ANEXO 16

INFORME FINANCIERO

DEL 14 DE ABRIL AL 13 DE MAYO
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 ABRIL AL 13 DE MAYO 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 1 AL 30 DE 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 MAYO-JUNIO 2025	1 MES	30/04/25	SEGURIDAD SOCIAL	FORMADORES, SERVICIOS GRALES Y MANIPULADORA	3.835.291,00	3.451.762	383.529
	TALENTO HUMANO POR PRESTACION DE SERVICIOS							
	COORDINADORA CAMILO PASTRANA	1 MES	13/05/25	CUENTA DE COBRO	CAMILO PASTRANA	4.240.000,00	3.816.000	424.000
	PSICOLOGO ANA CAROLINA BERRIO TAPIA	1 MES	13/05/25	CUENTA DE COBRO	ANA CAROLINA BERRIO TAPIA	3.180.000,00	2.862.000	318.000
	TRABAJADORA SOCIAL PATRICIA LAMADRID MUÑOZ	1 MES	13/05/25	CUENTA DE COBRO	PATRICIA LAMADRID MUÑOZ	3.180.000,00	2.862.000	318.000
	NUTRICIONISTA LICETH MARIA BUELVAS ANAYA	1 MES	13/05/25	CUENTA DE COBRO	LIZETH BUELVAS ANAYA	3.180.000,00	2.862.000	318.000
	PROFESIONAL DE AREA MELISA ANDREA ALMARALES	1 MES	13/05/25	CUENTA DE COBRO	MELISA ANDREA ALMARALES	2.120.000,00	1.908.000	212.000
	GESTORA DE CASOS MARIA E GOMEZ NARVAEZ	1 MES	13/05/25	CUENTA DE COBRO	MARIA E GOMEZ NARVAEZ	3.180.000,00	2.862.000	318.000
	AUXILIAR ADMINISTRATIVO ADELAIDA MANOSALVA	1 MES	13/05/25	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	13/05/25	FACTURA TLAB3935	LUIS ALMANZA BUSTOS	1.677.655,00	1.509.890	167.766
				FACTURA TLAB3937	LUIS ALMANZA BUSTOS	3.554.845,00	3.199.361	355.485
				FACTURA TLAB3941	LUIS ALMANZA BUSTOS	1.869.950,00	1.682.955	186.995
2.2 DOTACION PERSONAL	SE ATENDIERON 18 NNA NUEVOS Y SE LES HIZO 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	13/05/25	CUENTA DE COBRO	KARIINA DIAZ RHENALS	3.780.000,00	3.402.000	378.000
2.3 DOTACION ASEO PERSONAL	SE ATENDIERON 18 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	13/05/25	FACTURA TLAB3926	LUIS ALMANZA BUSTOS	945.002,00	850.502	94.500
2.4 ELEMENTOS DE USO COMUN	SE ATENDIERON 18 NNA NUEVOS Y SE TUVIERON 15 PRORROGAS, POR LO TANTO SE LES HACE ENTREGA NUEVAMENTE DE ESTOS ELEMENTOS YA QUE SON DE USO DIARIO. 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	13/05/25	FACTURA TLAB3927	LUIS ALMANZA BUSTOS	371.697,00	334.527	37.170

RUBRO	DESCRIPCIÓN	ENTREGA/ DETALLE	FECHA	TIPO Y NO. DE RESPALDO	PROVEEDOR	VALOR TOTAL A LEGALZAR	APORTE DISTRITO 90%	APORTE DE LA ESAL 10%
2.5 BOTIQUIN	2 PAQUETES DE ALGODÓN, 1 LINTERNA, 1 CAJA DE GASA, 2 PARES DE GUANTES ESTERILES, 1 ROLLO ESPALADRAPO, 1 TIJERAS, 10 BAJA LENGUA, 20 CURITAS, 1 BOTELLA DE ALCOHOL, 1 ESPUMA PARA LIMPIAR, 1 ISODINE SOLUCION, 1 SOLUCION SALINA Y 2 TERMOMETROS.	1 MES	23/05/24	FACTURA DIS - 6	DISTRIBUIDORA DE INSUMOS MEDICOS DEL CARIBE SAS	200.056	180.050	20.006
2.6 KIT MATERIAL PEDAGOGICO	SE ATENDIERON 18 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	13/05/25	CUENTA DE COBRO	JOHANA CONTRERAS MEHRE	756.000,00	680.400	75.600
2.7 DOTACION DE RECREACION Y PAPELERIA	8 RESMAS TAMAÑO CARTA, 6 RESMAS TAMAÑO OFICIO, 1 TONER HP LASER 1100, 1 TINTA EPSON T544 NEGRA,1 TINTA EPSON T544 AMARILLA,1 TINTA EPSON T544 ROJA,1 TINTA EPSON T544 AZUL, 5 AZ TAMAÑO CARTA, 10 AZ TAMAÑO OFICIO, 24 CARPETAS OFICIO COLOR AMARILLO, 6 PAQUETES DE GACHO LEJADOR PLASTICO, 4 CAJAS DE CLICK, 3 PERFORADORAS, 3 PISTOLAS DE SILICONA, 12 BARRAS DE SILICONA DELGADA, 3 CAJAS DE MARCADORES DE VINILO X12, 12 MARCADORES BORRABLES PARA TABLERO, 6 CAJAS DE CRAYOLAS X12, 3 PAQUETES DE PINCELES X12, 30 ROLLOS DE PAPEL KRAFT, 20 PAPEL CREPE, 20 PLIEGOS DE PAPEL BARRILETE, 6 1/8 FOMI NATURAK, 6 1/8 FOMI ESCARCHADO, 12 CARTULINAS DE DIFERENTES COLORES, 3 ROLLOS DE CINTA DE PAPEL, 6 ROLLOS DE CINTA PEGANTE GRUESA, 12 SILICONAS LIQUIDAS, 6 TARROS DE COLBON, 12 TIJERAS PUNTA ROMA.	1 MES	13/05/25	CUENTA DE COBRO	JOHANA CONTRERAS MEHRE	1.497.200,00	1.347.480	149.720
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	13/05/25	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	13/05/25	FACTURA	AFINIA	169.680,00	152.712	16.968
	SERVICIO AGUAS DE CARTAGENA	1 MES	13/05/25	FACTURA	AGUAS DE CARTAGENA	306.058,00	275.452	30.606
	SERVICIO DE GAS	1 MES	13/05/25	FACTURA	SURTIGAS	122.623,00	110.361	12.262
	SERVICIO INTERNET MOVISTAR	1 MES	13/05/25	FACTURA	MOVISTAR	172.447,00	155.202	17.245

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	13/05/25	CUENTA DE COBRO	ARIEL BALVIN AGAMEZ	2.415.000,00	2.173.500	241.500
3.5 ELEMENTOS DE ASEO GENERAL	5 JABON EN BARRA, 3 DETERGENTE EN POLVO, 2 SUAVISANTE PARA ROPA, 2 LIMPIA JUNTAS, 2 JABON LIQUIDO LAVA LOZA, 3 ESPONJAS X3, 8 TOALLAS DE COCINA DESECHABLES, 1 PAR DE GUANTE, 3 GALON DE CLOROX, 2 DESINFECTANTES, 2 KILOS DE BICARBONATO, 9 PAQUETES DE SERVILLETAS, 2 LIMPIADOR DESINFECTANTE VIINAGRE	1 MES	13/05/25	FACTURA TLAB3929	LUIS ALMANZA BUSTOS	500.000,00	450.000	50.000
3.6 IMPLEMENTOS DE ASEO GENERAL	2 ESCOBAS PLASTICAS, 3 TRAPEROS CON PALO, 3 AMBIENTADOR GLADE AUTOMATICO, 1 CEPILLO ALTA RESISTNCIA PARA LIMPIEZA DE EXTERIORES, 1 CEPILLO PARA LAVAR	1 MES	13/05/25	FACTURA TLAB3928	LUIS ALMANZA BUSTOS	265.900,00	239.310	26.590
TOTAL GASTOS						**76.121.585,00**	**68.509.426,50**	**7.612.158,50**

VALOR DE LA FACTURA QUE SE VA A PRESENTAR A LA ENTIDAD (CUENTA DE COBRO):

SESENTA Y OCHO MILLONES QUINIENTOS NUEVE MIL CUATROCIENTOS VEINTI SEIS PESOS CON CINCUENTA CENTAVOS

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 226

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	12/08/2025, 12:56
Expedición	12/08/2025, 12:56
Vencimiento	12/08/2025

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Total
1	Brindar Atención integral y especializada en la Mod. Hogar de Paso a NNA en el distrito de Cartagena durante el periodo del 14 de abril al 13 de mayo del 2025 en el cual se atendieron 34 cupos	1.00	68,509,426.50

Total items: 1

Total Bruto	68,509,426.50
Total a Pagar	68,509,426.50

Valor en Letras:
Sesenta y ocho millones quinientos nueve mil cuatrocientos veintiseis pesos m/cte con cincuenta cent.

Forma de pago:
Contado

Medio de pago:
Desembolso Crédito plus (CCD+) - Transferencia $ 68,509,426.50

Observaciones:
Segunda Cuota Correspondiente al periodo del 14 de abril al 13 de mayo del 2025 del Convenio PC-SPDC-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: 246ed1be6627750ac0a44623b4c02688d037fddc429482633f6cb2cf90ed0766cb1dc4aebac3d799f4744a5925818615

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

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 abril 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 doce (12) días del mes de agosto del año 2025.

Derlys Romero Hernandez

DERLYS M. ROMERO HERNANDEZ
Representante legal

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

HACE CONSTAR:

Que el (los) cliente(s)

FUNDACION HIJOS DE BOLIVAR Identificado con NI 8001970441

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

Cuenta Corriente

Número:	21003930866
Fecha de apertura:	25 de Febrero de 2020
Condiciones de uso:	Individual, 1 firmas(s), 0 sello(s) húmedo(s) o de caucho, sin protector
Estado:	Cuenta 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	**149**

BENEFICIARIO
FUNDACION HIJOS DE BOLIVAR

NIT	**POR CONCEPTO DE**
800197044 1	CONT NOMINA MES MAYO2025

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

CODIGO CUENTA	CONCEPTO	TERCERO	C. COSTOS	DEBITO	CREDITO
25050101	CONT NOMINA MES MAYO2025	FUNDACION HIJOS DE		0	10.607.309
51052701	CONT NOMINA MES MAYO2025	FUNDACION HIJOS DE		1.200.000	0
51050601	CONT NOMINA MES MAYO2025	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
26101001	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

FUNDACIÓN HIJOS DE BOLIVAR	PLANILLA DE PAGO DE TALENTO HUMANO											PERIODO A PAGAR: Del 01 del 31 de Mayo 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	30	0	1.844.584	200.000			2.044.584	73.783	73.783	147.567	1.897.017	Shoiner Almanza
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	Otros 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 05 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	**335**

BENEFICIARIO
FUNDACION HIJOS DE BOLIVAR

NIT		
800197044 1		
DIRECCION	**CIUDAD**	**TELEFONO**
URBANIZACION VALENCIA	Cartagena	

POR CONCEPTO DE
CANC NOMINA MES DE MAYO2025

FECHA DOCUMENTO	**FECHA VENCIMIENTO**	**ELABORADO POR**	**CHEQUE No.**
viernes, 30 de mayo de 2025	30-may-25	Gloria esther gonzalez cassiani	

CODIGO CUENTA	**CONCEPTO**	**TERCERO**	**DEBITO**	**CREDITO**
25050101	PAGO CONT NOMINA MES MAYO2025 149	FUNDACION HIJOS DE BOLIVA	10.607.309	0
11050501	CANC NOMINA MES DE MAYO2025	FUNDACION HIJOS DE BOLIVA	0	10.607.309
Valor en Letras		**TOTAL DEL DOCUMENTO**	**10.607.309**	**10.607.309**

DIEZ MILLONES SEISCIENTOS SIETE MIL TRESCIENTOS NUEVE PESOS M/CTE

REVISADO POR

APROBADO POR

FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO

CC/NIT

FUNDACION HIJOS DE BOLIVAR

Nit 800197044

NOTA DE CONTABILIDAD **150**

BENEFICIARIO
FUNDACION HIJOS DE BOLIVAR

NIT	POR CONCEPTO DE
800197044 1	CONT SEG SOCIAL MES DE MAYO2025

FECHA DOCUMENTO	FECHA VENCIMIENTO	ELABORADO POR
jueves, 15 de mayo de 2025	15-may-25	Gloria esther gonzalez cassiani

CODIGO CUENTA	CONCEPTO	TERCERO	C. COSTOS	DEBITO	CREDITO
51057001	CONT SEG SOCIAL MES DE MAYO2025	COLFONDOS		247.600	0
23803001	CONT SEG SOCIAL MES DE MAYO2025	COLFONDOS		0	247.600
51057002	CONT SEG SOCIAL MES DE MAYO2025	PORVENIR		295.200	0
23803002	CONT SEG SOCIAL MES DE MAYO2025	PORVENIR		0	295.200
51057003	CONT SEG SOCIAL MES DE MAYO2025	PROTECCION		1.012.091	0
23803003	CONT SEG SOCIAL MES DE MAYO2025	PROTECCION		0	1.012.091
51056801	CONT SEG SOCIAL MES DE MAYO2025	COLMENA RIESGOS PR		54.400	0
23700601	CONT SEG SOCIAL MES DE MAYO2025	COLMENA RIESGOS PR		0	54.400
51057201	CONT SEG SOCIAL MES DE MAYO2025	COMFENALCO CARTAG		414.100	0
23701003	CONT SEG SOCIAL MES DE MAYO2025	COMFENALCO CARTAG		0	414.100
51056901	CONT SEG SOCIAL MES DE MAYO2025	COOSALUD MOVILIDAD		408.600	0
23700502	CONT SEG SOCIAL MES DE MAYO2025	COOSALUD MOVILIDAD		0	408.600
51056902	CONT SEG SOCIAL MES DE MAYO2025	MUTUALSER		461.200	0
23700503	CONT SEG SOCIAL MES DE MAYO2025	MUTUALSER		0	461.200
51056903	CONT SEG SOCIAL MES DE MAYO2025	NUEVA EPS		193.400	0
23700504	CONT SEG SOCIAL MES DE MAYO2025	NUEVA EPS		0	193.400
51057501	CONT SEG SOCIAL MES DE MAYO2025	INSTITUTO COLOMBIAN		310.900	0
23701002	CONT SEG SOCIAL MES DE MAYO2025	INSTITUTO COLOMBIAN		0	310.900
51057801	CONT SEG SOCIAL MES DE MAYO2025	SENA		207.100	0
23701001	CONT SEG SOCIAL MES DE MAYO2025	SENA		0	207.100
51056903	CONT SEG SOCIAL MES DE MAYO2025	SALUD TOTAL EPS		230.700	0
			TOTAL DEL DOCUMENTO	**3.835.291**	**3.835.291**

Valor en Letras

TRES MILLONES OCHOCIENTOS TREINTA Y CINCO MIL DOSCIENTOS NOVENTA Y UN PESOS M/CTE

REVISADO POR

APROBADO POR

FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO

CC/NIT

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
2025-05	2025-06		9487756132	E	2025/06/12			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
2025-05	2025-06		9487756132	E	2025/06/12			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**

1. TALENTO HUMANO

CUENTAS DE COBRO DE PROFESIONALES

FUNDACION HIJOS DE BOLIVAR

FACTURA DE COMPRA 255

Nit 800197044

Documento Externo No.

PROVEEDO	CAMILO ANDRES PASTRANA QUINTANA		
NIT	1007741780		
DIRECCION	**CIUDAD**	**TELEFONO**	
parq hererdia conj salamandr	Cartagena		

POR CONCEPTO DE
CONT SERV OPS COORDINADOR MES DEL14 DE ABRIL AL13 DE MAYO2025

FECHA DOCUMENTO	**FECHA VENCIMIENTO**	**COMPRÓ**	**FORMA DE PAGO**
lunes, 14 de abril de 2025	14-abr-25	Gloria esther gonzalez cassiani	Credito

Descripción	Cantidad	U Medida	Valor Unitario	IVA	Total
COORDINADOR	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:

CAMILO PASTRANA
C.C. Nro. 1.007.741.780 de Villavicencio-Meta

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 abril al 13 de mayo del 2025

Cartagena de Indias, 13 de mayo del año 2025.

Firma,

Camilo Pastrana Q
_____
C.C.1.007.741.780 de Villavicencio-Meta



REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO 1.007.741.780
PASTRANA QUINTANA
APELLIDOS
CAMILO ANDRES
NOMBRES

Camilo Pastrana
FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 29-MAR-2000
VILLAVICENCIO
(META)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.76 ESTATURA
O+ G.S. RH
M SEXO

10-ABR-2018 CARTAGENA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA

P-0500100-01005542-M-1007741780-20180510 0061156127A 1 50160582

REGISTRADURÍA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141174966802

(415)7707212489984(8020) 000014117496680 2

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

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	1 0 0 7 7 4 1 7 8 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
PASTRANA	QUINTANA	CAMILO	ANDRES

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: CON salamandra TO 6 AP 303

42. Correo electrónico: camilopastrana14@gmail.com

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

Responsabilidades, Calidades y Atributos

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

53. Código 5

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar

Usuarios aduaneros

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10

54. Código

11	12	13	14	15	16	17	18	19	20

Exportadores

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

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

Para uso exclusivo de la DIAN

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

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 PASTRANA QUINTANA CAMILO ANDRES

985. Cargo CONTRIBUYENTE

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

Resumen de Pago por Administradora

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1007741780		PASTRANA QUINTANA CAMILO ANDRES	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	diag 36 80m 2 27 sur	CARTAGENA-BOLIVAR	3106942762	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-04	2025-04	1566065171	9487587850	I	2025/05/20	2025/06/19	BANCO DAVIVIENDA	30	$284,600

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$153,800	$3,000	$0	$156,800
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$153,800	$3,000	$0	$156,800
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$5,100	$100	$0	$5,200
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$5,100	$100	$0	$5,200
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$120,200	$2,400	$0	$122,600
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	1	$120,200	$2,400	$0	$122,600
TOTAL				1	$279,100	$5,500	$0	$284,600

13 05 2025 4.240.000

CAMILO ANDRES PASTRANA QUINTANA

CUATRO MILLONES DOSCIENTOS CUARENTA MIL PESOS M/CTE

FUNDACION HIJOS DE BOLIVAR

Nit 800197044

COMPROBANTE DE EGRESO	336

BENEFICIARIO		
CAMILO ANDRES PASTRANA QUINTANA		
NIT		**POR CONCEPTO DE**
1007741780		CANC OPS COORDINADOR MES DEL 14 DE ABRIL AL 13 DE MAYO2025
DIRECCION	**CIUDAD**	**TELEFONO**
parq hererdia conj salamandra	Cartagena	

FECHA DOCUMENTO	FECHA VENCIMIENTO	ELABORADO POR	CHEQUE No.
martes, 13 de mayo de 2025	13-may-25	Gloria esther gonzalez cassiani	

CODIGO CUENTA	CONCEPTO	TERCERO	DEBITO	CREDITO
11050501	CANC OPS COORDINADOR MES DEL 14 DE ABRIL AL 13 DE MAYO2025	CAMILO ANDRES PASTRANA Q	0	4.240.000
23352501	PAGO CONT SERV OPS COORDINADOR MES DEL14 DE ABRIL AL13 DE MAYO2025 255	CAMILO ANDRES PASTRANA Q	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

Camilo pastrana Q.

CC/NIT 1.007.741.780

Scanned with CamScanner

FUNDACION HIJOS DE BOLIVAR

FACTURA DE COMPRA 256

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 DEL14 DE ABRIL AL 13 DE MAYO2025

FECHA DOCUMENTO	**FECHA VENCIMIENTO**	**COMPRÓ**	**FORMA DE PAGO**
lunes, 14 de abril de 2025	14-abr-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 abril al 13 de mayo del 2025

Cartagena de Indias, 13 de mayo 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

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
2025-04	2025-04	9487575128	9487575128	I	2025/05/19	2025/07/17	BANCO DE BOGOTA	59	$429,000

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	30	$1,423,500	$227,800	EPS048	30	$1,423,500	$178,000		0	$0	$0	14-23	30	$1,423,500	$7,500	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**					**$1,423,500**	**$227,800**			**$1,423,500**	**$178,000**			**$0**	**$0**			**$1,423,500**	**$7,500**		**$0**	**$0**

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$227,800	$8,600	$0	$236,400
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$227,800	$8,600	$0	$236,400
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$7,500	$300	$0	$7,800
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$7,500	$300	$0	$7,800
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$178,000	$6,800	$0	$184,800
EPS MUTUAL SER	EPS048	806,008,394	7	1	$178,000	$6,800	$0	$184,800
TOTAL				**1**	**$413,300**	**$15,700**	**$0**	**$429,000**

13 05 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	337

BENEFICIARIO			
ANA CAROLINA BERRIO TAPIAS			
NIT			POR CONCEPTO DE
72439970			CANC SERV DE PSICOLOGIA DEL ABRIL 14 AL 13 DE MAYO2025
DIRECCION	CIUDAD	TELEFONO	
ALANEDALA VICTORIA	Cartagena		

FECHA DOCUMENTO	FECHA VENCIMIENTO	ELABORADO POR	CHEQUE No.
martes, 13 de mayo de 2025	13-may-25	Gloria esther gonzalez cassiani	

CODIGO CUENTA	CONCEPTO	TERCERO	DEBITO	CREDITO
11050501	CANC SERV DE PSICOLOGIA DEL ABRIL 14 AL 13 DE MAYO2025	ANA CAROLINA BERRIO TAPIAS	0	3.180.000
23352501	PAGO CONT SERV DE PSICOLOGIA MES DEL14 DE ABRIL AL 13 DE MAYO2025 256	ANA CAROLINA BERRIO TAPIAS	3.180.000	0
Valor en Letras		**TOTAL DEL DOCUMENTO**	**3.180.000**	**3.180.000**

TRES MILLONES CIENTO OCHENTA MIL PESOS M/CTE

REVISADO POR

APROBADO POR

FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO

Ana Berrio

CC/NIT 1.001.939.970

Scanned with CamScanner

FUNDACION HIJOS DE BOLIVAR

FACTURA DE COMPRA 257

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 DEL14 DE ABRIL AL 13 DE MAYO2025

FECHA DOCUMENTO	**FECHA VENCIMIENTO**	**COMPRÓ**	**FORMA DE PAGO**
lunes, 14 de abril de 2025	14-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 abril al 13 de mayo del 2025

Cartagena de Indias, 13 de mayo 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
2025-04	2025-04	1443831563	9484362464	I	2025/05/21	2025/04/30	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
2025-04	2025-04	1443831563	9484362464	I	2025/05/21	2025/04/30	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 05 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	338

BENEFICIARIO
PATRICIA SOFIA LAMADRID MUÑOZ

NIT			POR CONCEPTO DE
11433962282			CANC OPS TRABAJADORA SOCIAL MES DEL 14 DE ABRIL AL 13 DE MAYO2025
DIRECCION	CIUDAD	TELEFONO	
BRR ALTOS DEL CAMPESTR	Cartagena		

FECHA DOCUMENTO	FECHA VENCIMIENTO	ELABORADO POR	CHEQUE No.
martes, 13 de mayo de 2025	13-may-25	Gloria esther gonzalez cassiani	

CODIGO CUENTA	CONCEPTO	TERCERO	DEBITO	CREDITO
11050501	CANC OPS TRABAJADORA SOCIAL MES DEL 14 DE ABRIL AL 13 DE MAYO2025	PATRICIA SOFIA LAMADRID MU	0	3.180.000
23352501	PAGO CONT SERV DE TRABAJADORA SOCIALMES DEL14 DE ABRIL AL 13 DE MAYO2025 257	PATRICIA SOFIA LAMADRID MU	3.180.000	0
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

REVISADO POR

APROBADO POR

CC/NIT

Scanned with CamScanner

FUNDACION HIJOS DE BOLIVAR

FACTURA DE COMPRA 258

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 ABRIL AL 13 DE MAYO2025

FECHA DOCUMENTO	**FECHA VENCIMIENTO**	**COMPRÓ**	**FORMA DE PAGO**
lunes, 14 de abril de 2025	14-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:

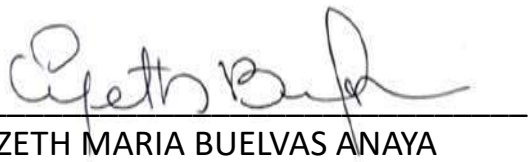
LIZETH MARIA BUELVAS ANAYA
C.C. Nro. 45.754.039 de Cartagena

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 abril al 13 de mayo del 2025

Cartagena de Indias, 13 de mayo 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
54. Código									
11	12	13	14	15	16	17	18	19	20

Exportadores

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

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

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [X] NO [ ] 60. No. de Folios: 1 61. Fecha 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
2025-04	2025-04	1644727681	9486826857	I	2025/05/12	2025/07/22	NEQUI	71	$432,200

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	Dias	Codigo	Días	Codigo	Días	Tarifa	Dias	Exonerado SENA e ICBF
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)																													
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																													
Ciudad: CARTAGENA Depto: BOLIVAR (1 Afiliados)																													
1	CC	45754039	BUELVAS LIZETH																	25-14	30	ESSC24	30		0	14-25	30	0.522%	0	No
Total		**Afiliados(1)**																											

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 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
2025-04	2025-04	1644727681	9486826857	I	2025/05/12	2025/07/22	NEQUI	71	$432,200

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$227,800	$10,400	$0	$238,200
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$227,800	$10,400	$0	$238,200
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$7,500	$400	$0	$7,900
COLMENA	14-25	800,226,175	3	1	$7,500	$400	$0	$7,900
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$178,000	$8,100	$0	$186,100
COOSALUD MOVILIDAD	ESSC24	900,226,715	3	1	$178,000	$8,100	$0	$186,100
TOTAL				1	$413,300	$18,900	$0	$432,200

13 05 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	339

BENEFICIARIO
lizeth maria buelvas anaya

NIT			POR CONCEPTO DE
45754039			CANC OPS SERV DE NUTRICIONISTA MES DEL 14 DE ABRIL AL 13 DE MAYO2025
DIRECCION	CIUDAD	TELEFONO	
alto bosque cll santa fe 24	Cartagena		

FECHA DOCUMENTO	FECHA VENCIMIENTO	ELABORADO POR	CHEQUE No.
martes, 13 de mayo de 2025	13-may-25	Gloria esther gonzalez cassiani	

CODIGO CUENTA	CONCEPTO	TERCERO	DEBITO	CREDITO
11050501	CANC OPS SERV DE NUTRICIONISTA MES DEL 14 DE ABRIL AL 13 DE MAYO2025	lizeth maria buelvas anaya	0	3.180.000
23352501	PAGO CONT SERV DE NUTRICIONISTA DE 14 DE ABRIL AL 13 DE MAYO2025 258	lizeth maria buelvas anaya	3.180.000	0
		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 259

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 DEL14 DE ABRIL AL 13 DE MAYO2025

FECHA DOCUMENTO	**FECHA VENCIMIENTO**	**COMPRÓ**	**FORMA DE PAGO**
lunes, 14 de abril de 2025	14-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:

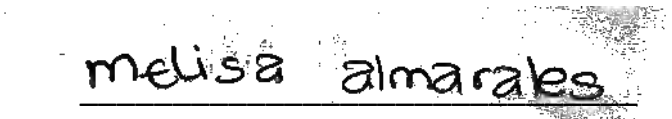
MELISSA ANDREA ALMARALES ORTIZ
C.C. Nro. 1.143.362.749 de Cartagena

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 abril al 13 de mayo del 2025

Cartagena de Indias, 13 de mayo 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

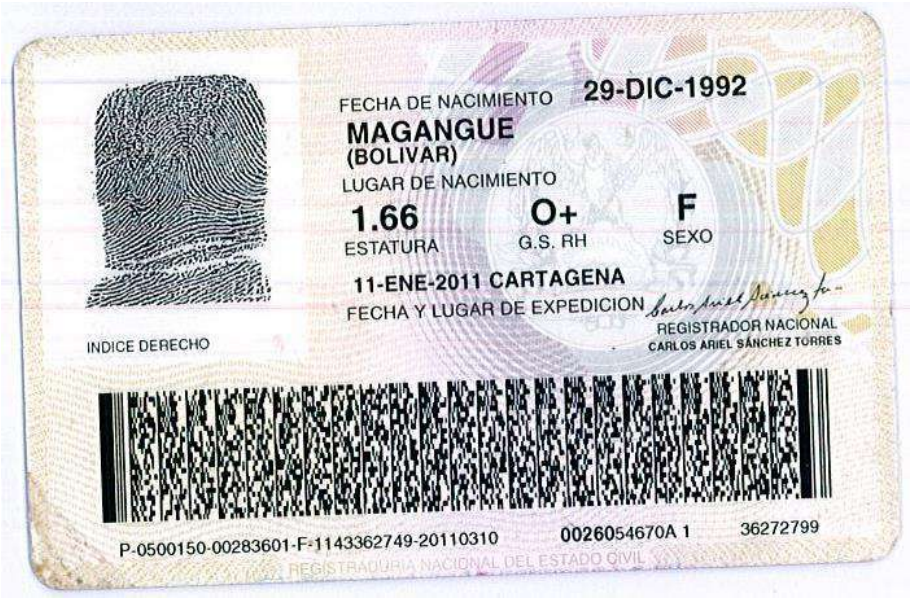
APELLIDOS

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
2025-04	2025-04	1510824056	9485141517	I	2025/05/13	2025/05/28	NEQUI	15	$417,500

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 04:21 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
2025-04	2025-04	1510824056	9485141517	I	2025/05/13	2025/05/28	NEQUI	15	$417,500

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$227,800	$2,300	$0	$230,100
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$227,800	$2,300	$0	$230,100
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$7,500	$100	$0	$7,600
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$7,500	$100	$0	$7,600
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$178,000	$1,800	$0	$179,800
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$178,000	$1,800	$0	$179,800
TOTAL				**1**	**$413,300**	**$4,200**	**$0**	**$417,500**

13 05 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	340

BENEFICIARIO

MELISSA ANDREA ALMARALES ORTIZ

NIT			POR CONCEPTO DE
1143362749			CANC OPS PROF DEL AREA MES DEL 14 DE ABRIL AL 13 DE MAYO2025
DIRECCION	CIUDAD	TELEFONO	
BRR TERNERA URB LA PRI	Cartagena		

FECHA DOCUMENTO	FECHA VENCIMIENTO	ELABORADO POR	CHEQUE No.
martes, 13 de mayo de 2025	13-may-25	Gloria esther gonzalez cassiani	

CODIGO CUENTA	CONCEPTO	TERCERO	DEBITO	CREDITO
11050501	CANC OPS PROF DEL AREA MES DEL 14 DE ABRIL AL 13 DE MAYO2025	MELISSA ANDREA ALMARALES	0	2.120.000
23352501	PAGO CONT OPS PROFESIONAL DEL AREA MES DEL14 DE ABRIL AL 13 DE MAYO2025 259	MELISSA ANDREA ALMARALES	2.120.000	0
Valor en Letras		TOTAL DEL DOCUMENTO	2.120.000	2.120.000

DOS MILLONES CIENTO VEINTE MIL PESOS M/CTE

REVISADO POR

APROBADO POR

FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO

melisa almarales

CC/NIT 1.143.362.749

Scanned with CamScanner

FUNDACION HIJOS DE BOLIVAR

FACTURA DE COMPRA 260

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 DEL 14 DE ABRIL AL 13 DE MAYO2025

FECHA DOCUMENTO	FECHA VENCIMIENTO	COMPRÓ	FORMA DE PAGO
lunes, 14 de abril de 2025	14-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:

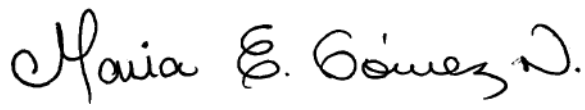
MARIA ENRIQUETA GOMEZ NARVAEZ
C.C. Nro. 45.763.963 de Cartagena

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 abril al 13 de mayo del 2025

Cartagena de Indias, 13 de mayo 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

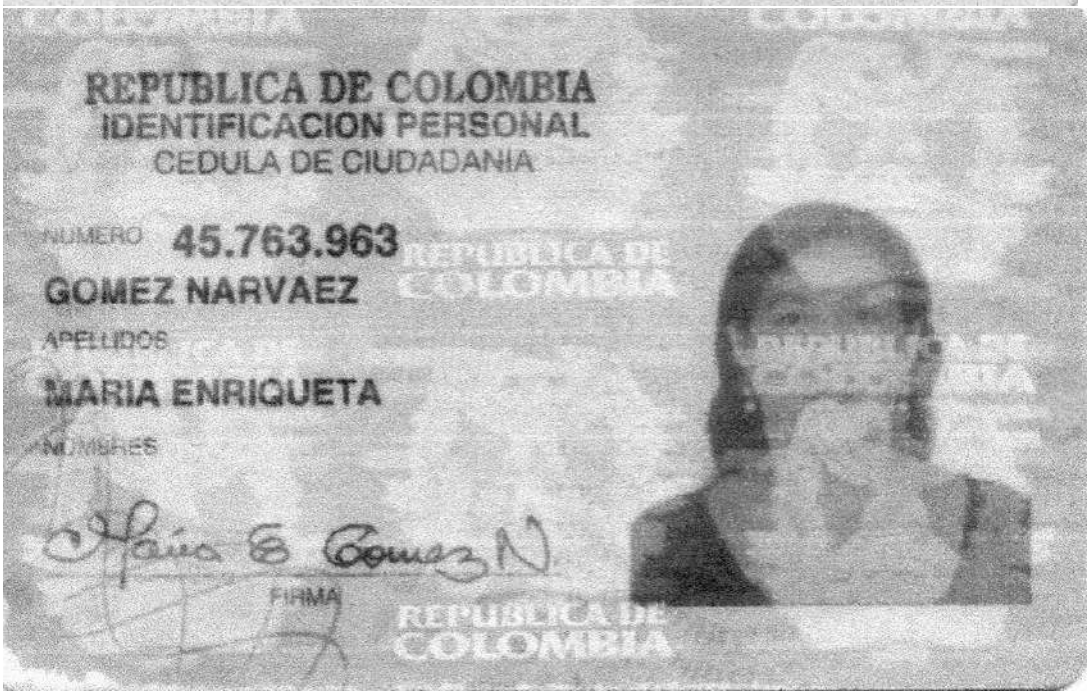
1.62 ESTATURA | **B+** G.S. RH | **F** SEXO

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		
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código	1	2
8 8 9 0	2 0 0 6 0 4 2 1					

Ocupación

51. Código	52. Número establecimientos
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
2025-04	2025-04	1638285571	9489015515	N	2025/05/15	2025/07/18	NEQUI	64	$321,200

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)					$1,043,900	$167,000			$1,043,900	$130,500			$0	$0			$1,043,900	$10,900		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,043,900	$167,000			$1,043,900	$130,500			$0	$0			$1,043,900	$10,900		$0	$0
Ciudad: CARTAGENA Depto: BOLIVAR (1 Afiliados)					$1,043,900	$167,000			$1,043,900	$130,500			$0	$0			$1,043,900	$10,900		$0	$0
1	CC	45763963	GOMEZ MARIA	25-14	4	($189,800)	($30,400)	EPS002	4	($189,800)	($23,800)		0	$0	$0	14-11	4	($189,800)	($2,000)	0	$0	$0
2	CC	45763963	GOMEZ MARIA	25-14	26	$1,233,700	$197,400	EPS002	26	$1,233,700	$154,300		0	$0	$0	14-11	26	$1,233,700	$12,900	0	$0	$0
Total		**Afiliados(1)**				$1,043,900	$167,000			$1,043,900	$130,500			$0	$0			$1,043,900	$10,900		$0	$0

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
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
2025-04	2025-04	1638285571	9489015515	N	2025/05/15	2025/07/18	NEQUI	64	$321,200

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$167,000	$6,900	$0	$173,900
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$167,000	$6,900	$0	$173,900
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$10,900	$500	$0	$11,400
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$10,900	$500	$0	$11,400
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$130,500	$5,400	$0	$135,900
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	$130,500	$5,400	$0	$135,900
TOTAL				**1**	**$308,400**	**$12,800**	**$0**	**$321,200**

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
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
2025-04	2025-04	1436311151	9485254794	I	2025/05/15	2025/04/28	NEQUI	0	$56,200

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES																PENSION		SALUD		CCF		RIESGOS			PARAFISCALES	
No.	Identificación	Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Dias	Codigo	Dias	Codigo	Dias	Codigo	Dias	Tarifa	Dias	Exonerado SENA e ICBF
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)																													
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																													
Ciudad: CARTAGENA Depto: BOLIVAR (1 Afiliados)																													
1	CC	45763963	GOMEZ MARIA	X	X															25-14	4	EPS002	4		0	14-11	4	1.044%	0	No
Total	**Afiliados(1)**																													

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 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
2025-04	2025-04	1436311151	9485254794	I	2025/05/15	2025/04/28	NEQUI	0	$56,200

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$30,400	$0	$0	$30,400
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$30,400	$0	$0	$30,400
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$2,000	$0	$0	$2,000
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$2,000	$0	$0	$2,000
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$23,800	$0	$0	$23,800
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	$23,800	$0	$0	$23,800
TOTAL				**1**	**$56,200**	**$0**	**$0**	**$56,200**

CamScanner

13 05 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	341

BENEFICIARIO		
MARIA ENRIQUETA GOMEZ NARVAEZ		
NIT		POR CONCEPTO DE
45763963		CANC OPS GESTOR DE CASO MES DEL 14 DE ABRIL AL 13 DE MAYO2025
DIRECCION	CIUDAD / TELEFONO	
BRR PIE DE LA POPA SEC E	Cartagena	

FECHA DOCUMENTO	FECHA VENCIMIENTO	ELABORADO POR	CHEQUE No.
martes, 13 de mayo de 2025	13-may-25	Gloria esther gonzalez cassiani	

CODIGO CUENTA	CONCEPTO	TERCERO	DEBITO	CREDITO
11050501	CANC OPS GESTOR DE CASO MES DEL 14 DE ABRIL AL 13 DE MAYO2025	MARIA ENRIQUETA GOMEZ NA	0	3.180.000
23352501	PAGO CONT SERV DE GESTOR DE CASO MES DEL 14 DE ABRIL AL 13 DE MAYO2025 260	MARIA ENRIQUETA GOMEZ NA	3.180.000	0
Valor en Letras		**TOTAL DEL DOCUMENTO**	**3.180.000**	**3.180.000**

TRES MILLONES CIENTO OCHENTA MIL PESOS M/CTE

REVISADO POR

APROBADO POR

FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO

María E. Gomez N.

CC/NIT 45.763.963

Scanned with CamScanner

FUNDACION HIJOS DE BOLIVAR

FACTURA DE COMPRA 261

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 DEL 14 DE ABRIL AL 13 DE MAYO2025

FECHA DOCUMENTO	FECHA VENCIMIENTO	COMPRÓ	FORMA DE PAGO
lunes, 14 de abril de 2025	14-abr-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:

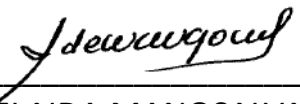
ADELAIDA MANOSALVA GONZALEZ
C.C. Nro. 45.532.274 de Cartagena

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 del 14 de abril al 13 de mayo del 2025

Cartagena de Indias, 13 de mayo 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

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
2025-04	2025-04	1517649130	9485337363	I	2025/05/19	2025/05/30	BANCOLOMBIA	11	$491,300

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación		Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
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	$2,000	$0	$270,800
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$268,800	$2,000	$0	$270,800
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$8,800	$100	$0	$8,900
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$8,800	$100	$0	$8,900
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$210,000	$1,600	$0	$211,600
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$210,000	$1,600	$0	$211,600
TOTAL				**1**	**$487,600**	**$3,700**	**$0**	**$491,300**

13 05 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	342

BENEFICIARIO			
ADELAIDA MARTHA MANOSALVA GONZALEZ			
NIT			POR CONCEPTO DE
45532274			CANC OPS AUX ADMON MES DEL 14 DE ABRIL AL 13 DE MAYO2025
DIRECCION	CIUDAD	TELEFONO	
BRR EL RECREO URB VALE	Cartagena		

FECHA DOCUMENTO	FECHA VENCIMIENTO	ELABORADO POR	CHEQUE No.
martes, 13 de mayo de 2025	13-may-25	Gloria esther gonzalez cassiani	

CODIGO CUENTA	CONCEPTO	TERCERO	DEBITO	CREDITO
11050501	CANC OPS AUX ADMON MES DEL 14 DE ABRIL AL 13 DE MAYO2025	ADELAIDA MARTHA MANOSALV	0	2.650.000
23352501	PAGO CONT SERV DE AUX ADMINISTRATIVO MES DEL 14 DE ABRIL AL 13 DE MAYO2025 261	ADELAIDA MARTHA MANOSALV	2.650.000	0
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 45,532 274

Scanned with CamScanner

2. DOTACION NIÑOS, NIÑAS Y ADOLESCENTES



2.1 ALIMENTACION

FUNDACION HIJOS DE BOLIVAR

FACTURA DE COMPRA 262

Nit 800197044

Documento Externo No.

PROVEEDO	LUIS ALBERTO ALMANZA BUSTO	**POR CONCEPTO DE**	
NIT	73111816	CONT FACT3935 ALIMENTO MES DE ABRIL2025	
DIRECCION	**CIUDAD** / **TELEFONO**		
URB VILLA DEL SOL MZG LT	Cartagena		

FECHA DOCUMENTO	**FECHA VENCIMIENTO**	**COMPRÓ**	**FORMA DE PAGO**
miércoles, 25 de junio de 2025	25-jun-25	Gloria esther gonzalez cassiani	Credito

Descripción	Cantidad	U Medida	Valor Unitario	IVA	Total
ALIMENTO	1,00	Und.	1.628.992	0%	1.628.992
ALIMENTO	1,00	Und.	48.663	0%	48.663

Valor en Letras

UN MILLON SEISCIENTOS SETENTA Y SIETE MIL SEISCIENTOS CINCUENTA Y CINCO PESOS M/CTE

SUBTOTAL	**1.677.655**
DESCUENTO	**0**
IVA	**0**
RETEFUENTE	**41.941**
RETEIVA	**0**
RETEICA	**0**
TOTAL DOCUMENTO	**1.677.655**

Firma Responsable_____ **Entregado Por**_____

Representación gráfica

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA TLAB3935

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: bf99189ad0d231c98ebada329845a79c8d97e5245b8f7920162fc72bd13c4699c05aacd7cd6672da6a68204343fcbe6b

Fecha de emisión
2025-06-25

Fecha y hora de autorización
2025-06-25 16:35:47

Prefijo
TLAB

Tipo de operación
Estandar

Fecha de vencimiento
2025-06-25

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	P01	PACA DE ARROZ DIANA X 25 500GR X12,5K	5,00	UNIDAD	$58.500,00	0%	0%		$292.500,00
2	P213	PASTA ESPAGUETIS X 500GRM	10,00	UNIDAD	$3.048,00	0%	5%		$30.480,00
3	P209	PASTA FIDEO X 500GRM	10,00	UNIDAD	$3.048,00	0%	5%		$30.480,00
4	P68	HARINA DE MAIZ PAN X 1.000GR	10,00	KILOGRAMO	$4.572,00	0%	5%		$45.720,00
5	P254	HARINA DE TRIGO TRES CASTILLO X 500GRM	10,00	UNIDAD	$2.286,00	0%	5%		$22.860,00
6	P370	PAN DE LECHE X 50GRM	120,00	UNIDAD	$650,00	0%	0%		$78.000,00
7	P39	PAN DE QUESO X 50GR	120,00	UNIDAD	$650,00	0%	0%		$78.000,00
8	P41	PAN MOGOLLA X50GR	120,00	UNIDAD	$600,00	0%	0%		$72.000,00
9	P88	GALLETA PAN PUNTO ROJO	120,00	UNIDAD	$650,00	0%	0%		$78.000,00
10	P86	GALLETA PAN CUCA	80,00	UNIDAD	$850,00	0%	0%		$68.000,00
11	P229	GALLETA PAN DE QUESO	120,00	UNIDAD	$650,00	0%	0%		$78.000,00
12	P226	GALLETA SALTIN X 5 TACOS	6,00	UNIDAD	$7.395,00	0%	19%		$44.370,00
13	P84	PAN TAJADO X 460GR	10,00	UNIDAD	$5.500,00	0%	0%		$55.000,00
14	P545	PAN PONQUE INDIVIDUAL X 40GM	120,00	UNIDAD	$1.250,00	0%	0%		$150.000,00
15	P206	MAIZENA X 1.000GRM	1,00	KILOGRAMO	$17.905,00	0%	5%		$17.905,00
16	P203	AVENA EN HOJUELA X500GRM	4,00	UNIDAD	$5.238,00	0%	5%		$20.952,00
17	P71	LENTEJA X 500GR	10,00	UNIDAD	$4.800,00	0%	0%		$48.000,00
18	P69	FRIJOL ROJO X 500GR	10,00	UNIDAD	$5.500,00	0%	0%		$55.000,00
19	P72	FRIJOL PALOMITO X 500GR	10,00	UNIDAD	$5.500,00	0%	0%		$55.000,00
20	P73	FRIJOL C. NEGRA X 500GR	6,00	UNIDAD	$4.950,00	0%	0%		$29.700,00
21	P373	AZUCAR X 500GRM	15,00	UNIDAD	$2.478,00	0%	5%		$37.170,00
22	P76	SAL REFISAL	4,00	KILOGRAMO	$2.800,00	0%	0%		$11.200,00
23	P273	CANELA ESTILLA X 125GRM	1,00	UNIDAD	$14.706,00	0%	19%		$14.706,00
24	P259	MANTEQUILLA - TARRO X 500GRM	2,00	UNIDAD	$7.395,00	0%	19%		$14.790,00
25	P62	VINAGRE BLANCO X 1.000CC	3,00	UNIDAD	$2.942,00	0%	19%		$8.826,00
26	P67	ACEITE VEGETAL X 900CC	15,00	UNIDAD	$7.395,00	0%	19%		$110.925,00
27	P126	AJO EN GRANO	2,00	KILOGRAMO	$14.500,00	0%	0%		$29.000,00
28	P95	TOSTADA DE AZUCAR	80,00	UNIDAD	$550,00	0%	0%		$44.000,00

Representación gráfica

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA TLAB3935

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

Item	Código	Descripción	Cantidad	U. de Med.	Valor unitario	Dcto	IVA	INC	Valor total
29	P284	BICARBONATO X 250GRM	4,00	UNIDAD	$2.102,00	0%	19%		$8.408,00

Total Items: 29

Observaciones
ALIMENTOS DEL PERIODO 14 DE ABRIL AL 13 DE MAYO - 2025

Número de autorización: 18764090526977
Rango Autorizado:desde TLAB 3597 hasta TLAB 5000
Expedida: 2025-03-14 **Vigencia:** 6 meses **Vencimiento:** 2025-09-14
Firma Digital:
mgM6/mF0zFeLN4N+7jMc3Lqm1JDLpFoTCuyBtN24+lkplcym0BlHtHW+ejb1etRZSPsM0mOnOmcMnKxZYqDlaMq6yd++y5HVkFT2+s1WFXqvN
C32ARlG4q4krGblz4L8ZD8eaIWkYPRAfmZZpqImvBsecJDKFjUFMbLGSj9IwCS7OgamtYngjLs1p6X6X/y0ldB6DA6omrgKFiyiCRcTtcaek5o51jg7jKQ
WCswq+o8qdkYbR996iKx/Zk8NyvfevSChErfGZNMO+As6hJ+IRW0Bi/UWVOA35zjyezG6fnl5sT7TxefZEeS8dmJEGWVHwnZ70Sk099kc9N4yOPYI
KQ==

Moneda		COP
Subtotal bruto	=	**$1.628.992,00**
Descuentos	-	$0,00
Recargos	+	$0,00
Subtotal neto	=	**$1.628.992,00**
Impuesto IVA (19%)	+	$38.384,75
Impuesto IVA (5%)	+	$10.278,35
Subtotal más impuestos	=	**$1.677.655,10**
Total deducciones	=	**$0,00**
Total a pagar	=	**$1.677.655,10**

FUNDACION HIJOS DE BOLIVAR

FACTURA DE COMPRA 263

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 FACT3937 ALIMENTO MES DE ABRIL2025

FECHA DOCUMENTO	**FECHA VENCIMIENTO**	**COMPRÓ**	**FORMA DE PAGO**
miércoles, 25 de junio de 2025	25-jun-25	Gloria esther gonzalez cassiani	Credito

Descripción	Cantidad	U Medida	Valor Unitario	IVA	Total
ALIMENTO	1,00	Und.	3.554.845	0%	3.554.845

Valor en Letras

TRES MILLONES QUINIENTOS CINCUENTA Y CUATRO MIL OCHOCIENTOS CUARENTA Y CINCO PESOS M/CTE

SUBTOTAL	**3.554.845**
DESCUENTO	**0**
IVA	**0**
RETEFUENTE	**88.871**
RETEIVA	**0**
RETEICA	**0**
TOTAL DOCUMENTO	**3.554.845**

Firma Responsable_____ **Entregado Por**_____

Representación gráfica

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA TLAB3937

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: 378dbb992719f9035b5f5f5a006c90dbf63bb29ebcb1f7f87c7d7dcc78214de01bc2c6a1a1c6cb16cccad7adb934f58b

Fecha de emisión
2025-06-25

Fecha y hora de autorización
2025-06-25 17:22:30

Prefijo
TLAB

Tipo de operación
Estandar

Fecha de vencimiento
2025-06-25

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	P37	LECHE LIQUIDA ENTERA X 900	120,00	UNIDAD	$4.500,00	0%	0%		$540.000,00
2	P81	LECHE PASTEURIZADA CON FRUTA X 1.000CC	50,00	UNIDAD	$8.800,00	0%	0%		$440.000,00
3	P35	QUESO COOLECHERA	6,00	KILOGRAMO	$32.500,00	0%	0%		$195.000,00
4	P451	MOZARELLA TAJADO X 500GRM	8,00	UNIDAD	$12.800,00	0%	0%		$102.400,00
5	P561	LECHE PASTEURIZADA KUM X 1.000ML	40,00	UNIDAD	$9.800,00	0%	0%		$392.000,00
6	P630	HUEVO ROJO TIPO A	300,00	UNIDAD	$580,00	0%	0%		$174.000,00
7	P25	CARNE BISTEK	12,00	KILOGRAMO	$32.500,00	0%	0%		$390.000,00
8	P26	CARNE MOLIDA ESPECIAL	10,00	KILOGRAMO	$24.500,00	0%	0%		$245.000,00
9	P32	PECHUGA DE POLLO	14,00	KILOGRAMO	$15.800,00	0%	0%		$221.200,00
10	P31	MASA DE CERDO	8,00	KILOGRAMO	$24.500,00	0%	0%		$196.000,00
11	P156	MUSLO CONTRA MUSLO -KILO	12,00	KILOGRAMO	$9.800,00	0%	0%		$117.600,00
12	P546	CARNE EN POSTA MASA LARGA	6,00	KILOGRAMO	$29.800,00	0%	0%		$178.800,00
13	P29	PESCADO EN POSTA - JUREL	12,00	KILOGRAMO	$17.500,00	0%	0%		$210.000,00
14	P27	CARNE GULAR - ESPALDILLA	5,50	KILOGRAMO	$27.790,00	0%	0%		$152.845,00

Total Items: 14

Observaciones
ALIMENTOS - PERIODO DEL 14 DE ABRIL AL 13 DE MAYO - 2025

Moneda		COP
Subtotal bruto	=	**$3.554.845,00**
Descuentos	-	$0,00
Recargos	+	$0,00
Subtotal neto	=	**$3.554.845,00**
Subtotal más impuestos	=	**$3.554.845,00**
Total deducciones	=	**$0,00**
Total a pagar	=	**$3.554.845,00**

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:
YpVNIzrCk1gDHJm9XSwdZ88Prj6nhIpZr81cB/jkKDv6VE3GZ4c495s/TjjbcuD2qkPck2Bc6VD8s+xrRKRDsQUJYCpkv+f+CNlN+gCrrwPLBpKLK1sT8eEe5k2nwObZo+lZmyvbernNAQvCeWF7/mM4x6BAfllaQjhrmzKMACBx885b9WibL+MCR8eh86w7jiRhhblrR1ZQTcEp2f8z/UQ2feBj2dd1ku63oDZzbdOBOkboa2jRnAaYHwupn16DsyJZ8NJpi7stKz32Vl537SERNsLLw+5xJH4WQq4Rq/Taeiaryos7ifQEFtTCdmBM2zeFSrOW7DFkoflVO0adlw==

FUNDACION HIJOS DE BOLIVAR

FACTURA DE COMPRA 264

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 FACT3941 ALIMENTO MES DE ABRIL2025

FECHA DOCUMENTO	**FECHA VENCIMIENTO**	**COMPRÓ**	**FORMA DE PAGO**
miércoles, 25 de junio de 2025	25-jun-25	Gloria esther gonzalez cassiani	Credito

Descripción	Cantidad	U Medida	Valor Unitario	IVA	Total
ALIMENTO	1,00	Und.	1.869.950	0%	1.869.950

Valor en Letras

UN MILLON OCHOCIENTOS SESENTA Y NUEVE MIL NOVECIENTOS CINCUENTA PESOS M/CTE

SUBTOTAL	**1.869.950**
DESCUENTO	**0**
IVA	**0**
RETEFUENTE	**46.749**
RETEIVA	**0**
RETEICA	**0**
TOTAL DOCUMENTO	**1.869.950**

Firma Responsable_____ **Entregado Por**_____

Representación gráfica

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA TLAB3941

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: dd212843fade50a2da0ab028f0074fc3179439026c447c79cc535830b281032e701aa91c530a76d31a19007d0014c235

Fecha de emisión
2025-06-26

Fecha y hora de autorización
2025-06-26 13:01:02

Prefijo
TLAB

Tipo de operación
Estandar

Fecha de vencimiento
2025-06-26

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	10,00	KILOGRAMO	$3.800,00	0%	0%		$38.000,00
2	P113	PAPAYA MADURA	12,00	UNIDAD	$7.800,00	0%	0%		$93.600,00
3	P333	PERA - KILO	8,00	KILOGRAMO	$18.800,00	0%	0%		$150.400,00
4	P297	FRESA	6,00	KILOGRAMO	$18.500,00	0%	0%		$111.000,00
5	P110	PATILLA - KILO	32,80	KILOGRAMO	$3.500,00	0%	0%		$114.800,00
6	P45	NARANJA	120,00	UNIDAD	$550,00	0%	0%		$66.000,00
7	P51	MANZANA ROJA -KILO	8,00	KILOGRAMO	$17.500,00	0%	0%		$140.000,00
8	P106	MANGO TOMY	10,00	KILOGRAMO	$5.500,00	0%	0%		$55.000,00
9	P108	TOMATE DE ARBOL	6,00	KILOGRAMO	$6.500,00	0%	0%		$39.000,00
10	P59	LIMON - KILO	5,00	KILOGRAMO	$6.500,00	0%	0%		$32.500,00
11	P322	GUAYABA	5,00	KILOGRAMO	$4.800,00	0%	0%		$24.000,00
12	P105	PIÑA ORO MIL	10,00	UNIDAD	$7.800,00	0%	0%		$78.000,00
13	P290	MELON	10,00	UNIDAD	$8.800,00	0%	0%		$88.000,00
14	P43	MANDARINA	80,00	UNIDAD	$1.000,00	0%	0%		$80.000,00
15	P107	MANGO DE AZUCAR	80,00	UNIDAD	$1.000,00	0%	0%		$80.000,00
16	P123	TOMATE CHONTO	12,00	KILOGRAMO	$8.000,00	0%	0%		$96.000,00
17	P139	LECHUGA	4,00	KILOGRAMO	$6.500,00	0%	0%		$26.000,00
18	P42	HABICHUELA CORTA	2,00	KILOGRAMO	$6.500,00	0%	0%		$13.000,00
19	P61	ZANAHORIA	8,00	KILOGRAMO	$3.800,00	0%	0%		$30.400,00
20	P119	PEPINO VERDE	5,00	KILOGRAMO	$3.500,00	0%	0%		$17.500,00
21	P101	REMOLACHA	3,00	KILOGRAMO	$4.500,00	0%	0%		$13.500,00
22	P293	REPOLLO BLANCO	3,00	KILOGRAMO	$4.500,00	0%	0%		$13.500,00
23	P294	REPOLLO MORADO	2,50	KILOGRAMO	$5.500,00	0%	0%		$13.750,00
24	P130	AHUYAMA	4,00	KILOGRAMO	$3.000,00	0%	0%		$12.000,00
25	P124	PIMENTON ROJO	3,00	KILOGRAMO	$7.500,00	0%	0%		$22.500,00
26	P125	PIMENTON VERDE	2,00	KILOGRAMO	$6.500,00	0%	0%		$13.000,00
27	P129	AJI DULCE	2,50	KILOGRAMO	$10.000,00	0%	0%		$25.000,00
28	P114	CEBOLLA BLANCA	8,00	KILOGRAMO	$5.000,00	0%	0%		$40.000,00

Representación gráfica

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA TLAB3941

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

Item	Código	Descripción	Cantidad	U. de Med.	Valor unitario	Dcto	IVA	INC	Valor total
29	P115	CEBOLLA ROJA	8,00	KILOGRAMO	$5.500,00	0%	0%		$44.000,00
30	P126	AJO EN GRANO	2,00	KILOGRAMO	$14.500,00	0%	0%		$29.000,00
31	P116	CEBOLLA LARGA BOGOTA	2,00	KILOGRAMO	$6.500,00	0%	0%		$13.000,00
32	P134	MAZO DE CILANTRO	2,00	UNIDAD	$8.800,00	0%	0%		$17.600,00
33	P135	MAZO DE APIO	1,00	UNIDAD	$6.600,00	0%	0%		$6.600,00
34	P49	COCO GRANDE	4,00	UNIDAD	$6.500,00	0%	0%		$26.000,00
35	P23	PLATANO VERDE	50,00	UNIDAD	$1.000,00	0%	0%		$50.000,00
36	P98	PAPA LIMPIA	22,00	KILOGRAMO	$2.500,00	0%	0%		$55.000,00
37	P99	PAPA CRIOLLA	3,00	KILOGRAMO	$6.500,00	0%	0%		$19.500,00
38	P291	YUCA	10,00	KILOGRAMO	$2.500,00	0%	0%		$25.000,00
39	P96	ÑAME DE ESPINA	8,50	KILOGRAMO	$6.800,00	0%	0%		$57.800,00

Total Items: 39

Observaciones
ALIMENTOS DEL PERIODO 14 DE ABRIL AL 13 DE MAYO -2025

Moneda		COP
Subtotal bruto	=	**$1.869.950,00**
Descuentos	-	$0,00
Recargos	+	$0,00
Subtotal neto	=	**$1.869.950,00**
Subtotal más impuestos	=	**$1.869.950,00**
Total deducciones	=	**$0,00**
Total a pagar	=	**$1.869.950,00**

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:

mo7nG+ddwych7979r5HoDyOiCSRI4WeAARAPHz5WFprbiJaSuPYsvx4Rdvuk2pC/VFv+XpbUXrDNAR0AuTqmOY+UOWBuX9tFKwoHAeV+dms1bq0aU/NxUk/Oxa0KRwTaWSAZYne6SwDzoAkG5iZncyn8KSR0YYJRlazXPLoX+k6lbMzKXeAfmQyF7GCBR4dnlm3kF0kRUKWfLJ2vUPBiY6WkfsA14uxccDMhmoVPvJhYqpSNceuzh78FrL0Y8OFR7sGwhmiilRe5XgWAQKZiDJqk11Bi3Cf5ZsfKEnEnkn3N3LSBV9uuND4f4KBeK0SGXma0asl6XviX9TeHel94zA==



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

26 06 2025 6.924.889

LUIS ALBERTO ALMANZA BUSTO

SEIS MILLONES NOVECIENTOS VEINTICUATRO MIL OCHOCIENTOS OCHENTA Y NUEVE PESOS M/CTE

FUNDACION HIJOS DE BOLIVAR

Nit 800197044

COMPROBANTE DE EGRESO	343

BENEFICIARIO			
LUIS ALBERTO ALMANZA BUSTO			
NIT			POR CONCEPTO DE
73111816			CANC FACT VARIAS ALIEMNTO DEL MES DE ABRIL A MAYO2025
DIRECCION	CIUDAD	TELEFONO	
URB VILLA DEL SOL MZG LT	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
11050501	CANC FACT VARIAS ALIEMNTO DEL MES DE ABRIL A MAYO2025	LUIS ALBERTO ALMANZA BUST	0	6.924.889
22050101	PAGO CONT FACT3935 ALIMENTO MES DE ABRIL2025 262	LUIS ALBERTO ALMANZA BUST	1.635.714	0
22050101	PAGO CONT FACT3937 ALIMENTO MES DE ABRIL2025 263	LUIS ALBERTO ALMANZA BUST	3.465.974	0
22050101	PAGO CONT FACT3941 ALIMENTO MES DE ABRIL2025 264	LUIS ALBERTO ALMANZA BUST	1.823.201	0
Valor en Letras		**TOTAL DEL DOCUMENTO**	**6.924.889**	**6.924.889**

SEIS MILLONES NOVECIENTOS VEINTICUATRO MIL OCHOCIENTOS OCHENTA Y NUEVE 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 265

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 ABRIL-MAYO 2025

FECHA DOCUMENTO	**FECHA VENCIMIENTO**	**COMPRÓ**	**FORMA DE PAGO**
martes, 13 de mayo de 2025	13-may-25	Gloria esther gonzalez cassiani	Credito

Descripción	Cantidad	U Medida	Valor Unitario	IVA	Total
DOTACION NIÑO	1,00	Und.	3.780.000	0%	3.780.000

Valor en Letras

TRES MILLONES SETECIENTOS OCHENTA MIL PESOS M/CTE

SUBTOTAL	**3.780.000**
DESCUENTO	**0**
IVA	**0**
RETEFUENTE	**94.500**
RETEIVA	**0**
RETEICA	**0**
TOTAL DOCUMENTO	**3.780.000**

Firma Responsable_____ **Entregado Por**_____

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 $3.780.000 (Tres millones setecientos ochenta mil pesos m/cte) por concepto de elaboración y suministro de dotaciones y otros.

CANTIDAD	CONCEPTO	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL
36	CAMISETAS	$ 15.000	$ 540.000
36	SUDADERAS	$ 33.000	$ 1.188.000
36	PARES DE MEDIAS	$ 4.500	$ 162.000
13	PIJAMAS DE NIÑAS	$ 19.000	$ 247.000
26	BRASIER	$ 9.500	$ 247.000
26	PANTY	$ 7.500	$ 195.000
5	PIJAMA DE NIÑOS	$ 28.000	$ 140.000
10	BOXER	$ 9.500	$ 95.000
13	PARES DE CHANCLETAS MUJERES	$ 21.000	$ 273.000
5	PARES DE CHANCLETAS HOMBRES	$ 24.000	$ 120.000
13	PARES DE ZAPATOS MUJERES	$ 31.000	$ 403.000
5	PARES DE ZAPATOS HOMBRES	$ 34.000	$ 170.000
SUB TOTAL SUMA			**$ 3.780.000**

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

Cartagena de Indias, 13 de mayo del 2025

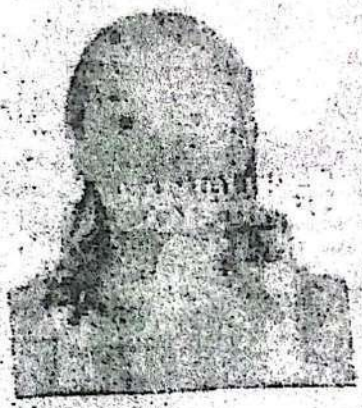
Atentamente,

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



Karina Luz Diaz Rehenals
FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 23-JUL-1975
CARTAGENA
(BOLIVAR)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.65 A+ F
ESTATURA G.S. RH 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
	3145500779	

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

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

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código 4 9

49 - No responsable de IVA

Usuarios aduaneros

54. Código

Exportadores

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

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

Para uso exclusivo de la DIAN

58. 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

20 05 2025 3.685.500

KARINA LUZ DIAZ RHENALS Y/O CONFECCIONES RHENALS

TRES MILLONES SEISCIENTOS OCHENTA Y CINCO MIL QUINIENTOS PESOS M/CTE

FUNDACION HIJOS DE BOLIVAR

Nit 800197044

COMPROBANTE DE EGRESO	348

BENEFICIARIO			
KARINA LUZ DIAZ RHENALS Y/O CONFECCIONES RHENALS			
NIT			POR CONCEPTO DE
45687705			CANC COMPRA DOTACION NIÑOSMES DE ABRIL AL13 DE MAYO2025
DIRECCION	CIUDAD	TELEFONO	
CARTAGENA	Cartagena		

FECHA DOCUMENTO	FECHA VENCIMIENTO	ELABORADO POR	CHEQUE No.
martes, 20 de mayo de 2025	20-may-25	Gloria esther gonzalez cassiani	

CODIGO CUENTA	CONCEPTO	TERCERO	DEBITO	CREDITO
11050501	CANC COMPRA DOTACION NIÑOSMES DE ABRIL AL13 DE MAYO2025	KARINA LUZ DIAZ RHENALS Y/	0	3.685.500
22050101	PAGO CONT DOTACION NIÑOS MES DE ABRIL-MAYO 2025 265	KARINA LUZ DIAZ RHENALS Y/	3.685.500	0
Valor en Letras		TOTAL DEL DOCUMENTO	3.685.500	3.685.500

TRES MILLONES SEISCIENTOS OCHENTA Y CINCO MIL QUINIENTOS PESOS M/CTE	FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO
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 266

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.3926 MES DE ABRIL/MAYO2025

FECHA DOCUMENTO	FECHA VENCIMIENTO	COMPRÓ	FORMA DE PAGO
lunes, 23 de junio de 2025	23-jun-25	Gloria esther gonzalez cassiani	Credito

Descripción	Cantidad	U Medida	Valor Unitario	IVA	Total
ASEO	1,00	Und.	805.536	0%	805.536
ASEO	1,00	Und.	139.467	0%	139.467

Valor en Letras

NOVECIENTOS CUARENTA Y CINCO MIL TRES PESOS M/CTE

SUBTOTAL	**945.003**
DESCUENTO	**0**
IVA	**0**
RETEFUENTE	**0**
RETEIVA	**0**
RETEICA	**0**
TOTAL DOCUMENTO	**945.003**

Firma Responsable_____ **Entregado Por**_____

Representación gráfica

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA TLAB3926

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: 7bc28b9b3cd65c003daf22e261c8aacffa03d77866457e2e2962c9ba9cf65fc425049bcfa8960a9bcad9a69a4bde8b90

Fecha de emisión
2025-06-23

Fecha y hora de autorización
2025-06-23 17:11:52

Prefijo
TLAB

Tipo de operación
Estandar

Fecha de vencimiento
2025-06-23

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	P314	CREMA DENTAL MED	18,00	UNIDAD	$2.942,00	0%	19%		$52.956,00
2	P343	PEINILLA - GRANDE	18,00	UNIDAD	$2.606,00	0%	19%		$46.908,00
3	P341	DESODORANTE ROLLON	18,00	UNIDAD	$5.798,00	0%	19%		$104.364,00
4	P340	TOALLA DE BAÑO	18,00	UNIDAD	$28.151,00	0%	19%		$506.718,00
5	P339	TOALLAS HIGENICAS X 14	13,00	UNIDAD	$5.500,00	0%	0%		$71.500,00
6	P342	MAQUINA DE AFEITAR - PQTE X5	5,00	UNIDAD	$4.618,00	0%	19%		$23.090,00

Total Items: 6

Observaciones
ASEO PERSONAL - PERIODO DEL 14 DE ABRIL AL 13 DE MAYO - 2025

Moneda		COP
Subtotal bruto	=	**$805.536,00**
Descuentos	-	$0,00
Recargos	+	$0,00
Subtotal neto	=	**$805.536,00**
Impuesto IVA (19%)	+	$139.466,84
Subtotal más impuestos	=	**$945.002,84**
Total deducciones	=	**$0,00**
Total a pagar	=	**$945.002,84**

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:
Pu24FlV98L8PICC45zgln7bNwjCqnC/PmhS7/imi89Wmf9mQvlvYSrHdzMwEgWdfSFsx5Qba5ujtzoMoE8ny3pJ4OBhOE0vKKkTrZFj4JeD64DJArHVGokS6ooShFMrBo9IyvQaQ0Rve/9Rw1mksuFkBN4N2lW7nNsPZVjAJvcRzuoA9yuZ7oE6p1eeHUMUfzjyTlzzorpy13jDXbUQN3KXjkVIfwIfYM3Y6uIIXI/Z06+1eda8V3blAaOrRwB5PoMll6+ekNeHfJ+TcvJQP3UqJNF2XdynrBzPEADGYYRp1deuZ0ST4Ga1U2Sj1NCi0lzPGBnGmENNuHDVP03pSDg==



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 06 2025 945.003

LUIS ALBERTO ALMANZA BUSTO

NOVECIENTOS CUARENTA Y CINCO MIL TRES PESOS M/CTE

FUNDACION HIJOS DE BOLIVAR

Nit 800197044

COMPROBANTE DE EGRESO	344

BENEFICIARIO
LUIS ALBERTO ALMANZA BUSTO

NIT			POR CONCEPTO DE
73111816			CANC COMPRA DOTACION DE ASEO PERSONAL SEG FA.3926
DIRECCION	CIUDAD	TELEFONO	
URB VILLA DEL SOL MZG LT	Cartagena		

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

CODIGO CUENTA	CONCEPTO	TERCERO	DEBITO	CREDITO
11050501	CANC COMPRA DOTACION DE ASEO PERSONAL SEG FA.3926	LUIS ALBERTO ALMANZA BUST	0	945.003
22050101	PAGO CONT COMPRA DOTAC ASEO PERSONAL SEG FA.3926 MES DE ABRIL/MAYO2025 266	LUIS ALBERTO ALMANZA BUST	945.003	0
		TOTAL DEL DOCUMENTO	945.003	945.003

Valor en Letras	FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO
NOVECIENTOS CUARENTA Y CINCO MIL TRES PESOS M/CTE	
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 267

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.3927 MES DE ABRIL/MAYO2025

FECHA DOCUMENTO	**FECHA VENCIMIENTO**	**COMPRÓ**	**FORMA DE PAGO**
lunes, 23 de junio de 2025	23-jun-25	Gloria esther gonzalez cassiani	Credito

Descripción	Cantidad	U Medida	Valor Unitario	IVA	Total
ASEO	1,00	Und.	312.351	0%	312.351
ASEO	1,00	Und.	59.347	0%	59.347

Valor en Letras

TRESCIENTOS SETENTA Y UN MIL SEISCIENTOS NOVENTA Y OCHO PESOS M/CTE

SUBTOTAL	**371.698**
DESCUENTO	**0**
IVA	**0**
RETEFUENTE	**0**
RETEIVA	**0**
RETEICA	**0**
TOTAL DOCUMENTO	**371.698**

Firma Responsable_____ **Entregado Por**_____

Representación gráfica

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA TLAB3927

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: edcc2668f1a0199d1198c05beacf050a49c338a8ebc89f0450e7fa702bb408205f520a4d69a7095817a6810d13249b0b

Fecha de emisión
2025-06-23

Fecha y hora de autorización
2025-06-23 17:29:02

Prefijo
TLAB

Tipo de operación
Estandar

Fecha de vencimiento
2025-06-23

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	P348	CREMA PARA MANO X 1 LTR	3,00	UNIDAD	$4.201,00	0%	19%		$12.603,00
2	P344	BLOQUEADOR SOLAR	2,00	UNIDAD	$5.966,00	0%	19%		$11.932,00
3	P345	SHAMPOO PARA EL CABELLO	4,00	UNIDAD	$11.260,00	0%	19%		$45.040,00
4	P350	ACONDICIONADOR PARA CABELLO	4,00	UNIDAD	$10.924,00	0%	19%		$43.696,00
5	P347	CREMA DENTAL X 100CC	4,00	UNIDAD	$6.639,00	0%	19%		$26.556,00
6	P590	SEDADENTAL ECONOM	4,00	UNIDAD	$2.100,00	0%	19%		$8.400,00
7	P316	PAPEL HIGENICO ROLLO	24,00	UNIDAD	$1.009,00	0%	19%		$24.216,00
8	P349	PAÑITOS HUMEDOS X 70 UN	11,00	UNIDAD	$5.258,00	0%	19%		$57.838,00
9	P346	JABON LIQUIDO PARA CUERPO X 900ML	5,00	UNIDAD	$10.532,00	0%	19%		$52.660,00
10	P330	JABON LIQUIDO PARA MANO	5,00	LITRO	$5.882,00	0%	19%		$29.410,00

Total Items: 10

Observaciones
ASEO PERSONAL - PERIODO DEL 14 DE ABRIL AL 13 DE MAYO - 2025

Moneda		COP
Subtotal bruto	=	**$312.351,00**
Descuentos	-	$0,00
Recargos	+	$0,00
Subtotal neto	=	**$312.351,00**
Impuesto IVA (19%)	+	$59.346,69
Subtotal más impuestos	=	**$371.697,69**
Total deducciones	=	**$0,00**
Total a pagar	=	**$371.697,69**

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:

FESIVWbhf9wusw5/0+7O8OlRibSf9zM0q1HKQ+wnT1uUZTSUxTI0ksenuQCs0rsOjUNnEJQzNuI/LhyNQFHxk0HifVfZ97B2q1zNbJT4PFUV+shuS3t7c9AxIvt2YkVC7fPUM1eHY+Oe60MQ8im9dxtw3s6cSc9htJYRwvDPGI31BH+DjJ/USyhpgKWiMtL5cV+4LAe5Dc+V3JUtmjTQfGC36FxmtoOCD8SJ/jmYrP9XeOU2Q0+ZcH3YV29XyvD6iat4mhPBUNZRXUKDxe6FfJbfmdm9Pfddqw4gsIBwH7IF/CkkNNIMF2CtOZsMk0oozC0SxpCQigSLITnbwC3nbg==



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 06 2024 371.698

LUIS ALBERTO ALMANZA BUSTO

TRESCIENTOS SETENTA Y UN MIL SEISCIENTOS NOVENTA Y OCHO PESOS M/CTE

FUNDACION HIJOS DE BOLIVAR

Nit 800197044

COMPROBANTE DE EGRESO	345

BENEFICIARIO
LUIS ALBERTO ALMANZA BUSTO

NIT			POR CONCEPTO DE
73111816			CANC COMPRA ELEMENT DE USO COMUN SEG FA.3927
DIRECCION	CIUDAD	TELEFONO	
URB VILLA DEL SOL MZG LT	Cartagena		

FECHA DOCUMENTO	FECHA VENCIMIENTO	ELABORADO POR	CHEQUE No.
martes, 25 de junio de 2024	25-jun-24	Gloria esther gonzalez cassiani	

CODIGO CUENTA	CONCEPTO	TERCERO	DEBITO	CREDITO
11050501	CANC COMPRA ELEMENT DE USO COMUN SEG FA.3927	LUIS ALBERTO ALMANZA BUST	0	371.698
22050101	PAGO CONT COMPRA ELEMT DE USO COMUN SEG FA.3927 MES DE ABRIL/MAYO2025 267	LUIS ALBERTO ALMANZA BUST	371.698	0
Valor en Letras		TOTAL DEL DOCUMENTO	371.698	371.698

TRESCIENTOS SETENTA Y UN MIL SEISCIENTOS NOVENTA Y OCHO PESOS M/CTE

REVISADO POR

APROBADO POR

FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO

Luis Almanza

CC/NIT 73.111.816

Scanned with CamScanner



2.5 EMERGENCIA Y BOTIQUIN

FUNDACION HIJOS DE BOLIVAR

FACTURA DE COMPRA 277

Nit 800197044

Documento Externo No.

PROVEEDO	DISTRIBUIDORA DE INSUMOS MEDICOS DEL CARIBE S	**POR CONCEPTO DE**	
NIT	900493968 3	CONT COMPRA BOTIQUIN SEG FA. DIS-6	
DIRECCION	**CIUDAD** / **TELEFONO**		
BRR PROVIDENCIA URB EL	Cartagena		

FECHA DOCUMENTO	FECHA VENCIMIENTO	COMPRÓ	FORMA DE PAGO
domingo, 6 de julio de 2025	06-jul-25	Gloria esther gonzalez cassiani	Credito

Descripción	Cantidad	U Medida	Valor Unitario	IVA	Total
BOTIQUIN	1,00	Und.	200.056	0%	200.056

Valor en Letras

DOSCIENTOS MIL CINCUENTA Y SEIS PESOS M/CTE

SUBTOTAL	**200.056**
DESCUENTO	**0**
IVA	**0**
RETEFUENTE	**0**
RETEIVA	**0**
RETEICA	**0**
TOTAL DOCUMENTO	**200.056**

Firma Responsable_____ **Entregado Por**_____

NIT: 900.493.968-3

Factura Electrónica de Venta DIS - 6

Representación Gráfica
Autorización Numeración de Facturación Electrónica
No. 18764072920489 de 13/06/2024 - 13/06/2026 autoriza DIS-1 a DIS-200

Tipo de Operación	Estandar
Fecha de Generación	06/07/2025 19:56
Fecha de Vencimiento	06/07/2025 19:56
Fecha de Validación	06/07/2025 19:57
Forma de Pago	Contado
Medio de Pago	Efectivo
Moneda	COP
Orden de Compra	01

Actividad Económica Principal 4773
No somos Gran Contribuyente
No somos Agente Retenedor del Impuesto sobre las Ventas - IVA
No somos Autorretenedor del Impuesto sobre la Renta y Complementarios

DATOS DEL EMISOR

Razón Social	DISTRIBUIDORA DE INSUMOS MEDICOS DEL CARIBE S A S
Nombre Comercial	DISMECARIBE S A S
NIT	900493968
Obligación	IVA
Email	sasdismecaribe@gmail.com
Teléfono	3182790982
Dirección	BRR PROVIDENCIA URB EL BIFFI DG 31 A 71 85
Ciudad, Depart.	CARTAGENA, BOLIVAR (CO)

DATOS DEL CLIENTE

Razón Social	FUNDACION HIJOS DE BOLIVAR
Nombre Comercial	FUNDACION HIJOS DE BOLIVAR
NIT	800197044
Obligación	NO APLICA
Email	fundahibol@yahoo.es
Teléfono	3003158226
Dirección	Brr. el Recreo Urbanizacion Valencia Carrera 81 No. 31F-42
Ciudad, Depart.	CARTAGENA, BOLIVAR (CO)

No	REF	DESCRIPCIÓN	CANT	U/M	PRECIO	IMP	SUBTOTAL	TOTAL ITEM
1	PR1-1	PAQUETE DE ALGODÓN X 500 Grs	2	EA	$10,000.00		$20,000.00	$20,000.00
2	PR1-2	Gasa Estéril 7,5 Cm X 7,5 Cm Alfasafe 300 Und	2	EA	$11,000.00		$22,000.00	$22,000.00
3	PR1-3	LINTERNA	1	EA	$13,445.00	IVA 19%	$13,445.00	$16,000.00
4	PR1-4	Guante Quirúrgico Precisión No. 7.5 Sobre X 1 Par	2	EA	$3,500.00		$7,000.00	$7,000.00
5	PR1-5	Rollo De Esparadrapo De 2 X5 Yardas	1	EA	$13,800.00		$13,800.00	$13,800.00
6	PR1-6	TIJERAS PUNTA ROMA	1	EA	$4,201.00	IVA 19%	$4,201.00	$4,999.00
7	PR1-7	Baja lenguas, x 100 und. Labscient	1	EA	$13,455.00		$13,455.00	$13,455.00
8	PR1-8	VENDITAS STANDAR X 10 CURITAS	2	EA	$5,000.00		$10,000.00	$10,000.00
9	PR1-9	Alcohol Antiséptico 70% Botella X 375 - Ml	1	EA	$13,000.00		$13,000.00	$13,000.00
10	PR1-10	Yodopovidona Espuma/ Isodine / Prepodyne Fco x 60 ml	1	EA	$32,000.00		$32,000.00	$32,000.00
11	PR1-11	Isodine Solución Tópica Frasco X 60mL	1	EA	$12,225.00		$12,225.00	$12,225.00
12	PR-12	Solucion dextrosa al 5% en solucion salina X 500 ML	2	EA	$4,800.00		$9,600.00	$9,600.00
13	PR1-13	Termometro Digital De Punta Rigida Gmd	2	EA	$10,915.00	IVA 19%	$21,830.00	$25,978.00

13

Subtotal	$192,556.00
IVA 19%	$7,500.00
Total a Pagar	$200,056.00

CUFE: 45eb053fe6c601db7bb037dcbee1be168fac91eb2e807418e8e1d0cb5c4202ad69ac99c019fcb963788f95c8a008ebe0

NIT: 900.493.968-3

Factura Electrónica de Venta DIS - 6

Representación Gráfica
Autorización Numeración de Facturación Electrónica
No. 18764072920489 de 13/06/2024 - 13/06/2026 autoriza DIS-1 a DIS-200

Tipo de Operación	Estandar
Fecha de Generación	06/07/2025 19:56
Fecha de Vencimiento	06/07/2025 19:56
Fecha de Validación	06/07/2025 19:57
Forma de Pago	Contado
Medio de Pago	Efectivo
Moneda	COP
Orden de Compra	01

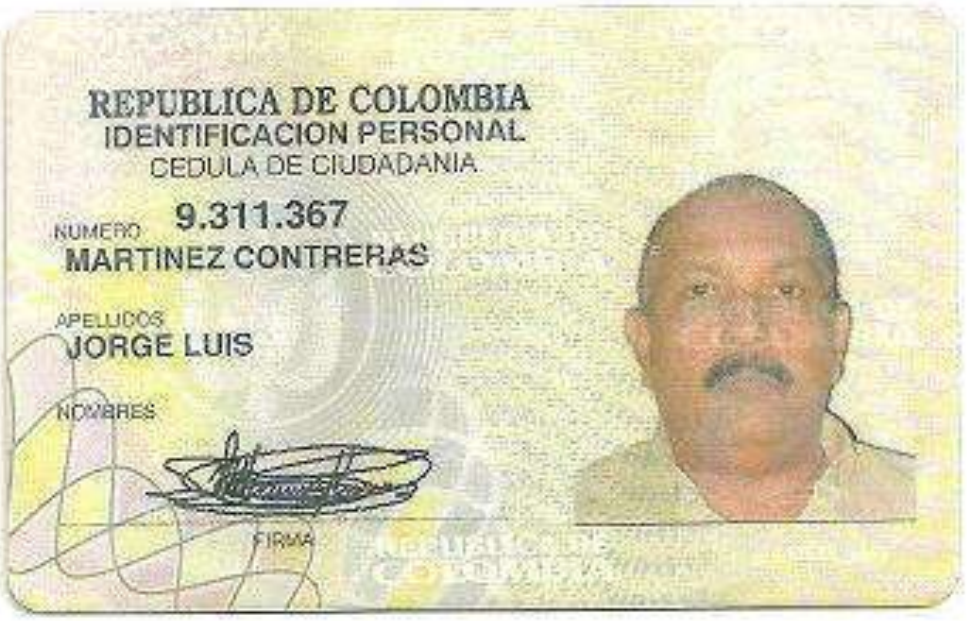
Actividad Económica Principal 4773
No somos Gran Contribuyente
No somos Agente Retenedor del Impuesto sobre las Ventas - IVA
No somos Autorretenedor del Impuesto sobre la Renta y Complementarios

PERIODO: DEL 14 DE ABRIL AL 13 DE MAYO DEL 2025

Unidades de medida: EA = cada

FIRMA EMISOR

FIRMA CLIENTE



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 9.311.367
MARTINEZ CONTRERAS

APELLIDOS
JORGE LUIS

NOMBRES

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 12-NOV-1959
CARTAGENA
(BOLIVAR)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.70 ESTATURA
A+ G.S. RH
M SEXO

14-NOV-1978 COROZAL
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 1 3 Actualización de oficio

4. Número de formulario 14857180598

(415)7707212489984(8020) 000001485718059 8

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

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	27. Fecha expedición
Persona jurídica 1			

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

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

35. Razón social
DISTRIBUIDORA DE INSUMOS MEDICOS DEL CARIBE S A S

36. Nombre comercial	37. Sigla
	DISMECARIBE S A S

UBICACIÓN

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

41. Dirección principal
BRR PROVIDENCIA URB EL BIFFI DG 31 A 71 85

42. Correo electrónico dismecar@gmail.com

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

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

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

Responsabilidades, Calidades y Atributos

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

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar
07- Retención en la fuente a título de rent
14- Informante de exogena
48 - Impuesto sobre las ventas - IVA
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 61. Fecha 2022 - 08 - 31 / 08 : 01: 54

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

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14857180598

(415)7707212489984(8020) **000001485718059 8**

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

Características y formas de las organizaciones

62. Naturaleza	2	63. Formas asociativas	1 2	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	1

Constitución, Registro y Última Reforma

Documento	1. Constitución	2. Reforma
71. Clase	0 4	
72. Número		
73. Fecha	2 0 1 2 0 1 2 0	
74. Número de notaría		
75. Entidad de registro	0 3	
76. Fecha de registro	2 0 1 2 0 1 2 4	
77. No. Matrícula mercantil	8 6 1 4 1	
78. Departamento	1 3	
79. Ciudad/Municipio	9	

Vigencia

80. Desde	2 0 1 2 0 1 2 4	
81. Hasta	2 0 9 9 0 1 2 3	

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: Superintendencia de Sociedades — 5

Estado y Beneficio

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

Vinculación económica

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

97. Nombre o razón social de la matriz o controlante

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

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

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Representación

001

Página 3 de 3 **Hoja 3**

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14857180598

(415)7707212489984(8020) **000001485718059 8**

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

Representación

1

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación
REPRS LEGAL PRIN 1 8	2 0 1 2 0 1 2 4

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadaní 1 3	9 3 1 1 3 6 7		

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
MARTINEZ	CONTRERAS	JORGE	LUIS

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

2

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

3

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

4

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

5

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

07 06 2025 **200.056**

DISTRIBUIDORA DE INSUMOS MEDICOS DEL CARIBE SAS

DOSCIENTOS MIL CINCUENTA Y SEIS PESOS M/CTE

FUNDACION HIJOS DE BOLIVAR

Nit 800197044

COMPROBANTE DE EGRESO	**358**

BENEFICIARIO
DISTRIBUIDORA DE INSUMOS MEDICOS DEL CARIBE SAS

NIT		
900493968 3		
DIRECCION	**CIUDAD**	**TELEFONO**
BRR PROVIDENCIA URB EL	Cartagena	

POR CONCEPTO DE
CANC COMPRA BOTIQUIN SEG FA.6

FECHA DOCUMENTO	**FECHA VENCIMIENTO**	**ELABORADO POR**	**CHEQUE No.**
sábado, 7 de junio de 2025	07-jun-25	Gloria esther gonzalez cassiani	

CODIGO CUENTA	CONCEPTO	TERCERO	DEBITO	CREDITO
11050501	CANC COMPRA BOTIQUIN SEG FA.6	DISTRIBUIDORA DE INSUMOS	0	200.056
23359501	PAGO CONT COMPRA BOTIQUIN SEG FA. DIS-6 277	DISTRIBUIDORA DE INSUMOS	200.056	0
Valor en Letras		**TOTAL DEL DOCUMENTO**	**200.056**	**200.056**

DOSCIENTOS MIL CINCUENTA Y SEIS PESOS M/CTE

REVISADO POR

APROBADO POR

FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO

CC/NIT

2.6 KIT MATERIAL PEDAGOGICO

FUNDACION HIJOS DE BOLIVAR

FACTURA DE COMPRA 268

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 COMPRA KIT PEDAGOGICO MES DE ABRIL/MAYO2025

FECHA DOCUMENTO	**FECHA VENCIMIENTO**	**COMPRÓ**	**FORMA DE PAGO**
martes, 13 de mayo de 2025	13-may-25	Gloria esther gonzalez cassiani	Credito

Descripción	Cantidad	U Medida	Valor Unitario	IVA	Total
PAPELERIA	1,00	Und.	756.000	0%	756.000

Valor en Letras

SETECIENTOS CINCUENTA Y SEIS MIL PESOS M/CTE

SUBTOTAL	**756.000**
DESCUENTO	**0**
IVA	**0**
RETEFUENTE	**0**
RETEIVA	**0**
RETEICA	**0**
TOTAL DOCUMENTO	**756.000**

Firma Responsable_____ **Entregado Por**_____

CUENTA DE COBRO

Fecha: 13 mayo /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: Setecientos Cincuenta y Seis Mil Pesos …….. $ 756.000.oo
Por Concepto de: Venta de elementos para kit pedagógico

Cantidad	Producto	Vr Unitario	Valor Total
18	CARPETAS PLASTICAS	2.900	52.200
18	BLOCK DE HOJAS	5.790	104.220
18	CUADERNO	4.100	73.800
18	CAJA DE COLORES	15.910	286.380
18	LAPIZ	1.100	19.800
18	SACAPUNTA	1.100	19.800
18	BORRADOR	1.600	28.800
18	REGLA	2.700	48.600
18	CAJA DE PLASTILINA	6.800	122.400
TOTAL A PAGAR			**756.000**

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

20 05 2025 756.000

JOHANA CONTRERAS MEHRE

SETECIENTOS CINCUENTA Y SEIS MIL PESOS M/CTE

FUNDACION HIJOS DE BOLIVAR

Nit 800197044

COMPROBANTE DE EGRESO	349

BENEFICIARIO
JOHANA CONTRERAS MEHRE

NIT			POR CONCEPTO DE
45754137			CANC COMPRA KIT PEDAGOGICO MES DE ABRIL/MAYO2025
DIRECCION	CIUDAD	TELEFONO	
urb sevilla mz 2 lt 6	Cartagena		

FECHA DOCUMENTO	FECHA VENCIMIENTO	ELABORADO POR	CHEQUE No.
martes, 20 de mayo de 2025	20-may-25	Gloria esther gonzalez cassiani	

CODIGO CUENTA	CONCEPTO	TERCERO	DEBITO	CREDITO
11050501	CANC COMPRA KIT PEDAGOGICO MES DE ABRIL/MAYO2025	JOHANA CONTRERAS MEHRE	0	756.000
23359502	PAGO CONT COMPRA KIT PEDAGOGICO MES DE ABRIL/MAYO2025 268	JOHANA CONTRERAS MEHRE	756.000	0
Valor en Letras		**TOTAL DEL DOCUMENTO**	**756.000**	**756.000**

SETECIENTOS CINCUENTA Y SEIS MIL PESOS M/CTE

REVISADO POR

APROBADO POR

FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO

CC/NIT 45754137

Scanned with CamScanner

2.7 DOTACION DE RECREACION Y PAPELERIA

FUNDACION HIJOS DE BOLIVAR

FACTURA DE COMPRA 269

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 COMPRA PAPELERIA Y JUGUETERIA SG CTA DE COBRO DE ABRIL/MAYO2025

FECHA DOCUMENTO	**FECHA VENCIMIENTO**	**COMPRÓ**	**FORMA DE PAGO**
martes, 13 de mayo de 2025	13-may-25	Gloria esther gonzalez cassiani	Credito

Descripción	Cantidad	U Medida	Valor Unitario	IVA	Total
PAPELERIA	97.200,00	Und.	1	0%	1.497.200

Valor en Letras

UN MILLON CUATROCIENTOS NOVENTA Y SIETE MIL DOSCIENTOS PESOS M/CTE

SUBTOTAL	**1.497.200**
DESCUENTO	**0**
IVA	**0**
RETEFUENTE	**37.430**
RETEIVA	**0**
RETEICA	**0**
TOTAL DOCUMENTO	**1.497.200**

Firma Responsable_____ **Entregado Por**_____

CUENTA DE COBRO

Fecha: 13 de mayo /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: Un Millón Cuatrocientos Noventa y Siete Mil Doscientos Pesos… $ 1.497.200.oo
Por Concepto de: Venta de elementos de papelería y juguetería

Cantidad	Producto	Vr Unitario	Valor Total
8	RESMAS TAMAÑO CARTA	$ 20.500	$ 164.000
6	RESMAS TAMAÑO OFICIO	$ 29.000	$ 174.000
1	TONER HP LASER 1100	$ 49.900	$ 49.900
1	TINTA EPSON T544 NEGRA	$ 48.000	$ 48.000
1	TINTA EPSON T544 AMARILLA	$ 48.000	$ 48.000
1	TINTA EPSON T544 ROJA	$ 48.000	$ 48.000
1	TINTA EPSON T544 AZUL	$ 48.000	$ 48.000
5	AZ TAMAÑO CARTA	$ 8.100	$ 40.500
10	AZ TAMAÑO OFICIO	$ 8.900	$ 89.000
24	CARPETA TAMAÑO OFICIO COLOR AMARILLO	$ 2.500	$ 60.000
6	PAQUETES DE GANCHO LEGAJADOR PLASTICO	$ 2.800	$ 16.800
4	CAJAS DE CLICK	$ 2.500	$ 10.000
3	PERFORADORA	$ 15.500	$ 46.500
3	PISTOLAS DE SILICONA	$ 15.000	$ 45.000
12	SILICONAS EN BARRA DELGADA	$ 900	$ 10.800
3	CAJAS DE MARCADOR DE VINILO X 12	$ 18.000	$ 54.000
12	MARCADORES BORRABLES PARA TABLERO	$ 1.800	$ 21.600
6	CAJAS DE CRAYOLAS X 12	$ 18.000	$ 108.000
3	PAQUTES DE PINCELES X 12	$ 25.000	$ 75.000
30	ROLLO DE PAPEL KRAFT	$ 1.000	$ 30.000
20	PAPEL CREPE	$ 1.900	$ 38.000

Cantidad	Producto	Vr Unitario	Valor Total
20	PLIEGOS DE PAPEL BARRILETE	$ 1.200	$ 24.000
6	1/8 FOMI NATURAL PAQUETE X 10	$ 6.000	$ 36.000
6	1/8 FOMI ESCARCHADO PAQUETE X 10	$ 8.900	$ 53.400
12	CARTULINAS DE DIFERENTES COLORES	$ 1.100	$ 13.200
3	ROLLOS DE CINTA DE PAPEL	$ 2.900	$ 8.700
6	ROLLO DE CINTA PEGANTE GRUESA	$ 2.400	$ 14.400
12	SILICONAS LIQUIDAS	$ 3.500	$ 42.000
6	TARROS DE COLBON	$ 8.000	$ 48.000
12	TIJERAS PUNTA ROMA	$ 2.700	$ 32.400
TOTAL A PAGAR			***$ 1.497.200***



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

21 05 2025 1.459.770

JOHANA CONTRERAS MEHRE

UN MILLON CUATROCIENTOS CINCUENTA Y NUEVE MIL SETECIENTOS SETENTA PESOS M/CTE

FUNDACION HIJOS DE BOLIVAR

Nit 800197044

COMPROBANTE DE EGRESO	350

BENEFICIARIO
JOHANA CONTRERAS MEHRE

NIT			POR CONCEPTO DE
45754137			CANC COMPRA PAPELERIA Y JUGUETERIA SG CTA DE COBRO DE ABRIL/MAYO2025
DIRECCION	CIUDAD	TELEFONO	
urb sevilla mz 2 lt 6	Cartagena		

FECHA DOCUMENTO	FECHA VENCIMIENTO	ELABORADO POR	CHEQUE No.
miércoles, 21 de mayo de 2025	21-may-25	Gloria esther gonzalez cassiani	

CODIGO CUENTA	CONCEPTO	TERCERO	DEBITO	CREDITO
11050501	CANC COMPRA PAPELERIA Y JUGUETERIA SG CTA DE COBRO DE ABRIL/MAYO2025	JOHANA CONTRERAS MEHRE	0	1.459.770
23359502	PAGO CONT COMPRA PAPELERIA Y JUGUETERIA SG CTA DE COBRO DE ABRIL/MAYO2025 269	JOHANA CONTRERAS MEHRE	1.459.770	0
Valor en Letras		TOTAL DEL DOCUMENTO	1.459.770	1.459.770

UN MILLON CUATROCIENTOS CINCUENTA Y NUEVE MIL SETECIENTOS SETENTA PESOS M/CTE

REVISADO POR

APROBADO POR

FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO

CC/NIT 45.754.137

Scanned with CamScanner

3. INSTALACIONES ALBERGUE CASA HOGAR

3.1 ARRIENDO, MANTENIMIENTO Y REPARACIONES LOCATIVAS

FUNDACION HIJOS DE BOLIVAR

FACTURA DE COMPRA 275

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 ABRIL/MAYO2025

FECHA DOCUMENTO	**FECHA VENCIMIENTO**	**COMPRÓ**	**FORMA DE PAGO**
martes, 13 de mayo de 2025	13-may-25	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**_____

Cartagena de indias, mayo 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 abril al 13 de mayo 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

30 05 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	352

BENEFICIARIO			
DERLYS ROMERO HERNANDEZ			
NIT			POR CONCEPTO DE
30893154			CANC MANT Y REPARAC MES DE ABRIL/MAYO/2025
DIRECCION	CIUDAD	TELEFONO	
CARTAGENA	Cartagena		

FECHA DOCUMENTO	FECHA VENCIMIENTO	ELABORADO POR	CHEQUE No.
viernes, 30 de mayo de 2025	30-may-25	Gloria esther gonzalez cassiani	

CODIGO CUENTA	CONCEPTO	TERCERO	DEBITO	CREDITO
11050501	CANC MANT Y REPARAC MES DE ABRIL/MAYO/2025	DERLYS ROMERO HERNANDEZ	0	17.766.000
23353501	PAGO CONT MANT Y REPARCIONES MES DE ABRIL/MAYO2025 275	DERLYS ROMERO HERNANDEZ	17.766.000	0
		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	
REVISADO POR	Derlys Romero Hernandez
APROBADO POR	CC/NIT 30.893.154

Scanned with CamScanner

3.2 SERVICIOS PUBLICOS

FUNDACION HIJOS DE BOLIVAR

Nit 800197044

NOTA DE CONTABILIDAD 151

BENEFICIARIO
AFINIA S.A.S.

NIT	POR CONCEPTO DE
900445254 9	CONT SERV DE ENERGIA MES DE ABRIL2025

FECHA DOCUMENTO	FECHA VENCIMIENTO	ELABORADO POR
lunes, 21 de abril de 2025	21-abr-25	Gloria esther gonzalez cassiani

CODIGO CUENTA	CONCEPTO	TERCERO	C. COSTOS	DEBITO	CREDITO
51353001	CONT SERV DE ENERGIA MES DE ABRIL2025	AFINIA S.A.S.		169.680	0
23355001	CONT SERV DE ENERGIA MES DE ABRIL2025	AFINIA S.A.S.		0	169.680
			TOTAL DEL DOCUMENTO	**169.680**	**169.680**

Valor en Letras

CIENTO SESENTA Y NUEVE MIL SEISCIENTOS OCHENTA 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:	**$ 3.151.604**
Total Mes:	**$169.680**
Fecha de pago oportuno:	02/05/2025
No. Facturas vencidas:	27
Saldo anterior:	$ 2.981.924
Fecha emisión:	21/04/2025
Documento equivalente No.:	22202504084686
ID. de Cobros:	1231384311 - 91

Resumen facturación mes

Periodo facturado 14/03/2025 - 12/04/2025

Energía | Otras Entidades

Energía	Aseo	Imp. Alumbrado Público	Tasa Seguridad y Convivencia Ciudadana	Total mes
$ 155.430	$ 0,00	$ 14.250,00	$ 0,00	$ 169.680

Aviso de suspensión

Suspensión a partir: **03/05/2025**

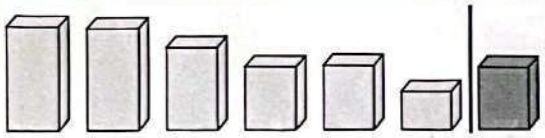
El no pago oportuno de la factura, dará lugar a la suspensión del servicio a partir de la fecha indicada en esta. Contra esta decisión procede el recurso de reposición ante la empresa y en subsidio el de apelación ante la SSPD, dentro de los cinco días siguientes al recibo de esta factura. En caso de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

Para mayor información consulta www.afinia.com.co

Consumo de los últimos 6 meses (kWh)

Periodo actual (kWh)



261 255 207 158 161 95 154

Promedio Consumo Diario (kWh): 6,25

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.

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

Próximamente tu factura llegará en una nueva fecha, manteniendo el mismo ciclo de lectura y el vencimiento regulatorio

Este cambio nos permitirá: Facilitarte una mejor planificación de tus pagos.

Te invitamos a:

- Realizar el pago de tu factura a través de los medios disponibles: PSE, Nequi, AfiniaApp y Página Web.
- Si tienes dificultad en el pago inscríbete a pago fácil o realiza acuerdos de pago con 0 interés.

¡Optimizamos nuestros procesos para ti!

¿Tienes preguntas?
Llámanos al 115 o consulta a Alix (3042433322) y en nuestra página **www.afinia.com.co**

FSC MIXTO FSC® C165546



afinia Grupo·epm

76

Documento equivalente electrónico

N. factura:	22202504084686
Fecha:	2025-04-22
Hora:	02:51:09-05:00
NIT:	901380949
Documentos:	222222222222

CUDE: e5c001e614a56e4147ebc6e9609 7032b5efc82ab8ab8dffdc88b2f20 5582a4133f49e7fddb188679256f0 f2f9d6125d3

Documento validado por la DIAN

NIC (Referencia de pago): **1231384**

ID de Cobro: 1231384311 - 91 / Titular: FARIDE LLERENA

Somos grandes contribuyentes según resolución 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

Ricardo Arango Restrepo
Gerente General

Para consultas sobre su facturación llama a nuestra línea Afinia 115

Total de documentos adeudados	Total de documentos por pagar
27	$ 3.151.604

(415)7709998169074(8020)123138431109O0(3900)0003151604(96)20250502

00000000007166 - 2210 - 0001 - 2420 - 004267

IMPRESO POR RICOH COLOMBIA S.A.

Scanned with CamScanner

Bancolombia

Comprobante en línea

1 May 2025 13:34:43

Pago PSE

Pago exitoso

CUS 1448867587

Comercio
FIDEICOMISOS SOCIEDAD FIDUCIARIA DE OCCIDENTE SA

Referencia 1
20.124.58.254

Fecha
1 May 2025 13:34:43

Referencia 2
1231384311

Número de factura
12535067

Referencia 3
45754137

Descripción del pago
1231384311

Valor del Pago
$169,680

Número de comprobante
TR1332527587

Costo de la transacción
$ 0

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

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

01 05 2025 169.680

AFINIA S.A.S.

CIENTO SESENTA Y NUEVE MIL SEISCIENTOS OCHENTA PESOS M/CTE

FUNDACION HIJOS DE BOLIVAR

Nit 800197044

COMPROBANTE DE EGRESO **353**

BENEFICIARIO
AFINIA S.A.S.

NIT			POR CONCEPTO DE
900445254 9			CANC SERV DE ENERGIA MES DE ABRIL2025
DIRECCION	**CIUDAD**	**TELEFONO**	
CENTRO CONTROL CARTA	Cartagena		

FECHA DOCUMENTO	FECHA VENCIMIENTO	ELABORADO POR	CHEQUE No.
jueves, 1 de mayo de 2025	01-may-25	Gloria esther gonzalez cassiani	

CODIGO CUENTA	CONCEPTO	TERCERO	DEBITO	CREDITO
23355001	PAGO CONT SERV DE ENERGIA MES DE ABRIL2025 151	AFINIA S.A.S.	169.680	0
11050501	CANC SERV DE ENERGIA MES DE ABRIL2025	AFINIA S.A.S.	0	169.680
		TOTAL DEL DOCUMENTO	**169.680**	**169.680**

Valor en Letras

CIENTO SESENTA Y NUEVE MIL SEISCIENTOS OCHENTA PESOS M/CTE

REVISADO POR

APROBADO POR

FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO

CC/NIT

FUNDACION HIJOS DE BOLIVAR

Nit 800197044

NOTA DE CONTABILIDAD 152

BENEFICIARIO

AGUAS DE CARTAGENA SA ESP

NIT	POR CONCEPTO DE
800252396 4	CONT SERV DE AGUAS MES DE ABRIL2025

FECHA DOCUMENTO	FECHA VENCIMIENTO	ELABORADO POR
lunes, 28 de abril de 2025	28-abr-25	Gloria esther gonzalez cassiani

CODIGO CUENTA	CONCEPTO	TERCERO	C. COSTOS	DEBITO	CREDITO
51352501	CONT SERV DE AGUAS MES DE ABRIL2025	AGUAS DE CARTAGENA		306.058	0
23355001	CONT SERV DE AGUAS MES DE ABRIL2025	AGUAS DE CARTAGENA		0	306.058

Valor en Letras	TOTAL DEL DOCUMENTO	306.058	306.058
TRESCIENTOS SEIS MIL CINCUENTA Y OCHO PESOS M/CTE	FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO		
REVISADO POR			
APROBADO POR	CC/NIT		

DOCUMENTO EXPEDIDO PARA SERVICIOS PÚBLICOS DOMICILIARIOS ELECTRÓNICO

AGUAS DE CARTAGENA S.A. E.S.P. NIT 800.252.396-4
Edificio Chambacú, Cra. 13B No. 26-78
Cartagena de Indias - Colombia
Call Center: 605 694 3337

ÚLTIMO DÍA DE PAGO SIN RECARGO
06-05-2025

Factura de Venta	00012025A101200148	Periodo	2025/04	Fecha de Emisión	2025-04-28 10:56:06	Ref. Catastral	130010105000005800

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

ASEO

VEOLIA

Cliente 719693

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

Frecuencia Barrido	Frecuencia Recolección	Subsidio/Aporte
3	3	0

Clasificación	M3	Estrato	Tarifa
RESIDENCIAL		4	91637

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 VEOLIA	91.488
Aprovechamiento Resolución 720	687
Cargo Fijo Resolución 720	58.468
Cargo Variable Resolución 720	32.482
Nota Credito	-149
SUBTOTAL:	**91.488**

Consumo en $ por promedio facturado de aseo promedio de 10/24 a 04/25 : 88.215,57



TOTAL MES	91.488

GERENTE GENERAL VEOLIA SERVICIOS INDUSTRIALES SAS ESP

ACUEDUCTO Y ALCANTARILLADO

AGUAS DE CARTAGENA

POLIZA 719693

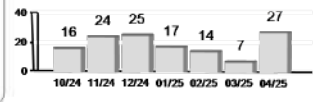
AGUAS DE CARTAGENA S.A. E.S.P.
NIT. 800.252.396-4
Edificio Chambacú, piso 2
Cra. 13B No 26-78
Cartagena de Indias - Colombia
Call Center 605 6943337

Número de medidor	Diámetro	Estado medidor
192883	15mm	Normal
Lectura anterior	**Lectura actual**	**Consumo mes**
2343	2370	27
Fecha lectura anterior	**Fecha lectura actual**	**Real estimado**
22-03-25	23-04-25	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



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	16	3.074,00	49.184
Consumo Acued. Complementario 17 a 32 M3	11	3.074,00	33.814
ALCANTARILLADO CARGO FIJO			8.264
ALCANTARILLADO CONSUMO			
Consumo Alcan. Basico 0 a 16 M3	16	3.760,00	60.160
Consumo Alcan. Complementario 17 a 32 M3	11	3.760,00	41.360
Recargos			5.661
SUBTOTAL:			**214.570**

Cortado

TOTAL MES	214.570

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

SALDO MORA 1.280.614

TOTAL A PAGAR 306.058

CUDE: df7bff1aef55a7648d21f01c1cc9946f4cf2eadddbb2c508ff82c6dba5cb0528216f29ba02e13808de056227736fb6ea

Fecha de Validación: 2025-04-28 18:04:22

Somos Grandes Contribuyentes según Res. 7714 de 16-Dic-1996. Somos Autorretenedores de retefuente según Res. 0547 de 25-Ene-2002. Somos Autorretenedores de ICA según Res. 008 de 22-Ene-1997. 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.** AGUAS DE CARTAGENA

Póliza	719693	Mora Al	28-04-2025
		Total	1.280.614

MORA

CLAVE DE PAGO: 00000020787617

(415)7709998014633(8020)00000020787617(3900)0001280614

Favor no colocar sellos sobre el código de barras

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

Póliza	719693	Periodo	2025/04
Factura	00012025A101200148	Total	306.058

CLAVE DE PAGO: 00000020787616

(415)7709998014633(8020)00000020787616(3900)0000306058

Favor no colocar sellos sobre el código de barras

CADENA S.A. Nit: 890930534-0, e-FACTURA - SYNECTIC, TECNOLOGIAS DE LA INFORMACIÓN, S.A.U. CIF A-61.821.526, AquaCIS CF

Bancolombia

Comprobante en línea

1 May 2025 14:02:06

Pago PSE

Pago exitoso

CUS 1448944074

Comercio
Aguas de Cartagena

Referencia 1
719693

Fecha
1 May 2025 14:02:06

Referencia 2
20787616

Número de factura
6392024

Referencia 3
8001979441

Descripción del pago
20787616

Valor del Pago
$306,058

Número de comprobante
TR1400194074

Costo de la transacción
$ 0

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

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

01 05 2025 306.058

AGUAS DE CARTAGENA SA ESP

TRESCIENTOS SEIS MIL CINCUENTA Y OCHO PESOS M/CTE

FUNDACION HIJOS DE BOLIVAR

Nit 800197044

COMPROBANTE DE EGRESO	351

BENEFICIARIO
AGUAS DE CARTAGENA SA ESP

NIT			POR CONCEPTO DE
800252396 4			CANC SERV DE AGUA MES DE ABRIL2025
DIRECCION	CIUDAD	TELEFONO	
EDIFICIO CHAMBACU PISO2	Cartagena		

FECHA DOCUMENTO	FECHA VENCIMIENTO	ELABORADO POR	CHEQUE No.
jueves, 1 de mayo de 2025	01-may-25	Gloria esther gonzalez cassiani	

CODIGO CUENTA	CONCEPTO	TERCERO	DEBITO	CREDITO
11050501	CANC SERV DE AGUA MES DE MZO2025	AGUAS DE CARTAGENA SA ES	0	306.058
23355001	PAGO CONT SERV DE AGUAS MES DE ABRIL2025 152	AGUAS DE CARTAGENA SA ES	306.058	0
Valor en Letras		**TOTAL DEL DOCUMENTO**	**306.058**	**306.058**

TRESCIENTOS SEIS MIL CINCUENTA Y OCHO PESOS M/CTE

FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO

REVISADO POR

APROBADO POR

CC/NIT

FUNDACION HIJOS DE BOLIVAR

Nit 800197044

NOTA DE CONTABILIDAD 153

BENEFICIARIO
SURTIGAS SA ESP

NIT	POR CONCEPTO DE
890400869 9	CONT SERV DE GAS MES DE ABRIL2025

FECHA DOCUMENTO	FECHA VENCIMIENTO	ELABORADO POR
jueves, 17 de abril de 2025	17-abr-25	Gloria esther gonzalez cassiani

CODIGO CUENTA	CONCEPTO	TERCERO	C. COSTOS	DEBITO	CREDITO
51355501	CONT SERV DE GAS MES DE ABRIL2025	SURTIGAS SA ESP		122.623	0
23355001	CONT SERV DE GAS MES DE ABRIL2025	SURTIGAS SA ESP		0	122.623

Valor en Letras	TOTAL DEL DOCUMENTO	122.623	122.623
CIENTO VEINTIDOS MIL SEISCIENTOS VEINTITRES PESOS M/CTE	FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO		
REVISADO POR			
APROBADO POR	CC/NIT		

12313752215

Surtigas

Una empresa PROMIGAS

Llame al 164
01 8000 910 164
Desde fijo o celular

24 HORAS

No. de contrato: **200105**

VILMA LUZ MORALES PEREIRA

FECHA DE VENCIMIENTO
30/04/2025

SUSPENSIÓN A PARTIR DE
01/MAY/2025

CONCEPTOS FACTURADOS

GAS Y SERVICIOS INHERENTES		BRILLA		OTROS CONCEPTOS		MESES ANTERIORES		TOTAL A PAGAR
$122,623	+	$0	+	$0	+	$0	=	$122,623

PAGA AQUÍ

ITEM	CONCEPTO	VALOR FACTURADO	VALOR A PAGAR	SALDO	CUOTAS PENDIENTES	UNIDAD. DEL ITEM	CANTIDAD DEL ITEM
1	0017 CARGO FIJO MENSUAL	3,717	3,717	0		Unidad	1.00
2	0031 CONSUMO DE GAS NATURAL	66,330	66,330	0		Unidad	1.00
3	0131 INT FINAC EXCL S.PUBL DIST-	18,698	18,698	0		Unidad	1.00
4	0137 IVA	480	480	0		Unidad	1.00
5	0156 RECARGO MORA SERVICIO PUBLI	126	126	0		Unidad	1.00
6	0281 INT FIN EXCL S.PUBL CARG CO	3,295	3,295	0		Unidad	1.00
7	0283 INTERES FINANCIACION OTROS	2,500	2,500	0		Unidad	1.00
8	0284 RECARGO MORA GRAVAD OTROS S	25	25	0		Unidad	1.00
9	0603 IVA DE BIENES Y SERVICIOS	0	476	22,958	34 de 36	Unidad	1.00
10	0739 REVISION PERIODICA RES 059	0	2,504	120,835	34 de 36	Unidad	1.00
11	0755 INTERES FINANC RED INTERNA	480	480	0		Unidad	1.00
12	FINANCIACIÃ"N DEUDA NRO. 2286042	0	3,488	168,241	34 de 36	Unidad	1.00
13	FINANCIACIÃ"N DEUDA NRO. 2298050	0	10,542	32,858	3 de 5	Unidad	1.00
14	FINANCIACIÃ"N DEUDA NRO. 2276133	0	9,962	1,063,068	69 de 72	Unidad	1.00
14	TOTAL	95,651	122,623	1,407,960			

TOTAL DE DEUDA: **1.530.583**

TOTAL SIN IVA: **95,171**

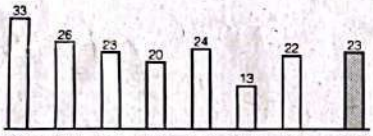
FACTURA PRÓXIMA A VENCER
1 MES

Tu Revisión Periódica
Al día

Vigilado Superservicios

CONSUMO DE GAS (M3)

CONSUMO MES:	22
CONSUMO RECUPERADO:	0
CONSUMO TOTAL FACTURADO (M3):	22
CAUSA NO LECTURA:	



(+) Lectura / Fecha actual:	1153	11/04/2025
(-) Lectura / Fecha anterior:	1131	10/03/2025
(=) Consumo (M3):		22
(x) Factor de corrección:		.9802
(=) Consumo facturado (M3):		22
(+) Días de consumo:		32
(=) Consumo diario equivalente (m3 por día):		0.68

"Estimado cliente, recuerda realizar tu pago. El servicio será suspendido al día siguiente de la fecha de vencimiento."

Brilla
No entrega dinero en efectivo por tu cupo o en productos
CUPO DISPONIBLE
$ 0

Dir. de Predio:	ALAMEDA LA VICTORIA MZ LL LT 2A
Dir. de Entrega:	M000LL 002 000 ALAM.LA VICTORIA
Barrio:	ALAMEDA LA VICTORIA (CARTAGENA)
Medidor:	12313752215
Estado:	CONEXION
Uso:	RESIDENCIAL
Estrato:	ESTRATO 3
Cc/Nit.:	
Mes facturado:	ABR2025
Fecha de emisión:	16/ABR/2025
Valor en reclamo:	
Tasa de interés de mora:	6% E.A.

FACTURACIÓN ELECTRÓNICA DE VENTA Nº STG9758089

Fecha y hora de expedición: 2025-04-16 11:20:47-05:00

Fecha y hora de generación: 2025-04-16 11:20:47-05:00

Forma de pago: Crédito

Medio de pago: Otros

Estado de cuenta: 2116332789

CUFE:
926f1dd8f9fb2c5d7af8935525d504b4dd0aee6e56215fbbc9a0359683f89455d6d0c2a1f13c6eabf2f3fd20542d7cd2

QR DIAN

*Autorización de numeración de Facturacion electrónica N°18764068293351, Fecha resolución 2024-04-02, Prefijo STG, Rango inicial 1, Rango Final 14000000, Fecha vigencia hasta 2026-02-02

SURTIDORA DE GAS DEL CARIBE S.A. EMPRESA DE SERVICIOS PUBLICOS O SURTIGAS S.A. E.S.P. 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

Representante legal

CARGOS AUTORIZADOS:					
Rango de Tarifa a Aplicar	3.015.00	Rango de Consumo M3	(0-999999)		
Dm,ij	1027	Gm,ij	1656	Tm,ij	262
%p	3.5	fpcm,ij	1	Cvm,ij	0
Com,ij	0	Cargo variable $/m3 (Cuvm,ij)	3.015.00		
%subsidio / Contribución	0.00	CUEqj,m,j,e		Tarifa $/m3	
				Cargo Fijo ($/factura)	3717

(415)7709998002777(8020)0365504500(3900)0000122623(96)20250430

N°de cupón	N° de contrato	Meses en deuda	Valor vencido a pagar
0365504500	200105	1	122,623

1009 - 10092191200025300 - SERVI - FUTM CARTAGENA - AV. PEDRO DE HEREDIA CALLE 31 No. 47 - 30 TEL 164 Kit3083

SOFTWARE: OPEN SMARTFLEX EMPRESA: OPEN INTERNATIONAL SAS NIT: 0004017146
eFactura cadena. NIT 900.062.917-9
Carvajal Soluciones de Comunicación S.A.S. NIT 800.096.612-8 60015521 7352/19022025
Scanned with CamScanner

Bancolombia

Comprobante en línea

1 May 2025 13:21:37

Pago PSE

Pago exitoso

CUS 1448828496

Comercio
SURTIDORA DE GAS DEL CARIBE SA EMPRESA DE SERVICIOS PUBLICOS

Referencia 1
177.254.64.146

Fecha
1 May 2025 13:21:37

Referencia 2
Total

Número de factura
366518502

Referencia 3
1

Descripción del pago
366518502

Valor del Pago
$122,623

Número de comprobante
TR1320028496

Costo de la transacción
$ 0

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

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

01 05 2025 122.623

SURTIGAS SA ESP

CIENTO VEINTIDOS MIL SEISCIENTOS VEINTITRES PESOS M/CTE

FUNDACION HIJOS DE BOLIVAR

Nit 800197044

COMPROBANTE DE EGRESO	354

BENEFICIARIO
SURTIGAS SA ESP

NIT			POR CONCEPTO DE
890400869 9			CANC SERV DE GAS MES DE ABRIL2025
DIRECCION	**CIUDAD**	**TELEFONO**	
Av. Pedro de Heredia C31 No.	Cartagena		

FECHA DOCUMENTO	FECHA VENCIMIENTO	ELABORADO POR	CHEQUE No.
jueves, 1 de mayo de 2025	01-may-25	Gloria esther gonzalez cassiani	

CODIGO CUENTA	CONCEPTO	TERCERO	DEBITO	CREDITO
23355001	PAGO CONT SERV DE GAS MES DE ABRIL2025 153	SURTIGAS SA ESP	122.623	0
11050501	CANC SERV DE GAS MES DE ABRIL2025	SURTIGAS SA ESP	0	122.623
Valor en Letras		**TOTAL DEL DOCUMENTO**	**122.623**	**122.623**

CIENTO VEINTIDOS MIL SEISCIENTOS VEINTITRES PESOS M/CTE

FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO

REVISADO POR

APROBADO POR

CC/NIT

FUNDACION HIJOS DE BOLIVAR

Nit 800197044

NOTA DE CONTABILIDAD 154

BENEFICIARIO
Colombia Telecomunicaciones S A E S P BIC

NIT	POR CONCEPTO DE
830122566 1	CONT SERV DE INTERNET Y TELEFONIA MES DE ABRIL2025

FECHA DOCUMENTO	FECHA VENCIMIENTO	ELABORADO POR
miércoles, 9 de abril de 2025	09-abr-25	Gloria esther gonzalez cassiani

CODIGO CUENTA	CONCEPTO	TERCERO	C. COSTOS	DEBITO	CREDITO
51353501	CONT SERV DE INTERNET Y TELEFONIA MES DE ABRIL2025	Colombia Telecomunicaci		172.447	0
23355001	CONT SERV DE INTERNET Y TELEFONIA MES DE ABRIL2025	Colombia Telecomunicaci		0	172.447
			TOTAL DEL DOCUMENTO	**172.447**	**172.447**

Valor en Letras

CIENTO SETENTA Y DOS MIL CUATROCIENTOS CUARENTA Y SIETE 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
$ 172,447
Fecha de vencimiento y pago: **18/Abr/2025**
Fecha de suspensión: **19/Abr/2025**
Referencia para pagos y para domiciliar tu pago:
60420587931

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

10/04	10/04	18/04	19/04	09/05
Inicio Período	Fecha Generación Factura	Fecha Vencimiento y Pago	Fecha Suspensión	Fin Período

Saldo mes anterior	**$ 0**
Total Factura Mes Anterior	$ 169,391
Pagos Realizados	- $ 169,391
Cargos de reconexión e intereses de mora	**$ 32,560**
Interés de Mora Mes Anterior	$ 250
Reconexión	$ 32,310
Compensación - Servicio no Prestado	**- $ 800**
Tiempo Fuera de Servicio	- $ 800
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	**$ 172,447**

¿Qué Necesitas Saber?

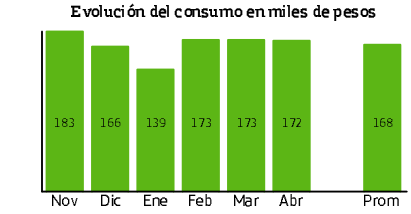
En Movistar no enviamos mensajes ofreciendo porcentajes (%) de descuento para pago de tus deudas, tu factura mensual o de tu equipo con pago en cuotas. **No caigas en engaños**. Verifica siempre el estado de tu cuenta en nuestros canales oficiales.

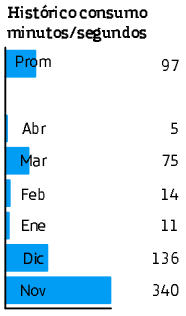
¿Qué Necesitas Saber?

¡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 72447(96)20250418

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?	$ 172.447,00
Fecha	23 de abril de 2025 a las 09:41 a. m.
Referencia	M2461171

VIGILADO Superintendencia Financiera de Colombia

23 04 2025 **172.447**

Colombia Telecomunicaciones S A E S P BIC

CIENTO SETENTA Y DOS MIL CUATROCIENTOS CUARENTA Y SIETE PESOS M/CTE

FUNDACION HIJOS DE BOLIVAR

Nit 800197044

COMPROBANTE DE EGRESO **355**

BENEFICIARIO
Colombia Telecomunicaciones S A E S P BIC

NIT		
830122566 1		
DIRECCION	**CIUDAD**	**TELEFONO**
Transversal 60 (Av. Suba) No	Bogota D.C	

POR CONCEPTO DE
CANC SERV DE INTERNET Y TELEFONIA MES DE ABRIL2025

FECHA DOCUMENTO	**FECHA VENCIMIENTO**	**ELABORADO POR**	**CHEQUE No.**
miércoles, 23 de abril de 2025	23-abr-25	Gloria esther gonzalez cassiani	

CODIGO CUENTA	**CONCEPTO**	**TERCERO**	**DEBITO**	**CREDITO**
23355001	PAGO CONT SERV DE INTERNET Y TELEFONIA MES DE ABRIL2025 154	Colombia Telecomunicaciones S	172.447	0
11050501	CANC SERV DE INTERNET Y TELEFONIA MES DE ABRIL2025	Colombia Telecomunicaciones S	0	172.447
		TOTAL DEL DOCUMENTO	**172.447**	**172.447**

Valor en Letras

CIENTO SETENTA Y DOS MIL CUATROCIENTOS CUARENTA Y SIETE PESOS M/CTE

REVISADO POR

APROBADO POR

FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO

CC/NIT

3.3 TRANSPORTE

FUNDACION HIJOS DE BOLIVAR

FACTURA DE COMPRA 270

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 ABRIL/MAYO2025

FECHA DOCUMENTO	**FECHA VENCIMIENTO**	**COMPRÓ**	**FORMA DE PAGO**
miércoles, 14 de mayo de 2025	14-may-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

MAYO 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 abril al 13 de mayo 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

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades			Ocupación	
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código	1	2	51. Código	52. Número establecimientos
4 9 2 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	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20
54. Código																				

Exportadores

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

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

Para uso exclusivo de la DIAN

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

GRUPO SANGUINEO 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... EN TODO EL TERRITORIO NACIONAL

LC03004778978

SOAT

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

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

ASEGURADORA

sura

890.903.407 – 9

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

PASAJEROS	MARCA	CARROCERÍA
5	RENAULT	HATCH BACK

LÍNEA VEHÍCULO: SANDERO

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 QUIRURGICOS, FARMACÉUTICOS Y HOSPITALARIOS	263,13[1] 701,68[2]	UNIDAD VALOR TRIBUTARIO (UVT)
B. GASTOS DE TRANSPORTE Y MOVILIZACIÓN DE VICTIMAS	8,77	
C. INCAPACIDAD PERMANENTE	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 04 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	357

BENEFICIARIO		
ARIEL RODRIGO BALVIN AGAMEZ		
NIT		**POR CONCEPTO DE**
1051447471		CANC SERV DE TRANSPORTE DE ABRIL/MAYO2025
DIRECCION	**CIUDAD**	**TELEFONO**
CR 8 C6-114		

FECHA DOCUMENTO	FECHA VENCIMIENTO	ELABORADO POR	CHEQUE No.
domingo, 20 de abril de 2025	20-abr-25	Gloria esther gonzalez cassiani	

CODIGO CUENTA	CONCEPTO	TERCERO	DEBITO	CREDITO
11050501	CANC SERV DE TRANSPORTE DE ABRIL/MAYO2025	ARIEL RODRIGO BALVIN AGAM	0	2.270.100
23354501	PAGO CONT TRANSP MES DE ABRIL/MAYO2025 270	ARIEL RODRIGO BALVIN AGAM	2.270.100	0
Valor en Letras		**TOTAL DEL DOCUMENTO**	**2.270.100**	**2.270.100**

DOS MILLONES DOSCIENTOS SETENTA MIL CIEN PESOS M/CTE

REVISADO POR

APROBADO POR

FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO

Ariel Balvin Agamez

CC/NIT 1.051.447.471.

Scanned with CamScanner

3.5 ELEMENTOS ASEO GENERAL

FUNDACION HIJOS DE BOLIVAR

FACTURA DE COMPRA 272

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 ELEMNT DE ASEO GENERAL SEG FA.3929

FECHA DOCUMENTO	**FECHA VENCIMIENTO**	**COMPRÓ**	**FORMA DE PAGO**
lunes, 23 de junio de 2025	23-jun-25	Gloria esther gonzalez cassiani	Credito

Descripción	Cantidad	U Medida	Valor Unitario	IVA	Total
ASEO	1,00	Und.	500.300	0%	500.300

Valor en Letras

QUINIENTOS MIL TRESCIENTOS PESOS M/CTE

SUBTOTAL	**500.300**
DESCUENTO	**0**
IVA	**0**
RETEFUENTE	**0**
RETEIVA	**0**
RETEICA	**0**
TOTAL DOCUMENTO	**500.300**

Firma Responsable_____ **Entregado Por**_____

Representación gráfica

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA TLAB3929

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: 559b41d0961b0f90affe2e5570e7ec1ef118b08e2ce0538d809918b06cd900cb42a683cfb1649e271156d04f59c7da0f

Fecha de emisión
2025-06-23

Fecha y hora de autorización
2025-06-23 18:15:05

Prefijo
TLAB

Tipo de operación
Estandar

Fecha de vencimiento
2025-06-23

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	P359	JABON EN BARRA	5,00	UNIDAD	$3.361,00	0%	19%		$16.805,00
2	P358	DETERGENTE EN POLVO X 5 KG	3,00	UNIDAD	$24.789,00	0%	19%		$74.367,00
3	P610	SUAVISANTE PARA ROPA	2,00	UNIDAD	$13.446,00	0%	19%		$26.892,00
4	P381	LIMPIA JUNTA - LITRO	2,00	UNIDAD	$19.328,00	0%	19%		$38.656,00
5	P364	JABON LIQUIDO LAVA LOZA X 4LTR	2,00	UNIDAD	$25.546,00	0%	19%		$51.092,00
6	P362	ESPONJA DOBLE USO X 3 -PQTE	3,00	UNIDAD	$6.723,00	0%	19%		$20.169,00
7	P355	TOALLAS DE COCINA DESECHABLES	8,00	UNIDAD	$4.705,00	0%	19%		$37.640,00
8	P365	PARES DE GUANTES PARA ASEO	1,00	UNIDAD	$6.722,00	0%	19%		$6.722,00
9	P357	GALON CLOROX X 2.000ML	3,00	UNIDAD	$15.126,00	0%	19%		$45.378,00
10	P356	DESINFECTANTE X 2 LTR	2,00	UNIDAD	$15.966,00	0%	19%		$31.932,00
11	P363	BICARBONATO - KILO	2,00	KILOGRAMO	$8.403,00	0%	19%		$16.806,00
12	P336	SERVILLETA X 100	9,00	UNIDAD	$1.515,00	0%	19%		$13.635,00
13	P611	LIMPIADOR DESINFECTANTE VINAGRE	2,00	UNIDAD	$20.163,00	0%	19%		$40.326,00

Total Items: 13

Observaciones
ASEO CASA - PERIODO DEL 14 DEABRIL AL 13 DE MAYO - 2025

Moneda		COP
Subtotal bruto	=	**$420.420,00**
Descuentos	-	$0,00
Recargos	+	$0,00
Subtotal neto	=	**$420.420,00**
Impuesto IVA (19%)	+	$79.879,80
Subtotal más impuestos	=	**$500.299,80**
Total deducciones	=	**$0,00**
Total a pagar	=	**$500.299,80**

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:
ggXBOQMIObpCBif5YkxQ8sbqtBkAfUicWTy1C0Nh1bzQQ2IDWLR/ojVObz1ygBo3JGNztHG5NItvhSxwDGjXBLUtYq3t0u9qcIVnHc3W2myEng0vGA
0PZiE4SO+wrHiq7ja/z8syPc+VxQy9Lvh3SIiI6TEMII43UcY+Z4QOCOszGVE8mPXbEhGzLy9rln73iaDYUWg8HWB7UKhv4t+BWj1AJa2WqAOu9Xz
DxTXDw5jFAaLgXixfL3EjiWCafE5sTSb/IVQY/iEqtZrTj4QpEfKwUvaSN9LbAo+ytuppB+EEqLU4tuqwz223jr2wjqhV2+NfoFOkvtqMwMtaARaxTg==



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

26 06 2025 **500.000**

LUIS ALBERTO ALMANZA BUSTO

QUINIENTOS MIL PESOS M/CTE

FUNDACION HIJOS DE BOLIVAR

Nit 800197044

COMPROBANTE DE EGRESO	**346**

BENEFICIARIO
LUIS ALBERTO ALMANZA BUSTO

NIT		
73111816		
DIRECCION	**CIUDAD**	**TELEFONO**
URB VILLA DEL SOL MZG LT	Cartagena	

POR CONCEPTO DE
CANC ELEMNT DE ASEO GENERAL SEG FA.3929

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**
11050501	CANC ELEMNT DE ASEO GENERAL SEG FA.3929	LUIS ALBERTO ALMANZA BUST	0	500.000
22050101	PAGO CONT ELEMNT DE ASEO GENERAL SEG FA.3929 272	LUIS ALBERTO ALMANZA BUST	500.000	0
		TOTAL DEL DOCUMENTO	**500.000**	**500.000**

Valor en Letras
QUINIENTOS MIL PESOS M/CTE

REVISADO POR

APROBADO POR

FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO

CC/NIT

3.6 IMPLEMENTOS ASEO GENERAL

FUNDACION HIJOS DE BOLIVAR

FACTURA DE COMPRA 271

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.3928 MES DE ABRIL/MAYO2025

FECHA DOCUMENTO	FECHA VENCIMIENTO	COMPRÓ	FORMA DE PAGO
lunes, 23 de junio de 2025	23-jun-25	Gloria esther gonzalez cassiani	Credito

Descripción	Cantidad	U Medida	Valor Unitario	IVA	Total
ASEO	1,00	Und.	265.901	0%	265.901

Valor en Letras

DOSCIENTOS SESENTA Y CINCO MIL NOVECIENTOS UN PESOS M/CTE

SUBTOTAL	**265.901**
DESCUENTO	**0**
IVA	**0**
RETEFUENTE	**0**
RETEIVA	**0**
RETEICA	**0**
TOTAL DOCUMENTO	**265.901**

Firma Responsable_____ **Entregado Por**_____

Representación gráfica

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA TLAB3928

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: 5e8ddb766b72cee979544351ad01e6a9a8d0bb2e2dfa473ecb2ad729700fcda07231bb7d3d1855c135e2e8b801f9175c

Fecha de emisión
2025-06-23

Fecha y hora de autorización
2025-06-23 17:38:12

Prefijo
TLAB

Tipo de operación
Estandar

Fecha de vencimiento
2025-06-23

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	P319	ESCOBA PLASTICA	2,00	UNIDAD	$12.100,00	0%	19%		$24.200,00
2	P320	TRAPERO CON PALO # 160	3,00	UNIDAD	$13.614,00	0%	19%		$40.842,00
3	P468	AMBIENTADOR GLADE AUTOMATICO	3,00	UNIDAD	$33.445,00	0%	19%		$100.335,00
4	P469	CEPILLO ALTA RESISTENCIA LIMPIESA EXTERIORES	1,00	UNIDAD	$43.866,00	0%	19%		$43.866,00
5	P470	CEPILLO PARA LEVAR	1,00	UNIDAD	$14.203,00	0%	19%		$14.203,00

Total Items: 5

Observaciones
ASEO CASA - PERIODO DEL 14 DE ABRIL AL 13 DE MAYO -2025

Moneda		COP
Subtotal bruto	=	**$223.446,00**
Descuentos	-	$0,00
Recargos	+	$0,00
Subtotal neto	=	**$223.446,00**
Impuesto IVA (19%)	+	$42.454,74
Subtotal más impuestos	=	**$265.900,74**
Total deducciones	=	**$0,00**
Total a pagar	=	**$265.900,74**

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:

WN+jgq0NScv938ilzDKnm8vr/UU1IQa/6qr5h6mKb7RnlunqYOg2N9ZvElXg6fFK1x2VhD3dKpuovbSLrkmzfzBa6OVKRfheOGJD6PNdD42jg395NQerZZ8pTaZCqp8k581/1ZglySTCav5wsxcA9HPSgGGF4jUuIn4eF0uYY2z0q66TCnQPgrDQqre5sUsMQE58AFChNSTmWKBW9CWrpp+uR9W9HFK5t3XnBdMOaE/ba9ApQmzzQJSrolNNXpYUhbXB8AH8SUe7e70lfG1Xhd4dpuKlf3U+4BkSHOgnyKqnNPXhzzse/P87kSWCox7lpHRXmDUVA0PO0OZ6ggUlEQ==



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

26 06 2025 265.901

LUIS ALBERTO ALMANZA BUSTO

DOSCIENTOS SESENTA Y CINCO MIL NOVECIENTOS UN PESOS M/CTE

FUNDACION HIJOS DE BOLIVAR

Nit 800197044

COMPROBANTE DE EGRESO	347

BENEFICIARIO		
LUIS ALBERTO ALMANZA BUSTO		
NIT		POR CONCEPTO DE
73111816		CANC COMPRA IMPLEMENTOS DE ASEO SEG FA.3928
DIRECCION	CIUDAD	TELEFONO
URB VILLA DEL SOL MZG LT	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
11050501	CANC COMPRA IMPLEMENTOS DE ASEO SEG FA.3928	LUIS ALBERTO ALMANZA BUST	0	265.901
22050101	PAGO CONT COMPRA IMPLEMT DE ASEO SEG FA.3928 MES DE ABRIL/MAYO2025 271	LUIS ALBERTO ALMANZA BUST	265.901	0
Valor en Letras		TOTAL DEL DOCUMENTO	265.901	265.901

DOSCIENTOS SESENTA Y CINCO MIL NOVECIENTOS UN PESOS M/CTE

REVISADO POR

APROBADO POR

FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO

Luis Almanza

CC/NIT 73.111.816

Scanned with CamScanner