

FUNDACION SOCIAL CULTURAL INTEGRAL DEL CARIBE



NIT 900.284.481-2
CL 72 B 24 C 34
Tel: (605) 3569672
Barranquilla - Colombia
funsointec@gmail.com

FACTURA ELECTRÓNICA DE
VENTA NO. FSCC 112

RES.DIAN No. Número Autorización Electrónica 18764069477256 aprobado en
20240423 prefijo FSCC desde el número 100 al 1000 Vigencia: 24 Meses
No responsable de IVA - Actividad Económica 9499 - Actividades de otras
asociaciones n.c.p.

Fecha y hora Factura
Generación: 12/09/2025,
09:35
Expedición: 12/09/2025, 09:35

Nombre del Cliente
E.S.E. HOSPITAL DE MANATI ATLÁNTICO

Nit ó C.C.
802.010.401-2

Fecha de Vencimiento
2025-09-12

Razón Social
E.S.E. HOSPITAL DE MANATI ATLÁNTICO

Dirección
Vía Manatí/Carreto (Atl) Km 1 - 999

Teléfono
(000) 313869448 - Ext. 000

Correo
gerencia@esehospital-manati-atlantico.gov.co

Vendedor
Administrador General

Centro de Costo
ESE

CONDICIONES DE VENTA: La firma del comprador en este documento significa la aceptación de la mercancía y la obligación de pagar en los términos y condiciones estipuladas y su conformidad con el pacto de reserva de dominio que aquí se establece. Este documento se asimila en todos sus efectos a una letra de cambio según Art 774 del código de Comercio. Nuestra responsabilidad cesa al entregar la mercancía a los transportadores. Reclamos por roturas o saqueo deben hacerse al transportador



Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Total
1	PAGO ANTICIPO DEL 50% PRESTACION DE SERVICIOS Y DE APOYO A LA GESTION EN LA ACTUALIZACION DEL PLAN DE GESTIÓN INTEGRAL DE RESIDUOS HOSPITALARIOS Y SIMILARES PGIRH DE LA E.S.E HOSPITAL DE MANATI	1.00	15,000,000.00

Total items: 1

OBSERVACIONES:

Valor en Letras:

Quince millones de pesos m/cte

Forma de pago:

Crédito

Medio de pago:

Otro - Crédito - Cuota No. 001 vence el 2025-09-12 por \$ 15,000,000.00

Total Bruto	15,000,000.00
Total a Pagar	15,000,000.00

VENDEDOR

C.C. Ó NIT.:

FIRMA Y SELLO

C.C. Ó NIT.:

CUFE: 31584a2b0061f237c4c5fd7b17802f75f1c694c0252d3e50fc284fca1a079d9eea24477a0125ca02b4132e3d8efb1953

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



MUNICIPIO DE MANATI ATLANTICO
NIT: 800.019.218-4
SECRETARIA DE HACIENDA MUNICIPAL
RECIBO OFICIAL DE RENTAS MENORES



SECRETARIA DE HACIENDA

APELLIDOS Y NOMBRES O RAZÓN SOCIAL DEL CONTRIBUYENTE
FUNDACION SOCIAL CULTURA INTEGRAL DEL CARIBE

Nº. IDENTIFICACIÓN: 900248481

TELÉFONO: 1

DIRECCIÓN: CALLE 69 NO 35-04

RECIBO DE PAGO Nº. 25010410001580

FECHA DE EMISIÓN: 12/09/2025

FECHA DE OBLIGACIÓN: 12/09/2025

FECHA DE VENCIMIENTO: 30/09/2025

Nº.	DESCRIPCIÓN DE LA RENTA, TASA O DERECHO	CANTIDAD	BASE	TARIFA/VALOR	Vr. LIQUIDADO
1	TASA PRO DEPORTE	1	\$ 30.000.000	1,00 %	\$ 300.000

Observaciones: ESTA. PRO DEPORTE

TOTAL A PAGAR

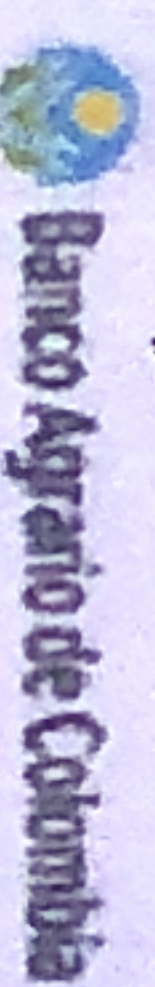
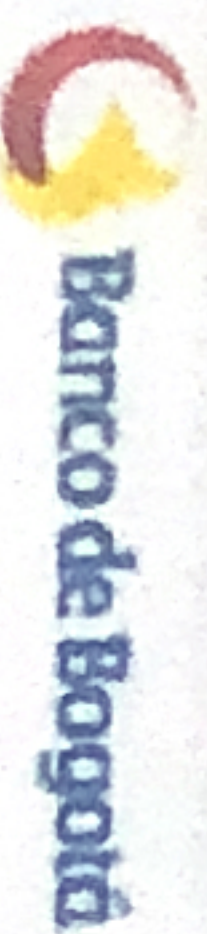
\$ 300.000



(+15)770998680923(8620)25010410001580(3900)00000000300000(96)20250930



ENTIDADES BANCARIAS AUTORIZADAS



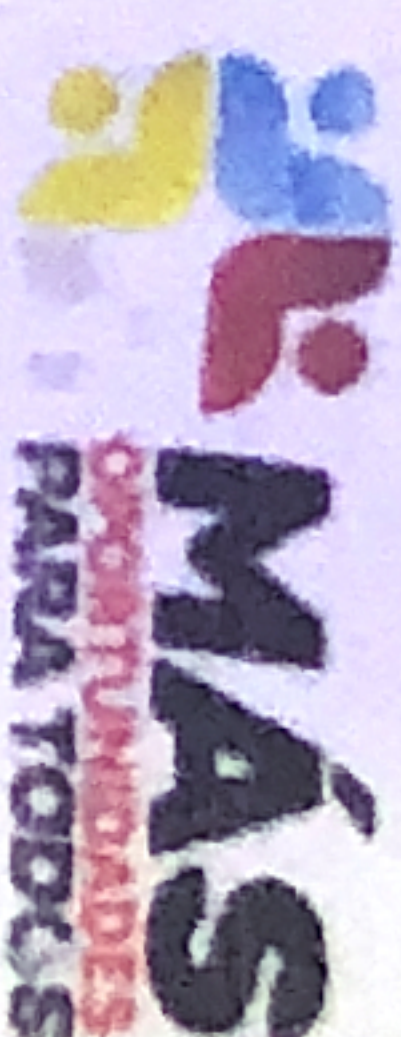
CUENTA NO. 316340000462

Impreso: MCERA-12/09/2025 -09:42:56 - 152.200.150.218

Se recibió
ALCALDIA DE MANATI
RECIBO DE PAGO
MANATI A D O



MUNICIPIO DE MANATÍ ATLANTICO
NIT: 800.019.218-4
SECRETARIA DE HACIENDA MUNICIPAL
RECIBO OFICIAL DE RENTAS MENORES



SECRETARIA DE HACIENDA

APELLIDOS Y NOMBRES O RAZÓN SOCIAL DEL CONTRIBUYENTE
FUNDACION SOCIAL CULTURA INTEGRAL DEL CARIBE

Nº. IDENTIFICACIÓN: 900248481
TELÉFONO: 1
DIRECCIÓN: CALLE 69 NO 35-04

RECIBO DE PAGO Nº. 25010410001579

FECHA DE EMISIÓN: 12/09/2025
FECHA DE OBLIGACIÓN: 12/09/2025
FECHA DE VENCIMIENTO: 30/09/2025

Nº.	DESCRIPCIÓN DE LA RENTA, TASA O DERECHO	CANTIDAD	BASE	TARIFA/VALOR	VR. LIQUIDAD
1	ESTAMPILLA PROCULTURA	1	\$ 30.000.000	2,00 %	\$ 600.000

Observaciones: ESTA. PRO CULTURA

TOTAL A PAGAR

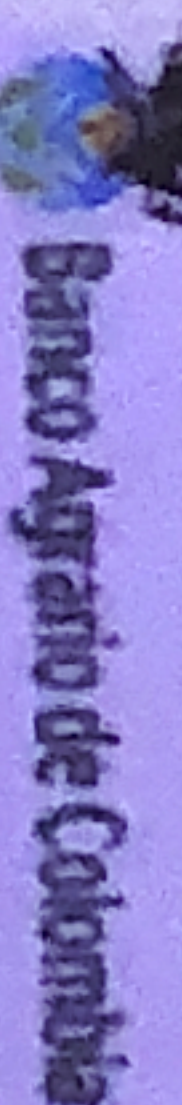
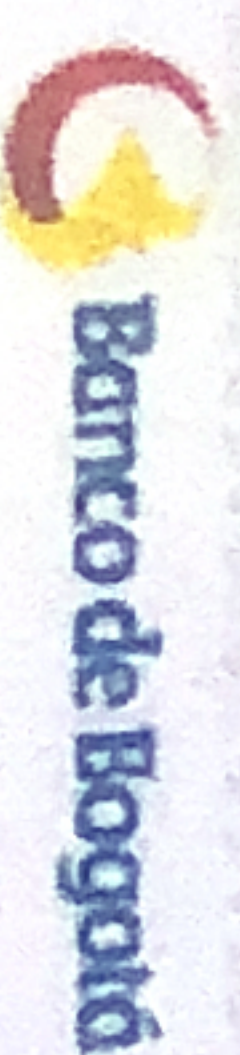
\$ 600.000



(415)770998890923(8020)25010410001579(3900)00000000000000(96)20250930



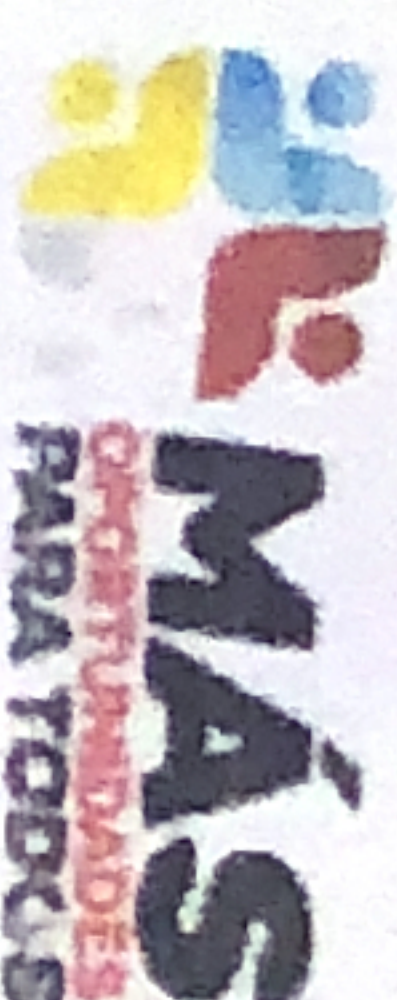
ENTIDADES BANCARIAS AUTORIZADAS



CUENTA No. 316340000462



MUNICIPIO DE MANATÍ ATLANTICO
NIT: 800.019.218-4
SECRETARIA DE HACIENDA MUNICIPAL
RECIBO OFICIAL DE RENTAS MENORES



SECRETARIA DE HACIENDA

RECIBO DE PAGO No. 25010410001578

APELLIDOS Y NOMBRES O RAZÓN SOCIAL DEL CONTRIBUYENTE
FUNDACION SOCIAL CULTURA INTEGRAL DEL CARIBE

Nº. IDENTIFICACIÓN: 900248481
TELÉFONO: 1
DIRECCIÓN: CALLE 69 NO 35-04

FECHA DE EMISIÓN: 12/09/2025
FECHA DE OBLIGACIÓN: 12/09/2025
FECHA DE VENCIMIENTO: 30/09/2025

Nº.	DESCRIPCIÓN DE LA RENTA, TASA O DERECHO	CANTIDAD	BASE	TARIFA/VALOR	VF. LIQUIDADO
1	ESTAMPILLA PRO ADULTO MAYOR	1	\$ 30.000.000	4,00 %	\$ 1.200.000

Observaciones: ESTA. ADULTO MAYOR

TOTAL A PAGAR

\$ 1.200.000



(415)770998890923(8020)25010410001578(3900)00000001200000(96)20250930

Severil
SECRETARIA DE HACIENDA MUNICIPAL
MUNICIPIO DE MANATÍ ATLANTICO



ENTIDADES BANCARIAS AUTORIZADAS



CUENTA No. 316340000462

Impreso: MCEFA- 12/09/2025 -09:40:22 - 152.200.150.218

**PÓLIZA DE GARANTÍA ÚNICA DE CUMPLIMIENTO EN FAVOR DE
ENTIDADES ESTATALES - DECRETO 1082 DE 2015
- PATRICLSUSP09V4**

**NÚMERO ELECTRÓNICO
PARA PAGOS
3202669549**

PÓLIZA No:320 - 47 - 994000033770 ANEXO:0

AGENCIA EXPEDIDORA: **CARRERA 47**

COD. AGENCIA: 320

RAMO: 47

TIPO DE MOVIMIENTO: EXPEDICION

TIPO DE IMPRESIÓN: IMPRESION

DÍA MES AÑO
9 9 2025
FECHA DE EXPEDICIÓN

DÍA MES AÑO
9 9 2025
FECHA DE IMPRESIÓN

DATOS DEL AFIANZADO

NOMBRE: **FUNDACION SOCIAL CULTURAL INTEGRAL DEL
CARIBE**
DIRECCIÓN: CL 84 A 21 C 5

IDENTIFICACIÓN: NIT **900.284.481-2**
CIUDAD: **BARRANQUILLA, ATLÁNTICO**
TELÉFONO: 6053569672

DATOS DEL ASEGURADO Y BENEFICIARIO

ASEGURADO: **HOSPITAL DE MANATI E.S.E.**

IDENTIFICACIÓN: NIT **802.010.401-2**

BENEFICIARIO: **HOSPITAL DE MANATI E.S.E.**

IDENTIFICACIÓN: NIT **802.010.401-2**

AMPAROS

Giro de Negocio: CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS

Descripción Amparos	Vigencia Desde	Vigencia Hasta	Suma Asegurada
Contrato			
CUMPLIMIENTO	09/09/2025	09/04/2026	3,000,000
PAGO ANTICIPADO	09/09/2025	09/04/2026	15,000,000
CALIDAD DEL SERVICIO (CONTRACTUAL)	09/09/2025	09/06/2026	3,000,000

BENEFICIARIOS
NIT 802010401 - HOSPITAL DE MANATI E.S.E.

POLIZA DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS

OBJETO DE LA GARANTIA EL OBJETO DE LA PRESENTE POLIZA ES GARANTIZAR EL PAGO DE LOS PERJUICIOS DERIVADOS DEL INCUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES A CARGO DEL CONTRATISTA DERIVADAS DE NO OS2025-CO276 DE FECHA SEPTIEMBRE DE 2025 CELEBRADO ENTRE LAS PARTES RELACIONADO CON PRESTACION DE SERVICIOS Y DE APOYO A LA GESTION EN LA ACTUALIZACION DEL PLAN DE GESTIÓN INTEGRAL DE RESIDUOS HOSPITALARIOS Y SIMILARES PGIRH DE LA E.S.E HOSPITAL DE MANATI

VALOR ASEGURADO TOTAL:
\$\$\$ 21,000,000.00

VALOR PRIMA:
\$\$\$ 44,445.20

GASTOS EXPEDICION:
\$\$\$ 15,000.00

IVA
\$\$\$ 11,294.59

TOTAL A PAGAR:
\$\$\$ 70,740.00

NOMBRE INTERMEDIARIO
GRUPO IBEROAMERICA ASESORES
LIMITADA

CLAVE
9190

%PART
100.00

NOMBRE COMPAÑIA COASEGURO CEDIDO

%PART

VALOR ASEGURADO

MEDIANTE LA SOLICITUD Y CONTRATACIÓN DEL CONTRATO DE SEGURO, USTED EN CALIDAD DE TITULAR(ES) DE LA INFORMACIÓN; DE MANERA LIBRE, EXPRESA, VOLUNTARIA E INFORMADA, AUTORIZA A ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA O A LA PERSONA NATURAL O JURÍDICA A QUIÉN ESTE ENCARGUE, A RECOLECTAR, ALMACENAR, UTILIZAR, CIRCULAR, SUPRIMIR Y EN GENERAL, A REALIZAR CUALQUIER OTRO TRATAMIENTO A LOS DATOS PERSONALES POR USTED SUMINISTRADOS, PARA TODOS AQUELLOS ASPECTOS INHERENTES A LAS ACTIVIDADES COMERCIALES Y PROMOCIONALES, Y CUALQUIER OTRO RELACIONADO CON EL DESARROLLO DEL OBJETO SOCIAL PRINCIPAL DEL REFERIDA SOCIEDAD, LO QUE IMPLICA EL USO DE LOS DATOS EN ACTIVIDADES DE MERCADEO, PROMOCIÓN Y DE SER EL CASO, CUANDO LA ACTIVIDAD COMERCIAL LO REQUIERA, LA TRANSFERENCIA Y TRANSMISIÓN DE LOS MISMOS A UN TERCERO (INCLUYENDO TERCEROS PAÍSES), BAJO LOS PARÁMETROS DE LA LEY 1581 DE 2012, DECRETO 1074 DE 2015 Y DEMÁS NORMATIVIDAD VIGENTE QUE REGULE LA MATERIA. EN TODO CASO, ASEGURADORA SOLIDARIA GARANTIZA LAS CONDICIONES DE SEGURIDAD, PRIVACIDAD Y DEMÁS PRINCIPIOS QUE IMPLIQUEN EL TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES ACORDE CON LA LEGISLACIÓN APLICABLE. ESTA AUTORIZACIÓN SE MANTENDRÁ POR EL TIEMPO DE DURACIÓN DEL VÍNCULO O LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO Y POR EL TIEMPO DE DURACIÓN DE LA SOCIEDAD RESPONSABLE, CONFORME LO ESTABLECIDO EN SUS MANUALES Y POLÍTICAS. IGUALMENTE DECLARO QUE HE CONOCIDO LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DISPONIBLE EN [HTTPS://ASEGURADORASOLIDARIA.COM.CO/ENLACES-DE-INTERES/POLITICA-DE-PRIVACIDAD.ASPX](https://aseguradorasolidaria.com.co/ENLACES-DE-INTERES/POLITICA-DE-PRIVACIDAD.ASPX)

Las condiciones generales de su póliza se pueden descargar de nuestra Página Web www.solidaria.com.co en la opción SEGUROS – TU RESPALDO – SEGUROS PATRIMONIALES. Aseguradora Solidaria pensando en su tranquilidad, lo invita a verificar la validez de esta póliza ingresando a nuestra Página Web www.solidaria.com.co en la opción SERVICIOS – CONSULTA POLIZA DE CUMPLIMIENTO.

FIRMA ASEGURADOR



FIRMA TOMADOR

DIRECCIÓN NOTIFICACIÓN ASEGURADORA: Calle 100 No. 9A-45 Piso 8 y 12 Bogotá

CLIENTE

Defensor del Consumidor Financiero: Manuel Guillermo Rueda * Dirección: Carrera 13 A # 28-38 Oficina 221, Bogotá * Teléfono: (601) 791 9180
Fax: (601) 458 7174 * Celular: 312 342 6229 * Correo electrónico: defensoria@solidaria.com.co
Para mayor información lo invitamos a consultar el folleto en el siguiente link de nuestra página web:
<https://aseguradorasolidaria.com.co/servicios/defensoria-del-consumidor-financiero.aspx>



PÓLIZA DE GARANTIA ÚNICA DE CUMPLIMIENTO EN FAVOR DE

DATOS DE LA POLIZA

AGENCIA EXPEDIDORA: CARRERA 47

COD. AGENCIA: 320 RAMO: 47

No PÓLIZA: 994000033770 ANEXO: 0

DATOS DEL AFIANZADO

NOMBRE: FUNDACION SOCIAL CULTURAL INTEGRAL DEL CARIBE

IDENTIFICACIÓN: NIT 900.284.481-2

ASEGURADO: HOSPITAL DE MANATI E.S.E.

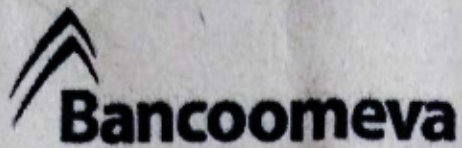
IDENTIFICACIÓN: NIT 802.010.401-2

BENEFICIARIO: HOSPITAL DE MANATI E.S.E.

IDENTIFICACIÓN: NIT 802.010.401-2

TEXTO ITEM 1

CLIENTE



NIT 900.406.150-5

OFICINA Oficina Barranquilla Prado

CERTIFICA QUE:

La Empresa FUNDACION SOCIAL CULTURA INTEGRAL DEL CARIBE, identificado con Nit Sociedad Jurídica No.900284481 de BARRANQUILLA (ATLANTICO), tiene vínculos financieros con nuestra entidad a través del producto Cuenta de Ahorros No.080700820001, con apertura el día 2024/04/10 la cual se encuentra activa a la fecha y presenta un buen manejo.

Se expide la presente certificación a solicitud del interesado a los 19 días del mes de Agosto del año 2025.

Atentamente,

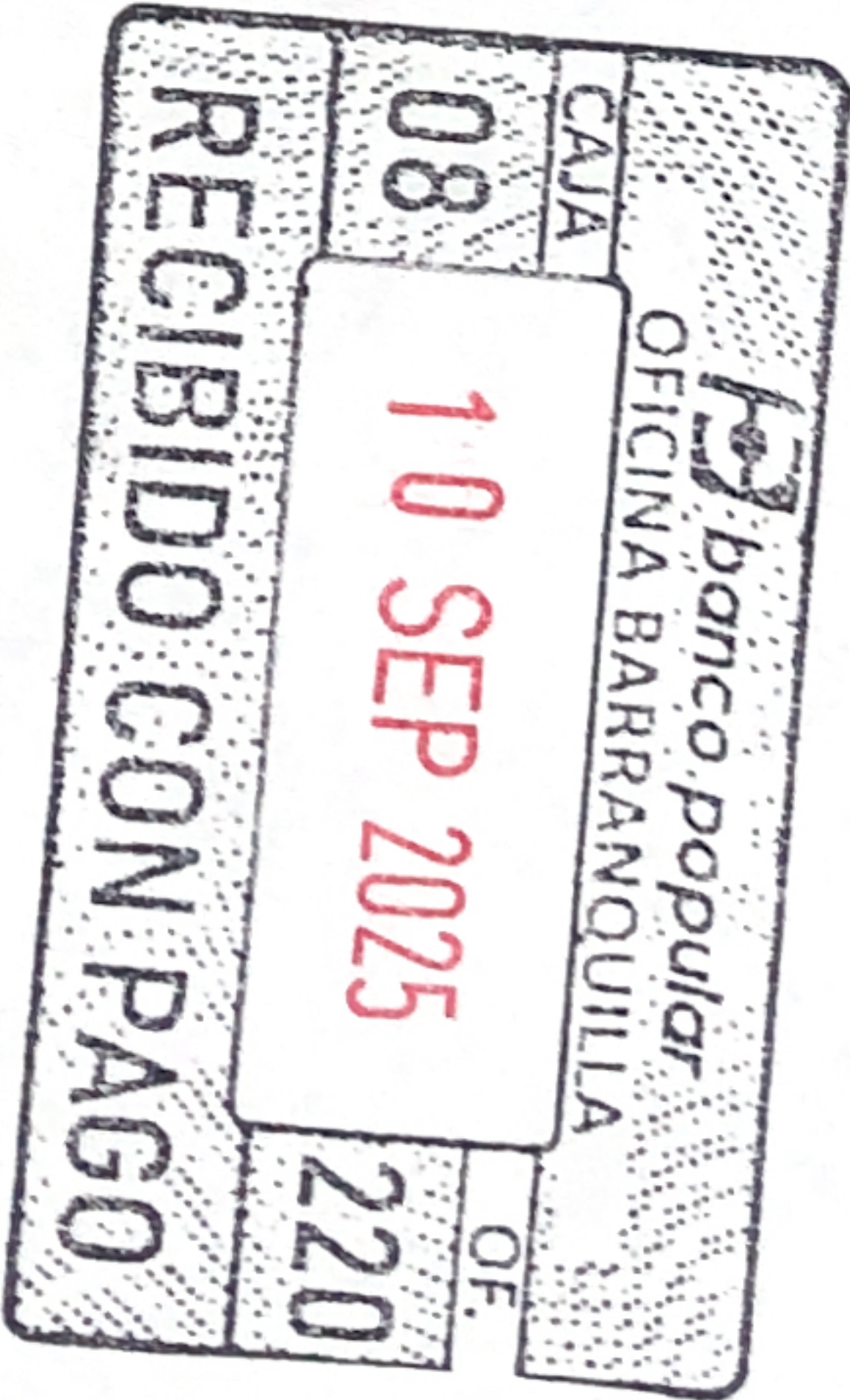
Alejandra M. Manotas

Colaborador Bancoomeva

Usuario:AMMM3305



República de Colombia
Departamento del Atlántico
Secretaría de Hacienda Departamental
Bono de Pago de Estampillas Departamentales



Acto:	CONTRATOS Y CONVENIOS
Clase Acto:	CONTRATOS ESE DE ORDEN MUNICIPAL

1. DATOS			
Nro DE LIQUIDACION:	20250115743	REFERENCIA DE PAGO:	
FECHA DE PAGO:	10/09/2025	BASE GRAVABLE:	30000000
CONTRIBUYENTE:	.FUNDACION SOCIAL INTEGRAL DEL CARIBE		
ENTIDAD CONTRATANTE:	HOSPITAL DE MANATI E.S.E.	Nº DE CONTRATO:	OS2025-C0276
		CEDULA O NIT:	9002844812
		FECHA SUSCRIPCION:	05/09/2025

2. INFORMACIÓN DETALLADA	
CONCEPTO	VALOR
ESTAMPILLA CIUDADELA UNIVERSITARIA	\$ 540.000
ESTAMPILLA PRO DESARROLLO	\$ 300.000
Total a Pagar	\$ 840.000
CONTRIBUYENTE	10/09/2025

Este documento debe ser verificado por la entidad responsable de exigir su pago en la página web de la gobernación
www.atlantico.gov.co en el link impuestos departamentales

20250891799



FUNDACION SOCIAL CULTURAL INTEGRAL DEL CARIBE
"FUNSOINTEC" NIT.900284481-2

Señores
MUNICIPIO DE PALMAR DE VARELA
Ciudad.

CERTIFICACION DE CUMPLIMIENTO DE PAGO A PROVEEDORES Y TALENTO HUMANO

Yo, **Alfredo tomas comas Suarez** identificado con cedula de ciudadanía N° 8692516 de Barranquilla, y con Tarjeta Profesional **No.37590-T de la Junta Central de Contadores de Colombia, en mi condición de Revisor Fiscal de la FUNDACION SOCIAL CULTURAL INTEGRAL DEL CARIBE "FUNSOINTEC"** identificada con **Nit. 900.284.481-2**, luego de examinar de acuerdo con las normas de auditoria generalmente aceptadas en Colombia, los estados financieros de la compañía, certifico bajo la gravedad de juramento manifiesto que el operador del servicio efectivamente se encuentra a PAZ Y SALVO por todo concepto con todo su talento humano y sus proveedores de bienes y servicios durante los últimos (6) seis meses. pagados por la compañía durante los último seis meses,

Dada en Barranquilla, a los treinta y un (09) días del mes de Junio de 2025.

Atentamente,

ALFREDO COMAS SUAREZ
REVISOR FISCAL
TP: 37.590-T
C.C.: 8692516