 Alcaldía Municipal de Floridablanca	OBLIGACIÓN CONTRAIDA	CÓDIGO	GMFP- F- 07
		VERSIÓN	08
	SECRETARÍA DE HACIENDA	FECHA ELAB	28-Agosto-2019
	PROCESO: GESTIÓN Y MANEJO DE LAS FINANZAS PUBLICAS	FECHA APROB	2/01/2024
		TRD	900

INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATISTA								
NOMBRE COMPLETO		CENTRO DE BIENESTAR CIUDAD DEL NIÑO						
C.C. O NIT		800036734-5						
NÚMERO TELEFÓNICO DE CONTACTO		3115143662						
VALOR COBRADO		\$ 39.858.000						
PERIODO DEL VALOR COBRADO		DÍA: 28	MES: 05	AÑO: 2025	—	DÍA: 27	MES: 06	AÑO: 2025

INFORMACIÓN DEL CONTRATO:							
TIPO DE CONTRATO		CONTRATO No.			FECHA INICIO DEL CONTRATO		
CONVENIO DE ASOCIACION		01230-2025-CO1.PCCNTR.7808085			DÍA: 28 MES: 04 AÑO: 2025		
CDP: 25-01664	FECHA: 09/04/2025	RP: 25-02016		FECHA: 24/04/2025			
CDP ADICIONAL:	FECHA:	RP ADICIONAL:		FECHA:			
OBJETO CONTRACTUAL:	AUNAR ESFUERZOS PARA BRINDAR PROTECCIÓN Y BIENESTAR A LOS ADULTOS MAYORES DEL MUNICIPIO DE FLORIDABLANCA. CON LA METODOLOGÍA DE SISBEN IV ENTRE A1 A C18 O CARENTES DE RECURSOS ECONÓMICOS, ASÍ COMO BRINDAR UNA ATENCIÓN INTEGRAL A SUS NECESIDADES Y MEJORAR SU CALIDAD DE VIDA. CONFORME A LAS LEYES 1276 Y 1315 DE 2009.						

CONTROL CUENTA BANCARIA DEL CONTRATISTA							
ENTIDAD BANCARIA		BANCO BBVA					
NÚMERO DE CUENTA		00130197000100015589			AHORROS	CORRIENTE	X
DECLARO QUE LA INFORMACIÓN QUE SUMINISTRO EN EL CUADRO "CONTROL CUENTA BANCARIA DEL CONTRATISTA" ES VERDADERA, SE ENCUENTRA ACTUALIZADA Y ES DE MI PROPIEDAD.							

CONTROL DE SUPERVISIÓN							
NOMBRE SUPERVISOR		VIVIANA PEINADO FERREIRA					
CARGO SUPERVISOR		SUPERVISOR DE CONTRATO - SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL					
FECHA DE REVISIÓN Y APROBACIÓN		DÍA: 26	MES:09		AÑO:2025		
CERTIFICO QUE CUMPLO CON LAS RESPONSABILIDADES COMO SUPERVISOR DE ESTE CONTRATO DEFINIDAS EN EL DOCUMENTO MECI [CO-F-103-18.005] "DESIGNACIÓN Y/O NOTIFICACIÓN DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO".							

FIRMAS RESPONSABLES	
 ADONAI LAGUADO PULIDO REPRESENTANTE LEGAL CENTRO DE BIENESTAR CIUDAD DEL NIÑO	 VIVIANA PEINADO FERREIRA SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL SUPERVISOR DE CONTRATO
REVISÓ Y APROBÓ OFICINA DE RADICACIÓN Y DIGITALIZACIÓN	NÚMERO DE RADICADO
No. Folios:	Fecha: Hora:

 Alcaldía Municipal de Floridablanca	ACTA PARCIAL DE CONTRATOS DIFERENTES DE OBRA Y CPS	CÓDIGO	GC-F-32
		VERSIÓN	03
	OFICINA DE CONTRATACIÓN	FECHA ELAB	Junio-2016
		FECHA APROB	02/01/2024
	PROCESO: GESTION DE LA CONTRATACION	TRD	103-14

FECHA DE ACTA:	30 de Mayo del 2025	Acta No.	3
CONTRATO No. :	01230-2025-CO1.PCCNTR.7808085		
FECHA DE CONTRATO:	24/04/2025		

OBJETO DEL CONTRATO:	AUNAR ESFUERZOS PARA BRINDAR PROTECCIÓN Y BIENESTAR A LOS ADULTOS MAYORES DEL MUNICIPIO DE FLORIDABLANCA. CON LA METODOLOGÍA DE SISBEN IV ENTRE A1 A C18 O CARENTES DE RECURSOS ECONÓMICOS, ASÍ COMO BRINDAR UNA ATENCIÓN INTEGRAL A SUS NECESIDADES Y MEJORAR SU CALIDAD DE VIDA. CONFORME A LAS LEYES 1276 Y 1315 DE 2009.
VALOR DEL CONTRATO	\$289.710.720 MC/TE
VALOR ADICIONAL N°	N/A
PLAZO INICIAL	SEIS (6) MESES contados a partir de la suscripción del acta de inicio sin exceder la vigencia fiscal 2025.
PLAZO ADICIONAL	N/A
CONTRATISTA	CENTRO DE BIENESTAR CIUDAD DEL NIÑO ADONAI LAGUADO PULIDO
SUPERVISOR	SECRETARIA DESARROLLO SOCIAL MARTHA YULEIMA AREVALO ACEVEDO
FECHA DE INICIO	28 DE ABRIL DEL 2025
FECHA TERMINACIÓN INICIAL	27 DE OCTUBRE DEL 2025
FECHA TERMINACIÓN FINAL	N.A
ACTA No. 1	ACTA DE INICIO 28/04/2025
ACTA No. 2	ACTA DE PAGO PARCIAL N.1 28/05/2025
ACTA No. 3	ACTA DE PAGO PARCIAL N.2 30/05/2025

En Floridablanca a los 30 días del mes de mayo del 2025, se reunieron en el despacho de la secretaría de desarrollo social, la firma Adonai Laguado Pulido Rep. Legal del Centro de Bienestar ciudad el niño, en calidad de CONTRATISTA, y Martha Yuleima Arévalo Acevedo - secretaría de Desarrollo Social del municipio de Floridablanca, en calidad de SUPERVISOR con el fin de firmar la presente acta.

CONSIDERANDO:

1. Que en la cláusula CUARTA - FORMA DE PAGO: El desembolso de los aportes que va a realizar el municipio de Floridablanca para la ejecución del convenio de atención integral del adulto mayor mediante la modalidad de centro de bienestar se realizará en mensualidades vencidas, de acuerdo al número de adulto mayores atendidos conforme a cada uno de los componentes o servicios de atención efectivamente prestados, previa presentación de la obligación contraída, Certificaciones de cumplimiento del supervisor, informes parciales mensuales y el informe final según corresponda, acompañados con los soportes de cada uno de los servicios prestados.
2. Que el contratista ha entregado total o parcialmente algunas de las actividades y/o obligaciones contratadas cumpliendo con las especificaciones requeridas y a satisfacción del Municipio de Floridablanca.
3. BALANCE DEL CONTRATO A LA FECHA:

DETALLE	CONTRATADO	PAGOS REALIZADOS
VALOR DEL CONTRATO INICIAL	\$273.312.000	
APORTE ESAL	\$16.398.720	
VALOR PRIMER PAGO		\$34.164.000
APORTE ESAL PRIMER PAGO		\$2.049.840
SEGUNDO PAGO APOORTE DEL MUNICIPIO DRA MARTHA AREVALO		\$3.985.800
SEGUNDO APOORTE ESAL		\$239.148
SALDO PENDIENTE POR EJECUTAR		\$249.271.932
TOTAL SUMAS IGUALES	\$289.710.720	\$289.710.720

4. AMORTIZACIÓN ANTICIPO:

DESCRIPCIÓN	VALOR AMORTIZACIÓN	VALOR TOTAL
Valor Pago Anticipo (XX%)		
Valor acta de pago parcial N°		
Valor acta de pago parcial N°		
Valor acta de pago parcial N°		
Valor acta de pago parcial N°		
TOTAL SUMAS IGUALES		

 Alcaldía Municipal de Floridablanca	ACTA PARCIAL DE CONTRATOS DIFERENTES DE OBRA Y CPS	CÓDIGO	GC-F-32
		VERSIÓN	03
	OFICINA DE CONTRATACIÓN	FECHA ELAB	Junio-2016
	PROCESO: GESTION DE LA CONTRATACION	FECHA APROB	02/01/2024
		TRD	103-14

ACUERDAN:

1. Recibir terminadas y a satisfacción del Municipio las actividades ejecutadas hasta la fecha de la presente acta parcial N°3 las cuales se relacionan en el informe de actividades que hace parte integral de la misma.
2. Autorizar el pago del servicio prestado por un valor de Tres millones novecientos ochenta y cinco mil ochocientos pesos (\$3.985.800)
3. Se deja en constancia el número de (4) cupos de adulto mayor no utilizados.
4. La supervisión presume de la buen a fe en todos los soportes y documentos presentados por el Centro Vida y/o Centro de Bienestar, en el informe de la cuenta de cobro, y sobre esto se efectuó la revisión de la misma.

Para constancia se firma por los que en ella intervienen,



ADONAI LAGUADO PULIDO
REPRESENTANTE LEGAL
CENTRO DE BIENESTAR CIUDAD
DEL NIÑO
CONTRATISTA



MARTHA YULEIMA ARÉVALO ACEVEDO
SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL
28,29,30 DE MAYO 2025
SUPERVISOR DEL CONTRATO

 Alcaldía Municipal de Floridablanca	ACTA PARCIAL DE CONTRATOS DIFERENTES DE OBRA Y CPS	CÓDIGO	GC-F-32
		VERSIÓN	03
	OFICINA DE CONTRATACIÓN	FECHA ELAB	Junio-2016
		FECHA APROB	02/01/2024
	PROCESO: GESTION DE LA CONTRATACION	TRD	103-14

FECHA DE ACTA:	30 de agosto del 2025	Acta No.	4
CONTRATO No. :	01230-2025-CO1.PCCNTR.7808085		
FECHA DE CONTRATO:	24/04/2025		

OBJETO DEL CONTRATO:	AUNAR ESFUERZOS PARA BRINDAR PROTECCIÓN Y BIENESTAR A LOS ADULTOS MAYORES DEL MUNICIPIO DE FLORIDABLANCA. CON LA METODOLOGÍA DE SISBEN IV ENTRE A1 A C18 O CARENTES DE RECURSOS ECONÓMICOS, ASÍ COMO BRINDAR UNA ATENCIÓN INTEGRAL A SUS NECESIDADES Y MEJORAR SU CALIDAD DE VIDA. CONFORME A LAS LEYES 1276 Y 1315 DE 2009.
VALOR DEL CONTRATO	\$289.710.720 MC/TE
VALOR ADICIONAL N°	N/A
PLAZO INICIAL	SEIS (6) MESES contados a partir de la suscripción del acta de inicio sin exceder la vigencia fiscal 2025.
PLAZO ADICIONAL	N/A
CONTRATISTA	CENTRO DE BIENESTAR CIUDAD DEL NIÑO ADONAI LAGUADO PULIDO
SUPERVISOR	SECRETARIA DESARROLLO SOCIAL (E) ADRIANA XIMENA CARRERO URIBE
FECHA DE INICIO	28 DE ABRIL DEL 2025
FECHA TERMINACIÓN INICIAL	27 DE OCTUBRE DEL 2025
FECHA TERMINACIÓN FINAL	N.A
ACTA No. 1	ACTA DE INICIO 28/04/2025
ACTA No. 2	ACTA DE PAGO PARCIAL N.1 28/05/2025
ACTA No. 3	ACTA DE PAGO PARCIAL N.2 30/05/2025
ACTA No. 4	ACTA DE PAGO PARCIAL N.3 30/08/2025

En Floridablanca a los 30 días del mes de agosto del 2025, se reunieron en el despacho de la secretaría de desarrollo social, la firma Adonai Laguado Pulido Rep. Legal del Centro de Bienestar ciudad el niño, en calidad de CONTRATISTA, y Adriana Ximena Carrero Uribe - secretaría de Desarrollo Social (E) del municipio de Floridablanca, en calidad de SUPERVISOR con el fin de firmar la presente acta.

CONSIDERANDO:

1. Que en la cláusula CUARTA - FORMA DE PAGO: El desembolso de los aportes que va a realizar el municipio de Floridablanca para la ejecución del convenio de atención integral del adulto mayor mediante la modalidad de centro de bienestar se realizará en mensualidades vencidas, de acuerdo al número de adulto mayores atendidos conforme a cada uno de los componentes o servicios de atención efectivamente prestados, previa presentación de la obligación contraída, Certificaciones de cumplimiento del supervisor, informes parciales mensuales y el informe final según corresponda, acompañados con los soportes de cada uno de los servicios prestados.
2. Que el contratista ha entregado total o parcialmente algunas de las actividades y/o obligaciones contratadas cumpliendo con las especificaciones requeridas y a satisfacción del Municipio de Floridablanca.
3. BALANCE DEL CONTRATO A LA FECHA:

DETALLE	CONTRATADO	PAGOS REALIZADOS
VALOR DEL CONTRATO INICIAL	\$273.312.000	
APORTE ESAL	\$16.398.720	
VALOR PRIMER PAGO		\$34.164.000
APORTE ESAL PRIMER PAGO		\$2.049.840
SEGUNDO PAGO APOORTE DEL MUNICIPIO DRA MARTHA AREVALO		\$3.985.800
SEGUNDO APOORTE ESAL		\$239.148
SEGUNDO PAGO APOORTE DEL MUNICIPIO DRA ADRIANA CARRERO		\$35.872.200
SEGUNDO APOORTE ESAL 27 DIAS		\$2.152.332
SALDO PENDIENTE POR EJECUTAR		\$211.247.400
TOTAL SUMAS IGUALES	\$289.710.720	\$289.710.720

4. AMORTIZACIÓN ANTICIPO:

DESCRIPCIÓN	VALOR AMORTIZACIÓN	VALOR TOTAL
Valor Pago Anticipo (XX%)		
Valor acta de pago parcial N°		
Valor acta de pago parcial N°		
Valor acta de pago parcial N°		
Valor acta de pago parcial N°		
TOTAL SUMAS IGUALES		

 Alcaldía Municipal de Floridablanca	ACTA PARCIAL DE CONTRATOS DIFERENTES DE OBRA Y CPS	CÓDIGO	GC-F-32
		VERSIÓN	03
	OFICINA DE CONTRATACIÓN	FECHA ELAB	Junio-2016
	PROCESO: GESTION DE LA CONTRATACION	FECHA APROB	02/01/2024
		TRD	103-14

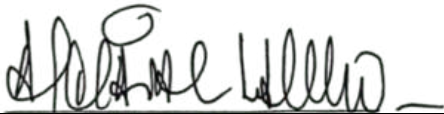
ACUERDAN:

1. Recibir terminadas y a satisfacción del Municipio las actividades ejecutadas hasta la fecha de la presente acta parcial N°3 las cuales se relacionan en el informe de actividades que hace parte integral de la misma.
2. Autorizar el pago del servicio prestado por un valor de Treinta y Cinco millones ochocientos setenta y dos mil doscientos pesos (\$35.872.200)
3. Se deja en constancia el número de (4) cupos de adulto mayor no utilizados.
4. La supervisión presume de la buen a fe en todos los soportes y documentos presentados por el Centro Vida y/o Centro de Bienestar, en el informe de la cuenta de cobro, y sobre esto se efectuó la revisión de la misma.

Para constancia se firma por los que en ella intervienen,



ADONAI LAGUADO PULIDO
REPRESENTANTE LEGAL
CENTRO DE BIENESTAR CIUDAD
DEL NIÑO
CONTRATISTA



ADRIANA XIMENA CARRERO URIBE
SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL (E),
31 de mayo, 1 de junio al 27 de junio 2025
SUPERVISOR DEL CONTRATO

 Alcaldía Municipal de Floridablanca	INFORME DE ACTIVIDADES Y CERTIFICACIÓN DE SUPERVISIÓN CONTRATOS DIFERENTES DE OBRA Y CPS	CÓDIGO	GC-F-33
		VERSIÓN	03
	OFICINA DE CONTRATACIÓN	FECHA ELAB	Junio-2016
		FECHA APROB	02/01/2024
	PROCESO: GESTION DE LA CONTRATACION	TRD	103-14

FECHA DE INFORME:	30 de mayo de 2025
CONTRATO No. :	01230-2025-CO1.PCCNTR.7808085
FECHA DE CONTRATO:	24/04/2025
PROYECTO:	"IMPLEMENTACION DEL PROGRAMA DE ATENCION AL ADULTO MAYOR EN EL MUNICIPIO DE FLORIDABLANCA" identificado con el código No. 2021682760041 radicado en el Banco de Programas y Proyectos

OBJETO DEL CONTRATO:	AUNAR ESFUERZOS PARA BRINDAR PROTECCIÓN Y BIENESTAR A LOS ADULTOS MAYORES DEL MUNICIPIO DE FLORIDABLANCA. CON LA METODOLOGÍA DE SISBEN IV ENTRE A1 A C18 O CARENTES DE RECURSOS ECONÓMICOS, ASÍ COMO BRINDAR UNA ATENCIÓN INTEGRAL A SUS NECESIDADES Y MEJORAR SU CALIDAD DE VIDA. CONFORME A LAS LEYES 1276 Y 1315 DE 2009.
VALOR INICIAL DEL CONTRATO:	\$289.710.720 MC/TE
VALOR ADICIONAL N°:	N/A
PLAZO INICIAL:	SEIS (6) MESES contados a partir de la suscripción del acta de inicio sin exceder la vigencia fiscal 2025.
PLAZO ADICIONAL:	N/A
CONTRATISTA:	CENTRO DE BIENESTAR CIUDAD DEL NIÑO
	ADONAI LAGUADO PULIDO
SUPERVISOR:	SECRETARIA DESARROLLO SOCIAL
	MARTHA YULEIMA AREVALO ACEVEDO
ANTICIPO (XX%)	N/A
FECHA DE INICIO:	28 DE ABRIL DEL 2025
FECHA DE TERMINACIÓN INICIAL:	27 DE OCTUBRE DEL 2025
FECHA DE TERMINACIÓN FINAL:	N.A
OFICINA GESTORA:	SECRETARÍA DE DESARROLLO SOCIAL
ACTA N° 1	ACTA DE INICIO: 28/04/2025
ACTA N° 2	ACTA DE PAGO PARCIAL N.1 28/05/2025
ACTA N° 3	ACTA DE PAGO PARCIAL N.2 30/05/2025

Con base en los informes presentados por el contratista respecto a las actividades ejecutadas dentro del periodo comprendido entre el **28 de mayo del 2025 al 30 de mayo del 2025** y como parte de la constancia para acceder a los recursos financieros aportados por parte del Municipio de Floridablanca, tomando como base las **ACTAS E INFORMES PARCIALES No. 3 por VALOR de \$3.985.800**

CERTIFICA QUE:

De acuerdo con las condiciones establecidas en el presente contrato y una vez revisada la documentación suministrada por el contratista con relación al desarrollo y ejecución del mismo, las actividades representativas realizadas en el presente contrato fueron:

OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA	ACTIVIDADES EJECUTADAS	EVIDENCIAS Y/O SOPORTES
1. ALIMENTACIÓN	<p>Alimentación (Desayuno / Media mañana / Almuerzo / media tarde / cena) se cumple con la base nutricional, con la minuta semanal entregada por la alcaldía de Floridablanca.</p> <p>Se cumplió la minuta en un 100%, durante las cuatro (4) semanas del periodo a cobrar del 28 abril al 27 de mayo, de igual forma se cumplió con el valor nutricional, para los adultos mayores.</p> <p>Se prestó el servicio de alimentación de lunes a Domingo a los adultos mayores adscritos al Centro de Bienestar, cumpliendo con la minuta estipulada para Desayuno, media mañana, almuerzo, media tarde y cena.</p> <p>1.1 Manipuladores de alimentos: del 28 de abril al 27 de mayo</p>	SOPORTES EN EL INFORME TÉCNICO DETALLADO POR SERVICIOS

 Alcaldía Municipal de Floridablanca	INFORME DE ACTIVIDADES Y CERTIFICACIÓN DE SUPERVISIÓN CONTRATOS DIFERENTES DE OBRA Y CPS	CÓDIGO	GC-F-33
		VERSIÓN	03
	OFICINA DE CONTRATACIÓN	FECHA ELAB	Junio-2016
	PROCESO: GESTION DE LA CONTRATACION	FECHA APROB	02/01/2024
		TRD	103-14

	<p>exámenes anuales, como el certificado de manipulación de alimentos y el respectivo carné y BPM.</p> <p>Para la preparación de alimentos se tiene en cuenta previo pedido de insumos para cumplimiento de minuta, alistamiento del área en excelentes condiciones higiénicas, corte, pelado, rallado y porcionado.</p> <p>Elaboración de los alimentos</p> <p>Alimentos Servidos a la mesa con buena presentación y excelente sabor.</p> <p>1.2 Auxiliar de mantenimiento y aseo: La persona encargada tiene los insumos necesarios para la realización de higiene y mantenimiento de los espacios destinados para el Centro de Bienestar, por lo tanto, a diario se realiza la limpieza y desinfección de los baños, los dormitorios y espacios comunes. Al igual que se recoge la ropa diariamente y se lleva a lavandería para su lavado, secado y entregar doblada en los locker de cada uno de los residentes.</p>	
2. ORIENTACION PSICOSOCIAL	<p>2.1. Director técnico: Durante este periodo se realiza la planeación y coordinación de actividades, tendientes a brindar espacios garantistas de derechos, de buen trato entre iguales y con el personal de apoyo.</p> <p>Se realiza acompañamiento a la supervisión y se toma atenta nota de las sugerencias y mejoras a realizar.</p> <p>Se está al pendiente del cumplimiento del diario vivir de los Adultos Mayores, al igual que de las actividades planeadas por cada profesional y personal de apoyo.</p> <p>La interacción con los Adultos Mayores es constante y se trata de dar respuesta a las solicitudes presentadas por cada uno de ellos.</p> <p>En apoyo con el representante legal se realiza los pedidos para cumplimiento de minuta y se revisan los productos para dar ingreso y aprobación de los mismos.</p> <p>Se realiza seguimiento a los horarios y actividades planeadas, al igual que se revisa y consigna en el libro de novedades los aspectos a resaltar.</p> <p>Se realiza gestión con el SENA para lograr apoyo en actividades de capacitación.</p> <p>2.2. Trabajadora Social: durante este periodo se realiza atención grupal en busca de fortalecer cohesión grupal, adaptación al medio institucional y reconocimiento de las normas que nos rigen en el Centro de Bienestar.</p> <p>Se realiza abordaje con familia en busca de fortalecer vínculos afectivos y red de apoyo.</p> <p>Se realizan visitas domiciliarias y conceptos sociales para responder solicitudes de ingreso.</p> <p>Constante atención psicosocial orientada a la resolución de conflictos por la vía del dialogo, el respeto y la sana convivencia.</p> <p>Se está al pendiente de la gestión de citas médicas y con especialistas.</p> <p>Apoyo en la coordinación para la atención integral de los adultos mayores.</p>	SOPORTES EN EL INFORME TÉCNICO DETALLADO POR SERVICIOS

 Alcaldía Municipal de Floridablanca	INFORME DE ACTIVIDADES Y CERTIFICACIÓN DE SUPERVISIÓN CONTRATOS DIFERENTES DE OBRA Y CPS	CÓDIGO	GC-F-33
		VERSIÓN	03
	OFICINA DE CONTRATACIÓN	FECHA ELAB	Junio-2016
		FECHA APROB	02/01/2024
	PROCESO: GESTION DE LA CONTRATACION	TRD	103-14

3. ATENCION PRIMARIA EN SALUD	<p>3.1. Auxiliares de Salud Pública / Enfermería: Durante este periodo desde el área se realiza: Control de signos vitales que se registran en el formato semanal de cada adulto mayor. Se organiza y se suministra medicamentos de acuerdo a la fórmula médica. Revisión constante de citas programadas y seguimiento para el cumplimiento de las mismas por parte de los familiares y de la institución. Recepcionar y registrar fecha y hora de suministro de medicamentos y útiles de aseo por parte de familiares. Apoyo en el baño diario de los Adultos Mayores variando de acuerdo a la movilidad. Supervisión en los tiempos de comida para revisar la ingesta de los alimentos y determinar gustos y preferencias. Apoyo contante en el orden y organización de la ropa y útiles de aseo personal. Atención constante a los estados de salud y variaciones en los resultados de toma de tensión y glucometria. Actividades de promoción de la salud y prevención de la enfermedad a partir de encuentros grupales e individuales. Apoyo en curaciones Apoyo para la movilidad de las personas con limitaciones físicas y demás que se necesiten.</p> <p>3.2. Cuidadoras: Durante el periodo se realizan actividades como: Baño diario de los Adultos Mayores (realizado y/supervisado.) Arreglo de ropa, cambio de ropa diariamente Cambio de pañales Hidratación de la piel Constante supervisión en la ingesta de líquidos y alimentos. Corte de uñas, rasurado y corte de cabello. Acompañamiento en desplazamiento de adultos mayores que tiene movilidad reducida Acompañamiento citas médicas.</p> <p>3.3. Durante el mes se coordina con Clinilago la atención en salud por valoración médica de los Adultos mayores y en especial aquellos que que presentaron durante este periodo afecciones en la piel. La valoración consistió en toma de signos vitales, peso, talla y revisión física de los Adultos mayores. Se cuenta con Formula médica y recomendaciones a seguir.</p>	SOPORTES EN EL INFORME TÉCNICO DETALLADO POR SERVICIOS
4. ASEGURAMIENTO EN SALUD	El Centro de Bienestar Ciudad del Niño, establece en revisión de las páginas del SISBEN y ADRES que todos los adultos mayores se encuentran afiliados en el Sistema de Salud, con sus respectivas EPS, ubicadas en el municipio de Floridablanca.	SOPORTES EN EL INFORME TÉCNICO DETALLADO POR SERVICIOS
5. SERVICIO CAPACITACION EN ACTIVIDADES PRODUCTIVAS	Este servicio está a cargo de la Señora Martha – la cual tiene experiencia en trabajo con Adulto Mayor y realiza con ellos actividades manuales de acuerdo a las destrezas y habilidades de cada uno de los alumnos. Durante este periodo han trabajado con palos de paleta, con vasos y botellas desechables, con	SOPORTES EN EL INFORME TÉCNICO DETALLADO POR SERVICIOS

 Alcaldía Municipal de Floridablanca	INFORME DE ACTIVIDADES Y CERTIFICACIÓN DE SUPERVISIÓN CONTRATOS DIFERENTES DE OBRA Y CPS	CÓDIGO	GC-F-33
		VERSIÓN	03
	OFICINA DE CONTRATACIÓN	FECHA ELAB	Junio-2016
		FECHA APROB	02/01/2024
	PROCESO: GESTION DE LA CONTRATACION	TRD	103-14

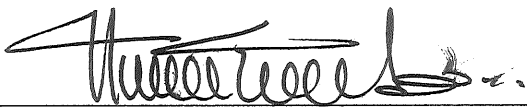
	Foamy, conchitas, dibujado y coloreado. Actividades que buscan facilitar la creación de proyectos y actividades de arte con los adultos mayores para desarrollar sus habilidades creativas, artísticas y cognitivas.	
6. DEPORTE, CULTURA Y RECREACION	6.1 Durante el periodo se promueve la actividad física como alternativa para mejorar la salud física y cognitiva. Se promueve la actividad física desde el goce productivo y la adquisición de estilos de vida saludable. El profesional promueve el desarrollo físico, emocional, social y cognitivo de los adultos mayores, a través de actividades recreativas, juegos, ejercicios y otras formas de movimiento, facilitando la convivencia y relaciones entre ellos, promoviendo el trabajo en equipo, la participación y cooperación. Los días de intervención realiza calistenia y continua con la actividad física y/o recreativa programada. Capacita a las cuidadoras para la realización de actividades físicas y recreativas a diario.	SOPORTES EN EL INFORME TÉCNICO DETALLADO POR SERVICIOS
7. PROMOCION DEL TRABAJO ASOCIATIVO	7.1. Materiales para trabajar iniciativas productivas y recreativas, todos los implementos se usan tanto para el desarrollo cognitivo en las clases de manualidades, como en trabajo social y actividades de los adultos mayores. La mayoría de los materiales son adquiridos en papelerías, ya que cuenta con gran variedad de artículos, los cuales ayudan a crear proyectos, animar a los adultos mayores a ser más ágiles y creativos. Los materiales utilizados: Foamy, cartón cartulina, pegante, colores, hojas de colores, resma de papel, palos de paleta, escarcha, vasos plásticos, silicona, entre otros.	SOPORTES EN EL INFORME TÉCNICO DETALLADO POR SERVICIOS
8. AUXILIO EXEQUIAL	8.1 Auxilio exequial, se adquirió una póliza exequial con la empresa Grupo Recordar. Con esta entidad se tiene una cobertura al 100% de los adultos mayores del convenio de la alcaldía, en este periodo NO se presentaron novedades.	SOPORTES EN EL INFORME TÉCNICO DETALLADO POR SERVICIOS
9. GASTOS DE FUNCIONAMIENTO	Durante el periodo comprendido entre el 28 de abril al 27 de mayo se realizaron los siguientes gastos: 9.1 Servicios públicos, (agua, luz, gas, tv e internet), se pagaron los servicios públicos, así que la institución se encuentra al día. 9.2 Implementos para el aseo del centro, se cuentan con varios proveedores de productos de aseo, como bolsas plásticas, productos de limpieza y separación de residuos. 9.3 Insumos papelería, para los informes de la alcaldía, y los proyectos para los adultos mayores. 9.4. Muebles y enseres	SOPORTES EN EL INFORME TÉCNICO DETALLADO POR SERVICIOS

Así mismo se deja constancia del cumplimiento de los requisitos de seguridad social y parafiscal, en el informe final se debe registrar la actualización de pólizas, debidamente aprobada por la OFICINA DE CONTRATACION DEL MUNICIPIO DE FLORIDABLANCA.

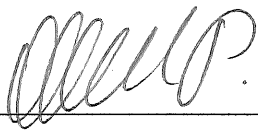
 Alcaldía Municipal de Floridablanca	INFORME DE ACTIVIDADES Y CERTIFICACIÓN DE SUPERVISIÓN CONTRATOS DIFERENTES DE OBRA Y CPS	CÓDIGO	GC-F-33
		VERSIÓN	03
	OFICINA DE CONTRATACIÓN	FECHA ELAB	Junio-2016
		FECHA APROB	02/01/2024
	PROCESO: GESTION DE LA CONTRATACION	TRD	103-14

Como contratista manifiesto bajo gravedad de juramento que toda la información y documentación suministrada en este informe, corresponde a la veracidad de actividades y demás anexos tendientes a certificar el cumplimiento de mis obligaciones como contratista, presumiéndose de buena fe por parte del supervisor del contrato la misma.

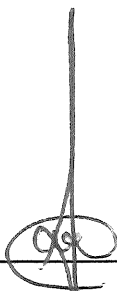
Se expide en Floridablanca, en fecha: 30 de mayo del 2025.



MARTHA YULEIMA ARÉVALO ACEVEDO
SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL
28,29,30 DE MAYO 2025
SUPERVISOR DE CONTRATO



ADONAI LAGUADO PULIDO
REPRESENTANTE LEGAL
CENTRO DE BIENESTAR CUIDAD DEL NIÑO



JAIRO TORRES QUINONEZ
PROFESIONAL UNIVERSITARIO
APOYO REVISIÓN ASPECTOS TÉCNICOS



JUAN CARLOS PARDO CIFUENTES
APOYO A LA SUPERVISIÓN



GILBERTO CASTELLANOS MACHUCA
APOYO REVISIÓN ASPECTOS FINANCIEROS

 Alcaldía Municipal de Floridablanca	INFORME DE ACTIVIDADES Y CERTIFICACIÓN DE SUPERVISIÓN CONTRATOS DIFERENTES DE OBRA Y CPS	CÓDIGO	GC-F-33
		VERSIÓN	03
	OFICINA DE CONTRATACIÓN	FECHA ELAB	Junio-2016
		FECHA APROB	02/01/2024
	PROCESO: GESTION DE LA CONTRATACION	TRD	103-14

FECHA DE INFORME:	30 de agosto de 2025
CONTRATO No. :	01230-2025-CO1.PCCNTR.7808085
FECHA DE CONTRATO:	24/04/2025
PROYECTO:	"IMPLEMENTACION DEL PROGRAMA DE ATENCION AL ADULTO MAYOR EN EL MUNICIPIO DE FLORIDABLANCA" identificado con el código No. 2021682760041 radicado en el Banco de Programas y Proyectos

OBJETO DEL CONTRATO:	AUNAR ESFUERZOS PARA BRINDAR PROTECCIÓN Y BIENESTAR A LOS ADULTOS MAYORES DEL MUNICIPIO DE FLORIDABLANCA. CON LA METODOLOGÍA DE SISBEN IV ENTRE A1 A C18 O CARENTES DE RECURSOS ECONÓMICOS, ASÍ COMO BRINDAR UNA ATENCIÓN INTEGRAL A SUS NECESIDADES Y MEJORAR SU CALIDAD DE VIDA. CONFORME A LAS LEYES 1276 Y 1315 DE 2009.
VALOR INICIAL DEL CONTRATO:	\$289.710.720 MC/TE
VALOR ADICIONAL N°:	N/A
PLAZO INICIAL:	SEIS (6) MESES contados a partir de la suscripción del acta de inicio sin exceder la vigencia fiscal 2025.
PLAZO ADICIONAL:	N/A
CONTRATISTA:	CENTRO DE BIENESTAR CIUDAD DEL NIÑO
	ADONAI LAGUADO PULIDO
SUPERVISOR:	SECRETARIA DESARROLLO SOCIAL
	ADRIANA XIMENA CARRERO URIBE (E)
ANTICIPO (XX%)	N/A
FECHA DE INICIO:	28 DE ABRIL DEL 2025
FECHA DE TERMINACIÓN INICIAL:	27 DE OCTUBRE DEL 2025
FECHA DE TERMINACIÓN FINAL:	N.A
OFICINA GESTORA:	SECRETARÍA DE DESARROLLO SOCIAL
ACTA N° 1	ACTA DE INICIO: 28/04/2025
ACTA N° 2	ACTA DE PAGO PARCIAL N.1 28/05/2025
ACTA N° 3	ACTA DE PAGO PARCIAL N.2 30/05/2025
ACTA N° 4	ACTA DE PAGO PARCIAL N.3 30/08/2025

Con base en los informes presentados por el contratista respecto a las actividades ejecutadas dentro del periodo comprendido entre el **31 de mayo del 2025 al 27 de junio del 2025** y como parte de la constancia para acceder a los recursos financieros aportados por parte del Municipio de Floridablanca, tomando como base las **ACTAS E INFORMES PARCIALES No. 4 por VALOR de \$35.872.200**

CERTIFICA QUE:

De acuerdo con las condiciones establecidas en el presente contrato y una vez revisada la documentación suministrada por el contratista con relación al desarrollo y ejecución del mismo, las actividades representativas realizadas en el presente contrato fueron:

OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA	ACTIVIDADES EJECUTADAS	EVIDENCIAS Y/O SOPORTES
1. ALIMENTACIÓN	Alimentación (Desayuno / Media mañana / Almuerzo / media tarde / cena) se cumple con la base nutricional, con la minuta semanal entregada por la alcaldía de Floridablanca. Se cumplió la minuta en un 100%, durante las cuatro (4) semanas del periodo a cobrar del 28 abril al 27 de mayo, de igual forma se cumplió con el valor nutricional, para los adultos mayores. Se prestó el servicio de alimentación de lunes a Domingo a los adultos mayores adscritos al Centro de Bienestar, cumpliendo con la minuta estipulada para Desayuno, media mañana, almuerzo, media tarde y cena. 1.1 Manipuladores de alimentos: del 28 de abril al 27 de mayo	SOPORTES EN EL INFORME TÉCNICO DETALLADO POR SERVICIOS

 Alcaldía Municipal de Floridablanca	INFORME DE ACTIVIDADES Y CERTIFICACIÓN DE SUPERVISIÓN CONTRATOS DIFERENTES DE OBRA Y CPS	CÓDIGO	GC-F-33
		VERSIÓN	03
	OFICINA DE CONTRATACIÓN	FECHA ELAB	Junio-2016
	PROCESO: GESTION DE LA CONTRATACION	FECHA APROB	02/01/2024
		TRD	103-14

	<p>El personal cumple con los requisitos para la manipulación de alimentos; tanto exámenes anuales, como el certificado de manipulación de alimentos y el respectivo carné y BPM.</p> <p>Para la preparación de alimentos se tiene en cuenta previo pedido de insumos para cumplimiento de minuta, alistamiento del área en excelentes condiciones higiénicas, corte, pelado, rallado y porcionado.</p> <p>Elaboración de los alimentos</p> <p>Alimentos Servidos a la mesa con buena presentación y excelente sabor.</p> <p>1.2 Auxiliar de mantenimiento y aseo: La persona encargada tiene los insumos necesarios para la realización de higiene y mantenimiento de los espacios destinados para el Centro de Bienestar, por lo tanto, a diario se realiza la limpieza y desinfección de los baños, los dormitorios y espacios comunes. Al igual que se recoge la ropa diariamente y se lleva a lavandería para su lavado, secado y entregar doblada en los locker de cada uno de los residentes.</p>	
2. ORIENTACION PSICOSOCIAL	<p>2.1. Director técnico: Durante este periodo se realiza la planeación y coordinación de actividades, tendientes a brindar espacios garantistas de derechos, de buen trato entre iguales y con el personal de apoyo.</p> <p>Se realiza acompañamiento a la supervisión y se toma atenta nota de las sugerencias y mejoras a realizar.</p> <p>Se está al pendiente del cumplimiento del diario vivir de los Adultos Mayores, al igual que de las actividades planeadas por cada profesional y personal de apoyo.</p> <p>La interacción con los Adultos Mayores es constante y se trata de dar respuesta a las solicitudes presentadas por cada uno de ellos.</p> <p>En apoyo con el representante legal se realiza los pedidos para cumplimiento de minuta y se revisan los productos para dar ingreso y aprobación de los mismos.</p> <p>Se realiza seguimiento a los horarios y actividades planeadas, al igual que se revisa y consigna en el libro de novedades los aspectos a resaltar.</p> <p>Se realiza gestión con el SENA para lograr apoyo en actividades de capacitación.</p> <p>2.2. Trabajadora Social: durante este periodo se realiza atención grupal en busca de fortalecer cohesión grupal, adaptación al medio institucional y reconocimiento de las normas que nos rigen en el Centro de Bienestar.</p> <p>Se realiza abordaje con familia en busca de fortalecer vínculos afectivos y red de apoyo.</p> <p>Se realizan visitas domiciliarias y conceptos sociales para responder solicitudes de ingreso.</p> <p>Constante atención psicosocial orientada a la resolución de conflictos por la vía del dialogo, el respeto y la sana convivencia.</p> <p>Se está al pendiente de la gestión de citas médicas y con especialistas.</p>	SOPORTES EN EL INFORME TÉCNICO DETALLADO POR SERVICIOS

 Alcaldía Municipal de Floridablanca	INFORME DE ACTIVIDADES Y CERTIFICACIÓN DE SUPERVISIÓN CONTRATOS DIFERENTES DE OBRA Y CPS	CÓDIGO	GC-F-33
		VERSIÓN	03
	OFICINA DE CONTRATACIÓN	FECHA ELAB	Junio-2016
	PROCESO: GESTION DE LA CONTRATACION	FECHA APROB	02/01/2024
		TRD	103-14

	Apoyo en la coordinación para la atención integral de los adultos mayores.	
3. ATENCION PRIMARIA EN SALUD	<p>3.1. Auxiliares de Salud Pública / Enfermería: Durante este periodo desde el área se realiza: Control de signos vitales que se registran en el formato semanal de cada adulto mayor. Se organiza y se suministra medicamentos de acuerdo a la fórmula médica. Revisión constante de citas programadas y seguimiento para el cumplimiento de las mismas por parte de los familiares y de la institución. Recepcionar y registrar fecha y hora de suministro de medicamentos y útiles de aseo por parte de familiares. Apoyo en el baño diario de los Adultos Mayores variando de acuerdo a la movilidad. Supervisión en los tiempos de comida para revisar la ingesta de los alimentos y determinar gustos y preferencias. Apoyo contante en el orden y organización de la ropa y útiles de aseo personal. Atención constante a los estados de salud y variaciones en los resultados de toma de tensión y glucometría. Actividades de promoción de la salud y prevención de la enfermedad a partir de encuentros grupales e individuales. Apoyo en curaciones Apoyo para la movilidad de las personas con limitaciones físicas y demás que se necesiten.</p> <p>3.2. Cuidadoras: Durante el periodo se realizan actividades como: Baño diario de los Adultos Mayores (realizado y/supervisado.) Arreglo de ropa, cambio de ropa diariamente Cambio de pañales Hidratación de la piel Constante supervisión en la ingesta de líquidos y alimentos. Corte de uñas, rasurado y corte de cabello. Acompañamiento en desplazamiento de adultos mayores que tiene movilidad reducida Acompañamiento citas médicas.</p> <p>3.3. Durante el mes se coordina con Clinilago la atención en salud por valoración médica de los Adultos mayores y en especial aquellos que que presentaron durante este periodo afecciones en la piel. La valoración consistió en toma de signos vitales, peso, talla y revisión física de los Adultos mayores. Se cuenta con Formula médica y recomendaciones a seguir.</p>	SOPORTES EN EL INFORME TÉCNICO DETALLADO POR SERVICIOS
4. ASEGURAMIENTO EN SALUD	El Centro de Bienestar Ciudad del Niño, establece en revisión de las páginas del SISBEN y ADRES que todos los adultos mayores se encuentran afiliados en el Sistema de Salud, con sus respectivas EPS, ubicadas en el municipio de Floridablanca.	SOPORTES EN EL INFORME TÉCNICO DETALLADO POR SERVICIOS
5. SERVICIO CAPACITACION EN ACTIVIDADES PRODUCTIVAS	Este servicio está a cargo de la Señora Martha – la cual tiene experiencia en trabajo con Adulto Mayor y realiza con ellos actividades manuales de acuerdo a las destrezas y habilidades de cada uno de los alumnos.	SOPORTES EN EL INFORME TÉCNICO DETALLADO POR SERVICIOS

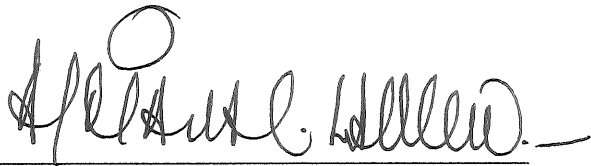
 Alcaldía Municipal de Floridablanca	INFORME DE ACTIVIDADES Y CERTIFICACIÓN DE SUPERVISIÓN CONTRATOS DIFERENTES DE OBRA Y CPS	CÓDIGO	GC-F-33
		VERSIÓN	03
	OFICINA DE CONTRATACIÓN	FECHA ELAB	Junio-2016
	PROCESO: GESTION DE LA CONTRATACION	FECHA APROB	02/01/2024
		TRD	103-14

	<p>Durante este periodo han trabajado con palos de paleta, con vasos y botellas desechables, con Foamy, conchitas, dibujado y coloreado.</p> <p>Actividades que buscan facilitar la creación de proyectos y actividades de arte con los adultos mayores para desarrollar sus habilidades creativas, artísticas y cognitivas.</p>	
6. DEPORTE, CULTURA Y RECREACION	<p>6.1 Durante el periodo se promueve la actividad física como alternativa para mejorar la salud física y cognitiva. Se promueve la actividad física desde el goce productivo y la adquisición de estilos de vida saludable.</p> <p>El profesional promueve el desarrollo físico, emocional, social y cognitivo de los adultos mayores, a través de actividades recreativas, juegos, ejercicios y otras formas de movimiento, facilitando la convivencia y relaciones entre ellos, promoviendo el trabajo en equipo, la participación y cooperación.</p> <p>Los días de intervención realiza calistenia y continua con la actividad física y/o recreativa programada.</p> <p>Capacita a las cuidadoras para la realización de actividades físicas y recreativas a diario.</p>	SOPORTES EN EL INFORME TÉCNICO DETALLADO POR SERVICIOS
7. PROMOCION DEL TRABAJO ASOCIATIVO	<p>7.1. Materiales para trabajar iniciativas productivas y recreativas, todos los implementos se usan tanto para el desarrollo cognitivo en las clases de manualidades, como en trabajo social y actividades de los adultos mayores.</p> <p>La mayoría de los materiales son adquiridos en papelerías, ya que cuenta con gran variedad de artículos, los cuales ayudan a crear proyectos, animar a los adultos mayores a ser más ágiles y creativos.</p> <p>Los materiales utilizados: Foamy, cartón cartulina, pegante, colores, hojas de colores, resma de papel, palos de paleta, escarcha, vasos plásticos, silicona, entre otros.</p>	SOPORTES EN EL INFORME TÉCNICO DETALLADO POR SERVICIOS
8. AUXILIO EXEQUIAL	<p>8.1 Auxilio exequial, se adquirió una póliza exequial con la empresa Grupo Recordar. Con esta entidad se tiene una cobertura al 100% de los adultos mayores del convenio de la alcaldía, en este periodo NO se presentaron novedades.</p>	SOPORTES EN EL INFORME TÉCNICO DETALLADO POR SERVICIOS
9. GASTOS DE FUNCIONAMIENTO	<p>Durante el periodo comprendido entre el 28 de abril al 27 de mayo se realizaron los siguientes gastos:</p> <p>9.1 Servicios públicos, (agua, luz, gas, tv e internet), se pagaron los servicios públicos, así que la institución se encuentra al día.</p> <p>9.2 Implementos para el aseo del centro, se cuentan con varios proveedores de productos de aseo, como bolsas plásticas, productos de limpieza y separación de residuos.</p> <p>9.3 Insumos papelería, para los informes de la alcaldía, y los proyectos para los adultos mayores.</p> <p>9.4. Muebles y enseres</p>	SOPORTES EN EL INFORME TÉCNICO DETALLADO POR SERVICIOS
Así mismo se deja constancia del cumplimiento de los requisitos de seguridad social y parafiscal, en el informe final se debe registrar la actualización de pólizas, debidamente aprobada por la OFICINA DE CONTRATACION DEL MUNICIPIO DE FLORIDABLANCA.		

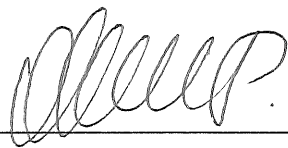
 Alcaldía Municipal de Floridablanca	INFORME DE ACTIVIDADES Y CERTIFICACIÓN DE SUPERVISIÓN CONTRATOS DIFERENTES DE OBRA Y CPS	CÓDIGO	GC-F-33
		VERSIÓN	03
	OFICINA DE CONTRATACIÓN	FECHA ELAB	Junio-2016
		FECHA APROB	02/01/2024
	PROCESO: GESTION DE LA CONTRATACION	TRD	103-14

Como contratista manifiesto bajo gravedad de juramento que toda la información y documentación suministrada en este informe, corresponde a la veracidad de actividades y demás anexos tendientes a certificar el cumplimiento de mis obligaciones como contratista, presumiéndose de buena fe por parte del supervisor del contrato la misma.

Se expide en Floridablanca, en fecha: 30 de agosto del 2025.



ADRIANA XIMENA CARRERO URIBE
SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL (E)
SUPERVISOR DE CONTRATO



ADONAI LAGUADO PULIDO
REPRESENTANTE LEGAL
CENTRO DE BIENESTAR CIUDAD DEL NIÑO



JAIRO TORRES QUIÑONEZ
PROFESIONAL UNIVERSITARIO
APOYO REVISIÓN ASPECTOS TÉCNICOS



JUAN CARLOS PARDO CIFUENTES
APOYO A LA SUPERVISIÓN



GILBERTO CASTELLANOS MACHUCA
APOYO REVISIÓN ASPECTOS FINANCIEROS

CERTIFICACIÓN APOORTE DE LA FUNDACIÓN

Señores:

ALCALDIA DE FLORIDABLANCA

Floridablanca – Santander

Con el fin de acreditar el cumplimiento de lo dispuesto en la hoja de ruta para la presentación de informes periódicos, **CERTIFICO Que CORPORACION CIUDAD DEL NIÑO** identificada con **NIT 800.036.734- 5** aporta el valor de dos millones trescientos noventa y un mil cuatrocientos ochenta pesos (\$2.391.480) valor representado en especie; en el uso y mantenimiento de planta física, mobiliario, menaje y enseres, en el desarrollo del contrato cuyo objeto es ANUAR ESFUERZOS PARA BRINDAR PROTECCIÓN Y BIENESTAR A LOS ADULTOS MAYORES DEL MUNICIPIO DE FLORIDABLANCA, CON LA METODOLOGIA DE SISBEN IV ENTRE A1 A C18 O CARENTES DE RECURSOS ECONÓMICOS, ASÍ COMO BRINDAR UNA ATENCIÓN INTEGRAL A SUS NECESIDADES Y MEJORAR SU CALIDAD DE VIDA, CONFORME A LAS LEYES 1276 Y 1315 DE 2009 , durante el periodo de veintiocho (28) de mayo (05) al veintisiete (27) de junio (06) de 2025.

EXPIDO EL PRESENTE CERTIFICADO ACTUANDO EN MI CALIDAD DE:

Revisora Fiscal, **CLAUDIA PAOLA ARIAS DELGADO** con documento de identidad cedula número 37.619.364 de la ciudad de Piedecuesta y Tarjeta Profesional 230147-T

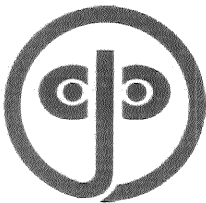
Fecha de Expedición 27 de junio de 2025.



CLAUDIA PAOLA ARIAS DELGADO
C.C 37.619.364
T.P. 230147-T
En calidad de Revisora Fiscal

UNIDAD
ADMINISTRATIVA
ESPECIAL

JUNTA CENTRAL
DE CONTADORES



Certificado No:

35B006F95EE700EA

LA REPUBLICA DE COLOMBIA
MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO
UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL
JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

CERTIFICA A:
QUIEN INTERESE

Que el contador público **CLAUDIA PAOLA ARIAS DELGADO** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 37619364 de PIEDECUESTA (SANTANDER) Y Tarjeta Profesional No 230147-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde la fecha de Inscripción.

NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS *****

Dado en BOGOTA a los 3 días del mes de Septiembre de 2025 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.


SANDRA MILENA BARRIOS PULIDO
DIRECTOR GENERAL

ESTE CERTIFICADO DIGITAL TIENE PLENA VALIDEZ DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN EL ARTICULO 2 DE LA LEY 527 DE 1999, DECRETO UNICO REGLAMENTARIO 1074 DE 2015 Y ARTICULO 6 PARAGRAFO 3 DE LA LEY 962 DEL 2005

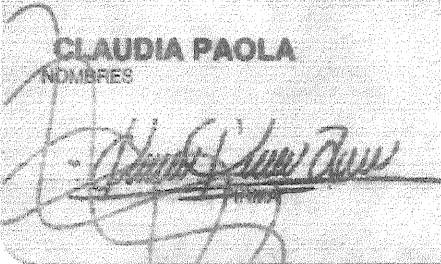
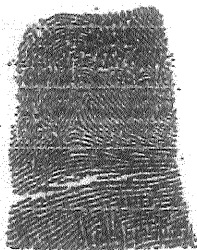
Para confirmar los datos y veracidad de este certificado, lo puede consultar en la página web www.jcc.gov.co digitando el número del certificado

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **37619364**

ARIAS DELGADO
APELLIDOS

CLAUDIA PAOLA
NOMBRES



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **20-JUN-1984**
BUCARAMANGA
(SANTANDER)
LUGAR DE NACIMIENTO

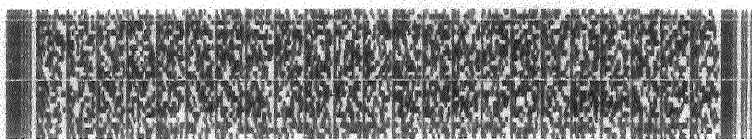
1.54
ESTATURA

O+
G.S. RH

F
SEXO

25-JUN-2002 PIEDECUESTA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION


REGISTRADOR NACIONAL
IVAN DUQUE ESCOBAR

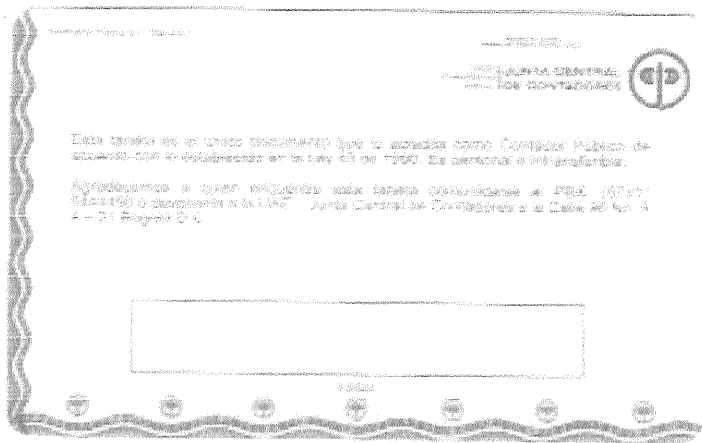


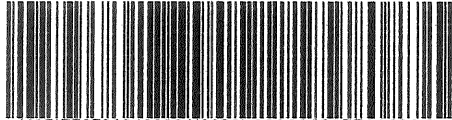
P-2716000-59108571-F-0037619364-20021119

0442602322A 02 124872355

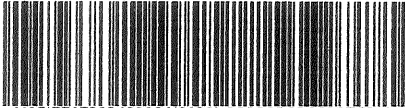


DOCUMENTO VALIDO
CORPORACION CIUDAD DEL NIÑO



DIAN		Formulario del Registro Único Tributario		001	
2. Concepto 13 Actualización de oficio				4. Número de formulario 141057096203	
				 (415)7707212489984(8020) 000014105709620 3	
5. Número de Identificación Tributaria (NIT) 3 7 6 1 9 3 6 4		6. DV 9		12. Dirección seccional Impuestos y Aduanas de Bucaramanga.	
				14. Buzón electrónico 4	
IDENTIFICACIÓN					
24. Tipo de contribuyente Persona natural o sucesión ilíquida 2		25. Tipo de documento Cédula de Ciudadanía 1 3		26. Número de Identificación 3 7 6 1 9 3 6 4	
Lugar de expedición 28. País COLOMBIA 1 6 9		29. Departamento Santander 6 8		30. Ciudad/Municipio Piedecuesta 5 4 7	
31. Primer apellido ARIAS		32. Segundo apellido DELGADO		33. Primer nombre CLAUDIA	
				34. Otros nombres PAOLA	
35. Razón social					
36. Nombre comercial				37. Císla	
UBICACIÓN					
38. País COLOMBIA 1 6 9		39. Departamento Santander 6 8		40. Ciudad/Municipio Piedecuesta 5 4 7	
41. Dirección principal CR 4 2 32					
42. Correo electrónico claudiapaolaariasdelgado@gmail.com					
43. Código postal		44. Teléfono 1 3 2 2 2 6 2 3 2 9 9		45. Teléfono 2	
CLASIFICACIÓN					
Actividad económica				Ocupación	
Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades	
46. Código 6 9 2 0		47. Fecha inicio actividad 2 0 1 6 0 1 0 1		48. Código 4 6 4 2	
		49. Fecha inicio actividad 2 0 2 1 0 3 0 1		50. Código 1 2	
				51. Código 2 4 1 1	
				52. Número establecimientos	
Responsabilidades, Calidades y Atributos					
53. Código 5 2 2 4 9					
05- Impto. renta y compl. régimen ordinario					
22- Obligado a cumplir deberes formales a					
49 - No responsable de IVA					
Usuarios aduaneros				Exportadores	
54. Código 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20				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 ACTUACIÓN DE OFICIO AUTOMÁTICA 985. Cargo	

DIAN		Formulario del Registro Único Tributario		001	
2. Concepto 13 Actualización de oficio				4. Número de formulario 14844917634	
				 (415)7707212489984(8020) 000001484491763 4	
5. Número de Identificación Tributaria (NIT) 8 0 0 0 3 6 7 3 4		6. DV 5		12. Dirección seccional Impuestos y Aduanas de Bucaramanga	
				14. Buzón electrónico 4	
IDENTIFICACIÓN					
24. Tipo de contribuyente Persona jurídica		25. Tipo de documento 1		26. Número de identificación	
Lugar de expedición		28. País		29. Departamento	
31. Primer apellido		32. Segundo apellido		33. Primer nombre	
				34. Otros nombres	
35. Razón social CORPORACION CIUDAD DEL NIÑO					
36. Nombre comercial CORPORACION CIUDAD DEL NIÑO				37. Sigla	
UBICACIÓN					
38. País COLOMBIA		39. Departamento Santander		40. Ciudad/Municipio Floridablanca	
41. Dirección principal BRR LAGOS 5 ET VIA FLORIDABLANCA					
42. Correo electrónico ciudadelnino@hotmail.com					
43. Código postal		44. Teléfono 1 6 3 9 1 5 2 6		45. Teléfono 2 3 1 7 3 4 8 5 9 6 5	
CLASIFICACIÓN					
Actividad económica				Ocupación	
Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades	
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código	51. Código
8 7 9 0	1 9 9 9 0 4 0 7	8 5 5 2	2 0 2 0 0 2 2 8	6 8 1 0	
Responsabilidades, Calidades y Atributos					
53. Código					
04- Impto renta y compl. régimen especial 52 - Facturador electrónico					
07- Retención en la fuente a título de rent 55 - Informante de Beneficiarios Finales					
14- Informante de exogena					
16- Obligación facturar por ingresos bienes					
33- Impuesto nacional al consumo					
42- Obligado a llevar contabilidad					
48 - Impuesto sobre las ventas - IVA					
Usuarios aduaneros				Exportadores	
54. Código				55. Forma	
				56. Tipo	
				Servicio	
				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 ACTUACIÓN DE OFICIO AUTOMÁTICA 985. Cargo	

DIAN		Formulario del Registro Único Tributario		001	
Espacio reservado para la DIAN			Página 2 de 4 Hoja 2		
			4. Número de formulario 14844917634		
 (415)7707212489984(8020) 000001484491763 4					
5. Número de Identificación Tributaria (NIT) 8 0 0 0 3 6 7 3 4 5		6. DV 5		12. Dirección seccional Impuestos y Aduanas de Bucaramanga	
				14. Buzón electrónico 4	
Características y formas de las organizaciones					
62. Naturaleza 2		63. Formas asociativas		64. Entidades e 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 8		70. Beneficio 2	
Constitución, Registro y Última Reforma					
Documento		1. Constitución		2. Reforma	
71. Clase 0 8		72. Número 7 4 4		73. Fecha 1 9 9 1, 1 1, 2 0	
74. Número de notaría		75. Entidad de registro 0 4		76. Fecha de registro 1 9 9 1, 1 1, 2 0	
77. No. Matricula mercantil		78. Departamento 6 8		79. Ciudad/Municipio 2 7 6	
Vigencia					
80. Desde 1 9 9 1, 1 1, 2 0		81. Hasta			
Entidad de vigilancia y control					
88. Entidad de vigilancia y control Gobernación 9					
Estado y Beneficio					
Item		89. Estado actual 8 0		90. Fecha cambio de estado 2 0 1 5, 0 1, 0 1	
91. Número de Identificación Tributaria (NIT)		92. DV			
1		2		3	
4		5		6	
7		8		9	
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					

DIAN		Formulario del Registro Único Tributario Representación				001	
Espacio reservado para la DIAN				Página 3 de 4 Hoja 3			
				4. Número de formulario 14844917634			
				 (415)7707212489984(8020) 000001484491763 4			
5. Número de Identificación Tributaria (NIT)		6. DV		12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico	
8 0 0 0 3 6 7 3 4		5		Impuestos y Aduanas de Bucaramanga		4	
Representación							
98. Representación REPRS LEGAL PRIN 1 8				99. Fecha inicio ejercicio representación 2 0 1 0 0 1 2 8			
100. Tipo de documento Cédula de Ciudadaní 1 3		101. Número de identificación 5 6 2 8 6 6 4		102. DV		103. Número de tarjeta profesional	
104. Primer apellido LAGUADO		105. Segundo apellido PULIDO		106. Primer nombre ADONAI		107. Otros nombres	
108. Número de Identificación Tributaria (NIT)		109. DV		110. Razón social representante legal			
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			
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			
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			
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			
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			

DIAN		Formulario del Registro Único Tributario Revisor Fiscal y Contador		001	
Espacio reservado para la DIAN			Página 4 de 4 Hoja 5		
			4. Número de formulario 14844917634		
			(415)7707212489984(8020) 000001484491763 4		
5. Número de Identificación Tributaria (NIT)		6. DV	12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico
8 0 0 0 3 6 7 3 4		5	Impuestos y Aduanas de Bucaramanga		4
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	3 7 6 1 9 3 6 4			2 3 0 1 4 7 T
	128. Primer apellido	129. Segundo apellido	130. Primer nombre	131. Otros nombres	
	ARIAS	DELGADO	CLAUDIA	PAOLA	
	132. Número de Identificación Tributaria (NIT)		133. DV	134. Sociedad o firma designada	
	135. Fecha de nombramiento				
	2 0 1 8 0 3 0 1				
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				



Ciudad del Niño
NIT. 800.036.734 - 5

Floridablanca, 04 julio de 2025

SEÑORES

ALCALDIA MUNICIPAL DE FLORIDABLANCA

Floridablanca - Santander

Cordial saludo.

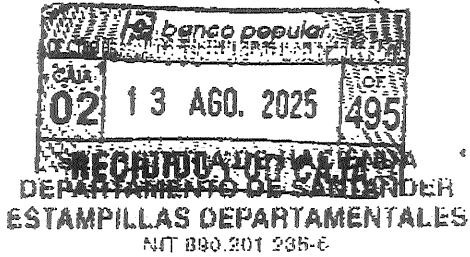
La presente tiene como objeto informar que se anexa el pago de estampilla Departamental con numero de recaudo: 2502500519197 con fecha de pago 13 agosto 2025, por un valor de UN MILLON SETECIENTOS CINCUENTA Y TRES MIL OCHOCIENTOS CUARENTA (\$ 1.753.840), correspondiente al pago por valor base del SEGUNDO PERIODO ejecutado comprendido entre el 28 de MAYO al 27 de JUNIO de 2025 por un valor de TREINTA Y NUEVE MILLONES OCHOCIENTOS CINCUENTA Y OCHO MIL PESOS MCTE (\$39.858.000), del CONVENIO DE ASOCIACION FLO-CONT-RD-006-2025 SECOP II: CO1.PCCNTR.7808085 valor total del convenio: DOSCIENTOS OCHENTA Y NUEVE MILLONES SETECIENTOS DIEZ MIL SETECIENTOS VEINTE PESOS MCTE (\$289.710.720) suscrito entre la CORPORACION CIUDAD DEL NIÑO CON NIT 800036734-5 y la Secretaria de Desarrollo social con fecha de 28 Abril de 2025.

Atentamente,

Adonai Laguado Pulido – Director

Corporación ciudad del niño

ciudadelnino@hotmail.com



Recibo de recaudo No: 2502500519197

NOMBRE O RAZON SOCIAL

No. Documento: 8000364345

Nombre: CORPORACION CIUDAD DEI NINO

TRÁMITE
CONVENIOS DE ASOCIACION

VALOR BASE 39.858.000
VALOR ORDEN DE PAGO 39.858.000
NUMERO ORDEN DE PAGO 2
VALOR TOTAL CONVENIO 273.212.000
FECHA CONVENIO 24/04/2025
NRO. CONVENIO 7808085

ESTAMPILLA-TASA-IMPUESTO-CONTRIBUCION
PRO HOSPITAL \$787.200
PRO UIS \$787.200

TOTAL \$1.594.400

Ordenanza 012/2005 \$159.440

Total a pagar \$1.753.840

Con destino a:
Alcaldía de Floridablanca

Fecha expedición: 2025/08/13
Fecha límite de pago: 2025/08/19

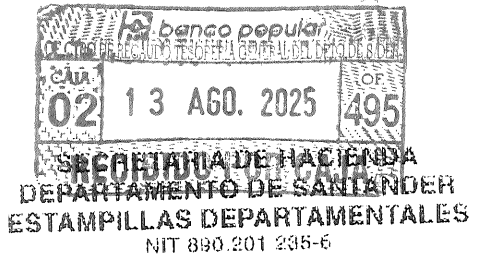


Puede ingresar a
<https://estampillas.syc.com.co/>
para validar y consultar el detalle del pago de la
Estampilla Departamental



SOPORTE TRÁMITE

REC-OP-001



Recibo de recaudo No: 2502500519197

NOMBRE O RAZON SOCIAL

No. Documento: 8000364345

Nombre: CORPORACION CIUDAD DEI NINO

TRÁMITE
CONVENIOS DE ASOCIACION

VALOR BASE 39.858.000
VALOR ORDEN DE PAGO 39.858.000
NUMERO ORDEN DE PAGO 2
VALOR TOTAL CONVENIO 273.212.000
FECHA CONVENIO 24/04/2025
NRO. CONVENIO 7808085

ESTAMPILLA-TASA-IMPUESTO-CONTRIBUCION
PRO HOSPITAL \$787.200
PRO UIS \$787.200

TOTAL \$1.594.400

Ordenanza 012/2005 \$159.440

Total a pagar \$1.753.840

Con destino a:
Alcaldía de Floridablanca

Fecha expedición: 2025/08/13
Fecha límite de pago: 2025/08/19



Puede ingresar a
<https://estampillas.syc.com.co/>
para validar y consultar el detalle del pago de la
Estampilla Departamental



SOPORTE TRÁMITE

REC-OP-001



BBVA COLOMBIA
NIT 860.003.020-1

CERTIFICA

Que **CORPORACION CIUDAD DEL NIÑO** identificado(a) con **número 800.036.734** se encuentra vinculado(a) a nuestra entidad a través de la **Cuenta Corriente No 00130197000100015589** aperturada el **02 de abril de 2002**, cuenta **activa** y que a la fecha ha presentado un manejo conforme a lo establecido contractualmente.

El número de cuenta podrá ser utilizada en nuestros canales como se indica a continuación:

9 dígitos: **197015589**

10 dígitos: **0197015589**

16 dígitos: **0197000100015589**

Recuerde que para pago en nómina a través de Net Cash, el formato a utilizar es de 16 dígitos.

Esta certificación se expide a solicitud del titular el día **28 de agosto de 2025** a las **16:05**, con destino a **Quien Interese**.

FIRMA AUTOGRAFICA

FIRMA AUTORIZADA

BBVACOLOMBIA

BBVA COLOMBIA ESTABLECIMIENTO BANCARIO

<div>DIAN</div> <div>POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA</div>		Solicitud Régimen Tributario Especial				5245	
1. Año 2025 Espacio reservado para la DIAN				4. Número de formulario 52451002814088			
				(415)7707212489984(8020) 005245100281408 8			
Información general							
5. No. Identificación Tributaria (NIT) 8 0 0 0 3 6 7 3 4		11. Razón social CORPORACION CIUDAD DEL NIÑO					
12. Dirección seccional Impuestos y Aduanas de Bucaramanga		Cód. 4		13. Dirección principal BRR LAGOS 5 ET VIA FLORIDABLANCA		15. Teléfono 6391526	
24. País COLOMBIA		Cód. 1		16. Departamento Santander		Cód. 6 8	
25. Correo electrónico ciudadadelnino@hotmail.com				17. Ciudad / Municipio Floridablanca		Cód. 6 8 2	
26. Número sedes o establecimientos 0		27. Fecha constitución de la entidad 1 9 9 1, 1 1, 2 0		28. Sector cooperativo			
29. Actividad económica principal 8790		30. Actividad económica secundaria 8552		31. Otras actividades económicas 1		32. Otras actividades económicas 2 6810	
				33. Entidad de vigilancia y control Gobernación			
34. Tipo de solicitud Actualización		Cód. 2		35. Año gravable 2025		36. Dirección electrónica página web de la entidad solicitante https://ciudadelnino.jimdofree.com/	
37. Dirección enlace electrónico donde se ubica el registro web https://ciudadelnino.jimdofree.com/							
38. Tipo persona representante 1		39. Tipo de documento 1 3		40. Número documento de identificación 5628664			
41. Primer apellido LAGUADO		42. Segundo apellido PULIDO		43. Primer nombre ADONAI		44. Otros nombres	
45. NIT de la persona jurídica que ejerce la representación legal		46. Razón social de la persona jurídica que ejerce la representación legal					
Actividades meritorias							
47. Actividad meritoria 1 Desarrollo social - Protección, asi		Cód. 1 1 3		48. Actividad meritoria 2 Desarrollo social - Protección, asi		Cód. 1 1 4	
49. Actividad meritoria 3		Cód.		50. Actividad meritoria 4		Cód.	
Beneficio o excedente neto - patrimonio							
51. Resultado fiscal a 31 de diciembre del año anterior 1155200		52. Resultado contable a 31 de diciembre del año anterior 1155200		53. Monto del beneficio o excedente neto a 31 de diciembre del año anterior 1155200		54. Monto del beneficio o excedente registrado en la casilla 53, aprobado para reinvertir en este año 1155200	
55. Destino de la reinversión del beneficio o excedente neto REINVERTIDO EN LOS PROGRAMAS SOCIALES							
56. Monto del patrimonio bruto a 31 de diciembre del año gravable inmediatamente anterior. En caso de ser una entidad creada en el presente año, informar el patrimonio de constitución. 748715000				57. Monto del patrimonio líquido a 31 de diciembre del año gravable inmediatamente anterior. En caso de ser una entidad creada en el presente año, informar el patrimonio de constitución. 598196000			
58. Número de formulario declaración de renta año gravable anterior 1117622873531				59. Número de radicado o autoadhesivo declaración de renta año gravable anterior 91900302177351			
Pagos salariales a cargos directivos y gerenciales o personas jurídicas que representan legalmente la entidad							
60. Monto total de pagos salariales a los miembros de los cuerpos directivos del año inmediatamente anterior o los pagos del año actual cuando es una nueva entidad 28000000				61. Monto total de pagos a sociedades u otras entidades por la representación legal del año inmediatamente anterior o los pagos del año actual cuando es una nueva entidad 0		62. Total pagos 28000000	
Firma de quien suscribe el documento							
1001. Apellidos y nombres 1002. Tipo doc. 1 3 1003. No. identificación 5 6 2 8 6 6 4 1005. Cód. Representación REPRS LEGAL PRIN 1006. Organización CORPORACION CIUDAD DEL NIÑO				4891992 1004. DV 5			
997. Fecha de expedición 2 0 2 5-0 6-3 0/1 8:0 8:2 9							

<div>DIAN</div> <div>POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA</div>		Solicitud Régimen Tributario Especial				5245	
Espacio reservado para la DIAN				4. Número de formulario		Página 2 de 3 Hoja No. 2	
				 <div>(415)7707212489984(8020) 005245100281408 8</div>			
Anexos soporte							
	63. Nombre documento			64. Número de radicado		65. Total folios	
1	Certificación donde se indiquen los nombres e identificación de los cargos directivos y gerenciales, y de			25421016910898		1	
2	Un informe anual de resultados, o Informe de gestión para el Sector Cooperativo, que prevea datos sobre			25421016912181		2	
3	Los estados financieros de la entidad.			25421016911190		8	
4	Certificación de Requisitos del representante legal o revisor fiscal en el que evidencie que han cumplido			25421016911707		1	
5	Certificación del Representante Legal de los antecedentes judiciales y de declaraciones de caducidad de			25421016911950		1	
6	Acta de Asamblea General o máximo órgano de dirección que indica el estado de las asignaciones perma			25421016912593		6	
7							
8							
9							
10							
11							
12							
13							
14							
15							
16							
17							
18							
19							
20							
21							
22							
23							
24							
25							
26							
27							
28							
29							
30							
31							
32							
33							
34							
35							
36							
37							
38							
39							
40							
41							
42							
43							
44							
45							
46							
47							
48							
49							

<div>DIAN</div> <div>POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA</div>		Solicitud Régimen Tributario Especial		<div>5245</div>	
Espacio reservado para la DIAN			Página 3 de 3 Hoja No. 3		
<div></div>			4. Número de formulario 52451002814088		
<div></div>			<div>(415)7707212489984(8020) 005245100281408 8</div>		
Presentación de información por envío de archivos (Prevalidadores)					
	66. Formato (código)	67. Número solicitud	68. Fecha solicitud	69. Total registros	70. Valor total de las donaciones / asignaciones permanentes
1	2530	100066006719612	2 0 2 4 0 6 3 0	1	
2	2532	100066007203718	2 0 2 5 0 6 3 0	1	1827950
3	2533	100066007203829	2 0 2 5 0 6 3 0	1	1155200
4	2531	100066007205517	2 0 2 5 0 6 3 0	8	
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					
21					
22					
23					
24					
25					
26					
27					
28					
29					
30					
31					
32					
33					
34					
35					
36					
37					
38					
39					
40					
41					
42					
43					
44					
45					
46					
47					
48					



Ciudad del Niño

CENTRO DE BIENESTAR CIUDAD DEL NIÑO

LAGOS V ETAPA VIA ANTIGUA FLORIDABLANCA – CIUDAD DEL NIÑO

RELACIÓN DE EMPLEADOS - CENTRO DE BIENESTAR CIUDAD DEL NIÑO

TALENTO HUMANO	VALOR	NOMBRE	TIPO DE CONTRATO	SALUD	PENSION	ARL
DIRECTOR TECNICO	\$1.715.904	JUANA FERNANDA CASTRO	CPS	NUEVA EPS	COLPENSIONES	SURA
TRABAJO SOCIAL	\$ 660.000	JUANA FERNANDA CASTRO	CPS	NUEVA EPS	COLPENSIONES	SURA
MANIPULADOR DE ALIMENTOS	\$ 1.423.500	ROSALBA CORONEL	OBRA LABOR	SURAMERICANA	COLFONDOS	SURA
AUXILIAR MANTENIMIENTO DE ASEO	\$ 1.423.500	JESUS LAGUADO PULIDO	OBRA LABOR	SALUD MIA	PORVENIR	SURA
EFERmera	\$ 1.423.500	NELLY BUENO CASTELLANOS	OBRA LABOR	SALUD TOTAL	COLPENSIONES	SURA
CUIDADORA	\$ 1.423.500	SANDRA VIVIANA AREVALO GARCIA	OBRA LABOR	SURAMERICANA	COLFONDOS	SURA
CUIDADORA	\$ 1.423.500	LAURITZ DOCTOR SILVA	OBRA LABOR	NUEVA EPS	PROTECCION	SURA
INSTRUCTOR DEPORTE	\$ 720.000	ELKIN HORACIO CABALLERO BECERRA	CPS	SANITAS	COLPENSIONES	POSITIVA
INSTRUCTORA DE ACTIVIDADES PRODUCTIVAS	\$ 498.000	MARTHA DUEÑAS	CPS	SALUD TOTAL	COLPENSIONES	POSITIVA

CERTIFICACIÓN PARA ACREDITAR EL PAGO DE APORTES A LA
SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES PARAFISCALES

Señores:

ALCALDIA DE FLORIDABLANCA

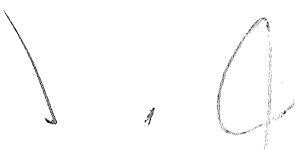
Floridablanca – Santander

Con el fin de acreditar el cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 del 27 de diciembre de 2002, bajo la gravedad de juramento, **CERTIFICO Que CORPORACION CIUDAD DEL NIÑO** identificada con **NIT 800.036.734- 5** Ha cumplido en forma oportuna y completa con los aportes y demás obligaciones legales que le corresponden respecto del Sistema de Seguridad Social cuando a ello ha habido lugar, en cuanto a salud, pensiones y riesgos laborales y cuando ha sido del caso con los aportes del Servicio Nacional de Aprendizaje, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar y Cajas de Compensación Familiar, durante el periodo de veintiocho (28) de MAYO (05) al veintisiete (27) de JUNIO (06) de 2025.

EXPIDO EL PRESENTE CERTIFICADO ACTUANDO EN MI CALIDAD DE:

Revisora Fiscal, **CLAUDIA PAOLA ARIAS DELGADO** con documento de identidad cedula número 37.619.364 de la ciudad de Piedecuesta y Tarjeta Profesional 230147-T

Fecha de Expedición 30 de JUNIO de 2025.



CLAUDIA PAOLA ARIAS DELGADO
C.C 37.619.364
T.P. 230147-T
En calidad de Revisora Fiscal
Contadora Corporación Ciudad del Niño

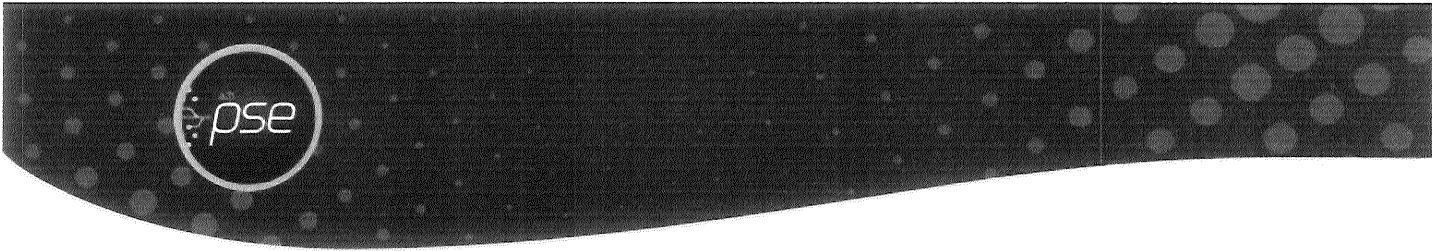


Ronald S Moreno <ronaldsmoreno9@gmail.com>

PSE - Transacción Aprobada ☒ CUS 1711344569

serviciopse@achcolombia.com.co <serviciopse@achcolombia.com.co>
Para: ronaldsmoreno9@gmail.com

19 de agosto de 2025, 10:10



¡Hola, RONALD SMITH MORENO LUGO!

Estado de la Transacción: **Aprobada** ☒

Los siguientes son los datos de tu transacción:

Valor: \$ 2.787.300

Empresa: COMPENSAR-OI

Descripción: MiPlanilla.com Pago Proteccion Social

Fecha de la transacción: 19/08/2025

CUS: 1711344569

Gracias por utilizar nuestro servicio.



Ten encuenta estos tips de seguridad:



Usa dispositivos personales o de confianza para realizar tus pagos.



No abras enlaces sospechosos.



Cambia tus contraseñas con regularidad.



Digita manualmente la URL del portal de tu entidad financiera.



Recuerda que PSE nunca te contactará para solicitarte información personal.

RAZÓN SOCIAL :	ADONAI LAGUADO PULIDO
IDENTIFICACIÓN:	CC-5628664
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
FECHA GENERACIÓN REPORTE:	2025-07-26
FECHA LÍMITE DE PAGO:	2025-07-17
FECHA DE PAGO:	2025-05-31
ENTIDAD DE PAGO:	BANCO DE OCCIDENTE
PERÍODO PENSIÓN:	2025-06
PERÍODO SALUD:	2025-06
NÚMERO PLANILLA:	8635503790
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	8635503790
TIPO DE PLANILLA:	I

CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NÚMERO AFILIADOS	IBC	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS046	900914254	SALUD MIA EPS	1	\$ 1.423.500	\$ 0	\$ 0	\$ 1.600	\$ 176.000	\$ 179.600
25-14	900336004	COLPENSIONES	1	\$ 1.423.500	\$ 0	\$ 0	\$ 2.000	\$ 227.800	\$ 229.800
14-23	860011153	POSITIVA	1	\$ 1.423.500	\$ 0	\$ 0	\$ 100	\$ 7.500	\$ 7.600
Total a pagar					\$ 0	\$ 0	\$ 3.700	\$ 413.300	\$ 417.000

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase	Ante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Dep.	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 63363539		CASTRO DIAZ JUANA FERNANDA	INDEPENDIENTE		PRINCIPAL	RRA 13 36 46 BARRIO LA JOYA	BUCARAMANGA-SANTANDER	6338530	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo		Fecha		Pago	
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Días Mora	Valor
2025-06	2025-06	1630513192	9488907252	I	2025/07/09	2025/07/16	NEQUI	7	\$415,200

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																															
EMPLEADO			NOVEDADES																PENSION		SALUD		CCF		RIESGOS		PARAFISCALES				
No.	Identificación	Nombre	Ingre	de	tae	top	lap	pp	cor	ret	lin	Ige	lma	vac	av	pre	ct	Int	Vip	Codigo	Días	Codigo	Días	Codigo	Días	Codigo	Días	Tarifa	Días	Exonerado SENA e ICBF	
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)																															
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																															
Ciudad: BUCARAMANGA Depto: SANTANDER (1 Afiliados)																															
1	CC	63363539	CASTRO JUANA	R																25-14	30	EP5037	30	0	14-11	30	0.5728	0	No		
Total Afiliados(1)																															

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase	Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 63363539		CASTRO DIAZ JUANA FERNANDA	INDEPENDIENTE		PRINCIPAL	RRA 13 36 46 BARRIO LA JOYA	BUCARAMANGA-SANTANDER	6338530	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo		Fecha		Pago	
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Días Mora	Valor
2025-06	2025-06	1630513192	9488907252	I	2025/07/09	2025/07/16	NEQUI	7	\$415,200

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$227,800	\$1,000	\$0	\$228,800	
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	\$227,800	\$1,000	\$0	\$228,800	
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	\$800	\$0	\$178,800	
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	\$178,000	\$800	\$0	\$178,800	
TOTAL				1	\$413,300	\$1,900	\$0	\$415,200	

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 37831989		DUENAS GOMEZ MARTHA ISABEL	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CL 14A # 10A 21ALTOS DE ROSALES	FLORIDABLANCA-SANTANDER	6799545	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo		Fecha		Pago	
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-06	2025-06	37927317	9486983727	I	2025/07/21	2025/07/01	BANCO DE OCCIDENTE	0	\$192,900

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	Días	IBC	Aporte	
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$0	\$178,000			\$0	\$14,900			\$1,423,500	\$14,900			\$0	
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$0	\$178,000			\$0	\$14,900			\$1,423,500	\$14,900			\$0	
Ciudad: FLORIDABLANCA Depto: SANTANDER (1 Afiliados)					\$0	\$178,000			\$0	\$14,900			\$1,423,500	\$14,900			\$0	
1	CC 37831989	DUENAS MARTHA		0	\$0	\$178,000	EP5002	30	\$0	\$0	14-23	30	\$1,423,500	\$14,900	0	\$0	\$0	
Total Afiliados(1)					\$0	\$178,000			\$0	\$0			\$1,423,500	\$14,900			\$0	

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación

dv

Razon Social

Base Aportante

Sucursal Principal

Dirección

Ciudad-Departamento

Teléfono

Exonerado SENA e ICBF

CC 37831989

DUERAS GOMEZ MARTHA ISABEL

INDEPENDIENTE

PRINCIPAL

CL 14A # 10A 21ALTOS DE ROSALES

FLORIDABLANCA-SANTANDER

6799545

No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo

Clave

Tipo

Fecha

Pago

Pensión

Salud

2025-06

37927317

Planilla

9486983727

Planilla

1

Límite

2025/07/21

Pago

2025/07/01

Banco

BANCO DE OCCIDENTE

Días Mora

0

Valor

\$192,900

RESUMEN DE PAGO

RIESGO

CODIGO

NIT

DV

AFILIADOS

VALOR LIQUIDADO

INTERESES/MORA

SALDOS E INCAPACIDADES

VALOR A PAGAR

ARL (ADMINISTRADORAS: 1)

POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS

14-23

860,011,153

6

1

\$14,900

\$0

\$0

\$14,900

EPS (ADMINISTRADORAS: 1)

EPS (ADMINISTRADORAS: 1)

SALUD TOTAL

EPS002

800,130,907

4

1

\$178,000

\$0

\$0

\$178,000

TOTAL

1

\$192,900

\$0

\$0

\$192,900

Página 2 de 2

2025/07/01 04:17 PM

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL



DATOS GENERALES DEL APORTANTE		DATOS GENERALES DE LA PLANILLA	
TIPO IDENTIFICACIÓN: NOMBRE O RAZÓN SOCIAL: CIUDAD/MUNICIPIO: DIRECCIÓN: TIPO EMPRESA: APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SEIVA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):	CEDEJA DE CIUDADANÍA FLORIDABLANCA CL 18-178B ROSALES 02 INDEPENDIENTE SUCURSAL	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: DEPARTAMENTO: TELÉFONO: IDENTIFICANTE: ACTIVIDAD ECONOMICA: SUCURSAL / DEPENDENCIA:	6003800202 2025 Junio AÑO MAYO 2025 2025/06/20 NÚMERO AUTORIZACIÓN:
NÚMERO PLANILLA: DÍAS DE MORA FECHA PAGO (aaaa/mm/aa):		MORA 2025 2025/06/20	
NÚMERO PLANILLA: DÍAS DE MORA FECHA PAGO (aaaa/mm/aa):		MORA 2025 2025/06/20	

TOTAL APORTES A PENSIONES									
APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		VALOR PAGADO	
EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	COTIZACIÓN	VALOR	DESCUENTO	APORTES	DESCUENTO	APORTES	DESCUENTO
EP5005	1	\$ 227.800	\$ 0	\$ 178.000	\$ 0	\$ 227.800	\$ 0	\$ 227.800	\$ 0
SUBTOTAL:						\$ 227.800	\$ 0	\$ 227.800	\$ 0

TOTAL APORTES A SALUD									
LICENCIA MATERNIIDAD		SALDO A FAVOR		MORA		TOTALES		VALOR PAGADO	
NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	DESCUENTO	APORTES	DESCUENTO	APORTES	DESCUENTO
EP5005	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 178.000	\$ 0	\$ 178.000	\$ 0
SUBTOTAL:						\$ 178.000	\$ 0	\$ 178.000	\$ 0

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES									
INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		SALDO A FAVOR		MORA		TOTALES		VALOR PAGADO	
NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	DESCUENTO	APORTES	DESCUENTO	APORTES	DESCUENTO
EP5005	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 178.000	\$ 0	\$ 178.000	\$ 0
SUBTOTAL:						\$ 178.000	\$ 0	\$ 178.000	\$ 0

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES									
DATOS DEL COTIZANTE					NOVEDADES				
Nº IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SAJARIO BÁSICO	TIPO DE RETORNO	ING	RET	TDE	TDE
EP	CABALLERO BECERRA HORACIO	INDEPENDIENTE	1423 POSITIVA	\$ 1.423.500	NO	30			
SUBTOTAL:					NOVEDADES				
DATOS DEL COTIZANTE					NOVEDADES				
Nº IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SAJARIO BÁSICO	TIPO DE RETORNO	ING	RET	TDE	TDE
EP	CABALLERO BECERRA HORACIO	INDEPENDIENTE	1423 POSITIVA	\$ 1.423.500	NO	30			
SUBTOTAL:					NOVEDADES				
DATOS DEL COTIZANTE					NOVEDADES				
Nº IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SAJARIO BÁSICO	TIPO DE RETORNO	ING	RET	TDE	TDE
EP	CABALLERO BECERRA HORACIO	INDEPENDIENTE	1423 POSITIVA	\$ 1.423.500	NO	30			
SUBTOTAL:					NOVEDADES				
DATOS DEL COTIZANTE					NOVEDADES				
Nº IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SAJARIO BÁSICO	TIPO DE RETORNO	ING	RET	TDE	TDE
EP	CABALLERO BECERRA HORACIO	INDEPENDIENTE	1423 POSITIVA	\$ 1.423.500	NO	30			
SUBTOTAL:					NOVEDADES				
DATOS DEL COTIZANTE					NOVEDADES				
Nº IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SAJARIO BÁSICO	TIPO DE RETORNO	ING	RET	TDE	TDE
EP	CABALLERO BECERRA HORACIO	INDEPENDIENTE	1423 POSITIVA	\$ 1.423.500	NO	30			
SUBTOTAL:					NOVEDADES				
DATOS DEL COTIZANTE					NOVEDADES				
Nº IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SAJARIO BÁSICO	TIPO DE RETORNO	ING	RET	TDE	TDE
EP	CABALLERO BECERRA HORACIO	INDEPENDIENTE	1423 POSITIVA	\$ 1.423.500	NO	30			
SUBTOTAL:					NOVEDADES				
DATOS DEL COTIZANTE					NOVEDADES				
Nº IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SAJARIO BÁSICO	TIPO DE RETORNO	ING	RET	TDE	TDE
EP	CABALLERO BECERRA HORACIO	INDEPENDIENTE	1423 POSITIVA	\$ 1.423.500	NO	30			
SUBTOTAL:					NOVEDADES				
DATOS DEL COTIZANTE					NOVEDADES				
Nº IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SAJARIO BÁSICO	TIPO DE RETORNO	ING	RET	TDE	TDE
EP	CABALLERO BECERRA HORACIO	INDEPENDIENTE	1423 POSITIVA	\$ 1.423.500	NO	30			
SUBTOTAL:					NOVEDADES				
DATOS DEL COTIZANTE					NOVEDADES				
Nº IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SAJARIO BÁSICO	TIPO DE RETORNO	ING	RET	TDE	TDE
EP	CABALLERO BECERRA HORACIO	INDEPENDIENTE	1423 POSITIVA	\$ 1.423.500	NO	30			
SUBTOTAL:					NOVEDADES				
DATOS DEL COTIZANTE					NOVEDADES				
Nº IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SAJARIO BÁSICO	TIPO DE RETORNO	ING	RET	TDE	TDE
EP	CABALLERO BECERRA HORACIO	INDEPENDIENTE	1423 POSITIVA	\$ 1.423.500	NO	30			
SUBTOTAL:					NOVEDADES				
DATOS DEL COTIZANTE					NOVEDADES				
Nº IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SAJARIO BÁSICO	TIPO DE RETORNO	ING	RET	TDE	TDE
EP	CABALLERO BECERRA HORACIO	INDEPENDIENTE	1423 POSITIVA	\$ 1.423.500	NO	30			
SUBTOTAL:					NOVEDADES				
DATOS DEL COTIZANTE					NOVEDADES				
Nº IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SAJARIO BÁSICO	TIPO DE RETORNO	ING	RET	TDE	TDE
EP	CABALLERO BECERRA HORACIO	INDEPENDIENTE	1423 POSITIVA	\$ 1.423.500	NO	30			
SUBTOTAL:					NOVEDADES				
DATOS DEL COTIZANTE					NOVEDADES				
Nº IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SAJARIO BÁSICO	TIPO DE RETORNO	ING	RET	TDE	TDE
EP	CABALLERO BECERRA HORACIO	INDEPENDIENTE	1423 POSITIVA	\$ 1.423.500	NO	30			
SUBTOTAL:					NOVEDADES				
DATOS DEL COTIZANTE					NOVEDADES				
Nº IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SAJARIO BÁSICO	TIPO DE RETORNO	ING	RET	TDE	TDE
EP	CABALLERO BECERRA HORACIO	INDEPENDIENTE	1423 POSITIVA	\$ 1.423.500	NO	30			
SUBTOTAL:					NOVEDADES				
DATOS DEL COTIZANTE					NOVEDADES				
Nº IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SAJARIO BÁSICO	TIPO DE RETORNO	ING	RET	TDE	TDE
EP	CABALLERO BECERRA HORACIO	INDEPENDIENTE	1423 POSITIVA	\$ 1.423.500	NO	30			
SUBTOTAL:					NOVEDADES				
DATOS DEL COTIZANTE					NOVEDADES				
Nº IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SAJARIO BÁSICO	TIPO DE RETORNO	ING	RET	TDE	TDE
EP	CABALLERO BECERRA HORACIO	INDEPENDIENTE	1423 POSITIVA	\$ 1.423.500	NO	30			
SUBTOTAL:					NOVEDADES				
DATOS DEL COTIZANTE					NOVEDADES				
Nº IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SAJARIO BÁSICO	TIPO DE RETORNO	ING	RET	TDE	TDE
EP	CABALLERO BECERRA HORACIO	INDEPENDIENTE	1423 POSITIVA	\$ 1.423.500	NO	30			
SUBTOTAL:					NOVEDADES				
DATOS DEL COTIZANTE					NOVEDADES				
Nº IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SAJARIO BÁSICO	TIPO DE RETORNO	ING	RET	TDE	TDE
EP	CABALLERO BECERRA HORACIO	INDEPENDIENTE	1423 POSITIVA	\$ 1.423.500	NO	30			
SUBTOTAL:					NOVEDADES				
DATOS DEL COTIZANTE					NOVEDADES				
Nº IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SAJARIO BÁSICO	TIPO DE RETORNO	ING	RET	TDE	TDE
EP	CABALLERO BECERRA HORACIO	INDEPENDIENTE	1423 POSITIVA	\$ 1.423.500	NO	30			
SUBTOTAL:					NOVEDADES				
DATOS DEL COTIZANTE					NOVEDADES				
Nº IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SAJARIO BÁSICO	TIPO DE RETORNO	ING	RET	TDE	TDE
EP	CABALLERO BECERRA HORACIO	INDEPENDIENTE	1423 POSITIVA	\$ 1.423.500	NO	30			
SUBTOTAL:					NOVEDADES				
DATOS DEL COTIZANTE					NOVEDADES				
Nº IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SAJARIO BÁSICO	TIPO DE RETORNO	ING	RET	TDE	TDE
EP	CABALLERO BECERRA HORACIO	INDEPENDIENTE	1423 POSITIVA	\$ 1.423.500	NO	30			
SUBTOTAL:					NOVEDADES				
DATOS DEL COTIZANTE					NOVEDADES				
Nº IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SAJARIO BÁSICO	TIPO DE RETORNO	ING	RET	TDE	TDE
EP	CABALLERO BECERRA HORACIO	INDEPENDIENTE	1423 POSITIVA	\$ 1.423.500	NO	30			
SUBTOTAL:					NOVEDADES				
DATOS DEL COTIZANTE					NOVEDADES				
Nº IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SAJARIO BÁSICO	TIPO DE RETORNO	ING	RET	TDE	TDE
EP	CABALLERO BECERRA HORACIO	INDEPENDIENTE	1423 POSITIVA	\$ 1.423.500	NO	30			
SUBTOTAL:					NOVEDADES				
DATOS DEL COTIZANTE					NOVEDADES				
Nº IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SAJARIO BÁSICO	TIPO DE RETORNO	ING	RET	TDE	TDE
EP	CABALLERO BECERRA HORACIO	INDEPENDIENTE	1423 POSITIVA	\$ 1.423.500	NO	30			
SUBTOTAL:					NOVEDADES				
DATOS DEL COTIZANTE					NOVEDADES				
Nº IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SAJARIO BÁSICO	TIPO DE RETORNO	ING	RET	TDE	TDE
EP	CABALLERO BECERRA HORACIO	INDEPENDIENTE	1423 POSITIVA	\$ 1.423.500	NO	30			
SUBTOTAL:					NOVEDADES				
DATOS DEL COTIZANTE					NOVEDADES				
Nº IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SAJARIO BÁSICO	TIPO DE RETORNO	ING	RET	TDE	TDE
EP	CABALLERO BECERRA HORACIO	INDEPENDIENTE	1423 POSITIVA	\$ 1.423.500	NO	30			
SUBTOTAL:					NOVEDADES				
DATOS DEL COTIZANTE					NOVEDADES				
Nº IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SAJARIO BÁSICO	TIPO DE RETORNO	ING	RET	TDE	TDE
EP	CABALLERO BECERRA HORACIO	INDEPENDIENTE	1423 POSITIVA	\$ 1.423.500	NO	30			
SUBTOTAL:					NOVEDADES				
DATOS DEL COTIZANTE					NOVEDADES				
Nº IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SAJARIO BÁSICO	TIPO DE RETORNO	ING	RET	TDE	TDE
EP	CABALLERO BECERRA HORACIO	INDEPENDIENTE	1423 POSITIVA	\$ 1.423.500	NO	30			
SUBTOTAL:					NOVEDADES				
DATOS DEL COTIZANTE					NOVEDADES				
Nº IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SAJARIO BÁSICO	TIPO DE RETORNO	ING	RET	TDE	TDE
EP	CABALLERO BECERRA HORACIO	INDEPENDIENTE	1423 POSITIVA	\$ 1.423.500	NO	30			
SUBTOTAL:					NOVEDADES				
DATOS DEL COTIZANTE					NOVEDADES				
Nº IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SAJARIO BÁSICO	TIPO DE RETORNO	ING	RET	TDE	TDE
EP	CABALLERO BECERRA HORACIO	INDEPENDIENTE	1423 POSITIVA	\$ 1.423.500	NO	30			
SUBTOTAL:					NOVEDADES				
DATOS DEL COTIZANTE					NOVEDADES				
Nº IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SAJARIO BÁSICO	TIPO DE RETORNO	ING	RET	TDE	TDE
EP	CABALLERO BECERRA HORACIO	INDEPENDIENTE	1423 POSITIVA	\$ 1.423.500	NO	30			
SUBTOTAL:					NOVEDADES				
DATOS DEL COTIZANTE					NOVEDADES				
Nº IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SAJARIO BÁSICO	TIPO DE RETORNO	ING	RET	TDE	TDE
EP	CABALLERO BECERRA HORACIO	INDEPENDIENTE	1423 POSITIVA	\$ 1.423.500	NO	30			
SUBTOTAL:					NOVEDADES				
DATOS DEL COTIZANTE					NOVEDADES				
Nº IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SAJARIO BÁSICO	TIPO DE RETORNO	ING	RET	TDE	TDE
EP	CABALLERO BECERRA HORACIO	INDEPENDIENTE	1423 POSITIVA	\$ 1.423.500	NO	30			
SUBTOTAL:					NOVEDADES				
DATOS DEL COTIZANTE					NOVEDADES				
Nº IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SAJARIO BÁSICO	TIPO DE RETORNO	ING	RET	TDE	TDE
EP	CABALLERO BECERRA HORACIO	INDEPENDIENTE	1423 POSITIVA	\$ 1.423.500	NO	30			
SUBTOTAL:					NOVEDADES				
DATOS DEL COTIZANTE					NOVEDADES				
Nº IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SAJARIO BÁSICO	TIPO DE RETORNO	ING	RET	TDE	TDE
EP	CABALLERO BECERRA HORACIO	INDEPENDIENTE	1423 POSITIVA	\$ 1.423.500	NO	30			
SUBTOTAL:					NOVEDADES				
DATOS DEL COTIZANTE					NOVEDADES				
Nº IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SAJARIO BÁSICO	TIPO DE RETORNO	ING	RET	TDE	TDE
EP	CABALLERO BECERRA HORACIO	INDEPENDIENTE	1423 POSITIVA	\$ 1.423.500	NO	30			
SUBTOTAL:					NOVEDADES				
DATOS DEL COTIZANTE					NOVEDADES				
Nº IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SAJARIO BÁSICO	TIPO DE RETORNO	ING	RET	TDE	TDE
EP	CABALLERO BECERRA HORACIO	INDEPENDIENTE	1423 POSITIVA	\$ 1.423.500	NO	30			
SUBTOTAL:					NOVEDADES				
DATOS DEL COTIZANTE					NOVEDADES				
Nº IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SAJARIO BÁSICO	TIPO DE RETORNO	ING	RET	TDE	TDE
EP	CABALLERO BECERRA HORACIO	INDEPENDIENTE	1423 POSITIVA	\$ 1.423.500	NO	30			
SUBTOTAL:					NOVEDADES				
DATOS DEL COTIZANTE					NOVEDADES				
Nº IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SAJARIO BÁSICO	TIPO DE RETORNO	ING	RET	TDE	TDE
EP	CABALLERO BECERRA HORACIO	INDEPENDIENTE	1423 POSITIVA	\$ 1.423.500	NO	30			
SUBTOTAL:					NOVEDADES				
DATOS DEL COTIZANTE					NOVEDADES				
Nº IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SAJARIO BÁSICO	TIPO DE RETORNO	ING	RET	TDE	TDE
EP	CABALLERO BECERRA HORACIO	INDEPENDIENTE	1423 POSITIVA	\$ 1.423.500	NO	30			
SUBTOTAL:					NOVEDADES				
DATOS DEL COTIZANTE					NOVEDADES				
Nº IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SAJARIO BÁSICO	TIPO DE RETORNO	ING	RET	TDE	TDE
EP	CABALLERO BECERRA HORACIO	INDEPENDIENTE	1423 POSITIVA	\$ 1.423.500	NO	30			
SUBTOTAL:					NOVEDADES				
DATOS DEL COTIZANTE					NOVEDADES				
Nº IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SAJARIO BÁSICO	TIPO DE RETORNO	ING	RET	TDE	TDE
EP	CABALLERO BECERRA HORACIO	INDEPENDIENTE	1423 POSITIVA	\$ 1.423.500	NO	30			
SUBTOTAL:					NOVEDADES				
DATOS DEL COTIZANTE					NOVEDADES				
Nº IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SAJARIO BÁSICO	TIPO DE RETORNO	ING	RET	TDE	TDE
EP	CABALLERO BECERRA HORACIO	INDEPENDIENTE	1423 POSITIVA	\$ 1.423.500	NO	30			
SUBTOTAL:					NOVEDADES				
DATOS DEL COTIZANTE					NOVEDADES				
Nº IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SAJARIO BÁSICO	TIPO DE RETORNO	ING	RET	TDE	TDE
EP	CABALLERO BECERRA HORACIO	INDEPENDIENTE	1423 POSITIVA	\$ 1.423.500	NO	30			
SUBTOTAL:					NOVEDADES				
DATOS DEL COTIZANTE					NOVEDADES				
Nº IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SAJARIO BÁSICO	TIPO DE RETORNO	ING	RET	TDE	TDE
EP	CABALLERO BECERRA HORACIO	INDEPENDIENTE	1423 POSITIVA	\$ 1.423.500	NO	30			
SUBTOTAL:					NOVEDADES				
DATOS DEL COTIZANTE					NOVEDADES				
Nº IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SAJARIO BÁSICO	TIPO DE RETORNO	ING	RET	TDE	TDE
EP	CABALLERO BECERRA HORACIO	INDEPENDIENTE	1423 POSITIVA	\$ 1.423.500	NO	30			
SUBTOTAL:					NOVEDADES				
DATOS DEL COTIZANTE					NOVEDADES				
Nº IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SAJARIO BÁSICO	TIPO DE RETORNO	ING	RET	TDE	TDE
EP	CABALLERO BECERRA HORACIO	INDEPENDIENTE	1423 POSITIVA	\$ 1.423.500	NO	30			
SUBTOTAL:					NOVEDADES				
DATOS DEL COTIZANTE					NOVEDADES				
Nº IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SAJARIO BÁSICO	TIPO DE RETORNO	ING	RET	TDE	TDE
EP	CABALLERO BECERRA HORACIO	INDEPENDIENTE	1423 POSITIVA	\$ 1.423.500	NO	30			
SUBTOTAL:					NOVEDADES				
DATOS DEL COTIZANTE					NOVEDADES				
Nº IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SAJARIO BÁSICO	TIPO DE RETORNO	ING	RET	TDE	TDE
EP	CABALLERO BECERRA HORACIO	INDEPENDIENTE	1423 POSITIVA	\$ 1.423.500	NO	30			
SUBTOTAL:					NOVEDADES				
DATOS DEL COTIZANTE					NOVEDADES				
Nº IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SAJARIO BÁSICO	TIPO DE RETORNO	ING	RET	TDE	TDE
EP	CABALLERO BECERRA HORACIO	INDEPENDIENTE	1423 POSITIVA	\$ 1.423.500	NO	30			
SUBTOTAL:					NOVEDADES				
DATOS DEL COTIZANTE					NOVEDADES				
Nº IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SAJARIO BÁSICO	TIPO DE RETORNO	ING	RET	TDE	TDE
EP	CABALLERO BECERRA HORACIO	INDEPENDIENTE	1423 POSITIVA	\$ 1.423.500	NO	30			
SUBTOTAL:					NOVEDADES				
DATOS DEL COTIZANTE					NOVEDADES				
Nº IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SAJARIO BÁSICO	TIPO DE RETORNO	ING	RET	TDE	TDE
EP	CABALLERO BECERRA HORACIO	INDEPENDIENTE	1423 POSITIVA	\$ 1.423.500	NO	30			
SUBTOTAL:					NOVEDADES				
DATOS DEL COTIZANTE					NOVEDADES				
Nº IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SAJARIO BÁSICO	TIPO DE RETORNO	ING	RET	TDE	TDE
EP	CABALLERO BECERRA HORACIO	INDEPENDIENTE	1423 POSITIVA	\$ 1.423.500	NO	30			
SUBTOTAL:					NOVEDADES				
DATOS DEL COTIZANTE					NOVEDADES				
Nº IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUB						

DATOS DEL APORTANTE										DATOS DE LA PLANILLA					
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TÉLEFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARA RIESGOS LABORALES Y SALUD				PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DÍAS/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DÍAS/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
NI	800038734-5	CORPORACION CIUDAD DEL NIÑO	BARRIO LAGOS V ETAPA VIA EL CAMPESTRE ALTA	6391528	CIUDADDELNIÑO@HOTMAIL.COM										EMPLEADOS
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CUIDAD / MUNICIPIO					PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				0
ÚNICA	B - menos de 200 c			SANTANDER	FLORIDABLANCA					2025-07	2025-06	E	19/08/2025	88920561	TOTAL A PAGAR
															\$2.787.300

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD														
Código EPS	Nombre	NIT	Colización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Colización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados	
EPS002	Salud Total EPS	800130807-4	178.000	0	No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor	42	4.700	0	182.700	1	1
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	178.000	0		0		0	42	4.700	0	182.700	1	1
EPS010	EPS Sura	800088702-2	178.000	0		0		0	42	4.700	0	182.700	1	1
EPS041	NUEVA E.P.S. S.A. MOV	900156264-2	178.000	0		0		0	42	4.700	0	182.700	1	1
EPS046	SALUD MIA EPS	800914264-1	178.000	0		0		0	42	4.700	0	182.700	1	1

TOTALES PENSION

Código AFP	Nombre	NIT	Colización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsaludencia	Días Mora	Valor Mora Colización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	800228738-0	227.800	0	0	0	0	42	6.100	0	233.900	1
230301	Porvenir	800224808-8	227.800	0	0	0	0	42	6.100	0	233.900	1
231001	Colfondos	800227940-6	227.800	0	0	0	0	42	6.100	0	233.900	1
25-14	Colpensiones	900336004-7	455.000	0	0	0	0	42	12.100	0	467.700	2

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Colización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros	Valor Neto Colización	Días Mora	Valor Mora Colización	Subtotal Colización	No. Reducido Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
14-11	ARL SURA	890903790-5	37.500	No. Autorización	Valor	Sistemas	37.500	42	1.000	38.500			375	38.500	5

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF40	Comfinauto Santander	890201578-7	288.200	42	7.600	295.800	5

DATOS DEL APORTANTE							
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD	
NI	800038734-5	CORPORACION CIUDAD DEL NIÑO	BARRIO LAGOS V ETAPA VIA PLANTAN BLANCA	6391528	CIUDADDELNIÑO@HOTMAIL.CO		
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	CIUDAD / MUNICIPIO			
ÚNICA	B – menos de 200 c			FLORIDABLANCA		NO	

TOTALES PARAFISCALES				
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
144.100	42	3.800	147.900	5
216.400	42	5.800	222.200	5
		ESAP		
		MEN		

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIAMES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIAMES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				EMPLEADOS 5
2025-07	2025-06	E	19/09/2025	88920581	TOTAL A PAGAR \$2.787.300

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	5	890.000	913.500
Pensión	4	1.139.000	1.189.400
Riesgos Laborales	1	37.500	38.500
CCF	1	288.200	295.800
ESAP	0	0	0
ICBF	1	216.400	222.200
MEN	0	0	0
SENA	1	144.100	147.800
TOTALES	13	2.715.200	2.787.300

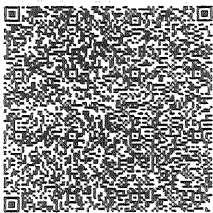
DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD	
				EMPLEADOS	UPC
				5	0
PERIODO SALUD				TOTAL A PAGAR	
2025-07	2025-06	E	19/08/2025	89920581	\$2.787.300

INFORMACIÓN COTIZANTE										INFORMACIÓN HOVEDERES										PENSIÓN					SALUD		RIESGOS LABORALES			CCF		PARAFISCALES			
No.	Tipo	No. de identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Sustituye	Cotiza. anterior	Discapacitado	BUS	TRE	TAC	TAP	CEP	LMA	AJP	VCT	CONTRIBUCION	IBC AFP	Cotización	Voluntari o Afiliado	Fondo pensional de solidaridad	Fondo general de subsidios	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Cotización	Código CCF	IBC CCF	IBC sinco parafiscales	Aproría SENIA	Aproría ICBF	Aproría ESAP	Aproría MEN	
1	CC	2835568	BUENO CASTELLANOS NELLY	1	0		N										25-14	1,423.500	227.600	0	0	0	EPS002	1,423.500	178.000	14-11	1,423.500	1	7.500	1,423.500	28.500	42.500	0	0	
2	CC	37549147	CORONEL ROSAIBA	1	0		N										25-14	1,423.500	227.600	0	0	0	EPS005	1,423.500	178.000	14-11	1,423.500	1	7.500	1,423.500	28.500	42.500	0	0	
3	CC	5350582	AREVALO GARCIA SANDRA VIVIANA	1	0		N	X									231001	1,423.500	227.600	0	0	0	EPS010	1,423.500	178.000	14-11	1,423.500	1	7.500	COF-40	1,603.500	30.100	45.200	0	0
4	CC	63540071	DOCTOR SILVA LAURITZ	1	0		N										230201	1,423.500	227.600	0	0	0	EPS041	1,423.500	178.000	14-11	1,423.500	1	7.500	COF-40	1,423.500	28.500	42.500	0	0
5	CC	7978387	LAGUADO PULIDO JESUS	1	0		N										230301	1,423.500	227.600	0	0	0	EPS048	1,423.500	178.000	14-11	1,423.500	1	7.500	COF-40	1,423.500	28.500	42.500	0	0

NOTA DE AJUSTE DEL DOCUMENTO SOPORTE DE PAGO DE NÓMINA
ELECTRÓNICA
Reemplazo



CORPORACION CIUDAD DEL NIÑO
Nit 800036734
LAGOS V VIA ANTIGUA
FLORIDABLANCA
Tel: 0376391526
Floridablanca - Colombia
CIUDADELNINO@HOTMAIL.COM



Periodo de Pago: 20250601 - 20250630
Comprobante Número:2
Fecha y hora de generación: 23/08/2025 - 04:27 PM
Fecha y hora de expedición: 23/08/2025 - 04:31 PM

Empleado: ROSALBA CORONEL
Ciudad: Bucaramanga
Identificación: 37549147
Cargo: MANIPULADORA DE ALIMENTOS
Salario básico: \$1.423.500

INGRESOS					
Concepto	Inicio	Fin	Porcentaje	Cantidad	Valor
Sueldo				30	\$ 1.423.500
Aux. de transporte/Aux. de conectividad digital				30	\$ 200.000
Prima de servicios				45	\$ 202.938
Provisión de Cesantías*				0	\$ 135.238
Provisión de Intereses de cesantías*				0	\$ 16.229
Provisión de Prima*				0	\$ 135.238
Provisión de Vacaciones*				0	\$ 59.360
Total Ingresos					\$ 2.172.503

*Las provisiones hacen parte del valor total a pagar al empleado.

DEDUCCIONES		
Concepto	Porcentaje	Valor
Fondo de salud	4.0	\$ 56.940
Fondo de pensión	4.0	\$ 56.940
Total Deducciones		\$ 113.880

LICENCIAS NO REMUNERADAS			
Concepto	Inicio	Fin	Cantidad
NETO A PAGAR (Total Ingresos - Total Deducciones)			\$ 2.058.623

Observaciones:

Condiciones de pago: Efectivo \$ 2.058.623

Soporte de pago: DNA2
CUNE:
0f7e708a85cfa4e09d39f039db5641057617512110fc0b8154c7d355deff618baf62183bfa1398cd2333f0062aba33ee

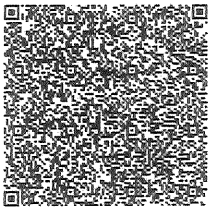
Esta nota de ajuste reemplaza el documento:

Consecutivo: DNE158
Fecha de generación: 23/08/2025
CUNE:
34d4e3e2e16131182e8042b4242578e946183a759aa5e5d645a37b6fdb4d29ee54c82b049b2ad44d299568ea7115871

NOTA DE AJUSTE DEL DOCUMENTO SOPORTE DE PAGO DE NÓMINA ELECTRÓNICA
Reemplazo



CORPORACION CIUDAD DEL NIÑO
Nit 800036734
LAGOS V VIA ANTIGUA
FLORIDABLANCA
Tel: 0376391526
Floridablanca - Colombia
CIUDADELNINO@HOTMAIL.COM



Periodo de Pago: 20250601 - 20250630
Comprobante Número:5
Fecha y hora de generación: 23/08/2025 - 04:44 PM
Fecha y hora de expedición: 23/08/2025 - 04:47 PM

Empleado: NELLY BUENO CASTELLANOS
Ciudad: Floridablanca
Identificación: 28358568
Cargo: ENFERMERA
Salario básico: \$1.423.500

INGRESOS					
Concepto	Inicio	Fin	Porcentaje	Cantidad	Valor
Sueldo				30	\$ 1.423.500
Aux. de transporte/Aux. de conectividad digital				30	\$ 200.000
Prima de servicios				63	\$ 284.112
AUXILIO ALIMENTICIO NO SALARIAL				0	\$ 1.177.867
Provisión de Cesantías*				0	\$ 135.238
Provisión de Intereses de cesantías*				0	\$ 16.229
Provisión de Prima*				0	\$ 135.238
Provisión de Vacaciones*				0	\$ 59.360
Total Ingresos					\$ 3.431.544

*Las provisiones hacen parte del valor total a pagar al empleado.

DEDUCCIONES		
Concepto	Porcentaje	Valor
Fondo de salud	4.0	\$ 56.940
Fondo de pensión	4.0	\$ 56.940
Total Deducciones		\$ 113.880

LICENCIAS NO REMUNERADAS			
Concepto	Inicio	Fin	Cantidad
NETO A PAGAR (Total Ingresos - Total Deducciones)			\$ 3.317.664

Observaciones:

Condiciones de pago: Efectivo \$ 3.317.664

Soporte de pago: DNA5
CUNE:
6e680d2f2a8d144d5f459b0418893c49d155b2783aec0d5244381245f872560b3828a214de94e476652419e458f1860

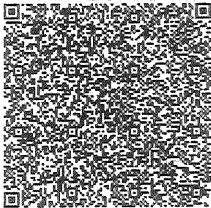
Esta nota de ajuste reemplaza el documento:

Consecutivo: DNE157
Fecha de generación: 23/08/2025
CUNE:
2eb60c9c3db9de462e12e2417b425378afaadc3bd3e438d8635042681b36f7320ea2b84092f6bc5fd7a420a1d078e3f2

NOTA DE AJUSTE DEL DOCUMENTO SOPORTE DE PAGO DE NÓMINA ELECTRÓNICA
Reemplazo



CORPORACION CIUDAD DEL NIÑO
Nit 800036734
LAGOS V VIA ANTIGUA
FLORIDABLANCA
Tel: 0376391526
Floridablanca - Colombia
CIUDADELNINO@HOTMAIL.COM



Periodo de Pago: 20250601 - 20250630
Comprobante Número:6
Fecha y hora de generación: 23/08/2025 - 04:49 PM
Fecha y hora de expedición: 23/08/2025 - 04:53 PM

Empleado: LAURITZ DOCTOR SILVA
Ciudad: Girón
Identificación: 63540071
Cargo: CUIDADOR
Salario básico: \$1.423.500

INGRESOS					
Concepto	Inicio	Fin	Porcentaje	Cantidad	Valor
Sueldo				30	\$ 1.423.500
Aux. de transporte/Aux. de conectividad digital				30	\$ 200.000
Prima de servicios				46	\$ 207.447
AUXILIO ALIMENTICIO NO SALARIAL				0	\$ 1.217.768
Provisión de Cesantías*				0	\$ 135.238
Provisión de Intereses de cesantías*				0	\$ 16.229
Provisión de Prima*				0	\$ 135.238
Provisión de Vacaciones*				0	\$ 59.360
Total Ingresos					\$ 3.394.780

*Las provisiones hacen parte del valor total a pagar al empleado.

DEDUCCIONES		
Concepto	Porcentaje	Valor
Fondo de salud	4.0	\$ 56.940
Fondo de pensión	4.0	\$ 56.940
Total Deducciones		\$ 113.880

LICENCIAS NO REMUNERADAS			
Concepto	Inicio	Fin	Cantidad
NETO A PAGAR (Total Ingresos - Total Deducciones)			\$ 3.280.900

Observaciones:

Condiciones de pago: Efectivo \$ 3.280.900

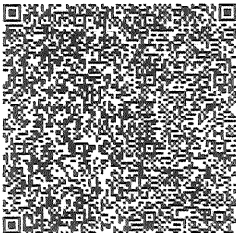
Soporte de pago: DNA6
CUNE:
c5e3e66721859621f150aef20095bdc752acb23d1364a0666219f480a242f97cf2332778195a55cc94a3df1d396f5b2c

Esta nota de ajuste reemplaza el documento:

Consecutivo: DNE159
Fecha de generación: 23/08/2025
CUNE:
78f389823e7f564674ef3afd3a8dc0a5cb379969f947ad21f0f63095f40d447aa2d71a97926d37d361e0b1b4997a0b8a

DOCUMENTO SOPORTE DE PAGO DE NÓMINA ELECTRÓNICA


CORPORACION CIUDAD DEL NIÑO
Nit 800036734
LAGOS V VIA ANTIGUA
FLORIDABLANCA
Tel: 0376391526
Floridablanca - Colombia
CIUDADDELNINO@HOTMAIL.COM



Periodo de Pago: **20250601 - 20250630**
Comprobante Número:**161**
Fecha y hora de generación: **23/08/2025 - 04:54 PM**
Fecha y hora de expedición: **23/08/2025 - 04:56 PM**

Empleado: **SANDRA VIVIANA AREVALO GARCIA**
Ciudad: **Bucaramanga**
Identificación: **63505682**
Cargo: **CUIDADOR**
Salario básico: **\$1.423.500**

INGRESOS					
Concepto	Inicio	Fin	Porcentaje	Cantidad	Valor
Sueldo				30	\$ 1.423.500
Aux. de transporte/Aux. de conectividad digital				30	\$ 200.000
Prima de servicios				49	\$ 220.976
AUXILIO ALIMENTICIO NO SALARIAL				0	\$ 1.217.768
Provisión de Cesantías*				0	\$ 135.238
Provisión de Intereses de cesantías*				0	\$ 16.229
Provisión de Prima*				0	\$ 135.238
Provisión de Vacaciones*				0	\$ 59.360
Total Ingresos					\$ 3.408.309

*Las provisiones hacen parte del valor total a pagar al empleado.

DEDUCCIONES		
Concepto	Porcentaje	Valor
Fondo de salud	4.00	\$ 56.940
Fondo de pensión	4.00	\$ 56.940
Total Deducciones		\$ 113.880

LICENCIAS NO REMUNERADAS			
Concepto	Inicio	Fin	Cantidad
NETO A PAGAR (Total Ingresos - Total Deducciones)			\$ 3.294.429

Observaciones:

Condiciones de pago: Efectivo \$ 3.294.429

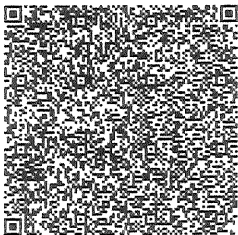
Soporte de pago: DNE161
CUNE:
e07f9f373a6b3d4f87630314d4dbbfe7b2c234d07fefe7c7f0146fa4dcd6eadbb7b8750a82c6afe7843dafd1dec0851d

Elaborado, impreso y enviado electrónicamente por SIIGO SAS NIT: 830.048.145-8

NOTA DE AJUSTE DEL DOCUMENTO SOPORTE DE PAGO DE NÓMINA
ELECTRÓNICA
Reemplazo



CORPORACION CIUDAD DEL NIÑO
Nit 800036734
LAGOS V VIA ANTIGUA
FLORIDABLANCA
Tel: 0376391526
Floridablanca - Colombia
CIUDADDELNINO@HOTMAIL.COM



Periodo de Pago: 20250601 - 20250630
Comprobante Número:4
Fecha y hora de generación: 23/08/2025 - 04:28 PM
Fecha y hora de expedición: 23/08/2025 - 04:31 PM

Empleado: JESUS LAGUADO PULIDO
Ciudad: Bucaramanga
Identificación: 79783587
Cargo: OFICIOS GENERALES
Salario básico: \$1.423.500

INGRESOS					
Concepto	Inicio	Fin	Porcentaje	Cantidad	Valor
Sueldo				30	\$ 1.423.500
Aux. de transporte/Aux. de conectividad digital				30	\$ 200.000
Prima de servicios				63	\$ 284.112
Provisión de Cesantías*				0	\$ 135.238
Provisión de Intereses de cesantías*				0	\$ 16.229
Provisión de Prima*				0	\$ 135.238
Provisión de Vacaciones*				0	\$ 59.360
Total Ingresos					\$ 2.253.677

*Las provisiones hacen parte del valor total a pagar al empleado.

DEDUCCIONES		
Concepto	Porcentaje	Valor
Fondo de salud	4.0	\$ 56.940
Fondo de pensión	4.0	\$ 56.940
Total Deducciones		\$ 113.880

LICENCIAS NO REMUNERADAS			
Concepto	Inicio	Fin	Cantidad
NETO A PAGAR (Total Ingresos - Total Deducciones)			\$ 2.139.797

Observaciones:

Condiciones de pago: Efectivo \$ 2.139.797

Soporte de pago: DNA4
CUNE:
c21bafc711b2229995915bc3d3c13a79ac23ca66a9c94227c25d1dd763818fdf9cfac400c08ca0f7f485f234b1acc3f7

Esta nota de ajuste reemplaza el documento:

Consecutivo: DNE160
Fecha de generación: 23/08/2025
CUNE:

En mi calidad de Representante Legal de la
Corporación Ciudad del Niño
Certifico Que

La Corporación Ciudad del Niño, se encuentra legalmente constituida por Resolución No 01932 vigente desde el 20 de febrero de 2024, por un termino de dos años, expedida por El Gobernador de Santander.

Documento que certifica la existencia, y representació legal; así mismo proporciona información detallada sobre cada uno de los miembros de la junta, ubicación y demás.

La Corporación Ciudad del Niño, es una entidad exenta de inscripción en el Registro de Entidades sin Ánimo de Lucro administrado por las Cámaras de Comercio.

De conformidad con el artículo 45 del Decreto 2150 de 1995 (modificado por el artículo 1 Ley 537 de 1999), artículo 3 del Decreto 427 de 1995, se exceptúan del registro antes las cámaras de comercio, las siguientes entidades:

Las demás personas jurídicas respecto de las cuales la ley expresamente regula en forma específica su creación y funcionamiento, todas las cuales se registrarán por sus normas especiales.



ADONAI LAGUADO PULIDO

REPRESENTANTE LEGAL

Floridablanca, 18 de septiembre 2025

CONSTANCIA

Yo, **Adonai Laguado Pulido**, identificado con cédula de ciudadanía No **5.628.664** expedida en **Charta-Santander**, actuando en calidad de **representante legal** del centro de **Bienestar Ciudad Del Niño**.

Por medio de la presente, me permito informar que, una vez identificado el error relacionado con el número de cédula de la Revisora Fiscal registrado en los documentos de la personería jurídica de la entidad, procederemos a realizar de manera inmediata las gestiones administrativas y jurídicas correspondientes ante esa dependencia, con el fin de subsanar y corregir dicha inconsistencia.

Nuestro propósito es garantizar la plena validez legal y la transparencia en los actos de la corporación, cumpliendo con los requisitos normativos exigidos por la Gobernación de Santander.

Agradecemos de antemano la atención prestada y quedamos atentos a las orientaciones adicionales que esa Oficina Jurídica considere necesarias para la correcta actualización de la información.

Cordialmente,



Adonai Laguado Pulido
Representante Legal



RESOLUCION

CÓDIGO	AP-JC-RG-89
VERSIÓN	5
FECHA DE APROBACIÓN	22/05/2017
PÁGINA	1 de 2

RESOLUCIÓN NÚMERO

DE 2024

01932

25 SEP 2024

Por la cual se inscriben dignatarios y representante legal

EL GOBERNADOR DE SANTANDER

En uso de sus facultades legales y en especial las conferidas por los
Decretos Números 2703 de 1959; 1529 de 1990 y

CONSIDERANDO

Que por resolución número 744 (20 de noviembre) de 1991 el
Gobernador de Santander concedió personería jurídica a la entidad
denominada CORPORACIÓN CIUDAD DEL NIÑO, con domicilio en el
municipio de Bucaramanga.

Que ADONAI LAGUADO PULIDO, identificado con cédula de
ciudadanía número 5.628.664 expedida en Charta, en su calidad de
representante legal de la entidad denominada CORPORACIÓN CIUDAD
DEL NIÑO, solicita al señor Gobernador la inscripción de dignatarios y
representante legal de la entidad..

Que de conformidad con sus estatutos y demás normas concordantes
la documentación adjunta reúne los requisitos legales.

RESUELVE

ARTÍCULO PRIMERO: Inscribir a ADONAI LAGUADO PULIDO, c.c. No.
5.628.664, como Director Administrativo y representante legal; igualmente
reconocer a: igualmente reconocer a: Pbro. HORACIO CARREÑO
VILLAMIZAR, c.c. No. 5.474.806, Presidente; BERNARDO ALBERTO
SILVA DE JESÚS, c.c. No. 12.965.965, Vicepresidente; CARLOS
VILLAMIZAR HERNÁNDEZ, c.c. No. 91.228.880, Secretario; ESTHER
SANTAMARÍA VILLAMIZAR, c.c. No. 37.795.810, Primer Vocal; JUANA
FERNANDA CASTRO DIAZ, c.c. No. 63.363.539, Suplente Primer Vocal;
MARTHA LUCÍA SILVA RAMÍREZ, c.c. No. 63.302.740, Segunda Vocal;
RONALD SMITH MORENO LUGO, c.c. No. 1.098.800.422, Segundo Vocal
Suplente; CLAUDIA PAOLA ARIAS DELGADO, c.c. No. 37.629.364,
Revisor Fiscal; para período de dos (2) año (s) contado (s) a partir del 15 de
enero de 2024.

ARTÍCULO SEGUNDO: La presente resolución deberá publicarse en la
Gaceta de Santander.

RESOLUCION

CÓDIGO	AP, IC, PC, SG
VERSIÓN	5
FECHA DE APROBACIÓN	22/05/2017
PÁGINA	2 de 2

RESOLUCIÓN NÚMERO 01932 DE 2024

Por la cual se inscriben dignatarios y representante legal

ARTÍCULO TERCERO: Notifíquese personalmente la presente resolución de conformidad con el artículo 12 del Decreto 1529 de 1990, concordante con el artículo 67 de la Ley 1437 de 2011.

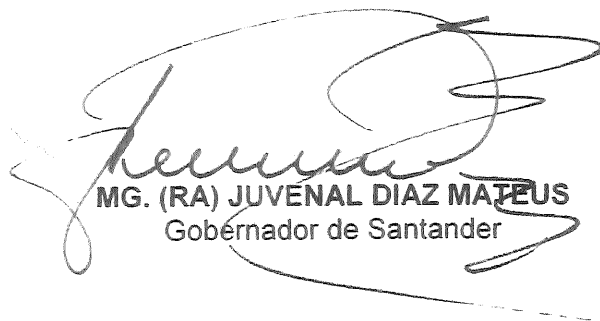
ARTÍCULO CUARTO: Contra la presente resolución procede el recurso de reposición.

NOTIFÍQUESE. PUBLÍQUESE Y CÚMPLASE.

Al original se le adhieren estampillas pro desarrollo, pro electrificación y pro cultura. recibo de pago #2502400083826, por valor de \$107.470.

Dada en Bucaramanga, a

20 FEB 2024


MG. (RA) JUVENAL DIAZ MATEUS
Gobernador de Santander


LUZ ANGELA CRISTANCHO CORREDOR
Jefe Oficina Jurídica del Departamento

461
Proyecto: Edgardo Salazar M

 Alcaldía Municipal de Floridablanca	ACTA DE INICIO CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		CÓDIGO	GC-F-10
			VERSIÓN	05
	OFICINA DE CONTRATACIÓN		FECHA ELAB	Julio-05-2013
	PROCESO: GESTION DE LA CONTRATACIÓN		FECHA APROB	02/01/2024
TRD			103-14	

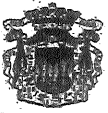
ACTA No.	01	TIPO DE CONTRATO	CONVENIO DE ASOCIACIÓN, LEY 489 DE 1998, DECRETO 092 DE 2017	
INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO				
No. DE CONTRATO	01230 - 2025 co1.pccntr.7808085		FECHA DE CONTRATO	24/04/2025
NOMBRE CONTRATISTA	CORPORACIÓN CIUDAD DEL NIÑO identificada con Nit No. 800036734-5, representada legalmente por ADONAI LAGUADO PULIDO identificado con la cedula de ciudadanía No. 5.628.664 expedida en Charta.			
OBJETO DEL CONTRATO				
AUNAR ESFUERZOS PARA BRINDAR PROTECCIÓN Y BIENESTAR A LOS ADULTOS MAYORES DEL MUNICIPIO DE FLORIDABLANCA, CON LA METODOLOGÍA DE SISBEN IV ENTRE A1 A C18 O CARENTES DE RECURSOS ECONÓMICOS, ASÍ COMO BRINDAR UNA ATENCIÓN INTEGRAL A SUS NECESIDADES Y MEJORAR SU CALIDAD DE VIDA, CONFORME A LAS LEYES 1276 Y 1315 DE 2009.				
No. DE CDP	25-01664	FECHA DE EXPEDICIÓN CDP	09/04/2025	
No. DE RP	25-02016	FECHA DE EXPEDICIÓN RP	24/04/2025	
LUGAR DE EJECUCIÓN		MUNICIPIO DE FLORIDABLANCA		
NOMBRE DEL SUPERVISOR		MARTHA YULEIMA AREVALO ACEVEDO		
CARGO DEL SUPERVISOR		SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL		
OFICINA GESTORA		SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL		
PLAZO DEL CONTRATO		EL PLAZO ESTIPULADO POR LA ENTIDAD PARA LA EJECUCIÓN ES DE SEIS (6) MESES CONTADOS A PARTIR DE LA SUSCRIPCIÓN DEL ACTA DE INICIO. SIN EXCEDER LA VIGENCIA FISCAL 2025		
FECHA DE INICIO DEL CONTRATO		28/04/2025		
FECHA DE TERMINACIÓN DEL CONTRATO		27/10/2025		
VALOR DEL CONTRATO		El valor del convenio lo integran los aportes en dinero por parte del Municipio de Floridablanca y los aportes en especie por parte del asociado. Se entiende por aportes en especie bienes diferentes o no equivalentes al dinero.		
		El valor del convenio asciende a la suma de DOSCIENTOS OCHENTA Y NUEVE MILLONES SETECIENTOS DIEZ MIL SETECIENTOS VEINTE PESOS (\$289.710.720), de los cuales, el Municipio de Floridablanca aporta en dinero la suma de DOSCIENTOS SETENTA Y TRES MILLONES TRESCIENTOS DOCE MIL PESOS MCTE (\$ 273.312.000), y el asociado aporta en especie un valor equivalente a DIECISEIS MILLONES TRESCIENTOS NOVENTA Y OCHO MIL SETECIENTOS VEINTE PESOS MCTE (\$16.398.720).		
		En el valor del convenio se entienden incluidos los impuestos, tasas, contribuciones y erogaciones que se causen por su celebración, ejecución y liquidación.		
PÓLIZA DE GARANTÍAS				
NOMBRE DE LA ASEGURADORA		SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A.		
NÚMERO DE PÓLIZA		PÓLIZA DE CUMPLIMIENTO No. 4257944		
NÚMERO DE PÓLIZA		POLIZA DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL NO. 013001012655 junto con su anexo modificatorio de fecha 25 de abril de 2025.		
FECHA DE APROBACIÓN		28/08/2025		

En el municipio de Floridablanca, a los veintiocho (28) días del mes de abril de dos mil veinticinco (2025), se reunieron **CORPORACIÓN CIUDAD DEL NIÑO** identificada con Nit No. 800036734-5, representada legalmente por ADONAI LAGUADO PULIDO identificado con la cedula de ciudadanía No. 5.628.664 expedida en Charta, en calidad de contratista, quien para los efectos de este documento se llamará el **CONTRATISTA** y **MARTHA YULEIMA AREVALO ACEVEDO**, Secretaria de Desarrollo Social, actuando en calidad de supervisor del contrato, quien en adelante se denominará el **SUPERVISOR**, con el fin de suscribir la presente acta de inicio del **CONVENIO DE ASOCIACIÓN, LEY 489 DE 1998, DECRETO 092 DE 2017** No. 01230 - 2025 co1.pccntr.7808085 del 24/04/2025, previa las siguientes:

CONSIDERACIONES

- 1- Que, el veinticuatro (24) de abril de dos mil veinticinco (2025), se firmó entre el **MUNICIPIO DE FLORIDABLANCA**, con NIT No. 890.205.176-8 y el **CONTRATISTA**, el **CONVENIO DE ASOCIACIÓN**,



 Alcaldía Municipal de Floridablanca	ACTA DE INICIO CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS	CÓDIGO	GC-F-10
		VERSIÓN	05
	OFICINA DE CONTRATACIÓN	FECHA ELAB	Julio-05-2013
		FECHA APROB	02/01/2024
	PROCESO: GESTION DE LA CONTRATACIÓN	TRD	103-14

LEY 489 DE 1998, DECRETO 092 DE 2017 No. 0695 - CO1.PCCNTR.7567467 del 26/02/2025, el cual se perfecciono en la hora y fecha en que se llevó a cabo la aprobación de las partes en el Sistema Electrónico de Contratación Pública – SECOP II.

- 2- Que, entre el JEFE OFICINA DE CONTRATACIÓN del municipio de Floridablanca o quien haga sus veces y el SUPERVISOR, suscribieron DESIGNACIÓN Y NOTIFICACIÓN DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO por medio de la cual se le designa la supervisión del CONVENIO DE ASOCIACIÓN, LEY 489 DE 1998, DECRETO 092 DE 2017 No. 01230 - 2025 co1.pccntr.7808085 del 24/04/2025.
- 3- Que, teniendo en cuenta la información general del contrato y los documentos que lo conforman, el SUPERVISOR verificó el cabal cumplimiento de los presupuestos requeridos para su ejecución, conforme a lo estipulado en la cláusula vigésima segunda del Clausulado del contrato, en observancia de su función general de ejercer el control y vigilancia sobre la ejecución contractual del contrato supervisado. Por lo tanto, existen las apropiaciones presupuestales que garantizan su pago de acuerdo con el registro presupuestal No. 25-02016 expedido el día 24/04/2025, así mismo, el CONTRATISTA cumplió con sus deberes de legalización, en especial, el de estar afiliado a una Administradora de Riesgos Laborales con cobertura desde el inicio de ejecución del contrato hasta la fecha de terminación del mismo y el de acreditación de encontrarse al día en el pago de aportes parafiscales relativos al Sistema de Seguridad Integral, así como los propios del Sena, ICBF y Cajas de Compensación Familiar, según corresponda, tal y como lo dispone el inciso 2° del artículo 41 de la Ley 80 de 1993 modificado por el artículo 23 de la Ley 1150 de 2007.

Por lo anterior,

ACUERDAN

PRIMERO: Dar inicio a la ejecución del CONVENIO DE ASOCIACIÓN, LEY 489 DE 1998, DECRETO 092 DE 2017 No. 01230 - 2025 co1.pccntr.7808085 del 24/04/2025, firmado entre el MUNICIPIO DE FLORIDABLANCA, con NIT No. 890.205.176-8 y CORPORACIÓN CIUDAD DEL NIÑO identificada con Nit No. 800036734-5, representada legalmente por ADONAI LAGUADO PULIDO identificado con la cedula de ciudadanía No. 5.628.664 expedida en Charta, cuyo objeto es AUNAR ESFUERZOS PARA BRINDAR PROTECCIÓN Y BIENESTAR A LOS ADULTOS MAYORES DEL MUNICIPIO DE FLORIDABLANCA, CON LA METODOLOGÍA DE SISBEN IV ENTRE A1 A C18 O CARENTES DE RECURSOS ECONÓMICOS, ASÍ COMO BRINDAR UNA ATENCIÓN INTEGRAL A SUS NECESIDADES Y MEJORAR SU CALIDAD DE VIDA, CONFORME A LAS LEYES 1276 Y 1315 DE 2009.

Para constancia de lo anterior se suscribe la presente Acta de inicio No. 01 por quienes en ella intervinieron, en el municipio de Floridablanca - Santander, a los veintiocho (28) días del mes de abril de dos mil veinticinco (2025)


MARTHA YULEIMA AREVALO ACEVEDO
CARGO DEL SUPERVISOR
SECRETARÍA DE DESARROLLO SOCIAL


ADONAI LAGUADO PULIDO
CC. NO. 5.628.664 de Charta.,
EN CALIDAD DE REPRESENTANTE LEGAL
CORPORACIÓN CIUDAD DEL NIÑO
identificada con Nit No. 800036734-5
CONTRATISTA

Proyectó: Eduard Javier Pérez Olaya
- Abg. Contratista Sec. Desarrollo Social

540

 ALCALDÍA DE FLORIDABLANCA	ACTO ADMINISTRATIVO	CÓDIGO	GD-F-16
		VERSIÓN	04
	SECRETARIA DE SALUD	FECHA	04/10/2024
	PROCESO: GESTIÓN INTEGRAL DE LA SALUD	TRD	200.3.4

0844
RESOLUCIÓN N° DE 2025

12 MAR 2025

"Por la cual se otorga una autorización para el funcionamiento de un Centro de Protección Social para el Adulto Mayor."

LA SECRETARIA DE SALUD DEL MUNICIPIO DE FLORIDABLANCA

En uso de sus facultades Legales, en especial las conferidas en la Ley 1315 de 2009, y

CONSIDERANDO:

(I) De las disposiciones Legales que sirven de sustento para la actuación.

-Que el artículo 46 de la Constitución Política establece que el Estado, la sociedad, y la familia concurrirán para la protección y la asistencia de las personas de la tercera edad y promoverán su integración a la vida activa y comunitaria.

- Que la Ley 1315 de 2009 "*Por medio de la cual se establecen las condiciones mínimas que dignifiquen la estadía de los adultos mayores en los centros de protección, centros de día e instituciones de atención.*", tiene por objeto garantizar la atención y prestación de servicios integrales con calidad al adulto mayor en las instituciones de hospedaje, cuidado, bienestar y asistencia social, así mismo establece en su artículo 4 aspectos asociados a la solicitud y los requisitos que deberán acreditar los dichas instituciones, para obtener la autorización de funcionamiento.

-Que la Ley 1315 de 2009, señala de manera textual en su artículo 14 que: "*El seguimiento de vigilancia y control a los centros de protección social, de día e instituciones de atención para adultos mayores y/o de personas en situación de discapacidad corresponde a las Secretarías de Salud de los niveles Departamental, Distrital y Municipal.*"

Por lo menos una vez cada año se efectuará una visita de seguimiento y control a estos sitios; no obstante la respectiva entidad de conformidad con la reglamentación que para el efecto expida el Ministerio de la Protección Social, entregará informes de gestión." Negrilla y subrayado fuera del texto original.

(II) De los antecedentes que dieron lugar a la actuación.

La Entidad Sin Ánimo de Lucro CORPORACION CIUDAD DEL NIÑO identificada con NIT: 800.036.734-5, representada legalmente por ADONAI LAGUADO PULIDO identificado con la cédula de ciudadanía No. 5.628.664 expedida en Charta, presentó el día 14 de febrero del 2025 - ante la Secretaría de Salud del Municipio de Floridablanca, solicitud de autorización de funcionamiento para operar como Centro de Protección Social para el Adulto Mayor en el inmueble ubicado en ANTIGUA VIA A FLORIDABLANCA LAGOS V, del Municipio de Floridablanca, Santander.

El Centro de Protección Social para el Adulto Mayor "CORPORACION CIUDAD DEL NIÑO", allegó junto con su solicitud, la documentación a la que hace referencia el artículo 4 de la Ley 1315 del 2009 del Ministerio de Salud y Protección Social.

(III) Del resultado de la visita de verificación de requisitos mínimos

La Secretaría de Salud, el día 14 de febrero de 2025, llevó a cabo visita de verificación de requisitos mínimos esenciales para obtener autorización de funcionamiento como Centro de Protección Social para el Adulto Mayor a la fundación CORPORACION CIUDAD DEL NIÑO en el inmueble ubicado en ANTIGUA VIA A FLORIDABLANCA LAGOS V, del Municipio de Floridablanca, Santander.

Que, realizado el proceso de visita por la Secretaria de Salud, se concluyendo en el informe de visita que hace parte integral del presente documento, lo siguiente:

minio

 ALCALDÍA DE FLORIDABLANCA	ACTO ADMINISTRATIVO		CÓDIGO	GD-F-16
			VERSIÓN	04
	SECRETARIA DE SALUD		FECHA	04/10/2024
	PROCESO: GESTIÓN INTEGRAL DE LA SALUD		TRD	200.3.4

0844

"Se constata el cumplimiento de los requisitos establecidos en la Ley 1315 del 2009 del Ministerio de Salud y Protección Social por parte de la CORPORACION CIUDAD DEL NIÑO identificada con NIT: 800,036,734-5 siendo procedente dar la autorización para el funcionamiento de la CORPORACION CIUDAD DEL NIÑO ubicado en ANTIGUA VIA A FLORIDABLANCA LAGOS V, del Municipio de Floridablanca, Santander".

Que, atendiendo el concepto favorable emitido por la Secretaría de Salud, se procede conforme a las disposiciones del artículo 14 de la Ley 1315 del 2009, a decidir sobre la autorización de funcionamiento presentada por la fundación CORPORACION CIUDAD DEL NIÑO.

Que, en mérito de lo anteriormente expuesto,

RESUELVE:

ARTÍCULO PRIMERO: AUTORIZAR el funcionamiento como Centro de Protección Social para el Adulto Mayor a la fundación CORPORACION CIUDAD DEL NIÑO identificada con NIT:800.036.734-5 representada legalmente por ADONAI LAGUADO PULIDO identificado con la cédula de ciudadanía No. 5.628.664 expedida en Charta, en la sede ubicada en ANTIGUA VIA A FLORIDABLANCA LAGOS V, del Municipio de Floridablanca, Santander, lo anterior, conforme a lo expuesto en la parte considerativa del presente acto administrativo.

ARTÍCULO SEGUNDO: La autorización otorgada al Centro de Protección Social para el Adulto Mayor a la fundación CORPORACION CIUDAD DEL NIÑO identificada con NIT:800.036.734-5, ubicada en ANTIGUA VIA A FLORIDABLANCA LAGOS V del Municipio de Floridablanca Santander, está sujeta al cumplimiento permanente de los requisitos mínimos esenciales establecidos en la normatividad vigente, con sus planes de mejora los cuales serán verificados en el mes de junio de 2025 por la Secretaría Local de Salud, en virtud de lo establecido en el artículo 14 de la en la Ley 1315 del 2009.

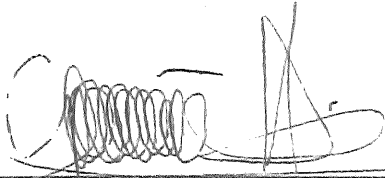
ARTÍCULO TERCERO. NOTIFICAR el contenido de la presente resolución a la CORPORACION CIUDAD DEL NIÑO identificada con NIT: 800.036.734-5, representada legalmente por ADONAI LAGUADO PULIDO identificado con la cédula de ciudadanía No. 5.628.664 expedida en Charta.

ARTÍCULO CUARTO. Contra la presente resolución procede el recurso de reposición y en subsidio el de apelación - de conformidad con las disposiciones de la Ley 1437 de 2011.

ARTÍCULO QUINTO. El presente acto administrativo rige a partir de su expedición.

Dado en Floridablanca (Santander),

Notifíquese y cúmplase,


GENNY LILIANA URIBE GÓMEZ
Secretaria de Salud

Proyectado y revisado el presente acto administrativo cumple con todos los requisitos de ley

Proyectó y verificó cumplimiento de requisitos: Consuelo Amaya Jaimes, Profesional Especializado, Oficina Promoción Social
Revisó aspectos jurídicos del acto administrativo: Dra. Claudia Daniela Redondo Chinchilla. P.U Gestión jurídica.


Daniela R

Invima

ACTA DE INSPECCIÓN SANITARIA CON ENFOQUE DE RIESGO PARA ESTABLECIMIENTOS DE PREPARACIÓN DE ALIMENTOS



CIUDAD Blanco FECHA 08/08/15 ACTA N° 01

TIPO DE ESTABLECIMIENTO ☐ Restaurantes ☐ Cafeterías ☐ Panaderías ☐ Pastelerías ☐ Comidas rápidas ☐ Concedores ☒ Culi Contrato de Bienestar

ENTIDAD TERRITORIAL DE SALUD Secretaría de Salud Blanco

IDENTIFICACIÓN DEL ESTABLECIMIENTO

Razón Social Corporación Ciudad del Niño

Cédula / NIT 80006701-5 Número de inscripción 6

Nombre Comercial Corporación Ciudad del Niño

Dirección Calle 5 Vía Antigua Flondoblanco R.C. MERCANTIL 6

Departamento Santander Municipio Blanco

Barrio ☒ Vereda ☐ Comuna ☐ Localidad ☐ Sector ☐ Corregimiento ☐ Caserio ☐ UPZ ☐

Otro ☐ Cui

Teléfonos 313 3185765 FAX 313-2222406

Correo Electrónico ciudaddelnino@hotmail.com

Nombre del Propietario Corporación Ciudad del Niño

Documento de Identificación C.C. ☐ C.E. ☐ NIT ☒ Número de documento 80006701-5

Nombre del Representante Legal Adonis Augusto Pardo

Documento de Identificación C.C. ☒ C.E. ☐ NIT ☐ Número de documento 5.628.661

Dirección de Notificación Calle 5 Vía Antigua Flondoblanco

Departamento Santander Municipio Blanco

Horario y día de funcionamiento 24 Horas Número de trabajadores 9

CONCERTO SANITARIO DE ÚLTIMA VISITA SANITARIA

FECHA DE LA ÚLTIMA INSPECCIÓN	día / mes / año	FAVORABLE	% DE CUMPLIMIENTO DE LA ÚLTIMA INSPECCIÓN	%
		FAVORABLE CON REQUERIMIENTOS		
		DESFAVORABLE		

MOTIVO DE LA VISITA

PROGRAMACIÓN	SOLICITUD DEL INTERESADO	ASOCIADA A PETICIONES, QUEJAS Y RECLAMOS
SOLICITUD OFICIAL ☒	EVENTO DE INTERÉS EN SALUD PÚBLICA	SOLICITUD DE PRÁCTICA DE PRUEBAS/ PROCESOS SANCIONATORIOS ADMIN.

OTRO ☐ Especifique:

EVALUACIÓN

Aceptable (A)	Marque con una X cuando el establecimiento cumple la totalidad de los requisitos descritos en el instructivo para el aspecto a evaluar
Aceptable con Requerimiento (AR)	Marque con una X cuando el establecimiento cumple parcialmente los requisitos descritos en el instructivo para el aspecto a evaluar
Inaceptable (I)	Marque con una X cuando el establecimiento no cumple ninguno de los requisitos descritos en el instructivo para el aspecto a evaluar
No Aplica (NA)	Marque con una X la casilla "NA" en caso que el aspecto a verificar no se realice por parte del establecimiento y calificar como Aceptable (A). Justificar la razón del no aplica en el espacio de hallazgos.
Critico (C)	Marque con una X la casilla "C" cuando el incumplimiento del aspecto a verificar afecte la inocuidad de los alimentos y deba aplicarse Medida Sanitaria de Seguridad que impida que el establecimiento continúe ejerciendo sus labores

CONDICIONES SANITARIAS DE INSTALACIONES Y PROCESO

1	EDIFICACION E INSTALACIONES	A	AR	I	HALLAZGOS
1.1	Localización y diseño. (Resolución 2674/2013, Artículo 6, Numerales 1.1, 1.2, 1.3, 2.1, 2.3 y 2.6; Artículo 32, Numerales 1, 2, 3, 4, 6 y 7. Artículo 33, Numeral 8)	☒	☐	☐	
1.2	Condiciones de pisos y paredes.	☐	☒	☐	se evidencio en piso paredes y pisos en la cocina destinada para la preparacion en la planta I

1.3	Techos, iluminación y ventilación. (Resolución 2674/2013, Artículo 7, Numeral 3, 4, 5, 7, 8 Artículo 33, Numeral 4.)	2	①	0	En la planta I donde funciona el vest de preparación de alimentos se requiere la instalación de una barandera protectora que impida la contaminación de los alimentos por medio de platos y material sucio.
1.4	Instalaciones sanitarias. (Resolución 2674/2013, Artículo 8, Numeral 8.1, 8.2, 8.3, 8.4, Artículo 32, Numeral 9 y 11.)	4	②	0	Se observó deficiencia en diferentes áreas sanitarias espaciales mente en el sector de platos se recomienda realizar limpieza e desinfección de todas las áreas de la franquicia.
CALIFICACIÓN DEL BLOQUE				6	La calificación del bloque corresponde al 10% del total del acta
2	EQUIPOS Y UTENSILIOS	A	AR	1	HALLAZGOS
2.1	Condiciones de equipos y utensilios. (Resolución 2674/2013, Artículo 8, Artículo 9, Numerales 1, 8, 8 y 8, Artículo 10, Numerales 2 y 3, Artículo 34.)	5	②,5	0	/
2.2	Superficies de contacto con el alimento. (Resolución 2674/2013, Artículo 8, Artículo 9, Numerales 2, 3, 4, 5, 7 y 10, Artículo 34, Artículo 35, Numeral 8 y 10, Resoluciones 683, 4142 y 4143 de 2012, 834 y 835 de 2013.)	⑦	3,5	0	/
CALIFICACIÓN DEL BLOQUE				9,5	La calificación del bloque corresponde al 12% del total del acta
3	PERSONAL MANIPULADOR DE ALIMENTOS	A	AR	1	HALLAZGOS
3.1	Estado de salud. (Resolución 2674/2013, Artículo 11, Numeral 1, 2, 4, 5, Artículo 14, Numeral 12.)	⑦	3,5	0	/
3.2	Reconocimiento médico. (Resolución 2674 de 2013, Artículo 11, Numeral 1, 2, 3, 4.)	②	1	0	/
3.3	Prácticas higiénicas. (Resolución 2674/2013, Artículo 14, Numerales 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8, 9, 10, 11, 13 y 14, Artículo 36, Artículo 35, Numeral 5 y 7.)	⑦	3,5	0	Los manipuladores deben portar su respectiva dotación
3.4	Educación y capacitación. (Resolución 2674/2013, Artículos 12 y 13, Artículo 36.)	4	2	①	No posee plan de capacitación y Educación
CALIFICACIÓN DEL BLOQUE				16	La calificación del bloque corresponde al 20% del total del acta
4	REQUISITOS HIGIENICOS	A	AR	1	HALLAZGOS
4.1	Control de materias primas e insumos. (Decreto 561 de 1984, Art. 89, Resolución 2674/2013, Artículo 16, Numerales 1, 3, 4 y 5; Artículo 35, Numerales 1, 2 y 3, Resolución 5109 de 2005, Resolución 1506 de 2011, Resoluciones 683, 4142 y 4143 de 2012, 834 y 835 de 2013.)	⑤	2,5	0	/

	Prevención de la contaminación cruzada	9		0			C
4.2	(Resolución 2674/2013, Artículo 18, Numeral 7, Artículo 18, Numeral 7, Artículo 20, Numeral 5, Artículo 33, Numeral 4.)	9		0			C
4.3	Manejo de temperaturas. (Ley 9 de 1979, Artículo 293, 425. Resolución 2674/2013, Artículo 18, Numeral 3.1, 3.2, 3.3 y 5.)	7	3,5	0		Equipos de medición (Termómetros)	C
4.4	Condiciones de almacenamiento. (Resoluciones 683/2012, 2674/2013 Artículo 18, Numeral 5 y 6, Artículo 33, Numeral 9.)	4	2	0			NA C
CALIFICACIÓN DEL BLOQUE				25	La calificación del bloque corresponde al 25% del total del acta		
5	SANEAMIENTO	A	AR	I	HALLAZGOS		
5.1	Suministro y calidad de agua potable. (Resolución 2674/2013, Artículo 6, Numeral 3.1, 3.2, 3.3, 3.5.1, 3.5.2 y 3.5.3, Artículo 26, Numeral 4, Artículo 32, Numeral 8. Resolución 2115 de 2007, Artículo 9.)	7	3,5	0			C
5.2	Residuos líquidos. (Resolución 2674/2013 Artículo 6, Numeral 4, Artículo 32, Números 5 y 10.)	4	2	0			C
5.3	Residuos sólidos. (Resolución 2674/2013 Artículo 6, Números 5.1, 5.2 y 5.3, Artículo 33, Números 5, 6 y 7, Artículo 18, Numeral 11.)	4	2	0		- Destinar área rotulada y marcado para almacenamiento temporal de residuos. - Instalar punto ecológico.	C
5.4	Control Integral de plagas. (Resolución 2674/2013 Artículo 26, Numeral 3.)	9		0		Prioridad	C
5.5	Limpieza y desinfección de áreas, equipos y utensilios. (Resolución 2674/2013 Artículo 6 Numeral 6.5; Artículo 26 Numeral 1)	7	3,5	0			C
5.6	Soportes documentales de saneamiento. (Decreto 1575 de 2007, Artículo 10, Resolución 2674/2013 Artículo 26.)	2	1	0		Implementar el plan de Saneamiento Básico	C
CALIFICACIÓN DEL BLOQUE				31	La calificación del bloque corresponde al 33% del total del acta		
III. CONCEPTO SANITARIO							
% DE CUMPLIMIENTO	CONCEPTO. Seleccione con una equis (X) el concepto sanitario a emitir			NIVEL DE CUMPLIMIENTO		En caso que uno o más de los aspectos a evaluar sea identificado como crítico y calificado como Inaceptable (II), independiente del porcentaje de cumplimiento obtenido, el CONCEPTO SANITARIO a emitir será DESFAVORABLE y se procederá a aplicar la MEDIDA SANITARIA DE SEGURIDAD respectiva.	
87,5 %	FAVORABLE			90-100%			
	FAVORABLE CON REQUERIMIENTOS			60 - 89.9%			
	DESFAVORABLE			< 59.9%			

NÚMERO TOTAL DE MUERTES TOMADAS		NO
NÚMERO DEL ACTA DE TOMA DE MUERTES		NO
Se debe ajustar el establecimiento a la normatividad sanitaria vigente corrigiendo los hallazgos registrados en la presente acta.		
VII. APLICACIÓN DE MEDIDAS SANITARIAS DE LA AUTORIDAD		
SI	NO	Cual Ninguna
OBSERVACIONES		
Por parte de la autoridad sanitaria:		
El establecimiento deberá realizar y ejecutar las siguientes adecuaciones en un plazo máximo de 90 días:		
1. Reparación y adecuación áreas de cocina		
2. Mejoramiento de la infraestructura		
3. Instalación de barandas o elementos de apoyo para facilitar la movilidad de personas con discapacidad.		
Por parte del establecimiento:		
Ninguna		
VII. NOTIFICACIÓN DEL ACTA		
Para constancia previa lectura y ratificación del contenido de la presente acta firman los funcionarios y personas que intervinieron en la visita, hoy 3 del mes de 3 del año 25, en la Ciudad de F/16/2023.		
a la presente acta se deja copia en poder del interesado, representante legal, responsable del establecimiento o quien atendió la visita.		
OTA: El acta debe ser notificada dentro de un plazo no mayor de cinco (5) días contados a partir de la realización de la visita.		
POR PARTE DE LOS FUNCIONARIOS QUE REALIZAN LA VISITA		
FIRMA:	FIRMA:	
NOMBRE: JULIAN L. Araque	NOMBRE:	
CÚDULA: 91516727	CÚDULA:	
CARGO: Contratista	CARGO:	
INSTITUCIÓN: SSP	INSTITUCIÓN:	
POR PARTE DEL ESTABLECIMIENTO		
FIRMA: Olen P.	FIRMA:	
NOMBRE: Adonai Jaqueo Pineda	NOMBRE:	
CÚDULA: 25628664	CÚDULA:	
CARGO: Representante legal	CARGO:	

Nota: El incumplimiento de estas adecuaciones dentro del plazo establecido podría derivar en la NO autorización para la reapertura del establecimiento, conforme a la normativa vigente.

Floridablanca, 11 de agosto 2025

CONSTANCIA

Yo, **Adonai Laguado Pulido**, identificado con cédula de ciudadanía No **5.628.664** expedida en **Charta-Santander**, actuando en calidad de **representante legal** del centro de **Bienestar Ciudad Del Niño**.

HAGO CONSTAR:

En atención al **Convenio N° 01230-2025 CO1.PCCNTR. 7808085**, suscrito con la **Corporación Ciudad del Niño**, representada legalmente por el señor **Adonai Laguado Pulido**, identificado con cédula de ciudadanía No. 5.628.664 de Charta, con fecha de inicio el 28 de abril de 2025, me permito informar que el **Documento de Estándares Mínimos del Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo (SG-SST)** no ha podido ser gestionado ante el Ministerio de Trabajo, en razón a que la plataforma institucional destinada para dicho trámite fue cerrada en el mes de marzo del presente año, fecha en la cual aún no se encontraba vigente el presente convenio. No obstante, permanecemos atentos y dispuestos a continuar con el proceso en cuanto se disponga la reapertura de la plataforma o se habiliten los mecanismos correspondientes por parte de la autoridad competente.

Agradecemos su comprensión durante este proceso y quedamos atentos a cualquier requerimiento adicional que se considere necesario.

Cordialmente,



Adonai Laguado Pulido
Representante Legal



 Alcaldía Municipal de Floridablanca	CARTA	CÓDIGO	GD-F-02
		VERSIÓN	03
	SECRETARIA Y/O DEPENDENCIA	FECHA ELAB	Enero 2014
		FECHA APROB	02/01/2024
	PROCESO: GESTION SOCIAL	TRD	500.40.10

Floridablanca, 28 de Junio de 2025

CONSTANCIA

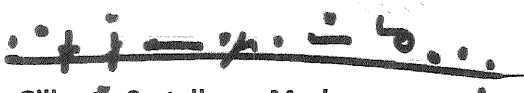
APOYO A LA SUPERVISIÓN CONVENIOS DE TRANSFERENCIA DE ESTAMPILLA

Yo, Juan Carlos Pardo Cifuentes, identificado con cédula de ciudadanía No 13.957.843 expedida en Vélez Santander, y Gilberto Castellanos Machuca identificado con cédula de ciudadanía No 91.277.341 expedida en Bucaramanga actuando en calidad de apoyos a la supervisión (contratistas) con ocasión a las funciones asignadas por parte de la Secretaría de Desarrollo Social, Dra. Martha Yuleima Arévalo Acevedo de conformidad a lo establecido en el Contrato de Prestación de Servicios Profesionales No 0488 –CO1.PCCNTR.7500322 y No 0733-2025 – CO1.PCCNTR. 7575489

HAGO CONSTAR:

Que el convenio N° 01230-2025 CO1.PCCNTR. 7808085 celebrado con la CORPORACION CIUDAD DEL NIÑO y que es representada legalmente por el señor ADONAI LAGUADO PULIDO, identificado con cédula de ciudadanía número 5.628.664 expedida en Charta, con fecha de inicio del día 28 de Abril de 2025, actualmente cuenta con un cupo de TREINTA Y DOS (32) adultos mayores, en la modalidad de CENTRO DE BIENESTAR y que para el periodo de ejecución de 28 DE MAYO AL 27 DE JUNIO DE 2025, ha garantizado la atención integral al 88% de los beneficiarios del convenio, en cumplimiento de los términos del mismo, prestando el servicio a VEINTIOCHO (28) adultos.


Nombre: Juan Carlos Pardo
Cargo: Apoyo Supervisión
Secretaría de Desarrollo Social
Alcaldía de Floridablanca


Gilberto Castellanos Machuca
Cargo: Apoyo Supervisión
Secretaría de Desarrollo Social
Alcaldía de Floridablanca

Calle 5 No 8-25 Casco Urbano Floridablanca
Conmutador: 607-6911050
Floridablanca, Departamento de Santander,
Colombia
E-mail: contactenos@floridablanca.gov.co NIT
890.205.176-8

Atención:
Lunes a jueves 7:10
a.m. a 12:00 m
1:00 p.m. a 4:15 p.m.
Viernes
7:10 a.m. a 12:00 m
12:30 m. a 3:45 p.m.

 www.floridablanca.gov.co
 [@AlcaldiaMunicipal-de-Floridablanca](https://www.facebook.com/Alcaldia-Municipal-de-Floridablanca)




Ciudad del Niño



ALCALDÍA DE
FLORIDABLANCA

LISTADO DE BENEFICIARIOS

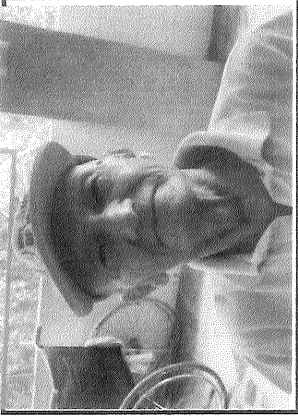
CENTRO VIDA Y/O BIENESTAR :

No.	CÉDULA	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	EDAD	GENERO F/M	FECHA DE NACIMIENTO (D-M-A)	SISBÉN IV	ADRES -EPS	REGIMEN	CONDICIÓN ESPECIAL	TIPO DE DISCAPACIDAD	DIRECCIÓN	BARRIO	TÉLÉFONO 1	TÉLÉFONO 2	FECHA INGRESO CENTRO
1	13817610	ACEVEDO	JIMENEZ	LORENZO		73	M	7-nov-51	A2	SANTITAS S.A.S	CONTRIBUTIVO BENEFICIARIO	DEMENCIA - PARKINSON		CARRETERA ANTIGUA FLORIDABLANCA CIUDAD DEL NIÑO	LAGOS 5 ET	3173485965	3115143662	30-abr-25
2	23551426	ALBA	MENDEZ	DILMA	ESTELLA	69	F	21-ago-56	B3	SANTITAS S.A.S	SUBSIDIADO	ESQUIZOFRENIA INDEFERENCIADA		CARRETERA ANTIGUA FLORIDABLANCA CIUDAD DEL NIÑO	LAGOS 5 ET	3173485965	3115143662	28-abr-25
3	37802565	BARON	DE GOMEZ	CECILIA		80	F	20-ene-45	A5	NUEVA EPS	SUBSIDIADO			CARRETERA ANTIGUA FLORIDABLANCA CIUDAD DEL NIÑO	LAGOS 5 ET	3173485965	3115143662	28-abr-25
4	3820118	CARDENAS	PATINO	SAUL		87	M	14-ene-38	B2	NUEVA EPS	SUBSIDIADO			CARRETERA ANTIGUA FLORIDABLANCA CIUDAD DEL NIÑO	LAGOS 5 ET	3173485965	3115143662	14-may-25
5	946562	FLOREZ	NELSON	FLOREZ		64	M	20-feb-61	B1	NUEVA EPS	SUBSIDIADO			CARRETERA ANTIGUA FLORIDABLANCA CIUDAD DEL NIÑO	LAGOS 5 ET	3173485965	3115143662	28-abr-25
6	6708613	GARCIA	GARCIA	GERARDO		72	M	28-feb-53	C3	NUEVA EPS	SUBSIDIADO			CARRETERA ANTIGUA FLORIDABLANCA CIUDAD DEL NIÑO	LAGOS 5 ET	3173485965	3115143662	29-abr-25
7	37790121	GARCIA	MENDOZA	LIGIA	MARIA	81	F	17-jun-43	B7	NUEVA EPS	SUBSIDIADO	DEMENCIA - ALZHEIMER NO ESPECIFICADA	PSIQUIATRICA	CARRETERA ANTIGUA FLORIDABLANCA CIUDAD DEL NIÑO	LAGOS 5 ET	3173485965	3115143662	15-may-25
8	28398473	GOMEZ	GOMEZ	ALICIA		90	F	6-jun-34	C10	NUEVA EPS	SUBSIDIADO			CARRETERA ANTIGUA FLORIDABLANCA CIUDAD DEL NIÑO	LAGOS 5 ET	3173485965	3115143662	28-abr-25
9	27567288	GOMEZ	CABARRIQUE	JOSEFA	MARIA	92	F	10-jul-32	B3	NUEVA EPS	SUBSIDIADO			CARRETERA ANTIGUA FLORIDABLANCA CIUDAD DEL NIÑO	LAGOS 5 ET	3173485965	3115143662	28-abr-25
10	37807751	GONZALEZ	CABALLERO	MARIA	CECILIA	94	F	16-ago-31	A2	NUEVA EPS	SUBSIDIADO	BAJO PESO RIESGP DNT		CARRETERA ANTIGUA FLORIDABLANCA CIUDAD DEL NIÑO	LAGOS 5 ET	3173485965	3115143662	28-abr-25
11	559708	GUERRERO	LIZARZO	PABLO		89	M	30-dic-35	C2	NUEVA EPS	SUBSIDIADO			CARRETERA ANTIGUA FLORIDABLANCA CIUDAD DEL NIÑO	LAGOS 5 ET	3173485965	3115143662	2-may-25
12	91151859	JAIMES	ALVARO	ALVARO		63	M	11-may-62	B4	SANTITAS S.A.S	SUBSIDIADO			CARRETERA ANTIGUA FLORIDABLANCA CIUDAD DEL NIÑO	LAGOS 5 ET	3173485965	3115143662	13-may-25
13	91067590	JIMENEZ	RINCON	GONZALO		64	M	27-abr-61	B6	SANTITAS S.A.S	SUBSIDIADO		VISUAL TOTAL	CARRETERA ANTIGUA FLORIDABLANCA CIUDAD DEL NIÑO	LAGOS 5 ET	3173485965	3115143662	28-abr-25
14	28288596	MANTILLA	MANTILLA	FLOR	DE MARIA	90	F	17-abr-35	A5	SURAMERICANA S.A	SUBSIDIADO	DEMENCIA NO ESPECIFICADA		CARRETERA ANTIGUA FLORIDABLANCA CIUDAD DEL NIÑO	LAGOS 5 ET	3173485965	3115143662	5-may-25
15	27908422	NEGRO	DE BARRAJAS	ROSALBINA		92	F	27-nov-32	N0	SURAMERICANA S.A	SUBSIDIADO			CARRETERA ANTIGUA FLORIDABLANCA CIUDAD DEL NIÑO	LAGOS 5 ET	3173485965	3115143662	30-abr-25
16	4164755	NIÑO	MANTILLA	LOLA		77	F	23-feb-48	C7	NUEVA EPS	SUBSIDIADO			CARRETERA ANTIGUA FLORIDABLANCA CIUDAD DEL NIÑO	LAGOS 5 ET	3173485965	3115143662	13-may-25
17	6335853	ORTIZ	CORREOR	NANCY	ESPERANZA	68	F	5-oct-36	N0	NUEVA EPS	SUBSIDIADO	PSIQUIATRICA		CARRETERA ANTIGUA FLORIDABLANCA CIUDAD DEL NIÑO	LAGOS 5 ET	3173485965	3115143662	28-abr-25
18	13814341	PEREA	LUIS	LUIS	ALFONSO	76	M	7-ene-49	B2	NUEVA EPS	SUBSIDIADO			CARRETERA ANTIGUA FLORIDABLANCA CIUDAD DEL NIÑO	LAGOS 5 ET	3173485965	3115143662	28-abr-25
19	1036008	RODRIGUEZ	RODRIGUEZ	HERNANDEZ		88	M	7-abr-37	C2	NUEVA EPS	SUBSIDIADO			CARRETERA ANTIGUA FLORIDABLANCA CIUDAD DEL NIÑO	LAGOS 5 ET	3173485965	3115143662	28-abr-25
20	5567721	SERRANO	LUIS	LUIS	ALFREDO	79	M	5-oct-45	B4	NUEVA EPS	SUBSIDIADO			CARRETERA ANTIGUA FLORIDABLANCA CIUDAD DEL NIÑO	LAGOS 5 ET	3173485965	3115143662	12-may-25
21	5736099	SERRANO	LUIS	LUIS	ALFREDO	61	M	17-mar-64	B7	COOSALUD EPS S.A	SUBSIDIADO			CARRETERA ANTIGUA FLORIDABLANCA CIUDAD DEL NIÑO	LAGOS 5 ET	3173485965	3115143662	28-abr-25
22	91152224	SIERRA	CUEVAS	PEDRO	EMILIO	65	M	27-feb-59	C1	SANTITAS S.A.S	SUBSIDIADO			CARRETERA ANTIGUA FLORIDABLANCA CIUDAD DEL NIÑO	LAGOS 5 ET	3173485965	3115143662	28-abr-25
23	5742419	SUAREZ	RUBIO	FIDEL		72	M	1-dic-52	C1	SALUD TOTAL	SUBSIDIADO			CARRETERA ANTIGUA FLORIDABLANCA CIUDAD DEL NIÑO	LAGOS 5 ET	3173485965	3115143662	13-may-25
24	13841740	TABAZONA	RODOLFO	RODOLFO		69	M	14-oct-55	B3	SALUD TOTAL	SUBSIDIADO			CARRETERA ANTIGUA FLORIDABLANCA CIUDAD DEL NIÑO	LAGOS 5 ET	3173485965	3115143662	29-abr-25
25	28044704	TOLOZA	INOCENCIA	INOCENCIA		92	F	28-dic-32	B1	NUEVA EPS	SUBSIDIADO			CARRETERA ANTIGUA FLORIDABLANCA CIUDAD DEL NIÑO	LAGOS 5 ET	3173485965	3115143662	28-abr-25
26	37808632	TORRES	MANTILLA	LEONOR		73	F	11-nov-51	B4	NUEVA EPS	SUBSIDIADO			CARRETERA ANTIGUA FLORIDABLANCA CIUDAD DEL NIÑO	LAGOS 5 ET	3173485965	3115143662	2-may-25
27	13818628	MARTINEZ	GALLO	ALIRIO		73	M	7/12/1951	A5	SALUD TOTAL	SUBSIDIADO			CARRETERA ANTIGUA FLORIDABLANCA CIUDAD DEL NIÑO	LAGOS 5 ET	3173485965	3115143662	2-jun-25
28	28234891	URIZA	HERRERA	FLOR	ELVA	87	F	11/07/1938	A3	SALUD TOTAL	SUBSIDIADO			CARRETERA ANTIGUA FLORIDABLANCA CIUDAD DEL NIÑO	LAGOS 5 ET	3173485965	3115143662	20-jun-25

ELABORO	FECHA	REVISO	FECHA	APROBÓ	FECHA
EQUIPO MECI	JULIO DE 2016	RESPONSABLE DEL PROCEDIMIENTO	JULIO DE 2016	EQUIPO MECI	24 DE JUNIO DE 2016

[Firma]

NOMBRE Y FIRMA REPRESENTANTE LEGAL ADONAI LAGUADO PULIDO

		CÓDIGO: PV-F-500.51	
HOJA DE VIDA DE BENEFICIARIOS		VERSIÓN	00
SECRETARÍA DE DESARROLLO SOCIAL		PROCESO: ATENCIÓN A POBLACIÓN VULNERABLE	
CENTRO BIENESTAR CORPORACION CIUDAD DEL NIÑO			
			
NombresHERMEZ RODRIGUEZ TARAZONA			
Identificación C.C.5567721			
Expedida enBUCARAMANGA			
Fecha y Lugar de Nacimiento5 OCTUBRE 1945 CC PANGOTE SAN ANDRES SANTANDER			
SexoM		F	
Sisben IV		B4	
EPSNUEVA EPS		RégimenSUBSIDIADO	
DirecciónCARRETERA ANTIGUA FLORIDABLANCA LAGOS 5 ET CORPORACION CIUDAD DEL NIÑO			
Teléfono3115143662		Firma y/o huella	

Nota: Anexe a este la fotocopia del Documento de Identidad, SISBEN IV y Adres. Los Centros de bienestar adjuntar listado censal oficial.

Los datos suministrados tienen consentimiento informado del titular según Ley 1581 de 2012 y Decreto Reglamentario 1377 de 2013.

ELABORO	FECHA	REVISO	FECHA	APROBO	FECHA
EQUIPO MECI	JULIO DE 2016	RESPONSABLE DEL PROCEDIMIENTO	JULIO DE 2016	EQUIPO MECI	24 DE JUNIO DE 2016

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

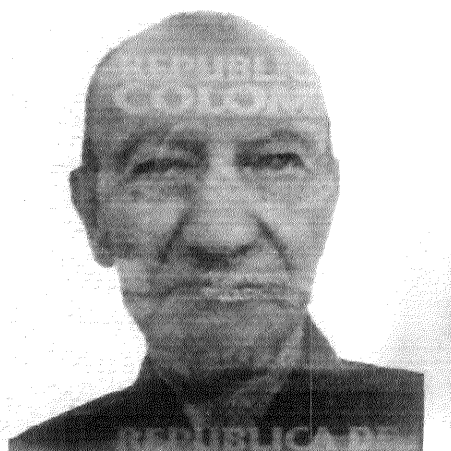
NÚMERO 5.567.721
RODRIGUEZ TARAZONA

APELLIDOS
HERMES

NOMBRES

Hermes Rodriguez T

FIRMA



ÍNDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 05-OCT-1945

CC PANGOTE
SAN ANDRES (SANTANDER)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.67

ESTATURA

O+

G.S. RH

M

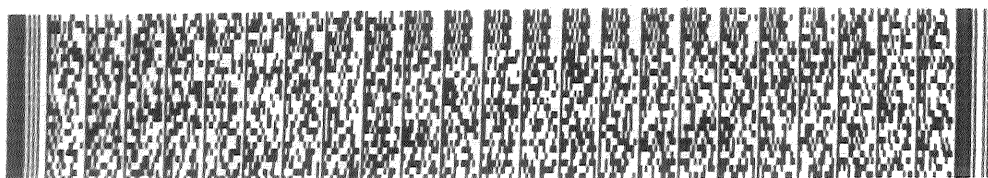
SEXO

16-OCT-1968 BUCARAMANGA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

Alexander Vega Rocha

REGISTRADOR NACIONAL
ALEXANDER VEGA ROCHA



A-2906400-01366802-M-0005567721-20230706

0129585043G 1

8508720184



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

Información de afiliación en la Base de Datos Única de Afiliados – BDUA en el Sistema General de
Seguridad Social en Salud

Resultados de la consulta

Información Básica del Afiliado :

COLUMNAS	DATOS
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CC
NÚMERO DE IDENTIFICACION	5567721
NOMBRES	HERMES
APELLIDOS	RODRIGUEZ TARAZONA
FECHA DE NACIMIENTO	**/**/**
DEPARTAMENTO	SANTANDER
MUNICIPIO	FLORIDABLANCA

Datos de afiliación :

ESTADO	ENTIDAD	REGIMEN	FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA	FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACIÓN	TIPO DE AFILIADO
ACTIVO	NUEVA EPS S.A.	SUBSIDIADO	01/11/2023	31/12/2999	CABEZA DE FAMILIA

Fecha de Impresión:	08/05/2025 11:34:49	Estación de origen:	192.168.70.220
---------------------	------------------------	---------------------	----------------

La información registrada en esta página es reflejo de lo reportado por las entidades del Régimen Subsidiado y el Régimen Contributivo, en cumplimiento de la Resolución 1133 de 2021 del Ministerio de Salud y Protección Social y las Resoluciones 2153 de 2021 y 762 de 2023 de la ADRES, normativa por la cual se adopta el anexo técnico, los lineamientos y especificaciones técnicas y operativas para el reporte y actualización de las bases de datos de afiliación que opera la Administradora de los Recursos del Sistema General de Seguridad Social en Salud - ADRES”.

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

La responsabilidad por la calidad de los datos y la información reportada a la Base de Datos Única

				CÓDIGO: PV-F-500.51	
				VERSIÓN	00
HOJA DE VIDA DE BENEFICIARIOS					
SECRETARÍA DE DESARROLLO SOCIAL			PROCESO: ATENCIÓN A POBLACIÓN VULNERABLE		
CENTRO BIENESTAR CORPORACION CIUDAD DEL NIÑO					
					
Nombres FLOR ELVA URIZA HERRERA					
Identificación C.C. 28234891					
Expedida en MALAGA					
Fecha y Lugar de Nacimiento 11/07/1938 MALAGA SANTANDER					
Sexo M F A3 Sisben IV					
EPS SALUD TOTAL Régimen SUBSIDIADO					
Dirección CARRETERA ANTIGUA FLORIDABLANCA LAGOS 5 ET CORPORACION CIUDAD DEL NIÑO					
Teléfono 3115143662 Firma y/o huella					

Nota: Anexe a este la fotocopia del Documento de Identidad, SISBEN IV y Adres. Los Centros de bienestar adjuntar listado censal oficial.

Los datos suministrados tienen consentimiento informado del titular según Ley 1581 de 2012 y Decreto Reglamentario 1377 de 2013.

ELABORO	FECHA	REVISO	FECHA	APROBÓ	FECHA
EQUIPO MECI	JULIO DE 2016	RESPONSABLE DEL PROCEDIMIENTO	JULIO DE 2016	EQUIPO MECI	24 DE JUNIO DE 2016

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO **28.234.891**

URIZA HERRERA

APELLIDOS

FLOR ELVA

NOMBRES

Flor Elva Uriza Herrera

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **11-JUL-1938**

MALAGA
(SANTANDER)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.49

ESTATURA

O+

G.S. RH

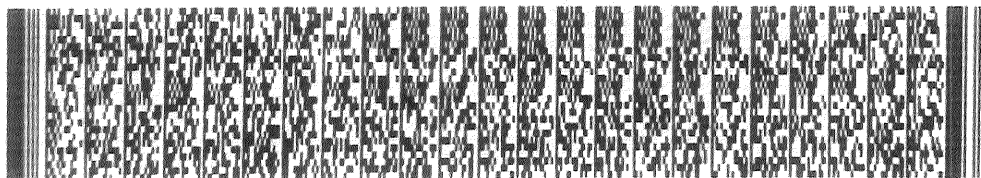
F

SEXO

02-NOV-1959 MALAGA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

Juan Carlos Galindo Vácha
REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VÁCHA



A-2708200-01004698-F-0028234891-20180509

0061138163*



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

Información de afiliación en la Base de Datos Única de Afiliados – BDUA en el Sistema General de Seguridad Social en Salud

Resultados de la consulta

Información Básica del Afiliado :

COLUMNAS	DATOS
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CC
NÚMERO DE IDENTIFICACION	28234891
NOMBRES	FLOR ELVA
APELLIDOS	URIZA HERRERA
FECHA DE NACIMIENTO	*/**/*
DEPARTAMENTO	SANTANDER
MUNICIPIO	FLORIDABLANCA

Datos de afiliación :

ESTADO	ENTIDAD	REGIMEN	FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA	FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACIÓN	TIPO DE AFILIADO
ACTIVO	SALUD TOTAL ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL REGIMEN CONTRIBUTIVO Y DEL REGIMEN SUBSIDIADO S.A. - CM	SUBSIDIADO	01/12/2020	31/12/2999	CABEZA DE FAMILIA

Fecha de Impresión:

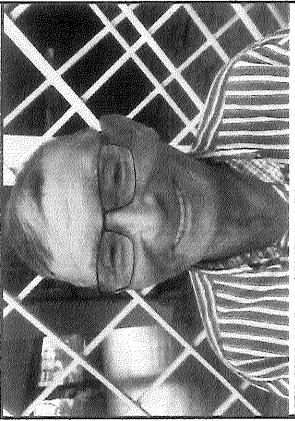
08/05/2025
11:24:36

Estación de origen:

192.168.70.220

La información registrada en esta página es reflejo de lo reportado por las entidades del Régimen Subsidiado y el Régimen Contributivo, en cumplimiento de la Resolución 1133 de 2021 del Ministerio de Salud y Protección Social y las Resoluciones 2153 de 2021 y 762 de 2023 de la ADRES, normativa por la cual se adopta el anexo técnico, los lineamientos y especificaciones técnicas y operativas para el reporte y actualización de las bases de datos de afiliación que opera la Administradora de los Recursos del Sistema General de Seguridad Social en Salud - ADRES”.

Respecto a las fechas de afiliación contenidas en esta consulta, se aclara que la **Fecha de Afiliación Efectiva** hace referencia a la fecha en la cual inicia la afiliación para el usuario, la cual fue reportada por la EPS o EOC, sin importar que haya estado en el Régimen Contributivo o en el

	 ALCALDÍA DE FLORIDABLANCA	CÓDIGO: PV-F-500.51	
		VERSIÓN	00
HOJA DE VIDA DE BENEFICIARIOS			
SECRETARÍA DE DESARROLLO SOCIAL		PROCESO: ATENCIÓN A POBLACIÓN VULNERABLE	
CENTRO BIENESTAR CORPORACION CIUDAD DEL NIÑO			
			
Nombres		SALVADOR RODRIGUEZ	
Identificación C.C.		1036008	
Expedida en		CHISCAS	
Fecha y Lugar de Nacimiento		1 ABRIL 1937 CHISCAS BOYACA	
Sexo		M F C2	
EPS		NUEVA EPS Régimen SUBSIDIADO	
Dirección		CARRETERA ANTIGUA FLORIDABLANCA LAGOS 5 ET CORPORACION CIUDAD DEL NIÑO	
Teléfono		3115143662 Firma y/o huella	

Nota: Anexe a este la fotocopia del Documento de Identidad, SISBEN IV y Adres. Los Centros de bienestar adjuntar listado censal oficial.

Los datos suministrados tienen consentimiento informado del titular según Ley 1581 de 2012 y Decreto Reglamentario 1377 de 2013.

ELABORO	FECHA	REVISO	FECHA	APROBÓ	FECHA
EQUIPO MECI	JULIO DE 2016	RESPONSABLE DEL PROCEDIMIENTO	JULIO DE 2016	EQUIPO MECI	24 DE JUNIO DE 2016



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

Información de afiliación en la Base de Datos Única de Afiliados – BDUA en el Sistema General de
Seguridad Social en Salud

Resultados de la consulta

Información Básica del Afiliado :

COLUMNAS	DATOS
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CC
NÚMERO DE IDENTIFICACION	1036008
NOMBRES	SALVADOR
APELLIDOS	RODRIGUEZ
FECHA DE NACIMIENTO	**/**/**
DEPARTAMENTO	SANTANDER
MUNICIPIO	FLORIDABLANCA

Datos de afiliación :

ESTADO	ENTIDAD	REGIMEN	FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA	FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACIÓN	TIPO DE AFILIADO
ACTIVO	NUEVA EPS S.A.	SUBSIDIADO	01/12/2020	31/12/2999	CABEZA DE FAMILIA

Fecha de Impresión: 08/05/2025 11:31:18 Estación de origen: 192.168.70.220

La información registrada en esta página es reflejo de lo reportado por las entidades del Régimen Subsidiado y el Régimen Contributivo, en cumplimiento de la Resolución 1133 de 2021 del Ministerio de Salud y Protección Social y las Resoluciones 2153 de 2021 y 762 de 2023 de la ADRES, normativa por la cual se adopta el anexo técnico, los lineamientos y especificaciones técnicas y operativas para el reporte y actualización de las bases de datos de afiliación que opera la Administradora de los Recursos del Sistema General de Seguridad Social en Salud - ADRES”.

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

La responsabilidad por la calidad de los datos y la información reportada a la Base de Datos Única de Afiliados - BDUA, junto con el reporte oportuno de las novedades para actualizar la base de

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.036.008

RODRIGUEZ

APELLIDOS

SALVADOR

NOMBRES

Salvador Rodriguez

X12M1



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 01-ABR-1937

CHISCAS
(BOYACA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.67

ESTATURA

A+

G.S. RH

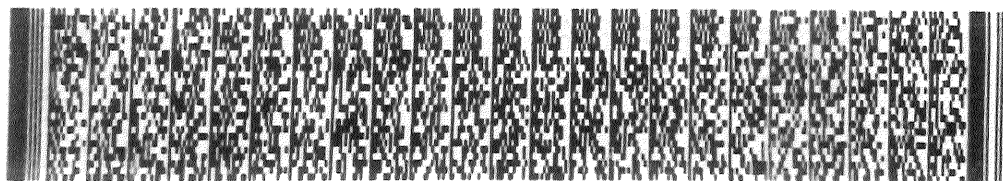
M

SEXO

25-FEB-1959 CHISCAS

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

Carlos Ariel Sánchez Torres
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

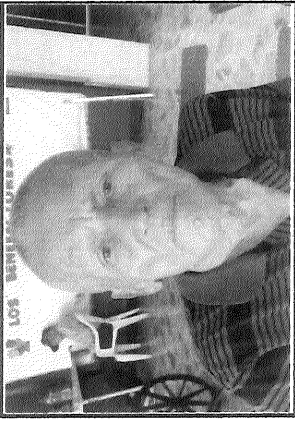


A-2708200-00125818-M-0001036008-20081107

0005496084A 1

7180008413

		<div>CÓDIGO: PV-F-500.51</div> <div>VERSIÓN 00</div>
HOJA DE VIDA DE BENEFICIARIOS		
SECRETARÍA DE DESARROLLO SOCIAL	PROCESO: ATENCIÓN A POBLACIÓN VULNERABLE	
CENTRO BIENESTAR CORPORACION CIUDAD DEL NIÑO		
Nombres	ALIRIO MARTINEZ GALLO	
Identificación C.C.	13818628	
Expedida en	BUCARAMANGA	
Fecha y Lugar de Nacimiento	7 DICIEMBRE 1951 SOATA BOYACA	
Sexo	M	F
	Sisben IV	
EPS	SALUD TOTAL	
	Régimen SUBSIDIADO	
Dirección	CARRETERA ANTIGUA FLORIDABLANCA LAGOS 5 ET CORPORACION CIUDAD DEL NIÑO	
Teléfono	3115143662	Firma y/o huella



[Nota: Anexe a este la fotocopia del Documento de Identidad, SISBEN IV y Adres. Los Centros de bienestar adjuntar listado censal oficial.

Los datos suministrados tienen consentimiento informado del titular según Ley 1581 de 2012 y Decreto Reglamentario 1377 de 2013.

ELABORO	FECHA	REVISO	FECHA	APROBÓ	FECHA
EQUIPO MECI	JULIO DE 2016	RESPONSABLE DEL PROCEDIMIENTO	JULIO DE 2016	EQUIPO MECI	24 DE JUNIO DE 2016



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

Información de afiliación en la Base de Datos Única de Afiliados – BDUA en el Sistema General de Seguridad Social en Salud

Resultados de la consulta

Información Básica del Afiliado :

COLUMNAS	DATOS
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CC
NÚMERO DE IDENTIFICACION	13818628
NOMBRES	ALIRIO
APELLIDOS	MARTINEZ GALLO
FECHA DE NACIMIENTO	**/**/**
DEPARTAMENTO	SANTANDER
MUNICIPIO	BUCARAMANGA

Datos de afiliación :

ESTADO	ENTIDAD	REGIMEN	FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA	FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACIÓN	TIPO DE AFILIADO
ACTIVO	SALUD TOTAL ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL REGIMEN CONTRIBUTIVO Y DEL REGIMEN SUBSIDIADO S.A. - CM	SUBSIDIADO	01/01/2020	31/12/2999	CABEZA DE FAMILIA

Fecha de Impresión:

08/05/2025
11:23:00

Estación de origen:

192.168.70.220

La información registrada en esta página es reflejo de lo reportado por las entidades del Régimen Subsidiado y el Régimen Contributivo, en cumplimiento de la Resolución 1133 de 2021 del Ministerio de Salud y Protección Social y las Resoluciones 2153 de 2021 y 762 de 2023 de la ADRES, normativa por la cual se adopta el anexo técnico, los lineamientos y especificaciones técnicas y operativas para el reporte y actualización de las bases de datos de afiliación que opera la Administradora de los Recursos del Sistema General de Seguridad Social en Salud - ADRES”.

Respecto a las fechas de afiliación contenidas en esta consulta, se aclara que la **Fecha de Afiliación Efectiva** hace referencia a la fecha en la cual inicia la afiliación para el usuario, la cual fue reportada por la EPS o EOC, sin importar que haya estado en el Régimen Contributivo o en el

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **13.818.628**

MARTINEZ GALLO

APELLIDOS

ALIRIO

NOMBRES

Alirio Martinez Gallo

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO

07-DIC-1951

SOATA
(BOYACA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.65

ESTATURA

O+

G.S. RH

M

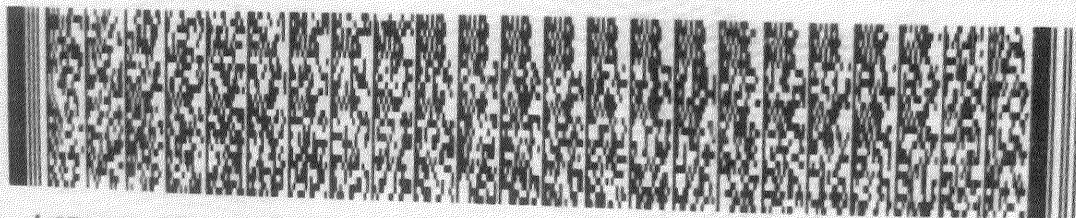
SEXO

28-FEB-1973 BUCARAMANGA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

INDICE DERECHO

Carlos Ariel Sánchez Torres
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES



A-2708200-00562255-M-0013818628-20140411

0037882801A 1

7182833766

	 Alcaldía Municipal de Floridablanca	CÓDIGO: DA – F – 500-51.032	
		VERSIÓN	00
CARTAS			
SECRETARIA DESARROLLO SOCIAL		PROCESO: GESTIÓN DOCUMENTAL Y ARCHIVO	

EL SUSCRITO COORDINADOR DEL PROGRAMA DE ADULTO MAYOR DEL MUNICIPIO DE FLORIDABLANCA CERTIFICA QUE:

En la **CORPORACION CIUDAD DEL NIÑO** identificada con el NIT 800.036.734-5 con sede en el Municipio de Floridablanca se encuentran ubicados **VEINTIOCHO (28) adultos mayores** registrados en el **LISTADO CENSAL DE POBLACION VULNERABLE** residentes en el Municipio que se relacionan a continuación:

No.	CÉDULA	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	EDAD	GENERO F/M	FECHA DE NACIMIENTO (D-M-A)
1	13817610	ACEVEDO	JIMENEZ	LORENZO		73	M	07-nov-51
2	23551426	ALBA	MENDEZ	DILMA	ESTELLA	69	F	21-ago-56
3	37802565	BARON	DE GOMEZ	CECILIA		80	F	20-ene-45
4	3820118	CARDENAS	PATIÑO	SAUL		87	M	14-ene-38
5	9465662	FLOREZ	FLOREZ	NELSON		64	M	20-feb-61
6	6708613	GARCIA	GARCIA	GERARDO		72	M	28-feb-53
7	37790121	GARCIA	MENDOZA	LIGIA	MARIA	81	F	17-jun-43
8	28398473	GOMEZ		ALICIA		90	F	6-jun-34
9	27567298	GOMEZ	CABARIQUE	JOSEFA	MARIA	92	F	10-jul-32
10	37807751	GONZALEZ	CABALLERO	MARIA	CECILIA	94	F	16-ago-31
11	5539708	GUERRERO	LIZARAZO	PABLO		89	M	30-dic-35
12	91151859	JAIMES		ALVARO		63	M	11-may-62
13	91067590	JIMENEZ	RINCON	GONZALO		64	M	27-abr-61
14	28288596	MANTILLA		FLOR	DE MARIA	90	F	17-abr-35
15	27908422	NEGRO	DE BARAJAS	ROSALBINA		92	F	27-nov-32
16	41614755	NIÑO	MANTILLA	LOLA		77	F	23-feb-48
17	63335853	ORTIZ		NANCY	ESPERANZA	68	F	05-oct-56
18	13814341	PEREA	CORREDOR	LUIS	ALFONSO	76	M	7-ene-49
19	1036008	RODRIGUEZ		SALVADOR		88	M	7-abr-37
20	5567721	RODRIGUEZ	TARAZONA	HERMES		79	M	05-oct-45
21	5736099	SERRANO		LUIS	ALFREDO	61	M	17-mar-64
22	91152224	SIERRA	CUEVAS	PEDRO	EMILIO	65	M	27-feb-59
23	5724219	SUAREZ	RUBIO	FIDEL		72	M	1-dic-52
24	28044704	TOLOZA	BERNAL	INOCENCIA		92	F	28-dic-32
25	37808652	TORRES	MANTILLA	LEONOR		73	F	11-nov-51
26	13818628	MARTINEZ	GALLO	ALIRIO		73	M	7/12/1951
27	13841740	TARAZONA		RODOLFO		69	M	14-10-1955
28	28234891	URIZA	HERRERA	FLOR	ELVA	87	F	11-jul-38

ELABORO EQUIPO MECI	FECHA ENERO 2014	REVISÓ RESPONSABLE PROCESO	FECHA ENERO 2014	APROBÓ EQUIPO DIRECTIVO MECI	FECHA 30 - ENERO - 2014
------------------------	---------------------	-------------------------------	---------------------	---------------------------------	----------------------------

Calle 5 No. 8-25 Casco Antiguo Floridablanca
Tels: (5)(7) 6497777 – 6497603 FAX 6497583
E-mail: contactenos@floridablanca.gov.co

Atención:
Lunes a Viernes
8:00 am a 12:00 y
2:00 pm a 6:00 pm



www.floridablanca.gov.co
[@alcaldiafblanca](https://www.facebook.com/Alcaldia-Municipal-de-Floridablanca)
www.facebook.com/Alcaldia-Municipal-de-Floridablanca

	 Alcaldía Municipal de Floridablanca	CÓDIGO: DA – F – 500-51.032	
		VERSIÓN	00
CARTAS			
SECRETARIA DESARROLLO SOCIAL		PROCESO: GESTIÓN DOCUMENTAL Y ARCHIVO	

NOTA: La población vulnerable institucionalizada **NO REQUIERE ENCUESTA DEL SISBEN**, en su defecto debe ser incluida en **LISTADOS CENSALES DE POBLACION VULNERABLE** (Acuerdo 244/03).

Se expide a petición de la institución interesada como listado censal para los trámites pertinentes de los adultos mayores a los **04** días del Mes de **AGOSTO** de **2025**.

Atentamente,



Firmado digitalmente por
JAIRO
RAUL
TORRES
QUÍÑONEZ

JAIRO RAUL TORRES QUIÑÓNEZ
Jefe de Oficina Adulto mayor - Colombia Mayor
Secretaria Desarrollo Social

ELABORO EQUIPO MECI	FECHA ENERO 2014	REVISOR RESPONSABLE PROCESO	FECHA ENERO 2014	APROBÓ EQUIPO DIRECTIVO MECI	FECHA 30 - ENERO - 2014
------------------------	---------------------	--------------------------------	---------------------	---------------------------------	----------------------------

Calle 5 No. 8-25 Casco Antiguo Floridablanca
Tels: (5)(7) 6497777 – 6497603 FAX 6497583
E-mail: contactenos@floridablanca.gov.co

Atención:
Lunes a Viernes
8:00 am a 12:00 y
2:00 pm a 6:00 pm



www.floridablanca.gov.co
[@alcaldiafblanca](https://www.facebook.com/Alcaldia-Municipal-de-Floridablanca)
www.facebook.com/Alcaldia-Municipal-de-Floridablanca



Ciudad del Niño

TABLA DE CONTENIDO

Periodo del 28 de mayo al 27 junio 2025

1. INFORME REPRESENTANTE LEGAL	1
2. INFORME DIRECTOR TECNICO	
2.1 DIRECTOR TECNICO JUANA FERNANDA CASTRO	2
2.2 CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES.....	3 -7
3. OPERACIÓN SERVICIO DE ALIMENTACION	
3.1 INFORME ALIMENTACION	8
3.2 INFORME MANIPULADORA DE ALIMENTOS ROSALBA CORONEL	9
3.3 INFORME AUXILIAR DE MANTENIMIENTO Y ASEO JESUS LAGUADO	10
3.4 MINUTA	11-14
4. SERVICIO ORIENTACION PSICOSOCIAL Y/O TRABAJO SOCIAL	
4.1 INFORME TRABAJADORA SOCIAL JUANA FERNANDA CASTRO.....	15
5. SERVICIO ATENCION PRIMARIA EN SALUD	
5.1 INFORME AUXILIAR DE SALUD PUBLICA/ENFERMERA NELLY BUENO.....	16
5.2 TOMA DE SIGNOS VITALES.....	17-26
5.3 INFORME CUIDADORA LAURITZ DOCTOR	27
6. SERVICIO ASEGURAMIENTO EN SALUD	
6.1 LISTA BENEFICIARIOS CON ASEGURAMIENTO EN SALUD	28-31
7. SERVICIO CAPACITACION EN ACTIVIDADES PRODUCTIVAS	
7.1 INFORME INSTRUCTOR ACTIVIDADES PRODUCTIVAS MARTHA DUEÑAS	32
8. SERVICIO DEPORTE CULTURA Y RECREACION	
8.1 INFORME INSTRUCTOR ACTIVIDADES FISICA, Y RECREATIVA ELKIN CABALLERO.....	33-34
9. SERVICIO PROMOCION DEL TRABAJO ASOCIATIVO	
9.1 MATERIALES PARA TRABAJAR INICIATIVAS PRODUCTIVAS Y RECREATIVAS	35
10. SERVICIO AUXILIO EXEQUIAL	
10.1 CONTRATO AUXILIO EXEQUIAL	36-37
10.2 GRUPO RECORDAR	38-49
11. LISTADO FOTOGRAFICO ADULTOS MAYORES	
11.1 LISTA DE ADULTOS MAYORES CON FOTOGRAFIA Y FIRMA	50-52
12. PRESUPUESTO OFICIAL DEL PROCESO CONTRACTUAL SECOP II	
13. INFORME FINANCIERO RESUMIDO	
14. OFICIO FIRMADO REPRESENTANTE LEGAL CUPOS NO UTILIZADOS	
15. INFORME FINANCIERO DETALLADO	
16. DOCUMENTOS SOPORTES Y FACTURAS	

 <div>Ciudad del Niño</div>	 <div>ALCALDÍA DE FLORIDABLANCA</div>	CÓDIGO:	
		PV-F-500.51	
		VERSIÓN	00
INFORME TECNICO DETALLADO POR SERVICIOS			
SECRETARÍA DE DESARROLLO SOCIAL		PROCESO: ATENCIÓN A POBLACIÓN VULNERABLE	

CENTRO DE BIENESTAR CIUDAD DEL NIÑO

DEL 28 DE MAYO AL 27 DE JUNIO DE 2025

1. REPRESENTANTE LEGAL
ADONAI LAGUADO PULIDO
<p>ACTIVIDADES DESARROLLADAS: El Representante legal continua pendiente del correcto funcionamiento del Centro , Se realizan ajustes en cuanto a horarios de visitas y organización de actividades que hacen parte del diario vivir de nuestros Adultos Mayores, procurando mantener el orden y limpieza permanentemente , al igual que realizar las mejoras pendientes en la infraestructura. Desde esta area se realiza gestión permanente para la consecución de recursos que generen seguridad en la atención integral de nuestros residentes y asi cumplir con lo pactado en el presente convenio. La cordinación con la Dirección Técnica es primordial para el funcionamiento del Centro de Bienestar. Ademas se esta en contacto directo con el supervisor del convenio atendiendo las sugerencias y recomendaciones realizadas por el funcionario. Revision diaria del libro de novedades dando respuesta a las inquietudes y pendientes registradas en él. De otro lado realiza gestiones tendientes a buscar apoyo de toda índole en busca de fortalecer el Centro y asi brindar más servicios en procura del bienestar de los Adultos Mayores residentes en el Centro de Bienestar Ciudad del Niño. Es constante de parte del representante legal , la supervision y llamados de atención sobre la marcha a todas las areas de intervención en busca de sincronizar la atención integral y bienestar de los adultos mayores.</p>
<div></div>



NOMBRE Y FIRMA DE REPRESENTANTE LEGAL ADONAI LAGUADO PULIDO

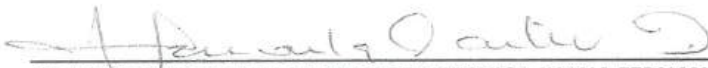
ELABORO	FECHA	REVISO	FECHA	APROBÓ	FECHA
EQUIPO MECI	JULIO DE 2016	RESPONSABLE DEL PROCEDIMIENTO	JULIO DE 2016	EQUIPO MECI	24 DE JUNIO DE 2016

 	CÓDIGO:	
	PV-F-500.51	
	VERSIÓN	00
INFORME TECNICO DETALLADO POR SERVICIOS		
SECRETARÍA DE DESARROLLO SOCIAL		PROCESO: ATENCIÓN A POBLACIÓN VULNERABLE

CENTRO DE BIENESTAR CIUDAD DEL NIÑO

DEL 28 DE MAYO AL 27 DE JUNIO DE 2025

SERVICIO 2.1: DIRECTOR TECNICO
JUANA FERNANDA CASTRO DIAZ
ACTIVIDADES DESARROLLADAS: Desde el área se esta al pendiente del cumplimiento del cronograma de actividades, de la planeación de ocupación del tiempo libre y la participación del personal en la ejecución de las mismas. Otra labor importante es revisar el cumplimiento de suministro de medicamentos, citas medicas, exámenes y demas temas relacionados con salud, coordinando con familia y/o personal de la Institución la gestión de las mismas, siempre en procura del bienestar de los adultos mayores. Las actividades planeadas tienen como objetivo garantizar los deberes y derechos de los Adultos Mayores residentes en la Institución. Se procura ante todo organizar y coordinar tiempos en todas las áreas de atención con las respectivas funciones desde una visión garantista de derechos y de buen trato. Se esta al tanto del cumplimiento de los profesionales, personal de oficios varios, personal de salud y de manipulación de alimentos en cuanto a las actividades a realizar , al igual de la calidad en la ejecucion de las mismas. La supervision del servicio es constante a todas las areas en busca del mejoramiento continuo y se realiza acompañamiento a la supervision del convenio , tomando nota de las recomendaciones, sugerencias y apoyando las mejoras continuas requeridas. Al igual desde el área se esta en constante contacto con funcionarios del programa Adulto Mayor de la Alcaldía de Floridablanca, atendiendo los llamados y solicitudes de cupo dando el respectivo manejo. Las entrevistas con familiares y residentes en un primer encuentro se realizan con el objeto de dar a conocer las normas de convivencia de la Institución , los deberes y derechos de cada uno . Desde el area se esta al tanto de la toma de evidencias de cada uno de los servicios contratados al igual que la foto de los tiempos de comida para enviar al grupo de supervisión de alimentos. Registro diario en el libro de novedades y revisión del mismo al iniciar y terminar la jornada. Dialogo diario con el representante legal en busca de mantener, mejorar o modificar ; rutinas, horarios, metodologia, recursos y/o demás aspectos que son incluidos en el proceso de atención integral a nuestros residentes.
    


NOMBRE Y FIRMA DE LA DIRECTORA TECNICA JUANA FERNANDA CASTRO

ELABORO	FECHA	REVISO	FECHA	APROBÓ	FECHA
EQUIPO MECI	JULIO DE 2016	RESPONSABLE DEL PROCEDIMIENTO	JULIO DE 2016	EQUIPO MECI	24 DE JUNIO DE 2016

	 		
CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES			
SECRETARÍA DE DESARROLLO SOCIAL	PROCESO: ATENCIÓN A POBLACIÓN VULNERABLE		
CENTRO VIDA Y/O BIENESTAR CIUDAD DEL NIÑO			
SEMANA DEL 28 DEL MES DE MAYO AL 30 DEL MES DE MAYO			
HORA / DIA	MIÉRCOLES 28	JUEVES 29	VIERNES 30
7:00 - 8:00 AM	ACT AUTOCUIDADO	ACT AUTOCUIDADO	ACT AUTOCUIDADO
8:00 - 9:00 AM	DESAYUNO	DESAYUNO	DESAYUNO
9:00 - 10:00 AM	MANUALIDADES	ACT FISICA	CHARLA ESPIRITUAL
10:00 A 11:00 AM	MANUALIDADES	ACT FISICA	CHARLA ESPIRITUAL
12:00 A 1:00 PM	ALMUERZO	ALMUERZO	ALMUERZO
1:00 A 2:00 PM	DESCANSO	T.V	DESCANSO
2:00 A 3:00 PM	ACT PSICOSOCIAL	JUEGOS DE MESA	MANUALIDADES
3:00 A 4:00 PM	ACT PSICOSOCIAL	ACT DIRIGIDAS	MANUALIDADES
4:00 A 5:00 PM	CENA Y DESCANSO	CENA Y DESCANSO	CENA Y DESCANSO



NOMBRE Y FIRMA REPRESENTANTE LEGAL ADONAI LAGUADO PULIDO

ELABORO	FECHA	REVISO	FECHA	APROBÓ
EQUIPO MECI	JULIO DE 2016	RESPONSABLE DEL PROCEDIMIENTO	JULIO DE 2018	EQUIPO MECI

 ALCALDÍA DE FLORIDABLANCA	 Ciudad del Niño				
CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES					
SECRETARÍA DE DESARROLLO SOCIAL	PROCESO: ATENCIÓN A POBLACIÓN VULNERABLE				
CENTRO VIDA Y/O BIENESTAR CIUDAD DEL NIÑO					
SEMANA DEL 2 DEL MES DE JUNIO AL 6 DEL MES DE JUNIO					
HORA / DIA	LUNES 2	MARTES 3	MIÉRCOLES 4	JUEVES 5	VIERNES 6
7:00 - 8:00 AM	ACT AUTOCUIDADO	ACT AUTOCUIDADO	ACT AUTOCUIDADO	ACT AUTOCUIDADO	ACT AUTOCUIDADO
8:00 - 9:00 AM	DESAYUNO	DESAYUNO	DESAYUNO	DESAYUNO	DESAYUNO
9:00 - 10:00 AM	ENCUENTROS	CHARLA ESPIRITUAL	MANUALIDADES	ACT FISICA	ACTIVIDAD DE TROVA
10:00 A 11:00 AM	CHARLA ESPIRITUAL	CHARLA ESPIRITUAL	MANUALIDADES	ACT FISICA	CHARLA ESPIRITUAL
12:00 A 1:00 PM	ALMUERZO	ALMUERZO	ALMUERZO	ALMUERZO	ALMUERZO
1:00 A 2:00 PM	DESCANSO	DESCANSO	DESCANSO	T.V	DESCANSO
2:00 A 3:00 PM	JUEGOS DE MESA	ACT FISICA	ACT PSICOSOCIAL	JUEGOS DE MESA	MANUALIDADES
3:00 A 4:00 PM	ACT DIRIGIDAS	ACT FISICA	ACT PSICOSOCIAL	ACT DIRIGIDAS	MANUALIDADES
4:00 A 5:00 PM	CENA Y DESCANSO	CENA Y DESCANSO	CENA Y DESCANSO	CENA Y DESCANSO	CENA Y DESCANSO



NOMBRE Y FIRMA REPRESENTANTE LEGAL ADONAI LAGUALDO PULIDO

ELABORO	FECHA	REVISO	FECHA	APROBÓ
EQUIPO MECI	JULIO DE 2016	RESPONSABLE DEL PROCEDIMIENTO	JULIO DE 2016	EQUIPO MECI

 ALCALDÍA DE FLORIDABLANCA	 Ciudad del Niño				
CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES					
SECRETARÍA DE DESARROLLO SOCIAL	PROCESO: ATENCIÓN A POBLACIÓN VULNERABLE				
CENTRO VIDA Y/O BIENESTAR CIUDAD DEL NIÑO					
SEMANA DEL 9 DEL MES DE JUNIO AL 13 DEL MES DE JUNIO					
HORA / DIA	LUNES 9	MARTES 10	MIÉRCOLES 11	JUEVES 12	VIERNES 13
7:00 - 8:00 AM	ACT AUTOCUIDADO	ACT AUTOCUIDADO	ACT AUTOCUIDADO	ACT AUTOCUIDADO	ACT AUTOCUIDADO
8:00 - 9:00 AM	DESAYUNO	DESAYUNO	DESAYUNO	DESAYUNO	DESAYUNO
9:00 - 10:00 AM	ENCUENTROS	CHARLA ESPIRITUAL	MANUALIDADES	ACT FISICA	CHARLA ESPIRITUAL
10:00 A 11:00 AM	CHARLA ESPIRITUAL	CHARLA ESPIRITUAL	MANUALIDADES	ACT FISICA	CHARLA ESPIRITUAL
12:00 A 1:00 PM	ALMUERZO	ALMUERZO	ALMUERZO	ALMUERZO	ALMUERZO
1:00 A 2:00 PM	DESCANSO	DESCANSO	DESCANSO	T.V	DESCANSO
2:00 A 3:00 PM	JUEGOS DE MESA	ACT FISICA	ACT PSICOSOCIAL	JUEGOS DE MESA	MANUALIDADES
3:00 A 4:00 PM	ACT DIRIGIDAS	ACT FISICA	ACT PSICOSOCIAL	ACT DIRIGIDAS	MANUALIDADES
4:00 A 5:00 PM	CENA Y DESCANSO	CENA Y DESCANSO	CENA Y DESCANSO	CENA Y DESCANSO	CENA Y DESCANSO



NOMBRE Y FIRMA REPRESENTANTE LEGAL ADONAI LAGUALDO PULIDO

ELABORO	FECHA	REVISO	FECHA	APROBÓ
EQUIPO MECI	JULIO DE 2016	RESPONSABLE DEL PROCEDIMIENTO	JULIO DE 2016	EQUIPO MECI

  		CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES			
SECRETARÍA DE DESARROLLO SOCIAL		PROCESO: ATENCIÓN A POBLACIÓN VULNERABLE			
CENTRO VIDA Y/O BIENESTAR CIUDAD DEL NIÑO					
SEMANA DEL 16 DEL MES DE JUNIO AL 20 DEL MES DE JUNIO					
HORA / DIA	LUNES 16	MARTES 17	MIÉRCOLES 18	JUEVES 19	VIERNES 20
7:00 - 8:00 AM	ACT AUTOCUIDADO	ACT AUTOCUIDADO	ACT AUTOCUIDADO	ACT AUTOCUIDADO	ACT AUTOCUIDADO
8:00 - 9:00 AM	DESAYUNO	DESAYUNO	DESAYUNO	DESAYUNO	DESAYUNO
9:00 - 10:00 AM	ENCUENTROS	CHARLA ESPIRITUAL	MANUALIDADES	ACT FÍSICA	CHARLA ESPIRITUAL
10:00 A 11:00 AM	CHARLA ESPIRITUAL	CHARLA ESPIRITUAL	MANUALIDADES	ACT FÍSICA	CHARLA ESPIRITUAL
12:00 A 1:00 PM	ALMUERZO	ALMUERZO	ALMUERZO	ALMUERZO	ALMUERZO
1:00 A 2:00 PM	DESCANSO	DESCANSO	DESCANSO	T.V	DESCANSO
2:00 A 3:00 PM	JUEGOS DE MESA	ACT FÍSICA	ACT PSICOSOCIAL	JUEGOS DE MESA	MANUALIDADES
3:00 A 4:00 PM	ACT DIRIGIDAS	ACT FÍSICA	ACT PSICOSOCIAL	ACT DIRIGIDAS	MANUALIDADES
4:00 A 5:00 PM	CENA Y DESCANSO	CENA Y DESCANSO	CENA Y DESCANSO	CENA Y DESCANSO	CENA Y DESCANSO



NOMBRE Y FIRMA REPRESENTANTE LEGAL ADONAI LAGUALDO PULIDO

ELABORO	FECHA	REVISO	FECHA	APROBÓ
EQUIPO MECI	JULIO DE 2016	RESPONSABLE DEL PROCEDIMIENTO	JULIO DE 2016	EQUIPO MECI

	 <i>Ciudad del Niño</i>				
CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES					
SECRETARÍA DE DESARROLLO SOCIAL	PROCESO: ATENCIÓN A POBLACIÓN VULNERABLE				
CENTRO VIDA Y/O BIENESTAR CIUDAD DEL NIÑO					
SEMANA DEL 23 DEL MES DE JUNIO AL 27 DEL MES DE JUNIO					
HORA / DIA	LUNES 23	MARTES 24	MIÉRCOLES 25	JUEVES 26	VIERNES 27
7:00 - 8:00 AM	ACT AUTOCUIDADO	ACT AUTOCUIDADO	ACT AUTOCUIDADO	ACT AUTOCUIDADO	ACT AUTOCUIDADO
8:00 - 9:00 AM	DESAYUNO	DESAYUNO	DESAYUNO	DESAYUNO	DESAYUNO
9:00 - 10:00 AM	ENCUENTROS	CHARLA ESPIRITUAL	MANUALIDADES	ACT FISICA	CHARLA ESPIRITUAL
10:00 A 11:00 AM	CHARLA ESPIRITUAL	CHARLA ESPIRITUAL	MANUALIDADES	ACT FISICA	CHARLA ESPIRITUAL
12:00 A 1:00 PM	ALMUERZO	ALMUERZO	ALMUERZO	ALMUERZO	ALMUERZO
1:00 A 2:00 PM	DESCANSO	DESCANSO	DESCANSO	T.V	DESCANSO
2:00 A 3:00 PM	JUEGOS DE MESA	ACT FISICA	ACT PSICOSOCIAL	JUEGOS DE MESA	MANUALIDADES
3:00 A 4:00 PM	ACT DIRIGIDAS	ACT FISICA	ACT PSICOSOCIAL	ACT DIRIGIDAS	MANUALIDADES
4:00 A 5:00 PM	CENA Y DESCANSO	CENA Y DESCANSO	CENA Y DESCANSO	CENA Y DESCANSO	CENA Y DESCANSO


NOMBRE Y FIRMA REPRESENTANTE LEGAL ADONAI LAGUADO PULIDO

ELABORO	FECHA	REVISO	FECHA	APROBÓ
EQUIPO MECI	JULIO DE 2016	RESPONSABLE DEL PROCEDIMIENTO	JULIO DE 2016	EQUIPO MECI

 Ciudad del Niño		CÓDIGO:	
		PV-F-500.51	
		VERSIÓN	00
INFORME TECNICO DETALLADO POR SERVICIOS			
SECRETARÍA DE DESARROLLO SOCIAL		PROCESO: ATENCIÓN A POBLACIÓN VULNERABLE	

CENTRO DE BIENESTAR CIUDAD DEL NIÑO

DEL 28 DE MAYO AL 27 DE JUNIO DE 2025

SERVICIO : ALIMENTACIÓN

Durante el periodo comprendido del 28 de Mayo al 27 de Junio se da cumplimiento a la minuta establecida , realizando pedidos semanales de alimentos perecederos y no perecederos, en cantidades necesarias para cumplir con lo establecido. El representante legal y la Dirección técnica estan en la tarea de estar pendiente de los proveedores para la realización de pedidos gestionando en los lugares donde esten legalmente creados y que manejen calidad y buenos precios en sus productos. Previamente se realiza reunión con manipuladoras de alimentos en busca de elegir preparaciones acordes con los adultos mayores y a la para dar cumplimiento con la minuta. La manipuladora de alimentos es la encargada de recibir los productos , de su desinfección, limpieza y correcto almacenamiento de acuerdo a lo requerido para cumplir con buenas condiciones de manufactura. En la Corporación Ciudad del Niño es importante la calidad de los productos para el logro de resultados optimos, ademas de gestionar con entidades reconocidas y legalmente constituidas la posibilidad de donaciones que permitan una mejor distribución del recurso.




NOMBRE Y FIRMA DIRECTOR TECNICO JUANA FERNANDA CASTRO



Ciudad del Niño



CÓDIGO:

PV-F-500.51

VERSIÓN

00

INFORME TECNICO DETALLADO POR SERVICIOS

SECRETARÍA DE DESARROLLO SOCIAL

PROCESO: ATENCIÓN A POBLACIÓN VULNERABLE

CENTRO DE BIENESTAR CIUDAD DEL NIÑO

DEL 28 DE MAYO AL 27 DE JUNIO DE 2025

SERVICIO 3.2: OPERACIÓN EN SERVICIO DE ALIMENTACION: MANIPULADOR DE ALIMENTOS

ROSALBA CABALLERO

ACTIVIDADES DESARROLLADAS: En este periodo el servicio de alimentación continua liderado por la manipuladora de alimentos la Sra Rosalba Coronel quien esta al dia con su carné de Manipulación de alimentos y ha logrado adaptarse a las exigencias y retos de cocinar con buen sazón pero de manera sana para los adaultos mayores del Centro de Bienestar. La experiencia le ha permitido sazonar de forma natural utilizando guisantes, hiervas y legumbres , verduras que den sabor y color , evitandso al máximo el uso de esencias y colores artificiales. Se recalca la importancia de bajo de sal y azucar, al igual que evitar al máximo los fritos. La minuta se cumple al 100 % y si se varia se respeta el aporte nutricional correspondiente. La supervisión y acompañamiento es constante y continuo desde el pedido del mercado para cumplir la minuta semanal, en la clasificación, limpieza y almacenamiento de acuerdo a los tiempos o dias de preparación cuidando al maximo los alimentos. Las buenas practicas de manufactura , entendidas desde la comprensión de la persona encargada de sus funciones y responsabilidad, la organización de los productos de acuerdo a las preparaciones, la claridad de los procesos para la preparación y puesta en marcha de las recetas , al igual que el orden y aseo de las instalaciones en todo momento, no dejando de lado el buen estado de los utensilios y herramientas de trabajo necesarias para la ejecución y logro del resultado final. El aseo y desinfeccion del area de cocina y del menaje son temas importantes y por lo tanto se mantiene en perfecto aseo y orden la cocina, su lugar de trabajo y area de almacenamiento, por lo tanto se le proporciona los elementos de aseo necesarios . Dentro de sus funciones esta recibir el mercado semanal, revisar estado y fechas de vencimiento si es el caso, clasificarlo, organizarlo y distribuirlo correctamente en las diferentes preparaciones de acuerdo a la minuta suministrada por la oficina de desarrollo social de la alcaldia de Floridablanca. El Servido a la mesa, en las porciones indicadas , en los horarios establecidos es su responsabilidad con correctas practicas de manipulación.



Rosalba Coronel

NOMBRE Y FIRMA MANIPULADORA DE ALIMENTOS ROSALBA CORONEL

ELABORO	FECHA	REVISOR	FECHA	APROBÓ	FECHA
EQUIPO MECI	JULIO DE 2016	RESPONSABLE DEL PROCEDIMIENTO	JULIO DE 2016	EQUIPO MECI	24 DE JUNIO DE 2016

 Ciudad del Niño	 ALCALDÍA DE FUNDACIÓN AYA	CÓDIGO:	
		PV-F-500.51	
		VERSIÓN	00
INFORME TECNICO DETALLADO POR SERVICIOS			
SECRETARÍA DE DESARROLLO SOCIAL		PROCESO: ATENCIÓN A POBLACIÓN VULNERABLE	

CENTRO DE BIENESTAR CIUDAD DEL NIÑO

DEL 28 DE MAYO AL 27 DE JUNIO DE 2025

SERVICIO 3.3: AUXILIAR DE MANTENIMIENTO Y ASEO
JESUS LAGUADO PULIDO
<p>ACTIVIDADES DESARROLLADAS: El mantenimiento de las instalaciones del Centro siguen bajo la responsabilidad de Jesus Laguado, quién tiene horario diario para la realización de las tareas y a pesar que las areas son extensas , logra estar al dia con el aseo general de las instalaciones. La carga de trabajo es igual a diario, todos los dias se saca ropa contaminada dada la incontinencia de esfinteres de varios de nuestros residentes, lo que obliga a realizar la desinfección y limpieza a diario e inspeccionar constantemente dormitorios, baños y zonas comunes. Durante el dia mantiene el aseo de las áreas utilizadas por los Adultos mayores y demás personal. a la par todos los dias cambia los tendidos de los adultos mayores que no controlan esfinteres, recoge la ropa sucia y la lleva a lavanderia , donde realiza la clasificacion de acuerdo al grado de suciedad , desinfecta segun el caso y realiza el proceso de lavado y posterior secado y una vez se recoge la ropa la escoge, organiza y dobla para ser entregada a la cuidadora para ubicarla de acuerdo al nombre que tenga. El señor Jesus cuenta con la dotación para la realización de estos oficios al igual que los insumos necesarios para el mantenimiento de las instalaciones y el lavado de la ropa adecuadamente. Es su responsabilidad que los espacios esten libres de desperdicios de comida, fluidos corporales , suciedad en las mesas y sillas luego de las comidas, cada ocho dias realiza desinfeccion de sillas y mesas. Jesus entiende la importancia del aseo, limpieza, organización y desinfección en el diario vivir de los Adultos Mayores y la influencia positiva en la calidad de vida de todos los intervinientes.</p>
<div></div>

Jesus Laguado P.
NOMBRE Y FIRMA DEL AUXILIAR DE MANTENIMIENTO JESUS LAGUADO

ELABORO	FECHA	REVISO	FECHA	APROBÓ	FECHA
EQUIPO MECI	JULIO DE 2016	RESPONSABLE DEL PROCEDIMIENTO	JULIO DE 2016	EQUIPO MECI	24 DE JUNIO DE 2016

MINUTA CENTROS DE BIENESTAR

SEMANA No 1						
LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
DESAYUNO						
CALDO CON PAPA, TOSTADO Y CILANTRO HUEVO EN CALDO	CHANGUA, TOSTADO Y CILANTRO	CALDO CON PAPA, TOSTADO Y CILANTRO	CALDO CON PAPA, TOSTADO Y CILANTRO	COLADA DE Avena	CALDO DE PAPA CON POLLO	HUEVOS PERICOS CON SALCHICHA
	HUEVO PERICO	CUAJADA	HUEVO COCIDO	SANDWICH DE JAMON, CON PAN TAJADO INTEGRAL, QUESO	AREPA DE MAIZ AMARILLO	PAN
PAN INTEGRAL	AREPA DE MAIZ AMARILLO ASADA	GALLETAS INTEGRALES	AREPA DE MAIZ BLANCO ASADA			
AGUADEPANELA CON LECHE	CAFE CON LECHE	CHOCOLATE CON LECHE	CAFÉ CON LECHE		CAFÉ CON LECHE	CHOCOLATE CON LECHE
REFRIGERIO DE LA MAÑANA						
FRUTA DE COSECHA EN PORCION	FRUTA DE COSECHA EN PORCION	FRUTA DE COSECHA EN PORCION	FRUTA DE COSECHA EN PORCION	FRUTA DE COSECHA EN PORCION	FRUTA DE COSECHA EN PORCION	FRUTA DE COSECHA EN PORCION
ALMUERZO						
SOPA DE GUINEO	SOPA DE FIDEOS	SOPA DE VERDURAS	FRIJOL SUDADO	AJIACO SANTA FERENO (PECHUGA DESMECHADA, PAPA NEGRA, PAPA CRIOLLA, MAZORCA)	SOPA DE LENTEJAS	SANCOCHO: CARNE MAGRA, PAPA, YUCA, PLATANO, PAPA NEGRA, PAPA CRIOLLA, ARRACACHA, AHUYAMA)
POLLO SUDADO	HIGADO ENCEBOLLADO	MACARRONES CON POLLO	CARNE MOLIDA MAGRA		PESCADO	
ARROZ	ARROZ AL AJO		ARROZ NIEVE	ARROZ BLANCO	ARROZ AL CILANTRO	ARROZ AL AJO
HABICHUELAS GUIADAS	ENSALADA EN RODAJAS TOMATE Y PEPINO, LIMÓN	ENSALADA DE TOMATE Y LECHUGA	ENSALADA RODAJAS: CEBOLLA Y TOMATE EN RODAJAS, LIMON	PICO DE GALLO	RODAJAS DE TOMATE CON LIMÓN	PICO DE GALLO
PAPA ENCHAQUETADA	YUCA AL VAPOR	PLATANO	TAJADAS DE MADURO	N/A	PATACON	N/A
JUGO DE FRUTA DE COSECHA	JUGO DE FRUTA DE COSECHA	JUGO DE FRUTA DE COSECHA	JUGO DE FRUTA DE COSECHA	JUGO DE FRUTA DE COSECHA	JUGO DE FRUTA DE COSECHA	NARANJADA
REFRIGERIO DE LA TARDE						
SORBETE DE GUANABANA	GELATINA GALLETA SODA	REFRESCO DE AVENA CON MORA	MOUSSE DE NARANJA	CUAJADA CON MELAO DE PANELA	FLAN DE VAINILLA	SALPICON SALUDABLE
CUAJADA	CALDO DE PAPA	TORTILLA DE ESPINACA CON HUEVO, MAZORCA TIERNA, CEBOLLA Y TOMATE	CALDO DE PAPA	CALDO DE PAPA CON HUEVO	ARROZ CON LECHE	COLADA DE AVENA
	SANDWICH DE JAMON Y QUESO	PAN TAJADO INTEGRAL	SALCHICHA DE POLLO Y PAN	PAN	QUESO	QUESO
GALLETA SALTIN					GALLETAS SODAS	PAN
COLADA DE AVENA	AGUADEPANELA Y/O AROMATICA	AGUADEPANELA Y/O AROMATICA	AGUADEPANELA Y/O AROMATICA	AGUADEPANELA Y/O AROMATICA		

MINUTA CENTROS DE BIENESTAR

SEMANA No 2						
LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
DESAYUNO						
CALDO DE PAPA, TOSTADO Y CILANTRO	CALDO CON PAPA, TOSTADO Y CILANTRO		COLADA DE AVENA	CALDO CON PAPA, TOSTADO Y CILANTRO	CALDO CON PAPA, TOSTADO Y CILANTRO	
CUAJADA	HUEVO EN CALDO	HUEVO REVUELTO	AREPA DE MAIZ CON MORTADELA	HUEVO PERICO	SANDWICH DE QUESO	HUEVOS PERICOS
PANCAKE	PAN	AREPA DE MAIZ ASADA		PAN TAJADO		AREPA DE MAIZ PELADO
CHOCOLATE CON LECHE	AGUADEPANELA CON LECHE	CAFE CON LECHE		AGUADEPANELA CON LECHE	CHOCOLATE CON LECHE	CAFE CON LECHE
REFRIGERIO DE LA MANANA						
FRUTA DE COSECHA EN PORCION	FRUTA DE COSECHA EN PORCION	FRUTA DE COSECHA EN PORCION	FRUTA DE COSECHA EN PORCION	FRUTA DE COSECHA EN PORCION	FRUTA DE COSECHA EN PORCION	FRUTA DE COSECHA EN PORCION
ALMUERZO						
SOPA DE AVENA	SOPA DE GUINEO	ARVEJA EN SOPA	SOPA DE CEBADA PERLADA	SOPA DE MUTE (MAIZ MUTE, CALLO, CARNE, FRJOL FRESCO, PAPA NEGRA, PAPA CRIOLLA, AHUYAMA, ZANAHORIA)	CREMA DE AHUYAMA	SOPA DE FIDEOS
CARNE SUDADA	ESPAGUETTIS CON CARNE MOLIDA MAGRA	CARNE DE CERDO MAGRA EN FAJITAS	POLLO AL HORNO		CARNE EN HAMBURGUESA	
ARROZ AL CILANTRO		ARROZ AL AJO	ARROZ	ARROZ BLANCO	MACARRONES EN SALSA	ARROZ CON POLLO Y VERDURAS
VERDURAS SALTEADAS: REPOLLO BLANCO, ZUKINI, ARBOLITOS DE BROCOLI, ZANAHORIA RALLADA, CABEZONA JULIANAS	ENSALADA RODAJAS: TOMATE Y PEPINO, LIMON	ENSALADA COMUN: LECHUGA, ZANAHORIA RALLADA, TOMATE CASQUITOS, PEPINO JULIANAS, LIMON	ENSALADA AGRIDULCE: LECHUGA BATAVIA TIRITAS, ZANAHORIA RALLADA, PIÑA CALADA, MANZANA CUADRITOS	PICO DE GALLO CON AGUACATE	ENSALADA DEL SOL: LECHUGA BATAVIA, PIÑA CALADA, MANGO, ZANAHORIA RALLADA, UVAS PASAS	N/A
TAJADAS DE MADURO	PAPA CRIOLLA	YUCA AL VAPOR	PAPA EN CUADROS AL PEREJIL	N/A	PAPA ENCHAQUETADA	TAJADAS DE MADURO
JUGO DE FRUTA DE COSECHA	JUGO DE FRUTA DE COSECHA	JUGO DE FRUTA DE COSECHA	JUGO DE FRUTA DE COSECHA	LIMONADA	JUGO DE FRUTA DE COSECHA	JUGO DE FRUTA DE COSECHA
REFRIGERIO DE LA TARDE						
TOSTADA INTEGRAL	AVENA FRIA CON VAINILLA	PUDIN	SORBETE DE CURUBA	JUGO DE FRUTA NATURAL	YOGURT	GELATINA
CAFÉ CON LECHE				CRISPETA		GALLETA SODA
CENA						
SANDWICH DE ATÚN CON TOMATE Y LECHUGA	CHANGUA CON LECHE, TOSTADO Y CILANTRO	CASPIROLETA	CALDO DE PAPA, TOSTADO Y CILANTRO	CALDO DE HUEVO	CALDO DE PAPA	AVENA
	AREPA CON QUESO	GALLETAS SODAS	TORTA AL GUSTO	PAN	EMPANADA DE POLLO	CUAJADA
AGUADEPANELA Y/O AROMATICA	AGUADEPANELA Y/O AROMATICA		AGUADEPANELA Y/O AROMATICA	AGUADEPANELA Y/O AROMATICA	AGUADEPANELA Y/O AROMATICA	PAN INTEGRAL

MINUTA CENTROS DE BIENESTAR

SEMANA No 3						
LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
DESAYUNO						
CALDO CON PAPA, TOSTADO Y CILANTRO	CALDO CON PAPA, TOSTADO Y CILANTRO	CALDO CON PAPA, TOSTADO Y CILANTRO	CALDO CON PAPA, LECHE, TOSTADO Y CILANTRO	CUAJADA	CHANGUA, TOSTADO Y CILANTRO	CONSUME DE POLLO
	HUEVO COCIDO	QUESO	HUEVO EN CALDO		HUEVOS PERICOS	SANDWICH DE POLLO CON PAN TAJADO INTEGRAL
AREPA DE MAIZ CON JAMON	PAN	AREPA DE HARINA DE TRIGO	GALLETAS SODAS O INTEGRALES	PAN	AREPA	
AGUADEPANELA CON LECHE	CAFE CON LECHE	CHOCOLATE CON LECHE	CAFÉ CON LECHE	AVENA FRIA CON LECHE	CHOCOLATE CON LECHE	CAFÉ CON LECHE
REFRIGERIO DE LA MAÑANA						
FRUTA DE COSECHA EN PORCION	FRUTA DE COSECHA EN PORCION	FRUTA DE COSECHA EN PORCION	FRUTA DE COSECHA EN PORCION	FRUTA DE COSECHA EN PORCION	FRUTA DE COSECHA EN PORCION	FRUTA DE COSECHA EN PORCION
ALMUERZO						
CREMA DE CEBOLLA	SOPA DE APIO	GARBANZOS CON CALLO	SOPA DE VERDURAS	SANCOCHO: CARNE MAGRA, PAPA, YUCA, PLATANO, PAPA NEGRA, PAPA CRIOLLA, ARRACACHA, AHUYAMA)	SOPA DE ARVEJA	SOPA DE PASTA CONCHITA
CARNE DE CERDO BARBECUE	POLLO		PECHUGA A LA PLANCHA		ALBONDIGAS	PESCADO
ARROZ CON ZANAHORIA	ARROZ CON FIDEOS	ARROZ AL AJO	ESPAGUETTIS EN SALSA CRIOLLA	ARROZ BLANCO	ARROZ CON FIDEOS	ARROZ
GUIISO DE YOTA	ENSALADA DE REMOLACHA, TOMATE Y ZANAHORIA COCIDA.	ENSALADA DE TOMATE, PEPINO Y LIMON	N/A	ENSALADA RODAJAS TOMATE, PEPINO, AGUACATE Y LIMON	GUIISO DE YOTA	ENSALADA DE VEGETALES A LA JULIANA: HABICHUELA, ZANAHORIA, TOMATE, CEBOLLA CABEZONA GRILLE.
PLATANO SUDADO	YUCA AL VAPOR	TAJADAS DE MADURO	MADURO COCIDO	N/A	MADURO COCIDO	YUCA AL VAPOR
JUGO DE FRUTA DE COSECHA	JUGO DE FRUTA DE COSECHA	JUGO DE FRUTA DE COSECHA	JUGO DE FRUTA DE COSECHA	NARANJADA	JUGO DE FRUTA DE COSECHA	JUGO DE FRUTA DE COSECHA
REFRIGERIO DE LA TARDE						
PUDIN	CUAJADA	CUPCAKE DE VAINILLA	SORBETE DE GUANABANA	JUGO DE FRUTA NATURAL	GELATINA	SALPICON SALUDABLE
	DULCE CASERO DE GUAYABA	CAFÉ CON LECHE		GALLETAS INTEGRALES	GALLETAS SODA	
CENA						
CHANGUA ,TOSTADO Y CILANTRO	AREPA DE HARINA DE MAIZ BLANCO RELLENA DE POLLO	CALDO DE PAPA CON HUEVO, TOSTADO Y CILANTRO	SANDWICH DE JAMON Y QUESO, PAN INTEGRAL	CALDO DE PAPA CON HUEVO REVUELTO	ARROZ CON LECHE	CUAJADA
PAN QUESO		GALLETAS INTEGRALES		PAN	QUESO	AREPA DE MAIZ BLANCO ASADA
AGUADEPANELA Y/O AROMATICA	AGUADEPANELA Y/O AROMATICA	AGUADEPANELA Y/O AROMATICA	CONSUME	AGUADEPANELA CON CANELA	GALLETAS SODAS	AGUADEPANELA Y/O AROMATICA

 Ciudad del Niño	 ALCALDÍA DE MEDELLÍN	CÓDIGO:	
		PV-F-500.51	
		VERSIÓN	00
INFORME TECNICO DETALLADO POR SERVICIOS			
SECRETARÍA DE DESARROLLO SOCIAL		PROCESO: ATENCIÓN A POBLACIÓN VULNERABLE	

CENTRO DE BIENESTAR CIUDAD DEL NIÑO

DEL 28 DE MAYO AL 27 DE JUNIO DE 2025

SERVICIO 4.1: PROFESIONAL PSICOSOCIAL-TRABAJO SOCIAL-
JUANA FERNANDA CASTRO DIAZ

ACTIVIDADES DESARROLLADAS: Durante este periodo desde el area se continua enfocado en la realización de actividades de integración que promuevan la adaptación al medio Institucional, al igual que la promoción del buen trato en la interacción con iguales y superiores. Se planean actividades grupales con los adultos mayores que aceptan participar y que les gusta los espacio de ejercicios mentales donde se reta la memoria, la concentracion , el relacionamieanto y racionamiento mental, esta vez desde las historias de vida contadas por cada uno de los asistentes, ubicandonos en tiempos, espacios y épocas en que sucedieron los hechos relatados por ellos. La comunicación con familia es constante con aquellos que tienen su acudiente responsable y con los que no, se procura fortalecer red de apoyo con las personas o grupos que acceden al centro. Las visitas son supervisadas, aprovechando el espacio para conocer la relación que se establece y la tipo de apoyo que genera. Se realizan las visitas domiciliarias de acuerdo a las solicitudes por parte del Programa Adulto Mayor y se determina conveniencia o no de institucionalización para el adulto mayor, se realiza concepto social que se envia al programa Adulto Mayor. Trabajo social brinda apoyo al personal en cuanto a tecnicas o formas de afrontamiento en situaciones de crisis y/o confrontaciones por desacato a la norma establecida. Se interviene en la resolución de conflictos propios de la convivencia diaria.



Juana Fernanda Castro

NOMBRE Y FIRMA DE LA TRABAJADORA SOCIAL JUANA FERNANDA CASTRO

ELABORO	FECHA	REVISO	FECHA	APROBÓ	FECHA
EQUIPO MECI	JULIO DE 2016	RESPONSABLE DEL PROCEDIMIENTO	JULIO DE 2016	EQUIPO MECI	24 DE JUNIO DE 2016



Ciudad del Niño



CÓDIGO:

PV-F-500.51

VERSIÓN

00

INFORME TECNICO DETALLADO POR SERVICIOS

SECRETARÍA DE DESARROLLO SOCIAL

PROCESO: ATENCIÓN A POBLACIÓN VULNERABLE

CENTRO DE BIENESTAR CIUDAD DEL NIÑO

DEL 28 DE MAYO AL 27 DE JUNIO DE 2025

SERVICIO 5.1: ATENCIÓN PRIMARIA EN SALUD - ENFERMERA

NELLY BUENO

ACTIVIDADES DESARROLLADAS: El servicio de Enfermería es realizado por Nelly Bueno, quien es Auxiliar de Enfermería y cumple con sus labores en el horario de lunes a sábado. La enfermera esta encargada la enfermería es quién recibe las formulas y los medicamentos de parte de la familia o persona responsable para su organización, en horarios y dosificación establecida por el medico tratante. Es ella quien suministra el medicamento y se encarga de comentar con la dirección técnica los casos sobresalientes o que ameritan especial seguimiento y control. Es la encargada de recepcionar , organizar , dosificar y suministrar medicamento a los adultos mayores que lo requieren de acuerdo a formula médica aportada por los familiares y que obedece a historia clinica. Ademas es quién esta al tanto de la toma de signos vitales, glucometria , control y seguimiento de los pacientes de especial atención de acuerdo a sus patologias. Trabajo Social esta pendiente de apoyar con el contacto con familia para la adquisición de medicamentos, pañales e insumos necesarios para su protección integral. A varios Adultos Mayores se les apoya desde estas dos áreas con la consecución de citas para exámenes , médicas y con especialistas. Nelly, coordina con las cuidadoras estar al tanto de la evolución de los residentes en todas las áreas y aporta ideas para el logro de mejores resultados en cuanto a la salud o cuidado integral de los residentes. Por medio de actividades diarias se promociona estilos de vida saludable , promoción de la salud y prevención de la enfermedad. La Enfermera diariamente organiza los medicamentos a suministrar , mantiene el control de los signos , toma de tensión y es la responsable de llevar de diligenciar el formato establecido para estas actividades. Enfermería coordina el servicio de asistencia en salud y proporciona la información a los médicos domiciliarios y terapeutas de la evolución de los pacientes que visitan. Además recibe la información constante de las familias para la coordinación en el cumplimiento de citas y exámenes a realizar.



Nelly Bueno C.

NOMBRE Y FIRMA ENFERMERA NELLY BUENO

ELABORO	FECHA	REVISOR	FECHA	APROBÓ	FECHA
EQUIPO MECI	JULIO DE 2016	RESPONSABLE DEL PROCEDIMIENTO	JULIO DE 2016	EQUIPO MECI	24 DE JUNIO DE 2016



SECRETARÍA DE DESARROLLO SOCIAL ATENCIÓN A POBLACIÓN VULNERABLE

PROGRAMA ADULTO MAYOR

CENTRO VIDA Y/O BIENESTAR CIUDAD DEL NIÑO

#¡VALOR!

HOJA DE REGISTRO SEMANAL DE SIGNOS VITALES SEMANA DEL 28 DE MAYO AL 1 DE JUNIO

Nº	Primer Nombre	Segundo Nombre	Primer Apellido	Segundo Apellido	Edad	FECHA	T/A	FC	FR	TEMP	SpO2	GLUC	FECHA	T/A	FC	FR	TEMP	SpO2	GLUC
1	boran 20	/	Accevedo	Jimenez	73		110/70	68	21	36.3	93			110/70	66	19	36	90	
2	Dilma	Catela	Alba	Penalce	69		170/65	77	24	36	92			110/65	68	20	36	91	
3	Cecilia		Baron	Barber	80		130/80	34	23	36	91			100/80	72	70	36	92	
4	Saul		Cabrera	Patiño	87		170/65	76	22	36	94			123/70	65	23	36	93	
5	Delson		Flajer	Flajer	64		110/70	87	20	36	93			110/70	66	24	36	94	
6	Gerardo		Garcia	Garcia	72		120/63	84	20	36	92			100/63	64	19	36	91	
7	Lidia	Araceli	Garcia	Penaloza	81		110/70	82	19	36	90			110/70	63	20	36	92	
8	ARCELA		Gomez		90		170/80	80	18	36	91			170/65	66	21	36	91	
9	Joseta	David	Gomez	Cabrera	92		110/65	74	17	36	92			110/65	60	22	36	90	
10	Martha	Cecilia	Gonzalez	Cabrera	94		110/70	78	15	36	93			130/70	72	20	36	93	
11	Pablo		Guerrero	Lizarraga	89		100/70	72	18	36	90			123/65	70	14	36	92	
12	Alvaro		Jaramel		63		100/63	74	20	36	93			110/70	68	18	36	91	
13	Gonzalo		Jimenez	Lineon	64		125/70	76	21	36	91			110/70	66	17	36	90	
14	Flore	Maria	Matilla		90		130/70	82	22	36	90			138/65	82	16	36	91	
15	Robbina		Beoro	Barajas	92		120/65	80	20	36	93			130/70	74	14	36	92	
16	Lola		Nieto	Hanilla	77		115/70	92	19	36	92			125/70	76	16	36	91	
17	Moner	Espinoza	Eriz	Hanilla	68		100/70	94	20	36	91			125/70	76	17	36	90	
18	Luis	Alfonso	Ortiz	Carretero	76		90/65	96	19	36	93			110/70	70	18	36	93	
19	Salvador		Lozano		88		100/70	90	18	36	91			110/70	72	20	36	91	
20	Hermes		Ortiz	Ortiz	79		130/70	91	17	36	90			110/67	79	21	36	90	

NOMBRE DEL AUXILIAR DE ENFERMERIA RESPONSABLE:

ELABORADO	FECHA	REVISO	FECHA	APROBÓ	FECHA
EQUIPO MECI	JULIO DE 2016	RESPONSABLE DEL PROCEDIMIENTO	JULIO DE 2016	EQUIPO MECI	24 DE JUNIO DE 2016

FECHA	24 DE JUNIO DE 2016
APROBÓ	EQUIPO MECI

		ALCALDIA DE FLORIDABLANCA																			
		SECRETARÍA DE DESARROLLO SOCIAL ATENCIÓN A POBLACIÓN VULNERABLE																			
		PROGRAMA ADULTO MAYOR																			
		CENTRO VIDA Y/O BIENESTAR CIUDAD DEL NIÑO										#VALORI									
HOJA DE REGISTRO SEMANAL DE SIGNOS VITALES SEMANA DEL 28 DE MAYO AL 1 DE JUNIO																					
N°	Primer Nombre	Segundo Nombre	Primer Apellido	Segundo Apellido	Edad	FECHA	T/A	FC	FR	TEMP	SpO2	GLUC	FECHA	T/A	FC	FR	TEMP	SpO2	GLUC		
1	Diego	Alfredo	Barra	Barra	61		110/70	68	21	36.3	90			110/70	72	20	36	92			
2	Georg	Emilio	Sieria	Barra	63		120/65	66	19	36	93			120/65	66	19	36	90			
3	Frank		Suarez	Barra	72		130/65	66	20	36	92			130/65	72	21	36	90			
4	Roberto		Barra	Barra	69		110/70	72	19	36	91			125/65	68	20	36	93			
5	Andrés		Barra	Barra	72		120/60	74	20	36	90			110/60	66	22	35.7	92			
6	Leopoldo		Barra	Barra	73		110/70	72	19	36	94			100/60	70	20	36.4	91			
7	Alfonso		Barra	Barra	73		110/70	72	21	36	95			110/70	72	21	36.1	90			
8	Alfonso	Elva	Barra	Barra	77		130/60	74	22	36.4	96										
9																					
10																					
11																					
12																					
13																					
14																					
15																					
16																					
17																					
18																					
19																					
20																					
NOMBRE DEL AUXILIAR DE ENFERMERIA RESPONSABLE: <i>[Signature]</i>																					
ELABORO		FECHA		REVISO		FECHA		APROBO		FECHA											
EQUIPO MECI		JULIO DE 2016		RESPONSABLE DEL PROCEDIMIENTO		JULIO DE 2016		EQUIPO MECI		24 DE JUNIO DE 2016											

28



CENTRO VIDA Y/O BIENESTAR CIUDAD DEL NIÑO

HOJA DE REGISTRO SEMANAL DE SIGNOS VITALES SEMANA DEL 2 DE JUNIO AL 8 DE JUNIO

NOMBRE DEL AUXILIAR DE ENFERMERIA RESPONSABLE: *JOHANNA P. P. P.*

APROBÓ	FECHA
EQUIPO MECI	24 DE JUNIO DE 2016



SECRETARÍA DE DESARROLLO SOCIAL ATENCIÓN A POBLACIÓN VULNERABLE

PROGRAMA ADULTO MAYOR

CENTRO VIDA Y/O BIENESTAR CIUDAD DEL NIÑO

HOJA DE REGISTRO SEMANAL DE SIGNOS VITALES SEMANA DEL 2 DE JUNIO AL 8 DE JUNIO

#iVALOR!

N°	Primer Nombre	Segundo Nombre	Primer Apellido / Segundo Apellido	Edad	FECHA	T/A	FC	FR	TEMP	SpO2	GLUC	FECHA	T/A	FC	FR	TEMP	SpO2	GLUC
1	Jorge		Arauco	23		110/70	68	20	36	93	130		115/70	28	20	36	93	100
2	Diana	Goñela	Alba	69		125/45	66	21	36	91	110		125/45	66	19	36	91	170
3	Cecilia		Carmon	30		130/55	77	19	36	90	100		130/55	77	21	36	90	130
4	Don		Caroleña S	27		125/60	74	20	36	91	90		125/65	66	20	36	91	100
5	Alfonso		Florez	64		110/70	76	19	36	93	140		125/70	68	19	36	93	100
6	Gerardo		García	72		100/80	76	20	36	94	140		130/85	66	21	36	94	90
7	Lidia	Aria	García	81		110/70	78	21	36	96	130		125/65	67	23	36	95	70
8	Alicia		Gomez	90		125/70	77	21	36	95	120		130/66	65	24	36	93	110
9	Doña	Aria	Gomez	92		130/45	74	23	36	93	110		155/70	63	22	36	91	120
10	Roberto		Gonzalez	84		125/65	76	22	36	97	120		130/64	66	23	36	91	130
11	Alvaro		Jimenez	63		125/70	78	20	36	91	130		125/70	64	20	36	90	110
12	Conrado		Jimenez	64		110/70	77	19	36	90	140		110/70	63	23	36	93	100
13	Flor	Hana	Marilla	90		110/70	74	20	36	93	110		100/65	64	21	36	92	170
14	Isabelina		Ortiz	92		125/65	76	21	36	91	120		110/70	68	21	36	91	160
15	Don		Ortiz	73		105/70	74	21	36	93	110		125/65	66	20	36	90	150
16	Alfonso	Sebastian	Ortiz	68		125/70	76	23	36	92	90		130/66	72	21	36	94	130
17	Luis	Alfonso	Ortiz	76		130/70	77	22	36	91	90		125/65	74	23	36	93	100
18	Sebastián		Ortiz	88		110/70	78	20	36	91	100		125/66	76	24	36	92	100
19	Armando		Ortiz	79		90/70	77	20	36	90	120		130/70	78	26	36	91	100
20	María	Cecilia	Gonzalez	99		100/70	82	19	36	90	110		110/70	74	25	36	90	100

NOMBRE DEL AUXILIAR DE ENFERMERIA RESPONSABLE:

ELABORADO	FECHA	REVISO	FECHA	APROBÓ	FECHA
EQUIPO MECI	JULIO DE 2016	RESPONSABLE DEL PROCEDIMIENTO	JULIO DE 2016	EQUIPO MECI	24 DE JUNIO DE 2016

APROBÓ	FECHA
EQUIPO MECI	24 DE JUNIO DE 2018



SECRETARÍA DE DESARROLLO SOCIAL ATENCIÓN A POBLACIÓN VULNERABLE

PROGRAMA ADULTO MAYOR

CENTRO VIDA Y/O BIENESTAR CIUDAD DEL NIÑO

HOJA DE REGISTRO SEMANAL DE SIGNOS VITALES SEMANA DEL 9 DE JUNIO AL 15 DE JUNIO

#iVALOR!

NOMBRE DEL AUXILIAR DE ENFERMERIA RESPONSABLE: *Valeria Lopez*

APROBÓ	FECHA
EQUIPO MECI	24 DE JUNIO DE 2016



SECRETARÍA DE DESARROLLO SOCIAL ATENCIÓN A POBLACIÓN VULNERABLE

PROGRAMA ADULTO MAYOR

CENTRO VIDA Y/O BIENESTAR CIUDAD DEL NIÑO

#IVALOR!

HOJA DE REGISTRO SEMANAL DE SIGNOS VITALES SEMANA DEL 16 DE JUNIO AL 22 DE JUNIO

N°	Primer Nombre	Segundo Nombre	Primer Apellido / Segundo Apellido	Edad	FECHA	T/A,	FC	FR	TEMP	SpO2	GLUC	FECHA	T/A,	FC	FR	TEMP	SpO2	GLUC
1	Juan Carlos	Estrella	Agüero / Alba	13		125/70	68	21	36	90			120/70	74	20	36	94	
2	Ulma		Alba	64		130/65	66	20	36	91			110/70	76	18	36	92	
3	Cecilia		Baron	80		125/70	74	19	36	92			125/65	73	17	36	90	
4	Sara		Cardenas / Marino	27		110/65	76	18	36	93			130/65	74	19	36	91	
5	Delson		Florer	64		125/70	74	17	36	94			125/70	68	22	36	90	
6	Gerardo		Garcia	32		130/75	68	19	36	89			130/70	66	20	36	92	
7	Laura	Maria	Garcia / Hernandez	81		135/65	72	21	36	90			125/70	68	20	36	92	
8	Alicia		Gomez	90		110/70	74	22	36	91			110/75	66	19	36	91	
9	Josefa	Sara	Gomez / Cabanillas	92		125/70	75	20	36	92			125/60	72	18	36	90	
10	Maria	Cecilia	Gonzalez / Caballero	94		110/70	66	21	36	90			130/70	74	17	36	93	
11	Pablo		Guerrero / Lizaso	84		130/70	66	20	36	90			125/65	76	19	36	94	
12	Alvaro		Jimenez	63		125/60	65	19	36	90			110/70	82	21	36	92	
13	Gonzalo		Jimenez	64		125/70	68	22	36	93			140/70	74	20	36	91	
14	Flor	Maria	Matilla	90		110/65	66	18	36	92			110/75	68	21	36	90	
15	Marcelino		Pardo	97		125/70	72	17	36	91			120/70	66	20	36	91	
16	Lucia		Ortiz	77		130/65	70	17	36	90			110/75	72	19	36	90	
17	Mary	Esmeralda	Ortiz / Matilla	77		125/70	71	21	36	93			125/65	74	21	36	93	
18	Leidy		Perez	68		130/70	72	19	36	92			110/65	76	18	36	92	
19	Salvador		Reinier	88		110/65	74	20	36	91			140/60	78	19	36	90	
20	Hermes		Robbave / Jimenez	44		130/70	76	19	36	90			110/70	92	20	36	94	

NOMBRE DEL AUXILIAR DE ENFERMERIA RESPONSABLE:	

ELABORÓ	FECHA	REVISÓ	FECHA	APROBÓ	FECHA
EQUIPO MECI	JULIO DE 2016	RESPONSABLE DEL PROCEDIMIENTO	JULIO DE 2016	EQUIPO MECI	24 DE JUNIO DE 2016

FECHA	24 DE JUNIO DE 2016
APROBÓ	EQUIPO MECI



SECRETARÍA DE DESARROLLO SOCIAL ATENCIÓN A POBLACIÓN VULNERABLE

PROGRAMA ADULTO MAYOR

CENTRO VIDA Y/O BIENESTAR CIUDAD DEL NIÑO

HOJA DE REGISTRO SEMANAL DE SIGNOS VITALES SEMANA DEL 16 DE JUNIO AL 22 DE JUNIO

#iVALOR!

[illegible]

NOMBRE DEL AUXILIAR DE ENFERMERIA RESPONSABLE:

LABOR	FECHA	REVISO	FECHA	APROBÓ	FECHA
EQUIPO MECI	JULIO DE 2016	RESPONSABLE DEL PROCEDIMIENTO	JULIO DE 2016	EQUIPO MECI	24 DE JUNIO DE 2016

APROBÓ	FECHA
EQUIPO MECI	24 DE JUNIO DE 2016



SECRETARÍA DE DESARROLLO SOCIAL ATENCIÓN A POBLACIÓN VULNERABLE

PROGRAMA ADULTO MAYOR

CENTRO VIDA Y/O BIENESTAR CIUDAD DEL NIÑO

HOJA DE REGISTRO SEMANAL DE SIGNOS VITALES SEMANA DEL 23 DE JUNIO AL 27 DE JUNIO

#¡VALOR!

N°	Primer Nombre	Segundo Nombre	Primer Apellido	Segundo Apellido	Edad	FECHA	T/A	FC	FR	TEMP	SpO2	GLUC	T/A	FC	FR	TEMP	SpO2	GLUC
1	Lorena	L	Alcedado	Díaz	73		121/36	72	19	36.4	93		110/70	66	19	36	91	
2	Diana	Estrella	Alba	Reyes	69		140/63	68	20	36	95		125/70	77	20	36	90	
3	Cecilia		Baigún	Gómez	80		107/51	66	21	36	92		110/63	66	21	36	94	
4	Sofía		Cardenas	Pedro	87		140/73	69	19	36.3	94		130/70	68	21	35	93	
5	Nelson		Florez	Florez	64		134/66	69	23	36	95		120/65	68	22	36	92	
6	Gerardo		García	Galicia	77		100/60	68	23	36	94		120/65	68	22	36	91	
7	Ligia	Maria	García	Reyes	81		106/66	68	19	36	94		130/70	67	23	36	91	
8	Flora		Gómez		90		100/60	66	20	36	93		110/65	66	26	36	90	
9	Isabela	Maria	Gómez	Castro	97		118/70	68	20	36	94		100/66	72	26	36	93	
10	Maria	Cecilia	Gómez	Castro	99		130/80	66	20	36	94		125/60	74	26	36	94	
11	Roberto		Gonzalez	Lizaso	99		123/60	68	19	36	96		130/70	76	20	36	95	
12	Ricardo		Díaz		63		130/70	66	23	36	95		125/66	80	19	36	93	
13	Concepción		Díaz	Reyes	69		110/60	72	20	36	94		130/70	82	20	36	92	
14	Isabella	Maria	Díaz		90		100/64	78	19	36	95		100/60	74	22	36	90	
15	María Elena		Reyes	Reyes	92		110/70	76	20	36	92		130/70	86	22	36.3	91	
16	Isabella		Díaz	Montoya	77		100/70	80	19	36	90		125/60	80	22	36.5	90	
17	María Esperanza		Díaz	Montoya	78		120/70	82	21	36	91		110/70	84	22	36.5	89	
18	Lucía	Blanca	Reyes	Correa	76		110/68	68	20	36	93		130/70	86	22	36	91	
19	Salvador		Castro		98		100/70	66	21	36	94		130/70	78	22	36.4	92	
20	María		Castro	Reyes	79		123/70	72	19	36	94		125/70	71	20	36.5	93	

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	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40	41	42	43	44	45	46	47	48	49	50	51	52	53	54	55	56	57	58	59	60	61	62	63	64	65	66	67	68	69	70	71	72	73	74	75	76	77	78	79	80	81	82	83	84	85	86	87	88	89	90	91	92	93	94	95	96	97	98	99	100	101	102	103	104	105	106	107	108	109	110	111	112	113	114	115	116	117	118	119	120	121	122	123	124	125	126	127	128	129	130	131	132	133	134	135	136	137	138	139	140	141	142	143	144	145	146	147	148	149	150	151	152	153	154	155	156	157	158	159	160	161	162	163	164	165	166	167	168	169	170	171	172	173	174	175	176	177	178	179	180	181	182	183	184	185	186	187	188	189	190	191	192	193	194	195	196	197	198	199	200	201	202	203	204	205	206	207	208	209	210	211	212	213	214	215	216	217	218	219	220	221	222	223	224	225	226	227	228	229	230	231	232	233	234	235	236	237	238	239	240	241	242	243	244	245	246	247	248	249	250	251	252	253	254	255	256	257	258	259	260	261	262	263	264	265	266	267	268	269	270	271	272	273	274	275	276	277	278	279	280	281	282	283	284	285	286	287	288	289	290	291	292	293	294	295	296	297	298	299	300	301	302	303	304	305	306	307	308	309	310	311	312	313	314	315	316	317	318	319	320	321	322	323	324	325	326	327	328	329	330	331	332	333	334	335	336	337	338	339	340	341	342	343	344	345	346	347	348	349	350	351	352	353	354	355	356	357	358	359	360	361	362	363	364	365	366	367	368	369	370	371	372	373	374	375	376	377	378	379	380	381	382	383	384	385	386	387	388	389	390	391	392	393	394	395	396	397	398	399	400	401	402	403	404	405	406	407	408	409	410	411	412	413	414	415	416	417	418	419	420	421	422	423	424	425	426	427	428	429	430	431	432	433	434	435	436	437	438	439	440	441	442	443	444	445	446	447	448	449	450	451	452	453	454	455	456	457	458	459	460	461	462	463	464	465	466
---	---	---	---	---	---	---	---	---	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----

LABORIO	FECHA	REVISO	FECHA	APROBÓ	FECHA
EQUIPO MECI	JULIO DE 2016	RESPONSABLE DEL PROCEDIMIENTO	JULIO DE 2016	EQUIPO MECI	24 DE JUNIO DE 2016

APROBÓ	FECHA
EQUIPO MECI	24 DE JUNIO DE 2016



SECRETARÍA DE DESARROLLO SOCIAL ATENCIÓN A POBLACIÓN VULNERABLE

PROGRAMA ADULTO MAYOR

CENTRO VIDA Y/O BIENESTAR CIUDAD DEL NIÑO

#iVALOR!

HOJA DE REGISTRO SEMANAL DE SIGNOS VITALES SEMANA DEL 23 DE JUNIO AL 27 DE JUNIO

[illegible]

	NOMBRE DEL AUXILIAR DE ENFERMERIA RESPONSABLE:
--	--

ELABORO	FECHA	REVISO	FECHA	APROBO	FECHA
EQUIPO MECI	JULIO DE 2016	RESPONSABLE DEL PROCEDIMIENTO	JULIO DE 2016	EQUIPO MECI	24 DE JUNIO DE 2016

APROBÓ	FECHA
EQUIPO MECI	24 DE JUNIO DE 2016

 	CÓDIGO:	
	PV-F-500.51	
	VERSIÓN	00
INFORME TECNICO DETALLADO POR SERVICIOS		
SECRETARÍA DE DESARROLLO SOCIAL		PROCESO: ATENCIÓN A POBLACIÓN VULNERABLE

CENTRO DE BIENESTAR CIUDAD DEL NIÑO

DEL 28 DE MAYO AL 27 DE JUNIO DE 2025

SERVICIO 5.3: ATENCION PRIMARIA EN SALUD - CUIDADORAS
LAURITZ DOCTOR

ACTIVIDADES DESARROLLADAS: En este periodo se cuenta con el servicio de dos cuidadoras las cuales cumplen turnos diurnos y nocturnos intercalados cada semana del mes. La función de ellas es estar al pendiente del cuidado de los residentes , realizar actividades de autocuidado de cada uno de los adultos mayores, como baño diario, alistamiento de ropa , cambio de la misma, organización de lockers. Apoyar las actividades de toma de signos vitales. Realización de actividades de embellecimiento al igual que estar al pendiente del diario vivir de los adultos mayores ,brindando cuidado permanente y realizando acompañamiento constante en las actividades realizadas. Las cuidadoras prestan el apoyo permanente a los residentes que tienen dependencia total, entre sus labores estan: suministro de comida, limpieza de manos y rostro luego de las comidas. Las campañas de prevención de caidas estan apoyadas por ellas, ya que ellas son las que permanentemente interactua con los residentes. Durante el periodo no se presentan novedades de caidas o lesiones por descuido, se cuenta con balance exitoso en esta área, además se realiza la aplicación de cremas para hidratar la piel de todos y medicación para combatair en algunos adultos mayores brote que produce rasquiña. Con los adultos mayores que tiene riesgo de caida que son gran porcentaje de los residentes y que tienen reduccion de movilidad se toman las precauciones debidas evitando al maximo traumatismos por caidas en actividades como el baño diario se hace asistido con el fin de prevenir accidentes . Los desplazamientos en todos los espacios son organizados y supervisados constantemente por las cuidadoras . La asistencia y cuidado se amplia hacia el apoyo para la ingesta de alimentos, la observación directa en todas las áreas de desempeño, el cuidado de las pertenencias , la organización de las mismas y la información oportuna y precisa frente a necesidades y/o situaciones presentadas en el relacionamiento entre ellos o con los colaboradores del Centro de Bienestar. El desempeño de las dos cuidadoras esta organizado de tal forma que tienen establecido los horarios para la realización de tareas y los Adultos Mayores que cada una debe atender en su totalidad de acuerdo al turno. Las cuidadoras tienen dentro del Diario vivir un espacio de grupo donde realizan actividades religiosas o dinámicas de grupo que promuevan la integración y esparcimiento.. al igual que realizan acompañamiento en las actividades con profesionales.




NOMBRE Y FIRMA CUIDADORA LAURITZ DOCTOR

 Ciudad del Niño	 ALCALDÍA DE FLORIDABLANCA	CÓDIGO:	
		PV-F-500.51	
		VERSIÓN	00
INFORME TECNICO DETALLADO POR SERVICIOS			
SECRETARÍA DE DESARROLLO SOCIAL		PROCESO: ATENCIÓN A POBLACIÓN VULNERABLE	

CENTRO DE BIENESTAR CIUDAD DEL NIÑO

DEL 28 DE MAYO AL 27 DE JUNIO DE 2025

SERVICIO : ASEGURAMIENTO EN SALUD
<p>Se continúa realizando la verificación del aseguramiento en salud consultando para tal fin las paginas del SISBEN y ADRES asi conocer puntaje y municipio de afiliación. Este ejercicio se realiza mensualmente descartando asi novedades en los residentes. Las 28 personas ingresadas al Centro de Bienestar Ciudad del Niño cuentan con Sisben de Floridablanca y EPS del regimen subsidiado, como se puede evidenciar en el cuadro de aseguramiento en salud. Las atenciones en salud son realizadas en su gran mayoría en la Guane y/o centros de salud de Bucarica y la cumbre. Los afiliados a Sanitas son atendidos en el centro comercial Florida. Los medicamentos no son entregados en totalidad, se generan pendientes y la familia y/o institución los solicitan en las fechas indicadas. La Nueva EPS es la Eps con mas afiliados en la institución. Como casos a resaltar esta el de don Lorenzo Acevedo Jimenez tiene Sisben de Floridablanca pero en la Nueva EPS figura contributivo beneficiario, el familiar explica que por su enfermedad (parkinson) lo tiene afiliado el hijo como beneficiario; El señor Saul Cardenas Garcia ya se encuentra con SISBEN de Floridablanca y falta que trasladen el servicio de la Nueva EPS para Floridablanca, ya que todos los servicios de salud los tenia en Morales Sur de Bolivar , de donde fue traído por el familiar en condiciones de abandono y fue recibido así por recomendación de la entonces Secretaria de Desarrollo, debido al estado de indefensión y estado de salud y nutricional deficiente. Se esta al pendiente de los avances en este tema.</p> <p>Durante el periodo con el convenio de Clinilago, se logra la intervención de Fisioterapeuta con el objeto de brindar apoyo profesional a los Adultos que en su gran mayoría requieren atención para manejo de posturas, ejercicios para aliviar el dolor , mejorar movilidad e independencia . Se logra por parte del profesional recomendaciones para el manejo de adultos mayores con movilidad reducida (cama y sillas de ruedas) , ademas de generar valoraciones de los 28 adultos mayores residentes en el centro de bienestar.</p>
<div></div>


NOMBRE Y FIRMA DIRECTOR TECNICO JUANA FERNANDA CASTRO DIAZ



Ciudad del Niño



LISTADO DE BENEFICIARIOS CON
ASEGURAMIENTO EN SALUD
CENTRO VIDA Y /O BIENESTAR :

No.	CÉDULA	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	EDAD	SISBÉN IV	ADRES -EPS	REGIMEN
1	13817610	ACEVEDO	JIMENEZ	LORENZO		73	A2	SANITAS S.A.S	CONTRIBUTIVO BENEFICIARIO
2	23551426	ALBA	MEÑEZ	DILMA	ESTELLA	69	B3	SANITAS S.A.S	SUBSIDIADO
3	37802565	BARON	DE GOMEZ	CECILIA		80	A5	NUEVA EPS	SUBSIDIADO
4	3820118	CARDENAS	PATÍÑO	SAUL		87	B2	NUEVA EPS	SUBSIDIADO
5	9465662	FLOREZ	FLOREZ	NELSON		64	B1	NUEVA EPS	SUBSIDIADO
6	6708613	GARCIA	GARCIA	GERARDO		72	C3	NUEVA EPS	SUBSIDIADO
7	37790121	GARCIA	MENDOZA	LIGIA	MARIA	81	B7	NUEVA EPS	SUBSIDIADO
8	28398473	GOMEZ		ALICIA		90	C10	NUEVA EPS	SUBSIDIADO
9	27567298	GOMEZ	CABARIQUE	JOSEFA	MARIA	92	B3	NUEVA EPS	SUBSIDIADO
10	37807751	GONZALEZ	CABALLERO	MARIA	CECILIA	94	A2	NUEVA EPS	SUBSIDIADO
11	5539708	GUERRERO	LIZARAZO	PABLO		89	C2	NUEVA EPS	SUBSIDIADO
12	91151859	JAIMES		ALVARO		63	B4	SANITAS S.A.S	SUBSIDIADO
13	91067590	JIMENEZ		GONZALO		64	B6	SANITAS S.A.S	SUBSIDIADO
14	28288596	MANTILLA	RINCON	FLOR	DE MARIA	90	A5	SURAMERICANA S.A	SUBSIDIADO
15	27908422	NEGRO	DE BARAJAS	ROSALBINA		92	NO	SURAMERICANA S.A	SUBSIDIADO
16	41614755	NIÑO	MANTILLA	LOLA		77	F	NUEVA EPS	SUBSIDIADO
17	63335853	ORTIZ		NANCY	ESPERANZA	68	F	NUEVA EPS	SUBSIDIADO
18	13814341	PEREA	CORREDOR	LUIS	ALFONSO	76	M	NUEVA EPS	SUBSIDIADO
19	1036008	RODRIGUEZ		SALVADOR		88	M	NUEVA EPS	SUBSIDIADO
20	5567721	RODRIGUEZ	TARAZONA	HERMES		79	M	NUEVA EPS	SUBSIDIADO
21	5736099	SERRANO		LUIS	ALFREDO	61	M	COOSALUD EPS S.A	SUBSIDIADO
22	91152224	SIERRA	CUEVAS	PEDRO	EMILIO	65	M	SANITAS S.A.S	SUBSIDIADO
23	5724219	SUAREZ	RUBIO	FIDEL		72	M	SALUD TOTAL	SUBSIDIADO
24	13841740	TARAZONA		RODOLFO		69	M	SALUD TOTAL	SUBSIDIADO
25	28044704	TOLOZA	BERNAL	INOCENCIA		92	F	NUEVA EPS	SUBSIDIADO
26	37808652	TORRES	MANTILLA	LEONOR		73	F	NUEVA EPS	SUBSIDIADO
27	13818628	MARTINEZ	GALLO	ALIRIO		73	M	SALUD TOTAL	SUBSIDIADO
28	28234891	URIZA	HERRERA	FLOR	ELVA	87	F	SALUD TOTAL	SUBSIDIADO

Adonai Laguarda Pulido

NOMBRE FIRMA REPRESENTANTE LEGAL ADONAI LAGUADO PULIDO

Representación Gráfica

Datos del Documento

Código Único de Factura - CUFE :
2ceb061dc6bad09f17ffebd94d896fcc71eca2263a8bc97e930be5f46065883770b8b9686fdc3b14c2b1d4329e0094b9
Número de Factura: MB-1557
Fecha de Emisión: 26/08/2025
Fecha de Vencimiento: 26/08/2025
Tipo de Operación: 10 - Estándar
Forma de pago: Contado
Medio de Pago: Efectivo
Orden de pedido:
Fecha de orden de pedido:

Datos del Emisor / Vendedor

Razón Social: UNIDAD CLINICA MEDICA EL LAGO LIMITADA. CLINILAGO LTDA
Nombre Comercial: UNIDAD CLINICA MEDICA EL LAGO LIMITADA. CLINILAGO LTDA
Nit del Emisor: 900067780
Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica
Régimen Fiscal: R-99-PN
Responsabilidad tributaria: ZZ - No aplica
Actividad Económica: 8699
País: Colombia
Departamento: Santander
Municipio / Ciudad: Floridablanca
Dirección: CL 29 9 96 BRR LAGOS I
Teléfono / Móvil: 6394359
Correo: clinilago2@gmail.com

Datos del Adquiriente / Comprador

Nombre o Razón Social: CORPORACION CIUDAD DEL NIÑO
Tipo de Documento: Cédula de ciudadanía
Número Documento: 800036734
Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica
Régimen fiscal: R-99-PN
Responsabilidad tributaria: ZZ - No aplica
País: Colombia
Departamento: Santander
Municipio / Ciudad: Floridablanca
Dirección: BRR LAGOS 5 ET VIA FLORIDABLANCA
Teléfono / Móvil: 6391526
Correo: ciudaddelhino@hotmail.com

Detalles de Productos

Nro.	Código	Descripción	U/M	Cantidad	Precio unitario	Descuento detalle	Recargo detalle	IMPUESTOS				Precio unitario de venta
								IVA	%	INC	%	
1	102	Valoración Fisioterapeutica	NIU	1,00	\$ 560.000,00	\$ 0,00	\$ 0,00					\$ 560.000,00

Notas Finales

oraciones realizadas a 28 adultos mayores en el periodo comprendido entre el 28 de mayo al 27 junio de 2025
Linea de negocio:

Datos Totales



Documento generado el:
26/08/2025 12:23:56
Documento validado por la
DIAN:
26/08/2025 12:23:57
XML Generado por: Solución
Gratuita DIAN
800197268
PDF Generado por:
Solución Gratuita DIAN
Nit:800197268

MONEDA	COP
TASA DE CAMBIO	0

Subtotal	560000
Descuento detalle	0,00
Recargo detalle	0,00
Total Bruto Factura	560000
IVA	0,00
INC	0,00
Bolsas	0,00
Otros impuestos	0
Total impuesto (=)	0
Total neto factura (=)	560000
Descuento Global (-)	0,00
Recargo Global (+)	0,00
Total factura (=)	COP \$ \$ 560000

Valores informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	0

RETENCIONES	
Rete fuente	0,00
Rete IVA	0,00
Rete ICA	0,00

MONEDA	COP
TASA DE CAMBIO	

Subtotal	560.000,00
Descuento detalle	0,00
Recargo detalle	0,00
Total Bruto Factura	560.000,00
IVA	0,00
INC	0,00
Bolsas	0,00
Otros impuestos	0,00
Total impuesto (=)	0,00
Total neto factura (=)	560.000,00
Descuento Global (-)	0,00
Recargo Global (+)	0,00
Total factura (=)	COP \$ \$ 560.000,00

Valores informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	0,00

RETENCIONES	
Rete fuente	0,00
Rete IVA	0,00
Rete ICA	0,00



Ciudad del Niño



ALCALDÍA DE
FLORIDA ATLÁNTICA

CÓDIGO:

PV-F-500.51

VERSIÓN

00

INFORME TECNICO DETALLADO POR SERVICIOS

SECRETARÍA DE DESARROLLO SOCIAL

PROCESO: ATENCIÓN A POBLACIÓN VULNERABLE

CENTRO DE BIENESTAR CIUDAD DEL NIÑO

DEL 28 DE ABRIL AL 27 DE MAYO DE 2025

SERVICIO 7.1: CAPACITACION EN ACTIVIDADES PRODUCTIVAS

MARTHA DUEÑAS GÓMEZ

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

Durante el presente mes se realizaron diversas actividades productivas enfocadas en el fortalecimiento de la creatividad, motricidad fina y habilidades sociales de los adultos mayores. Se utilizaron materiales como cartulina, papel crepé, pinturas acrílicas, pinceles, foami estambres, tijeras, pegamento, botellas plásticas y elementos decorativos.

Entre las manualidades desarrolladas se destacan: elaboración de portarretratos con cartón reciclado, fondos de papel crepé para ambientación de espacios, pintura decorativa y elaboración de macetas y organizadores a partir de material reciclado.

La participación fue activa, evidenciándose motivación, creatividad y colaboración grupal. Los productos obtenidos fueron utilizados tanto para uso personal como para la decoración del centro, contribuyendo al bienestar emocional y social de los participantes.

ANEXOS:



Martha Dueñas

NOMBRE Y FIRMA DE LA INSTRUCTORA MARTHA DUEÑAS

ELABORO	FECHA	REVISÓ	FECHA	APROBÓ	FECHA
EQUIPO CDN	JUNIO DE 2025	RESPONSABLE DEL PROCEDIMIENTO	JUNIO DE 2025	EQUIPO CDN	24 DE JUNIO DE 2025

 Ciudad del Niño	 ALCALDÍA DE FLORIDABLANCA	CÓDIGO:	
		PV-F-500.51	
		VERSIÓN	
INFORME TECNICO DETALLADO POR SERVICIOS			
SECRETARÍA DE DESARROLLO SOCIAL		PROCESO: ATENCIÓN A POBLACIÓN VULNERABLE	
CENTRO DE BIENESTAR CIUDAD DEL NIÑO			
DEL 28 DE MAYO AL 27 DE JUNIO DE 2025			
SERVICIO 8.1: INFORME INSTRUCTOR ACTIVIDADES FISICAS Y RECREATIVAS			
ELKIN HORACIO CABALLERO BECERRA			
1.	Objetivo	General	
Fomentar en los adultos mayores del Hogar de Bienestar Ciudad del Niño - Floridablanca un estado de equilibrio físico a través de la realización de actividades con jornadas de recreación y ejercicio físico, logrando un impacto positivo en su salud física de muchas maneras, así como en su bienestar emocional, mental y mejoramiento en su calidad de vida.			
2. Objetivos Específicos			
- Incentivar en la población adulto mayor del Hogar de Bienestar Ciudad del Niño - Floridablanca la participación en las diferentes actividades.			
- Generar bienestar emocional a través de la recreación y el ejercicio físico y mental.			
- Lograr un equilibrio físico a través de la realización de jornadas de recreación y actividad física en el adulto mayor.			
3. Antecedentes			
La salud física es el bienestar del cuerpo y el óptimo funcionamiento del organismo, que se encuentran en buen estado físico, mental, emocional. La OMS define la actividad física como cualquier movimiento corporal producido por los músculos esqueléticos, con el consiguiente consumo de energía. La Salud Mental es "Un estado de bienestar en el cual el individuo es consciente de sus propias capacidades, puede afrontar las tensiones normales de la vida, puede trabajar de forma productiva y fructífera y es capaz de hacer una contribución a su comunidad".			
Los adultos mayores debido a su edad son propensos a presentar diversos problemas relacionadas en su salud física afectando a su vez su salud mental, ante este hecho es necesario una intervención a través de la realización de espacios de esparcimiento con jornadas recreativas y ejercicio físico acorde a cada adulto mayor: es decir teniendo siempre en cuenta su estado, sus patologías y/o restricciones médicas e indicaciones logrando así posteriormente un resultado e impacto positivo en su salud física de muchas maneras, así como en su bienestar emocional y mental. Los ejercicios deben incluir una combinación de actividad aeróbica, entrenamiento de fuerza y ejercicios de flexibilidad los cuales y la participación activa del adulto mayor generan grandes beneficios y mejoramiento en su calidad de vida.			
4. ACTIVIDADES			
- Ejercicios de calentamiento y estiramiento.			
- Ejercicios de coordinación y equilibrio.			
- Ejercicios de movilidad.			
- Ejercicios de fuerza muscular.			
- Ejercicios de flexibilidad.			
- Ejercicios de resistencia cardio-vascular.			
- Ejercicios de concentración mental y relajación.			
- Recreación.			

ACTIVIDADES

DESARROLLADAS:

Entre las actividades correspondientes al area o servicio de deporte, cultura y recreación que se desarrollaron en el presente periodo de ejecución fueron las siguientes:

- Realización de actividad Física (Ejercicios de calentamientos y estiramientos con pelota antiestress).
- Realización de actividad Física (Ejercicios de coordinación y fuerza con apoyo de palos de madera).
- Realización de actividad Física (Ejercicios de movilidad y flexibilidad con apoyo de muñeco).
- Realización de actividad de Salud mental y cultural (Recordando, tocando maracas y cantando).
- Realización de actividad deportiva y recreativa (Jugando boliche).

ANEXOS



Imagen 1. Calentamiento y estiramiento con pelota antiestress. - 28/05/25. Fuente propia



Imagen 2. Coordinación y fuerza con palos de madera 02/06/25 Fuente propia



Imagen 3. Movilidad y flexibilidad con muñeco de peluche atrapa y se mueve - 11/06/25. Fuente propia.



Imagen 4. Recordando, tocando maracas y cantando. 20/06/25. Fuente propia



Imagen 5. Jugando boliche - 23/06/25. Fuente

NOMBRE Y FIRMA DEL INSTRUCTOR ELKIN HORACIO CABALLERO

ELABORO	FECHA	REVISO	FECHA	APROBÓ	FECHA
EQUIPO CDN	JUNIO DE 2025	RESPONSABLE DEL PROCEDIMIENTO	JUNIO DE 2025	EQUIPO CDN	24 DE JUNIO DE 2025



Ciudad del Niño



CÓDIGO:

PV-F-500.51

VERSIÓN

00

INFORME TECNICO DETALLADO POR SERVICIOS

SECRETARÍA DE DESARROLLO SOCIAL

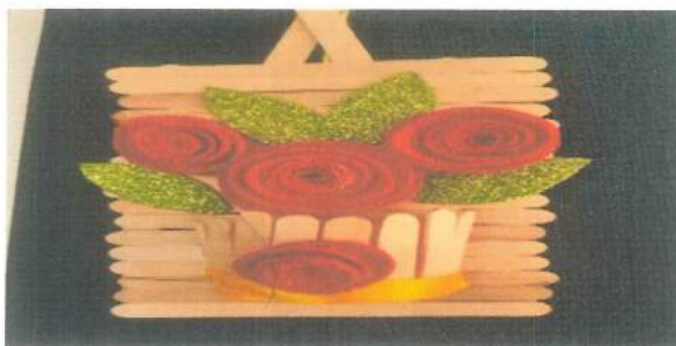
PROCESO: ATENCIÓN A POBLACIÓN VULNERABLE

CENTRO DE BIENESTAR CIUDAD DEL NIÑO

DEL 28 DE MAYO AL 27 DE JUNIO DE 2025

SERVICIO 9.1: PROMOCION DEL TRABAJO ASOCIATIVO

Durante este periodo se continua garantizando la promoción del trabajo asociativo, logrando en los Adultos Mayores creatrimotivación para la participación en los proyectos propuestos en cada una de las areas y asi identificar y fortalecer habilidades y acapacidades. Desde cada una las areas se realizan actividades que permitan reconocer por parte de los adultos mayores y profesionales las destrezas y habilidades en las cuales se pueden potenciar. De acuerdo a lo anterior se realiza lista de insumos necesarios para la ejecución de los proyectos manuales, recreativos, psicosociales y de actividad fisica planeados por las personas encargadas del area. Desde cada area se sugiere la compra de Foamy, pegante , resmas, colores, cartilas de colorear, vasos plasticos, palos de paleta, ,lana, silicona, balon , lapices , colores, lapiceros, tijeras a igual que se consigue material de reciclaje, reutilizable y se suministra de acuerdo a las actividades. La satisfacción para los participantes se nota en el empeño que depositan en la ejecución de sus proyectos que muestran a familiares y amigos con orgullo. Es importante a la par de la ejecución conocer de parte de los señores y señoras participantes sus historia de vida en torno a la evocación de los oficios que desempeñaban en su vida productiva y el valor agregado que le imprimen a sus productos.



Juana Fernanda Castro Díaz

NOMBRE Y FIRMA DIRECTOR TECNICO JUANA FERNANDA CASTRO DÍAZ

ELABORO

FECHA

REVISO

FECHA

APROBÓ

FECHA

CONTRATO No. 01603492

CONTRATANTE CORPORACION CIUDAD DEL NIÑO	NIT. No. 800036734-5	REPRESENTANTE LEGAL ADONAI LAGUADO PULIDO
DIRECCIÓN LAGOS 5 ETAPA VIA FLORIDABLANCA	TELEFONO 3173485965	CIUDAD FLORIDABLANCA
CODIGO ASESOR 30022631	NOMBRE ASESOR MARIA CAROLINA MENESES ORTEGA	C.C. ASESOR 37841133
FECHA EXPEDICIÓN 15-05-2025	VIGENCIA DEL CONTRATO 16	OBSERVACIONES

Entre él (la) suscrito (a), **ADONAI LAGUADO PULIDO** identificado (a) con la cédula de ciudadanía No. 5.628.664 , quien obra en su carácter de Representante legal de **CORPORACION CIUDAD DEL NIÑO** con **NIT. 800.036.734-5** que en adelante se denominará **EL CONTRATANTE** y **CARLOS JULIO MONTERO MUÑOZ**, identificado con cédula de ciudadanía No. **72.142.535** de Barranquilla, Representante legal de **RECORDAR PREVISION EXEQUIAL TOTAL S.A.S.** con **NIT No. 800.192.105.1**, se ha hecho un contrato por medio del cual los afiliados y/o empleados del contratante y que en adelante se denominarán **AFILIADOS TITULARES** pueden hacer uso del plan de Previsión Exequial Prepagada Total que goza del respaldo de Jardines del Recuerdo en las ciudades de Bogotá y Cali, Jardines de la Eternidad en la ciudad de Barranquilla, Jardines de la Asunción en Tunja, Jardines de Cartagena en Cartagena y Jardines de Valledupar en Valledupar ofreciéndoles los servicios funerarios y de inhumación o cremación, adicionalmente en Medellín hacemos presencia en 23 municipios del Sur Occidente Antioqueño servicio a nivel nacional.

CLÁUSULA PRIMERA. - DEFINICIONES:

1. Fecha de Solicitud de Afiliación: Día, mes y año en el cual una persona solicita ser incluida en el presente contrato en calidad de afiliado.
2. Fecha de Expedición: Día, mes y año en que las partes contratantes expresan su consentimiento respecto del presente contrato.
3. Fecha de Vigencia del Contrato: Periodo para el cual las partes contratantes acuerdan el cubrimiento en cuanto a los servicios objeto de este contrato para las personas afiliadas.
4. Solicitud de Afiliación: Documento mediante el cual una persona solicita ser incluida, ella y sus BENEFICIARIOS en el presente contrato.
5. Contratante: Es la persona que celebra y suscribe el presente contrato en nombre propio y por cuenta propia, y en nombre, representación y beneficio de los afiliados detallados en las solicitudes de afiliación respectivas y, por tanto, es responsable de las obligaciones contractuales que le son propias en calidad de tal.
6. Afiliado Titular: Persona natural hasta de 65 años responsable de las personas relacionadas en la solicitud de afiliación.
7. Beneficiario: Es la persona natural que ha sido aceptada por RECORDAR PREVISION EXEQUIAL TOTAL S.A.S. para utilizar los servicios aquí contratados, siempre que cumpla con los requisitos pactados para el efecto.
8. Otros Beneficiarios - Adicionales: Personas no comprendidas en el grupo básico familiar (máximo 7), menores de setenta (70) años de edad en la fecha de afiliación.
9. Plan escogido: Para efectos de determinar la conformación del grupo se tendrá en cuenta el número de personas y el grado de consanguinidad del plan seleccionado.
10. Red Nacional de Servicios Exequiales: Instituciones dedicadas a la prestación de servicios exequiales, tales como funerarias, salas de velación y parques cementerios, que hayan sido aprobados por RECORDAR PREVISION EXEQUIAL TOTAL S.A.S. para que, a través de aquellas, los AFILIADOS TITULARES o sus BENEFICIARIOS reciban la atención exequial requerida y amparada por el presente contrato.



GRUPO RECORDAR

Hoy y siempre contigo

CLÁUSULA SEGUNDA. - OBLIGACIONES A CARGO DEL CONTRATANTE Y LOS AFILIADOS TITULARES:

1. Cada AFILIADO TITULAR en nombre y representación de las personas que pretende incluir en el contrato en calidad de BENEFICIARIOS, deberá diligenciar y suscribir la solicitud de afiliación; esta solicitud también será suscrita por el CONTRATANTE quien la remitirá a RECORDAR PREVISION EXEQUIAL TOTAL S.A.S., para su estudio, la cual impartirá su aceptación o rechazo. Tal determinación será facultativa de RECORDAR PREVISION EXEQUIAL TOTAL S.A.S. sin necesidad de argumentar las razones por las cuales la adoptó. Dicha solicitud de afiliación deberá llegar a las oficinas de RECORDAR PREVISION EXEQUIAL TOTAL S.A.S. antes del día veinte (20) o cinco (5) de cada mes dependiendo del cierre de novedades que se haya pactado con la empresa, quedando afiliado cada nuevo BENEFICIARIO a partir del día primero (1) en el caso de que el cierre sea el veinte (20) o del dieciséis (16) si el cierre es el día cinco (5) del mismo mes, día desde el cual se contarán los términos establecidos para adquirir derecho a la prestación de servicios según lo estipulado en el presente contrato.

Si la notificación se produce después del día veinte (20) o cinco (5) dependiendo del cierre de novedades que se haya pactado con la empresa, el CONTRATANTE acepta que RECORDAR PREVISION EXEQUIAL TOTAL S.A.S., si así lo determina, vincule al nuevo BENEFICIARIO a partir del día primero (1) del mes subsiguiente, o el dieciséis (16) en el caso de que el cierre sea el día cinco (5) al que se reciba la notificación, fecha desde la cual se contarán los términos establecidos para adquirir derecho a la prestación de servicios según lo estipulado en el presente contrato. El precio adicional causado por la incorporación de los nuevos BENEFICIARIOS se agregará al global del contrato, acumulándose a las cuotas especificadas en el mismo y que se pacten para tal efecto.

Parágrafo Primero: Una vez firmado el contrato no se permitirá el ingreso de personas adicionales. Este se hará únicamente en la fecha de renovación del contrato.

1. La solicitud de afiliación de cada AFILIADO TITULAR, será parte integral del presente contrato.

2. El valor de la cuota mensual debe corresponder al número de afiliados titulares.

3. Cuando por cualquier causa el CONTRATANTE desee retirar del contrato a un AFILIADO TITULAR o alguno de sus BENEFICIARIOS, deberá comunicarlo a RECORDAR PREVISION EXEQUIAL TOTAL S.A.S. en sus oficinas por medio de un reporte de novedades. Si esta solicitud es presentada antes del día veinte (20) o cinco (5) de cada mes la exclusión del BENEFICIARIO surtirá efecto a partir del día primero (1) o del dieciséis (16) del mismo mes; si se presenta después de esta fecha, la exclusión respectiva surtirá efecto a partir del día primero (1) del mes subsiguiente, ajustándose en ambos casos el precio y cuotas a la situación creada por este retiro.

Cuando RECORDAR PREVISION EXEQUIAL TOTAL S.A.S. haya aceptado el retiro de uno o varios AFILIADOS TITULARES o BENEFICIARIOS y el CONTRATANTE tuviere pagadas la totalidad de las cuotas por un período mayor, RECORDAR PREVISION EXEQUIAL TOTAL S.A.S. se obliga a devolver la parte de las cuotas correspondientes no causadas.

4. En caso de fallecimiento de un miembro del Grupo Básico Familiar o una persona adicional, la cuota periódica se seguirá pagando hasta el final de la vigencia del contrato.

5. RECORDAR PREVISION EXEQUIAL TOTAL S.A.S., se exonera de cualquier obligación de publicar, notificar, comunicar, la existencia de cualquier relación convencional o contractual entre la empresa y el AFILIADO TITULAR o sus beneficiarios. En consecuencia, la empresa no responderá por servicios contratados directamente por los deudos.

6. Utilización de los Servicios: Para la utilización de los servicios objeto de este contrato, El CONTRATANTE o AFILIADO TITULAR deberá comunicarse a RECORDAR PREVISION EXEQUIAL TOTAL S.A.S. con Servicio al Cliente en la fecha del fallecimiento de la persona, a los números que figuran en la página web www.gruporecordar.co o en el pie de página de este contrato y en cada afiliación, para que desde allí se coordine todo lo relacionado con la prestación del servicio.

Los deudos deberán presentar el certificado de defunción, el cual es expedido por el médico que le venía tratando o por medicina legal según corresponda, a la respectiva entidad que preste el servicio; fotocopia del documento de identidad del afiliado y de la persona fallecida; historia clínica o epicrisis en caso de que la persona fallecida lleve menos de seis (6) meses en el contrato, o cuando en certificado de defunción provenga del Instituto Colombiano de Cancerología.



GRUPO RECORDAR

Hoy y siempre contigo

7. El CONTRATANTE se obliga para con RECORDAR PREVISION EXEQUIAL TOTAL S.A.S., al pago de las cuotas del contrato, si éste se acuerda en forma periódica, dentro de los cinco (5) primeros días calendario de cada uno de los períodos pactados para el efecto. Para la prestación del servicio EL CONTRATANTE deberá estar al día en el pago de las cuotas acordadas.

8. Al momento de inscribir los BENEFICIARIOS deberán gozar de buena salud y no padecer enfermedades terminales o historia clínica de enfermedades catastróficas. Los BENEFICIARIOS que adquieran una enfermedad catastrófica, después de haberse afiliado, estarán cubiertos a partir del día (1) del séptimo mes, después de aceptarse su solicitud de afiliación.

9. Se cubren Hijos del afiliado Titular después de los seis (6) meses de gestación.

10. No habrá erogaciones de dinero por servicios prestados por entidades de previsión (prepagos).

11. En caso de fallecimiento de todo el grupo Básico Familiar inscrito, RECORDAR PREVISION EXEQUIAL TOTAL S.A.S., cubrirá los servicios funerarios, de velación, inhumación o cremación.

CLÁUSULA TERCERA. - OBLIGACIONES A CARGO DE RECORDAR PREVISION EXEQUIAL TOTAL S.A.S.:

1. RECORDAR PREVISION EXEQUIAL TOTAL S.A.S. se obliga para con el CONTRATANTE a obtener, por parte de las entidades adscritas a la Red Nacional de Servicios Exequiales, de acuerdo con la disponibilidad de cada una de ellas, la prestación de los servicios objeto de este contrato en favor de los BENEFICIARIOS que lo requieran, e igualmente se obliga a pagar directamente a las entidades adscritas a la Red Nacional de Servicios el valor total de los servicios y suministros, de acuerdo al plan que tuviera EL BENEFICIARIO.

2. A partir de la fecha de vigencia del presente contrato o de la fecha de aceptación de la solicitud de afiliación de cada BENEFICIARIO en particular, y durante su permanencia en el contrato en dicha calidad, RECORDAR PREVISION EXEQUIAL TOTAL S.A.S. se obliga para con el CONTRATANTE a obtener en favor de cada uno de aquellos la prestación de los siguientes servicios:

- Trámites legales ante las autoridades competentes y los necesarios para el traslado e inhumación o cremación de la persona fallecida, para lo cual el TITULAR, los BENEFICIARIOS, sus deudos o herederos legales según el caso, suministrarán la información y documentos pertinentes.
- Arreglo y preparación de la persona fallecida
- Traslado de la persona fallecida a la funeraria, iglesia y al parque cementerio o cementerio tradicional.
- Velación de la persona fallecida en salas y capillas de velación de Jardines del Recuerdo en Bogotá o Cali, en Jardines de la Eternidad en Barranquilla, Jardines de la Asunción en Tunja, Jardines de Cartagena en Cartagena y Jardines de Valledupar en Valledupar o en funerarias ubicadas en las localidades donde se presente el servicio.
- Suministro de un cofre o caja fúnebre con características diferentes según la alternativa seleccionada.
- Arreglo Floral.
- Una Serie de Carteles
- Ceremonia Religiosa
- Inhumación en un lote o bóveda en derecho de uso por el término mínimo permitido por las disposiciones legales de la respectiva localidad en un parque cementerio o un cementerio tradicional de acuerdo con el plan seleccionado por el AFILIADO TITULAR. Si se prefiere y existe en la localidad la posibilidad de cremación, esta podrá ser escogida por el AFILIADO TITULAR o sus BENEFICIARIOS. Por consiguiente, El derecho de uso y el dominio del espacio en el cual se prestará la inhumación será siempre del parque cementerio o del cementerio tradicional. El AFILIADO TITULAR y los BENEFICIARIOS se obligan a cumplir las disposiciones del reglamento interno del parque cementerio donde se realice la inhumación o cremación. Se ofrece osario en derecho de uso en los Parques Cementerios Jardines del Recuerdo de Bogotá y Cali y Jardines de La Eternidad en Barranquilla, Jardines de la Asunción en Tunja, Jardines de Cartagena en Cartagena y Jardines de Valledupar en Valledupar. Si el servicio es cremación se ofrece cenizario a nivel Nacional.



GRUPO RECORDAR

Hoy y siempre contigo

Beneficios adicionales al usar los Parques Cementerios Jardines del Recuerdo de Bogotá o Cali, Jardines de la Eternidad en Barranquilla, Jardines de la Asunción en Tunja, Jardines de Cartagena en Cartagena y Jardines de Valledupar en Valledupar:

- Exhumación de restos al final del periodo determinado de acuerdo con la zona.
- Asesoría psicológica para los deudos (una sesión).
- Homilía en el Parque Cementerio de acuerdo con el domicilio del AFILIADO TITULAR, en cualquiera de las sedes propias a nivel nacional.

Parágrafo Único: Si EL AFILIADO TITULAR Y/O BENEFICIARIO posee lote en el Parque Cementerio Jardines del Recuerdo de Bogotá o Cali, Jardines de la Eternidad en Barranquilla, Jardines de la Asunción en Tunja, Jardines de Cartagena en Cartagena y Jardines de Valledupar en Valledupar y lo utiliza para el servicio, RECORDAR PREVISION EXEQUIAL TOTAL S.A.S. reconocerá el valor de los Elementos del Servicio y Derechos Memoriales.

1. Si EL AFILIADO TITULAR Y/O BENEFICIARIO posee lote en un Parque Cementerio diferente a Jardines del Recuerdo de Bogotá o Cali, Jardines de la Eternidad en Barranquilla, Jardines de la Asunción en Tunja, Jardines de Cartagena en Cartagena y Jardines de Valledupar en Valledupar, y lo utiliza para el servicio, RECORDAR PREVISION EXEQUIAL TOTAL S.A.S. le reconocerá los servicios cementerio y/o derechos memoriales al afiliado titular hasta por 1.5 salarios mínimos mensuales legales vigentes.
2. Si se requiere traslado de la persona fallecida fuera del perímetro urbano, pero dentro del país, RECORDAR PREVISION EXEQUIAL TOTAL S.A.S. coordinará y autorizará un (1) traslado de ser requerido a nivel nacional.
3. RECORDAR PREVISION EXEQUIAL TOTAL S.A.S. ofrece el servicio de transporte (una buseta), para los deudos en las ciudades de Bogotá, Cali, Medellín, Barranquilla, Tunja, Cartagena y Valledupar Y el resto del país.
4. Si el AFILIADO TITULAR fallece, su grupo básico familiar quedará cubierto hasta la fecha de vigencia del contrato siempre y cuando se encuentre al día en los pagos.
5. Si todo el Grupo de Beneficiarios de una familia o los colaboradores de una empresa que se encuentren afiliados a RECORDAR PREVISION EXEQUIAL TOTAL S.A.S. fallece, RECORDAR PREVISION EXEQUIAL cubrirá estos servicios.

CLÁUSULA CUARTA. - PLANES / ALTERNATIVAS:

El AFILIADO TITULAR contará con las siguientes alternativas:

Todo servicio excedente a lo ofrecido en este plan con relación a coros, calidad superior en el cofre, flores, amplitud en la sala de velación, carteles, avisos en periódicos, sufragios, hábito, correrá por cuenta de los deudos.

Plan 6

Alternativa: Clásica

Valor de la Alternativa: \$16.000

Beneficios:

- Titular sin límite de edad

Notas marketing:

- Para los titulares que vienen de otra entidad se mantendrá la antigüedad sin generar periodos de carencia, previa constancia de dicha antigüedad.
- La red nacional de prestación con servicios.
- Todo colaborador y sus beneficiarios vinculados a nuestros planes contarán con un usuario y una contraseña que le permitirá el ingreso a nuestra página del club Recordar.
- Todas las personas vinculadas por la empresa se debe prestar los servicios en Mausoleo la Esperanza, los Olivos, y cementerios municipales y parques propios.

Recordar Previsión Exequial Total S.A.S NIT 800.192.105-1 Parques y Funerarias S.A.S NIT 860.015.300-0

Cobertura Nacional • PBX: (601) 7484000 • Línea Nacional desde fijo: 018000 - 910 57 • WhatsApp :+57 316 8780146

www.gruporecordar.co



GRUPO RECORDAR
Hoy y siempre contigo

Parágrafo Único: No obstante, los planes acá enunciados, las partes entenderán que la propuesta comercial que se adjunta y hace parte integral de este contrato como Anexo No 1

LISTADO DE LOS AFILIADOS.

NOMBRE	CEDULA	FECHA NACI	EDAD	VALOR
NANCY ESPERANZA ORTIZ	63335853	05/10/1956	68	16000
ALICIA GOMEZ	28398473	06/06/1934	90	16000
ROSALBINA NEGRO DE BARAJAS	27908422	27/11/1932	92	16000
PEDRO EMILIO SIERRA CUEVAS	91152224	27/02/1959	66	16000
INOCENCIA TOLOZA BERNAL	28044704	28/12/1932	92	16000
GONZALO JIMENEZ RINCON	91067590	27/04/1961	64	16000
DILMA ESTELLA ALBA MENDEZ	23551426	21/08/1956	68	16000
CECILIA BARON DE GOMEZ	37802565	20/01/1945	80	16000
MARIA CECILIA GONZALEZ CABALLERO	37807751	16/08/1931	93	16000
LUIS ALFONSO PEREA CORREDOR	13814341	01/01/1949	76	16000
NELSON FLOREZ FLOREZ	9465662	20/02/1961	64	16000
GERARDO GARCIA GARCIA	6708613	28/02/1953	72	16000
PABLO GUERRERO LIZARAZO	5539708	30/12/1935	89	16000
JOSEFA MARIA GOMEZ CABARIQUE	27567298	10/07/1932	92	16000
RODOLFO TARAZONA	13841740	14/10/1955	69	16000
FLOR DE MARIA MANTILLA	28288596	17/04/1935	90	16000
LORENZO ACEVEDO JIMENEZ	13817610	07/11/1951	73	16000
LEONOR TORRES MANTILLA	37808652	11/11/1951	73	16000
LUIS ALFREDO SERRANO	5736099	17/03/1964	61	16000
FIDEL SUAREZ RUBIO	5724219	01/12/1952	72	16000
ALVARO JAIMES	91151859	11/05/1962	63	16000
LOLA NIÑO MANTILLA	41614755	23/02/1948	77	16000
SAUL CARDENAS PATIÑO	3820118	14/01/1938	87	16000
LIGIA MARIA GARCIA MENDOZA	37790121	17/06/1943	81	16000
SALVADOR RODRIGUEZ	1036008	07/04/1937	88	16000
HERMES RODRIGUEZ TARAZONA	5567721	05/10/1945	79	16000

CLÁUSULA QUINTA. - MORA:

EL CONTRATANTE se constituirá en mora cuando hayan transcurrido los plazos establecidos en este contrato para el pago de las sumas debidas, y éste no se haya realizado efectivamente.

En caso de mora por parte del CONTRATANTE, RECORDAR PREVISION EXEQUIAL TOTAL S.A.S. podrá suspender la prestación de los servicios, interrumpiéndose igualmente los términos establecidos para adquirir derecho a las prestaciones respecto a todos y cada uno de los AFILIADOS TITULARES y BENEFICIARIOS, o podrá dar por terminado este contrato.

Parágrafo Único: La factura correspondiente será enviada mensualmente. Sin embargo, el no recibo de esta, no lo exime del pago de la cuota respectiva.

Recordar Previsión Exequial Total S.A.S NIT 800.192.105-1 Parques y Funerarias S.A.S NIT 860.015.300-0

Cobertura Nacional • PBX: (601) 7484000 • Línea Nacional desde fijo: 018000 - 910 57 • WhatsApp :+57 316 8780146

www.gruporecordar.co



GRUPO RECORDAR

Hoy y siempre contigo

CLÁUSULA SEXTA. – DURACION, RENOVACION Y TERMINACION:

1. Duración y Renovación: La vigencia de este contrato es de un año, desde la fecha indicada en el espacio respectivo del presente documento y se entenderá renovado en forma automática, por un término igual, si transcurrido un mes a partir de la notificación que haga RECORDAR PREVISION EXEQUIAL TOTAL S.A.S. de la modificación en el precio y/o condiciones para la vigencia siguiente, el CONTRATANTE no manifestare su voluntad de darlo por terminado.

La notificación citada deberá enviarla RECORDAR PREVISION EXEQUIAL TOTAL S.A.S. al CONTRATANTE a la última dirección suministrada por éste con una antelación de treinta (30) días a la fecha del vencimiento del contrato.

2. Terminación: Además de las causales establecidas por la ley en el Código de Comercio, y en otras cláusulas del presente contrato, EL CONTRATANTE podrá dar por terminado el presente contrato en cualquier tiempo, avisando mediante comunicación escrita con treinta (30) días de anticipación a la fecha de terminación deseada. Los treinta (30) días se contarán a partir de la fecha en que RECORDAR PREVISION EXEQUIAL TOTAL S.A.S. reciba la mencionada comunicación.

No operará la terminación solicitada por el CONTRATANTE, mientras exista mora en el pago de una o más cuotas por parte del CONTRATANTE, debiendo éste cancelar el total correspondiente al tiempo transcurrido hasta la fecha en que ha de operar tal terminación.

CLÁUSULA SÉPTIMA. - TRASLADO A OTRO CONTRATO:

Cuando un AFILIADO TITULAR se retire del presente contrato y solicite afiliarse a otro contrato de Previsión Exequial Prepagada de RECORDAR PREVISION EXEQUIAL TOTAL S.A.S., ésta estudiará la solicitud de afiliación para impartir su aceptación o rechazo. En caso de ser aceptada, la nueva afiliación se registrará por las cláusulas del contrato al cual se traslade.

CLÁUSULA OCTAVA. - AUTORIZACIÓN CONSULTA Y REPORTE EN LAS CENTRALES DE RIESGOS: El CONTRATANTE autoriza expresamente a RECORDAR PREVISIÓN EXEQUIAL TOTAL S.A.S. para Consultar, Reportar y/o Enviar a las centrales de riesgo, entidades financieras, autoridades competentes y con particulares toda la información relevante relativa a su desempeño como deudor, referencias, capacidad de pago u otros datos crediticios, así como para conservar dicha información en sus bases de datos.

Así mismo, el CONTRATANTE autoriza a RECORDAR PREVISIÓN EXEQUIAL TOTAL S.A.S. para realizar cualquier revisión que considere necesaria y pertinente en listas restrictivas no solo las que sean permitidas en Colombia sino también las internacionales con el propósito de dar cumplimiento a las instrucciones impartidas por los entes de control en lo concerniente a SAGRILAFIT.

CLÁUSULA NOVENA. - CAUSALES DE TERMINACIÓN DEL CONTRATO:

Además de las previstas en la ley, el Contrato terminará por: a) Por mutuo acuerdo entre las Partes que conste por escrito; b) Por vencimiento del plazo de duración; c) Por fuerza mayor o caso fortuito que impida su ejecución; d) Por la disolución de la persona jurídica del CONTRATANTE o de RECORDAR PREVISIÓN EXEQUIAL TOTAL S.A.S.; e) Por incumplimiento de cualquiera de las obligaciones a cargo de las partes o por la deficiente ejecución de estas; y f) En caso de que el CONTRATANTE entregue información incompleta, omita información o entregue información no veraz respecto de las declaraciones estipuladas en la cláusula "Declaración de Prevención del Lavado de Activos y Financiamiento del Terrorismo".

CLÁUSULA DÉCIMA. - SOLUCIÓN DE CONTROVERSIAS:

Toda controversia relativa a este Contrato se resolverá mediante arreglo directo entre las Partes en un término de treinta (30) días contados a partir de la fecha en que una de las Partes notifique a la otra, por escrito, sobre la existencia de la controversia. Si persistiere la controversia, se resolverá mediante la celebración de una Conciliación como Mecanismo Alternativo de Solución de Conflictos, ante un centro de Conciliación elegido por RECORDAR PREVISIÓN EXEQUIAL TOTAL S.A.S. Si persistiere la controversia, se solucionará por un Tribunal de Arbitramento que se sujetará al reglamento del Centro de Arbitraje y Conciliación de la Cámara de Comercio de Bogotá.

Recordar Previsión Exequial Total S.A.S NIT 800.192.105-1 Parques y Funerarias S.A.S NIT 860.015.300-0

Cobertura Nacional • PBX: (601) 7484000 • Línea Nacional desde fijo: 018000 - 910 57 • WhatsApp: +57 316 8780146

www.gruporecordar.co



GRUPO RECORDAR

Hoy y siempre contigo

El Tribunal será institucional y estará integrado por un (1) Árbitro abogado en ejercicio, quien será designado de común acuerdo entre las Partes o en su defecto, por sorteo del listado de árbitros de la Cámara de Comercio de Bogotá, quien decidirá en derecho, aplicando para el efecto las normas sustanciales y de procedimiento civil de la República de Colombia.

CLÁUSULA DÉCIMA PRIMERA. - DIVISIBILIDAD Y ACUERDO TOTAL:

Las Partes declaran y aseveran que: i) Conocen, comprenden y aceptan todas y cada una de las disposiciones contenidas en este Contrato, y que el Contrato en su integridad fue negociado libremente y tuvieron la posibilidad de contar con la permanente asesoría de sus respectivos abogados y demás asesores profesionales; ii) El eventual vicio declarado por Autoridad Gubernamental competente de alguno o algunos de ellos, no afecta sino a aquellos declarados como viciados; iii) Que los títulos de cada Artículo o Sección son meramente indicativos y no afectan la interpretación de su contenido, y iv) En general, que entienden y comprenden a cabalidad este Contrato.

CLÁUSULA DÉCIMA SEGUNDA. - INTEGRALIDAD DEL CONTRATO:

El presente Contrato contiene el entendimiento completo, total, exclusivo, excluyente e integral de las Partes sobre los asuntos contemplados bajo el mismo, y regula de manera total, exclusiva y excluyente todos los asuntos específicamente aquí regulados. Por lo tanto, cualquier otro documento que contrarie o pudiera generar alguna otra clase de interpretación adversa o diferente a los términos contenidos en este contrato, tales como, pero sin limitarse a órdenes de compras, facturas, propuestas comerciales, comunicaciones cruzadas entre las partes y demás documentos, las partes entenderán que prevalecerá el contenido acordado entre las partes en el presente contrato.

CLÁUSULA DÉCIMA TERCERA. - LEY DEL CONTRATO:

El contrato se regirá por la ley colombiana, tanto en su perfeccionamiento como en su ejecución.

CLÁUSULA DÉCIMA CUARTA. - INCOMPATIBILIDADES Y CÓDIGO DE ÉTICA: El CONTRATANTE declara con la suscripción del presente documento no encontrarse incurso en causal alguna de inhabilidad, incompatibilidad legal o conflicto de interés para contratar con la sociedad. Así mismo, el CONTRATANTE declara que conoce, ha leído y acepta el código de ética, que está publicado en la página web www.gruporecordar.co. El CONTRATANTE se obliga a dar cumplimiento a dichos principios y a denunciar o poner en conocimiento cualquier hecho que afecte o pueda afectar el cumplimiento de estos por parte del RECORDAR PREVISIÓN EXEQUIAL TOTAL S.A.S. alguno de sus funcionarios o colaborador de la Sociedad.

CLÁUSULA DÉCIMA QUINTA. - LAVADO DE ACTIVOS Y FINANCIACIÓN DEL TERRORISMO: El CONTRATANTE certifica a RECORDAR PREVISIÓN EXEQUIAL TOTAL S.A.S. que sus recursos no provienen ni se destinan al ejercicio de actividades ilícitas o conexas al lavado de activos, provenientes de éstas o de actividades relacionadas con la financiación del terrorismo, y el Financiamiento de la Proliferación de Armas de Destrucción Masiva. RECORDAR PREVISIÓN EXEQUIAL TOTAL S.A.S. podrá cruzar y solicitar en cualquier momento la información del CONTRATANTE con las listas para el control de lavado de activos y financiación del terrorismo (LA/FT), administradas por cualquier autoridad nacional o extranjera. El CONTRATANTE acepta, entiende y conoce, que RECORDAR PREVISIÓN EXEQUIAL TOTAL S.A.S., en cumplimiento de su obligación legal de prevenir y controlar el LA/FT, atendiendo la normatividad vigente y la jurisprudencia, podrá terminar de forma unilateral el CONTRATO, en cualquier momento y sin previo aviso, cuando el CONTRATANTE, cualquiera de sus accionistas, socios, colaboradores o administradores llegare a ser:

- Vinculado por parte de las autoridades nacionales o internacionales a cualquier investigación por delitos de narcotráfico, terrorismo, secuestro, lavado de activos, financiación del terrorismo y administración de recursos relacionados con actividades terroristas u otros delitos relacionados con el LA/FT o cualquier delito colateral o subyacente.



GRUPO RECORDAR

Hoy y siempre contigo

- Incluido en listas vinculantes o restrictivas.
- Condenado por parte de las autoridades nacionales o internacionales en cualquier tipo de proceso judicial relacionado con la comisión de los Delitos de LA/FT.
- Señalado públicamente por cualquier medio de amplia difusión nacional como investigado por Delitos de LA/FT.
- Que el CONTRATANTE se encuentre vinculado a delitos con el Financiamiento de la Proliferación de Armas de Destrucción Masiva

Parágrafo Único: El CONTRATANTE autoriza con la firma de este documento a que RECORDAR PREVISIÓN EXEQUIAL TOTAL S.A.S. cuando lo considere pertinente pueda realizar una revisión del historial del primero en cualquiera de las listas restrictivas aceptadas en Colombia o en el mundo dentro de los procesos propios de SAGRILAF.

CLÁUSULA DÉCIMA SEXTA. - PROHIBICIÓN DE CORRUPCIÓN: El CONTRATANTE declara y asevera que no ha realizado ni ha tomado parte, ni tiene evidencia de ningún tipo de que alguno de sus propietarios, accionistas, administradores, ejecutivos, empleados o alguna otra persona que trabaje en su representación haya realizado ni tomado parte, ya sea directa o indirectamente, en:

- Cualquier pago, oferta, obsequio, promesa de pago o autorización de pago de alguna suma de dinero o de alguna cosa de valor, ya sea por medios directos o indirectos, a un funcionario público o privado, aún si fuere para uso o beneficio de otra persona, ya sea por medios directos o indirectos, con cualquiera de los siguientes fines:
- Obtener alguna ventaja.
- Inducir al funcionario a utilizar su influencia ante el gobierno o la administración de la entidad privada.
- Influir sobre algún acto o decisión del funcionario.
- Inducir al funcionario a dejar de realizar algún acto.
- El CONTRATANTE garantizará que ninguno de sus accionistas, socios, colaboradores o alguna otra persona que trabaje para el Grupo Recordar en la ejecución del contrato, no realizarán, prometerán o autorizarán la realización de cualquier pago prohibido en el contrato o en el Código de Conducta de Grupo Recordar.

CLÁUSULA DÉCIMA SÉPTIMA. – MANEJO DE DATOS PERSONALES:

EL CONTRATANTE autoriza con la firma de este documento que sus datos personales podrán ser intercambiados con otros aliados sólo para efectos de prevención y control de fraudes o lavado de activos y financiación al terrorismo, o en cumplimiento de las disposiciones legales que así lo exijan. EL CONTRATANTE autoriza de manera expresa a RECORDAR PREVISIÓN EXEQUIAL TOTAL S.A.S., sus filiales y matrices, para que éstas puedan utilizar y consultar sus datos personales en caso de reporte de información ante entidades crediticias que administran datos, aliados comerciales para la elaboración de bases de datos con fines comerciales o publicitarios. En todo caso, RECORDAR PREVISIÓN EXEQUIAL TOTAL S.A.S., sus filiales y matrices, garantizarán que los datos personales suministrados por el CONTRATANTE al momento de celebración del contrato, así como aquellos que tenga conocimiento durante la ejecución de este por cualquier medio, serán utilizados para la correcta ejecución del objeto de este contrato y el adecuado ejercicio de los derechos del titular de los datos. RECORDAR PREVISIÓN EXEQUIAL TOTAL S.A.S., sus filiales y matrices, solamente suministrarán datos del CONTRATANTE cuando cuenten con la autorización expresa y escrita del mismo, así como en aquellos casos señalados en la Ley, y en virtud de una orden impartida por la autoridad competente.

Parágrafo Primero: Dando cumplimiento a la Ley 1581 de 2012 relativa a la Protección de Datos y Política de Privacidad, y de conformidad con el artículo 10 del Decreto Reglamentario 1377 del 27 de junio de 2013, y de cualesquiera otras normas sobre la protección de datos personales que la sustituyan y/o la modifiquen, el CONTRATANTE autoriza a RECORDAR PREVISIÓN EXEQUIAL TOTAL S.A.S. para:

Recordar Previsión Exequial Total S.A.S NIT 800.192.105-1 Parques y Funerarias S.A.S NIT 860.015.300-0

Cobertura Nacional • PBX: (601) 7484000 • Línea Nacional desde fijo: 018000 - 910 57 • WhatsApp: +57 316 8780146

www.gruporecordar.co



GRUPO RECORDAR

Hoy y siempre contigo

- a. Procesar los datos personales que pueda tener o recibir del CONTRATANTE o de sus Representantes Legales en lo competente al ejercicio de sus funciones, con ocasión del presente Contrato.
- b. Permitir a RECORDAR PREVISIÓN EXEQUIAL TOTAL S.A.S. poner a disposición de terceros, la información cuando sea requerido por una autoridad y sea permitido por la normativa aplicable. El CONTRATANTE otorga su consentimiento informado y expreso para la transferencia de información personal suya o de sus Representantes Legales en lo competente al ejercicio de sus funciones en los términos descritos anteriormente.
- c. RECORDAR PREVISIÓN EXEQUIAL TOTAL S.A.S. puede solicitar el acceso a su información personal o de sus Representantes Legales en lo competente al ejercicio de sus funciones, registrada por el CONTRATANTE o solicitar la corrección o supresión de su información personal o de sus Representantes Legales en lo competente al ejercicio de sus funciones.
- d. RECORDAR PREVISIÓN EXEQUIAL TOTAL S.A.S. dará fiel cumplimiento a la Ley 1581 de 2012 relativa a la Protección de Datos y Política de Privacidad, su Decreto Reglamentario 1377 del 27 de junio de 2013, así como cualesquiera otras normas sobre la protección de datos personales que sustituyan y/o modifiquen la normativa citada y, en tal sentido, se obliga a usar dicha información exclusivamente para los fines relacionados con el Contrato.

Parágrafo Segundo: Cada una de las Partes será responsable del manejo adecuado de los Datos Personales y Protección de Datos de los AFILIADOS TITULARES y/o sus BENEFICIARIOS dentro de los parámetros previstos en la legislación aplicable para recolectar, almacenar, mantener, usar y transferir sus datos personales, incluyendo datos sensibles como email, teléfono, dirección y dentro de lo establecido en las Políticas de cada una de estas. El CONTRATANTE exonera y declara indemne a RECORDAR PREVISIÓN EXEQUIAL TOTAL S.A.S. frente a cualquier reclamación impetrada por terceros frente a la violación de las disposiciones en materia de protección de datos personales, cuando dichas violaciones le sean imputables por su acción u omisión, sin perjuicio de que esta pueda llamar al CONTRATANTE en garantía dentro de un eventual proceso judicial o administrativo que se llegare a adelantar por la ocurrencia de dichas circunstancias.

CLÁUSULA DÉCIMA OCTAVA. - TRANSPARENCIA DE LA NEGOCIACIÓN:

Cada parte declara que ni ella, ni los funcionarios involucrados en la negociación del contrato han ofrecido comisión, privilegio o dádiva alguna a la otra parte o a sus funcionarios y acepta que toda falta propia o de sus funcionarios en torno a la transparencia con motivo de la negociación, celebración o ejecución de este contrato constituye un incumplimiento grave al mismo.

CLÁUSULA DÉCIMA NOVENA. – DERECHOS HUMANOS:

Las Partes se obligan a respetar los derechos humanos, laborales y libertades públicas reconocidas en la Declaración Universal de los Derechos Humanos y los principios del Global Compact de la ONU. Las Partes no ejercerán ninguna forma de discriminación, no realizarán trabajo infantil, ni ninguna forma de abuso o explotación laboral, extendiendo este compromiso a todos sus proveedores y empresas colaboradoras. Las Partes declaran conocer la prohibición de la contratación de trabajo infantil de menores de 15 años y las condiciones de trabajo para adolescentes de 15 a 18 años.



GRUPO RECORDAR

Hoy y siempre contigo

CLÁUSULA VIGÉSIMA. - PERFECCIONAMIENTO: El Contrato se perfecciona con la firma de las partes.

Para constancia de lo anterior se firma en la ciudad de Bogotá D.C., el **Quince (15) de mayo** de 2025

EL CONTRATANTE

RECORDAR PREVISIÓN EXEQUIAL TOTAL SAS

NOMBRE REP. LEGAL

Representante Legal
C.C.

NOMBRE REP. LEGAL

Representante Legal
C.C. **72.142.535** de Barranquilla

 <div>Ciudad del Niño</div>	 <div>ALCALDÍA DE FLORENCIA</div>	<div>CÓDIGO:</div> <div>PV-F-500.51</div>
		<div>VERSIÓN</div> <div>00</div>
<div>INFORME TECNICO DETALLADO POR SERVICIOS</div>		
<div>SECRETARÍA DE DESARROLLO SOCIAL</div>		<div>PROCESO: ATENCIÓN A POBLACIÓN VULNERABLE</div>

CENTRO DE BIENESTAR CIUDAD DEL NIÑO

DEL 28 DE MAYO AL 27 DE JUNIO DE 2025

SERVICIO : AUXILIO EXEQUIAL					
<p>El Centro de Bienestar Ciudad del niño mantiene convenio con el Grupo Recordar para dar cumplimiento al aseguramiento exequial de nuestros residentes. al requerimiento de Aseguramiento en servicios funebres a los Adultos Mayores vinculados. A pesar que algunos familiares dicen tenerlos afiliados, la Institución los tiene afiliados. Los Adultos Mayores Afiliados en el periodo del 28 de mayo al 27 de junio en el PLAN 6 Clasico , no estan sujetos a periodos de carencia . En el contrato se especifica los servicios a que tienen derecho. Adultos Mayores Afiliados:</p>					
CÉDULA	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	FECHA DE NACIMIENTO
63335853	ORTIZ		NANCY	ESPERANZA	5-oct-56
28398473	GOMEZ		ALICIA		6-jun-34
27908422	NEGRO	DE BARAJAS	ROSALBINA		27-nov-32
91152224	SIERRA	CUEVAS	PEDRO	EMILIO	27-feb-59
28044704	TOLOZA	BERNAL	INOCENCIA		28-dic-32
91067590	JIMENEZ	RINCON	GONZALO		27-abr-61
23551426	ALBA	MENDEZ	DILMA	ESTELLA	21-ago-56
37802565	BARON	DE GOMEZ	CECILIA		20-ene-45
37807751	GONZALEZ	CABALLERO	MARIA	CECILIA	16-ago-31
13814341	PEREA	CORREDOR	LUIS	ALFONSO	7-ene-49
9465662	FLOREZ	FLOREZ	NELSON		20-feb-61
6708613	GARCIA	GARCIA	GERARDO		28-feb-53
5539708	GUERRERO	LIZARAZO	PABLO		30-dic-35
27567298	GOMEZ	CABARIQUE	JOSEFA	MARIA	10-jul-32
13841740	TARAZONA		RODOLFO		14-oct-55
28288596	MANTILLA		FLOR	DE MARIA	17-abr-35
13817610	ACEVEDO	JIMENEZ	LORENZO		7-nov-51
37808652	TORRES	MANTILLA	LEONOR		11-nov-51
5736099	SERRANO		LUIS	ALFREDO	17-mar-64
5724219	SUAREZ	RUBIO	FIDEL		1-dic-52
91151859	JAIMES		ALVARO		11-may-62
41614755	NIÑO	MANTILLA	LOLA		23-feb-48
3820118	CARDENAS	PATÍÑO	SAUL		14-ene-38
37790121	GARCIA	MENDOZA	LIGIA	MARIA	17-jun-43
1036008	RODRIGUEZ		SALVADOR		7-abr-37
5567721	RODRIGUEZ	TARAZONA	HERMES		5-oct-45
28234891	URIZA	HERRERA	FLOR	ELVA	11-jul-38
13818628	MARTINEZ	GALLO	ALIRIO		7-dic-51

JP
OK

SERVICIOS FUNERARIOS Y DE VELACIÓN



Asesoría integral permanente.



Obito traslado del cuerpo a nivel nacional.



Tramite legal para traslado, inhumación o cremación.



Coordinación religiosa o espacio universal de oración pública.



Traslado del cuerpo a la sala de velación pública y donde corresponda a nivel nacional.



Arreglo de féretro y carta mortuoria. Libro de féretro o mortuorio.



Una serie de catálogos (servicio de velación velación por 24 horas).



Preservación del cuerpo (enfriamiento).



Traslado cuerpo de acuerdo a la voluntad.

INHUMACIÓN



Declaración de inhumación por parte del personal de nuestros servicios funerarios.



Exercer derecho a ser inhumado con laica o incorporarse al nombre de la persona fallecida en perpetuidad (ver el acuerdo).



Coordinación del servicio de velación.



Declaración religiosa o espacio universal si se prefiere otro tipo.



Transporte público para acompañantes (de bus con capacidad para 15 personas).



Puede optar a la cremación de féretro, solo si no se presenta la reducción orgánica, en cuyo caso se debe autorizar la traslado.



Exercer derecho a un féretro o traslado hasta por 4 años.



Colectura de derechos mortuorios.

CREMACIÓN



Servicio de cremación.



Una velación.



Asignación de un cenotafio a nivel nacional en derecho de vida con los respectivos gastos.

NOMBRE Y FIRMA DIRECTOR TECNICO JUANA FERNANDA CASTRO DIAZ

ELABORO	FECHA	REVISO	FECHA	APROBÓ	FECHA
EQUIPO MECI	JULIO DE 2016	RESPONSABLE DEL PROCEDIMIENTO	JULIO DE 2016	EQUIPO MECI	24 DE JUNIO DE 2016



**EL GERENTE DE CIUDAD
CERTIFICA**

Que las siguientes personas se encuentran afiliados al Plan de Previsión Exequial Prepagado Total de RECORDAR S.A.S en la alternativa Seis Clásica, a través del contrato BU026\$0000001603492 suscrito con CORPORACION CIUDAD DEL NIÑO En la vigencia actual del contrato comprendido entre 2025-05-28 y 2026-06-27, cancela una cuota mensual de \$448000 por su grupo básico familiar y por sus adicionales, así mismo así la vigencia mes a mes.

Identificación	Afiliado	Fecha Inicio Validez	Valor GBF
63335853	ORTIZ NANCY ESPERANZA	28/05/2025	16000
28398473	GOMEZ ALICIA	28/05/2025	16000
27908422	NEGRO DE BARAJAS ROSALBINA	28/05/2025	16000
91152224	SIERRA CUEVAS PEDRO EMILIO	28/05/2025	16000
28044704	TOLOZA BERNAL INOCENCIA	28/05/2025	16000
91067590	JIMENEZ RINCON GONZALO	28/05/2025	16000
23551426	ALBA MENDEZ DILMA ESTELLA	28/05/2025	16000
37802565	BARON DE GOMEZ CECILIA	28/05/2025	16000
37807751	GONZALEZ CABALLERO MARIA CECILIA	28/05/2025	16000
13814341	PEREA CORREDOR LUIS ALFONSO	28/05/2025	16000
9465662	FLOREZ FLOREZ NELSON	28/05/2025	16000
6708613	GARCIA GARCIA GERARDO	28/05/2025	16000
5539708	GUERRERO LIZARAZO PABLO	28/05/2025	16000
27567298	GOMEZ CABARIQUE JOSEFA MARIA	28/05/2025	16000
13841740	TARAZONA RODOLFO	28/05/2025	16000
28288596	MANTILLA FLOR DE MARIA	28/05/2025	16000
13817610	ACEVEDO JIMENEZ LORENZO	28/05/2025	16000
37808652	TORRES MANTILLA LEONOR	28/05/2025	16000
5736099	SERRANO LUIS ALFREDO	28/05/2025	16000
5724219	SUAREZ RUBIO FIDEL	28/05/2025	16000
91151859	JAIMES ALVARO	28/05/2025	16000
13818628	MARTINEZ GALLO ALIRIO	28/05/2025	16000
28234891	URIZA HERRERA FLOR ELVA	28/05/2025	16000
41614755	NIÑO MANTILLA LOLA	28/05/2025	16000
3820118	CARDENAS PATIÑO SAUL	28/05/2025	16000
37790121	GARCIA MENDOZA LIGIA MARIA	28/05/2025	16000
1036008	RODRIGUEZ SALVADOR	28/05/2025	16000
5567721	RODRIGUEZ TARAZONA HERMES	28/05/2025	16000



GRUPO RECORDAR
Hoy y siempre contigo

Esta certificación se expide a solicitud del interesado.

Atentamente.

Carlos Julio Montero Muñoz
Representante Legal

Transacción aprobada en Recordar Previsión Exequial Total [800036734-5]

fiVfiLPfiY <no-responder@avalpaycenter.com.co>
Para: <manueldiaz2321@gmail.com>

mié, 13 de ago., 10:56 a.m.



Transacción Aprobada
\$448.000,00

Comercio	Recordar Previsión Exequial Total
Nombre pagador	manuel leon
Fecha	13 Aug 2025, 10:55:08 -05:00
Referencia	800036734-5
Descripción	Plan de previsión exequial

	Corporativo (Empresas)
Valor	\$448.000,00
Medio de pago	Cuentas débito ahorro y corriente (PSE)
Autorización	1698273282
Recibo	6995135
Tipo	transacción

Si tienes alguna pregunta sobre tu compra, como el envío o la emisión del comprobante, te recomendamos contactarte con un asesor del comercio.

E-mail de contacto contacto.cliente@gruporecordar.com.co

Este correo electrónico se envió desde una dirección de solo notificación que no puede aceptar correos electrónicos entrantes. Por favor, no responda a este mensaje.

Estamos listos para ayudarte:

Llámanos

(601) 743 2626 - 018000 512 825

Envíanos un correo

soortepagos@ventasyservicios.com.co



				CÓDIGO:	
				PV-F-500.51	
		VERSIÓN		0	
PLANILLA POR PERIODO DE ATENCIÓN AL ADULTO MAYOR EN EL CENTRO VIDA Y/O BIENESTAR					
SECRETARÍA DE DESARROLLO SOCIAL			PROCESO: ATENCIÓN A POBLACION VULNERABLE		
ACTIVIDAD					
LUGAR		CENTRO BIENESTAR CIUDAD DEL NIÑO			
PERIODO		28 DE MAYO AL 27 DE JUNIO			
N°	NOMBRE	FOTO	FIRMA Y/O HUELLA		
1	LORENZO ACEVEDO JIMENEZ				
2	DILMA ESTELLA ALBA MENDEZ				
3	CECILIA BARON DE GOMEZ				
4	SAUL CARDENAS PATIÑO				
5	NELSON FLOREZ FLOREZ				
6	GERARDO GARCIA GARCIA				
7	LIGIA MARIA GARCIA MENDOZA				
8	ALICIA GOMEZ				
9	JOSEFA MARIA GOMEZ CABARIQUE				

FIRMA REPRESENTANTE LEGAL ADONAI LAGUADO PULIDO

				CÓDIGO:	
				PV-F-500.51	
		VERSIÓN		0	
PLANILLA POR PERIODO DE ATENCIÓN AL ADULTO MAYOR EN EL CENTRO VIDA Y/O BIENESTAR					
SECRETARÍA DE DESARROLLO SOCIAL			PROCESO: ATENCIÓN A POBLACION VULNERABLE		
ACTIVIDAD					
LUGAR		CENTRO BIENESTAR CIUDAD DEL NIÑO			
PERIODO		28 DE MAYO AL 27 DE JUNIO			
N°	NOMBRE	FOTO	FIRMA Y/O HUELLA		
19	LUIS ALFREDO SERRANO				
20	PEDRO EMILIO SIERRA CUEVAS				
21	FIDEL SUAREZ RUBIO				
22	RODOLFO TARAZONA				
23	INOCENCIA TOLOZA BERNAL				
24	LEONOR TORRES MANTILLA				
25	FLOR ELVA URIZA HERRERA				
26	HERMES RODRIGUEZ TARAZONA				
27	ALIRIO MARTINEZ GALLO				
28	SALVADOR RODRIGUEZ				


FIRMA REPRESENTANTE LEGAL ADONAI LAGUADO PULIDO



CORPORACIÓN
Ciudad del Niño
NIT. 800.036.734-5

PRESUPUESTO DE COSTOS ALCALDIA FLORIDABLANCA (Segun Ley 1276 -1315 de 2009 Resolucion 024 /2017 - 055/2018)

PROGRAMA CENTRO DE BIENESTAR CIUDAD DEL NIÑO

COBERTURA: 28 Adultos Mayores

TIEMPO DEL CORTE A COBRAR: 1 mes

VALOR CUPO: \$ 1.423.500

CONCEPTO	No PERSONAL	COSTO MENSUAL POR ADULTO MAYOR	COSTO MENSUAL POR 28 ADULTOS MAYORES	COSTO TOTAL CONVENIO PARCIAL 2
1. OPERACION SERVICIO DE ALIMENTACIÓN				
Alimentación (Desayuno/media mañana/ almuerzo/ once/ cena).	N.A	\$ 593.900	\$ 16.829.200	\$ 16.829.200
Manipuladora de alimentos.	1	\$ 72.243	\$ 2.022.804	\$ 2.022.804
Auxiliar de mantenimiento y aseo.	1	\$ 58.588	\$ 1.640.464	\$ 1.640.464
Nutricionista	N.A	\$ 0	\$ 0	\$ 0
SUBTOTAL		\$ 724.731	\$ 20.292.468	\$ 20.292.468
2. SERVICIO ORIENTACION PSICOSOCIAL				
Director y/o Coordinador.	1	\$ 71.496	\$ 2.001.888	\$ 2.001.888
Psicologo y/o Trabajador Social	1	\$ 27.500	\$ 770.000	\$ 770.000
SUBTOTAL		\$ 98.996	\$ 2.771.888	\$ 2.771.888
3. SERVICIO ATENCION PRIMARIA EN SALUD				
Auxiliares de Salud Publica / Enfermeros Auxiliares	1	\$ 118.488	\$ 3.317.664	\$ 3.317.664
Cuidadores.	2	\$ 234.350	\$ 6.561.800	\$ 6.561.800
Gastos en servicio Medico, fisioterapeuta, odontologo u otros.	1	\$ 20.000	\$ 560.000	\$ 560.000
SUBTOTAL		\$ 372.838	\$ 10.439.464	\$ 10.439.464
4. SERVICIO ASEGURAMIENTO EN SALUD				
Servicios AME: SI ☐ NO ☒	N.A	0	0	0
SUBTOTAL		0	0	0
5. SERVICIO CAPACITACION EN ACTIVIDADES PRODUCTIVAS				
Instructor de Actividad productiva.	1	\$ 20.750	\$ 581.000	\$ 581.000
SUBTOTAL		\$ 20.750	\$ 581.000	\$ 581.000
6. SERVICIO DEPORTE, CULTURA Y RECREACION				
Instructor de Actividad fisica, recreativa y cultural	1	\$ 30.000	\$ 840.000	\$ 840.000
SUBTOTAL		\$ 30.000	\$ 840.000	\$ 840.000
7. SERVICIO PROMOCION DEL TRABAJO ASOCIATIVO				
Materiales para trabajar iniciativas productivas y recreativas.	N.A	\$ 13.514	\$ 378.392	\$ 378.392
SUBTOTAL		\$ 13.514	\$ 378.392	\$ 378.392
8. SERVICIO AUXILIO EXEQUIAL				
Poliza Auxilio Exequial.	N.A	\$ 13.900	\$ 389.200	\$ 389.200
SUBTOTAL		\$ 13.900	\$ 389.200	\$ 389.200
9. SERVICIO GASTOS DE FUNCIONAMIENTO				
Servicios Publicos (agua, luz, gas, telefono fijo, tv e internet).		\$ 93.986	\$ 2.631.608	\$ 2.631.608
Mantenimiento de equipos y/o enseres.		\$ 10.400	\$ 291.200	\$ 291.200
Implementos para el aseo del centro.		\$ 32.257	\$ 903.196	\$ 903.196
Insumos papeleria.		\$ 12.128	\$ 339.584	\$ 339.584
SUBTOTAL		\$ 148.771	\$ 4.165.588	\$ 4.165.588
TOTAL		1.423.500	39.858.000	39.858.000

Aporte del 6% CDN en este
\$ 2.391.480,00

ADONAI LAGUADO PULIDO
Representante Legal

	 GOBIERNO DE FLORIDABLANCA	CÓDIGO: FP - F - 300 - 12	
		VERSION	00
REGISTRO PRESUPUESTAL - RP			
SECRETARIA DE HACIENDA		PROCESO: GESTION PRESUPUESTAL	

MUNICIPIO DE FLORIDABLANCA SANTANDER
NIT: 890.205.176-8

REGISTRO PRESUPUESTAL Nro: 25-02016

CRUCE CON EL CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD No:CD : 25-01664

Sección o Unidad Ejecutora ADMC ADMINISTRACION CENTRAL
Código de Presupuesto : 2.3.2.02.02.009.41.4104.4104008.214 Código rápido: 250736
Fondo / Fte de Financiación EPAM ESTAMPILLA PARA EL BIENESTAR DEL ADULTO MAYOR
Proyecto : SECRETARIA
Código Especial : 110001
Descripción Código EspecialSecretaria de Desarrollo Social
2.3.2.02.02.009.41.4104.4104008.214 Servicio de atención y protección integral al adulto mayor(4104008)-Servicio de atención y protección integral al adulto mayor en atención integral a través de los programas de centros vida y centros de bienestar en el Municipio de Floridablanca.

Valor Registro \$: 136,656,000.00

Sección o Unidad Ejecutora ADMC ADMINISTRACION CENTRAL
Código de Presupuesto : 2.3.2.02.02.009.41.4104.4104008.214 Código rápido: 251548
Fondo / Fte de Financiación RBEM RECURSOS DEL BALANCE ESTAMPILLA DEL ADULTO MAYOR
Proyecto : SECRETARIA
Código Especial : 110001
Descripción Código EspecialSecretaria de Desarrollo Social
2.3.2.02.02.009.41.4104.4104008.214 Servicio de atención y protección integral al adulto mayor(4104008)-Servicio de atención y protección integral al adulto mayor en atención integral a través de los programas de centros vida y centros de bienestar en el Municipio de Floridablanca.

Valor Registro \$: 136,656,000.00

Para : CONVENIO DE ASOCIACIÓN 202500001230 - co1.pccntr.7808085, CO1.PCCNTR.7808085 AUNAR ESFUERZOS PARA BRINDAR PROTECCIÓN Y BIENESTAR A LOS ADULTOS MAYORES DEL MUNICIPIO DE FLORIDABLANCA, CON LA METODOLOGÍA DE SISBEN IV ENTRE A1 A C18 O CARENTES DE RECURSOS ECONÓMICOS, ASÍ COMO BRINDAR UNA ATENCIÓN INTEGRAL A SUS NECESIDADES Y MEJORAR SU CALIDAD DE VIDA, CONFORME A LAS LEYES 1276 Y 1315 DE 2009.

NIT: 00800036734 - 5 CORPORACION CIUDAD DELNIÑO

Por la suma de DOSCIENTOS SETENTA Y TRES MILLONES TRESCIENTOS DOCE MIL PESOS m/cte. (\$273,312,000.00)*****

Expedido el día Abril 24 de 2025

Proyectó : CALDERON ALMEYDA SANDRA LILIANA

PRESUPUESTO

ELABORO EQUIPO MECI	FECHA NOVIEMBRE 2016	REVISOR RESPONSABLE PROCESO	FECHA NOVIEMBRE 2016	APROBO EQUIPO DIRECTIVO MECI	FECHA
------------------------	-------------------------	--------------------------------	-------------------------	---------------------------------	-------

	Alcaldía Municipal de Floridablanca	CÓDIGO:	
		PV-F-500.51	
	VERSIÓN	00	
INFORME FINANCIERO RESUMIDO			
SECRETARÍA DE DESARROLLO SOCIAL		PROCESO: ATENCIÓN A POBLACIÓN VULNERABLE	

CENTRO VIDA Y/O BIENESTAR CORPORACIÓN CIUDAD DEL NIÑO
INFORME FINANCIERO RESUMIDO DEL 28 DE MAYO AL 27 JUNIO DE 2025

Item	Servicios Ley 1276 de 2009 Art. 11	TOTAL
1	OPERACIÓN EN SERVICIO DE ALIMENTACION	\$ 20.293.896
2	SERVICIO ORIENTACION PSICOSOCIAL	\$ 2.771.888
3	SERVICIO ATENCION PRIMARIA EN SALUD	\$ 10.439.464
4	SERVICIO ASEGURAMIENTO EN SALUD	\$ 0
5	SERVICIO CAPACITACION EN ACTIVIDADES PRODUCTIVAS	\$ 581.000
6	SERVICIO DEPORTE, CULTURA Y RECREACIÓN	\$ 840.000
7	SERVICIO PROMOCION DEL TRABAJO ASOCIATIVO	\$ 378.392
8	SERVICIO AUXILIO EXEQUIAL	\$ 389.200
9	SERVICIO GASTOS DE FUNCIONAMIENTO	\$ 4.165.588
TOTAL GASTOS DEL PERIODO		\$ 39.859.428
Más valor cupos no utilizados		\$ 5.694.000
Más presupuesto no utilizado por servicios no prestados		
APORTE DE MUNICIPIO AL CONVENIO ==>		\$ 45.552.000
Saldo a favor del municipio		\$ 5.694.000
Valor total mensual del convenio		\$ 39.858.000


Nombre y Firma REPRESENTANTE LEGAL ADONAI LAGUADO PULIDO

ELABORO	FECHA	REVISOR	FECHA	APROBO	FECHA
EQUIPO MECI	JULIO DE 2015	RESPONSABLE DEL PROCEDIMIENTO	JULIO DE 2015	EQUIPO MECI	24 DE JUNIO DE 2015



Ciudad del Niño

Floridablanca, 15 de agosto de 2025

CONSTANCIA

Yo, **Adonai Laguado Pulido**, identificado con cédula de ciudadanía No **5.628.664** expedida en **Charta-Santander**, actuando en calidad de **representante legal** del centro de **bienestar ciudad del niño**.

HAGO CONSTAR:

Que el convenio N° **01230-2025 CO1.PCCNTR. 7808085** celebrado con la **CORPORACION CIUDAD DEL NIÑO** y que es representada legalmente por el señor **ADONAI LAGUADO PULIDO**, identificado con cédula de ciudadanía número **5.628.664** expedida en Charta, con fecha de inicio del día 28 de abril de 2025, actualmente cuenta con un cupo de **TREINTA Y DOS (32)** adultos mayores, en la modalidad de **CENTRO DE BIENESTAR** y que para el periodo de ejecución de **28 DE MAYO AL 27 DE JUNIO DE 2025**, se atendieron **VEINTIOCHO (28)** adultos a los cuales se le brinda atención integral, No se logró la cobertura total debido al no cumplimiento de requisitos mínimos para ingreso Por parte de los adultos mayores que solicitan el cupo.


Nombre: Adonai Laguado Pulido
Representante Legal

Corporación ciudad del niño
Floridablanca-Santander

	 ALCALDÍA DE FLORIDABLANCA	CÓDIGO:	
		PV-F-500.51	
		VERSIÓN	00
INFORME FINANCIERO DETALLADO			
SECRETARÍA DE DESARROLLO SOCIAL		PROCESO: ATENCIÓN POBLACIÓN VULNERABLE	

CENTRO DE BIENESTAR CIUDAD DEL NIÑO

DEL 28 DE Mayo AL 27 DE Junio DE 2025

SERVICIO 1 ALIMENTACION

(Inserte las casilla que requiera para esta tabla)

Fecha	Factura No.	Proveedor Bienes o servicios	NIT/CC	Concepto	Valor
1/06/2025	1064760	SUPERMERCADOS MAS POR MENOS S.A.S.	900119072	Mercado Leche y quesos	\$ 24.183
2/06/2025	AV34022	Distribuidora Avicola La Mejor	91257696	Mercado (Pollo)	\$ 118.300
3/06/2025	249299	D1 SAS	900276962	Mercado	\$ 37.500
3/06/2025	3617	MICROMERCADO LA PARADA SAS	901723702	Mercado	\$ 481.400
5/06/2025	POSE1068	BOHORQUEZ FORERO FABIO	91156269	Mercado (Carne)	\$ 67.830
5/06/2025	104311	AVSA S.A	890201881	Mercado (Pollo)	\$ 37.100
5/06/2025	1107228	SUPERMERCADOS MAS POR MENOS S.A.S.	900119072	Mercado (Queso)	\$ 38.050
6/06/2025	104457	AVSA S.A	890201881	Mercado (Pollo)	\$ 56.650
6/06/2025	73870	AVSA S.A	890201881	Mercado (Pollo)	\$ 12.900
6/06/2025	73869	AVSA S.A	890201881	Mercado (Pollo)	\$ 80.750
6/06/2025	80024	D1 S A S	900276962	Mercado	\$ 55.550
9/06/2025	1111644	SUPERMERCADOS MAS POR MENOS S.A.S.	900119072	Mercado	\$ 30.250
9/06/2025	POSE1104	BOHORQUEZ FORERO FABIO	91156269	Mercado (Carne)	\$ 52.934
9/06/2025	8485	MICROMERCADO LA PARADA SAS	901723702	Mercado	\$ 130.800
9/06/2025	8484	MICROMERCADO LA PARADA SAS	901723702	Mercado	\$ 190.200
10/06/2025	POSE1105	BOHORQUEZ FORERO FABIO	91156269	Mercado (Carne)	\$ 70.473
10/06/2025	AV34363	Distribuidora Avicola La Mejor	91257696	Mercado (Pollo)	\$ 63.800
10/06/2025	34363	MICROMERCADO LA PARADA SAS	901723702	Mercado (Pollo)	\$ 59.000
11/06/2025	POSE1115	BOHORQUEZ FORERO FABIO	91156269	Mercado (Carne)	\$ 65.000
12/06/2025	AV34408	Distribuidora Avicola La Mejor	91257696	Mercado (Pollo)	\$ 61.400
13/06/2025	1112696	SUPERMERCADOS MAS POR MENOS S.A.S.	900119072	Mercado (Carne)	\$ 83.785
14/06/2025	POSE1140	BOHORQUEZ FORERO FABIO	91156269	Mercado (Carne)	\$ 70.334
14/06/2025	105442	AVSA S.A	890201881	Mercado (Pollo)	\$ 43.200
16/06/2025	POSE1159	BOHORQUEZ FORERO FABIO	91156269	Mercado (Carne)	\$ 67.365

20/06/2025	POSE1188	BOHORQUEZ FORERO FABIO	91156269	Mercado (Carne)	\$ 66.720
23/06/2025	10781	MICROMERCADO LA PARADA SAS	901723702	Mercado	\$ 481.500
23/06/2025	39672	MICROMERCADO LA PARADA SAS	901723702	Mercado	\$ 167.000
24/06/2025	POSE1200	BOHORQUEZ FORERO FABIO	91156269	Mercado (Carne)	\$ 69.639
25/06/2025	POSE1209	BOHORQUEZ FORERO FABIO	91156269	Mercado (Carne)	\$ 60.357
26/06/2025	POSE1217	BOHORQUEZ FORERO FABIO	91156269	Mercado (Carne)	\$ 87.984
27/06/2025	POSE1224	BOHORQUEZ FORERO FABIO	91156269	Mercado (Carne)	\$ 89.474
27/06/2025	3FE-8286	MICROMERCADO LA PARADA SAS	901723702-3	Mercado despachado desde el 28 de mayo al 27 de junio productos de granero, jamon,papa.	\$ 8.007.400
27/06/2025	COMPR NOM	ROSALBA CORONEL	37549147	Manipuladora de alimentor	\$ 2.022.804
27/06/2025	COMPR NOM	JESUS LAGUADO PULIDO	79783587	Auxiliar de mantenimiento y aseo	\$ 1.640.464
27/06/2025	3FE-7387	MICROMERCADO LA PARADA SAS	901723702-3	Mercado despachado desde el 28 de mayo al 27 de junio productos de granero, atun, café, sal	\$ 1.161.000
27/06/2025	DS-317	JOSE DOLORES CABALLERO PORTILLA	5628804	Carne	\$ 2.001.800
27/06/2025	DS-318	MANUEL FELIPE LEON DIAZ	1005151927	Verduras	\$ 2.439.000
Total					\$ 20.293.896

SERVICIO 2 ORIENTACION PSICOSOCIAL

(Inserte las casilla que requiera para esta tabla)

Fecha	Factura No.	Proveedor Bienes o servicios	NIT/CC	Concepto	Valor
27/05/2025	DS-319	JUANA FERNANDA CASTRO	63363539	Servicio trabajadora social	\$ 770.000
27/05/2025	DS-320	JUANA FERNANDA CASTRO	63363539	Coordinadora del convenio	\$ 2.001.888
Total					\$ 2.771.888

SERVICIO 3 ATENCION PRIMARIA EN SALUD

(Inserte las casilla que requiera para esta tabla)

Fecha	Factura No.	Proveedor Bienes o servicios	NIT/CC	Concepto	Valor
20/06/2025	MB-1557	CLINILAGO	900067780	Gasto medico Fisioterapia u otro	\$ 560.000
28/06/2025	COMPR. NOM	NELLY BUENO CASTELLANOS	28358568	Servicio enfermera	\$ 3.317.664
28/06/2025	COMPR. NOM	SANDRA VIVIANA AREVALO GARCIA	63.505.682	Cuidadora	\$ 3.280.900
28/06/2025	COMPR. NOM	LAURITZ DOCTOR SILVA	63540071	Cuidadora	\$ 3.280.900
Total					\$ 10.439.464

SERVICIO 4 CAPACITACION EN ACTIVIDADES COGNITIVAS O PRODUCTIVAS

(Inserte las casilla que requiera para esta tabla)

Fecha	Factura No.	Proveedor Bienes o servicios	NIT/CC	Concepto	Valor
27/06/2025	DS-321	MARTHA DUEÑAS	37.831.989	Instructor actividad PRODUCTIVAS	\$ 581.000
Total					\$ 581.000

SERVICIO 5 DEPORTE, CULTURA Y RECREACION

(Inserte las casilla que requiera para esta tabla)

Fecha	Factura No.	Proveedor Bienes o servicios	NIT/CC	Concepto	Valor
27/06/2025	DS-322	ELKIN HORACIO CABALLERO BECERRA	91.157.451	Instructor actividad fisica	\$ 840.000
Total					\$ 840.000

SERVICIO 6 PROMOCION DEL TRABAJO ASOCIATIVO

(Inserte las casilla que requiera para esta tabla)

Fecha	Factura No.	Proveedor Bienes o servicios	NIT/CC	Concepto	Valor
27/06/2025	DS-323	MARTHA DUEÑAS	37.831.989	Materiales para trabajar iniciativas productivas y recreativas.	\$ 378.392
Total					\$ 378.392

SERVICIO 7 AUXILIO EXEQUIAL

(Inserte las casilla que requiera para esta tabla)

Fecha	Factura No.	Proveedor Bienes o servicios	NIT/CC	Concepto	Valor
28/06/2025	BUC -2198	RECORDAR PREVISION EXEQUIAL TOTAL S. A.S	800192105-1	Auxilio exequial (el total de la factura es \$416.000, la diferencia para el pago completo hara parte del porcentaje que aporta la CDN.	\$ 389.200
Total					\$ 389.200

SERVICIO 8 GASTOS DE FUNCIONAMIENTO

(Inserte las casilla que requiera para esta tabla)

Fecha	Factura No.	Proveedor Bienes o servicios	NIT/CC	Concepto	Valor
26/06/2025	3FE-8289	MICROMERCADO LA PARADA SAS	901723702-3	Mercado despachado desde el 01 de mayo al 27 de mayo productos de detergente, jabon,ambientador y limpido.	\$ 2.720.910
4/06/2025	9483	JAVIER ORLANDO GANDICA GELVIS	1125351051	Cambio de taco luz de dormitorios	\$ 52.500
4/06/2025	FE-42399	VITEL COMUNICACIONES NET S.A.S.	901491625	Internet + Televisión	\$ 50.000
4/06/2025	8292	MICROMERCADO LA PARADA SAS	901723702	Elementos de aseo	\$ 65.000
5/06/2025	1046	CLAUDIA XIMENA CHAVEZ DURAN	1095802370	Materiales para Mantenimiento electrico	\$ 40.800
5/06/2025	1045	CLAUDIA XIMENA CHAVEZ DURAN	1095802370	Materiales para Mantenimiento electrico	\$ 52.800
24/06/2025	42511	VITEL COMUNICACIONES NET S.A.S.	901491625	Internet + Televisión	\$ 50.000
24/06/2025	42510	VITEL COMUNICACIONES NET S.A.S.	901491625	Internet + Televisión	\$ 70.000
25/06/2025	235934847	Electrificadora de Santander S.A. ESP	890201230	Servicio Energia electrica	\$ 780.378
26/06/2025	15479	MARIA EUGENIA CARRILLO SILVA-PAPELERIA HOJARASCA	37617017	Papeleria	\$ 21.700
26/06/2025	DS324	JESUS LAGUADO PULIDO	79783587	Mantenimiento electrico	\$ 261.500
Total					\$ 4.165.588



CORPORACION CIUDAD DEL NIÑO
NIT 800.036.734-5
LAGOS V VIA ANTIGUA
FLORIDABLANCA
Tel: (037) 6391526
Floridablanca - Colombia
CIUADDELNINO@HOTMAIL.COM



Factura electrónica de venta
No. FE 201

Señores	ALCALDIA DE FLORIDABLANCA		
NIT	890.205.176-8	Teléfono	(57) 0 - Ext. 0
Dirección	CALLE 5 # 8 25	Ciudad	Bucaramanga - Colombia

Fecha y hora Factura	
Generación	13/08/2025, 13:18
Expedición	13/08/2025, 13:18
Vencimiento	22/08/2025

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Bruto	Vr. Total
1	Pago Parcial corte No 2 al CONVENIO DE ASOCIACION No 01230 - 2025 , CO1 PCCNTR 7808085 con objeto de: Anuar esfuerzos para brindar protección y bienestar a los adultos mayores del municipio de Floridablanca, con la metodología de Sisbén IV entre A1 a C18 o carentes de recursos económicos, así como brindar una atención integral a sus necesidades y mejorar su calidad de vida, conforme a las Leyes 1276 Y 1315 de 2009.	1.00	39,858,000.00	39,858,000.00	39,858,000.00

Total items: 1

Total Bruto	39,858,000.00
Total a Pagar	39,858,000.00

Valor en Letras:

Treinta y nueve millones ochocientos cincuenta y ocho mil pesos m/cte

Forma de pago:

Crédito

Medio de pago:

Otro - Clientes Nacionales - Cuota No. 001 vence el 2025-08-22 por \$ 39,858,000.00

Observaciones:

POR FAVOR NO REALIZAR RETENCION A LA CORPORACION CIUDAD DEL NIÑO, quien tiene un tratamiento especial, en materia de retención en la fuente. Contemplado en el decreto 2150 - del 20/12/2017 por el cual se reglamenta el Régimen Tributario Especial en el impuesto sobre la renta (artículos 1.2.1.5.1.2.,1.2.1.5.1.11. y 1.2.1.5.1.48, del Decreto Único Reglamentario en materia tributaria 1625 de 2016) - Oficio 025602 del 02/09/2015 - Concepto 008722 del 17/04/2017POR FAVOR NO REALIZAR RETENCION.

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 18764092750137 aprobado en 20250505 prefijo FE desde el número 198 al 500 Vigencia: 12 Meses
- Actividad Económica 8790 Otras actividades de atención en instituciones con alojamiento Tarifa
CUFE: 1ece05d371449c86c724f7aeb79e1a43d3699a3a284abfc3930c22c30cc9711b8978af6ff405e34d9c539a17ca46168d

Fabricante Software y Proveedor tecnológico: Siigo SAS - Nit 830048145-8. Nombre Software: Siigo Nube. Firma electrónica: ver en el XML.

Representación Gráfica

Datos del Documento

Código Único de Factura - CUFE :	
8e93e9344d299f48f7d859274c3ca1a786c34bd4b0c6edf659c244cce5c43c677436baa9447ca03ce5e48757ed6a79b5	
Número de Factura: 4FE-39672	Forma de pago: Contado
Fecha de Emisión: 23/06/2025	Medio de Pago: Instrumento no definido
Fecha de Vencimiento: 23/06/2025	Orden de pedido:
Tipo de Operación: 10 - Estándar	Fecha de orden de pedido:

Datos del Emisor / Vendedor

Razón Social: MICROMERCADO LA PARADA SAS	
Nombre Comercial: MICROMERCADO LA PARADA SAS	
Nit del Emisor: 901723702	País: Colombia
Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica	Departamento: SANTANDER
Régimen Fiscal:R-99-PN	Municipio / Ciudad: BUCARAMANGA
Responsabilidad tributaria: 01 - IVA	Dirección: CALLE 32 #33A-40
Actividad Económica:	Teléfono / Móvil: 6513440
	Correo: comprasmicromercadolaparada@hotmail.com

Datos del Adquiriente / Comprador

Nombre o Razón Social: CORPORACION CIUDAD DEL NIÑO	
Tipo de Documento: NIT	País: Colombia
Número Documento: 800036734	Departamento: SANTANDER
Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica	Municipio / Ciudad: BUCARAMANGA
Régimen fiscal: R-99-PN	Dirección: VIA ANTIGUA LAGOS5 CORP CUIDAD DEL NIÑO
Responsabilidad tributaria: 01 - IVA	Teléfono / Móvil: 6391526
	Correo: ciudaddelhino@hotmail.com

Detalles de Productos

Nro.	Código	Descripción	U/M	Cantidad	Precio unitario	Descuento detalle	Recargo detalle	IMPUESTOS				Precio unitario de venta
								IVA	%	INC	%	
1	7702084137520	HARINA PAN BLANCA X 1 000G	EA	1,00	\$ 3.428,57	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 171,43	5.00			\$ 3.428,57
2	7702011070371	GALLETAS MUUU COLOMBIANA X18	EA	2,00	\$ 4.033,61	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 1.532,77	19.00			\$ 8.067,23
3	7702059401021	AZUCAR INCAUCA BLANCA X 500 GR	EA	4,00	\$ 2.380,95	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 476,19	5.00			\$ 9.523,81
4	7703812101202	SAL REFISAL X 1000GR	EA	1,00	\$ 2.400,00	\$ 0,00	\$ 0,00					\$ 2.400,00
5	7707197474272	ARROZ GELVEZ X 500GR	EA	5,00	\$ 2.100,00	\$ 0,00	\$ 0,00					\$ 10.500,00
6	7702032252114	CAFE SELLO ROJO X 500 G	EA	1,00	\$ 20.952,38	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 1.047,62	5.00			\$ 20.952,38
7	7509546688770	FABULOSO X 1000ML	EA	1,00	\$ 8.403,36	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 1.596,64	19.00			\$ 8.403,36
8	7707197610274	HARINA DE TRIGO ROBINSON LEUDANTE X 500G	EA	2,00	\$ 1.714,29	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 171,43	5.00			\$ 3.428,57
9	7702161001409	MARGARINA LA FINA X 4 PESAS	EA	1,00	\$ 7.394,96	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 1.405,04	19.00			\$ 7.394,96
10	7707047400338	PASTAS GAVASSA X KILO MACARRON CORTO	EA	1,00	\$ 5.714,29	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 285,71	5.00			\$ 5.714,29
11	7702011200914	GALLETAS WAFER CAPRI COLOMBIANA X 24 UN	EA	2,00	\$ 5.462,18	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 2.075,63	19.00			\$ 10.924,37
12	7700800224431	HARINA TOSTADA X 250 GR	EA	2,00	\$ 1.047,62	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 104,76	5.00			\$ 2.095,24
13	7702025136988	GALLETAS SALTIN NOEL X 5 TACOS	EA	2,00	\$ 6.554,62	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 2.490,76	19.00			\$ 13.109,24
14	17319	FECULA GRAMO	EA	4,00	\$ 2.100,84	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 1.596,64	19.00			\$ 8.403,36
15	7702025147915	GALLETAS DUCALES X 3 TACOS	EA	2,00	\$ 7.142,86	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 2.714,29	19.00			\$ 14.285,71
16	7708630546013	LIMPIDO TDA X 3750	EA	1,00	\$ 5.882,35	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 1.117,65	19.00			\$ 5.882,35
7	7700800224479	CUCHUCO DE MAIZ MOLINO EL AGUILA X 250	EA	2,00	\$ 1.047,62	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 104,76	5.00			\$ 2.095,24
18	7703092351106	CHOCOLATE GIRONES X 400	EA	1,00	\$ 12.857,14	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 642,86	5.00			\$ 12.857,14

Notas Finales

Datos Totales



Documento generado el:
23/06/2025 05:00:00
Documento validado por la
DIAN:
23/06/2025 09:14:12
XML Generado por: Software
Propio
901723702
PDF Generado por:
Solución Gratuita DIAN
Nit:800197268

Numero de Autorización:
18764081381429

MONEDA		
TASA DE CAMBIO		
Subtotal		
Descuento detalle	0,00	
Recargo detalle	0,00	
Total Bruto Factura		
IVA		
INC	0,00	
Bolsas	0,00	
Otros impuestos		
Total impuesto (=)		
Total neto factura (=)		
Descuento Global (-)	0,00	
Recargo Global (+)	0,00	
Total factura (=)	\$	\$

Valores informativos

ANTICIPOS		
Anticipos		
RETENCIONES		
Rete fuente	0,00	
Rete IVA	0,00	
Rete ICA	0,00	

Rango desde: 14337 Rango hasta: 100000 Vigencia: 2025-10-11

MONEDA		COP
TASA DE CAMBIO		
Subtotal		149.465,83
Descuento detalle	0,00	
Recargo detalle	0,00	
Total Bruto Factura		149.465,83
IVA	17.534,17	
INC	0,00	
Bolsas	0,00	
Otros impuestos	0,00	
Total impuesto (=)		17.534,17
Total neto factura (=)		167.000,00
Descuento Global (-)	0,00	
Recargo Global (+)	0,00	
Total factura (=)	COP \$	\$ 167.000,00

Valores informativos

ANTICIPOS		
Anticipos		
RETENCIONES		
Rete fuente	0,00	
Rete IVA	0,00	
Rete ICA	0,00	



CORPORACION CIUDAD DEL NIÑO
NIT 800.036.734-5
LAGOS V VIA ANTIGUA FLORIDABLANCA
Tel: (037) 6391526
Floridablanca - Colombia

Recibo de pago / Egreso

No 48

Pagado a	MICROMERCADO LA PARADA SAS			Fecha pago	Forma de pago
NIT	901.723.702-3	Teléfono	(607) 3166233574 - Ext. 000	2025-06-23	Efectivo
Dirección	CALLE 32 #33A40	Ciudad	Bucaramanga - Colombia		
El valor de	Ciento sesenta y siete mil pesos m/cte				167,000.00
		Concepto			Valor
Anticipo	RP-1-48	Cuota 1	23/06/2025		167,000.00
				Total COP	167,000.00

Observaciones:

Firma elaborado

Firma recibido

MICROMERCADO
LA PARADA

MICROMERCADO LA PARADA SAS

NIT: 901723702-3
CALLE 32 #33A-40
CORREO:
COMPRASMICROMERCADOLAPARADA@HOTMAIL.COM
TELEFONOS: 6513440 - 3166233574

RESPONSABLE DE IVA

Cliente: CORPORACION CIUDAD DEL NIÑO

Dir: VIA ANTIGUA LAGOS5 CORP CUIDAD DEL NIÑO

Barrio: EL PRADO

Comercio:

Correo: CIUDADDELNINO@HOTMAIL.COM

NIT/CC: 800036734-5

Tel: 6391526

Ciudad: BUCARAMANGA

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA	F FACTURA	F VENCE
3FE-8286	2025-06-27	2025-06-27

ITEM	CODIGO	CANT	DESCRIPCION DEL PRODUCTO	V.UNIDAD	IVA	INC	IC	TOTAL
1	17180	5	ARROZ BULTO GELVEZ X 50K	165.000,00	0%	0%	0	825.000,00
2	16832	5	PAPA PASTUSA BULTO X 100 LIBRAS	75.000,00	0%	0%	0	375.000,00
3	11649	6	HUEVOS AA X 30	15.000,00	0%	0%	0	90.000,00
4	17179	3	AZUCAR BULTO X 50 K	195.000,00	5%	0%	0	585.000,00
5	11946	4	PANELA CAJA X 32 MOGOTES	98.000,00	0%	0%	0	392.000,00
6	10204	20	MARGARINA SABRINA X 4 PESAS X 125 GR	6.000,00	19%	0%	0	120.000,00
7	10673	30	CAFE SELLO ROJO X 500G	21.000,00	5%	0%	0	630.000,00
8	10339	8	QUESO TAJADO DEL OREINTE X 500	15.800,00	0%	0%	0	126.400,00
9	10320	8	JAMON PIETRAN X 431G ZENU	22.000,00	19%	0%	0	176.000,00
10	11502	10	PAN TAJADO GUADALUPE MANTEQUILLA X 550G	6.000,00	0%	0%	0	60.000,00
11	17238	6	ACEITE BIDON X 18 LITRS	120.000,00	19%	0%	0	720.000,00
12	16989	30	GALLETA SALTIN NOEL X 5 TACOS	7.800,00	19%	0%	0	234.000,00
13	17513	30	GALLETA DUCALES X 3 TACOS	8.500,00	19%	0%	0	255.000,00
14	1810	30	GALLETA WAFER CAPRI COLOMBINA X 24 UN	6.500,00	19%	0%	0	195.000,00
15	10140	30	GALLETA MUUU COLOMBINA X18	4.800,00	19%	0%	0	144.000,00
16	10299	20	DETERGENTE DERSA X 4000	32.000,00	19%	0%	0	640.000,00
17	12458	26	LIMPIDO BLANCOX X 3800	12.000,00	19%	0%	0	312.000,00
18	12477	15	FABULOSO X 5 LITROS	32.000,00	19%	0%	0	480.000,00
19	17005	20	VINAGRE BLANCO DEL HOGAR X 4000	7.500,00	19%	0%	0	150.000,00
20	17810	5	SAL REFISAL X 20 KILOS	44.000,00	0%	0%	0	220.000,00
21	17749	3	JABON SUPREMO X 48 UND	134.000,00	19%	0%	0	402.000,00
22	18110	6	AVENA SUELTA BULTO	110.000,00	5%	0%	0	660.000,00
23	10029	60	HARINA PAN BLANCA X 1000G	3.600,00	5%	0%	0	216.000,00

NO. ARTICULOS: 380	PRODUCTOS: 23	PESO: 310 Kg	CAJA: 7	TIPO: CONTADO	TOTAL:	8.007.400,00
EFFECTIVO	8.007.400			DETALLE DE IMPUESTOS		
TOTAL	8.007.400			TIPO	BASE/IMP	IMP COMPRA
				0,00	2.088.400,00	0,00 2.088.400,00
				5,00	1.991.428,57	99.571,43 2.091.000,00
				19,00	3.216.806,72	611.193,28 3.828.000,00
				TOTAL	7.296.635,29	710.764,71 8.007.400,00
				TOTAL A PAGAR	8.007.400,00	

VALOR EN LETRAS: OCHO MILLONES SIETE MIL CUATROCIENTOS PESOS

REPRESENTACIÓN GRÁFICA DE FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

CUFE

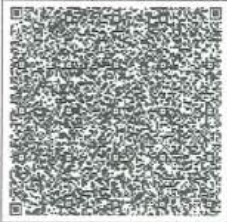
bedd4d149d8e1851ab861892646c813002737e7ef222b40e877140180402cbf1a57ef756321be32d0139c63903fed720

Fecha y Hora de Expedición:

2025-06-03 04:06:37

Este documento se asimila en todos sus efectos legales a una letra de cambio (Artículo 774 del Código de Comercio)

Elaborado por: GRUPO APL INGENIERÍA LTDA NIT: 804.009.341-4 - APL SOFTWARE V8.7 - www.apl.com.co





CORPORACION CIUDAD DEL NIÑO
NIT 800.036.734-5
LAGOS V VIA ANTIGUA FLORIDABLANCA
Tel: (037) 6391526
Floridablanca - Colombia

Recibo de pago / Egreso

No 86

Pagado a	MICROMERCADO LA PARADA SAS			Fecha pago	Forma de pago
NIT	901.723.702-3	Teléfono	(607) 3166233574 - Ext. 000	2025-06-27	Efectivo
Dirección	CALLE 32 #33A40	Ciudad	Bucaramanga - Colombia		
El valor de	Ocho millones siete mil cuatrocientos pesos m/cte				8,007,400.00
		Concepto			Valor
Anticipo	RP-1-86	Cuota 1	27/06/2025		8,007,400.00
				Total COP	8,007,400.00

Observaciones:

MERCADO DESPACHADO DESDE EL 28 DE MAYO AL 27 DE JUNNIO 2025 PARA EL CONVENIO CO1.PCCNTR.7808085

Firma elaborado

Firma recibido

Elaborado por Silgo S.A.S NIT: 830.048.145-8

Representación Gráfica

Datos del Documento

Código Único de Factura - CUFE :
76c3cd3fe44bade5fe61eeb1d8fd925bf7cb5fde25e51375c7a03768180a050857abc94ebb0904204e0e1c522643b4e1

Número de Factura: POSE-1217

Fecha de Emisión: 26/06/2025

Fecha de Vencimiento: 26/06/2025

Tipo de Operación: 10 - Estándar

Forma de pago: Contado

Medio de Pago: Instrumento no definido

Orden de pedido:

Fecha de orden de pedido:

Datos del Emisor / Vendedor

Razón Social: BOHORQUEZ FORERO FABIO

Nombre Comercial: BOHORQUEZ FORERO FABIO

Nit del Emisor: 91156269

Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica

Régimen Fiscal:R-99-PN

Responsabilidad tributaria: 01 - IVA

Actividad Económica:

País: COLOMBIA

Departamento: SANTANDER

Municipio / Ciudad: PIEDECUESTA

Dirección: CR 5 A 19 63 PASEO DEL PUENTE

Teléfono / Móvil: 3195282434

Correo: fabiobohorquez@hotmail.es

Datos del Adquiriente / Comprador

Nombre o Razón Social: CORPORACION CIUDAD DEL NIÑO

Tipo de Documento: NIT

Número Documento: 800036734

Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica

Régimen fiscal: R-99-PN

Responsabilidad tributaria: 01 - IVA

País: Colombia

Departamento: SANTANDER

Municipio / Ciudad: FLORIDABLANCA

Dirección: LAGOS 5 ETAPA VIA FLORIDABLANCA

Teléfono / Móvil: 3173485965

Correo: ciudaddehino@hotmail.com

Detalles de Productos

Nro.	Código	Descripción	U/M	Cantidad	Precio unitario	Descuento detalle	Recargo detalle	IMPUESTOS				Precio unitario de venta
								IVA	%	INC	%	
1	8	CENTRO MDE BRAZO	EA	3,06	\$ 28.800,00	\$ 0,00	\$ 0,00					\$ 87.984,00

Descuentos y Recargos Globales

Nro.	Tipo	Código	Descripción	%	Valor
01	Cargo		Propina	0,00	\$ 0,00

Notas Finales

2

3

4

5

6

7

Datos Totales



Documento generado el:
26/06/2025 10:27:49
Documento validado por la
DIAN:
26/06/2025 10:24:29
XML Generado por: Software
Propio
91156269
PDF Generado por:
Solución Gratuita DIAN
Nit:800197268

MONEDA	
TASA DE CAMBIO	
Subtotal	
Descuento detalle	0,00
Recargo detalle	0,00
Total Bruto Factura	
IVA	0,00
INC	0,00
Bolsas	0,00
Otros impuestos	
Total impuesto (=)	
Total neto factura (=)	
Descuento Global (-)	0,00
Recargo Global (+)	0,00
Total factura (=)	

Valores informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	
RETENCIONES	
Rete fuente	0,00
Rete IVA	0,00
Rete ICA	0,00

MONEDA		COP
TASA DE CAMBIO		
Subtotal		87.984,00
Descuento detalle		0,00
Recargo detalle		0,00
Total Bruto Factura		87.984,00
IVA		0,00
INC		0,00
Bolsas		0,00
Otros impuestos		0,00
Total impuesto (=)		0,00
Total neto factura (=)		87.984,00
Descuento Global (-)		0,00
Recargo Global (+)		0,00
Total factura (=)		COP \$ \$ 87.984,00

Valores informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	
RETENCIONES	
Rete fuente	0,00
Rete IVA	0,00
Rete ICA	0,00



CORPORACION CIUDAD DEL NIÑO
NIT 800.036.734-5
LAGOS V VIA ANTIGUA FLORIDABLANCA
Tel: (037) 6391526
Floridablanca - Colombia

Recibo de pago / Egreso

No 50

Pagado a	FABIO FORERO BOHORQUEZ			Fecha pago	Forma de pago
NIT	91.156.269-5	Teléfono	(000) 0000000 - Ext. 000	2025-06-26	Efectivo
Dirección	CR 5 A 19 63 PASEO PUENTE	Ciudad	Floridablanca - Colombia		
El valor de	Ochenta y siete mil novecientos ochenta y cuatro pesos m/cte				87,984.00
Concepto					Valor
Anticipo	RP-1-50	Cuota 1	26/06/2025		87,984.00
Total COP					87,984.00

Observaciones:

Firma elaborado

Firma recibido

Representación Gráfica

Datos del Documento

Código Único de Factura - CUFE :
929b9bcc3f40004c366d94da62f3f6a1ea306fdd50f472655e90fd52cf4b1dbdcc6ceb8a706686bde149819b23d33002

Número de Factura: 3FE-8484

Fecha de Emisión: 09/06/2025

Fecha de Vencimiento: 09/06/2025

Tipo de Operación: 10 - Estándar

Forma de pago: Contado

Medio de Pago: Instrumento no definido

Orden de pedido:

Fecha de orden de pedido:

Datos del Emisor / Vendedor

Razón Social: MICROMERCADO LA PARADA SAS

Nombre Comercial: MICROMERCADO LA PARADA SAS

Nit del Emisor: 901723702

Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica

Régimen Fiscal:R-99-PN

Responsabilidad tributaria: 01 - IVA

Actividad Económica:

País: Colombia

Departamento: SANTANDER

Municipio / Ciudad: BUCARAMANGA

Dirección: CALLE 32 #33A-40

Teléfono / Móvil: 6513440

Correo: comprasmicromercadolaparada@hotmail.com

Datos del Adquiriente / Comprador

Nombre o Razón Social: CORPORACION CIUDAD DEL NIÑO

Tipo de Documento: NIT

Número Documento: 800036734

Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica

Régimen fiscal: R-99-PN

Responsabilidad tributaria: 01 - IVA

País: Colombia

Departamento: SANTANDER

Municipio / Ciudad: BUCARAMANGA

Dirección: VIA ANTIGUA LAGOS5 CORP CUIDAD DEL NIÑO

Teléfono / Móvil: 6391526

Correo: ciudaddelhino@hotmail.com

Detalles de Productos

Nro.	Código	Descripción	U/M	Cantidad	Precio unitario	Descuento detalle	Recargo detalle	IMPUESTOS				Precio unitario de venta
								IVA	%	INC	%	
1	7702084137520	HARINA PAN BLANCA X 1 000G	EA	1,00	\$ 3.428,57	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 171,43	5.00			\$ 3.428,57
2	7702354950088	GELATINA FRUTIÑO X 35 G	EA	4,00	\$ 1.260,50	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 957,98	19.00			\$ 5.042,02
3	7702011070371	GALLETA MUUU COLOMB INA X18	EA	2,00	\$ 4.033,61	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 1.532,77	19.00			\$ 8.067,23
4	7702028021632	MARGARINA SABRINA X 4 PESAS X 125 GR	EA	1,00	\$ 5.042,02	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 957,98	19.00			\$ 5.042,02
5	7702059401021	AZUCAR INCAUCA BLAN CA X 500 GR	EA	4,00	\$ 2.380,95	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 476,19	5.00			\$ 9.523,81
6	7703812101202	SAL REFISAL X 1000GR	EA	1,00	\$ 2.400,00	\$ 0,00	\$ 0,00					\$ 2.400,00
7	7707197474272	ARROZ GELVEZ X 500GR	EA	5,00	\$ 2.100,00	\$ 0,00	\$ 0,00					\$ 10.500,00
8	7702032252114	CAFE SELLO ROJO X 500 G	EA	1,00	\$ 20.952,38	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 1.047,62	5.00			\$ 20.952,38
9	7509546688770	FABULOSO X 1000ML	EA	1,00	\$ 8.403,36	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 1.596,64	19.00			\$ 8.403,36
10	7702439000110	SALSA DE TOMATE POMPEYA X 1000GR	EA	1,00	\$ 7.983,19	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 1.516,81	19.00			\$ 7.983,19
11	7702439000127	MAYONESA POMPEYA X 1000GR	EA	1,00	\$ 10.084,03	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 1.915,97	19.00			\$ 10.084,03
12	7707047400338	PASTAS GAVASSA X KILO MACARRON CORTO	EA	1,00	\$ 5.714,29	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 285,71	5.00			\$ 5.714,29
13	7702011200914	GALLETA WAFER CAPRI COLOMBINA X 24 UN	EA	2,00	\$ 5.462,18	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 2.075,63	19.00			\$ 10.924,37
14	7702746030169	AROMATICA HINDU X 20 SOBRES	EA	1,00	\$ 2.941,18	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 558,82	19.00			\$ 2.941,18
15	7707047401007	PASTAS GAVASSA CONC HAS X 125 GR	EA	4,00	\$ 857,14	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 171,43	5.00			\$ 3.428,57
16	7707335281885	GARBANZO X454 GR MA RITZA	EA	1,00	\$ 3.500,00	\$ 0,00	\$ 0,00					\$ 3.500,00
7	7707335281502	ARVEJA VERDE X 454G M ARITZA	EA	2,00	\$ 2.200,00	\$ 0,00	\$ 0,00					\$ 4.400,00
18	7707171310138	CEBADA PERLADA JR X 4 60GR	EA	1,00	\$ 2.500,00	\$ 0,00	\$ 0,00					\$ 2.500,00
19	7702025136988	GALLETA SALTIN NOEL X 5 TACOS	EA	2,00	\$ 6.554,62	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 2.490,76	19.00			\$ 13.109,24
20	17339	CANELA ASTILLA SOBRE GRANDE	EA	10,00	\$ 504,20	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 957,98	19.00			\$ 5.042,02
21	7702025147915	GALLETA DUCALES X 3 T ACOS	EA	2,00	\$ 7.142,86	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 2.714,29	19.00			\$ 14.285,71
22	7703092351106	CHOCOLATE GIRONES X 400	EA	1,00	\$ 12.857,14	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 642,86	5.00			\$ 12.857,14

Notas Finales

3FE84842025-06-0918:42:40-05:00170129.130120070.87040.00030.00190200.00901723702800036734966664989a37a7d9f8171dc973e35b8634f79e76cd35bc6667863a3c43e5ee41

Datos Totales



Documento generado el:
09/06/2025 05:00:00
Documento validado por la
DIAN:
09/06/2025 18:44:22
XML Generado por: Software
Propio
901723702
PDF Generado por:
Solución Gratuita DIAN
Nit:800197268

MONEDA		
TASA DE CAMBIO		
Subtotal		
Descuento detalle	0,00	
Recargo detalle	0,00	
Total Bruto Factura		
IVA		
INC	0,00	
Bolsas	0,00	
Otros impuestos		
Total impuesto (=)		
Total neto factura (=)		
Descuento Global (-)	0,00	
Recargo Global (+)	0,00	
Total factura (=)	\$	\$

Valores informativos

ANTICIPOS		
Anticipos		
RETENCIONES		
Rete fuente	0,00	
Rete IVA	0,00	
Rete ICA	0,00	

MONEDA		COP
TASA DE CAMBIO		
Subtotal		170.129,13
Descuento detalle	0,00	
Recargo detalle	0,00	
Total Bruto Factura		170.129,13
IVA	20.070,87	
INC	0,00	
Bolsas	0,00	
Otros impuestos	0,00	
Total impuesto (=)		20.070,87
Total neto factura (=)		190.200,00
Descuento Global (-)	0,00	
Recargo Global (+)	0,00	
Total factura (=)	COP \$	\$ 190.200,00

Valores informativos

ANTICIPOS		
Anticipos		
RETENCIONES		
Rete fuente	0,00	
Rete IVA	0,00	
Rete ICA	0,00	

Numero de Autorización:
18764081382577

Rango desde: 2874 Rango hasta: 100000 Vigencia: 2025-10-11



CORPORACION CIUDAD DEL NIÑO
NIT 800.036.734-5
LAGOS V VIA ANTIGUA FLORIDABLANCA
Tel: (037) 6391526
Floridablanca - Colombia

Recibo de pago / Egreso

No 53

Pagado a	MICROMERCADO LA PARADA SAS			Fecha pago	Forma de pago
NIT	901.723.702-3	Teléfono	(607) 3166233574 - Ext. 000	2025-06-09	Efectivo
Dirección	CALLE 32 #33A40	Ciudad	Bucaramanga - Colombia		
El valor de	Ciento noventa mil doscientos pesos m/cte				190,200.00
Concepto					Valor
Anticipo	RP-1-53	Cuota 1	09/06/2025		190,200.00
Total COP					190,200.00

Observaciones:

Firma elaborado

Firma recibido

Elaborado por Silgo S.A.S Nit: 830.048.145-8

Representación Gráfica

Datos del Documento

Código Único de Factura - CUFE :
cea8c46774932e3201dba8152a8278e5841a2ee5267d18547b6b1f0e30a6dbe1435e710f693a0afb3761993ad3303ec9

Número de Factura: POSE-1224
Fecha de Emisión: 27/06/2025
Fecha de Vencimiento: 27/06/2025
Tipo de Operación: 10 - Estándar

Forma de pago: Contado
Medio de Pago: Instrumento no definido
Orden de pedido:
Fecha de orden de pedido:

Datos del Emisor / Vendedor

Razón Social: BOHORQUEZ FORERO FABIO
Nombre Comercial: BOHORQUEZ FORERO FABIO
Nit del Emisor: 91156269
Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica
Régimen Fiscal:R-99-PN
Responsabilidad tributaria: 01 - IVA
Actividad Económica:

País: COLOMBIA
Departamento: SANTANDER
Municipio / Ciudad: PIEDECUESTA
Dirección: CR 5 A 19 63 PASEO DEL PUENTE
Teléfono / Móvil: 3195282434
Correo: fabiobohorquez@hotmail.es

Datos del Adquiriente / Comprador

Nombre o Razón Social: CORPORACION CIUDAD DEL NIÑO
Tipo de Documento: NIT
Número Documento: 800036734
Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica
Régimen fiscal: R-99-PN
Responsabilidad tributaria: 01 - IVA

País: Colombia
Departamento: SANTANDER
Municipio / Ciudad: FLORIDABLANCA
Dirección: LAGOS 5 ETAPA VIA FLORIDABLANCA
Teléfono / Móvil: 3173485965
Correo: ciudaddehino@hotmail.com

Detalles de Productos

Nro.	Código	Descripción	U/M	Cantidad	Precio unitario	Descuento detalle	Recargo detalle	IMPUESTOS				Precio unitario de venta
								IVA	%	INC	%	
1	8	CENTRO MDE BRAZO	EA	2,06	\$ 28.800,00	\$ 0,00	\$ 0,00					\$ 59.472,00
2	33	PECHUGA	EA	1,70	\$ 17.700,00	\$ 0,00	\$ 0,00					\$ 30.001,50

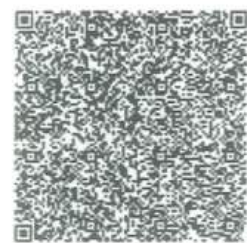
Descuentos y Recargos Globales

Nro.	Tipo	Código	Descripción	%	Valor
01	Cargo		Propina	0,00	\$ 0,00

Notas Finales

2
3
4
5
6
7

Datos Totales



Documento generado el:
27/06/2025 07:29:13
Documento validado por la
DIAN:
27/06/2025 07:25:53
XML Generado por: Software
Propio
91156269
PDF Generado por:
Solución Gratuita DIAN
Nit:800197268

MONEDA		
TASA DE CAMBIO		
Subtotal		
Descuento detalle	0,00	
Recargo detalle	0,00	
Total Bruto Factura		
IVA	0,00	
INC	0,00	
Bolsas	0,00	
Otros impuestos		
Total impuesto (=)		
Total neto factura (=)		
Descuento Global (-)	0,00	
Recargo Global (+)	0,00	
Total factura (=)	\$	\$

Valores informativos

ANTICIPOS		
Anticipos		
RETENCIONES		
Rete fuente	0,00	
Rete IVA	0,00	
Rete ICA	0,00	

MONEDA			COP
TASA DE CAMBIO			
Subtotal			89.473,50
Descuento detalle	0,00		
Recargo detalle	0,00		
Total Bruto Factura			89.473,50
IVA	0,00		
INC	0,00		
Bolsas	0,00		
Otros impuestos	0,00		
Total impuesto (=)			0,00
Total neto factura (=)			89.474,00
Descuento Global (-)	0,00		
Recargo Global (+)	0,00		
Total factura (=)	COP \$	\$	89.474,00

Valores informativos

ANTICIPOS		
Anticipos		0,00
RETENCIONES		
Rete fuente		0,00
Rete IVA		0,00
Rete ICA		0,00



CORPORACION CIUDAD DEL NIÑO
NIT 800.036.734-5
LAGOS V VIA ANTIGUA FLORIDABLANCA
Tel: (037) 6391526
Floridablanca - Colombia

Recibo de pago / Egreso

No 65

Pagado a	FABIO FORERO BOHORQUEZ			Fecha pago	Forma de pago
NIT	91.156.269-5	Teléfono	(000) 0000000 - Ext. 000	2025-06-27	Efectivo
Dirección	CR 5 A 19 63 PASEO PUENTE	Ciudad	Floridablanca - Colombia		
El valor de	Ochenta y nueve mil cuatrocientos setenta y cuatro pesos m/cte				89,474.00
			Concepto		Valor
Anticipo	RP-1-65	Cuota 1	27/06/2025		89,474.00
				Total COP	89,474.00

Observaciones:

Firma elaborado

Firma recibido

Elaborado por Silgo S.A.S Nit: 830.048.145-8

Cliente:	CORPORACION CIUDAD DEL NIÑO	NIT/CC:	800036734-5
Dir:	VIA ANTIGUA LAGOS5 CORP CUIDAD DEL NIÑO	Tel:	6391526
Barrio:	EL PRADO	Ciudad:	BUCARAMANGA
Comercio:			
Correo:	CIUDADDELNIÑO@HOTMAIL.COM		

ITEM	CODIGO	CANT	DESCRIPCION DEL PRODUCTO	V.UNIDAD	I/A	INC	IC	TOTAL
1	17037	34	ARROZ SUPREMO X 500	2.100,00	0%	0%	0	71.400,00
2	17044	27	ATUN ALAMAR RALLADO EN ACEITE X 150G	3.700,00	19%	0%	0	99.900,00
3	16961	37	CAFE COLONIAL MOLIDO X 500	15.000,00	19%	0%	0	555.000,00
4	13286	27	LENTEJA X 454G MARITZA	4.000,00	0%	0%	0	108.000,00
5	10375	27	SAL REFISAL X 500GR	1.200,00	0%	0%	0	32.400,00
6	18164	27	PASTA PAN SPAGUETTI X 500	3.400,00	5%	0%	0	91.800,00
7	17003	27	ACEITE SALOMON SOYA X 1000	7.500,00	19%	0%	0	202.500,00

EFFECTIVO		1.161.000			DETALLE DE IMPUESTOS			
TOTAL		1.161.000			TIPO	BASE/IMP	IMP	COMPRA
					0,00	197.100,00	0,00	197.100,00
					19,00	656.381,4	178.613,00	707.400,00
					5,00	87.428,57	41.897,00	91.800,00
					TOTAL	940.910,00	220.510,00	1.161.000,00
					TOTAL A PAGAR			1.161.000,00

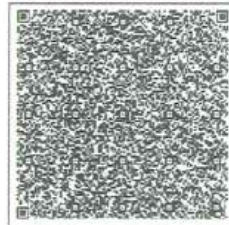
VALOR EN LETRAS: UN MILLON CIENTO SESENTA Y UN MIL PESOS

CLIFE

e4bc4bed9f17fcde5a89054f1b450b3cbc42d259a2841e1b5abd8f2c4f270830f8e80616faae8630a99e687992f80fce7

Fecha y Hora de Expedición:
2025-06-27 03:04:39

Este documento se asimila en todos sus efectos legales a una letra de cambio (Artículo 774 del Código de Comercio)
Elaborado por: GRUPO APL INGENIERÍA LTDA NIT: 804.009.341-4 - APL SOFTWARE V8.7 - www.apl.com.co



CORPORACION CIUDAD DEL NIÑO
NIT 800.036.734-5
LAGOS V VIA ANTIGUA FLORIDABLANCA
Tel: (037) 6391526
Floridablanca - Colombia

Recibo de pago / Egreso

No 87

Pagado a	MICROMERCADO LA PARADA SAS			Fecha pago	Forma de pago
NIT	901.723.702-3	Teléfono	(607) 3166233574 - Ext. 000		Efectivo
Dirección	CALLE 32 #33A40	Ciudad	Bucaramanga - Colombia		
El valor de	Un millón ciento sesenta y un mil pesos m/cte				1,161,000.00
Concepto					Valor
Anticipo	RP-1-87	Cuota 1	27/06/2025		1,161,000.00
Total COP					1,161,000.00

Observaciones:

MERCADO DESPACHADO DESDE EL 28 DE MAYO HASTA EL 27 DE JUNIO DE 2025 PARA EL CONVENIO CO1.PCCNTR.7808085

Firma elaborado

Firma recibido

Representación Gráfica

Datos del Documento

Código Único de Factura - CUFE :	27f967bb9ab52eb9251cfff8f87c43163537f1d4565cc127e5e136dd6b0845c42eca4933848c8ec0a52f74943629a975
Número de Factura: FES-10781	Forma de pago: Contado
Fecha de Emisión: 23/06/2025	Medio de Pago: Instrumento no definido
Fecha de Vencimiento: 23/06/2025	Orden de pedido:
Tipo de Operación: 10 - Estándar	Fecha de orden de pedido:

Datos del Emisor / Vendedor

Razón Social: MICROMERCADO LA PARADA SAS	País: Colombia
Nombre Comercial: MICROMERCADO LA PARADA SAS	Departamento: SANTANDER
Nit del Emisor: 901723702	Municipio / Ciudad: BUCARAMANGA
Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica	Dirección: CALLE 32 #33A-40
Régimen Fiscal:R-99-PN	Teléfono / Móvil: 6513440
Responsabilidad tributaria: 01 - IVA	Correo: comprasmicromercadolaparada@hotmail.com
Actividad Económica:	

Datos del Adquiriente / Comprador

Nombre o Razón Social: CORPORACION CIUDAD DEL NIÑO	País: Colombia
Tipo de Documento: NIT	Departamento: SANTANDER
Número Documento: 800036734	Municipio / Ciudad: BUCARAMANGA
Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica	Dirección: VIA ANTIGUA LAGOS5 CORP CUIDAD DEL NIÑO
Régimen fiscal: R-99-PN	Teléfono / Móvil: 6391526
Responsabilidad tributaria: 01 - IVA	Correo: ciudaddelhino@hotmail.com

Detalles de Productos

Nro.	Código	Descripción	U/M	Cantidad	Precio unitario	Descuento detalle	Recargo detalle	IMPUESTOS				Precio unitario de venta
								IVA	%	INC	%	
1	7707047400055	PASTAS GAVASSA SPAG UETTI X 125G	EA	20,00	\$ 857,14	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 857,14	5.00			\$ 17.142,86
2	7702084137520	HARINA PAN BLANCA X 1 000G	EA	5,00	\$ 3.428,57	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 857,14	5.00			\$ 17.142,86
3	7702084137537	HARINA PAN AMARILLA X 1000G	EA	5,00	\$ 3.428,57	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 857,14	5.00			\$ 17.142,86
4	7702097037497	MAYONESA LA CONSTAN CIA X 1000 GR	EA	1,00	\$ 12.605,04	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 2.394,96	19.00			\$ 12.605,04
5	7702097037480	SALSA DE TOMATE LA C ONSTANCIA X 1000GR	EA	1,00	\$ 12.605,04	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 2.394,96	19.00			\$ 12.605,04
6	7702354950088	GELATINA FRUTIÑO X 35 G	EA	10,00	\$ 1.260,50	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 2.394,96	19.00			\$ 12.605,04
7	7702011070371	GALLETAS MUUU COLOMB INA X18	EA	2,00	\$ 4.033,61	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 1.532,77	19.00			\$ 8.067,23
8	10299	DETERGENTE DERSA X 4 000	EA	1,00	\$ 26.890,76	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 5.109,24	19.00			\$ 26.890,76
9	7703812101103	SAL REFISAL X 500GR	EA	5,00	\$ 1.200,00	\$ 0,00	\$ 0,00					\$ 6.000,00
10	7707197474272	ARROZ GELVEZ X 500GR	EA	10,00	\$ 2.100,00	\$ 0,00	\$ 0,00					\$ 21.000,00
11	7702032252114	CAFE SELLO ROJO X 500 G	EA	2,00	\$ 20.952,38	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 2.095,24	5.00			\$ 41.904,76
12	7702025189243	GALLETAS SALTIN INTEGR AL X 3 TACOS	EA	4,00	\$ 7.394,96	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 5.620,17	19.00			\$ 29.579,83
13	7509546688770	FABULOSO X 1000ML	EA	1,00	\$ 8.403,36	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 1.596,64	19.00			\$ 8.403,36
14	7702177022870	CREMA DE LECHE ALQUE RIA X 850G	EA	2,00	\$ 19.000,00	\$ 0,00	\$ 0,00					\$ 38.000,00
15	7703092013516	CHOCOLATE GIRONES C LAVOS Y CANELA X 500G R	EA	3,00	\$ 12.857,14	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 1.928,57	5.00			\$ 38.571,43
16	11443	BICARBONATO X 500G	EA	1,00	\$ 2.521,01	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 478,99	19.00			\$ 2.521,01
17	7702161001409	MARGARINA LA FINA X 4 PESAS	EA	3,00	\$ 7.394,96	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 4.215,13	19.00			\$ 22.184,87
18	7702047003497	MAIZENA X 380GR ORIGI NAL	EA	1,00	\$ 10.504,20	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 1.995,80	19.00			\$ 10.504,20
19	7702097148537	SALSA BBQ LA CONSTAN CIA X 190G	EA	2,00	\$ 4.201,68	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 1.596,64	19.00			\$ 8.403,36
20	7707335281502	ARVEJA VERDE X 454G M ARITZA	EA	2,00	\$ 2.200,00	\$ 0,00	\$ 0,00					\$ 4.400,00
21	7707171310138	CEBADA PERLADA JR X 4 60GR	EA	2,00	\$ 2.500,00	\$ 0,00	\$ 0,00					\$ 5.000,00
22	7702595483840	AVENA DON PANCHE HO JUELAS X 1200G	EA	2,00	\$ 9.523,81	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 952,38	5.00			\$ 19.047,62
23	7702025136988	GALLETAS SALTIN NOEL X 5 TACOS	EA	5,00	\$ 6.554,62	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 6.226,89	19.00			\$ 32.773,11
24	17339	CANELA ASTILLA SOBRE GRANDE	EA	4,00	\$ 504,20	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 383,19	19.00			\$ 2.016,81
25	7702088210823	LAVA PLATOS LA JOYA X 990G	EA	3,00	\$ 4.621,85	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 2.634,45	19.00			\$ 13.865,55
26	7708630546013	LIMPIDO TDA X 3750	EA	1,00	\$ 5.882,35	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 1.117,65	19.00			\$ 5.882,35

Notas Finales

FES107812025-06-2307:03:53-05:00434259.940147240.06040.00030.00481500.00901723702800036734a15a75d1d8897b15b0eee606dbce62a8adc449d0adf6cb6fd20cae67eeea547b1

Datos Totales



Documento generado el:
23/06/2025 05:00:00
Documento validado por la
DIAN:
23/06/2025 09:23:00
XML Generado por: Software
Propio
901723702
PDF Generado por:
Solución Gratuita DIAN
Nit:800197268

MONEDA		
TASA DE CAMBIO		
Subtotal		
Descuento detalle	0,00	
Recargo detalle	0,00	
Total Bruto Factura		
IVA		
INC	0,00	
Bolsas	0,00	
Otros impuestos		
Total impuesto (=)		
Total neto factura (=)		
Descuento Global (-)	0,00	
Recargo Global (+)	0,00	
Total factura (=)		\$ \$

Valores informativos

ANTICIPOS		
Anticipos		
RETENCIONES		
Rete fuente	0,00	
Rete IVA	0,00	
Rete ICA	0,00	

MONEDA		COP
TASA DE CAMBIO		
Subtotal		434.259,94
Descuento detalle	0,00	
Recargo detalle	0,00	
Total Bruto Factura		434.259,94
IVA	47.240,06	
INC	0,00	
Bolsas	0,00	
Otros impuestos	0,00	
Total impuesto (=)		47.240,06
Total neto factura (=)		481.500,00
Descuento Global (-)	0,00	
Recargo Global (+)	0,00	
Total factura (=)		COP \$ \$ 481.500,00

Valores informativos

ANTICIPOS		
Anticipos		
RETENCIONES		
Rete fuente	0,00	
Rete IVA	0,00	
Rete ICA	0,00	



CORPORACION CIUDAD DEL NIÑO
NIT 800.036.734-5
LAGOS V VIA ANTIGUA FLORIDABLANCA
Tel: (037) 6391526
Floridablanca - Colombia

Recibo de pago / Egreso

No 49

Pagado a	MICROMERCADO LA PARADA SAS			Fecha pago	Forma de pago
NIT	901.723.702-3	Teléfono	(607) 3166233574 - Ext. 000	2025-08-22	Efectivo
Dirección	CALLE 32 #33A40	Ciudad	Bucaramanga - Colombia		
El valor de	Cuatrocientos ochenta y un mil quinientos pesos m/cte				481,500.00
Concepto					Valor
Anticipo	RP-1-49	Cuota 1	22/08/2025		481,500.00
Total COP					481,500.00

Observaciones:

Firma elaborado

Firma recibido

Representación Gráfica

Datos del Documento

Código Único de Factura - CUFE :
f3a1e83b0e71c04df37d3d0d0c82404c97cb803d700be8384c2d75355ee1f6a29f8228cece62fe36acb7ad470da4a9e2

Número de Factura: POSE-1200

Fecha de Emisión: 24/06/2025

Fecha de Vencimiento: 24/06/2025

Tipo de Operación: 10 - Estándar

Forma de pago: Contado

Medio de Pago: Instrumento no definido

Orden de pedido:

Fecha de orden de pedido:

Datos del Emisor / Vendedor

Razón Social: BOHORQUEZ FORERO FABIO

Nombre Comercial: BOHORQUEZ FORERO FABIO

Nit del Emisor: 91156269

Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica

Régimen Fiscal:R-99-PN

Responsabilidad tributaria: 01 - IVA

Actividad Económica:

País: COLOMBIA

Departamento: SANTANDER

Municipio / Ciudad: PIEDECUESTA

Dirección: CR 5 A 19 63 PASEO DEL PUENTE

Teléfono / Móvil: 3195282434

Correo: fabiobohorquez@hotmail.es

Datos del Adquiriente / Comprador

Nombre o Razón Social: CORPORACION CIUDAD DEL NIÑO

Tipo de Documento: NIT

Número Documento: 800036734

Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica

Régimen fiscal: R-99-PN

Responsabilidad tributaria: 01 - IVA

País: Colombia

Departamento: SANTANDER

Municipio / Ciudad: FLORIDABLANCA

Dirección: LAGOS 5 ETAPA VIA FLORIDABLANCA

Teléfono / Móvil: 3173485965

Correo: ciudaddelhino@hotmail.com

Detalles de Productos

Nro.	Código	Descripción	U/M	Cantidad	Precio unitario	Descuento detalle	Recargo detalle	IMPUESTOS				Precio unitario de venta
								IVA	%	INC	%	
1	1	MOLIDA FINA	EA	2,50	\$ 27.800,00	\$ 0,00	\$ 0,00					\$ 69.639,00

Descuentos y Recargos Globales

Nro.	Tipo	Código	Descripción	%	Valor
01	Cargo		Propina	0,00	\$ 0,00

Notas Finales

2
3
4
5
6
7

Datos Totales



Documento generado el:
24/06/2025 09:17:29
Documento validado por la
DIAN:
24/06/2025 09:14:11
XML Generado por: Software
Propio
91156269
PDF Generado por:
Solución Gratuita DIAN
Nit:800197268

MONEDA	
TASA DE CAMBIO	
Subtotal	
Descuento detalle	0,00
Recargo detalle	0,00
Total Bruto Factura	
IVA	0,00
INC	0,00
Bolsas	0,00
Otros impuestos	
Total impuesto (=)	
Total neto factura (=)	
Descuento Global (-)	0,00
Recargo Global (+)	0,00
Total factura (=)	
\$ \$	

Valores informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	
RETENCIONES	
Rete fuente	0,00
Rete IVA	0,00
Rete ICA	0,00

MONEDA		COP
TASA DE CAMBIO		
Subtotal		69.639,00
Descuento detalle		0,00
Recargo detalle		0,00
Total Bruto Factura		69.639,00
IVA		0,00
INC		0,00
Bolsas		0,00
Otros impuestos		0,00
Total impuesto (=)		0,00
Total neto factura (=)		69.639,00
Descuento Global (-)		0,00
Recargo Global (+)		0,00
Total factura (=)		COP \$ \$ 69.639,00

Valores informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	
RETENCIONES	
Rete fuente	0,00
Rete IVA	0,00
Rete ICA	0,00

CORPORACION CIUDAD DEL NIÑO
NIT 800.036.734-5
LAGOS V VIA ANTIGUA FLORIDABLANCA
Tel: (037) 6391526
Floridablanca - Colombia

Recibo de pago / Egreso
No 75

Pagado a	FABIO FORERO BOHORQUEZ			Fecha pago	Forma de pago
NIT	91.156.269-5	Teléfono	(000) 0000000 - Ext. 000	2025-08-22	Efectivo
Dirección	CR 5 A 19 63 PASEO PUENTE	Ciudad	Floridablanca - Colombia		
El valor de	Sesenta y nueve mil seiscientos treinta y nueve pesos m/cte				69,639.00
Concepto					Valor
Anticipo	RP-1-75	Cuota 1	22/08/2025		69,639.00
Total COP					69,639.00

Observaciones:

Firma elaborado

Firma recibido

Representación Gráfica

Datos del Documento

Código Único de Factura - CUFE :
6a55d74850209c7a84c8a605ceb2eab1ee8091259b3e3aa83a5bbbd14a80f0726ebfac2134a055d2b9734c6f89d3ba48

Número de Factura: AV-34408

Fecha de Emisión: 12/06/2025

Fecha de Vencimiento: 12/06/2025

Tipo de Operación: 10 - Estándar

Forma de pago: Contado

Medio de Pago: Instrumento no definido

Orden de pedido:

Fecha de orden de pedido:

Datos del Emisor / Vendedor

Razón Social: Distribuidora Avicola La Mejor

Nombre Comercial: Distribuidora Avicola La Mejor

Nit del Emisor: 91257696

Tipo de Contribuyente: Persona Natural

Régimen Fiscal:R-99-PN

Responsabilidad tributaria: 01 - IVA

Actividad Económica:

País: Colombia

Departamento: SANTANDER

Municipio / Ciudad: BUCARAMANGA

Dirección: Calle 13 No 23-38

Teléfono / Móvil:

Correo: wilson6703@hotmail.com

Datos del Adquiriente / Comprador

Nombre o Razón Social: CORPORACION CIUDAD DEL NIÑO

Tipo de Documento: NIT

Número Documento: 800036734

Tipo de Contribuyente: Persona Natural

Régimen fiscal: R-99-PN

Responsabilidad tributaria: 01 - IVA

País: Colombia

Departamento: SANTANDER

Municipio / Ciudad: FLORIDABLANCA

Dirección: LAGOS 5 ET VIA FLORIDABLANCA

Teléfono / Móvil:

Correo: ciudaddehino@hotmail.com

Detalles de Productos

Nro.	Código	Descripción	U/M	Cantidad	Precio unitario	Descuento detalle	Recargo detalle	IMPUESTOS				Precio unitario de venta
								IVA	%	INC	%	
1	PIERNA POLLO * KILO	PIERNA POLLO * KILO	EA	1,00	\$ 61.400,00	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 0,00	0.00			\$ 61.400,00

Notas Finales

AV344082025-06-1206:55:22-05:0061400.00010.00040.00030.0061400.009125769680003673471b68ae922a1f2e412d6b58d0adeee8acbf2125c58f8571805c9f2e133d9b1da1

Datos Totales



Documento generado el:
12/06/2025 05:00:00
Documento validado por la
DIAN:
12/06/2025 06:59:44
XML Generado por: Software
Propio
91257696
PDF Generado por:
Solución Gratuita DIAN
Nit:800197268

MONEDA		
TASA DE CAMBIO		
Subtotal		
Descuento detalle	0,00	
Recargo detalle	0,00	
Total Bruto Factura		
IVA	0,00	
INC	0,00	
Bolsas	0,00	
Otros impuestos		
Total impuesto (=)		
Total neto factura (=)		
Descuento Global (-)	0,00	
Recargo Global (+)	0,00	
Total factura (=)		
	\$	\$

Valores informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	

RETENCIONES	
Rete fuente	0,00
Rete IVA	0,00
Rete ICA	0,00

MONEDA		COP
TASA DE CAMBIO		
Subtotal		61.400,00
Descuento detalle	0,00	
Recargo detalle	0,00	
Total Bruto Factura		61.400,00
IVA	0,00	
INC	0,00	
Bolsas	0,00	
Otros impuestos	0,00	
Total impuesto (=)		0,00
Total neto factura (=)		61.400,00
Descuento Global (-)	0,00	
Recargo Global (+)	0,00	
Total factura (=)		COP \$ \$ 61.400,00

Valores informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	

RETENCIONES	
Rete fuente	0,00
Rete IVA	0,00
Rete ICA	0,00

Numero de Autorización:
18764087566800

Rango desde: 28951 Rango hasta: 50000 Vigencia: 2025-07-22



CORPORACION CIUDAD DEL NIÑO
NIT 800.036.734-5
LAGOS V VIA ANTIGUA FLORIDABLANCA
Tel: (037) 6391526
Floridablanca - Colombia

Recibo de pago / Egreso

No 43

Pagado a	DISTRIBUIDORA AVICOLA S.A.S			Fecha pago	Forma de pago
NIT	890.205.142-8	Teléfono	(57) 6480308 - Ext. 0	2025-06-12	Efectivo
Dirección	CRA 8 # 6 - 50	Ciudad	Bucaramanga - Colombia		
El valor de	Sesenta y un mil cuatrocientos pesos m/cte				61,400.00
		Concepto			Valor
Anticipo	RP-1-43	Cuota 1	12/06/2025		61,400.00
Total COP					61,400.00

Observaciones:

Firma elaborado

Firma recibido

Elaborado por Silgo S.A.S NIT: 830.048.145-8

Representación Gráfica

Datos del Documento

Código Único de Factura - CUFE :
8cb5bda96f6740af6054323a8e789d0755f59361c6512f1bcf8e7a8a93f6ec43c48afbcbb8cc5a39d0da8da1b92b942

Número de Factura: 024E-01112696

Fecha de Emisión: 13/06/2025

Fecha de Vencimiento:

Tipo de Operación: 10 - Estándar

Forma de pago: Contado

Medio de Pago: Efectivo

Orden de pedido:

Fecha de orden de pedido:

Datos del Emisor / Vendedor

Razón Social: SUPERMERCADOS MAS POR MENOS S.A.S.

Nombre Comercial: SUPERMERCADOS MAS POR MENOS S.A.S.

Nit del Emisor: 900119072

Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica

Régimen Fiscal:O-15

Responsabilidad tributaria: 01 - IVA

Actividad Económica:

País: COLOMBIA

Departamento: SANTANDER

Municipio / Ciudad: BUCARAMANGA

Dirección: PD LA VEGA KM 2 VIA BGA-GIRON

Teléfono / Móvil: 6370099 - 3168754970

Correo: mxm@mxm.com.co

Datos del Adquiriente / Comprador

Nombre o Razón Social: CORPORACION CIUDAD DEL NINO

Tipo de Documento: NIT

Número Documento: 800036734

Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica

Régimen fiscal: R-99-PN

Responsabilidad tributaria: ZZ - No aplica

País: COLOMBIA

Departamento: SANTANDER

Municipio / Ciudad: BUCARAMANGA

Dirección: VIAN ANTIJA AFLORIDABLANCA

Teléfono / Móvil: 6391526

Correo: CIUDADDELNINO@HOTMAIL.COM

Detalles de Productos

Nro.	Código	Descripción	U/M	Cantidad	Precio unitario	Descuento detalle	Recargo detalle	IMPUESTOS				Precio unitario de venta
								IVA	%	INC	%	
1	40002408	BOLA DE PIERNA X KG	94	1,06	\$ 33.000,00	\$ 0,00	\$ 0,00					\$ 34.815,00
2	7707565728945	BOLSA RECICLADA MXM * 1 UND	94	1,00	\$ 168,07	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 31,93	19,00			\$ 168,07
3	BOLSAS	BOLSAS	94	1,00	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 0,00					\$ 0,00
4	40001203	CALLO X KG	94	2,44	\$ 20.000,00	\$ 0,00	\$ 0,00					\$ 48.700,00

Notas Finales

{P: Documento generado por SUPERMERCADOS MAS POR MENOS S.A.S., NIT: 900.119.072-8, PT: CONEXUS IT S.A.S. - www.conexusit.com}

{T: SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES Y AUTORRETENEDORES DE IND Y CCIO EN BGA}



Datos Totales



Documento generado el:
13/06/2025 09:39:25
Documento validado por la
DIAN:
13/06/2025 09:39:37
XML Generado por: Proveedor
Tecnológico
901180226
PDF Generado por:
Solución Gratuita DIAN
Nit:800197268

MONEDA		
TASA DE CAMBIO		
Subtotal		
Descuento detalle	0,00	
Recargo detalle	0,00	
Total Bruto Factura		
IVA		
INC	0,00	
Bolsas		
Otros impuestos		
Total impuesto (=)		
Total neto factura (=)		
Descuento Global (-)	0,00	
Recargo Global (+)	0,00	
Total factura (=)	\$	\$

Valores informativos

ANTICIPOS		
Anticipos		
RETENCIONES		
Rete fuente	0,00	
Rete IVA	0,00	
Rete ICA	0,00	

MONEDA			COP
TASA DE CAMBIO			
Subtotal			83.683,07
Descuento detalle	0,00		
Recargo detalle	0,00		
Total Bruto Factura			83.683,07
IVA	31,93		
INC	0,00		
Bolsas	70,00		
Otros impuestos	0,00		
Total impuesto (=)			101,93
Total neto factura (=)			83.785,00
Descuento Global (-)	0,00		
Recargo Global (+)	0,00		
Total factura (=)	COP \$	\$	83.785,00

Valores informativos

ANTICIPOS		
Anticipos		
RETENCIONES		
Rete fuente	0,00	
Rete IVA	0,00	
Rete ICA	0,00	

Numero de Autorización:
18764088020887

Rango desde: 1078706 Rango hasta: 10000000 Vigencia: 2026-01-30



CORPORACION CIUDAD DEL NIÑO
NIT 800.036.734-5
LAGOS V VIA ANTIGUA FLORIDABLANCA
Tel: (037) 6391526
Floridablanca - Colombia

Recibo de pago / Egreso

No 47

Pagado a	SUPERMERCADOS MASXMENOS			Fecha pago	Forma de pago
NIT	900.119.072-8	Teléfono	(57) 6457937 - Ext. 0	2025-06-13	Efectivo
Dirección	cra 27 No 21 26	Ciudad	Bucaramanga - Colombia		
El valor de	Ochenta y tres mil setecientos ochenta y cinco pesos m/cte				83,785.00
		Concepto			Valor
Anticipo	RP-1-47	Cuota 1	13/06/2025		83,785.00
				Total COP	83,785.00

Observaciones:

Firma elaborado

Firma recibido

Elaborado por Sligo S.A.S NIT: 830.048.145-8

Representación Gráfica

Datos del Documento

Código Único de Factura - CUFE :
3b0bf7a4b55a311b541260152f0dac85041d23c9ea0a751e1d20008fddf24a892409d7e164e09b9c074351a44cc01430

Número de Factura: POSE-1140

Fecha de Emisión: 14/06/2025

Fecha de Vencimiento: 14/06/2025

Tipo de Operación: 10 - Estándar

Forma de pago: Contado

Medio de Pago: Instrumento no definido

Orden de pedido:

Fecha de orden de pedido:

Datos del Emisor / Vendedor

Razón Social: BOHORQUEZ FORERO FABIO

Nombre Comercial: BOHORQUEZ FORERO FABIO

Nit del Emisor: 91156269

Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica

Régimen Fiscal:R-99-PN

Responsabilidad tributaria: 01 - IVA

Actividad Económica:

País: COLOMBIA

Departamento: SANTANDER

Municipio / Ciudad: PIEDECUESTA

Dirección: CR 5 A 19 63 PASEO DEL PUENTE

Teléfono / Móvil: 3195282434

Correo: fabiobohorquez@hotmail.es

Datos del Adquiriente / Comprador

Nombre o Razón Social: CORPORACION CIUDAD DEL NIÑO

Tipo de Documento: NIT

Número Documento: 800036734

Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica

Régimen fiscal: R-99-PN

Responsabilidad tributaria: 01 - IVA

País: Colombia

Departamento: SANTANDER

Municipio / Ciudad: FLORIDABLANCA

Dirección: LAGOS 5 ETAPA VIA FLORIDABLANCA

Teléfono / Móvil: 3173485965

Correo: ciudaddelhino@hotmail.com

Detalles de Productos

Nro.	Código	Descripción	U/M	Cantidad	Precio unitario	Descuento detalle	Recargo detalle	IMPUESTOS				Precio unitario de venta
								IVA	%	INC	%	
1	1	MOLIDA FINA	EA	2,53	\$ 27.800,00	\$ 0,00	\$ 0,00					\$ 70.334,00

Descuentos y Recargos Globales

Nro.	Tipo	Código	Descripción	%	Valor
01	Cargo		Propina	0,00	\$ 0,00

Notas Finales

2
3
4
5
6
7

Datos Totales



Documento generado el:
14/06/2025 09:41:07
Documento validado por la
DIAN:
14/06/2025 09:37:49
XML Generado por: Software
Propio
91156269
PDF Generado por:
Solución Gratuita DIAN
Nº:800197268

MONEDA	
TASA DE CAMBIO	
Subtotal	
Descuento detalle	0,00
Recargo detalle	0,00
Total Bruto Factura	
IVA	0,00
INC	0,00
Bolsas	0,00
Otros impuestos	
Total impuesto (=)	
Total neto factura (=)	
Descuento Global (-)	0,00
Recargo Global (+)	0,00
Total factura (=)	\$ \$

Valores informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	
RETENCIONES	
Rete fuente	0,00
Rete IVA	0,00
Rete ICA	0,00

MONEDA		COP
TASA DE CAMBIO		
Subtotal		70.334,00
Descuento detalle		0,00
Recargo detalle		0,00
Total Bruto Factura		70.334,00
IVA		0,00
INC		0,00
Bolsas		0,00
Otros impuestos		0,00
Total impuesto (=)		0,00
Total neto factura (=)		70.334,00
Descuento Global (-)		0,00
Recargo Global (+)		0,00
Total factura (=)	COP \$	\$ 70.334,00

Valores informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	0,00
RETENCIONES	
Rete fuente	0,00
Rete IVA	0,00
Rete ICA	0,00

CORPORACION CIUDAD DEL NIÑO
NIT 800.036.734-5
LAGOS V VIA ANTIGUA FLORIDABLANCA
Tel: (037) 6391526
Floridablanca - Colombia

Recibo de pago / Egreso

No 41

Pagado a	FABIO FORERO BOHORQUEZ	Fecha pago	Forma de pago
NIT	91.156.269-5	2025-06-14	Efectivo
Dirección	CR 5 A 19 63 PASEO PUENTE		
	Ciudad	Floridablanca - Colombia	

El valor de	Setenta mil trescientos treinta y cuatro pesos m/cte	70,334.00
	Concepto	Valor
Anticipo	RP-1-41	70,334.00
	Cuota 1 14/06/2025	
	Total COP	70,334.00

Observaciones:

Firma elaborado

Firma recibido

Representación Gráfica

Datos del Documento

Código Único de Factura - CUFE :
49541573e129f513dcd3169482d2b3cfb0712d500fcfe9df9704a6436940b28071351dd958a8498b9f9a71522fd2a058

Número de Factura: A057-105442

Fecha de Emisión: 14/06/2025

Fecha de Vencimiento: 14/06/2025

Tipo de Operación: 10 - Estándar

Forma de pago: Contado

Medio de Pago: Efectivo

Orden de pedido:

Fecha de orden de pedido:

Datos del Emisor / Vendedor

Razón Social: AVSA S.A

Nombre Comercial: AVSA S.A

Nit del Emisor: 890201881

Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica

Régimen Fiscal:O-13;O-15

Responsabilidad tributaria: 01 - IVA

Actividad Económica:

País: Colombia

Departamento: SANTANDER

Municipio / Ciudad: FLORIDABLANCA

Dirección: CR 8 4 56 LC 1

Teléfono / Móvil: 6073693300

Correo: acusesclientesfe@macpollo.com

Datos del Adquiriente / Comprador

Nombre o Razón Social: CORPORACION CIUDAD DEL NIÑO

Tipo de Documento: NIT

Número Documento: 8000367345

Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica

Régimen fiscal: R-99-PN

Responsabilidad tributaria: 01 - IVA

País: Colombia

Departamento: SANTANDER

Municipio / Ciudad: FLORIDABLANCA

Dirección: VIA 0 0 0 ANTIGUA FLORIDA CIUDAD N

Teléfono / Móvil: 6076391529

Correo: ciudaddehino@hotmail.com

Detalles de Productos

Nro.	Código	Descripción	U/M	Cantidad	Precio unitario	Descuento detalle	Recargo detalle	IMPUESTOS				Precio unitario de venta
								IVA	%	INC	%	
1	352	PECHUGA REFRIGERADA	KGM	2,68	\$ 20.100,00	\$ 10.794,00	\$ 0,00	\$ 0,00	0.00			\$ 43.175,00
2	32860	BOLSA PDV MANIJA 5 KG 2 6X49 CM AD C-1,1	94	1,00	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 0,00					\$ 0,00

Descuentos y Recargos Globales

Nro.	Tipo	Código	Descripción	%	Valor
1	Descuento	01	Descuento condicionado	100,00	\$ 45,00

Datos Totales



Documento generado el:
14/06/2025 09:44:10
Documento validado por la
DIAN:
14/06/2025 09:44:11
XML Generado por: Software
Propio
890201881
PDF Generado por:
Solución Gratuita DIAN
Nit:800197268

MONEDA		
TASA DE CAMBIO		
Subtotal		
Descuento detalle		
Recargo detalle	0,00	
Total Bruto Factura		
IVA	0,00	
INC	0,00	
Bolsas		
Otros impuestos		
Total impuesto (=)		
Total neto factura (=)		
Descuento Global (-)		
Recargo Global (+)	0,00	
Total factura (=)		\$ \$

Valores informativos

ANTICIPOS		
Anticipos		
RETENCIONES		
Rete fuente	0,00	
Rete IVA	0,00	
Rete ICA	0,00	

MONEDA		COP
TASA DE CAMBIO		
Subtotal		53.969,00
Descuento detalle	10.794,00	
Recargo detalle	0,00	
Total Bruto Factura		43.175,00
IVA	0,00	
INC	0,00	
Bolsas	70,00	
Otros impuestos	0,00	
Total impuesto (=)		70,00
Total neto factura (=)		43.245,00
Descuento Global (-)	45,00	
Recargo Global (+)	0,00	
Total factura (=)		COP \$ \$ 43.200,00

Valores informativos

ANTICIPOS		
Anticipos		
RETENCIONES		
Rete fuente	0,00	
Rete IVA	0,00	
Rete ICA	0,00	

Numero de Autorización:
18764085576601

Rango desde: 81993 Rango hasta: 1000000 Vigencia: 2026-06-17



CORPORACION CIUDAD DEL NIÑO
NIT 800.036.734-5
LAGOS V VIA ANTIGUA FLORIDABLANCA
Tel: (037) 6391526
Floridablanca - Colombia

Recibo de pago / Egreso

No 57

Pagado a	AVSA SA			Fecha pago	Forma de pago
NIT	890.201.881-4	Teléfono	(607) 6380206 - Ext. 000	2025-06-14	Efectivo
Dirección	CR 8 4 56 LC 1	Ciudad	Floridablanca - Colombia		
El valor de	Cuarenta y tres mil doscientos pesos m/cte				43,200.00
		Concepto			Valor
Anticipo	RP-1-57	Cuota 1	14/06/2025		43,200.00
				Total COP	43,200.00

Observaciones:

Firma elaborado

Firma recibido

Representación Gráfica

Datos del Documento

Código Único de Factura - CUFE :
145dd7cd32715404cc6db407d562bc421fcc2363e27f4b314ccbba9e8247abbd62f0d7fdc8d09c271f26e6938142e2e0

Número de Factura: 3FE-8485

Fecha de Emisión: 09/06/2025

Fecha de Vencimiento: 09/06/2025

Tipo de Operación: 10 - Estándar

Forma de pago: Contado

Medio de Pago: Instrumento no definido

Orden de pedido:

Fecha de orden de pedido:

Datos del Emisor / Vendedor

Razón Social: MICROMERCADO LA PARADA SAS

Nombre Comercial: MICROMERCADO LA PARADA SAS

Nit del Emisor: 901723702

Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica

Régimen Fiscal:R-99-PN

Responsabilidad tributaria: 01 - IVA

Actividad Económica:

País: Colombia

Departamento: SANTANDER

Municipio / Ciudad: BUCARAMANGA

Dirección: CALLE 32 #33A-40

Teléfono / Móvil: 6513440

Correo: comprasmicromercadolaparada@hotmail.com

Datos del Adquiriente / Comprador

Nombre o Razón Social: CORPORACION CIUDAD DEL NIÑO

Tipo de Documento: NIT

Número Documento: 800036734

Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica

Régimen fiscal: R-99-PN

Responsabilidad tributaria: 01 - IVA

País: Colombia

Departamento: SANTANDER

Municipio / Ciudad: BUCARAMANGA

Dirección: VIA ANTIGUA LAGOS5 CORP CUIDAD DEL NIÑO

Teléfono / Móvil: 6391526

Correo: ciudaddehino@hotmail.com

Detalles de Productos

Nro.	Código	Descripción	U/M	Cantidad	Precio unitario	Descuento detalle	Recargo detalle	IMPUESTOS				Precio unitario de venta
								IVA	%	INC	%	
1	7702084137520	HARINA PAN BLANCA X 1 000G	EA	3,00	\$ 3.428,57	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 514,29	5.00			\$ 10.285,71
2	7703812101202	SAL REFISAL X 1000GR	EA	4,00	\$ 2.400,00	\$ 0,00	\$ 0,00					\$ 9.600,00
3	7702177022870	CREMA DE LECHE ALQUE RIA X 850G	EA	1,00	\$ 19.000,00	\$ 0,00	\$ 0,00					\$ 19.000,00
4	7702439000110	SALSA DE TOMATE POMP EYA X 1000GR	EA	1,00	\$ 7.983,19	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 1.516,81	19.00			\$ 7.983,19
5	7702024014911	BASE SALSA BECHAMEL MAGGI X 50G	EA	3,00	\$ 3.781,51	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 2.155,46	19.00			\$ 11.344,54
6	7707335281502	ARVEJA VERDE X 454G M ARITZA	EA	12,00	\$ 2.200,00	\$ 0,00	\$ 0,00					\$ 26.400,00
7	7702097068422	VINAGRETA LA CONSTA NCIA X 200	EA	1,00	\$ 3.781,51	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 718,49	19.00			\$ 3.781,51
8	7707175812225	LECHERA GARRAFA REN ACER X 2500GR	EA	1,00	\$ 30.000,00	\$ 0,00	\$ 0,00					\$ 30.000,00
9	0764451171381	VINAGRE BLANCO DEL H OGAR X 4000	EA	1,00	\$ 6.302,52	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 1.197,48	19.00			\$ 6.302,52

Notas Finales

3FE84852025-06-0918:45:30-05:00124697.48016102.52040.00030.00130800.00901723702800036734966664989a37a7d9f8171dc973e35b8634f79e76cd35bc6667863a3c43e5ee241

Datos Totales



Documento generado el:
09/06/2025 05:00:00
Documento validado por la
DIAN:
09/06/2025 18:48:18
XML Generado por: Software
Propio
901723702
PDF Generado por:
Solución Gratuita DIAN
Nit:800197268

MONEDA		
TASA DE CAMBIO		
Subtotal		
Descuento detalle	0,00	
Recargo detalle	0,00	
Total Bruto Factura		
IVA		
INC	0,00	
Bolsas	0,00	
Otros impuestos		
Total impuesto (=)		
Total neto factura (=)		
Descuento Global (-)	0,00	
Recargo Global (+)	0,00	
Total factura (=)	\$	\$

Valores informativos

ANTICIPOS		
Anticipos		
RETENCIONES		
Rete fuente	0,00	
Rete IVA	0,00	
Rete ICA	0,00	

MONEDA		COP
TASA DE CAMBIO		
Subtotal		124.697,48
Descuento detalle	0,00	
Recargo detalle	0,00	
Total Bruto Factura		124.697,48
IVA	6.102,52	
INC	0,00	
Bolsas	0,00	
Otros impuestos	0,00	
Total impuesto (=)		6.102,52
Total neto factura (=)		130.800,00
Descuento Global (-)	0,00	
Recargo Global (+)	0,00	
Total factura (=)	COP \$	\$ 130.800,00

Valores informativos

ANTICIPOS		
Anticipos		
RETENCIONES		
Rete fuente	0,00	
Rete IVA	0,00	
Rete ICA	0,00	

Numero de Autorización:
18764081382577

Rango desde: 2874 Rango hasta: 100000 Vigencia: 2025-10-11

CORPORACION CIUDAD DEL NIÑO
NIT 800.036.734-5
LAGOS V VIA ANTIGUA FLORIDABLANCA
Tel: (037) 6391526
Floridablanca - Colombia

Recibo de pago / Egreso
No 51

Pagado a	MICROMERCADO LA PARADA SAS			Fecha pago	Forma de pago
NIT	901.723.702-3	Teléfono	(607) 3166233574 - Ext. 000	2025-06-09	Efectivo
Dirección	CALLE 32 #33A40	Ciudad	Bucaramanga - Colombia		
El valor de	Ciento treinta mil ochocientos pesos m/cte				130,800.00
		Concepto			Valor
Anticipo	RP-1-51	Cuota 1	09/06/2025		130,800.00
				Total COP	130,800.00

Observaciones:

Firma elaborado

Firma recibido

Representación Gráfica

Datos del Documento

Código Único de Factura - CUFE :
e786a2cf11e8aae9bbe0d08d70909019774aae52f7799988f28ba6e50fcb0e74f0f3f6f4e4479eac89cb45619b604db9

Número de Factura: A057-104311

Fecha de Emisión: 05/06/2025

Fecha de Vencimiento: 05/06/2025

Tipo de Operación: 10 - Estándar

Forma de pago: Contado

Medio de Pago: Efectivo

Orden de pedido:

Fecha de orden de pedido:

Datos del Emisor / Vendedor

Razón Social: AVSA S.A

Nombre Comercial: AVSA S.A

Nit del Emisor: 890201881

Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica

Régimen Fiscal:O-13;O-15

Responsabilidad tributaria: 01 - IVA

Actividad Económica:

País: Colombia

Departamento: SANTANDER

Municipio / Ciudad: FLORIDABLANCA

Dirección: CR 8 4 56 LC 1

Teléfono / Móvil: 6073693300

Correo: acusesclientesfe@macpollo.com

Datos del Adquiriente / Comprador

Nombre o Razón Social: CORPORACION CIUDAD DEL NIÑO

Tipo de Documento: NIT

Número Documento: 8000367345

Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica

Régimen fiscal: R-99-PN

Responsabilidad tributaria: 01 - IVA

País: Colombia

Departamento: SANTANDER

Municipio / Ciudad: FLORIDABLANCA

Dirección: VIA 0 0 0 ANTIGUA FLORIDA CIUDAD N

Teléfono / Móvil: 6076391529

Correo: ciudaddelnino@hotmail.com

Detalles de Productos

Nro.	Código	Descripción	U/M	Cantidad	Precio unitario	Descuento detalle	Recargo detalle	IMPUESTOS				Precio unitario de venta
								IVA	%	INC	%	
1	155	SALCHICHA AHUMADA CLASICA X 1000 GR	94	1,00	\$ 26.941,00	\$ 8.082,00	\$ 0,00	\$ 3.583,00	19.00			\$ 18.859,00
2	156	SALCHICHA X 250 GRAMO S X 6 UN PREMIUM	94	1,00	\$ 11.642,00	\$ 3.842,00	\$ 0,00	\$ 1.482,00	19.00			\$ 7.800,00
3	32860	BOLSA PDV MANIJA 5 KG 26X49 CM AD C-1,1	94	1,00	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 0,00					\$ 0,00

Descuentos y Recargos Globales

Nro.	Tipo	Código	Descripción	%	Valor
1	Descuento	01	Descuento condicionado	100,00	\$ 26,00

Datos Totales



Documento generado el:
05/06/2025 10:10:28
Documento validado por la
DIAN:
05/06/2025 10:10:30
XML Generado por: Software
Propio
890201881
PDF Generado por:
Solución Gratuita DIAN
Nit:800197268

MONEDA		
TASA DE CAMBIO		
Subtotal		
Descuento detalle		
Recargo detalle	0,00	
Total Bruto Factura		
IVA		
INC	0,00	
Bolsas		
ICUI		
Otros impuestos		
Total impuesto (=)		
Total neto factura (=)		
Descuento Global (-)		
Recargo Global (+)	0,00	
Total factura (=)		
	\$	\$

Valores informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	

RETENCIONES	
Rete fuente	0,00
Rete IVA	0,00
Rete ICA	0,00

MONEDA		COP
TASA DE CAMBIO		
Subtotal		38.583,00
Descuento detalle	11.924,00	
Recargo detalle	0,00	
Total Bruto Factura		26.659,00
IVA	5.065,00	
INC	0,00	
Bolsas	70,00	
ICUI	5.332,00	
Otros impuestos	0,00	
Total impuesto (=)		10.467,00
Total neto factura (=)		37.126,00
Descuento Global (-)	26,00	
Recargo Global (+)	0,00	
Total factura (=)		COP \$ \$ 37.100,00

Valores informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	

RETENCIONES	
Rete fuente	0,00
Rete IVA	0,00
Rete ICA	0,00

Numero de Autorización:
18764085576601

Rango desde: 81993 Rango hasta: 1000000 Vigencia: 2026-06-17



CORPORACION CIUDAD DEL NIÑO
NIT 800.036.734-5
LAGOS V VIA ANTIGUA FLORIDABLANCA
Tel: (037) 6391526
Floridablanca - Colombia

Recibo de pago / Egreso

No 73

Pagado a	AVSA SA			Fecha pago	Forma de pago
NIT	890.201.881-4	Teléfono	(607) 6380206 - Ext. 000		
Dirección	CR 8 4 56 LC 1	Ciudad	Floridablanca - Colombia		
				2025-06-05	Efectivo
El valor de	Treinta y siete mil cien pesos m/cte				37,100.00
					Valor
Anticipo	RP-1-73	Concepto	Cuota 1	05/06/2025	37,100.00
Total COP					37,100.00

Observaciones:

Firma elaborado

Firma recibido

Elaborado por Silgo S.A.S Nit: 830.048.145-8

Representación Gráfica

Datos del Documento

Código Único de Factura - CUFE :
789cb958aad918233dcfe031063e89ea34573511404bd2e7085173592f8e80232d9c3cfced95d041bb65a0828ae8fea5

Número de Factura: 023E-01107228

Fecha de Emisión: 05/06/2025

Fecha de Vencimiento:

Tipo de Operación: 10 - Estándar

Forma de pago: Contado

Medio de Pago: Efectivo

Orden de pedido:

Fecha de orden de pedido:

Datos del Emisor / Vendedor

Razón Social: SUPERMERCADOS MAS POR MENOS S.A.S.

Nombre Comercial: SUPERMERCADOS MAS POR MENOS S.A.S.

Nit del Emisor: 900119072

Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica

Régimen Fiscal:O-15

Responsabilidad tributaria: 01 - IVA

Actividad Económica:

País: COLOMBIA

Departamento: SANTANDER

Municipio / Ciudad: BUCARAMANGA

Dirección: PD LA VEGA KM 2 VIA BGA-GIRON

Teléfono / Móvil: 6370099 - 3168754970

Correo: mxm@mxm.com.co

Datos del Adquiriente / Comprador

Nombre o Razón Social: CORPORACION CIUDAD DEL NINO

Tipo de Documento: NIT

Número Documento: 800036734

Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica

Régimen fiscal: R-99-PN

Responsabilidad tributaria: ZZ - No aplica

País: COLOMBIA

Departamento: SANTANDER

Municipio / Ciudad: BUCARAMANGA

Dirección: VIAN ANTIUA AFLORIDABLANCA

Teléfono / Móvil: 6391526

Correo: CIUDADDELNINO@HOTMAIL.COM

Detalles de Productos

Nro.	Código	Descripción	U/M	Cantidad	Precio unitario	Descuento detalle	Recargo detalle	IMPUESTOS				Precio unitario de venta
								IVA	%	INC	%	
1	7701101270349	MORTADELA ZENU TRAD ICIONAL *45	94	1,00	\$ 10.952,38	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 547,62	5.00			\$ 10.952,38
2	7707284045095	QUESO QUESALAC DOB. CREM. TAJ*	94	1,00	\$ 7.600,00	\$ 0,00	\$ 0,00					\$ 7.600,00
3	7707284045033	QUESO QUESALAC DOB. CREM. TAJ*	94	1,00	\$ 18.950,00	\$ 0,00	\$ 0,00					\$ 18.950,00

Notas Finales

{P: Documento generado por SUPERMERCADOS MAS POR MENOS S.A.S., NIT: 900.119.072-8, PT: CONEXUS IT S.A.S. - www.conexusit.com}

{T: SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES Y AUTORRETENEDORES DE IND Y CCIO EN BGA}

Datos Totales



Documento generado el:
05/06/2025 10:22:56
Documento validado por la
DIAN:
05/06/2025 10:23:03
XML Generado por: Proveedor
Tecnológico
901180226
PDF Generado por:
Solución Gratuita DIAN
Nit:800197268

MONEDA	
TASA DE CAMBIO	
Subtotal	
Descuento detalle	0,00
Recargo detalle	0,00
Total Bruto Factura	
IVA	
INC	0,00
Bolsas	0,00
Otros impuestos	
Total impuesto (=)	
Total neto factura (=)	
Descuento Global (-)	0,00
Recargo Global (+)	0,00
Total factura (=)	

Valores informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	
RETENCIONES	
Rete fuente	0,00
Rete IVA	0,00
Rete ICA	0,00

MONEDA		COP
TASA DE CAMBIO		
Subtotal		37.502,38
Descuento detalle	0,00	
Recargo detalle	0,00	
Total Bruto Factura		37.502,38
IVA	547,62	
INC	0,00	
Bolsas	0,00	
Otros impuestos	0,00	
Total impuesto (=)		547,62
Total neto factura (=)		38.050,00
Descuento Global (-)	0,00	
Recargo Global (+)	0,00	
Total factura (=)		COP \$ \$ 38.050,00

Valores informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	
RETENCIONES	
Rete fuente	0,00
Rete IVA	0,00
Rete ICA	0,00

Numero de Autorización:
18764088020887

Rango desde: 1074389 Rango hasta: 10000000 Vigencia: 2026-01-30



CORPORACION CIUDAD DEL NIÑO
NIT 800.036.734-5
LAGOS V VIA ANTIGUA FLORIDABLANCA
Tel: (037) 6391526
Floridablanca - Colombia

Recibo de pago / Egreso
No 52

Pagado a SUPERMERCADOS MASXMENOS
NIT 900.119.072-8 Teléfono (57) 6457937 - Ext. 0
Dirección cra 27 No 21 26 Ciudad Bucaramanga - Colombia

Fecha pago 2025-06-05
Forma de pago Efectivo

El valor de	Treinta y ocho mil cincuenta pesos m/cte			38,050.00
		Concepto		Valor
Anticipo	RP-1-52	Cuota 1	05/06/2025	38,050.00
			Total COP	38,050.00

Observaciones:

Firma elaborado

Firma recibido

Elaborado por Sligo S.A.S NIT: 830.048.145-8

Representación Gráfica

Datos del Documento

Código Único de Factura - CUFE :
661541bd0c8a8c474ebb2acfed2d51a5dc5658de8ee5dabf5e807b3b1dfe03ad2ba07dbc7e4f331f6eab7419093bf86b

Número de Factura: POSE-1068

Fecha de Emisión: 05/06/2025

Fecha de Vencimiento: 05/06/2025

Tipo de Operación: 10 - Estándar

Forma de pago: Contado

Medio de Pago: Instrumento no definido

Orden de pedido:

Fecha de orden de pedido:

Datos del Emisor / Vendedor

Razón Social: BOHORQUEZ FORERO FABIO

Nombre Comercial: BOHORQUEZ FORERO FABIO

Nit del Emisor: 91156269

Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica

Régimen Fiscal:R-99-PN

Responsabilidad tributaria: 01 - IVA

Actividad Económica:

País: COLOMBIA

Departamento: SANTANDER

Municipio / Ciudad: PIEDECUESTA

Dirección: CR 5 A 19 63 PASEO DEL PUENTE

Teléfono / Móvil: 3195282434

Correo: fabiobohorquez@hotmail.es

Datos del Adquiriente / Comprador

Nombre o Razón Social: CORPORACION CIUDAD DEL NIÑO

Tipo de Documento: NIT

Número Documento: 800036734

Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica

Régimen fiscal: R-99-PN

Responsabilidad tributaria: 01 - IVA

País: Colombia

Departamento: SANTANDER

Municipio / Ciudad: FLORIDABLANCA

Dirección: LAGOS 5 ETAPA VIA FLORIDABLANCA

Teléfono / Móvil: 3173485965

Correo: ciudaddehino@hotmail.com

Detalles de Productos

Nro.	Código	Descripción	U/M	Cantidad	Precio unitario	Descuento detalle	Recargo detalle	IMPUESTOS				Precio unitario de venta
								IVA	%	INC	%	
1	1	MOLIDA FINA	EA	2,55	\$ 26.600,00	\$ 0,00	\$ 0,00					\$ 67.830,00

Descuentos y Recargos Globales

Nro.	Tipo	Código	Descripción	%	Valor
01	Cargo		Propina	0,00	\$ 0,00

Notas Finales

2
3
4
5
6
7

Datos Totales



Documento generado el:
05/06/2025 10:08:13
Documento validado por la
DIAN:
05/06/2025 10:04:58
XML Generado por: Software
Propio
91156269
PDF Generado por:
Solución Gratuita DIAN
Nit:800197268

MONEDA	
TASA DE CAMBIO	
Subtotal	
Descuento detalle	0,00
Recargo detalle	0,00
Total Bruto Factura	
IVA	0,00
INC	0,00
Bolsas	0,00
Otros impuestos	
Total impuesto (=)	
Total neto factura (=)	
Descuento Global (-)	0,00
Recargo Global (+)	0,00
Total factura (=)	

Valores informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	
RETENCIONES	
Rete fuente	0,00
Rete IVA	0,00
Rete ICA	0,00

MONEDA		COP
TASA DE CAMBIO		
Subtotal		67.830,00
Descuento detalle		0,00
Recargo detalle		0,00
Total Bruto Factura		67.830,00
IVA		0,00
INC		0,00
Bolsas		0,00
Otros impuestos		0,00
Total impuesto (=)		0,00
Total neto factura (=)		67.830,00
Descuento Global (-)		0,00
Recargo Global (+)		0,00
Total factura (=)		COP \$ \$ 67.830,00

Valores informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	
RETENCIONES	
Rete fuente	0,00
Rete IVA	0,00
Rete ICA	0,00

mero de Autorización: 18764091352093 Rango desde: 501 Rango hasta: 1500 Vigencia: 2027-04-01

CORPORACION CIUDAD DEL NIÑO
NIT 800.036.734-5
LAGOS V VIA ANTIGUA FLORIDABLANCA
Tel: (037) 6391526
Floridablanca - Colombia

Recibo de pago / Egreso
No 56

Pagado a	FABIO FORERO BOHORQUEZ			Fecha pago	Forma de pago
NIT	91.156.269-5	Teléfono	(000) 0000000 - Ext. 000	2025-06-05	Efectivo
Dirección	CR 5 A 19 63 PASEO PUENTE	Ciudad	Floridablanca - Colombia		
El valor de	Sesenta y siete mil ochocientos treinta pesos m/cte				67,830.00
		Concepto			Valor
Anticipo	RP-1-56	Cuota 1	05/06/2025		67,830.00
				Total COP	67,830.00

Observaciones:

Firma elaborado

Firma recibido

Representación Gráfica

Datos del Documento

Código Único de Factura - CUFE :
6ef0ece196e5fa6860bbaeb1c55f52e2ca6369b9d3330fd6f106451c5302ced5f8a89321dd7cdc357cfda54c913ca990

Número de Factura: 062E-01064760

Fecha de Emisión: 01/06/2025

Fecha de Vencimiento:

Tipo de Operación: 10 - Estándar

Forma de pago: Contado

Medio de Pago: Transferencia Débito Bancaria

Orden de pedido:

Fecha de orden de pedido:

Datos del Emisor / Vendedor

Razón Social: SUPERMERCADOS MAS POR MENOS S.A.S.

Nombre Comercial: SUPERMERCADOS MAS POR MENOS S.A.S.

Nit del Emisor: 900119072

Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica

Régimen Fiscal:O-15

Responsabilidad tributaria: 01 - IVA

Actividad Económica:

País: COLOMBIA

Departamento: SANTANDER

Municipio / Ciudad: BUCARAMANGA

Dirección: PD LA VEGA KM 2 VIA BGA-GIRON

Teléfono / Móvil: 6370099 - 3168754970

Correo: mxm@mxm.com.co

Datos del Adquiriente / Comprador

Nombre o Razón Social: CORPORACION CIUDAD DEL NINO

Tipo de Documento: NIT

Número Documento: 800036734

Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica

Régimen fiscal: R-99-PN

Responsabilidad tributaria: ZZ - No aplica

País: COLOMBIA

Departamento: SANTANDER

Municipio / Ciudad: BUCARAMANGA

Dirección: VIAN ANTIUA AFLORIDABLANCA

Teléfono / Móvil: 6391526

Correo: CIUDADDELNINO@HOTMAIL.COM

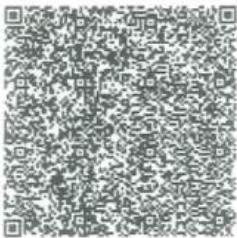
Detalles de Productos

Nro.	Código	Descripción	U/M	Cantidad	Precio unitario	Descuento detalle	Recargo detalle	IMPUESTOS				Precio unitario de venta
								IVA	%	INC	%	
1	7704841000023	LECHE FRESKADIA*1100 MLT	94	2,00	\$ 5.100,00	\$ 0,00	\$ 0,00					\$ 10.200,00
2	7700828000475	QUESO VILLA AURORA D OB. CREM.	94	1,00	\$ 13.982,50	\$ 0,00	\$ 0,00					\$ 13.982,50

Notas Finales

{P: Documento generado por SUPERMERCADOS MAS POR MENOS S.A.S., NIT: 900.119.072-8, PT: CONEXUS IT S.A.S. - www.conexusit.com}
{T: SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES Y AUTORRETENEDORES DE IND Y CCIO EN BGA}

Datos Totales



Documento generado el:
01/06/2025 14:51:03
Documento validado por la
DIAN:
01/06/2025 14:51:16
XML Generado por: Proveedor
Tecnológico
901180226
PDF Generado por:
Solución Gratuita DIAN
Nit:800197268

MONEDA	
TASA DE CAMBIO	
Subtotal	
Descuento detalle	0,00
Recargo detalle	0,00
Total Bruto Factura	
IVA	0,00
INC	0,00
Bolsas	0,00
Otros impuestos	
Total impuesto (=)	
Total neto factura (=)	
Descuento Global (-)	0,00
Recargo Global (+)	0,00
Total factura (=)	
\$ \$	

Valores informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	
RETENCIONES	
Rete fuente	0,00
Rete IVA	0,00
Rete ICA	0,00

MONEDA		COP
TASA DE CAMBIO		
Subtotal		24.182,50
Descuento detalle		0,00
Recargo detalle		0,00
Total Bruto Factura		24.182,50
IVA		0,00
INC		0,00
Bolsas		0,00
Otros impuestos		0,00
Total impuesto (=)		0,00
Total neto factura (=)		24.183,00
Descuento Global (-)		0,00
Recargo Global (+)		0,00
Total factura (=)		COP \$ \$ 24.183,00

Valores informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	
RETENCIONES	
Rete fuente	0,00
Rete IVA	0,00
Rete ICA	0,00

Numero de Autorización:
18764088020887

Rango desde: 1035402 Rango hasta: 10000000 Vigencia: 2026-01-30



CORPORACION CIUDAD DEL NIÑO
NIT 800.036.734-5
LAGOS V VIA ANTIGUA FLORIDABLANCA
Tel: (037) 6391526
Floridablanca - Colombia

Recibo de pago / Egreso

No 44

Pagado a SUPERMERCADOS MASXMENOS
NIT 900.119.072-8 Teléfono (57) 6457937 - Ext. 0
Dirección cra 27 No 21 26 Ciudad Bucaramanga - Colombia

Fecha pago 2025-06-01 Forma de pago Efectivo

El valor de Veinticuatro mil ciento ochenta y tres pesos m/cte 24,183.00

	Concepto	Valor
Anticipo	RP-1-44 Cuota 1 01/06/2025	24,183.00
Total COP		24,183.00

Observaciones:

Firma elaborado

Firma recibido

Elaborado por Silgo S.A.S Nit: 830.048.145-8

Representación Gráfica

Datos del Documento

Código Único de Factura - CUFE :
cfe46215abd215e4980974891d1a3c43790664ce5b08daba43c2d21c469dda359866a102761190284df37d5bc946d367

Número de Factura: AV-34022

Fecha de Emisión: 02/06/2025

Fecha de Vencimiento: 02/06/2025

Tipo de Operación: 10 - Estándar

Forma de pago: Contado

Medio de Pago: Instrumento no definido

Orden de pedido:

Fecha de orden de pedido:

Datos del Emisor / Vendedor

Razón Social: Distribuidora Avicola La Mejor

Nombre Comercial: Distribuidora Avicola La Mejor

Nit del Emisor: 91257696

Tipo de Contribuyente: Persona Natural

Régimen Fiscal:R-99-PN

Responsabilidad tributaria: 01 - IVA

Actividad Económica:

Pais: Colombia

Departamento: SANTANDER

Municipio / Ciudad: BUCARAMANGA

Dirección: Calle 13 No 23-38

Teléfono / Móvil:

Correo: wilson6703@hotmail.com

Datos del Adquiriente / Comprador

Nombre o Razón Social: CORPORACION CIUDAD DEL NIÑO

Tipo de Documento: NIT

Número Documento: 800036734

Tipo de Contribuyente: Persona Natural

Régimen fiscal: R-99-PN

Responsabilidad tributaria: 01 - IVA

Pais: Colombia

Departamento: SANTANDER

Municipio / Ciudad: FLORIDABLANCA

Dirección: LAGOS 5 ET VIA FLORIDABLANCA

Teléfono / Móvil:

Correo: ciudaddehino@hotmail.com

Detalles de Productos

Nro.	Código	Descripción	U/M	Cantidad	Precio unitario	Descuento detalle	Recargo detalle	IMPUESTOS				Precio unitario de venta
								IVA	%	INC	%	
1	PECHUGA	PECHUGA	EA	1,00	\$ 36.800,00	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 0,00	0,00			\$ 36.800,00
2	HUEVO A	HUEVO A	EA	3,00	\$ 12.000,00	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 0,00	0,00			\$ 36.000,00
3	PIERNA POLLO * KILO	PIERNA POLLO * KILO	EA	1,00	\$ 45.500,00	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 0,00	0,00			\$ 45.500,00

Notas Finales

AV340222025-06-0207:11:47-05:00118300.00010.00040.00030.00118300.009125769680003673471b68ae922a1f2e412d6b58d0adeee8acbf2125c58f8571805c9f2e133d9b1da1

Datos Totales



Documento generado el:
02/06/2025 05:00:00
Documento validado por la
DIAN:
02/06/2025 07:12:59
XML Generado por: Software
Propio
91257696
PDF Generado por:
Solución Gratuita DIAN
Nit:800197268

MONEDA		
TASA DE CAMBIO		
Subtotal		
Descuento detalle	0,00	
Recargo detalle	0,00	
Total Bruto Factura		
IVA	0,00	
INC	0,00	
Bolsas	0,00	
Otros impuestos		
Total impuesto (=)		
Total neto factura (=)		
Descuento Global (-)	0,00	
Recargo Global (+)	0,00	
Total factura (=)	\$	\$

Valores informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	

RETENCIONES	
Rete fuente	0,00
Rete IVA	0,00
Rete ICA	0,00

MONEDA		COP
TASA DE CAMBIO		
Subtotal		118.300,00
Descuento detalle	0,00	
Recargo detalle	0,00	
Total Bruto Factura		118.300,00
IVA	0,00	
INC	0,00	
Bolsas	0,00	
Otros impuestos	0,00	
Total impuesto (=)		0,00
Total neto factura (=)		118.300,00
Descuento Global (-)	0,00	
Recargo Global (+)	0,00	
Total factura (=)	COP \$	\$ 118.300,00

Valores informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	

RETENCIONES	
Rete fuente	0,00
Rete IVA	0,00
Rete ICA	0,00

Numero de Autorización:
18764087566800

Rango desde: 28951 Rango hasta: 50000 Vigencia: 2025-07-22



CORPORACION CIUDAD DEL NIÑO
NIT 800.036.734-5
LAGOS V VIA ANTIGUA FLORIDABLANCA
Tel: (037) 6391526
Floridablanca - Colombia

Recibo de pago / Egreso

No 66

Pagado a	DISTRIBUIDORA AVICOLA S.A.S			Fecha pago	Forma de pago
NIT	890.205.142-8	Teléfono	(57) 6480308 - Ext. 0	2025-06-02	Efectivo
Dirección	CRA 8 # 6 - 50	Ciudad	Bucaramanga - Colombia		
El valor de	Ciento dieciocho mil trescientos pesos m/cte				118,300.00
		Concepto			Valor
Anticipo	RP-1-66	Cuota 1	02/06/2025		118,300.00
				Total COP	118,300.00

Observaciones:

Firma elaborado

Firma recibido

Elaborado por Silgo S.A.S Nit: 830.048.145-8

Representación Gráfica

Datos del Documento

Código Único de Factura - CUFE :	
641244f3bd836f14e6a60d917dc0c9e9e007b91249645d2edf18067b9d3531baf3923408845997d75f48d7e882d3840d	
Número de Factura: 1FE-3617	Forma de pago: Contado
Fecha de Emisión: 03/06/2025	Medio de Pago: Instrumento no definido
Fecha de Vencimiento: 03/06/2025	Orden de pedido:
Tipo de Operación: 10 - Estándar	Fecha de orden de pedido:

Datos del Emisor / Vendedor

Razón Social: MICROMERCADO LA PARADA SAS	
Nombre Comercial: MICROMERCADO LA PARADA SAS	
Nit del Emisor: 901723702	País: Colombia
Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica	Departamento: SANTANDER
Régimen Fiscal:R-99-PN	Municipio / Ciudad: BUCARAMANGA
Responsabilidad tributaria: 01 - IVA	Dirección: CALLE 32 #33A-40
Actividad Económica:	Teléfono / Móvil: 6513440
	Correo: comprasmicromercadolaparada@hotmail.com

Datos del Adquiriente / Comprador

Nombre o Razón Social: CORPORACION CIUDAD DEL NIÑO	
Tipo de Documento: NIT	País: Colombia
Número Documento: 800036734	Departamento: SANTANDER
Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica	Municipio / Ciudad: BUCARAMANGA
Régimen fiscal: R-99-PN	Dirección: VIA ANTIGUA LAGOS5 CORP CUIDAD DEL NIÑO
Responsabilidad tributaria: 01 - IVA	Teléfono / Móvil: 6391526
	Correo: ciudaddehino@hotmail.com

Detalles de Productos

Nro.	Código	Descripción	U/M	Cantidad	Precio unitario	Descuento detalle	Recargo detalle	IMPUESTOS				Precio unitario de venta
								IVA	%	INC	%	
1	7702028021632	MARGARINA SABRINA X 4 PESAS X 125 GR	EA	3,00	\$ 5.042,02	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 2.873,95	19.00			\$ 15.126,05
2	7703092351106	CHOCOLATE GIRONES X 400	EA	4,00	\$ 12.857,14	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 2.571,43	5.00			\$ 51.428,57
3	7702175111187	CANELA EL REY X 20 GR	EA	1,00	\$ 2.100,84	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 399,16	19.00			\$ 2.100,84
4	17324	AVENA SUELTA GRAMO	EA	1,00	\$ 5.333,33	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 266,67	5.00			\$ 5.333,33
5	7702032252114	CAFE SELLO ROJO X 500 G	EA	4,00	\$ 20.000,00	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 4.000,00	5.00			\$ 80.000,00
6	7702025189243	GALLETA SALTIN INTEGR AL X 3 TACOS	EA	4,00	\$ 7.394,96	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 5.620,17	19.00			\$ 29.579,83
7	7702025136988	GALLETA SALTIN NOEL X 5 TACOS	EA	4,00	\$ 6.554,62	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 4.981,51	19.00			\$ 26.218,49
8	7707047400406	PASTAS GAVASSA FIDEO X 125 GR	EA	8,00	\$ 857,14	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 342,86	5.00			\$ 6.857,14
9	7707047401007	PASTAS GAVASSA CONC HAS X 125 GR	EA	8,00	\$ 857,14	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 342,86	5.00			\$ 6.857,14
10	7707171310138	CEBADA PERLADA JR X 4 60GR	EA	1,00	\$ 2.500,00	\$ 0,00	\$ 0,00					\$ 2.500,00
11	7707335281816	FRIJOL RADICAL MARIT ZA X454G	EA	4,00	\$ 4.500,00	\$ 0,00	\$ 0,00					\$ 18.000,00
12	7707047400475	PASTAS GAVASSA MACA RRON CORTO X 125G	EA	12,00	\$ 857,14	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 514,29	5.00			\$ 10.285,71
13	7707197474272	ARROZ GELVEZ X 500GR	EA	20,00	\$ 2.100,00	\$ 0,00	\$ 0,00					\$ 42.000,00
14	7702084900148	ATUN PAN TROZOS EN A CEITE X 150G	EA	5,00	\$ 4.621,85	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 4.390,76	19.00			\$ 23.109,24
15	7702047038123	SALSA DE TOMATE FRUC O X 1000G	EA	1,00	\$ 16.806,72	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 3.193,28	19.00			\$ 16.806,72
16	7702047003497	MAIZENA X 380GR ORIGI NAL	EA	1,00	\$ 10.504,20	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 1.995,80	19.00			\$ 10.504,20
17	7702084137520	HARINA PAN BLANCA X 1 000G	EA	6,00	\$ 3.428,57	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 1.028,57	5.00			\$ 20.571,43
18	7702084138046	HARINA PAN AMARILLA X 800G	EA	6,00	\$ 3.428,57	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 1.028,57	5.00			\$ 20.571,43
19	7703812101202	SAL REFISAL X 1000GR	EA	5,00	\$ 2.400,00	\$ 0,00	\$ 0,00					\$ 12.000,00
20	7702059401021	AZUCAR INCAUCA BLAN CA X 500 GR	EA	10,00	\$ 2.380,95	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 1.190,48	5.00			\$ 23.809,52
21	7702177022870	CREMA DE LECHE ALQUE RIA X 850G	EA	1,00	\$ 19.000,00	\$ 0,00	\$ 0,00					\$ 19.000,00
22	7702024059653	MAGGI GALLINA DESMEN UZADO PAGUE 12UND LL EVE 14UND	EA	1,00	\$ 3.361,34	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 638,66	19.00			\$ 3.361,34

Notas Finales

1FE36172025-06-0316:14:58-05:00446021.010135378.99040.00030.00481400.00901723702800036734c3c996368437b265dd6e2e7b7975b6c881e3592ed565a601f552118f309be2181

Datos Totales



Documento generado el:
03/06/2025 05:00:00
Documento validado por la
DIAN:
03/06/2025 16:15:09
XML Generado por: Software
Propio
901723702
PDF Generado por:
Solución Gratuita DIAN
Nit:800197268

MONEDA		
TASA DE CAMBIO		
Subtotal		
Descuento detalle	0,00	
Recargo detalle	0,00	
Total Bruto Factura		
IVA		
INC	0,00	
Bolsas	0,00	
Otros impuestos		
Total impuesto (=)		
Total neto factura (=)		
Descuento Global (-)	0,00	
Recargo Global (+)	0,00	
Total factura (=)	\$	\$

Valores informativos

ANTICIPOS		
Anticipos		
RETENCIONES		
Rete fuente	0,00	
Rete IVA	0,00	
Rete ICA	0,00	

MONEDA			COP
TASA DE CAMBIO			
Subtotal			446.021,01
Descuento detalle	0,00		
Recargo detalle	0,00		
Total Bruto Factura			446.021,01
IVA	35.378,99		
INC	0,00		
Bolsas	0,00		
Otros impuestos	0,00		
Total impuesto (=)			35.378,99
Total neto factura (=)			481.400,00
Descuento Global (-)	0,00		
Recargo Global (+)	0,00		
Total factura (=)	COP \$	\$	481.400,00

Valores informativos

ANTICIPOS		
Anticipos		
RETENCIONES		
Rete fuente	0,00	
Rete IVA	0,00	
Rete ICA	0,00	

Numero de Autorización:
18764081385912

Rango desde: 2416 Rango hasta: 100000 Vigencia: 2025-10-11



CORPORACION CIUDAD DEL NIÑO
NIT 800.036.734-5
LAGOS V VIA ANTIGUA FLORIDABLANCA
Tel: (037) 6391526
Floridablanca - Colombia

Recibo de pago / Egreso

No 54

Pagado a MICROMERCADO LA PARADA SAS
NIT 901.723.702-3 Teléfono (607) 3166233574 - Ext. 000
Dirección CALLE 32 #33A40 Ciudad Bucaramanga - Colombia

Fecha pago 2025-06-03
Forma de pago Efectivo

El valor de Cuatrocientos ochenta y un mil cuatrocientos pesos m/cte

481,400.00

Anticipo RP-1-54 Concepto Cuota 1 03/06/2025

Valor 481,400.00

Total COP 481,400.00

Observaciones:

Firma elaborado

Firma recibido

Elaborado por Silgo S.A.S NIT: 830 048 145-8

Representación Gráfica

Datos del Documento

Código Único de Factura - CUFE :
f620c67723782f83f5c95d6b866df23a0d98f55b4dc582623daa80515e395cd9e1c977a12e8149d77fefa37e8e6444fc

Número de Factura: 1FE-3675

Fecha de Emisión: 10/06/2025

Fecha de Vencimiento: 10/06/2025

Tipo de Operación: 10 - Estándar

Forma de pago: Contado

Medio de Pago: Instrumento no definido

Orden de pedido:

Fecha de orden de pedido:

Datos del Emisor / Vendedor

Razón Social: MICROMERCADO LA PARADA SAS

Nombre Comercial: MICROMERCADO LA PARADA SAS

Nit del Emisor: 901723702

Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica

Régimen Fiscal:R-99-PN

Responsabilidad tributaria: 01 - IVA

Actividad Económica:

País: Colombia

Departamento: SANTANDER

Municipio / Ciudad: BUCARAMANGA

Dirección: CALLE 32 #33A-40

Teléfono / Móvil: 6513440

Correo: comprasmicromercadolaparada@hotmail.com

Datos del Adquiriente / Comprador

Nombre o Razón Social: CORPORACION CIUDAD DEL NIÑO

Tipo de Documento: NIT

Número Documento: 800036734

Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica

Régimen fiscal: R-99-PN

Responsabilidad tributaria: 01 - IVA

País: Colombia

Departamento: SANTANDER

Municipio / Ciudad: BUCARAMANGA

Dirección: VÍA ANTIGUA LAGOS5 CORP CUIDAD DEL NIÑO

Teléfono / Móvil: 6391526

Correo: ciudaddelhino@hotmail.com

Detalles de Productos

Nro.	Código	Descripción	U/M	Cantidad	Precio unitario	Descuento detalle	Recargo detalle	IMPUESTOS				Precio unitario de venta
								IVA	%	INC	%	
1	7707171310138	CEBADA PERLADA JR X 4 60GR	EA	2,00	\$ 2.500,00	\$ 0,00	\$ 0,00					\$ 5.000,00
2	10299	DETERGENTE DERSA X 4 000	EA	1,00	\$ 26.890,76	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 5.109,24	19.00			\$ 26.890,76
3	7703812404235	LIMPIDO BLANCOX X 380 0	EA	1,00	\$ 10.084,03	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 1.915,97	19.00			\$ 10.084,03
4	7509546688770	FABULOSO X 1000ML	EA	1,00	\$ 8.403,36	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 1.596,64	19.00			\$ 8.403,36

Notas Finales

1FE36752025-06-1010:14:33-05:0050378.15018621.85040.00030.0059000.00901723702800036734c3c996368437b265dd6e2e7b7975b6c881e3592ed565a601f552118f309be2181

Datos Totales



Documento generado el:
10/06/2025 05:00:00
Documento validado por la
DIAN:
10/06/2025 10:14:39
XML Generado por: Software
Propio
901723702
PDF Generado por:
Solución Gratuita DIAN
NIT:800197268

MONEDA	
TASA DE CAMBIO	
Subtotal	
Descuento detalle	0,00
Recargo detalle	0,00
Total Bruto Factura	
IVA	
INC	0,00
Bolsas	0,00
Otros impuestos	
Total impuesto (=)	
Total neto factura (=)	
Descuento Global (-)	0,00
Recargo Global (+)	0,00
Total factura (=)	\$ \$

Valores informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	
RETENCIONES	
Rete fuente	0,00
Rete IVA	0,00
Rete ICA	0,00

Numero de Autorización:
18764081385912

Rango desde: 2416 Rango hasta: 100000 Vigencia: 2025-10-11

MONEDA		COP
TASA DE CAMBIO		
Subtotal		50.378,15
Descuento detalle	0,00	
Recargo detalle	0,00	
Total Bruto Factura		50.378,15
IVA	8.621,85	
INC	0,00	
Bolsas	0,00	
Otros impuestos	0,00	
Total impuesto (=)		8.621,85
Total neto factura (=)		59.000,00
Descuento Global (-)	0,00	
Recargo Global (+)	0,00	
Total factura (=)	COP \$	\$ 59.000,00

Valores informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	
RETENCIONES	
Rete fuente	0,00
Rete IVA	0,00
Rete ICA	0,00



CORPORACION CIUDAD DEL NIÑO
NIT 800.036.734-5
LAGOS V VIA ANTIGUA FLORIDABLANCA
Tel: (037) 6391526
Floridablanca - Colombia

Recibo de pago / Egreso
No 76

Pagado a	MICROMERCADO LA PARADA SAS	Fecha pago	Forma de pago
NIT	901.723.702-3	2025-06-10	Efectivo
Dirección	CALLE 32 #33A40		

El valor de	Cincuenta y nueve mil pesos m/cte	59,000.00
-------------	-----------------------------------	-----------

Concepto		Valor
Anticipo	RP-1-76	59,000.00
Cuota 1 10/06/2025		
Total COP		59,000.00

Observaciones:

Firma elaborado

Firma recibido

Elaborado por Silgo S.A.S NIT: 830.048.145-8

Transacción aprobada en Recordar Previsión Exequial Total [800036734-5]

fiVfiLPfiY <no-responder@avalpaycenter.com.co>
Para: <manueldiaz2321@gmail.com>

mié, 13 de ago., 10:56 a.m.



Transacción Aprobada
\$448.000,00

Comercio	Recordar Previsión Exequial Total
Nombre pagador	manuel leon
Fecha	13 Aug 2025, 10:55:08 -05:00
Referencia	800036734-5
Descripción	Plan de previsión exequial

Corporativo (Empresas)

Valor	\$448.000,00
Medio de pago	Cuentas débito ahorro y corriente (PSE)
Autorización	1698273282
Recibo	6995135
Tipo	transacción

Si tienes alguna pregunta sobre tu compra, como el envío o la emisión del comprobante, te recomendamos contactarte con un asesor del comercio.

E-mail de contacto contacto.cliente@gruporecordar.com.co

Este correo electrónico se envió desde una dirección de solo notificación que no puede aceptar correos electrónicos entrantes. Por favor, no responda a este mensaje.

Estamos listos para ayudarte:

Llámanos

(601) 743 2626 - 01 8000 512 825

Envíanos un correo

soportepagos@ventasyservicios.com.co



Representación Gráfica

Datos del Documento

Código Único de Factura - CUFE :
ed3e9a39e89ba4b0c156aaec6a5103187ad45648980075c3e4094e74473cbfbc5722fdbfb59a205c1d7ef44b4a18f269

Número de Factura: AV-34363

Fecha de Emisión: 10/06/2025

Fecha de Vencimiento: 10/06/2025

Tipo de Operación: 10 - Estándar

Forma de pago: Contado

Medio de Pago: Instrumento no definido

Orden de pedido:

Fecha de orden de pedido:

Datos del Emisor / Vendedor

Razón Social: Distribuidora Avicola La Mejor

Nombre Comercial: Distribuidora Avicola La Mejor

Nit del Emisor: 91257696

Tipo de Contribuyente: Persona Natural

Régimen Fiscal:R-99-PN

Responsabilidad tributaria: 01 - IVA

Actividad Económica:

País: Colombia

Departamento: SANTANDER

Municipio / Ciudad: BUCARAMANGA

Dirección: Calle 13 No 23-38

Teléfono / Móvil:

Correo: wilson6703@hotmail.com

Datos del Adquiriente / Comprador

Nombre o Razón Social: CORPORACION CIUDAD DEL NIÑO

Tipo de Documento: NIT

Número Documento: 800036734

Tipo de Contribuyente: Persona Natural

Régimen fiscal: R-99-PN

Responsabilidad tributaria: 01 - IVA

País: Colombia

Departamento: SANTANDER

Municipio / Ciudad: FLORIDABLANCA

Dirección: LAGOS 5 ET VIA FLORIDABLANCA

Teléfono / Móvil:

Correo: ciudaddelhino@hotmail.com

Detalles de Productos

Nro.	Código	Descripción	U/M	Cantidad	Precio unitario	Descuento detalle	Recargo detalle	IMPUESTOS				Precio unitario de venta
								IVA	%	INC	%	
1	PIERNA POLLO * KILO	PIERNA POLLO * KILO	EA	1,00	\$ 24.500,00	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 0,00	0.00			\$ 24.500,00
2	PECHUGA	PECHUGA	EA	1,00	\$ 16.000,00	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 0,00	0.00			\$ 16.000,00
3	ALAS* KILO	ALAS* KILO	EA	1,00	\$ 10.000,00	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 0,00	0.00			\$ 10.000,00
4	Patas* Bolsa	Patas* Bolsa	EA	1,00	\$ 6.900,00	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 0,00	0.00			\$ 6.900,00
5	SALCHICHA CAMPOLLO XL *500GR	SALCHICHA CAMPOLLO X L *500GR	EA	2,00	\$ 2.689,08	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 1.021,85	19.00			\$ 5.378,15

Notas Finales

AV343632025-06-1008:28:09-05:0062778.15011021.85040.00030.0063800.009125769680003673471b68ae922a1f2e412d6b58d0adeee8acbf2125c58f8571805c9f2e133d9b1da1

Datos Totales



Documento generado el:
10/06/2025 05:00:00
Documento validado por la
DIAN:
10/06/2025 09:46:20
XML Generado por: Software
Propio
91257696
PDF Generado por:
Solución Gratuita DIAN
Nit:800197268

MONEDA		
TASA DE CAMBIO		
Subtotal		
Descuento detalle	0,00	
Recargo detalle	0,00	
Total Bruto Factura		
IVA		
INC	0,00	
Bolsas	0,00	
Otros impuestos		
Total impuesto (=)		
Total neto factura (=)		
Descuento Global (-)	0,00	
Recargo Global (+)	0,00	
Total factura (=)	\$	\$

Valores informativos

ANTICIPOS		
Anticipos		
RETENCIONES		
Rete fuente	0,00	
Rete IVA	0,00	
Rete ICA	0,00	

MONEDA		COP
TASA DE CAMBIO		
Subtotal		62.778,15
Descuento detalle	0,00	
Recargo detalle	0,00	
Total Bruto Factura		62.778,15
IVA	1.021,85	
INC	0,00	
Bolsas	0,00	
Otros impuestos	0,00	
Total impuesto (=)		1.021,85
Total neto factura (=)		63.800,00
Descuento Global (-)	0,00	
Recargo Global (+)	0,00	
Total factura (=)	COP \$	\$ 63.800,00

Valores informativos

ANTICIPOS		
Anticipos		
RETENCIONES		
Rete fuente	0,00	
Rete IVA	0,00	
Rete ICA	0,00	

Numero de Autorización:
18764087566800

Rango desde: 28951 Rango hasta: 50000 Vigencia: 2025-07-22



CORPORACION CIUDAD DEL NIÑO
NIT 800.036.734-5
LAGOS V VIA ANTIGUA FLORIDABLANCA
Tel: (037) 6391526
Floridablanca - Colombia

Recibo de pago / Egreso
No 74

Pagado a	DISTRIBUIDORA AVICOLA S.A.S			Fecha pago	Forma de pago
NIT	890.205.142-8	Teléfono	(57) 6480308 - Ext. 0	2025-06-10	Efectivo
Dirección	CRA 8 # 6 - 50	Ciudad	Bucaramanga - Colombia		
El valor de	Sesenta y tres mil ochocientos pesos m/cte			63,800.00	
					Valor
Anticipo	RP-1-74	Concepto	Cuota 1 10/06/2025	63,800.00	
Total COP					63,800.00

Observaciones:

Firma elaborado

Firma recibido

Elaborado por Silgo S.A.S Nit: 830.048.145-8

Representación Gráfica

Datos del Documento

Código Único de Factura - CUFE :
d4c6b6004112b6bf9f61fae14da029f0e515748c918f0f3e6c7e37f0319a29216855c5619cebb2c583a3ea6cf8516eb

Número de Factura: POSE-1105

Fecha de Emisión: 10/06/2025

Fecha de Vencimiento: 10/06/2025

Tipo de Operación: 10 - Estándar

Forma de pago: Contado

Medio de Pago: Instrumento no definido

Orden de pedido:

Fecha de orden de pedido:

Datos del Emisor / Vendedor

Razón Social: BOHORQUEZ FORERO FABIO

Nombre Comercial: BOHORQUEZ FORERO FABIO

Nit del Emisor: 91156269

Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica

Régimen Fiscal:R-99-PN

Responsabilidad tributaria: 01 - IVA

Actividad Económica:

País: COLOMBIA

Departamento: SANTANDER

Municipio / Ciudad: PIEDECUESTA

Dirección: CR 5 A 19 63 PASEO DEL PUENTE

Teléfono / Móvil: 3195282434

Correo: fabiobohorquez@hotmail.es

Datos del Adquiriente / Comprador

Nombre o Razón Social: CORPORACION CIUDAD DEL NIÑO

Tipo de Documento: NIT

Número Documento: 800036734

Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica

Régimen fiscal: R-99-PN

Responsabilidad tributaria: 01 - IVA

País: Colombia

Departamento: SANTANDER

Municipio / Ciudad: FLORIDABLANCA

Dirección: LAGOS 5 ETAPA VIA FLORIDABLANCA

Teléfono / Móvil: 3173485965

Correo: ciudadehino@hotmail.com

Detalles de Productos

Nro.	Código	Descripción	U/M	Cantidad	Precio unitario	Descuento detalle	Recargo detalle	IMPUESTOS				Precio unitario de venta
								IVA	%	INC	%	
1	1	MOLIDA FINA	EA	2,54	\$ 27.800,00	\$ 0,00	\$ 0,00					\$ 70.473,00

Descuentos y Recargos Globales

Nro.	Tipo	Código	Descripción	%	Valbr
01	Cargo		Propina	0,00	\$ 0,00

Notas Finales

2

3

4

5

6

7

Datos Totales



Documento generado el:
10/06/2025 08:37:24
Documento validado por la
DIAN:
10/06/2025 08:34:08
XML Generado por: Software
Propio
91156269
PDF Generado por:
Solución Gratuita DIAN
Nit:800197268

MONEDA	
TASA DE CAMBIO	
Subtotal	
Descuento detalle	0,00
Recargo detalle	0,00
Total Bruto Factura	
IVA	0,00
INC	0,00
Bolsas	0,00
Otros impuestos	
Total impuesto (=)	
Total neto factura (=)	
Descuento Global (-)	0,00
Recargo Global (+)	0,00
Total factura (=)	

Valores informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	
RETENCIONES	
Rete fuente	0,00
Rete IVA	0,00
Rete ICA	0,00

MONEDA		COP
TASA DE CAMBIO		
Subtotal		70.473,00
Descuento detalle		0,00
Recargo detalle		0,00
Total Bruto Factura		70.473,00
IVA		0,00
INC		0,00
Bolsas		0,00
Otros impuestos		0,00
Total impuesto (=)		0,00
Total neto factura (=)		70.473,00
Descuento Global (-)		0,00
Recargo Global (+)		0,00
Total factura (=)		COP \$ \$ 70.473,00

Valores informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	
RETENCIONES	
Rete fuente	0,00
Rete IVA	0,00
Rete ICA	0,00



CORPORACION CIUDAD DEL NIÑO
NIT 800.036.734-5
LAGOS V VIA ANTIGUA FLORIDABLANCA
Tel: (037) 6391526
Floridablanca - Colombia

Recibo de pago / Egreso

No 67

Pagado a FABIO FORERO BOHORQUEZ
NIT 91.156.269-5 Teléfono (000) 0000000 - Ext. 000
Dirección CR 5 A 19 63 PASEO PUENTE Ciudad Floridablanca - Colombia

Fecha pago 2025-06-10
Forma de pago Efectivo

El valor de Setenta mil cuatrocientos setenta y tres pesos m/cte

70,473.00

Anticipo RP-1-67
Concepto Cuota 1 10/06/2025

Valor 70,473.00

Total COP

70,473.00

Observaciones:

Firma elaborado

Firma recibido

Representación Gráfica

Datos del Documento

Código Único de Factura - CUFE :
8c99faaf3871e6d7ddcc5acbb5aee9b513dc3cbb24bba9f00d588ab5b259f25276b81e824b53f858e84768783a868da1

Número de Factura: POSE-1188

Fecha de Emisión: 20/06/2025

Fecha de Vencimiento: 20/06/2025

Tipo de Operación: 10 - Estándar

Forma de pago: Contado

Medio de Pago: Instrumento no definido

Orden de pedido:

Fecha de orden de pedido:

Datos del Emisor / Vendedor

Razón Social: BOHORQUEZ FORERO FABIO

Nombre Comercial: BOHORQUEZ FORERO FABIO

Nit del Emisor: 91156269

Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica

Régimen Fiscal:R-99-PN

Responsabilidad tributaria: 01 - IVA

Actividad Económica:

País: COLOMBIA

Departamento: SANTANDER

Municipio / Ciudad: PIEDECUESTA

Dirección: CR 5 A 19 63 PASEO DEL PUENTE

Teléfono / Móvil: 3195282434

Correo: fabiobohorquez@hotmail.es

Datos del Adquiriente / Comprador

Nombre o Razón Social: CORPORACION CIUDAD DEL NIÑO

Tipo de Documento: NIT

Número Documento: 800036734

Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica

Régimen fiscal: R-99-PN

Responsabilidad tributaria: 01 - IVA

País: Colombia

Departamento: SANTANDER

Municipio / Ciudad: FLORIDABLANCA

Dirección: LAGOS 5 ETAPA VIA FLORIDABLANCA

Teléfono / Móvil: 3173485965

Correo: ciudaddehino@hotmail.com

Detalles de Productos

Nro.	Código	Descripción	U/M	Cantidad	Precio unitario	Descuento detalle	Recargo detalle	IMPUESTOS				Precio unitario de venta
								IVA	%	INC	%	
1	14	FALDA DE COSTILLA	EA	2,40	\$ 27.800,00	\$ 0,00	\$ 0,00					\$ 66.720,00

Descuentos y Recargos Globales

Nro.	Tipo	Código	Descripción	%	Valbr
01	Cargo		Propina	0,00	\$ 0,00

Notas Finales

2

3

4

5

6

7

Datos Totales



Documento generado el:
20/06/2025 10:16:47
Documento validado por la
DIAN:
20/06/2025 10:13:28
XML Generado por: Software
Propio
91156269
PDF Generado por:
Solución Gratuita DIAN
Nit:800197268

MONEDA	
TASA DE CAMBIO	
Subtotal	
Descuento detalle	0,00
Recargo detalle	0,00
Total Bruto Factura	
IVA	0,00
INC	0,00
Bolsas	0,00
Otros impuestos	
Total impuesto (=)	
Total neto factura (=)	
Descuento Global (-)	0,00
Recargo Global (+)	0,00
Total factura (=)	

Valores informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	

RETENCIONES	
Rete fuente	0,00
Rete IVA	0,00
Rete ICA	0,00

MONEDA		COP
TASA DE CAMBIO		
Subtotal		66.720,00
Descuento detalle		0,00
Recargo detalle		0,00
Total Bruto Factura		66.720,00
IVA		0,00
INC		0,00
Bolsas		0,00
Otros impuestos		0,00
Total impuesto (=)		0,00
Total neto factura (=)		66.720,00
Descuento Global (-)		0,00
Recargo Global (+)		0,00
Total factura (=)		COP \$ \$ 66.720,00

Valores informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	0,00

RETENCIONES	
Rete fuente	0,00
Rete IVA	0,00
Rete ICA	0,00



CORPORACION CIUDAD DEL NIÑO
NIT 800.036.734-5
LAGOS V VIA ANTIGUA FLORIDABLANCA
Tel: (037) 6391526
Floridablanca - Colombia

Recibo de pago / Egreso

No 46

Pagado a	FABIO FORERO BOHORQUEZ			Fecha pago	Forma de pago
NIT	91.156.269-5	Teléfono	(000) 0000000 - Ext. 000	2025-06-20	Efectivo
Dirección	CR 5 A 19 63 PASEO PUENTE	Ciudad	Floridablanca - Colombia		
El valor de	Sesenta y seis mil setecientos veinte pesos m/cte				66,720.00
			Concepto		Valor
Anticipo	RP-1-46	Cuota 1	20/06/2025		66,720.00
				Total COP	66,720.00

Observaciones:

Firma elaborado

Firma recibido

Elaborado por Sigo S.A.S Nit: 830.048.145-8

Representación Gráfica

Datos del Documento

Código Único de Factura - CUFE :
b915a1f2d3880bce82388c16f430db37be1c9189494d422a43529a9df4a2003d5cb02684ecd2409708c8ca13e739b3c7

Número de Factura: POSE-1209

Fecha de Emisión: 25/06/2025

Fecha de Vencimiento: 25/06/2025

Tipo de Operación: 10 - Estándar

Forma de pago: Contado

Medio de Pago: Instrumento no definido

Orden de pedido:

Fecha de orden de pedido:

Datos del Emisor / Vendedor

Razón Social: BOHORQUEZ FORERO FABIO

Nombre Comercial: BOHORQUEZ FORERO FABIO

Nit del Emisor: 91156269

Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica

Régimen Fiscal:R-99-PN

Responsabilidad tributaria: 01 - IVA

Actividad Económica:

País: COLOMBIA

Departamento: SANTANDER

Municipio / Ciudad: PIEDECUESTA

Dirección: CR 5 A 19 63 PASEO DEL PUENTE

Teléfono / Móvil: 3195282434

Correo: fabiobohorquez@hotmail.es

Datos del Adquiriente / Comprador

Nombre o Razón Social: CORPORACION CIUDAD DEL NIÑO

Tipo de Documento: NIT

Número Documento: 800036734

Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica

Régimen fiscal: R-99-PN

Responsabilidad tributaria: 01 - IVA

País: Colombia

Departamento: SANTANDER

Municipio / Ciudad: FLORIDABLANCA

Dirección: LAGOS 5 ETAPA VIA FLORIDABLANCA

Teléfono / Móvil: 3173485965

Correo: ciudaddehino@hotmail.com

Detalles de Productos

Nro.	Código	Descripción	U/M	Cantidad	Precio unitario	Descuento detalle	Recargo detalle	IMPUESTOS				Precio unitario de venta
								IVA	%	INC	%	
1	33	PECHUGA	EA	3,41	\$ 17.700,00	\$ 0,00	\$ 0,00					\$ 60.357,00

Descuentos y Recargos Globales

Nro.	Tipo	Código	Descripción	%	Valor
01	Cargo		Propina	0,00	\$ 0,00

Notas Finales

2
3
4
5
6
7

Datos Totales



Documento generado el:
25/06/2025 08:40:53
Documento validado por la
DIAN:
25/06/2025 08:37:33
XML Generado por: Software
Propio
91156269
PDF Generado por:
Solución Gratuita DIAN
Nit:800197268

MONEDA	
TASA DE CAMBIO	
Subtotal	
Descuento detalle	0,00
Recargo detalle	0,00
Total Bruto Factura	
IVA	0,00
INC	0,00
Bolsas	0,00
Otros impuestos	
Total impuesto (=)	
Total neto factura (=)	
Descuento Global (-)	0,00
Recargo Global (+)	0,00
Total factura (=)	
\$ \$	

Valores informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	
RETENCIONES	
Rete fuente	0,00
Rete IVA	0,00
Rete ICA	0,00

MONEDA		COP
TASA DE CAMBIO		
Subtotal		60.357,00
Descuento detalle		0,00
Recargo detalle		0,00
Total Bruto Factura		60.357,00
IVA		0,00
INC		0,00
Bolsas		0,00
Otros impuestos		0,00
Total impuesto (=)		0,00
Total neto factura (=)		60.357,00
Descuento Global (-)		0,00
Recargo Global (+)		0,00
Total factura (=)		COP \$ \$ 60.357,00

Valores informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	0,00
RETENCIONES	
Rete fuente	0,00
Rete IVA	0,00
Rete ICA	0,00



CORPORACION CIUDAD DEL NIÑO
NIT 800.036.734-5
LAGOS V VIA ANTIGUA FLORIDABLANCA
Tel: (037) 6391526
Floridablanca - Colombia

Recibo de pago / Egreso

No 60

Pagado a	FABIO FORERO BOHORQUEZ			Fecha pago	Forma de pago
NIT	91.156.269-5	Teléfono	(000) 0000000 - Ext. 000	2025-08-25	Efectivo
Dirección	CR 5 A 19 63 PASEO PUENTE	Ciudad	Floridablanca - Colombia		

El valor de	Sesenta mil trescientos cincuenta y siete pesos m/cte				60,357.00
		Concepto			Valor
Anticipo	RP-1-60	Cuota 1	25/08/2025		60,357.00
				Total COP	60,357.00

Observaciones:

Firma elaborado

Firma recibido

Elaborado por Sigo S.A.S Nit: 830.048.145-8

Representación Gráfica

Datos del Documento

Código Único de Factura - CUFE :
7fef5bbd77d515b8ec2530868b1cac7ab1dacfc3a81c13918aca434b82df1bfa9ea88364a87714014bbae9cf116aedfd

Número de Factura: POSE-1159

Fecha de Emisión: 16/06/2025

Fecha de Vencimiento: 16/06/2025

Tipo de Operación: 10 - Estándar

Forma de pago: Contado

Medio de Pago: Instrumento no definido

Orden de pedido:

Fecha de orden de pedido:

Datos del Emisor / Vendedor

Razón Social: BOHORQUEZ FORERO FABIO

Nombre Comercial: BOHORQUEZ FORERO FABIO

Nit del Emisor: 91156269

Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica

Régimen Fiscal:R-99-PN

Responsabilidad tributaria: 01 - IVA

Actividad Económica:

País: COLOMBIA

Departamento: SANTANDER

Municipio / Ciudad: PIEDECUESTA

Dirección: CR 5 A 19 63 PASEO DEL PUENTE

Teléfono / Móvil: 3195282434

Correo: fabiobohorquez@hotmail.es

Datos del Adquiriente / Comprador

Nombre o Razón Social: CORPORACION CIUDAD DEL NIÑO

Tipo de Documento: NIT

Número Documento: 800036734

Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica

Régimen fiscal: R-99-PN

Responsabilidad tributaria: 01 - IVA

País: Colombia

Departamento: SANTANDER

Municipio / Ciudad: FLORIDABLANCA

Dirección: LAGOS 5 ETAPA VIA FLORIDABLANCA

Teléfono / Móvil: 3173485965

Correo: ciudaddelhino@hotmail.com

Detalles de Productos

Nro.	Código	Descripción	U/M	Cantidad	Precio unitario	Descuento detalle	Recargo detalle	IMPUESTOS				Precio unitario de venta
								IVA	%	INC	%	
1	28	LOMO DE CERDO	EA	2,50	\$ 27.000,00	\$ 0,00	\$ 0,00					\$ 67.365,00

Descuentos y Recargos Globales

Nro.	Tipo	Código	Descripción	%	Valor
01	Cargo		Propina	0,00	\$ 0,00

Notas Finales

2
3
4
5
6
7

Datos Totales



Documento generado el:
16/06/2025 10:04:51
Documento validado por la
DIAN:
16/06/2025 10:01:34
XML Generado por: Software
Propio
91156269
PDF Generado por:
Solución Gratuita DIAN
Nit:800197268

MONEDA		
TASA DE CAMBIO		
Subtotal		
Descuento detalle	0,00	
Recargo detalle	0,00	
Total Bruto Factura		
IVA	0,00	
INC	0,00	
Bolsas	0,00	
Otros impuestos		
Total impuesto (=)		
Total neto factura (=)		
Descuento Global (-)	0,00	
Recargo Global (+)	0,00	
Total factura (=)	\$	\$

Valores informativos

ANTICIPOS		
Anticipos		
RETENCIONES		
Rete fuente	0,00	
Rete IVA	0,00	
Rete ICA	0,00	

MONEDA		COP
TASA DE CAMBIO		
Subtotal		67.365,00
Descuento detalle	0,00	
Recargo detalle	0,00	
Total Bruto Factura		67.365,00
IVA	0,00	
INC	0,00	
Bolsas	0,00	
Otros impuestos	0,00	
Total impuesto (=)		0,00
Total neto factura (=)		67.365,00
Descuento Global (-)	0,00	
Recargo Global (+)	0,00	
Total factura (=)	COP \$	\$ 67.365,00

Valores informativos

ANTICIPOS		
Anticipos		0,00
RETENCIONES		
Rete fuente		0,00
Rete IVA		0,00
Rete ICA		0,00



CORPORACION CIUDAD DEL NIÑO
NIT 800.036.734-5
LAGOS V VIA ANTIGUA FLORIDABLANCA
Tel: (037) 6391526
Floridablanca - Colombia

Recibo de pago / Egreso
No 45

Pagado a	FABIO FORERO BOHORQUEZ	Fecha pago	Forma de pago
NIT	91.156.269-5	2025-06-16	Efectivo
Dirección	CR 5 A 19 63 PASEO PUENTE		

Teléfono (000) 0000000 - Ext. 000
Ciudad Floridablanca - Colombia

El valor de Sesenta y siete mil trescientos sesenta y cinco pesos m/cte 67,365.00

Concepto			Valor
Anticipo	RP-1-45	Cuota 1 16/06/2025	67,365.00
Total COP			67,365.00

Observaciones:

Firma elaborado

Firma recibido

Elaborado por Sligo S.A.S Nit: 830.048.145-8

Representación Gráfica

Datos del Documento

Código Único de Factura - CUFE :
d6fe69c2f9d8c50024ce44d03b9803aa180e0fd4a8c90d423d6b565eadbdf94f164a40c3c775c24b0fd22bb0269a66c4

Número de Factura: POSE-1115
Fecha de Emisión: 11/06/2025
Fecha de Vencimiento: 11/06/2025
Tipo de Operación: 10 - Estándar

Forma de pago: Contado
Medio de Pago: Instrumento no definido
Orden de pedido:
Fecha de orden de pedido:

Datos del Emisor / Vendedor

Razón Social: BOHORQUEZ FORERO FABIO
Nombre Comercial: BOHORQUEZ FORERO FABIO
Nit del Emisor: 91156269
Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica
Régimen Fiscal: R-99-PN
Responsabilidad tributaria: 01 - IVA
Actividad Económica:

País: COLOMBIA
Departamento: SANTANDER
Municipio / Ciudad: PIEDECUESTA
Dirección: CR 5 A 19 63 PASEO DEL PUENTE
Teléfono / Móvil: 3195282434
Correo: fabiobohorquez@hotmail.es

Datos del Adquiriente / Comprador

Nombre o Razón Social: CORPORACION CIUDAD DEL NIÑO
Tipo de Documento: NIT
Número Documento: 800036734
Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica
Régimen fiscal: R-99-PN
Responsabilidad tributaria: 01 - IVA

País: Colombia
Departamento: SANTANDER
Municipio / Ciudad: FLORIDABLANCA
Dirección: LAGOS 5 ETAPA VIA FLORIDABLANCA
Teléfono / Móvil: 3173485965
Correo: ciudaddehino@hotmail.com

Detalles de Productos

Nro.	Código	Descripción	U/M	Cantidad	Precio unitario	Descuento detalle	Recargo detalle	IMPUESTOS				Precio unitario de venta
								IVA	%	INC	%	
1	29	PIERNA DE CERDO	EA	2,60	\$ 25.000,00	\$ 0,00	\$ 0,00					\$ 65.000,00

Descuentos y Recargos Globales

Nro.	Tipo	Código	Descripción	%	Valor
01	Cargo		Propina	0,00	\$ 0,00

Notas Finales

2
3
4
5
6
7

Datos Totales



Documento generado el:
11/06/2025 09:18:52
Documento validado por la
DIAN:
11/06/2025 09:15:35
XML Generado por: Software
Propio
91156269
PDF Generado por:
Solución Gratuita DIAN
Nit:800197268

MONEDA	
TASA DE CAMBIO	
Subtotal	
Descuento detalle	0,00
Recargo detalle	0,00
Total Bruto Factura	
IVA	0,00
INC	0,00
Bolsas	0,00
Otros impuestos	
Total impuesto (=)	
Total neto factura (=)	
Descuento Global (-)	0,00
Recargo Global (+)	0,00
Total factura (=)	
\$ \$	

Valores informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	
RETENCIONES	
Rete fuente	0,00
Rete IVA	0,00
Rete ICA	0,00

MONEDA		COP
TASA DE CAMBIO		
Subtotal		65.000,00
Descuento detalle		0,00
Recargo detalle		0,00
Total Bruto Factura		65.000,00
IVA		0,00
INC		0,00
Bolsas		0,00
Otros impuestos		0,00
Total impuesto (=)		0,00
Total neto factura (=)		65.000,00
Descuento Global (-)		0,00
Recargo Global (+)		0,00
Total factura (=)		COP \$ \$ 65.000,00

Valores informativos

ANTICIPOS		
Anticipos		0,00
RETENCIONES		
Rete fuente		0,00
Rete IVA		0,00
Rete ICA		0,00

CORPORACION CIUDAD DEL NIÑO
NIT 800.036.734-5
LAGOS V VIA ANTIGUA FLORIDABLANCA
Tel: (037) 6391526
Floridablanca - Colombia

Recibo de pago / Egreso
No 78

Pagado a	FABIO FORERO BOHORQUEZ			Fecha pago	Forma de pago
NIT	91.156.269-5	Teléfono	(000) 0000000 - Ext. 000	2025-06-11	Efectivo
Dirección	CR 5 A 19 63 PASEO PUENTE	Ciudad	Floridablanca - Colombia		
El valor de	Sesenta y cinco mil pesos m/cte				65,000.00
		Concepto			Valor
Anticipo	RP-1-78	Cuota 1	11/06/2025		65,000.00
Total COP					65,000.00

Observaciones:

Firma elaborado

Firma recibido

Representación Gráfica

Datos del Documento

Código Único de Factura - CUFE :
1c77407468c522c90cf46e29e335bde5d78892f6b5b09ec3a3652deacae4aea71c7819be4ef8c8f11061d32d77c71180

Número de Factura: FELE-1046

Fecha de Emisión: 05/06/2025

Fecha de Vencimiento: 05/06/2025

Tipo de Operación: 10 - Estándar

Forma de pago: Contado

Medio de Pago: Efectivo

Orden de pedido:

Fecha de orden de pedido:

Datos del Emisor / Vendedor

Razón Social: CLAUDIA XIMENA CHAVEZ DURAN

Nombre Comercial: CLAUDIA XIMENA CHAVEZ DURAN

Nit del Emisor: 1095802370

Tipo de Contribuyente: Persona Natural

Régimen Fiscal:R-99-PN

Responsabilidad tributaria: 01 - IVA

Actividad Económica:

País: Colombia

Departamento: Santander

Municipio / Ciudad: Bucaramanga

Dirección: CALLE 5 # 10 - 33 LC 2 BARRIO CASCO ANTIGUO

Teléfono / Móvil: 3004280227

Correo: xime_1311@hotmail.com

Datos del Adquiriente / Comprador

Nombre o Razón Social: CORPORACION CIUDAD DEL NIÑO

Tipo de Documento: NIT

Número Documento: 800036734

Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica

Régimen fiscal: R-99-PN

Responsabilidad tributaria: 01 - IVA

País: Colombia

Departamento: Santander

Municipio / Ciudad: Floridablanca

Dirección: LAGOS IV ETAPA VIA ANTIGUA

Teléfono / Móvil: 6076391526

Correo: CIUDADDELNINO@HOTMAIL.COM

Detalles de Productos

Nro.	Código	Descripción	U/M	Cantidad	Precio unitario	Descuento detalle	Recargo detalle	IMPUESTOS				Precio unitario de venta
								IVA	%	INC	%	
1	7702496010671	CANALETA 13*7 ADHESI VAS DEXSON	94	6,00	\$ 6.800,00	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 6.514,29	19.00			\$ 34.285,71

Descuentos y Recargos Globales

Nro.	Tipo	Código	Descripción	%	Valor
1	Descuento	09	DESCUENTO GENERAL	0,00	\$ 0,00

Datos Totales



Documento generado el:
05/06/2025 17:50:50
Documento validado por la
DIAN:
05/06/2025 17:50:51
XML Generado por: Software
Propio
1095802370
PDF Generado por:
Solución Gratuita DIAN
Nit:800197268

MONEDA		
TASA DE CAMBIO		
Subtotal		
Descuento detalle	0,00	
Recargo detalle	0,00	
Total Bruto Factura		
IVA		
INC	0,00	
Bolsas	0,00	
Otros impuestos		
Total impuesto (=)		
Total neto factura (=)		
Descuento Global (-)		
Recargo Global (+)	0,00	
Total factura (=)		\$ \$

Valores informativos

ANTICIPOS		
Anticipos		
RETENCIONES		
Rete fuente	0,00	
Rete IVA	0,00	
Rete ICA	0,00	

MONEDA		COP
TASA DE CAMBIO		
Subtotal		34.285,71
Descuento detalle	0,00	
Recargo detalle	0,00	
Total Bruto Factura		34.285,71
IVA	6.514,29	
INC	0,00	
Bolsas	0,00	
Otros impuestos	0,00	
Total impuesto (=)		6.514,29
Total neto factura (=)		40.800,00
Descuento Global (-)	0,00	
Recargo Global (+)	0,00	
Total factura (=)		COP \$ \$ 40.800,00

Valores informativos

ANTICIPOS		
Anticipos		
RETENCIONES		
Rete fuente	0,00	
Rete IVA	0,00	
Rete ICA	0,00	



CORPORACION CIUDAD DEL NIÑO
NIT 800.036.734-5
LAGOS V VIA ANTIGUA FLORIDABLANCA
Tel: (037) 6391526
Floridablanca - Colombia

Recibo de pago / Egreso

No 79

Pagado a	CHAVEZ DURAN CLAUDIA XIMENA			Fecha pago	Forma de pago
NIT	1.095.802.370-9	Teléfono	(607) 3004280227 - Ext. 000	2025-06-05	Efectivo
Dirección	CALLE 5 10 - 33 LC 2	Ciudad	Floridablanca - Colombia		
El valor de	Cuarenta mil ochocientos pesos m/cte				40,800.00
		Concepto			Valor
Anticipo	RP-1-79	Cuota 1	05/06/2025		40,800.00
				Total COP	40,800.00

Observaciones:

Elaborado por Silgo S.A.S NIT: 830.048.145-8

Firma elaborado

Firma recibido

Representación Gráfica

Datos del Documento

Código Único de Factura - CUFE :
a515383c70479a58b8f61e4506895e4fe7f4df2d6ec59052d8fccbd39f70294bc39db8cf0f3637d965c137c09405f718

Número de Factura: A055-73869

Fecha de Emisión: 06/06/2025

Fecha de Vencimiento: 06/06/2025

Tipo de Operación: 10 - Estándar

Forma de pago: Contado

Medio de Pago: Efectivo

Orden de pedido:

Fecha de orden de pedido:

Datos del Emisor / Vendedor

Razón Social: AVSA S.A

Nombre Comercial: AVSA S.A

Nit del Emisor: 890201881

Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica

Régimen Fiscal:O-13;O-15

Responsabilidad tributaria: 01 - IVA

Actividad Económica:

País: Colombia

Departamento: SANTANDER

Municipio / Ciudad: BUCARAMANGA

Dirección: CR 33A 32 71

Teléfono / Móvil: 6073693300

Correo: acusesclientesfe@macpollo.com

Datos del Adquiriente / Comprador

Nombre o Razón Social: CORPORACION CIUDAD DEL NIÑO

Tipo de Documento: NIT

Número Documento: 8000367345

Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica

Régimen fiscal: R-99-PN

Responsabilidad tributaria: 01 - IVA

País: Colombia

Departamento: SANTANDER

Municipio / Ciudad: BUCARAMANGA

Dirección: CR 33A 32 71

Teléfono / Móvil: 3115143662

Correo: cuidaddelhino@hotmail.com

Detalles de Productos

Nro.	Código	Descripción	U/M	Cantidad	Precio unitario	Descuento detalle	Recargo detalle	IMPUESTOS				Precio unitario de venta
								IVA	%	INC	%	
1	278	FILETE DE PECHUGA MARI POSA REFRIGERADO	KGM	3,83	\$ 28.100,00	\$ 26.906,00	\$ 0,00	\$ 0,00	0.00			\$ 80.717,00
2	32858	BOLSA PDV MED 12 KG 51 X 60 CM AD C-1,2	94	1,00	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 0,00					\$ 0,00

Descuentos y Recargos Globales

Nro.	Tipo	Código	Descripción	%	Valor
1	Descuento	01	Descuento condicionado	100,00	\$ 37,00

Datos Totales



Documento generado el:
06/06/2025 15:29:25
Documento validado por la
DIAN:
06/06/2025 15:29:25
XML Generado por: Software
Propio
890201881
PDF Generado por:
Solución Gratuita DIAN
Nit:800197268

MONEDA		
TASA DE CAMBIO		
Subtotal		
Descuento detalle		
Recargo detalle	0,00	
Total Bruto Factura		
IVA	0,00	
INC	0,00	
Bolsas		
Otros impuestos		
Total impuesto (=)		
Total neto factura (=)		
Descuento Global (-)		
Recargo Global (+)	0,00	
Total factura (=)		\$ \$

Valores informativos

ANTICIPOS		
Anticipos		
RETENCIONES		
Rete fuente	0,00	
Rete IVA	0,00	
Rete ICA	0,00	

MONEDA		COP
TASA DE CAMBIO		
Subtotal		107.623,00
Descuento detalle	26.906,00	
Recargo detalle	0,00	
Total Bruto Factura		80.717,00
IVA	0,00	
INC	0,00	
Bolsas	70,00	
Otros impuestos	0,00	
Total impuesto (=)		70,00
Total neto factura (=)		80.787,00
Descuento Global (-)	37,00	
Recargo Global (+)	0,00	
Total factura (=)		COP \$ \$ 80.750,00

Valores informativos

ANTICIPOS		
Anticipos		
RETENCIONES		
Rete fuente	0,00	
Rete IVA	0,00	
Rete ICA	0,00	

Numero de Autorización:
18764085484637

Rango desde: 56852 Rango hasta: 1000000 Vigencia: 2026-06-16



CORPORACION CIUDAD DEL NIÑO
NIT 800.036.734-5
LAGOS V VIA ANTIGUA FLORIDABLANCA
Tel: (037) 6391526
Floridablanca - Colombia

Recibo de pago / Egreso

No 80

Pagado a	AVSA SA			Fecha pago	Forma de pago
NIT	890.201.881-4	Teléfono	(607) 6380206 - Ext. 000	2025-06-06	Efectivo
Dirección	CR 8 4 56 LC 1	Ciudad	Floridablanca - Colombia		
El valor de	Ochenta mil setecientos cincuenta pesos m/cte				80,750.00
		Concepto			Valor
Anticipo	RP-1-80	Cuota 1	06/06/2025		80,750.00
				Total COP	80,750.00

Observaciones:

Elaborado por Sigo S.A.S NIT: 830 048 145-8

Firma elaborado

Firma recibido

Representación Gráfica

Datos del Documento

Código Único de Factura - CUFE :
bcd0a5be8249b01855c46f4ddc4f229af140f4066e7ab4b3452ca93aad3bc906755a1388ae775389687820cb9a54bd8b

Número de Factura: H6G4-80024

Fecha de Emisión: 06/06/2025

Fecha de Vencimiento:

Tipo de Operación: 10 - Estándar

Forma de pago: Contado

Medio de Pago: Efectivo

Orden de pedido:

Fecha de orden de pedido:

Datos del Emisor / Vendedor

Razón Social: D1 S A S

Nombre Comercial: D1 S A S

Nit del Emisor: 900276962

Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica

Régimen Fiscal:O-13;O-23

Responsabilidad tributaria: 01 - IVA

Actividad Económica:

País: Colombia

Departamento: SANTANDER

Municipio / Ciudad: FLORIDABLANCA

Dirección: CL 31 # 29 -

Teléfono / Móvil:

Correo: facturacionelectronica@d1.com.co

Datos del Adquiriente / Comprador

Nombre o Razón Social: CORPORACION CIUDAD DEL NIÑO

Tipo de Documento: NIT

Número Documento: 800036734

Tipo de Contribuyente: Persona Natural

Régimen fiscal: O-47

Responsabilidad tributaria: ZZ - No aplica

País: Colombia

Departamento: SANTANDER

Municipio / Ciudad: FLORIDABLANCA

Dirección: BRR LAGOS 5 ET VIA FLORIDABLANCA

Teléfono / Móvil: 3173485965

Correo: ciudaddehino@hotmail.com

Detalles de Productos

Nro.	Código	Descripción	U/M	Cantidad	Precio unitario	Descuento detalle	Recargo detalle	IMPUESTOS				Precio unitario de venta
								IVA	%	INC	%	
1	7702090073065	AGUA SIN GAS CRISTAL	94	24,00	\$ 550,00	\$ 0,00	\$ 0,00					\$ 13.200,00
2	7700304876686	LECHE ENTERA BOLSA U	94	4,00	\$ 2.890,00	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 0,00	0.00			\$ 11.560,00
3	7700304675548	LIMPIADOR CITRONELLA	94	1,00	\$ 2.226,89	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 423,11	19.00			\$ 2.226,89
4	7700304360604	ATUN RALLADO EL NAVI	94	5,00	\$ 2.899,16	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 2.754,20	19.00			\$ 14.495,80
5	7702175553086	MEZCLA CONDIMENTOS T	94	1,00	\$ 1.092,44	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 207,56	19.00			\$ 1.092,44
6	7702024827597	CREMA POLLO CHAMPIN O	94	1,00	\$ 1.344,54	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 255,46	19.00			\$ 1.344,54
7	7700304194575	COLORANTE NATURAL C U	94	1,00	\$ 1.764,71	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 335,29	19.00			\$ 1.764,71
8	7700304966530	AJO MALLA X 3 UNIDAD	94	1,00	\$ 1.300,00	\$ 0,00	\$ 0,00					\$ 1.300,00
9	7700304732357	CREMA DE LECHE LARGA	94	2,00	\$ 2.300,00	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 0,00	0.00			\$ 4.600,00

Notas Finales

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

2

TOTAL ARTICULOS: 9

Franja -----[FORMAS DE PAGO]-----|FORMA DE PAGO: CONTADO|EFECTIVO: 100.500,00|CAMBIO: -44.950,00|AJUSTE A VUELTAS EXACTAS -10,00|

14500.00

D1 S A S NIT 900276962-1|Somos Grandes Contribuyentes y Agente retenedor de IVA|Resolución No. 200 del 27 de diciembre de 2024.|Línea de atención al cliente: 018000120201

Res.DIAN 18764063956409 DE 2024-01-18 H6G4 DESDE 1 HASTA 1999999 Vig 18 MESES

SISTEMA P.O.S ARS - DESARROLLADO POR:|NCR COLOMBIA LTDA NIT 860.005.074-8

2025-06-06 17:05:30 942 3 7071

Datos Totales



Documento generado el:
06/06/2025 17:05:33
Documento validado por la
DIAN:
06/06/2025 17:05:35
XML Generado por: Proveedor
Tecnológico
890930534
PDF Generado por:
Solución Gratuita DIAN
Nit:800197268

MONEDA	
TASA DE CAMBIO	

Subtotal	
Descuento detalle	0,00
Recargo detalle	0,00
Total Bruto Factura	
IVA	
INC	0,00
Bolsas	0,00
Otros impuestos	
Total impuesto (=)	
Total neto factura (=)	
Descuento Global (-)	
Recargo Global (+)	0,00
Total factura (=)	\$ \$

Valores informativos

ANTICIPOS
Anticipos

RETENCIONES	
Rete fuente	0,00
Rete IVA	0,00
Rete ICA	0,00

MONEDA	COP
TASA DE CAMBIO	

Subtotal	51.584,38
Descuento detalle	0,00
Recargo detalle	0,00
Total Bruto Factura	51.584,38
IVA	3.975,62
INC	0,00
Bolsas	0,00
Otros impuestos	0,00
Total impuesto (=)	3.975,62
Total neto factura (=)	55.560,00
Descuento Global (-)	0,00
Recargo Global (+)	0,00
Total factura (=)	COP \$ \$ 55.550,00

Valores informativos

ANTICIPOS
Anticipos

RETENCIONES	
Rete fuente	0,00
Rete IVA	0,00
Rete ICA	0,00

Numero de Autorización: 18764063956409 Rango desde: 1 Rango hasta: 1999999 Vigencia: 2025-07-18



CORPORACION CIUDAD DEL NIÑO
NIT 800.036.734-5
LAGOS V VIA ANTIGUA FLORIDABLANCA
Tel: (037) 6391526
Floridablanca - Colombia

Recibo de pago / Egreso

No 81

Pagado a Koba Colombia S.A.S
NIT 900.276.962-1
Dirección BGA BGA
Teléfono (57) 0 - Ext. 0
Ciudad Bucaramanga - Colombia

Fecha pago 2025-06-06
Forma de pago Efectivo

El valor de Cincuenta y cinco mil quinientos cincuenta pesos m/cte

55,550.00

Anticipo RP-1-81
Concepto Cuota 1 06/06/2025

Valor 55,550.00

Total COP 55,550.00

Observaciones:

Firma elaborado

Firma recibido

Elaborado por Sigo S.A.S Nit: 830 048 145-8

Representación Gráfica

Datos del Documento

Código Único de Factura - CUFE :
7cde07768115b4a48b1ab4be08227fe00abd87820a4062717092e9abed2568735ef4a10ccae245735be81b7f4a53e487

Número de Factura: FE-9483
Fecha de Emisión: 04/06/2025
Fecha de Vencimiento: 04/06/2025
Tipo de Operación: 10 - Estándar

Forma de pago: Contado
Medio de Pago: Efectivo
Orden de pedido:
Fecha de orden de pedido:

Datos del Emisor / Vendedor

Razón Social: GANDICA GELVIS JAVIER ORLANDO
Nombre Comercial:
Nit del Emisor: 1125351051
Tipo de Contribuyente: Persona Natural
Régimen Fiscal:R-99-PN
Responsabilidad tributaria: 01 - IVA
Actividad Económica: 4752

País: Colombia
Departamento: SANTANDER
Municipio / Ciudad: FLORIDABLANCA
Dirección: Calle 7 # 10-69
Teléfono / Móvil:
Correo: contabilidadpuntoelectry@gmail.com

Datos del Adquiriente / Comprador

Nombre o Razón Social: CORPORACION CIUDAD DEL NIÑO
Tipo de Documento: NIT
Número Documento: 800036734
Tipo de Contribuyente: Persona Natural
Régimen fiscal: R-99-PN
Responsabilidad tributaria: ZZ - No aplica

País: Colombia
Departamento: SANTANDER
Municipio / Ciudad: FLORIDABLANCA
Dirección: BRR LAGOS 5 ET VIA FLORIDABLANCA
Teléfono / Móvil: 3173485965
Correo: ciudaddelnino@hotmail.com

Detalles de Productos

Nro.	Código	Descripción	U/M	Cantidad	Precio unitario	Descuento detalle	Recargo detalle	IMPUESTOS				Precio unitario de venta
								IVA	%	INC	%	
1	516	TACO DSE 10X15 LUMINE X (DSE1015)	ZZ	3,00	\$ 14.705,88	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 8.382,35	19.00			\$ 44.117,65

Datos Totales



Documento generado el:
04/06/2025 16:04:53
Documento validado por la
DIAN:
04/06/2025 16:04:54
XML Generado por: Proveedor
Tecnológico
900965992
PDF Generado por:
Solución Gratuita DIAN
Nit:800197268

MONEDA		
TASA DE CAMBIO		
Subtotal		
Descuento detalle	0,00	
Recargo detalle	0,00	
Total Bruto Factura		
IVA		
INC	0,00	
Bolsas	0,00	
Otros impuestos		
Total impuesto (=)		
Total neto factura (=)		
Descuento Global (-)		
Recargo Global (+)	0,00	
Total factura (=)		\$ \$

Valores informativos

ANTICIPOS		
Anticipos		
RETENCIONES		
Rete fuente	0,00	
Rete IVA	0,00	
Rete ICA	0,00	

MONEDA		COP
TASA DE CAMBIO		
Subtotal		44.117,65
Descuento detalle	0,00	
Recargo detalle	0,00	
Total Bruto Factura		44.117,65
IVA	8.382,35	
INC	0,00	
Bolsas	0,00	
Otros impuestos	0,00	
Total impuesto (=)		8.382,35
Total neto factura (=)		52.500,00
Descuento Global (-)	0,00	
Recargo Global (+)	0,00	
Total factura (=)		COP \$ \$ 52.500,00

Valores informativos

ANTICIPOS		
Anticipos		
RETENCIONES		
Rete fuente	0,00	
Rete IVA	0,00	
Rete ICA	0,00	

Numero de Autorización:
18764077886621

Rango desde: 1001 Rango hasta: 10000 Vigencia: 2026-08-25



CORPORACION CIUDAD DEL NIÑO
NIT 800.036.734-5
LAGOS V VIA ANTIGUA FLORIDABLANCA
Tel: (037) 6391526
Floridablanca - Colombia

Recibo de pago / Egreso

No 82

Pagado a JAVIER ORLANDO GANDICA GELVES
NIT 1.125.351.051-6 Teléfono (607) 0000000 - Ext. 000
Dirección CL 7 #10-69 Ciudad Floridablanca - Colombia

Fecha pago 2025-06-04 Forma de pago Efectivo

El valor de Cincuenta y dos mil quinientos pesos m/cte

52,500.00

Anticipo RP-1-82 Concepto Cuota 1 04/06/2025

Valor 52,500.00

Total COP 52,500.00

Observaciones:

Elaborado por: Sigo S.A.S NIT: 830.048.145-8

Firma elaborado

Firma recibido

Representación Gráfica

Datos del Documento

Código Único de Factura - CUFE :
960083a3ecb2dfdc02a8d6177cb8dcb9a45a887dbe12e5bc003221902b4413eafa8aa72b81a92d6f729685a2babda617

Número de Factura: FELE-1045

Fecha de Emisión: 05/06/2025

Fecha de Vencimiento: / 05/06/2025

Tipo de Operación: 10 - Estándar

Forma de pago: Contado

Medio de Pago: Efectivo

Orden de pedido:

Fecha de orden de pedido:

Datos del Emisor / Vendedor

Razón Social: CLAUDIA XIMENA CHAVEZ DURAN

Nombre Comercial: CLAUDIA XIMENA CHAVEZ DURAN

Nit del Emisor: 1095802370

Tipo de Contribuyente: Persona Natural

Régimen Fiscal:R-99-PN

Responsabilidad tributaria: 01 - IVA

Actividad Económica:

País: Colombia

Departamento: Santander

Municipio / Ciudad: Bucaramanga

Dirección: CALLE 5 # 10 - 33 LC 2 BARRIO CASCO ANTIGUO

Teléfono / Móvil: 3004280227

Correo: xime_1311@hotmail.com

Datos del Adquiriente / Comprador

Nombre o Razón Social: CORPORACION CIUDAD DEL NIÑO

Tipo de Documento: NIT

Número Documento: 800036734

Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica

Régimen fiscal: R-99-PN

Responsabilidad tributaria: 01 - IVA

País: Colombia

Departamento: Santander

Municipio / Ciudad: Floridablanca

Dirección: LAGOS IV ETAPA VIA ANTIGUA

Teléfono / Móvil: 6076391526

Correo: CIUDADDELNINO@HOTMAIL.COM

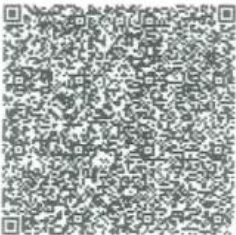
Detalles de Productos

Nro.	Código	Descripción	U/M	Cantidad	Precio unitario	Descuento detalle	Recargo detalle	IMPUESTOS				Precio unitario de venta
								IVA	%	INC	%	
1	7702089120114	BREAKER 15 AMPERIOS LUMINEX	94	2,00	\$ 19.500,00	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 6.226,89	19.00			\$ 32.773,11
2	7702496010671	CANAleta 13*7 ADHESI VAS DEXSON	94	2,00	\$ 6.900,00	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 2.203,36	19.00			\$ 11.596,64

Descuentos y Recargos Globales

Nro.	Tipo	Código	Descripción	%	Valor
1	Descuento	09	DESCUENTO GENERAL	0,00	\$ 0,00

Datos Totales



Documento generado el:
05/06/2025 17:45:12
Documento validado por la
DIAN:
05/06/2025 17:45:14
XML Generado por: Software
Propio
1095802370
PDF Generado por:
Solución Gratuita DIAN
Nit:800197268

MONEDA		
TASA DE CAMBIO		
Subtotal		
Descuento detalle	0,00	
Recargo detalle	0,00	
Total Bruto Factura		
IVA		
INC	0,00	
Bolsas	0,00	
Otros impuestos		
Total impuesto (=)		
Total neto factura (=)		
Descuento Global (-)		
Recargo Global (+)	0,00	
Total factura (=)		\$ \$

Valores informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	

RETENCIONES	
Rete fuente	0,00
Rete IVA	0,00
Rete ICA	0,00

MONEDA		COP
TASA DE CAMBIO		
Subtotal		44.369,75
Descuento detalle	0,00	
Recargo detalle	0,00	
Total Bruto Factura		44.369,75
IVA	8.430,25	
INC	0,00	
Bolsas	0,00	
Otros impuestos	0,00	
Total impuesto (=)		8.430,25
Total neto factura (=)		52.800,00
Descuento Global (-)	0,00	
Recargo Global (+)	0,00	
Total factura (=)		COP \$ \$ 52.800,00

Valores informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	

RETENCIONES	
Rete fuente	0,00
Rete IVA	0,00
Rete ICA	0,00



CORPORACION CIUDAD DEL NIÑO
NIT 800.036.734-5
LAGOS V VIA ANTIGUA FLORIDABLANCA
Tel: (037) 6391526
Floridablanca - Colombia

Recibo de pago / Egreso

No 83

Pagado a CHAVEZ DURAN CLAUDIA XIMENA
NIT 1.095.802.370-9 Teléfono (607) 3004280227 - Ext. 000
Dirección CALLE 5 10 - 33 LC 2 Ciudad Floridablanca - Colombia

Fecha pago 2025-06-05
Forma de pago Efectivo

El valor de Cincuenta y dos mil ochocientos pesos m/cte

52,800.00

Anticipo RP-1-83
Concepto Cuota 1 05/06/2025

Valor 52,800.00

Total COP 52,800.00

Observaciones:

Firma elaborado

Firma recibido

Elaborado por Siggo S.A.S NIT: 830.048.145-8

Representación Gráfica

Datos del Documento

Código Único de Factura - CUFE :
6074406eed119bc93603c3ce8e6e6ce973e3642a15f8f7990b13e2c480d0f70e16c9082398608a5761acb9e915993e5

Número de Factura: H6E5-249299

Fecha de Emisión: 03/06/2025

Fecha de Vencimiento:

Tipo de Operación: 10 - Estándar

Forma de pago: Contado

Medio de Pago: Efectivo

Orden de pedido:

Fecha de orden de pedido:

Datos del Emisor / Vendedor

Razón Social: D1 S A S

Nombre Comercial: D1 S A S

Nit del Emisor: 900276962

Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica

Régimen Fiscal:O-13;O-23

Responsabilidad tributaria: 01 - IVA

Actividad Económica:

País: Colombia

Departamento: SANTANDER

Municipio / Ciudad: FLORIDABLANCA

Dirección: CL 8 # 8 - 11

Teléfono / Móvil:

Correo: facturacionelectronica@d1.com.co

Datos del Adquiriente / Comprador

Nombre o Razón Social: CORPORACION CIUDAD DEL NIÑO

Tipo de Documento: NIT

Número Documento: 800036734

Tipo de Contribuyente: Persona Natural

Régimen fiscal: O-47

Responsabilidad tributaria: ZZ - No aplica

País: Colombia

Departamento: SANTANDER

Municipio / Ciudad: FLORIDABLANCA

Dirección: BRR LAGOS 5 ET VIA FLORIDABLANCA

Teléfono / Móvil: 3173485965

Correo: ciudaddehino@hotmail.com

Detalles de Productos

Nro.	Código	Descripción	U/M	Cantidad	Precio unitario	Descuento detalle	Recargo detalle	IMPUESTOS				Precio unitario de venta
								IVA	%	INC	%	
1	7700304890767	PAN TAJADO MANTEQUILL	94	3,00	\$ 3.650,00	\$ 0,00	\$ 0,00					\$ 10.950,00
2	7700304645671	QUESO MOZZARELLA TAJ	94	2,00	\$ 9.350,00	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 0,00	0.00			\$ 18.700,00
3	7700304364671	MORTADELA FINA VIAND	94	3,00	\$ 2.371,43	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 355,71	5.00			\$ 7.114,29
4	7700304406890	BOLSA RECICLADA PIED	94	2,00	\$ 123,53	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 46,94	19.00			\$ 247,06

Notas Finales

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

2

TOTAL ARTICULOS: 4

IMPUESTO BOLSA PLASTICA: \$106

Franja -----[FORMAS DE PAGO]-----|FORMA DE PAGO: CONTADO|EFECTIVO: 50.000,00|CAMBIO: -12.500,00|AJUSTE A VUEL

TAS EXACTAS -20,00|

10950.00

D1 S A S NIT 900276962-1|Somos Grandes Contribuyentes y Agente retenedor de IVA|Resolución No. 200 del 27 de diciembre de 2024.|Línea de aten

ción al cliente: 018000120201

Res.DIAN 18764063956409 DE 2024-01-18 H6E5 DESDE 1 HASTA 1999999 Vig 18 MESES

SISTEMA P.O.S ARS - DESARROLLADO POR:|NCR COLOMBIA LTDA NIT 860.005.074-8

2025-06-03 15:12:58 962 3 3173

Datos Totales



Documento generado el:
03/06/2025 15:13:00
Documento validado por la
DIAN:
03/06/2025 15:13:02
XML Generado por: Proveedor
Tecnológico
890930534
PDF Generado por:
Solución Gratuita DIAN
Nit:800197268

MONEDA		
TASA DE CAMBIO		
Subtotal		
Descuento detalle	0,00	
Recargo detalle	0,00	
Total Bruto Factura		
IVA		
INC	0,00	
Bolsas		
Otros impuestos		
Total impuesto (=)		
Total neto factura (=)		
Descuento Global (-)		
Recargo Global (+)	0,00	
Total factura (=)	\$	\$

Valores informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	

RETENCIONES	
Rete fuente	0,00
Rete IVA	0,00
Rete ICA	0,00

MONEDA		COP
TASA DE CAMBIO		
Subtotal		37.011,35
Descuento detalle	0,00	
Recargo detalle	0,00	
Total Bruto Factura		37.011,35
IVA	402,65	
INC	0,00	
Bolsas	106,00	
Otros impuestos	0,00	
Total impuesto (=)		508,65
Total neto factura (=)		37.520,00
Descuento Global (-)	0,00	
Recargo Global (+)	0,00	
Total factura (=)	COP \$	\$ 37.500,00

Valores informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	

RETENCIONES	
Rete fuente	0,00
Rete IVA	0,00
Rete ICA	0,00



CORPORACION CIUDAD DEL NIÑO
NIT 800.036.734-5
LAGOS V VIA ANTIGUA FLORIDABLANCA
Tel: (037) 6391526
Floridablanca - Colombia

Recibo de pago / Egreso

No 84

Pagado a	KOBIA COLOMBIA S.A.S			Fecha pago	Forma de pago
NIT	900.276.962-1	Teléfono	(57) 0 - Ext. 0	2025-06-03	Efectivo
Dirección	BGA BGA	Ciudad	Bucaramanga - Colombia		
El valor de	Treinta y siete mil quinientos pesos m/cte				37,500.00
Concepto					Valor
Anticipo	RP-1-84	Cuota 1	03/06/2025	37,500.00	
Total COP					37,500.00

Observaciones:

Firma elaborado

Firma recibido

Elaborado por Silgo S.A.S NIT: 830.048.145-8

Representación Gráfica

Datos del Documento

Código Único de Factura - CUFE :
661541bd0c8a8c474ebb2acfed2d51a5dc5658de8ee5dabf5e807b3b1dfe03ad2ba07dbc7e4f331f6eab7419093bf86b

Número de Factura: POSE-1068

Fecha de Emisión: 05/06/2025

Fecha de Vencimiento: 05/06/2025

Tipo de Operación: 10 - Estándar

Forma de pago: Contado

Medio de Pago: Instrumento no definido

Orden de pedido:

Fecha de orden de pedido:

Datos del Emisor / Vendedor

Razón Social: BOHORQUEZ FORERO FABIO

Nombre Comercial: BOHORQUEZ FORERO FABIO

Nit del Emisor: 91156269

Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica

Régimen Fiscal: R-99-PN

Responsabilidad tributaria: 01 - IVA

Actividad Económica:

País: COLOMBIA

Departamento: SANTANDER

Municipio / Ciudad: PIEDECUESTA

Dirección: CR 5 A 19 63 PASEO DEL PUENTE

Teléfono / Móvil: 3195282434

Correo: fabiobohorquez@hotmail.es

Datos del Adquiriente / Comprador

Nombre o Razón Social: CORPORACION CIUDAD DEL NIÑO

Tipo de Documento: NIT

Número Documento: 800036734

Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica

Régimen fiscal: R-99-PN

Responsabilidad tributaria: 01 - IVA

País: Colombia

Departamento: SANTANDER

Municipio / Ciudad: FLORIDABLANCA

Dirección: LAGOS 5 ETAPA VIA FLORIDABLANCA

Teléfono / Móvil: 3173485965

Correo: ciudaddelhino@hotmail.com

Detalles de Productos

Nro.	Código	Descripción	U/M	Cantidad	Precio unitario	Descuento detalle	Recargo detalle	IMPUESTOS				Precio unitario de venta
								IVA	%	INC	%	
1	1	MOLIDA FINA	EA	2,55	\$ 26.600,00	\$ 0,00	\$ 0,00					\$ 67.830,00

Descuentos y Recargos Globales

Nro.	Tipo	Código	Descripción	%	Valor
01	Cargo		Propina	0,00	\$ 0,00

Notas Finales

2
3
4
5
6
7

Datos Totales



Documento generado el:
05/06/2025 10:08:13
Documento validado por la
DIAN:
05/06/2025 10:04:58
XML Generado por: Software
Propio
91156269
PDF Generado por:
Solución Gratuita DIAN
Nit:800197268

MONEDA	
TASA DE CAMBIO	
Subtotal	
Descuento detalle	0,00
Recargo detalle	0,00
Total Bruto Factura	
IVA	0,00
INC	0,00
Bolsas	0,00
Otros impuestos	
Total impuesto (=)	
Total neto factura (=)	
Descuento Global (-)	0,00
Recargo Global (+)	0,00
Total factura (=)	

Valores informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	

RETENCIONES	
Rete fuente	0,00
Rete IVA	0,00
Rete ICA	0,00

MONEDA		COP
TASA DE CAMBIO		
Subtotal		67.830,00
Descuento detalle	0,00	
Recargo detalle	0,00	
Total Bruto Factura		67.830,00
IVA	0,00	
INC	0,00	
Bolsas	0,00	
Otros impuestos	0,00	
Total impuesto (=)		0,00
Total neto factura (=)		67.830,00
Descuento Global (-)	0,00	
Recargo Global (+)	0,00	
Total factura (=)		COP \$ \$ 67.830,00

Valores informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	0,00

RETENCIONES	
Rete fuente	0,00
Rete IVA	0,00
Rete ICA	0,00



CORPORACION CIUDAD DEL NIÑO
NIT 800.036.734-5
LAGOS V VIA ANTIGUA FLORIDABLANCA
Tel: (037) 6391526
Floridablanca - Colombia

Recibo de pago / Egreso

No 55

Pagado a	FABIO FORERO BOHORQUEZ			Fecha pago	Forma de pago
NIT	91.156.269-5	Teléfono	(000) 0000000 - Ext. 000	2025-06-05	Efectivo
Dirección	CR 5 A 19 63 PASEO PUENTE	Ciudad	Floridablanca - Colombia		
El valor de	Sesenta y siete mil ochocientos treinta pesos m/cte				67,830.00
		Concepto			Valor
Anticipo	RP-1-55	Cuota 1	05/06/2025		67,830.00
				Total COP	67,830.00

Observaciones:

Firma elaborado

Firma recibido

Representación Gráfica

Datos del Documento

Código Único de Factura - CUFE :
cb01fe0a177c6cad063496de9d20e2d5804d385946b4421a90090dd7e57ea255ddf6e93dc83a0bc21015c6922b25dd27

Número de Factura: 3FE-8292

Fecha de Emisión: 04/06/2025

Fecha de Vencimiento: 04/06/2025

Tipo de Operación: 10 - Estándar

Forma de pago: Contado

Medio de Pago: Instrumento no definido

Orden de pedido:

Fecha de orden de pedido:

Datos del Emisor / Vendedor

Razón Social: MICROMERCADO LA PARADA SAS

Nombre Comercial: MICROMERCADO LA PARADA SAS

Nit del Emisor: 901723702

Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica

Régimen Fiscal:R-99-PN

Responsabilidad tributaria: 01 - IVA

Actividad Económica:

País: Colombia

Departamento: SANTANDER

Municipio / Ciudad: BUCARAMANGA

Dirección: CALLE 32 #33A-40

Teléfono / Móvil: 6513440

Correo: comprasmicromercadolaparada@hotmail.com

Datos del Adquiriente / Comprador

Nombre o Razón Social: CORPORACION CIUDAD DEL NIÑO

Tipo de Documento: NIT

Número Documento: 800036734

Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica

Régimen fiscal: R-99-PN

Responsabilidad tributaria: 01 - IVA

País: Colombia

Departamento: SANTANDER

Municipio / Ciudad: BUCARAMANGA

Dirección: VIA ANTIGUA LAGOS5 CORP CUIDAD DEL NIÑO

Teléfono / Móvil: 6391526

Correo: ciudaddelnino@hotmail.com

Detalles de Productos

Nro.	Código	Descripción	U/M	Cantidad	Precio unitario	Descuento detalle	Recargo detalle	IMPUESTOS				Precio unitario de venta
								IVA	%	INC	%	
1	7702088210823	LAVA PLATOS LA JOYA X 990G	EA	2,00	\$ 4.621,85	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 1.756,30	19.00			\$ 9.243,70
2	7509546688770	FABULOSO X 1000ML	EA	1,00	\$ 8.403,36	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 1.596,64	19.00			\$ 8.403,36
3	7703812404235	LIMPIDO BLANCOX X 3800	EA	1,00	\$ 10.084,03	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 1.915,97	19.00			\$ 10.084,03
4	10299	DETERGENTE DERSA X 4000	EA	1,00	\$ 26.890,76	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 5.109,24	19.00			\$ 26.890,76

Notas Finales

3FE82922025-06-0406:49:18-05:0054621.850110378.15040.00030.0065000.00901723702800036734966664989a37a7d9f8171dc973e35b8634f79e76cd35bc6667863a3c43e5eea41

Datos Totales



Documento generado el:
04/06/2025 05:00:00
Documento validado por la
DIAN:
04/06/2025 06:49:45
XML Generado por: Software
Propio
901723702
PDF Generado por:
Solución Gratuita DIAN
Nit:800197268

MONEDA		
TASA DE CAMBIO		
Subtotal		
Descuento detalle	0,00	
Recargo detalle	0,00	
Total Bruto Factura		
IVA		
INC	0,00	
Bolsas	0,00	
Otros impuestos		
Total impuesto (=)		
Total neto factura (=)		
Descuento Global (-)	0,00	
Recargo Global (+)	0,00	
Total factura (=)	\$	\$

Valores informativos

ANTICIPOS		
Anticipos		
RETENCIONES		
Rete fuente	0,00	
Rete IVA	0,00	
Rete ICA	0,00	

MONEDA			COP
TASA DE CAMBIO			
Subtotal			54.621,85
Descuento detalle	0,00		
Recargo detalle	0,00		
Total Bruto Factura			54.621,85
IVA	10.378,15		
INC	0,00		
Bolsas	0,00		
Otros impuestos	0,00		
Total impuesto (=)			10.378,15
Total neto factura (=)			65.000,00
Descuento Global (-)	0,00		
Recargo Global (+)	0,00		
Total factura (=)	COP \$	\$	65.000,00

Valores informativos

ANTICIPOS		
Anticipos		
RETENCIONES		
Rete fuente	0,00	
Rete IVA	0,00	
Rete ICA	0,00	

Numero de Autorización:
18764081382577

Rango desde: 2874

Rango hasta: 100000

Vigencia: 2025-10-11

CORPORACION CIUDAD DEL NIÑO
NIT 800.036.734-5
LAGOS V VIA ANTIGUA FLORIDABLANCA
Tel: (037) 6391526
Floridablanca - Colombia

Recibo de pago / Egreso

No 64

Pagado a	MICROMERCADO LA PARADA SAS			Fecha pago	Forma de pago
NIT	901.723.702-3	Teléfono	(607) 3166233574 - Ext. 000	2025-06-04	Efectivo
Dirección	CALLE 32 #33A40	Ciudad	Bucaramanga - Colombia		
El valor de	Sesenta y cinco mil pesos m/cte				65,000.00
Concepto					Valor
Anticipo	RP-1-64	Cuota 1	04/06/2025		65,000.00
Total COP					65,000.00

Observaciones:

Firma elaborado

Firma recibido

Elaborado por Sligo S.A.S Nit: 830.048.145-8

Representación Gráfica

Datos del Documento

Código Único de Factura - CUFE :
5ed79b451d0027aa67411b1b487251de63a33c317cdb3f52b841e0642e092b19e12b062f71dc41dea5c2069c141de672

Número de Factura: POSE-1104

Fecha de Emisión: 09/06/2025

Fecha de Vencimiento: 09/06/2025

Tipo de Operación: 10 - Estándar

Forma de pago: Contado

Medio de Pago: Instrumento no definido

Orden de pedido:

Fecha de orden de pedido:

Datos del Emisor / Vendedor

Razón Social: BOHORQUEZ FORERO FABIO

Nombre Comercial: BOHORQUEZ FORERO FABIO

Nit del Emisor: 91156269

Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica

Régimen Fiscal:R-99-PN

Responsabilidad tributaria: 01 - IVA

Actividad Económica:

País: COLOMBIA

Departamento: SANTANDER

Municipio / Ciudad: PIEDECUESTA

Dirección: CR 5 A 19 63 PASEO DEL PUENTE

Teléfono / Móvil: 3195282434

Correo: fabiobohorquez@hotmail.es

Datos del Adquiriente / Comprador

Nombre o Razón Social: CORPORACION CIUDAD DEL NIÑO

Tipo de Documento: NIT

Número Documento: 800036734

Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica

Régimen fiscal: R-99-PN

Responsabilidad tributaria: 01 - IVA

País: Colombia

Departamento: SANTANDER

Municipio / Ciudad: FLORIDABLANCA

Dirección: LAGOS 5 ETAPA VIA FLORIDABLANCA

Teléfono / Móvil: 3173485965

Correo: ciudaddelhino@hotmail.com

Detalles de Productos

Nro.	Código	Descripción	U/M	Cantidad	Precio unitario	Descuento detalle	Recargo detalle	IMPUESTOS				Precio unitario de venta
								IVA	%	INC	%	
1	15	MURRILLO	EA	1,99	\$ 26.600,00	\$ 0,00	\$ 0,00					\$ 52.934,00

Descuentos y Recargos Globales

Nro.	Tipo	Código	Descripción	%	Valor
01	Cargo		Propina	0,00	\$ 0,00

Notas Finales

2
3
4
5
6
7

Datos Totales



Documento generado el:
09/06/2025 10:41:30
Documento validado por la
DIAN:
09/06/2025 10:38:14
XML Generado por: Software
Propio
91156269
PDF Generado por:
Solución Gratuita DIAN
Nit:800197268

MONEDA		
TASA DE CAMBIO		
Subtotal		
Descuento detalle	0,00	
Recargo detalle	0,00	
Total Bruto Factura		
IVA	0,00	
INC	0,00	
Bolsas	0,00	
Otros impuestos		
Total impuesto (=)		
Total neto factura (=)		
Descuento Global (-)	0,00	
Recargo Global (+)	0,00	
Total factura (=)	\$	\$

Valores informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	

RETENCIONES	
Rete fuente	0,00
Rete IVA	0,00
Rete ICA	0,00

MONEDA		COP
TASA DE CAMBIO		
Subtotal		52.934,00
Descuento detalle	0,00	
Recargo detalle	0,00	
Total Bruto Factura		52.934,00
IVA	0,00	
INC	0,00	
Bolsas	0,00	
Otros impuestos	0,00	
Total impuesto (=)		0,00
Total neto factura (=)		52.934,00
Descuento Global (-)	0,00	
Recargo Global (+)	0,00	
Total factura (=)	COP \$	\$ 52.934,00

Valores informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	0,00

RETENCIONES	
Rete fuente	0,00
Rete IVA	0,00
Rete ICA	0,00



CORPORACION CIUDAD DEL NIÑO
NIT 800.036.734-5
LAGOS V VIA ANTIGUA FLORIDABLANCA
Tel: (037) 6391526
Floridablanca - Colombia

Recibo de pago / Egreso
No 42

Pagado a	FABIO FORERO BOHORQUEZ	Fecha pago	Forma de pago
NIT	91.156.269-5	2025-06-09	Efectivo
Dirección	CR 5 A 19 63 PASEO PUENTE		
	Ciudad	Floridablanca - Colombia	

El valor de	Cincuenta y dos mil novecientos treinta y cuatro pesos m/cte	52,934.00
	Concepto	Valor
Anticipo	RP-1-42	52,934.00
	Cuota 1 09/06/2025	
	Total COP	52,934.00

Observaciones:

Firma elaborado

Firma recibido

Elaborado por Silgo S.A.S NIT: 830.048.145-8

Representación Gráfica

Datos del Documento

Código Único de Factura - CUFE :
fab5563317c51423c8ce883d8078ac5c3105a11f41890e2fe162f8a08272c702078f38995676dd38d042c5a708fa43ba

Número de Factura: 024E-01111644

Fecha de Emisión: 09/06/2025

Fecha de Vencimiento:

Tipo de Operación: 10 - Estándar

Forma de pago: Contado

Medio de Pago: Efectivo

Orden de pedido:

Fecha de orden de pedido:

Datos del Emisor / Vendedor

Razón Social: SUPERMERCADOS MAS POR MENOS S.A.S.

Nombre Comercial: SUPERMERCADOS MAS POR MENOS S.A.S.

Nit del Emisor: 900119072

Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica

Régimen Fiscal:O-15

Responsabilidad tributaria: 01 - IVA

Actividad Económica:

País: COLOMBIA

Departamento: SANTANDER

Municipio / Ciudad: BUCARAMANGA

Dirección: PD LA VEGA KM 2 VIA BGA-GIRON

Teléfono / Móvil: 6370099 - 3168754970

Correo: mxm@mxm.com.co

Datos del Adquiriente / Comprador

Nombre o Razón Social: CORPORACION CIUDAD DEL NINO

Tipo de Documento: NIT

Número Documento: 800036734

Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica

Régimen fiscal: R-99-PN

Responsabilidad tributaria: ZZ - No aplica

País: COLOMBIA

Departamento: SANTANDER

Municipio / Ciudad: BUCARAMANGA

Dirección: VIAN ANTIJA AFLORIDABLANCA

Teléfono / Móvil: 6391526

Correo: CIUDADDELNINO@HOTMAIL.COM

Detalles de Productos

Nro.	Código	Descripción	U/M	Cantidad	Precio unitario	Descuento detalle	Recargo detalle	IMPUESTOS				Precio unitario de venta
								IVA	%	INC	%	
1	7700618020423	ATUN ALAMAR BOCADO S AGUA *140	94	1,00	\$ 4.831,93	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 918,07	19.00			\$ 4.831,93
2	7700618020652	ATUN ALAMAR BOCADO S AGUA*140GR	94	2,00	\$ 10.294,12	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 3.911,76	19.00			\$ 20.588,24

Notas Finales

{P: Documento generado por SUPERMERCADOS MAS POR MENOS S.A.S., NIT: 900.119.072-8, PT: CONEXUS IT S.A.S. - www.conexusit.com}

{T: SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES Y AUTORRETENEDORES DE IND Y CCIO EN BGA}

Datos Totales



Documento generado el:
09/06/2025 10:36:12
Documento validado por la
DIAN:
09/06/2025 10:36:25
XML Generado por: Proveedor
Tecnológico
901180226
PDF Generado por:
Solución Gratuita DIAN
Nit:800197268

MONEDA		
TASA DE CAMBIO		
Subtotal		
Descuento detalle	0,00	
Recargo detalle	0,00	
Total Bruto Factura		
IVA		
INC	0,00	
Bolsas	0,00	
Otros impuestos		
Total impuesto (=)		
Total neto factura (=)		
Descuento Global (-)	0,00	
Recargo Global (+)	0,00	
Total factura (=)		\$ \$

Valores informativos

ANTICIPOS		
Anticipos		
RETENCIONES		
Rete fuente	0,00	
Rete IVA	0,00	
Rete ICA	0,00	

MONEDA		COP
TASA DE CAMBIO		
Subtotal		25.420,17
Descuento detalle	0,00	
Recargo detalle	0,00	
Total Bruto Factura		25.420,17
IVA	4.829,83	
INC	0,00	
Bolsas	0,00	
Otros impuestos	0,00	
Total impuesto (=)		4.829,83
Total neto factura (=)		30.250,00
Descuento Global (-)	0,00	
Recargo Global (+)	0,00	
Total factura (=)		COP \$ \$ 30.250,00

Valores informativos

ANTICIPOS		
Anticipos		
RETENCIONES		
Rete fuente	0,00	
Rete IVA	0,00	
Rete ICA	0,00	

Numero de Autorización:
18764088020887

Rango desde: 1078706 Rango hasta: 10000000 Vigencia: 2026-01-30



CORPORACION CIUDAD DEL NIÑO
NIT 800.036.734-5
LAGOS V VIA ANTIGUA FLORIDABLANCA
Tel: (037) 6391526
Floridablanca - Colombia

Recibo de pago / Egreso

No 77

Pagado a	SUPERMERCADOS MASXMENOS			Fecha pago	Forma de pago
NIT	900.119.072-8	Teléfono	(57) 6457937 - Ext. 0	2025-08-09	Efectivo
Dirección	cra 27 No 21 26	Ciudad	Bucaramanga - Colombia		
El valor de	Treinta mil doscientos cincuenta pesos m/cte				30,250.00
Concepto					Valor
Anticipo	RP-1-77	Cuota 1	09/08/2025		30,250.00
Total COP					30,250.00

Observaciones:

Firma elaborado

Firma recibido

Elaborado por Silgo S.A.S NIT: 830.048.145-8

Representación Gráfica

Datos del Documento

Código Único de Factura - CUFE :
c4cc71134cd9a1a5e1b79eb6ff1e853b00e4c6286a819235233c661c105a656d6ac958c6aad099e88121868960a17af7

Número de Factura: A055-73870

Fecha de Emisión: 06/06/2025

Fecha de Vencimiento: 06/06/2025

Tipo de Operación: 10 - Estándar

Forma de pago: Contado

Medio de Pago: Efectivo

Orden de pedido:

Fecha de orden de pedido:

Datos del Emisor / Vendedor

Razón Social: AVSA S.A

Nombre Comercial: AVSA S.A

Nit del Emisor: 890201881

Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica

Régimen Fiscal:O-13;O-15

Responsabilidad tributaria: 01 - IVA

Actividad Económica:

País: Colombia

Departamento: SANTANDER

Municipio / Ciudad: BUCARAMANGA

Dirección: CR 33A 32 71

Teléfono / Móvil: 6073693300

Correo: acusesclientesfe@macpollo.com

Datos del Adquiriente / Comprador

Nombre o Razón Social: CORPORACION CIUDAD DEL NIÑO

Tipo de Documento: NIT

Número Documento: 8000367345

Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica

Régimen fiscal: R-99-PN

Responsabilidad tributaria: 01 - IVA

País: Colombia

Departamento: SANTANDER

Municipio / Ciudad: BUCARAMANGA

Dirección: CR 33A 32 71

Teléfono / Móvil: 3115143662

Correo: cuidaddehino@hotmail.com

Detalles de Productos

Nro.	Código	Descripción	U/M	Cantidad	Precio unitario	Descuento detalle	Recargo detalle	IMPUESTOS				Precio unitario de venta
								IVA	%	INC	%	
1	1288	PECHUGA X 20 CTA GRAN EL REFRIG.	KGM	0,80	\$ 20.100,00	\$ 3.236,00	\$ 0,00	\$ 0,00	0.00			\$ 12.945,00

Descuentos y Recargos Globales

Nro.	Tipo	Código	Descripción	%	Valor
1	Descuento	01	Descuento condicionado	100,00	\$ 45,00

Datos Totales



Documento generado el:
06/06/2025 15:32:38
Documento validado por la
DIAN:
06/06/2025 15:32:39
XML Generado por: Software
Propio
890201881
PDF Generado por:
Solución Gratuita DIAN
Nit:800197268

MONEDA		
TASA DE CAMBIO		
Subtotal		
Descuento detalle		
Recargo detalle	0,00	
Total Bruto Factura		
IVA	0,00	
INC	0,00	
Bolsas	0,00	
Otros impuestos		
Total impuesto (=)		
Total neto factura (=)		
Descuento Global (-)		
Recargo Global (+)	0,00	
Total factura (=)	\$	\$

Valores informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	

RETENCIONES	
Rete fuente	0,00
Rete IVA	0,00
Rete ICA	0,00

MONEDA		COP
TASA DE CAMBIO		
Subtotal		16.181,00
Descuento detalle	3.236,00	
Recargo detalle	0,00	
Total Bruto Factura		12.945,00
IVA	0,00	
INC	0,00	
Bolsas	0,00	
Otros impuestos	0,00	
Total impuesto (=)		0,00
Total neto factura (=)		12.945,00
Descuento Global (-)	45,00	
Recargo Global (+)	0,00	
Total factura (=)	COP \$	\$ 12.900,00

Valores informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	

RETENCIONES	
Rete fuente	0,00
Rete IVA	0,00
Rete ICA	0,00

Numero de Autorización:
18764085484637

Rango desde: 56852Rango hasta: 1000000Vigencia: 2026-06-16

CORPORACION CIUDAD DEL NIÑO
NIT 800.036.734-5
LAGOS V VIA ANTIGUA FLORIDABLANCA
Tel: (037) 6391526
Floridablanca - Colombia

Recibo de pago / Egreso
No 63

Pagado a	AVSA SA		Fecha pago	Forma de pago
NIT	890.201.881-4	Teléfono	(607) 6380206 - Ext. 000	Efectivo
Dirección	CR 8 4 56 LC 1	Ciudad	Floridablanca - Colombia	
El valor de	Doce mil novecientos pesos m/cte			12,900.00
Concepto				Valor
Anticipo	RP-1-63	Cuota 1	06/06/2025	12,900.00
Total COP				12,900.00

Observaciones:

Firma elaborado

Firma recibido

Representación Gráfica

Datos del Documento

Código Único de Factura - CUFE :
d97264313139913f94000679b8a1d282af86ed4ec18baa838a1362a068bd8e180ca445c630fe33090b4af676a7334b0c

Número de Factura: A057-104457

Fecha de Emisión: 06/06/2025

Fecha de Vencimiento: 06/06/2025

Tipo de Operación: 10 - Estándar

Forma de pago: Contado

Medio de Pago: Efectivo

Orden de pedido:

Fecha de orden de pedido:

Datos del Emisor / Vendedor

Razón Social: AVSA S.A

Nombre Comercial: AVSA S.A

Nit del Emisor: 890201881

Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica

Régimen Fiscal:O-13;O-15

Responsabilidad tributaria: 01 - IVA

Actividad Económica:

Pais: Colombia

Departamento: SANTANDER

Municipio / Ciudad: FLORIDABLANCA

Dirección: CR 8 4 56 LC 1

Teléfono / Móvil: 6073693300

Correo: acusesclientesfe@macpollo.com

Datos del Adquiriente / Comprador

Nombre o Razón Social: CORPORACION CIUDAD DEL NIÑO

Tipo de Documento: NIT

Número Documento: 8000367345

Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica

Régimen fiscal: R-99-PN

Responsabilidad tributaria: 01 - IVA

Pais: Colombia

Departamento: SANTANDER

Municipio / Ciudad: FLORIDABLANCA

Dirección: VIA 0 0 0 ANTIGUA FLORIDA CIUDAD N

Teléfono / Móvil: 6076391529

Correo: ciudaddehino@hotmail.com

Detalles de Productos

Nro.	Código	Descripción	U/M	Cantidad	Precio unitario	Descuento detalle	Recargo detalle	IMPUESTOS				Precio unitario de venta
								IVA	%	INC	%	
1	356	PECHUGA A GRANEL REFRIGERADA	KGM	3,52	\$ 20.100,00	\$ 14.171,00	\$ 0,00	\$ 0,00	0.00			\$ 56.682,00

Descuentos y Recargos Globales

Nro.	Tipo	Código	Descripción	%	Valor
1	Descuento	01	Descuento condicionado	100,00	\$ 32,00

Datos Totales



Documento generado el:
06/06/2025 10:32:01
Documento validado por la
DIAN:
06/06/2025 10:32:03
XML Generado por: Software
Propio
890201881
PDF Generado por:
Solución Gratuita DIAN
Nit:800197268

MONEDA	
TASA DE CAMBIO	
Subtotal	
Descuento detalle	
Recargo detalle	0,00
Total Bruto Factura	
IVA	0,00
INC	0,00
Bolsas	0,00
Otros impuestos	
Total impuesto (=)	
Total neto factura (=)	
Descuento Global (-)	
Recargo Global (+)	0,00
Total factura (=)	
\$ \$	

Valores informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	
RETENCIONES	
Rete fuente	0,00
Rete IVA	0,00
Rete ICA	0,00

MONEDA		COP
TASA DE CAMBIO		
Subtotal		70.853,00
Descuento detalle		14.171,00
Recargo detalle		0,00
Total Bruto Factura		56.682,00
IVA		0,00
INC		0,00
Bolsas		0,00
Otros impuestos		0,00
Total impuesto (=)		0,00
Total neto factura (=)		56.682,00
Descuento Global (-)		32,00
Recargo Global (+)		0,00
Total factura (=)		COP \$ \$ 56.650,00

Valores informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	
RETENCIONES	
Rete fuente	0,00
Rete IVA	0,00
Rete ICA	0,00

Numero de Autorización:
18764085576601

Rango desde: 81993Rango hasta: 1000000Vigencia: 2026-06-17



CORPORACION CIUDAD DEL NIÑO
NIT 800.036.734-5
LAGOS V VIA ANTIGUA FLORIDABLANCA
Tel: (037) 6391526
Floridablanca - Colombia

Recibo de pago / Egreso

No 70

Pagado a	AVSA SA			Fecha pago	Forma de pago
NIT	890.201.881-4	Teléfono	(607) 6380206 - Ext. 000	2025-06-06	Efectivo
Dirección	CR 8 4 56 LC 1	Ciudad	Floridablanca - Colombia		
El valor de	Cincuenta y seis mil seiscientos cincuenta pesos m/cte				56,650.00
		Concepto			Valor
Anticipo	RP-1-70	Cuota 1	06/06/2025		56,650.00
				Total COP	56,650.00

Observaciones:

Firma elaborado

Firma recibido

Elaborado por Sligo S.A.S Nit: 830.048.145-8



CORPORACION CIUDAD DEL NIÑO
Nit 800.036.734-5
LAGOS V VIA ANTIGUA
FLORIDABLANCA
Tel: (037) 6391526
Floridablanca - Colombia



Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
No. DS 317

Proveedor	JOSE DOLORES CABALLERO PORTILLA		
Nit	5.628.804-1	Teléfono	(607) 3123148119 - Ext. 000
Dirección	CR 2 2 16	Ciudad	Charta - Colombia

Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
2025-08-13	2025-06-27

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Total
1	MERCADO	1.00	2,001,800.00	2,001,800.00

Valor en Letras:
Dos millones un mil ochocientos pesos m/cte

Condiciones de Pago:
Instrumento de pago no definido - Cruce de vencimiento - \$ 2,001,800.00
Cuota No. RP-1-33-1 vence el 2025-06-27 por

Total Bruto	2,001,800.00
Total a Pagar	2,001,800.00

Observaciones:
PAGO COMPRA DE CARNICOS MES DE JUNIO PARA CONVENIO
CO1.PCCNTR.7808085

Elaborado por Sigo S.A.S Nit: 830.048.145-8

A este Documento se le aplican las normas relativas del Documento Soporte en adquirentes efectuadas a sujetos no obligados a facturar (Resolución 167 de 30 de diciembre de 2021).
Número Autorización 18764086032557 aprobado en 20241226 prefijo DS desde el número 100 al 1000 Vigencia: Vigencia: 12 meses.

CUDS: 727777e601bf85dab1a9c1f87e97d6d758d55cd069a0ae1a53c42a9d1bd399cc663e45dfbf2badd12de3d156b7059be0



CORPORACION CIUDAD DEL NIÑO
NIT 800.036.734-5
LAGOS V VIA ANTIGUA FLORIDABLANCA
Tel: (037) 6391526
Floridablanca - Colombia

Recibo de pago / Egreso

No 33

Pagado a	JOSE DOLORES CABALLERO PORTILLA			Fecha pago	Forma de pago
NIT	5.628.804-1	Teléfono	(607) 3123148119 - Ext. 000	2025-06-27	Efectivo
Dirección	CR 2 2 16	Ciudad	Charta - Colombia		
El valor de	Dos millones un mil ochocientos pesos m/cte				2,001,800.00
		Concepto			Valor
Anticipo	RP-1-33	Cuota 1	27/06/2025		2,001,800.00
				Total COP	2,001,800.00

Observaciones:

PAGO COMPRA DE CARNICOS SEGUNDO PERIODO CENTRO BIENESTAR CIUDAD DEL NIÑO MES DE (JUNIO)

Firma elaborado

Firma recibido

Elaborado por Silgo S.A.S Nit: 830.048.145-8

DIAN		Formulario del Registro Único Tributario		001	
2. Concepto 02 Actualización				4. Número de formulario 141207794257	
				 (415)7707212489984(8020) 0000141207794257	
5. Número de Identificación Tributaria (NIT) 5 6 2 8 8 0 4		6. DV 1		12. Dirección seccional Impuestos y Aduanas de Bucaramanga	
14. Buzón electrónico 4					
IDENTIFICACIÓN					
24. Tipo de contribuyente Persona natural o sucesión ilíquida		25. Tipo de documento Cédula de Ciudadanía		26. Número de Identificación 5 6 2 8 8 0 4	
28. País COLOMBIA		29. Departamento Santander		30. Ciudad/Municipio Charta	
31. Primer apellido CABALLERO		32. Segundo apellido PORTILLA		33. Primer nombre JOSE	
34. Otros nombres DOLORES		35. Razón social		36. Nombre comercial	
37. Sigla					
UBICACIÓN					
38. País COLOMBIA		39. Departamento Santander		40. Ciudad/Municipio Charta	
41. Dirección principal CR 2 2 16					
42. Correo electrónico chepecaballero09@hotmail.com					
43. Código postal		44. Teléfono 1 3 1 2 3 1 4 8 1 1 9		45. Teléfono 2 3 1 1 4 7 8 6 7 5 0	
CLASIFICACIÓN					
Actividad económica				Ocupación	
46. Código 4 7 2 3		47. Fecha inicio actividad 2 0 1 6 0 2 0 5		51. Código 1 3 1 4	
48. Código 4 9 2 1		49. Fecha inicio actividad 2 0 0 0 0 6 1 5		52. Número establecimientos	
Responsabilidades, Calidades y Atributos					
53. Código 5 4 9					
05- Impto. renta y compl. régimen ordinario					
49 - No responsable de IVA					
Usuarios aduaneros					
Exportadores					
55. Forma 56. Tipo Servicio 1 2 3					
57. Modo					
58. CPC					
59. Anexos SI NO					
60. No. de Folios:					
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					
985. Cargo					

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
5628804

NUMERO

CABALLERO PORTILLA

APELLIDOS

JOSE DOLORES

NOMBRES

José Dolores Caballero

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO

22-NOV-1968

CHARTA
(SANTANDER)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.76

ESTATURA

O+

G.S. RH

M

SEXO

10-ABR-1987 CHARTA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

Ivan Duque Escobar
REGISTRADOR NACIONAL
IVAN DUQUE ESCOBAR



A-270611-00041-M-0005628804-20000818

0576100230A 01 012511262

CUENTA DE COBRO

N° 2025-06-02

Fecha: 26 DE JUNIO 2025

CORPORACIÓN CIUDAD DEL NIÑO

NIT: 800036734-5

DEBE A:

JOSE DOLORES CABALLERO PORTILLA

CC 5628804

La Suma de: \$2.001.800

Valor en letras: dos millones mil ochocientos Pesos Moneda Corriente.

Por concepto de: suministro de alimentos cárnicos.

Firma:



Nombres y apellidos: JOSE DOLORES CABALLERO PORTILLA

NIT/RUT con Dígito de Verificación: CC 5628804

Ciudad y Dirección: CRA 2 2-16 CHARTA.

Teléfono: 3123148119

CORPORACION CIUDAD DEL NIÑO
NIT 800.036.734-5
LAGOS V VIA ANTIGUA FLORIDABLANCA
Tel: (037) 6391526
Floridablanca - Colombia

Recibo de pago / Egreso
No 34

Pagado a	Manuel Felipe Leon Diaz			Fecha pago	Forma de pago
NIT	1.005.151.927-9	Teléfono	(57) 3125406481 - Ext. 000	2025-06-27	Efectivo
Dirección	Cra 7 #13-21	Ciudad	Bucaramanga - Colombia		
El valor de	Dos millones cuatrocientos treinta y nueve mil pesos m/cte				2,439,000.00
		Concepto			Valor
Anticipo	RP-1-34	Cuota 1	27/06/2025		2,439,000.00
				Total COP	2,439,000.00

Observaciones:
PAGO DE VERDURAS Y FRUTAS MES DE JUNIO PARA EL CONVENIO CO1.PCCNTR.7808085

Firma elaborado

Firma recibido



CORPORACION CIUDAD DEL NIÑO
Nit 800.036.734-5
LAGOS V VIA ANTIGUA
FLORIDABLANCA
Tel: (037) 6391526
Floridablanca - Colombia



Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
No. DS 318

Proveedor	Manuel Felipe Leon Diaz		
Nit	1.005.151.927-9	Teléfono	(57) 3125406481 - Ext. 000
Dirección	Cra 7 #13-21	Ciudad	Bucaramanga - Colombia

Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
2025-08-13	2025-06-27

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Total
1	MERCADO	1.00	2,439,000.00	2,439,000.00

Valor en Letras:
Dos millones cuatrocientos treinta y nueve mil pesos m/cte

Condiciones de Pago:
Instrumento de pago no definido - Cruce de vencimiento - \$ 2,439,000.00
Cuota No. RP-1-34-1 vence el 2025-06-27 por

Total Bruto	2,439,000.00
Total a Pagar	2,439,000.00

Observaciones:
PAGO DE VERDURAS Y FRUTAS MES DE JUNIO PARA EL CONVENIO
CO1.PCCNTR.7808085

A este Documento se le aplican las normas relativas del Documento Soporte en adquirentes efectuadas a sujetos no obligados a facturar (Resolución 167 de 30 de diciembre de 2021).
Número Autorización 18764086032557 aprobado en 20241226 prefijo DS desde el número 100 al 1000 Vigencia: Vigencia: 12 meses.

CUDS: c1a5fc71ebf5942727291a74a252d967a7e5494c42221c37c4ab026de92f1533daa978d648767d4cd78f9b91555d298e

Elaborado por Silgo S.A.S Nit: 830.048.145-8

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO **1.005.151.927**
LEON DIAZ

APELLIDOS
MANUEL FELIPE

NOMBRES

Manuel León

FIRMA



ÍNDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **09-AGO-2002**
FLORIDABLANCA
(SANTANDER)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.78

A+

M

ESTATURA

G.S. RH

SEXO

12-AGO-2020 BUCARAMANGA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

Alexander Vega Rocha
REGISTRADOR NACIONAL
ALEXANDER VEGA ROCHA



P-2700100-01152826-M-1005151927-20200815

0071496751A 1

8500541546

DIAN		Formulario del Registro Único Tributario		001	
2. Concepto 02 Actualización				4. Número de formulario 141187202581	
5. Número de Identificación Tributaria (NIT) 1005151927		6. DV 9		12. Dirección seccional Impuestos y Aduanas de Bucaramanga	
IDENTIFICACIÓN				14. Buzón electrónico 4	
24. Tipo de contribuyente Persona natural o sucesión ilíquida		25. Tipo de documento Cédula de Ciudadanía		26. Número de Identificación 1005151927	
Lugar de expedición 28. País COLOMBIA		29. Departamento Santander		30. Ciudad/Municipio Bucaramanga	
31. Primer apellido LEON		32. Segundo apellido DIAZ		33. Primer nombre MANUEL	
35. Razón social				34. Otros nombres FELIPE	
36. Nombre comercial				37. Sigla	
UBICACIÓN					
38. País COLOMBIA		39. Departamento Santander		40. Ciudad/Municipio Bucaramanga	
41. Dirección principal CR 6 CL 23 - 21 BRR Girardot					
42. Correo electrónico manueldiaz2321@gmail.com					
43. Código postal 680001		44. Teléfono 1 3125406481		45. Teléfono 2	
CLASIFICACIÓN					
Actividad económica				Ocupación	
46. Código 4721		48. Código 5229		51. Código	
47. Fecha inicio actividad 20250101		49. Fecha inicio actividad 20211228		52. Número establecimientos	
Responsabilidades, Calidades y Atributos					
53. Código 2249					
22- Obligado a cumplir deberes formales a					
49 - No responsable de IVA					
Usuarios aduaneros				Exportadores	
54. Código				55. Forma	
56. Tipo				57. Modo	
58. CPC				59. 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.			Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.		
Firma del solicitante:			Firma autorizada:		
			984. Nombre LEON DIAZ MANUEL FELIPE		
			985. Cargo CONTRIBUYENTE		

CUENTA DE COBRO

N° 2025-06-01

Fecha: 27 de junio de 2025

CORPORACION CIUDAD DEL NIÑO

C.C. 800.036.734

DEBE A:

MANUEL FELIPE LEON DIAZ

CC 1005151927

La Suma de: \$ 2.439.000

Valor en letras: Dos millones cuatrocientos treinta y nueve mil pesos moneda corriente.

Por concepto de: Suministro de verduras y frutas.

Firma:



Nombres y apellidos: MANUEL FELIPE LEON DIAZ

NIT/RUT con Dígito de Verificación: CC 1005151927

Ciudad y Dirección: CRA 6 23-21 BUCARAMANGA

Teléfono: 3125406491

CORPORACION CIUDAD DEL NIÑO
NIT 800.036.734-5
LAGOS V VIA ANTIGUA FLORIDABLANCA
Tel: (037) 6391526
Floridablanca - Colombia

Recibo de pago / Egreso
No 35

Pagado a	JUANA FERNANDA CASTRO DIAZ			Fecha pago	Forma de pago
NIT	63.363.539-4	Teléfono	3115143662	2025-06-27	Efectivo
Dirección	CARRERA 13 OCC 36-46	Ciudad	Bucaramanga - Colombia		
El valor de	Setecientos setenta mil pesos m/cte				770,000.00
			Concepto		Valor
Anticipo	RP-1-35	Cuota 1	27/06/2025		770,000.00
				Total COP	770,000.00

Observaciones:
PAGO POR SERVICIOS PRESTADOS EN EL AREA DE TRABAJO SOCIAL PARA EL CONVENIO CO1.PCCNTR.7808085

Firma elaborado

Firma recibido

CORPORACION CIUDAD DEL NIÑO
Nit 800.036.734-5
LAGOS V VIA ANTIGUA FLORIDABLANCA
Tel: (037) 6391526
Floridablanca - Colombia

Documento soporte por compras a
sujetos no obligados a facturar
No. DS 319

Proveedor	JUANA FERNANDA CASTRO DIAZ		
Nit	63.363.539-4	Teléfono	3115143662
Dirección	CARRERA 13 OCC 36-46	Ciudad	Bucaramanga - Colombia

Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
2025-08-13	2025-06-27

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Total
1	DE PRESTACION DE SERVICIOS	1.00	770,000.00	770,000.00

Valor en Letras:
Setecientos setenta mil pesos m/cte

Condiciones de Pago:
Instrumento de pago no definido - Cruce de vencimiento - \$ 770,000.00
Cuota No. RP-1-35-1 vence el 2025-06-27 por

Total Bruto	770,000.00
Total a Pagar	770,000.00

Observaciones:
PAGO POR SERVICIOS PRESTADOS EN EL AREA DE TRABAJO SOCIAL PARA EL
CONVENIO CO1.PCCNTR.7808085

A este Documento se le aplican las normas relativas del Documento Soporte en adquirentes efectuadas a sujetos no obligados a facturar (Resolución 167 de 30 de diciembre de 2021).
Número Autorización 18764086032557 aprobado en 20241226 prefijo DS desde el número 100 al 1000 Vigencia: Vigencia: 12 meses.
CUDS: 4474a90d90bf6b42884b4cf8516862ae4aa8f02b6ee37f7a1393e1e6f9c95373026644be29dbf20af0f12e9dfeca6645

CUENTA DE COBRO

N° 2025-06-04

Fecha: 27 junio 2025

CORPORACION CIUDAD DEL NIÑO

NIT. 800036734

DEBE A:

JUANA FERNANDA CASTRO DIAZ

CC 63363539

La Suma de: \$ 770.000

Valor en letras: *Setecientos setenta mil pesos moneda corriente*

Por concepto de: Servicios prestados en el área de trabajo social

Firma:

Juana Fernanda Castro Diaz

Nombres y apellidos: JUANA FERNANDA CASTRO DIAZ

NIT/RUT con Dígito de Verificación: CC 63363539

Ciudad y Dirección: CRA 13 OCC 36-46 BUCARAMANGA

Teléfono: 3115143662



CORPORACION CIUDAD DEL NIÑO
Nit 800.036.734-5
LAGOS V VIA ANTIGUA
FLORIDABLANCA
Tel: (037) 6391526
Floridablanca - Colombia



Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
No. DS 320

Proveedor	JUANA FERNANDA CASTRO DIAZ		
Nit	63.363.539-4	Teléfono	3115143662
Dirección	CARRERA 13 OCC 36-46	Ciudad	Bucaramanga - Colombia

Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
2025-08-13	2025-06-27

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Total
1	DE PRESTACION DE SERVICIOS	1.00	2,001,888.00	2,001,888.00

Valor en Letras:
Dos millones un mil ochocientos ochenta y ocho pesos m/cte

Condiciones de Pago:
Instrumento de pago no definido - Cruce de vencimiento - \$ 2,001,888.00
Cuota No. RP-1-36-1 vence el 2025-06-27 por

Total Bruto	2,001,888.00
Total a Pagar	2,001,888.00

Observaciones:
PAGO POR PRESTACION DE SERVICIOS PRESTADOS EN EL AREA DE COORDINACION PARA EL CONVENIO CO1.PCCNTR.7808085

A este Documento se le aplican las normas relativas del Documento Soporte en adquirentes efectuadas a sujetos no obligados a facturar (Resolución 167 de 30 de diciembre de 2021).
Número Autorización 18764086032557 aprobado en 20241226 prefijo DS desde el número 100 al 1000 Vigencia: Vigencia: 12 meses.

CUDS: 10b72533ba62dfe784d9a9fa6c7e5cc15c543f55d7e876f16f7611b51e119402573a858ea5a98dc10bd14a300797147c

Elaborado por Silgo S.A.S Nit: 830.048.145-8

CORPORACION CIUDAD DEL NIÑO
NIT 800.036.734-5
LAGOS V VIA ANTIGUA FLORIDABLANCA
Tel: (037) 6391526
Floridablanca - Colombia

Recibo de pago / Egreso

No 36

Pagado a	JUANA FERNANDA CASTRO DIAZ			Fecha pago	Forma de pago
NIT	63.363.539-4	Teléfono	3115143662	2025-06-27	Efectivo
Dirección	CARRERA 13 OCC 36-46	Ciudad	Bucaramanga - Colombia		
El valor de	Dos millones un mil ochocientos ochenta y ocho pesos m/cte				2,001,888.00
	Concepto				Valor
Anticipo	RP-1-36	Cuota 1	27/06/2025		2,001,888.00
	Total COP				2,001,888.00

Observaciones:
PAGO POR PRESTACION DE SERVICIOS PRESTADOS EN EL AREA DE COORDINACION PARA EL CONVENIO CO1.PCCNTR.7808085

Firma elaborado

Firma recibido

CUENTA DE COBRO

N° 2025-06-03

Fecha: 27 JUNIO 2025

CORPORACION CIUDAD DEL NIÑO

NIT 800036734

DEBE A:

JUANA FERNANDA CASTRO DIAZ

CC 63363539

La Suma de: \$ 2.001.888

Valor en letras: *dos millones mil ochocientos ochenta y ocho pesos moneda corriente*

Por concepto de: Servicios prestados en el área de coordinación

Firma:



Nombres y apellidos: JUANA FERNANDA CASTRO DIAZ

NIT/RUT con Dígito de Verificación: CC 63363539

Ciudad y Dirección: CRA 13 OCC 36-46 BUCARAMANGA

Teléfono: 3115143662

Representación Gráfica

Datos del Documento

Código Único de Factura - CUFE:
2ceb061dc6bad09f17fbed94d896fcc71eca2263a8bc97e930be5f46065883770b8b9686fdc3b14c2b1d4329e0094b9

Número de Factura: MB-1557

Fecha de Emisión: 26/08/2025

Fecha de Vencimiento: 26/08/2025

Tipo de Operación: 10 - Estándar

Forma de pago: Contado

Medio de Pago: Efectivo

Orden de pedido:

Fecha de orden de pedido:

Datos del Emisor / Vendedor

Razón Social: UNIDAD CLINICA MEDICA EL LAGO LIMITADA, CLINILAGO LTDA

Nombre Comercial: UNIDAD CLINICA MEDICA EL LAGO LIMITADA, CLINILAGO LTDA

Nit del Emisor: 900067780

Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica

Régimen Fiscal: R-99-PN

Responsabilidad tributaria: ZZ - No aplica

Actividad Económica: 8699

País: Colombia

Departamento: Santander

Municipio / Ciudad: Floridablanca

Dirección: CL 29 9 96 BRR LAGOS I

Teléfono / Móvil: 6394359

Correo: clinilago2@gmail.com

Datos del Adquiriente / Comprador

Nombre o Razón Social: CORPORACION CIUDAD DEL NIÑO

Tipo de Documento: Cédula de ciudadanía

Número Documento: 800036734

Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica

Régimen fiscal: R-99-PN

Responsabilidad tributaria: ZZ - No aplica

País: Colombia

Departamento: Santander

Municipio / Ciudad: Floridablanca

Dirección: BRR LAGOS 5 ET VIA FLORIDABLANCA

Teléfono / Móvil: 6391526

Correo: ciudaddehino@hotmail.com

Detalles de Productos

Nro.	Código	Descripción	U/M	Cantidad	Precio unitario	Descuento detalle	Recargo detalle	IMPUESTOS				Precio unitario de venta
								IVA	%	INC	%	
1	102	Valoración Fisioterapeutica	NIU	1,00	\$ 560.000,00	\$ 0,00	\$ 0,00					\$ 560.000,00

Notas Finales

Valoraciones realizadas a 28 adultos mayores en el periodo comprendido entre el 28 de mayo al 27 junio de 2025

Línea de negocio:

CORPORACION CIUDAD DEL NIÑO
NIT 800.036.734-5
LAGOS V VIA ANTIGUA FLORIDABLANCA
Tel: (037) 6391526
Floridablanca - Colombia

Recibo de pago / Egreso
No 90

Pagado a CLINILAGO
NIT 900.067.780-1
Dirección calle 29 No 9 96 lagos 1
Teléfono (57) 6394359 - Ext. 0
Ciudad Bucaramanga - Colombia

Fecha pago 2025-06-27
Forma de pago Efectivo

El valor de Quinientos sesenta mil pesos m/cte 560,000.00

	Concepto	Valor
Anticipo	RP-1-90 Cuota 1 27/06/2025	560,000.00
Total COP		560,000.00

Observaciones:
VALORACION A 28 ADULTOS MAYORES EN FISIOTERAPIA.

Firma elaborado

Firma recibido

Datos Totales



Documento generado el:
26/08/2025 12:23:56
Documento validado por la
DIAN:
26/08/2025 12:23:57
XML Generado por: Solución
Gratuita DIAN
800197268
PDF Generado por:
Solución Gratuita DIAN
Nº:800197268

MONEDA	COP
TASA DE CAMBIO	0
Subtotal	560000
Descuento detalle	0,00
Recargo detalle	0,00
Total Bruto Factura	560000
IVA	0,00
INC	0,00
Bolsas	0,00
Otros impuestos	0
Total impuesto (=)	0
Total neto factura (=)	560000
Descuento Global (-)	0,00
Recargo Global (+)	0,00
Total factura (=)	COP \$ \$ 560000

Valores informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	0

RETENCIONES	
Rete fuente	0,00
Rete IVA	0,00
Rete ICA	0,00

MONEDA	COP
TASA DE CAMBIO	
Subtotal	560.000,00
Descuento detalle	0,00
Recargo detalle	0,00
Total Bruto Factura	560.000,00
IVA	0,00
INC	0,00
Bolsas	0,00
Otros impuestos	0,00
Total impuesto (=)	0,00
Total neto factura (=)	560.000,00
Descuento Global (-)	0,00
Recargo Global (+)	0,00
Total factura (=)	COP \$ \$ 560.000,00

Valores informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	0,00

RETENCIONES	
Rete fuente	0,00
Rete IVA	0,00
Rete ICA	0,00

Numero de Autorización: 18764085044749 Rango desde: 1001 Rango hasta: 2000 Vigencia: 2026-12-10



CORPORACION CIUDAD DEL NIÑO
Nit 800.036.734-5
LAGOS V VIA ANTIGUA
FLORIDABLANCA
Tel: (037) 6391526
Floridablanca - Colombia



Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
No. DS 321

Proveedor	MARTHA DUEÑAS GOMEZ	Teléfono	(607) 0000000 - Ext. 000
Nit	37.831.989-9	Ciudad	Floridablanca - Colombia
Dirección	CL 14A 10A 21		

Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
2025-08-13	2025-06-27

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Total
1	DE PRESTACION DE SERVICIOS	1.00	581,000.00	581,000.00

Valor en Letras:
Quinientos ochenta y un mil pesos m/cte

Condiciones de Pago:
Instrumento de pago no definido - Cruce de vencimiento - \$ 581,000.00
Cuota No. RP-1-38-1 vence el 2025-06-27 por

Total Bruto	581,000.00
Total a Pagar	581,000.00

Observaciones:
PAGO POR PRESTACION DE SERVICIOS PRESTADOS EN EL AREA DE ACTIVIDADES PRODUCTIVAS PARA EL CONVENIO CO1.PCCNTR.7808085

A este Documento se le aplican las normas relativas del Documento Soporte en adquiredores efectuadas a sujetos no obligados a facturar (Resolución 167 de 30 de diciembre de 2021).
Número Autorización 18764086032557 aprobado en 20241226 prefijo DS desde el número 100 al 1000 Vigencia: Vigencia: 12 meses.

CUDS: 5dcef43120366e75f73bd4f1737e28acb07b3e0ea61e856a2643622ca01bd99d2391270b15d6e822380f3ae1f499ba68

Elaborado por Silgo S.A.S Nit: 830.048.145-8

CORPORACION CIUDAD DEL NIÑO
NIT 800.036.734-5
LAGOS V VIA ANTIGUA FLORIDABLANCA
Tel: (037) 6391526
Floridablanca - Colombia

Recibo de pago / Egreso
No 38

Pagado a	MARTHA DUEÑAS GOMEZ			Fecha pago	Forma de pago
NIT	37.831.989-9	Teléfono	(607) 0000000 - Ext. 000	2025-06-27	Efectivo
Dirección	CL 14A 10A 21	Ciudad	Floridablanca - Colombia		
El valor de	Quinientos ochenta y un mil pesos m/cte				581,000.00
		Concepto			Valor
Anticipo	RP-1-38	Cuota 1	27/06/2025	Total COP	581,000.00

Observaciones:
PAGO POR PRESTACION DE SERVICIOS PRESTADOS EN EL AREA DE ACTIVIDADES PRODUCTIVAS PARA EL CONVENIO CO1.PCCNTR.7808085

Firma elaborado

Firma recibido

CUENTA DE COBRO

✓ N° 2025-06-05

Fecha: 27 junio 2025

CORPORACIÓN CIUDAD DEL NIÑO

NIT. 800.036.734-5

DEBE A:

MARTHA DUEÑAS GOMEZ

CC 37831989

La Suma de: \$ 581.000

Valor en letras: *Quinientos ochenta y un mil pesos moneda corriente.*

Por concepto de: prestación de servicios en el área de Actividades productivas.

Firma: Martha Dueñas

Nombres y apellidos: *Martha dueñas gomez*

NIT/RUT con Dígito de Verificación: CC 37831989

Ciudad y Dirección: CL 14ª 10ª 21 Floridablanca

Teléfono: 3114875488



CORPORACION CIUDAD DEL NIÑO
Nit 800.036.734-5
LAGOS V VIA ANTIGUA
FLORIDABLANCA
Tel: (037) 6391526
Floridablanca - Colombia



Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
No. DS 322

Proveedor	ELKIN HORACIO CABALLERO BECERRA		
Nit	91.157.451-4	Teléfono (607) 3158227479 - Ext. 000	
Dirección	CL 19 11 78 BRR ROSALES CONJ VILLA MONTANA TO 6 AP 202	Ciudad Floridablanca - Colombia	

Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
2025-08-13	2025-06-27

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Total
1	DE PRESTACION DE SERVICIOS	1.00	840,000.00	840,000.00

Valor en Letras:
Ochocientos cuarenta mil pesos m/cte

Condiciones de Pago:
Instrumento de pago no definido - Cruce de vencimiento - \$ 840,000.00
Cuota No. RP-1-39-1 vence el 2025-06-27 por

Total Bruto	840,000.00
Total a Pagar	840,000.00

Observaciones:
PAGO POR PRESTACION DE SERVICIOS PRESTADOS EN EL AREA DE ACTIVIDAD FISICA RECREATIVA CULTURAL PARA EL CONVENIO CO1.PCCNTR.7808085

A este Documento se le aplican las normas relativas del Documento Soporte en adquirentes efectuadas a sujetos no obligados a facturar (Resolución 167 de 30 de diciembre de 2021).
Número Autorización 18764086032557 aprobado en 20241226 prefijo DS desde el número 100 al 1000 Vigencia: Vigencia: 12 meses.
CUDS: ce23762fae23e79e75be382d06750ec57be83b411c2641370ac2c84b9322a62ee58fd38c75e458c7718408123cb0fe1c

Elaborado por Sllgo S.A.S Nit: 830.048.145-8

CORPORACION CIUDAD DEL NIÑO
NIT 800.036.734-5
LAGOS V VIA ANTIGUA FLORIDABLANCA
Tel: (037) 6391526
Floridablanca - Colombia

Recibo de pago / Egreso

No 39

Pagado a	ELKIN HORACIO CABALLERO BECERRA				Fecha pago	Forma de pago
NIT	91.157.451-4	Teléfono	(607) 3158227479 - Ext. 000		2025-06-27	Efectivo
Dirección	CL 19 11 78 BRR ROSALES CONJ VILLA MONTANA TO 6 AP 202		Ciudad	Floridablanca - Colombia		
El valor de	Ochocientos cuarenta mil pesos m/cte					840,000.00
Concepto						Valor
Anticipo	RP-1-39	Cuota 1	27/06/2025			840,000.00
Total COP						840,000.00

Observaciones:
PAGO POR PRESTACION DE SERVICIOS PRESTADOS EN EL AREA DE ACTIVIDAD FISICA RECREATIVA CULTURAL PARA EL CONVENIO
CO1.PCCNTR.7808085

Firma elaborado

Firma recibido

CUENTA DE COBRO

N° 2025-06-06

Fecha: 27 junio 2025

CORPORACIÓN CIUDAD DEL NIÑO

NIT. 800.036.734-5

DEBE A:

Elkin Horacio Caballero Becerra

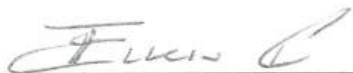
CC 91157451

La Suma de: \$ 840.000

Valor en letras: *Ochocientos cuarenta mil pesos moneda corriente.*

Por concepto de: prestación de servicios en el área de Actividades productivas.

Firma:



Nombres y apellidos: *Elkin Horacio Caballero Becerra.*

NIT/RUT con Dígito de Verificación: CC 91157451

Ciudad y Dirección: CL 19 11-78 BRR ROSALES CONJ VILLA MONTANO TO 6 AP 202

Teléfono: 6489683-31339202604



CORPORACION CIUDAD DEL NIÑO
Nit 800.036.734-5
LAGOS V VIA ANTIGUA
FLORIDABLANCA
Tel: (037) 6391526
Floridablanca - Colombia



Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
No. DS 323

Proveedor	MARTHA DUEÑAS GOMEZ		
Nit	37.831.989-9	Teléfono	(607) 0000000 - Ext. 000
Dirección	CL 14A 10A 21	Ciudad	Floridablanca - Colombia

Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
2025-08-19	2025-06-27

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Total
1	Útiles papelería y fotocopias	1.00	378,392.00	378,392.00

Valor en Letras:
Trescientos setenta y ocho mil trescientos noventa y dos pesos m/cte

Condiciones de Pago:
Instrumento de pago no definido - Cruce de vencimiento - \$ 378,392.00
Cuota No. RP-1-40-1 vence el 2025-06-27 por

Total Bruto	378,392.00
Total a Pagar	378,392.00

Observaciones:
PAGO DE MATERIALES PARA TRABAJAR INICIATIVAS PRODUCTIVAS Y RECREATIVAS PARA EL CONVENIO CO1.PCCNTR.7808085

A este Documento se le aplican las normas relativas del Documento Soporte en adquirentes efectuadas a sujetos no obligados a facturar (Resolución 167 de 30 de diciembre de 2021).
Número Autorización 18764086032557 aprobado en 20241226 prefijo DS desde el número 100 al 1000 Vigencia: Vigencia: 12 meses.

CUDS: 6ae1fd5afef4b7b62d759e080c2d7f14481a4806f902e2957f1f934ef4857ab041d31ca9cac7b1d66aa8ab8c9cfb468

Elaborado por Sligo S.A.S Nit: 830 048 145-8

CORPORACION CIUDAD DEL NIÑO
NIT 800.036.734-5
LAGOS V VIA ANTIGUA FLORIDABLANCA
Tel: (037) 6391526
Floridablanca - Colombia

Recibo de pago / Egreso
No 40

Pagado a	MARTHA DUEÑAS GOMEZ			Fecha pago	Forma de pago
NIT	37.831.989-9	Teléfono	(607) 0000000 - Ext. 000	2025-06-27	Efectivo
Dirección	CL 14A 10A 21	Ciudad	Floridablanca - Colombia		
El valor de	Trescientos setenta y ocho mil trescientos noventa y dos pesos m/cte				378,392.00
		Concepto			Valor
Anticipo	RP-1-40	Cuota 1	27/06/2025		378,392.00
				Total COP	378,392.00

Observaciones:
PAGO DE MATERIALES PARA TRABAJAR INICIATIVAS PRODUCTIVAS Y RECREATIVAS PARA EL CONVENIO CO1.PCCNTR.7808085

Firma elaborado

Firma recibido

CUENTA DE COBRO

N° 2025-06-07

Fecha: 27 JUNIO 2025

CORPORACIÓN CIUDAD DEL NIÑO
NIT. 800.036.734-5

DEBE A:

MARTHA DUEÑAS GOMEZ
CC 37831989

La Suma de: \$ 378.392

Valor en letras: *Trecientos setenta y ocho mil trescientos noventa y dos pesos moneda corriente.*

Por concepto de: Materiales para trabajar iniciativas productivas y recreativas.

Firma: martha Dueñas
Nombres y apellidos: *Martha dueñas gomez*
NIT/RUT con Dígito de Verificación: *CC 37831989*
Ciudad y Dirección: *CL 14ª 10ª 21 Floridablanca*
Teléfono: *3114875488*

Datos Totales



Documento generado el:
24/06/2025 16:00:34
Documento validado por la
DIAN:
24/06/2025 16:00:35
XML Generado por: Software
Propio
901491625
PDF Generado por:
Solución Gratuita DIAN
Nit:800197268

MONEDA	
TASA DE CAMBIO	
Subtotal	
Descuento detalle	0,00
Recargo detalle	0,00
Total Bruto Factura	
IVA	
INC	0,00
Bolsas	0,00
Otros impuestos	
Total impuesto (=)	
Total neto factura (=)	
Descuento Global (-)	
Recargo Global (+)	0,00
Total factura (=)	
\$ \$	

Valores informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	
RETENCIONES	
Rete fuente	0,00
Rete IVA	0,00
Rete ICA	0,00

MONEDA		COP
TASA DE CAMBIO		
Subtotal		66.806,72
Descuento detalle		0,00
Recargo detalle		0,00
Total Bruto Factura		66.806,72
IVA		3.193,28
INC		0,00
Bolsas		0,00
Otros impuestos		0,00
Total impuesto (=)		3.193,28
Total neto factura (=)		70.000,00
Descuento Global (-)		0,00
Recargo Global (+)		0,00
Total factura (=)		COP \$ \$ 70.000,00

Valores informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	
RETENCIONES	
Rete fuente	0,00
Rete IVA	0,00
Rete ICA	0,00

numero de Autorización:
18764088636221

Rango desde: 40001 Rango hasta: 64000 Vigencia: 2027-02-10



CORPORACION CIUDAD DEL NIÑO
NIT 800.036.734-5
LAGOS V VIA ANTIGUA FLORIDABLANCA
Tel: (037) 6391526
Floridablanca - Colombia

Recibo de pago / Egreso
No 72

Pagado a	VITEL COMUNICACIONES NET S.A.S.			Fecha pago	Forma de pago
NIT	901.491.625-7	Teléfono	(607) 3207017024 - Ext. 000	2025-06-24	Efectivo
Dirección	CLL 28 6 A E 32 BRR LA CUMBRE	Ciudad	Floridablanca - Colombia		
El valor de	Setenta mil pesos m/cte				70,000.00
		Concepto			Valor
Anticipo	RP-1-72	Cuota 1	24/06/2025		70,000.00
				Total COP	70,000.00

Observaciones:

Firma elaborado

Firma recibido

Elaborado por Sligo S.A.S Nit: 830.048.145-8

Representación Gráfica

Datos del Documento

Código Único de Factura - CUFE :
db2a81d6e59e4ba87436bd0dd4ca203f851ff5116424f7805a2e479ffd56d8cd9b3914a931d6040877aefdbcee2deb66

Número de Factura: FE-42399

Fecha de Emisión: 04/06/2025

Fecha de Vencimiento: 04/06/2025

Tipo de Operación: 10 - Estándar

Forma de pago: Contado

Medio de Pago: Efectivo

Orden de pedido:

Fecha de orden de pedido:

Datos del Emisor / Vendedor

Razón Social: VITEL COMUNICACIONES NET S.A.S.

Nombre Comercial: VITEL COMUNICACIONES NET S.A.S.

Nit del Emisor: 901491625

Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica

Régimen Fiscal:O-47

Responsabilidad tributaria: 01 - IVA

Actividad Económica:

País: Colombia

Departamento:

Municipio / Ciudad: FLORIDABLANCA

Dirección: CLL 28 6 A E 32 BRR LA CUMBRE

Teléfono / Móvil: 3207017024

Correo: urielgo32@hotmail.com

Datos del Adquiriente / Comprador

Nombre o Razón Social: CORPORACION CIUDAD DEL NIÑO

Tipo de Documento: NIT

Número Documento: 800036734

Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica

Régimen fiscal: R-99-PN

Responsabilidad tributaria: 01 - IVA

País: Colombia

Departamento:

Municipio / Ciudad: FLORIDABLANCA

Dirección: AV FLORIDABLANCA SECT LAGOS 5 ETAPA - PISO 2, FLORIDABLANCA

Teléfono / Móvil: 3173485965

Correo: CIUDADELNIÑO@HOTMAIL.COM

Detalles de Productos

Nro.	Código	Descripción	U/M	Cantidad	Precio unitario	Descuento detalle	Recargo detalle	IMPUESTOS				Precio unitario de venta
								IVA	%	INC	%	
1	56	INTERNET 100 MEGAS	94	1,00	\$ 50.000,00	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 0,00	0.00			\$ 50.000,00

Notas Finales

FACTURA JUNIO 2025. NÚMERO DE CUENTA PAGO: 1112182

Datos Totales



Documento generado el:
04/06/2025 11:27:42
Documento validado por la
DIAN:
04/06/2025 11:27:43
XML Generado por: Software
Propio
901491625
PDF Generado por:
Solución Gratuita DIAN
Nit:800197268

MONEDA		
TASA DE CAMBIO		
Subtotal		
Descuento detalle	0,00	
Recargo detalle	0,00	
Total Bruto Factura		
IVA	0,00	
INC	0,00	
Bolsas	0,00	
Otros impuestos		
Total impuesto (=)		
Total neto factura (=)		
Descuento Global (-)		
Recargo Global (+)	0,00	
Total factura (=)		\$ \$

Valores informativos

ANTICIPOS		
Anticipos		
RETENCIONES		
Rete fuente	0,00	
Rete IVA	0,00	
Rete ICA	0,00	

MONEDA		COP
TASA DE CAMBIO		
Subtotal		50.000,00
Descuento detalle	0,00	
Recargo detalle	0,00	
Total Bruto Factura		50.000,00
IVA	0,00	
INC	0,00	
Bolsas	0,00	
Otros impuestos	0,00	
Total impuesto (=)		0,00
Total neto factura (=)		50.000,00
Descuento Global (-)	0,00	
Recargo Global (+)	0,00	
Total factura (=)		COP \$ \$ 50.000,00

Valores informativos

ANTICIPOS		
Anticipos	0,00	
RETENCIONES		
Rete fuente	0,00	
Rete IVA	0,00	
Rete ICA	0,00	

Numero de Autorización:
18764088636221

Rango desde: 40001 Rango hasta: 64000 Vigencia: 2027-02-10



CORPORACION CIUDAD DEL NIÑO
NIT 800.036.734-5
LAGOS V VIA ANTIGUA FLORIDABLANCA
Tel: (037) 6391526
Floridablanca - Colombia

Recibo de pago / Egreso

No 71

Pagado a	VITEL COMUNICACIONES NET S.A.S.			Fecha pago	Forma de pago
NIT	901.491.625-7	Teléfono	(607) 3207017024 - Ext. 000	2025-06-04	Efectivo
Dirección	CLL 28 6 A E 32 BRR LA CUMBRE	Ciudad	Floridablanca - Colombia		
El valor de	Cincuenta mil pesos m/cte				50,000.00
Concepto					Valor
Anticipo	RP-1-71	Cuota 1	04/06/2025		50,000.00
Total COP					50,000.00

Observaciones:

Firma elaborado

Firma recibido

MICROMERCADO
LA PARADA

MICROMERCADO LA PARADA SAS

NIT: 901723702-3
CALLE 32 #33A-40
CORREO:
COMPRASMICROMERCADOLAPARADA@HOTMAIL.COM
TELEFONOS: 6513440 - 3166233574

RESPONSABLE DE IVA

Cliente: CORPORACION CIUDAD DEL NIÑO
Dir: VIA ANTIGUA LAGOS5 CORP CUIDAD DEL NIÑO
Barrio: EL PRADO
Comercio:
Correo: CIUDADDELNINO@HOTMAIL.COM

NIT/CC: 800036734-5
Tel: 6391526
Ciudad: BUCARAMANGA

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA	F FACTURA	F VENCE
3FE-8289	2025-06-26	2025-06-26
RESOLUCION DE HABILITACION NUMERO 18764081382577 DEL 11/10/2024 NUMERACION DESDE 3FE - 2874 HASTA 3FE - 100000 VIGENCIA DE 12 MESES		

ITEM	CODIGO	CANT	DESCRIPCION DEL PRODUCTO	V.UNIDAD	IVA	INC	IC	TOTAL
1	10299	20	DETERGENTE DERSA X 4000	32.000,00	19%	0%	0	640.000,00
2	12458	26	LIMPIDO BLANCOX X 3800	12.000,00	19%	0%	0	312.000,00
3	12477	15	FABULOSO X 5 LITROS	32.000,00	19%	0%	0	480.000,00
4	17005	20	VINAGRE BLANCO DEL HOGAR X 4000	7.500,00	19%	0%	0	150.000,00
5	17810	5	SAL REFISAL X 20 KILOS	44.000,00	0%	0%	0	220.000,00
6	17749	7	JABON SUPREMO X 48 UND	134.000,00	19%	0%	0	938.000,00

NO. ARTICULOS: 93	PRODUCTOS: 6	PESO: 290 Kg	CAJA: 6	TIPO: CONTADO	TOTAL:	2.740.000,00
EFFECTIVO	2.740.000			DETALLE DE IMPUESTOS		
TOTAL	2.740.000			TIPO	BASE/IMP	IMP COMPRA
				0,00	220.000,00	0,00 220.000,00
				5,00	0,00	0,00 0,00
				19,00	2.041.200,00	478.800,00 2.520.000,00
				TOTAL	2.261.200,00	478.800,00 2.740.000,00
				TOTAL A PAGAR		2.740.000,00

VALOR EN LETRAS: DOS MILLONES SETECIENTOS CUARENTA MIL PESOS

REPRESENTACIÓN GRÁFICA DE FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA
CUFE

bedd4d149d8e1851ab861892646c813002737e7ef222b40e877140180402cbf1a57ef756321be32d0139c63903fed720

Fecha y Hora de Expedición:
2025-06-26 09:13:57



Este documento se asimila en todos sus efectos legales a una letra de cambio (Artículo 774 del Código de Comercio)
Desarrollado por: GRUPO APL INGENIERÍA LTDA NIT: 804.009.341-4 - APL SOFTWARE V8.7 - www.apl.com.co



CORPORACION CIUDAD DEL NIÑO
NIT 800.036.734-5
LAGOS V VIA ANTIGUA FLORIDABLANCA
Tel: (037) 6391526
Floridablanca - Colombia

Recibo de pago / Egreso

No 88

Pagado a MICROMERCADO LA PARADA SAS
NIT 901.723.702-3 Teléfono (607) 3166233574 - Ext. 000
Dirección CALLE 32 #33A40 Ciudad Bucaramanga - Colombia

Fecha pago 2025-06-26
Forma de pago Efectivo

El valor de	Dos millones setecientos veinte mil novecientos diez pesos m/cte		2,720,910.00
		Concepto	Valor
Anticipo	RP-1-88	Cuota 1 26/06/2025	2,720,910.00
		Total COP	2,720,910.00

Observaciones:
PRODUCTOS DE ASEO DESPACHADO DESDE EL 28 DE MAYO HASTA EL 27 DE JUNIO DE 2025 PARA EL CONVENIO CO1.PCCNTR.7808085

Firma elaborado

Firma recibido

Elaborado por Silgo S.A.S Nit: 830.048.145-8



Datos del documento

Código único de Documentos Equivalente – CUDE:

b792d360c3941e5648a98cec618f7507a2eac1753050b5571c5205e4a5233b418f0593191b20e1e321811fc80b9dfd4e

Número de documento:	235934847	Número de pago:	1407058
Fecha de Generación:	2025-06-25	Forma de pago:	Credito
Fecha de Vencimiento SPD:	2025-07-10	Medio de pago:	Acuerdo mutuo
		Última fecha de pago:	2025-07-10

Datos del emisor

Razón social:	Electrificadora de Santander S.A. ESP		
Tipo documento:	NIT	País	Colombia
NIT del emisor:	890201230	Departamento:	Santander
Tipo de contribuyente:	Persona Juridica	Municipio/Ciudad:	Bucaramanga
Régimen fiscal:	O-13;O-15	Dirección:	Calle 24 No. 18 - 26
Responsabilidad tributaria:	IVA	Correo:	facturaelectronicaESSA@grupo-epm.com
		Teléfono:	5824444

Datos del Adquiriente/Consumidor

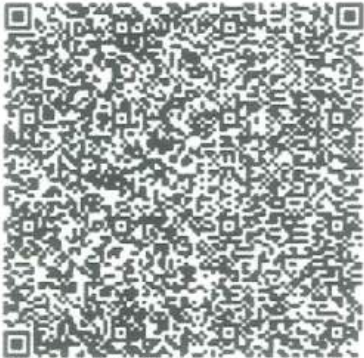
Razón social:	CORPORACION CIUDAD DEL NINO		
Tipo de documento:	NIT	N° de Contrato	
Número de documento:	800036734	Estrato:	0
Tipo de contribuyente:	Persona Juridica	País:	
Regimen fiscal:	R-99-PN	Departamento:	
Responsabilidad Tributaria:	No aplica	Municipio/Ciudad:	
		Dirección:	
		Correo:	

Detalles de productos

										IMPUESTOS		Valor de Venta por Item	Medidor
Nro.	Código	Descripción	U/M	Consumo facturado	Total otras entidades	Precio de consumo	Descuento detalle	Acuerdos de pago	Recargo detalle	IVA	%		
1	1	CONSUMO ACTIVA	KWH kilovatios hora	658.00	584496.00	880.291800	0,00		0,00	0,00		584496.004400	
2	24	IMPTO MUNIC ALUM PUB	94 Unidad	1.00	58450.000000	58450.000000	0,00		0,00	0,00		58450.000000	
3	75	CONTRIBUCION ACTIVA	KWH kilovatios hora	658.00	116899.200880	177.658360	0,00		0,00	0,00		116899.200880	
4	97	INTERESES MES	94 Unidad	1.00	10444.000000	10444.000000	0,00		0,00	0,00		10444.000000	
5	666	INTERESES CONTRIBUCION	94 Unidad	1.00	2089.000000	2089.000000	0,00		0,00	0,00		2089.000000	
6	682	APORTE VOLUN DFC517	94 Unidad	1.00	8000.000000	8000.000000	0,00		0,00	0,00		8000.000000	

Línea de negocio
1407058
26
2025-05-21 al 2025-06-19
1407058
800036734
SOBRETASA ART 313 L1955/19|0

Datos totales



Documento validado por la DIAN
25/06/2025 16:58:08
Documento generado el:
25/06/2025 08:42:23
Generado por: Proveedor Tecnológico
Nit: 890930534

Información fabricante del software
Razon Social ACTSIS LTDA
Nombre Apellido ACTSIS LTDA
Nombre Software SAC

MONEDA	COP
TASA DE CAMBIO	

Subtotal	780.378,21
Descuento detalle	0,00
Acuerdos de Pago	
Otras entidades	
Recargo detalle	0,00
Total bruto documento	780.378,21
Total IVA	0.00
Total neto documento (=)	780.378,21
Descuento global (-)	0,00
Recargo global (+)	0,00
Total documento COP \$ (=)	780.378,00

RETENCIONES
Rte fuente
Rte IVA

Notas
La presente factura presta mérito ejecutivo en virtud del artículo 130 de la Ley 142 de 1994
Línea ética: "Contacto Transparente" 01 8000 522 955 Exclusiva para denunciar actos indebidos



CORPORACION CIUDAD DEL NIÑO
NIT 800.036.734-5
LAGOS V VIA ANTIGUA FLORIDABLANCA
Tel: (037) 6391526
Floridablanca - Colombia

Recibo de pago / Egreso
No 59

Pagado a Electrificadora de Santander S.A. ESP
NIT 890.201.230-1 Teléfono (57) 6339767 - Ext. 0
Dirección carrera 19 No 24 56 Ciudad Bucaramanga - Colombia

Fecha pago 2025-06-25
Forma de pago Efectivo

El valor de Setecientos ochenta mil trescientos setenta y ocho pesos m/cte

780,378.00

Anticipo RP-1-59 Concepto Cuota 1 25/06/2025

Valor
780,378.00

Total COP

780,378.00

Observaciones:

Firma elaborado

Firma recibido

Elaborado por Sligo S.A.S NIT: 830.048.145-8

Representación Gráfica

Datos del Documento

Código Único de Factura - CUFE :
d40df1b30b00ed2c8f9a3477f1185ef91b4c7e97544a8bc74be7c63a34e1f9e7849bead1775d4da6926466f32d9a46ea

Número de Factura: FVS-519642

Fecha de Emisión: 10/06/2025

Fecha de Vencimiento: 11/06/2025

Tipo de Operación: 10 - Estándar

Forma de pago: Contado

Medio de Pago: Acuerdo mutuo

Orden de pedido:

Fecha de orden de pedido:

Datos del Emisor / Vendedor

Razón Social: PROMOTORA DE SERVICIOS PUBLICOS S.A. ESP

Nombre Comercial: PROMOTORA DE SERVICIOS PUBLICOS S.A. ESP

Nit del Emisor: 804013578

Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica

Régimen Fiscal:R-99-PN

Responsabilidad tributaria: 01 - IVA

Actividad Económica:

País: Colombia

Departamento: Santander

Municipio / Ciudad: Bucaramanga

Dirección: CRA 22C NRO 35-222 CANAVERAL CAMPESTRE
- FLORIDABLANCA SDR

Teléfono / Móvil: 6385761

Correo: gerencia@proviservicios.com

Datos del Adquiriente / Comprador

Nombre o Razón Social: CORPORACION CIUDAD DEL NINO

Tipo de Documento: NIT

Número Documento: 800036734

Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica

Régimen fiscal: R-99-PN

Responsabilidad tributaria: 01 - IVA

País: Colombia

Departamento: SANTANDER

Municipio / Ciudad: Tona

Dirección: K 6 N 5-32

Teléfono / Móvil: 3173485965

Correo:

Detalles de Productos

Nro.	Código	Descripción	U/M	Cantidad	Precio unitario	Descuento detalle	Recargo detalle	IMPUESTOS				Precio unitario de venta
								IVA	%	INC	%	
1	2	CONSUMO GAS	94	1,00	\$ 254.476,82	\$ 0,00	\$ 0,00					\$ 254.476,82
2	1	CARGO FIJO	94	1,00	\$ 7.023,18	\$ 0,00	\$ 0,00					\$ 7.023,18

Referencias

Tipo de Documento Referencia

Número Referencia

Fecha Referencia

Aviso de Recibo

Notas Finales

Factura venta

Datos Totales



Documento generado el:
10/06/2025 13:52:06
Documento validado por la
DIAN:
10/06/2025 13:52:07
XML Generado por: Software
Propio
804013578
PDF Generado por:
Solución Gratuita DIAN
Nit:800197268

MONEDA	
TASA DE CAMBIO	
Subtotal	
Descuento detalle	0,00
Recargo detalle	0,00
Total Bruto Factura	
IVA	0,00
INC	0,00
Bolsas	0,00
Otros impuestos	
Total impuesto (=)	
Total neto factura (=)	
Descuento Global (-)	
Recargo Global (+)	0,00
Total factura (=)	
\$ \$	

Valores informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	
RETENCIONES	
Rete fuente	0,00
Rete IVA	0,00
Rete ICA	0,00

MONEDA		COP
TASA DE CAMBIO		
Subtotal		261.500,00
Descuento detalle		0,00
Recargo detalle		0,00
Total Bruto Factura		261.500,00
IVA		0,00
INC		0,00
Bolsas		0,00
Otros impuestos		0,00
Total impuesto (=)		0,00
Total neto factura (=)		261.500,00
Descuento Global (-)		0,00
Recargo Global (+)		0,00
Total factura (=)		COP \$ \$ 261.500,00

Valores informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	
RETENCIONES	
Rete fuente	0,00
Rete IVA	0,00
Rete ICA	0,00

Numero de Autorización:
18764074864073

Rango desde: 1 Rango hasta: 50000000 Vigencia: 2026-07-11

CORPORACION CIUDAD DEL NIÑO
NIT 800.036.734-5
LAGOS V VIA ANTIGUA FLORIDABLANCA
Tel: (037) 6391526
Floridablanca - Colombia

Recibo de pago / Egreso

No 69

Pagado a	PROMOTORA DE SERVICIOS PUBLICOS S.A. ESP			Fecha pago	Forma de pago
NIT	804.013.578-8	Teléfono	(607) 0180009546 - Ext. 000	2025-06-10	Efectivo
Dirección	Cr. 22 c # 35 - 222	Ciudad	Floridablanca - Colombia		
El valor de	Doscientos sesenta y un mil quinientos pesos m/cte				261,500.00
		Concepto			Valor
Anticipo	RP-1-69	Cuota 1	10/06/2025		261,500.00
				Total COP	261,500.00

Observaciones:

Firma elaborado

Firma recibido

Representación Gráfica

Datos del Documento

Código Único de Factura - CUFE :
be4416303f12a0980f03fa18fd3b28ae7fe33f9fa36c14261b299452393cd1f3cf97dc627c3cdcb23f3afe4527b07100

Número de Factura: FE-15479

Fecha de Emisión: 26/06/2025

Fecha de Vencimiento:

Tipo de Operación: 10 - Estándar

Forma de pago: Contado

Medio de Pago: Efectivo

Orden de pedido:

Fecha de orden de pedido:

Datos del Emisor / Vendedor

Razón Social: MARIA EUGENIA CARRILLO SILVA-PAPELERIA HOJARASCA

Nombre Comercial: MARIA EUGENIA CARRILLO SILVA-PAPELERIA HOJARASCA

Nit del Emisor: 37617017

Tipo de Contribuyente: Persona Natural

Régimen Fiscal:R-99-PN

Responsabilidad tributaria: ZZ - No aplica

Actividad Económica:

País: COLOMBIA

Departamento: SANTANDER

Municipio / Ciudad: FLORIDABLANCA

Dirección: CRA 9 4 55 LC4 57 ME D6

Teléfono / Móvil: 6484942

Correo: papeleriahojarascafe@gmail.com

Datos del Adquiriente / Comprador

Nombre o Razón Social: COORPORACION CIUDAD DEL NIÑO

Tipo de Documento: NIT

Número Documento: 800036734

Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica

Régimen fiscal: R-99-PN

Responsabilidad tributaria: 01 - IVA

País: Colombia

Departamento: Santander

Municipio / Ciudad: Floridablanca

Dirección: VIA ANTIGUA LAGOS 5

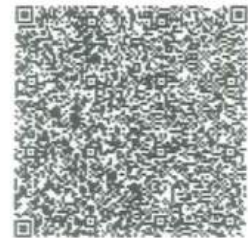
Teléfono / Móvil: 63915269

Correo: ciudadnino@hotmail.com

Detalles de Productos

Nro.	Código	Descripción	U/M	Cantidad	Precio unitario	Descuento detalle	Recargo detalle	IMPUESTOS				Precio unitario de venta
								IVA	%	INC	%	
1	7702148000050	7702148000050 RESMA OFICIO BLANCO REPRO GRAF	94	1,00	\$ 18.235,29	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 3.464,71	19.00			\$ 18.235,29

Datos Totales



Documento generado el:
26/06/2025 11:38:04
Documento validado por la
DIAN:
26/06/2025 11:38:05
XML Generado por: Proveedor
Tecnológico
830005677
PDF Generado por:
Solución Gratuita DIAN
Nit:800197268

MONEDA		
TASA DE CAMBIO		
Subtotal		
Descuento detalle	0,00	
Recargo detalle	0,00	
Total Bruto Factura		
IVA		
INC	0,00	
Bolsas	0,00	
Otros impuestos		
Total impuesto (=)		
Total neto factura (=)		
Descuento Global (-)		
Recargo Global (+)	0,00	
Total factura (=)	\$	\$

Valores informativos

ANTICIPOS		
Anticipos		
RETENCIONES		
Rete fuente	0,00	
Rete IVA	0,00	
Rete ICA	0,00	

MONEDA		COP
TASA DE CAMBIO		
Subtotal		18.235,29
Descuento detalle	0,00	
Recargo detalle	0,00	
Total Bruto Factura		18.235,29
IVA	3.464,71	
INC	0,00	
Bolsas	0,00	
Otros impuestos	0,00	
Total impuesto (=)		3.464,71
Total neto factura (=)		21.700,00
Descuento Global (-)	0,00	
Recargo Global (+)	0,00	
Total factura (=)	COP \$	\$ 21.700,00

Valores informativos

ANTICIPOS		
Anticipos		0,00
RETENCIONES		
Rete fuente	0,00	
Rete IVA	0,00	
Rete ICA	0,00	

Numero de Autorización:
18764087403861

Rango desde: 11001 Rango hasta: 20000 Vigencia: 2027-01-20



CORPORACION CIUDAD DEL NIÑO
NIT 800.036.734-5
LAGOS V VIA ANTIGUA FLORIDABLANCA
Tel: (037) 6391526
Floridablanca - Colombia

Recibo de pago / Egreso

No 61

Pagado a	HOJARASCA PAPELERIA Y MISCELANEA			Fecha pago	Forma de pago
NIT	37.544.580-1	Teléfono	(57) 6825213 - Ext. 0	2025-06-26	Efectivo
Dirección	CRA 9 N° 4 - 57	Ciudad	Bucaramanga - Colombia		
El valor de	Veintiun mil setecientos pesos m/cte				21,700.00
		Concepto			Valor
Anticipo	RP-1-61	Cuota 1	26/06/2025		21,700.00
				Total COP	21,700.00

Observaciones:

Firma elaborado

Firma recibido

Elaborado por Sigo S.A.S Nit: 830.048.145-8

Representación Gráfica

Datos del Documento

Código Único de Factura - CUFE :
c1de809ddcc0709a11667c33dd91717415127663cd773a3d767ac49ba716d070988667e37ee1e2e5fb85c08a7d19f38f

Número de Factura: FE-42511

Fecha de Emisión: 24/06/2025

Fecha de Vencimiento: 18/07/2025

Tipo de Operación: 10 - Estándar

Forma de pago: Contado

Medio de Pago: Efectivo

Orden de pedido:

Fecha de orden de pedido:

Datos del Emisor / Vendedor

Razón Social: VITEL COMUNICACIONES NET S.A.S.

Nombre Comercial: VITEL COMUNICACIONES NET S.A.S.

Nit del Emisor: 901491625

Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica

Régimen Fiscal:O-47

Responsabilidad tributaria: 01 - IVA

Actividad Económica:

País: Colombia

Departamento:

Municipio / Ciudad: FLORIDABLANCA

Dirección: CLL 28 6 A E 32 BRR LA CUMBRE

Teléfono / Móvil: 3207017024

Correo: urielgo32@hotmail.com

Datos del Adquiriente / Comprador

Nombre o Razón Social: CORPORACION CIUDAD DEL NIÑO

Tipo de Documento: NIT

Número Documento: 800036734

Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica

Régimen fiscal: R-99-PN

Responsabilidad tributaria: 01 - IVA

País: Colombia

Departamento:

Municipio / Ciudad: FLORIDABLANCA.

Dirección: AV FLORIDABLANCA SECT LAGOS 5 ETAPA - PISO 2, FLORIDABLANCA

Teléfono / Móvil: 3173485965

Correo: CIUDADDELNINO@HOTMAIL.COM

Detalles de Productos

Nro.	Código	Descripción	U/M	Cantidad	Precio unitario	Descuento detalle	Recargo detalle	IMPUESTOS				Precio unitario de venta
								IVA	%	INC	%	
1	56	INTERNET 100 MEGAS	94	1,00	\$ 50.000,00	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 0,00	0.00			\$ 50.000,00

Notas Finales

FACTURA JULIO 2025. NÚMERO DE CUENTA PAGO: 1112182

Datos Totales



Documento generado el:
24/06/2025 16:00:35
Documento validado por la
DIAN:
24/06/2025 16:00:36
XML Generado por: Software
Propio
901491625
PDF Generado por:
Solución Gratuita DIAN
Nit:800197268

Numero de Autorización:
18764088636221

MONEDA	
TASA DE CAMBIO	
Subtotal	
Descuento detalle	0,00
Recargo detalle	0,00
Total Bruto Factura	
IVA	0,00
INC	0,00
Bolsas	0,00
Otros impuestos	
Total impuesto (=)	
Total neto factura (=)	
Descuento Global (-)	
Recargo Global (+)	0,00
Total factura (=)	
\$	

Valores informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	
RETENCIONES	
Rete fuente	0,00
Rete IVA	0,00
Rete ICA	0,00

Rango desde: 40001 Rango hasta: 64000 Vigencia: 2027-02-10

MONEDA		COP
TASA DE CAMBIO		
Subtotal		50.000,00
Descuento detalle		0,00
Recargo detalle		0,00
Total Bruto Factura		50.000,00
IVA		0,00
INC		0,00
Bolsas		0,00
Otros impuestos		0,00
Total impuesto (=)		0,00
Total neto factura (=)		50.000,00
Descuento Global (-)		0,00
Recargo Global (+)		0,00
Total factura (=)		COP \$ \$ 50.000,00

Valores informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	
0,00	
RETENCIONES	
Rete fuente	0,00
Rete IVA	0,00
Rete ICA	0,00



CORPORACION CIUDAD DEL NIÑO
NIT 800.036.734-5
LAGOS V VIA ANTIGUA FLORIDABLANCA
Tel: (037) 6391526
Floridablanca - Colombia

Recibo de pago / Egreso

No 62

Pagado a	VITEL COMUNICACIONES NET S.A.S.			Fecha pago	Forma de pago
NIT	901.491.625-7	Teléfono	(607) 3207017024 - Ext. 000	2025-06-24	Efectivo
Dirección	CLL 28 6 A E 32 BRR LA CUMBRE	Ciudad	Floridablanca - Colombia		
El valor de	Cincuenta mil pesos m/cte				50,000.00
Concepto					Valor
Anticipo	RP-1-62	Cuota 1	24/06/2025		50,000.00
Total COP					50,000.00

Observaciones:

Firma elaborado

Firma recibido

Representación Gráfica

Datos del Documento

Código Único de Factura - CUFE :
e013beca4d1e0248e40fb0beca7866672d09459f116ec9c87f0869a7562f13e4a9719b0b243b2256bf0eebd6cd089e02

Número de Factura: FE-42510
Fecha de Emisión: 24/06/2025
Fecha de Vencimiento: 18/07/2025
Tipo de Operación: 10 - Estándar

Forma de pago: Contado
Medio de Pago: Efectivo
Orden de pedido:
Fecha de orden de pedido:

Datos del Emisor / Vendedor

Razón Social: VITEL COMUNICACIONES NET S.A.S.
Nombre Comercial: VITEL COMUNICACIONES NET S.A.S.
Nit del Emisor: 901491625
Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica
Régimen Fiscal:O-47
Responsabilidad tributaria: 01 - IVA
Actividad Económica:

País: Colombia
Departamento:
Municipio / Ciudad: FLORIDABLANCA
Dirección: CLL 28 6 A E 32 BRR LA CUMBRE
Teléfono / Móvil: 3207017024
Correo: urielgo32@hotmail.com

Datos del Adquiriente / Comprador

Nombre o Razón Social: CORPORACION CIUDAD DEL NIÑO
Tipo de Documento: NIT
Número Documento: 800036734
Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica
Régimen fiscal: R-99-PN
Responsabilidad tributaria: 01 - IVA

País: Colombia
Departamento:
Municipio / Ciudad: FLORIDABLANCA
Dirección: AV FLORIDABLANCA SECT LAGOS 5 ETAPA - PISO 3, FLORIDABLANCA
Teléfono / Móvil: 3173485965
Correo: CIUDADDELNINO@HOTMAIL.COM

Detalles de Productos

Nro.	Código	Descripción	U/M	Cantidad	Precio unitario	Descuento detalle	Recargo detalle	IMPUESTOS				Precio unitario de venta
								IVA	%	INC	%	
1	56	INTERNET 100 MEGAS	94	1,00	\$ 50.000,00	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 0,00	0.00			\$ 50.000,00
2	211	COMBO TV	94	1,00	\$ 16.806,72	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 3.193,28	19.00			\$ 16.806,72

Notas Finales

FACTURA JULIO 2025. NÚMERO DE CUENTA PAGO: 1112181



CORPORACION CIUDAD DEL NIÑO
NIT 800.036.734-5
LAGOS V VIA ANTIGUA
FLORIDABLANCA
Tel: (037) 6391526
Floridablanca - Colombia



Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
No. DS 324

Proveedor	JESUS LAGUADO PULIDO		
Nit	79.783.587-8	Teléfono	3212181763
Dirección	EL NORTE BUCARAMANGA	Ciudad	Bucaramanga - Colombia

Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
2025-08-20	2025-06-26

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Total
1	Mantenimiento Útiles de Cocina y Electrodomesticos	1.00	261,500.00	261,500.00

Valor en Letras:
Doscientos sesenta y un mil quinientos pesos m/cte

Condiciones de Pago:
Instrumento de pago no definido - Cruce de vencimiento - \$ 261,500.00
Cuota No. RP-1-85-1 vence el 2025-06-26 por

Total Bruto	261,500.00
Total a Pagar	261,500.00

Observaciones:
PAGO POR SERVICIOS PRESTADOS EN EL AREA DE MANTENIMIENTO EN EQUIPOS ELECTRICOS

A este Documento se le aplican las normas relativas del Documento Soporte en adquirentes efectuadas a sujetos no obligados a facturar (Resolución 167 de 30 de diciembre de 2021).
Número Autorización 18764086032557 aprobado en 20241226 prefijo DS desde el número 100 al 1000 Vigencia: Vigencia: 12 meses.
CUDS: de5ecd8fb7957547092a3c974acb16172818307071e7b86198b7ee384aad323b7a8604dd17f8c50db360fb29f5539891

Elaborado por Sligo S.A.S NIT: 830.048.145-8



CORPORACION CIUDAD DEL NIÑO
NIT 800.036.734-5
LAGOS V VIA ANTIGUA FLORIDABLANCA
Tel: (037) 6391526
Floridablanca - Colombia

Recibo de pago / Egreso

No 85

Pagado a JESUS LAGUADO PULIDO
NIT 79.783.587-8 Teléfono 3212181783
Dirección EL NORTE BUCARAMANGA Ciudad Bucaramanga - Colombia

Fecha pago 2025-06-26
Forma de pago Efectivo

El valor de Doscientos sesenta y un mil quinientos pesos m/cte 261,500.00

	Concepto	Valor
Anticipo	RP-1-85 Cuota 1 26/06/2025	261,500.00
Total COP		261,500.00

Observaciones:
PAGO POR SERVICIOS PRESTADOS EN EL AREA DE MANTENIMIENTO ELECTRICO

Firma elaborado

Firma recibido

Elaborado por Sigo S.A.S NIT: 830 048 145-8

JESUS LAGUADO PULIDO

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 79.783.587

LAGUADO PULIDO

RELLAMOS

JESUS

RELLAMOS

Jesús Lagrado Pulido



FECHA DE NACIMIENTO

02-OCT-1974

CHARTA
(SANTANDER)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.76

O+

M

ESTATURA

U.S. 5' 9"

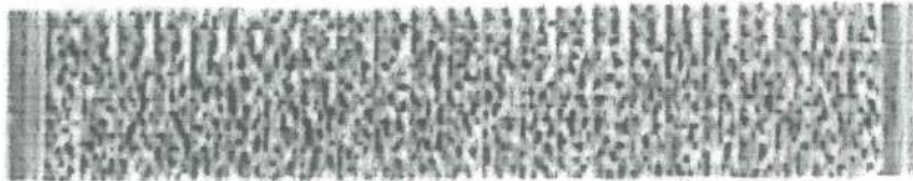
SEXO

04-NOV-1993 BOGOTA D.C.

FECHA Y LUGAR DE EMISION

PARA LA EMISION

SECRETARIA NACIONAL
DE SEGURIDAD PUBLICA



R. 7.11.1994 02.16.47.54 RA 00.19.1994 02.16.47.54

000 000 000 000

000 000 000 000

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 02 Actualización

4. Número de formulario

14800136356



(415)7707212489984(8020) 0000014800136356

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

6. DV

12. Dirección seccional

14. Buzón electrónico

7 9 7 8 3 5 8 7

8

Impuestos y Aduanas de Bucaramanga

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente

25. Tipo de documento

26. Número de identificación

Persona natural o sucesión ilíquida

2

Cédula de Ciudadanía

1 3

7 9 7 8 3 5 8 7

Lugar de expedición

28. País

29. Departamento

30. Ciudad/Municipio

COLOMBIA

1 6 9

Bogotá D.C.

1 1

Bogotá, D.C.

0 0

31. Primer apellido

32. Segundo apellido

33. Primer nombre

34. Otros nombres

LAGUADO

PULIDO

JESUS

35. Razón social

36. Nombre comercial

37. Círculo

UBICACIÓN

38. País

39. Departamento

40. Ciudad/Municipio

COLOMBIA

1 6 9

Santander

6 8

Floridablanca

2 7

Dirección principal

ASOVISUR - PLAN 2 CA 5 MZ 7 BRR BRR LA CUMBRE

42. Correo electrónico jesuslaguado358@gmail.com

43. Código postal

44. Teléfono 1

3 2 0 8 2 3 5 7 6 7

45. Teléfono 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

51. Código

52. Número establecimientos

4 3 3 0

2 0 1 1, 0 7, 0 1

7 2 1 1

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código

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

49 - No responsable de IVA

Usuarios aduaneros

Exportadores

1

2

3

4

5

6

7

8

9

10

54. Código

11

12

13

14

15

16

17

18

19

20

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:

7

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 VELANDIA MENESES PABLO ANTONIO

985. Cargo Gestor I

CUENTA DE COBRO

N° 2025-06-08

Fecha: 27 JUNIO 2025

CORPORACIÓN CIUDAD DEL NIÑO

NIT. 800.036.734-5

DEBE A:

JESUS LAGUADO PULIDO

CC 78783587

La Suma de: \$ 261.500

Valor en letras: *Doscientos sesenta y un mil quinientos pesos m.c*

Por concepto de: Servicios prestados en el área de mantenimiento eléctrico

Firma: Jesús Laguado Pulido

Nombres y apellidos: *Jesús Laguado Pulido*

NIT/RUT con Dígito de Verificación: *CC 78783587*

Ciudad y Dirección: EL NORTE DE BUCARAMANGA

Teléfono: 3212181763