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

INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATISTA							
NOMBRE COMPLETO	CENTRO DE BIENESTAR CIUDAD DEL NIÑO						
C.C. O NIT	800036734-5						
NÚMERO TELEFÓNICO DE CONTACTO	3115143662						
VALOR COBRADO	$ 45.552.000						
PERIODO DEL VALOR COBRADO	DÍA: 28	MES: 08	AÑO: 2025	—	DÍA: 27	MES: 09	AÑO: 2025

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

CONTROL CUENTA BANCARIA DEL CONTRATISTA					
ENTIDAD BANCARIA	BANCO BBVA				
NÚMERO DE CUENTA	001301970001000015589	AHORROS		CORRIENTE	X

DECLARO QUE LA INFORMACIÓN QUE SUMINISTRO EN EL CUADRO *"CONTROL CUENTA BANCARIA DEL CONTRATISTA"* ES VERDADERA, SE ENCUENTRA ACTUALIZADA Y ES DE MI PROPIEDAD.

CONTROL DE SUPERVISIÓN			
NOMBRE SUPERVISOR	VIVIANA PEINADO FERREIRA		
CARGO SUPERVISOR	SUPERVISOR DE CONTRATO - SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL		
FECHA DE REVISIÓN Y APROBACIÓN	DÍA: 02	MES:12	AÑO:2025

CERTIFICO QUE CUMPLO CON LAS RESPONSABILIDADES COMO SUPERVISOR DE ESTE CONTRATO DEFINIDAS EN EL DOCUMENTO MECI [CO-F-103-18.005] *"DESIGNACIÓN Y/O NOTIFICACIÓN DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO"*.

FIRMAS RESPONSABLES

ADONAI LAGUADO PULIDO
REPRESENTANTE LEGAL
CENTRO DE BIENESTAR CIUDAD DEL NIÑO

VIVIANA PEINADO FERREIRA
SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL
SUPERVISOR DE CONTRATO

REVISÓ Y APROBÓ
OFICINA DE RADICACIÓN Y DIGITALIZACIÓN

No. Folios: _____

NÚMERO DE RADICADO

Fecha: _____
Hora: _____

Scanned with CamScanner

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

FECHA DE ACTA:	**30 agosto del 2025**	**Acta No.**	**7**
CONTRATO No. :	**01230-2025-CO1.PCCNTR.7808085**		
FECHA DE CONTRATO:	**24/04/2025**		

OBJETO DEL CONTRATO:	AUNAR ESFUERZOS PARA BRINDAR PROTECCIÓN Y BIENESTAR A LOS ADULTOS MAYORES DEL MUNICIPIO DE FLORIDABLANCA, CON LA METODOLOGÍA DE SISBEN IV ENTRE A1 A C18 O CARENTES DE RECURSOS ECONÓMICOS, ASÍ COMO BRINDAR UNA ATENCIÓN INTEGRAL A SUS NECESIDADES Y MEJORAR SU CALIDAD DE VIDA. CONFORME A LAS LEYES 1276 Y 1315 DE 2009.
VALOR DEL CONTRATO	$289.710.720 MC/TE
VALOR ADICIONAL N°	N/A
PLAZO INICIAL	SEIS (6) MESES contados a partir de la suscripción del acta de inicio sin exceder la vigencia fiscal 2025.
PLAZO ADICIONAL	N/A
CONTRATISTA	CENTRO DE BIENESTAR CIUDAD DEL NIÑO ADONAI LAGUADO PULIDO
SUPERVISOR	SECRETARIA DESARROLLO SOCIAL (E) ADRIANA XIMENA CARRERO URIBE
FECHA DE INICIO	28 DE ABRIL DEL 2025
FECHA TERMINACIÓN INICIAL	27 DE OCTUBRE DEL 2025
FECHA TERMINACIÓN FINAL	N.A
ACTA No. 1	ACTA DE INICIO 28/04/2025
ACTA No. 2	ACTA DE PAGO PARCIAL N.1 28/05/2025
ACTA No. 3	ACTA DE PAGO PARCIAL N.2 30/06/2025
ACTA No. 4	ACTA DE PAGO PARCIAL N.2 30/08/2025
ACTA No. 5	ACTA DE PAGO PARCIAL N.3 30/08/2025
ACTA No. 6	ACTA DE PAGO PARCIAL N.4 30/08/2025
ACTA No. 7	ACTA DE PAGO PARCIAL N.5 30/08/2025

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

CONSIDERANDO:

1. Que en la cláusula CUARTA - FORMA DE PAGO: El desembolso de los aportes que va a realizar el municipio de Floridablanca para la ejecución del convenio de atención integral del adulto mayor mediante la modalidad de centro de bienestar se realizará en mensualidades vencidas, de acuerdo al número de adulto mayores atendidos conforme a cada uno de los componentes o servicios de atención efectivamente prestados, previa presentación de la obligación contralda, Certificaciones de cumplimiento del supervisor, informes parciales mensuales y el informe final según corresponda, acompañados con los soportes de cada uno de los servicios prestados.

2. Que el contratista ha entregado total o parcialmente algunas de las actividades y/o obligaciones contratadas cumpliendo con las especificaciones requeridas y a satisfacción del Municipio de Floridablanca.

3. BALANCE DEL CONTRATO A LA FECHA:

DETALLE	CONTRATADO	PAGOS REALIZADOS
VALOR DEL CONTRATO INICIAL	$273.312.000	
APORTE ESAL	$16.398.720	
VALOR PRIMER PAGO		$34.164.000
APORTE ESAL PRIMER PAGO		$2.049.840
SEGUNDO PAGO APORTE DEL MUNICIPIO DRA MARTHA AREVALO		$3.985.800
SEGUNDO APORTE ESAL		$239.148
SEGUNDO PAGO APORTE DEL MUNICIPIO DRA ADRIANA CARRERO		$35.872.200
SEGUNDO APORTE ESAL 27 DIAS		$2.152.332
TERCER PAGO APORTE DEL MUNICIPIO		$45.552.000
TERCER APORTE ESAL		$2.733.120

Scanned with CamScanner

TERCER APORTE ESAL		$2.733.120
CUARTO PAGO APORTE DEL MUNICIPIO		$45.552.000
CUARTO APORTE ESAL		$2.733.120
QUINTO PAGO APORTE DEL MUNICIPIO DRA ADRIANA XIMENA CARRERO URIBE		$ 4.555.200
QUINTO APORTE ESAL		$ 273.312
SALDO PENDIENTE POR EJECUTAR		$ 109.848.648
TOTAL SUMAS IGUALES	**$289.710.720**	**$289.710.720**

4. AMORTIZACIÓN ANTICIPO:

5.

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

ACUERDAN:

1. Recibir terminadas y a satisfacción del Municipio las actividades ejecutadas hasta la fecha de la presente acta N°8 las cuales se relacionan en el informe de actividades que hace parte integral de la misma.

Autorizar el pago del servicio prestado por un valor de CUATRO MILLONES QUINIENTOS CINCUENTA Y CINCO MIL DOSCIENTOS PESOS ($ 4.555.200)

2. La supervisión presume de la buena fe en todos los soportes y documentos presentados por el Centro Vida y/o Centro de Bienestar, en el informe de la cuenta de cobro, y sobre esto se efectuó la revisión de la misma.

Para constancia se firma por los que en ella intervienen.

ADONAI LAGUADO PULIDO
REPRESENTANTE LEGAL

CENTRO DE BIENESTAR CIUDAD DEL NIÑO
CONTRATISTA

ADRIANA XIMENA CARRERO URIBE
SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL (E)
28,29,30 DE AGOSTO 2025
SUPERVISOR DEL CONTRATO

Scanned with CamScanner

FECHA DE ACTA:	**10 diciembre del 2025**	**Acta No.**	**8**
CONTRATO No. :	**01230-2025-CO1.PCCNTR.7808085**		
FECHA DE CONTRATO:	**24/04/2025**		

OBJETO DEL CONTRATO:	AUNAR ESFUERZOS PARA BRINDAR PROTECCIÓN Y BIENEŞTAR A LOS ADULTOS MAYORES DEL MUNICIPIO DE FLORIDABLANCA. CON LA METODOLOGÍA DE SISBEN IV ENTRE A1 A C18 O CARENTES DE RECURSOS ECONÓMICOS, ASÍ COMO BRINDAR UNA ATENCIÓN INTEGRAL A SUS NECESIDADES Y MEJORAR SU CALIDAD DE VIDA. CONFORME A LAS LEYES 1276 Y 1315 DE 2009.
- **VALOR DEL CONTRATO**	$289.710.720 MC/TE
VALOR ADICIONAL N°	N/A
PLAZO INICIAL	SEIS (6) MESES contados a partir de la suscripción del acta de inicio sin exceder la vigencia fiscal 2025.
PLAZO ADICIONAL	N/A
CONTRATISTA	CENTRO DE BIENESTAR CIUDAD DEL NIÑO
	ADONAI LAGUADO PULIDO
SUPERVISOR	SECRETARIA DESARROLLO SOCIAL
	VIVIANA PEINADO FERREIRA
FECHA DE INICIO	28 DE ABRIL DEL 2025
FECHA TERMINACIÓN INICIAL	27 DE OCTUBRE DEL 2025
FECHA TERMINACIÓN FINAL	N.A
ACTA No. 1	ACTA DE INICIO 28/04/2025
ACTA No. 2	ACTA DE PAGO PARCIAL N.1 28/05/2025
ACTA No. 3	ACTA DE PAGO PARCIAL N.2 30/05/2025
ACTA No. 4	ACTA DE PAGO PARCIAL N.2 30/08/2025
ACTA No. 5	ACTA DE PAGO PARCIAL N.3 30/08/2025
ACTA No. 6	ACTA DE PAGO PARCIAL N.4 30/08/2025
ACTA No. 7	ACTA DE PAGO PARCIAL N.5 30/08/2025
ACTA No. 8	ACTA DE PAGO PARCIAL N.5 10/12/2025

28

En Floridablanca a los 10 días del mes de diciembre del 2025, se reunieron en el despacho de la secretaría de desarrollo social, la firma Adonaí Laguado Pulido Rep. Legal del Centro de Bienestar ciudad el niño, en calidad de CONTRATISTA, y Viviana Peinado Ferreira - secretaría de Desarrollo Social del municipio de Floridablanca, en calidad de SUPERVISOR con el fin de firmar la presente acta.

CONSIDERANDO:

1. Que en la cláusula CUARTA - FORMA DE PAGO: El desembolso de los aportes que va a realizar el municipio de Floridablanca para la ejecución del convenio de atención integral del adulto mayor mediante la modalidad de centro de bienestar se realizará en mensualidades vencidas, de acuerdo al número de adulto mayores atendidos conforme a cada uno de los componentes o servicios de atención efectivamente prestados, previa presentación de la obligación contraída, Certificaciones de cumplimiento del supervisor, informes parciales mensuales y el informe final según corresponda, acompañados con los soportes de cada uno de los servicios prestados.

2. Que el contratista ha entregado total o parcialmente algunas de las actividades y/o obligaciones contratadas cumpliendo con las especificaciones requeridas y a satisfacción del Municipio de Floridablanca.

3. BALANCE DEL CONTRATO A LA FECHA:

DETALLE	CONTRATADO	PAGOS REALIZADOS
VALOR DEL CONTRATO INICIAL	$273.312.000	
APORTE ESAL	$16.398.720	
VALOR PRIMER PAGO		$34.164.000
APORTE ESAL PRIMER PAGO		$2.049.840
SEGUNDO PAGO APORTE DEL MUNICIPIO DRA MARTHA AREVALO		$3.985.800
SEGUNDO APORTE ESAL		$239.148
SEGUNDO PAGO APORTE DEL MUNICIPIO DRA ADRIANA CARRERO		$35.872.200
SEGUNDO APORTE ESAL 27 DIAS		$2.152.332
TERCER PAGO APORTE DEL MUNICIPIO		$45.552.000

TERCER APORTE ESAL		$2.733.120
CUARTO PAGO APORTE DEL MUNICIPIO		$45.552.000
CUARTO APORTE ESAL		$2.733.120
QUINTO PAGO APORTE DEL MUNICIPIO DRA ADRIANA XIMENA CARRERO URIBE		$ 4.555.200
QUINTO APORTE ESAL		$ 273.312
QUINTO PAGO APORTE DEL MUNICIPIO DRA VIVIANA PEINADO FERREIRA		$ 40.996.800
QUINTO APORTE ESAL		$ 2.459.808
SALDO PENDIENTE POR EJECUTAR		$ 66.392.040
TOTAL SUMAS IGUALES	**$289.710.720**	**$289.710.720**

4. AMORTIZACIÓN ANTICIPO:

5.

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

ACUERDAN:

1. Recibir terminadas y a satisfacción del Municipio las actividades ejecutadas hasta la fecha de la presente acta N°8 las cuales se relacionan en el informe de actividades que hace parte integral de la misma.

Autorizar el pago del servicio prestado por un valor de CUARENTA MILLONES NOVECIENTOS NOVENTA Y SEIS MIL OCHOCIENTOS PESOS ($ 40.996.800)

2. La supervisión presume de la buena fe en todos los soportes y documentos presentados por el Centro Vida y/o Centro de Bienestar, en el informe de la cuenta de cobro, y sobre esto se efectuó la revisión de la misma.

Para constancia se firma por los que en ella intervienen.

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

VIVIANA PEINADO FERREIRA
SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL
SUPERVISOR DEL CONTRATO

Scanned with CamScanner

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

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

OBJETO DEL CONTRATO:	AUNAR ESFUERZOS PARA BRINDAR PROTECCIÓN Y BIENESTAR A LOS ADULTOS MAYORES DEL MUNICIPIO DE FLORIDABLANCA, CON LA METODOLOGÍA DE SISBEN IV ENTRE A1 A C18 O CARENTES DE RECURSOS ECONÓMICOS, ASÍ COMO BRINDAR UNA ATENCIÓN INTEGRAL A SUS NECESIDADES Y MEJORAR SU CALIDAD DE VIDA, CONFORME A LAS LEYES 1276 Y 1315 DE 2009.
VALOR INICIAL DEL CONTRATO:	$289.710.720 MC/TE
VALOR ADICIONAL N°:	N/A
PLAZO INICIAL:	SEIS (6) MESES contados a partir de la suscripción del acta de inicio sin exceder la vigencia fiscal 2025.
PLAZO ADICIONAL:	N/A
CONTRATISTA:	CENTRO DE BIENESTAR CIUDAD DEL NIÑO ADONAI LAGUADO PULIDO
SUPERVISOR:	SECRETARIA DESARROLLO SOCIAL (E) ADRIANA XIMENA CARRERO URIBE
ANTICIPO (XX%)	N/A
FECHA DE INICIO:	28 DE ABRIL DEL 2025
FECHA DE TERMINACIÓN INICIAL:	27 DE OCTUBRE DEL 2025
FECHA DE TERMINACIÓN FINAL:	N.A
OFICINA GESTORA:	SECRETARÍA DE DESARROLLO SOCIAL
ACTA N° 1	ACTA DE INICIO: 28/04/2025
ACTA N° 2	ACTA DE PAGO PARCIAL N.1 28/05/2025
ACTA N° 3	ACTA DE PAGO PARCIAL N.2 30/05/2025
ACTA N° 4	ACTA DE PAGO PARCIAL N.2 30/08/2025
ACTA N° 5	ACTA DE PAGO PARCIAL N.3 30/08/2025
ACTA N° 6	ACTA DE PAGO PARCIAL N.4 30/08/2025
ACTA N° 7	ACTA DE PAGO PARCIAL N.5 30/08/2025

Con base en los informes presentados por el contratista respecto a las actividades ejecutadas dentro del periodo comprendido entre el **28 de AGOSTO del 2025 al 30 de AGOSTO del 2025** y como parte de la constancia para acceder a los recursos financieros aportados por parte del Municipio de Floridablanca, tomando como base las **ACTAS No. 7 por VALOR de $ 4.555.200**

CERTIFICA QUE:

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

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

Scanned with CamScanner

	1.1 Manipuladores de alimentos: del 26 de agosto al 30 de agosto El personal cumple con los requisitos para la manipulación de alimentos; tanto exámenes anuales, como el certificado de manipulación de alimentos y el respectivo carné y BPM. Para la preparación de alimentos se tiene en cuenta previo pedido de insumos para cumplimiento de minuta, alistamiento del área en excelentes condiciones higiénicas, corte, pelado, rallado y porcionado. Elaboración de los alimentos Alimentos Servidos a la mesa con buena presentación y excelente sabor. 1.2 Auxiliar de mantenimiento y aseo: La persona encargada tiene los insumos necesarios para la realización de higiene y mantenimiento de los espacios destinados para el Centro de Bienestar, por lo tanto, a diario se realiza la limpieza y desinfección de los baños, los dormitorios y espacios comunes. Al igual que se recoge la ropa diariamente y se lleva a lavandería para su lavado, secado y entregar doblada en los locker de cada uno de los residentes.	
2. ORIENTACION PSICOSOCIAL	2.1. Director técnico: Durante este periodo se realiza la planeación y coordinación de actividades, tendientes a brindar espacios garantistas de derechos, de buen trato entre iguales y con el personal de apoyo. Se realiza acompañamiento a la supervisión y se toma atenta nota de las sugerencias y mejoras a realizar. Se está al pendiente del cumplimiento del diario vivir de los Adultos Mayores, al igual que de las actividades planeadas por cada profesional y personal de apoyo. La interacción con los Adultos Mayores es constante y se trata de dar respuesta a las solicitudes presentadas por cada uno de ellos. En apoyo con el representante legal se realiza los pedidos para cumplimiento de minuta y se revisan los productos para dar ingreso y aprobación de los mismos. Se realiza seguimiento a los horarios y actividades planeadas, al igual que se revisa y consigna en el libro de novedades los aspectos a resaltar. 2.2. Trabajadora Social: durante este periodo se realiza atención grupal en busca de fortalecer cohesión grupal, adaptación al medio institucional y reconocimiento de las normas que nos rigen en el Centro de Bienestar. Se realiza abordaje con familia en busca de fortalecer vínculos afectivos y red de apoyo. Se realizan visitas domiciliarias y conceptos sociales para responder solicitudes de ingreso. Constante atención psicosocial orientada a la resolución de conflictos por la vía del dialogo, el respeto y la sana convivencia. Se está al pendiente de la gestión de citas médicas y con especialistas. Apoyo en la coordinación para la atención	**SOPORTES EN EL INFORME TÉCNICO DETALLADO POR SERVICIOS**

Scanned with CamScanner

	Se está al pendiente de la gestión de citas médicas y con especialistas. Apoyo en la coordinación para la atención integral de los adultos mayores.	
3. ATENCION PRIMARIA EN SALUD	3.1. **Auxiliares de Salud Pública / Enfermería:** Durante este periodo desde el área se realiza: Control de signos vitales que se registran en el formato semanal de cada adulto mayor. Se organiza y se suministra medicamentos de acuerdo a la fórmula médica. Revisión constante de citas programadas y seguimiento para el cumplimiento de las mismas por parte de los familiares y de la institución. Recepcionar y registrar fecha y hora de suministro de medicamentos y útiles de aseo por parte de familiares. Apoyo en el baño diario de los Adultos Mayores variando de acuerdo a la movilidad. Supervisión en los tiempos de comida para revisar la ingesta de los alimentos y determinar gustos y preferencias. Apoyo contante en el orden y organización de la ropa y útiles de aseo personal. Atención constante a los estados de salud y variaciones en los resultados de toma de tensión y glucometria. Actividades de promoción de la salud y prevención de la enfermedad a partir de encuentros grupales e individuales. Apoyo en curaciones Apoyo para la movilidad de las personas con limitaciones físicas y demás que se necesiten. 3.2. **Cuidadoras:** Durante el periodo se realizan actividades como: Baño diario de los Adultos Mayores (realizado y/supervisado.) Arreglo de ropa, cambio de ropa diariamente Cambio de pañales Hidratación de la piel Constante supervisión en la ingesta de líquidos y alimentos. Corte de uñas, rasurado y corte de cabello. Acompañamiento en desplazamiento de adultos mayores que tiene movilidad reducida Acompañamiento citas médicas. 3.3. Durante el mes se coordina con Clinilago la atención en salud por medio de actividades de promoción de la salud y prevención de la enfermedad, con la participación de médico general y psicología. Se realiza seguimiento a los adultos mayores que presentaron afecciones en la piel y se realizaron recomendaciones frente al cuidado integral del adulto mayor en la cual participaron los colaboradores de contacto directo La actividad por parte del área de psicología consistió en la motivación para la realización de lúdicas, juegos de mesa y actividades que implican movimiento y recreación en busca de adquirir estilos de vida saludables en los residentes.	**SOPORTES EN EL INFORME TÉCNICO DETALLADO POR SERVICIOS**
4. ASEGURAMIENTO EN SALUD	El Centro de Bienestar Ciudad del Niño, establece en revisión de las páginas del SISBEN y ADRES que todos los adultos mayores se encuentran afiliados en el Sistema de Salud, con	**SOPORTES EN EL INFORME TÉCNICO DETALLADO POR SERVICIOS**

Scanned with CamScanner

5. SERVICIO CAPACITACION EN ACTIVIDADES PRODUCTIVAS	Este servicio está a cargo de la Señora Martha Dueñas la cual tiene experiencia en trabajo con Adulto Mayor y realiza con ellos actividades manuales de acuerdo a las destrezas y habilidades de cada uno de los alumnos. Durante este periodo han trabajado con palos de paleta, con vasos y botellas desechables, con Foamy, conchitas, dibujado y coloreado. Actividades que buscan facilitar la creación de proyectos y actividades de arte con los adultos mayores para desarrollar sus habilidades creativas, artísticas y cognitivas.	**SOPORTES EN EL INFORME TÉCNICO DETALLADO POR SERVICIOS**
6. DEPORTE, CULTURA Y RECREACION	6.1 Durante el periodo se promueve la actividad física como alternativa para mejorar la salud física y cognitiva. Se promueve la actividad física desde el goce productivo y la adquisición de estilos de vida saludable. El profesional promueve el desarrollo físico, emocional, social y cognitivo de los adultos mayores, a través de actividades recreativas, juegos, ejercicios y otras formas de movimiento, facilitando la convivencia y relaciones entre ellos, promoviendo el trabajo en equipo, la participación y cooperación. Los días de intervención realiza calistenia y continua con la actividad física y/o recreativa programada. Capacita a las cuidadoras para la realización de actividades físicas y recreativas a diario.	**SOPORTES EN EL INFORME TÉCNICO DETALLADO POR SERVICIOS**
7. PROMOCION DEL TRABAJO ASOCIATIVO	7.1. Materiales para trabajar iniciativas productivas y recreativas, todos los implementos se usan tanto para el desarrollo cognitivo en las clases de manualidades, como en trabajo social y actividades de los adultos mayores. La mayoría de los materiales son adquiridos en papelerías, ya que cuenta con gran variedad de artículos, los cuales ayudan a crear proyectos, animar a los adultos mayores a ser más ágiles y creativos. Los materiales utilizados: Foamy, cartón cartulina, pegante, colores, hojas de colores, resma de papel, palos de paleta, escarcha, vasos plásticos, silicona, entre otros.	**SOPORTES EN EL INFORME TÉCNICO DETALLADO POR SERVICIOS**
8. AUXILIO EXEQUIAL	8.1 Auxilio exequial, se adquirió una póliza exequial con la empresa Grupo Recordar. Con esta entidad se tiene una cobertura al 100% de los adultos mayores del convenio de la alcaldía, en este periodo NO se presentaron novedades.	**SOPORTES EN EL INFORME TÉCNICO DETALLADO POR SERVICIOS**
9. GASTOS DE FUNCIONAMIENTO	Durante el periodo comprendido entre el 28 de agosto al 30 de agosto se realizaron los siguientes gastos: 9.1 Servicios públicos, (agua, luz, gas, tv e internet), se pagaron los servicios públicos, así que la institución se encuentra al día. 9.2 Implementos para el aseo del centro, se cuentan con varios proveedores de productos de aseo, como bolsas plásticas, productos de limpieza y separación de residuos. 9.3 Insumos papelería, para los informes de la alcaldía, y los proyectos para los adultos mayores. 9.4. Muebles y enseres	**SOPORTES EN EL INFORME TÉCNICO DETALLADO POR SERVICIOS**

Scanned with CamScanner

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

Así mismo se deja constancia del cumplimiento de los requisitos de seguridad social y parafiscal, en el informe final se debe registrar la actualización de pólizas, debidamente aprobada por la OFICINA DE CONTRATACION DEL MUNICIPIO DE FLORIDABLANCA.	
Como contratista manifiesto bajo gravedad de juramento que toda la información y documentación suministrada en este informe, corresponde a la veracidad de actividades y demás anexos tendientes a certificar el cumplimiento de mis obligaciones como contratista, presumiéndose de buena fe por parte del supervisor del contrato la misma.	

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

ADRIANA XIMENA CARRERO URIBE
SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL (E)
28,29,30 DE AGOSTO 2025
SUPERVISOR DE CONTRATO

ADONAI LAGUADO PULIDO
REPRESENTANTE LEGAL
CENTRO DE BIENESTAR CUIDAD DEL NIÑO

JAIRO TORRES QUIÑONEZ
PROFESIONAL UNIVERSITARIO
APOYO REVISIÓN ASPECTOS TÉCNICOS

JUAN CARLOS PARDO CIFUENTES
APOYO A LA SUPERVISION

Scanned with CamScanner

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

FECHA DE INFORME:	**10 DE DICIEMBRE DE 2025**
CONTRATO No. :	**01230-2025-CO1.PCCNTR.7808085**
FECHA DE CONTRATO:	**24/04/2025**
PROYECTO:	**“IMPLEMENTACION DEL PROGRAMA DE ATENCION AL ADULTO MAYOR EN EL MUNICIPIO DE FLORIDABLANCA” identificado con el código No. 2021682760041 radicado en el Banco de Programas y Proyectos**

OBJETO DEL CONTRATO:	AUNAR ESFUERZOS PARA BRINDAR PROTECCIÓN Y BIENEŞTAR A LOS ADULTOS MAYORES DEL MUNICIPIO DE FLORIDABLANCA. CON LA METODOLOGÍA DE SISBEN IV ENTRE A1 A C18 O CARENTES DE RECURSOS ECONÓMICOS, ASÍ COMO BRINDAR UNA ATENCIÓN INTEGRAL A SUS NECESIDADES Y MEJORAR SU CALIDAD DE VIDA. CONFORME A LAS LEYES 1276 Y 1315 DE 2009.
VALOR INICIAL DEL CONTRATO:	$289.710.720 MC/TE
VALOR ADICIONAL N°:	N/A
PLAZO INICIAL:	SEIS (6) MESES contados a partir de la suscripción del acta de inicio sin exceder la vigencia fiscal 2025.
PLAZO ADICIONAL:	N/A
CONTRATISTA:	CENTRO DE BIENESTAR CIUDAD DEL NIÑO ADONAI LAGUADO PULIDO
SUPERVISOR:	SECRETARIA DESARROLLO SOCIAL VIVIANA PEINADO FERREIRA
ANTICIPO (XX%)	N/A
FECHA DE INICIO:	28 DE ABRIL DEL 2025
FECHA DE TERMINACIÓN INICIAL:	27 DE OCTUBRE DEL 2025
FECHA DE TERMINACIÓN FINAL:	N.A
OFICINA GESTORA:	SECRETARÍA DE DESARROLLO SOCIAL
ACTA N° 1	ACTA DE INICIO: 28/04/2025
ACTA N° 2	ACTA DE PAGO PARCIAL N.1 28/05/2025
ACTA N° 3	ACTA DE PAGO PARCIAL N.2 30/05/2025
ACTA N° 4	ACTA DE PAGO PARCIAL N.2 30/08/2025
ACTA N° 5	ACTA DE PAGO PARCIAL N.3 30/08/2025
ACTA N° 6	ACTA DE PAGO PARCIAL N.4 30/08/2025
ACTA N° 7	ACTA DE PAGO PARCIAL N.5 30/08/2025
ACTA N° 8	ACTA DE PAGO PARCIAL N.5 10/12/2025

Con base en los informes presentados por el contratista respecto a las actividades ejecutadas dentro del periodo comprendido entre el **1 de SEPTIEMBRE del 2025 al 27 de SEPTIEMBRE del 2025** y como parte de la constancia para acceder a los recursos financieros aportados por parte del Municipio de Floridablanca, tomando como base las **ACTAS No. 8 por VALOR de $ 40.996.800.**

C E R T I F I C A Q U E:

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

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

	estipulada para Desayuno, media mañana, almuerzo, media tarde y cena. 1.1 Manipuladores de alimentos: del 1 de septiembre al 27 de septiembre El personal cumple con los requisitos para la manipulación de alimentos; tanto exámenes anuales, como el certificado de manipulación de alimentos y el respectivo carné y BPM. Para la preparación de alimentos se tiene en cuenta previo pedido de insumos para cumplimiento de minuta, alistamiento del área en excelentes condiciones higiénicas, corte, pelado, rallado y porcionado. Elaboración de los alimentos Alimentos Servidos a la mesa con buena presentación y excelente sabor. 1.2 Auxiliar de mantenimiento y aseo: La persona encargada tiene los insumos necesarios para la realización de higiene y mantenimiento de los espacios destinados para el Centro de Bienestar, por lo tanto, a diario se realiza la limpieza y desinfección de los baños, los dormitorios y espacios comunes. Al igual que se recoge la ropa diariamente y se lleva a lavandería para su lavado, secado y entregar doblada en los locker de cada uno de los residentes.	
2. ORIENTACION PSICOSOCIAL	2.1. Director técnico: Durante este periodo se realiza la planeación y coordinación de actividades, tendientes a brindar espacios garantistas de derechos, de buen trato entre iguales y con el personal de apoyo. Se realiza acompañamiento a la supervisión y se toma atenta nota de las sugerencias y mejoras a realizar. Se está al pendiente del cumplimiento del diario vivir de los Adultos Mayores, al igual que de las actividades planeadas por cada profesional y personal de apoyo. La interacción con los Adultos Mayores es constante y se trata de dar respuesta a las solicitudes presentadas por cada uno de ellos. En apoyo con el representante legal se realiza los pedidos para cumplimiento de minuta y se revisan los productos para dar ingreso y aprobación de los mismos. Se realiza seguimiento a los horarios y actividades planeadas, al igual que se revisa y consigna en el libro de novedades los aspectos a resaltar. 2.2. Trabajadora Social: durante este periodo se realiza atención grupal en busca de fortalecer cohesión grupal, adaptación al medio institucional y reconocimiento de las normas que nos rigen en el Centro de Bienestar. Se realiza abordaje con familia en busca de fortalecer vínculos afectivos y red de apoyo. Se realizan visitas domiciliarias y conceptos sociales para responder solicitudes de ingreso. Constante atención psicosocial orientada a la resolución de conflictos por la vía del dialogo, el respeto y la sana convivencia.	**SOPORTES EN EL INFORME TÉCNICO DETALLADO POR SERVICIOS**

Scanned with CamScanner

	Se está al pendiente de la gestión de citas médicas y con especialistas. Apoyo en la coordinación para la atención integral de los adultos mayores.	
3. ATENCION PRIMARIA EN SALUD	3.1. **Auxiliares de Salud Pública / Enfermería**: Durante este periodo desde el área se realiza: Control de signos vitales que se registran en el formato semanal de cada adulto mayor. Se organiza y se suministra medicamentos de acuerdo a la fórmula médica. Revisión constante de citas programadas y seguimiento para el cumplimiento de las mismas por parte de los familiares y de la institución. Recepcionar y registrar fecha y hora de suministro de medicamentos y útiles de aseo por parte de familiares. Apoyo en el baño diario de los Adultos Mayores variando de acuerdo a la movilidad. Supervisión en los tiempos de comida para revisar la ingesta de los alimentos y determinar gustos y preferencias. Apoyo contante en el orden y organización de la ropa y útiles de aseo personal. Atención constante a los estados de salud y variaciones en los resultados de toma de tensión y glucometria. Actividades de promoción de la salud y prevención de la enfermedad a partir de encuentros grupales e individuales. Apoyo en curaciones Apoyo para la movilidad de las personas con limitaciones físicas y demás que se necesiten. 3.2. **Cuidadoras:** Durante el periodo se realizan actividades como: Baño diario de los Adultos Mayores (realizado y/supervisado.) Arreglo de ropa, cambio de ropa diariamente Cambio de pañales Hidratación de la piel Constante supervisión en la ingesta de liquidos y alimentos. Corte de uñas, rasurado y corte de cabello. Acompañamiento en desplazamiento de adultos mayores que tiene movilidad reducida Acompañamiento citas médicas. 3.3. Durante el mes se coordina con Clinilago la atención en salud por medio de actividades de promoción de la salud y prevención de la enfermedad, con la participación de médico general y psicología. Se realiza seguimiento a los adultos mayores que presentaron afecciones en la piel y se realizaron recomendaciones frente al cuidado integral del adulto mayor en la cual participaron los colaboradores de contacto directo La actividad por parte del área de psicología consistió en la motivación para la realización de lúdicas, juegos de mesa y actividades que implican movimiento y recreación en busca de adquirir estilos de vida saludables en los residentes.	**SOPORTES EN EL INFORME TÉCNICO DETALLADO POR SERVICIOS**
4. ASEGURAMIENTO EN SALUD	El Centro de Bienestar Ciudad del Niño, establece en revisión de las páginas del SISBEN y ADRES que todos los adultos mayores se encuentran afiliados en el Sistema de Salud, con	**SOPORTES EN EL INFORME TÉCNICO DETALLADO POR SERVICIOS**

Scanned with CamScanner

	sus respectivas EPS, ubicadas en el municipio de Floridablanca.	
SERVICIO CAPACITACION EN ACTIVIDADES PRODUCTIVAS	Este servicio está a cargo de la Señora Martha Dueñas la cual tiene experiencia en trabajo con Adulto Mayor y realiza con ellos actividades manuales de acuerdo a las destrezas y habilidades de cada uno de los alumnos. Durante este periodo han trabajado con palos de paleta, con vasos y botellas desechables, con Foamy, conchitas, dibujado y coloreado. Actividades que buscan facilitar la creación de proyectos y actividades de arte con los adultos mayores para desarrollar sus habilidades creativas, artísticas y cognitivas.	SOPORTES EN EL INFORME TÉCNICO DETALLADO POR SERVICIOS
6. DEPORTE, CULTURA Y RECREACION	6.1 Durante el periodo se promueve la actividad física como alternativa para mejorar la salud física y cognitiva. Se promueve la actividad física desde el goce productivo y la adquisición de estilos de vida saludable. El profesional promueve el desarrollo físico, emocional, social y cognitivo de los adultos mayores, a través de actividades recreativas, juegos, ejercicios y otras formas de movimiento, facilitando la convivencia y relaciones entre ellos, promoviendo el trabajo en equipo, la participación y cooperación. Los días de intervención realiza calistenia y continua con la actividad física y/o recreativa programada. Capacita a las cuidadoras para la realización de actividades físicas y recreativas a diario.	SOPORTES EN EL INFORME TÉCNICO DETALLADO POR SERVICIOS
7. PROMOCION DEL TRABAJO ASOCIATIVO	7.1. Materiales para trabajar iniciativas productivas y recreativas, todos los implementos se usan tanto para el desarrollo cognitivo en las clases de manualidades, como en trabajo social y actividades de los adultos mayores. La mayoría de los materiales son adquiridos en papelerías, ya que cuenta con gran variedad de artículos, los cuales ayudan a crear proyectos, animar a los adultos mayores a ser más ágiles y creativos. Los materiales utilizados: Foamy, cartón cartulina, pegante, colores, hojas de colores, resma de papel, palos de paleta, escarcha, vasos plásticos, silicona, entre otros.	SOPORTES EN EL INFORME TÉCNICO DETALLADO POR SERVICIOS
8. AUXILIO EXEQUIAL	8.1 Auxilio exequial, se adquirió una póliza exequial con la empresa Grupo Recordar. Con esta entidad se tiene una cobertura al 100% de los adultos mayores del convenio de la alcaldía, en este periodo NO se presentaron novedades.	SOPORTES EN EL INFORME TÉCNICO DETALLADO POR SERVICIOS
9. GASTOS DE FUNCIONAMIENTO	Durante el periodo comprendido entre el 1 de septiembre al 27 de septiembre se realizaron los siguientes gastos: 9.1 Servicios públicos, (agua, luz, gas, tv e internet), se pagaron los servicios públicos, así que la institución se encuentra al día. 9.2 Implementos para el aseo del centro, se cuentan con varios proveedores de productos de aseo, como bolsas plásticas, productos de limpieza y separación de residuos. 9.3 Insumos papelería, para los informes de la alcaldía, y los proyectos para los adultos	SOPORTES EN EL INFORME TÉCNICO DETALLADO POR SERVICIOS

Scanned with CamScanner

	mayores. 9.4. Muebles y enseres	

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

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

Se expide en Floridablanca, en fecha: **10 de DICIEMBRE del 2025.**

VIVIANA PEINADO FERREIRA
SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL
1 AL 27 DE SEPTIEMBRE 2025
SUPERVISOR DE CONTRATO

ADONAI LAGUADO PULIDO
REPRESENTANTE LEGAL

CENTRO DE BIENESTAR CUIDAD DEL NIÑO

JAIRO TORRES QUIÑONEZ
PROFESIONAL UNIVERSITARIO
APOYO REVISIÓN ASPECTOS TÉCNICOS

JUAN CARLOS PARDO CIFUENTES
APOYO A LA SUPERVISION

GERMAN RODOLFO NAVAS DULCEY
APOYO REVISION ASPECTOS FINANCIEROS

Scanned with CamScanner

CERTIFICACIÓN APORTE DE LA FUNDACIÓN

Señores:

ALCALDIA DE FLORIDABLANCA

Floridablanca – Santander

Con el fin de acreditar el cumplimiento de lo dispuesto en la hoja de ruta para la presentación de informes periódicos, **CERTIFICO Que CORPORACION CIUDAD DEL NIÑO** identificada con **NIT 800.036.734- 5** aporta el valor de dos millones setecientos treinta y tres mil ciento veinte pesos mcte. ($2.733.120) valor representado en especie; en el uso y mantenimiento de planta física, mobiliario, menaje y enseres; en el desarrollo del contrato cuyo objeto es ANUAR ESFUERZOS PARA BRINDAR PROTECCIÓN Y BIENESTAR A LOS ADULTOS MAYORES DEL MUNICIPIO DE FLORIDABLANCA, CON LA METODOLOGIA DE SISBEN IV ENTRE A1 A C18 O CARENTES DE RECURSOS ECONÓMICOS, ASÍ COMO BRINDAR UNA ATENCIÓN INTEGRAL A SUS NECESIDADES Y MEJORAR SU CALIDAD DE VIDA, CONFORME A LAS LEYES 1276 Y 1315 DE 2009 , durante el periodo de veintiocho (28) de agosto (08) al veintisiete (27) de septiembre (09) de 2025.

Así mismo el Municipio de Floridablanca realizara el pago de cuarenta y cinco millones quinientos cincuenta y dos mil pesos mcte ($45.552.000) de acuerdo a las atenciones realizadas en el periodo de esta certificación.

EXPIDO EL PRESENTE CERTIFICADO ACTUANDO EN MI CALIDAD DE:

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

Fecha de Expedición 15 de noviembre de 2025.

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

Scanned with CamScanner

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 37619364

ARIAS DELGADO
APELLIDOS

CLAUDIA PAOLA
NOMBRES





INDICE DERECHO

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

1.54 ESTATURA | O+ G.S. RH | F SEXO

25-JUN-2002 PIEDECUESTA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
IVAN DUQUE ESCOBAR

P-2716000-59108571-F-0037619364-20021119 04426 02322A 02 124872355

Scanned with CamScanner



DOCUMENTO VALIDO

CORPORACION CIUDAD DEL NIÑO



UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

05B0981638B6C79E0

LA REPUBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

CERTIFICA A:
QUIEN INTERESE

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

NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS . . . . . .

Dado en BOGOTA a los 18 días del mes de Noviembre de 2025 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.

SANDRA MILENA BARRIOS PULIDO
DIRECTOR GENERAL

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

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

Scanned with CamScanner

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 1 3 Actualización de oficio

4. Número de formulario 14844917634

(415)7707212489984(8020) 000001484491763 4

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
8 0 0 0 3 6 7 3 4	5	Impuestos y Aduanas de Bucaramanga 4	

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
CORPORACION CIUDAD DEL NIÑO

36. Nombre comercial	37. Sigla
CORPORACION CIUDAD DEL NIÑO	

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Santander 6 8	Floridablanca 2 7 6

41. Dirección principal
BRR LAGOS 5 ET VIA FLORIDABLANCA

42. Correo electrónico ciudaddelnino@hotmail.com

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

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 7 9 0	1 9 9 9 0 4 0 7	8 5 5 2	2 0 2 0 0 2 2 8		6 8 1 0			

Responsabilidades, Calidades y Atributos

	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	7	1	4	1	6	3	3	4	2	4	8	5	2	5	5										

04- Impto renta y compl. régimen especial
07- Retención en la fuente a título de rent
14- Informante de exogena
16- Obligación facturar por ingresos bienes
33- Impuesto nacional al consumo
42- Obligado a llevar contabilidad
48 - Impuesto sobre las ventas - IVA
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 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: 14844917634

(415)7707212489984(8020) **000001484491763 4**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico
8 0 0 0 3 6 7 3 4	5	Impuestos y Aduanas de Bucaramanga	4	

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	8	70. Beneficio	2

Constitución, Registro y Última Reforma

Documento	1. Constitución	2. Reforma
71. Clase	0 8	
72. Número	7 4 4	
73. Fecha	1 9 9 1 1 1 2 0	
74. Número de notaría		
75. Entidad de registro	0 4	
76. Fecha de registro	1 9 9 1 1 1 2 0	
77. No. Matrícula mercantil		
78. Departamento	6 8	
79. Ciudad/Municipio	2 7 6	

Vigencia

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

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	8 0	2 0 1 5 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

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Representación

001

Página 3 de 4 **Hoja 3**

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 14844917634

(415)7707212489984(8020) **000001484491763 4**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
8 0 0 0 3 6 7 3 4	5	Impuestos y Aduanas de Bucaramanga	4

Representación

1

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

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadaní 1 3	5 6 2 8 6 6 4		

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
LAGUADO	PULIDO	ADONAI	

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

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Revisor Fiscal y Contador

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14844917634

(415)7707212489984(8020) **000001484491763 4**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
8 0 0 0 3 6 7 3 4	5	Impuestos y Aduanas de Bucaramanga	4

Revisor Fiscal y Contador

Revisor fiscal principal

124. Tipo de documento	125. Número de identificación	126. DV	127. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadanía 1 3	3 7 6 1 9 3 6 4		2 3 0 1 4 7 T

128. Primer apellido	129. Segundo apellido	130. Primer nombre	131. Otros nombres
ARIAS	DELGADO	CLAUDIA	PAOLA

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

135. Fecha de nombramiento
2 0 1 8 0 3 0 1

Revisor fiscal suplente

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

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

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

147. Fecha de nombramiento

Contador

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

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

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

159. Fecha de nombramiento

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

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

Factura electrónica de venta
No. FE 204

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

Fecha y hora Factura	
Generación	01/12/2025, 13:07
Expedición	01/12/2025, 13:07
Vencimiento	05/12/2025

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Bruto	Vr. Total
1	Pago Parcial corte No 5 al CONVENIO DE ASOCIACION No 01230 - 2025 , CO1 PCCNTR 7808085 con objeto de: Anuar esfuerzos para brindar protección y bienestar a los adultos mayores del municipio de Floridablanca, con la metodología de Sisbén IV entre A1 a C18 o carentes de recursos económicos, así como brindar una atención integral a sus necesidades y mejorar su calidad de vida, conforme a las Leyes 1276 Y 1315 de 2009.	1.00	45,552,000.00	45,552,000.00	45,552,000.00

Total items: 1

Total Bruto	45,552,000.00
Total a Pagar	45,552,000.00

Valor en Letras:
Cuarenta y cinco millones quinientos cincuenta y dos mil pesos m/cte

Forma de pago:
Crédito

Medio de pago:
Otro - Crédito - Cuota No. 001 vence el 2025-12-05 por $ 45,552,000.00

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

Fabricante Software y Proveedor tecnológico: Siigo S.A.S. - NIT 830.048.145-4. Nombre Software: Siigo Nube. Forma electrónica: web 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 18764092750137 aprobado en 20250505 prefijo FE desde el número 198 al 500 Vigencia: 12 Meses**
- Actividad Económica 8790 Otras actividades de atención en instituciones con alojamiento Tarifa
CUFE: dd194a0badff31b851d6531f73fa08d475bcb25067cc25ecf3dcc3cdf4f7ec0a89de2d503ccd244ef29effc5a361e690

Ciudad del Niño

NIT. 800.036.734 - 5

Floridablanca, 3 DICIEMBRE de 2025

SEÑORES

ALCALDIA MUNICIPAL DE FLORIDABLANCA

Floridablanca- Santander.

Cordial Saludo.

La presente tiene como objeto informar que se anexa el pago de estampilla Departamental con numero de recaudo: 2502500807359 con fecha de pago 03 diciembre 2025, por un valor de DOS MILLONES CUATRO MIL DOSCIENTOS PESOS MCTE ($ 2.004.200), correspondiente al pago por valor base del QUINTO PERIODO ejecutado comprendido entre el 28 de AGOSTO al 27 de SEPTIEMBRE de 2025, del CONVENIO DE ASOCIACION FLO-CONT-RD-006-2025 SECOP II: **CO1.PCCNTR.7808085** por un valor de: DOSCIENTOS OCHENTA Y NUEVE MILLONES SETECIENTOS DIEZ MIL SETECIENTOS VEINTE PESOS MCTE ($289.710.720) suscrito entre la CORPORACION CIUDAD DEL NIÑO CON NIT 800036734-5 y la Secretaria de Desarrollo social con fecha de 28 Abril de 2025.

Atentamente,

Adonai Laguado Pulido - Director

Corporación Ciudad del Niño

ciudaddelnino@hotmail.com

Scanned with CamScanner

BBVA
GOBIERNOS BUCARAMANGA
0 3 DIC 2025
AUX No 2
RECIBIDO
POR CONSIGNACIÓN

SECRETARIA DE HACIENDA
DEPARTAMENTO DE SANTANDER
ESTAMPILLAS DEPARTAMENTALES
NIT 890.201.235-6

Recibo de recaudo No: 2502500807359

→ **NOMBRE O RAZÓN SOCIAL**
No. Documento: 8000367345
Nombre:
CORPORACION CIUDAD DEL NIÑO

→ **TRÁMITE**
CONVENIOS DE ASOCIACION

VALOR BASE	45.552.000
VALOR ORDEN DE PAGO	45.552.000
NUMERO ORDEN DE PAGO	FE204
VALOR TOTAL CONVENIO	289.710.720
FECHA CONVENIO	24/04/2025
NRO CONVENIO	01230

→**ESTAMPILLA-TASA-IMPUESTO-CONTRIBUCIÓN**

PRO HOSPITAL	$911.000
PRO UIS	$911.000

TOTAL	$1.822.000
Ordenanza 0[illegible]/2005	$182.200
Total a pagar	**$2.004.200**

Con destino a:
Alcaldia de Floridablanca

→Fecha expedición: 2025/12/03
Fecha límite de pago: 2025/12/09

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

RE-OP-07L

BBVA
GOBIERNOS BUCARAMANGA
0 3 DIC 2025
AUX No 2
RECIBIDO
POR CONSIGNACIÓN

SECRETARIA DE HACIENDA
DEPARTAMENTO DE SANTANDER
ESTAMPILLAS DEPARTAMENTALES
NIT 890.201.235-6

Recibo de recaudo No: 2502500807359

→ **NOMBRE O RAZÓN SOCIAL**
No. Documento: 8000367345
Nombre:
CORPORACION CIUDAD DEL NIÑO

→ **TRÁMITE**
CONVENIOS DE ASOCIACION

VALOR BASE	45.552.000
VALOR ORDEN DE PAGO	45.552.000
NUMERO ORDEN DE PAGO	FE204
VALOR TOTAL CONVENIO	289.710.720
FECHA CONVENIO	24/04/2025
NRO CONVENIO	01230

→**ESTAMPILLA-TASA-IMPUESTO-CONTRIBUCIÓN**

PRO HOSPITAL	$911.000
PRO UIS	$911.000

TOTAL	$1.822.000
Ordenanza 0[illegible]/2005	$182.200
Total a pagar	**$2.004.200**

Con destino a:
Alcaldia de Floridablanca

→Fecha expedición: 2025/12/03
Fecha límite de pago: 2025/12/09

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

RE-OP-07L

SOPORTE TRÁMITE

Hora Impresión: 2025/12/03 08:35:26

Scanned with CamScanner

BBVA

BBVA COLOMBIA
NIT 860.003.020-1

CERTIFICA

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

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

9 dígitos: **197015589**
10 dígitos: **0197015589**
16 dígitos: **0197000100015589**

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

Esta certificación se expide a solicitud del titular el día **04** de **diciembre** de **2025** a las **15:50**, con destino a
Quien Interese.

FIRMA AUTOGRAFICA

FIRMA AUTORIZADA
BBVACOLOMBIA

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

BBVA COLOMBIA ESTABLECIMIENTO BANCARIO

Scanned with CamScanner

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Solicitud Régimen Tributario Especial

5245

1. Año: 2025

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 52451002814088

Información general

Datos del solicitante

5. No. Identificación Tributaria (NIT): 800036734

11. Razón social: CORPORACION CIUDAD DEL NIÑO

12. Dirección seccional: Impuestos y Aduanas de Bucaramanga — Cód. 4

13. Dirección principal: BRR LAGOS 5 ET VIA FLORIDABLANCA

15. Teléfono: 6391526

24. País: COLOMBIA — Cód. 1

16. Departamento: Santander — Cód. 68

17. Ciudad / Municipio: Floridablanca — Cód. 682

25. Correo electrónico: ciudaddelnino@hotmail.com

26. Número sede o establecimiento:

27. Fecha constitución de la entidad: 01/9911120

28. Sector cooperativo:

29. Actividad económica principal: 8790

30. Actividad económica secundaria: 6552

31. Otras actividades económicas 1:

32. Otras actividades económicas 2: 6810

33. Entidad de vigilancia y control: Gobernación

Datos de la solicitud

34. Tipo de solicitud: Actualización — Cód. 2

35. Año gravable: 2025

36. Dirección electrónica página web de la entidad solicitante: https://ciudaddelnino.jimdofree.com/

37. Dirección enlace electrónico donde se ubica el registro web: https://ciudaddelnino.jimdofree.com/

Representación legal

38. Tipo persona representante: 1

39. Tipo de documento: 13

40. Número documento de identificación: 5628684

41. Primer apellido: LAGUADO

42. Segundo apellido: PULIDO

43. Primer nombre: ADONAI

44. Otros nombres:

45. NIT de la persona jurídica que ejerce la representación legal:

46. Razón social de la persona jurídica que ejerce la representación legal:

Actividades meritorias

47. Actividad meritoria 1: Desarrollo social - Protección, asi — Cód. 113

48. Actividad meritoria 2: Desarrollo social - Protección, asi — Cód. 114

49. Actividad meritoria 3 — Cód.

50. Actividad meritoria 4 — Cód.

Beneficio o excedente neto - patrimonio

51. Resultado fiscal a 31 de diciembre del año anterior: 1155200

52. Resultado contable a 31 de diciembre del año anterior: 1155200

53. Monto del beneficio o excedente neto a 31 de diciembre del año anterior: 1155200

54. Monto del beneficio o excedente registrado en la casilla 53, aprobado para reinvertir en este año: 1155200

55. Destino de la reinversión del beneficio o excedente neto: REINVERTIDO EN LOS PROGRAMAS SOCIALES

56. Monto del patrimonio bruto a 31 de diciembre del año gravable inmediatamente anterior. En caso de ser una entidad creada en el presente año, informar el patrimonio de constitución: 748715000

57. Monto del patrimonio líquido a 31 de diciembre del año gravable inmediatamente anterior. En caso de ser una entidad creada en el presente año, informar el patrimonio de constitución: 598196000

58. Número de formulario declaración de renta año gravable anterior: 1117622873531

59. Número de radicado o autoadhesivo declaración de renta año gravable anterior: 91900302177351

Pagos salariales a cargos directivos y gerenciales o personas jurídicas que representan legalmente la entidad

60. Monto total de pagos salariales a los miembros de los cuerpos directivos del año inmediatamente anterior o los pagos del año actual cuando es una nueva entidad: 28000000

61. Monto total de pagos a sociedades u otras entidades por la representación legal del año inmediatamente anterior o los pagos del año actual cuando es una nueva entidad: 0

62. Total pagos: 28000000

PRESENTADO

Firma de quien suscribe el documento

1001. Apellidos y nombres: 4891992

1002. Tipo doc. 13 — 1003. No. Identificación 56286884 — 1004. DV 5

1005. Cód. Representación: REPRS LEGAL PRIN

1006. Organización: CORPORACION CIUDAD DEL NIÑO

997. Fecha de expedición: 2025-05-30/18:08:29

Scanned with CamScanner

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Solicitud Régimen Tributario Especial

5245

Página 2 de 3 Hoja No. 2

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 52451002814088

Anexos soporte

	63. Nombre documento	64. Número de radicado	65. Total folios
1	Certificación donde se indiquen los nombres e identificación de los cargos directivos y gerenciales, y de	25421016910898	1
2	Un informe anual de resultados, o informe de gestión para el Sector Cooperativo, que prevea datos sobre	25421016912181	2
3	Los estados financieros de la entidad.	25421016911190	8
4	Certificación de Requisitos del representante legal o revisor fiscal en el que evidencie que han cumplido	25421016911707	1
5	Certificación del Representante Legal de los antecedentes judiciales y de declaraciones de caducidad de	25421016911950	1
6	Acta de Asamblea General o máximo órgano de dirección que indica el estado de las asignaciones perma	25421016912593	6
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			
21			
22			
23			
24			
25			
26			
27			
28			
29			
30			
31			
32			
33			
34			
35			
36			
37			
38			
39			
40			
41			
42			
43			
44			
45			
46			
47			
48			
49			

PRESENTADO

Scanned with CamScanner

DIAN

Solicitud Régimen Tributario Especial

5245

Página 3 de 3 Hoja No. 3

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 52451002814088

Presentación de información por envío de archivos (Presentadores)

	66. Formato (código)	67. Número solicitud	68. Fecha solicitud (A A A A M M D D)	69. Total registros	70. Valor total de las donaciones / asignaciones permanentes
1	2530	10006600671961 2	2024 06 30	1	
2	2532	10006600720371 8	2025 06 30	1	1827950
3	2533	10006600720382 9	2025 06 30	1	1155200
4	2531	10006600720551 7	2025 06 30	8	
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					
21					
22					
23					
24					
25					
26					
27					
28					
29					
30					
31					
32					
33					
34					
35					
36					
37					
38					
39					
40					
41					
42					
43					
44					
45					
46					
47					
48					

PRESENTADO

Scanned with CamScanner

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

Señores:

ALCALDIA DE FLORIDABLANCA

Floridablanca – Santander

Con el fin de acreditar el cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 del 27 de diciembre de 2002, bajo la gravedad de juramento, **CERTIFICO Que CORPORACION CIUDAD DEL NIÑO** identificada con **NIT 800.036.734- 5** Ha cumplido en forma oportuna y completa con los aportes y demás obligaciones legales que le corresponden respecto del Sistema de Seguridad Social cuando a ello ha habido lugar, en cuanto a salud, pensiones y riesgos laborales y cuando ha sido del caso con los aportes del Servicio Nacional de Aprendizaje, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar y Cajas de Compensación Familiar, durante el periodo de veintiocho (28) de agosto (08) al veintisiete (27) de septiembre (09) de 2025.

EXPIDO EL PRESENTE CERTIFICADO ACTUANDO EN MI CALIDAD DE:

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

Fecha de Expedición 15 de Noviembre de 2025.

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

Scanned with CamScanner

Ciudad del Niño

CENTRO DE BIENESTAR CIUDAD DEL NIÑO

LAGOS V ETAPA VIA ANTIGUA FLORIDABLANCA – CIUDAD DEL NIÑO

RELACIÓN DE EMPLEADOS - CENTRO DE BIENESTAR CIUDAD DEL NIÑO

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

Scanned with CamScanner

ASOPAGOS s.a.

RAZÓN SOCIAL :	ADONAI LAGUADO PULIDO
IDENTIFICACIÓN:	CC-5628664
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
FECHA GENERACIÓN REPORTE:	2025-12-01
FECHA LÍMITE DE PAGO:	2025-10-16
FECHA DE PAGO:	2025-10-06
ENTIDAD DE PAGO:	BANCO DE OCCIDENTE
PERÍODO PENSIÓN:	2025-09
PERÍODO SALUD:	2025-09
NÚMERO PLANILLA:	8638363939
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	8638363939
TIPO DE PLANILLA:	I

CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NÚMERO AFILIADOS	IBC	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
	900914354	SALUD MIA EPS	1	$ 1.423.500	$0	$0	$0	$ 178.000	$ 178.000
25-14	800338004	COLPENSIONES	1	$ 1.423.500	$0	$0	$0	$ 227.800	$ 227.800
14-23	860011153	POSITIVA	1	$ 1.423.500	$0	$0	$0	$7.500	$7.500
				Total a pagar	$0	$0	$0	$ 413.300	$ 413.300

PAGADO

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	15/11/2025

Scanned with CamScanner

aportes en linea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dV	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 63763509		CASTRO DIAZ JOANA FERNANDA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	KRA 13 56 46 BARRIO LA JOYA	BUCARAMANGA-SANTANDER	6308530	No

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES	PENSION			SALUD			CCF			RIESGOS				PARAFISCALES				
No.	Identificación	Nombre		Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Tarifa	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)						$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$170,800			$0	$0			$1,423,500		$7,500		$0	$0		$413,300
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)						$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$170,800			$0	$0			$1,423,500		$7,500		$0	$0		$413,300
Ciudad: BUCARAMANGA Depto: SANTANDER (1 Afiliados)						$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$170,800			$0	$0			$1,423,500		$7,500		$0	$0		$413,300
1	CC	63763509	CASTRO JOANA	25-14	30	$1,423,500	$227,800	056212	30	$1,423,500	$170,800		0	$0	$0	14-11	30	$1,423,500	0.5225	$7,500	0	$0	$0	No	$413,300
Total Afiliados(1)						$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$170,800			$0	$0			$1,423,500		$7,500		$0	$0		$413,300

Scanned with CamScanner

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Días Mora	Valor
2025-09	2025-09	1637164188	94923163	1	2025/10/09	2025/10/08	RECIB	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
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	$178,000	$0	$0	$178,000
TOTAL				1	$413,300	$0	$0	$413,300

Scanned with CamScanner

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE							
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	800036734-5	CORPORACION CIUDAD DEL NIÑO		BARRIO LAGOS V ETAPA VIA [illegible]	6391126	CIUDADDELNINO@HOTMAIL.COM	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
UNICA	B – menos de 200 c			SANTANDER	FLORIDABLANCA		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
					0	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-10	2025-09	E	21/10/2025	80709138	$2.736.300	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS002	Salud Total EPS	800130907-4	178.000	0		0		0	13	1.000	0	179.500	1
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	178.000	0		0		0	13	1.000	0	179.500	1
EPS037	Nueva EPS	800130907-4	178.000	0		0		0	13	1.000	0	179.500	1
EPS041	NUEVA E.P.S. S.A. MOV	800130907-4	178.000	0		0		0	13	1.000	0	179.500	1
EPS046	SALUD MIA EPS	900914254-1	178.000	0		0		0	13	1.000	0	179.500	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
23001	Proteccion (IND + Proteccion)	800230736-8	227.800	0	0	0	0	13	1.900	0	229.700	1
23001	Porvenir	800224808-8	455.800	0	0	0	0	13	3.700	0	459.500	2
23-14	Colpensiones	800226909-7	455.800	0	0	0	0	13	3.700	0	459.500	2

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-11	ARL SURA	800656700-5	37.500				37.500	13	300	37.800			375	37.800	5

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF48	Comfenalco Santander	890201578-7	280.000	13	2.300	287.300	6

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

Scanned with CamScanner

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE							
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	ENDOSADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	800035734-5	CORPORACION CIUDAD DEL NIÑO		BARRIO LAGOS V ETAPA I/A	6261539	CIUDADDELNINO@HOTMAIL.COM	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	B – menos de 200 t			SANTANDER	FLORIDABLANCA		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					5	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2026-10	2025-09	E	31/10/2025	90709138	$3.730.300	

TOTALES PARAFISCALES				
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
143.500	15	1.200	143.700	5
ICBF				
214.800	13	1.700	215.700	5
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradores	No. Administradores Reportados	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	5	896.000	897.500
Pensión	5	1.139.000	1.146.300
Riesgos Laborales	1	37.500	37.800
CCF	1	386.900	287.300
ESAP	0	0	0
ICBF	1	214.000	215.700
MEN	0	0	0
SENA	1	142.500	143.700
TOTALES	13	2.788.000	2.730.300

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

Scanned with CamScanner

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE							
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	ESIGNERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	808036734-8	CORPORACION CIUDAD DEL NIÑO		BARRIO LAGOS V ETAPA VIA [illegible]	6391529	CIUDADDELNINO@HOTMAIL.COM	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	S – menos de 200 c			SANTANDER	FLORIDABLANCA		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	IPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-10	2025-09	E	21/10/2025	6570913M	$2.759.300	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE						INFORMACIÓN NOVEDADES														PENSIÓN						SALUD			RIESGOS LABORALES				APORTES						PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo	Extranjero no obligado a cotizar pensión	Colombiano en el exterior	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	COD. AFP	IBC AFP	Cotización	Valor Adicional a Afiliado	Aportante Aportes	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización EPS	Días ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	28300809	BUENO CASTELLANOS NELLY	1	0															05-11	1.423.500	227.800	0	0	0	0	EPS002	1.423.500	170.820	14-11	1.423.500	1	7.500	CCF43	1.423.500	57.000	1.423.500	28.500	42.800	0	0
2	CC	37340147	CORONEL ROMILDA	1	0															22-11	1.423.500	227.800	0	0	0	0	EPS008	1.423.500	170.820	14-11	1.423.500	1	7.500	CCF43	1.423.500	57.000	1.423.500	28.500	42.800	0	0
3	CC	63514782	SILVA DIAZ ELSA	1	0															23/201	1.423.500	227.800	0	0	0	0	EPS037	1.423.500	170.820	14-11	1.423.500	1	7.500	CCF43	1.423.500	57.000	1.423.500	28.500	42.800	0	0
4	CC	63543571	DOCTOR [illegible] LADRES	1	0															23/201	1.423.500	227.800	0	0	0	0	EPS041	1.423.500	170.820	14-11	1.423.500	1	7.500	CCF43	1.423.500	57.000	1.423.500	28.500	42.800	0	0
5	CC	79155567	[illegible]	1	0															23/201	1.423.500	227.800	0	0	0	0	EPS041	1.423.500	170.820	14-11	1.423.500	1	7.500	CCF43	1.423.500	57.000	1.423.500	28.500	42.800	0	0

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

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
CC 37011989		DUEÑAS GOMEZ MARTHA ISABEL	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CL 14A # 10A 21ALTOS DE ROSALES	FLORIDABLANCA-SANTANDER	6799545	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-09	2025-09	1000000821	94913249117	I	2025/10/22	2025/10/06	BANCO DE BOGOTA	0	$192,900

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$0	$0			$1,423,500	$170,000			$0	$0			$1,423,500	$14,900		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$0	$0			$1,423,500	$170,000			$0	$0			$1,423,500	$14,900		$0	$0
Ciudad: FLORIDABLANCA Depto: SANTANDER (1 Afiliados)					$0	$0			$1,423,500	$170,000			$0	$0			$1,423,500	$14,900		$0	$0
1	CC 37011989	DUEÑAS MARTHA		0	$0	$0	EPS002	30	$1,423,500	$170,000		0	$0	$0	14-23	30	$1,423,500	$14,900	0	$0	$0
Total Afiliados(1)					$0	$0			$1,423,500	$170,000			$0	$0			$1,423,500	$14,900		$0	$0

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
CC 37831981		DUEÑAS GOMEZ MARTHA ISABEL	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CL 14A # 10A 21ALTOS DE ROSALES	FLORIDABLANCA-SANTANDER	6799545	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-09	2025-09	1000009821	94913249917	I	2025/10/23	2025/10/06	BANCO DE BOGOTA	0	$192,900

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$14,900	$0	$0	$14,900
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$14,900	$0	$0	$14,900
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	$192,900	$0	$0	$192,900

Scanned with CamScanner

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

SOI Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	[illegible]
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			ELVIN HORACIO CABALLERO BECERRA
CIUDAD/MUNICIPIO:	FLORIDABLANCA	DEPARTAMENTO:	SANTANDER
DIRECCIÓN:	[illegible]	TELÉFONO:	[illegible]
TIPO APORTANTE:	INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONÓMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la [illegible]
FORMA DE PRESENTACIÓN:	SUCURSAL	SUCURSAL / DEPENDENCIA:	001 - FLORIDA
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA)			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	[illegible]	TIPO DE PLANILLA:	INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES septiembre AÑO 2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD	MES septiembre AÑO 2025
DÍAS DE MORA:	0		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd)	[illegible]	NÚMERO AUTORIZACIÓN	[illegible]

TOTAL APORTES A PENSIÓN

CÓDIGO	NOMBRE	No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	MORA COTIZACIÓN	MORA FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
[illegible]	[illegible]	1	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
SUBTOTALES:										[illegible]	[illegible]	[illegible]

TOTAL APORTES A SALUD

CÓDIGO	NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD NÚMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD VALOR	LICENCIA MATERNIDAD NÚMERO AUTORIZACIÓN	LICENCIA VALOR	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	VALOR ADRES	MORA COTIZACIÓN	MORA VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
[illegible]	EPS SANITAS S.A.	1		[illegible]		[illegible]		[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
SUBTOTALES:													[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

CÓDIGO	NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	SALDO A FAVOR PLANILLA	VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
[illegible]	POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS S.A.	1		[illegible]	[illegible]		[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
SUBTOTALES:									[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

Planilla Pagada

TOTAL PAGADO: $ 413.300

Scanned with CamScanner

DOCUMENTO SOPORTE DE PAGO DE NÓMINA ELECTRÓNICA

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

Periodo de Pago: **20250901 - 20250930**
Comprobante Número:**174**
Fecha y hora de generación: **11/11/2025 - 08:35 PM**
Fecha y hora de expedición: **11/11/2025 - 08:35 PM**

Empleado: **ELDA SILVA DIAZ**
Ciudad: **Floridablanca**
Identificación: **63514782**
Cargo: **CUIDADOR**
Salario básico: **$1.423.500**

INGRESOS					
Concepto	**Inicio**	**Fin**	**Porcentaje**	**Cantidad**	**Valor**
Sueldo				30	$ 1.423.500
Aux. de transporte/Aux. de conectividad digital				30	$ 200.000
AUXILIO ALIMENTICIO NO SALARIAL				0	$ 649.400
Provisión de Cesantías*				0	$ 135.238
Provisión de Intereses de cesantías*				0	$ 16.229
Provisión de Prima*				0	$ 135.238
Provisión de Vacaciones*				0	$ 59.360
				Total Ingresos	**$ 2.618.965**

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

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

LICENCIAS NO REMUNERADAS			
Concepto	**Inicio**	**Fin**	**Cantidad**

NETO A PAGAR (Total Ingresos - Total Deducciones)	**$ 2.505.085**

Observaciones:

Condiciones de pago: Efectivo $ 2.505.085

Soporte de pago: DNE174
CUNE:
8a8f1e407204e52edd8c6b5134572b116984a5f47b7050158ad4a116d86efa20af76bff8c118cdd7052ee21c087a0f79

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

Scanned with CamScanner

DOCUMENTO SOPORTE DE PAGO DE NÓMINA ELECTRÓNICA

CORPORACION CIUDAD DEL NIÑO
Nit 800136734
LAGOS V VIA ANTIGUA
FLORIDABLANCA
Tel: 6376391526
Floridablanca - Colombia
CIUDADDELNINO@HOTMAIL.COM

Periodo de Pago: **20250901 - 20250930**
Comprobante Número:**172**
Fecha y hora de generación: **11/11/2025 - 08:35 PM**
Fecha y hora de expedición: **11/11/2025 - 08:35 PM**

Empleado: **NELLY BUENO CASTELLANOS**
Ciudad: **Floridablanca**
Identificación: **28358568**
Cargo: **ENFERMERA**
Salario básico: **$1,423,500**

INGRESOS

Concepto	Inicio	Fin	Porcentaje	Cantidad	Valor
Sueldo				30	$ 1.423.500
Aux. de transporte/Aux. de conectividad digital				30	$ 200.000
AUXILIO ALIMENTICIO NO SALARIAL				0	$ 649.400
Provisión de Cesantías*				0	$ 135.238
Provisión de Intereses de cesantías*				0	$ 16.229
Provisión de Prima*				0	$ 135.238
Provisión de Vacaciones*				0	$ 59.360
				Total Ingresos	**$ 2.618.965**

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

DEDUCCIONES

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

LICENCIAS NO REMUNERADAS

Concepto	Inicio	Fin	Cantidad

NETO A PAGAR (Total Ingresos - Total Deducciones)	**$ 2.505.085**

Observaciones:

Condiciones de pago: Efectivo $ 2.505.085

Soporte de pago: DNE172
CUNE:
7ee0d87c289764268dcdb4b615fdd1293f269fa9ff23da0374896826e590887ecb2ce4865bb5aec0acd8de1b2902783b

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

Scanned with CamScanner

DOCUMENTO SOPORTE DE PAGO DE NÓMINA ELECTRÓNICA

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

Periodo de Pago: **20250901 - 20250930**
Comprobante Número:**176**
Fecha y hora de generación: **11/11/2025 - 08:35 PM**
Fecha y hora de expedición: **11/11/2025 - 08:35 PM**

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

INGRESOS					
Concepto	**Inicio**	**Fin**	**Porcentaje**	**Cantidad**	**Valor**
Sueldo				30	$ 1.423.500
Aux. de transporte/Aux. de conectividad digital				30	$ 200.000
Provisión de Cesantías*				0	$ 135.238
Provisión de Intereses de cesantías*				0	$ 16.229
Provisión de Prima*				0	$ 135.238
Provisión de Vacaciones*				0	$ 59.360
				Total Ingresos	**$ 1.969.565**

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

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

LICENCIAS NO REMUNERADAS			
Concepto	**Inicio**	**Fin**	**Cantidad**

NETO A PAGAR (Total Ingresos - Total Deducciones)	**$ 1.855.685**

Observaciones:

Condiciones de pago: Efectivo $ 1.855.685

Soporte de pago: DNE176
CUNE:
c308cee707321936ad56adb159ef1bd482da4bbe419bad01d21fd3b1eb7bc3235788c1f4f9ddfe799b5024714cfe680a

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

Scanned with CamScanner

DOCUMENTO SOPORTE DE PAGO DE NÓMINA ELECTRÓNICA

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

Periodo de Pago: **20250901 - 20250930**
Comprobante Número:**173**
Fecha y hora de generación: **11/11/2025 - 08:35 PM**
Fecha y hora de expedición: **11/11/2025 - 08:35 PM**

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

INGRESOS

Concepto	Inicio	Fin	Porcentaje	Cantidad	Valor
Sueldo				30	$ 1.423.500
Aux. de transporte/Aux. de conectividad digital				30	$ 200.000
Provisión de Cesantías*				0	$ 135.238
Provisión de Intereses de cesantías*				0	$ 16.229
Provisión de Prima*				0	$ 135.238
Provisión de Vacaciones*				0	$ 59.360
				Total Ingresos	**$ 1.969.565**

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

DEDUCCIONES

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

LICENCIAS NO REMUNERADAS

Concepto	Inicio	Fin	Cantidad

NETO A PAGAR (Total Ingresos - Total Deducciones)	**$ 1.855.685**

Observaciones:

Condiciones de pago: Efectivo $ 1.855.685

Soporte de pago: DNE173
CUNE:
9c504334109415babc51cb6e3827cbea28e3b6bd93c745b2f622b7d9ccdb7648bd2d1da22e78b1bb6c2f7ffa6aa40842

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

Scanned with CamScanner

DOCUMENTO SOPORTE DE PAGO DE NÓMINA ELECTRÓNICA

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

Periodo de Pago: **20250901 - 20250930**
Comprobante Número:**175**
Fecha y hora de generación: **11/11/2025 - 08:35 PM**
Fecha y hora de expedición: **11/11/2025 - 08:35 PM**

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

INGRESOS					
Concepto	**Inicio**	**Fin**	**Porcentaje**	**Cantidad**	**Valor**
Sueldo				30	$ 1.423.500
Aux. de transporte/Aux. de conectividad digital				30	$ 200.000
AUXILIO ALIMENTICIO NO SALARIAL				0	$ 649.400
Provisión de Cesantías*				0	$ 135.238
Provisión de Intereses de cesantías*				0	$ 16.229
Provisión de Prima*				0	$ 135.238
Provisión de Vacaciones*				0	$ 59.360
				Total Ingresos	**$ 2.618.965**

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

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

LICENCIAS NO REMUNERADAS			
Concepto	**Inicio**	**Fin**	**Cantidad**

NETO A PAGAR (Total Ingresos - Total Deducciones)	**$ 2.505.085**

Observaciones:

Condiciones de pago: Efectivo $ 2.505.085

Soporte de pago: DNE175
CUNE:
1112b973403879a8aa2e16837aedee77ae95cc7a594dafcc32553cc33a2858800b46f782d4277a9e384ac1f2844cc21f

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

Scanned with CamScanner

En mi calidad de Representante Legal de la

Corporación Ciudad del Niño

Certifico Que

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

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

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

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

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

ADONAI LAGUADO PULIDO

REPRESENTANTE LEGAL

Scanned with CamScanner

FLORIDABLANCA, 1 DICIEMBRE 2025

CONSTANCIA

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

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

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

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

Cordialmente,

ADONAI LAGUADO PULIDO

REPRESENTANTE LEGAL

Scanned with CamScanner

Gobernación de Santander	**CERTIFICACIÓN DE ENTIDADES SIN ÁNIMO DE LUCRO**	CÓDIGO	AP-GJ-RG-66
		VERSIÓN	0
		FECHA DE APROBACIÓN	06/09/2024
		PÁGINA	1 de 1

EL JEFE DE LA OFICINA JURÍDICA DEL DEPARTAMENTO DE SANTANDER

Como líder de las acciones requeridas para el registro, inspección, vigilancia y control de las entidades sin ánimo de lucro- ESAL- con asiento en el Departamento de Santander (Decreto Departamental 171 de 2015); y, en acatamiento de las funciones constitucionales y legales del Señor Gobernador, en especial las conferidas en el artículo 211 de la Carta Política, los Decretos Nacionales 1529 de 1990, 1318 de 1988, 2150 de 1995, 0427 de 1996 y 1066 de 2015.

CERTIFICA QUE,

Conforme a la información que reposa en esta dependencia, mediante Resolución número 744, de fecha 20 de noviembre de 1991, el gobernador de Santander concedió personería jurídica a la entidad denominada **CORPORACION CIUDAD DEL NIÑO**, con domicilio en el municipio de Bucaramanga.

Mediante Resolución número 01932 de fecha 20 de febrero de 2024, el Gobernador de Santander inscribió y reconoció a. **ADONAI LAGUADO PULIDO**, c.c. No. 5.628.664 expedida en Charta, como director administrativo y Representante Legal de la entidad; para periodo de dos (2) años contados a partir del 15 de enero de 2024.

De conformidad con sus estatutos, es una entidad sin ánimo de lucro, con domicilio en el municipio de Bucaramanga, hasta la fecha y según la información disponible en esta Oficina Jurídica, no se ha recibido reporte alguno que indique la existencia de sanciones o investigaciones administrativas vigentes en contra de la entidad **CORPORACION CIUDAD DEL NIÑO**, por parte del señor Gobernador del Departamento de Santander.

Al original se le adhiere y anulan estampillas Departamentales, según recibo de Recaudo N° 2502500654037, Pro Hospital, Pro Desarrollo, Pro Electrificación, Pro Cultura, Pro Bienestar Adulto Mayor, Pro UIS, por valor de $112.420 M/CTE.

Expedido en

Bucaramanga a los 04 días del mes de noviembre de 2025.

Firmado digitalmente por ALEXANDER ROBLEDO HERNANDEZ
Fecha: 2025.11.04 17:55:32 -05'00'

ALEXANDER ROBLEDO HERNÁNDEZ
Jefe Oficina Jurídica del Departamento de Santander
Proceso: 2761507 Radicado20250193673. Elicenia Motta Manilla /Personería Jurídica (607)6910880 ext. 2174

Scanned with CamScanner

Bucaramanga,

Doctor
ALEXANDER ROBLEDO HERNANDEZ
Jefe oficina Jurídica del Departamento
Bucaramanga,

REFERENCIA: solicitud **CERTIFICACION SOBRE EXISTENCIA Y/O REPRESENTACION LEGAL DE PERSONAS JURIDICAS.**

De manera atenta me permito solicitar a usted, se sirva autorizar a quien corresponda efectuar el trámite señalado en la referencia, para tal fin suministramos los siguientes datos:

NOMBRE DE LA ENTIDAD: Corporación Ciudad del Niño

DIRECCION DE LA ENTIDAD: Lagos 5ª etapa via Floridablanca

Domicilio (ciudad-Municipio): Floridablanca Santander **Teléfono:** 317-3485965

NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL: Adorai Laguado Pulido

Cédula de Ciudadanía No. 5.628.664 **expedida en** Chota

DIRECCIÓN: Cra 24 # 21-51 San Francisco **TEL.** 317-3485965

CORREO: ciudaddelnino@hotmail.com

NOMBRE DEL REVISOR FISCAL: Claudia Pabla Arias Delgado

Cédula de Ciudadanía No. 37.619.369 **expedida en** Bucaramanga

Cordialmente,

Representante legal.

Documentos allegados:

- Ultima Resolución expedida
- Documento de identidad del Representante legal.
- Estampilla para CERTIFICACION SOBRE EXISTENCIA Y/O REPRESENTACION LEGAL DE PERSONAS JURIDICAS. Por valor de $ 112.420=

La solicitud (con copia) debe ser radicada en la ventanilla Única *FOREST *
Ubicado en: Gobernación de Santander; Dirección: Cra. 11 #37-57, García Rovira, Bucaramanga, Santander
Horario: 7:30 a. m. a 12 p. m. y de 1 pm. a 5 p. m.

O al Correo: info@santander.gov.co

Expide: Oficina de Personería Jurídica/ Gobernación de Santander/ (607)6910880 ext. 2174.

Recibido por _____ Fecha _____

Scanned with CamScanner

RESOLUCIÓN NÚMERO (01932) DE 2024

2 DIC 2024

Por la cual se inscriben dignatarios y representante legal

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

CONSIDERANDO

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

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

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

RESUELVE

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

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

Scanned with CamScanner

RESOLUCIÓN NÚMERO (01932) ***DE 2024***

Por la cual se inscriben dignatarios y representante legal

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

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

NOTIFÍQUESE, PUBLÍQUESE Y CÚMPLASE.

Al original se le adhieren estampillas pro desarrollo, pro electrificación y pro cultura, recibo de pago #2502400083626, por valor de $107.470.

Dada en Bucaramanga, a 20 FEB 2024

MG. (RA) JUVENAL DIAZ MATEUS
Gobernador de Santander

LUZ ANGELA CRISTANCHO CORREDOR
Jefe Oficina Jurídica del Departamento

Proyectó: Edgardo Salazar M

Scanned with CamScanner

ACTA No.	01	TIPO DE CONTRATO	CONVENIO DE ASOCIACIÓN, LEY 489 DE 1998, DECRETO 092 DE 2017
INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO			
No. DE CONTRATO	01230 - 2025 co1.pccntr.7808085	FECHA DE CONTRATO	24/04/2025
NOMBRE CONTRATISTA	CORPORACIÓN CIUDAD DEL NIÑO identificada con Nit No. 800036734-5, representada legalmente por ADONAI LAGUADO PULIDO identificado con la cedula de ciudadanía No. 5.628.664 expedida en Charta.		
OBJETO DEL CONTRATO			
AUNAR ESFUERZOS PARA BRINDAR PROTECCIÓN Y BIENESTAR A LOS ADULTOS MAYORES DEL MUNICIPIO DE FLORIDABLANCA, CON LA METODOLOGÍA DE SISBEN IV ENTRE A1 A C15 O CARENTES DE RECURSOS ECONÓMICOS, ASÍ COMO BRINDAR UNA ATENCIÓN INTEGRAL A SUS NECESIDADES Y MEJORAR SU CALIDAD DE VIDA, CONFORME A LAS LEYES 1276 Y 1315 DE 2009.			
No. DE CDP	25-01584	FECHA DE EXPEDICIÓN CDP	09/04/2025
No. DE RP	25-02016	FECHA DE EXPEDICIÓN RP	24/04/2025
LUGAR DE EJECUCIÓN	MUNICIPIO DE FLORIDABLANCA		
NOMBRE DEL SUPERVISOR	MARTHA YULEIMA AREVALO ACEVEDO		
CARGO DEL SUPERVISOR	SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL		
OFICINA GESTORA	SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL		
PLAZO DEL CONTRATO	EL PLAZO ESTIPULADO POR LA ENTIDAD PARA LA EJECUCIÓN ES DE SEIS (6) MESES CONTADOS A PARTIR DE LA SUSCRIPCIÓN DEL ACTA DE INICIO. SIN EXCEDER LA VIGENCIA FISCAL 2025		
FECHA DE INICIO DEL CONTRATO	28/04/2025		
FECHA DE TERMINACIÓN DEL CONTRATO	27/10/2025		
VALOR DEL CONTRATO	El valor del convenio lo integran los aportes en dinero por parte del Municipio de Floridablanca y los aportes en especie por parte del asociado. Se entiende por aportes en especie bienes diferentes a no equivalentes al dinero. El valor del convenio asciende a la suma de DOSCIENTOS OCHENTA Y NUEVE MILLONES SETECIENTOS DIEZ MIL SETECIENTOS VEINTE PESOS ($289.710.720), de los cuales, el Municipio de Floridablanca aporta en dinero la suma de DOSCIENTOS SETENTA Y TRES MILLONES TRESCIENTOS DOCE MIL PESOS MCTE ($ 273.312.000), y el asociado aporta en especie un valor equivalente a DIECISEIS MILLONES TRESCIENTOS NOVENTA Y OCHO MIL SETECIENTOS VEINTE PESOS MCTE ($16.398.720). En el valor del convenio se entienden incluidos los impuestos, tasas, contribuciones y erogaciones que se causen por su celebración, ejecución y liquidación.		
PÓLIZA DE GARANTÍAS			
NOMBRE DE LA ASEGURADORA	*SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A.*		
NUMERO DE PÓLIZA	*PÓLIZA DE CUMPLIMIENTO No. 4257944*		
NUMERO DE PÓLIZA	*PÓLIZA DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL NO. 013001012655 junto con su anexo modificatorio de fecha 25 de abril de 2025,*		
FECHA DE APROBACIÓN	28/08/2025		

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

CONSIDERACIONES

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

Scanned with CamScanner

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

2- Que, entre el **JEFE OFICINA DE CONTRATACIÓN** del municipio de Floridablanca o quien haga sus veces y el **SUPERVISOR**, suscribieron DESIGNACIÓN Y NOTIFICACIÓN DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO por medio de la cual se le designa la supervisión del CONVENIO DE ASOCIACIÓN, LEY 489 DE 1998, DECRETO 092 DE 2017 No. 01230 - 2025 co1.pcontr.7808085 del 24/04/2025.

3- Que, teniendo en cuenta la información general del contrato y los documentos que lo conforman, el **SUPERVISOR** verificó el cabal cumplimiento de los presupuestos requeridos para su ejecución, conforme a lo estipulado en la cláusula vigésima segunda del Clausulado del contrato, en observancia de su función general de ejercer el control y vigilancia sobre la ejecución contractual del contrato supervisado. Por lo tanto, existen las apropiaciones presupuestales que garantizan su pago de acuerdo con el registro presupuestal No. **25-02016** expedido el día **24/04/2025**, así mismo, el **CONTRATISTA** cumplió con sus deberes de legalización, en especial, el de estar afiliado a una Administradora de Riesgos Laborales con cobertura desde el inicio de ejecución del contrato hasta la fecha de terminación del mismo y el de acreditación de encontrarse al día en el pago de aportes parafiscales relativos al Sistema de Seguridad Integral, así como los propios del Sena, ICBF y Cajas de Compensación Familiar, según corresponda, tal y como lo dispone el inciso 2° del artículo 41 de la Ley 80 de 1993 modificado por el artículo 23 de la Ley 1150 de 2007.

Por lo anterior,

ACUERDAN

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

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

MARTHA YULEIMA AREVALO ACEVEDO
CARGO DEL SUPERVISOR
SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL

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

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

Scanned with CamScanner

0844

RESOLUCIÓN N° _____ DE 2025

12 MAR 2025

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

LA SECRETARIA DE SALUD DEL MUNICIPIO DE FLORIDABLANCA

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

CONSIDERANDO:

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

Scanned with CamScanner

0844

"Se constata el cumplimiento de los requisitos establecidos en la Ley 1315 del 2009 del Ministerio de Salud y Protección Social por parte de la CORPORACION CIUDAD DEL NIÑO identificada con NIT: 800,035,734-5 siendo procedente dar la autorización para el funcionamiento de la CORPORACION CIUDAD DEL NIÑO ubicado en ANTIGUA VIA A FLORIDABLANCA LAGOS V, del Municipio de Floridablanca, Santander".

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

Que, en mérito de lo anteriormente expuesto,

RESUELVE:

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

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

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

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

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

Dado en Floridablanca (Santander),

Notifíquese y cúmplase,

GENNY LILIANA URIBE GÓMEZ
Secretaria de Salud

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

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

Scanned with CamScanner

Invima

CIUDAD: Bucaramanga FECHA: 09/08/2017 ACTA N°: 01

TIPO DE ESTABLECIMIENTO: Restaurante [ ] Cafetería [ ] Panadería [ ] Bufete [ ] Comidas Rápidas [ ] Cantina: [ ] Otro: Centros de Bienestar

ENTIDAD TERRITORIAL DE SALUD: Secretaría de Salud Bucaramanga

RAZÓN SOCIAL: Corporación Ciudad del Niño

NIT/RUT: 800065317-2 NÚMERO DE INSCRIPCIÓN:

NOMBRE COMERCIAL: Corporación Ciudad del Niño

DIRECCIÓN: Cra 5 # 34 Antigua Vía Provincial Mercantil 6

DEPARTAMENTO: Santander MUNICIPIO: Bucaramanga

Rural: X Vereda: [ ] Comuna: [ ] Localidad: [ ] Sector: [ ] Corregimiento: [ ] Caserío: [ ] Urb: [ ]

Otro: [ ] Cuál:

TELÉFONOS: 3183988 FAX: 318-3322406

CORREO ELECTRÓNICO: ciudaddelnino@hotmail.com

NOMBRE DEL PROPIETARIO: Corporación Ciudad del Niño

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN: CC [ ] CE [ ] NIT [X] Número de Documento: 800065317-2

NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL: Adolfo Alfredo Flórez

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN: CC [X] CE [ ] NIT [ ] Número de Documento: 5.644.661

DIRECCIÓN DE NOTIFICACIÓN: Cra 5 # 34 Antigua Bucaramanga

DEPARTAMENTO: Santander MUNICIPIO: Bucaramanga

HORARIO Y DÍA DE FUNCIONAMIENTO: 24 Horas NÚMERO DE TRABAJADORES: 4

CONCEPTO SANITARIO DE ÚLTIMA VISITA SANITARIA

FECHA DE LA ÚLTIMA INSPECCIÓN: día / mes / año

FAVORABLE [ ]
FAVORABLE CON REQUERIMIENTOS [ ]
DESFAVORABLE [ ]

% DE CUMPLIMIENTO DE LA ÚLTIMA INSPECCIÓN: %

MOTIVO DE LA VISITA

PROGRAMACIÓN [ ] SOLICITUD DEL INTERESADO [ ] ASOCIADA A PETICIONES, QUEJAS Y RECLAMOS [ ]
SOLICITUD OFICIAL [X] EVENTO DE INTERÉS EN SALUD PÚBLICA [ ] SOLICITUD DE PRÁCTICA DE PRUEBAS / PROCESOS SANCIONATORIOS ADMIN. [ ]
OTRO: [ ] Cuál:

CRITERIOS DE EVALUACIÓN

Aceptable (A)	Márquese con una X cuando el establecimiento cumple la totalidad de los requisitos exigidos en el instructivo para el aspecto a evaluar
Aceptable con Requerimiento (AR)	Márquese con una X cuando el establecimiento cumple parcialmente los requisitos descritos en el instructivo para el aspecto a evaluar
Inaceptable (I)	Márquese con una X cuando el establecimiento no cumple ninguno de los requisitos exigidos en el instructivo para el aspecto a evaluar
No Aplica (NA)	Márquese con una X la casilla "NA" en caso que el aspecto a verificar no se realice por parte del establecimiento y califíquese como Aceptable (A). Justificar la razón del no aplica en el espacio de hallazgos.
Crítico (C)	Márquese con una X la casilla "C" cuando el incumplimiento del aspecto a valorar afecte la inocuidad de los alimentos y debe aplicar Medida Sanitaria de Seguridad que impida que el establecimiento continúe funcionando sin labores.

CONDICIONES SANITARIAS DE INSTALACIONES Y PROCESOS

	EDIFICACIÓN E INSTALACIONES	A	AR	I	HALLAZGOS
1.1	Localización y diseño. (Resolución 2674/2013, Artículo 6, Parágrafo 1, 2, 3; Artículo 8, 8.1, 8.2 y 8.6; Artículo 22, numerales 1, 2, 3, 4, 5 y 7; Artículo 23, Parágrafo 2)	(2)	1	0	
1.2	Condiciones de pisos y paredes (Resolución 2674/2013, Artículo	2	(1)	0	se evidencio en piso perdida de placa en la cocina destinada para la preparacion en la planta I

Powered by CamScanner

Scanned with CamScanner

1.3	Techos, iluminación y ventilación (Resolución 2674/2013, Artículo 7, Numeral 2, 4 y 7; 8, Artículo 33, Numeral 1)	2	①	0	En la planta de donde funciona el área de preparación de alimentos no se cuenta con la iluminación de luz blanca y protección UV impidiendo la contaminación de los alimentos por vidrios, plástico, material duro.
1.4	Instalaciones sanitarias. (Resolución 2674/2013, Artículo 8, Numeral 8.1, 8.2, 8.3, 8.4; Artículo 32, Numeral 6; 11)	4	②	0	Se observa deterioro en diferentes áreas locativas especialmente en el techo de drywall se recomienda realizar limpieza y desinfección de todas las áreas de la cocina.
	CALIFICACIÓN DEL BLOQUE			5	La calificación del bloque corresponde al 10% del total del acta
2	EQUIPOS Y UTENSILIOS	A	AR	I	HALLAZGOS
2.1	Condiciones de equipos y utensilios. (Resolución 2674/2013, Artículo 8, Artículo 9, Numerales 1, 6, 8 y 9, Artículo 10, Numerales 2 y 3 Artículo 34)	5	⑤	0	
2.2	Superficies de contacto con el alimento. (Resolución 2674/2013, Artículo 8, Artículo 9, Numerales 2, 3, 4, 5, 7 y 10 Artículo 26, Artículo 33, Numeral 8 y 10 Resoluciones 683, 4142 y 4143 de 2012; 834 y 835 de 2013)	⑦	3,5	0	
	CALIFICACIÓN DEL BLOQUE			9,5	La calificación del bloque corresponde al 15% del total del acta
3	PERSONAL MANIPULADOR DE ALIMENTOS	A	AR	I	HALLAZGOS
3.1	Estado de salud. (Resolución 2674/2013, Artículo 10; Numeral 1, 2, 4, 5. Artículo 14, Numeral 12.)	⑦	3,5	0	
3.2	Reconocimiento médico. (Resolución 2674 de 2013, Artículo 11, Numeral 1, 2, 3, 4)	②	1	0	
3.3	Prácticas higiénicas. (Resolución 2674/2013, Artículo 14, Numerales 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8, 9, 10, 11, 13 y 14. Artículo 26, Artículo 35, Numeral 8 y 7.)	⑦	3,5	0	Los manipuladores deben portar su respectiva dotación
3.4	Educación y capacitación. (Resolución 2674/2013, Artículos 12 y 13 Artículo 36.)	4	2	⓪	No posee plan de capacitación y Educación
	CALIFICACIÓN DEL BLOQUE			1,5	La calificación del bloque corresponde al 30% del total del acta
4	REQUISITOS HIGIÉNICOS	A	AR	I	HALLAZGOS
4.1	Control de materias primas e insumos. (Decreto 60 de 1984, Art. 88. Resolución 2674/2013, Artículo 18, Numerales 1, 3, 4 y 5; Artículo 33, Numerales 1, 2 y 3. Resolución 5109 de 2005. Resolución 1506 de 2011. Resoluciones 683, 4142 y 4143 de 2012; 834 y 835 de 2013.)	⑤	2,5	0	

Powered by CamScanner

Scanned with CamScanner

5.2	Manejo de temperaturas. (Ley 9 de 1979, Artículo 259, 425; Resolución 2674/2013, Artículo 10, Numeral 3.1, 3.2, 3.3 y 9.2)	7	3,5	0	Equipos de medicion (Termometros) C
5.3	Condiciones de almacenamiento. (Resoluciones 683/2013, 2674/2013 Artículo 10, Numeral 3 y 8 Artículo 20, Numeral 8.)	4	2	0	NA C
	CALIFICACIÓN DEL BLOQUE			2,5	La calificación del bloque corresponde al 21% del total del ítem

	SANEAMIENTO	A	AB	CT	HALLAZGOS
5.1	Suministro y calidad de agua potable. (Resolución 2674/2013 Artículo 8, Numeral 3.1, 3.2, 3.3, 3.8.4, 3.12 y 9.3.3, Artículo 20, Numeral 4, Artículo 22, Numeral 3; Resolución 2115 de 2007, Artículo 5.)	7	3,5	0	C
5.2	Residuos líquidos. (Resolución 2674/2013 Artículo 8, Numeral 4, Artículo 20, Numerales 5 y 10.)	4	2	0	C
5.3	Residuos sólidos. (Resolución 2674/2013 Artículo 8 Numerales 5.1, 5.2 y 5.3, Artículo 20, Numerales 5, 6 y 7, Artículo 22, Numeral 11.)	4	2	0	- Destinar area rotulada y marcada para almacenamiento temporal de residuos. - Instalar punto ecologico. C
5.4	Control integral de plagas. (Resolución 2674/2013, Artículo 20, Numeral 2.)	9			Prioridad C
5.5	Limpieza y desinfección de áreas, equipos y utensilios. (Resolución 2674/2013 Artículo 8 Numeral 8.5, Artículo 20 Numeral 9)	7	3,5	0	C
5.6	Soportes documentales de saneamiento. (Decreto 1575 de 2007, Artículo 27, Resolución 2674/2013 Artículo 24.)	2	1	0	Implementar el plan de Saneamiento Basico C
	CALIFICACIÓN DEL BLOQUE			3,1	La calificación del bloque corresponde al 31% del total del ítem

% DE CUMPLIMIENTO	CONCEPTO SANITARIO	NIVEL DE CUMPLIMIENTO
87,5	FAVORABLE	86-100%
	FAVORABLE CON REQUERIMIENTOS	60 - 79,9%
	DESFAVORABLE	< 59,9%

En caso que uno o más de los aspectos a evaluar sea calificado como crítico y calificado como incumplimiento obtenido, el CONCEPTO SANITARIO a emitir será DESFAVORABLE y se procederá a aplicar la MEDIDA SANITARIA DE SEGURIDAD respectiva.

Powered by CamScanner

Scanned with CamScanner

NÚMERO TOTAL DE MUJERES TRABAJADORAS	10
NÚMERO DE MUJERES EMBARAZADAS	00

Se deja constancia del establecimiento a la normatividad sanitaria vigente y conforme a los hallazgos encontrados en la presente acta

SI | NO | Cual: Ninguna

El establecimiento debera realizar algunas adecuaciones en un plazo maximo de 10 dias: Implementar señalizacion en area de control de temperatura de la infraestructura

Instalacion de barandas o elementos de apoyo para facilitar la movilidad de personas con discapacidad.

Ninguna

Se realiza previa lectura y ratificación del contenido de la presente acta. Siendo las [illegible] horas del día 5 del mes de [illegible] del año 24 en la Ciudad de [illegible]

A la presente acta se deja copia en poder del interesado, representante legal, responsable del establecimiento o quien atendió la visita.

NOTA: El acta debe ser suscrita dentro de un plazo no mayor de cinco (5) días contados a partir de la realización de la visita.

FIRMA:	FIRMA:
NOMBRE: Julian I. Arroyo	NOMBRE:
CÉDULA: 91.516.727	CÉDULA:
CARGO: Contratista	CARGO:
DEPENDENCIA: SSF	DEPENDENCIA:
FIRMA: Alan P.	FIRMA:
NOMBRE: Adonai Izquierdo Pisciotti	NOMBRE:
CÉDULA: 1.567.826.162	CÉDULA:
CARGO: Representante Legal	CARGO:

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

Powered by CamScanner

Scanned with CamScanner

Floridablanca, 1 de diciembre 2025

CONSTANCIA

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

HAGO CONSTAR:

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

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

Cordialmente,

Adonai Laguado Pulido
Representante Legal

Scanned with CamScanner

Floridablanca, 27 de septiembre de 2025

CONSTANCIA

APOYO A LA SUPERVISIÓN CONVENIOS DE TRANSFERENCIA DE ESTAMPILLA

Yo, Juan Carlos Pardo Cifuentes, identificado con cédula de ciudadanía No 13.957.843 expedida en Vélez Santander, actuando en calidad de apoyo a la supervisión (contratista) con ocasión a las funciones asignadas por parte de la Secretaría de Desarrollo Social, Dra. **VIVIANA PEINADO FERREIRA** de conformidad a lo establecido en el Contrato de Prestación de Servicios Profesionales No **01804-2025 CO1.PCCNTR.8214368**

HAGO CONSTAR:

Que el convenio N° **01230-2025 CO1.PCCNTR.7808085** celebrado con la **CORPORACION CIUDAD DEL NIÑO** y que es representada legalmente por el señor **ADONAI LAGUADO PULIDO,** identificado con cédula de ciudadanía número **5.628.664** expedida en Charta, con fecha de inicio del día 28 de Abril de 2025, actualmente cuenta con un cupo de **TREINTA Y DOS (32)** Adultos mayores, en la modalidad de **Centro De Bienestar** y que para el periodo de ejecución de **28 DE AGOSTO A SEPTIEMBRE 27 DE 2025,** ha garantizado la atención integral al **100%** de los beneficiarios del convenio, en cumplimiento de los términos del mismo, prestando el servicio a **TREINTA Y DOS (32)** adultos.

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

Scanned with CamScanner

Floridablanca, 27 de septiembre de 2025

CONSTANCIA

APOYO A LA SUPERVISIÓN CONVENIOS DE TRANSFERENCIA DE ESTAMPILLA

Yo, Juan Carlos Pardo Cifuentes, identificado con cédula de ciudadanía No 13.957.843 expedida en Vélez Santander, actuando en calidad de apoyo a la supervisión (contratista) con ocasión a las funciones asignadas por parte de la Secretaría de Desarrollo Social, Dra. **VIVIANA PEINADO FERREIRA** de conformidad a lo establecido en el Contrato de Prestación de Servicios Profesionales No **01804-2025 CO1.PCCNTR.8214368**

HAGO CONSTAR:

Que en el convenio N° **01230-2025 CO1.PCCNTR.7808085** celebrado con la **CORPORACION CIUDAD DEL NIÑO** y que es representada legalmente por el señor **ADONAI LAGUADO PULIDO**, identificado con cédula de ciudadanía número **5.628.664** expedida en Charta, con fecha de inicio del día 28 de Abril de 2025

Certifico que para el periodo del **28 DE AGOSTO AL 27 DE SEPTIEMBRE DE 2025** en los Centro de Bienestar **CORPORACION CIUDAD DEL** NIÑO realizada la revisión de la documentación presentada de los adultos mayores (EDAD, SISBEN IV, ADRES) cumplieron con los requisitos a cabalidad para recibir los servicios como beneficiarios del centro de bienestar.

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

Scanned with CamScanner

Ciudad del Niño

NIT 830.136.714 - 1

ALCALDÍA DE FLORIDABLANCA

LISTADO DE BENEFICIARIOS

CENTRO VIDA Y /O BIENESTAR :

No.	CÉDULA	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	EDAD	GENERO F/M	FECHA DE NACIMIENTO (D-M-A)	SISBÉN IV	ADRES - EPS	REGIMEN	CONDICIÓN ESPECIAL	TIPO DE DISCAPACIDAD	DIRECCIÓN	BARRIO	TELÉFONO 1	TELÉFONO 2	FECHA INGRESO CENTRO
1	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]		75	M	7-ene-46	A2	SANITAS S.A.S	CONTRIBUTIVO	DEMENCIA - ALZHEIMER - ESQUIZOFRENIA - INCAPACITADO		CARRETERA ANTIGUA FLORIDABLANCA CIUDAD DEL NIÑO	LAGOS 1 ET	3173485969	3115143663	30-abr-25
2	23550436	ALBA	MENDEZ	NUBIA	ESTELA	69	F	21-ago-56	B3	SANITAS S.A.S	SUBSIDIADO			CARRETERA ANTIGUA FLORIDABLANCA CIUDAD DEL NIÑO	LAGOS 1 ET	3173485965	3115143663	28-abr-25
3	2090195	ALVAREZ	VILLA MEJAR	JOSE	DEL CARMEN	93	M	15/07/1932		SALUD MIA	SUBSIDIADO			CARRETERA ANTIGUA FLORIDABLANCA CIUDAD DEL NIÑO	LAGOS 1 ET	3173485965	3115143663	30-abr-25
4	37985365	BARON	DE GOMEZ	CECILIA		80	F	25-ene-45	A5	NUEVA EPS	SUBSIDIADO			CARRETERA ANTIGUA FLORIDABLANCA CIUDAD DEL NIÑO	LAGOS 1 ET	3173485965	3115143663	28-abr-25
5	9830118	CARDENAS	portilla	LUIS		67	M	14-ene-58	B2	NUEVA EPS	SUBSIDIADO			CARRETERA ANTIGUA FLORIDABLANCA CIUDAD DEL NIÑO	LAGOS 1 ET	3173485965	3115143663	14-may-25
6	37953111	CASTELLANOS	CARVAJAL	MARINA		87	F	16/01/1938	A5	COOSALUD EPS S.A	SUBSIDIADO			CARRETERA ANTIGUA FLORIDABLANCA CIUDAD DEL NIÑO	LAGOS 1 ET	3173485965	3115143663	28-abr-25
7	9683662	FAJARDO	FLOREZ	NELSON		64	M	20-feb-61	B1	NUEVA EPS	SUBSIDIADO			CARRETERA ANTIGUA FLORIDABLANCA CIUDAD DEL NIÑO	LAGOS 1 ET	3173485965	3115143663	28-abr-25
8	4170819	GARCIA	GARCIA	HERNANDO		71	M	28-feb-53	C3	NUEVA EPS	SUBSIDIADO			CARRETERA ANTIGUA FLORIDABLANCA CIUDAD DEL NIÑO	LAGOS 1 ET	3173485965	3115143663	29-abr-25
9	37780171	GARCIA	MENDOZA	LIGIA	MARIA	81	F	17-jun-43	B7	NUEVA EPS	SUBSIDIADO	DEMENCIA - ALZHEIMER MO	PSIQUIATRICA	CARRETERA ANTIGUA FLORIDABLANCA CIUDAD DEL NIÑO	LAGOS 1 ET	3173485965	3115143663	15-may-25
10	28058473	GOMEZ		ALEXA		90	F	8-jun-34	C10	NUEVA EPS	SUBSIDIADO			CARRETERA ANTIGUA FLORIDABLANCA CIUDAD DEL NIÑO	LAGOS 1 ET	3173485965	3115143663	28-abr-25
11	27047398	GOMEZ	CABARCUS	JOSEFA	MARIA	92	F	19-jul-32	B3	NUEVA EPS	SUBSIDIADO			CARRETERA ANTIGUA FLORIDABLANCA CIUDAD DEL NIÑO	LAGOS 1 ET	3173485965	3115143663	28-abr-25
12	91257492	GOMEZ	RODRIGUEZ	MIGUEL		70	M	20/08/1953	B4	FAMISANAR	SUBSIDIADO	PSIQUIATRICA		CARRETERA ANTIGUA FLORIDABLANCA CIUDAD DEL NIÑO	LAGOS 1 ET	3173485965	3115143663	15-ago-23
13	37407751	GONZALEZ	CABALLERO	MARIA	CECILIA	66	F	28-ago-57	A3	NUEVA EPS	SUBSIDIADO			CARRETERA ANTIGUA FLORIDABLANCA CIUDAD DEL NIÑO	LAGOS 1 ET	3173485965	3115143663	28-abr-25
14	5533708	GUERRERO	CHANTRY	PABLO		89	M	30-dic-33	C2	NUEVA EPS	SUBSIDIADO	BAJO PESO RESGP FAT		CARRETERA ANTIGUA FLORIDABLANCA CIUDAD DEL NIÑO	LAGOS 1 ET	3173485965	3115143663	2-may-25
15	91213859	JAIMES		ALVARO		69	M	11-dic-55	B4	SANITAS S.A.S	SUBSIDIADO			CARRETERA ANTIGUA FLORIDABLANCA CIUDAD DEL NIÑO	LAGOS 1 ET	3173485965	3115143663	13-may-25
16	85047940	JIMENEZ	RINCON	VENTURO		66	M	27-dic-61	B6	SANITAS S.A.S	SUBSIDIADO		VISUAL TOTAL	CARRETERA ANTIGUA FLORIDABLANCA CIUDAD DEL NIÑO	LAGOS 1 ET	3173485965	3115143663	28-abr-25
17	2190352	MALDONADO	GARCIA	CLEMENTE		72	M	14/12/1952	A5	COOSALUD EPS S.A	SUBSIDIADO			CARRETERA ANTIGUA FLORIDABLANCA CIUDAD DEL NIÑO	LAGOS 1 ET	3173485965	3115143663	30-abr-25
18	38298596	MANTILLA		FLOR	DE MARIA	59	F	17-abr-65	A5	SUBAMERICANA S.A	SUBSIDIADO			CARRETERA ANTIGUA FLORIDABLANCA CIUDAD DEL NIÑO	LAGOS 1 ET	3173485965	3115143663	5-may-25
19	13818628	MARTINEZ	GALLO	ALIRIO		73	M	7/12/1951	A3	SALUD TOTAL	SUBSIDIADO			CARRETERA ANTIGUA FLORIDABLANCA CIUDAD DEL NIÑO	LAGOS 1 ET	3173485965	3115143663	2-jun-25
20	37968413	MEDINA	DE BARRAZA	ROSALBINA		92	F	27-nov-32	H2	SUBAMERICANA S.A	SUBSIDIADO	DEMENCIA NO ESPECIFICADA		CARRETERA ANTIGUA FLORIDABLANCA CIUDAD DEL NIÑO	LAGOS 1 ET	3173485965	3115143663	30-abr-25
21	63533476	MEJIA	MANTILLA	LIDA		77	F	23-feb-48	C7	NUEVA EPS	SUBSIDIADO			CARRETERA ANTIGUA FLORIDABLANCA CIUDAD DEL NIÑO	LAGOS 1 ET	3173485965	3115143663	13-may-25
22	63535853	MEJIA		NANCY	ESPERANZA	68	F	5-oct-56	H2	NUEVA EPS	SUBSIDIADO	PSIQUIATRICA		CARRETERA ANTIGUA FLORIDABLANCA CIUDAD DEL NIÑO	LAGOS 1 ET	3173485965	3115143663	28-abr-25
23	13834345	MENA	CORREDOR	LUIS	ALFONSO	76	M	7-ene-49	B1	NUEVA EPS	SUBSIDIADO			CARRETERA ANTIGUA FLORIDABLANCA CIUDAD DEL NIÑO	LAGOS 1 ET	3173485965	3115143663	28-abr-25
24	5708898	MONSALVO		SALVADOR		88	M	7-abr-37	C2	NUEVA EPS	SUBSIDIADO			CARRETERA ANTIGUA FLORIDABLANCA CIUDAD DEL NIÑO	LAGOS 1 ET	3173485965	3115143663	13-jul-25
25	5647722	[illegible]	TARAZONA	MIGUEL		78	M	6-oct-46	B4	NUEVA EPS	SUBSIDIADO			CARRETERA ANTIGUA FLORIDABLANCA CIUDAD DEL NIÑO	LAGOS 1 ET	3173485965	3115143663	24-jul-25
26	5706099	SERRANO		LUIS	ALFONSO	81	M	17-mar-44	B7	COOSALUD EPS S.A	SUBSIDIADO			CARRETERA ANTIGUA FLORIDABLANCA CIUDAD DEL NIÑO	LAGOS 1 ET	3173485965	3115143663	13-may-25
27	91213224	SERNA	CUEVAS	POMPILIO	EMIGDIO	69	M	27-feb-56	C1	SANITAS S.A.S	SUBSIDIADO			CARRETERA ANTIGUA FLORIDABLANCA CIUDAD DEL NIÑO	LAGOS 1 ET	3173485965	3115143663	28-abr-25
28	5734159	SUAREZ	RUBIO	FIDEL		72	M	1-dic-51	C5	SALUD TOTAL	SUBSIDIADO			CARRETERA ANTIGUA FLORIDABLANCA CIUDAD DEL NIÑO	LAGOS 1 ET	3173485965	3115143663	13-may-25
29	28045704	TOLOZA	BERNAL	NATIVIDAD		85	F	28-dic-53	B5	NUEVA EPS	SUBSIDIADO			CARRETERA ANTIGUA FLORIDABLANCA CIUDAD DEL NIÑO	LAGOS 1 ET	3173485965	3115143663	28-abr-25
30	5708853	TORRES	MANTILLA	LEONOR		79	F	11-nov-52	B4	NUEVA EPS	SUBSIDIADO			CARRETERA ANTIGUA FLORIDABLANCA CIUDAD DEL NIÑO	LAGOS 1 ET	3173485965	3115143663	2-may-25
31	5715402	UREYE	NIÑO	ROSALBETI		70	N	25/03/1955	B4	SURAMERICANA S.A	SUBSIDIADO			CARRETERA ANTIGUA FLORIDABLANCA CIUDAD DEL NIÑO	LAGOS 1 ET	3173485965	3115143663	23-jun-25
32	28234891	URIZA	HERRERA	FLOR	ELVA	87	F	22/07/1938	A5	SALUD TOTAL	SUBSIDIADO			CARRETERA ANTIGUA FLORIDABLANCA CIUDAD DEL NIÑO	LAGOS 1 ET	3173485965	3115143663	23-jun-25

ELABORÓ	FECHA	REVISÓ	FECHA	APROBÓ	FECHA
EQUIPO MECI	MAYO DE 2014	RESPONSABLE DEL PROCEDIMIENTO	MAYO DE 2015	EQUIPO MECI	24 DE JUNIO DE 2015

NOMBRE Y FIRMA REPRESENTANTE LEGAL ADMINAI (AGUAKO) FUDEO

Scanned with CamScanner

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

En la **CORPORACION CIUDAD DEL NIÑO** identificada con el NIT **800.036.734-5** con sede en el Municipio de Floridablanca se encuentran ubicados **TREINTA Y DOS (32)** adultos mayores registrados en el **LISTADO CENSAL DE POBLACION VULNERABLE** residentes en el Municipio que se relacionan a continuación:

No	CÉDULA	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	EDAD	GENERO F/M	FECHA DE NACIMIENTO (D-M-A)
1	63335853	ORTIZ		NANCY	ESPERANZA	68	F	05-oct-56
2	28398473	GOMEZ		ALICIA		90	F	06-jun-34
3	27998422	NEGRO	DE BARAJAS	ROSALBINA		92	F	27-nov-32
4	91152224	SIERRA	CUEVAS	PEDRO	EMILIO	65	M	27-feb-59
5	28044704	TOLOZA	BERNAL	INOCENCIA		92	F	28-dic-32
6	91067590	JIMENEZ	RINCON	GONZALO		64	M	27-abr-61
7	23551426	ALBA	MENDEZ	DELMA	ESTELLA	69	F	21-ago-56
8	37802565	BARON	DE GOMEZ	CECILIA		80	F	20-ene-45
9	37807751	GONZALEZ	CABALLERO	MARIA	CECILIA	94	F	16-ago-31
10	13814341	PEREA	CORREDOR	LUIS	ALFONSO	76	M	07-ene-49
11	9465662	FLOREZ	FLOREZ	NELSON		64	M	20-feb-61
12	6708813	GARCIA	GARCIA	GERARDO		72	M	28-feb-53
13	5539708	GUERRERO	LIZARAZO	PABLO		89	M	30-dic-35
14	27567298	GOMEZ	CABARIQUE	JOSEFA	MARIA	92	F	10-jul-32
15	28286596	MANTILLA		FLOR	DE MARIA	90	F	17-abr-35
16	13817610	ACEVEDO	JIMENEZ	LORENZO		73	M	07-nov-51
17	37806652	TORRES	MANTILLA	LEONOR		73	F	11-nov-51
18	5736099	SERRANO		LUIS	ALFREDO	61	M	17-mar-64
19	5734219	SUAREZ	RUBIO	FIDEL		72	M	01-dic-52
20	91151659	JAIMES		ALVARO		63	M	11-may-62
21	41614755	NIÑO	MANTILLA	LOLA		77	F	23-feb-48
22	3820118	CARDENAS	PATIÑO	SAUL		87	M	14-ene-38
23	37700121	GARCIA	MENDOZA	LIGIA	MARIA	81	F	17-jun-43
24	1036066	RODRIGUEZ		SALVADOR		88	M	07-ebr-37
25	5567721	RODRIGUEZ	TARAZONA	HERMES		80	M	05-oct-45
26	5726602	URIVE	NIÑO	RICAURTER		70	M	25-mar-55
27	28234691	URIZA	HERRERA	FLOR	ELVA	86	F	11-jul-38
28	27914311	CASTELLANOS	CARVAJAL	MARINA		88	F	19-mar-38
29	13818628	MARTINEZ	GALLO	ALIRIO		73	M	07-dic-51
30	2195650	MALDONADO	GARCIA	CORNELIO		62	M	11-ene-53
31	2096169	ALVAREZ	VILLAMIZAR	JOSE	DEL CARMEN	93	M	16-jul-32
32	91207492	GOMEZ	RODRIGUEZ	MISAEL		69	M	29-ago-55

Calle 5 No. 8-25 Casco Antiguo Floridablanca
Tels: (5)(7) 6497777 – 6491603 FAX 6497563
E-mail: contactenos@floridablanca.gov.co

Atención:
Lunes a Viernes
8:00 am a 12:00 y
2:30 pm a 6:00 pm

www.floridablanca.gov.co
@alcaldiafloridablanca
www.facebook.com/Alcaldia-Municipal-de-Floridablanca

Scanned with CamScanner

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

Se expide a petición de la institución interesada como listado censal del periodo ejecutado entre el **28 de agosto del 2025 al 27 de septiembre del 2025**, para los trámites pertinentes de los adultos mayores a los **04** días del Mes de **DICIEMBRE** de **2025.**

Atentamente,

Firmado digitalmente por JAIRO RAUL TORRES QUIÑONEZ

JAIRO RAUL TORRES QUIÑONEZ
Profesional Universitario
Secretaria Desarrollo Social

Calle 8 No. 8-25 Casco Antiguo Floridablanca
Tels: (57) 6497777 – 6497803 FAX 6497583
E-mail: contactenos@floridablanca.gov.co

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

www.floridablanca.gov.co
@alcaldiaflorida
www.facebook.com/Alcaldia-Municipal-de-Floridablanca

Scanned with CamScanner

Ciudad del Niño

TABLA DE CONTENIDO

Periodo del 28 de AGOSTO al 27 SEPTIEMBRE 2025

1. INFORME REPRESENTANTE LEGAL 1

2. INFORME DIRECTOR TECNICO

2.1 DIRECTOR TECNICO JUANA FERNANDA CASTRO 2

2.2 CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES 3-7

3. OPERACIÓN SERVICIO DE ALIMENTACION

3.1 INFORME ALIMENTACION 8

3.2 INFORME MANIPULADORA DE ALIMENTOS ROSALBA CORONEL 9

3.3 INFORME AUXILIAR DE MANTENIMIENTO Y ASEO JESUS LAGUADO 10

3.4 MINUTA 11-14

4. SERVICIO ORIENTACION PSICOSOCIAL Y/O TRABAJO SOCIAL

4.1 INFORME TRABAJADORA SOCIAL JUANA FERNANDA CASTRO 15

5. SERVICIO ATENCION PRIMARIA EN SALUD

5.1 INFORME AUXILIAR DE SALUD PUBLICA/ENFERMERA NELLY BUENO 16

5.2 TOMA DE SIGNOS VITALES 17-26

5.3 INFORME CUIDADORA LAURITZ DOCTOR Y ELDA DIAZ 27

6. SERVICIO ASEGURAMIENTO EN SALUD

6.1 LISTA BENEFICIARIOS CON ASEGURAMIENTO EN SALUD 28-32

7. SERVICIO CAPACITACION EN ACTIVIDADES PRODUCTIVAS

7.1 INFORME INSTRUCTOR ACTIVIDADES PRODUCTIVAS MARTHA DUEÑAS 33

8. SERVICIO DEPORTE CULTURA Y RECREACION

8.1 INFORME INSTRUCTOR ACTIVIDADES FISICA, Y RECREATIVA ELKIN CABALLERO 34-35

9. SERVICIO PROMOCION DEL TRABAJO ASOCIATIVO

9.1 MATERIALES PARA TRABAJAR INICIATIVAS PRODUCTIVAS Y RECREATIVAS 36

10. SERVICIO AUXILIO EXEQUIAL

10.1 CONTRATO AUXILIO EXEQUIAL 37-48

10.2 GRUPO RECORDAR 49-51

11. LISTADO FOTOGRAFICO ADULTOS MAYORES

11.1 LISTA DE ADULTOS MAYORES CON FOTOGRAFIA Y FIRMA 52-55

12. PRESUPUESTO OFICIAL DEL PROCESO CONTRACTUAL SECOP II

13. INFORME FINANCIERO RESUMIDO

14. INFORME FINANCIERO DETALLADO

16. DOCUMENTOS SOPORTES Y FACTURAS

Scanned with CamScanner

		CÓDIGO:	
Ciudad del Niño		PV-F-500.51	
		VERSIÓN	00

INFORME TECNICO DETALLADO POR SERVICIOS

SECRETARÍA DE DESARROLLO SOCIAL	PROCESO: ATENCIÓN A POBLACIÓN VULNERABLE

CENTRO DE BIENESTAR CIUDAD DEL NIÑO

DEL 28 DE AGOSTO AL 27 DE SEPTIEMBRE DE 2025

1. REPRESENTANTE LEGAL

ADONAI LAGUADO PULIDO

ACTIVIDADES DESARROLLADAS: Durante el mes el Representante legal articula sus acciones con la Dirección técnica buscando optimizar los recursos en la planeación y ejecución de las actividades programadas para este periodo. El cumplimiento del cronograma de actividades para el mes se revisa y se realizan observaciones para mejorar en la ejecución del mismo. Es constante el seguimiento a todas las áreas de intervención en procura del correcto desempeño de las funciones que corresponden a cada uno de los trabajadores. El mantenimiento de la Institución en general es la tarea constante ya que se presentan novedades en algunas dependencias que requieren de revisión y reparación si es el caso. Diariamente se indaga y se realiza seguimiento a los casos de los residentes que así lo requieren. Durante el mes se realizan estudio de caso de los residentes Saúl Cardenas, Lorenzo Acevedo , Hermes Tarazona y Salvador Rodriguez con los cuales la asistencia de los dos primeros es total ya que presentan estados de salud delicados que aunque tienen familia y cuidador en caso de don Lorenzo la labor es personalizada y requiere de constante apoyo y se espera de parte de la familia apoyo adicional por la exigencia del cuidado hospitalario. Al igual que la constante gestión de citas con don Hermes y Salvador y el nulo apoyo familiar, estas situaciones hacen la dinamica complicada debido a la exigencia de personal adicional para dar cumplimiento a las mismas. Se esta pendiente del cumplimiento de los horarios de visitas y organización de actividades que involucre a todos los residentes , aunque es difícil por las limitaciones físicas, visuales y cognitivas. Se promueve la celebración del mes del Amor y la Amistad con grupos de apoyo que nos visitan. Es constante la gestión desde todos los frentes para garantizar bienestar en nuestros residentes desde lo que nos corresponda directamente y con apoyo de familia cuando se requiere. A diario se debe estar presto a solucionar o buscar alternativas frente a dificultades que se deben superar . La gestión ante diferentes entidades es importante en busca de apoyos que promuevan mayor bienestar en nuestros residentes. Los llamados a la reflexión frente al uso racional del agua, la luz y sanitario ha logrado eco entre algunos residentes quienes expresan preocupación ante usos exagerados e inadecuados de los recursos disponibles para el uso de todos. Las visitas a diario del supervisor del convenio son atendidas y tenidas en cuenta sus sugerencias. La meta desde el área se continua liderando la nivelación de entrega de informes y la alimentación constante de los mismos con el propósito de estar al día. El libro de novedades se revisa constantemente dando respuesta a las inquietudes y pendientes registradas por cada uno de los funcionarios.







NOMBRE Y FIRMA REPRESENTANTE LEGAL ADONAI LAGUADO

Scanned with CamScanner

Ciudad del Niño	ALCALDÍA DE CUCUTA	CÓDIGO: PV-F-500.51 / VERSIÓN 00

INFORME TECNICO DETALLADO POR SERVICIOS

SECRETARÍA DE DESARROLLO SOCIAL	PROCESO: ATENCIÓN A POBLACIÓN VULNERABLE

CENTRO DE BIENESTAR CIUDAD DEL NIÑO

DEL 28 DE AGOSTO AL 27 DE SEPTIEMBRE DE 2025

SERVICIO 2.1: DIRECTOR TECNICO

JUANA FERNANDA CASTRO DIAZ

ACTIVIDADES DESARROLLADAS: Desde el area de la dirección técnica se esta en constante revisión y ajuste al cronograma de actividades ,respetando las rutinas ya establecidas en el hogar. Se involucra en las actividades al personal de enfermeras y cuidadoras para su ejecución. Durante el mes de Septiembre celebra el dia del AMOR Y LA AMISTAD, se realiza actividad recreativa, musica y baile, en la cual participan los adultos mayores residentes en el hogar y demás personal y grupos que se unieron a las celebraciones que se programaron durante este mes. Desde el área se continua al tanto de la supervisión de los servicios de alimentación, aseo de los espacios y la atención ofrecida desde todas las areas, aportando y recibiendo ideas que mejoren la atención integral desde la perspectiva de derechos. Es asi que diariamente se acompaña el servicio de alimentación desde el almacenamiento, las buenas practicas de manufactura y de higiene al igual que servido a la mesa. Se inspeccionan los espacios y se realizan observaciones de mejora si hay lugar a ello y /o se promueve si da resultado. Con las cuidadoras y enfermeras se revisa semanalmente el orden de los lockers y se esta al tanto de resolver quejas y reclamos por perdidas de ropa , al igual que se hace seguimiento a los compromisos realizados para que permanezca orden en cada uno de las pertenencias de los residentes. Es importante a diario realizar inspección de las camas, mesas de noche y lockers de cada uno de los residentes en busca de establecer alternativas de solución ante las quejas de perdidas. Al igual que secar de los lockers alimentos y/o objetos que no este permitido portar. Con las Cuidadoras se realiza reunión en busca de unificar modos y pasos al momento del baño, del cambio de pañales y demás acciones en el autocuidado de los residentes. Se enfatiza en cuanto a la importancia de la hidratación de la piel con cremas , tomando liquido y sobre todo estar pendiente de avisar situaciones que representen riesgo en la salud de los adultos mayores. En las entregas de turno es importante escuchar y/o leer el reporte de cada uno de los turnos, tomando especial atención Se recibe de parte de ellas comentarios acerca del sueño, ingesta de alimentos , orden y aseo, al igual que relacionamiento entre pares y superiores, lo cual aporta elementos para el trabajo diario con los residentes.







NOMBRE Y FIRMA DIRECTORA TECNICA JUANA FERNANDA CASTRO

ELABORO	FECHA	REVISO	FECHA	APROBÓ	FECHA
EQUIPO MECI	JULIO DE 2018	RESPONSABLE DEL PROCEDIMIENTO	JULIO DE 2018	EQUIPO MECI	24 DE JUNIO DE 2018

Scanned with CamScanner

ALCALDÍA DE FLORIDABLANCA

Ciudad del Niño

CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES

SECRETARÍA DE DESARROLLO SOCIAL	**PROCESO:** ATENCIÓN A POBLACIÓN VULNERABLE

CENTRO VIDA Y/O BIENESTAR CIUDAD DEL NIÑO

SEMANA DEL 28 DEL MES DE AGOSTO AL 29 DEL MES DE AGOSTO

HORA / DIA				JUEVES 28	VIERNES 29
7:00 - 8:00 AM				ACT AUTOCUIDADO	ACT AUTOCUIDADO
8:00 - 9:00 AM				DESAYUNO	DESAYUNO
9:00 - 10:00 AM				ACT FISICA	EUCARISTIA
10:00 A 11:00 AM				ACT FISICA	JUEGOS DE AZAR
12:00 A 1:00 PM				ALMUERZO	ALMUERZO
1:00 A 2:00 PM				T.V	DESCANSO
2:00 A 3:00 PM				CHARLA PRODUCTIVAS	MANUALIDADES
3:00 A 4:00 PM				ACT DIRIGIDAS	MANUALIDADES
4:00 A 5:00 PM				CENA Y DESCANSO	CENA Y DESCANSO

NOMBRE Y FIRMA DIRECTOR TECNICO JUANA CASTRO

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

Scanned with CamScanner

ALCALDÍA DE FLORIDABLANCA

Ciudad del Niño

CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES

SECRETARÍA DE DESARROLLO SOCIAL	**PROCESO:** ATENCIÓN A POBLACIÓN VULNERABLE

CENTRO VIDA Y/O BIENESTAR CIUDAD DEL NIÑO

SEMANA DEL 1 DEL MES DE SEPTIEMBRE AL 5 DEL MES DE SEPTIEMBRE

HORA / DIA	LUNES 1	MARTES 2	MIERCOLES 3	JUEVES 4	VIERNES 5
7:00 - 8:00 AM	ACT AUTOCUIDADO	ACT AUTOCUIDADO	ACT AUTOCUIDADO	ACT AUTOCUIDADO	ACT AUTOCUIDADO
8:00 - 9:00 AM	DESAYUNO	DESAYUNO	DESAYUNO	DESAYUNO	DESAYUNO
9:00 - 10:00 AM	ENCUENTROS	CHARLA ESPIRITUAL	MANUALIDADES	ACT FISICA	ACTIVIDAD DE TROVA
10:00 A 11:00 AM	CHARLA ESPIRITUAL	CHARLA ESPIRITUAL	MANUALIDADES	ACT FISICA	CHARLA ESPIRITUAL
12:00 A 1:00 PM	ALMUERZO	ALMUERZO	ALMUERZO	ALMUERZO	ALMUERZO
1:00 A 2:00 PM	DESCANSO	DESCANSO	DESCANSO	T.V	DESCANSO
2:00 A 3:00 PM	JUEGOS DE MESA	ACT FISICA	ACT PSICOSOCIAL	JUEGOS DE MESA	MANUALIDADES
3:00 A 4:00 PM	ACT DIRIGIDAS	ACT FISICA	ACT PSICOSOCIAL	ACT DIRIGIDAS	MANUALIDADES
4:00 A 5:00 PM	CENA Y DESCANSO	CENA Y DESCANSO	CENA Y DESCANSO	CENA Y DESCANSO	CENA Y DESCANSO

NOMBRE Y FIRMA REPRESENTANTE LEGAL ADONAI LAGUALDO PULIDO

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

Scanned with CamScanner

ALCALDÍA DE FLORIDABLANCA

Ciudad del Niño

CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES

SECRETARÍA DE DESARROLLO SOCIAL	**PROCESO:** ATENCIÓN A POBLACIÓN VULNERABLE

CENTRO VIDA Y/O BIENESTAR CIUDAD DEL NIÑO

SEMANA DEL 8 DEL MES DE SEPTIEMBRE AL 12 DEL MES DE SEPTIEMBRE

HORA / DIA	LUNES 8	MARTES 9	MIERCOLES 10	JUEVES 11	VIERNES 12
7:00 - 8:00 AM	ACT AUTOCUIDADO	ACT AUTOCUIDADO	ACT AUTOCUIDADO	ACT AUTOCUIDADO	ACT AUTOCUIDADO
8:00 - 9:00 AM	DESAYUNO	DESAYUNO	DESAYUNO	DESAYUNO	DESAYUNO
9:00 - 10:00 AM	ENCUENTROS	CHARLA ESPIRITUAL	MANUALIDADES	ACT FISICA	CHARLA ESPIRITUAL
10:00 A 11:00 AM	CHARLA ESPIRITUAL	CHARLA ESPIRITUAL	MANUALIDADES	ACT FISICA	CHARLA ESPIRITUAL
12:00 A 1:00 PM	ALMUERZO	ALMUERZO	ALMUERZO	ALMUERZO	ALMUERZO
1:00 A 2:00 PM	DESCANSO	DESCANSO	DESCANSO	T.V	DESCANSO
2:00 A 3:00 PM	JUEGOS DE MESA	ACT FISICA	ACT PSICOSOCIAL	JUEGOS DE MESA	MANUALIDADES
3:00 A 4:00 PM	ACT DIRIGIDAS	ACT FISICA	ACT PSICOSOCIAL	ACT DIRIGIDAS	MANUALIDADES
4:00 A 5:00 PM	CENA Y DESCANSO	CENA Y DESCANSO	CENA Y DESCANSO	CENA Y DESCANSO	CENA Y DESCANSO

NOMBRE Y FIRMA REPRESENTANTE LEGAL ADONAI LAGUALDO PULIDO

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

Scanned with CamScanner

ALCALDÍA DE FLORIDABLANCA

Ciudad del Niño

CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES

SECRETARÍA DE DESARROLLO SOCIAL	**PROCESO:** ATENCIÓN A POBLACIÓN VULNERABLE

CENTRO VIDA Y/O BIENESTAR CIUDAD DEL NIÑO

SEMANA DEL 15 DEL MES DE SEPTIEMBRE AL 19 DEL MES DE SEPTIEMBRE

HORA / DIA	LUNES 15	MARTES 16	MIERCOLES 17	JUEVES 18	VIERNES 19
7:00 - 8:00 AM	ACT AUTOCUIDADO	ACT AUTOCUIDADO	ACT AUTOCUIDADO	ACT AUTOCUIDADO	ACT AUTOCUIDADO
8:00 - 9:00 AM	DESAYUNO	DESAYUNO	DESAYUNO	DESAYUNO	DESAYUNO
9:00 - 10:00 AM	ENCUENTROS	CHARLA ESPIRITUAL	MANUALIDADES	ACT FISICA	CHARLA ESPIRITUAL
10:00 A 11:00 AM	CHARLA ESPIRITUAL	CHARLA ESPIRITUAL	MANUALIDADES	ACT FISICA	CHARLA ESPIRITUAL
12:00 A 1:00 PM	ALMUERZO	ALMUERZO	ALMUERZO	ALMUERZO	ALMUERZO
1:00 A 2:00 PM	DESCANSO	DESCANSO	DESCANSO	T.V	DESCANSO
2:00 A 3:00 PM	JUEGOS DE MESA	ACT FISICA	ACT PSICOSOCIAL	JUEGOS DE MESA	MANUALIDADES
3:00 A 4:00 PM	ACT DIRIGIDAS	ACT FISICA	ACT PSICOSOCIAL	ACT DIRIGIDAS	MANUALIDADES
4:00 A 5:00 PM	CENA Y DESCANSO	CENA Y DESCANSO	CENA Y DESCANSO	CENA Y DESCANSO	CENA Y DESCANSO

NOMBRE Y FIRMA REPRESENTANTE LEGAL ADONAI LAGUALDO PULIDO

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

Scanned with CamScanner

ALCALDÍA DE FLORIDABLANCA

Ciudad del Niño

CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES

SECRETARÍA DE DESARROLLO SOCIAL | **PROCESO:** ATENCIÓN A POBLACIÓN VULNERABLE

CENTRO VIDA Y/O BIENESTAR CIUDAD DEL NIÑO

SEMANA DEL 22 DEL MES DE SEPTIEMBRE AL 27 DEL MES DE SEPTIEMBRE

HORA / DIA	LUNES 22	MARTES 23	MIERCOLES 24	JUEVES 25	VIERNES 26	SABADO 27
7:00 - 8:00 AM	ACT AUTOCUIDADO	ACT AUTOCUIDADO	ACT AUTOCUIDADO	ACT AUTOCUIDADO	ACT AUTOCUIDADO	ACT AUTOCUIDADO
8:00 - 9:00 AM	DESAYUNO	DESAYUNO	DESAYUNO	DESAYUNO	DESAYUNO	DESAYUNO
9:00 - 10:00 AM	ENCUENTROS	CHARLA ESPIRITUAL	MANUALIDADES	CHARLA DIRECTOR	CHARLA ESPIRITUAL	MANUALIDADES
10:00 A 11:00 AM	CHARLA ESPIRITUAL	CHARLA ESPIRITUAL	MANUALIDADES	CHARLA ESPIRITUAL	CHARLA ESPIRITUAL	MANUALIDADES
12:00 A 1:00 PM	ALMUERZO	ALMUERZO	ALMUERZO	ALMUERZO	ALMUERZO	ALMUERZO
1:00 A 2:00 PM	DESCANSO	DESCANSO	DESCANSO	DESCANSO	DESCANSO	DESCANSO
2:00 A 3:00 PM	JUEGOS DE MESA	ACT FISICA	ACT PSICOSOCIAL	JUEGOS DE MESA	ACT FISICA	ACT PSICOSOCIAL
3:00 A 4:00 PM	ACT DIRIGIDAS	ACT FISICA	ACT PSICOSOCIAL	ACT DIRIGIDAS	ACT FISICA	ACT PSICOSOCIAL
4:00 A 5:00 PM	CENA Y DESCANSO	CENA Y DESCANSO	CENA Y DESCANSO	CENA Y DESCANSO	CENA Y DESCANSO	CENA Y DESCANSO

NOMBRE Y FIRMA REPRESENTANTE LEGAL ADONAI LAGUADO PULIDO

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

Scanned with CamScanner

Ciudad del Niño		CÓDIGO: PV-F-500.51
		VERSIÓN 00

INFORME TECNICO DETALLADO POR SERVICIOS

SECRETARÍA DE DESARROLLO SOCIAL	PROCESO: ATENCIÓN A POBLACIÓN VULNERABLE

CENTRO DE BIENESTAR CIUDAD DEL NIÑO

DEL 28 DE AGOSTO AL 27 DE SEPTIEMBRE DE 2025

SERVICIO : ALIMENTACIÓN

La Corporación Ciudad del Niño procura adquirir insumos de alta calidad buscando resultados finales optimos. En cabeza del representante legal se realiza gestión con entidades legalmente constituidas en busca de precios comodos y productos de alta calidad. Durante el periodo comprendido del 28 de agosto al 27 de Septiembre se da cumplimiento a la minuta establecida , se continua realizando pedidos semanales de alimentos perecederos y no perecederos, en cantidades necesarias para cumplir con lo establecido. El representante legal y la Dirección técnica estan en la tarea de estar al pendiente de las minutas para la realización de pedidos con los proveedores establecidos . Las preparaciones se cumplen al 100 % , se varia solo en algunos casos pero se respeta el aporte nutricional o el grupo de alimentos a aque pertenezca. La persona encargada de la preparación de los alimentos propone ingredientes para el logro de la receta y se acuerda teniendo en cuenta beneficio para los adultos mayores y asi dar cumplimento a la minuta. La manipuladora de alimentos es la encargada de recibir los productos , de su desinfección, limpieza y correcto almacenamiento de acuerdo a lo requerido para cumplir con buenas condiciones de manufactura. Teniendo en cuenta las edades y diagnósticos de los residentes en el hogar se tiene estricto control de los ingredientes para las preparaciones de la minuta, enfatizando en la importancia de reducir sal y azucar , al igual que minimizar y/o eliminar consumo de salsas y mayonesas industrializadas, todo con el propósito de evitar afectación en la salud de nuestros adultos mayores.







NOMBRE Y FIRMA DIRECTORA TECNICA JUANA CASTRO

Scanned with CamScanner

		VERSIÓN 1

INFORME TECNICO DETALLADO POR SERVICIOS

SECRETARÍA DE DESARROLLO SOCIAL | PROCESO: ATENCIÓN A POBLACIÓN VULNERABLE

CENTRO DE BIENESTAR CIUDAD DEL NIÑO

DEL 28 DE AGOSTO AL 27 DE SEPTIEMBRE DE 2019

SERVICIO 3.2: OPERACIÓN EN SERVICIO DE ALIMENTACIÓN MANIPULADORA DE ALIMENTOS ROSALBA CORONEL

ACTIVIDADES DESARROLLADAS: Desde el área técnica el servicio de alimentación es supervisado a diario junto con el Representante Legal, buscando la calidad en las preparaciones y en la presentación de las mismas de acuerdo al cumplimiento de la minuta. La Manipuladora de Alimentos tiene como regla general estar pendiente de la minuta y realizar la recepción, desinfección y organización del mercado de acuerdo a la exigencia para su preservación. El area de despensa esta fuera del area de la cocina y es ahí donde se almacenan en gran parte los alimentos no perecederos llevando el control de fechas de vencimiento y la ubicación de los mismo de acuerdo a la exigencia . El orden, aseo y desinfección es la premisa desde la dirección por lo tanto la persona encargada se esmera por mantener el espacio de la cocina en excelentes condiciones de aseo, utilizando los detergentes y desinfectantes necesarios segun el caso. El apoyo del personal de servicios generales es importante para el aseo general de la cocina y despensa semanalmente. La preparación de alimentos exige buenas prácticas de manipulación, recordando exigencias básicas que prohiben el uso de joyas , relojes, uñas maquilladas y largas , sandalias y ropa corta , además de evitar hablar sobre la comida y permanecer con tapabocas en la medida de lo posible. De acuerdo a las edades y patologias de nuestros residentes se recomienda continuar sazonando sin excesos, utilizando grasas, hierbas y legumbres , verduras que den sabor y color , evitando al máximo el uso de esencias y colores artificiales. La minuta se cumple al 100 % y si se varia se respeta el aporte nutricional correspondiente. La manipuladora de alimentos debe aplicar buenas practicas de manufactura , entendidas desde la comprensión de sus funciones y responsabilidad, la organización de los productos de acuerdo a las preparaciones, la claridad de los procesos para la preparación y puesta en marcha de las recetas , no descuidando el orden y aseo de las instalaciones en todo momento, al igual que dar buen uso a utensilios y herramientas de trabajo necesarias para la ejecución y logro del resultado final. Al momento de Servido a la mesa se refuerza constantemente la importancia de respetar los horarios establecidos, las porcion es indicadas , buena presentación personal antes, durante y despues del servido de los platos a los comensales. Hacer uso de gorro, usar tapabocas , ropa limpia y calzado cerrado y antideslizante. Durante este periodo el uso de tapabocas y lavado de manos se continúa exigiendo al personal para ingreso al area de cocina.
Durante el mes se realizan diariamente 5 tiempos de comida ceñidos a la minuta patrón.



ROSALBA CORONEL

NOMBRE Y FIRMA MANIPULADORA DE ALIMENTOS ROSALBA CORONEL

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

Scanned with CamScanner

CENTRO DE BIENESTAR CIUDAD DEL NIÑO

DEL 28 DE AGOSTO AL 27 DE SEPTIEMBRE DE 2025

SERVICIO 3.3: AUXILIAR MANTENIMIENTO Y ASEO

JESUS LAGUADO PULIDO

ACTIVIDADES DESARROLLADAS: Durante el mes de septiembe el area de servicios generales cumple con la tarea diaria de limpieza, mantenimiento y control de todas las areas de operación del Centro de bienestar. A pesar que tiene una rutina de operación diaria , algunos dias se desvia por la necesidad de cubrir situaciones que tiene que ver con limpieza de baños por mal uso y/o manejo de los recursos para tal fin. Debido a las edades avanzadas de nuestros residentes son muy frecuentes estos abordajes, por lo tanto hay variación en la rutina diaria. La inspección por los cuartos y baños de las habitaciones y baños de areas comunes es la primera acción del dia, luego recoge la ropa de cama y pijamas contaminadas durante la noche que suma un 50 % de los residentes, producto de incontinencia urinaria y fecal a pesar que usan pañal y es cambiado a la media noche. Lleva la ropa para el area de lavanderia para dejarla en remojo y luego continua con el aseo de los cuartos y áreas comunes del salón destinado para el programa. Además es el responsable de dejar establecido lugar para deshecho de pañales y basura en general de la cual esta pendiente de sacar los dias del paso del carro del aseo. El mantenimiento limpio del salón y áreas comunes es constante al igual que de baños. Para la ejecución se provee de acuerdo a solicitud y necesidad de detergente en polvo, vinagre para el manejo de malos olores, ambientador, limpido y alcohol. Para la ropa se continua con el proceso para el lavado y desinfección de ropa que incluyo legia y hervido de ropa. Es su responsabilidad que los espacios esten libres de desperdicios de comida, fluidos corporales , suciedad en las mesas y sillas luego de las comidas. La desinfección de sillas, mesas se hace casi a diario debido a las incontinencias y fluidos corporales que durante el dia se ocasiona. A diario se buscan estrategias para que los residentes hagan buen uso del servicio sanitario, realicen lavado de manos antes y después de ir al baño al igual que antes de consumir alimentos. Se enfatiza en la importancia de mantener los espacios limpios , sin loza, ni obstaculos que ocasionen riesgo de caida. Los pisos son inspeccionados evitando caidas por agua u otros fluidos corporales derramados. Lo anterior debido a que los residentes con algun tipo de demencia hacen sus necesidades fisiologicas en cualquier parte. Por lo anterior es constante la demanda de servicios generales para mantener orden, limpieza y desinfección en todo momento. Es constante el dialogo con el encargado de esta área de acuerdo a la carga de trabajo y exigencia que los adultos mayores demandan por lo tanto se hace necesario el apoyo de las demás áreas en busca de reducir en algo la demanda del servicio.







NOMBRE Y FIRMA AUX MANTENIMIENTO JESUS LAGUADO

Scanned with CamScanner

MINUTA CENTROS DE BIENESTAR

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

Scanned with CamScanner

MINUTA CENTROS DE BIENESTAR

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

Scanned with CamScanner

MINUTA CENTROS DE BIENESTAR

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

Scanned with CamScanner

MINUTA CENTROS DE BIENESTAR

SEMANA No 4						
LUNES	**MARTES**	**MIERCOLES**	**JUEVES**	**VIERNES**	**SABADO**	**DOMINGO**
DESAYUNO						
CALDO CON PAPA, TOSTADO Y CILANTRO	CALDO CON PAPA, TOSTADO Y CILANTRO	CALDO CON PAPA, TOSTADO Y CILANTRO	COLADA DE AVENA	CALDO CON PAPA, TOSTADO Y CILANTRO	CALDO DE CARNE	
QUESO	HUEVOS PERICO		CUAJADA	HUEVO EN CALDO		HUEVO PERICO
AREPA DE TRIGO	PAN	AREPA DE HARINA DE MAIZ BLANCO ASADA	AREPA DE CHOCOLO	GALLETAS SODAS O INTEGRALES	AREPA	AREPA DE MAIZ BLANCO CON SALCHICHA
CHOCOLATE CON LECHE	CAFÉ CON LECHE	AGUADEPANELA CON LECHE		CAFE CON LECHE	CAFÉ CON LECHE	CHOCOLATE CON LECHE
REFRIGERIO DE LA MAÑANA						
FRUTA DE COSECHA EN PORCION	FRUTA DE COSECHA EN PORCION	FRUTA DE COSECHA EN PORCION	FRUTA DE COSECHA EN PORCION	FRUTA DE COSECHA EN PORCION	FRUTA DE COSECHA EN PORCION	FRUTA DE COSECHA EN PORCION
ALMUERZO						
SOPA DE CUCHUCO	LENTEJA EN SOPA	SOPA DE PATACON	SOPA DE CEBADA PERLADA	CREMA DE CEBOLLA	CREMA DE AHUYAMA	SOPA DE ARVEJA
CARNE DE CERDO EN SALSA AGRIDULCE	CARNE EN ALBONDIGAS	PECHUGA SALTEADA	CARNE EN GOULASH CON VERDURAS	ARROZ ATOLLADO (CARNE, PECHUGA, VEGETALES)	ESPAGUETTIS CON POLLO	PESCADO
PASTA TORNILLOS CON VERDURAS	ARROZ BLANCO	ARROZ NIEVE	ARROZ AL PIMENTON			ARROZ
YUCA AL VAPOR	ENSALADA TOMATE, PEPINO, LIMON	GUISO DE AHUYAMA	N/A		ENSALADA RODAJAS DE TOMATE, PEPINO y LIMON	ENSALADA EN CUADRITOS CON AGUACATE, TOMATE Y PEPINO
	PAPA CRIOLLA	PAPA ENCHAQUETADA	MADURO COCIDO	PAPA AL VAPOR	PURE DE PAPA	YUCA AL VAPOR
JUGO DE FRUTA DE COSECHA	JUGO DE FRUTA DE COSECHA	JUGO DE FRUTA DE COSECHA	JUGO DE FRUTA DE COSECHA	JUGO DE FRUTA DE COSECHA	JUGO DE FRUTA DE COSECHA	LIMONADA
REFRIGERIO DE LA TARDE						
KUMIS	REFRESCO DE AVENA CON FRESA	CAFÉ CON LECHE	GELATINA	SORBETE DE MANGO	AGUADEPANELA CON LECHE Y CANELA	JUGO DE FRUTA NATURAL
		TOSTADAS INTEGRALES	GALLETA SODA		GALLETA TIPO LECHE	CRISPETA
CENA						
CALDO DE PAPA CON HUEVO, TOSTADO Y CILANTRO	CALDO DE PAPA	CALDO DE PAPA	CALDO DE PAPA	CHANGUA CON LECHE, TOSTADO Y CILANTRO	CALDO DE PAPA	AREPA DE CHOCOLO
	CUAJADA	PANCAKE O TORTA				
GALLETAS INTEGRALES	GALLETAS SODAS	QUESO	AREPA RELLENA DE HUEVO PERICO	SANDWICH DE JAMON Y QUESO	TOSTADAS INTEGRALES	QUESO O CUAJADA
AGUADEPANELA Y/O AROMATICA	AGUADEPANELA Y/O AROMATICA	AGUADEPANELA Y/O AROMATICA	AGUADEPANELA Y/O AROMATICA	AGUADEPANELA Y/O AROMATICA	AGUADEPANELA Y/O AROMATICA	AGUADEPANELA Y/O AROMATICA

Scanned with CamScanner

Ciudad del Niño		CÓDIGO: PV-F-500.51
		VERSIÓN 00

INFORME TECNICO DETALLADO POR SERVICIOS

SECRETARÍA DE DESARROLLO SOCIAL	PROCESO: ATENCIÓN A POBLACIÓN VULNERABLE

CENTRO DE BIENESTAR CIUDAD DEL NIÑO

DEL 28 DE AGOSTO AL 27 DE SEPTIEMBRE DE 2025

SERVICIO 4.1: PROFESIONAL PSICOSOCIAL-TRABAJO SOCIAL-

JUANA FERNANDA CASTRO DIAZ

ACTIVIDADES DESARROLLADAS: Durante el mes desde el area de trabajo social se motiva para la disposición de todos los residentes en la festividad del mes del Amor y la Amistad, por lo cual se coordina con grupos que apoyan al Centro y se realizan actividades de compartir que tiene como objetivo que los residentes pasan espacios de esparcimiento y fortalecimiento de vinculos con pares, visitantes, familia y cuidadores. Las actividades permitieron que algunos adultos mayores que no son visitados constantemente creen vinculos con cooperantes. Desde el área se continua estando al tanto de las novedades reportadas por los cuidadores, enfermeras y demas personal que tiene contacto directo con los residentes en busca identificar temática a tratar y asi fortalecer aspectos que promuevan una sana convivencia. El trabajo con los residentes es constante fortalenciendo aspectos positivos de la dinámica del diario vivir, se socializan derechos deberes de los adultos mayores y se repasa en manual de convivencia. en todas las intervenciones se motiva a la adopción de estilos de vida saludable, donde se invita al baño diario, la ingesta de frutas y verduras, hidratación , ejercicio funcional y caminatas de acuerdo a la capacidad de cada uno, aprovechando el espacio de la institución. Las actividades desde el area buscan fortalecimiento personal y grupal, además de buscar alternativas para trabajar mente, cuerpo y espiritu resultaden los residentes que presentan diagnosticos de demencia - Alzheimer- buscando asi vincular de alguna forma a las personas con estos dificiltades cognitivas. En algunos residentes sin problemas mentales no se logra participación en actividades al parecer las edades avanzadas , las condiciones fisicas y limitaciones de discapacidad fisica afectan el desarrollo de las actividades propuestas. La supervisión de visitas los martes, jueves y sabados es importante ya que se aprovecha para mantener contacto con los acudientes y revisar aspectos para acompañamiento , fortaleciendo red de apoyo y se continúa al pendiente de realizar seguimiento indagando condiciones familiares en busca de red de apoyo que permita establecer si las condiciones que dieron origen a la institucionalización se han superado o ha surgido alguna alternativa de cuidado para el adulto mayor cerca de la familia. Desde el area se continúa orientando al personal en cuanto a tecnicas o formas de afrontamiento en situaciones de crisis y/o confrontaciones por desacato a la norma establecida. Con los adultos mayores es importante la intervención en la resolución de conflictos propios de la convivencia diaria al igual que apoyar el proceso de adaptación.







NOMBRE Y FIRMA TRABAJADORA SOCIAL JUANA FERNANDA CASTRO

Scanned with CamScanner

Ciudad del Niño		CÓDIGO: PV-F-500.51
		VERSIÓN 00

INFORME TECNICO DETALLADO POR SERVICIOS

SECRETARÍA DE DESARROLLO SOCIAL	PROCESO: ATENCIÓN A POBLACIÓN VULNERABLE

CENTRO DE BIENESTAR CIUDAD DEL NIÑO

DEL 28 DE AGOSTO AL 27 DE SEPTIEMBRE DE 2025

SERVICIO 5.1: ATENCION PRIMARIA EN SALUD - ENFERMERA

NELLY BUENO

ACTIVIDADES DESARROLLADAS: Durante el mes de septiembre el area de enfermeria continúa bajo el manejo de la auxiliar de enfermeria Nelly Bueno, quién esta de lunes a sábado. Es la encargada del suministro de medicamentos de acuerdo a la prescripción médica, además de coordinar las actividades referentes en salud con los adultos mayores con apoyo de las cuidadoras. Realiza diariamente notas de enfermeria de acuerdo a las novedades presentadas y consigna en el libro de anotaciones aspectos a resaltar y de interés para todos los intervinientes. La auxiliar de enfermeria con apoyo de las cuidadoras estan al tanto del diario vivir y pueden dar reportes de las situaciones presentadas en cada una de las rutinas diarias. Los tiempos de comida, baño, cambio de ropa , suministro de medicamentos, adherencia a los mismos son los momentos de mayor interacción con los residentes y arrojan información importante para el manejo individual y grupal. La auxiliar de enfermeria es la resposable del suministro de medicamentos, recibe las formulas y los medicamentos de parte de la familia y /o funcionario para su registro de horarios y dosificación establecida por el medico tratante. Interviene y apoya a la dirección técnica en los estudios de caso , en el seguimiento y medición de resultados frente a estratergias para mejoramiento continuo. Tiene dentro de sus responsabilidades la toma, supervisión y el registro en formatos de signos vitales y glucometria. Durante el mes de septiembre se continua en el manejo de prevención de caidas, hidratación , prevención escaras en los casos de residentes postrados. Junto con el area de Trabajo Social realizan el contacto con familia para la adquisición de medicamentos, pañales e insumos necesarios para su protección integral. Continúa el apoyo entre trabajo social y enfermeria con la consecusión de citas médicas, con especialistas, realización de exámenes de laboratorio y demás especializados coordinando las acciones a seguir para el cumplimiento de los mismos. Desde el area coordina con las cuidadoras aprovechamiento del tiempo libre, talleres de estilos de vida saludable, constantemente la importancia de tomar agua e hidratarse la piel. Al igual que las cuidadoras esta al tanto de cambios de posición, deambular con los residentes limitados y estar al tanto de las necesidades de cada uno de ellos para dar solucion al requerimiento.







Nelly Bueno

NOMBRE Y FIRMA ENFERMERA NELLY BUENO

ELABORO	FECHA	REVISO	FECHA	APROBÓ	FECHA
EQUIPO MECI	JULIO DE 2018	RESPONSABLE DEL PROCEDIMIENTO	JULIO DE 2018	EQUIPO MECI	24 DE JUNIO DE 2018

Scanned with CamScanner

Ciudad del Niño

ALCALDIA DE FLORIDABLANCA

SECRETARÍA DE DESARROLLO SOCIAL ATENCIÓN A POBLACIÓN VULNERABLE

PROGRAMA ADULTO MAYOR

CENTRO VIDA Y/O BIENESTAR CIUDAD DEL NIÑO

#¡VALOR!

HOJA DE REGISTRO SEMANAL DE SIGNOS VITALES SEMANA DEL 28 DE AGOSTO AL 31 DE AGOSTO

N°	Primer Nombre	Segundo Nombre	Primer Apellido	Segundo Apellido	Edad	FECHA	TIA	FC	FR	TEMP	SpO2	GLUC	FECHA	TIA	FC	FR	TEMP	SpO2	GLUC
1	Lorenzo		Acevedo	Jimenez	73		96/58	61	18	36.2	94	122		91/47	69	18	36.2	90	
2	Cecilia		Barrio de	Gomez	80		126/42	77	18	36.3	95	125		120/68	58	19	36.3	94	
3	Saúl		Cardenas	Patiño	87		120/60	78	17	36.2	92	130		128/70	62	20	36.2	92	
4	Gerardo		Garcia	Garcia	72		96/50	89	19	36.3	95	135		90/54	59	19	36.4	90	
5	Ligia	Maria	Garcia	Mendoza	81		144/75	40	20	36.2	99	132		130/67	60	18	36.3	92	
6	Alicia		Gomez		90		115/52	71	17	36.4	96	133		108/58	79	19	36.5	95	
7	Maria	Cecilia	Gonzales	Caballero	94		122/60	74	19	36.2	97	131		123/60	88	20	36.3	93	
8	Alvaro		Jaimes		63		120/62	78	20	36.3	90	120		176/71	72	20	36.2	98	
9	Gonzalo		Jimenez	Rincón	64		97/54	60	20	36.2	98	127		96/58	61	19	36.3	94	
10	Flor de	Maria	Mantilla		90		88/93	72	20	36.3	94	129		90/54	62	18	36.2	92	
11	Alirio		Martinez	Gallo	73		81/57	69	17	36.8	97	126		90/54	59	19	36.5	95	
12	Lola		Nieto	Mantilla	77		150/70	40	18	36.2	94	125		122/60	74	20	36.2	97	
13	Luis	Alfonso	Perez	Condor	76		92/44	77	17	36.3	90	100		100/69	72	19	36.3	97	
14	Salvador		Rodriguez		88		160/70	40	17	36.2	92	124		109/64	67	18	36.5	93	
15	Hermes		Rodriguez	Tavarona	79		82/45	64	19	36.5	93	128		92/47	64	18	36.7	95	
16	Luis	Alfredo	Serrano		61		90/56	73	20	36.3	90	127		89/52	64	20	36.4	97	
17	Fidel		Suarez	Rubio	72		114/73	86	19	36.2	95	115		132/77	77	20	36.4	93	
18	Inocencia		Tolora	Bernal	92		100/58	63	19	36.3	94	179		96/44	53	19	36.5	95	
19	Leonor		Tovar	Mantilla	73		152/89	69	18	36.6	90	117		100/66	58	18	36.4	95	
20	Ricaute		Urive	Rico	70		97/58	68	20	36.2	94	120		85/45	81	19	36.6	94	

NOMBRE DEL AUXILIAR DE ENFERMERIA RESPONSABLE : Nelly Bueno castellanos

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

APROBÓ	FECHA
EQUIPO MECI	24 DE JUNIO DE 2016

Scanned with CamScanner

Ciudad del Niño

ALCALDIA DE FLORIDABLANCA

SECRETARÍA DE DESARROLLO SOCIAL ATENCIÓN A POBLACIÓN VULNERABLE

PROGRAMA ADULTO MAYOR

CENTRO VIDA Y/O BIENESTAR CIUDAD DEL NIÑO

#¡VALOR!

HOJA DE REGISTRO SEMANAL DE SIGNOS VITALES SEMANA DEL 28 DE AGOSTO AL 31 DE AGOSTO

Nº	Primer Nombre	Segundo Nombre	Primer Apellido	Segundo Apellido	Edad	FECHA	T/A	FC	FR	TEMP	SpO2	GLUC	FECHA	T/A	FC	FR	TEMP	SpO2	GLUC
1	Dama	Estela	Alba	Melendez	69		114/69	57	19	36.4	90	100		102/65	60	78	36.4	93	
2	Nelson		Florez	Florez	64		104/71	68	77	36.3	94	120		112/72	72	16	36.5	94	
3	Decio	Emilio	Sierra	Cuevas	65		124/54	64	16	36.1	91	125		118/61	86	77	36.4	96	
4	Pablo		Gregorio	Lisandro	89		122/42	55	15	36.2	93	122		104/64	67	19	36.4	93	
5	Josefa	Maria	Gomez	Cabarcas	92		87/63	61	20	36.5	91	124		106/55	65	20	36.4	96	
6	Marina		Castellanos	Cavajal	87		123/68	68	78	36.2	96	120		126/56	69	16	36.4	97	
7	Flor	Elba	Ureña	Herrera	87		94/61	86	76	36.3	93	100		100/58	63	77	36.1	94	
8	Nancy	Esperanza	Ortiz		68		128/66	67	79	36.4	91	124		136/80	73	79	36.3	95	
9	Cornelio		Maldonado	Garcia	71		126/56	69	20	36.4	97	122		114/73	86	78	36.2	95	
10	Jose del	Carmen	Alvarez	Valbuena	92		124/54	64	18	36.2	91	126		132/78	63	20	36.7	97	
11	Misael		Gomez	Rodriguez	70		126/56	69	77	36.4	97	125		128/66	67	17	36.4	97	
12	Rosalbina		Negro de	Parajas	92		133/67	83	79	36.5	98	121		132/78	63	76	36.7	94	
13																			
14																			
15																			
16																			
17																			
18																			
19																			
20																			

NOMBRE DEL AUXILIAR DE ENFERMERIA RESPONSABLE: Nelly Buena castellanos

ELABORÓ		FECHA	REVISÓ	FECHA		APROBÓ	FECHA
EQUIPO MECI		JULIO DE 2018	RESPONSABLE DEL PROCEDIMIENTO	JULIO DE 2018		EQUIPO MECI	24 DE JUNIO DE 2015

APROBÓ	FECHA
EQUIPO MECI	24 DE JUNIO DE 2015

Scanned with CamScanner

Ciudad del Niño

ALCALDIA DE FLORIDABLANCA

SECRETARÍA DE DESARROLLO SOCIAL ATENCIÓN A POBLACIÓN VULNERABLE

PROGRAMA ADULTO MAYOR

CENTRO VIDA Y/O BIENESTAR CIUDAD DEL NIÑO

#¡VALOR!

HOJA DE REGISTRO SEMANAL DE SIGNOS VITALES SEMANA DEL 1 DE SEPTIEMBRE AL 7 DE SEPTIEMBRE

Nº	Primer Nombre	Segundo Nombre	Primer Apellido	Segundo Apellido	Edad	FECHA	T/A	FC	FR	TEMP	SpO2	GLUC	FECHA	T/A	FC	FR	TEMP	SpO2	GLUC
1	LORENZO		ACEVEDO	JIMENEZ	73		120/78	66	19	36.	94	110		115/70	68	19	36,7	94	
2	CECILIA		BARON	GOMEZ	80		110/70	86	20	36,2	93	104		110/65	69	18	36,6	92	
3	SAUL		CARDENAS	PATIÑO	83		120/70	68	18	36,4	95	129		100/70	60	16	36,4	96	
4	GERARDO		GARCIA	GARCIA	77		83/53	64	17	36	92	113		100/50	76	18	36,2	90	
5	LIGIA	MARIA	GARCIA	MENDOZA	81		98/60	81	18	36,3	92	107		98/62	69	18	36,1	91	
6	ALICIA		GOMES		90		96/61	78	20	36,6	93	100		99/30	64	20	36,2	93	
7	MARIA	CECILIA	GONZALES	CABALLERO	94		111/64	69	19	36,7	90	98		98/60	76	17	36,4	90	
8	ALVARO		JAIMES		63		110/61	65	18	37	93	90		110/60	72	16	36,6	99	
9	GONZALO		JAIMES	RINCON	64		154/67	60	19	36,9	95	121		110/70	72	19	37	90	
10	FLOR DE	MARIA	MANTILLA		90		108/62	91	16	37	90	106		100/65	78	20	36,5	95	
11	AURIO		MARTINEZ	GALLO	73		92/69	78	20	37	96	127		115/63	91	17	36,3	96	
12	LOLA		NIÑO	MANTILLA	77		111/63	72	18	36,5	92	95		120/80	62	16	36,5	90	
13	LUIS	ALFONSO	PEREA	CORREDOR	76		114/69	72	17	37	98	90		130/80	78	18	37	96	
14	SALVADOR		RODRIGUEZ		80		108/66	76	18	36,3	91	85		120/68	65	19	36,3	96	
15	HERMES		RODRIGUEZ	TARAZONA	79		99/58	64	17	36,4	96	135		110/80	64	20	36,7	93	
16	LUIS	ALFREDO	SERRANO		69		102/62	69	19	36,5	91	100		126/68	81	17	36,9	92	
17	FIDEL		SUAREZ	RUBIO	77		130/78	75	20	36	96	133		132/82	78	16	37	93	
18	INOCENCIA		TOLOZA	PERNIA	92		108/58	60	19	36,4	93	105		109/80	69	20	36	91	
19	LEONOR		TORRES	MANTILLA	73		109/89	69	18	36,6	93	125		110/90	70	18	36,4	99	
20	RICARDO		URIBE	NIÑO	70		99/59	69	17	36,3	92			100/60	72	17	37	96	

NOMBRE DEL AUXILIAR DE ENFERMERIA RESPONSABLE : Nelly Bueno Castellanos

ELABORO		FECHA	REVISO	FECHA		APROBO	FECHA
EQUIPO MECI		JULIO DE 2018	RESPONSABLE DEL PROCEDIMIENTO	JULIO DE 2018		EQUIPO MECI	24 DE JUNIO DE 2019

APROBO	FECHA
EQUIPO MECI	24 DE JUNIO DE 2019

Scanned with CamScanner

Ciudad del Niño

ALCALDIA DE FLORIDABLANCA

SECRETARÍA DE DESARROLLO SOCIAL ATENCIÓN A POBLACIÓN VULNERABLE

PROGRAMA ADULTO MAYOR

CENTRO VIDA Y/O BIENESTAR CIUDAD DEL NIÑO

#¡VALOR!

HOJA DE REGISTRO SEMANAL DE SIGNOS VITALES SEMANA DEL 1 DE SEPTIEMBRE AL 7 DE SEPTIEMBRE

Nº	Primer Nombre	Segundo Nombre	Primer Apellido	Segundo Apellido	Edad	FECHA	T/A	FC	FR	TEMP	SpO2	GLUC	FECHA	T/A	FC	FR	TEMP	SpO2	GLUC
1	DILMA	ESTELA	ALBA	MELENDEZ	69		104/59	57	19	37	130	111		122/70	60	18	366	90	
2	NELSON		FLOREZ	FLOREZ	64		123/72	70	20	36,3	132	116		120/70	86	19	36,4	97	
3	ALFONSO	EMILIO	SIERRA	CUEVAS	65		81/59	73	18	36,7	134	86		120/62	62	17	36,7	94	
4	PABLO		GUERRERO	LIZARAZO	89		91/57	77	17	36,8	130	90		138/70	72	18	36,8	96	
5	JOSEFA	MARIA	GOMEZ	CARRILLO	92		112/72	80	16	364	127	114		130/74	69	20	362	90	
6	MARINA		CASTELLANO	CARDONAL	87		93/63	96	20	37	120	137		108/72	70	17	36,4	91	
7	FLOR	ELBA	URIZA	HERRERA	87		109/57	79	19	362	122	107		80/50	69	20	365	93	
8	NANCY	ESPERANZA	ORTIZ		88		102/55	75	17	364	126	86		119/70	70	18	369	94	
9	CORNELIO		MALDONADO	GARCIA	71		109/61	59	16	365	121	117		108/60	71	19	363	93	
10	JOSE DEL	CARMEN	JIMENEZ	VILLAMIZAR	92		119/63	70	18	39	100	146		124/70	60	17	39	92	
11	MISAEL		GOMEZ	ROMERO	70		110/67	72	19	366	127	92		116/68	77	16	367	90	
12	ROSALBA		NEGRON DE	BARAJAS	92		111/67	66	20	362	100	88		116/68	80	19	365	94	
13																			
14																			
15																			
16																			
17																			
18																			
19																			
20																			

NOMBRE DEL AUXILIAR DE ENFERMERIA RESPONSABLE : Nelly Bueno castellanos

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

APROBO	FECHA
EQUIPO MECI	24 DE JUNIO DE 2015

Scanned with CamScanner

Ciudad del Niño

ALCALDIA DE FLORIDABLANCA

SECRETARÍA DE DESARROLLO SOCIAL ATENCIÓN A POBLACIÓN VULNERABLE

PROGRAMA ADULTO MAYOR

CENTRO VIDA Y/O BIENESTAR CIUDAD DEL NIÑO

#¡VALOR!

HOJA DE REGISTRO SEMANAL DE SIGNOS VITALES SEMANA DEL 8 DE SEPTIEMBRE AL 14 DE SEPTIEMBRE

N°	Primer Nombre	Segundo Nombre	Primer Apellido	Segundo Apellido	Edad	FECHA	T/A	FC	FR	TEMP	SpO2	GLUC	FECHA	T/A	FC	FR	TEMP	SpO2	GLUC
1	Lorenzo		Acuerdo	Jimenez	73		120/35	66	17	36.3	91	113		117/69	68	18	36.1	98	
2	Cecilia		Baron	Gomez	80		136/70	69	19	36.4	96	120		114/75	71	20	36.4	97	
3	Saul		Cardenas	Patino	87		98/69	68	20	36.1	90	125		98/65	59	19	36.3	90	
4	Gerardo		Garcia	Garcia	72		125/70	71	18	36	94	127		105/60	64	19	36.9	94	
5	Ligia	Maria	Garcia	Mendoza	81		114/66	59	20	36.4	90	129		96/66	61	18	36.4	96	
6	Alicia		Gomez		90		100/71	69	19	36.2	93	130		98/60	76	20	36.1	91	
7	Maria	Cecilia	Gonzales	Caballero	94		106/68	73	20	36	97	100		101/60	70	19	36.5	97	
8	Alvaro		Jaimes		63		125/70	69	18	36.9	90	110		120/70	64	20	36.4	95	
9	Gonzalo		Jimenez	Rincon	64		100/65	70	17	36.4	96	135		120/61	56	19	36	98	
10	Flor de	Maria	Mantilla		90		101/68	71	19	36.1	95	120		117/69	64	18	36.6	90	
11	Alirio		Martinez	Gallo	73		120/70	68	20	36.4	90	127		110/64	60	20	36.9	91	
12	Lola		Niño	Mantilla	77		138/92	61	17	36.6	96	130		99/66	72	19	36.8	94	
13	Luis	Alfonso	Perea	Corredor	76		111/79	63	19	36.9	94	110		110/61	69	18	36.7	95	
14	Salvador		Rodriguez		88		105/71	68	20	36	91	115		138/79	74	19	36.8	92	
15	Hermes		Rodriguez	Tarazona	79		108/66	73	18	36.4	92	120		136/69	56	20	36.6	90	
16	Luis	Alfredo	Serrano		61		117/72	69	18	36.6	98	125		136/62	72	19	36.9	94	
17	Fidel		Suarez	Rubio	72		98/70	78	17	36.3	94	115		130/70	64	18	36.8	93	
18	Inocencia		Tolosa	Bernal	92		125/65	71	19	36.5	94	118		120/75	59	17	36.2	95	
19	Leonor		Torres	Mantilla	73		113/68	69	20	36.2	90	120		102/69	69	19	36.6	93	
20	Ernesto		Uribe	Niño	70		129/68	63	19	36	92	129		114/73	61	18	36.6	92	

NOMBRE DEL AUXILIAR DE ENFERMERIA RESPONSABLE : Elda Silva.

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

APROBÓ	FECHA
EQUIPO MECI	24 DE JUNIO DE 2016

Scanned with CamScanner

Ciudad del Niño

ALCALDIA DE FLORIDABLANCA

SECRETARÍA DE DESARROLLO SOCIAL ATENCIÓN A POBLACIÓN VULNERABLE

PROGRAMA ADULTO MAYOR

CENTRO VIDA Y/O BIENESTAR CIUDAD DEL NIÑO

#¡VALOR!

HOJA DE REGISTRO SEMANAL DE SIGNOS VITALES SEMANA DEL 8 DE SEPTIEMBRE AL 14 DE SEPTIEMBRE

N°	Primer Nombre	Segundo Nombre	Primer Apellido	Segundo Apellido	Edad	FECHA	T/A	FC	FR	TEMP	SpO2	GLUC	FECHA	T/A	FC	FR	TEMP	SpO2	GLUC
1	Delma	Estela	Alba.	Melendez	69		125/65	66	20	36.	94	115		137/64	63	17	36.2	95	
2	Nelson		Florez	Florez	64		111/72	72	19	36.2	94	118		114/71	67	18	36.6	94	
3	Pedro	Emilio	Sierra	Cuevas	65		83/67	84	18	37	91	120		123/67	71	19	36	90	
4	Pablo		Guerrero	Usuriaga	89		98/63	63	19	36.9	90	130		130/60	68	20	36.1	92	
5	Josefa.	Maria	Gomez	Cabarique	92		130/75	68	20	36.4	93	135		126/68	69	19	36.7	95	
6	Mariña.		Castellano	Carvajal	87		120/70	65	19	363	90	175		133/80	69	17	36.9	96	
7	Flor	Elba	Vaca.	Herrera	87		110/70	66	19	365	94	110		117/74	79	18	36.6	90	
8	Nancy	Esperanza	Ortiz		68		100/60	71	18	36	95	120		118/80	76	20	36.7	91	
9	Soraida		Maldonado	Garcia	71		99/59	69	19	366	94	130		133/69	80	19	36.9	98	
10	Jose del	Carmen	Alvarez	Villamizar	92		111/70	63	20	367	90	125		115/80	68	18	36.4	97	
11	Miguel		Gomez	Rodriguez	70		102/69	68	19	36.1	91	122		121/71	69	19	36.3	94	
12	Rosalbina		Vargas de	Barajas	92		110/81	80	18	36.2	92	115		111/75	71	20	36.2	93	
13																			
14																			
15																			
16																			
17																			
18																			
19																			
20																			

NOMBRE DEL AUXILIAR DE ENFERMERIA RESPONSABLE : Elda Silva

ELABORO		FECHA	REVISO	FECHA		APROBÓ	FECHA
EQUIPO MECI		JULIO DE 2015	RESPONSABLE DEL PROCEDIMIENTO	JULIO DE 2015		EQUIPO MECI	24 DE JUNIO DE 2015

APROBÓ	FECHA
EQUIPO MECI	24 DE JUNIO DE 2015

Scanned with CamScanner

Ciudad del Niño

ALCALDIA DE FLORIDABLANCA

SECRETARÍA DE DESARROLLO SOCIAL ATENCIÓN A POBLACIÓN VULNERABLE

PROGRAMA ADULTO MAYOR

CENTRO VIDA Y/O BIENESTAR CIUDAD DEL NIÑO

#¡VALOR!

HOJA DE REGISTRO SEMANAL DE SIGNOS VITALES SEMANA DEL 15 DE SEPTIEMBRE AL 21 DE SEPTIEMBRE

Nº	Primer Nombre	Segundo Nombre	Primer Apellido	Segundo Apellido	Edad	FECHA	T/A	FC	FR	TEMP	SpO2	GLUC	FECHA	T/A	FC	FR	TEMP	SpO2	GLUC
1	LORENZO		ACEVEDO	JIMENEZ	73		90/69	70	19	36.5	97	100		98/69	58	78	36.2	93	
2	CECILIA		BARON DE	GOMEZ	80		124/46	68	78	36.2	95	130		101/67	60	77	36.4	93	
3	SAUL		CARDENAS	PATIÑO	89		126/58	73	77	36.3	92	129		90/6	62	76	36.6	92	
4	HERNANDO		GARCIA	GARCIA	71		94/54	64	76	36.7	94	110		95/58	58	79	363	90	
5	LIGIA	MARIA	GARCIA	MENDOZA	81		110/60	66	20	365	92	175		112/68	64	20	3588	94	
6	ALICIA		GOMEZ		80		124/58	64	18	36.5	92	129		102/90	80	77	36.7	96	
7	MARIA	CECILIA	GONZALES	CABALLERO	94		129/77	73	76	36.6	95	113		108/63	68	76	36.2	90	
8	ALVARO		JAIMES		63		148/62	76	79	36.2	92	115		121/72	79	79	34.8	96	
9	GONZALO		JIMENEZ	RINCON	64		80/44	75	20	36.4	96	118		16 M8	60	78	36.5	96	
10	ISOL DE	MARIA	MANTILLA		90		77/54	81	20	36.7	90	120		100/58	75	20	36.4	90	
11	AURIO		MARTINES	GALLO	73		98/52	10	76	36.7	98	122		08/58	76	76	31.7	97	
12	LOLA		NIÑO	MANTILLA	77		112/51	10	77	36.4	95	127		119/72	83	78	35.8	92	
13	LUIS	ALFONSO	PEREA	CARREÑO	76		148/90	82	79	36.4	94	135		98/52	77	77	31.4	90	
14	SALVADOR		RODRIGUEZ		88		126/64	64	78	36.5	97	133		124/76	72	79	36.2	95	
15	HERNES		RODRIGUEZ	TARAZONA	79		99/49	58	20	35.9	96	105		88/52	66	20	36.4	95	
16	LUIS	ALFREDO	SERRANO		61		90/58	68	76	36.2	94	106		98/52	64	20	36.4	97	
17	ZINDY		SUAREZ	RUBIO	22		114/73	86	78	36.2	95	100		161/63	67	18	36.3	95	
18	INOCENCIA		TOLOZA	OCAÑA	92		105/50	56	79	36.3	90	98		123/62	68	77	36.2	93	
19	LEONOR		TORRES	MANTILLA	73		139/40	57	78	36.2	92	121		152/89	69	78	36.6	96	
20	RICAURTE		URIBE	NIÑO	70		92/47	62	77	36.2	99	127		94/60	64	76	36.2	99	

NOMBRE DEL AUXILIAR DE ENFERMERIA RESPONSABLE : Nelly Bueno Castellanos

ELABORO		FECHA	REVISO	FECHA		APROBO	FECHA
EQUIPO MECI		JULIO DE 2018	RESPONSABLE DEL PROCEDIMIENTO	JULIO DE 2018		EQUIPO MECI	24 DE JUNIO DE 2018

APROBO	FECHA
EQUIPO MECI	24 DE JUNIO DE 2018

Scanned with CamScanner

Ciudad del Niño

ALCALDIA DE FLORIDABLANCA

SECRETARÍA DE DESARROLLO SOCIAL ATENCIÓN A POBLACIÓN VULNERABLE

PROGRAMA ADULTO MAYOR

CENTRO VIDA Y/O BIENESTAR CIUDAD DEL NIÑO

#¡VALOR!

HOJA DE REGISTRO SEMANAL DE SIGNOS VITALES SEMANA DEL 15 DE SEPTIEMBRE AL 21 DE SEPTIEMBRE

N°	Primer Nombre	Segundo Nombre	Primer Apellido	Segundo Apellido	Edad	FECHA	T/A	FC	FR	TEMP	SpO2	GLUC	FECHA	T/A	FC	FR	TEMP	SpO2	GLUC
1	OLMA	ESTELA	ALBA	MELENDEZ	69		136/69	52	79	36.9	94	132		122/80	60	19	36.2	93	
2	NELSON		FLOREZ	FLOREZ	60		96/86	70	20	36.1	90	127		122/74	86	18	36.6	90	
3	PEDRO	EMILIO	SERRA	CUEVAS	65		124/78	73	18	36.4	86	125		100/86	62	77	36.2	94	
4	PABLO		GUERRERO	USARAZO	89		96/50	71	77	36.5	96	130		124/63	72	76	36.5	94	
5	JOSEFA	MARIA	GOMEZ	CABARIQUE	91		126/50	48	76	36.4	98	90		137/64	54	20	36.1	94	
6	MARINA		CASTELLANO	CARNAVAL	87		152/67	36	20	35.1	95	115		130/73	83	20	36.2	92	
7	FLOR	ELDA	URIZA	HERRERA	87		71/54	79	19	36.4	90	118		88/93	72	77	36.6	94	
8	NANCY	ESPERANZA	ORTIZ		68		111/64	75	77	36.2	93	122		108/72	69	79	36.2	95	
9	CORNELIO		MALDONADO	GARCIA	71		91/48	59	76	36.3	94	130		109/64	70	76	36.2	95	
10	JOSE DEL	CARMEN	ALVAREZ	VILLAMIZAR	92		136/91	84	78	36.2	93	135		119/70	71	79	36.4	91	
11	MISAEL		GOMEZ	RODRIGUEZ	70		104/51	92	79	36.2	93	127		98/48	60	20	36.3	91	
12	ROSALBA		NEGRO DE	BARAJAS	92		110/75	66	20	36.2	93	129		105/98	83	77	36.8	90	
13																			
14																			
15																			
16																			
17																			
18																			
19																			
20																			

NOMBRE DEL AUXILIAR DE ENFERMERIA RESPONSABLE : Nelly Bueno Castellanos

ELABORO		FECHA	REVISO	FECHA		APROBO	FECHA
EQUIPO MECI		JULIO DE 2018	RESPONSABLE DEL PROCEDIMIENTO	JULIO DE 2018		EQUIPO MECI	24 DE JUNIO DE 2018

APROBO	FECHA
EQUIPO MECI	24 DE JUNIO DE 2018

Scanned with CamScanner

Ciudad del Niño

ALCALDIA DE FLORIDABLANCA

SECRETARÍA DE DESARROLLO SOCIAL ATENCIÓN A POBLACIÓN VULNERABLE

PROGRAMA ADULTO MAYOR

CENTRO VIDA Y/O BIENESTAR CIUDAD DEL NIÑO

#¡VALOR!

HOJA DE REGISTRO SEMANAL DE SIGNOS VITALES SEMANA DEL 22 DE SEPTIEMBRE AL 27 DE SEPTIEMBRE

N°	Primer Nombre	Segundo Nombre	Primer Apellido	Segundo Apellido	Edad	FECHA	T/A	FC	FR	TEMP	SpO2	GLUC	FECHA	T/A	FC	FR	TEMP	SpO2	GLUC
1	Lorenzo		Acevedo	Jimenez	73		115/61	66	17	36.5	94	130		108/60	68	19	37	96	
2	Cecilia		Baron de Gomez		80		99/32	72	19	36.3	93	132		131/70	80	17	36.3	94	
3	Saul		Cardonas	Patiño	87		129/49	71	18	36	93	134		115/80	70	19	36.3	93	
4	Gerardo		Cifuentes	Garcia	72		84/72	69	20	36	95	128		96/62	78	18	36	90	
5	Inés	Maria	Garcia	Mendoza	81		106/65	68	19	36.4	94	120		110/50	72	20	36.1	92	
6	Alicia		Gomez		90		103/47	70	18	36.3	93	100		117/71	79	19	36.2	98	
7	Maria	Cecilia	Gonzales	Caballero	94		110/60	69	18	36	97	125		100/70	68	17	36.3	95	
8	Alvaro		Jaimes		63		118/71	75	17	36.5	94	122		112/61	75	20	36.5	96	
9	Gonzalo		Jimenez	Rincón	64		100/70	60	20	36.5	97	124		98/63	80	19	36.5	97	
10	Elardo	Maria	Mantilla		90		115/65	66	17	36.2	92	121		93/60	84	19	36.1	99	
11	Alirio		Martinez	Gallo	73		106/63	74	20	36.7	98	100		103/63	85	18	36.6	95	
12	Lola		Niño	Mantilla	77		145/65	69	19	36.3	93	98		132/68	67	20	36.5	93	
13	Luis	Alfonso	Parra	Cortedor	76		107/58	79	18	36.2	90	96		93/54	86	17	36.3	97	
14	Salvador		Rodriguez		88		132/60	63	17	36.2	91	98		119/60	65	19	36.2	96	
15	Hermes		Rodriguez	Tarazona	79		99/58	64	20	36.5	96	94		102/58	76	18	36.6	95	
16	Luis	Alfredo	Serrano		61		165/69	71	19	36.4	97	100		114/69	82	20	36.7	94	
17	Fidel		Suarez	Rubio	72		131/74	75	19	36	93	120		131/61	70	17	37	95	
18	Inocencia		Tolosa	Bernal	92		110/65	60	18	36.3	90	125		98/65	76	19	36.2	94	
19	Leonor		Torres	Mantilla	73		100/70	63	18	36	93	130		118/69	60	18	36.4	95	
20	Rigoberto		Uribe	Niño	70		129/56	75	20	36.6	95	132		98/59	70	18	36.5	94	

NOMBRE DEL AUXILIAR DE ENFERMERIA RESPONSABLE: Elda Sierra

ELABORO		FECHA	REVISO	FECHA		APROBÓ	FECHA
EQUIPO MECI		JULIO DE 2018	RESPONSABLE DEL PROCEDIMIENTO	JULIO DE 2018		EQUIPO MECI	24 DE JUNIO DE 2018

APROBÓ	FECHA
EQUIPO MECI	24 DE JUNIO DE 2018

Scanned with CamScanner

Ciudad del Niño

ALCALDIA DE FLORIDABLANCA

SECRETARÍA DE DESARROLLO SOCIAL ATENCIÓN A POBLACIÓN VULNERABLE

PROGRAMA ADULTO MAYOR

CENTRO VIDA Y/O BIENESTAR CIUDAD DEL NIÑO

#¡VALOR!

HOJA DE REGISTRO SEMANAL DE SIGNOS VITALES SEMANA DEL 22 DE SEPTIEMBRE AL 27 DE SEPTIEMBRE

Nº	Primer Nombre	Segundo Nombre	Primer Apellido	Segundo Apellido	Edad	FECHA	T/A	FC	FR	TEMP	SpO2	GLUC	FECHA	T/A	FC	FR	TEMP	SpO2	GLUC
1	Dilma	Estela	Alba.	Melendez	69		109/65	60	17	36.6	92	120		108/61	52	19	36.5	90	
2	Nelson		Florez	Florez	64		129/80	93	18	36.8	97	132		109/62	99	20	36.3	92	
3	Pedro	Emilio	Sierra	Cuevas.	65		90/55	82	17	36.6	94	126		92/70	95	18	36.5	95	
4	Pablo		Guerrero	Lizarazo	89		88/64	77	19	36.2	94	135		88/64	77	17	37.2	88	
5	Josefa	Maria	Gómez	Cabarcas	92		115/85	58	18	36.4	89	130		109/50	85	18	36.2	94	
6	Marina		Castellano	Carvajal	87		142/82	77	20	36.2	96	100		103/53	70	20	36	93	
7	Elor	Elba	Uriza	Herrera	83		123/70	82	19	36.4	92	115		108/72	72	19	36.3	91	
8	Nancy	Esperanza	Ortiz		68		117/75	67	19	36.4	91	120		88/56	71	18	36.4		
9	Romelia		Maldonado	Garcia.	71		83/52	63	20	36.3	91	118		102/52	64	17	36.6	94	
10	José del	Carmen	Alvarez	Villamizar	97		97/58	67	18	36.5	94	135		108/60	67	19	36.4	88	
11	Miguel		Gomez	Rodriguez	70		95/50	68	19	36.2	91	120		104/56	75	18	36.2	92	
12	Rosalbina		Negro de	Barrios	92		97/54	81	20	36.2	94	122		135/70	76	20	36.8	98	
13																			
14																			
15																			
16																			
17																			
18																			
19																			
20																			

NOMBRE DEL AUXILIAR DE ENFERMERIA RESPONSABLE: Elda Silva

ELABORÓ		FECHA	REVISÓ	FECHA		APROBÓ	FECHA
EQUIPO MECI		JULIO DE 2018	RESPONSABLE DEL PROCEDIMIENTO	JULIO DE 2018		EQUIPO MECI	24 DE JUNIO DE 2018

APROBÓ	FECHA
EQUIPO MECI	24 DE JUNIO DE 2018

Scanned with CamScanner

Ciudad del Niño		CÓDIGO: PV-F-500.51
		VERSIÓN 00

INFORME TECNICO DETALLADO POR SERVICIOS

SECRETARÍA DE DESARROLLO SOCIAL	PROCESO: ATENCIÓN A POBLACIÓN VULNERABLE

CENTRO DE BIENESTAR CIUDAD DEL NIÑO

DEL 28 DE AGOSTO AL 27 DE SEPTIEMBRE DE 2025

SERVICIO 6.3: ATENCION PRIMARIA EN SALUD -CUIDADORAS

LAURITZ DOCTOR SILVA Y ELDA SILVA DIAZ

ACTIVIDADES DESARROLLADAS: Durante el mes de Septiembre, la Dirección tecnica y la enfermera continúan al tanto de la coordinación y acompañamiento al trabajo de las cuidadoras y se monitorean las funciones principales es estar atentas del cuidado de los residentes en cuanto a: -ayudar con las actividades de la vida diaria (higiene, alimentación y movilidad) ;-salud y seguridad (admon de medicamentos, supervisión signos vitales, acompañamiento y prevención de riesgos) ; -Acompañamiento y estimulación (apoyo emocional, estimulación mental, promoción de la salud) Teniendo en cuenta lo anterior la organización del trabajo es importante y el apoyo que se reciba para la ejecución del mismo es fundamental, por lo tanto la enfermera apoya y acompaña estas tareas con los adultos mayores que requieren asistencia completa para el vestido, cambio de ropa, cambio de pañales, baño en cama , organización de Lockers se hace en el 50 % de nuestros residentes. El desempeño de las dos cuidadoras esta organizado de acuerdo al turno ya sea diurno o nocturno, tienen establecido los horarios para la realización de tareas y organizan los Adultos Mayores que cada una debe atender en su totalidad de acuerdo al turno. Las cuidadoras Diurnas apoyan las actividades de toma de signos vitales , realización de actividades de embellecimiento es a diario, apoyando afeitando,peinado y demas. Durante el dia deben estar pendiente de las necesidades de cada uno de los residentes en especial aquellos que demandan asistencia total, como : suministro de comida, limpieza de manos y rostro luego de las comidas, traslado y cambio de posición de los adultos mayores que lo requieren. Es fundamental su apoyo y compromiso en la prevención de caidas y lesiones por mala postura y posicionamiento prolongado. El apoyo desde las demás áreas es importante porque debido a su trabajo directo e intimo genera disgustos en los residentes debido al reporte que ellas suministran frente a sus comportamientos en las actividades diarias, llegando a tratarlas mal y exigiendo desde la dirección técnica respeto y buen trato. Durante el mes de septiembre no se presentan novedades de caidas o accidentes por descuido, por lo tanto se continua realizando la rutina de supervisar el baño corporal, de acompañamiento para desplazamiento largos sobre todo en los residentes con movilidad reducida, que usan caminador o silla de ruedas. es constante la hidratación por ingesta de liquido y la aplicación de cremas para hidratar la piel de todos. Se continua aplicando la estrategia de lavado de ropa con agua caliente en busca de ayudar a combatir sarpullido en algunos residentes. 17 residentes usan ayudas para movilizarse como caminador, silla de rueda y bastones y 3 adultos mayores que hay que asistirlos en la cama, por lo tanto los desplazamientos en todos los espacios son organizados y supervisados constantemente por las cuidadoras







Elda Silva Diaz

NOMBRE Y FIRMA CUIDADORA ELDA SILVA

ELABORO	FECHA	REVISO	FECHA	APROBÓ	FECHA

Scanned with CamScanner

Ciudad del Niño	ALCALDÍA DE	CÓDIGO: PV-F-500.51
		VERSIÓN 00

INFORME TECNICO DETALLADO POR SERVICIOS

SECRETARÍA DE DESARROLLO SOCIAL	PROCESO: ATENCIÓN A POBLACIÓN VULNERABLE

CENTRO DE BIENESTAR CIUDAD DEL NIÑO

DEL 28 DE AGOSTO AL 27 DE SEPTIEMBRE DE 2025

SERVICIO : ASEGURAMIENTO EN SALUD

Durante este periodo se da continuidad a la revisión y verificación del aseguramiento en salud consultando para tal fin las paginas del SISBEN y ADRES y asi mantener actualizado esta información en cuanto a puntaje y municipio de afiliación. Este ejercicio se realiza mensualmente descartando asi novedades en los residentes. Las 32 personas ingresadas al Centro de Bienestar Ciudad del Niño cuentan con Sisben de Floridablanca y EPS del regimen subsidiado, como se puede evidenciar en el cuadro de aseguramiento en salud. Las atenciones en salud son realizadas en su gran mayoria en la Guane y/o centros de salud del municipio de Floridablanca. Los afiliados a Sanitas son atendidos en el centro comercial Florida. Los medicamentos continuan pendientes, no son entregados en totalidad. Los acudientes y /o enfermeras de la institución estan pendientes de las fechas indicadas para reclamarlos, sin embargo algunos no son entregados y en varias oportunidades aportan carta de desavastecimiento. La Nueva EPS es la Eps con mas afiliados en la institución. Durante el mes se conto con el apoyo de profesional en salud por parte del convenio con Clinilago ,se realizaron actividades de prevención y promoción con los residentes por medio de seguimiento a casos de afección de la piel por parte del medico general además de atención motivación para adquisición de estilos de vida saludable por medio del juego, baile y actividades de integración. Las atenciones medicas a Lorenzo Acevedo Jimenez , Saul Cardenas, Flor Mantilla, Alicia Gomez y Josefa Gomez se realiza domiciliaria dada la complejidad de sus patologias. Lorenzo continua con Nueva EPS contributivo beneficiario, el familiar explica que por su enfermedad (parkinson) lo tiene afiliado el hijo como beneficiario.

NOMBRE Y FIRMA DIRECTOR TÉCNICO JUANA FERNANDA CASTRO DIAZ

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

Scanned with CamScanner

Ciudad del Niño

NIT. 900.086.714 - 5

ALCALDÍA DE FLORIDABLANCA

LISTADO DE BENEFICIARIOS CON ASEGURAMIENTO EN SALUD

CENTRO VIDA Y /O BIENESTAR :

No.	CÉDULA	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	EDAD	SISBÉN IV	ADRES -EPS	REGIMEN
1	13817610	ACEVEDO	JIMENEZ	LORENZO		73	A2	SANITAS S.A.S	CONTRIBUTIVO BENEFICIARIO
2	21551429	ALBA	MENDEZ	BRUNA	ESTELLA	69	B2	SANITAS S.A.S	SUBSIDIADO
3	2096109	ALVAREZ	VILLA MIZAR	JOSE	DEL CARMEN	92	M	SALUD MIA	SUBSIDIADO
4	27802565	BARON	DE GOMEZ	CECILIA		80	A5	NUEVA EPS	SUBSIDIADO
5	3810138	CARDENAS	PATIÑO	SAUL		87	B2	NUEVA EPS	SUBSIDIADO
6	27914311	CASTELLANOS	CARVAJAL	MARINA		87	F	COOSALUD EPS S.A	SUBSIDIADO
7	3465662	FLOREZ	FLOREZ	NELSON		64	B1	NUEVA EPS	SUBSIDIADO
8	6708613	GARCIA	GARCIA	GERARDO		72	C3	NUEVA EPS	SUBSIDIADO
9	37790121	GARCIA	MENDOZA	LIGIA	MARIA	81	B7	NUEVA EPS	SUBSIDIADO
10	28398479	GOMEZ		ALICIA		90	C10	NUEVA EPS	SUBSIDIADO
11	27567288	GOMEZ	CABARIQUE	JOSEFA	MARIA	93	B3	NUEVA EPS	SUBSIDIADO
12	91207492	GOMEZ	RODRIGUEZ	MISAEL		70	M	FAMISANAR	SUBSIDIADO
13	37807751	GONZALEZ	CABALLERO	MARIA	CECILIA	94	A2	NUEVA EPS	SUBSIDIADO
14	5539798	GUERRERO	LIZARAZO	PABLO		89	C2	NUEVA EPS	SUBSIDIADO
15	91151859	JAIMES		ALVARO		63	B4	SANITAS S.A.S	SUBSIDIADO
16	91067590	JIMENEZ	RINCON	GONZALO		64	B6	SANITAS S.A.S	SUBSIDIADO
17	2185650	MALDONADO	GARCIA	CORNELIO		73	M	COOSALUD EPS S.A	SUBSIDIADO
18	28288596	MANTILLA		FLOR	DE MARIA	90	A5	SURAMERICANA S.A	SUBSIDIADO
19	33818528	MARTINEZ	GALLO	AURIO		73	M	SALUD TOTAL	SUBSIDIADO
20	37908623	NEGRO	DE BARAJAS	ROSALBINA		92	ND	SURAMERICANA S.A	SUBSIDIADO
21	41614755	NIÑO	MANTILLA	LOLA		77	F	NUEVA EPS	SUBSIDIADO
22	63335853	ORTIZ		NANCY	ESPERANZA	68	F	NUEVA EPS	SUBSIDIADO
23	13814581	PEREA	CORREDOR	LUIS	ALFONSO	76	M	NUEVA EPS	SUBSIDIADO
24	1836008	RODRIGUEZ		SALVADOR		88	M	NUEVA EPS	SUBSIDIADO
25	5667721	RODRIGUEZ	TARAZONA	HERMES		79	M	NUEVA EPS	SUBSIDIADO
26	6736099	SERRANO		LUIS	ALFREDO	61	M	COOSALUD EPS S.A	SUBSIDIADO
27	91152324	SIERRA	OJEDAS	PEDRO	EMILIO	65	M	SANITAS S.A.S	SUBSIDIADO
28	5724219	SUAREZ	RUBIO	FIDEL		72	M	SALUD TOTAL	SUBSIDIADO
29	28044704	TOLOZA	BERNAL	INOCENCIA		92	F	NUEVA EPS	SUBSIDIADO
30	37808652	TORRES	MANTILLA	LEONOR		73	F	NUEVA EPS	SUBSIDIADO
31	5726602	URIBE	NIÑO	RICAURTE		70	M	SURAMERICANA S.A	SUBSIDIADO
32	28234891	URIBE	HERRERA	FLOR	ELVA	87	F	SALUD TOTAL	SUBSIDIADO

NOMBRE FIRMA REPRESENTANTE LEGAL ADONAI LAGUADO PULIDO

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

Scanned with CamScanner

DIAN

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

CLINILAGO

Representación Gráfica

Datos del Documento

Código Único de Factura - CUFE :
2ceb061dc6bad09f17ffebd94d896fcc71eca2263a8bc97e930be5f46065883770b8b9686fdc3b14c2b1d4329e8604b

Número de Factura: MB-1569
Fecha de Emisión: 26/09/2025
Fecha de Vencimiento: 26/09/2025
Tipo de Operación: 10 - Estándar
Forma de pago: Contado
Medio de Pago: Efectivo
Orden de pedido:
Fecha de orden de pedido:

Datos del Emisor / Vendedor

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

Datos del Adquiriente / Comprador

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

Detalles de Productos

Nro.	Código	Descripción	U/M	Cantidad	Precio unitario	Descuento detalle	Recargo detalle	IMPUESTOS				Precio unitario de venta
								IVA	%	INC	%	
1	122	Actividades de promocion y prevencion.	NIU	1,00	$ 640.000,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 640.000,00

Notas Finales

Valoraciones realizadas a 32 adultos mayores en el periodo comprendido entre el 28 de AGOSTO al 27 SEPTIEMBRE de 2025 Linea de negocio:

Scanned with CamScanner

Datos Totales

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

MONEDA	COP
TASA DE CAMBIO	0

Descuento detalle	0,00
Recargo detalle	0,00
IVA	0,00
INC	0,00
Bolsas	0,00
Otros impuestos	0
Descuento Global (-)	0,00
Recargo Global (+)	0,00

Valores informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	0

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

MONEDA	COP
TASA DE CAMBIO	

Descuento detalle	0,00
Recargo detalle	0,00
IVA	0,00
INC	0,00
Bolsas	0,00
Otros impuestos	0,00
Descuento Global (-)	0,00
Recargo Global (+)	0,00

Valores informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	0,00

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

Numero de Autorización: 18764085044749 Rango desde: 1001 Rango hasta: 2000 Vigencia: 2026-12-10

Scanned with CamScanner

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

Recibo de pago / Egreso

No 286

				Fecha pago	Forma de pago
Pagado a	CLINILAGO				
NIT	900.067.780-1	**Teléfono**	(57) 6394359 - Ext. 0	2025-09-26	Efectivo
Dirección	calle 29 No 9 96 lagos 1	**Ciudad**	Bucaramanga - Colombia		

El valor de **Seiscientos cuarenta mil pesos m/cte** 640,000.00

	Concepto			**Valor**
Anticipo	RP-1-286	Cuota 1	26/09/2025	640,000.00
			Total COP	640,000.00

Observaciones:

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

Scanned with CamScanner

Ciudad del Niño		CÓDIGO: PV-F-500.51
		VERSIÓN 00

INFORME TECNICO DETALLADO POR SERVICIOS

SECRETARÍA DE DESARROLLO SOCIAL	PROCESO: ATENCIÓN A POBLACIÓN VULNERABLE

CENTRO DE BIENESTAR CIUDAD DEL NIÑO

DEL 28 DE AGOSTO AL 27 DE SEPTIEMBRE DE 2025

SERVICIO 7.1: ACTIVIDADES PRODUCTIVAS

MARTHA DUEÑAS GÓMEZ

ACTIVIDADES DESARROLLADAS: En el mes de Septiembre la participación en las clases estuvo mas concurrida, se motivo desde la elaboración de detalles para regalar en el mes del Amor y la Amistad. Es constante en las clases ofrecer alternativas para aquellos con dificultades motrices y/o cognitivas. El coloreado sigue siendo la preferencia para aquellos que tienen apatia o dificultad para ejecutar las actividades propuestas. Con el grupo base y los demás que se integraron y que muestran interés, habilidad y destreza para la ejecucion de las manualidades propuestas se propone en una primera intervención la realización de de un llavero de corazón en carton decorador con lana y perlas. La clase siguiente se ofrece la opción de realizar canasta con vaso desechables, decorada con lana de colores y perlas el nivel de dificultad es bajo pero para los participantes se covierte en reto debido a las limitaciones en la visión,el agarre y el area cognitiva. Las clases siguientes se desarrolla el proyecto de de llaveros en forma de papa noel con chaquira y cola de ratón y en la clase siguiente se realiza tema navideño, casita navideña con materiales de tubos de papel higienico, foamy y aplicaciones navideñas. Los participantes siguen las indicaciones para lograr el resultado final. En todas las clases se logra concentración, entusiasmo y entrega por parte de los participantes , felices con los resultados obtenidos. Se continúa la motivación frente a la idea de asistir a una feria para el Adulto Mayor donde expongan sus creaciones y si es posible los comercialicen. Desde todas las áreas de intervención se promocionan las manualidades y estan expuestas en la oficina psicosocial.







martha Dueñas

NOMBRE Y FIRMA PROFESORA MARTHA DUEÑAS

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

Scanned with CamScanner

Ciudad del Niño		CÓDIGO: PV-F-500.51
		VERSIÓN 00

INFORME TECNICO DETALLADO POR SERVICIOS

SECRETARÍA DE DESARROLLO SOCIAL | **PROCESO:** ATENCIÓN A POBLACIÓN VULNERABLE

CENTRO DE BIENESTAR CIUDAD DEL NIÑO

DEL 28 DE AGOSTO AL 27 DE SEPTIEMBRE DE 2025

SERVICIO 8.1: INSTRUCTOR ACTIVIDADES FISICAS Y RECREATIVAS

ELKIN HORACIO CABALLERO BECERRA

1. Objetivo General

Fomentar en los adultos mayores del Hogar de Bienestar Ciudad del Niño - Floridablanca un estado de equilibrio físico a través de la realización de actividades con jornadas de recreación y ejercicio físico, logrando un impacto positivo en su salud física de muchas maneras, así como en su bienestar emocional, mental y mejoramiento en su calidad de vida.

2. Objetivos Específicos

- Incentivar en la población adulto mayor del Hogar de Bienestar Ciudad del Niño - Floridablanca la participación en las diferentes actividades.
- Generar bienestar emocional a través de la recreación y el ejercicio físico y mental.
- Lograr un equilibrio físico a través de la realización de jornadas de recreación y actividad física en el adulto mayor.

3. Antecedentes

La salud física es el bienestar del cuerpo y el óptimo funcionamiento del organismo, que se encuentran en buen estado físico, mental, emocional. La OMS define la actividad física como cualquier movimiento corporal producido por los músculos esqueléticos, con el consiguiente consumo de energía. La Salud Mental es "Un estado de bienestar en el cual el individuo es consciente de sus propias capacidades, puede afrontar las tensiones normales de la vida, puede trabajar de forma productiva y fructífera y es capaz de hacer una contribución a su comunidad".

Los adultos mayores debido a su edad son propensos a presentar diversos problemas relacionadas en su salud física afectando a su vez su salud mental, ante este hecho es necesario una intervención a través de la realización de espacios de esparcimiento con jornadas recreativas y ejercicio físico acorde a cada adulto mayor: es decir teniendo siempre en cuenta su estado, sus patologías y/o restricciones médicas e indicaciones logrando así posteriormente un resultado e impacto positivo en su salud física de muchas maneras, así como en su bienestar emocional y mental. Los ejercicios deben incluir una combinación de actividad aeróbica, entrenamiento de fuerza y ejercicios de flexibilidad los cuales y la participación activa del adulto mayor generan grandes beneficios y mejoramiento en su calidad de vida.

4. ACTIVIDADES

- Ejercicios de calentamiento y estiramiento.
- Ejercicios de coordinación y equilibrio.
- Ejercicios de movilidad.
- Ejercicios de fuerza muscular.
- Ejercicios de flexibilidad.
- Ejercicios de resistencia cardio- vascular.
- Ejercicios de concentración mental y relajación.
- Recreación.

Scanned with CamScanner

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

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

- Realización de ejercicios de calentamiento y estiramiento con pelotas.
- Ejecución de ejercicios de fuerza con plegable plastico.
- Actividad de Flexibilidad y concentración con juego de pin pon.
- Practica de movimiento y coordinación a traves del toque de instrumentos de percusión.
- Realización de armado de tapete "Jugando, pensando y armando".

ANEXOS



Imagen 1. Ejercicios de fuerza usando pelota antistres 29/07/25. Fuente propia.



Imagen 2. Movimiento y coordinación por medio del baile. 07/08/25 Fuente propia.



Imagen 3. Flexibilidad y concentración a traves del juego de pin pon. - 12/08/25. Fuente propia.



Imagen 4. Movimiento y coordinación por medio de instrumentos de percusión (Palos, maracas y paderetas) . 21/08/25. Fuente propia.



Imagen 5. Jugando pensando y armando -

Elkin C.

NOMBRE Y FIRMA INSTRUCTOR ACTIVIDADES FISICAS

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

Scanned with CamScanner

Ciudad del Niño		CÓDIGO: PV-F-500.51
		VERSIÓN 00

INFORME TECNICO DETALLADO POR SERVICIOS

SECRETARÍA DE DESARROLLO SOCIAL	PROCESO: ATENCIÓN A POBLACIÓN VULNERABLE

CENTRO DE BIENESTAR CIUDAD DEL NIÑO

DEL 28 DE AGOSTO AL 27 DE SEPTIEMBRE DE 2025

SERVICIO 9.1 : PROMOCION DEL TRABAJO ASOCIATIVO

Durante el mes de septiembre se toma el tema del amor y la amistad como motivación para el logro de unión y compromiso entre el grupo de residentes en pro de un bienestar común. Por lo anterior en este periodo se continuan planeando y ejecutando las actividades tendientes a la promoción, el apoyo, la solidaridad y cooperación entre los adultos mayores del Centro de Bienestar Ciudad del niño buscando un objetivo de bienestar comun entre ellos, se motiva y se promociona la vinculación de los residentes en las actividades productivas programadas en los talleres de manualidades, actividades deportivas , trabajo de huerta , buscando generar sentido de pertenencia, cohesión grupal y fuerza motivacional para iniciar proyectos teniendo en cuenta, gustos, talentos, habilidades y destrezas de los participantes. El trabajo en la huerta continua con el cultivo hiervas aromaticas y cilantro para el consumo de la institución. Además es constante la preparación de la tierra para cosechar otros productos. Continuan solo 2 adultos mayores en las labores de huerta , teniendo en cuenta las limitaciones fisicas y mentales que no permiten la vinculación de mas residentes. Las manualidades las continua desarrollando la tallerista Martha Dueñas con la cual han realizado diferentes proyectos que tienen los adultos mayores la ilusión de comercializar en la institución y/o en los eventos que se programen especialmente para este fin. Al finalizar los proyectos la profesora calcula los costos de manufactura y los precios en los cuales se puede vender. Desde el area psicosocial se realiza trabajo individual y grupal motivando la continuidad en las clases. Desde estas actividades se fortalece la unión del grupo de trabajo despertando la unión entre el grupo y la satisfacción de los residentes por su aporte de trabajo y talento. Desde cada una de las areas y su enfoque se realiza el listado de materiales necesarios para la puesta en marcha de las actividades propuestas en las manualidades , en actividad fisica y recreación , en actividades psicosociales planeados por las personas encargadas del area. La lista de insumos comprende : Foamy, pegante , resmas, colores, cartilas de colorear, vasos plasticos, palos de paleta, ,lana, silicona, balon , lapices , colores, lapiceros, tijeras a igual que se consigue material de reciclaje, reutilizable y se suministra de acuerdo a las actividades. Los residentes se motivan al tener en sus manos los materiales necesarios para llevar a cabo la ejecución del proyecto, tener de que hablar en común y con los familiares qué mostrarles de sus actividades diarias.











NOMBRE Y FIRMA DIRECTOR TECNICO JUANA FERNANDA CASTRO DIAZ

ELABORO	FECHA	REVISO	FECHA	APROBÓ	FECHA

Scanned with CamScanner

Ciudad del Niño	ALCALDÍA DE FLORIDABLANCA	CÓDIGO: PV-F-500.51	VERSIÓN 00

INFORME TECNICO DETALLADO POR SERVICIOS

SECRETARÍA DE DESARROLLO SOCIAL	PROCESO: ATENCIÓN A POBLACIÓN VULNERABLE

CENTRO DE BIENESTAR CIUDAD DEL NIÑO

DEL 28 DE AGOSTO AL 27 DE SEPTIEMBRE DE 2025

SERVICIO : AUXILIO EXEQUIAL

El Centro de Bienestar Ciudad del niño realiza convenio con el Grupo Recordar para dar respuesta al requerimiento de Aseguramiento en servicios funebres a los Adultos Mayores vinculados. A pesar que algunos familiares dicen tenerlos afiliados, la Institución los tiene afiliados. Los Adultos Mayores Afiliados en el periodo del 28 de AGOSTO al 27 de SEPTIEMBRE en el PLAN 6 Clasico , no estan sujetos a periodos de carencia . En el contrato se especifica los servicios a que tienen derecho. Adultos Mayores Afiliados:

Identificación	Afiliado	Fecha Inicio Validez
63336853	ORTIZ NANCY ESPERANZA	28/05/2025
28308473	GOMEZ ALICIA	28/05/2025
27908422	NEGRO DE BARAJAS ROSALBINA	28/05/2025
91132224	SIERRA CUEVAS PEDRO EMILIO	28/05/2025
28844704	TOLOZA BERNAL INOCENCIA	28/05/2025
91867590	JIMENEZ RINCON GONZALO	28/05/2025
23551426	ALBA MENDEZ DILMA ESTELLA	28/05/2025
37902565	BARON DE GOMEZ CECILIA	28/05/2025
37907751	GONZALEZ CABALLERO MARIA CECILIA	28/05/2025
13834341	PEREA CORREDOR LUIS ALFONSO	28/05/2025
9405682	FLOREZ FLOREZ NELSON	28/05/2025
6708613	GARCIA GARCIA GERARDO	28/05/2025
5739708	GUERRERO LIZARAZO PABLO	28/05/2025
27567298	GOMEZ CABARIQUE JOSEFA MARIA	28/05/2025
91207492	GOMEZ RODRIGUEZ MISAEL	28/07/2025
28288596	MANTILLA FLOR DE MARIA	28/05/2025
13817410	ACEVEDO JIMENEZ LORENZO	28/05/2025
37808652	TORRES MANTILLA LEONOR	28/05/2025
5736099	SERRANO LUIS ALFREDO	28/05/2025
5724219	SUAREZ RUBIO FIDEL	28/05/2025
91151859	JAIMES ALVARO	28/05/2025
13818628	MARTINEZ GALLO ALIRIO	28/05/2025
28234891	URIZA HERRERA FLOR ELVA	28/05/2025
41834755	NIÑO MANTILLA LOLA	28/05/2025
3820118	CARDENAS PATIÑO SAUL	28/05/2025
37790121	GARCIA MENDOZA LIGIA MARIA	28/05/2025
1036098	RODRIGUEZ SALVADOR	28/05/2025
5567721	RODRIGUEZ TARAZONA HERMES	28/05/2025
2095690	MALDONADO GARCIA CORNELIO	28/06/2025
2096169	ALVAREZ VILLAMIZAR JOSE DEL MARMEN	28/06/2025
27914231	CASTELLANOS CARVAJAL MARINA	28/06/2025
5726982	URIVE NIÑO RICAURTE	28/06/2025

Scanned with CamScanner





NOMBRE Y FIRMA DIRECTOR TECNICO JUANA FERNANDA CASTRO DIAZ

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

Scanned with CamScanner

CONTRATO No. 01603492

CONTRATANTE	NIT. No.	REPRESENTANTE LEGAL
CORPORACION CIUDAD DEL NIÑO	800036734-5	ADONAI LAGUADO PULIDO
DIRECCIÓN	**TELEFONO**	**CIUDAD**
LAGOS 5 ETAPA VIA FLORIDABLANCA	3173485955	FLORIDABLANCA
CODIGO ASESOR	**NOMBRE ASESOR**	**C.C. ASESOR**
30022631	MARIA CAROLINA MENESES ORTEGA	37841133
FECHA EXPEDICIÓN	**VIGENCIA DEL CONTRATO**	**OBSERVACIONES**
15-05-2025	16	

Entre él (la) suscrito (a), **ADONAI LAGUADO PULIDO** identificado (a) con la cédula de ciudadanía No. 5.628.664 , quien obra en su carácter de Representante legal de **CORPORACION CIUDAD DEL NIÑO** con **NIT. 800.035.734-5** que en adelante se denominará **EL CONTRATANTE** y **CARLOS JULIO MONTERO MUÑOZ**, identificado con cédula de ciudadanía **No. 72.142.535** de Barranquilla, Representante legal de **RECORDAR PREVISION EXEQUIAL TOTAL S.A.S.** con **NIT No. 800.192.105.1**, se ha hecho un contrato por medio del cual los afiliados y/o empleados del contratante y que en adelante se denominarán **AFILIADOS TITULARES** pueden hacer uso del plan de Previsión Exequial Prepagada Total que goza del respaldo de Jardines del Recuerdo en las ciudades de Bogotá y Cali, Jardines de la Eternidad en la ciudad de Barranquilla, Jardines de la Asunción en Tunja, Jardines de Cartagena en Cartagena y Jardines de Valledupar en Valledupar ofreciéndoles los servicios funerarios y de inhumación o cremación, adicionalmente en Medellín hacemos presencia en 23 municipios del Sur Occidente Antioqueño servicio a nivel nacional.

CLÁUSULA PRIMERA. - DEFINICIONES:

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

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

1. Cada AFILIADO TITULAR en nombre y representación de las personas que pretende incluir en el contrato en calidad de BENEFICIARIOS, deberá diligenciar y suscribir la solicitud de afiliación; esta solicitud también será suscrita por el CONTRATANTE quien la remitirá a RECORDAR PREVISION EXEQUIAL TOTAL S.A.S., para su estudio, la cual impartirá su aceptación o rechazo. Tal determinación será facultativa de RECORDAR PREVISION EXEQUIAL TOTAL S.A.S. sin necesidad de argumentar las razones por las cuales la adoptó. Dicha

Scanned with CamScanner

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

Parágrafo Primero: Una vez firmado el contrato no se permitirá el ingreso de personas adicionales. Este se hará únicamente en la fecha de renovación del contrato.
1. La solicitud de afiliación de cada AFILIADO TITULAR, será parte integral del presente contrato.
2. El valor de la cuota mensual debe corresponder al número de afiliados titulares.
3. Cuando por cualquier causa el CONTRATANTE desee retirar del contrato a un AFILIADO TITULAR o alguno de sus BENEFICIARIOS, deberá comunicarlo a RECORDAR PREVISION EXEQUIAL TOTAL S.A.S. en sus oficinas por medio de un reporte de novedades. Si esta solicitud es presentada antes del día veinte (20) o cinco (5) de cada mes la exclusión del BENEFICIARIO surtirá efecto a partir del día primero (1) o del dieciséis (16) del mismo mes; si se presenta después de esta fecha, la exclusión respectiva surtirá efecto a partir del día primero (1) del mes subsiguiente, ajustándose en ambos casos el precio y cuotas a la situación creada por este retiro.
Cuando RECORDAR PREVISION EXEQUIAL TOTAL S.A.S. haya aceptado el retiro de uno o varios AFILIADOS TITULARES o BENEFICIARIOS y el CONTRATANTE tuviere pagadas la totalidad de las cuotas por un período mayor, RECORDAR PREVISION EXEQUIAL TOTAL S.A.S. se obliga a devolver la parte de las cuotas correspondientes no causadas.
4. En caso de fallecimiento de un miembro del Grupo Básico Familiar o una persona adicional, la cuota periódica se seguirá pagando hasta el final de la vigencia del contrato.
5. RECORDAR PREVISION EXEQUIAL TOTAL S.A.S., se exonera de cualquier obligación de publicar, notificar, comunicar, la existencia de cualquier relación convencional o contractual entre la empresa y el AFILIADO TITULAR o sus beneficiarios. En consecuencia, la empresa no responderá por servicios contratados directamente por los deudos.
6. Utilización de los Servicios: Para la utilización de los servicios objeto de este contrato, El CONTRATANTE o AFILIADO TITULAR deberá comunicarse a RECORDAR PREVISION EXEQUIAL TOTAL S.A.S. con Servicio al Cliente en la fecha del fallecimiento de la persona, a los números que figuran en la página web www.gruporecordar.co o en el pie de página de este contrato y en cada afiliación, para que desde allí se coordine todo lo relacionado con la prestación del servicio.
Los deudos deberán presentar el certificado de defunción, el cual es expedido por el médico que le venía tratando o por medicina legal según corresponda, a la respectiva entidad que preste el servicio; fotocopia del documento de identidad del afiliado y de la persona fallecida; historia clínica o epicrisis en caso de que la persona fallecida lleve menos de seis (6) meses en el contrato, o cuando en certificado de defunción provenga del Instituto Colombiano de Cancerología.
7. El CONTRATANTE se obliga para con RECORDAR PREVISION EXEQUIAL TOTAL S.A.S., al pago de las cuotas del contrato, si éste se acuerda en forma periódica, dentro de los cinco (5) primeros días calendario de cada uno de los períodos pactados para el efecto. Para la prestación del servicio EL CONTRATANTE deberá estar al día en el pago de las cuotas acordadas.
8. Al momento de inscribir los BENEFICIARIOS deberán gozar de buena salud y no padecer enfermedades terminales o historia clínica de enfermedades catastróficas. Los BENEFICIARIOS que adquieran una enfermedad catastrófica, después de haberse afiliado, estarán cubiertos a partir del día (1) del séptimo mes, después de aceptarse su solicitud de afiliación.
9. Se cubren Hijos del afiliado Titular despues de los seis (6) meses de gestación.
10. No habrá erogaciones de dinero por servicios prestados por entidades de previsión (prepagos).
11. En caso de fallecimiento de todo el grupo Básico Familiar inscrito, RECORDAR PREVISION EXEQUIAL TOTAL S.A.S., cubrirá los servicios funerarios, de velación, inhumación o cremación.

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

Scanned with CamScanner

lo requieran, e igualmente se obliga a pagar directamente a las entidades adscritas a la Red Nacional de Servicios el valor total de los servicios y suministros, de acuerdo al plan que tuviera EL BENEFICIARIO.

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

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

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

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

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

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

Scanned with CamScanner

CLÁUSULA CUARTA. - PLANES / ALTERNATIVAS:
☒ AFILIADO TITULAR contará con las siguientes alternativas:
Todo servicio excedente a lo ofrecido en este plan con relación a coros, calidad superior en el cofre, flores, amplitud en la sala de velación, carteles, avisos en periódicos, sufragios, hábito, correrá por cuenta de los deudos.

Plan 6
Alternativa: Clásica
Valor de la Alternativa: $16.000
Beneficios:

- Titular sin límite de edad

Notas marketing:

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

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

LISTADO DE LOS AFILIADOS.

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

Scanned with CamScanner

CLÁUSULA QUINTA. - MORA:
EL CONTRATANTE se constituirá en mora cuando hayan transcurrido los plazos establecidos en este contrato para el pago de las sumas debidas, y éste no se haya realizado efectivamente.
En caso de mora por parte del CONTRATANTE, RECORDAR PREVISION EXEQUIAL TOTAL S.A.S. podrá suspender la prestación de los servicios, interrumpiéndose igualmente los términos establecidos para adquirir derecho a las prestaciones respecto a todos y cada uno de los AFILIADOS TITULARES y BENEFICIARIOS, o podrá dar por terminado este contrato.

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

CLÁUSULA SEXTA. – DURACION, RENOVACION Y TERMINACION:
1. Duración y Renovación: La vigencia de este contrato es de un año, desde la fecha indicada en el espacio respectivo del presente documento y se entenderá renovado en forma automática, por un término igual, si transcurrido un mes a partir de la notificación que haga RECORDAR PREVISION EXEQUIAL TOTAL S.A.S. de la modificación en el precio y/o condiciones para la vigencia siguiente, el CONTRATANTE no manifestare su voluntad de darlo por terminado.
La notificación citada deberá enviarla RECORDAR PREVISION EXEQUIAL TOTAL S.A.S. al CONTRATANTE a la última dirección suministrada por éste con una antelación de treinta (30) días a la fecha del vencimiento del contrato.
2. Terminación: Además de las causales establecidas por la ley en el Código de Comercio, y en otras cláusulas del presente contrato, EL CONTRATANTE podrá dar por terminado el presente contrato en cualquier tiempo, avisando mediante comunicación escrita con treinta (30) días de anticipación a la fecha de terminación deseada. Los treinta (30) días se contarán a partir de la fecha en que RECORDAR PREVISION EXEQUIAL TOTAL S.A.S. reciba la mencionada comunicación.
No operará la terminación solicitada por el CONTRATANTE, mientras exista mora en el pago de una o más cuotas por parte del CONTRATANTE, debiendo éste cancelar el total correspondiente al tiempo transcurrido hasta la fecha en que ha de operar tal terminación.

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

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

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

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

CLÁUSULA DÉCIMA. - SOLUCIÓN DE CONTROVERSIAS:
Toda controversia relativa a este Contrato se resolverá mediante arreglo directo entre las Partes en un término

Scanned with CamScanner

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

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

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

CLÁUSULA DÉCIMA TERCERA. - LEY DEL CONTRATO:
El contrato se regirá por la ley colombiana, tanto en su perfeccionamiento como en su ejecución.

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

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

- Vinculado por parte de las autoridades nacionales o internacionales a cualquier investigación por delitos de narcotráfico, terrorismo, secuestro, lavado de activos, financiación del terrorismo y administración de recursos relacionados con actividades terroristas u otros delitos relacionados con el LA/FT o cualquier delito colateral o subyacente.
- Incluido en listas vinculantes o restrictivas.
- Condenado por parte de las autoridades nacionales o internacionales en cualquier tipo de proceso judicial relacionado con la comisión de los Delitos de LA/FT.
- Señalado públicamente por cualquier medio de amplia difusión nacional como investigado por Delitos de LA/FT.
- Que el CONTRATANTE se encuentre vinculado a delitos con el Financiamiento de la Proliferación de Armas de Destrucción Masiva

Scanned with CamScanner

en cualquiera de las listas restrictivas aceptadas en Colombia o en el mundo dentro de los procesos propios de SAGRILAFT.

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

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

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

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

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

Scanned with CamScanner

Políticas de cada una de estas. El CONTRATANTE exonera y declara indemne a RECORDAR PREVISIÓN EXEQUIAL TOTAL S.A.S. frente a cualquier reclamación impetrada por terceros frente a la violación de las disposiciones en materia de protección de datos personales, cuando dichas violaciones le sean imputables por su acción u omisión, sin perjuicio de que esta pueda llamar al CONTRATANTE en garantía dentro de un eventual proceso judicial o administrativo que se llegare a adelantar por la ocurrencia de dichas circunstancias.

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

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

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

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

EL CONTRATANTE

NOMBRE REP. LEGAL
Representante Legal
C.C.

RECORDAR PREVISIÓN EXEQUIAL TOTAL SAS

NOMBRE REP. LEGAL
Representante Legal
C.C.

Scanned with CamScanner

GRUPO RECORDAR
Hoy y siempre contigo

Bogotá D.C 12/07/2025

EL GERENTE DE CIUDAD
CERTIFICA

Que las siguientes personas se encuentran afiliados al Plan de Previsión Exequial Prepagado Total de RECORDAR S.A.S en la alternativa Seis Clásica, a través del contrato BU026S000001603492 suscrito con CORPORACION CIUDAD DEL NIÑO En la vigencia actual del contrato comprendido entre 2025-08-28 y 2026-09-27, cancela una cuota mensual de $512000 por su grupo básico familiar y por sus adicionales, así mismo así la vigencia mes a mes.

Identificación	Afiliado	Fecha Inicio Validez	Valor GBF
63335853	ORTIZ NANCY ESPERANZA	28/05/2025	16000
28398473	GOMEZ ALICIA	28/05/2025	16000
27908422	NEGRO DE BARAJAS ROSALBINA	28/05/2025	16000
91152224	SIERRA CUEVAS PEDRO EMILIO	28/05/2025	16000
28044704	TOLOZA BERNAL INOCENCIA	28/05/2025	16000
91067590	JIMENEZ RINCON GONZALO	28/05/2025	16000
23551426	ALBA MENDEZ DILMA ESTELLA	28/05/2025	16000
37802565	BARON DE GOMEZ CECILIA	28/05/2025	16000
37807751	GONZALEZ CABALLERO MARIA CECILIA	28/05/2025	16000
13814341	PEREA CORREDOR LUIS ALFONSO	28/05/2025	16000
9465662	FLOREZ FLOREZ NELSON	28/05/2025	16000
6708613	GARCIA GARCIA GERARDO	28/05/2025	16000
5539708	GUERRERO LIZARAZO PABLO	28/05/2025	16000
27567298	GOMEZ CABARIQUE JOSEFA MARIA	28/05/2025	16000
91207492	GOMEZ RODRIGUEZ MISAEL	28/07/2025	16000
28288596	MANTILLA FLOR DE MARIA	28/05/2025	16000
13817610	ACEVEDO JIMENEZ LORENZO	28/05/2025	16000
37808652	TORRES MANTILLA LEONOR	28/05/2025	16000
5736099	SERRANO LUIS ALFREDO	28/05/2025	16000
5724219	SUAREZ RUBIO FIDEL	28/05/2025	16000
91151859	JAIMES ALVARO	28/05/2025	16000
13818628	MARTINEZ GALLO ALIRIO	28/05/2025	16000
28234891	URIZA HERRERA FLOR ELVA	28/05/2025	16000
41614755	NIÑO MANTILLA LOLA	28/05/2025	16000
3820118	CARDENAS PATIÑO SAUL	28/05/2025	16000
37790121	GARCIA MENDOZA LIGIA MARIA	28/05/2025	16000
1036008	RODRIGUEZ SALVADOR	28/05/2025	16000
5567721	RODRIGUEZ TARAZONA HERMES	28/05/2025	16000
2195650	MALDONADO GARCIA CORNELIO	28/06/2025	16000
2096169	ALVAREZ VILLAMIZAR JOSE DEL MARMEN	28/06/2025	16000
27914311	CASTELLANOS CARVAJAL MARINA	28/06/2025	16000
5726602	URIVE NIÑO RICAURTE	28/06/2025	16000

Scanned with CamScanner

GRUPO RECORDAR
Hoy y siempre contigo

Esta certificación se expide a solicitud del interesado.

Atentamente.

Carlos Julio Montero Muñez
Representante Legal

Scanned with CamScanner

GRUPO RECORDAR
Hoy y siempre contigo

Recordar Previsión Exequial Total S.A.S.
NIT: 800192105-1
Línea nacional 01 8000 910 571
WhatsApp 316 878 0146

CUFE: 726d9e8e0f2ad6d19f7923945f2607142c45f1c3ed1d9a527b4732a1d28fbc07bd287eeac02e6da9d0d0f8c700

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

PREFIJO	NÚMERO	CONTRATO	FECHA	MEDIO DE PAGO	FORMA DE PAGO
BUC	2730	01903492	2025/09/11 11:49 PM	Efectivo	DE CONTADO

VENDIDO A

Nombre	CORPORACION CIUDAD DEL NIÑO	Identificación	800036734
Dirección		Teléfono	
Email	ciudaddelnino@hotmail.com	Ciudad	BUCARAMANGA

Ítem	Código	Concepto de la venta	Cantidad	% Impuesto	Vr. Impuesto	Valor Total
1	1022	PLAN EXE. CLASICA JOF Previsión Por Grupos	32	0	$ 0	$ 512,000

Pesos M/CTE: QUINIENTOS DOCE MIL PESOS COLOMBIANOS CON CERO CENTAVOS	Descuento	$ 0
Observaciones: Mes de facturación: Septiembre	Valor Total	$ 512,000

Total Items: 1 Und. WSD

Estamos para ti, cualquier información contáctanos:	
Afiliaciones:	
Cartera:	MARIA BEIBA JAMBO LOPEZ 1130612177
Correo del gestor:	

Recuerde que el envío de novedades debe realizarlo hasta el día 20 de cada mes.
Correo de novedades: novedadesbucaramanga.@gruporecordar.com.co

Forma de pago:
Efectivo $
Cheque $



Esta factura es un título valor, presta mérito ejecutivo y legítima el derecho literal y autónomo que en ella se incorpora, cumple con los requisitos especiales que se encuentran contemplados en el art. 617 del E.T. 773 y 774 del c.co., decreto 3242 de 2015, art. 86 de la ley 1676/2013 y decreto 2349 de 2016. Si no es cancelada a su vencimiento, se causará interés de mora a la tasa máxima autorizada por la ley sin perjuicio de la acción legal por incumplimiento en el pago. Favor pagar con cheque cruzado a nombre de "RECORDAR SAS", entendiéndose que queda supeditado a su efectividad.

IMPORTANTE:
Al pagar a un funcionario de RECORDAR S.A.S. exíjanse de recibir el recibo de caja original, emitido en papel membretado, firmado y sellado, ya que es el único documento válido para acreditar tu pago. Por favor, no olvides exigirlo siempre. Para mayor seguridad, te recomendamos realizar tus pagos a través de nuestras cuentas bancarias. Esto medida es para protegar tu seguridad y la nuestra.

No Somos Grandes Contribuyentes, No Somos Responsables del Impuesto a las Ventas, No Somos Agentes retenedores de IVA, Agente Retenedor de ICA. ACTIVIDAD ECONOMICA 9603.Autorización numeración de facturación electrónica No. 18764073173856 desde 2001 hasta 4000 fecha del 20240618 fin de validez 20260617.

www.gruporecordar.co

DESPRENDIBLE CLIENTE

RECORDAR PREVISIÓN EXEQUIAL TOTAL S.A.S. NIT 800192105-1

Convenios: Bancolombia 4981 - Banco de Occidente 027014042

Referencia de pago electrónico:

(415)7709998017887(8020)3016334020001409640 9

Sello del banco

Forma de pago
Efectivo $
Cheque $

Fecha de pago

Día	Mes	Año

Cod. Banco	No. Cheque

DESPRENDIBLE BANCO

Scanned with CamScanner

Gmail

Manuel Leon <manueldiaz2321@gmail.com>

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

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

vie, 18 de sept., 12:23 p.m.

AvalPay

Transacción Aprobada

$512.000,00

Comercio	Recordar Previsión Exequial Total
Nombre pagador	manuel leon
Fecha	18 Sep 2025, 12:23:15
Referencia	800036734-5
Descripción	Plan de previsión exequial

Scanned with CamScanner

	Corporativo (Empresas)
Valor	$512.000,00
Medio de pago	Cuentas débito ahorro y corriente (PSE)
Autorización	1698273282
Recibo	6995135
Tipo	transacción

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

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

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

Estamos listos para ayudarte:

Llámanos
(601) 743 2626 - 01 8000 512 825

Envíanos un correo
soportepagos@ventasyservicios.com.co

Scanned with CamScanner

		CÓDIGO: PV-F-500.51
		VERSIÓN 0

PLANILLA POR PERIODO DE ATENCIÓN AL ADULTO MAYOR EN EL CENTRO VIDA Y/O BIENESTAR

SECRETARÍA DE DESARROLLO SOCIAL	PROCESO: ATENCIÓN A POBLACION VULNERABLE
ACTIVIDAD	
LUGAR	CENTRO BIENESTAR CIUDAD DEL NIÑO
PERIODO	28 DE AGOSTO AL 27 DE SEPTIEMBRE

N°	NOMBRE	FOTO	FIRMA Y/O HUELLA
25	FLOR ELVA URIZA HERRERA		
26	HERMES RODRIGUEZ TARAZONA		
27	ALIRIO MARTINEZ GALLO		
28	SALVADOR RODRIGUEZ		
29	RICAURTE URIVE NIÑO		
30	MARINA CASTELLANOS CARVAJAL		
31	JOSE DEL CARMEN ALVAREZ VILLAMIZAR		
32	CORNELIO MALDONADO GARCIA		

NOMBRE Y FIRMA REPRESENTANTE LEGAL ADONAI LAGUADO PILUDO

Scanned with CamScanner

		CÓDIGO:
		PV-F-500.51
		VERSIÓN 0

PLANILLA POR PERIODO DE ATENCIÓN AL ADULTO MAYOR EN EL CENTRO VIDA Y/O BIENESTAR

SECRETARÍA DE DESARROLLO SOCIAL	PROCESO: ATENCIÓN A POBLACION VULNERABLE
ACTIVIDAD	
LUGAR	CENTRO BIENESTAR CIUDAD DEL NIÑO
PERIODO	28 DE AGOSTO AL 27 DE SEPTIEMBRE

N°	NOMBRE	FOTO	FIRMA Y/O HUELLA
17	NANCY ESPERANZA ORITZ		
18	LUIS ALFONSO PEREA CORREA		
19	LUIS ALFREDO SERRANO		
20	PEDRO EMILIO SIERRA CUEVAS		
21	FIDEL SUAREZ RUBIO		
22	MISAEL GOMEZ RODRIGUEZ		
23	INOCENCIA TOLOZA BERNAL		
24	LEONOR TORRES MANTILLA		

NOMBRE Y FIRMA REPRESENTANTE LEGAL ADONAI LAGUADO PILUDO

Scanned with CamScanner

		CÓDIGO: PV-F-500.51 VERSIÓN 0

PLANILLA POR PERIODO DE ATENCIÓN AL ADULTO MAYOR EN EL CENTRO VIDA Y/O BIENESTAR

SECRETARÍA DE DESARROLLO SOCIAL	PROCESO: ATENCIÓN A POBLACION VULNERABLE
ACTIVIDAD	
LUGAR	CENTRO BIENESTAR CIUDAD DEL NIÑO
PERIODO	28 DE AGOSTO AL 27 DE SEPTIEMBRE

N°	NOMBRE	FOTO	FIRMA Y/O HUELLA
9	JOSEFA MARIA GOMEZ CABARIQUE		
10	MARIA CECILIA GONZALEZ CABALLERO		
11	PABLO GUERRERO LIZARAZO		
12	ALVARO JAIMES		
13	GONZALO JIMENEZ RINCON		
14	FLOR DE MARIA MANTILLA		
15	ROSALBINA NEGRO DE BARAJAS		
16	LOLA NIÑO MANTILLA		

NOMBRE Y FIRMA REPRESENTANTE LEGAL ADONAI LAGUADO PILUDO

Scanned with CamScanner

		CÓDIGO: PV-F-500.51
	ALCALDÍA DE FLORIDABLANCA	VERSIÓN 0

PLANILLA POR PERIODO DE ATENCIÓN AL ADULTO MAYOR EN EL CENTRO VIDA Y/O BIENESTAR

SECRETARÍA DE DESARROLLO SOCIAL	**PROCESO:** ATENCIÓN A POBLACION VULNERABLE
ACTIVIDAD	
LUGAR	CENTRO BIENESTAR CIUDAD DEL NIÑO
PERIODO	28 DE AGOSTO AL 27 DE SEPTIEMBRE

N°	NOMBRE	FOTO	FIRMA Y/O HUELLA
1	LORENZO ACEVEDO JIMENEZ		
2	DILMA ESTELLA ALBA MENDEZ		
3	CECILIA BARON DE GOMEZ		
4	SAUL CARDENAS PATIÑO		
5	NELSON FLOREZ FLOREZ		
6	GERARDO GARCIA GARCIA		
7	LIGIA MARIA GARCIA MENDOZA		
	ALICIA GOMEZ		

NOMBRE Y FIRMA REPRESENTANTE LEGAL ADONAI LAGUADO PILUDO

Scanned with CamScanner

CORPORACIÓN
Ciudad del Niño
NIT. 800.036.734-5

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

PROGRAMA CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO CIUDAD DEL NIÑO

COBERTURA: 32 Adultos Mayores

TIEMPO CONVENIO: 6 meses

VALOR CUPO: $ 1.423.500

CONCEPTO	No PERSONAL	COSTO MENSUAL POR ADULTO MAYOR	COSTO MENSUAL POR 32 ADULTOS MAYORES	COSTO TOTAL CONVENIO 6 MESES
1. OPERACIÓN SERVICIO DE ALIMENTACIÓN				
Alimentacion (Desayuno/media mañana/ almuerzo/ once/ cena).	N.A	$ 593.900	$ 19.004.800	$ 114.028.800
Manipuladora de alimentos.	1	$ 72.243	$ 2.311.776	$ 13.870.656
Auxiliar de mantenimiento y aseo.	1	$ 58.588	$ 1.874.816	$ 11.248.896
Nutricionista	N.A	$ 0	$ 0	$ 0
SUBTOTAL		**$ 724.731**	**$ 23.191.392**	**$ 139.148.352**
2. SERVICIO ORIENTACION PSICOSOCIAL				
Director y/o Coordinador.	1	$ 71.496	$ 2.287.872	$ 13.727.232
Psicologo y/o Trabajador Social.	1	$ 27.500	$ 880.000	$ 5.280.000
SUBTOTAL		**$ 98.996**	**$ 3.167.872**	**$ 19.007.232**
3. SERVICIO ATENCION PRIMARIA EN SALUD				
Auxiliares de Salud Publica / Enfermero Auxiliar	1	$ 118.488	$ 3.791.616	$ 22.749.696
Cuidadores.	2	$ 234.350	$ 7.499.200	$ 44.995.200
Gastos en servicio Medico, fisioterapeuta, odontologo u otros.	1	$ 20.000	$ 640.000	$ 3.840.000
SUBTOTAL		**$ 372.838**	**$ 11.930.816**	**$ 71.584.896**
4. SERVICIO CAPACITACION EN ACTIVIDADES PRODUCTIVAS				
[illegible]uctor de Actividad productiva.	1	$ 20.750	$ 664.000	$ 3.984.000
[illegible]TOTAL		**$ 20.750**	**$ 664.000**	**$ 3.984.000**
5. SERVICIO DEPORTE, CULTURA Y RECREACION				
Instructor de Actividad fisica, recreativa y cultural.	1	$ 30.000	$ 960.000	$ 5.760.000
SUBTOTAL		**$ 30.000**	**$ 960.000**	**$ 5.760.000**
6. SERVICIO PROMOCION DEL TRABAJO ASOCIATIVO				
Materiales para trabajar iniciativas productivas y recreativas.	N.A	$ 13.514	$ 432.448	$ 2.594.688
SUBTOTAL		**$ 13.514**	**$ 432.448**	**$ 2.594.688**
7. SERVICIO AUXILIO EXEQUIAL				
Poliza Auxilio Exequial.	N.A	$ 13.900	$ 444.800	$ 2.668.800
SUBTOTAL		**$ 13.900**	**$ 444.800**	**$ 2.668.800**
8. SERVICIO GASTOS DE FUNCIONAMIENTO				
Servicios Publicos (agua, luz, gas, telefono fijo, tv e internet).		$ 93.986	$ 3.007.552	$ 18.045.312
Mantenimiento de equipos y/o enseres.		$ 10.400	$ 332.800	$ 1.996.800
Implementos para el aseo del centro.		$ 32.257	$ 1.032.224	$ 6.193.344
Insumos papeleria.		$ 12.128	$ 388.096	$ 2.328.576
SUBTOTAL		**$ 148.771**	**$ 4.760.672**	**$ 28.564.032**
TOTAL		**1.423.500**	**45.552.000**	**273.312.000**

[illegible]ONAI LAGUADO PULIDO
Representante Legal

Scanned with CamScanner

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

CENTRO VIDA Y/O BIENENSTAR CORPORACIÓN CIUDAD DEL NIÑO
INFORME FINANCIERO RESUMIDO DEL 28 DE AGOSTO AL 27 SEPTIEMBRE DE 2025

Item	Servicoios Ley 1276 de 2009 Art. 11	TOTAL
1	OPERACIÓN EN SERVICIO DE ALIMENTACION	$ 23.191.392
2	SERVICIO ORIENTACION PSICOSOCIAL	$ 3.167.872
3	SERVICIO ATENCION PRIMARIA EN SALUD	$ 11.930.816
4	SERVICIO ASEGURAMIENTO EN SALUD	$ 0
5	SERVICIO CAPACITACION EN ACTIVIDADES PRODUCTIVAS	$ 664.000
6	SERVICIO DEPORTE, CULTURA Y RECREACIÓN	$ 960.000
7	SERVICIO PROMOCION DEL TRABAJO ASOCIATIVO	$ 432.448
8	SERVICIO AUXILIO EXEQUIAL	$ 444.800
9	SERVICIO GASTOS DE FUNCIONAMIENTO	$ 4.760.672
TOTAL GASTOS DEL PERIODO		$ 45.552.000
Más valor cupos no utilizados		$ 0
Más presupuesto no utilizado por servicios no prestados		$ 0
APORTE DE MUNICIPIO AL CONVENIO ==>		**$ 45.552.000**
Saldo a favor del municipio		$ 0
Valor total mensual del convenio		**$ 45.552.000**

Nombre y Firma REPRESENTANTE LEGAL

ELABORO	FECHA	REVISO	FECHA	APROBÓ	FECHA
EQUIPO MECI	JULIO DE 2018	RESPONSABLE DEL PROCEDIMIENTO	JULIO DE 2018	EQUIPO MECI	24 DE JUNIO DE 2018

Scanned with CamScanner

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

CENTRO DE BIENESTAR CIUDAD DEL NIÑO

DEL 28 DE Agosto AL 27 DE Septiembre DE 2025

SERVICIO 1 ALIMENTACION

Fecha	Factura No.	Proveedor Bienes o servicios	NIT/CC	Concepto	Valor
27-09-2025	4053	IRGEN CABALLERO RANGEL	49555556	Mercado	$ 315.250
27-09-2025	3178	WILSON MONTERO ARDILA	91257696	Pollo	$ 42.000
27-09-2025	3176	WILSON MONTERO ARDILA	91257696	Pollo	$ 70.600
27-09-2025	1140055	SUPERMERCADOS MAS POR MENOS S.A.S.	900119072	Mercado	$ 56.387
26-09-2025	116672780	MAKRO SUPERMAYORISTA S.A.S	900059238	Mercado	$ 455.581
26-09-2025	116672779	MAKRO SUPERMAYORISTA S.A.S	900059238	Mercado	$ 153.694
26-09-2025	117842	AVSA S.A	890201881	Pollo	$ 62.100
24-09-2025	2100378	HARINERA PARDO S.A	860005194	Mercado	$ 126.588
23-09-2025	117548	AVSA S.A	890201881	Pollo	$ 11.500
23-09-2025	1938	BOHORQUEZ FORERO FABIO	91156269	Carne	$ 56.280
23-09-2025	2917	WILSON MONTERO ARDILA	91257696	Pollo	$ 33.000
23-09-2025	22609	LUIS MIGUEL FORERO RODRIGUEZ	5796974	Mercado	$ 104.750
23-09-2025	2915	WILSON MONTERO ARDILA	91257696	Pollo	$ 96.400
20-09-2025	134601	JERONIMO MARTINS COLOMBIA S.A.S.	900480569		$ 43.100
18-09-2025	1140221	SUPERMERCADOS MAS POR MENOS S.A.S.	900119072	Mercado	$ 4.950
18-09-2025	1140219	SUPERMERCADOS MAS POR MENOS S.A.S.	900119072	Mercado	$ 14.625
18-09-2025	2623	WILSON MONTERO ARDILA	91257696	Pollo	$ 78.498
16-09-2025	2528	WILSON MONTERO ARDILA	91257696	Pollo	$ 24.000
16-09-2025	2527	WILSON MONTERO ARDILA	91257696	Pollo	$ 58.900
16-09-2025	22414	LUIS MIGUEL FORERO RODRIGUEZ	5796974	Mercado	$ 58.100
16-09-2025	22415	LUIS MIGUEL FORERO RODRIGUEZ	5796974	Mercado	$ 4.650

Scanned with CamScanner

15-09-2025	2504	WILSON MONTERO ARDILA	91257696	Pollo	$ 36.000
15-09-2025	192148	D1 S A S	900276962	Mercado	$ 12.750
13-09-2025	1859	BOHORQUEZ FORERO FABIO	91156269	Mercado	$ 56.990
13-09-2025	191314	D1 S A S	900276962	Mercado	$ 7.950
13-09-2025	116400	AVSA S.A	890201881	Pollo	$ 34.300
10-09-2025	1091152	SUPERMERCADOS MAS POR MENOS S.A.S.	900119072	Mercado	$ 7.300
10-09-2025	1817	BOHORQUEZ FORERO FABIO	91156269	Mercado	$ 50.125
09-09-2025	1801	BOHORQUEZ FORERO FABIO	91156269	Mercado	$ 55.739
09-09-2025	115912	AVSA S.A	890201881	Pollo	$ 11.500
09-09-2025	22198	LUIS MIGUEL FORERO RODRIGUEZ	5796974	Mercado	$ 98.850
09-09-2025	2154	WILSON MONTERO ARDILA	91257696	Pollo	$ 110.000
08-09-2025	1795	BOHORQUEZ FORERO FABIO	91156269	Mercado	$ 70.473
06-09-2025	1981	WILSON MONTERO ARDILA	91257696	Pollo	$ 30.000
06-09-2025	2683	AMBAR EXPRES S.A.S.	901642372	Mercado	$ 37.500
05-09-2025	70776	PLAN B INVESTMENTS S.A.S	901613496	Mercado	$ 9.700
05-09-2025	115388	AVSA S.A	890201881	Mercado	$ 52.150
04-09-2025	129704	JERONIMO MARTINS COLOMBIA S.A.S.	900480569	Mercado	$ 21.450
04-09-2025	1753	BOHORQUEZ FORERO FABIO	91156269	Mercado	$ 69.778
03-09-2025	129446	JERONIMO MARTINS COLOMBIA S.A.S.	900480569	Mercado	$ 9.150
03-09-2025	1132474	SUPERMERCADOS MAS POR MENOS S.A.S.	900119072	Mercado	$ 81.173
02-09-2025	1098673	SUPERMERCADOS MAS POR MENOS S.A.S.	900119072	Mercado	$ 44.170
02-09-2025	1781	WILSON MONTERO ARDILA	91257696	Pollo	$ 105.700
02-09-2025	88699	AGROPECUARIA ALIAR S.A.	890207037	Mercado	$ 61.495
02-09-2025	21953	LUIS MIGUEL FORERO RODRIGUEZ	5796974	Mercado	$ 101.700
01-09-2025	1067016	SUPERMERCADOS MAS POR MENOS S.A.S.	900119072	Mercado	$ 16.200
01-09-2025	114866	AVSA S.A	890201881	Mercado	$ 58.300
31-08-2025	1667	WILSON MONTERO ARDILA	91257696	Pollo	$ 49.000
29-08-2025	114478	AVSA S.A	890201881	Mercado	$ 25.450
28/09/2025	COMPR NOM	ROSALBA CORONEL	37.549.147	Nomina Manipuladora Alimentos	$ 2.311.776
28/09/2025	COMPR NOM	JESUS LAGUADO PULIDO	79.783.587	Auxiliar de mantenimiento y aseo	$ 1.874.816
24/09/2025	3FE- 8147	MICROMERCADO LA PARADA S.A.S	901723702	Mercado viveres	$ 9.188.445

Scanned with CamScanner

27/09/2025	DS-339	MANUEL FELIPE LEON DIAZ	1.005.151.827	Verduras	$ 3.575.543
27/09/2025	DS-340	JOSE DOLORES CABALLERO PORTILLA	5628804	Carne	$ 3.044.966
				Total	**$ 23.191.392**

SERVICIO 2 ORIENTACION PSICOSOCIAL

Fecha	Factura No.	Proveedor Bienes o servicios	NIT/CC	Concepto	Valor
27/09/2025	DS-341	JUANA FERNANDA CASTRO	63.363.539	Servicio trabajadora social	$ 880.000
27/09/2025	DS-342	JUANA FERNANDA CASTRO	63.363.539	Coordinadora del convenio	$ 2.287.872
				Total	**$ 3.167.872**

SERVICIO 3 ATENCION PRIMARIA EN SALUD

Fecha	Factura No.	Proveedor Bienes o servicios	NIT/CC	Concepto	Valor
26/09/2025	MB-1569	CLINILAGO	900067780	Servicio Medico	$ 640.000
28/09/2025	COMPR. NOM	NELLY BUENO CASTELLANOS	28.358.568	Servicio enfermera	$ 3.791.616
28/09/2025	COMPR. NOM	ELDA SILVA DIAZ	63.514.782	Cuidadora	$ 3.749.600
28/09/2025	COMPR. NOM	LAURITZ DOCTOR SILVA	63.540.071	Cuidadora	$ 3.749.600
				Total	**$ 11.930.816**

SERVICIO 4 CAPACITACION EN ACTIVIDADES COGNITIVAS O PRODUCTIVAS

Fecha	Factura No.	Proveedor Bienes o servicios	NIT/CC	Concepto	Valor
27/09/2025	DS-343	MARTHA DUEÑAS	37.831.989	Instructor actividad productiva	$ 664.000
				Total	**$ 664.000**

SERVICIO 5 DEPORTE, CULTURA Y RECREACION

Fecha	Factura No.	Proveedor Bienes o servicios	NIT/CC	Concepto	Valor
27/09/2025	DS-345	ELKIN HORACIO CABALLERO BECERRA	91.157.451	Instructor actividad fisica	$ 960.000
				Total	**$ 960.000**

SERVICIO 6 PROMOCION DEL TRABAJO ASOCIATIVO

Scanned with CamScanner

Fecha	Factura No.	Proveedor Bienes o servicios	NIT/CC	Concepto	Valor
27/09/2025	DS-344	MARTHA DUEÑAS	37.831.989	Materiales para trabajar iniciativas productivas y recreativas.	$ 432.448
				Total	$ 432.448

SERVICIO 7 AUXILIO EXEQUIAL

Fecha	Factura No.	Proveedor Bienes o servicios	NIT/CC	Concepto	Valor
11/09/2025	BUC-2730	RECORDAR PREVISION EXEQUIAL TOTAL S. A.S	800192105-1	Auxilio exequial .	$ 444.800
				Total	$ 444.800

SERVICIO 8 GASTOS DE FUNCIONAMIENTO

Fecha	Factura No.	Proveedor Bienes o servicios	NIT/CC	Concepto	Valor
21/09/2025	3FE- 8149	MICROMERCADO LA PARADA S.A.S	901723702	Mercado despachado desde el 01 de septiembre al 27 de septiembre productos de detergente, jabon,ambientador y limpido.	$ 745.274
03-09-2025	6393	CHARLYPLAST24 SAS	901788365	Desechables	$ 4.000
06/09/2025	674003	PROMOTORA DE SERVICIOS PUBLICOS S.A. ESP	804013578	GAS	$ 287.210
08/09/2025	8610	FERRETERIA MERCOMATERIALES	91245872	Ferreteria	$ 25.000
23-09-2025	45044	VITEL COMUNICACIONES NET S.A.S	901491625	Internet + Televisión	$ 70.000
19/09/2025	239405067	Electrificadora de Santander S.A. ESP	890201230	Servicio Energia electrica	$ 2.030.138
26/09/2025	1130390	ACUEDUCTO MEPTROPOLITANO DE BUCARAMANGA	890200162	AGUA	$ 1.599.050
				Total	$ 4.760.672

Scanned with CamScanner

DIAN

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

DIAN

Representación Gráfica

Datos del Documento

Código Único de Factura - CUFE :
9d1e0ff480c96397ee03cf9b648d424d879933674c1daa8802d5af0e37978953169b81e8cbb6160abaef08922accd5da

Número de Factura: 3CAN-4053
Fecha de Emisión: 27/09/2025
Fecha de Vencimiento: 27/09/2025
Tipo de Operación: 10 - Estándar
Forma de pago: Contado
Medio de Pago: Instrumento no definido
Orden de pedido:
Fecha de orden de pedido:

Datos del Emisor / Vendedor

Razón Social: IRGEN CABALLERO RANGEL
Nombre Comercial: IRGEN CABALLERO RANGEL
Nit del Emisor: 49555556
Tipo de Contribuyente: Persona Natural
Régimen Fiscal: R-99-PN
Responsabilidad tributaria: 01 - IVA
Actividad Económica: 4711
País: Colombia
Departamento: Santander
Municipio / Ciudad: Bucaramanga
Dirección: CR 2 W 55 11 BRR MUTIS
Teléfono / Móvil: 6837575
Correo: facturacionmercantilplus@hotmail.com

Datos del Adquiriente / Comprador

Nombre o Razón Social: CORPORACION CIUDAD DEL NIÑO
Tipo de Documento: NIT
Número Documento: 800036734
Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica
Régimen fiscal: R-99-PN
Responsabilidad tributaria: 01 - IVA
País: Colombia
Departamento: Santander
Municipio / Ciudad: Bucaramanga
Dirección: BRR LAGOS 5 ET VIA FLORIDABLANCA
Teléfono / Móvil: 6391526
Correo: ciudaddelnino@hotmail.com

Detalles de Productos

								IMPUESTOS				
Nro.	Código	Descripción	U/M	Cantidad	Precio unitario	Descuento detalle	Recargo detalle	IVA	%	INC	%	Precio unitario de venta
1	7702014525113	FLAN GELATINA X 60G	ZZ	4,00	$ 3.823,53	$ 0,00	$ 0,00	$ 2.905,88	19.00			$ 15.294,12
2	14527	HUEVOS FRESCOS X 30 UNDS	ZZ	7,00	$ 9.800,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 68.600,00
3	7700506003828	SALCHICHA DOG DELICIOSA *1 KILO	ZZ	1,00	$ 18.319,33	$ 0,00	$ 0,00	$ 3.480,67	19.00			$ 18.319,33
4	17706021393848	LECHE ENTERA MIRAMONTE 1.1L X6UNDS	ZZ	5,00	$ 21.800,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 109.000,00
5	7311990038108	FRIJOL RADICAL MAVE COSECHAS X 460GR	ZZ	3,00	$ 5.700,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 17.100,00
6	7709690730011	QUESO TAJADO MERCATIL X 400GRS	ZZ	6,00	$ 8.950,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 53.700,00
7	7707323480382	MORTADELA SANDWICH CARFRISAN *460G	ZZ	3,00	$ 8.523,81	$ 0,00	$ 0,00	$ 1.278,57	5.00			$ 25.571,43

Scanned with CamScanner

Datos Totales



Documento generado el:
27/09/2025 19:01:47
Documento validado por la DIAN:
27/09/2025 19:08:38
XML Generado por: Software Propio
40555556
PDF Generado por: Solución Gratuita DIAN NR:800197268

MONEDA	
TASA DE CAMBIO	

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

Valores informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	

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

MONEDA	COP
TASA DE CAMBIO	

Subtotal	307.584,87
Descuento detalle	0,00
Recargo detalle	0,00
Total Bruto Factura	307.584,87
IVA	7.665,13
INC	0,00
Bolsas	0,00
Otros impuestos	0,00
Total impuesto (=)	7.665,13
Total neto factura (=)	315.250,00
Descuento Global (-)	0,00
Recargo Global (+)	0,00
Total factura (=)	COP $ $ 315.250,00

Valores informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	0,00

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

Numero de Autorización: 18764098066208 Rango desde: 1 Rango hasta: 2000000 Vigencia: 2027-09-02

Scanned with CamScanner

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

Recibo de pago / Egreso

No 224

				Fecha pago	Forma de pago
Pagado a	IRGEN CABALLERO RANGEL				
NIT	49.555.556-3	**Teléfono**	(607) 0000000 - Ext. 000	2025-09-27	Efectivo
Dirección	CR 2 W 55 11 BRR MUTIS	**Ciudad**	Floridablanca - Colombia		

El valor de **Trescientos quince mil doscientos cincuenta pesos m/cte** 315,250.00

		Concepto		Valor
Anticipo	RP-1-224	Cuota 1	27/09/2025	315,250.00
			Total COP	315,250.00

Observaciones:

Firma elaborado

Firma recibido

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

Scanned with CamScanner

DIAN

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

DIAN

Representación Gráfica

Datos del Documento

Código Único de Factura - CUFE :
1860a6e93e56c36ced26a0d14c9820e1a32b5c9abbddfc0c95a6f73c9fef698974263ffe3422e95b8b4a2e113265346d

Número de Factura: FEWI-3178
Fecha de Emisión: 27/09/2025
Fecha de Vencimiento: 27/09/2025
Tipo de Operación: 10 - Estándar

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

Datos del Emisor / Vendedor

Razón Social: WILSON MONTERO ARDILA
Nombre Comercial: WILSON MONTERO ARDILA
Nit del Emisor: 91257696
Tipo de Contribuyente: Persona Natural
Régimen Fiscal: R-99-PN
Responsabilidad tributaria: 01 - IVA
Actividad Económica: 4722

País: Colombia
Departamento: Santander
Municipio / Ciudad: Bucaramanga
Dirección: CL 13 23 38
Teléfono / Móvil: 6456244
Correo: wilson6703@hotmail.com

Datos del Adquiriente / Comprador

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

País: Colombia
Departamento: Santander
Municipio / Ciudad: Floridablanca
Dirección: LAGOS 5 ET VIA FLORIDABLANCA
Teléfono / Móvil: 6391526
Correo: ciudaddelnino@hotmail.com

Detalles de Productos

								IMPUESTOS				Precio unitario de venta
Nro.	Código	Descripción	U/M	Cantidad	Precio unitario	Descuento detalle	Recargo detalle	IVA	%	INC	%	
1	10366	LOMITOS DE MOJARRA	ZZ	6,00	$ 5.882,35	$ 0,00	$ 0,00	$ 6.705,88	19.00			$ 35.294,12

Scanned with CamScanner

Datos Totales

Documento generado el:
27/09/2025 11:13:12
Documento validado por la DIAN:
27/09/2025 11:13:59
XML Generado por: Software Propio
95257696
PDF Generado por: Solución Gratuita DIAN Nit:800197368

MONEDA	
TASA DE CAMBIO	

Subtotal		
Descuento detalle		0,00
Recargo detalle		0,00
Total Bruto Factura		
IVA		
INC		0,00
Bolsas		0,00
Otros Impuestos		
Total Impuesto (=)		
Total neto factura (=)		
Descuento Global (-)		
Recargo Global (+)		0,00
Total factura (=)	$	$

Valores Informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	

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

MONEDA	COP
TASA DE CAMBIO	

Subtotal		35.294,12
Descuento detalle		0,00
Recargo detalle		0,00
Total Bruto Factura		35.294,12
IVA		6.705,88
INC		0,00
Bolsas		0,00
Otros Impuestos		0,00
Total Impuesto (=)		6.705,88
Total neto factura (=)		42.000,00
Descuento Global (-)		0,00
Recargo Global (+)		0,00
Total factura (=)	COP $	$ 42.000,00

Valores Informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	0,00

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

Numero de Autorización: 18764096218255 Rango desde: 1 Rango hasta: 10000 Vigencia: 2027-07-28

Scanned with CamScanner

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

Recibo de pago / Egreso

No 225

				Fecha pago	Forma de pago
Pagado a	WILSON MONTERO ARDILA				
NIT	91.257.696-0	**Teléfono**	(57) 6456244 - Ext. 0	2025-09-27	Efectivo
Dirección	calle 13 No 23 38	**Ciudad**	Bucaramanga - Colombia		

El valor de Cuarenta y dos mil pesos m/cte — 42,000.00

Concepto				Valor
Anticipo	RP-1-225	Cuota 1	27/09/2025	42,000.00
			Total COP	42,000.00

Observaciones:

Firma elaborado

Firma recibido

Scanned with CamScanner

DIAN **FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA** DIAN

Representación Gráfica

Datos del Documento

Código Único de Factura - CUFE :
54ae7e13fed30eb53437ae057cd293300efbce55fe6ecb1ea95719dcabce87247f7d2710e14547243630e1ab40b51922

Número de Factura: FEW1-3176
Fecha de Emisión: 27/09/2025
Fecha de Vencimiento: 27/09/2025
Tipo de Operación: 10 - Estándar
Forma de pago: Contado
Medio de Pago: Instrumento no definido
Orden de pedido:
Fecha de orden de pedido:

Datos del Emisor / Vendedor

Razón Social: WILSON MONTERO ARDILA
Nombre Comercial: WILSON MONTERO ARDILA
Nit del Emisor: 91257696
Tipo de Contribuyente: Persona Natural
Régimen Fiscal R-99-PN
Responsabilidad tributaria: 01 - IVA
Actividad Económica: 4722
País: Colombia
Departamento: Santander
Municipio / Ciudad: Bucaramanga
Dirección: CL 13 23 38
Teléfono / Móvil: 6456244
Correo: wilson6703@hotmail.com

Datos del Adquiriente / Comprador

Nombre o Razón Social: CORPORACION CUIDAD DEL NIÑO
Tipo de Documento: NIT
Número Documento: 800036734
Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica
Régimen fiscal: R-99-PN
Responsabilidad tributaria: 01 - IVA
País: Colombia
Departamento: Santander
Municipio / Ciudad: Floridablanca
Dirección: LAGOS 5 ET VIA FLORIDABLANCA
Teléfono / Móvil: 6391526
Correo: ciudaddelnino@hotmail.com

Detalles de Productos

								IMPUESTOS				
No.	Código	Descripción	U/M	Cantidad	Precio unitario	Descuento detalle	Recargo detalle	IVA	%	INC	%	Precio unitario de venta
1	10263	LECHE LECHESAN SOPAC KENTRA	ZZ	1,00	$ 24.000,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 24.000,00
2	10354	HUEVO A	ZZ	120,00	$ 366,67	$ 0,00	$ 0,00					$ 44.000,00
3	10454	MANTEQUILLA GRADESA* 500	ZZ	1,00	$ 2.184,87	$ 0,00	$ 0,00	$ 415,13	19.00			$ 2.184,87

Scanned with CamScanner

Datos Totales



Documento generado el:
27/09/2025 11:10:20
Documento validado por la DIAN:
27/09/2025 11:10:47
XML Generado por: Software Propio
91257696
PDF Generado por: Solución Gratuita DIAN Nit:800197268

MONEDA	
TASA DE CAMBIO	

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

Valores informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	

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

MONEDA	COP
TASA DE CAMBIO	

Subtotal		70.184,87
Descuento detalle		0,00
Recargo detalle		0,00
Total Bruto Factura		70.184,87
IVA		415,13
INC		0,00
Bolsas		0,00
Otros impuestos		0,00
Total impuesto (=)		415,13
Total neto factura (=)		70.600,00
Descuento Global (-)		0,00
Recargo Global (+)		0,00
Total factura (=)	COP $	$ 70.600,00

Valores informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	0,00

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

Numero de Autorización: 18764096218255 Rango desde: 1 Rango hasta: 10000 Vigencia: 2027-07-28

Scanned with CamScanner

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

Recibo de pago / Egreso

No 226

				Fecha pago	Forma de pago
Pagado a	WILSON MONTERO ARDILA			2025-09-27	Efectivo
NIT	91.257.696-0	**Teléfono**	(57) 6456244 - Ext. 0		
Dirección	calle 13 No 23 38	**Ciudad**	Bucaramanga - Colombia		

El valor de **Setenta mil seiscientos pesos m/cte** 70,600.00

Concepto				Valor
Anticipo	RP-1-226	Cuota 1	27/09/2025	70,600.00
			Total COP	70,600.00

Observaciones:

Firma elaborado

Firma recibido

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

Scanned with CamScanner

DIAN

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

DIAN

Representación Gráfica

Datos del Documento

Código Único de Factura - CUFE :
0b12181eaa5c518658b19d2869f48e11bdecbdd731e3c17a5f6d66c267b6656fDe9deed62a43c4a784a7e385cb276a84

Número de Factura: 023E-01140055
Fecha de Emisión: 27/09/2025
Fecha de Vencimiento:
Tipo de Operación: 10 - Estándar
Forma de pago: Contado
Medio de Pago: Efectivo
Orden de pedido:
Fecha de orden de pedido:

Datos del Emisor / Vendedor

Razón Social: SUPERMERCADOS MAS POR MENOS S.A.S.
Nombre Comercial: SUPERMERCADOS MAS POR MENOS S.A.S.
Nit del Emisor: 900119072
Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica
Régimen Fiscal:O-15
Responsabilidad tributaria: 01 - IVA
Actividad Económica:
País: COLOMBIA
Departamento: SANTANDER
Municipio / Ciudad: BUCARAMANGA
Dirección: PD LA VEGA KM 2 VIA BGA-GIRON
Teléfono / Móvil: 6370099 - 3168754970
Correo: mxm@mxm.com.co

Datos del Adquiriente / Comprador

Nombre o Razón Social: CORPORACION CIUDAD DEL NINO
Tipo de Documento: NIT
Número Documento: 800036734
Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica
Régimen fiscal: R-99-PN
Responsabilidad tributaria: ZZ - No aplica
País: COLOMBIA
Departamento: SANTANDER
Municipio / Ciudad: BUCARAMANGA
Dirección: VIAN ANTIGUA AFLORIDABLANCA
Teléfono / Móvil: 6391526
Correo: CIUDADDELNINO@HOTMAIL.COM

Detalles de Productos

No.	Código	Descripción	U/M	Cantidad	Precio unitario	Descuento detalle	Recargo detalle	IMPUESTOS				Precio unitario de venta
								IVA	%	INC	%	
1	40001494	PECHUGA X KG	94	3,62	$ 15.555,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 56.386,88

Notas Finales

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

Scanned with CamScanner

Datos Totales

Documento generado el:
27/09/2025 11:02:28
Documento validado por la DIAN:
27/09/2025 11:02:34
XML Generado por: Proveedor Tecnológico
901180226
PDF Generado por: Solución Gratuita DIAN Nit:800197268

MONEDA	
TASA DE CAMBIO	

Subtotal	
Descuento detalle	0,00
Recargo detalle	0,00
Total Bruto Factura	
IVA	0,00
INC	0,00
Bolsas	0,00
Otros Impuestos	
Total Impuesto (=)	
Total neto factura (=)	
Descuento Global (-)	0,00
Recargo Global (+)	0,00
Total factura (=)	$ $

Valores Informativos

ANTICIPOS
Anticipos

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

MONEDA	COP
TASA DE CAMBIO	

Subtotal	56.386,88
Descuento detalle	0,00
Recargo detalle	0,00
Total Bruto Factura	56.386,88
IVA	0,00
INC	0,00
Bolsas	0,00
Otros Impuestos	0,00
Total Impuesto (=)	0,00
Total neto factura (=)	56.387,00
Descuento Global (-)	0,00
Recargo Global (+)	0,00
Total factura (=)	COP $ $ 56.387,00

Valores Informativos

ANTICIPOS
Anticipos

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

Numero de Autorización:
18764088020887

Rango desde:
1074389

Rango hasta:
10000000

Vigencia: 2026-01-30

Scanned with CamScanner

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

Recibo de pago / Egreso

No 227

				Fecha pago	Forma de pago
Pagado a	SUPERMERCADOS MASXMENOS				
NIT	900.119.072-8	Teléfono	(57) 6457937 - Ext. 0	2025-09-27	Efectivo
Dirección	cra 27 No 21 26	Ciudad	Bucaramanga - Colombia		

El valor de **Cincuenta y seis mil trescientos ochenta y siete pesos m/cte** 56,387.00

	Concepto		Valor
Anticipo	RP-1-227	Cuota 1 27/09/2025	56,387.00
		Total COP	56,387.00

Observaciones:

Firma elaborado

Firma recibido

Elaborado por Siigo S.A.S Nit. 830.048.145-6

Scanned with CamScanner

DIAN **FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA** DIAN

Representación Gráfica

Datos del Documento

Código Único de Factura - CUFE :
41066eb1ba14385a4ad24dc6977c8287637604d2e0c6387c87c4765815a1597301846349bc350420f194c28ffd0e825754

Número de Factura: 19FT-116672780
Fecha de Emisión: 26/09/2025
Fecha de Vencimiento: 26/09/2025
Tipo de Operación: 10 - Estándar

Forma de pago: Contado
Medio de Pago: Tarjeta Crédito
Orden de pedido:
Fecha de orden de pedido:

Datos del Emisor / Vendedor

Razón Social: MAKRO SUPERMAYORISTA S.A.S
Nombre Comercial: MAKRO SUPERMAYORISTA S.A.S
Nit del Emisor: 900059238
Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica
Régimen Fiscal: R-99-PN
Responsabilidad tributaria: 01 - IVA
Actividad Económica: 7220;7777;6787

País: Colombia
Departamento: BOGOTA
Municipio / Ciudad: BOGOTA, D.C.
Dirección: CALLE 192 # 19-12 - Bogotá D.C
Teléfono / Móvil: 678-1616
Correo: dte_9000592385@dte.paperless.com.co

Datos del Adquiriente / Comprador

Nombre o Razón Social: COORPORACION CIUDAD DEL NIÑO
Tipo de Documento: NIT
Número Documento: 800036734
Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica
Régimen fiscal: O-13;O-15
Responsabilidad tributaria: ZZ - No aplica

País: Colombia
Departamento: SANTANDER
Municipio / Ciudad: BUCARAMANGA
Dirección: ANILLO VIAL KM2.5 FLORIDABLANCA
Teléfono / Móvil:
Correo: CIUDADDELNIÑO@HOTMAIL.COM

Scanned with CamScanner

Detalles de Productos

Nro.	Código	Descripción	U/M	Cantidad	Precio unitario	Descuento detalle	Recargo detalle	IMPUESTOS				Precio unitario de venta
								IVA	%	INC	%	
1		AVENA EN HOJUELAS LA ABUELA 10	GGR	4,00	$ 4.866,67	$ 0,00	$ 0,00	$ 971,33	5.00			$ 19.466,68
2		ATUN ACEITE ARO RALLI NSTIT 17	GGR	1,00	$ 37.731,09	$ 0,00	$ 0,00	$ 7.168,91	19.00			$ 37.731,89
3		MAIZ TIERNO ARO 340g	GGR	1,00	$ 5.957,98	$ 0,00	$ 0,00	$ 1.132,02	19.00			$ 5.957,98
4		LENTEJA HARITZA HARRI ON 1000g	GGR	2,00	$ 7.100,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 0,00	0.00			$ 14.200,00
5		MEZCLA ACEITE VEGETAL ARO 3000	GGR	1,00	$ 18.403,36	$ 0,00	$ 0,00	$ 3.496,64	19.00			$ 18.403,36
6		PASTA PUQUESE MACARRI ON GRSO10	GGR	2,00	$ 5.190,48	$ 0,00	$ 0,00	$ 519,05	5.00			$ 10.380,95
7		PASTA COMARRICO FIDEOS 1000g	GGR	1,00	$ 5.761,90	$ 0,00	$ 0,00	$ 288,10	5.00			$ 5.761,90
8		GALLET SALTIN NOEL ROJO 960gEN	GGR	2,00	$ 11.092,44	$ 0,00	$ 0,00	$ 4.215,13	19.00			$ 22.184,88
9		PECHUGA IQF POPOLLO kg	GGR	2,52	$ 14.500,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 0,00	0.00			$ 36.569,00
10		PECHUGA IQF POPOLLO kg	GGR	2,68	$ 14.500,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 0,00	0.00			$ 38.889,00
11		BOMBON ALA PLL POPOLLO REFRIKg	GGR	2,94	$ 9.439,80	$ 0,00	$ 0,00	$ 0,00	0.00			$ 27.753,01
12		PAN TAJADO M&C INTEGRAL 450g	GGR	16,00	$ 3.700,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 0,00	0.00			$ 59.200,00
13		CAFE LUKAFE INTENSO 500gGlu	GGR	2,00	$ 49.047,62	$ 0,00	$ 0,00	$ 4.904,76	5.00			$ 98.095,24
14		SAL REFISAL ALTA PUREZA 1000g	GGR	1,00	$ 2.900,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 0,00	0.00			$ 2.900,00
15		REFRES POLVO FRUTINO SALPICON	GGR	4,00	$ 840,34	$ 0,00	$ 0,00	$ 630,66	19.00			$ 3.361,36
16		AJO PAQUETE 500 g	GGR	1,00	$ 5.150,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 0,00	0.00			$ 5.150,00
17		CH LA ESPECIAL AH COCOA C AZ 4	GGR	2,00	$ 8.380,95	$ 0,00	$ 0,00	$ 838,10	5.00			$ 16.761,90
18		GELAT POLVO FRUTINO FRUTO 14g	GGR	1,00	$ 4.033,61	$ 0,00	$ 0,00	$ 766,39	19.00			$ 4.033,61
19		GELAT FRUTINO FRESA SANDIA 42g	GGR	1,00	$ 3.226,89	$ 0,00	$ 0,00	$ 613,11	19.00			$ 3.226,89

Scanned with CamScanner

Referencias

Tipo de Documento Referencia	Número Referencia	Fecha Referencia
Aviso de Recibo	0	

Datos Totales

Documento generado el:
26/09/2025 17:31:06
Documento validado por la DIAN:
26/09/2025 17:31:07
XML Generado por: Proveedor Tecnológico
900306823
PDF Generado por: Solución Gratuita DIAN Nit:800197268

MONEDA	
TASA DE CAMBIO	

Subtotal	
Descuento detalle	0,00
Recargo detalle	0,00
Total Bruto Factura	
IVA	
INC	0,00
Bolsas	0,00
Otros Impuestos	
Total Impuesto (=)	
Total neto factura (=)	
Descuento Global (-)	
Recargo Global (+)	0,00
Total factura (=) $	$

Valores informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	

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

MONEDA	COP
TASA DE CAMBIO	

Subtotal	430.026,90
Descuento detalle	0,00
Recargo detalle	0,00
Total Bruto Factura	430.026,90
IVA	25.554,20
INC	0,00
Bolsas	0,00
Otros Impuestos	0,00
Total Impuesto (=)	25.554,20
Total neto factura (=)	455.581,00
Descuento Global (-)	0,00
Recargo Global (+)	0,00
Total factura (=) COP $	$ 455.581,00

Valores informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	0,00

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

Numero de Autorización: 18764094426257

Rango desde: 100000001

Rango hasta: 150000000

Vigencia: 2027-06-16

Scanned with CamScanner

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

Recibo de pago / Egreso

No 228

				Fecha pago	Forma de pago
agado a	MAKRO SUPERMAYORISTA S.A.S				
IT	900.059.236-5	Teléfono	(607) 0000000 - Ext. 000	2025-09-26	Efectivo
lirección	CALLE 192 # 19-12	Ciudad	Floridablanca - Colombia		

valor de	Cuatrocientos cincuenta y cinco mil quinientos ochenta y un pesos m/cte	455,581.00

	Concepto			Valor
ticipo	RP-1-228	Cuota 1	26/09/2025	455,581.00
			Total COP	455,581.00

servaciones:

Firma elaborado

Firma recibido

Elaborado por Siigo S.A.S Nit: 830.043.145-3

Scanned with CamScanner

DIAN

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

DIAN

Representación Gráfica

Datos del Documento

Código Único de Factura - CUFE :
a571fce5a5020151630fc75687d868276a270e21d51d1eee7afad3964c447cc1d2e4345097d55cededecdaa017ff0f06

Número de Factura: 19FT-116672779
Fecha de Emisión: 26/09/2025
Fecha de Vencimiento: 26/09/2025
Tipo de Operación: 10 - Estándar

Forma de pago: Contado
Medio de Pago: Tarjeta Crédito
Orden de pedido:
Fecha de orden de pedido:

Datos del Emisor / Vendedor

Razón Social: MAKRO SUPERMAYORISTA S.A.S
Nombre Comercial: MAKRO SUPERMAYORISTA S.A.S
Nit del Emisor: 900059238
Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica
Régimen Fiscal: R-99-PN
Responsabilidad tributaria: 01 - IVA
Actividad Económica: 7220;7777;6787

País: Colombia
Departamento: BOGOTA
Municipio / Ciudad: BOGOTA, D.C.
Dirección: CALLE 192 # 19-12 - Bogotá D.C
Teléfono / Móvil: 678-1616
Correo: dte_9000592385@dte.paperless.com.co

Datos del Adquiriente / Comprador

Nombre o Razón Social: COORPORACION CIUDAD DEL NIÑO
Tipo de Documento: NIT
Número Documento: 800036734
Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica
Régimen fiscal: O-13;O-15
Responsabilidad tributaria: ZZ - No aplica

País: Colombia
Departamento: SANTANDER
Municipio / Ciudad: BUCARAMANGA
Dirección: ANILLO VIAL KM2.5 FLORIDABLANCA
Teléfono / Móvil:
Correo: CIUDADDELNINO@HOTMAIL.COM

Detalles de Productos

								IMPUESTOS				Precio unitario de venta
Nro.	Código	Descripción	U/M	Cantidad	Precio unitario	Descuento detalle	Recargo detalle	IVA	%	INC	%	
1		AGUA POOL SIN GAS 600 ml	NLT	1,00	$ 700,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 0,00	0.00			$ 700,00
2		IMPOCONSUMO ITEM 142 483	GGR	1,00	$ 1.675,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 1.675,00
3		SLSA TMTE FRUCO PG 800 g LLV 10	GGR	1,00	$ 13.373,95	$ 0,00	$ 0,00	$ 2.541,05	19.00			$ 13.373,95
4		SALSA SAN JORGE MOSTAZA 200g	GGR	1,00	$ 6.302,52	$ 0,00	$ 0,00	$ 1.197,48	19.00			$ 6.302,52
5		LECHE CONDEN LALECHERA DPACK 8	GGR	1,00	$ 17.349,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 0,00	0.00			$ 17.349,00
6		SALSA TARTARA LA CONSTANCIA 38	GGR	1,00	$ 9.042,02	$ 0,00	$ 0,00	$ 1.717,98	19.00			$ 9.042,02
7		MAYONESA BAJA GRASA FRUCO 380g	GGR	1,00	$ 10.144,54	$ 0,00	$ 0,00	$ 1.927,46	19.00			$ 10.144,54
8		ATUN ACEITE VANCAMPS 160gX5u	GGR	1,00	$ 32.201,68	$ 0,00	$ 0,00	$ 6.118,32	19.00			$ 32.201,68
9		MED GLLINA VSCRAS DON ASABROSAB	GGR	1,00	$ 11.500,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 0,00	0.00			$ 11.500,00
10		PECHUGA IQF POLLO kg	GGR	2,61	$ 14.500,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 0,00	0.00			$ 37.901,00

Referencias

Tipo de Documento Referencia	Número Referencia	Fecha Referencia
Aviso de Recibo	0	

Scanned with CamScanner

Datos Totales

Documento generado el:
26/09/2025 17:21:21
Documento validado por la DIAN:
26/09/2025 17:21:22
XML Generado por: Proveedor Tecnológico
900305823
PDF Generado por: Solución Gratuita DIAN
Nit:800197268

MONEDA	
TASA DE CAMBIO	

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

Valores informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	

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

MONEDA	COP
TASA DE CAMBIO	

Subtotal	140.191,70
Descuento detalle	0,00
Recargo detalle	0,00
Total Bruto Factura	140.191,70
IVA	13.502,29
INC	0,00
Bolsas	0,00
Otros impuestos	0,00
Total impuesto (=)	13.502,29
Total neto factura (=)	153.694,00
Descuento Global (-)	0,00
Recargo Global (+)	0,00
Total factura (=)	COP $ $ 153.694,00

Valores informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	0,00

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

Número de Autorización: 18764094428257 | Rango desde: 100000001 | Rango hasta: 150000000 | Vigencia: 2027-06-16

Scanned with CamScanner

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

Recibo de pago / Egreso

No 229

				Fecha pago	Forma de pago
Pagado a	MAKRO SUPERMAYORISTA S.A.S				
NIT	900.059.238-5	**Teléfono**	(607) 0000000 - Ext. 000	2025-09-26	Efectivo
Dirección	CALLE 192 # 19-12	**Ciudad**	Floridablanca - Colombia		

El valor de	**Ciento cincuenta y tres mil seiscientos noventa y cuatro pesos m/cte**	153,694.00

				Concepto	Valor
Anticipo	RP-1-229	Cuota 1	26/09/2025		153,694.00
				Total COP	153,694.00

Observaciones:

Firma elaborado

Firma recibido

Fabricado por Siigo S.A.S Nit: 830.048.145-8

Scanned with CamScanner

DIAN

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

DIAN

Representación Gráfica

Datos del Documento

Código Único de Factura - CUFE :
fa65d40756b9a0d01c2a55dd510f8da1eecbc269cdb28c987992af80e7466cec6ca4c9dee6debc2478cdbb1fe7a41e26

Número de Factura: A057-117842
Fecha de Emisión: 26/09/2025
Fecha de Vencimiento: 26/09/2025
Tipo de Operación: 10 - Estándar

Forma de pago: Contado
Medio de Pago: Efectivo
Orden de pedido:
Fecha de orden de pedido:

Datos del Emisor / Vendedor

Razón Social: AVSA S.A
Nombre Comercial: AVSA S.A
Nit del Emisor: 890201881
Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica
Régimen Fiscal:O-13;O-15
Responsabilidad tributaria: 01 - IVA
Actividad Económica:

País: Colombia
Departamento: SANTANDER
Municipio / Ciudad: FLORIDABLANCA
Dirección: CR 8 4 56 LC 1
Teléfono / Móvil: 6073693300
Correo: acusesclientesfe@macpollo.com

Datos del Adquiriente / Comprador

Nombre o Razón Social: CORPORACION CIUDAD DEL NIÑO
Tipo de Documento: NIT
Número Documento: 8000367345
Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica
Régimen fiscal: R-99-PN
Responsabilidad tributaria: 01 - IVA

País: Colombia
Departamento: SANTANDER
Municipio / Ciudad: FLORIDABLANCA
Dirección: VIA 0 0 0 ANTIGUA FLORIDA CIUDAD N
Teléfono / Móvil: 6076391529
Correo: ciudaddelnino@hotmail.com

Detalles de Productos

Nro.	Código	Descripción	U/M	Cantidad	Precio unitario	Descuento detalle	Recargo detalle	IMPUESTOS				Precio unitario de venta
								IVA	%	INC	%	
1	1395	SALCHICHA SUPER PERR O X 400 GR	94	1,00	$ 11.717,00	$ 2.836,00	$ 0,00	$ 1.687,00	19.00			$ 8.881,00
2	364	PECHUGA SIN PIEL REFRI GERADA	KGM	2,80	$ 22.200,00	$ 12.432,00	$ 0,00	$ 0,00	0.00			$ 49.728,00
3	32860	BOLSA POV MANIJA 5 KG 26X49 CM AD C-1,1	94	1,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 0,00

Descuentos y Recargos Globales

Nro.	Tipo	Código	Descripción	%	Valor
1	Descuento	01	Descuento condicionado	100,00	$ 42,00

Scanned with CamScanner

Datos Totales

Documento generado el:
26/09/2025 10:06:49
Documento validado por la DIAN:
26/09/2025 10:06:50
XML Generado por: Software Propio
890201881
PDF Generado por: Solución Gratuita DIAN Nit:800197268

MONEDA	
TASA DE CAMBIO	

Subtotal	
Descuento detalle	
Recargo detalle	0,00
Total Bruto Factura	
IVA	
INC	0,00
Bolsas	
ICUI	
Otros Impuestos	
Total Impuesto (=)	
Total neto factura (=)	
Descuento Global (-)	
Recargo Global (+)	0,00
Total factura (=)	$ $

Valores Informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	

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

MONEDA	COP
TASA DE CAMBIO	

Subtotal	73.877,00
Descuento detalle	15.268,00
Recargo detalle	0,00
Total Bruto Factura	58.609,00
IVA	1.687,00
INC	0,00
Bolsas	70,00
ICUI	1.776,00
Otros Impuestos	0,00
Total Impuesto (=)	3.533,00
Total neto factura (=)	62.142,00
Descuento Global (-)	42,00
Recargo Global (+)	0,00
Total factura (=)	COP $ $ 62.100,00

Valores Informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	

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

Numero de Autorización:
18764085576601

Rango desde:
81993

Rango hasta:
1000000

Vigencia: 2026-06-17

Scanned with CamScanner

CORPORACION CIUDAD DEL NIÑO
NIT 800.035.734-5
LAGOS V VIA ANTIGUA FLORIDABLANCA
Tel: (037) 6391526
Floridablanca - Colombia

Recibo de pago / Egreso

No 230

				Fecha pago	Forma de pago
Pagado a	AVSA SA				
NIT	890.201.881-4	**Teléfono**	(607) 6380206	2025-09-26	Efectivo
Dirección	CR 8 4 56 LC 1	**Ciudad**	Floridablanca - Colombia		

El valor de	**Sesenta y dos mil cien pesos m/cte**	62,100.00

	Concepto				**Valor**
Anticipo	RP-1-230	Cuota 1	26/09/2025		62,100.00
				Total COP	62,100.00

Observaciones:

Firma elaborado

Firma recibido

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

Scanned with CamScanner

DIAN

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

DIAN

Representación Gráfica

Datos del Documento

Código Único de Factura - CUFE :
ff381d93f22d990eb82fe04c0973e9092c9de901b973d2bf5586243e4414fd73b445de81455a8eea5f869c0b3a8d0d75

Número de Factura: BU-2100378
Fecha de Emisión: 24/09/2025
Fecha de Vencimiento: 24/09/2025
Tipo de Operación: 10 - Estándar

Forma de pago: Contado
Medio de Pago: Efectivo
Orden de pedido:
Fecha de orden de pedido:

Datos del Emisor / Vendedor

Razón Social: HARINERA PARDO S.A
Nombre Comercial: HARINERA PARDO S.A
Nit del Emisor: 860005194
Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica
Régimen Fiscal:O-15;O-13
Responsabilidad tributaria: 01 - IVA
Actividad Económica: 1051

País: COLOMBIA
Departamento: Santander
Municipio / Ciudad: BUCARAMANGA
Dirección: CALLE 21 No. 11 - 68
Teléfono / Móvil: 3219000263
Correo: 860005194@facturainbox.co

Datos del Adquiriente / Comprador

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

País: COLOMBIA
Departamento: Santander
Municipio / Ciudad: Floridablanca
Dirección: LAGOS 5 ET VIA ANTIGUA FLORIDABLANCA
Teléfono / Móvil:
Correo: ciudaddelnino@hotmail.com

Detalles de Productos

								IMPUESTOS				Precio unitario de venta
Nro.	Código	Descripción	U/M	Cantidad	Precio unitario	Descuento detalle	Recargo detalle	IVA	%	INC	%	
1	7707197617846	ROBINSON TRAD 1000 G R	94	40,00	$ 3.014,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 6.028,00	5.00			$ 120.560,00

Scanned with CamScanner

Datos Totales

Documento generado el:
24/09/2025 11:10:14
Documento validado por la DIAN:
24/09/2025 11:10:15
XML Generado por: Proveedor Tecnológico
900399741
PDF Generado por: Solución Gratuita DIAN Nit:800197268

MONEDA	
TASA DE CAMBIO	

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

Valores informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	

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

MONEDA	COP
TASA DE CAMBIO	

Subtotal	120.560,00
Descuento detalle	0,00
Recargo detalle	0,00
Total Bruto Factura	120.560,00
IVA	6.028,00
INC	0,00
Bolsas	0,00
Otros impuestos	0,00
Total impuesto (=)	6.028,00
Total neto factura (=)	126.588,00
Descuento Global (-)	0,00
Recargo Global (+)	0,00
Total factura (=) COP $	$ 126.588,00

Valores informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	0,00

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

Número de Autorización:
18764090119152

Rango desde: 2092501 Rango hasta: 2122500 Vigencia: 2027-03-07

Scanned with CamScanner

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

Recibo de pago / Egreso

No 231

				Fecha pago	Forma de pago
Pagado a	HARINERA PARDO S.A				
NIT	860.005.194-3	**Teléfono**	(57) 6718676 - Ext. 0	2025-09-24	Efectivo
Dirección	CALLE 21 N° 11- 68	**Ciudad**	Bucaramanga - Colombia		

El valor de	**Ciento veintiseis mil quinientos ochenta y ocho pesos m/cte**	126,588.00

	Concepto			**Valor**
Anticipo	RP-1-231	Cuota 1	24/09/2025	126,588.00
			Total COP	126,588.00

Observaciones:

Firma elaborado

Firma recibido

Scanned with CamScanner

DIAN

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

DIAN

Representación Gráfica

Datos del Documento

Código Único de Factura - CUFE :
e6262eea04ba4fa9f8d66c9cbb8284bf70937d24744d665bdf7177cc4d33ab845dfe200c05e3fc0c10a7158f0accccf2a

Número de Factura: A057-117548
Fecha de Emisión: 23/09/2025
Fecha de Vencimiento: 23/09/2025
Tipo de Operación: 10 - Estándar

Forma de pago: Contado
Medio de Pago: Efectivo
Orden de pedido:
Fecha de orden de pedido:

Datos del Emisor / Vendedor

Razón Social: AVSA S.A
Nombre Comercial: AVSA S.A
Nit del Emisor: 890201881
Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica
Régimen Fiscal:O-13;O-15
Responsabilidad tributaria: 01 - IVA
Actividad Económica:

País: Colombia
Departamento: SANTANDER
Municipio / Ciudad: FLORIDABLANCA
Dirección: CR 8 4 56 LC 1
Teléfono / Móvil: 6073693300
Correo: acusesclientesfe@macpollo.com

Datos del Adquiriente / Comprador

Nombre o Razón Social: CORPORACION CIUDAD DEL NIÑO
Tipo de Documento: NIT
Número Documento: 8000367345
Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica
Régimen fiscal: R-99-PN
Responsabilidad tributaria: 01 - IVA

País: Colombia
Departamento: SANTANDER
Municipio / Ciudad: FLORIDABLANCA
Dirección: VIA 0 0 0 ANTIGUA FLORIDA CIUDAD N
Teléfono / Móvil: 6076391529
Correo:

Detalles de Productos

Nro.	Código	Descripción	U/M	Cantidad	Precio unitario	Descuento detalle	Recargo detalle	IMPUESTOS				Precio unitario de venta
								IVA	%	INC	%	
1	322	MOLIPOLLO X 500 GR CON GELADO	94	2,00	$ 5.523,00	$ 2.762,00	$ 0,00	$ 1.574,00	19.00			$ 8.284,00

Descuentos y Recargos Globales

Nro.	Tipo	Código	Descripción	%	Valor
1	Descuento	01	Descuento condicionado	100,00	$ 15,00

Scanned with CamScanner

Datos Totales

Documento generado el:
23/09/2025 09:51:33
Documento validado por la DIAN:
23/09/2025 09:51:34
XML Generado por: Software Propio
890201881
PDF Generado por: Solución Gratuita DIAN Nit:800197268

MONEDA	
TASA DE CAMBIO	

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

Valores informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	

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

MONEDA	COP
TASA DE CAMBIO	

Subtotal	11.046,00
Descuento detalle	2.762,00
Recargo detalle	0,00
Total Bruto Factura	8.284,00
IVA	1.574,00
INC	0,00
Bolsas	0,00
ICUI	1.657,00
Otros impuestos	0,00
Total impuesto (=)	3.231,00
Total neto factura (=)	11.515,00
Descuento Global (-)	15,00
Recargo Global (+)	0,00
Total factura (=)	COP $ $ 11.500,00

Valores informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	

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

Numero de Autorización:
18764085576601

Rango desde: 81993

Rango hasta: 1000000

Vigencia: 2026-06-17

Scanned with CamScanner

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

Recibo de pago / Egreso

No 232

				Fecha pago	Forma de pago
Pagado a	AVSA SA			2025-09-23	Efectivo
NIT	890.201.881-4	**Teléfono**	(607) 6380206		
Dirección	CR 8 4 56 LC 1	**Ciudad**	Floridablanca - Colombia		

El valor de	**Once mil quinientos pesos m/cte**	11,500.00

Concepto				Valor
Anticipo	RP-1-232	Cuota 1	23/09/2025	11,500.00
			Total COP	11,500.00

Observaciones:

Firma elaborado

Firma recibido

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

Scanned with CamScanner

DIAN

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

DIAN

Representación Gráfica

Datos del Documento

Código Único de Factura - CUFE :
3a2f515396abe690370b38e8c892ecf1581a30cf1916945 9b4da877042f8c0be430184f3875ae9d317717ec5d7b1eedd

Número de Factura: POSE-1938
Fecha de Emisión: 23/09/2025
Fecha de Vencimiento: 23/09/2025
Tipo de Operación: 10 - Estándar
Forma de pago: Contado
Medio de Pago: Instrumento no definido
Orden de pedido:
Fecha de orden de pedido:

Datos del Emisor / Vendedor

Razón Social: BOHORQUEZ FORERO FABIO
Nombre Comercial: BOHORQUEZ FORERO FABIO
Nit del Emisor: 91156269
Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica
Régimen Fiscal: R-99-PN
Responsabilidad tributaria: 01 - IVA
Actividad Económica:
País: COLOMBIA
Departamento: SANTANDER
Municipio / Ciudad: PIEDECUESTA
Dirección: CR 5 A 19 63 PASEO DEL PUENTE
Teléfono / Móvil: 3195282434
Correo: fablobohorquez@hotmail.es

Datos del Adquiriente / Comprador

Nombre o Razón Social: CORPORACION CIUDAD DEL NIÑO
Tipo de Documento: NIT
Número Documento: 800036734
Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica
Régimen fiscal: R-99-PN
Responsabilidad tributaria: 01 - IVA
País: Colombia
Departamento: SANTANDER
Municipio / Ciudad: FLORIDABLANCA
Dirección: LAGOS 5 ETAPA VIA FLORIDABLANCA
Teléfono / Móvil: 3173485965
Correo: ciudaddelnino@hotmail.com

Detalles de Productos

Nro.	Código	Descripción	U/M	Cantidad	Precio unitario	Descuento detalle	Recargo detalle	IMPUESTOS				Precio unitario de venta
								IVA	%	INC	%	
1	1	MOLIDA FINA	EA	2,01	$ 28.000,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 56.280,00

Descuentos y Recargos Globales

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

Referencias

Tipo de Documento Referencia	Número Referencia	Fecha Referencia
Aviso de Recibo		

Notas Finales

2
3
4
5
6
7

Scanned with CamScanner

Datos Totales

Documento generado el:
23/09/2025 09:51:33
Documento validado por la DIAN:
23/09/2025 09:47:51
XML Generado por: Software Propio
91156269
PDF Generado por: Solución Gratuita DIAN Nit:800197268

MONEDA	
TASA DE CAMBIO	

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

Valores informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	

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

MONEDA	COP
TASA DE CAMBIO	

Subtotal	56.280,00
Descuento detalle	0,00
Recargo detalle	0,00
Total Bruto Factura	56.280,00
IVA	0,00
INC	0,00
Bolsas	0,00
Otros impuestos	0,00
Total impuesto (=)	0,00
Total neto factura (=)	56.280,00
Descuento Global (-)	0,00
Recargo Global (+)	0,00
Total factura (=) COP $	$ 56.280,00

Valores informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	0,00

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

mero de Autorización: 18764096559726 Rango desde: 1501 Rango hasta: 5000 Vigencia: 2027-08-04

Scanned with CamScanner

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

Recibo de pago / Egreso

No 233

				Fecha pago	Forma de pago
Pagado a	FABIO FORERO BOHORQUEZ				
NIT	91,156,269-5	**Teléfono**	(000) 0000000	2025-09-23	Efectivo
Dirección	CR 5 A 19 63 PASEO PUENTE	**Ciudad**	Floridablanca - Colombia		

El valor de **Cincuenta y seis mil doscientos ochenta pesos m/cte** 56,280.00

		Concepto		Valor
Anticipo	RP-1-233	Cuota 1	23/09/2025	56,280.00
			Total COP	56,280.00

Observaciones:

Firma elaborado

Firma recibido

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

Scanned with CamScanner

DIAN

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

DIAN

Representación Gráfica

Datos del Documento

Código Único de Factura - CUFE:
4ce46894c918b84e4aac67b55b52035137347188c0203495edfc3629feb65e168283612e4a9eef01154ff93dbd331bc4

Número de Factura: NEW1-2917
Fecha de Emisión: 23/09/2025
Fecha de Vencimiento: 23/09/2025
Tipo de Operación: 10 - Estándar
Forma de pago: Contado
Medio de Pago: Instrumento no definido
Orden de pedido:
Fecha de orden de pedido:

Datos del Emisor / Vendedor

Razón Social: WILSON MONTERO ARDILA
Nombre Comercial: WILSON MONTERO ARDILA
Nit del Emisor: 91257696
Tipo de Contribuyente: Persona Natural
Régimen Fiscal: R-99-PN
Responsabilidad tributaria: 01 - IVA
Actividad Económica: 4722
País: Colombia
Departamento: Santander
Municipio / Ciudad: Bucaramanga
Dirección: CL 13 23 38
Teléfono / Móvil: 6456244
Correo: wilson6703@hotmail.com

Datos del Adquiriente / Comprador

Nombre o Razón Social: CORPORACION CUIDAD DEL NIÑO
Tipo de Documento: NIT
Número Documento: 800036734
Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica
Régimen fiscal: R-99-PN
Responsabilidad tributaria: 01 - IVA
País: Colombia
Departamento: Santander
Municipio / Ciudad: Floridablanca
Dirección: LAGOS 5 ET VIA FLORIDABLANCA
Teléfono / Móvil: 6391526
Correo: ciudaddelnino@hotmail.com

Detalles de Productos

								IMPUESTOS				Precio unitario de venta
Nro.	Código	Descripción	U/M	Cantidad	Precio unitario	Descuento detalle	Recargo detalle	IVA	%	INC	%	
1	10154	HUEVO A	ZZ	90,00	$ 366,67	$ 0,00	$ 0,00					$ 33.000,00

Scanned with CamScanner

Datos Totales

Documento generado el:
23/09/2025 07:44:45
Documento validado por la DIAN:
23/09/2025 07:44:55
XML Generado por: Software Propio
91257696
PDF Generado por: Solución Gratuita DIAN NIT:800197268

MONEDA	
TASA DE CAMBIO	

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

Valores informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	

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

MONEDA	COP
TASA DE CAMBIO	

Subtotal	33.000,00
Descuento detalle	0,00
Recargo detalle	0,00
Total Bruto Factura	33.000,00
IVA	0,00
INC	0,00
Bolsas	0,00
Otros impuestos	0,00
Total impuesto (=)	0,00
Total neto factura (=)	33.000,00
Descuento Global (-)	0,00
Recargo Global (+)	0,00
Total factura (=)	COP $ $ 33.000,00

Valores informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	0,00

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

mero de Autorización: 18764096218255 Rango desde: 1 Rango hasta: 10000 Vigencia: 2027-07-28

Scanned with CamScanner

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

Recibo de pago / Egreso

No 234

				Fecha pago	Forma de pago
Pagado a	WILSON MONTERO ARDILA				
NIT	91.257.696-0	**Teléfono**	(57) 6456244 - Ext. 0	2025-09-23	Efectivo
Dirección	calle 13 No 23 38	**Ciudad**	Bucaramanga - Colombia		

El valor de **Treinta y tres mil pesos m/cte** 33,000.00

	Concepto			Valor
Anticipo	RP-1-234	Cuota 1	23/09/2025	33,000.00
			Total COP	33,000.00

Observaciones:

Firma elaborado

Firma recibido

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

Scanned with CamScanner

DIAN

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

DIAN

Representación Gráfica

Datos del Documento

Código Único de Factura - CUFE :
67bb24c04f9821fe9cfabbe1ff0ec83c46b6bad23669635fbd19b4f05a00fa0749d6656c19d4bb59e5be4409fd455717

Número de Factura: B01F-22609
Fecha de Emisión: 23/09/2025
Fecha de Vencimiento: 23/09/2025
Tipo de Operación: 10 - Estándar
Forma de pago: Contado
Medio de Pago: Efectivo
Orden de pedido: 5-61516
Fecha de orden de pedido:

Datos del Emisor / Vendedor

Razón Social: LUIS MIGUEL FORERO RODRIGUEZ
Nombre Comercial: MEGA REDIL A TU SERVICIO
Nit del Emisor: 5796974
Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica
Régimen Fiscal: R-99-PN
Responsabilidad tributaria: 01 - IVA
Actividad Económica: 4711
País: Colombia
Departamento: Santander
Municipio / Ciudad: BUCARAMANGA
Dirección: CL 13 KR 21 10
Teléfono / Móvil: 6076711171
Correo: facturacionelectronica@megaredil.com

Datos del Adquiriente / Comprador

Nombre o Razón Social: CORPORACION DEL NIÑO
Tipo de Documento: NIT
Número Documento: 800036734
Tipo de Contribuyente: Persona Natural
Régimen fiscal: R-99-PN
Responsabilidad tributaria: 01 - IVA
País: Colombia
Departamento: Santander
Municipio / Ciudad: FLORIDABLANCA
Dirección: BRR LAGOS 5 ET VIA FLORIDABLANCA
Teléfono / Móvil: 6391526
Correo: ciudaddelnino@hotmail.com

Detalles de Productos

Nro.	Código	Descripción	U/M	Cantidad	Precio unitario	Descuento detalle	Recargo detalle	IMPUESTOS				Precio unitario de venta
								IVA	%	INC	%	
1	0080002	Sal Yod Jr 2 lbs	94	1,00	$ 2.000,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 0,00	0.00			$ 2.000,00
2	0060005	Azucar Cla 2lbs Amanecer	94	1,00	$ 3.666,67	$ 0,00	$ 0,00	$ 183,33	5.00			$ 3.666,67
3	0040005	Amanecer Arveja Verde x 500	94	2,00	$ 2.200,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 0,00	0.00			$ 4.400,00
4	0090064	Precocida La Nieve 1000	94	1,00	$ 2.809,52	$ 0,00	$ 0,00	$ 140,48	5.00			$ 2.809,52
5	0080009	Colomb Gal Tipo Leche	94	1,00	$ 4.117,65	$ 0,00	$ 0,00	$ 782,35	19.00			$ 4.117,65
6	1452176	Fuller Guante Domest Amer ri Talla 8	94	1,00	$ 5.546,22	$ 0,00	$ 0,00	$ 1.053,78	19.00			$ 5.546,22
7	1454746	Saltitacos 5 Tacos x 500 g r	94	1,00	$ 5.966,39	$ 0,00	$ 0,00	$ 1.133,61	19.00			$ 5.966,39
8	1554311	Fonce Cuchuco Maiz 250 S anta Monica	94	2,00	$ 1.238,10	$ 0,00	$ 0,00	$ 123,81	5.00			$ 2.476,19
9	1554314	Fonce Harina Tostada 250 Santa Monica	94	2,00	$ 1.238,10	$ 0,00	$ 0,00	$ 123,81	5.00			$ 2.476,19
10	1560352	Ace Don Thomas Palma 30 00	94	1,00	$ 18.445,38	$ 0,00	$ 0,00	$ 3.504,62	19.00			$ 18.445,38
11	1570148	Noel Ducales 5 Tacos x 50 0 Grs	94	1,00	$ 10.672,27	$ 0,00	$ 0,00	$ 2.027,73	19.00			$ 10.672,27
12	1570442	Pap Hig Rosal OPL Superio r X 12x 28 m	94	1,00	$ 12.184,87	$ 0,00	$ 0,00	$ 2.315,13	19.00			$ 12.184,87
13	1460341	Pasta La Nieve Fideos 250	94	2,00	$ 1.142,86	$ 0,00	$ 0,00	$ 114,29	5.00			$ 2.285,71
14	1460342	Pasta La nieve Spaguetti x 250	94	4,00	$ 1.142,86	$ 0,00	$ 0,00	$ 228,57	5.00			$ 4.571,43
15	1573196	Limpie Pisos G C S Lavand a x 2000	94	1,00	$ 4.117,65	$ 0,00	$ 0,00	$ 782,35	19.00			$ 4.117,65
16	1573216	Det Ultrex Manzana x 900 G	94	1,00	$ 5.462,18	$ 0,00	$ 0,00	$ 1.037,82	19.00			$ 5.462,18

Scanned with CamScanner

Datos Totales

Documento generado el:
23/09/2025 07:34:17
Documento validado por la DIAN:
23/09/2025 07:34:18
XML Generado por: Proveedor Tecnológico
900390126
PDF Generado por:
Solución Gratuita DIAN Nit:800197268

MONEDA	
TASA DE CAMBIO	

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

Valores Informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	

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

MONEDA	COP
TASA DE CAMBIO	

Subtotal	91.198,32
Descuento detalle	0,00
Recargo detalle	0,00
Total Bruto Factura	91.198,32
IVA	13.551,68
INC	0,00
Bolsas	0,00
Otros impuestos	0,00
Total impuesto (=)	13.551,68
Total neto factura (=)	104.750,00
Descuento Global (-)	0,00
Recargo Global (+)	0,00
Total factura (=)	COP $ 104.750,00

Valores Informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	0,00

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

Número de Autorización: 18764096820590 | Rango desde: 21254 | Rango hasta: 500000 | Vigencia: 2026-02-11

Scanned with CamScanner

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

Recibo de pago / Egreso

No 235

				Fecha pago	Forma de pago
Pagado a	MEGA REDIL A TU SERVICIO				
NIT	5.796.974-2	**Teléfono**	(607) 0000000 - Ext. 000	2025-09-23	Efectivo
Dirección	CL 13 KR 21 10	**Ciudad**	Floridablanca - Colombia		

El valor de **Ciento cuatro mil setecientos cincuenta pesos m/cte** 104,750.00

Concepto				Valor
Anticipo	RP-1-235	Cuota 1	23/09/2025	104,750.00
			Total COP	104,750.00

Observaciones:

Firma elaborado **Firma recibido**

Elaborado por Siigo S.A.S Nit: 830.048.143-8

Scanned with CamScanner

DIAN

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

DIAN

Representación Gráfica

Datos del Documento

Código Único de Factura - CUFE :
b2bbfaf489dc5de80cbd89d752dc1d0535d86a79d1504a687dcd630bd4e50f138cd06290119245cca508269326e469d

Número de Factura: FEWI-2915
Fecha de Emisión: 23/09/2025
Fecha de Vencimiento: 23/09/2025
Tipo de Operación: 10 - Estándar

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

Datos del Emisor / Vendedor

Razón Social: WILSON MONTERO ARDILA
Nombre Comercial: WILSON MONTERO ARDILA
Nit del Emisor: 91257696
Tipo de Contribuyente: Persona Natural
Régimen Fiscal: R-99-PN
Responsabilidad tributaria: 01 - IVA
Actividad Económica: 4722

País: Colombia
Departamento: Santander
Municipio / Ciudad: Bucaramanga
Dirección: CL 13 23 38
Teléfono / Móvil: 6456244
Correo: wilson6703@hotmail.com

Datos del Adquiriente / Comprador

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

País: Colombia
Departamento: Santander
Municipio / Ciudad: Floridablanca
Dirección: LAGOS 5 ET VIA FLORIDABLANCA
Teléfono / Móvil: 6391526
Correo: ciudaddelnino@hotmail.com

Detalles de Productos

								IMPUESTOS				Precio unitario de venta
Nro.	Código	Descripción	U/M	Cantidad	Precio unitario	Descuento detalle	Recargo detalle	IVA	%	INC	%	
1	10277	PECHUGA	ZZ	1,00	$ 28.900,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 28.900,00
2	10316	PIERNA POLLO * KILO	ZZ	1,00	$ 16.600,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 16.600,00
3	10037	ALAS* KILO	ZZ	1,00	$ 10.900,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 10.900,00
4	10039	PATAS* BOLSA	ZZ	1,00	$ 5.000,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 5.000,00
5	10354	HUEVO A	ZZ	90,00	$ 366,67	$ 0,00	$ 0,00					$ 33.000,00

Scanned with CamScanner

Datos Totales

Documento generado el:
23/09/2025 07:25:07
Documento validado por la DIAN:
23/09/2025 07:25:18
XML Generado por: Softwere Propio
91257696
PDF Generado por: Solución Gratuita DIAN Nit:800197268

MONEDA	
TASA DE CAMBIO	

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

Valores informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	

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

MONEDA	COP
TASA DE CAMBIO	

Subtotal	96.400,00
Descuento detalle	0,00
Recargo detalle	0,00
Total Bruto Factura	96.400,00
IVA	0,00
INC	0,00
Bolsas	0,00
Otros impuestos	0,00
Total impuesto (=)	0,00
Total neto factura (=)	96.400,00
Descuento Global (-)	0,00
Recargo Global (+)	0,00
Total factura (=)	COP $ $ 96.400,00

Valores informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	0,00

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

Número de Autorización: 18764096218255 Rango desde: 1 Rango hasta: 10000 Vigencia: 2027-07-28

Scanned with CamScanner

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

Recibo de pago / Egreso

No 236

Pagado a	WILSON MONTERO ARDILA			**Fecha pago**	**Forma de pago**
NIT	91.257.695-0	**Teléfono**	(57) 6456244 - Ext. 0	2025-09-23	Efectivo
Dirección	calle 13 No 23 38	**Ciudad**	Bucaramanga - Colombia		

El valor de **Noventa y seis mil cuatrocientos pesos m/cte** 96,400.00

				Concepto	**Valor**
Anticipo	RP-1-236	Cuota 1	23/09/2025		96,400.00
				Total COP	96,400.00

Observaciones:

Firma elaborado **Firma recibido**

Elaborado por Siigo S.A.S Nit. 830.048.145-6

Scanned with CamScanner

DIAN

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

DIAN

Representación Gráfica

Datos del Documento

Código Único de Factura - CUFE :
83f4835664c4915d6c4403936642bb2b754231318c9d65e6038e609e5886aad73e5eb4656ccb4186a6674f68b103630b

Número de Factura: 989C-134601
Fecha de Emisión: 20/09/2025
Fecha de Vencimiento: 20/09/2025
Tipo de Operación: 10 - Estándar

Forma de pago: Contado
Medio de Pago: Efectivo
Orden de pedido:
Fecha de orden de pedido:

Datos del Emisor / Vendedor

Razón Social: JERONIMO MARTINS COLOMBIA S.A.S.
Nombre Comercial: JERONIMO MARTINS COLOMBIA S.A.S.
Nit del Emisor: 900480569
Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica
Régimen Fiscal: O-13;O-15;O-23
Responsabilidad tributaria: ZA - IVA e INC
Actividad Económica:

País: Colombia
Departamento: SANTANDER
Municipio / Ciudad: FLORIDABLANCA
Dirección: CR 11 # 17 - 60 LC 3
Teléfono / Móvil: 018000521888
Correo: noreply@jeronimomartins.com

Datos del Adquiriente / Comprador

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

País: Colombia
Departamento: Santander
Municipio / Ciudad: FLORIDABLANCA
Dirección: LAGOS V ETAPA VIA ANTIGUA FLORIDA
Teléfono / Móvil:
Correo: ciudaddelnino@hotmail.com

Detalles de Productos

Nro.	Código	Descripción	U/M	Cantidad	Precio unitario	Descuento detalle	Recargo detalle	IMPUESTOS				Precio unitario de venta
								IVA	%	INC	%	
1	7702026021625	MARGARINA BARRA 125 g	94	2,00	$ 1.990,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 635,46	19.00			$ 3.344,54
2	7704269331730	CANELA ASTILLA 15G	94	1,00	$ 2.400,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 397,56	19.00			$ 2.092,44
3	2978713009925	PECHUGA CONGX500 G	KGM	0,59	$ 15.700,00	$ 3.114,88	$ 0,00	$ 0,00	0.00			$ 12.460,00
4	2978713012925	PECHUGA CONGX500 G	KGM	1,29	$ 15.700,00	$ 4.056,88	$ 0,00	$ 0,00	0.00			$ 16.228,00
5	7702025136988	SALTIN NOEL 500g XST	94	1,00	$ 7.990,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 1.275,71	19.00			$ 6.714,29

Descuentos y Recargos Globales

Nro.	Tipo	Código	Descripción	%	Valor
1	Descuento	01	Ajuste al cambio	100,00	$ 48,00

Scanned with CamScanner

Notas Finales

1
50000.00
0
0.00
6900.00
GRAN CONTRIBUYENTE Res. 000200/24|RESPONSABLES DE IVA|Somos Agentes de Retención de IVA|AUTORRETENEDORES DE RENTA RES. 000492 /2014
7171.76
0.00
48011.03
Consulta los requisitos de nuestra política de satisfacción, cambios y garantías en www.aratiendas.com. Contáctenos 01 8000 521 888 - servicioalcliente @tiendasara.co.|GuruSoft S.A.S. NIT 901.014.886 y Jerónimo Martins Colombia SAS NIT 900.480.569-1 – Software Edoc.
6.00
2308.73

Datos Totales

Documento generado el:
20/09/2025 16:04:46
Documento validado por la DIAN
20/09/2025 16:05:46
XML Generado por: Software Propio
900480569
PDF Generado por:
ución Gratuita DIAN
:800197268

MONEDA	
TASA DE CAMBIO	

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

Valores informativos

ANTICIPOS
Anticipos

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

MONEDA	COP
TASA DE CAMBIO	

Subtotal	48.011,03
Descuento detalle	7.171,76
Recargo detalle	0,00
Total Bruto Factura	40.839,27
IVA	2.308,73
INC	0,00
Bolsas	0,00
Otros impuestos	0,00
Total impuesto (=)	2.308,73
Total neto factura (=)	43.148,00
Descuento Global (-)	48,00
Recargo Global (+)	0,00
Total factura (=)	COP $ $ 43.100,00

Valores informativos

ANTICIPOS
Anticipos

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

Número de Autorización:
18764007211142

Rango desde: 14329 Rango hasta: 999999 Vigencia: 2025-12-13

Scanned with CamScanner

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

Recibo de pago / Egreso

No 237

				Fecha pago	Forma de pago
Pagado a	JERONIMO MARTINS COLOMBIA S.A.S.				
NIT	900.480.569-1	Teléfono	(607) 3009124523	2025-09-20	Efectivo
Dirección	AV CALLE 100 #7-33	Ciudad	Bogotá - Colombia		

El valor de **Cuarenta y tres mil cien pesos m/cte** 43,100.00

	Concepto			Valor
Anticipo	RP-1-237	Cuota 1	20/09/2025	43,100.00
			Total COP	43,100.00

Observaciones:

Firma elaborado

Firma recibido

Elaborado por Siigo S.A.S Nit: 830.048.145-6

Scanned with CamScanner

DIAN

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

DIAN

Representación Gráfica

Datos del Documento

Código Único de Factura - CUFE :
7c500a3ac10e99e650bf1d5af2e409eea0d1c7fd03062ae909389b65918460702816443 4ca7c39e0d31759f2176e45ca

Número de Factura: 024E-01140221
Fecha de Emisión: 18/09/2025
Fecha de Vencimiento:
Tipo de Operación: 10 - Estándar
Forma de pago: Contado
Medio de Pago: Efectivo
Orden de pedido:
Fecha de orden de pedido:

Datos del Emisor / Vendedor

Razón Social: SUPERMERCADOS MAS POR MENOS S.A.S.
Nombre Comercial: SUPERMERCADOS MAS POR MENOS S.A.S.
Nit del Emisor: 900119072
Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica
Régimen Fiscal:O-15
Responsabilidad tributaria: 01 - IVA
Actividad Económica:
País: COLOMBIA
Departamento: SANTANDER
Municipio / Ciudad: BUCARAMANGA
Dirección: PD LA VEGA KM 2 VIA BGA-GIRON
Teléfono / Móvil: 6370099 - 3168754970
Correo: mxm@mxm.com.co

Datos del Adquiriente / Comprador

Nombre o Razón Social: CORPORACION CIUDAD DEL NIÑO
Tipo de Documento: NIT
Número Documento: 800036734
Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica
Régimen fiscal: R-99-PN
Responsabilidad tributaria: ZZ - No aplica
País: COLOMBIA
Departamento: SANTANDER
Municipio / Ciudad: BUCARAMANGA
Dirección: VIAN ANTILLA AFLORIDABLANCA
Teléfono / Móvil: 6391526
Correo: CIUDADDELNINO@HOTMAIL.COM

Detalles de Productos

Nro.	Código	Descripción	U/M	Cantidad	Precio unitario	Descuento detalle	Recargo detalle	IMPUESTOS				Precio unitario de venta
								IVA	%	INC	%	
1	7702011051584	GALLETA CRAKINAS SAL TIN*450 GR	94	1,00	$ 4.159,66	$ 0,00	$ 0,00	$ 790,34	19.00			$ 4.159,66

Notas Finales

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

Scanned with CamScanner

Datos Totales

Documento generado el:
18/09/2025 11:51:12
Documento validado por la DIAN:
18/09/2025 11:51:19
XML Generado por: Proveedor Tecnológico
901180226
PDF Generado por: Solución Gratuita DIAN NIt:800197268

MONEDA	
TASA DE CAMBIO	

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

Valores informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	

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

MONEDA	COP
TASA DE CAMBIO	

Subtotal	4.159,66
Descuento detalle	0,00
Recargo detalle	0,00
Total Bruto Factura	4.159,66
IVA	790,34
INC	0,00
Bolsas	0,00
Otros impuestos	0,00
Total impuesto (=)	790,34
Total neto factura (=)	4.950,00
Descuento Global (-)	0,00
Recargo Global (+)	0,00
Total factura (=)	COP $ $ 4.950,00

Valores informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	

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

Número de Autorización: 18764088020887

Rango desde: 1078706

Rango hasta: 10000000

Vigencia: 2026-01-30

Scanned with CamScanner

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

Recibo de pago / Egreso

No 238

				Fecha pago	Forma de pago
Pagado a	SUPERMERCADOS MASXMENOS			2025-09-18	Efectivo
NIT	900.119.072-8	**Teléfono**	(57) 6457937 - Ext. 0		
Dirección	cra 27 No 21 26	**Ciudad**	Bucaramanga - Colombia		

El valor de Cuatro mil novecientos cincuenta pesos m/cte — 4,950.00

		Concepto		Valor
Anticipo	RP-1-238	Cuota 1	18/09/2025	4,950.00
			Total COP	4,950.00

Observaciones:

Firma elaborado

Firma recibido

Elaborado por Siigo S.A.S NIT: 830.048.145-1

Scanned with CamScanner

DIAN

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

DIAN

Representación Gráfica

Datos del Documento

Código Único de Factura - CUFE :
4cb9d4c95d015df5e9fc6f4e12b367387f1b5140529f30419ed7c124ad44c43290ef67313fdbaa4a3122b923cd3ffdcc

Número de Factura: 024E-01140219
Fecha de Emisión: 18/09/2025
Fecha de Vencimiento:
Tipo de Operación: 10 - Estándar
Forma de pago: Contado
Medio de Pago: Efectivo
Orden de pedido:
Fecha de orden de pedido:

Datos del Emisor / Vendedor

Razón Social: SUPERMERCADOS MAS POR MENOS S.A.S.
Nombre Comercial: SUPERMERCADOS MAS POR MENOS S.A.S.
Nit del Emisor: 900119072
Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica
Régimen Fiscal: O-15
Responsabilidad tributaria: 01 - IVA
Actividad Económica:
País: COLOMBIA
Departamento: SANTANDER
Municipio / Ciudad: BUCARAMANGA
Dirección: PD LA VEGA KM 2 VIA BGA-GIRON
Teléfono / Móvil: 6370099 - 3168754970
Correo: mxm@mxm.com.co

Datos del Adquiriente / Comprador

Nombre o Razón Social: CORPORACION CIUDAD DEL NIÑO
Tipo de Documento: NIT
Número Documento: 800036734
Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica
Régimen fiscal: R-99-PN
Responsabilidad tributaria: ZZ - No aplica
País: COLOMBIA
Departamento: SANTANDER
Municipio / Ciudad: BUCARAMANGA
Dirección: VIAN ANTILLA AFLORIDABLANCA
Teléfono / Móvil: 6391526
Correo: CIUDADDELNINO@HOTMAIL.COM

Detalles de Productos

Nro.	Código	Descripción	U/M	Cantidad	Precio unitario	Descuento detalle	Recargo detalle	IMPUESTOS				Precio unitario de venta
								IVA	%	INC	%	
1	7702354957018	GELATINA FRUTINO STD A*35GRM*4U	94	3,00	$ 4.096,64	$ 0,00	$ 0,00	$ 2.335,08	19.00			$ 12.289,92

Notas Finales

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

Scanned with CamScanner

Datos Totales

Documento generado el:
18/09/2025 11:48:39
Documento validado por la DIAN:
18/09/2025 11:48:58
XML Generado por: Proveedor Tecnológico
901180226
PDF Generado por: Solución Gratuita DIAN Nit:800197268

MONEDA	
TASA DE CAMBIO	

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

Valores informativos

ANTICIPOS
Anticipos

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

MONEDA	COP
TASA DE CAMBIO	

Subtotal	12.289,92
Descuento detalle	0,00
Recargo detalle	0,00
Total Bruto Factura	12.289,92
IVA	2.335,08
INC	0,00
Bolsas	0,00
Otros impuestos	0,00
Total impuesto (=)	2.335,08
Total neto factura (=)	14.625,00
Descuento Global (-)	0,00
Recargo Global (+)	0,00
Total factura (=)	COP $ $ 14.625,00

Valores informativos

ANTICIPOS
Anticipos

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

Número de Autorización:
18764088020887

Rango desde: 1078706

Rango hasta: 10000000

Vigencia: 2026-01-30

Scanned with CamScanner

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

Recibo de pago / Egreso

No 239

				Fecha pago	Forma de pago
Pagado a	SUPERMERCADOS MASXMENOS			2025-09-16	Efectivo
NIT	900.119.072-8	**Teléfono**	(57) 6457937 - Ext. 0		
Dirección	cra 27 No 21 26	**Ciudad**	Bucaramanga - Colombia		

El valor de	**Catorce mil seiscientos veinticinco pesos m/cte**	14,625.00

	Concepto			**Valor**
Anticipo	RP-1-239	Cuota 1	18/09/2025	14,625.00
			Total COP	14,625.00

Observaciones:

Firma elaborado

Firma recibido

Elaborado por Siigo S.A.S Nit: 830.048.145-4

Scanned with CamScanner

DIAN

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

DIAN

Representación Gráfica

Datos del Documento

Código Único de Factura - CUFE :
585520612e4d3e7572e88fb73454d6be841c557d75d1c77cdc16e063529755523ce7a4c24af142a63bb8cdb1e0b59cb4

Número de Factura: FEW1-2623
Fecha de Emisión: 18/09/2025
Fecha de Vencimiento: 18/09/2025
Tipo de Operación: 10 - Estándar

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

Datos del Emisor / Vendedor

Razón Social: WILSON MONTERO ARDILA
Nombre Comercial: WILSON MONTERO ARDILA
Nit del Emisor: 91257696
Tipo de Contribuyente: Persona Natural
Régimen Fiscal: R-99-PN
Responsabilidad tributaria: 01 - IVA
Actividad Económica: 4722

País: Colombia
Departamento: Santander
Municipio / Ciudad: Bucaramanga
Dirección: CL 13 23 38
Teléfono / Móvil: 6456244
Correo: wilson6703@hotmail.com

Datos del Adquiriente / Comprador

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

País: Colombia
Departamento: Santander
Municipio / Ciudad: Floridablanca
Dirección: LAGOS 5 ET VIA FLORIDABLANCA
Teléfono / Móvil: 6391526
Correo: ciudaddelnino@hotmail.com

Detalles de Productos

								IMPUESTOS				Precio unitario de venta
Nro.	Código	Descripción	U/M	Cantidad	Precio unitario	Descuento detalle	Recargo detalle	IVA	%	INC	%	
1	10277	PECHUGA	ZZ	4,35	$ 13.000,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 56.498,00
2	10354	HUEVO A	ZZ	60,00	$ 366,67	$ 0,00	$ 0,00					$ 22.000,00

Scanned with CamScanner

Datos Totales

Documento generado el:
18/09/2025 06:16:09
Documento validado por la DIAN:
18/09/2025 06:16:22
XML Generado por: Software Propio
91257636
PDF Generado por: Solución Gratuita DIAN
Nit:800197268

MONEDA	
TASA DE CAMBIO	

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

Valores Informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	

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

MONEDA	COP
TASA DE CAMBIO	

Subtotal	78.498,00
Descuento detalle	0,00
Recargo detalle	0,00
Total Bruto Factura	78.498,00
IVA	0,00
INC	0,00
Bolsas	0,00
Otros impuestos	0,00
Total impuesto (=)	0,00
Total neto factura (=)	78.498,00
Descuento Global (-)	0,00
Recargo Global (+)	0,00
Total factura (=)	COP $ $ 78.498,00

Valores Informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	0,00

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

mero de Autorización: 18764096218255 Rango desde: 1 Rango hasta: 10000 Vigencia: 2027-07-28

Scanned with CamScanner

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

Recibo de pago / Egreso

No 240

				Fecha pago	Forma de pago
Pagado a	WILSON MONTERO ARDILA			2025-09-18	Efectivo
NIT	91.257.696-0	**Teléfono**	(57) 6455244 - Ext. 0		
Dirección	calle 13 No 23 38	**Ciudad**	Bucaramanga - Colombia		

El valor de **Setenta y ocho mil cuatrocientos noventa y ocho pesos m/cte** 78,498.00

				Concepto	Valor
Anticipo	RP-1-240	Cuota 1	18/09/2025		78,498.00
				Total COP	78,498.00

Observaciones:

Firma elaborado

Firma recibido

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

Scanned with CamScanner

DIAN

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

DIAN

Representación Gráfica

Datos del Documento

Código Único de Factura - CUFE :
27d1c8dcc544a4c93cbe0cf757b420947751a8c3d883f80232a39b3135051cab21d258378b9effa9d8be17387885a1cc

Número de Factura: FEW1-2528
Fecha de Emisión: 16/09/2025
Fecha de Vencimiento: 16/09/2025
Tipo de Operación: 10 - Estándar

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

Datos del Emisor / Vendedor

Razón Social: WILSON MONTERO ARDILA
Nombre Comercial: WILSON MONTERO ARDILA
Nit del Emisor: 91257696
Tipo de Contribuyente: Persona Natural
Régimen Fiscal: R-99-PN
Responsabilidad tributaria: 01 - IVA
Actividad Económica: 4722

País: Colombia
Departamento: Santander
Municipio / Ciudad: Bucaramanga
Dirección: CL 13 23 38
Teléfono / Móvil: 6456244
Correo: wilson6703@hotmail.com

Datos del Adquiriente / Comprador

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

País: Colombia
Departamento: Santander
Municipio / Ciudad: Floridablanca
Dirección: LAGOS 5 ET VIA FLORIDABLANCA
Teléfono / Móvil: 6391526
Correo: ciudaddelnino@hotmail.com

Detalles de Productos

								IMPUESTOS				
Nro.	Código	Descripción	U/M	Cantidad	Precio unitario	Descuento detalle	Recargo detalle	IVA	%	INC	%	Precio unitario de venta
1	10354	HUEVO A	ZZ	60,00	$ 400,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 24.000,00

Scanned with CamScanner

Datos Totales

Documento generado el:
16/09/2025 08:40:29
Documento validado por la DIAN:
16/09/2025 08:40:39
XML Generado por: Software Propio
91257696
PDF Generado por: Solución Gratuita DIAN
Nit:800197268

MONEDA	
TASA DE CAMBIO	

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

Valores informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	

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

MONEDA	COP
TASA DE CAMBIO	

Subtotal	24.000,00
Descuento detalle	0,00
Recargo detalle	0,00
Total Bruto Factura	24.000,00
IVA	0,00
INC	0,00
Bolsas	0,00
Otros impuestos	0,00
Total impuesto (=)	0,00
Total neto factura (=)	24.000,00
Descuento Global (-)	0,00
Recargo Global (+)	0,00
Total factura (=)	COP $ / $ 24.000,00

Valores informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	0,00

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

mero de Autorización: 18764096218255 Rango desde: 1 Rango hasta: 10000 Vigencia: 2027-07-28

Scanned with CamScanner

CORPORACION CIUDAD DEL NIÑO
NIT [illegible]
LAGOS V VIA ANTIGUA FLORIDABLANCA
Tel [illegible]
Floridablanca - Colombia

Recibo de

Pagado a	[illegible]			Fecha pago
NIT	[illegible]	Teléfono	[illegible]	2025-09-16
Dirección	[illegible]	Ciudad	Bucaramanga - Colombia	

El valor de [illegible]

Concepto

Anticipo [illegible] Cuota 1 [illegible]

Total COP

Observaciones:

Firma elaborado

Firma recibido



Scanned with CamScanner

DIAN

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

DIAN

Representación Gráfica

Datos del Documento

Código Único de Factura - CUFE :
10ed8407827316ed7ba38324355a0a5b6c53fd9c428c93851fda09a0ef3b59e2e1595073b8c1031b020d711bc6bf4eee

Número de Factura: FEWI-2527
Fecha de Emisión: 16/09/2025
Fecha de Vencimiento: 16/09/2025
Tipo de Operación: 10 - Estándar

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

Datos del Emisor / Vendedor

Razón Social: WILSON MONTERO ARDILA
Nombre Comercial: WILSON MONTERO ARDILA
Nit del Emisor: 91257696
Tipo de Contribuyente: Persona Natural
Régimen Fiscal:R-99-PN
Responsabilidad tributaria: 01 - IVA
Actividad Económica: 4722

País: Colombia
Departamento: Santander
Municipio / Ciudad: Bucaramanga
Dirección: CL 13 23 38
Teléfono / Móvil: 6456244
Correo: wilson6703@hotmail.com

Datos del Adquiriente / Comprador

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

País: Colombia
Departamento: Santander
Municipio / Ciudad: Floridablanca
Dirección: LAGOS 5 ET VIA FLORIDABLANCA
Teléfono / Móvil: 6391526
Correo: ciudaddelnino@hotmail.com

Detalles de Productos

								IMPUESTOS				
Nro.	Código	Descripción	U/M	Cantidad	Precio unitario	Descuento detalle	Recargo detalle	IVA	%	INC	%	Precio unitario de venta
1	10277	PECHUGA	ZZ	1,00	$ 24.700,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 24.700,00
2	10291	BANDEJA PIERNAS *6 UNID	ZZ	1,00	$ 16.500,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 16.500,00
3	10337	ALAS* KILO	ZZ	1,00	$ 11.700,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 11.700,00
4	10339	PATAS* BOLSA	ZZ	1,00	$ 6.000,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 6.000,00

Scanned with CamScanner

Datos Totales

Documento generado el:
16/09/2025 08:24:19
Documento validado por la DIAN:
16/09/2025 08:24:32
XML Generado por: Software Propio
91257696
PDF Generado por: Solución Gratuita DIAN
Nit:800197268

MONEDA	
TASA DE CAMBIO	

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

Valores informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	

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

MONEDA	COP
TASA DE CAMBIO	

Subtotal	58.900,00
Descuento detalle	0,00
Recargo detalle	0,00
Total Bruto Factura	58.900,00
IVA	0,00
INC	0,00
Bolsas	0,00
Otros impuestos	0,00
Total impuesto (=)	0,00
Total neto factura (=)	58.900,00
Descuento Global (-)	0,00
Recargo Global (+)	0,00
Total factura (=)	COP $ $ 58.900,00

Valores informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	0,00

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

mero de Autorización: 18764096218255 Rango desde: 1 Rango hasta: 10000 Vigencia: 2027-07-28

Scanned with CamScanner

CORPORACION CIUDAD DEL NIÑO
NIT 800.036.734-5
LAGOS V VIA ANTIGUA FLORIDABLANCA
Tel: (037) 6391525
Floridablanca - Colombia

Recibo de pago / Egreso

No 242

Pagado a	WILSON MONTERO ARDILA			**Fecha pago**	**Forma de pago**
NIT	91.257.696-0	**Teléfono**	(57) 6456244 - Ext. 0	2025-09-16	Efectivo
Dirección	calle 13 No 23 38	**Ciudad**	Bucaramanga - Colombia		

El valor de **Cincuenta y ocho mil novecientos pesos m/cte** 58,900.00

	Concepto			**Valor**
Anticipo	RP-1-242	Cuota 1	16/09/2025	58,900.00
			Total COP	58,900.00

Observaciones:

Firma elaborado **Firma recibido**

Elaborado por Siigo S.A.S Nit: 830.048.145-6

Scanned with CamScanner

DIAN

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

DIAN

Representación Gráfica

Datos del Documento

Código Único de Factura - CUFE :
1308d9b03de3a57bb3ae3b948f840c8050099c50bfb0e4842967ecb078916cc104a7ef7b9fe3c7dd8922ef82b1f88a07

Número de Factura: B01F-22414
Fecha de Emisión: 16/09/2025
Fecha de Vencimiento: 16/09/2025
Tipo de Operación: 10 - Estándar

Forma de pago: Contado
Medio de Pago: Efectivo
Orden de pedido: 5-61368
Fecha de orden de pedido:

Datos del Emisor / Vendedor

Razón Social: LUIS MIGUEL FORERO RODRIGUEZ
Nombre Comercial: MEGA REDIL A TU SERVICIO
Nit del Emisor: 5796974
Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica
Régimen Fiscal: R-99-PN
Responsabilidad tributaria: 01 - IVA
Actividad Económica: 4711

País: Colombia
Departamento: Santander
Municipio / Ciudad: BUCARAMANGA
Dirección: CL 13 KR 21 10
Teléfono / Móvil: 6076711171
Correo: facturacionelectronica@megaredil.com

Datos del Adquiriente / Comprador

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

País: Colombia
Departamento: Santander
Municipio / Ciudad: FLORIDABLANCA
Dirección: BRR LAGOS 5 ET VIA FLORIDABLANCA
Teléfono / Móvil: 6391526
Correo: ciudaddelnino@hotmail.com

Detalles de Productos

Nro.	Código	Descripción	U/M	Cantidad	Precio unitario	Descuento detalle	Recargo detalle	IMPUESTOS				Precio unitario de venta
								IVA	%	INC	%	
1	0080004	Sal Refisal 2 bs	94	1,00	$ 2.600,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 0,00	0.00			$ 2.600,00
2	0040064	Amanecer Cebada 500	94	1,00	$ 2.300,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 0,00	0.00			$ 2.300,00
3	0090064	Precocida La Nieve 1000	94	1,00	$ 2.809,52	$ 0,00	$ 0,00	$ 140,48	5.00			$ 2.809,52
4	1514250	Colomb Gall Tipo Leche Mantequilla X 18	94	1,00	$ 7.100,84	$ 0,00	$ 0,00	$ 1.349,16	19.00			$ 7.100,84
5	1554311	Ponce Cuchuco Maiz 250 Santa Monica	94	2,00	$ 1.238,10	$ 0,00	$ 0,00	$ 123,81	5.00			$ 2.476,19
6	1555782	Gelatina Frutiño x 40 x 4 Surtida	94	1,00	$ 5.546,22	$ 0,00	$ 0,00	$ 1.053,78	19.00			$ 5.546,22
7	1570148	Noel Ducales 5 Tacos x 500 Grs	94	1,00	$ 10.672,27	$ 0,00	$ 0,00	$ 2.027,73	19.00			$ 10.672,27
8	1461035	Cafe Oporto x 500 gr	94	1,00	$ 18.952,38	$ 0,00	$ 0,00	$ 947,62	5.00			$ 18.952,38

Scanned with CamScanner

Datos Totales



Documento generado el:
16/09/2025 08:21:33
Documento validado por la DIAN:
16/09/2025 08:21:34
XML Generado por: Proveedor Tecnológico
900390126
PDF Generado por: Solución Gratuita DIAN Nit:800197268

MONEDA	
TASA DE CAMBIO	

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

Valores informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	

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

MONEDA	COP
TASA DE CAMBIO	

Subtotal	$2.457,42
Descuento detalle	0,00
Recargo detalle	0,00
Total Bruto Factura	$2.457,42
IVA	5.642,58
INC	0,00
Bolsas	0,00
Otros impuestos	0,00
Total impuesto (=)	5.642,58
Total neto factura (=)	58.100,00
Descuento Global (-)	0,00
Recargo Global (+)	0,00
Total factura (=)	COP $ $ 58.100,00

Valores informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	0,00

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

Número de Autorización:
[illegible]64096820590

Rango desde: 21254

Rango hasta: 500000

Vigencia: 2026-02-11

Scanned with CamScanner

CORPORACION CIUDAD DEL NIÑO
NIT 900.036.734-5
LAGOS V VIA ANTIGUA FLORIDABLANCA
Tel: (037) 6391526
Floridablanca - Colombia

Recibo de pago / Egreso

No 243

				Fecha pago	Forma de pago
Pagado a	MEGA REDIL A TU SERVICIO				
NIT	5.796.974-2	**Teléfono**	(607) 0000000 - Ext. 000	2025-09-16	Efectivo
Dirección	CL 13 KR 21 10	**Ciudad**	Floridablanca - Colombia		

El valor de Cincuenta y ocho mil cien pesos m/cte 58,100.00

Concepto			Valor
Anticipo	RP-1-243	Cuota 1 15/09/2025	58,100.00
		Total COP	58,100.00

Observaciones:

Firma elaborado

Firma recibido

Elaborado por Siigo S.A.S Nit. 830.048.145-6

Scanned with CamScanner

DIAN

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

DIAN

Representación Gráfica

Datos del Documento

Código Único de Factura - CUFE :
3ebce57ba124b4efcbd4f9d8693da0f770c217cd38386be41d1cd9c47239b6ce250ea3b66d2321834400abc0caf4cd00

Número de Factura: B01F-22415
Fecha de Emisión: 16/09/2025
Fecha de Vencimiento: 16/09/2025
Tipo de Operación: 10 - Estándar

Forma de pago: Contado
Medio de Pago: Efectivo
Orden de pedido:
Fecha de orden de pedido:

Datos del Emisor / Vendedor

Razón Social: LUIS MIGUEL FORERO RODRIGUEZ
Nombre Comercial: MEGA REDIL A TU SERVICIO
Nit del Emisor: 5796974
Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica
Régimen Fiscal: R-99-PN
Responsabilidad tributaria: 01 - IVA
Actividad Ecenómica: 4711

País: Colombia
Departamento: Santander
Municipio / Ciudad: BUCARAMANGA
Dirección: CL 13 KR 21 10
Teléfono / Móvil: 6076711171
Correo: facturacionelectronica@megaredil.com

Datos del Adquiriente / Comprador

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

País: Colombia
Departamento: Santander
Municipio / Ciudad: FLORIDABLANCA
Dirección: BRR LAGOS 5 ET VIA FLORIDABLANCA
Teléfono / Móvil: 6391526
Correo: ciudaddelnino@hotmail.com

Detalles de Productos

								IMPUESTOS				Precio unitario de venta
Nro.	Código	Descripción	U/M	Cantidad	Precio unitario	Descuento detalle	Recargo detalle	IVA	%	INC	%	
1	1573145	Colanb Gall Tipo Leche Pa g 17 LL 18	94	1,00	$ 3.907,55	$ 0,00	$ 0,00	$ 742,44	19.00			$ 3.907,55

Scanned with CamScanner

Datos Totales

Documento generado el:
16/09/2025 08:22:44
Documento validado por la DIAN:
16/09/2025 08:22:45
XML Generado por: Proveedor Tecnológico
900390126
PDF Generado por: Solución Gratuita DIAN Nit:800197268

MONEDA	
TASA DE CAMBIO	

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

Valores informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	

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

MONEDA	COP
TASA DE CAMBIO	

Subtotal	3.907,56
Descuento detalle	0,00
Recargo detalle	0,00
Total Bruto Factura	3.907,56
IVA	742,44
INC	0,00
Bolsas	0,00
Otros impuestos	0,00
Total impuesto (=)	742,44
Total neto factura (=)	4.650,00
Descuento Global (-)	0,00
Recargo Global (+)	0,00
Total factura (=)	COP $ $ 4.650,00

Valores informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	0,00

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

Número de Autorización: 18764096820590

Rango desde: 21254

Rango hasta: 500000

Vigencia: 2026-02-11

Scanned with CamScanner

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

Recibo de pago / Egreso

No 244

				Fecha pago	Forma de pago
Pagado a	MEGA REDIL A TU SERVICIO				
NIT	5.796.974-2	**Teléfono**	(607) 0000000 - Ext. 000	2025-09-16	Efectivo
Dirección	CL 13 KR 21 10	**Ciudad**	Floridablanca - Colombia		

El valor de	**Cuatro mil seiscientos cincuenta pesos m/cte**	4,650.00

Concepto				Valor
Anticipo	RP-1-244	Cuota 1	16/09/2025	4,650.00
			Total COP	4,650.00

Observaciones:

Firma elaborado

Firma recibido

Elaborado por Sigo S.A.S Nit: 830.048.145-6

Scanned with CamScanner

DIAN

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

DIAN

Representación Gráfica

Datos del Documento

Código Único de Factura - CUFE :
8770509f2031723cf1f7add47bbf6b6bd9cd85c0c14fee742d204f8e29fb4dd5eb590c48b499f5aa632fe8e687e98f81

Número de Factura: FEWI-2504
Fecha de Emisión: 15/09/2025
Fecha de Vencimiento: 15/09/2025
Tipo de Operación: 10 - Estándar
Forma de pago: Contado
Medio de Pago: Instrumento no definido
Orden de pedido:
Fecha de orden de pedido:

Datos del Emisor / Vendedor

Razón Social: WILSON MONTERO ARDILA
Nombre Comercial: WILSON MONTERO ARDILA
Nit del Emisor: 91257696
Tipo de Contribuyente: Persona Natural
Régimen Fiscal: R-99-PN
Responsabilidad tributaria: 01 - IVA
Actividad Económica: 4722
País: Colombia
Departamento: Santander
Municipio / Ciudad: Bucaramanga
Dirección: CL 13 23 38
Teléfono / Móvil: 6456244
Correo: wilson6703@hotmail.com

Datos del Adquiriente / Comprador

Nombre o Razón Social: CORPORACION CUIDAD DEL NIÑO
Tipo de Documento: NIT
Número Documento: 800036734
Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica
Régimen fiscal: R-99-PN
Responsabilidad tributaria: 01 - IVA
País: Colombia
Departamento: Santander
Municipio / Ciudad: Floridablanca
Dirección: LAGOS 5 ET VIA FLORIDABLANCA
Teléfono / Móvil: 6391526
Correo: ciudaddelnino@hotmail.com

Detalles de Productos

								IMPUESTOS				Precio unitario de venta
Nro.	Código	Descripción	U/M	Cantidad	Precio unitario	Descuento detalle	Recargo detalle	IVA	%	INC	%	
1	10354	HUEVO A	ZZ	90,00	$ 400,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 36.000,00

Scanned with CamScanner

Datos Totales

Documento generado el:
15/09/2025 15:51:51
Documento validado por la DIAN:
15/09/2025 15:51:56
XML Generado por: Software Propio
91357695
PDF Generado por: Solución Gratuita DIAN Nit:800197268

MONEDA	
TASA DE CAMBIO	

Subtotal	
Descuento detalle	0,00
Recargo detalle	0,00
Total Bruto Factura	
IVA	0,00
INC	0,00
Bolsas	0,00
Otros Impuestos	
Total Impuesto (=)	
Total neto factura (=)	
Descuento Global (-)	
Recargo Global (+)	0,00
Total factura (=)	$ $

Valores informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	

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

MONEDA	COP
TASA DE CAMBIO	

Subtotal	36.000,00
Descuento detalle	0,00
Recargo detalle	0,00
Total Bruto Factura	36.000,00
IVA	0,00
INC	0,00
Bolsas	0,00
Otros Impuestos	0,00
Total Impuesto (=)	0,00
Total neto factura (=)	36.000,00
Descuento Global (-)	0,00
Recargo Global (+)	0,00
Total factura (=)	COP $ $ 36.000,00

Valores informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	0,00

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

Número de Autorización: 18764096218255 Rango desde: 1 Rango hasta: 10000 Vigencia: 2027-07-28

Scanned with CamScanner

CORPORACION CIUDAD DEL NIÑO
NIT 800.036.734-5
LAGOS V VIA ANTIGUA FLORIDABLANCA
Tel: (037) 6391528
Floridablanca - Colombia

Recibo de pago / Egreso

No 251

				Fecha pago	Forma de pago
Pagado a	WILSON MONTERO ARDILA				
NIT	91.257.596-0	**Telefono**	(57) 6456244 - Ext. 0	2025-09-15	Efectivo
Dirección	calle 13 No 23 38	**Ciudad**	Bucaramanga - Colombia		

El valor de	**Treinta y seis mil pesos m/cte**	36,000.00

	Concepto			Valor
Anticipo	RP-1-251	Cuota 1	15/09/2025	36,000.00
			Total COP	36,000.00

Observaciones:

Firma elaborado

Firma recibido

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

Scanned with CamScanner

DIAN

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

DIAN

Representación Gráfica

Datos del Documento

Código Único de Factura - CUFE :
0661f57fb912711569eddd5f971953c09006a30bf6c6f2389ed75009898171cd66edfcc35eff09f992e3fd1e55650efb

Número de Factura: H6E4-192148
Fecha de Emisión: 15/09/2025
Fecha de Vencimiento:
Tipo de Operación: 10 - Estándar
Forma de pago: Contado
Medio de Pago: Efectivo
Orden de pedido:
Fecha de orden de pedido:

Datos del Emisor / Vendedor

Razón Social: D1 S A S
Nombre Comercial: D1 S A S
Nit del Emisor: 900276962
Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica
Régimen Fiscal:O-13;O-23
Responsabilidad tributaria: 01 - IVA
Actividad Económica:
País: Colombia
Departamento: SANTANDER
Municipio / Ciudad: FLORIDABLANCA
Dirección: CL 8 # 8 - 11
Teléfono / Móvil:
Correo: facturacionelectronica@d1.com.co

Datos del Adquiriente / Comprador

Nombre o Razón Social: CORPORACION CIUDAD DEL NIÑO
Tipo de Documento: NIT
Número Documento: 800036734
Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica
Régimen fiscal: O-47
Responsabilidad tributaria: ZZ - No aplica
País: Colombia
Departamento: SANTANDER
Municipio / Ciudad: FLORIDABLANCA
Dirección: BRR LAGOS 5 ET VIA FLORIDABLANCA
Teléfono / Móvil: 3173485965
Correo: ciudaddelnino@hotmail.com

Detalles de Productos

Nro.	Código	Descripción	U/M	Cantidad	Precio unitario	Descuento detalle	Recargo detalle	IMPUESTOS				Precio unitario de venta
								IVA	%	INC	%	
1	7700304038718	DETERGENTE MULTIUSOS	94	1,00	$ 8.319,33	$ 0,00	$ 0,00	$ 1.580,67	19.00			$ 8.319,33
2	7700304530939	BLANQUEADOR BRILLA K	94	1,00	$ 2.420,17	$ 0,00	$ 0,00	$ 459,83	19.00			$ 2.420,17

Notas Finales

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA
2
TOTAL ARTICULOS: 2
Franja ----------[FORMAS DE PAGO]----------|FORMA DE PAGO: CONTADO|EFECTIVO: 50.000,00|CAMBIO: -37.250,00|AJUSTE A VUELTAS EXACTAS -30,00|
D1 S A S NIT 900276962-1|Somos Grandes contribuyentes y Agente retenedor de IVA |Resolución No. 200 del 27 de diciembre de 2024.|Línea de atención al cliente: : 018000120201
Res.DIAN 18764095206699 DE 2025-07-04 H6E4 DESDE 146294 HASTA 1999999 Vig 18 MESES
SISTEMA P.O.S ARS - DESARROLLADO POR:|NCR COLOMBIA LTDA NIT 860.005.074-8
2025-09-15 15:07:52 962 2 5909

Scanned with CamScanner

Datos Totales

Documento generado el:
15/09/2025 15:07:54
Documento validado por la DIAN:
15/09/2025 15:07:56
XML Generado por: Proveedor Tecnológico
890930534
PDF Generado por: Solución Gratuita DIAN Nit:800197268

MONEDA	
TASA DE CAMBIO	

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

Valores informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	

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

MONEDA	COP
TASA DE CAMBIO	

Subtotal	10.739,50
Descuento detalle	0,00
Recargo detalle	0,00
Total Bruto Factura	10.739,50
IVA	2.040,50
INC	0,00
Bolsas	0,00
Otros impuestos	0,00
Total impuesto (=)	2.040,50
Total neto factura (=)	12.780,00
Descuento Global (-)	0,00
Recargo Global (+)	0,00
Total factura (=)	COP $ $ 12.750,00

Valores informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	

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

Número de Autorización:
18764095206699

Rango desde: 146294

Rango hasta: 1999999

Vigencia: 2027-01-04

Scanned with CamScanner

CORPORACION CIUDAD DEL NIÑO
NIT 800.039.734-5
LAGOS V VIA ANTIGUA FLORIDABLANCA
Tel: (037) 6391528
Floridablanca - Colombia

Recibo de pago / Egreso

No 252

				Fecha pago	Forma de pago
Pagado a	KOBA COLOMBIA S.A.S				
NIT	900.276.962-1	**Teléfono**	(57) 0 - Ext. 0	2025-09-15	Efectivo
Dirección	BGA DGA	**Ciudad**	Bucaramanga - Colombia		

El valor de	**Doce mil setecientos cincuenta pesos m/cte**	12,750.00

Concepto				Valor
Anticipo	RP-1-252	Cuota 1	15/09/2025	12,750.00
			Total COP	12,750.00

Observaciones:

Firma elaborado

Firma recibido

Scanned with CamScanner

DIAN

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

DIAN

Representación Gráfica

Datos del Documento

Código Único de Factura - CUFE :
1a69966f0bff0d67b1bbfadb1f36d22821cffbeb9542e16dcccfb2c55c698f0bd9cd947aedc637c5b2ffe0545f88515e

Número de Factura: POSE-1859
Fecha de Emisión: 13/09/2025
Fecha de Vencimiento: 13/09/2025
Tipo de Operación: 10 - Estándar

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

Datos del Emisor / Vendedor

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

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

Datos del Adquiriente / Comprador

Nombre o Razón Social: CORPORACION CIUDAD DEL NIÑO
Tipo de Documento: NIT
Número Documento: 800035734
Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica
Régimen fiscal: R-99-PN
Responsabilidad tributaria: 01 - IVA

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

Detalles de Productos

Nro.	Código	Descripción	U/M	Cantidad	Precio unitario	Descuento detalle	Recargo detalle	IMPUESTOS				Precio unitario de venta
								IVA	%	INC	%	
1	1	HOLIDA FINA	EA	2,05	$ 27.800,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 56.990,0

Descuentos y Recargos Globales

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

Referencias

Tipo de Documento Referencia	Número Referencia	Fecha Referencia
Aviso de Recibo		

Notas Finales

2
3
4
5
6
7

Scanned with CamScanner

Datos Totales

Documento generado el:
13/09/2025 10:53:25
Documento validado por la DIAN:
13/09/2025 10:49:46
XML Generado por: Software Propio
91156269
PDF Generado por: Solución Gratuita DIAN Nit:860197268

MONEDA	
TASA DE CAMBIO	

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

Valores informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	

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

MONEDA	COP
TASA DE CAMBIO	

Subtotal	56.990,00
Descuento detalle	0,00
Recargo detalle	0,00
Total Bruto Factura	56.990,00
IVA	0,00
INC	0,00
Bolsas	0,00
Otros Impuestos	0,00
Total impuesto (=)	0,00
Total neto factura (=)	56.990,00
Descuento Global (-)	0,00
Recargo Global (+)	0,00
Total factura (=)	COP $ $ 56.990,00

Valores informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	0,00

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

mero de Autorización: 18764096559726 Rango desde: 1501 Rango hasta: 5000 Vigencia: 2027-08-04

Scanned with CamScanner

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

Recibo de pago / Egreso

No 253

				Fecha pago	Forma de pago
Pagado a	FABIO FORERO BOHORQUEZ				
NIT	91.156.269-5	**Teléfono**	(000) 0000000	2025-09-13	Efectivo
Dirección	CR 5 A 19 63 PASEO PUENTE	**Ciudad**	Floridablanca - Colombia		

El valor de	**Cincuenta y seis mil novecientos noventa pesos m/cte**	56,990.00

Concepto				Valor
Anticipo	RP-1-253	Cuota 1	13/09/2025	56,990.00
			Total COP	56,990.00

Observaciones:

Firma elaborado

Firma recibido

Scanned with CamScanner

DIAN

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

DIAN

Representación Gráfica

Datos del Documento

Código Único de Factura - CUFE :
0500287f5ef572a82b8b29aa2b5e58b11acb83658daaf43631004e847024d188ee5896b49b70b373e07caf7ef550a022

Número de Factura: H6E4-191314
Fecha de Emisión: 13/09/2025
Fecha de Vencimiento:
Tipo de Operación: 10 - Estándar
Forma de pago: Contado
Medio de Pago: Efectivo
Orden de pedido:
Fecha de orden de pedido:

Datos del Emisor / Vendedor

Razón Social: D1 S A S
Nombre Comercial: D1 S A S
Nit del Emisor: 900276962
Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica
Régimen Fiscal:O-13;O-23
Responsabilidad tributaria: 01 - IVA
Actividad Económica:
País: Colombia
Departamento: SANTANDER
Municipio / Ciudad: FLORIDABLANCA
Dirección: CL 8 # 8 - 11
Teléfono / Móvil:
Correo: facturacionelectronica@d1.com.co

Datos del Adquiriente / Comprador

Nombre o Razón Social: CORPORACION CIUDAD DEL NIÑO
Tipo de Documento: NIT
Número Documento: 800036734
Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica
Régimen fiscal: O-47
Responsabilidad tributaria: ZZ - No aplica
País: Colombia
Departamento: SANTANDER
Municipio / Ciudad: FLORIDABLANCA
Dirección: BRR LAGOS 5 ET VIA FLORIDABLANCA
Teléfono / Móvil: 3173485965
Correo: ciudaddelnino@hotmail.com

Detalles de Productos

								IMPUESTOS				Precio unitario de venta
Nro.	Código	Descripción	U/M	Cantidad	Precio unitario	Descuento detalle	Recargo detalle	IVA	%	INC	%	
1	7700104214693	PENNE DELIZIARE 500	94	2,00	$ 3.800,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 380,00	5.00			$ 7.600,00

Notas Finales

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

TOTAL ARTICULOS: 1
Franja ----------[FORMAS DE PAGO]----------|FORMA DE PAGO: CONTADO|EFECTIVO: 10.000,00|CAMBIO: -2.050,00|AJUSTE A VUELTAS EXACTAS -30,00|
D1 S A S NIT 900276962-1|Somos Grandes contribuyentes y Agente retenedor de IVA |Resolución No. 200 del 27 de diciembre de 2024.|Línea de atención al cliente: : 018000120201
Res.DIAN 18764095206699 DE 2025-07-04 H6E4 DESDE 146294 HASTA 1999999 Vig 18 MESES
SISTEMA P.O.S ARS - DESARROLLADO POR:|NCR COLOMBIA LTDA NIT 860.005.074-8
2025-09-13 10:40:36 962 2 4778

Scanned with CamScanner

Datos Totales

Documento generado el:
13/09/2025 10:40:37
Documento validado por la DIAN:
13/09/2025 10:40:40
XML Generado por: Proveedor Tecnológico
890930534
PDF Generado por: Solución Gratuita DIAN Nit:800197268

MONEDA	
TASA DE CAMBIO	

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

Valores Informativos

ANTICIPOS
Anticipos

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

MONEDA	COP
TASA DE CAMBIO	

Subtotal	7.600,00
Descuento detalle	0,00
Recargo detalle	0,00
Total Bruto Factura	7.600,00
IVA	380,00
INC	0,00
Bolsas	0,00
Otros Impuestos	0,00
Total impuesto (=)	380,00
Total neto factura (=)	7.980,00
Descuento Global (-)	0,00
Recargo Global (+)	0,00
Total factura (=) COP $	$ 7.980,00

Valores Informativos

ANTICIPOS
Anticipos

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

Número de Autorización: 18764095206699

Rango desde: 146294

Rango hasta: 1999999

Vigencia: 2027-01-04

Scanned with CamScanner

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

Recibo de pago / Egreso

No 254

				Fecha pago	Forma de pago
Pagado a	KOBA COLOMBIA S.A.S			2025-09-13	Efectivo
NIT	900.276.962-1	**Teléfono**	(57) 0 - Ext. 0		
Dirección	BGA BGA	**Ciudad**	Bucaramanga - Colombia		

El valor de **Siete mil novecientos cincuenta pesos m/cte** 7,950.00

		Concepto		Valor
Anticipo	RP-1-254	Cuota 1	13/09/2025	7,950.00
			Total COP	7,950.00

Observaciones:

Firma elaborado

Firma recibido

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

Scanned with CamScanner

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

Representación Gráfica

Datos del Documento

Código Único de Factura - CUFE :
20b8e9d0768a73edbda9a71aeec93a3eb95a321849d3c0c26c7c17f57f594d6b1f66a895e2c5cee7ab85a3bfa1e788d4

Número de Factura: A057-116400
Fecha de Emisión: 13/09/2025
Fecha de Vencimiento: 13/09/2025
Tipo de Operación: 10 - Estándar
Forma de pago: Contado
Medio de Pago: Efectivo
Orden de pedido:
Fecha de orden de pedido:

Datos del Emisor / Vendedor

Razón Social: AVSA S.A
Nombre Comercial: AVSA S.A
Nit del Emisor: 890201881
Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica
Régimen Fiscal:O-13;O-15
Responsabilidad tributaria: 01 - IVA
Actividad Económica:
País: Colombia
Departamento: SANTANDER
Municipio / Ciudad: FLORIDABLANCA
Dirección: CR 8 4 56 LC 1
Teléfono / Móvil: 6073693300
Correo: acusesclientesfe@macpollo.com

Datos del Adquiriente / Comprador

Nombre o Razón Social: CORPORACION CIUDAD DEL NIÑO
Tipo de Documento: NIT
Número Documento: 8000367345
Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica
Régimen fiscal: R-99-PN
Responsabilidad tributaria: 01 - IVA
País: Colombia
Departamento: SANTANDER
Municipio / Ciudad: FLORIDABLANCA
Dirección: VIA 0 0 0 ANTIGUA FLORIDA CIUDAD N
Teléfono / Móvil: 6076391529
Correo:

Detalles de Productos

Nro.	Código	Descripción	U/M	Cantidad	Precio unitario	Descuento detalle	Recargo detalle	IMPUESTOS				Precio unitario de venta
								IVA	%	INC	%	
1	322	MOLIPOLLO X 500 GR CONGELADO	94	2,00	$ 5.523,00	$ 2.762,00	$ 0,00	$ 1.574,00	19.00			$ 8.284,00
2	352	PECHUGA REFRIGERADA	KGM	1,33	$ 20.100,00	$ 4.010,00	$ 0,00	$ 0,00	0.00			$ 12.723,00
3	32860	BOLSA POV NANDA 5 KG 26X49 CM AD C-1,1	94	1,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 0,00

Descuentos y Recargos Globales

Nro.	Tipo	Código	Descripción	%	Valor
1	Descuento	01	Descuento condicionado	100,00	$ 8,00

Scanned with CamScanner

Datos Totales

Documento generado el:
13/09/2025 10:28:17
Documento validado por la DIAN:
13/09/2025 10:28:18
XML Generado por: Software Propio
890201881
PDF Generado por: Solución Gratuita DIAN Nit:800197268

MONEDA	
TASA DE CAMBIO	

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

Valores informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	

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

MONEDA	COP
TASA DE CAMBIO	

Subtotal		37.779,00
Descuento detalle		6.772,00
Recargo detalle		0,00
Total Bruto Factura		31.007,00
IVA		1.574,00
INC		0,00
Bolsas		70,00
ICUI		1.657,00
Otros impuestos		0,00
Total impuesto (=)		3.301,00
Total neto factura (=)		34.308,00
Descuento Global (-)		8,00
Recargo Global (+)		0,00
Total factura (=)	COP $	$ 34.300,00

Valores informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	

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

Número de Autorización:
18764085576601

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

Scanned with CamScanner

CORPORACION CIUDAD DEL NIÑO
NIT 800.036.734-5
LAGOS V VIA ANTIGUA FLORIDABLANCA
Tel: (037) 6391528
Floridablanca - Colombia

Recibo de pago / Egreso

No 255

				Fecha pago	Forma de pago
Pagado a	AVSA SA			2025-09-13	Efectivo
NIT	890.201.881-4	Teléfono	(607) 6380206		
Dirección	CR 8 4 55 LC 1	Ciudad	Floridablanca - Colombia		

El valor de	Treinta y cuatro mil trescientos pesos mcte	34,300.00

	Concepto			Valor
Anticipo	RP-1-255	Cuota 1	13/09/2025	34,300.00
			Total COP	34,300.00

Observaciones:

Firma elaborado

Firma recibido

Elaborado por Sigo S.A.S Nit: 830.048.145-3

Scanned with CamScanner

DIAN

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

DIAN

Representación Gráfica

Datos del Documento

Código Único de Factura - CUFE :
f84633aa1c2712f344711a98f82e4ed8f1a1333bfb832cb627514759a871b10f58b0bc49aa1a65fc205b5b6c1cb00e31

Número de Factura: 061E-01091152
Fecha de Emisión: 10/09/2025
Fecha de Vencimiento:
Tipo de Operación: 10 - Estándar

Forma de pago: Contado
Medio de Pago: Efectivo
Orden de pedido:
Fecha de orden de pedido:

Datos del Emisor / Vendedor

Razón Social: SUPERMERCADOS MAS POR MENOS S.A.S.
Nombre Comercial: SUPERMERCADOS MAS POR MENOS S.A.S.
Nit del Emisor: 900119072
Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica
Régimen Fiscal:O-15
Responsabilidad tributaria: 01 - IVA
Actividad Económica:

País: COLOMBIA
Departamento: SANTANDER
Municipio / Ciudad: BUCARAMANGA
Dirección: PD LA VEGA KM 2 VIA BGA-GIRON
Teléfono / Móvil: 6370099 - 3168754970
Correo: mxm@mxm.com.co

Datos del Adquiriente / Comprador

Nombre o Razón Social: CORPORACION CIUDAD DEL NIÑO
Tipo de Documento: NIT
Número Documento: 800036734
Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica
Régimen fiscal: R-99-PN
Responsabilidad tributaria: ZZ - No aplica

País: COLOMBIA
Departamento: SANTANDER
Municipio / Ciudad: BUCARAMANGA
Dirección: VIAN ANTILIA AFLORIDABLANCA
Teléfono / Móvil: 6391526
Correo: CIUDADDELNINO@HOTMAIL.COM

Detalles de Productos

								IMPUESTOS				Precio unitario de venta
Nro.	Código	Descripción	U/M	Cantidad	Precio unitario	Descuento detalle	Recargo detalle	IVA	%	INC	%	
1	7702084137537	HARINA PAN AMARILLA* 1000 GRM	94	2,00	$ 3.476,19	$ 0,00	$ 0,00	$ 347,62	5.00			$ 6.952,38

Notas Finales

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

Scanned with CamScanner

Datos Totales

Documento generado el:
10/09/2025 19:20:53
Documento validado por la DIAN:
10/09/2025 19:21:00
XML Generado por: Proveedor Tecnológico
901180226
PDF Generado por: Solución Gratuita DIAN Nit:800197268

MONEDA	
TASA DE CAMBIO	

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

Valores informativos

ANTICIPOS
Anticipos

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

MONEDA	COP
TASA DE CAMBIO	

Subtotal	6.952,38
Descuento detalle	0,00
Recargo detalle	0,00
Total Bruto Factura	6.952,38
IVA	347,62
INC	0,00
Bolsas	0,00
Otros Impuestos	0,00
Total impuesto (=)	347,62
Total neto factura (=)	7.300,00
Descuento Global (-)	0,00
Recargo Global (+)	0,00
Total factura (=)	COP $ $ 7.300,00

Valores informativos

ANTICIPOS
Anticipos

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

Número de Autorización:
18764088020887

Rango desde:
1063520

Rango hasta:
10000000

Vigencia: 2026-01-30

Scanned with CamScanner

CORPORACION CIUDAD DEL NIÑO
NIT 600.036.734-5
LAGOS V VIA ANTIGUA FLORIDABLANCA
Tel: (037) 6391526
Floridablanca - Colombia

Recibo de pago / Egreso

No 256

				Fecha pago	Forma de pago
Pagado a	SUPERMERCADOS MASXMENOS				
NIT	900.119.072-8	**Teléfono**	(57) 6457937 - Ext. 0	2025-09-10	Efectivo
Dirección	cra 27 No 21 28	**Ciudad**	Bucaramanga - Colombia		

El valor de Siete mil trescientos pesos m/cte — 7,300.00

Concepto				Valor
Anticipo	RP-1-258	Cuota 1	10/09/2025	7,300.00
			Total COP	7,300.00

Observaciones:

Firma elaborado

Firma recibido

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

Scanned with CamScanner

DIAN

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

DIAN

Representación Gráfica

Datos del Documento

Código Único de Factura - CUFE :
b7b4e5dcbc47bb7a0425c0477b03ca88415d082e12a38a91b4af4e39729ead2244245 9e79203be60f45bde14fc489e93

Número de Factura: POSE-1817
Fecha de Emisión: 10/09/2025
Fecha de Vencimiento: 10/09/2025
Tipo de Operación: 10 - Estándar

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

Datos del Emisor / Vendedor

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

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

Datos del Adquiriente / Comprador

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

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

Detalles de Productos

Nro.	Código	Descripción	U/M	Cantidad	Precio unitario	Descuento detalle	Recargo detalle	IMPUESTOS				Precio unitario de venta
								IVA	%	INC	%	
1	29	PIERNA DE CERDO	EA	2,00	$ 25.000,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 59.125,00

Descuentos y Recargos Globales

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

Referencias

Tipo de Documento Referencia	Número Referencia	Fecha Referencia
Aviso de Recibo		

Notas Finales

2
3
4
5
6
7

Scanned with CamScanner

Datos Totales

Documento generado el:
10/09/2025 09:28:06
Documento validado por la DIAN:
10/09/2025 09:24:28
XML Generado por: Software Propio
91156269
PDF Generado por: Solución Gratuita DIAN Nit:800197268

MONEDA	
TASA DE CAMBIO	

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

Valores informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	

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

MONEDA	COP
TASA DE CAMBIO	

Subtotal	50.125,00
Descuento detalle	0,00
Recargo detalle	0,00
Total Bruto Factura	50.125,00
IVA	0,00
INC	0,00
Bolsas	0,00
Otros impuestos	0,00
Total impuesto (=)	0,00
Total neto factura (=)	50.125,00
Descuento Global (-)	0,00
Recargo Global (+)	0,00
Total factura (=)	COP $ $ 50.125,00

Valores informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	0,00

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

Número de Autorización: 18764096559726 Rango desde: 1501 Rango hasta: 5000 Vigencia: 2027-08-04

Scanned with CamScanner

CORPORACION CIUDAD DEL NIÑO
NIT 800.036.734-6
LAGOS V VIA ANTIGUA FLORIDABLANCA
Tel: (037) 6391626
Floridablanca - Colombia

Recibo de pago / Egreso

No 257

				Fecha pago	Forma de pago
Pagado a	FABIO FORERO BOHORQUEZ				
NIT	91.156.269-5	**Teléfono**	(000) 0000000	2025-09-10	Efectivo
Dirección	CR 5 A 19 63 PASEO PUENTE	**Ciudad**	Floridablanca - Colombia		

El valor de Cincuenta mil ciento veinticinco pesos m/cte — 50,125.00

	Concepto			Valor
Anticipo	RP-1-257	Cuota 1	10/09/2025	50,125.00
			Total COP	50,125.00

Observaciones:

Elaborado por Siigo S.A.S Nit: 830.048.145-4

Firma elaborado

Firma recibido

Scanned with CamScanner

DIAN

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

DIAN

Representación Gráfica

Datos del Documento

Código Único de Factura - CUFE :
aab723b214bb7c533306b2ac0abbef6712c107b6a7223a1815db2d634c44b8f1eae26902c3305665ba4f8ff00c31777e

Número de Factura: POSE-1801
Fecha de Emisión: 09/09/2025
Fecha de Vencimiento: 09/09/2025
Tipo de Operación: 10 - Estándar

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

Datos del Emisor / Vendedor

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

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

Datos del Adquiriente / Comprador

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

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

Detalles de Productos

Nro.	Código	Descripción	U/M	Cantidad	Precio unitario	Descuento detalle	Recargo detalle	IMPUESTOS				Precio unitario de venta
								IVA	%	INC	%	
1	1	MOLIDA FINA	EA	2,00	$ 27.860,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 55.719,00

Descuentos y Recargos Globales

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

Referencias

Tipo de Documento Referencia	Número Referencia	Fecha Referencia
Aviso de Recibo		

Notas Finales

Scanned with CamScanner

Datos Totales

Documento generado el:
09/09/2025 10:20:25
Documento validado por la DIAN:
09/09/2025 10:16:47
XML Generado por: Software Propio
91156269
PDF Generado por:
Solución Gratuita DIAN
Nit:800197268

MONEDA	
TASA DE CAMBIO	

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

Valores informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	

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

MONEDA	COP
TASA DE CAMBIO	

Subtotal	55.739,00
Descuento detalle	0,00
Recargo detalle	0,00
Total Bruto Factura	55.739,00
IVA	0,00
INC	0,00
Bolsas	0,00
Otros impuestos	0,00
Total impuesto (=)	0,00
Total neto factura (=)	55.739,00
Descuento Global (-)	0,00
Recargo Global (+)	0,00
Total factura (=)	COP $ $ 55.739,00

Valores informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	0,00

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

mero de Autorización: 18764096559726 Rango desde: 1501 Rango hasta: 5000 Vigencia: 2027-08-04

Scanned with CamScanner

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

Recibo de pago / Egreso

No 258

agado a	FABIO FORERO BOHORQUEZ			**Fecha pago**	**Forma de pago**
IT	91.156.269-5	**Teléfono**	(000) 0000000	2025-09-09	Efectivo
rección	CR 5 A 19 63 PASEO PUENTE	**Ciudad**	Floridablanca - Colombia		

l valor de	**Cincuenta y cinco mil setecientos treinta y nueve pesos m/cte**	55,739.00

	Concepto			**Valor**
nticipo	RP-1-258	Cuota 1	09/09/2025	55,739.00
			Total COP	55,739.00

Observaciones:

Firma elaborado

Firma recibido

Elaborado por Siigo S.A.S Nit: 830.048.145-4

Scanned with CamScanner

DIAN

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

DIAN

Representación Gráfica

Datos del Documento

Código Único de Factura - CUFE:
1cc57e707aa5adc99423080a2576157e2277d63f0b8621b1feada6b80c010270ac091e6d1ab35d671c1665248878fe96

Número de Factura: A057-115912
Fecha de Emisión: 09/09/2025
Fecha de Vencimiento: 09/09/2025
Tipo de Operación: 10 - Estándar

Forma de pago: Contado
Medio de Pago: Efectivo
Orden de pedido:
Fecha de orden de pedido:

Datos del Emisor / Vendedor

Razón Social: AVSA S.A
Nombre Comercial: AVSA S.A
Nit del Emisor: 890201881
Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica
Régimen Fiscal: O-13;O-15
Responsabilidad tributaria: 01 - IVA
Actividad Económica:

País: Colombia
Departamento: SANTANDER
Municipio / Ciudad: FLORIDABLANCA
Dirección: CR 8 4 56 LC 1
Teléfono / Móvil: 6073693300
Correo: acusesclientesfe@macpollo.com

Datos del Adquiriente / Comprador

Nombre o Razón Social: CORPORACION CIUDAD DEL NIÑO
Tipo de Documento: NIT
Número Documento: 8000367345
Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica
Régimen fiscal: R-99-PN
Responsabilidad tributaria: 01 - IVA

País: Colombia
Departamento: SANTANDER
Municipio / Ciudad: FLORIDABLANCA
Dirección: VIA 0 0 0 ANTIGUA FLORIDA CIUDAD N
Teléfono / Móvil: 6076391529
Correo: CIUDADDELNINO@HOTMAIL.COM

Detalles de Productos

								IMPUESTOS				Precio unitario de venta
Nro.	Código	Descripción	U/M	Cantidad	Precio unitario	Descuento detalle	Recargo detalle	IVA	%	INC	%	
1	322	MOJPOLLO X 500 GR CON GELADO	94	2,00	$ 5.523,00	$ 2.762,00	$ 0,00	$ 1.574,00	19.00			$ 8.284,00

Descuentos y Recargos Globales

Nro.	Tipo	Código	Descripción	%	Valor
1	Descuento	01	Descuento condicionado	100,00	$ 15,00

Scanned with CamScanner

Datos Totales

Documento generado el:
09/09/2025 10:06:39
Documento validado por la DIAN:
09/09/2025 10:06:40
XML Generado por: Software Propio
890201881
PDF Generado por: Solución Gratuita DIAN Nit:800197268

MONEDA	
TASA DE CAMBIO	

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

Valores informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	

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

MONEDA	COP
TASA DE CAMBIO	

Subtotal		11.046,00
Descuento detalle		2.762,00
Recargo detalle		0,00
Total Bruto factura		8.284,00
IVA		1.574,00
INC		0,00
Bolsas		0,00
ICUI		1.657,00
Otros impuestos		0,00
Total impuesto (=)		3.231,00
Total neto factura (=)		11.515,00
Descuento Global (-)		15,00
Recargo Global (+)		0,00
Total factura (=)	COP $	$ 11.500,00

Valores informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	

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

Número de Autorización:
18764085576601

Rango desde:
83993

Rango hasta:
1000000

Vigencia: 2026-06-17

Scanned with CamScanner

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

Recibo de pago / Egreso

No 259

				Fecha pago	Forma de pago
Pagado a	AVSA SA				
NIT	890.201.661-4	**Teléfono**	(607) 6380206	2025-09-09	Efectivo
Dirección	CR 8 4 55 LC 1	**Ciudad**	Floridablanca - Colombia		

El valor de Once mil quinientos pesos m/cte 11,500.00

Concepto				Valor
Anticipo	RP-1-259	Cuota 1	09/09/2025	11,500.00
			Total COP	11,500.00

Observaciones:

Firma elaborado

Firma recibido

Elaborado por Siigo S.A.S Nit: 830.048.145-6

Scanned with CamScanner

DIAN

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

DIAN

Representación Gráfica

Datos del Documento

Código Único de Factura - CUFE :
c3ca8316c0029d7a739cd43c7c7265b3970dcb725a1281e9738c10677035e8e8fbb588763fcf60da3ad28dec56c7e51

Número de Factura: B01F-22198
Fecha de Emisión: 09/09/2025
Fecha de Vencimiento: 09/09/2025
Tipo de Operación: 10 - Estándar
Forma de pago: Contado
Medio de Pago: Efectivo
Orden de pedido:
Fecha de orden de pedido:

Datos del Emisor / Vendedor

Razón Social: LUIS MIGUEL FORERO RODRIGUEZ
Nombre Comercial: MEGA REDIL A TU SERVICIO
Nit del Emisor: 5796974
Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica
Régimen Fiscal: R-99-PN
Responsabilidad tributaria: 01 - IVA
Actividad Económica: 4711
País: Colombia
Departamento: Santander
Municipio / Ciudad: BUCARAMANGA
Dirección: CL 13 KR 21 10
Teléfono / Móvil: 6076711171
Correo: facturacionelectronica@megaredil.com

Datos del Adquiriente / Comprador

Nombre o Razón Social: CORPORACION DEL NIÑO
Tipo de Documento: NIT
Número Documento: 800036734
Tipo de Contribuyente: Persona Natural
Régimen fiscal: R-99-PN
Responsabilidad tributaria: 01 - IVA
País: Colombia
Departamento: Santander
Municipio / Ciudad: FLORIDABLANCA
Dirección: BRR LAGOS 5 ET VIA FLORIDABLANCA
Teléfono / Móvil: 6391526
Correo: ciudaddelnino@hotmail.com

Detalles de Productos

								IMPUESTOS				Precio
Nro.	Código	Descripción	U/M	Cantidad	Precio unitario	Descuento detalle	Recargo detalle	IVA	%	INC	%	unitario de venta
1	1459006	Cocoa En Pastilla Aroma x 500	94	1,00	$ 8.190,48	$ 0,00	$ 0,00	$ 409,52	5.00			$ 8.190,48
2	1661832	Jab Dersa Azul x 120g	94	1,00	$ 3.865,55	$ 0,00	$ 0,00	$ 734,45	19.00			$ 3.865,55
3	1570489	Det Ultrex Pague 850 Ll 10 00	94	1,00	$ 5.462,18	$ 0,00	$ 0,00	$ 1.037,82	19.00			$ 5.462,18
4	1570594	Blanqueador Fortex x 378 5	94	1,00	$ 5.420,17	$ 0,00	$ 0,00	$ 1.029,83	19.00			$ 5.420,17
5	1460341	Pasta La Nieve Pideos 250	94	1,00	$ 1.142,86	$ 0,00	$ 0,00	$ 57,14	5.00			$ 1.142,86
6	0380162	Nael Tipo Leche	94	1,00	$ 6.890,76	$ 0,00	$ 0,00	$ 1.309,24	19.00			$ 6.890,76
7	1554312	Ponce Cuchuco Cebada 25 0 Santa Monica	94	1,00	$ 1.238,10	$ 0,00	$ 0,00	$ 61,90	5.00			$ 1.238,10
8	1554312	Ponce Cuchuco Cebada 25 0 Santa Monica	94	1,00	$ 1.238,10	$ 0,00	$ 0,00	$ 61,90	5.00			$ 1.238,10
9	0040005	Amanecer Arveja Verde x 500	94	1,00	$ 2.200,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 0,00	0.00			$ 2.200,00
10	1460341	Pasta La Nieve Pideos 250	94	1,00	$ 1.142,86	$ 0,00	$ 0,00	$ 57,14	5.00			$ 1.142,86
11	1460342	Pasta La nieve Spagueti x 250	94	1,00	$ 1.142,86	$ 0,00	$ 0,00	$ 57,14	5.00			$ 1.142,86
12	1460342	Pasta La nieve Spagueti x 250	94	1,00	$ 1.142,86	$ 0,00	$ 0,00	$ 57,14	5.00			$ 1.142,86
13	1461035	Cafe Oporto x 500 gr	94	1,00	$ 18.952,38	$ 0,00	$ 0,00	$ 947,62	5.00			$ 18.952,38
14	1570148	Nael Ducales 5 Tacos x 50 0 Grs	94	1,00	$ 10.672,27	$ 0,00	$ 0,00	$ 2.027,73	19.00			$ 10.672,27
15	1454745	Saltacos 3 Tacos x 305 g r	94	1,00	$ 4.033,61	$ 0,00	$ 0,00	$ 766,39	19.00			$ 4.033,61
16	0420017	Aman B Canela Astillada	94	10,00	$ 1.470,59	$ 0,00	$ 0,00	$ 2.794,12	19.00			$ 14.705,88

Scanned with CamScanner

Datos Totales

Documento generado el:
09/09/2025 09:30:44
Documento validado por la DIAN:
09/09/2025 09:00:45
XML Generado por: Proveedor Tecnológico
900390126
PDF Generado por: Solución Gratuita DIAN NR:800197268

MONEDA	
TASA DE CAMBIO	

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

Valores informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	

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

MONEDA	COP
TASA DE CAMBIO	

Subtotal		87.440,92
Descuento detalle		0,00
Recargo detalle		0,00
Total Bruto Factura		87.440,92
IVA		11.409,10
INC		0,00
Bolsas		0,00
Otros impuestos		0,00
Total impuesto (=)		11.409,10
Total neto factura (=)		98.850,02
Descuento Global (-)		0,00
Recargo Global (+)		0,00
Total factura (=)	COP $	$ 98.850,00

Valores informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	0,00

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

Número de Autorización: 18764096820590 | Rango desde: 21254 | Rango hasta: 500000 | Vigencia: 2026-02-11

Scanned with CamScanner

CORPORACION CIUDAD DEL NIÑO
NIT 800.036.734-5
LAGOS V VIA ANTIGUA FLORIDABLANCA
Tel: (037) 6391528
Floridablanca - Colombia

Recibo de pago / Egreso

No 260

				Fecha pago	Forma de pago
agado a	MEGA REDIL A TU SERVICIO				
IT	5.796.974-2	Teléfono	(607) 0000000 - Ext. 000	2025-09-09	Efectivo
Irección	CL 13 KR 21 10	Ciudad	Floridablanca - Colombia		

l valor de	**Noventa y ocho mil ochocientos cincuenta pesos m/cte**	98,850.00

	Concepto			Valor
nticipo	RP-1-260	Cuota 1	09/09/2025	98,850.00
			Total COP	98,850.00

bservaciones:

Elaborado por Sigo S.A.S Nit: 830.048.145-4

Firma elaborado

Firma recibido

Scanned with CamScanner

DIAN

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

DIAN

Representación Gráfica

Datos del Documento

Código Único de Factura - CUFE :
4b7bfa61dec40f7cd3f19526072a645165c98c3d5b6a1b0bd75298dab12eee7bd784dc2308db079a7c736d482efb4927

Número de Factura: FEWI-2154
Fecha de Emisión: 09/09/2025
Fecha de Vencimiento: 09/09/2025
Tipo de Operación: 10 - Estándar

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

Datos del Emisor / Vendedor

Razón Social: WILSON MONTERO ARDILA
Nombre Comercial: WILSON MONTERO ARDILA
Nit del Emisor: 91257696
Tipo de Contribuyente: Persona Natural
Régimen Fiscal: R-99-PN
Responsabilidad tributaria: 01 - IVA
Actividad Económica: 4722

País: Colombia
Departamento: Santander
Municipio / Ciudad: Bucaramanga
Dirección: CL 13 23 38
Teléfono / Móvil: 6456244
Correo: wilson6703@hotmail.com

Datos del Adquiriente / Comprador

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

País: Colombia
Departamento: Santander
Municipio / Ciudad: Floridablanca
Dirección: LAGOS 5 ET VIA FLORIDABLANCA
Teléfono / Móvil: 6391526
Correo: ciudaddelnino@hotmail.com

Detalles de Productos

							IMPUESTOS				
Nro.	Código	Descripción	U/M	Cantidad	Precio unitario	Descuento detalle	Recargo detalle	IVA	%	INC	%	Precio unitario de venta
1	10277	PECHUGA	ZZ	1,00	$ 42.000,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 42.000,00
2	10316	PIERNA POLLO * KILO	ZZ	1,00	$ 19.400,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 19.400,00
3	10337	ALAS* KILO	ZZ	1,00	$ 11.400,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 11.400,00
4	10339	PATAS* BOLSA	ZZ	1,00	$ 5.700,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 5.700,00
5	10354	HUEVO A	ZZ	90,00	$ 350,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 31.500,00

Scanned with CamScanner

Datos Totales

Documento generado el:
09/09/2025 08:53:10
Documento validado por la DIAN:
09/09/2025 08:53:19
XML Generado por: Software Propio
91257696
PDF Generado por: Solución Gratuita DIAN Nit:800197268

MONEDA	
TASA DE CAMBIO	

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

Valores informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	

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

MONEDA	COP
TASA DE CAMBIO	

Subtotal	110.000,00
Descuento detalle	0,00
Recargo detalle	0,00
Total Bruto Factura	110.000,00
IVA	0,00
INC	0,00
Bolsas	0,00
Otros impuestos	0,00
Total impuesto (=)	0,00
Total neto factura (=)	110.000,00
Descuento Global (-)	0,00
Recargo Global (+)	0,00
Total factura (=)	COP $ $ 110.000,00

Valores informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	0,00

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

mero de Autorización: 18764096218255 Rango desde: 1 Rango hasta: 10000 Vigencia: 2027-07-28

Scanned with CamScanner

CORPORACION CIUDAD DEL NIÑO
NIT 800.036.734-5
LAGOS V VIA ANTIGUA FLORIDABLANCA
Tel: (037) 6391528
Floridablanca - Colombia

Recibo de pago / Egreso

No 261

				Fecha pago	Forma de pago
Pagado a	WILSON MONTERO ARDILA			2025-09-09	Efectivo
NIT	91.257.696-0	**Teléfono**	(57) 6456244 - Ext. 0		
Dirección	calle 13 No 23 38	**Ciudad**	Bucaramanga - Colombia		

El valor de	**Ciento diez mil pesos m/cte**	110,000.00

	Concepto			Valor
Anticipo	RP-1-261	Cuota 1	09/09/2025	110,000.00
			Total COP	110,000.00

Observaciones:

Firma elaborado

Firma recibido

Scanned with CamScanner

DIAN

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

DIAN

Representación Gráfica

Datos del Documento

Código Único de Factura - CUFE :
a9b549596b1c5bbc2a1b8697a0873eff2a5da34612ca0c759b9f0d01288eee5d74884d1de093963eb2fa71c5c1446d31

Número de Factura: POSE-1795
Fecha de Emisión: 08/09/2025
Fecha de Vencimiento: 08/09/2025
Tipo de Operación: 10 - Estándar

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

Datos del Emisor / Vendedor

Razón Social: BOHORQUEZ FORERO FABIO
Nombre Comercial: BOHORQUEZ FORERO FABIO
Nit del Emisor: 91156259
Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica
Régimen Fiscal: R-99-PN
Responsabilidad tributaria: 01 - IVA
Actividad Económica:

País: COLOMBIA
Departamento: SANTANDER
Municipio / Ciudad: PIEDECUESTA
Dirección: CR 5 A 19 63 PASEO DEL PUENTE
Teléfono / Móvil: 3195282434
Correo: fabbbohorquez@hotmailes

Datos del Adquiriente / Comprador

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

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

Detalles de Productos

Nro.	Código	Descripción	U/M	Cantidad	Precio unitario	Descuento detalle	Recargo detalle	IMPUESTOS				Precio unitario de venta
								IVA	%	INC	%	
1	15	MURRILLO	EA	2,54	$ 27.808,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 70.473,00

Descuentos y Recargos Globales

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

Referencias

Tipo de Documento Referencia	Número Referencia	Fecha Referencia
Aviso de Recibo		

Notas Finales

2
3
4
5
6
7

Scanned with CamScanner

Datos Totales

Documento generado el:
08/09/2025 10:52:04
Documento validado por la DIAN:
08/09/2025 10:48:27
XML Generado por: Software Propio
91156269
PDF Generado por: Solución Gratuita DIAN
Nit:800197268

MONEDA	
TASA DE CAMBIO	

Subtotal	
Descuento detalle	0,00
Recargo detalle	0,00
Total Bruto Factura	
IVA	0,00
INC	0,00
Bolsas	0,00
Otros Impuestos	
Total Impuesto (=)	
Total neto factura (=)	
Descuento Global (-)	0,00
Recargo Global (+)	0,00
Total factura (=)	$ $

Valores Informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	

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

MONEDA	COP
TASA DE CAMBIO	

Subtotal	70.473,00
Descuento detalle	0,00
Recargo detalle	0,00
Total Bruto Factura	70.473,00
IVA	0,00
INC	0,00
Bolsas	0,00
Otros Impuestos	0,00
Total Impuesto (=)	0,00
Total neto factura (=)	70.473,00
Descuento Global (-)	0,00
Recargo Global (+)	0,00
Total factura (=)	COP $ $ 70.473,00

Valores Informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	0,00

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

mero de Autorización: 18764096559726 Rango desde: 1501 Rango hasta: 5000 Vigencia: 2027-08-04

Scanned with CamScanner

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

Recibo de pago / Egreso

No 262

				Fecha pago	Forma de pago
Pagado a	FABIO FORERO BOHORQUEZ			2025-09-08	Efectivo
NIT	91.156.269-5	**Teléfono**	(000) 0000000		
Dirección	CR 5 A 19 63 PASEO PUENTE	**Ciudad**	Floridablanca - Colombia		

El valor de **Setenta mil cuatrocientos setenta y tres pesos mcte** 70,473.00

		Concepto		Valor
Anticipo	RP-1-262	Cuota 1	08/09/2025	70,473.00
			Total COP	70,473.00

Observaciones:

Firma elaborado

Firma recibido

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

Scanned with CamScanner

DIAN

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

DIAN

Representación Gráfica

Datos del Documento

Código Único de Factura - CUFE :
b5e488d61ba1c063f694f45c973144c32bf28c220bec488af03a3e27e9e37d7df9fe71faef1723e2356cf3aec9b1f360

Número de Factura: FEWJ-1981
Fecha de Emisión: 06/09/2025
Fecha de Vencimiento: 06/09/2025
Tipo de Operación: 10 - Estándar

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

Datos del Emisor / Vendedor

Razón Social: WILSON MONTERO ARDILA
Nombre Comercial: WILSON MONTERO ARDILA
Nit del Emisor: 91257696
Tipo de Contribuyente: Persona Natural
Régimen Fiscal: R-99-PN
Responsabilidad tributaria: 01 - IVA
Actividad Económica: 4722

País: Colombia
Departamento: Santander
Municipio / Ciudad: Bucaramanga
Dirección: CL 13 23 38
Teléfono / Móvil: 6456244
Correo: wilson6703@hotmail.com

Datos del Adquiriente / Comprador

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

País: Colombia
Departamento: Santander
Municipio / Ciudad: Floridablanca
Dirección: LAGOS 5 ET VIA FLORIDABLANCA
Teléfono / Móvil: 6391526
Correo: ciudaddelnino@hotmail.com

Detalles de Productos

								IMPUESTOS				Precio unitario de venta
Nro.	Código	Descripción	U/M	Cantidad	Precio unitario	Descuento detalle	Recargo detalle	IVA	%	INC	%	
1	10354	HUEVO A	ZZ	90,00	$ 333,33	$ 0,00	$ 0,00					$ 30.000,00

Scanned with CamScanner

Datos Totales

Documento generado el:
06/09/2025 07:01:15
Documento validado por la DIAN:
06/09/2025 07:01:21
XML Generado por: Software Propio
91257696
PDF Generado por: Solución Gratuita DIAN
Nit:800197268

MONEDA	
TASA DE CAMBIO	

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

Valores informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	

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

MONEDA	COP
TASA DE CAMBIO	

Subtotal	30.000,00
Descuento detalle	0,00
Recargo detalle	0,00
Total Bruto Factura	30.000,00
IVA	0,00
INC	0,00
Bolsas	0,00
Otros impuestos	0,00
Total impuesto (=)	0,00
Total neto factura (=)	30.000,00
Descuento Global (-)	0,00
Recargo Global (+)	0,00
Total factura (=)	COP $ $ 30.000,00

Valores informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	0,00

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

Número de Autorización: 18764096218255 Rango desde: 1 Rango hasta: 10000 Vigencia: 2027-07-28

Scanned with CamScanner

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

Recibo de pago / Egreso

No 263

				Fecha pago	Forma de pago
egado a	WILSON MONTERO ARDILA				
T	91.257.696-0	Teléfono	(57) 6456244 - Ext. 0	2025-09-06	Efectivo
rección	calle 13 No 23 38	Ciudad	Bucaramanga - Colombia		

valor de	Treinta mil pesos m/cte	30,000.00

	Concepto		Valor
ticipo	RP-1-263	Cuota 1 06/09/2025	30,000.00
		Total COP	30,000.00

servaciones:

Firma elaborado

Firma recibido

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

Scanned with CamScanner

DIAN

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

DIAN

Representación Gráfica

Datos del Documento

Código Único de Factura - CUFE :
f307e0992ff29630cd470930b255bc35baeedc2a87ddbc3d437dec92df9f4c11b72a0071f6f9c7e6cb6ba6814d20154fd

Número de Factura: FEV-2683
Fecha de Emisión: 06/09/2025
Fecha de Vencimiento: 06/09/2025
Tipo de Operación: 10 - Estándar

Forma de pago: Contado
Medio de Pago: Efectivo
Orden de pedido:
Fecha de orden de pedido:

Datos del Emisor / Vendedor

Razón Social: AMBAR EXPRES S.A.S.
Nombre Comercial: AMBAR EXPRES S.A.S.
Nit del Emisor: 901642372
Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica
Régimen Fiscal: R-99-PN
Responsabilidad tributaria: ZZ - No aplica
Actividad Económica: N.A

País: COLOMBIA
Departamento: SANTANDER
Municipio / Ciudad: BUCARAMANGA
Dirección: AMBAREXPRES@OUTLOOK.COM
Teléfono / Móvil: 3173820210
Correo: AMBAREXPRES@OUTLOOK.COM

Datos del Adquiriente / Comprador

Nombre o Razón Social: CORPORACION CIUDAD DEL NIÑO
Tipo de Documento: NIT
Número Documento: 800036734
Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica
Régimen fiscal: R-99-PN
Responsabilidad tributaria: ZZ - No aplica

País: COLOMBIA
Departamento: SANTANDER
Municipio / Ciudad: BUCARAMANGA
Dirección: LAGOS STA VIA ANTIGUA FLORIDABLANCA
Teléfono / Móvil: Floridablanca
Correo: CIUDADDELNINO@HOTMAIL.COM

Detalles de Productos

								IMPUESTOS				Precio unitario de venta
Nro.	Código	Descripción	U/M	Cantidad	Precio unitario	Descuento detalle	Recargo detalle	IVA	%	INC	%	
1	7709530177899	LOMETO DE MOJARRA	EA	5,00	$ 7.142,48	$ 4.199,80	$ 0,00	$ 5.987,39	19.00			$ 31.512,60

Scanned with CamScanner

Datos Totales

Documento generado el:
06/09/2025 06:48:24
Documento validado por la DIAN:
06/09/2025 06:48:26
XML Generado por: Software Propio
901642372
PDF Generado por: Solución Gratuita DIAN
Nit:800197268

MONEDA	
TASA DE CAMBIO	

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

Valores Informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	

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

MONEDA	COP
TASA DE CAMBIO	

Subtotal		35.712,40
Descuento detalle		4.199,80
Recargo detalle		0,00
Total Bruto Factura		31.512,60
IVA		5.987,40
INC		0,00
Bolsas		0,00
Otros impuestos		0,00
Total Impuesto (=)		5.987,40
Total neto factura (=)		37.500,00
Descuento Global (-)		0,00
Recargo Global (+)		0,00
Total factura (=)	COP $	$ 37.500,00

Valores Informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	0,00

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

mero de Autorización: 18764084176355 Rango desde: 1 Rango hasta: 1000000 Vigencia: 2026-11-27

Scanned with CamScanner

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

Recibo de pago / Egreso

No 264

				Fecha pago	Forma de pago
Pagado a	AMBAR EXPRES S.A.S				
NIT	901.642.372-8	Teléfono	(607) 0000000 - Ext. 000	2025-09-06	Efectivo
Dirección	AMBAREXPRES@OUTLOOK.COM	Ciudad	Floridablanca - Colombia		

El valor de	**Treinta y siete mil quinientos pesos m/cte**	37,500.00

	Concepto			Valor
Anticipo	RP-1-264	Cuota 1	06/09/2025	37,500.00
			Total COP	37,500.00

Observaciones:

Firma elaborado

Firma recibido

Scanned with CamScanner

DIAN

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

DIAN

Representación Gráfica

Datos del Documento

Código Único de Factura - CUFE :
5cc87fc2a0e4bb33c1911292fbc641fdbeb327f553a227485bc2531deb6cba866249fd8c1650554afafb6b4ffbe12efa

Número de Factura: EB08-70776
Fecha de Emisión: 05/09/2025
Fecha de Vencimiento:
Tipo de Operación: 10 - Estándar

Forma de pago: Contado
Medio de Pago: Efectivo
Orden de pedido:
Fecha de orden de pedido:

Datos del Emisor / Vendedor

Razón Social: PLAN B INVESTMENTS S.A.S
Nombre Comercial: PLAN B INVESTMENTS S.A.S
Nit del Emisor: 901613496
Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica
Régimen Fiscal:R-99-PN
Responsabilidad tributaria: 01 - IVA
Actividad Económica:

País: Colombia
Departamento: Atlántico
Municipio / Ciudad: BARRANQUILLA
Dirección: CR 43 No.99-50 Local L 2-30 Centro Comercial Miramar
Teléfono / Móvil: 01 8000 18 29 80
Correo: servicioalcliente@tiendasimo.com

Datos del Adquiriente / Comprador

Nombre o Razón Social: Corporacion ciudad de el niño
Tipo de Documento: NIT
Número Documento: 800036734
Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica
Régimen fiscal: R-99-PN
Responsabilidad tributaria: 01 - IVA

País: Colombia
Departamento:
Municipio / Ciudad:
Dirección:
Teléfono / Móvil: 3178485965
Correo: ciudaddelnino@hotmail.com

Detalles de Productos

Nro.	Código	Descripción	U/M	Cantidad	Precio unitario	Descuento detalle	Recargo detalle	IMPUESTOS				Precio unitario de venta
								IVA	%	INC	%	
1	0000913	CAFE MONTANA JUAN VAL DEZ 70 G	94	1,00	$ 5.667,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 283,00	5.00			$ 5.667,00
2	0000974	AGUA SIN GAS NASHI GAR RAFA S L	94	1,00	$ 3.790,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 3.790,00

Descuentos y Recargos Globales

Nro.	Tipo	Código	Descripción	%	Valor
1	Descuento	01	Redondeo	1,00	$ 40,00

Notas Finales

1
TIPO DOCUMENTO: NIT|TIPO PERSONA: Juridica|CORREO: ciudaddelnino@hotmail.com|Atendido por: LISETH PAOLA QUIROGA DIAZ - POS: B08001

Franja ----------[FORMAS DE PAGO]----------|FORMAS DE PAGO: CONTADO|Efectivo: 9.700,00|#NTOTAL: 9.700,00#N
3.790,00

PLAN B INVESTMENTS S.A.S - NIT 901.613.496-9|SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES Y AGENTES RETENEDORES DEL IMPUESTO SOBRE LAS VENT AS–IVA Nombrados según Resolución DIAN 000200 del 27 de diciembre de 2024|Bienes Exentos Decreto 417 del 17 de marzo de 2020|servicioalcliente @tiendasimo.com|Sistema POS: EVAPOS|REDES Y SISTEMAS INTEGRADOS S.A.S 802.014.278-0|eFactura Cadena. - NIT: 890.930.534-0
Resolucion DIAN No. 18764071441530.|De 2024-05-27 a 2026-05-27 autorizado del EB081 al EB08150000.

Scanned with CamScanner

Datos Totales

Documento generado el:
05/09/2025 17:38:12
Documento validado por la DIAN:
05/09/2025 17:38:14
XML Generado por: Proveedor Tecnológico
800930534
PDF Generado por: Solución Gratuita DIAN Nit:800197268

MONEDA	
TASA DE CAMBIO	

Subtotal	
Descuento detalle	0,00
Recargo detalle	0,00
Total Bruto Factura	
IVA	
INC	0,00
Bolsas	0,00
Otros Impuestos	
Total Impuesto (=)	
Total neto factura (=)	
Descuento Global (-)	
Recargo Global (+)	0,00
Total factura (=)	$ $

Valores Informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	

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

MONEDA	COP
TASA DE CAMBIO	

Subtotal	9.457,00
Descuento detalle	0,00
Recargo detalle	0,00
Total Bruto Factura	9.457,00
IVA	283,00
INC	0,00
Bolsas	0,00
Otros Impuestos	0,00
Total Impuesto (=)	283,00
Total neto factura (=)	9.748,00
Descuento Global (-)	40,00
Recargo Global (+)	0,00
Total factura (=)	COP $ $ 9.708,00

Valores Informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	

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

mero de Autorización: 18764071441530 Rango desde: 1 Rango hasta: 150000 Vigencia: 2026-05-27

Scanned with CamScanner

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

Recibo de pago / Egreso

No 265

Pagado a	PLAN B INVESTMENTS S.A.S			**Fecha pago**	**Forma de pago**
NIT	901.613.496-9	**Teléfono**	(607) 01800018	2025-09-05	Efectivo
Dirección	CARRERA 43 99 50 LOCAL L 2 30 CENTRO	**Ciudad**	Barranquilla - Colombia		

El valor de **Nueve mil setecientos pesos m/cte** 9,700.00

				Concepto	**Valor**
Anticipo	RP-1-265	Cuota 1	05/09/2025		9,700.00
				Total COP	9,700.00

Observaciones:

Firma elaborado

Firma recibido

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

Scanned with CamScanner

DIAN

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

DIAN

Representación Gráfica

Datos del Documento

Código Único de Factura - CUFE :
a51191873dc912173c15833c77071fab4283e7af41c3f3c7fdb464725ba623a648b17df0dd1035Beb740f1377ac2ff44

Número de Factura: A057-115388
Fecha de Emisión: 05/09/2025
Fecha de Vencimiento: 05/09/2025
Tipo de Operación: 10 - Estándar

Forma de pago: Contado
Medio de Pago: Efectivo
Orden de pedido:
Fecha de orden de pedido:

Datos del Emisor / Vendedor

Razón Social: AVSA S.A
Nombre Comercial: AVSA S.A
Nit del Emisor: 890201881
Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica
Régimen Fiscal:O-13;O-15
Responsabilidad tributaria: 01 - IVA
Actividad Económica:

País: Colombia
Departamento: SANTANDER
Municipio / Ciudad: FLORIDABLANCA
Dirección: CR 8 4 56 LC 1
Teléfono / Móvil: 6073693300
Correo: acusesclientesfe@macpollo.com

Datos del Adquiriente / Comprador

Nombre o Razón Social: CORPORACION CIUDAD DEL NIÑO
Tipo de Documento: NIT
Número Documento: 8000367345
Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica
Régimen fiscal: R-99-PN
Responsabilidad tributaria: 01 - IVA

País: Colombia
Departamento: SANTANDER
Municipio / Ciudad: FLORIDABLANCA
Dirección: VIA 0 0 0 ANTIGUA FLORIDA CIUDAD N
Teléfono / Móvil: 6076391529
Correo:

Detalles de Productos

Nro.	Código	Descripción	U/M	Cantidad	Precio unitario	Descuento detalle	Recargo detalle	IMPUESTOS				Precio unitario de venta
								IVA	%	INC	%	
1	356	PECHUGA A GRANEL REFRIGERADA	KGM	3,06	$ 28.100,00	$ 9.196,00	$ 0,00	$ 0,00	0.00			$ 52.100,00
2	32860	BOLSA POV MANIJA 5 KG 2 6X49 CM AD C-1,1	94	1,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 0,00

Descuentos y Recargos Globales

Nro.	Tipo	Código	Descripción	%	Valor
1	Descuento	01	Descuento condicionado	100,00	$ 29,00

Scanned with CamScanner

Datos Totales

Documento generado el:
05/09/2025 10:06:31
Documento validado por la DIAN:
05/09/2025 10:06:34
XML Generado por: Software Propio
890201881
PDF Generado por: Solución Gratuita DIAN Nit:800197268

MONEDA	
TASA DE CAMBIO	

Subtotal	
Descuento detalle	
Recargo detalle	0,00
Total Bruto Factura	
IVA	0,00
INC	0,00
Bolsas	
Otros impuestos	
Total impuesto (=)	
Total neto factura (=)	
Descuento Global (-)	
Recargo Global (+)	0,00
Total factura (=)	$ 1

Valores informativos

ANTICIPOS
Anticipos

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

MONEDA	COP
TASA DE CAMBIO	

Subtotal		
Descuento detalle		9.196,00
Recargo detalle		0,00
Total Bruto Factura		52.180,00
IVA		0,00
INC		0,00
Bolsas		70,00
Otros impuestos		0,00
Total impuesto (=)		70,00
Total neto factura (=)		52.179,00
Descuento Global (-)		29,00
Recargo Global (+)		0,00
Total factura (=)	COP $	$ 52.150,00

Valores informativos

ANTICIPOS
Anticipos

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

Número de Autorización:
18764085576601

Rango desde: 81993

Rango hasta: 1000000

Vigencia: 2026-06-17

Scanned with CamScanner

CORPORACION CIUDAD DEL NIÑO
NIT 800.036.734-5
LAGOS V VIA ANTIGUA FLORIDABLANCA
Tel: (037) 6391626
Floridablanca - Colombia

Recibo de pago / Egreso

No 266

				Fecha pago	Forma de pago
Pagado a	AVSA SA			2025-09-05	Efectivo
NIT	890.201.861-4	**Teléfono**	(607) 6380206		
Dirección	CR 8 4 56 LC 1	**Ciudad**	Floridablanca - Colombia		

El valor de **Cincuenta y dos mil ciento cincuenta pesos m/cte** 52,150.00

Concepto				Valor
Anticipo	RP-1-266	Cuota 1	05/09/2025	52,150.00
			Total COP	52,150.00

Observaciones:

Firma elaborado

Firma recibido

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

Scanned with CamScanner

DIAN

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

DIAN

Representación Gráfica

Datos del Documento

Código Único de Factura - CUFE :
12ab27e40cc71a21d3e4172e3088430c61aaf44eef92a94c4a095d77e439bbe223c043fcce969f6ce166862f88d042ff

Número de Factura: 989C-129704
Fecha de Emisión: 04/09/2025
Fecha de Vencimiento: 04/09/2025
Tipo de Operación: 10 - Estándar

Forma de pago: Contado
Medio de Pago: Efectivo
Orden de pedido:
Fecha de orden de pedido:

Datos del Emisor / Vendedor

Razón Social: JERONIMO MARTINS COLOMBIA S.A.S.
Nombre Comercial: JERONIMO MARTINS COLOMBIA S.A.S.
Nit del Emisor: 900480569
Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica
Régimen Fiscal:O-13;O-15;O-23
Responsabilidad tributaria: ZA - IVA e INC
Actividad Económica:

País: Colombia
Departamento: SANTANDER
Municipio / Ciudad: FLORIDABLANCA
Dirección: CR 11 # 17 - 60 LC 3
Teléfono / Móvil: 018000521888
Correo: noreply@jeronimomartins.com

Datos del Adquiriente / Comprador

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

País: Colombia
Departamento: Santander
Municipio / Ciudad: FLORIDABLANCA
Dirección: LAGOS V ETAPA VIA ANTIGUA FLORIDA
Teléfono / Móvil:
Correo: ciudaddelnino@hotmail.com

Detalles de Productos

								IMPUESTOS				
Nro.	Código	Descripción	U/M	Cantidad	Precio unitario	Descuento detalle	Recargo detalle	IVA	%	INC	%	Precio unitario de venta
1	7701101246894	SALCH ZENU CERV 900g	94	1,00	$ 22.990,00	$ 1.530,00	$ 0,00	$ 1.021,33	5.00			$ 20.466,67

Descuentos y Recargos Globales

Nro.	Tipo	Código	Descripción	%	Valor
1	Descuento	01	Ajuste al cambio	100,00	$ 40,00

Notas Finales

1
21500.00
0
0.00
50.00
GRAN CONTRIBUYENTE Res. 000200/24|RESPONSABLES DE IVA|Somos Agentes de Retención de IVA|AUTORRETENEDORES DE RENTA RES. 000492 /2014
1500.00
0.00
21966.67
Consulta los requisitos de nuestra política de satisfacción, cambios y garantías en www.aratiendas.com. Contáctenos 01 8000 521 888 - servicioalcliente @tiendasara.co.|GuruSoft S.A.S. NIT 901.014.886 y Jeronimo Martins Colombia SAS NIT 900.480.569-1 – Software Edoc.
1.00

Scanned with CamScanner

Datos Totales

Documento generado el:
04/09/2025 16:05:19
Documento validado por la DIAN:
04/09/2025 16:06:23
XML Generado por: Software Propio
900480569
PDF Generado por: Solución Gratuita DIAN Nit:800197268

MONEDA	
TASA DE CAMBIO	

Subtotal	
Descuento detalle	
Recargo detalle	0,00
Total Bruto Factura	
IVA	
INC	0,00
Bolsas	0,00
Otros Impuestos	
Total Impuesto (=)	
Total neto factura (=)	
Descuento Global (-)	
Recargo Global (+)	0,00
Total factura (=)	$ $

Valores Informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	

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

MONEDA	COP
TASA DE CAMBIO	

Subtotal		21.966,67
Descuento detalle		1.500,00
Recargo detalle		0,00
Total Bruto Factura		20.466,67
IVA		1.023,33
INC		0,00
Bolsas		0,00
Otros Impuestos		0,00
Total Impuesto (=)		1.023,33
Total neto factura (=)		21.490,00
Descuento Global (-)		40,00
Recargo Global (+)		0,00
Total factura (=)	COP $	$ 21.450,00

Valores Informativos

ANTICIPOS
Anticipos

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

Número de Autorización: 18764072911142

Rango desde: 14329

Rango hasta: 999999

Vigencia: 2025-12-13



Scanned with CamScanner

CORPORACION CIUDAD DEL NIÑO
NIT 800.038.734-5
LAGOS V VIA ANTIGUA FLORIDABLANCA
Tel: (037) 6391526
Floridablanca - Colombia

Recibo de pago / Egreso

No 267

				Fecha pago	Forma de pago
Pagado a	JERONIMO MARTINS COLOMBIA S.A.S.				
NIT	900.480.569-1	**Teléfono**	(607) 3009124523	2025-09-04	Efectivo
Dirección	AV CALLE 100 47-33	**Ciudad**	Bogotá - Colombia		

El valor de **Veintiun mil cuatrocientos cincuenta pesos m/cte** 21,450.00

	Concepto			Valor
Anticipo	RP-1-257	Cuota 1	04/09/2025	21,450.00
			Total COP	21,450.00

Observaciones:

Firma elaborado

Firma recibido

Elaborado por Siigo S.A.S Nit: 830.048.145-6

Scanned with CamScanner

DIAN

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

DIAN

Representación Gráfica

Datos del Documento

Código Único de Factura - CUFE :
6ec2980e8b013772fb4756960d24d79323893052fbe22de25d6750c69ed5bff502b55c3398715d071a769083dc3442

Número de Factura: POSE-1753
Fecha de Emisión: 04/09/2025
Fecha de Vencimiento: 04/09/2025
Tipo de Operación: 10 - Estándar

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

Datos del Emisor / Vendedor

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

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

Datos del Adquiriente / Comprador

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

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

Detalles de Productos

								Impuestos				
Nro.	Código	Descripción	U/M	Cantidad	Precio unitario	Descuento detalle	Recargo detalle	IVA	%	INC	%	Precio unitario de venta
1	1	MOLIDA FINA	EA	2,51	$ 27.806,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 69.778,00

Descuentos y Recargos Globales

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

Referencias

Tipo de Documento Referencia	Número Referencia	Fecha Referencia
Aviso de Recibo		

Notas Finales

2
3
4
5
6
7

Scanned with CamScanner

Datos Totales

Documento generado el:
04/09/2025 09:28:07
Documento validado por la DIAN:
04/09/2025 09:24:32
XML Generado por: Software Propio
91156269
PDF Generado por: Solución Gratuita DIAN Nit:800197268

MONEDA	
TASA DE CAMBIO	

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

Valores informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	

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

MONEDA	COP
TASA DE CAMBIO	

Subtotal	69.778,00
Descuento detalle	0,00
Recargo detalle	0,00
Total Bruto Factura	69.778,00
IVA	0,00
INC	0,00
Bolsas	0,00
Otros impuestos	0,00
Total impuesto (=)	0,00
Total neto factura (=)	69.778,00
Descuento Global (-)	0,00
Recargo Global (+)	0,00
Total factura (=)	COP $ $ 69.778,00

Valores informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	0,00

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

Número de Autorización: 18764096559726 Rango desde: 1501 Rango hasta: 5000 Vigencia: 2027-08-04

Scanned with CamScanner

CORPORACION CIUDAD DEL NIÑO
NIT 800.036.734-5
LAGOS V VIA ANTIGUA FLORIDABLANCA
Tel: (037) 6391528
Floridablanca - Colombia

Recibo de pago / Egreso

No 268

				Fecha pago	Forma de pago
Pagado a	FABIO FORERO BOHORQUEZ				
NIT	91.156.269-5	**Teléfono**	(000) 0000000	2025-09-04	Efectivo
Dirección	CR 5 A 19 63 PASEO PUENTE	**Ciudad**	Floridablanca - Colombia		

El valor de **Sesenta y nueve mil setecientos setenta y ocho pesos m/cte** 69,778.00

		Concepto		Valor
Anticipo	RP-1-268	Cuota 1	04/09/2025	69,778.00
			Total COP	69,778.00

Observaciones:

Firma elaborado

Firma recibido



Scanned with CamScanner

DIAN

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

DIAN

Representación Gráfica

Datos del Documento

Código Único de Factura - CUFE :
32e0be58989c87b4c3a614052b2cbd756b957d57055ad2819d7ac30b2acf246c7bc111dbb54fca9d72495e65fe04fbb5

Número de Factura: 989C-129446
Fecha de Emisión: 03/09/2025
Fecha de Vencimiento: 03/09/2025
Tipo de Operación: 10 - Estándar
Forma de pago: Contado
Medio de Pago: Efectivo
Orden de pedido:
Fecha de orden de pedido:

Datos del Emisor / Vendedor

Razón Social: JERONIMO MARTINS COLOMBIA S.A.S.
Nombre Comercial: JERONIMO MARTINS COLOMBIA S.A.S.
Nit del Emisor: 900480569
Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica
Régimen Fiscal: O-13;O-15;O-23
Responsabilidad tributaria: ZA - IVA e INC
Actividad Económica:
País: Colombia
Departamento: SANTANDER
Municipio / Ciudad: FLORIDABLANCA
Dirección: CR 11 # 17 - 60 LC 3
Teléfono / Móvil: 018000521888
Correo: noreply@jeronimomartins.com

Datos del Adquiriente / Comprador

Nombre o Razón Social: COORPORACION CIUDAD DEL NIÑO
Tipo de Documento: NIT
Número Documento: 800036734
Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica
Régimen fiscal: R-99-PN
Responsabilidad tributaria: 01 - IVA
País: Colombia
Departamento: Santander
Municipio / Ciudad: FLORIDABLANCA
Dirección: LAGOS V ETAPA VIA ANTIGUA FLORIDA
Teléfono / Móvil:
Correo: ciudaddelnino@hotmail.com

Detalles de Productos

								IMPUESTOS				
Nro.	Código	Descripción	U/M	Cantidad	Precio unitario	Descuento detalle	Recargo detalle	IVA	%	INC	%	Precio unitario de venta
1	7704269135881	FRÍJOL ZARAGOZA 500g	94	2,00	$ 4.590,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 0,00	0,00			$ 9.180,00

Descuentos y Recargos Globales

Nro.	Tipo	Código	Descripción	%	Valor
1	Descuento	01	Ajuste al cambio	100,00	$ 30,00

Notas Finales

1
10000.00
0
0.00
850.00
GRAN CONTRIBUYENTE Res. 000200/24|RESPONSABLES DE IVA|Somos Agentes de Retención de IVA|AUTORRETENEDORES DE RENTA RES. 000492 /2014
0.00
0.00
9180.00
Consulta los requisitos de nuestra política de satisfacción, cambios y garantías en www.aratiendas.com. Contáctenos 01 8000 521 888 - servicioalcliente @tiendasara.co.|GuruSoft S.A.S. NIT 901.014.886 y Jeronimo Martins Colombia SAS NIT 900.480.569-1 – Software Edoc.
2.00

Scanned with CamScanner

Datos Totales

Documento generado el:
03/09/2025 17:50:13
Documento validado por la DIAN:
03/09/2025 17:51:13
XML Generado por: Software Propio
900480569
PDF Generado por: Solución Gratuita DIAN
Nit:800197268

MONEDA	
TASA DE CAMBIO	

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

Valores informativos

ANTICIPOS
Anticipos

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

MONEDA	COP
TASA DE CAMBIO	

Subtotal	9.180,00
Descuento detalle	0,00
Recargo detalle	0,00
Total Bruto Factura	9.180,00
IVA	0,00
INC	0,00
Bolsas	0,00
Otros impuestos	0,00
Total impuesto (=)	0,00
Total neto factura (=)	9.180,00
Descuento Global (-)	30,00
Recargo Global (+)	0,00
Total factura (=) COP $	$ 9.150,00

Valores informativos

ANTICIPOS
Anticipos

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

Número de Autorización:
[illegible]0640729111142

Rango desde: 14329

Rango hasta: 999999

Vigencia: 2025-12-13



Scanned with CamScanner

CORPORACION CIUDAD DEL NIÑO
NIT 800.036.734-5
LAGOS V VIA ANTIGUA FLORIDABLANCA
Tel: (607) 6391526
Floridablanca - Colombia

Recibo de pago / Egreso

No 269

				Fecha pago	Forma de pago
Pagado a	JERONIMO MARTINS COLOMBIA S.A.S.				
NIT	900.480.589-1	**Teléfono**	(607) 3009124523	2025-09-03	Efectivo
Dirección	AV CALLE 100 #7-33	**Ciudad**	Bogotá - Colombia		

El valor de **Nueve mil ciento cincuenta pesos m/cte** 9,150.00

	Concepto		Valor
Anticipo	RP-1-269	Cuota 1 03/09/2025	9,150.00
		Total COP	9,150.00

Observaciones:

Firma elaborado

Firma recibido

Elaborado por Siigo S.A.S Nit 830.048.145-8



Scanned with CamScanner

DIAN **FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA** DIAN

Representación Gráfica

Datos del Documento

Código Único de Factura - CUFE :
3788c52b615eb3bece1da754b1eeaf2cfd67414105d09554bbaa64f8ea5d2241dee2093819484949f77f43bfd0618df523

Número de Factura: 023E-01132474
Fecha de Emisión: 03/09/2025
Fecha de Vencimiento:
Tipo de Operación: 10 - Estándar
Forma de pago: Contado
Medio de Pago: Efectivo
Orden de pedido:
Fecha de orden de pedido:

Datos del Emisor / Vendedor

Razón Social: SUPERMERCADOS MAS POR MENOS S.A.S.
Nombre Comercial: SUPERMERCADOS MAS POR MENOS S.A.S.
Nit del Emisor: 900119072
Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica
Régimen Fiscal:O-15
Responsabilidad tributaria: 01 - IVA
Actividad Económica:
País: COLOMBIA
Departamento: SANTANDER
Municipio / Ciudad: BUCARAMANGA
Dirección: PD LA VEGA KM 2 VIA BGA-GIRON
Teléfono / Móvil: 6370099 - 3168754970
Correo: mxm@mxm.com.co

Datos del Adquiriente / Comprador

Nombre o Razón Social: CORPORACION CIUDAD DEL NIÑO
Tipo de Documento: NIT
Número Documento: 800036734
Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica
Régimen fiscal: R-99-PN
Responsabilidad tributaria: ZZ - No aplica
País: COLOMBIA
Departamento: SANTANDER
Municipio / Ciudad: BUCARAMANGA
Dirección: VIAN ANTILIA AFLORIDABLANCA
Teléfono / Móvil: 6391526
Correo: CIUDADDELNIÑO@HOTMAIL.COM

Detalles de Productos

Nro.	Código	Descripción	U/M	Cantidad	Precio unitario	Descuento detalle	Recargo detalle	IMPUESTOS				Precio unitario de venta
								IVA	%	INC	%	
1	7707565728945	BOLSA RECICLADA MIX * 1 UND	94	1,00	$ 168,07	$ 0,00	$ 0,00	$ 31,93	19.00			$ 168,07
2	BOLSAS	BOLSAS	94	1,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 0,00
3	7702020120524	PASTA LA MUNECA MAC ARRON*1000	94	2,00	$ 4.321,43	$ 0,00	$ 0,00	$ 432,14	5.00			$ 8.643,86
4	40001494	PECHUGA X KG	94	3,92	$ 18.300,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 71.827,50

Notas Finales

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

Scanned with CamScanner

Datos Totales

Documento generado el:
03/09/2025 10:04:41
Documento validado por la DIAN:
03/09/2025 10:04:50
XML Generado por: Proveedor Tecnológico
901180226
PDF Generado por: Solución Gratuita DIAN
Nit:800197268

MONEDA	
TASA DE CAMBIO	

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

Valores Informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	

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

MONEDA	COP
TASA DE CAMBIO	

Subtotal	80.638,42
Descuento detalle	0,00
Recargo detalle	0,00
Total Bruto Factura	80.638,42
IVA	464,07
INC	0,00
Bolsa	70,00
Otros impuestos	0,00
Total impuesto (=)	534,07
Total neto factura (=)	81.173,00
Descuento Global (-)	0,00
Recargo Global (+)	0,00
Total factura (=)	COP $ $ 81.173,00

Valores Informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	

RETENCIONES	
Rete fuente	0,00
Rete IVA	0,01
Rete ICA	0,01

Número de Autorización:
18764088020887

Rango desde: 1074389

Rango hasta: 10000000

Vigencia: 2026-01-30

Scanned with CamScanner

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

Recibo de pago / Egreso

No 270

Pagado a	SUPERMERCADOS MASXMENOS			**Fecha pago**	**Forma de pago**
NIT	900.119.072-8	**Teléfono**	(57) 6457937 - Ext. 0	2025-09-03	Efectivo
Dirección	cra 27 No 21 26	**Ciudad**	Bucaramanga - Colombia		

El valor de **Ochenta y un mil ciento setenta y tres pesos m/cte** 81,173.00

	Concepto			**Valor**
Anticipo	RP-1-270	Cuota 1	03/09/2025	81,173.00
			Total COP	81,173.00

Observaciones:

Firma elaborado **Firma recibido**

Scanned with CamScanner

DIAN

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

DIAN

Representación Gráfica

Datos del Documento

Código Único de Factura - CUFE:
4f7d6ea92a9ee5587bdce1da7ac5b8a136998d0542ad091d29ffbb99c87c96be0fadf1e1725264b391f077816c703e65

Número de Factura: 022E-01098673
Fecha de Emisión: 02/09/2025
Fecha de Vencimiento:
Tipo de Operación: 10 - Estándar

Forma de pago: Contado
Medio de Pago: Efectivo
Orden de pedido:
Fecha de orden de pedido:

Datos del Emisor / Vendedor

Razón Social: SUPERMERCADOS MAS POR MENOS S.A.S.
Nombre Comercial: SUPERMERCADOS MAS POR MENOS S.A.S.
Nit del Emisor: 900119072
Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica
Régimen Fiscal:O-15
Responsabilidad tributaria: 01 - IVA
Actividad Económica:

País: COLOMBIA
Departamento: SANTANDER
Municipio / Ciudad: BUCARAMANGA
Dirección: PD LA VEGA KM 2 VIA BGA-GIRON
Teléfono / Móvil: 6370099 - 3168754970
Correo: mxm@mxm.com.co

Datos del Adquiriente / Comprador

Nombre o Razón Social: CORPORACION CIUDAD DEL NIÑO
Tipo de Documento: NIT
Número Documento: 800036734
Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica
Régimen fiscal: R-99-PN
Responsabilidad tributaria: ZZ - No aplica

País: COLOMBIA
Departamento: SANTANDER
Municipio / Ciudad: BUCARAMANGA
Dirección: VIAN ANTIUA AFLORIDABLANCA
Teléfono / Móvil: 6391526
Correo: CIUDADDELNINO@HOTMAIL.COM

Detalles de Productos

No.	Código	Descripción	U/M	Cantidad	Precio unitario	Descuento detalle	Recargo detalle	IMPUESTOS				Precio unitario de venta
								IVA	%	INC	%	
1	7707565728945	BOLSA RECICLADA MXM * 1 UND	94	1,00	$ 168,07	$ 0,00	$ 0,00	$ 31,93	19.00			$ 168,07
2	BOLSAS	BOLSAS	94	1,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 0,00
3	7702088152123	CHOCOLATE AROMA TR ADICIONAL*50	94	1,00	$ 7.666,67	$ 0,00	$ 0,00	$ 383,33	5.00			$ 7.666,67
4	7702011051684	GALLETA CRAKENAS SAL TIN*450 GR	94	1,00	$ 4.159,66	$ 0,00	$ 0,00	$ 790,34	19.00			$ 4.159,66
5	7702398001449	MORTADELA RICA*450 GRM	94	2,00	$ 9.190,48	$ 0,00	$ 0,00	$ 919,05	5.00			$ 18.380,95
6	7707194852066	PANELA JR PEQUENA*5* 1200 GRM	94	1,00	$ 11.600,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 11.600,00

Notas Finales

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

Scanned with CamScanner

Datos Totales

Documento generado el:
02/09/2025 15:36:15
Documento validado por la DIAN:
02/09/2025 15:36:24
XML Generado por: Proveedor Tecnológico
901180226
PDF Generado por: Solución Gratuita DIAN Nit:800197268

MONEDA	
TASA DE CAMBIO	

Subtotal	
Descuento detalle	0,00
Recargo detalle	0,00
Total Bruto Factura	
IVA	
INC	0,00
Bolsas	
Otros Impuestos	
Total Impuesto (=)	
Total neto factura (=)	
Descuento Global (-)	0,00
Recargo Global (+)	0,00
Total factura (=)	$ $

Valores informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	

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

MONEDA	COP
TASA DE CAMBIO	

Subtotal	41.975,35
Descuento detalle	0,00
Recargo detalle	0,00
Total Bruto Factura	41.975,35
IVA	2.124,65
INC	0,00
Bolsas	70,00
Otros Impuestos	0,00
Total Impuesto (=)	2.194,65
Total neto factura (=)	44.170,00
Descuento Global (-)	0,00
Recargo Global (+)	0,00
Total factura (=) COP $	$ 44.170,00

Valores informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	

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

imero de Autorización:
18764088020887

Rango desde: 1057730

Rango hasta: 10000000

Vigencia: 2026-01-30

Scanned with CamScanner

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

Recibo de pago / Egreso

No 271

Pagado a	SUPERMERCADOS MASXMENOS			**Fecha pago**	**Forma de pago**
NIT	900.119.072-8	**Teléfono**	(57) 6457937 - Ext. 0	2025-09-02	Efectivo
Dirección	cra 27 No 21 26	**Ciudad**	Bucaramanga - Colombia		

El valor de	**Cuarenta y cuatro mil ciento setenta pesos m/cte** 44,170.00

Concepto				**Valor**
Anticipo	RP-1-271	Cuota 1	02/09/2025	44,170.00
			Total COP	44,170.00

Observaciones:

Firma elaborado

Firma recibido

Scanned with CamScanner

DIAN

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

DIAN

Representación Gráfica

Datos del Documento

Código Único de Factura - CUFE :
ca9c62cbf370d98a20e83e9f516cfab63e91b8da256aff4801eccbae215f47bb0a995f6b450eab3317751c41e83d472a

Número de Factura: FEWI-1781
Fecha de Emisión: 02/09/2025
Fecha de Vencimiento: 02/09/2025
Tipo de Operación: 10 - Estándar

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

Datos del Emisor / Vendedor

Razón Social: WILSON MONTERO ARDILA
Nombre Comercial: WILSON MONTERO ARDILA
Nit del Emisor: 91257696
Tipo de Contribuyente: Persona Natural
Régimen Fiscal: R-99-PN
Responsabilidad tributaria: 01 - IVA
Actividad Económica: 4722

País: Colombia
Departamento: Santander
Municipio / Ciudad: Bucaramanga
Dirección: CL 13 23 38
Teléfono / Móvil: 6456244
Correo: wilson6703@hotmail.com

Datos del Adquiriente / Comprador

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

País: Colombia
Departamento: Santander
Municipio / Ciudad: Floridablanca
Dirección: LAGOS 5 ET VIA FLORIDABLANCA
Teléfono / Móvil: 6391526
Correo: ciudaddelnino@hotmail.com

Detalles de Productos

								IMPUESTOS				
Nro.	Código	Descripción	U/M	Cantidad	Precio unitario	Descuento detalle	Recargo detalle	IVA	%	INC	%	Precio unitario de venta
1	10277	PECHUGA	ZZ	1,00	$ 25.000,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 25.000,00
2	10316	PIERNA POLLO * KILO	ZZ	1,00	$ 22.200,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 22.200,00
3	10337	ALAS* KILO	ZZ	1,00	$ 11.000,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 11.000,00
4	10339	PATAS* BOLSA	ZZ	1,00	$ 5.800,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 5.800,00
5	10354	HUEVO A	ZZ	60,00	$ 366,67	$ 0,00	$ 0,00					$ 22.000,00
6	10366	LOMITOS DE MOJARRA	ZZ	2,00	$ 5.882,35	$ 0,00	$ 0,00	$ 2.235,29	19.00			$ 11.764,71
7	10401	SALSA DE TOMATE * 500 GRMS	ZZ	1,00	$ 4.789,92	$ 0,00	$ 0,00	$ 910,08	19.00			$ 4.789,92

Scanned with CamScanner

Datos Totales

Documento generado el:
02/09/2025 10:58:05
Documento validado por la DIAN:
02/09/2025 10:58:19
XML Generado por: Software Propio
91257696
PDF Generado por: Solución Gratuita DIAN Nit:800197268

MONEDA	
TASA DE CAMBIO	

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

Valores informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	

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

MONEDA	COP
TASA DE CAMBIO	

Subtotal	102.554,62
Descuento detalle	0,00
Recargo detalle	0,00
Total Bruto Factura	102.554,62
IVA	3.145,38
INC	0,00
Bolsas	0,00
Otros impuestos	0,00
Total impuesto (=)	3.145,38
Total neto factura (=)	105.700,00
Descuento Global (-)	0,00
Recargo Global (+)	0,00
Total factura (=)	COP $ $ 105.700,00

Valores informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	0,00

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

Número de Autorización: 18764096218255 Rango desde: 1 Rango hasta: 10000 Vigencia: 2027-07-28

Scanned with CamScanner

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

Recibo de pago / Egreso

No 272

				Fecha pago	Forma de pago
Pagado a	WILSON MONTERO ARDILA				
NIT	91.257.696-0	**Teléfono**	(57) 6456244 - Ext. 0	2025-09-02	Efectivo
Dirección	calle 13 No 23 38	**Ciudad**	Bucaramanga - Colombia		

El valor de **Ciento cinco mil setecientos pesos m/cte** 105,700.00

	Concepto		Valor
Anticipo	RP-1-272	Cuota 1 02/09/2025	105,700.00
		Total COP	105,700.00

Observaciones:

Firma elaborado **Firma recibido**

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

Scanned with CamScanner

DIAN

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

DIAN

Representación Gráfica

Datos del Documento

Código Único de Factura - CUFE :
aec36c4f5061e55419dcd9c4e748415001465ba5b3e58d1d9ea6c804054cc56f5b8b3fd76bda287b6fd0eadd20fbbe38

Número de Factura: T217-88699
Fecha de Emisión: 02/09/2025
Fecha de Vencimiento:
Tipo de Operación: 10 - Estándar

Forma de pago: Contado
Medio de Pago: Efectivo
Orden de pedido:
Fecha de orden de pedido:

Datos del Emisor / Vendedor

Razón Social: AGROPECUARIA ALIAR S.A.
Nombre Comercial: AGROPECUARIA ALIAR S.A.
Nit del Emisor: 890207037
Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica
Régimen Fiscal: O-13;O-15

Responsabilidad tributaria: 01 - IVA

Actividad Económica: 0144;1011;0111

País: Colombia
Departamento: Santander
Municipio / Ciudad: Floridablanca
Dirección: CLL 29 25 71 CC CANAVERAL EDF URBANAS P3 HABILITA GRAN CONTRIBUYENTE RES. 76/2016 GRANDES CONTRIBUYENTES RESOL. 76/2016
Teléfono / Móvil: 6186888
Correo: aliar@aliar.com.co

Datos del Adquiriente / Comprador

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

País: Colombia
Departamento: Santander
Municipio / Ciudad: Bucaramanga
Dirección:
Teléfono / Móvil:
Correo: ciudaddehilo@hotmail.com

Detalles de Productos

No.	Código	Descripción	U/M	Cantidad	Precio unitario	Descuento detalle	Recargo detalle	IMPUESTOS				Precio unitario de venta
								IVA	%	INC	%	
1	2941930	CHULETA CON TOCINO	KGM	0,90	$ 24.350,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 21.915,00
2	2966859	MEDIA COSTILLA CARNI DA	KGM	1,10	$ 28.800,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 31.680,00
3	7702443193002	CHICHARRON X 500 GR	NIU	1,00	$ 7.900,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 7.900,00

Notas Finales

217|CORPORACION CIUDAD DEL NIÑO|61495.00

Scanned with CamScanner

Datos Totales

Documento generado el:
02/09/2025 08:19:40
Documento validado por la DIAN:
02/09/2025 08:19:59
XML Generado por: Proveedor Tecnológico
890319193
PDF Generado por: Solución Gratuita DIAN Nit:800197268

MONEDA	
TASA DE CAMBIO	

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

Valores informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	

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

MONEDA	COP
TASA DE CAMBIO	

Subtotal	61.495,00
Descuento detalle	0,00
Recargo detalle	0,00
Total Bruto Factura	61.495,00
IVA	0,00
INC	0,00
Bolsas	0,00
Otros impuestos	0,00
Total impuesto (=)	0,00
Total neto factura (=)	61.495,00
Descuento Global (-)	0,00
Recargo Global (+)	0,00
Total factura (=)	COP $ $ 61.495,00

Valores informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	0,00

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

Número de Autorización:
18764093113698

Rango desde: 80001

Rango hasta: 100000

Vigencia: 2027-05-13

Scanned with CamScanner

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

Recibo de pago / Egreso

No 273

				Fecha pago	Forma de pago
agado a	AGROPECUARIA ALIAR S.A			2025-09-02	Efectivo
T	890.207.937-1	Teléfono	(607) 6186888		
rección	CLL 29 # 25-71	Ciudad	Floridablanca - Colombia		

valor de	Sesenta y un mil cuatrocientos cincuenta pesos m/cte	61,450.00

	Concepto			Valor
ticipo	RP-1-273	Cuota 1	02/09/2025	61,450.00
			Total COP	61,450.00

servaciones:

Firma elaborado

Firma recibido

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

Scanned with CamScanner

DIAN

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

DIAN

Representación Gráfica

Datos del Documento

Código Único de Factura - CUFE :
bdb8b4051d420b738dd25eb03f79235a747f1f3aa0ecd2bbb1ae5b2ba9fc2fbb5b9cab333391436a4416e9cfa8f2a028

Número de Factura: B01F-21953
Fecha de Emisión: 02/09/2025
Fecha de Vencimiento: 02/09/2025
Tipo de Operación: 10 - Estándar

Forma de pago: Contado
Medio de Pago: Efectivo
Orden de pedido:
Fecha de orden de pedido:

Datos del Emisor / Vendedor

Razón Social: LUIS MIGUEL FORERO RODRIGUEZ
Nombre Comercial: MEGA REDIL A TU SERVICIO
Nit del Emisor: 5796974
Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica
Régimen Fiscal: R-99-PN
Responsabilidad tributaria: 01 - IVA
Actividad Económica: 4711

País: Colombia
Departamento: Santander
Municipio / Ciudad: BUCARAMANGA
Dirección: CL 13 KR 21 10
Teléfono / Móvil: 6076711171
Correo: facturacionelectronica@megaredil.com

Datos del Adquiriente / Comprador

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

País:
Departamento:
Municipio / Ciudad:
Dirección:
Teléfono / Móvil: 6391526
Correo: ciudaddelnino@hotmail.com

Detalles de Productos

Nro.	Código	Descripción	U/M	Cantidad	Precio unitario	Descuento detalle	Recargo detalle	IMPUESTOS				Precio unitario de venta
								IVA	%	INC	%	
1	1570489	Det Ultrex Pague 850 Ll 10 00	94	1,00	$ 5.462,18	$ 0,00	$ 0,00	$ 1.037,82	19.00			$ 5.462,18
2	1508618	Vinagre Amanecer x 3000 Blanco	94	1,00	$ 6.722,69	$ 0,00	$ 0,00	$ 1.277,31	19.00			$ 6.722,69
3	0060005	Azucar Cte 2lbs Amanecer	94	1,00	$ 3.714,29	$ 0,00	$ 0,00	$ 185,71	5.00			$ 3.714,29
4	0088004	Sal Refisal 2 lbs	94	1,00	$ 2.600,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 0,00	0.00			$ 2.600,00
5	1571138	Noel Saltin 8 Tacos x 640 G	94	1,00	$ 10.042,02	$ 0,00	$ 0,00	$ 1.907,98	19.00			$ 10.042,02
6	1570148	Noel Ducales 5 Tacos x 50 0 Grs	94	1,00	$ 10.672,27	$ 0,00	$ 0,00	$ 2.027,73	19.00			$ 10.672,27
7	1573145	Colomb Gal Tipo Leche Pa g 17 Ll 18	94	1,00	$ 3.907,56	$ 0,00	$ 0,00	$ 742,44	19.00			$ 3.907,56
8	1461035	Cafe Oporto x 500 gr	94	1,00	$ 18.952,38	$ 0,00	$ 0,00	$ 947,62	5.00			$ 18.952,38
9	1555782	Gelatina Frutiño x 40 x 4 S ortida	94	1,00	$ 5.546,22	$ 0,00	$ 0,00	$ 1.053,78	19.00			$ 5.546,22
10	1554498	Don Pancho 500 Avena Ho juela Gts 100	94	1,00	$ 4.428,57	$ 0,00	$ 0,00	$ 221,43	5.00			$ 4.428,57
11	1554498	Don Pancho 500 Avena Ho juela Gts 100	94	1,00	$ 4.428,57	$ 0,00	$ 0,00	$ 221,43	5.00			$ 4.428,57
12	1459006	Cocoa En Pastilla Arome x 500	94	1,00	$ 9.190,48	$ 0,00	$ 0,00	$ 459,52	5.00			$ 9.190,48
13	0040084	Amanecer Lentejas 500	94	1,00	$ 3.750,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 0,00	0.00			$ 3.750,00
14	0040005	Amanecer Arveja Verde x 500	94	1,00	$ 2.200,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 0,00	0.00			$ 2.200,00

Scanned with CamScanner

Datos Totales

Documento generado el:
02/09/2025 06:51:26
Documento validado por la DIAN:
02/09/2025 06:51:26
XML Generado por: Proveedor Tecnológico
900390126
PDF Generado por: Solución Gratuita DIAN Nit:800197268

MONEDA	
TASA DE CAMBIO	

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

Valores informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	

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

MONEDA	COP
TASA DE CAMBIO	

Subtotal		91.617,23
Descuento detalle		0,00
Recargo detalle		0,00
Total Bruto Factura		91.617,23
IVA		10.082,77
INC		0,00
Bolsas		0,00
Otros impuestos		0,00
Total impuesto (=)		10.082,77
Total neto factura (=)		101.700,00
Descuento Global (-)		0,00
Recargo Global (+)		0,00
Total factura (=)	**COP $**	$ 101.700,00

Valores informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	0,00

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

Número de Autorización:
18764096820590

Rango desde: 21254 Rango hasta: 500000 Vigencia: 2026-02-11

Scanned with CamScanner

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

Recibo de pago / Egreso

No 274

				Fecha pago	Forma de pago
Pagado a	MEGA REDIL A TU SERVICIO				
NIT	5.796.974-2	**Teléfono**	(607) 0000000 - Ext. 000	2025-09-02	Efectivo
Dirección	CL 13 KR 21 10	**Ciudad**	Floridablanca - Colombia		

La suma de Ciento un mil setecientos pesos mcte **101,700.00**

	Concepto			Valor
Anticipo	RP-1-274	Cuota 1	02/09/2025	101,700.00
			Total COP	101,700.00

Observaciones:

Firma elaborado

Firma recibido

Generado por Siigo S.A.S Nit: 830.048.145-8

Scanned with CamScanner

DIAN

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

DIAN

Representación Gráfica

Datos del Documento

Código Único de Factura - CUFE :
4fa0eff66afdbfe0d74f4209d881f994c53235bb1c77e6edbde1a8d4b88a9007ef87f4939f217af2822c58696b8e5098

Número de Factura: 074E-01067016
Fecha de Emisión: 01/09/2025
Fecha de Vencimiento:
Tipo de Operación: 10 - Estándar

Forma de pago: Contado
Medio de Pago: Efectivo
Orden de pedido:
Fecha de orden de pedido:

Datos del Emisor / Vendedor

Razón Social: SUPERMERCADOS MAS POR MENOS S.A.S.
Nombre Comercial: SUPERMERCADOS MAS POR MENOS S.A.S.
Nit del Emisor: 900119072
Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica
Régimen Fiscal:O-15
Responsabilidad tributaria: 01 - IVA
Actividad Económica:

País: COLOMBIA
Departamento: SANTANDER
Municipio / Ciudad: BUCARAMANGA
Dirección: PD LA VEGA KM 2 VIA BGA-GIRON
Teléfono / Móvil: 6370099 - 3168754970
Correo: mxm@mxm.com.co

Datos del Adquiriente / Comprador

Nombre o Razón Social: CORPORACION CIUDAD DEL NIÑO
Tipo de Documento: NIT
Número Documento: 800036734
Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica
Régimen fiscal: R-99-PN
Responsabilidad tributaria: ZZ - No aplica

País: COLOMBIA
Departamento: SANTANDER
Municipio / Ciudad: BUCARAMANGA
Dirección: VIAN ANTILIA AFLORIDABLANCA
Teléfono / Móvil: 6391526
Correo: CIUDADDELNINO@HOTMAIL.COM

Detalles de Productos

								IMPUESTOS				Precio unitario de venta
Nro.	Código	Descripción	U/M	Cantidad	Precio unitario	Descuento detalle	Recargo detalle	IVA	%	INC	%	
1	7702191163726	JABON BARRA COCO VA RELA*180GRM	94	2,00	$ 2.521,01	$ 0,00	$ 0,00	$ 957,98	19.00			$ 5.042,02
2	7709658360193	JABON BARRA SUPREMO OXI LIMON*	94	3,00	$ 2.857,14	$ 0,00	$ 0,00	$ 1.628,57	19.00			$ 8.571,43

Notas Finales

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

Scanned with CamScanner

Datos Totales

Documento generado el:
01/09/2025 17:31:12
Documento validado por la DIAN:
01/09/2025 17:32:23
XML Generado por: Proveedor Tecnológico
901180226
PDF Generado por: Solución Gratuita DIAN Nit:800197268

MONEDA	
TASA DE CAMBIO	

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

Valores informativos

ANTICIPOS
Anticipos

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

MONEDA	COP
TASA DE CAMBIO	

Subtotal	13.613,45
Descuento detalle	0,00
Recargo detalle	0,00
Total Bruto Factura	13.613,45
IVA	2.586,55
INC	0,00
Bolsas	0,00
Otros impuestos	0,00
Total impuesto (=)	2.586,55
Total neto factura (=)	16.200,00
Descuento Global (-)	0,00
Recargo Global (+)	0,00
Total factura (=)	COP $ $ 16.200,00

Valores informativos

ANTICIPOS
Anticipos

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

Número de Autorización:
18764068020809

Rango desde: 1038436

Rango hasta: 10000000

Vigencia: 2026-01-30

Scanned with CamScanner

CORPORACION CIUDAD DEL NIÑO
NIT 800.036.734-5
LAGOS V VIA ANTIGUA FLORIDABLANCA
Tel: (037) 6391525
Floridablanca - Colombia

Recibo de pago / Egreso

No 275

				Fecha pago	Forma de pago
Pagado a	SUPERMERCADOS MASXMENOS			2025-09-01	Efectivo
NIT	900.119.072-8	Teléfono	(57) 6457937 - Ext. 0		
Dirección	cra 27 No 21 26	Ciudad	Bucaramanga - Colombia		

El valor de **Dieciseis mil doscientos pesos m/cte** 16,200.00

	Concepto			Valor
Anticipo	RP-1-275	Cuota 1	01/09/2025	16,200.00
			Total COP	16,200.00

Observaciones:

Firma elaborado

Firma recibido

Scanned with CamScanner

DIAN

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

DIAN

Representación Gráfica

Datos del Documento

Código Único de Factura - CUFE :
d25dfc7394d54657adc0d52901d980ab45aaa6847b64a9c751ada8d66f55477ba90bda1f370b7212e9567fadb40e66d4

Número de Factura: A057-114866
Fecha de Emisión: 01/09/2025
Fecha de Vencimiento: 01/09/2025
Tipo de Operación: 10 - Estándar

Forma de pago: Contado
Medio de Pago: Efectivo
Orden de pedido:
Fecha de orden de pedido:

Datos del Emisor / Vendedor

Razón Social: AVSA S.A
Nombre Comercial: AVSA S.A
Nit del Emisor: 890201881
Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica
Régimen Fiscal:O-13;O-15
Responsabilidad tributaria: 01 - IVA
Actividad Económica:

País: Colombia
Departamento: SANTANDER
Municipio / Ciudad: FLORIDABLANCA
Dirección: CR 8 4 56 LC 1
Teléfono / Móvil: 6073693300
Correo: acusesclientesfe@macpollo.com

Datos del Adquiriente / Comprador

Nombre o Razón Social: CORPORACION CIUDAD DEL NIÑO
Tipo de Documento: NIT
Número Documento: 8000367345
Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica
Régimen fiscal: R-99-PN
Responsabilidad tributaria: 01 - IVA

País: Colombia
Departamento: SANTANDER
Municipio / Ciudad: FLORIDABLANCA
Dirección: VIA 0 0 0 ANTIGUA FLORIDA CIUDAD N
Teléfono / Móvil: 6076391529
Correo:

Detalles de Productos

Nro.	Código	Descripción	U/M	Cantidad	Precio unitario	Descuento detalle	Recargo detalle	IMPUESTOS				Precio unitario de venta
								IVA	%	INC	%	
1	356	PECHUGA A GRANEL REFRIGERADA	KGM	3,41	$ 20.100,00	$ 10.281,00	$ 0,00	$ 0,00	0,00			$ 58.260,00
2	32860	BOLSA POV MANDIA 5 KG 26X49 CM AD C-1,1	94	1,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 0,00

Descuentos y Recargos Globales

Nro.	Tipo	Código	Descripción	%	Valor
1	Descuento	01	Descuento condicionado	100,00	$ 30,00

Scanned with CamScanner

Datos Totales

Documento generado el:
01/09/2025 10:12:45
Documento validado por la DIAN:
01/09/2025 10:12:56
XML Generado por: Software Propio
890201881
PDF Generado por: Solución Gratuita DIAN Nit:800197268

MONEDA	
TASA DE CAMBIO	

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

Valores informativos

ANTICIPOS
Anticipos

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

MONEDA	COP
TASA DE CAMBIO	

Subtotal	68.541,00
Descuento detalle	10.281,00
Recargo detalle	0,00
Total Bruto Factura	58.260,00
IVA	0,00
INC	0,00
Bolsas	70,00
Otros impuestos	0,00
Total impuesto (=)	70,00
Total neto factura (=)	58.330,00
Descuento Global (-)	30,00
Recargo Global (+)	0,00
Total factura (=)	COP $ $ 58.300,00

Valores informativos

ANTICIPOS
Anticipos

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

Número de Autorización: 18764085576601

Rango desde: 81993

Rango hasta: 1000000

Vigencia: 2026-06-17

Scanned with CamScanner

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

Recibo de pago / Egreso

No 276

				Fecha pago	Forma de pago
Pagado a	AVSA SA				
NIT	890.201.881-4	**Teléfono**	(607) 6380206	2025-09-01	Efectivo
Dirección	CR 8 4 58 LC 1	**Ciudad**	Floridablanca - Colombia		

El valor de **Cincuenta y ocho mil trescientos pesos mícte** 58,300.00

Concepto				Valor
Anticipo	RP-1-276	Cuota 1	01/09/2025	58,300.00
			Total COP	58,300.00

Observaciones:

Firma elaborado

Firma recibido



Scanned with CamScanner

DIAN

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

DIAN

Representación Gráfica

Datos del Documento

Código Único de Factura - CUFE :
7cfe29849a50950dc78ea8bdb4f2a6598850d31347766ca84ace637ae4358b125d7532a73b94d0c74f16d34877c2c424

Número de Factura: FEWI-1667
Fecha de Emisión: 31/08/2025
Fecha de Vencimiento: 31/08/2025
Tipo de Operación: 10 - Estándar

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

Datos del Emisor / Vendedor

Razón Social: WILSON MONTERO ARDILA
Nombre Comercial: WILSON MONTERO ARDILA
Nit del Emisor: 91257696
Tipo de Contribuyente: Persona Natural
Régimen Fiscal: R-99-PN
Responsabilidad tributaria: 01 - IVA
Actividad Económica: 4722

País: Colombia
Departamento: Santander
Municipio / Ciudad: Bucaramanga
Dirección: CL 13 23 38
Teléfono / Móvil: 6456244
Correo: wilson6703@hotmail.com

Datos del Adquiriente / Comprador

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

País: Colombia
Departamento: Santander
Municipio / Ciudad: Floridablanca
Dirección: LAGOS 5 ET VIA FLORIDABLANCA
Teléfono / Móvil: 6391526
Correo: ciudaddelnino@hotmail.com

Detalles de Productos

								IMPUESTOS				Precio unitario de venta
Nro.	Código	Descripción	U/M	Cantidad	Precio unitario	Descuento detalle	Recargo detalle	IVA	%	INC	%	
1	10366	LOMITOS DE MOJARRA	ZZ	7,00	$ 5.882,35	$ 0,00	$ 0,00	$ 7.823,53	19.00			$ 41.176,47

Scanned with CamScanner

Datos Totales



Documento generado el:
31/08/2025 06:47:33
Documento validado por la DIAN:
31/08/2025 06:47:44
XML Generado por: Software Propio
91257696
PDF Generado por: Solución Gratuita DIAN Nit:800197268

MONEDA	
TASA DE CAMBIO	

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

Valores informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	

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

MONEDA	COP
TASA DE CAMBIO	

Subtotal	41.176,47
Descuento detalle	0,00
Recargo detalle	0,00
Total Bruto Factura	41.176,47
IVA	7.823,53
INC	0,00
Bolsas	0,00
Otros impuestos	0,00
Total impuesto (=)	7.823,53
Total neto factura (=)	49.000,00
Descuento Global (-)	0,00
Recargo Global (+)	0,00
Total factura (=)	COP $ $ 49.000,00

Valores informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	0,00

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

Número de Autorización: 18764096218255 Rango desde: 1 Rango hasta: 10000 Vigencia: 2027-07-28

Scanned with CamScanner

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

Recibo de pago / Egreso

No 277

				Fecha pago	Forma de pago
Pagado a	WILSON MONTERO ARDILA			2025-08-31	Efectivo
NIT	91.257.596-0	**Teléfono**	(57) 6456244 - Ext. 0		
Dirección	calle 13 No 23 38	**Ciudad**	Bucaramanga - Colombia		

El valor de	**Cuarenta y nueve mil pesos m/cte**	49,000.00

				Valor
	Concepto			
Anticipo	RP-1-277	Cuota 1	31/08/2025	49,000.00
			Total COP	49,000.00

Observaciones:

Firma elaborado

Firma recibido

Scanned with CamScanner

DIAN

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

DIAN

Representación Gráfica

Datos del Documento

Código Único de Factura - CUFE :
f040fdc02fe29c054261104d68be38e82544c7a72036776314797c97594cb2a5897d84e236dca24cf115dabfea60d2f5

Número de Factura: A057-114478
Fecha de Emisión: 29/08/2025
Fecha de Vencimiento: 29/08/2025
Tipo de Operación: 10 - Estándar

Forma de pago: Contado
Medio de Pago: Efectivo
Orden de pedido:
Fecha de orden de pedido:

Datos del Emisor / Vendedor

Razón Social: AVSA S.A
Nombre Comercial: AVSA S.A
Nit del Emisor: 890201881
Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica
Régimen Fiscal:O-13;O-15
Responsabilidad tributaria: 01 - IVA
Actividad Económica:

País: Colombia
Departamento: SANTANDER
Municipio / Ciudad: FLORIDABLANCA
Dirección: CR 8 4 56 LC 1
Teléfono / Móvil: 6073693300
Correo: acusesclientesfe@macpollo.com

Datos del Adquiriente / Comprador

Nombre o Razón Social: CORPORACION CIUDAD DEL NIÑO
Tipo de Documento: NIT
Número Documento: 8000367345
Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica
Régimen fiscal: R-99-PN
Responsabilidad tributaria: 01 - IVA

País: Colombia
Departamento: SANTANDER
Municipio / Ciudad: FLORIDABLANCA
Dirección: VIA 0 0 0 ANTIGUA FLORIDA CIUDAD N
Teléfono / Móvil: 6076391529
Correo: CIUDADDELNINO@HOTMAIL.COM

Detalles de Productos

Nro.	Código	Descripción	U/M	Cantidad	Precio unitario	Descuento detalle	Recargo detalle	IMPUESTOS				Precio unitario de venta
								IVA	%	INC	%	
1	352	PECHUGA REFRIGERADA	KGM	1,44	$ 20.100,00	$ 3.461,00	$ 0,00	$ 0,00	0,00			$ 25.383,00
2	32860	BOLSA POV MANIJA 5 KG 2 5X49 CM AD C-1,1	94	1,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 0,00

Descuentos y Recargos Globales

Nro.	Tipo	Código	Descripción	%	Valor
1	Descuento	01	Descuento condicionado	100,00	$ 3,00

Scanned with CamScanner

Datos Totales

Documento generado el:
29/08/2025 09:48:01
Documento validado por la DIAN:
29/08/2025 09:48:02
XML Generado por: Software Propio
890201881
PDF Generado por: Solución Gratuita DIAN Nit:800197268

MONEDA	
TASA DE CAMBIO	

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

Valores informativos

ANTICIPOS
Anticipos

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

MONEDA	COP
TASA DE CAMBIO	

Subtotal		28.844,00
Descuento detalle		3.461,00
Recargo detalle		0,00
Total Bruto Factura		25.383,00
IVA		0,00
INC		0,00
Bolsas		70,00
Otros impuestos		0,00
Total impuesto (=)		70,00
Total neto factura (=)		25.453,00
Descuento Global (-)		3,00
Recargo Global (+)		0,00
Total factura (=)	COP $	$ 25.450,00

Valores informativos

ANTICIPOS
Anticipos

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

Número de Autorización: 18764085576601

Rango desde: 81993

Rango hasta: 1000000

Vigencia: 2026-06-17

Scanned with CamScanner

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

Recibo de pago / Egreso

No 278

				Fecha pago	Forma de pago
Pagado a	AVSA SA			2025-08-29	Efectivo
NIT	890.201.661-4	**Teléfono**	(007) 6380206		
Dirección	CR 8 4 56 LC 1	**Ciudad**	Floridablanca - Colombia		

El valor de Veinticinco mil cuatrocientos cincuenta pesos m/cte 25,450.00

Concepto				Valor
Anticipo	RP-1-278	Cuota 1	29/08/2025	25,450.00
			Total COP	25,450.00

Observaciones:

Firma elaborado

Firma recibido

Scanned with CamScanner

DOCUMENTO SOPORTE DE PAGO DE NÓMINA ELECTRÓNICA

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

Periodo de Pago: **20250901 - 20250930**
Comprobante Número:**173**
Fecha y hora de generación: **11/11/2025 - 08:35 PM**
Fecha y hora de expedición: **11/11/2025 - 08:35 PM**

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

INGRESOS					
Concepto	**Inicio**	**Fin**	**Porcentaje**	**Cantidad**	**Valor**
Sueldo				30	$ 1.423.500
Aux. de transporte/Aux. de conectividad digital				30	$ 200.000
Provisión de Cesantías*				0	$ 135.238
Provisión de Intereses de cesantías*				0	$ 16.229
Provisión de Prima*				0	$ 135.238
Provisión de Vacaciones*				0	$ 59.360
			Total Ingresos		**$ 1.969.565**

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

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

LICENCIAS NO REMUNERADAS			
Concepto	**Inicio**	**Fin**	**Cantidad**

NETO A PAGAR (Total Ingresos - Total Deducciones)	**$ 1.855.685**

Observaciones:

Condiciones de pago: Efectivo $ 1.855.685

Soporte de pago: DNE173
CUNE:
9c504334109415babc51cb6e3827cbea28e3b6bd93c745b2f622b7d9ccdb7648bd2d1da22e78b1bb6c2f7ffa6aa40842

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

Scanned with CamScanner

DOCUMENTO SOPORTE DE PAGO DE NÓMINA ELECTRÓNICA

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

Periodo de Pago: **20250901 - 20250930**
Comprobante Número:**176**
Fecha y hora de generación: **11/11/2025 - 08:35 PM**
Fecha y hora de expedición: **11/11/2025 - 08:35 PM**

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

INGRESOS

Concepto	Inicio	Fin	Porcentaje	Cantidad	Valor
Sueldo				30	$ 1.423.500
Aux. de transporte/Aux. de conectividad digital				30	$ 200.000
Provisión de Cesantías*				0	$ 135.238
Provisión de Intereses de cesantías*				0	$ 16.229
Provisión de Prima*				0	$ 135.238
Provisión de Vacaciones*				0	$ 59.360
			Total Ingresos		**$ 1.969.565**

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

DEDUCCIONES

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

LICENCIAS NO REMUNERADAS

Concepto	Inicio	Fin	Cantidad

NETO A PAGAR (Total Ingresos - Total Deducciones) **$ 1.855.685**

Observaciones:

Condiciones de pago: Efectivo $ 1.855.685

Soporte de pago: DNE176
CUNE:
c308cee707321936ad56adb159ef1bd482da4bbe419bad01d21fd3b1eb7bc3235788c1f4f9ddfe799b5024714cfe680a

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

Scanned with CamScanner

MICROMERCADO LA PARADA

MICROMERCADO LA PARADA SAS

NIT: 901723702-3
CALLE 32 #33A-40
CORREO:
COMPRASMICROMERCADOLAPARADA@HOTMAIL.COM
TELEFONOS: 6513440 - 3186233574

RESPONSABLE DE IVA

Cliente:	CORPORACION CIUDAD DEL NIÑO	NITCC:	800036734-5
Dir:	VIA ANTIGUA LAGOS CORP CIUDAD DEL NIÑO	Tel:	6391520
Barrio:	EL PRADO	Ciudad:	BUCARAMANGA
Comercio:			
Correo:	CIUDADDELNINO@HOTMAIL.COM		

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA	F FACTURA	F VENCE
SFE- 8147	2025-09-24	2025-09-24

RESOLUCION DE HABILITACION NUMERO 18764001360877 DEL 11/10/2024
NUMERACION DESDE SFE - 3574 HASTA SFE - 100000 VIGENCIA DE 12 MESES

ITEM	CODIGO	CANT	DESCRIPCION DEL PRODUCTO	V.UNIDAD	IVA	INC	IC	TOTAL
1	17180	13	ARROZ BULTO GELVEZ X 50K	165.000,00	0%	0%	0	2.145.000,00
2	10032	5	PAPA PASTUSA BULTO X 100 LIBRAS	75.000,00	0%	0%	0	375.000,00
3	11849	6	HUEVOS AA X 30	15.000,00	0%	0%	0	90.000,00
4	17179	3	AZUCAR BULTO X 50 K	195.000,00	5%	0%	0	585.000,00
5	11948	4	PANELA CAJA X 32 MOGOTES	98.000,00	0%	0%	0	392.000,00
6	10304	20	MARGARINA SABRINA X 4 PESAS X 125 GR	6.000,00	19%	0%	0	120.000,00
7	10673	30	CAFE SELLO ROJO X 500G	21.000,00	5%	0%	0	630.000,00
8	10309	8	QUESO TAJADO DEL ORIENTE X 500	15.800,00	0%	0%	0	126.400,00
9	10320	8	JAMON PIETRAN X 431G ZENU	22.000,00	19%	0%	0	176.000,00
10	11502	10	PAN TAJADO GUADALUPE MANTEQUILLA X 559G	6.000,00	0%	0%	0	60.000,00
11	17238	6	ACEITE BIDON X 18 LITRS	120.000,00	19%	0%	0	720.000,00
12	16989	30	GALLETA SALTIN NOEL X 5 TACOS	7.800,00	19%	0%	0	234.000,00
13	17513	30	GALLETA DUCALES X3 TACOS	8.500,00	19%	0%	0	255.000,00
14	12910	30	GALLETA WAFER CAPRI COLOMBINA X 24 UN	6.500,00	19%	0%	0	195.000,00
15	10140	30	GALLETA MUUU COLOMBINA X18	4.800,00	19%	0%	0	144.000,00
16	10259	20	DETERGENTE DERSA X 4000	32.000,00	19%	0%	0	640.000,00
17	12458	26	LIMPIDO BLANCO X 3800	12.000,00	19%	0%	0	312.000,00
18	12477	15	FABULOSO X 5 LITROS	32.000,00	19%	0%	0	480.000,00
19	17008	20	VINAGRE BLANCO DEL HOGAR X 4000	7.500,00	19%	0%	0	150.000,00
20	17810	5	SAL REFISAL X 20 KILOS	44.000,00	5%	0%	0	220.000,00
21	17749	3	JABON SUPREMO X 48 UND	134.000,00	19%	0%	0	402.000,00
22	18110	6	AVENA SUELTA BULTO	110.000,00	5%	0%	0	660.000,00
23	10029	60	HARINA PAN BLANCA X 1000G	3.600,00	5%	0%	0	216.000,00

NO.ARTICULOS: 388	PRODUCTOS: 23	PESO: 570 Kg	CAJA: 11	TIPO: CONTADO	TOTAL:	9.327.400,00

EFECTIVO	9.327.400
TOTAL	9.327.400

DETALLE DE IMPUESTOS

TIPO	BASE/IMP	IMP	COMPRA
0,00	3.408.400,00	0,00	4.408.400,00
5,00	1.991.428,57	99.571,43	2.091.000,00
19,00	3.216.606,72	611.193,28	3.828.000,00
TOTAL	7.296.635,29	710.764,71	9.327.400,00

TOTAL A PAGAR 9.327.400,00

VALOR EN LETRAS: NUEVE MILLONES TRESCIENTOS VENTISIETE MIL CUATROCIENTOS PESOS

REPRESENTACIÓN GRÁFICA DE FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

CUFE

beda94149dfe1881eb981883648d8133027737e7ed228c40e877140180402cbf1e87ef756321fe53d0548963903fed720

Fecha y Hora de Expedición:
2025-09-24 09:00:37

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

Scanned with CamScanner

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

Recibo de pago / Egreso

No 296

				Fecha pago	Forma de pago
Pagado a	MICROMERCADO LA PARADA SAS			2025-09-24	Efectivo
NIT	901.723.702-3	**Teléfono**	(607) 3166233574		
Dirección	CALLE 32 #33A40	**Ciudad**	Bucaramanga - Colombia		

El valor de **Nueve millones trescientos veintisiete mil cuatrocientos pesos m/cte** 9,327,400.00

Concepto				Valor
Anticipo	RP-1-296	Cuota 1	24/09/2025	9,327,400.00
			Total COP	9,327,400.00

Observaciones:

Firma elaborado

Firma recibido

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

Scanned with CamScanner

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

Recibo de pago / Egreso

No 279

				Fecha pago	Forma de pago
Pagado a	Manuel Felipe Leon Diaz				
NIT	1.005.151.927-9	**Teléfono**	(57) 3125406481	2025-09-27	Efectivo
Dirección	Cra 7 #13-21	**Ciudad**	Bucaramanga - Colombia		

El valor de **Tres millones quinientos setenta y cinco mil quinientos cuarenta y tres pesos m/cte** 3,575,543.00

	Concepto			Valor
Anticipo	RP-1-279	Cuota 1	27/09/2025	3,575,543.00
			Total COP	3,575,543.00

Observaciones:

Firma elaborado

Firma recibido

Scanned with CamScanner

CORPORACION CIUDAD DEL NIÑO
Nit 800.036.734-5
LAGOS V VIA ANTIGUA
FLORIDABLANCA
Tel: (037) 6391020
Floridablanca - Colombia

Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
No. DS 339

Proveedor	Manuel Felipe Leon Diaz		
Nit	1.005.151.927-9	**Teléfono**	(57) 3125405481
Dirección	Cra 7 #13-21	**Ciudad**	Bucaramanga - Colombia

Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
2025-09-27	2025-09-27

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Total
1	MERCADO	1.00	3,575,543.00	3,575,543.00

Valor en Letras:
Tres millones quinientos setenta y cinco mil quinientos cuarenta y tres pesos m/cte

Condiciones de Pago:
Instrumento de pago no definido - Cruce de vencimiento - Cuota No. RP-1-279-1 vence el 2025-09-27 por $ 3,575,543.00

Total Bruto	3,575,543.00
Total a Pagar	3,575,543.00

Observaciones:
PAGO POR COMPRA DE VERDURAS QUINTO PERIODO 28/08/2025 AL 27/09/2025 CENTRO DE BIENESTAR CIUDAD DEL NIÑO PARA EL CONVENIO 01230-2025-[illegible]1.PCCNTR.7808086

A este Documento se le aplican las normas relativas del Documento Soporte en adquisiciones efectuadas a sujetos no obligados a facturar (Resolución 167 de 30 de diciembre de 2021).
Número Autorización 18764086032557 aprobado en 20241226 prefijo DS desde el número 100 al 1000 Vigencia: Vigencia: 12 meses.

CUDS: 337c32cdd5f5d9cbbf0123049c501dd0f99abecc5e37f89e8efcc74f9c149483e49ef7f3209e7b99f03a4a20995c41e

Elaborado por Siigo S.A.S Nit. 830.048.145-4

Scanned with CamScanner

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO **1.005.151.927**

LEON DIAZ

APELLIDOS

MANUEL FELIPE

NOMBRES

Manuel León

FIRMA





ÍNDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **09-AGO-2002**

FLORIDABLANCA
(SANTANDER)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.78	**A+**	**M**
ESTATURA	G.S. RH	SEXO

12-AGO-2020 BUCARAMANGA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
ALEXANDER VEGA ROCHA

P-2700100-01152826-M-1005151927-20200815 0071496751A 1 8500541546

Scanned with CamScanner

Formulario del Registro Único Tributario.

Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141187202581

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
1 0 0 5 1 5 1 9 2 7	8	Impuestos y Aduanas de Bucaramanga	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de identificación	
rsona natural o sucesión ilquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	1 0 0 5 1 5 1 9 2 7	

ugar de expedición 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
LOMBIA 1 6 9	Santander 6 8	Bucaramanga 0 0 1

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
ON	DIAZ	MANUEL	FELIPE

Razón social

Nombre comercial | 37. Sigla

UBICACIÓN

País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
LOMBIA 1 6 9	Santander 6 8	Bucaramanga 0 0 1

Dirección principal
: 6 CL 23 - 21 BRR Girardot

Correo electrónico manueldiaz2321@gmail.com

Código postal 6 8 0 0 0 1 | 44. Teléfono 1 3 1 2 5 4 0 6 4 8 1 | 45. Teléfono 2

CLASIFICACIÓN

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

2- Obligado a cumplir deberes formales a
8 - No responsable de IVA

Usuarios aduaneros

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

Exportadores

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

MPORTANTE: 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 ☒ | 60. No. de Folios: 0

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión o cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar falsedad 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 de 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:

66d. Nombre LEON DIAZ MANUEL FELIPE

66f. Cargo CONTRIBUYENTE

Fecha generación documento PDF: 28-08-2025 10:33:53AM

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

Scanned with CamScanner

CUENTA DE COBRO

N° 2025-09-01

Fecha: 28 de septiembre de 2025

CORPORACION CIUDAD DEL NIÑO
C.C. 800.036.734

DEBE A:

MANUEL FELIPE LEON DIAZ
CC 1005151927

La Suma de: $ 3.575.543

Valor en letras: tres millones quinientos setenta y cinco mil quinientos cuarenta y tres pesos moneda corriente.

Por concepto de: Suministro de verduras y frutas.

Firma: _____
Nombres y apellidos: MANUEL FELIPE LEON DIAZ
NIT/RUT con Digito de Verificación: CC 1005151927
Ciudad y Dirección: CRA 6 23-21 BUCARAMANGA
Teléfono: 3125406491

Scanned with CamScanner

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

Recibo de pago / Egreso

No 280

				Fecha pago	Forma de pago
gado a	JOSE DOLORES CABALLERO PORTILLA				
T	5.628.804-1	Teléfono	(607) 3123148119	2025-09-27	Efectivo
rección	CR 2 2 16	Ciudad	Charta - Colombia		

valor de	Tres millones cuarenta y cuatro mil novecientos sesenta y seis pesos m/cte	3,044,966.00

		Concepto		Valor
ticipo	RP-1-280	Cuota 1	27/09/2025	3,044,966.00
			Total COP	3,044,966.00

bservaciones:

GO POR COMPRA DE CARNICOS PARA EL QUINTO PERIODO 28/08/2025 AL 27/09/2025 CENTRO DE BIENESTAR CIUDAD DEL NIÑO CON EL CONVENIO
230-2025-CO1.PCCNTR.7608085

Firma elaborado

Firma recibido

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

Scanned with CamScanner

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

Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
No. DS 340

reedor	JOSE DOLORES CABALLERO PORTILLA		
	5.828.804-1	**Teléfono**	(607) 3123148119
cción	CR 2 2 16	**Ciudad**	Charta - Colombia

Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
2025-09-27	2025-09-27

Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Total
MERCADO	1.00	3,044,966.00	3,044,966.00

en Letras:
millones cuarenta y cuatro mil novecientos sesenta y seis pesos m/cte

iciones de Pago:
umento de pago no definido - Cruce de vencimiento - $ 3,044,966.00
ta No. RP-1-280-1 vence el 2025-09-27 por

Total Bruto	3,044,966.00
Total a Pagar	3,044,966.00

vaciones:
POR COMPRA DE CARNICOS PARA EL QUINTO PERIODO 28/08/2025 AL
/2025 CENTRO DE BIENESTAR CIUDAD DEL NIÑO CON EL CONVENIO 01230-
CO1.PCCNTR.7808085

te Documento se le aplican las normas relativas del Documento Soporte en adquisidores efectuadas a sujetos no obligados a facturar (Resolución 167 de 30 de diciembre de 2021).
Número Autorización 18764056032557 aprobado en 20241220 prefijo DS desde el número 100 al 1000 Vigencia: Vigencia: 12 meses.

CUDS: 84d9b6dd2cd5ea65e6a896f4146ba2c715663fdc4d821366282be7dda0c172802204d8b725798f5c8ce1edace316e2f2

Elaborado por Siigo S.A.S Nit: 830.048.148-8

Scanned with CamScanner

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141207794257

5. Número de Identificación Tributaria (NIT) 5628804 | 6. DV 1

12. Dirección seccional: Impuestos y Aduanas de Bucaramanga

14. Buzón electrónico

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente: Persona natural o sucesión ilíquida 2

25. Tipo de documento: Cédula de Ciudadanía 1 3

26. Número de identificación: 5628804

Lugar de expedición: COLOMBIA

28. País 1 6 9

29. Departamento: Santander 6 8

30. Ciudad/Municipio: Charta 1 6 9

31. Primer apellido: CABALLERO

32. Segundo apellido: PORTILLA

33. Primer nombre: JOSE

34. Otros nombres: DOLORES

35. Razón social

36. Nombre comercial

37. Sigla

UBICACIÓN

38. País: COLOMBIA 1 6 9

39. Departamento: Santander 6 8

40. Ciudad/Municipio: Charta 1 6 9

41. Dirección principal: 2 2 16

42. Correo electrónico: chepecaballero09@hotmail.com

43. Código postal

44. Teléfono 1: 3 1 2 3 1 4 8 1 1 9

45. Teléfono 2: 3 1 1 4 7 8 6 7 5 0

CLASIFICACIÓN

Actividad económica					Ocupación	
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
4 7 2 3	2 0 1 6 0 2 0 5	4 9 2 1	2 0 0 0 0 6 1 5			1 3 1 4	

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código: 5 4 9

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar

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 es exigible su renovación

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI NO

60. No. de Folios:

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión o 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 1.6.1.2.8 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:

864. Nombre

865. Cargo

Fecha generación documento PDF: 17-09-2025 10:19:07AM

DOCUMENTO GENERADO SIN COSTO

Scanned with CamScanner

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

5628804

NUMERO

CABALLERO PORTILLA

APELLIDOS

JOSE DOLORES

NOMBRES

José Dolores Caballero

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **22-NOV-1968**

CHARTA
(SANTANDER)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.76	O+	M
ESTATURA	G.S. RH	SEXO

10-ABR-1987 CHARTA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
IVAN DUQUE ESCOBAR

A-2705[illegible]3041-M-0005628804-20000818 05761 00230A 01 012511262

Scanned with CamScanner

CUENTA DE COBRO **N° 2025-09-02**

Fecha: 28 de septiembre de 2025

CORPORACIÓN CIUDAD DEL NIÑO

NIT: 800036734-5

DEBE A:

JOSE DOLORES CABALLERO PORTILLA

CC 5628804

La Suma de: $ 3.044.966

Valor en letras: *tres millones cuarenta y cuatro mil novecientos sesenta y seis Pesos Moneda Corriente.*

Por concepto de: suministro de alimentos cárnicos.

Firma: Jose Dolores.

Nombres y apellidos: *JOSE DOLORES CABALLERO PORTILLA*

NIT/RUT con Dígito de Verificación: *CC 5628804*

Ciudad y Dirección: CRA 2 2-16 CHARTA.

Teléfono: 3123148119

Scanned with CamScanner

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

Recibo de pago / Egreso

No 282

				Fecha pago	Forma de pago
Pagado a	JUANA FERNANDA CASTRO DIAZ			2025-09-28	Efectivo
NIT	63.363.539-4	**Teléfono**	3115143662		
Dirección	CARRERA 13 OCC 36-46	**Ciudad**	Bucaramanga - Colombia		

El valor de	**Ochocientos ochenta mil pesos m/cte**	880,000.00

		Concepto			**Valor**
Anticipo	RP-1-262	Cuota 1	28/09/2025		880,000.00
				Total COP	880,000.00

Observaciones:

PAGO POR SERVICIOS PRESTADOS EN EL AREA DE TRABAJO SOCIAL PARA EL MES DE SEPTIEMBRE

Firma elaborado

Firma recibido

Elaborado por Sigo S.A.S Nit: 830.048.145-1

Scanned with CamScanner

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

Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
No. DS 341

Proveedor	JUANA FERNANDA CASTRO DIAZ		
Nit	63.363.539-4	**Teléfono**	3115143682
Dirección	CARRERA 13 OCC 36-46	**Ciudad**	Bucaramanga - Colombia

Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
2025-09-28	2025-09-28

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Total
1	DE PRESTACION DE SERVICIOS	1.00	880,000.00	880,000.00

Valor en Letras:
Ochocientos ochenta mil pesos m/cte

Condiciones de Pago:
Instrumento de pago no definido - Cruce de vencimiento - Cuota No. RP-1-282-1 vence el 2025-09-28 por $ 880,000.00

Total Bruto	880,000.00
Total a Pagar	880,000.00

Observaciones:
PAGO POR SERVICIOS PRESTADOS EN EL AREA DE TRABAJO SOCIAL PARA EL QUINTO PERIODO CON EL CONVENIO 01230-2025

A este Documento se le aplican las normas relativas del Documento Soporte en adquisidores efectuados a sujetos no obligados a facturar (Resolución 167 de 30 de diciembre de 2021).
Número Autorización 18764086032557 aprobado en 20241226 prefijo DS desde el número 100 al 1000 Vigencia: Vigencia: 12 meses.

CUDS: 627fc0a12d662fd31a83a8cf5757&dbfa3e72ecb77bee46f629b468ba334e9a975cfe1383bf88ef04f76d5d1ac743b58

Scanned with CamScanner

CUENTA DE COBRO **N° 2025-09-04**

Fecha: 28 de septiembre de 2025

CORPORACION CIUDAD DEL NIÑO

NIT. 800036734

DEBE A:

JUANA FERNANDA CASTRO DIAZ

CC 63363539

La Suma de: $ 880.000

Valor en letras: *Ochocientos ochenta mil pesos moneda corriente*

Por concepto de: Servicios prestados en el área de trabajo social

Firma:

Nombres y apellidos: *JUANA FERNANDA CASTRO DIAZ*

NIT/RUT con Digito de Verificación: *CC 63363539*

Ciudad y Dirección: CRA 13 OCC 36-46 BUCARAMANGA

Teléfono: 3115143662

Scanned with CamScanner

CORPORACION CIUDAD DEL NIÑO
NIT 800.035.734-5
LAGOS V VIA ANTIGUA FLORIDABLANCA
Tel: (037) 6391526
Floridablanca - Colombia

Recibo de pago / Egreso

No 283

				Fecha pago	Forma de pago
Pagado a	JUANA FERNANDA CASTRO DIAZ				
NIT	63.363.539-4	**Teléfono**	3115143662	2025-09-28	Efectivo
Dirección	CARRERA 13 OCC 36-46	**Ciudad**	Bucaramanga - Colombia		

El valor de **Dos millones doscientos ochenta y siete mil ochocientos setenta y dos pesos m/cte** **2,287,872.00**

Concepto				Valor
Anticipo	RP-1-283	Cuota 1	28/09/2025	2,287,872.00
			Total COP	2,287,872.00

Observaciones:

PAGO POR SERVICIOS PRESTADOS EN EL AREA DE COORDINACION PARA EL QUINTO PERIODO DEL CONVENIO 01230-2025

Firma elaborado **Firma recibido**

Scanned with CamScanner

CORPORACION CIUDAD DEL NIÑO
NIT 800.026.734-5
LAGOS V VIA ANTIGUA
FLORIDABLANCA
Tel (037) 6391536
Floridablanca - Colombia

Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
No. DS 342

Proveedor	JUANA FERNANDA CASTRO DIAZ		
Nit	63.363.539-4	**Teléfono**	3115143662
Dirección	CARRERA 13 OCC 36-46	**Ciudad**	Bucaramanga - Colombia

Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
2025-09-28	2025-09-28

Item	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Total
1	DE PRESTACION DE SERVICIOS	1.00	2,287,872.00	2,287,872.00

Valor en Letras:
Dos millones doscientos ochenta y siete mil ochocientos setenta y dos pesos m/cte

Condiciones de Pago:
Instrumento de pago no definido - Cruce de vencimiento - Cuota No. RP-1-283-1 vence el 2025-09-28 por $ 2,287,872.00

Total Bruto	2,287,872.00
Total a Pagar	2,287,872.00

Observaciones:
PAGO POR SERVICIOS PRESTADOS EN EL AREA DE COORDINACION PARA EL QUINTO PERIODO DEL CONVENIO 01230-2025

A este Documento se le aplican las normas relativas del Documento Soporte en adquisidores efectuadas a sujetos no obligados a facturar (Resolución 167 de 30 de diciembre de 2021). Número Autorización 18764086032557 aprobado en 20241226 prefijo DS desde el número 100 al 1000 Vigencia: Vigencia: 12 meses.

CUDS: 0cd9c911864681casc2b22a3d9c4d3f5dd020c0f35b94ca967ba5f69ec4c84e67ebe1ac72b12edbe825d244d00061bdf

Scanned with CamScanner

CUENTA DE COBRO **N° 2025-09-03**

Fecha: 28 de septiembre de 2025

CORPORACION CIUDAD DEL NIÑO

NIT 800036734

DEBE A:

JUANA FERNANDA CASTRO DIAZ

CC 63363539

La Suma de: $ 2.287.872

Valor en letras: *Dos millones doscientos ochenta y siete mil ochocientos setenta y dos pesos moneda corriente*

Por concepto de: Servicios prestados en el área de coordinación

Firma:

Nombres y apellidos: *JUANA FERNANDA CASTRO DIAZ*

NIT/RUT con Dígito de Verificación: *CC 63363539*

Ciudad y Dirección: CRA 13 OCC 36-46 BUCARAMANGA

Teléfono: 3115143662

Scanned with CamScanner

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto [0][2] Actualización

4. Número de formulario: 14804359179

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

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de identificación
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	6 3 3 6 3 5 3 9

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA	1 6 9	Santander 6 8	Bucaramanga 0 0 1

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
CASTRO	DIAZ	JUANA	FERNANDA

35. Razón social

36. Nombre comercial | 37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Santander 6 8	Bucaramanga 0 0 1

41. Dirección principal: CR 13 OCC 36 46 BRR LA JOYA

42. Correo electrónico: juanfer061@hotmail.com

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

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código: 5 4 9

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar

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

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: CASTRO DIAZ JUANA FERNANDA

985. Cargo: CONTRIBUYENTE

Fecha generación documento PDF: 26-10-2025 11:46:04A

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

Scanned with CamScanner

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 63.363.539

CASTRO DIAZ

APELLIDOS

JUANA FERNANDA

NOMBRES

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 12-JUN-1971

CUCUTA
(NORTE DE SANTANDER)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.64	A+	F
ESTATURA	G.S. RH	SEXO

31-AGO-1989 BUCARAMANGA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-2700100-00130710-F-0063363539-20081123 0006720220A 1 6880017680

Scanned with CamScanner

DIAN

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

CLINILAGO

Representación Gráfica

Datos del Documento

Código Único de Factura - CUFE :
2ceb061dc6bad09f17ffebd94d896fcc71eca2263a8bc97e930be5f46065883770b8b9686fdc3b14c2b1d4329e8604b

Número de Factura: MB-1569
Fecha de Emisión: 26/09/2025
Fecha de Vencimiento: 26/09/2025
Tipo de Operación: 10 - Estándar
Forma de pago: Contado
Medio de Pago: Efectivo
Orden de pedido:
Fecha de orden de pedido:

Datos del Emisor / Vendedor

Razón Social: UNIDAD CLINICA MEDICA EL LAGO LIMITADA. CLINILAGO LTDA
Nombre Comercial: UNIDAD CLINICA MEDICA EL LAGO LIMITADA. CLINILAGO LTDA
Nit del Emisor: 900067780
Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica
Régimen Fiscal: R-99-PN
Responsabilidad tributaria: ZZ - No aplica
Actividad Económica: 8699
País: Colombia
Departamento: Santander
Municipio / Ciudad: Floridablanca
Dirección: CL 29 9 96 BRR LAGOS 1
Teléfono / Móvil: 6394359
Correo: clinilago2@gmail.com

Datos del Adquiriente / Comprador

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

Detalles de Productos

Nro.	Código	Descripción	U/M	Cantidad	Precio unitario	Descuento detalle	Recargo detalle	IMPUESTOS				Precio unitario de venta
								IVA	%	INC	%	
1	100	Actividades de promocion y prevencion.	NIU	1,00	$ 640.000,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 640.000,00

Notas Finales

Valoraciones realizadas a 32 adultos mayores en el periodo comprendido entre el 28 de AGOSTO al 27 SEPTIEMBRE de 2025 Linea de negocio:

Scanned with CamScanner

Datos Totales



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

MONEDA	COP
TASA DE CAMBIO	0

Subtotal	$480000
Descuento detalle	0,00
Recargo detalle	0,00
Total Bruto Factura	$480000
IVA	0,00
INC	0,00
Bolsas	0,00
Otros impuestos	0
Total Impuesto (=)	0
Total neto factura (=)	$480000
Descuento Global (-)	0,00
Recargo Global (+)	0,00
Total Factura (=) COP $	$ 480000

Valores Informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	0

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

MONEDA	COP
TASA DE CAMBIO	

Subtotal	$ [illegible]
Descuento detalle	0,00
Recargo detalle	0,00
Total Bruto Factura	$ [illegible]
IVA	0,00
INC	0,00
Bolsas	0,00
Otros impuestos	0,00
Total Impuesto (=)	0,00
Total neto factura (=)	$40.099,08
Descuento Global (-)	0,00
Recargo Global (+)	0,00
Total Factura (=) COP $	$ 840.099,08

Valores Informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	0,00

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

Numero de Autorización: 18764085044749 Rango desde: 1001 Rango hasta: 2000 Vigencia: 2026-12-10

Scanned with CamScanner

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

Recibo de pago / Egreso

No 286

				Fecha pago	Forma de pago
Pagado a	CLINILAGO				
NIT	900.067.780-1	**Teléfono**	(57) 6394359 - Ext. 0	2025-09-26	Efectivo
Dirección	calle 29 No 9 96 lagos 1	**Ciudad**	Bucaramanga - Colombia		

El valor de **Seiscientos cuarenta mil pesos m/cte** 640,000.00

	Concepto		**Valor**
Anticipo	RP-1-286	Cuota 1 26/09/2025	640,000.00
		Total COP	640,000.00

Observaciones:

Firma elaborado

Firma recibido

Scanned with CamScanner

DOCUMENTO SOPORTE DE PAGO DE NÓMINA ELECTRÓNICA

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

Periodo de Pago: **20250901 - 20250930**
Comprobante Número:**172**
Fecha y hora de generación: **11/11/2025 - 08:35 PM**
Fecha y hora de expedición: **11/11/2025 - 08:35 PM**

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

INGRESOS					
Concepto	**Inicio**	**Fin**	**Porcentaje**	**Cantidad**	**Valor**
Sueldo				30	$ 1.423.500
Aux. de transporte/Aux. de conectividad digital				30	$ 200.000
AUXILIO ALIMENTICIO NO SALARIAL				0	$ 649.400
Provisión de Cesantías*				0	$ 135.238
Provisión de Intereses de cesantías*				0	$ 16.229
Provisión de Prima*				0	$ 135.238
Provisión de Vacaciones*				0	$ 59.360
				Total Ingresos	**$ 2.618.965**

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

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

LICENCIAS NO REMUNERADAS			
Concepto	**Inicio**	**Fin**	**Cantidad**

NETO A PAGAR (Total Ingresos - Total Deducciones)	**$ 2.505.085**

Observaciones:

Condiciones de pago: Efectivo $ 2.505.085

Soporte de pago: DNE172
CUNE:
7ee0d87c289764268dcdb4b615fdd1293f269fa9ff23da0374896826e590887ecb2ce4865bb5aec0acd8de1b2902783b

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

Scanned with CamScanner

DOCUMENTO SOPORTE DE PAGO DE NÓMINA ELECTRÓNICA

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

Periodo de Pago: **20250901 - 20250930**
Comprobante Número:**174**
Fecha y hora de generación: **11/11/2025 - 08:35 PM**
Fecha y hora de expedición: **11/11/2025 - 08:35 PM**

Empleado: **ELDA SILVA DIAZ**
Ciudad: **Floridablanca**
Identificación: **63514782**
Cargo: **CUIDADOR**
Salario básico: **$1.423.500**

INGRESOS					
Concepto	**Inicio**	**Fin**	**Porcentaje**	**Cantidad**	**Valor**
Sueldo				30	$ 1.423.500
Aux. de transporte/Aux. de conectividad digital				30	$ 200.000
AUXILIO ALIMENTICIO NO SALARIAL				0	$ 649.400
Provisión de Cesantías*				0	$ 135.238
Provisión de Intereses de cesantías*				0	$ 16.229
Provisión de Prima*				0	$ 135.238
Provisión de Vacaciones*				0	$ 59.360
				Total Ingresos	**$ 2.618.965**

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

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

LICENCIAS NO REMUNERADAS			
Concepto	**Inicio**	**Fin**	**Cantidad**

NETO A PAGAR (Total Ingresos - Total Deducciones)	**$ 2.505.085**

Observaciones:

Condiciones de pago: Efectivo $ 2.505.085

Soporte de pago: DNE174
CUNE:
8a8f1e407204e52edd8c6b5134572b116984a5f47b7050158ad4a116d86efa20af76bff8c118cdd7052ee21c087a0f79

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

Scanned with CamScanner

DOCUMENTO SOPORTE DE PAGO DE NÓMINA ELECTRÓNICA

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

Periodo de Pago: **20250901 - 20250930**
Comprobante Número:**175**
Fecha y hora de generación: **11/11/2025 - 08:35 PM**
Fecha y hora de expedición: **11/11/2025 - 08:35 PM**

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

INGRESOS

Concepto	Inicio	Fin	Porcentaje	Cantidad	Valor
Sueldo				30	$ 1.423.500
Aux. de transporte/Aux. de conectividad digital				30	$ 200.000
AUXILIO ALIMENTICIO NO SALARIAL				0	$ 649.400
Provisión de Cesantías*				0	$ 135.238
Provisión de Intereses de cesantías*				0	$ 16.229
Provisión de Prima*				0	$ 135.238
Provisión de Vacaciones*				0	$ 59.360
				Total Ingresos	**$ 2.618.965**

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

DEDUCCIONES

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

LICENCIAS NO REMUNERADAS

Concepto	Inicio	Fin	Cantidad

NETO A PAGAR (Total Ingresos - Total Deducciones) $ 2.505.085

Observaciones:

Condiciones de pago: Efectivo $ 2.505.085

Soporte de pago: DNE175
CUNE:
112b973403879a8aa2e16837aedee77ae95cc7a594dafcc32553cc33a2858800b46f782d4277a9e384ac1f2844cc21f

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

Scanned with CamScanner

CORPORACION CIUDAD DEL NIÑO
NIT 800.036.734-5
LAGOS V VIA ANTIGUA FLORIDABLANCA
Tel: (037) 5391526
Floridablanca - Colombia

Recibo de pago / Egreso

No 284

				Fecha pago	Forma de pago
Pagado a	MARTHA DUEÑAS GOMEZ			2025-09-28	Efectivo
NIT	37.831.989-9	**Teléfono**	(607) 0000000		
Dirección	CL 14A 10A 21	**Ciudad**	Floridablanca - Colombia		

El valor de **Seiscientos sesenta y cuatro mil pesos m/cte** 664,000.00

		Concepto		Valor
Anticipo	RP-1-284	Cuota 1	28/09/2025	664,000.00
			Total COP	664,000.00

Observaciones:

Firma elaborado

Firma recibido

Scanned with CamScanner

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

Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
No. DS 343

Proveedor	MARTHA DUEÑAS GOMEZ		
Nit	37.831.989-9	**Teléfono**	(607) 0000000
Dirección	CL 14A 19A 21	**Ciudad**	Floridablanca - Colombia

Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
2025-09-28	2025-09-28

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Total
1	DE PRESTACION DE SERVICIOS	1.00	664,000.00	664,000.00

Valor en Letras:
Seiscientos sesenta y cuatro mil pesos m/cte

Condiciones de Pago:
Instrumento de pago no definido - Cruce de vencimiento - Cuota No. RP-1-284-1 vence el 2025-09-28 por $ 664,000.00

Total Bruto	664,000.00
Total a Pagar	664,000.00

Observaciones:
POR SERVICIOS PRESTADOS EN ACTIVIDADES PRODUCTIVAS PARA EL QUINTO PERIODO PARA EL CONVENIO 01230-2025

A este Documento se le aplican las normas relativas del Documento Soporte en adquisiciones efectuadas a sujetos no obligados a facturar (Resolución 167 de 30 de diciembre de 2021).
Número Autorización 18764086032557 aprobado en 20241226 prefijo DS desde el número 100 al 1000 Vigencia: Vigencia: 12 meses.

CUDS: 1d5014c862979cf6315ef0590defbff4c566ed1f5ffba651c3007463b9da4893cb9802a21804c160a2c69b059dabf5ed

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

Scanned with CamScanner

CUENTA DE COBRO **N° 2025-09-05**

Fecha: 28 de septiembre de 2025

CORPORACIÒN CIUDAD DEL NIÑO
NIT. 800.036.734-5

DEBE A:

MARTHA DUEÑAS GOMEZ
CC 37831989

La Suma de: $ 664.000

Valor en letras: *Seiscientos sesenta y cuatro mil pesos moneda corriente.*

Por concepto de: prestación de servicios en el área de Actividades productivas.

Firma: Martha Dueñas
Nombres y apellidos: *Martha dueñas gomez*
NIT/RUT con Dígito de Verificación: *CC 37831989*
Ciudad y Dirección: CL 14ª 10ª 21 Floridablanca
Teléfono: 3114875488

Scanned with CamScanner

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **37.831.989**

DUEÑAS GOMEZ

APELLIDOS

MARTHA

NOMBRES



FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **11-MAY-1956**

BUCARAMANGA
(SANTANDER)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.56	**O+**	**F**
ESTATURA	G.S. RH	SEXO

21-OCT-1976 BUCARAMANGA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-2708200-00241324-F-0037831989-20100615 0022216721A 2 7180766175

Scanned with CamScanner

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141060017133

5. Número de Identificación Tributaria (NIT) 3 7 8 3 1 9 8 9 | 6. DV 9

12. Dirección seccional: Impuestos y Aduanas de Bucaramanga 4

14. Buzón electrónico

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de identificación
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	3 7 8 3 1 9 8 9

27. Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA	1 6 9	Santander 6 8	Bucaramanga 0 0 1

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
DUEÑAS	GOMEZ	MARTHA	

35. Razón social

36. Nombre comercial

37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
OMBIA 1 6 9	Santander 6 8	Floridablanca 2 7 6

41. Dirección principal
L 14 A 10 A 21 BRR ROSALES ALTOS

42. Correo electrónico marthaisa2010@hotmail.es

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

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
0 0 2 0	2 0 1 2 0 7 1 9	8 4 1 3	2 0 1 9 0 2 0 5	8 5 5 3		3 4 3 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
Código 4 9																									

– No responsable de IVA

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

Usuarios aduaneros

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
Código									

11	12	13	14	15	16	17	18	19	20

Exportadores

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

PORTANTE: 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 renovac

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI ☐ NO ☒ | 60. No. de Folios: 0

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

ma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre DUEÑAS GOMEZ MARTHA

985. Cargo CONTRIBUYENTE

Fecha generación documento PDF: 22-09-2025 04:2

Scanned with CamScanner

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

Recibo de pago / Egreso

No 287

Pagado a	ELKIN HORACIO CABALLERO BECERRA				
NIT	91.157.451-4	**Teléfono**	(607) 3158227479	**Fecha pago**	**Forma de pago**
Dirección	CL 19 11 78 BRR ROSALES CONJ VILLA MONTANA TO 6 AP 202	**Ciudad**	Floridablanca - Colombia	2025-09-28	Efectivo

El valor de **Novecientos sesenta mil pesos m/cte** 960,000.0

	Concepto			**Valor**
Anticipo	RP-1-287	Cuota 1	28/09/2025	960,000.0
			Total COP	960,000.0

Observaciones:

Firma elaborado

Firma recibido

Scanned with CamScanner

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

Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
No. DS 345

Proveedor	ELKIN HORACIO CABALLERO BECERRA		
Nit	91.157.451-4	**Teléfono**	(607) 3158227479
Dirección	CL 19 11 78 BRR ROSALES CONJ VILLA MONTANA TO 6 AP 202	**Ciudad**	Floridablanca - Colombia

Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
2025-09-28	2025-09-28

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Total
1	DE PRESTACION DE SERVICIOS	1.00	960,000.00	960,000.00

Valor en Letras:
Novecientos sesenta mil pesos m/cte

Condiciones de Pago:
Instrumento de pago no definido - Cruce de vencimiento - Cuota No. RP-1-287-1 vence el 2025-09-28 por $ 960,000.00

Total Bruto	960,000.00
Total a Pagar	960,000.00

Observaciones:
PAGO POR SERVICIOS PRESTADOS EN EL AREA DE ACTIVIDADES FISICAS PARA EL PERIODO QUINTO DEL CONVENIO 01230-2025

este Documento se le aplican las normas relativas del Documento Soporte en adquisidores efectuadas a sujetos no obligados a facturar (Resolución 167 de 30 de diciembre de 2021).
Número Autorización 18764086032557 aprobado en 20241226 prefijo DS desde el número 100 al 1000 Vigencia: Vigencia: 12 meses.

CUDS: 9084b2336c76a27c84de535453d78f8f06975d41729b94e94e322ed3be30241cd105f78f457cfc2ad0c9b44d070ce68e

Scanned with CamScanner

CUENTA DE COBRO **N° 2025-09-06**

Fecha: 28 de septiembre de 2025

CORPORACIÒN CIUDAD DEL NIÑO

NIT. 800.036.734-5

DEBE A:

Elkin Horacio Caballero Becerra

CC 91157451

La Suma de: $ 960.000

Valor en letras: *novecientos sesenta mil pesos moneda corriente.*

Por concepto de: prestación de servicios en el área de Actividades productivas.

Firma: Elkin C.

Nombres y apellidos: *Elkin Horacio Caballero Becerra.*

NIT/RUT con Dígito de Verificación: *CC 91157451*

Ciudad y Dirección: CL 19 11-78 BRR ROSALES CONJ VILLA MONTANO TO 6 AP 202

Teléfono: 6489683-31339202604

Scanned with CamScanner

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 91157451

CABALLERO BECERRA
APELLIDOS

ELKIN HORACIO
NOMBRES

ELKIN CABALLERO.
FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 08-MAR-1977
FLORIDABLANCA
(SANTANDER)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.65 ESTATURA | O+ G.S. RH | M SEXO

05-JUN-1995 FLORIDABLANCA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
[illegible]

A-2700100-00084845-M-0091157451-20010420 0020001096A 02 [illegible]

Scanned with CamScanner

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto [0][2] Actualización

4. Número de formulario: 14980727598

(415)7707212489984(8020) 000001498072759 8

5. Número de Identificación Tributaria (NIT): 9 1 1 5 7 4 5 1 | 6. DV: 4

12. Dirección seccional: Impuestos y Aduanas de Bucaramanga | 4

14. Buzón electrónico

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de identificación
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	9 1 1 5 7 4 5 1

27. Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA	1 6 9	Santander 6 8	Floridablanca 2 7 6

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
CABALLERO	BECERRA	ELKIN	HORACIO

35. Razón social

36. Nombre comercial | 37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Santander 6 8	Floridablanca 2 7 6

Dirección principal: CL 19 11 78 BRR ROSALES CONJ VILLA MONTANA TO 6 AP 202

Correo electrónico: elkinc77@gmail.com

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

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
6 9 2	2 0 0 7 0 8 0 1	8 2 1 1	2 0 1 6 0 1 2 5	8 5 6 0		2 4 1 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
Código 4 9																									

No responsable de IVA

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

Usuarios aduaneros

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10

11	12	13	14	15	16	17	18	19	20

Exportadores

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

NTE: 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 renovac

Para uso exclusivo de la DIAN

anexos SI [ ] NO [X] | 60. No. de Folios: 0

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

citante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre: CABALLERO BECERRA ELKIN HORACIO

985. Cargo: CONTRIBUYENTE

Fecha generación documento PDF: 23-06-2025 11:

Scanned with CamScanner

CORPORACION CIUDAD DEL NIÑO
NIT 800.035.734-5
LAGOS V VIA ANTIGUA FLORIDABLANCA
Tel: (037) 6391526
Floridablanca - Colombia

Recibo de pago / Egreso

No 285

				Fecha pago	Forma de pago
Pagado a	MARTHA DUEÑAS GOMEZ			2025-09-28	Efectivo
NIT	37.831.989-9	**Teléfono**	(607) 0000000		
Dirección	CL 14A 10A 21	**Ciudad**	Floridablanca - Colombia		

El valor de **Cuatrocientos treinta y dos mil cuatrocientos cuarenta y ocho pesos m/cte** 432,448.00

		Concepto		Valor
Anticipo	RP-1-285	Cuota 1	28/09/2025	432,448.00
			Total COP	432,448.00

Observaciones:

Firma elaborado **Firma recibido**

Elaborado por Sirro S.A.S Nit: 830.048.1454

Scanned with CamScanner

CORPORACION CIUDAD DEL NIÑO
Nit 800.036.734-5
LAGOS V VIA ANTIGUA
FLORIDABLANCA
Tel: (037) 6391529
Floridablanca - Colombia

Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
No. DS 344

Proveedor	MARTHA DUEÑAS GOMEZ		
Nit	37.831.969-9	**Teléfono**	(607) 0000000
Dirección	CL 14A 10A 21	**Ciudad**	Floridablanca - Colombia

Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
2025-09-28	2025-09-28

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Total
1	Útiles papelería y fotocopias	1.00	432,448.00	432,448.00

Valor en Letras:
Cuatrocientos treinta y dos mil cuatrocientos cuarenta y ocho pesos m/cte

Condiciones de Pago:
Instrumento de pago no definido - Cruce de vencimiento - $ 432,448.00
Cuota No. RP-1-285-1 vence el 2025-09-28 por

Total Bruto	432,448.00
Total a Pagar	432,448.00

Observaciones:
COMPRA DE MATERIALES PARA EL PERIODO QUINTO DEL CONVENIO 01230-2025

A este Documento se le aplican las normas relativas del Documento Soporte en adquisidores efectuadas a sujetos no obligados a facturar (Resolución 167 de 30 de diciembre de 2021).
Número Autorización 18764036032557 aprobado en 20241226 prefijo DS desde el número 100 al 1000 Vigencia: Vigencia: 12 meses.

CUDS: 9aeb198a51531ca633e7565c474654f7afb0344e045c391eb83d0778f876eeaf025e4232246ca08992835f5b73e34a4b

Elaborado por Siigo S.A.S Nit 830.048.145-8

Scanned with CamScanner

CUENTA DE COBRO **N° 2025-09-07**

Fecha: 28 de septiembre de 2025

CORPORACIÒN CIUDAD DEL NIÑO

NIT. 800.036.734-5

DEBE A:

MARTHA DUEÑAS GOMEZ

CC 37831989

La Suma de: $ 432.448

Valor en letras: *Cuatrocientos treinta y dos mil cuatrocientos cuarenta y ocho pesos moneda corriente.*

Por concepto de: Materiales para trabajar iniciativas productivas y recreativas.

Firma: Martha Dueñas

Nombres y apellidos: *Martha Dueñas Gómez*

NIT/RUT con Dígito de Verificación: *CC 37831989*

Ciudad y Dirección: CL 14ª 10ª 21 Floridablanca

Teléfono: 3114875488

Scanned with CamScanner

GRUPO RECORDAR
Hoy y siempre contigo

Recordar Previsión Exequial Total S.A.S.
NIT: 800192105-1
Línea nacional 01 8000 910 571
WhatsApp 316 878 0146

CUFE: 72b6f6a6ed363a6fdd1001f92394d397142c48d1c3a42c86d573d70b24586c05e8367eee030e9da36668f3e702

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

PREFIJO	NÚMERO	CONTRATO	FECHA	MEDIO DE PAGO	FORMA DE PAGO
BUC	2730	01603492	2025/09/11 11:49 PM	Efectivo	DE CONTADO

VENDIDO A

Nombre	CORPORACION CIUDAD DEL NIÑO	Identificación	806036734
Dirección		Teléfono	
Email	ciudaddelnino@hotmail.com	Ciudad	BUCARAMANGA

Item	Código	Concepto de la venta	Cantidad	%. Impuesto	Vr. Impuesto	Valor Total
1	5022	PLAN RIS CLASICA -GBF Previsión Por Grupos	32	0	$ 0	$ 512,000

Pesos M/CTE: QUINIENTOS DOCE MIL PESOS COLOMBIANOS CON CERO CENTAVOS	Descuento	$ 0
Observaciones: Mes de facturación: Septiembre	Valor Total	$ 512,000

Total Items: 1 **Und. WSD**

Estamos para ti, cualquier información contáctanos:	
Afiliaciones:	
Cartera:	MARIA BEIBA JAMBO LOPEZ 1130612177
Correo del gestor:	

Recuerde que el envío de novedades debe realizarlo hasta el día 20 de cada mes.
Correo de novedades: novedadesbucaramanga.@gruporecordar.com.co

Forma de pago:
Efectivo $
Cheque $



Esta factura es un título valor, presta mérito ejecutivo y legitima el derecho literal y autónomo que en ella se incorpora, cumple con los requisitos especiales que se encuentran contemplados en el art. 617 del E.T. 713 y 774 del c.co., decreto 2242 de 2015, art. 06 de la ley 1676/2013 y decreto 1349 de 2016. Si no es cancelada a su vencimiento, se causará interés de mora a la tasa máxima autorizada por la ley sin perjuicio de la acción legal por incumplimiento en el pago. Favor pagar con cheque cruzado a nombre de "RECORDAR SAS", entendiéndose que queda supeditado a su efectividad.

IMPORTANTE:
Abonar a un funcionario de RECORDAR S.A.S. asegúrate de recibir el recibo de caja original, escrito en papel membretado, firmado y sellado, ya que es el único documento válido para acreditar tu pago. Por favor, no olvides exigirlo siempre. Para mayor seguridad, te recomendamos realizar tus pagos a través de nuestras cuentas bancarias. Esta medida es para proteger tu seguridad y la nuestra.

No Somos Grandes Contribuyentes, No Somos Responsables del Impuesto a las Ventas, No Somos Agentes retenedores de IVA, Agente Retenedor de ICA. ACTIVIDAD ECONOMICA 9603.Autorización numeración de facturación electrónica No. 18764073173856 desde 2001 hasta 4000 fecha del 20240618 fin de validez 20260617.

www.gruporecordar.co

DESPRENDIBLE CLIENTE

RECORDAR PREVISIÓN EXEQUIAL TOTAL S.A.S. NIT 800192105-1	**Convenios:** Bancolombia 4981 - Banco de Occidente 027014042
	Referencia de pago electrónico:

(415)7709998017887(8020)3016034920001406649 9

Sello del banco

Forma de pago
Efectivo $
Cheque $

Fecha de pago

Día	Mes	Año

Cod. Banco	No. Cheque

DESPRENDIBLE BANCO

Scanned with CamScanner

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

Recibo de pago / Egreso

No 288

				Fecha pago	Forma de pago
Pagado a	RECORDAR PREVISION EXEQUIAL TOTAL S.A.S			2025-09-28	Efectivo
NIT	800.192.105-1	**Teléfono**	(607) 7484000		
Dirección	CALLE 127 A #53A-45	**Ciudad**	Bogotá - Colombia		

El valor de	**Quinientos doce mil pesos m/cte**	512,000.00

		Concepto		Valor
Anticipo	RP-1-288	Cuota 1	28/09/2025	512,000.00
			Total COP	512,000.00

Observaciones:

Firma elaborado

Firma recibido

Scanned with CamScanner

Gmail

Manuel Leon <manueldiaz2321@gmail.com>

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

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

vie, 18 de sept., 12:23 p.m.

AvalPay

Transacción Aprobada

COP $512.000,00

Comercio	Recordar Previsión Exequial Total
Nombre pagador	manuel leon
Fecha	18 Sep 2025, 12:23:15
Referencia	800036734-5
Descripción	Plan de previsión exequial

Scanned with CamScanner

	Corporativo (Empresas)
Valor	$512.000,00
Medio de pago	Cuentas débito ahorro y corriente (PSE)
Autorización	1698273282
Recibo	6995135
Tipo	transacción

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

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

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

Estamos listos para ayudarte:

Llámanos
(601) 743 2626 - 01 8000 512 825

Envíanos un correo
soportepagos@ventasyservicios.com.co

Scanned with CamScanner

MICROMERCADO
LA PARADA

MICROMERCADO LA PARADA SAS

NIT: 901723702-3
CALLE 32 #33A-40
CORREO:
COMPRASMICROMERCADOLAPARADA@HOTMAIL.COM
TELEFONOS: 6513440 - 3166233674

RESPONSABLE DE IVA

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

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA	F FACTURA	F VENCE
3FE-8149	2025-09-21	2025-09-21

RESOLUCION DE HABILITACION NUMERO 18764000043468 DEL 14/10/2025 NUMERACION DESDE 3FE - 2674 HASTA 3FE - 103000 VIGENCIA DE 12 MESES

ITEM	CODIGO	CANT	DESCRIPCION DEL PRODUCTO	V.UNIDAD	IVA	INC	IC	TOTAL
1	10298	3	DETERGENTE DERSA X 4000	32.000,00	19%	0%	0	96.000,00
2	12783	9	BLANCOX X 3800 ML FLORAL VITAL	11.500,00	19%	0%	0	103.500,00
3	17749	1	JABON SUPREMO X 48 UND	134.000,00	19%	0%	0	134.000,00
4	17008	9	VINAGRE BLANCO DEL HOGAR X 4000	7.500,00	19%	0%	0	67.500,00
5	13388	5	PAPEL HIGIENICO FAMILIA X 12 UND MEGARROLLO	20.000,00	19%	0%	0	100.000,00
6	18136	11	ESPONJAMI REY PQT X 12	9.000,00	19%	0%	0	99.000,00
7	11591	10	JABON UNCO PLUS BARRA LIMON X 2000	3.000,00	19%	0%	0	30.000,00
8	12500	10	GUANTE FUROR INDUSTRIAL	4.000,00	19%	0%	0	40.000,00
9	7703812000713	4	BLANCOX LIMPIA PISOS X 3 LITROS	20.000,00	19%	0%	0	80.000,00

NO. ARTICULOS: 62 PRODUCTOS: 9 PESO: 133 Kg CAJA: 5 TIPO: CONTADO TOTAL: 750.000,00

EFECTIVO	750.000
TOTAL	750.000

DETALLE DE IMPUESTOS

TIPO	BASE/IMP	IMP	COMPRA
19,00	630.499,82	119.500,18	750.000,00
TOTAL	630.499,82	119.500,18	750.000,00
TOTAL A PAGAR			750.000,00

VALOR EN LETRAS: SETECIENTOS CINCUENTA MIL PESOS

REPRESENTACIÓN GRÁFICA DE FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

CUFE

629e7b203f361836d60dd9a7f69e4bb6f3809c3268e0b9d5cc8c15a7b6b8d03b7451dd7381cd0048988f09df49f99e

Fecha y Hora de Expedición:
2025-09-21 07:11:25

Esta documento se asimila en todos sus efectos legales a una letra de cambio (Artículo 774 del Código de Comercio)
Elaborado por: GRUPO APL INGENIERÍA LTDA NIT: 804.008.341-4 - APL SOFTWARE V8.7 - www.apl.com.co

Scanned with CamScanner

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

Recibo de pago / Egreso

No 298

Pagado a	MICROMERCADO LA PARADA SAS			Fecha pago	Forma de pago
NIT	901.723.702-3	Teléfono	(607) 3166233574	2025-09-22	Efectivo
Dirección	CALLE 32 #33A40	Ciudad	Bucaramanga - Colombia		

El valor de	Setecientos cincuenta mil pesos m/cte	750,000.00

		Concepto		Valor
Anticipo	RP-1-298	Cuota 1	22/09/2025	750,000.00
			Total COP	750,000.00

Observaciones:

Firma elaborado

Firma recibido

Scanned with CamScanner

DIAN

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

DIAN

Representación Gráfica

Datos del Documento

Código Único de Factura - CUFE :
7d6b4d636d3a59ab55a4e384a599c710cbd0919d4d8452941f1c320b9102e12cd5810c2dd8a986c1dbdf103c4ad79447

Número de Factura: B-6393
Fecha de Emisión: 03/09/2025
Fecha de Vencimiento: 03/09/2025
Tipo de Operación: 10 - Estándar

Forma de pago: Contado
Medio de Pago: Efectivo
Orden de pedido:
Fecha de orden de pedido:

Datos del Emisor / Vendedor

Razón Social: CHARLYPLAST24 SAS
Nombre Comercial: CHARLYPLAST24 SAS
Nit del Emisor: 901789385
Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica
Régimen Fiscal: R-99-PN
Responsabilidad tributaria: 01 - IVA
Actividad Económica:

País: Colombia
Departamento: Santander
Municipio / Ciudad: Floridablanca
Dirección: Carrera 8 No 649 Casco Antiguo
Teléfono / Móvil:
Correo: Charlyplascajero2@gmail.com

Datos del Adquiriente / Comprador

Nombre o Razón Social: CORPORACION CIUDAD DEL NIÑO
Tipo de Documento: NIT
Número Documento: 800036734
Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica
Régimen fiscal: R-99-PN
Responsabilidad tributaria: ZZ - No aplica

País: Colombia
Departamento: Santander
Municipio / Ciudad: Bucaramanga
Dirección: No aplica
Teléfono / Móvil:
Correo:

Detalles de Productos

Nro.	Código	Descripción	U/M	Cantidad	Precio unitario	Descuento detalle	Recargo detalle	IMPUESTOS				Precio unitario de venta
								IVA	%	INC	%	
1	38546	MANIJA 3KL MANIJA 3KL	94	1,00	$ 3.361,34	$ 0,00	$ 0,00	$ 638,66	19.00			$ 3.361,34

Scanned with CamScanner

Datos Totales

Documento generado el:
03/09/2025 10:13:00
Documento validado por la DIAN:
03/09/2025 10:13:41
XML Generado por: Proveedor Tecnológico
830048145
PDF Generado por: Solución Gratuita DIAN Nit:800197268

MONEDA	
TASA DE CAMBIO	

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

Valores informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	

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

MONEDA	COP
TASA DE CAMBIO	

Subtotal	3.361,34
Descuento detalle	0,00
Recargo detalle	0,00
Total Bruto Factura	3.361,34
IVA	638,66
INC	0,00
Bolsas	0,00
Otros Impuestos	0,00
Total impuesto (=)	638,66
Total neto factura (=)	4.000,00
Descuento Global (-)	0,00
Recargo Global (+)	0,00
Total factura (=) COP $	$ 4.000,00

Valores informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	0,00

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

Número de Autorización: 18764086660314 Rango desde: 1 Rango hasta: 1000000 Vigencia: 2027-01-02

Scanned with CamScanner

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

Recibo de pago / Egreso

No 289

				Fecha pago	Forma de pago
Pagado a	CHARLYPLAST24 SAS			2025-09-03	Efectivo
NIT	901.789.385-5	**Teléfono**	(607) 0000000 - Ext. 000		
Dirección	No aplica	**Ciudad**	Floridablanca - Colombia		

El valor de	**Cuatro mil pesos mlcte**	4,000.00

					Valor
		Concepto			
Anticipo	RP-1-289	Cuota 1	03/09/2025		4,000.00
				Total COP	4,000.00

Observaciones:

Firma elaborado

Firma recibido

Scanned with CamScanner

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

Recibo de pago / Egreso

No 290

agado a	CHARLYPLAST24 SAS			Fecha pago	Forma de pago
IT	901.789.385-5	Teléfono	(607) 0000000 - Ext. 000	2025-09-28	Efectivo
ireacción	No aplica	Ciudad	Floridablanca - Colombia		

l valor de	Cuatro mil pesos m/cte	4,000.00

	Concepto		Valor
nticipo	RP-1-290	Cuota 1 28/09/2025	4,000.00
		Total COP	4,000.00

bservaciones:

Firma elaborado

Firma recibido

Scanned with CamScanner

DIAN

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

DIAN

Representación Gráfica

Datos del Documento

Código Único de Factura - CUFE :
05a73378522493abd43f20fea04d5a4ca2192b8044595a4ef92c5eeb977a83e296d652329a3363f7a20ab8d8d653f2d9

Número de Factura: FVS-674003
Fecha de Emisión: 05/09/2025
Fecha de Vencimiento: 11/09/2025
Tipo de Operación: 10 - Estándar
Forma de pago: Contado
Medio de Pago: Acuerdo mutuo
Orden de pedido:
Fecha de orden de pedido:

Datos del Emisor / Vendedor

Razón Social: PROMOTORA DE SERVICIOS PUBLICOS S.A. ESP
Nombre Comercial: PROMOTORA DE SERVICIOS PUBLICOS S.A. ESP
Nit del Emisor: 804013578
Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica
Régimen Fiscal: R-99-PN
Responsabilidad tributaria: 01 - IVA
Actividad Económica:
País: Colombia
Departamento: Santander
Municipio / Ciudad: Bucaramanga
Dirección: CRA 22C NRO 35-222 CANAVERAL CAMPESTRE - FLORIDABLANCA SDR
Teléfono / Móvil: 6385761
Correo: gerencia@provbservicios.com

Datos del Adquiriente / Comprador

Nombre o Razón Social: CORPORACION CIUDAD DEL NIÑO
Tipo de Documento: NIT
Número Documento: 800036734
Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica
Régimen fiscal: R-99-PN
Responsabilidad tributaria: 01 - IVA
País: Colombia
Departamento: SANTANDER
Municipio / Ciudad: Floridablanca
Dirección: LAGOS 5 ET
Teléfono / Móvil: 3173485965
Correo:

Detalles de Productos

								IMPUESTOS				Precio unitario de venta
Nro.	Código	Descripción	U/M	Cantidad	Precio unitario	Descuento detalle	Recargo detalle	IVA	%	INC	%	
1	2	CONSUMO GAS	94	1,00	$ 280.164,03	$ 0,00	$ 0,00					$ 280.164,03
2	1	CARGO FIJO	94	1,00	$ 7.045,97	$ 0,00	$ 0,00					$ 7.045,97

Referencias

Tipo de Documento Referencia	Número Referencia	Fecha Referencia
Aviso de Recibo		

Notas Finales

Factura venta

Scanned with CamScanner

Datos Totales



Documento generado el:
05/09/2025 09:34:31
Documento validado por la DIAN:
05/09/2025 09:34:32
XML Generado por: Software Propio
804013578
PDF Generado por: Solución Gratuita DIAN
Nit:800197268

MONEDA	
TASA DE CAMBIO	

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

Valores informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	

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

MONEDA	COP
TASA DE CAMBIO	

Subtotal	287.210,00
Descuento detalle	0,00
Recargo detalle	0,00
Total Bruto Factura	287.210,00
IVA	0,00
INC	0,00
Bolsas	0,00
Otros impuestos	0,00
Total impuesto (=)	0,00
Total neto factura (=)	287.210,00
Descuento Global (-)	0,00
Recargo Global (+)	0,00
Total factura (=)	COP $ $ 287.210,00

Valores informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	0,00

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

Número de Autorización:
18764074864073

Rango desde: 1 Rango hasta: 50000000

Vigencia: 2026-07-11

Scanned with CamScanner

CORPORACION CIUDAD DEL NIÑO
NIT 800.036.734-5
LAGOS V VIA ANTIGUA FLORIDABLANCA
Tel: (037) 6391525
Floridablanca - Colombia

Recibo de pago / Egreso

No 291

				Fecha pago	Forma de pago
Pagado a	PROMOTORA DE SERVICIOS PUBLICOS S.A. ESP				
NIT	804.013.578-8	Teléfono	(607) 0180009546	2025-09-07	Efectivo
Dirección	Cr. 22 c # 35 - 222	Ciudad	Floridablanca - Colombia		

El valor de	Doscientos ochenta y siete mil doscientos diez pesos m/cte	287,210.00

	Concepto				Valor
Anticipo	RP-1-291	Cuota 1	07/09/2025		287,210.00
				Total COP	287,210.00

Observaciones:

Firma elaborado

Firma recibido

Scanned with CamScanner

DIAN

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

DIAN

Representación Gráfica

Datos del Documento

Código Único de Factura - CUFE :
0c4b09f8ca4cffa55cdb067af2dd021fd9e46a2dea47dc82ecd8a38dbf48f26d160eba4aa1dcf8e8c7a9c8b812fcdc0f

Número de Factura: VE-8610
Fecha de Emisión: 18/09/2025
Fecha de Vencimiento: 18/09/2025
Tipo de Operación: 10 - Estándar

Forma de pago: Contado
Medio de Pago: Efectivo
Orden de pedido:
Fecha de orden de pedido:

Datos del Emisor / Vendedor

Razón Social: FERRETERIA MERCOMATERIALES
Nombre Comercial: SERGIO FERNANDO GALVIS PEREZ
Nit del Emisor: 91245872
Tipo de Contribuyente: Persona Natural
Régimen Fiscal: R-99-PN
Responsabilidad tributaria: 01 - IVA
Actividad Económica:

País: Colombia
Departamento: Santander
Municipio / Ciudad: Bucaramanga
Dirección: CLL 29 6 07 BRR LAGOS III
Teléfono / Móvil: 3125866902
Correo: SIN ASIGNAR

Datos del Adquiriente / Comprador

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

País: Colombia
Departamento: Santander
Municipio / Ciudad: Bucaramanga
Dirección: lagos 5 via antigua florida
Teléfono / Móvil: 6391526
Correo: ciudaddelnino@hotmail.com

Detalles de Productos

								IMPUESTOS				Precio unitario de venta
Pro.	Código	Descripción	U/M	Cantidad	Precio unitario	Descuento detalle	Recargo detalle	IVA	%	INC	%	
1	0-1869	Valvula 1/2 paso bronce	94	1,00	$ 21.008,40	$ 0,00	$ 0,00	$ 3.991,60	19.00			$ 21.008,40

Scanned with CamScanner

Datos Totales

Documento generado el:
18/09/2025 14:12:24
Documento validado por la DIAN:
18/09/2025 14:12:25
XML Generado por: Proveedor Tecnológico
900011395
PDF Generado por: Solución Gratuita DIAN
Nit:800197268

MONEDA	
TASA DE CAMBIO	

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

Valores informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	

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

MONEDA	COP
TASA DE CAMBIO	

Subtotal	21.008,40
Descuento detalle	0,00
Recargo detalle	0,00
Total Bruto Factura	21.008,40
IVA	3.991,60
INC	0,00
Bolsas	0,00
Otros impuestos	0,00
Total impuesto (=)	3.991,60
Total neto factura (=)	25.000,00
Descuento Global (-)	0,00
Recargo Global (+)	0,00
Total factura (=)	COP $ $ 25.000,00

Valores informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	0,00

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

Número de Autorización:
18764081975652

Rango desde: 3160

Rango hasta: 15000

Vigencia: 2026-04-22

Scanned with CamScanner

[redacted]

Recibo de pago / Egreso

No 282

Pagado a	[redacted]			**Fecha pago**	**Forma de pago**
NIT	[redacted]	**Teléfono**	[redacted]	[redacted]	Efectivo
Etiquetas	[redacted]	**Ciudad**	[redacted]		

El valor de Veintiséis mil pesos m/cte 25.000,00

Código	**Concepto**	**Valor**
[redacted]	Cuota 1 [redacted]	[redacted]
	Total COP	25.000,00

Observaciones

Firma elaborado

Firma recibido

Generado por Siigo S.A.S nit: 830.945.141-9

Scanned with CamScanner

DIAN

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

DIAN

Representación Gráfica

Datos del Documento

Código Único de Factura - CUFE :
d09dc8882f4bc21012b395febe18f85ddc454a1cb5cfaec408738655b4dd58ca0ab693a013e1d45ac8d9666528b9478d

Número de Factura: FE-45044
Fecha de Emisión: 23/09/2025
Fecha de Vencimiento: 18/10/2025
Tipo de Operación: 10 - Estándar

Forma de pago: Contado
Medio de Pago: Efectivo
Orden de pedido:
Fecha de orden de pedido:

Datos del Emisor / Vendedor

Razón Social: VITEL COMUNICACIONES NET S.A.S.
Nombre Comercial: VITEL COMUNICACIONES NET S.A.S.
Nit del Emisor: 901491625
Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica
Régimen Fiscal: O-47
Responsabilidad tributaria: 01 - IVA
Actividad Económica:

País: Colombia
Departamento:
Municipio / Ciudad: FLORIDABLANCA
Dirección: CLL 28 6 A E 32 BRR LA CUMBRE
Teléfono / Móvil: 3207017024
Correo: urielgo32@hotmail.com

Datos del Adquiriente / Comprador

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

País: Colombia
Departamento: SANTANDER
Municipio / Ciudad: FLORIDABLANCA
Dirección: AV FLORIDABLANCA SECT LAGOS 5 ETAPA - INTERIOR, FLORIDABLANCA
Teléfono / Móvil: 3173485965
Correo: CIUDADDELNINO@HOTMAIL.COM

Detalles de Productos

Nro.	Código	Descripción	U/M	Cantidad	Precio unitario	Descuento detalle	Recargo detalle	IMPUESTOS				Precio unitario de venta
								IVA	%	INC	%	
1	56	INTERNET 100 MEGAS	94	1,00	$ 50.000,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 0,00	0.00			$ 50.000,00
2	211	COMBO TV	94	1,00	$ 16.806,72	$ 0,00	$ 0,00	$ 3.193,28	19.00			$ 16.806,72

Notas Finales

TURA OCTUBRE 2025. NÚMERO DE CUENTA PAGO: 1112181

Scanned with CamScanner

Datos Totales



Documento generado el
23/09/2025 08:55:11
Documento validado por la DIAN:
23/09/2025 08:55:12
XML Generado por: Software Propio
901491625
PDF Generado por: Solución Gratuita DIAN Nit:800197268

MONEDA	
TASA DE CAMBIO	

Subtotal	
Descuento detalle	0,00
Recargo detalle	0,00
Total Bruto Factura	
IVA	
INC	0,00
Bolsas	0,00
Otros Impuestos	
Total Impuesto (=)	
Total neto factura (=)	
Descuento Global (-)	
Recargo Global (+)	0,00
Total factura (=) $	$

Valores Informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	

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

MONEDA	COP
TASA DE CAMBIO	

Subtotal	65.806,72
Descuento detalle	0,00
Recargo detalle	0,00
Total Bruto Factura	65.806,72
IVA	3.193,28
INC	0,00
Bolsas	0,00
Otros Impuestos	0,00
Total Impuesto (=)	3.193,28
Total neto factura (=)	70.000,00
Descuento Global (-)	0,00
Recargo Global (+)	0,00
Total factura (=) COP $	$ 70.000,00

Valores Informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	0,00

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

Número de Autorización:
18764088636221

Rango desde: 40001

Rango hasta: 64000

Vigencia: 2027-02-10

Scanned with CamScanner

CORPORACION CIUDAD DEL NIÑO
NIT 800.036.734-5
LAGOS V VIA ANTIGUA FLORIDABLANCA
Tel: (037) 6391525
Floridablanca - Colombia

Recibo de pago / Egreso

No 293

				Fecha pago	Forma de pago
Pagado a	VITEL COMUNICACIONES NET S.A.S.				
NIT	901.491.625-7	**Teléfono**	(607) 3207017024	2025-09-28	Efectivo
Dirección	CLL 28 6 A E 32 BRR LA CUMBRE	**Ciudad**	Floridablanca - Colombia		

El valor de **Setenta mil pesos m/cte** 70,000.00

		Concepto		Valor
Anticipo	RP-1-293	Cuota 1	28/09/2025	70,000.00
			Total COP	70,000.00

Observaciones:

Firma elaborado

Firma recibido

Scanned with CamScanner

ALUMBRADO PÚBLICO

Valor a pagar por Impuesto de AP (acuerdo Mpal No 012 de septiembre 28 de 2021). Si tienes inquietudes o sugerencias comunícate con la alcaldía de tu municipio. 6911050. CCU, clausula 29.

Base gravable	$	518,565
Tarifa impuesto alumbrado público (IAP)		10%
Impuesto municipal alumbrado público	$	51,857
Saldo anterior	$	105,635
Total Impuestos AP	**$**	**157,492**

La mora en el pago de impuesto de AP., acarrea cobro de intereses, conforme al artículo 635 del Estatuto Tributario Nacional, y el proceso de cobro coactivo, los cuales será el Municipio quien efectuara la liquidación y el cobro correspondiente y no se verán reflejados en la presente factura. Contra la liquidación, procede el recurso de reconsideración Art.720 E.T.N.

Aviso

El no pago oportuno de la presente factura constituye un incumplimiento al contrato de condiciones uniformes, lo que da lugar a la suspensión del servicio. Evite cobros adicionales por una eventual reconexión del servicio. Contra la decisión de suspensión del servicio por no pago, proceden los recursos de reposición ante ESSA S.A. E.S.P. y apelación ante la SSPD, los cuales deberán interponerse por escrito dentro de los cinco (5) días hábiles siguientes a la fecha de recibo de esta factura y en todo caso antes de la fecha de vencimiento de la misma.

En La Jugada Robaronergía

Puede costarte multas, cortes del servicio y hasta la muerte.



¡Sácale roja!

Reporta al: 01 8000 97 19 03

En La Jugada el Uso

Puntos y Medios de Pago

ID Identifícanos

• Aplicación móvil

ACTIS LTDA. NIT: 800204634-8. Sistema: SAC Actis@actis.com

CUDE: 8a1d6acacd934e9d7e22965d5fe3701c58b4fe402bba8b1cdd21d6b335d6f7210b0779a8c3b96bb329ed9ed31a8ebb38

ESSA | Grupo epm

AUTORRETENEDORES RESOLUCIÓN Nº 0047 DE ENE 25 DE 2002. GRANDES CONTRIBUYENTES RESOLUCIÓN Nº 000200 DE DIC 27 DE 2024

Atención:

Tienes 2 meses de mora

Valor total a pagar: $2,030,138

Pago oportuno hasta: 08/OCT/2025

Periodo facturado

De: 21/AGO/2025 a: 19/SEP/2025
Fecha último pago: 05/AGO/2025
Valor del último pago: 1,563,008
Suspensión desde: INMEDIATO
Fecha y hora de Generación: 2025-09-25 08:18:30
Fecha y hora de Expedición: 09/25/2025 10:22:00
Documento Equivalente Electrónico: 239405067

SI CANCELA DESPUÉS DE LA FECHA DE PAGO OPORTUNO, SE COBRARÁN INTERESES DE MORA DEL 1.83 % MV

QR DIAN



Scanned with CamScanner

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

Recibo de pago / Egreso

No 294

Pagado a	Electrificadora de Santander S.A. ESP				
NIT	890.201.230-1	Teléfono	(57) 6339767 - Ext. 0	**Fecha pago**	**Forma de pago**
Dirección	carrera 19 No 24 56 bucaramanga	Ciudad	Bucaramanga - Colombia	2025-09-19	Efectivo

valor de **Dos millones treinta mil ciento treinta y ocho pesos m/cte** 2,030,138.00

	Concepto			**Valor**
Tipo	RP-1-294	Cuota 1	19/09/2025	2,030,138.00
			Total COP	2,030,138.00

Observaciones:

Firma elaborado

Firma recibido

Scanned with CamScanner

15869

UEDUCTO METROPOLITANO DE BUCARAMANGA S.A. E.S.P.

32 No. 30 A - 61 Bucaramanga NIT: 890.200.162-2, Teléfono: 607 6320220, Contact Center: 607 6898080
Grandes Contribuyentes Res. 000200 de Diciembre 07/2024 Régimen Común - Código CIIU 3600
Autorretenedores de Renta Res. 547 de Enero 25/2002 y DR 2201 de Diciembre 30/2016
Autorretenedores de Industria y Comercio Municipio de Girón Acuerdo 017/2016
Autorretenedores de Industria y Comercio Municipio de Bucaramanga DR 0038 Diciembre 29/2020

amb

DOCUMENTO EQUIVALENTE SERVICIOS PÚBLICOS ELECTRÓNICO

c09c5f636aeffcbbb67800791b2a19c50e3522c3fe839c54abc26590224f0722433d850fa9e8ed780c2b1e9fe91ad61

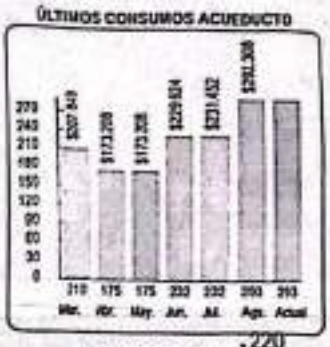
GEN: 10/29/25 17:55

DO FACTURADO	TOTAL A PAGAR	PAGO OPORTUNO	SUSPENSIÓN DESDE	CÓDIGO PARA RECAUDO ELECTRÓNICO
EMBRE/2025	$1.599.050	NOV/11/2025	NOV/12/2025	1130390

SUSCRIPTOR: 130390 CÓDIGO RUTA: 20505 - 0400 - 0000
ÓN PREDIO: CONTIGUO A LAGOS 5 ET.
ÓN ENVÍO: CONTIGUO A LAGOS 5 ET.
TOR: CORP. CIUDAD DEL NIÑO
: 222222222222 CONSUMIDOR FINAL
IO: FLORIDABLANCA BARRIO: LAGOS V
ACIÓN: COMERCIO:
ESPECIAL CATEGORÍA: CATEGORIA 1

MEDICIÓN	
No. Medidor	1339474
Diámetro	1/2"-15-160
Marca medidor	G2
Lectura Anterior	0691
Lectura Actual	0984
Consumo Mes (m³)	293
Area Común (m³)	0
Tipo Consumo	REAL

ÚLTIMOS CONSUMOS ACUEDUCTO



PROMEDIO HISTÓRICO m³ 220

CLIENTE No.	FECHA EXPEDICIÓN:	MESES VENCIDOS:
3971022-9365435	2025-11-04	0.49
07	VR. ÚLTIMO PAGO: $1.254.990	FECHA ÚLTIMO PAGO: OCT/15/2025

ACUEDUCTO

CONSUMO ($/m³)	$3.325
CARGO FIJO ($/mes)	$11.195
INTALES ($/m³)	6,77

CONCEPTOS	VALOR
UEDUCTO	11.195
SICO (1-16)	53.207
OMPL. (17-32)	53.207
UNTU. (33-253)	857.945
	19.929
K MORA ACUEDUCT	600
ENA FACTURA	4
RDO FIJO(-70%)	-7.836
S BASICO(-30%)	-652.051
CION	17.082
ES	$333.262
ORA	$120.450
CUEDUCTO	$453.712

ALCANTARILLADO

EMPAS

REFERENCIA CONSUMO ($/m³)	$2.542
REFERENCIA CARGO FIJO ($/mes)	$7.584
TARIFA ESPECIAL - VERTIMIENTOS ($/m³)	42,43

CONCEPTOS	VALOR
CARGO FIJO ALCANTARILLADO	7.564
CONSUMO BASICO (1-16)	40.668
CONSUMO COMPL. (17-32)	40.668
CONSUMO SUNTU. (33-253)	663.402
SUBSID. CONS BASICO(-30%)	-12.200
SUBSIDIO CARGO FIJO(-30%)	-2.269
INTERESES X MORA ALC	1.488
SUBTOTAL MES	$739.322
SALDO EN MORA	$299.033
TOTAL ALCANTARILLADO	$1.038.355

ASEO

EMAF ESP

	COMERCIAL ACTUAL	COMERCIAL HIST 1	COMERCIAL HIST 2	PEQ PRODUCTOR FREC BARRIDO[1] / FREC RECOLECCIÓN[2]
VIA	13825	158	158	
TROL	0.0014	0.0014	0.0014	ÚLTIMOS CORTES
BRJU	-	-	-	Abr $64.755
TERA	-	-	-	May $64.902
TRVA	0.1668	0.1668	0.1668	Jun $64.734
TRA	0.0029	0.0029	0.0029	Jul $64.752
TAFA	-	-	-	Ago $63.532
TAFNA	-	-	-	Sep $64.140

CONCEPTOS	VALOR
BARRIDO	9.340
RECOLECCION	20.402
DISPOSICION FINAL	6.106
COMERCIALIZACION	2.287
LIMPIEZA URBANA	1.992
TRATAMIENTO LODVIA	1.480
TARIFA DE APROVECHAMIENTO	310
INCREMENTO DE COMERCIALIZ	425
APROVECHAMIENTO COMPARTID	261
APORTE SOLID. ASEO(50%)	21.302
INTERESES X MORA ASE	213
SUBTOTAL MES	$64.118
SALDO EN MORA	$42.865
TOTAL ASEO	$106.983

ESTADO DE CUENTA FINANCIACIONES

CONCEPTO	VALOR CUOTA	CUOTA	SALDO

TOTAL FACTURADO POR ACUEDUCTO, ALCANTARILLADO Y ASEO	$1.599.050
VALOR MÍNIMO A PAGAR	$1.291.286
VALOR NOTAS DE AJUSTE	$0
VALOR NETO A PAGAR	$1.599.050

Software ERP Propio del Acueducto Metropolitano de Bucaramanga S.A.ESP. 890.200.162-2

tención Personalizada de PQR Se
tu cita a través de: www.amb.com.co

- 607 6898080
- 333 033 3356

Línea de WhatsApp: 300 262 1947

om.co Acueducto Metropolitano de Bucaramanga S.A.E.S.P. Oficial | acueducto_bucaramanga | @AcueductoBGA | Acueducto Metropolitano De Bucaramanga (amb)

Scanned with CamScanner

Código: 136390 Ruta: 20505 - 0400 - 0000

redio: CONTIGUO A LAGOS 5 ET.

nvio: CONTIGUO A LAGOS 5 ET.

uscriptor / Usuario: CORP. CIUDAD DEL NIÑO / 222222222222 CONSUMIDOR FINAL

ACUEDUCTO METROPOLITANO DE BUCARAMANGA S.A. E.S.P.

CONSULTE EL CONTRATO DE CONDICIONES UNIFORMES INGRESANDO A www.amb.com.co



Es el momento de legalizar tu servicio de acueducto

No hay excusas

No necesitas intermediarios | Planes de financiación que se ajustan a tu presupuesto

Te esperamos en nuestra oficina del Parque del Agua, realiza tu trámite de manera rápida, sencilla y segura.

Tu tranquilidad no tiene precio

Ingresa a www.amb.com.co

FLORIDABLANCA

CARRERA 26 # 30 -61/65 CAÑAVERAL
7:00 A.M. – 12:00 M. Y 1:30 P.M. – 4:30 P.M.

GIRÓN

CARRERA 25 # 29-27 (CASCO ANTIGUO)
7:00 A.M. – 12:00 M. Y 1:30 P.M. – 4:30 P.M.

HORARIO DE ATENCIÓN : OFICINAS DEL PARQUE DEL AGUA DE 7:00 a.m. – 4:00 p.m. JORNADA CONTINUA

FORMAS Y PUNTOS DE PAGO

PAGOS EN LÍNEA
A través de nuestra web www.amb.com.co por PSE y/o Daviplata.

ENTIDADES FINANCIERAS
Bogotá, Popular, GNB Sudameris, BBVA, ITAÚ, Occidente, BCSC, Davivienda, AV Villas y Financiera Comultrasan

CORRESPONSALES BANCARIOS
Davivienda, Bogotá, Av Villas, Occidente y BCSC

MEDIOS ELECTRÓNICOS
Domiciliación Débito Automático: Banco Colpatria y Banco Itaú.
Cajeros Automáticos: REDEBAN MULTICOLOR (convenio 67), CAJEROS ATH, SERVIBANCA, Citibank (Mis Pagos al día).

OTROS PUNTOS AUTORIZADOS
COOPENESSA, COOPCENTRAL, MULTIPAGAS, APUESTAS LA PERLA

PUNTOS DE RECAUDO
Oficinas Floridablanca, Girón y Tanque Centro (Avenida rosita con Cra. 24).

OFICINAS PARQUE DEL AGUA
Pagos en efectivo, Tarjeta Débito, Tarjeta Crédito y/o Cheque de Gerencia

ABSTÉNGASE DE REALIZAR EL PAGO DE SUS FACTURAS EN PUNTOS A DIFERENTES A LOS AQUÍ RELACIONADOS

Cuando realice sus pagos por medio electrónico favor verifique el código para recaudo electrónico que esta pagando y que el valor coincida con los que aparecen en su factura

INFORMACIÓN IMPORTANTE

El no pago oportuno de esta factura dará lugar a la SUSPENSIÓN DEL SERVICIO (Art. 140, Ley 142 de 1994). Contra la decisión de suspensión del servicio procede el Recurso de Reposición y en subsidio el de Apelación ante amb S.A. ESP, dentro de los cinco (5) días hábiles siguientes al recibido de la factura.

La presente Factura Conjunta de Servicios Públicos Domiciliarios presta mérito ejecutivo de acuerdo a lo señalado en el artículo 130 de la Ley 142 de 1994 podrá ser cobrada ejecutivamente ante los jueces competentes. El no recibo la factura NO lo exime del pago. (Cláusula Décima Segunda del Contrato de Condiciones Uniformes). La toma de lectura a los medidores se hace cada dos meses y el consumo mensual facturado equivale a la mitad del consumo resultante de la diferencia entre lecturas.

El servicio de aseo facturado corresponde al mes siguiente al periodo facturado por servicio de acueducto.

Para reclamos diferentes a acueducto, diríjase a la ESP correspondiente.

Señor Suscriptor y/o Usuario, según el Art. 256 del Código Penal, la ley sanciona cualquier mecanismo clandestino o alteración a los sistemas de control o aparatos medidores de agua.

JUAN CARLOS SUAREZ MUÑOZ
Gerente General amb S.A. ESP

EMPRESAS DE SERVICIOS PÚBLICOS QUE FACTURAN CONJUNTAMENTE EL SERVICIO DE ALCANTARILLADO Y / O ASEO

EMPAS S.A. ESP	NIT. 900.115.931-1	BUCARAMANGA, Calle 24 # 23-68, Calle 22 # 23-67 – FLORIDABLANCA, Cra. 36 # 197-130 Local A-30 C.C. Paraguitas – GIRÓN, Cra. 25 # 29-51, PBX. 607 6059370 - Whatsapp 3505542739
EMAB S.A. ESP	NIT. 804.006.674-8	BUCARAMANGA, Parque Intercambiador Vial Av. Quebrada Seca con Cra. 15 Mod.Cial. 1, TEL: 607 7000460 - 607 7000488
E.S.P. BUCARAMANGA S.A. ESP	NIT. 900.293.668-7	BUCARAMANGA Y FLORIDABLANCA, Calle 155 #26A-14 Local 7 Torre Picasso Barrio Provenza, Tel: 018000950096 GIRÓN, Calle 39 #23-44 Local 01 Balcones del Poblado, Barrio el Poblado, Tel: 018000950096
EMAF ESP	NIT. 804.002.215-2	FLORIDABLANCA, Carrera 10A No. 13-04, Barrio Santa Ana, TEL: 607 6884170
LIMPIEZA URBANA S.A. ESP	NIT. 900.029.969-5	BUCARAMANGA, Carrera 19 # 36-68 Oficina 206 Edificio Colubaco, TEL. 607 6420067 - 607 6330970
GIRÓN S.A.S. ESP	NIT. 901.264.325-7	GIRÓN, Calle 29 No. 25 - 31 Girón Centro; TEL: 607 6043558
ESA S.A. ESP	NIT. 901.603.661-5	FLORIDABLANCA, Calle 6 # 15-32 Local 114 CC Plaza Mía Tel: 316 8250412 - 607 6781539

Papel de caña de azúcar

Scanned with CamScanner

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

Recibo de pago / Egreso

No 295

Pagado a	ACUEDUCTO METROPOLITANO DE BUCARAMANGA			**Fecha pago**	**Forma de pago**
NIT	890.200.162-2	**Teléfono**	(57) 6320220 - Ext. 0	2025-09-28	Efectivo
Dirección	diagonal 32 No 301A 51 bucaramanga	**Ciudad**	Bucaramanga - Colombia		

El valor de **Un millón quinientos noventa y nueve mil cincuenta pesos m/cte** 1,599,050.00

	Concepto			**Valor**
Anticipo	RP-1-295	Cuota 1	28/09/2025	1,599,050.00
			Total COP	1,599,050.00

Observaciones:

Firma elaborado

Firma recibido

Scanned with CamScanner