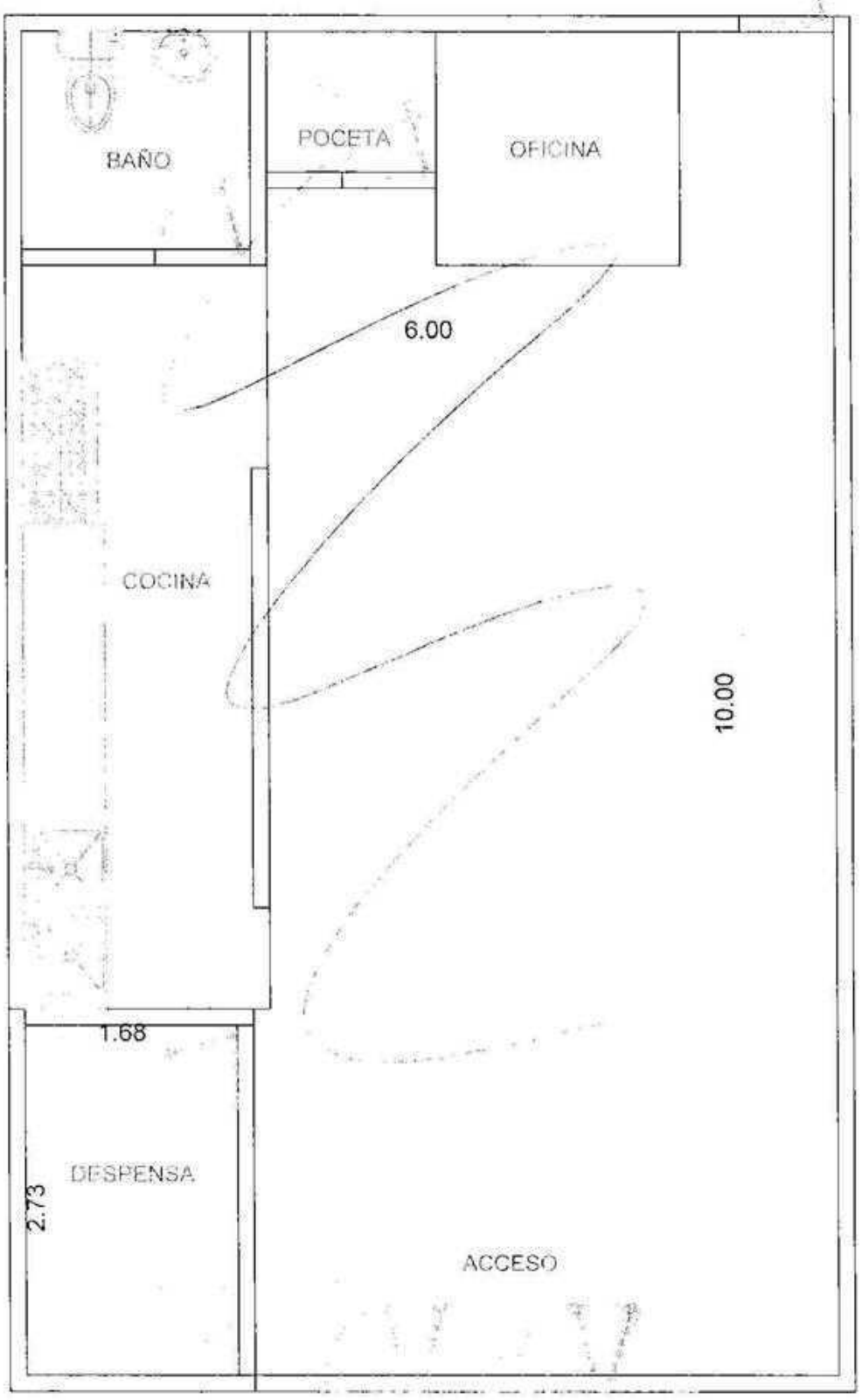
MANTENIMIENTO

CRA. 80J 40F - 03 SUR



Bogotá D.C Marzo 28 de 2025

Yo, HERMIDES ALVAREZ CAMPOS

Con C.C No 79.594.437

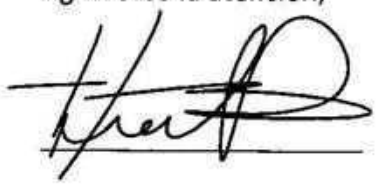
Manifiesto que la
FUNDACIÓN ARCOÍRIS DE AMOR
CDI CASTILLO DE COLORES
NIT. 900.203.742-3
Bogotá

Me debe la suma de $ 734.300 (setecientos treinta y cuatro mil trescientos pesos m/cte.)

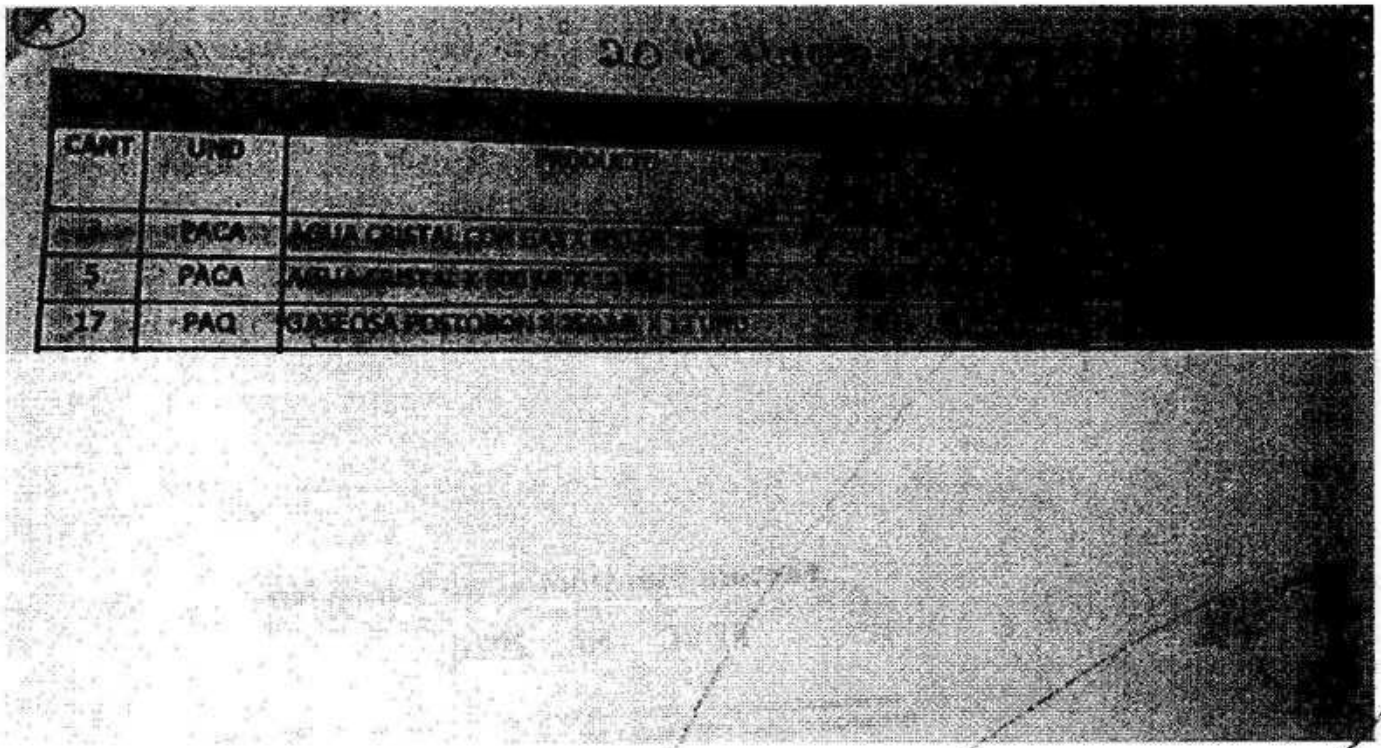
POR CONCEPTO DE:

- Mantenimiento pintura en fachada.

Agradezco la atención,



HERMIDES ALVAREZ CAMPOS
C.C NO. 79.594.437



CANT	UND	PRODUCTO
[illegible]	PACA	AGUA CRISTAL CON GAS [illegible]
5	PACA	AGUA [illegible]
17	PAQ	GALLETA POSTOBON [illegible]

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario: 14761524651

5. Número de Identificación Tributaria (NIT): 7 9 5 9 4 4 3 7 | 6. DV: 0

12. Dirección seccional: Impuestos de Bogotá

14. Buzón electrónico

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de identificación	27. Fecha expedición
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	79594437	1990601

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA	1 6 9	Bogotá D.C. 1 1	Bogotá, D.C. 0 0 1

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
ALVAREZ	CAMPOS	HERMIDES	

35. Razón social

36. Nombre comercial | 37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Bogotá D.C. 1 1	Bogotá, D.C. 0 0

41. Dirección principal: CL 26 A 13 97 OF 1304

42. Correo electrónico: hermidesalvarez@yahoo.com

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

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

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

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código: 5 2

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar

22- Obligado a cumplir deberes formales a

Obligados aduaneros

54. Código

Exportadores

55. Forma | 56. Tipo | Servicio 1 | 2 | 3

57. Modo

58. CPC

IMPORTANTE: Firma [redacted] 59. SI [ ] NO [X] | 60. No. [redacted] | 0 | 61. Fecha: 2024-02-05/ 16:30:45

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

Parágrafo del artículo 1.6.1.2.20 del Decreto 1625 de 2016

Firma del solicitante

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada

984. Nombre: ALVAREZ CAMPOS HERMIDES

985. Cargo: CONTRIBUYENTE

DOCUMENTO SIN COSTO
CERTIFICADO

Fecha generación documento PDF: 24-05-2021 05:31:07PM

ADRES
ADMINISTRADORA DE LOS RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD

La salud es de todos | Minsalud

ADMINISTRADORA DE LOS RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD - ADRES

Información de Afiliados en la Base de Datos Única de Afiliados al Sistema de Seguridad Social en Salud

Resultados de la consulta

Información Básica del Afiliado :

COLUMNAS	DATOS
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	RC
NÚMERO DE IDENTIFICACION	1141345177
NOMBRES	JOHAN SMITH
APELLIDOS	RENTERIA VARGAS
FECHA DE NACIMIENTO	**/**/**
DEPARTAMENTO	BOGOTA D.C.
MUNICIPIO	BOGOTA D.C.

Datos de afiliación :

ESTADO	ENTIDAD	REGIMEN	FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA	FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACIÓN	TIPO DE AFILIADO
SUSPENDIDO	SALUD TOTAL S.A.	CONTRIBUTIVO	02/07/2015	31/12/2999	BENEFICIARIO

Fecha de Impresión: 02/04/2019 09:54:29 | **Estación de origen:** 186.155.15.197

La información registrada en esta página es reflejo de lo reportado por las Entidades en cumplimiento de la Resolución 4622 de 2016.

Respecto a las fechas de afiliación contenidas en esta consulta, se aclara que la **Fecha de Afiliación Efectiva** hace referencia a la fecha en la cual inicia la afiliación para el usuario, la cual fue reportada por la EPS o EOC, sin importar que haya estado en el Régimen Contributivo o en el Régimen Subsidiado en dicha entidad. Ahora bien, la **Fecha de Finalización de Afiliación**, establece el término de la afiliación a la entidad de acuerdo con la fecha de la novedad que haya presentado la EPS o EOC. A su vez se aclara que la fecha de 31/12/2999 determina que el afiliado se encuentra vinculado con la entidad que genera la consulta.

La responsabilidad por la calidad de los datos y la información reportada a la Base de Datos Única de Afiliados – BDUA, junto con el reporte oportuno de las novedades para actualizar la BDUA, corresponde directamente a su fuente de información; en este caso de las EPS, EOC y EPS-S.

sta información se debe utilizar por parte de las entidades y los prestadores de servicios de salud, como complemento al marco legal y cnico definido y nunca como motivo para denegar la prestación de los servicios de salud a los usuarios.

usted encuentra una inconsistencia en la información publicada en ésta página, por favor remítase a la EPS en la cual se encuentre afiliado y solicite la corrección de la información inconsistente sobre su afiliación. Una vez realizada esta actividad, la EPS debe remitir la novedad correspondiente a la ADRES, conforme lo establece la normatividad vigente.

IMPRIMIR CERRAR VENTANA

Cdoc 1 de 4

MARIA EDELMIRA CRUZ CANO
NIT 51.745.493-0
CRA 91 B 54 C 51 SUR
Tel: 3102316980
Bogotá - Colombia
extintorescaldas@gmail.com

Factura Electrónica
No. FE 368

				Fecha y hora Factura	
Señores	FUNDACION ARCOIRIS DE AMOR			**Generación**	20/03/2025, 15:06
NIT	900.203.742-3	**Teléfono**	(601) 2657641	**Expedición**	20/03/2025, 15:06
Dirección	Cl. 12 #11 30	**Ciudad**	Bogotá - Colombia	**Vencimiento**	04/04/2025

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Valor desc.	Vr. Bruto	Vr. Total
1	Recarga de extintor 10 Lb	8.00	15,000.00	0.00	120,000.00	142,800.00
2	Recarga de extintor 123	2.00	25,000.00	0.00	50,000.00	59,500.00

Total Ítems: 2

Valor en Letras:
Doscientos dos mil trescientos pesos m/cte

Forma de pago:
Crédito

Medio de pago:
Otro - Pago a Créditos - Cuota No. 001 vence el 2025-04-04 por $ 202,300.00

Total Bruto	170,000.00
IVA 19%	32,300.00
Total a Pagar	**202,300.00**

Observaciones:

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 18764082338540 aprobado en 20241028 prefijo FE desde el número 331 al 1000 Vigencia: 18 Meses**
Responsable de IVA - Actividad Económica 3319 Mantenimiento y reparación de otros tipos de equipos y sus componentes n.c.p. Tarifa 11.04
CUFE: f75518caf9ef57bbdbd6e30458efeccf423df7b1a992ce2794c8919d4d4eb12e7c591af20b17744aeaf8059f718faa66

Fabricante Software y Proveedor tecnológico: SIIGO S.A. - NIT 830.048.145-9 Nombre Software: Siigo Nube. Firma electrónica: ver en el XML

Hogar Infantil Timiza Arcoiris de Amor

BIENESTAR FAMILIAR

Cai Timiza
Pt Harrysen Rincon
21/06/19
11:05

Bogotá D.C, 21 de Junio de 2019

SUBINTENDENTE
JOSE HERIBERTO FUENTES RINCON
CAI TIMIZA
BOGOTA D.C

Asunto: Solicitud Show Canino

Por medio de la presente queremos informarles que tendremos de nuestra celebración del día de la familia en donde se reunirán toda nuestras familias usuarias y nuestros niños y niñas, es por esto que queremos extender la invitación a ustedes y solicitar su colaboración con la realización del show canino en nuestro Hogar Infantil ubicado en la Calle 41 B # 74-12 Sur, Timiza, el día 5 de Julio de 2019 a las 3:00 pm.

Agradecemos su atención y esperamos contar con su presencia. Quedo atento.

Atentamente,

JUAN CARLOS SANCHE
Director

LCY CC

PINTULOR
EXPERIENCIA Y CALIDAD

LOPAR SAS
NIT: 900647864-9
CR 53 15 64
BOGOTA D. C.
Tel: 2606507 - 311 280 66 01
ventas@pintulor.com
https://pintulor.com/

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

Resolución por Facturación Electrónica DIAN No. 18764075504647 Autorizada en 22/07/24 hasta 22/07/26 Prefijo LOP desde el número 60001 al 80000 Régimen Común - Actividad Economica 2022 No somos Grandes Contibuyentes ni Autorretenedores de IVA

Representación gráfica de la factura electrónica

Factura No: LOP-68515
Fecha: 06/03/2025
Cliente: FUNDACION ARCOIRIS DE AMOR (FUNDAIRIS)
Vencimiento: 06/03/2025
NIT: 900203742
Dirección: CALLE 42 C SUR #81B-31
Vendedor: Raul Fernando Vega Barreto
Teléfono: 2657641
FE Generada el: 2025-03-06T10:08:46-05:00
Forma de Pago: Contado

ITEMS	CANTIDAD	PRODUCTO	CATEGORÍA	COLOR	VALOR UNIDAD	IVA	VALOR TOTAL
1	2	1015 ESMALTE BASE AGUA CUB 5 GAL	Esmalte Extra	100 Blanco	$352.941	$134.118	$705.882
2	2	F 101 RODILLO PROFESIONAL EPOXICO 9 Plg unidad	Ferretería	0000 No Aplica	$8.823	$3.353	$17.646
3	2	F 039 BROCHA 4 Plg unidad	Ferretería	0000 No Aplica	$6.722	$2.554	$13.444
4	2	F 054 CINTA DE ENMASCARAR DE 1 X40 unidad	Ferretería	0000 No Aplica	$4.033	$1.533	$8.066

Esta factura de venta aplica las normas relativas a la letra de cambio (articulo 5 Ley 1231 de 2008) y cumple con todas disposiciones legales vigentes . Art. 774 al 777 y subsiguientes del Código de Comercio. En caso de mora se cobrará intereses al 3% mensual. Con esta factura el comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este titulo valor. Con la aceptación, autorizo a LOPAR S.A.S, para que consulte y reporte mi información comercial ante las centrales de riesgo. Generado por Software Propio Impel TI SAS, Software INTEMPO

Subtotal	$745.038
Descuento	$0
IVA	$141.557
Rete IVA	$0
Rete Fuente	$0
Rete ICA	$0
TOTAL A PAGAR	**$886.600**

Observaciones:
Favor efectuar pago a la cuenta de Ahorros 24039450142 Banco Caja Social a nombre de LOPAR S.A.S y notificar el pago al correo electrónico ventas@pintulor.com

LOPAR S.A.S.
NIT 900.647.364-9

(Valor en Letras) **OCHOCIENTOS OCHENTA Y SEIS MIL SEISCIENTOS PESOS M/CTE**

CANCELADO

Cufe:97a71fff2208e2755f4ab62ff63956a9528d535b943853b9399b4bb79a114b90ab14a8e5eb281f36832a4c68f9ba7288

FUNDACIÓN ARCOIRIS DE AMOR

HOGAR INFANTIL TIMIZA ARCOIRIS DE AMOR

Fundairis
Fundación Arco Iris de Amor

Hogar Infantil Comunitario Timiza Arcoiris de Amor

LIQUIDACION DE PRESTACIONES SOCIALES

15

NOMBRES Y APELLIDOS	CRUZ VIRGUEZ MORERY XIOMARA
C.C.	1.069.765.283
FECHA INICIAL	1/11/2018
FECHA FINAL	7/12/2018
DIAS LABORADOS	37

Salario Base	804.650				
Promedio Adicional					
Bonificacion					
Subsidio de transporte	88.211				
Total Base de Liquidación	$ 892.861,00				
Dias	37				
Prima	892.861	X 37	360	=	91.766
Cesantia	892.861	X 37	360		91.766
Interes s. cesantia	91.766	X 37	X 12%	=	1.132
			360		
Vacaciones	804.650	X 37	720	=	41.350

TOTAL A PAGAR $ 226.014

SON: DOSCIENTOS VEINTISEIS MIL CATORCE PESOS MCTE

Aprobo

Reviso

Recibi

C.C.No 1069765283

Que con el pago del dinero anotado en la presente liquidación ,quedando al dia cualquier diferencia relativa al contrato de trabajo terminado o a cualquier diferencia anterior. Por lo tanto esta transaccion tiene como efecto la terminacion las obligaciones provenientes de la relacion laboral que existio entre la **FUNDACIÓN ARCO IRIS DE AMOR / H.I. TIMIZA ARCOIRIS DE AMOR** y el trabajador,quienes declaran estar a **PAZ Y SALVO** por todo concepto.