FUNDACIÓN HIJOS DE BOLÍVAR

ANEXO

INFORME FINANCIERO

DEL 14 DE MARZO AL 13 DE ABRIL
DEL AÑO 2025

FUNDACION HIJOS DE BOLIVAR
CONTRATO No. PC-SPDS-005-2025

INFORME FINANCIERO – RESUMEN DE GASTOS
PERIODO DE LA CUENTA: DEL 14 DE MARZO AL 13 DE ABRIL DEL 2025

RUBRO	DESCRIPCIÓN	ENTREGA/ DETALLE	FECHA	TIPO Y NO. DE RESPALDO	PROVEEDOR	VALOR TOTAL A LEGALZAR	APORTE DISTRITO 90%	APORTE DE LA ESAL 10%
TALENTO HUMANO	**1. TALENTO HUMANO LABORAL**							
	NOMINA TALENTO HUMANO LABORAL, CORRESPONDIENTE AL PERIODO DEL 14 AL 30 DE ABRIL DEL 2025	17 DIAS	30/03/25	NOMINA	FORMADORES, SERVICIOS GRALES Y MANIPULADORA	7.472.467,00	6.725.220	747.247
	SEGURIDAD SOCIAL PERIODO DEL 14 AL 30 DE MARZO 2025	17 DIAS	30/03/25	SEGURIDAD SOCIAL	FORMADORES, SERVICIOS GRALES Y MANIPULADORA	2.231.700,00	2.008.530	223.170
	NOMINA TALENTO HUMANO LABORAL, CORRESPONDIENTE AL PERIODO DEL 1 AL 30 DE ABRIL (ABRIL - MAYO DEL 2025)	1 MES	30/04/25	NOMINA	FORMADORES, SERVICIOS GRALES Y MANIPULADORA	13.052.181,00	11.746.963	1.305.218
	SEGURIDAD SOCIAL PERIODO MARZO - ABRIL 2025	1 MES	30/04/25	SEGURIDAD SOCIAL	FORMADORES, SERVICIOS GRALES Y MANIPULADORA	3.936.600,00	3.542.940	393.660
	TALENTO HUMANO POR PRESTACION DE SERVICIOS							
	COORDINADORA KEILIN MENDEZ GARRIDO	1 MES	13/04/25	CUENTA DE COBRO	KEILIN MENDEZ GARRIDO	4.240.000,00	3.816.000	424.000
	PSICOLOGO ANA CAROLINA BERRIO TAPIA	1 MES	13/04/25	CUENTA DE COBRO	ANA CAROLINA BERRIO TAPIA	3.180.000,00	2.862.000	318.000
	TRABAJADORA SOCIAL PATRICIA LAMADRID MUÑOZ	1 MES	13/04/25	CUENTA DE COBRO	PATRICIA LAMADRID MUÑOZ	3.180.000,00	2.862.000	318.000
	NUTRICIONISTA LICETH MARIA BUELVAS ANAYA	1 MES	13/04/25	CUENTA DE COBRO	LIZETH BUELVAS ANAYA	3.180.000,00	2.862.000	318.000
	PROFESIONAL DE AREA MELISA ANDREA ALMARALES	1 MES	13/04/25	CUENTA DE COBRO	MELISA ANDREA ALMARALES	2.120.000,00	1.908.000	212.000
	GESTORA DE CASOS MARIA E GOMEZ NARVAEZ	1 MES	13/04/25	CUENTA DE COBRO	MARIA E GOMEZ NARVAEZ	3.180.000,00	2.862.000	318.000
	AUXILIAR ADMINISTRATIVO ADELAIDA MANOSALVA	1 MES	13/04/25	CUENTA DE COBRO	ADELAIDA MANOSALVA	2.650.000,00	2.385.000	265.000

RUBRO	DESCRIPCIÓN	ENTREGA/ DETALLE	FECHA	TIPO Y NO. DE RESPALDO	PROVEEDOR	VALOR TOTAL A LEGALZAR	APORTE DISTRITO 90%	APORTE DE LA ESAL 10%
2. DOTACION NIÑOS, NIÑAS Y ADOLESCENTES								
2.1 ALIMENTACIÓN DIARIA	DESAYUNO - REFRIGERIO MAÑANA - ALMUERZO - REFRIGERIO TARDE Y CENA	1 MES	13/04/25	FACTURA TLAB3831	LUIS ALMANZA BUSTOS	752.892,34	677.603	75.289
				FACTURA TLAB3832	LUIS ALMANZA BUSTOS	983.100,10	884.790	98.310
				FACTURA TLAB3833	LUIS ALMANZA BUSTOS	1.245.700,00	1.121.130	124.570
				FACTURA TLAB3834	LUIS ALMANZA BUSTOS	569.540,00	512.586	56.954
2.2 DOTACION PERSONAL	SE ATENDIERON 14 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	13/04/25	CUENTA DE COBRO	KARIINA DIAZ RHENALS	2.940.000,00	2.646.000	294.000
2.3 DOTACION ASEO PERSONAL	SE ATENDIERON 14 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	13/04/25	FACTURA TLAB3835	LUIS ALMANZA BUSTOS	734.997,66	661.498	73.500
2.4 ELEMENTOS DE USO COMUN	SE ATENDIERON 14 NNA NUEVOS, PERO 5 NNA TUVIERON PRORROGAS, SE LES HACE ENTREGA NUEVAMENTE DE ESTOS ELEMENTOS YA QUE SON DE USO DIARIO, POR LO TANTO EN TOTAL HUBIERON 19 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	13/04/25	FACTURA TLAB3836	LUIS ALMANZA BUSTOS	199.499,93	179.550	19.950

RUBRO	DESCRIPCIÓN	ENTREGA/ DETALLE	FECHA	TIPO Y NO. DE RESPALDO	PROVEEDOR	VALOR TOTAL A LEGALZAR	APORTE DISTRITO 90%	APORTE DE LA ESAL 10%
2.6 KIT MATERIAL PEDAGOGICO	SE ATENDIERON 14 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	13/04/25	CUENTA DE COBRO	JOHANA CONTRERAS MEHRE	588.000,00	529.200	58.800
2.7 DOTACION DE RECREACION Y PAPELERIA	4 BOLSAS DE FICHAS PARA ENSAÑAR, 3 JUEGOS DE MEMEORIA, JUEGOS DE MESA 3 EN 1, 3 DOMINOS.1 JUEGO DE MESA RUMMIRUB, 3 JUEGOS DE CARTA, 1 ROMPECABEZAS DE 180 PCS, 3 YENGA GRANDE DE MADERA, 3 TABLAS DE MULTIPLICAR GRANDE EN MADERA, 3 JUEGOS TRIKI TRIKI, 3 TANGRAN GRANDE EN MADERA, 1 SET ENCAJABLE DE NUMEROS, 6 CAJAS DE COLORES, 24 LAPICES, 6 BLOCK ESCOLARES, 6 CUADERNOS, 24 BORRADORES, 24 SACAPUNTAS, 6 PLASTILINAS, 32 ROLLOS DE PAPEL CRAFF, 6 FOMY ESCARCHADO, 6 PAPEL SILUETA, 10 CAJAS DE GRAPAS, 1 SET PINCEL X 12, 12 MARCADORES, 6 SILICONA LIQUIDA, 12 SILICONA NE BARRA, 6 TIJERAS PUNTA ROMA, 3 PISTOLAS DE SILICONA, 3 CRAYOLA GRQANDE, 9 VINILOS GRANDE, 2 CINTA PEGANTE ANCHA, 12 PAPEL SEDA, 12 LAMINAS DE FOMY, 12 CARTULINAS	1 MES	13/04/25	FACTURA FEPP 11401	VARIEDADES PABLOS	1.480.336,00	1.332.302	148.034
3. INSTALACIONES ALBERGUE CASA HOGAR								
3.1 INSTALACIONES CON AMBIENTE FAMILIAR Y MANTENIMIENTO	INSTLACIONES CON AMBIENTE FAMILIAR, DEBIDAMENTE DOTADOS Y SEGUROS. MANTENIMIENTO Y REPARACIONES DE INSTALACIONES LOCATIVAS	1 MES	13/04/25	CUENTA DE COBRO	DERLYS ROMERO HERNANDEZ	18.900.000,00	17.010.000	1.890.000
3.2 SERVICIOS PUBLICOS	SERVICIO ENERGIA AFINIA	1 MES	13/04/25	FACTURA	AFINIA	109.560,00	98.604	10.956
	SERVICIO AGUAS DE CARTAGENA	1 MES	13/04/25	FACTURA	AGUAS DE CARTAGENA	169.269,00	152.342	16.927
	SERVICIO DE GAS	1 MES	13/04/25	FACTURA	SURTIGAS	94.582,00	85.124	9.458
	SERVICIO INTERNET MOVISTAR	1 MES	13/04/25	FACTURA	MOVISTAR	173.391,00	156.052	17.339

RUBRO	DESCRIPCIÓN	ENTREGA/ DETALLE	FECHA	TIPO Y NO. DE RESPALDO	PROVEEDOR	VALOR TOTAL A LEGALZAR	APORTE DISTRITO 90%	APORTE DE LA ESAL 10%
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	13/04/25	CUENTA DE COBRO	ARIEL BALVIN AGAMEZ	2.415.000,00	2.173.500	241.500
3.4 DOTACION TALENTO HUMANO	DOTACION UNIFORME PERSONAL DE COCINA, SERVICIOS GENERALES Y FORMADORES (PARA UN TOTAL DE 6 PERSONAS)	1 MES	13/04/25	CUENTA DE COBRO	KARINA DIAZ RHENALS	1.839.600,00	1.655.640	183.960
3.5 ELEMENTOS DE ASEO GENERAL	3 GALON DE CLOROX, 3 DESINFECTANTES, 2 DETERGENTES EN POLVO, 1 SUAVIZANTE DE ROPA, 2 PARES DE GUANTES PARA ASEO, 10 TOALLAS DE COCINA DESECHABLES, 14 PAQUETES DE SERVILLETAS, 4 ESPONJAS DOBLES PAQUETE X3, 7 JABON EN BARRA, 2 LIMPIA JUNTAS, 5 KILOS DE BICARBONATO, 2 JABON LIQUDO LAVA LOZA	1 MES	13/04/25	FACTURA TLAB3838	LUIS ALMANZA BUSTOS	499.999,92	450.000	50.000
3.6 IMPLEMENTOS DE ASEO GENERAL	3 ESCOBAS PLASTICAS, 3 TRAPEROS CON PALO, 2 LIMPIONES DE TELA, 1 VALDE PARA TRAPERO	1 MES	13/04/25	FACTURA TLAB3837	LUIS ALMANZA BUSTOS	265.799,59	239.220	26.580
TOTAL GASTOS						**82.384.215,54**	**74.145.793,99**	**8.238.421,55**

VALOR DE LA FACTURA QUE SE VA A PRESENTAR A LA ENTIDAD (CUENTA DE COBRO):
SETENTA Y CUATRO MILLONES CIENTO CUARENTA Y CINCO MIL SETECIENTOS NOVENTA Y TRES MIL 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 221

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	03/07/2025, 16:36
Expedición	03/07/2025, 16:36
Vencimiento	03/07/2025

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	74,145,793.99

Total items: 1

Total Bruto	74,145,793.99
Total a Pagar	**74,145,793.99**

Valor en Letras:
Setenta y cuatro millones ciento cuarenta y cinco mil setecientos noventa y tres pesos m/cte con noventa y nueve cent.

Forma de pago:
Contado

Medio de pago:
Desembolso Crédito plus (CCD+) - Transferencia $ 74,145,793.99

Observaciones:
Primera Cuota Correspondiente al periodo del 14 de marzo al 13 de abril 2025 del Convenio PC-SPDS-005-2025

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: aa39781975d7e20b33c7d3dc46eb7db1c1a842b7c581fd15ef770f6cc93be22e4910d24028628626829047cd4b6e1ee2

Fabricante Software y Proveedor tecnológico: Siigo SAS - Nit 830.048.145-8. Nombre Software: Siigo Nube. Firma electrónica: ver en el XML

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 mes de Marzo del año 2025.*

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 tres (03) días del mes de julio del año 2025.

Derlys Romero Hernandez

DERLYS M. ROMERO HERNANDEZ
Representante legal

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

Dirección: Barrio Alameda la victoria Mz- LL Lote 02
Teléfono Fijo: 605-651-1178 Celular: 300-315-8226
Fundahibol@yahoo.es

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 activa

Esta constancia se expide con destino a QUIEN INTERESE, realizada en el Canal Digital de la ciudad de Bogotá, el día Jueves, 26 de Junio de 2025.

Cordialmente,

Vicepresidencia de Banca Masiva

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA | Banco Caja Social


REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
NUMERO 30.893.154
ROMERO HERNANDEZ
APELLIDOS
DERLYS MARGOT
NOMBRES
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
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 0 2 Actualización

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	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	
Persona jurídica 1			

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres

35. Razón social
FUNDACION HIJOS DE BOLIVAR

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

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

41. Dirección principal
BRR EL RECREO URB VALENCIA CR 81 31 F 42

42. Correo electrónico fundahibol@yahoo.es

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

CLASIFICACIÓN

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

Responsabilidades, Calidades y Atributos

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

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar
07- Retención en la fuente a título de rent
14- Informante de exogena
42- Obligado a llevar contabilidad
48 - Impuesto sobre las ventas - IVA
52 - Facturador electrónico
55 - Informante de Beneficiarios Finales

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

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

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

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0

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

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre ROMERO HERNANDEZ DERLYS MARGOT

985. Cargo Representante legal Certificado

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

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	

Características y formas de las organizaciones

62. Naturaleza	2	63. Formas asociativas		64. Entidades o institutos de derecho público de orden nacional, departamental, municipal y descentralizados	
65. Fondos		66. Cooperativas		67. Sociedades y organismos extranjeros	
68. Sin personería jurídica		69. Otras organizaciones no clasificadas	1 6	70. Beneficio	2

Constitución, Registro y Última Reforma

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

Vigencia

80. Desde	1 9 9 6 1 2 2 0
81. Hasta	2 0 9 9 1 2 3 1

Composición del Capital

82. Nacional	1 0 0 %
83. Nacional público	0 . 0 %
84. Nacional privado	1 0 0 . 0 %
85. Extranjero	0 %
86. Extranjero público	0 . 0 %
87. Extranjero privado	0 . 0 %

Entidad de vigilancia y control

88. Entidad de vigilancia y control: 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		Año Mes Día		-
3		Año Mes Día		-
4		Año Mes Día		-
5		Año Mes Día		-

Vinculación económica

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

97. Nombre o razón social de la matriz o controlante

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

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

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Representación

001

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

Representación

1

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación		
REPRS LEGAL SUPL 1 9	2 0 1 8 0 8 1 4		
100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadaní 1 3	1 0 8 2 1 5 4 9 6 9		
104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
CACERES	GUZMAN	GUSTAVO	ALBERTO
108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal	

2

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación		
REPRS LEGAL PRIN 1 8	2 0 2 5 0 2 1 2		
100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadan 1 3	3 0 8 9 3 1 5 4		
104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
ROMERO	HERNANDEZ	DERLYS	MARGOT
108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal	

3

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación		
100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional
104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal	

4

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación		
100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional
104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal	

5

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación		
100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional
104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal	

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

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

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 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

1

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad
Cédula de Ciudada 1 3	4 5 5 3 2 2 7 4		COLOMBIA 1 6 9

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres
MANOSALVA	GONZALEZ	ADELAIDA	MARTHA

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro
		2 0 1 4 1 0 1 0	2 0 1 9 1 2 1 8

2

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad
Cédula de Ciudada 1 3	1 1 4 3 3 5 1 2 1 8		COLOMBIA 1 6 9

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres
MANOSALVA	GONZALEZ	HENRY	MANUEL

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro
		2 0 1 4 1 0 1 0	2 0 1 5 1 0 1 5

3

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad
Cédula de Ciudada 1 3	7 3 5 7 5 5 3 0		COLOMBIA 1 6 9

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres
ROMERO	CASSIANI	ALEXANDER	

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro
		2 0 1 4 1 0 1 0	2 0 1 5 1 0 1 5

4

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad
Cédula de Ciudadan 1 3	1 0 8 2 1 5 4 9 6 9		COLOMBIA 1 6 9

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres
CACERES	GUZMAN	GUSTAVO	ALBERTO

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro
		2 0 1 8 0 8 1 4	

5

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad
Cédula de Ciudadan 1 3	1 0 5 1 4 4 7 9 8 3		COLOMBIA 1 6 9

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres
POLO	POLO	SHIRLYS	PATRICIA

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro
		2 0 1 8 0 8 1 4	2 0 1 9 1 2 1 8

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

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

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 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

1

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad
Cédula de Ciudada 1 3	4 5 4 3 4 9 4 2		COLOMBIA 1 6 9

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres
GONZALEZ	CASSIANI	GLORIA	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	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad
Cédula de Ciudada 1 3	4 5 7 5 4 1 3 7		COLOMBIA 1 6 9

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres
CONTRERAS	MEHRE	JOHANA	

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

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Revisor Fiscal y Contador

001

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	

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

135. Fecha de nombramiento
2 0 2 2 0 9 0 9

Revisor fiscal suplente

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

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

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

147. Fecha de nombramiento

Contador

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

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

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

159. Fecha de nombramiento

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Establecimientos

001

Página 7 de 7 **Hoja 6**

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
		Impuestos de Cartagena 6	

Establecimientos, agencias, sucursales, oficinas, sedes o negocios entre otros

1

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica	
Establecimiento de comerci 0 2	Actividades de otras asociaciones n.c.p. 9 4 9 9	

162. Nombre del establecimiento: FUNDACION HIJOS DE BOLIVAR - MONTERIA 2

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio	
Córdoba 2 3	Montería 0 0 1	

165. Dirección: CR 8 A 16 48

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil	
1 5 1 6 3 1	2 0 1 6 1 2 1 4	
168. Teléfono	169. Fecha de cierre	

2

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica	
Establecimiento de comerci 0 2	Actividades de otras asociaciones n.c.p. 9 4 9 9	

162. Nombre del establecimiento: FUNDACION HIJOS DE BOLIVAR-MONTERIA

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio	
Córdoba 2 3	Montería 0 0 1	

165. Dirección: CR 7 CL 27 27 25 CENTRO

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil	
1 5 1 4 6 7	2 0 1 6 1 1 2 5	
168. Teléfono 3 0 0 5 0 3 0 8 5 0	169. Fecha de cierre	

3

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	

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

1. TALENTO HUMANO

NOMINA Y SEGURIDAD SOCIAL
PERSONAL LABORAL

FUNDACION HIJOS DE BOLIVAR

Nit 800197044

NOTA DE CONTABILIDAD	**145**

BENEFICIARIO
FUNDACION HIJOS DE BOLIVAR

NIT	**POR CONCEPTO DE**
800197044 1	CONT NOMINA MES MZO2025 DEL14AL 31

FECHA DOCUMENTO	**FECHA VENCIMIENTO**	**ELABORADO POR**
viernes, 14 de marzo de 2025	14-mar-25	Gloria esther gonzalez cassiani

CODIGO CUENTA	CONCEPTO	TERCERO	C. COSTOS	DEBITO	CREDITO
25050101	CONT NOMINA MES MZO2025 DEL14AL 31	FUNDACION HIJOS DE		0	6.070.455
51052701	CONT NOMINA MES MZO2025 DEL14AL 31	FUNDACION HIJOS DE		640.000	0
51050601	CONT NOMINA MES MZO2025 DEL14AL 31	FUNDACION HIJOS DE		5.430.455	0
51053001	CESANTIAS	FUNDACION HIJOS DE		545.222	0
26100501	CESANTIAS	FUNDACION HIJOS DE		0	545.222
51053301	INT/CESANTIAS	FUNDACION HIJOS DE		65.427	0
26101001	INT/CESANTIAS	FUNDACION HIJOS DE		0	65.427
51053601	PRIMAS	FUNDACION HIJOS DE		545.222	0
26102001	PRIMAS	FUNDACION HIJOS DE		0	545.222
51053901	VACACIONES	FUNDACION HIJOS DE		246.141	0
26101501	VACACIONES	FUNDACION HIJOS DE		0	246.141
Valor en Letras			**TOTAL DEL DOCUMENTO**	**7.472.467**	**7.472.467**

SIETE MILLONES CUATROCIENTOS SETENTA Y DOS MIL CUATROCIENTOS SESENTA Y SIETE PESOS M/CTE

FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO

REVISADO POR

APROBADO POR

CC/NIT

	PLANILLA DE PAGO DE TALENTO HUMANO														PERIODO A PAGAR: Del 14 del 31 de Marzo 2025	
	MODALIDAD: HOGAR DE PASO						Nombre EAS: FUNDACION HIJOS DE BOLIVAR								Nit: 800197044-1	
	No del Contrato:		Personal Contratado:		Laboral: 6		Direccion: Barrio Alameda la Victoria					Programa: Hogar de Paso				
DATOS GENERALES DEL TALENTO HUMANO CONTRATADO							TOTAL DEVENGADO					TOTAL DEDUCCIONES				
No	NOMBRES Y APELLIDOS	No. DE CEDULA	CARGO	CTO	DIAS LABOR	DIAS INCAP	SALARIO	TRANSP	DESC	BONIF	TOTAL MES	SALUD	PENSION	TOTAL DED.	NETO PAGADO	FIRMA - RECIBIDO A SATISFACCION
2	JHOINER ALMANZA HERRERA	1,047,446,976	FORMADOR	LAB	16	0	983.778	106.667			1.090.445	39.351	39.351	78.702	1.011.743	Jhoiner Almanza
3	CRUZ PATERNINA PATERNINA	23.234.623	FORMADOR	LAB	16	0	983.778	106.667			1.090.445	39.351	39.351	78.702	1.011.743	Cruz Maria P.
4	ADOLFO VILLA VILLALBA	73.153.167	FORMADOR	LAB	16	0	983.778	106.667			1.090.445	39.351	39.351	78.702	1.011.743	Adolfo Villa
5	JULIA DEL ROSARIO CERDA CABARCAS	30.777.682	FORMADOR	LAB	16	0	983.778	106.667			1.090.445	39.351	39.351	78.702	1.011.743	Julia del R. Cerda
6	GLORIA ATENCIO FERNANDEZ	22.855.051	S. GENERAL	LAB	16	0	983.778	106.667			1.090.445	39.351	39.351	78.702	1.011.743	Gloria Atencio
7	LISNEY RODRIGUEZ COGOLLO	33.254.185	MANIPULAD	LAB	16	0	983.778	106.667			1.090.445	39.351	39.351	78.702	1.011.743	Lisney Rodriguez
TOTALES							5.902.669	640.000	0	0	6.542.669	236.107	236.107	472.214	6.070.455	
Representante Legal: GLORIA GONZALEZ							Firma y No de Cédula:									

APORTES PARAFISCALES	Valor	Otras Apropiaciones	Valor
SALUD	501.727	CESANTIAS	$ 545.222
PENSION	708.320	INTERESES SOBRE CESANTIAS	$ 65.427
ARP	30.812	PRIMA DE SERVICIOS	$ 545.222
SENA	118.053	VACACIONES	$ 246.141
ICBF	177.080		
CAJA DE COMPENSACION	236.107		
SUBTOTAL	1.772.099	SUBTOTAL	$ 1.402.013

Scanned with CamScanner

30 03 2025 6.070.455

FUNDACION HIJOS DE BOLIVAR

SEIS MILLONES SETENTA MIL CUATROCIENTOS CINCUENTA Y CINCO PESOS M/CTE

FUNDACION HIJOS DE BOLIVAR

Nit 800197044

COMPROBANTE DE EGRESO	308

BENEFICIARIO			POR CONCEPTO DE
FUNDACION HIJOS DE BOLIVAR			
NIT			POR CONCEPTO DE
800197044 1			CANC NOMINA MES DE MARZO2025
DIRECCION	CIUDAD	TELEFONO	
URBANIZACION VALENCIA	Cartagena		

FECHA DOCUMENTO	FECHA VENCIMIENTO	ELABORADO POR	CHEQUE No.
domingo, 30 de marzo de 2025	30-mar-25	Gloria esther gonzalez cassiani	

CODIGO CUENTA	CONCEPTO	TERCERO	DEBITO	CREDITO
11050501	CANC NOMINA MES DE MARZO2025	FUNDACION HIJOS DE BOLIVA	0	6.070.455
25050101	PAGO CONT NOMINA MES MZO2025 DEL14AL 31 145	FUNDACION HIJOS DE BOLIVA	6.070.455	0
Valor en Letras		TOTAL DEL DOCUMENTO	6.070.455	6.070.455

SEIS MILLONES SETENTA MIL CUATROCIENTOS CINCUENTA Y CINCO PESOS M/CTE	FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO
REVISADO POR	
APROBADO POR	CC/NIT

Scanned with CamScanner

FUNDACION HIJOS DE BOLIVAR

Nit 800197044

NOTA DE CONTABILIDAD	**147**

BENEFICIARIO
FUNDACION HIJOS DE BOLIVAR

NIT	POR CONCEPTO DE
800197044 1	CONT SEG SOCIAL MES DE MZO2025

FECHA DOCUMENTO	FECHA VENCIMIENTO	ELABORADO POR
sábado, 15 de marzo de 2025	15-mar-25	Gloria esther gonzalez cassiani

CODIGO CUENTA	CONCEPTO	TERCERO	C. COSTOS	DEBITO	CREDITO
51057001	CONT SEG SOCIAL MES DE MZO2025	COLFONDOS		140.300	0
23803001	CONT SEG SOCIAL MES DE MZO2025	COLFONDOS		0	140.300
51057002	CONT SEG SOCIAL MES DE MZO2025	PORVENIR		167.300	0
23803002	CONT SEG SOCIAL MES DE MZO2025	PORVENIR		0	167.300
51057003	CONT SEG SOCIAL MES DE MZO2025	PROTECCION		631.000	0
23803003	CONT SEG SOCIAL MES DE MZO2025	PROTECCION		0	631.000
51056801	CONT SEG SOCIAL MES DE MZO2025	COLMENA RIESGOS PR		30.900	0
23700601	CONT SEG SOCIAL MES DE MZO2025	COLMENA RIESGOS PR		0	30.900
51057201	CONT SEG SOCIAL MES DE MZO2025	COMFENALCO CARTAG		235.000	0
23701003	CONT SEG SOCIAL MES DE MZO2025	COMFENALCO CARTAG		0	235.000
51056901	CONT SEG SOCIAL MES DE MZO2025	COOSALUD MOVILIDAD		231.600	0
23700502	CONT SEG SOCIAL MES DE MZO2025	COOSALUD MOVILIDAD		0	231.600
51056902	CONT SEG SOCIAL MES DE MZO2025	MUTUALSER		261.400	0
23700503	CONT SEG SOCIAL MES DE MZO2025	MUTUALSER		0	261.400
51056903	CONT SEG SOCIAL MES DE MZO2025	NUEVA EPS		109.600	0
23700504	CONT SEG SOCIAL MES DE MZO2025	NUEVA EPS		0	109.600
51057501	CONT SEG SOCIAL MES DE MZO2025	INSTITUTO COLOMBIAN		176.100	0
23701002	CONT SEG SOCIAL MES DE MZO2025	INSTITUTO COLOMBIAN		0	176.100
51057801	CONT SEG SOCIAL MES DE MZO2025	SENA		117.800	0
23701001	CONT SEG SOCIAL MES DE MZO2025	SENA		0	117.800
			TOTAL DEL DOCUMENTO	**2.231.700**	**2.231.700**

Valor en Letras	FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO
DOS MILLONES DOSCIENTOS TREINTA Y UN MIL SETECIENTOS PESOS M/CTE	
REVISADO POR	
APROBADO POR	CC/NIT

Scanned with CamScanner

aportes en línea

Resumen General de Pago

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	Valor
2025-03	2025-04	1581561673	9487448063	E	2025/04/10	2025/06/26	BANCO CAJA SOCIAL	77	$2,343,700

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: HOGAR DE PASO LUZ Y VIDA (6 Afiliados)						$5,864,497	$938,600			$5,864,497	$733,300			$5,864,497	$235,000			$5,864,497	$30,900		$5,864,497	$293,900
Centro de Trabajo: ADMINISTRATIVOS (6 Afiliados)						$5,864,497	$938,600			$5,864,497	$733,300			$5,864,497	$235,000			$5,864,497	$30,900		$5,864,497	$293,900
Ciudad: CARTAGENA Depto: BOLIVAR (6 Afiliados)						$5,864,497	$938,600			$5,864,497	$733,300			$5,864,497	$235,000			$5,864,497	$30,900		$5,864,497	$293,900
1	CC	1047446976	ALMANZA HERRERA JOHINER ENRIQUE	230201	17	$1,045,418	$167,300	EPS002	17	$1,045,418	$130,700	CCF08	17	$1,045,418	$41,900	14-25	17	$1,045,418	$5,500	17	$1,045,418	$52,400
2	CC	22855051	ATENCIO FERNANDEZ GLORIA ELENA	230201	17	$806,650	$129,100	ESSC24	17	$806,650	$100,900	CCF08	17	$806,650	$32,300	14-25	17	$806,650	$4,300	17	$806,650	$40,400
3	CC	30777682	CERDA CABARCAS JULIA DEL ROSARIO	230201	17	$1,045,265	$167,300	ESSC07	17	$1,045,265	$130,700	CCF08	17	$1,045,265	$41,900	14-25	17	$1,045,265	$5,500	17	$1,045,265	$52,400
4	CC	23234623	PATERNINA PATERNINA CRUZ MARIA	230301	17	$1,045,265	$167,300	ESSC07	17	$1,045,265	$130,700	CCF08	17	$1,045,265	$41,900	14-25	17	$1,045,265	$5,500	17	$1,045,265	$52,400
5	CC	33254185	RODRIGUEZ COGOLLO LISNEY	231001	17	$876,634	$140,300	EPS037	17	$876,634	$109,600	CCF08	17	$876,634	$35,100	14-25	17	$876,634	$4,600	17	$876,634	$43,900
6	CC	73153167	VILLA VILLALBA ADOLFO	230201	17	$1,045,265	$167,300	ESSC24	17	$1,045,265	$130,700	CCF08	17	$1,045,265	$41,900	14-25	17	$1,045,265	$5,500	17	$1,045,265	$52,400
Total			**Afiliados(6)**			$5,864,497	$938,600			$5,864,497	$733,300			$5,864,497	$235,000			$5,864,497	$30,900		$5,864,497	$293,900

aportes en línea

Resumen General de Pago

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	Valor
2025-03	2025-04	1581561673	9487448063	E	2025/04/10	2025/06/26	BANCO CAJA SOCIAL	77	$2,343,700

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 3)				6	$938,600	$47,100	$0	$985,700
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	1	$140,300	$7,100	$0	$147,400
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$167,300	$8,400	$0	$175,700
PROTECCION	230201	800,229,739	0	4	$631,000	$31,600	$0	$662,600
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				6	$30,900	$1,600	$0	$32,500
COLMENA	14-25	800,226,175	3	6	$30,900	$1,600	$0	$32,500
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				6	$235,000	$11,800	$0	$246,800
COMFENALCO CARTAGENA	CCF08	890,480,023	7	6	$235,000	$11,800	$0	$246,800
EPS (ADMINISTRADORAS: 4)				6	$733,300	$36,800	$0	$770,100
COOSALUD MOVILIDAD	ESSC24	900,226,715	3	2	$231,600	$11,600	$0	$243,200
MUTUAL SER	ESSC07	806,008,394	7	2	$261,400	$13,100	$0	$274,500
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	$109,600	$5,500	$0	$115,100
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	$130,700	$6,600	$0	$137,300
ICBF (ADMINISTRADORAS: 1)				6	$176,100	$8,800	$0	$184,900
INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	PAICBF	899,999,239	2	6	$176,100	$8,800	$0	$184,900
SENA (ADMINISTRADORAS: 1)				6	$117,800	$5,900	$0	$123,700
SENA	PASENA	899,999,034	1	6	$117,800	$5,900	$0	$123,700
TOTAL				**6**	**$2,231,700**	**$112,000**	**$0**	**$2,343,700**

26 06 2025 2.343.700

FUNDACION HIJOS DE BOLIVAR

DOS MILLONES TRESCIENTOS CUARENTA Y TRES MIL SETECIENTOS PESOS M/CTE

FUNDACION HIJOS DE BOLIVAR

Nit 800197044

COMPROBANTE DE EGRESO	334

BENEFICIARIO
FUNDACION HIJOS DE BOLIVAR

NIT			POR CONCEPTO DE
800197044 1			CANC PLANILLA MES DE MZO2025
DIRECCION	**CIUDAD**	**TELEFONO**	
URBANIZACION VALENCIA	Cartagena		

FECHA DOCUMENTO	FECHA VENCIMIENTO	ELABORADO POR	CHEQUE No.
jueves, 26 de junio de 2025	26-jun-25	Gloria esther gonzalez cassiani	

CODIGO CUENTA	CONCEPTO	TERCERO	DEBITO	CREDITO
23700502	CANC PLANILLA MES DE MZO2025	COOSALUD MOVILIDAD	231.600	0
23700503	CANC PLANILLA MES DE MZO2025	MUTUALSER	261.400	0
23700504	CANC PLANILLA MES DE MZO2025	NUEVA EPS	109.600	0
23803001	CANC PLANILLA MES DE MZO2025	COLFONDOS	140.300	0
23803002	CANC PLANILLA MES DE MZO2025	PORVENIR	167.300	0
23803003	CANC PLANILLA MES DE MZO2025	PROTECCION	631.000	0
23700601	CANC PLANILLA MES DE MZO2025	COLMENA RIESGOS PROFESIO	30.900	0
23701001	CANC PLANILLA MES DE MZO2025	SENA	117.800	0
23701002	CANC PLANILLA MES DE MZO2025	INSTITUTO COLOMBIANO DE BI	176.100	0
23701003	CANC PLANILLA MES DE MZO2025	COMFENALCO CARTAGENA	235.000	0
23700508	CANC PLANILLA MES DE MZO2025	SALUD TOTAL EPS	130.700	0
53052001	CANC PLANILLA MES DE MZO2025	FUNDACION HIJOS DE BOLIVA	112.000	0
11050501	CANC PLANILLA MES DE MZO2025	FUNDACION HIJOS DE BOLIVA	0	2.343.700
Valor en Letras		**TOTAL DEL DOCUMENTO**	**2.343.700**	**2.343.700**

DOS MILLONES TRESCIENTOS CUARENTA Y TRES MIL SETECIENTOS PESOS M/CTE

FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO

REVISADO POR

APROBADO POR

CC/NIT

FUNDACION HIJOS DE BOLIVAR

Nit 800197044

NOTA DE CONTABILIDAD	**146**

BENEFICIARIO
FUNDACION HIJOS DE BOLIVAR

NIT	**POR CONCEPTO DE**
800197044 1	CONT NOMINA MES ABRIL2025

FECHA DOCUMENTO	**FECHA VENCIMIENTO**	**ELABORADO POR**
martes, 15 de abril de 2025	15-abr-25	Gloria esther gonzalez cassiani

CODIGO CUENTA	CONCEPTO	TERCERO	C. COSTOS	DEBITO	CREDITO
25050101	CONT NOMINA MES ABRIL2025	FUNDACION HIJOS DE		0	10.607.309
51052701	CONT NOMINA MES ABRIL2025	FUNDACION HIJOS DE		1.200.000	0
51050601	CONT NOMINA MES ABRIL2025	FUNDACION HIJOS DE		9.407.309	0
51053001	CESANTIAS	FUNDACION HIJOS DE		952.111	0
26100501	CESANTIAS	FUNDACION HIJOS DE		0	952.111
51053301	INT/CESANTIAS	FUNDACION HIJOS DE		114.253	0
2[illegible]1001	INT/CESANTIAS	FUNDACION HIJOS DE		0	114.253
51053601	PRIMAS	FUNDACION HIJOS DE		952.111	0
26102001	PRIMAS	FUNDACION HIJOS DE		0	952.111
51053901	VACACIONES	FUNDACION HIJOS DE		426.397	0
26101501	VACACIONES	FUNDACION HIJOS DE		0	426.397

Valor en Letras	**TOTAL DEL DOCUMENTO**	**13.052.181**	**13.052.181**

TRECE MILLONES CINCUENTA Y DOS MIL CIENTO OCHENTA Y UN PESOS M/CTE

FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO

REVISADO POR

APROBADO POR

CC/NIT

Scanned with CamScanner

PLANILLA DE PAGO DE TALENTO HUMANO

PERIODO A PAGAR: Del 01 del 30 de Abril 2025

MODALIDAD: HOGAR DE PASO | **Nombre EAS:** FUNDACION HIJOS DE BOLIVAR | **Nit: 800197044-1**

No del Contrato: | **Personal Contratado:** | **Laboral: 6** | **Direccion:** 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.		
2	JHOINER ALMANZA HERRERA	1,047,446,976	FORMADOR	LAB	30	0	1.844.584	200.000			2.044.584	73.783	73.783	147.567	**1.897.017**	Johiner Almanza H.
3	CRUZ PATERNINA PATERNINA	23.234.623	FORMADOR	LAB	30	0	1.844.584	200.000			2.044.584	73.783	73.783	147.567	**1.897.017**	Cruz Maria P.
4	ADOLFO VILLA VILLALBA	73.153.167	FORMADOR	LAB	30	0	1.844.584	200.000			2.044.584	73.783	73.783	147.567	**1.897.017**	Adolfo Villa
5	JULIA DEL ROSARIO CERDA CABARCAS	30.777.682	FORMADOR	LAB	30	0	1.844.584	200.000			2.044.584	73.783	73.783	147.567	**1.897.017**	Julia del R. C.
6	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
7	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							**10.225.336**	**1.200.000**	**0**	**0**	**11.425.336**	**409.013**	**409.013**	**818.027**	**10.607.309**	

Representante Legal: GLORIA GONZALEZ | **Firma y No de Cédula:**

APORTES PARAFISCALES	Valor	Otras Apropiaciones	Valor
SALUD	869.154	CESANTIAS	$ 952.111
PENSION	1.227.040	INTERESES SOBRE CESANTIAS	$ 114.253
ARP	53.376	PRIMA DE SERVICIOS	$ 952.111
SENA	204.507	VACACIONES	$ 426.397
ICBF	306.760		
CAJA DE COMPENSACION	409.013		
SUBTOTAL	**3.069.850**	**SUBTOTAL**	**$ 2.444.873**

Scanned with CamScanner

30 04 2025 10.607.309

FUNDACION HIJOS DE BOLIVAR

DIEZ MILLONES SEISCIENTOS SIETE MIL TRESCIENTOS NUEVE PESOS M/CTE

FUNDACION HIJOS DE BOLIVAR

Nit 800197044

COMPROBANTE DE EGRESO	309

BENEFICIARIO		
FUNDACION HIJOS DE BOLIVAR		
NIT		POR CONCEPTO DE
800197044 1		CANC NOMINA MES DE ABRIL2025
DIRECCION	CIUDAD / TELEFONO	
URBANIZACION VALENCIA	Cartagena	

FECHA DOCUMENTO	FECHA VENCIMIENTO	ELABORADO POR	CHEQUE No.
miércoles, 30 de abril de 2025	30-abr-25	Gloria esther gonzalez cassiani	

CODIGO CUENTA	CONCEPTO	TERCERO	DEBITO	CREDITO
11050501	CANC NOMINA MES DE ABRIL2025	FUNDACION HIJOS DE BOLIVA	0	10.607.309
25050101	PAGO CONT NOMINA MES ABRIL2025 146	FUNDACION HIJOS DE BOLIVA	10.607.309	0
		TOTAL DEL DOCUMENTO	10.607.309	10.607.309

Valor en Letras	FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO
DIEZ MILLONES SEISCIENTOS SIETE MIL TRESCIENTOS NUEVE PESOS M/CTE	
REVISADO POR	
APROBADO POR	CC/NIT

Scanned with CamScanner

FUNDACION HIJOS DE BOLIVAR

Nit 800197044

NOTA DE CONTABILIDAD	148

BENEFICIARIO
FUNDACION HIJOS DE BOLIVAR

NIT	**POR CONCEPTO DE**
800197044 1	CONT SEG SOCIAL MES DE ABRIL2025

FECHA DOCUMENTO	**FECHA VENCIMIENTO**	**ELABORADO POR**
martes, 15 de abril de 2025	15-abr-25	Gloria esther gonzalez cassiani

CODIGO CUENTA	CONCEPTO	TERCERO	C. COSTOS	DEBITO	CREDITO
51057001	CONT SEG SOCIAL MES DE ABRIL2025	COLFONDOS		247.600	0
23803001	CONT SEG SOCIAL MES DE ABRIL2025	COLFONDOS		0	247.600
51057002	CONT SEG SOCIAL MES DE ABRIL2025	PORVENIR		295.200	0
23803002	CONT SEG SOCIAL MES DE ABRIL2025	PORVENIR		0	295.200
51057003	CONT SEG SOCIAL MES DE ABRIL2025	PROTECCION		1.113.400	0
23803003	CONT SEG SOCIAL MES DE ABRIL2025	PROTECCION		0	1.113.400
51056801	CONT SEG SOCIAL MES DE ABRIL2025	COLMENA RIESGOS PR		54.400	0
23700601	CONT SEG SOCIAL MES DE ABRIL2025	COLMENA RIESGOS PR		0	54.400
51057201	CONT SEG SOCIAL MES DE ABRIL2025	COMFENALCO CARTAG		414.100	0
23701003	CONT SEG SOCIAL MES DE ABRIL2025	COMFENALCO CARTAG		0	414.100
51056901	CONT SEG SOCIAL MES DE ABRIL2025	COOSALUD MOVILIDAD		408.600	0
23700502	CONT SEG SOCIAL MES DE ABRIL2025	COOSALUD MOVILIDAD		0	408.600
51056902	CONT SEG SOCIAL MES DE ABRIL2025	MUTUALSER		461.200	0
23700503	CONT SEG SOCIAL MES DE ABRIL2025	MUTUALSER		0	461.200
51056903	CONT SEG SOCIAL MES DE ABRIL2025	NUEVA EPS		193.400	0
23700504	CONT SEG SOCIAL MES DE ABRIL2025	NUEVA EPS		0	193.400
51057501	CONT SEG SOCIAL MES DE ABRIL2025	INSTITUTO COLOMBIAN		310.900	0
23701002	CONT SEG SOCIAL MES DE ABRIL2025	INSTITUTO COLOMBIAN		0	310.900
51057801	CONT SEG SOCIAL MES DE ABRIL2025	SENA		207.100	0
23701001	CONT SEG SOCIAL MES DE ABRIL2025	SENA		0	207.100
51056903	CONT SEG SOCIAL MES DE ABRIL2025	SALUD TOTAL EPS		230.700	0
			TOTAL DEL DOCUMENTO	**3.936.600**	**3.936.600**

Valor en Letras
TRES MILLONES NOVECIENTOS TREINTA Y SEIS MIL SEISCIENTOS PESOS M/CTE

FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO

REVISADO POR

APROBADO POR

CC/NIT

Scanned with CamScanner

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 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	Valor
2025-04	2025-05		9487448227	E	2025/05/13			0	

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES																		PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES				
No.	Identificación	Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip		Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Tarifa	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: HOGAR DE PASO LUZ Y VIDA (6 Afiliados)																							$10,349,106	$1,656,200			$10,349,106	$1,293,900			$10,349,106	$414,100			$10,349,106		$54,400		$10,349,106	$518,000		$3,936,600
Centro de Trabajo: ADMINISTRATIVOS (6 Afiliados)																							$10,349,106	$1,656,200			$10,349,106	$1,293,900			$10,349,106	$414,100			$10,349,106		$54,400		$10,349,106	$518,000		$3,936,600
Ciudad: CARTAGENA Depto: BOLIVAR (6 Afiliados)																							$10,349,106	$1,656,200			$10,349,106	$1,293,900			$10,349,106	$414,100			$10,349,106		$54,400		$10,349,106	$518,000		$3,936,600
1	CC	1047446976	ALMANZA JOHINER																		230201	30	$1,844,854	$295,200	EPS002	30	$1,844,854	$230,700	CCF08	30	$1,844,854	$73,800	14-25	30	$1,844,854	0.522%	$9,700	30	$1,844,854	$92,300	No	$701,700
2	CC	22855051	ATENCIO GLORIA																		230201	30	$1,423,500	$227,800	ESSC24	30	$1,423,500	$178,000	CCF08	30	$1,423,500	$57,000	14-25	30	$1,423,500	0.522%	$7,500	30	$1,423,500	$71,300	No	$541,600
3	CC	30777682	CERDA JULIA																		230201	30	$1,844,584	$295,200	ESSC07	30	$1,844,584	$230,600	CCF08	30	$1,844,584	$73,800	14-25	30	$1,844,584	0.522%	$9,700	30	$1,844,584	$92,300	No	$701,600
4	CC	23234623	PATERNINA CRUZ																		230301	30	$1,844,584	$295,200	ESSC07	30	$1,844,584	$230,600	CCF08	30	$1,844,584	$73,800	14-25	30	$1,844,584	0.522%	$9,700	30	$1,844,584	$92,300	No	$701,600
5	CC	33254185	RODRIGUEZ LISNEY																		231001	30	$1,547,000	$247,600	EPS037	30	$1,547,000	$193,400	CCF08	30	$1,547,000	$61,900	14-25	30	$1,547,000	0.522%	$8,100	30	$1,547,000	$77,500	No	$588,500
6	CC	73153167	VILLA ADOLFO																		230201	30	$1,844,584	$295,200	ESSC24	30	$1,844,584	$230,600	CCF08	30	$1,844,584	$73,800	14-25	30	$1,844,584	0.522%	$9,700	30	$1,844,584	$92,300	No	$701,600
Total		**Afiliados(6)**																					$10,349,106	$1,656,200			$10,349,106	$1,293,900			$10,349,106	$414,100			$10,349,106		$54,400		$10,349,106	$518,000		$3,936,600

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 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	Valor
2025-04	2025-05		9487448227	E	2025/05/13			0	

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 3)				6	$1,656,200	$0	$0	$1,656,200
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	1	$247,600	$0	$0	$247,600
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$295,200	$0	$0	$295,200
PROTECCION	230201	800,229,739	0	4	$1,113,400	$0	$0	$1,113,400
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				6	$54,400	$0	$0	$54,400
COLMENA	14-25	800,226,175	3	6	$54,400	$0	$0	$54,400
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				6	$414,100	$0	$0	$414,100
COMFENALCO CARTAGENA	CCF08	890,480,023	7	6	$414,100	$0	$0	$414,100
EPS (ADMINISTRADORAS: 4)				6	$1,293,900	$0	$0	$1,293,900
COOSALUD MOVILIDAD	ESSC24	900,226,715	3	2	$408,600	$0	$0	$408,600
MUTUAL SER	ESSC07	806,008,394	7	2	$461,200	$0	$0	$461,200
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	$193,400	$0	$0	$193,400
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	$230,700	$0	$0	$230,700
ICBF (ADMINISTRADORAS: 1)				6	$310,900	$0	$0	$310,900
INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	PAICBF	899,999,239	2	6	$310,900	$0	$0	$310,900
SENA (ADMINISTRADORAS: 1)				6	$207,100	$0	$0	$207,100
SENA	PASENA	899,999,034	1	6	$207,100	$0	$0	$207,100
TOTAL				**6**	**$3,936,600**	**$0**	**$0**	**$3,936,600**

FUNDACION HIJOS DE BOLIVAR

FACTURA DE COMPRA 241

Nit 800197044

Documento Externo No.

PROVEEDO	KEILIN ISABEL MENDEZ GARRIDO		
NIT	1045714016		
DIRECCION	**CIUDAD**	**TELEFONO**	
CL46 # 120-42 MZ3A-4	Cartagena		

POR CONCEPTO DE
CONT SERV OPS COORDINADORA MES DEL14 DE MZO AL13 DE ABRIL2025

FECHA DOCUMENTO	**FECHA VENCIMIENTO**	**COMPRÓ**	**FORMA DE PAGO**
domingo, 13 de abril de 2025	13-abr-25	Gloria esther gonzalez cassiani	Credito

Descripción	Cantidad	U Medida	Valor Unitario	IVA	Total
COORDINADORA	1,00	Und.	4.240.000	0%	4.240.000

Valor en Letras

CUATRO MILLONES DOSCIENTOS CUARENTA MIL PESOS M/CTE

SUBTOTAL	**4.240.000**
DESCUENTO	**0**
IVA	**0**
RETEFUENTE	**0**
RETEIVA	**0**
RETEICA	**0**
TOTAL DOCUMENTO	**4.240.000**

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 …….$4.240.000

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 14 de marzo al 13 de abril del año 2025

Cartagena de Indias, 13 de abril del año 2025.

Firma,



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


REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
NUMERO 1.045.714.016
MENDEZ GARRIDO
APELLIDOS
KEILIN ISABEL
NOMBRES


FECHA DE NACIMIENTO 13-MAY-1993
CARTAGENA
(BOLIVAR)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.65
ESTATURA
O+
G.S. RH
F
SEXO
23-MAY-2011 BARRANQUILLA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
INDICE DERECHO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14972756661

(415)7707212489984(8020) 000001497275666 1

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

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	27. Fecha expedición
Persona natural o sucesión iliquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	1 0 4 5 7 1 4 0 1 6	2 0 1 1 0 5 2 3

Lugar de expedición / 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Atlántico 0 8	Barranquilla 0 0 1

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
MENDEZ	GARRIDO	KEILIN	ISABEL

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Bolivar 1 3	Cartagena 0 0 1

41. Dirección principal: CL 46 # 120-42 MZ 3A- 4

42. Correo electrónico: keilinmendez13@gmail.com

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

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

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

Responsabilidades, Calidades y Atributos

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

49 - No responsable de IVA

Usuarios aduaneros

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
54. Código									

11	12	13	14	15	16	17	18	19	20

Exportadores

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

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

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0 61. Fecha: 2024 - 01 - 16 / 11 : 25: 14

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: MENDEZ GARRIDO KEILIN ISABEL

985. Cargo: CONTRIBUYENTE

Fecha generación documento PDF: 16-01-2024 11:25:37AM

CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2025-04-28, 10:46:58 AM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 1072185041

Periodo Cotización: marzo de 2025 **Periodo Servicio:** marzo de 2025

PAGADO 27/04/2025 EN HORARIO EXTENDIDO

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	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	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	57	00																	0	30	30	30	0	(230301) PORVENIR	$ 1.440.000	$ 230.400	(EPS048) EPS-S MUTUAL SER	$ 1.440.000	$ 180.000	0,522	$ 1.440.000	$ 7.600	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 418.000

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
$ 1.440.000	$ 1.440.000	$ 1.440.000	$ 0	$ 230.400	$ 180.000	$ 7.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 418.000	$ 6.600	$ 424.600

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!

¡El Poder de lo SIMPLE!

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

13 04 2025 4.240.000

KEILIN ISABEL MENDEZ GARRIDO

CUATRO MILLONES DOSCIENTOS CUARENTA MIL PESOS M/CTE

FUNDACION HIJOS DE BOLIVAR

Nit 800197044

COMPROBANTE DE EGRESO	311

BENEFICIARIO
KEILIN ISABEL MENDEZ GARRIDO

NIT		
1045714016		
DIRECCION	CIUDAD	TELEFONO
CL46 # 120-42 MZ3A-4	Cartagena	

POR CONCEPTO DE
CANC OPS COORDINADORA MES DEL 14 DE MZO AL 13 DE ABRIL2025

FECHA DOCUMENTO	FECHA VENCIMIENTO	ELABORADO POR	CHEQUE No.
domingo, 13 de abril de 2025	13-abr-25	Gloria esther gonzalez cassiani	

CODIGO CUENTA	CONCEPTO	TERCERO	DEBITO	CREDITO
11050501	CANC OPS COORDINADORA MES DEL 14 DE MZO AL 13 DE ABRIL2025	KEILIN ISABEL MENDEZ GARRI	0	4.240.000
23352501	PAGO CONT SERV OPS COORDINADORA MES DEL14 DE MZO AL13 DE ABRIL2025 241	KEILIN ISABEL MENDEZ GARRI	4.240.000	0
Valor en Letras		**TOTAL DEL DOCUMENTO**	**4.240.000**	**4.240.000**

CUATRO MILLONES DOSCIENTOS CUARENTA MIL PESOS M/CTE

REVISADO POR

APROBADO POR

FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO

CC/NIT 1.045.714.016

Scanned with CamScanner

FUNDACION HIJOS DE BOLIVAR

FACTURA DE COMPRA 247

Nit 800197044

Documento Externo No.

PROVEEDO	ANA CAROLINA BERRIO TAPIAS		
NIT	72439970		
DIRECCION	**CIUDAD**	**TELEFONO**	
ALANEDALA VICTORIA	Cartagena		

POR CONCEPTO DE
CONT SERV DE PSICOLOGIA MES DE MZO14 AL 13 DE ABRIL2025

FECHA DOCUMENTO	**FECHA VENCIMIENTO**	**COMPRÓ**	**FORMA DE PAGO**
viernes, 14 de marzo de 2025	14-mar-25	Gloria esther gonzalez cassiani	Credito

Descripción	Cantidad	U Medida	Valor Unitario	IVA	Total
PSICOLOGO	1,00	Und.	3.180.000	0%	3.180.000

Valor en Letras

TRES MILLONES CIENTO OCHENTA MIL PESOS M/CTE

SUBTOTAL	**3.180.000**
DESCUENTO	**0**
IVA	**0**
RETEFUENTE	**0**
RETEIVA	**0**
RETEICA	**0**
TOTAL DOCUMENTO	**3.180.000**

Firma Responsable_____ **Entregado Por**_____

LA FUNDACION HIJOS DE BOLIVAR

DEBE A:

ANA CAROLINA BERRIO TAPIA
C.C. Nro1.002.439.970 del Carmen de Bolívar

La suma de …….$3.180.000

Por concepto de:
Prestación de servicios en el cargo de Psicóloga del Hogar de Paso Luz y Vida de la Fundación Hijos de Bolívar, correspondiente al periodo del 14 de marzo al 13 de abril del año 2025

Cartagena de Indias, 13 de abril del año 2025.

Firma,



ANA CAROLINA BERRIO TAPIA
C.C. Nro. 1.002.439.970 del Carmen de Bolívar

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO **1.002.439.970**

BERRIO TAPIA

APELLIDOS

ANA CAROLINA

NOMBRES

Carolina Berrio T.

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **26-ENE-2000**

EL CARMEN DE BOLIVAR
(BOLIVAR)

LUGAR DE NACIMIENTO

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

07-FEB-2018 EL CARMEN DE BOLIVAR

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA

P-0502200-00983347-F-1002439970-20180302 0059677527A 1 50150494

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 1 Inscripción

4. Número de formulario 141183715287

(415)7707212489984(8020) 000014118371528 7

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

IDENTIFICACIÓN

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

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

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
BERRIO	TAPIA	ANA	CAROLINA

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

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

41. Dirección principal
CR 52 # 26 - 38

42. Correo electrónico berriocarolina26@outlook.es

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

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

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

Ocupación

51. Código	52. Número establecimientos

Responsabilidades, Calidades y Atributos

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26
53. Código 2 0																									

20- Obtención NIT

Usuarios aduaneros

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

Exportadores

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

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

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0

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 BERRIO TAPIA ANA CAROLINA

985. Cargo Contribuyente

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1002439970		BERRIO TAPIA ANA CAROLINA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 16 n 3 12	EL CARMEN DE BOLIVAR-BOLIVAR	3113987088	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-03	2025-03	9487569778	9487569778	I	2025/04/16	2025/06/25	BANCO DE BOGOTA	70	$245,000

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	1002439970	BERRIO TAPIA ANA CAROLINA	230301	17	$806,650	$129,100	EPS048	17	$806,650	$100,900		0	$0	$0	14-23	17	$806,650	$4,300	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**					**$806,650**	**$129,100**			**$806,650**	**$100,900**			**$0**	**$0**			**$806,650**	**$4,300**		**$0**	**$0**

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$129,100	$5,900	$0	$135,000
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$129,100	$5,900	$0	$135,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$4,300	$200	$0	$4,500
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$4,300	$200	$0	$4,500
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$100,900	$4,600	$0	$105,500
EPS MUTUAL SER	EPS048	806,008,394	7	1	$100,900	$4,600	$0	$105,500
TOTAL				**1**	**$234,300**	**$10,700**	**$0**	**$245,000**

2025/06/24 03:34 PM

13 04 2025 3.180.000

ANA CAROLINA BERRIO TAPIAS

TRES MILLONES CIENTO OCHENTA MIL PESOS M/CTE

FUNDACION HIJOS DE BOLIVAR

Nit 800197044

COMPROBANTE DE EGRESO	310

BENEFICIARIO			
ANA CAROLINA BERRIO TAPIAS			
NIT			**POR CONCEPTO DE**
72439970			CANC SERV DE PSICOLOGIA DEL MAZO 13 AL 14 DE ABRIL
DIRECCION	**CIUDAD**	**TELEFONO**	
ALANEDALA VICTORIA	Cartagena		

FECHA DOCUMENTO	FECHA VENCIMIENTO	ELABORADO POR	CHEQUE No.
domingo, 13 de abril de 2025	13-abr-25	Gloria esther gonzalez cassiani	

CODIGO CUENTA	CONCEPTO	TERCERO	DEBITO	CREDITO
23352501	PAGO CONT SERV DE PSICOLOGIA MES DE MZO14 AL 13 DE ABRIL2025 247	ANA CAROLINA BERRIO TAPIA	3.180.000	0
11050501	CANC SERV DE PSICOLOGIA DEL MAZO 13 AL 14 DE ABRIL	ANA CAROLINA BERRIO TAPIA	0	3.180.000
Valor en Letras		**TOTAL DEL DOCUMENTO**	3.180.000	3.180.000

TRES MILLONES CIENTO OCHENTA MIL PESOS M/CTE

FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO

Ana Berrio

REVISADO POR

APROBADO POR

CC/NIT 1.002.439.970

Scanned with CamScanner

FUNDACION HIJOS DE BOLIVAR

FACTURA DE COMPRA 242

Nit 800197044

Documento Externo No.

PROVEEDO	PATRICIA SOFIA LAMADRID MUÑOZ		
NIT	11433962282		
DIRECCION	**CIUDAD**	**TELEFONO**	
BRR ALTOS DEL CAMPEST	Cartagena		

POR CONCEPTO DE

CONT SERV DE TRABAJADORA SOCIALMES DE MZO14 AL 13 DE ABRIL2025

FECHA DOCUMENTO	FECHA VENCIMIENTO	COMPRÓ	FORMA DE PAGO
domingo, 13 de abril de 2025	13-abr-25	Gloria esther gonzalez cassiani	Credito

Descripción	Cantidad	U Medida	Valor Unitario	IVA	Total
TRABAJO SOCIAL	1,00	Und.	3.180.000	0%	3.180.000

Valor en Letras

TRES MILLONES CIENTO OCHENTA MIL PESOS M/CTE

SUBTOTAL	**3.180.000**
DESCUENTO	**0**
IVA	**0**
RETEFUENTE	**0**
RETEIVA	**0**
RETEICA	**0**
TOTAL DOCUMENTO	**3.180.000**

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 …….$3.180.000

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 14 de marzo al 13 de abril del año 2025

Cartagena de Indias, 13 de abril del año 2025.

Firma,



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

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 ESTATURA

B+ G.S. RH

F SEXO

11-DIC-2014 CARTAGENA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VÁCHA

A-0502200-01035438-F-1143396282-20180901 **0062**482548A 1 9905589778

REGISTRADURIA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 1 3 Actualización de oficio

4. Número de formulario 14528233126

(415)7707212489984(8020) 000001452823312 6

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

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	27. Fecha expedición
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	1 1 4 3 3 9 6 2 8 2	2 0 1 4 1 2 1 1

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

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
LAMADRID	MUÑOZ	PATRICIA	SOFIA

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

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

41. Dirección principal: BRR ALTOS DEL CAMPESTRE MZ 13 LT 5

42. Correo electrónico: patri_slm@hotmail.com

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

CLASIFICACIÓN

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

Responsabilidades, Calidades y Atributos

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26
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
54. Código												57. Modo			
11	12	13	14	15	16	17	18	19	20			58. CPC			

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

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0 61. Fecha 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

CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
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
2025-03	2025-03	1381409830	9483972206	I	2025/04/22	2025/04/02	BANCOLOMBIA	0	$413,300

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	Días	Codigo	Días	Codigo	Días	Codigo	Días	Días	Exonerado SENA e ICBF
1	CC	1143396282	LAMADRID MUÑOZ PATRICIA SOFIA																		230201	30	ESSC07	30		0	14-11	30	0	No
Total	**Afiliados(1)**																												

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
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
2025-03	2025-03	1381409830	9483972206	I	2025/04/22	2025/04/02	BANCOLOMBIA	0	$413,300

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$227,800	$0	$0	$227,800
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$227,800	$0	$0	$227,800
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$7,500	$0	$0	$7,500
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$7,500	$0	$0	$7,500
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$178,000	$0	$0	$178,000
MUTUAL SER	ESSC07	806,008,394	7	1	$178,000	$0	$0	$178,000
TOTAL				1	$413,300	$0	$0	$413,300

13 04 2025 3.180.000

PATRICIA SOFIA LAMADRID MUÑOZ

TRES MILLONES CIENTO OCHENTA MIL PESOS M/CTE

FUNDACION HIJOS DE BOLIVAR

Nit 800197044

COMPROBANTE DE EGRESO 312

BENEFICIARIO			
PATRICIA SOFIA LAMADRID MUÑOZ			
NIT			POR CONCEPTO DE
11433962282			CANC OPS TRABAJADORA SOCIAL MES DEL 14 DE MZO AL 13 DE ABRIL2025
DIRECCION	CIUDAD	TELEFONO	
BRR ALTOS DEL CAMPEST	Cartagena		

FECHA DOCUMENTO	FECHA VENCIMIENTO	ELABORADO POR	CHEQUE No.
domingo, 13 de abril de 2025	13-abr-25	Gloria esther gonzalez cassiani	

CODIGO CUENTA	CONCEPTO	TERCERO	DEBITO	CREDITO
23352501	PAGO CONT SERV DE TRABAJADORA SOCIALMES DE MZO14 AL 13 DE ABRIL2025 242	PATRICIA SOFIA LAMADRID MU	3.180.000	0
11050501	CANC OPS TRABAJADORA SOCIAL MES DEL 14 DE MZO AL 13 DE ABRIL2025	PATRICIA SOFIA LAMADRID MU	0	3.180.000
Valor en Letras		TOTAL DEL DOCUMENTO	3.180.000	3.180.000

TRES MILLONES CIENTO OCHENTA MIL PESOS M/CTE

FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO

PLamadrid

REVISADO POR

APROBADO POR

CC/NIT 1.143.396.202

Scanned with CamScanner

FUNDACION HIJOS DE BOLIVAR

FACTURA DE COMPRA 243

Nit 800197044

Documento Externo No.

PROVEEDO	lizeth maria buelvas anaya		
NIT	45754039		
DIRECCION	**CIUDAD**	**TELEFONO**	
alto bosque cll santa fe 24	Cartagena		

POR CONCEPTO DE
CONT SERV DE NUTRICIONISTA DE 14 DE MZO AL 13 DE ABRIL2025

FECHA DOCUMENTO	**FECHA VENCIMIENTO**	**COMPRÓ**	**FORMA DE PAGO**
domingo, 13 de abril de 2025	13-abr-25	Gloria esther gonzalez cassiani	Credito

Descripción	Cantidad	U Medida	Valor Unitario	IVA	Total
NUTRICIONISTA	1,00	Und.	3.180.000	0%	3.180.000

Valor en Letras

TRES MILLONES CIENTO OCHENTA MIL PESOS M/CTE

SUBTOTAL	**3.180.000**
DESCUENTO	**0**
IVA	**0**
RETEFUENTE	**0**
RETEIVA	**0**
RETEICA	**0**
TOTAL DOCUMENTO	**3.180.000**

Firma Responsable_____ **Entregado Por**_____

LA FUNDACION HIJOS DE BOLIVAR

DEBE A:

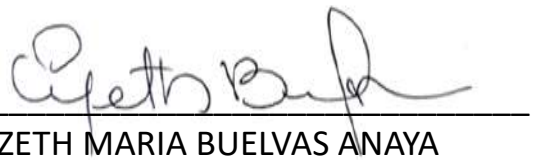
LIZETH MARIA BUELVAS ANAYA
C.C. Nro. 45.754.039 de Cartagena

La suma de ……..……$3.180.000

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 14 de marzo al 13 de abril del año 2025

Cartagena de Indias, 13 de abril del año 2025.

Firma,



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



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 45.754.039
BUELVAS ANAYA
APELLIDOS
LIZETH MARIA
NOMBRES

FIRMA



INDICE DERECHO

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

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-0500100-00134998-F-0045754039-20081208 0007743293A 1 9923754810

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

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	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	27. Fecha expedición
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	4 5 7 5 4 0 3 9	1 9 9 3 0 7 3 0

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

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
BUELVAS	ANAYA	LIZETH	MARIA

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

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

41. Dirección principal: BRR TORICES CL 47 13 135

42. Correo electrónico: fernandatorrez14@hotmail.com

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

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

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

Responsabilidades, Calidades y Atributos

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

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar

Usuarios aduaneros

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

Exportadores

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

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

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [X] NO [ ] 60. No. de Folios: 1 61. Fecha 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

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

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
2025-03	2025-03	1512991823	9486826849	I	2025/04/09	2025/05/29	BANCO DE BOGOTA	50	$426,900

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	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Tarifa	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)																					$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$178,000			$0	$0			$1,423,500		$7,500		$0	$0		$413,300
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																					$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$178,000			$0	$0			$1,423,500		$7,500		$0	$0		$413,300
Ciudad: CARTAGENA Depto: BOLIVAR (1 Afiliados)																					$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$178,000			$0	$0			$1,423,500		$7,500		$0	$0		$413,300
1	CC	45754039	BUELVAS LIZETH																	25-14	30	$1,423,500	$227,800	ESSC24	30	$1,423,500	$178,000		0	$0	$0	14-25	30	$1,423,500	0.522%	$7,500	0	$0	$0	No	$413,300
Total		**Afiliados(1)**																			$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$178,000			$0	$0			$1,423,500		$7,500		$0	$0		$413,300

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
2025-03	2025-03	1512991823	9486826849	I	2025/04/09	2025/05/29	BANCO DE BOGOTA	50	$426,900

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$227,800	$7,500	$0	$235,300
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$227,800	$7,500	$0	$235,300
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$7,500	$300	$0	$7,800
COLMENA	14-25	800,226,175	3	1	$7,500	$300	$0	$7,800
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$178,000	$5,800	$0	$183,800
COOSALUD MOVILIDAD	ESSC24	900,226,715	3	1	$178,000	$5,800	$0	$183,800
TOTAL				**1**	**$413,300**	**$13,600**	**$0**	**$426,900**

13 04 2025 3.180.000

lizeth maria buelvas anaya

TRES MILLONES CIENTO OCHENTA MIL PESOS M/CTE

FUNDACION HIJOS DE BOLIVAR

Nit 800197044

COMPROBANTE DE EGRESO	313

BENEFICIARIO
lizeth maria buelvas anaya

NIT			POR CONCEPTO DE
45754039			CANC OPS SERV DE NUTRICIONISTA MES DEL 14 DE MZO AL 13 DE ABRIL2025
DIRECCION	CIUDAD	TELEFONO	
alto bosque cll santa fe 24	Cartagena		

FECHA DOCUMENTO	FECHA VENCIMIENTO	ELABORADO POR	CHEQUE No.
domingo, 13 de abril de 2025	13-abr-25	Gloria esther gonzalez cassiani	

CODIGO CUENTA	CONCEPTO	TERCERO	DEBITO	CREDITO
23352501	PAGO CONT SERV DE NUTRICIONISTA DE 14 DE MZO AL 13 DE ABRIL2025 243	lizeth maria buelvas anaya	3.180.000	0
11050501	CANC OPS SERV DE NUTRICIONISTA MES DEL 14 DE MZO AL 13 DE ABRIL2025	lizeth maria buelvas anaya	0	3.180.000
		TOTAL DEL DOCUMENTO	3.180.000	3.180.000

Valor en Letras	FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO
TRES MILLONES CIENTO OCHENTA MIL PESOS M/CTE	
REVISADO POR	
APROBADO POR	CC/NIT 45.754.039

Scanned with CamScanner

FUNDACION HIJOS DE BOLIVAR

FACTURA DE COMPRA 244

Nit 800197044

Documento Externo No.

PROVEEDO	MELISSA ANDREA ALMARALES ORTIZ		
NIT	1143362749		
DIRECCION	**CIUDAD**	**TELEFONO**	
BRR TERNERA URB LA PRI	Cartagena		

POR CONCEPTO DE
CONT OPS PROFESIONAL DEL AREA MES DE MZO14 AL 13 DE ABRIL2025

FECHA DOCUMENTO	**FECHA VENCIMIENTO**	**COMPRÓ**	**FORMA DE PAGO**
domingo, 13 de abril de 2025	13-abr-25	Gloria esther gonzalez cassiani	Credito

Descripción	Cantidad	U Medida	Valor Unitario	IVA	Total
PROFESIONAL DEL AREA	1,00	Und.	2.120.000	0%	2.120.000

Valor en Letras

DOS MILLONES CIENTO VEINTE MIL PESOS M/CTE

SUBTOTAL	**2.120.000**
DESCUENTO	**0**
IVA	**0**
RETEFUENTE	**0**
RETEIVA	**0**
RETEICA	**0**
TOTAL DOCUMENTO	**2.120.000**

Firma Responsable_____ **Entregado Por**_____

LA FUNDACION HIJOS DE BOLIVAR

DEBE A:

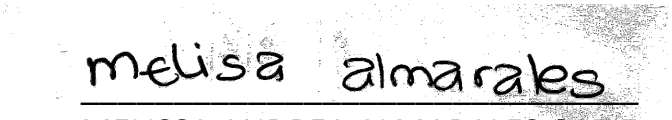
MELISSA ANDREA ALMARALES ORTIZ
C.C. Nro. 1.143.362.749 de Cartagena

La suma de …….$2.120.000

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 14 de marzo al 13 de abril del año 2025

Cartagena de Indias, 13 de abril del año 2025.

Firma,



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



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.143.362.749

ALMARALES ORTIZ
APELLIDOS

MELISSA ANDREA
NOMBRES

melisa 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

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)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
1143362749	0	Impuestos de Cartagena 6	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	27. Fecha expedición
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 13	1143362749	2011011 1

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

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
ALMARALES	ORTIZ	MELISSA	ANDREA

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 169	Bolívar 13	Cartagena 001

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	45. Teléfono 2
	3176963582	

CLASIFICACIÓN

Actividad económica					Ocupación	
Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades		
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código 1 2	51. Código	52. Número establecimientos
8299	2013051 7					

Responsabilidades, Calidades y Atributos

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

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 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

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
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
2025-03	2025-03	1510821436	9483913437	I	2025/04/10	2025/05/28	NEQUI	48	$426,400

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES																	PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES				
No.	Identificación		Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
1	CC	1143362749	ALMARALES ORTIZ MELISSA ANDREA																		25-14	30	$1,423,500	$227,800	EPS005	30	$1,423,500	$178,000		0	$0	$0	14-11	30	$1,423,500	$7,500	0	$0	$0	No	$413,300
Total	**Afiliados(1)**																						$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$178,000			$0	$0			$1,423,500	$7,500		$0	$0		$413,300

2025/05/30 04:23 PM

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
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
2025-03	2025-03	1510821436	9483913437	I	2025/04/10	2025/05/28	NEQUI	48	$426,400

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$227,800	$7,200	$0	$235,000
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$227,800	$7,200	$0	$235,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$7,500	$300	$0	$7,800
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$7,500	$300	$0	$7,800
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$178,000	$5,600	$0	$183,600
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$178,000	$5,600	$0	$183,600
TOTAL				1	$413,300	$13,100	$0	$426,400

13 04 2025 2.120.000

MELISSA ANDREA ALMARALES ORTIZ

DOS MILLONES CIENTO VEINTE MIL PESOS M/CTE

FUNDACION HIJOS DE BOLIVAR

Nit 800197044

COMPROBANTE DE EGRESO	314

BENEFICIARIO
MELISSA ANDREA ALMARALES ORTIZ

NIT			POR CONCEPTO DE
1143362749			CANC OPS PROF DEL AREA MES DEL 14 DE MZO AL 13 DE ABRIL2025
DIRECCION	CIUDAD	TELEFONO	
BRR TERNERA URB LA PRI	Cartagena		

FECHA DOCUMENTO	FECHA VENCIMIENTO	ELABORADO POR	CHEQUE No.
domingo, 13 de abril de 2025	13-abr-25	Gloria esther gonzalez cassiani	

CODIGO CUENTA	CONCEPTO	TERCERO	DEBITO	CREDITO
23352501	PAGO CONT OPS PROFESIONAL DEL AREA MES DE MZO14 AL 13 DE ABRIL2025 244	MELISSA ANDREA ALMARALES	2.120.000	0
11050501	CANC OPS PROF DEL AREA MES DEL 14 DE MZO AL 13 DE ABRIL2025	MELISSA ANDREA ALMARALES	0	2.120.000
		TOTAL DEL DOCUMENTO	2.120.000	2.120.000

Valor en Letras	FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO
DOS MILLONES CIENTO VEINTE MIL PESOS M/CTE	
REVISADO POR	melissa almarales
APROBADO POR	CC/NIT 1.143.362.749

Scanned with CamScanner

FUNDACION HIJOS DE BOLIVAR

FACTURA DE COMPRA 245

Nit 800197044

Documento Externo No.

PROVEEDO	MARIA ENRIQUETA GOMEZ NARVAEZ		
NIT	45763963		
DIRECCION	**CIUDAD**	**TELEFONO**	
BRR PIE DE LA POPA SEC E	Cartagena		

POR CONCEPTO DE
CONT SERV DE GESTOR DE CASO MES DE MAR 14AL 13 DE ABRIL2025

FECHA DOCUMENTO	**FECHA VENCIMIENTO**	**COMPRÓ**	**FORMA DE PAGO**
domingo, 13 de abril de 2025	13-abr-25	Gloria esther gonzalez cassiani	Credito

Descripción	Cantidad	U Medida	Valor Unitario	IVA	Total
GESTOR DE CASO	1,00	Und.	3.180.000	0%	3.180.000

Valor en Letras

TRES MILLONES CIENTO OCHENTA MIL PESOS M/CTE

SUBTOTAL	**3.180.000**
DESCUENTO	**0**
IVA	**0**
RETEFUENTE	**0**
RETEIVA	**0**
RETEICA	**0**
TOTAL DOCUMENTO	**3.180.000**

Firma Responsable_____ **Entregado Por**_____

LA FUNDACION HIJOS DE BOLIVAR

DEBE A:

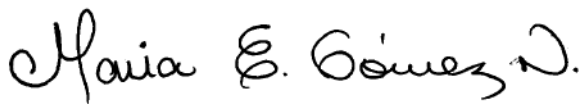
MARIA ENRIQUETA GOMEZ NARVAEZ
C.C. Nro. 45.763.963 de Cartagena

La suma de …….$3.180.000

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 14 de marzo al 13 de abril del año 2025

Cartagena de Indias, 13 de abril del año 2025.

Firma,



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



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

SINCELEJO
(SUCRE)
LUGAR DE NACIMIENTO

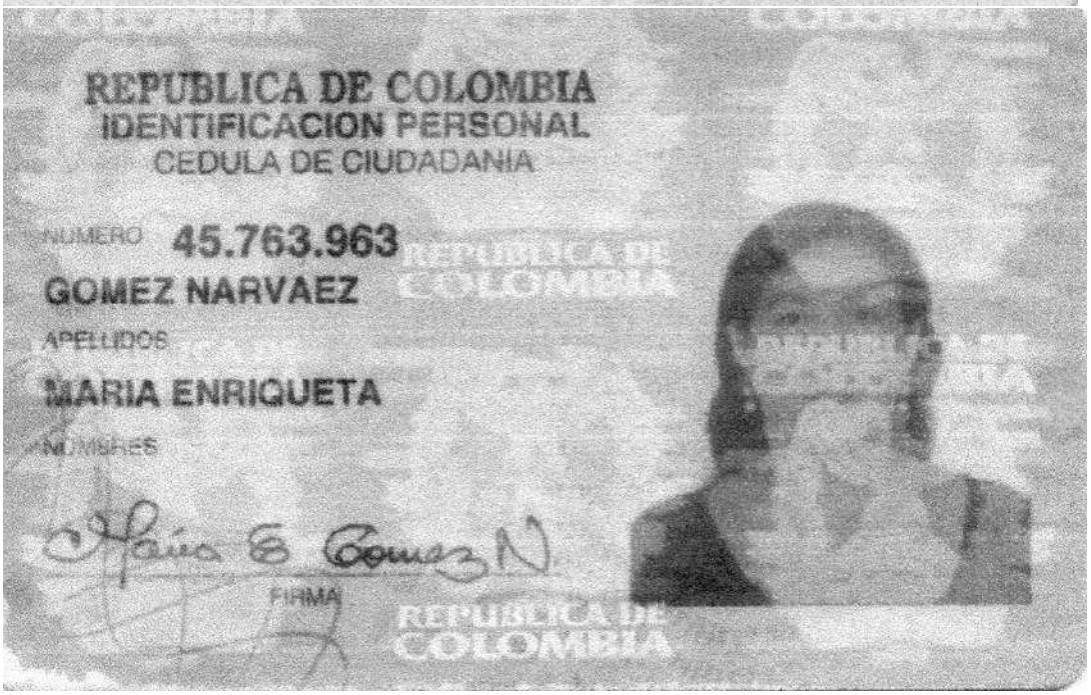
1.62 ESTATURA | **B+** G.S. RH | **F** SEXO

31-OCT-1994 CARTAGENA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

INDICE DERECHO

A-0500150-00128697-F-0045763963-20081117 **0006**174087A 1 6000022008



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **45.763.963**

GOMEZ NARVAEZ
APELLIDOS

MARIA ENRIQUETA
NOMBRES

FIRMA

REPUBLICA DE COLOMBIA

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 1 3 Actualización de oficio

4. Número de formulario 14576854001

(415)7707212489984(8020) 000001457685400 1

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

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	27. Fecha expedición
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	4 5 7 6 3 9 6 3	1 9 9 4 1 0 3 1

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

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
GOMEZ	NARVAEZ	MARIA	ENRIQUETA

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

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

41. Dirección principal: BRR PIE DE LA POPA SEC EL TORIL 21 A 05

42. Correo electrónico: maengomez@hotmail.com

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

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

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

Responsabilidades, Calidades y Atributos

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

49 - No responsable de IVA

Obligados aduaneros

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
54. Código									

11	12	13	14	15	16	17	18	19	20

Exportadores

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

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

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0 61. Fecha 2019 - 06 - 03

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 ACTUACIÓN DE OFICIO AUTOMÁTICA
985. Cargo

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

aportes en línea

Resumen General de Pago

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
2025-03	2025-03	48990461	9484476738	I	2025/04/14	2025/04/09	BANCO DE OCCIDENTE	0	$420,700

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)					$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$178,000			$0	$0			$1,423,500	$14,900		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$178,000			$0	$0			$1,423,500	$14,900		$0	$0
Ciudad: CARTAGENA Depto: BOLIVAR (1 Afiliados)					$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$178,000			$0	$0			$1,423,500	$14,900		$0	$0
1	CC	45763963	GOMEZ MARIA	25-14	30	$1,423,500	$227,800	EPS002	30	$1,423,500	$178,000		0	$0	$0	14-11	30	$1,423,500	$14,900	0	$0	$0
Total		**Afiliados(1)**				$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$178,000			$0	$0			$1,423,500	$14,900		$0	$0

Resumen General de Pago

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
2025-03	2025-03	48990461	9484476738	I	2025/04/14	2025/04/09	BANCO DE OCCIDENTE	0	$420,700

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$227,800	$0	$0	$227,800
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$227,800	$0	$0	$227,800
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$14,900	$0	$0	$14,900
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$14,900	$0	$0	$14,900
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$178,000	$0	$0	$178,000
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	$178,000	$0	$0	$178,000
TOTAL				**1**	**$420,700**	**$0**	**$0**	**$420,700**

13 04 2025 3.180.000

MARIA ENRIQUETA GOMEZ NARVAEZ

TRES MILLONES CIENTO OCHENTA MIL PESOS M/CTE

FUNDACION HIJOS DE BOLIVAR

Nit 800197044

COMPROBANTE DE EGRESO	315

BENEFICIARIO
MARIA ENRIQUETA GOMEZ NARVAEZ

NIT	DIRECCION	CIUDAD	TELEFONO
45763963	BRR PIE DE LA POPA SEC E	Cartagena	

POR CONCEPTO DE
CANC OPS GESTORDE CASO MES DEL 14 DE MZO AL 13 DE ABRIL2025

FECHA DOCUMENTO	FECHA VENCIMIENTO	ELABORADO POR	CHEQUE No.
domingo, 13 de abril de 2025	13-abr-25	Gloria esther gonzalez cassiani	

CODIGO CUENTA	CONCEPTO	TERCERO	DEBITO	CREDITO
23352501	PAGO CONT SERV DE GESTOR DE CASO MES DE MAR 14AL 13 DE ABRIL2025 245	MARIA ENRIQUETA GOMEZ NA	3.180.000	0
11050501	CANC OPS GESTORDE CASO MES DEL 14 DE MZO AL 13 DE ABRIL2025	MARIA ENRIQUETA GOMEZ NA	0	3.180.000
		TOTAL DEL DOCUMENTO	3.180.000	3.180.000

Valor en Letras	FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO
TRES MILLONES CIENTO OCHENTA MIL PESOS M/CTE	
REVISADO POR	
APROBADO POR	CC/NIT 45.763.963

Scanned with CamScanner

FUNDACION HIJOS DE BOLIVAR

FACTURA DE COMPRA 246

Nit 800197044

Documento Externo No.

PROVEEDO	ADELAIDA MARTHA MANOSALVA GONZALEZ		
NIT	45532274		
DIRECCION	**CIUDAD**	**TELEFONO**	
BRR EL RECREO URB VALE	Cartagena		

POR CONCEPTO DE

CONT SERV DE AUX ADMINISTRATIVO MES DE MZO14 AL 13 DE ABRIL2025

FECHA DOCUMENTO	FECHA VENCIMIENTO	COMPRÓ	FORMA DE PAGO
viernes, 14 de marzo de 2025	14-mar-25	Gloria esther gonzalez cassiani	Credito

Descripción	Cantidad	U Medida	Valor Unitario	IVA	Total
AUXILIAR ADMINISTRATIVO	1,00	Und.	2.650.000	0%	2.650.000

Valor en Letras

DOS MILLONES SEISCIENTOS CINCUENTA MIL PESOS M/CTE

SUBTOTAL	**2.650.000**
DESCUENTO	**0**
IVA	**0**
RETEFUENTE	**0**
RETEIVA	**0**
RETEICA	**0**
TOTAL DOCUMENTO	**2.650.000**

Firma Responsable_____ **Entregado Por**_____

LA FUNDACION HIJOS DE BOLIVAR

DEBE A:

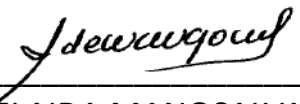
ADELAIDA MANOSALVA GONZALEZ
C.C. Nro. 45.532.274 de Cartagena

La suma de …….$2.650.000

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 14 de marzo al 13 de abril del año 2025

Cartagena de Indias, 13 de abril del año 2025.

Firma,



ADELAIDA MANOSALVA GONZALEZ
C.C. Nro 45.532.274 de Cartagena



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 45532274

MANOSALVA GONZALEZ
APELLIDOS

ADELAIDA MARTHA
NOMBRES

Adelaida Manosalva 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

REGISTRADOR NACIONAL
IVAN DUQUE ESCOBAR

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

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 1 3 Actualización de oficio

4. Número de formulario 14516799091

(415)7707212489984(8020) 000001451679909 1

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

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	27. Fecha expedición
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	4 5 5 3 2 2 7 4	2 0 0 0 0 1 2 7

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

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
MANOSALVA	GONZALEZ	ADELAIDA	MARTHA

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

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

41. Dirección principal: BRR EL RECREO URB VALENCIA 31 F 42

42. Correo electrónico: adelaida.manosalva@gmail.com

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

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

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

Responsabilidades, Calidades y Atributos

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

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar

22- Obligado a cumplir deberes formales a

49 - No responsable de IVA

Usuarios aduaneros

	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

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

aportes en línea

Resumen General de Pago

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	Dias Mora	Valor
2025-03	2025-03	1517639442	9484265590	I	2025/04/16	2025/05/30	BANCOLOMBIA	44	$501,800

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	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$268,800	$7,800	$0	$276,600
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$268,800	$7,800	$0	$276,600
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$8,800	$300	$0	$9,100
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$8,800	$300	$0	$9,100
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$210,000	$6,100	$0	$216,100
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$210,000	$6,100	$0	$216,100
TOTAL				**1**	**$487,600**	**$14,200**	**$0**	**$501,800**

2025/05/30 03:25 PM

13 04 2025 2.650.000

ADELAIDA MARTHA MANOSALVA GONZALEZ

DOS MILLONES SEISCIENTOS CINCUENTA MIL PESOS M/CTE

FUNDACION HIJOS DE BOLIVAR

Nit 800197044

COMPROBANTE DE EGRESO	316

BENEFICIARIO
ADELAIDA MARTHA MANOSALVA GONZALEZ

NIT	DIRECCION	CIUDAD	TELEFONO
45532274	BRR EL RECREO URB VALE	Cartagena	

POR CONCEPTO DE
CANC OPS AUX ADMON MES DEL 14 DE MZO AL 13 DE ABRIL2025

FECHA DOCUMENTO	FECHA VENCIMIENTO	ELABORADO POR	CHEQUE No.
domingo, 13 de abril de 2025	13-abr-25	Gloria esther gonzalez cassiani	

CODIGO CUENTA	CONCEPTO	TERCERO	DEBITO	CREDITO
23352501	PAGO CONT SERV DE AUX ADMINISTRATIVO MES DE MZO14 AL 13 DE ABRIL2025 246	ADELAIDA MARTHA MANOSALV	2.650.000	0
11050501	CANC OPS AUX ADMON MES DEL 14 DE MZO AL 13 DE ABRIL2025	ADELAIDA MARTHA MANOSALV	0	2.650.000
Valor en Letras		**TOTAL DEL DOCUMENTO**	**2.650.000**	**2.650.000**

DOS MILLONES SEISCIENTOS CINCUENTA MIL PESOS M/CTE

REVISADO POR

APROBADO POR

FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO

CC/NIT 15.532.274

Scanned with CamScanner

2. DOTACION NIÑOS, NIÑAS Y ADOLESCENTES



2.1 ALIMENTACION

FUNDACION HIJOS DE BOLIVAR

FACTURA DE COMPRA 231

Nit 800197044

Documento Externo No.

PROVEEDO	LUIS ALBERTO ALMANZA BUSTO		
NIT	73111816		
DIRECCION	**CIUDAD**	**TELEFONO**	
URB VILLA DEL SOL MZG LT	Cartagena		

POR CONCEPTO DE
CONT FACT3831 ALIMENTO MES DE MZO/ABRIL2025

FECHA DOCUMENTO	**FECHA VENCIMIENTO**	**COMPRÓ**	**FORMA DE PAGO**
viernes, 23 de mayo de 2025	23-may-25	Gloria esther gonzalez cassiani	Credito

Descripción	Cantidad	U Medida	Valor Unitario	IVA	Total
ALIMENTO	1,00	Und.	752.892	0%	752.892

Valor en Letras

SETECIENTOS CINCUENTA Y DOS MIL OCHOCIENTOS NOVENTA Y DOS PESOS M/CTE

SUBTOTAL	**752.892**
DESCUENTO	**0**
IVA	**0**
RETEFUENTE	**0**
RETEIVA	**0**
RETEICA	**0**
TOTAL DOCUMENTO	**752.892**

Firma Responsable_____ **Entregado Por**_____

Representación gráfica

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA TLAB3831

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: 756d13b705e1d1e0274beb3930328cde64af91ac8da8f4d5ce25eef14feab67bac135fe9714ed8b57af16a5bcc9ae64b

Fecha de emisión
2025-05-23

Fecha y hora de autorización
2025-05-23 19:50:49

Prefijo
TLAB

Tipo de operación
Estandar

Fecha de vencimiento
2025-05-23

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	P03	BOLSA DE ARROZ DIANA X500GR	70,00	UNIDAD	$2.400,00	0%	0%		$168.000,00
2	P398	AZUCAR MANUELITA X500GRM	25,00	UNIDAD	$2.477,00	0%	5%		$61.925,00
3	P210	PASTA FIDEO X 1.000GRM	3,00	KILOGRAMO	$5.715,00	0%	5%		$17.145,00
4	P209	PASTA FIDEO X 500GRM	2,00	UNIDAD	$2.858,00	0%	5%		$5.716,00
5	P68	HARINA DE MAIZ PAN X 1.000GR	6,00	KILOGRAMO	$4.572,00	0%	5%		$27.432,00
6	P254	HARINA DE TRIGO TRES CASTILLO X 500GRM	4,00	UNIDAD	$2.286,00	0%	5%		$9.144,00
7	P370	PAN DE LECHE X 50GRM	50,00	UNIDAD	$650,00	0%	0%		$32.500,00
8	P67	ACEITE VEGETAL X 900CC	14,00	UNIDAD	$7.395,00	0%	19%		$103.530,00
9	P41	PAN MOGOLLA X50GR	50,00	UNIDAD	$600,00	0%	0%		$30.000,00
10	P39	PAN DE QUESO X 50GR	50,00	UNIDAD	$650,00	0%	0%		$32.500,00
11	P88	GALLETA PAN PUNTO ROJO	60,00	UNIDAD	$650,00	0%	0%		$39.000,00
12	P86	GALLETA PAN CUCA	55,00	UNIDAD	$880,00	0%	0%		$48.400,00
13	P84	PAN TAJADO X 460GR	8,00	UNIDAD	$5.500,00	0%	0%		$44.000,00
14	P226	GALLETA SALTIN X 5 TACOS	6,00	UNIDAD	$7.395,00	0%	19%		$44.370,00
15	P203	AVENA EN HOJUELA X500GRM	4,00	UNIDAD	$5.239,00	0%	5%		$20.956,00
16	P76	SAL REFISAL	4,00	KILOGRAMO	$2.500,00	0%	0%		$10.000,00
17	P62	VINAGRE BLANCO X 1.000CC	3,00	UNIDAD	$2.942,00	0%	19%		$8.826,00
18	P363	BICARBONATO - KILO	1,00	KILOGRAMO	$10.550,00	0%	19%		$10.550,00

Total Items: 18

Observaciones
ALIMENTACION PERIODO DEL 14 DE MARZO AL 13 DE ABRIL/2025

Moneda		COP
Subtotal bruto	=	**$713.994,00**
Descuentos	-	$0,00
Recargos	+	$0,00
Subtotal neto	=	**$713.994,00**
Impuesto IVA (19%)	+	$31.782,44
Impuesto IVA (5%)	+	$7.115,90

Número de autorización: 18764090526977
Rango Autorizado:desde TLAB 3597 hasta TLAB 5000

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

Expedida: 2025-03-14 **Vigencia:** 6 meses **Vencimiento:** 2025-09-14

Firma Digital:

i3a/ZieuOvUBb+jTGSWo3PLWJ+KGYowC0eaN2RPu/eCUhJh086pEOPdcyy5fTVQ8DS/LgMzPf+zrBJOYQ1T80LVWvpflks2wrpzqgUJmu+OEu98gljD
/3e9NpN6tTtWTk666R3k1hmqxvMJLBIH8qYG4iDqMEENICK0hwXYNGAv3Sc/Z3szZ6Q3qUV57/ATgEElW1zslZP0e7nwY5pVocPID2CK4E7q+Akm6
PGuop6PW06J1gZ/9UoCcpvPpADQ4xWNQ58ueGyXJeOYOw27uThFT8kEwTs6dEScCc/VHTuHSLVTM09b0C4CWZ68vXf/ySGvle8zqoHjXXrbIW80y
Uw==

Subtotal más impuestos	=	**$752.892,34**
Total deducciones	=	**$0,00**
Total a pagar	=	**$752.892,34**

FUNDACION HIJOS DE BOLIVAR

FACTURA DE COMPRA 232

Nit 800197044

Documento Externo No.

PROVEEDO	LUIS ALBERTO ALMANZA BUSTO		
NIT	73111816		
DIRECCION	**CIUDAD**	**TELEFONO**	
URB VILLA DEL SOL MZG LT	Cartagena		

POR CONCEPTO DE
CONT FACT3832 ALIMENTO MES DE MZO/ABRIL2025

FECHA DOCUMENTO	**FECHA VENCIMIENTO**	**COMPRÓ**	**FORMA DE PAGO**
viernes, 23 de mayo de 2025	23-may-25	Gloria esther gonzalez cassiani	Credito

Descripción	Cantidad	U Medida	Valor Unitario	IVA	Total
ALIMENTO	1,00	Und.	983.100	0%	983.100

Valor en Letras

NOVECIENTOS OCHENTA Y TRES MIL CIEN PESOS M/CTE

SUBTOTAL	**983.100**
DESCUENTO	**0**
IVA	**0**
RETEFUENTE	**0**
RETEIVA	**0**
RETEICA	**0**
TOTAL DOCUMENTO	**983.100**

Firma Responsable_____ **Entregado Por**_____

Representación gráfica

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA TLAB3832

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: 7c2f275db09449f42936069c9405023a872a6f514453739759927aa83519cbe9526010212f40c75c1203f3d9ffda91c3

Fecha de emisión
2025-05-23

Fecha y hora de autorización
2025-05-23 20:07:10

Prefijo
TLAB

Tipo de operación
Estandar

Fecha de vencimiento
2025-05-23

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	P81	LECHE PASTEURIZADA CON FRUTA X 1.000CC	25,00	UNIDAD	$8.800,00	0%	0%		$220.000,00
2	P561	LECHE PASTEURIZADA KUM X 1.000ML	20,00	UNIDAD	$9.800,00	0%	0%		$196.000,00
3	P37	LECHE LIQUIDA ENTERA X 900	60,00	UNIDAD	$4.800,00	0%	0%		$288.000,00
4	P35	QUESO COOLECHERA	6,00	KILOGRAMO	$31.500,00	0%	0%		$189.000,00
5	P259	MANTEQUILLA - TARRO X 500GRM	2,00	UNIDAD	$7.395,00	0%	19%		$14.790,00
6	P451	MOZARELLA TAJADO X 500GRM	5,00	UNIDAD	$14.500,00	0%	0%		$72.500,00

Total Items: 6

Observaciones
ALIMENTACION - PERIODO 14 DE MARZO AL 13 DE ABRIL/2025

Moneda		COP
Subtotal bruto	=	**$980.290,00**
Descuentos	-	$0,00
Recargos	+	$0,00
Subtotal neto	=	**$980.290,00**
Impuesto IVA (19%)	+	$2.810,10
Subtotal más impuestos	=	**$983.100,10**
Total deducciones	=	**$0,00**
Total a pagar	=	**$983.100,10**

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:

FgreplDlaUlcXW7//Q3l8c3E1H77T+5W/4lanwMwl435947HlxSw3/skjN4y6ClaE6iaD7OH4Jdse5jpyMNFfCNdyGvuEK8xRwx1cVf1vsiiU6rdV3kZu+CBp66MDHUstH+CENmp1v/rBKkrp6BP6kFi0hdANR1IwLgqiI3ZOUxgkr52npgF2M6lCjrLlz3ZhnhiZBZ9UKT/AC4rK84NxNzo60XjtdtYx8Gm6liH6XSjBCVKgxjEVMeJmjKxnDGvZT85PPPOfmtBd5CE+00COrWO5ojI77Nsby1OnKa9KybM/PA/mhV1dXWl2Pf7Tq2DeIjChZ3cPJfcbiTr/T9QKA==

FUNDACION HIJOS DE BOLIVAR

FACTURA DE COMPRA 233

Nit 800197044

Documento Externo No.

PROVEEDO	LUIS ALBERTO ALMANZA BUSTO		
NIT	73111816		
DIRECCION	**CIUDAD**	**TELEFONO**	
URB VILLA DEL SOL MZG LT	Cartagena		

POR CONCEPTO DE
CONT FACT3833 ALIMENTO MES DE MZO/ABRIL2025

FECHA DOCUMENTO	**FECHA VENCIMIENTO**	**COMPRÓ**	**FORMA DE PAGO**
viernes, 23 de mayo de 2025	23-may-25	Gloria esther gonzalez cassiani	Credito

Descripción	Cantidad	U Medida	Valor Unitario	IVA	Total
ALIMENTO	1,00	Und.	1.245.700	0%	1.245.700

Valor en Letras

UN MILLON DOSCIENTOS CUARENTA Y CINCO MIL SETECIENTOS PESOS M/CTE

SUBTOTAL	**1.245.700**
DESCUENTO	**0**
IVA	**0**
RETEFUENTE	**0**
RETEIVA	**0**
RETEICA	**0**
TOTAL DOCUMENTO	**1.245.700**

Firma Responsable_____ **Entregado Por**_____

Representación gráfica

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA TLAB3833

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: 50bb2913ea78a77c57543c3c4389f9eff2203ed7977fe0d8fe7ed7e5237bc19da581d6a04a985ce4bc370afd223ba16f

Fecha de emisión
2025-05-23

Fecha y hora de autorización
2025-05-23 20:54:46

Prefijo
TLAB

Tipo de operación
Estandar

Fecha de vencimiento
2025-05-23

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	P25	CARNE BISTEK	8,00	KILOGRAMO	$29.800,00	0%	0%		$238.400,00
2	P26	CARNE MOLIDA ESPECIAL	8,00	KILOGRAMO	$24.500,00	0%	0%		$196.000,00
3	P27	CARNE GULAR - ESPALDILLA	8,00	KILOGRAMO	$27.800,00	0%	0%		$222.400,00
4	P32	PECHUGA DE POLLO	13,00	KILOGRAMO	$15.800,00	0%	0%		$205.400,00
5	P31	MASA DE CERDO	6,00	KILOGRAMO	$24.500,00	0%	0%		$147.000,00
6	P156	MUSLO CONTRA MUSLO -KILO	10,00	KILOGRAMO	$8.800,00	0%	0%		$88.000,00
7	P29	PESCADO EN POSTA - JUREL	6,00	KILOGRAMO	$16.500,00	0%	0%		$99.000,00
8	P169	HIGADO RELAJADO	3,00	KILOGRAMO	$16.500,00	0%	0%		$49.500,00

Total Items: 8

Observaciones
ALIMENTACION - PERIODO DEL 14 DE MARZO AL 13 DE ABRIL/2025

Moneda		COP
Subtotal bruto	=	**$1.245.700,00**
Descuentos	-	$0,00
Recargos	+	$0,00
Subtotal neto	=	**$1.245.700,00**
Subtotal más impuestos	=	**$1.245.700,00**
Total deducciones	=	**$0,00**
Total a pagar	=	**$1.245.700,00**

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:
prUDH9NvwkdoeYyTahC5ETofCWQ33WwFGYzQDR/VMl3k2B79SM/dNassaSUCVUV8aBkXphBolFgIlxNOoJFgTf0HlvTSBBm2kV6fDldMzwAHLBPM
Zfpr2nltuvK5cwyWP7j7sE7GLC4B/Kke5NBBMUJMDvzh3laDidQQlubRih9dzGyzxkdeBIaS4aNRIOzb8g2lX4K5FNuPevTUwbf5NV9JDDDrfPnhjua1B
FKhw6264vwN9rQ0WbPH0IlkSTN64IhiGBst+vx4IB4oP6juORoDDh4rdyUqdULfvnGPJHnRJUBckEk9vFcRpaY2ql7OaG/nDjTLYR7LtOLpaanGlw==

FUNDACION HIJOS DE BOLIVAR

FACTURA DE COMPRA 234

Nit 800197044

Documento Externo No.

PROVEEDO	LUIS ALBERTO ALMANZA BUSTO		
NIT	73111816		
DIRECCION	**CIUDAD**	**TELEFONO**	
URB VILLA DEL SOL MZG LT	Cartagena		

POR CONCEPTO DE
CONT FACT3834 ALIMENTO MES DE MZO/ABRIL2025

FECHA DOCUMENTO	**FECHA VENCIMIENTO**	**COMPRÓ**	**FORMA DE PAGO**
viernes, 23 de mayo de 2025	23-may-25	Gloria esther gonzalez cassiani	Credito

Descripción	Cantidad	U Medida	Valor Unitario	IVA	Total
ALIMENTO	1,00	Und.	569.540	0%	569.540

Valor en Letras

QUINIENTOS SESENTA Y NUEVE MIL QUINIENTOS CUARENTA PESOS M/CTE

SUBTOTAL	**569.540**
DESCUENTO	**0**
IVA	**0**
RETEFUENTE	**0**
RETEIVA	**0**
RETEICA	**0**
TOTAL DOCUMENTO	**569.540**

Firma Responsable_____ **Entregado Por**_____

Representación gráfica

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA TLAB3834

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: 4b7a7bd4fb8793cce8df9adb2c0b2968d926ed76f6c73d4b4fc2bb33aeebbf294d3ceefe714c15a062f19f20622c1ae0

Fecha de emisión
2025-05-23

Fecha y hora de autorización
2025-05-23 21:14:38

Prefijo
TLAB

Tipo de operación
Estandar

Fecha de vencimiento
2025-05-23

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	P103	BANANO - KILO	8,00	KILOGRAMO	$3.500,00	0%	0%		$28.000,00
2	P112	PAPAYA - KILO	10,00	KILOGRAMO	$3.000,00	0%	0%		$30.000,00
3	P333	PERA - KILO	5,00	KILOGRAMO	$17.500,00	0%	0%		$87.500,00
4	P51	MANZANA ROJA -KILO	4,00	KILOGRAMO	$17.500,00	0%	0%		$70.000,00
5	P121	TOMATE DE COCINA	5,00	KILOGRAMO	$7.500,00	0%	0%		$37.500,00
6	P139	LECHUGA	3,00	KILOGRAMO	$6.500,00	0%	0%		$19.500,00
7	P42	HABICHUELA CORTA	3,00	KILOGRAMO	$6.500,00	0%	0%		$19.500,00
8	P119	PEPINO VERDE	4,00	KILOGRAMO	$4.500,00	0%	0%		$18.000,00
9	P101	REMOLACHA	2,00	KILOGRAMO	$4.500,00	0%	0%		$9.000,00
10	P61	ZANAHORIA	5,00	KILOGRAMO	$3.000,00	0%	0%		$15.000,00
11	P293	REPOLLO BLANCO	3,00	KILOGRAMO	$4.500,00	0%	0%		$13.500,00
12	P110	PATILLA - KILO	16,00	KILOGRAMO	$3.000,00	0%	0%		$48.000,00
13	P124	PIMENTON ROJO	2,00	KILOGRAMO	$6.500,00	0%	0%		$13.000,00
14	P115	CEBOLLA ROJA	4,00	KILOGRAMO	$5.500,00	0%	0%		$22.000,00
15	P114	CEBOLLA BLANCA	4,00	KILOGRAMO	$4.800,00	0%	0%		$19.200,00
16	P23	PLATANO VERDE	50,00	UNIDAD	$800,00	0%	0%		$40.000,00
17	P98	PAPA LIMPIA	10,00	KILOGRAMO	$2.500,00	0%	0%		$25.000,00
18	P96	ÑAME DE ESPINA	4,00	KILOGRAMO	$4.800,00	0%	0%		$19.200,00
19	P291	YUCA	4,00	KILOGRAMO	$2.500,00	0%	0%		$10.000,00
20	P99	PAPA CRIOLLA	1,00	KILOGRAMO	$6.800,00	0%	0%		$6.800,00
21	P126	AJO EN GRANO	0,50	KILOGRAMO	$12.000,00	0%	0%		$6.000,00
22	P49	COCO GRANDE	1,00	UNIDAD	$6.500,00	0%	0%		$6.500,00
23	P118	CEBOLLIN LARGO BOGOTANO	0,25	KILOGRAMO	$6.000,00	0%	0%		$1.500,00
24	P135	MAZO DE APIO	1,00	UNIDAD	$1.800,00	0%	0%		$1.800,00
25	P134	MAZO DE CILANTRO	1,00	UNIDAD	$3.040,00	0%	0%		$3.040,00

Total Items: 25

Representación gráfica

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA TLAB3834

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
ALIMENTACION - PERIODO DEL 14 DE MARZO AL 13 DE ABRIL/2025

Moneda		COP
Subtotal bruto	=	**$569.540,00**
Descuentos	-	$0,00
Recargos	+	$0,00
Subtotal neto	=	**$569.540,00**
Subtotal más impuestos	=	**$569.540,00**
Total deducciones	=	**$0,00**
Total a pagar	=	**$569.540,00**

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:

JXRJ9b4cXgUx9G79mzJqnhOIuGMAKfd5Bap0w1NQf2uudwyuxq5XZu/apCTXVgRuu+KmEKfgo6iqG5ZMJkZ1+vnXJuRk6srKrc3KKnVC6NzXNV1YseF3nGgoPn0xfOySKsj+RPWwkPRxSk0rASOQm3r+1RHzFDSDQIDieYwfvqiIFes76FXrWe34660Z99QhWUlkYovsW6MpXazjKxLXj5CQuM93XLih7C5mjZ5NaOePuSXaL05yBDv6dFpcxjDdJ/1iUY7nVP9muj4WgE0qncawSQrElhN4LI5UnMG+7Q0dhNZLr9AtBRK6D7p5ZV99oojaoBZsW7PWhg/cJlGlzA==



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 73.111.816
ALMANZA BUSTOS
APELLIDOS
LUIS ALBERTO
NOMBRES

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 13-JUN-1964
CARTAGENA
(BOLIVAR)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.67 O+ M
ESTATURA G.S. RH SEXO
25-MAR-1983 CARTAGENA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL

INDICE DERECHO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

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	Impuestos de Cartagena 6	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	27. Fecha expedición
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	7 3 1 1 1 8 1 6	1 9 8 3 0 3 2 5

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

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
ALMANZA	BUSTOS	LUIS	ALBERTO

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

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

41. Dirección principal: URB VILLA DEL SOL MZ G LT 1

42. Correo electrónico: suministro07@hotmail.com

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

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

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

Responsabilidades, Calidades y Atributos

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

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar

42- Obligado a llevar contabilidad

48 - Impuesto sobre las ventas - IVA

52 - Facturador electrónico

Usuarios aduaneros

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

Exportadores

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

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

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0 61. Fecha 2024 - 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

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

Formulario del Registro Único Tributario

001

Espacio reservado para la DIAN

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	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

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

Composición del Capital

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

Entidad de vigilancia y control

88. Entidad de vigilancia y control

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		Año Mes Día		-
3		Año Mes Día		-
4		Año Mes Día		-
5		Año Mes Día		-

Vinculación económica

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

97. Nombre o razón social de la matriz o controlante

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

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

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

13 04 2025 3.551.232

LUIS ALBERTO ALMANZA BUSTO

TRES MILLONES QUINIENTOS CINCUENTA Y UN MIL DOSCIENTOS TREINTA Y DOS PESOS M/CTE

FUNDACION HIJOS DE BOLIVAR

Nit 800197044

COMPROBANTE DE EGRESO	317

BENEFICIARIO		
LUIS ALBERTO ALMANZA BUSTO		
NIT		**POR CONCEPTO DE**
73111816		CANC FACT VARIAS ALIEMNTO DEL MES DE MARZO A ABRIL2025
DIRECCION	**CIUDAD**	**TELEFONO**
URB VILLA DEL SOL MZG LT	Cartagena	

FECHA DOCUMENTO	FECHA VENCIMIENTO	ELABORADO POR	CHEQUE No.
domingo, 13 de abril de 2025	13-abr-25	Gloria esther gonzalez cassiani	

CODIGO CUENTA	CONCEPTO	TERCERO	DEBITO	CREDITO
22050101	PAGO CONT FACT3831 ALIMENTO MES DE MZO/ABRIL2025 231	LUIS ALBERTO ALMANZA BUST	752.892	0
22050101	PAGO CONT FACT3832 ALIMENTO MES DE MZO/ABRIL2025 232	LUIS ALBERTO ALMANZA BUST	983.100	0
22050101	PAGO CONT FACT3833 ALIMENTO MES DE MZO/ABRIL2025 233	LUIS ALBERTO ALMANZA BUST	1.245.700	0
22050101	PAGO CONT FACT3834 ALIMENTO MES DE MZO/ABRIL2025 234	LUIS ALBERTO ALMANZA BUST	569.540	0
11050501	CANC FACT VARIAS ALIEMNTO DEL MES DE MARZO A ABRIL2025	LUIS ALBERTO ALMANZA BUST	0	3.551.232
Valor en Letras		**TOTAL DEL DOCUMENTO**	**3.551.232**	**3.551.232**

TRES MILLONES QUINIENTOS CINCUENTA Y UN MIL DOSCIENTOS TREINTA Y DOS PESOS M/CTE

REVISADO POR

APROBADO POR

FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO

Luis Almanza

CC/NIT 73.111.816

Scanned with CamScanner



2.2 KIT DOTACION PERSONAL

FUNDACION HIJOS DE BOLIVAR

FACTURA DE COMPRA 252

Nit 800197044

Documento Externo No.

PROVEEDO	KARINA LUZ DIAZ RHENALS Y/O CONFECCIONES RHE		
NIT	45687705		
DIRECCION	CIUDAD	TELEFONO	
CARTAGENA	Cartagena		

POR CONCEPTO DE
CONT DOTACION NIÑOS MES DE MZO-ABRIL2025

FECHA DOCUMENTO	FECHA VENCIMIENTO	COMPRÓ	FORMA DE PAGO
martes, 4 de marzo de 2025	04-mar-25	Gloria esther gonzalez cassiani	Credito

Descripción	Cantidad	U Medida	Valor Unitario	IVA	Total
DOTACION NIÑO	1,00	Und.	2.940.000	0%	2.940.000

Valor en Letras

DOS MILLONES NOVECIENTOS CUARENTA MIL PESOS M/CTE

SUBTOTAL	2.940.000
DESCUENTO	0
IVA	0
RETEFUENTE	73.500
RETEIVA	0
RETEICA	0
TOTAL DOCUMENTO	2.940.000

Firma Responsable_____ **Entregado Por**_____

Scanned with CamScanner

CONFECCIONES Rhenals mode

Nit: 45.687.705

UNIFORMES ESCOLARES, DEPORTIVOS, EMPRESARIALES, ROPA PARA DAMA, CABALLEROS, DISEÑOS DE ESTAMPADOS, BORDADOS, CALZADO Y ACCESORIOS

CUENTA DE COBRO

FUNDACION HIJOS DE BOLIVAR
NIT.800197.044-1

DEBE A:
COMFECCIONES RHENALS MODA
NIT.45.687.705

LA SUMA DE $2.940.000 (Dos millones novecientos cuarenta mil pesos m/cte) por concepto de elaboración y suministro de dotaciones y otros.

CANTIDAD	CONCEPTO	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL
28	CAMISETAS	$ 15.000	$ 420.000
28	SUDADERAS	$ 33.000	$ 924.000
28	PARES DE MEDIAS	$ 4.500	$ 126.000
6	PIJAMAS DE NIÑAS	$ 19.000	$ 114.000
12	BRASIER	$ 9.500	$ 114.000
12	PANTY	$ 7.500	$ 90.000
8	PIJAMA DE NIÑOS	$ 28.000	$ 224.000
16	BOXER	$ 9.500	$ 152.000
6	PARES DE CHANCLETAS MUJERES	$ 21.000	$ 126.000
8	PARES DE CHANCLETAS HOMBRES	$ 24.000	$ 192.000
6	PARES DE ZAPATOS MUJERES	$ 31.000	$ 186.000
8	PARES DE ZAPATOS HOMBRES	$ 34.000	$ 272.000
SUB TOTAL SUMA			**$ 2.940.000**

Favor autorizo consignar a la cuenta de ahorro Bancolombia #08522211363 o Davivienda cuenta de ahorro #057700095813 a nombre de EDINSON LOPEZ FAJARDO

Atentamente,

Karina Diaz R.

KARINA LUZ DIAZ RHENALS
Representante Legal

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

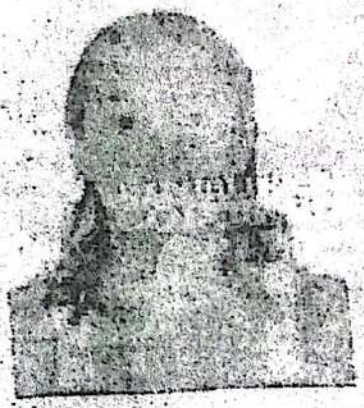
NUMERO 45.687.705

DIAZ REHENALS

APELLIDOS

KARINA LUZ

NOMBRES



FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 23-JUL-1975

CARTAGENA
(BOLIVAR)

LUGAR DE NACIMIENTO

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

05-JUL-1996 CARTAGENA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

INDICE DERECHO

A-0500100-00130630-F-0045687705-20061122 0006690012A 1 6010020600

Scanned with CamScanner

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141186324272

(415)7707212489984(8020) 000014118632427 2

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

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de identificación
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	45687705

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

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
DIAZ	REHENALS	KARINA	LUZ

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

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

41. Dirección principal
BRR OLAYA SECTOR RICAURTE CL 31 D 57 77

42. Correo electrónico baquerolina42@gmail.com

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

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

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

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

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

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre DIAZ REHENALS KARINA LUZ

985. Cargo CONTRIBUYENTE

Fecha generación documento PDF: 13-06-2025 01:59:43PM

Scanned with CamScanner

13 04 2025 2.866.500

KARINA LUZ DIAZ RHENALS Y/O CONFECCIONES RHENALS

DOS MILLONES OCHOCIENTOS SESENTA Y SEIS MIL QUINIENTOS PESOS M/CTE

FUNDACION HIJOS DE BOLIVAR

Nit 800197044

COMPROBANTE DE EGRESO	318

BENEFICIARIO		
KARINA LUZ DIAZ RHENALS Y/O CONFECCIONES RHENALS		
NIT		POR CONCEPTO DE
45687705		CANC CTA DE COBRO DOTACION NIÑOS
DIRECCION	CIUDAD	TELEFONO
CARTAGENA	Cartagena	

FECHA DOCUMENTO	FECHA VENCIMIENTO	ELABORADO POR	CHEQUE No.
domingo, 13 de abril de 2025	13-abr-25	Gloria esther gonzalez cassiani	

CODIGO CUENTA	CONCEPTO	TERCERO	DEBITO	CREDITO
22050101	PAGO CONT DOTACION NIÑOS MES DE MZO-ABRIL2025 252	KARINA LUZ DIAZ RHENALS Y/	2.866.500	0
11050501	CANC CTA DE COBRO DOTACION NIÑOS	KARINA LUZ DIAZ RHENALS Y/	0	2.866.500
		TOTAL DEL DOCUMENTO	2.866.500	2.866.500

Valor en Letras	FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO
DOS MILLONES OCHOCIENTOS SESENTA Y SEIS MIL QUINIENTOS PESOS M/CTE	
REVISADO POR	Karina Diaz R.
APROBADO POR	CC/NIT 45.687.705

Scanned with CamScanner

2.3 KIT DE ASEO E HIGIENE PERSONAL

FUNDACION HIJOS DE BOLIVAR

FACTURA DE COMPRA 235

Nit 800197044

Documento Externo No.

PROVEEDO	LUIS ALBERTO ALMANZA BUSTO		
NIT	73111816		
DIRECCION	**CIUDAD**	**TELEFONO**	
URB VILLA DEL SOL MZG LT	Cartagena		

POR CONCEPTO DE

CONT COMPRA DOTAC ASEO PERSONAL SEG FA.3835 MES DE MZO/ABRIL2025

FECHA DOCUMENTO	FECHA VENCIMIENTO	COMPRÓ	FORMA DE PAGO
domingo, 25 de mayo de 2025	25-may-25	Gloria esther gonzalez cassiani	Credito

Descripción	Cantidad	U Medida	Valor Unitario	IVA	Total
ASEO	1,00	Und.	734.998	0%	734.998

Valor en Letras

SETECIENTOS TREINTA Y CUATRO MIL NOVECIENTOS NOVENTA Y OCHO PESOS M/CTE

SUBTOTAL	**734.998**
DESCUENTO	**0**
IVA	**0**
RETEFUENTE	**0**
RETEIVA	**0**
RETEICA	**0**
TOTAL DOCUMENTO	**734.998**

Firma Responsable_____ **Entregado Por**_____

Representación gráfica

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA TLAB3835

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: 0b8b09760b6cf83062e75f94a879259d42b5a6492eea4ce1b277c115e3e81a078627dfcbcdaee9f947f87fa7c96353de

Fecha de emisión
2025-05-25

Fecha y hora de autorización
2025-05-25 04:38:17

Prefijo
TLAB

Tipo de operación
Estandar

Fecha de vencimiento
2025-05-25

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	14,00	UNIDAD	$2.942,00	0%	19%		$41.188,00
2	P343	PEINILLA - GRANDE	14,00	UNIDAD	$2.602,00	0%	19%		$36.428,00
3	P376	DESODORANTE ROLL - REXONA	14,00	UNIDAD	$5.799,00	0%	19%		$81.186,00
4	P340	TOALLA DE BAÑO	14,00	UNIDAD	$28.152,00	0%	19%		$394.128,00
5	P339	TOALLAS HIGENICAS X 14	6,00	UNIDAD	$5.500,00	0%	0%		$33.000,00
6	P342	MAQUINA DE AFEITAR - PQTE X5	8,00	UNIDAD	$4.623,00	0%	19%		$36.984,00

Total Items: 6

Observaciones
ASEO PERSONAL - PERIODO 14 DE MARZO AL 13 DE ABRIL/2025

Moneda		COP
Subtotal bruto	=	**$622.914,00**
Descuentos	-	$0,00
Recargos	+	$0,00
Subtotal neto	=	**$622.914,00**
Impuesto IVA (19%)	+	$112.083,66
Subtotal más impuestos	=	**$734.997,66**
Total deducciones	=	**$0,00**
Total a pagar	=	**$734.997,66**

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:

ab92qjkVO17y3hDCU6YxkZtQli9fL+Rpiz2LVfMfnlFLtAYRTJ0zLHShhfY1mF6+M9OLDCqGNTLmny+20RhdDBSCMyYRc9Zn4o7l1Bfr7FtVWZLMkn
N5zLzz3D3E7P7rKtqb8/lBUYsPdww99xM4Utf68w5bsfhNHLhlqcJDENY9P6bbyP0tfGaY0D0EDnKa5hRtNIjbGf6p3xcBtA/h9mp6TT9TjG6J0skOkluPP
V2UO/aO3QpxVD8lciZi+K0E928hX4gWFJLgRlHRU4UzLDsfrAi09k3KZMZOE23u9styw4cO/0BVD/rSN3Q3X60VfWothnPfHqRuamqOa+pN1Q==



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 73.111.816
ALMANZA BUSTOS
APELLIDOS
LUIS ALBERTO
NOMBRES

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 13-JUN-1964
CARTAGENA
(BOLIVAR)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.67 O+ M
ESTATURA G.S. RH SEXO
25-MAR-1983 CARTAGENA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL

INDICE DERECHO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

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	Impuestos de Cartagena 6	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	27. Fecha expedición
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	7 3 1 1 1 8 1 6	1 9 8 3 0 3 2 5

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

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
ALMANZA	BUSTOS	LUIS	ALBERTO

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

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

41. Dirección principal: URB VILLA DEL SOL MZ G LT 1

42. Correo electrónico: suministro07@hotmail.com

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

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

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

Responsabilidades, Calidades y Atributos

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

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar

42- Obligado a llevar contabilidad

48 - Impuesto sobre las ventas - IVA

52 - Facturador electrónico

Usuarios aduaneros

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

Exportadores

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

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

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0 61. Fecha 2024 - 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

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

Formulario del Registro Único Tributario

001

Espacio reservado para la DIAN

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	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

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

Composición del Capital

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

Entidad de vigilancia y control

88. Entidad de vigilancia y control

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		Año Mes Día		-
3		Año Mes Día		-
4		Año Mes Día		-
5		Año Mes Día		-

Vinculación económica

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

97. Nombre o razón social de la matriz o controlante

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

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

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

13 04 2025 734.998

LUIS ALBERTO ALMANZA BUSTO

SETECIENTOS TREINTA Y CUATRO MIL NOVECIENTOS NOVENTA Y OCHO PESOS M/CTE

FUNDACION HIJOS DE BOLIVAR

Nit 800197044

COMPROBANTE DE EGRESO	320

BENEFICIARIO			POR CONCEPTO DE
LUIS ALBERTO ALMANZA BUSTO			CANC SALDO SEG FC.3835 DOTAC DE ASEO PERSONAL
NIT			
73111816			
DIRECCION	CIUDAD	TELEFONO	
URB VILLA DEL SOL MZG LT	Cartagena		

FECHA DOCUMENTO	FECHA VENCIMIENTO	ELABORADO POR	CHEQUE No.
domingo, 13 de abril de 2025	13-abr-25	Gloria esther gonzalez cassiani	

CODIGO CUENTA	CONCEPTO	TERCERO	DEBITO	CREDITO
22050101	PAGO CONT COMPRA DOTAC ASEO PERSONAL SEG FA.3835 MES DE MZO/ABRIL2025 235	LUIS ALBERTO ALMANZA BUST	734.998	0
11050501	CANC SALDO SEG FC.3835 DOTAC DE ASEO PERSONAL	LUIS ALBERTO ALMANZA BUST	0	734.998
Valor en Letras		TOTAL DEL DOCUMENTO	734.998	734.998

SETECIENTOS TREINTA Y CUATRO MIL NOVECIENTOS NOVENTA Y OCHO PESOS M/CTE

FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO

Luis Almanza

REVISADO POR

APROBADO POR

CC/NIT 73.111.816

Scanned with CamScanner

2.4 ELEMENTOS DE USO COMUN

FUNDACION HIJOS DE BOLIVAR

FACTURA DE COMPRA 236

Nit 800197044

Documento Externo No.

PROVEEDO	LUIS ALBERTO ALMANZA BUSTO		
NIT	73111816		
DIRECCION	**CIUDAD**	**TELEFONO**	
URB VILLA DEL SOL MZG LT	Cartagena		

POR CONCEPTO DE

CONT COMPRA ELEMT DE USO COMUN SEG FA.3836 MES DE MARZ/ABRIL2025

FECHA DOCUMENTO	FECHA VENCIMIENTO	COMPRÓ	FORMA DE PAGO
domingo, 25 de mayo de 2025	25-may-25	Gloria esther gonzalez cassiani	Credito

Descripción	Cantidad	U Medida	Valor Unitario	IVA	Total
ASEO	1,00	Und.	199.500	0%	199.500

Valor en Letras

CIENTO NOVENTA Y NUEVE MIL QUINIENTOS PESOS M/CTE

SUBTOTAL	**199.500**
DESCUENTO	**0**
IVA	**0**
RETEFUENTE	**0**
RETEIVA	**0**
RETEICA	**0**
TOTAL DOCUMENTO	**199.500**

Firma Responsable_____ **Entregado Por**_____

Representación gráfica

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA TLAB3836

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: 700edba92ccf453984e32e1ef1596044c4d31be13e2b338f79367f705df460c6dacb862032f80159c56120863605f1c8

Fecha de emisión
2025-05-25

Fecha y hora de autorización
2025-05-25 04:59:37

Prefijo
TLAB

Tipo de operación
Estandar

Fecha de vencimiento
2025-05-25

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	P348	CREMA PARA MANO X 1 LTR	1,00	UNIDAD	$4.202,00	0%	19%		$4.202,00
2	P344	BLOQUEADOR SOLAR	1,00	UNIDAD	$5.966,00	0%	19%		$5.966,00
3	P345	SHAMPOO PARA EL CABELLO	2,00	UNIDAD	$11.260,00	0%	19%		$22.520,00
4	P350	ACONDICIONADOR PARA CABELLO	1,00	UNIDAD	$11.260,00	0%	19%		$11.260,00
5	P347	CREMA DENTAL X 100CC	4,00	UNIDAD	$6.639,00	0%	19%		$26.556,00
6	P590	SEDADENTAL ECONOM	2,00	UNIDAD	$2.100,00	0%	19%		$4.200,00
7	P316	PAPEL HIGENICO ROLLO	12,00	UNIDAD	$1.009,00	0%	19%		$12.108,00
8	P624	BETUN	2,00	UNIDAD	$2.353,00	0%	19%		$4.706,00
9	P625	CEPILLO ZAPATO	2,00	UNIDAD	$4.201,00	0%	19%		$8.402,00
10	P349	PAÑITOS HUMEDOS X 70 UN	4,00	UNIDAD	$5.370,00	0%	19%		$21.480,00
11	P346	JABON LIQUIDO PARA CUERPO X 900ML	4,00	UNIDAD	$10.088,00	0%	19%		$40.352,00
12	P330	JABON LIQUIDO PARA MANO	1,00	LITRO	$5.895,00	0%	19%		$5.895,00

Total Items: 12

Observaciones
ASEO PERSONAL - PERIODO 14 DE MARZO AL 13 DE ABRIL/2025

Moneda		COP
Subtotal bruto	=	**$167.647,00**
Descuentos	-	$0,00
Recargos	+	$0,00
Subtotal neto	=	**$167.647,00**
Impuesto IVA (19%)	+	$31.852,93
Subtotal más impuestos	=	**$199.499,93**
Total deducciones	=	**$0,00**
Total a pagar	=	**$199.499,93**

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:
SPy+nniEUW4o+RbQz2iajX2ONK5mOuh95oFyGB4xPtKucoSBboHm9Rh7bRtfLjNo5K0kIidk80y/eluP1JJ5eKuA8Nirtd+upYZGP1wonmQ7m6Uuq
BHxMpXnxWHPjn1FLcujAA2+pK9PJvqI+QrP4BzGaiTS95PkCoqKNXmOM44S2YsBs3sfGSOZONtAoTKiftl0iaH+v8x4CmdpYNx+wO3uG3wZw+W5
57E2cjj3yH2SeKCuOaBQvHgtlqCtNJd4E4s8q4kdS/KRyE/qQTcQ+SnquSbiwjeLrUL5lAqeG7eW15lzwGy/5FsjaGZTr0msc2n5vZFdl/IyHp/BPrJ+g==



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 73.111.816
ALMANZA BUSTOS
APELLIDOS
LUIS ALBERTO
NOMBRES

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 13-JUN-1964
CARTAGENA
(BOLIVAR)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.67 O+ M
ESTATURA G.S. RH SEXO
25-MAR-1983 CARTAGENA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL

INDICE DERECHO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

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	Impuestos de Cartagena 6	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	27. Fecha expedición
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	7 3 1 1 1 8 1 6	1 9 8 3 0 3 2 5

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

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
ALMANZA	BUSTOS	LUIS	ALBERTO

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

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

41. Dirección principal: URB VILLA DEL SOL MZ G LT 1

42. Correo electrónico: suministro07@hotmail.com

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

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

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

Responsabilidades, Calidades y Atributos

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

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar

42- Obligado a llevar contabilidad

48 - Impuesto sobre las ventas - IVA

52 - Facturador electrónico

Usuarios aduaneros

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

Exportadores

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

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

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0 61. Fecha 2024 - 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

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

Formulario del Registro Único Tributario

001

Espacio reservado para la DIAN

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	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

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

Composición del Capital

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

Entidad de vigilancia y control

88. Entidad de vigilancia y control

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		Año Mes Día		-
3		Año Mes Día		-
4		Año Mes Día		-
5		Año Mes Día		-

Vinculación económica

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

97. Nombre o razón social de la matriz o controlante

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

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

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

25 05 2024 199.500

LUIS ALBERTO ALMANZA BUSTO

CIENTO NOVENTA Y NUEVE MIL QUINIENTOS PESOS M/CTE

FUNDACION HIJOS DE BOLIVAR

Nit 800197044

COMPROBANTE DE EGRESO	321

BENEFICIARIO		
LUIS ALBERTO ALMANZA BUSTO		
NIT		POR CONCEPTO DE
73111816		CANC COMPRA ELEMENT DE USO COMUN SEG FA.3836
DIRECCION	CIUDAD	TELEFONO
URB VILLA DEL SOL MZG LT	Cartagena	

FECHA DOCUMENTO	FECHA VENCIMIENTO	ELABORADO POR	CHEQUE No.
sábado, 25 de mayo de 2024	25-may-24	Gloria esther gonzalez cassiani	

CODIGO CUENTA	CONCEPTO	TERCERO	DEBITO	CREDITO
11050501	CANC SALDO SEG FC.3835 DOTAC DE ASEO PERSONAL	LUIS ALBERTO ALMANZA BUST	0	199.500
22050101	PAGO CONT COMPRA ELEMT DE USO COMUN SEG FA.3836 MES DE MARZ/ABRIL2025 236	LUIS ALBERTO ALMANZA BUST	199.500	0
Valor en Letras		TOTAL DEL DOCUMENTO	199.500	199.500

CIENTO NOVENTA Y NUEVE MIL QUINIENTOS PESOS M/CTE

REVISADO POR

APROBADO POR

FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO

Luis Almanza

CC/NIT 73.111.816

Scanned with CamScanner

2.6 KIT MATERIAL PEDAGOGICO

FUNDACION HIJOS DE BOLIVAR

FACTURA DE COMPRA 240

Nit 800197044

Documento Externo No.

PROVEEDO	JOHANA CONTRERAS MEHRE		
NIT	45754137		
DIRECCION	**CIUDAD**	**TELEFONO**	
urb sevilla mz 2 lt 6	Cartagena		

POR CONCEPTO DE
CONT KIT PEDAGOGICO MES DE MARZO/ABRIL2025

FECHA DOCUMENTO	**FECHA VENCIMIENTO**	**COMPRÓ**	**FORMA DE PAGO**
jueves, 13 de abril de 2023	13-abr-23	Gloria esther gonzalez cassiani	Credito

Descripción	Cantidad	U Medida	Valor Unitario	IVA	Total
PAPELERIA	1,00	Und.	588.000	0%	588.000

Valor en Letras

QUINIENTOS OCHENTA Y OCHO MIL PESOS M/CTE

SUBTOTAL	**588.000**
DESCUENTO	**0**
IVA	**0**
RETEFUENTE	**0**
RETEIVA	**0**
RETEICA	**0**
TOTAL DOCUMENTO	**588.000**

Firma Responsable_____ **Entregado Por**_____

CUENTA DE COBRO

Fecha: 13 abril /2025

FUNDACION HIJOS DE BOLIVAR
NIT. 800.197.044-1

DEBE A:
JOHANA CONTRERAS MEHRE
C.C. N° 45.754.137 de Cartagena

La suma de: Quinientos Ochenta y Ocho Mil Pesos …….. $ 588.000.oo
Por Concepto de: Venta de elementos para kit pedagógico

Cantidad	Producto	Vr Unitario	Valor Total
14	CARPETAS PLASTICAS	2.900	40.600
14	BLOCK DE HOJAS	5.790	81.060
14	CUADERNO	4.100	57.400
14	CAJA DE COLORES	15.910	222.740
14	LAPIZ	1.100	15.400
14	SACAPUNTA	1.100	15.400
14	BORRADOR	1.600	22.400
14	REGLA	2.700	37.800
14	CAJA DE PLASTILINA	6.800	95.200
TOTAL A PAGAR			**588.000**

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

FIRMA



INDICE DERECHO

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

CARTAGENA
(BOLIVAR)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.72 ESTATURA | **B+** G.S. RH | **M** SEXO

06-ABR-2017 CARTAGENA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VÁCHA

P-0500150-00901513-M-1007583566-20170502 **0055**196523A 1 48282829

REGISTRADURIA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141043797898

(415)7707212489984(8020) 000014104379789 8

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

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	27. Fecha expedición
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	4 5 7 5 4 1 3 7	

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

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
CONTRERAS	MEHRE	JOHANA	

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

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

41. Dirección principal: URB SEVILLA MZ 2 LT 6

42. Correo electrónico: johanacontrera@hotmail.com

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

CLASIFICACIÓN

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

Responsabilidades, Calidades y Atributos

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26
53. Código 2 0																									

20- Obtención NIT

Usuarios aduaneros										Exportadores					
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	55. Forma	56. Tipo	Servicio	1	2	3
54. Código												57. Modo			
11	12	13	14	15	16	17	18	19	20			58. CPC			

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

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0 61. Fecha 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

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

15 04 2025 588.000

JOHANA CONTRERAS MEHRE

QUINIENTOS OCHENTA Y OCHO MIL PESOS M/CTE

FUNDACION HIJOS DE BOLIVAR

Nit 800197044

COMPROBANTE DE EGRESO	322

BENEFICIARIO		
JOHANA CONTRERAS MEHRE		
NIT		POR CONCEPTO DE
45754137		CANC COMPRA KIT PEDAGOGICO
DIRECCION	CIUDAD / TELEFONO	
urb sevilla mz 2 lt 6	Cartagena	

FECHA DOCUMENTO	FECHA VENCIMIENTO	ELABORADO POR	CHEQUE No.
martes, 15 de abril de 2025	15-abr-25	Gloria esther gonzalez cassiani	

CODIGO CUENTA	CONCEPTO	TERCERO	DEBITO	CREDITO
23359502	PAGO CONT KIT PEDAGOGICO MES DE MARZO/ABRIL2025 240	JOHANA CONTRERAS MEHRE	588.000	0
11050501	CANC COMPRA KIT PEDAGOGICO	JOHANA CONTRERAS MEHRE	0	588.000
		TOTAL DEL DOCUMENTO	588.000	588.000

Valor en Letras	FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO
QUINIENTOS OCHENTA Y OCHO MIL PESOS M/CTE	
REVISADO POR	
APROBADO POR	CC/NIT 45.754.137

Scanned with CamScanner

2.7 DOTACION DE RECREACION Y PAPELERIA

FUNDACION HIJOS DE BOLIVAR

FACTURA DE COMPRA 239

Nit 800197044

Documento Externo No.

PROVEEDO	VARIEDADES PABLO		
NIT	73570617 4		
DIRECCION	**CIUDAD**	**TELEFONO**	
BAZURTO PAB CALZ LOC 02	Cartagena		

POR CONCEPTO DE
CONT COMPRA PAPELERIA SEG FA.11401

FECHA DOCUMENTO	**FECHA VENCIMIENTO**	**COMPRÓ**	**FORMA DE PAGO**
viernes, 28 de marzo de 2025	28-mar-25	Gloria esther gonzalez cassiani	Credito

Descripción	Cantidad	U Medida	Valor Unitario	IVA	Total
PAPELERIA	1,00	Und.	1.280.862	0%	1.280.862
PAPELERIA	1,00	Und.	199.474	0%	199.474

Valor en Letras

UN MILLON CUATROCIENTOS OCHENTA MIL TRESCIENTOS TREINTA Y SEIS PESOS M/CTE

SUBTOTAL	**1.480.336**
DESCUENTO	**0**
IVA	**0**
RETEFUENTE	**0**
RETEIVA	**0**
RETEICA	**0**
TOTAL DOCUMENTO	**1.480.336**

Firma Responsable_____ **Entregado Por**_____

Factura Electrónica de Venta FEPP 11401

Variedades Pablos

73570617 - 4

No Somos Grandes Contribuyentes

Responsable de IVA

No Autorretenedor Impuesto de Renta

Autorización Numeración de Facturación: 18764089437452 de 25/02/2025

Vigente hasta 25/02/2027 - Prefijo: FEPP de la factura 10001 a la 1000000

CUFE 8fe103e2cfe1f7a6230653cd52d0d6510e3194ba23b40d7e369f20c48349756f36291ead36a3059dc1d66e831d914448

FUNDACION HIJOS DE BOLIVAR

NIT 800197044 - 1

Dirección:

Ciudad:

Teléfono:

Vendedor: Variedades Pablos

Fecha Factura: 28/03/2025 00:29:05

Fecha Expedición: 28/03/2025 12:29:10

Forma de Pago: Contado

Fecha Vcto.: 28/03/2025

Medio de Pago: Acuerdo mutuo

Nro.	Ítem (Código)	Descripción Ítem (Código)	UM	Cant.	Vlr. Unitario	IVA %	IVA (Unitario)	ICO	Vlr. Total
1	28	JUGUETE DIDACTICO bolsa de fichas para ensartar	UNID	4.00	31,932.00	19.00	6,067.08		127,728.00
2	28	JUGUETE DIDACTICO juego de memoria	UNID	3.00	23,944.00	19.00	4,549.36		71,832.00
3	4	JUGUETERIA juego de mesa 3 en 1	UNID	3.00	35,294.00	19.00	6,705.86		105,882.00
4	22	DOMINOS	UNID	3.00	23,529.00	19.00	4,470.51		70,587.00
5	28	JUGUETE DIDACTICO juego mesa rummirub ref pt 1078	UNID	1.00	37,815.00	19.00	7,184.85		37,815.00
6	23	CARTA JUEGO	UNID	3.00	10,084.00	19.00	1,915.96		30,252.00
7	28	JUGUETE DIDACTICO rompecabezas 180 pcs	UNID	1.00	29,411.00	19.00	5,588.09		29,411.00
8	28	JUGUETE DIDACTICO yenga grande de madera	UNID	3.00	23,529.00	19.00	4,470.51		70,587.00
9	28	JUGUETE DIDACTICO tabla de multiplicar grande de madera	UNID	3.00	29,411.00	19.00	5,588.09		88,233.00
10	28	JUGUETE DIDACTICO juego triki triki	UNID	3.00	10,084.00	19.00	1,915.96		30,252.00
11	28	JUGUETE DIDACTICO tangran grande en madera	UNID	3.00	10,924.00	19.00	2,075.56		32,772.00
12	28	JUGUETE DIDACTICO set encajable de numeros	UNID	1.00	12,606.00	19.00	2,395.14		12,606.00
13	34	COLORES	UNID	6.00	13,500.00	0.00	0.00		81,000.00
14	35	LAPICES	UNID	24.00	900.00	0.00	0.00		21,600.00
15	12	EXENTOS block escolar	UNID	6.00	4,500.00	0.00	0.00		27,000.00
16	36	CUADERNOS	UNID	6.00	2,900.00	0.00	0.00		17,400.00
17	6	PAPELERIA borradores	UNID	24.00	504.00	19.00	95.76		12,096.00

Factura Electrónica de Venta FEPP 11401
Variedades Pablos
73570617 - 4
No Somos Grandes Contribuyentes
Responsable de IVA
No Autorretenedor Impuesto de Renta
Autorización Numeración de Facturación: 18764089437452 de 25/02/2025
Vigente hasta 25/02/2027 - Prefijo: FEPP de la factura 10001 a la 1000000

CUFE 8fe103e2cfe1f7a6230653cd52d0d6510e3194ba23b40d7e369f20c48349756f36291ead36a3059dc1d66e831d914448

FUNDACION HIJOS DE BOLIVAR

NIT 800197044 - 1
Dirección:
Ciudad:
Teléfono:
Vendedor: Variedades Pablos

Fecha Factura: 28/03/2025 00:29:05
Fecha Expedición: 28/03/2025 12:29:10
Forma de Pago: Contado
Fecha Vcto.: 28/03/2025
Medio de Pago: Acuerdo mutuo

18	6	PAPELERIA sacapuntas	UNID	24.00	672.00	19.00	127.68	16,128.00
19	6	PAPELERIA plastilina	UNID	6.00	3,193.00	19.00	606.67	19,158.00
20	12	EXENTOS papel craff	UNID	32.00	1,500.00	0.00	0.00	48,000.00
21	6	PAPELERIA fomy escarchado	UNID	6.00	5,042.00	19.00	957.98	30,252.00
22	12	EXENTOS papal silueta	UNID	6.00	3,000.00	0.00	0.00	18,000.00
23	6	PAPELERIA caja de grapa	UNID	10.00	1,512.00	19.00	287.28	15,120.00
24	6	PAPELERIA set pincel x 12 pcs	UNID	1.00	18,151.00	19.00	3,448.69	18,151.00
25	6	PAPELERIA marcadores	UNID	12.00	2,100.00	19.00	399.00	25,200.00
26	6	PAPELERIA silicona liquida 100 ml	UNID	6.00	5,042.00	19.00	957.98	30,252.00
27	3	CACHARERIA silicona barra	UNID	12.00	756.00	19.00	143.64	9,072.00
28	6	PAPELERIA tijera punta roma	UNID	6.00	2,941.00	19.00	558.79	17,646.00
29	3	CACHARERIA pistola para silicona	UNID	3.00	12,605.00	19.00	2,394.95	37,815.00
30	6	PAPELERIA crayola grande	UNID	3.00	10,924.00	19.00	2,075.56	32,772.00
31	6	PAPELERIA vinilo grande	UNID	9.00	2,689.00	19.00	510.91	24,201.00

Factura Electrónica de Venta FEPP 11401
Variedades Pablos
73570617 - 4
No Somos Grandes Contribuyentes
Responsable de IVA
No Autorretenedor Impuesto de Renta
Autorización Numeración de Facturación: 18764089437452 de 25/02/2025
Vigente hasta 25/02/2027 - Prefijo: FEPP de la factura 10001 a la 1000000

CUFE 8fe103e2cfe1f7a6230653cd52d0d6510e3194ba23b40d7e369f20c48349756f36291ead36a3059dc1d66e831d914448

FUNDACION HIJOS DE BOLIVAR

NIT 800197044 - 1
Dirección:
Ciudad:
Teléfono:
Vendedor: Variedades Pablos

Fecha Factura: 28/03/2025 00:29:05
Fecha Expedición: 28/03/2025 12:29:10
Forma de Pago: Contado
Fecha Vcto.: 28/03/2025
Medio de Pago: Acuerdo mutuo

32	3	CACHARERIA cinta ancha	UNID	2.00	7,983.00	19.00	1,516.77	15,966.00
33	12	EXENTOS papel seda	UNID	12.00	200.00	0.00	0.00	2,400.00
34	6	PAPELERIA lamina de fomy	UNID	12.00	3,173.00	19.00	602.87	38,076.00
35	12	EXENTOS cartulina	UNID	12.00	1,300.00	0.00	0.00	15,600.00

Observaciones:

Subtotal	1,280,862.00
Descuentos	0.00
IVA	199,473.78
ICO	0.00
Ajustes	0.22
Total COP	**1,480,336.00**
Saldo Pendiente	**1,480,336.00**

Total Nro. Líneas: 35

Vlr. Total: UN MILLON CUATROCIENTOS OCHENTA MIL TRESCIENTOS TREINTA Y SEIS (PESOS COLOMBIANOS)

ESTABLECIMIENTO Variedades Pablos

BAZURTO PAB CALZ LOC 0212230-0212240 Tel (57) 3106571812

Cartagena, Bolívar, Colombia

-ORIGINAL-

Impresa por LOGGRO, un software de Loggro S.A.S. NIT. 901361537-1 www.loggro.com
Proveedor Tecnológico Loggro S.A.S. NIT 901361537-1
El emisor de esta factura es responsable por la totalidad de los datos contenidos en ella.

30 03 2025 1.443.328

VARIEDADES PABLO

UN MILLON CUATROCIENTOS CUARENTA Y TRES MIL TRESCIENTOS VEINTIOCHO PESOS M/CTE

FUNDACION HIJOS DE BOLIVAR

Nit 800197044

COMPROBANTE DE EGRESO	323

BENEFICIARIO			
VARIEDADES PABLO			
NIT			POR CONCEPTO DE
73570617 4			CANC COMPRA PAPELERIA SEGÚN FA,11401
DIRECCION	CIUDAD	TELEFONO	
BAZURTO PAB CALZ LOC 02	Cartagena		

FECHA DOCUMENTO	FECHA VENCIMIENTO	ELABORADO POR	CHEQUE No.
domingo, 30 de marzo de 2025	30-mar-25	Gloria esther gonzalez cassiani	

CODIGO CUENTA	CONCEPTO	TERCERO	DEBITO	CREDITO
23359502	PAGO CONT COMPRA PAPELERIA SEG FA.11401 239	VARIEDADES PABLO	1.443.328	0
11050501	CANC COMPRA PAPELERIA SEGÚN FA,11401	VARIEDADES PABLO	0	1.443.328
Valor en Letras		TOTAL DEL DOCUMENTO	1.443.328	1.443.328

UN MILLON CUATROCIENTOS CUARENTA Y TRES MIL TRESCIENTOS VEINTIOCHO PESOS M/CTE

FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO

REVISADO POR

APROBADO POR

CC/NIT

Scanned with CamScanner

3. INSTALACIONES ALBERGUE CASA HOGAR

3.1 ARRIENDO, MANTENIMIENTO Y REPARACIONES LOCATIVAS

FUNDACION HIJOS DE BOLIVAR

FACTURA DE COMPRA 249

Nit 800197044

Documento Externo No.

PROVEEDO	DERLYS ROMERO HERNANDEZ		
NIT	30893154		
DIRECCION	CIUDAD	TELEFONO	
CARTAGENA	Cartagena		

POR CONCEPTO DE
CONT MANT Y REPARCIONES MES DE MZO/ABRIL2025

FECHA DOCUMENTO	FECHA VENCIMIENTO
domingo, 13 de abril de 2025	14-mar-25

COMPRÓ	FORMA DE PAGO
Gloria esther gonzalez cassiani	Credito

Descripción	Cantidad	U Medida	Valor Unitario	IVA	Total
MANTENIMIENTOS	1,00	Und.	18.900.000	0%	18.900.000

Valor en Letras

DIECIOCHO MILLONES NOVECIENTOS MIL PESOS M/CTE

SUBTOTAL	18.900.000
DESCUENTO	0
IVA	0
RETEFUENTE	1.134.000
RETEIVA	0
RETEICA	0
TOTAL DOCUMENTO	18.900.000

Firma Responsable_____ **Entregado Por**_____

Scanned with CamScanner

Cartagena de indias, abril 13 del 2025

CUENTA DE COBRO

FUNDACION HIJOS DE BOLIVAR
CON NIT. 800.197.044-1

DEBE A:
DERLYS ROMERO HERNANDEZ
C.C. 30.893.154 DE CARTAGENA

Por concepto de:
Instalaciones de la Casa Hogar, debidamente dotadas que incluyen:

- Infraestructura con todas sus amenidades
- Muebles requeridos para su dotación y ambientación, necesarios para la óptima prestación del servicio.
- Mantenimientos realizados l inmueble como retoque de repello, estuco, pintura y demás reparaciones locativas menores realizadas a las partes deterioradas.
- Mantenimiento preventivo y/o reparadores menores realizados a los bienes mubles que por uso se deterioran incluidos artefactos eléctricos del hogar.

Periodo:
Del 14 de marzo al 13 de abril del año 2025

La suma de:
Dieciocho millones novecientos mil pesos m/cte……..$18.900.000

Cordialmente,

Derlys Romero Hernandez
_____

DERLYS ROMERO HERNANDEZ
C.C. 30.893.154 DE CARTAGENA


REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
NUMERO 30.893.154
ROMERO HERNANDEZ
APELLIDOS
DERLYS MARGOT
NOMBRES
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
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES
INDICE DERECHO
A-0500150-00137626-F-0030893154-20081215
0008148816A 1
6000010280

30 04 2025 17.766.000

DERLYS ROMERO HERNANDEZ

DIECISIETE MILLONES SETECIENTOS SESENTA Y SEIS MIL PESOS M/CTE

FUNDACION HIJOS DE BOLIVAR

Nit 800197044

COMPROBANTE DE EGRESO	324

BENEFICIARIO		
DERLYS ROMERO HERNANDEZ		
NIT		POR CONCEPTO DE
30893154		CANC MANT Y REPARAC MES DE MZO/ABRIL2025
DIRECCION	CIUDAD	TELEFONO
CARTAGENA	Cartagena	

FECHA DOCUMENTO	FECHA VENCIMIENTO	ELABORADO POR	CHEQUE No.
miércoles, 30 de abril de 2025	30-abr-25	Gloria esther gonzalez cassiani	

CODIGO CUENTA	CONCEPTO	TERCERO	DEBITO	CREDITO
23353501	PAGO CONT MANT Y REPARCIONES MES DE MZO/ABRIL2025 249	DERLYS ROMERO HERNANDEZ	17.766.000	0
11050501	CANC MANT Y REPARAC MES DE MZO/ABRIL2025	DERLYS ROMERO HERNANDEZ	0	17.766.000
		TOTAL DEL DOCUMENTO	17.766.000	17.766.000

Valor en Letras	FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO
DIECISIETE MILLONES SETECIENTOS SESENTA Y SEIS MIL PESOS M/CTE	Derlys Romero Hernandez
REVISADO POR	CC/NIT 30.893.154
APROBADO POR	

Scanned with CamScanner

3.2 SERVICIOS PUBLICOS

FUNDACION HIJOS DE BOLIVAR

Nit 800197044

NOTA DE CONTABILIDAD 141

BENEFICIARIO
AFINIA S.A.S.

NIT	POR CONCEPTO DE
900445254 9	CONT SERV DE ENERGIA MES DE MZO2025

FECHA DOCUMENTO	FECHA VENCIMIENTO	ELABORADO POR
domingo, 16 de marzo de 2025	16-mar-25	Gloria esther gonzalez cassiani

CODIGO CUENTA	CONCEPTO	TERCERO	C. COSTOS	DEBITO	CREDITO
51353001	CONT SERV DE ENERGIA MES DE MZO2025	AFINIA S.A.S.		109.560	0
23355001	CONT SERV DE ENERGIA MES DE MZO2025	AFINIA S.A.S.		0	109.560
			TOTAL DEL DOCUMENTO	**109.560**	**109.560**

Valor en Letras

CIENTO NUEVE MIL QUINIENTOS SESENTA PESOS M/CTE

REVISADO POR

APROBADO POR

FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO

CC/NIT

afinia
Grupo·epm
Caribemar de la costa S.A.S. E.S.P. NIT. 901.380.949 - 1

Operador de Red: Caribemar de la Costa S.A.S E.S.P
NIU: 17160180
Call Center: 115 – 605–6502120
Dirección: Carrera 13B # 26–78 Piso 3 Ed. Chambacu – Cartagena.
Telefon

NIC.: 1231384

Datos del Usuario y/o Suscriptor

Titular de Pago
FARIDE LLERENA

Usuario o suscriptor
FARIDE LLERENA

Estrato/Clasificación
Resid. Estrato 4 E.Carib

Dirección de suministro
CL 25 MZLL–2 DUP 1
ALAMEDA LA VICTORIA
CARTAGENA
ALAMEDA VICTORIA M.LL L.2=

Dirección de Envío
CL 25 MZLL–2
ALAMEDA LA VICTORIA
CARTAGENA
CARTAGENA

Total a Pagar:	$ 3.270.444
Total Mes:	$109.560
Fecha de pago oportuno:	02/04/2025
No. Facturas vencidas:	28
Saldo anterior:	$ 3.160.884
Fecha emisión:	16/03/2025
Documento equivalente No.:	22202503085259
ID. de Cobros:	1231384310 - 15

Resumen facturación mes

Periodo facturado 13/02/2025 - 14/03/2025

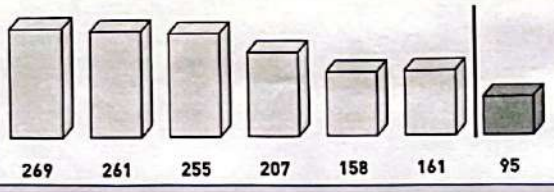
Energía | Otras Entidades

Energía	Aseo	Imp. Alumbrado Público	Tasa Seguridad y Convivencia Ciudadana	Total mes
$ 95.530	$ 0,00	$ 14.030,00	$ 0,00	$ 109.560

Para mayor información consulta www.afinia.com.co

Consumo de los últimos 6 meses (kWh)

Período actual (kWh)



269 261 255 207 158 161 95

Promedio Consumo Diario (kWh): 7,16

Información regulatoria

Caribemar–Afinia continúa con el cobro del cargo por opción tarifaria – "COT" dentro del cargo de comercialización, conforme lo establecido en la Resolución CREG 101 028 de 2023.

Caribemar–Afinia continúa con una senda de reducción de los indicadores de calidad del servicio según lo previsto en la resolución particular de aprobación de ingresos, Resolución CREG 025 de 2021.

Aviso de suspensión

Suspensión a partir: **03/04/2025**

El no pago oportuno de la factura, dará lugar a la suspensión del servicio a partir de la fecha indicada en esta. Contra esta decisión procede el recurso de reposición ante la empresa y en subsidio el de apelación ante la SSPD, dentro de los cinco días siguientes al recibo de esta factura. En caso de padecer una situación de vulnerabilidad que pueda afectar sus derechos fundamentales con ocasión de la suspensión deberá acreditarlo antes de la fecha de la suspensión.

Tu seguridad nos importa – Paga tu factura registrándote en nuestra Oficina Virtual en www.afinia.com.co o a través de Afiniapp. Reporta sospechas al 115.

El Gobierno Nacional, mediante el Decreto Legislativo 517 del 4 de abril de 2020 y la Resolución MME 40130 del 11 de mayo de 2020, creó el programa "Comparto mi Energía" para que usuarios de estratos 4, 5, 6, y sectores comerciales e industriales realicen aportes voluntarios. Puede unirse ingresando a https://caribemar.facture.co/Pagar y seleccionando el botón "Aportar" para indicar el monto de su contribución



000000000034681 - 2210 - 0001 - 2420 - 004267

IMPRESO POR RICOH COLOMBIA S.A.

76

Documento equivalente electrónico

N. factura:	22202503085259
Fecha:	2025-03-17
Hora:	12:12:11-05:00
NIT:	901380949
Documentos:	222222222222

CUDE: ffb978facbdbf7daa1bc0307f797328de9ea5391fe08d62324d9deecff37a089b6d18e6f338a979ea9317eb7b1b3f3c7

Documento validado por la DIAN

NIC (Referencia de pago): 1231384

ID de Cobro: 1231384310 - 15 / Titular: FARIDE LLERENA

Somos grandes contribuyentes según resolucion No 012220 del 26 de diciembre de 2022, abstenerse de practicar retención a título de impuesto de renta sobre el servicio de energía. Esta factura presta mérito ejecutivo, Art. 130 Ley 142 de 1.994. Para todos los efectos el presente documento se denominará " Documento equivalente a la factura de servicios públicos" de conformidad con os establecido en el dur 1625 de 2.016 y guarda los mismos efectos de la factura de servicios públicos contemplada en el capítulo VI de la Ley 142 de 1.994, resolución No 012220 del 26 de diciembre de 2022.

Representante Legal

Para consultas sobre su facturación llama a nuestra línea Afinia 115

Total de documentos adeudados	Total de documentos por pagar
28	$ 3.270.444

(415)7709998169074(8020)123138431001 50(3900)0003270444(96)20250328

Scanned with CamScanner

Estado de la transacción

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

Información del pago	
Fecha	09/04/2025 11:26:55 AM
Referencia del pago	12382734
Descripción del pago	1231384310
Total pagado	**$109,560.00**

Información de la transacción		
Origen del pago	PSE	
IP	20.124.58.254	
Banco	NEQUI	
Código único de seguimiento	1399332043	

Tus datos	
Nombre y Apellido	JOHANA CONTRERAS MEHRE
Identificación	457*****

Información del comercio	
Nombre	CARIBEMAR DE LA COSTA SAS ESP
Identificación	901380949
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: 6056502120 o envie sus datos al correo: correspondencia@afinia.com.co. Recuerde presentar su recibo de caja.

CARIBEMAR DE LA COSTA SAS ESP - © 2025 Facture SAS By Estela

30 03 2025 109.560

AFINIA S.A.S.

CIENTO NUEVE MIL QUINIENTOS SESENTA PESOS M/CTE

FUNDACION HIJOS DE BOLIVAR

Nit 800197044

COMPROBANTE DE EGRESO	326

BENEFICIARIO
AFINIA S.A.S.

NIT			POR CONCEPTO DE
900445254 9			CANC SERV DE ENERGIA MES DE MZO2025
DIRECCION	CIUDAD	TELEFONO	
CENTRO CONTROL CARTA	Cartagena		

FECHA DOCUMENTO	FECHA VENCIMIENTO	ELABORADO POR	CHEQUE No.
domingo, 30 de marzo de 2025	30-mar-25	Gloria esther gonzalez cassiani	

CODIGO CUENTA	CONCEPTO	TERCERO	DEBITO	CREDITO
23355001	PAGO CONT SERV DE ENERGIA MES DE MZO2025 141	AFINIA S.A.S.	109.560	0
11050501	CANC SERV DE ENERGIA MES DE MZO2025	AFINIA S.A.S.	0	109.560
Valor en Letras		TOTAL DEL DOCUMENTO	109.560	109.560

CIENTO NUEVE MIL QUINIENTOS SESENTA PESOS M/CTE

FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO

REVISADO POR

APROBADO POR

CC/NIT

Scanned with CamScanner

FUNDACION HIJOS DE BOLIVAR

Nit 800197044

NOTA DE CONTABILIDAD 142

BENEFICIARIO

AGUAS DE CARTAGENA SA ESP

NIT	POR CONCEPTO DE
800252396 4	CONT SERV DE AGUAS MES DE MZO2025

FECHA DOCUMENTO	FECHA VENCIMIENTO	ELABORADO POR
viernes, 28 de marzo de 2025	28-mar-25	Gloria esther gonzalez cassiani

CODIGO CUENTA	CONCEPTO	TERCERO	C. COSTOS	DEBITO	CREDITO
51352501	CONT SERV DE AGUAS MES DE MZO2025	AGUAS DE CARTAGENA		169.269	0
23355001	CONT SERV DE AGUAS MES DE MZO2025	AGUAS DE CARTAGENA		0	169.269
			TOTAL DEL DOCUMENTO	**169.269**	**169.269**

Valor en Letras

CIENTO SESENTA Y NUEVE MIL DOSCIENTOS SESENTA Y NUEVE PESOS M/CTE

REVISADO POR

APROBADO POR

FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO

CC/NIT

DOCUMENTO EXPEDIDO PARA SERVICIOS PÚBLICOS DOMICILIARIOS ELECTRÓNICO
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

AGUASDE CARTAGENA

ÚLTIMO DÍA DE PAGO SIN RECARGO
05-04-2025

Factura de Venta	00012025A100882911	Periodo	Mar-2025	Fecha de Emisión	2025-03-28 11:11:43	Ref. Catastral	13001010500000580000400000000

Nombre Abonado	FARIDES LLERENA DE KLEE	Domicilio	UR.A.LA VICTORIA MLL-L02 ALAMEDA LA VICTORIA

VEOLIA

ASEO
CLIENTE 719693

VEOLIA SERVICIOS INDUSTRIALES SAS ESP
NIT 805.001.538-5
Barrio Mamonal
Km 3 Carrera 56-196
Cartagena de Indias - Colombia
CALL 01-8000-950096

Frecuencia Barrido	Frecuencia Recolección	Subsidio y/o Aporte
3	3	0%

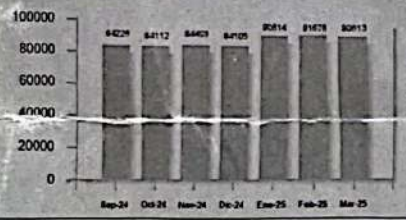
Clasificación	M3	Estrato	Tarifa
RESIDENCIAL		4	91260

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	0,0855
Ton Efec Aprov x sus	0,0021
SUB/CONT	0,00

Desglose de Conceptos	Total Mes
ASEO	
Aprovechamiento Resolución 720	687
Cargo Fijo Resolución 720	58.091
Cargo Variable Resolución 720	32.482
Nota Credito	-447
SUBTOTAL	90.813

Consumo en $ por promedio facturado de aseo
Promedio de 09/24 a 03/25 :87.178,43



TOTAL MES	90.813

GERENTE GENERAL VEOLIA SERVICIOS INDUSTRIALES S.A.S E.S.P

AGUASDE 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

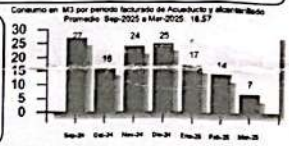
Número de medidor	Diámetro	Estado medidor
192883	15 mm	Normal
Lectura anterior	**Lectura actual**	**Consumo mes**
2336	2343	7
Fecha lectura anterior	**Fecha lectura actual**	**Real estimado**
20-02-25	22-03-25	Real

Observaciones

Clase uso	Estrato
RESIDENCIAL ESTRATO 4	4 - MEDIO

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

Consumo en M3 por periodo facturado de Acueducto y alcantarillado
Promedio Sep-2024 a Mar-2025 16,57



Corte en cualquier momento
Tasa de Uso 13,15 ($/m3) Tasa Retributiva 24,73 ($/m3)

Desglose de Conceptos	M3	Precio	Total Mes
ACUEDUCTO CARGO FIJO			16.127
ACUEDUCTO CONSUMO			
Consumo Acued. Basico 0 a 16 M3 (Trf. - 41)	7	3.074,00	21.518
ALCANTARILLADO CARGO FIJO			8.264
ALCANTARILLADO CONSUMO			
Consumo Alcan. Basico 0 a 16 M3 (Trf. - 41)	7	3.760,00	26.320
Recargos			6.227
SUBTOTAL			**78.456**

Cortado

TOTAL MES	78.456

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

SALDO MORA 1.280.614

TOTAL A PAGAR 169.269

CUDE: d73e9de7b6c12ec98b256f964ca9ebba2c83e6141850e720e325f9c08936cf2eee298099611c02f5507f977da85fbf8f - Fecha de Validación: 2025-03-28 18:38:58

Somos Grandes Contribuyentes según Res. 7714 de 16-Dic-1996. Somos Autorretenedores de retefuente según Res. 0547 del 25-Ene-2002. Somos Autorretenedores de ICA según Red. 008 de 22-Ene-1997. Vigilada 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)

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

Póliza 719693 Mora Al 28-03-2025
MORA
Total 1.280.614

CLAVE DE PAGO: 00000020385660

(415)7709998014633(8020)00000020385660(3900)0001280614

Favor no colocar sellos sobre el código de barras

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

Póliza 719693 Periodo Mar-2025
Factura 00012025A100882911 Total 169.269

CLAVE DE PAGO: 00000020385659

(415)7709998014633(8020)00000020385659(3900)0000169269

Favor no colocar sellos sobre el código de barras

Scanned with CamScanner

Estado de la transacción

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

Información del pago	
Fecha	11/04/2025 02:58:58 PM
Referencia del pago	6300990
Descripción del pago	20385659
Total pagado	**$169,269.00**

Información de la transacción		
Origen del pago	PSE	
IP	177.254.64.146	
Banco	NEQUI	
Código único de seguimiento	1404889178	

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

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 envie sus datos al correo: comunicaciones@acuacar.com.co. Recuerde presentar su recibo de caja.

Acuacar - © 2025 Facture SAS By Estela

30 03 2025 169.269

AGUAS DE CARTAGENA SA ESP

CIENTO SESENTA Y NUEVE MIL DOSCIENTOS SESENTA Y NUEVE PESOS M/CTE

FUNDACION HIJOS DE BOLIVAR

Nit 800197044

COMPROBANTE DE EGRESO	325

BENEFICIARIO		
AGUAS DE CARTAGENA SA ESP		
NIT		POR CONCEPTO DE
800252396 4		CANC SERV DE AGUA MES DE MZO2025
DIRECCION	CIUDAD	TELEFONO
EDIFICIO CHAMBACU PISO2	Cartagena	

FECHA DOCUMENTO	FECHA VENCIMIENTO	ELABORADO POR	CHEQUE No.
domingo, 30 de marzo de 2025	30-mar-25	Gloria esther gonzalez cassiani	

CODIGO CUENTA	CONCEPTO	TERCERO	DEBITO	CREDITO
23355001	PAGO CONT SERV DE AGUAS MES DE MZO2025 142	AGUAS DE CARTAGENA SA ES	169.269	0
11050501	CANC SERV DE AGUA MES DE MZO2025	AGUAS DE CARTAGENA SA ES	0	169.269
Valor en Letras		TOTAL DEL DOCUMENTO	169.269	169.269

CIENTO SESENTA Y NUEVE MIL DOSCIENTOS SESENTA Y NUEVE PESOS M/CTE

FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO

REVISADO POR

APROBADO POR

CC/NIT

Scanned with CamScanner

FUNDACION HIJOS DE BOLIVAR

Nit 800197044

NOTA DE CONTABILIDAD 143

BENEFICIARIO
SURTIGAS SA ESP

NIT	POR CONCEPTO DE
890400869 9	CONT SERV DE GAS MES DE MZO2025

FECHA DOCUMENTO	FECHA VENCIMIENTO	ELABORADO POR
lunes, 17 de marzo de 2025	17-mar-25	Gloria esther gonzalez cassiani

CODIGO CUENTA	CONCEPTO	TERCERO	C. COSTOS	DEBITO	CREDITO
51355501	CONT SERV DE GAS MES DE MZO2025	SURTIGAS SA ESP		94.582	0
23355001	CONT SERV DE GAS MES DE MZO2025	SURTIGAS SA ESP		0	94.582

Valor en Letras	TOTAL DEL DOCUMENTO	94.582	94.582
NOVENTA Y CUATRO MIL QUINIENTOS OCHENTA Y DOS PESOS M/CTE	FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO		
REVISADO POR			
APROBADO POR	CC/NIT		

Surtigas | Líneas 164 01 8000 910 164

Con armonía y respeto construiremos un mejor país

FACTURA N° 2115XXXXXX

Nº DE CONTRATO	200105	TOTAL A PAGAR ($)	94,582	FECHA DE VENCIMIENTO	31/03/2025

DATOS DEL USUARIO

NOMBRE SUSCRIPTOR VILMA LUZ MORALES PEREIRA
Dirección Predio ALAMEDA LA VICTORIA MZ LL LT 2A
Dirección Entrega ALAMEDA LA VICTORIA MZ LL LT 2A
Ruta 10092191200025300
Estrato ESTRATO 3
Ciclo 1009
Medidor 12313752215
Barrio ALAMEDA LA VICTORIA (CARTAGENA)
Referencia Catastral 001300000101050580000400000O
Estado CONEXION ----------
Uso RESIDENCIAL

SERVICIO PÚBLICO	BIENES	SERVICIOS	VALOR VENCIDO
94,582	0	0	

INFORMACIÓN GENERAL

Mes Facturado	MAR2025
Fecha de Emisión	17/MAR/2025
Meses de Deuda	
Saldo a Favor	$
Fecha Último Pago	15/03/2025
Valor Último Pago	102,338.00

DATOS LECTURA

	LECTURA	FECHA
Lectura Anterior	1118	08/02/2025
Lectura Actual	1131	10/03/2025
Causa No Lectura		
Factor de Corrección	.9827	

Brilla ¡Brilla de Surtigas no entrega dinero en efectivo por tu cupo o productos!

Cupo Asignado
$ 0
Cupo Disponible
$ 0

*Aplica Terminos y condiciones.

REVISIÓN PERIÓDICA

Tu revisión periódica está al día. Te avisaremos cuando debas realizar tu próxima revisión.

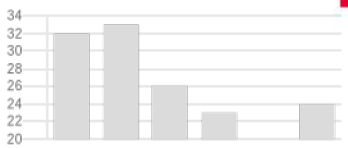
CARTERA

CONSUMO DE GAS (m³): (Lectura Actual – Lectura Anterior) x Factor de Corrección

Consumo Mes:

Consumo Recuperado:

Consumo Total Facturado:



Escanea este código y paga tu factura desde tu celular

¡Es fácil, rápido y seguro! Con Surtigas, todo es más fácil

DETALLE DE CONCEPTOS FACTURADOS

CONCEPTO	VALOR FACTURADO	VALOR A PAGAR DEL MES	SALDO	CUOTAS PENDIENTES
0017 CARGO FIJO MENSUAL	3,680	3,680	0	0
0017 CARGO FIJO MENSUAL	0	666	81,456	70
0031 CONSUMO DE GAS NATURAL	38,493	38,493	0	0
0031 CONSUMO DE GAS NATURAL	0	5,895	721,605	70
0131 INT FINAC EXCL S.PUBL DIST-COM	16,394	16,394	0	0
0137 IVA	338	338	0	0
0156 RECARGO MORA SERVICIO PUBLICO	174	174	0	0
0156 RECARGO MORA SERVICIO PUBLICO	0	353	13,460	70
0159 RECONEXION DESDE CENTRO MEDICION	0	11,632	43,400	4
0159 RECONEXION DESDE CENTRO MEDICION	0	294	35,952	70
TOTAL DEL MES ($)	**$ 0**	**$ 94,582**	**$ 1,434,932**	

Tasa de Interés de Mora Servicio Público

Representante legal

Somos Grandes Contribuyentes Resolución 7029 Nov. 22/96. Somos Auto retenedores Resolución 0227 Nov. 30/94 Este documento equivalente a factura, presta mérito ejecutivo de acuerdo con el artículo 130 de la ley 142 de 1994. Nit: 890.400.869-9 www.surtigas.com.co / surtigas@surtigas.com.co.

(415)7709998002777 (8020)0363398565 (3900)0000094582 (96)20350331

SURTIGAS S.A.E.S.P.

Número de Cupón	Nº DE CONTRATO	Meses de Deuda	VALOR VENCIDO A PAGAR
0			

FAVOR NO COLOCAR SELLO SOBRE EL CÓDIGO DE BARRAS

SURTIGAS S.A.E.S.P.

Número de Cupón	Nº DE CONTRATO	Meses de Deuda	VALOR TOTAL A PAGAR
363398565	200105		$ 94,582

FAVOR NO COLOCAR SELLO SOBRE EL CÓDIGO DE BARRAS

Bancolombia

Comprobante en línea

12 Abr 2025 12:48:47

Pago PSE

Pago exitoso

CUS 1406668219

Comercio
SURTIDORA DE GAS DEL CARIBE SA EMPRESA DE SERVICIOS PUBLICOS

Referencia 1
191.95.23.30

Fecha
12 Abr 2025 12:48:47

Referencia 2
Total

Número de factura
365102678

Referencia 3
1

Descripción del pago
365102678

Valor del Pago
$94,582

Número de comprobante
TR1247278219

Costo de la transacción
$ 0

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

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

30 03 2025 94.582

SURTIGAS SA ESP

NOVENTA Y CUATRO MIL QUINIENTOS OCHENTA Y DOS PESOS M/CTE

FUNDACION HIJOS DE BOLIVAR

Nit 800197044

COMPROBANTE DE EGRESO	327

BENEFICIARIO		
SURTIGAS SA ESP		
NIT		POR CONCEPTO DE
890400869 9		CANC SERV DE GAS DEL MES DE MZO2025
DIRECCION	CIUDAD / TELEFONO	
Av. Pedro de Heredia C31 No.	Cartagena	

FECHA DOCUMENTO	FECHA VENCIMIENTO	ELABORADO POR	CHEQUE No.
domingo, 30 de marzo de 2025	30-mar-25	Gloria esther gonzalez cassiani	

CODIGO CUENTA	CONCEPTO	TERCERO	DEBITO	CREDITO
23355001	PAGO CONT SERV DE GAS MES DE MZO2025 143	SURTIGAS SA ESP	94.582	0
11050501	CANC SERV DE GAS DEL MES DE MZO2025	SURTIGAS SA ESP	0	94.582
Valor en Letras		TOTAL DEL DOCUMENTO	94.582	94.582

NOVENTA Y CUATRO MIL QUINIENTOS OCHENTA Y DOS PESOS M/CTE

REVISADO POR

APROBADO POR

FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO

CC/NIT

Scanned with CamScanner

FUNDACION HIJOS DE BOLIVAR

Nit 800197044

NOTA DE CONTABILIDAD 144

BENEFICIARIO
Colombia Telecomunicaciones S A E S P BIC

NIT	POR CONCEPTO DE
830122566 1	CONT SERV DE INTERNET Y TELEFONIA MES DE MZO2025

FECHA DOCUMENTO	FECHA VENCIMIENTO	ELABORADO POR
domingo, 9 de marzo de 2025	09-mar-25	Gloria esther gonzalez cassiani

CODIGO CUENTA	CONCEPTO	TERCERO	C. COSTOS	DEBITO	CREDITO
51353501	CONT SERV DE INTERNET Y TELEFONIA MES DE MZO2025	Colombia Telecomunicaci		173.391	0
23355001	CONT SERV DE INTERNET Y TELEFONIA MES DE MZO2025	Colombia Telecomunicaci		0	173.391
			TOTAL DEL DOCUMENTO	**173.391**	**173.391**

Valor en Letras

CIENTO SETENTA Y TRES MIL TRESCIENTOS NOVENTA Y UN PESOS M/CTE

REVISADO POR

APROBADO POR

FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO

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
$ 173,391
Fecha de vencimiento y pago: **18/Mar/2025**
Fecha de suspensión: **19/Mar/2025**
Referencia para pagos y para domiciliar tu pago:
60420587931

Periodo facturado: 10/Feb/2025 al 09/Mar/2025

10/03	10/03	18/03	19/03	09/04
Inicio Período	Fecha Generación Factura	Fecha Vencimiento y Pago	Fecha Suspensión	Fin Período

Saldo mes anterior	**$ 0**
Total Factura Mes Anterior	$ 169,299
Pagos Realizados	- $ 169,299
Cargos de reconexión e intereses de mora	**$ 32,704**
Interés de Mora Mes Anterior	$ 394
Reconexión	$ 32,310
Servicio mes actual	**$ 136,687**
Servicios Mes Actual IVA Incluido	$ 136,687
Subtotal a Pagar Equipo a Cuotas	**$ 4,000**
Valor Cuota(s)	$ 4,000
Total a Pagar Servicio y Equipo a Cuotas	**$ 173,391**

¿Qué Necesitas Saber?

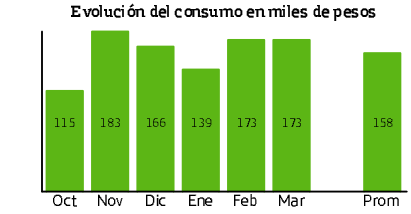
En Movistar no enviamos mensajes ofreciendo porcentajes (%) de descuento para pago de tus deudas, tu factura mensual o de tu equipo con pago en cuotas. **No caigas en engaños**. Verifica siempre el estado de tu cuenta en nuestros canales oficiales.

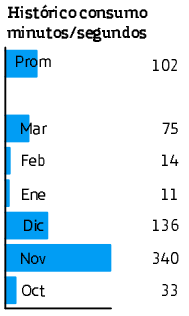
¿Qué Necesitas Saber?

¡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

¿Qué Necesitas Saber?

Esta factura incluye **el cobro proporcional de los servicios no facturados por estar suspendido.** El valor se calcula desde la fecha de reactivación del servicio hasta el corte de facturación.





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)7707176960178(8020)0000060420587931(3900)000000001 73391(96)20250318

Numero para Pagos	60420587931	**$**

Total a pagar

Comprobante de pago

Nequi

¡Pago exitoso!



Referencia para pagos	60420587931
Tipo de factura	Hogar
Número	6511178
Nombre	Henry Manuel Manosalva Gonzalez
¿Cuánto pagaste?	$ 173.391,00
Fecha	20 de marzo de 2025 a las 08:50 a. m.
Referencia	M1654638

VIGILADO Superintendencia Financiera de Colombia

15 03 2025 173.391

Colombia Telecomunicaciones S A E S P BIC

CIENTO SETENTA Y TRES MIL TRESCIENTOS NOVENTA Y UN PESOS M/CTE

FUNDACION HIJOS DE BOLIVAR

Nit 800197044

COMPROBANTE DE EGRESO	328

BENEFICIARIO

Colombia Telecomunicaciones S A E S P BIC

NIT			POR CONCEPTO DE
830122566 1			CANCSERV DE TELEF E INTERNET MES DE MZO/2025
DIRECCION	CIUDAD	TELEFONO	
Transversal 60 (Av. Suba) No	Bogota D.C		

FECHA DOCUMENTO	FECHA VENCIMIENTO	ELABORADO POR	CHEQUE No.
sábado, 15 de marzo de 2025	15-mar-25	Gloria esther gonzalez cassiani	

CODIGO CUENTA	CONCEPTO	TERCERO	DEBITO	CREDITO
23355001	PAGO CONT SERV DE INTERNET Y TELEFONIA MES DE MZO2025 144	Colombia Telecomunicaciones S	173.391	0
11050501	CANCSERV DE TELEF E INTERNET MES DE MZO/2025	Colombia Telecomunicaciones S	0	173.391
		TOTAL DEL DOCUMENTO	**173.391**	**173.391**

Valor en Letras

CIENTO SETENTA Y TRES MIL TRESCIENTOS NOVENTA Y UN PESOS M/CTE

REVISADO POR

APROBADO POR

FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO

CC/NIT

Scanned with CamScanner

3.3 TRANSPORTE

FUNDACION HIJOS DE BOLIVAR

FACTURA DE COMPRA 250

Nit 800197044

Documento Externo No.

PROVEEDO	ARIEL RODRIGO BALVIN AGAMEZ		
NIT	1051447471		
DIRECCION	**CIUDAD**	**TELEFONO**	
CR 8 C6-114			

POR CONCEPTO DE
CONT TRANSP MES DE MZO/ABRIL2025

FECHA DOCUMENTO	**FECHA VENCIMIENTO**	**COMPRÓ**	**FORMA DE PAGO**
viernes, 14 de marzo de 2025	14-mar-25	Gloria esther gonzalez cassiani	Credito

Descripción	Cantidad	U Medida	Valor Unitario	IVA	Total
TRANSPORTE	1,00	Und.	2.415.000	0%	2.415.000

Valor en Letras

DOS MILLONES CUATROCIENTOS QUINCE MIL PESOS M/CTE

SUBTOTAL	**2.415.000**
DESCUENTO	**0**
IVA	**0**
RETEFUENTE	**144.900**
RETEIVA	**0**
RETEICA	**0**
TOTAL DOCUMENTO	**2.415.000**

Firma Responsable_____ **Entregado Por**_____

CUENTA DE COBRO

Abril 13 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 Cuatrocientos Quince Mil Pesos ……**$ 2.415.000**

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

Periodo: Del 14 de marzo al 13 de abril 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
FIRMA


FECHA DE NACIMIENTO 04-SEP-1990
CARTAGENA
(BOLIVAR)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.73
ESTATURA
O-
G.S. RH
M
SEXO
29-SEP-2010 TURBANA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
INDICE DERECHO
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES
A-0512100-00486321-M-1051447471-20131004
0035298404A 1
40563149

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario: 14877990957

(415)7707212489984(8020) 000001487799095 7

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

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	27. Fecha expedición
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	1 0 5 1 4 4 7 4 7 1	

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

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
BALVIN	AGAMEZ	ARIEL	RODRIGO

Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

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

41. Dirección principal: BRR LA ESPERANZA CR 8 6 114

42. Correo electrónico: rodrigobalvin4@gmail.com

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

CLASIFICACIÓN

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

Responsabilidades, Calidades y Atributos

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26
53. Código 2 0																									

Obtención NIT

Usuarios aduaneros

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

Exportadores

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

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

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0 61. Fecha: 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

Fecha generación documento PDF: 04-06-2024 11:16:35AM

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

Scanned with CamScanner



REPÚBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE TRANSPORTE

LICENCIA DE CONDUCCIÓN

No. 1051447471

NOMBRE

ARIEL RODRIGO BALVIN AGAMEZ

FECHA DE NACIMIENTO

04-09-1990

RH

O-

FECHA DE EXPEDICION

16-08-2022

RESTRICCIONES DEL CONDUCTOR

ORGANISMO DE TRÁNSITO EXPEDIDOR

DPTO ADTVO TTOyTTE DIST CARTAGENA



CATEGORIAS AUTORIZADAS

CATEGORIA	CLASE DE VEHICULO	VIGENCIA	SERVICIO
A2	MOTOCICLETA Y MOTOTRICICLO DE CUALQUIER CILINDRAJE.	02-11-2022	PARTICULAR
B2	AUTOMÓVIL, MOTOCARRO, CUATRIMOTO, CAMPERO, CAMIONETA, MICROBUS, CAMIÓN, BUSETA Y BUS.	16-08-2032	PARTICULAR
C2	AUTOMÓVIL, MOTOCARRO, CAMPERO, CAMIONETA, MICROBUS, CAMION, BUSETA Y BUS.	16-08-2025	PUBLICO

ESTA LICENCIA ES V... TERRITORIO NACIONAL

LC03004778978

SOAT

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

ASEGURADORA

sura

890.903.407 – 9

FECHA DE EXPEDICIÓN	VIGENCIA DESDE LAS 00 HORAS DEL	HASTA LAS 23:59 HORAS DEL
AÑO / MES / DÍA	AÑO / MES / DÍA	AÑO / MES / DÍA
2025 / 04 / 29	2025 / 04 / 30	2026 / 04 / 29

No. DE PÓLIZA	PLACA No.	CLASE DE VEHÍCULO	SERVICIO	CILINDRAJE/VATIOS	MODELO
41703229	KNK093	AUTOMOVIL	PARTICULAR	1598	2022

PASAJEROS	MARCA	LÍNEA VEHÍCULO	CARROCERÍA
5	RENAULT	SANDERO	HATCH BACK

No. MOTOR	No. CHASIS o No. SERIE	No. VIN	CAPACIDAD TON.
A812UG68604	9FB5SREB4NM901324	9FB5SREB4NM901324	443.0

APELLIDOS Y NOMBRES DEL TOMADOR	TELÉFONO DEL TOMADOR	TIPO DE DOCUMENTO DEL TOMADOR	No.DE DOCUMENTO DEL TOMADOR	CIUDAD RESIDENCIA TOMADOR
PATRICIA SOFIA LAMADRID MUOZ	3024064041	CEDULA	1143396282	CARTAGENA

CÓDIGO DE ASEGURADORA	CÓD. SUCURSAL EXPEDIDORA	CLAVE PRODUCTOR	No. FORMULARIO	CIUDAD EXPEDICIÓN
AT1318	248	4999		MEDELLIN

TARIFA	PRIMA SOAT	CONTRIBUCIÓN FOSYGA	TASA RUNT
521	$ 355,500	$ 184,800	$ 2,100

TOTAL A PAGAR $ 542,400

FIRMA AUTORIZADA

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



Con el SOAT SURA
vamos más allá.

Conoce nuestra red de prestadores en salud en caso de accidente.

Haz clic aquí

Recibe acompañamiento a través del #888



Señor usuario tenga en cuenta las siguientes recomendaciones:

- Recuerde portar siempre su SOAT, las autoridades de tránsito lo pueden solicitar en cualquier momento.
- Recuerde validar que su póliza esté registrada en el RUNT
- Esté atento al momento en que deba renovar su póliza. No tener SOAT vigente acarrea multas, la inmovilización del vehículo y en caso de accidente de tránsito el recobro por todos los costos de la atención de las víctimas del accidente.
- Adquiera su SOAT en lugares autorizados.

En caso de accidente de tránsito:

- Si alguien resulta herido, debe ser atendido por el prestador de servicios de salud más cercano al lugar del accidente siempre que tenga la capacidad para brindar la atención requerida por las víctimas.
- Ningún prestador de servicios de salud del país puede negarse a atender víctimas de accidentes de tránsito (artículo 195 Decreto Ley 663 de 1993). En caso contrario, denuncie ante la Superintendencia Nacional de Salud.
- Para los gastos médicos, el cobro ante la aseguradora o la ADRES solo lo puede realizar la institución prestadora de servicios de salud.
- Para presentar la reclamación ante la compañía aseguradora no se requiere acudir a terceros.

Modificación unilateral de la vigencia por duplicidad de amparos:
La Aseguradora podrá modificar la vigencia de la póliza de forma unilateral y exclusivamente en beneficio del consumidor, en aquellos casos que se corrobore la existencia de duplicidad de amparos y pago de primas respecto del mismo vehículo. (Circular Externa 021 de 2017 – Superintendencia Financiera)

Datos personales
Autorizo a la compañía para que trate mis datos personales, incluso los de salud que son sensibles, con la finalidad de vincularme como tomador del contrato de seguro, incluyendo todas las acciones requeridas para el cumplimiento del mismo, así como para las demás finalidades incluidas en la política de tratamiento de datos personales, disponible en la página web de la aseguradora, donde se encuentran los canales para ejercer mis derechos a actualizar, rectificar, conocer y suprimir mis datos.

Topes de cobertura gastos médicos
[1] Para las siguientes tarifas: 100, 110, 120, 140, 150, 711, 712, 721, 722, 731, 732, 810, 910, 920. Decreto 2644 de 2022.
[2] Para las demás tarifas no citadas en (1).

20 03 2025 2.270.100

ARIEL RODRIGO BALVIN AGAMEZ

DOS MILLONES DOSCIENTOS SETENTA MIL CIEN PESOS M/CTE

FUNDACION HIJOS DE BOLIVAR

Nit 800197044

COMPROBANTE DE EGRESO	329

BENEFICIARIO
ARIEL RODRIGO BALVIN AGAMEZ

NIT			POR CONCEPTO DE
1051447471			CANC SERV DE TRANSPORTE DE MZO/ABRIL2025
DIRECCION	CIUDAD	TELEFONO	
CR 8 C6-114			

FECHA DOCUMENTO	FECHA VENCIMIENTO	ELABORADO POR	CHEQUE No.
jueves, 20 de marzo de 2025	20-mar-25	Gloria esther gonzalez cassiani	

CODIGO CUENTA	CONCEPTO	TERCERO	DEBITO	CREDITO
23354501	PAGO CONT TRANSP MES DE MZO/ABRIL2025 250	ARIEL RODRIGO BALVIN AGAM	2.270.100	0
11050501	CANC SERV DE TRANSPORTE DE MZO/ABRIL2025	ARIEL RODRIGO BALVIN AGAM	0	2.270.100
		TOTAL DEL DOCUMENTO	2.270.100	2.270.100

Valor en Letras	FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO
DOS MILLONES DOSCIENTOS SETENTA MIL CIEN PESOS M/CTE	Ariel Balvin Agamez
REVISADO POR	
APROBADO POR	CC/NIT 1.051.447.471.

Scanned with CamScanner

3.4 DOTACION UNIFORMES TALENTO HUMANO

FUNDACION HIJOS DE BOLIVAR

FACTURA DE COMPRA 251

Nit 800197044

Documento Externo No.

PROVEEDO	KARINA LUZ DIAZ RHENALS Y/O CONFECCIONES RHE		POR CONCEPTO DE
NIT	45687705		CONT COMPRA DOTACION TALEMNTO HUMANO
DIRECCION	CIUDAD	TELEFONO	
CARTAGENA	Cartagena		

FECHA DOCUMENTO	FECHA VENCIMIENTO	COMPRÓ	FORMA DE PAGO
viernes, 14 de marzo de 2025	14-mar-25	Gloria esther gonzalez cassiani	Credito

Descripción	Cantidad	U Medida	Valor Unitario	IVA	Total
DOTACION TRABAJADORES	1,00	Und.	1.839.600	0%	1.839.600

Valor en Letras

UN MILLON OCHOCIENTOS TREINTA Y NUEVE MIL SEISCIENTOS PESOS M/CTE

SUBTOTAL	1.839.600
DESCUENTO	0
IVA	0
RETEFUENTE	45.990
RETEIVA	0
RETEICA	0
TOTAL DOCUMENTO	1.839.600

Firma Responsable_____ **Entregado Por**_____

Scanned with CamScanner

CONFECCIONES Rhenals mode

Nit: 45.687.705

UNIFORMES ESCOLARES, DEPORTIVOS, EMPRESARIALES, ROPA PARA DAMA, CABALLEROS, DISEÑOS DE ESTAMPADOS, BORDADOS, CALZADO Y ACCESORIOS

CUENTA DE COBRO

FUNDACION HIJOS DE BOLIVAR
NIT.800197.044-1

DEBE A:
COMFECCIONES RHENALS MODA
NIT.45.687.705

LA SUMA DE $1.839.600 (Un millón ochocientos treinta y nueve mil seiscientos pesos m/cte) por concepto de uniformes talento humano.

CANTIDAD	CONCEPTO	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL
4	SUETER	$ 75.000	$ 300.000
4	SUDADERAS	$ 126.400	$ 505.600
1	MANIPULADORA DE ALIMENTOS	$ 190.000	$ 190.000
1	SERVICIOS GENERALES	$ 190.000	$ 190.000
6	PARES DE ZAPATOS	$ 109.000	$ 654.000
SUB TOTAL SUMA			***$ 1.839.600***

Favor autorizo consignar a la cuenta de ahorro Bancolombia #08522211363 o Davivienda cuenta de ahorro #057700095813 a nombre de EDINSON LOPEZ FAJARDO

Atentamente,

Karina Diaz R.

KARINA LUZ DIAZ RHENALS
Representante Legal

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

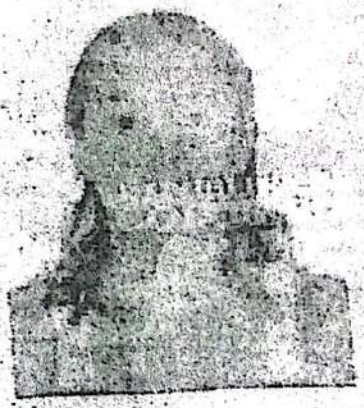
NUMERO 45.687.705

DIAZ REHENALS

APELLIDOS

KARINA LUZ

NOMBRES



FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 23-JUL-1975

CARTAGENA
(BOLIVAR)

LUGAR DE NACIMIENTO

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

05-JUL-1996 CARTAGENA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

INDICE DERECHO

A-0500100-00130630-F-0045687705-20061122 0006690012A 1 6010020600

Scanned with CamScanner

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141186324272

(415)7707212489984(8020) 000014118632427 2

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

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de identificación
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	45687705

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

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
DIAZ	REHENALS	KARINA	LUZ

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

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

41. Dirección principal
BRR OLAYA SECTOR RICAURTE CL 31 D 57 77

42. Correo electrónico baquerolina42@gmail.com

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

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

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

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

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

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre DIAZ REHENALS KARINA LUZ

985. Cargo CONTRIBUYENTE

Fecha generación documento PDF: 13-06-2025 01:59:43PM

Scanned with CamScanner

13 04 2025 1.793.610

KARINA LUZ DIAZ RHENALS Y/O CONFECCIONES RHENALS

UN MILLON SETECIENTOS NOVENTA Y TRES MIL SEISCIENTOS DIEZ PESOS M/CTE

FUNDACION HIJOS DE BOLIVAR

Nit 800197044

COMPROBANTE DE EGRESO	319

BENEFICIARIO		
KARINA LUZ DIAZ RHENALS Y/O CONFECCIONES RHENALS		
NIT		POR CONCEPTO DE
45687705		CANC COMPRA DOTACION TALENTO HUMANO
DIRECCION	CIUDAD	TELEFONO
CARTAGENA	Cartagena	

FECHA DOCUMENTO	FECHA VENCIMIENTO	ELABORADO POR	CHEQUE No.
domingo, 13 de abril de 2025	13-abr-25	Gloria esther gonzalez cassiani	

CODIGO CUENTA	CONCEPTO	TERCERO	DEBITO	CREDITO
11050501	CANC COMPRA DOTACION TALENTO HUMANO	KARINA LUZ DIAZ RHENALS Y/	0	1.793.610
23359503	PAGO CONT COMPRA DOTACION TALEMNTO HUMANO 251	KARINA LUZ DIAZ RHENALS Y/	1.793.610	0
Valor en Letras		TOTAL DEL DOCUMENTO	1.793.610	1.793.610

UN MILLON SETECIENTOS NOVENTA Y TRES MIL SEISCIENTOS DIEZ PESOS M/CTE

REVISADO POR

APROBADO POR

FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO

Karina Diaz R.

CC/NIT 45.687.705

Scanned with CamScanner

3.5 ELEMENTOS ASEO GENERAL

FUNDACION HIJOS DE BOLIVAR

FACTURA DE COMPRA 238

Nit 800197044

Documento Externo No.

PROVEEDO	LUIS ALBERTO ALMANZA BUSTO		
NIT	73111816		
DIRECCION	**CIUDAD**	**TELEFONO**	
URB VILLA DEL SOL MZG LT	Cartagena		

POR CONCEPTO DE
CONT COMPRA KIT DE ASEO SEG FA.3838 MES DE MARZO/ABRIL2025

FECHA DOCUMENTO	**FECHA VENCIMIENTO**	**COMPRÓ**	**FORMA DE PAGO**
domingo, 25 de mayo de 2025	25-may-25	Gloria esther gonzalez cassiani	Credito

Descripción	Cantidad	U Medida	Valor Unitario	IVA	Total
ASEO	1,00	Und.	500.000	0%	500.000

Valor en Letras

QUINIENTOS MIL PESOS M/CTE

SUBTOTAL	**500.000**
DESCUENTO	**0**
IVA	**0**
RETEFUENTE	**0**
RETEIVA	**0**
RETEICA	**0**
TOTAL DOCUMENTO	**500.000**

Firma Responsable_____ **Entregado Por**_____

Representación gráfica

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA TLAB3838

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: 6f73cf72ef51492afad9ff5a273b72cfe3093150db18e6a7d98006c28d03a09b8d8f92c166e3409de4f56c1786894210

Fecha de emisión
2025-05-25

Fecha y hora de autorización
2025-05-25 08:47:49

Prefijo
TLAB

Tipo de operación
Estandar

Fecha de vencimiento
2025-05-25

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	P357	GALON CLOROX X 2.000ML	3,00	UNIDAD	$15.126,00	0%	19%		$45.378,00
2	P356	DESINFECTANTE X 2 LTR	3,00	UNIDAD	$15.966,00	0%	19%		$47.898,00
3	P358	DETERGENTE EN POLVO X 5 KG	2,00	UNIDAD	$24.790,00	0%	19%		$49.580,00
4	P531	SUAVIZANTE DE ROPA X LT	1,00	UNIDAD	$13.446,00	0%	19%		$13.446,00
5	P365	PARES DE GUANTES PARA ASEO	2,00	UNIDAD	$6.722,00	0%	19%		$13.444,00
6	P355	TOALLAS DE COCINA DESECHABLES	10,00	UNIDAD	$4.705,00	0%	19%		$47.050,00
7	P336	SERVILLETA X 100	14,00	UNIDAD	$1.511,00	0%	19%		$21.154,00
8	P362	ESPONJA DOBLE USO X 3 -PQTE	4,00	UNIDAD	$6.722,00	0%	19%		$26.888,00
9	P359	JABON EN BARRA	7,00	UNIDAD	$3.361,00	0%	19%		$23.527,00
10	P381	LIMPIA JUNTA - LITRO	2,00	UNIDAD	$19.327,00	0%	19%		$38.654,00
11	P363	BICARBONATO - KILO	5,00	KILOGRAMO	$8.415,00	0%	19%		$42.075,00
12	P364	JABON LIQUIDO LAVA LOZA X 4LTR	2,00	UNIDAD	$25.537,00	0%	19%		$51.074,00

Total Items: 12

Observaciones
ASEO CASA - PERIODO - 14 DE MARZO AL 13 DE ABRIL /20225

Moneda		COP
Subtotal bruto	=	**$420.168,00**
Descuentos	-	$0,00
Recargos	+	$0,00
Subtotal neto	=	**$420.168,00**
Impuesto IVA (19%)	+	$79.831,92
Subtotal más impuestos	=	**$499.999,92**
Total deducciones	=	**$0,00**
Total a pagar	=	**$499.999,92**

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:
SSUwwn7h0O2ykDEoHYmSkIDwb8kxn9FCyRs/x29eJpW9iyrFbB99U7EYQE37/Kq8/bIhDap8f/gma+FZuzwM3r56JP0L/l91RKX1oA/exKs/6Ido5GB9cXGx768QvzBIYKvPvMKKHeF3LeM/1zh4W7rRBxwLpwbyGvEMPhUaSxuglytJVdCTYKM6TgJuuBg4B6aU7yCRqPosUDEuhxZpQr9DcXDxrdtLfEJiAuCT6oil1i5mY3HdO9OMPYo8D5pkWEHKJVOLJpY9VuUzj0mxtNJpp6K3F3f3hdgTDnTbevBr8VSno/cK31Zi04A/gRWp3VDGGOR5RZWi99t9LEFxgw==



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 73.111.816
ALMANZA BUSTOS
APELLIDOS
LUIS ALBERTO
NOMBRES

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 13-JUN-1964
CARTAGENA
(BOLIVAR)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.67 O+ M
ESTATURA G.S. RH SEXO
25-MAR-1983 CARTAGENA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL

INDICE DERECHO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

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	Impuestos de Cartagena 6	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	27. Fecha expedición
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	7 3 1 1 1 8 1 6	1 9 8 3 0 3 2 5

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

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
ALMANZA	BUSTOS	LUIS	ALBERTO

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

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

41. Dirección principal: URB VILLA DEL SOL MZ G LT 1

42. Correo electrónico: suministro07@hotmail.com

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

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

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

Responsabilidades, Calidades y Atributos

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

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar

42- Obligado a llevar contabilidad

48 - Impuesto sobre las ventas - IVA

52 - Facturador electrónico

Usuarios aduaneros

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

Exportadores

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

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

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0 61. Fecha 2024 - 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

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

Formulario del Registro Único Tributario

001

Espacio reservado para la DIAN

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	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

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

Composición del Capital

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

Entidad de vigilancia y control

88. Entidad de vigilancia y control

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		Año Mes Día		-
3		Año Mes Día		-
4		Año Mes Día		-
5		Año Mes Día		-

Vinculación económica

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

97. Nombre o razón social de la matriz o controlante

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

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

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

28 05 2025 500.000

LUIS ALBERTO ALMANZA BUSTO

QUINIENTOS MIL PESOS M/CTE

FUNDACION HIJOS DE BOLIVAR

Nit 800197044

COMPROBANTE DE EGRESO	330

BENEFICIARIO			
LUIS ALBERTO ALMANZA BUSTO			
NIT			POR CONCEPTO DE
73111816			CANC COMPRA KIT DE ASEO SEG FA.3838
DIRECCION	CIUDAD	TELEFONO	
URB VILLA DEL SOL MZG LT	Cartagena		

FECHA DOCUMENTO	FECHA VENCIMIENTO	ELABORADO POR	CHEQUE No.
miércoles, 28 de mayo de 2025	28-may-25	Gloria esther gonzalez cassiani	

CODIGO CUENTA	CONCEPTO	TERCERO	DEBITO	CREDITO
22050101	PAGO CONT COMPRA KIT DE ASEO SEG FA.3838 MES DE MARZO/ABRIL2025 238	LUIS ALBERTO ALMANZA BUST	500.000	0
11050501	CANC COMPRA KIT DE ASEO SEG FA.3838	LUIS ALBERTO ALMANZA BUST	0	500.000
Valor en Letras		TOTAL DEL DOCUMENTO	500.000	500.000

QUINIENTOS MIL PESOS M/CTE

REVISADO POR

APROBADO POR

FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO

Luis Almanza

CC/NIT 73.111.816

3.6 IMPLEMENTOS ASEO GENERAL

FUNDACION HIJOS DE BOLIVAR **FACTURA DE COMPRA** **237**

Nit 800197044 **Documento Externo No.**

PROVEEDO	LUIS ALBERTO ALMANZA BUSTO		
NIT	73111816		
DIRECCION	CIUDAD	TELEFONO	
URB VILLA DEL SOL MZG LT	Cartagena		

POR CONCEPTO DE
CONT COMPRA IMPLEMT DE ASEO SEG FA.3837 MES DE MARZO/ABRIL2025

FECHA DOCUMENTO	FECHA VENCIMIENTO	COMPRÓ	FORMA DE PAGO
domingo, 25 de mayo de 2025	25-may-25	Gloria esther gonzalez cassiani	Credito

Descripción	Cantidad	U Medida	Valor Unitario	IVA	Total
ASEO	1,00	Und.	265.800	0%	265.800

Valor en Letras
DOSCIENTOS SESENTA Y CINCO MIL OCHOCIENTOS PESOS M/CTE

SUBTOTAL	265.800
DESCUENTO	0
IVA	0
RETEFUENTE	0
RETEIVA	0
RETEICA	0
TOTAL DOCUMENTO	265.800

Firma Responsable_____ **Entregado Por**_____

Scanned with CamScanner

Representación gráfica

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA TLAB3837

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: 236e3763478e804d92848ebed4f52fdc739fb386d92a98e9ec47b022a8a51503439847c6f27a0f41d3b98054824a7167

Fecha de emisión
2025-05-25

Fecha y hora de autorización
2025-05-25 05:10:12

Prefijo
TLAB

Tipo de operación
Estandar

Fecha de vencimiento
2025-05-25

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	3,00	UNIDAD	$12.100,00	0%	19%		$36.300,00
2	P320	TRAPERO CON PALO # 160	3,00	UNIDAD	$13.613,00	0%	19%		$40.839,00
3	P471	LIMPIONES DE TELA	2,00	UNIDAD	$10.504,00	0%	19%		$21.008,00
4	P351	VALDE PARA TRAPERO	1,00	UNIDAD	$125.214,00	0%	19%		$125.214,00

Total Items: 4

Observaciones
ASEO CASA - PÉRIODO MARZO 14 AL 13 DE ABRIL /2025

Moneda		COP
Subtotal bruto	=	**$223.361,00**
Descuentos	-	$0,00
Recargos	+	$0,00
Subtotal neto	=	**$223.361,00**
Impuesto IVA (19%)	+	$42.438,59
Subtotal más impuestos	=	**$265.799,59**
Total deducciones	=	**$0,00**
Total a pagar	=	**$265.799,59**

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:

m5j/NrAJ/d0GKFRgnd+lYVOTsLCefFeV6v5UhDW+9d2BmwVcUD0OMT0Z7zvKsHJzg7gStewrS4NnLcQHZ39XAaGV0Abs6nhKFOrekSHNLsW0t2jSWsLx0jDSo/QrFwqCcv+bKutj1zGJcLwgU4XYR4UyZlhbAZPJJUQe3rvUgfRMXwsb+y+5GwuHncmN+MqPqv6zn2KUuic3DpwVPNKpDstUuRhsK1qNNQkfp3JR8wqj1QHxDsxBfkKsqnw7Th6m80/d3DYrNpUs5tJgBuo4WRgMthAcdfSF501QnRr4B1qzlgKvE20GaRjU1CdqeTGWL7KtRE8FT3CuyTHTBVWCag==



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 73.111.816
ALMANZA BUSTOS
APELLIDOS
LUIS ALBERTO
NOMBRES

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 13-JUN-1964
CARTAGENA
(BOLIVAR)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.67 O+ M
ESTATURA G.S. RH SEXO
25-MAR-1983 CARTAGENA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL

INDICE DERECHO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

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	Impuestos de Cartagena 6	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	27. Fecha expedición
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	7 3 1 1 1 8 1 6	1 9 8 3 0 3 2 5

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

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
ALMANZA	BUSTOS	LUIS	ALBERTO

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

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

41. Dirección principal: URB VILLA DEL SOL MZ G LT 1

42. Correo electrónico: suministro07@hotmail.com

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

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

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

Responsabilidades, Calidades y Atributos

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

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar

42- Obligado a llevar contabilidad

48 - Impuesto sobre las ventas - IVA

52 - Facturador electrónico

Usuarios aduaneros

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

Exportadores

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

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

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0 61. Fecha 2024 - 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

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

Formulario del Registro Único Tributario

001

Espacio reservado para la DIAN

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	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

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

Composición del Capital

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

Entidad de vigilancia y control

88. Entidad de vigilancia y control

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		Año Mes Día		-
3		Año Mes Día		-
4		Año Mes Día		-
5		Año Mes Día		-

Vinculación económica

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

97. Nombre o razón social de la matriz o controlante

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

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

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

28 05 2025 265.800

LUIS ALBERTO ALMANZA BUSTO

DOSCIENTOS SESENTA Y CINCO MIL OCHOCIENTOS PESOS M/CTE

FUNDACION HIJOS DE BOLIVAR

Nit 800197044

COMPROBANTE DE EGRESO	331

BENEFICIARIO
LUIS ALBERTO ALMANZA BUSTO

NIT			POR CONCEPTO DE
73111816			CANC COMPRA IMPLEMENTOS DE ASEO SEG FA.3837
DIRECCION	CIUDAD	TELEFONO	
URB VILLA DEL SOL MZG LT	Cartagena		

FECHA DOCUMENTO	FECHA VENCIMIENTO	ELABORADO POR	CHEQUE No.
miércoles, 28 de mayo de 2025	28-may-25	Gloria esther gonzalez cassiani	

CODIGO CUENTA	CONCEPTO	TERCERO	DEBITO	CREDITO
11050501	CANC COMPRA IMPLEMENTOS DE ASEO SEG FA.3837	LUIS ALBERTO ALMANZA BUST	0	265.800
22050101	PAGO CONT COMPRA IMPLEMT DE ASEO SEG FA.3837 MES DE MARZO/ABRIL2025 237	LUIS ALBERTO ALMANZA BUST	265.800	0
Valor en Letras		TOTAL DEL DOCUMENTO	265.800	265.800

DOSCIENTOS SESENTA Y CINCO MIL OCHOCIENTOS PESOS M/CTE

REVISADO POR

APROBADO POR

FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO

Luis Almanza

CC/NIT 73.111.816

Scanned with CamScanner