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

FECHA SOLICITUD	13/11/2025	SOLICITANTE	EDWIN JEOVANNY CUERVO CARO
PROYECTO	Hogares sustitutos		

No.	DESCRIPCIÓN DEL ARTÍCULO / SERVICIO	UNIDAD MEDIDA	CANTIDAD REQUERIDA	FECHA REQUERIDA	LUGAR DE ENTREGA O PRESTACIÓN SERVICIO	OBSERVACIONES
1	BLUSA	UNIDAD	3	18/11/2025	Tunja- Unidades de servicio	Sexo femenino, Sin Discapcidad, Edad 7 años. (Rubro dotacion escolar 2201) Beneficiario: Maria Cistina Jimenez Bolaños Madre sustituta: Amelia Vargas Cordozo Talla: 10
2	CHAQUETA	UNIDAD	1	18/11/2025	Tunja- Unidades de servicio	Sexo femenino, Sin Discapcidad, Edad 7 años. (Rubro dotacion escolar 2201) Beneficiario: Maria Cistina Jimenez Bolaños Madre sustituta: Amelia Vargas Cordozo Talla: 10
3	PANTIES	UNIDAD	2	18/11/2025	Tunja- Unidades de servicio	Sexo femenino, Sin Discapcidad, Edad 7 años. (Rubro dotacion escolar 2201) Beneficiario: Maria Cistina Jimenez Bolaños Madre sustituta: Amelia Vargas Cordozo Talla: 12
4	MEDIAS	PAR	3	18/11/2025	Tunja- Unidades de servicio	Sexo femenino, Sin Discapcidad, Edad 7 años. (Rubro dotacion escolar 2201) Beneficiario: Maria Cistina Jimenez Bolaños Madre sustituta: Amelia Vargas Cordozo Talla:
5	ZAPATOS	PAR	1	18/11/2025	Tunja- Unidades de servicio	Sexo femenino, Sin Discapcidad, Edad 7 años. (Rubro dotacion escolar 2201) Beneficiario: Maria Cistina Jimenez Bolaños Madre sustituta: Amelia Vargas Cordozo Talla: 34

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	4	2	5
Proyecto ***"HST_15004032025"***				

Bogotá, 30 noviembre de 2025

Señores
SYM BEST S.A.S.
NIT. 901812683
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

DOT PERSONAL					
Niño/a		**María Cistina Jiménez Bolaños**			
Madre Sustituta		**Amelia Vargas Cordozo**			
Factura		**FE-130**			
ITEM	**PRODUCTO**	**CANT**	**VALOR ANTES IVA**	**VALOR IVA**	**VALOR TOTAL**
1	Blusa	3	$ 46.134	$ 8.765	$ 164.698
2	Chaqueta	1	$ 121.765	$ 23.135	$ 144.900
2	Pantis	2	$ 12.563	$ 2.387	$ 29.900
3	pares de medias	3	$ 5.854	$ 1.112	$ 20.899
3	zapatos	1	$ 125.966	$ 23.934	$ 149.900
TOTAL					**$ 510.296,99**

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

"Desarrollo social para construir y aportar al país"	CORPORACIÓN INFANCIA Y DESARROLLO HOGARES SUSTITUTOS FORMATO ACTA DE ENTREGA DOTACIÓN Elaborado por: Corporación Infancia y Desarrollo	Corporación Infancia y Desarrollo

ACTA DE ENTREGA

Por medio de la presente, LA CORPORACIÓN INFANCIA Y DESARROLLO hace entrega de dotación a la señora AMELIA VARGAS CARDOZO identificada con Cedula de Ciudadanía No. 1117495974 quien es Madre Sustituta del Centro Zonal de Tunja, los elementos entregados serán destinados para el Niño, Niña o Adolescente: MARIA CRISTINA JIMENEZ BOLAÑOS con SIM No: 1764660229.

TIPO DE ACOMPAÑAMIENTO

Vulneración	X
Discapacidad	

TIPO ELEMENTOS (MARQUE CON UNA X)

DOTACIÓN	Dotación escolar	Útiles escolares	
		Uniformes	
	Dotación Personal		X

FECHA DE ENTREGA: 10/11/2025

DESCRIPCIÓN DE LOS ELEMENTOS ENTREGADOS

DESCRIPCIÓN DEL ARTÍCULO / SERVICIO	UNIDAD MEDIDA	CANTIDAD REQUERIDA
BLUSA	UNIDAD	3
CHAQUETA	UNIDAD	1
PANTIES	UNIDAD	2
MEDIAS	PAR	3
ZAPATOS	PAR	1

Recibió a satisfacción SI_X__ NO___

Observación:

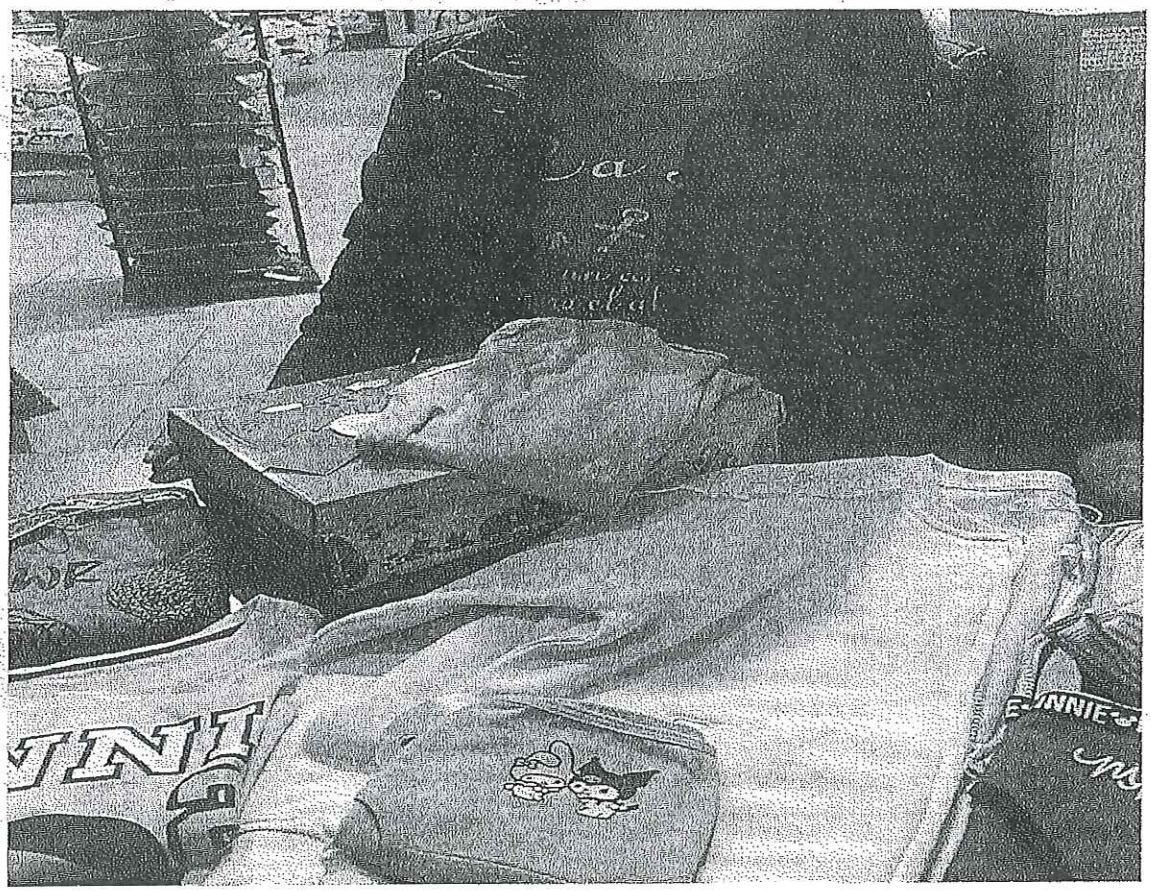
Entregado por:

NICOLAS G. JUYA CALDERON
C.C: 1057436690
Rol: Auxiliar Administrativo

Recibido por:

AMELIA VARGAS CARDOZO
C.C: 1117495974
Rol: Madre Sustituta

"Desarrollo social para construir y aportar al país"	CORPORACIÓN INFANCIA Y DESARROLLO HOGARES SUSTITUTOS FORMATO ACTA DE ENTREGA DOTACIÓN Elaborado por: Corporación Infancia y Desarrollo	Corporación Infancia y Desarrollo



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	2025/12/05	2025/12/05

Estado

Detalle

Beneficiario/Cliente a Debitar	Sym Best Sas	**No. Producto**	176300049226
No. Identificación	9018126833	**Entidad Financiera**	DAVIVIENDA
Tipo Producto Origen	Cuenta Ahorros	**No. Comprobante**	1547
No. Producto Origen/Recaudador	251847976	**Forma de pago**	
Fecha Pago/Débito	2025/12/05	**Aviso al beneficiario**	N
Fecha Transacción	2025/12/05	**Estado de Aviso**	
Valor Transacción	$499,575.00	**Fecha de Aviso**	
Comisión	0	**Medio Utilizado**	-
IVA	0	**No. Transacción**	251A3212533900UC
Estado	EXT	**Información**	FE-130
Descripción de Estado	Exitoso	**Fecha Cobro**	2025/12/05
Causal de Rechazo	-	**No. Factura**	-
No. Control	OYE004KIUR	**Oficina Pago**	-
Tipo Producto Destino	Cuenta Ahorros	**Usuario Creador**	MIGUEL ANGEL YAGAMA VALENCIA

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

HOGARES SUSTITUTOS 15004032025

L - 300 - 661

Señores	SYM BEST SAS		
NIT	901,812,683 - 3	**Teléfono**	3102134498
Dirección	CALLE 47 3 87 ESTE	**Ciudad**	TUNJA - COLOMBIA

Fecha Comprobante

2025-11-30

Código	DescripcionLargaProducto	NIT	C.C	Detalle	Valor
5195120100	SYM BEST-FAC-131 DOTAC PERSONAL NOV	901,812,683	257 - 5		856.388,000
5195109902	SYM BEST-FAC-131 DOTAC PERSONAL NOV	901,812,683	257 - 5	Base: 856,388.00	162.713,000
2365400400	SYM BEST-FAC-131 DOTAC PERSONAL NOV	901,812,683	257 - 1	Base: 856,388.00	-21.410,000
2335950200	SYM BEST-FAC-131 DOTAC PERSONAL NOV	901,812,683	257 - 1	Comp:L-300-00000000661,VTO: 4,F.VTO:2025/11/30	-997.691,000

OBSERVACIONES

Elaborado e Impreso por Siigo

Elaborado por

Aprobado por

DIAN

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

DIAN

Representación Gráfica

Datos del Documento

Código Único de Factura - CUFE :
dc37fc57064dd114254b630d4c7a8539c8cd169e7328509348a19d67939818b213aba294a1194eddd45cc3eda2599456

Número de Factura: FE-131
Fecha de Emisión: 30/11/2025
Fecha de Vencimiento: 30/11/2025
Tipo de Operación: 10 - Estándar

Forma de pago: Contado
Medio de Pago: Transferencia Débito
Orden de pedido:
Fecha de orden de pedido:

Datos del Emisor / Vendedor

Razón Social: SYM BEST S.A.S.
Nombre Comercial: SYM BEST S.A.S.
Nit del Emisor: 901812683
Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica
Régimen Fiscal:O-23
Responsabilidad tributaria: 01 - IVA
Actividad Económica: 4771

País: Colombia
Departamento: Boyacá
Municipio / Ciudad: Tunja
Dirección: CALLE 47 3 87 ESTE
Teléfono / Móvil: 3102134498
Correo: SYMBESTSAS@GMAIL.COM

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: 01 - IVA

País: Colombia
Departamento: Bogotá
Municipio / Ciudad: Bogotá, D.c.
Dirección: CL 24 D 40 29
Teléfono / Móvil: 5202215
Correo: direccionfinanciera@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	110	Pares de medias	NIU	3,00	$ 8.375,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 4.773,75	19.00			$ 25.125,00
2	103	Calzoncillos o Panties	NIU	3,00	$ 13.978,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 7.967,46	19.00			$ 41.934,00
3	138	Chaqueta	NIU	2,00	$ 105.000,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 39.900,00	19.00			$ 210.000,00
4	111	Zapatos de diario	NIU	1,00	$ 92.353,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 17.547,07	19.00			$ 92.353,00
5	112	Vestido	NIU	2,00	$ 79.790,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 30.320,20	19.00			$ 159.580,00
6	125	Camisa	NIU	2,00	$ 41.933,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 15.934,54	19.00			$ 83.866,00
7	105	Pantalon	NIU	2,00	$ 79.790,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 30.320,20	19.00			$ 159.580,00
8	113	Vestido de baño	NIU	1,00	$ 83.950,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 15.950,50	19.00			$ 83.950,00

Notas Finales

Sexo Femenino,Sin Discapacidad, Edad 4 años Rubro: Dotación personal 2202 Niño: Mara Eliana Lara Madre sustituta: Nury Julieth Bolivar Nieto Talla:6
Linea de negocio:

Datos Totales

Documento generado el:
30/11/2025 21:47:01
Documento validado por la DIAN:
30/11/2025 21:47:02
XML Generado por: Solución Gratuita DIAN
800197268
PDF Generado por: Solución Gratuita DIAN Nit:800197268

MONEDA	COP
TASA DE CAMBIO	0

Subtotal	856388
Descuento detalle	0,00
Recargo detalle	0,00
Total Bruto Factura	856388
IVA	162713.72
INC	0,00
Bolsas	0,00
Otros impuestos	0
Total impuesto (=)	162713.72
Total neto factura (=)	1019101.72
Descuento Global (-)	0,00
Recargo Global (+)	0,00
Total factura (=)	**COP $** $ 1019101.72

Valores informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	0

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

MONEDA	COP
TASA DE CAMBIO	

Subtotal	856.388,00
Descuento detalle	0,00
Recargo detalle	0,00
Total Bruto Factura	856.388,00
IVA	162.713,72
INC	0,00
Bolsas	0,00
Otros impuestos	0,00
Total impuesto (=)	162.713,72
Total neto factura (=)	1.019.101,72
Descuento Global (-)	0,00
Recargo Global (+)	0,00
Total factura (=)	**COP $** $ 1.019.101,72

Valores informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	0,00

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

Numero de Autorización: 18764082661269 Rango desde: 1 Rango hasta: 200 Vigencia: 2026-10-31

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

FECHA SOLICITUD	13/11/2025	SOLICITANTE	EDWIN JEOVANNY CUERVO CARO
PROYECTO	Hogare Sustituto		

No.	DESCRIPCIÓN DEL ARTÍCULO / SERVICIO	UNIDAD MEDIDA	CANTIDAD REQUERIDA	FECHA REQUERIDA	LUGAR DE ENTREGA O PRESTACIÓN SERVICIO	OBSERVACIONES
1	MEDIAS	PAR	3	18-nov-25	Tunja_ Punto de proveedor	Sexo Femenino,Sin Discapacidad, Edad 4 años Rubro: Dotación personal 2202 Niño: Mara Eliana Lara Madre sustituta: Nury Julieth Bolivar Nieto Talla:6
2	PANTIES	UNIDAD	3	18-nov-25	Tunja_ Punto de proveedor	Sexo Femenino,Sin Discapacidad, Edad 4 años Rubro: Dotación personal 2202 Niño: Mara Eliana Lara Madre sustituta: Nury Julieth Bolivar Nieto
3	CHAUETA	UNIDAD	2	18-nov-25	Tunja_ Punto de proveedor	Sexo Femenino,Sin Discapacidad, Edad 4 años Rubro: Dotación personal 2202 Niño: Mara Eliana Lara Madre sustituta: Nury Julieth Bolivar Nieto Talla:6
4	ZAPATOS	PAR	1	18-nov-25	Tunja_ Punto de proveedor	Sexo Femenino,Sin Discapacidad, Edad 4 años Rubro: Dotación personal 2202 Niño: Mara Eliana Lara Madre sustituta: Nury Julieth Bolivar Nieto Talla:26-28
5	VESTIDO	UNIDAD	2	18-nov-25	Tunja_ Punto de proveedor	Sexo Femenino,Sin Discapacidad, Edad 4 años Rubro: Dotación personal 2202 Niño: Mara Eliana Lara Madre sustituta: Nury Julieth Bolivar Nieto Talla:6
6	CAMISA	UNIDAD	2	18-nov-25	Tunja_ Punto de proveedor	Sexo Femenino,Sin Discapacidad, Edad 4 años Rubro: Dotación personal 2202 Niño: Mara Eliana Lara Madre sustituta: Nury Julieth Bolivar Nieto Talla:6
7	PANTALONES	UNIDAD	2	18-nov-25	Tunja_ Punto de proveedor	Sexo Femenino,Sin Discapacidad, Edad 4 años Rubro: Dotación personal 2202 Niño: Mara Eliana Lara Madre sustituta: Nury Julieth Bolivar Nieto Talla:6
8	VESTIDO DE BAÑO	UNIDAD	1	18-nov-25	Tunja_ Punto de proveedor	Sexo Femenino,Sin Discapacidad, Edad 4 años Rubro: Dotación personal 2202 Niño: Mara Eliana Lara Madre sustituta: Nury Julieth Bolivar Nieto Talla:6

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	4	2	3
Proyecto ***"HST_15004032025"***				

Bogotá, 30 noviembre de 2025

Señores
SYM BEST S.A.S.
NIT. 901812683
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

DOT PERSONAL					
Niño/a		Mara Eliana Lara			
Madre Sustituta		Nury Julieth Bolívar Nieto			
Factura		FE-131			
ITEM	PRODUCTO	CANT	VALOR ANTES IVA	VALOR IVA	VALOR TOTAL
1	pares de medias	3	$ 8.375	$ 1.591	$ 29.899
2	calzoncillos o panties	3	$ 13.978	$ 2.656	$ 49.901
3	chaqueta	2	$ 105.000	$ 19.950	$ 249.900
4	zapatos de diario	1	$ 92.353	$ 17.547	$ 109.900
5	vestido	2	$ 79.790	$ 15.160	$ 189.900
6	camisa	2	$ 41.933	$ 7.967	$ 99.801
7	Pantalón	2	$ 79.790	$ 15.160	$ 189.900
8	vestido de baño	1	$ 83.950	$ 15.951	$ 99.901
TOTAL					**$ 1.019.102**

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

"Desarrollo social para construir y aportar al país"	CORPORACIÓN INFANCIA Y DESARROLLO HOGARES SUSTITUTOS FORMATO ACTA DE ENTREGA DOTACIÓN Elaborado por: Corporación Infancia y Desarrollo	Corporación Infancia y Desarrollo

ACTA DE ENTREGA

Por medio de la presente, NURY JULIETH BOLIVAR NIETO identificado/a con Cedula de Ciudadanía No. 40049856 quien es Madre Sustituto del Centro Zonal de Tunja, certifica la compra y entrega del obsequio para la celebración de cumpleaños del Niño: MARIA ELIANA LARA VILLAMMIL con SIM No. 16076372.

TIPO DE ACOMPAÑAMIENTO

Vulneración	X
Discapacidad	

TIPO ELEMENTOS

DOTACIÓN	Dotación escolar	Útiles escolares	
		Uniformes	
	Dotación Personal		X

FECHA DE ENTREGA: 17/11/2025

DESCRIPCIÓN DE LOS ELEMENTOS ENTREGADOS

DESCRIPCIÓN DEL ARTÍCULO / SERVICIO	UNIDAD MEDIDA	CANTIDAD REQUERIDA
MEDIAS	PAR	3
PANTIES	UNIDAD	3
CHAQUETA	UNIDAD	2
ZAPATOS	PAR	1
VESTIDO	UNIDAD	2
CAMISA	UNIDAD	2
PANTALONES	UNIDAD	2
VESTIDO DE BAÑO	UNIDAD	1

Recibió a satisfacción SI_X_ NO__

Observación: _____

Entregado por:

NICOLAS G. JUYA CALDERON
C.C: 1057436690
Rol: Auxiliar Administrativo

Recibido por:

NURY JULIETH BOLIVAR NIETO
C.C: 40049856
Rol: Madre Sustituta

"Desarrollo social para construir y aportar al país"	CORPORACIÓN INFANCIA Y DESARROLLO	
	HOGARES SUSTITUTOS	
	FORMATO ACTA DE ENTREGA DOTACIÓN	
	Elaborado por: Corporación Infancia y Desarrollo	



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	2025/12/05	2025/12/05

Estado

Detalle

Beneficiario/Cliente a Debitar	Sym Best Sas	**No. Producto**	176300049226
No. Identificación	9018126833	**Entidad Financiera**	DAVIVIENDA
Tipo Producto Origen	Cuenta Ahorros	**No. Comprobante**	1548
No. Producto Origen/Recaudador	251847976	**Forma de pago**	
Fecha Pago/Débito	2025/12/05	**Aviso al beneficiario**	N
Fecha Transacción	2025/12/05	**Estado de Aviso**	
Valor Transacción	$997,691.00	**Fecha de Aviso**	
Comisión	0	**Medio Utilizado**	-
IVA	0	**No. Transacción**	251A3212533900UD
Estado	EXT	**Información**	FE-131
Descripción de Estado	Exitoso	**Fecha Cobro**	2025/12/05
Causal de Rechazo	-	**No. Factura**	-
No. Control	OYE004KIUR	**Oficina Pago**	-
Tipo Producto Destino	Cuenta Ahorros	**Usuario Creador**	MIGUEL ANGEL YAGAMA VALENCIA

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

HOGARES SUSTITUTOS 15004032025

L - 300 - 662

Señores	SYM BEST SAS			**Fecha Comprobante**
NIT	901,812,683 - 3	**Teléfono**	3102134498	2025-11-30
Dirección	CALLE 47 3 87 ESTE	**Ciudad**	TUNJA - COLOMBIA	

Código	DescripcionLargaProducto	NIT	C.C	Detalle	Valor
5195120100	SYM BEST-FAC-132 DOTAC PERSONAL NOV	901,812,683	257 - 5		498.391,000
5195109902	SYM BEST-FAC-132 DOTAC PERSONAL NOV	901,812,683	257 - 5	Base: 498,391.00	94.694,000
2365400400	SYM BEST-FAC-132 DOTAC PERSONAL NOV	901,812,683	257 - 1	Base: 498,391.00	-12.460,000
2335950200	SYM BEST-FAC-132 DOTAC PERSONAL NOV	901,812,683	257 - 1	Comp:L-300-00000000662,VTO: 4,F.VTO:2025/11/30	-580.625,000

OBSERVACIONES

Elaborado e Impreso por Siigo

Elaborado por

Aprobado por

DIAN

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

DIAN

Representación Gráfica

Datos del Documento

Código Único de Factura - CUFE :
15c4512fcafc98fd853130b749edc1c7267394ecf16e4d251cd46adfe5c3e671674f1f0cdef7ad0aed0c288ba9b840ab

Número de Factura: FE-132
Fecha de Emisión: 30/11/2025
Fecha de Vencimiento: 30/11/2025
Tipo de Operación: 10 - Estándar

Forma de pago: Contado
Medio de Pago: Transferencia Débito
Orden de pedido:
Fecha de orden de pedido:

Datos del Emisor / Vendedor

Razón Social: SYM BEST S.A.S.
Nombre Comercial: SYM BEST S.A.S.
Nit del Emisor: 901812683
Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica
Régimen Fiscal: O-23
Responsabilidad tributaria: 01 - IVA
Actividad Económica: 4771

País: Colombia
Departamento: Boyacá
Municipio / Ciudad: Tunja
Dirección: CALLE 47 3 87 ESTE
Teléfono / Móvil: 3102134498
Correo: SYMBESTSAS@GMAIL.COM

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: 01 - IVA

País: Colombia
Departamento: Bogotá
Municipio / Ciudad: Bogotá, D.c.
Dirección: CL 24 D 40 29
Teléfono / Móvil: 5202215
Correo: direccionfinanciera@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	139	Jean	NIU	1,00	$ 83.950,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 15.950,50	19.00			$ 83.950,00
2	125	Camisa	NIU	1,00	$ 58.739,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 11.160,41	19.00			$ 58.739,00
3	138	Chaqueta	NIU	1,00	$ 125.966,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 23.933,54	19.00			$ 125.966,00
4	103	Panties	NIU	2,00	$ 16.675,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 6.336,50	19.00			$ 33.350,00
5	104	Brasieres o Formadores	NIU	2,00	$ 29.370,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 11.160,60	19.00			$ 58.740,00
6	110	Pares de medias	NIU	2,00	$ 5.840,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 2.219,20	19.00			$ 11.680,00
7	111	Zapatos de diario	NIU	1,00	$ 125.966,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 23.933,54	19.00			$ 125.966,00

Notas Finales

Sexo Femenino, Sin Discapacidad, edad 20 años Rubro: Dotación personal 2202 Niño: Dayana Katherin Vargas Cuesta Madre sustituta: Aracely Emilse R uiz Castellanos Talla: 36
Linea de negocio:

Datos Totales

Documento generado el:
30/11/2025 21:56:34
Documento validado por la DIAN:
30/11/2025 21:56:34
XML Generado por: Solución Gratuita DIAN
800197268
PDF Generado por: Solución Gratuita DIAN
Nit:800197268

MONEDA	COP
TASA DE CAMBIO	0

Subtotal		498391
Descuento detalle		0,00
Recargo detalle		0,00
Total Bruto Factura		498391
IVA		94694.29
INC		0,00
Bolsas		0,00
Otros impuestos		0
Total impuesto (=)		94694.29
Total neto factura (=)		593085.29
Descuento Global (-)		0,00
Recargo Global (+)		0,00
Total factura (=)	**COP $**	$ 593085.29

Valores informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	0

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

MONEDA	COP
TASA DE CAMBIO	

Subtotal		498.391,00
Descuento detalle		0,00
Recargo detalle		0,00
Total Bruto Factura		498.391,00
IVA		94.694,29
INC		0,00
Bolsas		0,00
Otros impuestos		0,00
Total impuesto (=)		94.694,29
Total neto factura (=)		593.085,29
Descuento Global (-)		0,00
Recargo Global (+)		0,00
Total factura (=)	**COP $**	$ 593.085,29

Valores informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	0,00

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

Numero de Autorización: 18764082661269 Rango desde: 1 Rango hasta: 200 Vigencia: 2026-10-31

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

FECHA SOLICITUD	13/11/2025	**SOLICITANTE**	EDWIN JEOVANNY CUERVO CARO
PROYECTO	Hogare Sustituto		

No.	DESCRIPCIÓN DEL ARTÍCULO / SERVICIO	UNIDAD MEDIDA	CANTIDAD REQUERIDA	FECHA REQUERIDA	LUGAR DE ENTREGA O PRESTACIÓN SERVICIO	OBSERVACIONES
1	JEAN	UNIDAD	1	18-nov-25	Tunja_ Punto de proveedor	Sexo Femenino, Sin Discapacidad, edad 20 años Rubro: Dotación personal 2202 Niño: Dayana Katherin Vargas Cuesta Madre sustituta: Aracely Emilse Ruiz Castellanos Talla: 8
2	CAMISA	UNIDAD	1	18-nov-25	Tunja_ Punto de proveedor	Sexo Femenino, Sin Discapacidad, edad 20 años Rubro: Dotación personal 2202 Niño: Dayana Katherin Vargas Cuesta Madre sustituta: Aracely Emilse Ruiz Castellanos Talla: S
3	CHAQUETA	UNIDAD	1	18-nov-25	Tunja_ Punto de proveedor	Sexo Femenino, Sin Discapacidad, edad 20 años Rubro: Dotación personal 2202 Niño: Dayana Katherin Vargas Cuesta Madre sustituta: Aracely Emilse Ruiz Castellanos Talla: S
4	PANTIES	UNIDAD	2	18-nov-25	Tunja_ Punto de proveedor	Sexo Femenino, Sin Discapacidad, edad 20 años Rubro: Dotación personal 2202 Niño: Dayana Katherin Vargas Cuesta Madre sustituta: Aracely Emilse Ruiz Castellanos Talla: S
5	BRASIER	UNIDAD	2	18-nov-25	Tunja_ Punto de proveedor	Sexo Femenino, Sin Discapacidad, edad 20 años Rubro: Dotación personal 2202 Niño: Dayana Katherin Vargas Cuesta Madre sustituta: Aracely Emilse Ruiz Castellanos Talla: 36
6	MEDIAS	PAR	2	18-nov-25	Tunja_ Punto de proveedor	Sexo Femenino, Sin Discapacidad, edad 20 años Rubro: Dotación personal 2202 Niño: Dayana Katherin Vargas Cuesta Madre sustituta: Aracely Emilse Ruiz Castellanos Talla:
7	ZAPATOS	PAR	1	18-nov-25	Tunja_ Punto de proveedor	Sexo Femenino, Sin Discapacidad, edad 20 años Rubro: Dotación personal 2202 Niño: Dayana Katherin Vargas Cuesta Madre sustituta: Aracely Emilse Ruiz Castellanos Talla: 36

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	4	2	6
Proyecto ***"HST_15004032025"***				

Bogotá, 30 noviembre de 2025

Señores
SYM BEST S.A.S.
NIT. 901812683
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

DOT PERSONAL					
Niño/a		Dayana Katherine Vargas Cuesta			
Madre Sustituta		Aracely Emilse Ruiz Castellanos			
Factura		FE-132			
ITEM	PRODUCTO	CANT	VALOR ANTES IVA	VALOR IVA	VALOR TOTAL
1	Jean	1	$ 83.950	$ 15.951	$ 99.901
2	camisa	1	$ 58.739	$ 11.160	$ 69.899
3	Chaqueta	1	$ 125.966	$ 23.934	$ 149.900
4	Panties	2	$ 16.675	$ 3.168	$ 39.687
5	Brasiel	2	$ 29.370	$ 5.580	$ 69.901
6	pares de medias	2	$ 5.840	$ 1.110	$ 13.899
7	zapatos de diario	1	$ 125.966	$ 23.934	$ 149.900
TOTAL					**$ 593.085,29**

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

"Desarrollo social para construir y aportar al país"	CORPORACIÓN INFANCIA Y DESARROLLO HOGARES SUSTITUTOS FORMATO ACTA DE ENTREGA DOTACIÓN Elaborado por: Corporación Infancia y Desarrollo	Corporación Infancia y Desarrollo

ACTA DE ENTREGA

Por medio de la presente, LA CORPORACIÓN INFANCIA Y DESARROLLO hace entrega de dotación a la señora ARACELI EMILCE RUIZ CASTELLANOS identificada con Cedula de Ciudadanía No. 1117495974 quien es Madre Sustituta del Centro Zonal de Tunja, los elementos entregados serán destinados para el Niño, Niña o Adolescente: DAYANA KATHERINE VARGAS CUESTA con SIM No: 16013696.

TIPO DE ACOMPAÑAMIENTO

Vulneración	X
Discapacidad	

TIPO ELEMENTOS (MARQUE CON UNA X)

DOTACIÓN	Dotación escolar	Útiles escolares	
		Uniformes	
	Dotación Personal		X

FECHA DE ENTREGA: 14/11/2025

DESCRIPCIÓN DE LOS ELEMENTOS ENTREGADOS

DESCRIPCIÓN DEL ARTÍCULO / SERVICIO	UNIDAD MEDIDA	CANTIDAD REQUERIDA
JEAN	UNIDAD	1
CAMISA	UNIDAD	1
CHAQUETA	UNIDAD	1
PANTIES	UNIDAD	2
BRASIER	UNIDAD	2
MEDIAS	PAR	2
ZAPATOS	PAR	1

Recibió a satisfacción SI_X__ NO___

Observación:

Entregado por:

NICOLAS G. JUYA CALDERON
C.C: 1057436690
Rol: Auxiliar Administrativo

Recibido por:

ARACELI EMILCE RUIZ CASTELLANOS
C.C: 33367845
Rol: Madre Sustituta

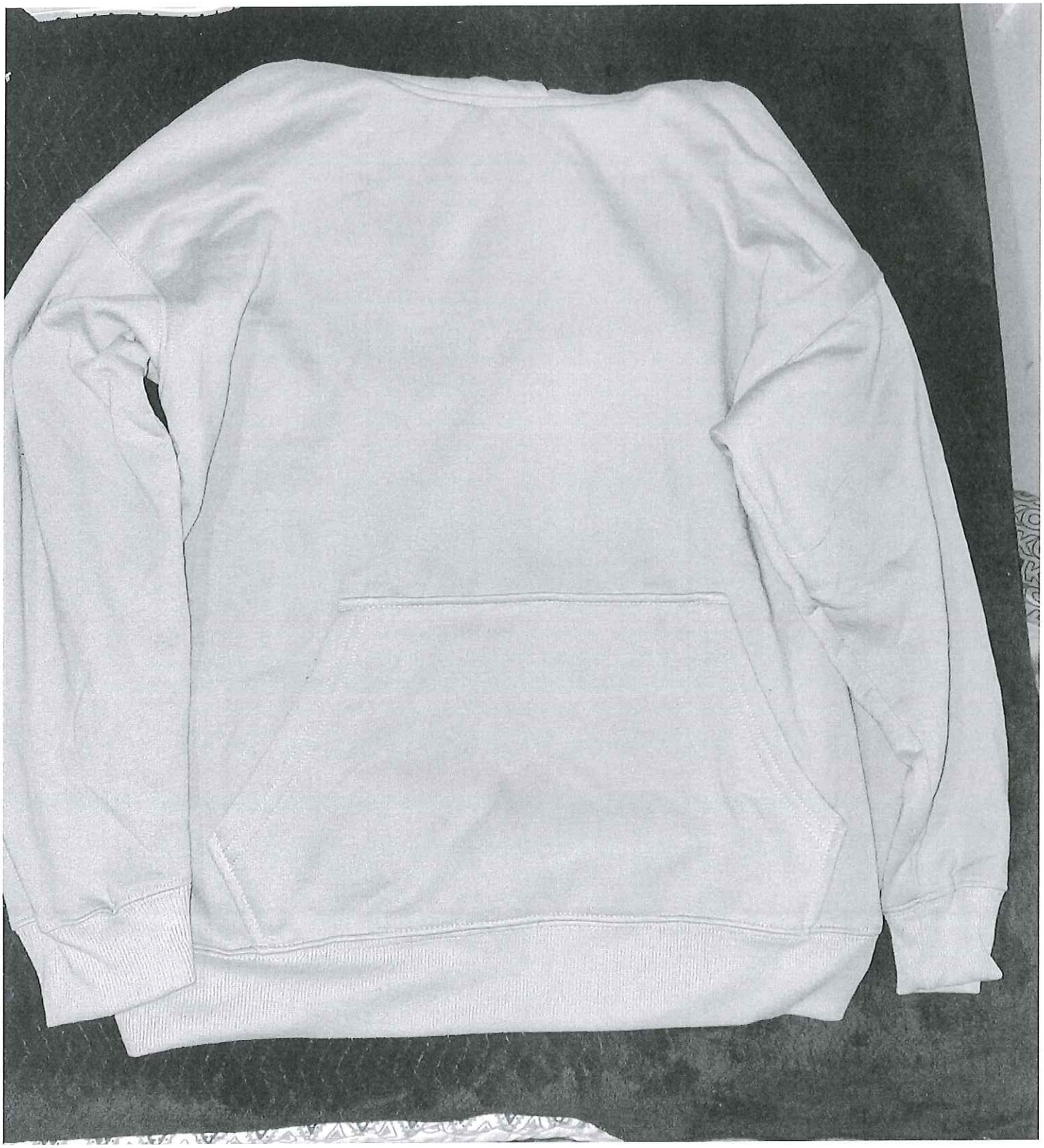
Powered by CamScanner



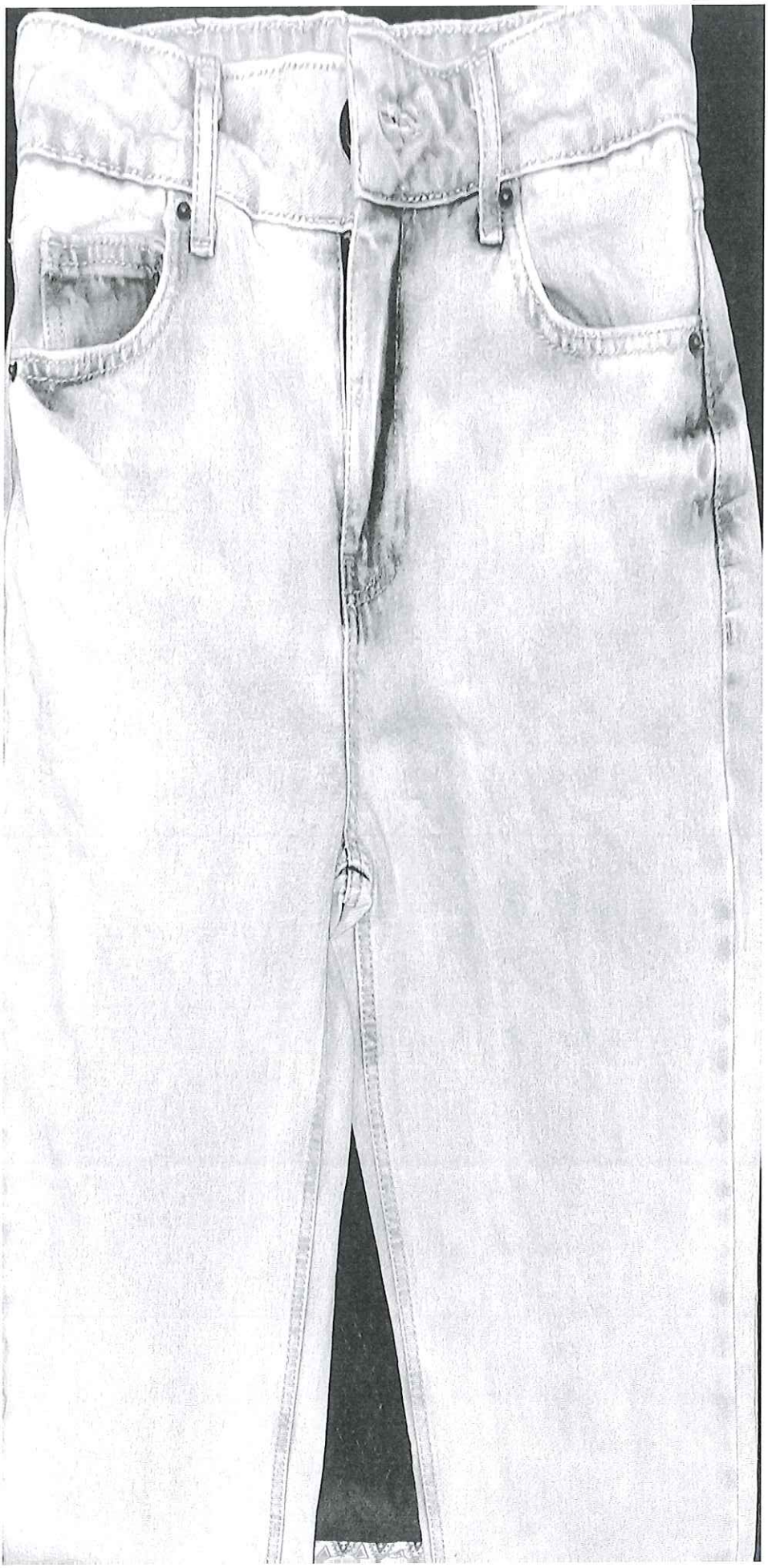
Powered by CamScanner



Powered by CamScanner



Powered by CamScanner



Powered by CamScanner

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	2025/12/05	2025/12/05

Estado

Detalle

Beneficiario/Cliente a Debitar	Sym Best Sas	**No. Producto**	176300049226
No. Identificación	9018126833	**Entidad Financiera**	DAVIVIENDA
Tipo Producto Origen	Cuenta Ahorros	**No. Comprobante**	1549
No. Producto Origen/Recaudador	251847976	**Forma de pago**	
Fecha Pago/Débito	2025/12/05	**Aviso al beneficiario**	N
Fecha Transacción	2025/12/05	**Estado de Aviso**	
Valor Transacción	$580,625.00	**Fecha de Aviso**	
Comisión	0	**Medio Utilizado**	-
IVA	0	**No. Transacción**	251A3212533900UE
Estado	EXT	**Información**	FE-132
Descripción de Estado	Exitoso	**Fecha Cobro**	2025/12/05
Causal de Rechazo	-	**No. Factura**	-
No. Control	OYE004KIUR	**Oficina Pago**	-
Tipo Producto Destino	Cuenta Ahorros	**Usuario Creador**	MIGUEL ANGEL YAGAMA VALENCIA

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

HOGARES SUSTITUTOS 15004032025

L - 300 - 663

				Fecha Comprobante
Señores	SYM BEST SAS			
NIT	901,812,683 - 3	**Teléfono**	3102134498	2025-11-30
Dirección	CALLE 47 3 87 ESTE	**Ciudad**	TUNJA - COLOMBIA	

Código	DescripcionLargaProducto	NIT	C.C	Detalle	Valor
5195120100	SYM BEST-FAC-133 DOTAC PERSONAL NOV	901,812,683	257 - 5		487.646,000
5195109902	SYM BEST-FAC-133 DOTAC PERSONAL NOV	901,812,683	257 - 5	Base: 487,646.00	92.652,000
2365400400	SYM BEST-FAC-133 DOTAC PERSONAL NOV	901,812,683	257 - 1	Base: 487,646.00	-12.191,000
2335950200	SYM BEST-FAC-133 DOTAC PERSONAL NOV	901,812,683	257 - 1	Comp:L-300-00000000663,VTO: 4,F.VTO:2025/11/30	-568.107,000

OBSERVACIONES

Elaborado e Impreso por Sligo

Elaborado por

Aprobado por

DIAN

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

DIAN

Representación Gráfica

Datos del Documento

Código Único de Factura - CUFE :
160d718df17cb45be7de7a3cbd8e9aca618662a3e16140655437c4716daac71799735d7f400c29e2f4db4184a1497fc7

Número de Factura: FE-133
Fecha de Emisión: 30/11/2025
Fecha de Vencimiento: 30/11/2025
Tipo de Operación: 10 - Estándar

Forma de pago: Contado
Medio de Pago: Transferencia Débito
Orden de pedido:
Fecha de orden de pedido:

Datos del Emisor / Vendedor

Razón Social: SYM BEST S.A.S.
Nombre Comercial: SYM BEST S.A.S.
Nit del Emisor: 901812683
Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica
Régimen Fiscal:O-23
Responsabilidad tributaria: 01 - IVA
Actividad Económica: 4771

País: Colombia
Departamento: Boyacá
Municipio / Ciudad: Tunja
Dirección: CALLE 47 3 87 ESTE
Teléfono / Móvil: 3102134498
Correo: SYMBESTSAS@GMAIL.COM

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: 01 - IVA

País: Colombia
Departamento: Bogotá
Municipio / Ciudad: Bogotá, D.c.
Dirección: CL 24 D 40 29
Teléfono / Móvil: 5202215
Correo: direccionfinanciera@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	125	Blusa	NIU	3,00	$ 41.989,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 23.933,73	19.00			$ 125.967,00
2	103	Calzoncillos o Panties	NIU	3,00	$ 12.577,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 7.168,89	19.00			$ 37.731,00
3	105	Pantalon	NIU	2,00	$ 75.546,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 28.707,48	19.00			$ 151.092,00
4	104	Brasieres o Formadores	NIU	2,00	$ 14.664,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 5.572,32	19.00			$ 29.328,00
5	110	Pares de medias	NIU	3,00	$ 5.854,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 3.336,78	19.00			$ 17.562,00
6	138	Chaqueta	NIU	1,00	$ 125.966,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 23.933,54	19.00			$ 125.966,00

Notas Finales

Sexo Femenino, Sin Discapacidad, Edad: 11años. (Rubro Dotacion Personal 2202) Beneficiario: Sara Alejandra Moran Numpaque Madre sustituta: Yoldi Tatiana Vargas Cardozo Talla:14
Linea de negocio:

Datos Totales

Documento generado el:
30/11/2025 22:01:28
Documento validado por la DIAN:
30/11/2025 22:01:28
XML Generado por: Solución Gratuita DIAN
800197268
PDF Generado por: Solución Gratuita DIAN
Nit:800197268

MONEDA	COP
TASA DE CAMBIO	0

Subtotal	487646
Descuento detalle	0,00
Recargo detalle	0,00
Total Bruto Factura	487646
IVA	92652.74
INC	0,00
Bolsas	0,00
Otros impuestos	0
Total impuesto (=)	92652.74
Total neto factura (=)	580298.74
Descuento Global (-)	0,00
Recargo Global (+)	0,00
Total factura (=)	**COP $** $ 580298.74

Valores informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	0

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

MONEDA	COP
TASA DE CAMBIO	

Subtotal	487.646,00
Descuento detalle	0,00
Recargo detalle	0,00
Total Bruto Factura	487.646,00
IVA	92.652,74
INC	0,00
Bolsas	0,00
Otros impuestos	0,00
Total impuesto (=)	92.652,74
Total neto factura (=)	580.298,74
Descuento Global (-)	0,00
Recargo Global (+)	0,00
Total factura (=)	**COP $** $ 580.298,74

Valores informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	0,00

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

Numero de Autorización: 18764082661269 Rango desde: 1 Rango hasta: 200 Vigencia: 2026-10-31

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

FECHA SOLICITUD	13/11/2025	SOLICITANTE	EDWIN JEOVANNY CUERVO CARO
PROYECTO	Hogares sustitutos		

No.	DESCRIPCIÓN DEL ARTÍCULO / SERVICIO	UNIDAD MEDIDA	CANTIDAD REQUERIDA	FECHA REQUERIDA	LUGAR DE ENTREGA O PRESTACIÓN SERVICIO	OBSERVACIONES
1	BLUSA	UNIDAD	3	18/11/25	Tunja- Unidades de servicio	Sexo Femenino, Sin Discapacidad, Edad: 11años. (Rubro Dotacion Personal 2202) Beneficiario: Sara Alejandra Moran Numpaque Madre sustituta: Yoldi Tatiana Vargas Cardozo Talla:14
2	PANTIES	UNIDAD	3	18/11/25	Tunja- Unidades de servicio	Sexo Femenino, Sin Discapacidad, Edad: 11años. (Rubro Dotacion Personal 2202) Beneficiario: Sara Alejandra Moran Numpaque Madre sustituta: Yoldi Tatiana Vargas Cardozo Talla:14
3	PANTALONES	UNIDAD	2	18/11/25	Tunja- Unidades de servicio	Sexo Femenino, Sin Discapacidad, Edad: 11años. (Rubro Dotacion Personal 2202) Beneficiario: Sara Alejandra Moran Numpaque Madre sustituta: Yoldi Tatiana Vargas Cardozo Talla:14
4	FORMADORES	UNIDAD	2	18/11/25	Tunja- Unidades de servicio	Sexo Femenino, Sin Discapacidad, Edad: 11años. (Rubro Dotacion Personal 2202) Beneficiario: Sara Alejandra Moran Numpaque Madre sustituta: Yoldi Tatiana Vargas Cardozo Talla:14
5	MEDIAS	PAR	3	18/11/25	Tunja- Unidades de servicio	Sexo Femenino, Sin Discapacidad, Edad: 11años. (Rubro Dotacion Personal 2202) Beneficiario: Sara Alejandra Moran Numpaque Madre sustituta: Yoldi Tatiana Vargas Cardozo Talla:14
6	CHAQUETA	UNIDAD	1	18/11/25	Tunja- Unidades de servicio	Sexo Femenino, Sin Discapacidad, Edad: 11años. (Rubro Dotacion Personal 2202) Beneficiario: Sara Alejandra Moran Numpaque Madre sustituta: Yoldi Tatiana Vargas Cardozo Talla:14

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	4	3	5
*Proyecto **"HST_15004032025"***				

Bogotá, 30 noviembre de 2025

Señores
SYM BEST S.A.S.
NIT. 901812683
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

DOT PERSONAL					
Niño/a		Sara Alejandra Moran Numpaque			
Madre Sustituta		Yoldi Tatiana Vargas Cardozo			
Factura		FE-133			
ITEM	PRODUCTO	CANT	VALOR ANTES IVA	VALOR IVA	VALOR TOTAL
1	Blusa	3	$ 41.989	$ 7.978	$ 149.901
2	calzoncillos o panties	3	$ 12.577	$ 2.390	$ 44.900
3	pantalón	2	$ 75.546	$ 14.354	$ 179.799
4	brasiel	2	$ 14.664	$ 2.786	$ 34.900
5	pares de media	3	$ 5.854	$ 1.112	$ 20.899
6	chaqueta	1	$ 125.966	$ 23.934	$ 149.900
TOTAL					**$ 580.298,74**

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

"Desarrollo social para construir y aportar al país"	**CORPORACIÓN INFANCIA Y DESARROLLO** **HOGARES SUSTITUTOS** **FORMATO ACTA DE ENTREGA DOTACIÓN** **Elaborado por: Corporación Infancia y Desarrollo**	Corporación Infancia y Desarrollo

ACTA DE ENTREGA

Por medio de la presente, YOLDI TATIANA VARGAS identificado/a con Cedula de Ciudadanía No. 1006503378 quien es Madre Sustituto del Centro Zonal de Tunja, certifica la compra y entrega del obsequio para la celebración de cumpleaños del Niño: SARA ALEJANDRA MORAN NUMPAQUE con SIM No. 1763691067.

TIPO DE ACOMPAÑAMIENTO

Vulneración	X
Discapacidad	

TIPO ELEMENTOS

DOTACIÓN	**Dotación escolar**	**Útiles escolares**	
		Uniformes	
	Dotación Personal		X

FECHA DE ENTREGA: 19/11/2025

DESCRIPCIÓN DE LOS ELEMENTOS ENTREGADOS

DESCRIPCIÓN DEL ARTÍCULO / SERVICIO	UNIDAD MEDIDA	CANTIDAD REQUERIDA
BLUSA	UNIDAD	3
PANTIES	UNIDAD	3
PANTALONES	UNIDAD	2
FORMADORES	UNIDAD	2
MEDIAS	PAR	3
CHAQUETA	UNIDAD	1

Recibió a satisfacción SI_X_ NO__
Observación: _____

Entregado por:

NICOLÁS G. JUYA CALDERÓN
C.C: 1057436690
Rol: Auxiliar Administrativo

Recibido por:

YOLDI TATIANA VARGAS CARDOZO
C.C: 1006503378
Rol: Madre Sustituta

Desarrollo social para construir y aportar al país	**CORPORACIÓN INFANCIA Y DESARROLLO** **HOGARES SUSTITUTOS** **FORMATO ACTA DE ENTREGA DOTACIÓN** **Elaborado por: Corporación Infancia y Desarrollo**	Corporación Infancia y Desarrollo



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	2025/12/05	2025/12/05

Estado

Detalle

Beneficiario/Cliente a Debitar	Sym Best Sas	**No. Producto**	176300049226
No. Identificación	9018126833	**Entidad Financiera**	DAVIVIENDA
Tipo Producto Origen	Cuenta Ahorros	**No. Comprobante**	1550
No. Producto Origen/Recaudador	251847976	**Forma de pago**	
Fecha Pago/Débito	2025/12/05	**Aviso al beneficiario**	N
Fecha Transacción	2025/12/05	**Estado de Aviso**	
Valor Transacción	$568,106.00	**Fecha de Aviso**	
Comisión	0	**Medio Utilizado**	-
IVA	0	**No. Transacción**	251A3212533900UF
Estado	EXT	**Información**	FE-133
Descripción de Estado	Exitoso	**Fecha Cobro**	2025/12/05
Causal de Rechazo	-	**No. Factura**	-
No. Control	OYE004KIUR	**Oficina Pago**	-
Tipo Producto Destino	Cuenta Ahorros	**Usuario Creador**	MIGUEL ANGEL YAGAMA VALENCIA

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

HOGARES SUSTITUTOS 15004032025

L - 300 - 664

Señores	SYM BEST SAS			**Fecha Comprobante**
NIT	901,812,683 - 3	**Teléfono**	3102134498	2025-11-30
Dirección	CALLE 47 3 87 ESTE	**Ciudad**	TUNJA - COLOMBIA	

Código	DescripcionLargaProducto	NIT	C.C	Detalle	Valor
5195120100	SYM BEST-FAC-135 DOTAC PERSONAL NOV	901,812,683	257 - 5		1.226.135,000
5195109902	SYM BEST-FAC-135 DOTAC PERSONAL NOV	901,812,683	257 - 5	Base: 1,226,135.00	232.965,000
2365400400	SYM BEST-FAC-135 DOTAC PERSONAL NOV	901,812,683	257 - 1	Base: 1,226,135.00	-30.653,000
2335950200	SYM BEST-FAC-135 DOTAC PERSONAL NOV	901,812,683	257 - 1	Comp:L-300-00000000664,VTO: 4,F.VTO:2025/11/30	-1.428.447,000

OBSERVACIONES

Elaborado e Impreso por Siigo

Elaborado por

Aprobado por

DIAN

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

DIAN

Representación Gráfica

Datos del Documento

Código Único de Factura - CUFE :
28a039b367fd80ed64691118fb8afb73e3480d3db0cc6f5625941ac23e12de398e9e734fcbb6a6fa52c790c5b0587f7e

Número de Factura: FE-135
Fecha de Emisión: 30/11/2025
Fecha de Vencimiento: 30/11/2025
Tipo de Operación: 10 - Estándar

Forma de pago: Contado
Medio de Pago: Transferencia Débito
Orden de pedido:
Fecha de orden de pedido:

Datos del Emisor / Vendedor

Razón Social: SYM BEST S.A.S.
Nombre Comercial: SYM BEST S.A.S.
Nit del Emisor: 901812683
Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica
Régimen Fiscal: O-23
Responsabilidad tributaria: 01 - IVA
Actividad Económica: 4771

País: Colombia
Departamento: Boyacá
Municipio / Ciudad: Tunja
Dirección: CALLE 47 3 87 ESTE
Teléfono / Móvil: 3102134498
Correo: SYMBESTSAS@GMAIL.COM

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: 01 - IVA

País: Colombia
Departamento: Bogotá
Municipio / Ciudad: Bogotá, D.c.
Dirección: CL 24 D 40 29
Teléfono / Móvil: 5202215
Correo: direccionfinanciera@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	112	Vestido de bebé	NIU	3,00	$ 44.790,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 25.530,30	19.00			$ 134.370,00
2	113	Conjuntos pantalón camisa blusa	NIU	2,00	$ 62.983,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 23.933,54	19.00			$ 125.966,00
3	128	Camiseta Interior	NIU	3,00	$ 12.577,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 7.168,89	19.00			$ 37.731,00
4	138	Saco - Chaqueta	NIU	2,00	$ 79.790,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 30.320,20	19.00			$ 159.580,00
5	103	Calzoncillos o Panties	NIU	3,00	$ 12.577,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 7.168,89	19.00			$ 37.731,00
6	107	Pijama	NIU	2,00	$ 54.538,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 20.724,44	19.00			$ 109.076,00
7	110	Pares de medias	NIU	3,00	$ 5.854,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 3.336,78	19.00			$ 17.562,00
8	111	Zapatos de diario	NIU	1,00	$ 29.328,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 5.572,32	19.00			$ 29.328,00
9	112	Babero	NIU	4,00	$ 10.483,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 7.967,08	19.00			$ 41.932,00
10	113	Gorro para bebé	NIU	2,00	$ 18.866,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 7.169,08	19.00			$ 37.732,00
11	126	Pañales paquete x30 unidades marca Winny Etapa	NIU	4,00	$ 27.290,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 20.740,40	19.00			$ 109.160,00
12	115	Cobertor	NIU	2,00	$ 54.538,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 20.724,44	19.00			$ 109.076,00
13	114	Toalla	NIU	2,00	$ 54.538,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 20.724,44	19.00			$ 109.076,00
14	115	Vasenilla Pañalera Biberones	NIU	1,00	$ 167.815,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 31.884,85	19.00			$ 167.815,00

Notas Finales

Sin Discapacidad, Sexo Maculino, edad 0 años Rubro: Dotación personal 2202 Niño: HIJO DE ZHARICK ELIANA AGUIRRE AVILA Madre sustituta: Amelia Vargas Cardozo Talla: 0
Linea de negocio:

Datos Totales

Documento generado el:
30/11/2025 22:23:42
Documento validado por la DIAN:
30/11/2025 22:23:42
XML Generado por: Solución Gratuita DIAN
800197268
PDF Generado por: Solución Gratuita DIAN
Nit:800197268

MONEDA	COP
TASA DE CAMBIO	0

Subtotal		1226135
Descuento detalle		0,00
Recargo detalle		0,00
Total Bruto Factura		1226135
IVA		232965.65
INC		0,00
Bolsas		0,00
Otros impuestos		0
Total impuesto (=)		232965.65
Total neto factura (=)		1459100.65
Descuento Global (-)		0,00
Recargo Global (+)		0,00
Total factura (=)	**COP $**	$ 1459100.65

Valores informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	0

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

MONEDA	COP
TASA DE CAMBIO	

Subtotal		1.226.135,00
Descuento detalle		0,00
Recargo detalle		0,00
Total Bruto Factura		1.226.135,00
IVA		232.965,65
INC		0,00
Bolsas		0,00
Otros impuestos		0,00
Total impuesto (=)		232.965,65
Total neto factura (=)		1.459.100,65
Descuento Global (-)		0,00
Recargo Global (+)		0,00
Total factura (=)	**COP $**	$ 1.459.100,65

Valores informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	0,00

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

Numero de Autorización: 18764082661269 Rango desde: 1 Rango hasta: 200 Vigencia: 2026-10-31

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

FECHA SOLICITUD	20/10/2025	SOLICITANTE	EDWIN JEOVANNY CUERVO CARO
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	3	21-nov-25	Tunja_ Punto de proveedor	Sin Discapacidad, Sexo Maculino, edad 0 años Rubro: Dotación personal 2202 Niño: HIJO DE ZHARICK ELIANA AGUIRRE AVILA Madre sustituta: Amelia Vargas Cardozo Talla: 0
2	Conjuntos (pantalón, camisa, blusa)	UNIDAD	2	21-nov-25	Tunja_ Punto de proveedor	Sin Discapacidad, Sexo Maculino, edad 0 años Rubro: Dotación personal 2202 Niño: HIJO DE ZHARICK ELIANA AGUIRRE AVILA Madre sustituta: Amelia Vargas Cardozo Talla: 0
3	Camiseta interior	UNIDAD	3	21-nov-25	Tunja_ Punto de proveedor	Sin Discapacidad, Sexo Maculino, edad 0 años Rubro: Dotación personal 2202 Niño: HIJO DE ZHARICK ELIANA AGUIRRE AVILA Madre sustituta: Amelia Vargas Cardozo Talla: 0
4	Saco - Chaqueta	UNIDAD	2	21-nov-25	Tunja_ Punto de proveedor	Sin Discapacidad, Sexo Maculino, edad 0 años Rubro: Dotación personal 2202 Niño: HIJO DE ZHARICK ELIANA AGUIRRE AVILA Madre sustituta: Amelia Vargas Cardozo Talla: 0
5	Calzoncillos o panties	UNIDAD	3	21-nov-25	Tunja_ Punto de proveedor	Sin Discapacidad, Sexo Maculino, edad 0 años Rubro: Dotación personal 2202 Niño: HIJO DE ZHARICK ELIANA AGUIRRE AVILA Madre sustituta: Amelia Vargas Cardozo Talla: 0
6	Pijama	UNIDAD	2	21-nov-25	Tunja_ Punto de proveedor	Sin Discapacidad, Sexo Maculino, edad 0 años Rubro: Dotación personal 2202 Niño: HIJO DE ZHARICK ELIANA AGUIRRE AVILA Madre sustituta: Amelia Vargas Cardozo Talla: 0
7	Medias	PAR	3	21-nov-25	Tunja_ Punto de proveedor	Sin Discapacidad, Sexo Maculino, edad 0 años Rubro: Dotación personal 2202 Niño: HIJO DE ZHARICK ELIANA AGUIRRE AVILA Madre sustituta: Amelia Vargas Cardozo Talla: 0
8	Zapatos de diario	PAR	1	21-nov-25	Tunja_ Punto de proveedor	Sin Discapacidad, Sexo Maculino, edad 0 años Rubro: Dotación personal 2202 Niño: HIJO DE ZHARICK ELIANA AGUIRRE AVILA Madre sustituta: Amelia Vargas Cardozo Talla: 0

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

FECHA SOLICITUD	20/10/2025	SOLICITANTE	EDWIN JEOVANNY CUERVO CARO
PROYECTO	Hogar Sustituto		

No.	DESCRIPCIÓN DEL ARTÍCULO / SERVICIO	UNIDAD MEDIDA	CANTIDAD REQUERIDA	FECHA REQUERIDA	LUGAR DE ENTREGA O PRESTACIÓN SERVICIO	OBSERVACIONES
9	Baberos	UNIDAD	4	21-nov-25	Tunja_ Punto de proveedor	Sin Discapacidad, Sexo Maculino, edad 0 años Rubro: Dotación personal 2202 Niño: HIJO DE ZHARICK ELIANA AGUIRRE AVILA Madre sustituta: Amelia Vargas Cardozo Talla: 0
10	Gorro para bebé	UNIDAD	2	21-nov-25	Tunja_ Punto de proveedor	Sin Discapacidad, Sexo Maculino, edad 0 años Rubro: Dotación personal 2202 Niño: HIJO DE ZHARICK ELIANA AGUIRRE AVILA Madre sustituta: Amelia Vargas Cardozo Talla: 0
11	Pañales desechables WINY	PAQUETE DE 30	4	21-nov-25	Tunja_ Punto de proveedor	Sin Discapacidad, Sexo Maculino, edad 0 años Rubro: Dotación personal 2202 Niño: HIJO DE ZHARICK ELIANA AGUIRRE AVILA Madre sustituta: Amelia Vargas Cardozo Talla: 0
12	Cobertor	UNIDAD	2	21-nov-25	Tunja_ Punto de proveedor	Sin Discapacidad, Sexo Maculino, edad 0 años Rubro: Dotación personal 2202 Niño: HIJO DE ZHARICK ELIANA AGUIRRE AVILA Madre sustituta: Amelia Vargas Cardozo Talla: 0
13	Toalla	UNIDAD	2	21-nov-25	Tunja_ Punto de proveedor	Sin Discapacidad, Sexo Maculino, edad 0 años Rubro: Dotación personal 2202 Niño: HIJO DE ZHARICK ELIANA AGUIRRE AVILA Madre sustituta: Amelia Vargas Cardozo Talla: 0
14	Vasenilla, Biberones, pañalera	UNIDAD	1	21-nov-25	Tunja_ Punto de proveedor	Sin Discapacidad, Sexo Maculino, edad 0 años Rubro: Dotación personal 2202 Niño: HIJO DE ZHARICK ELIANA AGUIRRE AVILA Madre sustituta: Amelia Vargas Cardozo Talla: 0

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 4 3 7
Proyecto ***"HST_15004032025"***

Bogotá, 30 noviembre de 2025

Señores
SYM BEST S.A.S.
NIT. 901812683
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

DOT PERSONAL					
Niño/a		HIJO DE ZHARICK ELIANA AGUIRRE AVILA			
Madre Sustituta		Amelia Vargas Cardozo			
Factura		FE-135			
ITEM	PRODUCTO	CANT	VALOR ANTES IVA	VALOR IVA	VALOR TOTAL
1	Vestido de bebe	3	$ 44.790	$ 8.510	$ 159.900
2	conjunto pantalón	2	$ 62.983	$ 11.967	$ 149.900
3	Camiseta Interior	3	$ 12.577	$ 2.390	$ 44.900
4	saco chaqueta	2	$ 79.790	$ 15.160	$ 189.900
5	panties	3	$ 12.577	$ 2.390	$ 44.900
5	pijama	2	$ 54.538	$ 10.362	$ 129.800
6	pares de media	3	$ 5.854	$ 1.112	$ 20.899
7	zapatos de diario	1	$ 29.328	$ 5.572	$ 34.900
7	babero	4	$ 10.483	$ 1.992	$ 49.899
8	gorro para bebe	2	$ 18.866	$ 3.585	$ 44.901
9	pañales x 30	4	$ 27.290	$ 5.185	$ 129.900

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

DOT PERSONAL					
Niño/a		HIJO DE ZHARICK ELIANA AGUIRRE AVILA			
Madre Sustituta		Amelia Vargas Cardozo			
Factura		FE-135			
ITEM	PRODUCTO	CANT	VALOR ANTES IVA	VALOR IVA	VALOR TOTAL
9	cobertor	2	$ 54.538	$ 10.362	$ 129.800
10	Toalla	2	$ 54.538	$ 10.362	$ 129.800
11	basecilla	1	$ 167.815	$ 31.885	$ 199.700
TOTAL					**$ 1.459.100,65**

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

"Desarrollo social para construir y aportar al país"	CORPORACIÓN INFANCIA Y DESARROLLO HOGARES SUSTITUTOS FORMATO ACTA DE ENTREGA DOTACIÓN Elaborado por: Corporación Infancia y Desarrollo	Corporación Infancia y Desarrollo

ACTA DE ENTREGA

Por medio de la presente, LA CORPORACIÓN INFANCIA Y DESARROLLO hace entrega de dotación a la señora AMELIA VARGAS CARDOZO identificada con Cedula de Ciudadanía No. 1117495974 quien es Madre Sustituta del Centro Zonal de Tunja, los elementos entregados serán destinados para el Niño, Niña o Adolescente: HIJO DE ZHARICK ELIANA AGUIRRE AVILA con SIM No: N/A.

TIPO DE ACOMPAÑAMIENTO

Vulneración	X
Discapacidad	

TIPO ELEMENTOS (MARQUE CON UNA X)

DOTACIÓN	Dotación escolar	Útiles escolares	
		Uniformes	
	Dotación Personal		X

FECHA DE ENTREGA: 24/11/2025

DESCRIPCIÓN DE LOS ELEMENTOS ENTREGADOS

DESCRIPCIÓN DEL ARTÍCULO / SERVICIO	UNIDAD MEDIDA	CANTIDAD REQUERIDA
Vestido de bebé	UNIDAD	3
Conjuntos (pantalón, camisa, blusa)	UNIDAD	2
Camiseta interior	UNIDAD	3
Saco - Chaqueta	UNIDAD	2
Calzoncillos o panties	UNIDAD	3
Pijama	UNIDAD	2
Medias	UNIDAD	3
Zapatos de diario	PAR	1
Baberos	UNIDAD	4
Gorro para bebé	UNIDAD	2
Pañales desechables WINY	PAQUETE DE 30	4
Cobertor	UNIDAD	2
Toalla	UNIDAD	2
Vasenilla, Biberones, pañalera	UNIDAD	1

Recibió a satisfacción SI_X__ NO___

Observación:

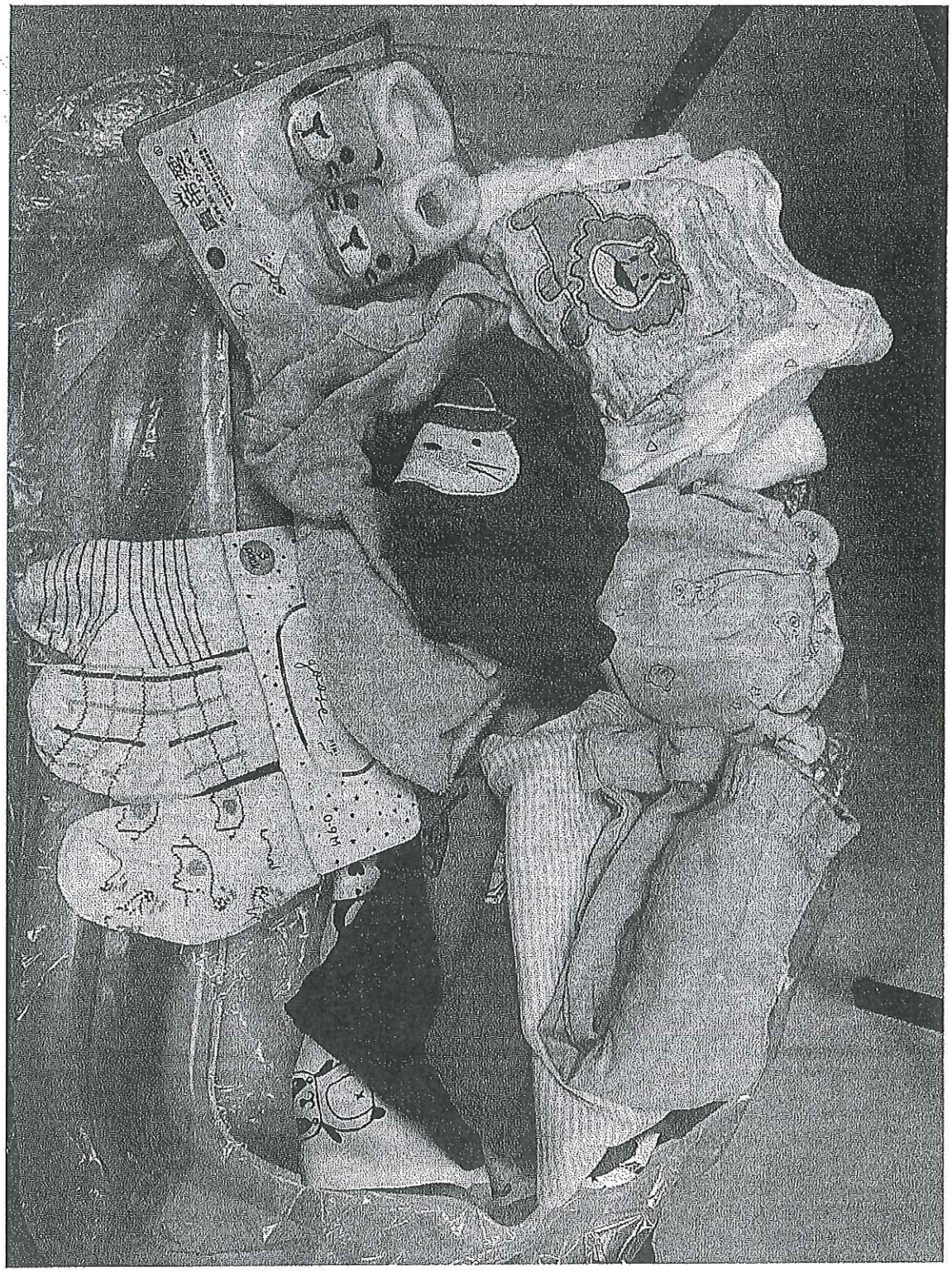
Entregado por:

NICOLAS G. JUYA CALDERON
C.C: 1057436690
Rol: Auxiliar Administrativo

Recibido por:

AMELIA VARGAS CARDOZO
C.C: 1117495974
Rol: Madre Sustituta

"Desarrollo social para construir y aportar al país"	CORPORACIÓN INFANCIA Y DESARROLLO HOGARES SUSTITUTOS FORMATO ACTA DE ENTREGA DOTACIÓN Elaborado por: Corporación Infancia y Desarrollo	Corporación Infancia y Desarrollo



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	2025/12/05	2025/12/05

Estado

Detalle

Beneficiario/Cliente a Debitar	Sym Best Sas	**No. Producto**	176300049226
No. Identificación	9018126833	**Entidad Financiera**	DAVIVIENDA
Tipo Producto Origen	Cuenta Ahorros	**No. Comprobante**	1552
No. Producto Origen/Recaudador	251847976	**Forma de pago**	
Fecha Pago/Débito	2025/12/05	**Aviso al beneficiario**	N
Fecha Transacción	2025/12/05	**Estado de Aviso**	
Valor Transacción	$1,428,446.00	**Fecha de Aviso**	
Comisión	0	**Medio Utilizado**	-
IVA	0	**No. Transacción**	251A3212533900UH
Estado	EXT	**Información**	FE-135
Descripción de Estado	Exitoso	**Fecha Cobro**	2025/12/05
Causal de Rechazo	-	**No. Factura**	-
No. Control	OYE004KIUR	**Oficina Pago**	-
Tipo Producto Destino	Cuenta Ahorros	**Usuario Creador**	MIGUEL ANGEL YAGAMA VALENCIA

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

HOGARES SUSTITUTOS 15004032025

L - 300 - 666

				Fecha Comprobante
Señores	SYM BEST SAS			
NIT	901,812,683 - 3	**Teléfono**	3102134498	2025-11-30
Dirección	CALLE 47 3 87 ESTE	**Ciudad**	TUNJA - COLOMBIA	

Código	DescripcionLargaProducto	NIT	C.C	Detalle	Valor
5195120100	SYM BEST-FAC-127 DOTAC PERSONAL NOV	901,812,683	257 - 5		557.226,000
5195109902	SYM BEST-FAC-127 DOTAC PERSONAL NOV	901,812,683	257 - 5	Base: 557,226.00	105.872,000
2365400400	SYM BEST-FAC-127 DOTAC PERSONAL NOV	901,812,683	257 - 1	Base: 557,226.00	-13.931,000
2335950200	SYM BEST-FAC-127 DOTAC PERSONAL NOV	901,812,683	257 - 1	Comp:L-300-00000000666,VTO: 4,F.VTO:2025/11/30	-649.167,000

OBSERVACIONES

Elaborado e Impreso por Siigo

Elaborado por

Aprobado por

DIAN

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

DIAN

Representación Gráfica

Datos del Documento

Código Único de Factura - CUFE :
8ba858567418f65227020772c4092b69a930c310cd0d668c0da2fe057bcec440d6b60ce1ce577dca81bd3d79a62acdad

Número de Factura: FE-127
Fecha de Emisión: 30/11/2025
Fecha de Vencimiento: 30/11/2025
Tipo de Operación: 10 - Estándar

Forma de pago: Contado
Medio de Pago: Transferencia Débito
Orden de pedido:
Fecha de orden de pedido:

Datos del Emisor / Vendedor

Razón Social: SYM BEST S.A.S.
Nombre Comercial: SYM BEST S.A.S.
Nit del Emisor: 901812683
Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica
Régimen Fiscal:O-23
Responsabilidad tributaria: 01 - IVA
Actividad Económica: 4771

País: Colombia
Departamento: Boyacá
Municipio / Ciudad: Tunja
Dirección: CALLE 47 3 87 ESTE
Teléfono / Móvil: 3102134498
Correo: SYMBESTSAS@GMAIL.COM

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: 01 - IVA

País: Colombia
Departamento: Bogotá
Municipio / Ciudad: Bogotá, D.c.
Dirección: CL 24 D 40 29
Teléfono / Móvil: 5202215
Correo: direccionfinanciera@cid.org.co

Detalles de Productos

								IMPUESTOS				
Nro.	Código	Descripción	U/M	Cantidad	Precio unitario	Descuento detalle	Recargo detalle	IVA	%	INC	%	Precio unitario de venta
1	102	Saco	NIU	2,00	$ 75.546,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 28.707,48	19.00			$ 151.092,00
2	139	Jean ancho	NIU	2,00	$ 92.353,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 35.094,14	19.00			$ 184.706,00
3	125	Camisa corta	NIU	2,00	$ 41.933,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 15.934,54	19.00			$ 83.866,00
4	110	Pares de medias	NIU	2,00	$ 5.798,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 2.203,24	19.00			$ 11.596,00
5	111	Zapatillas	NIU	1,00	$ 125.966,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 23.933,54	19.00			$ 125.966,00

Notas Finales

Sexo Femenino, Sin Discapacidad, Edad 14 años (Rubro dotacion escolar 2201) Beneficiario: Dora Lized Archila Madre sustituta:Claudia Pirateque Talla:3 4
Linea de negocio:

Datos Totales

Documento generado el:
30/11/2025 21:02:35
Documento validado por la DIAN:
30/11/2025 21:02:36
XML Generado por: Solución Gratuita DIAN
800197268
PDF Generado por: Solución Gratuita DIAN Nit:800197268

MONEDA	COP
TASA DE CAMBIO	0

Subtotal		557226
Descuento detalle		0,00
Recargo detalle		0,00
Total Bruto Factura		557226
IVA		105872.94
INC		0,00
Bolsas		0,00
Otros impuestos		0
Total impuesto (=)		105872.94
Total neto factura (=)		663098.94
Descuento Global (-)		0,00
Recargo Global (+)		0,00
Total factura (=)	**COP $**	$ 663098.94

Valores informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	0

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

MONEDA	COP
TASA DE CAMBIO	

Subtotal		557.226,00
Descuento detalle		0,00
Recargo detalle		0,00
Total Bruto Factura		557.226,00
IVA		105.872,94
INC		0,00
Bolsas		0,00
Otros impuestos		0,00
Total impuesto (=)		105.872,94
Total neto factura (=)		663.098,94
Descuento Global (-)		0,00
Recargo Global (+)		0,00
Total factura (=)	**COP $**	$ 663.098,94

Valores informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	0,00

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

Numero de Autorización: 18764082661269 Rango desde: 1 Rango hasta: 200 Vigencia: 2026-10-31

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

FECHA SOLICITUD	13/11/2025	SOLICITANTE	EDWIN JEOVANNY CUERVO CARO
PROYECTO	Hogares sustitutos		

No.	DESCRIPCIÓN DEL ARTÍCULO / SERVICIO	UNIDAD MEDIDA	CANTIDAD REQUERIDA	FECHA REQUERIDA	LUGAR DE ENTREGA O PRESTACIÓN SERVICIO	OBSERVACIONES
1	SACO	UNIDAD	2	18/11/2025	Tunja- Unidades de servicio	Sexo Femenino, Sin Discapacidad, Edad 14 años (Rubro dotacion escolar 2201) Beneficiario: Dora Lized Archila Madre sustituta:Claudia Pirateque Talla:M
2	JEAN ANCHO	UNIDAD	2	18/11/2025	Tunja- Unidades de servicio	Sexo Femenino, Sin Discapacidad, Edad 14 años (Rubro dotacion escolar 2201) Beneficiario: Dora Lized Archila Madre sustituta:Claudia Pirateque Talla:19
3	CAMISA CORTA	UNIDAD	2	18/11/2025	Tunja- Unidades de servicio	Sexo Femenino, Sin Discapacidad, Edad 14 años (Rubro dotacion escolar 2201) Beneficiario: Dora Lized Archila Madre sustituta:Claudia Pirateque Talla:S
4	MEDIAS	PAR	2	18/11/2025	Tunja- Unidades de servicio	Sexo Femenino, Sin Discapacidad, Edad 14 años (Rubro dotacion escolar 2201) Beneficiario: Dora Lized Archila Madre sustituta:Claudia Pirateque Talla:S
5	ZAPATILLAS	PAR	1	18/11/2025	Tunja- Unidades de servicio	Sexo Femenino, Sin Discapacidad, Edad 14 años (Rubro dotacion escolar 2201) Beneficiario: Dora Lized Archila Madre sustituta:Claudia Pirateque Talla:34

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	4	2	8
*Proyecto **"HST_15004032025"***				

Bogotá, 30 noviembre de 2025

Señores
SYM BEST S.A.S.
NIT. 901812683
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

DOT PERSONAL					
Niño/a		Dora Lized Archila			
Madre Sustituta		Claudia Pirateque			
Factura		FE-127			
ITEM	PRODUCTO	CANT	VALOR ANTES IVA	VALOR IVA	VALOR TOTAL
1	Saco	2	$ 75.546	$ 14.354	$ 179.799
2	Jean ancho	2	$ 92.353	$ 17.547	$ 219.800
3	camisa corta	2	$ 41.933	$ 7.967	$ 99.801
4	pares de medias	2	$ 5.798	$ 1.102	$ 13.799
5	zapatillas	1	$ 125.966	$ 23.934	$ 149.900
TOTAL					**$ 663.098,94**

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

Desarrollo social para construir y aportar al país	**CORPORACIÓN INFANCIA Y DESARROLLO** **HOGARES SUSTITUTOS** **FORMATO ACTA DE ENTREGA DOTACIÓN** **Elaborado por: Corporación Infancia y Desarrollo**	Corporación Infancia y Desarrollo

ACTA DE ENTREGA

Por medio de la presente, LA CORPORACIÓN INFANCIA Y DESARROLLO hace entrega de dotación a la señora CLAUDIA LILIANA PIRATEQUE SUAREZ identificada con Cedula de Ciudadanía No. 1019037647 quien es Madre Sustituta del Centro Zonal de Tunja , los elementos entregados serán destinados para el Niño, Niña o Adolescente: DORA LIZETH ACHIRA CRUZ SIM No: 16055113.

TIPO DE ACOMPAÑAMIENTO

DOTACIÓN	Dotación escolar	Útiles escolares	
		Uniformes	
	Dotación Personal		X

FECHA DE ENTREGA: 18/11/2025

DESCRIPCIÓN DE LOS ELEMENTOS ENTREGADOS

DESCRIPCIÓN DEL ARTÍCULO / SERVICIO	UNIDAD MEDIDA	CANTIDAD REQUERIDA
SACO	UNIDAD	2
JEAN ANCHO	UNIDAD	2
CAMISA CORTA	UNIDAD	2
MEDIAS	PAR	2
ZAPATILLAS	PAR	1

Recibió a satisfacción SI_X__ NO___

Observación:

Entregado por:

NICOLAS GUAYA CALDERON
C.C: 1057436690.
Rol: Auxiliar Administrativo

Recibido por:

Claudia Liliana Pirateque

CLAUDIA LILIANA PIRATEQUE SUAREZ
C.C: 1019037647
Rol: Madre Sustituta

Desarrollo social para construir y aportar al país	**CORPORACIÓN INFANCIA Y DESARROLLO** **HOGARES SUSTITUTOS** **FORMATO ACTA DE ENTREGA DOTACIÓN** **Elaborado por: Corporación Infancia y Desarrollo**	Corporación Infancia y Desarrollo



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	2025/12/05	2025/12/05

Estado

Detalle

Beneficiario/Cliente a Debitar	Sym Best Sas	**No. Producto**	176300049226
No. Identificación	9018126833	**Entidad Financiera**	DAVIVIENDA
Tipo Producto Origen	Cuenta Ahorros	**No. Comprobante**	1544
No. Producto Origen/Recaudador	251847976	**Forma de pago**	
Fecha Pago/Débito	2025/12/05	**Aviso al beneficiario**	N
Fecha Transacción	2025/12/05	**Estado de Aviso**	
Valor Transacción	$649,167.00	**Fecha de Aviso**	
Comisión	0	**Medio Utilizado**	-
IVA	0	**No. Transacción**	251A3212533900U9
Estado	EXT	**Información**	FE-127
Descripción de Estado	Exitoso	**Fecha Cobro**	2025/12/05
Causal de Rechazo	-	**No. Factura**	-
No. Control	OYE004KIUR	**Oficina Pago**	-
Tipo Producto Destino	Cuenta Ahorros	**Usuario Creador**	MIGUEL ANGEL YAGAMA VALENCIA

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

HOGARES SUSTITUTOS 15004032025

L - 300 - 667

Señores	SYM BEST SAS		
NIT	901,812,683 - 3	**Teléfono**	3102134498
Dirección	CALLE 47 3 87 ESTE	**Ciudad**	TUNJA - COLOMBIA

Fecha Comprobante

2025-11-30

Código	DescripcionLargaProducto	NIT	C.C	Detalle	Valor
5195120100	SYM BEST-FAC-128 DOTAC PERSONAL NOV	901,812,683	257 - 5		439.664,000
5195109902	SYM BEST-FAC-128 DOTAC PERSONAL NOV	901,812,683	257 - 5	Base: 439,664.00	83.536,000
2365400400	SYM BEST-FAC-128 DOTAC PERSONAL NOV	901,812,683	257 - 1	Base: 439,664.00	-10.992,000
2335950200	SYM BEST-FAC-128 DOTAC PERSONAL NOV	901,812,683	257 - 1	Comp:L-300-00000000667,VTO: 4,F.VTO:2025/11/30	-512.208,000

OBSERVACIONES

Elaborado e impreso por Sigo

Elaborado por

Aprobado por

DIAN

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

DIAN

Representación Gráfica

Datos del Documento

Código Único de Factura - CUFE :
d4355a828e6b65a80e1703e1b29626819a2d1405b94cbbf6f26423278d7179bb47040ca769658f4bc9da19e46f3ad4f2

Número de Factura: FE-128
Fecha de Emisión: 30/11/2025
Fecha de Vencimiento: 30/11/2025
Tipo de Operación: 10 - Estándar

Forma de pago: Contado
Medio de Pago: Transferencia Débito
Orden de pedido:
Fecha de orden de pedido:

Datos del Emisor / Vendedor

Razón Social: SYM BEST S.A.S.
Nombre Comercial: SYM BEST S.A.S.
Nit del Emisor: 901812683
Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica
Régimen Fiscal: O-23
Responsabilidad tributaria: 01 - IVA
Actividad Económica: 4771

País: Colombia
Departamento: Boyacá
Municipio / Ciudad: Tunja
Dirección: CALLE 47 3 87 ESTE
Teléfono / Móvil: 3102134498
Correo: SYMBESTSAS@GMAIL.COM

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: 01 - IVA

País: Colombia
Departamento: Bogotá
Municipio / Ciudad: Bogotá, D.c.
Dirección: CL 24 D 40 29
Teléfono / Móvil: 5202215
Correo: direccionfinanciera@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	102	Saco	NIU	2,00	$ 75.546,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 28.707,48	19.00			$ 151.092,00
2	103	Panties	NIU	2,00	$ 14.664,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 5.572,32	19.00			$ 29.328,00
3	104	Formadores	NIU	2,00	$ 18.866,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 7.169,08	19.00			$ 37.732,00
4	110	Pares de medias	NIU	2,00	$ 5.798,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 2.203,24	19.00			$ 11.596,00
5	111	Zapatos de plataforma	NIU	1,00	$ 125.966,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 23.933,54	19.00			$ 125.966,00
6	139	Jean ancho	NIU	1,00	$ 83.950,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 15.950,50	19.00			$ 83.950,00

Notas Finales

Sexo Femenino, Sin Discapacidad, Edad 16 años (Rubro dotacion Personal 2202) Beneficiario: Luz Dary Archila Cruz Madre sustituta:Claudia Pirateque T alla: 10
Linea de negocio:

Datos Totales



Documento generado el:
30/11/2025 21:08:32
Documento validado por la DIAN:
30/11/2025 21:08:33
XML Generado por: Solución Gratuita DIAN
800197268
PDF Generado por: Solución Gratuita DIAN Nit:800197268

MONEDA	COP
TASA DE CAMBIO	0

Subtotal		439664
Descuento detalle		0,00
Recargo detalle		0,00
Total Bruto Factura		439664
IVA		83536.16
INC		0,00
Bolsas		0,00
Otros impuestos		0
Total impuesto (=)		83536.16
Total neto factura (=)		523200.16
Descuento Global (-)		0,00
Recargo Global (+)		0,00
Total factura (=)	**COP $**	$ 523200.16

Valores informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	0

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

MONEDA	COP
TASA DE CAMBIO	

Subtotal		439.664,00
Descuento detalle		0,00
Recargo detalle		0,00
Total Bruto Factura		439.664,00
IVA		83.536,16
INC		0,00
Bolsas		0,00
Otros impuestos		0,00
Total impuesto (=)		83.536,16
Total neto factura (=)		523.200,16
Descuento Global (-)		0,00
Recargo Global (+)		0,00
Total factura (=)	**COP $**	$ 523.200,16

Valores informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	0,00

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

Numero de Autorización: 18764082661269 Rango desde: 1 Rango hasta: 200 Vigencia: 2026-10-31

Corporación Infancia y Desarrollo

REQUISICIÓN DE BIENES Y SERVICIOS

FO-ABYS-01-02-02

FUMD: 15/09/2016

FECHA SOLICITUD 13/11/2025 | **SOLICITANTE** EDWIN JEOVANNY CUERVO CARO

PROYECTO Hogares sustitutos

No.	DESCRIPCIÓN DEL ARTÍCULO / SERVICIO	UNIDAD MEDIDA	CANTIDAD REQUERIDA	FECHA REQUERIDA	LUGAR DE ENTREGA O PRESTACIÓN SERVICIO	OBSERVACIONES
1	SACO	UNIDAD	2	18/11/2025	Tunja- Unidades de servicio	Sexo Femenino, Sin Discapacidad, Edad 16 años (Rubro dotacion Personal 2202) Beneficiario: Luz Dary Archila Cruz Madre sustituta:Claudia Pirateque Talla: M
2	PANTIES	UNIDAD	2	18/11/2025	Tunja- Unidades de servicio	Sexo Femenino, Sin Discapacidad, Edad 16 años (Rubro dotacion Personal 2202) Beneficiario: Luz Dary Archila Cruz Madre sustituta:Claudia Pirateque Talla: 10
3	FORMADORES	UNIDAD	2	18/11/2025	Tunja- Unidades de servicio	Sexo Femenino, Sin Discapacidad, Edad 16 años (Rubro dotacion Personal 2202) Beneficiario: Luz Dary Archila Cruz Madre sustituta:Claudia Pirateque Talla: S
4	PAR DE MEDIAS	UNIDAD	2	18/11/2025	Tunja- Unidades de servicio	Sexo Femenino, Sin Discapacidad, Edad 16 años (Rubro dotacion Personal 2202) Beneficiario: Luz Dary Archila Cruz Madre sustituta:Claudia Pirateque Talla: S
5	ZAPATOS DE PLATAFORMA	UNIDAD	1	18/11/2025	Tunja- Unidades de servicio	Sexo Femenino, Sin Discapacidad, Edad 16 años (Rubro dotacion Personal 2202) Beneficiario: Luz Dary Archila Cruz Madre sustituta:Claudia Pirateque Talla: 35
6	JEAN ANCHO	UNIDAD	1	18/11/2025	Tunja- Unidades de servicio	Sexo Femenino, Sin Discapacidad, Edad 16 años (Rubro dotacion Personal 2202) Beneficiario: Luz Dary Archila Cruz Madre sustituta:Claudia Pirateque Talla: 10

VoBo DIRECCIÓN PROGRAMATICA/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	4	2	9
Proyecto ***"HST_15004032025"***				

Bogotá, 30 noviembre de 2025

Señores
SYM BEST S.A.S.
NIT. 901812683
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

DOT PERSONAL					
Niño/a		Luz Dary Archila Cruz			
Madre Sustituta		Claudia Pirateque			
Factura		FE-128			
ITEM	PRODUCTO	CANT	VALOR ANTES IVA	VALOR IVA	VALOR TOTAL
1	Saco	2	$ 75.546	$ 14.354	$ 179.799
2	panties	2	$ 14.664	$ 2.786	$ 34.900
3	formadores	2	$ 18.866	$ 3.585	$ 44.901
4	pares de medias	2	$ 5.798	$ 1.102	$ 13.799
5	zapatos de plataforma	1	$ 125.966	$ 23.934	$ 149.900
6	jean ancho	1	$ 83.950	$ 15.951	$ 99.901
TOTAL					**$ 523.200,16**

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

"Desarrollo social para construir y aportar al país"	**CORPORACIÓN INFANCIA Y DESARROLLO** **HOGARES SUSTITUTOS** **FORMATO ACTA DE ENTREGA DOTACIÓN** **Elaborado por: Corporación Infancia y Desarrollo**	Corporación Infancia y Desarrollo

ACTA DE ENTREGA

Por medio de la presente, LA CORPORACIÓN INFANCIA Y DESARROLLO hace entrega de dotación a la señora CLAUDIA LILIANA PIRATEQUE SUAREZ identificada con Cedula de Ciudadanía No. 1019037647 quien es Madre Sustituta del Centro Zonal de Tunja, los elementos entregados serán destinados para el Niño, Niña o Adolescente: LUZ DARY ARCHILA SIM No: 1762043262.

TIPO DE ACOMPAÑAMIENTO

DOTACIÓN	Dotación escolar	Útiles escolares	
		Uniformes	
	Dotación Personal		X

FECHA DE ENTREGA: 19/11/2025

DESCRIPCIÓN DE LOS ELEMENTOS ENTREGADOS

DESCRIPCIÓN DEL ARTÍCULO / SERVICIO	UNIDAD MEDIDA	CANTIDAD REQUERIDA
SACO	UNIDAD	2
PANTIES	UNIDAD	2
FORMADORES	UNIDAD	2
PAR DE MEDIAS	UNIDAD	2
ZAPATOS DE PLATAFORMA	UNIDAD	1
JEAN ANCHO	UNIDAD	1

Recibió a satisfacción SI_X__ NO___

Observación:

Entregado por:

NICOLAS G. JUYA CALDERON
C.C: 1057436690
Rol: Auxiliar Administrativo

Recibido por:

Claudia Liliana Pirateque

CLAUDIA LILIANA PIRATEQUE SUAREZ
C.C: 1019037647
Rol: Madre Sustituta

"Desarrollo social para construir y aportar al país"	**CORPORACIÓN INFANCIA Y DESARROLLO** **HOGARES SUSTITUTOS** **FORMATO ACTA DE ENTREGA DOTACIÓN** **Elaborado por: Corporación Infancia y Desarrollo**	Corporación Infancia y Desarrollo



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	2025/12/05	2025/12/05

Estado

Detalle

Beneficiario/Cliente a Debitar	Sym Best Sas	**No. Producto**	176300049226
No. Identificación	9018126833	**Entidad Financiera**	DAVIVIENDA
Tipo Producto Origen	Cuenta Ahorros	**No. Comprobante**	1545
No. Producto Origen/Recaudador	251847976	**Forma de pago**	
Fecha Pago/Débito	2025/12/05	**Aviso al beneficiario**	N
Fecha Transacción	2025/12/05	**Estado de Aviso**	
Valor Transacción	$512,208.00	**Fecha de Aviso**	
Comisión	0	**Medio Utilizado**	-
IVA	0	**No. Transacción**	251A3212533900UA
Estado	EXT	**Información**	FE-128
Descripción de Estado	Exitoso	**Fecha Cobro**	2025/12/05
Causal de Rechazo	-	**No. Factura**	-
No. Control	OYE004KIUR	**Oficina Pago**	-
Tipo Producto Destino	Cuenta Ahorros	**Usuario Creador**	MIGUEL ANGEL YAGAMA VALENCIA

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

HOGARES SUSTITUTOS 15004032025

L - 300 - 665

				Fecha Comprobante
Señores	SYM BEST SAS			
NIT	901,812,683 - 3	**Teléfono**	3102134498	2025-11-30
Dirección	CALLE 47 3 87 ESTE	**Ciudad**	TUNJA - COLOMBIA	

Código	DescripcionLargaProducto	NIT	C.C	Detalle	Valor
5195120100	SYM BEST-FAC-125 DOTAC PERSONAL NOV	901,812,683	257 - 5		805.713,000
5195109902	SYM BEST-FAC-125 DOTAC PERSONAL NOV	901,812,683	257 - 5	Base: 805,713.00	153.085,000
2365400400	SYM BEST-FAC-125 DOTAC PERSONAL NOV	901,812,683	257 - 1	Base: 805,713.00	-20.143,000
2335950200	SYM BEST-FAC-125 DOTAC PERSONAL NOV	901,812,683	257 - 1	Comp:L-300-00000000665,VTO: 4,F.VTO:2025/11/30	-938.655,000

OBSERVACIONES

Elaborado e Impreso por Siigo

Elaborado por

Aprobado por

DIAN

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

DIAN

Representación Gráfica

Datos del Documento

Código Único de Factura - CUFE :
bc1792b8553b78c5e79fe395713880e2bca74224e8c503b1d09b733dc960d3f461ae7f5757e1092c65925d098f4e0d97

Número de Factura: FE-125
Fecha de Emisión: 30/11/2025
Fecha de Vencimiento: 30/11/2025
Tipo de Operación: 10 - Estándar

Forma de pago: Contado
Medio de Pago: Transferencia Débito
Orden de pedido:
Fecha de orden de pedido:

Datos del Emisor / Vendedor

Razón Social: SYM BEST S.A.S.
Nombre Comercial: SYM BEST S.A.S.
Nit del Emisor: 901812683
Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica
Régimen Fiscal:O-23
Responsabilidad tributaria: 01 - IVA
Actividad Económica: 4771

País: Colombia
Departamento: Boyacá
Municipio / Ciudad: Tunja
Dirección: CALLE 47 3 87 ESTE
Teléfono / Móvil: 3102134498
Correo: SYMBESTSAS@GMAIL.COM

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: 01 - IVA

País: Colombia
Departamento: Bogotá
Municipio / Ciudad: Bogotá, D.c.
Dirección: CL 24 D 40 29
Teléfono / Móvil: 5202215
Correo: direccionfinanciera@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	138	Chaqueta	NIU	1,00	$ 125.966,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 23.933,54	19.00			$ 125.966,00
2	139	Jean	NIU	1,00	$ 75.546,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 14.353,74	19.00			$ 75.546,00
3	125	Camisa	NIU	3,00	$ 50.336,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 28.691,52	19.00			$ 151.008,00
4	102	Camibuso	NIU	1,00	$ 75.546,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 14.353,74	19.00			$ 75.546,00
5	104	Brasieres o Formadores	NIU	2,00	$ 37.731,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 14.337,78	19.00			$ 75.462,00
6	103	Panties tiro alto	NIU	2,00	$ 14.664,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 5.572,32	19.00			$ 29.328,00
7	110	Pares de medias	NIU	3,00	$ 6.975,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 3.975,75	19.00			$ 20.925,00
8	113	Vestido	NIU	1,00	$ 125.966,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 23.933,54	19.00			$ 125.966,00
9	111	Zapatillas	NIU	1,00	$ 125.966,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 23.933,54	19.00			$ 125.966,00

Notas Finales

Sexo Femenino, Con dicapacidad, edad 19 años Rubro: Dotación personal 2202 Niño: Deisy Carolina Perez Rios Madre sustituta: Rubid Briceida Idrobo Mejia Talla: 37
Linea de negocio:

Datos Totales

Documento generado el:
30/11/2025 20:53:47
Documento validado por la DIAN:
30/11/2025 20:53:48
XML Generado por: Solución Gratuita DIAN
800197268
PDF Generado por: Solución Gratuita DIAN Nit:800197268

MONEDA	COP
TASA DE CAMBIO	0

Subtotal		805713
Descuento detalle		0,00
Recargo detalle		0,00
Total Bruto Factura		805713
IVA		153085.47
INC		0,00
Bolsas		0,00
Otros impuestos		0
Total impuesto (=)		153085.47
Total neto factura (=)		958798.47
Descuento Global (-)		0,00
Recargo Global (+)		0,00
Total factura (=)	**COP $**	$ 958798.47

Valores informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	0

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

MONEDA	COP
TASA DE CAMBIO	

Subtotal		805.713,00
Descuento detalle		0,00
Recargo detalle		0,00
Total Bruto Factura		805.713,00
IVA		153.085,47
INC		0,00
Bolsas		0,00
Otros impuestos		0,00
Total impuesto (=)		153.085,47
Total neto factura (=)		958.798,47
Descuento Global (-)		0,00
Recargo Global (+)		0,00
Total factura (=)	**COP $**	$ 958.798,47

Valores informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	0,00

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

Numero de Autorización: 18764082661269 Rango desde: 1 Rango hasta: 200 Vigencia: 2026-10-31

Corporación Infancia y Desarrollo

REQUISICIÓN DE BIENES Y SERVICIOS

FO-ABYS-01-02-02

FUMD: 15/09/2016

FECHA SOLICITUD 13/11/2025 | **SOLICITANTE** EDWIN JEOVANNY CUERVO CARO

PROYECTO Hogare Sustituto

No.	DESCRIPCIÓN DEL ARTÍCULO / SERVICIO	UNIDAD MEDIDA	CANTIDAD REQUERIDA	FECHA REQUERIDA	LUGAR DE ENTREGA O PRESTACIÓN SERVICIO	OBSERVACIONES
1	CHAQUETA	UNIDAD	1	18-nov-25	Tunja_ Punto de proveedor	Sexo Femenino, Con dicapacidad, edad 19 años Rubro: Dotación personal 2202 Niño: Deisy Carolina Perez Rios Madre sustituta: Rubid Briceida Idrobo Mejia Talla: S
2	JEAN	UNIDAD	1	18-nov-25	Tunja_ Punto de proveedor	Sexo Femenino, Con dicapacidad, edad 19 años Rubro: Dotación personal 2202 Niño: Deisy Carolina Perez Rios Madre sustituta: Rubid Briceida Idrobo Mejia Talla: 8
3	CAMISA	UNIDAD	3	18-nov-25	Tunja_ Punto de proveedor	Sexo Femenino, Con dicapacidad, edad 19 años Rubro: Dotación personal 2202 Niño: Deisy Carolina Perez Rios Madre sustituta: Rubid Briceida Idrobo Mejia Talla: S
4	CAMIBUSO	UNIDAD	1	18-nov-25	Tunja_ Punto de proveedor	Sexo Femenino, Con dicapacidad, edad 19 años Rubro: Dotación personal 2202 Niño: Deisy Carolina Perez Rios Madre sustituta: Rubid Briceida Idrobo Mejia Talla: S
5	BRASIER	UNIDAD	2	18-nov-25	Tunja_ Punto de proveedor	Sexo Femenino, Con dicapacidad, edad 19 años Rubro: Dotación personal 2202 Niño: Deisy Carolina Perez Rios Madre sustituta: Rubid Briceida Idrobo Mejia Talla: 32
6	PANTIES TIRO ALTO	UNIDAD	2	18-nov-25	Tunja_ Punto de proveedor	Sexo Femenino, Con dicapacidad, edad 19 años Rubro: Dotación personal 2202 Niño: Deisy Carolina Perez Rios Madre sustituta: Rubid Briceida Idrobo Mejia Talla: S
7	MEDIAS	PAR	3	18-nov-25	Tunja_ Punto de proveedor	Sexo Femenino, Con dicapacidad, edad 19 años Rubro: Dotación personal 2202 Niño: Deisy Carolina Perez Rios Madre sustituta: Rubid Briceida Idrobo Mejia Talla: S
8	VESTIDO	UNIDAD	1	18-nov-25	Tunja_ Punto de proveedor	Sexo Femenino, Con dicapacidad, edad 19 años Rubro: Dotación personal 2202 Niño: Deisy Carolina Perez Rios Madre sustituta: Rubid Briceida Idrobo Mejia Talla: S
9	ZAPATILLAS	PAR	1	18-nov-25	Tunja_ Punto de proveedor	Sexo Femenino, Con dicapacidad, edad 19 años Rubro: Dotación personal 2202 Niño: Deisy Carolina Perez Rios Madre sustituta: Rubid Briceida Idrobo Mejia Talla: 37

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	4	3	4
*Proyecto **"HST_15004032025"***				

Bogotá, 30 noviembre de 2025

Señores
SYM BEST S.A.S.
NIT. 901812683
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

DOT PERSONAL					
Niño/a		Deisy Carolina Pérez Ríos			
Madre Sustituta		Rubid Briseida Idrobo			
Factura		FE-125			
ITEM	PRODUCTO	CANT	VALOR ANTES IVA	VALOR IVA	VALOR TOTAL
1	Chaqueta	1	$ 125.966	$ 23.934	$ 149.900
2	Jean	1	$ 75.546	$ 14.354	$ 89.900
3	Camisa	3	$ 50.336	$ 9.564	$ 179.700
4	Camibuso	1	$ 75.546	$ 14.354	$ 89.900
5	Brasiel	2	$ 37.731	$ 7.169	$ 89.800
6	panties tiro alto	2	$ 14.664	$ 2.786	$ 34.900
7	pares de media	3	$ 6.975	$ 1.325	$ 24.901

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

DOT PERSONAL					
Niño/a		Deisy Carolina Pérez Ríos			
Madre Sustituta		Rubid Briseida Idrobo			
Factura		FE-125			
ITEM	PRODUCTO	CANT	VALOR ANTES IVA	VALOR IVA	VALOR TOTAL
8	Vestido	1	$ 125.966	$ 23.934	$ 149.900
9	zapatillas	1	$ 125.966	$ 23.934	$ 149.900
TOTAL					**$ 958.798**

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

"Desarrollo social para construir y aportar al país"	**CORPORACIÓN INFANCIA Y DESARROLLO** **HOGARES SUSTITUTOS** **FORMATO ACTA DE ENTREGA DOTACIÓN** **Elaborado por: Corporación Infancia y Desarrollo**	Corporación Infancia y Desarrollo

ACTA DE ENTREGA

Por medio de la presente, LA CORPORACIÓN INFANCIA Y DESARROLLO hace entrega de dotación a la señora RUBID BRICEIDA IDROBO MEJIA identificada con Cedula de Ciudadanía No. 1116816969 quien es Madre Sustituta del Centro Zonal de Tunja, los elementos entregados serán destinados para el Niño, Niña o Adolescente: DEISY CAROLINA PEREZ RIOS SIM No: 1763780492.

TIPO DE ACOMPAÑAMIENTO

DOTACIÓN	Dotación escolar	Útiles escolares	
		Uniformes	
	Dotación Personal		X

FECHA DE ENTREGA: 24/11/2025

DESCRIPCIÓN DE LOS ELEMENTOS ENTREGADOS

DESCRIPCIÓN DEL ARTÍCULO / SERVICIO	UNIDAD MEDIDA	CANTIDAD REQUERIDA
CHAQUETA	UNIDAD	1
JEAN	UNIDAD	1
CAMISA	UNIDAD	3
CAMIBUSO	UNIDAD	1
BRASIER	UNIDAD	2
PANTIES TIRO ALTO	UNIDAD	2
MEDIAS	PAR	3
VESTIDO	UNIDAD	1
ZAPATILLAS	PAR	1

Recibió a satisfacción SI_X__ NO___

Observación:

Entregado por:

NICOLAS GILBERTO JUYA CALDEORN
C.C: 1057436232
Rol: Auxiliar Administrativo

Recibido por:

RUBID BRICEIDA IDROBO MEJIA:
C.C: 1116816969
Rol: Madre Sustituta

"Desarrollo social para construir y aportar al país"	CORPORACIÓN INFANCIA Y DESARROLLO HOGARES SUSTITUTOS FORMATO ACTA DE ENTREGA DOTACIÓN Elaborado por: Corporación Infancia y Desarrollo	Corporación Infancia y Desarrollo



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	2025/12/05	2025/12/05

Estado

Detalle

Beneficiario/Cliente a Debitar	Sym Best Sas	**No. Producto**	176300049226
No. Identificación	9018126833	**Entidad Financiera**	DAVIVIENDA
Tipo Producto Origen	Cuenta Ahorros	**No. Comprobante**	1542
No. Producto Origen/Recaudador	251847976	**Forma de pago**	
Fecha Pago/Débito	2025/12/05	**Aviso al beneficiario**	N
Fecha Transacción	2025/12/05	**Estado de Aviso**	
Valor Transacción	$938,655.00	**Fecha de Aviso**	
Comisión	0	**Medio Utilizado**	-
IVA	0	**No. Transacción**	251A3212533900U7
Estado	EXT	**Información**	FE-125
Descripción de Estado	Exitoso	**Fecha Cobro**	2025/12/05
Causal de Rechazo	-	**No. Factura**	-
No. Control	OYE004KIUR	**Oficina Pago**	-
Tipo Producto Destino	Cuenta Ahorros	**Usuario Creador**	MIGUEL ANGEL YAGAMA VALENCIA

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

HOGARES SUSTITUTOS 15004032025

L - 300 - 669

Señores	SYM BEST SAS		
NIT	901,812,683 - 3	**Teléfono**	3102134498
Dirección	CALLE 47 3 87 ESTE	**Ciudad**	TUNJA - COLOMBIA

Fecha Comprobante

2025-11-30

Código	DescripcionLargaProducto	NIT	C.C	Detalle	Valor
5195120100	SYM BEST-FAC-136 DOTAC PERSONAL NOV	901,812,683	257 - 5		415.379,000
5195109902	SYM BEST-FAC-136 DOTAC PERSONAL NOV	901,812,683	257 - 5	Base: 415,379.00	78.922,000
2365400400	SYM BEST-FAC-136 DOTAC PERSONAL NOV	901,812,683	257 - 1	Base: 415,379.00	-10.384,000
2335950200	SYM BEST-FAC-136 DOTAC PERSONAL NOV	901,812,683	257 - 1	Comp:L-300-00000000669,VTO: 4,F.VTO:2025/11/30	-483.917,000

OBSERVACIONES

Elaborado e Impreso por Sigo

Elaborado por

Aprobado por

DIAN

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

DIAN

Representación Gráfica

Datos del Documento

Código Único de Factura - CUFE :
9c344c0b1e4b03cf4599c146f865e8590fef83fe1c32d1b28bc61215c8a56c2b8a0dbe16c3d3e22269b6ac5308ccc4d5

Número de Factura: FE-136
Fecha de Emisión: 30/11/2025
Fecha de Vencimiento: 30/11/2025
Tipo de Operación: 10 - Estándar

Forma de pago: Contado
Medio de Pago: Transferencia Débito
Orden de pedido:
Fecha de orden de pedido:

Datos del Emisor / Vendedor

Razón Social: SYM BEST S.A.S.
Nombre Comercial: SYM BEST S.A.S.
Nit del Emisor: 901812683
Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica
Régimen Fiscal: O-23
Responsabilidad tributaria: 01 - IVA
Actividad Económica: 4771

País: Colombia
Departamento: Boyacá
Municipio / Ciudad: Tunja
Dirección: CALLE 47 3 87 ESTE
Teléfono / Móvil: 3102134498
Correo: SYMBESTSAS@GMAIL.COM

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: 01 - IVA

País: Colombia
Departamento: Bogotá
Municipio / Ciudad: Bogotá, D.c.
Dirección: CL 24 D 40 29
Teléfono / Móvil: 5202215
Correo: direccionfinanciera@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	105	Pantalon	NIU	1,00	$ 83.950,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 15.950,50	19.00			$ 83.950,00
2	102	Saco (algodon perchado)	NIU	1,00	$ 75.546,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 14.353,74	19.00			$ 75.546,00
3	125	Camisa	NIU	1,00	$ 67.143,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 12.757,17	19.00			$ 67.143,00
4	111	Zapatillas	NIU	1,00	$ 125.966,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 23.933,54	19.00			$ 125.966,00
5	110	Pares de medias	NIU	2,00	$ 6.261,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 2.379,18	19.00			$ 12.522,00
6	103	Calzoncillos o Panties	NIU	2,00	$ 25.126,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 9.547,88	19.00			$ 50.252,00

Notas Finales

Sin Discapacidad, Sexo Masculino, edad 19 años Rubro: Dotacion Personl 2202 Niño: William Esteban Forero Ojeda Madre sustituta: María Concepción C astellanos Talla:M
Linea de negocio:

Datos Totales



Documento generado el:
30/11/2025 22:32:23
Documento validado por la DIAN:
30/11/2025 22:32:24
XML Generado por: Solución Gratuita DIAN
800197268
PDF Generado por: Solución Gratuita DIAN Nit:800197268

MONEDA	COP
TASA DE CAMBIO	0

Subtotal	415379
Descuento detalle	0,00
Recargo detalle	0,00
Total Bruto Factura	415379
IVA	78922.01
INC	0,00
Bolsas	0,00
Otros impuestos	0
Total impuesto (=)	78922.01
Total neto factura (=)	494301,01
Descuento Global (-)	0,00
Recargo Global (+)	0,00
Total factura (=)	**COP $** $ 494301.01

Valores informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	0

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

MONEDA	COP
TASA DE CAMBIO	

Subtotal	415.379,00
Descuento detalle	0,00
Recargo detalle	0,00
Total Bruto Factura	415.379,00
IVA	78.922,01
INC	0,00
Bolsas	0,00
Otros impuestos	0,00
Total impuesto (=)	78.922,01
Total neto factura (=)	494.301,01
Descuento Global (-)	0,00
Recargo Global (+)	0,00
Total factura (=)	**COP $** $ 494.301,01

Valores informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	0,00

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

Numero de Autorización: 18764082661269 Rango desde: 1 Rango hasta: 200 Vigencia: 2026-10-31

Corporación Infancia y Desarrollo

REQUISICIÓN DE BIENES Y SERVICIOS

FO-ABYS-01-02-02

FUMD: 15/09/2016

FECHA SOLICITUD 13/11/2025 | **SOLICITANTE** EDWIN JEOVANNY CUERVO CARO

PROYECTO Hogare Sustituto

No.	DESCRIPCIÓN DEL ARTÍCULO / SERVICIO	UNIDAD MEDIDA	CANTIDAD REQUERIDA	FECHA REQUERIDA	LUGAR DE ENTREGA O PRESTACIÓN SERVICIO	OBSERVACIONES
1	PANTALON	UNIDAD	1	18-nov-25	Tunja_ Punto de proveedor	Sin Discapacidad, Sexo Masculino, edad 19 años Rubro: Dotacion Personl 2202 Niño: William Esteban Forero Ojeda Madre sustituta: María Concepción Castellanos Talla: 32
2	SACO (ALGODÓN PERCHADO)	UNIDAD	1	18-nov-25	Tunja_ Punto de proveedor	Sin Discapacidad, Sexo Masculino, edad 19 años Rubro: Dotacion Personl 2202 Niño: William Esteban Forero Ojeda Madre sustituta: María Concepción Castellanos Talla:M
3	CAMISA TIPO POLO	UNIDAD	1	18-nov-25	Tunja_ Punto de proveedor	Sin Discapacidad, Sexo Masculino, edad 19 años Rubro: Dotacion Personl 2202 Niño: William Esteban Forero Ojeda Madre sustituta: María Concepción Castellanos Talla:M
4	ZAPATILLAS	PAR	1	18-nov-25	Tunja_ Punto de proveedor	Sin Discapacidad, Sexo Masculino, edad 19 años Rubro: Dotacion Personl 2202 Niño: William Esteban Forero Ojeda Madre sustituta: María Concepción Castellanos Talla:39
5	MEDIAS	PAR	2	18-nov-25	Tunja_ Punto de proveedor	Sin Discapacidad, Sexo Masculino, edad 19 años Rubro: Dotacion Personl 2202 Niño: William Esteban Forero Ojeda Madre sustituta: María Concepción Castellanos Talla:
6	CALZONCILLOS	UNIDAD	2	18-nov-25	Tunja_ Punto de proveedor	Sin Discapacidad, Sexo Masculino, edad 19 años Rubro: Dotacion Personl 2202 Niño: William Esteban Forero Ojeda Madre sustituta: María Concepción Castellanos Talla:M

VoBo DIRECCIÓN PROGRAMÁTICA/DIRECCIÓN 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	4	3	2
Proyecto ***"HST_15004032025"***				

Bogotá, 30 noviembre de 2025

Señores
SYM BEST S.A.S.
NIT. 901812683
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

DOT PERSONAL					
Niño/a		William Esteban Forero Ojeda			
Madre Sustituta		María Concepción Castellanos			
Factura		FE-136			
ITEM	PRODUCTO	CANT	VALOR ANTES IVA	VALOR IVA	VALOR TOTAL
1	Pantalón	1	$ 83.950	$ 15.951	$ 99.901
2	Saco	1	$ 75.546	$ 14.354	$ 89.900
3	Camisa	1	$ 67.143	$ 12.757	$ 79.900
4	Zapatilas	1	$ 125.966	$ 23.934	$ 149.900
5	Pares de medias	2	$ 6.261	$ 1.190	$ 14.901
6	Calzoncillos o panties	2	$ 25.126	$ 4.774	$ 59.800
TOTAL					**$ 494.301**

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

"Desarrollo social para construir y aportar al país"	**CORPORACIÓN INFANCIA Y DESARROLLO** **HOGARES SUSTITUTOS** **FORMATO ACTA DE ENTREGA DOTACIÓN** **Elaborado por: Corporación Infancia y Desarrollo**	Corporación Infancia y Desarrollo

ACTA DE ENTREGA

Por medio de la presente, LA CORPORACIÓN INFANCIA Y DESARROLLO hace entrega de dotación a la señora MARIA CONCEPCIÓN CASTELLANOS identificada con Cedula de Ciudadanía No. 23495441 quien es Madre Sustituta del Centro Zonal de Tunja, los elementos entregados serán destinados para el Niño, Niña o Adolescente: WILLIAM ESTEBAN FORERO ORTEGA SIM No: 1762487200.

TIPO DE ACOMPAÑAMIENTO

Vulneración	X
Discapacidad	

TIPO ELEMENTOS (MARQUE CON UNA X)

DOTACIÓN	Dotación escolar	Útiles escolares	
		Uniformes	
	Dotación Personal		X

FECHA DE ENTREGA: 28/11/2025

DESCRIPCIÓN DE LOS ELEMENTOS ENTREGADOS

DESCRIPCIÓN DEL ARTÍCULO / SERVICIO	UNIDAD MEDIDA	CANTIDAD REQUERIDA
PANTALON	UNIDAD	1
SACO (ALGODÓN PERCHADO)	UNIDAD	1
CAMISA TIPO POLO	UNIDAD	1
ZAPATILLAS	PAR	1
MEDIAS	PAR	2
CALZONCILLOS	UNIDAD	2

Recibió a satisfacción SI_X__ NO___

Observación:

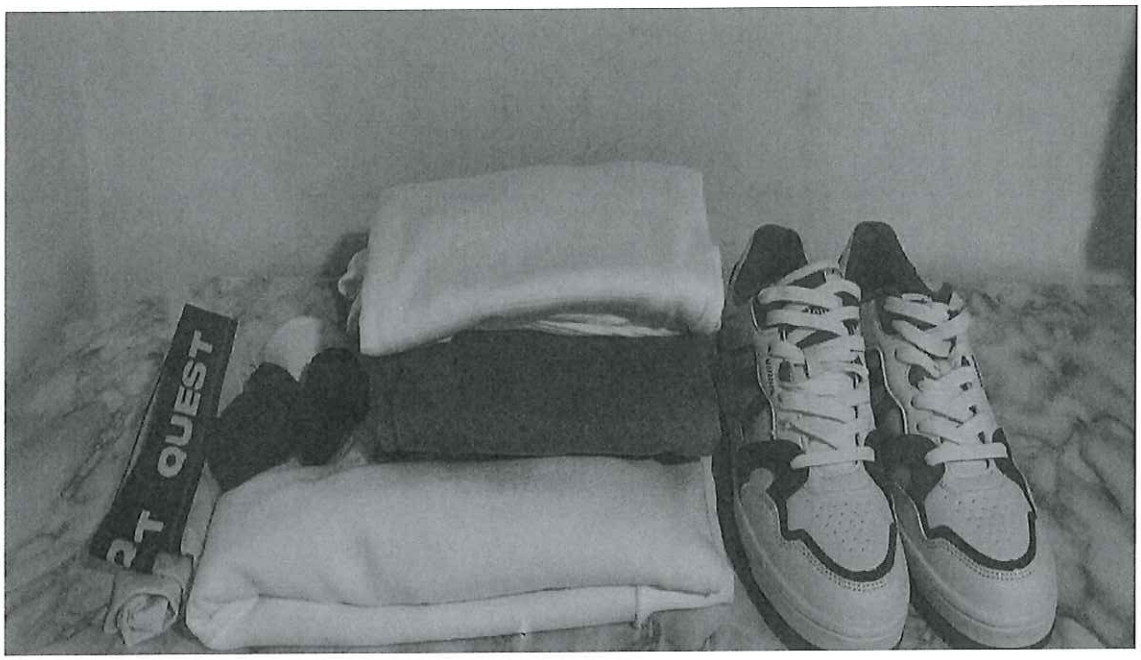
Entregado por:

NICOLÁS GILBERTO JUYA CALDERÓN
C.C: 1057436690
Rol: Auxiliar Administrativo

Recibido por:

MARIA CONCEPCIÓN CASTELLANOS
C.C: 23495441
Rol: Madre Sustituta

"Desarrollo social para construir y aportar al país"	**CORPORACIÓN INFANCIA Y DESARROLLO** **HOGARES SUSTITUTOS** **FORMATO ACTA DE ENTREGA DOTACIÓN** **Elaborado por: Corporación Infancia y Desarrollo**	Corporación Infancia y Desarrollo



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	2025/12/05	2025/12/05

Estado

Detalle

Beneficiario/Cliente a Debitar	Sym Best Sas	**No. Producto**	176300049226
No. Identificación	9018126833	**Entidad Financiera**	DAVIVIENDA
Tipo Producto Origen	Cuenta Ahorros	**No. Comprobante**	1553
No. Producto Origen/Recaudador	251847976	**Forma de pago**	
Fecha Pago/Débito	2025/12/05	**Aviso al beneficiario**	N
Fecha Transacción	2025/12/05	**Estado de Aviso**	
Valor Transacción	$483,916.00	**Fecha de Aviso**	
Comisión	0	**Medio Utilizado**	-
IVA	0	**No. Transacción**	251A3212533900UI
Estado	EXT	**Información**	FE-136
Descripción de Estado	Exitoso	**Fecha Cobro**	2025/12/05
Causal de Rechazo	-	**No. Factura**	-
No. Control	OYE004KIUR	**Oficina Pago**	-
Tipo Producto Destino	Cuenta Ahorros	**Usuario Creador**	MIGUEL ANGEL YAGAMA VALENCIA

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

HOGARES SUSTITUTOS 15004032025

L - 300 - 668

Señores	SYM BEST SAS		
NIT	901,812,683 - 3	**Teléfono**	3102134498
Dirección	CALLE 47 3 87 ESTE	**Ciudad**	TUNJA - COLOMBIA

Fecha Comprobante

2025-11-30

Código	DescripcionLargaProducto	NIT	C.C	Detalle	Valor
5195120100	SYM BEST-FAC-134 DOTAC PERSONAL NOV	901,812,683	257 - 5		553.948,000
5195109902	SYM BEST-FAC-134 DOTAC PERSONAL NOV	901,812,683	257 - 5	Base: 553,948.00	105.250,000
2365400400	SYM BEST-FAC-134 DOTAC PERSONAL NOV	901,812,683	257 - 1	Base: 553,948.00	-13.849,000
2335950200	SYM BEST-FAC-134 DOTAC PERSONAL NOV	901,812,683	257 - 1	Comp:L-300-00000000668,VTO: 4,F.VTO:2025/11/30	-645.349,000

OBSERVACIONES

Elaborado e Impreso por Sigo

Elaborado por

Aprobado por

DIAN

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

DIAN

Representación Gráfica

Datos del Documento

Código Único de Factura - CUFE :
956978b0f64b606230ff4c92532e50d31a8763b3be85dfda1d41c46e10e8c11c3ac8a31977cabf1f2eee5ab977fef1b2

Número de Factura: FE-134
Fecha de Emisión: 30/11/2025
Fecha de Vencimiento: 30/11/2025
Tipo de Operación: 10 - Estándar

Forma de pago: Contado
Medio de Pago: Transferencia Débito
Orden de pedido:
Fecha de orden de pedido:

Datos del Emisor / Vendedor

Razón Social: SYM BEST S.A.S.
Nombre Comercial: SYM BEST S.A.S.
Nit del Emisor: 901812683
Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica
Régimen Fiscal: O-23
Responsabilidad tributaria: 01 - IVA
Actividad Económica: 4771

País: Colombia
Departamento: Boyacá
Municipio / Ciudad: Tunja
Dirección: CALLE 47 3 87 ESTE
Teléfono / Móvil: 3102134498
Correo: SYMBESTSAS@GMAIL.COM

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: 01 - IVA

País: Colombia
Departamento: Bogotá
Municipio / Ciudad: Bogotá, D.c.
Dirección: CL 24 D 40 29
Teléfono / Móvil: 5202215
Correo: direccionfinanciera@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	138	Chaqueta	NIU	1,00	$ 125.966,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 23.933,54	19.00			$ 125.966,00
2	125	Camisa ombliguera	NIU	2,00	$ 41.933,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 15.934,54	19.00			$ 83.866,00
3	139	Jean	NIU	2,00	$ 75.546,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 28.707,48	19.00			$ 151.092,00
4	102	Buso	NIU	1,00	$ 75.546,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 14.353,74	19.00			$ 75.546,00
5	144	Short	NIU	2,00	$ 58.739,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 22.320,82	19.00			$ 117.478,00

Notas Finales

Sexo Femenino, Sin discapacidad, Edad 11 años (Rubro dotacion personal 2202) Beneficiario: Shary Lucia Chaparro Vargas Madre sustituta:Claudia Pirateque Talla:S
Linea de negocio:

Datos Totales

Documento generado el:
30/11/2025 22:08:06
Documento validado por la DIAN:
30/11/2025 22:08:06
XML Generado por: Solución Gratuita DIAN
800197268
PDF Generado por: Solución Gratuita DIAN Nit:800197268

MONEDA	COP
TASA DE CAMBIO	0

Subtotal		553948
Descuento detalle		0,00
Recargo detalle		0,00
Total Bruto Factura		553948
IVA		105250.12
INC		0,00
Bolsas		0,00
Otros impuestos		0
Total impuesto (=)		105250.12
Total neto factura (=)		659198.12
Descuento Global (-)		0,00
Recargo Global (+)		0,00
Total factura (=)	**COP $**	$ 659198.12

Valores informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	0

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

MONEDA	COP
TASA DE CAMBIO	

Subtotal		553.948,00
Descuento detalle		0,00
Recargo detalle		0,00
Total Bruto Factura		553.948,00
IVA		105.250,12
INC		0,00
Bolsas		0,00
Otros impuestos		0,00
Total impuesto (=)		105.250,12
Total neto factura (=)		659.198,12
Descuento Global (-)		0,00
Recargo Global (+)		0,00
Total factura (=)	**COP $**	$ 659.198,12

Valores informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	0,00

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

Numero de Autorización: 18764082661269 Rango desde: 1 Rango hasta: 200 Vigencia: 2026-10-31

Corporación Infancia y Desarrollo	REQUISICIÓN DE BIENES Y SERVICIOS					FO-ABYS-01-02-02 FUMD: 15/09/2016
FECHA SOLICITUD	13/11/2025	SOLICITANTE	EDWIN JEOVANNY CUERVO CARO			
PROYECTO	Hogares sustitutos					
No.	DESCRIPCIÓN DEL ARTÍCULO / SERVICIO	UNIDAD MEDIDA	CANTIDAD REQUERIDA	FECHA REQUERIDA	LUGAR DE ENTREGA O PRESTACIÓN SERVICIO	OBSERVACIONES
1	CHAQUETA	UNIDAD	1	18/11/2025	Tunja- Unidades de servicio	Sexo Femenino, Sin discapacidad, Edad 11 años (Rubro dotacion personal 2202) Beneficiario: Shary Lucia Chaparro Vargas Madre sustituta:Claudia Pirateque Talla:S
2	CAMISA OMBLIGUERA	UNIDAD	2	18/11/2025	Tunja- Unidades de servicio	Sexo Femenino, Sin discapacidad, Edad 11 años (Rubro dotacion personal 2202) Beneficiario: Shary Lucia Chaparro Vargas Madre sustituta:Claudia Pirateque Talla:S
3	JEAN ANCHO	UNIDAD	2	18/11/2025	Tunja- Unidades de servicio	Sexo Femenino, Sin discapacidad, Edad 11 años (Rubro dotacion personal 2202) Beneficiario: Shary Lucia Chaparro Vargas Madre sustituta:Claudia Pirateque Talla:12
4	SACO	UNIDAD	1	18/11/2025	Tunja- Unidades de servicio	Sexo Femenino, Sin discapacidad, Edad 11 años (Rubro dotacion personal 2202) Beneficiario: Shary Lucia Chaparro Vargas Madre sustituta:Claudia Pirateque Talla:S
5	SHORT	UNIDAD	2	18/11/2025	Tunja- Unidades de servicio	Sexo Femenino, Sin discapacidad, Edad 11 años (Rubro dotacion personal 2202) Beneficiario: Shary Lucia Chaparro Vargas Madre sustituta:Claudia Pirateque Talla:S
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	4	3	1
*Proyecto **"HST_15004032025"***				

Bogotá, 30 noviembre de 2025

Señores
SYM BEST S.A.S.
NIT. 901812683
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

DOT PERSONAL					
Niño/a		Shary Lucia Chaparro Vargas			
Madre Sustituta		Claudia Pirateque			
Factura		FE-134			
ITEM	PRODUCTO	CANT	VALOR ANTES IVA	VALOR IVA	VALOR TOTAL
1	Chaqueta	1	$ 125.966	$ 23.934	$ 149.900
2	camisa ombliguera	2	$ 41.933	$ 7.967	$ 99.801
3	jean	2	$ 75.546	$ 14.354	$ 179.799
4	buso	1	$ 75.546	$ 14.354	$ 89.900
5	short	2	$ 58.739	$ 11.160	$ 139.799
TOTAL					**$ 659.198,12**

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

Desarrollo social para construir y aportar al país	**CORPORACIÓN INFANCIA Y DESARROLLO** **HOGARES SUSTITUTOS** **FORMATO ACTA DE ENTREGA DOTACIÓN** **Elaborado por: Corporación Infancia y Desarrollo**	Corporación Infancia y Desarrollo

ACTA DE ENTREGA

Por medio de la presente, LA CORPORACIÓN INFANCIA Y DESARROLLO hace entrega de dotación a la señora CLAUDIA LILIANA PIRATEQUE SUAREZ identificada con Cedula de Ciudadanía No. 1019037647 quien es Madre Sustituta del Centro Zonal de Tunja , los elementos entregados serán destinados para el Niño, Niña o Adolescente: CHAPARRO VARGAS SHARICK LUCIA con SIM No: 15814888.

TIPO DE ACOMPAÑAMIENTO

Vulneración	X
Discapacidad	

TIPO ELEMENTOS (MARQUE CON UNA X)

DOTACIÓN	Dotación escolar	Útiles escolares	
		Uniformes	
	Dotación Personal		X

FECHA DE ENTREGA: 21/11/2025

DESCRIPCIÓN DE LOS ELEMENTOS ENTREGADOS

DESCRIPCIÓN DEL ARTÍCULO / SERVICIO	UNIDAD MEDIDA	CANTIDAD REQUERIDA
CHAQUETA	UNIDAD	1
CAMISA OMBLIGUERA	UNIDAD	2
JEAN ANCHO	UNIDAD	2
SACO	UNIDAD	1
SHORT	UNIDAD	2

Recibió a satisfacción SI_X__ NO___

Observación:

Entregado por:

NICOLAS G. JOYA CALDERON
C.C: 1057436232
Rol: Auxiliar Administrativo

Recibido por:

Claudia Liliana Pirateque

CLAUDIA LILIANA PIRATEQUE SUAREZ
C.C: 1019037647
Rol: Madre Sustituta

"Desarrollo social para construir y aportar al país"	CORPORACIÓN INFANCIA Y DESARROLLO HOGARES SUSTITUTOS FORMATO ACTA DE ENTREGA DOTACIÓN Elaborado por: Corporación Infancia y Desarrollo	Corporación Infancia y Desarrollo



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	2025/12/05	2025/12/05

Estado

Detalle

Beneficiario/Cliente a Debitar	Sym Best Sas	**No. Producto**	176300049226
No. Identificación	9018126833	**Entidad Financiera**	DAVIVIENDA
Tipo Producto Origen	Cuenta Ahorros	**No. Comprobante**	1551
No. Producto Origen/Recaudador	251847976	**Forma de pago**	
Fecha Pago/Débito	2025/12/05	**Aviso al beneficiario**	N
Fecha Transacción	2025/12/05	**Estado de Aviso**	
Valor Transacción	$645,349.00	**Fecha de Aviso**	
Comisión	0	**Medio Utilizado**	-
IVA	0	**No. Transacción**	251A3212533900UG
Estado	EXT	**Información**	FE-134
Descripción de Estado	Exitoso	**Fecha Cobro**	2025/12/05
Causal de Rechazo	-	**No. Factura**	-
No. Control	OYE004KIUR	**Oficina Pago**	-
Tipo Producto Destino	Cuenta Ahorros	**Usuario Creador**	MIGUEL ANGEL YAGAMA VALENCIA

Corporación
Infancia y Desarrollo
Nit 830082544-7

CHS CERTIFIED qa CID-CHS-25-03 CHS ALLIANCE VERIFICATION SCHEME

CONTRATO DE APORTE No. 15004032025
MODALIDAD HOGARES SUSTITUTOS

INFORME FINANCIERO
MES NOVIEMBRE 2025

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

No.	MUNICIPIO	NUMERO DE IDENTIFICAC	NOMBRES Y APELLIDOS MADRE SUSTITUTA	CONCEPTO	GASTOS DE EMERGENCIA	RETE FUENTE	TOTAL A PAGAR	DOC SOPORTE
1	SOGAMOSO	46383074	HELENA PATRICIA HERRERA CRUZ	GASTO EMERGENCIA NOV	$ 269.600		$ 269.600	L-300-627
2	SOGAMOSO	46383074	HELENA PATRICIA HERRERA CRUZ	GASTO EMERGENCIA NOV	$ 240.000		$ 240.000	P-3-34260
3	SOGAMOSO	46362365	GILMA ALARCON ALVAREZ	GASTO EMERGENCIA NOV	$ 154.500		$ 154.500	L-300-638
4	SOGAMOSO	46362365	GILMA ALARCON ALVAREZ	GASTO EMERGENCIA NOV	$ 40.000		$ 40.000	P-3-34278
5	SOGAMOSO	46376461	SARA LILIANA RODRIGUEZ	GASTO EMERGENCIA NOV	$ 220.040		$ 220.040	L-300-628
6	SOGAMOSO	46376461	SARA LILIANA RODRIGUEZ	GASTO EMERGENCIA NOV	$ 100.000		$ 100.000	P-3-34261
7	SOGAMOSO	46356506	MARIA PATRICIA SOSA	GASTO EMERGENCIA NOV	$ 285.800		$ 285.800	L-300-629
8	SOGAMOSO	46359068	MARIA HERMELINDA HERNANDEZ	GASTO EMERGENCIA NOV	$ 104.000		$ 104.000	L-300-630
9	SOGAMOSO	46359068	MARIA HERMELINDA HERNANDEZ	GASTO EMERGENCIA NOV	$ 80.000		$ 80.000	P-3-34262
10	SOGAMOSO	46362850	LUZ MARIELA SIERRA	GASTO EMERGENCIA NOV	$ 87.600		$ 87.600	L-300-631
11	SOGAMOSO	1049627532	DANIEL VARGAS	TRANSP BENEFICIARIOS NOV	$ 2.320.000	$ 81.200	$ 2.238.800	P-3-34263
12	SOGAMOSO	24188096	MARTHA RIAÑO	GASTO EMERGENCIA NOV	$ 192.000		$ 192.000	P-3-33429
13	SOGAMOSO	46366292	NANCY SUAREZ	GASTO EMERGENCIA NOV	$ 228.000		$ 228.000	P-3-33435
14	SOGAMOSO	46362365	GILMA ALARCON ALVAREZ	GASTO EMERGENCIA NOV	$ 365.000		$ 365.000	P-3-33444
15	SOGAMOSO	46670482	JANETH GONZALEZ	GASTO EMERGENCIA NOV	$ 140.000		$ 140.000	L-300-676
					$ 4.826.540	**$ 81.200**	**$ 3.820.340**	

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

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 - 34260

Señores	HERRERA CRUZ HELENA PATRICIA		
NIT	46.383.074-5		
Dirección	CALLE 2 # 19 - 54, UNIVERSITARIO		
Teléfono	3124760464		
Ciudad	SOGAMOSO - COLOMBIA	**Factura Proveedor**	-0

Fecha Comprobante	Fecha Vencimiento
2025-11-30	2025-11-30

Código	Descripción	Unid	Cant	V. Unit	Valor Total
5195450200	HELENA HERRERA- GASTO EMERGENCIA NOV		0	.00	240,000.00

Total Bruto	240,000.00
Total a Pagar	**$ 240.000,00**

CONDICION DE PAGO

Cuenta Por Pagar 240.000,00 Cuota 2 P - 003- 34260 Vence el 2025-11-30

VALOR EN LETRAS

Doscientos Cuarenta Mil Pesos Mcte....

OBSERVACIONES

Elaborado e Impreso por Siigo SAS

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 facturación No.** 18764076383205 **aprobado en** 2024-08-02 **vigente** 2 Años, **prefijo** DSE **desde el número** 15001 **al** 45000

CUDS :c3bd1650ede5b88042dc1a3646b2b3aee2e4fbbf9cb98846ca93731aac18a8341c016a5b251d0c98826c88c2c0b946b3

Corporación Infancia y Desarrollo	REEMBOLSO DE GASTOS	FO-GF-03-07-03 FUMD: 17/01/2019

PROYECTO: HOGARES SUSTITUTOS CONTRATO DE APORTE 15004032025

FECHA: 30/11/2025

RESPONSABLE: MADRE SUSTITUTA: HELENA PATRICIA HERRERA CRUZ BENEFICIARIO: FRANCY PAOLA GUTIERREZ PEREZ

No.	FECHA	NIT/RUT	BENEFICIARIO	CONCEPTO	VALOR	RETENCION	VALOR NETO
1	11/11/2025	23778561	LILIA LOPEZ SUAREZ	GASTOS DE EMERGENCIA- PAÑALES PAÑELES CONTENC M X 21 Y MX9 PAÑELES CONTENC XL 21 Y MX9 WINNY SEC ETAPA 4 X 100 UNIDADES WINNY SEC ETAPA 4 X 50 UNIDADES	269.600		269.600
2	30/11/2025	46383074	HELENA PATRICIA HERRERA CRUZ	CUENTA DE COBRO VIATICOS	240.000		240.000
				TOTAL GASTOS	509.600		509.600

Elaborado : Patricia Herrera
Nombre: HELENA PATRICIA HERRERA CRUZ
Cargo: MADRE SUSTITUTA

Aprobado: _____
Nombre:
Cargo: Directora Financiera

CUENTA DE COBRO

CORPORACION INFANCIA Y DESARROLLO
NIT 830.082.544-7

PROYECTO

HOGARES SUSTITUTOS CONTRATO 15004032025

D E B E A:

HELENA PATRICIA HERRERA CRUZ
NIT:
46383074

La Suma de: $ 240.000 DOSCIENTOS CUARENTA MIL PESOS

Por concepto de

Viaticos por el desplazamiento de control medico de FRANCY PAOLA GUTIERREZ PEREZ desde Sogamoso a Bogota por los días 04, 14, 20 y 26 de noviembre del año 2025

Fecha:	30/11/2025
Banco	CAJA SOCIAL
Tipo de	Ahorros
No cuenta	24100205617

Atentamente

Patricia Herrera

HELENA PATRICIA HERRERA CRUZ
46383074

Departamento	Boyaca
Direccion	Sogamoso
E - mail	maisaguz74@hotmail.com
Cel o Tel	3124760464

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* *HOGARES SUSTITUTOS CONTRATO 15004032025*			*FO-GF-02-02-05* *FUMD: 25/10/2022*
NOMBRE Y APELLIDOS	HELENA PATRICIA HERRERA CRUZ			DOC. EQUIVALENTE A LA FACTURA No.
46.383.074	DIRECCION	CIUDAD O DPTO	CEL O TEL	FECHA DE ELABORACIÓN
	Sogamoso	Boyaca	3124760464	30/11/2025
CANTIDAD	CONCEPTO			VALOR
	VIATICOS Viaticos por el desplazamiento de control medico de FRANCY PAOLA GUTIERREZ PEREZ desde Sogamoso a Bogota por los días 04, 14, 20 y 26 de noviembre del año 2025			$ 240.000

VALOR EN LETRAS: DOSCIENTOS CUARENTA MIL PESOS	Subtotal	$ 240.000
	Rte Renta Articulo 383	$ 0
	Rete Fuente	$ 0
	Rete Ica	$ 0
	Descuentos CID	$ 0
	Total a Pagar	$ 240.000

	NOMBRE Bco.	TIPO CUENTA	CUENTA No.	
POR FAVOR	CAJA SOCIAL	AHORROS		24100205617
		ACEPTO:	Patricia Herrera	

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

HOGARES SUSTITUTOS 15004032025

L - 300 - 627

				Fecha Comprobante
Señores	LOPEZ SUAREZ LILIA			
NIT	23,778,561 - 3	**Teléfono**	3114827112	2025-11-11
Dirección	CALLE 11 9 95	**Ciudad**	SOGAMOSO - COLOMBIA	

Código	DescripcionLargaProducto	NIT	C.C	Detalle	Valor
5195250300	LILIA LOPEZ-FAC 903 GASTO EMERGENCIA NOV	23,778,561	257 - 7		226.555,000
5195109902	LILIA LOPEZ-FAC 903 GASTO EMERGENCIA NOV	23,778,561	257 - 7	Base: 226,555.00	43.045,000
2335950200	HELENA HERRERA- GASTO EMERGENCIA NOV	46,383,074	257 - 1	Comp:L-300-00000000627,VTO: 1,F.VTO:2025/11/11	-269.600,000

OBSERVACIONES

Elaborado e Impreso por Siigo

Elaborado por

Aprobado por

LILIA LOPEZ SUAREZ

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 FEL - 903

Representación Gráfica
Habilitación Numeración de Facturación Electrónica
No. 18764098399970 de 09/09/2025 - 09/03/2026 autoriza FEL-812 a FEL-2000

Tipo de Operación	Estandar
Fecha de Generación	11/11/2025 14:45
Fecha de Vencimiento	11/11/2025 14:45
Fecha de Validación	11/11/2025 14:45
Forma de Pago	Contado
Medio de Pago	Efectivo
Moneda	COP



DATOS DEL EMISOR

Razón Social	LILIA LOPEZ SUAREZ
NIT	23778561
Obligación	IVA
Email	lilialopezsuarez@gmail.com
Teléfono	3114827112
Dirección Fiscal	CL 11 9 95, SOGAMOSO, (BOYACA, CO)

DATOS DEL CLIENTE

Razón Social	Corporación Infancia y Desarrollo
NIT	830082544
Obligación	IVA
Email	coordinadorgeneralhs1@cid.org.co
Teléfono	
Dirección	
Ciudad, Depart.	

No	REF	DESCRIPCIÓN	CANT	U/M	PRECIO	IMP	SUBTOTAL	TOTAL ITEM
1	W0024	WINNY SEC ET 4 X100	1	EA	$107,479.00	IVA 19%	$107,479.00	$127,900.00
2	W0026	WINNY SEC ET 4 X50	1	EA	$54,538.00	IVA 19%	$54,538.00	$64,900.00
3	P0011	PAÑAL CONTEC M X21	1	EA	$42,773.00	IVA 19%	$42,773.00	$50,900.00
4	B0025	PAÑAL CONTEC XL X 9	1	EA	$21,765.00	IVA 19%	$21,765.00	$25,900.00

4

Subtotal	$226,555.00
IVA 19%	$43,045.00
Total a Pagar	$269,600.00

Compra realizada para Paola Gutiérrez
Unidades de medida: EA = cada

FIRMA EMISOR

FIRMA CLIENTE

CUFE: 416728bb148cbbb1486e1ed52024795ad4f2f99167b4b60934293df7f4e7b53ba563c0dee7262f27125c27267d3e5b3b

Paciente: Francy Gutierrez

Noviembre 04 2025

01:00 pm

Consulta De Control O De Seguimiento Por Especialista En Neurologia Pediatrica
Profesional: Ramirez Salazar Mateo Humberto
Especialidad: Neurologia Pediatrica

HOMI
Avenida caracas # 1-65

Máquina
Mateo Humberto Ramirez Salazar

Paciente: Francy Gutierrez

Noviembre 14 2025

02:10 pm

Consulta De Control O De Seguimiento Por Especialista En Ortopedia Y Traumatologia Pediatrica
Profesional: Amador Gutiérrez José Armando
Especialidad: Ortopedia Y Traumatologia Pediatrica

HOMI
Avenida caracas # 1-65

Consultorio
José Armando Amador Gutierrez

¡Acuérdate de tu cita!

Tienes una cita agendada en HOMI para Consulta De Control O De Seguimiento Por Especialista En Gastroenterología Pediátrica con Lina Margarita Baños Rocha

¡jueves 20 de noviembre

Próximas Canceladas Pasadas

Paciente: Francy Gutierrez

Noviembre 26 2025

11:00 am

Consulta De Control O De Seguimiento Por Especialista En Medicina Física Y Rehabilitación
Profesional: Niño Suarez Gabriel Felipe
Especialidad: Medicina Física Y Rehabilitación

HOMI
Avenida caracas # 1-65

Máquina
Gabriel Felipe Niño Suarez

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	2025/12/08	2025/12/12

Estado

Detalle

Beneficiario/Cliente a Debitar	Helena Patricia Herrera Cruz	**No. Producto**	24100205617
No. Identificación	46383074	**Entidad Financiera**	BANCO CAJA SOCIAL
Tipo Producto Origen	Cuenta Ahorros	**No. Comprobante**	1736
No. Producto Origen/Recaudador	251847976	**Forma de pago**	
Fecha Pago/Débito	2025/12/10	**Aviso al beneficiario**	N
Fecha Transacción	2025/12/10	**Estado de Aviso**	
Valor Transacción	$509,600.00	**Fecha de Aviso**	
Comisión	0	**Medio Utilizado**	-
IVA	0	**No. Transacción**	251A3212534400WN
Estado	EXT	**Información**	Gastos de Emer Nov 2025
Descripción de Estado	Exitoso	**Fecha Cobro**	2025/12/10
Causal de Rechazo	-	**No. Factura**	-
No. Control	OYJ004LQFU	**Oficina Pago**	-
Tipo Producto Destino	Cuenta Ahorros	**Usuario Creador**	MIGUEL ANGEL YAGAMA VALENCIA

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 - 34278

Señores	ALARCON ALVAREZ GILMA		
NIT	46.362.365-3		
Dirección	CALLE 7 # 12 - 16 APTO 301 LA CASTELLANA		
Teléfono	3124942375		
Ciudad	SOGAMOSO - COLOMBIA	**Factura Proveedor**	-0

Fecha Comprobante	Fecha Vencimiento
2025-11-30	2025-11-30

Código	Descripción	Unid	Cant	V. Unit	Valor Total
5195450200	GILMA ALARCON-GASTO EMERGENCIA NOV		0	.00	40,000.00

Total Bruto	40,000.00
Total a Pagar	**$ 40.000,00**

CONDICION DE PAGO

Cuenta Por Pagar 40.000,00 Cuota 2 P - 003- 34278 Vence el 2025-11-30

VALOR EN LETRAS

Cuarenta Mil Pesos Mcte....

OBSERVACIONES

Elaborado e Impreso por Siigo SAS

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 facturación No.** 18764076383205 **aprobado en** 2024-08-02 **vigente** 2 Años, **prefijo** DSE **desde el número** 15001 **al** 45000

CUDS :0c31e7c0dbaddc1db139bd6724014ab2522733d98bf5c5cadd35c6139407e3bdaf922f5d9bb744368dbd42ab50e3077d

CUENTA DE COBRO

CORPORACION INFANCIA Y DESARROLLO
NIT 830.082.544-7

PROYECTO

HOGARES SUSTITUTOS CONTRATO 15004032025

D E B E A:

GILMA ALARCON ALVAREZ
NIT:
46362365

La Suma de: **$ 40.000** **CUARENTA MIL PESOS**

Por concepto de

Viaticos por el desplazamiento a una cita medica de DAVID SANTIAGO PEREZ RIVEROS desde Sogamoso a Tunja el día 20 de noviembre de 2025

Fecha:	30/11/2025
Banco	CAJA SOCIAL
Tipo de	Ahorros
No cuenta	24010112658

Atentamente

Gilma Alarcon Alvarez

GILMA ALARCON ALVAREZ
46362365

Departamento	Boyaca
Direccion	Sogamoso
E - mail	gilma.alarcon@gmail.com
Cel o Tel	3183349730

Manifiesto bajo juramento que SI☐ NO☑ utilizare costos y deducciones en mis ingresos por rentas de trabajo no laborales.

Experiencia Infancia y Desarrollo	*DOCUMENTO EQUIVALENTE A LA FACTURA* *HOGARES SUSTITUTOS CONTRATO 15004032025*			*FO-GF-02-02-05* *FUMD: 25/10/2022*
NOMBRE Y APELLIDOS	GILMA ALARCON ALVAREZ			DOC. EQUIVALENTE A LA FACTURA No.
46.362.365	DIRECCION	CIUDAD O DPTO	CEL O TEL	FECHA DE ELABORACIÓN
	Sogamoso	Boyaca	3183349730	30/11/2025
CANTIDAD	CONCEPTO			VALOR
	VIATICOS Viaticos por el desplazamiento a una cita medica de DAVID SANTIAGO PEREZ RIVEROS desde Sogamoso a Tunja el día 20 de noviembre de 2025			$ 40.000

VALOR EN LETRAS: CUARENTA MIL PESOS	Subtotal	$ 40.000
	Rte Renta Articulo 383	$ 0
	Rete Fuente	$ 0
	Rete Ica	$ 0
	Descuentos CID	$ 0
	Total a Pagar	$ 40.000

	NOMBRE Bco.	TIPO CUENTA	CUENTA No.	24010112658
POR FAVOR	CAJA SOCIAL	AHORROS		
		ACEPTO:	Gilma Alarcón A. 46'362365.	

Calle. 24D # 40-29 Bogotá D.C. * Celular: 317 6460751
e-mail: cid@cid.org.co * www.cid.org.co

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

HOGARES SUSTITUTOS 15004032025

L - 300 - 638

Señores	COOPERATIVA DE TRANSPORTADORES RAPIDO CHICAMOCHA			**Fecha Comprobante**
NIT	891,800,044 - 1	**Teléfono**	7603143	2025-11-20
Dirección	CL 21 41 10 DUITAMA	**Ciudad**	SOGAMOSO - COLOMBIA	

Código	DescripcionLargaProducto	NIT	C.C	Detalle	Valor
5195450200	COOP TRANSP -TIQ 619 GASTO EMERGENCIA NOV	891,800,044	257 - 7		13.000,000
5195450200	COOP TRANSP -TIQ 357 GASTO EMERGENCIA NOV	891,800,044	257 - 7		13.000,000
5195450200	AUTOBOY-TIQ 261 GASTO EMERGENCIA NOV	860,001,371	257 - 7		26.000,000
5195250300	ALMACEN EXITO-FAC 576 GASTO EMERGENCIA NOV	890,900,608	257 - 7		86.134,000
5195109902	ALMACEN EXITO-FAC 576 GASTO EMERGENCIA NOV	890,900,608	257 - 7	Base: 86,134.00	16.366,000
2335950200	GILMA ALARCON-GASTO EMERGENCIA NOV	46,362,365	257 - 1	Comp:L-300-00000000638,VTO: 1,F.VTO:2025/11/20	-154.500,000

OBSERVACIONES

Elaborado e Impreso por Sigo

Elaborado por

Aprobado por

Corporación Infancia y Desarrollo

REEMBOLSO DE GASTOS

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

PROYECTO: HOGARES SUSTITUTOS CONTRATO DE APORTE 1S004032025

FECHA: 30/11/2025

RESPONSABLE: MADRE SUSTITUTA: GILMA ALARCON ALVAREZ BENEFICIARIO: DAVID SANTIAGO PEREZ RIVEROS

No.	FECHA	NIT/RUT	BENEFICIARIO	CONCEPTO	VALOR	RETENCION	VALOR NETO
1	20/11/2025	891800044	COOTRACHICA	GASTOS DE EMERGENCIA- TIQUETE SOGAMOSO-TUNJA	26.000		26.000
2	20/11/2025	860001371	AUTOBOY S.A	GASTOS DE EMERGENCIA- TIQUETE TUNJA- SOGAMOSO	26.000		26.000
3	25/11/2025	8909006089	ALMACENES ÉXITO	PAQUETE DE PAÑALES WINNY: PANTS, GOLD Y PAÑITOS	102.500		102.500
4	31/08/2025	46.362.365	GILMA ALARCON ALVAREZ	CUENTA DE COBRO VIATICOS	40.000		40.000
				TOTAL GASTOS	194.500		194.500

Elaborado : Gilma Alarcón M.
Nombre: GILMA ALARCON ALVAREZ
Cargo: MADRE SUSTITUTA

Aprobado: _____
Nombre:
Cargo: Directora Financiera

COOTRACHICA

891800044-1

CALLE 21 41 10

null

TIPO VENTA:PARA HOY
F.VENTA:2025-11-20 09:00:54
F.SALIDA:2025-11-20 09:05:00
OPERACION:318619
C.C PASAJERO:8300825447
NOMBRE:CORPORACION INFANCIA
TEL:3124942375
VEHICULO:490/TLQ310
ORIGEN:SOGAMOSO
DESTINO:TUNJA

Nro.TIQ	SILLA	VALI
TATS-1461353	2	13

TOTAL:$13.000

SUCURSAL:SOGAMOSO
VENDIDO POR:CAROLINA PEREZ

IMPRESO SITRANS SA

www.sitrans.com.co

COOTRACHICA

891800044-1

CALLE 21 41 10

null

TIPO VENTA:PARA HOY

F.VENTA:2025-11-20 09:03:47

F.SALIDA:2025-11-20 09:05:00

OPERACION:318619

C.C PASAJERO:123456

NOMBRE:USUARIO MOVIL

TEL:1234657890

VEHICULO:490/TLQ310

ORIGEN:SOGAMOSO

DESTINO:TUNJA

Nro.TIQ	SILLA	VALOR
TATS-1461357	15	13.000

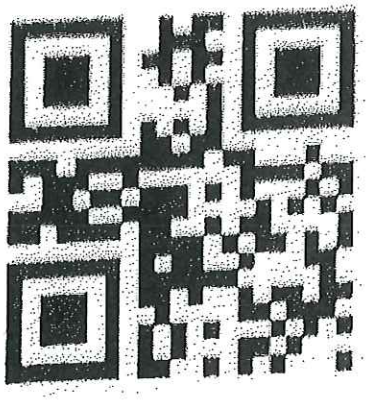
TOTAL:$13.000

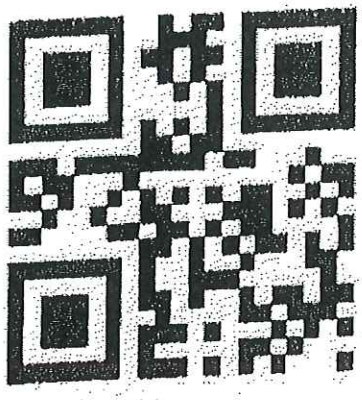
SUCURSAL:SOGAMOSO

VENDIDO POR:CAROLINA PEREZ

IMPRESO SITRANS SA

www.sitrans.com.co





AUTOBOY S. A. - Nit: 860001371

TIQUETE # : TATTU-1698260,TATTU-1698261

FECHA VIAJE:	2025-11-20 13:10:00
TRAMO :	TUNJA - SOGAMOSO
CEDULA:	8300825447
NOMBRE:	CORPORACION INFANC
PUESTOS:	(11,12)

VEHICULO: **1487 - LTX427**

VALOR TOTAL: **$26.000**

---------- ORIGINAL PASAJERO ----------

7XITO SOGAMOSO
COMPRA Y RECOGE 3054829046

CL SI FA NO DI SI
FACTURA ELECTRONICA DE VENTA
NUMERO: RY70163576
ALMACENES EXITO S.A NIT 8909006089
RESPONSABLE DE IVA-GRAN CONTRIBUYENTE
RETENEDOR IMPUESTO IVA
AUTORRETENEDOR RES.8826 DE 16/NOV/2016

CORPORACION INFANCIA Y DESARROLLO
IDENTIFICACION:8300825447
2025-11-25 12:12:08.792 0678 002 0099

PLU	DETALLE	PRECIO
1 1/u x 32.950 V.Ahorro 0		
3568987	Pa±al Pants Bebe	32.950A
2 1/u x 32.950 V.Ahorro 0		
3568987	Pa±al Pants Bebe	32.950A
3 1/u x 28.940 V.Ahorro 0		
3599997	Pa±al Bebe Talla	28.940A
4 1/u x 3.830 V.Ahorro 0		
620120	Toallita Humeda	3.830A
6 1/u x 3.830 V.Ahorro 0		
620120	Toallita Humeda	3.830A
Total Item :6		

SUBTOTAL	102.600
DESCUENTO	0
AHORRO	0
VALOR TOTAL	102.500

FORMA PAGO :CONTADO
EFECTIVO

DISCRIMINACION TARIFAS IMPUESTOS
TARIFA COMPRA BASE IMPUESTO
A-IVA=19% 102.500 86.134 16.366

RES.DIAN# 18764085545948 VIG 24 MESES
DEL 2024-12-17 AL 2026-12-17
RANG.AUT RY70 1 AL RY70 1000000
F.Expedicion:2025-11-2512:12:08.792
Cufe:6bf658eb3887dd44b49b049165eac12e9
78d91fd6d273476e331492362a1514f1f21cbe
50c8cc8bdaf109288449fd6a8

Toshiba Global Commerce Solutions
(Colombia) S.A.S NIT 900545074-9
SuperMarket Application
efactura Cadena S.A. 890930534-0

>> MAPA:5180 ID:2025112-5121045
NUTRX:20251125057800020099

ESE CENTRO DE REHABILITACION INTEGRA

CITA MEDICA

EPS	NUEVA EPS
Convenio	SUBSIDIADO
Fecha elaboración	18/11/2025
Historia Nº	RC 1050633674
Paciente	PEREZ RIVEROS DAVID SANTIAGO
Fecha/hora solicita paciente le sea asignada la cita	NOVIEMBRE 20 / 2025 11:20:00 AM
Fecha/hora de Cita	NOVIEMBRE 20 / 2025 11:20:00 AM
Consulta	Consulta de primera vez por especialista e
Medico	SARA PATRICIA PEREZ SIERRA
Especialidad	NEUROLOGIA PEDIATRICA
Consultorio	003-NEUROLOGIA
Asignada Por:	RUBIELACARDOZO

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	2025/12/08	2025/12/12

Estado

Detalle

Beneficiario/Cliente a Debitar	Gilma Alarcon Alvarez	**No. Producto**	24010112658
No. Identificación	46362365	**Entidad Financiera**	BANCO CAJA SOCIAL
Tipo Producto Origen	Cuenta Ahorros	**No. Comprobante**	1735
No. Producto Origen/Recaudador	251847976	**Forma de pago**	
Fecha Pago/Débito	2025/12/10	**Aviso al beneficiario**	N
Fecha Transacción	2025/12/10	**Estado de Aviso**	
Valor Transacción	$194,500.00	**Fecha de Aviso**	
Comisión	0	**Medio Utilizado**	-
IVA	0	**No. Transacción**	251A3212534400WM
Estado	EXT	**Información**	Gastos de Emer Nov 2025
Descripción de Estado	Exitoso	**Fecha Cobro**	2025/12/10
Causal de Rechazo	-	**No. Factura**	-
No. Control	OYJ004LQFU	**Oficina Pago**	-
Tipo Producto Destino	Cuenta Ahorros	**Usuario Creador**	MIGUEL ANGEL YAGAMA VALENCIA

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 - 34261

Señores	RODRIGUEZ GARZON SARA LILIANA
NIT	46.376.461-3
Dirección	CARRERA 18#3-13 UNIVERSITARIO
Teléfono	3106084514
Ciudad	SOGAMOSO - COLOMBIA
Factura Proveedor	-0

Fecha Comprobante	Fecha Vencimiento
2025-11-30	2025-11-30

Código	Descripción	Unid	Cant	V. Unit	Valor Total
5195450200	SARA RODRIGUEZ- GASTO EMERGENCIA NOV		0	.00	100,000.00

Total Bruto	100,000.00
Total a Pagar	**$ 100.000,00**

CONDICION DE PAGO

Cuenta Por Pagar 100.000,00 Cuota 2 P - 003- 34261 Vence el 2025-11-30

VALOR EN LETRAS

Cien Mil Pesos Mcte....

OBSERVACIONES

Elaborado e Impreso por Siigo SAS

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 facturación No.** 18764076383205 **aprobado en** 2024-08-02 **vigente** 2 Años, **prefijo** DSE **desde el número** 15001 **al** 45000

CUDS :3dcf0085f9144894fd3f00822841c97140f44d7fa2138feb2ec890e717525093d71ba348dda7720d7c025d879c543002

CUENTA DE COBRO

CORPORACION INFANCIA Y DESARROLLO
NIT 830.082.544-7

PROYECTO

HOGARES SUSTITUTOS CONTRATO 15004032025

D E B E A:

SARA LILIANA RODRIGUEZ GARZON
NIT:
46376461

La Suma de: $ 100.000 CIEN MIL PESOS

Por concepto de

Viáticos por desplazamiento con la beneficiaria Yeimi Alejandra Chaparro Morales con motivo de actividades relacionadas con su grado escolar: el día 4 de noviembre para la toma de fotografías y el día 25 de noviembre para la ceremonia de graduación y encuentro biológico.

Fecha:	30/11/2025
Banco	BBVA
Tipo de	Ahorros
No cuenta	841466931

Atentamente

SARA LILIANA RODRIGUEZ GARZON
46376461
Departamento Boyaca
Direccion Sogamoso
E - mail sarita.lili2016@gmail.com
Cel o Tel 3106084514

Manifiesto bajo juramento que SI ( ) NO( ) utilizare costos y deducciones en mis ingresos por rentas de trabajo no laborales

	DOCUMENTO EQUIVALENTE A LA FACTURA *HOGARES SUSTITUTOS CONTRATO 15004032025*			*FO-GF-02-02-05* *FUMO: 25/10/2022*
NOMBRE Y APELLIDOS	SARA LILIANA RODRÍGUEZ GARZÓN			DOC. EQUIVALENTE A LA FACTURA No.
46.376.461	DIRECCION	CIUDAD O DPTO	CEL O TEL	FECHA DE ELABORACIÓN
	Sogamoso	Boyaca	3106084514	30/11/2025
CANTIDAD	CONCEPTO			VALOR
	VIATICOS Viáticos por desplazamiento con la beneficiaria Yeimi Alejandra Chaparro Morales con motivo de actividades relacionadas con su grado escolar: el dia 4 de noviembre para la toma de fotografias y el día 25 de noviembre para la ceremonia de graduación y encuentro biológico.			$ 100.000

VALOR EN LETRAS: CIEN MIL PESOS	Subtotal	$ 100.000
	Rte Renta Articulo 383?	$ 0
	Rete Fuente	$ 0
	Rete Ica	$ 0
	Descuentos CID	$ 0
	Total a Pagar	$ 100.000

	NOMBRE Bco.	TIPO CUENTA	CUENTA No.	841466931
POR FAVOR	BBVA	AHORROS		
		ACEPTO:	Sara Rodriguez 46376461	

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

HOGARES SUSTITUTOS 15004032025

L - 300 - 628

Señores	COOPERATIVA DE TRANSPORTE CIUDAD DEL ACERO LTDA			**Fecha Comprobante**
NIT	891,855,257 - 8	**Teléfono**	7703256	2025-11-04
Dirección	AV SAN MARTIN 11A 27 OF 201	**Ciudad**	SOGAMOSO - COLOMBIA	

Código	DescripcionLargaProducto	NIT	C.C	Detalle	Valor
5195450200	COOTRACERO-TIQ 235 GASTO EMERGENCIA NOV	891,855,257	257 - 7		22.000,000
5195450200	FLOTA SUGAMUXI-TIQ 467 GASTO EMERGENCIA NOV	891,800,075	257 - 7		11.000,000
5195450200	FLOTA SUGAMUXI-TIQ 471 GASTO EMERGENCIA NOV	891,800,075	257 - 7		11.000,000
5195450200	COOPERTA-TIQ 863 GASTO EMERGENCIA NOV	891,855,325	257 - 7		11.000,000
5195250300	COOP HOGARES-FAC 644 GASTO EMERGENCIA NOV	826,000,831	257 - 7		73.966,000
5195109902	COOP HOGARES-FAC 644 GASTO EMERGENCIA NOV	826,000,831	257 - 7	Base: 73,966.00	14.054,000
5195250300	COOP HOGARES-FAC 136 GASTO EMERGENCIA NOV	826,000,831	257 - 7		64.723,000
5195109902	COOP HOGARES-FAC 136 GASTO EMERGENCIA NOV	826,000,831	257 - 7	Base: 64,723.00	12.297,000
2335950200	SARA RODRIGUEZ- GASTO EMERGENCIA NOV	46,376,461	257 - 1	Comp:L-300-00000000628,VTO: 1,F.VTO:2025/11/04	-220.040,000

OBSERVACIONES

Elaborado e Impreso por Siigo

Elaborado por

Aprobado por

	REEMBOLSO DE GASTOS	FO-DE-01-01-01 FECHA: 17/01/2019

PROYECTO: HOGARES SUSTITUTOS CONTRATO DE APORTE 1500403/2025

FECHA: 30/11/2025

RESPONSABLE: MADRE SUSTITUTA: SARA LILIANA RODRIGUEZ GARZÓN BENEFICIARIO: SALVADOR TORRES GOMEZ // YEIMI ALEJANDRA CHAPARRO MORALES

No.	FECHA	NIT/RUT	BENEFICIARIO	CONCEPTO	VALOR	RETENCION	VALOR NETO
1	1/11/2025	8760008131	COOPERATIVA HOGARES DE BIENESTAR	PAQUETE DE PAÑALES WINNY	77.000		77.000
2	4/11/2025	891855257	COOTRACERO	GASTOS DE EMERGENCIA: TIQUETE SOGAMOSO-AQUITANIA	22.000		22.000
3	4/11/2025	891800075	FLOTA SUGAMUXI S.A	GASTOS DE EMERGENCIA: TIQUETE AQUITANIA- SOGAMOSO	11.000		11.000
4	12/11/2025	8760008131	COOPERATIVA HOGARES DE BIENESTAR	PAQUETE DE PAÑALES WINNY	88.020		88.020
5	25/11/2025	891855325	COOTRA DEL SOL	GASTOS DE EMERGENCIA: TIQUETE SOGAMOSO-AQUITANIA	11.000		11.000
6	25/11/2025	891800075	FLOTA SUGAMUXI S.A	GASTOS DE EMERGENCIA: TIQUETE AQUITANIA- SOGAMOSO	11.000		11.000
7	30/11/2025	46.376.461	SARA LILIANA RODRIGUEZ	CUENTA DE COBRO VIATICOS	100.000		100.000
				TOTAL GASTOS	320.040		320.040

Elaborado: _____
Nombre: SARA LILIANA RODRIGUEZ GARZON
Cargo: MADRE SUSTITUTA 46376461

Aprobado: _____
Nombre:
Cargo: Directora Financiera

COOTRACERO

NIT 891855257
TELEFONO 3212228585
DIRECCION TERMINAL DE SOGAMOSO
DOCUMENTO EQUIVALENTE T.P

DESOG-23234,DESOG 23235
FECHA VIAJE: 2025-11-04
HORA VIAJE: 06:29
-- ORIGEN/DESTINO --
SOGAMOSO, AQUITANIA
CEDULA: 46376461
CELULAR:
PASAJERO: SARA RODRIGUEZ
PUESTO(S):(1,2)
FORMA PAGO: EFECTIVO
VEHICULO: 167 - SSQ200
RUTA: SOGAMOSO - AQUITANIA - POR CRUCERO
POLIZA RCC: AB000301
SEGUROS COLOMBIA NIT-860037079
POLIZA RCE: AB000300
SEGUROS COLOMBIA NIT-860037079
SOAT: 3308005995823000
COOTRACERO NIT-891855257

VALOR TOTAL: $22.000

OBSERVACION:

------- ORIGINAL PASAJERO ------
AGENCIA: SOGAMOSO OPERACION: 162368
TIPO VENTA: PARA HOY
TIPO TRANSPORTE: TERRESTRE
ELABORO LAURA TANIA CARVAJAL AVELLA

Servicios Productivos S.A.S
900972955-3
www.sitrans.com.co

4-Nov-2025

FLOTA SUGAMUXI S.A.

Nit: 891.800.075-8
Tel.: 7438917 - Tunja
Tel: 77002440 - Sogamoso

No. 8467

Fecha: DÍA 04 | MES 11 | AÑO 25

Bus No. 526

Nombre: Sara Rodriguez

Agencia: Aquitania Destino: Sogamoso

Hora: 12:40 No. Pasajeros: 1 Valor $ 11.000

MAYORES DE 10 AÑOS PAGAN TRANSPORTE COMPLETO
TODO PASAJERO TIENE DERECHO A 20 KG. DE EQUIPAJE
EN CASO DE PERDIDA DE EQUIPAJE, LA EMPRESA RESPONDERÁ POR $ 30.000 oo

La Empresa es Suya, apóyela

SR. PASAJERO ESTE PENDIENTE DE SU EQUIPAJE

FIRMA

COOPERATIVA DE TRANSPORTADORES DEL SOL
COOTRADELSOL

Carrera 12 N° 40-86, 1° Piso · Teléfonos (8) 770 3361 · 772 0838 · Sogamoso
Estación (8) 772 5888 · Terminal (8) 771 9943 · Radioteléfono (8) 770 6666 · 772 2222 · Cel. (315) 486 3879

TIQUETE Nº 48863

NOMBRE DEL PASAJERO	
Sara Rodriguez	
CANTIDAD DE PASAJES	**PUESTO(s) N°(s)**
1	3
ORIGEN	**DESTINO**
Sogamoso	Aquitania
VALOR INCLUIDO SEGURO	
$ 11.000 =	
VEHICULO N°	**PLACA N°**
721	HIK102

FECHA DE EXPEDICIÓN			FECHA DE SALIDA			HORA
DÍA	MES	AÑO	DÍA	MES	AÑO	
25	11	2025	25	11	2025	6:00 pm

Confecar Nit 7722888 Bogotá

ESTE TIQUETE ES VÁLIDO PARA LA FECHA, HORA, VEHÍCULO, PUESTO Y DESTINO EN ÉL INDICADOS EL INCUMPLIMIENTO A LO SEÑALADO EN EL TIQUETE DARÁ LUGAR A LA NO DEVOLUCIÓN DEL VALOR DEL TIQUETE. LOS PASAJEROS QUE VIAJAN EN ESTE VEHÍCULO VAN AMPARADOS CON PÓLIZA INDIVIDUAL DE SEGUROS DE ACCIDENTES Y RESPONSABILIDAD CIVIL

25 - Nov - 2025

FLOTA SUGAMUXI S.A.

Nit: 891.800.075-8
Tel.: 7438917 - Tunja
Tel: 77002440 - Sogamoso

Nº 8471

Bus No. 804

Fecha:

DÍA	MES	AÑO
25	11	2025

Nombre: Sara Rodrigaez

Agencia: Aquitania Destino: Sogamoso

Hora: 2:15 pm No. Pasajeros: 1 Valor $ 11.000

MAYORES DE 10 AÑOS PAGAN TRANSPORTE COMPLETO. TODO PASAJERO TIENE DERECHO A 20 KG. DE EQUIPAJE. EN CASO DE PERDIDA DE EQUIPAJE, LA EMPRESA RESPONDERÁ POR $ 30.000 oo

La Empresa es Suya, apóyela

SR. PASAJERO ESTE PENDIENTE DE SU EQUIPAJE

FIRMA

COOPERATIVA HOGARES DE BIENESTAR
NIT 826.000.831-0
Dir CR 13 4 38
SOGAMOSO-Boyaca
Responsable de IVA. No Retenedores de IVA
No Somos Autorretenedores del Impuesto sobre
la Renta
CAJA
Doc Equivalente POS Res. DIAN 18764091726624
Del 08/04/2025 al 08/04/2027, Vigencia 24 meses
Del DPES-1 al DPES-100000

Documento Equivalente Electrónico Tiquete
de Maquina Registradora con Sistema P.O.S.
No. DPES-25132

CLIE: CORPORACION INFANCIA Y DESARRO
NIT: 830.082.544-7
FORMA DE PAGO: Contado

ARTICULO	CANT	PARCIAL
Pañal Winny. 19%	1	77,020.00

VENTA NETA	:	77,020.00
AJUSTE AL PESO	:	0.00
	:	77,020.00

CONCEPTO %	BASE/IVA/INC	IVA/INC
19	64,722.69	12,297.31

TOTAL ARTICULOS 1

CUDE: ecd99daf8c0dd14b3c0615a99c71397
05d1efaee1c5514849117816ff37f35a
9e68b3101559f4915592db9127709fd
51

01/11/2025[16:55]
VEND: GINNA PEREZ

Juan Carlos Martin Parra - Nit.9.534.756-4
SISTEMA ADMINISTRATIVO FLASH
www.jcmpsoftware.com.co

COOPERATIVA HOGARES DE BIENESTAR
NIT 826.000.831-0
Dir : CR 13 4 38
SOGAMOSO-Boyaca
Responsable de IVA, No Retenedores de IVA
No Somos Autorretenedores del Impuesto sobre
la Renta
CAJA
Doc Equivalente POS. Res. DIAN 18764091726624
Del 08/04/2025 al 08/04/2027, Vigencia 24 meses
Del DPES-1 al DPES-100000

Documento Equivalente Electrónico Tiquete
de Maquina Registradora con Sistema P.O.S.
No. DPES-26644

CLIE: CORPORACION INFANCIA Y DESARRO
NIT: 830.082.544-7
FORMA DE PAGO: Contado

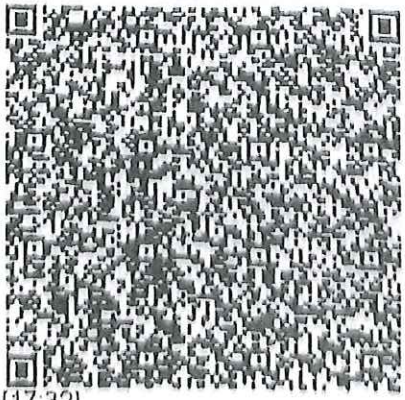
ARTICULO	CANT	PARCIAL
Winny. 19%	2	88,020.00

VENTA NETA	:	88,020.00
AJUSTE AL PESO	:	0.00
	:	88,020.00

CONCEPTO %	BASE/IVA/INC	IVA/INC
19	73,966.39	14,053.61

TOTAL ARTICULOS 2

CUDE: 9b7ef1e86e8f52002036ccc79f096340
a887442b66735ae4505b8e48e05d5e
714650d35092964c4acf8a43ee29ee3
232
Validación DIAN. 12/11/2025 17:33:05



12/11/2025[17:32]
VEND: GINNA PEREZ

Juan Carlos Martin Parra - Nit.9.534.756-4
SISTEMA ADMINISTRATIVO FLASH
www.jcmpsoftware.com.co

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	2025/12/08	2025/12/12

Estado

Detalle

Beneficiario/Cliente a Debitar	Sara Rodriguez Garzon	**No. Producto**	841466931
No. Identificación	46376461	**Entidad Financiera**	BBVA
Tipo Producto Origen	Cuenta Ahorros	**No. Comprobante**	1739
No. Producto Origen/Recaudador	251847976	**Forma de pago**	
Fecha Pago/Débito	2025/12/10	**Aviso al beneficiario**	N
Fecha Transacción	2025/12/10	**Estado de Aviso**	
Valor Transacción	$320,040.00	**Fecha de Aviso**	
Comisión	0	**Medio Utilizado**	-
IVA	0	**No. Transacción**	251A3212534400WQ
Estado	EXT	**Información**	Gastos de Emer Nov 2025
Descripción de Estado	Exitoso	**Fecha Cobro**	2025/12/10
Causal de Rechazo	-	**No. Factura**	-
No. Control	OYJ004LQFU	**Oficina Pago**	-
Tipo Producto Destino	Cuenta Ahorros	**Usuario Creador**	MIGUEL ANGEL YAGAMA VALENCIA

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

HOGARES SUSTITUTOS 15004032025

L - 300 - 629

Señores	ORBEDI SAS		
NIT	901,227,487 - 7	**Teléfono**	7710684
Dirección	CR 11 14 03	**Ciudad**	SOGAMOSO - COLOMBIA

Fecha Comprobante

2025-11-25

Código	DescripcionLargaProducto	NIT	C.C	Detalle	Valor
5195250300	ODERBI-FAC 370 GASTO EMERGENCIA NOV	901,227,487	257 - 7		126.891,000
5195109902	ODERBI-FAC 370 GASTO EMERGENCIA NOV	901,227,487	257 - 7	Base: 126,891.00	24.109,000
5195250300	ODERBI-FAC 367 GASTO EMERGENCIA NOV	901,227,487	257 - 7		113.277,000
5195109902	ODERBI-FAC 367 GASTO EMERGENCIA NOV	901,227,487	257 - 7	Base: 113,277.00	21.523,000
2335950200	MARIA SOSA-GASTO EMERGENCIA NOV	46,356,506	257 - 1	Comp:L-300-00000000629,VTO: 1,F.VTO:2025/11/25	-285.800,000

OBSERVACIONES

Elaborado e Impreso por Siigo

Elaborado por

Aprobado por

Corporación Infancia y Desarrollo	REEMBOLSO DE GASTOS	FO-GF-03-07-03 FUMD: 17/01/2019

PROYECTO: HOGARES SUSTITUTOS CONTRATO DE APORTE 15004032025

FECHA: 30/11/2025

RESPONSABLE: MADRE SUSTITUTA: MARIA PATRICIA SOSA BENEFICIARIO: EITHAN ALEJANDRO OSPINA RODRIGUEZ // AMBERLY CAROLINA AVILA VILCHES

No.	FECHA	NIT/RUT	BENEFICIARIO	CONCEPTO	VALOR	RETENCION	VALOR NETO
1	25/11/2025	901227487-7	ORBEDI S.A.S.	PAÑALES WINNY ULT SEC ET 3*30 UND PAÑALES WINNY ULT SEC ET 3*50 UND	134.800		134.800
2	25/11/2025	901227487-7	ORBEDI S.A.S.	PAÑALES WINNY ULT SEC ET 4*50 UND	151.000		151.000
				TOTAL GASTOS	285.800		285.800

Elaborado: María Patricia Sosa
Nombre: MARIA PATRICIA SOSA
Cargo: MADRE SUSTITUTA

Aprobado: _____
Nombre:
Cargo: Directora Financiera

FARMAMEDICOS SOGAMOSO
FARMAMEDICOS_I_32563
ORBEDI S.A.S
CR.11 # 14-03
NIT 901227487-7
Régimen Responsable del Impuesto sobre las Ventas
Tel. 7710684

Cliente: 830082544-7
Nombre: CORPORACION INFANCIA
Dirección: CALLE24D N 40-29
Tel: 5202215
Barrio: BOGOTA

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA
No.: FEFM114367

Autorización numeración según resolución de Factura electronica No 18764074786678 del 2024 jul. 10del Rango FEFM 10001 al FEFM 4000000 Vigencia 24 Meses

MOSTRADOR PERSONALIZADA

Fecha	Hora	Cajero	Vendedor
25/11/2025	17:46	0 ADMIN	04 JUAN

WINNY ULT SEC ET 3*50 UND				
7701021111845	1 C	$ 59.600	$ 0	$ 59.600 A
WINNY ULT SEC ET 3*30 UND				
7701021111821	2 C	$ 75.200	$ 0	$ 75.200 A

Sub Total	$ 134.800
Descuento	$ 0
Total Factura	**$ 134.800**
Valor Recibido	$ 134.800
Cambio	**$ 0**

Exento	$ 0
Excluido	$ 0
No Gravado	$ 0
Gravado	$ 113.277

A:Base 19% $ 113.277 Iva: $ 21.523

Tipo de Pago efectivo: $ 134.800

Puntos Factura: Puntos Cliente: 0

Caja: AUXILIAR2
Cufe:
adbc3b1a034fd39c7c7b8e16b98dde6db4c078a
eb5df0b8116c5e887ecc688d87d62f06de14f538
ba7ee2578e3a1f906

Proveedor Tecnologico Factura Electronica:
NODEXUM SAS

Coopidrogas
NIT. 860.026.123-0
Sistema P.O.S - Dominium Plus

FARMAMEDICOS SOGAMOSO
FARMAMEDICOS I_32563
ORBEDI S.A.S
CR.11 # 14-03
NIT 901227487-7
Régimen Responsable del Impuesto sobre las Ventas
Tel. 7710684

Cliente: 830082544-7
Nombre: CORPORACION INFANCIA
Dirección: CALLE24D N 40-29
Tel: 5202215
Barrio: BOGOTA

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA
No.: FEFM114370

Autorización numeración según resolución de Factura electronica No 18764074786678 del 2024 jul. 10del Rango FEFM 10001 al FEFM 4000000 Vigencia 24 Meses

MOSTRADOR PERSONALIZADA

Fecha	Hora	Cajero	Vendedor
25/11/2025	17:47	0 ADMIN	04 JUAN

WINNY ULT SEC ET 4*50 UND
7701021147585 2 C $ 151.000 $ 0 $ 151.000 A

Sub Total	$ 151.000
Descuento	$ 0
Total Factura	**$ 151.000**
Valor Recibido	$ 151.000
Cambio	**$ 0**

Exento	$ 0
Excluido	$ 0
No Gravado	$ 0
Gravado	$ 126.891

A:Base 19% $ 126.891 Iva: $ 24.109

Tipo de Pago efectivo: $ 151.000

Puntos Factura: Puntos Cliente: 0

Caja: AUXILIAR2
Cufe:
e700bd18846ca6ac0f73857f22d47b448337cb6
4e7fdc6f39f6844289f2be3e4e719619c0d0e6c2
68d3b0de1fa97d989



Proveedor Tecnologico Factura Electronica:
NODEXUM SAS

Coopidrogas
NIT. 860.026.123-0

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	2025/12/08	2025/12/12

Estado

Detalle

Beneficiario/Cliente a Debitar	Maria Patricia Sosa de Sanchez	**No. Producto**	24087251522
No. Identificación	46356506	**Entidad Financiera**	BANCO CAJA SOCIAL
Tipo Producto Origen	Cuenta Ahorros	**No. Comprobante**	1740
No. Producto Origen/Recaudador	251847976	**Forma de pago**	
Fecha Pago/Débito	2025/12/10	**Aviso al beneficiario**	N
Fecha Transacción	2025/12/10	**Estado de Aviso**	
Valor Transacción	$285,800.00	**Fecha de Aviso**	
Comisión	0	**Medio Utilizado**	-
IVA	0	**No. Transacción**	251A3212534400WR
Estado	EXT	**Información**	Gastos de Emer Nov 2025
Descripción de Estado	Exitoso	**Fecha Cobro**	2025/12/10
Causal de Rechazo	-	**No. Factura**	-
No. Control	OYJ004LQFU	**Oficina Pago**	-
Tipo Producto Destino	Cuenta Ahorros	**Usuario Creador**	MIGUEL ANGEL YAGAMA VALENCIA

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 - 34262

Señores	FERNANDEZ ROBLES MARIA HERMELINDA		
NIT	46.359.068-1		
Dirección	CARRERA 5 # 4-81 , SUGAMUXI		
Teléfono	3142444382		
Ciudad	SOGAMOSO - COLOMBIA	**Factura Proveedor**	-0

Fecha Comprobante	Fecha Vencimiento
2025-11-30	2025-11-30

Código	Descripción	Unid	Cant	V. Unit	Valor Total
5195450200	MARIA HERNANDEZ- GASTO EMERGENCIA NOV		0	.00	80,000.00

Total Bruto	80,000.00
Total a Pagar	**$ 80.000,00**

CONDICION DE PAGO

Cuenta Por Pagar 80.000,00 Cuota 2 P - 003- 34262 Vence el 2025-11-30

VALOR EN LETRAS

Ochenta Mil Pesos Mcte....

OBSERVACIONES

Elaborado e Impreso por Siigo SAS

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 facturación No.** 18764076383205 **aprobado en** 2024-08-02 **vigente** 2 Años, **prefijo** DSE **desde el número** 15001 **al** 45000

CUDS :f1eadc8f8ac97f405be3812a4dcc2fb9f014f14ac16a34ecc1bb435e902f409f5a632ae59af4e10ce73ac3627354ea01

CUENTA DE COBRO

CORPORACION INFANCIA Y DESARROLLO
NIT 830.082.544-7

PROYECTO

HOGARES SUSTITUTOS CONTRATO 15004032025

D E B E A:

MARIA HERMELINDA FERNANDEZ
NIT:
46359068

La Suma de: $ 80.000 OCHENTA MIL PESOS

Por concepto de

Viaticos por el desplazamiento a una cita de Medica de Yorman Andrei Mogollon desde Sogamoso a Tunja el día 11 y 26 de noviembre de 2025.

Fecha: 30/11/2025

Banco CAJA SOCIAL
Tipo de Ahorros
No cuenta 23010208068

Atentamente

MARIA HERMELINDA FERNANDEZ
46359068
Departamento Boyaca
Direccion Sogamoso
E - mail maferobles10@gmail.com
Cel o Tel 3142444382

Manifiesto bajo juramento que SI☐ NO☑ utilizare costos y deducciones en mis ingresos por rentas de trabajo no laborales.

Powered by CamScanner

	DOCUMENTO EQUIVALENTE A LA FACTURA *HOGARES SUSTITUTOS CONTRATO 15004032025*			*FO-GF-02-02-05* *FUMD: 25/10/2022*
NOMBRE Y APELLIDOS	MARIA HERMELINDA FERNANDEZ			DOC. EQUIVALENTE A LA FACTURA No.
46.359.068	DIRECCION	CIUDAD O DPTO	CEL O TEL	FECHA DE ELABORACIÓN
	Sogamoso	Boyaca	3142444382	30/11/2025
CANTIDAD	CONCEPTO			VALOR
	VIATICOS Viaticos por el desplazamiento a una cita de Medica de Yorman Andrei Mogollon desde Sogamoso a Tunja el día 11 y 26 de noviembre de 2025.			$ 80.000

VALOR EN LETRAS: OCHENTA MIL PESOS	Subtotal	$ 80 000
	Rte Renta Articulo 383	$ 0
	Rete Fuente	$ 0
	Rete Ica	$ 0
	Descuentos CID	$ 0
	Total a Pagar	$ 80.000

NOMBRE Bco.		TIPO CUENTA	CUENTA No.	23010203068
POR FAVOR	CAJA SOCIAL	AHORROS		
ACEPTO:	maria Hermelinda Fernandez			

Calle 24D # 40-29 Bogotá D.C. * Celular: 317 6460751
e-mail: cid@cid.org.co * www.cid.org.co

Powered by CamScanner

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

HOGARES SUSTITUTOS 15004032025

L - 300 - 630

				Fecha Comprobante
Señores	COOPERATIVA DE TRANSPORTADORES RAPIDO CHICAMOCHA			
NIT	891,800,044 - 1	**Teléfono**	7603143	2025-11-11
Dirección	CL 21 41 10 DUITAMA	**Ciudad**	SOGAMOSO - COLOMBIA	

Código	DescripcionLargaProducto	NIT	C.C	Detalle	Valor
5195450200	COOTRACHICA-TIQ 7071 GASTO EMERGENCIA NOV	891,800,044	257 - 7		26.000,000
5195450200	TRANSP LIBERT-TIQ 968 GASTO EMERGENCIA NOV	891,800,045	257 - 7		26.000,000
5195450200	AUTOBOY-TIQ 560 GASTO EMERGENCIA NOV	860,001,371	257 - 7		26.000,000
5195450200	AUTOBOY-TIQ 369 GASTO EMERGENCIA NOV	860,001,371	257 - 7		26.000,000
2335950200	MARIA HERNANDEZ- GASTO EMERGENCIA NOV	46,359,068	257 - 1	Comp:L-300-00000000630,VTO: 1,F.VTO:2025/11/11	-104.000,000

OBSERVACIONES

Elaborado e impreso por Siigo

Elaborado por

Aprobado por

	REEMBOLSO DE GASTOS	FO-GF-03-07-03 FUMD: 17/01/2019

PROYECTO: HOGARES SUSTITUTOS CONTRATO DE APORTE 1500403/2025

FECHA: 30/11/2025

RESPONSABLE: MADRE SUSTITUTA: MARIA HERMELINDA FERNANDEZ BENEFICIARIO: YORMAN ANDRES MOSQUILLON MOJO

No.	FECHA	NIT/RUT	BENEFICIARIO	CONCEPTO	VALOR	RETENCION	VALOR NETO
1	11/11/2025	891800044	COOTRACHICA	GASTOS DE EMERGENCIA- TIQUETE SOGAMOSO-TUNJA	26.000		26.000
2	11/11/2025	891800045	COFLONORTE LTDA	GASTOS DE EMERGENCIA- TIQUETE TUNJA- SOGAMOSO	26.000		26.000
3	26/11/2025	860001371	AUTOBOY S.A	GASTOS DE EMERGENCIA- TIQUETE SOGAMOSO-TUNJA	26.000		26.000
4	26/11/2025	860001371	AUTOBOY S.A	GASTOS DE EMERGENCIA- TIQUETE TUNJA- SOGAMOSO	26.000		26.000
5	30/11/2025	46359068	MARIA HERMELINDA FERNANDEZ	CUENTA DE COBRO VIATICOS	80.000		80.000
				TOTAL GASTOS	184.000		184.000

Elaborado: Hermelinda F
Nombre: MARIA HERMELINDA FERNANDEZ
Cargo: MADRE SUSTITUTA

Aprobado: _____
Nombre:
Cargo: Directora Financiera

COOTRACHICA

891800044-1

CALLE 21 41 10

null

TIPO VENTA:PARA HOY

F.VENTA:2025-11-11 06:07:29

F.SALIDA:2025-11-11 06:10:

OPERACION:317071

C.C PASAJERO:8300825447

NOMBRE:CORPORACION INFANCIA

TEL:3124942375

VEHICULO:490/TLQ310

ORIGEN:SOGAMOSO

DESTINO:TUNJA

Nro.TIQ	SILLA	VALOR
TATS-1452268	1	13.000
TATS-1452269	2	13.000

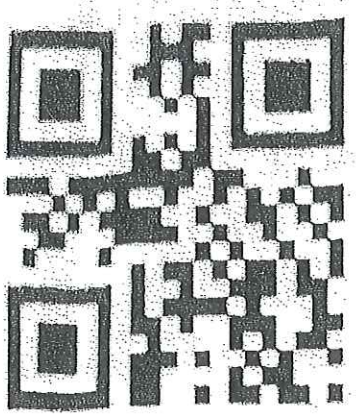
TOTAL:$26.000

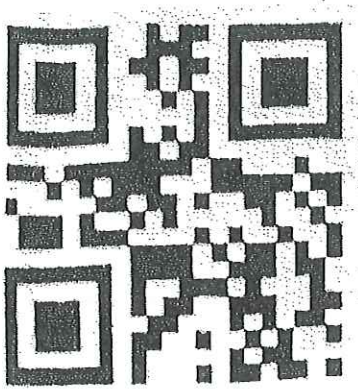
SUCURSAL:SOGAMOSO

VENDIDO POR:JHEINER RICARDO ZAMB
RANO

IMPRESO SITRANS SA

www.sitrans.com.co





COFLONORTE. - Nit: 891800045

TIQUETE # : TATTU-1691967,TATTU-1691968

FECHA VIAJE:	2025-11-11 07:55:00
TRAMO :	TUNJA - SOGAMOSO
CEDULA:	8300825447
NOMBRE:	CORPORACION INFANC
PUESTOS:	(8,9)

VEHICULO: 463 - TLQ273

VALOR TOTAL: $26.000

LINEA
CALLCENTER
BOYACA
316 8112807
HORARIO DE ATENCIÓN
LUNES Y VIERNES: 7AM-5PM
MARTES A JUEVES: 7AM-6PM
SABADOS: 8AM - 12PM



S OCULARES S.A.S - OPTISALUD NIT.:800119574-0

CL 48A 1 20 ESTE LIRIO REAL II
Teléfono 7476191

Remisiones, Solicitud y Autorizaciòn de Servicios

			N°
13	06	2025	1869280

1.Datos bàsicos del paciente

	Tipo Identificación	Nº Identificación
OREI	TI	1051590088
	Tipo identificación	Nº Identificación

Tipo Afiliado	Clase Afiliado	Plan	Estrato
BENEFICIARIO	Subsidiado		1

ORIGEN 38 Enfermedad general

2.Servicio

Diligenciar un formato por cada tipo de servicio solicitado EXAMENES Y...

Diagnóstico
H521 MIOPIA

Código
H521

SERVICIOS REQUERIDOS

Código	Servicio	Reint.	Cantidad
953501	TERAPIA ORTOPTICA (198) en NO APLICA 11-11-25		6

Prioridad VER DISPONIBILIDAD
Justificación PROGRAMAR DOBLES CADA MES

Firma

Firma

lidad: OPTOMETRIA

dad

AUTOBOY S. A

860001371-2

BOGOTA

null

TIPO VENTA:PARA HOY
F.VENTA:2025-11-26 05:37:21
F.SALIDA:2025-11-26 05:40:00
OPERACION:319560
C.C PASAJERO:8300825447
NOMBRE:CORPORACION INFANCIA
TEL:3124942375
VEHICULO:1481/SSR652
ORIGEN:SOGAMOSO
DESTINO:TUNJA

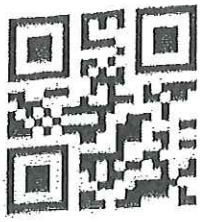
Nro.TIQ	SILLA	VALOR
TATS-1466648	15	13.000
TATS-1466649	17	13.000

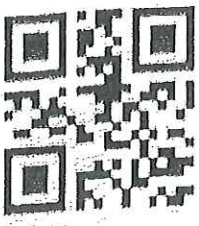
TOTAL:$26.000

SUCURSAL:SOGAMOSO
VENDIDO POR:DUVAN ORLANDO PUENTE S BENAVIDES

IMPRESO SITRANS SA

www.sitrans.com.co





AUTOBOY S. A. - Nit: 860001371

TIQUETE # : TATTU-1702359,TATTU-1702369

FECHA VIAJE:	2025-11-26 09:00:00
TRAMO:	TUNJA - SOGAMOSO
CEDULA:	8300825447
NOMBRE:	CORPORACION INFANC
PUESTOS:	(3,4)

VEHICULO: 1453 - TLQ293

VALOR TOTAL: $26.000

---------- ORIGINAL PASAJERO ----------

OPERACIÓN:	318589
TIPO VENTA:	PARA HOY
ELABORO:	JESUS ALBERTO CONTRERAS MONCA

HORA IMPRIME:2025-11-26 08:33:47

VIGILADO SUPERTRANSPORTE

Impreso por SITRANS S.A.S

SOCIEDAD DE SERVICIOS OCULARES S.A.S - OPTISALUD
CL 48A1 20 ESTE LIRIO REAL II Tel.:7476191 Nit.:800119574-0
HISTORIA DE ORTOPTICA

Paciente:	MOGOLLON MOZO YORMAN ANDREI	Documento:	TI 1051590088
Fecha de atención:	26/11/2025 07:53:44 AM	Fecha salida de atención:	26/11/2025 08:11:20 AM
Lugar de atención:	CL 48A 1 20 ESTE LIRIO REAL II SEDE: OPTISALUD BOYACÁ CIUDAD:TUNJA		

Edad:	12 A, 8 M, 3 D	Sexo:	Masculino
Fecha de Nacimiento:	23/03/2013	Estado civil:	Soltero;
Lugar de Residencia:	FIRAVITOBA(BOYACA)	Ocupación:	ESTUDIANTE
Dirección:	VEREDA	Teléfonos:	3142444382
Entidad:	NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD SA	Contrato:	SUBSIDIADO BOYACA PGP
Régimen:	SUBSIDIADO	Tipo de Usuario:	BENEFICIARIO

DATOS DEL ACOMPAÑANTE

Documento:	46359068
Nombre:	FERNANDEZ ROBLES MARIA HERMELI
Teléfono:	3142444382
Parentesco:	MADRE

DATOS DEL RESPONSABLE

Nombre:	maria fernandez
Teléfono:	3142444382
Parentesco:	MADRE

MOTIVO DE CONSULTA Y ENFERMEDAD ACTUAL

Motivo consulta:	ACOMPAÑADO DE MADRE SUSTITUTA, MARIA HERMELINDA FERNANDEZ , REFIERE MADRE SUSTITUTA ANTERIOR NO SOLITO CITAS Y NO LOGRO LA CITA DE LA TERAPIA
Enfermedad Actual:	PVE: CAMBIOS EN AMPITUD (DISMINUIDA) DE OI, QUE REFLEJAN ALTERACIONES EN SEÑAL RETINOCORTICAL A MAYOR RELACION DE FIBRAS MACULARES

DATOS DEL RESPONSABLE

Nombre::	maria fernandez
Teléfono::	3142444382
Parentesco::	MADRE

TIPO DE EXAMEN: VALORACION ORTOPTICA

AGUDEZA VISUAL LEJOS

	Ojo derecho	Ojo Izquierdo
(AVCC) Con corrección	CD ª2.00Mts (CUENTADEDOS)	CD ª2.00Mts (CUENTADEDOS)
	Examen tomado con LETRAS	

AGUDEZA VISUAL CERCA

	Ojo derecho	Ojo Izquierdo
(AVCC) Con corrección	3.25 M a 5 c	3.25 M a 5 c
	Examen tomado con LETRAS	

OJO DOMINANTE: Izquierdo
MANO DOMINANTE: Derecha

	Formula en uso lejos						Formula en uso cerca		
	Esfera	Cilindro	Eje	ADD	Prismas	Base	Esfera	Cilindro	Eje
Ojo Derecho	-2.00	-1.00	40 °						
Ojo Izquierdo	-0.75	-1.50	160 °						

COVERTEST

	SIN CORRECCIÓN				CON CORRECCIÓN			
	Horizontal		Vertical		Horizontal		Vertical	
Lejos					EXOFORIA	10		
Cerca					EXOFORIA	5		

HIRSCHBERG

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	2025/12/08	2025/12/12

Estado

Detalle

Beneficiario/Cliente a Debitar	Maria Hermelinda Fernandez Rob	**No. Producto**	23010208068
No. Identificación	46359068	**Entidad Financiera**	BANCO CAJA SOCIAL
Tipo Producto Origen	Cuenta Ahorros	**No. Comprobante**	1738
No. Producto Origen/Recaudador	251847976	**Forma de pago**	
Fecha Pago/Débito	2025/12/10	**Aviso al beneficiario**	N
Fecha Transacción	2025/12/10	**Estado de Aviso**	
Valor Transacción	$184,000.00	**Fecha de Aviso**	
Comisión	0	**Medio Utilizado**	-
IVA	0	**No. Transacción**	251A3212534400WP
Estado	EXT	**Información**	Gastos de Emer Nov 2025
Descripción de Estado	Exitoso	**Fecha Cobro**	2025/12/10
Causal de Rechazo	-	**No. Factura**	-
No. Control	OYJ004LQFU	**Oficina Pago**	-
Tipo Producto Destino	Cuenta Ahorros	**Usuario Creador**	MIGUEL ANGEL YAGAMA VALENCIA

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

HOGARES SUSTITUTOS 15004032025

L - 300 - 631

				Fecha Comprobante
Señores	LOPEZ SUAREZ LILIA			
NIT	23,778,561 - 3	**Teléfono**	3114827112	2025-11-26
Dirección	CALLE 11 9 95	**Ciudad**	SOGAMOSO - COLOMBIA	

Código	DescripcionLargaProducto	NIT	C.C	Detalle	Valor
5195250300	LILIA LOPEZ-FAC 926 GASTO EMERGENCIA NOV	23,778,561	257 - 7		73.613,000
5195109902	LILIA LOPEZ-FAC 926 GASTO EMERGENCIA NOV	23,778,561	257 - 7	Base: 73,613.00	13.987,000
2335950200	LUZ SIERRA-GASTO EMERGENCIA NOV	46,362,850	257 - 1	Comp:L-300-00000000631,VTO: 1,F.VTO:2025/11/26	-87.600,000

OBSERVACIONES

Elaborado e Impreso por Siigo

Elaborado por

Aprobado por

	REEMBOLSO DE GASTOS	FO-GF-03 07 03 FUMD: 17/01/2019

PROYECTO: HOGARES SUSTITUTOS CONTRATO DE APORTE 15004003025

FECHA: 30/11/2025

RESPONSABLE: MADRE SUSTITUTA: LUZ MARIELA SIERRA BENEFICIARIO: BEBE FEMENINA

No.	FECHA	NIT/RUT	BENEFICIARIO	CONCEPTO	VALOR	RETENCION	VALOR NETO
1	26/11/2025	901227487-7	ORBEDI S.A.S.	GASTOS DE EMERGENCIA-PAÑALES WINNY ULT SEC ET 0*30 UND	87.600		87.600
				TOTAL GASTOS	87.600		87.600

Elaborado: Luz Mariela Sierra B
Nombre: LUZ MARIELA SIERRA
Cargo: MADRE SUSTITUTA

Aprobado: _____
Nombre:
Cargo: Directora Financiera

LILIA LOPEZ SUAREZ

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 FEL - 926

Representación Gráfica
Habilitación Numeración de Facturación Electrónica
No. 18764098399970 de 09/09/2025 - 09/03/2026 autoriza FEL-812 a FEL-2000

Tipo de Operación	Estandar
Fecha de Generación	26/11/2025 17:39
Fecha de Vencimiento	26/11/2025 17:39
Fecha de Validación	26/11/2025 17:40
Forma de Pago	Contado
Medio de Pago	Efectivo
Moneda	COP



DATOS DEL EMISOR

Razón Social	LILIA LOPEZ SUAREZ
NIT	23778561
Obligación	IVA
Email	lilialopezsuarez@gmail.com
Teléfono	3114827112
Dirección Fiscal	CL 11 9 95, SOGAMOSO, (BOYACA, CO)

DATOS DEL CLIENTE

Razón Social	Corporación Infancia y Desarrollo
NIT	830082544
Obligación	IVA
Email	coordinadorgeneralhs1@cid.org.co
Teléfono	
Dirección	
Ciudad, Depart.	

No	REF	DESCRIPCIÓN	CANT	U/M	PRECIO	IMP	SUBTOTAL	TOTAL ITEM
1	W0014	WINNY SEC ET 0 X30	4	EA	$18,403.00	IVA 19%	$73,613.00	$87,600.00

1

Subtotal	$73,613.00
IVA 19%	$13,987.00
Total a Pagar	$87,600.00

Compra realizada para Laura Catalina
Unidades de medida: EA = cada

FIRMA EMISOR

FIRMA CLIENTE

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	2025/12/08	2025/12/12

Estado

Detalle

Beneficiario/Cliente a Debitar	Luz Mariela Sierra Barrera	**No. Producto**	24018734090
No. Identificación	46362850	**Entidad Financiera**	BANCO CAJA SOCIAL
Tipo Producto Origen	Cuenta Ahorros	**No. Comprobante**	1737
No. Producto Origen/Recaudador	251847976	**Forma de pago**	
Fecha Pago/Débito	2025/12/10	**Aviso al beneficiario**	N
Fecha Transacción	2025/12/10	**Estado de Aviso**	
Valor Transacción	$87,600.00	**Fecha de Aviso**	
Comisión	0	**Medio Utilizado**	-
IVA	0	**No. Transacción**	251A3212534400WO
Estado	EXT	**Información**	Gastos de Emer Nov 2025
Descripción de Estado	Exitoso	**Fecha Cobro**	2025/12/10
Causal de Rechazo	-	**No. Factura**	-
No. Control	OYJ004LQFU	**Oficina Pago**	-
Tipo Producto Destino	Cuenta Ahorros	**Usuario Creador**	MIGUEL ANGEL YAGAMA VALENCIA

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 - 34263

Señores	VARGAS SALINAS DANIEL SANTIAGO		
NIT	1.049.627.532-8		
Dirección	CALLE 15 13A 81		
Teléfono	3112207617		
Ciudad	TUNJA - COLOMBIA	**Factura Proveedor**	-0

Fecha Comprobante	Fecha Vencimiento
2025-11-30	2025-11-30

Código	Descripción	Unid	Cant	V. Unit	Valor Total
5195450200	DANIEL VARGAS- TRANSP BENEF SOGAMO NOV		0	.00	2,320,000.00

Total Bruto	2,320,000.00
Total a Pagar	**$ 2.320.000,00**

CONDICION DE PAGO

Transporte Pasajeros	81.200,00	
Cuenta Por Pagar	2.238.800,00	Cuota 3 P - 003- 34263 Vence el 2025-11-30

VALOR EN LETRAS

Dos Millones Trescientos Veinte Mil Pesos Mcte....

OBSERVACIONES

Elaborado e Impreso por Siigo SAS

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 facturación No.** 18764076383205 **aprobado en** 2024-08-02 **vigente** 2 Años, **prefijo** DSE **desde el número** 15001 **al** 45000

CUDS :50a5a6a926f10c79bec812b331c9177a8fce69be74a0511461ee3371b8cbd1093c8d032c8995272603f755e7271a64fe

CUENTA DE COBRO

CORPORACION INFANCIA Y DESARROLLO
NIT 830.082.544-7

PROYECTO

CONTRATO DE APORTE No. 15004032025 - HOGARES SUSTITUTOS

D E B E A:

DANIEL SANTIAGO VARGAS SALINAS
NIT:
1.049.627.532

La Suma de: $ 2.320.000 DOS MILLONES TRESCIENTOS VEINTE MIL PESOS

Por concepto de

Servicio de transporte Ida y regreso desde Sogamoso a Bogota con la madre sustituta Helena Patrcia Herrera y para la beneficiaria Francy Paola Gutierrez el dia 04, 14, 20 y 26 de noviembre de 2025.

Fecha:	30/11/2025
Banco	Bancolombia
Tipo de cuenta	Ahorros
No cuenta	25863269884

Atentamente



DANIEL SANTIAGO VARGAS SALINAS
1049627532

Ciudad / Municipio	Tunja
Direccion	Cll 15# 13A 81
E - mail	danielsantiago10@hotmail.com
Cel o Tel	3112207617

Corporación Infancia y Desarrollo	*DOCUMENTO EQUIVALENTE A LA FACTURA* *CONTRATO DE APORTE No. 15004032025 - HOGARES SUSTITUTOS*			*FO-GF-02-02-05* *FUMD: 25/10/2022*
NOMBRE Y APELLIDOS	DANIEL SANTIAGO VARGAS SALINAS			DOC. EQUIVALENTE A LA FACTURA No.
1.049.627.532	DIRECCION	CIUDAD O DPTO	CEL O TEL	FECHA DE ELABORACIÓN
	Cll 15# 13A 81	Tunja	3112207617	30/11/2025
CANTIDAD	CONCEPTO			VALOR
	Servicio de Movilizaciones Terrestres Servicio de transporte ida y regreso desde Sogamoso a Bogota con la madre sustituta Helena Patrcia Herrera y para la beneficiaria Francy Paola Gutierrez el día 04, 14, 20 y 26 de noviembre de 2025.			$ 2.320.000

DOS MILLONES DOSCIENTOS TREINTA Y OCHO MIL OCHOCIENTOS PESOS	Subtotal	$ 2.320.000
	Rete Fuente	$ 81.200
	Rete Ica	$ 0
	Total a Pagar	**$ 2.238.800**

	NOMBRE Bco.	TIPO CUENTA	CUENTA No.	
POR FAVOR CONSIGNAR	Bancolombia	AHORROS		25863269884

ACEPTO: Daniel Vargas

Corporación Infancia y Desarrollo

PLANILLA DE TRANSPORTE OCASIONAL CID SOGAMOSO

FECHA	HORA		CIUDAD		NOMBRE		VALOR COBRADO	FIRMA
	HORA SALIDA	HORA LLEGADA	SALIDA	DESTINO	PADRE/MADRE SUSTITUTA	BENEFICIARIO/A		
martes, 4 de noviembre de 2025	5:00 a. m.	8:00 p. m.	Sogamoso	Bogota (HOMI)	Patricia Herrera	Paola G.	$ 580.000,00	Daniel Vargas
viernes, 14 de noviembre de 2025	5:00 a. m.	8:00 p. m.	Sogamoso	Bogota (HOMI)	Patricia Herrera	Paola G.	$ 580.000,00	Daniel Vargas
jueves, 20 de noviembre de 2025	5:00 a. m.	8:00 p. m.	Sogamoso	Bogota (HOMI)	Patricia Herrera	Paola G.	$ 580.000,00	Daniel Vargas
miércoles, 26 de noviembre de 2025	5:00 a. m.	8:00 p. m.	Sogamoso	Bogota (HOMI)	Patricia Herrera	Paola G.	$ 580.000,00	Daniel Vargas

TOTAL	$ 2.320.000,00

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	2025/12/08	2025/12/12

Estado

Detalle

Beneficiario/Cliente a Debitar	Daniel Santiago Vargas Salinas	**No. Producto**	25863269884
No. Identificación	1049627532	**Entidad Financiera**	BANCOLOMBIA
Tipo Producto Origen	Cuenta Ahorros	**No. Comprobante**	1741
No. Producto Origen/Recaudador	251847976	**Forma de pago**	
Fecha Pago/Débito	2025/12/10	**Aviso al beneficiario**	N
Fecha Transacción	2025/12/10	**Estado de Aviso**	
Valor Transacción	$2,238,800.00	**Fecha de Aviso**	
Comisión	0	**Medio Utilizado**	-
IVA	0	**No. Transacción**	251A3212534400WS
Estado	EXT	**Información**	Transporte Bene
Descripción de Estado	Exitoso	**Fecha Cobro**	2025/12/10
Causal de Rechazo	-	**No. Factura**	-
No. Control	OYJ004LQFU	**Oficina Pago**	-
Tipo Producto Destino	Cuenta Ahorros	**Usuario Creador**	MIGUEL ANGEL YAGAMA VALENCIA

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 - 33429

Señores	RIAÑO OCHOA MARTHA TEREZA
NIT	24.188.096-1
Dirección	CALLE 7 # 11-58, LA CASTELLANA
Teléfono	3103028664
Ciudad	SOGAMOSO - COLOMBIA

Factura Proveedor -0

Fecha Comprobante	Fecha Vencimiento
2025-11-30	2025-11-30

Código	Descripción	Unid	Cant	V. Unit	Valor Total
5195956100	MARTHA RIAÑO-GASTO EMERGENCIA COMPRA GAFAS		0	.00	192,000.00

Total Bruto	192,000.00
Total a Pagar	**$ 192.000,00**

CONDICION DE PAGO

Cruce Anticipos 192.000,00

VALOR EN LETRAS

Ciento Noventa Y Dos 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 facturación No.** 18764076383205 **aprobado en** 2024-08-02 **vigente** 2 Años, **prefijo** DSE **desde el número** 15001 **al** 45000

CUDS :825aec4ddc6f90491574c33543eac5bee563ae0867a74bfd82c7bf0e1c54be37d185754d88f3cbcbd9775ef43f4714f1

Elaborado e Impreso por Siigo SAS

SOCIEDAD DE SERVICIOS OCULARES S.A.S - OPTISALUD

NIT.:800119574

Sede principal: Calle 13 N° 29 - 41, Yopal — Teléfono: 6333320

Sede : SOGAMOSO — Dirección: CARRERA 14 # 20 - 108

Teléfono: 7476191

Teléfono de atención al cliente:

Opti-Salud

CLIENTE:	FONSECA RODRIGUEZ LUZ AMANDA
IDENTIFICACION:	1055942043 TELEFONO: 3103028664
DIRECCION:	CALLE 7 N 11 58
ENTIDAD:	NUEVA EPS
REFERENCIA:	
MEDICO:	MONTAÑEZ ORDOÑEZ SARA MILENA

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

FESO 0000065818

FECHA FAC.: 2025-10-31T15:15:02

Cufe:

CAJERO: JOHN ANDRES CAJA: SOGAMOSO VENDEDOR: JOHN ANDRES ORDEN No: 08-27949

Código	Nombre	Cant	V/Unit.	Descuento	IVA%	Subtotal
SER098	1,56 FOTO GRIS AR SERVIOPTICA	1	65,000.00	18,000		47,00
SER098	1,56 FOTO GRIS AR SERVIOPTICA	1	65,000.00			65,00
E3260	DSQ RS004 51 19 140 C4 DQS	1	67,226.89		12,773	80,00
	SUBTOTAL	3	197,226.89	18,000	12,773	192,00

Son: CIENTO NOVENTA Y DOS MIL PESOS M.LEGAL

El trabajo de esta factura/orden 08-27949 se entregara : Viernes 7 de Noviembre de 2025 — TOTAL 192,00

Detalle de pagos

EF	EFECTIVO	192,00

AUTORIZACION FACTURACION DIAN NRO: 18764068437021 DEL 04/04/2024 PREFIJO FESO RANGO DEL 50001 HASTA 100000 VIGENCIA 24 MESES Condiciones y restricciones: 1) OPTISALUD NO SE HACE RESPONSABLE POR PRODUCTOS CON MAS DE 60 DÍAS DE ANTIGÜEDAD QUE NO HAYA SIDO RECLAMADO POR EL CONSUMIDOR, TERMINO QUE SE CONTARÁ DESDE LA NOTIFICACIÓN QUE HAGA OPTISALUD AL CONSUMIDOR SOBRE PRODUCTO LISTO PARA ENTREGA, POR LO QUE EVENTUALMENTE LA COMPAÑÍA DISPONDRÁ DEL PRODUCTO. 2) LA GARANTÍA DE LENTES OFTÁLMICOS ES DE 30 DÍAS POR ERROR DE PRESCRIPCIÓN, 2 MESES POR NO ADAPTACIÓN Y 6 MESES POR DEFECTOS DE FABRICACIÓN. 3) LA GARANTÍA DE LENTES DE CONTACTO ES DE 3 DÍAS POR ERROR DE PRESCRIPCIÓN, 2 MESES POR NO ADAPTACIÓN Y 30 DÍAS POR DEFECTOS DE FABRICACIÓN; NO INCLUYE RUPTURAS POR MANIPULACIÓN. 4) LA GARANTÍA PARA MONTURAS SUPERIORES A $300.000 SERÁ DE UN AÑO, MONTURAS INFERIORES A $300.000 SERÁ DE 6 MESES, CONTADOS DESDE LA NOTIFICACIÓN QUE HAGA OPTISALUD AL CONSUMIDOR SOBRE PRODUCTO LISTO PARA ENTREGA, 5) LA GARANTÍA NO CUBRE DAÑOS POR MAL USO, MAL TRATO O POR NO SEGUIR LAS INSTRUCCIONES DE USO, ETC. 6) EL CONSUMIDOR HA SIDO INFORMADO DE LOS TERMINOS DE GARANTÍA DEL PRODUCTO ADQUIRIDO, PREVIO A LA ENTREGA DEL MISMO. 7) EL CLIENTE RECONOCE QUE HA SIDO INFORMADO SOBRE SUS DERECHOS D ACUERDO CON EL PBS, Y EN CONSECUENCIA, DE MANERA VOLUNTARIA Y CON SUS PROPIOS RECURSOS ECONÓMICOS ACEPTA ADQUIRIR EL PRODUCTO. 8) ESTE DOCUMENTO SE ASIMILA A UNA LETRA DE CAMBIO SEGÚN EL CÓDIGO DE COMERCIO ART. 773, 774 Y LA LEY 1231 DE 2008 Y LA LEY 1676 DE 2013. 9)DESISTIMIMIENTO DE LA COMPRA: OPTISALUD INFORMA A TODOS SUS COMPRADORES QUE POR TRATARSE DE UN PRODUCTO PERSONALIZADO; ES DECIR ORDENADO BAJO MEDIDAS ESTRICTAS, EL DESISTIMIENTO DE LA COMPRA SÓLO PODRÁ HACERSE MÁXIMO DOS (2) HORAS DESPUÉS DE HABER REALIZADO EL PAGO. PASADO ESTE TIEMPO, SE ENTIENDE QUE LA ORDEN DE LABORATORIO ENTRÓ EL PROCESO POR LO CUÁL NO HABRÁ LUGAR AL DESISTIMIENTO.

Este documento se asimila a una letra de cambio. Según el Código de Comercio Art.774

Aceptada, Firma:_____ NOTA: Valor cobertura aplicado en esta factura $ 18,000.00

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 - 33435

Señores	SUAREZ PIRAGAUTA NANCY MARCELA
NIT	46.366.292-2
Dirección	CALLE 5A # 18-15, SIMON BOLIVAR
Teléfono	3125296012
Ciudad	SOGAMOSO - COLOMBIA

Factura Proveedor -0

Fecha Comprobante	Fecha Vencimiento
2025-11-30	2025-11-30

Código	Descripción	Unid	Cant	V. Unit	Valor Total
5195956100	NANCY SUAREZ-GASTO EMERGENCIA COMPRA GAFAS		0	.00	228,000.00

Total Bruto	228,000.00
Total a Pagar	**$ 228.000,00**

CONDICION DE PAGO

Cruce Anticipos 228.000,00

VALOR EN LETRAS

Doscientos Veintiocho Mil Pesos Mcte....

OBSERVACIONES

Elaborado e Impreso por Sigo SAS

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 facturación No.** 18764076383205 **aprobado en** 2024-08-02 **vigente** 2 Años, **prefijo** DSE **desde el número** 15001 **al** 45000

CUDS :c1887e0a452b347f8dcc54f766b61a73836e5a119f0f52b064927fd5b80bd9bdfee3d6599fd740192d529885caede0c8

OPTICA DELUXE
NIT 1.057.214.302-7
CALLE 13 11 12
Tel: (608) 3002481194
Sogamoso - Colombia
opticadeluxe@hotmail.com

Factura electrÃ³nica de venta
No. FE 39

Señores	marisol mojica		
NIT	8.300.825.447-5	**Teléfono**	(608) 3125296012 - Ext. 000
Dirección	clle 5a#18-15	**Ciudad**	Sogamoso - Colombia

Fecha y hora Factura	
Generación	05/11/2025, 10:39
Expedición	05/11/2025, 10:39
Vencimiento	05/11/2025

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Total
1	montura oh line	1.00	120,000.00
2	lentes filtro uv ar	1.00	108,000.00

Total items: 2

Valor en Letras:
Doscientos veintiocho mil pesos m/cte

Forma de pago:
Contado

Medio de pago:
Efectivo - Efectivo $ 228,000.00

Observaciones:

Total Bruto	208,840.34
IVA 19%	19,159.66
Total a Pagar	**228,000.00**

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título - Valor. **Número Autorización Electrónica 18764099030211 aprobado en 20250923 prefijo FE desde el número 30 al 100 Vigencia: 6 Meses**
- Actividad Económica 4774 Comercio al por menor de otros productos nuevos en establecimientos especializados Tarifa 5
CUFE: 2fb8db06b2af4984513d2db3bc5b2d1a54ff1ab1665a91ce3f56cf8ecbf394a7d3e5b71af7968bb8de23d99646fc24ae

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

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 - 33444

Señores	ALARCON ALVAREZ GILMA
NIT	46.362.365-3
Dirección	CALLE 7 # 12 - 16 APTO 301 LA CASTELLANA
Teléfono	3124942375
Ciudad	SOGAMOSO - COLOMBIA

Factura Proveedor -0

Fecha Comprobante	Fecha Vencimiento
2025-11-30	2025-11-30

Código	Descripción	Unid	Cant	V. Unit	Valor Total
5195956100	GILMA ALARCON-GASTO EMERGENCIA COMPRA GAFAS		0	.00	365,000.00

Total Bruto	365,000.00
Total a Pagar	**$ 365.000,00**

CONDICION DE PAGO

Cruce Anticipos 365.000,00

VALOR EN LETRAS

Trescientos Sesenta Y Cinco Mil Pesos Mcte....

OBSERVACIONES

Elaborado e impreso por Siigo SAS

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 facturación No.** 18764076383205 **aprobado en** 2024-08-02 **vigente** 2 Años, **prefijo** DSE **desde el número** 15001 **al** 45000

CUDS :945ef4f21fe8ee6d7eb74aef8f3624b17a3e017a4f6fe35e507bc9ee10516970c6154b52cff20f1630cb8ffd1043669d

CENTRO OPTICO DEL NORTE E.U.

NIT: 820005314-5

Regimen: Responsable de IVA - Obligación: Agente de retención IVA

CL 24 10 22 - Tunja - Boyaca - Colombia
Teléfono - 3112192356
E-mail: saludvisual2005-2008@hotmail.com
REPRESENTACION GRAFICA DE FACTURA ELECTRONICA

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA
SI - 505

Fecha Validación DIAN: 2025-11-07
Hora Validación DIAN: 15:08:07

Cliente:	MARIANA CECILIA HOYOS TORRES	Dirección:	SOGAMOSO	Plazo Para Pagar:	0 Dias
CC o NIT:	1163213139-	Ciudad:	Sogamoso - Colombia	Fecha Vencimiento:	2025-11-07
Régimen:	No Responsable de IVA	Teléfono:	3183349730		
Obligación:	No aplica – Otros	Medios de Pago:	Efectivo		
Email:	gilma.alarcon@gmail.com				
Forma de Pago:	Contado				

#	Código	Descripción	Cantidad	UM	Val. Unit	IVA/INC	Dcto Unit.	%	Val. Item
1	105	LENTES TERMINADOS EN POLICARBONATO BLUE BLOCK	1.00	unidad	365,000.00	0.00	0.00	0.00	365,000.00

Resolución de Facturación Electrónica
Nro. 18764097598915 de 2025-08-26
Prefijo: SI, Rango 1 Al 10000
Vigencia Desde: 2025-08-26 Hasta: 2027-08-26

Impuestos y Retenciones

Tipo	Base	Porcentaje	Valor
IVA	365,000.00	0.00%	0.00

Totales

Concepto	Valor
Nro Lineas:	1
Base:	365,000.00
Impuestos:	0.00
Retenciones:	0.00
Descuentos En Lineas:	0.00
Total Factura:	365,000.00
Descuentos Globales:	0.00
Total a Pagar	365,000.00

PRECIO EN LETRAS SON: TRESCIENTOS SESENTA Y CINCO MIL PESOS CON CERO CENTAVOS M/CTE*********.

OBSERVACIONES:

FACTURA DIRIGIDA PARA LA CORPORACION INFANCIA Y DESARROLLO

CUFE: 257a386ae31d06a849bdf69118308386b88f26e5d71d5fddea7c0f221c6365e0dcb13d8e9e12b008393e2a3957508d4e
Factura Electronica de Venta No: SI - 505 - Fecha y Hora de Generación: 2025-11-07 - 15:08:07

Modo de operación: Software Propio generada con Software API DIAN

La presente Factura Electrónica de Venta, es un título valor de acuerdo con lo establecido en el Código de Comercio y en especial en los artículos 621,772 y 774. El Decreto 2242 del 24 de noviembre de 2015 y el Decreto Único 1074 de mayo de 2015. El presente título valor se asimila en todos sus efectos a una letra de cambio Art. 779 del Código de Comercio. Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título valor.
Terminos y condiciones:Garantía de los trabajos 90 días que no sea por maltrato o mal uso

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

HOGARES SUSTITUTOS 15004032025

L - 300 - 676

Señores	INSTITUTO OCULAR SOCIAL SAS			**Fecha Comprobante**
NIT	901,528,234 - 2	**Teléfono**	3106622910	2025-11-19
Dirección	CAR 12 11 30	**Ciudad**	SOGAMOSO - COLOMBIA	

Código	DescripcionLargaProducto	NIT	C.C	Detalle	Valor
5195956100	INSTITUTO OCULAR-FA 2928 GASTO EMERGENCIA-GAFAS BE	901,528,234	257 - 7		127.227,000
5195109902	INSTITUTO OCULAR-FA 2928 GASTO EMERGENCIA-GAFAS BE	901,528,234	257 - 7	Base: 67,227.00	12.773,000
1330100100	JANETH GONZALEZ-LEG ANTC COMPRA GAFAS	46,670,482	257 - 1		-140.000,000

OBSERVACIONES

Elaborado e Impreso por Siigo

Elaborado por

Aprobado por

INSTITUTO OCULAR SOCIAL S.A.S

Actividad Económica Principal 4774
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 IOS - 2928

Representación Gráfica
Autorización Numeración de Facturación Electrónica
No. 18764079286007 de 11/09/2024 - 11/09/2026 autoriza IOS-2001 a IOS-5000

Tipo de Operación	Estandar
Fecha de Generación	19/11/2025 11:17
Fecha de Vencimiento	19/11/2025 11:17
Fecha de Validación	19/11/2025 11:17
Forma de Pago	Contado
Medio de Pago	Consignación bancaria
Moneda	COP
Orden de Compra	OP4445

DATOS DEL EMISOR

Razón Social	INSTITUTO OCULAR SOCIAL S.A.S
NIT	901528234
Obligación	IVA
Email	instituto.ocularsaludsocial@gmail.com
Teléfono	3106622910
Dirección Fiscal	CR 12 11 30, SOGAMOSO, (BOYACA, CO)

DATOS DEL CLIENTE

Razón Social	CORPORACIÓN INFANCIA Y DESARROLLO
NIT	830082544
Obligación	IVA
Email	direccionfinanciera@cid.org.co
Teléfono	3176460751
Dirección	Calle 24d # 40 - 21
Ciudad, Depart.	SOGAMOSO, BOYACA (CO)

No	REF	DESCRIPCIÓN	CANT	U/M	PRECIO	IMP	SUBTOTAL	TOTAL ITEM
1	L20	Policarbonato (MPOLY Policarbonato)	2	94	$30,000.00		$60,000.00	$60,000.00
2	M2928	Storm Kids MK7703 Lila (MK7703L Storm Kids MK7703 Lila)	1	94	$67,227.00	IVA 19%	$67,227.00	$80,000.00

2

Subtotal	$127,227.00
IVA 19%	$12,773.00
Total a Pagar	$140,000.00

Nota: La montura cuenta con 2 meses de garantía bajo condiciones normales de uso
Unidades de medida: 94 = unidad

FIRMA EMISOR

FIRMA CLIENTE

CUFE: bbdae9b95eda7838ed4eccfafbc3fbd0361b98eb4689e1321b277172eef9d1a19a3b1846b7ee3ce6df261b5675f7836f

CONTRATO DE APORTE No. 15004032025
MODALIDAD HOGARES SUSTITUTOS

INFORME FINANCIERO
MES NOVIEMBRE 2025

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

No.	MUNICIPIO	NUMERO DE IDENTIFICAC	NOMBRES Y APELLIDOS MADRE SUSTITUTA	CONCEPTO	GASTO DE EMERGENCIA	RETE FUENTE	TOTAL A PAGAR	DOC SOPORTE
1	MONIQUIRA	1101175352	AMY PAMELA MUTIS MUÑOZ	GASTO EMERGENCIA NOV	$ 80.000	$ -	$ 80.000	L-300-640
2	MONIQUIRA	1101175352	AMY PAMELA MUTIS MUÑOZ	GASTO EMERGENCIA NOV	$ 50.000	$ -	$ 50.000	P-3-34290
3	MONIQUIRA	24178952	BITELBINA HURTADO VLLAMIL	GASTO EMERGENCIA NOV	$ 123.488	$ -	$ 123.488	L-300-641
4	MONIQUIRA	74243657	WILLIAM PATIÑO ESPITIA	GASTO EMERGENCIA NOV	$ 80.000	$ -	$ 80.000	L-300-642
5	MONIQUIRA	74243657	WILLIAM PATIÑO ESPITIA	GASTO EMERGENCIA NOV	$ 50.000	$ -	$ 50.000	P-3-34291
6	MONIQUIRA	1121043671	EVELYN ROSALBA PINTO	GASTO EMERGENCIA NOV	$ 154.380	$ -	$ 154.380	L-300-643
				TOTALES	$ 537.868		$ 537.868	

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

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 - 34290

Señores	MUTIS MUÑOZ AMY PAMELA
NIT	1.101.175.352-6
Dirección	CALLE 18 No 06- 29 B. SANTANDER
Teléfono	3167584491
Ciudad	MONIQUIRA - COLOMBIA
Factura Proveedor	-0

Fecha Comprobante	Fecha Vencimiento
2025-11-30	2025-11-30

Código	Descripción	Unid	Cant	V. Unit	Valor Total
5195450200	AMY MUTIS-GASTO EMERGENCIA NOV		0	.00	50,000.00

Total Bruto	50,000.00
Total a Pagar	**$ 50.000,00**

CONDICION DE PAGO

Cuenta Por Pagar 50.000,00 Cuota 2 P - 003- 34290 Vence el 2025-11-30

VALOR EN LETRAS

Cincuenta Mil Pesos Mcte....

OBSERVACIONES

Elaborado e Impreso por Siigo SAS

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 facturación No.** 18764076383205 **aprobado en** 2024-08-02 **vigente** 2 Años, **prefijo** DSE **desde el número** 15001 **al** 45000

CUDS :0713505f7a9a3e66615d91372af2672468ae037663a7a9636df9bdb3ef63c82280442ce2aa0282dbc2bae06de20444e9

CUENTA DE COBRO

CORPORACION INFANCIA Y DESARROLLO
NIT 830.082.544-7

PROYECTO

HOGARES SUSTITUTOS CONTRATO 15004032025

D E B E A:

AMY PAMELA MUTIS MUNOZ
NIT:
1101175352

La Suma de: $ 50.000 CINCUENTA MIL PESOS

Por concepto de

Viaticos por el desplazamiento a una Terapia Especializada de Erik Alexis Rojas Fonseca desde Moniquira a Tunja el día 11 de noviembre del año 2025

Fecha:	30/11/2025
Banco	DAVIVIENDA
Tipo de	Ahorros
No cuenta	055048847850477

Atentamente

AMY PAMELA MUTIS MUNOZ
1101175352

Departamento	Boyaca
Direccion	Moniquira
E - mail	amy.mutis@uptc.edu.co
Cel o Tel	3167584491

Manifiesto bajo juramento que SI☐ NO☑ utilizare costos y deducciones en mis ingresos por rentas de trabajo no laborales.