

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<br>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  
SECRETARIA DE HACIENDA MUNICIPAL  
RECIBO OFICIAL DE RENTAS MENORES

NIT: 800.019.218-4



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

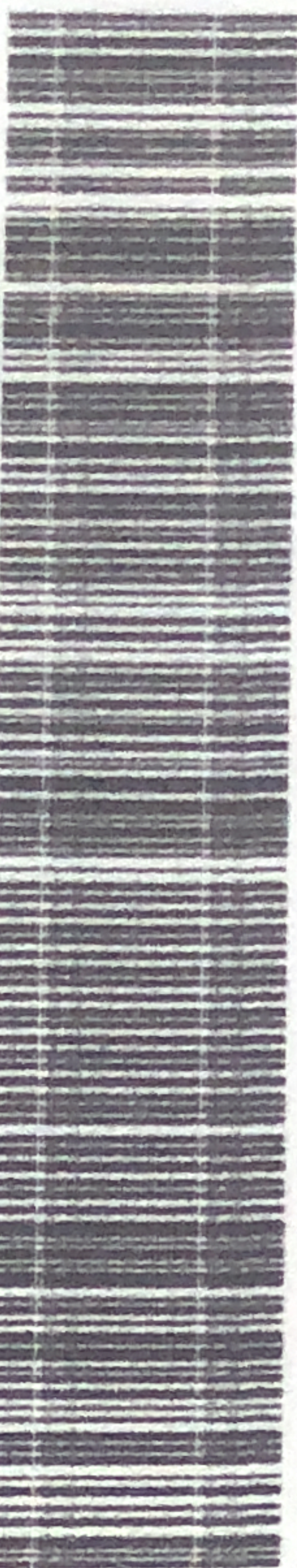
FECHA DE VENCIMIENTO: 30/09/2025

| 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

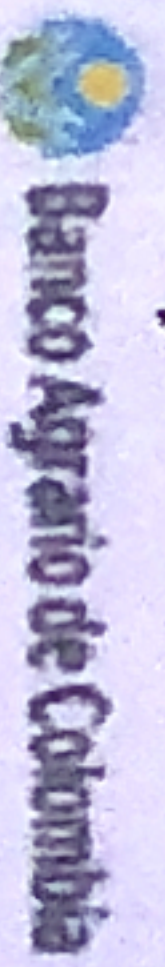
\$ 300.000



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

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

ENTIDADES BANCARIAS AUTORIZADAS



CUENTA NO. 316340000462

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





**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. LIQUIDADO |
|-----|-----------------------------------------|----------|---------------|--------------|---------------|
| 1   | ESTAMPILLA PROCULTURA                   | 1        | \$ 30.000.000 | 2,00 %       | \$ 600.000    |

Observaciones: ESTA. PRO CULTURA

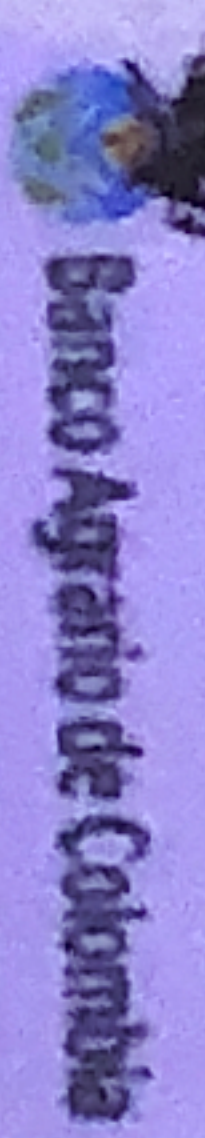
**TOTAL A PAGAR**

**\$ 600.000**



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

**ENTIDADES BANCARIAS AUTORIZADAS**

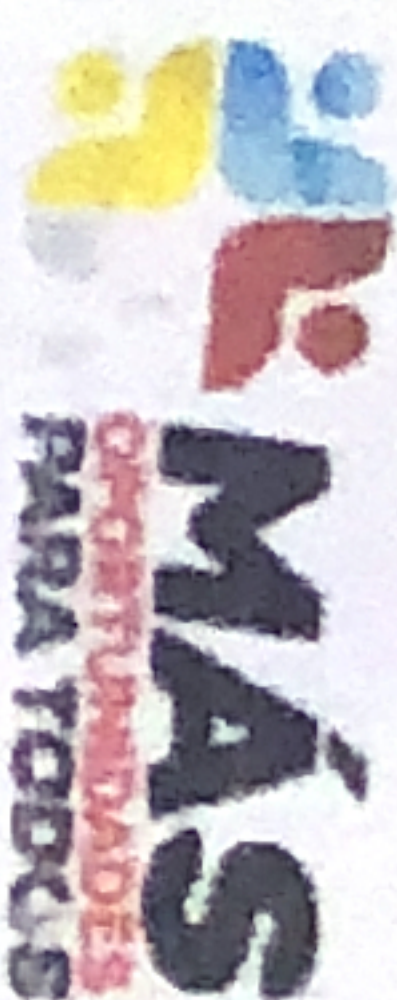


CUENTA No. 316340000462





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

*Sevell*  
SECRETARIA DE HACIENDA MUNICIPAL  
MANATÍ, ATLANTICO



ENTIDADES BANCARIAS AUTORIZADAS



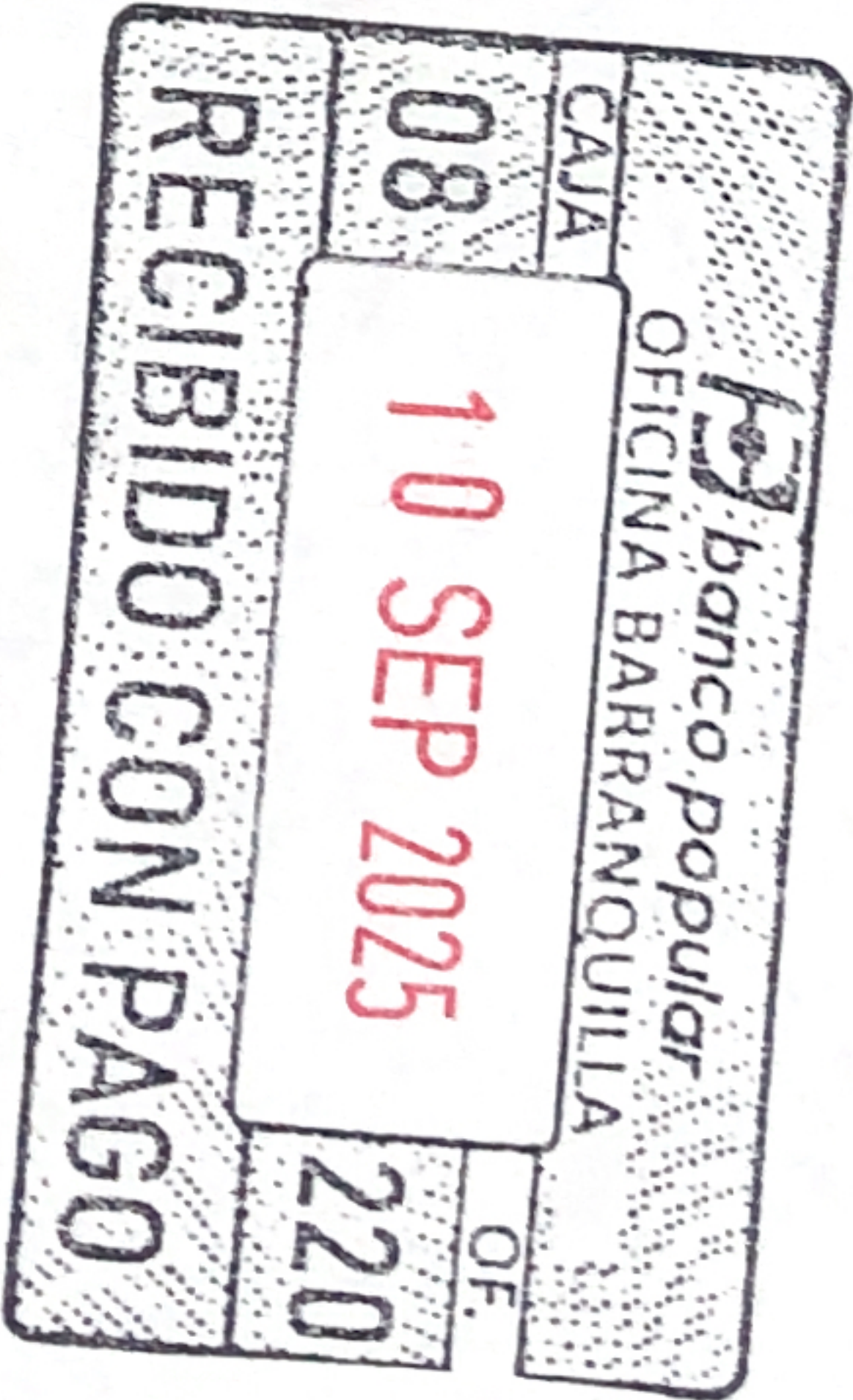
CUENTA No. 316340000462

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





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 | CEDULA O NIT:       | 9002844812   |
| ENTIDAD CONTRATANTE: | HOSPITAL DE MANATI E.S.E.             | Nº DE CONTRATO:     | OS2025-C0276 |
|                      |                                       | 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](http://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**