FUNDACIÓN HIJOS DE BOLÍVAR

# ANEXO 17

# INFORME FINANCIERO

DEL 14 DE JULIO AL 13 DE AGOSTO
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 JULIO AL 13 DE AGOSTO 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 AGOSTO DEL 2025 | 1 MES | 30/08/25 | NOMINA | FORMADORES, SERVICIOS GRALES Y MANIPULADORA | 13.052.181,00 | 11.746.962,90 | 1.305.218,10 |
| | SEGURIDAD SOCIAL PERIODO AGOTO - SEPTIEMBRE DEL 2025 | 1 MES | 30/08/25 | SEGURIDAD SOCIAL | FORMADORES, SERVICIOS GRALES Y MANIPULADORA | 3.835.291,00 | 3.451.761,90 | 383.529,10 |
| | **TALENTO HUMANO POR PRESTACION DE SERVICIOS** | | | | | | | |
| | COORDINADORA<br>CAMILO PASTRANA | 1 MES | 13/08/25 | CUENTA DE COBRO | CAMILO PASTRANA | 4.240.000,00 | 3.816.000,00 | 424.000,00 |
| | PSICOLOGO<br>ANA CAROLINA BERRIO TAPIA | 1 MES | 13/08/25 | CUENTA DE COBRO | ANA CAROLINA BERRIO TAPIA | 3.180.000,00 | 2.862.000,00 | 318.000,00 |
| | TRABAJADORA SOCIAL<br>PATRICIA LAMADRID MUÑOZ | 1 MES | 13/08/25 | CUENTA DE COBRO | PATRICIA LAMADRID MUÑOZ | 3.180.000,00 | 2.862.000,00 | 318.000,00 |
| | NUTRICIONISTA<br>LICETH MARIA BUELVAS ANAYA | 1 MES | 13/08/25 | CUENTA DE COBRO | LIZETH BUELVAS ANAYA | 3.180.000,00 | 2.862.000,00 | 318.000,00 |
| | PROFESIONAL DE AREA<br>MELISA ANDREA ALMARALES | 1 MES | 13/08/25 | CUENTA DE COBRO | MELISA ANDREA ALMARALES | 2.120.000,00 | 1.908.000,00 | 212.000,00 |
| | GESTORA DE CASOS<br>MARIA E GOMEZ NARVAEZ | 1 MES | 13/08/25 | CUENTA DE COBRO | MARIA E GOMEZ NARVAEZ | 3.180.000,00 | 2.862.000,00 | 318.000,00 |
| | AUXILIAR ADMINISTRATIVO<br>ADELAIDA MANOSALVA | 1 MES | 13/08/25 | CUENTA DE COBRO | ADELAIDA MANOSALVA | 2.650.000,00 | 2.385.000,00 | 265.000,00 |

| 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 | 13/08/25 | FACTURA TLAB 4181 | LUIS ALMANZA BUSTOS | 1.380.924,84 | 1.242.832,36 | 138.092,48 |
| | | | | FACTURA TLAB 4182 | LUIS ALMANZA BUSTOS | 814.800,40 | 733.320,36 | 81.480,04 |
| | | | | FACTURA TLAB 4183 | LUIS ALMANZA BUSTOS | 1.365.430,00 | 1.228.887,00 | 136.543,00 |
| | | | | FACTURA TLAB 4184 | LUIS ALMANZA BUSTOS | 1.999.870,00 | 1.799.883,00 | 199.987,00 |
| | | | | FACTURA TLAB 4185 | LUIS ALMANZA BUSTOS | 914.752,00 | 823.276,80 | 91.475,20 |
| **2.2 DOTACION PERSONAL** | SE ATENDIERON 25 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 | 13/08/25 | CUENTA DE COBRO | KARIINA DIAZ RHENALS | 5.250.000,00 | 4.725.000,00 | 525.000,00 |
| **2.3 DOTACION ASEO PERSONAL** | SE ATENDIERON 25 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 | 13/08/25 | FACTURA TLAB 4169 | LUIS ALMANZA BUSTOS | 1.312.493,88 | 1.181.244,49 | 131.249,39 |
| **2.4 ELEMENTOS DE USO COMUN** | SE ATENDIERON 25 NNA NUEVOS, 4 VENIAN DEL PERIODO ANTERIOR Y SE TUVIERON 6 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 | 13/08/25 | FACTURA TLAB 4171 | LUIS ALMANZA BUSTOS | 325.799,39 | 293.219,45 | 32.579,94 |
| **2.6 KIT MATERIAL PEDAGOGICO** | SE ATENDIERON 25 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 | 13/08/25 | CUENTA DE COBRO | JOHANA CONTRERAS MEHRE | 1.050.000,00 | 945.000,00 | 105.000,00 |

| RUBRO | DESCRIPCIÓN | ENTREGA/ DETALLE | FECHA | TIPO Y NO. DE RESPALDO | PROVEEDOR | VALOR TOTAL A LEGALZAR | APORTE DISTRITO 90% | APORTE DE LA ESAL 10% |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **2.7 DOTACION DE RECREACION Y PAPELERIA** | 24 PAPEL CREPE, 2 ROLLOS DE CINTA PEGANTE GRUESA, 4 PLIEGOS DE PAPEL PERIODICO, 4 AZ TAMAÑO CARTA, 36 CARPETAS TAMAÑO OFICIO COLOR ROJO, 5 RESMAS TAMAÑO OFICIO, 5 RESMAS TAMAÑO CARTA, 24 CARTULINAS DE COLORES FLUORESCENTE, 24 FOMI NATURAL, 24 FOMI ESCARCHADO, 12 PAQUETES DE 1/8 DE CARTULINA, 24 CARTON CARTULINA WPC REVERSO BLANCO, 12 BALONES PLASTICOS, 1 BALON DE FUTBOL, 1 BALON DE BASQUET 3 JUEGOS QUIEN SOY?, 3 JUEGOS TWIS, 3 JUEGOS DE BINGO 3 MAZOS DE CARTAS, 6 HULA HULA, 3 ALMOHADILLAS DE ENTRETENIMIENTO, 3 SET DE DOMINO DE MADERA, 3 SET DE DOMINO, 6 MUÑECAS BARBIE, 6 CUERDAS DE SALTAR, 6 CUERDAS DE SALTAR GRANDES, 3 AJEDRES PLASTICO, 3 RAQUETAS OPEN TENIS, 6 CUBO RUBIK, 17 PLIEGOS DE PAPEL SEDA DE DIFERENTES COLORES, 12 CARTULINAS DEGRADE COLORES SURTIDOS. | 1 MES | 13/08/25 | CUENTA DE COBRO | JOHANA CONTRERAS MEHRE | 1.499.400,00 | 1.349.460,00 | 149.940,00 |
| **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 | 13/08/25 | CUENTA DE COBRO | DERLYS ROMERO HERNANDEZ | 18.900.000,00 | 17.010.000,00 | 1.890.000,00 |
| | SERVICIO AGUAS DE CARTAGENA | 1 MES | 13/08/25 | FACTURA | AGUAS DE CARTAGENA | 296.227,00 | 266.604,30 | 29.622,70 |
| | SERVICIO DE GAS | 1 MES | 13/08/25 | FACTURA | SURTIGAS | 140.733,00 | 126.659,70 | 14.073,30 |
| | SERVICIO INTERNET MOVISTAR | 1 MES | 13/08/25 | FACTURA | MOVISTAR | 175.446,00 | 157.901,40 | 17.544,60 |
| **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 | 13/08/25 | CUENTA DE COBRO | ARIEL BALVIN AGAMEZ | 2.415.000,00 | 2.173.500,00 | 241.500,00 |

| RUBRO | DESCRIPCIÓN | ENTREGA/ DETALLE | FECHA | TIPO Y NO. DE RESPALDO | PROVEEDOR | VALOR TOTAL A LEGALZAR | APORTE DISTRITO 90% | APORTE DE LA ESAL 10% |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **3.5 ELEMENTOS DE ASEO GENERAL** | 2 JABON LIQUIDO PARA PLATOS, 3 PAQUETES DE ESPONJAS X 3UNID, 8 TOALLAS DE COCINA DESECHABLES, 2 KILOS DE BICARBONATO, 2 LIMPIADOR DESINFECTANTE VINAGRE, 3 DETERGENTES POLVO, 3 GALONES DE CLOROX, X5KG, 2 SUAVISANBTE PARA ROPA, 6 JAVON EN BARRA, 2 LIMPIEADOR DE JUNTAS, 2 DESINFECTANTE X2 LT, 10 PAQUETES SERVILLETA | 1 MES | 13/08/25 | FACTURA TLAB 4180 | LUIS ALMANZA BUSTOS | 498.400,56 | 448.560,50 | 49.840,06 |
| **3.6 IMPLEMENTOS DE ASEO GENERAL** | 2 ESCOBAS PLASTICAS, 2 TRAPEROS CON PALO, 2 TOALLAS DE TELA PARA COCINA, 1 VALDE PARATRAPERO, 2 GUANTES INDUSTRIAL DE ASEO | 1 MES | 13/08/25 | FACTURA TLAB 4170 | LUIS ALMANZA BUSTOS | 266.000,70 | 239.400,63 | 26.600,07 |
| **TOTAL GASTOS** | | | | | | **77.222.749,77** | **69.500.474,79** | **7.722.274,98** |

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

**SESENTA Y NUEVE MILLONES QUINIENTOS MIL CUATROCIENTOS SETENTA Y CUATRO PESOS CON SETENTA Y NUEVE 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 230**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **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** | 02/09/2025, 11:15 |
| **Expedición** | 02/09/2025, 11:15 |
| **Vencimiento** | 02/09/2025 |

| 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 comprendido del 14 de julio al 13 de agosto del 2025 en el cual se atendieron 35 cupos | 1.00 | 69,500,474.79 |

**Total items:** 1

| | |
|---|---|
| **Total Bruto** | 69,500,474.79 |
| **Total a Pagar** | 69,500,474.79 |

**Valor en Letras:**
Sesenta y nueve millones quinientos mil cuatrocientos setenta y cuatro pesos m/cte con setenta y nueve cent.

**Forma de pago:**
Contado

**Medio de pago:**
Desembolso Crédito plus (CCD+) - Transferencia $ 69,500,474.79

**Observaciones:**
Quinta Cuenta Correspondiente al periodo del 14 de julio al 13 de agosto del 2025 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:** f7f53f0383ce61d2e58ed8fbecb1272431ffc1242fc293fb103fba727d4cbc81ee2a966eeb189f21180f84ae0012cfcb

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 julio 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 dos (02) días del mes de septiembre 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** | **167** |
|---|---|

**BENEFICIARIO**
FUNDACION HIJOS DE BOLIVAR

| **NIT** | **POR CONCEPTO DE** |
|---|---|
| 800197044 1 | CONT NOMINA MES AGOSTO2025 |

| **FECHA DOCUMENTO** | **FECHA VENCIMIENTO** | **ELABORADO POR** |
|---|---|---|
| viernes, 15 de agosto de 2025 | 15-ago-25 | Gloria esther gonzalez cassiani |

| CODIGO CUENTA | CONCEPTO | TERCERO | C. COSTOS | DEBITO | CREDITO |
|---|---|---|---|---|---|
| 25050101 | CONT NOMINA MES AGOSTO2025 | FUNDACION HIJOS DE | | 0 | 10.607.309 |
| 51052701 | CONT NOMINA MES AGOSTO2025 | FUNDACION HIJOS DE | | 1.200.000 | 0 |
| 51050601 | CONT NOMINA MES AGOSTO2025 | 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 |
| | | | **TOTAL DEL DOCUMENTO** | **13.052.181** | **13.052.181** |

**Valor en Letras**
TRECE MILLONES CINCUENTA Y DOS MIL CIENTO OCHENTA Y UN PESOS M/CTE

FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO

REVISADO POR

APROBADO POR

CC/NIT

| | PLANILLA DE PAGO DE TALENTO HUMANO | | | | | | | | | | | | | PERIODO A PAGAR: Del 01 del 31 de Agosto 2025 | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | MODALIDAD: HOGAR DE PASO | | | | | | Nombre EAS: FUNDACION HIJOS DE BOLIVAR | | | | | | | | | Nit: 800197044-1 |
| | No del Contrato: | | Personal Contratado: | | | Laboral: 8 | 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 | Johiner 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 | Otras Apropiaciones | Valor |
|---|---|---|---|
| SALUD | 869.154 | CESANTIAS | $ 952.111 |
| PENSION | 1.227.040 | INTERESES SOBRE CESANTIAS | $ 114.253 |
| ARP | 53.376 | PRIMA DE SERVICIOS | $ 952.111 |
| SENA | 204.507 | VACACIONES | $ 426.397 |
| ICBF | 306.760 | | |
| CAJA DE COMPENSACION | 409.013 | | |
| SUBTOTAL | 3.069.850 | SUBTOTAL | $ 2.444.873 |

Scanned with CamScanner

30 08 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** **406**

| BENEFICIARIO |
|---|
| FUNDACION HIJOS DE BOLIVAR |

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

| POR CONCEPTO DE |
|---|
| CANC NOMINA MES DE AGOSTO2025 |

| FECHA DOCUMENTO | FECHA VENCIMIENTO | ELABORADO POR | CHEQUE No. |
|---|---|---|---|
| sábado, 30 de agosto de 2025 | 30-ago-25 | Gloria esther gonzalez cassiani | |

| CODIGO CUENTA | CONCEPTO | TERCERO | DEBITO | CREDITO |
|---|---|---|---|---|
| 11050501 | CANC NOMINA MES DE AGOSTO2025 | FUNDACION HIJOS DE BOLIVA | 0 | 10.607.309 |
| 25050101 | PAGO CONT NOMINA MES AGOSTO2025 167 | FUNDACION HIJOS DE BOLIVA | 10.607.309 | 0 |
| | | | | |
| **Valor en Letras** | | **TOTAL DEL DOCUMENTO** | **10.607.309** | **10.607.309** |

DIEZ MILLONES SEISCIENTOS SIETE MIL TRESCIENTOS NUEVE PESOS M/CTE

FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO

REVISADO POR

APROBADO POR

CC/NIT

aportes en línea

# Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

| Identificación | dv | Razon Social | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion | Ciudad-Departamento | Teléfono | Exonerado SENA e ICBF |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| NIT 800197044 | 1 | FUNDACION HIJOS DE BOLIVAR | A - 200 O MAS COTIZANTES | HOGAR DE PASO LUZ Y VIDA | URBANIZACION VALENCIA BARRIO EL RECREO | CARTAGENA-BOLIVAR | 6618359 | No |

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 2025-07 | 2025-08 | 1761090402 | 9490443338 | E | 2025/08/13 | 2025/09/08 | BANCO CAJA SOCIAL | 26 | $3,954,100 |

**LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES**

| EMPLEADO | | | | PENSION | | | | SALUD | | | | CCF | | | | RIESGOS | | | | PARAFISCALES | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| No. | Identificación | | Nombres | Codigo | Días | IBC | Aporte | Codigo | Días | IBC | Aporte | Codigo | Días | IBC | Aporte | Codigo | Días | IBC | Aporte | Días | IBC | Aporte |
| **Sucursal: HOGAR DE PASO LUZ Y VIDA (6 Afiliados)** | | | | | | $10,225,606 | $1,636,400 | | | $10,225,606 | $1,278,500 | | | $10,225,606 | $409,200 | | | $10,225,606 | $53,800 | | $10,225,606 | $511,800 |
| **Centro de Trabajo: ADMINISTRATIVOS ( 6 Afiliados)** | | | | | | $10,225,606 | $1,636,400 | | | $10,225,606 | $1,278,500 | | | $10,225,606 | $409,200 | | | $10,225,606 | $53,800 | | $10,225,606 | $511,800 |
| Ciudad: CARTAGENA Depto: BOLIVAR ( 6 Afiliados) | | | | | | $10,225,606 | $1,636,400 | | | $10,225,606 | $1,278,500 | | | $10,225,606 | $409,200 | | | $10,225,606 | $53,800 | | $10,225,606 | $511,800 |
| 1 | CC | 1047446976 | ALMANZA HERRERA JOHINER ENRIQUE | 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 | $9,700 | 30 | $1,844,854 | $92,300 |
| 2 | CC | 22855051 | ATENCIO FERNANDEZ GLORIA ELENA | 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 | $7,500 | 30 | $1,423,500 | $71,300 |
| 3 | CC | 30777682 | CERDA CABARCAS JULIA DEL ROSARIO | 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 | $9,700 | 30 | $1,844,584 | $92,300 |
| 4 | CC | 23234623 | PATERNINA PATERNINA CRUZ MARIA | 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 | $9,700 | 30 | $1,844,584 | $92,300 |
| 5 | CC | 33254185 | RODRIGUEZ COGOLLO LISNEY | 231001 | 30 | $1,423,500 | $227,800 | EPS037 | 30 | $1,423,500 | $178,000 | CCF08 | 30 | $1,423,500 | $57,000 | 14-25 | 30 | $1,423,500 | $7,500 | 30 | $1,423,500 | $71,300 |
| 6 | CC | 73153167 | VILLA VILLALBA 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 | $9,700 | 30 | $1,844,584 | $92,300 |
| **Total** | | | **Afiliados( 6)** | | | $10,225,606 | $1,636,400 | | | $10,225,606 | $1,278,500 | | | $10,225,606 | $409,200 | | | $10,225,606 | $53,800 | | $10,225,606 | $511,800 |

aportes en línea

# Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

| Identificación | dv | Razon Social | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion | Ciudad-Departamento | Teléfono | Exonerado SENA e ICBF |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| NIT 800197044 | 1 | FUNDACION HIJOS DE BOLIVAR | A - 200 O MAS COTIZANTES | HOGAR DE PASO LUZ Y VIDA | URBANIZACION VALENCIA BARRIO EL RECREO | CARTAGENA-BOLIVAR | 6618359 | No |

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 2025-07 | 2025-08 | 1761090402 | 9490443338 | E | 2025/08/13 | 2025/09/08 | BANCO CAJA SOCIAL | 26 | $3,954,100 |

## RESUMEN DE PAGO

| RIESGO | CODIGO | NIT | DV | AFILIADOS | VALOR LIQUIDADO | INTERESES MORA | SALDOS E INCAPACIDADES | VALOR A PAGAR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| AFP (ADMINISTRADORAS: 3) | | | | 6 | $1,636,400 | $27,000 | $0 | $1,663,400 |
| COLFONDOS | 231001 | 800,227,940 | 6 | 1 | $227,800 | $3,800 | $0 | $231,600 |
| PORVENIR | 230301 | 800,224,808 | 8 | 1 | $295,200 | $4,900 | $0 | $300,100 |
| PROTECCION | 230201 | 800,229,739 | 0 | 4 | $1,113,400 | $18,300 | $0 | $1,131,700 |
| ARL (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 6 | $53,800 | $900 | $0 | $54,700 |
| COLMENA | 14-25 | 800,226,175 | 3 | 6 | $53,800 | $900 | $0 | $54,700 |
| CCF (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 6 | $409,200 | $6,800 | $0 | $416,000 |
| COMFENALCO CARTAGENA | CCF08 | 890,480,023 | 7 | 6 | $409,200 | $6,800 | $0 | $416,000 |
| EPS (ADMINISTRADORAS: 4) | | | | 6 | $1,278,500 | $21,200 | $0 | $1,299,700 |
| COOSALUD MOVILIDAD | ESSC24 | 900,226,715 | 3 | 2 | $408,600 | $6,800 | $0 | $415,400 |
| MUTUAL SER | ESSC07 | 806,008,394 | 7 | 2 | $461,200 | $7,600 | $0 | $468,800 |
| NUEVA E.P.S. | EPS037 | 900,156,264 | 2 | 1 | $178,000 | $3,000 | $0 | $181,000 |
| SALUD TOTAL | EPS002 | 800,130,907 | 4 | 1 | $230,700 | $3,800 | $0 | $234,500 |
| ICBF (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 6 | $307,200 | $5,100 | $0 | $312,300 |
| INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR | PAICBF | 899,999,239 | 2 | 6 | $307,200 | $5,100 | $0 | $312,300 |
| SENA (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 6 | $204,600 | $3,400 | $0 | $208,000 |
| SENA | PASENA | 899,999,034 | 1 | 6 | $204,600 | $3,400 | $0 | $208,000 |
| **TOTAL** | | | | **6** | **$3,889,700** | **$64,400** | **$0** | **$3,954,100** |

## FUNDACION HIJOS DE BOLIVAR

**Nit 800197044**

# NOTA DE CONTABILIDAD 168

**BENEFICIARIO**

FUNDACION HIJOS DE BOLIVAR

| NIT | POR CONCEPTO DE |
|---|---|
| 800197044 1 | CONT SEG SOCIAL MES DE AGOSTO2025 |

| FECHA DOCUMENTO | FECHA VENCIMIENTO | ELABORADO POR |
|---|---|---|
| viernes, 15 de agosto de 2025 | 15-ago-25 | Gloria esther gonzalez cassiani |

| CODIGO CUENTA | CONCEPTO | TERCERO | C. COSTOS | DEBITO | CREDITO |
|---|---|---|---|---|---|
| 51057001 | CONT SEG SOCIAL MES DE AGOSTO2025 | COLFONDOS | | 247.600 | 0 |
| 23803001 | CONT SEG SOCIAL MES DE AGOSTO2025 | COLFONDOS | | 0 | 247.600 |
| 51057002 | CONT SEG SOCIAL MES DE AGOSTO2025 | PORVENIR | | 295.200 | 0 |
| 23803002 | CONT SEG SOCIAL MES DE AGOSTO2025 | PORVENIR | | 0 | 295.200 |
| 51057003 | CONT SEG SOCIAL MES DE AGOSTO2025 | PROTECCION | | 1.012.091 | 0 |
| 23803003 | CONT SEG SOCIAL MES DE AGOSTO2025 | PROTECCION | | 0 | 1.012.091 |
| 51056801 | CONT SEG SOCIAL MES DE AGOSTO2025 | COLMENA RIESGOS PR | | 54.400 | 0 |
| 23700601 | CONT SEG SOCIAL MES DE AGOSTO2025 | COLMENA RIESGOS PR | | 0 | 54.400 |
| 51057201 | CONT SEG SOCIAL MES DE AGOSTO2025 | COMFENALCO CARTAG | | 414.100 | 0 |
| 23701003 | CONT SEG SOCIAL MES DE AGOSTO2025 | COMFENALCO CARTAG | | 0 | 414.100 |
| 51056901 | CONT SEG SOCIAL MES DE AGOSTO2025 | COOSALUD MOVILIDAD | | 408.600 | 0 |
| 23700502 | CONT SEG SOCIAL MES DE AGOSTO2025 | COOSALUD MOVILIDAD | | 0 | 408.600 |
| 51056902 | CONT SEG SOCIAL MES DE AGOSTO2025 | MUTUALSER | | 461.200 | 0 |
| 23700503 | CONT SEG SOCIAL MES DE AGOSTO2025 | MUTUALSER | | 0 | 461.200 |
| 51056903 | CONT SEG SOCIAL MES DE AGOSTO2025 | NUEVA EPS | | 193.400 | 0 |
| 23700504 | CONT SEG SOCIAL MES DE AGOSTO2025 | NUEVA EPS | | 0 | 193.400 |
| 51057501 | CONT SEG SOCIAL MES DE AGOSTO2025 | INSTITUTO COLOMBIAN | | 310.900 | 0 |
| 23701002 | CONT SEG SOCIAL MES DE AGOSTO2025 | INSTITUTO COLOMBIAN | | 0 | 310.900 |
| 51057801 | CONT SEG SOCIAL MES DE AGOSTO2025 | SENA | | 207.100 | 0 |
| 23701001 | CONT SEG SOCIAL MES DE AGOSTO2025 | SENA | | 0 | 207.100 |
| 51056903 | CONT SEG SOCIAL MES DE AGOSTO2025 | 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

# Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

| Identificación | dv | Razon Social | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion | Ciudad-Departamento | Teléfono | Exonerado SENA e ICBF |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| NIT 800197044 | 1 | FUNDACION HIJOS DE BOLIVAR | A - 200 O MAS COTIZANTES | HOGAR DE PASO LUZ Y VIDA | URBANIZACION VALENCIA BARRIO EL RECREO | CARTAGENA-BOLIVAR | 6618359 | No |

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 2025-08 | 2025-09 | | 9491327780 | E | 2025/09/10 | | | | |

**LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES**

| EMPLEADO | | | | PENSION | | | | SALUD | | | | CCF | | | | RIESGOS | | | | PARAFISCALES | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| No. | Identificación | | Nombres | Codigo | Días | IBC | Aporte | Codigo | Días | IBC | Aporte | Codigo | Días | IBC | Aporte | Codigo | Días | IBC | Aporte | Días | IBC | Aporte |
| **Sucursal: HOGAR DE PASO LUZ Y VIDA (6 Afiliados)** | | | | | | $10,225,606 | $1,636,400 | | | $10,225,606 | $1,278,500 | | | $10,225,606 | $409,200 | | | $10,225,606 | $53,800 | | $10,225,606 | $511,800 |
| **Centro de Trabajo: ADMINISTRATIVOS ( 6 Afiliados)** | | | | | | $10,225,606 | $1,636,400 | | | $10,225,606 | $1,278,500 | | | $10,225,606 | $409,200 | | | $10,225,606 | $53,800 | | $10,225,606 | $511,800 |
| Ciudad: CARTAGENA Depto: BOLIVAR ( 6 Afiliados) | | | | | | $10,225,606 | $1,636,400 | | | $10,225,606 | $1,278,500 | | | $10,225,606 | $409,200 | | | $10,225,606 | $53,800 | | $10,225,606 | $511,800 |
| 1 | CC | 1047446976 | ALMANZA HERRERA JOHINER ENRIQUE | 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 | $9,700 | 30 | $1,844,854 | $92,300 |
| 2 | CC | 22855051 | ATENCIO FERNANDEZ GLORIA ELENA | 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 | $7,500 | 30 | $1,423,500 | $71,300 |
| 3 | CC | 30777682 | CERDA CABARCAS JULIA DEL ROSARIO | 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 | $9,700 | 30 | $1,844,584 | $92,300 |
| 4 | CC | 23234623 | PATERNINA PATERNINA CRUZ MARIA | 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 | $9,700 | 30 | $1,844,584 | $92,300 |
| 5 | CC | 33254185 | RODRIGUEZ COGOLLO LISNEY | 231001 | 30 | $1,423,500 | $227,800 | EPS037 | 30 | $1,423,500 | $178,000 | CCF08 | 30 | $1,423,500 | $57,000 | 14-25 | 30 | $1,423,500 | $7,500 | 30 | $1,423,500 | $71,300 |
| 6 | CC | 73153167 | VILLA VILLALBA 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 | $9,700 | 30 | $1,844,584 | $92,300 |
| **Total** | | | **Afiliados( 6)** | | | **$10,225,606** | **$1,636,400** | | | **$10,225,606** | **$1,278,500** | | | **$10,225,606** | **$409,200** | | | **$10,225,606** | **$53,800** | | **$10,225,606** | **$511,800** |

aportes en línea

# Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

| Identificación | dv | Razon Social | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion | Ciudad-Departamento | Teléfono | Exonerado SENA e ICBF |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| NIT 800197044 | 1 | FUNDACION HIJOS DE BOLIVAR | A - 200 O MAS COTIZANTES | HOGAR DE PASO LUZ Y VIDA | URBANIZACION VALENCIA BARRIO EL RECREO | CARTAGENA-BOLIVAR | 6618359 | No |

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 2025-08 | 2025-09 | | 9491327780 | E | 2025/09/10 | | | | |

## RESUMEN DE PAGO

| RIESGO | CODIGO | NIT | DV | AFILIADOS | VALOR LIQUIDADO | INTERESES MORA | SALDOS E INCAPACIDADES | VALOR A PAGAR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| AFP (ADMINISTRADORAS: 3) | | | | 6 | $1,636,400 | $0 | $0 | $1,636,400 |
| COLFONDOS | 231001 | 800,227,940 | 6 | 1 | $227,800 | $0 | $0 | $227,800 |
| 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 | $53,800 | $0 | $0 | $53,800 |
| COLMENA | 14-25 | 800,226,175 | 3 | 6 | $53,800 | $0 | $0 | $53,800 |
| CCF (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 6 | $409,200 | $0 | $0 | $409,200 |
| COMFENALCO CARTAGENA | CCF08 | 890,480,023 | 7 | 6 | $409,200 | $0 | $0 | $409,200 |
| EPS (ADMINISTRADORAS: 4) | | | | 6 | $1,278,500 | $0 | $0 | $1,278,500 |
| 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 | $178,000 | $0 | $0 | $178,000 |
| SALUD TOTAL | EPS002 | 800,130,907 | 4 | 1 | $230,700 | $0 | $0 | $230,700 |
| ICBF (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 6 | $307,200 | $0 | $0 | $307,200 |
| INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR | PAICBF | 899,999,239 | 2 | 6 | $307,200 | $0 | $0 | $307,200 |
| SENA (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 6 | $204,600 | $0 | $0 | $204,600 |
| SENA | PASENA | 899,999,034 | 1 | 6 | $204,600 | $0 | $0 | $204,600 |
| **TOTAL** | | | | **6** | **$3,889,700** | **$0** | **$0** | **$3,889,700** |



2025/09/02 11:21 AM

# 1. TALENTO HUMANO

## CUENTAS DE COBRO DE PROFESIONALES

## FUNDACION HIJOS DE BOLIVAR

# FACTURA DE COMPRA 316

**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 JUL AL13 DE AGOSTO2025 |

| **FECHA DOCUMENTO** | **FECHA VENCIMIENTO** | **COMPRÓ** | **FORMA DE PAGO** |
|---|---|---|---|
| lunes, 14 de julio de 2025 | 14-jul-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 ANDRES PASTRANA QUINTANA
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 julio al 13 de agosto del 2025

Cartagena de Indias, 13 de agosto 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

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 |
| 2025-07 | 2025-07 | 1695281878 | 9488614520 | I | 2025/08/21 | 2025/08/12 | BANCO DAVIVIENDA | 0 | $492,300 |

**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 |
| **Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)** | | | | | $1,696,000 | $271,400 | | | $1,696,000 | $212,000 | | | $0 | $0 | | | $1,696,000 | $8,900 | | $0 | $0 |
| **Centro de Trabajo: PRINCIPAL ( 1 Afiliados)** | | | | | $1,696,000 | $271,400 | | | $1,696,000 | $212,000 | | | $0 | $0 | | | $1,696,000 | $8,900 | | $0 | $0 |
| Ciudad: CARTAGENA Depto: BOLIVAR ( 1 Afiliados) | | | | | $1,696,000 | $271,400 | | | $1,696,000 | $212,000 | | | $0 | $0 | | | $1,696,000 | $8,900 | | $0 | $0 |
| 1 | CC | 1007741780 | PASTRANA CAMILO | 230201 | 30 | $1,696,000 | $271,400 | EPS017 | 30 | $1,696,000 | $212,000 | | 0 | $0 | $0 | 14-11 | 30 | $1,696,000 | $8,900 | 0 | $0 | $0 |
| **Total** | | **Afiliados( 1)** | | | | $1,696,000 | $271,400 | | | $1,696,000 | $212,000 | | | $0 | $0 | | | $1,696,000 | $8,900 | | $0 | $0 |

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 |
| 2025-07 | 2025-07 | 1695281878 | 9488614520 | I | 2025/08/21 | 2025/08/12 | BANCO DAVIVIENDA | 0 | $492,300 |

**RESUMEN DE PAGO**

| RIESGO | CODIGO | NIT | DV | AFILIADOS | VALOR LIQUIDADO | INTERESES MORA | SALDOS E INCAPACIDADES | VALOR A PAGAR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| AFP (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $271,400 | $0 | $0 | $271,400 |
| PROTECCION | 230201 | 800,229,739 | 0 | 1 | $271,400 | $0 | $0 | $271,400 |
| ARL (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $8,900 | $0 | $0 | $8,900 |
| ARL SURA | 14-11 | 890,903,790 | 5 | 1 | $8,900 | $0 | $0 | $8,900 |
| EPS (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $212,000 | $0 | $0 | $212,000 |
| FAMISANAR | EPS017 | 830,003,564 | 7 | 1 | $212,000 | $0 | $0 | $212,000 |
| **TOTAL** | | | | **1** | **$492,300** | **$0** | **$0** | **$492,300** |

13 08 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 | 407 |
|---|---|

| BENEFICIARIO |
|---|
| CAMILO ANDRES PASTRANA QUINTANA |

| NIT | | | POR CONCEPTO DE |
|---|---|---|---|
| 1007741780 | | | CANC OPS COORDINADOR MES DEL 14 DE JUL AL 13 DE AGOSTO2025 |
| [redacted]ECCION | CIUDAD | TELEFONO | |
| parq hererdia conj salamandra | Cartagena | | |

| FECHA DOCUMENTO | FECHA VENCIMIENTO | ELABORADO POR | CHEQUE No. |
|---|---|---|---|
| miércoles, 13 de agosto de 2025 | 13-ago-25 | Gloria esther gonzalez cassiani | |

| CODIGO CUENTA | CONCEPTO | TERCERO | DEBITO | CREDITO |
|---|---|---|---|---|
| 11050501 | CANC OPS COORDINADOR MES DEL 14 DE JUL AL 13 DE AGOSTO2025 | CAMILO ANDRES PASTRANA Q | 0 | 4.240.000 |
| 23352501 | PAGO CONT SERV OPS COORDINADOR MES DEL14 DE JUL AL13 DE AGOSTO2025 316 | 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

CC/NIT 1.007.741.780

Scanned with CamScanner

## FUNDACION HIJOS DE BOLIVAR

# FACTURA DE COMPRA 317

**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 JULIO AL 13 DE AGOSTO2025

| FECHA DOCUMENTO | FECHA VENCIMIENTO | COMPRÓ | FORMA DE PAGO |
|---|---|---|---|
| lunes, 14 de julio de 2025 | 14-jul-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 julio al 13 de agosto del 2025

Cartagena de Indias, 13 de agosto 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 |
| 2025-07 | 2025-07 | 1714451274 | 9489571970 | I | 2025/08/20 | 2025/08/20 | NEQUI | 0 | $399,500 |

**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 | 29 | $1,376,050 | $220,200 | ESSC07 | 29 | $1,376,050 | $172,100 | | 0 | $0 | $0 | 14-23 | 29 | $1,376,050 | $7,200 | 0 | $0 | $0 |
| **Total** | | | **Afiliados( 1)** | | | **$1,376,050** | **$220,200** | | | **$1,376,050** | **$172,100** | | | **$0** | **$0** | | | **$1,376,050** | **$7,200** | | **$0** | **$0** |

**RESUMEN DE PAGO**

| RIESGO | CODIGO | NIT | DV | AFILIADOS | VALOR LIQUIDADO | INTERESES MORA | SALDOS E INCAPACIDADES | VALOR A PAGAR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| AFP (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $220,200 | $0 | $0 | $220,200 |
| PORVENIR | 230301 | 800,224,808 | 8 | 1 | $220,200 | $0 | $0 | $220,200 |
| ARL (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $7,200 | $0 | $0 | $7,200 |
| POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS | 14-23 | 860,011,153 | 6 | 1 | $7,200 | $0 | $0 | $7,200 |
| EPS (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $172,100 | $0 | $0 | $172,100 |
| MUTUAL SER | ESSC07 | 806,008,394 | 7 | 1 | $172,100 | $0 | $0 | $172,100 |
| **TOTAL** | | | | **1** | **$399,500** | **$0** | **$0** | **$399,500** |

13 08 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 | 408 |
|---|---|

| BENEFICIARIO |
|---|
| ANA CAROLINA BERRIO TAPIAS |

| NIT | | | POR CONCEPTO DE |
|---|---|---|---|
| 72439970 | | | CANC SERV DE PSICOLOGIA DEL 14 DE JULIO AL 13 DE AGOSTO2025 |
| DIRECCION | CIUDAD | TELEFONO | |
| ALANEDALA VICTORIA | Cartagena | | |

| FECHA DOCUMENTO | FECHA VENCIMIENTO | ELABORADO POR | CHEQUE No. |
|---|---|---|---|
| miércoles, 13 de agosto de 2025 | 13-ago-25 | Gloria esther gonzalez cassiani | |

| CODIGO CUENTA | CONCEPTO | TERCERO | DEBITO | CREDITO |
|---|---|---|---|---|
| 11050501 | CANC SERV DE PSICOLOGIA DEL 14 DE JULIO AL 13 DE AGOSTO2025 | ANA CAROLINA BERRIO TAPIAS | 0 | 3.180.000 |
| 23352501 | PAGO CONT SERV DE PSICOLOGIA MES DEL14 DE JULIO AL 13 DE AGOSTO2025 317 | 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 1.002.439.990

Scanned with CamScanner

## FUNDACION HIJOS DE BOLIVAR

# FACTURA DE COMPRA 318

**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 JULIO AL 13 DE AGOSTO2025 |

| **FECHA DOCUMENTO** | **FECHA VENCIMIENTO** | **COMPRÓ** | **FORMA DE PAGO** |
|---|---|---|---|
| lunes, 14 de julio de 2025 | 14-jul-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 julio al 13 de agosto del 2025

Cartagena de Indias, 13 de agosto 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 |
| 2025-07 | 2025-07 | 1671248257 | 9488726513 | I | 2025/08/22 | 2025/08/04 | 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)** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

# 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 |
| 2025-07 | 2025-07 | 1671248257 | 9488726513 | I | 2025/08/22 | 2025/08/04 | 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 08 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 | 408 |
|---|---|

| BENEFICIARIO |
|---|
| ANA CAROLINA BERRIO TAPIAS |

| NIT | | | POR CONCEPTO DE |
|---|---|---|---|
| 72439970 | | | CANC SERV DE PSICOLOGIA DEL 14 DE JULIO AL 13 DE AGOSTO2025 |
| DIRECCION | CIUDAD | TELEFONO | |
| ALANEDALA VICTORIA | Cartagena | | |

| FECHA DOCUMENTO | FECHA VENCIMIENTO | ELABORADO POR | CHEQUE No. |
|---|---|---|---|
| miércoles, 13 de agosto de 2025 | 13-ago-25 | Gloria esther gonzalez cassiani | |

| CODIGO CUENTA | CONCEPTO | TERCERO | DEBITO | CREDITO |
|---|---|---|---|---|
| 11050501 | CANC SERV DE PSICOLOGIA DEL 14 DE JULIO AL 13 DE AGOSTO2025 | ANA CAROLINA BERRIO TAPIAS | 0 | 3.180.000 |
| 23352501 | PAGO CONT SERV DE PSICOLOGIA MES DEL14 DE JULIO AL 13 DE AGOSTO2025 317 | 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 1.002.439.990

Scanned with CamScanner

13 08 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 | 409 |
|---|---|

| BENEFICIARIO |
|---|
| PATRICIA SOFIA LAMADRID MUÑOZ |

| NIT | | | POR CONCEPTO DE |
|---|---|---|---|
| 11433962282 | | | CANC OPS TRABAJADORA SOCIAL MES DEL 14 DE JULIO AL 13 DE AGOSTO2025 |
| DIRECCION | CIUDAD | TELEFONO | |
| BRR ALTOS DEL CAMPESTR | Cartagena | | |

| FECHA DOCUMENTO | FECHA VENCIMIENTO | ELABORADO POR | CHEQUE No. |
|---|---|---|---|
| miércoles, 13 de agosto de 2025 | 13-ago-25 | Gloria esther gonzalez cassiani | |

| CODIGO CUENTA | CONCEPTO | TERCERO | DEBITO | CREDITO |
|---|---|---|---|---|
| 11050501 | CANC OPS TRABAJADORA SOCIAL MES DEL 14 DE JULIO AL 13 DE AGOSTO2025 | PATRICIA SOFIA LAMADRID MU | 0 | 3.180.( |
| 23352501 | PAGO CONT SERV DE TRABAJADORA SOCIALMES DEL14 DE JULIO AL 13 DE AGOSTO2025 318 | PATRICIA SOFIA LAMADRID MU | 3.180.000 | |
| Valor en Letras | | TOTAL DEL DOCUMENTO | 3.180.000 | 3.180.( |

TRES MILLONES CIENTO OCHENTA MIL PESOS M/CTE

FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO

REVISADO POR

APROBADO POR

CC/NIT 1.143.396.282

Scanned with CamScanner

## FUNDACION HIJOS DE BOLIVAR

# FACTURA DE COMPRA 319

**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 JULIO AL 13 DE AGOSTO2025 |

| **FECHA DOCUMENTO** | **FECHA VENCIMIENTO** | **COMPRÓ** | **FORMA DE PAGO** |
|---|---|---|---|
| lunes, 14 de julio de 2025 | 14-jul-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:

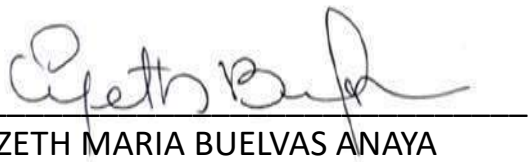
LIZETH MARIA BUELVAS ANAYA
C.C. Nro. 45.754.039 de Cartagena

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 julio al 13 de agosto del 2025

Cartagena de Indias, 13 de agosto 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 |
| 2025-07 | 2025-07 | 1640166272 | 9488111756 | I | 2025/08/12 | 2025/07/21 | BANCO DE BOGOTA | 0 | $413,300 |

**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 |
| **Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)** | | | | | $1,423,500 | $227,800 | | | $1,423,500 | $178,000 | | | $0 | $0 | | | $1,423,500 | $7,500 | | $0 | $0 |
| **Centro de Trabajo: PRINCIPAL ( 1 Afiliados)** | | | | | $1,423,500 | $227,800 | | | $1,423,500 | $178,000 | | | $0 | $0 | | | $1,423,500 | $7,500 | | $0 | $0 |
| Ciudad: CARTAGENA Depto: BOLIVAR ( 1 Afiliados) | | | | | $1,423,500 | $227,800 | | | $1,423,500 | $178,000 | | | $0 | $0 | | | $1,423,500 | $7,500 | | $0 | $0 |
| 1 | CC | 45754039 BUELVAS LIZETH | 25-14 | 30 | $1,423,500 | $227,800 | ESSC24 | 30 | $1,423,500 | $178,000 | | 0 | $0 | $0 | 14-25 | 30 | $1,423,500 | $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 |

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 |
| 2025-07 | 2025-07 | 1640166272 | 9488111756 | I | 2025/08/12 | 2025/07/21 | BANCO DE BOGOTA | 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 |
| COLPENSIONES | 25-14 | 900,336,004 | 7 | 1 | $227,800 | $0 | $0 | $227,800 |
| ARL (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $7,500 | $0 | $0 | $7,500 |
| COLMENA | 14-25 | 800,226,175 | 3 | 1 | $7,500 | $0 | $0 | $7,500 |
| EPS (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $178,000 | $0 | $0 | $178,000 |
| COOSALUD MOVILIDAD | ESSC24 | 900,226,715 | 3 | 1 | $178,000 | $0 | $0 | $178,000 |
| **TOTAL** | | | | **1** | **$413,300** | **$0** | **$0** | **$413,300** |

13 08 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 | 410 |
|---|---|

| BENEFICIARIO | | | |
|---|---|---|---|
| lizeth maria buelvas anaya | | | |
| NIT | | | POR CONCEPTO DE |
| 45754039 | | | CANC OPS SERV DE NUTRICIONISTA MES DEL 14 DE JULIO AL 13 DE AGOSTO2025 |
| DIRECCION | CIUDAD | TELEFONO | |
| alto bosque cll santa fe 24 | Cartagena | | |

| FECHA DOCUMENTO | FECHA VENCIMIENTO | ELABORADO POR | CHEQUE No. |
|---|---|---|---|
| miércoles, 13 de agosto de 2025 | 13-ago-25 | Gloria esther gonzalez cassiani | |

| CODIGO CUENTA | CONCEPTO | TERCERO | DEBITO | CREDITO |
|---|---|---|---|---|
| 11050501 | CANC OPS SERV DE NUTRICIONISTA MES DEL 14 DE JULIO AL 13 DE AGOSTO2025 | lizeth maria buelvas anaya | 0 | 3.180.000 |
| 23352501 | PAGO CONT SERV DE NUTRICIONISTA DE 14 DE JULIO AL 13 DE AGOSTO2025 319 | lizeth maria buelvas anaya | 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

Lizeth Buelvas

CC/NIT 45.754.039

Scanned with CamScanner

## FUNDACION HIJOS DE BOLIVAR

# FACTURA DE COMPRA 320

**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 JULIO AL 13 DE AGOSTO2025 |

| **FECHA DOCUMENTO** | **FECHA VENCIMIENTO** | **COMPRÓ** | **FORMA DE PAGO** |
|---|---|---|---|
| lunes, 14 de julio de 2025 | 14-jul-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:

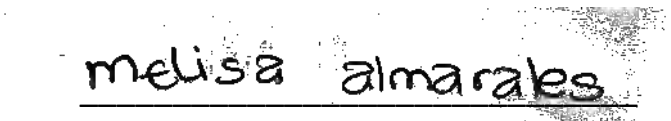
MELISSA ANDREA ALMARALES ORTIZ
C.C. Nro. 1.143.362.749 de Cartagena

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 julio al 13 de agosto del 2025

Cartagena de Indias, 13 de agosto 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

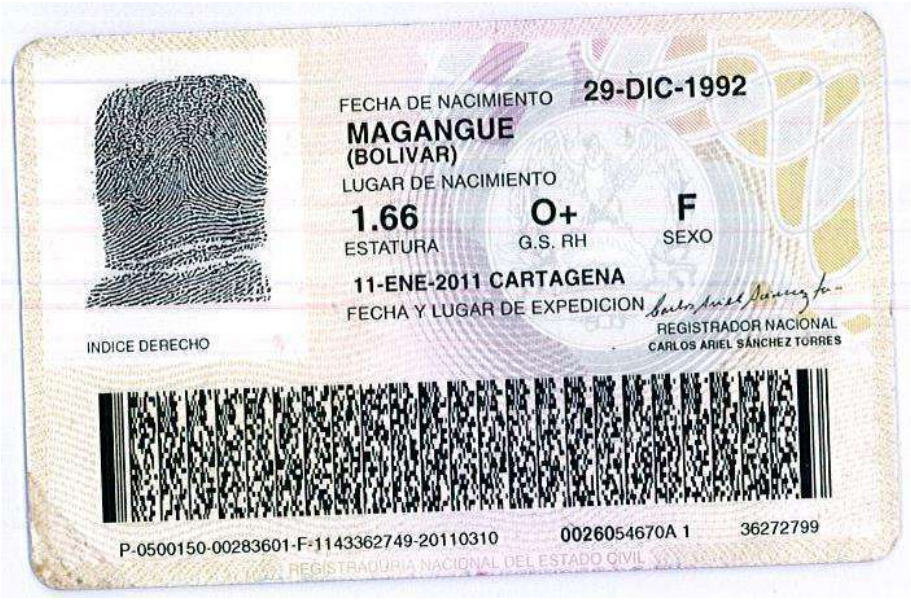
APELLIDOS

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

# 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 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 |
| 2025-07 | 2025-07 | 1711048409 | 9489484061 | I | 2025/08/13 | 2025/08/19 | NEQUI | 6 | $489,600 |

**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)** | | | | | $1,680,000 | $268,800 | | | $1,680,000 | $210,000 | | | $0 | $0 | | | $1,680,000 | $8,800 | | $0 | $0 |
| **Centro de Trabajo: PRINCIPAL ( 1 Afiliados)** | | | | | $1,680,000 | $268,800 | | | $1,680,000 | $210,000 | | | $0 | $0 | | | $1,680,000 | $8,800 | | $0 | $0 |
| Ciudad: CARTAGENA Depto: BOLIVAR ( 1 Afiliados) | | | | | $1,680,000 | $268,800 | | | $1,680,000 | $210,000 | | | $0 | $0 | | | $1,680,000 | $8,800 | | $0 | $0 |
| 1 | CC 1143362749 | ALMARALES MELISSA | 25-14 | 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 General de Pago

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 |
| 2025-07 | 2025-07 | 1711048409 | 9489484061 | I | 2025/08/13 | 2025/08/19 | NEQUI | 6 | $489,600 |

**RESUMEN DE PAGO**

| RIESGO | CODIGO | NIT | DV | AFILIADOS | VALOR LIQUIDADO | INTERESES MORA | SALDOS E INCAPACIDADES | VALOR A PAGAR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| AFP (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $268,800 | $1,100 | $0 | $269,900 |
| COLPENSIONES | 25-14 | 900,336,004 | 7 | 1 | $268,800 | $1,100 | $0 | $269,900 |
| 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 | $800 | $0 | $210,800 |
| SANITAS | EPS005 | 800,251,440 | 6 | 1 | $210,000 | $800 | $0 | $210,800 |
| **TOTAL** | | | | **1** | **$487,600** | **$2,000** | **$0** | **$489,600** |

13 08 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 | 411 |
|---|---|

| BENEFICIARIO | | |
|---|---|---|
| MELISSA ANDREA ALMARALES ORTIZ | | |
| **NIT** | | **POR CONCEPTO DE** |
| 1143362749 | | CANC OPS PROF DEL AREA MES DEL 14 DE JULIO AL 13 DE AGOSTO2025 |
| **ECCION** | **CIUDAD** | **TELEFONO** |
| BRR TERNERA URB LA PRI | Cartagena | |

| FECHA DOCUMENTO | FECHA VENCIMIENTO | ELABORADO POR | CHEQUE No. |
|---|---|---|---|
| miércoles, 13 de agosto de 2025 | 13-ago-25 | Gloria esther gonzalez cassiani | |

| CODIGO CUENTA | CONCEPTO | TERCERO | DEBITO | CREDITO |
|---|---|---|---|---|
| 11050501 | CANC OPS PROF DEL AREA MES DEL 14 DE JULIO AL 13 DE AGOSTO2025 | MELISSA ANDREA ALMARALES | 0 | 2.120.000 |
| 23352501 | PAGO CONT OPS PROFESIONAL DEL AREA MES DEL14 DE JULIO AL 13 DE AGOSTO2025 320 | 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 321

**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 JULIO AL 13 DE AGOSTO2025

| FECHA DOCUMENTO | FECHA VENCIMIENTO | COMPRÓ | FORMA DE PAGO |
|---|---|---|---|
| lunes, 14 de julio de 2025 | 14-jul-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:

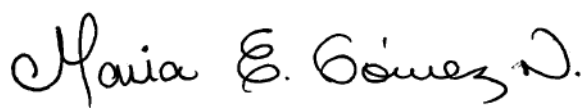
MARIA ENRIQUETA GOMEZ NARVAEZ
C.C. Nro. 45.763.963 de Cartagena

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 julio al 13 de agosto del 2025

Cartagena de Indias, 13 de agosto 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

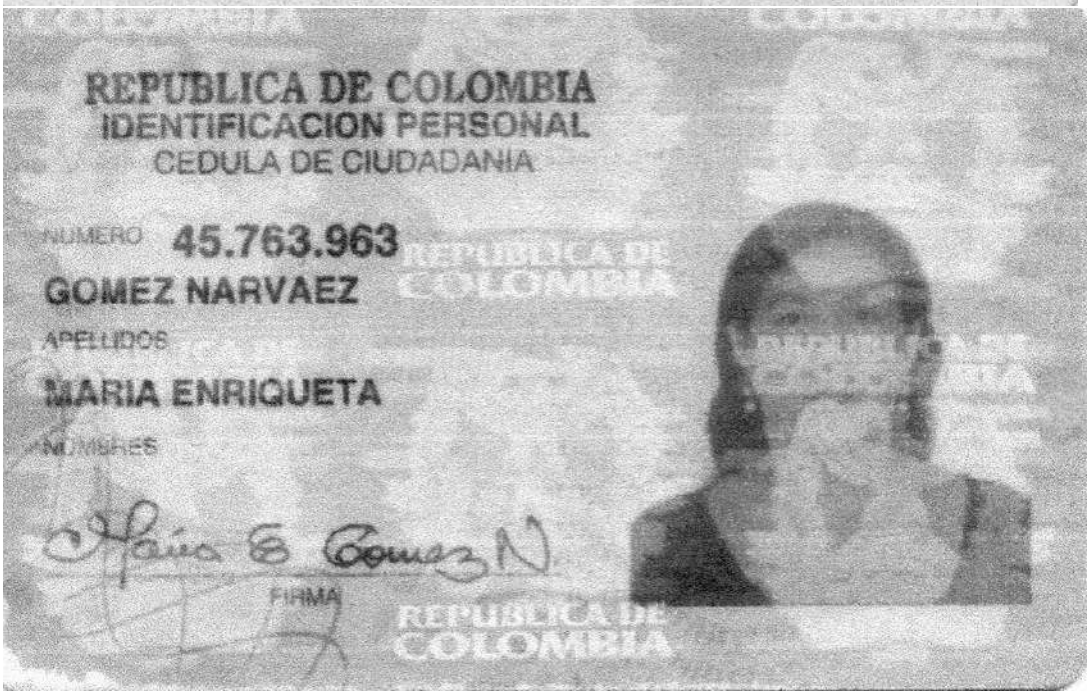
**1.62** ESTATURA | **B+** G.S. RH | **F** SEXO

**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 | CL VICTORINA 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 |
| 2025-07 | 2025-07 | 1714238826 | 9489376182 | I | 2025/08/15 | 2025/08/20 | NEQUI | 5 | $414,800 |

**LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES**

| EMPLEADO | | | | | PENSION | | SALUD | | | | CCF | | | | RIESGOS | | | | PARAFISCALES | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| No. | Identificación | Nombres | Codigo | Días | IBC | Aporte | Codigo | Días | IBC | Aporte | Codigo | Días | IBC | Aporte | Codigo | Días | IBC | Aporte | Días | IBC | Aporte |
| **Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)** | | | | | $1,423,500 | $227,800 | | | $1,423,500 | $178,000 | | | $0 | $0 | | | $1,423,500 | $7,500 | | $0 | $0 |
| **Centro de Trabajo: PRINCIPAL ( 1 Afiliados)** | | | | | $1,423,500 | $227,800 | | | $1,423,500 | $178,000 | | | $0 | $0 | | | $1,423,500 | $7,500 | | $0 | $0 |
| Ciudad: CARTAGENA Depto: BOLIVAR ( 1 Afiliados) | | | | | $1,423,500 | $227,800 | | | $1,423,500 | $178,000 | | | $0 | $0 | | | $1,423,500 | $7,500 | | $0 | $0 |
| 1 | CC 45763963 | GOMEZ MARIA | 25-14 | 30 | $1,423,500 | $227,800 | EPS002 | 30 | $1,423,500 | $178,000 | | 0 | $0 | $0 | 14-11 | 30 | $1,423,500 | $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 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 | CL VICTORINA 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 |
| 2025-07 | 2025-07 | 1714238826 | 9489376182 | I | 2025/08/15 | 2025/08/20 | NEQUI | 5 | $414,800 |

**RESUMEN DE PAGO**

| RIESGO | CODIGO | NIT | DV | AFILIADOS | VALOR LIQUIDADO | INTERESES MORA | SALDOS E INCAPACIDADES | VALOR A PAGAR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| AFP (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $227,800 | $800 | $0 | $228,600 |
| COLPENSIONES | 25-14 | 900,336,004 | 7 | 1 | $227,800 | $800 | $0 | $228,600 |
| 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 | $600 | $0 | $178,600 |
| SALUD TOTAL | EPS002 | 800,130,907 | 4 | 1 | $178,000 | $600 | $0 | $178,600 |
| **TOTAL** | | | | **1** | **$413,300** | **$1,500** | **$0** | **$414,800** |

13 08 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 | 412 |
|---|---|

| BENEFICIARIO |
|---|
| MARIA ENRIQUETA GOMEZ NARVAEZ |

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

| POR CONCEPTO DE |
|---|
| CANC OPS GESTOR DE CASO MES DEL 14 DE JULIO AL 13 DE AGOSTO2025 |

| FECHA DOCUMENTO | FECHA VENCIMIENTO | ELABORADO POR | CHEQUE No. |
|---|---|---|---|
| miércoles, 13 de agosto de 2025 | 13-ago-25 | Gloria esther gonzalez cassiani | |

| CODIGO CUENTA | CONCEPTO | TERCERO | DEBITO | CREDITO |
|---|---|---|---|---|
| 11050501 | CANC OPS GESTOR DE CASO MES DEL 14 DE JULIO AL 13 DE AGOSTO2025 | MARIA ENRIQUETA GOMEZ NA | 0 | 3.180.000 |
| 23352501 | PAGO CONT SERV DE GESTOR DE CASO MES DEL 14 DE JULIO AL 13 DE AGOSTO2025 321 | MARIA ENRIQUETA GOMEZ NA | 3.180.000 | 0 |
| | | TOTAL DEL DOCUMENTO | 3.180.000 | 3.180.000 |

**Valor en Letras**

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 322

**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 JULIO AL 13 DE AGOSTO2025

| FECHA DOCUMENTO | FECHA VENCIMIENTO | COMPRÓ | FORMA DE PAGO |
|---|---|---|---|
| lunes, 14 de julio de 2025 | 14-jul-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:

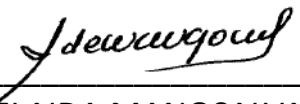
ADELAIDA MANOSALVA GONZALEZ
C.C. Nro. 45.532.274 de Cartagena

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 julio al 13 de agosto del 2025

Cartagena de Indias, 13 de agosto del año 2025.

Firma,



ADELAIDA MANOSALVA GONZALEZ
C.C. Nro 45.532.274 de Cartagena



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 45532274

MANOSALVA GONZALEZ
APELLIDOS

ADELAIDA MARTHA
NOMBRES

Adelaida Manosalva G.
FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 19-DIC-1979
CARTAGENA
(BOLIVAR)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.56 ESTATURA
A+ G.S. RH
F SEXO

27-ENE-2000 CARTAGENA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
IVAN DUQUE ESCOBAR

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

DIAN

# Formulario del Registro Único Tributario

**001**

2. Concepto 1 3 Actualización de oficio

4. Número de formulario 14516799091

(415)7707212489984(8020) 000001451679909 1

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

## IDENTIFICACIÓN

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

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

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

35. Razón social

| 36. Nombre comercial | 37. Sigla |
|---|---|
| | |

## UBICACIÓN

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

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

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

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

## CLASIFICACIÓN

### Actividad económica

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

### Responsabilidades, Calidades y Atributos

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

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar

22- Obligado a cumplir deberes formales a

49 - No responsable de IVA

### Usuarios aduaneros

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

### Exportadores

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

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

### Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0 61. Fecha 2019 - 05 - 21

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

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre ACTUACIÓN DE OFICIO AUTOMÁTICA

985. Cargo

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

aportes en línea

# Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

| Identificación | dv | Razon Social | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion | Ciudad-Departamento | Teléfono | Exonerado SENA e ICBF |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CC 45532274 | | MANOSALVA GONZALEZ ADELAIDA MARTHA | INDEPENDIENTE | PRINCIPAL | EDIFICO ATLANTIC TORRE 2 APTO 501 | CARTAGENA-BOLIVAR | 5555555 | No |

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 2025-07 | 2025-07 | 1749652140 | 9489695357 | I | 2025/08/20 | 2025/09/03 | BANCOLOMBIA | 14 | $492,000 |

**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 | 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 | $2,400 | $0 | $271,200 |
| PROTECCION | 230201 | 800,229,739 | 0 | 1 | $268,800 | $2,400 | $0 | $271,200 |
| 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 | $1,900 | $0 | $211,900 |
| SANITAS | EPS005 | 800,251,440 | 6 | 1 | $210,000 | $1,900 | $0 | $211,900 |
| **TOTAL** | | | | **1** | **$487,600** | **$4,400** | **$0** | **$492,000** |



2025/09/03 02:16 PM

13 08 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 | 413 |
|---|---|

**BENEFICIARIO**
ADELAIDA MARTHA MANOSALVA GONZALEZ

| NIT | | | POR CONCEPTO DE |
|---|---|---|---|
| 45532274 | | | CANC OPS AUX ADMON MES DEL 14 DE JULIO AL 13 DE AGOSTO2025 |
| [redacted]ECCION | CIUDAD | TELEFONO | |
| BRR EL RECREO URB VALE | Cartagena | | |

| FECHA DOCUMENTO | FECHA VENCIMIENTO | ELABORADO POR | CHEQUE No. |
|---|---|---|---|
| miércoles, 13 de agosto de 2025 | 13-ago-25 | Gloria esther gonzalez cassiani | |

| CODIGO CUENTA | CONCEPTO | TERCERO | DEBITO | CREDITO |
|---|---|---|---|---|
| 11050501 | CANC OPS AUX ADMON MES DEL 14 DE JULIO AL 13 DE AGOSTO2025 | ADELAIDA MARTHA MANOSALV | 0 | 2.650.000 |
| 23352501 | PAGO CONT SERV DE AUX ADMINISTRATIVO MES DEL 14 DE JULIO AL 13 DE AGOSTO2025 322 | ADELAIDA MARTHA MANOSALV | 2.650.000 | 0 |
| | | TOTAL DEL DOCUMENTO | 2.650.000 | 2.650.000 |

**Valor en Letras**
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 332

**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 FACT4181 ALIMENTO MES DE JULIO2025 |

| **FECHA DOCUMENTO** | **FECHA VENCIMIENTO** | **COMPRÓ** | **FORMA DE PAGO** |
|---|---|---|---|
| jueves, 28 de agosto de 2025 | 28-ago-25 | Gloria esther gonzalez cassiani | Credito |

| Descripción | Cantidad | U Medida | Valor Unitario | IVA | Total |
|---|---|---|---|---|---|
| ALIMENTO | 1,00 | Und. | 27.944 | 0% | 27.944 |
| ALIMENTO | 1,00 | Und. | 21.376 | 0% | 21.376 |
| ALIMENTO | 1,00 | Und. | 1.331.605 | 0% | 1.331.605 |

**Valor en Letras**

UN MILLON TRESCIENTOS OCHENTA MIL NOVECIENTOS VEINTICINCO PESOS M/CTE

| | |
|---|---|
| **SUBTOTAL** | **1.380.925** |
| **DESCUENTO** | **0** |
| **IVA** | **0** |
| **RETEFUENTE** | **34.523** |
| **RETEIVA** | **0** |
| **RETEICA** | **0** |
| **TOTAL DOCUMENTO** | **1.380.925** |

**Firma Responsable**_____ **Entregado Por**_____

Representación gráfica

**FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA TLAB4181**

## 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:** 5207ea1510c8dc6653af058656a0d2c71d35e8c587b53d7c7411f4d01b369a5afebd064422e7843f8ccfb2aaea833331

**Fecha de emisión**
2025-08-28

**Fecha y hora de autorización**
2025-08-28 20:26:14

**Prefijo**
TLAB

**Tipo de operación**
Estandar

**Fecha de vencimiento**
2025-08-28

**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 | P65 | ARROZ ROA | 120,00 | KILOGRAMO | $4.850,00 | 0% | 0% | | $582.000,00 |
| 2 | P672 | PASTA ESPAGUETIS LA MUÑECA | 8,00 | KILOGRAMO | $6.190,00 | 0% | 5% | | $49.520,00 |
| 3 | P210 | PASTA FIDEO X 1.000GRM | 5,00 | KILOGRAMO | $6.190,00 | 0% | 5% | | $30.950,00 |
| 4 | P68 | HARINA DE MAIZ PAN X 1.000GR | 12,00 | KILOGRAMO | $4.572,00 | 0% | 5% | | $54.864,00 |
| 5 | P254 | HARINA DE TRIGO TRES CASTILLO X 500GRM | 12,00 | UNIDAD | $2.286,00 | 0% | 5% | | $27.432,00 |
| 6 | P207 | MAIZENA X 500GRM | 8,00 | UNIDAD | $13.809,00 | 0% | 5% | | $110.472,00 |
| 7 | P203 | AVENA EN HOJUELA X500GRM | 10,00 | UNIDAD | $5.523,00 | 0% | 5% | | $55.230,00 |
| 8 | P399 | AZUCAR MANUELITA | 20,00 | KILOGRAMO | $4.953,00 | 0% | 5% | | $99.060,00 |
| 9 | P76 | SAL REFISAL | 5,00 | KILOGRAMO | $2.800,00 | 0% | 0% | | $14.000,00 |
| 10 | P393 | ACEITE DE SOYA IDEAL X 1.000ML | 15,00 | LITRO | $8.236,00 | 0% | 19% | | $123.540,00 |
| 11 | P62 | VINAGRE BLANCO ADEREZO LEDEN X1.000ML | 8,00 | UNIDAD | $2.942,00 | 0% | 19% | | $23.536,00 |
| 12 | P69 | FRIJOL ROJO X 500GR | 10,00 | UNIDAD | $5.800,00 | 0% | 0% | | $58.000,00 |
| 13 | P71 | LENTEJA X 500GR | 10,00 | UNIDAD | $4.800,00 | 0% | 0% | | $48.000,00 |
| 14 | P72 | FRIJOL PALOMITO X 500GR | 10,00 | UNIDAD | $5.500,00 | 0% | 0% | | $55.000,00 |

**Total Items: 14**

**Observaciones**
PERIODO DEL 14 DE JULIO AL 13 DE AGOSTO/2025

| | | |
|---|---|---|
| Moneda | | COP |
| **Subtotal bruto** | = | **$1.331.604,00** |
| Descuentos | - | $0,00 |
| Recargos | + | $0,00 |
| **Subtotal neto** | = | **$1.331.604,00** |
| Impuesto IVA (19%) | + | $27.944,44 |
| Impuesto IVA (5%) | + | $21.376,40 |
| **Subtotal más impuestos** | = | **$1.380.924,84** |
| **Total deducciones** | = | **$0,00** |

**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:**
hqkpMSGaCQ8OSm8mCTpyvlCsLCayC1nGl1OZ30i5pBKldSYh5YuD2GlZjjYboCIEjwkLyQIyppLwYZveqUpqGycaPkp4NhCdrLH3kK87td67OUDci/S9Xa/7XbvTFhRKOTOc08Cz3P22ySq6TbmrDFud1u1PxvWV+TzksuyQn9eBJ6nDzHXM7eQWV2kr+jKPij9oeao6BUTRGBLVLKlEjzpQThJHkvAxjJxJLiFXqQ6sG+XscxLemc0yQ4v/NzNWPvN6jq9Afg1mkCWaf0LL/5Cs8NpF925gSw/r2XklgrT/ETb84nk4iG2hhiqfvYYb+PyHUfsXufe9pTOMp+EDFQ==

## 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

| | | |
|---|---|---|
| **Total a pagar** | = | **$1.380.924,84** |

## FUNDACION HIJOS DE BOLIVAR

# FACTURA DE COMPRA 333

**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 FACT4182 ALIMENTO MES DE JULIO2025 |

| **FECHA DOCUMENTO** | **FECHA VENCIMIENTO** | **COMPRÓ** | **FORMA DE PAGO** |
|---|---|---|---|
| jueves, 28 de agosto de 2025 | 28-ago-25 | Gloria esther gonzalez cassiani | Credito |

| Descripción | Cantidad | U Medida | Valor Unitario | IVA | Total |
|---|---|---|---|---|---|
| ALIMENTO | 1,00 | Und. | 11.240 | 0% | 11.240 |
| ALIMENTO | 1,00 | Und. | 803.560 | 0% | 803.560 |

**Valor en Letras**

OCHOCIENTOS CATORCE MIL OCHOCIENTOS PESOS M/CTE

| | |
|---|---|
| **SUBTOTAL** | **814.800** |
| **DESCUENTO** | **0** |
| **IVA** | **0** |
| **RETEFUENTE** | **0** |
| **RETEIVA** | **0** |
| **RETEICA** | **0** |
| **TOTAL DOCUMENTO** | **814.800** |

**Firma Responsable**_____ **Entregado Por**_____

Representación gráfica

**FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA TLAB4182**

## 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:** ee2e4fb78a70d90cb468249d2d84ccd013e1a219412d67cf01c79dafb475d6014972ad3936d13ba6a4b4960253a3b084

**Fecha de emisión**
2025-08-28

**Fecha y hora de autorización**
2025-08-28 21:21:53

**Prefijo**
TLAB

**Tipo de operación**
Estandar

**Fecha de vencimiento**
2025-08-28

**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 | P589 | PAN DE LECHE SERVIPAN X 40GM | 160,00 | UNIDAD | $650,00 | 0% | 0% | | $104.000,00 |
| 2 | P584 | PAN MOGOLLA SERVIPAN X 40GM | 135,00 | UNIDAD | $600,00 | 0% | 0% | | $81.000,00 |
| 3 | P591 | PAN DE QUESO SERVIPAN X 40GM | 140,00 | UNIDAD | $650,00 | 0% | 0% | | $91.000,00 |
| 4 | P88 | GALLETA PAN PUNTO ROJO | 120,00 | UNIDAD | $650,00 | 0% | 0% | | $78.000,00 |
| 5 | P588 | PAN TAJADO SERVIPAN X450 | 18,00 | UNIDAD | $5.800,00 | 0% | 0% | | $104.400,00 |
| 6 | P579 | PAN TORTA SERVIPAN X 40 GRM | 80,00 | UNIDAD | $1.750,00 | 0% | 0% | | $140.000,00 |
| 7 | P226 | GALLETA SALTIN X 5 TACOS | 8,00 | UNIDAD | $7.395,00 | 0% | 19% | | $59.160,00 |
| 8 | P229 | GALLETA PAN DE QUESO | 120,00 | UNIDAD | $650,00 | 0% | 0% | | $78.000,00 |
| 9 | P86 | GALLETA PAN CUCA | 80,00 | UNIDAD | $850,00 | 0% | 0% | | $68.000,00 |

**Total Items: 9**

**Observaciones**
PERIODO DEL 14 DE JULIO AL 13 DE AGOSTO/2025

| | | |
|---|---|---|
| Moneda | | COP |
| **Subtotal bruto** | = | **$803.560,00** |
| Descuentos | - | $0,00 |
| Recargos | + | $0,00 |
| **Subtotal neto** | = | **$803.560,00** |
| Impuesto IVA (19%) | + | $11.240,40 |
| **Subtotal más impuestos** | = | **$814.800,40** |
| **Total deducciones** | = | **$0,00** |
| **Total a pagar** | = | **$814.800,40** |

**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:**
V4XDOmIflkFcY4hyd1Ux1tTjTbKaK7AMrQuYfbmpakGfl8RwXDQZ6tt4/+0tFgQqQ/Hfjs/l1diKzJiz2lPT9GFSgh2rKoPm8/yEcdNof4l2CfcwnVGCclw9UMoeTGX6NElbCFbABWVpueBpr6GzOX3LehkOXlQgVpx5rfwpGuL8JqlrbKEZe3Q7RGwVSCYhGgw73AnlspWdQlXMg2AGjq7r4rv7jqV4jkz7py6bthz10RWASYupVZL16eB6dxS8ZSdGe3pymtcKX1/fC2tXLuGLrj+2hDira4YfLx7MINA3QFyHw/aK1cR6wvOJsMXogl0ngkwe7I9Om7haX1RXKg==

## FUNDACION HIJOS DE BOLIVAR

# FACTURA DE COMPRA 334

**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 FACT4183 ALIMENTO MES DE JULIO2025 |

| **FECHA DOCUMENTO** | **FECHA VENCIMIENTO** | **COMPRÓ** | **FORMA DE PAGO** |
|---|---|---|---|
| sábado, 30 de agosto de 2025 | 30-ago-25 | Gloria esther gonzalez cassiani | Credito |

| Descripción | Cantidad | U Medida | Valor Unitario | IVA | Total |
|---|---|---|---|---|---|
| ALIMENTO | 1,00 | Und. | 1.365.430 | 0% | 1.365.430 |

**Valor en Letras**

UN MILLON TRESCIENTOS SESENTA Y CINCO MIL CUATROCIENTOS TREINTA PESOS M/CTE

| | |
|---|---|
| **SUBTOTAL** | **1.365.430** |
| **DESCUENTO** | **0** |
| **IVA** | **0** |
| **RETEFUENTE** | **34.136** |
| **RETEIVA** | **0** |
| **RETEICA** | **0** |
| **TOTAL DOCUMENTO** | **1.365.430** |

**Firma Responsable**_____ **Entregado Por**_____

Representación gráfica

**FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA TLAB4183**

## 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:** 015b2f2efbee2b22521cc43ff868b2634ee0766d321bfd9df125d6b4ca96ba07597383832aaf25054f773c1489278d8a

**Fecha de emisión**
2025-08-30

**Fecha y hora de autorización**
2025-08-30 12:41:16

**Prefijo**
TLAB

**Tipo de operación**
Estandar

**Fecha de vencimiento**
2025-08-30

**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 | P660 | QUESO PASTEURIZADO COOLECHERA | 8,00 | KILOGRAMO | $33.500,00 | 0% | 0% | | $268.000,00 |
| 2 | P665 | LECHE LIQUIDA COLANTA - PQTE X 6 | 18,00 | UNIDAD | $28.800,00 | 0% | 0% | | $518.400,00 |
| 3 | P81 | LECHE PASTEURIZADA CON FRUTA X 1.000CC | 40,00 | UNIDAD | $7.800,00 | 0% | 0% | | $312.000,00 |
| 4 | P451 | MOZARELLA TAJADO X 500GRM | 6,00 | UNIDAD | $19.800,00 | 0% | 0% | | $118.800,00 |
| 5 | P578 | KUMIS X 1.000ML | 16,00 | UNIDAD | $8.235,00 | 0% | 0% | | $131.760,00 |
| 6 | P259 | MANTEQUILLA - TARRO X 500GRM | 2,00 | UNIDAD | $8.235,00 | 0% | 0% | | $16.470,00 |

**Total Items: 6**

**Observaciones**
PERIODO DEL 14 DE JULIO AL 13 DE AGOSTO/2025

| | | |
|---|---|---|
| Moneda | | COP |
| **Subtotal bruto** | = | **$1.365.430,00** |
| Descuentos | - | $0,00 |
| Recargos | + | $0,00 |
| **Subtotal neto** | = | **$1.365.430,00** |
| **Subtotal más impuestos** | = | **$1.365.430,00** |
| **Total deducciones** | = | **$0,00** |
| **Total a pagar** | = | **$1.365.430,00** |

**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:**

gHch8TTvpCqtPLqJEHqR5minMn6x+FKVeNMELUng532H58BWOTbdCJPozVn3zB2TC54E7ZUZ/cxKUEH8GozOCloApRb9NxkhhZ+tyECNTafjT/DN42mURDRaZNTxuinAgx8yw/9yOMYlbN81hZtknuI9jDdxsm/7uB83IJtOA9Q7FKQZTMrrt4ciwgmghr3ekhoYHSHvq/YlnT7IP/QhpuR2lvhpb2tWc2OoDYvYqoI5XmFzHWTxj9y0dDx6IrNPUwrzrsNoZ3Br1uHuf4qZQNWJtRxPWTfXLm4XtM8IMuaJs30IDMDxs9QYkGkAjsgKVkz0AsCKZYuhNWZywk25Qw==

# FUNDACION HIJOS DE BOLIVAR

# FACTURA DE COMPRA 335

**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 FACT4184 ALIMENTO MES DE JULIO2025 |

| **FECHA DOCUMENTO** | **FECHA VENCIMIENTO** | **COMPRÓ** | **FORMA DE PAGO** |
|---|---|---|---|
| sábado, 30 de agosto de 2025 | 30-ago-25 | Gloria esther gonzalez cassiani | Credito |

| Descripción | Cantidad | U Medida | Valor Unitario | IVA | Total |
|---|---|---|---|---|---|
| ALIMENTO | 1,00 | Und. | 1.999.870 | 0% | 1.999.870 |

**Valor en Letras**

UN MILLON NOVECIENTOS NOVENTA Y NUEVE MIL OCHOCIENTOS SETENTA PESOS M/CTE

| | |
|---|---|
| **SUBTOTAL** | **1.999.870** |
| **DESCUENTO** | **0** |
| **IVA** | **0** |
| **RETEFUENTE** | **49.997** |
| **RETEIVA** | **0** |
| **RETEICA** | **0** |
| **TOTAL DOCUMENTO** | **1.999.870** |

**Firma Responsable**_____ **Entregado Por**_____

Representación gráfica

**FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA TLAB4184**

## 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:** 5cb46c4aa74fd076beaca13237da96ebb917dbd25c810f6692878b444cf37c29f6e05ff8e1aff32cdce28d9d8271f073

**Fecha de emisión**
2025-08-30

**Fecha y hora de autorización**
2025-08-30 12:53:19

**Prefijo**
TLAB

**Tipo de operación**
Estandar

**Fecha de vencimiento**
2025-08-30

**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 | P28 | CARNE POSTA - PALOMILLA | 12,00 | KILOGRAMO | $32.500,00 | 0% | 0% | | $390.000,00 |
| 2 | P546 | CARNE EN POSTA MASA LARGA | 8,00 | KILOGRAMO | $30.000,00 | 0% | 0% | | $240.000,00 |
| 3 | P27 | CARNE GULAR - ESPALDILLA | 8,00 | KILOGRAMO | $28.800,00 | 0% | 0% | | $230.400,00 |
| 4 | P26 | CARNE MOLIDA ESPECIAL | 12,00 | KILOGRAMO | $24.500,00 | 0% | 0% | | $294.000,00 |
| 5 | P32 | PECHUGA DE POLLO | 15,40 | KILOGRAMO | $15.500,00 | 0% | 0% | | $238.700,00 |
| 6 | P156 | MUSLO CONTRA MUSLO -KILO | 12,30 | KILOGRAMO | $8.800,00 | 0% | 0% | | $108.240,00 |
| 7 | P29 | PESCADO EN POSTA - JUREL | 12,00 | KILOGRAMO | $17.500,00 | 0% | 0% | | $210.000,00 |
| 8 | P169 | HIGADO RELAJADO | 10,10 | KILOGRAMO | $17.500,00 | 0% | 0% | | $176.750,00 |
| 9 | P30 | BOFE RELAJADO | 10,35 | KILOGRAMO | $10.800,00 | 0% | 0% | | $111.780,00 |

**Total Items: 9**

**Observaciones**
PERIODO DEL 14 DE JULIO AL 13 DE AGOSTO /2025

| | | |
|---|---|---|
| Moneda | | COP |
| **Subtotal bruto** | = | **$1.999.870,00** |
| Descuentos | - | $0,00 |
| Recargos | + | $0,00 |
| **Subtotal neto** | = | **$1.999.870,00** |
| **Subtotal más impuestos** | = | **$1.999.870,00** |
| **Total deducciones** | = | **$0,00** |
| **Total a pagar** | = | **$1.999.870,00** |

**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:**

JgtqdL3Ho8leFyOZ1nQLdj2duLKsloEyjA0zov0nW3r1vOg2xt6ZG+isVg9jahUb2k4B/CFlgNBU23yD6lTlSPyQn484ugXwt3Qv3TdOVXzNgsc+mvP21hLWGvDYy9oKQFd+1FkQE5/PE8jsBfrJbEinpVZ1v09BqjyTK17xnqr0QKdAAids6k43forsHPPRfxYsLnN8MjxMPaVJAT2vQK6XhFQWz4izl+ISnnow6+I6nSrvLkVtWuiPDJegaOsK/WGyOHn5xBK6raYq239z25a5F5fyWWvmqMaNoQTJtnPYT8CHr5JGNIJ29X3PEgCSMSFjBzMzP/Bk9LwPNaAbYQ==

# FUNDACION HIJOS DE BOLIVAR

# FACTURA DE COMPRA 336

**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 FACT4185 ALIMENTO MES DE JULIO2025 |

| **FECHA DOCUMENTO** | **FECHA VENCIMIENTO** | **COMPRÓ** | **FORMA DE PAGO** |
|---|---|---|---|
| sábado, 30 de agosto de 2025 | 30-ago-25 | Gloria esther gonzalez cassiani | Credito |

| Descripción | Cantidad | U Medida | Valor Unitario | IVA | Total |
|---|---|---|---|---|---|
| ALIMENTO | 1,00 | Und. | 914.752 | 0% | 914.752 |

**Valor en Letras**

NOVECIENTOS CATORCE MIL SETECIENTOS CINCUENTA Y DOS PESOS M/CTE

| | |
|---|---|
| **SUBTOTAL** | **914.752** |
| **DESCUENTO** | **0** |
| **IVA** | **0** |
| **RETEFUENTE** | **0** |
| **RETEIVA** | **0** |
| **RETEICA** | **0** |
| **TOTAL DOCUMENTO** | **914.752** |

**Firma Responsable**_____ **Entregado Por**_____

Representación gráfica

**FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA TLAB4185**

## 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:** ea44af29ec3525754542a2707795aa42755f18c7f9c9472385f5e7fb69a1faa52b043a33b60e0a6aeca34302fd0a60f7

**Fecha de emisión**
2025-08-30

**Fecha y hora de autorización**
2025-08-30 13:41:18

**Prefijo**
TLAB

**Tipo de operación**
Estandar

**Fecha de vencimiento**
2025-08-30

**Medio de pago**
Instrumento no definido

**Forma de Pago**
Contado

**Orden de referencia**
-

### Adquiriente

**Nombres y apellidos:** FUNDACION HIJOS DE BOLIVAR

**Número de documento**
NIT - 800197044-1

**Tipo de persona**
Persona Jurídica

**Régimen fiscal**
No responsable de IVA

**Tipo de responsabilidad**
O-15 (Autorretenedor)

**Departamento**
Bolívar

**Municipio**
Cartagena De Indias

**Dirección**
BARRIO RECREO URB VALENCIA CR 81 31F 42

**Teléfono**

**Correo**
ggonzalezcassiani@gmail.com

### Detalle de los productos y/o servicios facturados

| Item | Código | Descripción | Cantidad | U. de Med. | Valor unitario | Dcto | IVA | INC | Valor total |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | P103 | BANANO - KILO | 8,00 | KILOGRAMO | $3.500,00 | 0% | 0% | | $28.000,00 |
| 2 | P113 | PAPAYA MADURA | 7,00 | UNIDAD | $7.500,00 | 0% | 0% | | $52.500,00 |
| 3 | P333 | PERA - KILO | 4,60 | KILOGRAMO | $18.500,00 | 0% | 0% | | $85.100,00 |
| 4 | P110 | PATILLA - KILO | 18,60 | KILOGRAMO | $3.500,00 | 0% | 0% | | $65.100,00 |
| 5 | P289 | MELON - KILO | 6,00 | KILOGRAMO | $4.500,00 | 0% | 0% | | $27.000,00 |
| 6 | P51 | MANZANA ROJA -KILO | 6,40 | KILOGRAMO | $16.800,00 | 0% | 0% | | $107.520,00 |
| 7 | P108 | TOMATE DE ARBOL | 10,00 | KILOGRAMO | $4.500,00 | 0% | 0% | | $45.000,00 |
| 8 | P59 | LIMON - KILO | 2,00 | KILOGRAMO | $4.500,00 | 0% | 0% | | $9.000,00 |
| 9 | P322 | GUAYABA | 7,60 | KILOGRAMO | $4.600,00 | 0% | 0% | | $34.960,00 |
| 10 | P47 | MORA X 500GR | 8,00 | UNIDAD | $4.500,00 | 0% | 0% | | $36.000,00 |
| 11 | P121 | TOMATE DE COCINA | 10,00 | KILOGRAMO | $6.500,00 | 0% | 0% | | $65.000,00 |
| 12 | P139 | LECHUGA | 4,80 | KILOGRAMO | $5.500,00 | 0% | 0% | | $26.400,00 |
| 13 | P61 | ZANAHORIA | 9,50 | KILOGRAMO | $4.800,00 | 0% | 0% | | $45.600,00 |
| 14 | P119 | PEPINO VERDE | 6,00 | KILOGRAMO | $4.500,00 | 0% | 0% | | $27.000,00 |
| 15 | P124 | PIMENTON ROJO | 3,00 | KILOGRAMO | $7.000,00 | 0% | 0% | | $21.000,00 |
| 16 | P125 | PIMENTON VERDE | 3,00 | KILOGRAMO | $6.500,00 | 0% | 0% | | $19.500,00 |
| 17 | P115 | CEBOLLA ROJA | 5,00 | KILOGRAMO | $5.500,00 | 0% | 0% | | $27.500,00 |
| 18 | P114 | CEBOLLA BLANCA | 5,00 | KILOGRAMO | $4.800,00 | 0% | 0% | | $24.000,00 |
| 19 | P129 | AJI DULCE | 3,00 | KILOGRAMO | $7.500,00 | 0% | 0% | | $22.500,00 |
| 20 | P126 | AJO EN GRANO | 1,00 | KILOGRAMO | $13.500,00 | 0% | 0% | | $13.500,00 |
| 21 | P23 | PLATANO VERDE | 46,00 | UNIDAD | $1.000,00 | 0% | 0% | | $46.000,00 |
| 22 | P597 | PAPA BOGOTANA LIMPIA | 20,00 | KILOGRAMO | $2.200,00 | 0% | 0% | | $44.000,00 |
| 23 | P96 | ÑAME DE ESPINA | 3,60 | KILOGRAMO | $5.500,00 | 0% | 0% | | $19.800,00 |
| 24 | P118 | CEBOLLIN LARGO BOGOTANO | 1,50 | KILOGRAMO | $6.000,00 | 0% | 0% | | $9.000,00 |
| 25 | P135 | MAZO DE APIO | 1,00 | UNIDAD | $5.000,00 | 0% | 0% | | $5.000,00 |
| 26 | P134 | MAZO DE CILANTRO | 1,00 | UNIDAD | $5.000,00 | 0% | 0% | | $5.000,00 |
| 27 | P132 | MAZO DE ESPINACA | 1,00 | UNIDAD | $3.772,00 | 0% | 0% | | $3.772,00 |

**Total Items: 27**

## ALMANZA BUSTOS LUIS ALBERTO

**NIT** 73111816-5
**Tipo de contribuyente:** Persona Jurídica
**Tipo de responsabilidad:** R-99-PN (No aplica – Otros)
**Régimen fiscal:** No responsable de IVA
**Actividades económicas:** 4711
**Municipio:** Cartagena De Indias (Bolívar)
**Dirección:** URB VILLA DEL SOL MZ G LT 1
**Correo:** suministro07@hotmail.com
**Teléfono:** 3172969818

**Observaciones**
PERIODO DEL 14 DE JULIO AL 13 DE AGOSTO/2025

| | | |
|---|---|---|
| Moneda | | COP |
| **Subtotal bruto** | = | **$914.752,00** |
| Descuentos | - | $0,00 |
| Recargos | + | $0,00 |
| **Subtotal neto** | = | **$914.752,00** |
| **Subtotal más impuestos** | = | **$914.752,00** |
| **Total deducciones** | = | **$0,00** |
| **Total a pagar** | = | **$914.752,00** |

**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:**
kTwnweksKo9nA2fZBqWHM63SyXepd6MdRwTwGDtlHC+njVXFH92cso3EnTzcWKWQYkLegDWzCs+rOiMd0j45G3TiyagJEKCC82TAOIVcHwf8h6AhUyNIK2aIGnbonRz92BgdGDk4PezLn6YHjQicGUad3zhuN7JbR7hykCSkYXCtLJls4WqV6DrEHBXiqKlqdUw9L05mejjPxIRSEFUqN7px6a1z0Y3ziuIXSl2TwJna6omBKro8QhSp+BXtnG7FDn+yWj/4Jl6+rwDGjSd8CUE+AGrDt+Wivk+vNJWJlx1ZNqpfvDIuUX+qJD8h5PbISkTcR1LCPxH6+katd34A9Q==



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

01 09 2025 6.357.121

LUIS ALBERTO ALMANZA BUSTO

SEIS MILLONES TRESCIENTOS CINCUENTA Y SIETE MIL CIENTO VEINTIUN PESOS M/CTE

**FUNDACION HIJOS DE BOLIVAR**

**Nit 800197044**

| COMPROBANTE DE EGRESO | 423 |
|---|---|

| BENEFICIARIO | | |
|---|---|---|
| LUIS ALBERTO ALMANZA BUSTO | | |
| NIT | | POR CONCEPTO DE |
| 73111816 | | CANC FACT 4181-82-83-84 Y 85 ALIEMNTO DEL MES DE JULIO-AGOSTO2025 |
| [redacted]ECCION | CIUDAD | TELEFONO |
| URB VILLA DEL SOL MZG LT | Cartagena | |

| FECHA DOCUMENTO | FECHA VENCIMIENTO | ELABORADO POR | CHEQUE No. |
|---|---|---|---|
| lunes, 1 de septiembre de 2025 | 01-sept-25 | Gloria esther gonzalez cassiani | |

| CODIGO CUENTA | CONCEPTO | TERCERO | DEBITO | CREDITO |
|---|---|---|---|---|
| 11050501 | CANC FACT 4181-82-83-84 Y 85 ALIEMNTO DEL MES DE JULIO-AGOSTO2025 | LUIS ALBERTO ALMANZA BUST | 0 | 6.357.121 |
| 22050101 | PAGO CONT FACT4181 ALIMENTO MES DE JULIO2025 332 | LUIS ALBERTO ALMANZA BUST | 1.346.402 | 0 |
| 22050101 | PAGO CONT FACT4182 ALIMENTO MES DE JULIO2025 333 | LUIS ALBERTO ALMANZA BUST | 814.800 | 0 |
| 22050101 | PAGO CONT FACT4183 ALIMENTO MES DE JULIO2025 334 | LUIS ALBERTO ALMANZA BUST | 1.331.294 | 0 |
| 22050101 | PAGO CONT FACT4184 ALIMENTO MES DE JULIO2025 335 | LUIS ALBERTO ALMANZA BUST | 1.949.873 | 0 |
| 22050101 | PAGO CONT FACT4185 ALIMENTO MES DE JULIO2025 336 | LUIS ALBERTO ALMANZA BUST | 914.752 | 0 |
| [redacted] | | | | |
| **Valor en Letras** | | **TOTAL DEL DOCUMENTO** | **6.357.121** | **6.357.121** |

SEIS MILLONES TRESCIENTOS CINCUENTA Y SIETE MIL CIENTO VEINTIUN 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 323

**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 JUL -AGOSTO2025 |

| **FECHA DOCUMENTO** | **FECHA VENCIMIENTO** | **COMPRÓ** | **FORMA DE PAGO** |
|---|---|---|---|
| jueves, 14 de agosto de 2025 | 14-ago-25 | Gloria esther gonzalez cassiani | Credito |

| Descripción | Cantidad | U Medida | Valor Unitario | IVA | Total |
|---|---|---|---|---|---|
| DOTACION NIÑO | 1,00 | Und. | 5.250.000 | 0% | 5.250.000 |

**Valor en Letras**

CINCO MILLONES DOSCIENTOS CINCUENTA MIL PESOS M/CTE

| | |
|---|---|
| **SUBTOTAL** | **5.250.000** |
| **DESCUENTO** | **0** |
| **IVA** | **0** |
| **RETEFUENTE** | **131.250** |
| **RETEIVA** | **0** |
| **RETEICA** | **0** |
| **TOTAL DOCUMENTO** | **5.250.000** |

**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 $5.250.000 (Cinco millones doscientos cincuenta mil pesos m/cte) por concepto de elaboración y suministro de dotaciones y otros.

| CANTIDAD | CONCEPTO | VALOR UNIT. | VALOR TOTAL |
|---|---|---|---|
| 50 | CAMISETAS | $ 15.000 | $ 750.000 |
| 50 | SUDADERAS | $ 33.000 | $ 1.650.000 |
| 50 | PARES DE MEDIAS | $ 4.500 | $ 225.000 |
| 13 | PIJAMAS DE NIÑAS | $ 19.000 | $ 247.000 |
| 26 | BRASIER | $ 9.500 | $ 247.000 |
| 26 | PANTY | $ 7.500 | $ 195.000 |
| 12 | PIJAMA DE NIÑOS | $ 28.000 | $ 336.000 |
| 24 | BOXER | $ 9.500 | $ 228.000 |
| 13 | PARES DE CHANCLETAS MUJERES | $ 21.000 | $ 273.000 |
| 12 | PARES DE CHANCLETAS HOMBRES | $ 24.000 | $ 288.000 |
| 13 | PARES DE ZAPATOS MUJERES | $ 31.000 | $ 403.000 |
| 12 | PARES DE ZAPATOS HOMBRES | $ 34.000 | $ 408.000 |
| TOTAL SUMA | | | **$ 5.250.000** |

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 agosto del 2025

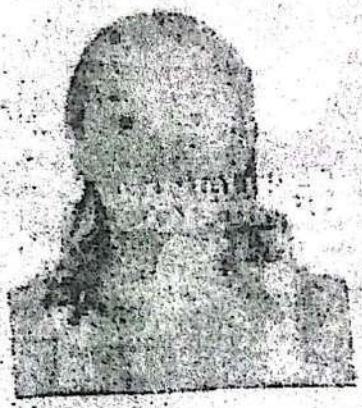
Atentamente,

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 | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 46. Código | 47. Fecha inicio actividad | 48. Código | 49. Fecha inicio actividad | 50. Código | 1 | 2 |
| 1 4 1 0 | 2 0 2 4 0 2 1 4 | | | | | |

| Ocupación | |
|---|---|
| 51. Código | 52. Número establecimientos |
| | |

### Responsabilidades, Calidades y Atributos

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

25 08 2025 5.118.750

KARINA LUZ DIAZ RHENALS Y/O CONFECCIONES RHENALS

CINCO MILLONES CIENTO DIECIOCHO MIL SETECIENTOS CINCUENTA PESOS M/CTE

**FUNDACION HIJOS DE BOLIVAR**

**Nit 800197044**

| COMPROBANTE DE EGRESO | 414 |
|---|---|

| BENEFICIARIO |
|---|
| KARINA LUZ DIAZ RHENALS Y/O CONFECCIONES RHENALS |

| NIT | | | POR CONCEPTO DE |
|---|---|---|---|
| 45687705 | | | CANC COMPRA DOTACION NIÑOS MES DE14 DE JULIO AL13 DE AGOSTO2025 |
| DIRECCION | CIUDAD | TELEFONO | |
| CARTAGENA | Cartagena | | |

| FECHA DOCUMENTO | FECHA VENCIMIENTO | ELABORADO POR | CHEQUE No. |
|---|---|---|---|
| lunes, 25 de agosto de 2025 | 25-ago-25 | Gloria esther gonzalez cassiani | |

| CODIGO CUENTA | CONCEPTO | TERCERO | DEBITO | CREDITO |
|---|---|---|---|---|
| 11050501 | CANC COMPRA DOTACION NIÑOS MES DE14 DE JULIO AL13 DE AGOSTO2025 | KARINA LUZ DIAZ RHENALS Y/ | 0 | 5.118.750 |
| 22050101 | PAGO CONT DOTACION NIÑOS MES DE JUL -AGOSTO2025 323 | KARINA LUZ DIAZ RHENALS Y/ | 5.118.750 | 0 |
| Valor en Letras | | TOTAL DEL DOCUMENTO | 5.118.750 | 5.118.750 |

CINCO MILLONES CIENTO DIECIOCHO MIL SETECIENTOS CINCUENTA PESOS M/CTE

REVISADO POR

APROBADO POR

FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO

Karina Diaz. R

CC/NIT 45.687.705

Scanned with CamScanner

# 2.3 KIT DE ASEO E HIGIENE PERSONAL

## FUNDACION HIJOS DE BOLIVAR

# FACTURA DE COMPRA 324

**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 KIT ASEO PERSONAL SEG FA.4169 MES DE JULIO/AGOSTO2025

| FECHA DOCUMENTO | FECHA VENCIMIENTO | COMPRÓ | FORMA DE PAGO |
|---|---|---|---|
| domingo, 24 de agosto de 2025 | 24-ago-25 | Gloria esther gonzalez cassiani | Credito |

| Descripción | Cantidad | U Medida | Valor Unitario | IVA | Total |
|---|---|---|---|---|---|
| ASEO | 1,00 | Und. | 1.114.352 | 0% | 1.114.352 |
| ASEO | 1,00 | Und. | 198.142 | 0% | 198.142 |

**Valor en Letras**

UN MILLON TRESCIENTOS DOCE MIL CUATROCIENTOS NOVENTA Y CUATRO PESOS M/CTE

| | |
|---|---|
| **SUBTOTAL** | **1.312.494** |
| **DESCUENTO** | **0** |
| **IVA** | **0** |
| **RETEFUENTE** | **0** |
| **RETEIVA** | **0** |
| **RETEICA** | **0** |
| **TOTAL DOCUMENTO** | **1.312.494** |

**Firma Responsable**_____ **Entregado Por**_____

Representación gráfica

**FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA TLAB4169**

## 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:** 68ebfd6bb75500fe8b42f535d70328132f810f654d40daa7d776844a9e84cc328eaa42b339ab94976806cb18734d5e08

**Fecha de emisión**
2025-08-24

**Fecha y hora de autorización**
2025-08-24 15:19:50

**Prefijo**
TLAB

**Tipo de operación**
Estandar

**Fecha de vencimiento**
2025-08-24

**Medio de pago**
Instrumento no definido

**Forma de Pago**
Contado

**Orden de referencia**
-

### Adquiriente

**Nombres y apellidos:** FUNDACION HIJOS DE BOLIVAR

**Número de documento**
NIT - 800197044-1

**Tipo de persona**
Persona Jurídica

**Régimen fiscal**
No responsable de IVA

**Tipo de responsabilidad**
O-15 (Autorretenedor)

**Departamento**
Bolívar

**Municipio**
Cartagena De Indias

**Dirección**
BARRIO RECREO URB VALENCIA CR 81 31F 42

**Teléfono**

**Correo**
ggonzalezcassiani@gmail.com

### Detalle de los productos y/o servicios facturados

| Item | Código | Descripción | Cantidad | U. de Med. | Valor unitario | Dcto | IVA | INC | Valor total |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | P331 | CEPILLO DE DIENTE COLGATE PARA ADULTO | 25,00 | UNIDAD | $2.941,00 | 0% | 19% | | $73.525,00 |
| 2 | P343 | PEINILLA - GRANDE | 25,00 | UNIDAD | $2.605,00 | 0% | 19% | | $65.125,00 |
| 3 | P341 | DESODORANTE ROLLON | 25,00 | UNIDAD | $5.799,00 | 0% | 19% | | $144.975,00 |
| 4 | P340 | TOALLA DE BAÑO | 25,00 | UNIDAD | $28.151,00 | 0% | 19% | | $703.775,00 |
| 5 | P339 | TOALLAS HIGENICAS X 14 | 13,00 | UNIDAD | $5.500,00 | 0% | 0% | | $71.500,00 |
| 6 | P342 | MAQUINA DE AFEITAR - PQTE X5 | 12,00 | UNIDAD | $4.621,00 | 0% | 19% | | $55.452,00 |

**Total Items: 6**

**Observaciones**
PERIODO DEL 14 JULIO AL 13 DE AGOSTO /2025

| | | |
|---|---|---|
| Moneda | | COP |
| **Subtotal bruto** | = | **$1.114.352,00** |
| Descuentos | - | $0,00 |
| Recargos | + | $0,00 |
| **Subtotal neto** | = | **$1.114.352,00** |
| Impuesto IVA (19%) | + | $198.141,88 |
| **Subtotal más impuestos** | = | **$1.312.493,88** |
| **Total deducciones** | = | **$0,00** |
| **Total a pagar** | = | **$1.312.493,88** |

**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:**

J3Y4oAkBWYrwzlk+X4wr/qGK7AwJB3QqheSSjAgDfBLvudzsevIO7GDllG3q9w3rCl8oE1ghBxYcY7jhKBJGTTT2+ZiLbmi74PLpGhjIB+LpjiFyePm15furvGqfX6HmDL0EqqRhNkay/AryI3C/vn0sQ+X1ejg+OHeCOyCvu3fnuLEeJ69BxvD0Gt4+3pmpmh6QtlUzaXeO0MUKGotwn+v5p0nKz4TBkW84tT8RZ+rDqpcazocRU7YOft8LNaf/vG4TQwmJ3BG7g+MEibeffWGvynO1V9CUEZPt3JM1G1+4OnHNEy6tFXTPd4yO/eyweUmmlqNuBNghvgNIGlNaQg==



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 08 2025 1.312.494

**LUIS ALBERTO ALMANZA BUSTO**

**UN MILLON TRESCIENTOS DOCE MIL CUATROCIENTOS NOVENTA Y CUATRO PESOS M/CTE**

## FUNDACION HIJOS DE BOLIVAR

**Nit 800197044**

| COMPROBANTE DE EGRESO | 415 |
|---|---|

| BENEFICIARIO |
|---|
| LUIS ALBERTO ALMANZA BUSTO |

| NIT | | | POR CONCEPTO DE |
|---|---|---|---|
| 73111816 | | | CANC FACT 4169 KIT ASEO PERSONAL DEL MES DE JULIO A AGOSTO2025 |
| DIRECCION | CIUDAD | TELEFONO | |
| URB VILLA DEL SOL MZG LT | Cartagena | | |

| FECHA DOCUMENTO | FECHA VENCIMIENTO | ELABORADO POR | CHEQUE No. |
|---|---|---|---|
| martes, 26 de agosto de 2025 | 26-ago-25 | Gloria esther gonzalez cassiani | |

| CODIGO CUENTA | CONCEPTO | TERCERO | DEBITO | CREDITO |
|---|---|---|---|---|
| 11050501 | CANC FACT 4169 KIT ASEO PERSONAL DEL MES DE JULIO A AGOSTO2025 | LUIS ALBERTO ALMANZA BUST | 0 | 1.312.494 |
| 22050101 | PAGO CONT COMPRA DOTAC KIT ASEO PERSONAL SEG FA.4169 MES DE JULIO/AGOSTO2025 324 | LUIS ALBERTO ALMANZA BUST | 1.312.494 | 0 |
| **Valor en Letras** | | **TOTAL DEL DOCUMENTO** | **1.312.494** | **1.312.494** |

UN MILLON TRESCIENTOS DOCE MIL CUATROCIENTOS NOVENTA Y CUATRO PESOS M/CTE

REVISADO POR

APROBADO POR

FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO

Luis Almanza

CC/NIT 73111.810

Scanned with CamScanner

# 2.4 ELEMENTOS DE USO COMUN

## FUNDACION HIJOS DE BOLIVAR

# FACTURA DE COMPRA 325

**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.4171 MES DE JULIO/AGOSTO2025

| FECHA DOCUMENTO | FECHA VENCIMIENTO | COMPRÓ | FORMA DE PAGO |
|---|---|---|---|
| domingo, 24 de agosto de 2025 | 24-ago-25 | Gloria esther gonzalez cassiani | Credito |

| Descripción | Cantidad | U Medida | Valor Unitario | IVA | Total |
|---|---|---|---|---|---|
| ASEO | 1,00 | Und. | 325.799 | 0% | 325.799 |

**Valor en Letras**

TRESCIENTOS VEINTICINCO MIL SETECIENTOS NOVENTA Y NUEVE PESOS M/CTE

| | |
|---|---|
| **SUBTOTAL** | **325.799** |
| **DESCUENTO** | **0** |
| **IVA** | **0** |
| **RETEFUENTE** | **0** |
| **RETEIVA** | **0** |
| **RETEICA** | **0** |
| **TOTAL DOCUMENTO** | **325.799** |

**Firma Responsable**_____ **Entregado Por**_____

Representación gráfica

**FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA TLAB4171**

## 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:** b325a0335fed43eeb7103e5852190dca6904d7ad4a32faffe7ac036d2e7dd168a887aa39e93e421ade9c8038cfaffe23

**Fecha de emisión**
2025-08-24

**Fecha y hora de autorización**
2025-08-24 16:06:05

**Prefijo**
TLAB

**Tipo de operación**
Estandar

**Fecha de vencimiento**
2025-08-24

**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 | P330 | JABON LIQUIDO PARA MANO X500ML | 5,00 | UNIDAD | $5.883,00 | 0% | 19% | | $29.415,00 |
| 2 | P346 | JABON LIQUIDO PARA CUERPO X 900ML | 5,00 | UNIDAD | $10.084,00 | 0% | 19% | | $50.420,00 |
| 3 | P347 | CREMA DENTAL X 100CC | 4,00 | UNIDAD | $6.639,00 | 0% | 19% | | $26.556,00 |
| 4 | P316 | PAPEL HIGENICO ROLLO | 18,00 | UNIDAD | $1.008,00 | 0% | 19% | | $18.144,00 |
| 5 | P590 | SEDADENTAL ECONOM | 4,00 | UNIDAD | $2.100,00 | 0% | 19% | | $8.400,00 |
| 6 | P350 | ACONDICIONADOR PARA CABELLO | 4,00 | UNIDAD | $10.924,00 | 0% | 19% | | $43.696,00 |
| 7 | P345 | SHAMPOO PARA EL CABELLO | 4,00 | UNIDAD | $11.260,00 | 0% | 19% | | $45.040,00 |
| 8 | P349 | PAÑITOS HUMEDOS X 70 UN | 8,00 | UNIDAD | $5.463,00 | 0% | 19% | | $43.704,00 |
| 9 | P348 | CREMA PARA MANO X 1 LTR | 2,00 | UNIDAD | $4.203,00 | 0% | 19% | | $8.406,00 |

**Total Items: 9**

**Observaciones**
PERIODO DEL 14 DE JULIO AL 13 DE AGOSTO/2025

| | | |
|---|---|---|
| Moneda | | COP |
| **Subtotal bruto** | = | **$273.781,00** |
| Descuentos | - | $0,00 |
| Recargos | + | $0,00 |
| **Subtotal neto** | = | **$273.781,00** |
| Impuesto IVA (19%) | + | $52.018,39 |
| **Subtotal más impuestos** | = | **$325.799,39** |
| **Total deducciones** | = | **$0,00** |
| **Total a pagar** | = | **$325.799,39** |

**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:**
oc9JciXCJ8Twnpfggaro8XKdHv9d9YHyUzBleff3w0SpmvXFx6sEyoCPEAB+wgNjgT40OThiKYv8auA5uXH+cfm2lqsbLvjYHbojkbbTytqG3b23/IlDIAiWcJi8J3luG8UqJKYLtxKYBQwOMZi18IwRMc8/boXCQTGJDCA6AElnyb2nwq5IvjKZsaHl8fo9CXSxDuNU7wkqPjF0gQ2XMww35i8Af9eFISN6D9stRG6QiQBRDufKNW+PrQtOtrPf3thaQfPYMxRIyliQOkMGQ/0fveger2yPxgyJVBl3cvmrezBEultqJKHG86GR20HhHQDPVxXHunxErJVSukp/4A==



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 08 2025 325.799

LUIS ALBERTO ALMANZA BUSTO

TRESCIENTOS VEINTICINCO MIL SETECIENTOS NOVENTA Y NUEVE PESOS M/CTE

**FUNDACION HIJOS DE BOLIVAR**

**Nit 800197044**

| COMPROBANTE DE EGRESO | 416 |
|---|---|

| BENEFICIARIO |
|---|
| LUIS ALBERTO ALMANZA BUSTO |

| NIT | | | POR CONCEPTO DE |
|---|---|---|---|
| 73111816 | | | CANC COMPRA ELEMENT DE USO COMUN SEG FA.4171 |
| DIRECCION | CIUDAD | TELEFONO | |
| URB VILLA DEL SOL MZG LT | Cartagena | | |

| FECHA DOCUMENTO | FECHA VENCIMIENTO | ELABORADO POR | CHEQUE No. |
|---|---|---|---|
| martes, 26 de agosto de 2025 | 26-ago-25 | Gloria esther gonzalez cassiani | |

| CODIGO CUENTA | CONCEPTO | TERCERO | DEBITO | CREDITO |
|---|---|---|---|---|
| 11050501 | CANC COMPRA ELEMENT DE USO COMUN SEG FA.4099 | LUIS ALBERTO ALMANZA BUST | 0 | 325.799 |
| 22050101 | PAGO CONT COMPRA ELEMT DE USO COMUN SEG FA.4171 MES DE JULIO/AGOSTO2025 325 | LUIS ALBERTO ALMANZA BUST | 325.799 | 0 |
| | | TOTAL DEL DOCUMENTO | 325.799 | 325.799 |

| Valor en Letras | FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO |
|---|---|
| TRESCIENTOS VEINTICINCO MIL SETECIENTOS NOVENTA Y NUEVE PESOS M/CTE | Luis Almanza |
| REVISADO POR | CC/NIT 73.111.816 |
| APROBADO POR | |

Scanned with CamScanner

# 2.6 KIT MATERIAL PEDAGOGICO

## FUNDACION HIJOS DE BOLIVAR

# FACTURA DE COMPRA 326

**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 JULIO/AGOSTO2025 |

| **FECHA DOCUMENTO** | **FECHA VENCIMIENTO** | **COMPRÓ** | **FORMA DE PAGO** |
|---|---|---|---|
| miércoles, 13 de agosto de 2025 | 13-ago-25 | Gloria esther gonzalez cassiani | Credito |

| Descripción | Cantidad | U Medida | Valor Unitario | IVA | Total |
|---|---|---|---|---|---|
| PAPELERIA | 1,00 | Und. | 1.050.000 | 0% | 1.050.000 |

**Valor en Letras**

UN MILLON CINCUENTA MIL PESOS M/CTE

| | |
|---|---|
| **SUBTOTAL** | **1.050.000** |
| **DESCUENTO** | **0** |
| **IVA** | **0** |
| **RETEFUENTE** | **0** |
| **RETEIVA** | **0** |
| **RETEICA** | **0** |
| **TOTAL DOCUMENTO** | **1.050.000** |

**Firma Responsable**_____ **Entregado Por**_____

# CUENTA DE COBRO

**Fecha: 13 agosto /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 Cincuenta Mil Pesos …….. $ 1.050.000.oo
**Por Concepto de:** Venta de elementos para kit pedagógico

| Cantidad | Producto | Vr Unitario | Valor Total |
|---|---|---|---|
| 25 | CARPETAS PLASTICAS | $ 2.900 | $ 72.500 |
| 25 | BLOK DE HOJAS | $ 5.790 | $ 144.750 |
| 25 | CUADERNO | $ 4.100 | $ 102.500 |
| 25 | CAJA DE COLORES | $ 15.910 | $ 397.750 |
| 25 | LAPIZ | $ 1.100 | $ 27.500 |
| 25 | SACAPUNTA | $ 1.100 | $ 27.500 |
| 25 | BORRADOR | $ 1.600 | $ 40.000 |
| 25 | REGLA | $ 2.700 | $ 67.500 |
| 25 | PAQUETE DE PLASTILINA | $ 6.800 | $ 170.000 |
| **TOTAL A PAGAR** | | | ***$ 1.050.000*** |

**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 08 2025 1.050.000

JOHANA CONTRERAS MEHRE

UN MILLON CINCUENTA MIL PESOS M/CTE

**FUNDACION HIJOS DE BOLIVAR**

**Nit 800197044**

| COMPROBANTE DE EGRESO | 417 |
|---|---|

| BENEFICIARIO | | | |
|---|---|---|---|
| JOHANA CONTRERAS MEHRE | | | |
| **NIT** | | | **POR CONCEPTO DE** |
| 45754137 | | | CANC COMPRA KIT PEDAGOGICO MES DE JULIO/AGOSTO2025 |
| **DIRECCION** | **CIUDAD** | **TELEFONO** | |
| urb sevilla mz 2 lt 6 | Cartagena | | |

| FECHA DOCUMENTO | FECHA VENCIMIENTO | ELABORADO POR | CHEQUE No. |
|---|---|---|---|
| miércoles, 20 de agosto de 2025 | 20-ago-25 | Gloria esther gonzalez cassiani | |

| CODIGO CUENTA | CONCEPTO | TERCERO | DEBITO | CREDITO |
|---|---|---|---|---|
| 11050501 | CANC COMPRA KIT PEDAGOGICO MES DE JULIO/AGOSTO2025 | JOHANA CONTRERAS MEHRE | 0 | 1.050.000 |
| 23359502 | PAGO CONT COMPRA KIT PEDAGOGICO MES DE JULIO/AGOSTO2025 326 | JOHANA CONTRERAS MEHRE | 1.050.000 | 0 |
| **Valor en Letras** | | **TOTAL DEL DOCUMENTO** | **1.050.000** | **1.050.000** |

UN MILLON CINCUENTA MIL PESOS M/CTE

REVISADO POR

APROBADO POR

FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO

Johana

CC/NIT 45.754.137

Scanned with CamScanner

# 2.7 DOTACION DE RECREACION Y PAPELERIA

## FUNDACION HIJOS DE BOLIVAR

# FACTURA DE COMPRA 327

**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 JULIO/AGOSTO2025 |

| **FECHA DOCUMENTO** | **FECHA VENCIMIENTO** | **COMPRÓ** | **FORMA DE PAGO** |
|---|---|---|---|
| miércoles, 13 de agosto de 2025 | 13-ago-25 | Gloria esther gonzalez cassiani | Credito |

| Descripción | Cantidad | U Medida | Valor Unitario | IVA | Total |
|---|---|---|---|---|---|
| PAPELERIA | 1,00 | Und. | 1.499.400 | 0% | 1.499.400 |

**Valor en Letras**

UN MILLON CUATROCIENTOS NOVENTA Y NUEVE MIL CUATROCIENTOS PESOS M/CTE

| | |
|---|---|
| **SUBTOTAL** | **1.499.400** |
| **DESCUENTO** | **0** |
| **IVA** | **0** |
| **RETEFUENTE** | **37.485** |
| **RETEIVA** | **0** |
| **RETEICA** | **0** |
| **TOTAL DOCUMENTO** | **1.499.400** |

**Firma Responsable**_____ **Entregado Por**_____

# CUENTA DE COBRO

**Fecha: 13 de agosto /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 Nueve Mil Cuatrocientos Pesos $ 1.499.400.oo
**Por Concepto de:** Venta de elementos de papelería y juguetería

| Cantidad | Producto | Vr Unitario | Valor Total |
|---|---|---|---|
| 24 | PAPEL CREPE | $ 950 | $ 22.800 |
| 2 | ROLLOS DE CINTA PEGANTE GRUESA | $ 8.300 | $ 16.600 |
| 18 | PLIEGOS DE PAPEL PERIODICO | $ 900 | $ 16.200 |
| 4 | AZ TAMAÑO CARTA | $ 8.100 | $ 32.400 |
| 36 | CARPETA TAMAÑO OFICIO COLOR ROJO | $ 2.500 | $ 90.000 |
| 5 | RESMAS TAMAÑO OFICIO | $ 29.000 | $ 145.000 |
| 5 | RESMAS TAMAÑO CARTA | $ 20.500 | $ 102.500 |
| 24 | CARTULINAS COLORES FLURECENTES | $ 1.400 | $ 33.600 |
| 24 | FOMI NATURAL | $ 1.050 | $ 25.200 |
| 24 | FOMI ESCARCHADO | $ 2.200 | $ 52.800 |
| 12 | PAQUETES DE 1/8 DE CARTULINA | $ 2.100 | $ 25.200 |
| 24 | CARTON CARTULINA WPC REVERSO BLANCO | $ 3.400 | $ 81.600 |
| 12 | BALONES PLASTICOS | $ 2.500 | $ 30.000 |
| 1 | BALONES DE FUTBOL | $ 42.000 | $ 42.000 |
| 1 | BALON BASQUET | $ 25.100 | $ 25.100 |
| 3 | JUEGO QUIEN SOY | $ 23.000 | $ 69.000 |
| 3 | JUEGO TWIST | $ 23.000 | $ 69.000 |
| 3 | JUEGO DE BINGO | $ 24.000 | $ 72.000 |
| 3 | MAZO DE CARTAS | $ 11.000 | $ 33.000 |
| 6 | HULA HULA | $ 6.300 | $ 37.800 |
| 3 | ALMODILLAS DE ENTRENAMIENTO | $ 16.000 | $ 48.000 |

| Cantidad | Producto | Vr Unitario | Valor Total |
|---|---|---|---|
| 3 | SET DE DOMINO EN MADERA | $ 18.000 | $ 54.000 |
| 3 | SET DE DOMINO | $ 15.000 | $ 45.000 |
| 6 | MUÑECAS BARBIE | $ 5.000 | $ 30.000 |
| 6 | CUERDAS DE SALTAR | $ 8.000 | $ 48.000 |
| 6 | CUERDAS DE SALTAR GRANDES | $ 15.000 | $ 90.000 |
| 3 | AJEDRES PLASTICO | $ 26.900 | $ 80.700 |
| 3 | RAQUETA OPEN TENIS | $ 10.500 | $ 31.500 |
| 6 | CUBOS RUBIK | $ 5.000 | $ 30.000 |
| 12 | PLIEGOS DE PAPEL SEDA DE DIFERENTES COLORES | $ 500 | $ 6.000 |
| 12 | CARTULINA DEGRADE COLORES SURTIDOS | $ 1.200 | $ 14.400 |
| **TOTAL A PAGAR** | | | ***$ 1.499.400*** |



**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 08 2025 1.461.915

JOHANA CONTRERAS MEHRE

UN MILLON CUATROCIENTOS SESENTA Y UN MIL NOVECIENTOS QUINCE PESOS M/CTE

## FUNDACION HIJOS DE BOLIVAR

**Nit 800197044**

| COMPROBANTE DE EGRESO | 418 |
|---|---|

| BENEFICIARIO |
|---|
| JOHANA CONTRERAS MEHRE |

| NIT | | | POR CONCEPTO DE |
|---|---|---|---|
| 45754137 | | | CANC COMPRA PAPELERIA Y JUGUETERIA SG CTA DE COBRO DE JULIO/AGOSTO2025 |
| DIRECCION | CIUDAD | TELEFONO | |
| urb sevilla mz 2 lt 6 | Cartagena | | |

| FECHA DOCUMENTO | FECHA VENCIMIENTO | ELABORADO POR | CHEQUE No. |
|---|---|---|---|
| jueves, 21 de agosto de 2025 | 21-ago-25 | Gloria esther gonzalez cassiani | |

| CODIGO CUENTA | CONCEPTO | TERCERO | DEBITO | CREDITO |
|---|---|---|---|---|
| 11050501 | CANC COMPRA PAPELERIA Y JUGUETERIA SG CTA DE COBRO DE JULIO/AGOSTO2025 | JOHANA CONTRERAS MEHRE | 0 | 1.461.915 |
| 23359502 | PAGO CONT COMPRA PAPELERIA Y JUGUETERIA SG CTA DE COBRO DE JULIO/AGOSTO2025 327 | JOHANA CONTRERAS MEHRE | 1.461.915 | 0 |
| Valor en Letras | | TOTAL DEL DOCUMENTO | 1.461.915 | 1.461.915 |

UN MILLON CUATROCIENTOS SESENTA Y UN MIL NOVECIENTOS QUINCE PESOS M/CTE

REVISADO POR

APROBADO POR

FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO

Johanna

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 328

**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 JULIO/AGOSTO2025 |

| **FECHA DOCUMENTO** | **FECHA VENCIMIENTO** | **COMPRÓ** | **FORMA DE PAGO** |
|---|---|---|---|
| miércoles, 13 de agosto de 2025 | 13-ago-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, agosto 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 julio al 13 de agosto del año 2025

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

Cordialmente,

Derlys Romero Hernandez
_____

**DERLYS ROMERO HERNANDEZ**
C.C. 30.893.154 DE CARTAGENA


REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
NUMERO 30.893.154
ROMERO HERNANDEZ
APELLIDOS
DERLYS MARGOT
NOMBRES
FIRMA


FECHA DE NACIMIENTO 27-ABR-1976
CARTAGENA
(BOLIVAR)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.54
ESTATURA
O+
G.S. RH
F
SEXO
02-OCT-1998 TURBACO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES
INDICE DERECHO
A-0500150-00137626-F-0030893154-20081215
0008148816A 1
6000010280

26 08 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 | 419 |
|---|---|

| BENEFICIARIO |
|---|
| DERLYS ROMERO HERNANDEZ |

| NIT | | | POR CONCEPTO DE |
|---|---|---|---|
| 30893154 | | | CANC MANT Y REPARAC MES DE JULIO/AGOSTO2025 |
| DIRECCION | CIUDAD | TELEFONO | |
| CARTAGENA | Cartagena | | |

| FECHA DOCUMENTO | FECHA VENCIMIENTO | ELABORADO POR | CHEQUE No. |
|---|---|---|---|
| martes, 26 de agosto de 2025 | 26-ago-25 | Gloria esther gonzalez cassiani | |

| CODIGO CUENTA | CONCEPTO | TERCERO | DEBITO | CREDITO |
|---|---|---|---|---|
| 11050501 | CANC MANT Y REPARAC MES DE JULIO/AGOSTO2025 | DERLYS ROMERO HERNANDEZ | 0 | 17.766.000 |
| 23353501 | PAGO CONT MANT Y REPARCIONES MES DE JULIO/AGOSTO2025 328 | 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 171

**BENEFICIARIO**

AGUAS DE CARTAGENA SA ESP

| NIT | POR CONCEPTO DE |
|---|---|
| 800252396 4 | CONT SERV DE AGUAS MES DE JULIO2025 |

| FECHA DOCUMENTO | FECHA VENCIMIENTO | ELABORADO POR |
|---|---|---|
| lunes, 28 de julio de 2025 | 28-jul-25 | Gloria esther gonzalez cassiani |

| CODIGO CUENTA | CONCEPTO | TERCERO | C. COSTOS | DEBITO | CREDITO |
|---|---|---|---|---|---|
| 51352501 | CONT SERV DE AGUAS MES DE JULIO2025 | AGUAS DE CARTAGENA | | 296.227 | 0 |
| 23355001 | CONT SERV DE AGUAS MES DE JULIO2025 | AGUAS DE CARTAGENA | | 0 | 296.227 |
| | | | **TOTAL DEL DOCUMENTO** | **296.227** | **296.227** |

**Valor en Letras**

DOSCIENTOS NOVENTA Y SEIS MIL DOSCIENTOS VEINTISIETE PESOS M/CTE

REVISADO POR

APROBADO POR

FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO

CC/NIT

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

AGUASDE CARTAGENA

**ÚLTIMO DÍA DE PAGO SIN RECARGO**
**05-08-2025**

| Factura de Venta | 00012025A102156724 | Periodo | Jul-2025 | Fecha de Emisión | 2025-07-28 11:10:20 | Ref. Catastral | 13001010500000580000400000000 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Nombre Abonado | FARIDES LLERENA DE KLEE | | | Domicilio | UR.A.LA VICTORIA MLL-L02 ALAMEDA LA VICTORIA | | |

VEOLIA

ASEO
CLIENTE 719693

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

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

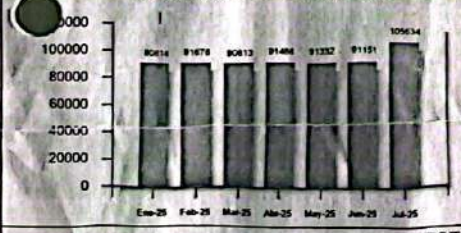
| Clasificación | M3 | Estrato | Tarifa |
|---|---|---|---|
| RESIDENCIAL | | 4 | 98841 |

**OTROS COMPONENTES DE LA TARIFA.**

| Descrip. otros componentes de la Tarifa | Valor |
|---|---|
| Ton Barr y Lim x sus | 0,0027 |
| Ton de Lim Urb x sus | 0,0005 |
| [redacted] Rech Aprov x sus | 0,0001 |
| [redacted] R No Apro x sus | 0,0841 |
| Ton Efec Aprov x sus | 0,002 |
| SUB/CONT | 0,00 |

| Desglose de Conceptos | Total Mes |
|---|---|
| **ASEO** | |
| Aprovechamiento Resolución 720 | 686 |
| Cargo Fijo Resolución 720 | 67.657 |
| Cargo Variable Resolución 720 | 30.498 |
| Nota Credito | -149 |
| Nota Debito | 6.942 |
| **SUBTOTAL** | **105.634** |

Consumo en $ por promedio facturado de aseo
Promedio de 01/25 a 07/25 :93.272,86




| | TOTAL MES | 105.634 |
|---|---|---|

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

AGUASDE CARTAGENA

**POLIZA 719693**

**ACUEDUCTO Y ALCANTARILLADO**

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

| Número de medidor | Diámetro | Estado medidor |
|---|---|---|
| 192883 | 15 mm | Normal |
| **Lectura anterior** | **Lectura actual** | **Consumo mes** |
| 2421 | 2441 | 20 |
| **Fecha lectura anterior** | **Fecha lectura actual** | **Real estimado** |
| 21-06-25 | 22-07-25 | Real |

**Observaciones**

| Clase uso | Estrato |
|---|---|
| RESIDENCIAL ESTRATO 4 | 4 - MEDIO |

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

Consumo en M3 por periodo facturado de Acueducto y alcantarillado
Promedio Ene-2025 a Jul-2025: 18,43




Suspensión a partir de: 06/08/2025
Saldo pendiente por concepto de convenio de pago: $1.116.280 ,Número de cuotas pendientes: 55
Tasa de Uso 13,15 ($/m3) Tasa Retributiva 24,73 ($/m3)

| Desglose de Conceptos | M3 | Precio | Total Mes |
|---|---|---|---|
| ACUEDUCTO CARGO FIJO | | | 16.127 |
| ACUEDUCTO CONSUMO | | | |
| Consumo Acued. Basico 0 a 16 M3 (Trf. - 41) | 16 | 3.074,00 | 49.184 |
| Consumo Acued. Complementario > 17 M3 (Trf. - 41) | 4 | 3.074,00 | 12.296 |
| ALCANTARILLADO CARGO FIJO | | | 8.264 |
| ALCANTARILLADO CONSUMO | | | |
| Consumo Alcan. Basico 0 a 16 M3 (Trf. - 41) | 16 | 3.760,00 | 60.160 |
| Consumo Alcan. Complementario > 17 M3 (Trf. - 41) | 4 | 3.760,00 | 15.040 |
| Interés de Financiación | | | 16.074 |
| **SUBTOTAL** | | | **177.145** |
| **Cuota Compromiso de Pago** | | | **13.448** |
| TOTAL MES | | | 190.593 |

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

**SALDO MORA** 0

**TOTAL A PAGAR** 296.227

CUDE: 888dafa7f5a9438e30d60b8a81a44f8879515a03537c77227a31dcc6c87b0999608fe9d476f841bcc47af56afecbbd70 - Fecha de Validación: 2025-07-28 17:51:04

Somos Grandes Contribuyentes según Res. 7714 de 16-Dic-1996. Somos Autorretenedores de retefuente según Res. 0547 del 25-Ene-2002. Somos Autorretenedores de ICA según Red. 008 de 22-Ene-1997. Vigilada Superservicios SSP No. Único de registro 1-1300-1000-1. Esta factura presta mérito ejecutivo conforme a las normas vigentes (Derecho Civil y comercial). La reconexión del servicio no autorizada es causal de corte y terminación del contrato (Decreto 302 de 2000, Cap IV, Artículo 28 y 29.5)

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

| Póliza | 719693 | Mora Al | 28-07-2025 |
|---|---|---|---|
| | | Total | 0 |

MORA

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

| Póliza | 719693 | Periodo | Jul-2025 |
|---|---|---|---|
| Factura | 00012025A102156724 | Total | 296.227 |

CLAVE DE PAGO: 00000022022028

(415)7709998014633(8020)00000022022028(3900)0000296227

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

Scanned with CamScanner

# Banco Caja Social

Centro de Atención Telefónica **Número único nacional** 018000 9 10038 **Bogotá** 307 7060

© 2011 Banco Caja Social.Todos los derechos reservados.

## Pagos Servicios Electrónicos

Fecha: Agosto 06 de 2025 04:20 pm

**¡ El débito a la cuenta se ha realizado EXITOSAMENTE !**
**Número de Confirmación: 6566DSOH**

Estimado cliente: El pago que acaba de realizar está sujeto a aprobación, por favor para concluir el pago, seleccione la opción "Regresar Al Comercio", y verifique el estado final de la transacción, si tiene algún inconveniente, comuníquese con el operador de Información en donde liquidó su planilla, o con el comercio desde el cual está efectuando la compra o pago".

| | |
|---|---|
| **Cuenta desde la cual se realizó el pago:** | Cuenta Corriente *******0866 |
| **Comercio Virtual:** | Aguas de Cartagena |
| **Referencia de Pago:** | 6872491 |
| **Valor Pagado:** | $296.227,00 |

Imprimir Regresar al Comercio

06 08 2025 296.227

**AGUAS DE CARTAGENA SA ESP**

**DOSCIENTOS NOVENTA Y SEIS MIL DOSCIENTOS VEINTISIETE PESOS M/CTE**

## FUNDACION HIJOS DE BOLIVAR

**Nit 800197044**

| COMPROBANTE DE EGRESO | 405 |
|---|---|

| BENEFICIARIO |
|---|
| AGUAS DE CARTAGENA SA ESP |

| NIT | DIRECCION | CIUDAD | TELEFONO |
|---|---|---|---|
| 800252396 4 | EDIFICIO CHAMBACU PISO2 | Cartagena | |

| POR CONCEPTO DE |
|---|
| CANC SERV DE AGUAS MES DE JULIO2025 |

| FECHA DOCUMENTO | FECHA VENCIMIENTO | ELABORADO POR | CHEQUE No. |
|---|---|---|---|
| miércoles, 6 de agosto de 2025 | 06-ago-25 | Gloria esther gonzalez cassiani | |

| CODIGO CUENTA | CONCEPTO | TERCERO | DEBITO | CREDITO |
|---|---|---|---|---|
| 23355001 | PAGO CONT SERV DE AGUAS MES DE JULIO2025 171 | AGUAS DE CARTAGENA SA ES | 296.227 | 0 |
| 1110050102 | CANC SERV DE AGUAS MES DE JULIO2025 | AGUAS DE CARTAGENA SA ES | 0 | 296.227 |
| **Valor en Letras** | | **TOTAL DEL DOCUMENTO** | **296.227** | **296.227** |

DOSCIENTOS NOVENTA Y SEIS MIL DOSCIENTOS VEINTISIETE PESOS M/CTE

REVISADO POR

APROBADO POR

FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO

CC/NIT

## FUNDACION HIJOS DE BOLIVAR

**Nit 800197044**

# NOTA DE CONTABILIDAD 170

| BENEFICIARIO |
|---|
| SURTIGAS SA ESP |

| NIT | POR CONCEPTO DE |
|---|---|
| 890400869 9 | CONT SERV DE GAS MES DE JULIO2025 |

| FECHA DOCUMENTO | FECHA VENCIMIENTO | ELABORADO POR |
|---|---|---|
| viernes, 1 de agosto de 2025 | 01-ago-25 | Gloria esther gonzalez cassiani |

| CODIGO CUENTA | CONCEPTO | TERCERO | C. COSTOS | DEBITO | CREDITO |
|---|---|---|---|---|---|
| 51355501 | CONT SERV DE GAS MES DE JULIO2025 | SURTIGAS SA ESP | | 140.733 | 0 |
| 23355001 | CONT SERV DE GAS MES DE JULIO2025 | SURTIGAS SA ESP | | 0 | 140.733 |
| | | | **TOTAL DEL DOCUMENTO** | **140.733** | **140.733** |

**Valor en Letras**

CIENTO CUARENTA MIL SETECIENTOS TREINTA Y TRES PESOS M/CTE

REVISADO POR

APROBADO POR

FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO

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 | SUSPENSIÓN A PARTIR DE |
|---|---|
| 31/07/2025 | 01/AGO/2025 |

## CONCEPTOS FACTURADOS

| GAS Y SERVICIOS INHERENTES | | BRILLA | | OTROS CONCEPTOS | | MESES ANTERIORES | | TOTAL A PAGAR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| $140,733 | + | $0 | + | $0 | + | $0 | = | $140,733 |

PAGA AQUÍ

| ITEM | CONCEPTO | VALOR FACTURADO | VALOR A PAGAR | SALDO | CUOTAS PENDIENTES | UNIDAD DEL ITEM | CANTIDAD DEL ITEM |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | 0017 CARGO FIJO MENSUAL | 3,759 | 3,759 | 0 | | Unidad | 1.00 |
| 2 | 0031 CONSUMO DE GAS NATURAL | 85,086 | 85,086 | 0 | | Unidad | 1.00 |
| 3 | 0131 INT FINAC EXCL S.PUBL DIST- | 17,213 | 17,213 | 0 | | Unidad | 1.00 |
| 4 | 0137 IVA | 436 | 436 | 0 | | Unidad | 1.00 |
| 5 | 0156 RECARGO MORA SERVICIO PUBLI | 108 | 108 | 0 | | Unidad | 1.00 |
| 6 | 0281 INT FIN EXCL S.PUBL CARG CO | 3,005 | 3,005 | 0 | | Unidad | 1.00 |
| 7 | 0283 INTERES FINANCIACION OTROS | 2,285 | 2,285 | 0 | | Unidad | 1.00 |
| 8 | 0284 RECARGO MORA GRAVAD OTROS S | 9 | 9 | 0 | | Unidad | 1.00 |
| 9 | 0603 IVA DE BIENES Y SERVICIOS | 0 | 510 | 21,513 | 31 de 36 | Unidad | 1.00 |
| 10 | 0739 REVISION PERIODICA RES 059 | 0 | 2,683 | 113,233 | 31 de 36 | Unidad | 1.00 |
| 11 | 0755 INTERES FINANC RED INTERNA | 439 | 439 | 0 | | Unidad | 1.00 |
| 12 | FINANCIACIÃ"N DEUDA NRO. 2286042 | 0 | 3,735 | 157,657 | 31 de 36 | Unidad | 1.00 |
| 13 | FINANCIACIÃ"N DEUDA NRO. 2298050 | 0 | 11,205 | 0 | 0 de 5 | Unidad | 1.00 |
| 14 | FINANCIACIÃ"N DEUDA NRO. 2276133 | 0 | 10,260 | 1,034,518 | 66 de 72 | Unidad | 1.00 |
| 14 | TOTAL | 112,340 | 140,733 | 1,326,921 | | | |

| | |
|---|---|
| TOTAL DE DEUDA: | 1.467.654 |
| TOTAL SIN IVA: | 111,904 |

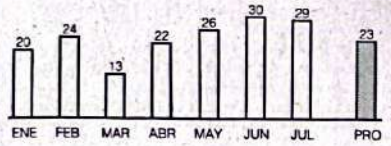
**FACTURA PRÓXIMA A VENCER**
1 MES

**Tu Revisión Periódica**
Al día

Vigilado Superservicios

## CONSUMO DE GAS (M3)

| | |
|---|---|
| CONSUMO MES: | 29 |
| CONSUMO RECUPERADO: | 0 |
| CONSUMO TOTAL FACTURADO (M3): | 29 |
| CAUSA NO LECTURA: | |




| | | |
|---|---|---|
| (+) Lectura / Fecha actual: | 1241 | 08/07/2025 |
| (-) Lectura / Fecha anterior: | 1211 | 08/06/2025 |
| (=) Consumo (M3): | | 29 |
| (x) Factor de corrección: | | .9777 |
| (=) Consumo facturado (M3): | | 29 |
| (+) Días de consumo: | | 30 |
| (=) Consumo diario equivalente (m3 por día): | | 0.96 |

"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: | JUL2025 |
| Fecha de emisión: | 18/JUL/2025 |
| Valor en reclamo: | |
| Tasa de interés de mora: | 6% E.A. |

**FACTURACIÓN ELECTRÓNICA DE VENTA N° STG12412607**

Fecha y hora de expedición:
2025-07-19 00:39:03-05:00

Fecha y hora de generación:
2025-07-19 00:39:03-05:00

Forma de pago:
Crédito

Medio de pago:
Otros

Estado de cuenta: 2119637135

**CUFE:**
fe262220ea56f87e58744071d461161c8c26d9e6d5509bd6976296bdca407f6a7bafbf6d0ac4a57dcdc0004c4f3d0158

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 2,934.00 | Rango de Consumo M3 (0-999999) |
|---|---|---|
| Dm,i 1027 | Gm,i 1586 | Tm,i 255 | %p 3.5 | fpcm,i 1 | Cvm,i 0 |
| Com,i 0 | Cargo variable $/m3 (Cuvm,i) 2,934.00 | Tarifa $/m3 |
| %subsidio / Contribución 0.00 | CUEqi,m,i,e | Cargo Fijo ($/factura) 3759 |

(415)7709998002777(8020)0374051141(3900)0000140733(96)20250731

| N°de cupón | N° de contrato | Meses en deuda | Valor vencido a pagar |
|---|---|---|---|
| 0374051141 | 200105 | 1 | 140,733 |

1009 - 10092191200025300 - SERVI - FUTM CARTAGENA - AV. PEDRO DE HEREDIA CALLE 31 No. 47 - 30 TEL 164 Kit3086

SOFTWARE: OPEN SMARTFLEX EMPRESA: OPEN INTERNATIONAL S.A.S. NIT 800401748
eFactura cadena. NIT 830.065.146-8
Consejo Soluciones de Comunicación S.A.S. NIT. 800.096.812-8 80015521 7350219022025
Scanned with CamScanner

# Banco Caja Social

Centro de Atención Telefónica **Número único nacional** 018000 9 10038 **Bogotá** 307 7060

© 2011 Banco Caja Social.Todos los derechos reservados.

## Pagos Servicios Electrónicos

Fecha: Agosto 08 de 2025 09:57 am

**¡ El débito a la cuenta se ha realizado EXITOSAMENTE !**
**Número de Confirmación: 5747FJRH**

Estimado cliente: El pago que acaba de realizar está sujeto a aprobación, por favor para concluir el pago, seleccione la opción "Regresar Al Comercio", y verifique el estado final de la transacción, si tiene algún inconveniente, comuníquese con el operador de Información en donde liquidó su planilla, o con el comercio desde el cual está efectuando la compra o pago".

| | |
|---|---|
| **Cuenta desde la cual se realizó el pago:** | Cuenta Corriente *******0866 |
| **Comercio Virtual:** | SURTIDORA DE GAS DEL CARIBE SA EMPRESA DE SERVICIOS PUBLICOS |
| **Referencia de Pago:** | 375418653 |
| **Valor Pagado:** | $140.733,00 |

Imprimir Regresar al Comercio

08 08 2025 140.733

SURTIGAS SA ESP

CIENTO CUARENTA MIL SETECIENTOS TREINTA Y TRES PESOS M/CTE

**FUNDACION HIJOS DE BOLIVAR**

**Nit 800197044**

| COMPROBANTE DE EGRESO | 404 |
|---|---|

| BENEFICIARIO |
|---|
| SURTIGAS SA ESP |

| NIT | | | POR CONCEPTO DE |
|---|---|---|---|
| 890400869 9 | | | CANC SERV DE GAS MES DE JULIO2025 |
| DIRECCION | CIUDAD | TELEFONO | |
| Av. Pedro de Heredia C31 No. | Cartagena | | |

| FECHA DOCUMENTO | FECHA VENCIMIENTO | ELABORADO POR | CHEQUE No. |
|---|---|---|---|
| viernes, 8 de agosto de 2025 | 08-ago-25 | Gloria esther gonzalez cassiani | |

| CODIGO CUENTA | CONCEPTO | TERCERO | DEBITO | CREDITO |
|---|---|---|---|---|
| 23355001 | PAGO CONT SERV DE GAS MES DE JULIO2025 170 | SURTIGAS SA ESP | 140.733 | 0 |
| 1110050102 | CANC SERV DE GAS MES DE JULIO2025 | SURTIGAS SA ESP | 0 | 140.733 |
| **Valor en Letras** | | **TOTAL DEL DOCUMENTO** | **140.733** | **140.733** |

CIENTO CUARENTA MIL SETECIENTOS TREINTA Y TRES PESOS M/CTE

FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO

REVISADO POR

APROBADO POR

CC/NIT

## FUNDACION HIJOS DE BOLIVAR

**Nit 800197044**

# NOTA DE CONTABILIDAD 169

| BENEFICIARIO |
|---|
| Colombia Telecomunicaciones S A E S P BIC |

| NIT | POR CONCEPTO DE |
|---|---|
| 830122566 1 | CONT SERV DE INTERNET Y TELEFONIA MES DE JULIO2025 |

| FECHA DOCUMENTO | FECHA VENCIMIENTO | ELABORADO POR |
|---|---|---|
| viernes, 18 de julio de 2025 | 18-jul-25 | Gloria esther gonzalez cassiani |

| CODIGO CUENTA | CONCEPTO | TERCERO | C. COSTOS | DEBITO | CREDITO |
|---|---|---|---|---|---|
| 51353501 | CONT SERV DE INTERNET Y TELEFONIA MES DE JULIO2025 | Colombia Telecomunicaci | | 175.466 | 0 |
| 23355001 | CONT SERV DE INTERNET Y TELEFONIA MES DE JULIO2025 | Colombia Telecomunicaci | | 0 | 175.466 |
| | | | **TOTAL DEL DOCUMENTO** | **175.466** | **175.466** |

**Valor en Letras**

CIENTO SETENTA Y CINCO MIL CUATROCIENTOS SESENTA Y SEIS 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**
**$ 175,446**
Fecha de vencimiento y pago: **18/Jul/2025**
Fecha de suspensión: **19/Jul/2025**

**Referencia para pagos y para domiciliar tu pago:**
**60420587931**

Periodo facturado: 10/Jun/2025 al 09/Jul/2025

| 10/07 | 10/07 | 18/07 | 19/07 | 09/08 |
|---|---|---|---|---|
| Inicio Período | Fecha Generación Factura | Fecha Vencimiento y Pago | Fecha Suspensión | Fin Período |

| | |
|---|---|
| **Saldo mes anterior** | **$ 0** |
| Total Factura Mes Anterior | $ 167,501 |
| Pagos Realizados | - $ 167,501 |
| **Cargos de reconexión e intereses de mora** | **$ 32,823** |
| Interés de Mora Mes Anterior | $ 513 |
| Reconexión | $ 32,310 |
| **Servicio mes actual** | **$ 138,623** |
| Servicios Mes Actual IVA Incluido | $ 138,623 |
| **Subtotal a Pagar Equipo a Cuotas** | **$ 4,000** |
| Valor Cuota(s) | $ 4,000 |
| **Total a Pagar Servicio y Equipo a Cuotas** | **$ 175,446** |

### ¿Qué Necesitas Saber?

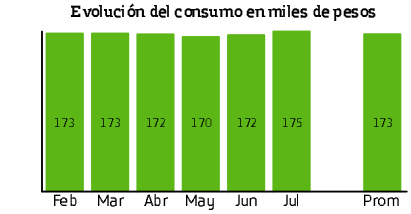
En Movistar no enviamos mensajes ofreciendo porcentajes (%) de descuento para pago de tus deudas, tu factura mensual o de tu equipo con pago en cuotas. **No caigas en engaños**. Verifica siempre el estado de tu cuenta en nuestros canales oficiales.

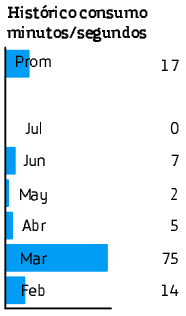
### ¿Qué Necesitas Saber?

¡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 75446(96)20250718

| | | |
|---|---|---|
| **Numero para Pagos** | 60420587931 | **$** |

Total a pagar

# Banco Caja Social

Centro de Atención Telefónica **Número único nacional** 018000 9 10038 **Bogotá** 307 7060

© 2011 Banco Caja Social.Todos los derechos reservados.

## Pagos Servicios Electrónicos

Fecha: Julio 19 de 2025 06:59 am

**¡ El débito a la cuenta se ha realizado EXITOSAMENTE !**
**Número de Confirmación: 33671G1H**

Estimado cliente: El pago que acaba de realizar está sujeto a aprobación, por favor para concluir el pago, seleccione la opción "Regresar Al Comercio", y verifique el estado final de la transacción, si tiene algún inconveniente, comuníquese con el operador de Información en donde liquidó su planilla, o con el comercio desde el cual está efectuando la compra o pago".

| | |
|---|---|
| **Cuenta desde la cual se realizó el pago:** | Cuenta Corriente *******0866 |
| **Comercio Virtual:** | Colombia Telecomunicaciones S.A. E.S.P. (Movil) |
| **Referencia de Pago:** | 296037548175292623 |
| **Valor Pagado:** | $175.446,00 |

Imprimir Regresar al Comercio

**19 07 2025** **175.466**

**Colombia Telecomunicaciones S A E S P BIC**

**CIENTO SETENTA Y CINCO MIL CUATROCIENTOS SESENTA Y SEIS PESOS M/CTE**

## FUNDACION HIJOS DE BOLIVAR

**Nit 800197044**

**COMPROBANTE DE EGRESO** **403**

| 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 JULIO2025 |

| FECHA DOCUMENTO | FECHA VENCIMIENTO | ELABORADO POR | CHEQUE No. |
|---|---|---|---|
| sábado, 19 de julio de 2025 | 19-jul-25 | Gloria esther gonzalez cassiani | |

| CODIGO CUENTA | CONCEPTO | TERCERO | DEBITO | CREDITO |
|---|---|---|---|---|
| 23355001 | PAGO CONT SERV DE INTERNET Y TELEFONIA MES DE JULIO2025 169 | Colombia Telecomunicaciones S | 175.466 | 0 |
| 1110050102 | CANC SERV DE INTERNET Y TELEFONIA MES DE JULIO2025 | Colombia Telecomunicaciones S | 0 | 175.466 |
| **Valor en Letras** | | **TOTAL DEL DOCUMENTO** | **175.466** | **175.466** |

CIENTO SETENTA Y CINCO MIL CUATROCIENTOS SESENTA Y SEIS PESOS M/CTE

REVISADO POR

APROBADO POR

FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO

CC/NIT

# 3.3 TRANSPORTE

## FUNDACION HIJOS DE BOLIVAR

# FACTURA DE COMPRA 329

**Nit 800197044**

**Documento Externo No.**

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

| **POR CONCEPTO DE** |
|---|
| CONT MANT Y REPARCIONES MES DE JULIO/AGOSTO2025 |

| **FECHA DOCUMENTO** | **FECHA VENCIMIENTO** | **COMPRÓ** | **FORMA DE PAGO** |
|---|---|---|---|
| miércoles, 13 de agosto de 2025 | 13-ago-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***

Agosto 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 julio al 13 de agosto del año 2025

Ariel Balvin Agamez.

**Nombre: A**RIEL 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

**ASEGURADORA**

sura

890.903.407 – 9

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

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




Con el SOAT SURA
**vamos más allá.**

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

**Haz clic aquí**

Recibe acompañamiento a través del #888




**Señor usuario tenga en cuenta las siguientes recomendaciones:**

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

**En caso de accidente de tránsito:**

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

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

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

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

23 08 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 | 420 |
|---|---|

| BENEFICIARIO | | | |
|---|---|---|---|
| ARIEL RODRIGO BALVIN AGAMEZ | | | |
| **NIT** | | | **POR CONCEPTO DE** |
| 1051447471 | | | CANC SERV DE TRANSPORTE DE JULIO/AGOSTO2025 |
| **DIRECCION** | **CIUDAD** | **TELEFONO** | |
| CR 8 C6-114 | | | |

| FECHA DOCUMENTO | FECHA VENCIMIENTO | ELABORADO POR | CHEQUE No. |
|---|---|---|---|
| sábado, 23 de agosto de 2025 | 23-ago-25 | Gloria esther gonzalez cassiani | |

| CODIGO CUENTA | CONCEPTO | TERCERO | DEBITO | CREDITO |
|---|---|---|---|---|
| 11050501 | CANC SERV DE TRANSPORTE DE JULIO/AGOSTO2025 | ARIEL RODRIGO BALVIN AGAM | 0 | 2.270.100 |
| 23354501 | PAGO CONT MANT Y REPARCIONES MES DE JULIO/AGOSTO2025 329 | 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 330

**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.4180 |

| **FECHA DOCUMENTO** | **FECHA VENCIMIENTO** | **COMPRÓ** | **FORMA DE PAGO** |
|---|---|---|---|
| martes, 26 de agosto de 2025 | 26-ago-25 | Gloria esther gonzalez cassiani | Credito |

| Descripción | Cantidad | U Medida | Valor Unitario | IVA | Total |
|---|---|---|---|---|---|
| ASEO | 1,00 | Und. | 418.824 | 0% | 418.824 |
| ASEO | 1,00 | Und. | 79.577 | 0% | 79.577 |

**Valor en Letras**

CUATROCIENTOS NOVENTA Y OCHO MIL CUATROCIENTOS UN PESOS M/CTE

| | |
|---|---|
| **SUBTOTAL** | **498.401** |
| **DESCUENTO** | **0** |
| **IVA** | **0** |
| **RETEFUENTE** | **0** |
| **RETEIVA** | **0** |
| **RETEICA** | **0** |
| **TOTAL DOCUMENTO** | **498.401** |

**Firma Responsable**_____ **Entregado Por**_____

Representación gráfica

**FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA TLAB4180**

## 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:** a347facb158dc98327d018bdc05286f4721614a1c38a724a4d4e5745fe83edc81163d4b1ffe4286447b5f9de88e6a39c

**Fecha de emisión**
2025-08-26

**Fecha y hora de autorización**
2025-08-26 22:16:48

**Prefijo**
TLAB

**Tipo de operación**
Estandar

**Fecha de vencimiento**
2025-08-26

**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 | P358 | DETERGENTE EN POLVO X 5 KG | 2,00 | UNIDAD | $24.790,00 | 0% | 19% | | $49.580,00 |
| 2 | P357 | GALON CLOROX X 2.000ML | 4,00 | UNIDAD | $15.126,00 | 0% | 19% | | $60.504,00 |
| 3 | P611 | LIMPIADOR DESINFECTANTE VINAGRE | 2,00 | UNIDAD | $21.008,00 | 0% | 19% | | $42.016,00 |
| 4 | P363 | BICARBONATO - KILO | 1,00 | KILOGRAMO | $8.406,00 | 0% | 19% | | $8.406,00 |
| 5 | P362 | ESPONJA DOBLE USO X 3 -PQTE | 4,00 | UNIDAD | $6.722,00 | 0% | 19% | | $26.888,00 |
| 6 | P364 | JABON LIQUIDO LAVA LOZA X 4LTR | 2,00 | UNIDAD | $25.547,00 | 0% | 19% | | $51.094,00 |
| 7 | P531 | SUAVIZANTE DE ROPA X LT | 2,00 | UNIDAD | $13.445,00 | 0% | 19% | | $26.890,00 |
| 8 | P356 | DESINFECTANTE X 2 LTR | 3,00 | UNIDAD | $15.966,00 | 0% | 19% | | $47.898,00 |
| 9 | P336 | SERVILLETA X 100 | 7,00 | UNIDAD | $1.512,00 | 0% | 19% | | $10.584,00 |
| 10 | P359 | JABON EN BARRA | 4,00 | UNIDAD | $3.362,00 | 0% | 19% | | $13.448,00 |
| 11 | P355 | TOALLAS DE COCINA DESECHABLES | 5,00 | UNIDAD | $4.707,00 | 0% | 19% | | $23.535,00 |
| 12 | P381 | LIMPIA JUNTA - LITRO | 3,00 | UNIDAD | $19.327,00 | 0% | 19% | | $57.981,00 |

**Total Items: 12**

**Observaciones**
PERIODO DEL 14 DE JULIO AL 13 DE AGOSTO/2025

| | | |
|---|---|---|
| Moneda | | COP |
| **Subtotal bruto** | = | **$418.824,00** |
| Descuentos | - | $0,00 |
| Recargos | + | $0,00 |
| **Subtotal neto** | = | **$418.824,00** |
| Impuesto IVA (19%) | + | $79.576,56 |
| **Subtotal más impuestos** | = | **$498.400,56** |
| **Total deducciones** | = | **$0,00** |
| **Total a pagar** | = | **$498.400,56** |

**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:**
i2234ZOa/xOgcWX89gUmYQiEm4ZMSYNfTxAKEKCk3h4+Qb0dLL/+Xlq+O41ouVQyYcK0AwFLfMzphj70P009+Uaiv3hu+ACL24a0SXMKdgx/UdDuV8ovjsLcTu9mWxG8YGBEfS7xYstDO5XL4Gbj+YEut3Z+swhE9C2i4MCJGzoohsL+RUsDtAngV/UeR8NDGjStw871oS7LxQ79MoW3V9XIXtgVz4TOVMtK9407uS4eXIeXW55FcRiKGjAIDc36Wrx9+slz+Ul7iwbXXBnA6LQBTPmJ1xJASgRLERdKLPrrtcxa7o+IowAh8Qo5ql0eDc+/BzNrBMiFcontvDtKsw==



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

27 08 2025 498.401

LUIS ALBERTO ALMANZA BUSTO

CUATROCIENTOS NOVENTA Y OCHO MIL CUATROCIENTOS UN PESOS M/CTE

**FUNDACION HIJOS DE BOLIVAR**

**Nit 800197044**

| COMPROBANTE DE EGRESO | 421 |
|---|---|

| BENEFICIARIO |
|---|
| LUIS ALBERTO ALMANZA BUSTO |

| NIT | | | POR CONCEPTO DE |
|---|---|---|---|
| 73111816 | | | CANC ELEMNT DE ASEO GENERAL SEG FA.4180 |
| DIRECCION | CIUDAD | TELEFONO | |
| URB VILLA DEL SOL MZG LT | Cartagena | | |

| FECHA DOCUMENTO | FECHA VENCIMIENTO | ELABORADO POR | CHEQUE No. |
|---|---|---|---|
| miércoles, 27 de agosto de 2025 | 27-ago-25 | Gloria esther gonzalez cassiani | |

| CODIGO CUENTA | CONCEPTO | TERCERO | DEBITO | CREDITO |
|---|---|---|---|---|
| 11050501 | CANC ELEMNT DE ASEO GENERAL SEG FA.4180 | LUIS ALBERTO ALMANZA BUST | 0 | 498.401 |
| 22050101 | PAGO CONT ELEMNT DE ASEO GENERAL SEG FA.4180 330 | LUIS ALBERTO ALMANZA BUST | 498.401 | 0 |
| | | TOTAL DEL DOCUMENTO | 498.401 | 498.401 |

| Valor en Letras | FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO |
|---|---|
| CUATROCIENTOS NOVENTA Y OCHO MIL CUATROCIENTOS UN PESOS M/CTE | |
| REVISADO POR | |
| APROBADO POR | CC/NIT 73.111.816 |

Scanned with CamScanner

# 3.6 IMPLEMENTOS ASEO GENERAL

## FUNDACION HIJOS DE BOLIVAR

# FACTURA DE COMPRA 331

**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.4170 MES DE JULIO/AGOSTO2025

| FECHA DOCUMENTO | FECHA VENCIMIENTO | COMPRÓ | FORMA DE PAGO |
|---|---|---|---|
| domingo, 24 de agosto de 2025 | 24-ago-25 | Gloria esther gonzalez cassiani | Credito |

| Descripción | Cantidad | U Medida | Valor Unitario | IVA | Total |
|---|---|---|---|---|---|
| ASEO | 1,00 | Und. | 223.530 | 0% | 223.530 |
| ASEO | 1,00 | Und. | 42.471 | 0% | 42.471 |

**Valor en Letras**

DOSCIENTOS SESENTA Y SEIS MIL UN PESOS M/CTE

| | |
|---|---|
| **SUBTOTAL** | **266.001** |
| **DESCUENTO** | **0** |
| **IVA** | **0** |
| **RETEFUENTE** | **0** |
| **RETEIVA** | **0** |
| **RETEICA** | **0** |
| **TOTAL DOCUMENTO** | **266.001** |

**Firma Responsable**_____ **Entregado Por**_____

Representación gráfica

**FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA TLAB4170**

## 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:** 5d201b8f567a8c1a62990344f07cf375cb547ac6c114fc7c8122ca63045eb05dbffca6ea412dc37deacff578cdc6a392

**Fecha de emisión**
2025-08-24

**Fecha y hora de autorización**
2025-08-24 15:53:42

**Prefijo**
TLAB

**Tipo de operación**
Estandar

**Fecha de vencimiento**
2025-08-24

**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 | 2,00 | UNIDAD | $13.614,00 | 0% | 19% | | $27.228,00 |
| 3 | P369 | TOALLA DE TELA PARA COCINA | 2,00 | UNIDAD | $8.319,00 | 0% | 19% | | $16.638,00 |
| 4 | P351 | VALDE PARA TRAPERO | 1,00 | UNIDAD | $122.016,00 | 0% | 19% | | $122.016,00 |
| 5 | P568 | GUANTE INDUSTRIAL DE ASEO -PAR | 2,00 | UNIDAD | $16.724,00 | 0% | 19% | | $33.448,00 |

**Total Items: 5**

**Observaciones**
PERIODO DEL 14 DE JULIO AL 13 DE AGOSTO/2025

| | | |
|---|---|---|
| Moneda | | COP |
| **Subtotal bruto** | = | **$223.530,00** |
| Descuentos | - | $0,00 |
| Recargos | + | $0,00 |
| **Subtotal neto** | = | **$223.530,00** |
| Impuesto IVA (19%) | + | $42.470,70 |
| **Subtotal más impuestos** | = | **$266.000,70** |
| **Total deducciones** | = | **$0,00** |
| **Total a pagar** | = | **$266.000,70** |

**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:**

ERqDCT2HUPk0PL1f64qcHCFkrzP8s8NULUEz7Cb6s2GXMu8H9kjgGO/4Dl8Dd+p8CJ9JK7xBSMBl3f08HLjY33FYMDX296+SKZmwYxTz+NQQcF2M34ogXEp2Rue2nw1bl+d6J4za9GqcdcWVbYQgjFfnGMGzMw9hjW8fPI9xbWdFrEV9jwt6qaqB2mKtCIDDNAM5OecEEccsAtX4AcBpc+B9hWAqBkwqMddiSKc6QlVzfKo4pQ45C05HQVEGtnblvz6E4gXr5zNQlWl4xI1Wx47Xnqd8lWa8V9bVwW/hb9kfWWtnC7fnodFhaSNy+oF9NnC7lw6B9VQHNHv/guTzbw==



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

27 08 2025 266.001

LUIS ALBERTO ALMANZA BUSTO

DOSCIENTOS SESENTA Y SEIS MIL UN PESOS M/CTE

**FUNDACION HIJOS DE BOLIVAR**

**Nit 800197044**

| COMPROBANTE DE EGRESO | 422 |
|---|---|

BENEFICIARIO
LUIS ALBERTO ALMANZA BUSTO

| NIT | | | POR CONCEPTO DE |
|---|---|---|---|
| 73111816 | | | CANC COMPRA IMPLEMENTOS DE ASEO SEG FA.4170 |
| DIRECCION | CIUDAD | TELEFONO | |
| URB VILLA DEL SOL MZG LT | Cartagena | | |

| FECHA DOCUMENTO | FECHA VENCIMIENTO | ELABORADO POR | CHEQUE No. |
|---|---|---|---|
| miércoles, 27 de agosto de 2025 | 27-ago-25 | Gloria esther gonzalez cassiani | |

| CODIGO CUENTA | CONCEPTO | TERCERO | DEBITO | CREDITO |
|---|---|---|---|---|
| 11050501 | CANC COMPRA IMPLEMENTOS DE ASEO SEG FA.4170 | LUIS ALBERTO ALMANZA BUST | 0 | 266.001 |
| 22050101 | PAGO CONT COMPRA IMPLEMT DE ASEO SEG FA.4170 MES DE JULIO/AGOSTO2025 331 | LUIS ALBERTO ALMANZA BUST | 266.001 | 0 |
| | | TOTAL DEL DOCUMENTO | 266.001 | 266.001 |

Valor en Letras
DOSCIENTOS SESENTA Y SEIS MIL UN PESOS M/CTE

REVISADO POR

APROBADO POR

FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO

CC/NIT 73.111.816

Scanned with CamScanner