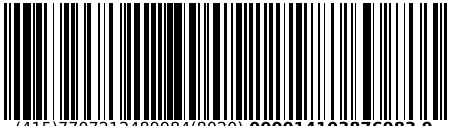


A-0511800-01050180-M-0091522367-20181211

0063599236A 1

6255185497

REGISTRADURIA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

		Formulario del Registro Único Tributario				001			
2. Concepto <table><tr><td>0</td><td>2</td></tr></table> Actualización				0	2	4. Número de formulario 141038769839			
0	2								
				 (415)7707212489984(8020) 000014103876983 9					
5. Número de Identificación Tributaria (NIT) 9 1 5 2 2 3 6 7		6. DV 9		12. Dirección seccional Impuestos de Cartagena		14. Buzón electrónico 6			
IDENTIFICACIÓN									
24. Tipo de contribuyente Persona natural o sucesión ilíquida		25. Tipo de documento Cédula de Ciudadanía		26. Número de Identificación 9 1 5 2 2 3 6 7		27. Fecha expedición 2 0 0 1, 0 9, 2 7			
Lugar de expedición COLOMBIA		28. País 1 6 9		29. Departamento Santander		30. Ciudad/Municipio Bucaramanga			
31. Primer apellido ESPARZA		32. Segundo apellido MANOSALVA		33. Primer nombre JOSE		34. Otros nombres JULIAN			
35. Razón social									
36. Nombre comercial									
37. Sigla									
UBICACIÓN									
38. País COLOMBIA		39. Departamento Bolívar		40. Ciudad/Municipio Cartagena		0 0 1			
41. Dirección principal BRR LA PROVIDENCIA DG A 31 71 85									
42. Correo electrónico julianparzama@gmail.com									
43. Código postal				44. Teléfono 1 3 0 0 2 4 8 6 1 3 0					
				45. Teléfono 2 3 0 1 2 5 5 9 4 6 7					
CLASIFICACIÓN									
Actividad económica				Ocupación					
Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades		52. Número establecimientos			
46. Código 4 3 3 0	47. Fecha inicio actividad 2 0 1 3, 1 2, 1 8	48. Código 7 4 1 0	49. Fecha inicio actividad 2 0 2 2, 0 1, 2 2	50. Código 4 9 2 1	51. Código				
Responsabilidades, Calidades y Atributos									
53. Código 4 9									
49 - No responsable de IVA									
Usuarios aduaneros				Exportadores					
54. Código				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 ☒		60. No. de Folios:		0			
				61. Fecha		2024 - 05 - 07 / 11 : 02: 51			
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.				Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.					
Firma del solicitante:				Firma autorizada:					
				984. Nombre					
				ESPARZA MANOSALVA JOSE JULIAN					
				985. Cargo					
				CONTRIBUYENTE					

31 01 2025

9.400.000

JOSE JULIAN ESPARZA MANOSALVA

NUEVE MILLONES CUATROCIENTOS MIL PESOS M/CTE

FUNDACION HIJOS DE BOLIVAR

Nit 800197044

COMPROBANTE DE EGRESO

220

BENEFICIARIO

JOSE JULIAN ESPARZA MANOSALVA

91522367

DIRECCION

CIUDAD

TELEFONO

BARRIO LA PROVIDENCIAN

POR CONCEPTO DE

CANC MANT MES DE ENE2025

FECHA DOCUMENTO

viernes, 31 de enero de 2025

FECHA VENCIMIENTO

31-ene-25

ELABORADO POR

Gloria esther gonzalez cassiani

CHEQUE No.

CODIGO CUENTA	CONCEPTO	TERCERO	DEBITO	CREDITO
1110050102	CANC MANT MES DE ENE2025	JOSE JULIAN ESPARZA MANOS	0	9.400.000
23353501	PAGO CANC MANT MES DE ENE2025 211	JOSE JULIAN ESPARZA MANOS	9.400.000	0
Valor en Letras		TOTAL DEL DOCUMENTO	9.400.000	9.400.000
NUEVE MILLONES CUATROCIENTOS MIL PESOS M/CTE		FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO		
REVISADO POR				
APROBADO POR				
		CC/NIT		



3.2 SERVICIOS PUBLICOS



Pagar Factura

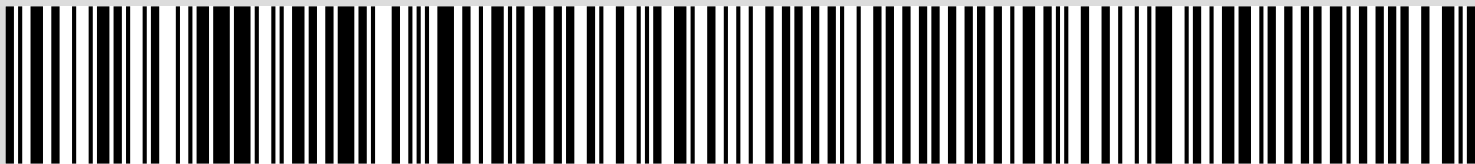
Valor Mes

FARIDE LLERENA

NIC: 1231384
ID de Cobros: 1231384308
Periodo 16/12/2024 - 15/01/2025
F. Pago oportuno: 24/01/2025
Monto: \$ 173.310,00
Departamento: Bolivar
Municipio: Cartagena
Barrio: Alameda la victoria
Dirección: CL 25 MZLL-2 DUP 1

Para pago total página siguiente click aquí

Valor Mes \$ 173.310,00



(415)7709998169074(8020)12313843080400(3900)0000173310(96)20250124

Comprobante de pago en línea

Comercio

FIDEICOMISOS SOCIEDAD FIDUCIARIA DE
OCCIDENTE SA

Número de comprobante

DBKFLRmHdIMS

CUS

1211628030

Fecha y hora

22 enero 2025 08:15:55

Número de factura

11804519

Descripción del pago

1231384308

Referencia 1

20.124.58.254

Referencia 2

1231384308

Referencia 3

45754137

Producto origen

****0146

Costo de la transacción

\$ 00.0 COP

Total Pagado: \$ 173,310.0

173.310

AFINIA S.A.S.

CIENTO SETENTA Y TRES MIL TRESCIENTOS DIEZ PESOS M/CTE

FUNDACION HIJOS DE BOLIVAR

Nit 800197044

COMPROBANTE DE EGRESO

200

BENEFICIARIO	
1	1
2	2
3	3
4	4
5	5
6	6
7	7
8	8
9	9
10	10
11	11
12	12
13	13
14	14
15	15
16	16
17	17
18	18
19	19
20	20
21	21
22	22
23	23
24	24
25	25
26	26
27	27
28	28
29	29
30	30
31	31
32	32
33	33
34	34
35	35
36	36
37	37
38	38
39	39
40	40
41	41
42	42
43	43
44	44
45	45
46	46
47	47
48	48
49	49
50	50
51	51
52	52
53	53
54	54
55	55
56	56
57	57
58	58
59	59
60	60
61	61
62	62
63	63
64	64
65	65
66	66
67	67
68	68
69	69
70	70
71	71
72	72
73	73
74	74
75	75
76	76
77	77
78	78
79	79
80	80
81	81
82	82
83	83
84	84
85	85
86	86
87	87
88	88
89	89
90	90
91	91
92	92
93	93
94	94
95	95
96	96
97	97
98	98
99	99
100	100

AFINIA S.A.S.

NIT

900445254 9

DIRECCION

CENTRO CONTROL CARTA

CIUDAD

Cartagena

TELEFONO

POR CONCEPTO DE

CANC SERV DE ENERGIA MES DE ENE2025

FECHA DOCUMENTO

miércoles, 22 de enero de 2025

FECHA VENCIMIENTO

22-ene-25

ELABORADO POR

Gloria esther gonzalez cassiani

CHEQUE No.[illegible]

CIENTO SETENTA Y TRES MIL TRESCIENTOS DIEZ PESOS
M/CTE

REVISADO POR

APROBADO POR

FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO

CC/NIT

FUNDACION HIJOS DE BOLIVAR

Nit 800197044

NOTA DE CONTABILIDAD	77
----------------------	----

BENEFICIARIO	
AGUAS DE CARTAGENA SA ESP	
NIT	POR CONCEPTO DE
800252396 4	CONT SERV DE AGUAS MES DE ENE2025

FECHA DOCUMENTO	FECHA VENCIMIENTO	ELABORADO POR
miércoles, 29 de enero de 2025	29-ene-25	Gloria esther gonzalez cassiani

CODIGO CUENTA	CONCEPTO	TERCERO	C. COSTOS	DEBITO	CREDITO
51352501	CONT SERV DE AGUAS MES DE ENE2025	AGUAS DE CARTAGENA		233.811	0
23355001	CONT SERV DE AGUAS MES DE ENE2025	AGUAS DE CARTAGENA		0	233.811

Valor en Letras	TOTAL DEL DOCUMENTO	233.811	233.811
DOSCIENTOS TREINTA Y TRES MIL OCHOCIENTOS ONCE PESOS M/CTE	FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO		
REVISADO POR			
APROBADO POR	CC/NIT		



Factura de Venta	00012025A100250393	Periodo	2025/01	Fecha de Emisión	2025-01-29 08:56:21	Ref. Catastral	130010105000005800
Nombre abonado	FARIDES LLERENA DE KLEE			Domicilio	UR.A.LA VICTORIA MLL-L02 ALAMEDA LA VICTORIA		

ASEO

VEOLIA

Cliente
719693

VEOLIA SERVICIOS INDUSTRIALES SAS E.S.P.
NIT. 805.001.538-5
Barrio Mamonal
Km 3 Carrera56-196
Cartagena de Indias - Colombia
Call 01-8000-950096

Frecuencia Barrido	Frecuencia Recolección	Subsidio/Aporte
3	3	0

Clasificación	M3	Estrato	Tarifa
RESIDENCIAL		4	90814

OTROS COMPONENTES DE LA TARIFA

Descrip. otros componentes de la tarifa	Valor
Ton Barr y Lim x sus	0,0028
Ton de Lim Urb x sus	0,0006
Ton Rech Aprov x sus	0,0001
Ton R No Apro x sus	0,0808
Ton Efec Aprov x sus	0,0023
SUB/CONT	0,00

AGUAS DE CARTAGENA

POLIZA
719693

ACUEDUCTO Y ALCANTARILLADO

AGUAS DE CARTAGENA S.A. E.S.P.
NIT. 800.252.396-4
Edificio Chambacú, piso 2
Cra. 13B No 26-78
Cartagena de Indias - Colombia
Call Center 605 6943337

Número de medidor	Diámetro	Estado medidor
192883	15mm	Normal
Lectura anterior	Lectura actual	Consumo mes
2305	2322	17
Fecha lectura anterior	Fecha lectura actual	Real estimado
23-12-24	23-01-25	Real

Observaciones

Clase uso

RESIDENCIAL ESTRATO 4

Estrato

4 - MEDIO

Servicio	Acueducto	Alcantarillado	Unidades
TARIFA 41	C.F.	C.F.	1

Corte en cualquier momento

Tasa de Uso 11,69 (\$/m3) Tasa Retributiva 22,68 (\$/m3)

52

32

27

16

24

25

17

07/24

08/24

09/24

10/24

11/24

12/24

01/25

Desglose de Conceptos	Total Mes
ASEO VEOLIA	90.814
Aprovechamiento Resolución 720	687
Cargo Fijo Resolución 720	58.364
Cargo Variable Resolución 720	31.763
SUBTOTAL:	90.814
Consumo en \$ por promedio facturado de aseo promedio de 07/24 a 01/25 : 85.332,57	
<div><div>100000</div><div>50000</div><div>0</div><div>85270</div><div>84300</div><div>84228</div><div>84112</div><div>84480</div><div>84165</div><div>00014</div><div>07/24</div><div>08/24</div><div>09/24</div><div>10/24</div><div>11/24</div><div>12/24</div><div>01/25</div></div>	
TOTAL MES	90.814

Desglose de Conceptos	M3	Precio	Total Mes
ACUEDUCTO CARGO FIJO			15.602
ACUEDUCTO CONSUMO			
Consumo Acued. Basico 0 a 16 M3	16	2.973,00	47.568
Consumo Acued. Complementario 17 a 32 M3	1	2.973,00	2.973
ALCANTARILLADO CARGO FIJO			7.995
ALCANTARILLADO CONSUMO			
Consumo Alcan. Basico 0 a 16 M3	16	3.623,00	57.968
Consumo Alcan. Complementario 17 a 32 M3	1	3.623,00	3.623
Recargos			7.268
SUBTOTAL:			142.997
TOTAL MES			
			142.997

GERENTE GENERAL VEOLIA SERVICIOS INDUSTRIALES SAS ESP	GERENTE GENERAL AGUAS DE CARTAGENA S.A. E.S.P.
SALDO MORA	TOTAL A PAGAR
1.840.962	233.811

CUIDE: 13fe4d70f84da219a412a2c23c8c80a37c2c6aef8ec967609239b52a60ecea8c5b8ff8dd3a7093158bc093f877fc343c Fecha de Validación: 2025-01-29 15:43:18

Somos Grandes Contribuyentes según Res. 7714 de 16-Dic-1996. Somos Autorretenedores de retefuente según Res. 0547 de 25-Ene-2002. Somos Autorretenedores de ICA según Res. 008 de 22-Ene-1997. Vigilancia Superservicios SSP No. Único de registro 1-1300-1000-1. Esta factura presta mérito ejecutivo conforme a las normas vigentes (Derecho Civil y Comercial). La reconexión del servicio no autorizada es causal de corte y terminación del contrato (Decreto 302 de 2000, Cap IV, Artículo 28 y 29.5).

AGUAS DE CARTAGENA S.A. E.S.P.

VEOLIA

Póliza 719693

Mora Al 29-01-2025

Total 1.840.962

CLAVE DE PAGO: 00000019511870

AGUAS DE CARTAGENA S.A. E.S.P.

VEOLIA

Póliza 719693

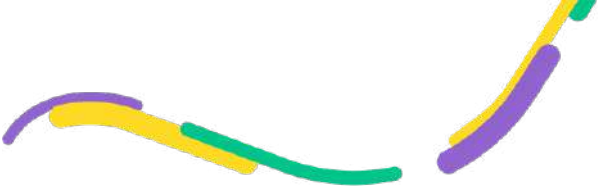
Periodo 2025/01

Factura 00012025A100250393

Total 233.811

CLAVE DE PAGO: 00000019511869





Comprobante en línea
Pago PSE

21 marzo 2025 10:04:39



Pago exitoso
CUS 1352731961

Comercio
Aguas de Cartagena

Referencia 1
719693

Fecha
21 marzo 2025 10:04:39

Referencia 2
19511869

Número de factura
6201373

Referencia 3
8001979441

Descripción del pago
19511869

Valor del Pago
\$233,811

Número de comprobante
TR1003551961

Costo de la transacción
\$ 0

Producto origen
Ahorros - Bancolombia
****** 0146**

Estado de la transacción

✓ Su transacción ha finalizado en estado **APROBADA**.

Información del pago

Fecha	21/03/2025 10:05:24 AM
Referencia del pago	6201373
Descripción del pago	19511869
Total pagado	\$233,811.00

Tus datos

Nombre y Apellido	COLEGIO HIJOS DE
Identificación	800*****

Información de la transacción

Origen del pago	PSE	
IP	190.254.26.162	
Banco	BANCOLOMBIA	
Código único de seguimiento	1352731961	

Información del comercio

Nombre	Acuacar
Identificación	800252396-4
Código único de comercio	
Terminal	

Verifique que la información mostrada sea la correcta, en caso de alguna inquietud, favor contactar a nuestro servicio al cliente al PBX: Call Center: 116. Desde celular: 035-6943337 o envíe sus datos al correo: comunicaciones@acuacar.com.co. Recuerde presentar su recibo de caja.

233.811

AGUAS DE CARTAGENA SA ESP

DOSCIENTOS TREINTA Y TRES MIL OCHOCIENTOS ONCE PESOS M/CTE

FUNDACION HIJOS DE BOLIVAR

Nit 800197044

COMPROBANTE DE EGRESO

222

BENEFICIARIO	
1	1
2	2
3	3
4	4
5	5
6	6
7	7
8	8
9	9
10	10
11	11
12	12
13	13
14	14
15	15
16	16
17	17
18	18
19	19
20	20
21	21
22	22
23	23
24	24
25	25
26	26
27	27
28	28
29	29
30	30
31	31
32	32
33	33
34	34
35	35
36	36
37	37
38	38
39	39
40	40
41	41
42	42
43	43
44	44
45	45
46	46
47	47
48	48
49	49
50	50
51	51
52	52
53	53
54	54
55	55
56	56
57	57
58	58
59	59
60	60
61	61
62	62
63	63
64	64
65	65
66	66
67	67
68	68
69	69
70	70
71	71
72	72
73	73
74	74
75	75
76	76
77	77
78	78
79	79
80	80
81	81
82	82
83	83
84	84
85	85
86	86
87	87
88	88
89	89
90	90
91	91
92	92
93	93
94	94
95	95
96	96
97	97
98	98
99	99
100	100

AGUAS DE CARTAGENA SA ESP

NIT

800252396 4

DIRECCION

EDIFICIO CHAMBACU PISO2

CIUDAD

Cartagena

TELEFONO

POR CONCEPTO DE

CANC SERV DE AGUA MES ENE2025

FECHA DOCUMENTO

viernes, 21 de marzo de 2025

FECHA VENCIMIENTO

21-mar-25

ELABORADO POR

Gloria esther gonzalez cassiani

CHEQUE No.**CODIGO CUENTA**

CONCEPTO

TERCERO

DEBITO

CREDITO

1110050102

CANC SERV DE AGUA MES ENE2025

AGUAS DE CARTAGENA SA ES

0

233.811

23355001

PAGO CONT SERV DE AGUAS MES DE

AGUAS DE CARTAGENA SA ES

233.811

0

ENE2025 77

Valor en Letras

DOSCIENTOS TREINTA Y TRES MIL OCHOCIENTOS ONCE
PESOS M/CTE

REVISADO POR

APROBADO POR

TOTAL DEL DOCUMENTO

233.811

233.811

CC/NIT

FUNDACION HIJOS DE BOLIVAR

Nit 800197044

NOTA DE CONTABILIDAD

76

BENEFICIARIO

SURTIGAS SA ESP

NIT

890400869 9

POR CONCEPTO DE

CONT SERV DE GAS MES DE ENE2025

FECHA DOCUMENTO	FECHA VENCIMIENTO	ELABORADO POR
jueves, 16 de enero de 2025	16-ene-25	Gloria esther gonzalez cassiani

CODIGO CUENTA	CONCEPTO	TERCERO	C. COSTOS	DEBITO	CREDITO
51355501	CONT SERV DE GAS MES DE ENE2025	SURTIGAS SA ESP		150.000	0
23355001	CONT SERV DE GAS MES DE ENE2025	SURTIGAS SA ESP		0	150.000

Valor en Letras		TOTAL DEL DOCUMENTO	150.000	150.000
CIENTO CINCUENTA MIL PESOS M/CTE		FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO		
REVISADO POR				
APROBADO POR				
		CC/NIT		

Surtigas

Líneas 164
01 8000 910 164

Energía que impulsa desarrollo

FACTURA N°
21129XXXXX

N° DE CONTRATO	200105	TOTAL A PAGAR (\$)	1,252,045	FECHA DE VENCIMIENTO	31/01/2025
Nombre usuario	VILMA LUZ MORALES PEREIRA	SERVICIO PÚBLICO	55,726	Mes facturado	ENE 2025
Dirección predio	ALAMEDA LA VICTORIA MZ LL LT 2A	BIENES	0	Fecha de emisión	16/ENE/2025
Dirección entrega	2A	SERVICIOS	0	Meses de deuda	18
Rut	10092191200025300	VALOR VENCIDO	1,196,319	Valor en corriente	
Estado	ESTRATO 3			Fecha último pago	27/07/2023
Cód	1009			Valor último pago	50,986.00
Municipio	ALAMEDA LA VICTORIA (			LECTURA	FECHA
Barrio	CARTAGENA)			Lectura anterior	1074 09/12/2024
Referencia catastral	0013000001010505800004000000			Lectura actual	1094 08/01/2025
Edificio	CONEXION			Causa no lectura	
Uso	RESIDENCIAL			Factor de corrección	9831

REVISIÓN PERIÓDICA	CARTERA	CONSUMO DE GAS (m³): (Lectura actual - Lectura anterior) x Factor de corrección
de: INMEDIATA.		Consumo mes:
LLAME YA AL 164 O		Consumo recuperado:
018000910164. SU		Consumo total facturado:
HOGAR PODRÍA		
ESTAR EN PELIGRO.		

¿Necesitas tu factura y no la tienes a la mano?
Descomplicáte y empieza a recibirla en tu correo electrónico



Escaneando
este QR

DETALLE DE CONCEPTOS FACTURADOS				
CONCEPTO	VALOR FACTURADO	VALOR A PAGAR DEL MES	SALDO	CUOTAS PENDIENTES
0002 AJUSTE A LA DECENA	-0	-0	0	0
0017 CARGO FIJO MENSUAL	3,638	3,638	0	0
0031 CONSUMO DE GAS NATURAL	52,080	52,080	0	0
0156 RECARGO MORA SERVICIO PUBLICO	0	0	0	0
0284 RECARGO MORA GRAVAD OTROS SEFV	0	0	0	0
0756 REF INTERES FINANCI RED INTER EXC	0	8	0	-1
TOTAL DEL MES (\$)	\$55718	\$55726	\$0	

Surtigas

¡Tenemos múltiples canales de comunicación
para ti! Conócelos:



Recuerda que puedes
pagar tu factura del gas
de forma rápida y segura



en www.surtigas.com.co



(415)7709998002777(8020)0359306040(3900)0001196319(96)20350131

SURTIGAS S.A.E.S.P.

Número de cupón 359306040 N° de contrato 200105 Meses de deuda 17 Valor vencido a pagar 1,196,319

FAVOR NO COLOCAR SELLO SOBRE EL CODIGO DE BARRAS



(415)7709998002777(8020)0359306039(3900)0001252045(96)20350131

SURTIGAS S.A.E.S.P.

Número de cupón 359306039 N° de contrato 200105 Meses de deuda 18 Valor vencido a pagar 1,252,045

FAVOR NO COLOCAR SELLO SOBRE EL CODIGO DE BARRAS

RECIBO DE CAJA, ACTA DE ACUERDO Y AUTORIZACIÓN DE REFINANCIACIÓN

RECIBO DE CAJA

FECHA: 29 01 2025 LOCALIDAD: Culm
 Contrato: 200105 Producto: 200105 Tipo de producto: Gas Categoría: Recibo
 Nombre suscriptor: Victor Ley Morales Pareda Número de identificación: 95715292
 Dirección: Alameda la Victoria #22422 Barrio: Alameda la Victoria Ciclo: 1009
 Correo electrónico: _____ Teléfono: 3003758561
 Recibido de: Cruz Maria Pareda Pareda Número de identificación: 23234623
 La suma de Cinco mil pesos \$: 150.000
 Por concepto de: Pensión
 Total deuda: 1252045 Edad deuda: 528 N° de cuotas: 72
 Valor aprox. cuota: 2791 Plan cartera: 146
 Observaciones: _____ Recibió: Lourdes Pareda
 Teléfono: 3014386672

ACTA DE ACUERDO Y AUTORIZACIÓN DE REFINANCIACIÓN

Entre las partes SURTIDORA DE GAS DEL CARIBE S.A. EMPRESA DE SERVICIOS PUBLICOS "SURTIGAS S.A. E.S.P.", o quien represente sus derechos, en la ciudad y/o municipio de Culm y el suscriptor y/o usuario: Cruz Maria Pareda Pareda, mayor, identificado con la Cédula de Ciudadanía No. 95715292, expedida en Culm, convienen de común acuerdo, refinanciar la obligación que a cargo del suscriptor y/o usuario y a favor de SURTIGAS S.A. E.S.P., existe entre las partes en virtud del Contrato No. _____ ubicado en la dirección _____ y que asciende actualmente a la suma de \$ _____ por concepto de _____ y sobre la cual el suscriptor y/o usuario se obliga a cancelar en () cuotas mensuales sucesivas, cada una de ellas por valor aproximado de \$ _____ más una cuota inicial de \$ _____, la cual será cancelada el día _____, para efectos de pagar la totalidad en un plazo de () meses contados a partir de la firma del presente documento, más un interés de financiación sobre el capital o saldo insoluto, el cual no superará los máximos permitidos por la Ley, de acuerdo con la reglamentación que para tal efecto expide el Gobierno nacional o las entidades competentes. Las cuotas podrán presentar variaciones en razón a la tasa de interés que son aplicables al momento de expedir la factura mensual. Lo anterior de conformidad con la tabla de financiación que para tal efecto tiene la empresa, la cual para todos los efectos forma parte integrante del presente documento. Las mensualidades serán cobradas por SURTIGAS S.A. E.S.P. en las facturas correspondientes del servicio de gas natural que se generen posterior a la suscripción del acuerdo de pago. El suscriptor y/o Usuario, en caso de mora en el pago de las cuotas reconocerá intereses a la tasa más alta permitida. En caso de mora del suscriptor y/o Usuario en el pago de una o más de las cuotas que por concepto de consumo, cargo fijo, cargo por conexión, trabajos varios, cargos por reconexión, cargos de reinstalación, sanciones, multas o cualquier otra que de acuerdo a lo estipulado con el suscriptor y/o Usuario se difiera, y tenga relación con el servicio público, SURTIGAS S.A. E.S.P., podrá declarar extinguido los plazos de esta obligación o de las cuotas que constituyen el saldo y hacer efectiva la totalidad de la obligación incorporada en el presente documento. Para todos los efectos el presente documento presta mérito ejecutivo. Con la firma del presente acuerdo, el saldo de la deuda corresponde a la suma de \$ _____. De igual forma, el usuario y/o suscriptor solicita con la firma del presente acuerdo modificar el estado de cuenta correspondiente al contrato arriba referenciado y de acuerdo con las condiciones aquí señaladas. Así mismo, el suscriptor y/o usuario autoriza expresamente para que el cobro de las cuotas concernientes al presente acuerdo se cargue en su factura del servicio público. Surtigas S.A. E.S.P. podrá suspender el servicio por falta de pago de un periodo de facturación de cualquiera de las obligaciones previstas en el presente documento. Este documento constituye para todos los efectos constancia de notificación Personal.

Cruz Maria Pareda Pareda
 SUSCRIPTOR Y/O USUARIO
 N° identificación: 23234623

Referencia Catastral No. _____



Huella:

233.811

AGUAS DE CARTAGENA SA ESP

DOSCIENTOS TREINTA Y TRES MIL OCHOCIENTOS ONCE PESOS M/CTE

FUNDACION HIJOS DE BOLIVAR

Nit 800197044

COMPROBANTE DE EGRESO

222

BENEFICIARIO	
1	1
2	2
3	3
4	4
5	5
6	6
7	7
8	8
9	9
10	10
11	11
12	12
13	13
14	14
15	15
16	16
17	17
18	18
19	19
20	20
21	21
22	22
23	23
24	24
25	25
26	26
27	27
28	28
29	29
30	30
31	31
32	32
33	33
34	34
35	35
36	36
37	37
38	38
39	39
40	40
41	41
42	42
43	43
44	44
45	45
46	46
47	47
48	48
49	49
50	50
51	51
52	52
53	53
54	54
55	55
56	56
57	57
58	58
59	59
60	60
61	61
62	62
63	63
64	64
65	65
66	66
67	67
68	68
69	69
70	70
71	71
72	72
73	73
74	74
75	75
76	76
77	77
78	78
79	79
80	80
81	81
82	82
83	83
84	84
85	85
86	86
87	87
88	88
89	89
90	90
91	91
92	92
93	93
94	94
95	95
96	96
97	97
98	98
99	99
100	100

AGUAS DE CARTAGENA SA ESP

NIT

800252396 4

DIRECCION

EDIFICIO CHAMBACU PISO2

CIUDAD

	Cartagena
--	-----------

TELEFONO

POR CONCEPTO DE

CANC SERV DE AGUA MES ENE2025

FECHA DOCUMENTO

viernes, 21 de marzo de 2025

FECHA VENCIMIENTO

21-mar-25

ELABORADO POR

Gloria esther gonzalez cassiani

CHEQUE No.**CODIGO CUENTA**

CONCEPTO

TERCERO

DEBITO

CREDITO

1110050102

CANC SERV DE AGUA MES ENE2025

AGUAS DE CARTAGENA SA ES

0

233.811

23355001

PAGO CONT SERV DE AGUAS MES DE

AGUAS DE CARTAGENA SA ES

233.811

0

ENE2025 77

Valor en Letras

DOSCIENTOS TREINTA Y TRES MIL OCHOCIENTOS ONCE
PESOS M/CTE

REVISADO POR

APROBADO POR

TOTAL DEL DOCUMENTO

233.811

233.811

CC/NIT

BENEFICIARIO

Colombia Telecomunicaciones S A E S P BIC

NIT

830122566 1

POR CONCEPTO DE

CONT SERV DE INTERNET Y TELEFONIA MES DE ENE2025

FECHA DOCUMENTO	FECHA VENCIMIENTO	ELABORADO POR
jueves, 9 de enero de 2025	09-ene-25	Gloria esther gonzalez cassiani

CODIGO CUENTA	CONCEPTO	TERCERO	C. COSTOS	DEBITO	CREDITO
51353501	CONT SERV DE INTERNET Y TELEFONIA MES DE ENE2025	Colombia Telecomunicaci		139.487	0
23355001	CONT SERV DE INTERNET Y TELEFONIA MES DE ENE2025	Colombia Telecomunicaci		0	139.487

Valor en Letras		TOTAL DEL DOCUMENTO	139.487	139.487
CIENTO TREINTA Y NUEVE MIL CUATROCIENTOS OCHENTA Y SIETE PESOS M/CTE		FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO		
REVISADO POR				
APROBADO POR		CC/NIT		



TV



Internet



Voz



Móvil



ESTADO DE CUENTA

HENRY MANUEL MANOSALVA GONZALEZ

Servicio Fijo - No. Línea: **6056511178**
OT CL RECREO - POBLACIONES CARTAGENA
CARTAGENA - BOLIVAR
Nit o CC.: 1143351218



QR DIAN

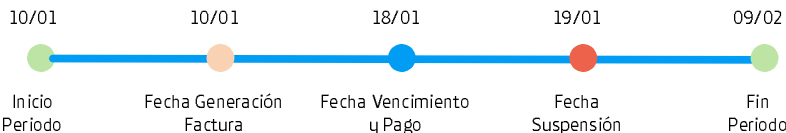
Total a Pagar

\$ 139,487

Fecha de vencimiento y pago: **18/Ene/2025**Fecha de suspensión: **19/Ene/2025**

Referencia para pagos y para domiciliar tu pago:
60420587931

Período facturado: 10/Dic/2024 al 09/Ene/2025



Saldo mes anterior

\$ 0

Total Factura Mes Anterior

\$ 161,747

Pagos Realizados

- \$ 161,747

Servicio mes actual

\$ 135,487

Servicios Mes Actual IVA Induido

\$ 135,487

Subtotal a Pagar Equipo a Cuotas

\$ 4,000

Valor Cuota(s)

\$ 4,000

Total a Pagar Servicio y Equipo a Cuotas

\$ 139,487

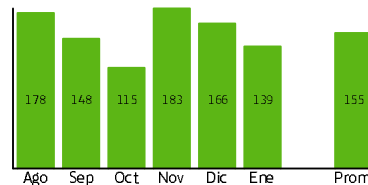
¿Qué Necesitas Saber?

¡SIN ESPERAS, SIN LLAMADAS Y SIN FILAS!

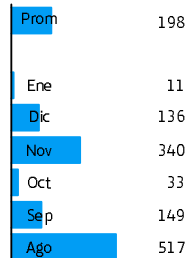
Ahora puedes solicitar y pagar tu Factura Digital o hacer otros trámites de manera fácil y segura.

Para clientes individuales: Descarga la App Mi Movistar o escribe "Hola" al WhatsApp **315 233 3333****Para Empresas:** Entra en www.movistar.co/empresas o escribe "Hola" al WhatsApp 3166066666

Evolución del consumo en miles de pesos



Histórico consumo minutos/segundos



REPRESENTACIÓN GRÁFICA
NO VÁLIDA PARA EFECTOS
TRIBUTARIOS EN COLOMBIA

Notificación previa a reporte a centrales de riesgo

Estimado cliente, recuerde que tiene hasta la fecha límite de pago oportuno para cancelar su factura y evitar la suspensión del servicio, intereses de mora, cobro de rehabilitación por cada una de sus líneas y reporte a centrales de riesgo como moroso. Si ya realizó el pago, haga caso omiso de este aviso.

Colombia Telecomunicaciones S.A. ESP BIC NIT 830.122.566-1

Cliente HENRY MANUEL MANOSALVA GONZALEZ



(415)77071 769601 78(8020)0000060420587931(3900)00000000139487(96)20250118

Numero para Pagos

60420587931

\$



Total a pagar

Comprobante de pago en línea

Comercio

Colombia Telecomunicaciones S.A. E.S.P. (Movil)

Número de comprobante

DBtbbj0Wmvd1

CUS

1209444787

Fecha y hora

21 enero 2025 09:36:46

Número de factura

261328220173747014

Descripción del pago

Pago multiples facturas Movistar

Referencia 1

CC

Referencia 2

45532274

Referencia 3

186.99.10.157

Producto origen

****0146

Costo de la transacción

\$ 00.0 COP

Total Pagado: \$ 139,487.0

139.487

Colombia Telecomunicaciones S A E S P BIC

CIENTO TREINTA Y NUEVE MIL CUATROCIENTOS OCHENTA Y SIETE PESOS M/CTE

FUNDACION HIJOS DE BOLIVAR

Nit 800197044

COMPROBANTE DE EGRESO

201

BENEFICIARIO	
1	1
2	2
3	3
4	4
5	5
6	6
7	7
8	8
9	9
10	10
11	11
12	12
13	13
14	14
15	15
16	16
17	17
18	18
19	19
20	20
21	21
22	22
23	23
24	24
25	25
26	26
27	27
28	28
29	29
30	30
31	31
32	32
33	33
34	34
35	35
36	36
37	37
38	38
39	39
40	40
41	41
42	42
43	43
44	44
45	45
46	46
47	47
48	48
49	49
50	50
51	51
52	52
53	53
54	54
55	55
56	56
57	57
58	58
59	59
60	60
61	61
62	62
63	63
64	64
65	65
66	66
67	67
68	68
69	69
70	70
71	71
72	72
73	73
74	74
75	75
76	76
77	77
78	78
79	79
80	80
81	81
82	82
83	83
84	84
85	85
86	86
87	87
88	88
89	89
90	90
91	91
92	92
93	93
94	94
95	95
96	96
97	97
98	98
99	99
100	100

Colombia Telecomunicaciones S A E S P BIC

NIT

830122566 1

DIRECCION

Transversal 60 (Av. Suba) No

CIUDAD

Bogota D.C

TELEFONO

POR CONCEPTO DE

CANC SERV DE INTERNET Y TELEFONIA MES DE ENE2025

FECHA DOCUMENTO

martes, 21 de enero de 2025

FECHA VENCIMIENTO

22-ene-25

ELABORADO POR

Gloria esther gonzalez cassiani

CHEQUE No.[illegible]

CIENTO TREINTA Y NUEVE MIL CUATROCIENTOS
OCHENTA Y SIETE PESOS M/CTE

REVISADO POR

APROBADO POR

FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO

CC/NIT



3.3 TRANSPORTE

Nit 800197044

Documento Externo No.

PROVEEDO			ARIEL RODRIGO BALVIN AGAMEZ			POR CONCEPTO DE		
NIT			1051447471			CONT TRANSP MES DE ENE AL 4 DE FEB2025		
DIRECCION			CIUDAD		TELEFONO			
CR 8 C6-114								
FECHA DOCUMENTO			FECHA VENCIMIENTO			COMPRÓ		FORMA DE PAGO
miércoles, 1 de enero de 2025			01-ene-25			Gloria esther gonzalez cassiani		Credito

Descripción	Cantidad	U Medida	Valor Unitario	IVA	Total
TRANSPORTE	1,00	Und.	2.300.000	0%	2.300.000

Valor en Letras

DOS MILLONES TRESCIENTOS MIL PESOS M/CTE

SUBTOTAL	2.300.000
DESCUENTO	0
IVA	0
RETEFUENTE	138.000
RETEIVA	0
RETEICA	0
TOTAL DOCUMENTO	2.300.000

Firma Responsable _____ Entregado Por _____

CUENTA DE COBRO

Enero 31 del 2025

**FUNDACION HIJOS DE BOLIVAR
NIT 800.197.044-1**

DEBE A:

**ARIEL BALVIN AGAMEZ
C.C.1.051.447.471**

La suma de: dos Millones Trescientos Mil Pesos\$ **2.300.000**

Por concepto de: traslado de niños, niñas y adolescentes, equipo Psicosocial para la realización de visitas domiciliarias.

Periodo: Del 1 al 31 de enero del año 2025

Ariel Balvin Agamez.

Nombre: ARIEL BALVIN AGAMEZ

C.C.: 1.051.447.471

Dirección: Turbana Calle la esperanza Cra 8

Celular: 3508589681

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **1.051.447.471**

BALVIN AGAMEZ

APELLIDOS
ARIEL RODRIGO

NOMBRES

Balvin Agamez

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO **04-SEP-1990**

CARTAGENA
(BOLIVAR)

LUGAR DE NACIMIENTO
1.73 **O-** **M**

ESTATURA G.S. RH SEXO

29-SEP-2010 TURBANA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES

INDICE DERECHO



A-0512100-00486321-M-1051447471-20131004 0035298404A 1 40563149

2. Concepto 02 Actualización

4. Número de formulario

14877990957



(415)7707212489984(8020) 0000014877990957

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

1 0 5 1 4 4 7 4 7 1

6. DV

1

12. Dirección seccional

Impuestos de Cartagena

14. Buzón electrónico

6

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente

Persona natural o sucesión ilíquida

25. Tipo de documento

Cédula de Ciudadanía

1 3

26. Número de Identificación

1 0 5 1 4 4 7 4 7 1

27. Fecha expedición

Lugar de expedición

COLOMBIA

28. País

1 6 9

29. Departamento

Bolívar

1 3

30. Ciudad/Municipio

Turbaná

8 3 8

31. Primer apellido

BALVIN

32. Segundo apellido

AGAMEZ

33. Primer nombre

ARIEL

34. Otros nombres

RODRIGO

Razón social

36. Nombre comercial

37. Sigla

UBICACIÓN

38. País

COLOMBIA

1 6 9

39. Departamento

Bolívar

40. Ciudad/Municipio

Turbaná

8 3 8

41. Dirección principal

BRR LA ESPERANZA CR 8 6 114

42. Correo electrónico

rodrigobalvin4@gmail.com

43. Código postal

44. Teléfono 1

3 5 0 8 5 8 9 6 8 1

45. Teléfono 2

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal

46. Código

4 9 2 3

47. Fecha inicio actividad

2 0 1 9 0 1 0 1

Actividad secundaria

48. Código

4 1 1 1

49. Fecha inicio actividad

2 0 1 9 0 1 0 1

Otras actividades

50. Código

1 2

Ocupación

51. Código

52. Número establecimientos

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código

2 0

Obtención NIT

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

61. Fecha

2022 - 11 - 23 / 11 : 31: 13

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso. Parágrafo del artículo 1.6.1.2.6 del Decreto 1625 del 2016. De igual manera al formalizar el trámite el usuario fue informado y acepta la política de tratamiento de datos ley 1581 de 2012.

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre BALVIN AGAMEZ ARIEL RODRIGO

985. Cargo CONTRIBUYENTE

30 01 2025

2.162.000

ARIEL RODRIGO BALVIN AGAMEZ

DOS MILLONES CIENTO SESENTA Y DOS MIL PESOS M/CTE

FUNDACION HIJOS DE BOLIVAR

Nit 800197044

COMPROBANTE DE EGRESO

219

BENEFICIARIO

ARIEL RODRIGO BALVIN AGAMEZ

NIT

1051447471

DIRECCION

UR 8 C6-114

CIUDAD

TELEFONO

POR CONCEPTO DE

CANC TRANSP MES DE ENE2025

FECHA DOCUMENTO

jueves, 30 de enero de 2025

FECHA VENCIMIENTO

30-ene-25

ELABORADO POR

Gloria esther gonzalez cassiani

CHEQUE No.

CODIGO CUENTA	CONCEPTO	TERCERO	DEBITO	CREDITO
1110050102	CANC TRANSP MES DE ENE2025	ARIEL RODRIGO BALVIN AGAM	0	2.162.000
23354501	PAGO CONT TRANSP MES DE ENE AL 4 DE FEB2025 199	ARIEL RODRIGO BALVIN AGAM	2.162.000	0
Valor en Letras		TOTAL DEL DOCUMENTO	2.162.000	2.162.000
DOS MILLONES CIENTO SESENTA Y DOS MIL PESOS M/CTE		FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO		
REVISADO POR		<div>Ariel Balvin Agamez</div> <div>CC/NIT 1.051.447.471</div>		
APROBADO POR				



3.4 DOTACION UNIFORMES TALENTO HUMANO

Nit 800197044

Documento Externo No.

PROVEEDO	LIGIA DEL CARMEN HERNANDEZ DE BABILONIA			POR CONCEPTO DE		
NIT	45421559			CONT COMPRA DOTACION TRABAJADORES ENE2025		
DIRECCION	CIUDAD	TELEFONO				
URB CHAPACUA DG 33 B M	Cartagena					
FECHA DOCUMENTO		FECHA VENCIMIENTO		COMPRÓ		FORMA DE PAGO
martes, 7 de enero de 2025		07-ene-25		Gloria esther gonzalez cassiani		Credito
Descripción		Cantidad	U Medida	Valor Unitario	IVA	Total
DOTACION TRABAJADORES		1,00	Und.	1.752.000	0%	1.752.000
Valor en Letras				SUBTOTAL		1.752.000
UN MILLON SETECIENTOS CINCUENTA Y DOS MIL PESOS M/CTE				DESCUENTO		0
				IVA		0
				RETEFUENTE		43.800
				RETEIVA		0
				RETEICA		0
Firma Responsable_____ Entregado Por_____				TOTAL DOCUMENTO		1.752.000

Cartagena, 07 de Enero de 2025

FUNDACION HIJOS DE BOLIVAR
NIT 800.197.044-1.

DEBE A

LIGIA DEL CARMEN HERNANDEZ BABILONIA
C.C.No.45.421.559

Asunto,

CUENTA DE COBRO No.23

Por concepto de dotación, por un valor de UN MILLON SETECIENTOS CINCUENTA Y DOS MIL PESOS (\$1.752.000), el cual se desglosa de la siguiente manera:

CONCEPTO	CANTIDAD	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
SUETER CON CUELLO Y LOGOS	4	70.000	280.000
SUDADERAS	4	120.000	480.000
UNIFORME MANIP ALIMENTOS	1	190.000	190.000
UNIFORME SERV. GENERALES	1	190.000	190.000
PARES DE ZAPATOS	6	102.000	612.000
TOTAL DOTACION			1.752.000

Agradezco, tener en cuenta la presente solicitud.

Atentamente,

Ligia H. de Babilonia
LIGIA DEL CARMEN HERNANDEZ BABILONIA
C.C.No.45.421.559

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **45.421.559**

HERNANDEZ De BABILONIA

APELLIDOS

LIGIA DEL CARMEN

NOMBRES

Ligia Del Carmen Hernandez De Babilonia

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **18-MAR-1956**

OVEJAS
(SUCRE)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.58

ESTATURA

A+

G.S. RH

F

SEXO

08-JUL-1977 CARTAGENA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

Carlos Ariel Sanchez Torres
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES



A-0500100-00217972-F-0045421559-20100225

0021261017A 1

6030577370

2. Concepto 02 Actualización

4. Número de formulario

14982174756



5. Número de identificación Tributaria (NIT)

4 5 4 2 1 5 5 9

6. DV

5

12. Dirección seccional
Impuestos de Cartagena

14. Bodega electrónica

6

24. Tipo de contribuyente

Persona natural o sucesión ilíquida

2

25. Tipo de documento

Cédula de Ciudadanía

IDENTIFICACIÓN

1 3

26. Número de identificación

4 5 4 2 1 5 5 9

27. Fecha expedición

1 9 7 7 0 7 0 8

Lugar de expedición

COLOMBIA

28. País

1 6 9

29. Departamento

Bolívar

1 3

30. Ciudad/Municipio

Cartagena

0 0 1

31. Primer apellido

HERNANDEZ

32. Segundo apellido

DE BABILONIA

33. Primer nombre

LIGIA

34. Otros nombres

DEL CARMEN

35. Razón social

36. Nombre comercial

37. Sigla

UBICACIÓN

38. País

COLOMBIA

1 6 9

39. Departamento

Bolívar

1 3

40. Ciudad/Municipio

Cartagena

0 0 1

41. Dirección principal

URB CHAPACUA DG 33 B MZ K LT 4 P 1 AP 1

42. Correo electrónico

lisbeth.babilonia@hotmail.com

43. Código postal

44. Teléfono 1

3 0 4 2 2 1 9 8 6 0

45. Teléfono 2

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Ocupación

Actividad principal

Actividad secundaria

Otras actividades

52. Número
establecimiento

46. Código

47. Fecha inicio actividad

48. Código

49. Fecha inicio actividad

50. Código

1

2

51. Código

1 4 1 0

2 0 1 1 1 2 2 0

Responsabilidades, Calidades y Atributos

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

53. Código

4 9

49 - No responsable de IVA

Usuarios aduaneros

Exportadores

1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

55. Forma

56. Tipo

Servicio

1

2

3

4. Código

11 12 13 14 15 16 17 18 19 20

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 - 02 - 15 / 10 : 37 : 09

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión o cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar exactitud 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

HERNANDEZ HERAZO DANIEL ENRIQUE

985. Cargo

Gestor

09 01 2025

1.708.200

LIGIA DEL CARMEN HERNANDEZ DE BABILONIA

UN MILLON SETECIENTOS OCHO MIL DOSCIENTOS PESOS M/CTE

FUNDACION HIJOS DE BOLIVAR

Nit 800197044

COMPROBANTE DE EGRESO

223

BENEFICIARIO

LIGIA DEL CARMEN HERNANDEZ DE BABILONIA

NIT

45421559

DIRECCION

URB CHAPACUA DG 33 B M

CIUDAD

Cartagena

TELEFONO

POR CONCEPTO DE

CANC DOTACION DE TRABAJADORES MES DE ENE2025

FECHA DOCUMENTO

jueves, 9 de enero de 2025

FECHA VENCIMIENTO

09-ene-25

ELABORADO POR

Gloria esther gonzalez cassiani

CHEQUE No.

CODIGO CUENTA	CONCEPTO	TERCERO	DEBITO	CREDITO
1110050102	CANC DOTACION DE TRABAJADORES MES DE ENE2025	LIGIA DEL CARMEN HERNANDE	0	1.708.200
23359503	PAGO CONT COMPRA DOTACION TRABAJADORES ENE2025 219	LIGIA DEL CARMEN HERNANDE	1.708.200	0
Valor en Letras		TOTAL DEL DOCUMENTO	1.708.200	1.708.200
UN MILLON SETECIENTOS OCHO MIL DOSCIENTOS PESOS M/CTE		FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO		
REVISADO POR		<div>Ligia H. de Babilonia</div> <div>CC/NIT 45.421.559</div>		
APROBADO POR				



3.5 ELEMENTOS ASEO GENERAL

Nit 800197044

Documento Externo No.

PROVEEDO		LUIS ALBERTO ALMANZA BUSTO		POR CONCEPTO DE			
NIT		73111816		CONT ELEMNT DE ASEO GENERAL SEG FA.3622			
DIRECCION		CIUDAD	TELEFONO				
URB VILLA DEL SOL MZG LT		Cartagena					
FECHA DOCUMENTO		FECHA VENCIMIENTO		COMPRÓ		FORMA DE PAGO	
miércoles, 19 de marzo de 2025		19-mar-25		Gloria esther gonzalez cassiani		Credito	
Descripción			Cantidad	U Medida	Valor Unitario	IVA	Total
ASEO			1,00	Und.	498.700	0%	498.700
Valor en Letras CUATROCIENTOS NOVENTA Y OCHO MIL SETECIENTOS PESOS M/CTE					SUBTOTAL		498.700
					DESCUENTO		0
					IVA		0
					RETEFUENTE		0
					RETEIVA		0
					RETEICA		0
					TOTAL DOCUMENTO		498.700
Firma Responsable			Entregado Por				

ALMANZA BUSTOS LUIS ALBERTO

NIT 73111816-5
Tipo de contribuyente: Persona Jurídica
Tipo de responsabilidad: R-99-PN (No aplica - Otros)
Régimen fiscal: No responsable de IVA
Actividades económicas: 4711
Municipio: Cartagena De Indias (Bolívar)
Dirección: URB VILLA DEL SOL MZ G LT 1
Correo: suministro07@hotmail.com
Teléfono: 3172969818



CUFE: 6b8fbbc7b05535fcac923c946f984b316236b852237856e281a4c27301d22fd7b04fbd35c52b6c98826e21ceda0fc06d

Fecha de emisión 2025-03-19	Fecha y hora de autorización 2025-03-19 13:29:28	Prefijo TLAB	Tipo de operación Estandar
Fecha de vencimiento 2025-03-19	Medio de pago Instrumento no definido	Forma de Pago Contado	
Orden de referencia -			

Adquiriente	Nombres y apellidos: FUNDACION HIJOS DE BOLIVAR		
Número de documento NIT - 800197044-1	Tipo de persona Persona Jurídica	Régimen fiscal No responsable de IVA	Tipo de responsabilidad O-15 (Autorretenedor)
Departamento Bolívar	Municipio Cartagena De Indias	Dirección BARRIO RECREO URB VALENCIA CR 81 31F 42	Teléfono
Correo ggonzalezcassiani@gmail.com			

Detalle de los productos y/o servicios facturados

Item	Código	Descripción	Cantidad	U. de Med.	Valor unitario	Dcto	IVA	INC	Valor total
1	P356	DESINFECTANTE X 2 LTR	3,00	UNIDAD	\$15.967,00	0%	19%		\$47.901,00
2	P357	GALON CLOROX X 2.000ML	3,00	UNIDAD	\$15.127,00	0%	19%		\$45.381,00
3	P358	DETERGENTE EN POLVO X 5 KG	3,00	UNIDAD	\$31.152,00	0%	19%		\$93.456,00
4	P362	ESPONJA DOBLE USO X 3 -PQTE	3,00	UNIDAD	\$6.722,00	0%	19%		\$20.166,00
5	P364	JABON LIQUIDO LAVA LOZA X 4LTR	2,00	UNIDAD	\$25.546,00	0%	19%		\$51.092,00
6	P363	BICARBONATO - KILO	2,00	KILOGRAMO	\$8.404,00	0%	19%		\$16.808,00
7	P381	LIMPIA JUNTA - LITRO	2,00	UNIDAD	\$19.663,00	0%	19%		\$39.326,00
8	P361	BOLSA DE BASURA 90X120 ROLLO X10	2,00	UNIDAD	\$10.420,00	0%	19%		\$20.840,00
9	P360	BOLSA DE BASURA 70X90CM X10 VERDE	2,00	UNIDAD	\$13.866,00	0%	19%		\$27.732,00
10	P359	JABON EN BARRA	6,00	UNIDAD	\$3.368,00	0%	19%		\$20.208,00
11	P336	SERVILLETA X 100	5,00	UNIDAD	\$1.514,00	0%	19%		\$7.570,00
12	P355	TOALLAS DE COCINA DESECHABLES	6,00	UNIDAD	\$4.766,00	0%	19%		\$28.596,00

Total Items: 12

Observaciones
DOTACION DEL PERIODO 01 ENERO AL 4 DE FEBR/2025

Número de autorización: 18764090526977
Rango Autorizado: desde TLAB 3597 hasta TLAB 5000
Expedida: 2025-03-14 Vigencia: 6 meses Vencimiento: 2025-09-14
Firma Digital:
XPLV7I3SYFio+cYagQuswIHVCLDcyXYQEnlw2IntStvfdV+FicRgorQ4XkO3oBDJLVQTuOPiFxxKLnEDQhpls3LhjFelKVmc4Kkd5eKjy77IuQeHlahZc4
0wBo40eWt0UI+MTasLv5AkwbLvmj3jeuf+/q1Qm5w1eB5pel/vKAQ18M0MYPw+xCZ3+h3oGp9rhRs2PE82sZnKwtY+vzNcuRQtvjf88beV6p4PR
x6zgcDIPv36dUIfpjQjvRizV60kFws/y8Zat25DeAjwcjogkjsrhs+Za9l3LpmTc+jtPDjXYyRFAQQMcAtP//UEDCGGKpzHwN0+PAc95s4ZyH1g==

Moneda		COP
Subtotal bruto	=	\$419.076,00
Descuentos	-	\$0,00
Recargos	+	\$0,00
Subtotal neto	=	\$419.076,00
Impuesto IVA (19%)	+	\$79.624,44
Subtotal más impuestos	=	\$498.700,44
Total deducciones	=	\$0,00
Total a pagar	=	\$498.700,44

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **73.111.816**
ALMANZA BUSTOS
APELLIDOS
LUIS ALBERTO
NOMBRES

Luis Almanza Bustos
FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO **13 JUN-1964**
CARTAGENA
(BOUVAR)
LUGAR DE NACIMIENTO

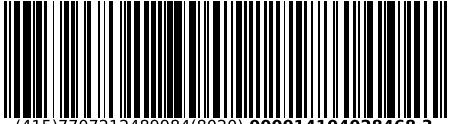
1.67 **O+** **M**
ESTATURA G.S. RH SEXO

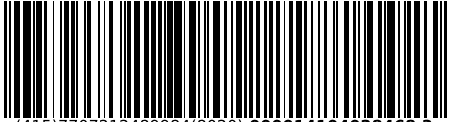
25-MAR-1983 CARTAGENA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ALBERTO SANCHEZ TORRES



A-0511800-00007159 M-0073111816-20100104 0019547354A 1 6250545587

		Formulario del Registro Único Tributario				001	
2. Concepto 02 Actualización				4. Número de formulario 141040284683			
				 (415)7707212489984(8020) 000014104028468 3			
5. Número de Identificación Tributaria (NIT) 7 3 1 1 1 8 1 6		6. DV 5		12. Dirección seccional Impuestos de Cartagena		14. Buzón electrónico 6	
IDENTIFICACIÓN							
24. Tipo de contribuyente Persona natural o sucesión ilíquida 2		25. Tipo de documento Cédula de Ciudadanía 1 3		26. Número de Identificación 7 3 1 1 1 8 1 6		27. Fecha expedición 1 9 8 3, 0 3, 2 5	
Lugar de expedición 28. País COLOMBIA 1 6 9		29. Departamento Bolívar 1 3		30. Ciudad/Municipio Cartagena 0 0 1			
31. Primer apellido ALMANZA		32. Segundo apellido BUSTOS		33. Primer nombre LUIS		34. Otros nombres ALBERTO	
35. Razón social							
36. Nombre comercial							
37. Sigla							
UBICACIÓN							
38. País COLOMBIA 1 6 9		39. Departamento Bolívar 1 3		40. Ciudad/Municipio Cartagena 0 0 1			
41. Dirección principal URB VILLA DEL SOL MZ G LT 1							
42. Correo electrónico suministro07@hotmail.com							
43. Código postal				44. Teléfono 1 3 1 8 5 0 6 6 8 5 5		45. Teléfono 2 3 1 7 2 9 6 9 8 1 8	
CLASIFICACIÓN							
Actividad económica				Ocupación			
Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades		52. Número establecimientos	
46. Código 4 7 1 1	47. Fecha inicio actividad 1 9 9 8, 0 6, 0 9	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código 1 2	51. Código 1 3 1 4		
Responsabilidades, Calidades y Atributos							
53. Código 5 4 2 4 8 5 2							
05- Impto. renta y compl. régimen ordinario							
42- Obligado a llevar contabilidad							
48 - Impuesto sobre las ventas - IVA							
52 - Facturador electrónico							
Usuarios aduaneros				Exportadores			
54. Código 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20				55. Forma 56. Tipo Servicio 1 2 3 57. Modo 58. CPC			
IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación							
Para uso exclusivo de la DIAN							
59. Anexos SI NO X		60. No. de Folios: 0		61. Fecha 2024 - 05 - 15 / 09 : 08: 09			
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 ALMANZA BUSTOS LUIS ALBERTO 985. Cargo CONTRIBUYENTE			

		Formulario del Registro Único Tributario				001	
Espacio reservado para la DIAN 				Página 2 de 2 Hoja 2			
				4. Número de formulario 141040284683			
				 (415)7707212489984(8020) 000014104028468 3			
5. Número de Identificación Tributaria (NIT)		6. DV		12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico	
7 3 1 1 1 8 1 6 5		5		Impuestos 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				Composición del Capital			
Documento		1. Constitución		2. Reforma			
71. Clase						82. Nacional %	
72. Número						83. Nacional público %	
73. Fecha						84. Nacional privado %	
74. Número de notaría							
75. Entidad de registro						85. Extranjero %	
76. Fecha de registro						86. Extranjero público %	
77. No. Matrícula mercantil						87. Extranjero privado %	
78. Departamento							
79. Ciudad/Municipio							
Vigencia							
80. Desde							
81. Hasta							
Entidad de vigilancia y control							
88. Entidad de vigilancia y control							
Estado y Beneficio							
Item	89. Estado actual	90. Fecha cambio de estado	91. Número de Identificación Tributaria (NIT)	92. DV			
1	8 1	2 0 1 6 0 1 0 1		-			
2				-			
3				-			
4				-			
5				-			
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							

19 03 2025

498.700

LUIS ALBERTO ALMANZA BUSTO

CUATROCIENTOS NOVENTA Y OCHO MIL SETECIENTOS PESOS M/CTE

FUNDACION HIJOS DE BOLIVAR

Nit 800197044

COMPROBANTE DE EGRESO

212

BENEFICIARIO

LUIS ALBERTO ALMANZA BUSTO

NIT

73111816

DIRECCION

URB VILLA DEL SOL MZG LT

CIUDAD

Cartagena

TELEFONO

POR CONCEPTO DE

CANC ELEMNT DE ASEO GENERAL SEG FA.3622

FECHA DOCUMENTO

miércoles, 19 de marzo de 2025

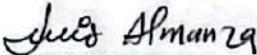
FECHA VENCIMIENTO

19-mar-25

ELABORADO POR

Gloria esther gonzalez cassiani

CHEQUE No.

CODIGO CUENTA	CONCEPTO	TERCERO	DEBITO	CREDITO
1110050102	CANC ELEMNT DE ASEO GENERAL SEG FA.3622	LUIS ALBERTO ALMANZA BUST	0	498.700
22050101	PAGO CONT ELEMNT DE ASEO GENERAL SEG FA.3622 206	LUIS ALBERTO ALMANZA BUST	498.700	0
Valor en Letras		TOTAL DEL DOCUMENTO	498.700	498.700
CUATROCIENTOS NOVENTA Y OCHO MIL SETECIENTOS PESOS M/CTE		FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO		
REVISADO POR				
APROBADO POR				
		CC/NIT	73.111.816	



3.6 IMPLEMENTOS ASEO GENERAL

Documento Externo No.

Descripción	Cantidad	U Medida	Valor Unitario	IVA	Total
-------------	----------	----------	----------------	-----	-------

ASEO	1,00	Und.	249.900	0%	249.900
------	------	------	---------	----	---------

SUBTOTAL	249.900
DESCUENTO	0
IVA	0
RETEFUENTE	0
RETEIVA	0
RETEICA	0
TOTAL DOCUMENTO	249.900

DOSCIENTOS CUARENTA Y NUEVE MIL NOVECIENTOS PESOS M/CTE

Firma Responsable _____ **Entregado Por** _____

ALMANZA BUSTOS LUIS ALBERTO

NIT 73111816-5
Tipo de contribuyente: Persona Jurídica
Tipo de responsabilidad: R-99-PN (No aplica - Otros)
Régimen fiscal: No responsable de IVA
Actividades económicas: 4711
Municipio: Cartagena De Indias (Bolívar)
Dirección: URB VILLA DEL SOL MZ G LT 1
Correo: suministro07@hotmail.com
Teléfono: 3172969818



CUFE: dc73091b782e8d925f621735a533fd358c9e06daa58561e0eb62f0910ca5b138c54de0443af4d850b4f1b77e3299fc9e

Fecha de emisión 2025-03-18	Fecha y hora de autorización 2025-03-18 21:35:25	Prefijo TLAB	Tipo de operación Estandar
Fecha de vencimiento 2025-03-18	Medio de pago Instrumento no definido	Forma de Pago Contado	
Orden de referencia -			

Adquiriente	Nombres y apellidos: FUNDACION HIJOS DE BOLIVAR		
Número de documento NIT - 800197044-1	Tipo de persona Persona Jurídica	Régimen fiscal No responsable de IVA	Tipo de responsabilidad O-15 (Autorretenedor)
Departamento Bolívar	Municipio Cartagena De Indias	Dirección BARRIO RECREO URB VALENCIA CR 81 31F 42	Teléfono
Correo ggonzalezcassiani@gmail.com			

Detalle de los productos y/o servicios facturados

Item	Código	Descripción	Cantidad	U. de Med.	Valor unitario	Dcto	IVA	INC	Valor total
1	P319	ESCOBA PLASTICA	2,00	UNIDAD	\$10.505,00	0%	19%		\$21.010,00
2	P320	TRAPERO CON PALO # 160	3,00	UNIDAD	\$16.807,00	0%	19%		\$50.421,00
3	P369	TOALLA DE TELA PARA COCINA	3,00	UNIDAD	\$8.320,00	0%	19%		\$24.960,00
4	P471	LIMPIONES DE TELA	5,00	UNIDAD	\$2.942,00	0%	19%		\$14.710,00
5	P485	RECOGEDOR DE BASURA	1,00	UNIDAD	\$18.235,00	0%	19%		\$18.235,00
6	P640	TIJERA DE JARDIN	1,00	UNIDAD	\$80.664,00	0%	19%		\$80.664,00

Total Items: 6

Observaciones
PEDIDO DEL PERIODO 01 DE ENER AL 04 FEB/2025

Número de autorización: 18764090526977
Rango Autorizado: desde TLAB 3597 hasta TLAB 5000
Expedida: 2025-03-14 Vigencia: 6 meses Vencimiento: 2025-09-14
Firma Digital:
XnujYEcZuT4RuQsRknkNhfi1GZl6sXRAC0evuNmB3H0siaa69+oSt6SyAlQvqUt8zfSFTmCLt5FoYBi7otNj/eXTLWNalkQSk8dGwD2UZKG9hBS6diC
v5f/zdokkehQswRoed5faph5T9JHiv4VcC3IXpvNIL7gu6x3U5CuntxDinDGVEEhPM5umhySRV3HJ4pPCCw3oCSMwZyGQJQHpNCKh/6EEHY68TSZQ
fFVi9ywV8Mx/ujGyUHGals/GYBkwsdS9tQxeZv00AuQlGjETQACJaUYFcFqHUGNsTyDztm9yY1UnNrthFUijhh4rXusLjwSNMfjQlwpWArAaBKX5g==

Moneda		COP
Subtotal bruto	=	\$210.000,00
Descuentos	-	\$0,00
Recargos	+	\$0,00
Subtotal neto	=	\$210.000,00
Impuesto IVA (19%)	+	\$39.900,00
Subtotal más impuestos	=	\$249.900,00
Total deducciones	=	\$0,00
Total a pagar	=	\$249.900,00

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **73.111.816**
ALMANZA BUSTOS
APELLIDOS
LUIS ALBERTO
NOMBRES

Luis Almanza Bustos
FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO **13-JUN-1964**
CARTAGENA
(BOUVAR)
LUGAR DE NACIMIENTO

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

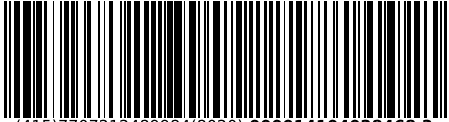
25-MAR-1983 CARTAGENA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

Luis Almanza Bustos
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ALBERTO SANCHEZ TORRES



A-0511800-00007159-M-0073111816-20100104 0019547354A 1 6250545587

		Formulario del Registro Único Tributario				001	
2. Concepto 02 Actualización				4. Número de formulario 141040284683			
5. Número de Identificación Tributaria (NIT) 731118165				6. DV 5		12. Dirección seccional Impuestos de Cartagena	
						14. Buzón electrónico 6	
IDENTIFICACIÓN							
24. Tipo de contribuyente Persona natural o sucesión ilíquida		25. Tipo de documento Cédula de Ciudadanía		26. Número de Identificación 73111816		27. Fecha expedición 19830325	
Lugar de expedición 28. País COLOMBIA		29. Departamento Bolívar		30. Ciudad/Municipio Cartagena		001	
31. Primer apellido ALMANZA		32. Segundo apellido BUSTOS		33. Primer nombre LUIS		34. Otros nombres ALBERTO	
35. Razón social							
36. Nombre comercial							
37. Sigla							
UBICACIÓN							
38. País COLOMBIA		39. Departamento Bolívar		40. Ciudad/Municipio Cartagena		001	
41. Dirección principal URB VILLA DEL SOL MZ G LT 1							
42. Correo electrónico suministro07@hotmail.com							
43. Código postal		44. Teléfono 1 3185066855		45. Teléfono 2 3172969818			
CLASIFICACIÓN							
Actividad económica				Ocupación			
Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades		52. Número establecimientos	
46. Código 4711	47. Fecha inicio actividad 19980609	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código 1 2	51. Código 1314		
Responsabilidades, Calidades y Atributos							
53. Código 5424852							
05- Impto. renta y compl. régimen ordinario							
42- Obligado a llevar contabilidad							
48 - Impuesto sobre las ventas - IVA							
52 - Facturador electrónico							
Usuarios aduaneros				Exportadores			
54. Código 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20				55. Forma 56. Tipo Servicio 1 2 3 57. Modo 58. CPC			
IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación							
Para uso exclusivo de la DIAN							
59. Anexos SI NO X		60. No. de Folios: 0		61. Fecha 2024 - 05 - 15 / 09 : 08: 09			
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.				Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.			
Firma del solicitante:				Firma autorizada:			
				984. Nombre ALMANZA BUSTOS LUIS ALBERTO			
				985. Cargo CONTRIBUYENTE			

		Formulario del Registro Único Tributario				001	
Espacio reservado para la DIAN				Página 2 de 2 Hoja 2			
				4. Número de formulario 141040284683			
				 (415)7707212489984(8020) 000014104028468 3			
5. Número de Identificación Tributaria (NIT)		6. DV		12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico	
7 3 1 1 1 8 1 6 5		5		Impuestos 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				Composición del Capital			
Documento		1. Constitución		2. Reforma			
71. Clase						82. Nacional %	
72. Número						83. Nacional público %	
73. Fecha						84. Nacional privado %	
74. Número de notaría							
75. Entidad de registro						85. Extranjero %	
76. Fecha de registro						86. Extranjero público %	
77. No. Matrícula mercantil						87. Extranjero privado %	
78. Departamento							
79. Ciudad/Municipio							
Vigencia							
80. Desde							
81. Hasta							
Entidad de vigilancia y control							
88. Entidad de vigilancia y control							
Estado y Beneficio							
Item	89. Estado actual	90. Fecha cambio de estado	91. Número de Identificación Tributaria (NIT)	92. DV			
1	8 1	2 0 1 6 0 1 0 1		-			
2				-			
3				-			
4				-			
5				-			
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							

19 03 2025

249.900

LUIS ALBERTO ALMANZA BUSTO

DOSCIENTOS CUARENTA Y NUEVE MIL NOVECIENTOS PESOS M/CTE

FUNDACION HIJOS DE BOLIVAR

Nit 800197044

COMPROBANTE DE EGRESO

213

BENEFICIARIO

LUIS ALBERTO ALMANZA BUSTO

NIT			POR CONCEPTO DE	
73111816			CANC COMPRA IMPLEMENTOS DE ASEO GENERAL SEG FA.3620	
DIRECCION	CIUDAD	TELEFONO		
URB VILLA DEL SOL MZG LT	Cartagena			
FECHA DOCUMENTO		FECHA VENCIMIENTO	ELABORADO POR	CHEQUE No.
miércoles, 19 de marzo de 2025		19-mar-25	Gloria esther gonzalez cassiani	

CODIGO CUENTA	CONCEPTO	TERCERO	DEBITO	CREDITO
1110050102	CANC COMPRA IMPLEMENTOS DE ASEO GENERAL SEG FA.3620	LUIS ALBERTO ALMANZA BUST	0	249.900
22050101	PAGO CONT COMPRA IMPLEMT DE ASEO SEG FA.3620 MES DE ENE AL 4 FEB2025 207	LUIS ALBERTO ALMANZA BUST	249.900	0
Valor en Letras		TOTAL DEL DOCUMENTO	249.900	249.900
DOSCIENTOS CUARENTA Y NUEVE MIL NOVECIENTOS PESOS M/CTE		FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO		
REVISADO POR		<div>Luis Almanza</div>		
APROBADO POR				
		CC/NIT	73.111.816	