FUNDACIÓN HIJOS DE BOLÍVAR

ANEXO 17

INFORME FINANCIERO

DEL 14 DE AGOSTO AL 13 DE SEPTIEMBRE
DEL AÑO 2025

FUNDACION HIJOS DE BOLIVAR
CONTRATO No. PC-SPDS-005-2025

INFORME FINANCIERO – RESUMEN DE GASTOS
PERIODO DE LA CUENTA: DEL 14 DE AGOSTO AL 13 DE SEPTIEMBRE DEL 2025

RUBRO	DESCRIPCIÓN	ENTREGA/ DETALLE	FECHA	TIPO Y NO. DE RESPALDO	PROVEEDOR	VALOR TOTAL A LEGALZAR	APORTE DISTRITO 90%	APORTE DE LA ESAL 10%
TALENTO HUMANO	**1. TALENTO HUMANO LABORAL**							
	NOMINA TALENTO HUMANO LABORAL, CORRESPONDIENTE AL PERIODO DEL 1 AL 30 DE SEPTIEMBRE DEL 2025	1 MES	30/09/25	NOMINA	FORMADORES, SERVICIOS GRALES Y MANIPULADORA	13.052.181,00	11.746.962,90	1.305.218,10
	SEGURIDAD SOCIAL PERIODO SEPTIEMBRE - OCTUBRE DEL 2025	1 MES	30/09/25	SEGURIDAD SOCIAL	FORMADORES, SERVICIOS GRALES Y MANIPULADORA	3.835.291,00	3.451.761,90	383.529,10
	TALENTO HUMANO POR PRESTACION DE SERVICIOS							
	COORDINADORA CAMILO PASTRANA	1 MES	13/09/25	CUENTA DE COBRO	CAMILO PASTRANA	4.240.000,00	3.816.000,00	424.000,00
	PSICOLOGO ANA CAROLINA BERRIO TAPIA	1 MES	13/09/25	CUENTA DE COBRO	ANA CAROLINA BERRIO TAPIA	3.180.000,00	2.862.000,00	318.000,00
	TRABAJADORA SOCIAL PATRICIA LAMADRID MUÑOZ	1 MES	13/09/25	CUENTA DE COBRO	PATRICIA LAMADRID MUÑOZ	3.180.000,00	2.862.000,00	318.000,00
	NUTRICIONISTA LICETH MARIA BUELVAS ANAYA	1 MES	13/09/25	CUENTA DE COBRO	LIZETH BUELVAS ANAYA	3.180.000,00	2.862.000,00	318.000,00
	PROFESIONAL DE AREA MELISA ANDREA ALMARALES	1 MES	13/09/25	CUENTA DE COBRO	MELISA ANDREA ALMARALES	2.120.000,00	1.908.000,00	212.000,00
	GESTORA DE CASOS MARIA E GOMEZ NARVAEZ	1 MES	13/09/25	CUENTA DE COBRO	MARIA E GOMEZ NARVAEZ	3.180.000,00	2.862.000,00	318.000,00
	AUXILIAR ADMINISTRATIVO ADELAIDA MANOSALVA	1 MES	13/09/25	CUENTA DE COBRO	ADELAIDA MANOSALVA	2.650.000,00	2.385.000,00	265.000,00

RUBRO	DESCRIPCIÓN	ENTREGA/ DETALLE	FECHA	TIPO Y NO. DE RESPALDO	PROVEEDOR	VALOR TOTAL A LEGALZAR	APORTE DISTRITO 90%	APORTE DE LA ESAL 10%
2. DOTACION NIÑOS, NIÑAS Y ADOLESCENTES								
2.1 ALIMENTACIÓN DIARIA	DESAYUNO - REFRIGERIO MAÑANA - ALMUERZO - REFRIGERIO TARDE Y CENA	1 MES	13/09/25	FACTURA TLAB4288	LUIS ALMANZA BUSTOS	2.078.709,07	1.870.838,16	207.870,91
				FACTURA TLAB4289	LUIS ALMANZA BUSTOS	2.207.632,00	1.986.868,80	220.763,20
				FACTURA TLAB4290	LUIS ALMANZA BUSTOS	1.786.499,00	1.607.849,10	178.649,90
				FACTURA TLAB4291	LUIS ALMANZA BUSTOS	2.283.000,00	2.054.700,00	228.300,00
2.2 DOTACION PERSONAL	SE ATENDIERON 15 NNA NUEVOS Y SE LES HIZO ENTREGA A CADA UNO DE UN KIT, EL CUAL CONTIENE: 2 SUDADERAS. 2 CAMISETAS, 2 PARES DE MEDIAS, 2 PANTYS O BOXER, 2 BRASIER, 1 PIJAMA, 1 PAR DE CHANCLAS Y UN PAR DE ZAPATOS	1 MES	13/09/25	CUENTA DE COBRO	KARIINA DIAZ RHENALS	3.150.000,00	2.835.000,00	315.000,00
2.3 DOTACION ASEO PERSONAL	SE ATENDIERON 15 NNA NUEVOS, A LOS CUALES SE LES HIZO ENTREGA A CADA UNO DE UN KIT, EL CUAL CONTIENE: CEPILLO DENTAL, PEINILLA, TOALLAS HIGIENICAS, MAQUINA DE AFEITAR Y TOALLA DE BAÑO.	1 MES	13/09/25	FACTURA TLAB4282	LUIS ALMANZA BUSTOS	787.498,55	708.748,70	78.749,86
2.4 ELEMENTOS DE USO COMUN	SE ATENDIERON 25 NNA NUEVOS, 4 VENIAN DEL PERIODO ANTERIOR Y SE TUVIERON 6 PRORROGAS, POR LO TANTO SE LES HACE ENTREGA NUEVAMENTE DE ESTOS ELEMENTOS YA QUE SON DE USO DIARIO. LAS CUALES CONTIENEN: CJABON LIQUIDO MANO, JABON LIQUIDO PARA CUERPO, CREMA DENTAL, CREMA PARA MANO, PAPEL HIGIENICO, SEDADENTAL, ACONDICIONADOR, SHAMPOO Y PAÑITOS HUMEDOS.	1 MES	13/09/25	FACTURA TLAB4283	LUIS ALMANZA BUSTOS	419.698,00	377.728,20	41.969,80
BOTIQUIN	2 ROLLOS DE ESPALADRAPO, 2 GASAS ESTERIL, 1 VENDA ELASTICA 2X5, 1 VENDA ELASTICA 3X5, 1 VENDA DE ALGODÓN 3X5, 1 ASEPDINA JABON QUIRURGICO ESPUMA, 1 SOLUCION DESTROSA, 1 ALCOHOL ANTISEPTICO, 2 CAJAS DE VENDITAS, 2 GASAS ESTERIL, 2 CAJAS DE TAPABOCAS X50 Y 1 VENDA ELASTICA 5X5.	1 MES	13/09/25	FACTURA DIS-7	DISMECARIBE	209.830,00	188.847,00	20.983,00
2.6 KIT MATERIAL PEDAGOGICO	SE ATENDIERON 15 NNA NUEVOS Y SE LE HIZO ENTREGA A CADA UNO DE UN KIT, EL CUAL CONTIENE: CARPETAS PLASTICAS, BLOCK DE HOJAS, CUADERNOS, CAJAS DE COLORES, LAPIZ NEGRO, SACAPUNTAS, BORRADOR, REGLAS Y CAJAS DE PLASTINAS	1 MES	13/09/25	CUENTA DE COBRO	JOHANA CONTRERAS MEHRE	630.000,00	567.000,00	63.000,00

RUBRO	DESCRIPCIÓN	ENTREGA/ DETALLE	FECHA	TIPO Y NO. DE RESPALDO	PROVEEDOR	VALOR TOTAL A LEGALZAR	APORTE DISTRITO 90%	APORTE DE LA ESAL 10%
2.7 DOTACION DE RECREACION Y PAPELERIA	3 CAJAS DE GRAPAS, 1 TONER HP LASER 1100, 3 CAJAS DE LAPICERO EN GEL NEGRO X12, 3 SACAGRAPAS, 1 CAJA DE GANCHO MARIPOSA, 2 AZ TAMAÑO OFICIO, 2 AZ GAMAÑO CARTA, 24 CARPETAS TAMAÑO OFICIO COLOR ROJO, 5 RESMAS TAMAÑO CARTAG, 5 RESMAS TAMAÑO OFICIO, 4 ROLLOS DE CONTA ENMASCARAR, 4 ROLLO DE CINTA PEGANTE GRUESA, 4 PEGANTES EN BARRA, 1 CAJA DE RESALTADORESX12, 12 SILICONAS LIQUIDAS, 6 TARROS DE COLBON, 1 TINTA EPSON T544 NEGRA, 2 ENGRAPADORAS, 24 PAPEL CREPE, 24 CARTULINAS COLORES SURTIDOS, 24 PIELGOS DE PAPEL PERIODICO, 24 PAQUETES DE 1/8 DE CARTULINA, 24 FOMI NATURAL, 24 FOMI ESCARCHADO, 12 SILICONA LIQUIDA, 15 SILICONA DE BARRA DELGADA, 6 PAQUETES DE GANCHO LEGAJADOR, 9 TARROS DE COLBON, 24 CARTON CARTULINA WPC REVERSO BLANCO, 24 PAPEL KRAFT, 6 PAQUETES DE GLOBOS X12, 24 PAPEL CELOFAN, 12 PAPEL DE SEDA, 12 PAQUETES DE PALITOS DE PALETAS, 12 DE MARCADORES GRUESOS Y 24 CARTULINA DEGRADE COLORES	1 MES	13/09/25	CUENTA DE COBRO	JOHANA CONTRERAS MEHRE	1.499.800,00	1.349.820,00	149.980,00
3. INSTALACIONES ALBERGUE CASA HOGAR								
3.1 INSTALACIONES CON AMBIENTE FAMILIAR Y MANTENIMIENTO	INSTLACIONES CON AMBIENTE FAMILIAR, DEBIDAMENTE DOTADOS Y SEGUROS. MANTENIMIENTO Y REPARACIONES DE INSTALACIONES LOCATIVAS	1 MES	13/09/25	CUENTA DE COBRO	DERLYS ROMERO HERNANDEZ	18.900.000,00	17.010.000,00	1.890.000,00
	SERVICIO DE LUZ	1 MES	13/09/25	FACTURA	AFINIA	240.090,00	216.081,00	24.009,00
	SERVICIO AGUAS DE CARTAGENA	1 MES	13/09/25	FACTURA	AGUAS DE CARTAGENA	316.458,00	284.812,20	31.645,80
	SERVICIO DE GAS	1 MES	13/09/25	FACTURA	SURTIGAS	116.629,00	104.966,10	11.662,90
	SERVICIO INTERNET MOVISTAR	1 MES	13/09/25	FACTURA	MOVISTAR	151.887,00	136.698,30	15.188,70
3.3TRANSPORTE	TRANSPORTE DEL PERSONAL DE LA FUNDACION PARA REALIZAR VISITAS DOMICILIARIAS A LOS HOGARES Y/O TRASLADO DE NIÑOS, NIÑAS Y ADOLESCENTES	1 MES	13/09/25	CUENTA DE COBRO	ARIEL BALVIN AGAMEZ	2.415.000,00	2.173.500,00	241.500,00

RUBRO	DESCRIPCIÓN	ENTREGA/ DETALLE	FECHA	TIPO Y NO. DE RESPALDO	PROVEEDOR	VALOR TOTAL A LEGALZAR	APORTE DISTRITO 90%	APORTE DE LA ESAL 10%
3.5 ELEMENTOS DE ASEO GENERAL	3 GALONES DE CLOROX, 3 DESINFECTANTE X2 LT, 2 DETERGENTE EN POLVO, 2 LIMPIADOR DESIFECTANTE VINAGE, 2 SUAVISANTE PARA ROPA, 2 GUANTE INDUSTRIAL DE ASEO, 5 TOALLAS DE COCINA DESECHABLES, 4 PAQUETES DE SERVILLETAS, 4 ESPONJAS DOBLES USO, 4 JABON DE BARRA, 3 LIMPIA JUNTAS, 2 BICARBONITO Y 2 JABON LIQUIDO PARA PLATOS.	1 MES	13/09/25	FACTURA TLAB4285	LUIS ALMANZA BUSTOS	500.000,00	450.000,00	50.000,00
3.6 IMPLEMENTOS DE ASEO GENERAL	2 ESCOBAS PLASTICAS, 2 TRAPEROS CON PALO, 2 TOALLAS DE TELA PARA COCINA, 1 VALDE PARATRAPERO, 2 GUANTES INDUSTRIAL DE ASEO	1 MES	13/09/25	FACTURA TLAB 4284	LUIS ALMANZA BUSTOS	264.590,55	238.131,50	26.459,06
TOTAL GASTOS						**76.574.793,17**	**68.917.313,85**	**7.657.479,32**

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

SESENTA Y OCHO MILLONES NOVECIENTOS DIECISIETE MIL TRESCIENTOS TRECE MIL CON OCHENTA Y CINCO CENTAVOS

FUNDACION HIJOS DE BOLIVAR
NIT 800.197.044-1
BARRIO LOS ALPES AV 13 JUNIO DG 32 No 71-42
Tel: (035) 6613767
Cartagena - Colombia
adelaida.manosalva@gmail.com

Factura electrónica de venta
No. FHB 231

Señores	DISTRITO TURISTICO Y CULTURAL DE CARTAGENA DE INDIAS		
NIT	890.480.184-4	**Teléfono**	(035) 6411370 - Ext. 000
Dirección	CENTRO DG 30 30 78 PLAZA DE LA ADUANA	**Ciudad**	Cartagena - Colombia

Fecha y hora Factura	
Generación	11/10/2025, 09:45
Expedición	11/10/2025, 09:45
Vencimiento	11/10/2025

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Total
1	Brindar Atención integral y especializada en la Mod. Hogar de Paso a NNA en el distrito de Cartagena durante el periodo comprendido del 14 de agosto al 13 de septiembre 2025 en el cual se atendieron 40 cupos	1.00	68,917,313.85

Total items: 1

Total Bruto	68,917,313.85
Total a Pagar	68,917,313.85

Valor en Letras:
Sesenta y ocho millones novecientos diecisiete mil trescientos trece pesos m/cte con ochenta y cinco cent.

Forma de pago:
Contado

Medio de pago:
Consignación bancaria - Consignación $ 68,917,313.85

Observaciones:
Sexta Cuenta Correspondiente al periodo del 14 de agosto al 13 de septiembre del 2025 PC-SPDS-005-2025

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

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título - Valor. **Número Autorización Electrónica 18764085726849 aprobado en 20241219 prefijo FHB desde el número 214 al 300 Vigencia: 12 Meses**
Responsable de IVA - Actividad Económica 7820 Actividades de agencias de empleo temporal Tarifa 7
CUFE: 891882d4c641a0d255e55ef51367d1cd98a036aa0cd3bfd37fd4a22b3dde7650073cb13d71db31945948f1461e2043c7

CERTIFICACIÓN DE APORTES PARAFISCALES

(Persona Jurídica y/o Natural)

*Yo **DERLYS MARGOT ROMERO HERNANDEZ**, Identificada con Cedula de Ciudadanía No. 30.893.154, expedida en Turbaco-Bolívar, en mi condición de Representante Legal de la FUNDACION HIJOS DE BOLíVAR, identificada con Nit. No. 800.197.044-1, luego de haber examinado los Estados Financieros, de acuerdo con las normas generalmente aceptadas en Colombia.*

***CERTIFICAMOS** que se encuentra **PAZ Y SALVO** con el pago de los **APORTES** de sus empleados a los sistemas de salud, riesgos profesionales, pensión, a las cajas de compensación familiar, instituto colombiano de bienestar familiar (I.C.B.F.) y servicios de aprendizaje (SENA); igualmente han cumplido con el sistema de Salud, Pensión y Riesgos profesionales el personal vinculado por órdenes de prestación de servicios del mes de agosto del año 2025.*

Dichos pagos corresponden a los montos contabilizados y cancelados por el Operador durante el periodo mencionado, por lo anterior no existe atraso en los pagos.

Lo anterior, De conformidad con el artículo 50 de la ley 759 del 27 de diciembre de 2002.

Dado en Cartagena de indias, a los once (11) días del mes de octubre del año 2025.

Derlys Romero Hernandez

DERLYS M. ROMERO HERNANDEZ
Representante legal

CRISTIAN C. OROZCO JARABA
Revisor Fiscal
T.P. 207176-T

HACE CONSTAR:

Que el (los) cliente(s)

FUNDACION HIJOS DE BOLIVAR Identificado con NI 8001970441

Actualmente tiene(n) el producto Cuenta Corriente, radicado(a) en la oficina SANTA LUCIA, con las siguientes características:

Cuenta Corriente

Número:	21003930866
Fecha de apertura:	25 de Febrero de 2020
Condiciones de uso:	Individual, 1 firmas(s), 0 sello(s) húmedo(s) o de caucho, sin protector
Estado:	Cuenta activa

Esta constancia se expide con destino a QUIEN INTERESE, realizada en el Canal Digital de la ciudad de Bogotá, el día Jueves, 26 de Junio de 2025.

Cordialmente,

Vicepresidencia de Banca Masiva

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA | Banco Caja Social


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


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

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141165885196

(415)7707212489984(8020) 000014116588519 6

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
8 0 0 1 9 7 0 4 4	1	Impuestos de Cartagena 6	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	
Persona jurídica 1			

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres

35. Razón social
FUNDACION HIJOS DE BOLIVAR

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

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

41. Dirección principal
BRR EL RECREO URB VALENCIA CR 81 31 F 42

42. Correo electrónico fundahibol@yahoo.es

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 0 1 2 5 5 9 4 6 7	3 1 7 6 9 6 3 5 8 2

CLASIFICACIÓN

Actividad económica				Ocupación	
Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades			
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código	1	2	51. Código	52. Número establecimientos
8 4 1 3	2 0 2 4 0 8 0 9	8 7 9 0	1 9 9 6 1 2 2 0		8 5 1 1	8 5 3 0		2

Responsabilidades, Calidades y Atributos

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

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar
07- Retención en la fuente a título de rent
14- Informante de exogena
42- Obligado a llevar contabilidad
48 - Impuesto sobre las ventas - IVA
52 - Facturador electrónico
55 - Informante de Beneficiarios Finales

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

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

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

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0

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

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre ROMERO HERNANDEZ DERLYS MARGOT

985. Cargo Representante legal Certificado

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141165885196

(415)7707212489984(8020) **000014116588519 6**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
8 0 0 1 9 7 0 4 4	1	Impuestos de Cartagena 6	

Características y formas de las organizaciones

62. Naturaleza	2	63. Formas asociativas		64. Entidades o institutos de derecho público de orden nacional, departamental, municipal y descentralizados	
65. Fondos		66. Cooperativas		67. Sociedades y organismos extranjeros	
68. Sin personería jurídica		69. Otras organizaciones no clasificadas	1 6	70. Beneficio	2

Constitución, Registro y Última Reforma

Documento	1. Constitución	2. Reforma
71. Clase	9 9	0 1
72. Número	0	0
73. Fecha	1 9 9 6 1 2 2 0	2 0 1 5 1 0 1 5
74. Número de notaría		
75. Entidad de registro	0 3	0 3
76. Fecha de registro	1 9 9 7 0 3 0 5	2 0 1 5 1 0 2 0
77. No. Matrícula mercantil	0 9 0 0 0 0 3 4 3 2 2	0 9 0 0 0 0 3 4 3 2 2
78. Departamento	1 3	1 3
79. Ciudad/Municipio	9	9

Vigencia

80. Desde	1 9 9 6 1 2 2 0
81. Hasta	2 0 9 9 1 2 3 1

Composición del Capital

82. Nacional	1 0 0 %
83. Nacional público	0 . 0 %
84. Nacional privado	1 0 0 . 0 %
85. Extranjero	0 %
86. Extranjero público	0 . 0 %
87. Extranjero privado	0 . 0 %

Entidad de vigilancia y control

88. Entidad de vigilancia y control: Gobernación 9

Estado y Beneficio

Item	89. Estado actual	90. Fecha cambio de estado	91. Número de Identificación Tributaria (NIT)	92. DV
1	7 9	2 0 1 5 1 2 1 4		-
2		Año Mes Día		-
3		Año Mes Día		-
4		Año Mes Día		-
5		Año Mes Día		-

Vinculación económica

93. Vinculación económica	94. Nombre del grupo económico y/o empresarial	95. Número de Identificación Tributaria (NIT) de la Matriz o Controlante	96. DV.

97. Nombre o razón social de la matriz o controlante

170. Número de identificación tributaria otorgado en el exterior	171. País	172. Número de identificación tributaria sociedad o natural del exterior con EP	

173. Nombre o razón social de la sociedad o natural del exterior con EP

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Representación

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141165885196

(415)7707212489984(8020) **000014116588519 6**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
8 0 0 1 9 7 0 4 4	1	Impuestos de Cartagena	6

Representación

1

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación		
REPRS LEGAL SUPL 1 9	2 0 1 8 0 8 1 4		
100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadaní 1 3	1 0 8 2 1 5 4 9 6 9		
104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
CACERES	GUZMAN	GUSTAVO	ALBERTO
108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal	

2

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación		
REPRS LEGAL PRIN 1 8	2 0 2 5 0 2 1 2		
100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadan 1 3	3 0 8 9 3 1 5 4		
104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
ROMERO	HERNANDEZ	DERLYS	MARGOT
108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal	

3

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación		
100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional
104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal	

4

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación		
100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional
104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal	

5

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación		
100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional
104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal	

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Socios y/o Miembros de Juntas Directivas, Consorcios, Uniones Temporales

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141165885196

(415)7707212489984(8020) **000014116588519 6**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
8 0 0 1 9 7 0 4 4	1	Impuestos de Cartagena	6

Socios y/o Miembros de Juntas Directivas, Consorcios, Uniones Temporales

1

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad
Cédula de Ciudada 1 3	4 5 5 3 2 2 7 4		COLOMBIA 1 6 9

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres
MANOSALVA	GONZALEZ	ADELAIDA	MARTHA

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro
		2 0 1 4 1 0 1 0	2 0 1 9 1 2 1 8

2

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad
Cédula de Ciudada 1 3	1 1 4 3 3 5 1 2 1 8		COLOMBIA 1 6 9

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres
MANOSALVA	GONZALEZ	HENRY	MANUEL

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro
		2 0 1 4 1 0 1 0	2 0 1 5 1 0 1 5

3

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad
Cédula de Ciudada 1 3	7 3 5 7 5 5 3 0		COLOMBIA 1 6 9

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres
ROMERO	CASSIANI	ALEXANDER	

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro
		2 0 1 4 1 0 1 0	2 0 1 5 1 0 1 5

4

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad
Cédula de Ciudadan 1 3	1 0 8 2 1 5 4 9 6 9		COLOMBIA 1 6 9

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres
CACERES	GUZMAN	GUSTAVO	ALBERTO

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro
		2 0 1 8 0 8 1 4	

5

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad
Cédula de Ciudadan 1 3	1 0 5 1 4 4 7 9 8 3		COLOMBIA 1 6 9

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres
POLO	POLO	SHIRLYS	PATRICIA

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro
		2 0 1 8 0 8 1 4	2 0 1 9 1 2 1 8

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Socios y/o Miembros de Juntas Directivas, Consorcios, Uniones Temporales

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141165885196

(415)7707212489984(8020) **000014116588519 6**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
8 0 0 1 9 7 0 4 4	1	Impuestos de Cartagena	6

Socios y/o Miembros de Juntas Directivas, Consorcios, Uniones Temporales

1

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad
Cédula de Ciudada 1 3	4 5 4 3 4 9 4 2		COLOMBIA 1 6 9

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres
GONZALEZ	CASSIANI	GLORIA	ESTHER

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro
		2 0 1 9 1 1 2 5	

2

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad
Cédula de Ciudada 1 3	4 5 7 5 4 1 3 7		COLOMBIA 1 6 9

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres
CONTRERAS	MEHRE	JOHANA	

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro
		2 0 1 9 0 8 0 1	

3

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro

4

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro

5

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Revisor Fiscal y Contador

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 141165885196

(415)7707212489984(8020) **000014116588519 6**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
8 0 0 1 9 7 0 4 4	1	Impuestos de Cartagena 6	

Revisor Fiscal y Contador

Revisor fiscal principal

124. Tipo de documento	125. Número de identificación	126. DV	127. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadanía 1 3	1 1 2 8 0 5 0 4 6 6		2 0 7 1 7 6 T

128. Primer apellido	129. Segundo apellido	130. Primer nombre	131. Otros nombres
OROZCO	JARABA	CRISTIAN	CAMILO

132. Número de Identificación Tributaria (NIT)	133. DV	134. Sociedad o firma designada

135. Fecha de nombramiento
2 0 2 2 0 9 0 9

Revisor fiscal suplente

136. Tipo de documento	137. Número de identificación	138. DV	139. Número de tarjeta profesional

140. Primer apellido	141. Segundo apellido	142. Primer nombre	143. Otros nombres

144. Número de Identificación Tributaria (NIT)	145. DV	146. Sociedad o firma designada

147. Fecha de nombramiento

Contador

148. Tipo de documento	149. Número de identificación	150. DV	151. Número de tarjeta profesional

152. Primer apellido	153. Segundo apellido	154. Primer nombre	155. Otros nombres

156. Número de Identificación Tributaria (NIT)	157. DV	158. Sociedad o firma designada

159. Fecha de nombramiento

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Establecimientos

001

Página 7 de 7 **Hoja 6**

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 141165885196

(415)7707212489984(8020) **000014116588519 6**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
		Impuestos de Cartagena 6	

Establecimientos, agencias, sucursales, oficinas, sedes o negocios entre otros

1

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica	
Establecimiento de comerci 0 2	Actividades de otras asociaciones n.c.p. 9 4 9 9	

162. Nombre del establecimiento: FUNDACION HIJOS DE BOLIVAR - MONTERIA 2

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio	
Córdoba 2 3	Montería 0 0 1	

165. Dirección: CR 8 A 16 48

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil	
1 5 1 6 3 1	2 0 1 6 1 2 1 4	
168. Teléfono	169. Fecha de cierre	

2

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica	
Establecimiento de comerci 0 2	Actividades de otras asociaciones n.c.p. 9 4 9 9	

162. Nombre del establecimiento: FUNDACION HIJOS DE BOLIVAR-MONTERIA

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio	
Córdoba 2 3	Montería 0 0 1	

165. Dirección: CR 7 CL 27 27 25 CENTRO

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil	
1 5 1 4 6 7	2 0 1 6 1 1 2 5	
168. Teléfono 3 0 0 5 0 3 0 8 5 0	169. Fecha de cierre	

3

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica	

162. Nombre del establecimiento:

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio	

165. Dirección

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil	
168. Teléfono	169. Fecha de cierre	

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

1. TALENTO HUMANO

NOMINA Y SEGURIDAD SOCIAL
PERSONAL LABORAL

FUNDACION HIJOS DE BOLIVAR

Nit 800197044

NOTA DE CONTABILIDAD	172

BENEFICIARIO
FUNDACION HIJOS DE BOLIVAR

NIT	POR CONCEPTO DE
800197044 1	CONT NOMINA MES SEPTIEMBRE2025

FECHA DOCUMENTO	FECHA VENCIMIENTO	ELABORADO POR
lunes, 15 de septiembre de 2025	15-sept-25	Gloria esther gonzalez cassiani

CODIGO CUENTA	CONCEPTO	TERCERO	C. COSTOS	DEBITO	CREDITO
25050101	CONT NOMINA MES SEPTIEMBRE2025	FUNDACION HIJOS DE		0	10.607.309
51052701	CONT NOMINA MES SEPTIEMBRE2025	FUNDACION HIJOS DE		1.200.000	0
51050601	CONT NOMINA MES SEPTIEMBRE2025	FUNDACION HIJOS DE		9.407.309	0
51053001	CESANTIAS	FUNDACION HIJOS DE		952.111	0
26100501	CESANTIAS	FUNDACION HIJOS DE		0	952.111
51053301	INT/CESANTIAS	FUNDACION HIJOS DE		114.253	0
26101001	INT/CESANTIAS	FUNDACION HIJOS DE		0	114.253
51053601	PRIMAS	FUNDACION HIJOS DE		952.111	0
26102001	PRIMAS	FUNDACION HIJOS DE		0	952.111
51053901	VACACIONES	FUNDACION HIJOS DE		426.397	0
26101501	VACACIONES	FUNDACION HIJOS DE		0	426.397

Valor en Letras	TOTAL DEL DOCUMENTO	13.052.181	13.052.181
TRECE MILLONES CINCUENTA Y DOS MIL CIENTO OCHENTA Y UN PESOS M/CTE	FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO		
REVISADO POR			
APROBADO POR	CC/NIT		

FUNDACION HIJOS DE BOLIVAR	PLANILLA DE PAGO DE TALENTO HUMANO										PERIODO A PAGAR: Del 01 del 30 de Septiembre 2025				
	MODALIDAD: HOGAR DE PASO						Nombre EAS: FUNDACION HIJOS DE BOLIVAR								Nit: 800197044-1
	No del Contrato:		Personal Contratado:		Laboral: 6		Direccion: Barrio Alameda la Victoria					Programa: Hogar de Paso			
DATOS GENERALES DEL TALENTO HUMANO CONTRATADO							TOTAL DEVENGADO					TOTAL DEDUCCIONES			
No	NOMBRES Y APELLIDOS	No. DE CEDULA	CARGO	CTO	DIAS LABOR	DIAS INCAP	SALARIO	TRANSP	DESC	BONIF	TOTAL MES	SALUD	PENSION	TOTAL DED.	NETO PAGADO	FIRMA - RECIBIDO A SATISFACCION
2	JHOINER ALMANZA HERRERA	1,047,446,976	FORMADOR	LAB	30	0	1.844.584	200.000			2.044.584	73.783	73.783	147.567	1.897.017	Johiner Almanza
3	CRUZ PATERNINA PATERNINA	23.234.623	FORMADOR	LAB	30	0	1.844.584	200.000			2.044.584	73.783	73.783	147.567	1.897.017	Cruz María P.
4	ADOLFO VILLA VILLALBA	73.153.167	FORMADOR	LAB	30	0	1.844.584	200.000			2.044.584	73.783	73.783	147.567	1.897.017	Adolfo Villa
5	JULIA DEL ROSARIO CERDA CABARCAS	30.777.682	FORMADOR	LAB	30	0	1.844.584	200.000			2.044.584	73.783	73.783	147.567	1.897.017	Julia del R.
6	GLORIA ATENCIO FERNANDEZ	22.855.051	S. GENERAL	LAB	30	0	1.423.500	200.000			1.623.500	56.940	56.940	113.880	1.509.620	Gloria Atencio
7	LISNEY RODRIGUEZ COGOLLO	33.254.185	MANIPULAD	LAB	30	0	1.423.500	200.000			1.623.500	56.940	56.940	113.880	1.509.620	Lisney Rodriguez
TOTALES							10.225.336	1.200.000	0	0	11.425.336	409.013	409.013	818.027	10.607.309	
Representante Legal: GLORIA GONZALEZ							Firma y No de Cédula:								

APORTES PARAFISCALES	Valor	Otras Aprosiaciones	Valor
SALUD	869.154	CESANTIAS	$ 952.111
PENSION	1.227.040	INTERESES SOBRE CESANTIAS	$ 114.253
ARP	53.376	PRIMA DE SERVICIOS	$ 952.111
SENA	204.507	VACACIONES	$ 426.397
ICBF	306.760		
CAJA DE COMPENSACION	409.013		
SUBTOTAL	3.069.850	SUBTOTAL	$ 2.444.873

Scanned with CamScanner

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

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

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-08	2025-09	1821795913	9491327780	E	2025/09/10	2025/10/02	BANCO CAJA SOCIAL	22	$3,943,900

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	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: HOGAR DE PASO LUZ Y VIDA (6 Afiliados)						$10,225,606	$1,636,400			$10,225,606	$1,278,500			$10,225,606	$409,200			$10,225,606	$53,800		$10,225,606	$511,800
Centro de Trabajo: ADMINISTRATIVOS (6 Afiliados)						$10,225,606	$1,636,400			$10,225,606	$1,278,500			$10,225,606	$409,200			$10,225,606	$53,800		$10,225,606	$511,800
Ciudad: CARTAGENA Depto: BOLIVAR (6 Afiliados)						$10,225,606	$1,636,400			$10,225,606	$1,278,500			$10,225,606	$409,200			$10,225,606	$53,800		$10,225,606	$511,800
1	CC	1047446976	ALMANZA HERRERA JOHINER ENRIQUE	230201	30	$1,844,854	$295,200	EPS002	30	$1,844,854	$230,700	CCF08	30	$1,844,854	$73,800	14-25	30	$1,844,854	$9,700	30	$1,844,854	$92,300
2	CC	22855051	ATENCIO FERNANDEZ GLORIA ELENA	230201	30	$1,423,500	$227,800	ESSC24	30	$1,423,500	$178,000	CCF08	30	$1,423,500	$57,000	14-25	30	$1,423,500	$7,500	30	$1,423,500	$71,300
3	CC	30777682	CERDA CABARCAS JULIA DEL ROSARIO	230201	30	$1,844,584	$295,200	ESSC07	30	$1,844,584	$230,600	CCF08	30	$1,844,584	$73,800	14-25	30	$1,844,584	$9,700	30	$1,844,584	$92,300
4	CC	23234623	PATERNINA PATERNINA CRUZ MARIA	230301	30	$1,844,584	$295,200	ESSC07	30	$1,844,584	$230,600	CCF08	30	$1,844,584	$73,800	14-25	30	$1,844,584	$9,700	30	$1,844,584	$92,300
5	CC	33254185	RODRIGUEZ COGOLLO LISNEY	231001	30	$1,423,500	$227,800	EPS037	30	$1,423,500	$178,000	CCF08	30	$1,423,500	$57,000	14-25	30	$1,423,500	$7,500	30	$1,423,500	$71,300
6	CC	73153167	VILLA VILLALBA ADOLFO	230201	30	$1,844,584	$295,200	ESSC24	30	$1,844,584	$230,600	CCF08	30	$1,844,584	$73,800	14-25	30	$1,844,584	$9,700	30	$1,844,584	$92,300
Total			**Afiliados(6)**			$10,225,606	$1,636,400			$10,225,606	$1,278,500			$10,225,606	$409,200			$10,225,606	$53,800		$10,225,606	$511,800

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

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

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-08	2025-09	1821795913	9491327780	E	2025/09/10	2025/10/02	BANCO CAJA SOCIAL	22	$3,943,900

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 3)				6	$1,636,400	$22,700	$0	$1,659,100
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	1	$227,800	$3,200	$0	$231,000
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$295,200	$4,100	$0	$299,300
PROTECCION	230201	800,229,739	0	4	$1,113,400	$15,400	$0	$1,128,800
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				6	$53,800	$800	$0	$54,600
COLMENA	14-25	800,226,175	3	6	$53,800	$800	$0	$54,600
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				6	$409,200	$5,700	$0	$414,900
COMFENALCO CARTAGENA	CCF08	890,480,023	7	6	$409,200	$5,700	$0	$414,900
EPS (ADMINISTRADORAS: 4)				6	$1,278,500	$17,800	$0	$1,296,300
COOSALUD MOVILIDAD	ESSC24	900,226,715	3	2	$408,600	$5,700	$0	$414,300
MUTUAL SER	ESSC07	806,008,394	7	2	$461,200	$6,400	$0	$467,600
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	$178,000	$2,500	$0	$180,500
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	$230,700	$3,200	$0	$233,900
ICBF (ADMINISTRADORAS: 1)				6	$307,200	$4,300	$0	$311,500
INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	PAICBF	899,999,239	2	6	$307,200	$4,300	$0	$311,500
SENA (ADMINISTRADORAS: 1)				6	$204,600	$2,900	$0	$207,500
SENA	PASENA	899,999,034	1	6	$204,600	$2,900	$0	$207,500
TOTAL				**6**	**$3,889,700**	**$54,200**	**$0**	**$3,943,900**

30 09 2025 10.607.309

FUNDACION HIJOS DE BOLIVAR

DIEZ MILLONES SEISCIENTOS SIETE MIL TRESCIENTOS NUEVE PESOS M/CTE

FUNDACION HIJOS DE BOLIVAR

Nit 800197044

COMPROBANTE DE EGRESO	424

BENEFICIARIO	
FUNDACION HIJOS DE BOLIVAR	
NIT	**POR CONCEPTO DE**
800197044 1	CANC NOMINA MES DE SEPT2025

DIRECCION	CIUDAD	TELEFONO
URBANIZACION VALENCIA	Cartagena	

FECHA DOCUMENTO	FECHA VENCIMIENTO	ELABORADO POR	CHEQUE No.
martes, 30 de septiembre de 2025	30-sept-25	Gloria esther gonzalez cassiani	

CODIGO CUENTA	CONCEPTO	TERCERO	DEBITO	CREDITO
25050101	PAGO CONT NOMINA MES SEPTIEMBRE2025 172	FUNDACION HIJOS DE BOLIVA	10.607.309	0
1110050102	CANC NOMINA MES DE SEPT2025	FUNDACION HIJOS DE BOLIVA	0	10.607.309
Valor en Letras		**TOTAL DEL DOCUMENTO**	**10.607.309**	**10.607.309**

DIEZ MILLONES SEISCIENTOS SIETE MIL TRESCIENTOS NUEVE PESOS M/CTE

FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO

REVISADO POR

APROBADO POR

CC/NIT

FUNDACION HIJOS DE BOLIVAR

Nit 800197044

NOTA DE CONTABILIDAD 178

BENEFICIARIO
FUNDACION HIJOS DE BOLIVAR

NIT	POR CONCEPTO DE
800197044 1	CONT SEG SOCIAL MES DE SEPTIEMBRE2025

FECHA DOCUMENTO	FECHA VENCIMIENTO	ELABORADO POR
lunes, 15 de septiembre de 2025	15-sept-25	Gloria esther gonzalez cassiani

CODIGO CUENTA	CONCEPTO	TERCERO	C. COSTOS	DEBITO	CREDITO
51057001	CONT SEG SOCIAL MES DE SEPTIEMBRE2025	COLFONDOS		247.600	0
23803001	CONT SEG SOCIAL MES DE SEPTIEMBRE2025	COLFONDOS		0	247.600
51057002	CONT SEG SOCIAL MES DE SEPTIEMBRE2025	PORVENIR		295.200	0
23803002	CONT SEG SOCIAL MES DE SEPTIEMBRE2025	PORVENIR		0	295.200
51057003	CONT SEG SOCIAL MES DE SEPTIEMBRE2025	PROTECCION		1.012.091	0
23803003	CONT SEG SOCIAL MES DE SEPTIEMBRE2025	PROTECCION		0	1.012.091
51056801	CONT SEG SOCIAL MES DE SEPTIEMBRE2025	COLMENA RIESGOS PR		54.400	0
23700601	CONT SEG SOCIAL MES DE SEPTIEMBRE2025	COLMENA RIESGOS PR		0	54.400
51057201	CONT SEG SOCIAL MES DE SEPTIEMBRE2025	COMFENALCO CARTAG		414.100	0
23701003	CONT SEG SOCIAL MES DE SEPTIEMBRE2025	COMFENALCO CARTAG		0	414.100
51056901	CONT SEG SOCIAL MES DE SEPTIEMBRE2025	COOSALUD MOVILIDAD		408.600	0
23700502	CONT SEG SOCIAL MES DE SEPTIEMBRE2025	COOSALUD MOVILIDAD		0	408.600
51056902	CONT SEG SOCIAL MES DE SEPTIEMBRE2025	MUTUALSER		461.200	0
23700503	CONT SEG SOCIAL MES DE SEPTIEMBRE2025	MUTUALSER		0	461.200
51056903	CONT SEG SOCIAL MES DE SEPTIEMBRE2025	NUEVA EPS		193.400	0
23700504	CONT SEG SOCIAL MES DE SEPTIEMBRE2025	NUEVA EPS		0	193.400
51057501	CONT SEG SOCIAL MES DE SEPTIEMBRE2025	INSTITUTO COLOMBIAN		310.900	0
23701002	CONT SEG SOCIAL MES DE SEPTIEMBRE2025	INSTITUTO COLOMBIAN		0	310.900
51057801	CONT SEG SOCIAL MES DE SEPTIEMBRE2025	SENA		207.100	0
23701001	CONT SEG SOCIAL MES DE SEPTIEMBRE2025	SENA		0	207.100
51056903	CONT SEG SOCIAL MES DE SEPTIEMBRE2025	SALUD TOTAL EPS		230.700	0
Valor en Letras			**TOTAL DEL DOCUMENTO**	**3.835.291**	**3.835.291**

TRES MILLONES OCHOCIENTOS TREINTA Y CINCO MIL DOSCIENTOS NOVENTA Y UN PESOS M/CTE

FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO

REVISADO POR

APROBADO POR

CC/NIT

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

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

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-09	2025-10		9493297123	E	2025/10/10				

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES																	PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES				
No.	Identificación		Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Tarifa	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: HOGAR DE PASO LUZ Y VIDA (6 Afiliados)																							$10,225,606	$1,636,400			$10,225,606	$1,278,500			$10,225,606	$409,200			$10,225,606		$53,800		$10,225,606	$511,800		$3,889,700
Centro de Trabajo: ADMINISTRATIVOS (6 Afiliados)																							$10,225,606	$1,636,400			$10,225,606	$1,278,500			$10,225,606	$409,200			$10,225,606		$53,800		$10,225,606	$511,800		$3,889,700
Ciudad: CARTAGENA Depto: BOLIVAR (6 Afiliados)																							$10,225,606	$1,636,400			$10,225,606	$1,278,500			$10,225,606	$409,200			$10,225,606		$53,800		$10,225,606	$511,800		$3,889,700
1	CC	1047446976	ALMANZA JOHINER		X																230201	30	$1,844,854	$295,200	EPS002	30	$1,844,854	$230,700	CCF08	30	$1,844,854	$73,800	14-25	30	$1,844,854	0.522%	$9,700	30	$1,844,854	$92,300	No	$701,700
2	CC	22855051	ATENCIO GLORIA		X																230201	30	$1,423,500	$227,800	ESSC24	30	$1,423,500	$178,000	CCF08	30	$1,423,500	$57,000	14-25	30	$1,423,500	0.522%	$7,500	30	$1,423,500	$71,300	No	$541,600
3	CC	30777682	CERDA JULIA		X																230201	30	$1,844,584	$295,200	ESSC07	30	$1,844,584	$230,600	CCF08	30	$1,844,584	$73,800	14-25	30	$1,844,584	0.522%	$9,700	30	$1,844,584	$92,300	No	$701,600
4	CC	23234623	PATERNINA CRUZ		X																230301	30	$1,844,584	$295,200	ESSC07	30	$1,844,584	$230,600	CCF08	30	$1,844,584	$73,800	14-25	30	$1,844,584	0.522%	$9,700	30	$1,844,584	$92,300	No	$701,600
5	CC	33254185	RODRIGUEZ LISNEY		X																231001	30	$1,423,500	$227,800	EPS037	30	$1,423,500	$178,000	CCF08	30	$1,423,500	$57,000	14-25	30	$1,423,500	0.522%	$7,500	30	$1,423,500	$71,300	No	$541,600
6	CC	73153167	VILLA ADOLFO		X																230201	30	$1,844,584	$295,200	ESSC24	30	$1,844,584	$230,600	CCF08	30	$1,844,584	$73,800	14-25	30	$1,844,584	0.522%	$9,700	30	$1,844,584	$92,300	No	$701,600
Total			**Afiliados(6)**																				$10,225,606	$1,636,400			$10,225,606	$1,278,500			$10,225,606	$409,200			$10,225,606		$53,800		$10,225,606	$511,800		$3,889,700

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

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

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-09	2025-10		9493297123	E	2025/10/10				

RESUMEN DE PAGO

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

1. TALENTO HUMANO

CUENTAS DE COBRO DE PROFESIONALES

FUNDACION HIJOS DE BOLIVAR

FACTURA DE COMPRA 337

Nit 800197044

Documento Externo No.

PROVEEDO	CAMILO ANDRES PASTRANA QUINTANA		
NIT	1007741780		
DIRECCION	**CIUDAD**	**TELEFONO**	
parq hererdia conj salamandr	Cartagena		

POR CONCEPTO DE
CONT SERV OPS COORDINADOR MES DEL14 DE AGOSTO AL13 DE SEPTIEMBRE2025

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

Descripción	Cantidad	U Medida	Valor Unitario	IVA	Total
COORDINADOR	1,00	Und.	4.240.000	0%	4.240.000

Valor en Letras

CUATRO MILLONES DOSCIENTOS CUARENTA MIL PESOS M/CTE

SUBTOTAL	**4.240.000**
DESCUENTO	**0**
IVA	**0**
RETEFUENTE	**0**
RETEIVA	**0**
RETEICA	**0**
TOTAL DOCUMENTO	**4.240.000**

Firma Responsable_____ **Entregado Por**_____

LA FUNDACION HIJOS DE BOLIVAR

DEBE A:

CAMILO PASTRANA
C.C. Nro. 1.007.741.780 de Villavicencio-Meta

La suma de …….$4.240.000

Por concepto de:
Prestación de servicios en el cargo de Coordinadora del Hogar de Paso Luz y Vida de la Fundación Hijos de Bolívar, correspondiente al periodo del 14 de agosto al 13 de septiembre del 2025

Cartagena de Indias, 13 de septiembre del año 2025.

Firma,

Camilo Pastrana Q
_____
C.C.1.007.741.780 de Villavicencio-Meta



REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO 1.007.741.780
PASTRANA QUINTANA
APELLIDOS
CAMILO ANDRES
NOMBRES

Camilo Pastrana
FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 29-MAR-2000
VILLAVICENCIO
(META)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.76 ESTATURA
O+ G.S. RH
M SEXO

10-ABR-2018 CARTAGENA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA

P-0500100-01005542-M-1007741780-20180510 0061156127A 1 50160582

REGISTRADURÍA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141174966802

(415)7707212489984(8020) 000014117496680 2

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
1 0 0 7 7 4 1 7 8 0	2	Impuestos de Cartagena 6	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	1 0 0 7 7 4 1 7 8 0	

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

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
PASTRANA	QUINTANA	CAMILO	ANDRES

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

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

41. Dirección principal: CON salamandra TO 6 AP 303

42. Correo electrónico: camilopastrana14@gmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 1 0 6 9 4 2 7 6 2	3 1 4 8 3 6 8 1 9 6

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades			Ocupación	
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código	1	2	51. Código	52. Número establecimientos
8 5 4 4	2 0 2 3 0 2 2 0							

Responsabilidades, Calidades y Atributos

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

53. Código 5

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar

Usuarios aduaneros

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10

54. Código

11	12	13	14	15	16	17	18	19	20

Exportadores

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

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

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0

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

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre PASTRANA QUINTANA CAMILO ANDRES

985. Cargo CONTRIBUYENTE

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1007741780		PASTRANA QUINTANA CAMILO ANDRES	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	diag 36 80m 2 27 sur	CARTAGENA-BOLIVAR	3106942762	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-08	2025-08	1761707579	9491185752	I	2025/09/17	2025/09/08	BANCO DAVIVIENDA	0	$492,300

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,696,000	$271,400			$1,696,000	$212,000			$0	$0			$1,696,000	$8,900		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,696,000	$271,400			$1,696,000	$212,000			$0	$0			$1,696,000	$8,900		$0	$0
Ciudad: CARTAGENA Depto: BOLIVAR (1 Afiliados)					$1,696,000	$271,400			$1,696,000	$212,000			$0	$0			$1,696,000	$8,900		$0	$0
1	CC	1007741780	PASTRANA CAMILO	230201	30	$1,696,000	$271,400	EPS017	30	$1,696,000	$212,000		0	$0	$0	14-11	30	$1,696,000	$8,900	0	$0	$0
Total		**Afiliados(1)**				$1,696,000	$271,400			$1,696,000	$212,000			$0	$0			$1,696,000	$8,900		$0	$0

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1007741780		PASTRANA QUINTANA CAMILO ANDRES	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	diag 36 80m 2 27 sur	CARTAGENA-BOLIVAR	3106942762	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-08	2025-08	1761707579	9491185752	I	2025/09/17	2025/09/08	BANCO DAVIVIENDA	0	$492,300

RESUMEN DE PAGO

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

13 09 2025 4.240.000

CAMILO ANDRES PASTRANA QUINTANA

CUATRO MILLONES DOSCIENTOS CUARENTA MIL PESOS M/CTE

FUNDACION HIJOS DE BOLIVAR

Nit 800197044

COMPROBANTE DE EGRESO	425

BENEFICIARIO		
CAMILO ANDRES PASTRANA QUINTANA		
NIT		**POR CONCEPTO DE**
1007741780		CANC OPS COORDINADOR MES DEL 14 DE AGOSTO AL 13 DE SEPT2025
DIRECCION	**CIUDAD** **TELEFONO**	
parq hererdia conj salamandra	Cartagena	

FECHA DOCUMENTO	FECHA VENCIMIENTO	ELABORADO POR	CHEQUE No.
sábado, 13 de septiembre de 2025	13-sept-25	Gloria esther gonzalez cassiani	

CODIGO CUENTA	CONCEPTO	TERCERO	DEBITO	CREDITO
11050501	CANC OPS COORDINADOR MES DEL 14 DE AGOSTO AL 13 DE SEPT2025	CAMILO ANDRES PASTRANA Q	0	4.240.000
23352501	PAGO CONT SERV OPS COORDINADOR MES DEL14 DE AGOSTO AL13 DE SEPTIEMBRE2025 337	CAMILO ANDRES PASTRANA Q	4.240.000	0
Valor en Letras		**TOTAL DEL DOCUMENTO**	**4.240.000**	**4.240.000**

CUATRO MILLONES DOSCIENTOS CUARENTA MIL PESOS M/CTE

REVISADO POR

APROBADO POR

FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO

Camilo Pastrana

CC/NIT 1.007.741.780

Scanned with CamScanner

FUNDACION HIJOS DE BOLIVAR

FACTURA DE COMPRA 338

Nit 800197044

Documento Externo No.

PROVEEDO	ANA CAROLINA BERRIO TAPIAS		
NIT	72439970		
DIRECCION	**CIUDAD**	**TELEFONO**	
ALANEDALA VICTORIA	Cartagena		

POR CONCEPTO DE

CONT SERV DE PSICOLOGIA MES DEL14 DE AGOSTO AL 13
DE SEPTIEMBRE2025

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

Descripción	Cantidad	U Medida	Valor Unitario	IVA	Total
PSICOLOGO	1,00	Und.	3.180.000	0%	3.180.000

Valor en Letras

TRES MILLONES CIENTO OCHENTA MIL PESOS M/CTE

SUBTOTAL	**3.180.000**
DESCUENTO	**0**
IVA	**0**
RETEFUENTE	**0**
RETEIVA	**0**
RETEICA	**0**
TOTAL DOCUMENTO	**3.180.000**

Firma Responsable_____ **Entregado Por**_____

LA FUNDACION HIJOS DE BOLIVAR

DEBE A:

ANA CAROLINA BERRIO TAPIA
C.C. Nro1.002.439.970 del Carmen de Bolívar

La suma de …….$3.180.000

Por concepto de:
Prestación de servicios en el cargo de Psicóloga del Hogar de Paso Luz y Vida de la Fundación Hijos de Bolívar, correspondiente al periodo del 14 de agosto al 13 de septiembre del 2025

Cartagena de Indias, 13 de septiembre del año 2025.

Firma,



ANA CAROLINA BERRIO TAPIA
C.C. Nro. 1.002.439.970 del Carmen de Bolívar

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO **1.002.439.970**

BERRIO TAPIA

APELLIDOS

ANA CAROLINA

NOMBRES

Carolina Berrio T.

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **26-ENE-2000**

EL CARMEN DE BOLIVAR
(BOLIVAR)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.61 ESTATURA | **A+** G.S. RH | **F** SEXO

07-FEB-2018 EL CARMEN DE BOLIVAR

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA

P-0502200-00983347-F-1002439970-20180302 0059677527A 1 50150494

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 1 Inscripción

4. Número de formulario 141183715287

(415)7707212489984(8020) 000014118371528 7

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
1 0 0 2 4 3 9 9 7 0	3	Impuestos de Cartagena 6	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	1 0 0 2 4 3 9 9 7 0	

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA	1 6 9	Bolívar 1 3	El Carmen de Bolívar 2 4 4

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
BERRIO	TAPIA	ANA	CAROLINA

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Bolívar 1 3	El Carmen de Bolívar 2 4 4

41. Dirección principal
CR 52 # 26 - 38

42. Correo electrónico berriocarolina26@outlook.es

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 1 1 3 9 8 7 0 8 8	

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades		
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código	1	2
8 6 9 2	2 0 2 5 0 5 2 8	8 6 9 9	2 0 2 5 0 5 2 8			

Ocupación

51. Código	52. Número establecimientos

Responsabilidades, Calidades y Atributos

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26
53. Código 2 0																									

20- Obtención NIT

Usuarios aduaneros

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

Exportadores

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

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

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0

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

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre BERRIO TAPIA ANA CAROLINA

985. Cargo Contribuyente

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1002439970		BERRIO TAPIA ANA CAROLINA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 16 n 3 12	EL CARMEN DE BOLIVAR-BOLIVAR	3113987088	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-08	2025-08	1777554593	9491773556	I	2025/09/16	2025/09/15	NEQUI	0	$413,300

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación		Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
1	CC	1002439970	BERRIO TAPIA ANA CAROLINA	230301	30	$1,423,500	$227,800	ESSC07	30	$1,423,500	$178,000		0	$0	$0	14-23	30	$1,423,500	$7,500	0	$0	$0
Total			**Afiliados(1)**			**$1,423,500**	**$227,800**			**$1,423,500**	**$178,000**			**$0**	**$0**			**$1,423,500**	**$7,500**		**$0**	**$0**

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$227,800	$0	$0	$227,800
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$227,800	$0	$0	$227,800
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$7,500	$0	$0	$7,500
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$7,500	$0	$0	$7,500
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$178,000	$0	$0	$178,000
MUTUAL SER	ESSC07	806,008,394	7	1	$178,000	$0	$0	$178,000
TOTAL				**1**	**$413,300**	**$0**	**$0**	**$413,300**

2025/09/15 03:36 PM

13 09 2025 3.180.000

ANA CAROLINA BERRIO TAPIAS

TRES MILLONES CIENTO OCHENTA MIL PESOS M/CTE

FUNDACION HIJOS DE BOLIVAR

Nit 800197044

COMPROBANTE DE EGRESO	426

BENEFICIARIO		
ANA CAROLINA BERRIO TAPIAS		
NIT		POR CONCEPTO DE
72439970		CANC SERV DE PSICOLOGIA DEL 14 DE AGOSTO AL 13 DE SEPT2025
DIRECCION	CIUDAD / TELEFONO	
ALANEDALA VICTORIA	Cartagena	

FECHA DOCUMENTO	FECHA VENCIMIENTO	ELABORADO POR	CHEQUE No.
sábado, 13 de septiembre de 2025	13-sept-25	Gloria esther gonzalez cassiani	

CODIGO CUENTA	CONCEPTO	TERCERO	DEBITO	CREDITO
11050501	CANC SERV DE PSICOLOGIA DEL 14 DE AGOSTO AL 13 DE SEPT2025	ANA CAROLINA BERRIO TAPIAS	0	3.180.000
23352501	PAGO CONT SERV DE PSICOLOGIA MES DEL14 DE AGOSTO AL 13 DE SEPTIEMBRE2025 338	ANA CAROLINA BERRIO TAPIAS	3.180.000	0
Valor en Letras		TOTAL DEL DOCUMENTO	3.180.000	3.180.000

TRES MILLONES CIENTO OCHENTA MIL PESOS M/CTE

REVISADO POR

APROBADO POR

FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO

Ana Berrio

CC/NIT 1.002.439.970

Scanned with CamScanner

FUNDACION HIJOS DE BOLIVAR

FACTURA DE COMPRA 339

Nit 800197044

Documento Externo No.

PROVEEDO	PATRICIA SOFIA LAMADRID MUÑOZ		
NIT	11433962282		
DIRECCION	**CIUDAD**	**TELEFONO**	
BRR ALTOS DEL CAMPEST	Cartagena		

POR CONCEPTO DE
CONT SERV DE TRABAJADORA SOCIALMES DEL14 DE AGOSTO AL 13 DE SEPTIEMBRE2025

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

Descripción	Cantidad	U Medida	Valor Unitario	IVA	Total
TRABAJO SOCIAL	1,00	Und.	3.180.000	0%	3.180.000

Valor en Letras

TRES MILLONES CIENTO OCHENTA MIL PESOS M/CTE

SUBTOTAL	**3.180.000**
DESCUENTO	**0**
IVA	**0**
RETEFUENTE	**0**
RETEIVA	**0**
RETEICA	**0**
TOTAL DOCUMENTO	**3.180.000**

Firma Responsable_____ **Entregado Por**_____

LA FUNDACION HIJOS DE BOLIVAR

DEBE A:

PATRICIA SOFIA LAMADRID MUÑOZ
C.C. Nro. 1.143.396.282 de Cartagena

La suma de …….$3.180.000

Por concepto de:
Prestación de servicios en el cargo de Trabajadora Social del Hogar de Paso Luz y Vida de la Fundación Hijos de Bolívar, correspondiente al periodo del 14 de agosto al 13 de septiembre del 2025

Cartagena de Indias, 13 de septiembre del año 2025.

Firma,



PATRICIA SOFIA LAMADRID MUÑOZ
C.C. Nro. 1.143.396.282 de Cartagena

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO **1.143.396.282**

LAMADRID MUÑOZ

APELLIDOS

PATRICIA SOFIA

NOMBRES



FIRMA



ÍNDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **25-OCT-1996**

CARTAGENA
(BOLIVAR)

LUGAR DE NACIMIENTO

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

11-DIC-2014 CARTAGENA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VÁCHA

A-0502200-01035438-F-1143396282-20180901 **0062**482548A 1 9905589778

REGISTRADURIA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 1 3 Actualización de oficio

4. Número de formulario 14528233126

(415)7707212489984(8020) 000001452823312 6

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
1 1 4 3 3 9 6 2 8 2	1	Impuestos de Cartagena 6	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	27. Fecha expedición
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	1 1 4 3 3 9 6 2 8 2	2 0 1 4 1 2 1 1

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

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
LAMADRID	MUÑOZ	PATRICIA	SOFIA

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

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

41. Dirección principal: BRR ALTOS DEL CAMPESTRE MZ 13 LT 5

42. Correo electrónico: patri_slm@hotmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 0 2 4 0 6 4 0 4 1	

CLASIFICACIÓN

Actividad económica				Ocupación	
Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades			
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código	1	2	51. Código	52. Número establecimientos
8 2 9 9	2 0 1 8 0 2 1 5							

Responsabilidades, Calidades y Atributos

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

49 - No responsable de IVA

Usuarios aduaneros										Exportadores					
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	55. Forma	56. Tipo	Servicio	1	2	3
54. Código												57. Modo			
11	12	13	14	15	16	17	18	19	20			58. CPC			

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

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0 61. Fecha 2019 - 05 - 23

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

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre ACTUACIÓN DE OFICIO AUTOMÁTICA

985. Cargo

CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1143396282		LAMADRID MUÑOZ PATRICIA SOFIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Altos del campestre M13L5	CARTAGENA-BOLIVAR	6709745	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-08	2025-08	1755679877	9491233117	I	2025/09/18	2025/09/05	BANCOLOMBIA	0	$413,300

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES																PENSION		SALUD		CCF		RIESGOS		PARAFISCALES	
No.	Identificación		Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Días	Codigo	Días	Codigo	Días	Codigo	Días	Días	Exonerado SENA e ICBF
1	CC	1143396282	LAMADRID MUÑOZ PATRICIA SOFIA																		230201	30	ESSC07	30		0	14-11	30	0	No
Total	**Afiliados(1)**																												

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1143396282		LAMADRID MUÑOZ PATRICIA SOFIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Altos del campestre M13L5	CARTAGENA-BOLIVAR	6709745	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-08	2025-08	1755679877	9491233117	I	2025/09/18	2025/09/05	BANCOLOMBIA	0	$413,300

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$227,800	$0	$0	$227,800
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$227,800	$0	$0	$227,800
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$7,500	$0	$0	$7,500
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$7,500	$0	$0	$7,500
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$178,000	$0	$0	$178,000
MUTUAL SER	ESSC07	806,008,394	7	1	$178,000	$0	$0	$178,000
TOTAL				1	$413,300	$0	$0	$413,300

13 09 2025 3.180.000

PATRICIA SOFIA LAMADRID MUÑOZ

TRES MILLONES CIENTO OCHENTA MIL PESOS M/CTE

FUNDACION HIJOS DE BOLIVAR

Nit 800197044

COMPROBANTE DE EGRESO	427

BENEFICIARIO		
PATRICIA SOFIA LAMADRID MUÑOZ		
NIT		POR CONCEPTO DE
11433962282		CANC OPS TRABAJADORA SOCIAL MES DEL 14 DE AGOSTO AL 13 DE SEPT2025
DIRECCION	CIUDAD / TELEFONO	
BRR ALTOS DEL CAMPESTR	Cartagena	

FECHA DOCUMENTO	FECHA VENCIMIENTO	ELABORADO POR	CHEQUE No.
sábado, 13 de septiembre de 2025	13-sept-25	Gloria esther gonzalez cassiani	

CODIGO CUENTA	CONCEPTO	TERCERO	DEBITO	CREDITO
11050501	CANC OPS TRABAJADORA SOCIAL MES DEL 14 DE AGOSTO AL 13 DE SEPT2025	PATRICIA SOFIA LAMADRID MU	0	3.180.000
23352501	PAGO CONT SERV DE TRABAJADORA SOCIALMES DEL14 DE AGOSTO AL 13 DE SEPTIEMBRE2025 339	PATRICIA SOFIA LAMADRID MU	3.180.000	0
Valor en Letras		**TOTAL DEL DOCUMENTO**	**3.180.000**	**3.180.000**

TRES MILLONES CIENTO OCHENTA MIL PESOS M/CTE

REVISADO POR

APROBADO POR

FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO

P Lamadrid Muñoz

CC/NIT 1.143.396.282

Scanned with CamScanner

FUNDACION HIJOS DE BOLIVAR

FACTURA DE COMPRA 340

Nit 800197044

Documento Externo No.

PROVEEDO	lizeth maria buelvas anaya		
NIT	45754039		
DIRECCION	**CIUDAD**	**TELEFONO**	
alto bosque cll santa fe 24	Cartagena		

POR CONCEPTO DE
CONT SERV DE NUTRICIONISTA DE 14 DE AGOSTO AL 13 DE SEPTIEMBRE2025

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

Descripción	Cantidad	U Medida	Valor Unitario	IVA	Total
NUTRICIONISTA	1,00	Und.	3.180.000	0%	3.180.000

Valor en Letras

TRES MILLONES CIENTO OCHENTA MIL PESOS M/CTE

SUBTOTAL	**3.180.000**
DESCUENTO	**0**
IVA	**0**
RETEFUENTE	**0**
RETEIVA	**0**
RETEICA	**0**
TOTAL DOCUMENTO	**3.180.000**

Firma Responsable_____ **Entregado Por**_____

LA FUNDACION HIJOS DE BOLIVAR

DEBE A:

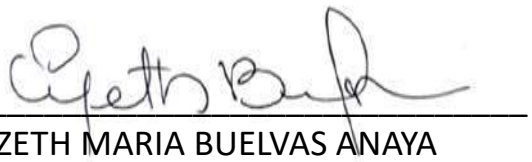
LIZETH MARIA BUELVAS ANAYA
C.C. Nro. 45.754.039 de Cartagena

La suma de ……..……$3.180.000

Por concepto de:
Prestación de servicios en el cargo de Nutricionista del Hogar de Paso Luz y Vida de la Fundación Hijos de Bolívar, correspondiente al periodo del 14 de agosto al 13 de septiembre del 2025

Cartagena de Indias, 13 de septiembre del año 2025.

Firma,



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



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 45.754.039
BUELVAS ANAYA
APELLIDOS
LIZETH MARIA
NOMBRES

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 11-SEP-1974
CARTAGENA
(BOLIVAR)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.70 ESTATURA
A+ G.S. RH
F SEXO

30-JUL-1993 CARTAGENA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-0500100-00134998-F-0045754039-20081208 0007743293A 1 9923754810

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 1 Inscripción

4. Número de formulario 14366389077

(415)7707212489984(8020) 000001436638907 7

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
4 5 7 5 4 0 3 9	6	Impuestos de Cartagena 6	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	27. Fecha expedición
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	4 5 7 5 4 0 3 9	1 9 9 3 0 7 3 0

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

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
BUELVAS	ANAYA	LIZETH	MARIA

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

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

41. Dirección principal: BRR TORICES CL 47 13 135

42. Correo electrónico: fernandatorrez14@hotmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 0 0 5 6 5 2 0 9 6	

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades			Ocupación	
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código	1	2	51. Código	52. Número establecimientos
8 6 9 9	2 0 1 6 0 3 1 7							

Responsabilidades, Calidades y Atributos

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

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar

Usuarios aduaneros

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

Exportadores

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

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

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [X] NO [ ] 60. No. de Folios: 1 61. Fecha 2016 - 03 - 17

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

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre BALDRICH PINEDO GARY

985. Cargo Gestor I

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 45754039		BUELVAS ANAYA LIZETH MARIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Bosque Calle Santa fe 44 A 28	CARTAGENA-BOLIVAR	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-08	2025-08	1713385955	9489442119	I	2025/09/09	2025/08/20	BANCO DE BOGOTA	0	$413,300

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$178,000			$0	$0			$1,423,500	$7,500		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$178,000			$0	$0			$1,423,500	$7,500		$0	$0
Ciudad: CARTAGENA Depto: BOLIVAR (1 Afiliados)					$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$178,000			$0	$0			$1,423,500	$7,500		$0	$0
1	CC	45754039 BUELVAS LIZETH	25-14	30	$1,423,500	$227,800	ESSC24	30	$1,423,500	$178,000		0	$0	$0	14-25	30	$1,423,500	$7,500	0	$0	$0
Total		**Afiliados(1)**			$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$178,000			$0	$0			$1,423,500	$7,500		$0	$0

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 45754039		BUELVAS ANAYA LIZETH MARIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Bosque Calle Santa fe 44 A 28	CARTAGENA-BOLIVAR	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-08	2025-08	1713385955	9489442119	I	2025/09/09	2025/08/20	BANCO DE BOGOTA	0	$413,300

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$227,800	$0	$0	$227,800
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$227,800	$0	$0	$227,800
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$7,500	$0	$0	$7,500
COLMENA	14-25	800,226,175	3	1	$7,500	$0	$0	$7,500
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$178,000	$0	$0	$178,000
COOSALUD MOVILIDAD	ESSC24	900,226,715	3	1	$178,000	$0	$0	$178,000
TOTAL				**1**	**$413,300**	**$0**	**$0**	**$413,300**

13 09 2025 3.180.000

lizeth maria buelvas anaya

TRES MILLONES CIENTO OCHENTA MIL PESOS M/CTE

FUNDACION HIJOS DE BOLIVAR

Nit 800197044

COMPROBANTE DE EGRESO	428

BENEFICIARIO		
lizeth maria buelvas anaya		
NIT		
45754039		
DIRECCION	**CIUDAD**	**TELEFONO**
alto bosque cll santa fe 24	Cartagena	

POR CONCEPTO DE
CANC OPS SERV DE NUTRICIONISTA MES DEL 14 DE AGOSTO AL 13 DE SEPT2025

FECHA DOCUMENTO	FECHA VENCIMIENTO	ELABORADO POR	CHEQUE No.
sábado, 13 de septiembre de 2025	13-sept-25	Gloria esther gonzalez cassiani	

CODIGO CUENTA	CONCEPTO	TERCERO	DEBITO	CREDITO
11050501	CANC OPS SERV DE NUTRICIONISTA MES DEL 14 DE AGOSTO AL 13 DE SEPT2025	lizeth maria buelvas anaya	0	3.180.000
23352501	PAGO CONT SERV DE NUTRICIONISTA DE 14 DE AGOSTO AL 13 DE SEPTIEMBRE2025 340	lizeth maria buelvas anaya	3.180.000	0
Valor en Letras		**TOTAL DEL DOCUMENTO**	**3.180.000**	**3.180.000**

TRES MILLONES CIENTO OCHENTA MIL PESOS M/CTE

REVISADO POR

APROBADO POR

FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO

Lizeth Bueno

CC/NIT 45.754.039

Scanned with CamScanner

FUNDACION HIJOS DE BOLIVAR

FACTURA DE COMPRA 341

Nit 800197044

Documento Externo No.

PROVEEDO	MELISSA ANDREA ALMARALES ORTIZ		
NIT	1143362749		
DIRECCION	**CIUDAD**	**TELEFONO**	
BRR TERNERA URB LA PRI	Cartagena		

POR CONCEPTO DE
CONT OPS PROFESIONAL DEL AREA MES DEL14 DE AGOSTO AL 13 DE SEPTIEMBRE2025

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

Descripción	Cantidad	U Medida	Valor Unitario	IVA	Total
PROFESIONAL DEL AREA	1,00	Und.	2.120.000	0%	2.120.000

Valor en Letras

DOS MILLONES CIENTO VEINTE MIL PESOS M/CTE

SUBTOTAL	**2.120.000**
DESCUENTO	**0**
IVA	**0**
RETEFUENTE	**0**
RETEIVA	**0**
RETEICA	**0**
TOTAL DOCUMENTO	**2.120.000**

Firma Responsable_____ **Entregado Por**_____

LA FUNDACION HIJOS DE BOLIVAR

DEBE A:

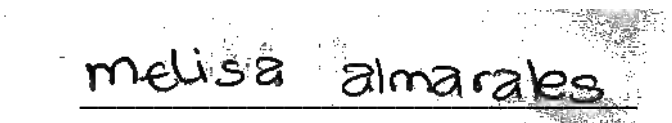
MELISSA ANDREA ALMARALES ORTIZ
C.C. Nro. 1.143.362.749 de Cartagena

La suma de …….$2.120.000

Por concepto de:
Prestación de servicios en el cargo de Pedagoga del Hogar de Paso Luz y Vida de la Fundación Hijos de Bolívar, correspondiente al periodo del 14 de agosto al 13 de septiembre del 2025

Cartagena de Indias, 13 de septiembre del año 2025.

Firma,



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



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.143.362.749

ALMARALES ORTIZ

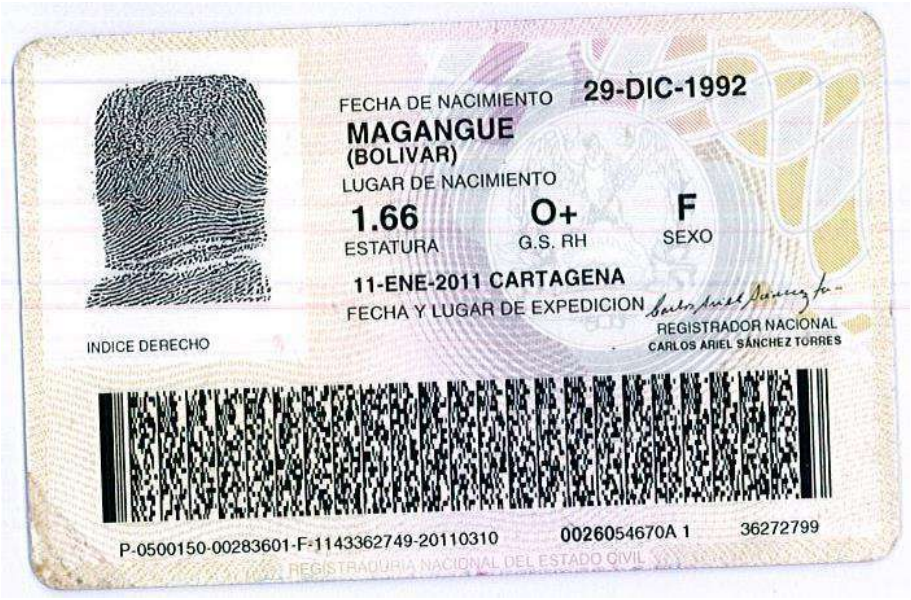
APELLIDOS

MELISSA ANDREA

NOMBRES

melisa almarales

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 29-DIC-1992

MAGANGUE
(BOLIVAR)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.66 ESTATURA

O+ G.S. RH

F SEXO

11-ENE-2011 CARTAGENA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

P-0500150-00283601-F-1143362749-20110310 0026054670A 1 36272799

REGISTRADURIA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 02 Actualización

4. Número de formulario 14981014986

(415)7707212489984(8020) 000001498101498 6

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
1143362749	0	Impuestos de Cartagena 6	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	27. Fecha expedición
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 13	1143362749	2011011 1

Lugar de expedición / 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 169	Bolívar 13	Cartagena 001

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
ALMARALES	ORTIZ	MELISSA	ANDREA

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 169	Bolívar 13	Cartagena 001

41. Dirección principal: BRR TERNERA URB LA PRINCESA MZ 14 LT 28

42. Correo electrónico: mely_2918@hotmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3176963582	

CLASIFICACIÓN

Actividad económica					Ocupación	
Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades		
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código 1 2	51. Código	52. Número establecimientos
8299	2013051 7					

Responsabilidades, Calidades y Atributos

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26
53. Código 22 49																									

22- Obligado a cumplir deberes formales a

49 - No responsable de IVA

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

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

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

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0 61. Fecha 2024 - 02 - 10 / 22 : 10: 21

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

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre ALMARALES ORTIZ MELISSA ANDREA

985. Cargo CONTRIBUYENTE

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1143362749		ALMARALES ORTIZ MELISSA ANDREA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	carrera 80d 31F 42	CARTAGENA-BOLIVAR	3176963582	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-08	2025-08	1804790597	9490873464	I	2025/09/10	2025/09/26	NEQUI	16	$492,700

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,680,000	$268,800			$1,680,000	$210,000			$0	$0			$1,680,000	$8,800		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,680,000	$268,800			$1,680,000	$210,000			$0	$0			$1,680,000	$8,800		$0	$0
Ciudad: CARTAGENA Depto: BOLIVAR (1 Afiliados)					$1,680,000	$268,800			$1,680,000	$210,000			$0	$0			$1,680,000	$8,800		$0	$0
1	CC 1143362749	ALMARALES MELISSA	25-14	30	$1,680,000	$268,800	EPS005	30	$1,680,000	$210,000		0	$0	$0	14-11	30	$1,680,000	$8,800	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**				$1,680,000	$268,800			$1,680,000	$210,000			$0	$0			$1,680,000	$8,800		$0	$0

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1143362749		ALMARALES ORTIZ MELISSA ANDREA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	carrera 80d 31F 42	CARTAGENA-BOLIVAR	3176963582	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-08	2025-08	1804790597	9490873464	I	2025/09/10	2025/09/26	NEQUI	16	$492,700

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$268,800	$2,800	$0	$271,600
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$268,800	$2,800	$0	$271,600
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$8,800	$100	$0	$8,900
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$8,800	$100	$0	$8,900
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$210,000	$2,200	$0	$212,200
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$210,000	$2,200	$0	$212,200
TOTAL				**1**	**$487,600**	**$5,100**	**$0**	**$492,700**

13 09 2025 2.120.000

MELISSA ANDREA ALMARALES ORTIZ

DOS MILLONES CIENTO VEINTE MIL PESOS M/CTE

FUNDACION HIJOS DE BOLIVAR

Nit 800197044

COMPROBANTE DE EGRESO	429

BENEFICIARIO		
MELISSA ANDREA ALMARALES ORTIZ		
NIT		**POR CONCEPTO DE**
1143362749		CANC OPS PROF DEL AREA MES DEL 14 DE AGOSTO AL 13 DE SEPTI2025
DIRECCION	**CIUDAD** **TELEFONO**	
BRR TERNERA URB LA PRI	Cartagena	

FECHA DOCUMENTO	FECHA VENCIMIENTO	ELABORADO POR	CHEQUE No.
sábado, 13 de septiembre de 2025	13-sept-25	Gloria esther gonzalez cassiani	

CODIGO CUENTA	CONCEPTO	TERCERO	DEBITO	CREDITO
11050501	CANC OPS PROF DEL AREA MES DEL 14 DE AGOSTO AL 13 DE SEPTI2025	MELISSA ANDREA ALMARALES	0	2.120.000
23352501	PAGO CONT OPS PROFESIONAL DEL AREA MES DEL14 DE AGOSTO AL 13 DE SEPTIEMBRE2025 341	MELISSA ANDREA ALMARALES	2.120.000	0
Valor en Letras		**TOTAL DEL DOCUMENTO**	**2.120.000**	**2.120.000**

DOS MILLONES CIENTO VEINTE MIL PESOS M/CTE

REVISADO POR

APROBADO POR

FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO

melisa almarales

CC/NIT 1.143.362.749

Scanned with CamScanner

FUNDACION HIJOS DE BOLIVAR

FACTURA DE COMPRA 342

Nit 800197044

Documento Externo No.

PROVEEDO	MARIA ENRIQUETA GOMEZ NARVAEZ		
NIT	45763963		
DIRECCION	**CIUDAD**	**TELEFONO**	
BRR PIE DE LA POPA SEC E	Cartagena		

POR CONCEPTO DE
CONT SERV DE GESTOR DE CASO MES DEL 14 DE AGOSTO AL 13 DE SEPTIEMBRE2025

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

Descripción	Cantidad	U Medida	Valor Unitario	IVA	Total
GESTOR DE CASO	1,00	Und.	3.180.000	0%	3.180.000

Valor en Letras

TRES MILLONES CIENTO OCHENTA MIL PESOS M/CTE

SUBTOTAL	**3.180.000**
DESCUENTO	**0**
IVA	**0**
RETEFUENTE	**0**
RETEIVA	**0**
RETEICA	**0**
TOTAL DOCUMENTO	**3.180.000**

Firma Responsable_____ **Entregado Por**_____

LA FUNDACION HIJOS DE BOLIVAR

DEBE A:

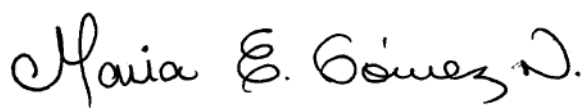
MARIA ENRIQUETA GOMEZ NARVAEZ
C.C. Nro. 45.763.963 de Cartagena

La suma de …….$3.180.000

Por concepto de:
Prestación de servicios en el cargo de Gestora de Casos del Hogar de Paso Luz y Vida de la Fundación Hijos de Bolívar, correspondiente al periodo del 14 de agosto al 13 de septiembre del 2025

Cartagena de Indias, 13 de septiembre del año 2025.

Firma,



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



FECHA DE NACIMIENTO **23-OCT-1975**

SINCELEJO
(SUCRE)
LUGAR DE NACIMIENTO

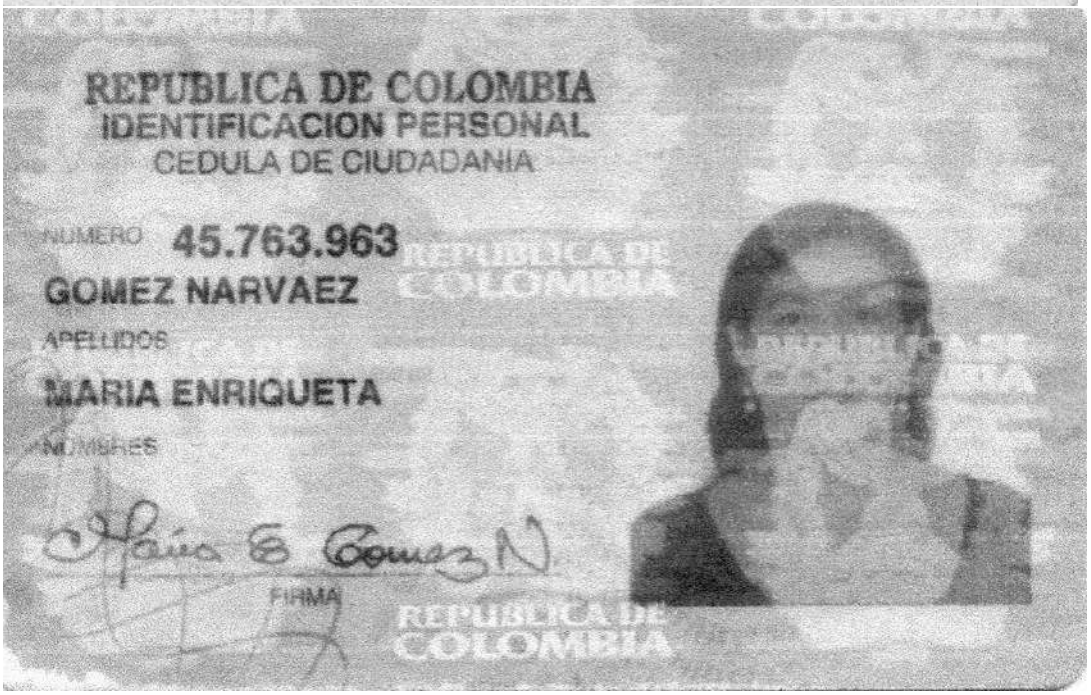
1.62 ESTATURA | **B+** G.S. RH | **F** SEXO

31-OCT-1994 CARTAGENA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

INDICE DERECHO

A-0500150-00128697-F-0045763963-20081117 **0006**174087A 1 6000022008



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **45.763.963**

GOMEZ NARVAEZ
APELLIDOS

MARIA ENRIQUETA
NOMBRES

FIRMA

REPUBLICA DE COLOMBIA

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 1 3 Actualización de oficio

4. Número de formulario 14576854001

(415)7707212489984(8020) 000001457685400 1

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
4 5 7 6 3 9 6 3	5	Impuestos de Cartagena 6	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	27. Fecha expedición
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	4 5 7 6 3 9 6 3	1 9 9 4 1 0 3 1

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

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
GOMEZ	NARVAEZ	MARIA	ENRIQUETA

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

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

41. Dirección principal: BRR PIE DE LA POPA SEC EL TORIL 21 A 05

42. Correo electrónico: maengomez@hotmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	6 5 3 1 4 1 4	3 1 1 6 7 5 5 4 4 8

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades		
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código	1	2
8 8 9 0	2 0 0 6 0 4 2 1					

Ocupación

51. Código	52. Número establecimientos
2 4 4 6	

Responsabilidades, Calidades y Atributos

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

49 - No responsable de IVA

Obligados aduaneros

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
54. Código									

11	12	13	14	15	16	17	18	19	20

Exportadores

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

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

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0 61. Fecha 2019 - 06 - 03

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso.
Parágrafo del artículo 1.6.1.2.20 del Decreto 1625 de 2016
Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.
Firma autorizada:

984. Nombre ACTUACIÓN DE OFICIO AUTOMÁTICA
985. Cargo

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 45763963		GOMEZ NARVAEZ MARIA ENRIQUETA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CL VICTORINA 21A 07	CARTAGENA-BOLIVAR	6531414	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-08	2025-08	1714252257	9490430873	I	2025/09/12	2025/08/20	NEQUI	0	$413,300

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$178,000			$0	$0			$1,423,500	$7,500		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$178,000			$0	$0			$1,423,500	$7,500		$0	$0
Ciudad: CARTAGENA Depto: BOLIVAR (1 Afiliados)					$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$178,000			$0	$0			$1,423,500	$7,500		$0	$0
1	CC 45763963	GOMEZ MARIA	25-14	30	$1,423,500	$227,800	EPS002	30	$1,423,500	$178,000		0	$0	$0	14-11	30	$1,423,500	$7,500	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**				$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$178,000			$0	$0			$1,423,500	$7,500		$0	$0

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 45763963		GOMEZ NARVAEZ MARIA ENRIQUETA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CL VICTORINA 21A 07	CARTAGENA-BOLIVAR	6531414	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-08	2025-08	1714252257	9490430873	I	2025/09/12	2025/08/20	NEQUI	0	$413,300

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$227,800	$0	$0	$227,800
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$227,800	$0	$0	$227,800
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$7,500	$0	$0	$7,500
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$7,500	$0	$0	$7,500
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$178,000	$0	$0	$178,000
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	$178,000	$0	$0	$178,000
TOTAL				**1**	**$413,300**	**$0**	**$0**	**$413,300**

13 09 2025 3.180.000

MARIA ENRIQUETA GOMEZ NARVAEZ

TRES MILLONES CIENTO OCHENTA MIL PESOS M/CTE

FUNDACION HIJOS DE BOLIVAR

Nit 800197044

COMPROBANTE DE EGRESO	430

BENEFICIARIO			
MARIA ENRIQUETA GOMEZ NARVAEZ			
NIT			POR CONCEPTO DE
45763963			CANC OPS GESTOR DE CASO MES DEL 14 DE AGOSTO A 13 DE SEPT2025
DIRECCION	CIUDAD	TELEFONO	
BRR PIE DE LA POPA SEC E	Cartagena		

FECHA DOCUMENTO	FECHA VENCIMIENTO	ELABORADO POR	CHEQUE No.
sábado, 13 de septiembre de 2025	13-sept-25	Gloria esther gonzalez cassiani	

CODIGO CUENTA	CONCEPTO	TERCERO	DEBITO	CREDITO
11050501	CANC OPS GESTOR DE CASO MES DEL 14 DE AGOSTO AL 13 DE SEPT2025	MARIA ENRIQUETA GOMEZ NA	0	3.180.(
23352501	PAGO CONT SERV DE GESTOR DE CASO MES DEL 14 DE AGOSTO AL 13 DE SEPTIEMBRE2025 342	MARIA ENRIQUETA GOMEZ NA	3.180.000	
Valor en Letras		TOTAL DEL DOCUMENTO	3.180.000	3.180.(

TRES MILLONES CIENTO OCHENTA MIL PESOS M/CTE

REVISADO POR

APROBADO POR

FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO

Maria E. Gomez N.

CC/NIT 45.763.963

Scanned with CamScanner

FUNDACION HIJOS DE BOLIVAR

FACTURA DE COMPRA 343

Nit 800197044

Documento Externo No.

PROVEEDO	ADELAIDA MARTHA MANOSALVA GONZALEZ		
NIT	45532274		
DIRECCION	**CIUDAD**	**TELEFONO**	
BRR EL RECREO URB VALE	Cartagena		

POR CONCEPTO DE

CONT SERV DE AUX ADMINISTRATIVO MES DEL 14 DE AGOSTO AL 13 DE SEPTIEMBRE2025

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

Descripción	Cantidad	U Medida	Valor Unitario	IVA	Total
AUXILIAR ADMINISTRATIVO	1,00	Und.	2.650.000	0%	2.650.000

Valor en Letras

DOS MILLONES SEISCIENTOS CINCUENTA MIL PESOS M/CTE

SUBTOTAL	**2.650.000**
DESCUENTO	**0**
IVA	**0**
RETEFUENTE	**0**
RETEIVA	**0**
RETEICA	**0**
TOTAL DOCUMENTO	**2.650.000**

Firma Responsable_____ **Entregado Por**_____

LA FUNDACION HIJOS DE BOLIVAR

DEBE A:

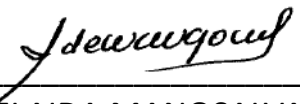
ADELAIDA MANOSALVA GONZALEZ
C.C. Nro. 45.532.274 de Cartagena

La suma de …….$2.650.000

Por concepto de:
Prestación de servicios en el cargo de Auxiliar Administrativa del Hogar de Paso Luz y Vida de la Fundación Hijos de Bolívar, correspondiente al periodo del 14 de agosto al 13 de septiembre del 2025

Cartagena de Indias, 13 de septiembre del año 2025.

Firma,



ADELAIDA MANOSALVA GONZALEZ
C.C. Nro 45.532.274 de Cartagena



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 45532274

MANOSALVA GONZALEZ
APELLIDOS

ADELAIDA MARTHA
NOMBRES

Adelaida Manosalva G.
FIRMA



INDICE DERECHO

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

1.56 ESTATURA
A+ G.S. RH
F SEXO

27-ENE-2000 CARTAGENA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
IVAN DUQUE ESCOBAR

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

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 1 3 Actualización de oficio

4. Número de formulario 14516799091

(415)7707212489984(8020) 000001451679909 1

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

IDENTIFICACIÓN

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

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

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

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

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

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

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

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

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

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

Responsabilidades, Calidades y Atributos

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

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar

22- Obligado a cumplir deberes formales a

49 - No responsable de IVA

Usuarios aduaneros

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

Exportadores

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

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

Para uso exclusivo de la DIAN

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

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

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre ACTUACIÓN DE OFICIO AUTOMÁTICA

985. Cargo

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

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

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-08	2025-08	1804123143	9491144151	I	2025/09/16	2025/09/26	BANCOLOMBIA	10	$490,800

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,680,000	$268,800			$1,680,000	$210,000			$0	$0			$1,680,000	$8,800		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,680,000	$268,800			$1,680,000	$210,000			$0	$0			$1,680,000	$8,800		$0	$0
Ciudad: CARTAGENA Depto: BOLIVAR (1 Afiliados)					$1,680,000	$268,800			$1,680,000	$210,000			$0	$0			$1,680,000	$8,800		$0	$0
1	CC 45532274	MANOSALVA ADELAIDA	230201	30	$1,680,000	$268,800	EPS005	30	$1,680,000	$210,000		0	$0	$0	14-11	30	$1,680,000	$8,800	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**				$1,680,000	$268,800			$1,680,000	$210,000			$0	$0			$1,680,000	$8,800		$0	$0

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

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

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-08	2025-08	1804123143	9491144151	I	2025/09/16	2025/09/26	BANCOLOMBIA	10	$490,800

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$268,800	$1,700	$0	$270,500
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$268,800	$1,700	$0	$270,500
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$8,800	$100	$0	$8,900
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$8,800	$100	$0	$8,900
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$210,000	$1,400	$0	$211,400
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$210,000	$1,400	$0	$211,400
TOTAL				**1**	**$487,600**	**$3,200**	**$0**	**$490,800**

13 09 2025 2.650.000

ADELAIDA MARTHA MANOSALVA GONZALEZ

DOS MILLONES SEISCIENTOS CINCUENTA MIL PESOS M/CTE

FUNDACION HIJOS DE BOLIVAR

Nit 800197044

COMPROBANTE DE EGRESO	431

BENEFICIARIO		
ADELAIDA MARTHA MANOSALVA GONZALEZ		
NIT		POR CONCEPTO DE
45532274		CANC OPS AUX ADMON MES DEL 14 DE AGOSTO AL 13 DE SEPT2025
DIRECCION	CIUDAD / TELEFONO	
BRR EL RECREO URB VALE	Cartagena	

FECHA DOCUMENTO	FECHA VENCIMIENTO	ELABORADO POR	CHEQUE No.
sábado, 13 de septiembre de 2025	13-sept-25	Gloria esther gonzalez cassiani	

CODIGO CUENTA	CONCEPTO	TERCERO	DEBITO	CREDITO
11050501	CANC OPS AUX ADMON MES DEL 14 DE AGOSTO AL 13 DE SEPT2025	ADELAIDA MARTHA MANOSALV	0	2.650.000
23352501	PAGO CONT SERV DE AUX ADMINISTRATIVO MES DEL 14 DE AGOSTO AL 13 DE SEPTIEMBRE2025 343	ADELAIDA MARTHA MANOSALV	2.650.000	0
Valor en Letras		**TOTAL DEL DOCUMENTO**	**2.650.000**	**2.650.000**

DOS MILLONES SEISCIENTOS CINCUENTA MIL PESOS M/CTE

REVISADO POR

APROBADO POR

FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO

CC/NIT 45.532.274

Scanned with CamScanner

2. DOTACION NIÑOS, NIÑAS Y ADOLESCENTES



2.1 ALIMENTACION

FUNDACION HIJOS DE BOLIVAR

FACTURA DE COMPRA 353

Nit 800197044

Documento Externo No.

PROVEEDO	LUIS ALBERTO ALMANZA BUSTO		
NIT	73111816		
DIRECCION	**CIUDAD**	**TELEFONO**	
URB VILLA DEL SOL MZG LT	Cartagena		

POR CONCEPTO DE
CONT FACT4288 ALIMENTO MES DE AGOSTO-SEPT2025

FECHA DOCUMENTO	**FECHA VENCIMIENTO**	**COMPRÓ**	**FORMA DE PAGO**
viernes, 3 de octubre de 2025	03-oct-25	Gloria esther gonzalez cassiani	Credito

Descripción	Cantidad	U Medida	Valor Unitario	IVA	Total
ALIMENTO	1,00	Und.	1.990.321	0%	1.990.321
ALIMENTO	1,00	Und.	80.027	0%	80.027
ALIMENTO	1,00	Und.	8.361	0%	8.361

Valor en Letras

DOS MILLONES SETENTA Y OCHO MIL SETECIENTOS NUEVE PESOS M/CTE

SUBTOTAL	**2.078.709**
DESCUENTO	**0**
IVA	**0**
RETEFUENTE	**51.968**
RETEIVA	**0**
RETEICA	**0**
TOTAL DOCUMENTO	**2.078.709**

Firma Responsable_____ **Entregado Por**_____

Representación gráfica

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA TLAB4288

ALMANZA BUSTOS LUIS ALBERTO

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

CUFE: 543caf416012aac1e4682e9daa8410a84209d7202c7a2d5b56f50c78dbd1f3d50b69546eb7dab2a91a2131992cb031c6

Fecha de emisión
2025-10-03

Fecha y hora de autorización
2025-10-03 18:00:29

Prefijo
TLAB

Tipo de operación
Estandar

Fecha de vencimiento
2025-10-03

Medio de pago
Instrumento no definido

Forma de Pago
Contado

Orden de referencia
-

Adquiriente

Nombres y apellidos: FUNDACION HIJOS DE BOLIVAR

Número de documento
NIT - 800197044-1

Tipo de persona
Persona Jurídica

Régimen fiscal
No responsable de IVA

Tipo de responsabilidad
O-15 (Autorretenedor)

Departamento
Bolívar

Municipio
Cartagena De Indias

Dirección
BARRIO RECREO URB VALENCIA CR 81 31F 42

Teléfono

Correo
ggonzalezcassiani@gmail.com

Detalle de los productos y/o servicios facturados

Item	Código	Descripción	Cantidad	U. de Med.	Valor unitario	Dcto	IVA	INC	Valor total
1	P03	ARROZ ROA X 500GRM	140,00	UNIDAD	$2.450,00	0%	0%		$343.000,00
2	P212	PASTA ESPAGUETIS X 1.000GRM	5,00	KILOGRAMO	$5.904,00	0%	5%		$29.520,00
3	P210	PASTA FIDEO X 1.000GRM	2,00	KILOGRAMO	$5.904,00	0%	5%		$11.808,00
4	P68	HARINA DE MAIZ PAN X 1.000GR	6,00	KILOGRAMO	$4.572,00	0%	5%		$27.432,00
5	P254	HARINA DE TRIGO TRES CASTILLO X 500GRM	12,00	UNIDAD	$2.333,00	0%	5%		$27.996,00
6	P207	MAIZENA X 500GRM	2,00	UNIDAD	$16.666,00	0%	5%		$33.332,00
7	P589	PAN DE LECHE SERVIPAN X 40GM	234,00	UNIDAD	$650,00	0%	0%		$152.100,00
8	P584	PAN MOGOLLA SERVIPAN X 50GRM	220,00	UNIDAD	$600,00	0%	0%		$132.000,00
9	P588	PAN TAJADO SERVIPAN X450	20,00	UNIDAD	$5.500,00	0%	0%		$110.000,00
10	P69	FRIJOL ROJO X 500GR	12,00	UNIDAD	$5.500,00	0%	0%		$66.000,00
11	P71	LENTEJA X 500GR	12,00	UNIDAD	$4.800,00	0%	0%		$57.600,00
12	P72	FRIJOL PALOMITO X 500GR	10,00	UNIDAD	$5.500,00	0%	0%		$55.000,00
13	P205	AVENA MOLIDA X 500GRM	6,00	UNIDAD	$6.190,00	0%	5%		$37.140,00
14	P88	GALLETA PAN PUNTO ROJO	240,00	UNIDAD	$650,00	0%	0%		$156.000,00
15	P222	GALLETA RONDALLA	140,00	UNIDAD	$340,00	0%	19%		$47.600,00
16	P86	GALLETA PAN CUCA	165,00	UNIDAD	$880,00	0%	0%		$145.200,00
17	P226	GALLETA SALTIN X 5 TACOS	16,00	UNIDAD	$7.398,00	0%	19%		$118.368,00
18	P393	ACEITE DE SOYA IDEAL X 1.000ML	25,00	LITRO	$8.326,00	0%	19%		$208.150,00
19	P76	SAL REFISAL	5,00	KILOGRAMO	$2.800,00	0%	0%		$14.000,00
20	P272	CANELA ESTILLA X 250GRM	1,00	UNIDAD	$29.411,00	0%	19%		$29.411,00
21	P62	VINAGRE BLANCO ADEREZO LEDEN X1.000ML	6,00	UNIDAD	$2.944,00	0%	19%		$17.664,00
22	P591	PAN DE QUESO SERVIPAN X 40GM	220,00	UNIDAD	$650,00	0%	0%		$143.000,00
23	P246	ACHOTE X 40GRM	10,00	UNIDAD	$2.800,00	0%	0%		$28.000,00

Total Items: 23

Moneda		COP
Subtotal bruto	=	**$1.990.321,00**
Descuentos		

Representación gráfica

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA TLAB4288

ALMANZA BUSTOS LUIS ALBERTO

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

Observaciones
PERIODO DEL 14 DE AGOSTO AL 13 DE SEPTIEMBRE - 2025

Número de autorización: 18764098788725
Rango Autorizado:desde TLAB 4236 hasta TLAB 5000
Expedida: 2025-09-17 **Vigencia:** 6 meses **Vencimiento:** 2026-03-17
Firma Digital:

Fvh3+JbzWtSP0YSikq+yKLeX1C7fjC6hHBKHjXgcxzaocZNr7WTF8DLo1G2SdlAn5XblnvF0zaztDvWridaZ/PT7YljBDjBX/0loAEDNTClEt6/SlifVbdsIde5CVI+1y7JJ87EGgJlccnxUoMMlr+aqls6ESjsfYsoLwIrn/zZQ3Bvs0k4HGn1iKK8xaAurYq0/YD/SK+wsD5Fuv0U7QZxhkXCv3YofOHYYikPupw+ISjQFQ0O+ZhA/15YLjYBbKhlN1wW+f/tXLesI4PTjSfFtI5Ab6qpK7vn2Dol3vGascf/Tn/uqyiDfStlr0sL0rH3jrdPBPPVv2lMFW9Lt/w==

	-	$0,00
Recargos	+	$0,00
Subtotal neto	=	**$1.990.321,00**
Impuesto IVA (19%)	+	$80.026,67
Impuesto IVA (5%)	+	$8.361,40
Subtotal más impuestos	=	**$2.078.709,07**
Total deducciones	=	**$0,00**
Total a pagar	=	**$2.078.709,07**

FUNDACION HIJOS DE BOLIVAR

FACTURA DE COMPRA 354

Nit 800197044

Documento Externo No.

PROVEEDO	LUIS ALBERTO ALMANZA BUSTO		
NIT	73111816		
DIRECCION	**CIUDAD**	**TELEFONO**	
URB VILLA DEL SOL MZG LT	Cartagena		

POR CONCEPTO DE
CONT FACT4289 ALIMENTO MES DE AGOSTO-SEPT2025

FECHA DOCUMENTO	**FECHA VENCIMIENTO**	**COMPRÓ**	**FORMA DE PAGO**
viernes, 3 de octubre de 2025	03-oct-25	Gloria esther gonzalez cassiani	Credito

Descripción	Cantidad	U Medida	Valor Unitario	IVA	Total
ALIMENTO	1,00	Und.	2.142.500	0%	2.142.500
ALIMENTO	1,00	Und.	65.132	0%	65.132

Valor en Letras

DOS MILLONES DOSCIENTOS SIETE MIL SEISCIENTOS TREINTA Y DOS PESOS M/CTE

SUBTOTAL	**2.207.632**
DESCUENTO	**0**
IVA	**0**
RETEFUENTE	**55.191**
RETEIVA	**0**
RETEICA	**0**
TOTAL DOCUMENTO	**2.207.632**

Firma Responsable_____ **Entregado Por**_____

Representación gráfica

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA TLAB4289

ALMANZA BUSTOS LUIS ALBERTO

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

CUFE: abde71b2eb4b0279d8d8df929cd979fa21f4fff615478da5ea882acd7abeafe31075c001dbe983aeea6e18dd20f24434

Fecha de emisión
2025-10-03

Fecha y hora de autorización
2025-10-03 18:11:46

Prefijo
TLAB

Tipo de operación
Estandar

Fecha de vencimiento
2025-10-03

Medio de pago
Instrumento no definido

Forma de Pago
Contado

Orden de referencia
-

Adquiriente

Nombres y apellidos: FUNDACION HIJOS DE BOLIVAR

Número de documento
NIT - 800197044-1

Tipo de persona
Persona Jurídica

Régimen fiscal
No responsable de IVA

Tipo de responsabilidad
O-15 (Autorretenedor)

Departamento
Bolívar

Municipio
Cartagena De Indias

Dirección
BARRIO RECREO URB VALENCIA CR 81 31F 42

Teléfono

Correo
ggonzalezcassiani@gmail.com

Detalle de los productos y/o servicios facturados

Item	Código	Descripción	Cantidad	U. de Med.	Valor unitario	Dcto	IVA	INC	Valor total
1	P36	LECHE EN POLVO CANTARO	25,00	KILOGRAMO	$24.500,00	0%	0%		$612.500,00
2	P660	QUESO PASTEURIZADO COOLECHERA	10,00	KILOGRAMO	$32.500,00	0%	0%		$325.000,00
3	P451	MOZARELLA TAJADO X 500GRM	6,00	UNIDAD	$19.800,00	0%	0%		$118.800,00
4	P630	HUEVO ROJO TIPO A	348,00	UNIDAD	$550,00	0%	0%		$191.400,00
5	P665	LECHE LIQUIDA COLANTA - PQTE X 6	10,00	UNIDAD	$28.800,00	0%	0%		$288.000,00
6	P306	YOGUR X 200ML	80,00	UNIDAD	$1.890,00	0%	19%		$151.200,00
7	P308	KUMI X 200ML	80,00	UNIDAD	$2.395,00	0%	19%		$191.600,00
8	P81	LECHE PASTEURIZADA CON FRUTA X 1.000CC	30,00	UNIDAD	$8.800,00	0%	0%		$264.000,00

Total Items: 8

Observaciones
PERIODO DEL 14 DE AGOSTO AL 13 DE SEPIEMBRE -2025

Moneda		COP
Subtotal bruto	=	**$2.142.500,00**
Descuentos	-	$0,00
Recargos	+	$0,00
Subtotal neto	=	**$2.142.500,00**
Impuesto IVA (19%)	+	$65.132,00
Subtotal más impuestos	=	**$2.207.632,00**
Total deducciones	=	**$0,00**
Total a pagar	=	**$2.207.632,00**

Número de autorización: 18764098788725
Rango Autorizado:desde TLAB 4236 hasta TLAB 5000
Expedida: 2025-09-17 **Vigencia:** 6 meses **Vencimiento:** 2026-03-17

Firma Digital:

Knlj22fNzXUNJXMyb+JTH8HU0a598ou/aM9Vvb1Fo+B6xUTN2QsDa2K27uyKOH2g6AIJzgw1SbrcVfyU7SHUUwEraGVV3vKNTdliYnWWt+8YvaGjKff/aAVQel+k3fgHrpiDcU0X5IpjjMH3No3VlYgRjTm+1YEYdwoW3qaUbBnYv6NCt4SioJTXp5DkHsmMnfKZzJ+byPc02qpYY+3G7XUJMER6IZYTAvROv+IhBkn/emaYmRiaJJol7W56938HkvyVfzE/8jtve4O3EXgbjQzlY9LwqBCiLRLKnDDaNJiiewayvSS9+hP5/+GJrWvE8mThKJbjzvvu7d+LBFqiIg==

FUNDACION HIJOS DE BOLIVAR

FACTURA DE COMPRA 355

Nit 800197044

Documento Externo No.

PROVEEDO	LUIS ALBERTO ALMANZA BUSTO		
NIT	73111816		
DIRECCION	**CIUDAD**	**TELEFONO**	
URB VILLA DEL SOL MZG LT	Cartagena		

POR CONCEPTO DE
CONT FACT4290 ALIMENTO MES DE AGOSTO-SEPT2025

FECHA DOCUMENTO	**FECHA VENCIMIENTO**	**COMPRÓ**	**FORMA DE PAGO**
sábado, 4 de octubre de 2025	04-oct-25	Gloria esther gonzalez cassiani	Credito

Descripción	Cantidad	U Medida	Valor Unitario	IVA	Total
ALIMENTO	1,00	Und.	1.786.499	0%	1.786.499

Valor en Letras

UN MILLON SETECIENTOS OCHENTA Y SEIS MIL CUATROCIENTOS NOVENTA Y NUEVE PESOS M/CTE

SUBTOTAL	**1.786.499**
DESCUENTO	**0**
IVA	**0**
RETEFUENTE	**44.662**
RETEIVA	**0**
RETEICA	**0**
TOTAL DOCUMENTO	**1.786.499**

Firma Responsable_____ **Entregado Por**_____

Representación gráfica

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA TLAB4290

ALMANZA BUSTOS LUIS ALBERTO

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

CUFE: df9ce3ab489d14a0c5725c6bffd2749008948e01b70499e8287a9d1b3e832e6709ce12dc14246e743435c5fadeab77d6

Fecha de emisión
2025-10-04

Fecha y hora de autorización
2025-10-04 21:28:39

Prefijo
TLAB

Tipo de operación
Estandar

Fecha de vencimiento
2025-10-04

Medio de pago
Instrumento no definido

Forma de Pago
Contado

Orden de referencia
-

Adquiriente

Nombres y apellidos: FUNDACION HIJOS DE BOLIVAR

Número de documento
NIT - 800197044-1

Tipo de persona
Persona Jurídica

Régimen fiscal
No responsable de IVA

Tipo de responsabilidad
O-15 (Autorretenedor)

Departamento
Bolívar

Municipio
Cartagena De Indias

Dirección
BARRIO RECREO URB VALENCIA CR 81 31F 42

Teléfono

Correo
ggonzalezcassiani@gmail.com

Detalle de los productos y/o servicios facturados

Item	Código	Descripción	Cantidad	U. de Med.	Valor unitario	Dcto	IVA	INC	Valor total
1	P102	BANANO MADURO	300,00	UNIDAD	$600,00	0%	0%		$180.000,00
2	P61	ZANAHORIA	14,00	KILOGRAMO	$4.800,00	0%	0%		$67.200,00
3	P119	PEPINO VERDE	10,00	KILOGRAMO	$4.500,00	0%	0%		$45.000,00
4	P23	PLATANO VERDE	220,00	UNIDAD	$1.000,00	0%	0%		$220.000,00
5	P24	PLATANO AMARILLO	50,00	UNIDAD	$1.250,00	0%	0%		$62.500,00
6	P98	PAPA LIMPIA	80,00	KILOGRAMO	$1.800,00	0%	0%		$144.000,00
7	P99	PAPA CRIOLLA	8,00	KILOGRAMO	$8.000,00	0%	0%		$64.000,00
8	P110	PATILLA - KILO	65,00	KILOGRAMO	$3.500,00	0%	0%		$227.500,00
9	P293	REPOLLO BLANCO	8,00	KILOGRAMO	$4.500,00	0%	0%		$36.000,00
10	P42	HABICHUELA CORTA	5,00	KILOGRAMO	$6.500,00	0%	0%		$32.500,00
11	P124	PIMENTON ROJO	4,00	KILOGRAMO	$7.000,00	0%	0%		$28.000,00
12	P125	PIMENTON VERDE	4,00	KILOGRAMO	$6.000,00	0%	0%		$24.000,00
13	P126	AJO EN GRANO	3,00	KILOGRAMO	$12.500,00	0%	0%		$37.500,00
14	P96	ÑAME DE ESPINA	10,00	KILOGRAMO	$4.800,00	0%	0%		$48.000,00
15	P47	MORA X 500GR	12,00	UNIDAD	$4.500,00	0%	0%		$54.000,00
16	P105	PIÑA ORO MIL	8,00	UNIDAD	$7.500,00	0%	0%		$60.000,00
17	P100	MARACUYA	8,00	KILOGRAMO	$6.500,00	0%	0%		$52.000,00
18	P115	CEBOLLA ROJA	12,00	KILOGRAMO	$4.500,00	0%	0%		$54.000,00
19	P114	CEBOLLA BLANCA	8,50	KILOGRAMO	$4.500,00	0%	0%		$38.250,00
20	P132	MAZO DE ESPINACA	1,00	UNIDAD	$15.000,00	0%	0%		$15.000,00
21	P43	MANDARINA X 100GRM - UND GRND	100,00	UNIDAD	$1.000,00	0%	0%		$100.000,00
22	P45	NARANJA	80,00	UNIDAD	$500,00	0%	0%		$40.000,00
23	P108	TOMATE DE ARBOL	8,00	KILOGRAMO	$4.500,00	0%	0%		$36.000,00
24	P118	CEBOLLIN LARGO BOGOTANO	4,00	KILOGRAMO	$6.500,00	0%	0%		$26.000,00
25	P135	MAZO DE APIO	1,00	UNIDAD	$12.549,00	0%	0%		$12.549,00
26	P300	BROCOLIS	3,00	KILOGRAMO	$14.500,00	0%	0%		$43.500,00
27	P106	MANGO TOMY	6,00	KILOGRAMO	$6.500,00	0%	0%		$39.000,00

Total Items: 27

Representación gráfica

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA TLAB4290

ALMANZA BUSTOS LUIS ALBERTO

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

Observaciones
PERIODO DEL 14 DE AGOSTO AL 13 DE SEPTIEMBRE - 2025

Moneda		COP
Subtotal bruto	=	**$1.786.499,00**
Descuentos	-	$0,00
Recargos	+	$0,00
Subtotal neto	=	**$1.786.499,00**
Subtotal más impuestos	=	**$1.786.499,00**
Total deducciones	=	**$0,00**
Total a pagar	=	**$1.786.499,00**

Número de autorización: 18764098788725
Rango Autorizado:desde TLAB 4236 hasta TLAB 5000
Expedida: 2025-09-17 **Vigencia:** 6 meses **Vencimiento:** 2026-03-17
Firma Digital:
gKn5Ku6bqCqoLBOYun+WIFeNg25+4gIPhmyMLo72FmHIX8kbUmO9Wn8SIlw20Xn/azHqHu0j0GPWY7eJ8nPsMDP/aYW1HTNVVILNHeO2rrhbpQ8hLYelrll4Hd5nI3KSYxkfpC7NiHtSHRTE2ExKnX4l3+8mlcajQux8BqtYJ5XaVfeKVoauGiU2oJBTwlzQZI9V7oWuZkAAc+cvRuN1Z45oysxealF+Lo6ybwEZk8XF1XunD9nkn3vnXtQr1YwGNDfVWC1fGT/o9Tng3Jb7mT2YTmd0YUSA7jobB4EVziyMujhrHNH5yXO/gQY0oBmeiwyaMli9p33/r/IJFFnrNQ==

FUNDACION HIJOS DE BOLIVAR

FACTURA DE COMPRA 356

Nit 800197044

Documento Externo No.

PROVEEDO	LUIS ALBERTO ALMANZA BUSTO		
NIT	73111816		
DIRECCION	**CIUDAD**	**TELEFONO**	
URB VILLA DEL SOL MZG LT	Cartagena		

POR CONCEPTO DE
CONT FACT4291 ALIMENTO MES DE AGOSTO-SEPT2025

FECHA DOCUMENTO	**FECHA VENCIMIENTO**	**COMPRÓ**	**FORMA DE PAGO**
sábado, 4 de octubre de 2025	04-oct-25	Gloria esther gonzalez cassiani	Credito

Descripción	Cantidad	U Medida	Valor Unitario	IVA	Total
ALIMENTO	1,00	Und.	2.283.000	0%	2.283.000

Valor en Letras

DOS MILLONES DOSCIENTOS OCHENTA Y TRES MIL PESOS M/CTE

SUBTOTAL	**2.283.000**
DESCUENTO	**0**
IVA	**0**
RETEFUENTE	**57.075**
RETEIVA	**0**
RETEICA	**0**
TOTAL DOCUMENTO	**2.283.000**

Firma Responsable_____ **Entregado Por**_____

Representación gráfica

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA TLAB4291

ALMANZA BUSTOS LUIS ALBERTO

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

CUFE: 212f41fe288c3ab498a883f85d2799cac41ed50ddb76c2549197c4c5534cb8fa9430d0a5fc798fb159cc9bfeb1ab3904

Fecha de emisión
2025-10-04

Fecha y hora de autorización
2025-10-04 21:43:09

Prefijo
TLAB

Tipo de operación
Estandar

Fecha de vencimiento
2025-10-04

Medio de pago
Instrumento no definido

Forma de Pago
Contado

Orden de referencia
-

Adquiriente

Nombres y apellidos: FUNDACION HIJOS DE BOLIVAR

Número de documento
NIT - 800197044-1

Tipo de persona
Persona Jurídica

Régimen fiscal
No responsable de IVA

Tipo de responsabilidad
O-15 (Autorretenedor)

Departamento
Bolívar

Municipio
Cartagena De Indias

Dirección
BARRIO RECREO URB VALENCIA CR 81 31F 42

Teléfono

Correo
ggonzalezcassiani@gmail.com

Detalle de los productos y/o servicios facturados

Item	Código	Descripción	Cantidad	U. de Med.	Valor unitario	Dcto	IVA	INC	Valor total
1	P25	CARNE BISTEK	12,00	KILOGRAMO	$29.800,00	0%	0%		$357.600,00
2	P26	CARNE MOLIDA ESPECIAL	12,00	KILOGRAMO	$24.500,00	0%	0%		$294.000,00
3	P27	CARNE GULAR - ESPALDILLA	12,00	KILOGRAMO	$27.800,00	0%	0%		$333.600,00
4	P32	PECHUGA DE POLLO	16,00	KILOGRAMO	$15.500,00	0%	0%		$248.000,00
5	P546	CARNE EN POSTA MASA LARGA	8,00	KILOGRAMO	$28.800,00	0%	0%		$230.400,00
6	P150	MASA DE CERDO RELAJADO	12,00	KILOGRAMO	$24.500,00	0%	0%		$294.000,00
7	P29	PESCADO EN POSTA - JUREL	12,00	KILOGRAMO	$17.500,00	0%	0%		$210.000,00
8	P169	HIGADO RELAJADO	10,00	KILOGRAMO	$16.800,00	0%	0%		$168.000,00
9	P156	MUSLO CONTRA MUSLO -KILO	16,75	KILOGRAMO	$8.800,00	0%	0%		$147.400,00

Total Items: 9

Observaciones
PERIODO DEL 14 DE AGOSTO AL 13 DE SEPTIEMBRE -2025

Moneda		COP
Subtotal bruto	=	**$2.283.000,00**
Descuentos	-	$0,00
Recargos	+	$0,00
Subtotal neto	=	**$2.283.000,00**
Subtotal más impuestos	=	**$2.283.000,00**
Total deducciones	=	**$0,00**
Total a pagar	=	**$2.283.000,00**

Número de autorización: 18764098788725
Rango Autorizado: desde TLAB 4236 hasta TLAB 5000
Expedida: 2025-09-17 **Vigencia:** 6 meses **Vencimiento:** 2026-03-17
Firma Digital:

S0abFmFK9rh8x8VgL6OlygrIKxLv0zMEQ2qjP5xfwTN34Y/OZd/uOpiut/PKcy8bPuf0ngTiok/m0Tvgd8wEq1QK8MZHmeqQ3glasgjq/4LIpQDw1nFKYvEn/b4+u8nMAX1xqUSuxy5BD7byEWfvrv/ufGZ14DrhXsg/x0CSwhzl+F+f/XS+pb+MZjTbdmylcdJQC9MvY8BAQCdq/Gp03j8DQLcdDZd8FdqQFY1vaFHMeR7q+AYhXOKm0b8QqGbIKl9fX8pdzTFVwm/3HvESmmAqV3aRlVha0/n9A6tk09Chloynt/rurxBnOTarONYbT7/e+PmOPwaESSdRmatbaQ==



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 73.111.816
ALMANZA BUSTOS
APELLIDOS
LUIS ALBERTO
NOMBRES

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 13-JUN-1964
CARTAGENA
(BOLIVAR)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.67 O+ M
ESTATURA G.S. RH SEXO
25-MAR-1983 CARTAGENA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL

INDICE DERECHO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141040284683

(415)7707212489984(8020) 000014104028468 3

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
7 3 1 1 1 8 1 6	5	Impuestos de Cartagena 6	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	27. Fecha expedición
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	7 3 1 1 1 8 1 6	1 9 8 3 0 3 2 5

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

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
ALMANZA	BUSTOS	LUIS	ALBERTO

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

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

41. Dirección principal: URB VILLA DEL SOL MZ G LT 1

42. Correo electrónico: suministro07@hotmail.com

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

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades			Ocupación	
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código	1	2	51. Código	52. Número establecimientos
4 7 1 1	1 9 9 8 0 6 0 9						1 3 1 4	

Responsabilidades, Calidades y Atributos

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

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar

42- Obligado a llevar contabilidad

48 - Impuesto sobre las ventas - IVA

52 - Facturador electrónico

Usuarios aduaneros

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

Exportadores

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

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

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0 61. Fecha 2024 - 05 - 15 / 09 : 08: 09

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

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre ALMANZA BUSTOS LUIS ALBERTO

985. Cargo CONTRIBUYENTE

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

Formulario del Registro Único Tributario

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141040284683

(415)7707212489984(8020) **000014104028468 3**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
7 3 1 1 1 8 1 6	5	Impuestos de Cartagena	6

Características y formas de las organizaciones

62. Naturaleza		63. Formas asociativas		64. Entidades o institutos de derecho público de orden nacional, departamental, municipal y descentralizados	
65. Fondos		66. Cooperativas		67. Sociedades y organismos extranjeros	
68. Sin personería jurídica		69. Otras organizaciones no clasificadas		70. Beneficio	

Constitución, Registro y Última Reforma

Documento	1. Constitución	2. Reforma
71. Clase		
72. Número		
73. Fecha		
74. Número de notaría		
75. Entidad de registro		
76. Fecha de registro		
77. No. Matrícula mercantil		
78. Departamento		
79. Ciudad/Municipio		
Vigencia		
80. Desde		
81. Hasta		

Composición del Capital

82. Nacional	%
83. Nacional público	%
84. Nacional privado	%
85. Extranjero	%
86. Extranjero público	%
87. Extranjero privado	%

Entidad de vigilancia y control

88. Entidad de vigilancia y control

Estado y Beneficio

Item	89. Estado actual	90. Fecha cambio de estado	91. Número de Identificación Tributaria (NIT)	92. DV
1	8 1	2 0 1 6 0 1 0 1		-
2		Año Mes Día		-
3		Año Mes Día		-
4		Año Mes Día		-
5		Año Mes Día		-

Vinculación económica

93. Vinculación económica	94. Nombre del grupo económico y/o empresarial	95. Número de Identificación Tributaria (NIT) de la Matriz o Controlante	96. DV.

97. Nombre o razón social de la matriz o controlante

170. Número de identificación tributaria otorgado en el exterior	171. País	172. Número de identificación tributaria sociedad o natural del exterior con EP	

173. Nombre o razón social de la sociedad o natural del exterior con EP

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

12 10 2025 8.146.944

LUIS ALBERTO ALMANZA BUSTO

OCHO MILLONES CIENTO CUARENTA Y SEIS MIL NOVECIENTOS CUARENTA Y CUATRO PESOS M/CTE

FUNDACION HIJOS DE BOLIVAR

Nit 800197044

COMPROBANTE DE EGRESO	432

BENEFICIARIO		
LUIS ALBERTO ALMANZA BUSTO		
NIT		POR CONCEPTO DE
73111816		CANC FACT 4288-89-90 Y 91 ALIEMNTO DEL MES DE AGOSTO-SEPT2025
DIRECCION	CIUDAD / TELEFONO	
URB VILLA DEL SOL MZG LT	Cartagena	

FECHA DOCUMENTO	FECHA VENCIMIENTO	ELABORADO POR	CHEQUE No.
domingo, 12 de octubre de 2025	12-oct-25	Gloria esther gonzalez cassiani	

CODIGO CUENTA	CONCEPTO	TERCERO	DEBITO	CREDITO
11050501	CANC FACT 4288-89-90 Y 91 ALIEMNTO DEL MES DE AGOSTO-SEPT2025	LUIS ALBERTO ALMANZA BUST	0	8.146.944
22050101	PAGO CONT FACT4288 ALIMENTO MES DE AGOSTO-SEPT2025 353	LUIS ALBERTO ALMANZA BUST	2.026.741	0
22050101	PAGO CONT FACT4289 ALIMENTO MES DE AGOSTO-SEPT2025 354	LUIS ALBERTO ALMANZA BUST	2.152.441	0
22050101	PAGO CONT FACT4290 ALIMENTO MES DE AGOSTO-SEPT2025 355	LUIS ALBERTO ALMANZA BUST	1.741.837	0
22050101	PAGO CONT FACT4291 ALIMENTO MES DE AGOSTO-SEPT2025 356	LUIS ALBERTO ALMANZA BUST	2.225.925	0
Valor en Letras		**TOTAL DEL DOCUMENTO**	**8.146.944**	**8.146.944**

OCHO MILLONES CIENTO CUARENTA Y SEIS MIL NOVECIENTOS CUARENTA Y CUATRO PESOS M/CTE

REVISADO POR

APROBADO POR

FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO

Luis Almanza

CC/NIT 73.111.816

Scanned with CamScanner

2.2 KIT DOTACION PERSONAL

FUNDACION HIJOS DE BOLIVAR

FACTURA DE COMPRA 344

Nit 800197044

Documento Externo No.

PROVEEDO	KARINA LUZ DIAZ RHENALS Y/O CONFECCIONES RHE		
NIT	45687705		
DIRECCION	**CIUDAD**	**TELEFONO**	
CARTAGENA	Cartagena		

POR CONCEPTO DE
CONT DOTACION NIÑOS MES DE AGOST-SEPT2025

FECHA DOCUMENTO	**FECHA VENCIMIENTO**	**COMPRÓ**	**FORMA DE PAGO**
sábado, 13 de septiembre de 2025	13-sept-25	Gloria esther gonzalez cassiani	Credito

Descripción	Cantidad	U Medida	Valor Unitario	IVA	Total
DOTACION NIÑO	1,00	Und.	3.150.000	0%	3.150.000

Valor en Letras

TRES MILLONES CIENTO CINCUENTA MIL PESOS M/CTE

SUBTOTAL	**3.150.000**
DESCUENTO	**0**
IVA	**0**
RETEFUENTE	**78.750**
RETEIVA	**0**
RETEICA	**0**
TOTAL DOCUMENTO	**3.150.000**

Firma Responsable_____ **Entregado Por**_____

CONFECCIONES Rhenals mode

Nit: 45.687.705

UNIFORMES ESCOLARES, DEPORTIVOS, EMPRESARIALES, ROPA PARA DAMA, CABALLEROS, DISEÑOS DE ESTAMPADOS, BORDADOS, CALZADO Y ACCESORIOS

CUENTA DE COBRO

FUNDACION HIJOS DE BOLIVAR
NIT.800197.044-1

DEBE A:
COMFECCIONES RHENALS MODA
NIT.45.687.705

LA SUMA DE $3.150.000 (Tres millones ciento cincuenta mil pesos m/cte) por concepto de elaboración y suministro de dotaciones y otros.

CANTIDAD	CONCEPTO	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL
30	CAMISETAS	$ 15.000	$ 450.000
30	SUDADERAS	$ 33.000	$ 990.000
30	PARES DE MEDIAS	$ 4.500	$ 135.000
10	PIJAMAS DE NIÑAS	$ 19.000	$ 190.000
20	BRASIER	$ 9.500	$ 190.000
20	PANTY	$ 7.500	$ 150.000
5	PIJAMA DE NIÑOS	$ 28.000	$ 140.000
10	BOXER	$ 9.500	$ 95.000
10	PARES DE CHANCLETAS MUJERES	$ 21.000	$ 210.000
5	PARES DE CHANCLETAS HOMBRES	$ 24.000	$ 120.000
10	PARES DE ZAPATOS MUJERES	$ 31.000	$ 310.000
5	PARES DE ZAPATOS HOMBRES	$ 34.000	$ 170.000
TOTAL SUMA			**$ 3.150.000**

Favor autorizo consignar a la cuenta de ahorro Bancolombia #08522211363 o Davivienda cuenta de ahorro #057700095813 a nombre de EDINSON LOPEZ FAJARDO

Cartagena de Indias, 13 de septiembre del 2025

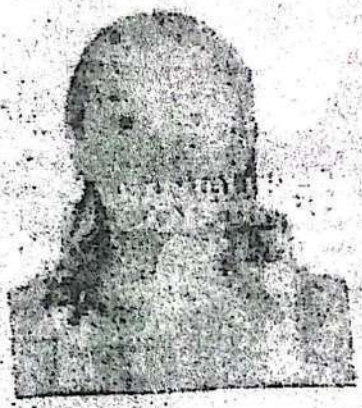
Atentamente,

Karina Diaz R.

KARINA LUZ DIAZ RHENALS
Representante Legal

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 45.687.705
DIAZ REHENALS
APELLIDOS
KARINA LUZ
NOMBRES



Karina Luz Diaz Rehenals
FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 23-JUL-1975
CARTAGENA
(BOLIVAR)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.65 A+ F
ESTATURA G.S. RH SEXO
05-JUL-1996 CARTAGENA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

INDICE DERECHO

A-0500100-00130630-F-0045687705-20061122 0006690012A 1 6010020600

Scanned with CamScanner

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141186324272

(415)7707212489984(8020) 000014118632427 2

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
4 5 6 8 7 7 0 5	6	Impuestos de Cartagena 6	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de identificación	
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	45687705	

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

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
DIAZ	REHENALS	KARINA	LUZ

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

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

41. Dirección principal
BRR OLAYA SECTOR RICAURTE CL 31 D 57 77

42. Correo electrónico baquerolina42@gmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3145500779	

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

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

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código 4 9

49 - No responsable de IVA

Usuarios aduaneros

54. Código

Exportadores

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

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

Para uso exclusivo de la DIAN

58. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0

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

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre DIAZ REHENALS KARINA LUZ

985. Cargo CONTRIBUYENTE

Fecha generación documento PDF: 13-06-2025 01:59:43PM

Scanned with CamScanner

25 09 2025 3.071.250

KARINA LUZ DIAZ RHENALS Y/O CONFECCIONES RHENALS

TRES MILLONES SETENTA Y UN MIL DOSCIENTOS CINCUENTA PESOS M/CTE

FUNDACION HIJOS DE BOLIVAR

Nit 800197044

COMPROBANTE DE EGRESO	433

BENEFICIARIO			
KARINA LUZ DIAZ RHENALS Y/O CONFECCIONES RHENALS			
NIT			POR CONCEPTO DE
45687705			CANC COMPRA DOTACION NIÑOS MES DE14 DE AGOSTO AL13 DE SEPT2025
DIRECCION	CIUDAD	TELEFONO	
CARTAGENA	Cartagena		

FECHA DOCUMENTO	FECHA VENCIMIENTO	ELABORADO POR	CHEQUE No.
jueves, 25 de septiembre de 2025	25-sept-25	Gloria esther gonzalez cassiani	

CODIGO CUENTA	CONCEPTO	TERCERO	DEBITO	CREDITO
11050501	CANC COMPRA DOTACION NIÑOS MES DE14 DE AGOSTO AL13 DE SEPT2025	KARINA LUZ DIAZ RHENALS Y/	0	3.071.250
22050101	PAGO CONT DOTACION NIÑOS MES DE AGOST-SEPT2025 344	KARINA LUZ DIAZ RHENALS Y/	3.071.250	0
Valor en Letras		TOTAL DEL DOCUMENTO	3.071.250	3.071.250

TRES MILLONES SETENTA Y UN MIL DOSCIENTOS CINCUENTA PESOS M/CTE

REVISADO POR

APROBADO POR

FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO

Karina Díaz R.

CC/NIT 45.687.705

Scanned with CamScanner

2.3 KIT DE ASEO E HIGIENE PERSONAL

FUNDACION HIJOS DE BOLIVAR

FACTURA DE COMPRA 345

Nit 800197044

Documento Externo No.

PROVEEDO	LUIS ALBERTO ALMANZA BUSTO		
NIT	73111816		
DIRECCION	**CIUDAD**	**TELEFONO**	
URB VILLA DEL SOL MZG LT	Cartagena		

POR CONCEPTO DE
CONT COMPRA DOTAC KIT ASEO PERSONAL SEG FA.4282 MES DE AGOSTO/SEPT2025

FECHA DOCUMENTO	**FECHA VENCIMIENTO**	**COMPRÓ**	**FORMA DE PAGO**
miércoles, 1 de octubre de 2025	01-oct-25	Gloria esther gonzalez cassiani	Credito

Descripción	Cantidad	U Medida	Valor Unitario	IVA	Total
ASEO	1,00	Und.	670.545	0%	670.545
ASEO	1,00	Und.	116.954	0%	116.954

Valor en Letras

SETECIENTOS OCHENTA Y SIETE MIL CUATROCIENTOS NOVENTA Y NUEVE PESOS M/CTE

SUBTOTAL	**787.499**
DESCUENTO	**0**
IVA	**0**
RETEFUENTE	**0**
RETEIVA	**0**
RETEICA	**0**
TOTAL DOCUMENTO	**787.499**

Firma Responsable_____ **Entregado Por**_____

Representación gráfica

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA TLAB4282

ALMANZA BUSTOS LUIS ALBERTO

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

CUFE: 68a6521b366d45a2af9db11149369df76831af0e724fb2cad663f1bb0d8d83646dd8b800c60bca4e17c09f7c431179f0

Fecha de emisión
2025-10-01

Fecha y hora de autorización
2025-10-01 20:44:46

Prefijo
TLAB

Tipo de operación
Estandar

Fecha de vencimiento
2025-10-01

Medio de pago
Instrumento no definido

Forma de Pago
Contado

Orden de referencia
-

Adquiriente

Nombres y apellidos: FUNDACION HIJOS DE BOLIVAR

Número de documento
NIT - 800197044-1

Tipo de persona
Persona Jurídica

Régimen fiscal
No responsable de IVA

Tipo de responsabilidad
O-15 (Autorretenedor)

Departamento
Bolívar

Municipio
Cartagena De Indias

Dirección
BARRIO RECREO URB VALENCIA CR 81 31F 42

Teléfono

Correo
ggonzalezcassiani@gmail.com

Detalle de los productos y/o servicios facturados

Item	Código	Descripción	Cantidad	U. de Med.	Valor unitario	Dcto	IVA	INC	Valor total
1	P517	CEPILLO DENTAL COLGATE	15,00	UNIDAD	$2.941,00	0%	19%		$44.115,00
2	P343	PEINILLA - GRANDE	15,00	UNIDAD	$2.605,00	0%	19%		$39.075,00
3	P341	DESODORANTE ROLLON	15,00	UNIDAD	$5.798,00	0%	19%		$86.970,00
4	P340	TOALLA DE BAÑO	15,00	UNIDAD	$28.151,00	0%	19%		$422.265,00
5	P339	TOALLAS HIGENICAS X 14	10,00	UNIDAD	$5.500,00	0%	0%		$55.000,00
6	P342	MAQUINA DE AFEITAR - PQTE X5	5,00	UNIDAD	$4.624,00	0%	19%		$23.120,00

Total Items: 6

Observaciones
-

Moneda		COP
Subtotal bruto	=	**$670.545,00**
Descuentos	-	$0,00
Recargos	+	$0,00
Subtotal neto	=	**$670.545,00**
Impuesto IVA (19%)	+	$116.953,55
Subtotal más impuestos	=	**$787.498,55**
Total deducciones	=	**$0,00**
Total a pagar	=	**$787.498,55**

Número de autorización: 18764098788725
Rango Autorizado:desde TLAB 4236 hasta TLAB 5000
Expedida: 2025-09-17 **Vigencia:** 6 meses **Vencimiento:** 2026-03-17

Firma Digital:
ln4XdYMxNxRZWx9+xL21Lg78aPBpdlIT9cl/kljZD4TSb+/t1j0kG/a/mPe2kQWiZra+HvPl3speD/L0Z9hXqv7v32cp60aQNsozUprihurGLuhHKoOv36ktfs7mG1zcaUi2xPiCIJe366veKMtpsU2vVC1r+AITF4FbQ1mdR/jZfo4MxhR4P7nVQvgyrPjOaHD0GYLD3Pz3wjWfTYp7s4E9JFnfrIhe15KVI7fqFnNgtwQ0Y6Eo22376DMWIF4gXAXsRREX1fLbPHqgOdPzQ3+RlgwYofJdzK2oafeAZIT3cMkm+AHVjqK1A/RV1M9kJsKYrlq5dv/JqoJL9grk9Q==



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 73.111.816
ALMANZA BUSTOS
APELLIDOS
LUIS ALBERTO
NOMBRES

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 13-JUN-1964
CARTAGENA
(BOLIVAR)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.67 O+ M
ESTATURA G.S. RH SEXO
25-MAR-1983 CARTAGENA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL

INDICE DERECHO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141040284683

(415)7707212489984(8020) 000014104028468 3

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
7 3 1 1 1 8 1 6	5	Impuestos de Cartagena 6	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	27. Fecha expedición
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	7 3 1 1 1 8 1 6	1 9 8 3 0 3 2 5

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

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
ALMANZA	BUSTOS	LUIS	ALBERTO

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

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

41. Dirección principal: URB VILLA DEL SOL MZ G LT 1

42. Correo electrónico: suministro07@hotmail.com

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

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades			Ocupación	
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código	1	2	51. Código	52. Número establecimientos
4 7 1 1	1 9 9 8 0 6 0 9						1 3 1 4	

Responsabilidades, Calidades y Atributos

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

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar

42- Obligado a llevar contabilidad

48 - Impuesto sobre las ventas - IVA

52 - Facturador electrónico

Usuarios aduaneros

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

Exportadores

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

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

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0 61. Fecha 2024 - 05 - 15 / 09 : 08: 09

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

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre ALMANZA BUSTOS LUIS ALBERTO

985. Cargo CONTRIBUYENTE

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

Formulario del Registro Único Tributario

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141040284683

(415)7707212489984(8020) **000014104028468 3**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
7 3 1 1 1 8 1 6	5	Impuestos de Cartagena	6

Características y formas de las organizaciones

62. Naturaleza		63. Formas asociativas		64. Entidades o institutos de derecho público de orden nacional, departamental, municipal y descentralizados	
65. Fondos		66. Cooperativas		67. Sociedades y organismos extranjeros	
68. Sin personería jurídica		69. Otras organizaciones no clasificadas		70. Beneficio	

Constitución, Registro y Última Reforma

Documento	1. Constitución	2. Reforma
71. Clase		
72. Número		
73. Fecha		
74. Número de notaría		
75. Entidad de registro		
76. Fecha de registro		
77. No. Matrícula mercantil		
78. Departamento		
79. Ciudad/Municipio		
Vigencia		
80. Desde		
81. Hasta		

Composición del Capital

82. Nacional	%
83. Nacional público	%
84. Nacional privado	%
85. Extranjero	%
86. Extranjero público	%
87. Extranjero privado	%

Entidad de vigilancia y control

88. Entidad de vigilancia y control

Estado y Beneficio

Item	89. Estado actual	90. Fecha cambio de estado	91. Número de Identificación Tributaria (NIT)	92. DV
1	8 1	2 0 1 6 0 1 0 1		-
2		Año Mes Día		-
3		Año Mes Día		-
4		Año Mes Día		-
5		Año Mes Día		-

Vinculación económica

93. Vinculación económica	94. Nombre del grupo económico y/o empresarial	95. Número de Identificación Tributaria (NIT) de la Matriz o Controlante	96. DV.

97. Nombre o razón social de la matriz o controlante

170. Número de identificación tributaria otorgado en el exterior	171. País	172. Número de identificación tributaria sociedad o natural del exterior con EP	

173. Nombre o razón social de la sociedad o natural del exterior con EP

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

05 10 2025 787.499

LUIS ALBERTO ALMANZA BUSTO

SETECIENTOS OCHENTA Y SIETE MIL CUATROCIENTOS NOVENTA Y NUEVE PESOS M/CTE

FUNDACION HIJOS DE BOLIVAR

Nit 800197044

COMPROBANTE DE EGRESO	434

BENEFICIARIO		
LUIS ALBERTO ALMANZA BUSTO		
NIT		
73111816		
DIRECCION	**CIUDAD**	**TELEFONO**
URB VILLA DEL SOL MZG LT	Cartagena	

POR CONCEPTO DE
CANC FACT 4282 KIT ASEO PERSONAL DEL MES DE AGOSTO A JULIO2025

FECHA DOCUMENTO	FECHA VENCIMIENTO	ELABORADO POR	CHEQUE No.
domingo, 5 de octubre de 2025	05-oct-25	Gloria esther gonzalez cassiani	

CODIGO CUENTA	CONCEPTO	TERCERO	DEBITO	CREDITO
11050501	CANC FACT 4282 KIT ASEO PERSONAL DEL MES DE AGOSTO A JULIO2025	LUIS ALBERTO ALMANZA BUST	0	787.499
22050101	PAGO CONT COMPRA DOTAC KIT ASEO PERSONAL SEG FA.4282 MES DE AGOSTO/SEPT2025 345	LUIS ALBERTO ALMANZA BUST	787.499	0
Valor en Letras		**TOTAL DEL DOCUMENTO**	**787.499**	**787.499**

SETECIENTOS OCHENTA Y SIETE MIL CUATROCIENTOS NOVENTA Y NUEVE PESOS M/CTE

REVISADO POR

APROBADO POR

FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO

Luis Almanza

CC/NIT 73.111.816

Scanned with CamScanner



2.4 ELEMENTOS DE USO COMUN

FUNDACION HIJOS DE BOLIVAR

FACTURA DE COMPRA 346

Nit 800197044

Documento Externo No.

PROVEEDO	LUIS ALBERTO ALMANZA BUSTO		
NIT	73111816		
DIRECCION	**CIUDAD**	**TELEFONO**	
URB VILLA DEL SOL MZG LT	Cartagena		

POR CONCEPTO DE

CONT COMPRA ELEMT DE USO COMUN SEG FA.4283 MES DE AGOSTO/SEPT2025

FECHA DOCUMENTO	FECHA VENCIMIENTO	COMPRÓ	FORMA DE PAGO
miércoles, 1 de octubre de 2025	01-oct-25	Gloria esther gonzalez cassiani	Credito

Descripción	Cantidad	U Medida	Valor Unitario	IVA	Total
ASEO	1,00	Und.	419.699	0%	419.699

Valor en Letras

CUATROCIENTOS DIECINUEVE MIL SEISCIENTOS NOVENTA Y NUEVE PESOS M/CTE

SUBTOTAL	**419.699**
DESCUENTO	**0**
IVA	**0**
RETEFUENTE	**0**
RETEIVA	**0**
RETEICA	**0**
TOTAL DOCUMENTO	**419.699**

Firma Responsable_____ **Entregado Por**_____

Representación gráfica

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA TLAB4283

ALMANZA BUSTOS LUIS ALBERTO

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

CUFE: 79fa817aeb0f831875d7af742ec7011af72ac345e3159deb7c75dff095405d4e4d34f037c25350f3614479927287b143

Fecha de emisión
2025-10-01

Fecha y hora de autorización
2025-10-01 21:08:23

Prefijo
TLAB

Tipo de operación
Estandar

Fecha de vencimiento
2025-10-01

Medio de pago
Instrumento no definido

Forma de Pago
Contado

Orden de referencia
-

Adquiriente

Nombres y apellidos: FUNDACION HIJOS DE BOLIVAR

Número de documento
NIT - 800197044-1

Tipo de persona
Persona Jurídica

Régimen fiscal
No responsable de IVA

Tipo de responsabilidad
O-15 (Autorretenedor)

Departamento
Bolívar

Municipio
Cartagena De Indias

Dirección
BARRIO RECREO URB VALENCIA CR 81 31F 42

Teléfono

Correo
ggonzalezcassiani@gmail.com

Detalle de los productos y/o servicios facturados

Item	Código	Descripción	Cantidad	U. de Med.	Valor unitario	Dcto	IVA	INC	Valor total
1	P602	JABON LIQUIDO MANO X 500ML	5,00	UNIDAD	$5.882,00	0%	19%		$29.410,00
2	P346	JABON LIQUIDO PARA CUERPO X 900ML	7,00	UNIDAD	$10.085,00	0%	19%		$70.595,00
3	P347	CREMA DENTAL X 100CC	6,00	UNIDAD	$6.638,00	0%	19%		$39.828,00
4	P348	CREMA PARA MANO X 1 LTR	4,00	UNIDAD	$4.202,00	0%	19%		$16.808,00
5	P316	PAPEL HIGENICO ROLLO	24,00	UNIDAD	$1.008,00	0%	19%		$24.192,00
6	P590	SEDADENTAL ECONOM	3,00	UNIDAD	$2.100,00	0%	19%		$6.300,00
7	P350	ACONDICIONADOR PARA CABELLO	5,00	UNIDAD	$10.924,00	0%	19%		$54.620,00
8	P688	SHAMPOO PARA CABELLO X 400ML	5,00	UNIDAD	$11.263,00	0%	19%		$56.315,00
9	P349	PAÑITOS HUMEDOS X 70 UN	10,00	UNIDAD	$5.462,00	0%	19%		$54.620,00

Total Items: 9

Observaciones
PERIODO DEL 14 DE AGOSTO AL 13 DE SEPTIEMBRE -2025

Moneda		COP
Subtotal bruto	=	**$352.688,00**
Descuentos	-	$0,00
Recargos	+	$0,00
Subtotal neto	=	**$352.688,00**
Impuesto IVA (19%)	+	$67.010,72
Subtotal más impuestos	=	**$419.698,72**
Total deducciones	=	**$0,00**
Total a pagar	=	**$419.698,72**

Número de autorización: 18764098788725
Rango Autorizado: desde TLAB 4236 hasta TLAB 5000
Expedida: 2025-09-17 **Vigencia:** 6 meses **Vencimiento:** 2026-03-17

Firma Digital:
nlBZPwbpqdwu0ZmTwllBy1nwbWlNIIXja+eBRVmtrSW4bSJgYpiPfGVDVFO1OLzKJjJ4pk9Z4uHrtzt9/Wk+zfnFbK9r2wpoKaORNNURHirlYp6xJ/YNC9/0JFp4LYVNqbJ6EXiXf059Bi9jIumuyzBbcf519627ENvcgse9NRFNoYpZ/ZUD2y2EgK6FcrSCkpwnQhVhnvICnSypB0Cjgs5zYNF0wTUS3L7OVzRYIO9F5Z6JaSVRow5kqzSI3se2ZCzIuUHzoxPxFpnD0POLDyDVb3POjxkVNeFaan6fZIoFUYWOp5Xq8HENwbWShhG9d9Vw6ztDTa0VA60iR6J1lg==



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 73.111.816
ALMANZA BUSTOS
APELLIDOS
LUIS ALBERTO
NOMBRES

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 13-JUN-1964
CARTAGENA
(BOLIVAR)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.67 O+ M
ESTATURA G.S. RH SEXO
25-MAR-1983 CARTAGENA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL

INDICE DERECHO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141040284683

(415)7707212489984(8020) 000014104028468 3

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
7 3 1 1 1 8 1 6	5	Impuestos de Cartagena 6	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	27. Fecha expedición
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	7 3 1 1 1 8 1 6	1 9 8 3 0 3 2 5

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

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
ALMANZA	BUSTOS	LUIS	ALBERTO

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

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

41. Dirección principal: URB VILLA DEL SOL MZ G LT 1

42. Correo electrónico: suministro07@hotmail.com

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

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades			Ocupación	
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código	1	2	51. Código	52. Número establecimientos
4 7 1 1	1 9 9 8 0 6 0 9						1 3 1 4	

Responsabilidades, Calidades y Atributos

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

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar

42- Obligado a llevar contabilidad

48 - Impuesto sobre las ventas - IVA

52 - Facturador electrónico

Usuarios aduaneros

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

Exportadores

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

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

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0 61. Fecha 2024 - 05 - 15 / 09 : 08: 09

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

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre ALMANZA BUSTOS LUIS ALBERTO

985. Cargo CONTRIBUYENTE

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

Formulario del Registro Único Tributario

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141040284683

(415)7707212489984(8020) **000014104028468 3**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
7 3 1 1 1 8 1 6	5	Impuestos de Cartagena	6

Características y formas de las organizaciones

62. Naturaleza		63. Formas asociativas		64. Entidades o institutos de derecho público de orden nacional, departamental, municipal y descentralizados	
65. Fondos		66. Cooperativas		67. Sociedades y organismos extranjeros	
68. Sin personería jurídica		69. Otras organizaciones no clasificadas		70. Beneficio	

Constitución, Registro y Última Reforma

Documento	1. Constitución	2. Reforma
71. Clase		
72. Número		
73. Fecha		
74. Número de notaría		
75. Entidad de registro		
76. Fecha de registro		
77. No. Matrícula mercantil		
78. Departamento		
79. Ciudad/Municipio		
Vigencia		
80. Desde		
81. Hasta		

Composición del Capital

82. Nacional	%
83. Nacional público	%
84. Nacional privado	%
85. Extranjero	%
86. Extranjero público	%
87. Extranjero privado	%

Entidad de vigilancia y control

88. Entidad de vigilancia y control

Estado y Beneficio

Item	89. Estado actual	90. Fecha cambio de estado	91. Número de Identificación Tributaria (NIT)	92. DV
1	8 1	2 0 1 6 0 1 0 1		-
2		Año Mes Día		-
3		Año Mes Día		-
4		Año Mes Día		-
5		Año Mes Día		-

Vinculación económica

93. Vinculación económica	94. Nombre del grupo económico y/o empresarial	95. Número de Identificación Tributaria (NIT) de la Matriz o Controlante	96. DV.

97. Nombre o razón social de la matriz o controlante

170. Número de identificación tributaria otorgado en el exterior	171. País	172. Número de identificación tributaria sociedad o natural del exterior con EP	

173. Nombre o razón social de la sociedad o natural del exterior con EP

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

09 10 2025 419.699

LUIS ALBERTO ALMANZA BUSTO

CUATROCIENTOS DIECINUEVE MIL SEISCIENTOS NOVENTA Y NUEVE PESOS M/CTE

FUNDACION HIJOS DE BOLIVAR

Nit 800197044

COMPROBANTE DE EGRESO	435

BENEFICIARIO
LUIS ALBERTO ALMANZA BUSTO

NIT			POR CONCEPTO DE
73111816			CANC COMPRA ELEMENT DE USO COMUN SEG FA.4283
DIRECCION	CIUDAD	TELEFONO	
URB VILLA DEL SOL MZG LT	Cartagena		

FECHA DOCUMENTO	FECHA VENCIMIENTO	ELABORADO POR	CHEQUE No.
jueves, 9 de octubre de 2025	09-oct-25	Gloria esther gonzalez cassiani	

CODIGO CUENTA	CONCEPTO	TERCERO	DEBITO	CREDITO
11050501	CANC COMPRA ELEMENT DE USO COMUN SEG FA.4283	LUIS ALBERTO ALMANZA BUST	0	419.699
22050101	PAGO CONT COMPRA ELEMT DE USO COMUN SEG FA.4283 MES DE AGOSTO/SEPT2025 346	LUIS ALBERTO ALMANZA BUST	419.699	0
Valor en Letras		TOTAL DEL DOCUMENTO	419.699	419.699

CUATROCIENTOS DIECINUEVE MIL SEISCIENTOS NOVENTA Y NUEVE PESOS M/CTE

REVISADO POR

APROBADO POR

FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO

Luis Almanza

CC/NIT 73. 111. 816

Scanned with CamScanner

2.5 EMERGENCIA Y BOTIQUIN

FUNDACION HIJOS DE BOLIVAR

Nit 800197044

NOTA DE CONTABILIDAD 173

BENEFICIARIO
DISTRIBUIDORA DE INSUMOS MEDICOS DEL CARIBE SAS

NIT	POR CONCEPTO DE
900493968 3	CONT COMPRA INSUMOS MEDICOS SEG FA.7

FECHA DOCUMENTO	FECHA VENCIMIENTO	ELABORADO POR
viernes, 12 de septiembre de 2025	12-sept-24	Gloria esther gonzalez cassiani

CODIGO CUENTA	CONCEPTO	TERCERO	C. COSTOS	DEBITO	CREDITO
51959502	CONT COMPRA INSUMOS MEDICOS SEG FA.7	DISTRIBUIDORA DE INS		209.830	0
22050101	FA.7	DISTRIBUIDORA DE INS		0	209.830

Valor en Letras	TOTAL DEL DOCUMENTO	209.830	209.830
DOSCIENTOS NUEVE MIL OCHOCIENTOS TREINTA PESOS M/CTE	FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO		
REVISADO POR			
APROBADO POR	CC/NIT		

NIT: 900.493.968-3

Factura Electrónica de Venta DIS - 7

Representación Gráfica
Autorización Numeración de Facturación Electrónica
No. 18764072920489 de 13/06/2024 - 13/06/2026 autoriza DIS-1 a DIS-200

Actividad Económica Principal 4773
No somos Gran Contribuyente
No somos Agente Retenedor del Impuesto sobre las Ventas - IVA
No somos Autorretenedor del Impuesto sobre la Renta y Complementarios

Tipo de Operación	Estandar
Fecha de Generación	12/09/2025 16:55
Fecha de Vencimiento	12/09/2025 16:55
Fecha de Validación	12/09/2025 16:55
Forma de Pago	Contado
Medio de Pago	Consignación bancaria
Moneda	COP
Orden de Compra	MED-SEP-1

DATOS DEL EMISOR

Razón Social	DISTRIBUIDORA DE INSUMOS MEDICOS DEL CARIBE S A S
Nombre Comercial	DISMECARIBE S A S
NIT	900493968
Obligación	IVA
Email	sasdismecaribe@gmail.com
Teléfono	3182790982
Dirección Fiscal	BRR PROVIDENCIA URB EL BIFFI DG 31 A 71 85, CARTAGENA, (BOLIVAR, CO)

DATOS DEL CLIENTE

Razón Social	FUNDACION HIJOS DE BOLIVAR
Nombre Comercial	FUNDACION HIJOS DE BOLIVAR
NIT	800197044
Obligación	NO APLICA
Email	fundahibol@yahoo.es
Teléfono	3003158226
Dirección	Brr. el Recreo Urbanizacion Valencia Carrera 81 No. 31F-42
Ciudad, Depart.	CARTAGENA, BOLIVAR (CO)

No	REF	DESCRIPCIÓN	CANT	U/M	PRECIO	IMP	SUBTOTAL	TOTAL ITEM
1	PR1-5	Rollo Esparadrapo Tela Blanca 5 yardas x 450cm	2	EA	$14,900.00		$29,800.00	$29,800.00
2	PR1-2	Gasa Estéril de 4 x 4	2	EA	$9,000.00		$18,000.00	$18,000.00
3	VEN-El-2x5	Venda Elastica 2 x5 yardas	1	EA	$3,960.00		$3,960.00	$3,960.00
4	VEN-El-3x5	Venda Elastica 3x5 yardas	1	EA	$4,300.00		$4,300.00	$4,300.00
5	VEN-AL-1	Venda de Algodon 3x5	1	EA	$11,260.00		$11,260.00	$11,260.00
6	JAB-Q-AS	Asepdina Jabon Quirurgico Espuma	1	EA	$24,900.00		$24,900.00	$24,900.00
7	PR-12	Solucion dextrosa al 5% en solucion salina X 500 ML	1	EA	$5,400.00		$5,400.00	$5,400.00
8	PR1-9	Alcohol Antiséptico 70% Botella X 375 - Ml	1	EA	$9,270.00		$9,270.00	$9,270.00
9	PR1-1	PAQUETE DE ALGODÓN X 500 Grs	2	EA	$4,770.00		$9,540.00	$9,540.00
10	PR1-8	VENDITAS STANDAR X 10 CURITAS9600	2	EA	$9,600.00		$19,200.00	$19,200.00
11	PR1-2	Gasa Estéril 7,5 Cm X 7,5 Cm Alfasafe 300 Und	2	EA	$11,400.00		$22,800.00	$22,800.00
12	PR2-8	TAPABOCAS QUIRURGICOS CAJA X 50 UDS	2	EA	$23,000.00		$46,000.00	$46,000.00
13	VEN-EL-5X5	Venda Elastica 5x5 yardas	1	EA	$5,400.00		$5,400.00	$5,400.00

13

Subtotal	$209,830.00
Total a Pagar	$209,830.00

Unidades de medida: EA = cada

CUFE: 349151ddaca52d7e0e3b4fae623b35b76dfdf9474883c24449abf31e8592eedc3873beed9d032cfc98779400efc0e5d5

NIT: 900.493.968-3

Factura Electrónica de Venta DIS - 7

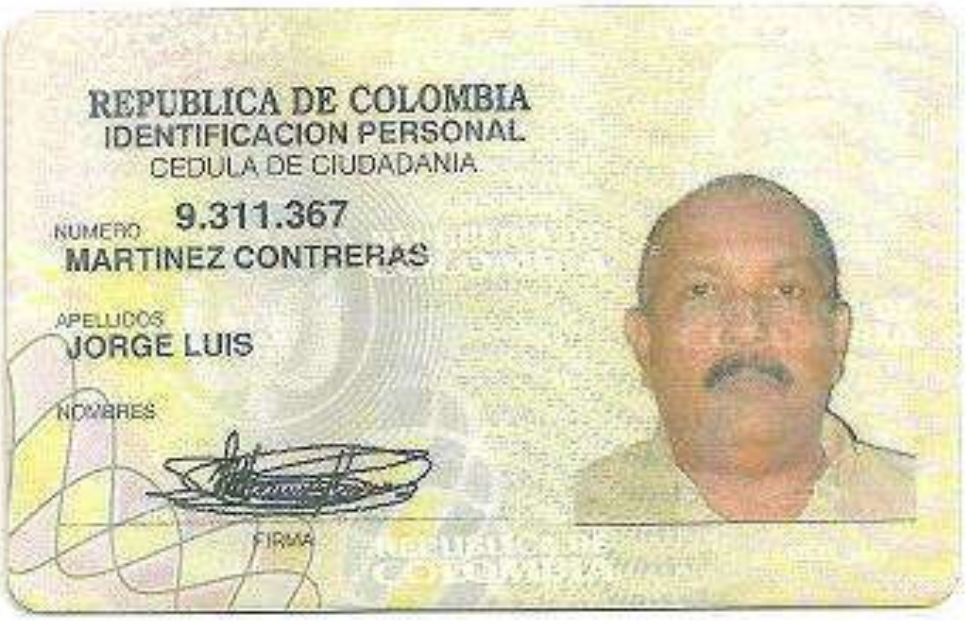
Representación Gráfica
Autorización Numeración de Facturación Electrónica
No. 18764072920489 de 13/06/2024 - 13/06/2026 autoriza DIS-1 a DIS-200

Tipo de Operación	Estandar
Fecha de Generación	12/09/2025 16:55
Fecha de Vencimiento	12/09/2025 16:55
Fecha de Validación	12/09/2025 16:55
Forma de Pago	Contado
Medio de Pago	Consignación bancaria
Moneda	COP
Orden de Compra	MED-SEP-1

Actividad Económica Principal 4773
No somos Gran Contribuyente
No somos Agente Retenedor del Impuesto sobre las Ventas - IVA
No somos Autorretenedor del Impuesto sobre la Renta y Complementarios

FIRMA EMISOR

FIRMA CLIENTE



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 9.311.367
MARTINEZ CONTRERAS

APELLIDOS
JORGE LUIS

NOMBRES

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 12-NOV-1959
CARTAGENA
(BOLIVAR)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.70 ESTATURA
A+ G.S. RH
M SEXO

14-NOV-1978 COROZAL
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 1 3 Actualización de oficio

4. Número de formulario 14857180598

(415)7707212489984(8020) 000001485718059 8

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 0 4 9 3 9 6 8	3	Impuestos de Cartagena 6	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	27. Fecha expedición
Persona jurídica 1			

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres

35. Razón social
DISTRIBUIDORA DE INSUMOS MEDICOS DEL CARIBE S A S

36. Nombre comercial	37. Sigla
	DISMECARIBE S A S

UBICACIÓN

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

41. Dirección principal
BRR PROVIDENCIA URB EL BIFFI DG 31 A 71 85

42. Correo electrónico dismecar@gmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 0 1 5 0 2 4 7 4 3	

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades			Ocupación	
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código	1	2	51. Código	52. Número establecimientos
4 7 7 3	2 0 1 2 0 1 3 0	4 6 4 5	2 0 1 2 0 1 3 0					

Responsabilidades, Calidades y Atributos

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

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar
07- Retención en la fuente a título de rent
14- Informante de exogena
48 - Impuesto sobre las ventas - IVA
55 - Informante de Beneficiarios Finales

Usuarios aduaneros

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

Exportadores

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

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

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0 61. Fecha 2022 - 08 - 31 / 08 : 01: 54

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

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre ACTUACIÓN DE OFICIO AUTOMÁTICA

985. Cargo

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14857180598

(415)7707212489984(8020) **000001485718059 8**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 0 4 9 3 9 6 8	3	Impuestos de Cartagena	6

Características y formas de las organizaciones

62. Naturaleza	2	63. Formas asociativas	1 2	64. Entidades o institutos de derecho público de orden nacional, departamental, municipal y descentralizados	
65. Fondos		66. Cooperativas		67. Sociedades y organismos extranjeros	
68. Sin personería jurídica		69. Otras organizaciones no clasificadas		70. Beneficio	1

Constitución, Registro y Última Reforma

Documento	1. Constitución	2. Reforma
71. Clase	0 4	
72. Número		
73. Fecha	2 0 1 2 0 1 2 0	
74. Número de notaría		
75. Entidad de registro	0 3	
76. Fecha de registro	2 0 1 2 0 1 2 4	
77. No. Matrícula mercantil	8 6 1 4 1	
78. Departamento	1 3	
79. Ciudad/Municipio	9	

Vigencia

80. Desde	2 0 1 2 0 1 2 4	
81. Hasta	2 0 9 9 0 1 2 3	

Composición del Capital

82. Nacional	1 0 0 %
83. Nacional público	0 . 0 %
84. Nacional privado	1 0 0 . 0 %
85. Extranjero	0 %
86. Extranjero público	0 . 0 %
87. Extranjero privado	0 . 0 %

Entidad de vigilancia y control

88. Entidad de vigilancia y control: Superintendencia de Sociedades — 5

Estado y Beneficio

Item	89. Estado actual	90. Fecha cambio de estado	91. Número de Identificación Tributaria (NIT)	92. DV
1		Año Mes Día		-
2		Año Mes Día		-
3		Año Mes Día		-
4		Año Mes Día		-
5		Año Mes Día		-

Vinculación económica

93. Vinculación económica	94. Nombre del grupo económico y/o empresarial	95. Número de Identificación Tributaria (NIT) de la Matriz o Controlante	96. DV.

97. Nombre o razón social de la matriz o controlante

170. Número de identificación tributaria otorgado en el exterior	171. País	172. Número de identificación tributaria sociedad o natural del exterior con EP	

173. Nombre o razón social de la sociedad o natural del exterior con EP

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Representación

001

Página 3 de 3 **Hoja 3**

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14857180598

(415)7707212489984(8020) **000001485718059 8**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 0 4 9 3 9 6 8	3	Impuestos de Cartagena	6

Representación

1

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación
REPRS LEGAL PRIN 1 8	2 0 1 2 0 1 2 4

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadaní 1 3	9 3 1 1 3 6 7		

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
MARTINEZ	CONTRERAS	JORGE	LUIS

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

2

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

3

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

4

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

5

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

20 09 2025 209.830

DISTRIBUIDORA DE INSUMOS MEDICOS DEL CARIBE SAS

DOSCIENTOS NUEVE MIL OCHOCIENTOS TREINTA PESOS M/CTE

FUNDACION HIJOS DE BOLIVAR

Nit 800197044

COMPROBANTE DE EGRESO	446

BENEFICIARIO
DISTRIBUIDORA DE INSUMOS MEDICOS DEL CARIBE SAS

NIT			POR CONCEPTO DE
900493968 3			CANC COMPRA BOTIQUIN SEG FA.7
DIRECCION	CIUDAD	TELEFONO	
BRR PROVIDENCIA URB EL	Cartagena		

FECHA DOCUMENTO	FECHA VENCIMIENTO	ELABORADO POR	CHEQUE No.
sábado, 20 de septiembre de 2025	20-sept-25	Gloria esther gonzalez cassiani	

CODIGO CUENTA	CONCEPTO	TERCERO	DEBITO	CREDITO
11050501	CANC COMPRA BOTIQUIN SEG FA.7	DISTRIBUIDORA DE INSUMOS	0	209.830
23359501	PAGO CONT COMPRA INSUMOS MEDICOS SEG FA.7 173	DISTRIBUIDORA DE INSUMOS	209.830	0
Valor en Letras		TOTAL DEL DOCUMENTO	209.830	209.830

DOSCIENTOS NUEVE MIL OCHOCIENTOS TREINTA PESOS M/CTE

FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO

REVISADO POR

APROBADO POR

CC/NIT

Scanned with CamScanner

2.6 KIT MATERIAL PEDAGOGICO

FUNDACION HIJOS DE BOLIVAR

FACTURA DE COMPRA 347

Nit 800197044

Documento Externo No.

PROVEEDO	JOHANA CONTRERAS MEHRE		
NIT	45754137		
DIRECCION	**CIUDAD**	**TELEFONO**	
urb sevilla mz 2 lt 6	Cartagena		

POR CONCEPTO DE
CONT COMPRA KIT PEDAGOGICO MES DE AGOSTO/SEPTIEMBRE2025

FECHA DOCUMENTO	**FECHA VENCIMIENTO**	**COMPRÓ**	**FORMA DE PAGO**
sábado, 13 de septiembre de 2025	13-sept-25	Gloria esther gonzalez cassiani	Credito

Descripción	Cantidad	U Medida	Valor Unitario	IVA	Total
PAPELERIA	1,00	Und.	630.000	0%	630.000

Valor en Letras

SEISCIENTOS TREINTA MIL PESOS M/CTE

SUBTOTAL	**630.000**
DESCUENTO	**0**
IVA	**0**
RETEFUENTE	**0**
RETEIVA	**0**
RETEICA	**0**
TOTAL DOCUMENTO	**630.000**

Firma Responsable_____ **Entregado Por**_____

CUENTA DE COBRO

Fecha: 13 septiembre /2025

FUNDACION HIJOS DE BOLIVAR
NIT. 800.197.044-1

DEBE A:
JOHANA CONTRERAS MEHRE
C.C. N° 45.754.137 de Cartagena

La suma de: Seiscientos Treinta Mil Pesos …….. $ 630.000.oo
Por Concepto de: Venta de elementos para kit pedagógico

Cantidad	Producto	Vr Unitario	Valor Total
15	CARPETAS PLASTICAS	$ 2.900	$ 43.500
15	BLOK DE HOJAS	$ 5.790	$ 86.850
15	CUADERNO	$ 4.100	$ 61.500
15	CAJA DE COLORES	$ 15.910	$ 238.650
15	LAPIZ	$ 1.100	$ 16.500
15	SACAPUNTA	$ 1.100	$ 16.500
15	BORRADOR	$ 1.600	$ 24.000
15	REGLA	$ 2.700	$ 40.500
15	PAQUETE DE PLASTILINA	$ 6.800	$ 102.000
TOTAL A PAGAR			***$ 630.000***

JOHANA CONTRERAS MEHRE
C.C. 45.754.137 de C/gena



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **45.754.137**

CONTRERAS MEHRE

APELLIDOS

JOHANA

NOMBRES

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **05-FEB-1999**

CARTAGENA
(BOLIVAR)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.72 ESTATURA | **B+** G.S. RH | **M** SEXO

06-ABR-2017 CARTAGENA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VÁCHA

P-0500150-00901513-M-1007583566-20170502 **0055**196523A 1 48282829

REGISTRADURIA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141043797898

(415)7707212489984(8020) 000014104379789 8

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
4 5 7 5 4 1 3 7	1	Impuestos de Cartagena 6	

IDENTIFICACIÓN

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

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

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
CONTRERAS	MEHRE	JOHANA	

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

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

41. Dirección principal: URB SEVILLA MZ 2 LT 6

42. Correo electrónico: johanacontrera@hotmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 1 1 4 2 4 4 8 2 3	

CLASIFICACIÓN

Actividad económica				Ocupación	
Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades			
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código 1	2	51. Código	52. Número establecimientos
8 5 1 1	2 0 1 3 0 1 1 6	4 7 6 1	2 0 2 1 0 5 0 5	4 7 7 3			

Responsabilidades, Calidades y Atributos

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26
53. Código 2 0																									

20- Obtención NIT

Usuarios aduaneros										Exportadores					
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	55. Forma	56. Tipo	Servicio	1	2	3
54. Código												57. Modo			
11	12	13	14	15	16	17	18	19	20			58. CPC			

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

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0 61. Fecha 2024 - 05 - 30 / 14 : 53: 29

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

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre CONTRERAS MEHRE JOHANA

985. Cargo CONTRIBUYENTE

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

20 09 2025 630.000

JOHANA CONTRERAS MEHRE

SEISCIENTOS TREINTA MIL PESOS M/CTE

FUNDACION HIJOS DE BOLIVAR

Nit 800197044

COMPROBANTE DE EGRESO	436

BENEFICIARIO			
JOHANA CONTRERAS MEHRE			
NIT			POR CONCEPTO DE
45754137			CANC COMPRA KIT PEDAGOGICO MES DE AGOSTO/SEPT2025
DIRECCION	CIUDAD	TELEFONO	
urb sevilla mz 2 lt 6	Cartagena		

FECHA DOCUMENTO	FECHA VENCIMIENTO	ELABORADO POR	CHEQUE No.
sábado, 20 de septiembre de 2025	20-sept-25	Gloria esther gonzalez cassiani	

CODIGO CUENTA	CONCEPTO	TERCERO	DEBITO	CREDITO
11050501	CANC COMPRA KIT PEDAGOGICO MES DE AGOSTO/SEPT2025	JOHANA CONTRERAS MEHRE	0	630.000
23359502	PAGO CONT COMPRA KIT PEDAGOGICO MES DE AGOSTO/SEPTIEMBRE2025 347	JOHANA CONTRERAS MEHRE	630.000	0
Valor en Letras		TOTAL DEL DOCUMENTO	630.000	630.000

SEISCIENTOS TREINTA MIL PESOS M/CTE

FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO

REVISADO POR

APROBADO POR

CC/NIT 45.754.137

Scanned with CamScanner

2.7 DOTACION DE RECREACION Y PAPELERIA

FUNDACION HIJOS DE BOLIVAR

FACTURA DE COMPRA 348

Nit 800197044

Documento Externo No.

PROVEEDO	JOHANA CONTRERAS MEHRE		
NIT	45754137		
DIRECCION	**CIUDAD**	**TELEFONO**	
urb sevilla mz 2 lt 6	Cartagena		

POR CONCEPTO DE
CONT COMPRA PAPELERIA Y JUGUETERIA SG CTA DE COBRO DE AGOSTO/SEPTIEMBRE2025

FECHA DOCUMENTO	**FECHA VENCIMIENTO**	**COMPRÓ**	**FORMA DE PAGO**
sábado, 13 de septiembre de 2025	13-sept-25	Gloria esther gonzalez cassiani	Credito

Descripción	Cantidad	U Medida	Valor Unitario	IVA	Total
PAPELERIA	1,00	Und.	1.499.800	0%	1.499.800

Valor en Letras

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

SUBTOTAL	**1.499.800**
DESCUENTO	**0**
IVA	**0**
RETEFUENTE	**37.495**
RETEIVA	**0**
RETEICA	**0**
TOTAL DOCUMENTO	**1.499.800**

Firma Responsable_____ **Entregado Por**_____

CUENTA DE COBRO

Fecha: 13 de septiembre /2025

FUNDACION HIJOS DE BOLIVAR
NIT. 800.197.044-1

DEBE A:
JOHANA CONTRERAS MEHRE
C.C. N° 45.754.137 de Cartagena

La suma de: Un Millón Cuatrocientos Noventa y Nueve Mil Ochocientos Pesos $ 1.499.800.oo
Por Concepto de: Venta de elementos de papelería y juguetería

Cantidad	Producto	Vr Unitario	Valor Total
3	CAJAS DE GRAPAS	$ 6.400	$ 19.200
1	TONER HP LASER 1100	$ 49.500	$ 49.500
3	CAJAS DE LAPICERO EN GEL NEGRO X 12	$ 7.800	$ 23.400
3	SACAGRAPAS	$ 4.500	$ 13.500
1	GANCHO MARIPOSA X 50	$ 4.650	$ 4.650
2	AZ TAMÑAO OFICIO	$ 8.900	$ 17.800
2	AZ TAMAÑO CARTA	$ 8.100	$ 16.200
24	CARPETA TAMAÑO OFICIO COLOR ROJO	$ 2.500	$ 60.000
5	RESMAS TAMAÑO CARTA	$ 20.500	$ 102.500
5	RESMAS TAÑANO OFICIO	$ 29.000	$ 145.000
4	ROLLOS DE CINTA DE ENMASCARAR	$ 8.100	$ 32.400
4	ROLLOS DE CINTA PEGANTE GRUESA	$ 8.300	$ 33.200
4	PEGANTE EN BARRA	$ 7.430	$ 29.720
1	RESALTADORES X 12	$ 19.940	$ 19.940
12	SILICONAS LIQUIDAS	$ 3.500	$ 42.000
6	TARROS DE COLBON	$ 8.000	$ 48.000
1	TINTA EPSON T544 NEGRA	$ 58.000	$ 58.000
2	ENGRAPADORA	$ 28.750	$ 57.500
24	PAPEL CREPE	$ 950	$ 22.800
24	CARTULINAS COLORES FLURECENTES	$ 1.400	$ 33.600

Cantidad	Producto	Vr Unitario	Valor Total
24	PLIEGOS DE PAPEL PERIODICO	$ 900	$ 21.600
24	PAQUETES DE 1/8 DE CARTULINA	$ 2.100	$ 50.400
24	FOMI NATURAL	$ 1.050	$ 25.200
24	FOMI ESCARCHADO	$ 2.200	$ 52.800
12	SILICONA LIQUIDA	$ 7.500	$ 90.000
15	SILICONA DE BARRA DELGADA	$ 450	$ 6.750
6	PAQUETES DE GANCHO LEGAJADOR PLASTICO	$ 3.500	$ 21.000
9	TARROS DE COLBON	$ 8.100	$ 72.900
24	CARTON CARTULINA WPC REVERSO BLANCO	$ 3.400	$ 81.600
24	PAPEL KRAFT NATURAL	$ 1.100	$ 26.400
6	PAQUETES DE GLOBOS X12	$ 5.840	$ 35.040
24	PAPEL CELOFAN	$ 650	$ 15.600
12	PAPEL DE SEDA X 5 UNIDADES	$ 3.900	$ 46.800
12	PAQUETES DE PALITOS DE PALETAS	$ 5.100	$ 61.200
12	MARCADORES GRUESOS PELIKAN	$ 2.900	$ 34.800
24	CARTULINA DEGRADE COLORES SURTIDOS	$ 1.200	$ 28.800
TOTAL A PAGAR			***$ 1.499.800***

JOHANA CONTRERAS MEHRE
C.C. 45.754.137 de C/gena



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **45.754.137**

CONTRERAS MEHRE

APELLIDOS

JOHANA

NOMBRES

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **05-FEB-1999**

CARTAGENA
(BOLIVAR)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.72 ESTATURA | **B+** G.S. RH | **M** SEXO

06-ABR-2017 CARTAGENA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VÁCHA

P-0500150-00901513-M-1007583566-20170502 **0055**196523A 1 48282829

REGISTRADURIA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141043797898

(415)7707212489984(8020) 000014104379789 8

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
4 5 7 5 4 1 3 7	1	Impuestos de Cartagena 6	

IDENTIFICACIÓN

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

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

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
CONTRERAS	MEHRE	JOHANA	

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

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

41. Dirección principal: URB SEVILLA MZ 2 LT 6

42. Correo electrónico: johanacontrera@hotmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 1 1 4 2 4 4 8 2 3	

CLASIFICACIÓN

Actividad económica				Ocupación	
Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades			
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código 1	2	51. Código	52. Número establecimientos
8 5 1 1	2 0 1 3 0 1 1 6	4 7 6 1	2 0 2 1 0 5 0 5	4 7 7 3			

Responsabilidades, Calidades y Atributos

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26
53. Código 2 0																									

20- Obtención NIT

Usuarios aduaneros										Exportadores					
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	55. Forma	56. Tipo	Servicio	1	2	3
54. Código												57. Modo			
11	12	13	14	15	16	17	18	19	20			58. CPC			

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

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0 61. Fecha 2024 - 05 - 30 / 14 : 53: 29

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

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre CONTRERAS MEHRE JOHANA

985. Cargo CONTRIBUYENTE

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

21 09 2025 1.462.305

JOHANA CONTRERAS MEHRE

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

FUNDACION HIJOS DE BOLIVAR

Nit 800197044

COMPROBANTE DE EGRESO	437

BENEFICIARIO
JOHANA CONTRERAS MEHRE

NIT		
45754137		
DIRECCION	CIUDAD	TELEFONO
urb sevilla mz 2 lt 6	Cartagena	

POR CONCEPTO DE
CANC COMPRA PAPELERIA Y JUGUETERIA SG CTA DE COBRO DE AGOSTO/SEPTIEMBRE2025

FECHA DOCUMENTO	FECHA VENCIMIENTO	ELABORADO POR	CHEQUE No.
domingo, 21 de septiembre de 2025	21-sept-25	Gloria esther gonzalez cassiani	

CODIGO CUENTA	CONCEPTO	TERCERO	DEBITO	CREDITO
11050501	CANC COMPRA PAPELERIA Y JUGUETERIA SG CTA DE COBRO DE AGOSTO/SEPTIEMBRE2025	JOHANA CONTRERAS MEHRE	0	1.462.305
23359502	PAGO CONT COMPRA PAPELERIA Y JUGUETERIA SG CTA DE COBRO DE AGOSTO/SEPTIEMBRE2025 348	JOHANA CONTRERAS MEHRE	1.462.305	0
		TOTAL DEL DOCUMENTO	1.462.305	1.462.305

Valor en Letras	FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO
UN MILLON CUATROCIENTOS SESENTA Y DOS MIL TRESCIENTOS CINCO PESOS M/CTE	
REVISADO POR	
APROBADO POR	CC/NIT 45.754.137

Scanned with CamScanner

3. INSTALACIONES ALBERGUE CASA HOGAR

3.1 ARRIENDO, MANTENIMIENTO Y REPARACIONES LOCATIVAS

FUNDACION HIJOS DE BOLIVAR

FACTURA DE COMPRA 349

Nit 800197044

Documento Externo No.

PROVEEDO	DERLYS ROMERO HERNANDEZ		
NIT	30893154		
DIRECCION	**CIUDAD**	**TELEFONO**	
CARTAGENA	Cartagena		

POR CONCEPTO DE
CONT MANT Y REPARCIONES MES DE AGOSTO/SEPTIEMBRE2025

FECHA DOCUMENTO	**FECHA VENCIMIENTO**	**COMPRÓ**	**FORMA DE PAGO**
sábado, 13 de septiembre de 2025	13-sept-25	Gloria esther gonzalez cassiani	Credito

Descripción	Cantidad	U Medida	Valor Unitario	IVA	Total
MANTENIMIENTOS	1,00	Und.	18.900.000	0%	18.900.000

Valor en Letras

DIECIOCHO MILLONES NOVECIENTOS MIL PESOS M/CTE

SUBTOTAL	**18.900.000**
DESCUENTO	**0**
IVA	**0**
RETEFUENTE	**1.134.000**
RETEIVA	**0**
RETEICA	**0**
TOTAL DOCUMENTO	**18.900.000**

Firma Responsable_____ **Entregado Por**_____

Cartagena de indias, septiembre 13 del 2025

CUENTA DE COBRO

FUNDACION HIJOS DE BOLIVAR
CON NIT. 800.197.044-1

DEBE A:
DERLYS ROMERO HERNANDEZ
C.C. 30.893.154 DE CARTAGENA

Por concepto de:
Instalaciones de la Casa Hogar, debidamente dotadas que incluyen:

- Infraestructura con todas sus amenidades
- Muebles requeridos para su dotación y ambientación, necesarios para la óptima prestación del servicio.
- Mantenimientos realizados l inmueble como retoque de repello, estuco, pintura y demás reparaciones locativas menores realizadas a las partes deterioradas.
- Mantenimiento preventivo y/o reparadores menores realizados a los bienes mubles que por uso se deterioran incluidos artefactos eléctricos del hogar.

Periodo:
Del 14 de agosto al 13 de septiembre del año 2025

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

Cordialmente,

Derlys Romero Hernandez
_____

DERLYS ROMERO HERNANDEZ
C.C. 30.893.154 DE CARTAGENA


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


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

26 09 2025 17.766.000

DERLYS ROMERO HERNANDEZ

DIECISIETE MILLONES SETECIENTOS SESENTA Y SEIS MIL PESOS M/CTE

FUNDACION HIJOS DE BOLIVAR

Nit 800197044

COMPROBANTE DE EGRESO	438

BENEFICIARIO			
DERLYS ROMERO HERNANDEZ			
NIT			POR CONCEPTO DE
30893154			CANC MANT Y REPARAC MES DE AGOSTO/SEPT2025
DIRECCION	CIUDAD	TELEFONO	
CARTAGENA	Cartagena		

FECHA DOCUMENTO	FECHA VENCIMIENTO	ELABORADO POR	CHEQUE No.
viernes, 26 de septiembre de 2025	26-sept-25	Gloria esther gonzalez cassiani	

CODIGO CUENTA	CONCEPTO	TERCERO	DEBITO	CREDITO
11050501	CANC MANT Y REPARAC MES DE AGOSTO/SEPT2025	DERLYS ROMERO HERNANDEZ	0	17.766.000
23353501	PAGO CONT MANT Y REPARCIONES MES DE AGOSTO/SEPTIEMBRE2025 349	DERLYS ROMERO HERNANDEZ	17.766.000	0
Valor en Letras		TOTAL DEL DOCUMENTO	17.766.000	17.766.000

DIECISIETE MILLONES SETECIENTOS SESENTA Y SEIS MIL PESOS M/CTE

FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO

Derlys Romero Hernandez

REVISADO POR

APROBADO POR

CC/NIT 30.893.154

Scanned with CamScanner

3.2 SERVICIOS PUBLICOS

FUNDACION HIJOS DE BOLIVAR

Nit 800197044

NOTA DE CONTABILIDAD 176

BENEFICIARIO

AFINIA S.A.S.

NIT	POR CONCEPTO DE
900445254 9	CONT SERV DE ENERGIA MES DE AGOSTO2025

FECHA DOCUMENTO	FECHA VENCIMIENTO	ELABORADO POR
lunes, 18 de agosto de 2025	18-ago-25	Gloria esther gonzalez cassiani

CODIGO CUENTA	CONCEPTO	TERCERO	C. COSTOS	DEBITO	CREDITO
51353001	CONT SERV DE ENERGIA MES DE AGOSTO2025	AFINIA S.A.S.		240.090	0
23355001	CONT SERV DE ENERGIA MES DE AGOSTO2025	AFINIA S.A.S.		0	240.090

Valor en Letras	TOTAL DEL DOCUMENTO	240.090	240.090
DOSCIENTOS CUARENTA MIL NOVENTA PESOS M/CTE	FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO		
REVISADO POR			
APROBADO POR	CC/NIT		

afinia
Grupo·epm
Caribemar de la costa S.A.S. E.S.P. NIT. 901.380.949 - 1

Operador de Red: Caribemar de la Costa S.A.S E.S.P
NIU: 17160180
Call Center: 115 – 605-6502120
Dirección: Carrera 13B # 26-78 Piso 3 Ed. Chambacu – Cartagena.
Telefon

NIC.: 1231384

Datos del Usuario y/o Suscriptor

Titular de Pago
FARIDE LLERENA

Usuario o suscriptor
FARIDE LLERENA

Estrato/Clasificación
Resid. Estrato 4 E.Carib

Dirección de suministro
CL 25 MZLL-2 DUP 1
ALAMEDA LA VICTORIA
CARTAGENA
ALAMEDA VICTORIA M.LL L.2=

Dirección de Envío
CL 25 MZLL-2
ALAMEDA LA VICTORIA
CARTAGENA
CARTAGENA

Total a Pagar:	**$240.090**
Total Mes:	**$ 240.090**
Fecha de pago oportuno:	02/09/2025
Suspensión a partir de:	03/09/2025
No. Facturas vencidas:	0
Saldo anterior:	$ 0
Fecha emisión:	20/08/2025
Documento equivalente No.:	22202508087167
ID. de Cobros:	1231384317 - 32

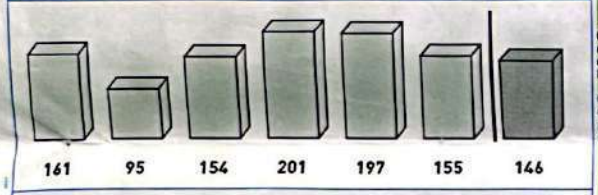
Resumen facturación mes

Periodo facturado 15/07/2025 - 14/08/2025

Energía		Otras Entidades				
Energía	+	Aseo	+ Imp. Alumbrado Público	+ Tasa Seguridad y Convivencia Ciudadana	=	Total mes
$ 224.250		$ 0,00	$ 15.840,00	$ 0,00		$ 240.090

Para mayor información consulta www.afinia.com.co

Consumo de los últimos 6 meses (kWh)



Promedio Consumo Diario (kWh): 5,32

Información regulatoria

Caribemar–Afinia continúa con el cobro del cargo por opción tarifaria – "COT" dentro del cargo de comercialización, conforme lo establecido en la Resolución CREG 101 028 de 2023.

Caribemar–Afinia continúa con una senda de reducción de los indicadores de calidad del servicio según lo previsto en la resolución particular de aprobación de ingresos, Resolución CREG 025 de 2021.

El no pago oportuno de la factura, dará lugar a la suspensión del servicio a partir de la fecha indicada en esta. Contra esta decisión procede el recurso de reposición ante la empresa y en subsidio el de apelación ante la SSPD, dentro de los cinco días siguientes al recibo de esta factura. En caso de padecer una situación de vulnerabilidad que pueda afectar sus derechos fundamentales con ocasión de la suspensión deberá acreditarlo antes de la fecha de suspensión.

Tu seguridad nos importa – Paga tu factura registrándote en nuestra Oficina Virtual en www.afinia.com.co o a través de Afiniapp. Reporta sospechas al 115.

El Gobierno Nacional mediante Decreto Legislativo 517 del 4 de abril de 2020 y la Resolución MME 40130 del 11 de mayo de 2020, estableció los lineamientos para la implementación del aporte voluntario "Comparto mi Energía", dirigido a los usuarios de los estratos 4, 5 y 6, y Comerciales e Industriales.
Lo invitamos a unirse con su aporte, para ello la empresa ha dispuesto en la página web https://caribemar.facture.co/Pagar/ el botón Aportar, allí podrá indicar el valor que desea aportar.



00000000000011472 - 2210 - 0001 - 2420 - 004267

IMPRESO POR RICOH COLOMBIA S.A.

Documento equivalente electrónico

N. factura: 202508087167
Fecha: 25-08-21
Hora: :04:18-05:00
NIT: 1380949
Documentos: 2222222222

CUDE: ace5ce5ec7e0f16b27f5b4b7436472 6b5641677e4e23d0d0ed9528b7281 6c74eb3c83db162fdb8325de0060b 38ee9c8d

Documento validado por la DIAN

NIC (Referencia de pago): **1231384**

ID de Cobro: 1231384317 - 32 / Titular: FARIDE LLERENA

Somos grandes contribuyentes según resolución No 012220 del 26 de diciembre de 2022, abstenerse de practicar retención a título de impuesto de renta sobre el servicio de energía. Esta factura presta mérito ejecutivo, Art. 130 Ley 142 de 1.994. Para todos los efectos el presente documento se denominará " Documento equivalente a la factura de servicios públicos" de conformidad con os establecido en el dur 1625 de 2.016 y guarda los mismos efectos de la factura de servicios públicos contemplada en el capítulo VI de la Ley 142 de 1.994, resolución No 012220 del 26 de diciembre de 2022

Representante Legal

Ricardo Arango Restrepo
Gerente General

Para consultas sobre su facturación llama a nuestra línea Afinia 115

Total de documentos adeudados	Total de documentos por pagar
0	$ 240.090

(415)7709998169074(8020)123138431703 20(3900)0000240090(96)20250902

Scanned with CamScanner

Banco Caja Social

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

© 2011 Banco Caja Social.Todos los derechos reservados.

Pagos Servicios Electrónicos

Fecha: Septiembre 03 de 2025 05:43 pm

¡ El débito a la cuenta se ha realizado EXITOSAMENTE !
Número de Confirmación: 69138G4H

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

Cuenta desde la cual se realizó el pago:	Cuenta Corriente *******0866
Comercio Virtual:	FIDEICOMISOS SOCIEDAD FIDUCIARIA DE OCCIDENTE SA
Referencia de Pago:	13455067
Valor Pagado:	$240.090,00

Imprimir Regresar al Comercio

03 09 2025 **240.090**

AFINIA S.A.S.

DOSCIENTOS CUARENTA MIL NOVENTA PESOS M/CTE

FUNDACION HIJOS DE BOLIVAR

Nit 800197044

COMPROBANTE DE EGRESO **445**

BENEFICIARIO
AFINIA S.A.S.

NIT		
900445254 9		
DIRECCION	**CIUDAD**	**TELEFONO**
CENTRO CONTROL CARTA	Cartagena	

POR CONCEPTO DE
CANC SERV DE ENERGIA MES DE AGOSTO2025

FECHA DOCUMENTO	**FECHA VENCIMIENTO**	**ELABORADO POR**	**CHEQUE No.**
miércoles, 3 de septiembre de 2025	03-sept-25	Gloria esther gonzalez cassiani	

CODIGO CUENTA	CONCEPTO	TERCERO	DEBITO	CREDITO
1110050102	CANC SERV DE ENERGIA MES DE AGOSTO2025	AFINIA S.A.S.	0	240.090
23355001	PAGO CONT SERV DE ENERGIA MES DE AGOSTO2025 176	AFINIA S.A.S.	240.090	0
		TOTAL DEL DOCUMENTO	**240.090**	**240.090**

Valor en Letras

DOSCIENTOS CUARENTA MIL NOVENTA PESOS M/CTE

REVISADO POR

APROBADO POR

FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO

CC/NIT

FUNDACION HIJOS DE BOLIVAR

Nit 800197044

NOTA DE CONTABILIDAD 175

BENEFICIARIO
AGUAS DE CARTAGENA SA ESP

NIT	POR CONCEPTO DE
800252396 4	CONT SERV DE AGUAS MES DE AGOSTO2025

FECHA DOCUMENTO	FECHA VENCIMIENTO	ELABORADO POR
jueves, 28 de agosto de 2025	28-ago-25	Gloria esther gonzalez cassiani

CODIGO CUENTA	CONCEPTO	TERCERO	C. COSTOS	DEBITO	CREDITO
51352501	CONT SERV DE AGUAS MES DE AGOSTO2025	AGUAS DE CARTAGENA		316.458	0
23355001	CONT SERV DE AGUAS MES DE AGOSTO2025	AGUAS DE CARTAGENA		0	316.458

Valor en Letras	TOTAL DEL DOCUMENTO	316.458	316.458
TRESCIENTOS DIECISEIS MIL CUATROCIENTOS CINCUENTA Y OCHO PESOS M/CTE	FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO		
REVISADO POR			
APROBADO POR	CC/NIT		

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

AGUASDE CARTAGENA

ÚLTIMO DÍA DE PAGO SIN RECARGO

05-09-2025

Factura de Venta	00012025A102476911	Periodo	Ago-2025	Fecha de Emisión	2025-08-28 08:24:43	Ref. Catastral	13001010500000580004000000000

Nombre Abonado	FARIDES LLERENA DE KLEE	Domicilio	UR.A.LA VICTORIA MLL-L02 ALAMEDA LA VICTORIA

VEOLIA

ASEO

CLIENTE 719693

VEOLIA SERVICIOS INDUSTRIALES SAS ESP
NIT 805.001.538-5
Barrio Mamonal
Km 3 Carrera 56-196
Cartagena de Indias - Colombia
CALL 01-8000-950095

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

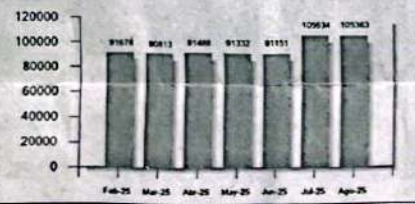
Clasificación	M3	Estrato	Tarifa
RESIDENCIAL		4	102426

OTROS COMPONENTES DE LA TARIFA

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

Desglose de Conceptos	Total Mes
ASEO	
Aprovechamiento Resolución 720	686
Cargo Fijo Resolución 720	71.242
Cargo Variable Resolución 720	30.498
Nota Credito	-149
Nota Debito	3.086
SUBTOTAL	**105.363**
TOTAL MES	105.363

Consumo en $ por promedio facturado de aseo
Promedio de 02/25 a 08/25 :95.351,29



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

AGUASDE CARTAGENA

POLIZA 719693

ACUEDUCTO Y ALCANTARILLADO

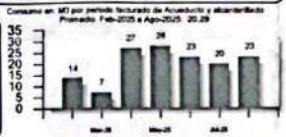
AGUAS DE CARTAGENA S.A. E.S.P
NIT. 800.252.396-4
Edificio Chambacú, piso 2
Cra. 13B No. 26-78
Cartagena de Indias - Colombia
Call Center 605 6943337

Número de medidor	Diámetro	Estado medidor
192883	15 mm	Normal
Lectura anterior	**Lectura actual**	**Consumo mes**
2441	2464	23
Fecha lectura anterior	**Fecha lectura actual**	**Real estimado**
22-07-25	22-08-25	Real

Observaciones

Clase uso	Estrato				
RESIDENCIAL ESTRATO 4	4 - MEDIO				
Servicio	Acueducto		Alcantarillado		Unidades
	C.F.	Cons.	C.F.	Cons.	
TARIFA 41					1

Consumo en M3 por periodo facturado de Acueducto y alcantarillado
Promedio Feb-2025 a Ago-2025: 20,29



Suspensión a partir de: 06/09/2025
Saldo pendiente por concepto de convenio de pago: $1.102.832 ,Número de cuotas pendientes: 54
Tasa de Uso 13,15 ($/m3) Tasa Retributiva 24,73 ($/m3)

Desglose de Conceptos	M3	Precio	Total Mes
ACUEDUCTO CARGO FIJO			16.127
ACUEDUCTO CONSUMO			
Consumo Acued. Basico 0 a 16 M3 (Trf. - 41)	16	3.074,00	49.184
Consumo Acued. Complementario > 17 M3 (Trf. - 41)	7	3.074,00	21.518
ALCANTARILLADO CARGO FIJO			8.264
ALCANTARILLADO CONSUMO			
Consumo Alcan. Basico 0 a 16 M3 (Trf. - 41)	16	3.760,00	60.160
Consumo Alcan. Complementario > 17 M3 (Trf. - 41)	7	3.760,00	26.320
Interés de Financiación			15.881
SUBTOTAL			**197.454**
Cuota Compromiso de Pago			**13.641**
TOTAL MES			211.095

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

SALDO MORA	0

TOTAL A PAGAR	316.458

CUDE: 5cbca206932bbf7ca9825b137f18cd9c3fdf28c8040ce66e63d86050a9e76f5d05731e11e3eefea84f0b9743ae37a271 - Fecha de Validación: 2025-08-28 15:53:16

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

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

Póliza	719693	Mora Al	28-08-2025
		Total	0

MORA

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

Póliza	719693	Periodo	Ago-2025
Factura	00012025A102476911	Total	316.458

CLAVE DE PAGO: 00000022549878

(415)7709998014633(8020)00000022549878(3900)0000316458

Favor no colocar sellos sobre el código de barras

CADENA S.A. Nit. 8909.00534-0, eFACTURA - SYNECTIC, TECNOLOGIAS DE LA INFORMACION, S.A.U. CIF A-61.821.526. AquaCIS CF

Scanned with CamScanner

Banco Caja Social

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

© 2011 Banco Caja Social.Todos los derechos reservados.

Pagos Servicios Electrónicos

Fecha: Septiembre 09 de 2025 11:47 am

¡ El débito a la cuenta se ha realizado EXITOSAMENTE !
Número de Confirmación: 03745VAH

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

Cuenta desde la cual se realizó el pago:	Cuenta Corriente *******0866
Comercio Virtual:	Aguas de Cartagena
Referencia de Pago:	7042793
Valor Pagado:	$316.458,00

Imprimir Regresar al Comercio

09 09 2025 316.458

AGUAS DE CARTAGENA SA ESP

TRESCIENTOS DIECISEIS MIL CUATROCIENTOS CINCUENTA Y OCHO PESOS M/CTE

FUNDACION HIJOS DE BOLIVAR

Nit 800197044

COMPROBANTE DE EGRESO	**442**

BENEFICIARIO
AGUAS DE CARTAGENA SA ESP

NIT		
800252396 4		
DIRECCION	**CIUDAD**	**TELEFONO**
EDIFICIO CHAMBACU PISO2	Cartagena	

POR CONCEPTO DE
CANC SERV DE AGUAS MES DE AGOSTO2025

FECHA DOCUMENTO	**FECHA VENCIMIENTO**	**ELABORADO POR**	**CHEQUE No.**
martes, 9 de septiembre de 2025	09-sept-25	Gloria esther gonzalez cassiani	

CODIGO CUENTA	**CONCEPTO**	**TERCERO**	**DEBITO**	**CREDITO**
1110050102	CANC SERV DE AGUAS MES DE AGOSTO2025	AGUAS DE CARTAGENA SA ES	0	316.458
23355001	PAGO CONT SERV DE AGUAS MES DE AGOSTO2025 175	AGUAS DE CARTAGENA SA ES	316.458	0
		TOTAL DEL DOCUMENTO	**316.458**	**316.458**

Valor en Letras

TRESCIENTOS DIECISEIS MIL CUATROCIENTOS CINCUENTA Y OCHO PESOS M/CTE

REVISADO POR

APROBADO POR

FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO

CC/NIT

FUNDACION HIJOS DE BOLIVAR

Nit 800197044

NOTA DE CONTABILIDAD 174

BENEFICIARIO
SURTIGAS SA ESP

NIT	POR CONCEPTO DE
890400869 9	CONT SERV DE GAS MES DE AGOSTO2025

FECHA DOCUMENTO	FECHA VENCIMIENTO	ELABORADO POR
lunes, 1 de septiembre de 2025	01-sept-25	Gloria esther gonzalez cassiani

CODIGO CUENTA	CONCEPTO	TERCERO	C. COSTOS	DEBITO	CREDITO
51355501	CONT SERV DE GAS MES DE AGOSTO2025	SURTIGAS SA ESP		116.629	0
23355001	CONT SERV DE GAS MES DE AGOSTO2025	SURTIGAS SA ESP		0	116.629
			TOTAL DEL DOCUMENTO	**116.629**	**116.629**

Valor en Letras

CIENTO DIECISEIS MIL SEISCIENTOS VEINTINUEVE PESOS M/CTE

REVISADO POR

APROBADO POR

FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO

CC/NIT

12313752215

Surtigas

Una empresa PROMIGAS

Llame al 164
01 8000 910 164
Desde fijo o celular

24 HORAS

No. de contrato: **200105**

VILMA LUZ MORALES PEREIRA

FECHA DE VENCIMIENTO	SUSPENSIÓN A PARTIR DE
30/08/2025	31/AGO/2025

CONCEPTOS FACTURADOS

GAS Y SERVICIOS INHERENTES		BRILLA		OTROS CONCEPTOS		MESES ANTERIORES		TOTAL A PAGAR
$116,629	+	$0	+	$0	+	$0	=	$116,629

PAGA AQUÍ

ITEM	CONCEPTO	VALOR FACTURADO	VALOR A PAGAR	SALDO	CUOTAS PENDIENTES	UNIDAD DEL ITEM	CANTIDAD DEL ITEM
1	0017 CARGO FIJO MENSUAL	3,759	3,759	0		Unidad	1.00
2	0031 CONSUMO DE GAS NATURAL	72,168	72,168	0		Unidad	1.00
3	0131 INT FINAC EXCL S.PUBL DIST-	17,684	17,684	0		Unidad	1.00
4	0137 IVA	448	448	0		Unidad	1.00
5	0156 RECARGO MORA SERVICIO PUBLI	142	142	0		Unidad	1.00
6	0281 INT FIN EXCL S.PUBL CARG CO	3,077	3,077	0		Unidad	1.00
7	0283 INTERES FINANCIACION OTROS	2,342	2,342	0		Unidad	1.00
8	0284 RECARGO MORA GRAVAD OTROS S	14	14	0		Unidad	1.00
9	0603 IVA DE BIENES Y SERVICIOS	0	503	21,010	30 de 36	Unidad	1.00
10	0739 REVISION PERIODICA RES 059	0	2,649	110,584	30 de 36	Unidad	1.00
11	0755 INTERES FINANC RED INTERNA	450	450	0		Unidad	1.00
12	FINANCIACIÃ'N DEUDA NRO. 2286042	0	3,688	153,969	30 de 36	Unidad	1.00
13	FINANCIACIÃ'N DEUDA NRO. 2276133	0	9,705	1,024,813	65 de 72	Unidad	1.00
13	TOTAL	100,084	116,629	1,310,376			

TOTAL DE DEUDA: **1.427.005**

TOTAL SIN IVA: **99,636**

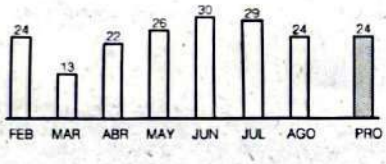
FACTURA PRÓXIMA A VENCER
1 MES

Tu Revisión Periódica
Al día

Vigilado Superservicios

CONSUMO DE GAS (M3)

CONSUMO MES:	24
CONSUMO RECUPERADO:	0
CONSUMO TOTAL FACTURADO (M3):	24
CAUSA NO LECTURA:	



(+) Lectura / Fecha actual:	1266	09/08/2025
(-) Lectura / Fecha anterior:	1241	08/07/2025
(=) Consumo (M3):		24
(x) Factor de corrección:		.9777
(=) Consumo facturado (M3):		24
(+) Días de consumo:		32
(=) Consumo diario equivalente (m3 por día):		0.75

"Estimado cliente, recuerda realizar tu pago. El servicio será suspendido al día siguiente de la fecha de vencimiento."

Brilla

No entrega dinero en efectivo por tu cupo o en productos

CUPO DISPONIBLE
$ 0

Dir. de Predio:	ALAMEDA LA VICTORIA MZ LL LT 2A
Dir. de Entrega:	M000LL 002 000 ALAM.LA VICTORIA
Barrio:	ALAMEDA LA VICTORIA (CARTAGENA)
Medidor:	12313752215
Estado:	CONEXION
Uso:	RESIDENCIAL
Estrato:	ESTRATO 3
Cc/Nit.:	
Mes facturado:	AGO2025
Fecha de emisión:	18/AGO/2025
Valor en reclamo:	
Tasa de interés de mora:	6% E.A.

FACTURACIÓN ELECTRÓNICA DE VENTA Nº STG13354687

Fecha y hora de expedición:
2025-08-19 01:05:18-05:00
Fecha y hora de generación:
2025-08-19 01:05:18-05:00
Forma de pago:
Crédito
Medio de pago:
Otros

Estado de cuenta: 2120793275

QR DIAN

CUFE:
41203b317f7e7
f6c04a481139e
d8adcd0ca0bbf
ebb67ed499c7
7a6344d6aef5b
2b75f433a0497
a083a5351cbe
8ae5b9e

Autorización de numeración de Facturación electrónica N°18764068293351 Fecha resolución 2024-04-02 Prefijo STG Rango inicial 1 Rango final 14000000 Fecha y vigencia hasta 2026-02-02

SURTIDORA DE GAS DEL CARIBE S.A. EMPRESA DE SERVICIOS PUBLICOS O SURTIGAS S.A. E.S.P. Somos Grandes Contribuyentes Resolución 7029 Nov. 22/96. Somos Auto retenedores Resolución 0227 Nov. 30/94. Este documento equivalente a factura presta mérito ejecutivo de acuerdo con el artículo 130 de la ley 142 de 1994. NIT 890 400 869-9. www.surtigas.com.co.

Representante legal

CARGOS AUTORIZADOS	Rango de Tarifa a Aplicar 3,007.00	Rango de Consumo M3 (0-999999)
Dm (1023 ; Gm (1635	Tm (279	%p 3.5
Com (0	Cargo variable $/m3 (Cuvm ( ) 3,007.00	Ipcm (1 Cvm (0
%subsidio / Contribucion 0.00	CUEqm ( )	Tarifa $/m3
		Cargo Fijo ($/factura) 3759

(415)7709998002777(8020)0376692171(3900)0000116629(96)20250830

N°de cupón	N° de contrato	Meses en deuda	Valor vencido a pagar
0376692171	200105	1	116,629

1009 - 10092191200025300 - SERVI - FUTM CARTAGENA - AV. PEDRO DE HEREDIA CALLE 31 No. 47 - 30 TEL 164 Kit3087

SOFTWARE: OPEN SMARTFLEX EMPRESA: OPEN INTERNATIONAL SAS NIT: 900421748
Cervial Soluciones de Comunicación S.A.S NIT 800.096.812-8 60015521 7352/11072025
Factura cadena
Scanned with CamScanner

Banco Caja Social

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

© 2011 Banco Caja Social.Todos los derechos reservados.

Pagos Servicios Electrónicos

Fecha: Septiembre 03 de 2025 05:48 pm

¡ El débito a la cuenta se ha realizado EXITOSAMENTE !
Número de Confirmación: 8959DF7H

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

Cuenta desde la cual se realizó el pago:	Cuenta Corriente *******0866
Comercio Virtual:	SURTIDORA DE GAS DEL CARIBE SA EMPRESA DE SERVICIOS PUBLICOS
Referencia de Pago:	378077685
Valor Pagado:	$116.629,00

Imprimir Regresar al Comercio

03 09 2025 116.629

SURTIGAS SA ESP

CIENTO DIECISEIS MIL SEISCIENTOS VEINTINUEVE PESOS M/CTE

FUNDACION HIJOS DE BOLIVAR

Nit 800197044

COMPROBANTE DE EGRESO	443

BENEFICIARIO
SURTIGAS SA ESP

NIT			POR CONCEPTO DE
890400869 9			CANC SERV DE GAS MES DE AGOSTO2025
DIRECCION	CIUDAD	TELEFONO	
Av. Pedro de Heredia C31 No.	Cartagena		

FECHA DOCUMENTO	FECHA VENCIMIENTO	ELABORADO POR	CHEQUE No.
miércoles, 3 de septiembre de 2025	03-sept-25	Gloria esther gonzalez cassiani	

CODIGO CUENTA	CONCEPTO	TERCERO	DEBITO	CREDITO
1110050102	CANC SERV DE GAS MES DE AGOSTO2025	SURTIGAS SA ESP	0	116.629
23355001	PAGO CONT SERV DE GAS MES DE AGOSTO2025 174	SURTIGAS SA ESP	116.629	0
Valor en Letras		**TOTAL DEL DOCUMENTO**	**116.629**	**116.629**

CIENTO DIECISEIS MIL SEISCIENTOS VEINTINUEVE PESOS M/CTE

FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO

REVISADO POR

APROBADO POR

CC/NIT

FUNDACION HIJOS DE BOLIVAR

Nit 800197044

NOTA DE CONTABILIDAD 177

BENEFICIARIO
Colombia Telecomunicaciones S A E S P BIC

NIT	POR CONCEPTO DE
830122566 1	CONT SERV DE INTERNET Y TELEFONIA MES DE AGOSTO2025

FECHA DOCUMENTO	FECHA VENCIMIENTO	ELABORADO POR
lunes, 18 de agosto de 2025	18-ago-25	Gloria esther gonzalez cassiani

CODIGO CUENTA	CONCEPTO	TERCERO	C. COSTOS	DEBITO	CREDITO
51353501	CONT SERV DE INTERNET Y TELEFONIA MES DE AGOSTO2025	Colombia Telecomunicaci		151.887	0
23355001	CONT SERV DE INTERNET Y TELEFONIA MES DE AGOSTO2025	Colombia Telecomunicaci		0	151.887

Valor en Letras	TOTAL DEL DOCUMENTO	151.887	151.887
CIENTO CINCUENTA Y UN MIL OCHOCIENTOS OCHENTA Y SIETE PESOS M/CTE	FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO		
REVISADO POR			
APROBADO POR	CC/NIT		

TV Internet Voz Móvil

ESTADO DE CUENTA

HENRY MANUEL MANOSALVA GONZALEZ

Servicio Fijo - No. Línea: **6056511178**
OT CL RECREO - POBLACIONES CARTAGENA
CARTAGENA - BOLIVAR
Nit o CC.: 1143351218

QR DIAN

Total a Pagar
$ 151,887
Fecha de vencimiento y pago: **18/Ago/2025**
Fecha de suspensión: **19/Ago/2025**

Referencia para pagos y para domiciliar tu pago:
60420587931

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

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

Saldo mes anterior	**$ 0**
Total Factura Mes Anterior	$ 171,446
Pagos Realizados	- $ 171,446
Servicio mes actual	**$ 147,887**
Servicios Mes Actual IVA Incluido	$ 147,887
Subtotal a Pagar Equipo a Cuotas	**$ 4,000**
Valor Cuota(s)	$ 4,000
Total a Pagar Servicio y Equipo a Cuotas	**$ 151,887**

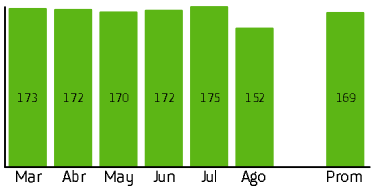
¿Qué Necesitas Saber?

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

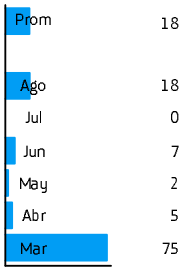
¿Qué Necesitas Saber?

¡SIN ESPERAS, SIN LLAMADAS Y SIN FILAS!
Ahora puedes solicitar y pagar tu Factura Digital o hacer otros trámites de manera fácil y segura.
Para clientes individuales: Descarga la App Mi Movistar o escribe "Hola" al WhatsApp **315 233 3333**
Para Empresas: Entra en www.movistar.co/empresas o escribe "Hola" al WhatsApp 3166066666

Evolución del consumo en miles de pesos



Histórico consumo minutos/segundos



REPRESENTACIÓN GRÁFICA
NO VÁLIDA PARA EFECTOS
TRIBUTARIOS EN COLOMBIA

Notificación previa a reporte a centrales de riesgo

Estimado cliente, recuerde que tiene hasta la fecha límite de pago oportuno para cancelar su factura y evitar la suspensión del servicio, intereses de mora, cobro de rehabilitación por cada una de sus líneas y reporte a centrales de riesgo como moroso. Si ya realizó el pago, haga caso omiso de este aviso.

Colombia Telecomunicaciones S.A. ESP BIC NIT 830.122.566-1

Cliente HENRY MANUEL MANOSALVA GONZALEZ

(415)7707176960178(8020)0000060420587931(3900)0000000151887(96)20250818

Numero para Pagos	60420587931	**$**

Total a pagar

Banco Caja Social

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

© 2011 Banco Caja Social.Todos los derechos reservados.

Pagos Servicios Electrónicos

Fecha: Agosto 20 de 2025 01:57 pm

¡ El débito a la cuenta se ha realizado EXITOSAMENTE !
Número de Confirmación: 08087KWH

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

Cuenta desde la cual se realizó el pago:	Cuenta Corriente *******0866
Comercio Virtual:	Colombia Telecomunicaciones S.A. E.S.P. (Movil)
Referencia de Pago:	302712986175571608
Valor Pagado:	$151.887,00

Imprimir Regresar al Comercio

Transacción Aceptada

Empresa
COLOMBIA TELECOMUNICACIONES S.A. E.S.P

NIT
830.122.566-1

Valor
$151,887

Fecha y hora
2025-08-20 13:54:40

Número de recibo
1700000001224933691

Descripción
Pago multiples facturas Movistar

Estado de transacción
ACEPTADA

Referencia ePayco
302712986

IP origen
186.99.16.238

Autorización CUS
1714867090

20 08 2025 151.887

Colombia Telecomunicaciones S A E S P BIC

CIENTO CINCUENTA Y UN MIL OCHOCIENTOS OCHENTA Y SIETE PESOS M/CTE

FUNDACION HIJOS DE BOLIVAR

Nit 800197044

COMPROBANTE DE EGRESO **444**

BENEFICIARIO
Colombia Telecomunicaciones S A E S P BIC

NIT			POR CONCEPTO DE
830122566 1			CANC SERV DE INTERNET Y TELEFONIA MES DE AGOSTO2025
DIRECCION	**CIUDAD**	**TELEFONO**	
Transversal 60 (Av. Suba) No	Bogota D.C		

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

CODIGO CUENTA	CONCEPTO	TERCERO	DEBITO	CREDITO
1110050102	CANC SERV DE INTERNET Y TELEFONIA MES DE AGOSTO2025	Colombia Telecomunicaciones S	0	151.887
23355001	PAGO CONT SERV DE INTERNET Y TELEFONIA MES DE AGOSTO2025 177	Colombia Telecomunicaciones S	151.887	0
Valor en Letras		**TOTAL DEL DOCUMENTO**	**151.887**	**151.887**

CIENTO CINCUENTA Y UN MIL OCHOCIENTOS OCHENTA Y SIETE PESOS M/CTE

REVISADO POR

APROBADO POR

FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO

CC/NIT

3.3 TRANSPORTE

FUNDACION HIJOS DE BOLIVAR

FACTURA DE COMPRA 350

Nit 800197044

Documento Externo No.

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

POR CONCEPTO DE
CONT TRANSPORTE MES DE AGOST/SEPTIEMBRE2025

FECHA DOCUMENTO	**FECHA VENCIMIENTO**	**COMPRÓ**	**FORMA DE PAGO**
sábado, 13 de septiembre de 2025	13-sept-25	Gloria esther gonzalez cassiani	Credito

Descripción	Cantidad	U Medida	Valor Unitario	IVA	Total
TRANSPORTE	1,00	Und.	2.415.000	0%	2.415.000

Valor en Letras

DOS MILLONES CUATROCIENTOS QUINCE MIL PESOS M/CTE

SUBTOTAL	**2.415.000**
DESCUENTO	**0**
IVA	**0**
RETEFUENTE	**144.900**
RETEIVA	**0**
RETEICA	**0**
TOTAL DOCUMENTO	**2.415.000**

Firma Responsable_____ **Entregado Por**_____

CUENTA DE COBRO

Septiembre 13 del 2025

FUNDACION HIJOS DE BOLIVAR
NIT 800.197.044-1

DEBE A:

ARIEL BALVIN AGAMEZ
C.C.1.051.447.471

La suma de: Dos Millones Cuatrocientos Quince Mil Pesos ……**$ 2.415.000**

Por concepto de: traslado de niños, niñas y adolescentes, equipo Psicosocial para la realización de visitas domiciliarias.

Periodo: Del 14 de agosto al 13 de septiembre del año 2025

Ariel Balvin Agamez.
_____

Nombre: ARIEL BALVIN AGAMEZ
C.C.: 1.051.447.471
Dirección: Turbana Calle la esperanza Cra 8
Celular: 3508589681


REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
NUMERO 1.051.447.471
BALVIN AGAMEZ
APELLIDOS
ARIEL RODRIGO
NOMBRES
FIRMA


FECHA DE NACIMIENTO 04-SEP-1990
CARTAGENA
(BOLIVAR)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.73
ESTATURA
O-
G.S. RH
M
SEXO
29-SEP-2010 TURBANA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
INDICE DERECHO
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES
A-0512100-00486321-M-1051447471-20131004
0035298404A 1
40563149

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14877990957

(415)7707212489984(8020) 000001487799095 7

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
1 0 5 1 4 4 7 4 7 1	1	Impuestos de Cartagena 6	

IDENTIFICACIÓN

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

Lugar de expedición / 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Bolívar 1 3	Turbaná 8 3 8

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
BALVIN	AGAMEZ	ARIEL	RODRIGO

Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Bolívar 1 3	Turbaná 8 3 8

41. Dirección principal: BRR LA ESPERANZA CR 8 6 114

42. Correo electrónico: rodrigobalvin4@gmail.com

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

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

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

Responsabilidades, Calidades y Atributos

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26
53. Código 2 0																									

Obtención NIT

Usuarios aduaneros

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

Exportadores

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

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

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0 61. Fecha: 2022 - 11 - 23 / 11 : 31: 13

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

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre: BALVIN AGAMEZ ARIEL RODRIGO

985. Cargo: CONTRIBUYENTE

Fecha generación documento PDF: 04-06-2024 11:16:35AM

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

Scanned with CamScanner



REPÚBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE TRANSPORTE

LICENCIA DE CONDUCCIÓN

No. 1051447471

NOMBRE

ARIEL RODRIGO BALVIN AGAMEZ

FECHA DE NACIMIENTO

04-09-1990

GRUPO SANGUINEO RH

O-

FECHA DE EXPEDICION

16-08-2022

RESTRICCIONES DEL CONDUCTOR

ORGANISMO DE TRÁNSITO EXPEDIDOR

DPTO ADTVO TTOyTTE DIST CARTAGENA



CATEGORIAS AUTORIZADAS

CATEGORIA	CLASE DE VEHICULO	VIGENCIA	SERVICIO
A2	MOTOCICLETA Y MOTOTRICICLO DE CUALQUIER CILINDRAJE.	02-11-2022	PARTICULAR
B2	AUTOMÓVIL, MOTOCARRO, CUATRIMOTO, CAMPERO, CAMIONETA, MICROBUS, CAMIÓN, BUSETA Y BUS.	16-08-2032	PARTICULAR
C2	AUTOMÓVIL, MOTOCARRO, CAMPERO, CAMIONETA, MICROBUS, CAMION, BUSETA Y BUS.	16-08-2025	PUBLICO

ESTA LICENCIA ES V... EN TODO EL TERRITORIO NACIONAL

LC03004778978

SOAT

PÓLIZA DE SEGURO DE DAÑOS CORPORALES CAUSADOS A LAS PERSONAS EN ACCIDENTES DE TRÁNSITO

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

ASEGURADORA

sura

890.903.407 – 9

No. DE PÓLIZA	PLACA No.	CLASE DE VEHÍCULO	SERVICIO	CILINDRAJE/VATIOS	MODELO
41703229	KNK093	AUTOMOVIL	PARTICULAR	1598	2022

PASAJEROS	MARCA	CARROCERÍA
5	RENAULT	HATCH BACK

LÍNEA VEHÍCULO: SANDERO

No. MOTOR	No. CHASIS o No. SERIE	No. VIN	CAPACIDAD TON.
A812UG68604	9FB5SREB4NM901324	9FB5SREB4NM901324	443.0

APELLIDOS Y NOMBRES DEL TOMADOR	TELÉFONO DEL TOMADOR	TIPO DE DOCUMENTO DEL TOMADOR	No.DE DOCUMENTO DEL TOMADOR	CIUDAD RESIDENCIA TOMADOR
PATRICIA SOFIA LAMADRID MUOZ	3024064041	CEDULA	1143396282	CARTAGENA

CÓDIGO DE ASEGURADORA	CÓD. SUCURSAL EXPEDIDORA	CLAVE PRODUCTOR	No. FORMULARIO	CIUDAD EXPEDICIÓN
AT1318	248	4999		MEDELLIN

TARIFA	PRIMA SOAT	CONTRIBUCIÓN FOSYGA	TASA RUNT
521	$ 355,500	$ 184,800	$ 2,100

TOTAL A PAGAR $ 542,400

FIRMA AUTORIZADA

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



Con el SOAT SURA
vamos más allá.

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

Haz clic aquí

Recibe acompañamiento a través del #888



Señor usuario tenga en cuenta las siguientes recomendaciones:

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

En caso de accidente de tránsito:

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

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

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

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

23 09 2025 2.270.100

ARIEL RODRIGO BALVIN AGAMEZ

DOS MILLONES DOSCIENTOS SETENTA MIL CIEN PESOS M/CTE

FUNDACION HIJOS DE BOLIVAR

Nit 800197044

COMPROBANTE DE EGRESO	439

BENEFICIARIO		
ARIEL RODRIGO BALVIN AGAMEZ		
NIT		POR CONCEPTO DE
1051447471		CANC SERV DE TRANSPORTE DE AGOSTO/SEPT2025
DIRECCION	CIUDAD / TELEFONO	
CR 8 C6-114		

FECHA DOCUMENTO	FECHA VENCIMIENTO	ELABORADO POR	CHEQUE No.
martes, 23 de septiembre de 2025	23-sept-25	Gloria esther gonzalez cassiani	

CODIGO CUENTA	CONCEPTO	TERCERO	DEBITO	CREDITO
11050501	CANC SERV DE TRANSPORTE DE AGOSTO/SEPT2025	ARIEL RODRIGO BALVIN AGAM	0	2.270.100
23354501	PAGO CONT TRANSPORTE MES DE AGOST/SEPTIEMBRE2025 350	ARIEL RODRIGO BALVIN AGAM	2.270.100	0
Valor en Letras		**TOTAL DEL DOCUMENTO**	**2.270.100**	**2.270.100**

DOS MILLONES DOSCIENTOS SETENTA MIL CIEN PESOS M/CTE

REVISADO POR

APROBADO POR

FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO

Ariel Balvin Agamez

CC/NIT 1.051.447.471

Scanned with CamScanner

3.5 ELEMENTOS ASEO GENERAL

FUNDACION HIJOS DE BOLIVAR

FACTURA DE COMPRA 351

Nit 800197044

Documento Externo No.

PROVEEDO	LUIS ALBERTO ALMANZA BUSTO		
NIT	73111816		
DIRECCION	**CIUDAD**	**TELEFONO**	
URB VILLA DEL SOL MZG LT	Cartagena		

POR CONCEPTO DE
CONT ELEMNT DE ASEO GENERAL SEG FA.4285

FECHA DOCUMENTO	**FECHA VENCIMIENTO**	**COMPRÓ**	**FORMA DE PAGO**
miércoles, 1 de octubre de 2025	01-oct-25	Gloria esther gonzalez cassiani	Credito

Descripción	Cantidad	U Medida	Valor Unitario	IVA	Total
ASEO	1,00	Und.	420.169	0%	420.169
ASEO	1,00	Und.	79.832	0%	79.832

Valor en Letras

QUINIENTOS MIL UN PESOS M/CTE

SUBTOTAL	**500.001**
DESCUENTO	**0**
IVA	**0**
RETEFUENTE	**0**
RETEIVA	**0**
RETEICA	**0**
TOTAL DOCUMENTO	**500.001**

Firma Responsable_____ **Entregado Por**_____

Representación gráfica

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA TLAB4285

ALMANZA BUSTOS LUIS ALBERTO

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

CUFE: ffcfa2cbd27dd11cb4499251cbdad039291781536f7346cf4c8919b38482fa18635e5de1e3b1e24065dfd91d11120d26

Fecha de emisión
2025-10-01

Fecha y hora de autorización
2025-10-01 21:41:38

Prefijo
TLAB

Tipo de operación
Estandar

Fecha de vencimiento
2025-10-01

Medio de pago
Instrumento no definido

Forma de Pago
Contado

Orden de referencia
-

Adquiriente

Nombres y apellidos: FUNDACION HIJOS DE BOLIVAR

Número de documento
NIT - 800197044-1

Tipo de persona
Persona Jurídica

Régimen fiscal
No responsable de IVA

Tipo de responsabilidad
O-15 (Autorretenedor)

Departamento
Bolívar

Municipio
Cartagena De Indias

Dirección
BARRIO RECREO URB VALENCIA CR 81 31F 42

Teléfono

Correo
ggonzalezcassiani@gmail.com

Detalle de los productos y/o servicios facturados

Item	Código	Descripción	Cantidad	U. de Med.	Valor unitario	Dcto	IVA	INC	Valor total
1	P357	GALON CLOROX X 2.000ML	3,00	UNIDAD	$15.126,00	0%	19%		$45.378,00
2	P356	DESINFECTANTE X 2 LTR	3,00	UNIDAD	$15.966,00	0%	19%		$47.898,00
3	P358	DETERGENTE EN POLVO X 5 KG	2,00	UNIDAD	$24.789,00	0%	19%		$49.578,00
4	P611	LIMPIADOR DESINFECTANTE VINAGRE	2,00	UNIDAD	$21.009,00	0%	19%		$42.018,00
5	P610	SUAVISANTE PARA ROPA	2,00	UNIDAD	$13.445,00	0%	19%		$26.890,00
6	P568	GUANTE INDUSTRIAL DE ASEO -PAR	2,00	UNIDAD	$6.722,00	0%	19%		$13.444,00
7	P355	TOALLAS DE COCINA DESECHABLES	5,00	UNIDAD	$4.706,00	0%	19%		$23.530,00
8	P336	SERVILLETA X 100	4,00	UNIDAD	$1.512,00	0%	19%		$6.048,00
9	P362	ESPONJA DOBLE USO X 3 -PQTE	4,00	UNIDAD	$6.722,00	0%	19%		$26.888,00
10	P359	JABON EN BARRA	4,00	UNIDAD	$3.194,00	0%	19%		$12.776,00
11	P381	LIMPIA JUNTA - LITRO	3,00	UNIDAD	$19.327,00	0%	19%		$57.981,00
12	P363	BICARBONATO - KILO	2,00	KILOGRAMO	$8.404,00	0%	19%		$16.808,00
13	P364	JABON LIQUIDO LAVA LOZA X 4LTR	2,00	UNIDAD	$25.466,00	0%	19%		$50.932,00

Total Items: 13

Observaciones
PERIODO DEL 14 DE AGOSTOA AL 13 DE SEPTIEMBRE - 2025

Moneda		COP
Subtotal bruto	=	**$420.169,00**
Descuentos	-	$0,00
Recargos	+	$0,00
Subtotal neto	=	**$420.169,00**
Impuesto IVA (19%)	+	$79.832,11
Subtotal más impuestos	=	**$500.001,11**
Total deducciones	=	**$0,00**
Total a pagar	=	**$500.001,11**

Número de autorización: 18764098788725
Rango Autorizado:desde TLAB 4236 hasta TLAB 5000
Expedida: 2025-09-17 **Vigencia:** 6 meses **Vencimiento:** 2026-03-17

Firma Digital:
UrpcY0CmHvvjPhZOthspNbhQrmXeXNuH+8zjM8O8Vz96CNA7TqYiVr5cAWSgmh1fy4DOzV1GNBNK+flZIXsXwMGil/o/G8k7L/vTaeGTikOwEx9xYCZTYEWxDFBjBPaLUjaQnuccLEfpY1tK0EjUznrg+M4mp69AyA4X5vvEeT5+/cbV/qa/CSOlvAPQf6OZK4HQjAuWkaPgjwCJE7Afteqh2bZfDNLXpNBdVqQsO847j2JntHN2YFvLnzl4nRuU5iNeDH5FGTN4z81gGjF63nu3hmaLsDNr2c9r0cdjn9h/KLQOVteVAS507hjC4e4MzqvBXSmvs7Ljf6kCz7YYNA==



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 73.111.816
ALMANZA BUSTOS
APELLIDOS
LUIS ALBERTO
NOMBRES

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 13-JUN-1964
CARTAGENA
(BOLIVAR)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.67 O+ M
ESTATURA G.S. RH SEXO
25-MAR-1983 CARTAGENA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL

INDICE DERECHO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141040284683

(415)7707212489984(8020) 000014104028468 3

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
7 3 1 1 1 8 1 6	5	Impuestos de Cartagena 6	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	27. Fecha expedición
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	7 3 1 1 1 8 1 6	1 9 8 3 0 3 2 5

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

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
ALMANZA	BUSTOS	LUIS	ALBERTO

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

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

41. Dirección principal: URB VILLA DEL SOL MZ G LT 1

42. Correo electrónico: suministro07@hotmail.com

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

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades			Ocupación	
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código	1	2	51. Código	52. Número establecimientos
4 7 1 1	1 9 9 8 0 6 0 9						1 3 1 4	

Responsabilidades, Calidades y Atributos

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

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar

42- Obligado a llevar contabilidad

48 - Impuesto sobre las ventas - IVA

52 - Facturador electrónico

Usuarios aduaneros

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

Exportadores

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

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

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0 61. Fecha 2024 - 05 - 15 / 09 : 08: 09

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

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre ALMANZA BUSTOS LUIS ALBERTO

985. Cargo CONTRIBUYENTE

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

Formulario del Registro Único Tributario

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141040284683

(415)7707212489984(8020) **000014104028468 3**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
7 3 1 1 1 8 1 6	5	Impuestos de Cartagena	6

Características y formas de las organizaciones

62. Naturaleza		63. Formas asociativas		64. Entidades o institutos de derecho público de orden nacional, departamental, municipal y descentralizados	
65. Fondos		66. Cooperativas		67. Sociedades y organismos extranjeros	
68. Sin personería jurídica		69. Otras organizaciones no clasificadas		70. Beneficio	

Constitución, Registro y Última Reforma

Documento	1. Constitución	2. Reforma
71. Clase		
72. Número		
73. Fecha		
74. Número de notaría		
75. Entidad de registro		
76. Fecha de registro		
77. No. Matrícula mercantil		
78. Departamento		
79. Ciudad/Municipio		
Vigencia		
80. Desde		
81. Hasta		

Composición del Capital

82. Nacional	%
83. Nacional público	%
84. Nacional privado	%
85. Extranjero	%
86. Extranjero público	%
87. Extranjero privado	%

Entidad de vigilancia y control

88. Entidad de vigilancia y control

Estado y Beneficio

Item	89. Estado actual	90. Fecha cambio de estado	91. Número de Identificación Tributaria (NIT)	92. DV
1	8 1	2 0 1 6 0 1 0 1		-
2		Año Mes Día		-
3		Año Mes Día		-
4		Año Mes Día		-
5		Año Mes Día		-

Vinculación económica

93. Vinculación económica	94. Nombre del grupo económico y/o empresarial	95. Número de Identificación Tributaria (NIT) de la Matriz o Controlante	96. DV.

97. Nombre o razón social de la matriz o controlante

170. Número de identificación tributaria otorgado en el exterior	171. País	172. Número de identificación tributaria sociedad o natural del exterior con EP	

173. Nombre o razón social de la sociedad o natural del exterior con EP

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

07 10 2025 500.000

LUIS ALBERTO ALMANZA BUSTO

QUINIENTOS MIL PESOS M/CTE

FUNDACION HIJOS DE BOLIVAR

Nit 800197044

COMPROBANTE DE EGRESO	440

BENEFICIARIO	
LUIS ALBERTO ALMANZA BUSTO	
NIT	**POR CONCEPTO DE**
73111816	CANC ELEMNT DE ASEO GENERAL SEG FA.4285

DIRECCION	CIUDAD	TELEFONO
URB VILLA DEL SOL MZG LT	Cartagena	

FECHA DOCUMENTO	FECHA VENCIMIENTO	ELABORADO POR	CHEQUE No.
martes, 7 de octubre de 2025	07-oct-25	Gloria esther gonzalez cassiani	

CODIGO CUENTA	CONCEPTO	TERCERO	DEBITO	CREDITO
11050501	CANC ELEMNT DE ASEO GENERAL SEG FA.4285	LUIS ALBERTO ALMANZA BUST	0	500.000
22050101	PAGO CONT ELEMNT DE ASEO GENERAL SEG FA.4285 351	LUIS ALBERTO ALMANZA BUST	500.000	0
Valor en Letras		TOTAL DEL DOCUMENTO	500.000	500.000

QUINIENTOS MIL PESOS M/CTE

FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO

Luis Almanza

REVISADO POR

APROBADO POR

CC/NIT 73.111.816

3.6 IMPLEMENTOS ASEO GENERAL

FUNDACION HIJOS DE BOLIVAR

FACTURA DE COMPRA 352

Nit 800197044

Documento Externo No.

PROVEEDO	LUIS ALBERTO ALMANZA BUSTO		
NIT	73111816		
DIRECCION	**CIUDAD**	**TELEFONO**	
URB VILLA DEL SOL MZG LT	Cartagena		

POR CONCEPTO DE
CONT COMPRA IMPLEMT DE ASEO SEG FA.4284 MES DE AGOSTO/SEPT2025

FECHA DOCUMENTO	**FECHA VENCIMIENTO**	**COMPRÓ**	**FORMA DE PAGO**
miércoles, 1 de octubre de 2025	01-oct-25	Gloria esther gonzalez cassiani	Credito

Descripción	Cantidad	U Medida	Valor Unitario	IVA	Total
ASEO	1,00	Und.	222.345	0%	222.345
ASEO	1,00	Und.	42.246	0%	42.246

Valor en Letras

DOSCIENTOS SESENTA Y CUATRO MIL QUINIENTOS NOVENTA Y UN PESOS M/CTE

SUBTOTAL	**264.591**
DESCUENTO	**0**
IVA	**0**
RETEFUENTE	**0**
RETEIVA	**0**
RETEICA	**0**
TOTAL DOCUMENTO	**264.591**

Firma Responsable_____ **Entregado Por**_____

Representación gráfica

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA TLAB4284

ALMANZA BUSTOS LUIS ALBERTO

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

CUFE: 1305ad51d73bdf55ede36a4ec68aa4e041793810ec61a7614286e4b686cf61154b1b075eb7738cd857d75c948b65acb7

Fecha de emisión
2025-10-01

Fecha y hora de autorización
2025-10-01 21:14:08

Prefijo
TLAB

Tipo de operación
Estandar

Fecha de vencimiento
2025-10-01

Medio de pago
Instrumento no definido

Forma de Pago
Contado

Orden de referencia
-

Adquiriente

Nombres y apellidos: FUNDACION HIJOS DE BOLIVAR

Número de documento
NIT - 800197044-1

Tipo de persona
Persona Jurídica

Régimen fiscal
No responsable de IVA

Tipo de responsabilidad
O-15 (Autorretenedor)

Departamento
Bolívar

Municipio
Cartagena De Indias

Dirección
BARRIO RECREO URB VALENCIA CR 81 31F 42

Teléfono

Correo
ggonzalezcassiani@gmail.com

Detalle de los productos y/o servicios facturados

Item	Código	Descripción	Cantidad	U. de Med.	Valor unitario	Dcto	IVA	INC	Valor total
1	P319	ESCOBA PLASTICA	2,00	UNIDAD	$12.100,00	0%	19%		$24.200,00
2	P320	TRAPERO CON PALO # 160	2,00	UNIDAD	$13.615,00	0%	19%		$27.230,00
3	P468	AMBIENTADOR GLADE AUTOMATICO	3,00	UNIDAD	$33.445,00	0%	19%		$100.335,00
4	P484	GANCHO PARA ROPA X 4	5,00	UNIDAD	$14.116,00	0%	19%		$70.580,00

Total Items: 4

Observaciones
PERIODO DEL 14 DE AGOSTO AL 13 DE SEPTIEMBRE - 2025

Moneda		COP
Subtotal bruto	=	**$222.345,00**
Descuentos	-	$0,00
Recargos	+	$0,00
Subtotal neto	=	**$222.345,00**
Impuesto IVA (19%)	+	$42.245,55
Subtotal más impuestos	=	**$264.590,55**
Total deducciones	=	**$0,00**
Total a pagar	=	**$264.590,55**

Número de autorización: 18764098788725
Rango Autorizado: desde TLAB 4236 hasta TLAB 5000
Expedida: 2025-09-17 **Vigencia:** 6 meses **Vencimiento:** 2026-03-17

Firma Digital:

eZmrikI2OlfBmHjSrW1Un/tpHS80nkagcuFxyA6VPaMGojJH79b0PmrU0OFVSbUGi+2yaBijP+ASYV1tb+RlyJxCYDx5heOT5pYk3gq8OFB2YWCz7B6Ykx2uwyexJY0GYjta5xc7OsxIWUiBWmzMyqkinPpjySYVp03Qgr5+bE5A0I0WSlKlaCBVqjtBZYsSzSFkMiUR4G0R0DDH1J2KVy74IDzOxHRbiC/Xg6NX8+0z3lddTGyRhCralSMEgqQALqSJuEaqzaKN8Gf9J+caT8kuSMoyiEPmaxrpeOto8IJNiyIp8LQ8WyU9DJpKh40jmsVTLsF4mlZDyD/mTnxNYw==



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 73.111.816
ALMANZA BUSTOS
APELLIDOS
LUIS ALBERTO
NOMBRES

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 13-JUN-1964
CARTAGENA
(BOLIVAR)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.67 O+ M
ESTATURA G.S. RH SEXO
25-MAR-1983 CARTAGENA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL

INDICE DERECHO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141040284683

(415)7707212489984(8020) 000014104028468 3

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
7 3 1 1 1 8 1 6	5	Impuestos de Cartagena 6	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	27. Fecha expedición
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	7 3 1 1 1 8 1 6	1 9 8 3 0 3 2 5

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

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
ALMANZA	BUSTOS	LUIS	ALBERTO

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

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

41. Dirección principal: URB VILLA DEL SOL MZ G LT 1

42. Correo electrónico: suministro07@hotmail.com

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

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades			Ocupación	
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código	1	2	51. Código	52. Número establecimientos
4 7 1 1	1 9 9 8 0 6 0 9						1 3 1 4	

Responsabilidades, Calidades y Atributos

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

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar

42- Obligado a llevar contabilidad

48 - Impuesto sobre las ventas - IVA

52 - Facturador electrónico

Usuarios aduaneros

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

Exportadores

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

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

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0 61. Fecha 2024 - 05 - 15 / 09 : 08: 09

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

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre ALMANZA BUSTOS LUIS ALBERTO

985. Cargo CONTRIBUYENTE

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

Formulario del Registro Único Tributario

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141040284683

(415)7707212489984(8020) **000014104028468 3**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
7 3 1 1 1 8 1 6	5	Impuestos de Cartagena	6

Características y formas de las organizaciones

62. Naturaleza		63. Formas asociativas		64. Entidades o institutos de derecho público de orden nacional, departamental, municipal y descentralizados	
65. Fondos		66. Cooperativas		67. Sociedades y organismos extranjeros	
68. Sin personería jurídica		69. Otras organizaciones no clasificadas		70. Beneficio	

Constitución, Registro y Última Reforma

Documento	1. Constitución	2. Reforma
71. Clase		
72. Número		
73. Fecha		
74. Número de notaría		
75. Entidad de registro		
76. Fecha de registro		
77. No. Matrícula mercantil		
78. Departamento		
79. Ciudad/Municipio		
Vigencia		
80. Desde		
81. Hasta		

Composición del Capital

82. Nacional	%
83. Nacional público	%
84. Nacional privado	%
85. Extranjero	%
86. Extranjero público	%
87. Extranjero privado	%

Entidad de vigilancia y control

88. Entidad de vigilancia y control

Estado y Beneficio

Item	89. Estado actual	90. Fecha cambio de estado	91. Número de Identificación Tributaria (NIT)	92. DV
1	8 1	2 0 1 6 0 1 0 1		-
2		Año Mes Día		-
3		Año Mes Día		-
4		Año Mes Día		-
5		Año Mes Día		-

Vinculación económica

93. Vinculación económica	94. Nombre del grupo económico y/o empresarial	95. Número de Identificación Tributaria (NIT) de la Matriz o Controlante	96. DV.

97. Nombre o razón social de la matriz o controlante

170. Número de identificación tributaria otorgado en el exterior	171. País	172. Número de identificación tributaria sociedad o natural del exterior con EP	

173. Nombre o razón social de la sociedad o natural del exterior con EP

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

04 10 2025 264.591

LUIS ALBERTO ALMANZA BUSTO

DOSCIENTOS SESENTA Y CUATRO MIL QUINIENTOS NOVENTA Y UN PESOS M/CTE

FUNDACION HIJOS DE BOLIVAR

Nit 800197044

COMPROBANTE DE EGRESO	441

BENEFICIARIO
LUIS ALBERTO ALMANZA BUSTO

NIT			POR CONCEPTO DE
73111816			CANC COMPRA IMPLEMENTOS DE ASEO SEG FA.4284
DIRECCION	CIUDAD	TELEFONO	
URB VILLA DEL SOL MZG LT	Cartagena		

FECHA DOCUMENTO	FECHA VENCIMIENTO	ELABORADO POR	CHEQUE No.
sábado, 4 de octubre de 2025	04-oct-25	Gloria esther gonzalez cassiani	

CODIGO CUENTA	CONCEPTO	TERCERO	DEBITO	CREDITO
11050501	CANC COMPRA IMPLEMENTOS DE ASEO SEG FA.4284	LUIS ALBERTO ALMANZA BUST	0	264.591
22050101	PAGO CONT COMPRA IMPLEMT DE ASEO SEG FA.4284 MES DE AGOSTO/SEPT2025 352	LUIS ALBERTO ALMANZA BUST	264.591	0
Valor en Letras		**TOTAL DEL DOCUMENTO**	**264.591**	**264.591**

DOSCIENTOS SESENTA Y CUATRO MIL QUINIENTOS NOVENTA Y UN PESOS M/CTE

REVISADO POR

APROBADO POR

FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO

Luis Almanza

CC/NIT 73.111.816

Scanned with CamScanner