FUNDACIÓN DONES DE MISERICORDIA

RELACIÓN DE GASTOS - PROGRAMA HOGAR DE LOS DONES

No. ADULTOS MAYORES ATENDIDOS	**(37 adultos mayores durante 30 dias y 2 dias 1 adulto mayor)**
MES REPORTADO	**DEL 20 DICIEMBRE AL 31 DE DICIEMBRE DE 2025**

RUBRO	PROVEEDOR	No. FACTURA	FECHA	80%			20%			100%			DIFERENCIA ASUMIDA POR LA ESAL	VALOR TOTAL DE LA FACTURA
				RELACIÓN EJECUCIÓN DEL GASTO APORTES DISTRITO			RELACIÓN EJECUCIÓN DEL GASTO APORTES HOGAR			RELACIÓN EJECUCIÓN DEL GASTO APORTES CONSOLIDADOS				
				APORTE DISTRITO	EJECUTADO	DIFERENCIA	APORTE HOGAR	EJECUTADO	DIFERENCIA	APORTES CONSOLIDADOS	EJECUTADO	DIFERENCIA		
ALOJAMIENTO	LUIS FERNANDO MEJIA	L-33	24/12/2025	$ 1.040.518,00	$ 1.040.518,00	$ -	$ 260.129,50	$ 260.129,50	$ -	$ 1.300.647,50	$ 1.300.647,50	$ -	$ -	**1.300.647,50**
ALIMENTACIÓN	LUIS ALMANZA BUSTOS	TLAB4553	25/12/2025	$ 6.035.004,40	$ 625.880,00	$ 0,40	$ 1.508.751,10	$ 156.470,00	$ 0,60	$ 7.543.755,50	$ 782.350,00	$ 1	$ -	**782.350,00**
	LUIS ALMANZA BUSTOS	TLAB4566	25/12/2025		$ 888.516,86			$ 222.129,22			$ 1.110.646,08		$ -	**1.110.646,08**
	LUIS ALMANZA BUSTOS	TLAB4567	25/12/2025		$ 675.324,10			$ 168.831,03			$ 844.155,13		$ -	**844.155,13**
	LUIS ALMANZA BUSTOS	TLAB4568	25/12/2025		$ 910.816,00			$ 227.704,00			$ 1.138.520,00		$ -	**1.138.520,00**
	LUIS ALMANZA BUSTOS	TLAB4569	25/12/2025		$ 1.646.204,38			$ 411.551,10			$ 2.057.755,48		$ -	**2.057.755,48**
	LUIS ALMANZA BUSTOS	TLAB4570	25/12/2025		$ 1.288.262,65			$ 322.065,16			$ 1.610.327,81		$ (1,19)	**1.610.329,00**
VESTUARIO Y CALZADO	ANA LOPEZ SANCHEZ	20-12-2025	20/12/2025	$ 775.860,00	$ 775.860,00	$ -	$ 124.862,16	$ 193.965,00	-$ 69.102,84	$ 900.722,16	$ 969.825,00	$ (69.103)	$ -	**969.825,00**
ELEMENTOS DE ASEO PERSONAL	JERONIMO MARTINS COLOMBIA SAS	N51D038019	23/12/2025	$ 624.310,80	$ 532.432,00	$ 91.878,80	$ 156.077,70	$ 133.108,00	$ 22.969,70	$ 780.388,50	$ 665.540,00	$ 114.849	$ -	**665.540,00**
RECURSOS HUMANOS	NOMINA	856	31/12/2025	$ 27.667.440,00	$ 20.273.200,00	$ -	$ 6.985.962,84	$ 5.068.300,00	$ 69.102,84	$ 34.653.402,84	$ 25.341.500,00	$ 69.103	$ -	**25.341.500,00**
	LEON OLIVER AREVALO	138	26/12/2025		$ 1.212.160,00			$ 303.040,00			$ 1.515.200,00		$ -	**1.515.200,00**
	WILSEIRA LOPEZ OSPINO	12	26/12/2025		$ 495.040,00			$ 123.760,00			$ 618.800,00		$ -	**618.800,00**
	SISI BONILLA DIAZ	13-2025	26/12/2025		$ 495.040,00			$ 123.760,00			$ 618.800,00		$ -	**618.800,00**
	JUAN CARLOS SANCHEZ GONZALEZ	2025-13	26/12/2025		$ 437.760,00			$ 109.440,00			$ 547.200,00		$ -	**547.200,00**
	JORGE LOPEZ ACENDRA	012	26/12/2025		$ 495.040,00			$ 123.760,00			$ 618.800,00		$ -	**618.800,00**
	MAYRA MARQUEZ RIVERA	2025-04	26/12/2025		$ 495.040,00			$ 123.760,00			$ 618.800,00		$ -	**618.800,00**
	ESTHER CARCAMO CHIQUILLO	13-2025	26/12/2025		$ 495.040,00			$ 123.760,00			$ 618.800,00		$ -	**618.800,00**
	DANIELLA MARTINERZ CURE	13-2025	26/12/2025		$ 2.693.120,00			$ 673.280,00			$ 3.366.400,00		$ -	**3.366.400,00**
	JUAN CARLOS PANTOJA DE LA ESPRIELLA	34	26/12/2025		$ 576.000,00			$ 144.000,00			$ 720.000,00		$ -	**720.000,00**
TRANSPORTE DE ADULTOS MAYORES	ALVARO MARTINEZ FLOREZ	2-2025	24/12/2025	$ 541.069,36	$ 296.000,00	$ 245.069,36	$ 135.267,34	$ 74.000,00	$ 61.267,34	$ 676.336,70	$ 370.000,00	$ 306.337	$ -	**370.000,00**
GASTOS DE ADMINISTRACION	JERONIMO MARRTINS COLOMBIA SAS	N51D038020	23/12/2025	$ 4.936.517,44	$ 773.848,00	$ 2.501.469,44	$ 1.234.129,36	$ 193.462,00	$ 625.367,36	$ 6.170.646,80	$ 967.310,00	$ 3.126.837	$ -	**967.310,00**
	ALEXANDER NAVARRETE-QUIMICA CHICA	64713	24/12/2025		$ 541.200,00			$ 135.300,00			$ 676.500,00		$ -	**676.500,00**
	DISTRIBUIDORA COSTA NORTE LTDA	PC116760	26/12/2025		$ 1.120.000,00			$ 280.000,00			$ 1.400.000,00		$ -	**1.400.000,00**
TOTAL LEGALIZADO				**$ 41.620.720,00**	**$ 38.782.302,00**	**$ 2.838.418,00**	**$ 10.405.180,00**	**$ 9.695.575,00**	**$ 709.605,00**	**$ 52.025.900,00**	**$ 48.477.877,00**	**$ 3.548.023,00**	**$ (1,19)**	

INFORME FINANCIERO

ALCALDIA DE CARTAGENA

DEL 20 DE DICIEMBRE AL 31 DE DICIEMBRE DE 2025

RUBRO DE

ALOJAMIENTO

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

Representación Gráfica

Datos del Documento

Código Único de Factura - CUFE :
ae713ef33894da6e18db0416aa1ba571ff33fbdaeaaa2d228604644ecc3e709af8376237a6c5a4ba6eaaba392a5b130d

Número de Factura: L-33
Fecha de Emisión: 24/12/2025
Fecha de Vencimiento: 08/01/2026
Tipo de Operación: 10 - Estándar

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

Datos del Emisor / Vendedor

Razón Social: MEJIA HOYOS LUIS FERNANDO
Nombre Comercial: MEJIA HOYOS LUIS FERNANDO
Nit del Emisor: 1047425919
Tipo de Contribuyente: Persona Natural
Régimen Fiscal: R-99-PN
Responsabilidad tributaria: 01 - IVA
Actividad Económica: 4290

País: Colombia
Departamento: Bolívar
Municipio / Ciudad: Cartagena De Indias
Dirección: BRR CASTILLOGRANDE CR 13 5 60 ED MARES AP 23
Teléfono / Móvil: 3126216443
Correo: luisfdomejiajr@hotmail.com

Datos del Adquiriente / Comprador

Nombre o Razón Social: FUNDACION DONES DE MISERICORDIA
Tipo de Documento: NIT
Número Documento: 900036694
Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica
Régimen fiscal: R-99-PN
Responsabilidad tributaria: ZZ - No aplica

País: Colombia
Departamento: Bolívar
Municipio / Ciudad: Turbaco
Dirección: PLAN PAREJO SECTOR ALTAMIRA CR 24 A 34 59 LT 15 A
Teléfono / Móvil: 0000000
Correo: FINANCIERO@DONESDEMISERICORDIA.ORG

Detalles de Productos

								IMPUESTOS				
Nro.	Código	Descripción	U/M	Cantidad	Precio unitario	Descuento detalle	Recargo detalle	IVA	%	INC	%	Precio unitario de venta
1	023	Uso de infraestrcutura	NIU	1,00	$ 1.092.981,09	$ 0,00	$ 0,00	$ 207.666,41	19.00			$ 1.092.981,09

Notas Finales

USO DE INFRAESTRUCTURA PARA LA ATENCION INTEGRAL DE LOS ADULTOS MAYORES DURANTE EL PERIODO DEL 20 AL 31 DIC DE 2025; BAJO EL CONVENIO DE ASOCIACION No. PC-SPDS-003-2025
Linea de negocio:

Datos Totales



Documento generado el:
24/12/2025 15:28:11
Documento validado por la DIAN:
24/12/2025 15:28:11
XML Generado por: Solución Gratuita DIAN
800197268
PDF Generado por: Solución Gratuita DIAN Nit:800197268

MONEDA	COP
TASA DE CAMBIO	0

Subtotal	1092981.09
Descuento detalle	0,00
Recargo detalle	0,00
Total Bruto Factura	1092981.09
IVA	207666.41
INC	0,00
Bolsas	0,00
Otros impuestos	0
Total impuesto (=)	207666.41
Total neto factura (=)	1300647.5
Descuento Global (-)	0,00
Recargo Global (+)	0,00
Total factura (=) COP $	$ 1300647.5

Valores informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	0

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

MONEDA	COP
TASA DE CAMBIO	

Subtotal	1.092.981,09
Descuento detalle	0,00
Recargo detalle	0,00
Total Bruto Factura	1.092.981,09
IVA	207.666,41
INC	0,00
Bolsas	0,00
Otros impuestos	0,00
Total impuesto (=)	207.666,41
Total neto factura (=)	1.300.647,50
Descuento Global (-)	0,00
Recargo Global (+)	0,00
Total factura (=) COP $	$ 1.300.647,50

Valores informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	0,00

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

Numero de Autorización: 18764101737661 Rango desde: 31 Rango hasta: 100 Vigencia: 2026-05-19

INFORME FINANCIERO

ALCALDIA DE CARTAGENA

DEL 20 DE DICIEMBRE AL 31 DE DICIEMBRE DE 2025

RUBRO DE

ALIMENTACION

Representación gráfica

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA TLAB4553

ALMANZA BUSTOS LUIS ALBERTO

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

CUFE: 74ba99359656f3d7232608dc278b34b11697fd42263e2a4b6dce3f257096f1f40690ce621d105a25893f165cff6e8aba

Fecha de emisión
2025-12-25

Fecha y hora de autorización
2025-12-25 09:44:14

Prefijo
TLAB

Tipo de operación
Estandar

Fecha de vencimiento
2025-12-30

Medio de pago
Instrumento no definido

Forma de Pago
Crédito

Plazo
5 Días

Orden de referencia
-

Adquiriente

Nombres y apellidos: FUNDACION DONES DE MISERICORDIA

Número de documento
NIT - 900036694-1

Tipo de persona
Persona Jurídica

Régimen fiscal
No responsable de IVA

Tipo de responsabilidad
O-15 (Autorretenedor)

Departamento
Bolívar

Municipio
Cartagena De Indias

Dirección
PLAN PAREJO SECTOR ALTAMIRA CR 24A 34 59 LT 15A

Teléfono

Correo
recibofacturas@donesdemisericordia.org

Detalle de los productos y/o servicios facturados

Item	Código	Descripción	Cantidad	U. de Med.	Valor unitario	Dcto	IVA	INC	Valor total
1	P32	PECHUGA DE POLLO CAMPOLLO	15,00	KILOGRAMO	$15.800,00	0%	0%		$237.000,00
2	P149	LOMO DE CERDO RELAJADO	10,60	KILOGRAMO	$25.500,00	0%	0%		$270.300,00
3	P159	MUSLO DE POLLO X 250GRM	80,00	UNIDAD	$2.550,00	0%	0%		$204.000,00
4	P26	CARNE MOLIDA ESPECIAL	2,90	KILOGRAMO	$24.500,00	0%	0%		$71.050,00

Total Items: 4

Observaciones
-

Moneda		COP
Subtotal bruto	=	**$782.350,00**
Descuentos	-	$0,00
Recargos	+	$0,00
Subtotal neto	=	**$782.350,00**
Subtotal más impuestos	=	**$782.350,00**
Total deducciones	=	**$0,00**
Total a pagar	=	**$782.350,00**

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

Firma Digital:
JAEU0DRkAwQs8SR9vbwj/tqEreH3PdSDXSQlagc8uyNXiRQ6O69LZ0qoJpDh7ixYyBx33KoOE8wYHZYuPQ40dOsgGg3JFTAZ+bssVl+by7i6JzHuaCKYJ6adMzfBUqjqiTtgmghVKDziyEJAHMftsBfYnhD4M+YcJ4ksN169h6MfdcazEFm6IL4f1W4koTEtzpEF47YkJO0O5hTsH2nePv1Ba03yEV5l5O1MOT+hdjaKb6wKxsHOpmAMy4+6ZyjGtDNgQpenwER6EXAsJ4ivNI2+HrBjOlE6zYJzmvCw6MQLiKTAEajT1jNf+cjtfT9KlZakRErtKfQAWweYn5lsYA==

Representación gráfica

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA TLAB4566

ALMANZA BUSTOS LUIS ALBERTO

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

CUFE: d7fb28bc16464d29784990e636cbb8023f848c10cda8ae2ca748b5ae5f62382010269be5cdae607012a8361a34c77845

Fecha de emisión
2025-12-25

Fecha y hora de autorización
2025-12-25 13:32:09

Prefijo
TLAB

Tipo de operación
Estandar

Fecha de vencimiento
2025-12-30

Medio de pago
Instrumento no definido

Forma de Pago
Crédito

Plazo
5 Días

Orden de referencia
-

Adquiriente

Nombres y apellidos: FUNDACION DONES DE MISERICORDIA

Número de documento
NIT - 900036694-1

Tipo de persona
Persona Jurídica

Régimen fiscal
No responsable de IVA

Tipo de responsabilidad
O-15 (Autorretenedor)

Departamento
Bolívar

Municipio
Cartagena De Indias

Dirección
PLAN PAREJO SECTOR ALTAMIRA CR 24A 34 59 LT 15A

Teléfono

Correo
recibofacturas@donesdemisericordia.org

Detalle de los productos y/o servicios facturados

Item	Código	Descripción	Cantidad	U. de Med.	Valor unitario	Dcto	IVA	INC	Valor total
1	P666	CEBADA PERLADA	1,00	KILOGRAMO	$17.904,00	0%	19%		$17.904,00
2	P259	MANTEQUILLA RAMA - TARRO X 500GRM	2,00	UNIDAD	$12.184,00	0%	19%		$24.368,00
3	P720	NESTUM TRIGO MIL X 250GM	4,00	UNIDAD	$8.380,00	0%	5%		$33.520,00
4	P719	SIETE GRANOS X 250GM	4,00	UNIDAD	$8.380,00	0%	5%		$33.520,00
5	P14	CAFE SELLO ROJO X 500GR	2,00	UNIDAD	$26.477,00	0%	5%		$52.954,00
6	P91	PAN MINI CROASSAN	40,00	UNIDAD	$1.250,00	0%	0%		$50.000,00
7	P589	PAN DE LECHE SERVIPAN X 40GM	120,00	UNIDAD	$650,00	0%	0%		$78.000,00
8	P224	GALLETAS DUCALES X 4 TACOS	2,00	UNIDAD	$9.075,00	0%	19%		$18.150,00
9	P226	GALLETA SALTIN X 5 TACOS	4,00	UNIDAD	$7.395,00	0%	19%		$29.580,00
10	P23	PLATANO VERDE	25,00	UNIDAD	$1.250,00	0%	0%		$31.250,00
11	P98	PAPA LIMPIA	35,00	KILOGRAMO	$3.000,00	0%	0%		$105.000,00
12	P291	YUCA	12,00	KILOGRAMO	$3.500,00	0%	0%		$42.000,00
13	P96	ÑAME DE ESPINA	20,00	KILOGRAMO	$5.000,00	0%	0%		$100.000,00
14	P97	GUINEO VERDE	70,00	UNIDAD	$650,00	0%	0%		$45.500,00
15	P101	REMOLACHA	2,00	KILOGRAMO	$5.500,00	0%	0%		$11.000,00
16	P102	BANANO MADURO	100,00	UNIDAD	$650,00	0%	0%		$65.000,00
17	P105	PIÑA ORO MIL	7,00	UNIDAD	$7.800,00	0%	0%		$54.600,00
18	P47	MORA X 500GR	12,00	UNIDAD	$4.800,00	0%	0%		$57.600,00
19	P108	TOMATE DE ARBOL	3,00	KILOGRAMO	$5.500,00	0%	0%		$16.500,00
20	P100	MARACUYA	4,00	KILOGRAMO	$6.800,00	0%	0%		$27.200,00
21	P52	MANZANA VERDE	30,00	UNIDAD	$2.650,00	0%	0%		$79.500,00
22	P322	GUAYABA	3,00	KILOGRAMO	$4.800,00	0%	0%		$14.400,00
23	P43	MANDARINA X 100GRM - UND GRND	100,00	UNIDAD	$1.000,00	0%	0%		$100.000,00

Total Items: 23

Moneda		COP
Subtotal bruto	=	**$1.087.546,00**

ALMANZA BUSTOS LUIS ALBERTO

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

Observaciones
-

Número de autorización: 18764098788725
Rango Autorizado:desde TLAB 4236 hasta TLAB 5000
Expedida: 2025-09-17 **Vigencia:** 6 meses **Vencimiento:** 2026-03-17
Firma Digital:
bsaKJnbLhjEGtVekn//eZ4hBX2SoZRncmmdTooaiIchaEx8Q8/7W+pFsb+y+/Zs0A31K1nxIKO/fOlGjArMp9qngOv6iX6tF3tGcSnmy5U1TSSK4AHCc
PfdJnrkAiiE3W4jiFwUW6pmvTbqLK/NUkx+L2Etw5jAq4OXvcndrUc9NsFI2qNWx+VEsVwqztQ//ONhLbsf5bep7v4oBGjzC3UryscNu2wHTocY5EjcjL
UgUZxNwseuJxNYj4ziuJwKVBXFrwzWItw7PFzQVBuLp+Y9k0jDr5dGPkIXjwWYB0NUbqbULrZRNhYbcQ5lCm8EeFSyeL7KmYZ4r5Luo0kOwaQ==

Descuentos	-	$0,00
Recargos	+	$0,00
Subtotal neto	=	**$1.087.546,00**
Impuesto IVA (19%)	+	$17.100,38
Impuesto IVA (5%)	+	$5.999,70
Subtotal más impuestos	=	**$1.110.646,08**
Total deducciones	=	**$0,00**
Total a pagar	=	**$1.110.646,08**

Representación gráfica

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA TLAB4567

ALMANZA BUSTOS LUIS ALBERTO

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

CUFE: 11431971f284fb18fb3025ffbb9b445e12af8c474dede909b99dc17b1fc776cca934ab19d555dce388859dca75dceaa6

Fecha de emisión
2025-12-25

Fecha y hora de autorización
2025-12-25 13:51:48

Prefijo
TLAB

Tipo de operación
Estandar

Fecha de vencimiento
2025-12-30

Medio de pago
Instrumento no definido

Forma de Pago
Crédito

Plazo
5 Días

Orden de referencia
-

Adquiriente

Nombres y apellidos: FUNDACION DONES DE MISERICORDIA

Número de documento
NIT - 900036694-1

Tipo de persona
Persona Jurídica

Régimen fiscal
No responsable de IVA

Tipo de responsabilidad
O-15 (Autorretenedor)

Departamento
Bolívar

Municipio
Cartagena De Indias

Dirección
PLAN PAREJO SECTOR ALTAMIRA CR 24A 34 59 LT 15A

Teléfono

Correo
recibofacturas@donesdemisericordia.org

Detalle de los productos y/o servicios facturados

Item	Código	Descripción	Cantidad	U. de Med.	Valor unitario	Dcto	IVA	INC	Valor total
1	P110	PATILLA - KILO	29,80	KILOGRAMO	$3.500,00	0%	0%		$104.300,00
2	P289	MELON - KILO	32,40	KILOGRAMO	$5.500,00	0%	0%		$178.200,00
3	P113	PAPAYA MADURA	4,00	UNIDAD	$7.800,00	0%	0%		$31.200,00
4	P114	CEBOLLA BLANCA	3,00	KILOGRAMO	$5.000,00	0%	0%		$15.000,00
5	P124	PIMENTON ROJO	2,00	KILOGRAMO	$8.500,00	0%	0%		$17.000,00
6	P61	ZANAHORIA	2,00	KILOGRAMO	$4.000,00	0%	0%		$8.000,00
7	P129	AJI DULCE	1,00	KILOGRAMO	$12.000,00	0%	0%		$12.000,00
8	P117	CEBOLLIN CRIOLLO	1,00	KILOGRAMO	$12.000,00	0%	0%		$12.000,00
9	P115	CEBOLLA ROJA	2,00	KILOGRAMO	$5.500,00	0%	0%		$11.000,00
10	P130	AHUYAMA	5,00	KILOGRAMO	$3.800,00	0%	0%		$19.000,00
11	P141	AGUACATE - KILO	4,30	KILOGRAMO	$14.500,00	0%	0%		$62.350,00
12	P660	QUESO PASTEURIZADO COOLECHERA	7,00	KILOGRAMO	$35.000,00	0%	0%		$245.000,00
13	P190	MOSTAZA IDEAL X 1.000GRM	2,00	UNIDAD	$13.025,00	0%	19%		$26.050,00
14	P185	MANZANILLA X 250GRM	1,00	KILOGRAMO	$17.226,00	0%	19%		$17.226,00
15	P76	SAL REFISAL	4,00	KILOGRAMO	$3.500,00	0%	0%		$14.000,00
16	P199	SALSA SOYA X 1.000MLT	2,00	LITRO	$9.665,00	0%	19%		$19.330,00
17	P186	MAYONESA IDEAL X 1.000GRM	1,00	UNIDAD	$14.706,00	0%	19%		$14.706,00
18	P193	SALSA DE TOMATE IDEAL X 1.000GRM	1,00	UNIDAD	$13.025,00	0%	19%		$13.025,00
19	P62	VINAGRE BLANCO ADEREZO LEDEN X1.000ML	2,00	UNIDAD	$3.195,00	0%	19%		$6.390,00

Total Items: 19

Observaciones
-

Moneda		COP
Subtotal bruto	=	**$825.777,00**
Descuentos	-	$0,00
Recargos	+	$0,00
Subtotal neto	=	**$825.777,00**

ALMANZA BUSTOS LUIS ALBERTO

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

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

Firma Digital:
e6zk7Epk7po3NEGgHnFLsJXAONVnJd80cKm3lvoBYD79xfT5V9ba6YH41pKfHEYn66SaMCD4DPnO4733K/Yo+w2hCR5PCeoJ0LF5kQUvuzfPqPtXR
eBOF56OjIHEqVmteWRuQY7akn4zLkXwL//jSm/Ne2af2yKkqGHj3eBf8BqwYeuRqdEdEKsQJyQST9y9ZXEP47u59H1JH/8B5kWPqoHay0AWjjnM6ms
8q3ANYzKVqhaHCYALcDwcOIOXZfvK1GODA4H1XBsyJU5Lu3l670fUSPKK+AsvzDoaXi2WM8Ua+uotvv/0Z7ucmLHMgY8lcbppg9cVx5pyzhT8dLP
MYQ==

Impuesto IVA (19%)	+	$18.378,13
Subtotal más impuestos	=	**$844.155,13**
Total deducciones	=	**$0,00**
Total a pagar	=	**$844.155,13**

Representación gráfica

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA TLAB4568

ALMANZA BUSTOS LUIS ALBERTO

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

CUFE: 20e2d5658de52112af26ed1b628a10fabc54dfeecd71e18f6679bd69bbcf4913966916ec0107953ca11b0caadb4e8c91

Fecha de emisión 2025-12-25	**Fecha y hora de autorización** 2025-12-25 13:56:59	**Prefijo** TLAB	**Tipo de operación** Estandar
Fecha de vencimiento 2025-12-30	**Medio de pago** Instrumento no definido	**Forma de Pago** Crédito	**Plazo** 5 Días
Orden de referencia -			

Adquiriente

Nombres y apellidos: FUNDACION DONES DE MISERICORDIA

Número de documento NIT - 900036694-1	**Tipo de persona** Persona Jurídica	**Régimen fiscal** No responsable de IVA	**Tipo de responsabilidad** O-15 (Autorretenedor)
Departamento Bolívar	**Municipio** Cartagena De Indias	**Dirección** PLAN PAREJO SECTOR ALTAMIRA CR 24A 34 59 LT 15A	**Teléfono**
Correo recibofacturas@donesdemisericordia.org			

Detalle de los productos y/o servicios facturados

Item	Código	Descripción	Cantidad	U. de Med.	Valor unitario	Dcto	IVA	INC	Valor total
1	P26	CARNE MOLIDA ESPECIAL	2,50	KILOGRAMO	$24.800,00	0%	0%		$62.000,00
2	P32	PECHUGA DE POLLO CAMPOLLO	15,40	KILOGRAMO	$15.800,00	0%	0%		$243.320,00
3	P502	LOMO DE CERDO TAJADO	10,20	KILOGRAMO	$28.500,00	0%	0%		$290.700,00
4	P31	MASA DE CERDO	12,00	KILOGRAMO	$24.500,00	0%	0%		$294.000,00
5	P29	PESCADO EN POSTA - JUREL	14,20	KILOGRAMO	$17.500,00	0%	0%		$248.500,00

Total Items: 5

Observaciones
-

Moneda		COP
Subtotal bruto	=	**$1.138.520,00**
Descuentos	-	$0,00
Recargos	+	$0,00
Subtotal neto	=	**$1.138.520,00**
Subtotal más impuestos	=	**$1.138.520,00**
Total deducciones	=	**$0,00**
Total a pagar	=	**$1.138.520,00**

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

Firma Digital:
BstDPmFPRVdZkVZMYPJl0ua3RJ9LoYRE0sTDs5r5zahqluqWMuZqPkrkli1rlzWfIM41yyx8xhx0siPcD9r2p0GYwrcY7kQtLvqUWDZ93NNZWAC2yfZes3GsuXqdRnu/HE69ne7QRMsmSMlYwu/YOSre7cMUlxE0WnB4qkC+iveZIbral7HETjIHBC2On+dBHB8+c5CaYO1nTb1jhfdzyFBzgfU/xHrv6VEgKRomk5dMtAzHhtrQW2pf100yAwMz04QiF4d3D/hCi2sx3hagNcn0R96F5lpy1MyWvlJZUCfu2UzxUweYEb+cVGuUZZQVYH9Pp/5r6pmCrwtJuNH9lA==

Representación gráfica

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA TLAB4569

ALMANZA BUSTOS LUIS ALBERTO

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

CUFE: 93812ddfe94168919e8a2d6ebfe03da3c34f4087695ff7ab56cdf33bd59cb8a07b3c4cdaf8b19d2449ef2abb0e625428

Fecha de emisión
2025-12-25

Fecha y hora de autorización
2025-12-25 14:27:40

Prefijo
TLAB

Tipo de operación
Estandar

Fecha de vencimiento
2025-12-30

Medio de pago
Instrumento no definido

Forma de Pago
Crédito

Plazo
5 Días

Orden de referencia
-

Adquiriente

Nombres y apellidos: FUNDACION DONES DE MISERICORDIA

Número de documento
NIT - 900036694-1

Tipo de persona
Persona Jurídica

Régimen fiscal
No responsable de IVA

Tipo de responsabilidad
O-15 (Autorretenedor)

Departamento
Bolívar

Municipio
Cartagena De Indias

Dirección
PLAN PAREJO SECTOR ALTAMIRA CR 24A 34 59 LT 15A

Teléfono

Correo
recibofacturas@donesdemisericordia.org

Detalle de los productos y/o servicios facturados

Item	Código	Descripción	Cantidad	U. de Med.	Valor unitario	Dcto	IVA	INC	Valor total
1	P63	ARROZ LEOPARDO	55,00	KILOGRAMO	$4.850,00	0%	0%		$266.750,00
2	P374	AZUCAR X 1.000GRM	20,00	KILOGRAMO	$4.952,00	0%	5%		$99.040,00
3	P393	ACEITE DE SOYA IDEAL X 1.000ML	12,00	LITRO	$9.076,00	0%	19%		$108.912,00
4	P684	LECHE EN POLVO ENTERA COLANTA X 900G	14,00	UNIDAD	$35.500,00	0%	0%		$497.000,00
5	P588	PAN TAJADO SERVIPAN X450	10,00	UNIDAD	$5.500,00	0%	0%		$55.000,00
6	P90	PAN CROASSAN X50GRM	40,00	UNIDAD	$1.500,00	0%	0%		$60.000,00
7	P591	PAN DE QUESO SERVIPAN X 40GM	40,00	UNIDAD	$650,00	0%	0%		$26.000,00
8	P86	GALLETA PAN CUCA	40,00	UNIDAD	$880,00	0%	0%		$35.200,00
9	P589	PAN DE LECHE SERVIPAN X 40GM	80,00	UNIDAD	$650,00	0%	0%		$52.000,00
10	P102	BANANO MADURO	200,00	UNIDAD	$650,00	0%	0%		$130.000,00
11	P24	PLATANO AMARILLO	70,00	UNIDAD	$1.350,00	0%	0%		$94.500,00
12	P81	LECHE PASTEURIZADA CON FRUTA X 1.000CC	20,00	UNIDAD	$8.800,00	0%	0%		$176.000,00
13	P96	ÑAME DE ESPINA	20,00	KILOGRAMO	$5.000,00	0%	0%		$100.000,00
14	P121	TOMATE DE COCINA	8,00	KILOGRAMO	$6.000,00	0%	0%		$48.000,00
15	P61	ZANAHORIA	6,00	KILOGRAMO	$4.000,00	0%	0%		$24.000,00
16	P322	GUAYABA	6,00	KILOGRAMO	$4.800,00	0%	0%		$28.800,00
17	P97	GUINEO VERDE	100,00	UNIDAD	$650,00	0%	0%		$65.000,00
18	P300	BROCOLIS	4,00	KILOGRAMO	$14.800,00	0%	0%		$59.200,00
19	P301	COLIFLOR	4,00	KILOGRAMO	$14.800,00	0%	0%		$59.200,00
20	P131	ESPINACA	3,00	KILOGRAMO	$12.500,00	0%	0%		$37.500,00
21	P134	MAZO DE CILANTRO	1,00	UNIDAD	$10.008,20	0%	0%		$10.008,20

Total Items: 21

Moneda		COP
Subtotal bruto	=	**$2.032.110,20**
Descuentos	-	$0,00
Recargos	+	$0,00

ALMANZA BUSTOS LUIS ALBERTO

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

Observaciones
-

Subtotal neto	=	**$2.032.110,20**
Impuesto IVA (19%)	+	$20.693,28
Impuesto IVA (5%)	+	$4.952,00
Subtotal más impuestos	=	**$2.057.755,48**
Total deducciones	=	**$0,00**
Total a pagar	=	**$2.057.755,48**

Número de autorización: 18764098788725
Rango Autorizado:desde TLAB 4236 hasta TLAB 5000
Expedida: 2025-09-17 **Vigencia:** 6 meses **Vencimiento:** 2026-03-17
Firma Digital:
O/7UCtWX/1xM3EVBHDBm7ONYzVmEnLiZ75T8XAtPxjNx8G2TrRo68Hgk2tipV1mF+BQoSpQwUyBDBwHj7IIsrDE//Q+C1wGjnNuT0/sgxM/QXhMQYhDrq3JWtCRHPowH3bvXN2mWXhX70Af35sE7dp39VG8yzSv/TlrNq1g3DxvdadXHMR2lhn72GhfruUhukIrN7IuXYElu/I7R1tAN4wruvJtcoJ0uy3NMF41O6p0LFVKAB23ZIcA4TLKuKLjqmotESIYQzHkcPZ3BIOJ07knSKWPjwgotWgtPU9Cg807O8FgIQfzHGQqzfxNZiZwR5uLWASVzWrYCz2MGpGv/FQ==

Representación gráfica

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA TLAB4570

ALMANZA BUSTOS LUIS ALBERTO

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

CUFE: 37e91344dcced46118f9c0087aa9e0f638304d1dd30605d0c4c80058fb5f7e0fe02227ee6c1ff9053791bdef2f4df279

Fecha de emisión
2025-12-25

Fecha y hora de autorización
2025-12-25 14:44:41

Prefijo
TLAB

Tipo de operación
Estandar

Fecha de vencimiento
2025-12-30

Medio de pago
Instrumento no definido

Forma de Pago
Crédito

Plazo
5 Días

Orden de referencia
-

Adquiriente

Nombres y apellidos: FUNDACION DONES DE MISERICORDIA

Número de documento
NIT - 900036694-1

Tipo de persona
Persona Jurídica

Régimen fiscal
No responsable de IVA

Tipo de responsabilidad
O-15 (Autorretenedor)

Departamento
Bolívar

Municipio
Cartagena De Indias

Dirección
PLAN PAREJO SECTOR ALTAMIRA CR 24A 34 59 LT 15A

Teléfono

Correo
recibofacturas@donesdemisericordia.org

Detalle de los productos y/o servicios facturados

Item	Código	Descripción	Cantidad	U. de Med.	Valor unitario	Dcto	IVA	INC	Valor total
1	P156	MUSLO CONTRA MUSLO -KILO	20,00	KILOGRAMO	$9.800,00	0%	0%		$196.000,00
2	P502	LOMO DE CERDO TAJADO	18,00	KILOGRAMO	$28.500,00	0%	0%		$513.000,00
3	P698	FILETE DE PECHUGA RELAJADA	12,00	KILOGRAMO	$22.500,00	0%	0%		$270.000,00
4	P26	CARNE MOLIDA ESPECIAL	10,00	KILOGRAMO	$24.500,00	0%	0%		$245.000,00
5	P29	PESCADO EN POSTA - JUREL	13,00	KILOGRAMO	$17.500,00	0%	0%		$227.500,00
6	P534	CARNE COHETE PICADO	5,50	KILOGRAMO	$26.500,00	0%	0%		$145.750,00
7	P718	BOLSA DE PATICAS DE POLLO X 2K	1,00	UNIDAD	$13.079,00	0%	0%		$13.079,00

Total Items: 7

Observaciones
-

Moneda		COP
Subtotal bruto	=	**$1.610.329,00**
Descuentos	-	$0,00
Recargos	+	$0,00
Subtotal neto	=	**$1.610.329,00**
Subtotal más impuestos	=	**$1.610.329,00**
Total deducciones	=	**$0,00**
Total a pagar	=	**$1.610.329,00**

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

Firma Digital:
BT9wa2znr3pj7PPMt9iif/yDehKOyeMkL3btygoJsyKg2jo7UTnLeKEgsDmHIP6hxM9hl1KETetdrF5ka2htNBH2LDwnHMLMO38jVpnua1/UdhYUI5nn8wUEajwQ99k0y5HgvQFtHSY3TCfJsSEIu8s+jmHTG6zn1oDqkkIC6DSoMAgdPQF3REVY6NnqiB28vEjMs3Ff0Y88DUQxkHgmUl/jtIB3/tJWCLAwVR3IsVEUR5HzESB4Mg4XKYD/z2pbu3KJGx5Xc4x2eFek1Ach8+y/rZ9kuc34jC5jUxqLLPiOMe+O5Hpxr6Bsm+fLFwHok6P+dfhBpcjEnsO6kXCulQ==

INFORME FINANCIERO

ALCALDIA DE CARTAGENA

DEL 20 DE DICIEMBRE AL 31 DE DICIEMBRE DE 2025

RUBRO DE

VESTUARIO Y CALZADO

Cartagena De Indias, 20 de diciembre de 2025

CUENTA DE COBRO

FUNDACIÓN DONES DE MISERICORDIA

Debe a

ANA MILENA LOPEZ SANCHEZ

C.C. 43.144.189

La suma de novecientos sesenta y nueve mil ochocientos veinticinco mil pesos ($969.825)

Por concepto de: Suministro de dotación personal para adultos mayores (chanclas).

Total 969.825

EL FESTIVAL DE LA CHANCLETA
NIT: 43144189 - 8
Matricula: 000302815

Atentamente,

ANA MILENA LOPEZ SANCHEZ

C.C. 43.144.189

Consignación

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

Hoja Principal

EL FEST CHANCLETA

NIT: 43144189 - 8

Matrícula: 000302815

001

14346234107

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

IDENTIFICACION

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	27. Fecha expedición
Persona natural o sucesión ilíquida: 2	Cédula de ciudadanía: 13	43144189	1997/05/13

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA	169	Antioquia 05	Carepa 147

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
LOPEZ	SANCHEZ	ANA	MILENA

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla
EL FESTIVAL DE LA CHANCLETA	

UBICACION

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 169	Bolívar 13	Turbaco 836

41. Dirección principal: CL REAL 13 29

42. Correo electrónico	43. Apartado aéreo	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
anelka211@gmail.com		3135106332	

CLASIFICACION

Actividad económica					Ocupación	
Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades		
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código: 1	2	51. Código
4772	2012/09/27					

52. Número establecimientos
1

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código:	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18
	1,2	5																

12- Ventas régimen simplificado

Usuarios aduaneros	Exportadores

54. Código	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10

55. Forma	56. Tipo

Servicio	1	2	3
57. Modo			
58. CPC			

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos: SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0 61. Fecha: 2015/07/29

La información contenida en el formulario, será responsabilidad de quien lo suscribe y en consecuencia corresponde exactamente a la realidad, por lo anterior, cualquier falsedad o inexactitud en que incurra podrá ser sancionada.
Artículo 18 Decreto 2460 de Noviembre de 2013
Firma del solicitante:

Ana Milena Lopez S.

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

66A. Nombre: MINO JURADO MARLON OSWALDO
66B. Cargo: Gestor I

Fecha generación documento PDF: 29-07-2015 02:17:51PM

DOCUMENTO CERTIFICADO SIN COSTO

Scanned with CamScanner

INFORME FINANCIERO

ALCALDIA DE CARTAGENA

DEL 20 DE DICIEMBRE AL 31 DE DICIEMBRE DE 2025

RUBRO DE

ELEMENTOS DE ASEO PERSONAL



JERONIMO MARTINS COLOMBIA S.A.S.
NIT. 900.480.569 - 1
GRAN CONTRIBUYENTE Res. 000200/24
RESPONSABLES DE IVA
Somos Agentes de Retención de IVA
AUTORRETENEDORES DE RENTA RES. 000492/2014
RESOLUCIÓN DE FACTURACIÓN ELECTRÓNICA DIAN
No.18764077662584 de 2024-08-22
Vigencia hasta 2026-08-22
Habilita N51D Rango de 1 a 999999
ARA-1451 TURBACO EL COUNTRY CL 27 # 29-194
TURBACO

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA N: **N51D038019**
FECHA Y HORA DOCUMENTO: 23/12/2025 09:52
FACTURADO A: FUNDACION DONES DE MISERICORDIA
IDENTIFICACIÓN No.: 900036694 - 1
DIRECCIÓN: CL 27 # 29-194

ITEM	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	IVA %	VR. UNIT	DCTO.
	CANT.	UN. MED	INC %		VR. TOTAL
1	7704269760509	PH ARBORA 3H 1ROL33M	19	1.400	
	48	UND			67.200
2	7891051029873	MAQ AFEITAR MINOR X5	19	10.950	- 5.500
	5	UND			49.250
3	7704269723856	ACEI BEBEAUTY 250ml	19	8.990	
	2	UND			17.980
4	7704269103061	TALCO 2PIES/SKI 230g	19	7.130	
	1	UND			7.130
5	7704269115255	CREMA DERM BUBU 150g	19	6.990	
	42	UND			293.580
6	7704269613539	TOAL HUME BB BUBU 72	19	3.840	
	60	UND			230.400

ARTÍCULOS VENDIDOS: 158

CANT . BOLSAS	IMP.UNITARIO	IMP. TOTAL

[TOTALES DE FACTURA]

SUBTOTAL:	**564.777**
(-) DESCUENTO:	5.500
(+) RECARGOS*:	0
TOTAL BRUTO FACTURA:	**559.277**
IVA:	106.263
IMPUESTO NAL. AL CONSUMO:	0
IMPUESTO BOLSAS:	0
(+) TOTAL IMPUESTOS:	**106.263**
TOTAL FACTURA NETO:	**665.540**
(-) AJUSTE AL PESO:	0
(+) DONACIÓN:	0
TOTAL FACTURA:	**665.540**

*RECARGOS CORRESPONDE AL IMPUESTO AL CONSUMO DE CERVEZAS, LICORES Y CIGARRILLOS, EL CUAL ESTÁ INCLUIDO EN EL PRECIO DE VENTA.

[FORMAS Y MEDIO DE PAGO]

FORMA DE PAGO:	CONTADO

EFECTIVO:	0
TARJETA DEB. / TARJETA CRED.:	665.540
OTRO MEDIO DE PAGO:	0
(-) CAMBIO:	0
TOTAL:	665.540

[DISCRIMINACIÓN DE IMPUESTOS]

DESCRIPCION	BASE/CANT	IMPUESTO
IVA 19%:	559.277	106.263

[TrackID]



07186620251223095618020004145 1

Consulta los requisitos de nuestra política de satisfacción, cambios y garantías en www.aratiendas.com.
Contáctenos 01 8000 521 888 - servicioalcliente@tiendasara.co.
GuruSoft S.A.S. NIT 901.014.886 y Jeronimo Martins Colombia SAS NIT 900.480.569-1 – Software Edoc.



CUFE:50ccc61bf9168494398ca1074e0e39b5cd77486dc55fb14ce1d469465c5a5d7da6f629e65aa2e825a9fd886b1585c950
Fecha y Hora Validación DIAN: 23/12/2025 09:56

INFORME FINANCIERO

ALCALDIA DE CARTAGENA

DEL 20 DE DICIEMBRE AL 31 DE DICIEMBRE DE 2025

RUBRO DE

RECURSOS HUMANOS

NOMINA CON PRESTACIONES # 856 DEL 20 AL 31 DE DICIEMBRE DE 2025
FUNDACION DONES DE MISERICORDIA
NIT: 900.036.694-1

TALENTO HUMANO OPERATIVO

Nombre del Empleado	SUELDO DEVENGADO	INCAPACIDADES Y LNR	SUB. TRAN	RECARGO NOCTURNO, DOMINICAL Y FESTIVO	TOTAL DEVENGADOS	PENSION 12%	SALUD 8,5%	RIESGOS 0,522%	CAJA 4%	ICBF 3%	SENA 2,00%	Cesantias 8,33%	Int Cesantias 1,00%	Prima 8,33%	Vacaciones 4,1700%	TOTAL
Ana Tuiran Oliveros	569.400		80.000	117.197	766.597	82.392	58.361	3.584	27.464	20.598	13.732	63.858	7.666	63.858	28.631	1.136.740
Arelis Vasquez Maza	569.400		80.000	159.640	809.040	87.485	61.968	3.806	29.162	21.871	14.581	67.393	8.090	67.393	30.401	1.201.189
Belinda Puello Arroyo	569.400		80.000	-	649.400	68.328	48.399	2.972	22.776	17.082	11.388	54.095	6.494	54.095	23.744	958.773
Bertha Hurtado Cabrera	569.400		80.000	-	649.400	68.328	48.399	2.972	22.776	17.082	11.388	54.095	6.494	54.095	23.744	958.773
Blanca Gomez Galindo	569.400		80.000	189.142	838.542	91.025	64.476	3.960	30.342	22.756	15.171	69.851	8.385	69.851	31.631	1.245.989
Cristian Corcho Pestana	569.400		80.000	179.169	828.569	89.828	63.628	3.908	29.943	22.457	14.971	69.020	8.286	69.020	31.215	1.230.845
Doris Valderamar Rivera	569.400		80.000	130.652	780.052	84.006	59.504	3.654	28.002	21.002	14.001	64.978	7.801	64.978	29.192	1.157.172
Fredis Ruiz Villalba	569.400		80.000	-	649.400	68.328	48.399	2.972	22.776	17.082	11.388	54.095	6.494	54.095	23.744	958.773
Georgina Alvarez Valdes	569.400		80.000	-	649.400	68.328	48.399	2.972	22.776	17.082	11.388	54.095	6.494	54.095	23.744	958.773
Gumercinda Oviedo Barrios	569.400		80.000	-	649.400	68.328	48.399	2.972	22.776	17.082	11.388	54.095	6.494	54.095	23.744	958.773
Janina Pinto Avila	569.400		80.000	180.476	829.876	89.985	63.739	3.914	29.995	22.496	14.998	69.129	8.299	69.129	31.270	1.232.829
Jeysi Berrio Alvarez	569.400		80.000	88.476	737.876	78.945	55.919	3.434	26.315	19.736	13.158	61.465	7.379	61.465	27.433	1.093.125
Moira Barrios Reyes	1.000.000		80.000	-	1.080.000	120.000	85.000	5.220	40.000	30.000	20.000	89.964	10.800	89.964	41.700	1.612.648
Nancy Martinez Rhenals	569.400		80.000	-	649.400	68.328	48.399	2.972	22.776	17.082	11.388	54.095	6.494	54.095	23.744	958.773
Narley Ramos Angulo	569.400		80.000	-	649.400	68.328	48.399	2.972	22.776	17.082	11.388	54.095	6.494	54.095	23.744	958.773
Patricia Cantillo Zabaleta	569.400		80.000	110.987	760.387	81.646	57.833	3.552	27.215	20.412	13.608	63.340	7.604	63.340	28.372	1.127.309
Sadith Gil Mejia	569.400		80.000	-	649.400	68.328	48.399	2.972	22.776	17.082	11.388	54.095	6.494	54.095	23.744	958.773
Silvina Alcala Perez	569.400		80.000	139.748	789.148	85.098	60.278	3.702	28.366	21.274	14.183	65.736	7.891	65.736	29.571	1.170.983
Yackeline Altamiranda Puello	569.400		80.000	117.197	766.597	82.392	58.361	3.584	27.464	20.598	13.732	63.858	7.666	63.858	28.631	1.136.740
TOTAL OPERATIVO	**11.249.200**	**-**	**1.520.000**	**1.412.683**	**14.181.883**	**1.519.426**	**1.076.260**	**66.095**	**506.475**	**379.856**	**253.238**	**1.181.351**	**141.819**	**1.181.351**	**528.001**	**21.015.754**

TALENTO HUMANO ADMINISTRATIVO

Nombre del Empleado	SUELDO DEVENGADO	INCAPACIDADES Y LNR,OTROS	SUB. TRAN	RECARGO NOCTURNO, DOMINICAL Y FESTIVO	TOTAL DEVENGADOS	PENSION 12%	SALUD 8,5%	RIESGOS 0,522%	CAJA 4%	ICBF 3%	SENA 2,00%	Cesantias 8,33%	Int Cesantias 1,00%	Prima 8,33%	Vacaciones 4,1700%	TOTAL
Ledis Baza Valderrama	1.415.871	-	-	-	1.415.871	169.905	120.349	7.391	56.635	42.476	28.317	117.942	14.159	117.942	59.042	2.150.029
Clara E. Perez Zambrano	1.432.800	-	-	-	1.432.800	171.936	121.788	7.479	57.312	42.984	28.656	119.352	14.328	119.352	59.748	2.175.735
TOTAL ADMINISTRATIVO	**2.848.671**	**-**	**-**	**-**	**2.848.671**	**341.841**	**242.137**	**14.870**	**113.947**	**85.460**	**56.973**	**237.294**	**28.487**	**237.294**	**118.790**	**4.325.764**
TOTAL OPERATIVO Y ADMINIST	**14.097.871**	**-**	**1.520.000**	**1.412.683**	**17.030.554**	**1.861.266**	**1.318.397**	**80.965**	**620.422**	**465.317**	**310.211**	**1.418.645**	**170.306**	**1.418.645**	**646.790**	**25.341.518**

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 900036694	1	FUNDACION DONES DE MISERICORDIA	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	HOGAR	BOCAGRANDE CRA 2 #9-145 OFICINA 1102	CARTAGENA-BOLIVAR	6551557	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-11	2025-12	2013544860	9496433367	E	2025/12/23	2025/12/16	BANCOLOMBIA	0	$13,885,700

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES																PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES					
No.	Identificación		Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
1	CC	30771926	ALCALA PEREZ SILVINA DE JESUS									X									25-14	30	$1,475,258	$236,100	EPS002	30	$1,475,258	$184,500	CCF08	30	$1,475,258	$59,100	14-23	30	$1,475,258	$7,800	30	$1,475,258	$73,900	No	$561,400
2	CC	45592551	ALTAMIRANDA PUELLO YACKELINE									X									230301	30	$1,899,913	$304,000	EPS002	30	$1,899,913	$237,500	CCF08	30	$1,899,913	$76,000	14-23	30	$1,899,913	$10,000	30	$1,899,913	$95,000	No	$722,500
3	CC	32774472	ALVAREZ VALDES GEORGINA									X									230201	30	$1,461,439	$233,900	EPS041	30	$1,461,439	$182,700	CCF08	30	$1,461,439	$58,500	14-23	30	$1,461,439	$7,700	30	$1,461,439	$73,200	No	$556,000
4	CC	45373232	BARRIOS REYES MOIRA																		230301	30	$2,500,000	$400,000	EPS002	30	$2,500,000	$312,500	CCF08	30	$2,500,000	$100,000	14-23	30	$2,500,000	$13,100	30	$2,500,000	$125,000	No	$950,600
5	CC	22803970	BAZA VALDERRAMA LEDIS																		25-14	30	$3,539,678	$566,400	EPS005	30	$3,539,678	$442,500	CCF08	30	$3,539,678	$141,600	14-23	30	$3,539,678	$18,500	30	$3,539,678	$177,000	No	$1,346,000
6	CC	1101450586	BERRIO ALVAREZ JEISY									X									230301	30	$1,689,313	$270,300	ESSC24	30	$1,689,313	$211,200	CCF08	30	$1,689,313	$67,600	14-23	30	$1,689,313	$8,900	30	$1,689,313	$84,500	No	$642,500
7	CC	1050949960	CANTILLO ZABALETA PATRICIA DEL CARMEN									X									25-14	30	$1,666,678	$266,700	EPS002	30	$1,666,678	$208,400	CCF08	30	$1,666,678	$66,700	14-23	30	$1,666,678	$8,800	30	$1,666,678	$83,500	No	$634,100
8	CC	1137975631	CORCHO PESTANA CRISTIAN DAVID									X									25-14	30	$1,774,716	$284,000	ESSC07	30	$1,774,716	$221,900	CCF08	30	$1,774,716	$71,000	14-23	30	$1,774,716	$9,300	30	$1,774,716	$88,800	No	$675,000
9	CC	45558961	GIL MEJIA SADITH MARIA									X									230301	30	$1,648,906	$263,900	EPS037	30	$1,648,906	$206,200	CCF08	30	$1,648,906	$66,000	14-23	30	$1,648,906	$8,700	30	$1,648,906	$82,500	No	$627,300
10	CC	23002755	GOMEZ GALINDO BLANCA ISABEL									X									230201	30	$1,768,912	$283,100	EPS002	30	$1,768,912	$221,200	CCF08	30	$1,768,912	$70,800	14-23	30	$1,768,912	$9,300	30	$1,768,912	$88,500	No	$672,900
11	CC	32937909	HURTADO CABRERA BERTHA MILENA									X									230201	30	$1,499,067	$239,900	EPS037	30	$1,499,067	$187,400	CCF08	30	$1,499,067	$60,000	14-23	30	$1,499,067	$7,900	30	$1,499,067	$75,000	No	$570,200
12	CC	45762747	MARTINEZ RHENALS NANCY DEL CARMEN									X									230201	30	$1,461,439	$233,900	ESSC07	30	$1,461,439	$182,700	CCF08	30	$1,461,439	$58,500	14-23	30	$1,461,439	$7,700	30	$1,461,439	$73,200	No	$556,000
13	CC	45528875	OVIEDO BARRIOS GUMERCINDA																		231001	30	$1,423,500	$227,800	EPS037	30	$1,423,500	$178,000	CCF08	30	$1,423,500	$57,000	14-23	30	$1,423,500	$7,500	30	$1,423,500	$71,300	No	$541,600
14	CC	45593662	PINTO AVILA JANINA PATRICIA									X									230301	30	$1,714,887	$274,400	EPS002	30	$1,714,887	$214,400	CCF08	30	$1,714,887	$68,600	14-23	30	$1,714,887	$9,000	30	$1,714,887	$85,800	No	$652,200
15	CC	23002474	PUELLO ARROYO BELINDA									X									25-14	30	$1,499,067	$239,900	ESSC07	30	$1,499,067	$187,400	CCF08	30	$1,499,067	$60,000	14-23	30	$1,499,067	$7,900	30	$1,499,067	$75,000	No	$570,200
16	CC	45591744	RAMOS ANGULO NARLEY ESTHER									X									230201	30	$1,499,378	$240,000	EPS002	30	$1,499,378	$187,500	CCF08	30	$1,499,378	$60,000	14-23	30	$1,499,378	$7,900	30	$1,499,378	$75,000	No	$570,400
17	CC	12642215	RUIZ VILLALBA FREDIS MANUEL									X									25-14	30	$1,461,439	$233,900	ESSC07	30	$1,461,439	$182,700	CCF08	30	$1,461,439	$58,500	14-23	30	$1,461,439	$7,700	30	$1,461,439	$73,200	No	$556,000
18	CC	1143367969	TUIRAN OLIVEROS ANA CECILIA									X									230301	30	$1,914,471	$306,400	ESSC07	30	$1,914,471	$239,400	CCF08	30	$1,914,471	$76,600	14-23	30	$1,914,471	$10,000	30	$1,914,471	$95,800	No	$728,200
19	CC	45482963	VALDELAMAR RIVERA DORIS									X									25-14	30	$1,864,013	$298,300	ESSC07	30	$1,864,013	$233,100	CCF08	30	$1,864,013	$74,600	14-23	30	$1,864,013	$9,800	30	$1,864,013	$93,300	No	$709,100
20	CC	45519516	VASQUEZ MAZA ARELIS									X									230301	30	$1,793,819	$287,100	ESSC24	30	$1,793,819	$224,300	CCF08	30	$1,793,819	$71,800	14-23	30	$1,793,819	$9,400	30	$1,793,819	$89,800	No	$682,400
21	CC	1007242553	VELEZ JUAN DAVID	X																	230301	20	$949,000	$151,900	EPS037	20	$949,000	$118,700	CCF08	20	$949,000	$38,000	14-23	20	$949,000	$5,000	20	$949,000	$47,500	No	$361,100
Total	**Afiliados(21)**																						$36,504,893	$5,841,900			$36,504,893	$4,564,200			$36,504,893	$1,460,900			$36,504,893	$191,900		$36,504,893	$1,826,800		$13,885,700

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 900036694	1	FUNDACION DONES DE MISERICORDIA	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	HOGAR	BOCAGRANDE CRA 2 #9-145 OFICINA 1102	CARTAGENA-BOLIVAR	6551557	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-11	2025-12	2013544860	9496433367	E	2025/12/23	2025/12/16	BANCOLOMBIA	0	$13,885,700

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 4)				21	$5,841,900	$0	$0	$5,841,900
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	1	$227,800	$0	$0	$227,800
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	7	$2,125,300	$0	$0	$2,125,300
PORVENIR	230301	800,224,808	8	8	$2,258,000	$0	$0	$2,258,000
PROTECCION	230201	800,229,739	0	5	$1,230,800	$0	$0	$1,230,800
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				21	$191,900	$0	$0	$191,900
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	21	$191,900	$0	$0	$191,900
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				21	$1,460,900	$0	$0	$1,460,900
COMFENALCO CARTAGENA	CCF08	890,480,023	7	21	$1,460,900	$0	$0	$1,460,900
EPS (ADMINISTRADORAS: 6)				21	$4,564,200	$0	$0	$4,564,200
COOSALUD MOVILIDAD	ESSC24	900,226,715	3	2	$435,500	$0	$0	$435,500
MUTUAL SER	ESSC07	806,008,394	7	6	$1,247,200	$0	$0	$1,247,200
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	4	$690,300	$0	$0	$690,300
NUEVA EPS MOVILIDAD	EPS041	900,156,264	2	1	$182,700	$0	$0	$182,700
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	7	$1,566,000	$0	$0	$1,566,000
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$442,500	$0	$0	$442,500
ICBF (ADMINISTRADORAS: 1)				21	$1,096,100	$0	$0	$1,096,100
INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	PAICBF	899,999,239	2	21	$1,096,100	$0	$0	$1,096,100
SENA (ADMINISTRADORAS: 1)				21	$730,700	$0	$0	$730,700
SENA	PASENA	899,999,034	1	21	$730,700	$0	$0	$730,700
TOTAL				**21**	**$13,885,700**	**$0**	**$0**	**$13,885,700**

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 900036694	1	FUNDACION DONES DE MISERICORDIA	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	ADMINISTRACION	BOCAGRANDE CRA 2 #9-145 OFICINA 1102	CARTAGENA-BOLIVAR	6551557	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-11	2025-12	2013581275	9496468096	E	2025/12/23	2025/12/16	BANCOLOMBIA	0	$2,588,200

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES																PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES				
No.	Identificación		Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
1	CC	1050974463	FIGUEROA QUINTANA NELCY MARIA																		230301	30	$1,423,500	$227,800	EPS005	30	$1,423,500	$178,000	CCF08	30	$1,423,500	$57,000	14-23	30	$1,423,500	$7,500	30	$1,423,500	$71,300	No	$541,600
2	CC	1007206223	PADILLA MARTINEZ KAREN MARGARITA																		230201	30	$1,800,000	$288,000	EPS010	30	$1,800,000	$225,000	CCF08	30	$1,800,000	$72,000	14-23	30	$1,800,000	$9,400	30	$1,800,000	$90,000	No	$684,400
3	CC	22492180	PEREZ ZAMBRANO CLARA ELENA																		230301	30	$3,582,000	$573,200	EPS010	30	$3,582,000	$447,800	CCF08	30	$3,582,000	$143,300	14-23	30	$3,582,000	$18,700	30	$3,582,000	$179,200	No	$1,362,200
Total	**Afiliados(3)**																						$6,805,500	$1,089,000			$6,805,500	$850,800			$6,805,500	$272,300			$6,805,500	$35,600		$6,805,500	$340,500		$2,588,200

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 900036694	1	FUNDACION DONES DE MISERICORDIA	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	ADMINISTRACION	BOCAGRANDE CRA 2 #9-145 OFICINA 1102	CARTAGENA-BOLIVAR	6551557	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-11	2025-12	2013581275	9496468096	E	2025/12/23	2025/12/16	BANCOLOMBIA	0	$2,588,200

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 2)				3	$1,089,000	$0	$0	$1,089,000
PORVENIR	230301	800,224,808	8	2	$801,000	$0	$0	$801,000
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$288,000	$0	$0	$288,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				3	$35,600	$0	$0	$35,600
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	3	$35,600	$0	$0	$35,600
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				3	$272,300	$0	$0	$272,300
COMFENALCO CARTAGENA	CCF08	890,480,023	7	3	$272,300	$0	$0	$272,300
EPS (ADMINISTRADORAS: 2)				3	$850,800	$0	$0	$850,800
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	2	$672,800	$0	$0	$672,800
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$178,000	$0	$0	$178,000
ICBF (ADMINISTRADORAS: 1)				3	$204,300	$0	$0	$204,300
INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	PAICBF	899,999,239	2	3	$204,300	$0	$0	$204,300
SENA (ADMINISTRADORAS: 1)				3	$136,200	$0	$0	$136,200
SENA	PASENA	899,999,034	1	3	$136,200	$0	$0	$136,200
TOTAL				**3**	**$2,588,200**	**$0**	**$0**	**$2,588,200**

León Felipe Oliver
Calle 28 No. 20-86
Cartagena de Indias-Colombia
Cel. +57 (321) 544 9978
Tel: +57 (605) 660 4089
e-mail: leonfelipe84@hotmail.com

Cartagena de Indias, 26 de diciembre de 2025

Cuenta de Cobro # 138

FUNDACIÓN DONES DE MISERICORDIA
NIT. 900.036.694–1

DEBE A

LEÓN FELIPE OLIVER ARÉVALO
C.C. 78.744.980 de Montería

La suma de.....**$ 1.515.200 MCTE.**
Por concepto de honorarios por prestación de servicios como Líder de Talento Humano de la Fundación Dones de Misericordia durante el periodo comprendido el 20 de diciembre al 31 de diciembre de 2025.

SON: UN MILLON QUINIENTOS QUINCE MIL DOSCIENTOS PESOS MCTE.

BANCOLOMBIA
CUENTA DE AHORROS No. 504-555364-96

Atentamente,



LEÓN FELIPE OLIVER ARÉVALO
C.C. 78.744.980 de Montería
T.P. 129969
Tel: (321) 544-9978
Email: leonfelipe84@hotmail.com

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	78744980
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			LEON FELIPE OLIVER AREVALO
CIUDAD/MUNICIPIO:	CARTAGENA	DEPARTAMENTO:	BOLIVAR
DIRECCIÓN:	MANGA CALLE 28 N 20 86	TELÉFONO:	6604089
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**7997753237**		TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	noviembre	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	noviembre
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2025	SALUD:	AÑO:	2025
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2025/12/12	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		2002181470

NOVEDADES

ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
9003360047	25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 242.500
		SUBTOTAL:	1	**$ 242.500**
SALUD				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8001309074	EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	1	$ 189.400
		SUBTOTAL:	1	**$ 189.400**
RIESGOS PROFESIONALES				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8909037905	14-11	14-11 - ARL SURA	1	$ 8.000
		SUBTOTAL:	1	**$ 8.000**

VALOR SIN MORA:	**$ 439.900**
VALOR MORA:	**$ 0**
TOTAL PAGADO:	**$ 439.900**

Planilla Pagada

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14790337370

(415)7707212489984(8020) 000001479033737 0

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

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	27. Fecha expedición
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	7 8 7 4 4 9 8 0	1 9 9 3 0 3 1 7

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA	1 6 9	Córdoba 2 3	Montería 0 0 1

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
OLIVER	AREVALO	LEON	FELIPE

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

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

41. Dirección principal: BRR MANGA CL 28 20 86 AP 3 B

42. Correo electrónico: leonfelipe84@hotmail.com

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

CLASIFICACIÓN

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

Responsabilidades, Calidades y Atributos

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

53. Código

49 - No responsable de IVA

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

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

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0 61. Fecha 2024 - 05 - 01 / 10 : 59: 28

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

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

984. Nombre OLIVER AREVALO LEON FELIPE
985. Cargo CONTRIBUYENTE

CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

Cartagena, 26/12/2025

CUENTA DE COBRO No.12

FUNDACION DONES DE MISERICORDIA

NIT.900.036.694-1

DEBE A:

WILSEIRA LÒPEZ OSPINO

C.C.No.50989871

LA SUMA DE:

Seiscientos dieciocho mil pesos M/Cte. ($618.800, oo)

POR CONCEPTO DE:

Honorarios por servicios como Trabajadora Social del Hogar de los Dones. En el periodo comprendido del 20 de Diciembre al 31 de Diciembre del año en 2025.

Consignar a mí cuenta de ahorros Nº 788733688-36. Atentamente,



_____

Wilseira López Ospino
C.C.No.50989871
Dirección: Urbanización Parque de Galilea Kra 95 Nº 54-195 apto 307 Celular: 3015476248

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 50989871		LOPEZ OSPINO WILSEIRA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	BR OLAYA HERRERA SEC	CARTAGENA-BOLIVAR	5476248	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-11	2025-11	1999245707	9495576076	I	2025/12/17	2025/12/11	BANCOLOMBIA	0	$413,300

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES																PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES				
No.	Identificación		Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
1	CC	50989871	LOPEZ WILSEIRA																		25-14	30	$1,423,500	$227,800	EPS037	30	$1,423,500	$178,000		0	$0	$0	14-11	30	$1,423,500	$7,500	0	$0	$0	No	$413,300
Total	**Afiliados(1)**																						$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$178,000			$0	$0			$1,423,500	$7,500		$0	$0		$413,300

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 50989871		LOPEZ OSPINO WILSEIRA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	BR OLAYA HERRERA SEC	CARTAGENA-BOLIVAR	5476248	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-11	2025-11	1999245707	9495576076	I	2025/12/17	2025/12/11	BANCOLOMBIA	0	$413,300

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$227,800	$0	$0	$227,800
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$227,800	$0	$0	$227,800
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$7,500	$0	$0	$7,500
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$7,500	$0	$0	$7,500
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$178,000	$0	$0	$178,000
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	$178,000	$0	$0	$178,000
TOTAL				**1**	**$413,300**	**$0**	**$0**	**$413,300**

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141038100421

(415)7707212489984(8020) 000014103810042 1

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

IDENTIFICACIÓN

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

Lugar de expedición / 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Córdoba 2 3	San Antero 6 7 2

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
LOPEZ	OSPINO	WILSEIRA	

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

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

41. Dirección principal: URB PARQUE DE GALILEA CR 91 B 39 J 75

42. Correo electrónico: wilselopez.o@gmail.com

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

CLASIFICACIÓN

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

Responsabilidades, Calidades y Atributos

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

20- Obtención NIT

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

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

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0 61. Fecha 2024 - 05 - 03 / 10 : 23: 15

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

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre LOPEZ OSPINO WILSEIRA

985. Cargo CONTRIBUYENTE

CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

Turbaco- 26 -12- 2025.

Cuenta de Cobro 13 -2025

FUNDACION DONES DE MISERICORDIA
Nit. 900.036.694.1

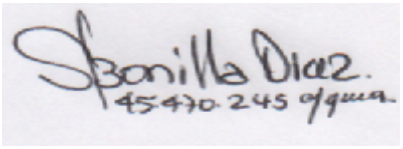
DEBE A:

SISI DEL CARMEN BONILLA DIAZ
C.C. 45470245 de Cartagena Bolívar.

LA SUMA DE: ($618.800.oo)
Seiscientos dieciocho ochocientos mil pesos.

Por concepto de: Honorarios como psicóloga en el programa HOGAR DE LOS DONES, durante el periodo comprendido entre el 20 y el 31 de diciembre de 2025.

Cordialmente,



SISI DEL CARMEN BONILLA DIAZ
C.C. 45470245 de Cartagena Bolívar.
Teléfono 3053804069
Turbaco Altamira Kr 34-24 #163

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 45470245		BONILLA DIAZ SISI DEL CARMEN	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Altamira kra 34- #24-163	TURBACO-BOLIVAR	3045927721	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-11	2025-11	2008596948	9495261017	I	2025/12/11	2025/12/15	BANCOLOMBIA	4	$178,500

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$0	$0			$1,423,500	$178,000			$0	$0			$0	$0		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$0	$0			$1,423,500	$178,000			$0	$0			$0	$0		$0	$0
Ciudad: TURBACO Depto: BOLIVAR (1 Afiliados)					$0	$0			$1,423,500	$178,000			$0	$0			$0	$0		$0	$0
1	CC	45470245	BONILLA SISI		0	$0	$0	EPS002	30	$1,423,500	$178,000		0	$0	$0		0	$0	$0	0	$0	$0
Total		**Afiliados(1)**				$0	$0			$1,423,500	$178,000			$0	$0			$0	$0		$0	$0

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 45470245		BONILLA DIAZ SISI DEL CARMEN	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Altamira kra 34- #24-163	TURBACO-BOLIVAR	3045927721	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-11	2025-11	2008596948	9495261017	I	2025/12/11	2025/12/15	BANCOLOMBIA	4	$178,500

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$178,000	$500	$0	$178,500
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	$178,000	$500	$0	$178,500
TOTAL				**1**	**$178,000**	**$500**	**$0**	**$178,500**

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141028589925

(415)7707212489984(8020) 000014102858992 5

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

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	27. Fecha expedición
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	4 5 4 7 0 2 4 5	1 9 8 5 0 2 2 8

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

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
BONILLA	DIAZ	SISI	DEL CARMEN

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Bolívar 1 3	Turbaco 8 3 6

41. Dirección principal: CR 34 24 163 BRR ALTAMIRA

42. Correo electrónico: sisi.bonilla@gmail.com

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

CLASIFICACIÓN

Actividad económica / Ocupación

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

Responsabilidades, Calidades y Atributos

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

22- Obligado a cumplir deberes formales a

49 - No responsable de IVA

Usuarios aduaneros

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

Exportadores

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

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

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0 61. Fecha 2024 - 04 - 25 / 09 : 41: 59

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

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre BONILLA DIAZ SISI DEL CARMEN

985. Cargo CONTRIBUYENTE

CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

Turbaco, 26 de diciembre del 2025

CUENTA DE COBRO 2025-13

FUNDACIÓN DONES DE MISERICORDIA

NIT.900.036.694-1

DEBE A:

JUAN CARLOS SANCHEZ GONZALEZ

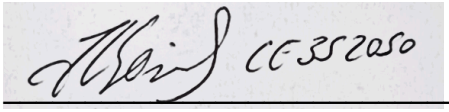
NIT. No. 700.056.406

LA SUMA DE:

QUINIENTOS CUARENTA Y SIETE MIL DOSCIENTOS PESOS M/Cte. ($547.200)

POR CONCEPTO DE: Honorarios como médico general del programa hogar de los dones, durante el 20 de diciembre al 31 de diciembre de 2025.

Atentamente,



JUAN CARLOS SANCHEZ
C.C.No. 700056406 DE TURBACO
Dirección: Bonanza Campestre Mz 26 Lt16
Celular: 314 7048 796
Correo: juanc_24@hotmail.com
No soy responsable de IVA
Banco:
Tipo de cuenta: Ahorros ( ) Corriente ( )
Número de cuenta:
Declaración juramentada:
Me permito certificar bajo la gravedad del juramento, que de acuerdo con el Artículo 329 de E.T. Mis ingresos por mi actividad provienen de:
(x) Rentas de trabajo (Salarios, comisiones, honorarios, retribución a servicios profesionales.
( ) Pensiones (jubilación, vejez, sobrevivientes, indemnización sustitutivas de pensiones, etc.)
( ) Rentas de capital (Intereses, rendimientos financieros, arrendamientos, regalías y explotación de propiedad intelectual).
( ) Rentas no laborales (Rentas que no clasifiquen en otra cedula y aquellos honorarios recibidos por personas naturales que presten servicios y que contraten o vinculen por lo menos noventa (90) días, dos o más trabajadores).
Que informaré oportunamente sobre cualquier cambio en el origen, proporción de mis ingresos o cambio respecto a la categoría tributaria.

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14724761542

(415)7707212489984(8020) 000001472476154 2

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

IDENTIFICACIÓN

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

Lugar de expedición / 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Bogotá D.C. 1 1	Bogotá, D.C. 0 0 1

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
SANCHEZ		JUAN	CARLOS

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Bolívar 1 3	Turbaco 8 3 6

41. Dirección principal: URB BONANZA CAMPESTRE MZ 26 LT 16

42. Correo electrónico: juanc.24@hotmail.com

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

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

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

Responsabilidades, Calidades y Atributos

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

49 - No responsable de IVA

Obligados aduaneros

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

Exportadores

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

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

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [X] NO [ ] 60. No. de Folios: 4 61. Fecha 2024 - 01 - 24 / 13 : 44: 05

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

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

984. Nombre RAMOS ZAPATA ZULIA ESTHER
985. Cargo Gestor II

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

JORGE LEONARDO LOPEZ ACENDRA

CRA 25 N°23 - 47 – San Estanislao.; Cel. 301 764 77 57

Cuenta de cobro No.: 012

Ciudad y Fecha: Turbaco, 26 diciembre 2025

FUNDACIÓN DONES DE MISERICORDIA
NIT: 900036694-1

Debe a

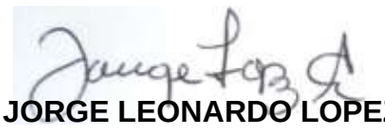
JORGE LEONARDO LOPEZ ACENDRA

CC: 1.049.533.827 DE SAN ESTANISLAO

(Régimen Simplificado)

La suma de: Seiscientos dieciocho mil ochocientos pesos ($ 618.800)

Por concepto de: pago por prestación de servicio profesionales como Nutricionista Dietista del Programa Hogar De Los Dones ubicado en el municipio de Turbaco Bolívar, durante el periodo comprendido del 20 al 31 de diciembre 2025.
Se firma en Turbaco, a los veintiséis (26) días del mes de diciembre de 2025



JORGE LEONARDO LOPEZ ACENDRA
Nit.1.049.533.827

Nota: En virtud de lo contemplado en el art.616-2 del ET, quienes sean responsables del IVA en el Régimen Simplificado no están obligados a expedir factura de Venta por las ventas de bienes o prestación de servicios que realicen)

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **1.049.533.827**

LOPEZ ACENDRA

APELLIDOS

JORGE LEONARDO

NOMBRES

Jorge López Acendra

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **31-ENE-1989**

SAN ESTANISLAO
(BOLIVAR)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.70	**A+**	**M**
ESTATURA	G.S. RH	SEXO

09-FEB-2007 SAN ESTANISLAO

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-0507000-00286293-M-1049533827-20110326 0026363725A 1 34672079

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141159319988

(415)7707212489984(8020) **000014115931998 8**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
1 0 4 9 5 3 3 8 2 7	0	Impuestos de Cartagena 6	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	1 0 4 9 5 3 3 8 2 7	

Lugar de expedición / 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Bolívar 1 3	San Estanislao 6 4 7

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
LOPEZ	ACENDRA	JORGE	LEONARDO

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Bolívar 1 3	San Estanislao 6 4 7

41. Dirección principal: CR 25 23 47

42. Correo electrónico: yoryi_3122@hotmail.com

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

CLASIFICACIÓN

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

Responsabilidades, Calidades y Atributos

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

53. Código 5

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar

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

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

Para uso exclusivo de la DIAN

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

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

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre LOPEZ ACENDRA JORGE LEONARDO

985. Cargo CONTRIBUYENTE

CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1049533827		LOPEZ ACENDRA JORGE LEONARDO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CRA 25 # 23 47	SAN ESTANISLAO-BOLIVAR	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-11	2025-11	1964615557	9495045253	I	2025/12/05	2025/12/01	NEQUI	0	$508,600

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,643,300	$263,000			$1,643,300	$205,500			$0	$0			$1,643,300	$40,100		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,643,300	$263,000			$1,643,300	$205,500			$0	$0			$1,643,300	$40,100		$0	$0
Ciudad: SAN ESTANISLAO Depto: BOLIVAR (1 Afiliados)					$1,643,300	$263,000			$1,643,300	$205,500			$0	$0			$1,643,300	$40,100		$0	$0
1	CC	1049533827	LOPEZ JORGE	25-14	30	$1,643,300	$263,000	EPS002	30	$1,643,300	$205,500		0	$0	$0	14-23	30	$1,643,300	$40,100	0	$0	$0
Total		**Afiliados(1)**				$1,643,300	$263,000			$1,643,300	$205,500			$0	$0			$1,643,300	$40,100		$0	$0

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1049533827		LOPEZ ACENDRA JORGE LEONARDO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CRA 25 # 23 47	SAN ESTANISLAO-BOLIVAR	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-11	2025-11	1964615557	9495045253	I	2025/12/05	2025/12/01	NEQUI	0	$508,600

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$263,000	$0	$0	$263,000
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$263,000	$0	$0	$263,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$40,100	$0	$0	$40,100
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$40,100	$0	$0	$40,100
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$205,500	$0	$0	$205,500
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	$205,500	$0	$0	$205,500
TOTAL				**1**	**$508,600**	**$0**	**$0**	**$508,600**

Cartagena, 26 de Diciembre del 2025

CUENTA DE COBRO No. 2025-04
FUNDACION DONES DE MISERICORDIA
NIT.900036694-1

DEBE A:
MAYRA ALEJANDRA MARQUEZ RIVERA

LA SUMA DE:
Seiscientos dieciocho mil ochocientos pesos M/Cte.
($618.800)

Identificada con CC.1047430322

POR CONCEPTO DE:

Honorarios por servicio de Fisioterapia del programa Hogar Dones durante el 20 al 31 Diciembre del año 2025.

Firma



MAYRA ALEJANDRA MARQUEZ RIVERA
CC. 1047430322
Cel. 3205180060
Consignación: Bancolombia ahorro 67829043294
Correo electrónico: mairar990@gmail.com

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1047430322		MARQUEZ RIVERA MAYRA ALEJANDRA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	san pedro manzana 3	CARTAGENA-BOLIVAR	6662921	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-11	2025-11	2013802179	9495061726	I	2025/12/05	2025/12/16	BANCOLOMBIA	11	$429,800

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,470,000	$235,200			$1,470,000	$183,800			$0	$0			$1,470,000	$7,700		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,470,000	$235,200			$1,470,000	$183,800			$0	$0			$1,470,000	$7,700		$0	$0
Ciudad: CARTAGENA Depto: BOLIVAR (1 Afiliados)					$1,470,000	$235,200			$1,470,000	$183,800			$0	$0			$1,470,000	$7,700		$0	$0
1	CC	1047430322	MARQUEZ MAYRA	230201	30	$1,470,000	$235,200	EPS005	30	$1,470,000	$183,800		0	$0	$0	14-23	30	$1,470,000	$7,700	0	$0	$0
Total		**Afiliados(1)**				$1,470,000	$235,200			$1,470,000	$183,800			$0	$0			$1,470,000	$7,700		$0	$0

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1047430322		MARQUEZ RIVERA MAYRA ALEJANDRA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	san pedro manzana 3	CARTAGENA-BOLIVAR	6662921	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-11	2025-11	2013802179	9495061726	I	2025/12/05	2025/12/16	BANCOLOMBIA	11	$429,800

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$235,200	$1,700	$0	$236,900
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$235,200	$1,700	$0	$236,900
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$7,700	$100	$0	$7,800
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$7,700	$100	$0	$7,800
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$183,800	$1,300	$0	$185,100
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$183,800	$1,300	$0	$185,100
TOTAL				**1**	**$426,700**	**$3,100**	**$0**	**$429,800**

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 1 3 Actualización de oficio

4. Número de formulario 14900010788

(415)7707212489984(8020) 000001490001078 8

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

IDENTIFICACIÓN

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

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

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
MARQUEZ	RIVERA	MAYRA	ALEJANDRA

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	La Guajira 4 4	Maicao 4 3 0

41. Dirección principal: CL 6 1 20 BRR SANTANDER

42. Correo electrónico: mairar990@gmail.com

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

CLASIFICACIÓN

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

Responsabilidades, Calidades y Atributos

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

20- Obtención NIT

52 - Facturador electrónico

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

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

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

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0 61. Fecha 2023 - 03 - 01 / 16 : 18: 52

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

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre ACTUACIÓN DE OFICIO AUTOMÁTICA

985. Cargo

CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

Turbaco, 26 de Diciembre de 2025

CUENTA DE COBRO No 13-2025

FUNDACION DONES DE MISERICORDIA

NIT.900.036.694-1

DEBE A:

ESTHER JULIETH CARCAMO CHIQUILLO

C.C.№ 1.064.720.895 DE CURUMANI CESAR

LA SUMA DE:

SEISCIENTOS DIECIOCHO OCHOCIENTOS MIL PESOS M/Cte. ($618.800)

POR CONCEPTO DE: Honorarios como profesional en terapeuta ocupacional, actividades desarrolladas desde el 20 de diciembre al 31 de diciembre del 2025.

Nota: por favor tener en cuenta la solicitud de pago de mis honorarios al nequi al cual se adjunta certificado.

Nequi: 3004125819

Cordialmente,



_____
ESTHER JULIETH CARCAMO CHIQUILLO
C.C.No. 1.064.720.895 DE CURUMANI CESAR
Celular: 3004125819

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1064720895		CARCAMO CHIQUILLO ESTHER JULIETH	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	LA CAROLINA - JARDIN IMPERIAL	CARTAGENA-BOLIVAR	3004125819	No

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$178,000			$0	$0			$1,423,500	$34,700		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$178,000			$0	$0			$1,423,500	$34,700		$0	$0
Ciudad: CARTAGENA Depto: BOLIVAR (1 Afiliados)					$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$178,000			$0	$0			$1,423,500	$34,700		$0	$0
1	CC 1064720895	CARCAMO CHIQUILLO ESTHER JULIETH	230301	30	$1,423,500	$227,800	EPS002	30	$1,423,500	$178,000		0	$0	$0	14-11	30	$1,423,500	$34,700	0	$0	$0
Total Afiliados(1)					$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$178,000			$0	$0			$1,423,500	$34,700		$0	$0

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-11	2025-11	2012694177	9495851279	I	2025/12/23	2025/12/16	BANCOLOMBIA	0	$440,500

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$227,800	$0	$0	$227,800
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$227,800	$0	$0	$227,800
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$34,700	$0	$0	$34,700
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$34,700	$0	$0	$34,700
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$178,000	$0	$0	$178,000
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	$178,000	$0	$0	$178,000
TOTAL				**1**	**$440,500**	**$0**	**$0**	**$440,500**

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141040352038

(415)7707212489984(8020) **000014104035203 8**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
1 0 6 4 7 2 0 8 9 5	8	Impuestos de Cartagena 6	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	27. Fecha expedición
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	1 0 6 4 7 2 0 8 9 5	2 0 1 3 0 7 0 8

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA	1 6 9	Cesar 2 0	Curumaní 2 2 8

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
CARCAMO	CHIQUILLO	ESTHER	JULIETH

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

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

41. Dirección principal: BRR PARQUE HEREDIA CON MALIBU TO 6 AP 203

42. Correo electrónico: carcamo.ester19@gmail.com

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

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

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

Responsabilidades, Calidades y Atributos

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

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar

49 - No responsable de IVA

Usuarios aduaneros

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

Exportadores

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

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

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0 61. Fecha 2024 - 05 - 15 / 11 : 19: 48

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

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre CARCAMO CHIQUILLO ESTHER JULIETH

985. Cargo CONTRIBUYENTE

CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

Cartagena, 26 de diciembre de 2025

CUENTA DE COBRO No 13-2025

FUNDACION DONES DE MISERICORDIA

NIT.900.036.694-1

DEBE A:

DANIELLA MARTINEZ CURE

C.C.№ 1.047.401.179 DE CARTAGENA

LA SUMA DE:

TRES MILLONES SEISCIENTOS SESENTA Y SEIS MIL CUATROCIENTOS PESOS M/Cte. ($3.666.400,oo)

POR CONCEPTO DE: Honorarios por servicios prestados como Gerente General de la FUNDACION DONES DE MISERICORDIA, en el periodo comprendido del 20 de diciembre al 31 de diciembre de 2025.

Cordialmente,



DANIELLA MARTINEZ CURE
C.C.No. 1.047.401.179 DE CARTAGENA
Dirección: Cll 5 No 5-172 Edf. Mar Caribe Apto 5B
Celular: 313 7644 182
Correo: daniella.martinez.cure@gmail.com
No soy responsable de IVA
Banco: Bancolombia
Tipo de cuenta: Ahorros (x) Corriente ( )
Número de cuenta: 09861518806
Declaración juramentada:
Me permito certificar bajo la gravedad del juramento, que de acuerdo con el Artículo 329 de E.T. Mis ingresos por mi actividad provienen de:
(x) Rentas de trabajo (Salarios, comisiones, honorarios, retribución a servicios profesionales.
( ) Pensiones (jubilación, vejez, sobrevivientes, indemnización sustitutivas de pensiones, etc.)
( ) Rentas de capital (Intereses, rendimientos financieros, arrendamientos, regalías y explotación de propiedad intelectual).
( ) Rentas no laborales (Rentas que no clasifiquen en otra cedula y aquellos honorarios recibidos por personas naturales que presten servicios y que contraten o vinculen por lo menos noventa (90) días, dos o más trabajadores).
Que informaré oportunamente sobre cualquier cambio en el origen, proporción de mis ingresos o cambio respecto a la categoría tributaria.

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1047401179		DANIELLA MARTINEZ CURE	INDEPENDIENTE	Principal	bocagrande,cr5#5-172apto5b	CARTAGENA-BOLIVAR	7777777	No

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES															PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES				
No.	Identificación	Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Tarifa	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: Principal (1 Afiliados)																					$3,366,400	$538,700			$3,366,400	$420,800			$0	$0			$3,366,400		$17,600		$0	$0		$977,100
Centro de Trabajo: Principal (1 Afiliados)																					$3,366,400	$538,700			$3,366,400	$420,800			$0	$0			$3,366,400		$17,600		$0	$0		$977,100
Ciudad: CARTAGENA Depto: BOLIVAR (1 Afiliados)																					$3,366,400	$538,700			$3,366,400	$420,800			$0	$0			$3,366,400		$17,600		$0	$0		$977,100
1	CC	1047401179	MARTINEZ DANIELLA																	23020 1	30	$3,366,400	$538,700	CCFC55	30	$3,366,400	$420,800		0	$0	$0	14-23	30	$3,366,400	0.522%	$17,600	0	$0	$0	No	$977,100
Total	**Afiliados(1)**																					$3,366,400	$538,700			$3,366,400	$420,800			$0	$0			$3,366,400		$17,600		$0	$0		$977,100

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-11	2025-11	2015628334	9496027629	I	2025/12/18	2025/12/17	BANCOLOMBIA	0	$977,100

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$538,700	$0	$0	$538,700
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$538,700	$0	$0	$538,700
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$17,600	$0	$0	$17,600
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$17,600	$0	$0	$17,600
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$420,800	$0	$0	$420,800
CAJACOPI	CCFC55	901,543,211	6	1	$420,800	$0	$0	$420,800
TOTAL				**1**	**$977,100**	**$0**	**$0**	**$977,100**

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141133726765

(415)7707212489984(8020) 000014113372676 5

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

IDENTIFICACIÓN

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

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

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
MARTINEZ	CURE	DANIELLA	

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

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

41. Dirección principal: BRR BOCAGRANDE CR 5 6 13 ED MAR DE BARU AP 05 02

42. Correo electrónico: daniella_martinez@hotmail.com

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

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

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

Responsabilidades, Calidades y Atributos

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

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar

49 - No responsable de IVA

Usuarios aduaneros

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

Exportadores

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

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

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0 61. Fecha 2024 - 10 - 01 / 10 : 22: 51

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

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre MARTINEZ CURE DANIELLA

985. Cargo CONTRIBUYENTE

CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

Cartagena Bolívar, 26 de Dic de 2025

CUENTA DE COBRO No 034

FUNDACION DONES DE MISERICORDIA

NIT.900.036.694-1

DEBE A:

JUAN CARLOS PANTOJA DE LA ESPRIELLA

C.C.№ 73.109.180 DE CARAGENA

LA SUMA DE:

SETECIENTOS VEINTE MIL PESOS M/Cte. ($720.000.oo)

POR CONCEPTO DE: Honorarios por servicios contables prestados durante el periodo del 20 al 31 de Dic al 2025.

Atentamente,

_____

JUAN CARLOS PANTOJA DE LA ESPRIELLA
C.C.No. 73.109.180 DE CARTAGENA
Dirección: URB PARQUE REAL CR 78 30 A 15 CA 5
Celular: 310 3528 189
Correo: jcpantojadelae@hotmail.com

Me permito certificar bajo la gravedad de juramento que, mis ingresos provienen de:

Rentas de trabajo (salarios, comisiones, honorarios, retribución de servicios personales)

Que informaré oportunamente sobre cualquier cambio en el origen, proporción de mis ingresos o cambio respecto a la categoría tributara

ASOPAGOS s.a.

RAZÓN SOCIAL :	JUAN CARLOS PANTOJA
IDENTIFICACIÓN:	CC-73109180
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
FECHA GENERACIÓN REPORTE:	2025-12-15
FECHA LÍMITE DE PAGO:	2025-12-18
FECHA DE PAGO:	2025-12-12
ENTIDAD DE PAGO:	BANCO COLPATRIA
PERÍODO PENSIÓN:	2025-11
PERÍODO SALUD:	2025-11
NÚMERO PLANILLA:	35238660
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	35238660
TIPO DE PLANILLA:	I

CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NÚMERO AFILIADOS	IBC	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS010	800088702	EPS SURA	1	$ 29.907.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 3.738.500	$ 3.738.500
25-14	900336004	COLPENSIONES	1	$ 29.907.500	$ 149.600	$ 448.700	$ 0	$ 5.383.500	$ 5.383.500
				Total a pagar	$ 149.600	$ 448.700	$ 0	$ 9.122.000	$ 9.122.000

PAGADO

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	21/01/2026

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141109608606

(415)7707212489984(8020) 000014110960860 6

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
7 3 1 0 9 1 8 0	3	Impuestos de Cartagena 6	

IDENTIFICACIÓN

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

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

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
PANTOJA	DE LA ESPRIELLA	JUAN	CARLOS

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

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

41. Dirección principal: URB PARQUE REAL CR 78 30 A 15 CA 5

42. Correo electrónico: juanpantoja1964@hotmail.com

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

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

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

Responsabilidades, Calidades y Atributos

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

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar

22- Obligado a cumplir deberes formales a

49 - No responsable de IVA

Usuarios aduaneros

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

Exportadores

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

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

Para uso exclusivo de la DIAN

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

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

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre PANTOJA DE LA ESPRIELLA JUAN CARLOS

985. Cargo CONTRIBUYENTE

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

INFORME FINANCIERO

ALCALDIA DE CARTAGENA

DEL 20 DE DICIEMBRE AL 31 DE DICIEMBRE DE 2025

RUBRO DE

TRANSPORTE DE ADULTOS MAYORES

Turbaco, 24 de diciembre del 2025

CUENTA DE COBRO- 2 -2025

FUNDACIÓN DONES DE MISERICORDIA

NIT. 900.036.694-1

DEBE A: ALVARO MARTINEZ FLOREZ

CC. No. 1.050.977.376 De Turbaco

LA SUMA DE 370.000(TRECIENTOS SETENTA MIL PESOS)

Por concepto de: Servicio de Transporte de adultos mayores del Hogar Dones de Misericordia a citas médicas el 10 de diciembre al 24 de diciembre del 2025.

Atentamente



Álvaro Martínez Flórez

CC. No. 1.050.977.376 de Turbaco

Cel. 3222114341

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141020666281

(415)7707212489984(8020) 000014102066628 1

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

IDENTIFICACIÓN

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

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

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
MARTINEZ	FLOREZ	ALVARO	ANDRES

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Bolívar 1 3	Turbaco 8 3 6

41. Dirección principal: CL 17 # 25 B - 92 AP 2 RECREO

42. Correo electrónico: alvaroandresmartinezflorez8@gmail.com

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

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

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

Responsabilidades, Calidades y Atributos

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

20- Obtención NIT

Usuarios aduaneros

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

Exportadores

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

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

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0 61. Fecha 2024 - 05 - 03 / 10 : 58: 59

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

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre MARTINEZ FLOREZ ALVARO ANDRES

985. Cargo CONTRIBUYENTE

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NUMERO **1.050.977.376**

MARTINEZ FLOREZ

APELLIDOS

ALVARO ANDRES

NOMBRES

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **22-DIC-1999**

CARTAGENA
(BOLIVAR)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.78	**O+**	**M**
ESTATURA	G.S. RH	SEXO

02-ENE-2018 TURBACO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VÁCHA

P-0511800-00971333-M-1050977376-20180123 **00592**3837A 1 49273649

REPÚBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE TRANSPORTE

LICENCIA DE CONDUCCIÓN

Libertad y Orden

No. 1050977376

NOMBRE

ALVARO ANDRES MARTINEZ FLOREZ

FECHA DE NACIMIENTO
22-12-1999

SANGRE-RH
O+

FECHA DE EXPEDICION
05-12-2022

RESTRICCIONES DEL CONDUCTOR
CONDUCIR CON LENTES



ORGANISMO DE TRÁNSITO EXPEDIDOR
STRIA TTOYTTE MCPAL TURBACO

CATEGORIAS AUTORIZADAS

CATEGORIA	CLASE DE VEHICULO	VIGENCIA	SERVICIO
A2	MOTOCICLETA Y MOTOTRICICLO DE CUALQUIER CILINDRAJE.	06-07-2028	PARTICULAR
B1	AUTOMÓVIL, MOTOCARRO, CUATRIMOTO, CAMPERO, CAMIONETA Y MICROBÚS.	05-12-2032	PARTICULAR



ESTA LICENCIA ES VALIDA EN TODO EL TERRITORIO NACIONAL

LC03005257840

REPÚBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE TRANSPORTE

Libertad y Orden

LICENCIA DE TRÁNSITO No. 10027590816

PLACA	MARCA	LINEA	MODELO
LMN839	KIA	PICANTO	2023

CILINDRADA CC	COLOR	SERVICIO
1.248	GRIS	PARTICULAR

CLASE DE VEHÍCULO	TIPO CARROCERÍA	COMBUSTIBLE	CAPACIDAD Kg/PSJ
AUTOMOVIL	HATCH BACK	GASOLINA	5

NUMERO DE MOTOR	REG	VIN
G4LANP201442	N	KNAB2512APT021178

NUMERO DE SERIE	REG	NUMERO DE CHASIS	REG
[illegible]	N	KNAB2512APT021178	N

PROPIETARIO. APELLIDO(S) Y NOMBRE(S) — IDENTIFICACION

FLOREZ MARTINEZ MARLENE DE JESUS — C.C. 30771030

RESTRICCIÓN MOVILIDAD	BLINDAJE	POTENCIA HP
	******	83

DECLARACIÓN DE IMPORTACIÓN	I/E	FECHA IMPORT.	PUERTAS
352022000473395	I	30/09/2022	5

LIMITACION A LA PROPIEDAD

PRENDA - RCI COLOMBIA S.A. COMPAÑIA DE FINANCIAMIENTO

FECHA MATRICULA	FECHA EXP. LIC. TTO.	FECHA VENCIMIENTO
31/10/2022	31/10/2022	******

ORGANISMO DE TRÁNSITO

STRIA TTOYTTE MCPAL TURBACO



LT03005539768

SOAT

PÓLIZA DE SEGURO DE DAÑOS CORPORALES CAUSADOS A LAS PERSONAS EN ACCIDENTES DE TRÁNSITO

PREVISORA SEGUROS

FECHA DE EXPEDICIÓN (AÑO | MES | DÍA)	VIGENCIA DESDE LAS 00 HORAS DEL (AÑO | MES | DÍA)	HASTA LAS 23:59 HORAS DEL (AÑO | MES | DÍA)
2024-10-30	2024-11-01	2025-10-31

No. DE PÓLIZA.	PLACA No.	CLASE VEHÍCULO	SERVICIO	CILINDRAJE/VATIOS	MODELO
4308005940608000	LMN839	AUTOMOVILES FAMILIAR	PARTICULAR	1248	2023

PASAJEROS	MARCA	LÍNEA VEHICULO	CARROCERÍA
5	KIA	PICANTO	HATCH BACK

No. MOTOR	No. CHASIS ó No. SERIE	No. VIN	CAPACIDAD TON.
G4LANP201442	KNAB2512APT021178	KNAB2512APT021178	0.00

APELLIDOS Y NOMBRES DEL TOMADOR	TELÉFONO DEL TOMADOR	TIPO DE DOCUMENTO DEL TOMADOR	No. DE DOCUMENTO DEL TOMADOR	CIUDAD RESIDENCIA TOMADOR
FLOREZ MARTINEZ, MARLENE	3222114341	CC	30771030	BOGOTA D.C

CÓDIGO DE ASEGURADORA	CÓD. SUCURSAL EXPEDIDORA	CLAVE PRODUCTOR	No. FORMULARIO	CIUDAD EXPEDICIÓN
AT1324	43	999913588	0	BOGOTA D.C

TARIFA	PRIMA SOAT	CONTRIBUCIÓN FOSYGA	TASA RUNT
511	$ 319400	$ 166000	$ 2100

TOTAL A PAGAR

$ 487500

FIRMA AUTORIZADA

AMPAROS POR VICTIMA	HASTA	
A. GASTOS MÉDICOS QUIRURGICOS, FARMACÉUTICOS Y HOSPITALARIOS	263,13 [1] 701,68 [2]	UNIDAD VALOR TRIBUTARIO (UVT)
B. GASTOS DE TRANSPORTE Y MOVILIZACIÓN DE VICTIMAS	8,77	
C. INCAPACIDAD PERMANENTE	180	SALARIOS MÍNIMOS LEGALES DIARIOS VIGENTES
D. MUERTE Y GASTOS FUNERARIOS	750	

[1] Para las siguientes tarifas: 100, 110, 120, 140, 150, 711, 712, 721, 722, 731, 732, 810, 910, 920. Decreto 2644 de 2022.

[2] Para las demás tarifas no citadas en (1).

RECUERDE QUE:

•Es obligatorio portar la póliza de SOAT sin importar el medio de entrega escogido ante La Previsora S.A.
•La autoridad de transito podrá requerir la póliza en cualquier momento, usted podrá presentarla en los siguientes medios: impresión física en papel de seguridad; impresión física en papel común tamaño carta con código QR; en formato PDF con código QR, el cual se puede descargar del correo electrónico y/o el mensaje de texto con el link de consulta, enviado por La Previsora S.A.
•En caso de tener inquietudes sobre el proceso, marque desde su teléfono móvil al #345, para recibir la asesoría necesaria.

Se debe imprimir la póliza, que se envía a su correo electrónico como respaldo a la información guardada en su teléfono móvil, esto con el fin de evitar inconvenientes con la autoridad de tránsito.

Señor usuario tenga en cuenta las siguientes recomendaciones:

•Recuerde portar siempre su SOAT, las autoridades de tránsito se lo pueden solicitar en cualquier momento.
•Recuerde validar que su póliza está registrada en el RUNT.
•Esté atento al momento en que deba renovar su póliza. No tener SOAT vigente acarrea multas económicas, la detención del vehículo y en caso de accidente de tránsito el cobro por todos los costos de la atención de las víctimas del accidente.
•Adquiera su SOAT en lugares autorizados.

En caso de accidente de tránsito:

•Si alguien resulta herido, debe ser atendido por el prestador de servicios de salud más cercano al lugar del accidente siempre que tenga la capacidad para brindar la atención requerida por las víctimas.
•Ningún prestador de servicios de salud del país puede negarse a atender víctimas de accidentes de tránsito (artículo 195 Decreto Ley 663 de 1993). En caso contrario, denuncie ante la Superintendencia Nacional de Salud.
•Para los gastos médicos, el cobro ante la aseguradora o el Fosyga lo debe realizar la institución prestadora de servicios de salud.
•Para presentar la reclamación ante la compañía aseguradora no se requiere acudir a terceros.

Clausula de Coexistencia de Pólizas:

En concordancia con lo dispuesto en la Circular Externa 021 de 2017, emitida por la Superintendencia Financiera de Colombia, LA PREVISORA S.A. podrá de manera unilateral y exclusivamente a favor del consumidor, modificar la vigencia de la póliza, cuando al momento de registrar la misma en el RUNT, se corrobore que existe una póliza vigente. En estos casos, LA PREVISORA S.A., modificará la vigencia en su fecha de inicio, teniendo como referente la fecha de vencimiento de la póliza que se encuentra vigente. Dicha modificación deberá ser informada por LA PREVISORA S.A. al tomador del seguro.

Habeas Data:

Declaro que de forma previa, al momento de la emisión de esta póliza, he autorizado a LA PREVISORA S.A. Compañía de seguros, para que consulte, almacene, administre, transfiera la información personal suministrada durante el proceso de emisión de esta póliza, directamente o por medio de terceros o aliados comerciales, para registrarme en sus bases de datos, informarme por medios escritos, correo electrónico, llamadas telefónicas, envío de mensajes de texto y/o utilizando aplicaciones de mensajería instantánea, todo lo relacionado con la emisión, modificación, o anulación de la(s) póliza(s) que he adquirido, todo lo relacionado con este contrato, para estudios estadísticos internos de la compañía de seguros, gestionar campañas de mercadeo y/o comerciales relacionados con la(s) póliza(s) que adquiero, así como de otros ramos de seguros que maneje LA PREVISORA S.A. enviarme información derivada de todas las funciones que directa o indirectamente se les haya otorgado a las aseguradoras o se les otorguen en el futuro, así como novedades, referencias y manejo de la póliza y demás servicios que surjan del presente contrato, el cual conozco y declaro aceptar en todas sus partes.
Declaro que se me ha informado que, como Titular de información tengo derecho a conocer, actualizar y rectificar mis datos personales, solicitar prueba de autorización que he otorgado para su tratamiento, ser informado sobre el uso que se ha dado a los mismos, presentar quejas ante la SIC por infracción a la ley, revocar la autorización y/o solicitar la supresión de sus datos en los casos en que sea procedente y acceder en forma gratuita a los mismos una vez al mes, que podré ejercerlos en la calle 57 # 9-07 en la ciudad de Bogotá, por medio del teléfono 3487555, y que para más información sobre el tratamiento de mis datos es posible acceder a la Política de Tratamiento de información en la página de internet www.previsora.gov.co

INFORME FINANCIERO

ALCALDIA DE CARTAGENA

DEL 20 DE DICIEMBRE AL 31 DE DICIEMBRE DE 2025

RUBRO DE

GASTOS DE ADMINISTRACION



JERONIMO MARTINS COLOMBIA S.A.S.
NIT. 900.480.569 - 1
GRAN CONTRIBUYENTE Res. 000200/24
RESPONSABLES DE IVA
Somos Agentes de Retención de IVA
AUTORRETENEDORES DE RENTA RES. 000492/2014
RESOLUCIÓN DE FACTURACIÓN ELECTRÓNICA DIAN
No.18764077662584 de 2024-08-22
Vigencia hasta 2026-08-22
Habilita N51D Rango de 1 a 999999
ARA-1451 TURBACO EL COUNTRY CL 27 # 29-194
TURBACO

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA N: **N51D038020**

FECHA Y HORA DOCUMENTO: 23/12/2025 09:58
FACTURADO A: FUNDACION DONES DE MISERICORDIA
IDENTIFICACIÓN No.: 900036694 - 1
DIRECCIÓN: CL 27 # 29-194

ITEM	CÓDIGO CANT.	DESCRIPCIÓN UN. MED	IVA % INC %	VR. UNIT	DCTO. VR. TOTAL
1	7704269114395	DET EDEN MULTIU1000g	19	3.880	
	60	UND			232.800
2	7704269116078	BLANQ AGENTEX 2000ml	19	4.280	
	18	UND			77.040
3	7704269480018	DET LIQ EDE FL3000ML	19	12.590	
	8	UND			100.720
4	7704269996144	SUAVIZANT EDEN2000ml	19	6.290	
	12	UND			75.480
5	7704269114319	BOLSPPLR AGENTEX 30U	19	2.200	
	4	UND			8.800
6	7704269112124	ESPONJ DOB AGENTX x2	19	1.250	
	4	UND			5.000
7	7704269105218	ESP ACE INOX AG X x1	19	950	
	5	UND			4.750
8	7704269116221	GUANTES AGENTE X TL8	19	2.500	
	1	UND			2.500
9	7704269307216	GUANTE AGENTE X M	19	4.500	
	1	UND			4.500
10	7704269106413	PAÑO AG X ABSO X 1UN	19	1.150	
	10	UND			11.500
11	7704269112063	LIMPIA AGENTE 1000ml	19	2.320	
	24	UND			55.680
12	7704269080812	LAVALO AGE ALOE500ml	19	4.500	
	1	UND			4.500
13	7704269374454	LIMP AGENTEX X 500ml	19	2.250	
	2	UND			4.500
14	7704269532212	DESE AGENTEX X 500ml	19	2.450	
	2	UND			4.900
15	7704269357761	TOALLA COCI ARBO X80	19	3.460	
	3	UND			10.380
16	7704269100381	SERV ARBO CORT 200UN	19	2.190	
	15	UND			32.850

ITEM	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	IVA %	VR. UNIT	DCTO.
	CANT.	UN. MED	INC %		VR. TOTAL
17	7704269826977	QUITAMANCHAS 1000ml	19	3.790	
	24	UND			90.960
18	7704269379206	JAB BAR EDEN AZU300G	19	2.050	
	15	UND			30.750
19	7704269237735	VARSOL 800ml AGENTEX	0	6.990	
	30	UND			209.700

ARTÍCULOS VENDIDOS: 239

CANT . BOLSAS IMP.UNITARIO IMP. TOTAL

[TOTALES DE FACTURA]

SUBTOTAL:	**846.347**
(-) DESCUENTO:	0
(+) RECARGOS*:	0
TOTAL BRUTO FACTURA:	**846.347**
IVA:	120.963
IMPUESTO NAL. AL CONSUMO:	0
IMPUESTO BOLSAS:	0
(+) TOTAL IMPUESTOS:	**120.963**
TOTAL FACTURA NETO:	**967.310**
(-) AJUSTE AL PESO:	0
(+) DONACIÓN:	0
TOTAL FACTURA:	**967.310**

*RECARGOS CORRESPONDE AL IMPUESTO AL CONSUMO DE CERVEZAS, LICORES Y CIGARRILLOS, EL CUAL ESTÁ INCLUIDO EN EL PRECIO DE VENTA.

[FORMAS Y MEDIO DE PAGO]

FORMA DE PAGO:	CONTADO
EFECTIVO:	0
TARJETA DEB. / TARJETA CRED.:	967.310
OTRO MEDIO DE PAGO:	0
(-) CAMBIO:	0
TOTAL:	967.310

[DISCRIMINACIÓN DE IMPUESTOS]

DESCRIPCION	BASE/CANT	IMPUESTO
IVA 19%:	636.647	120.963
IVA 0%:	209.700	0

[TrackID]

07186720251223100418020004145 1

Consulta los requisitos de nuestra política de satisfacción, cambios y garantías en www.aratiendas.com.
Contáctenos 01 8000 521 888 - servicioalcliente@tiendasara.co.
GuruSoft S.A.S. NIT 901.014.886 y Jeronimo Martins Colombia SAS NIT 900.480.569-1 – Software Edoc.

CUFE:639232e82fbf7e86574426458537c54f0320113480db9a947fbc112655027a31451f5de9b4dfa1c24c599020f2ce08f0
Fecha y Hora Validación DIAN: 23/12/2025 10:06

NAVARRETE GARCIA ALEXANDER RAFAEL
QUIMICA, INGENIERIA Y VARIEDADES CHICA
700170765 - 3
AV PASTRANA 22 72
Turbaco - Bolívar
Responsable de IVA
alexnavarrete09@hotmail.com
3173755483
Responsabilidad: No aplica – Otros

Factura electrónica de Venta No. - 64713

CC o NIT: 900036694-1
Cliente: FUNDACION DONES DE MISERICORDIA
Regimen: Responsable de IVA
Obligación: No aplica – Otros
Dirrección: TURBACO
Email Cliente: contable@donesdemisericordia.org
Ciudad: Turbaco - Colombia
Telefono: 3205668980

Fecha de emisión: 2025-12-24
Fecha de Vencimiento: 2026-01-24
Plazo para pagar: 31
Forma de pago: Crédito
Medio de pago: Otro*

#	Código	Descripcion	UM	Cant.	Val. Unit	IVA	%	ICO	%	Dcto	Total
1	1852	MARCLORO 70% EMPACADO X 1KG	Unidad	1.00	12,000.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	12,000.00
2	49	FORMOL	Unidad	4.00	10,084.03	1,915.97	19.00	0.00	0.00	0.00	40,336.13
3	139	TRAPERO 200	Unidad	6.00	12,605.04	2,394.96	19.00	0.00	0.00	0.00	75,630.25
4	956	ESCOBA INDUSTRIAL	Unidad	4.00	10,924.37	2,075.63	19.00	0.00	0.00	0.00	43,697.48
5	1549	VINAGRE MULTIUSOS X 3785CC FULLER	Unidad	6.00	16,806.72	3,193.28	19.00	0.00	0.00	0.00	100,840.34
6	286	VAINILLA	Unidad	5.00	2,941.18	558.82	19.00	0.00	0.00	0.00	14,705.88
7	293	PINO SILVESTRE	Unidad	6.00	3,781.51	718.49	19.00	0.00	0.00	0.00	22,689.08
8	22	ACIDO NITRICO	Unidad	4.00	9,243.70	1,756.30	19.00	0.00	0.00	0.00	36,974.79
9	21	HIPOCLORITO DE SODIO	Unidad	20.00	3,361.34	638.66	19.00	0.00	0.00	0.00	67,226.89
10	251	BOLSAS EXTRA JUMBO ECONOMICA	Unidad	40.00	3,781.51	718.49	19.00	0.00	0.00	0.00	151,260.50
11	1076	TRANSPORTE	Unidad	1.00	6,000.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	6,000.00

Impuestos

Tipo	Base	Valor
IVA - 19.00%	553,361.35	105,138.66
IVA - 0.00%	18,000.00	0.00

Retenciones

Tipo	Base	Valor

Totales

Concepto	Valor
Valor Factura:	**571,361.35**
Descuentos/Anticipos:	0.00
Subtotal:	**571,361.35**
Impuestos:	105,138.66
Total - Descuentos/Anticipos:	**676,500.00**
Total Factura:	**676,500.00**
Retenciones:	0.00
Total a pagar:	**676,500.00**

SON: SEIS-CIENTOS SETENTA Y SEIS MIL QUINIENTOS PESOS CON CERO CENTAVOS M/CTE*********.

Moneda/TRM: **COP | 1.0** Total Items: **11**

Observación:

Favor Consignar a Nombre de XXXXXX XXXXXX
en las cuentas:
Banco xxxxxxxx: #00000000000
Banco yyyyyyyy: #00000000000

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.
Factura No: - 64713 **Fecha y Hora de Generación:** 2025-12-24 - 14:00:48 **Fecha y hora validación:** 2025-12-24 - 14:00:48
Autorizacion Numeración de Factura: 18764084897068 **Prefijo:** Rango 40001 al 150000 Vigencia **Desde:** 2024-12-06 **Hasta:** 2026-12-06

CUFE: eaa1c871563a729cf02447e91ef62e27963ef3cac41af04c4f31fbb1e89ad471ba24cab176bbec12acc67b965ce024fc
Mod. operación: **Software Propio** | QUIMICA,INGENIERIA Y VARIEDADES CHICA - NIT: 700170765-3 | Software : EBIZ SOFTWARE S.A.S - NIT 901904521-4

Distribuidora Costanorte Ltda
NIT. 800.033.981-4

BRR BOSQUE AV CRISANTO LUQUE 47 -70
Telefono(s) 6627010
RES DIAN 18764097556437 DE 2025/08/26 AL 2027/08/26 24 MESES AUT DE PC 110001 A PC 120000
SOMOS REGIMEN COMUN RESPONSABLE DE IVA
Factura Electronica Dist Costanorte Ltda 800033981-4

CUFE:
93a8a496a1c81fc1ebb775bd006931f4e9d817201308b95ad9684af78a88649ce44e8b751a8a06b70b5768959cb7a9ff

FECHA Y HORA VALIDACIÓN DIAN:
2025-12-26 / 11:15:29-05:00

REPRESENTACIÓN IMPRESA DE LA FACTURA

Firma Electrónica:
rKnx6n6q/3oA0ManQsmnUFHu0Vsu99IkHyP/WZ+TrvHTWo2Si3/QQ5gokyFiBtBjBc7UXt1Pf+mNg9XevGHBJXgPZNkNPwiUMqSwf96j8xCoStTp+GolmKlBtQYfxiPqEx3c/IHW7l3j3G2wkSBiEVGnBRLJB5cyZfQjujiDn1kVm003lcczY1Xmg4H1oC3c7jaqEb5QCv2rUsLkR2OQsB9DHj2LlKpcEj1fblEYlUZo9DU/7vXh/2EOyXVqp787QjlnLqUP6aKt4W4TTULNDUbM4V+XpbKsielgu2iGEqGC6CF/NNR69ZsYKjiLvHu2eMAxStT0mqy7jZz4ANBhyg==

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

CLIENTE
FUNDACION DONES DE MISERICORDIA
TURBACO URB ALTAMIRA CL 24 34 5
NIT / C.C.900.036.694 TEL: 6551507 EXT 11-18
ESTABLECIMIENTO:
Turbaco

ARLENA DEL CARMEN HOYOS CAÃ'AVERA
Vendedor: ARRIETA ROMERO ROGER
Puntos Factura:
Puntos Acumulados:

FECHA FACTURA			FECHA VENCIMIENTO			FACTURA N°	HOJA
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO		
26	12	2025	25	01	2026	PC 116760	1

HORA	ZONA	T. FACTURA	F. PAGO	M. PAGO	PLAZO
11:12:18	ZONA 15	BODEGA	CREDITO	NO DEFINIDO	30

Item	Codigo	Descripción	Lote	Fecha Venc.	Und.	Laboratorio	Cant.	P. Publico	%DTO %AD	%Iva	VR Unitario	VR Total
1	230115390	ALCOHOL GALON 3.700 ML MK	5J010	Jul 30 2028	unidad	TQ CUIDADO HERI	1	47,900.00		0%	47.900,00	47.900,00
2	27170198	BIPERIDENO 2 MG CAJA X 300 TAB MK@	5E1510	Abr 30 2028	unidad	LABORATORIOS D	1	97,650.00		0%	97.650,00	97.650,00
3	13130148	CLOTRIMAZOL 1% LOCION FRASCO X 30 ML	A0039	Sep 30 2027	unidad	LAPROFF	3	4,290.00		0%	4.290,00	12.870,00
4	02530119	GASA ESTERIL 7.5 X 7.5 SOBRE X 5 UND NO TEJIDA	25L014	Mar 31 2030	unidad	GLOBAL	100	490.00		0%	490,00	49.000,00
5	15210131	GORROS DESECHABLE AZUL BOLSA X 100 UND	20250116	Ene 16 2030	unidad	MEDICAL SUPPLIE	1	12,800.00		19%	12.800,00	12.800,00
6	15210131	GORROS DESECHABLE AZUL BOLSA X 100 UND	20250320	Mar 20 2030	unidad	MEDICAL SUPPLIE	1	12,800.00		19%	12.800,00	12.800,00
7	26450124	GUANTES EXAMEN TALLA M CAJA X 100 UND	052025	May 30 2030	unidad	PROTEX S.A	32	14,500.00		19%	14.500,00	464.000,00
8	27170114	LEVOMEPROMAZINA 25MG CAJA X 100 TAB HUMAX@	5J774	Jun 30 2029	unidad	LABORATORIOS D	3	33,600.00		0%	33.600,00	100.800,00
9	27170207	LEVOMEPROMAZINA 4% SOL FCO X 20 ML HUMAX@	5J883	Jul 30 2027	unidad	LABORATORIOS D	2	11,000.00		0%	11.000,00	22.000,00
10	23360100	QUETIAPINA 100 MG CAJA X 30 TAB (QUEPINA) HUMAX@	5S227	Sep 30 2027	unidad	LABORATORIOS D	33	11,500.00		0%	11.500,00	379.500,00
11	271702403	QUETIAPINA 200 MG CAJA X 30 TABLETAS@ TIQUEPIN HETERO	TQA250103	Dic 30 2027	unidad	LABORATORIOS D	7	14,310.00		0%	14.310,00	100.170,00
12	271701593	QUETIAPINA 25MG CAJA X 30 TABLETAS TIQUEPIN	FD245952	Jul 30 2027	unidad	LABORATORIOS D	2	7,500.00		0%	7.500,00	15.000,00

12

SON : UN MILLON CUATROCIENTOS SIETE MIL QUINIENTOS CATORCE PESOS M/CTE

SUBTOTAL	$ 1.314.490,00
DCTO.	$ 0,00
IVA 19.00%	$ 93.024,00
RETEFUENTE	$ 0,00
RETEIVA	$ 0,00
RETEICA	$ 0,00
TOTAL	$ 1.407.514,00

LOS PRECIOS NO INCLUYEN IVA OBS:
11:12:18
ALTAMIRA TURBACO CREDITO ENVIAR F,C.P

ELABORADO POR:DISTRIBUIDORACOSTA NORTE LTDA
NIT 800033981-4

La firma de cualquier persona autorizada expresamente o por costumbre por el comprador en este documento significa la aceptación de la mercancía, el precio y la obligación de pagar en los términos y condiciones estipulado. Reclamos dentro de las 24 horas del recibo del despacho.

Firma Comprador
Acepto Expresamente

NOMBRE DEL FABRICANTE DEL SOFTWARE (PROVEEDOR TECNOLÓGICO): OPENTEONOLOGIA SAS NIT: 830135010 NOMBRE DEL SOFTWARE: OPEN-V2