| Corporación Infancia y Desarrollo | *REQUISICIÓN DE BIENES Y SERVICIOS* | *FO-ABYS-01-02-02* |
|---|---|---|
| | | *FUMD: 15/09/2016* |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **FECHA SOLICITUD** | 8/9/2025 | **SOLICITANTE** | ELIANA LISBETH ZAMBRANO GARCIA |
| **PROYECTO** | Hogar Sustituto | | |

| No. | DESCRIPCIÓN DEL ARTÍCULO / SERVICIO | UNIDAD MEDIDA | CANTIDAD REQUERIDA | FECHA REQUERIDA | LUGAR DE ENTREGA O PRESTACIÓN SERVICIO | OBSERVACIONES |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | Saco -Chaqueta | UNIDAD | 1 | 11/9/2025 | Chiquinquirá_ Punto de proveedor | Con Discapacidad, Sexo Masculino, edad 23 años, Talla: S<br>Rubro: Dotación personal 2202<br>Adolescente: JIMY FERNEY VILLAMARIN LEON<br>Madre sustituta: KATERINE RODRIGUEZ MORALES |
| 2 | Medias | PAR | 1 | 11/9/2025 | Chiquinquirá_ Punto de proveedor | Con Discapacidad, Sexo Masculino, edad 23 años, Talla: S<br>Rubro: Dotación personal 2202<br>Adolescente: JIMY FERNEY VILLAMARIN LEON<br>Madre sustituta: KATERINE RODRIGUEZ MORALES |
| 3 | Pantalón de sudadera | UNIDAD | 1 | 11/9/2025 | Chiquinquirá_ Punto de proveedor | Con Discapacidad, Sexo Masculino, edad 23 años, Talla: S<br>Rubro: Dotación personal 2202<br>Adolescente: JIMY FERNEY VILLAMARIN LEON<br>Madre sustituta: KATERINE RODRIGUEZ MORALES |
| 4 | Zapatos de diario | PAR | 1 | 11/9/2025 | Chiquinquirá_ Punto de proveedor | Con Discapacidad, Sexo Masculino, edad 23 años, Talla: 37<br>Rubro: Dotación personal 2202<br>Adolescente: JIMY FERNEY VILLAMARIN LEON<br>Madre sustituta: KATERINE RODRIGUEZ MORALES |

| VoBo DIRECCIÓN PROGRAMÁTICA/DIRECCION GENERAL | | VoBo. Direccion financiera |
|---|---|---|
| | **APROBADA**<br>SI<br>NO | |
| FIRMA | | FIRMA |

| Corporación Infancia y Desarrollo | ADQUISICIÓN DE BIENES Y SERVICIOS | FO-ABYS-01-03-03 |
|---|---|---|
| | ORDEN DE COMPRAS | FUMD: 12/06/2025 |

| Orden de Compra No | 0 | 2 | 1 | 3 |
|---|---|---|---|---|
| *Proyecto* ***HST_15004032025*** | | | | |

Bogotá, 20 septiembre de 2025

Señores
**ANA GISELA SALINAS CASTRO**
**NIT. 1053339831**
Ciudad

Cordial saludo.

Una vez recibida y estudiada la cotización, se aprueba la compra de los productos abajo listados, de acuerdo con los precios ofrecidos por ustedes. Por esto, se solicita expedir la factura con los requisitos establecidos en el estatuto tributario y teniendo en cuenta los siguientes datos:

**Cliente: Corporación Infancia y Desarrollo**
**NIT: 830082544 – 7**
**Dirección: Calle 24D #40-29**
**Teléfonos: 320 4952964**
**Referencia Cotización: La enviada**

| DOTACIÓN REPOSICION | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Niño/a | | JIMY FERNEY VILLAMARIN LEON | | | |
| Madre Sustituta | | KATERINE RODRIGUEZ MORALES | | | |
| Factura | | FEG-587 | | | |
| ITEM | PRODUCTO | CANT | VALOR ANTES IVA | VALOR IVA | VALOR TOTAL |
| 1 | Medias nn | 1 | $ 6.000 | $ 0 | $ 6.000 |
| 2 | Pantalón Jean Hombre | 1 | $ 80.000 | $ 0 | $ 80.000 |
| 3 | Chaqueta Hombre | 1 | $ 80.000 | $ 0 | $ 80.000 |
| TOTAL | | | | | **$ 166.000** |

***Nota:*** *Este proveedor al momento de la aceptación se adhirió a la política institucional de Tolerancia Cero frente a la explotación y los abusos sexuales (PEAS), la cual hace parte integral de la negociación del servicio o compra adquirido.*

Agradezco su gentil colaboración.

Atentamente,

**Yaneth Triviño**
**Directora Financiera**

| Nombre del Proveedor | | CALZA PLUS | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| NIT | | 23493909-8 | | | |
| Dirección | | CR 10 18 37 | | | |
| Numero de contacto | | 3112153503 | | | |
| No | Elementos de Dotación Personal | 0 A 2 AÑOS | 3 A 5 AÑOS | 6 A 11 AÑOS | 12 A 18 AÑOS |
| | | Precio individual por prenda | Precio individual por prenda | Precio individual por prenda | Precio individual por prenda |
| 1 | Vestido de bebé | | | | |
| 2 | Conjuntos (pantalón, camisa, blusa) | | | | |
| 3 | Vestido de niño(a) | | | | |
| 4 | Camiseta interior | | | | |
| 5 | Camisa -blusa diario | | | | |
| 6 | Saco -Chaqueta | | | | |
| 7 | Calzoncillos o panties | | | | |
| 8 | Brasieres o formadores | | | | |
| 9 | Pantalón | | | | |
| 10 | Falda | | | | |
| 11 | Pijama | | | | |
| 12 | Pantaloneta (short bicicletero ) | | | | |
| 13 | Pantalón de sudadera | | | | |
| 14 | Medias | | | | |
| 15 | Zapatos de diano | $ 60.000 | $ 60.000 | $ 75.000 | $ 105.000 |
| 16 | Chancletas | | $ 60.000 | $ 60.000 | $ 60.000 |
| 17 | Baberos | | | | |
| 18 | Vestido de baño (opcional) | | | | |
| 19 | Gorro para bebé | | | | |
| 20 | Llama dientes | | | | |
| 21 | Pañales desechables (por mes) | | | | |
| 22 | Cobertor | | | | |
| 23 | Toalla | | | | |
| 24 | Vasenilla, Biberones, pañalera | | | | |
| TOTAL UNITARIO | | $ 60.000 | $ 120.000 | $ 135.000 | $ 165.000 |

CORPORACION INFANCIA Y DESARROLLO
NIT : 830,082,544 - 7
CALLE 24D N 40-29
3176460751 - 3185863257
BOGOTA - COLOMBIA

**HOGARES SUSTITUTOS 15004032025**

**L - 300 - 288**

| | | | | **Fecha Comprobante** |
|---|---|---|---|---|
| **Señores** | SALINAS CASTRO ANA GISELA | | | |
| **NIT** | 1,053,339,831 - 4 | **Teléfono** | 3132428339 | 2025-09-20 |
| **Dirección** | CALLE 16 9 42 | **Ciudad** | CHIQUINQUIRA - COLOMBIA | |

| Código | DescripcionLargaProducto | NIT | C.C | Detalle | Valor |
|---|---|---|---|---|---|
| 5195120100 | ANA SALINAS-FAC 600 DOTACION PERSONAL | 1,053,339,831 | 257 - 5 | | 150.000,000 |
| 2365400400 | ANA SALINAS-FAC 600 DOTACION PERSONAL | 1,053,339,831 | 257 - 1 | Base: 150,000.00 | -3.750,000 |
| 2335950200 | ANA SALINAS-FAC 600 DOTACION PERSONAL | 1,053,339,831 | 257 - 1 | Comp:L-300-00000000288,VTO: 3,F.VTO:2025/09/20 | -146.250,000 |

**OBSERVACIONES**

Elaborado e Impreso por Sigo

Elaborado por

Aprobado por

Jaidee Iran - Yulitza

# ANA GISELA SALINAS CASTRO

Actividad Económica Principal 4771
No somos Gran Contribuyente
No somos Agente Retenedor del Impuesto sobre las Ventas - IVA
No somos Autorretenedor del Impuesto sobre la Renta y Complementarios

## Factura Electrónica de Venta FEG - 600

Representación Gráfica
Autorización Numeración de Facturación Electrónica
No. 18764083679250 de 19/11/2024 - 19/11/2026 autoriza FEG-1 a FEG-1000

| | |
|---|---|
| Tipo de Operación | Estandar |
| Fecha de Generación | 20/09/2025 11:47 |
| Fecha de Vencimiento | 20/09/2025 11:47 |
| Fecha de Validación | 20/09/2025 11:47 |
| Forma de Pago | Contado |
| Medio de Pago | Efectivo |
| Moneda | COP |

## DATOS DEL EMISOR

| | |
|---|---|
| Razón Social | ANA GISELA SALINAS CASTRO |
| Nombre Comercial | ALMACEN ANGEL AM |
| CC | 1053339831 |
| Obligación | NO APLICA |
| Email | agsalinasc@unal.edu.co |
| Teléfono | 3132428339 |
| Dirección Fiscal | CL 16 9 42, CHIQUINQUIRA, (BOYACA, CO) |

## DATOS DEL CLIENTE

| | |
|---|---|
| Razón Social | CORPORACION INFANCIA Y DESARROLLO |
| Nombre Comercial | |
| NIT | 830082544 |
| Obligación | NO APLICA |
| Email | coordinadorgeneralhs2@cid.org.co |
| Teléfono | 5202215 |
| Dirección | CALLE 24D 4D 29 |
| Ciudad, Depart. | BOGOTA, D.C., BOGOTA (CO) |

| No | REF | DESCRIPCIÓN | CANT | U/M | PRECIO | IMP | SUBTOTAL | TOTAL ITEM |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | IA059 | PANTALON SUDADERA 02 | 2 | 94 | $40,000.00 | | $80,000.00 | $80,000.00 |
| 2 | IA101 | BUSO HILO CON CUELLO BORDADO | 1 | 94 | $70,000.00 | | $70,000.00 | $70,000.00 |

2

| | |
|---|---|
| Subtotal | $150,000.00 |
| Total a Pagar | $150,000.00 |

Vendedor ana gisella salinas castro
Unidades de medida: 94 = unidad

FIRMA EMISOR

FIRMA CLIENTE

CUFE: 5f2f6266a952c129a0cfd4194b7f83526701a764e00125513b38cb53a6041d7b8858988fee16c065cd984516e0ca92e9

| Corporación Infancia y Desarrollo | *REQUISICIÓN DE BIENES Y SERVICIOS* | *FO-ABYS-01-02-02* |
|---|---|---|
| | | *FUMD: 15/09/2016* |

| **FECHA SOLICITUD** | 8/9/2025 | **SOLICITANTE** | ELIANA LISBETH ZAMBRANO GARCIA |
|---|---|---|---|
| **PROYECTO** | Hogar Sustituto | | |

| No. | DESCRIPCIÓN DEL ARTÍCULO / SERVICIO | UNIDAD MEDIDA | CANTIDAD REQUERIDA | FECHA REQUERIDA | LUGAR DE ENTREGA O PRESTACIÓN SERVICIO | OBSERVACIONES |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | Saco -Chaqueta | UNIDAD | 1 | 11/9/2025 | Chiquinquirá_ Punto de proveedor | Con Discapacidad, Sexo Masculino, edad 36 años, Talla: S<br>Rubro: Dotación personal 2202<br>Adolescente: JAVIER IVAN PARRA<br>Madre sustituta: PAULA JULITZA CORTES PEÑA |
| 2 | Pantalón de sudadera | UNIDAD | 2 | 11/9/2025 | Chiquinquirá_ Punto de proveedor | Con Discapacidad, Sexo Masculino, edad 36 años, Talla: S<br>Rubro: Dotación personal 2202<br>Adolescente: JAVIER IVAN PARRA<br>Madre sustituta: PAULA JULITZA CORTES PEÑA |
| 3 | Zapatos de diario | PAR | 1 | 11/9/2025 | Chiquinquirá_ Punto de proveedor | Con Discapacidad, Sexo Masculino, edad 36 años, Talla: 37<br>Rubro: Dotación personal 2202<br>Adolescente: JAVIER IVAN PARRA<br>Madre sustituta: PAULA JULITZA CORTES PEÑA |

| VoBo DIRECCIÓN PROGRAMÁTICA/DIRECCION GENERAL | | VoBo. Direccion financiera | |
|---|---|---|---|
| | **APROBADA** | | |
| | SI | | |
| | NO | | |
| FIRMA | | FIRMA | |

| Corporación Infancia y Desarrollo | ADQUISICIÓN DE BIENES Y SERVICIOS | FO-ABYS-01-03-03 |
|---|---|---|
| | ORDEN DE COMPRAS | FUMD: 12/06/2025 |

| Orden de Compra No | 0 | 2 | 1 | 0 |
|---|---|---|---|---|
| *Proyecto* | ***HST_15004032025*** | | | |

Bogotá, 20 septiembre de 2025

Señores
**ANA GISELA SALINAS CASTRO**
**NIT. 1053339831**
Ciudad

Cordial saludo.

Una vez recibida y estudiada la cotización, se aprueba la compra de los productos abajo listados, de acuerdo con los precios ofrecidos por ustedes. Por esto, se solicita expedir la factura con los requisitos establecidos en el estatuto tributario y teniendo en cuenta los siguientes datos:

**Cliente: Corporación Infancia y Desarrollo**
**NIT: 830082544 – 7**
**Dirección: Calle 24D #40-29**
**Teléfonos: 320 4952964**
**Referencia Cotización: La enviada**

| DOTACIÓN REPOSICION | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Niño/a | | JAVIER IVAN PARRA | | | |
| Madre Sustituta | | PAULA JULITZA CORTES PEÑA | | | |
| Factura | | FEG-600 | | | |
| ITEM | PRODUCTO | CANT | VALOR ANTES IVA | VALOR IVA | VALOR TOTAL |
| 1 | Pantalón sudadera | 2 | $ 40.000 | $ 0 | $ 80.000 |
| 2 | Buzo Hilo | 1 | $ 70.000 | $ 0 | $ 70.000 |
| TOTAL | | | | | **$ 150.000** |

***Nota:*** *Este proveedor al momento de la aceptación se adhirió a la política institucional de Tolerancia Cero frente a la explotación y los abusos sexuales (PEAS), la cual hace parte integral de la negociación del servicio o compra adquirido.*

Agradezco su gentil colaboración.

Atentamente,

**Yaneth Triviño**
**Directora Financiera**

**CORPORACION INFANCIA Y DESARROLLO**
NIT : 830,082,544 - 7
CALLE 24D N 40-29
3176460751 - 3185863257
BOGOTA - COLOMBIA

**HOGARES SUSTITUTOS 15004032025**

**L - 300 - 289**

| | | | | **Fecha Comprobante** |
|---|---|---|---|---|
| **Señores** | SALINAS CASTRO ANA GISELA | | | |
| **NIT** | 1,053,339,831 - 4 | **Teléfono** | 3132428339 | 2025-09-20 |
| **Dirección** | CALLE 16 9 42 | **Ciudad** | CHIQUINQUIRA - COLOMBIA | |

| Código | DescripcionLargaProducto | NIT | C.C | Detalle | Valor |
|---|---|---|---|---|---|
| 5195120100 | ANA SALINAS-FAC 638 DOTACION PERSONAL | 1,053,339,831 | 257 - 5 | | 235.000,000 |
| 2365400400 | ANA SALINAS-FAC 638 DOTACION PERSONAL | 1,053,339,831 | 257 - 1 | Base: 235,000.00 | -5.875,000 |
| 2335950200 | ANA SALINAS-FAC 638 DOTACION PERSONAL | 1,053,339,831 | 257 - 1 | Comp:L-300-00000000289,VTO: 3,F.VTO:2025/09/20 | -229.125,000 |

**OBSERVACIONES**

Elaborado e Impreso por Siigo

Elaborado por

Aprobado por

Jeremy Alejandra

DIAN

# FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

DIAN

## Representación Gráfica

### Datos del Documento

**Código Único de Factura - CUFE :**
db263896ec8f6dd999b6ddecb6b8c698c458140a8c8a78cee51b8522695b7b761d6ea76324b34869f705903b651db33f

**Número de Factura:** FEG-638
**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:** ANA GISELA SALINAS CASTRO
**Nombre Comercial:** ALMACEN ANGEL AM
**Nit del Emisor:** 1053339831
**Tipo de Contribuyente:** Persona Natural
**Régimen Fiscal:** R-99-PN
**Responsabilidad tributaria:** ZZ - No aplica
**Actividad Económica:** 4771

**País:** Colombia
**Departamento:** BOYACA
**Municipio / Ciudad:** CHIQUINQUIRA
**Dirección:** CL 16 9 42
**Teléfono / Móvil:** 3132428339
**Correo:** agsalinasc@unal.edu.co

### Datos del Adquiriente / Comprador

**Nombre o Razón Social:** CORPORACION INFANCIA Y DESARROLLO
**Tipo de Documento:** NIT
**Número Documento:** 830082544
**Tipo de Contribuyente:** Persona Jurídica
**Régimen fiscal:** R-99-PN
**Responsabilidad tributaria:** ZZ - No aplica

**País:** Colombia
**Departamento:** BOGOTA
**Municipio / Ciudad:** BOGOTA, D.C.
**Dirección:** CALLE 24D 4D 29
**Teléfono / Móvil:** 5202215
**Correo:** coordinadorgeneralhs2@cid.org.co

### Detalles de Productos

| | | | | | | | | IMPUESTOS | | | | Precio unitario de venta |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Nro. | Código | Descripción | U/M | Cantidad | Precio unitario | Descuento detalle | Recargo detalle | IVA | % | INC | % | |
| 1 | ANGEL0045 | JEAN DRAXY | 94 | 1,00 | $ 100.000,00 | $ 0,00 | $ 0,00 | | | | | $ 100.000,00 |
| 2 | ANGEL030 | CHAQUETA DAMA | 94 | 1,00 | $ 100.000,00 | $ 0,00 | $ 0,00 | | | | | $ 100.000,00 |
| 3 | ANGEL0059 | BRASIER BN | 94 | 1,00 | $ 25.000,00 | $ 0,00 | $ 0,00 | | | | | $ 25.000,00 |
| 4 | ANGEL027 | BOXER DAMA3 | 94 | 1,00 | $ 10.000,00 | $ 0,00 | $ 0,00 | | | | | $ 10.000,00 |

### Notas Finales

Vendedor ana gisella salinas castro

## Datos Totales

**Documento generado el:**
24/09/2025 16:39:24
**Documento validado por la DIAN:**
24/09/2025 16:39:24
**XML Generado por: Proveedor Tecnológico**
901223648
**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** | 235.000,00 |
| Descuento detalle | 0,00 |
| Recargo detalle | 0,00 |
| **Total Bruto Factura** | 235.000,00 |
| IVA | 0,00 |
| INC | 0,00 |
| Bolsas | 0,00 |
| Otros impuestos | 0,00 |
| **Total impuesto (=)** | 0,00 |
| **Total neto factura (=)** | 235.000,00 |
| Descuento Global (-) | 0,00 |
| Recargo Global (+) | 0,00 |
| **Total factura (=)** | **COP $** $ 235.000,00 |

**Valores informativos**

| **ANTICIPOS** |
|---|
| Anticipos |

| **RETENCIONES** | |
|---|---|
| Rete fuente | 0,00 |
| Rete IVA | 0,00 |
| Rete ICA | 0,00 |

Numero de Autorización: 18764083679250 Rango desde: 1 Rango hasta: 1000 Vigencia: 2026-11-19

CORPORACION INFANCIA Y DESARROLLO
NIT : 830,082,544 - 7
CALLE 24D N 40-29
3176460751 - 3185863257
BOGOTA - COLOMBIA

**HOGARES SUSTITUTOS 15004032025**

**L - 300 - 290**

| | | | | **Fecha Comprobante** |
|---|---|---|---|---|
| **Señores** | SALINAS CASTRO ANA GISELA | | | |
| **NIT** | 1,053,339,831 - 4 | **Teléfono** | 3132428339 | 2025-09-20 |
| **Dirección** | CALLE 16 9 42 | **Ciudad** | CHIQUINQUIRA - COLOMBIA | |

| Código | DescripcionLargaProducto | NIT | C.C | Detalle | Valor |
|---|---|---|---|---|---|
| 5195120100 | ANA SALINAS-FAC 652 DOTACION PERSONAL | 1,053,339,831 | 257 - 5 | | 70.000,000 |
| 2365400400 | ANA SALINAS-FAC 652 DOTACION PERSONAL | 1,053,339,831 | 257 - 1 | Base: 70,000.00 | -1.750,000 |
| 2335950200 | ANA SALINAS-FAC 652 DOTACION PERSONAL | 1,053,339,831 | 257 - 1 | Comp:L-300-00000000290,VTO: 3,F.VTO:2025/09/20 | -68.250,000 |

**OBSERVACIONES**

Elaborado e Impreso por Siigo

Elaborado por

Aprobado por

Jenny Alejandra

DIAN

# FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

DIAN

## Representación Gráfica

### Datos del Documento

Código Único de Factura - CUFE :
a29e5b926b47ba452a9c9448017083a525cdbc19d21d3a7130744074a59ea7d33ad469d7cb39bb103dda52affaae612b

Número de Factura: FEG-652
Fecha de Emisión: 25/09/2025
Fecha de Vencimiento: 25/09/2025
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: ANA GISELA SALINAS CASTRO
Nombre Comercial: ALMACEN ANGEL AM
Nit del Emisor: 1053339831
Tipo de Contribuyente: Persona Natural
Régimen Fiscal:R-99-PN
Responsabilidad tributaria: ZZ - No aplica
Actividad Económica: 4771

País: Colombia
Departamento: BOYACA
Municipio / Ciudad: CHIQUINQUIRA
Dirección: CL 16 9 42
Teléfono / Móvil: 3132428339
Correo: agsalinasc@unal.edu.co

### Datos del Adquiriente / Comprador

Nombre o Razón Social: CORPORACION INFANCIA Y DESARROLLO
Tipo de Documento: NIT
Número Documento: 830082544
Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica
Régimen fiscal: R-99-PN
Responsabilidad tributaria: ZZ - No aplica

País: Colombia
Departamento: BOGOTA
Municipio / Ciudad: BOGOTA, D.C.
Dirección: CALLE 24D 4D 29
Teléfono / Móvil: 5202215
Correo: coordinadorgeneralhs2@cid.org.co

### Detalles de Productos

| | | | | | | | | IMPUESTOS | | | | Precio unitario de venta |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Nro. | Código | Descripción | U/M | Cantidad | Precio unitario | Descuento detalle | Recargo detalle | IVA | % | INC | % | |
| 1 | ANGEL0053 | BLUSA WANAWA | 94 | 1,00 | $ 70.000,00 | $ 0,00 | $ 0,00 | | | | | $ 70.000,00 |

### Notas Finales

Vendedor ana gisella salinas castro

## Datos Totales

**Documento generado el:**
25/09/2025 17:34:30
**Documento validado por la DIAN:**
25/09/2025 17:34:31
**XML Generado por: Proveedor Tecnológico**
901223648
**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** | 70.000,00 |
| Descuento detalle | 0,00 |
| Recargo detalle | 0,00 |
| **Total Bruto Factura** | 70.000,00 |
| IVA | 0,00 |
| INC | 0,00 |
| Bolsas | 0,00 |
| Otros impuestos | 0,00 |
| **Total impuesto (=)** | 0,00 |
| **Total neto factura (=)** | 70.000,00 |
| Descuento Global (-) | 0,00 |
| Recargo Global (+) | 0,00 |
| **Total factura (=)** | **COP $** $ 70.000,00 |

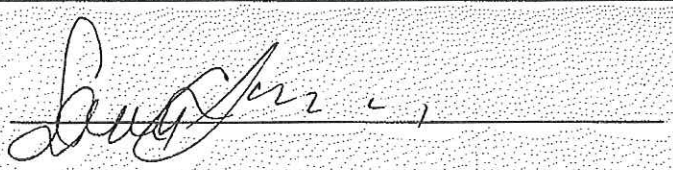
**Valores informativos**

| |
|---|
| **ANTICIPOS** |
| Anticipos |

| | |
|---|---|
| **RETENCIONES** | |
| Rete fuente | 0,00 |
| Rete IVA | 0,00 |
| Rete ICA | 0,00 |

Numero de Autorización: 18764083679250 Rango desde: 1 Rango hasta: 1000 Vigencia: 2026-11-19

| Nombre del Proveedor | | ALAMACEN ANGEL AM | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| NIT | | 1053339831-4 | | | |
| Dirección | | Calle 6 # 9-42 | | | |
| Numero de contacto | | 3112159529 | | | |
| No | Elementos de Dotación Personal | 0 A 2 AÑOS | 3 A 5 AÑOS | 6 A 11 AÑOS | 12 A 18 AÑOS |
| | | Precio individual por prenda | Precio individual por prenda | Precio individual por prenda | Precio individual por prenda |
| 1 | Vestido de bebé | $ 60.000 | | | |
| 2 | Conjuntos (pantalón, camisa, blusa) | $ 80.000 | | | |
| 3 | Vestido de niño(a) | | $ 70.000 | | |
| 4 | Camiseta interior | $ 25.000 | $ 30.000 | | |
| 5 | Camisa -blusa diario | | $ 35.000 | $ 40.000 | $ 50.000 |
| 6 | Saco -Chaqueta | $ 70.000 | $ 80.000 | $ 80.000 | $ 90.000 |
| 7 | Calzoncillos o panties | $ 6.000 | $ 8.000 | $ 9.000 | $ 10.000 |
| 8 | Brasieres o formadores | | | $ 30.000 | $ 50.000 |
| 9 | Pantalón | | $ 60.000 | $ 70.000 | $ 90.000 |
| 10 | Falda | | | $ 50.000 | $ 60.000 |
| 11 | Pijama | $ 35.000 | $ 35.000 | $ 35.000 | $ 50.000 |
| 12 | Pantaloneta (short bicicletero ) | | | $ 35.000 | $ 35.000 |
| 13 | Pantalón de sudadera | | $ 40.000 | $ 40.000 | $ 50.000 |
| 14 | Medias | $ 5.000 | $ 6.000 | $ 7.000 | $ 8.000 |
| 15 | Zapatos de diario | | | | |
| 16 | Chancletas | | | | |
| 17 | Baberos | $ 15.000 | | | |
| 18 | Vestido de baño (opcional) | | | | |
| 19 | Gorro para bebé | $ 20.000 | | | |
| 20 | Llama dientes | | | | |
| 21 | Pañales desechables (por mes) | | | | |
| 22 | Cobertor | $ 35.000 | | | |
| 23 | Toalla | $ 35.000 | $ 35.000 | $ 40.000 | $ 40.000 |
| 24 | Vasenilla, Biberones, pañalera | | | | |
| | TOTAL UNITARIO | $ 386.000 | $ 399.000 | $ 436.000 | $ 533.000 |



| Corporación Infancia y Desarrollo | *REQUISICIÓN DE BIENES Y SERVICIOS* | *FO-ABYS-01-02-02* |
|---|---|---|
| | | *FUMD: 15/09/2016* |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **FECHA SOLICITUD** | 8/9/2025 | **SOLICITANTE** | ELIANA LISBETH ZAMBRANO GARCIA |
| **PROYECTO** | Hogar Sustituto | | |

| No. | DESCRIPCIÓN DEL ARTÍCULO / SERVICIO | UNIDAD MEDIDA | CANTIDAD REQUERIDA | FECHA REQUERIDA | LUGAR DE ENTREGA O PRESTACIÓN SERVICIO | OBSERVACIONES |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | Saco -Chaqueta | UNIDAD | 1 | 11/9/2025 | Chiquinquirá_ Punto de proveedor | Sin Discapacidad, Sexo Femenino, edad 19 años, Talla: M<br>Rubro: Dotación personal 2202<br>Adolescente: JEIMY ALEJANDRA CASTIBLANCO RODRIGUEZ<br>Madre sustituta: LUZ MARINA RINCON ALFONSO |
| 2 | Panties | UNIDAD | 1 | 11/9/2025 | Chiquinquirá_ Punto de proveedor | Sin Discapacidad, Sexo Femenino, edad 19 años, Talla: M<br>Rubro: Dotación personal 2202<br>Adolescente: JEIMY ALEJANDRA CASTIBLANCO RODRIGUEZ<br>Madre sustituta: LUZ MARINA RINCON ALFONSO |
| 3 | Brasieres | UNIDAD | 1 | 11/9/2025 | Chiquinquirá_ Punto de proveedor | Sin Discapacidad, Sexo Femenino, edad 19 años, Talla: M<br>Rubro: Dotación personal 2202<br>Adolescente: JEIMY ALEJANDRA CASTIBLANCO RODRIGUEZ<br>Madre sustituta: LUZ MARINA RINCON ALFONSO |
| 4 | Pantalón | UNIDAD | 1 | 11/9/2025 | Chiquinquirá_ Punto de proveedor | Sin Discapacidad, Sexo Femenino, edad 19 años, Talla: M<br>Rubro: Dotación personal 2202<br>Adolescente: JEIMY ALEJANDRA CASTIBLANCO RODRIGUEZ<br>Madre sustituta: LUZ MARINA RINCON ALFONSO |

| VoBo DIRECCIÓN PROGRAMÁTICA/DIRECCION GENERAL | | VoBo. Direccion financiera |
|---|---|---|
|  | **APROBADA**<br>SI<br>NO |  |
| FIRMA | | FIRMA |

| Corporación Infancia y Desarrollo | ADQUISICIÓN DE BIENES Y SERVICIOS | FO-ABYS-01-03-03 |
|---|---|---|
| | ORDEN DE COMPRAS | FUMD: 12/06/2025 |

| Orden de Compra No | 0 | 2 | 1 | 2 |
|---|---|---|---|---|
| *Proyecto* ***HST_15004032025*** | | | | |

Bogotá, 25 septiembre de 2025

Señores
**ANA GISELA SALINAS CASTRO**
**NIT. 1053339831**
Ciudad

Cordial saludo.

Una vez recibida y estudiada la cotización, se aprueba la compra de los productos abajo listados, de acuerdo con los precios ofrecidos por ustedes. Por esto, se solicita expedir la factura con los requisitos establecidos en el estatuto tributario y teniendo en cuenta los siguientes datos:

**Cliente: Corporación Infancia y Desarrollo**
**NIT: 830082544 – 7**
**Dirección: Calle 24D #40-29**
**Teléfonos: 320 4952964**
**Referencia Cotización: La enviada**

| DOTACIÓN REPOSICION | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Niño/a | | JEIMY ALEJANDRA CASTIBLANCO RODRIGUEZ | | | |
| Madre Sustituta | | LUZ MARINA RINCON ALFONSO | | | |
| Factura | | FEG-638-652 | | | |
| ITEM | PRODUCTO | CANT | VALOR ANTES IVA | VALOR IVA | VALOR TOTAL |
| 1 | Jean Draxy | 1 | $ 100.000 | $ 0 | $ 100.000 |
| 2 | Chaqueta dama | 1 | $ 100.000 | $ 0 | $ 100.000 |
| 3 | Brasiel | 1 | $ 25.000 | $ 0 | $ 25.000 |
| 4 | Bóxer dama | 1 | $ 10.000 | $ 0 | $ 10.000 |
| 5 | Blusa | 1 | $ 70.000 | $ 0 | $ 70.000 |
| TOTAL | | | | | **$ 305.000** |

***Nota:*** *Este proveedor al momento de la aceptación se adhirió a la política institucional de Tolerancia Cero frente a la explotación y los abusos sexuales (PEAS), la cual hace parte integral de la negociación del servicio o compra adquirido.*

Agradezco su gentil colaboración.

Atentamente,

**Yaneth Triviño**
**Directora Financiera**

**CORPORACION INFANCIA Y DESARROLLO**
NIT : 830,082,544 - 7
CALLE 24D N 40-29
3176460751 - 3185863257
BOGOTA - COLOMBIA

**HOGARES SUSTITUTOS 15004032025**

**L - 300 - 291**

| | | | | **Fecha Comprobante** |
|---|---|---|---|---|
| **Señores** | SALINAS CASTRO ANA GISELA | | | |
| **NIT** | 1,053,339,831 - 4 | **Teléfono** | 3132428339 | 2025-09-20 |
| **Dirección** | CALLE 16 9 42 | **Ciudad** | CHIQUINQUIRA - COLOMBIA | |

| Código | DescripcionLargaProducto | NIT | C.C | Detalle | Valor |
|---|---|---|---|---|---|
| 5195120100 | ANA SALINAS-FAC 598 DOTACION PERSONAL | 1,053,339,831 | 257 - 5 | | 170.000,000 |
| 2365400400 | ANA SALINAS-FAC 598 DOTACION PERSONAL | 1,053,339,831 | 257 - 1 | Base: 170,000.00 | -4.250,000 |
| 2335950200 | ANA SALINAS-FAC 598 DOTACION PERSONAL | 1,053,339,831 | 257 - 1 | Comp:L-300-00000000291,VTO: 3,F.VTO:2025/09/20 | -165.750,000 |

**OBSERVACIONES**

Elaborado e Impreso por Sigo

Elaborado por

Aprobado por

IVAN DAVID CAL - YULIRA

# ANA GISELA SALINAS CASTRO

Actividad Económica Principal 4771
No somos Gran Contribuyente
No somos Agente Retenedor del Impuesto sobre las Ventas - IVA
No somos Autorretenedor del Impuesto sobre la Renta y Complementarios

## Factura Electrónica de Venta FEG - 598

Representación Gráfica
Autorización Numeración de Facturación Electrónica
No. 18764083679250 de 19/11/2024 - 19/11/2026 autoriza FEG-1 a FEG-1000

| | |
|---|---|
| Tipo de Operación | Estandar |
| Fecha de Generación | 20/09/2025 11:41 |
| Fecha de Vencimiento | 20/09/2025 11:41 |
| Fecha de Validación | 20/09/2025 11:42 |
| Forma de Pago | Contado |
| Medio de Pago | Efectivo |
| Moneda | COP |

## DATOS DEL EMISOR

| | |
|---|---|
| Razón Social | ANA GISELA SALINAS CASTRO |
| Nombre Comercial | ALMACEN ANGEL AM |
| CC | 1053339831 |
| Obligación | NO APLICA |
| Email | agsalinasc@unal.edu.co |
| Teléfono | 3132428339 |
| Dirección Fiscal | CL 16 9 42, CHIQUINQUIRA, (BOYACA, CO) |

## DATOS DEL CLIENTE

| | |
|---|---|
| Razón Social | CORPORACION INFANCIA Y DESARROLLO |
| Nombre Comercial | |
| NIT | 830082544 |
| Obligación | NO APLICA |
| Email | coordinadorgeneralhs2@cid.org.co |
| Teléfono | 5202215 |
| Dirección | CALLE 24D 4D 29 |
| Ciudad, Depart. | BOGOTA, D.C., BOGOTA (CO) |

| No | REF | DESCRIPCIÓN | CANT | U/M | PRECIO | IMP | SUBTOTAL | TOTAL ITEM |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | IA075 | PANTALON DRIL HOMBRE 01 | 1 | 94 | $80,000.00 | | $80,000.00 | $80,000.00 |
| 2 | ANGEL012 | CHAQUETA HOMBRE | 1 | 94 | $90,000.00 | | $90,000.00 | $90,000.00 |

2

| | |
|---|---|
| Subtotal | $170,000.00 |
| Total a Pagar | $170,000.00 |

Vendedor ana gisella salinas castro
Unidades de medida: 94 = unidad

FIRMA EMISOR

FIRMA CLIENTE

CUFE: b236912b04040680e1a8aaed87a8cfb93669a07b81915362caa3a1d6f50ff92ecfd4ba5886534f329434ee5b1c248b1f

| Corporación Infancia y Desarrollo | REQUISICIÓN DE BIENES Y SERVICIOS | FO-ABYS-01-02-02<br>FUMD: 15/09/2016 |
|---|---|---|

| | | | |
|---|---|---|---|
| FECHA SOLICITUD | 8/9/2025 | SOLICITANTE | ELIANA LISBETH ZAMBRANO GARCIA |
| PROYECTO | Hogar Sustituto | | |

| No. | DESCRIPCIÓN DEL ARTÍCULO / SERVICIO | UNIDAD MEDIDA | CANTIDAD REQUERIDA | FECHA REQUERIDA | LUGAR DE ENTREGA O PRESTACIÓN SERVICIO | OBSERVACIONES |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | Saco -Chaqueta | UNIDAD | 1 | 11/9/2025 | Chiquinquirá_ Punto de proveedor | Con Discapacidad, Sexo Masculino, edad 38 años, Talla: M<br>Rubro: Dotación personal 2202<br>Adolescente: IVAN DAVID CARDENAS CRUZ<br>Madre sustituta: PAULA JULITZA CORTES PEÑA |
| 2 | Pantalón | UNIDAD | 1 | 11/9/2025 | Chiquinquirá_ Punto de proveedor | Con Discapacidad, Sexo Masculino, edad 38 años, Talla: M<br>Rubro: Dotación personal 2202<br>Adolescente: IVAN DAVID CARDENAS CRUZ<br>Madre sustituta: PAULA JULITZA CORTES PEÑA |
| 3 | Chancletas | PAR | 1 | 11/9/2025 | Chiquinquirá_ Punto de proveedor | Con Discapacidad, Sexo Masculino, edad 38 años, Talla: 39<br>Rubro: Dotación personal 2202<br>Adolescente: IVAN DAVID CARDENAS CRUZ<br>Madre sustituta: PAULA JULITZA CORTES PEÑA |

| VoBo DIRECCIÓN PROGRAMÁTICA/DIRECCION GENERAL | | VoBo. Direccion financiera | |
|---|---|---|---|
| | APROBADA | | |
| | SI | | |
| | NO | | |
| FIRMA | | FIRMA | |

| Corporación Infancia y Desarrollo | ADQUISICIÓN DE BIENES Y SERVICIOS | FO-ABYS-01-03-03 |
|---|---|---|
| | ORDEN DE COMPRAS | FUMD: 12/06/2025 |

| Orden de Compra No | 0 | 2 | 0 | 8 |
|---|---|---|---|---|
| *Proyecto* ***HST_15004032025*** | | | | |

Bogotá, 20 septiembre de 2025

Señores
**ANA GISELA SALINAS CASTRO**
**NIT. 1053339831**
Ciudad

Cordial saludo.

Una vez recibida y estudiada la cotización, se aprueba la compra de los productos abajo listados, de acuerdo con los precios ofrecidos por ustedes. Por esto, se solicita expedir la factura con los requisitos establecidos en el estatuto tributario y teniendo en cuenta los siguientes datos:

**Cliente: Corporación Infancia y Desarrollo**
**NIT: 830082544 – 7**
**Dirección: Calle 24D #40-29**
**Teléfonos: 320 4952964**
**Referencia Cotización: La enviada**

| DOTACIÓN REPOSICION | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Niño/a | | IVAN DAVID CARDENAS CRUZ | | | |
| Madre Sustituta | | PAULA JULITZA CORTES PEÑA | | | |
| Factura | | FEG-598-650 | | | |
| ITEM | PRODUCTO | CANT | VALOR ANTES IVA | VALOR IVA | VALOR TOTAL |
| 1 | Pantalón dril | 1 | $ 80.000 | $ 0 | $ 80.000 |
| 2 | Chaqueta hombre | 1 | $ 90.000 | $ 0 | $ 90.000 |
| 3 | Pantalón sudadera | 1 | $ 80.000 | $ 0 | $ 80.000 |
| TOTAL | | | | | **$ 250.000** |

***Nota:*** *Este proveedor al momento de la aceptación se adhirió a la política institucional de Tolerancia Cero frente a la explotación y los abusos sexuales (PEAS), la cual hace parte integral de la negociación del servicio o compra adquirido.*

Agradezco su gentil colaboración.

Atentamente,

**Yaneth Triviño**
**Directora Financiera**

CORPORACION INFANCIA Y DESARROLLO
NIT : 830,082,544 - 7
CALLE 24D N 40-29
3176460751 - 3185863257
BOGOTA - COLOMBIA

**HOGARES SUSTITUTOS 15004032025**

**L - 300 - 292**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Señores** | SALINAS CASTRO ANA GISELA | | |
| **NIT** | 1,053,339,831 - 4 | **Teléfono** | 3132428339 |
| **Dirección** | CALLE 16 9 42 | **Ciudad** | CHIQUINQUIRA - COLOMBIA |

**Fecha Comprobante**

2025-09-20

| Código | DescripcionLargaProducto | NIT | C.C | Detalle | Valor |
|---|---|---|---|---|---|
| 5195120100 | ANA SALINAS-FAC 570 DOTACION PERSONAL | 1,053,339,831 | 257 - 5 | | 112.000,000 |
| 2365400400 | ANA SALINAS-FAC 570 DOTACION PERSONAL | 1,053,339,831 | 257 - 1 | Base: 112,000.00 | -2.800,000 |
| 2335950200 | ANA SALINAS-FAC 570 DOTACION PERSONAL | 1,053,339,831 | 257 - 1 | Comp:L-300-00000000292,VTO: 3,F.VTO:2025/09/20 | -109.200,000 |

**OBSERVACIONES**

Elaborado e Impreso por Siigo

Elaborado por

Aprobado por

GRISFEILSTAE MACGOC 41 - BLANCA CECILIA

# ANA GISELA SALINAS CASTRO

Actividad Económica Principal 4771
No somos Gran Contribuyente
No somos Agente Retenedor del Impuesto sobre las Ventas - IVA
No somos Autorretenedor del Impuesto sobre la Renta y Complementarios

## Factura Electrónica de Venta FEG - 570

Representación Gráfica
Autorización Numeración de Facturación Electrónica
No. 18764083679250 de 19/11/2024 - 19/11/2026 autoriza FEG-1 a FEG-1000

| | |
|---|---|
| Tipo de Operación | Estandar |
| Fecha de Generación | 20/09/2025 09:51 |
| Fecha de Vencimiento | 20/09/2025 09:51 |
| Fecha de Validación | 20/09/2025 09:51 |
| Forma de Pago | Contado |
| Medio de Pago | Efectivo |
| Moneda | COP |

## DATOS DEL EMISOR

| | |
|---|---|
| Razón Social | ANA GISELA SALINAS CASTRO |
| Nombre Comercial | ALMACEN ANGEL AM |
| CC | 1053339831 |
| Obligación | NO APLICA |
| Email | agsalinasc@unal.edu.co |
| Teléfono | 3132428339 |
| Dirección Fiscal | CL 16 9 42, CHIQUINQUIRA, (BOYACA, CO) |

## DATOS DEL CLIENTE

| | |
|---|---|
| Razón Social | CORPORACION INFANCIA Y DESARROLLO |
| Nombre Comercial | |
| NIT | 830082544 |
| Obligación | NO APLICA |
| Email | coordinadorgeneralhs2@cid.org.co |
| Teléfono | 5202215 |
| Dirección | CALLE 24D 4D 29 |
| Ciudad, Depart. | BOGOTA, D.C., BOGOTA (CO) |

| No | REF | DESCRIPCIÓN | CANT | U/M | PRECIO | IMP | SUBTOTAL | TOTAL ITEM |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | ANGEL005421 | CHAQUETA 01 | 1 | 94 | $50,000.00 | | $50,000.00 | $50,000.00 |
| 2 | ANGEL003698 | PANTALÓN | 1 | 94 | $50,000.00 | | $50,000.00 | $50,000.00 |
| 3 | ANGEL0011 | MEDIAS NN | 1 | 94 | $6,000.00 | | $6,000.00 | $6,000.00 |
| 4 | ANGEL00137 | BOXER NIÑO | 1 | 94 | $6,000.00 | | $6,000.00 | $6,000.00 |

4

| | |
|---|---|
| Subtotal | $112,000.00 |
| Total a Pagar | $112,000.00 |

Vendedor ana gisella salinas castro
Unidades de medida: 94 = unidad

FIRMA EMISOR

FIRMA CLIENTE

CUFE: fed9dffcb113c41696a06b0f5ea262fc765d454bfa57fc39c2cd013d602a36faa6f2176d4d87dc25eb5c99d79c5db0f9

| Corporación Infancia y Desarrollo | **REQUISICIÓN DE BIENES Y SERVICIOS** | *FO-ABYS-01-02-02* |
|---|---|---|
| | | *FUMD: 15/09/2016* |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **FECHA SOLICITUD** | 8/9/2025 | **SOLICITANTE** | ELIANA LISBETH ZAMBRANO GARCIA |
| **PROYECTO** | Hogar Sustituto | | |

| No. | DESCRIPCIÓN DEL ARTÍCULO / SERVICIO | UNIDAD MEDIDA | CANTIDAD REQUERIDA | FECHA REQUERIDA | LUGAR DE ENTREGA O PRESTACIÓN SERVICIO | OBSERVACIONES |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | Saco -Chaqueta | UNIDAD | 1 | 11/9/2025 | Chiquinquirá_ Punto de proveedor | Sin Discapacidad, Sexo Femenino, edad 5 años, Talla: 8<br>Rubro: Dotación personal 2202<br>Adolescente: GRIFEILISMAR NAZARETH CAPOTE SOLORZANO<br>Madre sustituta: BLANCA CECILIA GUERRERO RODRIGUEZ |
| 2 | Panties | UNIDAD | 1 | 11/9/2025 | Chiquinquirá_ Punto de proveedor | Sin Discapacidad, Sexo Femenino, edad 5 años, Talla: 8<br>Rubro: Dotación personal 2202<br>Adolescente: GRIFEILISMAR NAZARETH CAPOTE SOLORZANO<br>Madre sustituta: BLANCA CECILIA GUERRERO RODRIGUEZ |
| 3 | Pantalón | UNIDAD | 1 | 11/9/2025 | Chiquinquirá_ Punto de proveedor | Sin Discapacidad, Sexo Femenino, edad 5 años, Talla: 8<br>Rubro: Dotación personal 2202<br>Adolescente: GRIFEILISMAR NAZARETH CAPOTE SOLORZANO<br>Madre sustituta: BLANCA CECILIA GUERRERO RODRIGUEZ |
| 4 | Medias | PAR | 1 | 11/9/2025 | Chiquinquirá_ Punto de proveedor | Sin Discapacidad, Sexo Femenino, edad 5 años, Talla: 8<br>Rubro: Dotación personal 2202<br>Adolescente: GRIFEILISMAR NAZARETH CAPOTE SOLORZANO<br>Madre sustituta: BLANCA CECILIA GUERRERO RODRIGUEZ |

| VoBo DIRECCIÓN PROGRAMÁTICA/DIRECCION GENERAL | | VoBo. Direccion financiera |
|---|---|---|
| | **APROBADA**<br>SI<br>NO | |
| FIRMA | | FIRMA |

| Corporación Infancia y Desarrollo | ADQUISICIÓN DE BIENES Y SERVICIOS | FO-ABYS-01-03-03 |
|---|---|---|
| | ORDEN DE COMPRAS | FUMD: 12/06/2025 |

| Orden de Compra No | 0 | 2 | 0 | 6 |
|---|---|---|---|---|
| *Proyecto* ***HST_15004032025*** | | | | |

Bogotá, 20 septiembre de 2025

Señores
**ANA GISELA SALINAS CASTRO**
**NIT. 1053339831**
Ciudad

Cordial saludo.

Una vez recibida y estudiada la cotización, se aprueba la compra de los productos abajo listados, de acuerdo con los precios ofrecidos por ustedes. Por esto, se solicita expedir la factura con los requisitos establecidos en el estatuto tributario y teniendo en cuenta los siguientes datos:

**Cliente: Corporación Infancia y Desarrollo**
**NIT: 830082544 – 7**
**Dirección: Calle 24D #40-29**
**Teléfonos: 320 4952964**
**Referencia Cotización: La enviada**

| DOTACIÓN REPOSICION | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Niño/a** | | **GRIFEILISMAR NAZARETH CAPOTE SOLORZANO** | | | |
| **Madre Sustituta** | | **BLANCA CECILIA GUERRERO RODRIGUEZ** | | | |
| **Factura** | | **FEG-570** | | | |
| **ITEM** | **PRODUCTO** | **CANT** | **VALOR ANTES IVA** | **VALOR IVA** | **VALOR TOTAL** |
| 1 | Chaqueta | 1 | $ 50.000 | $ 0 | $ 50.000 |
| **2** | Pantalón | 1 | $ 50.000 | $ 0 | $ 50.000 |
| **3** | Medias | 1 | $ 6.000 | $ 0 | $ 6.000 |
| 4 | Bóxer Niño | 1 | $ 6.000 | $ 0 | $ 6.000 |
| **TOTAL** | | | | | **$ 112.000** |

***Nota:*** *Este proveedor al momento de la aceptación se adhirió a la política institucional de Tolerancia Cero frente a la explotación y los abusos sexuales (PEAS), la cual hace parte integral de la negociación del servicio o compra adquirido.*

Agradezco su gentil colaboración.

Atentamente,

**Yaneth Triviño**
**Directora Financiera**

CORPORACION INFANCIA Y DESARROLLO
NIT : 830,082,544 - 7
CALLE 24D N 40-29
3176460751 - 3185863257
BOGOTA - COLOMBIA

**HOGARES SUSTITUTOS 15004032025**

**L - 300 - 293**

| | | | | **Fecha Comprobante** |
|---|---|---|---|---|
| **Señores** | SALINAS CASTRO ANA GISELA | | | |
| **NIT** | 1,053,339,831 - 4 | **Teléfono** | 3132428339 | 2025-09-20 |
| **Dirección** | CALLE 16 9 42 | **Ciudad** | CHIQUINQUIRA - COLOMBIA | |

| Código | DescripcionLargaProducto | NIT | C.C | Detalle | Valor |
|---|---|---|---|---|---|
| 5195120100 | ANA SALINAS-FAC 621 DOTACION PERSONAL | 1,053,339,831 | 257 - 5 | | 112.000,000 |
| 2365400400 | ANA SALINAS-FAC 621 DOTACION PERSONAL | 1,053,339,831 | 257 - 1 | Base: 112,000.00 | -2.800,000 |
| 2335950200 | ANA SALINAS-FAC 621 DOTACION PERSONAL | 1,053,339,831 | 257 - 1 | Comp:L-300-00000000293,VTO: 3,F.VTO:2025/09/20 | -109.200,000 |

**OBSERVACIONES**

Elaborado e Impreso por Sigo

Elaborado por

Aprobado por

GISBELLY NOHOMA - ELISELA SIGA

# ANA GISELA SALINAS CASTRO

Actividad Económica Principal 4771
No somos Gran Contribuyente
No somos Agente Retenedor del Impuesto sobre las Ventas - IVA
No somos Autorretenedor del Impuesto sobre la Renta y Complementarios

## Factura Electrónica de Venta FEG - 621

Representación Gráfica
Autorización Numeración de Facturación Electrónica
No. 18764083679250 de 19/11/2024 - 19/11/2026 autoriza FEG-1 a FEG-1000

| | |
|---|---|
| Tipo de Operación | Estandar |
| Fecha de Generación | 20/09/2025 12:55 |
| Fecha de Vencimiento | 20/09/2025 12:55 |
| Fecha de Validación | 20/09/2025 12:55 |
| Forma de Pago | Contado |
| Medio de Pago | Efectivo |
| Moneda | COP |

## DATOS DEL EMISOR

| | |
|---|---|
| Razón Social | ANA GISELA SALINAS CASTRO |
| Nombre Comercial | ALMACEN ANGEL AM |
| CC | 1053339831 |
| Obligación | NO APLICA |
| Email | agsalinasc@unal.edu.co |
| Teléfono | 3132428339 |
| Dirección Fiscal | CL 16 9 42, CHIQUINQUIRA, (BOYACA, CO) |

## DATOS DEL CLIENTE

| | |
|---|---|
| Razón Social | CORPORACION INFANCIA Y DESARROLLO |
| Nombre Comercial | |
| NIT | 830082544 |
| Obligación | NO APLICA |
| Email | coordinadorgeneralhs2@cid.org.co |
| Teléfono | 5202215 |
| Dirección | CALLE 24D 4D 29 |
| Ciudad, Depart. | BOGOTA, D.C., BOGOTA (CO) |

| No | REF | DESCRIPCIÓN | CANT | U/M | PRECIO | IMP | SUBTOTAL | TOTAL ITEM |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | ANGEL0039 | FALDA | 1 | 94 | $60,000.00 | | $60,000.00 | $60,000.00 |
| 2 | ANGEL00137 | BOXER NIÑO | 1 | 94 | $6,000.00 | | $6,000.00 | $6,000.00 |
| 3 | ANGEL0011 | MEDIAS NN | 1 | 94 | $6,000.00 | | $6,000.00 | $6,000.00 |
| 4 | ANGEL0047 | TOALLA RAYAS | 1 | 94 | $40,000.00 | | $40,000.00 | $40,000.00 |

4

| | |
|---|---|
| Subtotal | $112,000.00 |
| Total a Pagar | $112,000.00 |

Vendedor ana gisella salinas castro
Unidades de medida: 94 = unidad

FIRMA EMISOR

FIRMA CLIENTE

CUFE: 6df8df964b36382a642244bd59e6fd853d7f6008b5a5be3e601922c2804295913930762e88fd6fe2448f3582659436ca

| Corporación Infancia y Desarrollo | *REQUISICIÓN DE BIENES Y SERVICIOS* | *FO-ABYS-01-02-02* |
|---|---|---|
| | | *FUMD: 15/09/2016* |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **FECHA SOLICITUD** | 8/9/2025 | **SOLICITANTE** | ELIANA LISBETH ZAMBRANO GARCIA |
| **PROYECTO** | Hogar Sustituto | | |

| No. | DESCRIPCIÓN DEL ARTÍCULO / SERVICIO | UNIDAD MEDIDA | CANTIDAD REQUERIDA | FECHA REQUERIDA | LUGAR DE ENTREGA O PRESTACIÓN SERVICIO | OBSERVACIONES |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | Panties | UNIDAD | 1 | 11/9/2025 | Chiquinquirá_ Punto de proveedor | Sin Discapacidad, Sexo Femenino, edad 6 años, Talla: 10<br>Rubro: Dotación personal 2202<br>Adolescente: GISBELLY NAHOMYT FARIAS NORATO<br>Madre sustituta: GRISELA SIERRA VIRQUEZ |
| 2 | Falda | UNIDAD | 1 | 11/9/2025 | Chiquinquirá_ Punto de proveedor | Sin Discapacidad, Sexo Femenino, edad 6 años, Talla: 10<br>Rubro: Dotación personal 2202<br>Adolescente: GISBELLY NAHOMYT FARIAS NORATO<br>Madre sustituta: GRISELA SIERRA VIRQUEZ |
| 3 | Medias | PAR | 1 | 11/9/2025 | Chiquinquirá_ Punto de proveedor | Sin Discapacidad, Sexo Femenino, edad 6 años, Talla: 10<br>Rubro: Dotación personal 2202<br>Adolescente: GISBELLY NAHOMYT FARIAS NORATO<br>Madre sustituta: GRISELA SIERRA VIRQUEZ |
| 4 | Toalla | UNIDAD | 1 | 11/9/2025 | Chiquinquirá_ Punto de proveedor | Sin Discapacidad, Sexo Femenino, edad 6 años, Talla: 10<br>Rubro: Dotación personal 2202<br>Adolescente: GISBELLY NAHOMYT FARIAS NORATO<br>Madre sustituta: GRISELA SIERRA VIRQUEZ |
| 5 | Zapatos de diario | PAR | 1 | 11/9/2025 | Chiquinquirá_ Punto de proveedor | Sin Discapacidad, Sexo Femenino, edad 6 años, Talla: 30<br>Rubro: Dotación personal 2202<br>Adolescente: GISBELLY NAHOMYT FARIAS NORATO<br>Madre sustituta: GRISELA SIERRA VIRQUEZ |

| VoBo DIRECCIÓN PROGRAMÁTICA/DIRECCION GENERAL | | VoBo. Direccion financiera |
|---|---|---|
| | **APROBADA** | |
| | SI | |
| | NO | |
| FIRMA | | FIRMA |

| Corporación Infancia y Desarrollo | ADQUISICIÓN DE BIENES Y SERVICIOS | FO-ABYS-01-03-03 |
|---|---|---|
| | ORDEN DE COMPRAS | FUMD: 12/06/2025 |

| Orden de Compra No | 0 | 2 | 0 | 3 |
|---|---|---|---|---|
| *Proyecto* ***HST_15004032025*** | | | | |

Bogotá, 20 septiembre de 2025

Señores
**ANA GISELA SALINAS CASTRO**
**NIT. 1053339831**
Ciudad

Cordial saludo.

Una vez recibida y estudiada la cotización, se aprueba la compra de los productos abajo listados, de acuerdo con los precios ofrecidos por ustedes. Por esto, se solicita expedir la factura con los requisitos establecidos en el estatuto tributario y teniendo en cuenta los siguientes datos:

**Cliente: Corporación Infancia y Desarrollo**
**NIT: 830082544 – 7**
**Dirección: Calle 24D #40-29**
**Teléfonos: 320 4952964**
**Referencia Cotización: La enviada**

| DOTACIÓN REPOSICION | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Niño/a | | GISBELLY NAHOMYT FARIAS NORATO | | | |
| Madre Sustituta | | GRISELA SIERRA VIRQUEZ | | | |
| Factura | | FEG-621 | | | |
| ITEM | PRODUCTO | CANT | VALOR ANTES IVA | VALOR IVA | VALOR TOTAL |
| 1 | Falda | 1 | $ 60.000 | $ 0 | $ 60.000 |
| 2 | Bóxer Niño | 1 | $ 6.000 | $ 0 | $ 6.000 |
| 3 | Medias nn | 1 | $ 6.000 | $ 0 | $ 6.000 |
| 4 | Toalla rayas | 1 | $ 40.000 | $ 0 | $ 40.000 |
| TOTAL | | | | | **$ 112.000** |

***Nota:*** *Este proveedor al momento de la aceptación se adhirió a la política institucional de Tolerancia Cero frente a la explotación y los abusos sexuales (PEAS), la cual hace parte integral de la negociación del servicio o compra adquirido.*

Agradezco su gentil colaboración.

Atentamente,

**Yaneth Triviño**
**Directora Financiera**



**CORPORACION INFANCIA Y DESARROLLO**
NIT : 830,082,544 - 7
CALLE 24D N 40-29
3176460751 - 3185863257
BOGOTA - COLOMBIA

**HOGARES SUSTITUTOS 15004032025**

**L - 300 - 304**

| | | | | **Fecha Comprobante** |
|---|---|---|---|---|
| **Señores** | SALINAS CASTRO ANA GISELA | | | |
| **NIT** | 1,053,339,831 - 4 | **Teléfono** | 3132428339 | 2025-09-20 |
| **Dirección** | CALLE 16 9 42 | **Ciudad** | CHIQUINQUIRA - COLOMBIA | |

| Código | DescripcionLargaProducto | NIT | C.C | Detalle | Valor |
|---|---|---|---|---|---|
| 5195120100 | ANA SALINAS-FAC 595 DOTACION PERSONAL | 1,053,339,831 | 257 - 5 | | 180.000,000 |
| 2365400400 | ANA SALINAS-FAC 595 DOTACION PERSONAL | 1,053,339,831 | 257 - 1 | Base: 180,000.00 | -4.500,000 |
| 2335950200 | ANA SALINAS-FAC 595 DOTACION PERSONAL | 1,053,339,831 | 257 - 1 | Comp:L-300-00000000304,VTO: 3,F.VTO:2025/09/20 | -175.500,000 |

**OBSERVACIONES**

Elaborado e impreso por Sigo

Elaborado por

Aprobado por

Cesar Sebastian - Azucena Salina

# ANA GISELA SALINAS CASTRO

Actividad Económica Principal 4771
No somos Gran Contribuyente
No somos Agente Retenedor del Impuesto sobre las Ventas - IVA
No somos Autorretenedor del Impuesto sobre la Renta y Complementarios

## Factura Electrónica de Venta FEG - 595

Representación Gráfica
Autorización Numeración de Facturación Electrónica
No. 18764083679250 de 19/11/2024 - 19/11/2026 autoriza FEG-1 a FEG-1000

| | |
|---|---|
| Tipo de Operación | Estandar |
| Fecha de Generación | 20/09/2025 11:34 |
| Fecha de Vencimiento | 20/09/2025 11:34 |
| Fecha de Validación | 20/09/2025 11:34 |
| Forma de Pago | Contado |
| Medio de Pago | Efectivo |
| Moneda | COP |

## DATOS DEL EMISOR

| | |
|---|---|
| Razón Social | ANA GISELA SALINAS CASTRO |
| Nombre Comercial | ALMACEN ANGEL AM |
| CC | 1053339831 |
| Obligación | NO APLICA |
| Email | agsalinasc@unal.edu.co |
| Teléfono | 3132428339 |
| Dirección Fiscal | CL 16 9 42, CHIQUINQUIRA, (BOYACA, CO) |

## DATOS DEL CLIENTE

| | |
|---|---|
| Razón Social | CORPORACION INFANCIA Y DESARROLLO |
| Nombre Comercial | |
| NIT | 830082544 |
| Obligación | NO APLICA |
| Email | coordinadorgeneralhs2@cid.org.co |
| Teléfono | 5202215 |
| Dirección | CALLE 24D 4D 29 |
| Ciudad, Depart. | BOGOTA, D.C., BOGOTA (CO) |

| No | REF | DESCRIPCIÓN | CANT | U/M | PRECIO | IMP | SUBTOTAL | TOTAL ITEM |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | IA074 | PANTALON NINO TALLA 4-9-16. | 1 | 94 | $70,000.00 | | $70,000.00 | $70,000.00 |
| 2 | IA019 | CHAQUETA NINO 01 | 1 | 94 | $70,000.00 | | $70,000.00 | $70,000.00 |
| 3 | IA059 | PANTALON SUDADERA 02 | 1 | 94 | $40,000.00 | | $40,000.00 | $40,000.00 |

3

| | |
|---|---|
| Subtotal | $180,000.00 |
| Total a Pagar | $180,000.00 |

Vendedor ana gisella salinas castro
Unidades de medida: 94 = unidad

FIRMA EMISOR

FIRMA CLIENTE

CUFE: 1613ef5cc461349ad6e1b60ebfe3383b7c93e32ec7a78527255d4fafbc37c43345ea1c71bb682e6314dd82bfe7d95e16

| Corporación Infancia y Desarrollo | *REQUISICIÓN DE BIENES Y SERVICIOS* | *FO-ABYS-01-02-02* |
|---|---|---|
| | | *FUMD: 15/09/2016* |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **FECHA SOLICITUD** | 8/9/2025 | **SOLICITANTE** | ELIANA LISBETH ZAMBRANO GARCIA |
| **PROYECTO** | Hogar Sustituto | | |

| No. | DESCRIPCIÓN DEL ARTÍCULO / SERVICIO | UNIDAD MEDIDA | CANTIDAD REQUERIDA | FECHA REQUERIDA | LUGAR DE ENTREGA O PRESTACIÓN SERVICIO | OBSERVACIONES |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | Saco -Chaqueta | UNIDAD | 1 | 11/9/2025 | Chiquinquirá_ Punto de proveedor | Sin Discapacidad, Sexo Masculino, edad 15 años, Talla: 10<br>Rubro: Dotación personal 2202<br>Adolescente: CESAR SEBASTIAN AREVALO CASAS<br>Madre sustituta: NIEVE AZUCENA SALINAS PAEZ |
| 2 | Pantalón | UNIDAD | 1 | 11/9/2025 | Chiquinquirá_ Punto de proveedor | Sin Discapacidad, Sexo Masculino, edad 15 años, Talla: 10<br>Rubro: Dotación personal 2202<br>Adolescente: CESAR SEBASTIAN AREVALO CASAS<br>Madre sustituta: NIEVE AZUCENA SALINAS PAEZ |
| 3 | Pantalón de sudadera | UNIDAD | 1 | 11/9/2025 | Chiquinquirá_ Punto de proveedor | Sin Discapacidad, Sexo Masculino, edad 15 años, Talla: 10<br>Rubro: Dotación personal 2202<br>Adolescente: CESAR SEBASTIAN AREVALO CASAS<br>Madre sustituta: NIEVE AZUCENA SALINAS PAEZ |
| 4 | Zapatos de diario | PAR | 1 | 11/9/2025 | Chiquinquirá_ Punto de proveedor | Sin Discapacidad, Sexo Masculino, edad 15 años, Talla: 32<br>Rubro: Dotación personal 2202<br>Adolescente: CESAR SEBASTIAN AREVALO CASAS<br>Madre sustituta: NIEVE AZUCENA SALINAS PAEZ |

| VoBo DIRECCIÓN PROGRAMÁTICA/DIRECCION GENERAL | | VoBo. Direccion financiera |
|---|---|---|
| | **APROBADA**<br>SI<br>NO | |
| FIRMA | | FIRMA |

| Corporación Infancia y Desarrollo | ADQUISICIÓN DE BIENES Y SERVICIOS | FO-ABYS-01-03-03 |
|---|---|---|
| | ORDEN DE COMPRAS | FUMD: 12/06/2025 |

| Orden de Compra No | 0 | 1 | 8 | 7 |
|---|---|---|---|---|
| *Proyecto* ***HST_15004032025*** | | | | |

Bogotá, 20 septiembre de 2025

Señores
**ANA GISELA SALINAS CASTRO**
**NIT. 1053339831**
Ciudad

Cordial saludo.

Una vez recibida y estudiada la cotización, se aprueba la compra de los productos abajo listados, de acuerdo con los precios ofrecidos por ustedes. Por esto, se solicita expedir la factura con los requisitos establecidos en el estatuto tributario y teniendo en cuenta los siguientes datos:

**Cliente: Corporación Infancia y Desarrollo**
**NIT: 830082544 – 7**
**Dirección: Calle 24D #40-29**
**Teléfonos: 320 4952964**
**Referencia Cotización: La enviada**

| DOTACIÓN REPOSICION | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Niño/a | | CESAR SEBASTIAN AREVALO CASAS | | | |
| Madre Sustituta | | NIEVE AZUCENA SALINAS PAEZ | | | |
| Factura | | FEG-595-651 | | | |
| ITEM | PRODUCTO | CANT | VALOR ANTES IVA | VALOR IVA | VALOR TOTAL |
| 1 | Pantalón Niño | 1 | $ 70.000 | $ 0 | $ 70.000 |
| 2 | Chaqueta Niño | 1 | $ 70.000 | $ 0 | $ 70.000 |
| 3 | Pantalón sudadera | 1 | $ 40.000 | $ 0 | $ 40.000 |
| 4 | Toalla rayas | 1 | $ 40.000 | $ 0 | $ 40.000 |
| TOTAL | | | | | **$ 220.000** |

***Nota:*** *Este proveedor al momento de la aceptación se adhirió a la política institucional de Tolerancia Cero frente a la explotación y los abusos sexuales (PEAS), la cual hace parte integral de la negociación del servicio o compra adquirido.*

Agradezco su gentil colaboración.

Atentamente,

**Yaneth Triviño**
**Directora Financiera**

**CORPORACION INFANCIA Y DESARROLLO**
NIT : 830,082,544 - 7
CALLE 24D N 40-29
3176460751 - 3185863257
BOGOTA - COLOMBIA

**HOGARES SUSTITUTOS 15004032025**

**L - 300 - 305**

| | | | | **Fecha Comprobante** |
|---|---|---|---|---|
| **Señores** | SALINAS CASTRO ANA GISELA | | | |
| **NIT** | 1,053,339,831 - 4 | **Teléfono** | 3132428339 | 2025-09-20 |
| **Dirección** | CALLE 16 9 42 | **Ciudad** | CHIQUINQUIRA - COLOMBIA | |

| Código | DescripcionLargaProducto | NIT | C.C | Detalle | Valor |
|---|---|---|---|---|---|
| 5195120100 | ANA SALINAS-FAC 582 DOTACION PERSONAL | 1,053,339,831 | 257 - 5 | | 190.000,000 |
| 2365400400 | ANA SALINAS-FAC 582 DOTACION PERSONAL | 1,053,339,831 | 257 - 1 | Base: 190,000.00 | -4.750,000 |
| 2335950200 | ANA SALINAS-FAC 582 DOTACION PERSONAL | 1,053,339,831 | 257 - 1 | Comp:L-300-00000000305,VTO: 3,F.VTO:2025/09/20 | -185.250,000 |

**OBSERVACIONES**

Elaborado e Impreso por Siigo

Elaborado por

Aprobado por

# ANA GISELA SALINAS CASTRO

Actividad Económica Principal 4771
No somos Gran Contribuyente
No somos Agente Retenedor del Impuesto sobre las Ventas - IVA
No somos Autorretenedor del Impuesto sobre la Renta y Complementarios

## Factura Electrónica de Venta FEG - 582

Representación Gráfica
Autorización Numeración de Facturación Electrónica
No. 18764083679250 de 19/11/2024 - 19/11/2026 autoriza FEG-1 a FEG-1000

| | |
|---|---|
| Tipo de Operación | Estandar |
| Fecha de Generación | 20/09/2025 10:47 |
| Fecha de Vencimiento | 20/09/2025 10:47 |
| Fecha de Validación | 20/09/2025 10:47 |
| Forma de Pago | Contado |
| Medio de Pago | Efectivo |
| Moneda | COP |

## DATOS DEL EMISOR

| | |
|---|---|
| Razón Social | ANA GISELA SALINAS CASTRO |
| Nombre Comercial | ALMACEN ANGEL AM |
| CC | 1053339831 |
| Obligación | NO APLICA |
| Email | agsalinasc@unal.edu.co |
| Teléfono | 3132428339 |
| Dirección Fiscal | CL 16 9 42, CHIQUINQUIRA, (BOYACA, CO) |

## DATOS DEL CLIENTE

| | |
|---|---|
| Razón Social | CORPORACION INFANCIA Y DESARROLLO |
| Nombre Comercial | |
| NIT | 830082544 |
| Obligación | NO APLICA |
| Email | coordinadorgeneralhs2@cid.org.co |
| Teléfono | 5202215 |
| Dirección | CALLE 24D 4D 29 |
| Ciudad, Depart. | BOGOTA, D.C., BOGOTA (CO) |

| No | REF | DESCRIPCIÓN | CANT | U/M | PRECIO | IMP | SUBTOTAL | TOTAL ITEM |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | ANGEL0047 | TOALLA RAYAS | 1 | 94 | $40,000.00 | | $40,000.00 | $40,000.00 |
| 2 | IA027 | BUSO ALGODON DAMA 01 | 1 | 94 | $60,000.00 | | $60,000.00 | $60,000.00 |
| 3 | IA015 | PANTALON DAMA 01 | 1 | 94 | $90,000.00 | | $90,000.00 | $90,000.00 |

3

| | |
|---|---|
| Subtotal | $190,000.00 |
| Total a Pagar | $190,000.00 |

Vendedor ana gisella salinas castro
Unidades de medida: 94 = unidad

FIRMA EMISOR

FIRMA CLIENTE

CUFE: f92cf79ef65afcb81baca6e6a4251ee9ab28b697229042c683b31dd59d82980887024f934ce1d53d5ffacc9877537f5b

| Corporación Infancia y Desarrollo | *REQUISICIÓN DE BIENES Y SERVICIOS* | *FO-ABYS-01-02-02* |
|---|---|---|
| | | *FUMD: 15/09/2016* |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **FECHA SOLICITUD** | 8/9/2025 | **SOLICITANTE** | ELIANA LISBETH ZAMBRANO GARCIA |
| **PROYECTO** | Hogar Sustituto | | |

| No. | DESCRIPCIÓN DEL ARTÍCULO / SERVICIO | UNIDAD MEDIDA | CANTIDAD REQUERIDA | FECHA REQUERIDA | LUGAR DE ENTREGA O PRESTACIÓN SERVICIO | OBSERVACIONES |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | Camisa -blusa diario | UNIDAD | 1 | 11/9/2025 | Chiquinquirá_ Punto de proveedor | Con Discapacidad, Sexo Femenino, edad 13 años, Talla: S<br>Rubro: Dotación personal 2202<br>Adolescente: KAREN DAYANA CARREÑO BURGOS<br>Madre sustituta: LILIA MARLENY SALINAS PAEZ |
| 2 | Pantalón | UNIDAD | 1 | 11/9/2025 | Chiquinquirá_ Punto de proveedor | Con Discapacidad, Sexo Femenino, edad 13 años, Talla: S<br>Rubro: Dotación personal 2202<br>Adolescente: KAREN DAYANA CARREÑO BURGOS<br>Madre sustituta: LILIA MARLENY SALINAS PAEZ |
| 3 | Toalla | UNIDAD | 1 | 11/9/2025 | Chiquinquirá_ Punto de proveedor | Con Discapacidad, Sexo Femenino, edad 13 años, Talla: S<br>Rubro: Dotación personal 2202<br>Adolescente: KAREN DAYANA CARREÑO BURGOS<br>Madre sustituta: LILIA MARLENY SALINAS PAEZ |
| 4 | Zapatos de diario | PAR | 1 | 11/9/2025 | Chiquinquirá_ Punto de proveedor | Con Discapacidad, Sexo Femenino, edad 13 años, Talla: 36<br>Rubro: Dotación personal 2202<br>Adolescente: KAREN DAYANA CARREÑO BURGOS<br>Madre sustituta: LILIA MARLENY SALINAS PAEZ |

| VoBo DIRECCIÓN PROGRAMÁTICA/DIRECCION GENERAL | | VoBo. Direccion financiera |
|---|---|---|
| | **APROBADA**<br>SI<br>NO | |
| FIRMA | | FIRMA |

| Corporación Infancia y Desarrollo | ADQUISICIÓN DE BIENES Y SERVICIOS | FO-ABYS-01-03-03 |
|---|---|---|
| | ORDEN DE COMPRAS | FUMD: 12/06/2025 |

| Orden de Compra No | 0 | 2 | 2 | 1 |
|---|---|---|---|---|
| *Proyecto* ***HST_15004032025*** | | | | |

Bogotá, 20 septiembre de 2025

Señores
**ANA GISELA SALINAS CASTRO**
**NIT. 1053339831**
Ciudad

Cordial saludo.

Una vez recibida y estudiada la cotización, se aprueba la compra de los productos abajo listados, de acuerdo con los precios ofrecidos por ustedes. Por esto, se solicita expedir la factura con los requisitos establecidos en el estatuto tributario y teniendo en cuenta los siguientes datos:

**Cliente: Corporación Infancia y Desarrollo**
**NIT: 830082544 – 7**
**Dirección: Calle 24D #40-29**
**Teléfonos: 320 4952964**
**Referencia Cotización: La enviada**

| DOTACIÓN REPOSICION | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Niño/a | | KAREN DAYANA CARREÑO BURGOS | | | |
| Madre Sustituta | | LILIA MARLENY SALINAS PAEZ | | | |
| Factura | | FEG-582 | | | |
| ITEM | PRODUCTO | CANT | VALOR ANTES IVA | VALOR IVA | VALOR TOTAL |
| 1 | Toalla rayas | 1 | $ 40.000 | $ 0 | $ 40.000 |
| 2 | Buzo algodón | 1 | $ 60.000 | $ 0 | $ 60.000 |
| 3 | Pantalón dama | 1 | $ 90.000 | $ 0 | $ 90.000 |
| TOTAL | | | | | **$ 190.000** |

***Nota:*** *Este proveedor al momento de la aceptación se adhirió a la política institucional de Tolerancia Cero frente a la explotación y los abusos sexuales (PEAS), la cual hace parte integral de la negociación del servicio o compra adquirido.*

Agradezco su gentil colaboración.

Atentamente,

**Yaneth Triviño**
**Directora Financiera**

**CORPORACION INFANCIA Y DESARROLLO**
NIT : 830,082,544 - 7
CALLE 24D N 40-29
3176460751 - 3185863257
BOGOTA - COLOMBIA

**HOGARES SUSTITUTOS 15004032025**

**L - 300 - 306**

| | | | | **Fecha Comprobante** |
|---|---|---|---|---|
| **Señores** | SALINAS CASTRO ANA GISELA | | | |
| **NIT** | 1,053,339,831 - 4 | **Teléfono** | 3132428339 | 2025-09-20 |
| **Dirección** | CALLE 16 9 42 | **Ciudad** | CHIQUINQUIRA - COLOMBIA | |

| Código | DescripcionLargaProducto | NIT | C.C | Detalle | Valor |
|---|---|---|---|---|---|
| 5195120100 | ANA SALINAS-FAC 571 DOTACION PERSONAL | 1,053,339,831 | 257 - 5 | | 152.000,000 |
| 2365400400 | ANA SALINAS-FAC 571 DOTACION PERSONAL | 1,053,339,831 | 257 - 1 | Base: 152,000.00 | -3.800,000 |
| 2335950200 | ANA SALINAS-FAC 571 DOTACION PERSONAL | 1,053,339,831 | 257 - 1 | Comp:L-300-00000000306,VTO: 3,F.VTO:2025/09/20 | -148.200,000 |

**OBSERVACIONES**

Elaborado e impreso por Siigo

Elaborado por

Aprobado por

Kenet Horquez - Blanca Gomez

# ANA GISELA SALINAS CASTRO

Actividad Económica Principal 4771
No somos Gran Contribuyente
No somos Agente Retenedor del Impuesto sobre las Ventas - IVA
No somos Autorretenedor del Impuesto sobre la Renta y Complementarios

## Factura Electrónica de Venta FEG - 571

Representación Gráfica
Autorización Numeración de Facturación Electrónica
No. 18764083679250 de 19/11/2024 - 19/11/2026 autoriza FEG-1 a FEG-1000

| | |
|---|---|
| Tipo de Operación | Estandar |
| Fecha de Generación | 20/09/2025 09:55 |
| Fecha de Vencimiento | 20/09/2025 09:55 |
| Fecha de Validación | 20/09/2025 09:55 |
| Forma de Pago | Contado |
| Medio de Pago | Efectivo |
| Moneda | COP |

## DATOS DEL EMISOR

| | |
|---|---|
| Razón Social | ANA GISELA SALINAS CASTRO |
| Nombre Comercial | ALMACEN ANGEL AM |
| CC | 1053339831 |
| Obligación | NO APLICA |
| Email | agsalinasc@unal.edu.co |
| Teléfono | 3132428339 |
| Dirección Fiscal | CL 16 9 42, CHIQUINQUIRA, (BOYACA, CO) |

## DATOS DEL CLIENTE

| | |
|---|---|
| Razón Social | CORPORACION INFANCIA Y DESARROLLO |
| Nombre Comercial | |
| NIT | 830082544 |
| Obligación | NO APLICA |
| Email | coordinadorgeneralhs2@cid.org.co |
| Teléfono | 5202215 |
| Dirección | CALLE 24D 4D 29 |
| Ciudad, Depart. | BOGOTA, D.C., BOGOTA (CO) |

| No | REF | DESCRIPCIÓN | CANT | U/M | PRECIO | IMP | SUBTOTAL | TOTAL ITEM |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | IA074 | PANTALON NINO TALLA 4-9-16. | 1 | 94 | $70,000.00 | | $70,000.00 | $70,000.00 |
| 2 | IA019 | CHAQUETA NINO 01 | 1 | 94 | $70,000.00 | | $70,000.00 | $70,000.00 |
| 3 | ANGEL00137 | BOXER NIÑO | 1 | 94 | $6,000.00 | | $6,000.00 | $6,000.00 |
| 4 | ANGEL0011 | MEDIAS NN | 1 | 94 | $6,000.00 | | $6,000.00 | $6,000.00 |

4

| | |
|---|---|
| Subtotal | $152,000.00 |
| Total a Pagar | $152,000.00 |

Vendedor ana gisella salinas castro
Unidades de medida: 94 = unidad

FIRMA EMISOR

FIRMA CLIENTE

CUFE: 200587da743ad8260d009ad3de1cc56d44d435d8d872bec47cebe2881af6e1a58ed755bbff1af88de60f0991d92e89e7

| Corporación Infancia y Desarrollo | REQUISICIÓN DE BIENES Y SERVICIOS | FO-ABYS-01-02-02<br>FUMD: 15/09/2016 |
|---|---|---|

| | | | |
|---|---|---|---|
| **FECHA SOLICITUD** | 8/9/2025 | **SOLICITANTE** | ELIANA LISBETH ZAMBRANO GARCIA |
| **PROYECTO** | Hogar Sustituto | | |

| No. | DESCRIPCIÓN DEL ARTÍCULO / SERVICIO | UNIDAD MEDIDA | CANTIDAD REQUERIDA | FECHA REQUERIDA | LUGAR DE ENTREGA O PRESTACIÓN SERVICIO | OBSERVACIONES |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | Saco -Chaqueta | UNIDAD | 1 | 11/9/2025 | Chiquinquirá_ Punto de proveedor | Sin Discapacidad, Sexo Masculino, edad 7 años, Talla: 10<br>Rubro: Dotación personal 2202<br>Adolescente: KEINER JEREMIAS MARQUEZ SOLORZANO<br>Madre sustituta: BLANCA CECILIA GUERRERO RODRIGUEZ |
| 2 | Calzoncillos | UNIDAD | 1 | 11/9/2025 | Chiquinquirá_ Punto de proveedor | Sin Discapacidad, Sexo Masculino, edad 7 años, Talla: 10<br>Rubro: Dotación personal 2202<br>Adolescente: KEINER JEREMIAS MARQUEZ SOLORZANO<br>Madre sustituta: BLANCA CECILIA GUERRERO RODRIGUEZ |
| 3 | Pantalón | UNIDAD | 1 | 11/9/2025 | Chiquinquirá_ Punto de proveedor | Sin Discapacidad, Sexo Masculino, edad 7 años, Talla: 10<br>Rubro: Dotación personal 2202<br>Adolescente: KEINER JEREMIAS MARQUEZ SOLORZANO<br>Madre sustituta: BLANCA CECILIA GUERRERO RODRIGUEZ |
| 4 | Medias | PAR | 1 | 11/9/2025 | Chiquinquirá_ Punto de proveedor | Sin Discapacidad, Sexo Masculino, edad 7 años, Talla: 10<br>Rubro: Dotación personal 2202<br>Adolescente: KEINER JEREMIAS MARQUEZ SOLORZANO<br>Madre sustituta: BLANCA CECILIA GUERRERO RODRIGUEZ |

| VoBo DIRECCIÓN PROGRAMÁTICA/DIRECCION GENERAL | | VoBo. Direccion financiera |
|---|---|---|
| | **APROBADA**<br>SI<br>NO |  |
| FIRMA | | FIRMA |

| Corporación Infancia y Desarrollo | ADQUISICIÓN DE BIENES Y SERVICIOS | FO-ABYS-01-03-03 |
|---|---|---|
| | ORDEN DE COMPRAS | FUMD: 12/06/2025 |

| Orden de Compra No | 0 | 2 | 2 | 3 |
|---|---|---|---|---|
| *Proyecto* ***HST_15004032025*** | | | | |

Bogotá, 20 septiembre de 2025

Señores
**ANA GISELA SALINAS CASTRO**
**NIT. 1053339831**
Ciudad

Cordial saludo.

Una vez recibida y estudiada la cotización, se aprueba la compra de los productos abajo listados, de acuerdo con los precios ofrecidos por ustedes. Por esto, se solicita expedir la factura con los requisitos establecidos en el estatuto tributario y teniendo en cuenta los siguientes datos:

**Cliente: Corporación Infancia y Desarrollo**
**NIT: 830082544 – 7**
**Dirección: Calle 24D #40-29**
**Teléfonos: 320 4952964**
**Referencia Cotización: La enviada**

| DOTACIÓN REPOSICION | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Niño/a** | | **KEINER JEREMIAS MARQUEZ SOLORZANO** | | | |
| **Madre Sustituta** | | **BLANCA CECILIA GUERRERO RODRIGUEZ** | | | |
| **Factura** | | **FEG-571** | | | |
| **ITEM** | **PRODUCTO** | **CANT** | **VALOR ANTES IVA** | **VALOR IVA** | **VALOR TOTAL** |
| 1 | Pantalón Niño | 1 | $ 70.000 | $ 0 | $ 70.000 |
| **2** | Chaqueta | 1 | $ 70.000 | $ 0 | $ 70.000 |
| 3 | Bóxer | 1 | $ 6.000 | $ 0 | $ 6.000 |
| 4 | Medias | 1 | $ 6.000 | $ 0 | $ 6.000 |
| **TOTAL** | | | | | **$ 152.000** |

***Nota:*** *Este proveedor al momento de la aceptación se adhirió a la política institucional de Tolerancia Cero frente a la explotación y los abusos sexuales (PEAS), la cual hace parte integral de la negociación del servicio o compra adquirido.*

Agradezco su gentil colaboración.

Atentamente,

**Yaneth Triviño**
**Directora Financiera**

CORPORACION INFANCIA Y DESARROLLO
NIT : 830,082,544 - 7
CALLE 24D N 40-29
3176460751 - 3185863257
BOGOTA - COLOMBIA

**HOGARES SUSTITUTOS 15004032025**

**L - 300 - 307**

| | | | | **Fecha Comprobante** |
|---|---|---|---|---|
| **Señores** | SALINAS CASTRO ANA GISELA | | | |
| **NIT** | 1,053,339,831 - 4 | **Teléfono** | 3132428339 | 2025-09-20 |
| **Dirección** | CALLE 16 9 42 | **Ciudad** | CHIQUINQUIRA - COLOMBIA | |

| Código | DescripcionLargaProducto | NIT | C.C | Detalle | Valor |
|---|---|---|---|---|---|
| 5195120100 | ANA SALINAS-FAC 572 DOTACION PERSONAL | 1,053,339,831 | 257 - 5 | | 69.000,000 |
| 2365400400 | ANA SALINAS-FAC 572 DOTACION PERSONAL | 1,053,339,831 | 257 - 1 | Base: 69,000.00 | -1.725,000 |
| 2335950200 | ANA SALINAS-FAC 572 DOTACION PERSONAL | 1,053,339,831 | 257 - 1 | Comp:L-300-00000000307,VTO: 3,F.VTO:2025/09/20 | -67.275,000 |

**OBSERVACIONES**

Elaborado e Impreso por Sigo

Elaborado por

Aprobado por

Santiago Ortiz - Glonaldo

# ANA GISELA SALINAS CASTRO

Actividad Económica Principal 4771
No somos Gran Contribuyente
No somos Agente Retenedor del Impuesto sobre las Ventas - IVA
No somos Autorretenedor del Impuesto sobre la Renta y Complementarios

## Factura Electrónica de Venta FEG - 572

Representación Gráfica
Autorización Numeración de Facturación Electrónica
No. 18764083679250 de 19/11/2024 - 19/11/2026 autoriza FEG-1 a FEG-1000

| | |
|---|---|
| Tipo de Operación | Estandar |
| Fecha de Generación | 20/09/2025 10:03 |
| Fecha de Vencimiento | 20/09/2025 10:03 |
| Fecha de Validación | 20/09/2025 10:03 |
| Forma de Pago | Contado |
| Medio de Pago | Efectivo |
| Moneda | COP |

## DATOS DEL EMISOR

| | |
|---|---|
| Razón Social | ANA GISELA SALINAS CASTRO |
| Nombre Comercial | ALMACEN ANGEL AM |
| CC | 1053339831 |
| Obligación | NO APLICA |
| Email | agsalinasc@unal.edu.co |
| Teléfono | 3132428339 |
| Dirección Fiscal | CL 16 9 42, CHIQUINQUIRA, (BOYACA, CO) |

## DATOS DEL CLIENTE

| | |
|---|---|
| Razón Social | CORPORACION INFANCIA Y DESARROLLO |
| Nombre Comercial | |
| NIT | 830082544 |
| Obligación | NO APLICA |
| Email | coordinadorgeneralhs2@cid.org.co |
| Teléfono | 5202215 |
| Dirección | CALLE 24D 4D 29 |
| Ciudad, Depart. | BOGOTA, D.C., BOGOTA (CO) |

| No | REF | DESCRIPCIÓN | CANT | U/M | PRECIO | IMP | SUBTOTAL | TOTAL ITEM |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | ANGEL0047 | TOALLA RAYAS | 1 | 94 | $40,000.00 | | $40,000.00 | $40,000.00 |
| 2 | ANGEL0003265 | BOXER 005 | 1 | 94 | $23,000.00 | | $23,000.00 | $23,000.00 |
| 3 | ANGEL0011 | MEDIAS NN | 1 | 94 | $6,000.00 | | $6,000.00 | $6,000.00 |

3

| | |
|---|---|
| Subtotal | $69,000.00 |
| Total a Pagar | $69,000.00 |

Vendedor ana gisella salinas castro
Unidades de medida: 94 = unidad

FIRMA EMISOR

FIRMA CLIENTE

CUFE: 3895611ea4a985dc7695b428441a45536be610975de447dbfd2b902a37277cb51a13dab612d5ac010f09a83b18aba68d

| Corporación Infancia y Desarrollo | *REQUISICIÓN DE BIENES Y SERVICIOS* | *FO-ABYS-01-02-02* |
|---|---|---|
| | | *FUMD: 15/09/2016* |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **FECHA SOLICITUD** | 8/9/2025 | **SOLICITANTE** | ELIANA LISBETH ZAMBRANO GARCIA |
| **PROYECTO** | Hogar Sustituto | | |

| No. | DESCRIPCIÓN DEL ARTÍCULO / SERVICIO | UNIDAD MEDIDA | CANTIDAD REQUERIDA | FECHA REQUERIDA | LUGAR DE ENTREGA O PRESTACIÓN SERVICIO | OBSERVACIONES |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | Calzoncillos | UNIDAD | 1 | 11/9/2025 | Chiquinquirá_ Punto de proveedor | Sin Discapacidad, Sexo Masculino, edad 14 años, Talla: S<br>Rubro: Dotación personal 2202<br>Adolescente: KEIVAN SANTIAGO PAEZ OLARTE<br>Madre sustituta: GLORIA TEODOLINDA MATEUS CASTRO |
| 2 | Medias | UNIDAD | 1 | 11/9/2025 | Chiquinquirá_ Punto de proveedor | Sin Discapacidad, Sexo Masculino, edad 14 años, Talla: S<br>Rubro: Dotación personal 2202<br>Adolescente: KEIVAN SANTIAGO PAEZ OLARTE<br>Madre sustituta: GLORIA TEODOLINDA MATEUS CASTRO |
| 3 | Toalla | UNIDAD | 1 | 11/9/2025 | Chiquinquirá_ Punto de proveedor | Sin Discapacidad, Sexo Masculino, edad 14 años, Talla: S<br>Rubro: Dotación personal 2202<br>Adolescente: KEIVAN SANTIAGO PAEZ OLARTE<br>Madre sustituta: GLORIA TEODOLINDA MATEUS CASTRO |
| 4 | Zapatos de diario | PAR | 1 | 11/9/2025 | Chiquinquirá_ Punto de proveedor | Sin Discapacidad, Sexo Masculino, edad 14 años, Talla: 38<br>Rubro: Dotación personal 2202<br>Adolescente: KEIVAN SANTIAGO PAEZ OLARTE<br>Madre sustituta: GLORIA TEODOLINDA MATEUS CASTRO |

| VoBo DIRECCIÓN PROGRAMÁTICA/DIRECCION GENERAL | | VoBo. Direccion financiera |
|---|---|---|
|  | **APROBADA**<br>SI<br>NO |  |
| FIRMA | | FIRMA |

| Corporación Infancia y Desarrollo | ADQUISICIÓN DE BIENES Y SERVICIOS | FO-ABYS-01-03-03 |
|---|---|---|
| | ORDEN DE COMPRAS | FUMD: 12/06/2025 |

| Orden de Compra No | 0 | 2 | 2 | 4 |
|---|---|---|---|---|
| *Proyecto* ***HST_15004032025*** | | | | |

Bogotá, 20 septiembre de 2025

Señores
**ANA GISELA SALINAS CASTRO**
**NIT. 1053339831**
Ciudad

Cordial saludo.

Una vez recibida y estudiada la cotización, se aprueba la compra de los productos abajo listados, de acuerdo con los precios ofrecidos por ustedes. Por esto, se solicita expedir la factura con los requisitos establecidos en el estatuto tributario y teniendo en cuenta los siguientes datos:

**Cliente: Corporación Infancia y Desarrollo**
**NIT: 830082544 – 7**
**Dirección: Calle 24D #40-29**
**Teléfonos: 320 4952964**
**Referencia Cotización: La enviada**

| DOTACIÓN REPOSICION | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Niño/a | | KEIVAN SANTIAGO PAEZ OLARTE | | | |
| Madre Sustituta | | GLORIA TEODOLINDA MATEUS CASTRO | | | |
| Factura | | FEG-572 | | | |
| ITEM | PRODUCTO | CANT | VALOR ANTES IVA | VALOR IVA | VALOR TOTAL |
| 1 | Toalla de rayas | 1 | $ 40.000 | $ 0 | $ 40.000 |
| 2 | Bóxer 05 | 1 | $ 23.000 | $ 0 | $ 23.000 |
| 3 | Medias | 1 | $ 6.000 | $ 0 | $ 6.000 |
| 4 | Bóxer | 2 | $ 25.000 | $ 0 | $ 50.000 |
| 5 | Medias | 2 | $ 7.000 | $ 0 | $ 14.000 |
| TOTAL | | | | | **$ 133.000** |

***Nota:*** *Este proveedor al momento de la aceptación se adhirió a la política institucional de Tolerancia Cero frente a la explotación y los abusos sexuales (PEAS), la cual hace parte integral de la negociación del servicio o compra adquirido.*

Agradezco su gentil colaboración.

Atentamente,

**Yaneth Triviño**
**Directora Financiera**

CORPORACION INFANCIA Y DESARROLLO
NIT : 830,082,544 - 7
CALLE 24D N 40-29
3176460751 - 3185863257
BOGOTA - COLOMBIA

**HOGARES SUSTITUTOS 15004032025**

**L - 300 - 308**

| | | | | **Fecha Comprobante** |
|---|---|---|---|---|
| **Señores** | SALINAS CASTRO ANA GISELA | | | |
| **NIT** | 1,053,339,831 - 4 | **Teléfono** | 3132428339 | 2025-09-20 |
| **Dirección** | CALLE 16 9 42 | **Ciudad** | CHIQUINQUIRA - COLOMBIA | |

| Código | DescripcionLargaProducto | NIT | C.C | Detalle | Valor |
|---|---|---|---|---|---|
| 5195120100 | ANA SALINAS-FAC 606 DOTACION PERSONAL | 1,053,339,831 | 257 - 5 | | 220.000,000 |
| 2365400400 | ANA SALINAS-FAC 606 DOTACION PERSONAL | 1,053,339,831 | 257 - 1 | Base: 220,000.00 | -5.500,000 |
| 2335950200 | ANA SALINAS-FAC 606 DOTACION PERSONAL | 1,053,339,831 | 257 - 1 | Comp:L-300-00000000308,VTO: 3,F.VTO:2025/09/20 | -214.500,000 |

**OBSERVACIONES**

Elaborado e Impreso por Siigo

Elaborado por

Aprobado por

Cuela Bien

# ANA GISELA SALINAS CASTRO

Actividad Económica Principal 4771
No somos Gran Contribuyente
No somos Agente Retenedor del Impuesto sobre las Ventas - IVA
No somos Autorretenedor del Impuesto sobre la Renta y Complementarios

## Factura Electrónica de Venta FEG - 606

Representación Gráfica
Autorización Numeración de Facturación Electrónica
No. 18764083679250 de 19/11/2024 - 19/11/2026 autoriza FEG-1 a FEG-1000

| | |
|---|---|
| Tipo de Operación | Estandar |
| Fecha de Generación | 20/09/2025 12:08 |
| Fecha de Vencimiento | 20/09/2025 12:08 |
| Fecha de Validación | 20/09/2025 12:08 |
| Forma de Pago | Contado |
| Medio de Pago | Efectivo |
| Moneda | COP |

## DATOS DEL EMISOR

| | |
|---|---|
| Razón Social | ANA GISELA SALINAS CASTRO |
| Nombre Comercial | ALMACEN ANGEL AM |
| CC | 1053339831 |
| Obligación | NO APLICA |
| Email | agsalinasc@unal.edu.co |
| Teléfono | 3132428339 |
| Dirección Fiscal | CL 16 9 42, CHIQUINQUIRA, (BOYACA, CO) |

## DATOS DEL CLIENTE

| | |
|---|---|
| Razón Social | CORPORACION INFANCIA Y DESARROLLO |
| Nombre Comercial | |
| NIT | 830082544 |
| Obligación | NO APLICA |
| Email | coordinadorgeneralhs2@cid.org.co |
| Teléfono | 5202215 |
| Dirección | CALLE 24D 4D 29 |
| Ciudad, Depart. | BOGOTA, D.C., BOGOTA (CO) |

| No | REF | DESCRIPCIÓN | CANT | U/M | PRECIO | IMP | SUBTOTAL | TOTAL ITEM |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | IA015 | PANTALON DAMA 01 | 1 | 94 | $90,000.00 | | $90,000.00 | $90,000.00 |
| 2 | IA098 | CHAQUETA DAMA IMPORTADA | 1 | 94 | $90,000.00 | | $90,000.00 | $90,000.00 |
| 3 | IA055 | CAMISETA M/L 01 | 1 | 94 | $40,000.00 | | $40,000.00 | $40,000.00 |

3

| | |
|---|---|
| Subtotal | $220,000.00 |
| Total a Pagar | $220,000.00 |

Vendedor ana gisella salinas castro
Unidades de medida: 94 = unidad

FIRMA EMISOR

FIRMA CLIENTE

| Corporación Infancia y Desarrollo | REQUISICIÓN DE BIENES Y SERVICIOS | FO-ABYS-01-02-02 |
|---|---|---|
| | | FUMD: 15/09/2016 |

| FECHA SOLICITUD | 8/9/2025 | SOLICITANTE | ELIANA LISBETH ZAMBRANO GARCIA |
|---|---|---|---|
| PROYECTO | Hogar Sustituto | | |

| No. | DESCRIPCIÓN DEL ARTÍCULO / SERVICIO | UNIDAD MEDIDA | CANTIDAD REQUERIDA | FECHA REQUERIDA | LUGAR DE ENTREGA O PRESTACIÓN SERVICIO | OBSERVACIONES |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | Camisa -blusa diario | UNIDAD | 1 | 11/9/2025 | Chiquinquirá_ Punto de proveedor | Sin Discapacidad, Sexo Femenino, edad 13 años, Talla: 6<br>Rubro: Dotación personal 2202<br>Adolescente: LAURA CAMILA BARON PATARROYO<br>Madre sustituta: LUZ STELLA ANGEL MATEUS |
| 2 | Saco -Chaqueta | UNIDAD | 1 | 11/9/2025 | Chiquinquirá_ Punto de proveedor | Sin Discapacidad, Sexo Femenino, edad 13 años, Talla: 6<br>Rubro: Dotación personal 2202<br>Adolescente: LAURA CAMILA BARON PATARROYO<br>Madre sustituta: LUZ STELLA ANGEL MATEUS |
| 3 | Pantalón | UNIDAD | 1 | 11/9/2025 | Chiquinquirá_ Punto de proveedor | Sin Discapacidad, Sexo Femenino, edad 13 años, Talla: 6<br>Rubro: Dotación personal 2202<br>Adolescente: LAURA CAMILA BARON PATARROYO<br>Madre sustituta: LUZ STELLA ANGEL MATEUS |
| 4 | Zapatos de diario | PAR | 1 | 11/9/2025 | Chiquinquirá_ Punto de proveedor | Sin Discapacidad, Sexo Femenino, edad 13 años, Talla: 36<br>Rubro: Dotación personal 2202<br>Adolescente: LAURA CAMILA BARON PATARROYO<br>Madre sustituta: LUZ STELLA ANGEL MATEUS |

| VoBo DIRECCIÓN PROGRAMÁTICA/DIRECCION GENERAL | | VoBo. Direccion financiera |
|---|---|---|
| | APROBADA | |
| | SI | |
| | NO | |
| FIRMA | | FIRMA |

| Corporación Infancia y Desarrollo | ADQUISICIÓN DE BIENES Y SERVICIOS | FO-ABYS-01-03-03 |
|---|---|---|
| | ORDEN DE COMPRAS | FUMD: 12/06/2025 |

| Orden de Compra No | 0 | 2 | 2 | 6 |
|---|---|---|---|---|
| *Proyecto* | ***HST_15004032025*** | | | |

Bogotá, 20 septiembre de 2025

Señores
**ANA GISELA SALINAS CASTRO**
**NIT. 1053339831**
Ciudad

Cordial saludo.

Una vez recibida y estudiada la cotización, se aprueba la compra de los productos abajo listados, de acuerdo con los precios ofrecidos por ustedes. Por esto, se solicita expedir la factura con los requisitos establecidos en el estatuto tributario y teniendo en cuenta los siguientes datos:

**Cliente: Corporación Infancia y Desarrollo**
**NIT: 830082544 – 7**
**Dirección: Calle 24D #40-29**
**Teléfonos: 320 4952964**
**Referencia Cotización: La enviada**

| DOTACIÓN REPOSICION | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Niño/a | | LAURA CAMILA BARON PATARROYO | | | |
| Madre Sustituta | | LUZ STELLA ANGEL MATEUS | | | |
| Factura | | FEG-606 | | | |
| ITEM | PRODUCTO | CANT | VALOR ANTES IVA | VALOR IVA | VALOR TOTAL |
| 1 | Pantalón dama | 1 | $ 90.000 | $ 0 | $ 90.000 |
| 2 | Chaqueta dama | 1 | $ 90.000 | $ 0 | $ 90.000 |
| 3 | Camiseta | 1 | $ 40.000 | $ 0 | $ 40.000 |
| TOTAL | | | | | **$ 220.000** |

***Nota:*** *Este proveedor al momento de la aceptación se adhirió a la política institucional de Tolerancia Cero frente a la explotación y los abusos sexuales (PEAS), la cual hace parte integral de la negociación del servicio o compra adquirido.*

Agradezco su gentil colaboración.

Atentamente,

**Yaneth Triviño**
**Directora Financiera**

CORPORACION INFANCIA Y DESARROLLO
NIT : 830,082,544 - 7
CALLE 24D N 40-29
3176460751 - 3185863257
BOGOTA - COLOMBIA

**HOGARES SUSTITUTOS 15004032025**

**L - 300 - 309**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Señores** | SALINAS CASTRO ANA GISELA | | |
| **NIT** | 1,053,339,831 - 4 | **Teléfono** | 3132428339 |
| **Dirección** | CALLE 16 9 42 | **Ciudad** | CHIQUINQUIRA - COLOMBIA |

**Fecha Comprobante**

2025-09-20

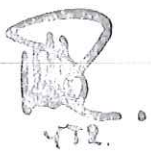
| Código | DescripcionLargaProducto | NIT | C.C | Detalle | Valor |
|---|---|---|---|---|---|
| 5195120100 | ANA SALINAS-FAC 569 DOTACION PERSONAL | 1,053,339,831 | 257 - 5 | | 161.000,000 |
| 2365400400 | ANA SALINAS-FAC 569 DOTACION PERSONAL | 1,053,339,831 | 257 - 1 | Base: 161,000.00 | -4.025,000 |
| 2335950200 | ANA SALINAS-FAC 569 DOTACION PERSONAL | 1,053,339,831 | 257 - 1 | Comp:L-300-00000000309,VTO: 3,F.VTO:2025/09/20 | -156.975,000 |

**OBSERVACIONES**

Elaborado e Impreso por Sigo



Elaborado por



Aprobado por

Lenci Arcadio Blanco Barrero

# ANA GISELA SALINAS CASTRO

Actividad Económica Principal 4771
No somos Gran Contribuyente
No somos Agente Retenedor del Impuesto sobre las Ventas - IVA
No somos Autorretenedor del Impuesto sobre la Renta y Complementarios

## Factura Electrónica de Venta FEG - 569

Representación Gráfica
Autorización Numeración de Facturación Electrónica
No. 18764083679250 de 19/11/2024 - 19/11/2026 autoriza FEG-1 a FEG-1000

| | |
|---|---|
| Tipo de Operación | Estandar |
| Fecha de Generación | 20/09/2025 09:47 |
| Fecha de Vencimiento | 20/09/2025 09:47 |
| Fecha de Validación | 20/09/2025 09:47 |
| Forma de Pago | Contado |
| Medio de Pago | Efectivo |
| Moneda | COP |

## DATOS DEL EMISOR

| | |
|---|---|
| Razón Social | ANA GISELA SALINAS CASTRO |
| Nombre Comercial | ALMACEN ANGEL AM |
| CC | 1053339831 |
| Obligación | NO APLICA |
| Email | agsalinasc@unal.edu.co |
| Teléfono | 3132428339 |
| Dirección Fiscal | CL 16 9 42, CHIQUINQUIRA, (BOYACA, CO) |

## DATOS DEL CLIENTE

| | |
|---|---|
| Razón Social | CORPORACION INFANCIA Y DESARROLLO |
| Nombre Comercial | |
| NIT | 830082544 |
| Obligación | NO APLICA |
| Email | coordinadorgeneralhs2@cid.org.co |
| Teléfono | 5202215 |
| Dirección | CALLE 24D 4D 29 |
| Ciudad, Depart. | BOGOTA, D.C., BOGOTA (CO) |

| No | REF | DESCRIPCIÓN | CANT | U/M | PRECIO | IMP | SUBTOTAL | TOTAL ITEM |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | ANGEL005421 | CHAQUETA 01 | 1 | 94 | $50,000.00 | | $50,000.00 | $50,000.00 |
| 2 | ANGEL003698 | PANTALÓN | 1 | 94 | $50,000.00 | | $50,000.00 | $50,000.00 |
| 3 | A0043 | PANTY DAMA BASICO | 1 | 94 | $15,000.00 | | $15,000.00 | $15,000.00 |
| 4 | ANGEL0011 | MEDIAS NN | 1 | 94 | $6,000.00 | | $6,000.00 | $6,000.00 |
| 5 | ANGEL00921 | PIJAMAS | 1 | 94 | $40,000.00 | | $40,000.00 | $40,000.00 |

5

| | |
|---|---|
| Subtotal | $161,000.00 |
| Total a Pagar | $161,000.00 |

Vendedor ana gisella salinas castro
Unidades de medida: 94 = unidad

FIRMA EMISOR

FIRMA CLIENTE

| Corporación Infancia y Desarrollo | REQUISICIÓN DE BIENES Y SERVICIOS | FO-ABYS-01-02-02<br>FUMD: 15/09/2016 |
|---|---|---|

| | | | |
|---|---|---|---|
| FECHA SOLICITUD | 8/9/2025 | SOLICITANTE | ELIANA LISBETH ZAMBRANO GARCIA |
| PROYECTO | Hogar Sustituto | | |

| No. | DESCRIPCIÓN DEL ARTÍCULO / SERVICIO | UNIDAD MEDIDA | CANTIDAD REQUERIDA | FECHA REQUERIDA | LUGAR DE ENTREGA O PRESTACIÓN SERVICIO | OBSERVACIONES |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | Panties | UNIDAD | 1 | 11/9/2025 | Chiquinquirá_ Punto de proveedor | Sin Discapacidad, Sexo Femenino, edad 8 años, Talla: 12<br>Rubro: Dotación personal 2202<br>Adolescente: LAURA DANIELA AREVALO CASAS<br>Madre sustituta: BLANCA CECILIA GUERRERO RODRIGUEZ |
| 2 | Pantalón | UNIDAD | 1 | 11/9/2025 | Chiquinquirá_ Punto de proveedor | Sin Discapacidad, Sexo Femenino, edad 8 años, Talla: 12<br>Rubro: Dotación personal 2202<br>Adolescente: LAURA DANIELA AREVALO CASAS<br>Madre sustituta: BLANCA CECILIA GUERRERO RODRIGUEZ |
| 3 | Medias | PAR | 1 | 11/9/2025 | Chiquinquirá_ Punto de proveedor | Sin Discapacidad, Sexo Femenino, edad 8 años, Talla: 12<br>Rubro: Dotación personal 2202<br>Adolescente: LAURA DANIELA AREVALO CASAS<br>Madre sustituta: BLANCA CECILIA GUERRERO RODRIGUEZ |
| 4 | Zapatos de diario | PAR | 1 | 11/9/2025 | Chiquinquirá_ Punto de proveedor | Sin Discapacidad, Sexo Femenino, edad 8 años, Talla: 29<br>Rubro: Dotación personal 2202<br>Adolescente: LAURA DANIELA AREVALO CASAS<br>Madre sustituta: BLANCA CECILIA GUERRERO RODRIGUEZ |

| VoBo DIRECCIÓN PROGRAMÁTICA/DIRECCION GENERAL | APROBADA | VoBo. Direccion financiera |
|---|---|---|
| | SI<br>NO | |
| FIRMA | | FIRMA |

| Corporación Infancia y Desarrollo | ADQUISICIÓN DE BIENES Y SERVICIOS | FO-ABYS-01-03-03 |
|---|---|---|
| | ORDEN DE COMPRAS | FUMD: 12/06/2025 |

| Orden de Compra No | 0 | 2 | 2 | 8 |
|---|---|---|---|---|
| *Proyecto* ***HST_15004032025*** | | | | |

Bogotá, 20 septiembre de 2025

Señores
**ANA GISELA SALINAS CASTRO**
**NIT. 1053339831**
Ciudad

Cordial saludo.

Una vez recibida y estudiada la cotización, se aprueba la compra de los productos abajo listados, de acuerdo con los precios ofrecidos por ustedes. Por esto, se solicita expedir la factura con los requisitos establecidos en el estatuto tributario y teniendo en cuenta los siguientes datos:

**Cliente: Corporación Infancia y Desarrollo**
**NIT: 830082544 – 7**
**Dirección: Calle 24D #40-29**
**Teléfonos: 320 4952964**
**Referencia Cotización: La enviada**

| DOTACIÓN REPOSICION | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Niño/a | | LAURA DANIELA AREVALO CASAS | | | |
| Madre Sustituta | | BLANCA CECILIA GUERRERO RODRIGUEZ | | | |
| Factura | | FEG-606 | | | |
| ITEM | PRODUCTO | CANT | VALOR ANTES IVA | VALOR IVA | VALOR TOTAL |
| 1 | Chaqueta | 1 | $ 50.000 | $ 0 | $ 50.000 |
| 2 | Pantalón | 1 | $ 50.000 | $ 0 | $ 50.000 |
| 3 | Panty dama | 1 | $ 15.000 | $ 0 | $ 15.000 |
| 4 | Medias | 1 | $ 6.000 | $ 0 | $ 6.000 |
| 5 | Pijama | 1 | $ 40.000 | $ 0 | $ 40.000 |
| TOTAL | | | | | **$ 161.000** |

***Nota:*** *Este proveedor al momento de la aceptación se adhirió a la política institucional de Tolerancia Cero frente a la explotación y los abusos sexuales (PEAS), la cual hace parte integral de la negociación del servicio o compra adquirido.*

Agradezco su gentil colaboración.

Atentamente,

**Yaneth Triviño**
**Directora Financiera**

CORPORACION INFANCIA Y DESARROLLO
NIT : 830,082,544 - 7
CALLE 24D N 40-29
3176460751 - 3185863257
BOGOTA - COLOMBIA

**HOGARES SUSTITUTOS 15004032025**

**L - 300 - 310**

| | | | | **Fecha Comprobante** |
|---|---|---|---|---|
| **Señores** | SALINAS CASTRO ANA GISELA | | | |
| **NIT** | 1,053,339,831 - 4 | **Teléfono** | 3132428339 | 2025-09-20 |
| **Dirección** | CALLE 16 9 42 | **Ciudad** | CHIQUINQUIRA - COLOMBIA | |

| Código | DescripcionLargaProducto | NIT | C.C | Detalle | Valor |
|---|---|---|---|---|---|
| 5195120100 | ANA SALINAS-FAC 635 DOTACION PERSONAL | 1,053,339,831 | 257 - 5 | | 95.000,000 |
| 2365400400 | ANA SALINAS-FAC 635 DOTACION PERSONAL | 1,053,339,831 | 257 - 1 | Base: 95,000.00 | -2.375,000 |
| 2335950200 | ANA SALINAS-FAC 635 DOTACION PERSONAL | 1,053,339,831 | 257 - 1 | Comp:L-300-00000000310,VTO: 3,F.VTO:2025/09/20 | -92.625,000 |

**OBSERVACIONES**

Elaborado e Impreso por Sigo

Elaborado por

Aprobado por

Laura Daniela Perez - Gladys Rodrigu

# ANA GISELA SALINAS CASTRO

Actividad Económica Principal 4771
No somos Gran Contribuyente
No somos Agente Retenedor del Impuesto sobre las Ventas - IVA
No somos Autorretenedor del Impuesto sobre la Renta y Complementarios

## Factura Electrónica de Venta FEG - 635

Representación Gráfica
Autorización Numeración de Facturación Electrónica
No. 18764083679250 de 19/11/2024 - 19/11/2026 autoriza FEG-1 a FEG-1000

| | |
|---|---|
| Tipo de Operación | Estandar |
| Fecha de Generación | 22/09/2025 18:25 |
| Fecha de Vencimiento | 22/09/2025 18:25 |
| Fecha de Validación | 22/09/2025 18:25 |
| Forma de Pago | Contado |
| Medio de Pago | Efectivo |
| Moneda | COP |

## DATOS DEL EMISOR

| | |
|---|---|
| Razón Social | ANA GISELA SALINAS CASTRO |
| Nombre Comercial | ALMACEN ANGEL AM |
| CC | 1053339831 |
| Obligación | NO APLICA |
| Email | agsalinasc@unal.edu.co |
| Teléfono | 3132428339 |
| Dirección Fiscal | CL 16 9 42, CHIQUINQUIRA, (BOYACA, CO) |

## DATOS DEL CLIENTE

| | |
|---|---|
| Razón Social | CORPORACION INFANCIA Y DESARROLLO |
| Nombre Comercial | |
| NIT | 830082544 |
| Obligación | NO APLICA |
| Email | coordinadorgeneralhs2@cid.org.co |
| Teléfono | 5202215 |
| Dirección | CALLE 24D 4D 29 |
| Ciudad, Depart. | BOGOTA, D.C., BOGOTA (CO) |

| No | REF | DESCRIPCIÓN | CANT | U/M | PRECIO | IMP | SUBTOTAL | TOTAL ITEM |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | IA011 | CAMISETAS DAMA | 1 | 94 | $50,000.00 | | $50,000.00 | $50,000.00 |
| 2 | ANGEL015 | BRASIER DAMA | 1 | 94 | $30,000.00 | | $30,000.00 | $30,000.00 |
| 3 | A0043 | PANTY DAMA BASICO | 1 | 94 | $15,000.00 | | $15,000.00 | $15,000.00 |

3

| | |
|---|---|
| Subtotal | $95,000.00 |
| Total a Pagar | $95,000.00 |

Vendedor ana gisella salinas castro
Unidades de medida: 94 = unidad

FIRMA EMISOR

FIRMA CLIENTE

CUFE: 0b2ee918f06d1fc87edcc004ca250e7c3d6efe7fee8a11305e9071a01ecd435228bb2ba5f9bcd1063eb39fcc11614c66

| Corporación Infancia y Desarrollo | *REQUISICIÓN DE BIENES Y SERVICIOS* | *FO-ABYS-01-02-02* |
|---|---|---|
| | | *FUMD: 15/09/2016* |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **FECHA SOLICITUD** | 8/9/2025 | **SOLICITANTE** | ELIANA LISBETH ZAMBRANO GARCIA |
| **PROYECTO** | Hogar Sustituto | | |

| No. | DESCRIPCIÓN DEL ARTÍCULO / SERVICIO | UNIDAD MEDIDA | CANTIDAD REQUERIDA | FECHA REQUERIDA | LUGAR DE ENTREGA O PRESTACIÓN SERVICIO | OBSERVACIONES |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | Panties | UNIDAD | 1 | 11/9/2025 | Chiquinquirá_ Punto de proveedor | Con Discapacidad, Sexo Femenino, edad 19 años, Talla: S<br>Rubro: Dotación personal 2202<br>Adolescente: LAURA DANIELA PEREZ CARRERO<br>Madre sustituta: GLADYS RODIGUEZ ARIZA |
| 2 | Brasieres | UNIDAD | 1 | 11/9/2025 | Chiquinquirá_ Punto de proveedor | Con Discapacidad, Sexo Femenino, edad 19 años, Talla: S<br>Rubro: Dotación personal 2202<br>Adolescente: LAURA DANIELA PEREZ CARRERO<br>Madre sustituta: GLADYS RODIGUEZ ARIZA |
| 3 | Pijama | UNIDAD | 1 | 11/9/2025 | Chiquinquirá_ Punto de proveedor | Con Discapacidad, Sexo Femenino, edad 19 años, Talla: S<br>Rubro: Dotación personal 2202<br>Adolescente: LAURA DANIELA PEREZ CARRERO<br>Madre sustituta: GLADYS RODIGUEZ ARIZA |
| 4 | Zapatos de diario | PAR | 1 | 11/9/2025 | Chiquinquirá_ Punto de proveedor | Con Discapacidad, Sexo Femenino, edad 19 años, Talla: 36<br>Rubro: Dotación personal 2202<br>Adolescente: LAURA DANIELA PEREZ CARRERO<br>Madre sustituta: GLADYS RODIGUEZ ARIZA |

| VoBo DIRECCIÓN PROGRAMÁTICA/DIRECCION GENERAL | | VoBo. Direccion financiera |
|---|---|---|
| | **APROBADA**<br>SI<br>NO | |
| FIRMA | | FIRMA |

| Corporación Infancia y Desarrollo NIT: 830082544 7 | ADQUISICIÓN DE BIENES Y SERVICIOS | FO-ABYS-01-03-03 |
|---|---|---|
| | ORDEN DE COMPRAS | FUMD: 12/06/2025 |

| Orden de Compra No | 0 | 2 | 3 | 0 |
|---|---|---|---|---|
| *Proyecto* ***HST_15004032025*** | | | | |

Bogotá, 22 septiembre de 2025

Señores
**ANA GISELA SALINAS CASTRO**
**NIT. 1053339831**
Ciudad

Cordial saludo.

Una vez recibida y estudiada la cotización, se aprueba la compra de los productos abajo listados, de acuerdo con los precios ofrecidos por ustedes. Por esto, se solicita expedir la factura con los requisitos establecidos en el estatuto tributario y teniendo en cuenta los siguientes datos:

**Cliente: Corporación Infancia y Desarrollo**
**NIT: 830082544 – 7**
**Dirección: Calle 24D #40-29**
**Teléfonos: 320 4952964**
**Referencia Cotización: La enviada**

| DOTACIÓN REPOSICION | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Niño/a | | LAURA DANIELA PEREZ CARRERO | | | |
| Madre Sustituta | | GLADYS RODIGUEZ ARIZA | | | |
| Factura | | FEG-635 | | | |
| ITEM | PRODUCTO | CANT | VALOR ANTES IVA | VALOR IVA | VALOR TOTAL |
| 1 | Camisetas dama | 1 | $ 50.000 | $ 0 | $ 50.000 |
| 2 | Brasiel Dama | 1 | $ 30.000 | $ 0 | $ 30.000 |
| 3 | Panty dama | 1 | $ 15.000 | $ 0 | $ 15.000 |
| TOTAL | | | | | **$ 95.000** |

***Nota:*** *Este proveedor al momento de la aceptación se adhirió a la política institucional de Tolerancia Cero frente a la explotación y los abusos sexuales (PEAS), la cual hace parte integral de la negociación del servicio o compra adquirido.*

Agradezco su gentil colaboración.

Atentamente,

**Yaneth Triviño**
**Directora Financiera**



**CORPORACION INFANCIA Y DESARROLLO**
NIT : 830,082,544 - 7
CALLE 24D N 40-29
3176460751 - 3185863257
BOGOTA - COLOMBIA

**HOGARES SUSTITUTOS 15004032025**

**L - 300 - 311**

| | | | | **Fecha Comprobante** |
|---|---|---|---|---|
| **Señores** | SALINAS CASTRO ANA GISELA | | | |
| **NIT** | 1,053,339,831 - 4 | **Teléfono** | 3132428339 | 2025-09-20 |
| **Dirección** | CALLE 16 9 42 | **Ciudad** | CHIQUINQUIRA - COLOMBIA | |

| Código | DescripcionLargaProducto | NIT | C.C | Detalle | Valor |
|---|---|---|---|---|---|
| 5195120100 | ANA SALINAS-FAC 624 DOTACION PERSONAL | 1,053,339,831 | 257 - 5 | | 140.000,000 |
| 2365400400 | ANA SALINAS-FAC 624 DOTACION PERSONAL | 1,053,339,831 | 257 - 1 | Base: 140,000.00 | -3.500,000 |
| 2335950200 | ANA SALINAS-FAC 624 DOTACION PERSONAL | 1,053,339,831 | 257 - 1 | Comp:L-300-00000000311,VTO: 3,F.VTO:2025/09/20 | -136.500,000 |

**OBSERVACIONES**

Elaborado e impreso por Siigo

Elaborado por

Aprobado por

laura Valentina Morales - Viviana Gonzalez

# ANA GISELA SALINAS CASTRO

Actividad Económica Principal 4771
No somos Gran Contribuyente
No somos Agente Retenedor del Impuesto sobre las Ventas - IVA
No somos Autorretenedor del Impuesto sobre la Renta y Complementarios

## Factura Electrónica de Venta FEG - 624

Representación Gráfica
Autorización Numeración de Facturación Electrónica
No. 18764083679250 de 19/11/2024 - 19/11/2026 autoriza FEG-1 a FEG-1000

| | |
|---|---|
| Tipo de Operación | Estandar |
| Fecha de Generación | 20/09/2025 13:04 |
| Fecha de Vencimiento | 20/09/2025 13:04 |
| Fecha de Validación | 20/09/2025 13:04 |
| Forma de Pago | Contado |
| Medio de Pago | Efectivo |
| Moneda | COP |

## DATOS DEL EMISOR

| | |
|---|---|
| Razón Social | ANA GISELA SALINAS CASTRO |
| Nombre Comercial | ALMACEN ANGEL AM |
| CC | 1053339831 |
| Obligación | NO APLICA |
| Email | agsalinasc@unal.edu.co |
| Teléfono | 3132428339 |
| Dirección Fiscal | CL 16 9 42, CHIQUINQUIRA, (BOYACA, CO) |

## DATOS DEL CLIENTE

| | |
|---|---|
| Razón Social | CORPORACION INFANCIA Y DESARROLLO |
| Nombre Comercial | |
| NIT | 830082544 |
| Obligación | NO APLICA |
| Email | coordinadorgeneralhs2@cid.org.co |
| Teléfono | 5202215 |
| Dirección | CALLE 24D 4D 29 |
| Ciudad, Depart. | BOGOTA, D.C., BOGOTA (CO) |

| No | REF | DESCRIPCIÓN | CANT | U/M | PRECIO | IMP | SUBTOTAL | TOTAL ITEM |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | IA017 | BUSO ALGODON NINO TALLA 4 A 16 | 1 | 94 | $60,000.00 | | $60,000.00 | $60,000.00 |
| 2 | IA059 | PANTALON SUDADERA 02 | 1 | 94 | $40,000.00 | | $40,000.00 | $40,000.00 |
| 3 | ANGEL00921 | PIJAMAS | 1 | 94 | $40,000.00 | | $40,000.00 | $40,000.00 |

3

| | |
|---|---|
| Subtotal | $140,000.00 |
| Total a Pagar | $140,000.00 |

Vendedor ana gisella salinas castro
Unidades de medida: 94 = unidad

FIRMA EMISOR

FIRMA CLIENTE

CUFE: 3a127e4a65725c40b019c6d25bde5c59f235113dee972d684aa567b35e042790e9a0ba005c32a8a1d6b15674bf470bbd

| Corporación Infancia y Desarrollo | REQUISICIÓN DE BIENES Y SERVICIOS | FO-ABYS-01-02-02<br>FUMD: 15/09/2016 |
|---|---|---|

| | | | |
|---|---|---|---|
| FECHA SOLICITUD | 8/9/2025 | SOLICITANTE | ELIANA LISBETH ZAMBRANO GARCIA |
| PROYECTO | Hogar Sustituto | | |

| No. | DESCRIPCIÓN DEL ARTÍCULO / SERVICIO | UNIDAD MEDIDA | CANTIDAD REQUERIDA | FECHA REQUERIDA | LUGAR DE ENTREGA O PRESTACIÓN SERVICIO | OBSERVACIONES |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | Camisa -blusa diario | UNIDAD | 1 | 11/9/2025 | Chiquinquirá_ Punto de proveedor | Con Discapacidad, Sexo Femenino, edad 9 años, Talla: 10<br>Rubro: Dotación personal 2202<br>Adolescente: LAURA VALENTINA MERCHAN BUITRAGO<br>Madre sustituta: VIVIANA MARCELA GONZALEZ CORTES |
| 2 | Pijama | UNIDAD | 1 | 11/9/2025 | Chiquinquirá_ Punto de proveedor | Con Discapacidad, Sexo Femenino, edad 9 años, Talla: 10<br>Rubro: Dotación personal 2202<br>Adolescente: LAURA VALENTINA MERCHAN BUITRAGO<br>Madre sustituta: VIVIANA MARCELA GONZALEZ CORTES |
| 3 | Pantalón de sudadera | UNIDAD | 1 | 11/9/2025 | Chiquinquirá_ Punto de proveedor | Con Discapacidad, Sexo Femenino, edad 9 años, Talla: 10<br>Rubro: Dotación personal 2202<br>Adolescente: LAURA VALENTINA MERCHAN BUITRAGO<br>Madre sustituta: VIVIANA MARCELA GONZALEZ CORTES |
| 4 | Zapatos de diario | PAR | 1 | 11/9/2025 | Chiquinquirá_ Punto de proveedor | Con Discapacidad, Sexo Femenino, edad 9 años, Talla: 28<br>Rubro: Dotación personal 2202<br>Adolescente: LAURA VALENTINA MERCHAN BUITRAGO<br>Madre sustituta: VIVIANA MARCELA GONZALEZ CORTES |

| VoBo DIRECCIÓN PROGRAMÁTICA/DIRECCION GENERAL | | VoBo. Direccion financiera |
|---|---|---|
| | APROBADA<br>SI<br>NO | |
| FIRMA | | FIRMA |

| Corporación Infancia y Desarrollo | ADQUISICIÓN DE BIENES Y SERVICIOS | FO-ABYS-01-03-03 |
|---|---|---|
| | ORDEN DE COMPRAS | FUMD: 12/06/2025 |

| Orden de Compra No | 0 | 2 | 3 | 2 |
|---|---|---|---|---|
| *Proyecto* ***HST_15004032025*** | | | | |

Bogotá, 20 septiembre de 2025

Señores
**ANA GISELA SALINAS CASTRO**
**NIT. 1053339831**
Ciudad

Cordial saludo.

Una vez recibida y estudiada la cotización, se aprueba la compra de los productos abajo listados, de acuerdo con los precios ofrecidos por ustedes. Por esto, se solicita expedir la factura con los requisitos establecidos en el estatuto tributario y teniendo en cuenta los siguientes datos:

**Cliente: Corporación Infancia y Desarrollo**
**NIT: 830082544 – 7**
**Dirección: Calle 24D #40-29**
**Teléfonos: 320 4952964**
**Referencia Cotización: La enviada**

| DOTACIÓN REPOSICION | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Niño/a | | LAURA VALENTINA MERCHAN BUITRAGO | | | |
| Madre Sustituta | | VIVIANA MARCELA GONZALEZ CORTES | | | |
| Factura | | FEG-624 | | | |
| ITEM | PRODUCTO | CANT | VALOR ANTES IVA | VALOR IVA | VALOR TOTAL |
| 1 | Buzo algodón | 1 | $ 60.000 | $ 0 | $ 60.000 |
| 2 | Pantalón sudadera | 1 | $ 40.000 | $ 0 | $ 40.000 |
| 3 | Pijamas | 1 | $ 40.000 | $ 0 | $ 40.000 |
| TOTAL | | | | | **$ 140.000** |

***Nota:*** *Este proveedor al momento de la aceptación se adhirió a la política institucional de Tolerancia Cero frente a la explotación y los abusos sexuales (PEAS), la cual hace parte integral de la negociación del servicio o compra adquirido.*

Agradezco su gentil colaboración.

Atentamente,

**Yaneth Triviño**
**Directora Financiera**

**CORPORACION INFANCIA Y DESARROLLO**
NIT : 830,082,544 - 7
CALLE 24D N 40-29
3176460751 - 3185863257
BOGOTA - COLOMBIA

**HOGARES SUSTITUTOS 15004032025**

**L - 300 - 312**

| | | | | **Fecha Comprobante** |
|---|---|---|---|---|
| **Señores** | SALINAS CASTRO ANA GISELA | | | |
| **NIT** | 1,053,339,831 - 4 | **Teléfono** | 3132428339 | 2025-09-20 |
| **Dirección** | CALLE 16 9 42 | **Ciudad** | CHIQUINQUIRA - COLOMBIA | |

| Código | DescripcionLargaProducto | NIT | C.C | Detalle | Valor |
|---|---|---|---|---|---|
| 5195120100 | ANA SALINAS-FAC 590 DOTACION PERSONAL | 1,053,339,831 | 257 - 5 | | 120.000,000 |
| 2365400400 | ANA SALINAS-FAC 590 DOTACION PERSONAL | 1,053,339,831 | 257 - 1 | Base: 120,000.00 | -3.000,000 |
| 2335950200 | ANA SALINAS-FAC 590 DOTACION PERSONAL | 1,053,339,831 | 257 - 1 | Comp:L-300-00000000312,VTO: 3,F.VTO:2025/09/20 | -117.000,000 |

**OBSERVACIONES**

Elaborado e Impreso por Sigo

Elaborado por

Aprobado por

laura Calderon - Mario Hernandez

# ANA GISELA SALINAS CASTRO

Actividad Económica Principal 4771
No somos Gran Contribuyente
No somos Agente Retenedor del Impuesto sobre las Ventas - IVA
No somos Autorretenedor del Impuesto sobre la Renta y Complementarios

## Factura Electrónica de Venta FEG - 590

Representación Gráfica
Autorización Numeración de Facturación Electrónica
No. 18764083679250 de 19/11/2024 - 19/11/2026 autoriza FEG-1 a FEG-1000

| | |
|---|---|
| Tipo de Operación | Estandar |
| Fecha de Generación | 20/09/2025 11:12 |
| Fecha de Vencimiento | 20/09/2025 11:12 |
| Fecha de Validación | 20/09/2025 11:12 |
| Forma de Pago | Contado |
| Medio de Pago | Efectivo |
| Moneda | COP |

## DATOS DEL EMISOR

| | |
|---|---|
| Razón Social | ANA GISELA SALINAS CASTRO |
| Nombre Comercial | ALMACEN ANGEL AM |
| CC | 1053339831 |
| Obligación | NO APLICA |
| Email | agsalinasc@unal.edu.co |
| Teléfono | 3132428339 |
| Dirección Fiscal | CL 16 9 42, CHIQUINQUIRA, (BOYACA, CO) |

## DATOS DEL CLIENTE

| | |
|---|---|
| Razón Social | CORPORACION INFANCIA Y DESARROLLO |
| Nombre Comercial | |
| NIT | 830082544 |
| Obligación | NO APLICA |
| Email | coordinadorgeneralhs2@cid.org.co |
| Teléfono | 5202215 |
| Dirección | CALLE 24D 4D 29 |
| Ciudad, Depart. | BOGOTA, D.C., BOGOTA (CO) |

| No | REF | DESCRIPCIÓN | CANT | U/M | PRECIO | IMP | SUBTOTAL | TOTAL ITEM |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | IA059 | PANTALON SUDADERA 02 | 1 | 94 | $40,000.00 | | $40,000.00 | $40,000.00 |
| 2 | ANGEL021 | CAMIBUSO NIÑA | 1 | 94 | $40,000.00 | | $40,000.00 | $40,000.00 |
| 3 | ANGEL0047 | TOALLA RAYAS | 1 | 94 | $40,000.00 | | $40,000.00 | $40,000.00 |

3

| | |
|---|---|
| Subtotal | $120,000.00 |
| Total a Pagar | $120,000.00 |

Vendedor ana gisella salinas castro
Unidades de medida: 94 = unidad

FIRMA EMISOR

FIRMA CLIENTE

CUFE: b47165230001a6f5fff480edb32a46faf5028b6973b7207d9d02633124798423a5061f92d229c2432e9204b9d16cf804

| Corporación Infancia y Desarrollo | ADQUISICIÓN DE BIENES Y SERVICIOS | FO-ABYS-01-03-03 |
|---|---|---|
| | ORDEN DE COMPRAS | FUMD: 12/06/2025 |

| Orden de Compra No | 0 | 2 | 3 | 2 |
|---|---|---|---|---|
| *Proyecto* ***HST_15004032025*** | | | | |

Bogotá, 20 septiembre de 2025

Señores
**ANA GISELA SALINAS CASTRO**
**NIT. 1053339831**
Ciudad

Cordial saludo.

Una vez recibida y estudiada la cotización, se aprueba la compra de los productos abajo listados, de acuerdo con los precios ofrecidos por ustedes. Por esto, se solicita expedir la factura con los requisitos establecidos en el estatuto tributario y teniendo en cuenta los siguientes datos:

**Cliente: Corporación Infancia y Desarrollo**
**NIT: 830082544 – 7**
**Dirección: Calle 24D #40-29**
**Teléfonos: 320 4952964**
**Referencia Cotización: La enviada**

| DOTACIÓN REPOSICION | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Niño/a | | LAURA VICTORIA CALDERON SALINAS | | | |
| Madre Sustituta | | MARIA FILOMENA HERNANDEZ GUERRERO | | | |
| Factura | | FEG-590 | | | |
| ITEM | PRODUCTO | CANT | VALOR ANTES IVA | VALOR IVA | VALOR TOTAL |
| 1 | Pantalón sudadera | 1 | $ 40.000 | $ 0 | $ 40.000 |
| 2 | Camibuso Niña | 1 | $ 40.000 | $ 0 | $ 40.000 |
| 3 | Toalla Rayas | 1 | $ 40.000 | $ 0 | $ 40.000 |
| TOTAL | | | | | **$ 120.000** |

***Nota:*** *Este proveedor al momento de la aceptación se adhirió a la política institucional de Tolerancia Cero frente a la explotación y los abusos sexuales (PEAS), la cual hace parte integral de la negociación del servicio o compra adquirido.*

Agradezco su gentil colaboración.

Atentamente,

**Yaneth Triviño**
**Directora Financiera**

| Corporación Infancia y Desarrollo | *REQUISICIÓN DE BIENES Y SERVICIOS* | *FO-ABYS-01-02-02* |
|---|---|---|
| | | *FUMD: 15/09/2016* |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **FECHA SOLICITUD** | 8/9/2025 | **SOLICITANTE** | ELIANA LISBETH ZAMBRANO GARCIA |
| **PROYECTO** | Hogar Sustituto | | |

| No. | DESCRIPCIÓN DEL ARTÍCULO / SERVICIO | UNIDAD MEDIDA | CANTIDAD REQUERIDA | FECHA REQUERIDA | LUGAR DE ENTREGA O PRESTACIÓN SERVICIO | OBSERVACIONES |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | Camisa -blusa diario | UNIDAD | 1 | 11/9/2025 | Chiquinquirá_ Punto de proveedor | Sin Discapacidad, Sexo Femenino, edad 9 años, Talla: 14<br>Rubro: Dotación personal 2202<br>Adolescente: LAURA VICTORIA CALDERON SALINAS<br>Madre sustituta: MARIA FILOMENA HERNANDEZ GUERRERO |
| 2 | Pantalón | UNIDAD | 1 | 11/9/2025 | Chiquinquirá_ Punto de proveedor | Sin Discapacidad, Sexo Femenino, edad 9 años, Talla: 14<br>Rubro: Dotación personal 2202<br>Adolescente: LAURA VICTORIA CALDERON SALINAS<br>Madre sustituta: MARIA FILOMENA HERNANDEZ GUERRERO |
| 3 | Toalla | UNIDAD | 1 | 11/9/2025 | Chiquinquirá_ Punto de proveedor | Sin Discapacidad, Sexo Femenino, edad 9 años, Talla: 14<br>Rubro: Dotación personal 2202<br>Adolescente: LAURA VICTORIA CALDERON SALINAS<br>Madre sustituta: MARIA FILOMENA HERNANDEZ GUERRERO |

| VoBo DIRECCIÓN PROGRAMÁTICA/DIRECCION GENERAL | | VoBo. Direccion financiera |
|---|---|---|
| | **APROBADA**<br>SI<br>NO | |
| FIRMA | | FIRMA |



**CORPORACION INFANCIA Y DESARROLLO**
NIT : 830,082,544 - 7
CALLE 24D N 40-29
3176460751 - 3185863257
BOGOTA - COLOMBIA

**HOGARES SUSTITUTOS 15004032025**

**L - 300 - 313**

| | | | | **Fecha Comprobante** |
|---|---|---|---|---|
| **Señores** | SALINAS CASTRO ANA GISELA | | | |
| **NIT** | 1,053,339,831 - 4 | **Teléfono** | 3132428339 | 2025-09-20 |
| **Dirección** | CALLE 16 9 42 | **Ciudad** | CHIQUINQUIRA - COLOMBIA | |

| Código | DescripcionLargaProducto | NIT | C.C | Detalle | Valor |
|---|---|---|---|---|---|
| 5195120100 | ANA SALINAS-FAC 646 DOTACION PERSONAL | 1,053,339,831 | 257 - 5 | | 175.000,000 |
| 2365400400 | ANA SALINAS-FAC 646 DOTACION PERSONAL | 1,053,339,831 | 257 - 1 | Base: 175,000.00 | -4.375,000 |
| 2335950200 | ANA SALINAS-FAC 646 DOTACION PERSONAL | 1,053,339,831 | 257 - 1 | Comp:L-300-00000000313,VTO: 3,F.VTO:2025/09/20 | -170.625,000 |

**OBSERVACIONES**

Elaborado e impreso por Siigo

Elaborado por

Aprobado por

Leidy Sdoza Hyyen Gonzalez

DIAN

# FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

DIAN

## Representación Gráfica

### Datos del Documento

**Código Único de Factura - CUFE :**
b0cda508281643d162518da9c563c51a49a1461bbf7091f612c71c06111bf97c4ef1e0a0ff8665df580727a937e940f7

**Número de Factura:** FEG-646
**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:** ANA GISELA SALINAS CASTRO
**Nombre Comercial:** ALMACEN ANGEL AM
**Nit del Emisor:** 1053339831
**Tipo de Contribuyente:** Persona Natural
**Régimen Fiscal:** R-99-PN
**Responsabilidad tributaria:** ZZ - No aplica
**Actividad Económica:** 4771

**País:** Colombia
**Departamento:** BOYACA
**Municipio / Ciudad:** CHIQUINQUIRA
**Dirección:** CL 16 9 42
**Teléfono / Móvil:** 3132428339
**Correo:** agsalinasc@unal.edu.co

### Datos del Adquiriente / Comprador

**Nombre o Razón Social:** CORPORACION INFANCIA Y DESARROLLO
**Tipo de Documento:** NIT
**Número Documento:** 830082544
**Tipo de Contribuyente:** Persona Jurídica
**Régimen fiscal:** R-99-PN
**Responsabilidad tributaria:** ZZ - No aplica

**País:** Colombia
**Departamento:** BOGOTA
**Municipio / Ciudad:** BOGOTA, D.C.
**Dirección:** CALLE 24D 4D 29
**Teléfono / Móvil:** 5202215
**Correo:** coordinadorgeneralhs2@cid.org.co

### Detalles de Productos

| Nro. | Código | Descripción | U/M | Cantidad | Precio unitario | Descuento detalle | Recargo detalle | IMPUESTOS | | | | Precio unitario de venta |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | | IVA | % | INC | % | |
| 1 | IA051 | CHAQUETA DAMA 02 | 94 | 1,00 | $ 80.000,00 | $ 0,00 | $ 0,00 | | | | | $ 80.000,00 |
| 2 | ANGEL0042 | PANTALON SUDADERA IM PORTADO | 94 | 1,00 | $ 80.000,00 | $ 0,00 | $ 0,00 | | | | | $ 80.000,00 |
| 3 | A0043 | PANTY DAMA BASICO | 94 | 1,00 | $ 15.000,00 | $ 0,00 | $ 0,00 | | | | | $ 15.000,00 |

### Notas Finales

Vendedor ana gisella salinas castro

## Datos Totales

**Documento generado el:**
24/09/2025 18:24:20
**Documento validado por la DIAN:**
24/09/2025 18:24:21
**XML Generado por: Proveedor Tecnológico**
901223648
**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** | 175.000,00 |
| Descuento detalle | 0,00 |
| Recargo detalle | 0,00 |
| **Total Bruto Factura** | 175.000,00 |
| IVA | 0,00 |
| INC | 0,00 |
| Bolsas | 0,00 |
| Otros impuestos | 0,00 |
| **Total impuesto (=)** | 0,00 |
| **Total neto factura (=)** | 175.000,00 |
| Descuento Global (-) | 0,00 |
| Recargo Global (+) | 0,00 |
| **Total factura (=)** | **COP $** $ 175.000,00 |

**Valores informativos**

| | |
|---|---|
| **ANTICIPOS** | |
| Anticipos | |

| | |
|---|---|
| **RETENCIONES** | |
| Rete fuente | 0,00 |
| Rete IVA | 0,00 |
| Rete ICA | 0,00 |

Numero de Autorización: 18764083679250 Rango desde: 1 Rango hasta: 1000 Vigencia: 2026-11-19

| Corporación Infancia y Desarrollo | *REQUISICIÓN DE BIENES Y SERVICIOS* | *FO-ABYS-01-02-02* |
|---|---|---|
| | | *FUMD: 15/09/2016* |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **FECHA SOLICITUD** | 8/9/2025 | **SOLICITANTE** | ELIANA LISBETH ZAMBRANO GARCIA |
| **PROYECTO** | Hogar Sustituto | | |

| No. | DESCRIPCIÓN DEL ARTÍCULO / SERVICIO | UNIDAD MEDIDA | CANTIDAD REQUERIDA | FECHA REQUERIDA | LUGAR DE ENTREGA O PRESTACIÓN SERVICIO | OBSERVACIONES |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | Panties | UNIDAD | 1 | 11/9/2025 | Chiquinquirá_ Punto de proveedor | Con Discapacidad, Sexo Femenino, edad 33 años, Talla: S<br>Rubro: Dotación personal 2202<br>Adolescente: LEIDY JHOANA SALAZAR BERNAL<br>Madre sustituta:MIRYAN AMANDA GONZALEZ MANCIPE |
| 2 | Pantalón | UNIDAD | 1 | 11/9/2025 | Chiquinquirá_ Punto de proveedor | Con Discapacidad, Sexo Femenino, edad 33 años, Talla: S<br>Rubro: Dotación personal 2202<br>Adolescente: LEIDY JHOANA SALAZAR BERNAL<br>Madre sustituta:MIRYAN AMANDA GONZALEZ MANCIPE |
| 3 | Pantalón de sudadera | UNIDAD | 1 | 11/9/2025 | Chiquinquirá_ Punto de proveedor | Con Discapacidad, Sexo Femenino, edad 33 años, Talla: S<br>Rubro: Dotación personal 2202<br>Adolescente: LEIDY JHOANA SALAZAR BERNAL<br>Madre sustituta:MIRYAN AMANDA GONZALEZ MANCIPE |
| 4 | Zapatos de diario | PAR | 1 | 11/9/2025 | Chiquinquirá_ Punto de proveedor | Con Discapacidad, Sexo Femenino, edad 33 años, Talla: 37<br>Rubro: Dotación personal 2202<br>Adolescente: LEIDY JHOANA SALAZAR BERNAL<br>Madre sustituta:MIRYAN AMANDA GONZALEZ MANCIPE |

| VoBo DIRECCIÓN PROGRAMÁTICA/DIRECCION GENERAL | | VoBo. Direccion financiera |
|---|---|---|
| | APROBADA | |
| | SI | |
| | NO | |
| FIRMA | | FIRMA |

| Corporación Infancia y Desarrollo NIT: 830082544-7 | ADQUISICIÓN DE BIENES Y SERVICIOS | FO-ABYS-01-03-03 |
|---|---|---|
| | ORDEN DE COMPRAS | FUMD: 12/06/2025 |

| Orden de Compra No | 0 | 2 | 3 | 4 |
|---|---|---|---|---|
| *Proyecto* | ***HST_15004032025*** | | | |

Bogotá, 24 septiembre de 2025

Señores
**ANA GISELA SALINAS CASTRO**
**NIT. 1053339831**
Ciudad

Cordial saludo.

Una vez recibida y estudiada la cotización, se aprueba la compra de los productos abajo listados, de acuerdo con los precios ofrecidos por ustedes. Por esto, se solicita expedir la factura con los requisitos establecidos en el estatuto tributario y teniendo en cuenta los siguientes datos:

**Cliente: Corporación Infancia y Desarrollo**
**NIT: 830082544 – 7**
**Dirección: Calle 24D #40-29**
**Teléfonos: 320 4952964**
**Referencia Cotización: La enviada**

| DOTACIÓN REPOSICION | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Niño/a | | LEIDY JHOANA SALAZAR BERNAL | | | |
| Madre Sustituta | | MIRYAN AMANDA GONZALEZ MANCIPE | | | |
| Factura | | FEG-646 | | | |
| ITEM | PRODUCTO | CANT | VALOR ANTES IVA | VALOR IVA | VALOR TOTAL |
| 1 | Chaqueta dama | 1 | $ 80.000 | $ 0 | $ 80.000 |
| 2 | Pantalón sudadera | 1 | $ 80.000 | $ 0 | $ 80.000 |
| 3 | Panty dama | 1 | $ 15.000 | $ 0 | $ 15.000 |
| TOTAL | | | | | **$ 175.000** |

***Nota:*** *Este proveedor al momento de la aceptación se adhirió a la política institucional de Tolerancia Cero frente a la explotación y los abusos sexuales (PEAS), la cual hace parte integral de la negociación del servicio o compra adquirido.*

Agradezco su gentil colaboración.

Atentamente,

**Yaneth Triviño**
**Directora Financiera**

**CORPORACION INFANCIA Y DESARROLLO**
NIT : 830,082,544 - 7
CALLE 24D N 40-29
3176460751 - 3185863257
BOGOTA - COLOMBIA

**HOGARES SUSTITUTOS 15004032025**

**L - 300 - 314**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Señores** | SALINAS CASTRO ANA GISELA | | |
| **NIT** | 1,053,339,831 - 4 | **Teléfono** | 3132428339 |
| **Dirección** | CALLE 16 9 42 | **Ciudad** | CHIQUINQUIRA - COLOMBIA |

**Fecha Comprobante**

2025-09-20

| Código | DescripcionLargaProducto | NIT | C.C | Detalle | Valor |
|---|---|---|---|---|---|
| 5195120100 | ANA SALINAS-FAC 633 DOTACION PERSONAL | 1,053,339,831 | 257 - 5 | | 95.000,000 |
| 2365400400 | ANA SALINAS-FAC 633 DOTACION PERSONAL | 1,053,339,831 | 257 - 1 | Base: 95,000.00 | -2.375,000 |
| 2335950200 | ANA SALINAS-FAC 633 DOTACION PERSONAL | 1,053,339,831 | 257 - 1 | Comp:L-300-00000000314,VTO: 3,F.VTO:2025/09/20 | -92.625,000 |

**OBSERVACIONES**

Elaborado e impreso por Sigo

Elaborado por

Aprobado por

(USA Rec? - Gladys Rodriguez)

# ANA GISELA SALINAS CASTRO

Actividad Económica Principal 4771
No somos Gran Contribuyente
No somos Agente Retenedor del Impuesto sobre las Ventas - IVA
No somos Autorretenedor del Impuesto sobre la Renta y Complementarios

## Factura Electrónica de Venta FEG - 633

Representación Gráfica
Autorización Numeración de Facturación Electrónica
No. 18764083679250 de 19/11/2024 - 19/11/2026 autoriza FEG-1 a FEG-1000

| | |
|---|---|
| Tipo de Operación | Estandar |
| Fecha de Generación | 22/09/2025 18:17 |
| Fecha de Vencimiento | 22/09/2025 18:17 |
| Fecha de Validación | 22/09/2025 18:17 |
| Forma de Pago | Contado |
| Medio de Pago | Efectivo |
| Moneda | COP |

## DATOS DEL EMISOR

| | |
|---|---|
| Razón Social | ANA GISELA SALINAS CASTRO |
| Nombre Comercial | ALMACEN ANGEL AM |
| CC | 1053339831 |
| Obligación | NO APLICA |
| Email | agsalinasc@unal.edu.co |
| Teléfono | 3132428339 |
| Dirección Fiscal | CL 16 9 42, CHIQUINQUIRA, (BOYACA, CO) |

## DATOS DEL CLIENTE

| | |
|---|---|
| Razón Social | CORPORACION INFANCIA Y DESARROLLO |
| Nombre Comercial | |
| NIT | 830082544 |
| Obligación | NO APLICA |
| Email | coordinadorgeneralhs2@cid.org.co |
| Teléfono | 5202215 |
| Dirección | CALLE 24D 4D 29 |
| Ciudad, Depart. | BOGOTA, D.C., BOGOTA (CO) |

| No | REF | DESCRIPCIÓN | CANT | U/M | PRECIO | IMP | SUBTOTAL | TOTAL ITEM |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | A0043 | PANTY DAMA BASICO | 1 | 94 | $15,000.00 | | $15,000.00 | $15,000.00 |
| 2 | ANGEL015 | BRASIER DAMA | 1 | 94 | $30,000.00 | | $30,000.00 | $30,000.00 |
| 3 | IA011 | CAMISETAS DAMA | 1 | 94 | $50,000.00 | | $50,000.00 | $50,000.00 |

3

| | |
|---|---|
| Subtotal | $95,000.00 |
| Total a Pagar | $95,000.00 |

Vendedor ana gisella salinas castro
Unidades de medida: 94 = unidad

FIRMA EMISOR

FIRMA CLIENTE

| Corporación Infancia y Desarrollo | *REQUISICIÓN DE BIENES Y SERVICIOS* | *FO-ABYS-01-02-02* |
|---|---|---|
| | | *FUMD: 15/09/2016* |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **FECHA SOLICITUD** | 8/9/2025 | **SOLICITANTE** | ELIANA LISBETH ZAMBRANO GARCIA |
| **PROYECTO** | Hogar Sustituto | | |

| No. | DESCRIPCIÓN DEL ARTÍCULO / SERVICIO | UNIDAD MEDIDA | CANTIDAD REQUERIDA | FECHA REQUERIDA | LUGAR DE ENTREGA O PRESTACIÓN SERVICIO | OBSERVACIONES |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | Panties | UNIDAD | 1 | 11/9/2025 | Chiquinquirá_ Punto de proveedor | Con Discapacidad, Sexo Femenino, edad 14 años, Talla: M<br>Rubro: Dotación personal 2202<br>Adolescente: LUISA FERNANDA PEREZ CARRERO<br>Madre sustituta: GLADYS RODIGUEZ ARIZA |
| 2 | Brasieres | UNIDAD | 1 | 11/9/2025 | Chiquinquirá_ Punto de proveedor | Con Discapacidad, Sexo Femenino, edad 14 años, Talla: M<br>Rubro: Dotación personal 2202<br>Adolescente: LUISA FERNANDA PEREZ CARRERO<br>Madre sustituta: GLADYS RODIGUEZ ARIZA |
| 3 | Pijama | UNIDAD | 1 | 11/9/2025 | Chiquinquirá_ Punto de proveedor | Con Discapacidad, Sexo Femenino, edad 14 años, Talla: M<br>Rubro: Dotación personal 2202<br>Adolescente: LUISA FERNANDA PEREZ CARRERO<br>Madre sustituta: GLADYS RODIGUEZ ARIZA |
| 4 | Zapatos de diario | PAR | 1 | 11/9/2025 | Chiquinquirá_ Punto de proveedor | Con Discapacidad, Sexo Femenino, edad 14 años, Talla: 38<br>Rubro: Dotación personal 2202<br>Adolescente: LUISA FERNANDA PEREZ CARRERO<br>Madre sustituta: GLADYS RODIGUEZ ARIZA |

| VoBo DIRECCIÓN PROGRAMÁTICA/DIRECCION GENERAL | | VoBo. Direccion financiera |
|---|---|---|
| | **APROBADA**<br>SI<br>NO | |
| FIRMA | | FIRMA |

| Corporación Infancia y Desarrollo NIt: 830082544-7 | ADQUISICIÓN DE BIENES Y SERVICIOS | FO-ABYS-01-03-03 |
|---|---|---|
| | ORDEN DE COMPRAS | FUMD: 12/06/2025 |

| Orden de Compra No | 0 | 2 | 3 | 6 |
|---|---|---|---|---|
| *Proyecto* ***HST_15004032025*** | | | | |

Bogotá, 22 septiembre de 2025

Señores
**ANA GISELA SALINAS CASTRO**
**NIT. 1053339831**
Ciudad

Cordial saludo.

Una vez recibida y estudiada la cotización, se aprueba la compra de los productos abajo listados, de acuerdo con los precios ofrecidos por ustedes. Por esto, se solicita expedir la factura con los requisitos establecidos en el estatuto tributario y teniendo en cuenta los siguientes datos:

**Cliente: Corporación Infancia y Desarrollo**
**NIT: 830082544 – 7**
**Dirección: Calle 24D #40-29**
**Teléfonos: 320 4952964**
**Referencia Cotización: La enviada**

| DOTACIÓN REPOSICION | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Niño/a | | LUISA FERNANDA PEREZ CARRERO | | | |
| Madre Sustituta | | GLADYS RODIGUEZ ARIZA | | | |
| Factura | | FEG-633 | | | |
| ITEM | PRODUCTO | CANT | VALOR ANTES IVA | VALOR IVA | VALOR TOTAL |
| 1 | Panti dama | 1 | $ 15.000 | $ 0 | $ 15.000 |
| 2 | Brasiel dama | 1 | $ 30.000 | $ 0 | $ 30.000 |
| 3 | Camisetas dama | 1 | $ 50.000 | $ 0 | $ 50.000 |
| TOTAL | | | | | **$ 95.000** |

***Nota:*** *Este proveedor al momento de la aceptación se adhirió a la política institucional de Tolerancia Cero frente a la explotación y los abusos sexuales (PEAS), la cual hace parte integral de la negociación del servicio o compra adquirido.*

Agradezco su gentil colaboración.

Atentamente,

**Yaneth Triviño**
**Directora Financiera**

CORPORACION INFANCIA Y DESARROLLO
NIT : 830,082,544 - 7
CALLE 24D N 40-29
3176460751 - 3185863257
BOGOTA - COLOMBIA

**HOGARES SUSTITUTOS 15004032025**

**L - 300 - 315**

| | | | | **Fecha Comprobante** |
|---|---|---|---|---|
| **Señores** | SALINAS CASTRO ANA GISELA | | | |
| **NIT** | 1,053,339,831 - 4 | **Teléfono** | 3132428339 | 2025-09-20 |
| **Dirección** | CALLE 16 9 42 | **Ciudad** | CHIQUINQUIRA - COLOMBIA | |

| Código | DescripcionLargaProducto | NIT | C.C | Detalle | Valor |
|---|---|---|---|---|---|
| 5195120100 | ANA SALINAS-FAC 565 DOTACION PERSONAL | 1,053,339,831 | 257 - 5 | | 220.000,000 |
| 2365400400 | ANA SALINAS-FAC 565 DOTACION PERSONAL | 1,053,339,831 | 257 - 1 | Base: 220,000.00 | -5.500,000 |
| 2335950200 | ANA SALINAS-FAC 565 DOTACION PERSONAL | 1,053,339,831 | 257 - 1 | Comp:L-300-00000000315,VTO: 3,F.VTO:2025/09/20 | -214.500,000 |

**OBSERVACIONES**

Elaborado e Impreso por Siigo

Elaborado por

Aprobado por

Maria Alejandra Reyes - Alba Carter

# ANA GISELA SALINAS CASTRO

Actividad Económica Principal 4771
No somos Gran Contribuyente
No somos Agente Retenedor del Impuesto sobre las Ventas - IVA
No somos Autorretenedor del Impuesto sobre la Renta y Complementarios

## Factura Electrónica de Venta FEG - 565

Representación Gráfica
Autorización Numeración de Facturación Electrónica
No. 18764083679250 de 19/11/2024 - 19/11/2026 autoriza FEG-1 a FEG-1000

| | |
|---|---|
| Tipo de Operación | Estandar |
| Fecha de Generación | 20/09/2025 09:21 |
| Fecha de Vencimiento | 20/09/2025 09:21 |
| Fecha de Validación | 20/09/2025 09:21 |
| Forma de Pago | Contado |
| Medio de Pago | Efectivo |
| Moneda | COP |

## DATOS DEL EMISOR

| | |
|---|---|
| Razón Social | ANA GISELA SALINAS CASTRO |
| Nombre Comercial | ALMACEN ANGEL AM |
| CC | 1053339831 |
| Obligación | NO APLICA |
| Email | agsalinasc@unal.edu.co |
| Teléfono | 3132428339 |
| Dirección Fiscal | CL 16 9 42, CHIQUINQUIRA, (BOYACA, CO) |

## DATOS DEL CLIENTE

| | |
|---|---|
| Razón Social | CORPORACION INFANCIA Y DESARROLLO |
| Nombre Comercial | |
| NIT | 830082544 |
| Obligación | NO APLICA |
| Email | coordinadorgeneralhs2@cid.org.co |
| Teléfono | 5202215 |
| Dirección | CALLE 24D 4D 29 |
| Ciudad, Depart. | BOGOTA, D.C., BOGOTA (CO) |

| No | REF | DESCRIPCIÓN | CANT | U/M | PRECIO | IMP | SUBTOTAL | TOTAL ITEM |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | ANGEL00921 | PIJAMAS | 1 | 94 | $40,000.00 | | $40,000.00 | $40,000.00 |
| 2 | IA021 | CHAQUETA NINO 03 | 1 | 94 | $90,000.00 | | $90,000.00 | $90,000.00 |
| 3 | IA059 | PANTALON SUDADERA 02 | 1 | 94 | $40,000.00 | | $40,000.00 | $40,000.00 |
| 4 | ANGEL00146 | CAMIBUSO | 1 | 94 | $50,000.00 | | $50,000.00 | $50,000.00 |

4

| | |
|---|---|
| Subtotal | $220,000.00 |
| Total a Pagar | $220,000.00 |

Vendedor ana gisella salinas castro
Unidades de medida: 94 = unidad

FIRMA EMISOR

FIRMA CLIENTE

CUFE: 685ee8bcf5da1941581dd749294eade8f5ca211f68fa1d59701f5d772b1a5826a24283b7982baa108646d275ad809f62

| Corporación Infancia y Desarrollo | REQUISICIÓN DE BIENES Y SERVICIOS | FO-ABYS-01-02-02<br>FUMD: 15/09/2016 |
|---|---|---|

| | | | |
|---|---|---|---|
| FECHA SOLICITUD | 8/9/2025 | SOLICITANTE | ELIANA LISBETH ZAMBRANO GARCIA |
| PROYECTO | Hogar Sustituto | | |

| No. | DESCRIPCIÓN DEL ARTÍCULO / SERVICIO | UNIDAD MEDIDA | CANTIDAD REQUERIDA | FECHA REQUERIDA | LUGAR DE ENTREGA O PRESTACIÓN SERVICIO | OBSERVACIONES |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | Saco -Chaqueta | UNIDAD | 1 | 11/9/2025 | Chiquinquirá_ Punto de proveedor | Con Discapacidad, Sexo Femenino, edad 13 años, Talla: 14<br>Rubro: Dotación personal 2202<br>Adolescente: MARIA ALEJANDRA RAMOS ORTIZ<br>Madre sustituta: ALBA STELLA CORTES PEÑA |
| 2 | Pantalón | UNIDAD | 1 | 11/9/2025 | Chiquinquirá_ Punto de proveedor | Con Discapacidad, Sexo Femenino, edad 13 años, Talla: 14<br>Rubro: Dotación personal 2202<br>Adolescente: MARIA ALEJANDRA RAMOS ORTIZ<br>Madre sustituta: ALBA STELLA CORTES PEÑA |
| 3 | Pijama | UNIDAD | 1 | 11/9/2025 | Chiquinquirá_ Punto de proveedor | Con Discapacidad, Sexo Femenino, edad 13 años, Talla: 14<br>Rubro: Dotación personal 2202<br>Adolescente: MARIA ALEJANDRA RAMOS ORTIZ<br>Madre sustituta: ALBA STELLA CORTES PEÑA |
| 4 | Pantalón de sudadera | UNIDAD | 1 | 11/9/2025 | Chiquinquirá_ Punto de proveedor | Con Discapacidad, Sexo Femenino, edad 13 años, Talla: 14<br>Rubro: Dotación personal 2202<br>Adolescente: MARIA ALEJANDRA RAMOS ORTIZ<br>Madre sustituta: ALBA STELLA CORTES PEÑA |

| VoBo DIRECCIÓN PROGRAMÁTICA/DIRECCION GENERAL | | VoBo. Direccion financiera |
|---|---|---|
| | APROBADA<br>SI<br>NO | |
| FIRMA | | FIRMA |

| Corporación Infancia y Desarrollo NIT 830082544-7 | ADQUISICIÓN DE BIENES Y SERVICIOS | FO-ABYS-01-03-03 |
|---|---|---|
| | ORDEN DE COMPRAS | FUMD: 12/06/2025 |

| Orden de Compra No | 0 | 2 | 3 | 8 |
|---|---|---|---|---|
| *Proyecto* | ***HST_15004032025*** | | | |

Bogotá, 20 septiembre de 2025

Señores
**ANA GISELA SALINAS CASTRO**
**NIT. 1053339831**
Ciudad

Cordial saludo.

Una vez recibida y estudiada la cotización, se aprueba la compra de los productos abajo listados, de acuerdo con los precios ofrecidos por ustedes. Por esto, se solicita expedir la factura con los requisitos establecidos en el estatuto tributario y teniendo en cuenta los siguientes datos:

**Cliente: Corporación Infancia y Desarrollo**
**NIT: 830082544 – 7**
**Dirección: Calle 24D #40-29**
**Teléfonos: 320 4952964**
**Referencia Cotización: La enviada**

| DOTACIÓN REPOSICION | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Niño/a | | MARIA ALEJANDRA RAMOS ORTIZ | | | |
| Madre Sustituta | | ALBA STELLA CORTES PEÑA | | | |
| Factura | | FEG-633 | | | |
| ITEM | PRODUCTO | CANT | VALOR ANTES IVA | VALOR IVA | VALOR TOTAL |
| 1 | Pijamas | 1 | $ 40.000 | $ 0 | $ 40.000 |
| 2 | Chaqueta niño | 1 | $ 90.000 | $ 0 | $ 90.000 |
| 3 | Pantalón sudaderas | 1 | $ 40.000 | $ 0 | $ 40.000 |
| 4 | Camibuso | 1 | $ 50.000 | $ 0 | $ 50.000 |
| TOTAL | | | | | **$ 220.000** |

***Nota:*** *Este proveedor al momento de la aceptación se adhirió a la política institucional de Tolerancia Cero frente a la explotación y los abusos sexuales (PEAS), la cual hace parte integral de la negociación del servicio o compra adquirido.*

Agradezco su gentil colaboración.

Atentamente,

**Yaneth Triviño**
**Directora Financiera**

CORPORACION INFANCIA Y DESARROLLO
NIT : 830,082,544 - 7
CALLE 24D N 40-29
3176460751 - 3185863257
BOGOTA - COLOMBIA

**HOGARES SUSTITUTOS 15004032025**

**L - 300 - 316**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Señores** | SALINAS CASTRO ANA GISELA | | |
| **NIT** | 1,053,339,831 - 4 | **Teléfono** | 3132428339 |
| **Dirección** | CALLE 16 9 42 | **Ciudad** | CHIQUINQUIRA - COLOMBIA |

**Fecha Comprobante**

2025-09-20

| Código | DescripcionLargaProducto | NIT | C.C | Detalle | Valor |
|---|---|---|---|---|---|
| 5195120100 | ANA SALINAS-FAC 591 DOTACION PERSONAL | 1,053,339,831 | 257 - 5 | | 220.000,000 |
| 2365400400 | ANA SALINAS-FAC 591 DOTACION PERSONAL | 1,053,339,831 | 257 - 1 | Base: 220,000.00 | -5.500,000 |
| 2335950200 | ANA SALINAS-FAC 591 DOTACION PERSONAL | 1,053,339,831 | 257 - 1 | Comp:L-300-00000000316,VTO: 3,F.VTO:2025/09/20 | -214.500,000 |

**OBSERVACIONES**

Elaborado e impreso por Siigo

Elaborado por

Aprobado por

Maria de los Angeles M. Ithor Garcia

# ANA GISELA SALINAS CASTRO

Actividad Económica Principal 4771
No somos Gran Contribuyente
No somos Agente Retenedor del Impuesto sobre las Ventas - IVA
No somos Autorretenedor del Impuesto sobre la Renta y Complementarios

## Factura Electrónica de Venta FEG - 591

Representación Gráfica
Autorización Numeración de Facturación Electrónica
No. 18764083679250 de 19/11/2024 - 19/11/2026 autoriza FEG-1 a FEG-1000

| | |
|---|---|
| Tipo de Operación | Estandar |
| Fecha de Generación | 20/09/2025 11:16 |
| Fecha de Vencimiento | 20/09/2025 11:16 |
| Fecha de Validación | 20/09/2025 11:16 |
| Forma de Pago | Contado |
| Medio de Pago | Efectivo |
| Moneda | COP |

## DATOS DEL EMISOR

| | |
|---|---|
| Razón Social | ANA GISELA SALINAS CASTRO |
| Nombre Comercial | ALMACEN ANGEL AM |
| CC | 1053339831 |
| Obligación | NO APLICA |
| Email | agsalinasc@unal.edu.co |
| Teléfono | 3132428339 |
| Dirección Fiscal | CL 16 9 42, CHIQUINQUIRA, (BOYACA, CO) |

## DATOS DEL CLIENTE

| | |
|---|---|
| Razón Social | CORPORACION INFANCIA Y DESARROLLO |
| Nombre Comercial | |
| NIT | 830082544 |
| Obligación | NO APLICA |
| Email | coordinadorgeneralhs2@cid.org.co |
| Teléfono | 5202215 |
| Dirección | CALLE 24D 4D 29 |
| Ciudad, Depart. | BOGOTA, D.C., BOGOTA (CO) |

| No | REF | DESCRIPCIÓN | CANT | U/M | PRECIO | IMP | SUBTOTAL | TOTAL ITEM |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | ANGEL011 | PIJAMA DAMA | 1 | 94 | $50,000.00 | | $50,000.00 | $50,000.00 |
| 2 | IA050 | CHAQUETA DAMA 01 | 1 | 94 | $70,000.00 | | $70,000.00 | $70,000.00 |
| 3 | IA055 | CAMISETA M/L 01 | 1 | 94 | $40,000.00 | | $40,000.00 | $40,000.00 |
| 4 | ANGEL0039 | FALDA | 1 | 94 | $60,000.00 | | $60,000.00 | $60,000.00 |

4

| | |
|---|---|
| Subtotal | $220,000.00 |
| Total a Pagar | $220,000.00 |

Vendedor ana gisella salinas castro
Unidades de medida: 94 = unidad

FIRMA EMISOR

FIRMA CLIENTE

CUFE: 0e1d4de246368cf8c19c4f1a78333a8eb1f0ee8477926337eb49d941bf04153cdbc517979137bcd70b475bd7d216d532

| Corporación Infancia y Desarrollo | *REQUISICIÓN DE BIENES Y SERVICIOS* | *FO-ABYS-01-02-02* |
|---|---|---|
| | | *FUMD: 15/09/2016* |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **FECHA SOLICITUD** | 8/9/2025 | **SOLICITANTE** | ELIANA LISBETH ZAMBRANO GARCIA |
| **PROYECTO** | Hogar Sustituto | | |

| No. | DESCRIPCIÓN DEL ARTÍCULO / SERVICIO | UNIDAD MEDIDA | CANTIDAD REQUERIDA | FECHA REQUERIDA | LUGAR DE ENTREGA O PRESTACIÓN SERVICIO | OBSERVACIONES |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | Camisa -blusa diario | UNIDAD | 1 | 11/9/2025 | Chiquinquirá_ Punto de proveedor | Con Discapacidad, Sexo Femenino, edad 26 años, Talla: 14<br>Rubro: Dotación personal 2202<br>Adolescente: MARIA DE LOS ANGELES RODIGUEZ DELGADILLO<br>Padre Sustituto: MILTHON EDUARDO GARCIA SALINAS |
| 2 | Saco -Chaqueta | UNIDAD | 1 | 11/9/2025 | Chiquinquirá_ Punto de proveedor | Con Discapacidad, Sexo Femenino, edad 26 años, Talla: 14<br>Rubro: Dotación personal 2202<br>Adolescente: MARIA DE LOS ANGELES RODIGUEZ DELGADILLO<br>Padre Sustituto: MILTHON EDUARDO GARCIA SALINAS |
| 3 | Falda | UNIDAD | 1 | 11/9/2025 | Chiquinquirá_ Punto de proveedor | Con Discapacidad, Sexo Femenino, edad 26 años, Talla: 14<br>Rubro: Dotación personal 2202<br>Adolescente: MARIA DE LOS ANGELES RODIGUEZ DELGADILLO<br>Padre Sustituto: MILTHON EDUARDO GARCIA SALINAS |
| 4 | Pijama | UNIDAD | 1 | 11/9/2025 | Chiquinquirá_ Punto de proveedor | Con Discapacidad, Sexo Femenino, edad 26 años, Talla: 14<br>Rubro: Dotación personal 2202<br>Adolescente: MARIA DE LOS ANGELES RODIGUEZ DELGADILLO<br>Padre Sustituto: MILTHON EDUARDO GARCIA SALINAS |

| VoBo DIRECCIÓN PROGRAMÁTICA/DIRECCION GENERAL | | VoBo. Direccion financiera |
|---|---|---|
| | **APROBADA**<br>SI<br>NO | |
| FIRMA | | FIRMA |

| Corporación Infancia y Desarrollo NIT 830082544-7 | ADQUISICIÓN DE BIENES Y SERVICIOS | FO-ABYS-01-03-03 |
|---|---|---|
| | ORDEN DE COMPRAS | FUMD: 12/06/2025 |

| Orden de Compra No 0 2 3 9 |
|---|
| *Proyecto* ***HST_15004032025*** |

Bogotá, 20 septiembre de 2025

Señores
**ANA GISELA SALINAS CASTRO**
**NIT. 1053339831**
Ciudad

Cordial saludo.

Una vez recibida y estudiada la cotización, se aprueba la compra de los productos abajo listados, de acuerdo con los precios ofrecidos por ustedes. Por esto, se solicita expedir la factura con los requisitos establecidos en el estatuto tributario y teniendo en cuenta los siguientes datos:

**Cliente: Corporación Infancia y Desarrollo**
**NIT: 830082544 – 7**
**Dirección: Calle 24D #40-29**
**Teléfonos: 320 4952964**
**Referencia Cotización: La enviada**

| DOTACIÓN REPOSICION | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Niño/a | | MARIA DE LOS ANGELES RODIGUEZ DELGADILLO | | | |
| Madre Sustituta | | MILTHON EDUARDO GARCIA SALINAS | | | |
| Factura | | FEG-591 | | | |
| ITEM | PRODUCTO | CANT | VALOR ANTES IVA | VALOR IVA | VALOR TOTAL |
| 1 | Pijamas | 1 | $ 50.000 | $ 0 | $ 50.000 |
| 2 | Chaqueta niño | 1 | $ 70.000 | $ 0 | $ 70.000 |
| 3 | Camiseta | 1 | $ 40.000 | $ 0 | $ 40.000 |
| 4 | Falda | 1 | $ 60.000 | $ 0 | $ 60.000 |
| TOTAL | | | | | **$ 220.000** |

***Nota:*** *Este proveedor al momento de la aceptación se adhirió a la política institucional de Tolerancia Cero frente a la explotación y los abusos sexuales (PEAS), la cual hace parte integral de la negociación del servicio o compra adquirido.*

Agradezco su gentil colaboración.

Atentamente,

**Yaneth Triviño**
**Directora Financiera**

**CORPORACION INFANCIA Y DESARROLLO**
NIT : 830,082,544 - 7
CALLE 24D N 40-29
3176460751 - 3185863257
BOGOTA - COLOMBIA

**HOGARES SUSTITUTOS 15004032025**

**L - 300 - 317**

| | | | | **Fecha Comprobante** |
|---|---|---|---|---|
| **Señores** | SALINAS CASTRO ANA GISELA | | | |
| **NIT** | 1,053,339,831 - 4 | **Teléfono** | 3132428339 | 2025-09-20 |
| **Dirección** | CALLE 16 9 42 | **Ciudad** | CHIQUINQUIRA - COLOMBIA | |

| Código | DescripcionLargaProducto | NIT | C.C | Detalle | Valor |
|---|---|---|---|---|---|
| 5195120100 | ANA SALINAS-FAC 568 DOTACION PERSONAL | 1,053,339,831 | 257 - 5 | | 185.000,000 |
| 2365400400 | ANA SALINAS-FAC 568 DOTACION PERSONAL | 1,053,339,831 | 257 - 1 | Base: 185,000.00 | -4.625,000 |
| 2335950200 | ANA SALINAS-FAC 568 DOTACION PERSONAL | 1,053,339,831 | 257 - 1 | Comp:L-300-00000000317,VTO: 3,F.VTO:2025/09/20 | -180.375,000 |

**OBSERVACIONES**

Elaborado e Impreso por Siigo

Elaborado por

Aprobado por

Hoodie Juliana – Dorms castellanos

# ANA GISELA SALINAS CASTRO

Actividad Económica Principal 4771
No somos Gran Contribuyente
No somos Agente Retenedor del Impuesto sobre las Ventas - IVA
No somos Autorretenedor del Impuesto sobre la Renta y Complementarios

## Factura Electrónica de Venta FEG - 568

Representación Gráfica
Autorización Numeración de Facturación Electrónica
No. 18764083679250 de 19/11/2024 - 19/11/2026 autoriza FEG-1 a FEG-1000

| | |
|---|---|
| Tipo de Operación | Estandar |
| Fecha de Generación | 20/09/2025 09:37 |
| Fecha de Vencimiento | 20/09/2025 09:37 |
| Fecha de Validación | 20/09/2025 09:37 |
| Forma de Pago | Contado |
| Medio de Pago | Efectivo |
| Moneda | COP |

## DATOS DEL EMISOR

| | |
|---|---|
| Razón Social | ANA GISELA SALINAS CASTRO |
| Nombre Comercial | ALMACEN ANGEL AM |
| CC | 1053339831 |
| Obligación | NO APLICA |
| Email | agsalinasc@unal.edu.co |
| Teléfono | 3132428339 |
| Dirección Fiscal | CL 16 9 42, CHIQUINQUIRA, (BOYACA, CO) |

## DATOS DEL CLIENTE

| | |
|---|---|
| Razón Social | CORPORACION INFANCIA Y DESARROLLO |
| Nombre Comercial | |
| NIT | 830082544 |
| Obligación | NO APLICA |
| Email | coordinadorgeneralhs2@cid.org.co |
| Teléfono | 5202215 |
| Dirección | CALLE 24D 4D 29 |
| Ciudad, Depart. | BOGOTA, D.C., BOGOTA (CO) |

| No | REF | DESCRIPCIÓN | CANT | U/M | PRECIO | IMP | SUBTOTAL | TOTAL ITEM |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | ANGEL028 | TOP NIÑA | 1 | 94 | $20,000.00 | | $20,000.00 | $20,000.00 |
| 2 | IA015 | PANTALON DAMA 01 | 1 | 94 | $90,000.00 | | $90,000.00 | $90,000.00 |
| 3 | ANGEL00389 | CAMISETA | 1 | 94 | $60,000.00 | | $60,000.00 | $60,000.00 |
| 4 | A0043 | PANTY DAMA BASICO | 1 | 94 | $15,000.00 | | $15,000.00 | $15,000.00 |

4

| | |
|---|---|
| Subtotal | $185,000.00 |
| Total a Pagar | $185,000.00 |

Vendedor ana gisella salinas castro
Unidades de medida: 94 = unidad

FIRMA EMISOR

FIRMA CLIENTE

CUFE: db42b4d76f8d69fcb286d543405db4a6219cac844720d9e838c0e245921992cfc07e8ca94b3c5aab5163ef22038c1b78

| Corporación Infancia y Desarrollo | **REQUISICIÓN DE BIENES Y SERVICIOS** | *FO-ABYS-01-02-02* |
|---|---|---|
| | | *FUMD: 15/09/2016* |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **FECHA SOLICITUD** | 8/9/2025 | **SOLICITANTE** | ELIANA LISBETH ZAMBRANO GARCIA |
| **PROYECTO** | Hogar Sustituto | | |

| No. | DESCRIPCIÓN DEL ARTÍCULO / SERVICIO | UNIDAD MEDIDA | CANTIDAD REQUERIDA | FECHA REQUERIDA | LUGAR DE ENTREGA O PRESTACIÓN SERVICIO | OBSERVACIONES |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | Camisa -blusa diario | UNIDAD | 1 | 11/9/2025 | Chiquinquirá_ Punto de proveedor | Con Discapacidad, Sexo Femenino, edad 22 años, Talla: S<br>Rubro: Dotación personal 2202<br>Adolescente: MARIA JULIANA YEPES<br>Madre sustituta: DORIS JUANITA CASTELLANOS PINILLA |
| 2 | Panties | UNIDAD | 1 | 11/9/2025 | Chiquinquirá_ Punto de proveedor | Con Discapacidad, Sexo Femenino, edad 22 años, Talla: S<br>Rubro: Dotación personal 2202<br>Adolescente: MARIA JULIANA YEPES<br>Madre sustituta: DORIS JUANITA CASTELLANOS PINILLA |
| 3 | Brasieres | UNIDAD | 1 | 11/9/2025 | Chiquinquirá_ Punto de proveedor | Con Discapacidad, Sexo Femenino, edad 22 años, Talla: S<br>Rubro: Dotación personal 2202<br>Adolescente: MARIA JULIANA YEPES<br>Madre sustituta: DORIS JUANITA CASTELLANOS PINILLA |
| 4 | Pantalón | UNIDAD | 1 | 11/9/2025 | Chiquinquirá_ Punto de proveedor | Con Discapacidad, Sexo Femenino, edad 22 años, Talla: S<br>Rubro: Dotación personal 2202<br>Adolescente: MARIA JULIANA YEPES<br>Madre sustituta: DORIS JUANITA CASTELLANOS PINILLA |

| VoBo DIRECCIÓN PROGRAMÁTICA/DIRECCION GENERAL | | VoBo. Direccion financiera |
|---|---|---|
| | **APROBADA**<br>SI<br>NO | |
| FIRMA | | FIRMA |

| Corporación Infancia y Desarrollo NIt: 830082544-7 | ADQUISICIÓN DE BIENES Y SERVICIOS | FO-ABYS-01-03-03 |
|---|---|---|
| | ORDEN DE COMPRAS | FUMD: 12/06/2025 |

| Orden de Compra No | 0 | 2 | 4 | 0 |
|---|---|---|---|---|
| *Proyecto* ***HST_15004032025*** | | | | |

Bogotá, 20 septiembre de 2025

Señores
**ANA GISELA SALINAS CASTRO**
**NIT. 1053339831**
Ciudad

Cordial saludo.

Una vez recibida y estudiada la cotización, se aprueba la compra de los productos abajo listados, de acuerdo con los precios ofrecidos por ustedes. Por esto, se solicita expedir la factura con los requisitos establecidos en el estatuto tributario y teniendo en cuenta los siguientes datos:

**Cliente: Corporación Infancia y Desarrollo**
**NIT: 830082544 – 7**
**Dirección: Calle 24D #40-29**
**Teléfonos: 320 4952964**
**Referencia Cotización: La enviada**

| DOTACIÓN REPOSICION | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | |
| Niño/a | | MILSEN VILLAMIL CUBILLOS | | | |
| Madre Sustituta | | LUZ MARINA RINCON ALFONSO | | | |
| Factura | | FEG-637 | | | |
| ITEM | PRODUCTO | CANT | VALOR ANTES IVA | VALOR IVA | VALOR TOTAL |
| 1 | Buzo Hilo | 1 | $ 70.000 | $ 0 | $ 70.000 |
| 2 | Pantalón | 1 | $ 80.000 | $ 0 | $ 80.000 |
| 3 | Camiseta | 1 | $ 40.000 | $ 0 | $ 40.000 |
| TOTAL | | | | | **$ 190.000** |

***Nota:*** *Este proveedor al momento de la aceptación se adhirió a la política institucional de Tolerancia Cero frente a la explotación y los abusos sexuales (PEAS), la cual hace parte integral de la negociación del servicio o compra adquirido.*

Agradezco su gentil colaboración.

Atentamente,

**Yaneth Triviño**
**Directora Financiera**



**CORPORACION INFANCIA Y DESARROLLO**
NIT : 830,082,544 - 7
CALLE 24D N 40-29
3176460751 - 3185863257
BOGOTA - COLOMBIA

**HOGARES SUSTITUTOS 15004032025**

**L - 300 - 318**

| | | | | **Fecha Comprobante** |
|---|---|---|---|---|
| **Señores** | SALINAS CASTRO ANA GISELA | | | |
| **NIT** | 1,053,339,831 - 4 | **Teléfono** | 3132428339 | 2025-09-20 |
| **Dirección** | CALLE 16 9 42 | **Ciudad** | CHIQUINQUIRA - COLOMBIA | |

| Código | DescripcionLargaProducto | NIT | C.C | Detalle | Valor |
|---|---|---|---|---|---|
| 5195120100 | ANA SALINAS-FAC 637 DOTACION PERSONAL | 1,053,339,831 | 257 - 5 | | 190.000,000 |
| 2365400400 | ANA SALINAS-FAC 637 DOTACION PERSONAL | 1,053,339,831 | 257 - 1 | Base: 190,000.00 | -4.750,000 |
| 2335950200 | ANA SALINAS-FAC 637 DOTACION PERSONAL | 1,053,339,831 | 257 - 1 | Comp:L-300-00000000318,VTO: 3,F.VTO:2025/09/20 | -185.250,000 |

**OBSERVACIONES**

Elaborado e Impreso por Siigo

Elaborado por

Aprobado por

Hilser Vilaw!!
UZ Bmcom

DIAN

# FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

DIAN

## Representación Gráfica

### Datos del Documento

**Código Único de Factura - CUFE :**
d29ac040f8d89d99bdc784aabfd384c7d4bc930aede17266ae94c69e00fb6f36347b175a4ad69fb1070091259f499695

**Número de Factura:** FEG-637
**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:** ANA GISELA SALINAS CASTRO
**Nombre Comercial:** ALMACEN ANGEL AM
**Nit del Emisor:** 1053339831
**Tipo de Contribuyente:** Persona Natural
**Régimen Fiscal:** R-99-PN
**Responsabilidad tributaria:** ZZ - No aplica
**Actividad Económica:** 4771

**País:** Colombia
**Departamento:** BOYACA
**Municipio / Ciudad:** CHIQUINQUIRA
**Dirección:** CL 16 9 42
**Teléfono / Móvil:** 3132428339
**Correo:** agsalinasc@unal.edu.co

### Datos del Adquiriente / Comprador

**Nombre o Razón Social:** CORPORACION INFANCIA Y DESARROLLO
**Tipo de Documento:** NIT
**Número Documento:** 830082544
**Tipo de Contribuyente:** Persona Jurídica
**Régimen fiscal:** R-99-PN
**Responsabilidad tributaria:** ZZ - No aplica

**País:** Colombia
**Departamento:** BOGOTA
**Municipio / Ciudad:** BOGOTA, D.C.
**Dirección:** CALLE 24D 4D 29
**Teléfono / Móvil:** 5202215
**Correo:** coordinadorgeneralhs2@cid.org.co

### Detalles de Productos

| | | | | | | | | IMPUESTOS | | | | Precio unitario de venta |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Nro. | Código | Descripción | U/M | Cantidad | Precio unitario | Descuento detalle | Recargo detalle | IVA | % | INC | % | |
| 1 | IA101 | BUSO HILO CON CUELLO BORDADO | 94 | 1,00 | $ 70.000,00 | $ 0,00 | $ 0,00 | | | | | $ 70.000,00 |
| 2 | IA016 | PANTALON DAMA 02 | 94 | 1,00 | $ 80.000,00 | $ 0,00 | $ 0,00 | | | | | $ 80.000,00 |
| 3 | IA055 | CAMISETA M/L 01 | 94 | 1,00 | $ 40.000,00 | $ 0,00 | $ 0,00 | | | | | $ 40.000,00 |

### Notas Finales

Vendedor ana gisella salinas castro

## Datos Totales

**Documento generado el:**
24/09/2025 16:05:12
**Documento validado por la DIAN:**
24/09/2025 16:05:12
**XML Generado por: Proveedor Tecnológico**
901223648
**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** | 190.000,00 |
| Descuento detalle | 0,00 |
| Recargo detalle | 0,00 |
| **Total Bruto Factura** | 190.000,00 |
| IVA | 0,00 |
| INC | 0,00 |
| Bolsas | 0,00 |
| Otros impuestos | 0,00 |
| **Total impuesto (=)** | 0,00 |
| **Total neto factura (=)** | 190.000,00 |
| Descuento Global (-) | 0,00 |
| Recargo Global (+) | 0,00 |
| **Total factura (=)** | **COP $** $ 190.000,00 |

**Valores informativos**

| **ANTICIPOS** |
|---|
| Anticipos |

| **RETENCIONES** | |
|---|---|
| Rete fuente | 0,00 |
| Rete IVA | 0,00 |
| Rete ICA | 0,00 |

Numero de Autorización: 18764083679250 Rango desde: 1 Rango hasta: 1000 Vigencia: 2026-11-19

| Corporación Infancia y Desarrollo | *REQUISICIÓN DE BIENES Y SERVICIOS* | *FO-ABYS-01-02-02* |
|---|---|---|
| | | *FUMD: 15/09/2016* |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **FECHA SOLICITUD** | 8/9/2025 | **SOLICITANTE** | ELIANA LISBETH ZAMBRANO GARCIA |
| **PROYECTO** | Hogar Sustituto | | |

| No. | DESCRIPCIÓN DEL ARTÍCULO / SERVICIO | UNIDAD MEDIDA | CANTIDAD REQUERIDA | FECHA REQUERIDA | LUGAR DE ENTREGA O PRESTACIÓN SERVICIO | OBSERVACIONES |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | Camisa -blusa diario | UNIDAD | 1 | 11/9/2025 | Chiquinquirá_ Punto de proveedor | Con Discapacidad, Sexo Femenino, edad 45 años, Talla: L<br>Rubro: Dotación personal 2202<br>Adolescente: MILSEN VILLAMIL CUBILLOS<br>Madre sustituta: LUZ MARINA RINCON ALFONSO |
| 2 | Saco -Chaqueta | UNIDAD | 1 | 11/9/2025 | Chiquinquirá_ Punto de proveedor | Con Discapacidad, Sexo Femenino, edad 45 años, Talla: L<br>Rubro: Dotación personal 2202<br>Adolescente: MILSEN VILLAMIL CUBILLOS<br>Madre sustituta: LUZ MARINA RINCON ALFONSO |
| 3 | Pantalón | UNIDAD | 1 | 11/9/2025 | Chiquinquirá_ Punto de proveedor | Con Discapacidad, Sexo Femenino, edad 45 años, Talla: L<br>Rubro: Dotación personal 2202<br>Adolescente: MILSEN VILLAMIL CUBILLOS<br>Madre sustituta: LUZ MARINA RINCON ALFONSO |
| 4 | Zapatos de diario | PAR | 1 | 11/9/2025 | Chiquinquirá_ Punto de proveedor | Con Discapacidad, Sexo Femenino, edad 45 años, Talla: 37<br>Rubro: Dotación personal 2202<br>Adolescente: MILSEN VILLAMIL CUBILLOS<br>Madre sustituta: LUZ MARINA RINCON ALFONSO |

| VoBo DIRECCIÓN PROGRAMÁTICA/DIRECCION GENERAL | | VoBo. Direccion financiera |
|---|---|---|
| | **APROBADA**<br>SI<br>NO | |
| FIRMA | | FIRMA |

| Corporación Infancia y Desarrollo NIT: 830082544-7 | ADQUISICIÓN DE BIENES Y SERVICIOS | FO-ABYS-01-03-03 |
|---|---|---|
| | ORDEN DE COMPRAS | FUMD: 12/06/2025 |

| Orden de Compra No | 0 | 2 | 4 | 1 |
|---|---|---|---|---|
| *Proyecto* ***HST_15004032025*** | | | | |

Bogotá, 24 septiembre de 2025

Señores
**ANA GISELA SALINAS CASTRO**
**NIT. 1053339831**
Ciudad

Cordial saludo.

Una vez recibida y estudiada la cotización, se aprueba la compra de los productos abajo listados, de acuerdo con los precios ofrecidos por ustedes. Por esto, se solicita expedir la factura con los requisitos establecidos en el estatuto tributario y teniendo en cuenta los siguientes datos:

**Cliente: Corporación Infancia y Desarrollo**
**NIT: 830082544 – 7**
**Dirección: Calle 24D #40-29**
**Teléfonos: 320 4952964**
**Referencia Cotización: La enviada**

| DOTACIÓN REPOSICION | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Niño/a | | MILSEN VILLAMIL CUBILLOS | | | |
| Madre Sustituta | | LUZ MARINA RINCON ALFONSO | | | |
| Factura | | FEG-637 | | | |
| ITEM | PRODUCTO | CANT | VALOR ANTES IVA | VALOR IVA | VALOR TOTAL |
| 1 | Buzo Hilo | 1 | $ 70.000 | $ 0 | $ 70.000 |
| 2 | Pantalón | 1 | $ 80.000 | $ 0 | $ 80.000 |
| 3 | Camiseta | 1 | $ 40.000 | $ 0 | $ 40.000 |
| TOTAL | | | | | **$ 190.000** |

***Nota:*** *Este proveedor al momento de la aceptación se adhirió a la política institucional de Tolerancia Cero frente a la explotación y los abusos sexuales (PEAS), la cual hace parte integral de la negociación del servicio o compra adquirido.*

Agradezco su gentil colaboración.

Atentamente,

**Yaneth Triviño**
**Directora Financiera**

CORPORACION INFANCIA Y DESARROLLO
NIT : 830,082,544 - 7
CALLE 24D N 40-29
3176460751 - 3185863257
BOGOTA - COLOMBIA

**HOGARES SUSTITUTOS 15004032025**

**L - 300 - 319**

| | | | | **Fecha Comprobante** |
|---|---|---|---|---|
| **Señores** | SALINAS CASTRO ANA GISELA | | | |
| **NIT** | 1,053,339,831 - 4 | **Teléfono** | 3132428339 | 2025-09-20 |
| **Dirección** | CALLE 16 9 42 | **Ciudad** | CHIQUINQUIRA - COLOMBIA | |

| Código | DescripcionLargaProducto | NIT | C.C | Detalle | Valor |
|---|---|---|---|---|---|
| 5195120100 | ANA SALINAS-FAC 566 DOTACION PERSONAL | 1,053,339,831 | 257 - 5 | | 210.000,000 |
| 2365400400 | ANA SALINAS-FAC 566 DOTACION PERSONAL | 1,053,339,831 | 257 - 1 | Base: 210,000.00 | -5.250,000 |
| 2335950200 | ANA SALINAS-FAC 566 DOTACION PERSONAL | 1,053,339,831 | 257 - 1 | Comp:L-300-00000000319,VTO: 3,F.VTO:2025/09/20 | -204.750,000 |

**OBSERVACIONES**

Elaborado e Impreso por Sigo

Elaborado por

Aprobado por

Nodosta Castillo
Alburquerque

# ANA GISELA SALINAS CASTRO

Actividad Económica Principal 4771
No somos Gran Contribuyente
No somos Agente Retenedor del Impuesto sobre las Ventas - IVA
No somos Autorretenedor del Impuesto sobre la Renta y Complementarios

## Factura Electrónica de Venta FEG - 566

Representación Gráfica
Autorización Numeración de Facturación Electrónica
No. 18764083679250 de 19/11/2024 - 19/11/2026 autoriza FEG-1 a FEG-1000

| | |
|---|---|
| Tipo de Operación | Estandar |
| Fecha de Generación | 20/09/2025 09:27 |
| Fecha de Vencimiento | 20/09/2025 09:27 |
| Fecha de Validación | 20/09/2025 09:27 |
| Forma de Pago | Contado |
| Medio de Pago | Efectivo |
| Moneda | COP |

## DATOS DEL EMISOR

| | |
|---|---|
| Razón Social | ANA GISELA SALINAS CASTRO |
| Nombre Comercial | ALMACEN ANGEL AM |
| CC | 1053339831 |
| Obligación | NO APLICA |
| Email | agsalinasc@unal.edu.co |
| Teléfono | 3132428339 |
| Dirección Fiscal | CL 16 9 42, CHIQUINQUIRA, (BOYACA, CO) |

## DATOS DEL CLIENTE

| | |
|---|---|
| Razón Social | CORPORACION INFANCIA Y DESARROLLO |
| Nombre Comercial | |
| NIT | 830082544 |
| Obligación | NO APLICA |
| Email | coordinadorgeneralhs2@cid.org.co |
| Teléfono | 5202215 |
| Dirección | CALLE 24D 4D 29 |
| Ciudad, Depart. | BOGOTA, D.C., BOGOTA (CO) |

| No | REF | DESCRIPCIÓN | CANT | U/M | PRECIO | IMP | SUBTOTAL | TOTAL ITEM |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | IA021 | CHAQUETA NINO 03 | 1 | 94 | $90,000.00 | | $90,000.00 | $90,000.00 |
| 2 | A0238 | PANTALON NIÑA 1 | 1 | 94 | $80,000.00 | | $80,000.00 | $80,000.00 |
| 3 | IA055 | CAMISETA M/L 01 | 1 | 94 | $40,000.00 | | $40,000.00 | $40,000.00 |

3

| | |
|---|---|
| Subtotal | $210,000.00 |
| Total a Pagar | $210,000.00 |

Vendedor ana gisella salinas castro
Unidades de medida: 94 = unidad

FIRMA EMISOR

FIRMA CLIENTE

Corporación Infancia y Desarrollo

## REQUISICIÓN DE BIENES Y SERVICIOS

FO-ABYS-01-02-02

FUMD: 15/09/2016

FECHA SOLICITUD: 8/9/2025 | SOLICITANTE: ELIANA LISBETH ZAMBRANO GARCIA

PROYECTO: Hogar Sustituto

| No. | DESCRIPCIÓN DEL ARTÍCULO / SERVICIO | UNIDAD MEDIDA | CANTIDAD REQUERIDA | FECHA REQUERIDA | LUGAR DE ENTREGA O PRESTACIÓN SERVICIO | OBSERVACIONES |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | Camisa blusa diario | UNIDAD | 1 | 11/9/2025 | Chiquinquirá_ Punto de proveedor | Con Discapacidad, Sexo Femenino, edad 7 años, Talla: 10<br>Rubro: Dotación personal 2202<br>Adolescente: MODESTA VALENTINA CANTILLO BUITRAGO<br>Madre sustituta: ALBA STELLA CORTES PEÑA |
| 2 | Chaqueta | UNIDAD | 1 | 11/9/2025 | Chiquinquirá_ Punto de proveedor | Con Discapacidad, Sexo Femenino, edad 7 años, Talla: 10<br>Rubro: Dotación personal 2202<br>Adolescente: MODESTA VALENTINA CANTILLO BUITRAGO<br>Madre sustituta: ALBA STELLA CORTES PEÑA |
| 3 | Pantalón de sudadera | UNIDAD | 1 | 11/9/2025 | Chiquinquirá_ Punto de proveedor | Con Discapacidad, Sexo Femenino, edad 7 años, Talla: 10<br>Rubro: Dotación personal 2202<br>Adolescente: MODESTA VALENTINA CANTILLO BUITRAGO<br>Madre sustituta: ALBA STELLA CORTES PEÑA |
| 4 | Zapatos de diario | PAR | 1 | 11/9/2025 | Chiquinquirá_ Punto de proveedor | Con Discapacidad, Sexo Femenino, edad 7 años, Talla: 30<br>Rubro: Dotación personal 2202<br>Adolescente: MODESTA VALENTINA CANTILLO BUITRAGO<br>Madre sustituta: ALBA STELLA CORTES PEÑA |

| Corporación Infancia y Desarrollo | REQUISICIÓN DE BIENES Y SERVICIOS | FO-ABYS-01-02-02 |
|---|---|---|
| | | FUMD: 15/09/2016 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| FECHA SOLICITUD | 8/9/2025 | SOLICITANTE | ELIANA LISBETH ZAMBRANO GARCIA |
| PROYECTO | Hogar Sustituto | | |

| No. | DESCRIPCIÓN DEL ARTÍCULO / SERVICIO | UNIDAD MEDIDA | CANTIDAD REQUERIDA | FECHA REQUERIDA | LUGAR DE ENTREGA O PRESTACIÓN SERVICIO | OBSERVACIONES |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | |

| VoBo DIRECCIÓN PROGRAMÁTICA/DIRECCION GENERAL | APROBADA | VoBo. Direccion financiera |
|---|---|---|
| | SI | |
| | NO | |
| FIRMA | | FIRMA |

| Corporación Infancia y Desarrollo NIT: 830082544-7 | ADQUISICIÓN DE BIENES Y SERVICIOS | FO-ABYS-01-03-03 |
|---|---|---|
| | ORDEN DE COMPRAS | FUMD: 12/06/2025 |

| Orden de Compra No | 0 | 2 | 4 | 3 |
|---|---|---|---|---|
| *Proyecto* ***HST_15004032025*** | | | | |

Bogotá, 20 septiembre de 2025

Señores
**ANA GISELA SALINAS CASTRO**
**NIT. 1053339831**
Ciudad

Cordial saludo.

Una vez recibida y estudiada la cotización, se aprueba la compra de los productos abajo listados, de acuerdo con los precios ofrecidos por ustedes. Por esto, se solicita expedir la factura con los requisitos establecidos en el estatuto tributario y teniendo en cuenta los siguientes datos:

**Cliente: Corporación Infancia y Desarrollo**
**NIT: 830082544 – 7**
**Dirección: Calle 24D #40-29**
**Teléfonos: 320 4952964**
**Referencia Cotización: La enviada**

| DOTACIÓN REPOSICION | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Niño/a | | MODESTA VALENTINA CANTILLO BUITRAGO | | | |
| Madre Sustituta | | ALBA STELLA CORTES PEÑA | | | |
| Factura | | FEG-566 | | | |
| ITEM | PRODUCTO | CANT | VALOR ANTES IVA | VALOR IVA | VALOR TOTAL |
| 1 | Chaqueta Niño | 1 | $ 90.000 | $ 0 | $ 90.000 |
| 2 | Pantalón Niña | 1 | $ 80.000 | $ 0 | $ 80.000 |
| 3 | Camiseta | 1 | $ 40.000 | $ 0 | $ 40.000 |
| TOTAL | | | | | **$ 210.000** |

***Nota:*** *Este proveedor al momento de la aceptación se adhirió a la política institucional de Tolerancia Cero frente a la explotación y los abusos sexuales (PEAS), la cual hace parte integral de la negociación del servicio o compra adquirido.*

Agradezco su gentil colaboración.

Atentamente,

**Yaneth Triviño**
**Directora Financiera**

**CORPORACION INFANCIA Y DESARROLLO**
NIT : 830,082,544 - 7
CALLE 24D N 40-29
3176460751 - 3185863257
BOGOTA - COLOMBIA

**HOGARES SUSTITUTOS 15004032025**

**L - 300 - 294**

| | | | | **Fecha Comprobante** |
|---|---|---|---|---|
| **Señores** | SALINAS CASTRO ANA GISELA | | | |
| **NIT** | 1,053,339,831 - 4 | **Teléfono** | 3132428339 | 2025-09-20 |
| **Dirección** | CALLE 16 9 42 | **Ciudad** | CHIQUINQUIRA - COLOMBIA | |

| Código | DescripcionLargaProducto | NIT | C.C | Detalle | Valor |
|---|---|---|---|---|---|
| 5195120100 | ANA SALINAS-FAC 621 DOTACION PERSONAL | 1,053,339,831 | 257 - 5 | | 222.000,000 |
| 2365400400 | ANA SALINAS-FAC 621 DOTACION PERSONAL | 1,053,339,831 | 257 - 1 | Base: 222,000.00 | -5.550,000 |
| 2335950200 | ANA SALINAS-FAC 621 DOTACION PERSONAL | 1,053,339,831 | 257 - 1 | Comp:L-300-00000000294,VTO: 3,F.VTO:2025/09/20 | -216.450,000 |

**OBSERVACIONES**

Elaborado e Impreso por Sigo

Elaborado por

Aprobado por

Giselle Fabiana

# ANA GISELA SALINAS CASTRO

Actividad Económica Principal 4771
No somos Gran Contribuyente
No somos Agente Retenedor del Impuesto sobre las Ventas - IVA
No somos Autorretenedor del Impuesto sobre la Renta y Complementarios

## Factura Electrónica de Venta FEG - 620

Representación Gráfica
Autorización Numeración de Facturación Electrónica
No. 18764083679250 de 19/11/2024 - 19/11/2026 autoriza FEG-1 a FEG-1000

| | |
|---|---|
| Tipo de Operación | Estandar |
| Fecha de Generación | 20/09/2025 12:52 |
| Fecha de Vencimiento | 20/09/2025 12:52 |
| Fecha de Validación | 20/09/2025 12:52 |
| Forma de Pago | Contado |
| Medio de Pago | Efectivo |
| Moneda | COP |

## DATOS DEL EMISOR

| | |
|---|---|
| Razón Social | ANA GISELA SALINAS CASTRO |
| Nombre Comercial | ALMACEN ANGEL AM |
| CC | 1053339831 |
| Obligación | NO APLICA |
| Email | agsalinasc@unal.edu.co |
| Teléfono | 3132428339 |
| Dirección Fiscal | CL 16 9 42, CHIQUINQUIRA, (BOYACA, CO) |

## DATOS DEL CLIENTE

| | |
|---|---|
| Razón Social | CORPORACION INFANCIA Y DESARROLLO |
| Nombre Comercial | |
| NIT | 830082544 |
| Obligación | NO APLICA |
| Email | coordinadorgeneralhs2@cid.org.co |
| Teléfono | 5202215 |
| Dirección | CALLE 24D 4D 29 |
| Ciudad, Depart. | BOGOTA, D.C., BOGOTA (CO) |

| No | REF | DESCRIPCIÓN | CANT | U/M | PRECIO | IMP | SUBTOTAL | TOTAL ITEM |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | ANGEL008745 | VESTIDO | 1 | 94 | $90,000.00 | | $90,000.00 | $90,000.00 |
| 2 | ANGEL00354 | JARDINERA JEANS | 1 | 94 | $80,000.00 | | $80,000.00 | $80,000.00 |
| 3 | ANGEL0011 | MEDIAS NN | 1 | 94 | $6,000.00 | | $6,000.00 | $6,000.00 |
| 4 | ANGEL00137 | BOXER NIÑO | 1 | 94 | $6,000.00 | | $6,000.00 | $6,000.00 |
| 5 | ANGEL0047 | TOALLA RAYAS | 1 | 94 | $40,000.00 | | $40,000.00 | $40,000.00 |

5

| | |
|---|---|
| Subtotal | $222,000.00 |
| Total a Pagar | $222,000.00 |

Vendedor ana gisella salinas castro
Unidades de medida: 94 = unidad

FIRMA EMISOR

FIRMA CLIENTE

CUFE: 687440dff58936b1714af2c294b0e1ead0f6939d5da6796fcf10fe605566857c48254e874ae759e7269001782f6c3f5f

| Corporación Infancia y Desarrollo | *REQUISICIÓN DE BIENES Y SERVICIOS* | *FO-ABYS-01-02-02* |
|---|---|---|
| | | *FUMD: 15/09/2016* |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **FECHA SOLICITUD** | 8/9/2025 | **SOLICITANTE** | ELIANA LISBETH ZAMBRANO GARCIA |
| **PROYECTO** | Hogar Sustituto | | |

| No. | DESCRIPCIÓN DEL ARTÍCULO / SERVICIO | UNIDAD MEDIDA | CANTIDAD REQUERIDA | FECHA REQUERIDA | LUGAR DE ENTREGA O PRESTACIÓN SERVICIO | OBSERVACIONES |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | Panties | UNIDAD | 1 | 11/9/2025 | Chiquinquirá_ Punto de proveedor | Sin Discapacidad, Sexo Femenino, edad 4 años, Talla: 6<br>Rubro: Dotación personal 2202<br>Adolescente: GISSELLE FABIANA NORATO<br>Madre sustituta: GRISELA SIERRA VIRQUEZ |
| 2 | Falda | UNIDAD | 1 | 11/9/2025 | Chiquinquirá_ Punto de proveedor | Sin Discapacidad, Sexo Femenino, edad 4 años, Talla: 6<br>Rubro: Dotación personal 2202<br>Adolescente: GISSELLE FABIANA NORATO<br>Madre sustituta: GRISELA SIERRA VIRQUEZ |
| 3 | Medias | PAR | 1 | 11/9/2025 | Chiquinquirá_ Punto de proveedor | Sin Discapacidad, Sexo Femenino, edad 4 años, Talla: 6<br>Rubro: Dotación personal 2202<br>Adolescente: GISSELLE FABIANA NORATO<br>Madre sustituta: GRISELA SIERRA VIRQUEZ |
| 4 | Toalla | UNIDAD | 1 | 11/9/2025 | Chiquinquirá_ Punto de proveedor | Sin Discapacidad, Sexo Femenino, edad 4 años, Talla: 6<br>Rubro: Dotación personal 2202<br>Adolescente: GISSELLE FABIANA NORATO<br>Madre sustituta: GRISELA SIERRA VIRQUEZ |

| Corporación Infancia y Desarrollo | REQUISICIÓN DE BIENES Y SERVICIOS | FO-ABYS-01-02-02<br>FUMD: 15/09/2016 |
|---|---|---|

| FECHA SOLICITUD | 8/9/2025 | SOLICITANTE | ELIANA LISBETH ZAMBRANO GARCIA |
|---|---|---|---|
| PROYECTO | Hogar Sustituto | | |

| No. | DESCRIPCIÓN DEL ARTÍCULO / SERVICIO | UNIDAD MEDIDA | CANTIDAD REQUERIDA | FECHA REQUERIDA | LUGAR DE ENTREGA O PRESTACIÓN SERVICIO | OBSERVACIONES |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 5 | Vestido niña | UNIDAD | 1 | 11/9/2025 | Chiquinquirá_ Punto de proveedor | Sin Discapacidad, Sexo Femenino, edad 4 años, Talla: 6<br>Rubro: Dotación personal 2202<br>Adolescente: GISSELLE FABIANA NORATO<br>Madre sustituta: GRISELA SIERRA VIRQUEZ |

| VoBo DIRECCIÓN PROGRAMÁTICA/DIRECCION GENERAL | | VoBo. Direccion financiera | |
|---|---|---|---|
| | APROBADA | | |
| | SI | | |
| | NO | | |
| FIRMA | | FIRMA | |

| Corporación Infancia y Desarrollo | ADQUISICIÓN DE BIENES Y SERVICIOS | FO-ABYS-01-03-03 |
|---|---|---|
| | ORDEN DE COMPRAS | FUMD: 12/06/2025 |

| Orden de Compra No | 0 | 2 | 0 | 5 |
|---|---|---|---|---|
| *Proyecto* ***HST_15004032025*** | | | | |

Bogotá, 20 septiembre de 2025

Señores
**ANA GISELA SALINAS CASTRO**
**NIT. 1053339831**
Ciudad

Cordial saludo.

Una vez recibida y estudiada la cotización, se aprueba la compra de los productos abajo listados, de acuerdo con los precios ofrecidos por ustedes. Por esto, se solicita expedir la factura con los requisitos establecidos en el estatuto tributario y teniendo en cuenta los siguientes datos:

**Cliente: Corporación Infancia y Desarrollo**
**NIT: 830082544 – 7**
**Dirección: Calle 24D #40-29**
**Teléfonos: 320 4952964**
**Referencia Cotización: La enviada**

| DOTACIÓN REPOSICION | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Niño/a | | GISSELLE FABIANA NORATO | | | |
| Madre Sustituta | | GRISELA SIERRA VIRQUEZ | | | |
| Factura | | FEG-620 | | | |
| ITEM | PRODUCTO | CANT | VALOR ANTES IVA | VALOR IVA | VALOR TOTAL |
| 1 | Vestido | 1 | $ 90.000 | $ 0 | $ 90.000 |
| 2 | Jardinera jeans | 1 | $ 80.000 | $ 0 | $ 80.000 |
| 3 | Medias | 1 | $ 6.000 | $ 0 | $ 6.000 |
| 4 | Bóxer Niño | 1 | $ 6.000 | $ 0 | $ 6.000 |
| 5 | Toalla Rayas | 1 | $ 40.000 | $ 0 | $ 40.000 |
| TOTAL | | | | | **$ 222.000** |

***Nota:*** *Este proveedor al momento de la aceptación se adhirió a la política institucional de Tolerancia Cero frente a la explotación y los abusos sexuales (PEAS), la cual hace parte integral de la negociación del servicio o compra adquirido.*

Agradezco su gentil colaboración.

Atentamente,

**Yaneth Triviño**
**Directora Financiera**

CORPORACION INFANCIA Y DESARROLLO
NIT : 830,082,544 - 7
CALLE 24D N 40-29
3176460751 - 3185863257
BOGOTA - COLOMBIA

**HOGARES SUSTITUTOS 15004032025**

**L - 300 - 295**

| | | | | **Fecha Comprobante** |
|---|---|---|---|---|
| **Señores** | SALINAS CASTRO ANA GISELA | | | |
| **NIT** | 1,053,339,831 - 4 | **Teléfono** | 3132428339 | 2025-09-20 |
| **Dirección** | CALLE 16 9 42 | **Ciudad** | CHIQUINQUIRA - COLOMBIA | |

| Código | DescripcionLargaProducto | NIT | C.C | Detalle | Valor |
|---|---|---|---|---|---|
| 5195120100 | ANA SALINAS-FAC 580 DOTACION PERSONAL | 1,053,339,831 | 257 - 5 | | 185.000,000 |
| 2365400400 | ANA SALINAS-FAC 580 DOTACION PERSONAL | 1,053,339,831 | 257 - 1 | Base: 185,000.00 | -4.625,000 |
| 2335950200 | ANA SALINAS-FAC 580 DOTACION PERSONAL | 1,053,339,831 | 257 - 1 | Comp:L-300-00000000295,VTO: 3,F.VTO:2025/09/20 | -180.375,000 |

**OBSERVACIONES**

Elaborado e Impreso por Siigo

Elaborado por

Aprobado por

Ellen Dayana - Sonia Torres

# ANA GISELA SALINAS CASTRO

Actividad Económica Principal 4771
No somos Gran Contribuyente
No somos Agente Retenedor del Impuesto sobre las Ventas - IVA
No somos Autorretenedor del Impuesto sobre la Renta y Complementarios

## Factura Electrónica de Venta FEG - 580

Representación Gráfica
Autorización Numeración de Facturación Electrónica
No. 18764083679250 de 19/11/2024 - 19/11/2026 autoriza FEG-1 a FEG-1000

| | |
|---|---|
| Tipo de Operación | Estandar |
| Fecha de Generación | 20/09/2025 10:39 |
| Fecha de Vencimiento | 20/09/2025 10:39 |
| Fecha de Validación | 20/09/2025 10:39 |
| Forma de Pago | Contado |
| Medio de Pago | Efectivo |
| Moneda | COP |

## DATOS DEL EMISOR

| | |
|---|---|
| Razón Social | ANA GISELA SALINAS CASTRO |
| Nombre Comercial | ALMACEN ANGEL AM |
| CC | 1053339831 |
| Obligación | NO APLICA |
| Email | agsalinasc@unal.edu.co |
| Teléfono | 3132428339 |
| Dirección Fiscal | CL 16 9 42, CHIQUINQUIRA, (BOYACA, CO) |

## DATOS DEL CLIENTE

| | |
|---|---|
| Razón Social | CORPORACION INFANCIA Y DESARROLLO |
| Nombre Comercial | |
| NIT | 830082544 |
| Obligación | NO APLICA |
| Email | coordinadorgeneralhs2@cid.org.co |
| Teléfono | 5202215 |
| Dirección | CALLE 24D 4D 29 |
| Ciudad, Depart. | BOGOTA, D.C., BOGOTA (CO) |

| No | REF | DESCRIPCIÓN | CANT | U/M | PRECIO | IMP | SUBTOTAL | TOTAL ITEM |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | ANGEL008745 | VESTIDO | 1 | 94 | $90,000.00 | | $90,000.00 | $90,000.00 |
| 2 | ANGEL00689 | CONJUNTO NI;A | 1 | 94 | $90,000.00 | | $90,000.00 | $90,000.00 |
| 3 | A0102 | MEDIAS | 1 | 94 | $5,000.00 | | $5,000.00 | $5,000.00 |

3

| | |
|---|---|
| Subtotal | $185,000.00 |
| Total a Pagar | $185,000.00 |

Vendedor ana gisella salinas castro
Unidades de medida: 94 = unidad

FIRMA EMISOR

FIRMA CLIENTE

CUFE: ce51671b44d6cfe8a837da7aacf81d127f46b0132156dd3ddbbcfd9c52e63b3e3f89537164709bdb95ebf978173d3dc5

| Corporación Infancia y Desarrollo | *REQUISICIÓN DE BIENES Y SERVICIOS* | *FO-ABYS-01-02-02* |
|---|---|---|
| | | *FUMD: 15/09/2016* |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **FECHA SOLICITUD** | 8/9/2025 | **SOLICITANTE** | ELIANA LISBETH ZAMBRANO GARCIA |
| **PROYECTO** | Hogar Sustituto | | |

| No. | DESCRIPCIÓN DEL ARTÍCULO / SERVICIO | UNIDAD MEDIDA | CANTIDAD REQUERIDA | FECHA REQUERIDA | LUGAR DE ENTREGA O PRESTACIÓN SERVICIO | OBSERVACIONES |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | Vestido de bebé | UNIDAD | 1 | 11/9/2025 | Chiquinquirá_ Punto de proveedor | Con Discapacidad, Sexo Femenino, edad 2 años, Talla: 6<br>Rubro: Dotación personal 2202<br>Adolescente: EYLEEN DAYANA AVENDAÑO TORRES<br>Madre sustituta: SONIA INES TOBAR VILLAMIL |
| 2 | Medias | PAR | 1 | 11/9/2025 | Chiquinquirá_ Punto de proveedor | Con Discapacidad, Sexo Femenino, edad 2 años, Talla: 6<br>Rubro: Dotación personal 2202<br>Adolescente: EYLEEN DAYANA AVENDAÑO TORRES<br>Madre sustituta: SONIA INES TOBAR VILLAMIL |
| 3 | Conjuntos ( pantalón, camisa, blusa) | UNIDAD | 1 | 11/9/2025 | Chiquinquirá_ Punto de proveedor | Con Discapacidad, Sexo Femenino, edad 2 años, Talla: 6<br>Rubro: Dotación personal 2202<br>Adolescente: EYLEEN DAYANA AVENDAÑO TORRES<br>Madre sustituta: SONIA INES TOBAR VILLAMIL |
| 4 | Zapatos de diario bebé | PAR | 1 | 11/9/2025 | Chiquinquirá_ Punto de proveedor | Con Discapacidad, Sexo Femenino, edad 2 años, Talla: 22<br>Rubro: Dotación personal 2202<br>Adolescente: EYLEEN DAYANA AVENDAÑO TORRES<br>Madre sustituta: SONIA INES TOBAR VILLAMIL |

| VoBo DIRECCIÓN PROGRAMÁTICA/DIRECCION GENERAL | | VoBo. Direccion financiera |
|---|---|---|
| | **APROBADA**<br>SI<br>NO | |
| FIRMA | | FIRMA |

| Corporación Infancia y Desarrollo | ADQUISICIÓN DE BIENES Y SERVICIOS | FO-ABYS-01-03-03 |
|---|---|---|
| | ORDEN DE COMPRAS | FUMD: 12/06/2025 |

| Orden de Compra No | 0 | 1 | 9 | 9 |
|---|---|---|---|---|
| *Proyecto* ***HST_15004032025*** | | | | |

Bogotá, 20 septiembre de 2025

Señores
**ANA GISELA SALINAS CASTRO**
**NIT. 1053339831**
Ciudad

Cordial saludo.

Una vez recibida y estudiada la cotización, se aprueba la compra de los productos abajo listados, de acuerdo con los precios ofrecidos por ustedes. Por esto, se solicita expedir la factura con los requisitos establecidos en el estatuto tributario y teniendo en cuenta los siguientes datos:

**Cliente: Corporación Infancia y Desarrollo**
**NIT: 830082544 – 7**
**Dirección: Calle 24D #40-29**
**Teléfonos: 320 4952964**
**Referencia Cotización: La enviada**

| DOTACIÓN REPOSICION | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Niño/a | | EYLEEN DAYANA AVENDAÑO TORRES | | | |
| Madre Sustituta | | SONIA INES TOBAR VILLAMIL | | | |
| Factura | | FEG-580 | | | |
| ITEM | PRODUCTO | CANT | VALOR ANTES IVA | VALOR IVA | VALOR TOTAL |
| 1 | Vestido | 1 | $ 90.000 | $ 0 | $ 90.000 |
| 2 | Conjunto | 1 | $ 90.000 | $ 0 | $ 90.000 |
| 3 | Medias | 1 | $ 5.000 | $ 0 | $ 5.000 |
| TOTAL | | | | | **$ 185.000** |

***Nota:*** *Este proveedor al momento de la aceptación se adhirió a la política institucional de Tolerancia Cero frente a la explotación y los abusos sexuales (PEAS), la cual hace parte integral de la negociación del servicio o compra adquirido.*

Agradezco su gentil colaboración.

Atentamente,

**Yaneth Triviño**
**Directora Financiera**

CORPORACION INFANCIA Y DESARROLLO
NIT : 830,082,544 - 7
CALLE 24D N 40-29
3176460751 - 3185863257
BOGOTA - COLOMBIA

**HOGARES SUSTITUTOS 15004032025**

**L - 300 - 296**

| | | | | **Fecha Comprobante** |
|---|---|---|---|---|
| **Señores** | SALINAS CASTRO ANA GISELA | | | |
| **NIT** | 1,053,339,831 - 4 | **Teléfono** | 3132428339 | 2025-09-20 |
| **Dirección** | CALLE 16 9 42 | **Ciudad** | CHIQUINQUIRA - COLOMBIA | |

| Código | DescripcionLargaProducto | NIT | C.C | Detalle | Valor |
|---|---|---|---|---|---|
| 5195120100 | ANA SALINAS-FAC 634 DOTACION PERSONAL | 1,053,339,831 | 257 - 5 | | 95.000,000 |
| 2365400400 | ANA SALINAS-FAC 634 DOTACION PERSONAL | 1,053,339,831 | 257 - 1 | Base: 95,000.00 | -2.375,000 |
| 2335950200 | ANA SALINAS-FAC 634 DOTACION PERSONAL | 1,053,339,831 | 257 - 1 | Comp:L-300-00000000296,VTO: 3,F.VTO:2025/09/20 | -92.625,000 |

**OBSERVACIONES**

Elaborado e Impreso por Siigo

Elaborado por

Aprobado por

BOLSA ANGEL - GLADYS BORDA

# ANA GISELA SALINAS CASTRO

Actividad Económica Principal 4771
No somos Gran Contribuyente
No somos Agente Retenedor del Impuesto sobre las Ventas - IVA
No somos Autorretenedor del Impuesto sobre la Renta y Complementarios

## Factura Electrónica de Venta FEG - 634

Representación Gráfica
Autorización Numeración de Facturación Electrónica
No. 18764083679250 de 19/11/2024 - 19/11/2026 autoriza FEG-1 a FEG-1000

| | |
|---|---|
| Tipo de Operación | Estandar |
| Fecha de Generación | 22/09/2025 18:23 |
| Fecha de Vencimiento | 22/09/2025 18:23 |
| Fecha de Validación | 22/09/2025 18:23 |
| Forma de Pago | Contado |
| Medio de Pago | Efectivo |
| Moneda | COP |

## DATOS DEL EMISOR

| | |
|---|---|
| Razón Social | ANA GISELA SALINAS CASTRO |
| Nombre Comercial | ALMACEN ANGEL AM |
| CC | 1053339831 |
| Obligación | NO APLICA |
| Email | agsalinasc@unal.edu.co |
| Teléfono | 3132428339 |
| Dirección Fiscal | CL 16 9 42, CHIQUINQUIRA, (BOYACA, CO) |

## DATOS DEL CLIENTE

| | |
|---|---|
| Razón Social | CORPORACION INFANCIA Y DESARROLLO |
| Nombre Comercial | |
| NIT | 830082544 |
| Obligación | NO APLICA |
| Email | coordinadorgeneralhs2@cid.org.co |
| Teléfono | 5202215 |
| Dirección | CALLE 24D 4D 29 |
| Ciudad, Depart. | BOGOTA, D.C., BOGOTA (CO) |

| No | REF | DESCRIPCIÓN | CANT | U/M | PRECIO | IMP | SUBTOTAL | TOTAL ITEM |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | IA011 | CAMISETAS DAMA | 1 | 94 | $50,000.00 | | $50,000.00 | $50,000.00 |
| 2 | ANGEL015 | BRASIER DAMA | 1 | 94 | $30,000.00 | | $30,000.00 | $30,000.00 |
| 3 | A0043 | PANTY DAMA BASICO | 1 | 94 | $15,000.00 | | $15,000.00 | $15,000.00 |

3

| | |
|---|---|
| Subtotal | $95,000.00 |
| Total a Pagar | $95,000.00 |

Vendedor ana gisella salinas castro
Unidades de medida: 94 = unidad

FIRMA EMISOR

FIRMA CLIENTE

| Corporación Infancia y Desarrollo | *REQUISICIÓN DE BIENES Y SERVICIOS* | *FO-ABYS-01-02-02* |
|---|---|---|
| | | *FUMD: 15/09/2016* |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **FECHA SOLICITUD** | 8/9/2025 | **SOLICITANTE** | ELIANA LISBETH ZAMBRANO GARCIA |
| **PROYECTO** | Hogar Sustituto | | |

| No. | DESCRIPCIÓN DEL ARTÍCULO / SERVICIO | UNIDAD MEDIDA | CANTIDAD REQUERIDA | FECHA REQUERIDA | LUGAR DE ENTREGA O PRESTACIÓN SERVICIO | OBSERVACIONES |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | Panties | UNIDAD | 1 | 11/9/2025 | Chiquinquirá_ Punto de proveedor | Sin Discapacidad, Sexo Femenino, edad 16 años, Talla: M<br>Rubro: Dotación personal 2202<br>Adolescente: ERIKA MABEL PEREZ CARRERO<br>Madre sustituta: GLADYS RODIGUEZ ARIZA |
| 2 | Brasieres | UNIDAD | 1 | 11/9/2025 | Chiquinquirá_ Punto de proveedor | Sin Discapacidad, Sexo Femenino, edad 16 años, Talla: M<br>Rubro: Dotación personal 2202<br>Adolescente: ERIKA MABEL PEREZ CARRERO<br>Madre sustituta: GLADYS RODIGUEZ ARIZA |
| 3 | Pijama | UNIDAD | 1 | 11/9/2025 | Chiquinquirá_ Punto de proveedor | Sin Discapacidad, Sexo Femenino, edad 16 años, Talla: M<br>Rubro: Dotación personal 2202<br>Adolescente: ERIKA MABEL PEREZ CARRERO<br>Madre sustituta: GLADYS RODIGUEZ ARIZA |
| 4 | Zapatos de diario | PAR | 1 | 11/9/2025 | Chiquinquirá_ Punto de proveedor | Sin Discapacidad, Sexo Femenino, edad 16 años, Talla: 38<br>Rubro: Dotación personal 2202<br>Adolescente: ERIKA MABEL PEREZ CARRERO<br>Madre sustituta: GLADYS RODIGUEZ ARIZA |

| VoBo DIRECCIÓN PROGRAMÁTICA/DIRECCION GENERAL | | VoBo. Direccion financiera |
|---|---|---|
| | **APROBADA** | |
| | SI | |
| | NO | |
| FIRMA | | FIRMA |

| Corporación Infancia y Desarrollo | ADQUISICIÓN DE BIENES Y SERVICIOS | FO-ABYS-01-03-03 |
|---|---|---|
| | ORDEN DE COMPRAS | FUMD: 12/06/2025 |

| Orden de Compra No | 0 | 2 | 0 | 1 |
|---|---|---|---|---|
| *Proyecto* ***HST_15004032025*** | | | | |

Bogotá, 22 septiembre de 2025

Señores
**ANA GISELA SALINAS CASTRO**
**NIT. 1053339831**
Ciudad

Cordial saludo.

Una vez recibida y estudiada la cotización, se aprueba la compra de los productos abajo listados, de acuerdo con los precios ofrecidos por ustedes. Por esto, se solicita expedir la factura con los requisitos establecidos en el estatuto tributario y teniendo en cuenta los siguientes datos:

**Cliente: Corporación Infancia y Desarrollo**
**NIT: 830082544 – 7**
**Dirección: Calle 24D #40-29**
**Teléfonos: 320 4952964**
**Referencia Cotización: La enviada**

| DOTACIÓN REPOSICION | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Niño/a | | ERIKA MABEL PEREZ CARRERO | | | |
| Madre Sustituta | | GLADYS RODIGUEZ ARIZA | | | |
| Factura | | FEG-634 | | | |
| ITEM | PRODUCTO | CANT | VALOR ANTES IVA | VALOR IVA | VALOR TOTAL |
| 1 | Camisetas dama | 1 | $ 50.000 | $ 0 | $ 50.000 |
| 2 | Brasiel dama | 1 | $ 30.000 | $ 0 | $ 30.000 |
| 3 | Panti dama | 1 | $ 15.000 | $ 0 | $ 15.000 |
| TOTAL | | | | | **$ 95.000** |

***Nota:*** *Este proveedor al momento de la aceptación se adhirió a la política institucional de Tolerancia Cero frente a la explotación y los abusos sexuales (PEAS), la cual hace parte integral de la negociación del servicio o compra adquirido.*

Agradezco su gentil colaboración.

Atentamente,

**Yaneth Triviño**
**Directora Financiera**



## CORPORACION INFANCIA Y DESARROLLO

NIT : 830,082,544 - 7
CALLE 24D N 40-29
3176460751 - 3185863257
BOGOTA - COLOMBIA

**HOGARES SUSTITUTOS 15004032025**

**L - 300 - 297**

| | | | | **Fecha Comprobante** |
|---|---|---|---|---|
| **Señores** | SALINAS CASTRO ANA GISELA | | | |
| **NIT** | 1,053,339,831 - 4 | **Teléfono** | 3132428339 | 2025-09-20 |
| **Dirección** | CALLE 16 9 42 | **Ciudad** | CHIQUINQUIRA - COLOMBIA | |

| Código | DescripcionLargaProducto | NIT | C.C | Detalle | Valor |
|---|---|---|---|---|---|
| 5195120100 | ANA SALINAS-FAC 573 DOTACION PERSONAL | 1,053,339,831 | 257 - 5 | | 250.000,000 |
| 2365400400 | ANA SALINAS-FAC 573 DOTACION PERSONAL | 1,053,339,831 | 257 - 1 | Base: 250,000.00 | -6.250,000 |
| 2335950200 | ANA SALINAS-FAC 573 DOTACION PERSONAL | 1,053,339,831 | 257 - 1 | Comp:L-300-00000000297,VTO: 3,F.VTO:2025/09/20 | -243.750,000 |

**OBSERVACIONES**

Elaborado e Impreso por Sigo

Elaborado por

Aprobado por.

Diana Milena Antonio

# ANA GISELA SALINAS CASTRO

Actividad Económica Principal 4771
No somos Gran Contribuyente
No somos Agente Retenedor del Impuesto sobre las Ventas - IVA
No somos Autorretenedor del Impuesto sobre la Renta y Complementarios

## Factura Electrónica de Venta FEG - 573

Representación Gráfica
Autorización Numeración de Facturación Electrónica
No. 18764083679250 de 19/11/2024 - 19/11/2026 autoriza FEG-1 a FEG-1000

| | |
|---|---|
| Tipo de Operación | Estandar |
| Fecha de Generación | 20/09/2025 10:06 |
| Fecha de Vencimiento | 20/09/2025 10:06 |
| Fecha de Validación | 20/09/2025 10:06 |
| Forma de Pago | Contado |
| Medio de Pago | Efectivo |
| Moneda | COP |

## DATOS DEL EMISOR

| | |
|---|---|
| Razón Social | ANA GISELA SALINAS CASTRO |
| Nombre Comercial | ALMACEN ANGEL AM |
| CC | 1053339831 |
| Obligación | NO APLICA |
| Email | agsalinasc@unal.edu.co |
| Teléfono | 3132428339 |
| Dirección Fiscal | CL 16 9 42, CHIQUINQUIRA, (BOYACA, CO) |

## DATOS DEL CLIENTE

| | |
|---|---|
| Razón Social | CORPORACION INFANCIA Y DESARROLLO |
| Nombre Comercial | |
| NIT | 830082544 |
| Obligación | NO APLICA |
| Email | coordinadorgeneralhs2@cid.org.co |
| Teléfono | 5202215 |
| Dirección | CALLE 24D 4D 29 |
| Ciudad, Depart. | BOGOTA, D.C., BOGOTA (CO) |

| No | REF | DESCRIPCIÓN | CANT | U/M | PRECIO | IMP | SUBTOTAL | TOTAL ITEM |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | IA051 | CHAQUETA DAMA 02 | 1 | 94 | $80,000.00 | | $80,000.00 | $80,000.00 |
| 2 | IA016 | PANTALON DAMA 02 | 1 | 94 | $80,000.00 | | $80,000.00 | $80,000.00 |
| 3 | ANGEL011 | PIJAMA DAMA | 1 | 94 | $50,000.00 | | $50,000.00 | $50,000.00 |
| 4 | ANGEL0047 | TOALLA RAYAS | 1 | 94 | $40,000.00 | | $40,000.00 | $40,000.00 |

4

| | |
|---|---|
| Subtotal | $250,000.00 |
| Total a Pagar | $250,000.00 |

Vendedor ana gisella salinas castro
Unidades de medida: 94 = unidad

FIRMA EMISOR

FIRMA CLIENTE

CUFE: 0ea611a78f34e9a890ce656b2fef9a317b8e68bdfddb496b48e5577f3b601c386d355d8d52010cd227f5abfff76b9c14

| Corporación Infancia y Desarrollo | REQUISICIÓN DE BIENES Y SERVICIOS | FO-ABYS-01-02-02<br>FUMD: 15/09/2016 |
|---|---|---|

| FECHA SOLICITUD | 8/9/2025 | SOLICITANTE | ELIANA LISBETH ZAMBRANO GARCIA |
|---|---|---|---|
| PROYECTO | Hogar Sustituto | | |

| No. | DESCRIPCIÓN DEL ARTÍCULO / SERVICIO | UNIDAD MEDIDA | CANTIDAD REQUERIDA | FECHA REQUERIDA | LUGAR DE ENTREGA O PRESTACIÓN SERVICIO | OBSERVACIONES |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | Saco -Chaqueta | UNIDAD | 1 | 11/9/2025 | Chiquinquirá_ Punto de proveedor | Con Discapacidad, Sexo Femenino, edad 22 años, Talla: S<br>Rubro: Dotación personal 2202<br>Adolescente: DIANA MILENA ANTONIO LOPEZ<br>Madre sustituta: CRISTINA JIMENEZ FONSECA |
| 2 | Pijama | UNIDAD | 1 | 11/9/2025 | Chiquinquirá_ Punto de proveedor | Con Discapacidad, Sexo Femenino, edad 22 años, Talla: S<br>Rubro: Dotación personal 2202<br>Adolescente: DIANA MILENA ANTONIO LOPEZ<br>Madre sustituta: CRISTINA JIMENEZ FONSECA |
| 3 | Pantalón de sudadera | UNIDAD | 1 | 11/9/2025 | Chiquinquirá_ Punto de proveedor | Con Discapacidad, Sexo Femenino, edad 22 años, Talla: S<br>Rubro: Dotación personal 2202<br>Adolescente: DIANA MILENA ANTONIO LOPEZ<br>Madre sustituta: CRISTINA JIMENEZ FONSECA |
| 4 | Toalla | UNIDAD | 1 | 11/9/2025 | Chiquinquirá_ Punto de proveedor | Con Discapacidad, Sexo Femenino, edad 22 años, Talla: S<br>Rubro: Dotación personal 2202<br>Adolescente: DIANA MILENA ANTONIO LOPEZ<br>Madre sustituta: CRISTINA JIMENEZ FONSECA |

| VoBo DIRECCIÓN PROGRAMÁTICA/DIRECCION GENERAL | | VoBo. Direccion financiera |
|---|---|---|
| | APROBADA<br>SI<br>NO | |
| FIRMA | | FIRMA |

| Corporación Infancia y Desarrollo | ADQUISICIÓN DE BIENES Y SERVICIOS | FO-ABYS-01-03-03 |
|---|---|---|
| | ORDEN DE COMPRAS | FUMD: 12/06/2025 |

| Orden de Compra No | 0 | 1 | 9 | 6 |
|---|---|---|---|---|
| *Proyecto* | ***HST_15004032025*** | | | |

Bogotá, 20 septiembre de 2025

Señores
**ANA GISELA SALINAS CASTRO**
**NIT. 1053339831**
Ciudad

Cordial saludo.

Una vez recibida y estudiada la cotización, se aprueba la compra de los productos abajo listados, de acuerdo con los precios ofrecidos por ustedes. Por esto, se solicita expedir la factura con los requisitos establecidos en el estatuto tributario y teniendo en cuenta los siguientes datos:

**Cliente: Corporación Infancia y Desarrollo**
**NIT: 830082544 – 7**
**Dirección: Calle 24D #40-29**
**Teléfonos: 320 4952964**
**Referencia Cotización: La enviada**

| DOTACIÓN REPOSICION | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Niño/a | | DIANA MILENA ANTONIO LOPEZ | | | |
| Madre Sustituta | | CRISTINA JIMENEZ FONSECA | | | |
| Factura | | FEG-573 | | | |
| ITEM | PRODUCTO | CANT | VALOR ANTES IVA | VALOR IVA | VALOR TOTAL |
| 1 | Chaqueta dama | 1 | $ 80.000 | $ 0 | $ 80.000 |
| 2 | Pantalón dama | 1 | $ 80.000 | $ 0 | $ 80.000 |
| 3 | Pijama | 1 | $ 50.000 | $ 0 | $ 50.000 |
| 4 | Toalla | 1 | $ 40.000 | $ 0 | $ 40.000 |
| TOTAL | | | | | **$ 250.000** |

***Nota:*** *Este proveedor al momento de la aceptación se adhirió a la política institucional de Tolerancia Cero frente a la explotación y los abusos sexuales (PEAS), la cual hace parte integral de la negociación del servicio o compra adquirido.*

Agradezco su gentil colaboración.

Atentamente,

**Yaneth Triviño**
**Directora Financiera**

CORPORACION INFANCIA Y DESARROLLO
NIT : 830,082,544 - 7
CALLE 24D N 40-29
3176460751 - 3185863257
BOGOTA - COLOMBIA

**HOGARES SUSTITUTOS 15004032025**

**L - 300 - 298**

**Fecha Comprobante**

2025-09-20

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Señores** | SALINAS CASTRO ANA GISELA | **Teléfono** | 3132428339 |
| **NIT** | 1,053,339,831 - 4 | **Ciudad** | CHIQUINQUIRA - COLOMBIA |
| **Dirección** | CALLE 16 9 42 | | |

| Código | DescripcionLargaProducto | NIT | C.C | Detalle | Valor |
|---|---|---|---|---|---|
| 5195120100 | ANA SALINAS-FAC 608 DOTACION PERSONAL | 1,053,339,831 | 257 - 5 | | 200.000,000 |
| 2365400400 | ANA SALINAS-FAC 608 DOTACION PERSONAL | 1,053,339,831 | 257 - 1 | Base: 200,000.00 | -5.000,000 |
| 2335950200 | ANA SALINAS-FAC 608 DOTACION PERSONAL | 1,053,339,831 | 257 - 1 | Comp:L-300-00000000298,VTO: 3,F.VTO:2025/09/20 | -195.000,000 |

**OBSERVACIONES**

Elaborado e Impreso por Siigo

Elaborado por

Aprobado por

Doris ortega - Gisela Gonzalez

# ANA GISELA SALINAS CASTRO

Actividad Económica Principal 4771
No somos Gran Contribuyente
No somos Agente Retenedor del Impuesto sobre las Ventas - IVA
No somos Autorretenedor del Impuesto sobre la Renta y Complementarios

## Factura Electrónica de Venta FEG - 608

Representación Gráfica
Autorización Numeración de Facturación Electrónica
No. 18764083679250 de 19/11/2024 - 19/11/2026 autoriza FEG-1 a FEG-1000

| | |
|---|---|
| Tipo de Operación | Estandar |
| Fecha de Generación | 20/09/2025 12:14 |
| Fecha de Vencimiento | 20/09/2025 12:14 |
| Fecha de Validación | 20/09/2025 12:14 |
| Forma de Pago | Contado |
| Medio de Pago | Efectivo |
| Moneda | COP |

## DATOS DEL EMISOR

| | |
|---|---|
| Razón Social | ANA GISELA SALINAS CASTRO |
| Nombre Comercial | ALMACEN ANGEL AM |
| CC | 1053339831 |
| Obligación | NO APLICA |
| Email | agsalinasc@unal.edu.co |
| Teléfono | 3132428339 |
| Dirección Fiscal | CL 16 9 42, CHIQUINQUIRA, (BOYACA, CO) |

## DATOS DEL CLIENTE

| | |
|---|---|
| Razón Social | CORPORACION INFANCIA Y DESARROLLO |
| Nombre Comercial | |
| NIT | 830082544 |
| Obligación | NO APLICA |
| Email | coordinadorgeneralhs2@cid.org.co |
| Teléfono | 5202215 |
| Dirección | CALLE 24D 4D 29 |
| Ciudad, Depart. | BOGOTA, D.C., BOGOTA (CO) |

| No | REF | DESCRIPCIÓN | CANT | U/M | PRECIO | IMP | SUBTOTAL | TOTAL ITEM |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | ANGEL0042 | PANTALON SUDADERA IMPORTADO | 1 | 94 | $80,000.00 | | $80,000.00 | $80,000.00 |
| 2 | IA051 | CHAQUETA DAMA 02 | 1 | 94 | $80,000.00 | | $80,000.00 | $80,000.00 |
| 3 | IA055 | CAMISETA M/L 01 | 1 | 94 | $40,000.00 | | $40,000.00 | $40,000.00 |

3

| | |
|---|---|
| Subtotal | $200,000.00 |
| Total a Pagar | $200,000.00 |

Vendedor ana gisella salinas castro
Unidades de medida: 94 = unidad

FIRMA EMISOR

FIRMA CLIENTE

| Corporación Infancia y Desarrollo | *REQUISICIÓN DE BIENES Y SERVICIOS* | *FO-ABYS-01-02-02* |
|---|---|---|
| | | *FUMD: 15/09/2016* |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **FECHA SOLICITUD** | 8/9/2025 | **SOLICITANTE** | ELIANA LISBETH ZAMBRANO GARCIA |
| **PROYECTO** | Hogar Sustituto | | |

| No. | DESCRIPCIÓN DEL ARTÍCULO / SERVICIO | UNIDAD MEDIDA | CANTIDAD REQUERIDA | FECHA REQUERIDA | LUGAR DE ENTREGA O PRESTACIÓN SERVICIO | OBSERVACIONES |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | Camisa -blusa diario | UNIDAD | 1 | 11/9/2025 | Chiquinquirá_ Punto de proveedor | Con Discapacidad, Sexo Femenino, edad 40 años, Talla: L<br>Rubro: Dotación personal 2202<br>Adolescente: DORIS ORTEGON<br>Madre sustituta: MARIA OFELIA GONZALEZ ORTEGON |
| 2 | Saco -Chaqueta | UNIDAD | 1 | 11/9/2025 | Chiquinquirá_ Punto de proveedor | Con Discapacidad, Sexo Femenino, edad 40 años, Talla: L<br>Rubro: Dotación personal 2202<br>Adolescente: DORIS ORTEGON<br>Madre sustituta: MARIA OFELIA GONZALEZ ORTEGON |
| 3 | Pantalón de sudadera | UNIDAD | 1 | 11/9/2025 | Chiquinquirá_ Punto de proveedor | Con Discapacidad, Sexo Femenino, edad 40 años, Talla: L<br>Rubro: Dotación personal 2202<br>Adolescente: DORIS ORTEGON<br>Madre sustituta: MARIA OFELIA GONZALEZ ORTEGON |
| 4 | Zapatos de diario | PAR | 1 | 11/9/2025 | Chiquinquirá_ Punto de proveedor | Con Discapacidad, Sexo Femenino, edad 40 años, Talla: L<br>Rubro: Dotación personal 2202<br>Adolescente: DORIS ORTEGON<br>Madre sustituta: MARIA OFELIA GONZALEZ ORTEGON |

| VoBo DIRECCIÓN PROGRAMÁTICA/DIRECCION GENERAL | APROBADA | VoBo. Direccion financiera |
|---|---|---|
| | SI | |
| | NO | |
| FIRMA | | FIRMA |

| | | |
|---|---|---|
| Corporación Infancia y Desarrollo | ADQUISICIÓN DE BIENES Y SERVICIOS | FO-ABYS-01-03-03 |
| | ORDEN DE COMPRAS | FUMD: 12/06/2025 |

| Orden de Compra No | 0 | 1 | 9 | 7 |
|---|---|---|---|---|
| *Proyecto* ***HST_15004032025*** | | | | |

Bogotá, 20 septiembre de 2025

Señores
**ANA GISELA SALINAS CASTRO**
**NIT. 1053339831**
Ciudad

Cordial saludo.

Una vez recibida y estudiada la cotización, se aprueba la compra de los productos abajo listados, de acuerdo con los precios ofrecidos por ustedes. Por esto, se solicita expedir la factura con los requisitos establecidos en el estatuto tributario y teniendo en cuenta los siguientes datos:

**Cliente: Corporación Infancia y Desarrollo**
**NIT: 830082544 – 7**
**Dirección: Calle 24D #40-29**
**Teléfonos: 320 4952964**
**Referencia Cotización: La enviada**

| DOTACIÓN REPOSICION | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Niño/a | | DORIS ORTEGON | | | |
| Madre Sustituta | | MARIA OFELIA GONZALEZ ORTEGON | | | |
| Factura | | FEG-608 | | | |
| ITEM | PRODUCTO | CANT | VALOR ANTES IVA | VALOR IVA | VALOR TOTAL |
| 1 | Pantalón sudadera | 1 | $ 80.000 | $ 0 | $ 80.000 |
| 2 | Chaqueta dama | 1 | $ 80.000 | $ 0 | $ 80.000 |
| 3 | Camiseta | 1 | $ 40.000 | $ 0 | $ 40.000 |
| TOTAL | | | | | **$ 200.000** |

***Nota:*** *Este proveedor al momento de la aceptación se adhirió a la política institucional de Tolerancia Cero frente a la explotación y los abusos sexuales (PEAS), la cual hace parte integral de la negociación del servicio o compra adquirido.*

Agradezco su gentil colaboración.

Atentamente,

**Yaneth Triviño**
**Directora Financiera**

CORPORACION INFANCIA Y DESARROLLO
NIT : 830,082,544 - 7
CALLE 24D N 40-29
3176460751 - 3185863257
BOGOTA - COLOMBIA

**HOGARES SUSTITUTOS 15004032025**

**L - 300 - 299**

| | | | | **Fecha Comprobante** |
|---|---|---|---|---|
| **Señores** | SALINAS CASTRO ANA GISELA | **Teléfono** | 3132428339 | 2025-09-20 |
| **NIT** | 1,053,339,831 - 4 | **Ciudad** | CHIQUINQUIRA - COLOMBIA | |
| **Dirección** | CALLE 16 9 42 | | | |

| Código | DescripcionLargaProducto | NIT | C.C | Detalle | Valor |
|---|---|---|---|---|---|
| 5195120100 | ANA SALINAS-FAC 599 DOTACION PERSONAL | 1,053,339,831 | 257 - 5 | | 150.000,000 |
| 2365400400 | ANA SALINAS-FAC 599 DOTACION PERSONAL | 1,053,339,831 | 257 - 1 | Base: 150,000.00 | -3.750,000 |
| 2335950200 | ANA SALINAS-FAC 599 DOTACION PERSONAL | 1,053,339,831 | 257 - 1 | Comp:L-300-00000000299,VTO: 3,F.VTO:2025/09/20 | -146.250,000 |

**OBSERVACIONES**

Elaborado e Impreso por Siigo

Elaborado por

Aprobado por

Cristian Barrera — Yulitza

# ANA GISELA SALINAS CASTRO

Actividad Económica Principal 4771
No somos Gran Contribuyente
No somos Agente Retenedor del Impuesto sobre las Ventas - IVA
No somos Autorretenedor del Impuesto sobre la Renta y Complementarios

## Factura Electrónica de Venta FEG - 599

Representación Gráfica
Autorización Numeración de Facturación Electrónica
No. 18764083679250 de 19/11/2024 - 19/11/2026 autoriza FEG-1 a FEG-1000

| | |
|---|---|
| Tipo de Operación | Estandar |
| Fecha de Generación | 20/09/2025 11:45 |
| Fecha de Vencimiento | 20/09/2025 11:45 |
| Fecha de Validación | 20/09/2025 11:45 |
| Forma de Pago | Contado |
| Medio de Pago | Efectivo |
| Moneda | COP |



## DATOS DEL EMISOR

| | |
|---|---|
| Razón Social | ANA GISELA SALINAS CASTRO |
| Nombre Comercial | ALMACEN ANGEL AM |
| CC | 1053339831 |
| Obligación | NO APLICA |
| Email | agsalinasc@unal.edu.co |
| Teléfono | 3132428339 |
| Dirección Fiscal | CL 16 9 42, CHIQUINQUIRA, (BOYACA, CO) |

## DATOS DEL CLIENTE

| | |
|---|---|
| Razón Social | CORPORACION INFANCIA Y DESARROLLO |
| Nombre Comercial | |
| NIT | 830082544 |
| Obligación | NO APLICA |
| Email | coordinadorgeneralhs2@cid.org.co |
| Teléfono | 5202215 |
| Dirección | CALLE 24D 4D 29 |
| Ciudad, Depart. | BOGOTA, D.C., BOGOTA (CO) |

| No | REF | DESCRIPCIÓN | CANT | U/M | PRECIO | IMP | SUBTOTAL | TOTAL ITEM |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | IA048 | CAMISETA HOMBRE 02 | 1 | 94 | $60,000.00 | | $60,000.00 | $60,000.00 |
| 2 | IA076 | PANTALON JEAN HOMBRE 02 | 1 | 94 | $90,000.00 | | $90,000.00 | $90,000.00 |

2

| | |
|---|---|
| Subtotal | $150,000.00 |
| Total a Pagar | $150,000.00 |

Vendedor ana gisella salinas castro
Unidades de medida: 94 = unidad

FIRMA EMISOR

FIRMA CLIENTE

| Corporación Infancia y Desarrollo | *REQUISICIÓN DE BIENES Y SERVICIOS* | *FO-ABYS-01-02-02* |
|---|---|---|
| | | *FUMD: 15/09/2016* |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **FECHA SOLICITUD** | 8/9/2025 | **SOLICITANTE** | ELIANA LISBETH ZAMBRANO GARCIA |
| **PROYECTO** | Hogar Sustituto | | |

| No. | DESCRIPCIÓN DEL ARTÍCULO / SERVICIO | UNIDAD MEDIDA | CANTIDAD REQUERIDA | FECHA REQUERIDA | LUGAR DE ENTREGA O PRESTACIÓN SERVICIO | OBSERVACIONES |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | Camisa diario | UNIDAD | 1 | 11/9/2025 | Chiquinquirá_ Punto de proveedor | Sin Discapacidad, Sexo Masculino, edad 25 años, Talla: L<br>Rubro: Dotación personal 2202<br>Adolescente: CRISTIAN ALEXANDER BARRERA CASTELLANOS<br>Madre sustituta: PAULA JULITZA CORTES PEÑA |
| 2 | Pantalón | UNIDAD | 1 | 11/9/2025 | Chiquinquirá_ Punto de proveedor | Sin Discapacidad, Sexo Masculino, edad 25 años, Talla: L<br>Rubro: Dotación personal 2202<br>Adolescente: CRISTIAN ALEXANDER BARRERA CASTELLANOS<br>Madre sustituta: PAULA JULITZA CORTES PEÑA |
| 4 | Zapatos de diario | PARES | 2 | 11/9/2025 | Chiquinquirá_ Punto de proveedor | Sin Discapacidad, Sexo Masculino, edad 25 años, Talla: 40<br>Rubro: Dotación personal 2202<br>Adolescente: CRISTIAN ALEXANDER BARRERA CASTELLANOS<br>Madre sustituta: PAULA JULITZA CORTES PEÑA |

| VoBo DIRECCIÓN PROGRAMÁTICA/DIRECCION GENERAL | | VoBo. Direccion financiera |
|---|---|---|
| | **APROBADA** | |
| | SI |  |
| | NO | |
| FIRMA | | FIRMA |

| Corporación Infancia y Desarrollo | ADQUISICIÓN DE BIENES Y SERVICIOS | FO-ABYS-01-03 |
|---|---|---|
| | ORDEN DE COMPRAS | FUMD: 12/06/2025 |

| Orden de Compra No | 0 | 1 | 9 | 0 |
|---|---|---|---|---|
| *Proyecto* ***HST_15004032025*** | | | | |

Bogotá, 20 septiembre de 2025

Señores
**ANA GISELA SALINAS CASTRO**
**NIT. 1053339831**
Ciudad

Cordial saludo.

Una vez recibida y estudiada la cotización, se aprueba la compra de los productos abajo listados, de acuerdo con los precios ofrecidos por ustedes. Por esto, se solicita expedir la factura con los requisitos establecidos en el estatuto tributario y teniendo en cuenta los siguientes datos:

**Cliente: Corporación Infancia y Desarrollo**
**NIT: 830082544 – 7**
**Dirección: Calle 24D #40-29**
**Teléfonos: 320 4952964**
**Referencia Cotización: La enviada**

| DOTACIÓN REPOSICION | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Niño/a** | | **CRISTIAN ALEXANDER BARRERA CASTELLANOS** | | | |
| **Madre Sustituta** | | **PAULA JULITZA CORTES PEÑA** | | | |
| **Factura** | | **FEG-599** | | | |
| **ITEM** | **PRODUCTO** | **CANT** | **VALOR ANTES IVA** | **VALOR IVA** | **VALOR TOTAL** |
| 1 | Camiseta hombre | 1 | $ 60.000 | $ 0 | $ 60.000 |
| 2 | Pantalón Jeans | 1 | $ 90.000 | $ 0 | $ 90.000 |
| **TOTAL** | | | | | **$ 150.000** |

***Nota:*** *Este proveedor al momento de la aceptación se adhirió a la política institucional de Tolerancia Cero frente a la explotación y los abusos sexuales (PEAS), la cual hace parte integral de la negociación del servicio o compra adquirido.*

Agradezco su gentil colaboración.

Atentamente,

**Yaneth Triviño**
**Directora Financiera**




**CORPORACION INFANCIA Y DESARROLLO**
NIT : 830,082,544 - 7
CALLE 24D N 40-29
3176460751 - 3185863257
BOGOTA - COLOMBIA

**HOGARES SUSTITUTOS 15004032025**

**L - 300 - 300**

| | | | | **Fecha Comprobante** |
|---|---|---|---|---|
| **Señores** | SALINAS CASTRO ANA GISELA | | | |
| **NIT** | 1,053,339,831 - 4 | **Teléfono** | 3132428339 | 2025-09-20 |
| **Dirección** | CALLE 16 9 42 | **Ciudad** | CHIQUINQUIRA - COLOMBIA | |

| Código | DescripcionLargaProducto | NIT | C.C | Detalle | Valor |
|---|---|---|---|---|---|
| 5195120100 | ANA SALINAS-FAC 584 DOTACION PERSONAL | 1,053,339,831 | 257 - 5 | | 195.000,000 |
| 2365400400 | ANA SALINAS-FAC 584 DOTACION PERSONAL | 1,053,339,831 | 257 - 1 | Base: 195,000.00 | -4.875,000 |
| 2335950200 | ANA SALINAS-FAC 584 DOTACION PERSONAL | 1,053,339,831 | 257 - 1 | Comp:L-300-00000000300,VTO: 3,F.VTO:2025/09/20 | -190.125,000 |

**OBSERVACIONES**

Elaborado e Impreso por Sigo

Elaborado por

Aprobado por

Angie lorena - Lila Salinas

# ANA GISELA SALINAS CASTRO

Actividad Económica Principal 4771
No somos Gran Contribuyente
No somos Agente Retenedor del Impuesto sobre las Ventas - IVA
No somos Autorretenedor del Impuesto sobre la Renta y Complementarios

## Factura Electrónica de Venta FEG - 584

Representación Gráfica
Autorización Numeración de Facturación Electrónica
No. 18764083679250 de 19/11/2024 - 19/11/2026 autoriza FEG-1 a FEG-1000

| | |
|---|---|
| Tipo de Operación | Estandar |
| Fecha de Generación | 20/09/2025 10:52 |
| Fecha de Vencimiento | 20/09/2025 10:52 |
| Fecha de Validación | 20/09/2025 10:52 |
| Forma de Pago | Contado |
| Medio de Pago | Efectivo |
| Moneda | COP |

## DATOS DEL EMISOR

| | |
|---|---|
| Razón Social | ANA GISELA SALINAS CASTRO |
| Nombre Comercial | ALMACEN ANGEL AM |
| CC | 1053339831 |
| Obligación | NO APLICA |
| Email | agsalinasc@unal.edu.co |
| Teléfono | 3132428339 |
| Dirección Fiscal | CL 16 9 42, CHIQUINQUIRA, (BOYACA, CO) |

## DATOS DEL CLIENTE

| | |
|---|---|
| Razón Social | CORPORACION INFANCIA Y DESARROLLO |
| Nombre Comercial | |
| NIT | 830082544 |
| Obligación | NO APLICA |
| Email | coordinadorgeneralhs2@cid.org.co |
| Teléfono | 5202215 |
| Dirección | CALLE 24D 4D 29 |
| Ciudad, Depart. | BOGOTA, D.C., BOGOTA (CO) |

| No | REF | DESCRIPCIÓN | CANT | U/M | PRECIO | IMP | SUBTOTAL | TOTAL ITEM |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | ANGEL0047 | TOALLA RAYAS | 1 | 94 | $40,000.00 | | $40,000.00 | $40,000.00 |
| 2 | ANGEL009875 | BUSO 01 | 1 | 94 | $65,000.00 | | $65,000.00 | $65,000.00 |
| 3 | IA015 | PANTALON DAMA 01 | 1 | 94 | $90,000.00 | | $90,000.00 | $90,000.00 |

3

| | |
|---|---|
| Subtotal | $195,000.00 |
| Total a Pagar | $195,000.00 |

Vendedor ana gisella salinas castro
Unidades de medida: 94 = unidad

FIRMA EMISOR

FIRMA CLIENTE

| Corporación Infancia y Desarrollo | *REQUISICIÓN DE BIENES Y SERVICIOS* | *FO-ABYS-01-02-02* |
|---|---|---|
| | | *FUMD: 15/09/2016* |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **FECHA SOLICITUD** | 8/9/2025 | **SOLICITANTE** | ELIANA LISBETH ZAMBRANO GARCIA |
| **PROYECTO** | Hogar Sustituto | | |

| No. | DESCRIPCIÓN DEL ARTÍCULO / SERVICIO | UNIDAD MEDIDA | CANTIDAD REQUERIDA | FECHA REQUERIDA | LUGAR DE ENTREGA O PRESTACIÓN SERVICIO | OBSERVACIONES |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | Camisa -blusa diario | UNIDAD | 1 | 11/9/2025 | Chiquinquirá_ Punto de proveedor | Sin Discapacidad, Sexo Femenino, edad 12 años, Talla: 14<br>Rubro: Dotación personal 2202<br>Adolescente: ANYIE LORENA AREVALO CASAS<br>Madre sustituta: LILIA MARLENY SALINAS PAEZ |
| 2 | Toalla | UNIDAD | 1 | 11/9/2025 | Chiquinquirá_ Punto de proveedor | Sin Discapacidad, Sexo Femenino, edad 12 años, Talla: 14<br>Rubro: Dotación personal 2202<br>Adolescente: ANYIE LORENA AREVALO CASAS<br>Madre sustituta: LILIA MARLENY SALINAS PAEZ |
| 3 | Pantalón | UNIDAD | 1 | 11/9/2025 | Chiquinquirá_ Punto de proveedor | Sin Discapacidad, Sexo Femenino, edad 12 años, Talla: 14<br>Rubro: Dotación personal 2202<br>Adolescente: ANYIE LORENA AREVALO CASAS<br>Madre sustituta: LILIA MARLENY SALINAS PAEZ |
| 4 | Zapatos de diario | PAR | 1 | 11/9/2025 | Chiquinquirá_ Punto de proveedor | Sin Discapacidad, Sexo Femenino, edad 12 años, Talla: 36<br>Rubro: Dotación personal 2202<br>Adolescente: ANYIE LORENA AREVALO CASAS<br>Madre sustituta: LILIA MARLENY SALINAS PAEZ |

| VoBo DIRECCIÓN PROGRAMÁTICA/DIRECCION GENERAL | | VoBo. Direccion financiera |
|---|---|---|
| | APROBADA<br>SI<br>NO | |
| FIRMA | | FIRMA |

| Corporación Infancia y Desarrollo | ADQUISICIÓN DE BIENES Y SERVICIOS | FO-ABYS-01-03-03 |
|---|---|---|
| | ORDEN DE COMPRAS | FUMD: 12/06/2025 |

| Orden de Compra No | 0 | 1 | 8 | 5 |
|---|---|---|---|---|
| *Proyecto* ***HST_15004032025*** | | | | |

Bogotá, 20 septiembre de 2025

Señores
**ANA GISELA SALINAS CASTRO**
**NIT. 1053339831**
Ciudad

Cordial saludo.

Una vez recibida y estudiada la cotización, se aprueba la compra de los productos abajo listados, de acuerdo con los precios ofrecidos por ustedes. Por esto, se solicita expedir la factura con los requisitos establecidos en el estatuto tributario y teniendo en cuenta los siguientes datos:

**Cliente: Corporación Infancia y Desarrollo**
**NIT: 830082544 – 7**
**Dirección: Calle 24D #40-29**
**Teléfonos: 320 4952964**
**Referencia Cotización: La enviada**

| DOTACIÓN REPOSICION | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Niño/a** | | **ANYIE LORENA AREVALO CASAS** | | | |
| **Madre Sustituta** | | **LILIA MARLENY SALINAS PAEZ** | | | |
| **Factura** | | **FEG-584** | | | |
| **ITEM** | **PRODUCTO** | **CANT** | **VALOR ANTES IVA** | **VALOR IVA** | **VALOR TOTAL** |
| 1 | Toalla rayas | 1 | $ 40.000 | $ 0 | $ 40.000 |
| 2 | Buzo | 1 | $ 65.000 | $ 0 | $ 65.000 |
| 3 | Pantalón Dama | 1 | $ 90.000 | $ 0 | $ 90.000 |
| **TOTAL** | | | | | **$ 195.000** |

***Nota:*** *Este proveedor al momento de la aceptación se adhirió a la política institucional de Tolerancia Cero frente a la explotación y los abusos sexuales (PEAS), la cual hace parte integral de la negociación del servicio o compra adquirido.*

Agradezco su gentil colaboración.

Atentamente,

**Yaneth Triviño**
**Directora Financiera**

CORPORACION INFANCIA Y DESARROLLO
NIT : 830,082,544 - 7
CALLE 24D N 40-29
3176460751 - 3185863257
BOGOTA - COLOMBIA

**HOGARES SUSTITUTOS 15004032025**

**L - 300 - 301**

| | | | | **Fecha Comprobante** |
|---|---|---|---|---|
| **Señores** | SALINAS CASTRO ANA GISELA | | | |
| **NIT** | 1,053,339,831 - 4 | **Teléfono** | 3132428339 | 2025-09-20 |
| **Dirección** | CALLE 16 9 42 | **Ciudad** | CHIQUINQUIRA - COLOMBIA | |

| Código | DescripcionLargaProducto | NIT | C.C | Detalle | Valor |
|---|---|---|---|---|---|
| 5195120100 | ANA SALINAS-FAC 576 DOTACION PERSONAL | 1,053,339,831 | 257 - 5 | | 210.000,000 |
| 2365400400 | ANA SALINAS-FAC 576 DOTACION PERSONAL | 1,053,339,831 | 257 - 1 | Base: 210,000.00 | -5.250,000 |
| 2335950200 | ANA SALINAS-FAC 576 DOTACION PERSONAL | 1,053,339,831 | 257 - 1 | Comp:L-300-00000000301,VTO: 3,F.VTO:2025/09/20 | -204.750,000 |

**OBSERVACIONES**

Elaborado e Impreso por Sigo

Elaborado por

Aprobado por

David Alejandro Calderon - Edisneida Fer

# ANA GISELA SALINAS CASTRO

Actividad Económica Principal 4771
No somos Gran Contribuyente
No somos Agente Retenedor del Impuesto sobre las Ventas - IVA
No somos Autorretenedor del Impuesto sobre la Renta y Complementarios

## Factura Electrónica de Venta FEG - 576

Representación Gráfica
Autorización Numeración de Facturación Electrónica
No. 18764083679250 de 19/11/2024 - 19/11/2026 autoriza FEG-1 a FEG-1000

| | |
|---|---|
| Tipo de Operación | Estandar |
| Fecha de Generación | 20/09/2025 10:23 |
| Fecha de Vencimiento | 20/09/2025 10:23 |
| Fecha de Validación | 20/09/2025 10:23 |
| Forma de Pago | Contado |
| Medio de Pago | Efectivo |
| Moneda | COP |

## DATOS DEL EMISOR

| | |
|---|---|
| Razón Social | ANA GISELA SALINAS CASTRO |
| Nombre Comercial | ALMACEN ANGEL AM |
| CC | 1053339831 |
| Obligación | NO APLICA |
| Email | agsalinasc@unal.edu.co |
| Teléfono | 3132428339 |
| Dirección Fiscal | CL 16 9 42, CHIQUINQUIRA, (BOYACA, CO) |

## DATOS DEL CLIENTE

| | |
|---|---|
| Razón Social | CORPORACION INFANCIA Y DESARROLLO |
| Nombre Comercial | |
| NIT | 830082544 |
| Obligación | NO APLICA |
| Email | coordinadorgeneralhs2@cid.org.co |
| Teléfono | 5202215 |
| Dirección | CALLE 24D 4D 29 |
| Ciudad, Depart. | BOGOTA, D.C., BOGOTA (CO) |

| No | REF | DESCRIPCIÓN | CANT | U/M | PRECIO | IMP | SUBTOTAL | TOTAL ITEM |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | A0003 | PIJAMA HOMBRE | 1 | 94 | $50,000.00 | | $50,000.00 | $50,000.00 |
| 2 | ANGEL0042 | PANTALON SUDADERA IMPORTADO | 1 | 94 | $80,000.00 | | $80,000.00 | $80,000.00 |
| 3 | IA071 | CHAQUETA HOMBRE 01 | 1 | 94 | $80,000.00 | | $80,000.00 | $80,000.00 |

3

| | |
|---|---|
| Subtotal | $210,000.00 |
| Total a Pagar | $210,000.00 |

Vendedor ana gisella salinas castro
Unidades de medida: 94 = unidad

FIRMA EMISOR

FIRMA CLIENTE

| Corporación Infancia y Desarrollo | *REQUISICIÓN DE BIENES Y SERVICIOS* | *FO-ABYS-01-02-02* |
|---|---|---|
| | | *FUMD: 15/09/2016* |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **FECHA SOLICITUD** | 8/9/2025 | **SOLICITANTE** | ELIANA LISBETH ZAMBRANO GARCIA |
| **PROYECTO** | Hogar Sustituto | | |

| No. | DESCRIPCIÓN DEL ARTÍCULO / SERVICIO | UNIDAD MEDIDA | CANTIDAD REQUERIDA | FECHA REQUERIDA | LUGAR DE ENTREGA O PRESTACIÓN SERVICIO | OBSERVACIONES |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | Camisa diario | UNIDAD | 1 | 11/9/2025 | Chiquinquirá_ Punto de proveedor | Sin Discapacidad, Sexo Masculino, edad 14 años, Talla: S<br>Rubro: Dotación personal 2202<br>Adolescente: DAVID ALEJANDRO CALDERON SALINAS<br>Madre sustituta: EDISMELDA PEÑA PEÑA |
| 2 | Pijama | UNIDAD | 1 | 11/9/2025 | Chiquinquirá_ Punto de proveedor | Sin Discapacidad, Sexo Masculino, edad 14 años, Talla: S<br>Rubro: Dotación personal 2202<br>Adolescente: DAVID ALEJANDRO CALDERON SALINAS<br>Madre sustituta: EDISMELDA PEÑA PEÑA |
| 3 | Pantalón | UNIDAD | 1 | 11/9/2025 | Chiquinquirá_ Punto de proveedor | Sin Discapacidad, Sexo Masculino, edad 14 años, Talla: S<br>Rubro: Dotación personal 2202<br>Adolescente: DAVID ALEJANDRO CALDERON SALINAS<br>Madre sustituta: EDISMELDA PEÑA PEÑA |
| 4 | Zapatos de diario | PAR | 1 | 11/9/2025 | Chiquinquirá_ Punto de proveedor | Sin Discapacidad, Sexo Masculino, edad 14 años, Talla: 38<br>Rubro: Dotación personal 2202<br>Adolescente: DAVID ALEJANDRO CALDERON SALINAS<br>Madre sustituta: EDISMELDA PEÑA PEÑA |

| VoBo DIRECCIÓN PROGRAMÁTICA/DIRECCION GENERAL | | VoBo. Direccion financiera |
|---|---|---|
| | **APROBADA**<br>SI<br>NO | |
| FIRMA | | FIRMA |

| Corporación Infancia y Desarrollo | ADQUISICIÓN DE BIENES Y SERVICIOS | FO-ABYS-01-03-03 |
|---|---|---|
| | ORDEN DE COMPRAS | FUMD: 12/06/2025 |

| Orden de Compra No | 0 | 1 | 9 | 4 |
|---|---|---|---|---|
| *Proyecto* ***HST_15004032025*** | | | | |

Bogotá, 20 septiembre de 2025

Señores
**ANA GISELA SALINAS CASTRO**
**NIT. 1053339831**
Ciudad

Cordial saludo.

Una vez recibida y estudiada la cotización, se aprueba la compra de los productos abajo listados, de acuerdo con los precios ofrecidos por ustedes. Por esto, se solicita expedir la factura con los requisitos establecidos en el estatuto tributario y teniendo en cuenta los siguientes datos:

**Cliente: Corporación Infancia y Desarrollo**
**NIT: 830082544 – 7**
**Dirección: Calle 24D #40-29**
**Teléfonos: 320 4952964**
**Referencia Cotización: La enviada**

| DOTACIÓN REPOSICION | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Niño/a | | DAVID ALEJANDRO CALDERON SALINAS | | | |
| Madre Sustituta | | EDISMELDA PEÑA PEÑA | | | |
| Factura | | FEG-576 | | | |
| ITEM | PRODUCTO | CANT | VALOR ANTES IVA | VALOR IVA | VALOR TOTAL |
| 1 | Pijama Hombre | 1 | $ 50.000 | $ 0 | $ 50.000 |
| 2 | Pantalón sudadera | 1 | $ 80.000 | $ 0 | $ 80.000 |
| 3 | Chaqueta Hombre | 1 | $ 80.000 | $ 0 | $ 80.000 |
| TOTAL | | | | | **$ 210.000** |

***Nota:*** *Este proveedor al momento de la aceptación se adhirió a la política institucional de Tolerancia Cero frente a la explotación y los abusos sexuales (PEAS), la cual hace parte integral de la negociación del servicio o compra adquirido.*

Agradezco su gentil colaboración.

Atentamente,

**Yaneth Triviño**
**Directora Financiera**

**CORPORACION INFANCIA Y DESARROLLO**
NIT : 830,082,544 - 7
CALLE 24D N 40-29
3176460751 - 3185863257
BOGOTA - COLOMBIA

**HOGARES SUSTITUTOS 15004032025**

**L - 300 - 302**

| | | | | **Fecha Comprobante** |
|---|---|---|---|---|
| **Señores** | SALINAS CASTRO ANA GISELA | | | |
| **NIT** | 1,053,339,831 - 4 | **Teléfono** | 3132428339 | 2025-09-20 |
| **Dirección** | CALLE 16 9 42 | **Ciudad** | CHIQUINQUIRA - COLOMBIA | |

| Código | DescripcionLargaProducto | NIT | C.C | Detalle | Valor |
|---|---|---|---|---|---|
| 5195120100 | ANA SALINAS-FAC 567 DOTACION PERSONAL | 1,053,339,831 | 257 - 5 | | 180.000,000 |
| 2365400400 | ANA SALINAS-FAC 567 DOTACION PERSONAL | 1,053,339,831 | 257 - 1 | Base: 180,000.00 | -4.500,000 |
| 2335950200 | ANA SALINAS-FAC 567 DOTACION PERSONAL | 1,053,339,831 | 257 - 1 | Comp:L-300-00000000302,VTO: 3,F.VTO:2025/09/20 | -175.500,000 |

**OBSERVACIONES**

Elaborado e Impreso por Siigo

Elaborado por

Aprobado por

Maribel Dovera -

# ANA GISELA SALINAS CASTRO

Actividad Económica Principal 4771
No somos Gran Contribuyente
No somos Agente Retenedor del Impuesto sobre las Ventas - IVA
No somos Autorretenedor del Impuesto sobre la Renta y Complementarios

## Factura Electrónica de Venta FEG - 567

Representación Gráfica
Autorización Numeración de Facturación Electrónica
No. 18764083679250 de 19/11/2024 - 19/11/2026 autoriza FEG-1 a FEG-1000

| | |
|---|---|
| Tipo de Operación | Estandar |
| Fecha de Generación | 20/09/2025 09:32 |
| Fecha de Vencimiento | 20/09/2025 09:32 |
| Fecha de Validación | 20/09/2025 09:32 |
| Forma de Pago | Contado |
| Medio de Pago | Efectivo |
| Moneda | COP |

## DATOS DEL EMISOR

| | |
|---|---|
| Razón Social | ANA GISELA SALINAS CASTRO |
| Nombre Comercial | ALMACEN ANGEL AM |
| CC | 1053339831 |
| Obligación | NO APLICA |
| Email | agsalinasc@unal.edu.co |
| Teléfono | 3132428339 |
| Dirección Fiscal | CL 16 9 42, CHIQUINQUIRA, (BOYACA, CO) |

## DATOS DEL CLIENTE

| | |
|---|---|
| Razón Social | CORPORACION INFANCIA Y DESARROLLO |
| Nombre Comercial | |
| NIT | 830082544 |
| Obligación | NO APLICA |
| Email | coordinadorgeneralhs2@cid.org.co |
| Teléfono | 5202215 |
| Dirección | CALLE 24D 4D 29 |
| Ciudad, Depart. | BOGOTA, D.C., BOGOTA (CO) |

| No | REF | DESCRIPCIÓN | CANT | U/M | PRECIO | IMP | SUBTOTAL | TOTAL ITEM |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | ANGEL00921 | PIJAMAS | 1 | 94 | $40,000.00 | | $40,000.00 | $40,000.00 |
| 2 | ANGEL00146 | CAMIBUSO | 1 | 94 | $50,000.00 | | $50,000.00 | $50,000.00 |
| 3 | ANGEL00754 | PANTALON JEANS | 1 | 94 | $50,000.00 | | $50,000.00 | $50,000.00 |
| 4 | ANGEL0047 | TOALLA RAYAS | 1 | 94 | $40,000.00 | | $40,000.00 | $40,000.00 |

4

| | |
|---|---|
| Subtotal | $180,000.00 |
| Total a Pagar | $180,000.00 |

Vendedor ana gisella salinas castro
Unidades de medida: 94 = unidad

FIRMA EMISOR

FIRMA CLIENTE

| Corporación Infancia y Desarrollo | REQUISICIÓN DE BIENES Y SERVICIOS | FO-ABYS-01-02-02<br>FUMD: 15/09/2016 |
|---|---|---|

| | | | |
|---|---|---|---|
| FECHA SOLICITUD | 8/9/2025 | SOLICITANTE | ELIANA LISBETH ZAMBRANO GARCIA |
| PROYECTO | Hogar Sustituto | | |

| No. | DESCRIPCIÓN DEL ARTÍCULO / SERVICIO | UNIDAD MEDIDA | CANTIDAD REQUERIDA | FECHA REQUERIDA | LUGAR DE ENTREGA O PRESTACIÓN SERVICIO | OBSERVACIONES |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | Saco -Chaqueta | UNIDAD | 1 | 11/9/2025 | Chiquinquirá_ Punto de proveedor | Con Discapacidad, Sexo Femenino, edad 28 años, Talla: 16<br>Rubro: Dotación personal 2202<br>Adolescente: CLARIBEL ROMERO PINZON<br>Madre sustituta: ALBA STELLA CORTES PEÑA |
| 2 | Pantalón | UNIDAD | 1 | 11/9/2025 | Chiquinquirá_ Punto de proveedor | Con Discapacidad, Sexo Femenino, edad 28 años, Talla: 16<br>Rubro: Dotación personal 2202<br>Adolescente: CLARIBEL ROMERO PINZON<br>Madre sustituta: ALBA STELLA CORTES PEÑA |
| 3 | Pijama | UNIDAD | 1 | 11/9/2025 | Chiquinquirá_ Punto de proveedor | Con Discapacidad, Sexo Femenino, edad 28 años, Talla: 16<br>Rubro: Dotación personal 2202<br>Adolescente: CLARIBEL ROMERO PINZON<br>Madre sustituta: ALBA STELLA CORTES PEÑA |
| 4 | Toalla | UNIDAD | 1 | 11/9/2025 | Chiquinquirá_ Punto de proveedor | Con Discapacidad, Sexo Femenino, edad 28 años, Talla: 16<br>Rubro: Dotación personal 2202<br>Adolescente: CLARIBEL ROMERO PINZON<br>Madre sustituta: ALBA STELLA CORTES PEÑA |

| VoBo DIRECCIÓN PROGRAMÁTICA/DIRECCION GENERAL | | VoBo. Direccion financiera |
|---|---|---|
| | APROBADA<br>SI<br>NO | |
| FIRMA | | FIRMA |

| Corporación Infancia y Desarrollo | ADQUISICIÓN DE BIENES Y SERVICIOS | FO-ABYS-01-03-03 |
|---|---|---|
| | ORDEN DE COMPRAS | FUMD: 12/06/2025 |

| Orden de Compra No | 0 | 1 | 8 | 9 |
|---|---|---|---|---|
| *Proyecto* ***HST_15004032025*** | | | | |

Bogotá, 20 septiembre de 2025

Señores
**ANA GISELA SALINAS CASTRO**
**NIT. 1053339831**
Ciudad

Cordial saludo.

Una vez recibida y estudiada la cotización, se aprueba la compra de los productos abajo listados, de acuerdo con los precios ofrecidos por ustedes. Por esto, se solicita expedir la factura con los requisitos establecidos en el estatuto tributario y teniendo en cuenta los siguientes datos:

**Cliente: Corporación Infancia y Desarrollo**
**NIT: 830082544 – 7**
**Dirección: Calle 24D #40-29**
**Teléfonos: 320 4952964**
**Referencia Cotización: La enviada**

| DOTACIÓN REPOSICION | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Niño/a | | CLARIBEL ROMERO PINZON | | | |
| Madre Sustituta | | ALBA STELLA CORTES PEÑA | | | |
| Factura | | FEG-567 | | | |
| ITEM | PRODUCTO | CANT | VALOR ANTES IVA | VALOR IVA | VALOR TOTAL |
| 1 | Pijamas | 1 | $ 40.000 | $ 0 | $ 40.000 |
| 2 | Camibuso | 1 | $ 50.000 | $ 0 | $ 50.000 |
| 3 | Pantalón Jeans | 1 | $ 50.000 | $ 0 | $ 50.000 |
| 4 | Toalla rayas | 1 | $ 40.000 | $ 0 | $ 40.000 |
| TOTAL | | | | | **$ 180.000** |

***Nota:*** *Este proveedor al momento de la aceptación se adhirió a la política institucional de Tolerancia Cero frente a la explotación y los abusos sexuales (PEAS), la cual hace parte integral de la negociación del servicio o compra adquirido.*

Agradezco su gentil colaboración.

Atentamente,
**Yaneth Triviño**
**Directora Financiera**

**CORPORACION INFANCIA Y DESARROLLO**
NIT : 830,082,544 - 7
CALLE 24D N 40-29
3176460751 - 3185863257
BOGOTA - COLOMBIA

**HOGARES SUSTITUTOS 15004032025**

**L - 300 - 303**

| | | | | **Fecha Comprobante** |
|---|---|---|---|---|
| **Señores** | SALINAS CASTRO ANA GISELA | | | |
| **NIT** | 1,053,339,831 - 4 | **Teléfono** | 3132428339 | 2025-09-20 |
| **Dirección** | CALLE 16 9 42 | **Ciudad** | CHIQUINQUIRA - COLOMBIA | |

| Código | DescripcionLargaProducto | NIT | C.C | Detalle | Valor |
|---|---|---|---|---|---|
| 5195120100 | ANA SALINAS-FAC 607 DOTACION PERSONAL | 1,053,339,831 | 257 - 5 | | 200.000,000 |
| 2365400400 | ANA SALINAS-FAC 607 DOTACION PERSONAL | 1,053,339,831 | 257 - 1 | Base: 200,000.00 | -5.000,000 |
| 2335950200 | ANA SALINAS-FAC 607 DOTACION PERSONAL | 1,053,339,831 | 257 - 1 | Comp:L-300-00000000303,VTO: 3,F.VTO:2025/09/20 | -195.000,000 |

**OBSERVACIONES**

Elaborado e Impreso por Siigo

Elaborado por

Aprobado por

Daniel Bhren - OFelaGonzalez

# ANA GISELA SALINAS CASTRO

Actividad Económica Principal 4771
No somos Gran Contribuyente
No somos Agente Retenedor del Impuesto sobre las Ventas - IVA
No somos Autorretenedor del Impuesto sobre la Renta y Complementarios

## Factura Electrónica de Venta FEG - 607

Representación Gráfica
Autorización Numeración de Facturación Electrónica
No. 18764083679250 de 19/11/2024 - 19/11/2026 autoriza FEG-1 a FEG-1000

| | |
|---|---|
| Tipo de Operación | Estandar |
| Fecha de Generación | 20/09/2025 12:12 |
| Fecha de Vencimiento | 20/09/2025 12:12 |
| Fecha de Validación | 20/09/2025 12:12 |
| Forma de Pago | Contado |
| Medio de Pago | Efectivo |
| Moneda | COP |

## DATOS DEL EMISOR

| | |
|---|---|
| Razón Social | ANA GISELA SALINAS CASTRO |
| Nombre Comercial | ALMACEN ANGEL AM |
| CC | 1053339831 |
| Obligación | NO APLICA |
| Email | agsalinasc@unal.edu.co |
| Teléfono | 3132428339 |
| Dirección Fiscal | CL 16 9 42, CHIQUINQUIRA, (BOYACA, CO) |

## DATOS DEL CLIENTE

| | |
|---|---|
| Razón Social | CORPORACION INFANCIA Y DESARROLLO |
| Nombre Comercial | |
| NIT | 830082544 |
| Obligación | NO APLICA |
| Email | coordinadorgeneralhs2@cid.org.co |
| Teléfono | 5202215 |
| Dirección | CALLE 24D 4D 29 |
| Ciudad, Depart. | BOGOTA, D.C., BOGOTA (CO) |

| No | REF | DESCRIPCIÓN | CANT | U/M | PRECIO | IMP | SUBTOTAL | TOTAL ITEM |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | IA072 | CHAQUETA HOMBRE 01. | 1 | 94 | $70,000.00 | | $70,000.00 | $70,000.00 |
| 2 | IA077 | PANTALON JEAN HOMBRE 03 | 1 | 94 | $80,000.00 | | $80,000.00 | $80,000.00 |
| 3 | ANGEL00146 | CAMIBUSO | 1 | 94 | $50,000.00 | | $50,000.00 | $50,000.00 |

3

| | |
|---|---|
| Subtotal | $200,000.00 |
| Total a Pagar | $200,000.00 |

Vendedor ana gisella salinas castro
Unidades de medida: 94 = unidad

FIRMA EMISOR

FIRMA CLIENTE

CUFE: 8be48eaf53417a6cf2debc4cc1479989f1f0e176a7aa00164ef09a2ea3025845163670651121 6f77beaa35470f83c2b7

| Corporación Infancia y Desarrollo | REQUISICIÓN DE BIENES Y SERVICIOS | FO-ABYS-01-02-02 |
|---|---|---|
| | | FUMD: 15/09/2016 |

| FECHA SOLICITUD | 8/9/2025 | SOLICITANTE | ELIANA LISBETH ZAMBRANO GARCIA |
|---|---|---|---|
| PROYECTO | Hogar Sustituto | | |

| No. | DESCRIPCIÓN DEL ARTÍCULO / SERVICIO | UNIDAD MEDIDA | CANTIDAD REQUERIDA | FECHA REQUERIDA | LUGAR DE ENTREGA O PRESTACIÓN SERVICIO | OBSERVACIONES |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | Camisa - diario | UNIDAD | 1 | 11/9/2025 | Chiquinquirá_ Punto de proveedor | Con Discapacidad, Sexo Masculino, edad 24 años, Talla: M<br>Rubro: Dotación personal 2202<br>Adolescente: DANIEL STIVEN VILLAMIL CUBILLOS<br>Madre sustituta: MARIA OFELIA GONZALEZ ORTEGON |
| 2 | Saco -Chaqueta | UNIDAD | 1 | 11/9/2025 | Chiquinquirá_ Punto de proveedor | Con Discapacidad, Sexo Masculino, edad 24 años, Talla: M<br>Rubro: Dotación personal 2202<br>Adolescente: DANIEL STIVEN VILLAMIL CUBILLOS<br>Madre sustituta: MARIA OFELIA GONZALEZ ORTEGON |
| 3 | Pantalón | UNIDAD | 1 | 11/9/2025 | Chiquinquirá_ Punto de proveedor | Con Discapacidad, Sexo Masculino, edad 24 años, Talla: M<br>Rubro: Dotación personal 2202<br>Adolescente: DANIEL STIVEN VILLAMIL CUBILLOS<br>Madre sustituta: MARIA OFELIA GONZALEZ ORTEGON |
| 4 | Zapatos de diario | PAR | 1 | 11/9/2025 | Chiquinquirá_ Punto de proveedor | Con Discapacidad, Sexo Masculino, edad 24 años, Talla: 38<br>Rubro: Dotación personal 2202<br>Adolescente: DANIEL STIVEN VILLAMIL CUBILLOS<br>Madre sustituta: MARIA OFELIA GONZALEZ ORTEGON |

| VoBo DIRECCIÓN PROGRAMÁTICA/DIRECCION GENERAL | | VoBo. Direccion financiera |
|---|---|---|
| | APROBADA | |
| | SI |  |
| | NO | |
| FIRMA | | FIRMA |

| Corporación Infancia y Desarrollo | ADQUISICIÓN DE BIENES Y SERVICIOS | FO-ABYS-01-03-03 |
|---|---|---|
| | ORDEN DE COMPRAS | FUMD: 12/06/2025 |

| Orden de Compra No | 0 | 1 | 9 | 2 |
|---|---|---|---|---|
| *Proyecto* ***HST_15004032025*** | | | | |

Bogotá, 20 septiembre de 2025

Señores
**ANA GISELA SALINAS CASTRO**
**NIT. 1053339831**
Ciudad

Cordial saludo.

Una vez recibida y estudiada la cotización, se aprueba la compra de los productos abajo listados, de acuerdo con los precios ofrecidos por ustedes. Por esto, se solicita expedir la factura con los requisitos establecidos en el estatuto tributario y teniendo en cuenta los siguientes datos:

**Cliente: Corporación Infancia y Desarrollo**
**NIT: 830082544 – 7**
**Dirección: Calle 24D #40-29**
**Teléfonos: 320 4952964**
**Referencia Cotización: La enviada**

| DOTACIÓN REPOSICION | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Niño/a | | DANIEL STIVEN VILLAMIL CUBILLOS | | | |
| Madre Sustituta | | MARIA OFELIA GONZALEZ ORTEGON | | | |
| Factura | | FEG-607 | | | |
| ITEM | PRODUCTO | CANT | VALOR ANTES IVA | VALOR IVA | VALOR TOTAL |
| 1 | Chaqueta Hombre | 1 | $ 70.000 | $ 0 | $ 70.000 |
| 2 | Pantalón jean | 1 | $ 80.000 | $ 0 | $ 80.000 |
| 3 | Camibuso | 1 | $ 50.000 | $ 0 | $ 50.000 |
| TOTAL | | | | | **$ 200.000** |

***Nota:*** *Este proveedor al momento de la aceptación se adhirió a la política institucional de Tolerancia Cero frente a la explotación y los abusos sexuales (PEAS), la cual hace parte integral de la negociación del servicio o compra adquirido.*

Agradezco su gentil colaboración.

Atentamente,

**Yaneth Triviño**
**Directora Financiera**

Corporación Infancia y Desarrollo
Nit 830082544-7

CID-CHS-25-03
CHS ALLIANCE VERIFICATION SCHEME

**CONTRATO DE APORTE No. 15004032025**
**MODALIDAD HOGARES SUSTITUTOS**

**INFORME FINANCIERO**
**MES SEPTIEMBRE 2025**

2. GASTOS DOTACION, EMERGENCIA Y ADICIONES
2204. Gastos de Emergencia

| No. | MUNICIPIO | NUMERO DE IDENTIFICACIÓN | NOMBRES Y APELLIDOS MADRE SUSTITUTA | CONCEPTO | GASTO DE EMERGENCIA | RETE FUENTE | TOTAL A PAGAR | DOC SOPORTE |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | CHIQUINQUIRA | 33701118 | BLANCA CECILIA GUERRERO RODRIGUEZ | GASTO DE EMERGENCIA SEP | $ 133.000 | | $ 133.000 | L-300-216 |
| 2 | CHIQUINQUIRA | 33701118 | BLANCA CECILIA GUERRERO RODRIGUEZ | GASTO DE EMERGENCIA SEP | $ 110.000 | | $ 110.000 | P-3-29625 |
| 3 | CHIQUINQUIRA | 23492417 | CRISTINA JIMENEZ FONSECA | GASTO DE EMERGENCIA SEP | $ 76.000 | | $ 76.000 | L-300-217 |
| 4 | CHIQUINQUIRA | 23492417 | CRISTINA JIMENEZ FONSECA | GASTO DE EMERGENCIA SEP | $ 60.000 | | $ 60.000 | P-3-29626 |
| 5 | CHIQUINQUIRA | 23492166 | GLADYS RODIGUEZ ARIZA | GASTO DE EMERGENCIA SEP | $ 76.000 | | $ 76.000 | L-300-218 |
| 6 | CHIQUINQUIRA | 23492166 | GLADYS RODIGUEZ ARIZA | GASTO DE EMERGENCIA SEP | $ 40.000 | | $ 40.000 | P-3-29627 |
| 7 | CHIQUINQUIRA | 23496470 | GLORIA TEODOLINDA MATEUS CASTRO | GASTO DE EMERGENCIA SEP | $ 154.000 | | $ 154.000 | L-300-219 |
| 8 | CHIQUINQUIRA | 23496470 | GLORIA TEODOLINDA MATEUS CASTRO | GASTO DE EMERGENCIA SEP | $ 80.000 | | $ 80.000 | P-3-29628 |
| 9 | CHIQUINQUIRA | 1053337864 | JESSICA FERNANDA RUIZ MATEUS | GASTO DE EMERGENCIA SEP | $ 114.000 | | $ 114.000 | L-300-220 |
| 10 | CHIQUINQUIRA | 1053337864 | JESSICA FERNANDA RUIZ MATEUS | GASTO DE EMERGENCIA SEP | $ 90.000 | | $ 90.000 | P-3-29629 |
| 11 | CHIQUINQUIRA | 24156446 | LUZ MARINA RINCON ALFONSO | GASTO DE EMERGENCIA SEP | $ 187.999 | | $ 187.999 | L-300-221 |
| 12 | CHIQUINQUIRA | 24156446 | LUZ MARINA RINCON ALFONSO | GASTO DE EMERGENCIA SEP | $ 80.000 | | $ 80.000 | P-3-29630 |
| 13 | CHIQUINQUIRA | 23493547 | MARIA FILOMENA HERNANDEZ GUERRERO | GASTO DE EMERGENCIA SEP | $ 190.000 | | $ 190.000 | L-300-222 |
| 14 | CHIQUINQUIRA | 23493547 | MARIA FILOMENA HERNANDEZ GUERRERO | GASTO DE EMERGENCIA SEP | $ 180.000 | | $ 180.000 | P-3-29631 |
| 15 | CHIQUINQUIRA | 23495211 | MIRYAN AMANDA GONZALEZ MANCIPE | GASTO DE EMERGENCIA SEP | $ 76.000 | | $ 76.000 | L-300-223 |
| 16 | CHIQUINQUIRA | 23495211 | MIRYAN AMANDA GONZALEZ MANCIPE | GASTO DE EMERGENCIA SEP | $ 40.000 | | $ 40.000 | P-3-29632 |
| 17 | CHIQUINQUIRA | 23496691 | SONIA INES TOBAR VILLAMIL | GASTO DE EMERGENCIA SEP | $ 76.000 | | $ 76.000 | L-300-224 |
| 18 | CHIQUINQUIRA | 23496691 | SONIA INES TOBAR VILLAMIL | GASTO DE EMERGENCIA SEP | $ 70.000 | | $ 70.000 | P-3-29633 |
| 19 | CHIQUINQUIRA | 1053333344 | VIVIANA MARCELA GONZALEZ CORTES | GASTO DE EMERGENCIA SEP | $ 100.000 | | $ 100.000 | L-300-225 |





Calle 24D # 40-29, Bogotá D.C. * Colombia
Teléfono: 601-738-9246
e-mail: cid@cid.org.co * www.cid.org.co

| | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 20 | CHIQUINQUIRA | 1053333344 | VIVIANA MARCELA GONZALEZ CORTES | GASTO DE EMERGENCIA SEP | $ | 80.000 | | $ 80.000 | P-3-29634 |
| 21 | CHIQUINQUIRA | 7318779 | HERNAN ANDRES LEITON | GASTO DE EMERGENCIA SEP | $ | 2.085.000 | $ 72.975 | $ 2.012.025 | P-3-29872 |
| 22 | SABOYA | 23491338 | MARIA IDOLINDA PAEZ AVILA | GASTO DE EMERGENCIA SEP | $ | 76.000 | | $ 76.000 | L-300-231 |
| 23 | SABOYA | 23491338 | MARIA IDOLINDA PAEZ AVILA | GASTO DE EMERGENCIA SEP | $ | 70.000 | | $ 70.000 | P-3-29831 |
| 24 | SABOYA | 23882362 | MARY LUZ GONZALEZ LOPEZ | GASTO DE EMERGENCIA SEP | $ | 112.000 | | $ 112.000 | L-300-232 |
| 25 | SABOYA | 23882362 | MARY LUZ GONZALEZ LOPEZ | GASTO DE EMERGENCIA SEP | $ | 80.000 | | $ 80.000 | P-3-29832 |
| 26 | SABOYA | 1053328546 | DIANA CATHERINE PAEZ UMAÑA | GASTO DE EMERGENCIA SEP | $ | 76.000 | | $ 76.000 | L-300-233 |
| 27 | SABOYA | 1053328546 | DIANA CATHERINE PAEZ UMAÑA | GASTO DE EMERGENCIA SEP | $ | 60.000 | | $ 60.000 | P-3-29833 |
| 28 | SABOYA | 33701726 | DAMARIS SOLANGE PAEZ UMAÑA | GASTO DE EMERGENCIA SEP | $ | 76.000 | | $ 76.000 | L-300-234 |
| 29 | SABOYA | 33701726 | DAMARIS SOLANGE PAEZ UMAÑA | GASTO DE EMERGENCIA SEP | $ | 50.000 | | $ 50.000 | P-3-29834 |
| 30 | SABOYA | 46680262 | SANDRA MILENA RAMIREZ PAEZ | GASTO DE EMERGENCIA SEP | $ | 76.000 | | $ 76.000 | L-300-235 |
| 31 | SABOYA | 46680262 | SANDRA MILENA RAMIREZ PAEZ | GASTO DE EMERGENCIA SEP | $ | 50.000 | | $ 50.000 | P-3-29835 |
| | | | | **TOTALES** | **$** | **4.823.999** | **$ 72.975** | **$ 4.751.024** | $ - |





Calle 24D # 40-29, Bogotá D.C. * Colombia
Teléfono: 601-738-9246
e-mail: cid@cid.org.co * www.cid.org.co

Corporación Infancia y Desarrollo

**CORPORACION INFANCIA Y DESARROLLO**
NIT : 830,082,544 - 7
CALLE 24D N 40-29
3176460751 - 3185863257
BOGOTA - COLOMBIA

**HOGARES SUSTITUTOS 15004032025**

**L - 300 - 216**

**Fecha Comprobante**

2025-09-18

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Señores** | TRANSPORTE EL PINO SABOYA S.A | **Teléfono** | |
| **NIT** | 820,001,359 - 8 | **Ciudad** | CHIQUINQUIRA - COLOMBIA |
| **Dirección** | CARRERA 10 N 5-15 | | |

| Código | DescripcionLargaProducto | | | NIT | C.C | Detalle | Valor |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 5195450200 | TRASNP PINO-TIQ EMERGENCIA SEP | 226 | GAST | 820,001,359 | 257 - 7 | | 19.000,000 |
| 5195450200 | TRASNP PINO-TIQ EMERGENCIA SEP | 228 | GAST | 820,001,359 | 257 - 7 | | 19.000,000 |
| 5195450200 | FLOTA BOY-TIQ EMERGENCIA SEP | 430 | GAST | 800,168,382 | 257 - 7 | | 19.000,000 |
| 5195450200 | TRANSP VERDE-TIQ EMERGENCIA SEP | 519 | GAST | 800,232,795 | 257 - 7 | | 19.000,000 |
| 5195450200 | TRANSP VERDE-TIQ EMERGENCIA SEP | 518 | GAST | 800,232,795 | 257 - 7 | | 19.000,000 |
| 5195450200 | TRANSP VERDE-TIQ EMERGENCIA SEP | 581 | GAST | 800,232,795 | 257 - 7 | | 19.000,000 |
| 5195450200 | TRANSP VERDE-TIQ EMERGENCIA SEP | 580 | GAST | 800,232,795 | 257 - 7 | | 19.000,000 |
| 2335950200 | BLANCA GUERRERO-EMERGENCIA SEP | | GASTO | 33,701,118 | 257 - 1 | Comp:L-300-00000000216,VTO: 1,F.VTO:2025/09/18 | -133.000,000 |

**OBSERVACIONES**

Elaborado por

Aprobado por

Corporación Infancia y Desarrollo

# REEMBOLSO DE GASTOS

FO-GF-03-07-03
FUMD: 17/01/2019

**PROYECTO:** Modalidad Hogar sustituto Contrato de aporte 15004032025

**FECHA:** 30/09/2025

**RESPONSABLE:** MADRE SUSTITUTA - BLANCA CECILIA GUERRERO RODRIGUEZ

| No. | FECHA | NIT/RUT | BENEFICIARIO | CONCEPTO | VALOR | RETENCION | VALOR NETO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | 18/09/2025 | 820001359-8 | TRANSPINO S.A | GASTO DE EMERGENCIA TIQUETE DESDE CHIQUINQUIRA -TUNJA CON LAURA DANIELA AREVALO CASAS | 19.000 | | 19.000 |
| 2 | 18/09/2025 | 820001359-8 | TRANSPINO S.A | GASTO DE EMERGENCIA TIQUETE DESDE CHIQUINQUIRA -TUNJA CON LAURA DANIELA AREVALO CASAS | 19.000 | | 19.000 |
| 3 | 18/09/2025 | 800168382-2 | NUEVA FLOTA BOYACA S.A | GASTO DE EMERGENCIA TIQUETE DESDE TUNJA - CHIQUINQUIRA CON LAURA DANIELA AREVALO CASAS | 50.000 | | 50.000 |
| 4 | 18/09/2025 | 33.701.118 | BLANCA CECILIA GUERRERO RODRIGUEZ | CUENTA DE COBRO VIATICOS | 19.000 | | 19.000 |
| 5 | 22/09/2025 | 800.232.795 | TRANSPORTE LA VERDE S.A | GASTO DE EMERGENCIA TIQUETE DESDE CHIQUINQUIRA -TUNJA CON KEINER JEREMIAS MARQUEZ SOLORZANO | 19.000 | | 19.000 |
| 6 | 22/09/2025 | 800.232.795 | TRANSPORTE LA VERDE S.A | GASTO DE EMERGENCIA TIQUETE DESDE CHIQUINQUIRA -TUNJA CON KEINER JEREMIAS MARQUEZ SOLORZANO | 19.000 | | 19.000 |
| 7 | 22/09/2025 | 800.232.795 | TRANSPORTE LA VERDE S.A | GASTO DE EMERGENCIA TIQUETE DESDE TUNJA - CHIQUINQUIRA CON KEINER JEREMIAS MARQUEZ SOLORZANO | 19.000 | | 19.000 |
| 8 | 22/09/2025 | 800.214.444 | TRANSPORTES LA REINA S.A | GASTO DE EMERGENCIA TIQUETE DESDE TUNJA - CHIQUINQUIRA CON KEINER JEREMIAS MARQUEZ SOLORZANO | 19.000 | | 19.000 |
| 11 | 22/09/2025 | 33.701.118 | BLANCA CECILIA GUERRERO RODRIGUEZ | CUENTA DE COBRO VIATICOS | 60.000 | | 60.000 |
| 12 | | | | | | | 0 |
| 13 | | | | | | | 0 |
| 14 | | | | | | | 0 |
| 15 | | | | | | | 0 |
| 16 | | | | | | | 0 |
| 17 | | | | | | | 0 |
| 18 | | | | | | | 0 |
| 19 | | | | | | | 0 |
| 20 | | | | | | | 0 |
| 21 | | | | | | | 0 |
| 22 | | | | | | | 0 |
| 23 | | | | | | | 0 |
| 24 | | | | | | | 0 |
| 25 | | | | | | | 0 |
| 26 | | | | | | | 0 |
| 27 | | | | | | | 0 |
| 28 | | | | | | | 0 |
| | | | | TOTAL GASTOS | 243.000 | | 243.000 |

Elaborado: Blanco Cecilia Guerrero
Nombre: BLANCA CECILIA GUERRERO RODRIGUEZ
Cargo: Madre Sustituta

Aprobado: _____
Nombre:
Cargo: Directora Financiera

TIQUETE DE VIAJE

Hora imp: 2025-09-18T08:09

TRANSPINO
820001359-8

DIRECCION: TERMINAL CHIQUINQUIRA
FECHA VIAJE: 2025-09-18T08:16
No TIQUET: 16226
SERVICIO: BASICO
Placa Int
WOR742 42
Bahia Nro: 0
TIPO TIQUETE: NORMAL
POLIZA RCC: 1-110-1000490
SEGUROS BETA
POLIZA RCE: 1-110-1000490
SEGUROS BETA
Tipo:CC Num:8300825447
NOMBRE: Consumidor Final
RUTA: CHIQUINQUIRA->TUNJA
DESTINO PASAJERO: TUNJA
CANT:1 PUESTO: 7,

VALOR TIQUETE: 19000
VALOR TOTAL: 19000

** FELIZ VIAJE **

---

TIQUETE DE VIAJE

Hora imp: 2025-09-18T08:13

TRANSPINO
820001359-8

DIRECCION: TERMINAL CHIQUINQUIRA
FECHA VIAJE: 2025-09-18T08:16
No TIQUET: 16228
SERVICIO: BASICO
Placa Int
WOR742 42
Bahia Nro: 0
TIPO TIQUETE: NORMAL
POLIZA RCC: 1-110-1000490
SEGUROS BETA
POLIZA RCE: 1-110-1000490
SEGUROS BETA
Tipo:CC Num:8300825447
NOMBRE:corporacion infancia y d
esarrollo
RUTA: CHIQUINQUIRA->TUNJA
DESTINO PASAJERO: TUNJA
CANT:1 PUESTO: 9,

VALOR TIQUETE: 19000
VALOR TOTAL: 19000

** FELIZ VIAJE **

---

Nueva Flota Boyaca S.A.
Vigilado SuperTransporte

TIQUETE DE VIAJE

HORA IMP: 2025-09-18 13:30:53

NUEVA FLOTA BOYACA S.A.
800168382-2

DIRECCION: cra #
FECHA VIAJE: 2025-09-18 13:30:00
Nº TIQUET: 1153960-26430
SERVICIO: BASICO
VALOR TIQUETE: 19.000
VALOR TOTAL: 19.000
PLACA: NoINT:
UZK176 151
BAHIA Nº: 24
POLIZA RCC: 1000626
SBS SEGUROS COLOMBIA SA
POLIZA RCE: 1001312
SBS SEGUROS COLOMBIA SA
-------PASAJERO---------
IDENTIFICACION: CC:8300825447
NOMBRE:
CRECIMIENTO Y DESARROLLO
ORIGEN: TUNJA
DESTINO: CHIQUINQUIRA
CANT:1 PUESTOS:LIBRE
***FELIZ VIAJE***

Tiquete no valido como soporte, la Factura Electronica llega por correo

TRANSPORTES LA VERDE S.A.
800232795

Agencia CHIQUINQUIRA SALIDA
TIQUETE DE VENTA TC3 28519
R E D I M I D O

Fecha de viaje: 2025-09-22
Hora de viaje: 05:50:00AM
Bus: 1106
Puesto: 13
Sale de: CHIQUINQUIRA SALIDA a TUNJA
Valor: 19,000
Pasajero: 8300825447 - CORPORACION INFANCI
A Y DESARROLLO
Fecha Venta: 2025-09-22 06:00:45
Vendedor: SALINAS ROBAYO DANIEL .

CONDICIONES DE VIAJE
Este tiquete solo es valido en la fecha y
hora indicada. No se devuelve dinero.
Se reexpedira segun disponibilidad.
No se responde por joyas,valores o equipos
de tecnologia al interior de los mismos,
o equipaje transportado fuera de la bodega
o incorrectamente etiquetado
Este tiquete es valido hasta el destino in
dicado, en la fecha y hora acordada

CUDE:undefined
undefined
undefined

Documento Electronico Equivalente POS
Tiquete de Transporte Terrestre de
Pasajeros
AUTORIZACION DE NUMERACION
undefined del undefined al undefined
AUTORIZA CON PREFIJO TC3 del undefined al
undefined
Emitida por INFORMAWEB ERP
RSN IT SOLUTIONS S.A.S - Nit: 860353676-3

TRANSPORTES LA VERDE S.A.
800232795

Agencia CHIQUINQUIRA SALIDA
TIQUETE DE VENTA TC3 28519

Fecha de viaje: 2025-09-22
Hora de viaje: 05:50:00
Bus: TLX721 1106
Puesto: 10
Sale de: CHIQUINQUIRA SALIDA a TUNJA
Valor: 19,000
Pasajero: 8300825447 - CORPORACION INFANCI
A Y DESARROLLO
Fecha Venta: 2025-09-22 06:00:45
Vendedor: SALINAS ROBAYO DANIEL .

CONDICIONES DE VIAJE
Este tiquete solo es valido en la fecha y
hora indicada. No se devuelve dinero.
Se reexpedira segun disponibilidad.
No se responde por joyas,valores o equipos
de tecnologia al interior de los mismos,
o equipaje transportado fuera de la bodega
o incorrectamente etiquetado
Este tiquete es valido hasta el destino in
dicado, en la fecha y hora acordada

CUDE:d19b8ec02575c942cf927c5854987c7bec4
e9876fe715b5a308b95a675c7429f29ab83
7cf8c8ac4efeda11e939ca3220

Documento Electronico Equivalente POS
Tiquete de Transporte Terrestre de
Pasajeros
AUTORIZACION DE NUMERACION
18764076072505 del 2024-07-30 al 2026-07-3
0
AUTORIZA CON PREFIJO TC3 del 16197 al 4800
0
Emitida por INFORMAWEB ERP
RSN IT SOLUTIONS S.A.S - Nit: 860353676-3

TRANSPORTES LA VERDE S.A.
800232795

Agencia CHIQUINQUIRA SALIDA
TIQUETE DE VENTA TC3 28518

Fecha de viaje: 2025-09-22
Hora de viaje: 05:50:00
Bus: TLX721 1106
Puesto: 09
Sale de: CHIQUINQUIRA SALIDA a TUNJA
Valor: 19,000
Pasajero: 8300825447 - CORPORACION INFANCI
A Y DESARROLLO
Fecha Venta: 2025-09-22 05:59:56
Vendedor: SALINAS ROBAYO DANIEL .

CONDICIONES DE VIAJE
Este tiquete solo es valido en la fecha y
hora indicada. No se devuelve dinero.
Se reexpedira segun disponibilidad.
No se responde por joyas,valores o equipos
de tecnologia al interior de los mismos,
o equipaje transportado fuera de la bodega
o incorrectamente etiquetado
Este tiquete es valido hasta el destino in
dicado, en la fecha y hora acordada

CUDE:0503ad3d4b2960a5302034b5dabe03247ea
ed0fb0438a2efa3e9c04eb9ee8613cf6562
98b8704c2549882450e02749e6

Documento Electronico Equivalente POS
Tiquete de Transporte Terrestre de
Pasajeros
AUTORIZACION DE NUMERACION
18764076072505 del 2024-07-30 al 2026-07-3
0
AUTORIZA CON PREFIJO TC3 del 16197 al 4800
0
Emitida por INFORMAWEB ERP
RSN IT SOLUTIONS S.A.S - Nit: 860353676-3

TRANSPORTES REINA S.A.
800214444

Agencia TUNJA SALIDA
TIQUETE DE VENTA TT2 312581

Fecha de viaje: 2025-09-22
Hora de viaje: 13:56:00
Bus: VLN455 319
Puesto: 14
Sale de: TUNJA SALIDA a CHIQUINQUIRA
Valor: 19,000
Pasajero: 8300825447 - INFANCIA Y DESARROL LO
Fecha Venta: 2025-09-22 14:11:20
Vendedor: RODRIGUEZ PINEDA CAMILO ALFONSO

CONDICIONES DE VIAJE
Este tiquete solo es valido en la fecha y hora indicada. No se devuelve dinero.
Se reexpedira segun disponibilidad.
No se responde por joyas,valores o equipos de tecnologia al interior de los mismos, o equipaje transportado fuera de la bodega o incorrectamente etiquetado
Este tiquete es valido hasta el destino in dicado, en la fecha y hora acordada

TRANSPORTES REINA S.A.
800214444

Agencia TUNJA SALIDA
TIQUETE DE VENTA TT2 312580
R E D I M I D O

Fecha de viaje: 2025-09-22
Hora de viaje: 13:56:00PM
Bus: 319
Puesto: 07
Sale de: TUNJA SALIDA a CHIQUINQUIRA
Valor: 19,000
Pasajero: 83008254471 - INFANCIA Y DESAROL LOD
Fecha Venta: 2025-09-22 14:11:20
Vendedor: RODRIGUEZ PINEDA CAMILO ALFONSO

CONDICIONES DE VIAJE
Este tiquete solo es valido en la fecha y hora indicada. No se devuelve dinero.
Se reexpedira segun disponibilidad.
No se responde por joyas,valores o equipos de tecnologia al interior de los mismos, o equipaje transportado fuera de la bodega o incorrectamente etiquetado
Este tiquete es valido hasta el destino in dicado, en la fecha y hora acordada

CUDE:undefined
undefined
undefined

Documento Electronico Equivalente POS
Tiquete de Transporte Terrestre de Pasajeros
AUTORIZACION DE NUMERACION
undefined del undefined al undefined
AUTORIZA CON PREFIJO TT2 del undefined al undefined
Emitida por INFORMAWEB ERP
RSN IT SOLUTIONS S.A.S - Nit: 860353676-3

TRANSPORTES REINA S.A.
800214444

Agencia TUNJA SALIDA
TIQUETE DE VENTA TT2 312581
R E D I M I D O

Fecha de viaje: 2025-09-22
Hora de viaje: 13:56:00PM
Bus: 319
Puesto: 15
Sale de: TUNJA SALIDA a CHIQUINQUIRA
Valor: 19,000
Pasajero: 8300825447 - INFANCIA Y DESARROL LO
Fecha Venta: 2025-09-22 14:11:20
Vendedor: RODRIGUEZ PINEDA CAMILO ALFONSO

CONDICIONES DE VIAJE
Este tiquete solo es valido en la fecha y hora indicada. No se devuelve dinero.
Se reexpedira segun disponibilidad.
No se responde por joyas,valores o equipos de tecnologia al interior de los mismos, o equipaje transportado fuera de la bodega o incorrectamente etiquetado
Este tiquete es valido hasta el destino in dicado, en la fecha y hora acordada

CUDE:undefined
undefined
undefined

Documento Electronico Equivalente POS
Tiquete de Transporte Terrestre de Pasajeros
AUTORIZACION DE NUMERACION
undefined del undefined al undefined
AUTORIZA CON PREFIJO TT2 del undefined al undefined
Emitida por INFORMAWEB ERP
RSN IT SOLUTIONS S.A.S - Nit: 860353676-3

Corporación Infancia y Desarrollo

**CORPORACION INFANCIA Y DESARROLLO**
NIT : 830082544- 7
CALLE 24D N 40-29
3176460751 - 3185863257

**Documento Soporte en Adquisiciones efectuadas a no obligados a facturar**

**DSE - 29625**

| | |
|---|---|
| **Señores** | GUERRERO RODRIGUEZ BLANCA CECILIA |
| **NIT** | 33.701.118-9 |
| **Dirección** | CRA 17 B No 19-07 B. Villa Republicana |
| **Teléfono** | 3143348310 |
| **Ciudad** | CHIQUINQUIRA - COLOMBIA |

**Factura Proveedor** -0

**Fecha Comprobante** 2025-09-30

**Fecha Vencimiento** 2025-09-30

| Código | Descripción | Unid | Cant | V. Unit | Valor Total |
|---|---|---|---|---|---|
| 5195450200 | BLANCA GUERRERO- GASTO EMERGENCIA SEP | | 0 | .00 | 110,000.00 |

| | |
|---|---|
| **Total Bruto** | 110,000.00 |
| **Total a Pagar** | **$ 110.000,00** |

**CONDICION DE PAGO**
Cuenta Por Pagar 110.000,00

Cuota 2 P - 003- 29625 Vence el 2025-09-30

**VALOR EN LETRAS**
Ciento Diez Mil Pesos Mcte....

**OBSERVACIONES**

**Elaborado por**

**Aprobado por**

**Recibido por**

Este documento es un soporte en adquisición de bienes o servicios a sujetos no obligados a expedir facturas de venta. **Autorización de facturaci**
18764076383205 **aprobado en** 2024-08-02 **vigente** 2 Años, **prefijo** DSE **desde el número** 15001 **al** 45000

CUDS :3e3909047110cab9c5db71568cf5193e4e77052fa4a9e7a2c61479cc34427ed80a5740fced80e51c7a6029c7c97573bb

# CUENTA DE COBRO

**CORPORACION INFANCIA Y DESARROLLO**
**NIT 830.082.544-7**

**PROYECTO**

**HOGARES SUSTITUTOS CONTRATO 15004032025**

**D E B E  A:**

**BLANCA CECILIA GUERRERO RODRIGUEZ**
**NIT:**
**33701118**

La Suma de: **$ 110.000** **CIENTO DIEZ MIL PESOS**

**Por concepto de**

- Gastos de emergencia- Viaticos para traslado por citas medicas del beneficiarios LAURA DANIELA AREVALO CASAS el dia 18/09/2025 de Chiquinquira a Tunja. Con KEINER JEREMIAS MARQUEZ SOLORZANO el dia 22/09/2025 de Chiquinquira a Tunja cita psiquiatria.

**Fecha:** 30/9/2025
**Banco** BANCO CAJA SOCIAL
**Tipo de** AHORROS
**No cuenta** 24040067610

**Atentamente**

Blanca Cecilia Guerrero
**BLANCA CECILIA GUERRERO RODRIGUEZ**
**33701118**
**Departamento** Boyaca
**Direccion** CRA17B No 19-07 B. Villa Republicana
**E - mail** cecilitaguerre945@gmail.com
**Cel o Tel** 3143348310

Manifiesto bajo juramento que SI☐ NO☑ utilizare costos y deducciones en mis ingresos por rentas de trabajo no laborales.

| Corporación Infancia y Desarrollo | DOCUMENTO EQUIVALENTE A LA FACTURA<br>HOGARES SUSTITUTOS CONTRATO 15004032025 | | | FO-GF-02-02-05<br>FUMD: 25/10/2022 |
|---|---|---|---|---|
| NOMBRE Y APELLIDOS | BLANCA CECILIA GUERRERO RODRIGUEZ | | | DOC. EQUIVALENTE A LA FACTURA No. |
| | DIRECCION | CIUDAD O DPTO | CEL O TEL | FECHA DE ELABORACIÓN |
| 33.701.118 | CRA17B No 19-07 B. Villa Republicana | Boyacá | 3143348310 | 30/9/2025 |
| CANTIDAD | CONCEPTO | | | VALOR |
| | VIATICOS<br>Gastos de emergencia- Viaticos para traslado por citas medicas del beneficiarios LAURA DANIELA AREVALO CASAS el dia 18/09/2025 de Chiquinquira a Tunja. Con KEINER JEREMIAS MARQUEZ SOLORZANO el dia 22/09/2025 de Chiquinquira a Tunja cita psiquiatria. | | | $ 110.000 |

| | | |
|---|---|---|
| Subtotal | $ 110.000 | |
| Rte Renta | $ 0 | |
| Rete Fuente | $ 0 | |
| Rete Ica | $ 0 | |
| Descuentos CID | | |
| Total a Pagar | $ 110.000 | |

VALOR EN LETRAS: CIENTO DIEZ MIL PESOS

| NOMBRE Bco. | TIPO CUENTA | CUENTA No. |
|---|---|---|
| BANCO CAJA SOCIAL | AHORROS | 24040067610 |

POR FAVOR

ACEPTO: Blanca cecilia Guerrero.

# HISTORIA CLINICA
## ESE CENTRO DE REHABILITACION INTEGRAL DE BOYACA
Nit. 891800982
Dir. Kilómetro 1 Vía a Soracá - Tel. 3176548208

Código Plantilla:HC-NEUROPE
Fecha Historia:18/09/2025 11:47
Lugar y Fecha:TUNJA,BOYACA 18/09/2025 11:47
Documento y Nombre del Paciente: TI 1072367603 LAURA DANIELA AREVALO CASAS
Administradora: NUEVA EPS Convenio: SUBSIDIADO Tipo de Usuario: BENEFICIARIO NIVEL 1
No Historia: 1072367603 Cons. Historia: 2429807
Atención: Ambulatorio

**Plantilla**
**HISTORIA CLINICA NEURO PEDIATRIA:**

**Plantilla**
**Datos Generales**
**Fecha:** 18/09/2025
**Nombre:** LAURA DANIELA AREVALO CASAS
**Historia:** 1072367603
**Fecha Nacimiento F:** 23/09/2016
**Direccion:** CRA 17B # 19 - 07
**Estado Civil:** Soltero
**Régimen:** Subsidiado

**Hora:** 11:22
**Tipo Documento F:** TI
**Sexo:** Femenino
**Edad:** 8 Años
**Telefono:** 3105861015 3143348310
**E.A.P.B.:** NUEVA EPS

**Datos de la Consulta**
**Motivo de Consulta:** CONTROL EN COMPAÑÍA DE LA SEÑORA BLANCA GUERRERO.
**Enfermedad Actual:** ANTECEDENTE DE RIESGO SOCIAL (ABANDONO POR PARTE DE PROGENITORES), ESCASA ESTIMULACIÓN PREOPERACIONAL. PRESENTA DIFICULTAD EN LA ADQUISICION DE HABILIDADES ESCOLARES, RELACIONADOS CON DISCAPACIDAD INTELECTUAL LEVE, SIN CAUSA ESTRUCTURAL NI SINTOMÁTICA, RESONANCIA DE CEREBRO (SOLO INFORME REALIZADA EN DIAIMAGEN:NORMAL) EEG NORMAL. ASOCIA BAJA TOLERANCIA A LA FRUSTRACIÓN.ESTUDIOS REALIZADOS: * RM DE CEREBRO DEL 17/04/2024: INFORMADO NORMAL. * EEG DEL 02/02/2024 SOLAMENTE EL INFORME: NORMAL, REFIERE QCUIDADORA QUE NO LE ENTREGARON TRAZADO* EVALUACION COGNITIVA DEL 19/06/2024: CIT: 67. CV:81/RP:75/MT:62/VP:68. MAYOR COMPROMISO EN MOMORIA DE TRABAJO Y VLEOCIDAD DE PROCESAMIENTO. CON DIFICULTAD DE OBTENER Y SELECCIONAR LA INFORMACIÓN RELEVANTE Y QUE LIMITA LA GENERACIÓN DE UNA REPRESENTACIÓN MENTAL.* ESCOLARIZADA EN PRIMER GRADO, CON PIAR. HA LOGRADO AVANCES. TODAVÍA PRESENTA BAJA TOLERANCIA LA FRUSTRACIÓN.* ASISTE A TERAPIA OCUPACIONAL, PSICOLOGÍA.
**Revision por Sistemas:** BAJO PROTECCIÓN DE ICBF POR ABANDONO POR PARTE DE LOS PROGENITORES, ACTUALMENTE EN HOGAR SUSTITUTO, SEÑORA BLANCA DESDE EL 25/07/2023.PACIENTE CON ANTECEDENTE DE RIESGO SOCIAL, ESCAS ESTIMULACIÓN PREOPERACIONAL. PRESENTA DIFICULTAD EN LA ADQUISICION DE HABILIDADES ESCOLARES, ESCRIBE SU NOMBRE, PERO SE LE DIFICULTA EL RECONOCIMIENTO GRAFEMA-FONEMA. NIVEL COGNITIVO IMPRESIONA EN RANGO NORMAL PERO BAJO. CUENTA CON REOSNANCIA DE CEREBRO (SOLO INFORME REALIZADA EN DIAIMAGEN:NORMAL) EEG NORMAL. SOLICITO EVALUACION COGNITIVA PARA ESTADIFICAR OBJETIVAMENTE EL GRADO DE COMPROMISO COGNITIVO.* VALORACIÓN POR PSIQUIATRIA EL 19/03/2025: "DISCAPACIDAD COGNITIVA CONGRUENTE CON LA CLÍNICA DE LA PACIENTE, REMITO A TERAPIA OCUAPCIONAL ALGUNOS SINTOMAS COMPORTAMENTALES, DIFIERE USO DE MEDICAICÓN".* EVALUACION COGNITIVA DEL 19/06/2024: CIT: 67. CV:81/RP:75/MT:62/VP:68. MAYOR COMPROMISO EN MOMORIA DE TRABAJO Y VLEOCIDAD DE PROCESAMIENTO. CON DIFICULTAD DE OBTENER Y SELECCIONAR LA INFORMACIÓN RELEVANTE Y QUE LIMITA LA GENERACIÓN DE UNA REPRESENTACIÓN MENTAL.

**Antecedentes**
**Personales:** SE DESCONOCE
**Familiares:** SE DESCONOCE

**Examen mental**
**Describa;:** PESO: 19.5 KG.PACIENTE VIGIL, ATENT A ASU ENTONRO. DIFICULTAD EN LA COMPRENSIÓN DE CONSIGNAS. PARES CRANEALES CONSERVADOS, TONO Y TROFISMO NORMAL. FM:5/5 EN CUATRO EXTREMIDADES. ROT:2/4 EN CUATRO EXTREMIDADES. NO SIGNOS PIRAMIDALES MARCHA EUBÁSICA.

**Examenes complementarios**
**Cuales::** -

**Impresion Diagnostico**
**Dx. Principal:** F700-RETRASO MENTAL LEVE: DETERIORO DEL COMPORTAMIENTO NULO O MINIMO
**Causa Externa:** Enfermedad general
**Motivo de la Consulta:** .

**Datos antropométricos**
**Percentil peso::** 0
**Perimetro Cefalico:** 0
**Percentil talla::** 0

**ANALISIS**
**Describa-:** ANTECEDENTE DE RIESGO SOCIAL (ABANDONO POR PARTE DE PROGENITORES), ESCASA ESTIMULACIÓN PREOPERACIONAL. PRESE DIFICULTAD EN LA ADQUISICION DE HABILIDADES.ESCOLARES, RELACIONADOS CON DISCAPACIDAD INTELECTUAL LEVE, SIN CAUSA ESTRUCTU NI SINTOMÁTICA, RESONANCIA DE CEREBRO (SOLO INFORME REALIZADA EN DIAIMAGEN:NORMAL) EEG NORMAL. ASOCIA BAJA TOLERANCIA A FRUSTRACIÓN. NIEGA EVENTOS PAROXÍSTICOS, NIEGA TRASTORNO EN EL SUEÑO. ESTÁ ESCOLARIZADA EN PRIMER GRADO.ESTÁ EN PROCE COPRENDER QUE NO DEBE LLEVAR LAS COSAS DEL COLEGIO A LA CASA, COMPRENDE Y LAS DEVUELVE. POR OTRA PARTE HAN NOTADO QUE LOS LUGARES QUE VA DE VISITA O LAS ACTIVDADES QUE REALIZA NO SE LLEVA NADA DE NINGÚN LUGAR, HA RECIBIDO JUZGAMIENTOS EN E COLEGIO EN CUANTO A QUE LA NIÑA "HURTA".

**PLAN DE MANEJO**
**Describa..:** CONTINUAR TERAPIAS INTEGRALES.REQUIERE MANTENER PROCESO DE INCLUSIÓN ESCOLAR.SE RECOMIENDA RESPETUOSAMEN LA INSTITUCION EDUCATIVA Y SUSDOCENTES SER EMPÁTICOS Y ENTENDER LOS DIFERENTES PUNTOS DE VISTA, NO ATRIBUIRMALAS INTENCIONES, FACILIAR LA COMUNICACIÓN ANTE SITUAICONES QUE PUEDAN RESULTAR CONFUSAS.

Sara [illegible] Sierra
Medica Residente
Universidad de Buenos Aires

# HISTORIA CLINICA

Código Plantilla:13
Fecha-Historia:22/09/2025 10:07
Lugar y Fecha: TUNJA,BOYACA 22/09/2025 10:07
Documento y Nombre del Paciente: PT 7984562 KEINER JEREMIAS MARQUEZ SOLORZANO
Administradora: NUEVA EPS Convenio: SUBSIDIADO Tipo de Usuario: BENEFICIARIO NIVEL 1
No Historia: 7984562 Cons. Historia: 2433470
Atención: Ambulatorio

**HISTORIA**
**Consulta Medicina Especializada Psiquiatria:**

**HISTORIA**
**IDENTIFICACION GENERAL**
**Fecha:** 22/09/2025
**Historia:** 7984562
**Fecha Nacimiento F:** 31/08/2018
**Edad:** 7 Años
**Zona:** URBANO
**Telefono:** 3143348310
**PERTENENCIA ETNICA:** MESTIZO
**EN SITUACION DE DESPLAZAMIENTO:** NO

**Hora:** 10:05
**Nombre:** KEINER JEREMIAS MARQUEZ SOLORZANO
**Sexo:** Masculino
**E.A.P.B.:** NUEVA EPS
**Direccion:** CRA 17D # 19-07
**Estado Civil:** Soltero
**PRESENTA DISCAPACIDAD:** NO

**ANAMNESIS**
**Motivo de la Consulta:** PSIQUIATRÍA NIÑOS Y ADOLESCENTES

Edad: 7 años 1 meses
Natural Venezuela y procedente de Chiquinquirá
Escolaridad: 1 grado, colegio público, modalidad normal; no ha repetido años
Convive bajo medida de protección desde may/2024, en hogar sustituto; anteriormente vivía con la madre y hermana
Acompañante: Cecilia Guerrero (madre)
Primera valoración por psiquiatría de niños y adolescentes CRIB, sin valoraciones previas, remitida por psicología

Diagnóstico
T. emociones y el comportamiento de inicio en la infancia y adolescencia
Trastorno por déficit atención/hiperactividad a estudio

En el pasado
Risperidona x 1mg, media cada noche (marzo/2025-ordenado por psiquiatría general)

**Enfermedad Actual:** Enfermedad actual
Paciente de 7 años, primera valoración por psiquiatría de niños y adolescentes, se cuentra bajo medida de protección desde may/2025 por negligencia (madre privada de la libertad); desde ingreso a hogar sustituto se ha identificado impulsividad, agresividad, mitomanía, no trabaja en clase, conducta oposicionista y desafiante; comenzó proceso con psicología, se remitió a psiquiatría general donde se inició risperidona en dosis anotada, con la que hay leve mejora, pero persiste con inquietud motora durante el día, hay disminución de agresividad, pero esta persiste de forma variable. Tienen pendiente toma de pruebas neuropsicológicas.
Asiste a terapia de psicología.

**Revision por Sistemas:** -
**SINTOMATICO RESPIRATORIO:** NO

**ANTECEDENTES FAMILIARES:** Desconoce
**ANTECEDENTES PERSONALES**
**Mentales:** TDA/H a estudio
**Quirurgicos:** Negativos
**Alergicos:** Negativos

**Patologicos:** Negativos
**Toxicos:** Negativos
**Traumaticos.:** Negativos

**Planifica?**
**EXAMEN MENTAL.**
**Descripcion.:** Examen mental
Paciente valorado en consultorio, en compañía de la madre sustituta, alerta, establece contacto visual con entrevistador, euproséxica, actitud colaboradora, eulálica, afecto impresiona modulado. Pensamiento sin delirios, no hay ideas de muerte y suicidio, no hay alteraciones de la sensopercepción.

**OTROS HALLAZGOS CLINICOS**
**AYUDAS DIAGNOSTICAS**
**Reportes de laboratorio:** escribir resultados reportes de laboratorio **Reportes Imagenologicos:** describir imagenes ( rx,ecografias, etc.).
**Impresion Diagnostico**
**Dx. Principal:** f989-TRASTORNOS NO ESPECIFICADOS, EMOCIONALES Y DEL COMPORTAMIENTO, QUE APARECEN HABITUALMENTE EN LA NI¥EZ
EN LA ADOLESCENCIA
**Dx. Relacionado 1:** f900-PERTURBACION DE LA ACTIVIDAD Y DE LA ATENCION
**Tipo de Diagnostico Principal:** IMPRESION DIAGNOSTICA **Finalidad de la Consulta:** Tratamiento
**Causa Externa:** Enfermedad general
**PLAN DE MANEJO:** Análisis
Paciente de 7 años, primera valoración por psiquiatría de niños y adolescentes CRIB. Se encuentra bajo medida de protección desde may/2025; problemas comportamentales dados por impulsividad, agresividad, impresiona, síntomas de TDA/H asociados; considero ajuste de risperidona, se solicita EKG pensand en inicio de estimulante; se da orden de TO. Control en 2 meses.

Plan:
Control en 2 meses
Risperidona sln oral 1mg/ml x 30ml, 0.25mg en la mañana y 0.5mg antes de acostarse
Pendiente prueba neuropsicológica
T. ocupacional y psicología semanal
SS/EKG
**Recomendaciones:** -

**Signos de Alarma:** -

Cesar Andres Ruiz P.

OcciRed
Tenga una sucursal del Banco en su escritorio

WWW.BANCODEOCCIDENTE.COM.CO

## Consulta y Anulación de Pagos y Débitos

**Empresa:** CORP.INFANCIA Y DESARROLLO
**Tipo Identificación:** NIT Persona Jurídica **No. Identificación:** 830082544
**Generado por:** MIGUEL ANGEL YAGAMA

A continuación el detalle de Resumen - Consultar

| Tipo Archivo | Fecha Inicial | Fecha Final |
|---|---|---|
| Pagos a Terceros | 2025/10/06 | 2025/10/12 |

| Estado |
|---|

**Detalle**

| | | | |
|---|---|---|---|
| Beneficiario/Cliente a Debitar | Blanca Cecilia Guerrero Rodrig | No. Producto | 24040067610 |
| No. Identificación | 33701118 | Entidad Financiera | BANCO CAJA SOCIAL |
| Tipo Producto Origen | Cuenta Ahorros | No. Comprobante | 812 |
| No. Producto Origen/Recaudador | 251847976 | Forma de pago | |
| Fecha Pago/Débito | 2025/10/10 | Aviso al beneficiario | N |
| Fecha Transacción | 2025/10/10 | Estado de Aviso | |
| Valor Transacción | $243,000.00 | Fecha de Aviso | |
| Comisión | 0 | Medio Utilizado | - |
| IVA | 0 | No. Transacción | 251A32125283003G |
| Estado | EXT | Información | Gasto de Emerge Septim |
| Descripción de Estado | Exitoso | Fecha Cobro | 2025/10/10 |
| Causal de Rechazo | - | No. Factura | |
| No. Control | OVJ004MIHR | Oficina Pago | |
| Tipo Producto Destino | Cuenta Ahorros | Usuario Creador | MIGUEL ANGEL YAGAMA VALENCI |

CORPORACION INFANCIA Y DESARROLLO
NIT : 830,082,544 - 7
CALLE 24D N 40-29
3176460751 - 3185863257
BOGOTA - COLOMBIA

**HOGARES SUSTITUTOS 15004032025**

**L - 300 - 217**

**Fecha Comprobante**

2025-09-30

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Señores** | TRANSPORTE EL PINO SABOYA S.A | **Teléfono** | |
| **NIT** | 820,001,359 - 8 | **Ciudad** | CHIQUINQUIRA - COLOMBIA |
| **Dirección** | CARRERA 10 N 5-15 | | |

| Código | DescripcionLargaProducto | NIT | C.C | Detalle | Valor |
|---|---|---|---|---|---|
| 5195450200 | TRANSP PINO-TIQ 745 GASTO EMERG SEP | 820,001,359 | 257 - 7 | | 38.000,000 |
| 5195450200 | TRANSP REINA-TIQ 118GASTO EMERGENC SEP | 800,214,444 | 257 - 7 | | 19.000,000 |
| 5195450200 | TRANSP REINA-TIQ 119 GASTO EMERGENC SEP | 800,214,444 | 257 - 7 | | 19.000,000 |
| 2335950200 | CRISTINA JIMENEZ- GASTO EMERGENCIA SEP | 23,492,417 | 257 - 1 | Comp:L-300-00000000217,VTO: 1,F.VTO:2025/09/30 | -76.000,000 |

**OBSERVACIONES**

Elaborado por

Aprobado por