CORPORACIÓN
Ciudad del Niño
NIT. 800.036.734-5

PRESUPUESTO DE COSTOS ALCALDIA FLORIDABLANCA (Segun Ley 1276 -1316 de 2009 Resolucion 024 /2017 - 055/2018)
PROGRAMA CENTRO DE BIENESTAR CIUDAD DEL NIÑO
COBERTURA: 50 Adultos Mayores
TIEMPO : 210 DÍAS
VALOR CUPO: $ 1.523.550

CONCEPTO	No PERSONAL	COSTO MENSUAL POR ADULTO MAYOR	COSTO MENSUAL POR 50 ADULTOS MAYORES	COSTO TOTAL CONVENIO EN EL PARCIAL 7 MESES
1. OPERACIÓN SERVICIO DE ALIMENTACION				
Alimentacion (Desayuno/media mañana/ almuerzo/ once/ cena).	N.A	$ 593.544	$ 29.687.200	$ 207.670.400
Manipuladora de alimentos.	2	$ 82.243	$ 4.112.150	$ 28,785,050
Auxiliar de mantenimiento y aseo.	2	$ 108,588	$ 5.429.400	$ 38.005.800
Nutricionista	1	$ 20.000	$ 1.000.000	$ 7.000.000
SUBTOTAL		**$ 804.175**	**$ 40.208.750**	**$ 281.461.250**
2. SERVICIO ORIENTACION PSICOSOCIAL				
Director y/o Coordinador.	1	$ 71.496	$ 3.574.800	$ 25.023.600
Psicologo y/o Trabajador Social.	1	$ 27.500	$ 1.375.000	$ 9,625.000
SUBTOTAL		**$ 98.996**	**$ 4.949.800**	**$ 34.648.600**
3				
Auxiliares de Salud Publica / Enfermeros Auxiliares	2	$ 148 486	$ 7.424.400	$ 51.970.800
Cuidadores	3	$ 214.350	$ 10.717.500	$ 75.022.500
Gastos en servicio Medico, fisioterapeuta, odontologo u otros.	N/A	$ -	$ -	$ -
SUBTOTAL		**$ 362.836**	**$ 18.141.900**	**$ 126.993.300**
4. SERVICIO ASEGURAMIENTO EN SALUD				
Servicios AME: SI__X_ NO___	1	$ 18.506	$ 925.300	$ 6.477.100
SUBTOTAL		**$ 18.506**	**$ 925.300**	**$ 6.477.100**
5. SERVICIO CAPACITACION EN ACTIVIDADES PRODUCTIVAS				
Instructor de Actividad productiva.	1	$ 20.750	$ 1.037.500	$ 7.262.500
SUBTOTAL		**$ 20.750**	**$ 1.037.500**	**$ 7.262.500**
6. SERVICIO DEPORTE, CULTURA Y RECREACION				
Instructor de Actividad fisica, recreativa y cultural.	1	$ 30.000	$ 1.500.000	$ 10.500.000
SUBTOTAL		**$ 30.000**	**$ 1.500.000**	**$ 10.500.000**
7. SERVICIO PROMOCION DEL TRABAJO ASOCIATIVO				
Materiales para trabajar Iniciativas productivas y recreativas.	N.A	$ 13.514	$ 675.700	$ 4.729.900
SUBTOTAL		**$ 13.514**	**$ 675.700**	**$ 4.729.900**
8. SERVICIO AUXILIO EXEQUIAL				
Poliza Auxilio Exequial	N.A	$ 16.000	$ 800.000	$ 5.600.000
SUBTOTAL		**$ 16.000**	**$ 800.000**	**$ 5.600.000**
9. SERVICIO GASTOS DE FUNCIONAMIENTO				
Servicios Publicos (agua, luz, gas, telefono fijo, tv e internet).		$ 103.966	$ 5.199.300	$ 36.395.100
Mantenimiento de equipos y/o enseres.		$ 10.400	$ 520.000	$ 3.640.000
Implementos para el aseo del centro.		$ 32.257	$ 1.612.850	$ 11.289.950
Insumos papelería.		$ 12.128	$ 606.400	$ 4.244.800
SUBTOTAL		**$ 158.771**	**$ 7.938.550**	**$ 55.569.850**
TOTAL		**1.523.550**	**76.177.500**	**533.242.500**

ADONAI LAGUADO PULIDO
Representante Legal

CORPORACIÓN
Ciudad del Niño
NIT. 800.036.734-5

PRESUPUESTO DE COSTOS ALCALDIA FLORIDABLANCA (Segun Ley 1276 -1315 de 2009 Resolucion 024 /2017 -
PROGRAMA CENTRO DE BIENESTAR CIUDAD DEL NIÑO
COBERTURA: 50 Adultos Mayores
TIEMPO : 210 DÍAS
VALOR CUPO: $ 1.523.550

CONCEPTO	No PERBONAL	COSTO MENSUAL POR ADULTO MAYOR	COSTO MENSUAL POR 50 ADULTOS MAYORES
1. OPERACIÓN SERVICIO DE ALIMENTACION			
Alimentacion (Desayuno/media mañana/ almuerzo/ once/ cena).	N.A	$ 593.344	$ 29.667.200
Manipuladora de alimentos.	2	$ 82.243	$ 4.112.150
Auxiliar de mantenimiento y aseo.	2	$ 108.588	$ 5.429.400
Nutricionista	1	$ 20.000	$ 1.000.000
SUBTOTAL		**$ 804.175**	**$ 40.208.750**
2. SERVICIO ORIENTACION PSICOSOCIAL			
Director y/o Coordinador.	1	$ 71.496	$ 3.574.800
Psicologo y/o Trabajador Social.	1	$ 27.500	$ 1.375.000
SUBTOTAL		**$ 98.996**	**$ 4.949.800**
3			
Auxiliares de Salud Publica / Enfermeros Auxiliares	2	$ 148.488	$ 7.424.400
Cuidadores.	3	$ 214.350	$ 10.717.500
Gastos en servicio Medico, fisioterapetuta, odontologo u otros.	N/A	$ -	$ -
SUBTOTAL		**$ 362.838**	**$ 18.141.900**
4. SERVICIO ASEGURAMIENTO EN SALUD			
Servicios AME: SI__X_ NO___	1	$ 18.506	$ 925.300
SUBTOTAL		**$ 18.506**	**$ 925.300**
5. SERVICIO CAPACITACION EN ACTIVIDADES PRODUCTIVAS			
Instructor de Actividad productiva.	1	$ 20.750	$ 1.037.500
SUBTOTAL		**$ 20.750**	**$ 1.037.500**
6. SERVICIO DEPORTE, CULTURA Y RECREACION			
Instructor de Actividad fisica, recreativa y cultural.	1	$ 30.000	$ 1.500.000
SUBTOTAL		**$ 30.000**	**$ 1.500.000**
7. SERVICIO PROMOCION DEL TRABAJO ASOCIATIVO			
Materiales para trabajar Iniciativas productivas y recreativas.	N.A	$ 13.514	$ 675.700
SUBTOTAL		**$ 13.514**	**$ 675.700**
8. SERVICIO AUXILIO EXEQUIAL			
Poliza Auxilio Exequial.	N.A	$ 16.000	$ 800.000
SUBTOTAL		**$ 16.000**	**$ 800.000**
9. SERVICIO GASTOS DE FUNCIONAMIENTO			
Servicios Publicos (agua, luz, gas, telefono fijo, tv e internet).		$ 103.986	$ 5 199.300
Mantenimiento de equipos y/o enseres.		$ 10.400	$ 520.000
Implementos para el aseo del centro.		$ 32.257	$ 1.612.850
Insumos papeleria.		$ 12.128	$ 606.400
SUBTOTAL		**$ 158.771**	**$ 7.938.550**
TOTAL		**1.523,550**	**76.177.600**

ADONAI LAGUADO PULIDO
Representante Legal

	Alcaldía Municipal de Floridablanca	CÓDIGO: PV-F-500.51 VERSIÓN 00

INFORME FINANCIERO RESUMIDO

SECRETARÍA DE DESARROLLO SOCIAL	PROCESO: ATENCIÓN A POBLACIÓN VULNERABLE

CENTRO VIDA Y/O BIENENSTAR CORPORACIÓN CIUDAD DEL NIÑO
INFORME FINANCIERO RESUMIDO DEL 06 DE FEBRERO AL 05 MARZO DE 2026

Item	Servicolos Ley 1276 de 2009 Art. 11	TOTAL
1	OPERACIÓN EN SERVICIO DE ALIMENTACION	$ 39.404.575
2	SERVICIO ORIENTACION PSICOSOCIAL	$ 4.850.804
3	SERVICIO ATENCION PRIMARIA EN SALUD	$ 17.779.062
4	SERVICIO ASEGURAMIENTO EN SALUD	$ 906.784
5	SERVICIO CAPACITACION EN ACTIVIDADES PRODUCTIVAS	$ 1.016.750
6	SERVICIO DEPORTE, CULTURA Y RECREACIÓN	$ 1.470.000
7	SERVICIO PROMOCION DEL TRABAJO ASOCIATIVO	$ 662.186
8	SERVICIO AUXILIO EXEQUIAL	$ 784.000
9	SERVICIO GASTOS DE FUNCIONAMIENTO	$ 7.779.779
TOTAL GASTOS DEL PERIODO		$ 74.653.950
Más valor cupos no utilizados		$ 1.523.550
Más presupuesto no utilizado por servicios no prestados		$ 0
APORTE DE MUNICIPIO AL CONVENIO ==>		**$ 76.177.500**
Saldo a favor del municipio		**$ 0**
Valor total mensual del convenio		**$ 76.177.500**

Nombre y Firma REPRESENTANTE LEGAL

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

		CÓDIGO:
		PV-F-500.51
		VERSIÓN 00

INFORME FINANCIERO DETALLADO

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

CENTRO DE BIENESTAR CIUDAD DEL NIÑO

DEL 06 De Febrero AL 05 DE Marzo DE 2026

SERVICIO 1 ALIMENTACION

le que requiera para esta tabla)

Fecha	Factura No.	Proveedor Bienes o servicios	NIT/CC	Concepto	Valor
05-03-26	30839	IRGEN CABALLERO RANGEL	49555556	Mercado	$ 56.250
05-03-26	16301	DELICARNES COL SAS	901357317	Carne	$ 78.500
05-03-26	16302	DELICARNES COL SAS	901357317	Carne	$ 94.600
03-03-26	12986	WILSON MONTERO ARDILA	91257696	Pollo	$ 53.000
03-03-26	12984	WILSON MONTERO ARDILA	91257696	Pollo	$ 84.500
02-03-26	12933	WILSON MONTERO ARDILA	91257696	Pollo	$ 95.001
02-03-26	12892	WILSON MONTERO ARDILA	91257696	Pollo	$ 61.100
01-03-26	2424	IRGEN CABALLERO RANGEL	49555556	Mercado	$ 50.150
28-02-26	13752a	AVSA S.A	890201881	Pollo	$ 73.200
27-02-26	23475	IRGEN CABALLERO RANGEL	49555556	Mercado	$ 93.400
-02-26	16224	DELICARNES COL SAS	901357317	Carne	$ 41.500
27-02-26	12861	WILSON MONTERO ARDILA	91257696	Pollo	$ 25.340
26-02-26	29454	IRGEN CABALLERO RANGEL	49555556	Mercado	$ 29.400
25-02-26	16223	DELICARNES COL SAS	901357317	Carne	$ 91.000
25-02-26	12833	WILSON MONTERO ARDILA	91257696	Pollo	$ 81.830
23-02-26	17426	AGROPECUARIA ALIAR S.A.	890207037	Mercado	$ 110.325
21-02-26	12391	WILSON MONTERO ARDILA	91257696	Pollo	$ 221.500
16-02-26	205	EDGAR JAVIER SUAREZ RODRIGUEZ	1098956451	Carne	$ 104.000
16-02-26	136065	AVSA S.A	890201881	Pollo	$ 104.700
14-02-26	16111	DELICARNES COL SAS	901357317	Carne	$ 91.500
14-02-26	11803	WILSON MONTERO ARDILA	91257696	Pollo	$ 61.000
12-02-26	11800	WILSON MONTERO ARDILA	91257696	Pollo	$ 35.500
12-02-26	30533	IRGEN CABALLERO RANGEL	49555556	Mercado	$ 54.450
12-02-26	57733	AVSA S.A	890201881	Pollo	$ 62.608
10-02-26	838	IRGEN CABALLERO RANGEL	49555556	Mercado	$ 6.500
09-02-26	601138	CARNES SANTACRUZ S.A.S	900326452	Carne	$ 126.775
01-01-00	DS- 448	MANUEL FELIPE LEON DIAZ	1005151927	Verduras	$ 1.745.900
13-02-26	DS- 451	MANUEL FELIPE LEON DIAZ	1005151927	Verduras	$ 1.732.900
-02-26	DS- 454	MANUEL FELIPE LEON DIAZ	1005151927	Verduras	$ 1.727.550
7-02-26	DS- 457	MANUEL FELIPE LEON DIAZ	1005151927	Verduras	$ 1.749.000
05-03-26	DS- 460	MANUEL FELIPE LEON DIAZ	1005151927	Verduras	$ 1.748.900
06-02-26	DS- 449	MANUEL FELIPE LEON DIAZ	1005151927	Frutas	$ 635.000
13-02-26	DS- 452	MANUEL FELIPE LEON DIAZ	1005151927	Frutas	$ 383.000
20-02-26	DS- 455	MANUEL FELIPE LEON DIAZ	1005151927	Frutas	$ 585.000
27-02-26	DS- 458	MANUEL FELIPE LEON DIAZ	1005151927	Frutas	$ 492.000
05-03-26	DS- 461	MANUEL FELIPE LEON DIAZ	1005151927	Frutas	$ 535.000
07-02-26	DS- 450	JOSE DAVID GUTIERREZ RUEDA	1005280149	Panaderia	$ 1.432.000
14-02-26	DS- 453	JOSE DAVID GUTIERREZ RUEDA	1005280149	Panaderia	$ 1.428.000
21-02-26	DS- 456	JOSE DAVID GUTIERREZ RUEDA	1005280149	Panaderia	$ 1.435.000
28-02-26	DS- 459	JOSE DAVID GUTIERREZ RUEDA	1005280149	Panaderia	$ 1.412.000
06-02-26	DS- 468	JOSE DAVID MORA JAIMES	1005373276	Mercado, granos	$ 2.509.000
13-02-26	DS- 469	JOSE DAVID MORA JAIMES	1005373276	Mercado, granos	$ 2.415.300
20-02-26	DS- 470	JOSE DAVID MORA JAIMES	1005373276	Mercado, granos	$ 2.535.000
27-02-26	DS- 471	JOSE DAVID MORA JAIMES	1005373276	Mercado, granos	$ 2.585.778
05-03-26	DS- 445	EONILDE DE LAS MERCEDEZ MORENO	51.998.921	Manipuladora de alimentos	$ 2.014.954
05-03-26	DS- 446	MARIA HERMENCIA ANAYA	28.241.614	Manipuladora de alimentos	$ 2.014.954
05-03-26	DS- 447	JESUS LAGUADO PULIDO	79.783.587	Auxiliar de mantenimiento y aseo	$ 2.660.406
05-03-26	DS- 462	HERMES MONTAÑEZ	91.156.531	Auxiliar de mantenimiento y aseo	$ 2.660.406
05-03-26	DS- 463	Natalia Margarita Lara Gomez	1095832965	Nutricionista	$ 980.000
				Total	**$ 39.404.675**

SERVICIO 2 ORIENTACION PSICOSOCIAL

la que requiera para esta tabla)

Fecha	Factura No.	Proveedor Bienes o servicios	NIT/CC	Concepto	Valor
05-03-26	DS 464	JUANA FERNANDA CASTRO	63.363.539	Servicio trabajadora social	$ 1.347.500
05-03-26	DS 465	JUANA FERNANDA CASTRO	63.363.539	Coordinadora del convenio	$ 3.503.304
				Total	$ 4.850.804

SERVICIO 3 ATENCION PRIMARIA EN SALUD

la que requiera para esta tabla)

Fecha	Factura No.	Proveedor Bienes o servicios	NIT/CC	Concepto	Valor
05-03-26	DS 467	MITCHELL DAYANNA ROJAS	1100895661	Servicio enfermera	$ 3.637.956
05-03-26	DS 466	NELCY SANTOS ARREGOCE	36056802	Servicio enfermera	$ 3.637.956
05-03-26	DS 472	ELDA SILVA	83.514.762	Cuidadora	$ 3.501.050
05-03-26	DS 473	ANDRES NARANJO	1.057.514.466	Cuidadora	$ 3.501.050
05-03-26	DS 474	JACQUELINE VEGA	32.753.288	Cuidadora	$ 3.501.050
				Total	$ 17.779.062

SERVICIO 4 SERVICIO ASEGURAMIENTO EN SALUD

la que requiera para esta tabla)

Fecha	Factura No.	Proveedor Bienes o servicios	NIT/CC	Concepto	Valor
05-03-26	BAU 49701	AME	804007617	Servicio de Ame	$ 906.794
				Total	$ 906.794

SERVICIO 5 CAPACITACION EN ACTIVIDADES COGNITIVAS O PRODUCTIVAS

la que requiera para esta tabla)

Fecha	Factura No.	Proveedor Bienes o servicios	NIT/CC	Concepto	Valor
05-03-26	DS 475	MARTHA DUEÑAS	37.831.868	Instructor actividad productiva	$ 1.016.750
				Total	$ 1.016.750

SERVICIO 6 DEPORTE, CULTURA Y RECREACION

la que requiera para esta tabla)

Fecha	Factura No.	Proveedor Bienes o servicios	NIT/CC	Concepto	Valor
05-03-26	DS 476	ELKIN HORACIO CABALLERO BECERRA	91.157.451	Instructor actividad física	$ 1.470.000
				Total	$ 1.470.000

SERVICIO 7 PROMOCION DEL TRABAJO ASOCIATIVO

la que requiera para esta tabla)

Fecha	Factura No.	Proveedor Bienes o servicios	NIT/CC	Concepto	Valor
05-03-26	DS- 477	MARTHA DUEÑAS	37.831.868	Materiales para trabajar iniciativas productivas y recreativas.	$ 588.486
02-03-26	8060-29555	SOLUCIONES MAF S.A.S	802008192	Materiales para trabajar iniciativas productivas y recreativas.	$ 64.700
02-03-26	FVP2-30888	FULL ADORNOS	900269732	Materiales para trabajar iniciativas productivas y recreativas.	$ 9.000
				Total	$ 662.186

SERVICIO 8 AUXILIO EXEQUIAL

la que requiera para este tabla)

Fecha	Factura No.	Proveedor Bienes o servicios	NIT/CC	Concepto	Valor
11-02-26	3280	RECORDAR PREVISION EXEQUIAL TOTAL S. A.S	800182105	Auxilio exequial	$ 784.000
				Total	$ 784.000

SERVICIO 9 GASTOS DE FUNCIONAMIENTO

la que requiera para esta tabla)

Fecha	Factura No.	Proveedor Bienes o servicios	Nit/CC	Concepto	Valor
05-03-26	DS 479	JORGE RAMIREZ GOMEZ	91486626	INSTALACION DE DUCHAS ELECTRICAS	$ 3.735.608
28-02-26	28047	MARIA EUGENIA CARRILLO SILVA-PAPELERIA HOJABASCA	37617017	Elementos de papeleria	$ 21.900
27-02-26	49958	VITEL COMUNICACIONES NIT S.A.S.	901491825	Internet + Televisión	$ 70.000
05-03-26	2451191089	Electrificadora de Santander S.A. ESP	890201230	Servicio de Luz	$ 1.010.388
05-03-26	5304793	ACUEDUCTO MUNICIPAL DE BUCARAMANGA	890200162	AGUA	$ 2.466.278
05-03-26	3791941	METROGAS DE COLOMBIA S.A. E.S.P	890208316	GAS	$ 463.655
04-03-26	217267	DJ S.A.S	900279962	Botargerie	$ 11.950
				Total	$ 7.779.779

SUMA TOTAL	$ 76.177.800,00

ADONAI LAGUADO PULIDO

REPRESENTANTE LEGAL

DIAN

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

DIAN

Representación Gráfica

Datos del Documento

Código Único de Factura - CUFE :
d6834429dde7f9f8766cc643440e12f78a2682ae197474f8997dc06a15135647d327e68fc430dfdc677a63f3747e69c6

Número de Factura: 1CAN-30839
Fecha de Emisión: 05/03/2026
Fecha de Vencimiento: 05/03/2026
Tipo de Operación: 10 - Estándar
Forma de pago: Contado
Medio de Pago: Instrumento no definido
Orden de pedido:
Fecha de orden de pedido:

Datos del Emisor / Vendedor

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

Datos del Adquiriente / Comprador

Nombre o Razón Social: CORPORACION CIUDAD DEL NIÑO
Tipo de Documento: NIT
Numero Documento: 890036734
Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica
Régimen fiscal: R-99-PN
Responsabilidad tributaria: 01 - IVA
País: Colombia
Departamento: Santander
Municipio / Ciudad: Bucaramanga
Dirección: BRR LAGOS 5 ET VIA FLORIDABLANCA
Teléfono / Móvil: 6391526
Correo: ciudaddelnino@hotmail.com

Detalles de Productos

No.	Código	Descripción	U/M	Cantidad	Precio unitario	Descuento detalle	Recargo detalle	IMPUESTOS				Precio unitario de venta
								IVA	%	INC	%	
1	17709021393845	LECHE ENTERA HORMO NTE 1,1 LITROS	ZZ	2,00	$ 23.800,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 47.600,00
2	7502116491284	SUERO ELECTROLIT FRU TAS 625ML	ZZ	1,00	$ 8.650,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 8.650,00

Datos Totales



Documento generado el:
05/03/2026 11:45:12
Documento validado por la DIAN:
05/03/2026 11:55:54
XML Generado por: Software Propio
40555556
PDF Generado por: Solución Gratuita DIAN Nit:800197268

MONEDA	
TASA DE CAMBIO	

MONEDA	COP
TASA DE CAMBIO	

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

Subtotal		56.250,00
Descuento detalle		0,00
Recargo detalle		0,00
Total Bruto Factura		56.250,00
IVA		0,00
INC		0,00
Bolsas		0,00
Otros impuestos		0,00
Total impuesto (=)		0,00
Total neto factura (=)		56.250,00
Descuento Global (-)		0,00
Recargo Global (+)		0,00
Total factura (=)	COP $	$ 56.250,00

Valores Informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	

RETENCIONES	
Rete Fuente	0,00
Rete IVA	0,00
Rete ICA	0,00

Valores Informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	0,00

RETENCIONES	
Rete Fuente	0,00
Rete IVA	0,00
Rete ICA	0,00

mero de Autorización: 18764056066208 Rango desde: 1 Rango hasta: 2000000 Vigencia: 2027-09-02

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

Recibo de pago / Egreso

No 586

Pagado a	IRGEN CABALLERO RANGEL			**Fecha pago**	**Forma de pago**
NIT	49.555.668-3	**Teléfono**	(607) 0000000	2026-03-05	Efectivo
Dirección	CR 2 W 55 11 BRR MUTIS	**Ciudad**	Floridablanca - Colombia		

El valor de Cincuenta y seis mil doscientos cincuenta pesos m/cte 56,250.00

		Concepto		**Valor**
Anticipo	RP-1-586	Cuota 1	05/03/2026	56,250.00
			Total COP	56,250.00

Observaciones:

Firma elaborado

Firma recibido

DIAN **FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA** DIAN

Representación Gráfica

Datos del Documento

Código Único de Factura - CUFE :
95fa240233e3ec492fc636bf3c7361f69780208d8f7c67415cc57918b2cad34a75f91238ff3e63d6fe00d52dcdba5867

Número de Factura: DS-15301
Fecha de Emisión: 05/03/2026
Fecha de Vencimiento: 05/03/2026
Tipo de Operación: 10 - Estándar

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

Datos del Emisor / Vendedor

Razón Social: DELICARNES COL SAS
Nombre Comercial: DELICARNES COL SAS
Nit del Emisor: 901357317
Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica
Régimen Fiscal: R-99-PN
Responsabilidad tributaria. O1 - IVA
Actividad Económica:

País: Colombia
Departamento: SANTANDER
Municipio / Ciudad: Bucaramanga
Dirección: CL 13 23 75
Teléfono / Móvil: 3165005465-317378094
Correo: DELICARNES@HOTMAIL.COM

Datos del Adquiriente / Comprador

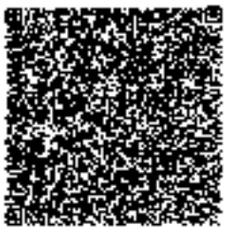
Nombre o Razón Social: CORPORACION CIUDAD DEL NIÑO
Tipo de Documento: NIT
Número Documento. 800036734
Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica
Régimen fiscal: R-99-PN
Responsabilidad tributaria. O1 - IVA

País: Colombia
Departamento: SANTANDER
Municipio / Ciudad: Bucaramanga
Dirección: BRR LAGOS CARRETERA ANTIGUA
Teléfono / Móvil: 6391526
Correo: ciudaddelnino@hotmail.com

Detalles de Productos

Nro.	Código	Descripción	U/M	Cantidad	Precio unitario	Descuento detalle	Recargo detalle	IVA	IMPUESTOS %	IMPUESTOS IPC	IMPUESTOS %	Precio unitario de venta
1	00	VENTAS MOSTRADOR PRODUCTOS CARNICOS	94	1,00	$ 78.500,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 0,00	0.00			$ 78.500,00

Datos Totales



Documento generado el:
05/03/2026 08:54:11
Documento validado por la DIAN:
05/03/2026 08:54:11
XML Generado por Proveedor Tecnológico
800197268
PDF Generado por:
Solución Gratuita DIAN
NIT:800197268

MONEDA	
TASA DE CAMBIO	

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

Valores informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	

RETENCIONES	
Rete Fuente	0,00
Rete IVA	0,00
Rete ICA	0,00

MONEDA	COP
TASA DE CAMBIO	

Subtotal	78.500,00
Descuento detalle	0,00
Recargo detalle	0,00
Total Bruto Factura	78.500,00
IVA	0,00
INC	0,00
Bolsas	0,00
Otros impuestos	0,00
Total impuesto (=)	0,00
Total neto factura (=)	78.500,00
Descuento Global (-)	0,00
Recargo Global (+)	0,00
Total factura (=)	COP $ $ 78.500,00

Valores informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	0,00

RETENCIONES	
Rete Fuente	0,00
Rete IVA	0,00
Rete ICA	0,00

Numero de Autorización:	Rango desde:	Rango hasta:	Vigencia: 2027-10-30
18764100617695	15001	20000	

CORPORACION CIUDAD DEL NIÑO
NIT 800.038.734-5
LAGOS V VIA ANTIGUA FLORIDABLANCA
Tel: (037) 6391528
Floridablanca - Colombia

Recibo de pago / Egreso

No 597

Pagado a	DELICARNES COL S.A.S.			**Fecha pago**	**Forma de pago**
NIT	901.257.317-0	**Teléfono**	(607) 3135005485	2026-03-05	Efectivo
Dirección	Cl 13 #23-75 esquina,	**Ciudad**	Bucaramanga - Colombia		

El valor de Setenta y ocho mil quinientos pesos m/cte 78,500.00

	Concepto			**Valor**
Anticipo	RP-1-597	Cuota 1	05/03/2026	78,500.00
			Total COP	78,500.00

Observaciones:

Firma elaborado **Firma recibido**

DIAN **FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA** DIAN

Representación Gráfica

Datos del Documento

Código Único de Factura - CUFE :
f746036fc0aa4b59b74e61c9257fe4e03a960cfa7c72e0202c46e98714db8d8c83eb5f069834a4724eb620739d80c5cf

Número de Factura: DS-16302
Fecha de Emisión: 05/03/2026
Fecha de Vencimiento: 05/03/2026
Tipo de Operación: 10 - Estándar
Forma de pago: Contado
Medio de Pago: Efectivo
Orden de pedido:
Fecha de orden de pedido:

Datos del Emisor / Vendedor

Razón Social: DELICARNES COL SAS
Nombre Comercial: DELICARNES COL SAS
NIT del Emisor: 901357317
Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica
Régimen Fiscal:R-99-PN
Responsabilidad tributaria: 01 - IVA
Actividad Económica:
País: Colombia
Departamento: SANTANDER
Municipio / Ciudad: Bucaramanga
Dirección: CL 13 23 75
Teléfono / Móvil: 3165005465-3173760894
Correo: DELICCARNES@HOTMAIL.COM

Datos del Adquiriente / Comprador

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

Detalles de Productos

Nro.	Código	Descripción	U/M	Cantidad	Precio unitario	Descuento detalle	Recargo detalle	IMPUESTOS IVA	%	INC	%	Precio unitario de venta
1	00	VENTAS MOSTRADOR PRODUCTOS CARNICOS	94	1.00	$ 94.600,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 0,00	0,00			$ 94.600,00

CORPORACION CIUDAD DEL NIÑO
NIT 800.036.734-5
LAGOS V VIA ANTIGUA FLORIDABLANCA
Tel: (057) 6391520
Floridablanca - Colombia

Recibo de pago / Egreso

No 588

Pagado a	DELICARNES COL S.A.S.			**Fecha pago**	**Forma de pago**
NIT	901.257.917-0	Teléfono	(607) 3165395465	2026-03-06	Efectivo
Dirección	Cl. 13 #23-75 esquina	Ciudad	Bucaramanga - Colombia		

El valor de Noventa y cuatro mil seiscientos pesos m/cte 94,600.00

		Concepto		Valor
Anticipo	RP-1-536	Cuota 1	05/03/2026	94,600.00
			Total COP	94,600.00

Observaciones:

Firma elaborado

Firma recibido

Elaborado por Siigo S.A. | Nit: 830.655.144-4

DIAN **FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA** DIAN

Representación Gráfica

Datos del Documento

Código Único de Factura - CUFE :
f9e2740ece97acfb4e27e975e2e625c9d3f09f311e862f2ff63ea57525b25afad343beb23578699f52315443b3f3a7f4

Número de Factura: FEWI-12986
Fecha de Emisión: 03/03/2026
Fecha de Vencimiento: 03/03/2026
Tipo de Operación: 10 - Estándar

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

Datos del Emisor / Vendedor

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

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

Datos del Adquiriente / Comprador

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

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

Detalles de Productos

Nro.	Código	Descripción	U/M	Cantidad	Precio unitario	Descuento detalle	Recargo detalle	IMPUESTOS				Precio unitario de venta
								IVA	%	UVC	%	
1	L0277	PSCHLGA	ZZ	6.00	$ 53.000,00	$ 11,00	$ 2,00				5	53.000,00

Datos Totales



Documento generado el:
03/05/2026 07:58:14
Documento validado por la DIAN:
03/05/2026 07:58:26
XML Generado por Software Propio
01257656
PDF Generado por Solución Gratuita DIAN
Nit:800197268

MONEDA	
TASA DE CAMBIO	

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

Valores informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	

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

MONEDA	COP
TASA DE CAMBIO	

Subtotal	$3.000,00
Descuento detalle	0,00
Recargo detalle	0,00
Total Bruto Factura	53.000,00
IVA	0,00
INC	0,00
Bolsas	0,00
Otros impuestos	0,00
Total impuesto (=)	0,00
Total neto factura (=)	53.000,00
Descuento Global (-)	0,00
Recargo Global (+)	0,00
Total factura (=) COP $	$ 53.000,00

Valores informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	0,00

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

úmero de Autorización:
18764104588549

Rango desde:
10001

Rango hasta:
1000000

Vigencia: 2028-01-15

CORPORACION CIUDAD DEL RIO
NIT 900 036 734-5
LAGOS V VIA ANTIGUA, FLORIDABLANCA
Tel: (037) 6391528
Floridablanca - Colombia

Recibo de pago / Egreso

No 591

Pagado a	WILSON MONTERO ARDILA			**Fecha pago**	**Forma de pago**
NIT	91.257.696-0	Teléfono	(57) 6456244 - Ext. 0	2025-03-03	Efectivo
Dirección	calle 13 No 25 38	Ciudad	Bucaramanga - Colombia		

El valor de Cincuenta y tres mil pesos m/cte 53,000.00

		Concepto		**Valor**
Anticipo	RP-1-591	Cuota 1	03/03/2025	53,000.00
			Total COP	53,000.00

Observaciones:

Firma elaborado

Firma recibido

DIAN **FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA** DIAN

Representación Gráfica

Datos del Documento

Código Único de Factura - CUFE :
cbcbacf929d9ec129f73681c7df36a1a6a436c6d4c4853e4cd156a4c0039ce9ee797b058afc5575580823cf3ec92edc2

Número de Factura: FEWI-12984
Fecha de Emisión: 03/03/2026
Fecha de Vencimiento: 03/03/2026
Tipo de Operación: 10 - Estándar

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

Datos del Emisor / Vendedor

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

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

Datos del Adquiriente / Comprador

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

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

Detalles de Productos

Nro.	Código	Descripción	U/M	Cantidad	Precio unitario	Descuento detalle	Recargo detalle	IMPUESTOS IVA	%	INC	%	Precio unitario de venta
1	L0277	PECHUGA	ZZ	1.00	$ 19.600,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 19.600,00
2	L0303	POLLO ENTERO	ZZ	1.00	$ 7.500,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 7.500,00
3	L0319	MUSLO ENTERO	ZZ	1.00	$ 23.000,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 23.000,00
4	L0309	PATAS DE SALSA	ZZ	1.00	$ 1.900,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 1.900,00
5	L0354	HUEVOS A	ZZ	90,00	$ 316,67	$ 0,00	$ 0,00					$ 28.500,00

Datos Totales



Documento generado el
03/03/2026 07:33:28
Documento validado por la DIAN
03/03/2026 07:11:57
XML Generado por: Software Propio
91257696
PDF Generado por: Solución Gratuita DIAN NIT:800197268

MONEDA	
TASA DE CAMBIO	

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

Valores informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	

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

MONEDA	COP
TASA DE CAMBIO	

Subtotal	$4.500,00
Descuento detalle	0,00
Recargo detalle	0,00
Total Bruto Factura	$4.500,00
IVA	0,00
INC	0,00
Bolsas	0,00
Otros impuestos	0,00
Total Impuesto (=)	0,00
Total neto factura (=)	$4.500,00
Descuento Global (-)	0,00
Recargo Global (+)	0,00
Total factura (=)	COP $ $ 4.500,00

Valores informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	0,00

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

mero de Autorización	Rango desde:	Rango hasta:	Vigencia: 2026-01-
18764104588648	10001	1000000	15

CORPORACION CIUDAD DEL NIÑO
NIT 900.036.734-5
LAGOS V VIA ANTIGUA FLORIDABLANCA
Tel: (037) 6391526
Floridablanca - Colombia

Recibo de pago / Egreso

No 592

Pagado a	WILSON MONTERO AROCA			**Fecha pago**	**Forma de pago**
NIT	91.237.680-0	**Teléfono**	(57) 6456244 - Ext. 0	2026-03-03	Efectivo
Dirección	calle 13 No 23-38	**Ciudad**	Bucaramanga - Colombia		

El valor de Ochenta y cuatro mil quinientos pesos m/cte **84,500.00**

Concepto				**Valor**
Anticipo	AP-1-522	Ciclo 1	03/03/2026	84,500.00
			Total COP	84,500.00

Observaciones:

Firma elaborado

Firma recibido

Elaborado por Siigo S.A.S. NIT 830.060.146-4

DIAN **FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA** DIAN

Representación Gráfica

Datos del Documento

Código Única de Factura - CUFE :
a3816216e1a796e44d2d2be5cbc15814b62ecde13b35ff99848743 5ec0f5e69e95d9a4ceb0a0777ee4892812320 2a82b

Número de Factura: FEVI-12933
Fecha de Emisión: 02/03/2026
Fecha de Vencimiento: 02/03/2026
Tipo de Operación: 10 - Estándar

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

Datos del Emisor / Vendedor

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

País: Colombia
Departamento: Santander
Municipio / Ciudad: Bucaramanga
Dirección: CL 13 23 36
Teléfono / Móvil: 6456244
Correo: wilson6703@hotmail.com

Datos del Adquiriente / Comprador

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

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

Detalles de Productos

Nro.	Código	Descripción	U/M	Cantidad	Precio unitario	Descuento detalle	Recargo detalle	IMPUESTOS IVA	%	INC	%	Precio subtotal de venta
1	L5354	NUEVO A	ZZ	300,00	$ 316,67	$ 0,00	$ 0,00					$ 95.000,00

Datos Totales



Documento generado el
02/03/2026 11:09:08
Documento validado por la DIAN
02/03/2026 11:09:11
XML Generado por: Software Propio
91257696
PDF Generado por: Solución Gratuita DIAN
Nit:860197268

MONEDA	
TASA DE CAMBIO	

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

Valores informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	

RETENCIONES	
Rete Fuente	0,00
Rete IVA	0,00
Rete ICA	0,00

MONEDA	COP
TASA DE CAMBIO	

Subtotal	95.001,00
Descuento detalle	0,00
Recargo detalle	0,00
Total Bruto Factura	95.001,00
IVA	0,00
INC	0,00
Bolsas	0,00
Otros impuestos	0,00
Total Impuesto (=)	0,00
Total neto factura (=)	95.001,00
Descuento Global (-)	0,00
Recargo Global (=)	0,00
Total factura (=)	COP $ $ 95.001,00

Valores informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	0,00

RETENCIONES	
Rete Fuente	0,00
Rete IVA	0,00
Rete ICA	0,00

Número de Autorización:	Rango desde:	Rango Hasta:	Vigencia: 2026-01-15
18764104568648	10001	1000000	

CORPORACION CIUDAD DEL NIÑO
NIT 800.036.734-5
LAGOS V VIA ANTIGUA FLORIDABLANCA
Tel: (037) 6391826
Floridablanca - Colombia

Recibo de pago / Egreso

No 595

				Fecha pago	Forma de pago
Pagado a	WILSON MONTERO ARDILA			2026-03-02	Efectivo
NIT	91.257.698-0	Teléfono	(57) 6456044 - Ext. 0		
Dirección	calle 13 No 23 38	Ciudad	Bucaramanga - Colombia		

El valor de Noventa y cinco mil un pesos m/cte 95.001,00

		Concepto		Valor
Anticipo	RP-1-595	Cuota 1	02/03/2026	95,001.00
			Total COP	95,001.00

Observaciones:

Firma elaborado

Firma recibido

DIAN **FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA** DIAN

Representación Gráfica

Datos del Documento

Código Único de Factura - CUFE :
4f66be30fd2a2ef7c374c7393c928e453711a5f131eeb80ce918e770ba97d744f105f1dff119a04113c11be58086393

Número de Factura: FEW1-12892
Fecha de Emisión: 02/03/2026
Fecha de Vencimiento: 02/03/2026
Tipo de Operación: 10 - Estándar
Forma de pago: Contado
Medio de Pago: Instrumento no definido
Orden de pedido:
Fecha de orden de pedido:

Datos del Emisor / Vendedor

Razón Social: WILSON MONTERO ARDILA
Nombre Comercial: WILSON MONTERO ARDILA
Nit del Emisor: 91257696
Tipo de Contribuyente: Persona Natural
Régimen Fiscal:R-99-PN
Responsabilidad Tributaria: 01 - IVA
Actividad Económica: 4722
País: Colombia
Departamento: Santander
Municipio / Ciudad: Bucaramanga
Dirección: CL 13 23 38
Teléfono / Móvil: 6456244
Correo: wilson6793@hotmail.com

Datos del Adquiriente / Comprador

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

Detalles de Productos

Nro.	Código	Descripción	U/M	Cantidad	Precio unitario	Descuento detalle	Recargo detalle	IMPUESTOS				Precio unitario de venta
								IVA	%	INC	%	
1	13272	RECHEGA	ZZ	1.00	$ 61.100,00	$ 0,00	$ 0,00					1 61.100,00

Datos totales



Documento generado el
02/03/2026 07:00:57
Documento validado por la DIAN
02/03/2026 07:01:07
XML Generado por: Software Propio
91257696
PDF Generado por: Solución Gratuita DIAN
Nit:900197265

MONEDA	
TASA DE CAMBIO	

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

Valores informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	

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

MONEDA	COP
TASA DE CAMBIO	

Subtotal	61.100,00
Descuento detalle	0,00
Recargo detalle	0,00
Total Bruto Factura	61.100,00
IVA	0,00
INC	0,00
Bolsas	0,00
Otros impuestos	0,00
Total Impuesto (=)	0,00
Total neto factura (=)	61.100,00
Descuento Global (-)	0,00
Recargo Global (+)	0,00
Total factura (=) COP $	$ 61.100,00

Valores informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	0,00

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

¡mero de Autorización:	Rango desde:	Rango hasta:	Vigencia: 2028-01-15
18764104568648	10001	1000000	

CORPORACION CIUDAD DEL NIÑO
NIT 800.036.734-5
LAGOS V VIA ANTIGUA FLORIDABLANCA
Tel: (057) 6391526
Floridablanca - Colombia

Recibo de pago / Egreso

No 597

Pagado a	WILSON MONTERO ARDILA			**Fecha pago**	**Forma de pago**
NIT	91.257.885-0	**Teléfono**	(57)6456944 - Ext: 0	2026-03-02	Efectivo
Dirección	calle 10 No 23 58	**Ciudad**	Bucaramanga - Colombia		

El valor de Sesenta y un mil cien pesos mcte 61,100.00

	Concepto		**Valor**
Anticipo	RP-1-587	Cuota 1 02/03/2026	61,100.00
		Total COP	**61,100.00**

Observaciones:

Firma elaborado

Firma recibido

Elaborado por Siigo S.A.S Nit: 830.060.166-1

DIAN

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

DIAN

Representación Gráfica

Datos del Documento

Código Único de Factura - CUFE :
4da8586facff270df7539c169725ceef9f04a83a19d8e968272a9b0736f824c8ee0cda56d4664cf655e467778088a34

Número de Factura: 10CA-2424
Fecha de Emisión: 01/03/2026
Fecha de Vencimiento: 01/03/2026
Tipo de Operación: 10 - Estándar

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

Datos del Emisor / Vendedor

Razón Social: IRGEN CABALLERO RANGEL
Nombre Comercial: IRGEN CABALLERO RANGEL
N.I.T del Emisor: 49555556
Tipo de Contribuyente: Persona Natural
Régimen Fiscal:R-99-PN
Responsabilidad tributaria: 01 - IVA
Actividad Económica: 4711

País: Colombia
Departamento: Santander
Municipio / Ciudad: Bucaramanga
Dirección: CR 2 W 55 11 BRR MUTIS
Teléfono / Móvil: 6837575
Correo: facturacionmercantilas@hotmail.com

Datos del Adquiriente / Comprador

Nombre o Razón Social: CORPORACION CIUDAD DEL NIÑO
Tipo de Documento: NIT
Número Documento: 800086734
Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica
Régimen fiscal: R-99-PN
Responsabilidad tributaria: 01 - IVA

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

Detalles de Productos

								IMPUESTOS				Precio unitario de venta
Nro.	Código	Descripción	U/M	Cantidad	Precio unitario	Descuento detalle	Recargo detalle	IVA	%	INC	%	
1	14527	HIERBA FRESCOS X 30 UNDS	ZZ	3,00	$ 9.800,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 29.400,00
2	18429	SOPUESTO_ BOLSA PLASTICA	ZZ	1,00	$ 210,08	$ 0,00	$ 0,00	$ 33,91	19,00			$ 210,08
3	7802316493084	SUERO ELECTROLIT FRUTAS ROJAS	ZZ	1,00	$ 8.650,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 8.650,00
4	7702310126826	COKO CHOCORRAMO X 90GR	ZZ	3,00	$ 3.319,31	$ 0,00	$ 0,00	$ 1.997,07	19,00			$ 9.957,36

Datos Totales



Documento generado el:
01/03/2026 16:20:05
Documento validado por la DIAN:
01/03/2026 15:22:22
XML Generado por: Software Propio
49515556
PDF Generado por: Solución Gratuita DIAN
Nit:800197268

MONEDA	
TASA DE CAMBIO	

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

Valores informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	

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

MONEDA	COP
TASA DE CAMBIO	

Subtotal	48.218,07
Descuento detalle	0,00
Recargo detalle	0,00
Total Bruto Factura	48.218,07
IVA	1.931,93
INC	0,00
Bolsas	0,00
Otros impuestos	0,00
Total Impuesto (=)	1.931,93
Total neto factura (=)	50.150,00
Descuento Global (-)	0,00
Recargo Global (+)	0,00
Total factura (=)	COP $ $ 50.150,00

Valores informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	0,00

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

Numero de Autorización: 18764098066405 Rango desde: 1 Rango hasta: 2000000 Vigencia: 2027-09-02

CORPORACION CIUDAD DEL NIÑO
NIT 900.039.734-5
LAGOS V VIA ANTIGUA FLORIDABLANCA
Tel: (037) 6391528
Floridablanca - Colombia

Recibo de pago / Egreso

No 599

				Fecha pago	Forma de pago
Pagado a	IRGEN CABALLERO RANGEL			2026-03-01	*Efectivo*
NIT	49.655.865-3	**Teléfono**	(607) 0000000		
Dirección	CR 2 W 55 11 BRR MUTIS	**Ciudad**	Floridablanca – Colombia		

El valor de **Cincuenta mil ciento cincuenta pesos m/cte** 50,150.00

		Concepto		Valor
Anticipo	RP-1-599	Cuota 1	01/03/2026	50,150.00
			Total COP	50,150.00

Observaciones:

Firma elaborado

Firma recibido

DIAN **FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA** DIAN

Representación Gráfica

Datos del Documento

Código Único de Factura - CUFE :
2f0dc230eb940682 1ad4c91c604e159c5052624837ece6a80e978561f1e265aad1ec002585bb1e96eb8011cb1b575719

Número de Factura: AG57-137524
Fecha de Emisión: 28/02/2026
Fecha de Vencimiento: 28/02/2026
Tipo de Operación: 10 - Estándar

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

Datos del Emisor / Vendedor

Razón Social: AVSA S.A
Nombre Comercial: AVSA S.A
Nit del Emisor: 890201661
Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica
Régimen Fiscal: O-13;O-15
Responsabilidad tributaria: 01 - IVA
Actividad Económica:

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

Datos del Adquiriente / Comprador

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

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

Detalles de Productos

Nro.	Código	Descripción	U/M	Cantidad	Precio unitario	Descuento detalle	Recargo detalle	IMPUESTOS IVA	%	INC	%	Precio unitario de venta
1	356	PECHUGA A LA PARRILLA REFRIGERADA	KGM	3,78	$ 22.750,00	$ 13.870,00	$ 0,00	$ 0,00	0,00			$ 72.335,00
2	312333	BOLSA POLYNAMIA 5 KG 20X44 CM 40 D-1,1	91	1,00	$ 166,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 22,00	19,00			$ 166,00

Descuentos y Recargos Globales

Nro.	Tipo	Código	Descripción	%	Valor
1	Descuento	D1	Descuento condicionado	100,00	$ 8,00

Datos Totales



Documento generado el:
28/01/2024 09:20:33
Documento validado por la DIAN:
28/04/2026 09:20:36
XML Generado por: Software Propio
890201581
PDF Generado por: Solución Gratuita DIAN
Nit:800197268

MONEDA	
TASA DE CAMBIO	

MONEDA	COP
TASA DE CAMBIO	

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

Subtotal	85.974,00
Descuento detalle	12.871,00
Recargo detalle	0,00
Total Bruto Factura	73.103,00
IVA	92,00
INC	0,00
Bolsa	73,00
Otros impuestos	0,00
Total impuesto (=)	165,00
Total neto factura (=)	73.268,00
Descuento Global (-)	68,00
Recargo Global (+)	0,00
Total factura (=)	COP $ $ 73.200,00

Valores informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	

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

Valores informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	

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

Número de Autorización:	Rango desde:	Rango hasta:	Vigencia: 2026-06-
18764085576601	80993	1080000	17

CORPORACION CIUDAD DEL NIÑO
NIT 800.036.734-5
LAGOS V VIA ANTIGUA FLORIDABLANCA
Tel: (057) 6395525
Floridablanca - Colombia

Recibo de pago / Egreso

No 600

Pagado a	AVSA SA			**Fecha pago**	**Forma de pago**
NIT	890.311.331-4	**Teléfono**	(607) 6380208	2026-02-28	Efectivo
Dirección	CR 8 4 56 LC 1	**Ciudad**	Floridablanca - Colombia		

El valor de Setenta y tres mil doscientos pesos m/cte 73,200.00

	Concepto			**Valor**
Anticipo	RR-1-500	Cuota 1	28/02/2026	73,200.00
			Total COP	73,200.00

Observaciones:

Firma elaborado

Firma recibido

Elaborado por Bigel S.A.S NIT 830.048.165-8

DIAN **FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA** DIAN

Representación Gráfica

Datos del Documento

Código Único de Factura - CUFE :
7fd394ee067f946d2e8f3bb5372e91e105c5cac36e4919f9009e457076a2a6c71716e55a22dd452c6da42c904d07a28d

Número de Factura: 2CAN-23475
Fecha de Emisión: 27/02/2026
Fecha de Vencimiento: 27/02/2026
Tipo de Operación: 10 - Estándar
Forma de pago: Contado
Medio de Pago: Instrumento no definido
Orden de pedido:
Fecha de orden de pedido:

Datos del Emisor / Vendedor

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

Datos del Adquiriente / Comprador

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

Detalles de Productos

Nro.	Código	Descripción	U/M	Cantidad	Precio unitario	Descuento detalle	Recargo detalle	IMPUESTOS IVA	%	INC	%	Precio unitario de venta
1	7701101270332	MORTADELA ZEBU POLLO X 450G	ZZ	2,00	$ 12.333,33	$ 0,00	$ 0,00	$ 1.233,33	5.00			$ 24.666,67
2	7702014566140	TROCITOS SANCOCHO X 1KG	ZZ	1,00	$ 3.949,58	$ 0,00	$ 0,00	$ 750,42	19.00			$ 3.949,58
3	7707295710296	CAFE FRUTO ROJO X500 G	ZZ	1,00	$ 18.047,62	$ 0,00	$ 0,00	$ 902,38	5.00			$ 18.047,62
4	38429	IMPUESTO_ BOLSA PLASTICA	ZZ	1,00	$ 210,08	$ 0,00	$ 0,00	$ 39,92	19.00			$ 210,08
5	55864	AGUA CRISTAL	ZZ	1,00	$ 2.000,00	$ 0,00	0,00					$ 2.000,00
6	7709459731011	QUESO TAJADO HERCA NIDO 400GRS	ZZ	3,00	$ 13.800,00	$ 0,00	0,00					$ 41.400,00

Datos Totales



Documento generado el:
27/02/2026 14:32:28
Documento validado por la DIAN:
27/02/2026 14:36:43
XML Generado por: Software Propio
45555556
PDF Generado por: Solución Gratuita DIAN
Nit:800197268

MONEDA	
TASA DE CAMBIO	

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

Valores Informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	

RETENCIONES	
Rete Fuente	0,00
Rete IVA	0,00
Rete ICA	0,00

MONEDA	COP
TASA DE CAMBIO	

Subtotal	90.473,95
Descuento detalle	0,00
Recargo detalle	0,00
Total Bruto Factura	90.473,95
IVA	2.926,05
INC	0,00
Bolsas	0,00
Otros impuestos	0,00
Total Impuesto (=)	2.926,05
Total neto factura (=)	93.400,00
Descuento Global (-)	0,00
Recargo Global (+)	0,00
Total Factura (=)	COP $ $ 93.400,00

Valores Informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	0,00

RETENCIONES	
Rete Fuente	0,00
Rete IVA	0,00
Rete ICA	0,00

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

CORPORACION CIUDAD DEL NIÑO
NIT 800.236.734-6
LAGOS V VIA ANTIOLIA FLORIDABLANCA
Tel: (097) 6381526
Floridablanca - Colombia

Recibo de pago / Egreso

No 502

Pagado a	IRDEN CABALLERO RANGEL			**Fecha pago**	**Forma de pago**
NIT	49.555.558-3	**Teléfono**	(607) 6000000	2026-02-27	Efectivo
Dirección	CR 2 W 56 11 BRR NUTIB	**Ciudad**	Floridablanca - Colombia		

El valor de Noventa y tres mil cuatrocientos pesos exacto — 93,400.00

Concepto				**Valor**
Anticipo	RP-1-602	Cuota 1	27/02/2026	93,400.00
			Total COP	93,400.00

Observaciones:

Elaborado por Sage X3 Nit. 830.044.164-4

Firma elaborado

Firma recibido

DIAN

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

DIAN

Representación Gráfica

Datos del Documento

Código Único de Factura - CUFE :
acaa325e5baa238e702569cc8c713b0f82c832077c8e74ab38997ad0079d549b87ea20cc7a72bde95dac28d1a6e39c2

Número de Factura: DS-16224
Fecha de Emisión: 27/02/2026
Fecha de Vencimiento: 27/02/2026
Tipo de Operación: 10 - Estándar

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

Datos del Emisor / Vendedor

Razón Social: DELICARNES COL SAS
Nombre Comercial: DELICARNES COL SAS
Nit del Emisor: 901357317
Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica
Régimen Fiscal:R-99-PN
Responsabilidad tributaria: 01 - IVA
Actividad Económica:

País: Colombia
Departamento: SANTANDER
Municipio / Ciudad: Bucaramanga
Dirección: CL 13 23 75
Teléfono / Móvil: 3165005465-3173780094
Correo: DELICARNES@HOTMAIL.COM

Datos del Adquiriente / Comprador

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

País: Colombia
Departamento: SANTANDER
Municipio / Ciudad: Bucaramanga
Dirección: BRR LAGOS CARRETERA ANTIGUA
Teléfono / Móvil: 6391526
Correo: ciudaddelnino@hotmail.com

Detalles de Productos

									IMPUESTOS			
Nro.	Código	Descripción	U/M	Cantidad	Precio unitario	Descuento detalle	Recargo detalle	IVA	IVA	INC	Otr	Precio unitario de venta
1	20	VENTAS MOSTRADOR PRO DUCTOS CARNICOS	94	1,00	$ 41.500,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 0,00	0,00			$ 41.500,00

Datos Totales



Documento generado el:
27/02/2026 14:11:15
Documento validado por la DIAN:
27/02/2026 14:11:15
XML Generado por: Proveedor Tecnológico
800182856
PDF Generado por: Solución Gratuita DIAN
Nit:800197265

MONEDA	
TASA DE CAMBIO	

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

Valores Informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	

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

MONEDA	COP
TASA DE CAMBIO	

Subtotal	41.500,00
Descuento detalle	0,00
Recargo detalle	0,00
Total Bruto Factura	41.500,00
IVA	0,00
INC	0,00
Bolsas	0,00
Otros impuestos	0,00
Total impuesto (=)	0,00
Total neto factura (=)	41.500,00
Descuento Global (-)	0,00
Recargo Global (+)	0,00
Total factura (=)	COP $ $ 41.500,00

Valores Informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	0,00

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

mero de Autorización: 18764100617886	Rango desde: 15001	Rango hasta: 20000	Vigencia: 2027-10-30

CORPORACION CIUDAD DEL NIÑO
NIT 800.038.734-5
LAGOS V VIA ANTIGUA FLORIDABLANCA
Tel: (037) 5391528
Floridablanca - Colombia

Recibo de pago / Egreso

No 003

				Fecha pago	Forma de pago
Pagado a	CEL; CARNES COL S.A.S			2026-02-27	Efectivo
NIT	901 357 017-0	**Teléfono**	(607) 3165035465		
Dirección	Cl 13 #23-75 esquina	**Ciudad**	Bucaramanga - Colombia		

El valor de Cuarenta y un mil quinientos pesos m/cte — 41,500.00

	Concepto			**Valor**
Anticipo	RP-1-603	Cuota 1	27/02/2026	41,500.00
			Total COP	41,500.00

Observaciones:

Firma autorizada

Firma recibido

Elaborado por Sigo S.A. Nits. 830.068.141-8

DIAN **FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA** DIAN

Representación Gráfica

Datos del Documento

Código Único de Factura - CUFE :
f26860ce123f93efd98e5f69e12df61f5014a16c81b73d69018baeecbd66431b2d69e2019bf2ae787402c50d98b1ccc3

Número de Factura: FEVJ-12661
Fecha de Emisión: 27/02/2026
Fecha de Vencimiento: 27/02/2026
Tipo de Operación: 10 - Estándar

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

Datos del Emisor / Vendedor

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

País: Colombia
Departamento: Santander
Municipio / Ciudad: Bucaramanga
Dirección: CL 13 23 38
Teléfono / Móvil: 6456244
Correo: wilson67036@hotmail.com

Datos del Adquiriente / Comprador

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

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

Detalles de Productos

								IMPUESTOS				Precio unitario de venta
Nro.	Código	Descripción	U/M	Cantidad	Precio unitario	Descuento detalle	Recargo detalle	IVA	%	INC	%	
1	10777	PECHUGA	ZZ	1,81	$ 14.000,60	$ 0,00	$ 0,00					$ 25.340,00

Datos Totales

Documento generado el:
27/02/2026 06:40:36
Documento validado por la DIAN:
27/02/2026 06:40:52
XML Generado por: Software Propio
91257696
PDF Generado por: Solución Gratuita DIAN
Nit:860197268

MONEDA	
TASA DE CAMBIO	

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

Valores informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	

RETENCIONES	
Rete Fuente	0,00
Rete IVA	0,00
Rete ICA	0,00

MONEDA	COP
TASA DE CAMBIO	

Subtotal	25.340,00
Descuento detalle	0,00
Recargo detalle	0,00
Total Bruto Factura	25.340,00
IVA	0,00
INC	0,00
Bolsas	0,00
Otros impuestos	0,00
Total impuesto (=)	0,00
Total neto factura (=)	25.340,00
Descuento Global (-)	0,00
Recargo Global (+)	0,00
Total factura (=) COP $	$ 25.340,00

Valores informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	0,00

RETENCIONES	
Rete Fuente	0,00
Rete IVA	0,00
Rete ICA	0,00

Numero de Autorización:	Rango desde:	Rango hasta:	Vigencia: 2008-01-15
18764104588648	10001	1000000	

CORPORACIÓN CIUDAD DEL MIRO
NIT 900.038.734-5
LAGOS V VIA ANTIGUA FLORIDABLANCA
Tel. (037) 632 7525
Floridablanca - Colombia

Recibo de pago / Egreso

No 604

				Fecha pago	Forma de pago
Pagado a	WILSON MONTERO ARDILA			2026-02-27	Efectivo
NIT	91.257.606-0	**Teléfono**	(57) 6456244 - Ext. 0		
Dirección	calle 83 No 23 35	**Ciudad**	Bucaramanga - Colombia		

El valor de Veinticinco mil trescientos cuarenta pesos m/cte 25,340.00

		Concepto		Valor
Anticipo	APP-1-604	Cuota 1	27/02/2026	25,340.00
			Total COP	25,340.00

Observaciones.

Firma elaborado

Firma recibido

DIAN

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

DIAN

Representación Gráfica

Datos del Documento

Código Único de Factura - CUFE :
5d4478db83ac07f659dbe41523ac7315754b56f5cf5677a15c9ac69065c7d0202b6145adb48f0eff5c15a5f2755ece36

Número de Factura: ICAN-29454
Fecha de Emisión: 26/02/2026
Fecha de Vencimiento: 26/02/2026
Tipo de Operación: 10 - Estándar

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

Datos del Emisor / Vendedor

Razón Social: IRGEN CABALLERO RANGEL
Nombre Comercial: IRGEN CABALLERO RANGEL
Nit del Emisor: 49555556
Tipo de Contribuyente: Persona Natural
Régimen Fiscal:R-99-PN
Responsabilidad tributaria: 01 - IVA
Actividad Económica: 4731

País: Colombia
Departamento: Santander
Municipio / Ciudad: Bucaramanga
Dirección: CR 2 W 55 11 BRR MUTIS
Teléfono / Móvil: 6837575
Correo: facturacionmercantiplus@hotmail.com

Datos del Adquirente / Comprador

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

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

Detalles de Productos

Nro.	Código	Descripción	U/M	Cantidad	Precio unitario	Descuento detalle	Recargo detalle	IMPUESTOS IVA	%	INC	%	Precio unitario de venta
1	020816	HUEVOS SEMICRIOLLOS B *30 UNDS	ZZ	3,00	$ 9.800,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 29.400,00

Datos Totales

Documento generado el:
26/02/2026 15:53:22
Documento validado por la DIAN:
26/02/2026 16:00:11
XML Generado por: Software Propio
49555556
PDF Generado por: Solución Gratuita DIAN NR:80419726s

MONEDA	
TASA DE CAMBIO	

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

Valores informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	

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

MONEDA	COP
TASA DE CAMBIO	

Subtotal	29.400,00
Descuento detalle	0,00
Recargo detalle	0,00
Total Bruto Factura	29.400,00
IVA	0,00
INC	0,00
Bolsas	0,00
Otros impuestos	0,00
Total Impuesto (=)	0,00
Total neto factura (=)	29.400,00
Descuento Global (-)	0,00
Recargo Global (+)	0,00
Total factura (=) COP $	$ 29.400,00

Valores informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	0,00

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

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

CORPORACION CIUDAD DEL NIÑO
NIT 800.036.754-5
LAGOS V VIA ANTIGUA FLORIDABLANCA
Tel: (097) 6391926
Floridablanca - Colombia

Recibo de pago / Egreso

No 605

Pagado a	IRGEN CABALLERO RANGEL			**Fecha pago**	**Forma de pago**
NIT	49.556.559-3	**Teléfono**	(607) 0000000	2026-02-26	Efectivo
Dirección	CR 2 W 55 11 BRR MUTIS	**Ciudad**	Floridablanca - Colombia		

El valor de Veintinueve mil cuatrocientos pesos m/cte 29,400.00

Concepto				**Valor**
Anticipo	RP-1-606	Cuota #	26/02/2026	29,400.00
			Total COP	29,400.00

Observaciones:

Firma elaborado **Firma recibido**

DIAN **FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA** DIAN

Representación Gráfica

Datos del Documento

Código Único de Factura - CUFE :
54f4d2bb48e23edfa20fee3263951af6771f89634fbdfcdb8efae52faa641c455c28942ef6ad10b17221c708ae77d9ef

Número de Factura: **05-16223**
Fecha de Emisión: **25/02/2026**
Fecha de Vencimiento: **25/02/2026**
Tipo de Operación: **10 - Estándar**
Forma de pago: **Contado**
Medio de Pago: **Efectivo**
Orden de pedido:
Fecha de orden de pedido:

Datos del Emisor / Vendedor

Razón Social: **DELICARNES COL SAS**
Nombre Comercial: **DELICARNES COL SAS**
Nit del Emisor: **901357317**
Tipo de Contribuyente: **Persona Jurídica**
Régimen Fiscal: **R-99-PN**
Responsabilidad tributaria: **01 - IVA**
Actividad Económica:
País: **Colombia**
Departamento: **SANTANDER**
Municipio / Ciudad: **Bucaramanga**
Dirección: **CL 13 23 75**
Teléfono / Móvil: **3165005465-3173780 94**
Correo: **DELICCARNES@HOTMAIL.COM**

Datos del Adquirente / Comprador

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

Detalles de Productos

Nro.	Código	Descripción	U/M	Cantidad	Precio unitario	Descuento detalle	Recargo detalle	IMPUESTOS IVA	%	INC	%	Precio unitario de venta
1	09	VENTAS MOSTRADOR PRODUCTOS CARNICOS	94	1,00	$ 91.000,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 0,00	0,00			$ 91.000,00

Datos Totales



Documento generado el:
25/02/2026 14:52:31
Documento validado por la DIAN:
25/02/2026 14:52:31
XML Generado por: Proveedor Tecnológico
800182856
PDF Generado por: Solución Gratuita DIAN
Nit:800197268

MONEDA	
TASA DE CAMBIO	

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

Valores informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	

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

MONEDA	COP
TASA DE CAMBIO	

Subtotal	91.000,00
Descuento detalle	0,00
Recargo detalle	0,00
Total Bruto Factura	91.000,00
IVA	0,00
INC	0,00
Bolsas	0,00
Otros impuestos	0,00
Total Impuesto (=)	0,00
Total neto factura (=)	91.000,00
Descuento Global (-)	0,00
Recargo Global (+)	0,00
Total Factura (=)	COP $ $ 91.000,00

Valores informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	0,00

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

Número de Autorización:	Rango desde:	Rango hasta:	Vigencia: 2027-10-30
18764100617886	19301	20000	

DIAN **FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA** DIAN

Representación Gráfica

Datos del Documento

Código Único de Factura - CUFE :
c931D13592f3c0f368c9a74d3769118739935417397733b303eeaf5c0885c8660ce908c8d5d5dbf2ccd9616229b208ac4

Número de Factura: FEWF12533
Fecha de Emisión: 25/02/2026
Fecha de Vencimiento: 25/02/2026
Tipo de Operación: 10 - Estándar
Forma de pago: Contado
Medio de Pago: Instrumento no definido
Orden de pedido:
Fecha de orden de pedido:

Datos del Emisor / Vendedor

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

Datos del Adquiriente / Comprador

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

Detalles de Productos

Nro.	Código	Descripción	U/M	Cantidad	Precio Unitario	Descuento detalle	Recargo detalle	IMPUESTOS Tipo	%	Tipo	%	Precio unitario de venta
1	10077	PECHUGA	ZZ	5.84	$ 24.000,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 31.530,00

Datos Totales



Documento generado el:
25/02/2026 06:38:19
Documento validado por la DIAN:
25/02/2026 06:39:33
XML Generado por Software Propio
01257606
PDF Generado por:
Solución Gratuita DIAN
NIT:800197268

MONEDA	
TASA DE CAMBIO	

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

Valores informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	

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

MONEDA	COP
TASA DE CAMBIO	

Subtotal	81.830,00
Descuento detalle	0,00
Recargo detalle	0,00
Total Bruto Factura	81.830,00
IVA	0,00
INC	0,00
Bolsas	0,00
Otros impuestos	0,00
Total impuesto (=)	0,00
Total neto factura (=)	81.830,00
Descuento Global (-)	0,00
Recargo Global (+)	0,00
Total factura (=)	COP $ 81.830,00

Valores informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	0,00

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

mero de Autorización:	Rango desde:	Rango hasta:	Vigencia: 2026-01-
18764104588648	10001	1000000	15

CORPORACION CIUDAD DEL NIÑO
NIT 800,086,754-5
LAGOS V VIA ANTIGUA FLORIDABLANCA
Tel: (037) 6391526
Floridablanca - Colombia

Recibo de pago / Egreso

No 610

				Fecha pago	Forma de pago
Pagado a	WILSON MONTERO AROLA				
NIT	91.257.696-0	**Telefono**	(57) 6456244 - Ext. 0	2026-02-26	Efectivo
Direccion	calle 16 No 23 38	**Ciudad**	Bucaramanga - Colombia		

El valor de Ochenta y un mil ochocientos treinta pesos m/cte $1,830.00

				Concepto	Valor
Anticipo	RP-1-510	Curso :	25/02/2026		$1,830.00
				Total COP	$1,830.00

Observaciones:

Firma elaborado

Firma recibido

DIAN **FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA** DIAN

Representación Gráfica

Datos del Documento

Código Único de Factura - CUFE :
d50486fdf290e1ca41ef16b4155bf2794a7c3260db40b04e10ce670e8e964f25bd7a7e7f22002c69c9bdcccc6ffcbbbc
Numero de Factura: 1805- 17426
Fecha de Emisión: 23/02/2026
Fecha de Vencimiento: 23/02/2026
Tipo de Operación: 10 - Estándar
Forma de pago: Contado
Medio de Pago: Efectivo
Orden de pedido:
Fecha de orden de pedido:

Datos del Emisor / Vendedor

Razón Social: AGROPECUARIA ALIAR S.A.
Nombre Comercial: AGROPECUARIA ALIAR S.A.
Nit del Emisor: 890207037
Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica
Régimen Fiscal: O-13;O-15
Responsabilidad tributaria: ZA - IVA e INC
Actividad Económica: 0144;1011;0111
País: Colombia
Departamento: SANTANDER
Municipio / Ciudad: BUCARAMANGA
Dirección: CALLE 21 No. 23-45 SAN FRANCISCO
Teléfono / Móvil: 6076879523
Correo: facturascompras@aliar.com.co

Datos del Adquiriente / Comprador

Nombre o Razón Social: / CORPORACION CIUDAD D
Tipo de Documento: NIT
Número Documento: 804036734
Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica
Régimen fiscal: R-99-PN
Responsabilidad tributaria: ZZ - No aplica
País: Colombia
Departamento: SANTANDER
Municipio / Ciudad: BUCARAMANGA
Dirección: .
Teléfono / Móvil:
Correo: ciudaddeals@hotmail.com

Detalles de Productos

Nro.	Código	Descripción	U/M	Cantidad	Precio unitario	Descuento detalle	Recargo detalle	IVA	IMPUESTOS %	IMPUESTOS INC	IMPUESTOS %	Precio unitario de venta
1		COSTILLA CARNUDA PAQUETE NDA	KGM	3,35	$ 26.901,05	$ 10.704,00	$ 0,00	$ 0,01	0,00			$ 61.102,49
2		COSTILLA CARNUDA PAQUETE NDA	KGM	0,58	$ 26.001,22	$ 4.497,00	$ 0,00	$ 0,00	0,00			$ 25.481,20
3		COSTILLA CARNUDA PAQUETE NDA	KGM	0,89	$ 26.091,24	$ 4.084,00	$ 0,00	$ 0,00	0,00			$ 23.141,10
4		RIOBEFSA GRANDE LA PAQUETE NDA	94	1,00	$ 442,86	$ 0,00	$ 0,00	$ 84,14	19,00			$ 442,86

Referencias

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

Datos Totales

Documento generado el:
23/02/2026 09:18:08
Documento validado por la DIAN:
23/02/2026 09:18:09
XML Generado por: Proveedor Tecnológico
900306823
PDF Generado por: Solución Gratuita DIAN
Nit:800197268

MONEDA	
TASA DE CAMBIO	

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

Valores Informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	

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

MONEDA	COP
TASA DE CAMBIO	1

Subtotal		129.532,70
Descuento detalle		19.365,00
Recargo detalle		0,00
Total Bruto Factura		110.167,70
IVA		34,14
INC		0,00
Bolsas		23,00
Otros impuestos		0,00
Total Impuesto (=)		157,14
Total neto factura (=)		110.325,00
Descuento Global (-)		0,00
Recargo Global (+)		0,00
Total factura (=)	COP $	$ 110.325,00

Valores Informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	0,00

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

Número de Autorización: 18764089272244 Rango desde: 1 Rango hasta: 20000 Vigencia: 2027-09-06

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

Recibo de pago / Egreso

No 611

Pagado a	AGROPECUARIA ALIAR S.A			**Fecha pago**	**Forma de pago**
NIT	890.207.037-1	**Teléfono**	(607) 6186388	2026-02-23	Efectivo
Dirección	CLL 29 # 26-71	**Ciudad**	Floridablanca - Colombia		

El valor de Ciento diez mil trescientos veinticinco pesos m/cte 110,325.00

Concepto **Valor**

Anticipo	RP-1-611	Cuota 1	23/02/2026	110.325.00

Total COP 110.325.00

Observaciones:

Firma elaborado

Firma recibido

Elaborado por Siigo S.A.S nit 830.060.145-8

DIAN **FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA** DIAN

Representación Gráfica

Datos del Documento

Código Único de Factura - CUFE :
fb1a97c62ab8dc4b89adc6792b0ebe7f3f8e040c890eca456177c6847426Sd86d91d43e5b2482Bbaff03477565c22655

Número de Factura: FEWE-12391
Fecha de Emisión: 21/02/2026
Fecha de Vencimiento: 21/02/2026
Tipo de Operación: 10 - Estándar

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

Datos del Emisor / Vendedor

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

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

Datos del Adquiriente / Comprador

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

Pais: Colombia
Departamento: Santander
Municipio / Ciudad: Floridablanca
Dirección: LAGOS 5 ET VIA FLORIDABLANCA
Teléfono / Móvil: 6391525
Correo: ciudaddelnino@hotmail.com

Detalles de Productos

Nro.	Código	Descripción	U/M	Cantidad	Precio unitario	Descuento detalle	Recargo detalle	IVA	IMPUESTOS %	INC	%	Precio Unitario de Venta
1	10026	CLAVADA * 500GR	ZZ	10,00	$ 11.170,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 111.700,00
2	10277	PECHUGA	ZZ	1,00	$ 26.800,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 26.800,00
3	10366	JUNTOS DE POLLA/KG	ZZ	5,00	$ 5.882,35	$ 0,00	$ 0,00	$ 10.058,82	19,00			$ 52.941,18

Datos Totales



Documento generado el
21/02/2026 16:23:08
Documento validado por la DIAN
21/02/2026 16:23:26
XML Generado por Software Propio
91257696
PDF Generado por:
Solución Gratuita DIAN
NE:800197268

MONEDA	
TASA DE CAMBIO	

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

Valores Informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	

RETENCIONES	
Rete Fuente	0,00
Rete IVA	0,00
Rete ICA	0,00

MONEDA	COP
TASA DE CAMBIO	

Subtotal	211.441,18
Descuento detalle	0,00
Recargo detalle	0,00
Total Bruto Factura	211.441,18
IVA	10.058,82
INC	0,00
Bolsas	0,00
Otros impuestos	0,00
Total Impuesto (=)	10.058,82
Total neto factura (=)	221.500,00
Descuento Global (-)	0,00
Recargo Global (+)	0,00
Total factura (=)	COP $ $ 221.500,00

Valores Informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	0,00

RETENCIONES	
Rete Fuente	0,00
Rete IVA	0,00
Rete ICA	0,00

mero de Autorización:	Rango desde:	Rango hasta:	Vigencia: 2028-01-
./54104588648	10001	1000000	15

CORPORACION CIUDAD DEL NIÑO
NIT 890.036.734-5
LAGOS V VIA ARENOSA FLORIDABLANCA
Tel. (057) 6391525
Floridablanca - Colombia

Recibo de pago / Egreso

No 612

				Fecha pago	Forma de pago
Pagado a	WILSON MONTERO ARDILA			2026-02-21	Efectivo
NIT	91.257.696-0	**Teléfono**	(57) 6456244 - Ext: 0		
Dirección	calle 13 No 23 38	**Ciudad**	Bucaramanga - Colombia		

El valor de Doscientos veintiun mil quinientos pesos m/cte 221,500.00

		Concepto		Valor
Anticipo	RP-1461-2	Cuota 1	21/02/2026	221,500.00
			Total COP	221,500.00

Observaciones:

Firma elaborado

Firma recibido

DIAN **FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA** DIAN

Representación Gráfica

Datos del Documento

Código Única de Factura - CUFE :
d3003db104dc592785ecab54b779de298a76799dea395752e90d1e66504cd2e80af97848fc8bfd0e3b3794337f13cdd9

Número de Factura: CFM-205
Fecha de Emisión: 16/02/2026
Fecha de Vencimiento:
Tipo de Operación: 10 - Estándar
Forma de pago: Contado
Medio de Pago: Efectivo
Orden de pedido:
Fecha de orden de pedido:

Datos del Emisor / Vendedor

Razón Social: EDGAR JAVIER SUAREZ RODRIGUEZ
Nombre Comercial: EDGAR JAVIER SUAREZ RODRIGUEZ
Nit del Emisor: 1096956451
Tipo de Contribuyente: Persona Natural
Régimen Fiscal R-99-PN
Responsabilidad tributaria: 22 - No aplica
Actividad Economica: 4723
Pais: Colombia
Departamento: Santander
Municipio / Ciudad: Floridablanca
Dirección: CIRCUNVALAR 29 11 70
Teléfono / Móvil: 3125080566
Correo: edgarjaviersuarez67@gmail.com

Datos del Adquiriente / Comprador

Nombre o Razón Social: CORPORACION CIUDAD DEL NIÑO
Tipo de Documento: NIT
Número Documento: 800036734
Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica
Régimen fiscal: R-99-PN
Responsabilidad tributaria: 01 - IVA
Pais: Colombia
Departamento: Santander
Municipio / Ciudad: Floridablanca
Dirección: LAGOS 5 VIA ANTIGUA FLORIDABLANCA
Teléfono / Móvil: 3123485965
Correo: ciudaddelnino@hotmail.com

Detalles de Productos

Nro.	Código	Descripción	U/M	Cantidad	Precio unitario	Descuento detalle	Recargo detalle	IMPUESTOS				Precio unitario de venta
								IVA	%	INC	%	
1	1010	LOMO DE CERDO	KGM	4,00	$ 26.000,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 0,00	0,00			$ 104.000,00

Notas Finales

FACTURA DE VENTA

Datos Totales



Documento generado el:
16/02/2026 20:48:30
Documento validado por la DIAN:
16/02/2026 20:48:30
XML Generado por: Proveedor Tecnológico
900534336
PDF Generado por: Solución Gratuita DIAN
NR:000197268

MONEDA	
TASA DE CAMBIO	

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

Valores Informativos

ANTICIPOS
Anticipos

RETENCIONES	
Rete Fuente	0,00
Rete IVA	0,00
Rete ICA	0,00

MONEDA	COP
TASA DE CAMBIO	

Subtotal	104.000,00
Descuento detalle	0,00
Recargo detalle	0,00
Total Bruto Factura	104.000,00
IVA	0,00
INC	0,00
Bolsas	0,00
Otros impuestos	0,00
Total Impuesto (=)	0,00
Total neto factura (=)	104.000,00
Descuento Global (-)	0,00
Recargo Global (+)	0,00
Total Factura (=)	COP $ $ 104.000,00

Valores Informativos

ANTICIPOS
Anticipos

RETENCIONES	
Rete Fuente	0,00
Rete IVA	0,00
Rete ICA	0,00

Número de Autorización: 18764081494144 Rango desde: 1 Rango hasta: 10000 Vigencia: 2026-10-15

CORPORACION CIUDAD DEL NIÑO
NIT 800.036.734-5
LAGOS V VIA ANTIGUA FLORIDABLANCA
Tel: (037) 699 1526
Floridablanca - Colombia

Recibo de pago / Egreso

No 613

Pagado a	EDGAR JAVIER SUAREZ RODRIGUEZ			**Fecha pago**	**Forma de pago**
NIT	1.098.858.457-1	**Teléfono**	(607) 0000000 - Ext. 000	2026-02-16	Efectivo
Dirección	No aplica	**Ciudad**	Floridablanca - Colombia		

El valor de Ciento cuatro mil pesos m/cte 104,000.00

Concepto				**Valor**
Anticipo	RP-1-613	Cuota 1	16/02/2026	104,000.00
			Total COP	104,000.00

Observaciones:

Elaborado por Siigo S.A.S. Nit 830 085 119-8

Firma elaborado

Firma recibido

DIAN **FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA** DIAN

Representación Gráfica

Datos del Documento

Código Único de Factura - CUFE :
9ede8b857f4bc24a9818fd3ee51bb1c3945f9050da2367e7f5cd371775efc2fd75fc80cfcfc6498165086336e062f876f

Número de Factura: A057-136065
Fecha de Emisión: 16/02/2026
Fecha de Vencimiento: 16/02/2026
Tipo de Operación: 10 - Estándar
Forma de pago: Contado
Medio de Pago: Efectivo
Orden de pedido:
Fecha de orden de pedido

Datos del Emisor / Vendedor

Razón Social: AVSA S.A
Nombre Comercial: AVSA S.A
Nit del Emisor: 890201861
Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica
Régimen Fiscal: O-13;O-15
Responsabilidad tributaria: 01 - IVA
Actividad Económica:
País: Colombia
Departamento: SANTANDER
Municipio / Ciudad: FLORIDABLANCA
Dirección: CR 8 4 56 LC 1
Teléfono / Móvil: 6072693300
Correo: atusuclientesfe@macpollo.com

Datos del Adquirente / Comprador

Nombre o Razón Social: CORPORACION CIUDAD DEL NIÑO
Tipo de Documento: NIT
Número Documento: 8000367345
Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica
Régimen fiscal: R-99-PN
Responsabilidad tributaria: 01 - IVA
País: Colombia
Departamento: SANTANDER
Municipio / Ciudad: FLORIDABLANCA
Dirección: VIA 0 0 0 ANTIGUA FLORIDA CIUDAD N
Teléfono / Móvil: 6076391529
Correo:

Detalles de Productos

Nro.	Código	Descripción	U/M	Cantidad	Precio unitario	Descuento detalle	Recargo detalle	IMPUESTOS IVA	%	INC	%	Precio unitario de venta
1	278	FILETE DE PECHUGA NATURAL CON RIB REFRIGERADO	KGM	1,22	$ 32.700,00	$ 16.013,00	$ 0,00	$ 3,00	0.00			$ 24.015,00
2	351	PIERNA DE POLLO SIN PIEL REFRIGERADO	KGM	5,71	$ 33.490,00	$ 53.446,00	$ 0,00	$ 3,00	0.00			$ 85.168,00
3	142313	BOLSA POLYPANDA 5 KG 76x49 CM AD Q1,1	94	2,00	$ 168,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 64,00	19.00			$ 336,00

Descuentos y Recargos Globales

Nro.	Tipo	Código	Descripción	%	Valor
1	Descuento	01	Descuento condicionado	100,00	$ 49,00

Datos Totales



Documento generado el:
16/02/2026 08:21:33
Documento validado por la DIAN
16/02/2026 08:21:34
XML Generado por: Software Propio
890201831
PDF Generado por: Solución Gratuita DIAN NR:MD0197268

MONEDA	
TASA DE CAMBIO	

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

Valores informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	

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

MONEDA	COP
TASA DE CAMBIO	

Subtotal	174.666,00
Descuento detalle	69.469,00
Recargo detalle	0,00
Total Bruto Factura	104.539,00
IVA	64,00
INC	0,00
Bolsa	146,00
Otros impuestos	0,00
Total impuesto (=)	210,00
Total neto factura (=)	104.749,00
Descuento Global (-)	49,00
Recargo Global (+)	0,00
Total factura (=)	COP $ 104.700,00

Valores informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	

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

Número de Autorización:	Rango desde:	Rango hasta:	Vigencia: 2026-06-17
18764065576601	81993	1000000	

CORPORACION CIUDAD DEL NIÑO
NIT 800.038.784-6
LAGOS V VIA ANTIGUA FLORIDABLANCA
Tel (037) 6381526
Floridablanca - Colombia

Recibo de pago / Egreso

No 614

				Fecha pago	Forma de pago
Pagado a	AVEA SA				
NIT	890.201.851-4	**Teléfono**	(607)-6360205	2026-02-16	Efectivo
Dirección	CR 8 4 66 LC 1	**Ciudad**	Floridablanca - Colombia		

El valor de Ciento cuatro mil setecientos pesos m/cte 104,700.00

	Concepto			**Valor**
Anticipo	RP-1-614	Cuota 1	16/02/2026	104,700.00
			Total COP	104,700.00

Observaciones:

Firma elaborado **Firma recibido**

DIAN **FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA** DIAN

Representación Gráfica

Datos del Documento

Código Único de Factura - CUFE :
b616cefd5fcbeab0bd14c5ec0a91a846a05f7D1e5D03Df6cb9793d7e286d746c3c4047cca86269d3f0442f1ca0208d

Número de Factura: DS-15111
Fecha de Emisión: 14/02/2026
Fecha de Vencimiento: 14/02/2026
Tipo de Operación: 10 - Estándar

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

Datos del Emisor / Vendedor

Razón Social: DELICARNES COL SAS
Nombre Comercial: DELICARNES COL SAS
Nit del Emisor: 901357317
Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica
Régimen Fiscal:R-99-PN
Responsabilidad tributaria: O1 - IVA
Actividad Económica:

País: Colombia
Departamento: SANTANDER
Municipio / Ciudad: Bucaramanga
Dirección: CL 13 23 75
Teléfono / Móvil: 3165005465-317378094
Correo: DELICCARNES@HOTMAIL.COM

Datos del Adquiriente / Comprador

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

País: Colombia
Departamento: SANTANDER
Municipio / Ciudad: Bucaramanga
Dirección: BRR LAGOS CARRETERA ANTIGUA
Teléfono / Móvil: 6391526
Correo: ciudaddelnino@hotmail.com

Detalles de Productos

Nro.	Código	Descripción	U/M	Cantidad	Precio unitario	Descuento detalle	Recargo detalle	IMPUESTOS IVA	%	INC	%	Precio unitario de venta
1	09	VENTAS MOSTRADOR PRODUCTOS CARNICOS	94	1.00	$ 91.500,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 0,00	0,00			$ 91.500,00

Datos Totales



Documento generado el
14/02/2026 12:50:22
Documento validado por la DIAN:
14/02/2026 12:50:22
XML Generado por Proveedor Tecnológico
800182856
PDF Generado por Solución Gratuita DIAN
Nit:800197268

MONEDA	
TASA DE CAMBIO	

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

Valores Informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	

RETENCIONES	
Rete Fuente	0,00
Rete IVA	0,00
Rete ICA	0,00

MONEDA	COP
TASA DE CAMBIO	

Subtotal	91.500,00
Descuento detalle	0,00
Recargo detalle	0,00
Total Bruto Factura	91.500,00
IVA	0,00
INC	0,00
Bolsas	0,00
Otros impuestos	0,00
Total Impuesto (=)	0,00
Total neto factura (=)	91.500,00
Descuento Global (-)	0,00
Recargo Global (+)	0,00
Total factura (=)	COP $ $ 91.500,00

Valores Informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	0,00

RETENCIONES	
Rete Fuente	0,00
Rete IVA	0,00
Rete ICA	0,00

...mero de Autorización:	Rango desde:	Rango hasta:	Vigencia: 2027-10-30
...764103817886	15001	20000	

CORPORACION CIUDAD DEL NIÑO
NIT 800.036.734-6
LAGOS V VIA ANTIGUA FLORIDABLANCA
Tel: (097) 6391526
Floridablanca - Colombia

Recibo de pago / Egreso

No 615

				Fecha pago	Forma de pago
Pagado a	DEJGARNES COL S.A S				
NIT	901.357.317-0	Teléfono	(607) 3165005465	2026-02-14	Efectivo
Dirección	CL 13 #23-73 esquina,	Ciudad	Bucaramanga - Colombia		

El valor de: Noventa y un mil quinientos pesos m/cte — 91.500,00

Concepto				Valor
Anticipo	RP-1-815	Cuota 1	14/02/2026	91,500.00

Total COP: 91,500.00

Observaciones:

Firma autorizada

Firma recibido

Elaborado por Siigo S.A.S. Nit. 830.046.161-4

DIAN **FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA** DIAN

Representación Gráfica

Datos del Documento

Código Unico de Factura - CUFE:
43eff8c39e323aa85ff5e00836f79f0665d837f9ddaca363fe27b4721ca0d90e0cc5aa061dfc932ed61bc4c3567e8c65

Número de Factura: FEW1-11903
Fecha de Emisión: 14/02/2026
Fecha de Vencimiento: 14/02/2026
Tipo de Operación: 10 - Estándar
Forma de pago: Contado
Medio de Pago: Instrumento no definido
Orden de pedido:
Fecha de orden de pedido:

Datos del Emisor / Vendedor

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

Datos del Adquiriente / Comprador

Nombre o Razón Social: CORPORACION CUIDAD DEL NIÑO
Tipo de Documento: NIT
Número Documento: 890936734
Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica
Régimen fiscal: R-99-PN
Responsabilidad tributaria: 01 - IVA
País: Colombia
Departamento: Santander
Municipio / Ciudad: Floridablanca
Dirección: LAGOS 5 ET VIA FLORIDABLANCA
Teléfono / Móvil: 6391526
Correo: ciudaddelnino@hotmail.com

Detalles de Productos

Pro.	Código	Descripción	U/M	Cantidad	Precio unitario	Descuento detalle	Recargo detalle	IMPUESTOS IVA	%	INC	%	Precio unitario de venta
1	10060	MAICTPASTA	ZZ	4,00	$ 3.838,52	$ 0,00	$ 0,00	$ 761,90	5,00			$ 15.238,10
2	10354	NUEVO A	ZZ	150,00	$ 300,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 45.000,00

Datos Totales



Documento generado el:
14/02/2026 07:55:38
Documento validado por la DIAN:
14/02/2026 07:55:50
XML Generado por: Software Propio
01257606
PDF Generado por: Solución Gratuita DIAN
Nit:800197268

MONEDA	
TASA DE CAMBIO	

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

Valores informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	

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

MONEDA	COP
TASA DE CAMBIO	

Subtotal	60.238,10
Descuento detalle	0,00
Recargo detalle	0,00
Total Bruto Factura	60.238,10
IVA	761,90
INC	0,00
Bolsas	0,00
Otros impuestos	0,00
Total impuesto (=)	761,90
Total neto factura (=)	61.000,00
Descuento Global (-)	0,00
Recargo Global (+)	0,00
Total factura (=) COP $	$ 61.000,00

Valores informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	0,00

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

mero de Autorización:	Rango desde:	Rango hasta:	Vigencia: 2028-01-15
07641045888548	10001	1000000	

CORPORACION CIUDAD DEL NIÑO
NIT 900.038.734-5
LAGOS V VIA ANTIGUA FLORIDABLANCA
Tel: (037) 6381526
Floridablanca - Colombia

Recibo de pago / Egreso

No 616

				Fecha pago	Forma de pago
Pagado a	WILSON MONTERO ARDILA				
NIT	91.257.696-0	Teléfono	(57) 6430244 - Ext. 0	2026-02-14	Efectivo
Dirección	calle 15 No 22 38	Ciudad	Bucaramanga - Colombia		

El valor de **Sesenta y un mil pesos mcte** 61,000.00

	Concepto		Valor
Anticipo	RP-1-616	Cuota 1 14/02/2026	61,000.00
		Total COP	61,000.00

Observaciones:

Firma cliente

Firma contratista

Elaborado por Diego S.A.S. Nit. 830.046.146-8

DIAN **FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA** DIAN

Representación Gráfica

Datos del Documento

Código Único de Factura - CUFE:
a94c95d693b8f27f82905d241623baa10dd7cbaf031e03da4f02f439a26e27cecc3a45b242ee21c5ad7ccf3784ba53a9

Número de Factura: FEWE-11800
Fecha de Emisión: 12/02/2026
Fecha de Vencimiento: 12/02/2026
Tipo de Operación: 10 - Estándar
Forma de pago: Contado
Medio de Pago: Instrumento no definido
Orden de pedido:
Fecha de orden de pedido:

Datos del Emisor / Vendedor

Razon Social: WILSON MONTERO ARDILA
Nombre Comercial: WILSON MONTERO ARDILA
Nit del Emisor: 91257696
Tipo de Contribuyente: Persona Natural
Régimen Fiscal: R-99-PN
Responsabilidad tributaria: 01 - IVA
Actividad Económica: 4722
País: Colombia
Departamento: Santander
Municipio / Ciudad: Bucaramanga
Dirección: CL 13 23 36
Teléfono / Móvil: 6456244
Correo: wilson6703@hotmail.com

Datos del Adquirente / Comprador

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

Detalles de Productos

Nro.	Código	Descripción	U/M	Cantidad	Precio unitario	Descuento detalle	Recargo detalle	IMPUESTOS IVA	%	INC	%	Precio unitario de venta
1	13257	FERNIL CORRIENTE * KILO	KG	11,00	$ 3.405,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 33.650,00
2	10903	POLLO *KILO	KG	1,00	$ 1.700,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 1.700,00

Datos Totales



Documento generado el:
12/02/2026 14:39:12
Documento validado por la DIAN
12/02/2026 14:39:24
XML Generado por: Software Propio
91257656
PDF Generado por Solución Gratuita DIAN
Nro:00197280

MONEDA	
TASA DE CAMBIO	

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

Valores informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	

RETENCIONES	
Rete Fuente	0,00
Rete IVA	0,00
Rete ICA	0,00

MONEDA	COP
TASA DE CAMBIO	

Subtotal	35.500,00
Descuento detalle	0,00
Recargo detalle	0,00
Total Bruto Factura	35.500,00
IVA	0,00
INC	0,00
Bolsas	0,00
Otros impuestos	0,00
Total impuesto (=)	0,00
Total neto factura (=)	35.500,00
Descuento Global (-)	0,00
Recargo Global (+)	0,00
Total factura (=)	COP $ 35.500,00

Valores informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	0,00

RETENCIONES	
Rete Fuente	0,00
Rete IVA	0,00
Rete ICA	0,00

Número de Autorización:	Rango desde:	Rango hasta:	Vigencia: 2026-01-15
18764104589649	10001	1000000	

CORPORACION CIUDAD DEL NIÑO
NIT 800.036.734-5
LAGOS V VIA ANTIGUA FLORIDABLANCA
Tel: (037) 6841520
Floridablanca - Colombia

Recibo de pago / Egreso

No 618

Pagado a	WILSON MONTERO ARDILA			**Fecha pago**	**Forma de pago**
NIT	91.257.690-0	Teléfono	(37) 6456244 - Ext. 0	2026-02-12	Efectivo
Dirección	calle 13 No 20-36	Ciudad	Bucaramanga - Colombia		

El valor de Treinta y cinco mil quinientos pesos m/cte 35,500.00

Concepto				**Valor**
Anticipo	RP-1-618	Cuota 1	12/02/2026	35,500.00
			Total COP	35,500.00

Observaciones:

Firma elaborado

Firma recibido

Elaborado en Sigo S.A.S Nit. 830045145-5

DIAN

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

DIAN

Representación Gráfica

Datos del Documento

Código Único de Factura - CUFE :
e93b941f9ab8c109871587a4bc65c1377ada34a630cff8edd5147c2eabaddf322b79309fe4583fbf53cd6ae5b444a4d6

Número de Factura: 4CAN+30533
Fecha de Emisión: 12/02/2026
Fecha de Vencimiento: 12/02/2026
Tipo de Operación: 10 - Estándar

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

Datos del Emisor / Vendedor

Razón Social: IRGEN CABALLERO RANGEL
Nombre Comercial: IRGEN CABALLERO RANGEL
Nit del Emisor: 49555556
Tipo de Contribuyente: Persona Natural
Régimen Fiscal: R-99-PN
Responsabilidad tributaria: 01 - IVA
Actividad Económica: 4711

País: Colombia
Departamento: Santander
Municipio / Ciudad: Bucaramanga
Dirección: CR 2 W 55 11 BRR MUTIS
Teléfono / Movil: 6837575
Correo: facturacionmercantiplus@hotmail.com

Datos del Adquiriente / Comprador

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

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

Detalles de Productos

No.	Código	Descripción	U/M	Cantidad	Precio unitario	Descuento detalle	Recargo detalle	IVA	IMPUESTOS %	IMPUESTOS INC	IMPUESTOS %	Precio unitario de venta
1	14027	HUEVOS FRESCOS X 30 UNDS	ZZ	2,00	$ 17.950,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 35.900,00
2	7709133255546	MASA AREPAS LA ABUELA X 900GR	ZZ	1,00	$ 3.800,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 5.600,00
3	7702166052192	LIMPIADOR MULTIUSOS DERSA X 4 LITROS	ZZ	5,00	$ 19.755,71	$ 0,00	$ 0,00	$ 3.684,29	19,00			$ 18.385,71

Datos Totales



Documento generado el:
12/02/2025 13:00:31
Documento validado por la DIAN
12/02/2026 13:12:45
XML Generado por: Software Propio
49555556
PDF Generado por: Solución Gratuita DIAN
Nit:800187268

MONEDA	
TASA DE CAMBIO	

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

Valores informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	

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

MONEDA	COP
TASA DE CAMBIO	

Subtotal	50.785,71
Descuento detalle	0,00
Recargo detalle	0,00
Total Bruto Factura	50.785,71
IVA	3.664,29
INC	0,00
Bolsas	0,00
Otros impuestos	0,00
Total impuesto (=)	3.664,29
Total neto factura (=)	54.450,00
Descuento Global (-)	0,00
Recargo Global (+)	0,00
Total factura (=)	COP $ 54.450,00

Valores informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	0,00

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

Número de Autorización: 18764099066208 Rango desde: 1 Rango hasta: 2000000 Vigencia: 2027-09-02

CORPORACION CIUDAD DEL NIÑO
NIT 800.036.734-5
LAGOS V VIA ANTIGUA FLORIDABLANCA
Tel: (037) 6391536
Floridablanca - Colombia

Recibo de pago / Egreso

No 619

Pagado a	IRCEN CABALLERO RANGEL			**Fecha pago**	**Forma de pago**
NIT	49 555 558-3	**Teléfono**	(607)3000000	2026-02-12	Efectivo
Dirección	CR 2 W 56 11 BRR MUTIS	**Ciudad**	Floridablanca - Colombia		

El valor de Cincuenta y cuatro mil cuatrocientos cincuenta pesos m/cte 54,450.00

				Concepto	**Valor**
Anticipo	RP-1419	**Cuota #**	12/02/2026		54,450.00
				Total COP	54,450.00

Observaciones:

Firma elaborado

Firma recibido

DIAN **FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA** DIAN

Representación Gráfica

Datos del Documento

Código Único de Factura - CUFE :
7702ac6d3fafaa3b31082356fed0149c348c767f60eedca1:164e33e69af940e606c06bf874e3582&d258575f66f39c0

Número de Factura: A077-57733
Fecha de Emisión: 12/02/2026
Fecha de Vencimiento: 12/02/2026
Tipo de Operación: 10 - Estándar
Forma de pago: Contado
Medio de Pago: Tarjeta Crédito
Orden de pedido:
Fecha de orden de pedido:

Datos del Emisor / Vendedor

Razón Social: AVSA S.A
Nombre Comercial: AVSA S.A
Nit del Emisor: 890201981
Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica
Régimen Fiscal:O-13;O-15
Responsabilidad tributaria: 01 - IVA
Actividad Económica:
País: Colombia
Departamento: SANTANDER
Municipio / Ciudad: FLORIDABLANCA
Dirección: CL 29 32 - 46 LAGOS
Teléfono / Movil: 6073693300
Correo: sousesclientesfe@macpollo.com

Datos del Adquiriente / Comprador

Nombre o Razón Social: CORPORACION CIUDAD DEL NIÑO
Tipo de Documento: NIT
Número Documento: 8000367345
Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica
Régimen fiscal: R-99-PN
Responsabilidad tributaria: 01 - IVA
País: Colombia
Departamento: SANTANDER
Municipio / Ciudad: FLORIDABLANCA
Dirección: CL29 32 - 46 LAGOS
Teléfono / Móvil: 3173485965
Correo: la.europea@hotmail.com

Detalles de Productos

Nro.	Código	Descripción	U/M	Cantidad	Precio unitario	Descuento detalle	Recargo detalle	IMPUESTOS			%	Precio unitario de venta
								IVA	%	INC		
1	8159	CHORIZO PARRILLERO 8 UNIDADES x 530GR	94	1,00	$ 25.200,00	$ 8.820,00	$ 0,00	$ 2.132,00	19,00			$ 16.380,00
2	221	BOLSA DE TROZOS DE POLLO CONGELADA	94	2,00	$ 7.400,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 0,00	0,00			$ 14.800,00
3	221	BOLSA DE TROZOS DE POLLO CONGELADA	94	1,00	$ 7.400,00	$ 7.400,00	$ 0,00	$ 0,00	0,00			$ 0,00
4	225	ALA REFRIGERADA	KGM	1,05	$ 18.800,00	$ 3.967,00	$ 0,00	$ 0,00	0,00			$ 15.867,00
5	396	BOLSA DE PATAS DE POLLO PEQ CONGELADAS	94	2,00	$ 4.400,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 0,00	0,00			$ 8.800,00
6	396	BOLSA DE PATAS DE POLLO PEQ CONGELADAS	94	1,00	$ 4.400,00	$ 4.400,00	$ 0,00	$ 0,00	0,00			$ 0,00
7	142315	BOLSA POLYNED 12 KG SIX 61 CM AD C-L2	94	1,00	$ 252,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 48,00	19,00			$ 252,00

Datos Totales

Documento generado el:
12/02/2026 12:52:38
Documento validado por la DIAN
12/02/2026 12:52:39
XML Generado por: Software Propio
890201881
PDF Generado por: Solución Gratuita DIAN
Nit:800187268

MONEDA	
TASA DE CAMBIO	

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

Valores informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	

RETENCIONES	
Rete Fuente	0,00
Rete IVA	0,00
Rete ICA	0,00

MONEDA	COP
TASA DE CAMBIO	

Subtotal	80.686,00
Descuento detalle	24.587,00
Recargo detalle	0,00
Total Bruto Factura	56.099,00
IVA	3.160,00
INC	0,00
Bolsas	73,00
ICUI	3.276,00
Otros impuestos	0,00
Total impuesto (+)	6.509,00
Total neto factura (=)	62.608,00
Descuento Global (-)	0,00
Recargo Global (+)	0,00
Total factura (=) COP $	$ 62.608,00

Valores informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	

RETENCIONES	
Rete Fuente	0,00
Rete IVA	0,00
Rete ICA	0,00

Número de Autorización:	Rango desde:	Rango hasta:	Vigencia:
18764026662319	35132	1000000	2026-06-18

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

Recibo de pago / Egreso

No 629

Pagado a	AVSA SA			**Fecha pago**	**Forma de pago**
NIT	860.201.951-4	**Teléfono**	(607) 6380206	2026-02-12	Efectivo
Dirección	CR 8 4 50 LC 1	**Ciudad**	Floridablanca - Colombia		

El valor de **Sesenta y dos mil seiscientos ocho pesos m/cte** 62,608.00

		Concepto		Valor
Anticipo	RP-1-620	Cuota 1	12/02/2026	62,608.00
			Total COP	62,608.00

Observaciones:

Elaborado por Siigo S.A.S Nit.830.048.156-4

Firma elaborado

Firma recibido

DIAN **FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA** DIAN

Representación Gráfica

Datos del Documento

Código Único de Factura - CUFE :
bb4fa9019a168368a66f2be24424716e8c3df18c21dba5c7355fd32d04c3dab2123a14081ba991924fcbc6af7866a715

Número de Factura: LDCA-838
Fecha de Emisión: 10/02/2026
Fecha de Vencimiento: 10/02/2026
Tipo de Operación: 10 - Estándar
Forma de pago: Contado
Medio de Pago: Instrumento no definido
Orden de pedido:
Fecha de orden de pedido:

Datos del Emisor / Vendedor

Razón Social: IRGEN CABALLERO RANGEL
Nombre Comercial: IRGEN CABALLERO RANGEL
Nit del Emisor: 49555556
Tipo de Contribuyente: Persona Natural
Régimen Fiscal:R-99-PN
Responsabilidad tributaria: O1 - IVA
Actividad Económica: 4711
País: Colombia
Departamento: Santander
Municipio / Ciudad: Bucaramanga
Dirección: CR 2 W 55 15 BRR MUTIS
Teléfono / Móvil: 6837575
Correo: facturacionmercantiplus@hotmail.com

Datos del Adquiriente / Comprador

Nombre o Razón Social: CORPORACION CIUDAD DEL NIÑO
Tipo de Documento: NIT
Número Documento: 800036734
Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica
Régimen fiscal: R-99-PN
Responsabilidad tributaria: O1 - IVA
País: Colombia
Departamento: Santander
Municipio / Ciudad: Bucaramanga
Dirección: BRR LAGOS S ET VIA FLORIDABLANCA
Teléfono / Móvil: 6391526
Correo: ciudaddelnino@hotmail.com

Detalles de Productos

Nro.	Código	Descripción	U/M	Cantidad	Precio unitario	Descuento detalle	Recargo detalle	IMPUESTOS IVA	%	INC	%	Precio unitario de venta
1	7702177023396	LECHE ALQUERIA ENTERA 1_TRO	ZZ	1.00	$ 6.500,00	$ 0.00	$ 0,00					$ 6.500,00

Datos Totales



Documento generado el
13/02/2026 10:11:52
Documento validado por la DIAN
13/02/2026 10:21:15
XML Generado por: Software Propio
49555556
PDF Generado por:
Solución Gratuita DIAN
Nit:890197268

MONEDA	
TASA DE CAMBIO	

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

Valores informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	

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

MONEDA	COP
TASA DE CAMBIO	

Subtotal	6.500,00
Descuento detalle	0,00
Recargo detalle	0,00
Total Bruto Factura	6.500,00
IVA	0,00
INC	0,00
Bolsas	0,00
Otros Impuestos	0,00
Total Impuesto (+)	0,00
Total neto factura (=)	6.500,00
Descuento Global (-)	0,00
Recargo Global (+)	0,00
Total factura (=)	COP $ $ 6.500,00

Valores informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	0,00

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

Numero de Autorización: 18764039066405 Rango desde: 1 Rango hasta: 2000000 Vigencia: 2027-09-02

CORPORACION CIUDAD DEL NIÑO
NIT 800.038.734-5
LAGOS V VIA ANTIGUA FLORIDABLANCA
Tel: (037) 6381528
Floridablanca - Colombia

Recibo de pago / Egreso

No 822

Pagado a	IRGEN CABALLERO RANGEL			**Fecha pago**	**Forma de pago**
NIT	49.555.558-9	**Teléfono**	(607) 0000000	2026-02-10	Efectivo
Dirección	CR 2 #7 55 11 BRR MUT-8	**Ciudad**	Floridablanca - Colombia		

El valor de **Seis mil quinientos pesos m/cte** 6,500.00

		Concepto		**Valor**
Anticipo	RP-1422	Cuota 1	10/02/2026	6,500.00
			Total COP	6,500.00

Observaciones:

Firma elaborado

Firma recibido

DIAN **FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA** DIAN

Representación Gráfica

Datos del Documento

Código Único de Factura - CUFE :
a625578254d15c486d448c16c783a5c8d9e4a91a4e33f6313cf2543415 2cf3fc47a7acd1745dd9a7cd45003ab0909444d4

Número de Factura: **PEBC-601138**
Fecha de Emisión: **09/02/2026**
Fecha de Vencimiento:
Tipo de Operación: **10 - Estándar**

Forma de pago: **Contado**
Medio de Pago: **Efectivo**
Orden de pedido: **0**
Fecha de orden de pedido:

Datos del Emisor / Vendedor

Razón Social: **CARNES SANTACRUZ S.A.S**
Nombre Comercial: **CARNES SANTACRUZ S.A.S**
Nit del Emisor: **900326452**
Tipo de Contribuyente: **Persona Jurídica**
Régimen Fiscal: **R-99-PN**
Responsabilidad tributaria: **ZZ - No aplica**
Actividad Económica:

País: **Colombia**
Departamento: **Bogotá**
Municipio / Ciudad: **Bogotá, D.C.**
Dirección: **Calle 4 No 2 - 21**
Teléfono / Móvil: **3765311 - 3126139371**
Correo: **Recepcion@carnessantacruz.co**

Datos del Adquiriente / Comprador

Nombre o Razón Social: **CORPORACION CIUDAD DEL NIÑO**
Tipo de Documento: **NIT**
Número Documento: **800036734**
Tipo de Contribuyente: **Persona Jurídica**
Régimen fiscal: **R-99-PN**
Responsabilidad tributaria: **O1 - IVA**

País: **Colombia**
Departamento: **68276**
Municipio / Ciudad: **FLORIDABLANCA -**
Dirección: **BRR LAGOS 5 ET VIA FLORIDABLANCA**
Teléfono / Móvil: **6391526**
Correo: **ciudaddelnino@hotmail.com**

Detalles de Productos

Nro.	Código	Descripción	U/M	Cantidad	Precio unitario	Descuento detalle	Recargo detalle	IVA	Impuestos %	Impuestos INC	Impuestos Vr.	Precio unitario de venta
1	1027	1027 HOLIDA ESPECIAL B 0/20	KSH	3,05	$ 23.500,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 65.682,80
2	7074	7074 CUAJADA	KSH	2,02	$ 24.000,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 48.600,00
3	10034	LQUI4 HUEVO TIPO A	94	1,00	$ 11.990,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 11.990,00
4	9999	9999 BOLSA BIODEGRADABLE	94	1,00	$ 358,82	$ 0,00	$ 0,00	$ 68,18	19,00			$ 358,82
5	10999	10999 BOLSA BIODEGRADABLE	94	1,00	$ 75,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 0,00

Referencias

Tipo de Documento Referencia	Número Referencia	Fecha Referencia
	0	

Notas Finales

1027: 0 7074: 0 10034: 0 9999: 0

Datos Totales



Documento generado el:
09/02/2026 15:55:18
Documento validado por la DIAN:
09/02/2026 15:55:19
XML Generado por: Proveedor Tecnológico
830005677
PDF Generado por: Solución Gratuita DIAN
Nit:800197268

MONEDA	
TASA DE CAMBIO	

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

Valores Informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	

RETENCIONES	
Rete Fuente	0,00
Rete IVA	0,00
Rete ICA	0,00

MONEDA	COP
TASA DE CAMBIO	

Subtotal	126.631,32
Descuento detalle	0,00
Recargo detalle	0,00
Total Bruto Factura	126.631,32
IVA	68.1$
INC	0,00
Bolsas	73,00
Otros impuestos	0,00
Total impuesto (=)	141,18
Total neto factura (=)	126.772,50
Descuento Global (-)	0,00
Recargo Global (+)	0,00
Total factura (=)	COP $ $ 126.772,50

Valores Informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	0,00

RETENCIONES	
Rete Fuente	0,00
Rete IVA	0,00
Rete ICA	0,00

Número de Autorización:	Rango desde:	Rango hasta:	Vigencia: 2026-03-27
764089540953	307115	1000000	

CORPORACION CIUDAD DEL NIÑO
NIT 800.038.734-5
LAGOS V VIA ANTIGUA FLORIDABLANCA
Tel (037) 6396526
Floridablanca - Colombia

Recibo de pago / Egreso

No 623

				Fecha pago	Forma de pago
Pagado a	CARNES SANTACRUZ S.A.S			2026-02-09	Efectivo
NIT	900.326.452-0	**Teléfono**	(607) 6302424		
Dirección	CARRERA 18 #34-53	**Ciudad**	Bucaramanga - Colombia		

El valor de Ciento veintiseis mil setecientos setenta y dos pesos m/cte 126,772.00

		Concepto		**Valor**
Anticipo	RP-1-623	Cuota 1	06/02/2026	126,772.00
			Total COP	126,772.00

Observaciones:

Firma elaborado

Firma recibido

CORPORACION CIUDAD DEL AMIGO
Nit 900.936.734-5
LAGOS V VIA ANTIGUA
FLORIDABLANCA
Tel: (097) 639 1528
Floridablanca - Colombia

Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
No. DS 448

				Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
Proveedor	Manuel Felipe Leon Diaz				
Nit	1.095.161.927-9	**Teléfono**	(57) 3125408481	2026-03-06	2026-03-06
Dirección	Cra 7 #13-31	**Ciudad**	Bucaramanga - Colombia		

Item	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Total
1	DE PRESTACION DE SERVICIOS	1.00	1,745,800.00	1,745,800.00

Valor en Letras:
Un millón setecientos cuarenta y cinco mil ochocientos pesos m/cte

Condiciones de Pago:
Instrumento de pago no definido - Cruce de vencimiento - $ 1,745,800.00
Cuota No. RP-1-630-1 vence el 2026-03-06 por

Total Bruto	1,745,800.00
Total a Pagar	1,745,800.00

Observaciones:

A este Documento se le aplican los numerales resolutivos del Documento Soporte en adquisiciones efectuadas a sujetos no obligados a facturar (Resolución 167 de 30 de diciembre de 2021). Número Autorización 18764103906389 aprobado en 20251226 prefijo DS desde el número 368 al 5000 Vigencia: Vigencia 18 meses.

CUDS: 0f4d1cmae8d254ebc5f6fc4be719f079a2ce12e1dc(bd011c9c2f1b2021bd3c550f0c84e3a7a12c1d3f9e1ae32)

Elaborado por Pagil S.A.S Nit. 830.048.166-6

CORPORACIÓN CIUDAD DEL NIÑO
NIT 900.096.734-5
LAGOS V VIA ANTIGUA FLORIDABLANCA
Tel (037) 6391528
Floridablanca - Colombia

Recibo de pago / Egreso

No 630

Pagado a	Manuel Felipe Leon Diaz			**Fecha pago**	**Forma de pago**
NIT	1.005.151.927-9	**Teléfono**	(57) 3125406481	2026-03-06	Efectivo
Dirección	Cra 7 #13-21	**Ciudad**	Bucaramanga - Colombia		

El valor de Un millón setecientos cuarenta y cinco mil ochocientos pesos m/cte 1,745,800.00

				Concepto		Valor
Anticipo	RP-1-630	Cuota 1	06/03/2026			1,745,800.00
				Total COP		1,745,800.00

Observaciones:

Firma elaborado **Firma recibido**

CUENTA DE COBRO **N° 2026-03-01**

Fecha: 06 de marzo de 2026

CORPORACION CIUDAD DEL NIÑO
C.C. 800.036.734

DEBE A:

MANUEL FELIPE LEON DIAZ
CC 1005151927

La Suma de: $ 1.745.800

Valor en letras: un millón setecientos cuarenta y cinco mil ochocientos pesos moneda corriente.

Por concepto de: Suministro de verduras y frutas.

Firma: _____
Nombres y apellidos: MANUEL FELIPE LEON DIAZ
NIT/RUT con Dígito de Verificación: CC 1005151927
Ciudad y Dirección: CRA 6 23-21 BUCARAMANGA
Teléfono: 3125406491

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NUMERO 1.005.151.927

LEON DIAZ

APELLIDOS
MANUEL FELIPE

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 09-AGO-2002
FLORIDABLANCA
(SANTANDER)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.78 A+ M
ESTATURA G.S. RH SEXO

12-AGO-2020 BUCARAMANGA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
ALEJANDRO VEGA ROCHA

P 2700100-01152826-M 1005151927-20200815 0071496761A 1 8500541546

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

8. Consepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 1411872025B1

5. Número de Identificación Tributaria (NIT) 1005151927 | 9 | 6. DV

12. Dirección seccional: Impuestos y Aduanas de Bucaramanga 4

13. Buzón electrónico

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente: Persona natural o sucesión ilíquida 2

25. Tipo de documento: Cédula de Ciudadanía 1 3 · 1005151927

26. Número de Identificación

27. Lugar de expedición: COLOMBIA 28. País 1 5 9

28. Departamento: Santander 6 8

29. Ciudad/Municipio: Bucaramanga 0 0 1

31. Primer apellido: LEON

32. Segundo apellido: DIAZ

33. Primer nombre: MANUEL

34. Otros nombres: FELIPE

35. Razón social

36. Nombre comercial

37. Sigla

UBICACIÓN

38. País: COLOMBIA 1 5 9

39. Departamento: Santander 6 8

40. Ciudad/Municipio: Bucaramanga 0 0 1

41. Dirección principal: CR 8 CL 23 - 21 BRR Girardot

42. Correo electrónico: manuelcliaz2321@gmail.com

43. Código postal 6 8 0 0 0 1

44. Teléfono 1 · 3 1 2 5 4 0 6 4 8

45. Teléfono 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
4 7 2 1	2 0 2 5 0 1 0 1	5 2 2 9	2 0 2 1 1 2 2 8				

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código 2 2 4 8

22 - Obligado a cumplir deberes formales a

49 - No responsable de IVA

Usuarios aduaneros

54. Código

Exportadores

55. Forma 56. Tipo Servicio 1 2 3

57. Modo

58. CPC

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

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI ☐ NO ☒ 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 cierta y exacta; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios y de suspensión según el caso, Parágrafo del artículo 1.6.1.2.6 del Decreto 1625 del 2016. De igual manera al completar el mismo el usuario fue informado y acepta la política de tratamiento de datos ley "581" de 2012.

Firma del solicitante

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada.

594. Nombre LEON DIAZ MANUEL FELIPE

595. Cargo CONTRIBUYENTE

Fecha generación documento PDF: 23-01-2026 1:01:51 AM

CORPORACION CIUDAD DEL NIÑO
NIT 800.036.734-5
LAGOS V VIA ANTIGUA FLORIDABLANCA
Tel: (037) 6391525
Floridablanca - Colombia

Recibo de pago / Egreso

No 836

				Fecha pago	Forma de pago
Pagado a	Manuel Felipe Lozn Diaz			2026-02-06	Efectivo
NIT	1,005,151 927-9	**Telefono**	(57) 3125408491		
Dirección	Cra 7 #13-21	**Ciudad**	Bucaramanga - Colombia		

El valor de Un millón setecientos treinta y dos mil novecientos pesos m/cte 1,732,900.00

		Concepto		**Valor**
Anticipo	RP-1-636	Cuota 1	06/02/2026	1.732.900 00
			Total COP	1,732,900.00

Observaciones:

Firma ejecutante

Firma recibido

CORPORACION CIUDAD DEL NIÑO
NI 900.036.734-5
LAGOS II VIA ANTIGUA
FLORIDABLANCA
Tel: (037) 6391535
Floridablanca - Colombia

Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
No. DS 451

Proveedor	Manuel Felipe Leon Diaz			Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
Nit	1.005.151.927-8	Teléfono	(57) 3125406551	2026-02-06	2026-02-06
Dirección	Cra 7 #13-21	Ciudad	Bucaramanga - Colombia		

Item	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Total
1	MERCADO	1.00	1,732,900.00	1,732,900.00

Valor en Letras:
Un millón setecientos treinta y dos mil novecientos pesos m/cte

Condiciones de Pago:
Instrumento de pago no definido - Cruce de vencimiento - Cuota No. RP-1-8636-1 vence el 2026-02-15 por $ 1,732,900.00

Total Bruto	1,732,900.00
Total a Pagar	1,732,900.00

Observaciones:
PAGO POR VERDURAS ENVIADAS EN EL MES DE FEBRERO

A este Documento se le aplican las normas relativas del Documento Soporte en adquisiciones efectuadas a sujetos no obligados a facturar (Resolución 167 de 30 de Diciembre de 2021). Número Autorización 18764018836588 aprobado en 20251229 prefijo DS desde el número 345 al 1000 Vigencia: Vigencia: 12 meses.

CUDS: 42e02cc0d0070c569491e3655e430c9708fc1d4025aaae4967be4e55b73aea6ed8329cc0a10664f5f09a3f0b18

Elaborado por Siigo S.A.S. Nit 830.041.146-6

CUENTA DE COBRO **N° 2026-03-02**

Fecha: 06 de marzo de 2026

CORPORACION CIUDAD DEL NIÑO

C.C. 800.036.734

DEBE A:

MANUEL FELIPE LEON DIAZ

CC 1005151927

La Suma de: $ 1.732.900

Valor en letras: un millón setecientos treinta y dos mil novecientos pesos moneda corriente.

Por concepto de: Suministro de verduras y frutas.

Firma: _____

Nombres y apellidos: MANUEL FELIPE LEON DIAZ

NIT/RUT con Dígito de Verificación: CC 1005151927

Ciudad y Dirección: CRA 6 23-21 BUCARAMANGA

Teléfono: 3125406491

CORPORACION CIUDAD DEL NIÑO
NIT 800.038.734-5
LAGOS II VIA ANTIGUA FLORIDABLANCA
Tel (007) 6391626
Floridablanca - Colombia

Recibo de pago / Egreso

No 639

				Fecha pago	Forma de pago
Pagado a	Manuel Felipe Leon Diaz				
NIT	1.005,151.927-8	**Teléfono**	(57) 3126405481	2026-02-20	Efectivo
Dirección	Cra 7 #13-21	**Ciudad**	Bucaramanga - Colombia		

El valor de Un millón setecientos veintisiete mil quinientos cincuenta pesos m/cte 1,727,550.00

Concepto				Valor
Anticipo	RP-1-639	Cuota 1	20/02/2026	1,727,550.00
			Total COP	1,727,550.00

Observaciones:

Firma elaborado

Firma recibido

Diseñado por Siigo S.A.S NIT 830.048.740-4

CUENTA DE COBRO **N° 2026-03-03**

Fecha: 06 de marzo de 2026

CORPORACION CIUDAD DEL NIÑO

C.C. 800.036.734

DEBE A:

MANUEL FELIPE LEON DIAZ

CC 1005151927

La Suma de: $ 1.727.550

Valor en letras: un millón setecientos veintisiete mil quinientos cincuenta pesos moneda corriente.

Por concepto de: Suministro de verduras y frutas.

Firma: _____

Nombres y apellidos: MANUEL FELIPE LEON DIAZ

NIT/RUT con Digito de Verificación: CC 1005151927

Ciudad y Dirección: CRA 6 23-21 BUCARAMANGA

Teléfono: 3125406491

CORPORACION CIUDAD DEL NIÑO
NIT 800.036.734-5
LAGOS V VIA ANTIGUA FLORIDABLANCA
Tel: (607) 6391526
Floridablanca - Colombia

Recibo de pago / Egreso

No 642

				Fecha pago	Forma de pago
Pagado a	Manuel Felipe Leon Diaz				
NIT	1.036.161.927-8	Teléfono	3126436481	2026-02-27	Efectivo
Dirección	Cra 7 #10-21	Ciudad	Bucaramanga - Colombia		

El valor de Un millón setecientos cuarenta y nueve mil pesos m/cte 1,749,000.00

	Concepto			**Valor**
Anticipo	RP-I-642	Cuota 1	27/02/2026	1,749,000.00
			Total COP	1,749,000.00

Observaciones:

Elaborado por Siigo S.A.S Nit: 830.048.140-6

Firma elaborado

Firma recibido

CORPORACION CIUDAD DEL NIÑO
NIT 800.226.734-6
LAGOS V VIA ANTIGUA FLORIDABLANCA
Tel. (937) 5381528
Floridablanca - Colombia

Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
No. DS 457

Proveedor	Manuel Felipe Leon Diaz			Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
Nit	1.005.[illegible].927-3	Teléfono	(57) 3125406481	2026-02-03	2026-02-27
Dirección	Cra 7 # 3-21	Ciudad	Bucaramanga - Colombia		

Item	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Total
1	MERCADO	1.00	1,749,000.00	1,749,000.00

Valor en Letras:
Un millón setecientos cuarenta y nueve mil pesos m/cte

Condiciones de Pago:
Instrumento de pago no definido - Cruce de vencimiento - Cuota No. RP-1-642-1 vence el 2026-02-27 por $ 1,749,000.00

Total Bruto	1,749,000.00
Total a Pagar	1,749,000.00

Observaciones:

Elaborado por Siigo S.A.S. NIT 830.085.116-4

Acepto Factura electrónica de acuerdo a lo establecido en la ley 2232 de 2022 y demás normas relativas al Documento Soporte en adquisiciones efectuadas a sujetos no obligados a facturar (Resolución 167 de 30 de diciembre de 2021). Numeración Autorización 18764010832388 aprobado en 20231220 prefijo DS desde el número 386 al 1000 Vigencia: Vigencia: 12 meses.

CUDS: [illegible]

CUENTA DE COBRO **N° 2026-03-04**

Fecha: 06 de marzo de 2026

CORPORACION CIUDAD DEL NIÑO

C.C. 800.036.734

DEBE A:

MANUEL FELIPE LEON DIAZ

CC 1005151927

La Suma de: $ 1.749.000

Valor en letras: un millón setecientos cuarenta y nueve mil pesos moneda corriente.

Por concepto de: Suministro de verduras y frutas.

Firma: _____

Nombres y apellidos: MANUEL FELIPE LEON DIAZ

NIT/RUT con Dígito de Verificación: CC 1005151927

Ciudad y Dirección: CRA 6 23-21 BUCARAMANGA

Teléfono: 3125406491

CORPORACION CIUDAD DEL NIÑO
NIT 800.036.734-5
LAGOS V VIA ANTIGUA FLORIDABLANCA
Tel: (037) 6391626
Floridablanca - Colombia

Recibo de pago / Egreso

No 645

Pagado a	Manuel Felipe Leon Diaz			**Fecha pago**	**Forma de pago**
NIT	1.005.151.827-9	Teléfono	(57) 3125405481	2026-03-05	Efectivo
Direccion	Cra 7 #13-21	Ciudad	Bucaramanga - Colombia		

El valor de Un millón setecientos cuarenta y ocho mil novecientos pesos m/cte 1,748,900.00

		Concepto		Valor
Anticipo	RP-1-645	Cuota 1	05/03/2026	1,748,900.00
			Total COP	1,748,900.00

Observaciones:

Firma elaborado

Firma recibido

CUENTA DE COBRO **N° 2026-03-05**

Fecha: 06 de marzo de 2026

CORPORACION CIUDAD DEL NIÑO

C.C. 800.036.734

DEBE A:

MANUEL FELIPE LEON DIAZ

CC 1005151927

La Suma de: $ 1.748.900

Valor en letras: un millón setecientos cuarenta y ocho mil novecientos pesos moneda corriente.

Por concepto de: Suministro de verduras y frutas.

Firma: _____

Nombres y apellidos: MANUEL FELIPE LEON DIAZ

NIT/RUT con Dígito de Verificación: CC 1005151927

Ciudad y Dirección: CRA 6 23-21 BUCARAMANGA

Teléfono: 3125406491

CORPORACION CIUDAD DEL NIÑO
NIT 800.036.734-5
LAGOS V VIA ANTIGUA FLORIDABLANCA
Tel: (037) 6391525
Floridablanca - Colombia

Recibo de pago / Egreso

No 631

				Fecha pago	Forma de pago
Pagado a	Marbel Felipe Leon Diaz				
NIT	1.056.161.327-9	**Teléfono**	(57) 3125406451	2025-02-06	Efectivo
Dirección	Cra 7 #13-21	**Ciudad**	Bucaramanga - Colombia		

El valor de Seiscientos treinta y cinco mil pesos mcte 635,000.00

		Concepto		**Valor**
Anticipo	RP-1-631	Cuota 1	06/02/2026	635,000.00
			Total COP	635,000.00

Observaciones:

Firma elaborado

Firma recibido

CORPORACIÓN CIUDAD DEL NIÑO
Nit 800.036.734-5
LAGOS V VIA ANTIGUA
FLORIDABLANCA
Tel: (037) 6351528
Floridablanca - Colombia

Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
No. DS 449

Proveedor	Marcel Felipe Leon Diaz			**Fecha de compra**	**Fecha de Vencimiento**
Nit	1.005.151.927-9	**Teléfono**	(57) 3125406481	2026-03-06	2026-02-06
Dirección	Cra 7 A # 3-21	**Ciudad**	Bucaramanga - Colombia		

Item	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Total
1	MERCADO	1.00	635,000.00	635,000.00

Valor en Letras:
Seiscientos treinta y cinco mil pesos m/cte

Condiciones de Pago:
Instrumento de pago no definido - Cruce de vencimiento - Cuota No. RP-1-631-1 vence el 2026-02-06 por $ 635,000.00

Total Bruto	635,000.00
Total a Pagar	635,000.00

Observaciones:

Este Documento se le aplican las normas relativas del Documento Soporte en adquisiciones efectuadas a sujetos no obligados a facturar (Resolución 167 de 30 de diciembre de 2021) Numero Autorización 18764100036734 aprobado en 20251229 prefijo DS desde el número 353 al 1000 Vigencia. Vigencia: 12 meses.

CUDS: 04eb0f2d937699182869e63bac6e95087eb757b07ddef3ee2b0c72ccc6e6b7722d2154734384cad7fde7f4f4d3b1378

Elaborado por Siigo S.A.S. Nit 830.045.194-4

CUENTA DE COBRO **N° 2026-03-06**

Fecha: 06 de marzo de 2026

CORPORACION CIUDAD DEL NIÑO

C.C. 800.036.734

DEBE A:

MANUEL FELIPE LEON DIAZ

CC 1005151927

La Suma de: $ 635.000

Valor en letras: seiscientos treinta y cinco mil pesos moneda corriente.

Por concepto de: Suministro de verduras y frutas.

Firma: _____

Nombres y apellidos: MANUEL FELIPE LEON DIAZ

NIT/RUT con Dígito de Verificación: CC 1005151927

Ciudad y Dirección: CRA 6 23-21 BUCARAMANGA

Teléfono: 3125406491

CORPORACION CIUDAD DEL NIÑO
NIT 800.036.734-9
LAGOS V VIA ANTIGUA FLORIDABLANCA
Tel: (037) 6397525
Floridablanca - Colombia

Recibo de pago / Egreso

No 637

				Fecha pago	Forma de pago
Pagado a	Manuel Felipe Leon Diaz				
NIT	1.005.151.927-6	**Teléfono**	(57) 3125408464	2026-02-13	Efectivo
Dirección	Cra 7 #13-21	**Ciudad**	Bucaramanga - Colombia		

El valor de **Trescientos ochenta y tres mil pesos mcte** 383,000.00

		Concepto		**Valor**
Anticipo	RP-1-637	Cuota 1	13/02/2026	383,000.00
			Total COP	383,000.00

Observaciones:

Firma elaborado

Firma recibido

Liquidado por Siigo S.A.S Nit. 830.085.605-4

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

Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
No. DS 452

Proveedor	Manuel Felipe Leon Diaz		
Nit	1.005.151.927-9	**Teléfono**	(57) 3125406481
Dirección	Cra 7 #13-21	**Ciudad**	Bucaramanga - Colombia

Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
2026-03-6	2026-02-13

Item	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Total
1	MERCADO	1.00	383,000.00	383,000.00

Valor en Letras:
Trescientos ochenta y tres mil pesos m/cte

Condiciones de Pago:
Instrumento de pago no definido - Cruce de vencimiento - Cuota No. RP-1-637-1 vence el 2026-02-13 por $ 383,000.00

Total Bruto	383,000.00
Total a Pagar	383,000.00

Observaciones:

A este Documento se le aplican las normas relativas del Documento Soporte en adquisiciones efectuadas a sujetos no obligados a facturar (Resolución 167 de 30 de diciembre de 2021).
Número Autorización 18764103936369 aprobado en 20261230 prefijo DS desde el número 365 al 1000 Vigencia: Vigencia: 12 meses.

CUDS: 2973991109727ca02e66015e6a2171b64ee3cfbb41c563d4431e4cdad5bcc3e7233093f34e2bbed5255 1e6c1d05d7ab5

Elaborado por Siigo S.A.S Nit: 830.048.148-8

CUENTA DE COBRO **N° 2026-03-07**

Fecha: 06 de marzo de 2026

CORPORACION CIUDAD DEL NIÑO

C.C. 800.036.734

DEBE A:

MANUEL FELIPE LEON DIAZ

CC 1005151927

La Suma de: $ 383.000

Valor en letras: trescientos ochenta y tres mil pesos moneda corriente.

Por concepto de: Suministro de verduras y frutas.

Firma: _____

Nombres y apellidos: MANUEL FELIPE LEON DIAZ

NIT/RUT con Digito de Verificación: CC 1005151927

Ciudad y Dirección: CRA 6 23-21 BUCARAMANGA

Teléfono: 3125406491

CORPORACION CIUDAD DEL NIÑO
NIT 800.039.734-5
LAGOS V VIA ANTIGUA FLORIDABLANCA
Tel: (037) 6391525
Floridablanca - Colombia

Recibo de pago / Egreso

No 640

				Fecha pago	Forma de pago
Pagado a	Marcel Felipe Leon Diaz				
NIT	1,006,151,027-9	Teléfono	(57) 3125436481	2026-02-20	Efectivo
Dirección	Cra 7 #13-21	Ciudad	Bucaramanga - Colombia		

El valor de **Quinientos ochenta y cinco mil pesos m/cte** 585,000.00

Concepto				Valor
Anticipo	RP-1-640	Cuota 1	20/02/2026	585,000.00
			Total COP	585,000.00

Observaciones:

Firma autorizada

Firma recibido

Elaborado por Siigo S.A.S NIt. 830.048.145-8

CORPORACION CIUDAD DEL NIÑO
Nit 800.036.734-5
LASSO Y VIA ANTIOQUIA
FLORIDABLANCA
Tel: (037) 6391526
Floridablanca - Colombia

Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
No. DS 455

Proveedor	Manuel Felipe Leon Diaz			Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
Nit	1.005.151.927-9	Teléfono	(57) 3125406481	2026-03-06	2026-03-20
Dirección	Cra 7 # 13-21	Ciudad	Bucaramanga - Colombia		

Item	Descripción	Cantidad	Vr Unitario	Vr Total
1	MERCADO	1.00	565,000.00	565,000.00

Valor en Letras:
Quinientos sesenta y cinco mil pesos mcte

Condiciones de Pago:
Instrumento de pago no definido - Cruce de vencimiento - $ 565,000.00
Cuota No. RP-1-640-1 vence el 2026-03-20 por

Total Bruto	565,000.00
Total a Pagar	565,000.00

Observaciones:

Acuse de recibo: Se aplican las normas relativas del Documento Soporte en adquisiciones efectuadas a sujetos no obligados a facturar (Resolución 167 de 30 de diciembre de 2021).
Número Autorización 18764152636349 aprobado en 20251229 prefijo DS desde el numero 228 al 1000 Vigencia: Vigencia: 12 meses

CUDS: 5760cd3f0d4df5f1943c8457f0a0e1e4274e1df4e4485f3dcaaf73f7c328d858b7f7092f7332a270a1693e6357f98ec21a81

Generado por Siigo S.A.S. Nit 830.085.994-4

CUENTA DE COBRO **N° 2026-03-08**

Fecha: 08 de marzo de 2026

CORPORACION CIUDAD DEL NIÑO

C.C. 800.036.734

DEBE A:

MANUEL FELIPE LEON DIAZ

CC 1005151927

La Suma de: $ 565.000

Valor en letras: quinientos ochenta y cinco mil pesos moneda corriente.

Por concepto de: Suministro de verduras y frutas.

Firma: _____

Nombres y apellidos: MANUEL FELIPE LEON DIAZ

NIT/RUT con Dígito de Verificación: CC 1005151927

Ciudad y Dirección: CRA 6 23-21 BUCARAMANGA

Teléfono: 3125406491

CORPORACION CIUDAD DEL NIÑO
NIT 900.036.734-5
LAGOS V VIA ANTIGUA FLORIDABLANCA
Tel: (607) 6861526
Floridablanca - Colombia

Recibo de pago / Egreso

No. 843

				Fecha pago	Forma de pago
Pagado a	Manuel Felipe Leon Diaz			2026-02-27	Efectivo
NIT	1.005.151.927-9	Teléfono	(57) 3125406481		
Dirección	Cra 7 #13-21	Ciudad	Bucaramanga - Colombia		

El valor de: Cuatrocientos noventa y dos mil pesos m/cte — 492,000.00

	Concepto			Valor
Anticipo	RP-1-649	Ciclo 1	27/02/2026	492,000.00
			Total COP	492,000.00

Observaciones:

Firma elaborado

Firma recibido

CORPORACION CIUDAD DEL saber
NIT 800.036.734-6
LAGOS VIVIANA TIGNA
FLORIDABLANCA
Tel: (057) 639 1026
Floridablanca - Colombia

Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
No. DS 458

Proveedor	Manuel Felipe Leon Diaz			Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
NIT	1 005 151 527-9	Teléfono	(57) 3125405481	2025-03-06	2025-02-27
Dirección	Cra 7 #63-21	Ciudad	Bucaramanga - Colombia		

Item	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Total
1	MERCADO	1.00	492,000.00	492,000.00

Valor en Letras:
Cuatrocientos noventa y dos mil pesos mcte

Condiciones de Pago:
Instrumento de pago no definido - Cruce de vencimiento - Cuota No. RP-1-643-1 vence el 2026-02-27 por $ 492,000.00

Total Bruto	492,000.00
Total a Pagar	492,000.00

Observaciones:

Este Documento se ha generado con fuentes validas del Documento Soporte en adquisiciones efectuadas a sujetos no obligados a facturar (Resolución 167 de 30 de noviembre de 2021) Número Autorización 18764107826539 aprobado en 20251209 prefijo DS desde el número 388 al 1000 Vigencia: Vigencia: 12 meses.

CUDS: 5e81400ea7012d81ace012a5c3b3d02906bd7b5f321a1a54d7c72b4f3ff88ba35e60cb344944c6a8427dc2045a34009dac

Elaborado por Algo S.A.S.N.I. ESI (44,MQ-4

CUENTA DE COBRO **N° 2026-03-09**

Fecha: 06 de marzo de 2026

CORPORACION CIUDAD DEL NIÑO

C.C. 800.036.734

DEBE A:

MANUEL FELIPE LEON DIAZ

CC 1005151927

La Suma de: $ 492.000

Valor en letras: cuatrocientos noventa y dos mil pesos moneda corriente.

Por concepto de: Suministro de verduras y frutas.

Firma: _____

Nombres y apellidos: MANUEL FELIPE LEON DIAZ

NIT/RUT con Digito de Verificación: CC 1005151927

Ciudad y Dirección: CRA 6 23-21 BUCARAMANGA

Teléfono: 3125406491

CORPORACION CIUDAD DEL NIÑO
NIT 800.096.734-3
LAGOS V VIA ANTIGUA FLORIDABLANCA
Tel: (037) 6381528
Floridablanca - Colombia

Recibo de pago / Egreso

No 646

Pagado a	Manuel Felipe Leon Diaz			**Fecha pago**	**Forma de pago**
NIT	1,006,151,927-5	Teléfono	(57) 3125406451	2026-03-05	Efectivo
Dirección	Cra 7 #13-21	Ciudad	Bucaramanga - Colombia		

El valor de Quinientos treinta y cinco mil pesos m/cte 535,000.00

				Concepto	**Valor**
Anticipo	RP-1-846	Cuota 1	05/03/2026		535,000.00
				Total COP	535,000.00

Observaciones:

Firma entregado

Firma recibido

Elaborado por Siigo S.A.S. Nit 830.655.613-4

CORPORACION CIUDAD DEL NIÑO
NIT 800.036.734-5
LAGOS V VIA ANTIGUA
FLORIDABLANCA
Tel: (037) 6391626
Floridablanca - Colombia

Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
No. DS 461

Proveedor	Manuel Felipe Leon Diaz			**Fecha de compra**	**Fecha de Vencimiento**
Nit	1.205.151.827-9	**Teléfono**	(57) 3125408457	2026-03-05	2026-03-05
Dirección	Cra 7 #13-21	**Ciudad**	Bucaramanga - Colombia		

Item	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Total
1	MERCADO	1.00	535,000.00	535,000.00

Valor en Letras:
Quinientos treinta y cinco mil pesos m/cte

Condiciones de Pago:
Instrumento de pago no definido - Cruce de vencimiento - $ 535,000.00
Cuota No. RP-1-646-1 vence el 2026-03-05 por

Total Bruto	535,000.00
Total a Pagar	535,000.00

Observaciones:

Autorretenedores de renta según Decreto 0572 de 1993 y Resolución 0013 de 1994 de la DIAN. Régimen Común según Decreto 2649 de 1993. Actividad económica 8532 Tarifa 4.14 x mil. Impuesto pagado por el vendedor.

Este Documento se le aplican las normas relativas al Documento Soporte establecidas y vigentes para sujetos obligados a facturar (Resolución 167 de 30 de diciembre de 2021). Numeración Autorizada: 18764107338888 aprobado en 20251230 prefijo DS desde el número 346 al 1000 vigencia: vigencia: 12 meses.

CUDS: 42d69ba8b30e0854009dda8854633e42ec7421745260366c5a07c7c1e97e6165e6d796ca3c84c78255ab1ae205

Elaborado por Siigo S.A.S. Nit. 830.085.146-5

CUENTA DE COBRO **N° 2026-03-10**

Fecha: 06 de marzo de 2026

CORPORACION CIUDAD DEL NIÑO

C.C. 800.036.734

DEBE A:

MANUEL FELIPE LEON DIAZ

CC 1005151927

La Suma de: $ 535.000

Valor en letras: quinientos treinta y cinco mil pesos moneda corriente.

Por concepto de: Suministro de verduras y frutas.

Firma: _____

Nombres y apellidos: MANUEL FELIPE LEON DIAZ

NIT/RUT con Dígito de Verificación: CC 1005151927

Ciudad y Dirección: CRA 6 23-21 BUCARAMANGA

Teléfono: 3125406491

CORPORACION CIUDAD DEL NIÑO
NIT 900.036.734-6
LAGOS V VIA ANTIGUA FLORIDABLANCA
Tel: (037) 6391526
Floridablanca - Colombia

Recibo de pago / Egreso

No 635

				Fecha pago	Forma de pago
Pagado a	JOSE DAVID GUTIERREZ ROJAS				
NIT	1.005.280.148-0	**Teléfono**	(607) 0000000		
Dirección	VIA ANTIGUA FLORIDABLANCA LAGOS V	**Ciudad**	Floridablanca - Colombia	2026-03-06	Efectivo

El valor de Un millón cuatrocientos treinta y dos mil pesos m/cte 1,432,000.00

		Concepto		Valor
Anticipo	RP-N-635	Cuota 1	06/03/2026	1,432,000.00
			Total COP	1,432,000.00

Observaciones:

Firma elaborado

Firma recibido

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

Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
No. DS 458

Proveedor	JOSE DAVID GUTIERREZ RUEDA		
Nit	1.005.280.149-8	**Teléfono**	(607) 0000000
Dirección	VIA ANTIGUA FLORIDABLANCA LAGOS V	**Ciudad**	Floridablanca - Colombia

Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
2026-03-06	2026-03-06

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Total
1	MERCADO	1.00	1,432,000.00	1,432,000.00

Valor en Letras:
Un millón cuatrocientos treinta y dos mil pesos m/cte

Condiciones de Pago:
Instrumento de pago no definido - Cruce de vencimiento - Cuota No. RP-1-635-1 vence el 2026-03-06 por $ 1,432,000.00

Total Bruto	1,432,000.00
Total a Pagar	1,432,000.00

Observaciones:
PAGO POR MERCADO DE PANADERIA PARA EL MES DE FEBRERO

A este Documento se le aplican las normas relativas del Documento Soporte en adquisiciones efectuadas a sujetos no obligados a facturar (Resolución 167 de 30 de diciembre de 2021).
Número Autorización 18764103936385 aprobado en 20251229 prefijo DS desde el número 385 al 1000 Vigencia: Vigencia: 12 meses.

CUDS: fac04845558b2e9f0017d411a6cfdfdde2c73aae0b058b0a59f1d5bdb0b8ad6d6de28671cd06ea7c2de1e4010733a0ef

Elaborado por Siigo S.A.S Nit: 830.048.149-8

CUENTA DE COBRO **N° 2025-12-11**

Fecha: 06 de marzo 2026

CORPORACIÓN CIUDAD DEL NIÑO

NIT: 800036734-5

DEBE A:

JOSE DAVID GUTIERREZ RUEDA

CC 1005280149

La Suma de: $ 1.432.000

Valor en letras: *un millón cuatrocientos treinta y dos mil Pesos Moneda Corriente.*

Por concepto de: panaderia

Firma: Jose G.

Nombres y apellidos: *JOSE DAVID GUTIERREZ RUEDA*

NIT/RUT con Dígito de Verificación: *CC* 1005280149

Ciudad y Dirección: LAGOS 5 ETAPA

Teléfono: 3123148119

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto: 0 2 Actualización

1. Número de formulario: 141207349000

5. Número de Identificación Tributaria (NIT): 1005280149 | 6. DV: 8

12. Dirección seccional: Impuestos y Aduanas de Bucaramanga | 4

14. Buzón electrónico:

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de identificación
Persona natural o sucesión ilíquida: 2	Cédula de Ciudadanía: 1 3	1005280149

27. Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA	1 6 9	Santander: 6 8	Bucaramanga: 0 0 1

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
GUTIERREZ	RUEDA	JOSE	DAVID

35. Razón social:

36. Nombre comercial:

37. Sigla:

UBICACIÓN

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

41. Dirección principal: SEC 7 BL 1 31 LC 18 BRR ALTOS DE BELLAVISTA

42. Correo electrónico: josegsgutierrez@gmail.com

43. Código postal: | 44. Teléfono 1: 3043384863145 | Teléfono 2: 3203192391

CLASIFICACIÓN

Actividad económica				Ocupación	
Actividad principal: 45. Código: 1081 / 47. Fecha inicio actividad: 2020 01 24	Actividad secundaria: 46. Código / 48. Fecha inicio actividad	Otras actividades: 49. Código 1 / 2		51. Código	52. Número establecimientos: 1

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código: 5 | 49

05 - Impto. renta y compl. régimen ordinar

49 - No responsable de IVA

Usuarios aduaneros

54. Código:

Exportadores

55. Forma | 56. Tipo | Sanción: 1 2 3 | 57. Mes | 58. DPC

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 pertinentes y de suspensión, según el caso, Parágrafo del artículo 1.6.1.2.6 del Decreto 1625 del 2016. De igual manera el firmante del trámite ha sido informado y acepta la política de tratamiento de datos de la ley 1581 de 2012.

Firma del solicitante

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

264. Nombre: GUTIERREZ RUEDA JOSE DAVID

965. Cargo: CONTRIBUYENTE

Fecha generación documento PDF: 04-03-2020 11:56:41AM

CORPORACIÓN CIUDAD DEL NIÑO
NIT 800.038.734-5
LAGOS V VIA ANTIGUA FLORIDABLANCA
Tel: (037) 6391525
Floridablanca - Colombia

Recibo de pago / Egreso

No 638

Pagado a	JOSÉ DAVID GUTIERREZ RUEDA			**Fecha pago**	**Forma de pago**
NIT	1.005.280.148-8	**Teléfono**	(607) 0000000		
Dirección	VIA ANTIGUA FLORIDABLANCA LAGOS V	**Ciudad**	Floridablanca - Colombia	2026-02-14	Efectivo

El valor de Un millón cuatrocientos veintiocho mil pesos m/cte 1,428,000.00

				Concepto	**Valor**
Anticipo	RP-1-838	Cuota 1	14/02/2026		1,428,000.00
				Total COP	1,428,000.00

Observaciones:

Firma elaborado

Firma recibido

Elaborado por Siigo S.A.S NIT 830.048.148-8

CORPORACION CALIDAD DEL NIÑO
Nit 900.038.734-5
LAGOS V VIA ANTIGUA FLORIDABLANCA
Tel: (037) 6391628
Floridablanca - Colombia

Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
No. DS 453

Proveedor	JOSE DAVID GUTIERREZ RUEDA			Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
Nit	1.005.280.148-6	Teléfono	(607) 0000000	2026-02-13	2026-02-14
Dirección	VIA ANTIGUA FLORIDABLANCA LAGOS V	Ciudad	Floridablanca - Colombia		

Item	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Total
1	MERCADO	1.00	1,428,000.00	1,428,000.00

Valor en Letras:
Un millón cuatrocientos veintiocho mil pesos m/cte

Condiciones de Pago:
Instrumento de pago no definido - Cruce de vencimiento - Cuota No. RP-1-636-1 vence el 2026-02-14 por $ 1,428,000.00

Total Bruto	1,428,000.00
Total a Pagar	1,428,000.00

Observaciones:

Este Documento cumple con lo establecido en el Documento Soporte en adquisiciones efectuadas a sujetos no obligados a facturar (Resolución 167 de 30 de diciembre de 2021)
Numero Autorización 18764100338549 aprobada en 20260129 prefijo DS desde el número 353 al 1000 Vigencia: Vigencia: 12 meses.

CUDS: ad1e88c1492de4564862a54aeba7e5dd6934d53a4ec6a1e4740e9a9c1e0731c5a07c035365c2005c1f80142222f1ecbf

Elaborado por Siigo S.A.S. Nit. 830.048.154-6

CUENTA DE COBRO **N° 2025-12-12**

Fecha: 06 de marzo 2026

CORPORACIÓN CIUDAD DEL NIÑO

NIT: 800036734-5

DEBE A:

JOSE DAVID GUTIERREZ RUEDA

CC 1005280149

La Suma de: $ 1.428.000

Valor en letras: *un millón cuatrocientos veintiocho mil Pesos Moneda Corriente.*

Por concepto de: panaderia

Firma: _____

Nombres y apellidos: *JOSE DAVID GUTIERREZ RUEDA*

NIT/RUT con Dígito de Verificación: *CC* 1005280149

Ciudad y Dirección: LAGOS 5 ETAPA

Teléfono: 3123148119

CORPORACION CIUDAD DEL MAR
NIT 830.035.734-5
LAGOS V VIA ANTIGUA FLORIDABLANCA
Tel: (037) 6391528
Floridablanca - Colombia

Recibo de pago / Egreso

No 641

Pagado a	JOSE DAVID GUTIERREZ RUEDA			**Fecha pago**	**Forma de pago**
NIT	1.005.282.149-8	**Teléfono**	(607) 0000000		
Dirección	VIA ANTIGUA FLORIDABLANCA LAGOS V	**Ciudad**	Floridablanca - Colombia	2026-02-21	Efectivo

El valor de Un millón cuatrocientos treinta y cinco mil pesos m/cte 1,435,000.00

				Concepto	**Valor**
Anticipo	RP-1-641	Cuota 1	21/02/2026		1.435,000.00
				Total COP	1,435,000.00

Observaciones:

Elaborado por Siigo S.A.S. Nit: 830.655.145-4

Firma autorizado

Firma recibido

CORPORACION CIUDAD DEL NIÑO
Nit 800.038.734-5
LAGOS V V.A.A.en THOJA
FLORIDABLANCA
Tel: (097) 638 1 528
Floridablanca - Colombia

Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
No. DS 466

Proveedor	JOSE DAVID GUTIERREZ RUEDA			Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
Nit	1.005.280.145-8	Teléfono	(607) cucuta	2026-59-59	2026-02-21
Dirección	VIA ANTIGUA FLORIDABLANCA LAGOS V	Ciudad	Floridablanca - Colombia		

Item	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Total
1	MERCADO	*.00	1,435,000.00	1,435,000.00

Valor en Letras:
Un millon cuatrocientos treinta y cinco mil pesos m/cte

Condiciones de Pago:
Instrumento de pago no definido - Cruce de vencimiento - Cuota No. RP-1-561-1 vence el 2026-02-21 por $ 1,435,000.00

Total Bruto	1,435,000.00
Total a Pagar	1,435,000.00

Observaciones:

Factura Electrónica de Venta No. DS 466 del Documento Soporte en adquisiciones efectuadas a sujetos no obligados a facturar (Resolución 167 de 30 de diciembre de 2021) Número Autorización 18764103836389 aprobado en 20251229 prefijo DS desde el número 366 al 1000 Vigencia: Vigencia: 12 meses.

CUDS: 0a0bc586e3dcc41c5104b147a2b1b922358e722c9775e4337fb4f5ccc88f6f6f34b6666c7adae51532f351be35ee11

Elaborado por Siigo S.A.S. Nit 830.085.194-6

CUENTA DE COBRO **N° 2025-12-13**

Fecha: 06 de marzo 2026

CORPORACIÓN CIUDAD DEL NIÑO

NIT: 800036734-6

DEBE A:

JOSE DAVID GUTIERREZ RUEDA

CC 1005280149

La Suma de: $ 1 435.000

Valor en letras: *un millón cuatrocientos treinta y cinco mil Pesos Moneda Corriente.*

Por concepto de: panaderia

Firma: _____

Nombres y apellidos: *JOSE DAVID GUTIERREZ RUEDA*

NIT/RUT con Digito de Verificación: *CC* 1005280149

Ciudad y Dirección: LAGOS 5 ETAPA

Teléfono: 3123148119

CORPORACION CIUDAD DEL NIÑO
NIT 800.036.734-5
LAGOS V VIA ANTIGUA FLORIDABLANCA
Tel: (037) 6391528
Floridablanca - Colombia

Recibo de pago / Egreso

No 844

Pagado a	JOSE DAVID GUTIERREZ RUEDA			**Fecha pago**	**Forma de pago**
NIT	1.005.280.149-8	**Teléfono**	(037) 0000000	2026-02-28	Efectivo
Dirección	VIA ANTIGUA FLORIDABLANCA LAGOS V	**Ciudad**	Floridablanca - Colombia		

El valor de Un millón cuatrocientos doce mil pesos m/cte 1,412,000.00

		Concepto		**Valor**
Anticipo	RP-1-844	Cuota 1	28/02/2026	1,412,000.00
			Total COP	1,412,000.00

Observaciones:

Firma elaborado **Firma recibido**

CORPORACION CIUDAD DEL NIÑO
NIT 800 026 734-5
LAGOS V VIA ANTIGUA
FLORIDABLANCA
Tel: (007) 6391529
Floridablanca - Colombia

Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
No. DS 459

Proveedor	JOSE DAVID GUTIERREZ RUEDA			**Fecha de compra**	**Fecha de Vencimiento**
Nit	1,005,249,148-5	**Teléfono**	(607) 0000000	2026-02-06	2026-02-28
Dirección	VIA ANTIGUA FLORIDABLANCA LAGOS V	**Ciudad**	Floridablanca - Colombia		

Item	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Total
1	MERCADO	1.00	1,412,000.00	1,412,000.00

Valor en Letras:
Un millón cuatrocientos doce mil pesos m/cte

Condiciones de Pago:
Instrumento de pago no definido - Cruce de vencimiento - $ 1,412,000.00
Cuota No. AP-1-644-1 vence el 2026-02-28 por

Total Bruto	1,412,000.00
Total a Pagar	1,412,000.00

Observaciones:

Este Documento se ha emitido bajo las normas relativas del Documento Soporte en adquisiciones efectuadas a sujetos no obligados a facturar (Resolución 167 de 30 de diciembre de 2021).
Número Autorización 18764019483369 habilitado del 26201228 prefijo DS desde el número 383 al 8000 Vigencia: Vigencia: 12 meses

CUDS: d43d07e4d07d557c20da10c122b1867258ecba80e058c5801a42da8d2106d19da87b2617ad66a4ecad9585884727d25

Elaborado por Siigo S.A.S. Nit. 830.060.145-4

CUENTA DE COBRO **N° 2025-12-14**

Fecha: 06 de marzo 2026

CORPORACIÓN CIUDAD DEL NIÑO

NIT: 800036734-5

DEBE A:

JOSE DAVID GUTIERREZ RUEDA

CC 1005280149

La Suma de: $ 1.412.000

Valor en letras: *un millón cuatrocientos doce mil Pesos Moneda Corriente.*

Por concepto de: panaderia

Firma: _____

Nombres y apellidos: *JOSE DAVID GUTIERREZ RUEDA*
NIT/RUT con Dígito de Verificación: *CC* 1005280149

Ciudad y Dirección: LAGOS 5 ETAPA

Teléfono: 3123148119

CORPORACION CIUDAD DEL NIÑO
NIT 800.038.734-5
LAGOS V VIA ANTIGUA FLORIDABLANCA
Tel: (037) 6391526
Floridablanca - Colombia

Recibo de pago / Egreso

No 656

				Fecha pago	Forma de pago
Pagado a	JOSE DAVID MORA JAIMES				
NIT	1,205,978,276-5	**Teléfono**	(607) 0000000 - Ext. 000	2026-02-06	Efectivo
Dirección	CLL 31 23-07	**Ciudad**	Bucaramanga - Colombia		

El valor de Dos millones quinientos nueve mil pesos m/cte

2,509,000.00

Concepto				Valor
Anticipo	RP-1-656	Cuota 1	06/02/2026	2,509,000.00
			Total COP	2,509,000.00

Observaciones:

Firma ejecutoria

Firma recibido

Elaborado por Siigo S.A. | NIT: 830.048.145-8

CORPORACION CIUDAD DEL NIÑO
NIT 800.088.734-5
LADOS V VIA ANTIGUA FLORIDABLANCA
Tel: (607) 639 1529
Floridablanca - Colombia

Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
No. DS 468

				Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
Proveedor	JOSE DAVID MORA JAIMES				
Nit	1.005.373.276-5	Teléfono	(607) 0000000 - Ext. 000	2026-02-05	2026-02-06
Dirección	C.L 34 33-C7	Ciudad	Bucaramanga - Colombia		

Item	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Total
1	MERCADO	1.00	2,509,000.00	2,509,000.00

Valor en Letras:
Dos millones quinientos nueve mil pesos m/cte

Condiciones de Pago:
Instrumento de pago no definido - Cruce de vencimiento - Cuota No. RP-1-656-1 vence el 2026-02-06 por $ 2,509,000.00

Total Bruto	2,509,000.00
Total a Pagar	2,509,000.00

Observaciones:

PAGO POR MERCADO Y OTROS ENVIADOS EN EL MES DE FEBRERO 2026

A este Documento se le asignó la numeración de Documento Soporte en adquisiciones efectuadas a sujetos no obligados a facturar. Resolución 167 de 30 de diciembre de 2021; Numeración Autorizada: 1 al 1000 aprobado en 20260128 prefijo DS desde el número 365 al 1364 Vigencia. Vigencia: 12 meses.

CUDS: 2d0358a4375445aa962b3a5361126721bdaf1e4e45bb82ea4ee15ceeb1dfa1144229fa1e6e2f4e0712b572e3e4494e14

Elaborado por Siigo S.A.S. NIT 830.045.165-4

CUENTA DE COBRO **N° 2025-12-15**

Fecha: 06 de marzo 2026

CORPORACIÓN CIUDAD DEL NIÑO

NIT. 800.036.734-5

DEBE A:

JOSE DAVID MORA JAIMES

CC 1005373276

La Suma de: $ 2.509.000

Valor en letras: *dos millones quinientos nueve mil pesos m.c*

Por concepto de: Suministro de alimentación y granos

Firma: David Mora

Nombres y apellidos: *JOSE DAVID MORA JAIMES*
NIT/RUT con Dígito de Verificación: *CC* 1005373276
Ciudad y Dirección: EL NORTE DE BUCARAMANGA

Teléfono: 317 7832383

CUENTA DE COBRO **N° 2025-12-08**

CORPORACION CIUDAD DEL NIÑO
NIT 830.096.734-5
LAGOS V VIA ANTIGUA FLORIDABLANCA
Tel: (037) 6391528
Floridablanca - Colombia

Recibo de pago / Egreso

No 557

Pagado a	JOSE DAVID MORA JAIMES			**Fecha pago**	**Forma de pago**
NIT	1.005.973.278-5	**Teléfono**	(607) 0000000 - Ext. 000	2026-02-13	Efectivo
Dirección	CL 31 33-07	**Ciudad**	Bucaramanga - Colombia		

El valor de Dos millones cuatrocientos quince mil trescientos pesos m/cte 2,415,300.00

		Concepto		**Valor**
Anticipo	RP-I-557	Cuota 1	13/02/2026	2,415,300.00
			Total COP	2,415,300.00

Observaciones:

Firma elaborado

Firma recibido

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

CORPORACIÓN CIUDAD DEL NIÑO
Nit 900.256.784-5
LARGOS V VIA ANTIGUA FLORIDABLANCA
Tel: (097) 6391628
Floridablanca - Colombia

Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
No. DS 468

Proveedor	JOSE DAVID MORA JAIMES			**Fecha de compra**	**Fecha de Vencimiento**
Nit	1.005.373.276-5	**Teléfono**	(097) 0000000 - Ext. 000	2026-02-02	2026-02-13
Dirección	CLL 31 33-07	**Ciudad**	Bucaramanga - Colombia		

Item	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Total
1	MERCADO	1.00	2,415,300.00	2,415,300.00

Valor en Letras:
Dos millones cuatrocientos quince mil trescientos pesos m/cte

Condiciones de Pago:
Instrumento de pago no definido - Cruce de vencimiento - Cuota No RP-1-657-1 vence el 2026-02-13 por $ 2,415,300.00

Total Bruto	2,415,300.00
Total a Pagar	2,415,300.00

Observaciones:
PAGO POR MERCADO Y OTROS ENVIADOS EN EL MES DE FEBRERO 2026

Este Documento cumple la información relativa del Documento Soporte en adquisiciones efectuadas a sujetos no obligados a facturar (Resolución 167 de 30 de diciembre de 2021).
Numero Autorización 18764039238588 aprobado en 20251229 prefijo DS desde el número 468 al 1000 Vigencia: Vigente: 12 meses.

CUDS: 5f3f3679633(6e[c)cedbeb)g7c/Zg8ppo109e844e5a3401d0656d3ee843ab3990322110844c2c98c1175f522f0ebc57a1

Elaborado por Siigo S.A.S. Nit 830.085.605-4

CUENTA DE COBRO **N° 2025-12-16**

Fecha: 06 de marzo 2026

CORPORACIÒN CIUDAD DEL NIÑO

NIT. 800.036.734-6

DEBE A:

JOSE DAVID MORA JAIMES

CC 1005373276

La Suma de: $ 2.415.300

Valor en letras: *dos millones cuatrocientos quince mil trescientos pesos m.c*

Por concepto de: Suministro de alimentación y granos

Firma: David Mora

Nombres y apellidos: *JOSE DAVID MORA JAIMES*
NIT/RUT con Dígito de Verificación: *CC* 1005373276
Ciudad y Dirección: EL NORTE DE BUCARAMANGA

Teléfono: 317 7832383

CUENTA DE COBRO **N° 2025-12-08**

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NUMERO **1.005.373.276**

MORA JAIMES
APELLIDOS

JOSE DAVID
NOMBRES

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **20-SEP-2001**

FLORIDABLANCA
(SANTANDER)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.74 ESTATURA | **O-** G.S. RH | **M** SEXO

12-NOV-2019 BUCARAMANGA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA

P-2700100-01110741-M-1005373276-20191113 0068917508A 1 8500031073

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto: 01 Inscripción

4. Número de formulario: 1411434788B8

5. Número de Identificación Tributaria (NIT): 1006373276 | 6. DV: 5

12. Dirección seccional: Impuestos y Aduanas de Bucaramanga | 13. Código: 4

14. Correo electrónico:

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente: Persona natural o sucesión ilíquida — 2

25. Tipo de documento: Cédula de Ciudadanía — 1 3

26. Número de Identificación: 1006373276

27. Lugar de expedición: COLOMBIA | 28. País: 1 6 9

29. Departamento: Santander — 6 8

30. Ciudad/Municipio: Bucaramanga — 0 0 1

31. Primer apellido: MORA

32. Segundo apellido: JAIMES

33. Primer nombre: JOSE

34. Otros nombres: DAVID

35. Razón social:

36. Nombre comercial:

37. Sigla:

UBICACIÓN

38. País: COLOMBIA

39. Departamento: 1 6 9 - Santander — 6 8

40. Ciudad/Municipio: Bucaramanga — 0 0 1

41. Dirección principal: CL 31 33 A 07

42. Correo electrónico: gmora177@umb.edu.co

43. Código postal:

44. Teléfono 1: 3 1 3 3 9 8 6 0 9 7

45. Teléfono 2:

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

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

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código: 4 8

48 - No responsable de IVA

Usuarios aduaneros

54. Código:

Exportadores

55. Forma | 56. Tipo | Servicio 1 2 3

57. Modo

58. CPC

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

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos: SI [X] NO [ ]

60. No. de Folios: 2

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser la que el contribuyente inscribirá en algunos de los actos que impliquen los procedimientos adelantados ante las autoridades o de suspensión, según el caso). Parágrafo del artículo 15.1.2.5 del Decreto 1625 del 2016. De igual manera al formalizar el trámite el usuario los términos y acepta la política de tratamiento de datos de la DIAN.

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

584 Nombre: ARNALDO MORALES ANDRUD YESID

585. Cargo: Auxiliar I

Fecha generación documento PDF: 15-01-2025 11:34:40 AM

CORPORACION CIUDAD DEL NIÑO
NIT 800.035.734-5
LAGOS V VIA ANTIGUA FLORIDABLANCA
Tel: (037) 6391525
Floridablanca - Colombia

Recibo de pago / Egreso

No 658

				Fecha pago	Forma de pago
Pagado a	JOSE DAVID MORA JAIMES				
NIT	1.005.073.276-5	**Teléfono**	(607) 6000000 - Ext: 000	2026-02-20	Efectivo
Dirección	CLL 3° 33-07	**Ciudad**	Bucaramanga - Colombia		

El valor de Dos millones quinientos treinta y cinco mil pesos m/cte

2,535,000.00

		Concepto		Valor
Anticipo	RP-1-658	Cuota 1	20/02/2026	2,535,000.00
			Total COP	2,535,000.00

Observaciones:

Firma elaborado

Firma recibido

Elaborado por Siigo S.A.S Nit. 830.049.718-9

CORPORACION CIUDAD DEL RAÑO
NIT 830.036.734-5
LAGOS V VIA ANTIGUA
FLORIDABLANCA
Tel: (037) 6391526
Floridablanca - Colombia

Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
No. DS 470

				Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
Proveedor	JOSE DAVID MORA JAIMES				
NIT	1.005.373.276-6	Telefono	(607) 3050000 - Ext. 000	2026-02-06	2026-02-20
Dirección	CLL 31 83-07	Ciudad	Bucaramanga - Colombia		

Item	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Total
1	MERCADO	1.00	2,535,000.00	2,535,000.00

Valor en Letras:
Dos millones quinientos treinta y cinco mil pesos m/cte

Condiciones de Pago:
Instrumento de pago no definido - Cruce de vencimiento - Cuota No. RP-1-658-1 vence el 2026-02-20 por $ 2,535,000.00

Total Bruto	2,535,000.00
Total a Pagar	2,535,000.00

Observaciones:
PAGO POR MERCADO Y OTROS ENVIADOS EN EL MES DE FEBRERO 2026

Este Documento se le aplican las normas vigentes de Documento Soporte en adquisiciones efectuadas a sujetos No obligados a facturar(Resolución 167 de 20 de diciembre de 2021). Numero Autorización 18764018048228 aprobado en 20251226 prefijo DS desde el número 349 al 1000 Vigencia: Vigencia: 12 meses.

CUDS: 33b35c3ce181da311726ebd4977401f2ba0d4ed1a1203a1c3481344fefbf25a4d315e41c1d3ccea6a3826e92e1f0e93457

Elaborado por Siigo S.A.S. Nit. 830.085.116-4

CUENTA DE COBRO **N° 2025-12-17**

Fecha: 06 de marzo 2026

CORPORACIÒN CIUDAD DEL NIÑO

NIT. 800.036.734-5

DEBE A:

JOSE DAVID MORA JAIMES

CC 1005373276

La Suma de: $ 2.535.000

Valor en letras: *dos millones quinientos treinta cinco mil pesos m.c*

Por concepto de: Suministro de alimentación y granos

Firma: David Mora

Nombres y apellidos: *JOSE DAVID MORA JAIMES*
NIT/RUT con Digito de Verificación: *CC* 1005373276
Ciudad y Dirección: EL NORTE DE BUCARAMANGA

Teléfono: 317 7832383

CUENTA DE COBRO **N° 2025-12-08**

CORPORACION CIUDAD DEL NIÑO
NIT 800.096.734-5
LAGOS V VIA ANTIGUA FLORIDABLANCA
Tel: (037) 6391528
Floridablanca - Colombia

Recibo de pago / Egreso

No 859

Pagado a	JOSE DAVID MORA JAIMES			**Fecha pago**	**Forma de pago**
NIT	1.005.373.276-5	**Teléfono**	(607) 0000000 - Ext. 000	2026-02-27	Efectivo
Dirección	CLL 31 33-07	**Ciudad**	Bucaramanga - Colombia		

El valor de Dos millones quinientos ochenta y cinco mil setecientos setenta y ocho pesos m/cte 2,585,778.00

Concepto				Valor
Anticipo	RP-1-659	Ciclo 1	27/02/2026	2,585,778.00
			Total COP	2,585,778.00

Observaciones:

Firma elaborado

Firma recibido

Elaborado por Sigo S.A.S Nit 830.048.146-8

CORPORACION CIUDAD DEL NIÑO
Nit 800.096.734-5
LAGOS V VIA ANTIGUA
FLORIDABLANCA
Tel: (037) 6391328
Floridablanca - Colombia

Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
No. DS 471

Proveedor	JOSE CANTE NORA JAIMES			Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
Nit	1.005.312.276-5	Teléfono	(607) 3000000 - Ext. 200	2026-03-06	2026-03-27
Dirección	CLL 3 I 33-07	Ciudad	Bucaramanga - Colombia		

Item	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Total
1	MERCADO	1.00	2,585,778.00	2,585,778.00

Valor en Letras:
Dos millones quinientos ochenta y cinco mil setecientos setenta y ocho pesos m/cte

Condiciones de Pago:
Instrumento de pago no definido - Cruce de vencimiento - Cuota No. 9P-1-659-1 vence el 2026-02-27 por $ 2,585,778.00

Total Bruto	2,585,778.00
Total a Pagar	2,585,778.00

Observaciones:
PAGO POR MERCADO Y OTROS ENVIADOS EN EL MES DE FEBRERO 2026

Autorizado por Sage S.A. S Nit 830.045.745-5

Anexo Documento de soporte en adquisiciones efectuadas a sujetos no obligados a facturar (Factura DS) Nº 471 de 30 de diciembre de 2021 | Número autorización 18764010078569 aprobada en 20251229 prefijo DS desde el número 465 al 1000 Vigencia: Vigencia: 12 meses.

CUDS: 03e3ab9b0638fc2451e9560dafbdd2ebdde1578b5f1b3f2f0d3b81aaa0f3577366801e5644871e6f47006d4243867

CUENTA DE COBRO **N° 2025-12-18**

Fecha: 06 de marzo 2026

CORPORACIÒN CIUDAD DEL NIÑO

NIT. 800.036.734-5

DEBE A:

JOSE DAVID MORA JAIMES

CC 1005373276

La Suma de: $ 2.585.778

Valor en letras: *dos millones quinientos ochenta y cinco mil setecientos setenta y ocho pesos m.c*

Por concepto de: Suministro de alimentación y granos

Firma: David Mora

Nombres y apellidos: *JOSE DAVID MORA JAIMES*
NIT/RUT con Dígito de Verificación: *CC* 1005373276
Ciudad y Dirección: EL NORTE DE BUCARAMANGA
Teléfono: 317 7832383

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

Recibo de pago / Egreso

No 625

Pagado a	EOR.L DE CE .AS MERCEDEZ MORENO CHIVATA			Fecha pago	Forma de pago
NIT	51.993.921-7	Teléfono	(607) 3124661378 - Ext. 000	2026-03-06	Efectivo
Dirección	Manzana 1 casa 34 asomilar	Ciudad	Floridablanca - Colombia		

El valor de Dos millones cincuenta y seis mil setenta y cinco pesos exactos 2,056,075.00

Concepto				Valor
Anticipo	RP-1-625	Cuota :	06/03/2026	2,056,075.00
			Total COP	2,056,075.00

Observaciones:

PAGO POR SERVICIOS PRESTADOS EN EL AREA DE MANIPULACION DE ALIMENTOS PARA EL MES DE FEBRERO 2026

Firma elaborado

Firma recibido

CORPORACION CIUDAD DEL NIÑO
NIT 901138 734-5
LAGOS V VIA ANTIGUA
FLORIDABLANCA
Tel: (037) 6381520
Floridablanca - Colombia

Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
No. DS 446

Proveedor	CONEJO DE LAS MERCEDES MORENO CARMONA			**Fecha de compra**	**Fecha de Vencimiento**
Nit	51.998.921-7	**Teléfono**	(057) 3124461378 - Ext. 000	2026-03-06	2026-03-06
Dirección	Manzana 1 casa 34 cremitor	**Ciudad**	Floridablanca - Colombia		

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Total
1	DE PRESTACION DE SERVICIOS	1.00	2 056,075.00	2,056,075.00

Valor en Letras:
Dos millones cincuenta y seis mil setenta y cinco pesos m/cte

Condiciones de Pago:
Instrumento de pago no definido - Cruce de vencimiento - Cuota No. RP-1-625-1 vence el 2026-03-06 por $ 2,056,075.00

Total Bruto	2,056,075.00
Total a Pagar	2,056,075.00

Observaciones:
PAGO POR SERVICIOS PRESTADOS EN EL AREA DE MANIPULACION DE ALIEMOS
PARA EL MES DE FEBRERO 2025

Este Documento se rige por las normas relativas del Documento Soporte en adquisiciones efectuadas a sujetos no obligados a facturar (Resolución 167 de 30 de diciembre de 2021).
Número Autorización 18764012604388 aprobado en 20251223 prefijo DS desde el número 385 al 1400 Vigencia: Vigencia: 12 meses.

CUDS: 0f2a60d2ce30e5260d09a56c16ed03e2fb613d2e8ed3512e71c6ae1d9079815f0b250: 2026-03-06T07:04:07-05:00:cufe-ds

Elaborado por Siigo S.A.S. Nit. 830.655.185-4

CUENTA DE COBRO **Nº 2025-12-19**

Fecha: 05 marzo 2026

CORPORACIÒN CIUDAD DEL NIÑO

NIT. 800.036.734-5

DEBE A:

EONILDE DE LAS MERCEDEZ MORENO

CC 51.998.921

La Suma de: $ 2.014.954

Valor en letras: dos millones catorce mil novecientos cincuenta y cuatro *pesos m.c*

Por concepto de: servicios prestados en el área de manipulación de alimentos

Firme: _____

Nombres y apellidos: *EONILDE DE LAS MERCEDEZ MORENO*

NIT/RUT con Dígito de Verificación: *CC* 51.998.921

Ciudad y Dirección: LA CUMBRE

Teléfono: 317 7845657

CORPORACION CIUDAD DEL NIÑO
NIT 800.098.734-5
LAGOS V VIA ANTIGUA FLORIDABLANCA
Tel: (037) 6391626
Floridablanca - Colombia

Recibo de pago / Egreso

No 626

Pagado a	MARIA HERMENCIA ANAYA			Fecha pago	Forma de pago
NIT	28.241.914-8	Teléfono	(607) 0000000 - Ext. 000	2026-03-06	Efectivo
Dirección	No aplica	Ciudad	Floridablanca - Colombia		

El valor de Dos millones cincuenta y seis mil setenta y cinco pesos mcte 2,056,075.00

				Concepto	Valor
Anticipo	RP-1-626	Cuota 1	06/03/2026		2,056,075.00
				Total COP	2,056,075.00

Observaciones:

PAGO POR SERVICIOS PRESTADOS EN EL AREA DE ALIMENTACION PARA EL MES DE FEBRERO 2026

Firma autorizado

Firma recibido

Elaborado por Sigo S.A.S Nit: 830048145-4

CORPORACION CIUDAD DEL NIÑO
Nit 800.035.734-5
CALLE 5 Y VIA ANTIGUA
FLORIDABLANCA
Tel: (037) 6391526
Floridablanca - Colombia

Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
No. DS 446

				Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
Proveedor	MARIA HERINCHIA AYALA				
Nit	28.781.614-5	**Teléfono**	(607) 0000000 - Ext. 000	2026-03-06	2026-03-06
Dirección	No aplica	**Ciudad**	Floridablanca - Colombia		

Item	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Total
1	DE PRESTACION DE SERVICIOS	1.00	2,056,075.00	2,056,075.00

Valor en Letras:
Dos millones cincuenta y seis mil setenta y cinco pesos m/cte

Condiciones de Pago:
Instrumento de pago no definido - Cruce de vencimiento - Cuota fija RP-1-626-1 vence el 2026-03-06 por $ 2,056,075.00

Total Bruto	2,056,075.00
Total a Pagar	2,056,075.00

Observaciones:
PAGO POR SERVICIOS PRESTADOS EN EL AREA DE ALIMENTACION PARA EL MES DE FEBRERO 2026

Este Documento se le aplican las normas relativas del Documento Soporte en adquisiciones efectuadas a sujetos no obligados a facturar (Resolución 167 de 30 de diciembre de 2021) Número Autorización 18764031096388 aprobada en 20251229 prefijo DS desde el número 365 al 1038 Vigencia: Vigencia: 12 meses.

CUDS: 845845d6a7f40a8bd3c3c7f07ed76e4488c01e3e9811f2f3f61e5f8b1e2f7c2d4c6f33ac271c7d215f1d6524b0e359

Generado por Expo S.A.S. Nit: 830048.143-8

CUENTA DE COBRO **N° 2025-12-20**

Fecha: 06 marzo 2026

CORPORACIÒN CIUDAD DEL NIÑO

NIT. 800.036.734-5

DEBE A:

MARIA HERMENCIA ANAYA

CC 28.241.614

La Suma de: $ 2.014.954

Valor en letras: dos millones catorce mil novecientos cincuenta y cuatro *pesos m.c*

Por concepto de: Servicios prestados en el área de manipulación de alimentos.

Firma: María Hermencia Anaya

Nombres y apellidos: *MARIA HERMENCIA ANAYA*
NIT/RUT con Dígito de Verificación: CC 28.241.614
Ciudad y Dirección: EL CARMEN

Teléfono: 317 7845232

CORPORACION CIUDAD DEL NIÑO
NIT 800.036.734-6
LAGOS V VIA ANTIGUA FLORIDABLANCA
Tel: (037) 5281525
Floridablanca - Colombia

Recibo de pago / Egreso

No 627

Pagado a	JESUS LAGUADO PULIDO		-	**Fecha pago**	**Forma de pago**
NIT	76.150.587-8	**Teléfono**	3212181768	2026-03-06	Efectivo
Dirección	EL NORTE BUCARAMANGA	**ciudad**	Bucaramanga - Colombia		

El valor de Dos millones setecientos catorce mil setecientos pesos m/cte 2,714,700.00

		Concepto		**Valor**
Anticipo	RP-1627	Cuota 1	06/03/2026	2,714,700.00
			Total COP	2,714,700.00

Observaciones:

PAGO POR SERVICIOS PRESTADOS EN EL AREA DE MANTENIMIENTO Y ASEO PARA EL MES DE FEBRERO 2026

Firma entregado **Firma recibido**

CORPORACION CIUDAD DEL NIÑO
Nit 630.006.734-6
LAGOS V VIA ANTIGUA
FLORIDABLANCA
Tel: (037) 6391525
Fijelectrónica - Dejenlata

Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
No. DS 447

Proveedor	JESUS LAGUADO PLATA			Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
Nit	79.763.567-8	Teléfono	3212161763	2026-03-06	2026-03-06
Dirección	EL NORTE EL CARAMANGA	Ciudad	Bucaramanga - Colombia		

Item	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Total
1	DE PRESTACION DE SERVICIOS	1.00	2,714,700.00	2,714,700.00

Valor en Letras:
Dos millones setecientos catorce mil setecientos pesos m/cte

Condiciones de Pago:
Instrumento de pago no definido - Cruce de vencimiento - Cuota No RP-1627-1 vence el 2026-03-06 por $ 2,714,700.00

Total Bruto	2,714,700.00
Total a Pagar	2,714,700.00

Observaciones:
PAGO POR SERVICIOS PRESTADOS EN EL AREA DE MANTENIMIENTO Y ASEO
PARA EL MES DE FEBRERO 2026

Este Documento se ajusta con las normas relativas del Documento Soporte en adquisiciones efectuadas a sujetos no obligados a facturar (Resolución 167 de 20 de diciembre de 2021)
Numero Autorización 18764109936586 aprobado en 20260220 para el/los DS desde el número 365 al 1000 Vigencia: Vigencia: 12 meses

CUDS: 5e2e05b7e4e9315a13d522e67ba40dc7067f7ea79a8f1d4f170ce38950c2c962a39459712f5fe1f2e2ebb5070d

Elaborado por Sygi S.A.S Nit: 830.048.185-5

CUENTA DE COBRO **N° 2025-12-21**

Fecha: 06 marzo 2026

CORPORACIÓN CIUDAD DEL NIÑO

NIT. 800.036.734-5

DEBE A:

JESUS LAGUADO PULIDO

CC 79.783.587

La Suma de: $ 2.660.406

Valor en letras: dos millones seiscientos sesenta mil cuatrocientos seis *pesos m.c*

Por concepto de: servicios prestados en el área de auxiliar de mantenimiento y aseo

Firma: Jesus Laguado

Nombres y apellidos: *JESUS LAGUADO PULIDO*
NIT/RUT con Digito de Verificación: *CC* 79.783.587
Ciudad y Dirección: EL NORTE DE BUCARAMANGA
Teléfono: 317 7832283

CORPORACION CIUDAD DEL NIÑO
NIT 800.036.734-5
LAGOS V VIA ANTIGUA FLORIDABLANCA
Tel: (037) 8391528
Floridablanca - Colombia

Recibo de pago / Egreso

No 647

				Fecha pago	Forma de pago
Pagado a	HERMES MONTAÑEZ GRIMALDOS				
NIT	91.156.331-0	**Teléfono**	(607) 0000000 - Ext. 000	2026-03-05	Efectivo
Dirección	No aplica	**Ciudad**	Floridablanca - Colombia		

El valor de Dos millones seiscientos sesenta mil cuatrocientos seis pesos m/cte 2.660,406.00

		Concepto		Valor
Anticipo	RP-1647	Cuota 1	05/03/2026	2,660,406.00
			Total COP	2,660,406.00

Observaciones:

Firma elaborado

Firma recibido

Elaborado por Siigo S.A.S Nit. 830.946.145-6

CUENTA DE COBRO **N° 2025-12-22**

Fecha: 06 marzo 2026

CORPORACIÒN CIUDAD DEL NIÑO
NIT. 800.036.734-6

DEBE A:

HERMES MONTAÑEZ
CC 91.156.531

La Suma de: $ 2.660.406

Valor en letras: dos millones seiscientos sesenta mil cuatrocientos seis *pesos m.c*

Por concepto de: servicios prestados en el área de auxiliar de mantenimiento y aseo

Firma: Hermes M.
Nombres y apellidos: *HERMES MONTAÑEZ*
NIT/RUT con Digito de Verificación: *CC 91.156.531*
Ciudad y Dirección: LA CUMBRE
Teléfono: 3153456523

CORPORACION CIUDAD DEL NIÑO
NIT 900.038.734-6
LAGOS V VIA ANTIGUA FLORIDABLANCA
Tel: (037) 6391526
Floridablanca - Colombia

Recibo de pago / Egreso

No 648

				Fecha pago	Forma de pago
Pagado a	NATALIA MARGARITA LARA GOMEZ			2026-02-05	Efectivo
NIT	1.098.802.865-9	**Teléfono**	(607) 3: 07945497		
Dirección	CASA 3 SEGUNDO PISO	**Ciudad**	Floridablanca – Colombia		

El valor de Novecientos ochenta mil pesos m/cte **980,000.00**

	Concepto			Valor
Anticipo	RP-1-648	Cuota 1	05/03/2026	980,000.00
			Total COP	980,000.00

Observaciones:

Elaborado por Siigo S.A. Nit 830.048.148-6

Firma elaborado

Firma recibido

CORPORACION CIUDAD DEL NIÑO
NIT 890.036 734-5
LAGOS V YAAANTIGUA
FLORIDABLANCA
Tel: (097) 639 1536
Floridablanca - Colombia

Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
No. DS 463

Proveedor	NATALIA MARGARITA LARA GOMEZ			Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
NIT	1.095.832.865-8	Teléfono	(607) 3107645487	2026-03-06	2026-03-06
Dirección	CASA 5 SEGUNDO PISO	Ciudad	Floridablanca - Colombia		

Item	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Total
1	DE PRESTACION DE SERVICIOS	1.00	980,000.00	980,000.00

Valor en Letras:
Novecientos ochenta mil pesos m/cte

Condiciones de Pago:
Instrumento de pago no definido - Cruce de vencimiento - Cuota No. RP-1-648-1 vence el 2026-03-06 por $ 980,000.00

Total Bruto	980,000.00
Total a Pagar	980,000.00

Observaciones:
PAGO POR SERVICIOS PRESTADOS COMO NUTRICIONISTA PARA EL MES DE FEBRERO 2026

Este Documento se le aplican los términos del Documento Soporte en adquisiciones efectuadas a sujetos no obligados a facturar (Resolución 167 de 30 de diciembre de 2021). Numero Autorización 18764010869583 aprobado en 20251223 prefijo DS desde el número 365 al 1000 Vigencia: Vigencia: 12 meses.

CUDS: 65a560c58106211eac5f702cc0f4c6f1d3365b91b12c323ecc5d3a37a55cc9405a3c5123549a7edd0e51b2c532c7d4a71

Elaborado por Siigo S.A.S. Nit 830.085.605-4

CUENTA DE COBRO **N° 2026-12-25**

Fecha: 06 marzo 2026

CORPORACIÒN CIUDAD DEL NIÑO

NIT. 800.036.734-5

DEBE A:

NATALIA LARA

CC 1095832965

La Suma de: $ 980.000

Valor en letras: novecientos ochenta mil *pesos m.c*

Por concepto de: servicios prestados como nutricionista

Firma: Natalia Lara

Nombres y apellidos: *NATALIA LARA*
NIT/RUT con Dígito de Verificación: *CC 1095832965*
Ciudad y Dirección: BUCARAMANGA

Teléfono: 3126407534

CORPORACION CIUDAD DEL NIÑO
NIT 800.038.734-5
LAGOS V VIA ANTIGUA FLORIDABLANCA
Tel: (137) 6381528
Floridablanca - Colombia

Recibo de pago / Egreso

No 649

				Fecha pago	Forma de pago
Pagado a	JUANA FERNANDA CASTRO DIAZ				
NIT	63.363.639-4	Teléfono	3115143682	2026-03-06	Efectivo
Dirección	CARRERA 13 GGC 38-48	Ciudad	Bucaramanga - Colombia		

El valor de: Un millón trescientos cuarenta y siete mil quinientos pesos mcte — 1.347,500.00

Concepto				Valor
Anticipo	RP-1-648	Cuota 1	05/03/2026	1,347,500.00

Total COP 1,347,500.00

Observaciones:

Firma elaborado

Firma recibido

Elaborado por Siigo S.A.S. Nit. 830.048.148-3

CORPORACION CIUDAD DEL NIÑO
NIT 800.096.734-5
LAGOS V VÍA ANTIGUA FLORIDABLANCA
Tel: (037) 6391526
Floridablanca - Colombia

Recibo de pago / Egreso

No 650

Pagado a	JUANA FERNANDA CASTRO DIAZ			**Fecha pago**	**Forma de pago**
NIT	68.393.630-4	**Teléfono**	3115143662	2026-03-05	Efectivo
Dirección	CARRERA 19 OCC 38-48	**Ciudad**	Bucaramanga - Colombia		

El valor de Tres millones quinientos tres mil trescientos cuatro pesos m/cte 3,503,304.00

				Concepto	**Valor**
Anticipo	RP-1-650	Cuota 1	06/03/2026		3,503,304.00
				Total COP	3,503,304.00

Observaciones:

Elaborado por Sigo S.A.S Nit. 830.048.713-9

Firma elaborado

Firma recibido

CORPORACION CIUDAD DEL NIÑO
Nit 900.036-734-8
LAGOS VIA ANTIGUA
FLORIDABLANCA
Tel: (037) 6391526
Floridablanca - Colombia

Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
No. DS 469

Proveedor	JUANA FERNANDA CASTRO DIAZ			Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
Nit	63.363.639-4	Teléfono	3115140652		
Dirección	CARRERA 13 OCC 3848	Ciudad	Bucaramanga - Colombia	2026-03-06	2026-03-06

Item	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Total
1	DE PRESTACION DE SERVICIOS	1.00	3,503,304.00	3,503,304.00

Valor en Letras:
Tres millones quinientos tres mil trescientos cuatro pesos m/cte

Condiciones de Pago:
Instrumento de pago no definido - Cruce de vencimiento - $ 3,503,304.00
Cuota No RP-1-650-1 vence el 2026-03-06 por

Total Bruto	3,503,304.00
Total a Pagar	3,503,304.00

Observaciones:
PAGO POR SERVICIOS PRESTADOS EN EL AREA DE COORDINACION PARA EL MES DE FEBRERO 2026

Este Documento se ha generado conforme a la Resolución de Documento Soporte en Adquisiciones efectuadas a Sujetos no obligados a facturar (Resolución 167 de 30 de Diciembre 2021). Numero Autorización 18764033[illegible] aprobado en 2025-12 del prefijo DS desde el número 383 al 1000 Vigencia. Vigencia: 12 meses.

CUFE: 53cbc03f27fcd3540f3564236e5d7cbbcc1f06d9e4a29b4c79f412a7304b87acb4dcc756cd3d7f7c7fcA76e3d4ead

Elaborado por Siigo S.A.S. Nit 830.085.994-5

CUENTA DE COBRO **N° 2026-03-27**

Fecha: 06 marzo 2026

CORPORACION CIUDAD DEL NIÑO
NIT 800036734

DEBE A:

JUANA FERNANDA CASTRO DIAZ
CC 63363539

La Suma de: $ 3.503.304

Valor en letras: *tres millones quinientos tres mil trescientos cuatro pesos moneda corriente*

Por concepto de: Servicios prestados en el área de coordinación

Firma: _____
Nombres y apellidos: *JUANA FERNANDA CASTRO DIAZ*
NIT/RUT con Digito de Verificación: *CC 63363539*
Ciudad y Dirección: CRA 13 OCC 38-46 BUCARAMANGA
Teléfono: 3115143662

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

Recibo de pago / Egreso

No 653

				Fecha pago	Forma de pago
Pagado a	MITCHELL DAYANNA ROJAS MAHECHA				
NIT	1.100.895.661-2	**Teléfono**	(000) 0000000 - Ext. 000	2026-03-05	Efectivo
Dirección	No aplica	**Ciudad**	-		

El valor de **Tres millones seiscientos treinta y siete mil novecientos cincuenta y seis pesos m/cte** 3,637,956.00

Concepto				Valor
Anticipo	RP-1-653	Cuota 1	05/03/2026	3,637,956.00
			Total COP	3,637,956.00

Observaciones:

Firma elaborado

Firma recibido

Elaborado por Siigo S.A.S Nit: 830.048.165-8

CUENTA DE COBRO **N° 2026-03-28**

Fecha: 08 marzo 2026

CORPORACIÒN CIUDAD DEL NIÑO
NIT. 800.036.734-5

DEBE A:

MITCHELL DAYANNA ROJAS
CC 1100895661

La Suma de: $ 3.637.956

Valor en letras: tres millones seiscientos treinta y siete mil novecientos cincuenta y seis

pesos m.c

Por concepto de: servicios prestados en el área de auxiliar de enfermeria

Firma: Dayanna Rojas
Nombres y apellidos: *MITCHELL DAYANNA ROJAS*
NIT/RUT con Dígito de Verificación: *CC 1100895661*
Ciudad y Dirección: el norte
Teléfono: 3174356523

CORPORACION CIUDAD DEL NIÑO
NIT 900.038.734-5
LAGOS V VIA ANTIGUA FLORIDABLANCA
Tel: (037) 6391529
Floridablanca - Colombia

Recibo de pago / Egreso

No 852

				Fecha pago	Forma de pago
Pagado a	NELCY SANTOS ARREGOCE				
NIT	56.058.802-6	Teléfono	(607) 0000000 - Ext: 000	2026-03-05	Efectivo
Dirección	No aplica	Ciudad	Floridablanca - Colombia		

El valor de Tres millones seiscientos treinta y siete Mil novecientos cincuenta y seis pesos m/cte 3,637,956.00

		Concepto		Valor
Artículo	RP-1-852	Cuota 1	05/03/2026	3,637,956.00
			Total COP	3,637,956.00

Observaciones:

Firma elaborado

Firma recibido

CORPORACION CIUDAD DEL NIÑO
NI. 800.038.731-5
LAGOS V VIA ANTIGUA
FLORIDABLANCA
Tel: (097) 628' 525
Floridablanca - Colombia

Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
No. DS 466

Proveedor	NELCY SANTOS ARREDONDE			**Fecha de compra**	**Fecha de Vencimiento**
NIT	54,256,707-5	**Teléfono**	(607) 0000000 - Ext. 000	2026-03-05	2026-03-05
Dirección	No aplica	**Ciudad**	Floridablanca - Colombia		

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Total
1	DE PRESTACION DE SERVICIOS	1.00	3,637,966.00	3,637,966.00

Valor en Letras:
Tres millones seiscientos treinta y siete mil novecientos cincuenta y seis pesos m/cte

Condiciones de Pago:
Instrumento de pago no definido - Cruce de vencimiento - Cuota No. RP-1-652-1 vence el 2026-03-05 por $ 3,637,966.00

Total Bruto	3,637,966.00
Total a Pagar	3,637,966.00

Observaciones:
PAGO POR SERVICIOS PRESTADOS EN EL AREA AUXILIAR DE ENFERMERIA PARA EL MES DE FEBRERO 2026

Este Documento se emite según las normas vigentes del Documento Soporte en adquisiciones efectuadas a personas o bienes (Resolución 167 de 30 de diciembre de 2021). Número Autorización 18764139896389 aprobado en 20251229 prefijo DS desde el número 265 al 1000 Vigencia: Vigencia: 12 meses

CUDS: 3bd6ecd8d0344d1f1e44dc7e0e7b666d13e7b0c2e6e4a373cbd777a6c35a6487d39a6431529c3e6c13caaa4e5993bab

Elaborado por Siigo S.A. Nit 830.085.605-4

CUENTA DE COBRO **N° 2026-03-29**

Fecha: 06 marzo 2026

CORPORACIÒN CIUDAD DEL NIÑO
NIT. 800.036.734-5

DEBE A:

NELCY SANTOS ARREGOCE
CC 56056802

La Suma de: $ 3.637.956

Valor en letras: tres millones seiscientos treinta y siete mil novecientos cincuenta y seis

pesos m.c

Por concepto de: servicios prestados en el área de auxiliar de enfermeria

Firma: Nelcy Santos.
Nombres y apellidos: *NELCY SANTOS ARREGOCE*
NIT/RUT con Dígito de Verificación: *CC 56056802*
Ciudad y Dirección: Bucaramanga
Teléfono: 3174556265

CORPORACION CIUDAD DEL NIÑO
NIT 800.035.734-5
LAGOS V VIA ANTIGUA FLORIDABLANCA
Tel (037) 6391626
Floridablanca - Colombia

Recibo de pago / Egreso

No 660

				Fecha pago	Forma de pago
Pagado a	ELDA SILVA				
NIT	63.514.782-7	**Teléfono**	3017999829	2026-03-05	Efectivo
Dirección	LAGOS 5 ETAPA TORRE 17 APTO 203	**Ciudad**	Floridablanca - Colombia		

El valor de Tres millones quinientos un mil cincuenta pesos m/cte 3,501,050.00

		Concepto		Valor
Anticipo	RH-1-660	Cuota 1	05/03/2026	3,501,050.00
			Total COP	3,501,050.00

Observaciones:

PAGO POR SERVICIOS PRESTADOS EN EL AREA DE CUIDADOR PARA EL MES DE FEBRERO 2026

Firma elaborado

Firma recibido

CORPORACION CIUDAD DEL NIÑO
Nit &oc.:890.734-5
LAGOS V VIA ANTIGUA
FLORIDABLANCA
Tel: (037) 6381 505
Floridablanca - Colombia

Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
No. DS 473

Proveedor	ELDA S LVA			**Fecha de compra**	**Fecha de Vencimiento**
Nit	63.514.782-7	**Teléfono**	3012993829	2026-03-05	2026-03-05
Dirección	LAGOS 5 ETAPA TORRE 17 APTO 203	**Ciudad**	Floridablanca - Colombia		

Item	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Total
1	DE PRESTACION DE SERVICIOS	1.00	3,501,050.00	3,501,050.00

Valor en Letras:
Tres millones quinientos un mil cincuenta pesos m/cte

Condiciones de Pago:
Instrumento de pago no definido - Cuota No. RP-1-650-1 vence el 2026-03-05 por $ 3,501,050.00

Total Bruto	3,501,050.00
Total a Pagar	3,501,050.00

Observaciones:
PAGO POR SERVICIOS PRESTADOS EN EL AREA DE CUIDADORA PARA EL MES DE FEBRERO 2026

Este Documento se emite con las normas relativas al Documento Soporte en adquisiciones efectuadas a sujetos no obligados a facturar (Resolución 167 de 20 de diciembre de 2021). Número Autorización 18764109918189 aprobado en 20251128 prefijo DS desde el número 365 al 1000 Vigencia: Vigencia: 12 meses.

CUDS: bf2e3bcf443ca4d2e19fd23bcfcd525dcfd3e593b0502f04702e31f0615ac4d33817d2e2633b2b2f2f94ce8937244087ce1

Elaborado por Siigo S.A.S. Nit: 830064.168-8

CUENTA DE COBRO **N° 2026-03-30**

Fecha: 06 marzo 2026

CORPORACIÓN CIUDAD DEL NIÑO

NIT. 800.036.734-5

DEBE A:

ELDA SILVA DIAZ

CC 63514782

La Suma de: $ 3.501.050

Valor en letras: tres millones quinientos un mil cincuenta pesos *m.c*

Por concepto de: servicios prestados en el área de auxiliar de enfermeria

Firma: _____

Nombres y apellidos: *ELDA SILVA DIAZ*

NIT/RUT con Dígito de Verificación: *CC 63514782*

Ciudad y Dirección: LAGOS V

Teléfono: 3166010242

CORPORACION CIUDAD DEL NIÑO
NIT 800.038.754-5
LAGOS V VIA ANTIGUA FLORIDABLANCA
Tel: (037) 6381526
Floridablanca - Colombia

Recibo de pago / Egreso

No 661

Pagado a	ANDRES DAVID NARANJO CASAS			**Fecha pago**	**Forma de pago**
NIT	1.057.514.466-3	**Teléfono**	(607) 0000000 - Ext. 000	2026-03-06	Efectivo
Dirección	MUTIS	**Ciudad**	Floridablanca - Colombia		

El valor de Tres millones quinientos un mil cincuenta pesos m/cte 3,501,050.00

Concepto				**Valor**
Anticipo	RP-1-691	Cuota 1	25/03/2026	3,501,050.00
			Total COP	3,501,050.00

Observaciones:

PAGO POR SERVICIOS PRESTADOS EN EL AREA DE CUIDADOR PARA EL MES DE FEBRERO 2026

Elaborado por Siigo S.A.S Nit. 830.085.346-4

Firma elaborado

Firma recibido

CORPORACIÓN CIUDAD DEL NIÑO
Nit 890.085.734-6
LAGOS V VIA ANTIGUA
FLORIDABLANCA
Tel: (037) 6391826
Floridablanca - Colombia

Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
No. DS 473

Proveedor	ANDRES DAVID NARANJO CASAS			**Fecha de compra**	**Fecha de Vencimiento**
Nit	1.057.534.456-3	**Teléfono**	(607) 0000000 - Ext. 000	2026-03-06	2026-03-05
Dirección	MUTIS	**Ciudad**	Floridablanca - Colombia		

Item	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Total
1	DE PRESTACION DE SERVICIOS	1.00	3,501,050.00	3,501,050.00

Valor en Letras:
Tres millones quinientos un mil cincuenta pesos m/cte

Condiciones de Pago:
Instrumento de pago no definido - Cruce de vencimiento - Cuota No. RP-1-661-1 vence el 2026-03-05 por $ 3,501,050.00

Total Bruto	3,501,050.00
Total a Pagar	3,501,050.00

Observaciones:
PAGO POR SERVICIOS PRESTADOS EN EL AREA DE CUIDADOR PARA EL MES DE FEBRERO 2026

Elaborado por Siigo S.A.S. Nit. 830.044.160-4

Aseo Documento se le aplican las normas relativas del Documento Soporte en adquisiciones efectuadas a sujetos no obligados a facturar (Resolución 167 de 30 de noviembre de 2021).
Número Autorización 18764189035403 aprobado en 20251231 prefijo DS desde el número 353 al 1000 Vigencia: Vigencia: 12 meses.

CUDS: ccd7c2cc3768897c53c5621b243110fecfee5217e37e340761c31c03eee30dd1997a3cfee0c787a2b9643c5032de4f2e7

CUENTA DE COBRO **N° 2026-03-31**

Fecha: 06 marzo 2026

CORPORACIÒN CIUDAD DEL NIÑO
NIT. 800.036.734-5

DEBE A:

ANDRES NARANJO
CC 1057514466

La Suma de: $ 3.501.050

Valor en letras: tres millones quinientos un mil cincuenta pesos *m.c*

Por concepto de: servicios prestados en el área de auxiliar de enfermena

Firma: _____
Nombres y apellidos: *ANDRES NARANJO*

NIT/RUT con Digito de Verificación: *CC 1057514466*
Ciudad y Dirección: BUCARAMANGA

Teléfono: 315564334

CORPORACION CIUDAD DEL NIÑO
NIT 800.035.734-6
LAGOS V VIA ANTIGUA FLORIDABLANCA
Tel. (037) 6391528
Floridablanca - Colombia

Recibo de pago / Egreso

No 662

				Fecha pago	Forma de pago
Pagado a	JACQUELINE VEGA SUAREZ				
NIT	32.753.285-1	**Teléfono**	(607) 0000000 - Ext. 000	2026-03-05	Efectivo
Dirección	LAGOS IV ETAPA	**Ciudad**	Floridablanca - Colombia		

El valor de Tres millones quinientos un mil cincuenta pesos m/cte 3,501,050.00

	Concepto			**Valor**
Anticipo	RP-1-662	Cuota 1	05/03/2026	3,501,050.00
			Total COP	3,501,050.00

Observaciones:

PAGO POR SERVICIOS PRESTADOS EN EL AREA DE CUIDADORA PARA EL MES DE FEBRERO 2026

Firma elaborado **Firma recibido**

Elaborado por Mega S.A.S. NIT 830048 845-7

CORPORACION CIUDAD DEL NIÑO
Nit 890.036.734-5
LAGOS V VIA ANTIGUA
FLORIDABLANCA
Tel: (057) 6391526
Floridablanca - Colombia

Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
No. DS 474

Proveedor	JACQUELINE VEGA SUAREZ			**Fecha de compra**	**Fecha de Vencimiento**
Nit	52.759.283-1	**Teléfono**	(607) 6080000 - Ext. 000	2026-03-05	2026-03-05
Dirección	LAGOS IV ETAPA	**Ciudad**	Floridablanca - Columbia		

Item	Descripcion	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Total
1	DE PRESTACION DE SERVICIOS	1.00	3,501,050.00	3,501,050.00

Valor en Letras:
Tres millones quinientos un mil cincuenta pesos m/cte

Condiciones de Pago:
Instrumento de pago no definido - Cruce de vencimiento - Cuota No. RP-1462-1 vence el 2026-03-06 por 5 3,501,050.00

Total Bruto	3,501,050.00
Total a Pagar	3,501,050.00

Observaciones:
PAGO POR SERVICIOS PRESTADOS EN EL AREA DE CUIDADORA EN MES DE FEBRERO 2026

Elaborado por Siigo S.A. | Nit: 830.060.448-4

A esta Factura electrónica de venta se le aplican las normas vigentes de Documento Soporte en adquisiciones efectuadas a Sujetos No Obligados a Facturar (Resolución 167 de 30 de diciembre de 2021).
Número Autorización 18764015486385 aprobado en 20251229 prefijo DS desde el número 365 al 1000 Vigencia: Vigencia: 12 meses.

CUDS: 9340e03a564d1196564ad51b0539b3c26338f7882d76bab6870b0277575e1b3457f05e1fd7ee1d1c7720fdd1e6e510d1

CUENTA DE COBRO **N° 2026-03-32**

Fecha: 06 marzo 2026

CORPORACIÒN CIUDAD DEL NIÑO

NIT. 800.036.734-5

DEBE A:

JACQUELINE VEGA

CC 32.753.288

La Suma de: $ 3.501.050

Valor en letras: tres millones quinientos un mil cincuenta pesos *m.c*

Por concepto de: servicios prestados en el área de auxiliar de enfermeria

Firma: Jacqueline Vega

Nombres y apellidos: *JACQUELINE VEGA*

NIT/RUT con Dígito de Verificación: *CC 32.753.288*

Ciudad y Dirección: BELLAVISTA

Teléfono: 314 3921171

CORPORACION CIUDAD DEL NIÑO
NIT 800.035.734-6
LAGOS V VIA ANTIGUA FLORIDABLANCA
Tel: (037) 5391526
Floridablanca - Colombia

Recibo de pago / Egreso

No 663

Pagado a	MARTHA OJEÑAS GOMEZ			**Fecha pago**	**Forma de pago**
NIT	37.831.959-9	**Teléfono**	(607) 0000000	2026-03-05	Efectivo
Dirección	CL 14A 10A 21	**Ciudad**	Floridablanca - Colombia		

El valor de Un millón dieciseis mil setecientos cincuenta pesos m/cte 1,016,750.00

	Concepto			**Valor**
Anticipo	RP-1-663	Cuota 1	05/03/2026	1,016,750.00
			Total COP	1,016,750.00

Observaciones:

Firma elaborado

Firma recibido

CUENTA DE COBRO **N° 2025-12-33**

Fecha: 06 marzo 2026

CORPORACIÓN CIUDAD DEL NIÑO
NIT. 800.036.734-6

DEBE A:

MARTHA DUEÑAS GOMEZ
CC 37831989

La Suma de: $ 1.016.750

Valor en letras: *un millón dieciséis mil setecientos cincuenta pesos moneda corriente.*

Por concepto de: prestación de servicios en el área de Actividades productivas.

Firma: Martha Dueñas
Nombres y apellidos: *Martha dueñas gomez*
NIT/RUT con Digito de Verificación: *CC 37831989*
Ciudad y Dirección: CL 14ª 10ª 21 Floridablanca
Teléfono: 3114875488

CORPORACIÓN CIUDAD DEL NIÑO
NIT 800.038 734-5
LAGOS V VIA ANTIGUA FLORIDABLANCA
Tel: (037) 6391526
Floridablanca - Colombia

Recibo de pago / Egreso

No 864

Pagado a	ELKIN HORACIO CABALLERO BECERRA				
NIT	91 : 57.451-4	**Teléfono**	(607) 3156227479	**Fecha pago**	**Forma de pago**
Dirección	CL 19 11 78 BRR ROSALES CONJ VILLAMONTANA TO 6 AP 202	**Ciudad**	Floridablanca - Colombia	2026-03-05	Efectivo

El valor de Un millón cuatrocientos setenta mil pesos m/cte 1,470,000.00

		Concepto		**Valor**
Anticipo	RP-1-864	Cuota 1	05/03/2026	1,470,000.00
			Total COP	1,470,000.00

Observaciones:

Firma elaborado

Firma recibido

CORPORACION CIUDAD DEL NIÑO
NI 830.094.734-5
LAGOS V VIA ANTIGUA FLORIDABLANCA
Tel: (037) 6381528
Floridablanca - Colombia

Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
No. DS 478

Proveedor	ELKIN HORACIO CABALLERO BECERRA				
Nit	91.157.451-4	**Teléfono** (897) 2165227479		**Fecha de compra**	**Fecha de Vencimiento**
Dirección	CL 19 11 78 BRR ROBALES CONJ VILLA MONTAÑA TO 6 AP 202	**Ciudad** Floridablanca - Colombia		2026-03-06	2026-03-05

Item	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Total
1	DE PRESTACION DE SERVICIOS	1.00	1,470,000.00	1,470,000.00

Valor en Letras:
Un millón cuatrocientos setenta mil pesos m/cte

Condiciones de Pago:
Instrumento de pago no definido - Cruce de vencimiento - Cuota No. RP-1-864-1 vence el 2026-03-05 por $ 1,470,000.00

Total Bruto	1,470,000.00
Total a Pagar	1,470,000.00

Observaciones:
PAGO POR SERVICIOS PRESTADOS EN EL AREA DE ACTIVIDADES FISICAS Y RECREATIVAS PARA EL MES DE FEBRERO 2026

Esta Documento se le aplican las normas relativas del Documento Soporte en adquisiciones efectuadas a sujetos no obligados a facturar (Resolución 167 de 30 de diciembre de 2021). Número Autorización 18764108903349 aprobado en 20251128 prefijo DS desde el número 368 al 1000 Vigencia: Vigencia: 12 meses.

Elaborado por Siigo S.A.S Nit: 830.655.144-4

CUENTA DE COBRO **N° 2025-12-34**

Fecha: 06 marzo 2026

CORPORACIÓN CIUDAD DEL NIÑO
NIT. 800.036.734-6

DEBE A:

Elkin Horacio Caballero Becerra
CC 91157451

La Suma de: $ 1.470.000

Valor en letras: *un millón cuatrocientos setenta mil pesos moneda corriente.*

Por concepto de: prestación de servicios en el área de Actividades productivas.

Firma: _____
Nombres y apellidos: *Elkin Horacio Caballero Becerra.*
NIT/RUT con Dígito de Verificación: *CC 91157451*
Ciudad y Dirección: CL 19 11-78 BRR ROSALES CONJ VILLA MONTANO TO 6 AP 202
Teléfono: 6489683-31339202604

CORPORACION CIUDAD DEL NIÑO
NIT 800.036.734-5
LAGOS V VIA ANTIOQUIA,FLORIDABLANCA
Tel: (037) 6391528
Floridablanca - Colombia

Recibo de pago / Egreso

No 665

Pagado a	MARTHA QUEÑAS GOMEZ			**Fecha pago**	**Forma de pago**
NIT	37.83?.888-8	Teléfono	(607) 0000000	2026-03-05	Efectivo
Dirección	CL 54A 10A 21	Ciudad	Floridablanca - Colombia		

El valor de **Quinientos ochenta y ocho mil cuatrocientos ochenta y seis pesos m/cte** 588,486.00

		Concepto		Valor
Anticipo	RP-1-686	Ciclo 1	05/03/2026	588,486.00
			Total COP	588,486.00

Observaciones:

PAGO MATERIALES UTILIZADOS EN EL MES DE FEBRERO PARA LA REALIZACION DE ACTIVIDADES PRODUCTIVAS

Firma elaborado

Firma recibido

CORPORACION CIUDAD DEL NIÑO
Nit.800.096.734-5
LAGOS V VIA ANTIGUA
FLORIDABLANCA
Tel: (037) 6901526
Floridablanca - Colombia

Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
No. DS 477

Proveedor	MARTHA QUEIPO GOMEZ			Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
NIT	37.631.939-9	Teléfono	(607) 6930000	2026-03-06	2026-03-05
Dirección	CL 14A 10A 31	Ciudad	Floridablanca - Colombia		

Item	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Total
1	Utiles papelería y fotocopias	1.00	568,486.00	568,486.00

Valor en Letras:
Quinientos ochenta y ocho mil cuatrocientos ochenta y seis pesos m/cte

Condiciones de Pago:
Instrumento de pago no definido - Cruce de vencimiento - Cuota No. RP-1-665-1 vence el 2026-03-05 por $ 568,486.00

Total Bruto	568,486.00
Total a Pagar	568,486.00

Observaciones:
PAGO MATERIALES UTILIZADOS EN EL MES DE FEBRERO PARA LA REALIZACION DE ACTIVIDADES PRODUCTIVAS

Autoretenedor de renta según normas relativas del Documento Soporte en adquisiciones efectuadas a sujetos no obligados a facturar (Resolución 167 de 30 de diciembre 2021). Numeración habilitada 18764193846388 aprobada en 20251223 prefijo DS desde el número 366 al 1000 Vigencia: Vigencia del mes.

CUDS: 84aaac1833dd6c0599f12f391e5cead5ce2cf5c6b5e6aaee0fad239e047f7ca4172100c65c4117e833096f783

Elaborado por Siigo S.A.S. Nit 830.085.166-4

CUENTA DE COBRO **N° 2025-12-35**

Fecha: 06 marzo 2026

CORPORACIÒN CIUDAD DEL NIÑO

NIT. 800.036.734-5

DEBE A:

MARTHA DUEÑAS GOMEZ

CC 37831989

La Suma de: $ 588.486

Valor en letras: *quinientos ochenta y ocho mil cuatrocientos ochenta y seis pesos moneda corriente.*

Por concepto de: Materiales para trabajar Iniciativas productivas y recreativas.

Firma: Martha Dueñas

Nombres y apellidos: *Martha Dueñas Gómez*
NIT/RUT con Digito de Verificación: *CC 37831989*
Ciudad y Dirección: CL 14ª 10ª 21 Floridablanca
Teléfono: 3114875488

DIAN **FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA** DIAN

Representación Gráfica

Datos del Documento

Código Único de Factura - CUFE :
e8e70b280be9e41553fb61e2dcb46a805b5243378fe1fbf5982fcb979c7f9a83b30258b7066a728b7b32b1f40c63e5f

Número de Factura: BD6O-29555
Fecha de Emisión: 02/03/2026
Fecha de Vencimiento: 02/03/2026
Tipo de Operación: 10 - Estándar

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

Datos del Emisor / Vendedor

Razón Social: SOLUCIONES MAF S.A.S
Nombre Comercial: SOLUCIONES MAF S.A.S
Nit del Emisor: 802008192
Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica
Régimen Fiscal: R-99-PN
Responsabilidad tributaria: 01 - IVA
Actividad Económica: 4761

País: Colombia
Departamento: Atlántico
Municipio / Ciudad: Barranquilla
Dirección: CR 52 72 45
Teléfono / Móvil: 3212409788
Correo: 802008192@facturenbox.co

Datos del Adquiriente / Comprador

Nombre o Razón Social: CORPORACION CIUDAD DE EL NIÑO
Tipo de Documento: NIT
Número Documento: 890036734
Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica
Régimen fiscal: R-99-PN
Responsabilidad tributaria: 01 - IVA

País: Colombia
Departamento: Santander
Municipio / Ciudad: Floridablanca
Dirección: BARRIO LAGOS 5 ETAPA VIA FLORIDABLANCA
Teléfono / Móvil: 6391526
Correo: CIUDADDELNIND@HOTMAIL.COM

Detalles de Productos

Nro.	Código	Descripción	U/M	Cantidad	Precio Unitario	Descuento detalle	Recargo detalle	IMPUESTOS IVA	%	INC	%	Precio unitario de venta
1	25582	CARTON PAJA BLANCO 5 /8 35X25 ART-ESPR	ZZ	15,00	$ 420,17	$ 0,00	$ 0,00	$ 1.996,80	19.00			$ 10.504,20
2	31682	FOMI + CARTAS LISO ST DO FYC	ZZ	6,00	$ 1.260,50	$ 0,00	$ 0,00	$ 1.436,97	19.00			$ 7.563,03
3	32241	LANA ESCOLAR COLOR S TDO	ZZ	12,00	$ 673,17	$ 0,00	$ 0,00	$ 1.532,77	19.00			$ 8.067,23
4	35115	PAPEL SEDA AMARILLO P APELCINTA	ZZ	2,00	$ 125,05	$ 0,00	$ 0,00	$ 47,30	19.00			$ 252,10
5	35143	PAPEL SEDA AZUL REY P APELCINTA	ZZ	2,00	$ 125,05	$ 0,00	$ 0,00	$ 47,30	19.00			$ 252,10
6	81067	PAPEL SEDA STDO X10 P APELCINTAS	ZZ	2,00	$ 1.260,50	$ 0,00	$ 0,00	$ 478,99	19.00			$ 2.521,01
7	1548[illegible]6	PEGANTE MARFIL ESC Y OFI 250 G	ZZ	1,00	$ 3.361,34	$ 0,00	$ 0,00	$ 638,66	19.00			$ 3.361,34
8	94759	SILICONA MARFIL QUI DA 50 ML EMP*288	ZZ	5,00	$ 1.521,01	$ 0,00	$ 0,00	$ 1.436,97	19.00			$ 7.563,03
9	7706616947053	VINILO ACRILICO X125 CC MARFIL AZUL EMP*9 6	ZZ	1,00	$ 2.521,01	$ 0,00	$ 0,00	$ 478,99	19.00			$ 2.521,01
10	7706616078909	VINILO ACRILICO X125 CC MARFIL NARANJA EM P*96	ZZ	1,00	$ 2.521,01	$ 0,00	$ 0,00	$ 478,99	19.00			$ 2.521,01
11	7706616273962	VINILO ACRILICO X125 CC MARFIL ROJO EMP*9 6	ZZ	1,00	$ 2.521,01	$ 0,00	$ 0,00	$ 478,99	19.00			$ 2.521,01
12	1234567890128	VINILO ACRILICO X125 CC MARFIL VERDE EMP* 96	ZZ	1,00	$ 2.521,01	$ 0,00	$ 0,00	$ 478,99	19.00			$ 2.521,01
13	7707035354001	VINILO ACRILICO X125 CC TRIZ AMARILLO	ZZ	1,00	$ 2.100,84	$ 0,00	$ 0,00	$ 399,16	19.00			$ 2.100,84
14	7707035321109	VINILO ACRILICO X125 CC TRIZ BCO	ZZ	1,00	$ 2.100,84	$ 0,00	$ 0,00	$ 399,16	19.00			$ 2.100,84

Notas Finales

GRANDES CONTRIBUYENTES DE ICA-AUTORRETENEDOR-Actividad Económica 4761

Datos totales

Documento generado el:
02/03/2026 17:53:22
Documento validado por la DIAN
02/03/2026 17:57:47
XML Generado por: Software Propio
802008192
PDF Generado por Solución Gratuita DIAN
Nit:800197268

MONEDA	
TASA DE CAMBIO	

MONEDA	COP
TASA DE CAMBIO	

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

Subtotal	$4.369,75
Descuento detalle	0,00
Recargo detalle	0,00
Total Bruto Factura	$4.369,75
IVA	10.330,25
INC	0,00
Bolsas	0,00
Otros impuestos	0,00
Total Impuesto (=)	$0.330,25
Total neto factura (=)	$4.700,00
Descuento Global (-)	0,00
Recargo Global (+)	0,00
Total factura (=) COP $	$ 84.700,00

Valores informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	

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

Valores informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	0,00

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

mero de Autorización: 18764096490221 Rango desde: : Rango hasta: 500000 Vigencia: 2027-08-01

CORPORACION CIUDAD DEL NIÑO
NIT 800.036.734-5
CAGOS V VIA ANTIGUA FLORIDABLANCA
Tel (037) 6891626
Floridablanca - Colombia

Recibo de pago / Egreso

No 893

Pagado a	SOLUCIONES NAF S.A.			**Fecha pago**	**Forma de pago**
NIT	802 038 192-1	**Teléfono**	(607) 0000000 - Ext: 000	2026-03-06	Efectivo
Dirección	CR 52 72 48	**Ciudad**	Floridablanca - Colombia		

El valor de **Sesenta y cuatro mil setecientos pesos m/cte** 64,700.00

				Concepto	**Valor**
Anticipo	Epi-I-550	Cuota 1	06/03/2026		64,700.00
				Total COP	64,700.00

Observaciones:

Firma elaborado

Firma recibido

Impreso por Siigo el 6 de marzo de 2026 a las 3:14:49 p. m.

DIAN **FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA** DIAN

Representación Gráfica

Datos del Documento

Codigo Único de Factura - CUFE :
9299b2a4b72e46962d50391cc69ad4c7ff8668bb2d8428881d3deb3c16eb6a54227e44a7d4967be8606f1825bc1e9977

Numero de Factura: FVP2-30888
Fecha de Emisión: 02/03/2026
Fecha de Vencimiento: 02/03/2026
Tipo de Operación: 30 - Estándar

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

Datos del Emisor / Vendedor

Razón Social: FULL ADORNOS SAS
Nombre Comercial: FULL ADORNOS SAS
NIT del Emisor: 900269732
Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica
Régimen Fiscal: R-99-PN
Responsabilidad tributaria: 01 - IVA
Actividad Económica:

País: Colombia
Departamento: Santander
Municipio / Ciudad: Bucaramanga
Dirección: CR 15 31 85
Teléfono / Móvil:
Correo: fulladornos@hotmail.com

Datos del Adquiriente / Comprador

Nombre o Razón Social: CORPORACION CIUDAD DEL NIÑO
Tipo de Documento: NIT
Número Documento: 800036734
Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica
Régimen fiscal: R-99-PN
Responsabilidad tributaria: ZZ - No aplica

País: Colombia
Departamento: SANTANDER
Municipio / Ciudad: FLORIDABLANCA
Dirección: via antigua floridablanca lago quinta etapa
Teléfono / Móvil: 3173485965
Correo: ciudaddelnino@hotmail.com

Detalles de Productos

Nro.	Código	Descripción	U/M	Cantidad	Precio unitario	Descuento detalle	Recargo detalle	IMPUESTOS				Precio unitario de venta
								IVA	%	INC	%	
1	002938	CHAQUIRAS PARA CABELLO	94	1.00	$ 7,563.02	$ 0.00	$ 0.00	$ 1,436.99	19.00			$ 7,563.02

Datos Totales

Documento generado el
02/03/2026 17:23:32
Documento validado por la DIAN
02/03/2026 17:23:33
XML Generado por: Software Propio
900269732
PDF Generado por: Solución Gratuita DIAN NR:800197268

MONEDA	
TASA DE CAMBIO	

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

Valores informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	

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

MONEDA	COP
TASA DE CAMBIO	

Subtotal	7.563,02
Descuento detalle	0,00
Recargo detalle	0,00
Total Bruto Factura	7.563,02
IVA	1.436,98
INC	0,00
Bolsas	0,00
Otros impuestos	0,00
Total impuesto (=)	1.436,98
Total neto factura (=)	9.000,00
Descuento Global (-)	0,00
Recargo Global (+)	0,00
Total factura (=) COP $	$ 9.000,00

Valores informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	0,00

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

Número de Autorización: ...76410309979 | Rango desde: 20001 | Rango hasta: 40000 | Vigencia: 2027-12-15

CORPORACION CIUDAD DEL NIÑO
NIT 800.036.734-5
LAGOS V VIA ANTIGUA FLORIDABLANCA
Tel: (607) 6391525
Floridablanca - Colombia

Recibo de pago / Egreso

No 594

Pagado a	EL ABORNOS LTDA			**Fecha pago**	**Forma de pago**
NIT	900 269 732-3	**Teléfono**	(57) 0 - Ext. 0	2026-03-12	Efectivo
Dirección	BGA BGA	**Ciudad**	Bucaramanga - Colombia		

El valor de Nueve mil pesos m/cte 9,000.00

		Concepto		**Valor**
Anticipo	RP-1-594	Curso 1	02/03/2026	9,000.00
			Total COP	9,000.00

Observaciones:

Firma autorizado

Firma recibido

DIAN

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

DIAN

Representación Gráfica

Datos del Documento

Código Único de Factura - CUFE :
0f13ca1dd4aa2acb6ef163280d2f28b314b6107941fa41265e730ccf2fdf377dd4210dd6bdc50e68a1914e4442abfc4

Número de Factura: BUC-3280
Fecha de Emisión: 11/02/2026
Fecha de Vencimiento: 11/02/2026
Tipo de Operación: 10 - Estándar

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

Datos del Emisor / Vendedor

Razón Social: RECORDAR PREVISION EXEQUIAL TOTAL S. A.S
Nombre Comercial: RECORDAR PREVISION EXEQUIAL TOTAL S. A.S
Nit del Emisor: 800192105
Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica
Régimen Fiscal:R-99-PN
Responsabilidad tributaria: 01 - IVA
Actividad Económica: 9603

País: Colombia
Departamento: Bogotá
Municipio / Ciudad: Bogotá, D.c.
Dirección: Calle 127 A # 53A 45 Centro Empresarial Colsatria Torre II Oficina 303
Teléfono / Móvil: 7484000
Correo: portalfacturacion@gruporecordar.com.co

Datos del Adquirente / Comprador

Nombre o Razón Social: CORPORACION CIUDAD DEL NIÑO
Tipo de Documento: NIT
Número Documento: 800036734
Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica
Régimen fiscal: O-23
Responsabilidad tributaria: 01 - IVA

País: Colombia
Departamento: Santander
Municipio / Ciudad: BUCARAMANGA
Dirección:
Teléfono / Móvil:
Correo: ciudaddelnino@hotmail.com

Detalles de Productos

No.	Código	Descripción	U/M	Cantidad	Precio unitario	Descuento detalle	Recargo detalle	Impuestos				Precio unitario de venta
								IVA	%	INC	%	
1	1622	PLAN SPÍS CLASICA -GBM	WSO	49,00	$ 784.000,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 784.000,00

Notas Finales

ervaciones: Mes de facturación:Febrero
contrato extencion: 01603492
625ucursal-variable: Nacional
26campoFacturacion: 31
66campoadicional1fechadefactura: 2026-02-11T14:03:00-05:00
66campoadicional Integrador REST Sistema Sistema 999999999
NOMBRE DE GESTOR: MARIA BEIBA JAMBO LOPEZ 1130612177
InfoAdd1: No Somos Grandes Contribuyentes, No Somos Responsables del Impuesto a las Ventas, No Somos Agentes retenedores de IVA, Agente Retenedor de ICA. ACTIVIDAD ECONOMICA 9603.Autorización numeración de facturación electrónica No. 18764073173856 desde 2001 hasta 4000 fecha d el 20240618 fin de valiez 20260617.
FECHA DE NOTIFICACION DE NOVEDADES: novedadesbucaramanga.@gruporecordar.com.co
totalapagar: 784000

CORPORACION CIUDAD DEL NIÑO
NIT 800.036.734-5
LAGOS V VIA ANTIGUA FLORIDABLANCA
Tel: (037) 6381526
Floridablanca - Colombia

Recibo de pago / Egreso

No 668

				Fecha pago	Forma de pago
Pagado a	RECORDAR PREVISION EXEQUIAL TOTAL S.A.S			2026-02-11	Efectivo
NIT	800.192.705-1	**Teléfono**	(607) 7484000		
Dirección	CALLE 127 A #53A-45	**Ciudad**	Bogotá - Colombia		

El valor de **Setecientos ochenta y cuatro mil pesos m/cte.** 784,000.00

		Concepto		Valor
Anticipo	Póliza 1-688	Cuota 1	11/02/2026	784,000.00
			Total COP	784,000.00

Observaciones:

Firma autorizado

Firma recibido

Pago exitoso

Número de autorización 908202

Lunes, 16 de marzo de 2026, 4:09:29 p. m.

Detalle

$784.000
Valor Pagado

IVA incluído:	**$0**
Pago a:	**RECORDAR PREVISION EXEQUIAL TOTAL S.A.S**
Débito desde:	**Cuenta de Ahorros *6934**
Descripción:	**Pago Factura o Cuota Plan de Prevision Exequial**
Fecha y hora inicio transacción	2026-03-16 16:08:06
NIT del comercio	8001921051
Número de factura	16034922197
Código Único de Seguimiento	145861104
Dirección IP:	190.60.51.218
Referencia 1:	190.60.51.217
Referencia 2:	800036734
Referencia 3:	NIT

CORPORACION CIUDAD DEL NIÑO
NIT 800.098.734-5
LAGOS V VIA ANTIGUA FLORIDABLANCA
Tel: (037) 6391526
Floridablanca - Colombia

Recibo de pago / Egreso

No 687

				Fecha pago	Forma de pago
Pagado a	JORGE RAMIREZ GOMEZ				
NIT	91.488.628-7	**Teléfono**	(607)-0000000 - Ext. 000	2026-03-05	Efectivo
Dirección	CRA 8 # 2-40 CASA 10 B	**Ciudad**	Floridablanca - Colombia		

El valor de Tres millones setecientos treinta y cinco mil seiscientos ocho pesos m/cte 3,735,608.00

Concepto				Valor
Anticipo	RP-1-687	Cuota 1	05/03/2026	3,735,608.00
			Total COP	3,735,608.00

Observaciones:

PAGO POR COMPRA E INSTALACION DE DUCHAS ELECTRICAS.

Firma autorizado

Firma recibido

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

CONFORMACION CIUDAD DEL NIÑO
Nit 890.036.734-6
LASOS y VIAANT.CLIA
AL [illegible]ANCA
Tel. (037) 8301526
Floridablanca - Colombia

Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
No. DS 479

				Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
Proveedor	JORGE RAMIREZ GOMEZ				
Nit	91.486.626-7	Teléfono	(607) 6200020 - Ext. 000	2026-03-05	2026-03-05
Dirección	CRA 8 # 2-46 CASA 10 B	Ciudad	Floridablanca - Colombia		

Item	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Total
1	DE PRESTACION DE SERVICIOS	1.00	3,735,608.00	3,735,608.00

Valor en Letras:
Tres millones setecientos treinta y cinco mil seiscientos ocho pesos m/cte

Condiciones de Pago:
Instrumento de pago no definido - Cruce de vencimiento - Cuota No. RP-1-667-1 vence el 2026-03-05 por $ 3,735,608.00

Total Bruto	3,735,608.00
Total a Pagar	3,735,608.00

Observaciones:
PAGO POR COMPRA E INSTALACION DE DUCHAS ELECTRICAS PARA EL MES DE FEBRERO

A este Documento se le deben las normas relativas del Documento Soporte en adquisiciones efectuadas a sujetos no obligados a facturar (Resolución 167 de 30 de septiembre de 2021).
Número Autorización 18764180936389 aprobado en 2026-229 prefijo DS desde el número 385 al 1000 Vigencia: Vigencia: 12 meses.

CUDS 4e9134e5e727cc071e4a844ca011554ccad552f2558205cfa2a5e0035560a3ce4b42e9c11cbea2fcaa54ec6662df54f32

Elaborado por Siigo S.A.S. NIT 830.085.116-8

CUENTA DE COBRO **N° 2026-03-36**

Fecha: 06 marzo 2026

CORPORACIÒN CIUDAD DEL NIÑO
NIT. 800.036.734-5

DEBE A:

JORGE RAMIREZ GOMEZ
CC 91.486.626

La Suma de: $ 3.735.608

Valor en letras: tres millones setecientos treinta y cinco mil seiscientos ocho pesos *m.c*

Por concepto de: Instalación Duchas eléctricas.

Firma: _____
Nombres y apellidos: *JORGE RAMIREZ GOMEZ*
NIT/RUT con Dígito de Verificación: *CC 91.486.626*
Ciudad y Dirección: BELLAVISTA
Teléfono: 314 3923532

DIAN **FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA** DIAN

Representación Gráfica

Datos del Documento

Código Único de Factura - CUFE :
fe63dcb092b01354af5640f02804e3cd17203a9ef5dc25ef94afc2c0d7210f52f3efbe9af6201f23842774c45bb7dfa

Número de Factura: FE-23047
Fecha de Emisión: 28/02/2026
Fecha de Vencimiento:
Tipo de Operación: 10 - Estándar
Forma de pago: Contado
Medio de Pago: Efectivo
Orden de pedido:
Fecha de orden de pedido:

Datos del Emisor / Vendedor

Razón Social: MARIA EUGENIA CARRILLO SILVA-PAPELERIA HOJARASCA
Nombre Comercial: MARIA EUGENIA CARRILLO SILVA-PAPELERIA HOJARASCA
Nit del Emisor: 37617017
Tipo de Contribuyente: Persona Natural
Régimen Fiscal:R-99-PN
Responsabilidad Tributaria: ZZ - No aplica
Actividad Económica:
País: COLOMBIA
Departamento: SANTANDER
Municipio / Ciudad: FLORIDABLANCA
Dirección: CRA 9 # 55 LC4 57 ME 06
Teléfono / Móvil: 6484942
Correo: papeleriahojarasca@gmail.com

Datos del Adquirente / Comprador

Nombre o Razón Social: COORPORACION CIUDAD DEL NIÑO
Tipo de Documento: NIT
Número Documento: 800036734
Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica
Regimen fiscal: R-99-PN
Responsabilidad tributaria: 01 - IVA
País: Colombia
Departamento: Santander
Municipio / Ciudad: Floridablanca
Dirección: VIA ANTIGUA LAGOS 5
Teléfono / Móvil: 63915269
Correo: ciudadnino@hotmail.com

Detalles de Productos

Nro.	Código	Descripción	U/M	Cantidad	Precio unitario	Descuento detalle	Recargo detalle	IMPUESTOS IVA	%	INC	%	Precio unitario de venta
1	7702149000050	7702149000050 RESMA OFICID BLANCO REPRO CARTA	94	1,00	$ 18.403,36	3,00	$ 0,00	$ 3.496,64	19,00			$ 18.403,35

Datos Totales

Documento generado el:
28/02/2026 14:09:14
Documento validado por la DIAN:
28/02/2026 14:09:14
XML Generado por: Proveedor Tecnológico
81CC05477
PDF Generado por: Solución Gratuita DIAN
Nit:800197268

MONEDA	
TASA DE CAMBIO	

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

Valores informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	

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

MONEDA	COP
TASA DE CAMBIO	

Subtotal	18.403,36
Descuento detalle	0,00
Recargo detalle	0,00
Total Bruto Factura	18.403,36
IVA	3.496,64
INC	0,00
Bolsas	0,00
Otros Impuestos	0,00
Total impuesto (=)	3.496,64
Total neto factura (=)	21.900,00
Descuento Global (-)	0,00
Recargo Global (+)	0,00
Total factura (=)	COP $ $ 21.900,00

Valores informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	0,00

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

Numero de Autorización:	Rango desde:	Rango hasta:	Vigencia: 2027-12-02
18764102465374	20001	40000	

CORPORACION CIUDAD DEL NIÑO
NIT 800.036.724-5
LAGOS V VIA ANTIGUA FLORIDABLANCA
Tel: (037) 6381526
Floridablanca - Colombia

Recibo de pago / Egreso

No 598

				Fecha pago	Forma de pago
Pagado a	MARIA EUGENIA CARRILLO SILVA			2026-02-28	Efectivo
Nit	37 617 017-9	**Teléfono**	(607) 3186488584		
Dirección	CRA 9 94-55 LC 4 57 ME DO	**Ciudad**	Floridablanca - Colombia		

El valor de Veintiun mil novecientos pesos m/cte 21,900.00

		Concepto		Valor
Anticipo	RP-1-699	Cuota 1	28/02/2026	21,900.00
			Total COP	21,900.00

Observaciones:

Firma elaborado

Firma recibido

DIAN **FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA** DIAN

Representación Gráfica

Datos del Documento

Código Único de Factura - CUFE :
3e1292f31fcb6c4bf331a9fa87873b18cc6175df9702719f64b79e65fd2b1799c4164e099dc07e225c47a89eeba34b31

Número de Factura: FE-49955
Fecha de Emisión: 27/02/2026
Fecha de Vencimiento 18/03/2026
Tipo de Operación: 10 - Estándar

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

Datos del Emisor / Vendedor

Razón Social: VITEL COMUNICACIONES NET S.A.S.
Nombre Comercial: VITEL COMUNICACIONES NET S.A.S.
Nit del Emisor: 901491625
Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica
Régimen Fiscal:O-47
Responsabilidad tributaria: 01 - IVA
Actividad Económica:

País: Colombia
Departamento:
Municipio / Ciudad: FLORIDABLANCA
Dirección: CLL 28 6 A E 32 BRR LA CUMBRE
Teléfono / Móvil: 3207017024
Correo: uriego32@hotmail.com

Datos del Adquiriente / Comprador

Nombre o Razón Social: CORPORACION CIUDAD DEL NIÑO
Tipo de Documento: NIT
Número Documento: 800036734
Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica
Régimen fiscal: R-99-PN
Responsabilidad tributaria: ZZ - No aplica

País: Colombia
Departamento: SANTANDER
Municipio / Ciudad: FLORIDABLANCA.
Dirección: AV FLORIDABLANCA SECT LAGOS 5 ETAPA - INTERIOR, FLORIDABLANCA
Teléfono / Móvil: 3173485965
Correo: CIUDADDELNINO@HOTMAIL.COM

Detalles de Productos

Nro.	Código	Descripción	U/M	Cantidad	Precio unitario	Descuento detalle	Recargo detalle	IMPUESTOS				Precio unitario de venta
								IVA	%	INC	%	
1	96	INTERNET 300 MEGAS	94	1,00	$ 50.000,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 0,00	0.00			$ 50.000,00
2	210	COMBO TV	94	1,00	$ 16.806,72	$ 0,00	$ 0,00	$ 3.193,28	19.00			$ 16.806,72

Notas Finales

. ACTURA MARZO 2026. NÚMERO DE CUENTA PAGO: 1112181

Datos Totales



Documento generado el:
27/02/2026 14:50:53
Documento validado por la DIAN:
27/02/2026 14:50:59
XML Generado por: Software Propio
901491625
PDF Generado por: Solución Gratuita DIAN
NIT:900187268

MONEDA	
TASA DE CAMBIO	

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

Valores informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	

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

MONEDA	COP
TASA DE CAMBIO	

Subtotal		66.806,72
Descuento detalle		0,00
Recargo detalle		0,00
Total Bruto Factura		66.806,72
IVA		3.193,28
INC		0,00
Bolsas		0,00
Otros impuestos		0,00
Total impuesto (=)		3.193,28
Total neto factura (=)		70.000,00
Descuento Global (-)		0,00
Recargo Global (+)		0,00
Total factura (=)	COP $	$ 70.000,00

Valores informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	0,00

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

Número de Autorización: 18764038636221 | Rango desde: 40001 | Rango hasta: 60000 | Vigencia: 2027-02-10

CORPORACION CIUDAD DEL NIÑO
NIT 890.038.754-6
LAGOS V VIA ANTIGUA FLORIDABLANCA
Tel: (037) 6391526
Floridablanca - Colombia

Recibo de pago / Egreso

No 601

Pagado a	VITEL COMUNICACIONES NIT S.A.S.			**Fecha pago**	**Forma de pago**
NIT	901.491.675-7	Teléfono	(607) 3207017024	2026-02-27	Efectivo
Dirección	CLL 28 B A E 22 BRR LA CUMBRE	Ciudad	Floridablanca - Colombia		

El valor de Sesenta mil pesos m/cte

70,000.00

				Concepto	Valor
Anticipo	RF-1-601	Cuota I	27/02/2026		70,000.00
				Total COP	70,000.00

Observaciones:

Elaborado por Siigo S.A.S. Nit: 830.655.613-6

Firma ejecutante

Firma recibido

Alumbrado Público

Valor a pagar por impuesto de AP (acuerdo Mpal No 012 de septiembre 28 de 2021). Si tienes inquietudes o sugerencias comunícate con la alcaldía de tu municipio. 6911050. CCU, clausula 29.

Base gravable	$	333,506
Tarifa impuesto alumbrado público (AP)		10%
Impuesto municipal alumbrado público	$	33,351
Saldo anterior	$	75,635
Total Impuestos AP	**$**	**108,986**

La mora en el pago de impuesto de AP, acarrea cobro de intereses, conforme al artículo 635 del Estatuto Tributario Nacional, y el proceso de cobro coactivo, los cuales serán Municipio quien efectúe la liquidación y el cobro correspondiente y no se verán reflejados en la presente factura. Contra la liquidación, procede el recurso de reconsideración(Art.720 ET.N).

Aviso

El no pago oportuno de la presente factura constituye un incumplimiento al contrato de condiciones uniformes lo que da lugar a la suspensión del servicio. Exija cobros diferentes por una eventual reconexión del servicio. Contra la decisión de suspensión del servicio por no pago procederán recursos de reposición ante ESSA S.A. E.S.P. y apelación ante la SSPD, los cuales deberán interponerse por escrito dentro de los cinco (5) días hábiles siguientes a la fecha de emisión de esta factura y en todo caso antes de la fecha de vencimiento de la misma.



ACCESS LTDA, NIT: 800204634-8, Sistema: SAC, Ambiente: Producción, Número: SETP990000001, Fecha: 2026-02-25 08:33:33, CUDE: 13d3957bcb4f7c0584f6802230e3d2698c351be4a24e4e6855390287c7584771bcbee66c3445804936de43ad7734179c5d5

En ESSA trabajamos para ti

Consulta las suspensiones programadas para mejorar la infraestructura y la calidad del servicio de energía.

Puntos y Medios de Pago

- Aplicación móvil
- Débito automático (previa autorización)
- Pago electrónico (PSE, Tarjeta)
- Apuestas La Perla
- SITM
- Almacenes Éxito
- Entidades Bancarias
- Corresponsales Bancarios

Cooperativas: Coopidrogas, Coocep, COOPIDROGAS, Cooprimark y Finmart.

Los pagos realizados en fechas consignadas como festivos o no laborales, serán recaudados en la siguiente jornada hábil. recaudos@essa.com.co Vía Impuesto al consumo de bolsas plásticas y comercio de cuotas

Consulta la oficina más cercana en www.essa.com.co

ESSA Grupo epm

ESSA | Grupo epm

AGENTE RETENEDOR DE IVA RÉGIMEN COMÚN
NIT 890 905 166-1 GRANDES CONTRIBUYENTES RESOLUCIÓN DIAN
No 000012 DE 2021

Atención:

Tienes 1 mes de mora

Valor total a pagar: $1,010,388

Pago oportuno hasta:
10/MAR/2026

Periodo facturado

Del: 22/ENE/2026 al: 19/FEB/2026
Fecha último pago: 23/FEB/2026
Valor del último pago: 1,301,529
Suspensión desde: INMEDIATO
Fecha y hora de Generación: 2026-02-25 08:33:33
Fecha y hora de Expedición: 02/25/2026 12:32:00
Documento Equivalente Electrónico: 245191089

SI CANCELA DESPUÉS DE LA FECHA DE PAGO OPORTUNO, SE COBRARÁ LOS INTERESES DE MORA DE LEY N.V.

QR DIAN



CORPORACION CIUDAD DEL NIÑO
NIT 800.038.734-5
LAGOS V VIA ANTIGUA FLORIDABLANCA
Tel: (037) 6391526
Floridablanca - Colombia

Recibo de pago / Egreso

No 568

				Fecha pago	Forma de pago
Pagado a	Electrificadora de Santander S.A. ESP				
NIT	890 201,230-1	Teléfono	(57) 6339767 - Ext. 0	2026-03-05	Efectivo
Dirección	carrera 19 No 24 56 bucaramanga	Ciudad	Bucaramanga - Colombia		

El valor de: Un millón diez mil trescientos ochenta y ocho pesos m/cte — 1,010,388.00

		Concepto		Valor
Anticipo	RP-1-568	Cuota 1	35/03/2026	1,010,388.00
			Total COP	1,010,388.00

Observaciones:

Firma elaborado

Firma recibido

UCARAMANGA S.A. E.S.P.

amb

DOCUMENTO EQUIVALENTE SERVICIOS PÚBLICOS ELECTRÓNICO

			SUSPENSIÓN DESDE	
enero/2026	$ 6.824.210	mar/10/2026		1130390

DEUDA TOTAL INCLUIDAS FINANCIACIONES: $ 3.326.033

CÓDIGO SUSCRIPTOR: 130390 — CÓDIGO RUTA: 20505-0400-0000

DIRECCIÓN PREDIO: CONTIGUO A LAGOS 6 ET.

DIRECCIÓN ENVÍO: CONTIGUO A LAGOS 6 ET.

SUSCRIPTOR: CORP. CIUDAD DEL NIÑO

USUARIO: 2222222222-CONSUMIDOR FINAL

MUNICIPIO: FLORIDABLANCA — BARRIO: LAGOS V

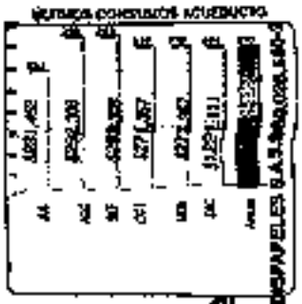
URBANIZACIÓN: — COMERCIO:

USO: ESPECIAL — CATEGORÍA: CATEGORIA 1

DOC. FINANCIANTE No	5304733 - 07 (4848	FECHA EXPEDICIÓN	mar/03/2026	MESES VENCIDOS:	0.71
CICLO	07	V. ÚLTIMO PAGO	$ 1.201.000	FECHA ULTIMO PAGO:	ene/09/2026

Vr. Medidor	25539527
Diámetro	1/2" RS15
Marca medidor	ASSURATOR
Lectura Anterior	11.722
Lectura Actual	12.004
Consumo Mes (m³)	270
Area Común (m³)	0
Tipo (Consumo)	REAL

HISTÓRICO CONSUMOS ACUEDUCTO



ACUEDUCTO

Ad (Unidad Consumo (m³))	$ 3,326
Acometida Cargo Fijo (Unidad)	$ 11,195
Tasa Ambientales (Unidad)	8.77

CARGO FIJO ACUEDUCTO	$11,195
Consumo BASICO (1-16)	$43,556
Consumo COMPL. (17-30)	$87,112
Consumo SUNTUL. (31-200)	$130,668
Consumo SUNTUL. (201-2000)	$87,112
INTERESES X MORA ACUEDUCTO	$7,825
(0.1) CONTRIBUCION (10%)	$0
(0.1) SOB. CONS BASICO (10%)	$7,825
(0.1) SOB. CONS BASICO (10%)	$ 581,855
SUBTOTAL MES	$309,628
TOTAL ACUEDUCTO	$1,681,278

ALCANTARILLADO

Referencia Consumo (m³)	$ 2,542
Referencia Cargo Fijo (Unidad)	$ 7,564
Tarifa Especial Vertimientos (m³)	42.43

CARGO FIJO ALCANTARILLADO	$7,564
Consumo BASICO (1-16)	$29,426
Consumo COMPL. (17-30)	$58,852
Consumo SUNTUL. (31-200)	$88,278
Consumo SUNTUL. (201-2000)	$58,852
(0.1) CONTRIBUCION (10%)	$0
(0.1) SOB. CONS BASICO (10%)	$5,285
INTERESES X MORA ALC	$16,300
SUBTOTAL MES	$347,807
TOTAL ALCANTARILLADO	$4,629,672

ASEO

COMERCIAL — NO PRODUCTOR

	ACTUAL	ANT 1	ANT 2	(REG.ANTIG)
Vlr	12.684	12.684	12.684	FRE RECOLECCIÓN $
Rda	0.0014	0.0014	0.0017	ULTIMOS CONSUMOS
TRLU	0.2067	-	-	488 41,037
TRA	0.1552	-	-	360 30,259
TRRA	-	0.1552	0.1564	337 28,335
TM	0.0018	0.0027	0.0033	304 25,564
TMRA	-	-	-	304 25,564
TRRA	-	-	-	304 25,564

ASEO	$41,037
RECOLECCION	$30,259
DISPOSICION FINAL	$28,335
BARRIDO Y LIMPIEZA	$25,564
LIMPIEZA URBANA	$25,564
TRATAMIENTO LUVIA	$25,564
TARIFA DE APROVECHAMIENTO	$2,554
APROVECHAMIENTO COMPARTIDO	$2,554
APORTE SUBS. ASEO (50%)	$22,436
INTERESES X MORA ASE	$731
TOTAL ASEO	$219,260

ESTADO DE CUENTA FINANCIACIONES

TOTAL FACTURADO POR ACUEDUCTO Y ALCANTARILLADO	6,624,210
VALOR NÚMERO A PAGAR	$ 0
VALOR NOTAS DE AJUSTE	$-3,322,690
VALOR NETO A PAGAR	$ 3,301,520

¿Atención Personalizada de PQR'S?

Contact Center: -607 6896360 -315 033 3566

WhatsApp: 320 282 2947

Software ERP Propio del Acueducto — Aguas Bucaramanga S.A. ESP Nit 890.204.

Scanned with CamScanner

CORPORACION CIUDAD DEL NIÑO
NIT 800.096.734-6
LAGOS V VIA ANTIGUA FLORIDABLANCA
Tel: (037) 6391525
Floridablanca - Colombia

Recibo de pago / Egreso

No 669

Pagado a	ACUEDUCTO METROPOLITANO DE BUCARAMANGA			**Fecha pago**	**Forma de pago**
NIT	890.200.182-2	**Teléfono**	(57) 6320220 - Ext. 0	2026-05-05	Efectivo
Dirección	diagonal 32 No 30 1A 51 bucaramanga	**Ciudad**	Bucaramanga - Colombia		

El valor de **Tres millones trescientos un mil quinientos veinte pesos m/cte** 3,301,520.00

					Valor
		Concepto			
Anticipo	RP-1-668	Cuota 1	05/05/2026		3,301,520.00
				Total COP	3,301,520.00

Observaciones:

Firma elaborado

Firma recibido

Elaborado por Siigo S.A.S. Nit 830.048.148-6

3981
1 de 2

CPER

732441

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA No FACT3791841

TOTAL A PAGAR

$487,630.00

CUPO DISPONIBLE

$0.00



(415)7707207873361(8020)317482128350000000875301996(3202)80401

CORPORACION CIUDAD DEL niño
NIT 890.034.734-5
LA BOS V VIA ANTIGUA FLORIDABLANCA
Tel: (037) 6391525
Flor(a)blanca - Colombia

Recibo de pago / Egreso

No 670

				Fecha pago	Forma de pago
Pagado a	METROGAS				
NIT	890.238.318-8	**Teléfono**	(57) 6384036 - Ext. 0	2025-09-05	Efectivo
Dirección	calle 28 No 25 72 centro mall	**Ciudad**	Bucaramanga - Colombia		

El valor de Cuatrocientos ochenta y siete mil seiscientos treinta pesos m/cte 487,630.00

	Concepto			Valor
Anticipo	RP-1-670	Cuota 1	05/09/2025	487,630.00
			Total COP	487,630.00

Observaciones:

Firma elaborado

Firma recibido

Elaborado por Siigo S.A.S. Nit 830.048.941-3

DIAN **FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA** DIAN

Representación Gráfica

Datos del Documento

Código Único de Factura - CUFE :
426/df/c7df7ae0a6a5622253c7e13048fc9bd56986ea97e87015413aee471411ce677e6dd2fb46d6859a026c6385282

Número de Factura: H5E4-217267
Fecha de Emisión: 04/03/2026
Fecha de Vencimiento:
Tipo de Operación: 10 - Estándar

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

Datos del Emisor / Vendedor

Razón Social.: D1 S A S
Nombre Comercial: D1 S A S
Nit del Emisor: 900276962
Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica
Régimen Fiscal: O-13;O-23
Responsabilidad tributaria: 01 - IVA
Actividad Económica:

País: Colombia
Departamento: SANTANDER
Municipio / Ciudad: BUCARAMANGA
Dirección: CR 33 # 41 - 25
Teléfono / Móvil:
Correo: facturacionelectronica@d1.com.co

Datos del Adquiriente / Comprador

Nombre o Razón Social: CORPORACION CIUDAD DEL NIÑO
Tipo de Documento: NIT
Número Documento: 800036734
Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica
Régimen Fiscal: O-47
Responsabilidad tributaria: ZZ - No aplica

País: Colombia
Departamento: SANTANDER
Municipio / Ciudad: FLORIDABLANCA
Dirección: BRR LAGOS 5 ET VIA FLORIDABLANCA
Teléfono / Movil: 3173495965
Correo: ciudadcelnino@hotmail.com

Detalles de Productos

Nro.	Código	Descripción	U/M	Cantidad	Precio unitario	Descuento detalle	Recargo detalle	IMPUESTOS				Precio unitario de venta
								IVA	%	INC	%	
1	7703004587636	DETERGENTE LIQUIDO B	94	1,00	$ 12.075,63	$ 0,00	$ 0,00	$ 1.814,37	19,00			$ 10.575,63

Notas Finales

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA
2
TOTAL ARTICULOS: 1
Franja----------[FORMAS DE PAGO]----------|FORMA DE PAGO: CONTADO|EFECTIVO: 20.000,00|CAMBIO: -8.050,00|AJUSTE A VUELTAS EXACTAS -40,00|
D1 S A S NIT 900276962-3|Somos Grandes contribuyentes y Agente retenedor de IVA |Resolución No. 200 del 27 de diciembre de 2024.|Línea de atención al cliente: : 018000120201
ResDIAN 18764095205690 DE 2025-07-04 H5E4 DESDE 339176 HASTA 1999999 Vig 18 MESES
SISTEMA P.O.S ARS - DESARROLLADO POR:|NCR COLOMBIA LTDA NIT 860.005.074-6
2026-03-04 09:55:53 953 3 1037

Datos Totales



Documento generado el:
04/01/2026 09:55:55
Documento validado por la DIAN:
04/01/2026 09:55:59
XML Generado por: Proveedor Tecnológico
890930034
PDF Generado por: Solución Gratuita DIAN
NR:ED00197268

MONEDA	
TASA DE CAMBIO	

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

Valores Informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	

RETENCIONES	
Rete Fuente	0,00
Rete IVA	0,00
Rete ICA	0,00

MONEDA	COP
TASA DE CAMBIO	

Subtotal	12.075,63
Descuento detalle	0,00
Recargo detalle	0,00
Total Bruto Factura	12.075,63
IVA	1.914,37
INC	0,00
Bolsa	0,00
Otros impuestos	0,00
Total Impuesto (=)	1.914,37
Total neto factura (=)	13.990,00
Descuento Global (-)	0,00
Recargo Global (+)	0,00
Total Factura (=)	COP $ $ 13.990,00

Valores Informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	

RETENCIONES	
Rete Fuente	0,00
Rete IVA	0,00
Rete ICA	0,00

Numero de Autorización	Rango desde:	Rango hasta:	Vigencia:
18764096205550	139176	1999999	2027-01-04

CORPORACION CIUDAD DEL NIÑO
NIT 900.036.734-5
LAGOS V VIA ANTIGUA FLORIDABLANCA
Tel: (037) 8391525
Floridablanca - Colombia

Recibo de pago / Egreso

No 569

				Fecha pago	Forma de pago
Pagado a	KOBA COLOMBIA S A S			2025-03-04	Efectivo
NIT	900 276 982-1	**Teléfono**	(57) 0 - Ext. 0		
Dirección	RGA RGA	**Ciudad**	Bucaramanga - Colombia		

El valor de Once mil novecientos cincuenta pesos m/cte 11,950.00

				Concepto	**Valor**
Anticipo	RP-1-539	Cuota 1	04/03/2025		11,950.00
				Total COP	11,950.00

Observaciones:

Firma elaborado

Firma recibido

Generado por Siigo S.A.S Nit 830.085.146-8

Juana Fernanda Castro Díaz

Carrera 13 occidente #36-46 Tel. 6955179 - Cel. 3115143662
La Joya-Bucaramanga



Perfil Profesional

- *Profesional de Acompañamiento familiar y comunitario, con excelentes relaciones interpersonales con grupo de trabajo y comunidad.*
- *Coordinación de Proyectos Comunitarios*
- *Profesional con experiencia en coordinación de Centro Vida personas mayores.*
- *Profesional con experiencia en procesos con niños, adolescentes con medida de restablecimiento de derechos en programas de ICBF y sus familias.*
- *Investigación social*
- *Trabajo con Familia en situación de vulnerabilidad*
- *Gestión con Redes Sociales, Familiares y Comunitarias.*

Datos Personales

Fecha de nacimiento	*: 12 de Junio de 1971*
Identificación	*: 63.363.539 de Bucaramanga*
Estado civil	*: Soltera*
Profesión	*: Trabajadora Social*
Tarjeta Profesional	*: No. 13818*
Dirección	*: Carrera 13 occidente #36-46*
Barrio	*: La Joya*
Teléfono	*: 6955179*
Celular	*: 3115143662*
Correo electrónico	*: juanfer061@hotmail.com*
Experiencia Laboral	*: 26 Años*

Estudios Realizados

Universitarios: *Universidad Industrial de Santander (UIS)*
Trabajo Social
29 Enero de 1999

Estudios Secundarios: *Nuestra Señora Del Transito*
Bachiller Comercial
Diciembre de 1990

Seminarios y otros estudios

Diplomado *: Atencion Integral al Adulto Mayor. Politecnico de Suramericana. Junio 10 del 2018. Intensidad: 120 horas*

Curso: *Implementacion de Sistemas de Gestion de la seguridad y salud en el trabajo. Mayo 21 /2018 Intensidad: 50 horas -SENA-*

Curso: *Primeros Auxilios -SENA- Intensidad horaria: 48 horas. Julio 4 del 2018*

Curso: *Brigadas de Emergencia Nivel Basico. Bomberos de Bucaramanga. Marzo del 2019*

Diplomado: *Acercamiento Etico a la Farmacodependencia y Situaciones Criticas Asociadas.*
Insitución Educativa : Coorporación Universitaria Minuto de Dios, Bucaramanga 2003

Diplomado: Interacciones Familiares Sistemicas. *Bucaramanga, Marzo del 2007.*

Formacion En Gestion Empresarial
Insitución: Sistema Nacional de Aprendizaje SENA, Bucaramanga, Febrero a Noviembre de 1999

Taller Diseño De Proyectos Sociales: *8 a 10 de Enero 2002. Asociación Niños de Papel.*

Talleres en Formación de Mecanismos de Formación Democratica y Liderazgo Juvenil: *INDERBU, Bucaramanga 2001*

Seminario Taller : Gestión De Procesos De Intervención Pedagogica Y Terapéutica: *Medellín, 8 a 11 Abril 2002. Corporación Colombiana de Comunidades Terapéuticas, en asocio con la Federación Latinoamericana de Comunidades Terapéuticas y la Fundación universitaria Luis Amigó.*

Primer congreso nacional de comisarios de familia y seminario de capacitacion sobre politicas de familia y violencia intrafamiliar: *Bucaramanga, 28 y 29 de Marzo del 2003. Federación Nacional de Consejos.*

Formación en Comunidades Locales como Espacios de Prevención: *Asociación Niños de Papel, Bucaramanga 2002*

Violencia Intrafamiliar Causas y Consecuencias: *Asociación Niños de Papel, Bucaramanga 2002*

Encuentro de Centros de Escucha del Proyecto Viviendo. *Secretariado Nacional de Pastoral Social. Bogotá, 28 y 29 de Abril del 2002*

Taller de política pública y gerencia social. *Proyecto Dignificandonos. Bucaramanga, 25 y 26 de Julio del 2006.*

Taller de terapia familiar. *Proyecto Dignificandonos. Bucaramanga, 29 y 30 de Ago del 2006.*

Seminario Ley de Infancia y Adolescencia: *Universidad de Santander UDES Bucaramanga, Junio 6 del 2007*

Diseño e Implementación de una estrategia de capapcitación, comunicación y formación en distribución Equitativa de Roles de Genero al interior de la Familia. *UPB y Departamento de Santander- Secretaria de Planeación. Bucaramanga, noviembre del 2011*

Experiencia Laboral

- ***CENTRO VIDA Y CENTRO DE BIENESTAR DEL ADULTO MAYOR DEL MUNICIPIO DE CHARTA***

Cargo: *Coordinadora del Centro del Adulto Mayor de Charta*

Funciones: *Coordinación, supervisión y seguimiento del funcionamiento general del Centro con el objeto de brindar espacios seguros y garantista de derechos a los Adultos Mayores beneficiarios de acuerdo a la normatividad existente (ley 1315 del 2009, 1276 del 2009) y demás normas que nos rigen.*

Fecha de labores: *01 de enero del 2024 al 30 de noviembre del 2024*

Jefe inmediato: *Adonai Laguado Pulido – Director General- Celular:3173485965*

- ***CORPORACION CUIDAD DEL NIÑO***

Cargo: *Coordinadora del Programa de atencion a migrantes*

Funciones: *Coordinar acciones tendientes al cumplimiento del contrato "Atencion a poblacion migrante."*

Fecha de labores: *01 de Febrero de 2023 al 30 de Junio de 2023*
09 de Noviembre del 2022 al 16 de Diciembre del 2022

Jefe inmediato: *Adonai Laguado Pulido – Director General- Celular:3173485965*

- ***PRESENCIA COLOMBO SUIZA***

Cargo: *Profesional de Acompañamiento Familiar*

Funciones: *Busqueda, identificacion, abordaje y enganche a familias inscritas en el Sistema Nacional de ICBF para vinculacion a la Modalidad mi Familia mediante el acompañamiento profesional y articulacion de redes en busca de apoyo familiar integral de acuerdo a las directrices del ICBF y el Operador Presencia Colombo Suiza.*
Telefono: 2547844 fax: 2924194 Medellin -Colombia-

Fecha de labores: *01 de Octubre del 2021 al 31 de Julio del 2022*

- ***ALCALDIA DE BUCARAMANGA***

Cargo: *Profesional Universitario*

Funciones: *Participar en la planeacion , coordinacion y ejecucion de acciones que conducen al desarrollo de los programas sociales institucionales en beneficio de la poblacion en situacion de vulnerabilidad , dando cumpimiento al plan de desarrollo.*

Jefe Inmediato: *Jorge Neira – Secretario de Desarrollo Alcaldia de Bucaramanga*

Telefono: *6337000*

Fecha de labores: *julio 12 de 2018 hasta Noviembre 16 del 2020*

- ***REFUGIO SOCIAL MUNICIPAL***

Cargo: *Trabajadora Social*

Funciones: *Atención integral a niños de 6 a 12 años de edad y sus familias, garantizando sus derechos y coordinando acciones en pro de su Desarrollo Psicosocial. Programa de la Alcaldía. ICBF.*

Jefe Inmediato: *Nelson Morales Miranda*

Telefono: *3176359962*

Fecha de labores : *Agosto 16 del 2006 hasta 11 de julio del 2018*

- ***FUPAD***

Cargo: *Coordinadora Comunitaria en el Programa de Sustitución de Cultivos Cáceres. Bajo Cauca Antioqueño*

Jefe Inmediato: *Alberto Medina*

- ***ASOCIACION NIÑOS DE PAPEL***

Cargo: *Trabajadora Social*

Funciones: *Atención integral a niños y adolescentes hasta los 18 años de edad y sus familias, en medida de Restablecimiento de derechos por el ICBF, garantizando sus derechos y coordinando acciones en pro de su Desarrollo Psicosocial*

Jefe Inmediato: *Manuel Jimenez Tejerizo*

Telefono: *6424212*

Fecha de labores: *Marzo 28 del 2006 a Agosto 15 del 2006.*

- ***COMITÉ DE CAFETEROS DE SANTANDER***

Cargo: *Coordinadora Social y Comunitaria*

Funciones: *Coordinadora programa de Infraestructura Social y Gestión Comunitaria de la Presidencia de la Republica- PLAN COLOMBIA- Municipios San Pablo y Cantagallo (Sur de Bolivar)*

Jefe Inmediato: *Alvaro Reyes*

Fecha de labores: *Agosto del 2004 a Agosto del 2005*

- ***ASOCIACION NIÑOS DE PAPEL***

Cargo: *Trabajadora Social*

Funciones: *Atención integral a niños y adolescentes hasta los 18 años de edad y sus familias, en medida de Restablecimiento de derechos por el ICBF, garantizando sus derechos y coordinando acciones en pro de su Desarrollo Psicosocial*

Jefe Inmediato: *Manuel Jimenez Tejerizo*

Telefono: *6424212*

Fecha de labores: *Octubre del 2000 a Febrero del 2004*

- ***CIAM LTDA***

Asistente de Invesstigación en Estudio de Impacto Social para la ampliación de la vía la Flora. Bucaramanga

Fecha de labores: *Julio a Octubre de 1998 y Febrero a Agosto del 2000*

- ***ALCALDIA DE MATANZA***

Asistente social en Programas de Desarrollo Social y de Investigación en la Dimensión Social del Esquema de Ordenamiento Territorial (EOT) Matanza.

Fecha de labores: *Octubre 1998 a Diciembre 1999.*

- ***CIDER-REVNIRSE. Red de Universides para el Monitoreo y Seguimiento***

Asistente de Investigación de los programas de la Red de Solidaridad Social en el Departamento de Santander

Fecha de labores: *Enero a Agosto de 1998.*

Refezencias Familiares

ELIZABETH CASTRO EUGENTO
Profesora Pensionada
Telefono: 6883045

JAIRO ORLANDO CASTRO DIAZD
Odontologo
Telefono: 3156762619

Referencias Personales

GLADYS ROMERO SUAREZ
Psicologa Clinica
Telefono: 3152128766.

CLAUDIA PAOLA ARIAS
Contador Público
Telefono: 3222623299

Juana Fernanda Castro Diaz
C.C 63.363.539 de Bucaramanga

LA REPUBLICA DE COLOMBIA
MINISTERIO DE EDUCACION NACIONAL

Y EN SU NOMBRE

[redacted]

LA UNIVERSIDAD INDUSTRIAL DE SANTANDER

CONFIERE EL TITULO DE

TRABAJADORA SOCIAL

A

JUANA FERNANDA CASTRO DIAZ

C.C. No. [illegible] expedida en BUCARAMANGA

Quien cumplió satisfactoriamente los requisitos académicos exigidos.
En testimonio de ello le otorga el presente

DIPLOMA

En la ciudad de Bucaramanga, 26 DE ENERO de 19 99

Acuerdo del Csu [illegible] Fecha [illegible] Diploma de Grado

Rector

Secretaria General

Personería Jurídica 115 - Resolución No. 15 de 28 de Febrero de 1949 del Ministerio de Justicia

21184

REPÚBLICA DE COLOMBIA

El Servicio Nacional de Aprendizaje SENA

En cumplimiento de la Ley 119 de 1994

Hace constar que

JUANA FERNANDA CASTRO DIAZ

Con Cédula de Ciudadanía No. 63385539

Asistió y aprobó la acción de Formación

PRIMEROS AUXILIOS

con una duración de 40 horas

Expedido en Bucaramanga a los veintiún (21) días del mes de mayo de dos mil diecinueve (2019)

Firmado Digitalmente por
JUAN JOSE SERRA OSORIO AGUIRRE
SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE
Propósito del Documento
Rol: Rol Institucional

JUAN JOSE SERRA OSORIO AGUIRRE
Director

Aprobó: Andrea Del Pilar Ramirez Ortiz
Coordinadora

53564285 - 04877281
FECHA REGISTRO

Verifique la autenticidad de este certificado en: https://certificados.sena.edu.co, ingresando el código: 53564285

REPÚBLICA DE COLOMBIA

SURAMERICA

Licencia de funcionamiento otorgada mediante Acuerdo No. 3576 de 11 de marzo de 2010
de la Secretaría de Educación de Medellín. Reconocimiento [illegible] NIT. 900472504-1

HACE CONSTAR QUE

JUANA FERNANDA CASTRO DIAZ

Con Documento de Identidad No 63365539

CURSO Y APROBÓ EL

DIPLOMADO EN ATENCIÓN INTEGRAL AL ADULTO MAYOR

Con una intensidad horaria de ciento veinte (120) horas

MEDELLIN – JUNIO – 10 DE 2016

Registrado en el Libro de Actas No 0626150610

CÓDIGO DE SEGURIDAD 1866105

SURAMERICA

DANIEL M. TREJOS
Rector

ESTEFÁNNY PORRAS
Secretaria Académica

www.palesura.edu.co

INSTITUTO TEOLÓGICO PASTORAL PARA AMÉRICA LATINA – ITEPAL
Organismo del Consejo Episcopal Latinoamericano – CELAM

y

ASOCIACIÓN NIÑOS DE PAPEL COLOMBIA

Certifican que

JUANA FERNANDA CASTRO DIAZ

C. C. 63.363.539 de Bucaramanga

Participó en el Diplomado en *FARMACODEPENDENCIA Y SITUACIONES CRÍTICAS ASOCIADAS*, del 9 de mayo al 4 de octubre de 2003, con actividades correspondientes a un total de 153 horas/aula.

Pbro. Fernando Ortiz Lozada
Rector del ITEPAL

Prof. Manuel Jiménez Tellez
Presidente Nacional Asociación Niños de Papel Colombia

Bucaramanga, 14 de noviembre de 2003

República de Colombia

Universidad de Santander

Certifica Que

JUANA FERNANDA CASTRO

Asistió al

Seminario Ley de Infancia y Adolescencia

Con una intensidad de 24 Horas.

En constancia se firma en la ciudad de Bucaramanga Fecha Junio de 2017

Rafael Ruiz

Universidad de Santander

Director

FUNDACIÓN COLOMBIANA
DE TERAPIA RELACIONAL

FUNDATERAPIA

ESCUELA SISTÉMICA DE BOGOTÁ

CERTIFICA QUE

Juana Fernanda Castro Diaz

Realizó el DIPLOMADO

EN INTERACCIONES FAMILIARES SISTÉMICAS

En la ciudad de Bucaramanga, con una intensidad de 120 horas

Bogotá D.C. Marzo de 2007

REGINA GIRALDO ARIAS
Directora Fundaterapia

CON APOYO ACADÉMICO
Y TÉCNICO DE

RELATEC

PROYECTO DIGNIFICÁNDONOS

CERTIFICA QUE

JUANA FERNANDA CASTRO Participó en el Taller de Terapia Familiar, dirigido por la Doctora Regina Giraldo Arias, en el marco de la Asistencia Técnica Europea del Programa de Apoyo a los Jóvenes y Niños de la Calle en Colombia realizado durante los días 29 y 30 de Agosto de 2006.

Se firma en Bucaramanga a los 31 días del mes de agosto de 2006.

RAQUEL MÉNDEZ VILLAMIZAR
Coordinadora General
Proyecto Dignificándonos

FENACON

Federación Nacional de Concejos

LA PRESIDENTA DEL CONCEJO MUNICIPAL DE BUCARAMANGA

CERTIFICA

Que **JUANA FERNANDA CASTRO DIAZ**, asistió al **PRIMER CONGRESO NACIONAL DE COMISARIOS DE FAMILIA Y SEMINARIO DE CAPACITACION SOBRE POLITICAS DE FAMILIA Y VIOLENCIA INTRAFAMILIAR. PARA CONCEJALES, ALCALDES, FUNCIONARIOS PUBLICOS**, realizado en la Ciudad de Bucaramanga-Santander, los días 28 y 29 de Marzo de 2003.

La presente se expide en la Ciudad de Bucaramanga a los veintinueve (29) días del mes de Marzo del 2003.

ESPERANZA DELGADO SUAREZ
Presidenta Concejo de Bucaramanga
Miembro Junta Directiva FENACON

Carrera 7 No. 27 - 52 Of. 202 • Tels: 283 0838 - 283 6408 - 334 3069 - 286 6089 - 286 6097 • Bogotá, D.C.
E-mail: fenacon@multiphone.net.co • Home page: www.fenacon.org

LA FEDERACIÓN LATINOAMERICANA DE COMUNIDADES TERAPÉUTICAS
LA CORPORACIÓN COLOMBIANA DE COMUNIDADES TERAPÉUTICAS
Y
LA FUNDACIÓN UNIVERSITARIA LUIS AMIGÓ

Certifican que:

JUANA FERNANDA CASTRO D.

Con identificación número 53.161.926, participó en el

Seminario-Taller

GESTIÓN DE PROCESOS DE INTERVENCIÓN PEDAGÓGICA Y TERAPÉUTICA

Realizado en Medellín entre el 8 y el 11 de abril de 2002, con una intensidad de 40 horas

ANGELA MARIA PARRA BASTIDAS
Presidenta FECOT

P. GABRIEL ANTONIO MEJIA MONTOYA
Presidente FLACT

TERESITA DUQUE PENDÓN
Directora Centro de Servicios a la Comunidad
Fundación Universitaria Luis Amigó

Medellín, abril de 2002

ASOCIACIÓN NIÑOS DE PAPEL

Confiere el presente

Certificado a:

Juana Fernanda Castro

Por haber asistido a la:
Capacitación en Formación de Comunidades Locales como Espacios de Prevención, como miembro del Equipo operativo Institucional de los Hogares de Acogida EMAUS.

Bucaramanga, agosto 26 de 2002.

Irene Serrano	*Zdir Eliani Castellanos H.*	*Sandra Yaneth Polanco M.*
Dir. Científica ANP	*Pract. Trabajo Social. UIS*	*Pract. Trabajo Social. UIS*

Secretariado Nacional de Pastoral Social

Cra 47 No. 96 15 Tel. (1) 616 5800 Ext. FAX (57 1) 611 5098 Apartado No. 12079 Santafé de Bogotá, D.C. - Colombia

CONSTANCIA

Certificamos que la Señora Juana Fernanda Castro, identificada con cedula de ciudadanía 63.363.539 de Bucaramanga, participó en el Encuentro de Centro de Escucha del Proyecto Viviendo, en la ciudad de Bogotá, D., durante los días 28 y 29 de abril de 2002.

Bogotá, D.C., 29 de Abril de 2002.

Dra. María Imelda Moreno Anjel
Coordinadora Nacional Proyecto Viviendo

CORPORACION
Ciudad del Niño
Código del Ocaso: [illegible]
NIT: 800.036.734-5

A QUIEN INTERESE

Yo **ADONAI LAGUADO PULIDO**, Director General de la **CORPORACION CIUDAD DEL NIÑO**, identificada con NIT 800.036.734 – 5 Certifico que la señora **JUANA FERNANDA CASTRO DIAZ**, identificada con cédula de ciudadanía número **63.363.539** de Bucaramanga. Labora como Coordinadora Del Programa Atención A Migrantes durante los periodos del 9 de noviembre al 16 de diciembre del 2022 y del 1 de febrero al 30 de junio del presente año en nuestra organización.

La señora Juana F. Castro se destaca laboralmente por su honestidad, responsabilidad y confiabilidad con todas sus labores encomendadas.

La presente certificación se expide a solicitud de la interesada a los 13 días del mes de julio de 2023.

Cordialmente,

ADONAI LAGUADO PULIDO
Director General

Vía Antigua a Floridablanca Lagos V Etapa Tel.: 6391520- fax 6391102 A.A. 3290 Bucaramanga, Colombia
E-mail: ciudaddelnino@hotmail.com
"A FIN QUE LOS NIÑOS PUEDAN VIVIR EN DERECHO Y LIBERTAD"

Medellín 01 de Agosto de 2022

PRESENCIA COLOMBO SUIZA

NIT: 890.984.919-4

HACE CONSTAR

QUE La Profesional **JUANA FERNANDA CASTRO DIAZ** identificada con cedula de ciudadanía **N 63363639** tuvo un contrato por prestación de servicios independientes en el cargo de **PROFESIONAL DE ACOMPAÑAMIENTO FAMILIAR** en el Programa Mi Familia, cuya vigencia fue del **01 DE OCTUBRE DE 2021** hasta el **31 DE JULIO DE 2022.**

Funciones Realizadas

- Brindar insumos y participar en las reuniones de articulación con el ICBF del nivel regional y zonal, en la que promueva la vinculación de diferentes niveles municipales y de apoyo del ICBF en la implementación de la misma y su enfoque diferencial desde discapacidad y género para el abordaje de la operación a nivel territorial
- Identificar, buscar y vincular a las familias del territorio urbano de acuerdo con los listados de focalización territorial y poblacional.
- Socializar la modalidad Mi Familia a las familias y a los diferentes actores que se identifiquen en el entorno urbano y con los que se requiera realizar coordinación para algunas de las etapas de implementación de la modalidad en coordinación con los asesores Pedagógico y Psicosocial.
- Diligenciar con la familia el Acuerdo de vinculación que contenga datos de ubicación actualizados (teléfono, dirección y barrio)
- Diligenciar con las familias vinculadas la Ficha de Caracterización Socio Familiar, y construir con estas, el Perfil de Vulnerabilidad y Generatividad, el Mapa de pertenencia actual y potencial, entre otros, según los instrumentos que disponga la Dirección de Familias y Comunidades
- Construir junto con las familias el Plan Familiar, teniendo como base la información arrojada en los instrumentos de caracterización garantizando que se desarrollen los componentes de la modalidad de manera simultánea, sistémica y complementaria
- Realizar procesos de facilitación y Aprendizaje en las visitas en domicilio y los encuentros grupales con las familias focalizadas y vinculadas a su Unidad de Acompañamiento Familiar.
- Continuar los procesos de gestión y articulación intersectorial gestada por la Coordinación y la Unidad de Asistencia Técnica de la modalidad para garantizar atención y activar las rutas de atención según el caso para que las familias puedan

acceder a servicios que requieran en el marco de la implementación de la modalidad

- ✓ Acompañar y brindar orientaciones a las familias en el acceso y uso de la oferta de servicios y redes de apoyo disponibles en el territorio
- ✓ Brindar los insumos y reportes a la Unidad de Asistencia Técnica para el análisis y seguimiento de los Estudios de Casos de las familias con NNA que lo requieran, de acuerdo con los criterios establecido por el ICBF
- ✓ Participar en las reuniones de reporte y seguimiento a casos que puedan ingresar en el marco de los Comités Técnicos Operativos, y que implicaría articulación con la defensoría que tiene o tenido el caso a la modalidad o con quien corresponda los casos que se vincularon por otras fuentes de focalización.
- ✓ Realizar reuniones con nivel regional y zonal del ICBF para la articulación y coordinación en el marco del SNBF y SNC a nivel territorial.
- ✓ Participar en las capacitaciones lideradas por el ICBF y la Unidad de Asistencia Técnica teniendo en cuenta los parámetros conceptuales y metodológicos planteados por el ICBF
- ✓ Identificar, consolidar, remitir y activar las rutas pertinentes en caso de detectar situaciones de vulneración de derechos en las familias a su cargo
- ✓ Realizar seguimiento a las remisiones a otros servicios realizadas con las familias dentro del proceso de acompañamiento familiar en el marco del Plan de vida Familiar
- ✓ Elaborar y presentar informes y demás documentos requeridos teniendo en cuenta los lineamientos normativos, metodológicos y conceptuales expedidos en el Lineamiento Técnico, Manuales Operativos y lo definido en la Minuta Contractual.
- ✓ Realizar en coordinación con el profesional de Gestión de Oferta el mapeo de entidades, actores, actividades y espacios de incidencia que contemple la oferta social pública y privada existente para las Familias en los municipios focalizados por la Modalidad, de acuerdo con los lineamientos y consideraciones operativas.
- ✓ Realizar la transferencia de la guía de oferta territorial a los participantes más activos de la comunidad.
- ✓ Las demás inherentes a las funciones y naturaleza del perfil

[illegible]

[illegible]

Atentamente,

[illegible]

[illegible]

[illegible]

CERTIFICACIÓN LABORAL - FUNCIONES

Código: F-GAT-xxx-xxx-xx-xxx
Versión: 1.0

MUNICIPIO DE BUCARAMANGA
SUBSECRETARÍA ADMINISTRATIVA
NIT No. 890.201.222-0
CLF. No. __0531__

C E R T I F I C A

Que una vez revisada la hoja de vida de la servidora, **JUANA FERNANDA CASTRO DIAZ**, identificada con cédula de ciudadanía No. 63.363.539 expedida en Bucaramanga, se constata que esta vinculada al servicio de la Administración Central Municipal y tiene una Jornada laboral de 7:30 am a 12:00m y 1:00 p.m a 5:00 p.m de Lunes a Viernes desempeñando los siguientes cargos

Nombrada según Resolución No. 0136 del 27 de Junio 2018 y Diligencia de Posesión No. 0136 del 12 de Julio de 2018 hasta la fecha en el cargo de **PROFESIONAL UNIVERSITARIO CODIGO 219, GRADO 25**, en Provisionalidad desempeñando las siguientes funciones

Según manual de funciones del Decreto Municipal 0122 de 2016 modificado por el Decreto 066 del 09 de Mayo de 2018 donde especifica las funciones y competencias laborales para empleos de la Planta de Personal del Municipio de Bucaramanga

MANUAL ESPECÍFICO DE FUNCIONES Y DE COMPETENCIAS LABORALES

IDENTIFICACION DEL EMPLEO

Nivel	PROFESIONAL
Denominacion	PROFESIONAL UNIVERSITARIO
Codigo	219 Grado 25
Dependencia	DONDE SE UBIQUE EL CARGO
Cargo del Jefe Inmediato	QUIEN EJERZA LA SUPERVISIÓN DIRECTA

ÁREA FUNCIONAL:

SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL — PROMOCION SOCIAL Y GRUPOS VULNERABLES

PROPOSITO PRINCIPAL

Participar en la planeación, coordinación y ejecución de acciones que conduzcan al desarrollo de los programas sociales institucionales en beneficio de la población en situación de vulnerabilidad dando cumplimiento al Plan de Desarrollo

DESCRIPCION DE FUNCIONES

1. Participar en la formulación, seguimiento evaluación y control de planes, programas y proyectos en materia Social, de acuerdo con las normas y procedimientos y políticas publicas establecidas

Scanned by CamScanner

2. Atender consultas, peticiones o requerimientos relacionados con el área de desempeño, según normatividad, términos y procedimientos establecidos.
3. Orientar a los grupos poblacionales en situación de vulnerabilidad respecto a los trámites que deben surtir para tener acceso a los diferentes programas de la Oferta Institucional, según el tipo de población y los parámetros establecidos.
4. Coordinar con el Secretario de Despacho el proceso de adquisición de los elementos y ayudas técnicas y/o tecnológicas requeridas para atender los diferentes grupos poblacionales, según las políticas institucionales y los procedimientos establecidos.
5. Controlar las diferentes actividades, los procesos y procedimientos aplicados en la prestación del servicio de atención a los grupos poblacionales específicos de cada proyecto cumpliendo con los objetivos propuestos.
6. Llevar las estadísticas de los beneficiarios de los programas sociales que permitan verificar el cumplimiento de las metas y objetivos establecidos.
7. Las demás que le sean asignadas por autoridad competente de acuerdo con la naturaleza del empleo, el área de desempeño y conforme a los procedimientos establecidos.

Se adhieren y anulan estampillas de Pro Hospital por valor de Dos mil Seiscientos pesos ($2.600 oo) M/cte. Pro Electrificación por valor de Mil Trecientos pesos ($1.300) y ordenanza 012 por valor de Trescientos Noventa pesos ($390)

Se expide a solicitud del interesado en Bucaramanga, a los Cuatro (04) días del mes de Septiembre de Dos Mil Dieciocho (2018). Con destino a **CONCURSO DE MERITOS.**

SERAIDA TELLEZ DUARTE
Subsecretaria Administrativa

Elaboró: Arianna Alvarez Delgado - Auxiliar Administrativo
Revisó Aspectos Jurídicos: Jaimes Horacio Ibarra - CPS
Revisó Aspectos Técnicos: Manuel Gustavo Osses Hernandez

Teléfono: 6337000 Ext 160
Calle 35 No 10-43

Scanned by CamScanner

Refugio Social	**REFUGIO SOCIAL MUNICIPAL DE BUCARAMANGA** **NIT 800.253.618-9**	F-162 PO GAD M Versión 1 Fecha:10 07 17

C E R T I F I C A C I O N

El suscrito director del Refugio Social Municipal de Bucaramanga certifica que la señora **JUANA FERNANDA CASTRO DIAZ**, identificada con cedula de ciudadanía No. 63.363.539, laboró en nuestra institución desde el 16 de noviembre de 2006 al 3 de julio de 2018, desempeñando el cargo de trabajadora social y Directora Encargada de Refugio Social del 1 de octubre de 2016 al 17 de mayo de 2018, desarrollando las siguientes funciones:

- Conformar un equipo multidisciplinario integrador de servicios y potenciador de recursos individuales familiares y sociales para contribuir al restablecimiento y garantía de derechos en la poblacion vulnerable.
- Ejecutar planes y procesos planes y/o procesos individuales y grupales para atender requerimientos de la población objetivo.
- Adelantar el proceso de inscripción y registro de carpeta individual de cada usuario.
- Realizar valoración inicial de trabajo social, junto con estudio socio familiar y concepto para la toma de decisiones de acuerdo al caso en estudio.
- Realizar gestiones necesarias para la inscripción, trámite y consecucion de documentos de identidad o vinculaciones a servicios de salud.
- Brinoar información para trámite de vinculación en programas socia-es de acuerdo con los requisitos para pertenecer a los mismos.
- Propiciar la articulación con entidades del orden municipal y departamental y en general con entidades afines para garantizar el acceso de los beneficiarios a las redes de servicios sociales.
- Cumplir con todos los procedimientos y políticas de la institucion.
- Participar activamente en reuniones y capacitaciones en las cuales sea convocado.
- Coordinar actividades en el centro Vida Álvarez junto con los profesionales en procura de brindar una atención integral a los adultos mayores inscritos almismo.
- Brindar información sobre las actividades y servicios que presta el centro Vida encaminadas al cumplimiento de metas del programa adulto mayor.
- Brindar información sobre la oferta institucional dela alcaldía.
- Orientar a los adultos mayores acerca de las dependencias a las cuales deben acudir para solicitar atención.

- Asesoría sobre trámites necesarios para acceder a vinculaciones en salud, obtención de medicamentos, citas y requisitos para programa Colombia Adulto Mayor – BONO-
- Fortalecimiento de grupos de adultos mayores existentes a través de coordinación de actividades de capacitación a los líderes.
- Enlace permanente con los líderes de Adulto Mayor adscritos al centro Vida Álvarez.
- Participar en las reuniones programadas por la coordinadora del programa y la Secretaría de Desarrollo Social.

Que la labor misional de la señora Juana Fernanda Castro Díaz la ha realizado de manera conjunta entre el Refugio Social y la Secretaría de Desarrollo Social de Bucaramanga.

Se expide la presente certificación a los 5 (cinco) días del mes de septiembre de 2018.

NELSON MORALES MIRANDA
Director Refugio Social

Niños de Papel

ASOCIACION NIÑOS DE PAPEL
NIT 800.099.778-9

CERTIFICA

Que la señora **JUANA FERNANDA CASTRO DIAZ**, identificada con la cédula de ciudadanía No. 63.365.539 expedida en la ciudad Bucaramanga laboro en esta entidad desde el 5 de octubre del 2000 hasta el 30 de noviembre de 2003 como Trabajadora Social y del noviembre 1 de 2005 a febrero 1 de 2004 desempeñándose como tutor Mujer con contrato a termino fijo

Se expide a solicitud del interesado a los doce (12) días del mes de febrero de 2004

Cordialmente

GUILLERMO PALLARES GARZON
Gerente Regional

Comité Departamental de Cafeteros de Santander

EL DIRECTOR DE LA DIVISION ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA
DEL COMITÉ DEPARTAMENTAL DE CAFETEROS DE SANTANDER

DAF. ■■2860

CERTIFICA:

Que la doctora **JUANA FERNANDA CASTRO DIAZ**, identificada con cédula de ciudadanía No. 63 363 53, estuvo vinculada mediante Contrato de Prestación de Servicios, con la Federación Nacional de Cafeteros de Colombia – Comité Departamental de Cafeteros de Santander durante el período comprendido entre el 27 de Julio de 2004 y hasta el 30 de Agosto de 2005.

Los contratos suscritos con la doctora Juana Fernanda ascendieron a la suma de veintiséis millones doscientos treinta y ocho mil pesos mcte ($26.238.000)

Por la experiencia que hemos tenido con la doctora Juana, podemos manifestar que es una persona seria, responsable, honesta y comprometida. De igual manera, destacamos su idoneidad profesional demostrada en el desempeño de sus funciones, razones por las cuales podemos ofrecer las mejores referencias, tanto a nivel personal como profesional

Se expide la presente en Bucaramanga, a solicitud de la interesada a los treinta y uno (31) día del mes de Agosto de dos mil siete (2007).

ALVARO REYES MARTÍNEZ
Director División Administrativa y Financiera

Proyectó

República de Colombia
Departamento de Santander
ALCALDIA MUNICIPAL
MATANZA

EL SUSCRITO ALCALDE DEL MUNICIPIO DE MATANZA SANTANDER

HACE CONSTAR:

Que la Dra. **JUANA FERNANDA CASTRO DIAZ**, identificada con cédula de ciudadanía No.63.363.539 Expedida en Bucaramanga, cumplió funciones como Asesor de la Dimensión social y otras funciones del Esquema de Ordenamiento Territorial del Municipio de Matanza, en el periodo comprendido 1 de enero de 1.999 hasta el 31 de diciembre de 1.999.

Se expide en Matanza Santander, a los dos (2) días del mes de febrero del Dos Mil (2000).

ORLANDO LIZCANO GARCIA
Alcalde

PARA QUE TODOS PARTICIPEN
Telefax: 0976 29 81 79.

REPUBLICA DE COLOMBIA





12-JUN-1971

CUCUTA

(NORTE DE SANTANDER)

1.64 A+ F

(ESTATURA) (G.S. RH) (SEXO)

31-AGO-1988 BUCARAMANGA

(FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION)

REGISTRADOR NACIONAL

0006720226A 1 6880017680



Inscripción: 24 de junio de 2015

Vigencia: 24 de junio de 2025

[redacted]

CALLE 78 Nº 12 A - 73 [redacted]

BOGOTÁ, D. C. - [redacted]

PROCURADURIA GENERAL DE LA NACION

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

CERTIFICADO ORDINARIO
No. 292955285

PIB
08:36:32

Bogotá DC. 16 de marzo del 2026

La PROCURADURIA GENERAL DE LA NACIÓN certifica que una vez consultado el Sistema de Información de Registro de Sanciones e Inhabilidades (SIRI), el(la) señor(a) JUANA FERNANDA CASTRO DIAZ identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 63363539:

NO REGISTRA SANCIONES NI INHABILIDADES VIGENTES

ADVERTENCIA: La certificación de antecedentes contiene las anotaciones de las sanciones o inhabilidades que se encuentren vigentes. Cuando se trate de nombramiento o posesión en cargos que exijan para su desempeño ausencia de antecedentes, se certificarán todas las anotaciones que figuren en el registro. Anterior, de acuerdo a los incisos 3o. y 4o. del artículo 238 Ley 1952 de 2019.

NOTA: El certificado de antecedentes disciplinarios es un documento que contiene las anotaciones e inhabilidades generadas por sanciones penales, disciplinarias, inhabilidades que se deriven de las relaciones contractuales con el estado, de los fallos con responsabilidad fiscal, de las decisiones de pérdida de investidura y de las condenas proferidas contra servidores, ex servidores públicos y particulares que desempeñen funciones públicas en ejercicio de la acción de repetición o llamamiento en garantía. **Este documento tiene efectos para acceder al sector público, en los términos que establezca la Constitución Política y la ley particular o demás disposiciones vigentes.** El Sistema SIRI reporta como antecedentes solamente las sanciones con debida ejecutoria recibidas de las autoridades nacionales colombianas. En caso de nombramiento o suscripción de contratos con el Estado, es responsabilidad de la Entidad, validar la información de antecedentes del aspirante en la página web:
https://www.procuraduria.gov.co/Pages/certificado-antecedentes.aspx

Mario Enrique Castro González
Jefe División de Relacionamiento Con El Ciudadano (C)

ATENCIÓN :
ESTE CERTIFICADO CONSTA DE 01 HOJA(S), SOLO ES VALIDO EN SU TOTALIDAD. VERIFIQUE QUE EL NUMERO DEL CERTIFICADO SEA EL MISMO EN TODAS LAS HOJAS.

CONTRALORÍA
GENERAL DE LA REPÚBLICA

LA CONTRALORÍA DELEGADA PARA RESPONSABILIDAD FISCAL , INTERVENCIÓN JUDICIAL Y COBRO COACTIVO

CERTIFICA:

Que una vez consultado el Sistema de Información del Boletín de Responsables Fiscales 'SIBOR', hoy lunes 16 de marzo de 2026, a las 08:40:01, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	Cédula de Ciudadanía
No. Identificación	63363539
Código de Verificación	633635392603160840O1

Esta Certificación es válida en todo el Territorio Nacional, siempre y cuando el tipo y número consignados en el respectivo documento de identificación, coincidan con los aquí registrados.

De conformidad con el Decreto 2150 de 1995 y la Resolución 220 del 5 de octubre de 2004, la firma mecánica aquí plasmada tiene plena validez para todos los efectos legales.

HERNÁN GUILLERMO JOJOA SANTACRUZ
Contralor Delegado

Generó: WEB

CONSULTA EN LÍNEA DE INHABILIDADES DE QUIENES HAYAN SIDO CONDENADOS POR DELITOS SEXUALES COMETIDOS CONTRA MENORES DE 18 AÑOS

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 08:46:38 horas del 16/03/2026, el ciudadano identificado con cédula de ciudadanía No. 63363539, Apellidos y Nombres CASTRO DIAZ JUANA FERNANDA

NO REGISTRA INHABILIDAD

La presente consulta se tendrá en consideración por la entidad o empresa **CORPORACION CIUDAD DEL NIÑO** con NIT **900036734-5** y su utilización es exclusivamente dentro del proceso de selección al cargo, oficio o profesión, en cumplimiento de la Ley 1918 del 12/07/2018 *"por medio de la cual se establece el régimen de inhabilidades a quienes hayan sido condenados por delitos sexuales cometidos contra menores, se crea el registro de inhabilidades y se dictan otras disposiciones"* y su Decreto Reglamentario 753 del 30/04/2019 *"por medio del cual se reglamenta la Ley 1918 de 2018"* con observancia de las Leyes 1581 del 17/10/2012, 1712 del 06/03/2014 y demás normatividad vigente frente al tratamiento de datos.

https://inhabilidades.policia.gov.co:9080/consulta

POLICÍA NACIONAL
DE COLOMBIA

Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

La Policía Nacional de Colombia informa:
Que siendo las 08:47:04 AM horas del 16/03/2026, el ciudadano identificado con:
Cédula de Ciudadanía Nº **63363539**
Apellidos y Nombres: **CASTRO DIAZ JUANA FERNANDA**

NO TIENE ASUNTOS PENDIENTES CON LAS AUTORIDADES JUDICIALES
de conformidad con lo establecido en el artículo 248 de la Constitución Política de Colombia.

En cumplimiento de la Sentencia SU-458 del 21 de junio de 2012, proferida por la Honorable Corte Constitucional, la leyenda "NO TIENE ASUNTOS PENDIENTES CON LAS AUTORIDADES JUDICIALES" aplica para todas aquellas personas que no registran antecedentes y para quienes la autoridad judicial competente haya decretado la extinción de la condena o la prescripción de la pena.

Esta consulta es válida siempre y cuando el número de identificación y nombres, correspondan con el documento de identidad registrado y solo aplica para el territorio colombiano de acuerdo a lo establecido en el ordenamiento constitucional.

Si tiene alguna duda con el resultado, consulte las **preguntas frecuentes** o acérquese a las **instalaciones de la Policía Nacional** más cercanas.

Dirección: Avenida El Dorado # 75
- 25 barrio Modelia, Bogotá D.C
Atención administrativa: Lunes a
Viernes 8:00 am a 12:00 pm y
2:00 pm a 5:00 pm
Línea de atención al ciudadano:
(1) 59700 ext. 30582 (Bogotá)
Resto de país: 018000 910 112
Email: dijn.area
atc@policia.gov.co

Todos los derechos reservados.

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto: D 2 Actualización

4. Número de formulario: 14804359179

5. Número de Identificación Tributaria (NIT): 6 3 3 6 3 5 3 9 | 4

6. DV 12. Dirección seccional: Tributaria y Aduanas de Bucaramanga 4

14. Buzón electrónico

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de identificación
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	6 3 3 6 3 5 3 9

Lugar de expedición 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Santander 6 8	Bucaramanga 0 0 1

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
CASTRO	DIAZ	JUANA	FERNANDA

35. Razón social

36. Nombre comercial 37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Santander 6 8	Bucaramanga 0 0 1

41. Dirección principal: CR 13 OGC 36 46 BRR LA JOYA

42. Correo electrónico: juanfer061@hotmail.com

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

Responsabilidades, Calidades y Atributos

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

48 - 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. Mixto		
		58. CPC		

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

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] | 60. No. de Folios: 0 | 61. Fecha: 2022-01-04 / 08:07:49PM

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 comprobar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso. Parágrafo del artículo 1.6.1.2.5 del Decreto 1625 de 2016. De igual manera al formalizar el trámite el usuario fue informado y aceptó la política de tratamiento de datos ley 1581 de 2012

Firma del solicitante

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

68A. Nombre: CASTRO DIAZ JUANA FERNANDA

68B. Cargo: CONTRIBUYENTE

Fecha generación documento PDF: 08-03-2025 03:41:05PM

ENTIDAD SOLICITANTE
CORPORACIÓN CIUDAD DEL NIÑO

FECHA SOLICITUD
01/02/2025

FORMATO
HOJA DE VIDA



1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO DE CASADA	NOMBRES
LARA	GÓMEZ	NATALIA MARGARITA

C.C. X C.E. ☐ PAS ☐ No. 1096832955 — SEXO: F X M — NACIONALIDAD: COLOMBIA — PAÍS

CARPETA MILITAR: PRIMERA CLASE ☐ SEGUNDA CLASE ☐ — N° NA — D.M. NA

FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO
FECHA: DIA 0 7 MES 0 4 AÑO 19 97
PAÍS: COLOMBIA
DEPTO: BOLIVAR
MUNICIPIO: CARTAGENA

DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA
PAÍS: COLOMBIA DEPTO: SANTANDER
MUNICIPIO: BUCARAMANGA
TELEFONO: 3107645497 EMAIL: natalia.lara.gomez@gmail.com

2 FORMACIÓN ACADÉMICA

EDUCACIÓN BÁSICA Y MEDIA
MARQUE CON UNA X EL ULTIMO GRADO APROBADO (LOS GRADOS 10 A 13 DE BACHILLERATO EQUIVALEN A LOS GRADOS 6o A 11o DE EDUCACIÓN BÁSICA SECUNDARIA Y MEDIA

EDUCACIÓN BÁSICA											INSTITUCIÓN
PRIMARIA					SECUNDARIA				MEDIA		FECHA DE GRADO
1o	2o.	3o.	4o.	5o.	6o.	7o.	8o.	9o.	10o.	11o.	MES DICIEMBRE 0 8 AÑO 2 0 1 3
										X	

En el (espacio) INSTITUCIÓN: Diligencie el nombre de la última entidad en la cual estudió

EDUCACIÓN SUPERIOR (PREGRADO Y POSTGRADO)
DILIGENCIE EN ESTE PUNTO EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO, EN MODALIDAD ACADÉMICA ESCRIBA:
TE (TECNICA) TL (TECNOLÓGICA) TE (TECNOLÓGICA ESPECIALIZADA) UN (UNIVERSITARIA)
ES (ESPECIALIZACIÓN) MG (MAESTRÍA O MAGISTER) DOC (DOCTORADO O PHD)
VALIDACIÓN AL FRENTE EL NUMERO DE LA TARJETA PROFESIONAL SI ESTA NO SEA PROVISTA EN UNA LEY)

MODALIDAD ACADEMICA	NO. SEMESTRES APROBADOS	GRADUADO		NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TITULO OBTENIDO	TERMINACIÓN		No DE TARJETA PROFESIONAL
		SI	NO		MES	AÑO	
UN	0	X		NUTRICIONISTA DIETISTA	5	2020	1428

SEÑALE SI USTED DOMINA DIFERENTES AL ESPAÑOL QUE HABLA LEE ESCRIBE DE FORMA REGULAR (R) BIEN (B) O MUY BIEN (MB)

IDIOMA	LO HABLA			LO LEE			LO ESCRIBE		
	R	B	MB	R	B	MB	R	B	MB
INGLES	X			X			X		
FRANCES									

FORMATO

HOJA DE VIDA

1 EXPERIENCIA LABORAL

RELACIONE SU EXPERIENCIA LABORAL O DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO COMENZANDO POR EL ACTUAL

EMPLEO ACTUAL O CONTRATO VIGENTE

EMPRESA O CENTRO	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD

TELÉFONO	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
	DIA MES AÑO	DIA MES A

CARGO O CONTRATO ACTUAL	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O CENTRO	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
PROYECTANDO FUTURO		X	COLOMBIA

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
SANTANDER	BUCARAMANGA	NA

TELÉFONO	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
NA	DIA 1 MES 2 AÑO 2025	DIA 30 MES 11 AÑO 2025

CARGO O CONTRATO ANTERIOR	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
NUTRICIONISTA	SALUD Y NUTRICIÓN	Calle 302 # d - 11 hacienda San Juan

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O CENTRO	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
A,P,H,B HOYO GRANDE		X	COLOMBIA

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
SANTANDER	PIEDECUESTA	NA

TELÉFONO	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
NA	DIA 24 MES 2 AÑO 2025	DIA 30 MES 11 AÑO 2025

CARGO O CONTRATO ANTERIOR	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
NUTRICIONISTA	SALUD Y NUTRICIÓN	Barrio la candelaria calle 12 carrera 11

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O CENTRO	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
FE Y ALEGRIA COLOMBIA		X	COLOMBIA

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
SANTANDER	BUCARAMANGA	NA

TELÉFONO	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
NA	DIA 2 MES 3 AÑO 2024	DIA 17 MES 12 AÑO 2024

CARGO O CONTRATO ANTERIOR	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
NUTRICIONISTA	SALUD Y NUTRICIÓN	Calle 44 n.. - 27A-42

2 REFERENCIAS PERSONALES

REFERENCIA 1

NOMBRE	TIPO DOC.	No. DOCUMENTO	LUGAR DE EXPEDICIÓN
Jaider Amaya			

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO
SANTANDER	BUCARAMANGA	NA

TELÉFONO	NUMERO DE CELULAR	TIPO DE RELACIÓN O PARENTESCO
317 4282388		PROFESIONAL

CARGO O CONTRATO ACTUAL	EMPRESA	DIRECCIÓN
COORDINADOR	NA	NA

REFERENCIA 2

NOMBRE	PAIS DOC.	No. DOCUMENTO	LUGAR DE EXPEDICIÓN
MAIREN XIOMARA GÓMEZ			

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO
SANTANDER	BUCARAMANGA	NA

TELÉFONO	NUMERO DE CELULAR	TIPO DE RELACIÓN O PARENTESCO
3116691447		

CARGO O CONTRATO ACTUAL	EMPRESA	DIRECCIÓN
NA	NA	NA

NOTA: EVITE QUE ALGUNA DE SUS REFERENCIAS LABORALES O PERSONALES NO SEAN ACTUALIZADAS

FORMATO

HOJA DE VIDA

7. TIEMPO TOTAL DE EXPERIENCIA

INDIQUE EL TIEMPO TOTAL DE SU EXPERIENCIA LABORAL EN AÑOS Y MESES.

DESCRIPCIÓN	TIEMPO DE EXPERIENCIA	
	AÑOS	MESES
SERVIDOR PUBLICO	5	0
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO		
TRABAJADOR INDEPENDIENTE		
TOTAL TIEMPO EXPERIENCIA		

8. FIRMA

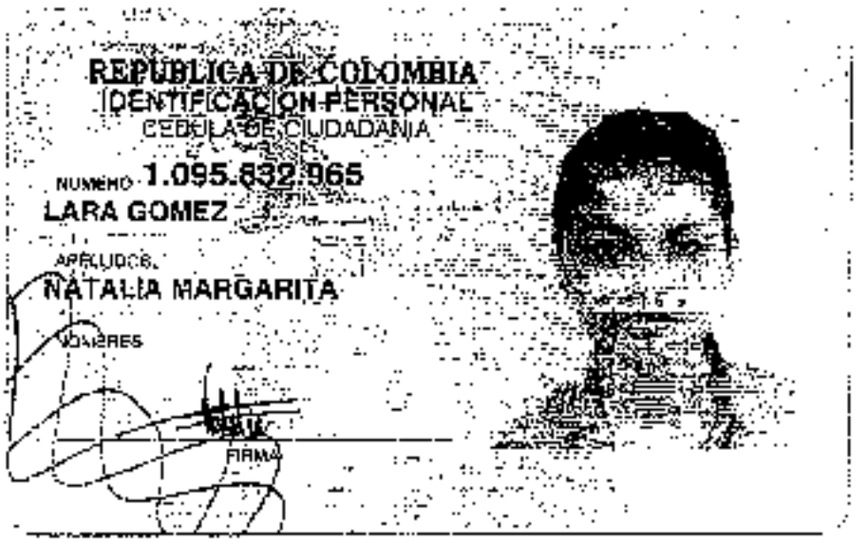
MANIFIESTO BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO QUE SI (X) NO() NE ENCUENTRO DENTRO DE LAS CAUSALES DE INHABILIDAD E INCOMPATIBILIDAD DEL ORDEN CONSTITUCIONAL O LEGAL PARA EJERCER EL CARGO DE ELECTRICISTA

PARA TODOS LOS EFECTOS LEGALES, CERTIFICO QUE LOS DATOS POR MI ANOTADOS EN EL PRESENTE FORMATO (HOJA DE VIDA, SON VERACES (ARTICULO 5o DE LA LEY 190/95)

FIRMA

9. OBSERVACIONES PERSONALES AL RESPONDER

NOMBRE Y FIRMA



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.095.832.965

LARA GOMEZ

APELLIDOS

NATALIA MARGARITA

NOMBRES

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 07-ABR-1987
CARTAGENA
(BOLIVAR)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.66 O+ F
ESTATURA G.S. RH SEXO

27-ABR-2015 FLORIDABLANCA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL

A-2700200-00723476-F-1095832965-20160716 0045088760A 1 44264198

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto: 1 3 Actualización de oficio

4. Número de formulario: 141131815427

5. Número de Identificación Tributaria (NIT): 1095832865 | 9 DV

12. Dirección seccional: Impuestos y Aduanas de Bucaramanga 4

14. Buzón electrónico

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente: Persona natural o sucesión ilíquida 2

25. Tipo de documento: Cédula de Ciudadanía 1 3

26. Número de identificación: 1095832865

Lugar de expedición: COLOMBIA

28. País: 1 6 9

29. Departamento: Santander 6 8

30. Ciudad/Municipio: Floridablanca 2 7 6

31. Primer apellido: LARA

32. Segundo apellido: GÓMEZ

33. Primer nombre: NATALIA

34. Otros nombres: MARGARITA

35. Razón social

36. Nombre comercial

37. Sigla

UBICACIÓN

38. País: COLOMBIA 6 9

39. Departamento: Santander 6 8

40. Ciudad/Municipio: Floridablanca 2 7 6

41. Dirección principal: VDA LOS CALICHOS-CASA 5

42. Correo electrónico: nataliavista.gomez@gmail.com

43. Código postal: 6 8 1 0 0 3

44. Teléfono 1: 3107645487 45. Teléfono 2: 3116691447

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal — 46. Código: 8699 — 47. Fecha inicio actividad: 2020 03 16

Actividad secundaria — 48. Código — 49. Fecha inicio actividad

Otras actividades — 50. Código 1 2

Ocupación

51. Código

52. Número establecimientos

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código: 5

55. Impto. renta y compl. régimen ordinar

Usuarios aduaneros

54. Código

Exportadores

55. Forma — 56. Tipo — Servicio 1 2 3 — 57. Moda — 58. CIIU

IMPORTANTE: En ejercicio de las actuaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, quedará vigente 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 de 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 1.6.1.2.8 del Decreto 1625 del 2016. De igual manera autorizo el tratamiento de mi número de documento de identificación de acuerdo con la ley 1581 de 2012.

Firma del solicitante

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada.

934. Nombre: ACTUACIÓN DE OFICIO AUTOMÁTICA

935. Cargo

Fecha generación documento PDF: 07-01-2020 09:04:48PM

La República de Colombia y en su nombre

GRUPO EDUCATIVO LMT

Reconocido oficialmente con cámara de Comercio matricula 05-485160-01 del 2021/03/09. NIT.63479243-9

CERTIFICA QUE:

NATALIA MARGARITA LARA GOMEZ

Identificado (a) con C.C No 1095832965

Asistió, a la cualificación de diecisiete talleres. en el periodo comprendido del 27 de julio al 27 de octubre del 2023

EN LAS ÁREAS DE PEDAGOGÍA, MÚSICA, EDUCACIÓN FISICA y RECREACIÓN

Por lo que se le expide el presente certificado de reconocimiento según el Decreto 2888 Art 38

Luz Marina Toloza Rojas
Representante Legal
GRUPO EDUCATIVO LMT

Dado en Floridablanca a los 27 dias del mes Octubre de 2023

Certificado de Participación

La Organización Panamericana de la Salud

certifica que:

Natalia Margarita Lara Gómez

ha participado y aprobado el Curso Virtual

Precauciones básicas: higiene de manos (COVID-19)

(versión en español revisada y adaptada para la región de las Américas del material disponible en OpenWHO)

Ofrecido a través del Campus Virtual de Salud Pública

25 de mayo de 2022

Horas: 1

Dra. Carissa F. Etienne
Directora

OPS

CAMPUS VIRTUAL DE SALUD PÚBLICA

*La autenticidad de este certificado se puede verificar en https://mcvsp.campusvirtualsp.org/mod/customcert/verify.php?code=828ee167-4db0-43ic-8e7e-59b8ac1f1c2e

Organización de las Naciones
Unidas para la Alimentación
y la Agricultura

La Organización de las Naciones Unidas para la Alimentación y la Agricultura
Otorga el presente certificado a:

Natalia Margarita Lara Gómez

Por haber obtenido la calificación de **sobresaliente** en el curso de autoaprendizaje
"Alimentación adecuada: un derecho de todas y todos"
con una dedicación de 10 horas cronológicas.

24 de mayo de 2022

Julio A. Berdegué
Subdirector General
Representante Regional de la FAO
para América Latina y el Caribe

Blaise Kuemlangan
Jefe del Servicio del Derecho
para el Desarrollo de la
Oficina Jurídica de la FAO - Roma

Manuela Cuvi Rodríguez
Oficial Jurídica del Servicio del Derecho
para el Desarrollo de la
Oficina Jurídica de la FAO - RLC

BIENESTAR FAMILIAR

La Universidad Industrial de Santander
El Instituto Colombiano de Bienestar Familiar

Contrato interadministrativo No. 0101787 de 2019 ICBF - ICETEX

HACEN CONSTAR QUE:

Natalia Margarita Lara Gómez

C.C. **1095832965** , expedida en **Floridablanca - Santander**

Participó en:

"Diplomado en Lactancia, relactancia y alimentación complementaria"

Dado en la ciudad de Bucaramanga de manera virtual - 120 horas,
el día 20 de enero de 2022.

Claudia Alejandra Gélvez Ramírez
Directora de Primera Infancia
Instituto Colombiano de Bienestar Familiar

Juan Carlos Escobar Ramírez
Director de Admisiones
Universidad Industrial de Santander

LA REPÚBLICA DE COLOMBIA
MINISTERIO DE EDUCACIÓN NACIONAL

Y EN SU NOMBRE

LA UNIVERSIDAD INDUSTRIAL DE SANTANDER

CONFIERE EL TÍTULO DE

NUTRICIONISTA Y DIETISTA

A

NATALIA MARGARITA LARA GOMEZ

CÉDULA DE CIUDADANÍA N° 1.095.832.965 expedida en FLORIDABLANCA

Quien cumplió satisfactoriamente los requisitos académicos exigidos.
En testimonio de ello le otorga el presente

D I P L O M A

En la ciudad de Bucaramanga, ***EL 20 DE MARZO DE 2020***

Registrado al folio 186 *Libro* 14-51 *Diplomas de Grado*

Rector

Secretario General

Personería Jurídica UIS - Resolución No. 25 del 23 de Febrero de 1949 del Ministerio de Justicia

88884

Escaneado con CamScanner

LA SECRETARÍA GENERAL DE LA UNIVERSIDAD INDUSTRIAL DE SANTANDER,

CERTIFICA : que en el libro de Actas de grado de la Universidad, figura la siguiente ACTA DE GRADO No **81310**. En la ciudad de Bucaramanga, Departamento de Santander República de Colombia, a los VEINTE días del mes de MARZO de DOS MIL VEINTE se reunió el Consejo Académico de la **UNIVERSIDAD INDUSTRIAL DE SANTANDER**. Presidió la sesión El Dr. HERNAN PORRAS DIAZ Rector de la UIS y obró como Secretaria General La Dra. SOFIA PINZON DURAN.

Considerando el Consejo que,

NATALIA MARGARITA LARA GOMEZ

con CÉDULA DE CIUDADANÍA número **1.096.932.965** expedida en FLORIDABLANCA, ha cumplido con las disposiciones legales y reglamentarias, y ha obtenido en su carrera como promedio académico la calificación de **TRES , OCHO , CINCO ,** sobre cinco, otorgado en nombre de la República de Colombia, Ministerio de Educación Nacional, le otorga el Título de **NUTRICIONISTA Y DIETISTA** con registro al folio número **186** del libro de diplomas **14-H.**

Bajo la gravedad de juramento, el graduando promete cumplir con los deberes propios del ejercicio de su profesión.

Para la constancia se extiende y firma la presente acta

El Rector,(fdo.) HERNAN PORRAS DIAZ

El Decano,(fdo.) FABIO BOLIVAR GRIMALDOS

La Secretaria General,(fdo.) SOFIA PINZON DURAN

Es copia de su original tomado a los VEINTE días del mes de Marzo de DOS MIL VEINTE.

Sofía Pinzón Durán

SOFÍA PINZÓN DURÁN
Secretaria General

Escaneado con CamScanner

La República de Colombia
y en su nombre la

Institución Educativa
Bertha Gedeón de Baladí

Cartagena de Indias D. T. y C.

Autorizado por la Secretaría de Educación Distrital
según Resolución No. 0744 del 9 de Noviembre de 2009

Confiere a:

NATALIA MARGARITA LARA GOMEZ
C.I. No. 97040722614 de Cartagena-Bolivar

El Título de

Bachiller Académico
Con Enfasis en Ciencias Naturales

Por haber alcanzado y aprobado los estudios correspondientes al Nivel de Educación Media Académica, según los planes y programas definidos en el P.E.I.

Anotado en el control interno del plantel en el

Libro No. 05 Folio No. 04 Diploma No. 47

Dada en Cartagena de Indias D. T. y C., a los 6 de Diciembre de 2018

Manuel Bautista Montes
C.C. No. 9.070.135 de Cartagena
Rector

Estrellita María Zuñiga de Mieles
C.C. No. 23.008.410 de Monpox
Secretaria

Acta Individual de Grado

Inscripción S.E. _____
Inscripción DANE 113001013714
Jornada: Tarde

En la ciudad de Cartagena D.T.H. y C., a los 6 días del mes de Diciembre del año 2013 se reunieron, con el fin de formalizar la graduación de los alumnos de último grado, los suscritos Rector y Secretaria en la Rectoría de la Institución Educativa BERTHA GEDEON DE BALADI, Institución aprobada en el Nivel de Educación Media Académica, autorizado por la Secretaría de Educación y Cultura Distrital, mediante Resolución No. 744 de Noviembre 9 de 2009, facultada para otorgar el título de BACHILLER ACADEMICO.

Comprobada la situación legal y académica del alumno:

NATALIA MARGARITA LARA GOMEZ
T.I. No. 92040722614 de Cartagena-Bolívar

Es fiel copia tomada del Acta original General No _____ de fecha 6 de Diciembre de 2013, que comienza con el nombre de BENAVIDES VASQUEZ PAOLA ANDREA y se cierra con el nombre de ZABALETA CARRILLO YALIMAR.

Firmada y sellada por: MANUEL AVENDAÑO MONTERO Rector
y EUFROSINA PANZA DE HERRERA Secretaria.

Dado en Cartagena D.T.H. y C. a los 6 días del mes de Diciembre de 2013.

FIRMADO Y SELLADO

INSTITUCION EDUCATIVA BERTHA GEDEON DE BALADI

MANUEL AVENDAÑO MONTERO
Rector
C.C. Nº 9'079.135 de Cartagena.

EUFROSINA PANZA DE HERRERA
Secretaria
C.C. Nº 23.008.410 de Mompox

Powered by CamScanner

Policía Nacional de Colombia

(Default.aspx)

Portal de Servicios al Ciudadano PSC

Sistema Registro Nacional de Medidas Correctivas RNMC

Consulta Ciudadano

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que a la fecha, 07/01/2026 07:15:15 p. m. el ciudadano con Cédula de Ciudadanía Nº. **1095832965** y Nombre: **NATALIA MARGARITA LARA GOMEZ.**

NO TIENE MEDIDAS CORRECTIVAS PENDIENTES POR CUMPLIR.

De conformidad con la Ley 1801 de 2016 "Por la cual se expide el Código Nacional de Seguridad y Convivencia Ciudadana". Registro interno de validación No. **132010440** . La persona interesada podrá verificar la autenticidad del presente documento a través de la página web institucional digitando https://www.policia.gov.co, menú ciudadanos/ consulta medidas correctivas, con el documento de identidad y la fecha de expedición del mismo. Esta consulta es válida siempre y cuando el número de cédula corresponda con el documento de identidad suministrado.

Nueva Busqueda | Imprimir

CONSULTA EN LÍNEA DE INHABILIDADES DE QUIENES HAYAN SIDO CONDENADOS POR DELITOS SEXUALES COMETIDOS CONTRA MENORES DE 18 AÑOS

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 13:32:40 horas del 23/01/2026, el ciudadano identificado con cédula de ciudadanía No **1095832965**, Apellidos y Nombres **LARA GOMEZ NATALIA MARGARITA**

NO REGISTRA INHABILIDAD

La presente consulta se tendrá en consideración por la entidad o empresa ICBF, con NIT **899999239-2** y su utilización es exclusivamente dentro del proceso de selección al cargo, oficio o profesión, en cumplimiento de la Ley 1918 del 12/07/2018 *"por medio de la cual se establece el régimen de inhabilidades a quienes hayan sido condenados por delitos sexuales cometidos contra menores, se crea el registro de inhabilidades y se dictan otras disposiciones"* y su Decreto Reglamentario 753 del 30/04/2019 *"por medio del cual se reglamenta la Ley 1918 de 2018"*, con observancia de las Leyes 1581 de 17/10/2012, 1712 del 06/03/2014 y demás normatividad vigente frente al tratamiento de datos.

https://inhabilidades.policia.gov.co:8081/consulta

PROCURADURIA GENERAL DE LA NACION

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

CERTIFICADO ORDINARIO
No. 287966900

PIB
19:17:18

Bogotá DC, 07 de enero del 2026

La PROCURADURIA GENERAL DE LA NACIÓN certifica que una vez consultado el Sistema de Información de Registro de Sanciones e Inhabilidades (SIRI), el(la) señor(a) NATALIA MARGARITA LARA GOMEZ identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 1095832965

NO REGISTRA SANCIONES NI INHABILIDADES VIGENTES

ADVERTENCIA: La certificación de antecedentes contiene las anotaciones de las sanciones o inhabilidades que se encuentren vigentes. Cuando se trate de nombramiento o posesión en cargos que exijan para su desempeño ausencia de antecedentes, se certificarán todas las anotaciones que figuren en el registro. Anterior, de acuerdo a los incisos 3o. y 4o. del artículo 258 Ley 1952 de 2019.

NOTA: El certificado de antecedentes disciplinarios es un documento que contiene las anotaciones e inhabilidades generadas por sanciones penales, disciplinarias, inhabilidades que se derivan de las relaciones contractuales con el estado, de los fallos con responsabilidad fiscal, de las decisiones de pérdida de investidura y de las condenas proferidas contra servidores, ex servidores públicos y particulares que desempeñen funciones públicas en ejercicio de la acción de repetición o llamamiento en garantía. **Este documento tiene efectos para acceder al sector público, en los términos que establezca la Constitución Política y la ley particular o demás disposiciones vigentes.** El Sistema SIRI reporta como antecedentes solamente las sanciones con debida ejecutoria recibidas de las autoridades nacionales colombianas. En caso de nombramiento o suscripción de contratos con el Estado, es responsabilidad de la Entidad, validar la información de antecedentes del aspirante en la página web: https://www.procuraduria.gov.co/Pages/certificado-antecedentes.aspx

Carlos William Rodriguez Millán
Jefe División de Relacionamiento Con El Ciudadano (C)

ATENCIÓN :
ESTE CERTIFICADO CONSTA DE 01 HOJA(S), SOLO ES VALIDO EN SU TOTALIDAD. VERIFICAR QUE EL NUMERO DEL CERTIFICADO SEA EL MISMO EN TODAS LAS HOJAS.

CONTRALORÍA
GENERAL DE LA REPÚBLICA

LA CONTRALORÍA DELEGADA PARA RESPONSABILIDAD FISCAL , INTERVENCIÓN JUDICIAL Y COBRO COACTIVO

CERTIFICA:

Que una vez consultado el Sistema de Información del Boletín de Responsables Fiscales 'SIBOR', hoy miércoles 07 de enero de 2026, a las 19:14:28, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	Cédula de Ciudadanía
No. Identificación	1095832965
Código de Verificación	1095832965260107191428

Esta Certificación es válida en todo el Territorio Nacional, siempre y cuando el tipo y número consignados en el respectivo documento de identificación, coincidan con los aquí registrados.

De conformidad con el Decreto 2150 de 1995 y la Resolución 220 del 5 de octubre de 2004, la firma mecánica aquí plasmada tiene plena validez para todos los efectos legales.

HERNÁN GUILLERMO JOJOA SANTACRUZ
Contralor Delegado

Generó: WEB

POLICÍA NACIONAL
DE COLOMBIA

Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

La Policía Nacional de Colombia Informa:
Que siendo las 07:16:19 PM horas del 07/01/2026, el ciudadano identificado con:
Cédula de Ciudadanía Nº **1095832965**
Apellidos y Nombres: **LARA GOMEZ NATALIA MARGARITA**

NO TIENE ASUNTOS PENDIENTES CON LAS AUTORIDADES JUDICIALES
de conformidad con lo establecido en el artículo 248 de la Constitución Política de Colombia.

En cumplimiento de la Sentencia SU-458 del 21 de junio de 2012, proferida por la Honorable Corte Constitucional, la leyenda "NO TIENE ASUNTOS PENDIENTES CON LAS AUTORIDADES JUDICIALES" aplica para todas aquellas personas que no registran antecedentes y para quienes la autoridad judicial competente haya decretado la extinción de la condena o la prescripción de la pena.

Esta consulta es válida siempre y cuando el número de identificación y nombres, correspondan con el documento de identidad registrado y solo aplica para el territorio colombiano de acuerdo a lo establecido en el ordenamiento constitucional.

Si tiene alguna duda con el resultado, consulte las **preguntas frecuentes** o acérquese a las instalaciones de la **Policía Nacional** más cercanas.

Dirección: Avenida El Dorado # 75 – 25 barrio Modelia, Bogotá D.C.
Atención administrativa: Lunes a viernes 8:00 am a 12:00 pm y 2:00 pm a 5:00 pm
Línea de atención al ciudadano:
5159700 ext. 30556 (Bogotá)
Resto del país: 01 8000 910 112
Email: dijin.araic-atc@policia.gov.co

ELDA SILVA DIAZ.



PERFIL LABORAL

Soy una persona puntual, responsable y capaz de dar lo mejor y el conocimiento para realizar funciones asignadas.

PROFESIÓN
Geriatría, Gerontología (Cuidado Adulto Mayor).

DATOS PERSONALES

FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO: noviembre 30 de 1975
NUMERO DE CEDULA: 63514782
NÚMERO CELULAR: 301-7993629 – 315-6010242
CORREO: pijamas.multiusos@gmail.com

FORMACION ACADEMICA

SECUNDARIA: INSTITUTO TECNICO SUPERIOR DAMAZO ZAPATA BIN
TITULO OBTENIDO: Bachiller

INSTITUTO: CONGRAGACION MARIANA
TITULO OBTENIDO: PRIMEROS AUXILIOS

INSTITUTO: CORPORACION MUJER NUEVA
TITULO OBTENIDO: AYUDANTE DE ENFERMERIA, ACOMPAÑANTE DE ENFERMOS Y ANCIANOS

EXPERIENCIA LABORAL

PAIS ESPAÑA: **CUIDADO ADULTO MAYOR (2001-2015)**
RESIDENCIA PARA MAYORES BILBAO
TELEFONO: 944595470
CARGO: CUIDADORA ADULTO MAYOR

ASILO HERMANITOS DE LOS POBRES BILBAO
TELEFONO: 944335702
CARGO: Cuidadora Adulto Mayor

FUNDACION HOGAR GERIATRICO PLENITUD
CARGO: Cuidadora Adulto Mayor

CUIDADORA PARTICULAR
NOMBRE: María Consuelo Siza
CELUALR: 300-4638899

CUIDADORA PARTICULAR
NOMBRE: María estela Melo
CELULAR: 313-2001079

REFERENCIA FAMILIAR

NOMBRE: Jaime Acevedo Velásquez
CELULAR: 300-1004631

NOMBRE: Norberto Acevedo Velásquez
CELULAR: 318-5470787

REFERENCIA PERSONAL

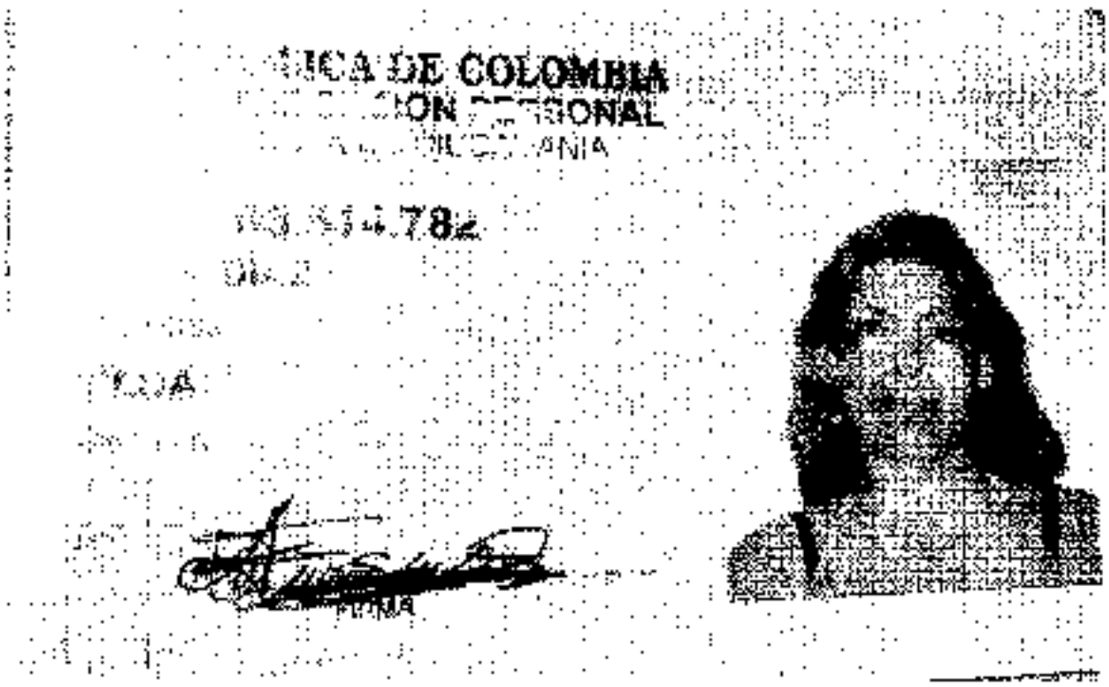
NOMBRE: Padre Roman Arostegui (PARROQUIA SANFELICISIMO)
TELEFONO: 688682184 (ESPAÑA)

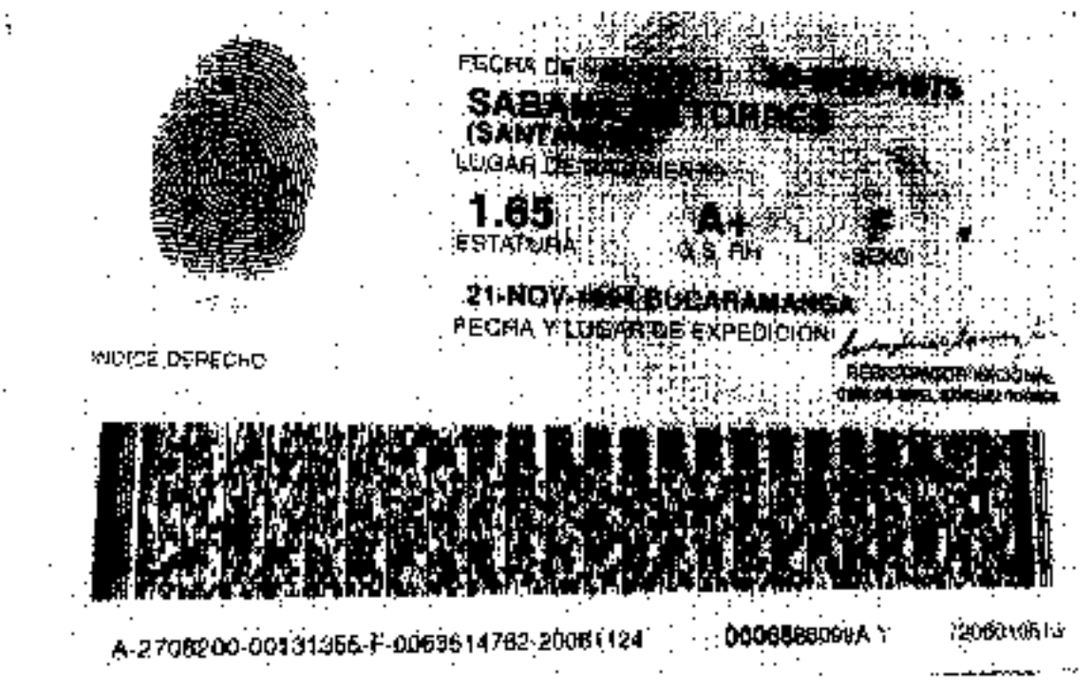
NOMBRE: María Consuelo Siza
CELULAR: 300-4638899

NOMBRE: María Estela Melo
CELULAR: 313-2001079

Elda Silva Diaz

ELDA SILVA DIAZ
C.C : 63514782


ICA DE COLOMBIA
ON PERSONAL
NIA
78Z
FIRMA


1.65
A+
INDICE DERECHO
A-2708200-00131365-F-0063514782-20061124
0000588060A 1

CONSULTA EN LÍNEA DE INHABILIDADES DE QUIENES HAYAN SIDO CONDENADOS POR DELITOS SEXUALES COMETIDOS CONTRA MENORES DE 18 AÑOS

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 12:44:08 horas del 11/03/2026, el ciudadano identificado con cédula de ciudadanía No. **63514782**, Apellidos y Nombres **SILVA DIAZ FIDA**

NO REGISTRA INHABILIDAD

La presente consulta se tendrá en consideración por la entidad o empresa **CORPORACION CIUDAD DEL NIÑO**, con NIT **800036734-5** y su utilización es exclusivamente dentro del proceso de selección a cargo, oficio o profesión, en cumplimiento de la Ley 1918 del 12/07/2018 *"por medio de la cual se establece el régimen de inhabilidades a quienes hayan sido condenados por delitos sexuales cometidos contra menores, se crea el registro de inhabilidades y se dictan otras disposiciones"* y su Decreto Reglamentario 753 del 30/04/2019 *"por medio del cual se reglamenta la Ley 1918 de 2018"* con observancia de las Leyes 1581 del 17/10/2012, 1712 del 06/03/2014 y demás normativas vigentes frente al tratamiento de datos.

https://inhabilidades.policia.gov.co/8285/consulta

PROCURADURIA GENERAL DE LA NACION

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

CERTIFICADO ORDINARIO
No. 292750151

PIB
12:46:36

Bogotá DC. 11 de marzo del 2026

La PROCURADURIA GENERAL DE LA NACIÓN certifica que una vez consultado el Sistema de Información de Registro de Sanciones e Inhabilidades (SIRI), el(la) señor(a) ELDA SILVA DIAZ identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 63514782:

NO REGISTRA SANCIONES NI INHABILIDADES VIGENTES

ADVERTENCIA: La certificación de antecedentes contiene las anotaciones de las sanciones o inhabilidades que se encuentren vigentes. Cuando se trate de nombramiento o posesión en cargos que exijan para su desempeño ausencia de antecedentes, se certificarán todas las anotaciones que figuren en el registro. Anterior, de acuerdo a los incisos 3o. y 4o. del artículo 238 Ley 1952 de 2019.

NOTA: El certificado de antecedentes disciplinarios es un documento que contiene las anotaciones o inhabilidades generadas por sanciones penales, disciplinarias, inhabilidades que se deriven de las relaciones contractuales con el estado, de los fallos con responsabilidad fiscal, de las declaraciones de pérdida de investidura y de las condenas proferidas contra servidores, ex servidores públicos y particulares que desempeñen funciones públicas en ejercicio de la acción de repetición o llamamiento en garantía. **Este documento tiene efectos para acceder al sector público, en los términos que establezca la Constitución Política y la ley particular o demas disposiciones vigentes.** El Sistema SIRI reporta como antecedentes solamente las sanciones con debida ejecutoria recibidas de las autoridades nacionales colombianas. En caso de nombramiento o suscripción de contratos con el Estado, es responsabilidad de la Entidad, validar la información de antecedentes del aspirante en la página web: https://www.procuraduria.gov.co/Pages/certificado-antecedentes.aspx

Mario Enrique Castro González
Jefe División de Relacionamiento Con El Ciudadano (C)

ATENCIÓN :
ESTE CERTIFICADO CONSTA DE 01 HOJA(S), SÓLO ES VALIDO EN SU TOTALIDAD. VERIFIQUE QUE EL NUMERO DEL CERTIFICADO SEA EL MISMO EN TODAS LAS HOJAS.

CONTRALORÍA
GENERAL DE LA REPÚBLICA

LA CONTRALORÍA DELEGADA PARA RESPONSABILIDAD FISCAL , INTERVENCIÓN JUDICIAL Y COBRO COACTIVO

CERTIFICA:

Que una vez consultado el Sistema de Información del Boletín de Responsables Fiscales 'SIBOR', hoy miércoles 11 de marzo de 2026, a las 12:49:19, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	Cédula de Ciudadanía
No. Identificación	63514782
Código de Verificación	6351478226031112491B

Esta Certificación es válida en todo el Territorio Nacional, siempre y cuando el tipo y número consignados en el respectivo documento de identificación, coincidan con los aquí registrados.

De conformidad con el Decreto 2150 de 1995 y la Resolución 220 del 5 de octubre de 2004, la firma mecánica aquí plasmada tiene plena validez para todos los efectos legales.

HERNÁN GUILLERMO JOJOA SANTACRUZ
Contralor Delegado

Generó: WEB

POLICÍA NACIONAL
DE COLOMBIA

Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

La Policía Nacional de Colombia informa:
Que siendo las 12:49:52 PM horas del 11/03/2026, el ciudadano identificado con:
Cédula de Ciudadanía Nº 63514782
Apellidos y Nombres: **SILVA DIAZ ELDA**

NO TIENE ASUNTOS PENDIENTES CON LAS AUTORIDADES JUDICIALES
de conformidad con lo establecido en el artículo 248 de la Constitución Política de Colombia.

En cumplimiento de la Sentencia SU-458 del 21 de junio de 2012, proferida por la Honorable Corte Constitucional, la leyenda "NO TIENE ASUNTOS PENDIENTES CON LAS AUTORIDADES JUDICIALES" aplica para todas aquellas personas que no registran antecedentes y para quienes la autoridad judicial competente haya decretado la extinción de la condena o la prescripción de la pena.

Esta consulta es válida siempre y cuando el número de identificación y nombres, correspondan con el documento de identidad registrado y solo aplica para el territorio colombiano de acuerdo a lo establecido en el ordenamiento constitucional.

Si tiene alguna duda con el resultado, consulte las **preguntas frecuentes** o acérquese a las **instalaciones de la Policía Nacional** más cercanas.

Dirección Avenida E. Dorado # 75
- 25 Barrio Modelia Bogotá D.C.
Atención administrativa: Lunes a
Viernes 8:00 a.m. a 12:00 pm y
2:00 pm a 5:00 pm
Línea de atención al ciudadano:
5' 69700 ext. 30552 (Bogotá)
Resto del país: 01 8000 910 112
E-mail: dijin.area-
ane@policia.gov.co

Todos los derechos reservados.

Congregación Mariana

Bucaramanga



Certifica que ELDA SILVA DIAZ

Asistió al curso de PRIMEROS AUXILIOS

Dictado en la ciudad de Bucaramanga durante el Segundo Semestre de 1986

Fecha: 29 de Noviembre

María Eugenia Martínez
DIRECTORA

PROFESOR(A)

Scanned with CamScanner



REPUBLICA DE COLOMBIA
Y en su nombre

BACHILLERATO

Del Instituto Técnico Superior Daniel Z...
dirigido por los Hermanos de las Escuelas ...
y Aprobado por la Gobernación de Santander
según resolución No. 7350 del 29 de Octubre ...

Otorgado a

Elda Silva Díaz

Identificado con ... No. ...

El Rector

BACHILLER ACADEMICO

Por haber cursado y aprobado los estudios correspondientes
al nivel de Educación Media Vocacional, según los
Planes y Programas Vigentes

Rector

Secretario

Scanned with CamScanner

CERTIFICACION LABORAL

Por medio de la presente, se hace constar que la señora **ELDA SILVA DIAZ** identificada con cedula de ciudadanía N. 63514782 de Bucaramanga. Laboro como cuidadora del señor **MARCO JULIO SIZA**, durante un periodo de dos años, tiempo en el cual demostró cumplimiento en sus deberes, demostrando ser una persona honesta, puntual, amable, leal y con demás valores en el desarrollo de sus funciones.

La presente se expide a los 12 días del mes de marzo del 2026 a quien pueda interesar.

Atentamente,

Consuelo Saizar

CONSUELO SAIZAR
CELULAR: 300 4638899

C.M.N. CORPORACION MUJER NUEVA

PERSONERIA JURIDICA 794

Bucaramanga - Santander

Otorga el Titulo de Ayudante de Enfermería, Acompañante de enfermos y Ancianos

A:

ELDA SILVA DIAZ

Por haber cursado, los estudios y práctica con una intensidad de 400 horas

La Presidenta

Coordinador de curso

Dado en Bucaramanga, a los 12 días del mes de Diciembre de 1998

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto: 1 3 Actualización de oficio

4. Número de formulario: 145857883 98

5. Número de Identificación Tributaria (NIT): 6 3 5 1 4 7 8 2

6. DV: 7

12. Dirección seccional: Impuestos y Aduanas de Bucaramanga 4

14. Buzón electrónico:

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente: Persona natural o sucesión ilíquida 2

25. Tipo de documento: Cédula de Ciudadanía 1 3

26. Número de identificación: 6 3 5 1 4 7 8 2

Lugar de expedición: COLOMBIA

28. País: 1 6 9

29. Departamento: Santander 6 8

30. Ciudad/Municipio: Bucaramanga 0 0 1

31. Primer apellido: SILVA

32. Segundo apellido: DIAZ

33. Primer nombre: ELOA

34. Otros nombres:

35. Razón social:

36. Nombre comercial:

37. Sigla:

UBICACIÓN

38. País: COLOMBIA 1 6 9

39. Departamento: Santander 6 8

40. Ciudad/Municipio: Floridablanca 2 7 6

41. Dirección principal: CR 33 107 14 EC 204 ED CENTRO DEL SUR BRR EL ORORADO

42. Correo electrónico: pijamas.mujiusos@gmail.com

43. Código postal:

44. Teléfono 1: 3 1 5 6 0 1 0 2 4 2

46. Teléfono 2: 6 3 5 0 6 1 4

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

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

Responsabilidades, Calidades y Atributos

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

48 - 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	Sanipes	1	2	3
		57. Modo			
		58. OPC			

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

60. Anexos: SI [ ] NO [X]

61. No. de Folios: 0

81. Fecha: 20190804

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 el formulario se tramita el usuario fue informado y aceptó 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:

Fecha generación documento PDF: 15-03-2024 02:36:38PM

ANDRÉS DAVID NARANJO CASAS



Perfil Laboral

Técnico laboral en auxiliar de enfermería.
Persona hábil capacitado para la asistencia en salud con conocimiento en soporte vital básico con excelentes actitudes en manejo de pacientes: adulto mayor, buenas relaciones interpersonales, actitud positiva para el trabajo en equipo, con responsabilidad, facilidad de aprendizaje.

DATOS PERSONALES

NOMBRE	*Andrés David Naranjo Casas*
DOCUMENTO DE IDENTIDAD	*1.057.514.466 de Santana*
FECHA DE NACIMIENTO	*26 de diciembre de 2005*
LUGAR DE NACIMIENTO	*Boyacá, Santana, Colombia*
ESTADO CIVIL	*Soltero*
DIRECCIÓN	*Calle 56 # 1w 13 Barrio mutis*
TELÉFONO	*3147823628- 3123662391*

FORMACIÓN ACADÉMICA

SECUNDARIA:	*Colegio Integrado Lucas Caballero Suita Santander Agroindustrial diciembre de 2024*
PRIMARIA:	*Colegio Integrado Lucas Caballero Suaita Santander 2022*
TECNICO:	***Corporación Educativa de Colombia CECOL*** *Técnico Auxiliar de Enfermería* ***(En formación 2 semestre proceso)***

FORMACIÓN ACADÉMICA

Cursos:

FUNDACION UNIVERSITARIA FCV

- ***CURSO CAMILLERO***
  16 de noviembre de 2024

CIL LATAM

- Formación en víctimas de ataque con agentes químicos
  19 de noviembre de 2024
- Formación en Humanización y calidad
  19 de noviembre de 2024
- Formación en seguridad del paciente
  19 de noviembre de 2024
- Formación en atención centrada en el usuario
  19 de noviembre de 2024
- Formación soporte vital básico
  19 de noviembre de 2024
- Formación Primeros Auxilios
  19 de noviembre de 2024
- Formación Violencia Sexual
  19 de noviembre de 2024
- Formación manejo y gestión del duelo
  19 de noviembre de 2024
- Formación en el paciente donante
  19 de noviembre de 2024
- Formación en dolor y cuidado paliativo
  19 de noviembre de 2024
- Formación en manejo de dengue
  19 de noviembre de 2024

FORMACIÓN ACADÉMICA

- Formación manejo del dolor y cuidado paliativo
  19 de noviembre de 2024
- Formación en atención y cuidado del adulto mayor
  19 de noviembre de 2024
- Formación en víctimas de conflicto armado
  19 de noviembre de 2024

EXPERIENCIA LABORAL

GER INNOVACIONES

Ayudante de almacén
Ensamblaje de ventaneria y pasamanos

Cel: 3117790254

FUNDELUZ

Practicas Clínicas

Anderson Quintero
Enfermero Jefe

Cel. 3106171014

REFERENCIAS PERSONALES

LAURA CASAS CHAVARRO
Auxiliar enfermería
Cel. 3219608884

MONICA ORTEGA
Psicóloga
Cel. 3208374959

REFERENCIAS FAMILIARES

LILIBETH CASAS CHAVARRO

Auxiliar de Enfermeria
Tecnóloga Radiología e Imágenes Diagnosticas
CEL 3123862391

CARLOS ANDRES CASAS CHAVARRO
Policía Pensionado
Ingeniero Civil
Cel. 3142900507

Andrés David Naranjo Casas

ANDRES DAVID NARANJO CASAS
C.C. 1.057.514.466 Santana Boyacá

CÉDULA DE CIUDADANÍA

REPÚBLICA DE COLOMBIA

NUIP 1.057.514.466

Apellidos
NARANJO CASAS

Nombres
ANDRES DAVID

Nacionalidad	Estatura	Sexo
COL	1.76	M

Fecha de nacimiento | G.S.
26 DIC 2005 | A+

Lugar de nacimiento
SANTANA (BOYACA)

Fecha y lugar de expedición
28 DIC 2023. SANTANA

Fecha de expiración
03 ENE 2034

Firma
Andrés Naranjo

0369744300

REGISTRADOR NACIONAL
Hernán Penagos Giraldo

```
ICCOL0369744300072500<<<<<<<<<<<
0512262M3401033COL1057514466<3
NARANJO<CASAS<<ANDRES<DAVID<<<
```

La República de Colombia
y en su nombre el

Colegio Integrado
"Lucas Caballero"

Suaita - Santander

Reconocido oficialmente por la Secretaría de Educación Departamental según Resoluciones Nos. 0231 de Diciembre 11 de 2001 y No. 0156 de Octubre 22 de 2012

Confiere a:

Andrés David Naranjo Casas

Identificado(a) con T.I. No. 1057514.466 Expedido en: Suaita

El Título de

Bachiller Técnico Agroindustrial

Con Especialidad en Procesamiento de Alimentos

Por haber cursado y aprobado los Lapsos de formación integral correspondientes al Nivel de Educación Media Técnica de acuerdo al Proyecto Educativo Institucional P.E.I.

Rectora,

Msg. Martha Lucía López Mendoza
C.C. 40.031.738 de Bucaramanga

Secretaria,

Lic. Marina Acevedo Mora
C.C. 28.027.167 de Suaita

Este Diploma se expidió de registro en Secretaría de Educación
Decreto Nacional No. 421 de Mayo 6 de 1998
Anotado en el control interno del plantel en el

Libro No. 3 Folio No. 044 Diploma No. 2320480

Dado en Suaita, a 1.... de Diciembre del año 2023

Colegio Integrado

"Lucas Caballero"

Suaita - Santander

DANE: 168778000023 JORNADA: COMPLETA

Acta Individual de Grado

En el municipio de Suaita, Santander a los 1 días del mes de diciembre del año 2023, se reunieron con el fin de llevar a cabo la graduación de los estudiantes de undécimo grado, pertenecientes a Básica y Secundaria, en la Institución: COLEGIO INTEGRADO LUCAS CABALLERO

La Institución aprobó un Ciclo complementario en el nivel de Educación Media TÉCNICA mediante acto de Secretaría de Educación Departamental de Santander, para otorgar el título de Bachiller en la Modalidad Media Técnica según Resolución No. 0124 del 16 de octubre de 2015, y No. 0541 del 22 de 2017

Comprobada la situación legal y académica de cada uno de los estudiantes que cursaron y aprobaron los estudios correspondientes al Nivel de Educación Media Técnica se procedió a otorgar el TÍTULO DE:

Bachiller Técnico Agroindustrial

Con Especialidad en Procesamiento de Alimentos

El graduando cuyos nombres, apellidos y número de documento de identidad se relacionan a continuación:

Andrés David Naranjo Casas

T.I. 1.057.514.466 de Suaita-Sder

En la página Número del Acta General de Graduación No. 30 de fecha de diciembre 1 de 2023 que consta de 16 estudiantes graduados, que firma con el número 1057514466 NARANJO MAYOR-D, y corresponde al número de TOMA FOLIO NUMERO NOVENTA (90)

Firmada y sellada por Mag. MARTHA ROCIO LÓPEZ HENRIQUEZ (Rectora) y LUZ MARINA AGUSTA MORA (Secretaria).

Dada en Suaita, Santander, a los 1 días del mes de diciembre de 2023.

Firmado y refrendo por

Mag. MARTHA ROCIO LÓPEZ HENRIQUEZ
C.C. No. 63.561.858 de Bucaramanga
Rectora

LUZ MARINA AGUSTA MORA
C.C. No. 28.427.017 de Suaita
Secretaria

CECOL
Institución de Educación

Vigilado Secretaría de Educación



Escuela de Salud

TÉCNICO LABORAL AUXILIAR EN ENFERMERÍA

Andres David

Naranjo Casas

C.C. 1.057.514.466

Rh A+

CECOL
Institución de Educación

Oficinas: Piedecuesta, Malaga.

Este Carné es Personal e Intransferible

*Todos los estudiantes de CECOL se deben regir al Manual de Convivencia Institucional.

*En caso de perdida o accidente dar aviso formal a los datos de contacto.

Verifica la Validez

Contacto:
director@cecol.edu.co
Whatsapp: 320 4672474

CERTIFICADO

Andres David Naranjo Casas

C.C. 1057514466

Realizó y aprobó el curso de "**CAMILLERO**" en modalidad hibrida con una duración de 40 horas que incluyó el Curso de soporte vital básico - RCCP (8horas), realizado los dias 14, 15 y 16 de noviembre de 2024.

Dr. Jorge Gómez Duarte
Rector FIU-FCV

Esp. Cele Maruja Rivera Ramirez
Coordinadora del Curso

Para consultar la validez de este certificado puede comunicarse al teléfono 6399334 Ext. 2102

Floridablanca, noviembre 18 de 2024
Ciudad y Fecha

CCAV-FIU2023026

CIL LATAM

LA CORPORACIÓN INTERNACIONAL LÍDERES LATINOAMÉRICA

NIT 830.086.471-6

Hace constar que:

ANDRES DAVID NARANJO CASAS

Identificado(a) con C.C. 1057514466

Cursó y aprobó los estudios correspondiente al:

CURSO

FORMACION EN HUMANIZACION Y CALIDAD

EN SERVICIOS DE SALUD

Vigencia de 2 años a partir de la fecha de expedición

Con una intensidad horaria de Cincuenta (50) Horas

Se expide en la ciudad de Bucaramanga a los (19) días del mes de noviembre del año 2024

En cumplimiento del decreto 1075 del 26 de mayo del 2015 Art 2.6.6.8. Educación Informal - Ministerio de Educación Nacional de Colombia

Resolución 3100 de 2.019- Ministerio de Salud y Protección de Colombia

VALIDAR CERTIFICADO

BEATRIZ EUGENIA RAMOS SUAZA
Especialización en Auditoria Clínica, Cuidado Critico
Rehabilitación Cardiopulmonar y
Certificación AHA como proveedor en salud

LUIS CARLOS PRADA PRADA
Director
Corporación Internacional Líderes Latinoamérica

La validez del documento también la puedes solicitar al 3003905210 o al correo academico@cillatinoamerica.com.co

LA CORPORACIÓN INTERNACIONAL LÍDERES LATINOAMÉRICA

NIT 830.086.471-6

Hace constar que:

ANDRES DAVID NARANJO CASAS

Identificado(a) con C.C. 1057514466

Cursó y aprobó los estudios correspondiente al:

CURSO

FORMACION EN SEGURIDAD DEL PACIENTE

Vigencia de 2 años a partir de la fecha de expedición
Con una intensidad horaria de Cincuenta (50) Horas

Se expide en la ciudad de Bucaramanga a los (19) días del mes de noviembre del año 2024
En cumplimiento del decreto 1075 del 26 de mayo del 2015 Art 2.6.6.8. Educación Informal - Ministerio de Educación Nacional de Colombia
Resolución 3100 de 2019- Ministerio de Salud y Protección de Colombia

BEATRIZ EUGENIA RAMOS SUAZA
Especialización en Auditoria Clínica, Cuidado Crítico
Rehabilitación Cardiopulmonar y
Certificación AHA como proveedor en salud

LUIS CARLOS PRADA PRADA
Director
Corporación Internacional Líderes Latinoamérica

La validez del documento también lo puedes solicitar al 3003905210 o al correo academico@cillatinoamerica.com.co

LA CORPORACIÓN INTERNACIONAL LÍDERES LATINOAMÉRICA

NIT 830.086.471-6

Hace constar que:

ANDRES DAVID NARANJO CASAS

Identificado(a) con C.C. 1057514466

Cursó y aprobó los estudios correspondiente al:

CURSO

FORMACION EN ATENCION CENTRADA EN EL USUARIO EN SERVICIOS DE SALUD

Vigencia de 2 años a partir de la fecha de expedición

Con una intensidad horaria de Cincuenta (50) Horas

Se expide en la ciudad de Bucaramanga a los 19) días del mes de noviembre del año 2024

En cumplimiento del decreto 1075 del 26 de mayo del 2015 Art 2.6.6.8. Educación Informal - Ministerio de Educación Nacional de Colombia

Resolución 3100 de 2.019- Ministerio de Salud y Protección de Colombia

BEATRIZ EUGENIA RAMOS SUAZA
Especialización en Auditoria Clínica, Cuidado Crítico
Rehabilitación Cardiopulmonar y
Certificación AHA como proveedor en salud

LUIS CARLOS PRADA PRADA
Director
Corporación Internacional Líderes Latinoamérica

La validez del documento también la puedes solicitar al 3003905210 o al correo academica@cillatinoamerica.com.co

LA CORPORACIÓN INTERNACIONAL LÍDERES LATINOAMÉRICA

NIT 830.086.471-6

Hace constar que:

ANDRES DAVID NARANJO CASAS

Identificado(a) con C.C. 1057514466

Cursó y aprobó las estudios correspondiente al:

CURSO

SOPORTE VITAL BASICO (BLS)

Vigencia de 2 años a partir de la fecha de expedición
Con una intensidad horaria de Veinte (20) Horas

Se expide en la ciudad de Bucaramanga a los (19) días del mes de noviembre del año 2024
En cumplimiento del decreto 1075 del 26 de mayo del 2015 Art 2.6.6.6. Educación Informal - Ministerio de Educación Nacional de Colombia
Resolución 3100 de 2.019- Ministerio de Salud y Protección de Colombia

BEATRIZ EUGENIA RAMOS SUAZA
Especialización en Auditoria Clínica, Cuidado Crítico
Rehabilitación Cardiopulmonar y
Certificación AHA como proveedor en salud

LUIS CARLOS PRADA PRADA
Director
Corporación Internacional Líderes Latinoamérica

La validez del documento también la puedes solicitar al 3003905210 o al correo academico@cillatinoamerica.com.co

CIL LATAM

LA CORPORACIÓN INTERNACIONAL LÍDERES LATINOAMÉRICA

NIT 830.086.471-6

Hace constar que:

ANDRES DAVID NARANJO CASAS

Identificado(a) con C.C. 1057514466

Cursó y aprobó los estudios correspondiente al:

CURSO

PRIMEROS AUXILIOS

Vigencia de 2 años a partir de la fecha de expedición

Con una intensidad horaria de Veinte (20) Horas

Se expide en la ciudad de Bucaramanga a los (19) días del mes de noviembre del año 2024

En cumplimiento del decreto 1075 del 26 de mayo del 2015 Art 2.6.6.8. Educación Informal - Ministerio de Educación Nacional de Colombia

Resolución 3100 de 2.019- Ministerio de Salud y Protección de Colombia

BEATRIZ EUGENIA RAMOS SUAZA
Especialización en Auditoria Clínica, Cuidado Critico
Rehabilitación Cardiopulmonar y
Certificación AHA como proveedor en salud

LUIS CARLOS PRADA PRADA
Director
Corporación Internacional Líderes Latinoamérica

La validez del documento también la puedes solicitar al 3003905210 o al correo academico@cillatinoamerica.com.co

CIL LATAM

LA CORPORACIÓN INTERNACIONAL LÍDERES LATINOAMÉRICA

NIT 830.086.471-6

Hace constar que:

ANDRES DAVID NARANJO CASAS

Identificado(a) con C.C. 1057514466

Cursó y aprobó los estudios correspondiente al:

CURSO

FORMACION EN ATENCION INTEGRAL EN SALUD PARA VICTIMAS DE VIOLENCIA SEXUAL Y DE GENERO

Vigencia de 2 años a partir de la fecha de expedición

Con una Intensidad horaria de Cincuenta (50) Horas

Se expide en la ciudad de Bucaramanga a los (19) días del mes de noviembre del año 2024

En cumplimiento del decreto 1075 del 26 de mayo del 2015 Art 2.6.6.8. Educación Informal - Ministerio de Educación Nacional de Colombia

Resolución 3100 de 2.019- Ministerio de Salud y Protección de Colombia

VALIDAR CERTIFICADO

BEATRIZ EUGENIA RAMOS SUAZA
Especialización en Auditoria Clínica, Cuidado Critico
Rehabilitación Cardiopulmonar y
Certificación AHA como proveedor en salud

LUIS CARLOS PRADA PRADA
Director
Corporación Internacional Lideres Latinoamérica

La validez del documento también la puedes solicitar al 3003905210 o al correo academico@cillatinoamerica.com.co

LA CORPORACIÓN INTERNACIONAL LÍDERES LATINOAMÉRICA

NIT 830.086.471-6

Hace constar que:

ANDRES DAVID NARANJO CASAS

Identificado(a) con C.C. 1057514466

Cursó y aprobó los estudios correspondiente al:

CURSO

FORMACION EN ATENCION INTEGRAL EN SALUD PARA VICTIMAS DE ATAQUE CON AGENTES QUIMICOS

Vigencia de 2 años a partir de la fecha de expedición

Con una intensidad horaria de Cincuenta (50) Horas

Se expide en la ciudad de Bucaramanga a los (19) días del mes de noviembre del año 2024

En cumplimiento del decreto 1075 del 26 de mayo del 2015 Art.2.6.6.8. Educación Informal - Ministerio de Educación Nacional de Colombia

Resolución 3100 de 2.019- Ministerio de Salud y Protección de Colombia

BEATRIZ EUGENIA RAMOS SUAZA
Especialización en Auditoria Clínica, Cuidado Crítico
Rehabilitación Cardiopulmonar y
Certificación AHA como proveedor en salud

LUIS CARLOS PRADA PRADA
Director
Corporación Internacional Líderes Latinoamérica

La validez del documento también la puedes solicitar al 3003965210 o al correo academico@cililatinoamerica.com.co

CIL LATAM

LA CORPORACIÓN INTERNACIONAL LÍDERES LATINOAMÉRICA

NIT 830.086.471-6

Hace constar que:

ANDRES DAVID NARANJO CASAS

Identificado(a) con C.C 1057514466

Cursó y aprobó los estudios correspondiente al:

CURSO

FORMACION EN ATENCION INTEGRAL EN SALUD PARA MANEJO Y GESTION DEL DUELO

Vigencia de 2 años a partir de la fecha de expedición
Con una intensidad horaria de Cincuenta (50) Horas

Se expide en la ciudad de Bucaramanga a los (19) días del mes de noviembre del año 2024
En cumplimiento del decreto 1075 del 26 de mayo del 2015 Art 2.6.6.8. Educación Informal - Ministerio de Educación Nacional de Colombia
Resolución 3100 de 2.019- Ministerio de Salud y Protección de Colombia

VALIDAR

BEATRIZ EUGENIA RAMOS SUAZA
Especialización en Auditoria Clínica, Cuidado Crítico
Rehabilitación Cardiopulmonar y
Certificación AHA como proveedor en salud

LUIS CARLOS PRADA PRADA
Director
Corporación Internacional Líderes Latinoamérica

La validez del documento también la puedes solicitar al 3003905210 o al correo academico@cillatinoamerica.com.co

CIL LATAM

LA CORPORACIÓN INTERNACIONAL LÍDERES LATINOAMÉRICA

NIT 830.086.471-6

Hace constar que:

ANDRES DAVID NARANJO CASAS

Identificado(a) con C.C. 1057514466

Cursó y aprobó los estudios correspondiente al:

CURSO

FORMACION EN ATENCION INTEGRAL EN SALUD PARA EL PACIENTE DONANTE

Vigencia de 2 años a partir de la fecha de expedición

Con una intensidad horaria de Cincuenta (50) Horas

Se expide en la ciudad de Bucaramanga a los (19) días del mes de noviembre del año 2024

En cumplimiento del decreto 1075 del 26 de mayo del 2015 Art 2.6.6.8 Educación Informal - Ministerio de Educación Nacional de Colombia

Resolución 3100 de 2019- Ministerio de Salud y Protección de Colombia

BEATRIZ EUGENIA RAMOS SUAZA
Especialización en Auditoria Clínica, Cuidado Critico
Rehabilitación Cardiopulmonar y
Certificación AHA como proveedor en salud

LUIS CARLOS PRADA PRADA
Director
Corporación Internacional Líderes Latinoamérica

La validez del documento también la puedes solicitar al 3003905218 o al correo academico@cilatinoamerica.com.co

LA CORPORACIÓN INTERNACIONAL LÍDERES LATINOAMÉRICA

NIT 830.086.471-6

Hace constar que:

ANDRES DAVID NARANJO CASAS

identificado(a) con C.C. 1057514466

Cursó y aprobó los estudios correspondiente al:

CURSO

FORMACION EN CUIDADOS PALIATIVOS Y MANEJO DEL DOLOR

Vigencia de 2 años a partir de la fecha de expedición

Con una intensidad horaria de Cincuenta (50) Horas

Se expide en la ciudad de Bucaramanga a los (19) días del mes de noviembre del año 2024

En cumplimiento del decreto 1075 del 26 de mayo del 2015 Art 2.6.6.8. Educación Informal - Ministerio de Educación Nacional de Colombia

Resolución 3100 de 2.019- Ministerio de Salud y Protección de Colombia

BEATRIZ EUGENIA RAMOS SUAZA
Especialización en Auditoria Clínica, Cuidado Critico
Rehabilitación Cardiopulmonar y
Certificación AHA como proveedor en salud

LUIS CARLOS PRADA PRADA
Director
Corporación Internacional Líderes Latinoamérica

La validez del documento también la puedes solicitar al 3003905210 o al correo academico@cililatinoamerica.com.co

CIL LATAM

LA CORPORACIÓN INTERNACIONAL LÍDERES LATINOAMÉRICA

NIT 830.086.471-6

Hace constar que:

ANDRES DAVID NARANJO CASAS

Identificado(a) con C.C. 1057514466

Cursó y aprobó los estudios correspondiente al:

CURSO

FORMACION EN ATENCION INTEGRAL EN SALUD PARA VICTIMAS DE CONFLICTO ARMADO

Vigencia de 2 años a partir de la fecha de expedición

Con una intensidad horaria de Cincuenta (50) Horas

Se expide en la ciudad de Bucaramanga a los (19) días del mes de noviembre del año 2024

En cumplimiento del decreto 1075 del 26 de mayo del 2015 Art 2.6.6.8. Educación Informal - Ministerio de Educación Nacional de Colombia

Resolución 3100 de 2.019- Ministerio de Salud y Protección de Colombia

BEATRIZ EUGENIA RAMOS SUAZA
Especialización en Auditoria Clínica, Cuidado Critico
Rehabilitación Cardiopulmonar y
Certificación AHA como proveedor en salud

LUIS CARLOS PRADA PRADA
Director
Corporación Internacional Lideres Latinoamérica

La validez del documento también lo puedes solicitar al 3003905210 o al correo academico@cillatinoamerica.com.co

LA CORPORACIÓN INTERNACIONAL LÍDERES LATINOAMÉRICA

NIT 830.086.471-6

Hace constar que:

ANDRES DAVID NARANJO CASAS

Identificado(a) con C.C. 1057514466

Cursó y aprobó los estudios correspondiente al:

CURSO

FORMACION EN ATENCION INTEGRAL EN SALUD PARA DENGUE Y OTROS VECTORES

Vigencia de 2 años a partir de la fecha de expedición

Con una intensidad horaria de Cincuenta (50) Horas

Se expide en la ciudad de Bucaramanga a los (19) días del mes de noviembre del año 2024

En cumplimiento del decreto 1075 del 26 de mayo del 2015 Art 2.6.6.6. Educación Informal - Ministerio de Educación Nacional de Colombia

Resolución 3100 de 2.019- Ministerio de Salud y Protección de Colombia

BEATRIZ EUGENIA RAMOS SUAZA
Especialización en Auditoria Clínica, Cuidado Crítico
Rehabilitación Cardiopulmonar y
Certificación AHA como proveedor en salud

LUIS CARLOS PRADA PRADA
Director
Corporación Internacional Lideres Latinoamérica

La validez del documento también la puedes solicitar al 3003905210 o al correo academico@cillatinoamerica.com.co

CIL LATAM

LA CORPORACIÓN INTERNACIONAL LÍDERES LATINOAMÉRICA

NIT 830.086.471-6

Hace constar que:

ANDRES DAVID NARANJO CASAS

Identificado(a) con C C. 1057514466

Cursó y aprobó los estudios correspondiente al:

CURSO

FORMACION EN ATENCION Y CUIDADO DEL ADULTO MAYOR

Vigencia de 2 años a partir de la fecha de expedición

Con una intensidad horada de sesenta (60) horas

Se expide en la ciudad de Bucaramanga a los (19) días del mes de noviembre del año 2024

En cumplimiento del decreto 1075 del 26 de mayo del 2015 Art 2.6.6.8. Educación Informal - Ministerio de Educación Nacional de Colombia

Resolución 3100 de 2.019- Ministerio de Salud y Protección de Colombia

VALIDAR CERTIFICADO

BEATRIZ EUGENIA RAMOS SUAZA
Especialización en Auditoria Clínica, Cuidado Critico
Rehabilitación Cardiopulmonar y
Certificación AHA como proveedor en salud

LUIS CARLOS PRADA PRADA
Director
Corporación Internacional Líderes Latinoamérica

La validez del documento también la puedes solicitar al 3003905210 o al correo academico@cilletinoamerica.com.co

MiVacuna

Covid-19

www.minsalud.gov.co

La salud es de todos | Minsalud | MiVacuna

Certificado de vacunación

Nombres: Andres David

Apellidos: Naranjo Cossa

Documento de identidad: CC A.T. Pasaporte No. 1.053.814.466

Fecha de vacunación: Día 26 Mes 12 Año 2005

Este carné es válido en Colombia.
Será exigido para entrar a zonas de riesgo.

Consérvelo

En caso de requerir el certificado internacional de vacunación o profilaxis solicite su tramitación en los sitios autorizados.

La salud es de todos

La salud es de todos | Minsalud

Certificado de vacunación del adulto

Nombres: Andres David

Apellidos: Naranjo Cossa

Documento de identidad: C.C. A.T. Pasaporte No.

Fecha de vacunación: Día 26 Mes 12 Año 2005



en Colombia
zonas de riesgo

Consérvelo

En caso de requerir el certificado internacional de vacunación o profilaxis, solicite su tramitación en los sitios autorizados

POR MÍ Y POR COLOMBIA, YO ME VACUNO

IPS Contributiva Subsidiada

Certificado de Vacunación del Adulto

Nombres: Andres David

Apellidos: Naranjo Cossa

Documento de Identidad: C.C. 1053814466

Fecha de vacunación: Día 26 Mes 12 Año 2005

Este carné es válido en Colombia
Será exigido para entrar a zonas de riesgo

Conservelo

En caso de requerir el Certificado Internacional de Vacunación, solicite su tramitación en los sitios autorizados.

POR MÍ Y POR COLOMBIA, YO ME VACUNO

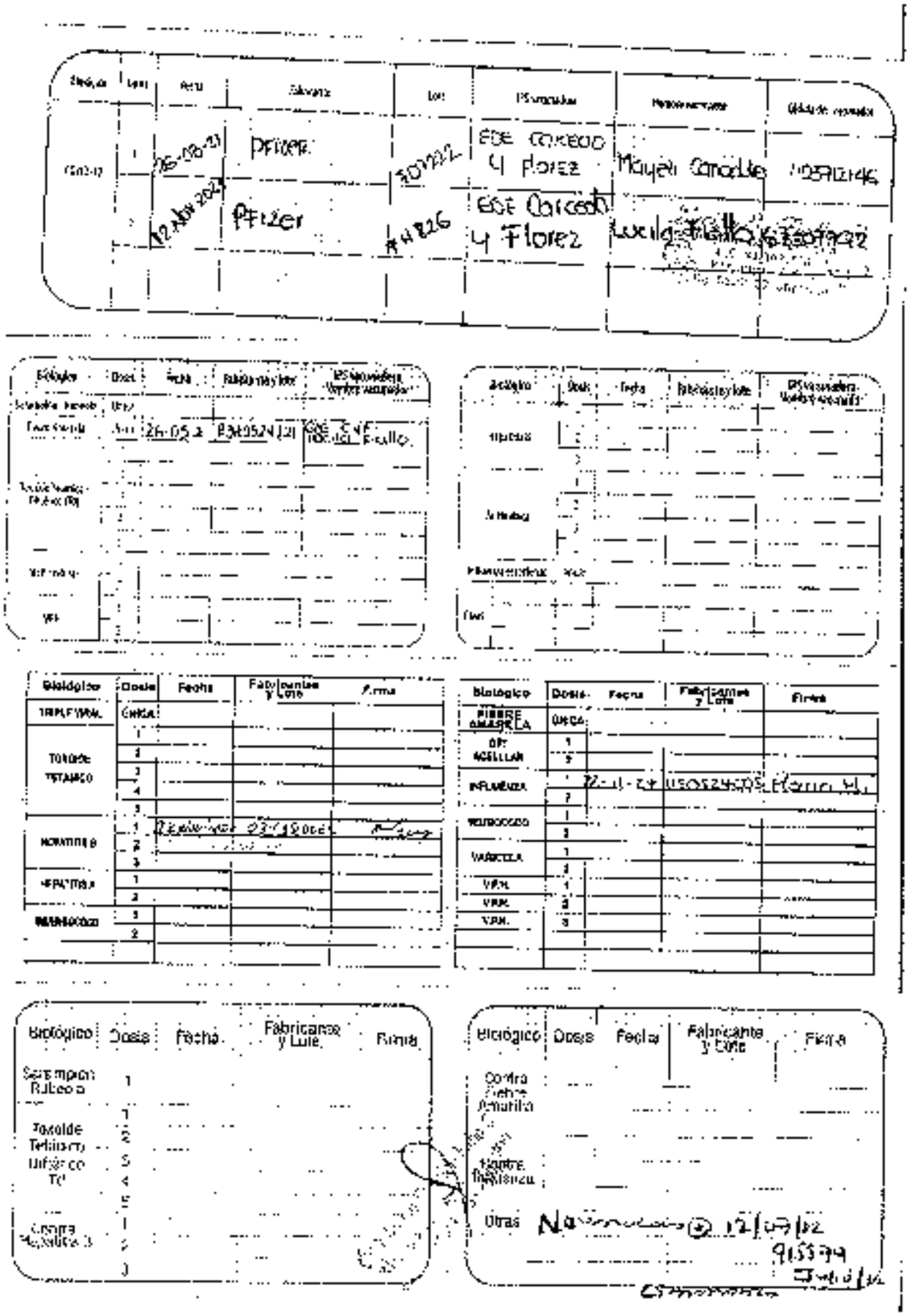
Certificado de Vacunación del Adulto

Nombres: Andres David

Apellidos: Naranjo Cossa

Documento de Identidad: CC 1053814466

Fecha de Vacunación: Día 26 Mes 12 Año 2005



Certificado de Vacunación del Adulto

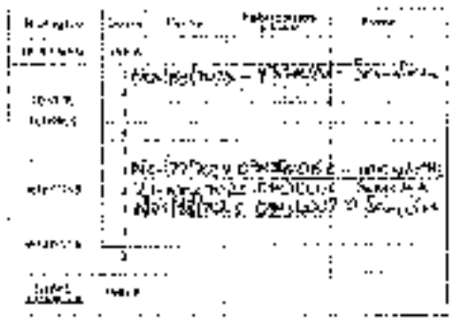
Apellidos David
Nombre Oscar
C.C. 1057514966
26 MAY 2005

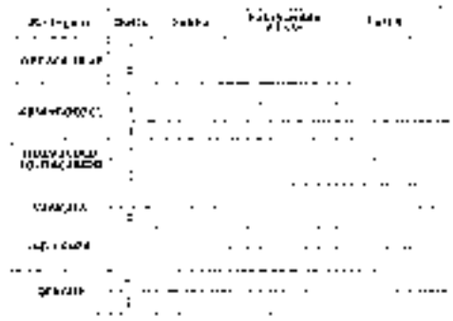
Este carné es válido en Colombia
Será exigido para ingresar a zonas de riesgo

Conservelo

La salud es de todos











Colombia

Esquema de Vacunación

VACCINATION CERTIFICATE - COLOMBIA

ANDRES DAVID MARMOLEJO CASAS

CÉDULA DE CIUDADANÍA

1 0 5 7 6 1 4 4 8 6

28/12/2005

COLOMBIA

3114870667

Listado de Vaccinations / Vaccination Report

Vacuna	Dosis	Fecha de aplicación (Día / Mes / Año)			Laboratorio	Número de Lote	Sitio Vacunación	Nombre y cédula del vacunador
Nombre	Dosis	Día	Mes	Año	Laboratory	Número Lote	Institución Salud	Nombre Vacunador
Fiebre Amarilla	Única	28	8	2021		1000000	SUAN SALUD HOSPITAL CARLOS V	LUISA ESPERANZA RUIZ LOZANO
COVID PFIZER	Primera	20	8	2021	PFIZER	000000	SUAN SALUD HOSPITAL CARLOS V FLOREZ	Vacunador
COVID PFIZER	Segunda	13	11	2021	PFIZER	000000	SUAN SALUD HOSPITAL CARLOS V FLOREZ	YURELLY ESPERANZA MORANO RUEDA
Hepatitis B Adultos Pediatrico	Primera	28	11	2024		25162501	BUCARAMANGA IPS COMFENALCO SEDE	MARY YANETH BELLO
Hepatitis B Adultos Pediatrico	Segunda	24	1	2025		25120007	BUCARAMANGA IPS COMFENALCO SEDE	SANDRA PATRICIA ARQUIMEDES RINCON - CEDI 1090431 - Auxiliar
Influenza estacional pediátrico, adulto, mayor	Anual	19	11	2025	GLAXOSMITHKLINE COMP	V5A0C0B0	BUCARAMANGA CENTRO DE SALUD MUNIC	LESLY JULIET CARRILLO JIMENEZ - CC1193127781 - Auxiliar

El Ministerio de Salud y Protección Social certifica que la dosis aquí relacionada hace parte del esquema de Salud Pública PAI/MSD de Programa Ampliado de Inmunizaciones - PAI

Este Certificado Digital de Vacunación acredita que la persona nominada ha recibido las dosis de vacunación de acuerdo a los registros.

Para validar la autenticidad de este documento por favor escanee el código QR que aparece abajo en la página

El uso de este documento para cualquier fin diferente a la verificación de la vacunación de la persona que aparece en el mismo, es responsabilidad de quien lo presente. El Ministerio de Salud y Protección Social no se hace responsable por el uso indebido de este documento.

The Ministry of Health and Social Protection certifies that the vaccination of the person mentioned in this document was carried out within the Public Health Program PAI/MSD - Expanded Program on Immunization - PAI. It is the responsibility of the holder of this document to present it for the purpose for which it is required.

This Digital Certificate of Immunization confirms that the person mentioned in this document has received the vaccination doses according to the records.

To validate the authenticity of this document please enter the QR code on the website from the page.

The holder is responsible for the misuse of this document for purposes other than the verification of the vaccination of the person mentioned in this document. The Ministry of Health and Social Protection is not responsible for the misuse of this document.

Página 1 de 1 Fecha de generación: 13/12/2025 12:44:42

PROCURADURIA GENERAL DE LA NACION

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

CERTIFICADO ORDINARIO
No. 291335420

PGN
19:09:43
Hoja 1 de C1

Bogotá DC, 15 de febrero de 2024

La PROCURADURIA GENERAL DE LA NACIÓN certifica que una vez consultado el Sistema de Información de Registro de Sanciones e Inhabilidades (SIRI), el (la) señor(a) ANDRES DAVID NARANJO CASAS identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 1057514405;

NO REGISTRA SANCIONES NI INHABILIDADES VIGENTES

ADVERTENCIA: La certificación de antecedentes contiene las anotaciones de las sanciones o inhabilidades que se encuentren vigentes. Cuando se trate de nombramiento o posesión en cargos que exijan para su desempeño ausencia de antecedentes, se certificarán todas las anotaciones que figuren en el registro. Artículo de acuerdo a los incisos 3o. y 4o. del artículo 238 Ley 1952 de 2019.

NOTA: El certificado de antecedentes disciplinarios es un documento que contiene las anotaciones e inhabilidades generadas por sanciones penales, disciplinarias, inhabilidades que se derivan de las relaciones contractuales con el estado, de los fallos con responsabilidad fiscal, de las decisiones de pérdida de investidura y de las condenas proferidas contra servidores, ex servidores públicos y particulares que desempeñen funciones públicas en ejercicio de la acción de repetición o llamamiento en garantía. Este documento tiene efectos para acceder al sector público, en los términos que establezca la Constitución Política y la ley particular o demás disposiciones vigentes. El Sistema SIRI reporta como antecedentes solamente las sanciones con debida ejecutoria relativas a las autoridades nacionales colombianas. En caso de nombramiento o suscripción de contratos con el Estado, es responsabilidad de la Entidad, validar la información de antecedentes del aspirante en la página web https://www.procuraduria.gov.co/Pages/certificado-antecedentes.aspx

Mario Enrique Castro González
Jefe División de Relacionamiento Con El Ciudadano (C)

ATENCIÓN :
ESTE CERTIFICADO CONSTA DE 01 HOJA(S). SOLO ES VALIDO EN SU TOTALIDAD. VERIFIQUE QUE EL NUMERO DEL CERTIFICADO SEA EL MISMO EN TODAS LAS HOJAS.

POLICIA NACIONAL DE COLOMBIA

MEGA CONTÁCTENOS PREGUNTAS FRECUENTES

Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

La Policía Nacional de Colombia informa,

Que de acuerdo a la Ley 1266 de 31 de diciembre de 2008, y la Ley 1581 de 17 de octubre de 2012,

Ciudad de Cartagena de Indias

NO TIENE ASUNTOS PENDIENTES CON LAS AUTORIDADES JUDICIALES

Consultado en la Base de Datos de Requerimientos Judiciales con fecha de Febrero

La expedición de la Ley Estatutaria 1581 del 17 de octubre de 2012, proferida por la Honorable Corte Constitucional, a través de la cual TIENE ASUNTOS PENDIENTES CON LAS AUTORIDADES JUDICIALES [illegible] para todos aquellos [illegible] y que [illegible] de [illegible] con el fin de [illegible] de la [illegible] de la [illegible].

Este [illegible] de [illegible] y [illegible] de la [illegible] y nombres, correspondan con el documento de identidad registrado y sólo [illegible] de [illegible] de acuerdo a lo establecido en el [illegible] constitucional.

Si tiene alguna duda sobre [illegible] de las **vigencias** [illegible] de [illegible] de la **Policía Nacional**.

Volver al inicio

[illegible]

[illegible]

[illegible]

CONTRALORÍA

LA CONTRALORÍA DELEGADA PARA RESPONSABILIDAD FISCAL, INTERVENCIÓN JUDICIAL Y COBRO COACTIVO

CERTIFICA:

Que una vez consultado el Sistema de Información del Boletín de Responsables Fiscales SIBOR, hoy domingo 15 de febrero de 2026, a las 19:07:20, el número de identificación relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	Cédula de Ciudadanía
No. Identificación	1057514466
Código de Verificación	1057514466260215190720

Esta Certificación es válida en todo el Territorio Nacional, siempre y cuando el tipo y número consignados en el respectivo documento de identificación coincidan con los aquí registrados.

De conformidad con el Decreto 2150 de 1995 y la Resolución 220 del 5 de octubre de 2004, la firma mecánica aquí plasmada tiene plena validez para todos los efectos legales.

HERNAN GUILLERMO JOJOA SANTACRUZ
Contralor Delegado

Generó: WEB

nueva eps

CERTIFICA QUE

El/La(*) Señor(a) ANDRES DAVID NARANJO CASAS identificado(a) con CC 1057514468 se encuentra afiliado a la EPS

Fecha de Ingreso de Servicios: 12-10-2024

Estado de la Afiliación: Vigente

IPS: SUBSIDIADO-E.S.E. HOSPITAL CALCEDO Y FLOREZ-SUAITA SANTANDER

Categoria: SISBEN_1

La presente certificacion se expide a solicitud del (de la) interesado(a) en Bogota para QUIEN INTERESE a los 19 dias del mes 11 del año 2025

La certificacion tiene validez de un mes con respecto a la fecha de generacion.

Observaciones::

ESTA CERTIFICACION NO APLICA PARA SERVICIOS MEDICOS. NO VALIDO PARA TRASLADO A OTRA EPS.

Cordialmente

Gerencia de Afiliaciones

DIAN

Formulario de Pago de Impuestos Nacionales

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Recursos Humanos, Calidad y Ambiente

REFERENCIA LABORAL

Medellín 1 diciembre de 2024

A quien pueda interesar

Yo **GERVINSON NARANJO GUIZA** Con **CC N.° 13 762 424 de Suaita Santander** hago constar que **el** Señor **ANDRÉS DAVID NARANJO CASAS** identificado con **CC N° 1.057.514.466 de Santana Boyacá** Trabajó con nosotros como **AYUDANTE** Realizando labores **de Ensamble de Ventanería y Pasamanos** durante **8 meses** desde el **16 de Febrero de 2024 hasta el 15 de octubre del mismo,** doy fe de su decencia, su buen trato hacia los demás y excelentes relaciones interpersonales, además de su excelente trabajo en equipo y su cooperación en toda actividad que se le asigna.

Es una persona honesta, responsable y activa, muy comprometido en las labores que se le encomienda.

Atentamente

GERVINSON NARANJO GUIZA

CC N° 13 762 424 Suaita S/der

TEL- 313 353 08 73



VOLVER A SONREÍR

FUNDACIÓN COLOMBO ALEMANA

FORMATO UNICO HOJA DE VIDA PERSONA LABORAL Y OPS

1. DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO: **MORENO**	SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA): **CHIVATA**	NOMBRES: **EONILDE DE LAS MERCEDES**
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN: C.C _X_ C.E __ **PAS No. 51.988.921 De: BOGOTA**	SEXO: F _X_ M __	NACIONALIDAD: **COLOMBIANA** EXTRANJERO: SI (___) NO (_X_)
LIBRETA MILITAR **PRIMERA CLASE:** __ **SEGUNDA CLASE:** ___ **NÚMERO:** _____ **D.M** _____		
EPS: SALUD TOTAL	**FONDO PENSION: PROTECCION**	**ARL: COLPATRIA**
FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO: FECHA: DÍA **18** MES **02** AÑO **1969** PAÍS: **COLOMBIA** DEPTO: **BOYACA** MUNICIPIO: **SAN LUIS DE GACENO**	DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA: **CASA 39 ASENTAMIENTO ASOMIFLOR** PAÍS: **COLOMBIA** DEPTO: **SANTANDER** MUNICIPIO: **FLORIDABLANCA** TELÉFONO: **3152195405** CORREO: **goticasdeamor_38@hotmail.com**	

2. FORMACIÓN ACADÉMICA:

EDUCACIÓN BÁSICA Y MEDIA:
MARQUE CON UNA X EL ÚLTIMO GRADO APROBADO (LOS GRADOS DE 1º. A 7º. DE BACHILLERATO EQUIVALEN A LOS GRADOS 6º. A 11º. DE EDUCACIÓN BÁSICA SECUNDARIA Y MEDIA).

EDUCACIÓN BÁSICA											TÍTULO OBTENIDO:
PRIMARIA					SEGUNDARIA				MEDIA		BACHILLER ACADEMICO
1º.	2º.	3º.	4º.	5º.	6º.	7º.	8º.	9º.	10º.	11º. X	FECHA DE GRADO: DÍA **11** MES **09** AÑO **2011**

3. EDUCACIÓN SUPERIOR (PREGRADO Y POSGRADO)

DILIGENCIE ESTE PUNTO EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO, EN MODALIDAD ACADÉMICA ESCRIBA: TC (TÉCNICA), TL(TECNOLOGICA), TE (TECNOLÓGICA ESPECIALIZADA), UN(UNIVERSITARIA), ES(ESPECIALIZACIÓN), MG (MAESTRÍA O MAGÍSTER), DOC (DOCTORADO O PHD).

RELACIONES AL FRENTE EL NÚMERO DE LA TARJETA PROFESIONAL (SI ÉSTA HA SIDO PREVISTA EN UNA LEY).

MODALIDAD ACADÉMICA	No SEMESTRES APROBADOS	GRADUADO		NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TÍTULO OBTENIDOS.	TERMINACIÓN					Nº DE TARJETA PROFESIONAL
		SI	NO		MES	AÑO				
TC	2	X		TÉCNICO LABORAL EN ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA	12	2	0	1	3	

VOLVER A SONREÍR

FUNDACIÓN COLOMBO ALEMANA

de cero a siempre

FORMATO UNICO HOJA DE VIDA PERSONA LABORAL Y OPS

4. **FORMACIÓN COMPLEMENTARIA:**

ENTIDAD	NOMBRE DEL PROGRAMA	TERMINACIÓN (FECHA)	INTENSIDAD HORARIA
EL SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA	MANIPULAR ALIMENTOS DE ACUERDO CON PROCEDIMIENTO TÉCNICO Y NORMATIVA DE ALIMENTOS	24 NOVIEMBRE 2020	
UNIDADES TECNOLOGICAS DE SANTANDER	CALIDAD EN SERVICIOS DE ALIMENTACIÓN	03 NOVIEMBRE 2020	60 HORAS
EL SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA	HIGIENE Y MANIPULACIÓN DE ALIMENTOS	10 SEPTIEMBRE 2020	10 HORAS
EL SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA	ATENCIÓN Y SERVICIO AL CLIENTE	29 JUNIO 2020	40 HORAS

5. **EXPERIENCIA LABORAL**
6.

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
Empresa o Entidad: **FUNDACIÓN COLOMBO ALEMANA VOLVER A SONREIR**	Publica	Privada X	País **COLOMBIA**
Departamento **SANTANDER**	Municipio **FLORIDABLANCA**		Correo Electrónico **TALENTOHUMANO@VOLVERASONREIR.ORG**
Teléfono **3160592913**	Fecha de ingreso **24-02-2025**		Fecha de retiro **31-05-2025**
Cargo actual **GESTOR DE ALIMENTOS**	Sede **CDI VOLVER A SONREIR**		Dirección **CALLE 202 B 14-70 VEREDA RIO FRIO FLORIDABLANCA**

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
Empresa o Entidad: **FUNDACIÓN COLOMBO ALEMANA VOLVER A SONREIR**	Publica	Privada X	País **COLOMBIA**
Departamento **SANTANDER**	Municipio **FLORIDABLANCA**		Correo Electrónico **TALENTOHUMANO@VOLVERASONREIR.ORG**
Teléfono **3160592913**	Fecha de ingreso **02-09-2025**		Fecha de retiro **15-12-2025**
Cargo actual **GESTOR DE ALIMENTOS**	Sede **CDI VOLVER A SONREIR**		Dirección **CALLE 202 B 14-70 VEREDA RIO FRIO FLORIDABLANCA**

VOLVER A SONREÍR

FUNDACIÓN COLOMBO ALEMANA

de cero a siempre

FORMATO UNICO HOJA DE VIDA PERSONA LABORAL Y OPS

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
Empresa o Entidad: **FUNDACIÓN COLOMBO ALEMANA VOLVER A SONREIR**	Publica	Privada X	País **COLOMBIA**
Departamento **SANTANDER**	Municipio **FLORIDABLANCA**		Correo Electrónico **TALENTOHUMANO@VOLVERASONREIR.ORG**
Teléfono **3160592913**	Fecha de ingreso **13-02-2023**		Fecha de retiro **26-12-2023**
Cargo actual **MANIPULADOR DE ALIMENTOS**	Sede **CDI CARITAS FELICES**		Dirección **CALLE 149 # 38 – 56 VILLA REAL FLORIDABLANCA**

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
Empresa o Entidad: **FUNDACIÓN COLOMBO ALEMANA VOLVER A SONREIR**	Publica	Privada X	País **COLOMBIA**
Departamento **SANTANDER**	Municipio **FLORIDABLANCA**		Correo Electrónico **TALENTOHUMANO@VOLVERASONREIR.ORG**
Teléfono **3160592913**	Fecha de ingreso **24-02-2020**		Fecha de retiro **31-12-2020**
Cargo actual **MANIPULADOR DE ALIMENTOS**	Sede **CDI CARITAS FELICES**		Dirección **CALLE 149 # 38 – 56 VILLA REAL FLORIDABLANCA**
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
Empresa o Entidad: **FUNDACIÓN COLOMBO ALEMANA VOLVER A SONREIR**	Publica	Privada X	País **COLOMBIA**
Departamento **SANTANDER**	Municipio **FLORIDABLANCA**		Correo Electrónico **TALENTOHUMANO@VOLVERASONREIR.ORG**
Teléfono **3160592913**	Fecha de ingreso **26-02-2017**		Fecha de retiro **15-12-2017**
Cargo actual **MANIPULADOR DE ALIMENTOS**	Sede **CDI VOLVER A SONREIR**		Dirección **CALLE 202 B # 14 – 70 VEREDA RIO FRIO FLORIDABLANCA**

7. TIEMPO TOTAL DE EXPERIENCIA

INDIQUE EL TIEMPO TOTAL DE SU EXPERIENCIA LABORAL EN NÚMERO DE AÑOS Y MESES.

Ocupación	Tiempos de experiencia	
	Años	Meses
GESTOR DE ALIMENTOS		6
MANIPULADORA ALIMENTOS	3	3

VOLVER A SONREÍR

FUNDACIÓN COLOMBO ALEMANA

de cero a siempre

FORMATO UNICO HOJA DE VIDA PERSONA LABORAL Y OPS

8. REFERENCIAS PERSONALES

Nombre Completo: NINFA SUAREZ	Nombre Completo: NUDIS GELVES
Ocupación: DOCENTE	Ocupación: DOCENTE
Celular: 3107507328	Celular: 3014142024

9. REFERENCIAS FAMILIARES

Nombre Completo: LADY CRISTINA MARTINEZ	Nombre Completo: MIGUEL ANGEL MARTINEZ
Parentesco: HIJA	Parentesco: HIJO
Celular: 3124461368	Celular: 3209050901

FIRMA DEL TRABAJADOR

10. OBSERVACIONES DEL JEFE DE RECURSOS HUMANOS Y/O CONTRATACIÓN.

CERTIFICO QUE LA INFORMACIÓN AQUÍ SUMINISTRADA HA SIDO CONSTATADA FRENTE A LOS DOCUMENTOS QUE HAN SIDO PRESENTADOS COMO SOPORTE

CUIDAD Y FECHA

NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE INMEDIATO

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
51.998.921

MORENO CHIVATA

GONILDE DE LAS MERCEDES

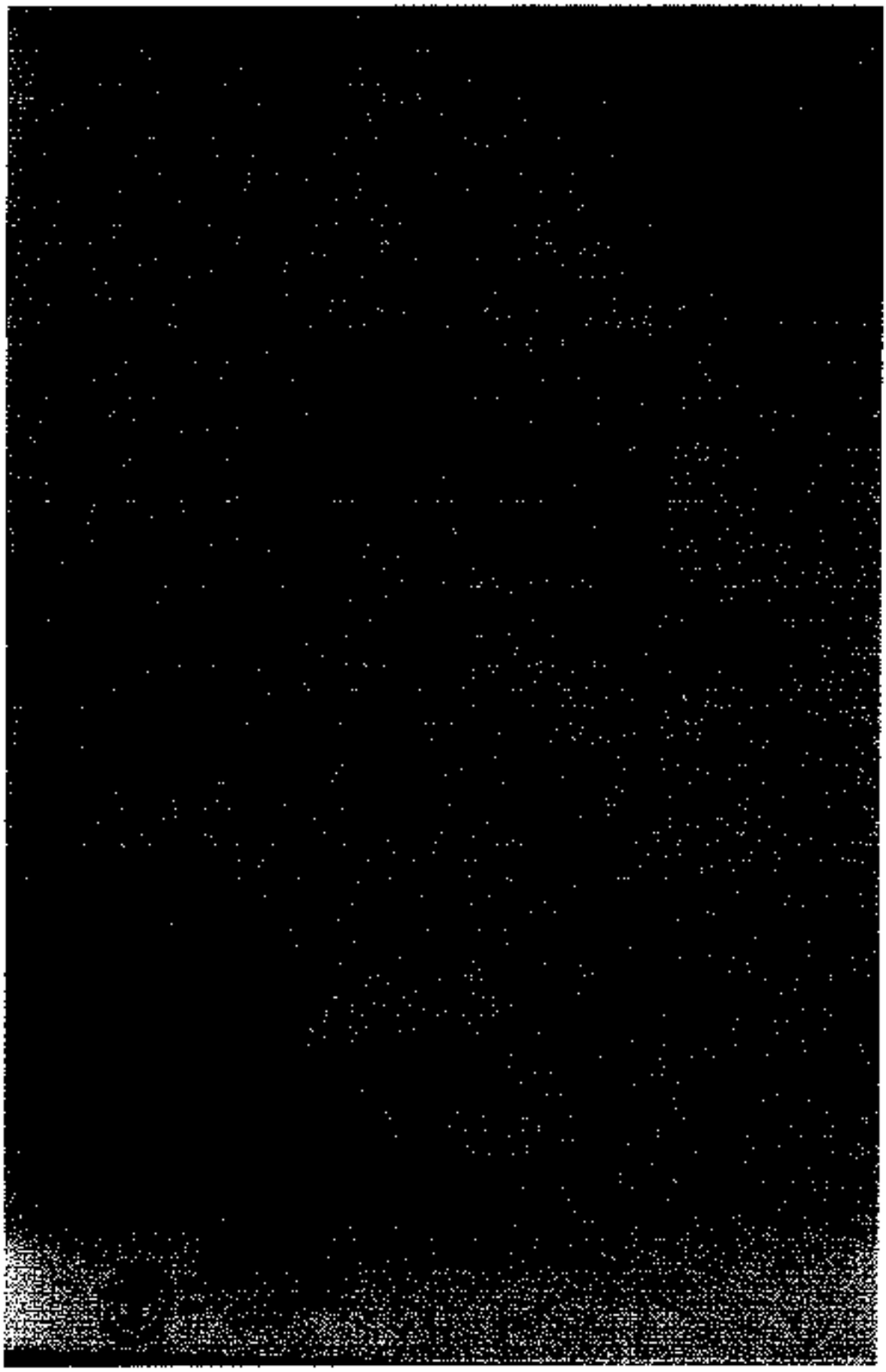




16-FEB-1959
SAN LUIS DE GACENO
(BOYACA)

1.48 A+ F





FUNDETEC

BACHILLERATO SEMESTRALIZADO

Resolución 1535 de la Secretaría de Educación de Bucaramanga
Código ICFES 147900- DANE 368001007887 - NIT. 900.144.808-6

IDENTIFICACIÓN DEL PLANTEL

Nombre: COLEGIO FUNDETEC **FUNDACIÓN EDUCATIVA Y TÉCNICA**

HACIA EL PROGRESO INDUSTRIAL

Dirección: Calle 14 No 34-80

Teléfonos: 6320514- 3137703351 - 3163033003

INSCRIPCIÓN SECRETARIA DE EDUCACIÓN: 1535 de Octubre del 2006

ACTA INDIVIDUAL DE GRADUACIÓN

En la ciudad de Bucaramanga a los 11 días del mes de Septiembre del año 2011 se reunieron con el fin de formalizar la graduación de los alumnos del último grado de media vocacional. Los suscritos RECTOR Y SECRETARIA ACADÉMICA en la sala de ceremonia del colegio FUNDETEC, institución aprobada por resolución No 1535 del 31 de octubre del 2006 se procede a otorgar el título de bachiller. Al graduando cuyos nombres, apellidos y número del documento de identidad se relacionan a continuación:

EDNELDE DE LAS MERCEDES MORENO CHIVATA

C.C: 59.298521 De Bogotá

Es fiel copia tomada del acta original No 49 de fecha 11 de Septiembre de 2011 que consta de 53 alumnos que culminaron con el nombre de **ADRIANA MILENA BARON AFANADOR** y se cierra con el nombre de **YOLANDA ALMEIRA CASTELLANOS**. firmado y sellado por **FREDDY ALBERTO GARCÍA HERNÁNDEZ** (Rector) y **YARLU TATIANA AVELLANEDA MANTILLA** (Secretaria)

Dada en Bucaramanga a los 11 días del mes de Septiembre de 2011

FREDDY ALBERTO GARCÍA HERNÁNDEZ
RECTOR
C.C 91.487.301 de Bucaramanga

YARLU TATIANA AVELLANEDA M.
SECRETARIA
C.C 63.549.374 de Bucaramanga

IFE

Instituto de Formación Educativa

CONFIERE EL CERTIFICADO DE

Técnico Laboral en Atención a la primera infancia

A

Lonilde de las Mercedes Mouno Chivata

Identificada con Cedula de ciudadania No 51998921 de Bogotá

por haber cumplido satisfactoriamente el programa dispuesto para dicha mención, de conformidad con lo dispuesto en el decreto 4904 de 2009 cumpliendo con los requisitos del proyecto educativo institucional.

CARMEN OLIVA VARGAS PATIÑO
Rectora

LUZ DARY ESPINOSA CASTRO
Secretaria

Anotado en el libro de registro de diplomas No. 01 Folio No 01-06

Dado en Floridablanca 1 De Oct. del 2014

REPÚBLICA DE COLOMBIA

El Servicio Nacional de Aprendizaje SENA

En cumplimiento del Decreto 1072 de 2015

otorga

Certificado de Competencia Laboral a

EONILDE DE LA MERCEDES MORENO CHIVATA

identificado(a) con [illegible]

Norma

Manipular alimentos de acuerdo con procedimiento técnico y normativa de alimentos - NIVEL BASICO

Código [illegible]

El(la) anteriormente mencionado(a) se encuentra [illegible]

Firmado Digitalmente por

[illegible]

[illegible]

[illegible]

Unidades Tecnológicas de Santander

Certifican que:

LEONILDE DE LAS MERCEDES MORENO

C.C. 51.996.921

Asistió y Aprobó el Curso "Calidad en Servicios de Alimentación"

Con una intensidad de 80 horas

Se expide el presente certificado en Bucaramanga, el día 2 de noviembre de 2020

Javier Mauricio Montañez Paredes
Director de Investigaciones y Extensión

Yeimmy Fabiana Chinchilla
Coordinador Grupo de Extensión Institucional

REPÚBLICA DE COLOMBIA

El Servicio Nacional de Aprendizaje SENA

En cumplimiento de la Ley 119 de 1994

Hace constar que

EONILDE DE LAS MERCEDES MORENO CHIVATA

*Con cédula de Ciudadanía No. 37***

Cursó y aprobó la acción de Formación

HIGIENE Y MANIPULACIÓN DE ALIMENTOS

con una duración de 16 horas

El contenido de la acción se detalla al reverso de la certificación. Versión 2 del documento de aprobación de mesa que crea

Firmado Digitalmente por

SECRETARIO DE ENLACE ESTATAL
Dirección
COMITÉ DE EVALUACIÓN Y CERTIFICACIÓN
REGIONAL SANTANDER

70058481 - 08/08/2020
FECHA REGISTRO

La información de la presente certificación corresponde a la suministrada por el usuario en el momento de la inscripción. El SENA no se hace responsable por la veracidad de la misma.

REPÚBLICA DE COLOMBIA

El Servicio Nacional de Aprendizaje SENA

En cumplimiento de la Ley 119 de 1994

Hace constar que

EONILDE DE LAS MERCEDES MORENO CHIVATA

con Cédula de Ciudadanía No. 51998921

Cursó y aprobó la acción de Formación en:

ATENCION Y SERVICIO AL CLIENTE.

con una duración de 40 horas

La formación se llevó a cabo en el programa de formación complementaria del centro de gestión administrativa

Firmado Digitalmente por

ELSA ADRIANA MENDOZA PEDRAZA
Instructor(a)
CENTRO NACIONAL DE LOGÍSTICA Y APROVECHAMIENTO
REGIONAL SANTANDER

67699158 - 22/06/2020
FECHA REGISTRO

La autenticidad de este documento puede ser verificada en el portal dispuesto para tal efecto en la página web http://certificados.sena.edu.co/ ingresando el número de certificado: 9224021746867699158

VOLVER A SONREÍR
FUNDACION COLOMBO ALEMANA

TH-601-CLFC-2025-347

FUNDACIÓN COLOMBO ALEMANA
Volver a Sonreír
NIT. 804.011.576-4

CERTIFICA QUE:

La señora **BONILDE DE LAS MERCEDES MORENO CHIVATA** identificada con cédula de ciudadanía N°. **51998921** de **BOGOTA** D.C laboró en la **FUNDACIÓN COLOMBO ALEMANA Volver a Sonreír** con domicilio principal Calle 202 B No.14 70 Vereda Rio Frio – Urbanización Gonzáles Chaparro del municipio de **FLORIDABLANCA,** desempeñando el cargo de **GERTOR DE ALIMENTOS** del Centro de Desarrollo Infantil **CDI VOLVER A SONREIR** en ejecución del contrato de aportes **6000243025** celebrado con **el** Instituto Colombiano de Bienestar Familiar ICBF Centro Zonal **BUCARMANGA SUR,** con un contrato Individual de Trabajo por Duración de la Obra o labor contratada durante el siguiente periodo:

- Desde el 02 de septiembre de 2025 hasta el 15 de diciembre de 2025.

REALIZANDO LAS SIGUIENTES FUNCIONES

1. Garantizar el correcto almacenamiento de los alimentos, documentando a través del kardex, la respectiva rotación de alimentos.
2. Garantizar la implementación del manual de buenas prácticas de manufactura - BPM y plan de saneamiento básico, en las áreas de preparación y servido de alimentos, incluyendo el área de almacenamiento de la leche humana, en caso te contar con niños menores de 2 años en el servicio.
3. Almacenar, preparar y servir alimentos de acuerdo con la derivación de menús y las buenas prácticas de manufactura – BPM. Incluyendo el apoyo para el suministro de la leche humana, en caso te contar con niñas y niños menores de 2 años en el servicio.
4. Informar periódicamente al profesional de apoyo en salud y nutrición y a la coordinación, del estado, calidad y cantidad de los productos que ingresen para el cumplimiento de la función.
5. Realizar los procesos de desinfección y limpieza en los tiempos y con las cantidades establecidas en el protocolo del servicio de alimentación.
6. Disposición y participación en los procesos formativos inherentes a la cualificación del talento humano.
7. Seguir las guías de preparación de alimentos y modificaciones de consistencia de la minuta en coordinación con el profesional de nutrición, especialmente con niñas y niños menores de 1 año y con discapacidad.
8. Acompañar el equipo de docentes para que el momento pedagógico de la alimentación sea una experiencia enriquecedora, a través del buen trato, la buena atención en el servicio y la calidad del producto servido.
9. Seguir los protocolos de reconstitución de preparaciones en polvo para lactantes en caso de utilizar formulas comerciales infantiles.
10. Cumplir todas las demás actividades asignadas por el supervisor del contrato y que estén relacionadas con el objeto de este.
11. Establecer y mantener relaciones de apoyo basadas en el respeto y el buen trato

Tel: (607)6193673 – 3043245543 | Calle 202 No. 14-70 Vereda Río Frío, Floridablanca – Santander, COL
E-mail: contacto@volversonreir.org | www.volversonreir.org

12. Tener compromiso social con la primera infancia y con la calidad de la atención en el servicio.

13. Practicar el trabajo colaborativo.

14. Crear y plantear soluciones eficaces para afrontar diferentes situaciones.

15. Establecer y mantener relaciones de apoyo basadas en el respeto, el buen trato

16. Ser claro y asertivo en la comunicación verbal y no verbal

17. Contar con la capacidad de adaptación a diferentes situaciones, grupos y diferencias individuales.

18. Tener compromiso y sensibilidad frente a las necesidades de las niñas y los niños en primera infancia para promover hábitos de alimentación saludables, disfrute y buena relación con los alimentos.

19. Cuidar sensiblemente y ser empático(a) en la interacción con las niñas y niños en primera infancia.

20. Reaccionar de manera oportuna ante situaciones de emergencia o accidentalidad y activar rutas de atención para proteger los derechos de las niñas y los niños.

Este periodo ya se encuentra a PAZ Y SALVO por todos los conceptos legales. La presente certificación se expide a solicitud del interesado al 15 de diciembre de 2025.

Para confirmar referencia comunicarse al Celular 3160592913 o al Correo electrónico talentohumano@volveraSonreir.org (certificación sin confirmar no tiene validez).

En constancia firma,

COORDINADORA T.H.
ROCIO ARDILA PRADA
COORDINADORA DE TALENTO HUMANO
FUNDACION COLOMBO ALEMANA VOLVER A SONREÍR

Tel (607) 6763975 – 6764960 - Calle 29 B No. 14-70 Avenida Rio Frio Floridablanca - Santander, COL
Email: volveraSonreir@volveraSonreir.org | www.volveraSonreir.org

VOLVER A SONREÍR
FUNDACIÓN COLOMBO ALEMANA

TH-601-CLPC-2025-346

FUNDACIÓN COLOMBO ALEMANA
Volver a Sonreír
NIT. 804.011.576-4

CERTIFICA QUE:

La señora **EONILDE DE LAS MERCEDES MORENO CHIVATA** identificada con cédula de ciudadanía N°. **51998921 de BOGOTA DC** laboró en la **FUNDACIÓN COLOMBO ALEMANA Volver a Sonreír** con domicilio principal Calle 202 B No.24 70 Vereda Rio Frio – Urbanización González Chaparro del municipio de **FLORIDABLANCA**, desempeñando el cargo de **GESTOR DE ALIMENTOS** del Centro de Desarrollo Infantil CDI **VOLVER A SONREIR** en ejecución del contrato de aportes **68002432025** celebrado con el Instituto Colombiano de Bienestar Familiar ICBF Centro Zonal **BUCARMANGA SUR**, con un contrato Individual de Trabajo por Duración de la Obra o labor contratada durante el siguiente periodo:

- Desde el 24 de febrero de 2025 hasta el 31 de mayo de 2025.

REALIZANDO LAS SIGUIENTES FUNCIONES

1. Garantizar el correcto almacenamiento de los alimentos, documentando a través del kardex, la respectiva rotación de alimentos.
2. Garantizar la implementación del manual de buenas prácticas de manufactura - BPM y plan de saneamiento básico, en las áreas de preparación y servido de alimentos, incluyendo el área de almacenamiento de la leche humana, en caso de contar con niños menores de 2 años en el servicio.
3. Almacenar, preparar y servir alimentos de acuerdo con la derivación de menús y las buenas prácticas de manufactura – BPM. Incluyendo el apoyo para el suministro de la leche humana, en caso de contar con niñas y niños menores de 2 años en el servicio.
4. Informar periódicamente al profesional de apoyo en salud y nutrición y a la coordinación, del estado, calidad y cantidad de los productos que ingresen para el cumplimiento de la función
5. Realizar los procesos de desinfección y limpieza en los tiempos y con las cantidades establecidas en el protocolo del servicio de alimentación.
6. Disposición y participación en los procesos formativos inherentes a la cualificación del talento humano.
7. Seguir las guías de preparación de alimentos y modificaciones de consistencia de la minuta en coordinación con el profesional de nutrición, especialmente con niñas y niños menores de 1 año y con discapacidad.
8. Acompañar el equipo de docentes para que el momento pedagógico de la alimentación sea una experiencia enriquecedora, a través del buen trato, la buena atención en el servicio y la calidad del producto servido.
9. Seguir los protocolos de reconstitución de preparaciones en polvo para lactantes en caso de utilizar fórmulas comerciales infantiles.
10. Cumplir todas las demás actividades asignadas por el supervisor del contrato y que estén relacionadas con el objeto de este.
11. Establecer y mantener relaciones de apoyo basadas en el respeto y el buen trato

Teléfono: (607) 6478575 – 6478576 Calle 202B No. 24A 70 Vereda Rio Frio, Floridablanca - Santander, COL
Email: contacto@volveralsonreir.org - www.volveralsonreir.org

12. Tener compromiso social con la primera infancia y con la calidad de la atención en el servicio.

13. Practicar el trabajo colaborativo.

14. Crear y plantear soluciones eficaces para afrontar diferentes situaciones.

15. Establecer y mantener relaciones de apoyo basadas en el respeto, el buen trato.

16. Ser claro y asertivo en la comunicación verbal y no verbal.

17. Contar con la capacidad de adaptación a diferentes situaciones, grupos y diferencias individuales.

18. Tener compromiso y sensibilidad frente a las necesidades de las niñas y los niños en primera infancia para promover hábitos de alimentación saludables, disfrute y buena relación con los alimentos.

19. Cuidar sensiblemente y ser empático(a) en la interacción con las niñas y niños en primera infancia.

20. Reaccionar de manera oportuna ante situaciones de emergencia o accidentalidad y activar rutas de atención para proteger los derechos de las niñas y los niños.

Este periodo ya se encuentra a PAZ Y SALVO por todos los conceptos legales. La presente certificación se expide a solicitud del interesado al 15 de diciembre de 2025.

Para confirmar referencia comunicarse al Celular 3160592913 o al Correo electrónico talentohumano@volveralsonreir.org (certificación sin confirmar no tiene validez).

En constancia firma.

COORDINADORA TIL

ROCÍO ARDILA PRADA
COORDINADORA DE TALENTO HUMANO
FUNDACION COLOMBO ALEMANA VOLVER A SONREÍR

VOLVER A SONREÍR
FUNDACIÓN COLOMBO ALEMANA

TH601-CC-2023-0069

FUNDACIÓN COLOMBO ALEMANA
Volver a Sonreír NIT. 804.011.576-4
CERTIFICA QUE:

La señora **EONILDE DE LAS MERCEDES MORENO CHIVATA** , identificada con cedula de ciudadanía N°.**$1998921**, laboro en la **FUNDACIÓN COLOMBO ALEMANA Volver a Sonreír**, en el cargo **MANIPULADORA DE ALIMENTOS DEL CDI CARITAS FELICES** ubicado en Calle 149a No. **38-56 Villa Real del municipio de FLORIDABLANCA**, con un **CONTRATO POR DURACION OBRA O LABOR CONTRATADA**, con un salario de **UN MILLON CIENTO SESENTA MIL PESOS MCTE ($1.160.000.oo)**, más auxilio de transporte, durante los siguientes periodos:

- Desde el 13 de febrero de 2023 al 2ode diciembre de 2023

Este periodo ya se encuentra a PAZ Y SALVO por todos los conceptos legales. La presente certificación se expide a solicitud del interesado al 26 de diciembre de 2023

Para cualquier referencia comunicarse al Celular 3160592913 o al Correo electrónico talentohumano@fundacionvolveraSonreir.org

Atentamente la firma,

MERCY MAGALY GUTIERREZ LOZANO
Representante Legal
FUNDACION COLOMBO ALEMANA Volver a Sonreír

FUNDACION COLOMBO ALEMANA
VOLVER A SONREIR
NIT. 804.011.576-4

ROCIO ARDILA PRADA
Coordinadora de Talento Humano
FUNDACION COLOMBO ALEMANA Volver A Sonreír

Correo electrónico



FUNDACIÓN
COLOMBO ALEMANA
Volver a Sonreír

FUNDACIÓN COLOMBO ALEMANA

Volver a Sonreír

NIT. 804.011.575-4

CERTIFICA QUE

La señora **EONILDE DE LAS MERCEDES MORENO CHIVATA**, identificada con cédula de ciudadanía N° 51.998.921 expedida en Bogotá, laboró en la FUNDACIÓN COLOMBO ALEMANA Volver a Sonreír en el CDI Caritas Felices, desempeñando el cargo de **Manipuladora de Alimentos**, con un contrato por obra o labor contratada, durante los siguientes periodos:

- Desde el 24 de Febrero de 2020 hasta el 30 de Noviembre de 2020.
- Desde el 01 de Diciembre de 2020 hasta el 31 de Diciembre de 2020.

La presente certificación se expide a los 31 días del mes de Diciembre de 2020.

En constancia firma.

MERCY MAGALY GUTIERREZ LOZANO
CC. 63.307.678 de Bucaramanga
Representante legal y directora administrativa
FUNDACIÓN COLOMBO ALEMANA Volver a Sonreír

FUNDACIÓN COLOMBO ALEMANA VOLVER A SONREIR
Teléfono (7) 6392212 Cel. 316 8311 18
Floridablanca, Colombia
www.volverasonreir.org

FUNDACIÓN
COLOMBO ALEMANA
Volver a Sonreir!

FUNDACION COLOMBO ALEMANA
"VOLVER A SONREIR"
NIT: 804.011576-6

CERTIFICA

Que la señora **ZONILDE DE LAS MERCEDES MORENO CHIVATA**, identificada con cedula de ciudadanía No.**51.998.921**, laboro en nuestra institución desde **28 FEBRERO de 2017 a 15 DICIEMBRE DE 2017**, estos periodos ya se encuentran a paz y salvo por todos los conceptos legales, como **MANIPULADORA DE ALIMENTOS.**

La presente certificación se expide a solicitud del interesado a los 15 días del mes de Diciembre de 2017

En constancia firma,

MERCY MAGALY GUTIERREZ LOZANO
DIRECTORA ADMINISTRATIVA Y
REPRESENTANTE LEGAL
C.C 63.307.878

Calle 202B No. 14-70 Vereda Rio Frio
Entrada Urb. Gonzalez Chaparro
Telefono. (7) 6382312. Cel. 316 899 1110
E-mail. fundacion@volverasonreir.org
www.volveraasonreir.org
Floridablanca, Santander-Colombia

PROCURADURIA GENERAL DE LA NACION

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

CERTIFICADO ORDINARIO
No. 290006228

PIB
09:07:21
Hoja 1 de 01

Bogotá DC, 27 de enero del 2026

La PROCURADURIA GENERAL DE LA NACIÓN certifica que una vez consultado el Sistema de Información de Registro de Sanciones e Inhabilidades (SIRI), el(la) señor(a) EONILDE DE LAS MERCEDES MORENO CHIVATA identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 51998921:

NO REGISTRA SANCIONES NI INHABILIDADES VIGENTES

ADVERTENCIA: La certificación de antecedentes contiene las anotaciones de las sanciones o inhabilidades que se encuentren vigentes. Cuando se trate de nombramiento o posesión en cargos que exijan para su desempeño ausencia de antecedentes, se certificarán todas las anotaciones que figuren en el registro. Anterior, de acuerdo a los incisos 3o. y 4o. del artículo 238 Ley 1952 de 2019.

NOTA: El certificado de antecedentes disciplinarios es un documento que contiene las anotaciones e inhabilidades generadas por sanciones penales, disciplinarias, inhabilidades que se derivan de las relaciones contractuales con el estado, de los fallos con responsabilidad fiscal, de las decisiones de pérdida de investidura y de las condenas proferidas contra servidores, ex servidores públicos y particulares que desempeñen funciones públicas en ejercicio de la acción de repetición o llamamiento en garantía. **Este documento tiene efectos para acceder al sector público, en los términos que establezca la Constitución Política y la ley particular o demás disposiciones vigentes.** El Sistema SIRI reporta como antecedentes solamente las sanciones con debida ejecutoria recibidas de las autoridades nacionales colombianas. En caso de nombramiento o suscripción de contratos con el Estado, es responsabilidad de la Entidad, validar la información de antecedentes del aspirante en la página web: https://www.procuraduria.gov.co/Pages/certificado-antecedentes.aspx

Carlos William Rodriguez Millán
Jefe División de Relacionamiento Con El Ciudadano (C)

ATENCIÓN :
ESTE CERTIFICADO CONSTA DE 01 HOJA(S), SÓLO ES VALIDO EN SU TOTALIDAD. VERIFIQUE QUE EL NÚMERO DEL CERTIFICADO SEA EL MISMO EN TODAS LAS HOJAS.

CONTRALORÍA
GENERAL DE LA REPÚBLICA

LA CONTRALORÍA DELEGADA PARA RESPONSABILIDAD FISCAL , INTERVENCIÓN JUDICIAL Y COBRO COACTIVO

CERTIFICA:

Que una vez consultado el Sistema de Información del Boletin de Responsables Fiscales "SIBOR", hoy martes 27 de enero de 2026, a las 09:08:14, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	Cédula de Ciudadanía
No. Identificación	51998921
Código de Verificación	5199892126012709081 4

Esta Certificación es válida en todo el Territorio Nacional, siempre y cuando el tipo y número consignados en el respectivo documento de identificación, coincidan con los aquí registrados.

De conformidad con el Decreto 2150 de 1995 y la Resolución 220 del 5 de octubre de 2004, la firma mecánica aquí plasmada tiene plena validez para todos los efectos legales.

HERNÁN GUILLERMO JOJOA SANTACRUZ
Contralor Delegado

Genero: WEB

POLICÍA NACIONAL
DE COLOMBIA

Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

La Policía Nacional de Colombia informa:
Que siendo las 09:08:46 AM horas del 27/01/2026, el ciudadano identificado con:
Cédula de Ciudadanía N° **51998921**
Apellidos y Nombres: **MORENO CHIVATA EONILDE DE LAS MERCE**

NO TIENE ASUNTOS PENDIENTES CON LAS AUTORIDADES JUDICIALES
de conformidad con lo establecido en el artículo 248 de la Constitución Política de Colombia.

En cumplimiento de la Sentencia SU-458 del 21 de junio de 2012, proferida por la Honorable Corte Constitucional, la leyenda "NO TIENE ASUNTOS PENDIENTES CON LAS AUTORIDADES JUDICIALES" aplica para todas aquellas personas que no registran antecedentes y para quienes la autoridad judicial competente haya decretado la extinción de la condena o la prescripción de la pena.

Esta consulta es válida siempre y cuando el número de identificación y nombres, correspondan con el documento de identidad registrado y solo aplica para el territorio colombiano de acuerdo a lo establecido en el ordenamiento constitucional.

Si tiene alguna duda con el resultado, consulte las **preguntas frecuentes** o acérquese a las instalaciones de la **Policía Nacional** más cercanas.

Dirección: Avenida El Dorado # 75 – 25 barrio Modena, Bogotá D.C.
Atención administrativa: Lunes a Viernes 8:00 am a 1:00 pm y 2:00 pm a 5:00 pm.
Línea de atención a ciudadano: 5159700 ext. 30562 (Bogotá)
Resto del país: 018000 910 112
E-mail: dijin.grac-atc@policia.gov.co

Portal de Servicios al Ciudadano PSC

Sistema Registro Nacional de Medidas Correctivas RNMC

Consulta Ciudadano

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que a la fecha, 27/01/2026 09:10:08 a. m. el ciudadano con Cédula de Ciudadanía Nº. **51998921** y Nombre: **EONILDE DE LAS MERCEDES MORENO CHIVATA.**

NO TIENE MEDIDAS CORRECTIVAS PENDIENTES POR CUMPLIR.

De conformidad con la Ley 1801 de 2016 "Por la cual se expide el Código Nacional de Seguridad y Convivencia Ciudadana". Registro interno de validación No. **133547251** . La persona interesada podrá verificar la autenticidad del presente documento a través de la página web institucional digitando https://www.policia.gov.co, menú ciudadanos/ consulta medidas correctivas, con el documento de identidad y la fecha de expedición del mismo. Esta consulta es válida siempre y cuando el número de cédula corresponda con el documento de identidad suministrado.

Nueva Busqueda | Imprimir

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

1. Concepto: 0 2 Actualización

4. Número de formulario: 141241895029

5. Número de Identificación Tributaria (NIT): 5 1 9 9 8 9 2 1 | 6. DV: 7

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

14. Buzón electrónico:

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente: Persona natural o sucesión ilíquida: 2

25. Tipo de documento: Cédula de Ciudadanía: 1 3

26. Número de Identificación: 5 1 9 9 8 9 2 1

27. Lugar de expedición: COLOMBIA | 27. País: 1 6 9

28. Departamento: Bogotá D.C. 1 1

30. Ciudad/Municipio: Bogotá, D.C. 0 0 1

31. Primer apellido: MORENO

32. Segundo apellido: CHIVATA

33. Primer nombre: EDNILDE

34. Otros nombres: DE LAS MERCEDES

35. Razón social:

36. Nombre comercial:

37. Sigla:

UBICACIÓN

38. País: COLOMBIA 1 6 9

39. Departamento: Santander 6 8

40. Ciudad/Municipio: Floridablanca 2 7 6

41. Dirección principal: TRANS ORIENTAL VIA BUCARICA EL CARMEN ASENTAMIENTO AOVIFLOR CA 39

42. Correo electrónico: goticasdelamor_38@hotmail.com

43. Código postal:

44. Teléfono 1: 3 1 5 2 1 9 5 4 0 5

45. Teléfono 2:

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal — 46. Código: 1 0 8 4 | 47. Fecha inicio actividad: 2 0 1 7 0 2 1 2

Actividad secundaria — 48. Código: | 49. Fecha inicio actividad:

Otras actividades — 50. Código: | 1: | 2:

Ocupación

51. Código:

52. Número establecimientos:

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código: 4 9

48 - No responsable de IVA

Usuarios aduaneros

54. Código:

Exportadores

55. Forma | 56. Tipo | Ejercicio: 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. Asegura: SI [X] NO [ ]

60. No. de Folios: 2

61. Fecha: 2026-03-19 / 06:36:35AM

La información aquí consignada 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: OSORIO VILLAMIZAR PEDRO ANTONIO

985. Cargo: Analista I

Fecha generación documento PDF: 19-03-2026 06:36:36AM

CERTIFICADO DE RECONOCIMIENTO MEDICO

PARA MANIPULADOR DE ALIMENTOS

Decreto 2674 de 22 Junio 2013

Nombres. EONILDE DE LAS MERCEDES

Apellido. MORENO CHIVATA



Cedula de Ciudadania. 51.998.921

FECHA DE EXPEDICION. MARZO 19 2026

Valido por 1 año

Scanned with CamScanner

El Suscrito Medico Sebastián Jaramillo Gallo

Certifica que el portador de este documento, según examen físico y de laboratorio no presenta impedimento para la manipulación de Alimentos.

RESULTADOS

Dr. Sebastian Jaramillo G.
Médico General - UIS
R.M. 02512014

Serología: No reactivo

Coprológico: Negativo

Frotis Faringeo: Negativo

Examen Físico: Normal

Sebastian Jaramillo G.
Firma y Registro Médico

Scanned with CamScanner

PERFIL PROFESIONAL

Preparador físico y Entrenador Deportivo con otros estudios y formación complementaria.

Con experiencia en el sector público y privado, como: Entrenador físico y deportivo (Recreación) – Apoyo a Bienestar en el adulto mayor, auxiliar de enfermería (Consulta externa, Salud pública, demanda inducida, promoción y prevención, investigaciones clínicas, trabajo en comunidades, visitas domiciliarias, seguimientos, servicio al cliente, apoyo administrativo, prevencionista, capacitador en empresas e instituciones educativas. De otra parte, he desempeñado diferentes cargos como Coordinador / supervisor de personal - administrativo-operativo, apoyo administrativo (SG-SST), orientador educativo y/o capacitador.

Soy una persona, responsable, respetuoso, honesto, emprendedor, recursivo, estratégico, creativo, con gran adaptabilidad al cambio, excelentes relaciones interpersonales, trabajo en equipo, liderazgo, capacidad analítica y comunicación asertiva.

HOJA DE VIDA



DATOS PERSONALES

NOMBRES	ELKIN HORACIO
APELLIDOS	CABALLERO BECERRA
CEDULA DE CIUDADANÍA	91.157.451 de Floridablanca
LIBRETA MILITAR	91.157.451 1ª Clase D.M. 32
LUGAR DE NACIMIENTO	Floridablanca - Santander
DIRECCIÓN	Cll 19 No. 11-78 Barrio Roseles Conjunto Residencial Villa Montana Torre 6 Apto 202
CORREO ELECTRÓNICO	elkinc77@gmail.com.
TELÉFONO	6395600 Celular: 3158227479
LICENCIA DE CONDUCCIÓN	No. 91157451 Categoría: A2, B1, C1
CIUDAD	Floridablanca

ELKIN HORACIO CABALLERO BECERRA

ESTUDIOS REALIZADOS

POSTGRADOS	CORPORACIÓN UNIVERSITARIA MINUTO DE DIOS. - UNIMINUTO ESPECIALIZACIÓN EN GERENCIA EN RIESGOS LABORALES, SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO. Bucaramanga. – 2017. Licencia de Seguridad y salud en el trabajo – Resolución # 8311.
PREGRADO	UNIVERSIDAD FRANCISCO DE PAULA SANTANDER LICENCIATURA EN INFORMÁTICA CREAD Bucaramanga, 2012
TÉCNICOS	EFORSALUD AUXILIAR DE ENFERMERIA Bucaramanga, 1998
	EIDEC **TÉCNICO LABORAL EN PREPARACIÓN FÍSICA Y ENTRENAMIENTO DEPORTIVO** **Bucaramanga, 2025.**

ESTUDIOS COMPLEMENTARIOS

ORGANIZACIÓN PANAMERICANA DE LA SALUD – Curso virtual "Entornos Amigables con las Personas Mayores" / Formación virtual, 2025.

SECRETARIA DE SALUD / INSTITUTO PROINAPSA UIS – Proceso Formativo "**Modelo de gestión Territorial en Atención Primaria de Salud y la Construcción de un Plan de Intervención de Equipos Básicos de Salud**" / Bucaramanga, 2025.

POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS S.A – Curso 20 Horas del SG-SST / Actualización del proceso educativo virtual – Bogotá, 2025.

IES CINOC – "**1° Simposio en Salud Mental" / Virtual** - Caldas, 2024.

UNIVERSIDAD DE CATALUÑA – Curso Complementario **"Inteligencia Emocional"** / Bogoté, 2023.

CORPORACIÓN INTERNACIONAL DE LIDERES – **Formación Integral en Salud para Víctimas de Violencia Sexual y de genero** / Bucaramanga, 2023.

MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL / POLICIA NACIONAL – **Promotor de Seguridad y Convivencia Ciudadana** / Floridablanca, 2022.

SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA – **Reentrenamiento Trabajo Seguro en Alturas** / Floridablanca, 2022.

CLINICA FOSCAL / UNAB – **Curso "Investigación Clinica"** / 8 Horas - Floridablanca, 2022.

CLINICA FOSCAL / UNAB – **Curso "Buenas Prácticas Clínicas y Regulación Local" -** Floridablanca, 2022.

SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA – **Servicio al Cliente: Un Reto Personal / Virtual** - Quindío, 2021.

SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA - **Administrativo para Jefes de Área Trabajo Seguro en Alturas / Virtual -** Valle, 2021.

AXA COLPATRIA – **Curso de 20 Horas – Actualización en el SG–SST (Circular 63 de 2020) / Virtual** -Bucaramanga, 2021.

INSTITUTO NACIONAL DE SALUD – **Curso Módulo 3. Investigación Epidemiológica de Campo (IEC) PRASS / Virtual** – Floridablanca, 2020.

INSTITUTO NACIONAL DE SALUD – **Curso Módulo 1. Generalidades PRASS / Virtual –** Floridablanca, 2020.

ORP / UPC – **Iniciación al Liderazgo Organizacional / Virtual -** España, 2020.

ORP / UPC – **Empresa Saludable 5Z - Jornada Precongresual / Virtual -** España, 2020.

AXA COLPATRIA "GAREC" – **Capacitación en Formación de Brigadista Nivel 1, 2,3.** -Bucaramanga, 2019.

ORGANIZACIÓN INTERNACIONAL DE ENTRENAMIENTO OCÉANO – **Curso taller – Soporte Vital Básico SVB-BLS** - Bucaramanga, 2019.

SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA – **Acción de Formación Primeros Auxilios. / 48 horas-** Floridablanca, 2018.

UNIMINUTO – **Diplomado en HSEQ Sistemas de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo. / 384 Horas** - Bucaramanga, 2017.

SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA – **Fundamentación Gestión de la Calidad ISO 9001:2000 –** Floridablanca, 2006

SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA - **Etiqueta Empresarial** - Bucaramanga, 2005

FUNDACION CARDIOVASCULAR DE COLOMBIA **– Primer Simposio de Cardiología Preventiva / Prevención Cardiovascular –** Floridablanca 2005

SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA – **Almacenamiento y Bodegaje** - Bucaramanga, 1998

SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA - **Comportamiento Humano** Bucaramanga, 1995

DEFENSA CIVIL COLOMBIANA – **Búsqueda y Rescate, comunicaciones y Relaciones Humanas –** Floridablanca, 2005.

EXPERIENCIA LABORAL

ENTIDAD	**CORPORACION CIUDAD DEL NIÑO – CENTRO VIDA Y HOGAR DE BIENESTAR / CHARTA – SANTANDER.**
CARGO	**Apoyo de Bienestar**
FUNCIONES	Realización de jornadas de actividad física, mental, deportiva y recreativa. Capacitación y apoyo logístico a demás actividades.
TIEMPO	05/01/24 – 29/11/2024
JEFE INMEDIATO	Adonaí Laguado Pulido. (Director)
TELÉFONO	3173485965 - 3172222405
CIUDAD	Floridablanca
ENTIDAD	**ALCALDÍA MUNICIPAL DE FLORIDABLANCA – SECRETARÍA DE SALUD**
CARGO	**Apoyo a la Gestión en Vigilancia Epidemiológica** / Contratista – CPS (12/09/24 – 11/12/2024)
FUNCIONES	Trabajo de campo (visitas y educación), entre otras.
TIEMPO	12/09/24 – Actual.
JEFE INMEDIATO	Enf. Sandra Milena Cabeza V. (Profesional Especializado y Supervisora de Contrato)
TELÉFONO	6497777
CIUDAD	Floridablanca
ENTIDAD	**ALCALDÍA MUNICIPAL DE FLORIDABLANCA – SECRETARÍA GENERAL / OFICINA DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO.**
CARGO	**Profesional de Apoyo** / Contratista - CPS
FUNCIONES	Apoyo activo, realización de inspecciones y capacitaciones.
TIEMPO	20/03/24 – 20/07/24
JEFE INMEDIATO	Ing. Heidy Carolly Porras Duarte (Profesional Universitario SST y Supervisor de Contrato)
TELÉFONO	6497777 Ext. 1210
CIUDAD	Floridablanca
ENTIDAD	**ALCALDÍA MUNICIPAL DE FLORIDABLANCA – SECRETARIA DEL INTERIOR**
CARGO	**Gestor Social de Convivencia** / Contratista - CPS
FUNCIONES	Acompañamiento en formulación de estrategias y presencia con PONAL en los diferentes sectores del municipio.
TIEMPO	12/10/22 – 27/12/22
JEFE INMEDIATO	Luis Augusto Chávez (Supervisor de Contrato / Director de Seguridad y Convivencia Ciudadana).)
TELÉFONO	6497777 - 3012085975
CIUDAD	Floridablanca
ENTIDAD	**FOSCAL – DIRECCION DE INVESTIGACIONES Y EDUCACIÓN**
CARGO	Auxiliar de Enfermería Investigaciones – Visitas a
FUNCIONES	comunidades, seguimiento a pacientes, educación y activo.
TIEMPO	08/07/22 – 11/10/22
JEFE INMEDIATO	Dra. María Catalina Rocha - (Jefe de Investigaciones)
TELÉFONO	7000300 Ext. 5162
CIUDAD	Floridablanca.

ELKIN HORACIO CABALLERO BECERRA

ENTIDAD	**ALCALDÍA MUNICIPAL DE FLORIDABLANCA – OFICINA DE GESTIÓN AMBIENTAL Y MITIGACIÓN DEL RIESGO.**
CARGO	**Apoyo a la Gestión** / Contratista - CPS
FUNCIONES	Trabajo en campo, prevención - educación y administrativo.
TIEMPO	09/02/22 – 09/05/22
JEFE INMEDIATO	Ing. Juan Camilo Manrique L (Supervisor de Contrato)
TELÉFONO	6911050 Ext. 2301
CIUDAD	Floridablanca
ENTIDAD	**TEMPORAL HQS / TEMPORAL NEXARTE - EPS FAMISANAR**
CARGO	**Gestor Comunitario** / Estrategia PRASS – Obra o labor
FUNCIONES	Actividades en campo e intramural (Apoyo en eps e Ips) Encuestador, educación, seguimiento y orientación al usuario.
TIEM	19/10/20 – 31/12/20 // 04/01/21 – 30/11/21
JEFE INMEDIATO	Ps. Camila Ahumada // Dr. Antonio José Monroy. Ps. Jennyfer Gómez // Dra. Luz Elena Toloza
TELÉFONO	3142015102 // 6431717 3175163423 - 3009120781 // 6431717
CIUDAD	Bucaramanga
ENTIDAD	**METROLÍNEA S.A**
CARGO	**Apoyo a la Gestión / Contratista - CPS**
FUNCIONES	Apoyo activo y actividades (Sec. General / SG-SST)
TIEMPO	10/06/19 – 31/12/19 // 03/02/20 – 02/07/20
JEFE INMEDIATO	**LUZ MARINA PEÑA QUITIAN / PU Talento Humano**
TELÉFONO	6929824
CIUDAD	Bucaramanga
ENTIDAD	**ALCALDÍA MUNICIPAL DE FLORIDABLANCA – SECRETARIA DE DESARROLLO**
CARGO	**Apoyo a la Gestión** / Contratista - CPS
FUNCIONES	Apoyo activo y logístico Of. del Adulto Mayor.
TIEMPO	11/09/18 – 26/12/18
JEFE INMEDIATO	JAIRO TORRES QUIÑONEZ (Profesional Universitario – Coordinador Adulto Mayor) – Supervisor de Contrato.
TELÉFONO	6469958 – 3114731979.
CIUDAD	Floridablanca
ENTIDAD	**DIRECCIÓN DE TRANSITO Y TRANSPORTE DE FLORIDABLANCA – D.T.T.F.**
CARGO	**Profesional de Apoyo (Coordinador y Supervisor)** – Contratista - CPS
FUNCION	Coordinar y Supervisar, programar, capacitar al grupo de orientadores viales y apoyo activo al CAT.
TIEMPO	06/09/17 – 06/12/2017 // 07/12/2017 – 27/12/2017 // 15/01/18 – 15/07/18. 23/01/16 – 10/12/2016 // 10/01/2017 – 10/07/2017.
JEFE INMEDIATO	**NESTOR IVAN DELGADO M.** (Profesional Universitario Adscrito al CAT) – Supervisor Contrato.
TELÉFONO	6485066 – 3183958254
CIUDAD	Floridablanca
ENTIDAD	**FOSCAL – DIRECCION DE INVESTIGACIONES, DESARROLLO E INNOVACION TECNOLOGICA**
CARGO	Auxiliar de Enfermería (Encuestador)
FUNCIONES	Visitas a comunidades, educación y seguimiento / Est Hope
TIEMPO	23/03/16 – 19/01/16
JEFE INMEDIATO	Dr. Paul Antony Camacho. - Dpto de Investigaciones (Subdirector de Investigaciones, desarrollo e innovación Tecnológica)
TELÉFONO	6797979 Ext: 6162 / 3183833545
CIUDAD	Floridablanca

ELKIN HORACIO CABALLERO BECERRA

ENTIDAD	**E.S.E HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS DE F/BLANCA / CTA SAN JOSE / JAHSALUD IPS CTA**
CARGO	Auxiliar de Enfermería en Consulta Externa.,
FUNCIONES	PYP. Demanda ind, educación, orientación y apoyo adtvo.
TIEMPO	28/05/10- 15/07/10 // 01/08/12 – 16/10/12 / OPS -CTA
JEFE INMEDIATO	Diana Isabel Camacho – Enfermera Jefe // Jefa Jorge Mario Palmezano.- Coordinador.
TELÉFONO	Cons. Externa 6750664 -3157044177 // 6573174
CIUDAD	Floridablanca
ENTIDAD	**E.S.E CLINICA GUANE Y SU RIS / JAHSALUD IPS CTA -OPTIMIZAR – SERVICIOS TEMPORALES**
CARGO	Auxiliar de Enfermería en Centros de Salud
FUNCIONES	Procesos asistenciales, cons. ext, pyp, adtvos y educación.,
TIEMPO	01/08/07 - **16/10/13** / OPS y Cooperativas.
JEFE INMEDIATO	Dra Arelis Pinto // Jefe Laura.- Coordinadora. Dra. Mónica Acelas. – Subd. Científico Dra. Giovanna Gómez. – Administradora
TELÉFONO	6487450 // 6573174 // 6487450 – 6487442 // 6190909 6487450 – 6487442
CIUDAD	Floridablanca
ENTIDAD	**FUND. COSME Y DAMIAN - BANCO DE HUESOS Y TEJIDOS / INST. MEDICINA LEGAL B/MANGA**
CARGO	Auxiliar de Enfermería en Medicina Legal
FUNCIONES	Selección de donantes, verificación actas, Lab, Clinico, extracción, embalaje, transporte de tejido óseo, esterilización de sala, lavado de equipos, administrativas y logísticas.
TIEMPO	01/05/99 – 31/07/00
JEFE INMEDIATO	Claudia Arenas – Enfermera Jefe Dr. Carlos Eduardo Rueda Vivas. - Director INML.
TELÉFONO	6076978503 - 6073422185
CIUDAD	Bucaramanga

REFERENCIAS PERSONALES

VICTORIA OREJARENA
Médica y Cirujana – Especialista en Salud Ocupacional
Independiente
Teléfono 3022928826

CESAR PRADA BUITRAGO
Ingeniero de Sistemas - Docente
Inst. Técnico Vicente Azuero
Teléfono 3005528800

JOSÉ ALFREDO ROZO LEÓN
Gerente de zona
Financiera Comultrasan.
Teléfono 3132629102

REFERENCIAS FAMILIARES

MARTHA LILIANA PÉREZ B.
Independiente - Auxiliar Contable
Teléfono 3165450609

RODRIGO BECERRA C.
Pensionado (Auxiliar de Enfermeria)
Hospital Psiquiátrico San Camilo
Teléfono: 6391816

Elkin Horacio Caballero Becerra
C.C 91.157.451 de Floridablanca

INSTITUTO DE FORMACIÓN EDUCATIVA
PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO EIDEC

Otorga Certificado de Aptitud ocupacional por competencia

Elkin Horacio Caballero Becerra

TÉCNICO LABORAL EN PREPARACIÓN FÍSICA Y ENTRENAMIENTO DEPORTIVO

Eidec

INSTITUTO DE FORMACIÓN EDUCATIVA
PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO EIDEC

Mediante Resolución No. 1174 De Marzo 10 de 2022 expedida por la Secretaría de Educación de Bucaramanga

ACTA DE GRADO

En [illegible] de 2024 se reunió el Consejo Directivo del INSTITUTO DE FORMACIÓN EDUCATIVA PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO EIDEC para conferir el Acta de grado No. [illegible]
a los [illegible] días del mes de [illegible]

Elkin Horacio Caballero Becerra

identificado con C.C. # 1.098.245.[illegible] de [illegible]

Cumplió con el plan de estudios del programa académico y cursó
[illegible]
Exigidos por la Institución
INSTITUTO DE FORMACIÓN EDUCATIVA PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO EIDEC
Para optar al título de

TÉCNICO LABORAL EN PREPARACIÓN FÍSICA Y ENTRENAMIENTO DEPORTIVO

[illegible] otorgado por el Consejo Directivo del
INSTITUTO DE FORMACIÓN EDUCATIVA
PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO EIDEC
[illegible]

Anotado en el libro diplomas 001 No. 1 Folio 001, registro académico [illegible]
Dado en Bucaramanga, [illegible] de [illegible]

Director General

[illegible]

Certificado de Participación

La Organización Panamericana de la Salud

certifica que:

Elkin Horacio Caballero Becerra

ha participado y aprobado el curso virtual:

Programa formación: Entornos amigables con las personas mayores

Ofrecido a través del Campus Virtual de Salud Pública

Horas: 40 - Porcentaje de aprobación: 85.71 %

11 de enero de 2025

Dr. Jarbas Barbosa da Silva Jr.
Director

OPS

CAMPUS VIRTUAL DE SALUD PÚBLICA

La autenticidad de este certificado se puede verificar en https://campus.paho.org/moodle/mod/customcert/verify_certificate.php?code=67831ba4-f7d0-4158-bbb8-51dac1f58e9

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 91157451

CABALLERO BECERRA
APELLIDOS

ELKIN HORACIO
NOMBRES

ELKIN CABALLERO.
FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 08-MAR-1977
FLORIDABLANCA
(SANTANDER)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.65 O+ M
ESTATURA G.S. RH SEXO

05-JUN-1995 FLORIDABLANCA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
ALAN AUGUSTO ESCOBAR

A-2700100-59384648-M-0091157451-20010423 0032000100BA 02 0567822874

INSTITUTO DE FORMACIÓN EDUCATIVA PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO EIDEC

En ejercicio de sus facultades legales, en especial las conferidas por la ley 115 de 1994 y 1064 de 2006
Y el Decreto No. 4904 Del 15 de diciembre de 2009
Y el Decreto reglamentario Único del sector Educación #1075 del 26 de mayo de 2015

Mediante Resolución No. 1151 De Marzo 16 de 2022 expedida por la Secretaria de Educación de Bucaramanga.

Otorga Certificado de Aptitud ocupacional por competencia:

Elkin Horacio Caballero Becerra

c c 91157451 De Floridablanca

Curso y aprobó los estudios programacos por la institución y cumplió con todas las exigencias académicas y legales del programa:

TÉCNICO LABORAL EN PREPARACIÓN FÍSICA Y ENTRENAMIENTO DEPORTIVO

En testimonio de ello se otorga en Bucaramanga el 23 de Diciembre del 2024

Director General

Rector

Anotado en el libro de registro de diplomas No. 1 Folio No. 001 Registro académico No. 000046

Eidec

INSTITUTO DE FORMACIÓN EDUCATIVA PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO EIDEC

Mediante Resolución No. 1154 De Marzo 16 de 2022 expedida por la Secretaria de Educación de Bucaramanga.

ACTA DE GRADO

En Bucaramanga, Santander a los 23 días de Diciembre del 2024, se reunieron las Directivas de: INSTITUTO DE FORMACIÓN EDUCATIVA PARA EL TRABAJO Y DESARROLLO HUMANO EIDEC
Según consta en el Acta de grado General No. 001
Con el fin de formalizar la certificación de:

Elkin Horacio Caballero Becerra

c.c. 91157451 De Floridablanca

Quien curso y aprobó las asignaturas del programa académico y cumplió
Satisfactoriamente todos los requisitos legales y administrativos
Exigidos por los reglamentos del
INSTITUTO DE FORMACIÓN EDUCATIVA PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO EIDEC
Para optar la certificación de:

TÉCNICO LABORAL EN PREPARACIÓN FÍSICA Y ENTRENAMIENTO DEPORTIVO

En representación de la República de Colombia y Reglamentos del
INSTITUTO DE FORMACIÓN EDUCATIVA
PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO EIDEC
Hizo entrega de Diploma Correspondiente

Anotado en el libro diplomas 001 No. 1 **Folio 001, registro académico** 000046
Dado en Bucaramanga, Santander el 23 de Diciembre del 2024

Director General

Rector

PROCURADURIA GENERAL DE LA NACION

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

CERTIFICADO ORDINARIO
No. 291353833

PIN
10:04:30

Bogotá DC. 18 de febrero del 2026

La PROCURADURIA GENERAL DE LA NACIÓN certifica que una vez consultado el Sistema de Información de Registro de Sanciones e Inhabilidades (SIRI), el(la) señor(a) ELKIN HORACIO CABALLERO BECERRA identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 91157461:

NO REGISTRA SANCIONES NI INHABILIDADES VIGENTES

ADVERTENCIA: La certificación de antecedentes contiene las anotaciones de las sanciones o inhabilidades que se encuentren vigentes. Cuando se trate de nombramiento o posesión en cargos que exijan para su desempeño ausencia de antecedentes, se certificarán todas las anotaciones que figuren en el registro. Anterior, de acuerdo a los incisos 3o. y 4o. del artículo 238 Ley 1952 de 2019.

NOTA: El certificado de antecedentes disciplinarios es un documento que contiene las anotaciones e inhabilidades generadas por sanciones penales, disciplinarias, inhabilidades que se deriven de las relaciones contractuales con el estado, de los fallos con responsabilidad fiscal, de las decisiones de pérdida de investidura y de las condenas proferidas contra servidores, ex servidores públicos y particulares que desempeñen funciones públicas en ejercicio de la acción de repetición o llamamiento en garantía. **Este documento tiene efectos para acceder al sector público, en los términos que establezca la Constitución Política y la ley particular o demás disposiciones vigentes.** El Sistema SIRI reporta como antecedentes solamente las sanciones con debida ejecutoria recibidas de las autoridades nacionales colombianas. En caso de nombramiento o suscripción de contratos con el Estado, es responsabilidad de la Entidad, validar la información de antecedentes del aspirante en la página web: https://www.procuraduria.gov.co/Pages/certificado-antecedentes.aspx

Mario Enrique Castro González
Jefe División de Relacionamiento Con El Ciudadano (C)

ATENCIÓN .
ESTE CERTIFICADO CONSTA DE 01 HOJA(S). SOLO ES VALIDO EN SU TOTALIDAD. VERIFIQUE QUE EL NUMERO DEL CERTIFICADO SEA EL MISMO EN TODAS LAS HOJAS.

CONTRALORÍA
GENERAL DE LA REPÚBLICA

LA CONTRALORÍA DELEGADA PARA RESPONSABILIDAD FISCAL , INTERVENCIÓN JUDICIAL Y COBRO COACTIVO

CERTIFICA:

Que una vez consultado el Sistema de Información del Boletin de Responsables Fiscales 'SIBOR', hoy lunes 16 de febrero de 2026, a las 10:04:58, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	Cédula de Ciudadanía
No. Identificación	91157451
Código de Verificación	9115745126021610045B

Esta Certificación es válida en todo el Territorio Nacional, siempre y cuando el tipo y número consignados en el respectivo documento de identificación, coincidan con los aquí registrados.

De conformidad con el Decreto 2150 de 1995 y la Resolución 220 del 5 de octubre de 2004, la firma mecánica aquí plasmada tiene plena validez para todos los efectos legales.

HERNÁN GUILLERMO JOJOA SANTACRUZ
Contralor Delegado

Generó: WEB

POLICÍA NACIONAL
DE COLOMBIA

Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

La Policía Nacional de Colombia informa:
Que siendo las 10:05:33 AM horas del 16/02/2026, el ciudadano identificado con:
Cédula de Ciudadanía N° **91157451**
Apellidos y Nombres: **CABALLERO BECERRA ELKIN HORACIO**

NO TIENE ASUNTOS PENDIENTES CON LAS AUTORIDADES JUDICIALES
de conformidad con lo establecido en el artículo 248 de la Constitución Política de Colombia.

En cumplimiento de la Sentencia SU-458 del 21 de junio de 2012, proferida por la Honorable Corte Constitucional, la leyenda "NO TIENE ASUNTOS PENDIENTES CON LAS AUTORIDADES JUDICIALES" aplica para todas aquellas personas que no registran antecedentes y para quienes la autoridad judicial competente haya decretado la extinción de la condena o la prescripción de la pena.

Esta consulta es válida siempre y cuando el número de identificación y nombres, correspondan con el documento de identidad registrado y solo aplica para el territorio colombiano de acuerdo a lo establecido en el ordenamiento constitucional.

Si tiene alguna duda con el resultado, consulte las **preguntas frecuentes** o acérquese a las instalaciones de la **Policía Nacional** más cercanas.

Dirección: Avenida El Dorado # 75
- 25 barrio Modelia, Bogotá D.C.
Atención administrativo: Lunes a
Viernes 8:00 am a 12:00 pm y
2:00 pm a 5:30 pm
Línea de atención al ciudadano:
5159700 ext. 30562 (Bogotá)
Resto del país: 018000-910 112
E-mail: dijinarai-
alc@policia.gov.co

REPÚBLICA DE COLOMBIA

El Servicio Nacional de Aprendizaje SENA

En cumplimiento de la Ley 119 de 1994

Hace constar que

ELKIN HORACIO CABALLERO BECERRA

Con Cedula de Ciudadania No. 91157451

Cursó y aprobó la acción de Formación

PRIMEROS AUXILIOS

con una duración de 48 horas

En testimonio de lo anterior, se firma el presente en Floridablanca, a los veinticuatro (24) días del mes de octubre de dos mil dieciocho (2018)

Firmado Digitalmente por
JUAN MANUEL CASTILLO CALDERON
SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE
Autenticidad del Documento
Bogotá - Colombia

JUAN MANUEL CASTILLO CALDERON
Subdirector
CENTRO INDUSTRIAL DEL DISEÑO Y LA MANUFACTURA
REGIONAL SANTANDER

56519871 - 24/10/2018
FECHA REGISTRO

La autenticidad de este documento puede ser verificada en el registro electrónico que se encuentra en la página web http: certificados.sena.edu.co, bajo el número 92250017944011CC91157451C.

Powered by CamScanner

Certificado de Participación

La Organización Panamericana de la Salud

certifica que:

Elkin Horacio Caballero Becerra

ha participado y aprobado el curso virtual:

Programa formación: Entornos amigables con las personas mayores

Ofrecido a través del Campus Virtual de Salud Pública

Horas: 40 - Porcentaje de aprobación: 85,71 %

11 de enero de 2025

Dr. Jarbas Barbosa da Silva Jr.
Director

OPS
CAMPUS VIRTUAL DE SALUD PÚBLICA

Powered by CamScanner

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

3. Concepto: 0 2 Actualización

4. Número de formulario: 1498072759B

5. Número de Identificación Tributaria (NIT): 9 1 1 5 7 4 5 1 4

6. DV: 4

*8. Dirección seccional: Impuestos y Aduanas de Bucaramanga

14. Buzón electrónico:

IDENTIFICACIÓN

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

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA	1 6 9	Santander 6 8	Floridablanca 2 7 6

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
CABALLERO	BECERRA	ELKIN	HORACIO

35. Razón social:

36. Nombre comercial:

37. Sigla:

UBICACIÓN

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

Dirección principal: CL 19 17 78 BRR ROSALES CONJ VILLA MONTANA TO 6 AP 202

42. Correo electrónico: elkhc77@gmail.com

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

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

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

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código: 4 9

49 - No responsable de IVA

Usuarios aduaneros

54. Código:

Exportadores

55. Forma | 56. Tipo | Semestre 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 omitir información, o en aquellos casos en los cuales se adelanten los procedimientos administrativos correspondientes a 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 ha 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.

904. Nombre: CABALLERO BECERRA ELKIN HORACIO

905. Cargo: CONTRIBUYENTE

Fecha generación documento PDF: 19-02-2026 08:26:12PM



La Secretaría Distrital de Salud, el Cuerpo Oficial de Bomberos de Bogotá y el Instituto Distrital de Gestión de Riesgos y Cambio Climático – IDIGER

HACEN CONSTAR QUE:

ELKIN HORACIO CABALLERO BECERRA

CC 91157451

Tomó el curso virtual gratuito

Primer Respondiente, ¡Gente que ayuda!

[illegible]

28 de Noviembre de 2018

SBI-20186484461545

Powered by CamScanner

PERFIL

Tengo experiencia en las áreas de cuidador de infraestructuras, vigilancia, sector construcción y trabajo en avícolas, entre otros

Me he desempeñado funciones como galponero, oficial de construcción, vigilancia, cuidador de infraestructuras y fincas como personal interno con actividades de cuidado de zonas verdes, animales, servicios generales y oficios varios.
Soy una persona, responsable, respetuoso, honesto, emprendedor, recursivo, estratégico, creativo, con gran adaptabilidad al cambio, excelentes relaciones interpersonales, trabajo en equipo, liderazgo, capacidad analítica y comunicación asertiva.

Scanned with CamScanner

HOJA DE VIDA



DATOS PERSONALES

NOMBRES	JESUS
APELLIDOS	LAGUADO PULIDO
CEDULA DE CIUDADANÍA	79.783.587 de Bogotá D. C.
LIBRETA MILITAR	79.783.587 1ª Clase D.M. 55
LUGAR DE NACIMIENTO	Charta - Santander
DIRECCIÓN	Asovisur Plan 2 Casa 5 Manzana 7 Barrio La Cumbre
CORREO ELECTRÓNICO	jesuslaguado358@gmail.com
TELÉFONO	Celular: 3208235767
CIUDAD	Floridablanca

Scanned with CamScanner

ESTUDIOS REALIZADOS

PRIMARIA	CLUB DE LEONES 5° PRIMARIA Piedecuesta, 1988.
SECUNDARIA	COLEGIO ECOLOGICO DE SANTANDER 7° BACHILLERATO Piedecuesta, 1990.

EXPERIENCIA LABORAL

ENTIDAD	**CORPORACION CIUDAD DEL NIÑO – FLORIDABLANCA / SANTANDER.**
CARGO	**Cuidador**
FUNCIONES	Cuidador y vigilante de las instalaciones.
TIEMPO	06/2022 – 12/2024
JEFE INMEDIATO	Director. Adonai Laguado Pulido.
TELÉFONO	3173485965 - 3172222406
CIUDAD	Floridablanca

ENTIDAD	**CORPORACION CIUDAD DEL NIÑO – FLORIDABLANCA / SANTANDER.**
CARGO	**Oficio varios**
FUNCIONES	Realización de arreglos locativos con terminación y pintura.
TIEMPO	02/03/2019 – 03/04/2021
JEFE INMEDIATO	Padre. Horacio Carreño. (Fundador)
TELÉFONO	3173485965 - 3172222406
CIUDAD	Floridablanca

ENTIDAD	**OBRA DE CONSTRUCCIÓN**
CARGO	**Oficial de Construcción.**
FUNCIONES	Actividades de construcción y acabados.
TIEMPO	2018 – 2019
JEFE INMEDIATO	Jairo Veneges – Maestro de construcción
TELÉFONO	3209256283
CIUDAD	Bucaramanga

Scanned with CamScanner

REFERENCIAS PERSONALES

LUIS DAVID CAMARGO
Independiente
Teléfono 3223581384

RAUL GUALDRON
Maestro de Obra
Independiente
Teléfono 3103323228

REFERENCIAS FAMILIARES

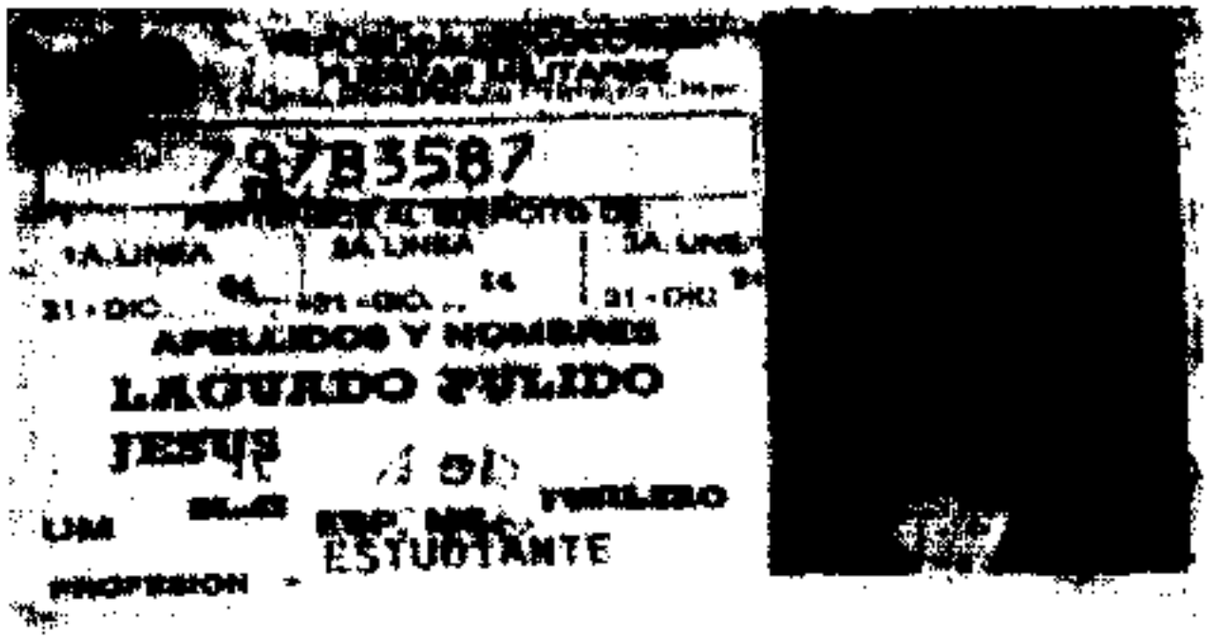
LUIS LAGUADO PULIDO
Pensionado
Teléfono 3001978125

CARLOS LAGUADO PULIDO
Maestro de construcción
Teléfono: 3022905292

Jesús Laguado P.

Jesús Laguado Pulido
C.C 79.783.587 de Bogotá D. C

Scanned with CamScanner



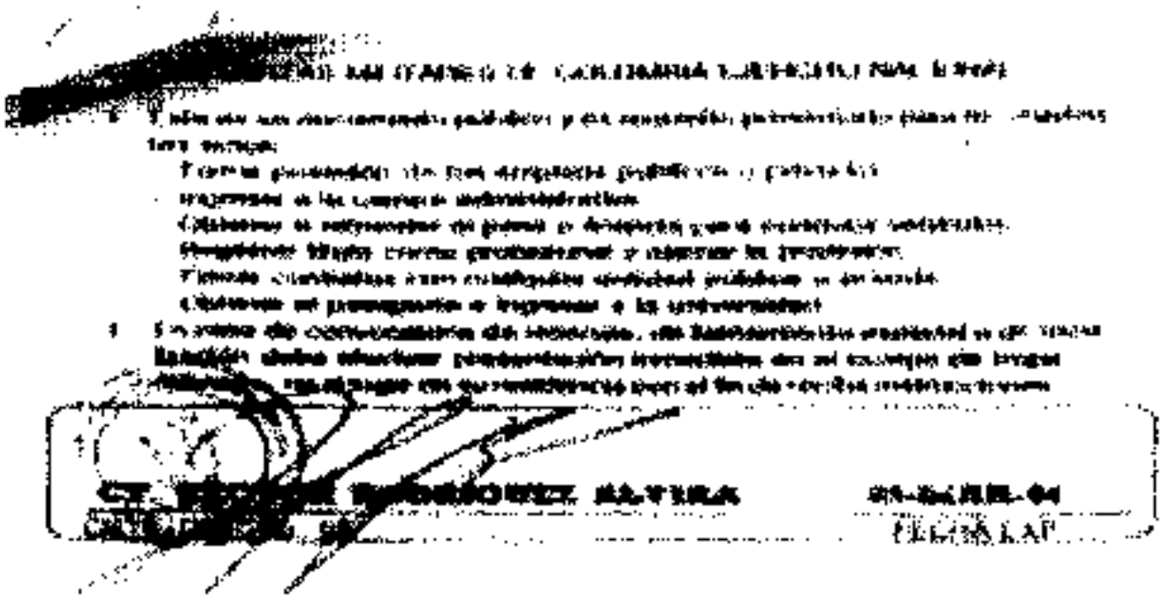
797B3587

APELLIDOS Y NOMBRES

LAGUADO PULIDO

JESUS

ESTUDIANTE



Scanned with CamScanner

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto: 0 2 Actualización

4. Número de formulario: 14800136356

5. Número de Identificación Tributaria (NIT): 7 9 7 8 3 5 8 7 — 6. DV: 8

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

14. Buzón electrónico:

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente: Persona natural o sucesión ilíquida — 2

25. Tipo de documento: Cédula de Ciudadanía — 1 3

26. Número de Identificación: 7 9 7 8 3 5 8 7

27. Lugar de expedición: COLOMBIA — 28. País: 1 6 9

29. Departamento: Bogotá, D.C. — 1 1

30. Ciudad/Municipio: Bogotá, D.C. — D 0 1

31. Primer apellido: LAGUADO

32. Segundo apellido: PULIDO

33. Primer nombre: JESUS

34. Otros nombres:

35. Razón social:

36. Nombre comercial:

37. Sigla:

UBICACIÓN

38. País: COLOMBIA — 1 6 9

39. Departamento: Santander — 6 8

40. Ciudad/Municipio: Floridablanca — 2 7 6

41. Dirección principal: ASOVISLR - PLAN 2 CA 5 MZ 7 BRR SRR LA CUMBRE

42. Correo electrónico: jesusleguedo85@gmail.com

43. Código postal:

44. Teléfono 1: 3 2 0 8 2 3 5 7 6 7

45. Teléfono 2:

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal — 46. Código: 4 3 9 0 — 47. Fecha inicio actividad: 2 0 1 3 0 7 0 1

Actividad secundaria — 48. Código: — 49. Fecha inicio actividad:

Otras actividades — 50. Código: 1: — 2:

Ocupación — 51. Código: 7 2 1 1

52. Número establecimientos:

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código: 4 9

49 - No responsable de IVA

Usuarios aduaneros

54. Código:

Exportadores

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

IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actuaciones 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: 7

61. Fecha: 2021-12-03 / 01:50:34PM

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), debe 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 el formulario diligenciado 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:

64A. Nombre: VELANDIA MENESES PABLO ANTONIO

64B. Cargo: Gestor I

Fecha generación documento PDF: 1-03-2026 12:13:22PM

PROCURADURIA GENERAL DE LA NACION

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

CERTIFICADO ORDINARIO
No. 292748181

PIS
12:17:58
Hoja 1 de: 01

Bogotá DC, 11 de marzo del 2026

La PROCURADURIA GENERAL DE LA NACIÓN certifica que una vez consultado el Sistema de Información de Registro de Sanciones e Inhabilidades (SIRI), el(la) señor(a) JESUS LAGUADO PULIDO identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 79783587:

NO REGISTRA SANCIONES NI INHABILIDADES VIGENTES

ADVERTENCIA: La certificación de antecedentes contiene las anotaciones de las sanciones o inhabilidades que se encuentren vigentes. Cuando se trate de nombramiento o posesión en cargos que exijan para su desempeño ausencia de antecedentes, se certificarán todas las anotaciones que figuren en el registro. Anterior, de acuerdo a los incisos 3o. y 4o. del artículo 238 Ley 1952 de 2019.

NOTA: El certificado de antecedentes disciplinarios es un documento que contiene las anotaciones o inhabilidades generadas por sanciones penales, disciplinarias, inhabilitaciones que se deriven de las relaciones contractuales con el estado, de los fallos con responsabilidad fiscal, de las declaraciones de pérdida de investidura y de las condenas proferidas contra servidores, ex servidores públicos y particulares que desempeñen funciones públicas en ejercicio de la acción de repetición o llamamiento en garantía. **Este documento tiene efectos para acceder al sector público, en los términos que establezcan la Constitución Política y la ley particular o demás disposiciones vigentes.** El Sistema SIRI reporta como antecedentes solamente las sanciones con debida ejecutoria recibidas de las autoridades nacionales colombianas. En caso de nombramiento o suscripción de contratos con el Estado, es responsabilidad de la Entidad, validar la información de antecedentes del aspirante en la página web: https://www.procuraduria.gov.co/Pages/certificado-antecedentes.aspx

Mario Enrique Castro Gonzalez
Jefe División de Relacionamiento Con El Ciudadano (C)

ATENCIÓN :
ESTE CERTIFICADO CONSTA DE 01 HOJA(S), SOLO ES VALIDO EN SU TOTALIDAD. VERIFIQUE QUE EL NUMERO DEL CERTIFICADO SEA EL MISMO EN TODAS LAS HOJAS.

CONTRALORÍA
GENERAL DE LA REPÚBLICA

LA CONTRALORÍA DELEGADA PARA RESPONSABILIDAD FISCAL , INTERVENCIÓN JUDICIAL Y COBRO COACTIVO

CERTIFICA:

Que una vez consultado el Sistema de Información del Boletín de Responsables Fiscales 'SIBOR', hoy miércoles 11 de marzo de 2026, a las 12:19:44, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO **RESPONSABLE FISCAL.**

Tipo Documento	Cédula de Ciudadanía
No. Identificación	79783587
Código de Verificación	7978358726031112194 4

Esta Certificación es válida en todo el Territorio Nacional, siempre y cuando el tipo y número consignados en el respectivo documento de identificación, coincidan con los aquí registrados.

De conformidad con el Decreto 2150 de 1995 y la Resolución 220 del 5 de octubre de 2004, la firma mecánica aquí plasmada tiene plena validez para todos los efectos legales.

HERNÁN GUILLERMO JOJOA SANTACRUZ
Contralor Delegado

Generó: WEB

POLICÍA NACIONAL
DE COLOMBIA

Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

La Policía Nacional de Colombia informa:
Que siendo las 12:20:11 PM horas del 11/03/2026, el ciudadano identificado con:
Cédula de Ciudadanía Nº **79783587**
Apellidos y Nombres: **LAGUADO PULIDO JESUS**

NO TIENE ASUNTOS PENDIENTES CON LAS AUTORIDADES JUDICIALES
de conformidad con lo establecido en el artículo 248 de la Constitución Política de Colombia.

En cumplimiento de la Sentencia SU-458 del 21 de junio de 2012, proferida por la Honorable Corte Constitucional, la leyenda "NO TIENE ASUNTOS PENDIENTES CON LAS AUTORIDADES JUDICIALES" aplica para todas aquellas personas que no registran antecedentes y para quienes la autoridad judicial competente haya decretado la extinción de la condena o la prescripción de la pena.

Esta consulta es válida siempre y cuando el número de identificación y nombres, correspondan con el documento de identidad registrado y solo aplica para el territorio colombiano de acuerdo a lo establecido en el ordenamiento constitucional.

Si tiene alguna duda con el resultado, consulte las **preguntas frecuentes** o acérquese a las instalaciones de la **Policía Nacional** más cercanas.

Dirección: Avenida El Dorado # 75
– 25 barrio Modelia, Bogotá D.C.
Atención administrativa: Lunes a
Viernes 8:00 a.m. a 12:00 p.m. y
2:00 p.m. a 5:00 p.m.
Línea de atención al ciudadano
5159700 ext. 30552 (Bogotá)
Resto del país: 018000 910 112
E-mail: dijin.area-
ane@policia.gov.co

Todos los derechos reservados

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

79.783.587

LAGUADO PULIDO

JESUS



Jesus Laguado Pulido
FIRMA

Scanned with CamScanner



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **02-OCT-1974**

CHARTA
(SANTANDER)

LUGAR DE NACIMIENTO

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

04-NOV-1993 BOGOTA D.C.

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-2708200-00164754-M-0079783587-20090729 0014081260A 1 27000063

Scanned with CamScanner

CONSULTA EN LÍNEA DE INHABILIDADES DE QUIENES HAYAN SIDO CONDENADOS POR DELITOS SEXUALES COMETIDOS CONTRA MENORES DE 18 AÑOS

La Policía Nacional de Colombia informa

Que siendo las 12:37:27 horas de 11/03/2026, el ciudadano identificado con cédula de ciudadanía No. 79783587, Apellidos y Nombres LAGUADO PULIDO JESUS

NO REGISTRA INHABILIDAD

La presente consulta se tendrá en consideración por la antes citada empresa **CORPORACION CIUDAD DEL NIÑO**, con N.I.T **800036724-5** y su utilización es exclusivamente dentro del proceso de selección al cargo, oficio o profesión, en cumplimiento de la Ley 1918 del 14/07/2018 *"por medio de la cual se establece el régimen de inhabilidades a quienes hayan sido condenados por delitos sexuales cometidos contra menores, se crea el registro de inhabilidades y se dictan otras disposiciones"* y su Decreto Reglamentario 753 del 30/04/2019 *"por medio del cual se reglamenta la Ley 1918 de 2018"*, con observancia de las Leyes 1581 del 17/10/2012, 1712 del 26/03/2014 y demás normatividad vigente frente al tratamiento de datos.

https://inhabilidades.policia.gov.co:8080/consulta

CENTRO DE BIENESTAR DEL ADULTO MAYOR
CORPORACIÓN CIUDAD DEL NIÑO
Personería Jurídica N° 007074 de 28 de febrero-2020
NIT. 809.036.734-5

EL REPRESENTANTE LEGAL DEL CBA CORPORACIÓN CIUDAD DEL NIÑO

CERTIFICA QUE:

El señor **JESUS LAGUADO PULIDO**, identificada con Cédula de Ciudadanía No. 79783587 de Bogotá D.C, prestó servicios en nuestra institución como Auxiliar de mantenimiento y aseo, desde el 28 de abril al 30 de diciembre del 2025, caracterizándose por su compromiso, seriedad y responsabilidad en las funciones asignadas en el trabajo con los Adultos Mayores.

Se expide a los trece (15) días del mes de enero de 2026.

C.C. 5628664

ADONAÍ LAGUADO PULIDO
Representante Legal CBA Corporación Ciudad del Niño
CC. 5.628.664 de Charta, Santander

JACQUELINE VEGA SUAREZ



DOCUMENTO DE IDENTIDAD: C.C. 32.753.288

FECHA DE NACIMIENTO: 01/10/1992

DIRECCIÓN: Lagos 4 sector B bloque 11

TELÉFONOS: 3143921171

CORREO ELECTRÓNICO: jacquelinevegasuarez204@gmail.com

PERFIL PROFESIONAL

Auxiliar de enfermería con ampila experiencia en el cuidado de adultos mayores, tanto en hogares y instituciones, capacidad para brindar atención integral, seguimientos de tratamientos básicos, apoyo emocional en asistencia actividades diarias, destacándome por mi buen compromiso, paciencia y sentido de responsabilidad

FORMACION ACADEMICA

SECUNDARIA

Titulación:	**Bachillerato Académico**
Institución:	Colombo Venezolano
Ciudad:	Bucaramanga
Año:	2010

Titulación:	**Salud Mental (código Verde)**
Institución:	**EMERBOGOTA**
Ciudad:	**Bogotá**
Año:	**2025**

Titulación:	**Clínica de Heridas**
Institución:	EMERBOGOTA
Ciudad:	Bogotá
Año:	2025

Titulación:	**Curso de atención y cuidado de paciente en casa**
Institución:	Cruz Roja Colombiana
Ciudad:	Bucaramanga
Año:	2025

REFERENCIA PERSONAL

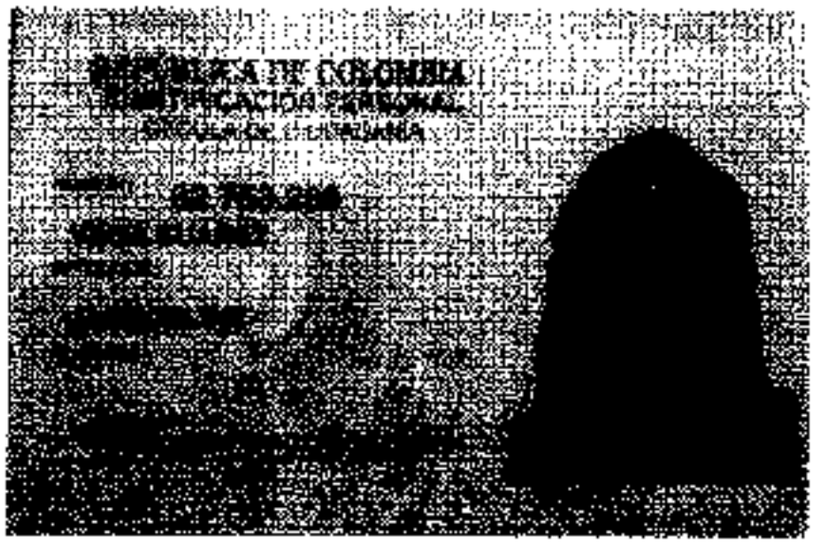
RICARDO RINCON
Cargo: Independiente
Teléfono: 3168268394

CATHERINE CACERES
Cargo: Independiente
Teléfono: 3163330077

REFERENCIA FAMILIAR

DORIS VEGA SUAREZ
Parentesco: Hermana
Teléfono: 3142550259

EMILSE SUAREZ
Parentesco: Tía
Teléfono: 3003373753









El Instituto Colombo Venezolano

Bucaramanga Santander

Reconocido oficialmente por la Secretaría de Educación Departamental según
Resolución No. 214 del 22 de Noviembre de 1999 y de conformidad
con el Decreto No. 4011 del 14 de Diciembre de 1997

Confiere a

Jacqueline Vega Suárez

C.C. 37.733.284 BARRANQUILLA (ATLANTICO)

El Título de

Bachiller Académico

Por haber terminado y aprobado los cursos de Formación Integral
del Preescolar, la Básica y Media Académica de acuerdo a
Decreto Nacional No. 0230 de 2002



Rector

Secretaria

Este Diploma se registró en la Secretaría de Educación
(Decreto Nacional No. 0230 de 2002)

Anotado en el control del plantel en el

Libro No. 04 Folio No 176 Diploma No. 257

Dado en Bucaramanga a los 25 días del mes de noviembre del año 2016

Instituto de Educación para el Trabajo y el Desarrollo Humano

Resolución No. 3145 de agosto 20 de 2015
Secretaría de Educación de Bucaramanga

Cruz Roja Colombiana
Seccional Santander

CERTIFICA QUE

JACQUELINE VEGA SUAREZ

22.753.288

Cumplió con todos los requisitos establecidos por la Institución para la aprobación del

CURSO DE ATENCIÓN Y CUIDADO DE PACIENTE EN CASA.

Duración **60** horas

Ciudad y fecha Bucaramanga, 31 de Mayo del 2025

Director Seccional

Preparado, hacer la

ENTIDAD DE RESCATE, SALUD Y AMBIENTE EMERBOGOTA SAS

HACE CONSTAR QUE:

JACQUELINE VEGA SUAREZ

Identificado (a) con número de documento No. 32753288
Teniendo en cuenta que curso y aprobó cumplidamente a la capacitación de:

CLINICA DE HERIDAS

Basado en la resolución 3100 del 2019 del Min. Protección social

Dictado en Cumplimiento del Articulo 5.8 del decreto 4904 del 2009 o Ley 115 de 1994.

Con una intensidad de 40 horas, Realizado en Bogotá D.C.
02-06 DE NOVIEMBRE DE 2025

ACTA No: 8304 Libro de actas de Cursos y Talleres No: 0001.

EN TESTIMONIO FIRMAMOS Y SELLAMOS EN LA CIUDAD DE BOGOTÁ D.C. EL DÍA 06 DE NOVIEMBRE DE 2025 CALIDAD 2 AÑOS

COORDINADOR DE VIGILANCIA
COMANDANTE GENERAL

GERENTE GENERAL

Correo: emergencias@emerbogota.com
Teléfono: 6012606354 Celular: 3105398323
Dirección: Calle 34 # 13A-96 Piso 2

American Heart Association.

Colombia

Esquema de Vacunación

VACCINATION CERTIFICATE - COLOMBIA



JACQUELINE VEGA SUAREZ

CÉDULA DE CIUDADANÍA

3 2 7 5 3 2 8 4

01/01/1972

COLOMBIA

3143559264

jvfse@gmail.com

Datos de Vacunación por Vacunatorio Ciudad

Vacuna	Dosis	Fecha de aplicación (Día-Mes-Año)			Laboratorio	Número de Lote	IPS Vacunadora	Nombre y cédula del vacunador
		Día	Mes	Año				
INFLUENZA TRIVALENTE ADULTOS	Única	30	5	2014		4458814	ESE CARMEN EMILIA SALUD TOTAL	
Virus Asociado Dengue	Única	27	5	2014		A01 HV16CA	ESE CARmen Emilia SALUD TOTAL	
COVID-19	Refuerzo	31	10	2021		03217	ESE CARMEN EMILIA SALUD TOTAL	
[illegible]	Única	31	1	2013		2213H04 C	[illegible]	[illegible]
COVID-19 PFIZER	Única	22	7	2021	[illegible]	210E01A	CALLE LA BANDERA, CLINICA DE ESPINO CLINICA CLARA	BLANCA MARLENY URIBE DIAZ
INFLUENZA TRIVALENTE ADULTOS	Anual	23	12	2021	SANOFI	P1A031J001	FUNDACION CLINICA PEDIATRICA MARIA CANO CARTAGENA	DIANA LORENA LOPEZ ROA
COVID-19 PFIZER	Primer Refuerzo	3	8	2021	Pfizer Inc	210FG1A	ESE CARMEN EMILIA IPS CLINICA DE TORAX PIMIENTO DR	TATIANA ALEJANDRA ARIAS RIVERO
Fiebre Amarilla	Única	10	7	2015	Biomanguinhos	3408MD	ESE CLINICA GUAVIO Y SU RED INTEGRAL DE SALUD	ADRIANA VILLAMIL CUNTUA - CC1094[illegible] - Activo
INFLUENZA TRIVALENTE ADULTOS	Anual	16	7	2020	GLAXOSMITH KLINE	V5K012AE	ESE CLINICA GUAVIO Y SU RED INTEGRAL DE SALUD	ADRIANA VILLAMIL CUNTUA - CC1094[illegible] - Activo
FIEBRE AMARILLA Particular	Primera	22	7	2020	Sanofi Pasteur	[illegible]	CRUZ ROJA COLOMBIANA SECCIONAL SANTANDER	ADRIANA CAROLINA PEREZ RODRIGUEZ - 1019[illegible] - Activo
Fiebre Amarilla Particular	Primera	22	1	2020	SANOFI PASTEUR	[illegible]	CRUZ ROJA COLOMBIANA SECCIONAL SANTANDER	ADRIANA CAROLINA PEREZ RODRIGUEZ - 1019[illegible] - Activo

El Ministerio de Salud y Protección Social certifica que los datos aquí descritos han sido extraídos del Sistema de Información PAIWEB, del Programa Ampliado de Inmunizaciones - PAI.

The Ministry of Health and Social Protection certifies that the information in this document was extracted from PAIWEB, belonging to the Web Program of Immunizations - PAI.

Este Certificado Digital de Vacunación acredita que la persona identificada ha recibido las dosis del esquema de vacunación aquí descritas.

This Digital Certificate of Vaccination proves that the person identified has received the vaccines described here.

Para validar la autenticidad de este documento por favor escanee el código QR

To verify the authenticity of this document please scan the QR code

Si tiene cualquier inquietud sobre este certificado por favor contáctenos a través de [illegible]

If you have any questions about this certificate please contact us through [illegible]

Fecha de generación: 01/11/2022 03:33:01

Página 1 de 1

ENTIDAD DE RESCATE, SALUD Y AMBIENTE EMERBOGOTA SAS

HACE CONSTAR QUE:

JACQUELINE VEGA SUAREZ

Identificado (a) con número de documento No. 32753288
Teniendo en cuenta que curso y aprobó cumplidamente a la capacitación de:

SALUD MENTAL (CODIGO VERDE)

Basado en la resolución 3100 del 2019 del Min. Protección social

Dictado en Cumplimiento del Articulo 5.8 del decreto 4904 del 2009 o Ley 115 de 1994.

Con una Intensidad de 40 horas. Realizado en Bogotá D.C. 29 - 31 DE OCTUBRE DE 2025.

ACTA No: 8303 Libro de actas de Cursos y Talleres No: 0001.

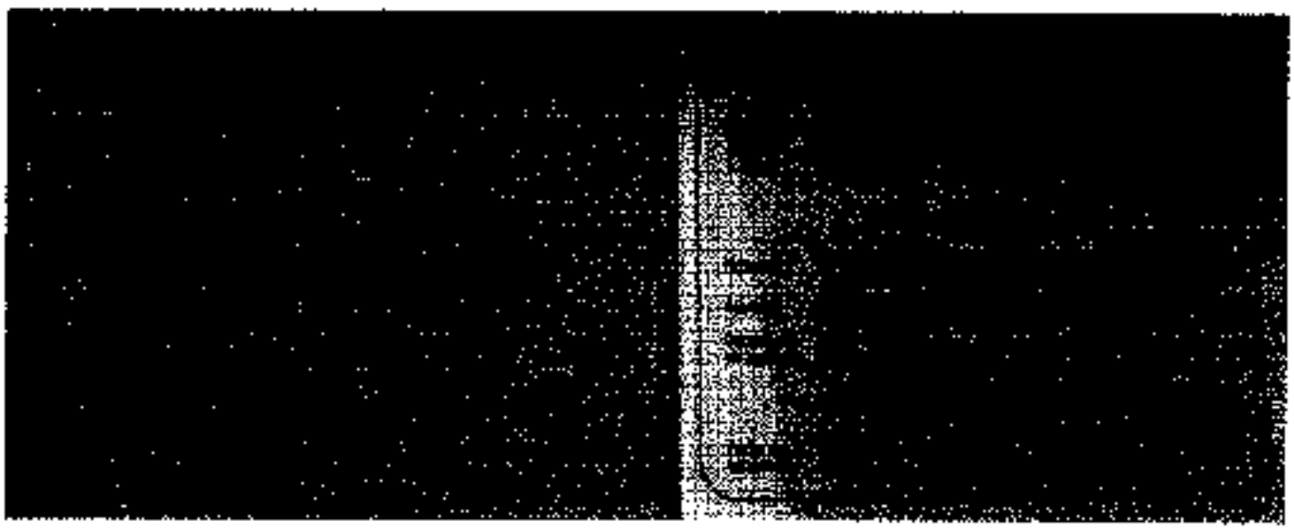
EXPEDIDO EN BOGOTÁ A LOS TREINTA (30) DIAS DEL MES DE OCTUBRE DE 2025 VALIDEZ 2 AÑOS

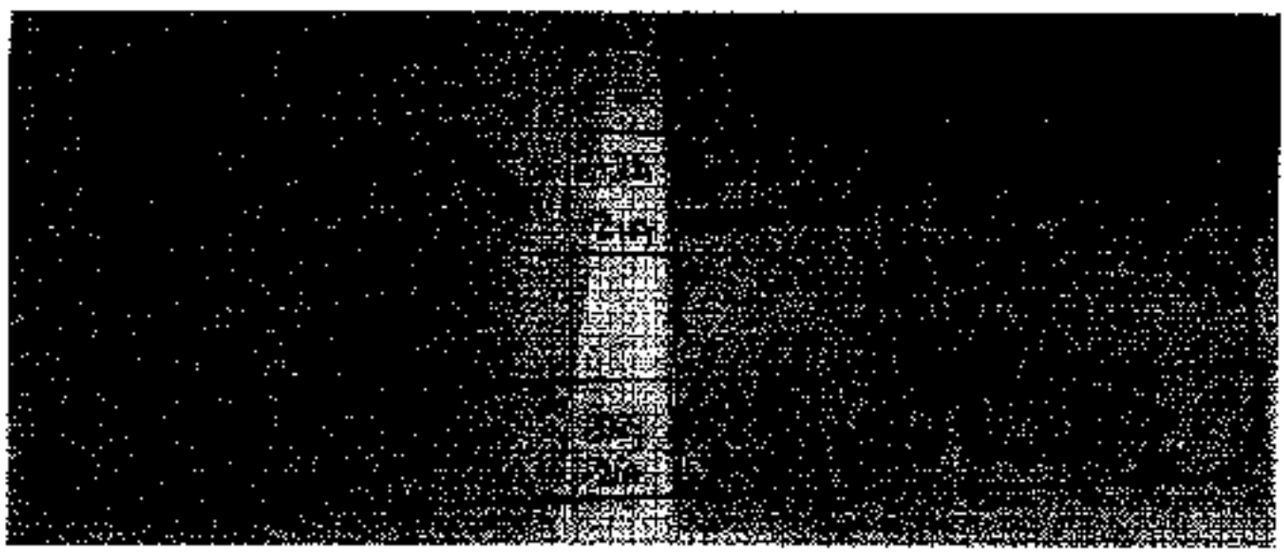
PABLO ALONSO DE ULLOA ARIZA
GERENTE GENERAL

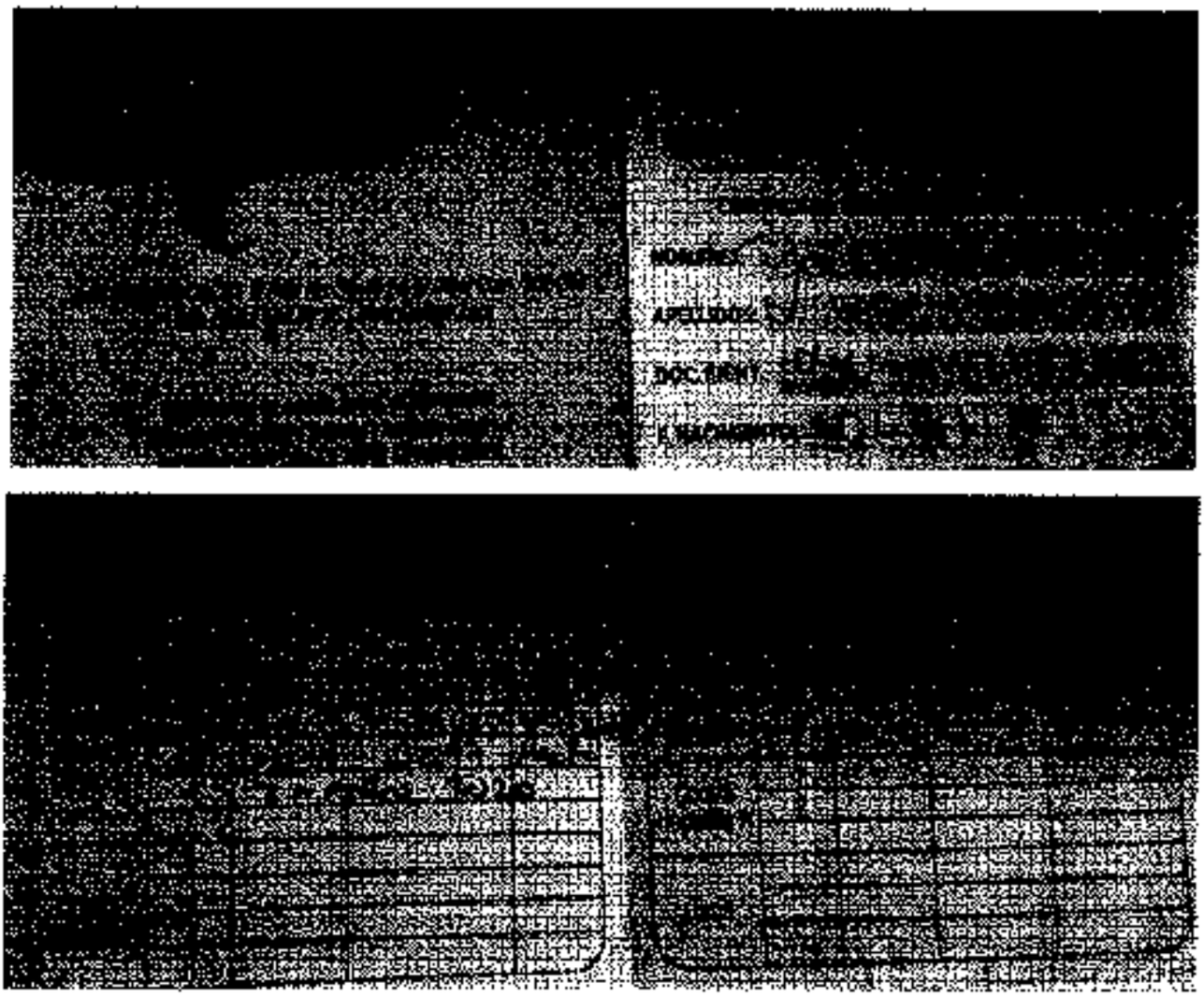
DIRECTOR(A) DE TALENTO HUMANO Y SALUD Y SEGURIDAD
EMERGENCIAS Y DESASTRES

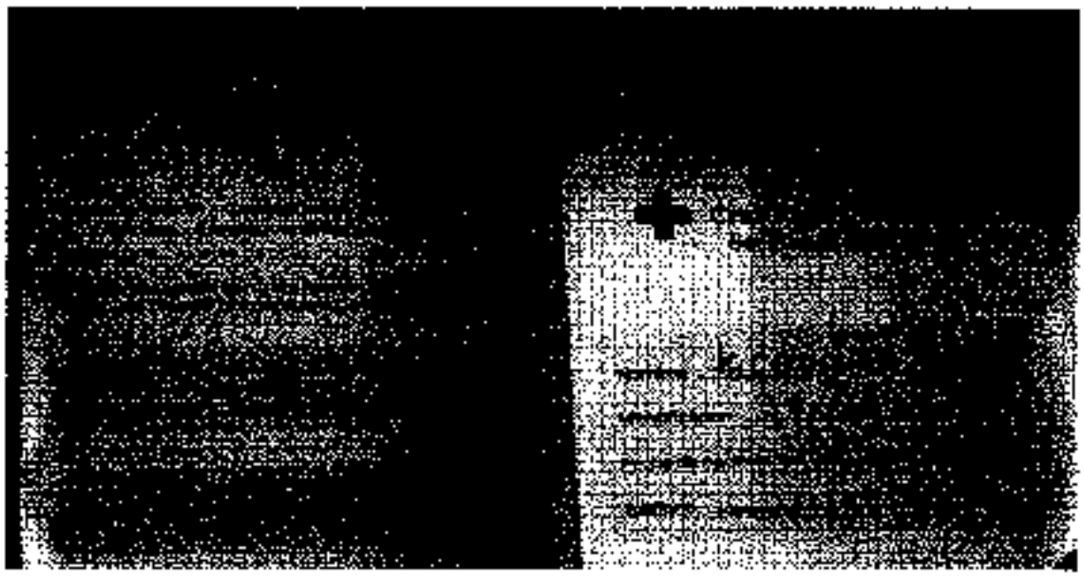
Correo: gestionhumana@emergencias.com
Teléfono: 6012669334 Celular: 3105398323
Dirección: Calle 34 a 23 96 Piso 2

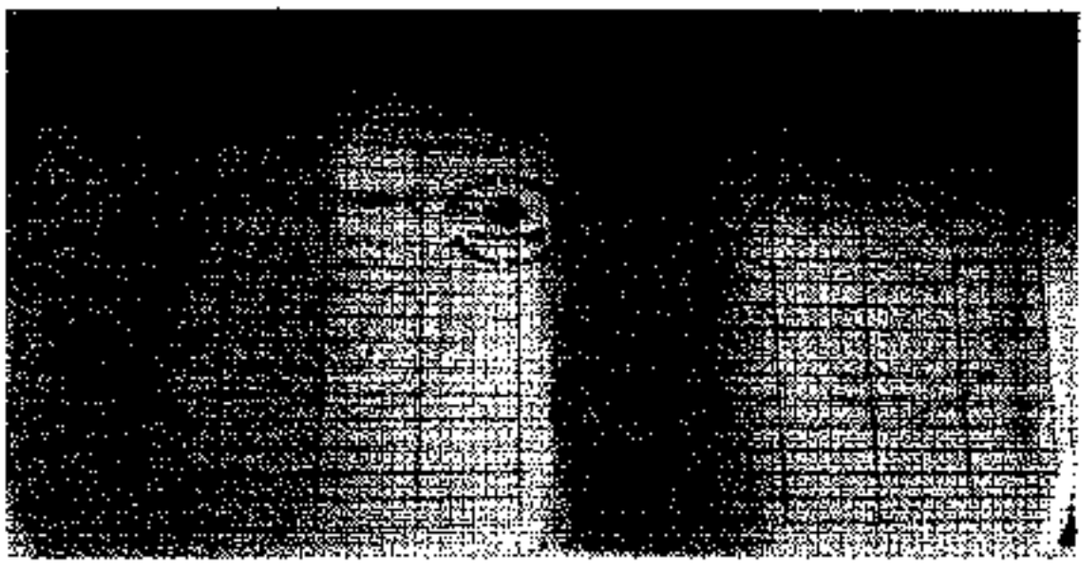
American Heart Association.

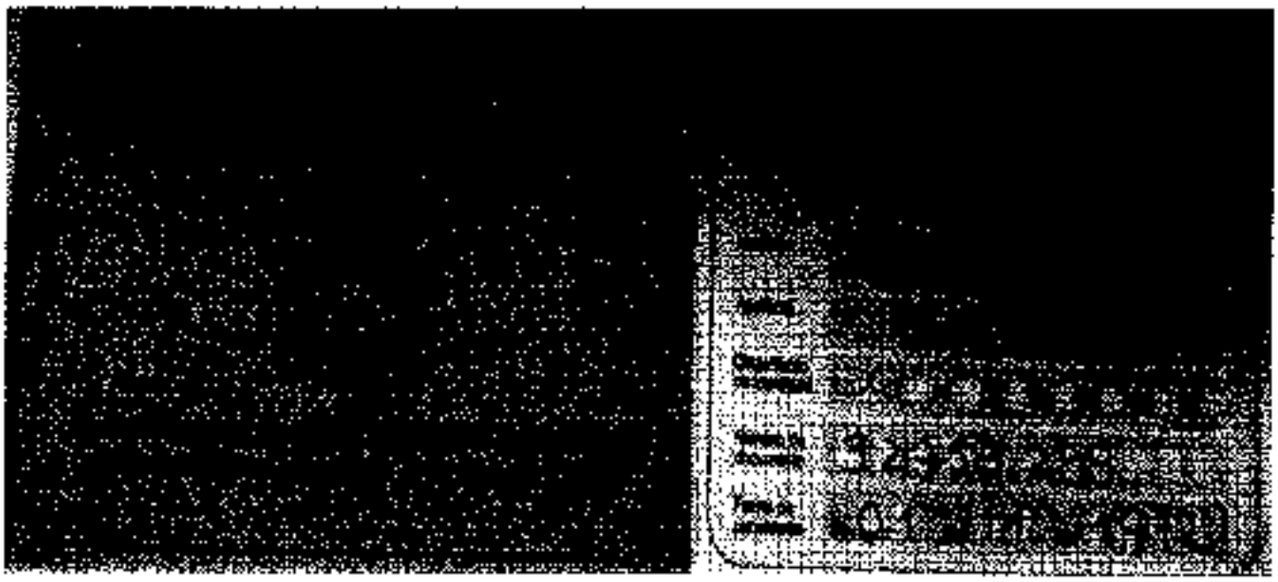


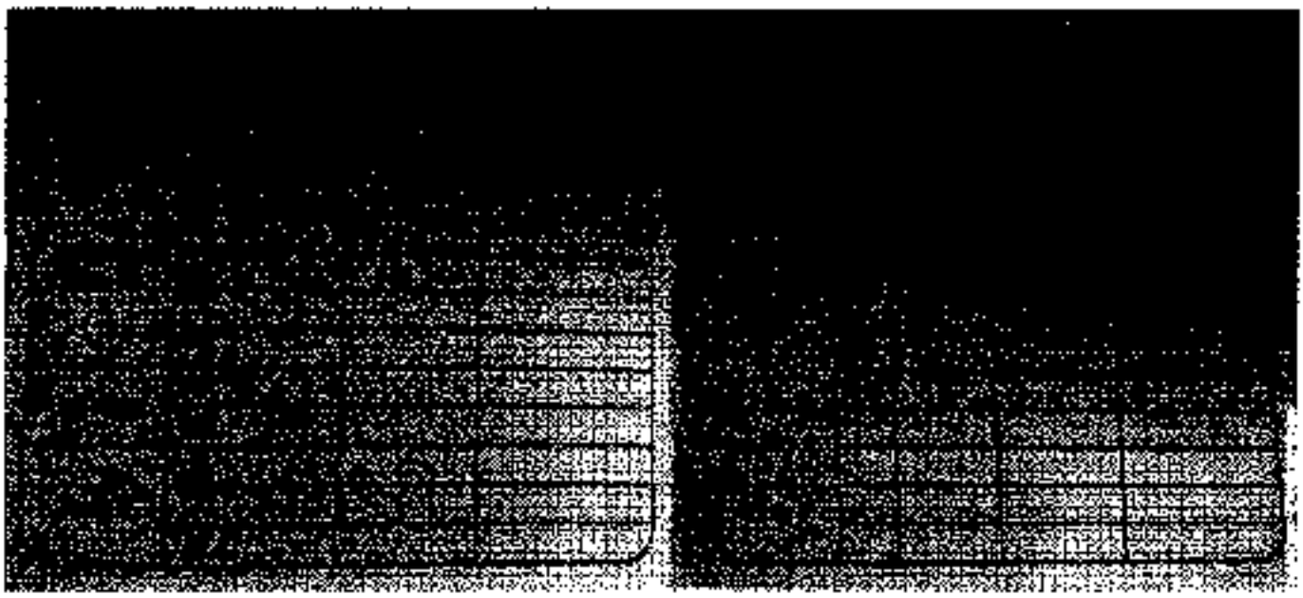












1

Póliza Integral Estudiantil No.
1000902739

Tomador: COOPERACION EDUCATIVA CECOL

NIT. 8000xxxx3

Alumno: VEGA SUAREZ JACQUELINE

Código: Nivel Educativo. Vr. Asig. Gastos Médicos: $ 3.000.000

Número Identificación: 52793258



VIGENCIA

INICIO	FIN
01-08-2025	01-02-2026

SEGUROS DE VIDA DEL ESTADO S. A.

¿QUÉ HACER EN CASO DE ACCIDENTE?

1. Diríjase a la IPS más cercana con convenio
2. Presente este carné y/o documento de identidad.

Consulta red sugerida

LÍNEAS DE ASISTENCIA PARA:

- Urgencias y confirmación de cobertura
- Orientación para tramite de indemnizaciones y facturación.
- Coordinación de ambulancia (solo cuando sea necesario)
- Procedimientos programados
- Prestación de servicios de salud (la validación de cobertura para procedimientos programados, se dispone gestionarla con 2 días de anticipación)

PÁGINA WEB: www.segurosdevidadelestado.com
NÚMERO ÚNICO NACIONAL: 601- 443 6818
FUERA DE BOGOTÁ: 018000-123-010
CELULAR: #389

MINISTERIO DE TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN Y LAS COMUNICACIONES - MINTIC

CERTIFICA QUE

Una vez consultada la base de datos de deudores alimentarios morosos REDAM, el(la) ciudadano(a) con número de identificación CC 53753255 NO SE ENCUENTRA INSCRITO EN EL REGISTRO DE DEUDORES ALIMENTARIOS MOROSOS

Esta certificación es válida en todo el Territorio Nacional, siempre y cuando el tipo y número consignados en el respectivo documento de identificación, coincidan con los aquí registrados.

Se expide en Bogotá el 10/03/2023 11:30 AM

Código Verificación: 8TCX0BWAKT

Válido hasta: 10/03/2023

Dirección de Gobierno Digital

MINISTERIO DE TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN Y LAS COMUNICACIONES - MINTIC

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto: 0 2 Actualización

4. Número de formulario: 1411850399 12

5. Número de Identificación Tributaria (NIT): 3 2 7 5 3 2 8 6 | 0. DV: 1

13. Dirección seccional: Impuestos y Aduanas de Barranquilla 4

14. Buzón electrónico:

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente: Persona natural o sucesión ilíquida 2

25. Tipo de documento: Cédula de Ciudadanía 1 3

26. Número de identificación: 3 2 7 5 3 2 8 6

27. Lugar de expedición: COLOMBIA

28. País: 1 6 9

29. Departamento: Atlántico 0 8

30. Ciudad/Municipio: Barranquilla 0 0 1

31. Primer apellido: VEGA

32. Segundo apellido: SUAREZ

33. Primer nombre: JACQUELINE

34. Otros nombres:

35. Razón social:

36. Nombre comercial:

37. Sigla:

UBICACIÓN

38. País: LOMBIA 1 6 9

39. Departamento: Santander 6 8

40. Ciudad/Municipio: Floridablanca 2 7 6

41. Dirección principal: LAGOS IV SEC B BL 11 AP 4 2

42. Correo electrónico: |acquelinevegasuarez2004@gmail.com

43. Código postal:

44. Teléfono 1: 3 1 4 3 9 2 1 1 7 1

45. Teléfono 2:

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal — 46. Código: 8 6 9 9 | 47. Fecha inicio actividad: 2 0 7 9 0 5 0 6

Actividad secundaria — 48. Código: | 49. Fecha inicio actividad:

Otras actividades — 50. Código: 1: | 2:

Ocupación

51. Código:

52. Número establecimientos:

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código: 4 9

49 - No responsable de IVA

Usuarios aduaneros

54. Código:

Exportadores

56. Forma: 55. Tipo: Servicio 1: 2: 3:

57. Mudo:

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: 2

61. Fecha: 2025-06-06 / 08:40:27AM

La información suministrada a través de formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), debe ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos correspondientes 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 de solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

994. Nombre: TORRES PINTO LILIAN DAYANA

995. Cargo: Gestor I

Fecha generación documento ACE: 12-03-2026 01:58:42PM

CONSULTA EN LÍNEA DE INHABILIDADES DE QUIENES HAYAN SIDO CONDENADOS POR DELITOS SEXUALES COMETIDOS CONTRA MENORES DE 18 AÑOS

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 08:42:12 horas de: 14/03/2020, el ciudadano identificado con cédula de ciudadanía No. **32753268**, Apellidos y Nombres **VEGA SUAREZ JACQUELINE**

NO REGISTRA INHABILIDAD

La presente consulta se tendrá en consideración por la citada empresa **CORPORACION CIUDAD DEL NIÑO**, con NIT **800036734 5** y su utilización es exclusivamente dentro del proceso de selección al cargo, oficio o profesión, en cumplimiento de la Ley 1918 del 12/07/2018 *"por medio de la cual se establece el régimen de inhabilidades a quienes hayan sido condenados por delitos sexuales cometidos contra menores, se crea el registro de inhabilidades y se dictan otras disposiciones"* y su Decreto Reglamentario 753 del 30/04/2019 *"por medio del cual se reglamenta la Ley 1918 de 2018"* con observancia de las Leyes 1581 del 17/10/2012, 1712 de 06/03/2014 y demás normatividad vigente sobre tratamiento de datos.

https://inhabilidades.policia.gov.co:20E0/consulta

POLICÍA NACIONAL
DE COLOMBIA

Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

La Policía Nacional de Colombia informa:
Que siendo las 08:42:57 AM horas del 14/03/2026, el ciudadano identificado con:
Cédula de Ciudadanía Nº **32753288**
Apellidos y Nombres: **VEGA SUAREZ JACQUELINE**

NO TIENE ASUNTOS PENDIENTES CON LAS AUTORIDADES JUDICIALES
de conformidad con lo establecido en el artículo 248 de la Constitución Política de Colombia.

En cumplimiento de la Sentencia SU-458 del 21 de junio de 2012, proferida por la Honorable Corte Constitucional, la leyenda "NO TIENE ASUNTOS PENDIENTES CON LAS AUTORIDADES JUDICIALES" aplica para todas aquellas personas que no registran antecedentes y para quienes la autoridad judicial competente haya decretado la extinción de la condena o la prescripción de la pena.

Esta consulta es válida siempre y cuando el número de identificación y nombres, correspondan con el documento de identidad registrado y solo aplica para el territorio colombiano de acuerdo a lo establecido en el ordenamiento constitucional.

Si tiene alguna duda con el resultado, consulte las **preguntas frecuentes** o acérquese a las instalaciones de la **Policía Nacional** más cercanas.

DIJIN
Dirección Avenida El Dorado # 75 – 25 barrio Modelia. Bogotá D.C.
Horario administrativo: Lunes a Viernes 8:00 am a 12:00 pm y 2:00 pm a 5:00 pm
Línea de atención al ciudadano
(1) 59700 ext. 30652 (Bogotá)
Resto del país: 01 8000 910 112
Email: dijinarae-
ant@policia.gov.co

Todos los derechos reservados.

CONTRALORÍA
GENERAL DE LA REPÚBLICA

LA CONTRALORÍA DELEGADA PARA RESPONSABILIDAD FISCAL , INTERVENCIÓN JUDICIAL Y COBRO COACTIVO

CERTIFICA:

Que una vez consultado el Sistema de Información del Boletín de Responsables Fiscales 'SIBOR', hoy sábado 14 de marzo de 2026, a las 08:43:54, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	Cédula de Ciudadanía
No. Identificación	32753288
Código de Verificación	3275328826031 4084354

Esta Certificación es válida en todo el Territorio Nacional, siempre y cuando el tipo y número consignados en el respectivo documento de identificación, coincidan con los aquí registrados.

De conformidad con el Decreto 2150 de 1995 y la Resolución 220 del 5 de octubre de 2004, la firma mecánica aquí plasmada tiene plena validez para todos los efectos legales.

HERNÁN GUILLERMO OJOA SANTACRUZ
Contralor Delegado

Generó: WEB

HERMES MONTAÑEZ GRIMALDOS

Vereda Vericute, Finca Caracolí | Teléfono: 321 232 4495

C.C. 91.156.531 | Edad: 53 años

PERFIL PROFESIONAL

Trabajador con amplia trayectoria y solidez en labores de construcción, acabados y sector agropecuario. Especialista en aplicación de pintura y estuco, con gran capacidad para el trabajo físico exigente y atención al detalle en terminaciones de obra. Me destaco por mi honestidad, puntualidad y habilidad para el trabajo en equipo, con alta adaptabilidad a entornos tanto rurales como urbanos.

EXPERIENCIA LABORAL

Oficial de Pintura y Acabados

Servicios independientes y proyectos locales

Preparación profesional de superficies: lijado, limpieza y resane de muros.

Aplicación experta de estuco y emparejamiento de paredes para acabados finos.

Pintura de interiores y exteriores con técnica profesional.

Manejo de diferentes tipos de pinturas y herramientas de aplicación.

Operario de Construcción y Oficios Varios

Diversos proyectos y obras civiles

Apoyo en procesos de cimentación y mezcla de materiales (concreto y mortero).

Cargue, descargue y organización de materiales de construcción.

Labores de excavación, adecuación de terrenos y mantenimiento de infraestructura.

Limpieza y organización de áreas de trabajo para garantizar la seguridad en obra.

Agricultor / Trabajador de Campo

Vereda Vericute, Finca Caracolí y zonas aledañas

Preparación de terrenos, siembra y recolección técnica de cosechas.

Control de malezas, procesos de fumigación y mantenimiento general de cultivos.

Manejo experto de herramientas agrícolas manuales (machete, pala, pico).

Cuidado y mantenimiento integral de linderos, cercados y predios rurales.

HABILIDADES

Acabados de Obra: Especialista en pintura y estuco.

Resistencia Física: Alta capacidad para desempeñar labores de fuerza en jornadas extensas.

Manejo de Herramientas: Uso eficiente de herramientas manuales de construcción y campo.

Responsabilidad: Compromiso total con la calidad del trabajo y cumplimiento de horarios.

FORMACIÓN

Experiencia Práctica Integral: Conocimientos técnicos y operativos adquiridos a través de más de 30 años de labor continua en los sectores de construcción y agricultura.

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

3. Concepto: 0 1 Inscripción

4. Número de formulario: 141240503705

5. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 6. DV | 12. Dirección seccional: Bucaramanga | 14. Buzón electrónico

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de identificación
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	91155531

Lugar de expedición	23. País	29. Departamento	31. Ciudad/Municipio
COLOMBIA	1 6 9	Santander 6 8	Floridablanca 2 7 6

32. Primer apellido	33. Segundo apellido	34. Primer nombre	35. Otros nombres
MONTAÑEZ	GRIMALDOS	HERMES	

36. Razón social

38. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

39. País	41. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Santander 6 8	Floridablanca 2 7 6

42. Dirección principal: VRD VE BAS Cesio RI BIS Cesio CA Vereda

43. Correo electrónico: vegajuliana623@gmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
V e r e d a	3 1 2 7 6 0 0 0 8 6	3 2 1 2 3 2 4 4 9 5

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 9 9 0	2 2 6 0 2 0 5						

Responsabilidades, Calidades y Atributos

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

53. Código: 0

09- Impto. renta y compl. régimen ordinar

Usuarios aduaneros

1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

54. Código

11 12 13 14 15 16 17 18 19 20

Exportadores

56. Forma	56. Tipo	Servicio	1	2	3
		57. Mixto			
		58. OPC			

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: Sí ☐ No ☐ | 60. No. de Folios: 0 | 61. Fecha:

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 las actuaciones administrativas sancionatorias 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.

064. Nombre

065. Cargo

Fecha generación documento PDF: 11-03-2026 03:23:49PM

CONTRALORÍA
GENERAL DE LA REPÚBLICA

LA CONTRALORÍA DELEGADA PARA RESPONSABILIDAD FISCAL , INTERVENCIÓN JUDICIAL Y COBRO COACTIVO

CERTIFICA:

Que una vez consultado el Sistema de Información del Boletín de Responsables Fiscales 'SIBOR', hoy sábado 14 de marzo de 2026, a las 13:37:28, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	Cédula de Ciudadanía
No. Identificación	91156531
Código de Verificación	911565312603141337 28

Esta Certificación es válida en todo el Territorio Nacional, siempre y cuando el tipo y número consignados en el respectivo documento de identificación, coincidan con los aquí registrados.

De conformidad con el Decreto 2150 de 1995 y la Resolución 220 del 5 de octubre de 2004, la firma mecánica aquí plasmada tiene plena validez para todos los efectos legales.

HERNÁN GUILLERMO OJOA SANTACRUZ
Contralor Delegado

Generó: WEB

PROCURADURIA GENERAL DE LA NACION

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

CERTIFICADO ORDINARIO
No. 292924873

PIB
13:37:48

Bogotá DC. 14 de marzo del 2026

La PROCURADURIA GENERAL DE LA NACIÓN certifica que una vez consultado el Sistema de Información de Registro de Sanciones e Inhabilidades (SIRI), el(la) señor(a) HERMES MONTAÑEZ GRIMALDOS identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 91156531

NO REGISTRA SANCIONES NI INHABILIDADES VIGENTES

ADVERTENCIA: La certificación de antecedentes contiene las anotaciones de las sanciones o inhabilidades que se encuentren vigentes. Cuando se trata de nombramiento o posesión en cargos que exijan para su desempeño ausencia de antecedentes, se certificarán todas las anotaciones que figuren en el registro. Anterior, de acuerdo a los incisos 3o. y 4o. del artículo 238 Ley 1952 de 2019.

NOTA: El certificado de antecedentes disciplinarios es un documento que contiene las anotaciones e inhabilidades generadas por sanciones penales, disciplinarias, inhabilidades que se deriven de las relaciones contractuales con el estado, de los fallos con responsabilidad fiscal, de las decisiones de pérdida de investidura y de las condenas proferidas contra servidores, ex servidores públicos y particulares que desempeñen funciones públicas en ejercicio de la acción de repetición o llamamiento en garantía. **Este documento tiene efectos para acceder al sector público, en los términos que establezca la Constitución Política y la ley particular o demás disposiciones vigentes.** El Sistema SIRI reporta como antecedentes solamente las sanciones con debida ejecutoria recibidas de las autoridades nacionales colombianas. En caso de nombramiento o suscripción de contratos con el Estado, es responsabilidad de la Entidad, validar la información de antecedentes del aspirante en la página web: https://www.procuraduria.gov.co/Pages/certificado-antecedentes.aspx

Mario Enrique Castro González
Jefe División de Relacionamiento Con El Ciudadano (C)

ATENCIÓN :
ESTE CERTIFICADO CONSTA DE 01 HOJA(S), SOLO ES VALIDO EN SU TOTALIDAD. VERIFIQUE QUE EL NUMERO DEL CERTIFICADO SEA EL MISMO EN TODAS LAS HOJAS.

POLICÍA NACIONAL
DE COLOMBIA

Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

La Policía Nacional de Colombia informa:
Que siendo las 01:38:15 PM horas del 14/03/2026, el ciudadano identificado con:
Cédula de Ciudadanía N° **91156531**
Apellidos y Nombres: **MONTAÑEZ GRIMALDOS HERMES**

NO TIENE ASUNTOS PENDIENTES CON LAS AUTORIDADES JUDICIALES
de conformidad con lo establecido en el artículo 248 de la Constitución Política de Colombia.

En cumplimiento de la Sentencia SU-458 del 21 de junio de 2012, proferida por la Honorable Corte Constitucional, la leyenda "NO TIENE ASUNTOS PENDIENTES CON LAS AUTORIDADES JUDICIALES" aplica para todas aquellas personas que no registran antecedentes y para quienes la autoridad judicial competente haya decretado la extinción de la condena o la prescripción de la pena.

Esta consulta es válida siempre y cuando el número de identificación y nombres, correspondan con el documento de identidad registrado y solo aplica para el territorio colombiano de acuerdo a lo establecido en el ordenamiento constitucional.

Si tiene alguna duda con el resultado, consulte las **preguntas frecuentes** o acérquese a las Instalaciones de la **Policía Nacional** más cercanas.

Dirección: Avenida El Dorado # 75 – 25 barrio Modelia Bogotá D.C.
Atención administrativa: Lunes a Viernes 8:00 am a 12:00 pm y 2:00 pm a 5:00 pm
Línea de atención al ciudadano: 5159700 ext. 90552 (Bogotá)
Resto del país: 018000 910112
E-mail: dijin.grai@policia.gov.co

Todos los derechos reservados.

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANIA

91.156.531

MONTAÑEZ GRIMALDOS

HERMES



FIRMA

Scanned with CamScanner



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **31-JUL-1973**

BUCARAMANGA
(SANTANDER)

LUGAR DE NACIMIENTO

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

02-DIC-1992 FLORIDABLANCA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-2708200-00253437-M-0091156531-20100903 0023702914A 1 7180891526

Scanned with CamScanner

CONSULTA EN LÍNEA DE INHABILIDADES DE QUIENES HAYAN SIDO CONDENADOS POR DELITOS SEXUALES COMETIDOS CONTRA MENORES DE 18 AÑOS

La Policía Nacional de Colombia Informa:

Que siendo las 15:40:57 horas del 14/03/2026, el ciudadano identificado con Cédula de ciudadanía No **91156531**, Apellidos y Nombres **MONTAÑEZ GRIMALDOS HERMES**

NO REGISTRA INHABILIDAD

La presente consulta se tendrá en consideración por la entidad o empresa **CORPORACION CIUDAD DEL NIÑO**, con NIT **800096734-5** y su utilización es exclusivamente dentro del proceso de selección al cargo, oficio o profesión, en cumplimiento de la Ley 1918 del 18/07/2018 *"por medio de la cual se establece el régimen de inhabilidades a quienes hayan sido condenados por delitos sexuales cometidos contra menores, se crea el registro de inhabilidades y se dictan otras disposiciones"* y su Decreto Reglamentario 753 del 30/04/2019 *"por medio del cual se reglamenta la Ley 1918 de 2018"*, con observancia de las Leyes 1581 de 17/10/2012, 1712 de 06/03/2014 y demás normatividad vigente frente al tratamiento de datos.

https://inhabilidades.policia.gov.co:8083/consulta

GTH-F-38 V2 11-08-2023

FORMATO UNICO HOJA DE VIDA



PERSONA LABORAL Y OPS

1. DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO:	SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA):	NOMBRES:
ANAYA	FERNANDEZ	MARIA HERMENCIA
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN: C.C X C.E __ PAS __ No 28.241 614 DE MATANZA	**SEXO:** F X M __	**NACIONALIDAD: Colombiana** EXTRANJERO: SI (____) NO (__X_)
LIBRETA MILITAR PRIMERA CLASE: __ SEGUNDA CLASE: ___ NÚMERO: _____ D.M _____		
EPS: Famisanar	**FONDO PENSION:** Proteccion	**ARL:** Seguros Bolívar
FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO: **FECHA:** DÍA 13 MES 12 AÑO 1968 **PAÍS:** COLOMBIA **DEPTO:** SANTANDER **MUNICIPIO:** MATANZA	**DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA:** CR 16 #2021 -54 BARRIO GONZALEZ CHAPARRO **PAÍS:** COLOMBIA **DEPTO:** SANTANDER **MUNICIPIO:** FLORIDABLANCA **TELÉFONO:** 3134751188 **CORREO:** YEFREISALOME@HOTMAIL.COM	

2. FORMACIÓN ACADÉMICA:

EDUCACIÓN BÁSICA Y MEDIA:
MARQUE CON UNA X EL ÚLTIMO GRADO APROBADO (LOS GRADOS DE 1º. A 2º. DE BACHILLERATO EQUIVALEN A LOS GRADOS 6º. A 11º. DE EDUCACIÓN BÁSICA SECUNDARIA Y MEDIA).

EDUCACIÓN BÁSICA										TÍTULO OBTENIDO:
PRIMARIA				SEGUNDARIA				MEDIA		
1º.	2º.	3º.	4º.	5º.	6º.	7º.	8º.	9º.	10º.	11º. X	FECHA DE GRADO: DÍA 06 MES 12 AÑO 2012

EDUCACIÓN SUPERIOR (PREGRADO Y POSGRADO)

DILIGENCIE ESTE PUNTO EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO, EN MODALIDAD ACADÉMICA ESCRIBA: TC (TÉCNICA), TL(TECNOLOGICA), TE(TECNOLÓGICA ESPECIALIZADA), UN(UNIVERSITARIA). ES(ESPECIALIZACIÓN), MG(MAESTRÍA O MAGISTER), DOC(DOCTORADO O PHD).

RELACIONES AL FRENTE EL NÚMERO DE LA TARJETA PROFESIONAL (SI ÉSTA HA SIDO PREVISTA EN UNA LEY).

MODALIDAD ACADÉMICA	No SEMESTRES APROBADOS	GRADUADO		NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TÍTULO OBTENIDOS	TERMINACIÓN		Nº DE TARJETA PROFESIONAL
		SI	NO		MES	AÑO	

GTH-F-30 V2.11-02-2025

FORMATO UNICO HOJA DE VIDA

PERSONA LABORAL Y OPS

3. FORMACIÓN COMPLEMENTARIA:

ENTIDAD	NOMBRE DEL PROGRAMA	TERMINACIÓN (FECHA)	INTENSIDAD HORARIA
EL SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA	Comunicación asertiva y efectiva en equipos de trabajo	14 de diciembre 2023	48 horas
EL SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA	Higiene y manipulación de alimentos	19 de septiembre 2023	40 horas
IDIGER	Primer Respondiente	06 de febrero 2022.	
EL SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA	FORTALECIMIENTO PEDAGOGICO COMUNITARIO EN LA PRIMERA INFANCIA	01 DE NOVIEMBRE 2022	100 HORAS
INSTITUTO TÉCNICO LABORAL CAJASAN	BUENAS PRACTICAS DE MANUFACTURA	25 DE NOVIEMBRE 2022	40 HORAS
EL SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA	MANIPULACIÓN DE ALIMENTOS	27 DE OCTUBRE 2022.	48 HORAS
PROFUTURO	COMUNICACIÓN AFECTIVA EN EL AULA	31 DE JULIO DEL 2022	
FUNDACIÓN CARLOS LLERAS	MANEJO HIGIENICO DE LOS ALIMENTOS	20 DE ABRIL DEL 2022	
FUNDACIÓN CARLOS LLERAS	SEGURIDAD E HIGIENE EN AMBIENTE LABORAL	20 DE ABRIL DEL 2022	
FUNDACIÓN CARLOS LLERAS	PRIMER RESPONDIENTE INTRODUCCION	20 DE ENERO DEL 2022	
SENA	COCINA SALUDABLE	19 DE OCTUBRE DEL 2020	60 HORAS
SENA	COCINA BÁSICA	1 DE JULIO DEL 2020	40 HORAS
SENA	APLICACIÓN DE BUENAS PRACTICAS DE MANUFACTURA EN LA INDUSTRIA DE ALIMENTOS Y BEBIDAS	5 DE MAYO DEL 2020	48 HORAS
SENA	TRANSICIONES EXITOSAS PARA PRIMERA INFANCIA	17 DE JUNIO DEL 2019	48 HORAS
POSITIVA	CERTIFICACIÓN DE CPACITACIÓN, SISTEMA DE GESTIÓN DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	13 DE MARZO DEL 2019	50 HORAS

FORMATO UNICO HOJA DE VIDA

PERSONA LABORAL Y OPS

SECRETARIA DE SALUD Y AMBIENTE DE BUCARAMANGA	BUENAS PRACTICAS DE HIGIENE, BUENAS PRACTICAS DE MANUFACTURA, RELACION DE LOS MICRORGANISMOS CON LOS ALIMENTOS.	26 DE MARZO DEL 2018	4 HORAS
ALCALDIA MUNICIPAL DE FLORIDABLANCA	BUENAS PRÁCTICAS DE MANUFACTURA DE ALIMENTOS Y ETAS	20 DE DICIEMBRE DEL 2016	
SENA	BASICO DE SALUD OCUPACIONAL	26 DE AGOSTO DEL 2014	40 HORAS
LA SECRETARIA LOCAL DE SALUD	BUENAS PRÁCTICAS DE MANUFACTURA DE ALIMENTOS	25 DE ABRIL DEL 2014	
SENA	ACCION DE FORMACIÓN DERIVADOS LACTEOS	08 DE MARZO DEL 2013	60 HORAS

RELACIONE SU EXPERIENCIA LABORAL O DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO COMENZANDO POR EL MAS ACTUAL

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

Empresa o Entidad FUNDACION COLOMBO ALEMANA Volver a Sonreír.	Publica	Privada X	País Colombia
Departamento Santander	Municipio Floridablanca		Correo Electrónico contacto@volverasonreir.org
Teléfono (607) 6183875	Fecha de ingreso (05-12-2024)		Fecha de retiro (19-12-2024)
Cargo actual Manipuladora de alimentos	Sede CDI CARITAS FELICES		Dirección Carrera 6 NO. 9 -06 Barrio Caracoli - Floridablanca

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

GTH-F-30 V.22 02-2023

FORMATO UNICO HOJA DE VIDA

PERSONA LABORAL Y OPS

Empresa o Entidad FUNDACIÓN Chikimania y (ICBF)	Publica	Privada X	País Colombia
Departamento Santander	Municipio Floridablanca		Correo Electrónico
Teléfono 3187331541	Fecha de ingreso (04-03-2024)		Fecha de retiro (30-11-2024)
Cargo actual Manipuladora de alimentos	Sede CDI CARITAS FELICES		Dirección Carrera 37 N 17 – 37 OFC 312
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
Empresa o entidad: Fundacion colombo alemana volver a sonreir	Publica	Privada X	Pais Colombia
Departamento Santander	Municipio: Floridablanca		Correo electrónico Talentohumano@volverasonreir.org
Teléfono 3213792747	Fecha de Ingreso (día-mes-año) 20/02/2023		Fecha de retiro (día-mes-año) 15/12/2023
Cargo actual Manipuladora de alimentos	Sede: Mi volver a sonreir		Dirección Calle 202b # 14 70 vereda rio frio
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
Empresa o entidad: Fundacion colombo alemana volver a sonreir	Publica	Privada X	Pais Colombia
Departamento Santander	Municipio: Floridablanca		Correo electrónico Talentohumano@volverasonreir.org
Teléfono 3213792747	Fecha de ingreso (día-mes-año) 15/06/2022		Fecha de retiro (día-mes-año) 15/12/2022
Cargo actual Manipuladora de alimentos	Sede: Mi mundo mágico		Dirección Calle 104 #22-96

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
Empresa o entidad: Fundacion colombo alemana volver a sonreir	Publica	Privada X	País Colombia
Departamento Santander	Municipio: Floridablanca		Correo electrónico Talentohumano@volverasonreir.org
Teléfono 3213792747	Fecha de ingreso (día-mes-año) 01/06/2022		Fecha de retiro (día-mes-año) 14/06/2022
Cargo actual Manipuladora de alimentos	Sede: Mi mundo mágico		Dirección Calle 104 #22-96
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			

GTH-F-005 V01 12-02-2015

FORMATO UNICO HOJA DE VIDA

PERSONA LABORAL Y OPS

Empresa o entidad: Fundacion colombo alemana volver a sonreir	Publica	Privada X	Pais Colombia
Departamento Santander	Municipio: Floridablanca		Correo electrónico Talentohumano@volverasonreir.org
Teléfono 3213792747	Fecha de ingreso (dia-mes-año) 01/02/2022		Fecha de retiro (dia-mes-año) 31/05/2022
Cargo actual Manipuladora de alimentos	Sede: Mi mundo mágico		Dirección Calle 104 #22-96
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
Empresa o entidad: Fundacion colombo alemana volver a sonreir	Publica	Privada X	Pais Colombia
Departamento Santander	Municipio: Floridablanca		Correo electrónico Talentohumano@volverasonreir.org
Teléfono 3213792747	Fecha de ingreso (dia-mes-año) 12/02/2021		Fecha de retiro (dia-mes-año) 31/12/2021
Cargo actual Manipuladora de alimentos	Sede: Volver a sonreir		Dirección Calle 202b #14-70 vereda rio frio
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
Empresa o entidad: Fundacion colombo alemana volver a sonreir	Publica	Privada X	Pais Colombia
Departamento Santander	Municipio: Floridablanca		Correo electrónico Talentohumano@volverasonreir.org
Teléfono 3213792747	Fecha de ingreso (dia-mes-año) 24/febrero/2020		Fecha de retiro (dia-mes-año) 01/12/2020
Cargo actual Manipuladora de alimentos	Sede: Volver a sonreir		Dirección Calle 202b #14-70 vereda rio frio

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
Empresa o entidad: Hogar infantil dino	Publica	Privada X	Pais Colombia
Departamento Santander	Municipio Floridablanca		Correo electrónico Hogarinfantildino@hotmail.com

FORMATO UNICO HOJA DE VIDA

PERSONA LABORAL Y OPS

Teléfono 6752104	Fecha de ingreso (dia-mes-año) 22/enero/2019		Fecha de retiro (dia-mes-año) 06/diciembre/2019
Cargo actual Manipuladora de alimentos	Sede: Principal		Dirección Cr 9 #6-48 floridablanca
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
Empresa o entidad: Hogar Infantil dino	Publica	Privada X	País Colombia
Departamento Santander	Municipio Floridablanca		Correo electrónico Hogarinfantildino@hotmail.com
Teléfono 6752104	Fecha de ingreso (día-mes-año) 30 /octubre/2018		Fecha de retiro (día-mes-año) 04/diciembre/2018
Cargo actual Manipuladora de alimentos	Sede: Principal		Dirección Cr 9 #6-48 floridablanca
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
Empresa o entidad: Fundacion colombo alemana volver a sonreir	Publica	Privada X	País Colombia
Departamento Santander	Municipio: Floridablanca		Correo electrónico Talentohumano@volverasonreir.org
Teléfono 3213792747	Fecha de ingreso (día-mes-año) 22/enero/2018		Fecha de retiro (día-mes-año) 31/julio/2018
Cargo actual Manipuladora de alimentos	Sede: Volver a sonreir		Dirección Calle 202b #14-70 vereda rio frio
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
Empresa o entidad: Fundacion colombo alemana volver a sonreir	Publica	Privada X	País Colombia
Departamento Santander	Municipio: Floridablanca		Correo electrónico Talentohumano@volverasonreir.org
Teléfono 3213792747	Fecha de ingreso (dia-mes-año) 01/agosto/2017		Fecha de retiro (día-mes-año) 15/diciembre/2017
Cargo actual Manipuladora de alimentos	Sede: Volver a sonreir		Dirección Calle 202b #14-70 vereda rio frio

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

GTH-F-30 VR 12-02-2020

FORMATO UNICO HOJA DE VIDA

PERSONA LABORAL Y OPS

Empresa o entidad: Fundacion colombo alemana volver a sonreir	Publica	Privada X	Pais Colombia
Departamento Santander	Municipio: Floridablanca		Correo electrónico Talentohumano@volverasonreir.org
Teléfono 3213792747	Fecha de ingreso (día-mes-año) 16/enero/2017		Fecha de retiro (día-mes-año) 31 de julio del 2017
Cargo actual Manipuladora de alimentos	Sede: Volver a sonreir		Dirección Calle 202b #14-70 vereda rio frio
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
Empresa o entidad: Fundacion colombo alemana volver a sonreir	Publica	Privada X	Pais Colombia
Departamento Santander	Municipio: Floridablanca		Correo electrónico Talentohumano@volverasonreir.org
Teléfono 3213792747	Fecha de ingreso (dia-mes-año) Enero/2009 Enero/2010 Enero/2011 Enero/2012 Enero/2013 Enero/2014 Enero/2015 Enero/2016		Fecha de retiro (dia-mes-año) Diciembre /2009 Diciembre /2010 Diciembre /2011 Diciembre /2012 Diciembre /2013 Diciembre /2014 Diciembre /2015 Diciembre /2016
Cargo actual Manipuladora de alimentos	Sede: Volver a sonreir		Dirección Calle 202b #14-70 vereda rio frio
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
Empresa o Entidad	Publica	Privada	Pais
Departamento	Municipio		Correo Electrónico
Teléfono	Fecha de Ingreso (Día-Mes-Año)		Fecha de retiro (Día-Mes-Año)
Cargo actual	Sede		Dirección
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
Empresa o Entidad	Publica	Privada	Pais

GTH F-50 V2.12-02-2025

FORMATO UNICO HOJA DE VIDA

PERSONA LABORAL Y OPS

Departamento	Municipio	Correo Electrónico
Teléfono	Fecha de ingreso (Día-Mes-Año)	Fecha de retiro (Día-Mes-Año)
Cargo actual	Sede	Dirección

4. TIEMPO TOTAL DE EXPERIENCIA

INDIQUE EL TIEMPO TOTAL DE SU EXPERIENCIA LABORAL EN NÚMERO DE AÑOS Y MESES.

Ocupación	Tiempos de experiencia	
	Años	Meses
MANIPULADORA DE ALIMENTOS	14	5

5. REFERENCIAS PERSONALES

Nombre Completo: JULY ANDREA PRADA	Nombre Completo: LEIDA SERPA
Ocupación: LICENCIADA EN EDUCACION PREESCOLAR	Ocupación: MANIPULADORA DE ALIMENTOS
Celular:3188711351	Celular:3172278804

6. REFERENCIAS FAMILIARES

Nombre Completo: JAVIER ALFONSO ANAYA	Nombre Completo: EDDIE ANAYA
Parentesco: HIJO	Parentesco: HERMANA
Celular:3122880738	Celular:3007532253

FIRMA DEL TRABAJADOR

7. OBSERVACIONES DEL JEFE DE RECURSOS HUMANOS Y/O CONTRATACIÓN.

GTH-F-60 V2 17-12-2025

FORMATO UNICO HOJA DE VIDA

PERSONA LABORAL Y OPS

CERTIFICO QUE LA INFORMACIÓN AQUÍ SUMINISTRADA HA SIDO CONSTATADA FRENTE A LOS DOCUMENTOS QUE HAN SIDO PRESENTADOS COMO SOPORTE

CUIDAD Y FECHA	NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE INMEDIATO

VOLVER A SONREÍR
FUNDACIÓN COLOMBO ALEMANA

TH-601-CLFC-2025-350

FUNDACIÓN COLOMBO ALEMANA
Volver a Sonreír
NIT. 804.011.576-4

CERTIFICA QUE:

La señora **MARÍA HERMENCIA ANAYA FERNÁNDEZ** identificada con cédula de ciudadanía N°. **28241614** de **MATANZA** laboró en la **FUNDACIÓN COLOMBO ALEMANA Volver a Sonreír** con domicilio principal Calle 202 B No.14 70 Vereda Rio Frio - Urbanización González Chaparro del municipio de **FLORIDABLANCA**, desempeñando el cargo de **GESTOR DE ALIMENTOS** del Centro de Desarrollo Infantil **CDI VOLVER A SONREIR** en ejecución del contrato de aportes **68002432025** celebrado con el Instituto Colombiano de Bienestar Familiar ICBF Centro Zonal **BUCARAMANGA SUR**, con un contrato Individual de Trabajo por Duración de la Obra o labor contratada durante el siguiente periodo:

- Desde el 02 de septiembre de 2025 hasta el 15 de diciembre de 2025.

REALIZANDO LAS SIGUIENTES FUNCIONES

1. Garantizar el correcto almacenamiento de los alimentos, documentando a través del kardex, la respectiva rotación de alimentos
2. Garantizar la implementación del manual de buenas prácticas de manufactura - BPM y plan de saneamiento básico, en las áreas de preparación y servido de alimentos, incluyendo el área de almacenamiento de la leche humana, en caso de contar con niños menores de 2 años en el servicio.
3. Almacenar, preparar y servir alimentos de acuerdo con la derivación de menús y las buenas prácticas de manufactura - BPM. Incluyendo el apoyo para el suministro de la leche humana, en caso de contar con niñas y niños menores de 2 años en el servicio.
4. Informar periódicamente al profesional de apoyo en salud y nutrición y a la coordinación, del estado, calidad y cantidad de los productos que ingresen para el cumplimiento de la función
5. Realizar los procesos de desinfección y limpieza en los tiempos y con las cantidades establecidas en el protocolo del servicio de alimentación.
6. Disposición y participación en los procesos formativos inherentes a la cualificación del talento humano.
7. Seguir las guías de preparación de alimentos y modificaciones de consistencia de la minuta en coordinación con el profesional de nutrición, especialmente con niñas y niños menores de 1 año y con discapacidad.
8. Acompañar el equipo de docentes para que el momento pedagógico de la alimentación sea una experiencia enriquecedora, a través del buen trato, la buena atención en el servicio y la calidad del producto servido.
9. Seguir los protocolos de reconstitución de preparaciones en polvo para lactantes en caso de utilizar formulas comerciales infantiles.
10. Cumplir todas las demás actividades asignadas por el supervisor del contrato y que estén relacionadas con el objeto de este.
11. Establecer y mantener relaciones de apoyo basadas en el respeto y el buen trato

Teléfono: 315 [illegible] - 300 [illegible] | Calle 202 B No. 14-70 Vereda Río Frío, Floridablanca, CO.
Email: contacto@volveraSonreir.com | www.volveraSonreir.org



12. Tener compromiso social con la primera infancia y con la calidad de la atención en el servicio.

13. Practicar el trabajo colaborativo.

14. Crear y plantear soluciones eficaces para afrontar diferentes situaciones.

15. Establecer y mantener relaciones de apoyo basadas en el respeto, el buen trato.

16. Ser claro y asertivo en la comunicación verbal y no verbal

17. Contar con la capacidad de adaptación a diferentes situaciones, grupos y diferencias individuales.

18. Tener compromiso y sensibilidad frente a las necesidades de las niñas y los niños en primera infancia para promover hábitos de alimentación saludables, disfrute y buena relación con los alimentos.

19. Cuidar sensiblemente y ser empático(a) en la interacción con las niñas y niños en primera infancia.

20. Reaccionar de manera oportuna ante situaciones de emergencia o accidentalidad y activar rutas de atención para proteger los derechos de las niñas y los niños.

Este período ya se encuentra a PAZ Y SALVO por todos los conceptos legales. La presente certificación se expide a solicitud del interesado al 15 de diciembre de 2025.

Para confirmar referencia comunicarse al Celular 3160392913 o al Correo electrónico [illegible] (certificación sin confirmar no tiene validez).

En constancia firma,

[illegible] COORDINADORA T.H.
ROCIO ARDILA PRADA
COORDINADORA DE TALENTO HUMANO
FUNDACION COLOMBO ALEMANA VOLVER A SONREÍR

TH-001-CLEC-2025-25.1

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO 28.241.614
ANAYA FERNANDEZ

APELLIDOS
MARIA HERMENCIA

NOMBRES

FIRMA





FECHA DE NACIMIENTO 13-DIC-1968
MATANZA
(SANTANDER)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.56 A+ F
ESTATURA G.S. RH SEXO

06-MAY-1985 MATANZA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

INDICE DERECHO

REGISTRADOR NACIONAL

4-2700100-0028916S0-F-00282414I4-20180406 00806114S8A 1 0403907965

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

Número de formulario: 1410317038950

IDENTIFICACIÓN

Tipo de Documento: Cédula de Ciudadanía

Número de Identificación: 1 0 0 4 7 6 1 6

Primer Apellido: ANAYA

Segundo Apellido: HERNANDEZ

Primer Nombre: JUAN

Otros Nombres: CAMILO

UBICACIÓN

Departamento: 68 SANTANDER

Municipio: 68001 BUCARAMANGA

Dirección: CR 36 202 A 56 BRR GONZALEZ CHAPARRO

Correo electrónico: yefersonbeto@gmail.com

Teléfono 1: 3 1 3 4 7 5 3 1 0 9

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal	Actividad secundaria	Otras actividades
7 4 9 0 2		1 2

Ocupación

Código:

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																									

Usuarios adicionales

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10

11	12	13	14	15	16	17	18	19	20

Exportadores

Tipo: Sociedad

Mixta:

Otro:

Importante: Los pagos a los que se refiere el artículo 383 del Estatuto Tributario deben realizarse mediante consignación bancaria, cheque girado a nombre del beneficiario o tarjeta débito o crédito.

Para uso exclusivo de la DIAN

Verificación: SI X NO

Observaciones:

Los empleados autorizados a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y reactivación del Registro Único Tributario (RUT), deberán ser objeto y avalar la validación biométrica en alguno de los datos suministrados en identidad de la persona natural respectiva, cuando proceda, según el caso, Parágrafo del artículo 1.6.1.2.8 del Decreto 1625 de 2016. De igual manera, el formulario al medio el acuerdo los términos y acepta la política de tratamiento de datos de la DIAN.

Firma del funcionario:

Cargo:

La República de Colombia

y en su nombre el

Colegio Metropolitano del Sur

Floridablanca - Santander

Reconocido por la Secretaría de Educación Departamental según Resolución [illegible]

Expedido en la ciudad de Floridablanca, [illegible]

Confiere a

ANAYA FERNANDEZ MARIA HERMENCIA

identificado con Código [illegible]

El título de

Bachiller Académico

Por haber aprobado y aprobado los ciclos de formación integral correspondientes al Nivel de Educación Media Técnica e Académica de acuerdo al Decreto Nacional [illegible] del Colegio

RECTOR

SECRETARIO

Fecha de expedición: [illegible]

Acta No. [illegible] Folio No. [illegible] Libro No. [illegible]

VOLVER A SONREÍR
FUNDACIÓN COLOMBO ALEMANA

TH-601-CLFC-2025-350

FUNDACIÓN COLOMBO ALEMANA
Volver a Sonreír
NIT. 804.011.576-4

CERTIFICA QUE:

La señora **MARÍA HERMENCIA ANAYA FERNÁNDEZ** identificada con cédula de ciudadanía N°. **28241614** de **MATANZA** laboro en la **FUNDACIÓN COLOMBO ALEMANA Volver a Sonreír** con domicilio principal Calle 202 B No. 54 70 Vereda La Rio Frio - Urbanización Gonzalez Gisgarro del municipio de **FLORIDABLANCA**, desempeñando el cargo de **CERTOR DE ALIMENTOS** del Centro de Desarrollo Infantil **CDI VOLVER A SONREIR** en ejecución del contrato de aporte **68002432025** celebrado con el Instituto Colombiano de Bienestar Familiar ICBF Centro Zonal **BUCARMANGA SUR**, con un contrato Individual de Trabajo por Duración de la Obra o labor contratada durante el siguiente periodo:

- desde el 02 de septiembre de 2025 hasta el 15 de diciembre de 2025.

REALIZANDO LAS SIGUIENTES FUNCIONES

1. Garantizar el correcto almacenamiento de los alimentos, diligenciando a través del sandex, la respectiva recepción de alimentos.
2. Garantizar el cumplimiento del manual de buenas prácticas de manufactura - BPM y plan de saneamiento básico en las áreas de preparación y servido de alimentos, incluyendo el área de almacenamiento de la leche humana, en caso de contar con niños menores de 2 años en el servicio.
3. Almacenar, preparar y servir alimentos de acuerdo con la derivación de menús y las buenas prácticas de manufactura – BPM, incluyendo el lugar para el almacenamiento de la leche humana, en caso de contar con bebés y niños menores de 2 años en el servicio.
4. Informar periódicamente al profesional de apoyo en salud y nutrición y a la coordinación, del estado, calidad y cantidad de los productos que ingresen para el cumplimiento de la ración.
5. Realizar los procesos de desinfección y limpieza en los tiempos y con las cantidades establecidas en el protocolo del servicio de alimentación.
6. Disposición y participación en los procesos formativos inherentes a la cualificación del talento humano.
7. Seguir las guías de preparación de alimentos y modificaciones de consistencia de la ración en coordinación con el profesional de nutrición, especialmente con niñas y niños menores de 1 año y con discapacidad.
8. Acompañar al equipo de docentes para que el momento pedagógico de la alimentación sea una experiencia enriquecedora, a través del buen trato, la buena atención en el servicio y la calidad del producto servido.
9. Seguir los protocolos de sustitución de preparaciones en polvo para lactantes en caso de utilizar fórmulas comerciales infantiles.
10. Cumplir todas las demás actividades asignadas por el supervisor del contrato y que estén relacionadas con el objeto de este.
11. Establecer y mantener relaciones de apoyo basadas en el respeto y el buen trato.

[illegible]

[illegible]

VOLVER A SONREÍR
FUNDACIÓN COLOMBO ALEMANA

TH-601-CLPC-2024-0276

FUNDACIÓN COLOMBO ALEMANA
Volver a Sonreír
NIT. 804.011.576-4

CERTIFICA QUE:

La Señora **MARIA HERMENCIA ANAYA FERNANDEZ** identificado con cédula de ciudadanía N°. **26241614** laboró en la **FUNDACIÓN COLOMBO ALEMANA Volver a Sonreír**, desempeñando el cargo de **MANIPULADORA DE ALIMENTOS** del **CDI VOLVER A SONREIR**, con un **CONTRATO INDIVIDUAL DE TRABAJO POR DURACION OBRA O LABOR CONTRATADA** con un salario de **UN MILLON CIENTO SESENTA MIL PESOS MCTE ($1.160.000.oo), más auxilio de transporte.** Durante el siguiente periodo.

- Desde el **20 DE FEBRERO DE 2023** hasta el **15 DE DICIEMBRE DE 2023**

Este periodo ya se encuentra a **PAZ Y SALVO** por todos los conceptos legales. La presente certificación se expide a solicitud del interesado al 24 de enero de 2024. **CERTIFICACION EXPERIENCIA-HOJA DE VIDA**

Para confirmar referencia comunicarse al Celular 3160592913 o al Correo electrónico [illegible]

En constancia firma.

MERCY MAGALY GUTIERREZ LOZANO
Representante Legal
FUNDACION COLOMBO ALEMANA Volver a Sonreír

[illegible]

ROCIO ARDILA PRADA
Coordinadora de Talento Humano
FUNDACION COLOMBO ALEMANA Volver A Sonreír
Elaboró

[illegible]

VOLVER A SONREÍR
FUNDACIÓN COLOMBO ALEMANA

TH601-CC-2-22-00152

FUNDACIÓN COLOMBO ALEMANA
Volver a Sonreír
NIT. 804.011.576-4

CERTIFICA QUE:

La señora **MARIA HERMENCIA ANAYA FERNANDEZ**, identificada con cédula de ciudadanía N°. **28.241.614**, laboró en la **FUNDACIÓN COLOMBO ALEMANA Volver a Sonreír**, desempeñando el cargo de **MANIPULADORA DE ALIMENTOS** en el **CDI MI MUNDO MAGICO** del Municipio de **Bucaramanga**, con un contrato por **obra labor contratada**, durante el siguiente periodo

- Desde el **15 de junio de 2022** hasta el **15 de diciembre de 2022**

Este periodo ya se encuentra a **PAZ Y SALVO** por todos los conceptos legales

La presente certificación se expide a solicitud del interesado a los 22 días del mes de diciembre de 2022.

Para confirmar referencia comunicarse al Celular 3136059291 o al Correo electrónico [illegible]

Sin constancia firma,

MERCY MAGALY GUTIERREZ LOZANO
Representante Legal
FUNDACION COLOMBO ALEMANA Volver a Sonreír

[illegible]
ROCIO ARDILA PRADA
Coordinadora de Talento Humano
FUNDACION COLOMBO ALEMANA Volver A Sonreir

[illegible]

FUNDACIÓN COLOMBO ALEMANA
Volver a Sonreír

FNRGH-CC304

FUNDACIÓN COLOMBO ALEMANA
Volver a Sonreír
NIT. 804.011.378-4

CERTIFICA QUE

La señora **MARIA HERMENCIA ANAYA FERNANDEZ** identificada con cédula de ciudadanía **Nº. 38241614**, laboró en la **FUNDACIÓN COLOMBO ALEMANA VOLVER A SONREÍR,** desempeñando el cargo de **MANIPULADORA DE ALIMENTOS** del **CDI MI MUNDO MAGICO,** tiempo de contrato por obra o labor contratada, durante el siguiente periodo:

- DEL 01 DE JUNIO DE 2022 HASTA EL 14 DE JUNIO DE 2022.

Periodo que ya se encuentra a **PAZ Y SALVO** por todos los conceptos legales.

La presente certificación se expide a solicitud del interesado a los 15 días del mes de junio de 2022.

Para confirmar referencia comunicarse al Celular 3155365749 o al Correo electrónico certificacionesLaborales@fcvsonreir.com

En constancia firma,

MERCY HAGALY GUTIERREZ LOZANO
Representante Legal
FUNDACION COLOMBO ALEMANA Volver a Sonreír

ROCIO ARDILA PRADA
Coordinadora de Talento Humano
FUNDACION COLOMBO ALEMANA Volver A Sonreir
Elaboró

Calle 7ª No. 14-30 Vereda Rio Frio
Entrada Vía Cerro Las Chapas
Teléfono (8) 3382210 Cel 3155365749
E-mail: direccion@volveraSonreir.org
www.volveraSonreir.org
Floridablanca, Santander - Colombia

FUNDACIÓN COLOMBO ALEMANA

1H001 11 490

FUNDACIÓN COLOMBO ALEMANA
Volver a Sonreír
NIT. 804.011.574-4

CERTIFICA QUE

La Señora **MARÍA HERMENCIA ANAYA FERNANDEZ** identificada con [illegible] de ciudadanía **N°. 28241818**, laboró en la **FUNDACIÓN COLOMBO ALEMANA VOLVER A SONREIR** desempeñando el cargo de **MANIPULADORA DE ALIMENTOS** del **CDI MI MUNDO MAGICO,** con un contrato por obra o labor contratada durante el siguiente periodo:

- DEL 01 DE FEBRERO DE 2022 HASTA EL 31 DE MAYO DE 2022.

Durante que se encuentra a **PAZ Y SALVO** por todos los conceptos legales.

La presente certificación se expide a solicitud del interesado a los 15 días del mes de junio de 2022

Para confirmar referencia comunicarse al Celular 3154065749 8 y Correo electrónico certificacionesalborales@hotmail.com

En constancia firma,

MERCY NAGALY GUTIERREZ LOZANO
Representante Legal
FUNDACION COLOMBO ALEMANA Volver a Sonreír

ROCIO ARDILA PRADA
Coordinadora de Talento Humano
FUNDACION COLOMBO ALEMANA Volver A Sonreír
Elaboró

[illegible]

FUNDACIÓN
COLOMBO ALEMANA
Volver a Sonreir!

601-0030

FUNDACION COLOMBO ALEMANA
Volver a Sonreir
NIT. 804.011.576-4

CERTIFICA QUE

La señora **MARIA HERMENCIA ANAYA FERNANDEZ**, identificada con cédula de ciudadanía Nº **28241614**, laboro en la **FUNDACION ALEMANA Volver a Sonreir CDI VOLVER A SONREIR**, en el cargo de **MANIPULADORA DE ALIMENTOS.** Durante el siguiente periodo:

- Desde el 12 de febrero de 2021 hasta el 31 de diciembre de 2021

La presente certificación se expide a solicitud del interesado a los 03 días del mes de enero de 2022

Se constancia firma,

MERCY MAGALY GUTIERREZ LOZANO
Representante Legal
FUNDACIÓN COLOMBO ALEMANA Volver a Sonreir

ROCIO ARDILA PRADA
Coordinadora de Talento Humano
FUNDACIÓN COLOMBO ALEMANA Volver a Sonreir
Elaboró:

Calle 29B No. 16-72 Ventilla Rio Frio
Valledupar Cesar-Colombia
Tel. Cmo. 5 838212 Cel. 3168321110
E-mail: direccionejecutiva@fundacionalemana.org
www.fundacionalemana.org
Fundadores Barranquilla - Colombia

FUNDACION
COLOMBO ALEMANA

FUNDACION COLOMBO ALEMANA

Nit: 824.011.578-4

CERTIFICA QUE:

[illegible] **MARIA HERMENEGILDA ANAYA FERNANDEZ** [illegible] **Manipuladora de Alimentos** [illegible]

- [illegible]
- [illegible]

[illegible]

[illegible]

MERY MAGALY GUTIERREZ LOZANO
[illegible]

Asociación de Padres de Familia del Hogar Infantil Dino
Personería Jurídica No. 198 de 20/07/1978
Nit 830.207.419-4

001-105-01

Floridablanca 06 de diciembre de 2018

LA DIRECTORA DEL HOGAR INFANTIL DINO

CERTIFICA QUE

La señora **MARIA HERMENCIA ANAYA FERNANDEZ** identificada con cedula de ciudadanía No. 28.241.614 de Matanza - Santander se desempeñó como auxiliar de servicios generales en esta institución en los siguientes periodos:

Del 31 de octubre de 2016 hasta el 04 de diciembre de 2017

Del 22 de enero de 2018 hasta el 06 de diciembre de 2018

La solicitante se expide a solicitud de la interesada para los fines pertinentes

FRANCISCA GONZALEZ ROBLES
Directora

Gestión Documental

FUNDACION
COLOMBO ALEMANA
Volver a Sonreir

FUNDACION COLOMBO ALEMANA
VOLVER A SONREIR
NIT: 804.011576-4

CERTIFICA

Que la señora **MARIA HERMENCIA ANAYA FERNANDEZ**, identificada con cedula de ciudadanía **No. 28.241.814**, laboro en nuestra institución desempeñando el cargo como **MANIPULADORA DE ALIMENTOS**, desde el 21 de Enero del 2013 hasta el 31 de Julio de 2013.

Estos contratos se ejecutaron a satisfacción de la empresa.

La presente certificación se expide a solicitud del interesado a los 11 días del mes de Julio de 2016.

Se constancia firma

MERCY MAGALY GUTIERREZ LOZANO
DIRECTORA ADMINISTRATIVA Y
REPRESENTANTE LEGAL

Carrera 2 No. 14-71 Versalles
Barranquilla - Atlántico
Teléfono: (5) 3600444 Ext. 1
E-mail: fundacioncolombo@volveraSonreir.org
www.volveraSonreir.org
Nit: 804.011576-4

FUNDACIÓN COLOMBO ALEMANA
Volver a Sonreir

FUNDACION COLOMBO ALEMANA

VOLVER A SONREIR

NIT. 804.011.575-4

CERTIFICA QUE

La señora **MARIA HERMENCIA ANAYA FERNANDEZ**, identificada con cedula de ciudadanía N° **28.241.614 de Matanza**, labora en la FUNDACIÓN COLOMBO ALEMANA Volver a Sonreir en el **CDI VOLVER A SONREIR**, desempeñando el cargo de **MANIPULADORA DE ALIMENTOS**, con un contrato igo inferior a un año desde el 01 de Agosto de 2017 hasta el 15 de Diciembre de 2017.

Estos periodos se encuentran a paz y salvo por todos los conceptos legales.

La presente certificación se expide a solicitud de interesado a los 19 días del mes de Diciembre del 2017

En constancia firma.

MERCY MAGALY GUTIERREZ LOZANO
CC. 63.307.678 de Bucaramanga
Representante legal y directora administrativa
FUNDACIÓN COLOMBO ALEMANA Volver a Sonreir

Calle 202B No. 14-70 Vereda Rio Frio
Entrada Urb. Gonzalez Chaparro
Telefono (7) 6852312 Cel. 316 803 1110
E-mail: fundacion@volverasonreir.org
www.volveraasonreir.org
Floridablanca, Santander-Colombia

FUNDACIÓN COLOMBO ALEMANA
Volver a Sonreir!

FUNDACION COLOMBO ALEMANA

VOLVER A SONREIR

NIT. 804.011 676-4

CERTIFICA QUE

La señora **MARIA HERMENCIA ANAYA FERNANDEZ**, identificada con cédula de ciudadanía N° **28.241.614 de Matanza**, laboro en la FUNDACIÓN COLOMBO ALEMANA Volver a Sonreir en el **CDI VOLVER A SONREIR**, desempeñando el cargo de **MANIPULADORA DE ALIMENTOS**, con un contrato fijo inferior a un año desde el 16 de Enero de 2017 hasta el 31 de Julio de 2017

Estos periodos se encuentran a paz y salvo por todos los conceptos legales

La presente certificación se expide a solicitud de interesado a los 31 días del mes de Julio de 2017

En constancia firma

MERCY MAGALY GUTIERREZ LOZANO
CC. 63.297.979 de Bucaramanga
Representante legal y directora administrativa
FUNDACION COLOMBO ALEMANA Volver a Sonreir

Calle 202B No. 14-70 vereda Rio Frio
Colinas Urb. González Chevarro
Telefono. (7) 6382312 Cel 316 839 1170
E-mail: fundacion@volveraSonreir.org
www.volveraSonreir.org
Floridablanca, Santander-Colombia



Social

PROYECTOS PORTAFOLIO

FUNDACION COLOMBO ALEMANA
"VOLVER A SONREIR"
NIT: 800115176-8

CERTIFICA

Que la señora **MARIA HERMENCIA ANAYA FERNANDEZ** identificada con cedula de ciudadania N° **28.241.644** ha laborado en nuestra institución como **Manipuladora de Alimentos** en las siguientes fechas:

CDI Volver a Sonreir: Enero del 2009 hasta diciembre del 2009
CDI Volver a Sonreir: Enero del 2010 hasta diciembre del 2010
CDI Volver a Sonreir: Enero del 2011 hasta diciembre del 2011
CDI Volver a Sonreir: Julio del 2012 hasta diciembre del 2012
CDI Volver a Sonreir: Enero del 2013 hasta diciembre del 2013
CDI Volver a Sonreir: Enero del 2014 hasta diciembre del 2014
CDI Volver a Sonreir: Enero del 2015 hasta diciembre del 2015
CDI Volver a Sonreir: Enero del 2016 hasta diciembre del 2016

Las fechas anteriores ya se encuentran a paz y salvo con todos los conceptos legales, habiendo demostrado ser una persona responsable y honesta con su labor

La presente certificacion se expide a solicitud del interesado a los 19 días del mes de diciembre de 2016

En constancia firma,

MERCY MAGALY GUTIERREZ LOZANO
DIRECTORA ADMINISTRATIVA
FUNDACION COLOMBO ALEMANA "VOLVER A SONREIR"

Sede Central Calle [illegible] No. 14 - [illegible] Fax Limada sob Gonzalez Cirujano
[illegible]

PRIMER

La Secretaría Distrital de Salud - SDS, la Unidad Administrativa Especial Cuerpo Oficial de Bomberos - UAECOB y el Instituto Distrital de Gestión de Riesgos y Cambio Climático - IDIGER

MARIA HERMECIA ANAYA FERNANDEZ

CC 28241614

Tomó el curso virtual gratuito *Primer Respondiente ¡Gente que ayuda!*

BOGOTÁ

PROCURADURIA GENERAL DE LA NACION

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

CERTIFICADO ORDINARIO
No. 291406392

PIB
21:47:54
Hoja 1 de 01

Bogotá DC, 16 de febrero del 2026

La PROCURADURIA GENERAL DE LA NACIÓN certifica que una vez consultado el Sistema de Información de Registro de Sanciones e Inhabilidades (SIRI), el(la) señor(a) MARIA BERMENGIA ANAYA FERNANDEZ identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 2024?.614

NO REGISTRA SANCIONES NI INHABILIDADES VIGENTES

ADVERTENCIA: La certificación de antecedentes contiene las anotaciones de las sanciones o inhabilidades que se encuentren vigentes. Cuando se trate de nombramiento o posesión en cargos que exijan para su desempeño ausencia de antecedentes, se certificarán todas las anotaciones que figuren en el registro. Artículo, de acuerdo a los incisos 3o, y 4o del artículo 238 Ley 1952 de 2019.

NOTA: El certificado de antecedentes disciplinarios es un documento que contiene las anotaciones e inhabilidades generadas por sanciones penales, disciplinarias, inhabilidades que se deriven de las relaciones contractuales con el estado, de los fallos con responsabilidad fiscal, de las decisiones de pérdida de investidura y de las condenas proferidas contra servidores, ex servidores públicos y particulares que desempeñen funciones públicas en ejercicio de la acción de repetición o llamamiento en garantía. **Este documento tiene efectos para acceder al sector público,** en los **términos que establezca la Constitución Política y la ley particular o demás disposiciones vigentes.** El Sistema SIRI reporta como antecedentes solamente las sanciones con debida ejecutoria recibidas de las autoridades nacionales colombianas. En caso de nombramiento o suscripción de contratos con el Estado, es responsabilidad de la Entidad, validar la información de antecedentes del aspirante en la página Web https://www.procuraduria.gov.co/Pages/certificado-antecedentes.aspx

Mario Enrique Castro Gonzalez

CONTRALORÍA
DELEGADA PARA RESPONSABILIDAD FISCAL

LA CONTRALORÍA DELEGADA PARA RESPONSABILIDAD FISCAL, INTERVENCIÓN JUDICIAL Y COBRO COACTIVO

CERTIFICA:

Que una vez consultado el Sistema de Información del Boletín de Responsables Fiscales SIBOR, hoy Jueves 19 de febrero de 2026, a las 21:49:22, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL

Tipo Documento	Cedula de Ciudadania
No. Identificacion	28241614
Código de Verificación	202416142602152149 22

Esta Certificación es válida en todo el Territorio Nacional, siempre y cuando el tipo y número consignados en el respectivo documento de identificación, coincidan con los aquí registrados.

De conformidad con el Decreto 2150 de 1995 y la Resolución 220 del 6 de octubre de 2008, la firma mecánica aquí plasmada tiene plena validez para todos los efectos legales.

HERNAN GUILLERMO ZOZOYA SANTACRUZ
Contralor Delegado

Genero: WEB

POLICÍA NACIONAL
DE COLOMBIA

Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

La Policía Nacional de Colombia informa:
Que siendo las 10:06:19 PM horas del 16/02/2026, el ciudadano identificado con:
Cédula de Ciudadanía N° **26241614**
Apellidos y Nombres: **ANAYA FERNANDEZ MARÍA HERMENCIA**

NO TIENE ASUNTOS PENDIENTES CON LAS AUTORIDADES JUDICIALES
de conformidad con lo establecido en el artículo 248 de la Constitución Política de Colombia.

En cumplimiento de la Sentencia SU-458 del 21 de junio de 2012, proferida por la Honorable Corte Constitucional, la leyenda "NO TIENE ASUNTOS PENDIENTES CON LAS AUTORIDADES JUDICIALES" aplica para todas aquellas personas que no registran antecedentes y para quienes la autoridad judicial competente haya decretado la extinción de la condena o la prescripción de la pena.

Esta consulta es válida siempre y cuando el número de identificación y nombres, correspondan con el documento de identidad registrado y solo aplica para el territorio colombiano de acuerdo a lo establecido en el ordenamiento constitucional.

Si tiene alguna duda con el resultado, consulte las **preguntas frecuentes** o acérquese a las instalaciones de la **Policía Nacional** más cercanas.

Dirección Nacional de Gestión de la Información Policial
Dirección de Investigación Criminal e Interpol
Grupo Gestión Documental y Archivo
Carrera 59 No. 26-21 CAN
Bogotá, D.C., Colombia
Teléfono (601) 515 9700 Ext. 9701
Correo electrónico: dijin@policia.gov.co

Martha Dueñas Gómez
C.C. 37.831.989 de Bucaramanga
Calle 14A Nro.10A -21 Altos de
Rosales- Floridablanca
Tel : 6799545 - 3167957796
Email : marthaisa2010@hotmail.es



ESTUDIOS

Grado	**Secretariado Comercial**
Institución	Colegio Cooperativo de Ahorro y Crédito Ultrasan- Bucaramanga
Grado	**Básica Secundaria**
Institución	Colegio Sotomayor - Bucaramanga
Grado	**Básica Primaria**
Institución	Colegio Normal de Señoritas- Bucaramanga

Otros Programas :

Curso de Informática Básica - Multicomputo
Informatica Básica (Windows – office) Sena
Ayuda domiciliaria a personas mayores (3 semestres – curso terminado)
Curso de Atención al cliente (2 semestres curso terminado)
Tecnico laboral en Seguridad Ocupacional
Gestión Empresarial – Uis (2 semestres)
Fundamentos de Ingles – Sena
Primeros Auxilios – Sena
Capacitación en manejo de extintores – Cuerpo de Bomberos – El Playón

EXPERIENCIA LABORAL

Septiembre 02 a Diciembre 22 de 2024
Casa de la Cultura Piedra del Sol – Floridablanca
Tallerista de Manualidades
Contrato CCPS-CD-152-2024

Mayo 15 a Agosto 14 de 2024
Casa de la Cultura Piedra del Sol – Floridablanca
Tallerista de Manualidades
Contrato CCPS-CD-071-2024

Junio 15 a Diciembre 14 de 2023
Casa de la Cultura Piedra del Sol – Floridablanca
Tallerista de Manualidades
Contrato CCPS-CD-096-2023

Febrero 22 a Mayo 21 de 2023
Casa de la Cultura Piedra del Sol – Floridablanca
Tallerista de Manualidades
Contrato CCPS-CD-014-2023

Agosto 30 a Diciembre 19 de 2022
Casa de la Cultura Piedra del Sol – Floridablanca
Tallerista de Manualidades
Contrato CCPS-CD-158-2022

Enero 12 a Julio 11 de 2022
Casa de la Cultura Piedra del Sol – Floridablanca
Tallerista de Manualidades
Contrato CCPS-CD-013-2022

Junio 01 a Agosto 31 de 2021
Casa de la Cultura Piedra del Sol – Floridablanca
Tallerista de Manualidades
Contrato 2021-060

Febrero 18 a Diciembre 17 de 2019
Casa de la Cultura Piedra del Sol – Floridablanca
Tallerista de Manualidades
Contrato 2019 - 0038

Septiembre 11 a Diciembre 10 de 2018
Casa de la Cultura Piedra del Sol – Floridablanca
Tallerista de Manualidades
Contrato 2018-0099

Febrero 01 a Julio 31 de 2018
Casa de la Cultura Piedra del Sol – Floridablanca
Tallerista de Manualidades
Contrato 2018-0011

Julio 25 a Diciembre 22 de 2017
Casa de la Cultura Piedra del Sol – Floridablanca
Tallerista de Manualidades
Contrato 2017-098

Marzo 14 a Julio 13 de 2017
Casa de la Cultura Piedra del Sol – Floridablanca
Tallerista de Manualidades
Contrato 2017-0054

REFERENCIAS FAMILIARES

NICOLAS LOZANO DUEÑAS
Abogado
Tel: 3112425728

YUDY ALEXANDRA GOMEZ D.
Empleada
Tel: 3116601058

REFERENCIAS PERSONALES

MARLENE ROMERO
Empleada
Teléfono: 3118139849

ROSA CASTAÑEDA
Independiente
Teléfono: 6394474

MARTHA DUEÑAS GOMEZ
C.C. No. 37.831.989 de Bucaramanga

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto [0 2] Actualización

4. Número de formulario: 1410600171 33

5. Número de Identificación Tributaria (NIT): 3 7 8 3 1 9 8 9 9

6. DV: 4

32. Dirección seccional: Impuestas y Aduanas de Bucaramanga

14. Buzón electrónico:

IDENTIFICACIÓN

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

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA	1 6 9	Santander 6 8	Bucaramanga 0 0 1

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
OUEÑAS	GOMEZ	MARTHA	

35. Razón social:

36. Nombre comercial: | 37. Sigla:

UBICACIÓN

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

41. Dirección principal: CL 14 A 10 A 21 BRR ROSALES ALTOS

42. Correo electrónico: marthasa2010@hotmail.es

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

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

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

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código: 4 8

48 - No responsable de IVA

Usuarios aduaneros

54. Código

Exportadores

55. Forma | 56. Tipo | Servicios 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 a que haya lugar, según el caso, Parágrafo del artículo 1.6.1.2.6 del Decreto 1625 del 2016. De igual manera el Contribuyente al firmar el presente hay informado y acepta la política de tratamiento de datos ley 1581 de 2012.

Firma del contribuyente:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

584. Nombre: OUEÑAS GOMEZ MARTHA

585. Cargo: CONTRIBUYENTE

Fecha generación documento PDF: 03-01-2026 09:36:40AM

CONTRALORÍA
GENERAL DE LA REPÚBLICA

LA CONTRALORÍA DELEGADA PARA RESPONSABILIDAD FISCAL , INTERVENCIÓN JUDICIAL Y COBRO COACTIVO

CERTIFICA:

Que una vez consultado el Sistema de Información del Boletin de Responsables Fiscales 'SIBOR', hoy martes 10 de febrero de 2026, a las 18:12:18, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	Cédula de Ciudadanía
No. Identificación	37831989
Código de Verificación	3783198926021018121B

Esta Certificación es válida en todo el Territorio Nacional, siempre y cuando el tipo y número consignados en el respectivo documento de identificación, coincidan con los aquí registrados.

De conformidad con el Decreto 2150 de 1995 y la Resolución 220 del 5 de octubre de 2004, la firma mecánica aquí plasmada tiene plena validez para todos los efectos legales.

HERNÁN GUILLERMO JOJOA SANTACRUZ
Contralor Delegado

Generó: WEB

PROCURADURIA GENERAL DE LA NACION

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

CERTIFICADO ORDINARIO
No. 291082003

PIB
18:12:41
Hoja 1 de 01

Bogotá DC. 10 de febrero del 2026

La PROCURADURIA GENERAL DE LA NACION certifica que una vez consultado el Sistema de Información de Registro de Sanciones e Inhabilidades (SIRI), el(la) señor(a): MARTHA DUEÑAS GOMEZ identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 37831688:

NO REGISTRA SANCIONES NI INHABILIDADES VIGENTES

ADVERTENCIA: La certificación de antecedentes contiene las anotaciones de las sanciones o inhabilidades que se encuentran vigentes. Cuando se trate de nombramiento o posesión en cargos que exijan para su desempeño ausencia de antecedentes, se certificarán todas las anotaciones que figuren en el registro. Anterior, de acuerdo a los incisos 3o. y 4o. del artículo 238 Ley 1952 de 2019

NOTA: El certificado de antecedentes disciplinarios es un documento que contiene las anotaciones o inhabilidades generadas por sanciones penales disciplinarias, inhabilidades que se deriven de las relaciones contractuales con el estado, de los fallos con responsabilidad fiscal, de las decisiones de pérdida de investidura y de las condenas proferidas contra servidores, ex servidores públicos y particulares que desempeñen funciones públicas en ejercicio de la acción de repetición o llamamiento en garantía. **Este documento tiene efectos para acceder al sector público, en los términos que establezca la Constitución Política y la ley particular o demás disposiciones vigentes.** El Sistema SIRI reporta como antecedentes solamente las sanciones con debida ejecutoria recibidas de las autoridades nacionales colombianas. En caso de nombramiento o suscripción de contratos con el Estado, es responsabilidad de la Entidad, validar la información de antecedentes del aspirante en la página web: https://www.procuraduria.gov.co/Pages/certificado-antecedentes.aspx

Mario Enrique Castro González
Jefe División de Relacionamiento Con El Ciudadano (C)

ATENCIÓN :
ESTE CERTIFICADO CONSTA DE 01 HOJA(S), SOLO ES VALIDO EN SU TOTALIDAD. VERIFIQUE QUE EL NUMERO DEL CERTIFICADO SEA EL MISMO EN TODAS LAS HOJAS.

POLICÍA NACIONAL
DE COLOMBIA

INICIO CONTÁCTENOS PREGUNTAS FRECUENTES

Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

La Policía Nacional de Colombia informa:
Que siendo las 06:13:32 PM horas del 10/02/2026, el ciudadano identificado con:
Cédula de Ciudadanía Nº **37831989**
Apellidos y Nombres: **DUEÑAS GOMEZ MARTHA**

NO TIENE ASUNTOS PENDIENTES CON LAS AUTORIDADES JUDICIALES
de conformidad con lo establecido en el artículo 248 de la Constitución Política de Colombia.

En cumplimiento de la Sentencia SU-458 del 21 de junio de 2012, proferida por la Honorable Corte Constitucional, la leyenda "NO TIENE ASUNTOS PENDIENTES CON LAS AUTORIDADES JUDICIALES" aplica para todas aquellas personas que no registran antecedentes y para quienes la autoridad judicial competente haya decretado la extinción de la condena o la prescripción de la pena.

Esta consulta es válida siempre y cuando el número de identificación y nombres, correspondan con el documento de identidad registrado y solo aplica para el territorio colombiano de acuerdo a lo establecido en el ordenamiento constitucional.

Si tiene alguna duda con el resultado, consulte las **preguntas frecuentes** o acérquese a las instalaciones de la **Policía Nacional** más cercanas.

Dirección: Avenida El Dorado # 75 – 25 barrio Modelia.
Bogotá D.C.
Atención administrativa:
Lunes a Viernes 8:00 am a 12:00 pm y 2:00 pm a 5:00 pm
Línea de atención al ciudadano 5159700 ext 30552 (Bogotá)
Resto del país: 018000 91 0 112
E-mail: dijin.grac-atc@policia.gov.co

Presidencia de la República
Ministerio de Defensa Nacional
Portal Único de Contratación
GOV.CO

Policía Nacional de Colombia

(https://www.policia.gov.co

Portal de Servicios al Ciudadano PSC

Sistema Registro Nacional de Medidas Correctivas RNMC

Consulta Ciudadano

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que a la fecha, 10/02/2026 06:14:47 p. m. el ciudadano con Cédula de Ciudadanía Nº. **37831989 .**

NO TIENE MEDIDAS CORRECTIVAS PENDIENTES POR CUMPLIR.

De conformidad con la Ley 1801 de 2016 "Por la cual se expide el Código Nacional de Seguridad y Convivencia Ciudadana". Registro interno de validación No. **134566842 .** La persona interesada podrá verificar la autenticidad del presente documento a través de la página web institucional digitando https://www.policia.gov.co, menú ciudadanos/ consulta medidas correctivas, con el documento de identidad y la fecha de expedición del mismo. Esta consulta es válida siempre y cuando el número de cédula corresponda con el documento de identidad suministrado.

Nueva Busqueda | Imprimir

515 9000

Dios y Patria

Policía Nacional de Colombia
Dirección General - Cra. 59 No 26 - 21
Centro Administrativo Nacional CAN Bogotá D.C.
Línea de atención 01800-1-15-15

COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA

GOV.CO

REPUBLICA DE COLOMBIA

IDENTIFICACION PERSONAL

CEDULA DE CIUDADANIA

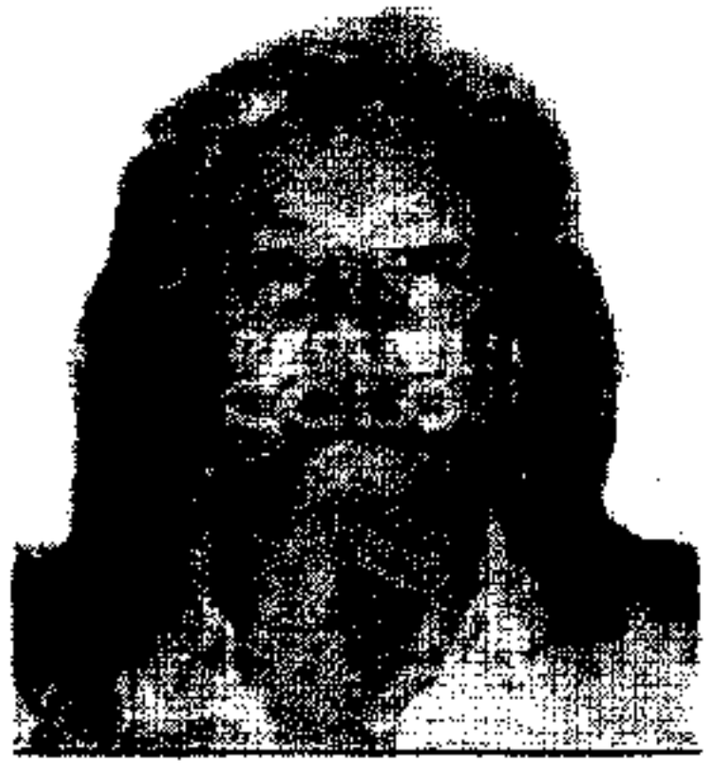
NUMERO **37.831.989**

DUEÑAS GOMEZ

APELLIDOS

MARTHA

NOMBRES



FIRMA

Scanned with CamScanner



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **11-MAY-1956**

BUCARAMANGA
(SANTANDER)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.56	**O+**	**F**
ESTATURA	G. S. RH	SEXO

21-OCT-1976 BUCARAMANGA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL



A-2706200-00241324-F-0037831989 20100615 0022216721A 2 7160766175

Scanned with CamScanner

Fundación Samaritana

Fundación Hogar de Caridad María Santísima Samaritana

Nit. 900.225.215-8

Floridablanca 16 de marzo de 2026

CERTIFICACION LABORAL

En cumplimiento con lo estipulado en el articulo 57 Numeral 7 del código sustantivo del trabajo, hago constar que la señora **MARTHA DUEÑAS**, Identificada con cédula de ciudadanía No. 37.831.989 de Bucaramanga - Santander; labora en esta empresa con contrato de prestación de servicios desempeñándose como Instructora y maestra de actividades productivas y manualidades, para nuestros adultos mayores.

En constancia se firma la presente certificación a solicitud del interesado

Atentamente,

Sonia Hernández Blanco
Representante Legal

La República de Colombia
y en su nombre

Colegio Sotomayor

Sección Nocturno Bucaramanga

Aprobado por la Gobernación de Santander Secretaría de Educación, según resolución No. 453 de Junio 12 de 1998
Ciclos Lectivos Especiales Integrales

Confiere a

Martha Dueñas Gómez

C.C. 37.831.989 de Bucaramanga

El título de

Bachiller Académico

Por haber cursado y aprobado los estudios correspondientes al Nivel de Educación Media, según los planes y programas vigentes.

Rector (a)

Secretario (a)

Dado en Bucaramanga, a 16 de JULIO DE 1999

Folio 05 Libro de Registro del Colegio No. 01

Scanned with CamScanner

COLEGIO SOTOMAYOR
BACHILLERATO ACADEMICO - DIURNO - NOCTURNO
MIXTO
CLL 33 # 23-47 TEL. 6452807 -6344387
BUCARAMANGA

Registro S.E 238
Registro Dane 168001-02443

ACTA INDIVIDUAL DE GRADUACION

En la ciudad de Bucaramanga a los 16 días del mes de JULIO del año 1999 se reunieron los Suscritos Rector y Secretario con el fin de formalizar la graduación de los alumnos de último grado, del COLEGIO SOTOMAYOR, Institución aprobada hasta UNDECIMO grado en el nivel de Educación Media Vocacional y autorizada por el Ministerio de Educación Nacional (MEN) para otorgar el título de Bachiller de la jornada NOCTURNA según Resolución número 452 del 12 de JUNIO de 1996. Comprobada la situación legal y académica de cada uno de los alumnos que cursarón y aprobarón los estudios correspondientes al nivel de Educación Media Vocacional, se procedió a otorgar el título de BACHILLER ACADEMICO al graduando cuyo nombre, apellidos, número de identificación se relacionan a continuación: DUEÑAS GOMEZ MARTHA C.C. 37.891.999 BUCARAMANGA

Es fiel copia tomada del acta general número 066 de fecha JULIO 16 DE 1999 que consta de SESENTA Y SEIS (66) alumnos que comienza con el nombre de ALVARADO MEDINA LUCELA y cierra con el nombre de VASQUEZ PEDRAZA EDGAR firmado y sellado por CLAUDIA PATRICIA BELTRAN Rector y ANGEL MIGUEL GONZALEZ AFANADOR Secretario.

Dado en Bucaramanga, a los DIECISEIS (16) días del mes de JULIO de MIL NOVECIENTOS NOVENTA Y NUEVE (1999).

CLAUDIA PATRICIA BELTRAN
CC. 63.308.814 BUCARAMANGA
RECTORA

ANGEL MIGUEL GONZALEZ AFANADOR
CC. 13.835.479 BUCARAMANGA
SECRETARIO

Scanned with CamScanner

HOJA DE VIDA



Datos Personales

NOMBRE	***MITCHELL DAYANNA ROJAS MAHECHA***
DOCUMENTO DE IDENTIDAD	*1.100.895.661 De Rionegro (Santander)*
FECHA DE NACIMIENTO	*16 de marzo de 1996*
LUGAR DE NACIMIENTO	*Rionegro (Santander)*
ESTADO CIVIL	*soltera*
DIRECCIÓN	*calle 105 #22-123 Provenza*
TELÉFONO	*3159378126*
E-MAIL	*mitchellrojas@outlook.es*

Perfil

Por los conocimientos que he adquirido tengo una excelente adaptación a cualquier grupo de trabajo, buenas relaciones interpersonales, manifestando liderazgo en ciertas actividades, buen nivel de responsabilidad, honestidad e iniciativa a nivel laboral como a nivel personal, obteniendo como resultado la calidad del mismo.

Formación Académica

Estudios Secundarios: ***Institución Educativa el Pórtico Grado 11 (Rionegro-Santander)***

Estudios Técnicos: ***Escuela de salud San Pedro Claver Auxiliar de Enfermería (Bucaramanga)***

Información Laboral

Entidad: ***Comfimed IPS***
Jefe Inmediato: *Dayana*
Cargo desempeñado: *Auxiliar de enfermería*
Tiempo Laborado: *3 años 4 meses 2021-2024*
Teléfono: *3002979011*

Entidad: *Vida ser*
Jefe Inmedieto: *Adriana*
Cargo desempeñado: *Auxiliar de enfermería*
Tiempo Laborado: *9 meses*
Teléfono: *3014498142*

Entidad: ***HOGAR GERIÁTRICO ALEGRÍA E ILUSIÓN DE VIVIR***
Jefe Inmedieto: *Jorge Ramírez*
Cargo desempeñado: *Cuidadora*
Tiempo Laborado: *6 meses*
Teléfono: *3153456830*

Referencias

PERSONALES

Alejandra Ibáñez
Empleada
Teléfono 3154020616

Juliana Camila Flórez
Empleada
Teléfono 3175751857

FAMILIARES

Tania Rojas
Inspectora de Seguridad
Teléfono 3152662591

Yury Bermúdez
Ingeniero de sistema
3166833229

República de Colombia

Escuela de Salud "San Pedro Claver"

Teniendo en cuenta que:

Mitchell Dayanna Rojas Mahecha

Técnico Laboral en

Auxiliar en Enfermería

ESCUELA DE SALUD

"SAN PEDRO CLAVER"

"UNA CONTRIBUCIÓN A LA SALUD Y BIENESTAR DE LA HUMANIDAD"

APROBACION OFICIAL

ACUERDO 028 Del 28 DE AGOSTO DE 2017

RESOLUCIÓN 3961 Del 29 DE MAYO DE 2019

LIBRO 1

FOLIO 69

ACTA 33

En la Ciudad de Bucaramanga, a los Trece (13) días del mes de diciembre del año 2019 se reunieron los suscritos Director y Secretaria de la **ESCUELA DE SALUD "SAN PEDRO CLAVER"** con el fin de formalizar la terminación de estudios del programa académico **TÉCNICO LABORAL EN AUXILIAR DE ENFERMERÍA** (Intensidad 1800 Horas). Comprobada la situación legal y académica de los estudiantes que cursaron y culminaron los estudios correspondientes al programa **TÉCNICO LABORAL EN AUXILIAR DE ENFERMERÍA**, se procedió a otorgar **EL CERTIFICADO DE APTITUD OCUPACIONAL**, de **TECNICO LABORAL POR COMPETENCIAS AUXILIAR DE ENFERMERÍA** al egresado cuyo nombre, apellidos y número del documento de identidad se relacionan a continuación:

ROJAS MAHECHA MITCHELL DAYANNA

C.C. Nº 1,100,448,841 RIONEGRO

Es fiel copia tomada del Acta original nº 33 de fecha 13 de diciembre del año 2019 que comienza con el nombre de **Acevedo Celis Nevaeth** y cierra con el nombre de **Uribe Herrera Karen Lizeth**

Firmado y sellado por **OVIDIO LÓPEZ ROJAS** (Director) y **MARTHA NOHEMI ESPINOSA OVIEDO** (Secretaria).

El Director
C.C. Nº 3[illegible]

La Secretaria
C.C. Nº 63.5[illegible] de B/manga

La República de Colombia

y en su nombre la

Institución Educativa El Pórtico

Rionegro - Santander

Reconocido oficialmente por la Secretaría de Educación Departamental según Resolución No. 1834-1 del 10 de diciembre de 2015.

Confiere a

Mitchell Dayanna Rojas Mahecha

Identificado(a) con CC No. 1100[illegible] Expedida en Rionegro

El Título de

Bachiller Académico

Por haber cursado y aprobado los estudios correspondientes al Nivel de Educación Media Académica, según los planes y programas vigentes para el Bachillerato por Ciclos Especiales Integrados, modalidad semipresencial; con el programa de Educación para Jóvenes y Adultos, conforme al Decreto 3011 de 1997.

Rectora,

María Anisa Blanco

Secretaria,

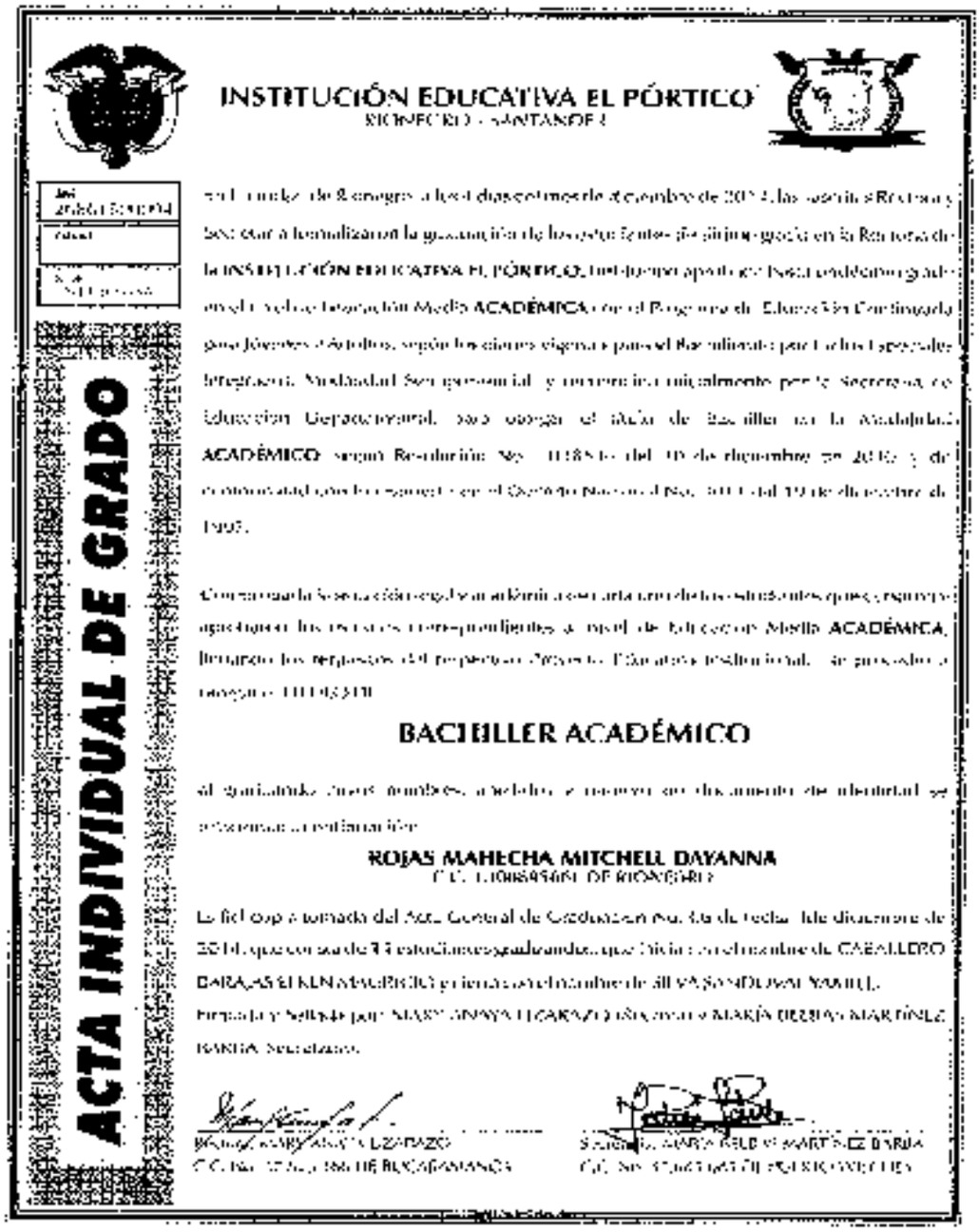
María Helena Martínez Báez

Este Título se encuentra registrado en Secretaría de Educación (Decreto Nacional 1290 de 1994)

Asentado en el registro oficial del plantel en el

Libro No. 01 Folio No. 004 Diploma No. 088

Dado en Rionegro, a 4 de Diciembre del año 2019



INSTITUCIÓN EDUCATIVA EL PÓRTICO
RIONEGRO - SANTANDER

ACTA INDIVIDUAL DE GRADO

En el municipio de Rionegro a los días del mes de diciembre de 2019, las autoridades Rectoral y Secretaría llevaron a formalización la graduación de los y las jóvenes que cursaron en la Institución de la INSTITUCIÓN EDUCATIVA EL PÓRTICO, bajo la aprobación de Básica Secundaria y Media Académica con el Programa de Educación Continuada para Jóvenes y Adultos, según las normas vigentes para el Bachillerato por Ciclos Especiales Integrados. Modalidad Semipresencial y reconocimiento oficialmente por la Secretaría de Educación Departamental, para otorgar el título de Bachiller con la Modalidad ACADÉMICO según Resolución No. 011881 del 19 de diciembre de 2016 y de conformidad con lo exigido en el Decreto Nacional No. 3011 del 19 de diciembre de 1997.

Con el propósito de dar cumplimiento a lo establecido en la ley de la educación Media ACADÉMICA, luego de los requisitos del respectivo Proyecto Educativo Institucional, se procedió a otorgar el título a:

BACHILLER ACADÉMICO

al graduando cuyos nombres y apellidos se registran en el documento de identidad que se relaciona a continuación:

ROJAS MAHECHA MITCHELL DAYANNA
C.C. 1.098.659.661 DE RIONEGRO

La fiel copia es tomada del Acta General de Graduación en Acta de fecha 16 de diciembre de 2019, que consta de 33 folios útiles y graduando a quien dicha acta hace mención de CABALLERO BARAJAS ELKIN MAURICIO y termina con el graduando de ZAPATA NOLASCO YAMILE.

Firmada y Sellada por: MARY ANAYA LIZARAZO (Rectora) y MARÍA HELENA MARTÍNEZ BARRIA (Secretaria).

MARY ANAYA LIZARAZO
C.C. No. 37.615.166 DE BUCARAMANGA

MARÍA HELENA MARTÍNEZ BARRIA
C.C. No. 37.615.166 DE BUCARAMANGA

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL

1.100.895.665

ROJAS MAHECHA

MITCHELL DAYANNA





16-MAR-1996

RIONEGRO
(SANTANDER)

1.59 O+ F

01-AGO-2014 RIONEGRO

RESOLUCIÓN

RESOLUCIÓN No 0163

Por la cual se concede una autorización para el ejercicio profesional

EL SECRETARIO DE SALUD DEPARTAMENTAL

En uso de las atribuciones legales y en especial las que le confiere el Decreto 0211 de 1980 y el Decreto 1035 de Agosto de 1990;

CONSIDERANDO

Que MITCHELL DAYANNA ROJAS MAHECHA identificado tal con la cedula de Ciudadanía No. 1100395601 expedida en RIONEGRO, ha solicitado la autorización del ejercicio profesional como TECNICO LABORAL AUXILIAR EN ENFERMERIA

Que la(s) plaza(s) de cargo, ESCUELA DE SALUD SAN PEDRO CLAVER el 10 DE DICIEMBRE DE 2019

RESUELVE.

ARTICULO PRIMERO: Autorizar a MITCHELL DAYANNA ROJAS MAHECHA identificado tal con la cédula de Ciudadanía No. 1100395601 expedida en RIONEGRO para ejercer la profesión de TECNICO LABORAL AUXILIAR EN ENFERMERIA en todo el Territorio Nacional

ARTICULO SEGUNDO. - La presente resolución rige a partir de la fecha de expedición.

COMUNIQUESE Y CUMPLASE

24 FEB

MARIA EUGENIA TRIANA VARGAS
Secretaria de Salud Departamental



Libertad y orden
REPÚBLICA DE COLOMBIA

El Servicio Nacional de Aprendizaje SENA

En cumplimiento de la Ley 119 de 1994

Hace constar que

MITCHELL DAYANNA ROJAS MAHECHA

Con Cédula de Ciudadanía No. 1100895661

Cursó y aprobó la acción de Formación

HUMANIZACION DE LA ATENCION EN SALUD.

con una duración de 48 horas

En testimonio de lo anterior, se firma el presente en Floridablanca, a los veintiun (21) días del mes de mayo de dos mil veinticuatro (2024)

Firmado Digitalmente por



WILSON BASTOS DELGADO
Subdirector
CENTRO DE SERVICIOS EMPRESARIALES Y TURÍSTICOS
REGIONAL SANTANDER

98184155 - 21/05/2024
FECHA REGISTRO

La autenticidad de este documento puede ser verificada en el registro electrónico que se encuentra en la página web http://certificados.sena.edu.co, bajo el número 930900298366CC1100895661C.

MiVacuna
Covid-19
www.minsalud.gov.co
MiVacuna
Certificado de vacunación
MITCHELL DAYANNA
ROJAS MAHECHA
1.140.895.664
10 MAY 2021

CARNET DE VACUNACIÓN
IPS
Cruz Roja Colombiana
Seccional Santander

CERTIFICACION DE PRESTACION DE SERVICIOS.

Por medio de la presente se certifica que la señora **MITCHELL DAYANNA ROJAS MAHECHA identificada** con cedula de ciudadanía número 1.100.895.661 de RIONEGRO S/der, PRESTÓ SUS SERVICIOS como AUXILIAR DE ENFERMERIA para **CONFIMED IPS S.A.S (servicios médicos confiables)** NIT. 900531216-7 desde 03 de agosto del 2021 hasta la actualidad

Se expide a solicitud de la interesada en la ciudad de Bucaramanga, el día 16 de diciembre del 2024.

Atentamente,

Angie Cobos

ANGIE COBOS
COORDINADORA
PAD área municipios
CONFIMED IPS SAS
Cel.: 3152780484

Elaboro: J

Medellín, diciembre 13 del 2024

LA DIRECCIÓN NACIONAL DE TALENTO HUMANO
DE SERENITY COMPANY IPS S.A.S.

CERTIFICA QUE:

La señora **MITCHELL DAYANNA ROJAS MAHECHA**, identificada con la Cédula de Ciudadanía número **1100895661**, laboró para la sociedad SERENITY COMPANY IPS S.A.S., identificada con Nit. número 901.596.043 -2 mediante contrato individual de trabajo a término obra o labor, desde el día diecinueve (19) de Julio de 2024 hasta el día doce (12) de diciembre del 2024, desempeñó el cargo de Auxiliar de Enfermería (Domiciliaria).

Desempeñó las siguientes responsabilidades:

- ✓ Garantizar la prestación de los servicios de salud a nuestros usuarios con calidad, oportunidad y trato humanizado.
- ✓ Prestar atención directa de enfermería a los pacientes, de acuerdo con las instrucciones recibidas por la Enfermera jefe y de acuerdo con el plan de manejo médico en lo que respecta a la administración de Medicamentos y demás procedimientos relacionados con enfermería tales como cambios de sonda, curaciones, cambio de dispositivos médicos, entre otros.
- ✓ Registrar oportunamente las notas de enfermería en el software de historia clínica implementado por la institución
- ✓ Reportar de acuerdo con los protocolos establecidos los incidentes, accidentes o eventos de interés que ocurran con los pacientes, familiares, personal o equipos durante el servicio.
- ✓ Velar por el adecuado uso de los equipos dados para la ejecución de sus labores.
- ✓ Participar en la implementación y mantenimiento de la política de seguridad en la atención de la organización.

- ✓ Cumplir con los protocolos de servicio, con lo establecido en el Sistema obligatorio de Garantía de Calidad, en el Sistema de Gestión del riesgo, Reglamento Interno de Trabajo, Programa de Seguridad del Paciente.
- ✓ Brindar atención humanizada y hacer seguimiento de la aplicación de este por parte del personal a cargo.
- ✓ Reportar de forma oportuna incidentes, eventos adversos y complicaciones según los lineamientos establecidos en la institución
- ✓ Garantizar una adecuada custodia de pertenencias de los usuarios
- ✓ Garantizar adherencia a lavado de manos por parte de todo el personal
- ✓ Cumplimiento y Asistencia a las actividades de capacitación, reuniones y comités organizados por la empresa.
- ✓ Cumplimiento general de los procesos en los que participa.
- ✓ Realizar educación al paciente y cuidadores sobre la participación en la Seguridad
- ✓ Notificar y garantizar la realización de la fichas (si lo requiere) las enfermedades infectocontagiosas, sospecha de maltrato, abuso sexual, etc.
- ✓ Notificar cambios significativos al médico general o al especialista.
- ✓ Notificar al comité de infecciones intrahospitalarias, los casos solicitados.
- ✓ Realizar personalmente la labor en los términos estipulados y cumplir las órdenes e instrucciones que de manera particular le imparta la empresa o sus representantes según el orden jerárquico establecido.

El presente certificado se expide a solicitud del interesado. De ser necesaria información adicional, con gusto será suministrada en el teléfono (4) 3204686 ext-4112.

Cordialmente,

CRISTINA URIBE GUALDRON
Directora Nacional De Talento Humano
SERENITY COMPANY IPS S.A.S.

DIAN | Formulario del Registro Único Tributario | 001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14682434269

5. Número de Identificación Tributaria (NIT) 1100895661 | 6. DV 2 | 12. Dirección seccional | 14. Buzón electrónico

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de identificación
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	1100895661

Lugar de expedición	25. País	28. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA	1 6 9	Santander 6 8	Bucaramanga 6 1 5

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
ROJAS	MANOCHA	MITCHELL	DAYANNA

35. Razón social

36. Nombre comercial | 37. Sigla

UBICACIÓN

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

41. Dirección principal: CR 33 A 109 42 BRR CALOAS

42. Correo electrónico: mitchellrojas@outlook.es

43. Código postal | 44. Teléfono 1: 3144602810 | 45. Teléfono 2

CLASIFICACIÓN

Actividad económica					Ocupación	
Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades		
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código 1	2	51. Código	52. Número establecimientos
8699	2020020 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

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 sus consecuencias no se extinguirán su renovación.

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [X] NO [ ] | 60. No. de Folios: 1

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 1.6.1.2.8 del Decreto 1625 del 2016. De igual manera al formalizar el trámite el usuario fue informado y acepta la política de tratamiento de datos ley 1581 de 2012.

Firma del solicitante.

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

966. Nombre: MAYORGA RODRIGUEZ NELSON

965. Cargo: Gestor II

Fecha generación documento PDF: 12-02-2026 09:04:31PM

MINISTERIO DE TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN Y LAS COMUNICACIONES - MINTIC

CERTIFICA QUE

Una vez consultada la base de datos de deudores alimentarios morosos **REDAM**, el(la) ciudadano(a) con número de identificación CC 1100696661 **NO SE ENCUENTRA INSCRITO EN EL REGISTRO DE DEUDORES ALIMENTARIOS MOROSOS**

Esta certificación es válida en todo el Territorio Nacional, siempre y cuando el tipo y número consignados en el respectivo documento de identificación, coincidan con los aquí registrados.

Se expide en Bogotá el 13/02/2026 07:50 AM

Código Verificación. **AF6CPRGS61**

Válida hasta: 14/05/2026

Dirección de Gobierno Digital

MINISTERIO DE TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN Y LAS COMUNICACIONES - MINTIC

PROCURADURIA GENERAL DE LA NACION

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

CERTIFICADO ORDINARIO
No. 291683256

PIB
12:55:41
Hoja 1 de 01

Bogotá DC, 20 de febrero del 2026

La PROCURADURIA GENERAL DE LA NACIÓN certifica que una vez consultado el Sistema de Información de Registro de Sanciones e Inhabilidades (SIRI), el(la) señor(a) MITCHELL DAVANNA ROJAS MAHECHA identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 1100865561:

NO REGISTRA SANCIONES NI INHABILIDADES VIGENTES

ADVERTENCIA: La certificación de antecedentes contiene las anotaciones de las sanciones o inhabilidades que se encuentren vigentes. Cuando se trate de nombramiento o posesión en cargos que exijan para su desempeño ausencia de antecedentes, se certificarán todas las anotaciones que figuren en el registro. Anterior, de acuerdo a los incisos 3o y 4o. del artículo 238 Ley 1952 de 2019.

NOTA: El certificado de antecedentes disciplinarios es un documento que contiene las anotaciones e inhabilidades generadas por sanciones penales, disciplinarias, inhabilidades que se deriven de las relaciones contractuales con el estado, de los fallos con responsabilidad fiscal, de las decisiones de pérdida de investidura y de las condenas proferidas contra servidores, ex servidores públicos y particulares que desempeñen funciones públicas en ejercicio de la acción de repetición o llamamiento en garantía. **Este documento tiene efectos para acceder al sector público, en los términos que establezca la Constitución Política y la ley particular o demás disposiciones vigentes.** El Sistema SIRI reporta como antecedentes solamente las sanciones con debida ejecutoria recibidas de las autoridades nacionales colombianas. En caso de nombramiento o suscripción de contratos con el Estado, es responsabilidad de la Entidad, validar la información de antecedentes del aspirante en la página web: https://www.procuraduria.gov.co/Pages/certificado-antecedentes.aspx

Mario Enrique Castro González
Jefe División de Relacionamiento Con El Ciudadano (C)

ATENCIÓN :
ESTE CERTIFICADO CONSTA DE 01 HOJA(S), SÓLO ES VALIDO EN SU TOTALIDAD. VERIFIQUE QUE EL NUMERO DEL CERTIFICADO SEA EL MISMO EN TODAS LAS HOJAS.

CONTRALORÍA
GENERAL DE LA REPÚBLICA

LA CONTRALORÍA DELEGADA PARA RESPONSABILIDAD FISCAL , INTERVENCIÓN JUDICIAL Y COBRO COACTIVO

CERTIFICA:

Que una vez consultado el Sistema de Información del Boletín de Responsables Fiscales 'SIBOR', hoy viernes 20 de febrero de 2026, a las 12:59:48, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	Cédula de Ciudadanía
No. Identificación	11008956610
Código de Verificación	1100895661026022012594 8

Esta Certificación es válida en todo el Territorio Nacional, siempre y cuando el tipo y número consignados en el respectivo documento de identificación, coincidan con los aquí registrados.

De conformidad con el Decreto 2150 de 1995 y la Resolución 220 del 5 de octubre de 2004, la firma mecánica aquí plasmada tiene plena validez para todos los efectos legales.

HERNÁN GUILLERMO JOJOA SANTACRUZ
Contralor Delegado

Generó: WEB

Certificado de Cuenta

Nu Compañía de Financiamiento S.A., NIT 901.658.107-2

Mitchell Dayanna Rojas Mahecha

Cédula de ciudadanía: 1100895661

Número de cuenta: 87609174

Activa

14 de abril de 2025

Esta certificación fue expedida el 20 de febrero de 2026 a solicitud del titular.

Nu Compañía de Financiamiento S.A. asegura la autenticidad de la información aquí contenida y el uso correcto de acuerdo al reglamento de la Cuenta de Ahorros Nu.

Equipo Nu.

Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 01:02:59 PM horas del 20/02/2026, el ciudadano identificado con

Cédula de Ciudadanía Nº 1100865861

NO TIENE ASUNTOS PENDIENTES CON LAS AUTORIDADES JUDICIALES

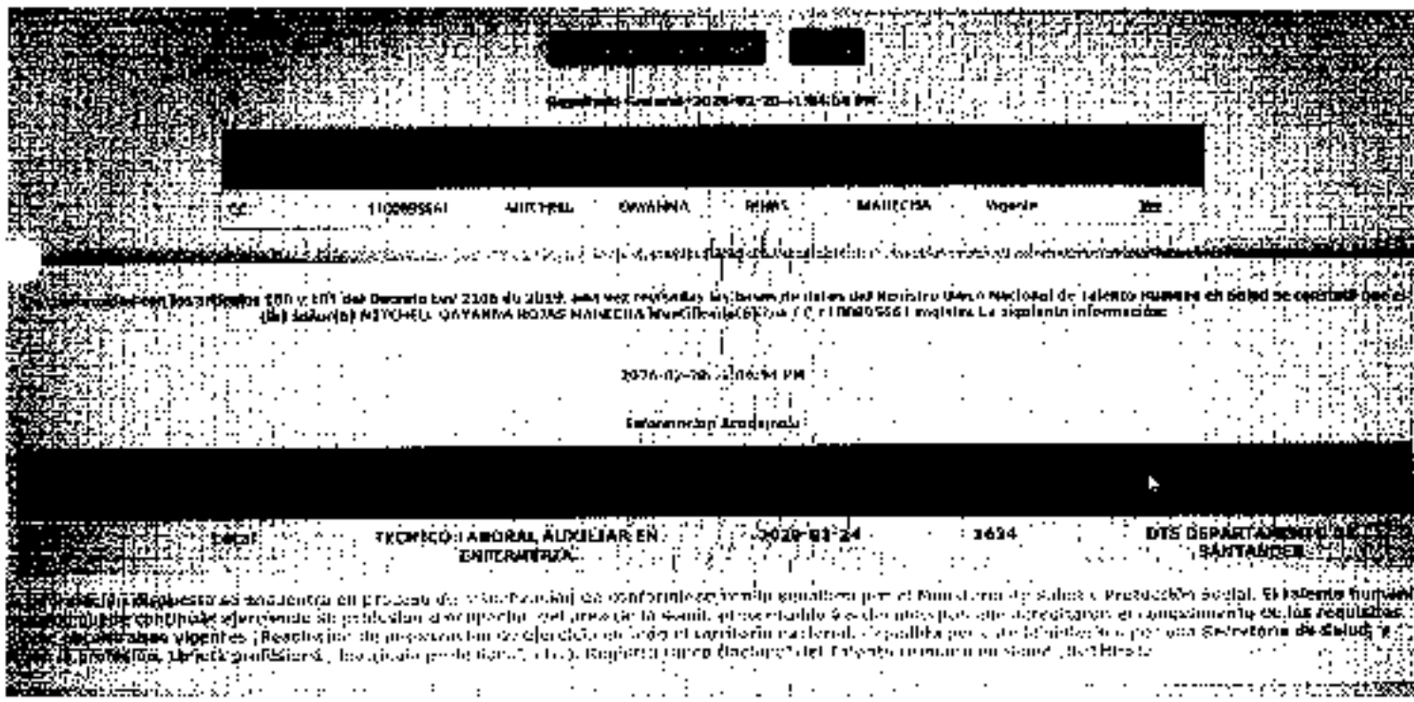
de conformidad con lo establecido en el artículo 248 de la Constitución Política de Colombia.

En cumplimiento de la Sentencia SU-458 del 21 de junio de 2012, proferida por la Honorable Corte Constitucional, la leyenda "NO TIENE ASUNTOS PENDIENTES CON LAS AUTORIDADES JUDICIALES" aplica para todas aquellas personas que no registran antecedentes y para quienes la autoridad judicial competente haya decretado la extinción de la condena o la prescripción de la pena.

Esta consulta es válida siempre y cuando el número de identificación y nombres correspondan con el documento de identidad registrado y solo aplica para el territorio colombiano de acuerdo a lo establecido en el ordenamiento constitucional.

Si usted no está de acuerdo con el resultado, consulte las preguntas frecuentes o acérquese a las instalaciones de la Policía Nacional más cercanas.

Volver al Inicio



[redacted]

Resolución Ordinaria 2026-02-20-1364-04 PM

[redacted]

CC 1100895661 MITCHELL OAYARNA ROJAS MANECHA Vigente Sí

[redacted]

De conformidad con los artículos 180 y 181 del Decreto Ley 2106 de 2019, una vez revisadas las bases de datos del Registro Único Nacional de Talento Humano en Salud se constató que el (la) señor(a) MITCHELL OAYARNA ROJAS MANECHA identificado(a) con C C 1100895661 registra la siguiente información:

2026-02-20 1:06:41 PM

Información Académica

[redacted]

Título	Nombre	Fecha	Número	Institución
[redacted]	TECNICO LABORAL AUXILIAR EN ENFERMERIA	2020-03-24	3634	IETS DEPARTAMENTO DE NORTE DE SANTANDER

[redacted]

FORMATO COMPLETO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

(Leyes 190 de 1995, 489 y 443 de 1998)

Libertad y Orden

ENTIDAD RECEPTORA

[illegible]

PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA)	NOMBRES
Santos	Arregoces	Nelcy

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	GÉNERO	NACIONALIDAD	PAÍS
C.C. ⊗ C.E. ○ PAS ○ No. 58056802	F ⊗ M ○ NB ○	COL. ⊗ EXTRANJERO ○	COLOMBIA

LIBRETA MILITAR
PRIMERA CLASE ○ SEGUNDA CLASE ○ NÚMERO D.M.

FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO		DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA			
FECHA DIA 15 MES 02 AÑO 1978		CALLE 43 - 4 89			
PAÍS	COLOMBIA	PAÍS	COLOMBIA	DEPTO	SANTANDER
DEPTO	SANTANDER	MUNICIPIO	BUCARAMANGA		
MUNICIPIO	BUCARAMANGA	TELÉFONO	3138592210	EMAIL	nelcy442@gmail.com

[illegible]

EDUCACIÓN BÁSICA Y MEDIA

MARQUE CON UNA X EL ÚLTIMO GRADO APROBADO (LOS GRADOS DE 1o. A 9o. DE BACHILLERATO EQUIVALEN A LOS GRADOS 6o. A 11o. DE EDUCACIÓN BÁSICA SECUNDARIA Y MEDIA)

EDUCACIÓN BÁSICA											TÍTULO OBTENIDO		PREGRADO	
PRIMARIA					SECUNDARIA				MEDIA		FECHA DE GRADO			
1°	2°	3°	4°	5°	6°	7°	8°	9°	10°	11°	MES	D°	AÑO	1986

EDUCACIÓN SUPERIOR (PREGRADO Y POSTGRADO)

EXIJENCIE ESTE PUNTO EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO, EN MODALIDAD ACADÉMICA ESCRIBA

TC (TÉCNICA) TL (TECNOLOGICA) TE (TECNOLÓGICA ESPECIALIZADA) UN (UNIVERSITARIA)

ES (ESPECIALIZACIÓN) MG (MAESTRÍA O MAGISTER) DOC (DOCTORADO O PHD)

RELACIONE AL FRENTE EL NÚMERO DE LA TARJETA PROFESIONAL (SI ÉSTA HA SIDO PREVISTA EN UNA LEY).

[illegible]

EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO

DILIGENCIE ESTE PUNTO EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO, EN LA MODALIDAD ESCRIBA:

INF (EDUCACIÓN INFORMAL) TR_DES (EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO)

INSTITUCIÓN	MODALIDAD	No. TOTAL HORAS	GRADUADO		NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TÍTULOS OBTENIDOS	TERMINACIÓN	
			SI	NO		MES	AÑO
escuela colombiana de formacion en salud	EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y DESARROLLO HUMANO		X		auxiliar	07	1998

T

FORMATO COMPLETO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

(Leyes 190 de 1995, 489 y 443 de 1998)

4 [redacted]

ESPECIFIQUE LOS IDIOMAS DIFERENTES AL ESPAÑOL QUE: HABLA, LEE, ESCRIBE DE FORMA REGULAR (R), BIEN (B) O MUY BIEN (MB)

IDIOMA	LO HABLA			LO LEE			LO ESCRIBE		
	R	B	MB	R	B	MB	R	B	MB

5 [redacted]

RELACIONE SU EXPERIENCIA LABORAL O DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO COMENZANDO POR EL ACTUAL

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO INSTITUTO DE SALUD DE BUCARAMANGA - ISABU	X		COLOMBIA

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
SANTANDER	BUCARAMANGA	

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO						FECHA DE RETIRO					
	Día	27	Mes	10	Año	2025	Día	31	Mes	12	Año	2025
31385382' 0												

CARGO O CONTRATO ACTUAL	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
AUXILIAR ENFERMERIA	CONVENIO OPS - MSPS	AVENIDA CALLE 9 NORTE

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO INSTITUTO DE SALUD DE BUCARAMANGA - ISABU	X		COLOMBIA

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
SANTANDER	BUCARAMANGA	

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO						FECHA DE RETIRO					
	Día	27	Mes	10	Año	2025	Día	31	Mes	12	Año	2025
31385382' 0												

CARGO O CONTRATO ACTUAL	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
AUXILIAR ENFERMERIA	CONVENIO OPS - MSPS	AVENIDA CALLE 9 NORTE

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
ACCION - CHRISTUS SINERGIA SALUD		X	COLOMBIA

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
SANTANDER	BUCARAMANGA	

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO						FECHA DE RETIRO					
	Día	03	Mes	05	Año	2018	Día	01	Mes	12	Año	2020
5076663433												

CARGO O CONTRATO ACTUAL	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
AUXILIAR ENFERMERIA	AUXILIAR DE ENFERMERIA	CALLE 12 - 25 10

FORMATO COMPLETO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

(Leyes 190 de 1995, 489 y 443 de 1998)

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD PS PROJECTION LIFE			PÚBLICA		PRIVADA X		PAÍS COLOMBIA					
DEPARTAMENTO SANTANDER	MUNICIPIO BUCARAMANGA						CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD					
TELÉFONOS 3135785402	FECHA DE INGRESO						FECHA DE RETIRO					
	Día	23	Mes	01	Año	2014	Día	30	Mes	04	Año	2018
CARGO O CONTRATO ACTUAL AAUXILIAR DE ENFERMERIA	DEPENDENCIA AUXILIAR DE ENEFERMERIA						DIRECCIÓN CARRERA 25A – 07 78					
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD HOSPIHOGAR			PÚBLICA		PRIVADA X		PAÍS COLOMBIA					
DEPARTAMENTO SANTANDER	MUNICIPIO BUCARAMANGA						CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD					
TELÉFONOS 6076472223	FECHA DE INGRESO						FECHA DE RETIRO					
	Día	01	Mes	02	Año	2012	Día	15	Mes	12	Año	2012
CARGO O CONTRATO ACTUAL AUXILAR DE ENFERMERIA	DEPENDENCIA AUXILIAR DE ENEFERMERIA						DIRECCIÓN CARRERA 28 - 54 68					

5 [redacted]

EXPERIENCIAS DEL DOCENTE												
INSTITUCIÓN EDUCATIVA			PÚBLICA		PRIVADA		PAÍS					
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO						CORREO ELECTRÓNICO					
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO						FECHA DE RETIRO					
	Día:		Mes:		Año:		Día:		Mes:		Año:	
ÁREA DE CONOCIMIENTO	NIVEL EDUCATIVO						DIRECCION					

7 [redacted]

INDIQUE EL TIEMPO TOTAL DE SU EXPERIENCIA LABORAL EN NÚMERO DE AÑOS Y MESES

OCUPACIÓN	TIEMPO DE EXPERIENCIA	
	AÑOS	MESES
SERVICIO PÚBLICO	0	2
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO	7	8
TRABAJADOR INDEPENDIENTE	0	0
EXPERIENCIA DOCENTE	0	0

FORMATO COMPLETO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

(Leyes 190 de 1995, 489 y 443 de 1998)

4 [redacted]

MANIFIESTO BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO QUE SI __ NO __ ME ENCUENTRO DENTRO DE LAS CAUSALES DE INHABILIDAD E INCOMPATIBILIDAD DEL ORDEN CONSTITUCIONAL O LEGAL, PARA EJERCER CARGOS EMPLEOS PÚBLICOS O PARA CELEBRAR CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS CON LA ADMINISTRACIÓN PÚBLICA

PARA TODOS LOS EFECTOS LEGALES, CERTIFICO QUE LOS DATOS POR MI ANOTADOS EN EL PRESENTE FORMATO ÚNICO DE HOJA DE VIDA SON VERACES, (ARTÍCULO 5o. DE LA LEY 190/95).

Ciudad y fecha de diligenciamiento _____

_____

FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

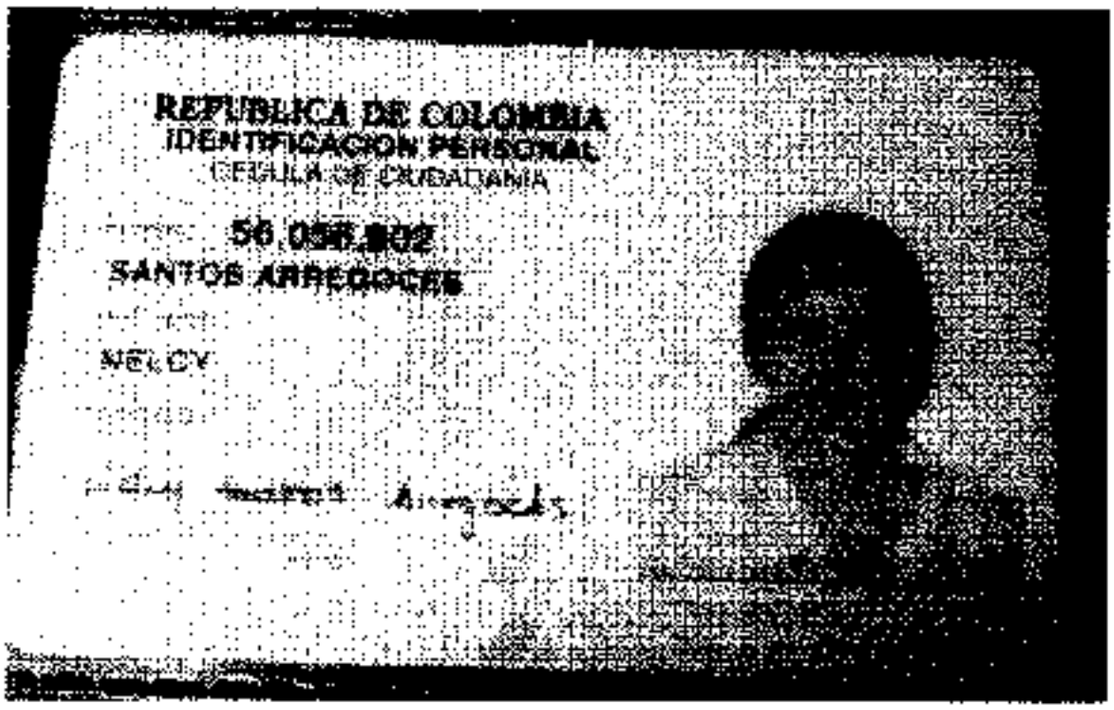
5 [redacted]

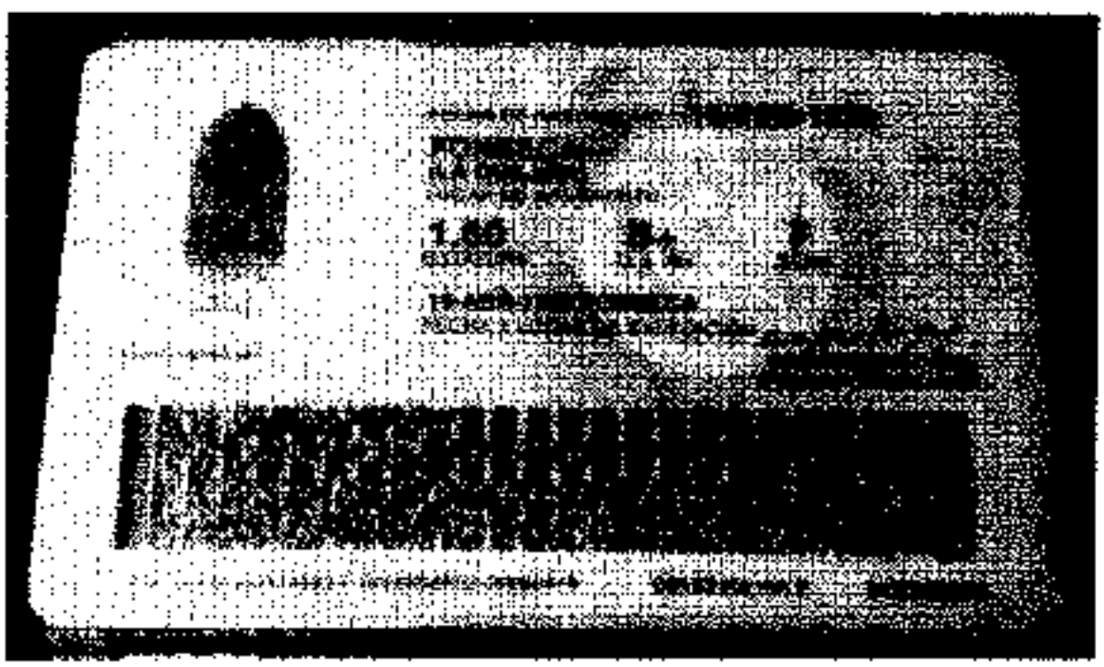
CERTIFICO QUE LA INFORMACIÓN AQUÍ SUMINISTRADA HA SIDO CONSTATADA FRENTE A LOS DOCUMENTOS QUE HAN SIDO PRESENTADOS COMO SOPORTE.

_____ _____

Ciudad y fecha *NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS*

[redacted]


REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
SANTOS ARREDONDES



Departamento de la Guajira
Municipio de Fonseca

El Colegio Nacionalizado de Bto. Comercial
Vicente Roig y Villalba

Autorizado por el Ministerio de Educación Nacional, para otorgar el
Título de Bachiller Comercial y expedir el Diploma correspondiente
Según Resolución No. 183779 del 9 de Diciembre de 1,966.

Confiere A:

NELCY SANTOS ARREGOCES

Identificado (a) Con la T.I. o C.C. No. 56'056 802 de FONSECA

el título de:

Bachiller Comercial

Por haber culminado satisfactoriamente el programa de Educación
Media técnica, aprobado y aprobado el plan de Estudios alcanzando los objetivos de intención y cumpliendo con los requisitos
establecidos en el programa Educativo Institucional. De conformidad con el Decreto No. 921 de Mayo 6 de 1,994.

Registrado en el Libro de Actas de Graduación No. 001

Acta General No. 017 Folio No. 010

de Fecha _____

Fonseca 6 de Diciembre de 1,996.

Jose Miguel Pernia Mendoza
C.C. 8.272.892 de Medellín
Rector

Rosalia Padilla de Borrego
C.C. 28.894.425 de Fonseca
Secretaria

Escaneado

REPUBLICA DE COLOMBIA

ESCUELA COLOMBIANA DE FORMACION EN SALUD

RESOLUCION 0786
SECRETARIA DE EDUCACION
DE SANTANDER
EDUCACION NO FORMAL

MINISTERIO DE SALUD
ACUERDO No. 14 DECRETO 1849
DE 1992

EFORSALUD

Otorga el presente certificado a

NELCY SANTOS ARREGOCES

Identificado con Cédula de Ciudadanía No. 56.056.802 de la Ciudad de Fonseca

de Aptitud Ocupacional como

Auxiliar de Enfermería

con una intensidad horaria de 1800 horas

FABRICIO MONROY TELLEZ
DIRECTOR GENERAL

Olga Ulloa Rojas
SECRETARIA ACADEMICA

COORDINADOR ACADEMICO

Dado en Bucaramanga el día 3 del mes de Julio de 199 8

Anotado al Folio No. 11 del Libro No. 1 de Certificados

Escaneado con CamScanner

EFORSALUD

RESUELVE

Registrar el Certificado de AUXILIAR DE ENFERMERÍA en un Diploma que dice La República de Colombia, Secretaría de Educación Departamental y en su nombre el Instituto de Educación No Formal ESCUELA COLOMBIANA DE FORMACION EN SALUD – EFORSALUD Autorización Oficial 0786 Secretaria de Educación de Santander y Acuerdo Ejecutivo No 14 de Junio 5 de 1996.

Confiere Certificado de Aptitud Ocupacional de: AUXILIAR DE ENFERMERÍA A: NELCY SANTOS ARREGOCES, identificada con cédula de ciudadanía No 56.056.802 Fonseca (Guajira), por haber cursado y aprobado sus estudios en el programa de Auxiliar de Enfermería con una intensidad total de 1800 horas.

Expedido en Bucaramanga, a los Tres (03) días del mes de Julio de Mil Novecientos Noventa y Ocho.

Firman. El Director General; Fabricio Monroy Tellez, La Coordinadora Académica; Maritza Bustos Sosa, La Secretaria General; Olga Rojas Prada.

Anotado en el Folio 11. Libro de Certificaciones No 01.

Para Seguridad de los Certificados se encuentra el Logotipo de EFORSALUD, y cada firma acompañada de sello.

FABRICIO MONROY TELLEZ
Director General

MARITZA BUSTOS SOSA
Coordinadora Académica

OLGA ROJAS PRADA
Secretaria General

SEDE A: CARRERA 27 No. 42-53 - TELELFONOS: 6476825 - 6472878
SEDE B: CARRERA 27 No. 42-87 - TELEFONO: 6476851 - TELEFAX:6571177
CELULAR: 933726809 - BUCARAMANGA

CONSEJO DE DIREC
ASSA No. 001
CERTIFICACION DE TERCER PROMO
ENFERMERIA
199

El Consejo de Dirección de la ESCUELA COMBI
"SALUD" en uso de sus atribuciones

Que según el Acuerdo No. de
del Ministerio de Salud otorgó
de Auxiliares de Enfermería.

Que el Ministerio de Educación Na
resolución 0286 concedió autorización
Técnica en el Programa de Auxiliares de Enfermería

Que entre las funciones establecidas por la
Dirección quien conceptúa sobre los Certificados
Auxiliares de Enfermería.

Que el Reglamento Estudiantil en el Capítulo Décimo
para optar el Certificado que
estudiantes deben cumplir con los siguientes requ

Haber cursado y aprobado la totalidad de las
créditos establecidos por el programa, atendiendo
satisfactoria.

Cancelar los derechos fijados por este concepto de
Haber pagado a paz y salvo con todas las depend
no encontrarse con impedimento legal, ninguno
su parte.

Que el reglamento estudiantil en el Capítulo De
para otorgar el Certificado como Auxiliar de
graduación el correspondiente certificado

SEDE A: CARRERA 27 No. 42-53 - TEL
SEDE B: CARRERA 23 No. - TELEFO
CELULAR 3137726809

Fernanda

Salud

Escanea

CERTIFICA QUE:

Que el(a) señor(a) **Santos Arregoces, Nelcy,** identificado(a) con Cédula Ciudadanía No **56056802**, prestó sus servicios **HOSPITAL EN CASA S.A.S,** entre el **3 de mayo de 2018** y el **01 de Diciembre de 2020.**

Al momento de su retiro se encontraba vinculado con **Contrato Indefinido,** desempeñando el cargo de **Auxiliar enfermería II.** El motivo del retiro fue **Renuncia voluntaria.**

La presente certificación se expide a solicitud del interesado, el día **4 de Diciembre de 2020**, con destino a Quien Pueda Interesar.

Atentamente,

DIANA CAROLINA GONZALEZ PEREZ
GERENTE NACIONAL GESTIÓN HUMANA
HOSPITAL EN CASA S.A.S
NIT 805006389-7

Para información adicional, comunicarse al Teléfono: Teléfono: 6869433 Ext. 26818. Horario de atención: Lunes a Viernes de 7:00 a.m. a 12:20 p.m. y de 1:30 p.m. a 5:30 p.m.

Por medio del presente documento certifico que la Señora **SANTOS ARREGOCES NELCY**, identificada con cédula de ciudadanía **56.056.802** expedida en Fonseca Guajira, trabajo en **PROJECTION LIFE COLOMBIA S.A.** desde el 23 de Enero del 2014 hasta el día 30 de Abril del 2018, por medio de un contrato labor determina; desempeñando el cargo de **AUXILIAR DE ENFERMERIA.**

En constancia se firma a los veintitrés (23) días del mes de Septiembre de 2019.

Cordialmente,

AMARTHA CECILIA BARRETO
Gestora Integral Contratación Laboral
Projection Life Colombia s.a
PBX: 6436778 ext 119 – celular 3168783492
900124874-8
contratacion_laboral@projectionlife.com

Escaneado con CamScanner

EL GERENTE DE HOSPIHOGAR LTDA.
NIT.804.010.670-1
CERTIFICA:

Que **NELCY SANTOS ARREGOCES**, identificada con Cédula de Ciudadanía N° 50.058.002, laboró en nuestra institución desde el 01 de septiembre de 2011 al 31 de enero de 2012 por contrato laboral a término fijo inferior a un año, del 01 de febrero de 2012 al 15 de diciembre de 2012 por contrato laboral de duración de la obra o labor determinada. Desarrollando funciones de **AUXILIAR DE ENFERMERÍA** en el manejo de pacientes domiciliarios.

La presente certificación se expide el día 18 de septiembre de 2019 por petición del interesado, única y exclusivamente para anexar a la **HOJA DE VIDA**.

Cordialmente,

HOSPIHOGAR LTDA.

LISDEY MILENA GOMEZ RUEDA

Escaneado con CamScanner





3. Número de Identificación Tributaria (NIT)	4. DV	5. Dirección seccional	6. Buzón electrónico
5 6 0 5 6 8 0 2	5	Impuestos y Aduanas de Barranquilla	

IDENTIFICACIÓN

9. Tipo de contribuyente	10. Tipo de documento	11. Número de identificación	
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cedula de Ciudadanía 1 3	5 6 0 5 6 8 0 2	

12. Lugar de expedición	13. País	14. Departamento	15. Ciudad/Municipio	
CUCUTA	1 6 3	La Guajira	Fonseca	2 7 9

16. Primer apellido	17. Segundo apellido	18. Primer nombre	19. Otros nombres
SANTOS	APREGOCES	NELCY	

20. Nombre comercial

21. Sigla

UBICACIÓN

22. País	23. Departamento	24. Ciudad/Municipio	
COLOMBIA 1 6 9	Santander	6 6 Floridablanca	2 7 6

25. Dirección principal
CL 43 # 89 BRR LAGOS II

26. Correo electrónico: nucleotrigodeal@outlook.com.co

27. Código postal

28. Teléfono 1: 3 1 3 8 5 3 6 2 1 3 | 29. Teléfono 2: 3 1 8 1 0 3 0

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria (CIIU)		Otras actividades		Ocupación	
30. Código	31. Fecha inicio actividad	32. Código	33. Fecha inicio actividad	34. Código		35. Código	36. Número matrícula profesional
8 5 3 9	2 0 0 2 0 7 0 9			1	2		

Responsabilidades, Calidades y Atributos

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

38. Observación NIT

Usuarios aduaneros

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

11	12	13	14	15	16	17	18	19	20

Exportadores

55. Forma	56. Tipo	Sanción	1	2	3
		57. Valor			
		58. CPC			

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

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [ ] | 60. No. de Folios [ ]

La información que aparece a través del formulario oficial de inscripción, actualización, inmovilización y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de consignar información falsa o errónea en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios a que haya lugar, según el caso, Parágrafo del artículo 1.6.1.2.8 del Decreto 1625 de 2016. De igual manera, al momento de firmar el usuario ha sido informado y acepta la política de tratamiento de datos de la DIAN Res 2019.

Firma del solicitante:

Bajo la gravedad de juramento que se entiende prestado con la firma del presente formulario, manifiesto que la información aquí consignada es veraz y corresponde a la verdad.

Firma autorizada.

64. Nombre	OSORIO VILLAMIZAR PEDRO ANTONIO
65. Cargo	Analista I

Fecha generación documento PDF: 29-06-2023 04:03:45 PM

Nombres y apellidos completos

Primer nombre	Segundo nombre	Primer apellido	Segundo apellido
NELCY		SANTOS	ARREGOCEZ

Documento de identificación

Tipo: CEDULA DE CIUDADANIA | Número: 56056802

Lugar de nacimiento

País: COLOMBIA | Departamento: SANTANDER | Municipio: BUCARAMANGA

Lugar de domicilio

País: COLOMBIA | Departamento: SANTANDER | Municipio: BUCARAMANGA

Nombre de la entidad/organismo/institución/persona jurídica pública o privada que presten función pública o servicios públicos o que administren, celebren contratos y ejecuten bienes o recursos públicos/Notarías/Curadurías/ u otra donde trabaje: EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO INSTITUTO DE SALUD DE BUCARAMANGA - ISABU

Lugar de sede

País: COLOMBIA | Departamento: SANTANDER | Municipio: BUCARAMANGA

Dirección: ['Cra 21 No 12-02']

Cargo o función que cumple: CONTRATISTA

Tipo de sujeto obligado de acuerdo con el artículo 2 de la Ley 2013 de 2019: Persona natural y jurídica, pública o privada, que presten función pública, que presten servicios públicos respecto de la información directamente relacionada con la prestación del servicio público.

1. DECLARACIÓN JURAMENTADA DE BIENES Y RENTAS

De acuerdo con lo consagrado en la Ley 2013 de 2019, a continuación procedo a publicar y divulgar proactivamente mi declaración de bienes y rentas y manifiesto que los únicos bienes y rentas que poseo a la fecha, en forma personal o por interpuesta persona, son los que relaciono a continuación.

1.1. DE INGRESOS, BIENES Y ACREENCIAS

Los ingresos y rentas que obtuve en el año gravable 2024 fueron:

Arriendos	
Honorarios	
Otros ingresos y rentas	
TOTAL	$20,000.000,00

Las cuentas bancarias de las que soy titular en Colombia y en el exterior son:

Tipo de cuenta	Sede de la cuenta (País)	Saldo total de la cuenta a diciembre 31 del año inmediatamente anterior

Mis bienes patrimoniales son los siguientes:

Tipo de bien	País	Departamento	Municipio	Valor

Mis acreencias y obligaciones vigentes a la fecha son:

Concepto	Saldo

12. PARTICIPACIÓN EN JUNTAS, CONSEJOS, CORPORACIONES, SOCIEDADES Y/O ASOCIACIONES

Tengo participación en juntas, consejos o directivos: Sí [ ] No [X]

En la actualidad participo como miembro de las siguientes Juntas o Consejos Directivos:

Tengo participación en corporaciones, sociedades y asociaciones: Sí [ ] No [X]

A la fecha soy socio de las siguientes corporaciones, sociedades y/o asociaciones:

Nombre corporación, sociedad o asociación	Tipo	Calidad de socio	País

1.3. DECLARACIÓN DE LAS ACTIVIDADES ECONÓMICAS DE CARÁCTER PRIVADO (10)

Tengo actividades económicas privadas: Sí [ ] No [X]

Las actividades económicas de carácter privado, adicionales a las declaradas anteriormente, que he venido desarrollando de forma ocasional o permanente son las siguientes:

Detalle de las actividades	Forma participación

2. CONFLICTOS DE INTERÉS

De acuerdo con lo consagrado en la Ley 2013 de 2019, a continuación procedo a publicar y divulgar proactivamente el registro de la información que puede ser susceptible de generarme un conflicto de interés, así como aquella relacionada con los intereses de mi cónyuge o compañero(a) permanente, parientes y socios de hecho o de derecho.

2.1. INFORMACIÓN DE CÓNYUGE O COMPAÑERO(A) PERMANENTE

Tengo cónyuge o compañero(a) permanente: Sí [ ] No [X]

Los intereses personales de mi cónyuge o compañero o compañera permanente son susceptibles de generar una posible situación de conflicto de interés frente a la labor o actividad que desempeño: Sí [ ] No [ ]

Primer nombre	Segundo nombre	Primer apellido	Segundo apellido

Tipo documento | | Número | |

Tengo parientes hasta el cuarto grado de consanguinidad, segundo de afinidad o primero civil con intereses personales que son susceptibles de generar una posible situación de conflicto de interés frente a la labor o actividad que desempeño: Si [ ] No [X]

A continuación presento la información de los parientes hasta el cuarto grado de consanguinidad, segundo de afinidad y primero civil que son susceptibles de generar conflicto de interés frente a la labor o actividad que desempeño.

De acuerdo con la Ley 2003 de 2019, los congresistas deben registrar sus parientes hasta el segundo grado de consanguinidad, segundo de afinidad y primero civil si son susceptibles de generar conflicto de interés frente a la labor o actividad que desempeñan

Parentesco	Pariente	Tipo de documento de identidad	Documento de identidad	Descripción del potencial conflicto de interés

2.3 INTERES DIRECTO O ACTUACIONES DENTRO DEL AÑO ANTERIOR

Tuve intereses directos o actué como representante, asesor, presidente, gerente, director, miembro de junta directiva o socio de gremio, sindicato, sociedad, asociación, grupo social u organización con ánimo o sin ánimo de lucro y esto puede influir en mis decisiones y acciones en el desempeño de mi cargo actual: Si [ ] No [X]

Dentro del año anterior tuve interés directo o actué como representante, asesor, presidente, gerente, director, miembro de junta directiva o socio de gremio, sindicato, sociedad, asociación, grupo social u organización con ánimo o sin ánimo de lucro (nacional o extranjera), y a continuación describo cómo puede influir en las decisiones y acciones de mi cargo actual:

2.4 OTRAS INVERSIONES

Tengo fideicomisos en Colombia o en el exterior: Si [ ] No [X]

Los fideicomisos y encargos fiduciarios de los cuales soy constituyente o beneficiario en Colombia y en el exterior son:

Nombre del fideicomiso o encargo fiduciario	Calidad	Valor	País

2.5. DONACIONES QUE REPRESENTARON REDUCCIONES EN LA DECLARACIÓN DE RENTA

Realicé donaciones SI [ ] No [X]

Las donaciones que me representaron reducciones en la declaración de renta del último año gravable son:

Nombre entidad	Valor

2.6. POTENCIALES CONFLICTOS DE INTERES

Tengo potenciales conflictos personales de interés: SI [ ] No [X]

Los conflictos de interés pueden generarse a partir de, por ejemplo:
> Actividades y negocios que realiza o tiene con socio o socios de hecho o de derecho.
> Establecimientos que posee.
> Litigio o controversia ante autoridades administrativas o jurisdiccionales.
> Haber hecho parte de listas de candidatos a cuerpos colegiados de elección popular.

Los potenciales conflictos personales de interés que tengo son:

LA ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES - COLPENSIONES

CERTIFICA QUE

Verificada la base de datos de afiliados, el/la señor/a **NELCY SANTOS ARREGOCES** identificado/a con documento de identidad **Cédula de Ciudadanía** número **56056802**, se encuentra afiliado/a desde **01/09/2023** al Régimen de Prima Media con Prestación Definido (RPM) administrado por la Administradora Colombiana de Pensiones **COLPENSIONES**.

La presente certificación se expide en Bogotá, el día 29 de agosto de 2025.

Rosa Mercedes Niño Arroyo
Dirección de Afiliaciones

Nota: Certificado generado desde la página Web. Este documento no es válido para el reconocimiento de prestaciones económicas, está sujeto a verificación y no tiene costo alguno.

Colpensiones
Dirección: Carrera 10 No 72 - 33 Torre B Piso 11 - Bogotá D.C, Colombia Conmutador: (+57) 601 489 0909; Línea Gratuita: 01 8000 410810 www.colpensiones.gov.co

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante y Lote	Firma
Toxoide Tetánico Diftérico Td	Única			
	1			
	2			
	3			
	4			
	5			
Doble Viral SR	1	26 MAY 2022	CEPI1004	
	2	26 MAY 2022	CEPI1003	
	Refuerzo	26 MAY 2022	CEPI1003	
Hepatitis B	1	26 MAY 2022	CEPI1003	
	2	26 MAY 2022	CEPI1003	
Neumococo	1			
	2			

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante y Lote	Firma
Contra Fiebre Amarilla	1			
	2	26 MAY 2022	L211 Bio-Manguinhos	
	3			
Contra Influenza	1	26 MAY 2022		
	2		2021	
	3			
Varicela	1			
	2			
Otras				

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante	Lote	IPS vacunadora	Nombre vacunador	Cédula del vacunador
COVID-19	2da 1	29 Julio 2021	Pfizer	FE0004		Tatiana Vera	1003211396
	2						

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante	Lote	IPS vacunadora	Nombre vacunador	Cédula del vacunador
COVID-19	1	21 ABRIL 2021	Pfizer	FE0214	Clínica Chiquinquirá	Karen C.	1006831114
	2	12 Mayo 2021	Pfizer	FE0214	Coomeva Sinergia	Ofelia Gomez	39656831
		29-11 2021	Moderna	OMB06	OMB06	Julia Silva Aux. Enfermería C.C. 63.478.467 REG. 2065-96	

Escaneado

Libertad y orden
REPÚBLICA DE COLOMBIA

El Servicio Nacional de Aprendizaje SENA

En cumplimiento de la Ley 119 de 1994

Hace constar que

NELCY SANTOS ARREGOCES

Con Cédula de Ciudadanía No. 56056802

Cursó y aprobó la acción de Formación

REENTRENAMIENTO EN SOPORTE VITAL BASICO TALENTO HUMANO EN SAI

con una duración de 20 horas

En testimonio de lo anterior, se firma el presente en Bucaramanga, a los dieciocho (18) días del mes de julio de dos mil veintitres (202

Firmado Digitalmente por

JOSE MANUEL ARIZA ARIZA
Subdirector (E)
CENTRO DE SERVICIOS EMPRESARIALES Y TURISTICOS
REGIONAL SANTANDER

92005935 - 18/07/2023
FECHA REGISTRO

La autenticidad de este documento puede ser verificada en el registro electrónico que se encuentra en la página web https://certificados-sena.edu.co, bajo 9309002791524CC56056802C

Escanea

Escanea

SENA
REGIONAL SANTANDER

EL CENTRO DE SERVICIOS EMPRESARIALES Y TURÍSTICOS

CERTIFICA

Que NELCY SANTOS ARREGOCES identificado(a) con Cédula de Ciudadanía No 56056802 de Fonseca, realizó y aprobó el curso de REENTRENAMIENTO EN SOPORTE VITAL BASICO TALENTO HUMANO EN SALUD. con una intensidad horaria de Veinte (20) y obtuvo una evaluación Apto (A) con una equivalencia de (4.5).

Equivalencia de Evaluaciones:

O: Reprobó
A: Aprobó

Se expide en Bucaramanga, a los dieciocho (18) días del mes de julio de dos mil veintitres (2023)

Firmado Digitalmente por

JOSE MANUEL ARIZA ARIZA
Subdirector (E) CENTRO DE SERVICIOS EMPRESARIALES Y TURÍSTICOS
REGIONAL SANTANDER

SENA: Una Organización con Conocimiento

La autenticidad de este documento puede ser verificada en el registro electrónico que se encuentra en la página web https://certificados.sena.edu.co, bajo el núme [illegible]

Expresado número de la Página

19.60

Tipo Identificación	No. Identificación	Primer Nombre	Segundo Nombre	Primer Apellido	Segundo Apellido	Estado
CC	1097[illegible]	WILLY		[illegible]	[illegible]	Vigente

Información:

Información Académica

Tipo Programa	Origen Obtención Título	Profesión u Ocupación	Fecha inicio ejercer Acto Administrativo	Acto Administrativo	Autoridad Registradora
AUX	Local	TECNICO LABORAL EN AUXILIAR EN ENFERMERIA	[illegible]	784	DTD DEPARTAMENTO DE SANTANDER

[illegible]

RETHUS

Aplicativo para el Registro Único Nacional del Talento Humano en Salud

Tipo de consulta: Nombre de identificación:

Cédula de Ciudadanía 5405662

Primer Apellido Primer Nombre

[illegible]

Consulta realizada el: [illegible]

[illegible]

Estado:

Vigente

[illegible]

Resultado General - 2025-09-19 - 5:16:46 PM

Tipo identificación	Nro. Identificación	Primer Nombre	Segundo Nombre	Primer Apellido	Segundo Apellido	Estado identificación
CC	1801892	HILCY		SANTOS	ATENCIO	Vigente

De conformidad con los procedimientos y con fecha de [illegible] y [illegible] de 2025, esta [illegible] la base de datos del Registro Único Nacional de Talento Humano en Salud se verifica que el [illegible] HILCY SANTOS ATENCIO identificado(a) con CC 5405662 registra la siguiente información.

2025-09-19 - 5:16:46 PM

Información académica

Tipo Programa	Origen Obtención Título	Profesión u Ocupación	Fecha inicio ejercer Acto Administrativo	Acto Administrativo	Entidad Reportadora
AUX	Local	TECNICO LABORAL EN AUXILIAR EN ENFERMERIA	1998-07-03	756	DTS DEPARTAMENTO DE SANTANDER

La información registrada en el aplicativo de actualización de conformidad con lo señalado por el Ministerio de Salud y Protección Social. El Talento Humano en Salud

[illegible] 13

puede coordinar ejerciendo su profesión u ocupación dichas áreas de la salud, presentando los documentos que acrediten el cumplimiento de los requisitos que se encontraban vigentes (Resolución de autorización de ejercicio en todo el territorio nacional, expedida por el Ministerio o por una Secretaría de Salud y según la profesión, tarjeta profesional, matrícula profesional, etc.). Registro Único Nacional del Talento Humano en Salud (RETHUS).

[illegible]

[illegible] 17

LA CORPORACIÓN INTERNACIONA
LÍDERES LATINOAMÉRICA

NIT 830.086.471-6

Hace constar que:

NELCY SANTOS ARREGOCES

Identificado(a) con C.C. 56056802

Cursó y aprobó los estudios correspondiente a

CURSO

FORMACION EN ATENCION INTEGRAL EN SA
VICTIMAS DE VIOLENCIA SEXUAL Y DE GENER

Vigencia de 2 años a partir de la fecha de expedición

Con una intensidad horaria de Cincuenta (50) Horas

Se expide en la ciudad de Bucaramanga a los (06) días del mes de enero del a
En cumplimiento del decreto 1075 del 26 de mayo del 2015 Art 2.6.6.8. Educación Informal - Ministerio de
Resolución 3100 de 2.019- Ministerio de Salud y Protección de Colombia

VALIDAR CERTIFICADO

BEATRIZ EUGENIA RAMOS SUAZA
Especialización en Auditoria Clínica, Cuidado Critico
Rehabilitación Cardiopulmonar y
Certificación AHA como proveedor en salud

LUIS CARLOS PRAD
Director
Corporación Internacional Líc

La validez del documento también la puedes solicitar al 3003905210 o al correo academico@cill

CIL LATAM

LA CORPORACIÓN INTERNACIONAL LÍDERES LATINOAMÉRICA

NIT 830.086.471-6

Hace constar que:

NELCY SANTOS ARREGOCES

Identificado(a) con C.C. 56056802

Cursó y aprobó los estudios correspondiente a

CURSO
PRIMEROS AUXILIOS

Vigencia de 2 años a partir de la fecha de expedición
Con una intensidad horaria de Veinte (20) horas

Se expide en la ciudad de Bucaramanga a los (12) días del mes de diciembre del
En cumplimiento del decreto 1075 del 26 de mayo del 2015 Art 2.6.6.8. Educación Informal - Ministerio de
Resolución 3100 de 2.019- Ministerio de Salud y Protección de Colombia

VALIDAR CERTIFICADO

BEATRIZ EUGENIA RAMOS SUAZA
Especialización en Auditoria Clínica, Cuidado Critico
Rehabilitación Cardiopulmonar y
Certificación AHA como proveedor en salud

LUIS CARLOS PRAD
Director
Corporación Internacional Lic

La validez del documento también la puedes solicitar al 3003905210 o al correo academico@cil

LA CORPORACIÓN INTERNACIONA
LÍDERES LATINOAMÉRICA

NIT 830.086.471-6

Hace constar que:

NELCY SANTOS ARREGOCES

Identificado(a) con C.C. 56056802

Cursó y aprobó los estudios correspondiente a

CURSO

FORMACION EN HUMANIZACION Y CAI

EN SERVICIOS DE SALUD

Vigencia de 2 años a partir de la fecha de expedición

Con una Intensidad horaria de Cincuenta (50) Horas

Se expide en la ciudad de Bucaramanga a los (12) días del mes de diciembre del

En cumplimiento del decreto 1075 del 26 de mayo del 2015 Art 2.6.6.8. Educación Informal - Ministerio de
Resolución 3100 de 2.019- Ministerio de Salud y Protección de Colombia

VALIDAR CERTIFICADO

BEATRIZ EUGENIA RAMOS SUAZA
Especialización en Auditoria Clínica, Cuidado Critico
Rehabilitación Cardiopulmonar y
Certificación AHA como proveedor en salud

LUIS CARLOS PRAD
Director
Corporación Internacional Lic

La validez del documento también la puedes solicitar al 3003905210 o al correo academico@cil

Corporación Internacional
Líderes Latinoameric
NIT: 830.086.471-6

Hace constar que:

NELCY SANTOS ARREGOCES

C.C. - No. 56056802

CURSO
SOPORTE VITAL AVANZADO (ACL

Vigencia de 2 años a partir de la fecha de expedición

Siendo una formación propia, con una intensidad de cuarenta y ocho (4

Se expide en la ciudad de Bucaramanga a los (02) días del mes de enero del

En cumplimiento del decreto 1075 del 26 de mayo del 2015 Art 2.6.6.8. Educación Informal - Ministerio de Edu
Resolución 3100 de 2.019- Ministerio de Salud y Protección de Colombia

Beatriz Eugenia Ramos Suaza
Especialización en Auditoria Clínica, Cuidado Critico
Rehabilitación Cardiopulmonar y
Certificación AHA como proveedor en salud

Luis Carlos Prada
Director
Corporación Internacion

Corporación Internacional
Líderes Latinoameric
NIT: 830.086.471-6

Hace constar que:

NELCY SANTOS ARREGOCES

C.C. - No. 56056802

CURSO
FORMACION EN ATENCION INTEGRAL EN S
VICTIMAS DE ATAQUE CON AGENTES QUIMIC

Vigencia de 2 años a partir de la fecha de expedición

Siendo una formación propia, con una intensidad de cincuenta (50)

Se expide en la ciudad de Bucaramanga a los (02) días del mes de enero del

En cumplimiento del decreto 1075 del 26 de mayo del 2015 Art 2.6.6.8. Educación Informal - Ministerio de Edu
Resolución 3100 de 2.019- Ministerio de Salud y Protección de Colombia

Beatriz Eugenia Ramos Suaza
Especialización en Auditoria Clínica, Cuidado Critico
Rehabilitación Cardiopulmonar y
Certificación AHA como proveedor en salud

Luis Carlos Prada
Director
Corporación Internacion

Corporación Internacional
Líderes Latinoamerica
NIT: 830.086.471-6

Hace constar que:

NELCY SANTOS ARREGOCES

C.C. - No. 56056802

CURSO
FORMACION EN SEDACION BASI

Vigencia de 2 años a partir de la fecha de expedición

Siendo una formación propia, con una intensidad de cincuenta (50)

Se expide en la ciudad de Bucaramanga a los (02) días del mes de enero del

En cumplimiento del decreto 1075 del 26 de mayo del 2015 Art 2.6.6.8. Educación Informal - Ministerio de Edu
Resolución 3100 de 2.019- Ministerio de Salud y Protección de Colombia

Beatriz Eugenia Ramos Suaza
Especialización en Auditoria Clínica, Cuidado Critico
Rehabilitación Cardiopulmonar y
Certificación AHA como proveedor en salud

Luis Carlos Prada
Director
Corporación Internacion

Corporación Internacional
Líderes Latinoameric
NIT: 830.086.471-6

Hace constar que:

NELCY SANTOS ARREGOCES

C.C. - No. 56056802

CURSO
FORMACION EN ATENCION INTEGRAL EN S
MANEJO Y GESTION DEL DUELO

Vigencia de 2 años a partir de la fecha de expedición

Siendo una formación propia, con una intensidad de cincuenta (50)

Se expide en la ciudad de Bucaramanga a los (02) días del mes de enero del

En cumplimiento del decreto 1075 del 26 de mayo del 2015 Art 2.6.6.8. Educación Informal - Ministerio de Edu
Resolución 3100 de 2,019- Ministerio de Salud y Protección de Colombia

Beatriz Eugenia Ramos Suaza
Especialización en Auditoria Clinica, Cuidado Critico
Rehabilitación Cardiopulmonar y
Certificación AHA como proveedor en salud

Luis Carlos Prada
Director
Corporación Internacion

Corporación Internacional
Líderes Latinoameric
NIT: 830.086.471-6

Hace constar que:

NELCY SANTOS ARREGOCES

C.C. - No. 56056802

CURSO
SOPORTE VITAL BASICO (BLS)

Vigencia de 2 años a partir de la fecha de expedición

Siendo una formación propia, con una intensidad de veinte (20) ho

Se expide en la ciudad de Bucaramanga a los (02) días del mes de enero del

En cumplimiento del decreto 1075 del 26 de mayo del 2015 Art 2.6.8 8. Educación Informal - Ministerio de Edu
Resolución 3100 de 2.019- Ministerio de Salud y Protección de Colombia

Beatriz Eugenia Ramos Suaza
Especialización en Auditoria Clínica, Cuidado Critico
Rehabilitación Cardiopulmonar y
Certificación AHA como proveedor en salud

Luis Carlos Prada
Director
Corporación Internacion

PROCURADURIA GENERAL DE LA NACION

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

CERTIFICADO ORDINARIO
No. 292745990

PIB
11:53:34

Bogotá DC, 11 de marzo del 2026

La PROCURADURIA GENERAL DE LA NACIÓN certifica que una vez consultado el Sistema de Información de Registro de Sanciones e Inhabilidades (SIRI), el(la) señor(a) NELCY SANTOS ARREGOCES identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 56056302:

NO REGISTRA SANCIONES NI INHABILIDADES VIGENTES

ADVERTENCIA: La certificación de antecedentes contiene las anotaciones de las sanciones o inhabilidades que se encuentren vigentes. Cuando se trate de nombramiento o posesión en cargos que exijan para su desempeño ausencia de antecedentes, se certificarán todas las anotaciones que figuren en el registro Anterior, de acuerdo a los incisos 3o. y 4o. del artículo 238 Ley 1952 de 2019.

NOTA: El certificado de antecedentes disciplinarios es un documento que contiene las anotaciones o inhabilidades generadas por sanciones penales, disciplinarias, inhabilidades que se deriven de las relaciones contractuales con el estado, de los fallos con responsabilidad fiscal, de las decisiones de pérdida de investidura y de las condenas proferidas contra servidores, ex servidores públicos y particulares que desempeñen funciones públicas en ejercicio de la acción de repetición o llamamiento en garantía. **Este documento tiene efectos para acceder al sector público, en los términos que establezca la Constitución Política y la ley particular o demás disposiciones vigentes.** El Sistema SIRI reporta como antecedentes solamente las sanciones con debida ejecutoria recibidas de las autoridades nacionales colombianas. En caso de nombramiento o suscripción de contratos con el Estado, es responsabilidad de la Entidad, validar la información de antecedentes del aspirante en la página web: https://www.procuraduria.gov.co/Pages/certificado-antecedentes.aspx

Mario Enrique Castro Gonzalez
Jefe División de Relacionamiento Con El Ciudadano (C)

ATENCIÓN :
ESTE CERTIFICADO CONSTA DE 01 HOJA(S), SOLO ES VALIDO EN SU TOTALIDAD, VERIFIQUE QUE EL NUMERO DEL CERTIFICADO SEA EL MISMO EN TODAS LAS HOJAS.

CONTRALORÍA
GENERAL DE LA REPÚBLICA

LA CONTRALORÍA DELEGADA PARA RESPONSABILIDAD FISCAL , INTERVENCIÓN JUDICIAL Y COBRO COACTIVO

CERTIFICA:

Que una vez consultado el Sistema de Información del Boletin de Responsables Fiscales 'SIBOR', hoy miércoles 11 de marzo de 2026, a las 11:54:10, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	Cédula de Ciudadanía
No. Identificación	56056802
Código de Verificación	5605680226031111 5410

Esta Certificación es válida en todo el Territorio Nacional, siempre y cuando el tipo y número consignados en el respectivo documento de identificación, coincidan con los aquí registrados.

De conformidad con el Decreto 2150 de 1995 y la Resolución 220 del 5 de octubre de 2004, la firma mecánica aquí plasmada tiene plena validez para todos los efectos legales.

HERNÁN GUILLERMO JOJOA SANTACRUZ
Contralor Delegado

Generó: WEB

POLICÍA NACIONAL
DE COLOMBIA

Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

La Policía Nacional de Colombia informa:
Que siendo las 11:54:49 AM horas del 11/03/2026, el ciudadano identificado con:
Cédula de Ciudadanía Nº **56056802**
Apellidos y Nombres: **SANTOS ARREGOCES NELCY**

NO TIENE ASUNTOS PENDIENTES CON LAS AUTORIDADES JUDICIALES
de conformidad con lo establecido en el artículo 248 de la Constitución Política de Colombia.

En cumplimiento de la Sentencia SU-458 del 21 de junio de 2012, proferida por la Honorable Corte Constitucional, la leyenda "NO TIENE ASUNTOS PENDIENTES CON LAS AUTORIDADES JUDICIALES" aplica para todas aquellas personas que no registran antecedentes y para quienes la autoridad judicial competente haya decretado la extinción de la condena o la prescripción de la pena.

Esta consulta es válida siempre y cuando el número de identificación y nombres, correspondan con el documento de identidad registrado y solo aplica para el territorio colombiano de acuerdo a lo establecido en el ordenamiento constitucional.

Si tiene alguna duda con el resultado, consulte las **preguntas frecuentes** o acérquese a las instalaciones de la **Policía Nacional** más cercanas.

Dirección: Avenida El Dorado # 75
– 25 barrio Modelia Bogotá D.C.
Atención Administrativa: Lunes a
viernes 8:00 a.m a 12:00 p.m y
2:00 p.m a 5:00 p.m
Línea de atención al ciudadano.
5159700 ext. 90552 (Bogotá)
Fuera del país: 01 8000 913 112
E-mail de usuario:
acc@policia.gov.co

Todos los derechos reservados

CONSULTA EN LÍNEA DE INHABILIDADES DE QUIENES HAYAN SIDO CONDENADOS POR DELITOS SEXUALES COMETIDOS CONTRA MENORES DE 18 AÑOS

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 11:06:31 horas del 11/03/2026, el ciudadano identificado con cédula de ciudadanía No. **56056802**, Apellidos y Nombres **SANTOS ARREGOCES NELCY**

NO REGISTRA INHABILIDAD

La presente consulta se tendrá en consideración por la citada empresa **CORPORACION CIUDAD DEL NIÑO**, con NIT **800036734-5** y su utilización es exclusivamente dentro de proceso de selección o cargo cítado o profesión, en cumplimiento de la Ley 1918 de 12/07/2018 *"por medio de la cual se establece el régimen de inhabilidades a quienes hayan sido condenados por delitos sexuales cometidos contra menores, se crea el registro de inhabilidades y se dictan otras disposiciones"* y su Decreto Reglamentario 753 del 30/04/2019 *"por medio del cual se reglamenta la Ley 1918 de 2018"*, con observancia de las Leyes 1581 de 17/10/2012, 1712 del 06/03/2014 y demás normatividad vigente frente a tratamiento de datos.

https://inhabilidades.policia.gov.co:8080/consulta

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto: 0 8 — Solicitud de actualización de datos de identificación

6. Número de formulario: 14728406808

5. Número de Identificación Tributaria (NIT): 5 6 0 5 6 8 0 2 — 6. DV: 5

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

14. Buzón electrónico:

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente: Persona natural o sucesión ilíquida — 2

25. Tipo de documento: Cédula de Ciudadanía — 1 3

26. Número de identificación: 5 6 0 5 6 8 0 Z

27. Lugar de expedición: COLOMBIA — 28. País: 1 6 9

29. Departamento: La Guajira — 4 4

30. Ciudad/Municipio: Fonseca — 2 7 9

31. Primer apellido: SANTOS

32. Segundo apellido: ARREGOCES

33. Primer nombre: NELCY

34. Otros nombres:

35. Razón social:

36. Nombre comercial:

37. Sigla:

UBICACIÓN

38. País: COLOMBIA — 1 6 9

39. Departamento: Santander — 6 8

40. Ciudad/Municipio: Floridablanca — 2 7 6

Dirección principal: CL 43 4 89 BRR LAGOS II

42. Correo electrónico: nelcisarregoces@outlook.com.co

43. Código postal:

44. Teléfono 1: 3 1 3 8 5 3 6 2 1 0

45. Teléfono 2: 6 1 8 1 0 3 0

CLASIFICACIÓN

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

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código: 2 0

20- Obligación NIT

Usuarios aduaneros

54. Código:

Exportadores

55. Forma — 56. Tipo — Servicio 1 2 3 — 57. Mixto — 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 ☐ — 60. No. de Folios:

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 omisión, inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos sancionatorios correspondientes o de suspensión, según el caso. Parágrafo del artículo 1.6.1.2.5 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:

59A. Nombre: OBORIO VILLAMIZAR PEDRO ANTONIO

59B. Cargo: Analista II

Fecha generación documento PDF: 16-03-2018 03:04:47 PM