FUNDACIÓN HIJOS DE BOLÍVAR

INFORME FINANCIERO

DEL 6 DE MARZO AL 5 DE ABRIL
DEL AÑO 2026

FUNDACION HIJOS DE BOLIVAR
CONTRATO No. PC-SPDS-003-2026

INFORME FINANCIERO – RESUMEN DE GASTOS
PERIODO DE LA CUENTA: DEL 6 DE MARZO AL 5 DE ABRIL DEL 2026

RUBRO	DESCRIPCIÓN	ENTREGA/ DETALLE	FECHA	TIPO Y NO. DE RESPALDO	PROVEEDOR	VALOR TOTAL A LEGALZAR	APORTE DISTRITO 90%	APORTE DE LA ESAL 10%
TALENTO HUMANO	**1. TALENTO HUMANO LABORAL**							
	NOMINA TALENTO HUMANO MES DE MARZO	1 MES	30/03/26	NOMINA	FORMADORES, SERVICIOS GRALES Y MANIPULADORA	12.097.347,00	10.887.612,30	1.209.734,70
	SEGURIDAD SOCIAL PERIODO MARZO - ABRIL DEL 2026	1 MES	30/03/26	SEGURIDAD SOCIAL	FORMADORES, SERVICIOS GRALES Y MANIPULADORA	3.531.000,00	3.177.900,00	353.100,00
	TALENTO HUMANO POR PRESTACION DE SERVICIOS							
	COORDINADORA CAMILO PASTRANA	1 MES	5/04/26	CUENTA DE COBRO	CAMILO PASTRANA	4.494.400,00	4.044.960,00	449.440,00
	PSICOLOGO ANA CAROLINA BERRIO TAPIA	1 MES	5/04/26	CUENTA DE COBRO	ANA CAROLINA BERRIO TAPIA	3.370.800,00	3.033.720,00	337.080,00
	TRABAJADORA SOCIAL PATRICIA LAMADRID MUÑOZ	1 MES	5/04/26	CUENTA DE COBRO	PATRICIA LAMADRID MUÑOZ	3.370.800,00	3.033.720,00	337.080,00
	NUTRICIONISTA LICETH MARIA BUELVAS ANAYA	1 MES	5/04/26	CUENTA DE COBRO	LIZETH BUELVAS ANAYA	3.370.800,00	3.033.720,00	337.080,00
	PROFESIONAL DE AREA MELISA ANDREA ALMARALES	1 MES	5/04/26	CUENTA DE COBRO	MELISA ANDREA ALMARALES	2.247.200,00	2.022.480,00	224.720,00
	GESTORA DE CASOS MARIA E GOMEZ NARVAEZ	1 MES	5/04/26	CUENTA DE COBRO	MARIA E GOMEZ NARVAEZ	3.370.800,00	3.033.720,00	337.080,00
	AUXILIAR ADMINISTRATIVO ADELAIDA MANOSALVA	1 MES	5/04/26	CUENTA DE COBRO	ADELAIDA MANOSALVA	2.809.000,00	2.528.100,00	280.900,00

RUBRO	DESCRIPCIÓN	ENTREGA/ DETALLE	FECHA	TIPO Y NO. DE RESPALDO	PROVEEDOR	VALOR TOTAL A LEGALZAR	APORTE DISTRITO 90%	APORTE DE LA ESAL 10%
2. DOTACION NIÑOS, NIÑAS Y ADOLESCENTES								
2.1 ALIMENTACIÓN DIARIA	DESAYUNO - REFRIGERIO MAÑANA - ALMUERZO - REFRIGERIO TARDE Y CENA	1 MES	5/04/26	FACTURA TLAB4924	LUIS ALMANZA BUSTOS	1.984.014,00	1.785.612,60	198.401,40
				FACTURA TLAB4925	LUIS ALMANZA BUSTOS	1.551.297,00	1.396.167,30	155.129,70
				FACTURA TLAB4926	LUIS ALMANZA BUSTOS	2.190.400,00	1.971.360,00	219.040,00
				FACTURA TLAB4927	LUIS ALMANZA BUSTOS	917.310,00	825.579,00	91.731,00
2.2 DOTACION PERSONAL	SE ATENDIERON 10 NNA NUEVOS Y SE LES HIZO ENTREGA A CADA UNO DE UN KIT, EL CUAL CONTIENE: 2 SUDADERAS. 2 CAMISETAS, 2 PARES DE MEDIAS, 2 PANTYS O BOXER, 2 BRASIER, 1 PIJAMA, 1 PAR DE CHANCLAS Y UN PAR DE ZAPATOS	1 MES	5/04/26	CUENTA DE COBRO	KARIINA DIAZ RHENALS	2.202.400,00	1.982.160,00	220.240,00
2.3 DOTACION ASEO PERSONAL	SE ATENDIERON 10 NNA NUEVOS, A LOS CUALES SE LES HIZO ENTREGA A CADA UNO DE UN KIT, EL CUAL CONTIENE: CEPILLO DENTAL, PEINILLA, TOALLAS HIGIENICAS, MAQUINA DE AFEITAR Y TOALLA DE BAÑO.	1 MES	5/04/26	FACTURA TLAB4921	LUIS ALMANZA BUSTOS	556.500,00	500.850,00	55.650,00
2.4 ELEMENTOS DE USO COMUN	SE ATENDIERON 10 NNA NUEVOS, 5 VENIAN EN PERMANENCIA Y SE TUVIERON 15 PRORROGAS, POR LO TANTO SE LES HACE ENTREGA NUEVAMENTE DE ESTOS ELEMENTOS YA QUE SON DE USO DIARIO. LAS CUALES CONTIENEN: JABON LIQUIDO MANO, JABON LIQUIDO PARA CUERPO, CREMA DENTAL, CREMA PARA MANO, PAPEL HIGIENICO, ACONDICIONADOR Y SHAMPOO.	1 MES	5/04/26	FACTURA TLAB4922	LUIS ALMANZA BUSTOS	333.702,00	300.331,80	33.370,20
2.6 KIT MATERIAL PEDAGOGICO	SE ATENDIERON 10 NNA NUEVOS Y SE LE HIZO ENTREGA A CADA UNO DE UN KIT, EL CUAL CONTIENE: CARPETAS PLASTICAS, BLOCK DE HOJAS, CUADERNOS, CAJAS DE COLORES, LAPIZ NEGRO, SACAPUNTAS, BORRADOR, REGLAS Y CAJAS DE PLASTINAS	1 MES	5/04/26	CUENTA DE COBRO	JOHANA CONTRERAS MEHRE	420.000,00	378.000,00	42.000,00

RUBRO	DESCRIPCIÓN	ENTREGA/ DETALLE	FECHA	TIPO Y NO. DE RESPALDO	PROVEEDOR	VALOR TOTAL A LEGALZAR	APORTE DISTRITO 90%	APORTE DE LA ESAL 10%
2.7 DOTACION DE RECREACION Y PAPELERIA	28 PLIEGOS DE PAPEL BARRILETE, 30 FOMI ESCARCHADO, 30 SILICONA EN BARRA DELGADA, 28 PAQUETE DE 1/8 DE CARTULINA, 5 RESMAS TAMAÑO CARTA, 28 FOMI NATURAL, 1O TARROS DE COLBON, 5 PISTOLAS DE SILICONA, 1 TINTA EPSON, 1 TONER IMPRESORA LASER, 5 RESMAS TAMÑANO OFICIO, 2 AZ TAMÑANO CARTA, 2 RESMAS TAMAÑO OFICIO, 13 PLIEGOS SEMPERTEX, 28 ROLLOS DE PAPEL CRAF, 5 PAPEL, 3 CAJA DE CLIP, 14 CARPETAS DE CARTON, 4 PAQUETES DE GANCHO LEGJADOR, 28 VINILOS DE COLORES, 3 ROLLOS DE CONTA PEGANTE, 14 CARTON CARTULINA WPC, 4 PAQUETES X4 DE MARCADORES, 4 MARCADORES GRUESOS, 14 ROLLOS CARTULIAN SURTIDAS, 14 CAJAS DE CRAYONES GRUESAS, 7 SILICONA LIQUIDA, 5 CAJAS DE LAPICEROS COLOR NEGRO	1 MES	5/04/26	CUENTA DE COBRO	JOHANA CONTRERAS MEHRE	1.500.000,00	1.350.000,00	150.000,00
3. INSTALACIONES ALBERGUE CASA HOGAR								
3.1 INSTALACIONES CON AMBIENTE FAMILIAR Y MANTENIMIENTO	INSTLACIONES CON AMBIENTE FAMILIAR, DEBIDAMENTE DOTADOS Y SEGUROS. MANTENIMIENTO Y REPARACIONES DE INSTALACIONES LOCATIVAS	1 MES	5/04/26	CUENTA DE COBRO	DERLYS ROMERO HERNANDEZ	19.738.366,00	17.764.529,40	1.973.836,60
3.2 SERVICIOS PUBLICOS	SERVICIO DE LUZ	1 MES	5/04/26	FACTURA	AFINIA	547.370,00	492.633,00	54.737,00
	SERVICIO AGUAS DE CARTAGENA	1 MES	5/04/26	FACTURA	AGUAS DE CARTAGENA	248.393,00	223.553,70	24.839,30
	SERVICIO DE GAS	1 MES	5/04/26	FACTURA	SURTIGAS	63.680,00	57.312,00	6.368,00
	SERVICIO INTERNET MOVISTAR	1 MES	5/04/26	FACTURA	MOVISTAR	151.887,00	136.698,30	15.188,70
3.3TRANSPORTE	TRANSPORTE DEL PERSONAL DE LA FUNDACION PARA REALIZAR VISITAS DOMICILIARIAS A LOS HOGARES Y/O TRASLADO DE NIÑOS, NIÑAS Y ADOLESCENTES	1 MES	5/04/26	CUENTA DE COBRO	ARIEL BALVIN AGAMEZ	2.559.900,00	2.303.910,00	255.990,00

RUBRO	DESCRIPCIÓN	ENTREGA/ DETALLE	FECHA	TIPO Y NO. DE RESPALDO	PROVEEDOR	VALOR TOTAL A LEGALZAR	APORTE DISTRITO 90%	APORTE DE LA ESAL 10%
3.5 ELEMENTOS DE ASEO GENERAL	4 PAQUET3ES DE SERVILLETAS 2 ESPONJAS, 4 TOALLAS DE COCINA DESECHABLES, 5 JABON EN BARRA, LIMPIA JUNTAS, 1 KILO DE BICARBONATO, 2 DETERGENTE EN POLVO, 2 DESINFECTANTE, 3 SUAVISANTE PARA ROPA, 2 LIMPIADOR DESINFECTANTE, 2 JABON LIQUIDO LAVA LOZA, 3 GALON CLOROX	1 MES	5/04/26	FACTURA TLAB4923	LUIS ALMANZA BUSTOS	498.900,00	449.010,00	49.890,00
3.6 IMPLEMENTOS DE ASEO GENERAL	2 ESCOBAS PLASTICAS, 2 TRAPEROS CON PALO1 TANQUE PLASTICO, 4 CANASTOS DE ROPA PLASTICO, 4 AMBIENTADOR DE VARITAS	1 MES	5/04/26	FACTURA TLAB4920	LUIS ALMANZA BUSTOS	265.701,00	239.130,90	26.570,10
TOTAL GASTOS						**74.391.967,00**	**66.952.770,30**	**7.439.196,70**

VALOR DE LA FACTURA QUE SE VA A PRESENTAR A LA ENTIDAD (CUENTA DE COBRO):

SETENTA Y CUATRO MILLONES TRESCIENTOS NOVENTA Y UN MIL NOVECIENTOS SESENTA Y SIETE PESOS

FUNDACION HIJOS DE BOLIVAR
NIT 800.197.044-1
BARRIO LOS ALPES AV 13 JUNIO DG 32 No 71-42
Tel: (035) 6613767
Cartagena - Colombia
adelaida.manosalva@gmail.com

Factura electrónica de venta
No. FHB 240

Señores	DISTRITO TURISTICO Y CULTURAL DE CARTAGENA DE INDIAS		
NIT	890.480.184-4	**Teléfono**	(035) 6411370
Dirección	CENTRO DG 30 30 78 PLAZA DE LA ADUANA	**Ciudad**	Cartagena - Colombia

Fecha y hora Factura	
Generación	29/04/2026, 19:17
Expedición	29/04/2026, 19:17
Vencimiento	29/04/2026

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Total
1	Brindar Atención integral y especializada en la Mod. Hogar de Paso a NNA en el distrito de Cartagena durante el periodo comprendido del 6 de Marzo al 5 de Abril del 2026 en el cual se atendieron 30 cupos	1.00	66,952,770.30

Total items: 1

Total Bruto	66,952,770.30
Total a Pagar	66,952,770.30

Valor en Letras:
Sesenta y seis millones novecientos cincuenta y dos mil setecientos setenta pesos m/cte con treinta cent.

Forma de pago:
Contado

Medio de pago:
Consignación bancaria - Consignación $ 66,952,770.30

Observaciones:
Segunda Cuenta Correspondiente al periodo comprendido del 6 de marzo al 5 de abril del 2026 PC.SPDS-003-2026

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título - Valor. **Número Autorización Electrónica 18764103762384 aprobado en 20251227 prefijo FHB desde el número 236 al 300 Vigencia: 12 Meses**
Responsable de IVA - Actividad Económica 7820 Actividades de agencias de empleo temporal Tarifa 7
CUFE: dd2ccd62a7a9731391e79b278c69a1429cac79ade7f295d8cf88392d08894dc0d45287828bfd2716f5fb229ff5339e45

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

CERTIFICACIÓN DE APORTES PARAFISCALES

(Persona Jurídica y/o Natural)

*Yo **DERLYS MARGOT ROMERO HERNANDEZ**, Identificada con Cedula de Ciudadanía No. 30.893.154, expedida en Turbaco-Bolívar, en mi condición de Representante Legal de la FUNDACION HIJOS DE BOLíVAR, identificada con Nit. No. 800.197.044-1, luego de haber examinado los Estados Financieros, de acuerdo con las normas generalmente aceptadas en Colombia.*

***CERTIFICAMOS** que se encuentra **PAZ Y SALVO** con el pago de los **APORTES** de sus empleados a los sistemas de salud, riesgos profesionales, pensión, a las cajas de compensación familiar, instituto colombiano de bienestar familiar (I.C.B.F.) y servicios de aprendizaje (SENA); igualmente han cumplido con el sistema de Salud, Pensión y Riesgos profesionales el personal vinculado por órdenes de prestación de servicios del mes de marzo del año 2026.*

Dichos pagos corresponden a los montos contabilizados y cancelados por el Operador durante el periodo mencionado, por lo anterior no existe atraso en los pagos.

Lo anterior, De conformidad con el artículo 50 de la ley 759 del 27 de diciembre de 2002.

Dado en Cartagena de indias, a los veintinueve (29) días del mes de abril del año 2026.

Derlys Romero Hernandez

DERLYS M. ROMERO HERNANDEZ
Representante legal

CRISTIAN C. OROZCO JARABA
Revisor Fiscal
T.P. 207176-T

HACE CONSTAR:

Que el (los) cliente(s)

FUNDACION HIJOS DE BOLIVAR Identificado con NI 8001970441

Actualmente tiene(n) el producto Cuenta Corriente, radicado(a) en la oficina SANTA LUCIA, con las siguientes características:

Cuenta Corriente

Número:	21003930866
Fecha de apertura:	25 de Febrero de 2020
Condiciones de uso:	Individual, 1 firmas(s), 0 sello(s) húmedo(s) o de caucho, sin protector
Estado:	Cuenta activa

Esta constancia se expide con destino a QUIEN INTERESE, realizada en el Canal Digital de la ciudad de Bogotá, el día Jueves, 26 de Junio de 2025.

Cordialmente,

Vicepresidencia de Banca Masiva

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA | Banco Caja Social

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 30.893.154

ROMERO HERNANDEZ

APELLIDOS

DERLYS MARGOT

NOMBRES

Derlys Romero Hernandez

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 27-ABR-1976

CARTAGENA
(BOLIVAR)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.54
ESTATURA

O+
G.S. RH

F
SEXO

02-OCT-1998 TURBACO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-0500150-00137626-F-0030893154-20081215 0008148816A 1 6000010280

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141173146558

(415)7707212489984(8020) 000014117314655 8

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

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	
Persona jurídica 1			

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres

35. Razón social
FUNDACION HIJOS DE BOLIVAR

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

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

41. Dirección principal
BRR EL RECREO URB VALENCIA CR 81 31 F 42

42. Correo electrónico fundahibol@yahoo.es

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

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

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

Ocupación

51. Código	52. Número establecimientos

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	7	1	4	4	2	4	8	5	2	5	5														

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar
07- Retención en la fuente a título de rent
14- Informante de exogena
42- Obligado a llevar contabilidad
48 - Impuesto sobre las ventas - IVA
52 - Facturador electrónico
55 - Informante de Beneficiarios Finales

Usuarios aduaneros

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

Exportadores

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

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

Para uso exclusivo de la DIAN

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

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

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre ROMERO HERNANDEZ DERLYS MARGOT

985. Cargo Representante legal Certificado

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141173146558

(415)7707212489984(8020) **000014117314655 8**

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

Características y formas de las organizaciones

62. Naturaleza	2	63. Formas asociativas		64. Entidades o institutos de derecho público de orden nacional, departamental, municipal y descentralizados	
65. Fondos		66. Cooperativas		67. Sociedades y organismos extranjeros	
68. Sin personería jurídica		69. Otras organizaciones no clasificadas	1 6	70. Beneficio	2

Constitución, Registro y Última Reforma

Documento	1. Constitución	2. Reforma
71. Clase	9 9	0 1
72. Número	0	0
73. Fecha	1 9 9 6 1 2 2 0	2 0 1 5 1 0 1 5
74. Número de notaría		
75. Entidad de registro	0 3	0 3
76. Fecha de registro	1 9 9 7 0 3 0 5	2 0 1 5 1 0 2 0
77. No. Matrícula mercantil	0 9 0 0 0 0 3 4 3 2 2	0 9 0 0 0 0 3 4 3 2 2
78. Departamento	1 3	1 3
79. Ciudad/Municipio	9	9

Vigencia

80. Desde	1 9 9 6 1 2 2 0
81. Hasta	2 0 9 9 1 2 3 1

Composición del Capital

82. Nacional	1 0 0 %
83. Nacional público	0 . 0 %
84. Nacional privado	1 0 0 . 0 %
85. Extranjero	0 %
86. Extranjero público	0 . 0 %
87. Extranjero privado	0 . 0 %

Entidad de vigilancia y control

88. Entidad de vigilancia y control: Gobernación 9

Estado y Beneficio

Item	89. Estado actual	90. Fecha cambio de estado	91. Número de Identificación Tributaria (NIT)	92. DV
1	7 9	2 0 1 5 1 2 1 4		-
2		Año Mes Día		-
3		Año Mes Día		-
4		Año Mes Día		-
5		Año Mes Día		-

Vinculación económica

93. Vinculación económica	94. Nombre del grupo económico y/o empresarial	95. Número de Identificación Tributaria (NIT) de la Matriz o Controlante	96. DV.

97. Nombre o razón social de la matriz o controlante

170. Número de identificación tributaria otorgado en el exterior	171. País	172. Número de identificación tributaria sociedad o natural del exterior con EP	

173. Nombre o razón social de la sociedad o natural del exterior con EP

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Representación

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141173146558

(415)7707212489984(8020) **000014117314655 8**

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

Representación

1

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación
REPRS LEGAL SUPL 1 9	2 0 1 8 0 8 1 4

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadaní 1 3	1 0 8 2 1 5 4 9 6 9		

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
CACERES	GUZMAN	GUSTAVO	ALBERTO

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

2

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación
REPRS LEGAL PRIN 1 8	2 0 2 5 0 2 1 2

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadan 1 3	3 0 8 9 3 1 5 4		

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
ROMERO	HERNANDEZ	DERLYS	MARGOT

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

3

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

4

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

5

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Socios y/o Miembros de Juntas Directivas, Consorcios, Uniones Temporales

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141173146558

(415)7707212489984(8020) **000014117314655 8**

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

Socios y/o Miembros de Juntas Directivas, Consorcios, Uniones Temporales

1

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad
Cédula de Ciudada 1 3	4 5 5 3 2 2 7 4		COLOMBIA 1 6 9

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres
MANOSALVA	GONZALEZ	ADELAIDA	MARTHA

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro
		2 0 1 4 1 0 1 0	2 0 1 9 1 2 1 8

2

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad
Cédula de Ciudada 1 3	1 1 4 3 3 5 1 2 1 8		COLOMBIA 1 6 9

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres
MANOSALVA	GONZALEZ	HENRY	MANUEL

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro
		2 0 1 4 1 0 1 0	2 0 1 5 1 0 1 5

3

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad
Cédula de Ciudada 1 3	7 3 5 7 5 5 3 0		COLOMBIA 1 6 9

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres
ROMERO	CASSIANI	ALEXANDER	

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro
		2 0 1 4 1 0 1 0	2 0 1 5 1 0 1 5

4

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad
Cédula de Ciudadan 1 3	1 0 8 2 1 5 4 9 6 9		COLOMBIA 1 6 9

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres
CACERES	GUZMAN	GUSTAVO	ALBERTO

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro
		2 0 1 8 0 8 1 4	

5

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad
Cédula de Ciudadan 1 3	1 0 5 1 4 4 7 9 8 3		COLOMBIA 1 6 9

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres
POLO	POLO	SHIRLYS	PATRICIA

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro
		2 0 1 8 0 8 1 4	2 0 1 9 1 2 1 8

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Socios y/o Miembros de Juntas Directivas, Consorcios, Uniones Temporales

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141173146558

(415)7707212489984(8020) **000014117314655 8**

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

Socios y/o Miembros de Juntas Directivas, Consorcios, Uniones Temporales

1

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad
Cédula de Ciudada 1 3	4 5 4 3 4 9 4 2		COLOMBIA 1 6 9

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres
GONZALEZ	CASSIANI	GLORIA	ESTHER

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro
		2 0 1 9 1 1 2 5	

2

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad
Cédula de Ciudada 1 3	4 5 7 5 4 1 3 7		COLOMBIA 1 6 9

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres
CONTRERAS	MEHRE	JOHANA	

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro
		2 0 1 9 0 8 0 1	

3

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro

4

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro

5

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Revisor Fiscal y Contador

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 141173146558

(415)7707212489984(8020) **000014117314655 8**

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

Revisor Fiscal y Contador

Revisor fiscal principal

124. Tipo de documento	125. Número de identificación	126. DV	127. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadanía 1 3	1 1 2 8 0 5 0 4 6 6		2 0 7 1 7 6 T

128. Primer apellido	129. Segundo apellido	130. Primer nombre	131. Otros nombres
OROZCO	JARABA	CRISTIAN	CAMILO

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

135. Fecha de nombramiento
2 0 2 2 0 9 0 9

Revisor fiscal suplente

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

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

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

147. Fecha de nombramiento

Contador

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

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

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

159. Fecha de nombramiento

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

1. TALENTO HUMANO

NOMINA Y SEGURIDAD SOCIAL
PERSONAL LABORAL

FUNDACION HIJOS DE BOLIVAR

Nit 800197044

NOTA DE CONTABILIDAD **203**

BENEFICIARIO	
FUNDACION HIJOS DE BOLIVAR	
NIT	**POR CONCEPTO DE**
800197044 1	CONT NOMINA MES MZO2026

FECHA DOCUMENTO	**FECHA VENCIMIENTO**	**ELABORADO POR**
domingo, 15 de marzo de 2026	15-mzo-26	Gloria esther gonzalez cassiani

CODIGO CUENTA	CONCEPTO	TERCERO	C. COSTOS	DEBITO	CREDITO
25050101	CONT NOMIN MES MZO2026	FUNDACION HIJOS DE		0	11.805.439
51052701	CONT NOMIN MES MZO 2026	FUNDACION HIJOS DE		1.494.570	0
51050601	CONT NOMIN MES MZO2026	FUNDACION HIJOS DE		10.310.869	0
51053001	CESANTIAS	FUNDACION HIJOS DE		1.058.503	0
26100501	CESANTIAS	FUNDACION HIJOS DE		0	1.058.503
51053301	INT/CESANTIAS	FUNDACION HIJOS DE		127.020	0
26101001	INT/CESANTIAS	FUNDACION HIJOS DE		0	127.020
51053601	PRIMAS	FUNDACION HIJOS DE		1.058.503	0
26102001	PRIMAS	FUNDACION HIJOS DE		0	1.058.503
51053901	VACACIONES	FUNDACION HIJOS DE		467.351	0
26101501	VACACIONES	FUNDACION HIJOS DE		0	467.351
			TOTAL DEL DOCUMENTO	**14.516.816**	**14.516.816**

Valor en Letras	
CATORCE MILLONES QUINIENTOS DIECISEIS MIL OCHOCIENTOS DIECISEIS PESOS M/CTE	FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO
REVISADO POR	

	PLANILLA DE PAGO DE TALENTO HUMANO														PERIODO A PAGAR: Del 01 al 15 de Marzo 2026	
	MODALIDAD: HOGAR DE PASO						Nombre EAS: FUNDACION HIJOS DE BOLIVAR								Nit: 800197044-1	
	No del Contrato:		Personal Contratado:		Laboral: 6		Direccion: Barrio Alameda la Victoria						Programa: Hogar de Paso			
DATOS GENERALES DEL TALENTO HUMANO CONTRATADO							TOTAL DEVENGADO					TOTAL DEDUCCIONES			NETO PAGADO	FIRMA - RECIBIDO A SATISFACCION
No	NOMBRES Y APELLIDOS	No. DE CEDULA	CARGO	CTO	DIAS LABOR	DIAS INCAP	SALARIO	TRANSP	DESC	BONIF	TOTAL MES	SALUD	PENSION	TOTAL DED.		
2	JHOINER ALMANZA HERRERA	1,047,446,976	FORMADOR	LAB	15	0	963.207	124.548			1.087.755	38.528	38.528	77.057	1.010.698	Jhoiner Almanza
3	CRUZ PATERNINA PATERNINA	23.234.623	FORMADOR	LAB	30	0	1.926.414	249.095			2.175.509	77.057	77.057	154.113	2.021.396	
4	ADOLFO VILLA VILLALBA	73.153.167	FORMADOR	LAB	30	0	1.926.414	249.095			2.175.509	77.057	77.057	154.113	2.021.396	Adolfo Villa V.
5	ORLEIMA MACHADO LONDOÑO	1.128.046.416	FORMADOR	LAB	30	0	1.926.414	249.095			2.175.509	77.057	77.057	154.113	2.021.396	Orleima Machado Londoño
	JULIA DEL ROSARIO CERDA CABARCAS	30.777.682	FORMADOR	LAB	15		963.207	124.548			1.087.755	38.528	38.528	77.057	1.010.698	Julia Cerda Cabarcas
6	GLORIA ATENCIO FERNANDEZ	22.855.051	S. GENERAL	LAB	30	0	1.750.905	249.095			2.000.000	70.036	70.036	140.072	1.859.928	Gloria Elena Atencio
7	LISNEY RODRIGUEZ COGOLLO	33.254.185	MANIPULAD	LAB	30	0	1.750.905	249.095			2.000.000	70.036	70.036	140.072	1.859.928	Lisney Rodriguez
TOTALES							11.207.466	1.494.570	0	0	12.702.036	448.299	448.299	896.597	11.805.439	
Representante Legal: GLORIA GONZALEZ							Firma y No de Cédula:									

APORTES PARAFISCALES	Valor	Otras Apropiaciones	Valor
SALUD	952.635	CESANTIAS	$ 1.058.503
PENSION	1.344.896	INTERESES SOBRE CESANTIAS	$ 127.020
ARP	58.503	PRIMA DE SERVICIOS	$ 1.058.503
SENA	224.149	VACACIONES	$ 467.351
ICBF	336.224		
CAJA DE COMPENSACION	448.299		
SUBTOTAL	**3.364.705**	**SUBTOTAL**	**$ 2.711.378**

31 03 2026 11.805.439

FUNDACION HIJOS DE BOLIVAR

ONCE MILLONES OCHOCIENTOS CINCO MIL CUATROCIENTOS TREINTA Y NUEVE PESOS M/CTE

FUNDACION HIJOS DE BOLIVAR

Nit 800197044

COMPROBANTE DE EGRESO	**543**

BENEFICIARIO			
FUNDACION HIJOS DE BOLIVAR			
NIT			**POR CONCEPTO DE**
800197044 1			CANC NOMINA MES DE MZO2026
DIRECCION	**CIUDAD**	**TELEFONO**	
URBANIZACION VALENCIA	Cartagena		

FECHA DOCUMENTO	**FECHA VENCIMIENTO**	**ELABORADO POR**	**CHEQUE No.**
martes, 31 de marzo de 2026	31-mzo-26	Gloria esther gonzalez cassiani	

CODIGO CUENTA	**CONCEPTO**	**TERCERO**	**DEBITO**	**CREDITO**
1110050102	CANC NOMINA MES DE MZO2026	FUNDACION HIJOS DE BOLIVA	0	11.805.439
25050101	PAGO CONT NOMINA MES MZO2026 203	FUNDACION HIJOS DE BOLIVA	11.805.439	0
Valor en Letras		**TOTAL DEL DOCUMENTO**	**11.805.439**	**11.805.439**

ONCE MILLONES OCHOCIENTOS CINCO MIL CUATROCIENTOS TREINTA Y NUEVE PESOS M/CTE

FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO

REVISADO POR

FUNDACION HIJOS DE BOLIVAR

Nit 800197044

NOTA DE CONTABILIDAD 207

BENEFICIARIO	
FUNDACION HIJOS DE BOLIVAR	
NIT	**POR CONCEPTO DE**
800197044 1	CONT SEG SOCIAL MES DE MZO2026

FECHA DOCUMENTO	FECHA VENCIMIENTO	ELABORADO POR
Domingo, 15 de marzo de 2026	15-mar-26	Gloria esther gonzalez cassiani

CODIGO CUENTA	CONCEPTO	TERCERO	C. COSTOS	DEBITO	CREDITO
51057002	CONT SEG SOCIAL MES DE MZO2026	COLFONDOS		280.200	0
23803001	CONT SEG SOCIAL MES DE MZO2026	COLFONDOS		0	280.200
51057002	CONT SEG SOCIAL MES DE MARZO2026	PORVENIR		616.606	0
23803002	CONT SEG SOCIAL MES DE MZO2026	PORVENIR		0	616.606
51057003	CONT SEG SOCIAL MES DE MZO2026	PROTECCION		896.900	0
23803003	CONT SEG SOCIAL MES DE MZO2026	PROTECCION		0	896.900
51056801	CONT SEG SOCIAL MES DE MZO2026	COLMENA RIESGOS PR		58.900	0
23700601	CONT SEG SOCIAL MES DE MZO2026	COLMENA RIESGOS PR		0	58.900
51057201	CONT SEG SOCIAL MES DE MZO2026	COMFENALCO CARTAG		437.000	0
23701003	CONT SEG SOCIAL MES DE MZO2026	COMFENALCO CARTAG		0	437.000
51056901	CONT SEG SOCIAL MES DE MZO2026	COOSALUD MOVILIDAD		700.700	0
23700502	CONT SEG SOCIAL MES DE MZO2026	COOSALUD MOVILIDAD		0	700.700
51056902	CONT SEG SOCIAL MES DE MZO2026	MUTUALSER		361.400	0
23700503	CONT SEG SOCIAL MES DE MZO 2026	MUTUALSER		0	361.400
51056903	CONT SEG SOCIAL MES DE MZO 2026	SALUD TOTAL EPS		120.500	0
23700504	CONT SEG SOCIAL MES DE MZO 2026	SALUD TOTAL EPS		0	120.500
51057501	CONT SEG SOCIAL MES DE MZO 2026	INSTITUTO COLOMBIAN		327.600	0
23701002	CONT SEG SOCIAL MES DE MZO 2026	INSTITUTO COLOMBIAN		0	327.600
51057801	CONT SEG SOCIAL MES DE MZO 2026	SENA		218.700	0
23701001	CONT SEG SOCIAL MES DE MZO 2026	SENA		0	218.700
			TOTAL DEL DOCUMENTO	**4.237.400**	**4.237.400**

Valor en Letras

CUATRO MILLONES DOSCIENTOS TREINTA Y SIETE MIL CUATROCIENTOS PESOS M/CTE

REVISADO POR

FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 800197044	1	FUNDACION HIJOS DE BOLIVAR	A - 200 O MAS COTIZANTES	HOGAR DE PASO LUZ Y VIDA	URBANIZACION VALENCIA BARRIO EL RECREO	CARTAGENA-BOLIVAR	6618359	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-03	2026-04		9503515582	E	2026/04/14				

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES																		PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES				
No.	Identificación		Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip		Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Tarifa	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: HOGAR DE PASO LUZ Y VIDA (7 Afiliados)																								**$11,207,466**	**$1,793,700**			**$11,207,466**	**$1,401,500**			**$10,915,649**	**$437,000**			**$11,207,466**		**$58,900**		**$10,915,649**	**$546,300**		**$4,237,400**
Centro de Trabajo: ADMINISTRATIVOS (7 Afiliados)																								**$11,207,466**	**$1,793,700**			**$11,207,466**	**$1,401,500**			**$10,915,649**	**$437,000**			**$11,207,466**		**$58,900**		**$10,915,649**	**$546,300**		**$4,237,400**
Ciudad: CARTAGENA Depto: BOLIVAR (7 Afiliados)																								**$11,207,466**	**$1,793,700**			**$11,207,466**	**$1,401,500**			**$10,915,649**	**$437,000**			**$11,207,466**		**$58,900**		**$10,915,649**	**$546,300**		**$4,237,400**
1	CC	1047446976	ALMANZA JOHINER		X																	230201	15	$963,207	$154,200	EPS002	15	$963,207	$120,500	CCF08	15	$963,207	$38,600	14-25	15	$963,207	0.522%	$5,100	15	$963,207	$48,200	No	$366,600
2	CC	22855051	ATENCIO GLORIA																			230201	30	$1,750,905	$280,200	ESSC24	30	$1,750,905	$218,900	CCF08	30	$1,750,905	$70,100	14-25	30	$1,750,905	0.522%	$9,200	30	$1,750,905	$87,700	No	$666,100
3	CC	30777682	CERDA JULIA	X																		230201	15	$963,207	$154,200	ESSC07	15	$963,207	$120,500	CCF08	15	$963,207	$38,600	14-25	15	$963,207	0.522%	$5,100	15	$963,207	$48,200	No	$366,600
4	CC	1128046416	MACHADO ORLEYMA																			230301	30	$1,926,414	$308,300	ESSC24	30	$1,926,414	$240,900	CCF08	30	$1,926,414	$77,100	14-25	30	$1,926,414	0.522%	$10,100	30	$1,926,414	$96,400	No	$732,800
5	CC	23234623	PATERNINA CRUZ																			230301	30	$1,926,414	$308,300	ESSC07	30	$1,926,414	$240,900	CCF08	30	$1,926,414	$77,100	14-25	30	$1,926,414	0.522%	$10,100	30	$1,926,414	$96,400	No	$732,800
6	CC	33254185	RODRIGUEZ LISNEY																			231001	30	$1,750,905	$280,200	EPS037	30	$1,750,905	$218,900	CCF08	30	$1,459,088	$58,400	14-25	30	$1,750,905	0.522%	$9,200	30	$1,459,088	$73,000	No	$639,700
7	CC	73153167	VILLA ADOLFO																			230201	30	$1,926,414	$308,300	ESSC24	30	$1,926,414	$240,900	CCF08	30	$1,926,414	$77,100	14-25	30	$1,926,414	0.522%	$10,100	30	$1,926,414	$96,400	No	$732,800
Total			**Afiliados(7)**																					$11,207,466	$1,793,700			$11,207,466	$1,401,500			$10,915,649	$437,000			$11,207,466		$58,900		$10,915,649	$546,300		$4,237,400

aportes en línea

Planilla Resumen

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 3)				7	$1,793,700	$0	$0	$1,793,700
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	1	$280,200	$0	$0	$280,200
PORVENIR	230301	800,224,808	8	2	$616,600	$0	$0	$616,600
PROTECCION	230201	800,229,739	0	4	$896,900	$0	$0	$896,900
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				7	$58,900	$0	$0	$58,900
COLMENA	14-25	800,226,175	3	7	$58,900	$0	$0	$58,900
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				7	$437,000	$0	$0	$437,000
COMFENALCO CARTAGENA	CCF08	890,480,023	7	7	$437,000	$0	$0	$437,000
EPS (ADMINISTRADORAS: 4)				7	$1,401,500	$0	$0	$1,401,500
COOSALUD MOVILIDAD	ESSC24	900,226,715	3	3	$700,700	$0	$0	$700,700
MUTUAL SER	ESSC07	806,008,394	7	2	$361,400	$0	$0	$361,400
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	$218,900	$0	$0	$218,900
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	$120,500	$0	$0	$120,500
ICBF (ADMINISTRADORAS: 1)				7	$327,600	$0	$0	$327,600
INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	PAICBF	899,999,239	2	7	$327,600	$0	$0	$327,600
SENA (ADMINISTRADORAS: 1)				7	$218,700	$0	$0	$218,700
SENA	PASENA	899,999,034	1	7	$218,700	$0	$0	$218,700
TOTAL				**7**	**$4,237,400**	**$0**	**$0**	**$4,237,400**

22 04 2026 4.237.700

FUNDACION HIJOS DE BOLIVAR

CUATRO MILLONES DOSCIENTOS TREINTA Y SIETE MIL SETECIENTOS PESOS M/CTE

FUNDACION HIJOS DE BOLIVAR

Nit 800197044

COMPROBANTE DE EGRESO **563**

BENEFICIARIO			
FUNDACION HIJOS DE BOLIVAR			
NIT			**POR CONCEPTO DE**
800197044 1			CANC PLANILLA MES DE MARZO2026
DIRECCION	**CIUDAD**	**TELEFONO**	
URBANIZACION VALENCIA	Cartagena		

FECHA DOCUMENTO	**FECHA VENCIMIENTO**	**ELABORADO POR**	**CHEQUE No.**
martes, 17 de marzo de 2025	17-mar-26	Gloria esther gonzalez Cassiani	

CODIGO CUENTA	**CONCEPTO**	**TERCERO**	**DEBITO**	**CREDITO**
23803001	CANC PLANILLA MES DE FEB2026	COLFONDOS	280.200	0
23803002	CANC PLANILLA MES DE FEB2026	PORVENIR	616.600	0
23803003	CANC PLANILLA MES DE FEB2026	PROTECCION	896.900	0
23700601	CANC PLANILLA MES DE FEB2026	COLMENA RIESGOS PR	58.900	0
51057201	CANC PLANILLA MES DE FEB2026	COMFENALCO CARTAG	437.000	0
23700502	CANC PLANILLA MES DE FEB2026	COOSALUD MOVILIDAD	700.700	0
23700503	CANC PLANILLA MES DE FEB2026	MUTUALSER	361.400	0
23700504	CANC PLANILLA MES DE FEB2026	SALUD TOTAL EPS	120.500	0
23700504	CANC PLANILLA MES DE FEB2026	NUEVA EPS	218.900	
23701002	CANC PLANILLA MES DE FEB2026	INSTITUTO COLOMBIAN	327.600	0
51057801	CANC PLANILLA MES DE FEB2026	SENA	218.700	0
1110050102	CANC PLANILLA MES DE FEB2026	FUNDACION HIJOS DE BOLIVA		4.237.700
Valor en Letras		**TOTAL DEL DOCUMENTO**	**4.237.700**	**4.237.700**

CUATRO MILLONES DOSCIENTOS TREINTA Y SIETE MIL SIETECIENTOS PESOS M/CTE

FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO

1. TALENTO HUMANO

CUENTAS DE COBRO DE PROFESIONALES

FUNDACION HIJOS DE BOLIVAR

FACTURA DE COMPRA 452

Nit 800197044

Documento Externo No.

PROVEEDO	CAMILO ANDRES PASTRANA QUINTANA		**POR CONCEPTO DE**
NIT	1007741780		CONT SERV OPS COORDINADOR MES DEL 6 DE MZO AL 5 DE ABRIL2026
DIRECCION	**CIUDAD**	**TELEFONO**	
parq hererdia conj salamandr	Cartagena		

FECHA DOCUMENTO	**FECHA VENCIMIENTO**	**COMPRÓ**	**FORMA DE PAGO**
jueves, 5 de marzo de 2025	05-mzo-26	Gloria esther gonzalez cassiani	Credito

Descripción	Cantidad	U Medida	Valor Unitario	IVA	Total
COORDINADOR	1,00	Und.	4.494.400	0%	4.494.400

Valor en Letras

CUATRO MILLONES CUATROCIENTOS NOVENTA Y CUATRO MIL CUATROCIENTOS PESOS M/CTE

SUBTOTAL	**4.494.400**
DESCUENTO	**0**
IVA	**0**
RETEFUENTE	**0**
RETEIVA	**0**
RETEICA	**0**
TOTAL DOCUMENTO	**4.494.400**

Firma Responsable Camilo Pastrana Q. **Entregado Por**_____

LA FUNDACION HIJOS DE BOLIVAR

DEBE A:

CAMILO PASTRANA
C.C. Nro. 1.007.741.780 de Villavicencio-Meta

La suma de …….$4.494.400

Por concepto de:
Prestación de servicios en el cargo de Coordinador del Hogar de Paso Luz y Vida de la Fundación Hijos de Bolívar, correspondiente al periodo del 6 de marzo al 5 de abril del 2026

Cartagena de Indias, 05 de abril del 2026.

Firma,

Camilo Pastrana Q
_____
C.C.1.007.741.780 de Villavicencio-Meta



REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO 1.007.741.780
PASTRANA QUINTANA
APELLIDOS
CAMILO ANDRES
NOMBRES

Camilo Pastrana
FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 29-MAR-2000
VILLAVICENCIO
(META)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.76 ESTATURA
O+ G.S. RH
M SEXO

10-ABR-2018 CARTAGENA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA

P-0500100-01005542-M-1007741780-20180510 0061156127A 1 50160582

REGISTRADURÍA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141174966802

(415)7707212489984(8020) 000014117496680 2

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

IDENTIFICACIÓN

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

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

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
PASTRANA	QUINTANA	CAMILO	ANDRES

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

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

41. Dirección principal: CON salamandra TO 6 AP 303

42. Correo electrónico: camilopastrana14@gmail.com

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

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

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

53. Código 5

05- 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

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

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

Para uso exclusivo de la DIAN

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

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

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre PASTRANA QUINTANA CAMILO ANDRES

985. Cargo CONTRIBUYENTE

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1007741780		PASTRANA QUINTANA CAMILO ANDRES	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	diag 36 80m 2 27 sur	CARTAGENA-BOLIVAR	3106942762	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-03	2026-03	187636585	9501225338	I	2026/04/21	2026/04/01	BANCO DAVIVIENDA	0	$521,900

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES														PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES				
No.	Identificación	Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Tarifa	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)																						**$1,797,760**	**$287,700**			**$1,797,760**	**$224,800**			**$0**	**$0**			**$1,797,760**		**$9,400**		**$0**	**$0**		**$521,900**
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																						**$1,797,760**	**$287,700**			**$1,797,760**	**$224,800**			**$0**	**$0**			**$1,797,760**		**$9,400**		**$0**	**$0**		**$521,900**
Ciudad: CARTAGENA Depto: BOLIVAR (1 Afiliados)																						**$1,797,760**	**$287,700**			**$1,797,760**	**$224,800**			**$0**	**$0**			**$1,797,760**		**$9,400**		**$0**	**$0**		**$521,900**
1	CC	1007741780 PASTRANA CAMILO																		230201	30	$1,797,760	$287,700	EPS017	30	$1,797,760	$224,800		0	$0	$0	14-11	30	$1,797,760	0.522%	$9,400	0	$0	$0	No	$521,900
Total	**Afiliados(1)**																					$1,797,760	$287,700			$1,797,760	$224,800			$0	$0			$1,797,760		$9,400		$0	$0		$521,900

aportes en línea

Planilla Resumen

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$287,700	$0	$0	$287,700
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$287,700	$0	$0	$287,700
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$9,400	$0	$0	$9,400
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$9,400	$0	$0	$9,400
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$224,800	$0	$0	$224,800
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	1	$224,800	$0	$0	$224,800
TOTAL				**1**	**$521,900**	**$0**	**$0**	**$521,900**

05 04 2026 **4.494.400**

CAMILO ANDRES PASTRANA QUINTANA

CUATRO MILLONES CUATROCIENTOS NOVENTA Y CUATRO MIL CUATROCIENTOS PESOS M/CTE

FUNDACION HIJOS DE BOLIVAR

Nit 800197044

COMPROBANTE DE EGRESO **544**

BENEFICIARIO			
CAMILO ANDRES PASTRANA QUINTANA			
NIT			**POR CONCEPTO DE**
1007741780			CANC OPS COORDINADOR MES DE MZO2025
DIRECCION	**CIUDAD**	**TELEFONO**	
parq hererdia conj salamandra	Cartagena		

FECHA DOCUMENTO	**FECHA VENCIMIENTO**	**ELABORADO POR**	**CHEQUE No.**
domingo, 05 de abril de 2026	5-abr-26	Gloria esther gonzalez cassiani	

CODIGO CUENTA	**CONCEPTO**	**TERCERO**	**DEBITO**	**CREDITO**
11050501	CANC OPS COORDINADOR MES DEL 6 DE MZO AL 5 DE ABRIL2026	CAMILO ANDRES PASTRANA Q	0	4.494.400
23352501	PAGO CONT SERV OPS COORDINADOR MES DEL 6 DE MZO AL 5 DE ABRIL2026 452	CAMILO ANDRES PASTRANA Q	4.494.400	0
Valor en Letras		**TOTAL DEL DOCUMENTO**	**4.494.400**	**4.494.400**

CUATRO MILLONES CUATROCIENTOS NOVENTA Y CUATRO MIL CUATROCIENTOS PESOS M/CTE

REVISADO POR

FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO



FUNDACION HIJOS DE BOLIVAR

FACTURA DE COMPRA 453

Nit 800197044

Documento Externo No.

PROVEEDO	ANA CAROLINA BERRIO TAPIAS		**POR CONCEPTO DE**
NIT	72439970		CONT SERV DE PSICOLOGIA DEL 6 DE MZO AL 5 DE ABRIL2026
DIRECCION	**CIUDAD**	**TELEFONO**	
ALANEDALA VICTORIA	Cartagena		

FECHA DOCUMENTO	**FECHA VENCIMIENTO**	**COMPRÓ**	**FORMA DE PAGO**
jueves, 5 de marzo de 2025	05-mzo-26	Gloria esther gonzalez cassiani	Credito

Descripción	Cantidad	U Medida	Valor Unitario	IVA	Total
PSICOLOGO	1,00	Und.	3.370.800	0%	3.370.800

Valor en Letras

TRES MILLONES TRESCIENTO SETENTA MIL OCHOCIENTOS PESOS M/CTE

SUBTOTAL	**3.370.800**
DESCUENTO	**0**
IVA	**0**
RETEFUENTE	**0**
RETEIVA	**0**
RETEICA	**0**
TOTAL DOCUMENTO	**3.370.800**

Ana Berrio

Firma Responsable_____ **Entregado Por**_____

LA FUNDACION HIJOS DE BOLIVAR

DEBE A:

ANA CAROLINA BERRIO TAPIA
C.C. Nro1.002.439.970 del Carmen de Bolívar

La suma de …….$3.370.800

Por concepto de:
Prestación de servicios en el cargo de Psicóloga del Hogar de Paso Luz y Vida de la Fundación Hijos de Bolívar, correspondiente al periodo del 6 de marzo al 5 de abril del 2026

Cartagena de Indias, 05 de abril del 2026.

Firma,



ANA CAROLINA BERRIO TAPIA
C.C. Nro. 1.002.439.970 del Carmen de Bolívar

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO **1.002.439.970**

BERRIO TAPIA

APELLIDOS

ANA CAROLINA

NOMBRES

Carolina Berrio T.

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **26-ENE-2000**

EL CARMEN DE BOLIVAR
(BOLIVAR)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.61 ESTATURA | **A+** G.S. RH | **F** SEXO

07-FEB-2018 EL CARMEN DE BOLIVAR

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA

P-0502200-00983347-F-1002439970-20180302 0059677527A 1 50150494

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 1 Inscripción

4. Número de formulario 141183715287

(415)7707212489984(8020) 000014118371528 7

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

IDENTIFICACIÓN

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

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA	1 6 9	Bolívar 1 3	El Carmen de Bolívar 2 4 4

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
BERRIO	TAPIA	ANA	CAROLINA

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Bolívar 1 3	El Carmen de Bolívar 2 4 4

41. Dirección principal
CR 52 # 26 - 38

42. Correo electrónico berriocarolina26@outlook.es

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

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades		
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código	1	2
8 6 9 2	2 0 2 5 0 5 2 8	8 6 9 9	2 0 2 5 0 5 2 8			

Ocupación

51. Código	52. Número establecimientos

Responsabilidades, Calidades y Atributos

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

20- Obtención NIT

Usuarios aduaneros

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

Exportadores

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

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

Para uso exclusivo de la DIAN

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

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

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre BERRIO TAPIA ANA CAROLINA

985. Cargo Contribuyente

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1002439970		BERRIO TAPIA ANA CAROLINA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 16 n 3 12	EL CARMEN DE BOLIVAR-BOLIVAR	3113987088	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-03	2026-03	203461432	9501331818	I	2026/04/20	2026/04/07	NEQUI	0	$508,300

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación		Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
1	CC	1002439970	BERRIO ANA	230301	30	$1,750,905	$280,200	ESSC07	30	$1,750,905	$218,900		0	$0	$0	14-23	30	$1,750,905	$9,200	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**					**$1,750,905**	**$280,200**			**$1,750,905**	**$218,900**			**$0**	**$0**			**$1,750,905**	**$9,200**		**$0**	**$0**

aportes en línea

Resumen General de Pago

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$280,200	$0	$0	$280,200
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$280,200	$0	$0	$280,200
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$9,200	$0	$0	$9,200
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$9,200	$0	$0	$9,200
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$218,900	$0	$0	$218,900
MUTUAL SER	ESSC07	806,008,394	7	1	$218,900	$0	$0	$218,900
TOTAL				**1**	**$508,300**	**$0**	**$0**	**$508,300**

05 04 2026 **3.370.0800**

ANA CAROLINA BERRIO TAPIAS

TRES MILLONES CIENTO OCHENTA MIL PESOS M/CTE

FUNDACION HIJOS DE BOLIVAR

Nit 800197044

COMPROBANTE DE EGRESO **545**

BENEFICIARIO			
ANA CAROLINA BERRIO TAPIAS			
NIT			**POR CONCEPTO DE**
72439970			CANC SERV DE PSICOLOGIA DEL 6 DE MZO AL 5 DE ABRIL2026
DIRECCION	**CIUDAD**	**TELEFONO**	
ALANEDALA VICTORIA	Cartagena		

FECHA DOCUMENTO	**FECHA VENCIMIENTO**	**ELABORADO POR**	**CHEQUE No.**
domingo, 05 de abril de 2026	5-abril-26	Gloria esther gonzalez cassiani	

CODIGO CUENTA	**CONCEPTO**	**TERCERO**	**DEBITO**	**CREDITO**
11050501	CANC SERV DE PSICOLOGIA DEL 6 DE MZO AL 5 DE ABRIL2026	ANA CAROLINA BERRIO TAPIAS	0	3.370.800 0
23352501	PAGO CONT SERV DE PSICOLOGIA DEL 6 DE MZO AL 5 DE ABRIL 2026 453	ANA CAROLINA BERRIO TAPIAS	3.370.800	
Valor en Letras		**TOTAL DEL DOCUMENTO**	**3.370.800**	**3.370.800**

TRES MILLONES TRESCIENTO SETENTA MIL OCHOCIENTOS PESOS M/CTE

REVISADO POR

FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO



FUNDACION HIJOS DE BOLIVAR

FACTURA DE COMPRA 454

Nit 800197044

Documento Externo No.

PROVEEDO	PATRICIA SOFIA LAMADRID MUÑOZ		**POR CONCEPTO DE**
NIT	11433962282		CONT SERV DE TRABAJADORA SOCIAL DEL 6 DE MZO AL 5 DE ABRIL2026
DIRECCION	**CIUDAD**	**TELEFONO**	
BRR ALTOS DEL CAMPEST	Cartagena		

FECHA DOCUMENTO	FECHA VENCIMIENTO	COMPRÓ	FORMA DE PAGO
jueves, 5 de marzo de 2025	05-mzo-26	Gloria esther gonzalez cassiani	Credito

Descripción	Cantidad	U Medida	Valor Unitario	IVA	Total
TRABAJO SOCIAL	1,00	Und.	3.370.800	0%	3.370.800

Valor en Letras

TRES MILLONES TRESCIENTO SETENTA MIL OCHOCIENTOS PESOS M/CTE

SUBTOTAL	**3.370.800**
DESCUENTO	**0**
IVA	**0**
RETEFUENTE	**0**
RETEIVA	**0**
RETEICA	**0**
TOTAL DOCUMENTO	**3.370.800**

Firma Responsable_____ **Entregado Por**_____

LA FUNDACION HIJOS DE BOLIVAR

DEBE A:

PATRICIA SOFIA LAMADRID MUÑOZ
C.C. Nro. 1.143.396.282 de Cartagena

La suma de …….$3.370.800

Por concepto de:
Prestación de servicios en el cargo de Trabajadora Social del Hogar de Paso Luz y Vida de la Fundación Hijos de Bolívar, correspondiente al periodo del 6 de marzo al 5 de abril del 2026

Cartagena de Indias, 05 de abril del 2026.

Firma,



PATRICIA SOFIA LAMADRID MUÑOZ
C.C. Nro. 1.143.396.282 de Cartagena

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO **1.143.396.282**

LAMADRID MUÑOZ

APELLIDOS

PATRICIA SOFIA

NOMBRES



FIRMA



ÍNDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **25-OCT-1996**

CARTAGENA
(BOLIVAR)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.54 ESTATURA | **B+** G.S. RH | **F** SEXO

11-DIC-2014 CARTAGENA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VÁCHA

A-0502200-01035438-F-1143396282-20180901 **0062**482548A 1 9905589778

REGISTRADURIA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 1 3 Actualización de oficio

4. Número de formulario 14528233126

(415)7707212489984(8020) 000001452823312 6

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

IDENTIFICACIÓN

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

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

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
LAMADRID	MUÑOZ	PATRICIA	SOFIA

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

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

41. Dirección principal: BRR ALTOS DEL CAMPESTRE MZ 13 LT 5

42. Correo electrónico: patri_slm@hotmail.com

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

CLASIFICACIÓN

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

49 - No responsable de IVA

Usuarios aduaneros										Exportadores					
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	55. Forma	56. Tipo	Servicio	1	2	3
54. Código												57. Modo			
11	12	13	14	15	16	17	18	19	20			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 2019 - 05 - 23

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

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre ACTUACIÓN DE OFICIO AUTOMÁTICA

985. Cargo

CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1143396282		LAMADRID MUÑOZ PATRICIA SOFIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Altos del campestre M13L5	CARTAGENA-BOLIVAR	6709745	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-03	2026-03	182577049	9502436206	I	2026/04/22	2026/03/31	BANCOLOMBIA	0	$508,300

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES																PENSION		SALUD		CCF		RIESGOS		PARAFISCALES	
No.	Identificación		Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Días	Codigo	Días	Codigo	Días	Codigo	Días	Días	Exonerado SENA e ICBF
1	CC	1143396282	LAMADRID MUÑOZ PATRICIA SOFIA																		230201	30	ESSC07	30		0	14-11	30	0	No
Total	**Afiliados(1)**																												

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1143396282		LAMADRID MUÑOZ PATRICIA SOFIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Altos del campestre M13L5	CARTAGENA-BOLIVAR	6709745	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-03	2026-03	182577049	9502436206	I	2026/04/22	2026/03/31	BANCOLOMBIA	0	$508,300

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$280,200	$0	$0	$280,200
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$280,200	$0	$0	$280,200
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$9,200	$0	$0	$9,200
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$9,200	$0	$0	$9,200
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$218,900	$0	$0	$218,900
MUTUAL SER	ESSC07	806,008,394	7	1	$218,900	$0	$0	$218,900
TOTAL				1	$508,300	$0	$0	$508,300

05 04 2026 **3.370.800**

PATRICIA SOFIA LAMADRID MUÑOZ

TRES MILLONES TRESCIENTO SETENTA MIL OCHOCIENTOS PESOS M/CTE

FUNDACION HIJOS DE BOLIVAR

Nit 800197044

COMPROBANTE DE EGRESO **546**

BENEFICIARIO			
PATRICIA SOFIA LAMADRID MUÑOZ			
NIT			**POR CONCEPTO DE**
11433962282			CANC OPS TRABAJADORA SOCIAL DEL 6 DE MZO AL 5 DE ABRIL2026
DIRECCION	**CIUDAD**	**TELEFONO**	
BRR ALTOS DEL CAMPESTR	Cartagena		

FECHA DOCUMENTO	**FECHA VENCIMIENTO**	**ELABORADO POR**	**CHEQUE No.**
domingo, 05 de abril de 2026	5-abr-26	Gloria esther gonzalez cassiani	

CODIGO CUENTA	**CONCEPTO**	**TERCERO**	**DEBITO**	**CREDITO**
11050501	CANC OPS TRABAJADORA SOCIAL DEL 6 DE MZO AL 5 DE ABRIL2026	PATRICIA SOFIA LAMADRID MU	0	3.370.800 0
23352501	PAGO CONT SERV DE TRABAJADORA SOCIAL DEL 6 DE MZO AL 5 DE ABRIL2026 454	PATRICIA SOFIA LAMADRID MU	3.370.800	
Valor en Letras		**TOTAL DEL DOCUMENTO**	**3.370.800**	**3.370.800**

TRES MILLONES TRESCIENTO SETENTA MIL OCHOCIENTOS PESOS M/CTE

FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO

REVISADO POR

FUNDACION HIJOS DE BOLIVAR

FACTURA DE COMPRA 455

Nit 800197044

Documento Externo No.

PROVEEDO	lizeth maria buelvas anaya		**POR CONCEPTO DE**
NIT	45754039		CONT SERV DE NUTRICIONISTA DEL6 DE MZO AL 5 DE ABRIL2026
DIRECCION	**CIUDAD**	**TELEFONO**	
alto bosque cll santa fe 24	Cartagena		

FECHA DOCUMENTO	**FECHA VENCIMIENTO**	**COMPRÓ**	**FORMA DE PAGO**
jueves, 5 de marzo de 2025	05-mzo-26	Gloria esther gonzalez cassiani	Credito

Descripción	Cantidad	U Medida	Valor Unitario	IVA	Total
NUTRICIONISTA	1,00	Und.	3.370.800	0%	3.370.800

Valor en Letras

TRES MILLONES TRESCIENTO SETENTA MIL OCHOCIENTOS PESOS M/CTE

SUBTOTAL	**3.370.800**
DESCUENTO	**0**
IVA	**0**
RETEFUENTE	**0**
RETEIVA	**0**
RETEICA	**0**
TOTAL DOCUMENTO	**3.370.800**

Firma Responsable_____ **Entregado Por**_____

LA FUNDACION HIJOS DE BOLIVAR

DEBE A:

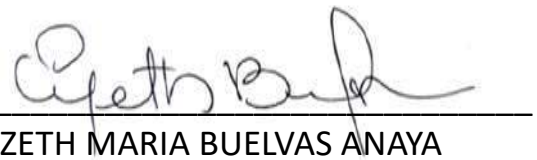
LIZETH MARIA BUELVAS ANAYA
C.C. Nro. 45.754.039 de Cartagena

La suma de ……..……$3.370.800

Por concepto de:
Prestación de servicios en el cargo de Nutricionista del Hogar de Paso Luz y Vida de la Fundación Hijos de Bolívar, correspondiente al periodo del 6 de marzo al 5 de abril del 2026

Cartagena de Indias, 05 de abril del 2026.

Firma,



LIZETH MARIA BUELVAS ANAYA
C.C. Nro. 45.754.039 de Cartagena



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 45.754.039
BUELVAS ANAYA
APELLIDOS
LIZETH MARIA
NOMBRES

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 11-SEP-1974
CARTAGENA
(BOLIVAR)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.70 ESTATURA
A+ G.S. RH
F SEXO

30-JUL-1993 CARTAGENA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-0500100-00134998-F-0045754039-20081208 0007743293A 1 9923754810

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 1 Inscripción

4. Número de formulario 14366389077

(415)7707212489984(8020) 000001436638907 7

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

IDENTIFICACIÓN

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

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

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
BUELVAS	ANAYA	LIZETH	MARIA

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

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

41. Dirección principal: BRR TORICES CL 47 13 135

42. Correo electrónico: fernandatorrez14@hotmail.com

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

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

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

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																									

05- 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

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: 1 61. Fecha 2016 - 03 - 17

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

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre BALDRICH PINEDO GARY

985. Cargo Gestor I

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 45754039		BUELVAS ANAYA LIZETH MARIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Bosque Calle Santa fe 44 A 28	CARTAGENA-BOLIVAR	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-03	2026-03	222529488	9501916245	I	2026/04/13	2026/04/14	NEQUI	1	$508,800

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$218,900			$0	$0			$1,750,905	$9,200		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$218,900			$0	$0			$1,750,905	$9,200		$0	$0
Ciudad: CARTAGENA Depto: BOLIVAR (1 Afiliados)					$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$218,900			$0	$0			$1,750,905	$9,200		$0	$0
1	CC	45754039	BUELVAS LIZETH	25-14	30	$1,750,905	$280,200	ESSC24	30	$1,750,905	$218,900		0	$0	$0	14-25	30	$1,750,905	$9,200	0	$0	$0
Total		**Afiliados(1)**				$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$218,900			$0	$0			$1,750,905	$9,200		$0	$0

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 45754039		BUELVAS ANAYA LIZETH MARIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Bosque Calle Santa fe 44 A 28	CARTAGENA-BOLIVAR	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-03	2026-03	222529488	9501916245	I	2026/04/13	2026/04/14	NEQUI	1	$508,800

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$280,200	$200	$0	$280,400
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$280,200	$200	$0	$280,400
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$9,200	$100	$0	$9,300
COLMENA	14-25	800,226,175	3	1	$9,200	$100	$0	$9,300
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$218,900	$200	$0	$219,100
COOSALUD MOVILIDAD	ESSC24	900,226,715	3	1	$218,900	$200	$0	$219,100
TOTAL				**1**	**$508,300**	**$500**	**$0**	**$508,800**

05 04 2026 **3.370.800**

lizeth maria buelvas anaya

TRES MILLONES TRESCIENTO SETENTA MIL OCHOCIENTOS PESOS M/CTE

FUNDACION HIJOS DE BOLIVAR

Nit 800197044

COMPROBANTE DE EGRESO **547**

BENEFICIARIO		
lizeth maria buelvas anaya		
NIT		**POR CONCEPTO DE**
45754039		CANC OPS SERV DE NUTRICIONISTA DEL 6 DE MZO AL 5 DE ABRIL2026
DIRECCION	**CIUDAD**	**TELEFONO**
alto bosque cll santa fe 24	Cartagena	

FECHA DOCUMENTO	**FECHA VENCIMIENTO**	**ELABORADO POR**	**CHEQUE No.**
domingo, 05 de abril de 2026	5-abr-26	Gloria esther gonzalez cassiani	

CODIGO CUENTA	**CONCEPTO**	**TERCERO**	**DEBITO**	**CREDITO**
11050501	CANC OPS SERV DE NUTRICIONISTA DEL 6 DE MZO AL 5 DE ABRIL2026	lizeth maria buelvas anaya	0	3.370.800
23352501	PAGO CONT SERV DE NUTRICIONISTA DEL 6 DE MZO AL 5 DE ABRIL2026 455	lizeth maria buelvas anaya	3.370.800	0
Valor en Letras		**TOTAL DEL DOCUMENTO**	**3.370.800**	**3.370.800**

TRES MILLONES TRESCIENTO SETENTA MIL OCHOCIENTOS PESOS M/CTE

FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO

REVISADO POR

FUNDACION HIJOS DE BOLIVAR

FACTURA DE COMPRA 456

Nit 800197044

Documento Externo No.

PROVEEDO	MELISSA ANDREA ALMARALES ORTIZ		**POR CONCEPTO DE**
NIT	1143362749		CONT OPS PROFESIONAL DEL AREA DEL 6 DE MZO AL 5 DE ABRIL2026
DIRECCION	**CIUDAD**	**TELEFONO**	
BRR TERNERA URB LA PRI	Cartagena		

FECHA DOCUMENTO	FECHA VENCIMIENTO	COMPRÓ	FORMA DE PAGO
jueves, 5 de marzo de 2025	05-mzo-26	Gloria esther gonzalez cassiani	Credito

Descripción	Cantidad	U Medida	Valor Unitario	IVA	Total
PROFESIONAL DEL AREA	1,00	Und.	2.247.200	0%	2.247.200

Valor en Letras

DOS MILLONES DOCIENTOS CUARENTA Y SITE MIL DOCIENTOS PESOS M/CTE

SUBTOTAL	**2.247.200**
DESCUENTO	**0**
IVA	**0**
RETEFUENTE	**0**
RETEIVA	**0**
RETEICA	**0**
TOTAL DOCUMENTO	**2.247.200**

Firma Responsable_____ **Entregado Por**_____

LA FUNDACION HIJOS DE BOLIVAR

DEBE A:

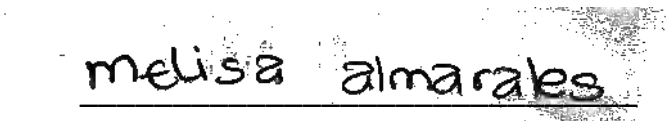
MELISSA ANDREA ALMARALES ORTIZ
C.C. Nro. 1.143.362.749 de Cartagena

La suma de ……$2.247.200

Por concepto de:
Prestación de servicios en el cargo de Pedagoga del Hogar de Paso Luz y Vida de la Fundación Hijos de Bolívar, correspondiente al periodo del 6 de marzo al 5 de abril del 2026

Cartagena de Indias, 05 de abril del 2026.

Firma,



MELISSA ANDREA ALMARALES ORTIZ
C.C. Nro. 1.143.362.749 de Cartagena



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.143.362.749

ALMARALES ORTIZ

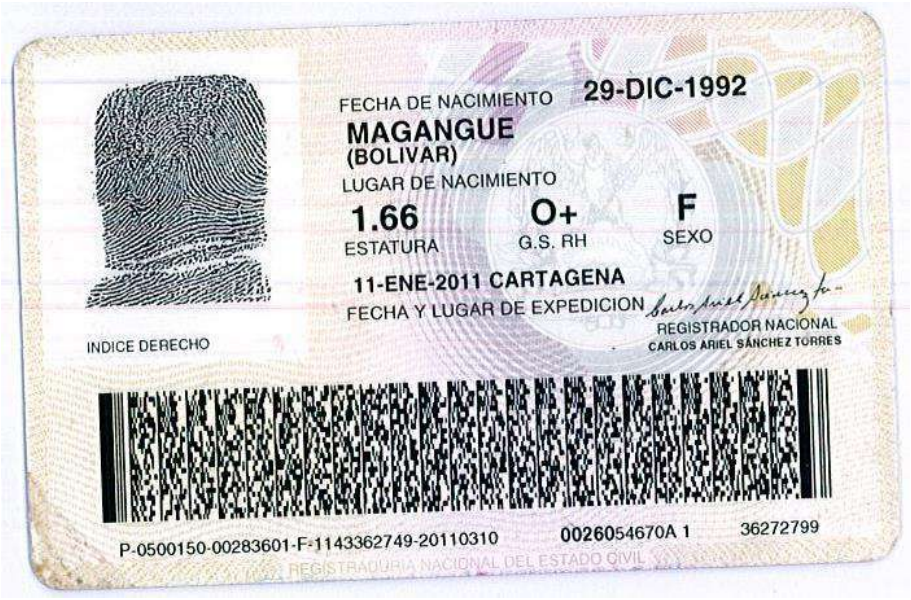
APELLIDOS

MELISSA ANDREA

NOMBRES

melisa almarales

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 29-DIC-1992

MAGANGUE
(BOLIVAR)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.66 ESTATURA

O+ G.S. RH

F SEXO

11-ENE-2011 CARTAGENA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

P-0500150-00283601-F-1143362749-20110310 0026054670A 1 36272799

REGISTRADURIA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 02 Actualización

4. Número de formulario 14981014986

(415)7707212489984(8020) 000001498101498 6

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
1143362749	0	Impuestos de Cartagena 6	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	27. Fecha expedición
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 13	1143362749	2011011 1

Lugar de expedición / 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 169	Bolívar 13	Cartagena 001

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
ALMARALES	ORTIZ	MELISSA	ANDREA

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 169	Bolívar 13	Cartagena 001

41. Dirección principal: BRR TERNERA URB LA PRINCESA MZ 14 LT 28

42. Correo electrónico: mely_2918@hotmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3176963582	

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
8299	2013051 7					

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 22 49																									

22- Obligado a cumplir deberes formales a

49 - No responsable de IVA

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

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

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

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0 61. Fecha 2024 - 02 - 10 / 22 : 10: 21

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

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre ALMARALES ORTIZ MELISSA ANDREA

985. Cargo CONTRIBUYENTE

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Telefono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1143362749		ALMARALES ORTIZ MELISSA ANDREA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	carrera 80d 31F 42	CARTAGENA-BOLIVAR	3176963582	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-03	2026-03	169693240	95020236#5	I	2026/04/14	2026/03/26	NEQUI	0	$508,300

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES			
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$218,900			$0	$0			$1,750,905	$9,200		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$218,900			$0	$0			$1,750,905	$9,200		$0	$0
Ciudad: CARTAGENA Depto: BOLIVAR (1 Afiliados)					$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$218,900			$0	$0			$1,750,905	$9,200		$0	$0
1	CC 1143362749	ALMARALES MELISSA	25-14	30	$1,750,905	$280,200	EPS005	30	$1,750,905	$218,900		0	$0	$0	14-11	30	$1,750,905	$9,200	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**				$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$218,900			$0	$0			$1,750,905	$9,200		$0	$0

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1143362749		ALMARALES ORTIZ MELISSA ANDREA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	carrera 80d 31F 42	CARTAGENA-BOLIVAR	3176963582	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-03	2026-03	169693240	95020236#5	I	2026/04/14	2026/03/26	NEQUI	0	$508,300

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$280,200	$0	$0	$280,200
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$280,200	$0	$0	$280,200
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$9,200	$0	$0	$9,200
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$9,200	$0	$0	$9,200
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$218,900	$0	$0	$218,900
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$218,900	$0	$0	$218,900
TOTAL				1	$508,300	$0	$0	$508,300

Página 2 de 2 2026/03/26 10:49 AM

05 04 2026 **2.247.200**

MELISSA ANDREA ALMARALES ORTIZ

DOS MILLONES DOSCIENTO CUARENTA Y SIETE MIL DOCIENTOS PESOS M/CTE

FUNDACION HIJOS DE BOLIVAR

Nit 800197044

COMPROBANTE DE EGRESO **548**

BENEFICIARIO		
MELISSA ANDREA ALMARALES ORTIZ		
NIT		**POR CONCEPTO DE**
1143362749		CANC OPS PROF DEL AREA DEL 6 DE MZO AL 5 DE ABRIL2026
DIRECCION	**CIUDAD**	**TELEFONO**
BRR TERNERA URB LA PRI	Cartagena	

FECHA DOCUMENTO	**FECHA VENCIMIENTO**	**ELABORADO POR**	**CHEQUE No.**
domingo, 05 de abril de 2026	5-abr-26	Gloria esther gonzalez cassiani	

CODIGO CUENTA	**CONCEPTO**	**TERCERO**	**DEBITO**	**CREDITO**
11050501	CANC OPS PROF DEL AREA MES DEL 6 DE MZO AL 5 DE ABRIL2026	MELISSA ANDREA ALMARALES	0	2.247.200
23352501	PAGO CONT OPS PROFESIONAL DEL AREA MES DEL 6 DE MZO AL 5 DE ABRIL2026 456	MELISSA ANDREA ALMARALES	2.247.200	0
Valor en Letras		**TOTAL DEL DOCUMENTO**	**2.247.200**	**2.247.200**

DOS MILLONES DOSCIENTO CUARENTA Y SIETE MIL DOCIENTOS PESOS M/CTE

FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO

REVISADO POR

FUNDACION HIJOS DE BOLIVAR

FACTURA DE COMPRA 457

Nit 800197044

Documento Externo No.

PROVEEDO	MARIA ENRIQUETA GOMEZ NARVAEZ		**POR CONCEPTO DE**
NIT	45763963		CONT SERV DE GESTOR DE CASO DEL 6 DE MZO AL 5 DE ABRIL2026
DIRECCION	**CIUDAD**	**TELEFONO**	
BRR PIE DE LA POPA SEC E	Cartagena		

FECHA DOCUMENTO	**FECHA VENCIMIENTO**	**COMPRÓ**	**FORMA DE PAGO**
jueves, 5 de marzo de 2025	05-mzo-26	Gloria esther gonzalez cassiani	Credito

Descripción	Cantidad	U Medida	Valor Unitario	IVA	Total
GESTOR DE CASO	1,00	Und.	3.370.800	0%	3.370.800

Valor en Letras

TRES MILLONES TRESCIENTO SETENTA MIL OCHOCIENTOS PESOS M/CTE

SUBTOTAL	**3.370.800**
DESCUENTO	**0**
IVA	**0**
RETEFUENTE	**0**
RETEIVA	**0**
RETEICA	**0**
TOTAL DOCUMENTO	**3.370.800**

Firma Responsable_____ **Entregado Por**_____

LA FUNDACION HIJOS DE BOLIVAR

DEBE A:

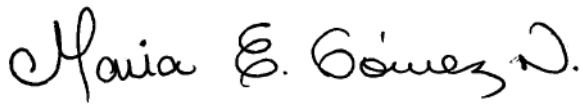
MARIA ENRIQUETA GOMEZ NARVAEZ
C.C. Nro. 45.763.963 de Cartagena

La suma de …….$3.370.800

Por concepto de:
Prestación de servicios en el cargo de Gestora de Casos del Hogar de Paso Luz y Vida de la Fundación Hijos de Bolívar, correspondiente al periodo del 6 de marzo al 5 de abril del 2026

Cartagena de Indias, 05 de abril del 2026.

Firma,



MARIA ENRIQUETA GOMEZ NARVAEZ
C.C. Nro. 45.763.963 de Cartagena



FECHA DE NACIMIENTO **23-OCT-1975**

SINCELEJO
(SUCRE)
LUGAR DE NACIMIENTO

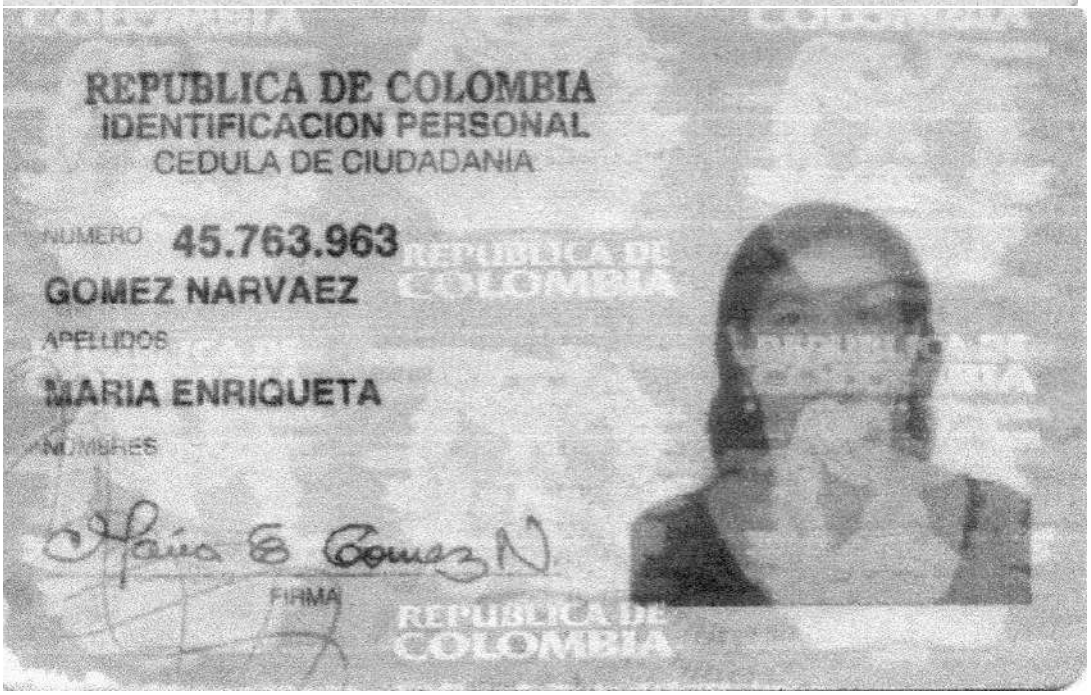
1.62 ESTATURA | **B+** G.S. RH | **F** SEXO

31-OCT-1994 CARTAGENA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

INDICE DERECHO

A-0500150-00128697-F-0045763963-20081117 **0006**174087A 1 6000022008



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **45.763.963**

GOMEZ NARVAEZ
APELLIDOS

MARIA ENRIQUETA
NOMBRES

FIRMA

REPUBLICA DE COLOMBIA

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 1 3 Actualización de oficio

4. Número de formulario 14576854001

(415)7707212489984(8020) 000001457685400 1

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

IDENTIFICACIÓN

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

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

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
GOMEZ	NARVAEZ	MARIA	ENRIQUETA

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

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

41. Dirección principal: BRR PIE DE LA POPA SEC EL TORIL 21 A 05

42. Correo electrónico: maengomez@hotmail.com

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

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades		
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código	1	2
8 8 9 0	2 0 0 6 0 4 2 1					

Ocupación

51. Código	52. Número establecimientos
2 4 4 6	

Responsabilidades, Calidades y Atributos

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

49 - No responsable de IVA

Obligados aduaneros

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
54. Código									

11	12	13	14	15	16	17	18	19	20

Exportadores

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

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

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0 61. Fecha 2019 - 06 - 03

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

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

984. Nombre ACTUACIÓN DE OFICIO AUTOMÁTICA
985. Cargo

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 45763963		GOMEZ NARVAEZ MARIA ENRIQUETA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CL VICTORINA 21A 07	CARTAGENA-BOLIVAR	6531414	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-03	2026-03	209110897	9502205144	I	2026/04/16	2026/04/09	NEQUI	0	$508,300

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$218,900			$0	$0			$1,750,905	$9,200		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$218,900			$0	$0			$1,750,905	$9,200		$0	$0
Ciudad: CARTAGENA Depto: BOLIVAR (1 Afiliados)					$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$218,900			$0	$0			$1,750,905	$9,200		$0	$0
1	CC	45763963	GOMEZ MARIA	25-14	30	$1,750,905	$280,200	EPS002	30	$1,750,905	$218,900		0	$0	$0	14-11	30	$1,750,905	$9,200	0	$0	$0
Total		**Afiliados(1)**				$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$218,900			$0	$0			$1,750,905	$9,200		$0	$0

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 45763963		GOMEZ NARVAEZ MARIA ENRIQUETA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CL VICTORINA 21A 07	CARTAGENA-BOLIVAR	6531414	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-03	2026-03	209110897	9502205144	I	2026/04/16	2026/04/09	NEQUI	0	$508,300

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$280,200	$0	$0	$280,200
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$280,200	$0	$0	$280,200
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$9,200	$0	$0	$9,200
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$9,200	$0	$0	$9,200
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$218,900	$0	$0	$218,900
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	$218,900	$0	$0	$218,900
TOTAL				**1**	**$508,300**	**$0**	**$0**	**$508,300**

05 03 2026 **3.370.800**

MARIA ENRIQUETA GOMEZ NARVAEZ

TRES MILLONES TRESCIENTO SETENTA MIL OCHOCIENTOS PESOS M/CTE

FUNDACION HIJOS DE BOLIVAR

Nit 800197044

COMPROBANTE DE EGRESO **549**

BENEFICIARIO			
MARIA ENRIQUETA GOMEZ NARVAEZ			
NIT			**POR CONCEPTO DE**
45763963			CANC OPS GESTOR DE CASO DEL 6 DE MZO AL 5 DE ABR2026
DIRECCION	**CIUDAD**	**TELEFONO**	
BRR PIE DE LA POPA SEC E	Cartagena		

FECHA DOCUMENTO	**FECHA VENCIMIENTO**	**ELABORADO POR**	**CHEQUE No.**
domingo, 05 de abril de 2026	5-abr-26	Gloria esther gonzalez cassiani	

CODIGO CUENTA	**CONCEPTO**	**TERCERO**	**DEBITO**	**CREDITO**
11050501	CANC OPS GESTOR DE CASO DEL 6 DE MZO AL 5 DE ABR2026	MARIA ENRIQUETA GOMEZ NA	0	3.370.800 0
23352501	PAGO CONT SERV DE GESTOR DE CASO DEL 6 DE MZO AL 5 DE ABR2026 457	MARIA ENRIQUETA GOMEZ NA	3.370.800	
Valor en Letras		**TOTAL DEL DOCUMENTO**	**3.370.800**	**3.370.800**

TRES MILLONES TRESCIENTO SETENTA MIL OCHOCIENTOS PESOS M/CTE

FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO

REVISADO POR

FUNDACION HIJOS DE BOLIVAR

FACTURA DE COMPRA 458

Nit 800197044

Documento Externo No.

PROVEEDO	ADELAIDA MARTHA MANOSALVA GONZALEZ		**POR CONCEPTO DE**
NIT	45532274		CONT SERV DE AUX ADMINISTRATIVO DESDE EL 6 DE MZO AL 5 DE ABRIL2026
DIRECCION	**CIUDAD**	**TELEFONO**	
BRR EL RECREO URB VALE	Cartagena		

FECHA DOCUMENTO	**FECHA VENCIMIENTO**	**COMPRÓ**	**FORMA DE PAGO**
jueves, 5 de mzo de 2025	05-mzo-26	Gloria esther gonzalez cassiani	Credito

Descripción	Cantidad	U Medida	Valor Unitario	IVA	Total
AUXILIAR ADMINISTRATIVO	1,00	Und.	2.809.000	0%	2.809.000

Valor en Letras

DOS MILLONES OCHOCIENTOS NUEVE MIL PESOS M/CTE

SUBTOTAL	**2.809.000**
DESCUENTO	**0**
IVA	**0**
RETEFUENTE	**0**
RETEIVA	**0**
RETEICA	**0**
TOTAL DOCUMENTO	**2.809.000**

Firma Responsable_____ **Entregado Por**_____

LA FUNDACION HIJOS DE BOLIVAR

DEBE A:

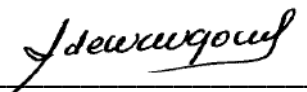
ADELAIDA MANOSALVA GONZALEZ
C.C. Nro. 45.532.274 de Cartagena

La suma de ……$2.809.000

Por concepto de:
Prestación de servicios en el cargo de Auxiliar Administrativa del Hogar de Paso Luz y Vida de la Fundación Hijos de Bolívar, correspondiente al periodo del 6 de marzo al 5 de abril del 2026

Cartagena de Indias, 05 de abril del 2026.

Firma,



_____
ADELAIDA MANOSALVA GONZALEZ
C.C. Nro 45.532.274 de Cartagena



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 45532274

MANOSALVA GONZALEZ
APELLIDOS

ADELAIDA MARTHA
NOMBRES

Adelaida Manosalva G.
FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 19-DIC-1979
CARTAGENA
(BOLIVAR)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.56 ESTATURA
A+ G.S. RH
F SEXO

27-ENE-2000 CARTAGENA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
IVAN DUQUE ESCOBAR

P-0500100-30081211-F-0045532274-20010409 03857 01052A 01 082846013

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 1 3 Actualización de oficio

4. Número de formulario 14516799091

(415)7707212489984(8020) 000001451679909 1

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

IDENTIFICACIÓN

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

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

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
MANOSALVA	GONZALEZ	ADELAIDA	MARTHA

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

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

41. Dirección principal: BRR EL RECREO URB VALENCIA 31 F 42

42. Correo electrónico: adelaida.manosalva@gmail.com

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

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

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

Responsabilidades, Calidades y Atributos

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

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar

22- Obligado a cumplir deberes formales a

49 - No responsable de IVA

Usuarios aduaneros

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

Exportadores

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

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

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0 61. Fecha 2019 - 05 - 21

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

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre ACTUACIÓN DE OFICIO AUTOMÁTICA

985. Cargo

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 45532274		MANOSALVA GONZALEZ ADELAIDA MARTHA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	EDIFICO ATLANTIC TORRE 2 APTO 501	CARTAGENA-BOLIVAR	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-03	2026-03	244907775	9502316595	I	2026/04/20	2026/04/22	BANCOLOMBIA	2	$509,100

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación		Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
1	CC	45532274	MANOSALVA GONZALEZ ADELAIDA MARTHA	230201	30	$1,750,905	$280,200	EPS005	30	$1,750,905	$218,900		0	$0	$0	14-11	30	$1,750,905	$9,200	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**					**$1,750,905**	**$280,200**			**$1,750,905**	**$218,900**			**$0**	**$0**			**$1,750,905**	**$9,200**		**$0**	**$0**

aportes en línea

Resumen General de Pago

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$280,200	$400	$0	$280,600
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$280,200	$400	$0	$280,600
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$9,200	$100	$0	$9,300
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$9,200	$100	$0	$9,300
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$218,900	$300	$0	$219,200
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$218,900	$300	$0	$219,200
TOTAL				**1**	**$508,300**	**$800**	**$0**	**$509,100**

05 04 2026 **2.809.000**

ADELAIDA MARTHA MANOSALVA GONZALEZ

DOS MILLONES OCHOCIENTOS NUEVE MIL PESOS M/CTE

FUNDACION HIJOS DE BOLIVAR

Nit 800197044

COMPROBANTE DE EGRESO **550**

BENEFICIARIO			
ADELAIDA MARTHA MANOSALVA GONZALEZ			
NIT			**POR CONCEPTO DE**
45532274			CANC OPS AUX ADMON DEL 6 DE MZO AL 5 DE ABRIL2026
DIRECCION	**CIUDAD**	**TELEFONO**	
BRR EL RECREO URB VALE	Cartagena		

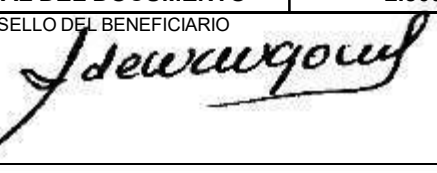
FECHA DOCUMENTO	**FECHA VENCIMIENTO**	**ELABORADO POR**	**CHEQUE No.**
domingo, 05 de abril de 2026	5-abr-26	Gloria esther gonzalez cassiani	

CODIGO CUENTA	**CONCEPTO**	**TERCERO**	**DEBITO**	**CREDITO**
11050501	CANC OPS AUX ADMON DEL 6 DE MZO AL 5 DE ABRIL2026	ADELAIDA MARTHA MANOSALV	0	2.809.000
23352501	PAGO CONT SERV DE AUX ADMINISTRATIVO DEL 6 DE MZO AL 5 DE ABRIL2026 458	ADELAIDA MARTHA MANOSALV	2.809.000	0
Valor en Letras		**TOTAL DEL DOCUMENTO**	**2.809.000**	**2.809.000**

DOS MILLONES OCHOCIENTOS NUEVE MIL PESOS M/CTE

REVISADO POR

FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO



2. DOTACION NIÑOS, NIÑAS Y ADOLESCENTES



2.1 ALIMENTACION

FUNDACION HIJOS DE BOLIVAR

FACTURA DE COMPRA 464

Nit 800197044

Documento Externo No.

PROVEEDO	LUIS ALBERTO ALMANZA BUSTO		**POR CONCEPTO DE**
NIT	73111816		CONT FACT4924 ALIMENTO MES DE MZO2026
DIRECCION	**CIUDAD**	**TELEFONO**	
URB VILLA DEL SOL MZG LT	Cartagena		

FECHA DOCUMENTO	FECHA VENCIMIENTO	COMPRÓ	FORMA DE PAGO
martes, 28 de abril de 2026	28-abril-26	Gloria esther gonzalez cassiani	Credito

Descripción	Cantidad	U Medida	Valor Unitario	IVA	Total
ALIMENTO	1,00	Und.	1.916.370	0%	1.916.370
ALIMENTO	1,00	Und.	52.482	0%	52.482
ALIMENTO	1,00	Und.	15.163	0%	15.163

Valor en Letras

UN MILLON NOVECIENTOS OCHENTAY CUATRO MIL CATORCE PESOS M/CTE

SUBTOTAL	**1.984.014**
DESCUENTO	**0**
IVA	**0**
RETEFUENTE	**47.909**
RETEIVA	**0**
RETEICA	**0**
TOTAL DOCUMENTO	**1.984.014**

Firma Responsable_____ **Entregado Por**_____

Representación gráfica

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA TLAB4924

ALMANZA BUSTOS LUIS ALBERTO

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

CUFE: 23de98fff2a855f80509389fc0b94f66fec3a6215a5e1454118dd87e0af12a6340f57555d09a579095648925b2040408

Fecha de emisión
2026-04-28

Fecha y hora de autorización
2026-04-28 18:53:55

Prefijo
TLAB

Tipo de operación
Estandar

Fecha de vencimiento
2026-04-28

Medio de pago
Instrumento no definido

Forma de Pago
Contado

Orden de referencia
-

Adquiriente

Nombres y apellidos: FUNDACION HIJOS DE BOLIVAR

Número de documento
NIT - 800197044-1

Tipo de persona
Persona Jurídica

Régimen fiscal
No responsable de IVA

Tipo de responsabilidad
O-15 (Autorretenedor)

Departamento
Bolívar

Municipio
Cartagena De Indias

Dirección
BARRIO RECREO URB VALENCIA CR 81 31F 42

Teléfono

Correo
ggonzalezcassiani@gmail.com

Detalle de los productos y/o servicios facturados

Item	Código	Descripción	Cantidad	U. de Med.	Valor unitario	Dcto	IVA	INC	Valor total
1	P65	ARROZ ROA	125,00	KILOGRAMO	$4.900,00	0%	0%		$612.500,00
2	P399	AZUCAR MANUELITA	24,50	KILOGRAMO	$4.953,00	0%	5%		$121.348,50
3	P209	PASTA FIDEO X 500GRM	4,00	UNIDAD	$3.238,00	0%	5%		$12.952,00
4	P212	PASTA ESPAGUETIS X 1.000GRM	4,00	KILOGRAMO	$6.190,00	0%	5%		$24.760,00
5	P68	HARINA DE MAIZ PAN X 1.000GR	8,00	KILOGRAMO	$4.572,00	0%	5%		$36.576,00
6	P254	HARINA DE TRIGO TRES CASTILLO X 500GRM	12,00	UNIDAD	$2.333,00	0%	5%		$27.996,00
7	P589	PAN DE LECHE SERVIPAN X 40GM	120,00	UNIDAD	$650,00	0%	0%		$78.000,00
8	P584	PAN MOGOLLA SERVIPAN X 50GRM	120,00	UNIDAD	$650,00	0%	0%		$78.000,00
9	P591	PAN DE QUESO SERVIPAN X 40GM	120,00	UNIDAD	$700,00	0%	0%		$84.000,00
10	P588	PAN TAJADO SERVIPAN X450	14,00	UNIDAD	$5.800,00	0%	0%		$81.200,00
11	P88	GALLETA PAN PUNTO ROJO	150,00	UNIDAD	$650,00	0%	0%		$97.500,00
12	P545	PAN PONQUE INDIVIDUAL X 40GM	100,00	UNIDAD	$1.750,00	0%	0%		$175.000,00
13	P393	ACEITE DE SOYA IDEAL X 1.000ML	15,00	LITRO	$9.075,00	0%	19%		$136.125,00
14	P76	SAL REFISAL	4,00	KILOGRAMO	$3.800,00	0%	0%		$15.200,00
15	P206	MAIZENA X 1.000GRM	2,00	KILOGRAMO	$18.857,00	0%	5%		$37.714,00
16	P203	AVENA EN HOJUELA X500GRM	8,00	UNIDAD	$5.238,00	0%	5%		$41.904,00
17	P226	GALLETA SALTIN X 5 TACOS	8,00	UNIDAD	$8.239,00	0%	19%		$65.912,00
18	P234	GALLETA PAN CHELITA	80,00	UNIDAD	$700,00	0%	0%		$56.000,00
19	P62	VINAGRE BLANCO ADEREZO LEDEN X1.000ML	6,00	UNIDAD	$3.190,00	0%	19%		$19.140,00
20	P259	MANTEQUILLA RAMA - TARRO X 500GRM	2,00	UNIDAD	$13.025,00	0%	19%		$26.050,00
21	P272	CANELA ESTILLA X 250GRM	1,00	UNIDAD	$28.992,00	0%	19%		$28.992,00
22	P229	GALLETA PAN DE QUESO	85,00	UNIDAD	$700,00	0%	0%		$59.500,00

Total Items: 22

Moneda		COP
Subtotal bruto	=	**$1.916.369,50**
Descuentos	-	$0,00

ALMANZA BUSTOS LUIS ALBERTO

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

Observaciones
PERIODO DEL 06 DE MARZO AL 05 DE ABRIL 2026

Recargos	+	$0,00
Subtotal neto	=	**$1.916.369,50**
Impuesto IVA (19%)	+	$52.481,61
Impuesto IVA (5%)	+	$15.162,53
Subtotal más impuestos	=	**$1.984.013,64**
Total deducciones	=	**$0,00**
Total a pagar	=	**$1.984.013,64**

Número de autorización: 18764107401814
Rango Autorizado:desde TLAB 4806 hasta TLAB 5000
Expedida: 2026-03-19 **Vigencia:** 6 meses **Vencimiento:** 2026-09-19
Firma Digital:
CGbOVT+Sk5wXdsRraDzFGOKEVd+SWFFOv76Z8BvtwUdMxLJ79c3vX3jlv9MCzB7a1s26F27tC1qETh8NUUU5VaVLOOldN9/y0fp0MJy6fxUY0sRN4SrhADOOzznQHKTtdF3j9qm7KOZI7N2KA8Rfw+jTvhOxfAWyHvAPJlwKY7vPlLfaoLtwdzUHUwyFRv1N9b7RAU4CvEDkWtYZijDl9rzZlOxL6814/dS0esaM58k+D0LwTxdQKiOWfRUyoZ+fZFhS+w20ArXzYdVjODp9iSaEMpteiwX6pSnyd6BSZMSjAfN/8eWnD8QiH78RTNJ6yaWC/D4uLcoWA2oEKBTLSw==

FUNDACION HIJOS DE BOLIVAR

FACTURA DE COMPRA 465

Nit 800197044

Documento Externo No.

PROVEEDO	LUIS ALBERTO ALMANZA BUSTO		**POR CONCEPTO DE**
NIT	73111816		CONT FACT4925 ALIMENTO MES DE MZO2026
DIRECCION	**CIUDAD**	**TELEFONO**	
URB VILLA DEL SOL MZG LT	Cartagena		

FECHA DOCUMENTO	**FECHA VENCIMIENTO**	**COMPRÓ**	**FORMA DE PAGO**
martes, 28 de abril de 2026	28-abril-26	Gloria esther gonzalez cassiani	Credito

Descripción	Cantidad	U Medida	Valor Unitario	IVA	Total
ALIMENTO	1,00	Und.	1.487.544	0%	1.487.544
ALIMENTO	1,00	Und.	63.753	0%	63.753

Valor en Letras

UN MILLON QUINIENTOS CINCUETA Y UN MIL DOSCIENTOS NOVENTA Y SIETE PESOS M/CTE

SUBTOTAL	**1.551.297**
DESCUENTO	**0**
IVA	**0**
RETEFUENTE	**37.189**
RETEIVA	**0**
RETEICA	**0**
TOTAL DOCUMENTO	**1.551.297**

Firma Responsable_____ **Entregado Por**_____

Representación gráfica

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA TLAB4925

ALMANZA BUSTOS LUIS ALBERTO

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

CUFE: e031abfaec51446b568318423cd755bfb3af08b52ca71e93c45433b0ca1365e088db2e677871aefa99db4aea3ffffa7f

Fecha de emisión
2026-04-28

Fecha y hora de autorización
2026-04-28 19:00:42

Prefijo
TLAB

Tipo de operación
Estandar

Fecha de vencimiento
2026-04-28

Medio de pago
Instrumento no definido

Forma de Pago
Contado

Orden de referencia
-

Adquiriente

Nombres y apellidos: FUNDACION HIJOS DE BOLIVAR

Número de documento
NIT - 800197044-1

Tipo de persona
Persona Jurídica

Régimen fiscal
No responsable de IVA

Tipo de responsabilidad
O-15 (Autorretenedor)

Departamento
Bolívar

Municipio
Cartagena De Indias

Dirección
BARRIO RECREO URB VALENCIA CR 81 31F 42

Teléfono

Correo
ggonzalezcassiani@gmail.com

Detalle de los productos y/o servicios facturados

Item	Código	Descripción	Cantidad	U. de Med.	Valor unitario	Dcto	IVA	INC	Valor total
1	P659	QUESO COSTEÑO PASTEURIZADO COOLECHERA	10,00	KILOGRAMO	$34.500,00	0%	0%		$345.000,00
2	P665	LECHE LIQUIDA COLANTA - PQTE X 6	20,00	UNIDAD	$28.800,00	0%	0%		$576.000,00
3	P628	HUEVO ROJO X 30 TIPO AA	10,00	UNIDAD	$17.800,00	0%	0%		$178.000,00
4	P306	YOGUR X 200ML	66,00	UNIDAD	$2.352,00	0%	19%		$155.232,00
5	P308	KUMI X 200ML	66,00	UNIDAD	$2.732,00	0%	19%		$180.312,00
6	P451	MOZARELLA TAJADO X 500GRM	2,00	UNIDAD	$26.500,00	0%	0%		$53.000,00

Total Items: 6

Observaciones
PERIODO DEL 06 DE MARZO AL 05 DE ABRIL 2026

Moneda		COP
Subtotal bruto	=	**$1.487.544,00**
Descuentos	-	$0,00
Recargos	+	$0,00
Subtotal neto	=	**$1.487.544,00**
Impuesto IVA (19%)	+	$63.753,36
Subtotal más impuestos	=	**$1.551.297,36**
Total deducciones	=	**$0,00**
Total a pagar	=	**$1.551.297,36**

Número de autorización: 18764107401814
Rango Autorizado:desde TLAB 4806 hasta TLAB 5000
Expedida: 2026-03-19 **Vigencia:** 6 meses **Vencimiento:** 2026-09-19
Firma Digital:

VNh+XYQZ2PL212oDm8dd/jzDYBA7Nli2A0t5PPT7crksLUOoAWlKX21SXM0txigZf3OZHqcClPJn+wGaSMPZFttA24lqHeK6Z3+G8UEUVwce8rAFqvNzpk9IQugflR+1WIFMddn4HWBSSHfe2LNgd8nCdWZAocYCOT4Ju2whk1K+dVcROLYQekBkViqCAdvCZQ1BFhM7VK9rQZL1m7f2CX7gjm+W1X+xSl7m4pvbGVKBZPVX08CGfoZoDKupVRO/pAp5Yl6U4AWxC2GQRYxDHu6j3WxsWRKvB6f5MvXRHF50weXq/+4kUoDH9sUXWZxXFNna1/MoFB7TCwuVyIGeXA==

FUNDACION HIJOS DE BOLIVAR

FACTURA DE COMPRA 466

Nit 800197044

Documento Externo No.

PROVEEDO	LUIS ALBERTO ALMANZA BUSTO		**POR CONCEPTO DE**
NIT	73111816		CONT FACT4926 ALIMENTO MES DE MZO2026
DIRECCION	**CIUDAD**	**TELEFONO**	
URB VILLA DEL SOL MZG LT	Cartagena		

FECHA DOCUMENTO	**FECHA VENCIMIENTO**	**COMPRÓ**	**FORMA DE PAGO**
martes, 28 de abril de 2026	28-abril-26	Gloria esther gonzalez cassiani	Credito

Descripción	Cantidad	U Medida	Valor Unitario	IVA	Total
ALIMENTO	1,00	Und.	2.190.400	0%	2.190.400

Valor en Letras

DOS MILLON CIENTO NOVENTA MIL CUATROCIENTOS PESOS M/CTE

SUBTOTAL	**2.190.400**
DESCUENTO	**0**
IVA	**0**
RETEFUENTE	**54.760**
RETEIVA	**0**
RETEICA	**0**
TOTAL DOCUMENTO	**2.190.400**

Firma Responsable_____ **Entregado Por**_____

Representación gráfica

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA TLAB4926

ALMANZA BUSTOS LUIS ALBERTO

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

CUFE: b9b924a769c77b6c355bf292e0a03529284b17e47511824d18fc5853356e439e4c8eff33f7cf704b701b3d0b0ef9ca82

Fecha de emisión
2026-04-28

Fecha y hora de autorización
2026-04-28 19:07:41

Prefijo
TLAB

Tipo de operación
Estandar

Fecha de vencimiento
2026-04-28

Medio de pago
Instrumento no definido

Forma de Pago
Contado

Orden de referencia
-

Adquiriente

Nombres y apellidos: FUNDACION HIJOS DE BOLIVAR

Número de documento
NIT - 800197044-1

Tipo de persona
Persona Jurídica

Régimen fiscal
No responsable de IVA

Tipo de responsabilidad
O-15 (Autorretenedor)

Departamento
Bolívar

Municipio
Cartagena De Indias

Dirección
BARRIO RECREO URB VALENCIA CR 81 31F 42

Teléfono

Correo
ggonzalezcassiani@gmail.com

Detalle de los productos y/o servicios facturados

Item	Código	Descripción	Cantidad	U. de Med.	Valor unitario	Dcto	IVA	INC	Valor total
1	P25	CARNE BISTEK	16,00	KILOGRAMO	$34.500,00	0%	0%		$552.000,00
2	P26	CARNE MOLIDA ESPECIAL	12,00	KILOGRAMO	$26.500,00	0%	0%		$318.000,00
3	P169	HIGADO RELAJADO	4,00	KILOGRAMO	$18.800,00	0%	0%		$75.200,00
4	P32	PECHUGA DE POLLO CAMPOLLO	16,00	KILOGRAMO	$15.800,00	0%	0%		$252.800,00
5	P29	PESCADO EN POSTA - JUREL	18,00	KILOGRAMO	$17.800,00	0%	0%		$320.400,00
6	P150	MASA DE CERDO RELAJADO	12,00	KILOGRAMO	$26.500,00	0%	0%		$318.000,00
7	P156	MUSLO CONTRA MUSLO -KILO	12,00	KILOGRAMO	$10.500,00	0%	0%		$126.000,00
8	P28	CARNE POSTA - PALOMILLA	6,00	KILOGRAMO	$38.000,00	0%	0%		$228.000,00

Total Items: 8

Observaciones
PERIODO DEL 05 DE MARZO AL 06 DE ABRIL 2026

Moneda		COP
Subtotal bruto	=	**$2.190.400,00**
Descuentos	-	$0,00
Recargos	+	$0,00
Subtotal neto	=	**$2.190.400,00**
Subtotal más impuestos	=	**$2.190.400,00**
Total deducciones	=	**$0,00**
Total a pagar	=	**$2.190.400,00**

Número de autorización: 18764107401814
Rango Autorizado:desde TLAB 4806 hasta TLAB 5000
Expedida: 2026-03-19 **Vigencia:** 6 meses **Vencimiento:** 2026-09-19

Firma Digital:
YZMZF4KRZ9v5wOMDjjTe8/DQFP6kBJdfjefprlGujGvAakw8zt/gwE7p0CoP26kQF4G2ynuE7DvWr7HtMz9BslYZjDdQ6kg9CJAlRsD5DH1OXHBVYMlp96GW4WcFTnDa5KwlIjlGzAeIlp+4bdF3BK5vX+xEMK/GYZNarroY2QVeTf4pmmbSkUb7JRhVVd3glfRYiTKfVKWco47qJQqUG8blCSY6SJbmIHkJQj6A+ByD3d6Dyqs0IlmGKwpMcTBNl0JnlvpYGlqSHZVZdTcTBb/lXg8EEdFFCKlB25ln9kEqVDr8ARk+dyrjHQ0Rw8n/VjZf1DrGGSGAITvkd0eDrw==

FUNDACION HIJOS DE BOLIVAR

FACTURA DE COMPRA 467

Nit 800197044

Documento Externo No.

PROVEEDO	LUIS ALBERTO ALMANZA BUSTO		**POR CONCEPTO DE**
NIT	73111816		CONT FACT4927 ALIMENTO MES DE MZO2026
DIRECCION	**CIUDAD**	**TELEFONO**	
URB VILLA DEL SOL MZG LT	Cartagena		

FECHA DOCUMENTO	**FECHA VENCIMIENTO**	**COMPRÓ**	**FORMA DE PAGO**
martes, 28 de abril de 2026	28-abril-26	Gloria esther gonzalez cassiani	Credito

Descripción	Cantidad	U Medida	Valor Unitario	IVA	Total
ALIMENTO	1,00	Und.	917.310	0%	917.310

Valor en Letras

DOS MILLON CIENTO NOVENTA MIL CUATROCIENTOS PESOS M/CTE

SUBTOTAL	**917.310**
DESCUENTO	**0**
IVA	**0**
RETEFUENTE	**22.933**
RETEIVA	**0**
RETEICA	**0**
TOTAL DOCUMENTO	**917.310**

Firma Responsable_____ **Entregado Por**_____

Representación gráfica

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA TLAB4927

ALMANZA BUSTOS LUIS ALBERTO

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

CUFE: aa1c49a4a1ca7126a03c7305194c524e405df0ecdcd7b30df45d6f64849e84e130ca269259295be9a6791ef3b52c5308

Fecha de emisión
2026-04-28

Fecha y hora de autorización
2026-04-28 19:27:52

Prefijo
TLAB

Tipo de operación
Estandar

Fecha de vencimiento
2026-04-28

Medio de pago
Instrumento no definido

Forma de Pago
Contado

Orden de referencia
-

Adquiriente

Nombres y apellidos: FUNDACION HIJOS DE BOLIVAR

Número de documento
NIT - 800197044-1

Tipo de persona
Persona Jurídica

Régimen fiscal
No responsable de IVA

Tipo de responsabilidad
O-15 (Autorretenedor)

Departamento
Bolívar

Municipio
Cartagena De Indias

Dirección
BARRIO RECREO URB VALENCIA CR 81 31F 42

Teléfono

Correo
ggonzalezcassiani@gmail.com

Detalle de los productos y/o servicios facturados

Item	Código	Descripción	Cantidad	U. de Med.	Valor unitario	Dcto	IVA	INC	Valor total
1	P103	BANANO - KILO	6,00	KILOGRAMO	$3.950,00	0%	0%		$23.700,00
2	P113	PAPAYA MADURA	8,00	UNIDAD	$7.500,00	0%	0%		$60.000,00
3	P289	MELON - KILO	8,00	KILOGRAMO	$5.500,00	0%	0%		$44.000,00
4	P110	PATILLA - KILO	25,00	KILOGRAMO	$3.500,00	0%	0%		$87.500,00
5	P100	MARACUYA	8,00	KILOGRAMO	$7.500,00	0%	0%		$60.000,00
6	P121	TOMATE DE COCINA	8,00	KILOGRAMO	$6.500,00	0%	0%		$52.000,00
7	P139	LECHUGA	6,00	KILOGRAMO	$6.500,00	0%	0%		$39.000,00
8	P322	GUAYABA	6,00	KILOGRAMO	$5.500,00	0%	0%		$33.000,00
9	P333	PERA - KILO	5,00	KILOGRAMO	$18.500,00	0%	0%		$92.500,00
10	P59	LIMON - KILO	4,00	KILOGRAMO	$7.000,00	0%	0%		$28.000,00
11	P51	MANZANA ROJA -KILO	5,00	KILOGRAMO	$18.500,00	0%	0%		$92.500,00
12	P105	PIÑA ORO MIL	5,00	UNIDAD	$7.500,00	0%	0%		$37.500,00
13	P61	ZANAHORIA	7,00	KILOGRAMO	$3.000,00	0%	0%		$21.000,00
14	P114	CEBOLLA BLANCA	5,00	KILOGRAMO	$5.500,00	0%	0%		$27.500,00
15	P115	CEBOLLA ROJA	6,00	KILOGRAMO	$5.500,00	0%	0%		$33.000,00
16	P23	PLATANO VERDE	40,00	UNIDAD	$1.400,00	0%	0%		$56.000,00
17	P124	PIMENTON ROJO	4,00	KILOGRAMO	$8.000,00	0%	0%		$32.000,00
18	P129	AJI DULCE	2,00	KILOGRAMO	$10.000,00	0%	0%		$20.000,00
19	P96	ÑAME DE ESPINA	6,00	KILOGRAMO	$4.500,00	0%	0%		$27.000,00
20	P126	AJO EN GRANO	1,50	KILOGRAMO	$12.500,00	0%	0%		$18.750,00
21	P119	PEPINO VERDE	3,00	KILOGRAMO	$4.000,00	0%	0%		$12.000,00
22	P118	CEBOLLIN LARGO BOGOTANO	1,50	KILOGRAMO	$6.500,00	0%	0%		$9.750,00
23	P135	MAZO DE APIO	1,00	UNIDAD	$5.677,00	0%	0%		$5.677,00
24	P134	MAZO DE CILANTRO	1,00	UNIDAD	$4.933,00	0%	0%		$4.933,00

Total Items: 24

Moneda		COP
Subtotal bruto	=	**$917.310,00**

ALMANZA BUSTOS LUIS ALBERTO

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

Observaciones
PERIODO DEL 06 DE MARZO AL 05 DE ABRIL 2026

Descuentos	-	$0,00
Recargos	+	$0,00
Subtotal neto	=	**$917.310,00**
Subtotal más impuestos	=	**$917.310,00**
Total deducciones	=	**$0,00**
Total a pagar	=	**$917.310,00**

Número de autorización: 18764107401814
Rango Autorizado:desde TLAB 4806 hasta TLAB 5000
Expedida: 2026-03-19 **Vigencia:** 6 meses **Vencimiento:** 2026-09-19
Firma Digital:

jjch+BHur5aB0tPWJwoeWL/E674Ps0JS+1Xe76pSXxzNacLm1Okpq43CQ0mZqYU4inq/wt3c1BmuNc+6pfETdZCnJ1JBVC/U5RbS1LGi0i4kZTthcTd
MeTbAhZj9YxHCQLcVEDchO7h1aHRXfXnW6Hx0manJN4vHp3wnrWljjJcqEAwAeVlni/ndaDjkK3ykmccZDyhQwqxrFEK2o1/TG+hUSkqMNnuQW13
DDoDNtqPyJWHF4eSjOn8h7P9/WLBFslugiXA2u2SE42ni+V7j9zXfUSlrX1uK3DQERsEmHo6vy2b6L1k+DwEarANWcvD4T4+Tmp2xAmJTShxVqhRi
/w==



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 73.111.816
ALMANZA BUSTOS
APELLIDOS
LUIS ALBERTO
NOMBRES

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 13-JUN-1964
CARTAGENA
(BOLIVAR)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.67 O+ M
ESTATURA G.S. RH SEXO
25-MAR-1983 CARTAGENA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL

INDICE DERECHO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141040284683

(415)7707212489984(8020) 000014104028468 3

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

IDENTIFICACIÓN

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

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

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
ALMANZA	BUSTOS	LUIS	ALBERTO

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

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

41. Dirección principal: URB VILLA DEL SOL MZ G LT 1

42. Correo electrónico: suministro07@hotmail.com

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

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 1 1	1 9 9 8 0 6 0 9						1 3 1 4	

Responsabilidades, Calidades y Atributos

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

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar

42- Obligado a llevar contabilidad

48 - Impuesto sobre las ventas - IVA

52 - Facturador electrónico

Usuarios aduaneros

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

Exportadores

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

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

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0 61. Fecha 2024 - 05 - 15 / 09 : 08: 09

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

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre ALMANZA BUSTOS LUIS ALBERTO

985. Cargo CONTRIBUYENTE

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

Formulario del Registro Único Tributario

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141040284683

(415)7707212489984(8020) **000014104028468 3**

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

Características y formas de las organizaciones

62. Naturaleza		63. Formas asociativas		64. Entidades o institutos de derecho público de orden nacional, departamental, municipal y descentralizados	
65. Fondos		66. Cooperativas		67. Sociedades y organismos extranjeros	
68. Sin personería jurídica		69. Otras organizaciones no clasificadas		70. Beneficio	

Constitución, Registro y Última Reforma

Documento	1. Constitución	2. Reforma
71. Clase		
72. Número		
73. Fecha		
74. Número de notaría		
75. Entidad de registro		
76. Fecha de registro		
77. No. Matrícula mercantil		
78. Departamento		
79. Ciudad/Municipio		
Vigencia		
80. Desde		
81. Hasta		

Composición del Capital

82. Nacional	%
83. Nacional público	%
84. Nacional privado	%
85. Extranjero	%
86. Extranjero público	%
87. Extranjero privado	%

Entidad de vigilancia y control

88. Entidad de vigilancia y control

Estado y Beneficio

Item	89. Estado actual	90. Fecha cambio de estado	91. Número de Identificación Tributaria (NIT)	92. DV
1	8 1	2 0 1 6 0 1 0 1		-
2		Año Mes Día		-
3		Año Mes Día		-
4		Año Mes Día		-
5		Año Mes Día		-

Vinculación económica

93. Vinculación económica	94. Nombre del grupo económico y/o empresarial	95. Número de Identificación Tributaria (NIT) de la Matriz o Controlante	96. DV.

97. Nombre o razón social de la matriz o controlante

170. Número de identificación tributaria otorgado en el exterior	171. País	172. Número de identificación tributaria sociedad o natural del exterior con EP	

173. Nombre o razón social de la sociedad o natural del exterior con EP

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

29 04 2026 **6.480.230**

LUIS ALBERTO ALMANZA BUSTO

SEIS MILLONES CUATROCIENTOS OCHENTA MIL DOSCIENTOS TREINTA PESOS M/CTE

FUNDACION HIJOS DE BOLIVAR

Nit 800197044

COMPROBANTE DE EGRESO **558**

BENEFICIARIO			
LUIS ALBERTO ALMANZA BUSTO			
NIT			**POR CONCEPTO DE**
73111816			CANC FACT 4924-25-26,27 ALIMENTO DEL MES DEL 6 DE MZO AL 5 DE ABRIL 2026
DIRECCION	**CIUDAD**	**TELEFONO**	
URB VILLA DEL SOL MZG LT	Cartagena		

FECHA DOCUMENTO	**FECHA VENCIMIENTO**	**ELABORADO POR**	**CHEQUE No.**
miercoles, 29 de abril de 2026	29-abril-26	Gloria esther gonzalez cassiani	

CODIGO CUENTA	**CONCEPTO**	**TERCERO**	**DEBITO**	**CREDITO**
11050501	CANC FACT 4924-25-26,27 ALIMENTO DEL MES MZO/ABRIL 2026	LUIS ALBERTO ALMANZA BUST	0	6.480.230
22050101	CANC FACT 4924-25-26,27 ALIMENTO DEL MES MZO/ABRIL 2026 464	LUIS ALBERTO ALMANZA BUST	1.936.105	0
22050101	CANC FACT 4924-25-26,27 ALIMENTO DEL MES MZO/ABRIL 2026 465	LUIS ALBERTO ALMANZA BUST	1.514.108	
22050101	CANC FACT 4924-25-26,27 ALIMENTO DEL MES MZO/ABRIL 2026 466	LUIS ALBERTO ALMANZA BUST	2.135.640	
22050101	CANC FACT 4924-25-26,27 ALIMENTO DEL MES MZO/ABRIL 2026 467	LUIS ALBERTO ALMANZA BUST	894.377	
22050101				
Valor en Letras		**TOTAL DEL DOCUMENTO**	**6.480.230**	**6.480.230**

SEIS MILLONES CUATROCIENTOS OCHENTA MIL DOSCIENTOS TREINTA PESOS M/CTE

FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO

REVISADO POR



2.2 KIT DOTACION PERSONAL

FUNDACION HIJOS DE BOLIVAR

FACTURA DE COMPRA 459

Nit 800197044

Documento Externo No.

PROVEEDO	KARINA LUZ DIAZ RHENALS Y/O CONFECCIONES RHE		**POR CONCEPTO DE**
NIT	45687705		CONT DOTACION NIÑOS MES DE MARZO2026
DIRECCION	**CIUDAD**	**TELEFONO**	
CARTAGENA	Cartagena		

FECHA DOCUMENTO	**FECHA VENCIMIENTO**	**COMPRÓ**	**FORMA DE PAGO**
lunes, 05 de abril de 2026	05-abril-26	Gloria esther gonzalez cassiani	Credito

Descripción	Cantidad	U Medida	Valor Unitario	IVA	Total
DOTACION NIÑO	1,00	Und.	2.202.400	0%	2.202.400

Valor en Letras

DOS MILLONES DOCIENTOS DOS MIL CUATROCIENTOS PESOS M/CTE

SUBTOTAL	**2.202.400**
DESCUENTO	**0**
IVA	**0**
RETEFUENTE	**55.060**
RETEIVA	**0**
RETEICA	**0**
TOTAL DOCUMENTO	**2.202.400**

Firma Responsable_____ **Entregado Por**_____

CONFECCIONES Rhenals moda

Nit: 45.687.705

UNIFORMES ESCOLARES, DEPORTIVOS, EMPRESARIALES, ROPA PARA DAMA, CABALLEROS, DISEÑOS DE ESTAMPADOS, BORDADOS, CALZADO Y ACCESORIOS

CUENTA DE COBRO

FUNDACION HIJOS DE BOLIVAR
NIT.800197.044-1

DEBE A:
COMFECCIONES RHENALS MODA
NIT.45.687.705

LA SUMA DE $2.202.400 (Dos millónes doscientos dos mil cuatrocientos pesos m/cte) por concepto de elaboración y suministro de dotaciones y otros.

CONCEPTO	*CANTIDAD*	*VALOR UNITARIO*	*VALOR TOTAL*
CAMISETAS	20	15.900	318.000
SUDADERAS	20	34.980	699.600
PARES DE MEDIAS	20	4.700	94.000
PIJAMAS DE NIÑAS	7	20.140	140.980
BRASIER	14	10.070	140.980
PANTYS	14	7.950	111.300
PIJAMAS DE NIÑOS	3	29.680	89.040
BOXER	6	10.100	60.600
PARES DE CHANCLETAS MUJERES	7	21.600	151.200
PARES DE CHANCLETAS HOMBRES	3	24.900	74.700
PARES DE ZAPATOS MUJERES	7	31.300	219.100
PARES DE ZAPATOS HOMBRES	3	34.300	102.900
TOTAL DOTACION			2.202.400

Favor autorizo consignar a la cuenta de ahorro Bancolombia #08522211363 o Davivienda cuenta de ahorro #057700095813 a nombre de EDINSON LOPEZ FAJARDO

Cartagena de Indias, 05 de abril del 2026 Atentamente,

Karina Diaz R.

KARINA LUZ DIAZ RHENALS
Representante Legal

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

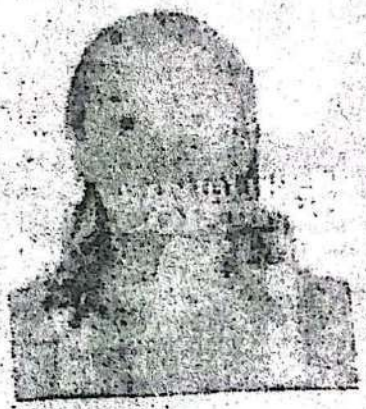
NUMERO 45.687.705

DIAZ REHENALS

APELLIDOS

KARINA LUZ

NOMBRES



Karina Luz Diaz Rehenals

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 23-JUL-1975

CARTAGENA
(BOLIVAR)

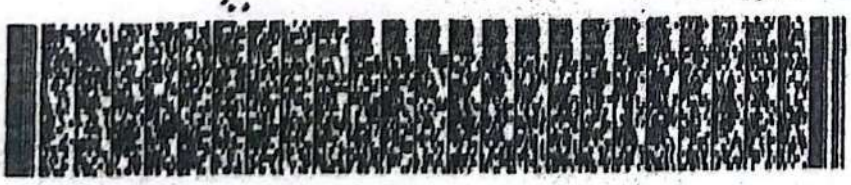
LUGAR DE NACIMIENTO

1.65 ESTATURA | A+ G.S. RH | F SEXO

05-JUL-1996 CARTAGENA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES



A-0500100-00130630-F-0045687705-20061122 0006690012A 1 6010020600

Scanned with CamScanner

DIAN | Fomthrlodel Regh(oUÜxTJbva|o | 001

2. concepto Acluallzedón

4. Número da fomularlo 141186324272

4L 0 1248 84 802 00 0 E18 27

S. —,—<e «l··trl·aw T,butaru ‹MTj 6. oV ‹2 DIIIsccd«»s
4 5 6 8 7 7 0 s1 6 " —— 6 4. Buzón electrónico

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contrbuycnle	25. Tg›o de documento	26. Número de Identificación
PBf8OfI0 ft6tlJfBl 0 su¢esión fifqukla	2 C8dule *de* Cludedanls	J 3 45687705

Lugar de expedíóón	2a. Pala	28. Depañamonlo		30. Ciud.id/Municipio	
COLOMBIA	1 6 9	Bolva	1 3	Cartagena	0 0 t

31. Pdnar apel¥do	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
DIAZ	REHENALS	KARINA	LUZ

35. Razón social

36. Nombre comercial _i

UBICACIÓN

38. Pale	39. Departamento	40. CkdadfldunMpb	
COLOMBIA	1 6 9 Bolívar	1 3 Caaagena	0 0 1

41. Dirección principal
BRR OLAYA SECTOR RICAURTE CL 31D 57 77

«z¢ creo——"· baquero)ina4z@gmaii,com

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

CLASIFICACIÓN

Actividad económl:a		Ocupación	
Acüvlgad prb›clpal	Ac\jyjdag cecc·,\Anna	Olzaa acllvldadee	
46. C6dtço 47.2=—=·—irll-"	te. caago 49. recha g.kJo,z lvdpd	sg cgi q 't	51. Códi$o / 52. Número establecimientos
)1 4 1 01)2 0 2 4,0 2,1 4 1	II , ,		

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 | Exportadores

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

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

IuPORTM 6In pa§ukte da €·e ——— a que haya lugar, la Inccrlpclan en elReglslro Únlco Trlbuterto·RUF-, tendrá vlgencla Indefinida y en consecU¢¥l¢lA f+o ¥4 ealglrg au ranovacl+n para uao exclusivo oe la ulon

se. a' ' si ☐ NO 6o. no. aerdio·: 0

L,g Mommódn sixtb¥goada a cayég gol Içnrulaç|g çt jgj dg hscrtpadn, a¢tuallzacldn, cuagen6lún y Iscl6n delRa$tsPo U/dc0 Trtbtdwlo (RUT}, deberd cer exs¢ta y YPF;·0 CABO d^ elalar kaxadM·n ¥|ptxo de be dalos cumMctrad‹a ce a5elwlarén bs procedImbnb··8‹r*nblr·lí os san¢ 'n t‹xQ* 0 da s‹zspensldn. eapjn af caeo, Parágrafo del arllcub \.6.J.2.6 del Deaolo !625 del 2016. De igual ... al formulario el trámite el usuario fue informado y acepta la política de tratamiento de datos ley 1581 de 2012.

Firma del solicitante:

Slnper|uicb de las vorl8cacJanee qua B DIxfJ realice.
Fkma eutorlz

j DIAZ REHENALS KARINA LUZ

ees. cago CONTRIBUYENTE

Fecha gaMraclón do>xnanto P0F·IMT-2026 Ot:ó&13PM

Scanned with CamScanner"

10 04 2026 2.147.340

KARINA LUZ DIAZ RHENALS Y/O CONFECCIONES RHENALS

DOS MILLONES CIENTO CUARENTA Y SIETE MIL TRECESCIENTOS CUARENTA PESOS M/CTE

FUNDACION HIJOS DE BOLIVAR

Nit 800197044

COMPROBANTE DE EGRESO	551

BENEFICIARIO			
KARINA LUZ DIAZ RHENALS Y/O CONFECCIONES RHENALS			
NIT			**POR CONCEPTO DE**
45687705			CANC COMPRA DOTACION NIÑOS MES DE 06 DE MZO2026 AL 05 DE ABRIL2026
DIRECCION	**CIUDAD**	**TELEFONO**	
CARTAGENA	Cartagena		

FECHA DOCUMENTO	FECHA VENCIMIENTO	ELABORADO POR	CHEQUE No.
viernes, 10 de abril de 2026	10-abril-26	Gloria esther gonzalez cassiani	

CODIGO CUENTA	CONCEPTO	TERCERO	DEBITO	CREDITO
11050501	CANC COMPRA DOTACION NIÑOS MES 06 DE MZO2026 AL 05 DE ABRIL2026	KARINA LUZ DIAZ RHENALS Y/	0	2.147.340
22050101	PAGO CONT DOTACION NIÑOS MES DE 06 DE MZO2026 AL 05 DE ABRIL2026 459	KARINA LUZ DIAZ RHENALS Y/	2.147.340	0
Valor en Letras		**TOTAL DEL DOCUMENTO**	**2.147.340**	**2.147.340**

DOS MILLONES CIENTO CUARENTA Y SIETE MIL TRECIENTOS CUARENTA PESOS M/CTE

FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO

Karina Diaz

REVISADO POR

APROBADO POR

CC/NIT

2.3 KIT DE ASEO E HIGIENE PERSONAL

FUNDACION HIJOS DE BOLIVAR

FACTURA DE COMPRA 468

Nit 800197044

Documento Externo No.

PROVEEDO	LUIS ALBERTO ALMANZA BUSTO		**POR CONCEPTO DE**
NIT	73111816		CONT COMPRA DOTAC KIT ASEO PERSONAL SEG FA.4921 MES DE MARZO2026
DIRECCION	**CIUDAD**	**TELEFONO**	
URB VILLA DEL SOL MZG LT	Cartagena		

FECHA DOCUMENTO	**FECHA VENCIMIENTO**	**COMPRÓ**	**FORMA DE PAGO**
martes, 28 de abril de 2026	28-abril-26	Gloria esther gonzalez cassiani	Credito

Descripción	Cantidad	U Medida	Valor Unitario	IVA	Total
ASEO	1,00	Und.	556.500	0%	556.500

Valor en Letras

QUINIENTOS CINCUENTA Y SEIS MIL QUINIENTOS PESOS M/CTE

SUBTOTAL	**556.500**
DESCUENTO	**0**
IVA	**0**
RETEFUENTE	**0**
RETEIVA	**0**
RETEICA	**0**
TOTAL DOCUMENTO	**556.500**

Firma Responsable_____ **Entregado Por**_____

Representación gráfica

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA TLAB4921

ALMANZA BUSTOS LUIS ALBERTO

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

CUFE: 1e0f1416cfc422caa0248dbfa36fdcee58546ab59db8ac602df5a66ea4bae57bf25702657ee456320d463e6682e99fb1

Fecha de emisión
2026-04-28

Fecha y hora de autorización
2026-04-28 16:23:52

Prefijo
TLAB

Tipo de operación
Estandar

Fecha de vencimiento
2026-04-28

Medio de pago
Instrumento no definido

Forma de Pago
Contado

Orden de referencia
-

Adquiriente

Nombres y apellidos: FUNDACION HIJOS DE BOLIVAR

Número de documento
NIT - 800197044-1

Tipo de persona
Persona Jurídica

Régimen fiscal
No responsable de IVA

Tipo de responsabilidad
O-15 (Autorretenedor)

Departamento
Bolívar

Municipio
Cartagena De Indias

Dirección
BARRIO RECREO URB VALENCIA CR 81 31F 42

Teléfono

Correo
ggonzalezcassiani@gmail.com

Detalle de los productos y/o servicios facturados

Item	Código	Descripción	Cantidad	U. de Med.	Valor unitario	Dcto	IVA	INC	Valor total
1	P331	CEPILLO DE DIENTE COLGATE PARA ADULTO	10,00	UNIDAD	$3.033,00	0%	19%		$30.330,00
2	P343	PEINILLA - GRANDE	10,00	UNIDAD	$3.320,00	0%	19%		$33.200,00
3	P341	DESODORANTE ROLLON	10,00	UNIDAD	$5.840,00	0%	19%		$58.400,00
4	P340	TOALLA DE BAÑO	10,00	UNIDAD	$29.109,00	0%	19%		$291.090,00
5	P339	TOALLAS HIGENICAS X 14	7,00	UNIDAD	$6.500,00	0%	0%		$45.500,00
6	P342	MAQUINA DE AFEITAR - PQTE X5	3,00	UNIDAD	$5.464,00	0%	19%		$16.392,00

Total Items: 6

Observaciones
PERIODO DEL 06 DE MARZO AL 05 DE ABRIL

Moneda		COP
Subtotal bruto	=	**$474.912,00**
Descuentos	-	$0,00
Recargos	+	$0,00
Subtotal neto	=	**$474.912,00**
Impuesto IVA (19%)	+	$81.588,28
Subtotal más impuestos	=	**$556.500,28**
Total deducciones	=	**$0,00**
Total a pagar	=	**$556.500,28**

Número de autorización: 18764107401814
Rango Autorizado:desde TLAB 4806 hasta TLAB 5000
Expedida: 2026-03-19 **Vigencia:** 6 meses **Vencimiento:** 2026-09-19
Firma Digital:

KLUkUJmufD4Ue6Kfy00ORoxpvBV7GkWg0qpqNyKrdhBHKKYju46CTxLQp2GuAp6rao2vgMh6Gpflkq8D6wAKKaK3ZPb62g7HiO5HG0CQ6l9foWGtutAdDoqLCz1+Oqk0NaV7xtLtet3E8m4QL/9EX2Vc/7Pbe2pYF6CA06XZ3j1lxWZxx9MhPmBZjtlYlm7zBbuLicRI2mm/R2iZ5DeclrrDQj2DqBaDERdB8lhEr9h0h+eQH9lRY0786i9eCwrUXE3kGxfSmq+Eswurr4bP3p4l+DDdEM3uiioxl9aYMxzDEFgdGcKVUeK74Z0sjShTNdW+NbVkoSD2ZZqTG7dzig==



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 73.111.816
ALMANZA BUSTOS
APELLIDOS
LUIS ALBERTO
NOMBRES

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 13-JUN-1964
CARTAGENA
(BOLIVAR)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.67 O+ M
ESTATURA G.S. RH SEXO
25-MAR-1983 CARTAGENA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL

INDICE DERECHO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141040284683

(415)7707212489984(8020) 000014104028468 3

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

IDENTIFICACIÓN

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

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

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
ALMANZA	BUSTOS	LUIS	ALBERTO

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

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

41. Dirección principal: URB VILLA DEL SOL MZ G LT 1

42. Correo electrónico: suministro07@hotmail.com

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

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 1 1	1 9 9 8 0 6 0 9						1 3 1 4	

Responsabilidades, Calidades y Atributos

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

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar

42- Obligado a llevar contabilidad

48 - Impuesto sobre las ventas - IVA

52 - Facturador electrónico

Usuarios aduaneros

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

Exportadores

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

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

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0 61. Fecha 2024 - 05 - 15 / 09 : 08: 09

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

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre ALMANZA BUSTOS LUIS ALBERTO

985. Cargo CONTRIBUYENTE

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

Formulario del Registro Único Tributario

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141040284683

(415)7707212489984(8020) **000014104028468 3**

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

Características y formas de las organizaciones

62. Naturaleza		63. Formas asociativas		64. Entidades o institutos de derecho público de orden nacional, departamental, municipal y descentralizados	
65. Fondos		66. Cooperativas		67. Sociedades y organismos extranjeros	
68. Sin personería jurídica		69. Otras organizaciones no clasificadas		70. Beneficio	

Constitución, Registro y Última Reforma

Documento	1. Constitución	2. Reforma
71. Clase		
72. Número		
73. Fecha		
74. Número de notaría		
75. Entidad de registro		
76. Fecha de registro		
77. No. Matrícula mercantil		
78. Departamento		
79. Ciudad/Municipio		
Vigencia		
80. Desde		
81. Hasta		

Composición del Capital

82. Nacional	%
83. Nacional público	%
84. Nacional privado	%
85. Extranjero	%
86. Extranjero público	%
87. Extranjero privado	%

Entidad de vigilancia y control

88. Entidad de vigilancia y control

Estado y Beneficio

Item	89. Estado actual	90. Fecha cambio de estado	91. Número de Identificación Tributaria (NIT)	92. DV
1	8 1	2 0 1 6 0 1 0 1		-
2		Año Mes Día		-
3		Año Mes Día		-
4		Año Mes Día		-
5		Año Mes Día		-

Vinculación económica

93. Vinculación económica	94. Nombre del grupo económico y/o empresarial	95. Número de Identificación Tributaria (NIT) de la Matriz o Controlante	96. DV.

97. Nombre o razón social de la matriz o controlante

170. Número de identificación tributaria otorgado en el exterior	171. País	172. Número de identificación tributaria sociedad o natural del exterior con EP	

173. Nombre o razón social de la sociedad o natural del exterior con EP

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

29 04 2026 **556.500**

LUIS ALBERTO ALMANZA BUSTO

QUINIENTOS CINCUANTE Y SEIS MIL QUINIENTOS PESOS M/CTE

FUNDACION HIJOS DE BOLIVAR

Nit 800197044

COMPROBANTE DE EGRESO **559**

BENEFICIARIO			
LUIS ALBERTO ALMANZA BUSTO			
NIT			**POR CONCEPTO DE**
73111816			CANC FACT 4921 KIT ASEO PERSONAL DE MES DE MZO2026
DIRECCION	**CIUDAD**	**TELEFONO**	
URB VILLA DEL SOL MZG LT	Cartagena		

FECHA DOCUMENTO	**FECHA VENCIMIENTO**	**ELABORADO POR**	**CHEQUE No.**
miercoles, 29 de abril de 2026	29-abril-26	Gloria esther gonzalez cassiani	

CODIGO CUENTA	**CONCEPTO**	**TERCERO**	**DEBITO**	**CREDITO**
11050501	CANC FACT 4921 KIT ASEO PERSONAL DE MES DE MZO2026	LUIS ALBERTO ALMANZA BUST	0	556.500
22050101	PAGO CONT COMPRA DOTAC KIT ASEO PERSONAL SEG FA.4921 MES DE MZO2026 468	LUIS ALBERTO ALMANZA BUST	556.500	0
Valor en Letras		**TOTAL DEL DOCUMENTO**	**556.500**	**556.500**

QUINIENTOS CINCUENTA Y SEIS MIL QUINIENTOS PESOS M/CTE

FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO

REVISADO POR

2.4 ELEMENTOS DE USO COMUN

FUNDACION HIJOS DE BOLIVAR

FACTURA DE COMPRA 469

Nit 800197044

Documento Externo No.

PROVEEDO	LUIS ALBERTO ALMANZA BUSTO		**POR CONCEPTO DE**
NIT	73111816		CONT COMPRA ELEMT DE USO COMUN SEG FA.4922 MES DE MZO2026
DIRECCION	**CIUDAD**	**TELEFONO**	
URB VILLA DEL SOL MZG LT	Cartagena		

FECHA DOCUMENTO	**FECHA VENCIMIENTO**	**COMPRÓ**	**FORMA DE PAGO**
martes, 28 de abril de 2026	28-abril-26	Gloria esther gonzalez cassiani	Credito

Descripción	Cantidad	U Medida	Valor Unitario	IVA	Total
ASEO	1,00	Und.	333.702	0%	333.702

Valor en Letras

TRECIENTOS TREINTA Y TRES MIL SETECIENTO DOS PESOS M/CTE

SUBTOTAL	**333.702**
DESCUENTO	**0**
IVA	**0**
RETEFUENTE	**0**
RETEIVA	**0**
RETEICA	**0**
TOTAL DOCUMENTO	**333.702**

Firma Responsable_____ **Entregado Por**_____

Representación gráfica

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA TLAB4922

ALMANZA BUSTOS LUIS ALBERTO

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

CUFE: 7905ce019ce14971d8aa18daa04156644845a0600c4ff3dd2a9ff2139351a55f1095e2a2d208ad331369be0815060a46

Fecha de emisión
2026-04-28

Fecha y hora de autorización
2026-04-28 16:37:33

Prefijo
TLAB

Tipo de operación
Estandar

Fecha de vencimiento
2026-04-28

Medio de pago
Instrumento no definido

Forma de Pago
Contado

Orden de referencia
-

Adquiriente

Nombres y apellidos: FUNDACION HIJOS DE BOLIVAR

Número de documento
NIT - 800197044-1

Tipo de persona
Persona Jurídica

Régimen fiscal
No responsable de IVA

Tipo de responsabilidad
O-15 (Autorretenedor)

Departamento
Bolívar

Municipio
Cartagena De Indias

Dirección
BARRIO RECREO URB VALENCIA CR 81 31F 42

Teléfono

Correo
ggonzalezcassiani@gmail.com

Detalle de los productos y/o servicios facturados

Item	Código	Descripción	Cantidad	U. de Med.	Valor unitario	Dcto	IVA	INC	Valor total
1	P602	JABON LIQUIDO MANO X 500ML	2,00	UNIDAD	$7.218,00	0%	19%		$14.436,00
2	P346	JABON LIQUIDO PARA CUERPO X 900ML	2,00	UNIDAD	$29.747,00	0%	19%		$59.494,00
3	P347	CREMA DENTAL X 100CC	4,00	UNIDAD	$7.378,00	0%	19%		$29.512,00
4	P348	CREMA PARA MANO X 1 LTR	2,00	UNIDAD	$4.621,00	0%	19%		$9.242,00
5	P316	PAPEL HIGENICO ROLLO	24,00	UNIDAD	$1.764,00	0%	19%		$42.336,00
6	P590	SEDADENTAL ECONOM	2,00	UNIDAD	$2.100,00	0%	19%		$4.200,00
7	P350	ACONDICIONADOR PARA CABELLO X LITRO	2,00	UNIDAD	$14.073,00	0%	19%		$28.146,00
8	P349	PAÑITOS HUMEDOS X 70 UN	6,00	UNIDAD	$6.303,00	0%	19%		$37.818,00
9	P688	SHAMPOO PARA CABELLO X 400ML	2,00	UNIDAD	$14.080,00	0%	19%		$28.160,00
10	P810	CREMA PARA PEINAR	2,00	UNIDAD	$13.539,00	0%	19%		$27.078,00

Total Items: 10

Observaciones
PERIODO DEL 06 DE MARZO AL 05 DE ABRIL

Moneda		COP
Subtotal bruto	=	**$280.422,00**
Descuentos	-	$0,00
Recargos	+	$0,00
Subtotal neto	=	**$280.422,00**
Impuesto IVA (19%)	+	$53.280,18
Subtotal más impuestos	=	**$333.702,18**
Total deducciones	=	**$0,00**
Total a pagar	=	**$333.702,18**

Número de autorización: 18764107401814
Rango Autorizado:desde TLAB 4806 hasta TLAB 5000
Expedida: 2026-03-19 **Vigencia:** 6 meses **Vencimiento:** 2026-09-19
Firma Digital:

DaBGGk8ELmBHm4m8YFgPmtXr9RpvBu0VZeyF+pS/1hXxW+OY0qaEMOfoJkW73sixCc84iNWHbGBHuButfmmNQMMibfgfDVNdW7pn9zIq4KC87rJ5ma4RFqx3Y0clQBkiy607BCCCr0HYinMDlcT9IFWFZC8SU8c3jfBsqY/GMIM2Gx5uyKE0JWylzfyWjExtHAiVD5B5/6835oCliUCWo+cooObWa/AiZEq3sW8wAB7cWFfgRVtoWpKIVC4Qpwk0UukWENK9S3Zz3YDEAZJW2wJJSTUossZUjwtftiHCEUnq/YnNwrqUdzs0Dh7jSPSYSRvMKe2KKNDxjobILMwxCQ==



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 73.111.816
ALMANZA BUSTOS
APELLIDOS
LUIS ALBERTO
NOMBRES

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 13-JUN-1964
CARTAGENA
(BOLIVAR)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.67 O+ M
ESTATURA G.S. RH SEXO
25-MAR-1983 CARTAGENA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL

INDICE DERECHO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141040284683

(415)7707212489984(8020) 000014104028468 3

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

IDENTIFICACIÓN

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

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

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
ALMANZA	BUSTOS	LUIS	ALBERTO

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

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

41. Dirección principal: URB VILLA DEL SOL MZ G LT 1

42. Correo electrónico: suministro07@hotmail.com

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

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 1 1	1 9 9 8 0 6 0 9						1 3 1 4	

Responsabilidades, Calidades y Atributos

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

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar

42- Obligado a llevar contabilidad

48 - Impuesto sobre las ventas - IVA

52 - Facturador electrónico

Usuarios aduaneros

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

Exportadores

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

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

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0 61. Fecha 2024 - 05 - 15 / 09 : 08: 09

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

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre ALMANZA BUSTOS LUIS ALBERTO

985. Cargo CONTRIBUYENTE

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

Formulario del Registro Único Tributario

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141040284683

(415)7707212489984(8020) **000014104028468 3**

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

Características y formas de las organizaciones

62. Naturaleza		63. Formas asociativas		64. Entidades o institutos de derecho público de orden nacional, departamental, municipal y descentralizados	
65. Fondos		66. Cooperativas		67. Sociedades y organismos extranjeros	
68. Sin personería jurídica		69. Otras organizaciones no clasificadas		70. Beneficio	

Constitución, Registro y Última Reforma

Documento	1. Constitución	2. Reforma
71. Clase		
72. Número		
73. Fecha		
74. Número de notaría		
75. Entidad de registro		
76. Fecha de registro		
77. No. Matrícula mercantil		
78. Departamento		
79. Ciudad/Municipio		
Vigencia		
80. Desde		
81. Hasta		

Composición del Capital

82. Nacional	%
83. Nacional público	%
84. Nacional privado	%
85. Extranjero	%
86. Extranjero público	%
87. Extranjero privado	%

Entidad de vigilancia y control

88. Entidad de vigilancia y control

Estado y Beneficio

Item	89. Estado actual	90. Fecha cambio de estado	91. Número de Identificación Tributaria (NIT)	92. DV
1	8 1	2 0 1 6 0 1 0 1		-
2		Año Mes Día		-
3		Año Mes Día		-
4		Año Mes Día		-
5		Año Mes Día		-

Vinculación económica

93. Vinculación económica	94. Nombre del grupo económico y/o empresarial	95. Número de Identificación Tributaria (NIT) de la Matriz o Controlante	96. DV.

97. Nombre o razón social de la matriz o controlante

170. Número de identificación tributaria otorgado en el exterior	171. País	172. Número de identificación tributaria sociedad o natural del exterior con EP	

173. Nombre o razón social de la sociedad o natural del exterior con EP

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

29 04 2026 **333.702**

LUIS ALBERTO ALMANZA BUSTO

TRESCIENTO TREINTA Y TRES MIL SETECIENTOS DOS PESOS M/CTE

FUNDACION HIJOS DE BOLIVAR

Nit 800197044

COMPROBANTE DE EGRESO **560**

BENEFICIARIO			
LUIS ALBERTO ALMANZA BUSTO			
NIT			**POR CONCEPTO DE**
73111816			CANC COMPRA ELEMENT DE USO COMUN SEG FA.4922
DIRECCION	**CIUDAD**	**TELEFONO**	
URB VILLA DEL SOL MZG LT	Cartagena		

FECHA DOCUMENTO	**FECHA VENCIMIENTO**	**ELABORADO POR**	**CHEQUE No.**
miercoles, 29 de abril de 2026	29-abr-26	Gloria esther gonzalez cassiani	

CODIGO CUENTA	**CONCEPTO**	**TERCERO**	**DEBITO**	**CREDITO**
11050501	CANC COMPRA ELEMENT DE USO COMUN SEG FA.4922	LUIS ALBERTO ALMANZA BUST	0	333.702
22050101	PAGO CONT COMPRA ELEMT DE USO COMUN SEG FA.4922 MES DE MZO2026 469	LUIS ALBERTO ALMANZA BUST	333.702	0
Valor en Letras		**TOTAL DEL DOCUMENTO**	**333.702**	**333.702**

TRESCIENTO TREINTA Y TRES MIL SETECIENTOS DOS PESOS M/CTE

FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO

REVISADO POR

2.6 KIT MATERIAL PEDAGOGICO

FUNDACION HIJOS DE BOLIVAR

FACTURA DE COMPRA 460

Nit 800197044

Documento Externo No.

PROVEEDO	JOHANA CONTRERAS MEHRE		
NIT	45754137		
DIRECCION	**CIUDAD**	**TELEFONO**	
urb sevilla mz 2 lt 6	Cartagena		

POR CONCEPTO DE
CONT COMPRA KIT PEDAGOGICO MES DE MARZO2026

FECHA DOCUMENTO	**FECHA VENCIMIENTO**	**COMPRÓ**	**FORMA DE PAGO**
jueves, 05 de abril de 2026	05-abril-26	Gloria esther gonzalez cassiani	Credito

Descripción	Cantidad	U Medida	Valor Unitario	IVA	Total
PAPELERIA	1,00	Und.	420.000	0%	420.000

Valor en Letras

CUATROCIENTOS VEINTE MIL PESOS M/CTE

SUBTOTAL	**420.000**
DESCUENTO	**0**
IVA	**0**
RETEFUENTE	**0**
RETEIVA	**0**
RETEICA	**0**
TOTAL DOCUMENTO	**420.000**

Firma Responsable Johana cf **Entregado Por**

CUENTA DE COBRO

Fecha: 5 de abril /2026

FUNDACION HIJOS DE BOLIVAR
NIT. 800.197.044-1

DEBE A:
JOHANA CONTRERAS MEHRE
C.C. N° 45.754.137 de Cartagena

La suma de: Cuatrocientos veinte Mil Pesos .....$ 420.000.oo
Por Concepto de: Venta de elementos para kit pedagógico

Cantidad	Producto	Vr Unitario	Valor Total
10	Carpetas plásticas	2.900	29.000
10	Block de hojas	5.790	57.900
10	Cuaderno	4.100	41.000
10	Caja de colores	15.910	159.100
10	Lápiz Negro	1.100	11.000
10	Sacapunta	1.100	11.000
10	Borrador	1.600	16.000
10	Regla	2.700	27.000
10	Caja de plastilina	6.800	68.000
TOTAL A PAGAR			**$ 420.000**

JOHANA CONTRERAS MEHRE
C.C. 45.754.137 de C/gena

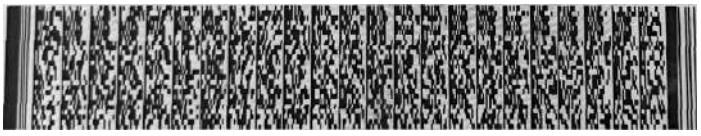




FECHA DE NACIMIE .TO 05•FEB-1999
CARTAGENA
(BOLIVAR)
LUGAR DE NACIMIENTO

1./2 B+ M
ESTATURA G.S. RH SEXO

06-ABR-2017 CARTAGENA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN



P-0500150-00901513-M-1007583566-20170502 0055196523A 1 48282829

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141043797898

(415)7707212489984(8020) 000014104379789 8

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

IDENTIFICACIÓN

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

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

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
CONTRERAS	MEHRE	JOHANA	

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

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

41. Dirección principal: URB SEVILLA MZ 2 LT 6

42. Correo electrónico: johanacontrera@hotmail.com

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

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 5 1 1	2 0 1 3 0 1 1 6	4 7 6 1	2 0 2 1 0 5 0 5	4 7 7 3				

Responsabilidades, Calidades y Atributos

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

20- Obtención NIT

Usuarios aduaneros

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
54. Código									

11	12	13	14	15	16	17	18	19	20

Exportadores

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

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

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0 61. Fecha 2024 - 05 - 30 / 14 : 53: 29

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

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre CONTRERAS MEHRE JOHANA

985. Cargo CONTRIBUYENTE

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

09 04 2026 420.000

JOHANA CONTRERAS MEHRE

CUATROCIENTO VEINTE MIL PESOS M/CTE

FUNDACION HIJOS DE BOLIVAR

Nit 800197044

COMPROBANTE DE EGRESO **552**

BENEFICIARIO				
JOHANA CONTRERAS MEHRE				
NIT			**POR CONCEPTO DE**	
45754137			CANC COMPRA KIT PEDAGOGICO MES DE MZO2026	
DIRECCION	**CIUDAD**	**TELEFONO**		
urb sevilla mz 2 lt 6	Cartagena			
FECHA DOCUMENTO	**FECHA VENCIMIENTO**		**ELABORADO POR**	**CHEQUE No.**
jueves, 09 de abril de 2026	09-abr-26		Gloria esther gonzalez cassiani	

CODIGO CUENTA	CONCEPTO	TERCERO	DEBITO	CREDITO
11050501	CANC COMPRA KIT PEDAGOGICO MES DE MZO2026	JOHANA CONTRERAS MEHRE	0	420.000
23359502	PAGO CONT COMPRA KIT PEDAGOGICO MES DE MZO2026 460	JOHANA CONTRERAS MEHRE	420.000	0
Valor en Letras		**TOTAL DEL DOCUMENTO**	**420.000**	**420.000**

CUATROCIENTO VEINTE MIL PESOS M/CTE

FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO



REVISADO POR

2.7 DOTACION DE RECREACION Y PAPELERIA

FUNDACION HIJOS DE BOLIVAR

FACTURA DE COMPRA 461

Nit 800197044

Documento Externo No.

PROVEEDO	JOHANA CONTRERAS MEHRE		**POR CONCEPTO DE**
NIT	45754137		CONT COMPRA PAPELERIA Y JUGUETERIA SG CTA DE COBRO DE MAZO/ABRIL2026
DIRECCION	**CIUDAD**	**TELEFONO**	
urb sevilla mz 2 lt 6	Cartagena		

FECHA DOCUMENTO	FECHA VENCIMIENTO	COMPRÓ	FORMA DE PAGO
domingo, 05 de abril de 2026	05-abril-26	Gloria esther gonzalez cassiani	Credito

Descripción	Cantidad	U Medida	Valor Unitario	IVA	Total
PAPELERIA	1,00	Und.	1.500.000	0%	1.500.000

Valor en Letras

UN MILLON QUINIENTOS MIL PESOS M/CTE

SUBTOTAL	**1.500.000**
DESCUENTO	**0**
IVA	**0**
RETEFUENTE	**37.500**
RETEIVA	**0**
RETEICA	**0**
TOTAL DOCUMENTO	**1.500.000**

Firma Responsable Johana af **Entregado Por** _____

CUENTA DE COBRO

Fecha: 5 de abril /2026

FUNDACION HIJOS DE BOLIVAR
NIT. 800.197.044-1

DEBE A:
JOHANA CONTRERAS MEHRE
C.C. N° 45.754.137 de Cartagena

La suma de: Un millón Quinientos mil Pesos $ 1.500.000
Por Concepto de: Venta de elementos de papelería y juguetería

Cantidad	Producto	Vr Unitario	Valor Total
28	Pliegos papel barrilete	500	14.000
30	Fomi escarchado colores navideños	3.700	111.000
30	Silicona en barra delgada	900	27.000
28	Paquetes de 1/8 de cartulina	2.000	56.000
5	Resma tamaño carta	20.500	102.500
28	Fomi natural	1.600	44.800
10	Tarros de colbon	8.000	80.000
5	Pistolas de silicona	15.000	75.000
1	Tinta Epson t544 Negra	49.501	49.501
1	Tonerimpresora HP laser 1100	60.900	60.900
5	Resmas tamaño oficio	29.000	145.000
2	AZ tamaño carta	6900	13.800
2	AZ tamaño oficio	7900	15.800
13	Pliegos de papel crepe	1.000	13.000
6	Globos sempertex surtido r12 x 50	12.500	75.000
28	Rollos de lana de colores	2.000	56.000
14	Rollos de papel Craf	1.500	21.000
10	Rollo de Papel encerado	5925	59.250
3	aja de clips metalicos Triton	2383	7.149
14	Carpetas de carton tamaño oficio	2.000	28.000
4	Paquetes de gancho legajador	3.500	14.000

28	Vinilo de colores 80cc pelikan	4.200	117.600
6	Rollos de cinta pegante gruesa	8.100	48.600
14	Carton cartulina WPC reverso blanco 70*100	3.400	47.600
4	Paquetes x4 de marcadores borrables	7.600	30.400
4	Marcadores gruesos permanente Pelikan	2.900	11.600
14	Rollo de cartulina colores surtidos	2.200	30.800
14	Cajas de crayolas gruesas	4.300	60.200
7	Silicona liquida	3.500	24.500
5	Cajas de lapiceros color negro x12	12.000	60.000

TOTAL A PAGAR	**1.500.000**

JOHANA CONTRERAS MEHRE
C.C. 45.754.137 de C/gena

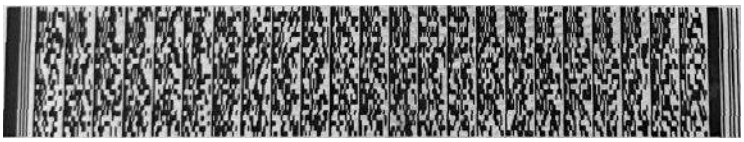




FECHA DE NACIMIE .TO 05•FEB-1999
CARTAGENA
(BOLIVAR)
LUGAR DE NACIMIENTO

1./2	B+	M
ESTATURA	G.S. RH	SEXO

06-ABR-2017 CARTAGENA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN



P-0500150-00901513-M-1007583566-20170502 0055196523A 1 48282829

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141043797898

(415)7707212489984(8020) 000014104379789 8

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

IDENTIFICACIÓN

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

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

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
CONTRERAS	MEHRE	JOHANA	

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

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

41. Dirección principal: URB SEVILLA MZ 2 LT 6

42. Correo electrónico: johanacontrera@hotmail.com

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

CLASIFICACIÓN

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

Responsabilidades, Calidades y Atributos

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

20- Obtención NIT

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

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

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0 61. Fecha 2024 - 05 - 30 / 14 : 53: 29

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

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre CONTRERAS MEHRE JOHANA

985. Cargo CONTRIBUYENTE

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

09 04 2026 1.462.500

JOHANA CONTRERAS MEHRE

UN MILLON CUATROCIENTOS SESENTA Y DOS MIL QUINIENTOS PESOS M/CTE

FUNDACION HIJOS DE BOLIVAR

Nit 800197044

COMPROBANTE DE EGRESO **553**

BENEFICIARIO			
JOHANA CONTRERAS MEHRE			
NIT			**POR CONCEPTO DE**
45754137			CANC COMPRA PAPELERIA Y JUGUETERIA SG CTA DE COBRO DE MZO/ABRIL2026
DIRECCION	**CIUDAD**	**TELEFONO**	
urb sevilla mz 2 lt 6	Cartagena		

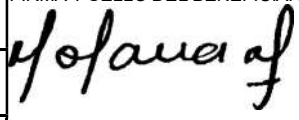
FECHA DOCUMENTO	**FECHA VENCIMIENTO**	**ELABORADO POR**	**CHEQUE No.**
jueves, 09 de abril de 2026	09-abril-26	Gloria esther gonzalez cassiani	

CODIGO CUENTA	**CONCEPTO**	**TERCERO**	**DEBITO**	**CREDITO**
11050501	CANC COMPRA PAPELERIA Y JUGUETERIA SG CTA DE COBRO DE MZO/ABRIL2026	JOHANA CONTRERAS MEHRE	0	1.462.500
23359502	PAGO CONT COMPRA PAPELERIA Y JUGUETERIA SG CTA DE COBRO DE MZO/ABRIL2026 461	JOHANA CONTRERAS MEHRE	1.462.500	0
Valor en Letras		**TOTAL DEL DOCUMENTO**	**1.462.500**	**1.462.500**

UN MILLON CUATROCIENTOS SESENTA Y DOS MIL QUINIENTOS PESOS M/CTE

REVISADO POR

FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO



3. INSTALACIONES ALBERGUE CASA HOGAR

3.1 ARRIENDO, MANTENIMIENTO Y REPARACIONES LOCATIVAS

FUNDACION HIJOS DE BOLIVAR

FACTURA DE COMPRA 462

Nit 800197044

Documento Externo No.

PROVEEDO	DERLYS ROMERO HERNANDEZ		**POR CONCEPTO DE**
NIT	30893154		CONT MANT Y REPARCIONES MES DE MZO/ABRIL2026
DIRECCION	**CIUDAD**	**TELEFONO**	
CARTAGENA	Cartagena		

FECHA DOCUMENTO	**FECHA VENCIMIENTO**	**COMPRÓ**	**FORMA DE PAGO**
viernes, 06 de marzo de 2026	06-marzo-26	Gloria esther gonzalez cassiani	Credito

Descripción	Cantidad	U Medida	Valor Unitario	IVA	Total
MANTENIMIENTOS	1,00	Und.	19.738.366	0%	19.738.366

Valor en Letras

DIECINUEVE MILLONES SETECIENTOS TREINTA Y OCHO MIL TRESIENTOS SESENTA Y SEIS PESOS M/CTE

SUBTOTAL	**19.738.366**
DESCUENTO	**0**
IVA	**0**
RETEFUENTE	**1.184.302**
RETEIVA	**0**
RETEICA	**0**
TOTAL DOCUMENTO	**19.738.366**

Firma Responsable Derlys Romero Hernandez **Entregado Por**_____

Cartagena de indias, Marzo 06 del 2026

CUENTA DE COBRO

FUNDACION HIJOS DE BOLIVAR
CON NIT. 800.197.044-1

DEBE A:
DERLYS ROMERO HERNANDEZ
C.C. 30.893.154 DE CARTAGENA

Por concepto de:
Instalaciones de la Casa Hogar, debidamente dotadas que incluyen:

- Infraestructura con todas sus amenidades
- Muebles requeridos para su dotación y ambientación, necesarios para la óptima prestación del servicio.
- Mantenimientos realizados l inmueble como retoque de repello, estuco, pintura y demás reparaciones locativas menores realizadas a las partes deterioradas.
- Mantenimiento preventivo y/o reparadores menores realizados a los bienes mubles que por uso se deterioran incluidos artefactos eléctricos del hogar.

Periodo:
Del 6 de marzo al 5 de abril del 2026

La suma de:
Diecinueve millones setecientos treinta y ocho mil trescientos sesenta y seis pesos m/cte.....$19.738.366

Cordialmente,

Derlys Romero Hernandez

DERLYS ROMERO HERNANDEZ
C.C. 30.893.154 DE CARTAGENA



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 30.893.154
ROMERO HERNANDEZ

APELLIDOS
DERLYS MARGOT

NOMBRES

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 27-ABR-1976
CARTAGENA
(BOLIVAR)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.54 ESTATURA
O+ G.S. RH
F SEXO

02-OCT-1998 TURBACO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

INDICE DERECHO

A-0500150-00137626-F-0030893154-20081215 0008148816A 1 6000010290

09 04 2026 **18.554.064**

DERLYS ROMERO HERNANDEZ

DIECIOCHO MILLONES QUINIENTOS CINCUENTA Y CUATRO MIL SESENTA Y CUATRO PESOS M/CTE

FUNDACION HIJOS DE BOLIVAR

Nit 800197044

COMPROBANTE DE EGRESO **554**

BENEFICIARIO			
DERLYS ROMERO HERNANDEZ			
NIT			**POR CONCEPTO DE**
30893154			CANC MANT Y REPARAC MES DE MARZO2026
DIRECCION	**CIUDAD**	**TELEFONO**	
CARTAGENA	Cartagena		

FECHA DOCUMENTO	**FECHA VENCIMIENTO**	**ELABORADO POR**	**CHEQUE No.**
jueves, 09 de abril de 2026	09-abril-256	Gloria esther gonzalez cassiani	

CODIGO CUENTA	**CONCEPTO**	**TERCERO**	**DEBITO**	**CREDITO**
11050501	CANC MANT Y REPARAC MES DE MZO/ABRIL2026	DERLYS ROMERO HERNANDEZ	0	18.554.064
23353501	PAGO CONT MANT Y REPARCIONES MES DE MZO/ABRIL2026 462	DERLYS ROMERO HERNANDEZ	18.554.064	0
Valor en Letras		**TOTAL DEL DOCUMENTO**	**18.554.064**	**18.554.064**

DIECIOCHO MILLONES QUINIENTOS CINCUENTA Y CUATRO MIL SESENTA Y CUATRO PESOS M/CTE

REVISADO POR

FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO

Darlys Romero Hernandez

3.2 SERVICIOS PUBLICOS

FUNDACION HIJOS DE BOLIVAR

Nit 800197044

NOTA DE CONTABILIDAD	**204**

BENEFICIARIO	
AFINIA S.A.S.	
NIT	**POR CONCEPTO DE**
900445254 9	CONT SERV DE ENERGIA MES DE MZO-2026

FECHA DOCUMENTO	**FECHA VENCIMIENTO**	**ELABORADO POR**
jueves, 19 de marzo de 2026	19-abril-26	Gloria esther gonzalez cassiani

CODIGO CUENTA	CONCEPTO	TERCERO	C. COSTOS	DEBITO	CREDITO
51353001	CONT SERV DE ENERGIA MES DE MZO2026	AFINIA S.A.S.		547.370	0
23355001	CONT SERV DE ENERGIA MES DE MZO2026	AFINIA S.A.S.		0	547.370

Valor en Letras		**TOTAL DEL DOCUMENTO**	**547.370**	**547.370**

QUINIENTOS CUARENTA Y TRES MIL TRECIENTO SETENTA PESOS M/CTE

FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO

REVISADO POR

APROBADO POR

CC/NIT

afinia
Grupo-epm
Caribemar de la costa S.A.S. E.S.P. NIT. 901.380.949 - 1

Operador de Red: Caribemar de la Costa S.A.S E.S.P
NIU: 17160180
Call Center: 115 – 605-6502120
Dirección: Carrera 13B # 26-78 Piso 3 Ed. Chambacu – Cartagena.
Telefon

NIC.: 1231384

Total a Pagar: $547.370
Total Mes: $ 547.370
Fecha de pago oportuno: 01/04/2026

Suspensión a partir de: 02/04/2026
No. Facturas vencidas: 0
Saldo anterior: $ 0
Fecha emisión: 19/03/2026
Documento equivalente No.: 22202603088015
ID. de Cobros: 1231384324 - 47

Datos del Usuario y/o Suscriptor

Titular de Pago
FARIDE LLERENA

Usuario o suscriptor
FARIDE LLERENA

Estrato/Clasificación
Resid. Estrato 4 E.Carib

Dirección de suministro
CL 25 MZLL-2 DUP 1
ALAMEDA LA VICTORIA
CARTAGENA
ALAMEDA VICTORIA M.LL L.2=

Dirección de Envío
CL 25 MZLL-2
ALAMEDA LA VICTORIA
CARTAGENA
CARTAGENA

Resumen facturación mes

Periodo facturado 13/02/2026 - 16/03/2026

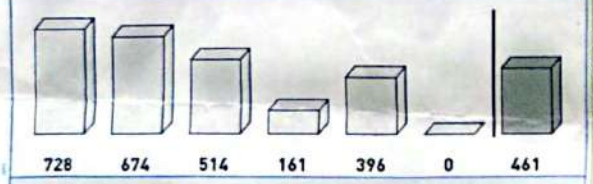
Energía		Otras Entidades			
Energía	Aseo	Imp. Alumbrado Público	Tasa Seguridad y Convivencia Ciudadana	= Total mes
$ 531.160	$ 0,00	$ 16.210,00	$ 0,00	$ 547.370

El no pago oportuno de la factura, dará lugar a la suspensión del servicio a partir de la fecha indicada en esta. Contra esta decisión procede el recurso de reposición ante la empresa y en subsidio el de apelación ante la SSPD, dentro de los cinco días siguientes al recibo de esta factura. En caso de padecer una situación de vulnerabilidad que pueda afectar sus derechos fundamentales con ocasión de la suspensión deberá acreditarlo antes de la fecha de suspensión.

Tu seguridad nos importa – Paga tu factura registrándote en nuestra Oficina Virtual en www.afinia.com.co o a través de Afiniapp. Reporta sospechas al 115.

Para mayor información consulta www.afinia.com.co

Consumo de los últimos 6 meses (kWh)



Promedio Consumo Diario (kWh): 13,51

Información regulatoria

Caribemar-Afinia continúa con el cobro del cargo por opción tarifaria – "COT" dentro del cargo de comercialización, conforme lo establecido en la Resolución CREG 101 028 de 2023.

Caribemar-Afinia continúa con una senda de reducción de los indicadores de calidad del servicio según lo previsto en la resolución particular de aprobación de ingresos, Resolución CREG 025 de 2021.

El Gobierno Nacional mediante Decreto Legislativo 517 del 4 de abril de 2020 y la Resolución MME 40130 del 11 de mayo de 2020, estableció los lineamientos para la implementación del aporte voluntario "Comparto mi Energía", dirigido a los usuarios de los estratos 4, 5 y 6, y Comerciales e Industriales.
Lo invitamos a unirse con su aporte, para ello la empresa ha dispuesto en la página web https://caribemar.facture.co/Pagar/ el botón Aportar, allí podrá indicar el valor que desea aportar.



0000000000007159 - 2210 - 0001 - 2420 - 004267

IMPRESO POR RICOH COLOMBIA S.A.

Documento equivalente electrónico

N. factura: 22202603088015
Fecha: 2026-03-20
Hora: 02:35:20-05:00
NIT: 901380949
Documentos: 222222222222

CUDE: CUDE: 7d0dac6cdc7800b7a80c541cb6e18deeb985503c90edc82efc6622321c211534607d1a6dbd53726261d3989a9f2fc21a

Documento validado por la DIAN

NIC (Referencia de pago): 1231384

ID de Cobro: 1231384324 - 47 / Titular: FARIDE LLERENA

Somos agentes retenedores a partir de diciembre de 2022, abstenerse de practicar retención a título de impuesto de renta sobre el servicio de energía. Esta factura presta mérito ejecutivo, Art. 130 Ley 142 de 1.994. Para todos los efectos el presente documento se denominará " Documento equivalente a la factura de servicios públicos" de conformidad con os establecido en el dur 1625 de 2.016 y guarda los mismos efectos de la factura de servicios públicos contemplada en el capitulo VI de la Ley 142 de 1.994, resolución No 012220 del 26 de diciembre de 2022

Representante Legal

Ricardo Arango Restrepo
Gerente General

Para consultas sobre su facturación llama a nuestra línea Afinia 115

Total de documentos adeudados	Total de documentos por pagar
0	$ 547.370

(415)7709998169074(8020)123138432404 70(3900)0000547370(96)20260401

Scanned with CamScanner

Banco Caja Social

Centro de Atención Telefónica **Número único nacional** 018000 9 10038 **Bogotá** 307 7060

© 2011 Banco Caja Social.Todos los derechos reservados.

Pagos Servicios Electrónicos

Fecha: Abril 13 de 2026 03:45 pm

¡ El débito a la cuenta se ha realizado EXITOSAMENTE !
Número de Confirmación: 66078QIH

Estimado cliente: El pago que acaba de realizar está sujeto a aprobación, por favor para concluir el pago, seleccione la opción "Regresar Al Comercio", y verifique el estado final de la transacción, si tiene algún inconveniente, comuníquese con el operador de Información en donde liquidó su planilla, o con el comercio desde el cual está efectuando la compra o pago".

Cuenta desde la cual se realizó el pago:	Cuenta Corriente *******0866
Comercio Virtual:	FIDEICOMISOS SOCIEDAD FIDUCIARIA DE OCCIDENTE SA
Referencia de Pago:	15211485
Valor Pagado:	$547.370,00

Imprimir Regresar al Comercio

13 04 2026 **547.370**

AFINIA S.A.S.

QUINIENTOS CUARENTA Y SIETE MIL TRESCIENTOSETENTA PESOS M/CTE

FUNDACION HIJOS DE BOLIVAR

Nit 800197044

COMPROBANTE DE EGRESO **556**

BENEFICIARIO			
AFINIA S.A.S.			
NIT			**POR CONCEPTO DE**
900445254 9			CANC SERV DE ENERGIA MES DE MZO2026
DIRECCION	**CIUDAD**	**TELEFONO**	
CENTRO CONTROL CARTA	Cartagena		

FECHA DOCUMENTO	**FECHA VENCIMIENTO**	**ELABORADO POR**	**CHEQUE No.**
lunes, 13 de abril de 2026	13-abril-26	Gloria esther gonzalez cassiani	

CODIGO CUENTA	**CONCEPTO**	**TERCERO**	**DEBITO**	**CREDITO**
23355001	PAGO CONT SERV DE ENERGIA MES DE MZO2026 204	AFINIA S.A.S.	547.370	0
1110050102	CANC SERV DE ENERGIA MES DE MZO2026	AFINIA S.A.S.	0	547.370
Valor en Letras		**TOTAL DEL DOCUMENTO**	**547.370**	**547.370**

QUINIENTOS CUARENTA Y SIETE MIL TRESCIENTO SETENTA PESOS M/CTE

FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO

REVISADO POR

FUNDACION HIJOS DE BOLIVAR

Nit 800197044

NOTA DE CONTABILIDAD 205

BENEFICIARIO
AGUAS DE CARTAGENA SA ESP

NIT	POR CONCEPTO DE
800252396 4	CONT SERV DE AGUAS MES DE MZO2026

FECHA DOCUMENTO	FECHA VENCIMIENTO	ELABORADO POR
jueves, 05 de marzo de 2026	05-mzo-26	Gloria esther gonzalez cassiani

CODIGO CUENTA	CONCEPTO	TERCERO	C. COSTOS	DEBITO	CREDITO
51352501	CONT SERV DE AGUAS MES DE MZO2026	AGUAS DE CARTAGENA		248.393	0
23355001	CONT SERV DE AGUAS MES DE MZO2026	AGUAS DE CARTAGENA		0	248.393
			TOTAL DEL DOCUMENTO	**248.393**	**248.393**

Valor en Letras

DOSCIENTOS CUARENTA OCHO MIL TRESCIENTOS NOVENTA Y TRES PESOS M/CTE

REVISADO POR

FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO

DOCUMENTO EQUIVALENTE ELECTRÓNICO

AGUAS DE CARTAGENA S.A. E.S.P. NIT 800.252.396-4
Edificio Chambacú, Cra. 13B No. 26-78
Cartagena de Indias - Colombia
Call Center: 605 694 3337

ÚLTIMO DÍA DE PAGO SIN RECARGO
05-03-2026

Factura de Venta	00012026A100584063	Periodo	2026/02	Fecha de Generación	2026-02-26 11:09:25	Ref. Catastral	130010105000005800

Nombre abonado	FARIDES LLERENA DE KLEE	Domicilio	UR.A.LA VICTORIA MLL-L02 ALAMEDA LA VICTORIA

ASEO

VEOLIA

Cliente 719693

VEOLIA SERVICIOS INDUSTRIALES SAS E.S.P.
NIT. 805.001.538-5
Barrio Mamonal
Km 3 Carrera56-196
Cartagena de Indias - Colombia
Call 01-8000-950096

Frecuencia Barrido	Frecuencia Recolección	Subsidio/Aporte
3	3	0

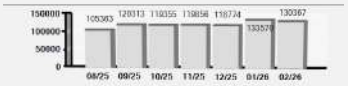
Clasificación	M3	Estrato	Tarifa
RESIDENCIAL		4	130367

OTROS COMPONENTES DE LA TARIFA.

Descrip. otros componentes de la tarifa	Valor
Ton Barr y Lim x sus	0,0031
Ton de Lim Urb x sus	0,0009
Ton Rech Aprov x sus	0,0001
Ton R No Apro x sus	0,0896
Ton Efec Aprov x sus	0,0029
SUB/CONT	0,00

Desglose de Conceptos	Total Mes
ASEO VEOLIA	130.367
Aprovechamiento Resolución 720	1.007
Cargo Fijo Resolución 720	95.533
Cargo Variable Resolución 720	33.827
SUBTOTAL:	**130.367**

Consumo en $ por promedio facturado de aseo promedio de 08/25 a 02/26 : 121.085,43



TOTAL MES 130.367

GERENTE GENERAL VEOLIA SERVICIOS INDUSTRIALES SAS ESP

ACUEDUCTO Y ALCANTARILLADO

AGUAS DE CARTAGENA

POLIZA 719693

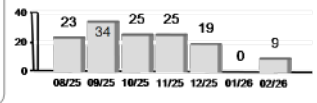
AGUAS DE CARTAGENA S.A. E.S.P.
NIT. 800.252.396-4
Edificio Chambacú, piso 2
Cra. 13B No 26-78
Cartagena de Indias - Colombia
Call Center 605 6943337

Número de medidor	Diámetro	Estado medidor
192883	15mm	Normal
Lectura anterior	**Lectura actual**	**Consumo mes**
2542	2551	9
Fecha lectura anterior	**Fecha lectura actual**	**Real estimado**
22-01-26	20-02-26	Real

Observaciones

Clase uso	Estrato
RESIDENCIAL ESTRATO 4	4 - MEDIO

Servicio	Acueducto C.F.	Acueducto Cons.	Alcantarillado C.F.	Alcantarillado Cons.	Unidades
TARIFA 41	%	%	%	%	1



Suspensión a partir de: 06/03/2026
Saldo pendiente por concepto de convenio de pago: $1.017.981 ,Número de cuotas pendientes: 48
Tasa de Uso 13,15 ($/m3) Tasa Retributiva 24,73 ($/m3)

Desglose de Conceptos	M3	Precio	Total Mes
ACUEDUCTO CARGO FIJO			16.619
ACUEDUCTO CONSUMO			
Consumo Acued. Basico 0 a 16 M3	9	3.167,00	28.503
ALCANTARILLADO CARGO FIJO			8.516
ALCANTARILLADO CONSUMO			
Consumo Alcan. Basico 0 a 16 M3	9	3.874,00	34.866
Interés de Financiación			14.659
SUBTOTAL:			**103.163**
Cuota de compromiso de pago			**14.863**

TOTAL MES 118.026

GERENTE GENERAL AGUAS DE CARTAGENA S.A. E.S.P

SALDO MORA 0

TOTAL A PAGAR 248.393

CUDE: ac1e94356f1b20a2133272ef54b8379d1d8a3028e4e67b264cfe846fba2c1a1a01f526eb6d74074c2530693edbb571fb

Fecha de expedición: 2026-02-26 14:08:21

Somos grandes contribuyentes según Res. 000200 de 27-Dic-2024. Somos Autorretenedores de retefuente según Res. 0547 de 25-Ene-2002. Somos Autorretenedores de ICA según Res. 008 de 22-Ene-1997 - Decreto 1339 del 30 de agosto de 2024. Vigilada Superservicios SSP No. Unico de registro 1-1300-1000-1. Esta factura presta mérito ejecutivo conforme a las normas vigentes (Derecho Civil y Comercial). La reconexión del servicio no autorizada es causal de corte y terminación del contrato (Decreto 302 de 2000, Cap IV, Articulo 28 y 29.5).

VEOLIA **AGUAS DE CARTAGENA S.A. E.S.P.** AGUAS DE CARTAGENA

Póliza	719693	Mora Al	26-02-2026
		Total	0

MORA

CLAVE DE PAGO:

Favor no colocar sellos sobre el código de barras

VEOLIA **AGUAS DE CARTAGENA S.A. E.S.P.** AGUAS DE CARTAGENA

Póliza	719693	Periodo	2026/02
Factura	00012026A100584063	Total	248.393

CLAVE DE PAGO: 00000025102066

(415)7709998014633(8020)0000025102066(3900)0000248393

Favor no colocar sellos sobre el código de barras

CADENA S.A. Nit: 890930534-0, e-FACTURA - SYNECTIC, TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN, S.A.U. CIF A-61.821.526, AguaCIS CF

Banco Caja Social

Centro de Atención Telefónica **Número único nacional** 018000 9 10038 **Bogotá** 307 7060

© 2011 Banco Caja Social.Todos los derechos reservados.

Pagos Servicios Electrónicos

Fecha: Marzo 10 de 2026 12:04 pm

¡ El débito a la cuenta se ha realizado EXITOSAMENTE !
Número de Confirmación: 61344Z4H

Estimado cliente: El pago que acaba de realizar está sujeto a aprobación, por favor para concluir el pago, seleccione la opción "Regresar Al Comercio", y verifique el estado final de la transacción, si tiene algún inconveniente, comuníquese con el operador de Información en donde liquidó su planilla, o con el comercio desde el cual está efectuando la compra o pago".

Cuenta desde la cual se realizó el pago:	Cuenta Corriente *******0866
Comercio Virtual:	Aguas de Cartagena
Referencia de Pago:	7931577
Valor Pagado:	$248.393,00

Imprimir Regresar al Comercio

10 03 2026 **248.393**

AGUAS DE CARTAGENA SA ESP

DOSCIENTO CUARENTA Y OCHO MILTRESCIENTOS NOVENTA Y TRES PESOS M/CTE

FUNDACION HIJOS DE BOLIVAR

Nit 800197044

COMPROBANTE DE EGRESO **555**

BENEFICIARIO			
AGUAS DE CARTAGENA SA ESP			
NIT			**POR CONCEPTO DE**
800252396 4			CANC SERV DE AGUAS MES DE MZO2026
DIRECCION	**CIUDAD**	**TELEFONO**	
EDIFICIO CHAMBACU PISO2	Cartagena		

FECHA DOCUMENTO	**FECHA VENCIMIENTO**	**ELABORADO POR**	**CHEQUE No.**
martes,10 de marzo de 2026	10-mar-26	Gloria esther gonzalez cassiani	

CODIGO CUENTA	**CONCEPTO**	**TERCERO**	**DEBITO**	**CREDITO**
23355001	PAGO CONT SERV DE AGUAS MES DE MARZO2026 205	AGUAS DE CARTAGENA SA ES	248.393	0
1110050102	CANC SERV DE AGUAS MES DE MZO2026	AGUAS DE CARTAGENA SA ES	0	248.393
Valor en Letras		**TOTAL DEL DOCUMENTO**	**248.393**	**248.393**

DOSCIENTO CUARENTA Y OCHO MIL TRESCIENTOS NOVENTA Y TRES PESOS M/CTE

FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO

REVISADO POR

FUNDACION HIJOS DE BOLIVAR

Nit 800197044

NOTA DE CONTABILIDAD 207

BENEFICIARIO
SURTIGAS SA ESP

NIT	POR CONCEPTO DE
890400869 9	CONT SERV DE GAS MES DE MZO2026

FECHA DOCUMENTO	FECHA VENCIMIENTO	ELABORADO POR
domingo, 22 de febrero de 2026	22-feb-26	Gloria esther gonzalez cassiani

CODIGO CUENTA	CONCEPTO	TERCERO	C. COSTOS	DEBITO	CREDITO
51355501	CONT SERV DE GAS MES DE MZO2026	SURTIGAS SA ESP		63.680	0
23355001	CONT SERV DE GAS MES DE MZO2026	SURTIGAS SA ESP		0	63.680

Valor en Letras	TOTAL DEL DOCUMENTO	63.680	63.680
SESENTA Y TRES MIL SEISCIENTOS OCHENTA PESOS M/CTE	FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO		
REVISADO POR			

12313752215

Surtigas

Una empresa PROMIGAS

Llame al 164
01 8000 910 164
Desde fijo o celular

24 HORAS

No. de contrato: **200105**

VILMA LUZ MORALES PEREIRA

FECHA DE VENCIMIENTO	SUSPENSIÓN A PARTIR DE
05/03/2026	06/MAR/2026

CONCEPTOS FACTURADOS

GAS Y SERVICIOS INHERENTES		BRILLA		OTROS CONCEPTOS		MESES ANTERIORES		TOTAL A PAGAR
$63,680	+	$0	+	$0	+	$0	=	$63,680

PAGA AQUÍ

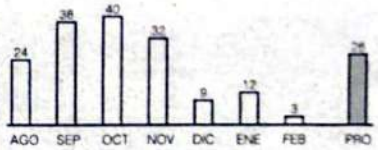
ITEM	CONCEPTO	VALOR FACTURADO	VALOR A PAGAR	SALDO	CUOTAS PENDIENTES	UNIDAD DEL ITEM	CANTIDAD DEL ITEM
1	0017 CARGO FIJO MENSUAL	3,779	3,779	0		Unidad	1.00
2	0031 CONSUMO DE GAS NATURAL	8,082	8,082	0		Unidad	1.00
3	0131 INT FINAC EXCL S.PUBL DIST-	18,780	18,780	0		Unidad	1.00
4	0137 IVA	421	421	0		Unidad	1.00
5	0156 RECARGO MORA SERVICIO PUBLI	67	67	0		Unidad	1.00
6	0281 INT FIN EXCL S.PUBL CARG CO	2,878	2,878	0		Unidad	1.00
7	0283 INTERES FINANCIACION OTROS	2,205	2,205	0		Unidad	1.00
8	0284 RECARGO MORA GRAVAD OTROS S	13	13	0		Unidad	1.00
9	0603 IVA DE BIENES Y SERVICIOS	0	533	17,777	24 de 36	Unidad	1.00
10	0739 REVISION PERIODICA RES 059	0	2,807	93,564	24 de 36	Unidad	1.00
11	0755 INTERES FINANC RED INTERNA	425	425	0		Unidad	1.00
12	FINANCIACIÃ/Ã³N DEUDA NRO. 22860	0	3,908	130,269	24 de 36	Unidad	1.00
13	FINANCIACIÃ/Ã³N DEUDA NRO. 23910	0	11,194	0	0 de 5	Unidad	1.00
14	FINANCIACIÃ/Ã³N DEUDA NRO. 22761	0	8,588	965,523	59 de 72	Unidad	1.00
14	TOTAL	36,650	63,680	1,207,133	TOTAL DE DEUDA:		1.270.813
					TOTAL SIN IVA:		36,229

FACTURA PRÓXIMA A VENCER
1 MES

Tu Revisión Periódica
Al día

CONSUMO DE GAS (M3)

CONSUMO MES:	3
CONSUMO RECUPERADO:	0
CONSUMO TOTAL FACTURADO (M3):	3
CAUSA NO LECTURA:	



(+) Lectura / Fecha actual:	1402.93	19/02/2026
(-) Lectura / Fecha anterior:	1400	11/01/2026
(=) Consumo (M3):		3
(x) Factor de corrección:		.9795
(=) Consumo facturado (M3):		3
(+) Días de consumo:		39
(=) Consumo diario equivalente (m3 por día):		0.07

"Estimado cliente, recuerda realizar tu pago. El servicio será suspendido al día siguiente de la fecha de vencimiento."

Brilla

No entrega dinero en efectivo por tu cupo o en productos

CUPO DISPONIBLE
$ 0

Dir. de Predio:	ALAMEDA LA VICTORIA MZ LL LT 2A
Dir. de Entrega:	M000LL 002 000 ALAM LA VICTORIA
Barrio:	ALAMEDA LA VICTORIA (CARTAGENA)
Medidor:	12313752215
Estado:	CONEXION
Uso:	RESIDENCIAL
Estrato:	ESTRATO 3
Cc/Nit.:	
Mes facturado:	FEB2026
Fecha de emisión:	22/FEB/2026
Valor en reclamo:	
Tasa de interés de mora:	6% E.A.

FACTURACIÓN ELECTRÓNICA DE VENTA N° STG18989363

Fecha y hora de expedición:
2026-02-22 10:33:55-05:00

Fecha y hora de generación:
2026-02-22 10:33:55-05:00

Forma de pago:
Crédito

Medio de pago:
Otros

Estado de cuenta: 2127785649

QR DIAN

CUFE:
9e49144434ed
98e9689f8882b
bac4ff4c4a3f70
6eaf109008b29
a9d2ec00e480f
2fed2600af5b2
dc559e00bf4a0
64571

*Autorización de numeración de Facturación Electrónica N°18764068532763, Fecha resolución 2025-09-11, Prefijo: STG, Rango inicial: 14000001, Rango Final: 29000000, Fecha vigencia hasta: 2027-09-11

SURTIDORA DE GAS DEL CARIBE S.A. EMPRESA DE SERVICIOS PUBLICOS O SURTIGAS S.A. E.S.P. Sumos Grandes Contribuyentes Resolución 7029 Nov 22/96. Sumos Auto retenedores Resolución 0227 Nov 30/94. Este documento equivalente a factura, presta mérito ejecutivo de acuerdo con el artículo 130 de la ley 142 de 1994. NIT: 890 400 869-9. www.surtigas.com.co

Representante legal

CARGOS AUTORIZADOS:	Rango de Tarifa a Aplicar 2,694.00		Rango de Consumo M3 (0-9999999999)
Dm,i 1024	Gm,i 1341	Tm,i 271	%p 3.5	fpcm,i 1	Cvm,i 0
Com,i 0	Cargo variable $/m3 (Cuvm,i) 2,694.00		Tarifa $/m3
%subsidio / Contribución 0.00	CUEm,i,j,k		Cargo Fijo ($/factura) 3779

(415)7709998002777(8020)0395142827(3900)0000063680(96)20260305

N°de cupón	N° de contrato	Meses en deuda	Valor vencido a pagar
0395142827	200105	1	63,680

Scanned with CamScanner

Banco Caja Social

Centro de Atención Telefónica **Número único nacional** 018000 9 10038 **Bogotá** 307 7060

© 2011 Banco Caja Social.Todos los derechos reservados.

Pagos Servicios Electrónicos

Fecha: Marzo 10 de 2026 11:38 am

¡ El débito a la cuenta se ha realizado EXITOSAMENTE !
Número de Confirmación: 2964BCUH

Estimado cliente: El pago que acaba de realizar está sujeto a aprobación, por favor para concluir el pago, seleccione la opción "Regresar Al Comercio", y verifique el estado final de la transacción, si tiene algún inconveniente, comuníquese con el operador de Información en donde liquidó su planilla, o con el comercio desde el cual está efectuando la compra o pago".

Cuenta desde la cual se realizó el pago:	Cuenta Corriente *******0866
Comercio Virtual:	SURTIDORA DE GAS DEL CARIBE SA EMPRESA DE SERVICIOS PUBLICOS
Referencia de Pago:	3160582741405046
Valor Pagado:	$63.680,00

Imprimir Regresar al Comercio

10 03 2026 **63.680**

SURTIGAS SA ESP

SESENTA Y TRES MIL SESCIENTOS OCHENTA Y OCHO PESOS M/CTE

FUNDACION HIJOS DE BOLIVAR

Nit 800197044

COMPROBANTE DE EGRESO **558**

BENEFICIARIO			
SURTIGAS SA ESP			
NIT			**POR CONCEPTO DE**
890400869 9			CANC SERV DE GAS MES DE MZO2026
DIRECCION	**CIUDAD**	**TELEFONO**	
Av. Pedro de Heredia C31 No.	Cartagena		

FECHA DOCUMENTO	**FECHA VENCIMIENTO**	**ELABORADO POR**	**CHEQUE No.**
martes, 10 de marzo de 2026	10-mar-26	Gloria esther gonzalez cassiani	

CODIGO CUENTA	**CONCEPTO**	**TERCERO**	**DEBITO**	**CREDITO**
23355001	PAGO CONT SERV DE GAS MES DE MZO2026 207	SURTIGAS SA ESP	63.680	0
1110050102	CANC SERV DE GAS MES DE MZO2026	SURTIGAS SA ESP	0	63.680
Valor en Letras		**TOTAL DEL DOCUMENTO**	**63.680**	**63.680**

SESENTA Y TRES MIL SEISCIENTOS OCHENTA PESOS M/CTE

FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO

REVISADO POR

FUNDACION HIJOS DE BOLIVAR

Nit 800197044

NOTA DE CONTABILIDAD 206

BENEFICIARIO
Colombia Telecomunicaciones S A E S P BIC

NIT	POR CONCEPTO DE
830122566 1	CONT SERV DE INTERNET Y TELEFONIA MES DE MZO2026

FECHA DOCUMENTO	FECHA VENCIMIENTO	ELABORADO POR
martes, 10 de marzo de 2026	10-mzo-26	Gloria esther gonzalez cassiani

CODIGO CUENTA	CONCEPTO	TERCERO	C. COSTOS	DEBITO	CREDITO
51353501	CONT SERV DE INTERNET Y TELEFONIA MES DE MZO2026	Colombia Telecomunicaci		151.887	0
23355001	CONT SERV DE INTERNET Y TELEFONIA MES DE MZO2026	Colombia Telecomunicaci		0	151.887
			TOTAL DEL DOCUMENTO	**151.887**	**151.887**

Valor en Letras

CIENTO CINCUENTA Y UN MIL OCHOCIENTOS OCHENTA Y SIETE PESOS M/CTE

REVISADO POR

FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO

TV Internet Voz Móvil

ESTADO DE CUENTA

HENRY MANUEL MANOSALVA GONZALEZ

Servicio Fijo - No. Línea: **6056511178**
OT CL RECREO - POBLACIONES CARTAGENA
CARTAGENA - BOLIVAR
Nit o CC.: 1143351218

QR DIAN

Total a Pagar
$ 151,887
Fecha de vencimiento y pago: **18/Mar/2026**
Fecha de suspensión: **19/Mar/2026**

Referencia para pagos y para domiciliar tu pago:
60420587931

Periodo facturado: 10/Feb/2026 al 09/Mar/2026

10/03	10/03	18/03	19/03	09/04
Inicio Período	Fecha Generación Factura	Fecha Vencimiento y Pago	Fecha Suspensión	Fin Período

Saldo mes anterior	**$ 0**
Total Factura Mes Anterior	$ 114,950
Pagos Realizados	- $ 114,950
Servicio mes actual	**$ 147,887**
Servicios Mes Actual IVA Incluido	$ 147,887
Subtotal a Pagar Equipo a Cuotas	**$ 4,000**
Valor Cuota(s)	$ 4,000
Total a Pagar Servicio y Equipo a Cuotas	**$ 151,887**

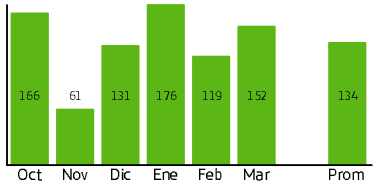
¿Qué Necesitas Saber?

En Movistar no enviamos mensajes ofreciendo porcentajes (%) de descuento para pago de tus deudas, tu factura mensual o de tu equipo con pago en cuotas. **No caigas en engaños**. Verifica siempre el estado de tu cuenta en nuestros canales oficiales.

¿Qué Necesitas Saber?

¡SIN ESPERAS, SIN LLAMADAS Y SIN FILAS!
Ahora puedes solicitar y pagar tu Factura Digital o hacer otros trámites de manera fácil y segura.
Para clientes individuales: Descarga la App Mi Movistar o escribe "Hola" al WhatsApp **315 233 3333**
Para Empresas: Entra en www.movistar.co/empresas o escribe "Hola" al WhatsApp 3166066666

Evolución del consumo en miles de pesos



Histórico consumo minutos/segundos

Prom	0
Mar	0
Feb	0
Ene	0
Dic	0
Nov	2
Oct	0

REPRESENTACIÓN GRÁFICA
NO VÁLIDA PARA EFECTOS
TRIBUTARIOS EN COLOMBIA

Notificación previa a reporte a centrales de riesgo

Estimado cliente, recuerde que tiene hasta la fecha límite de pago oportuno para cancelar su factura y evitar la suspensión del servicio, intereses de mora, cobros de reconexión por cada una de sus líneas y reporte a centrales de riesgo como moroso. Si ya realizó el pago, haga caso omiso de este aviso.

Colombia Telecomunicaciones S.A. ESP BIC NIT 830.122.566-1

Cliente HENRY MANUEL MANOSALVA GONZALEZ

(415)7707176960178(8020)0000060420587931(3900)0000000151887(96)20260318

Numero para Pagos	60420587931	**$**

Total a pagar

Bancolombia

Comprobante en línea

21 Mar 2026 09:18:58

Pago PSE

Pago exitoso

CUS 158742003

Comercio
PEXTO COLOMBIA SAS

Referencia 1
02

Fecha
21 Mar 2026 09:18:58

Referencia 2
8301225661

Número de factura
177410268026452210

Referencia 3
6190

Descripción del pago
Recaudo Movistar

Valor del Pago
$151.887

Número de comprobante
TR0918162003

Costo de la transacción
$ 0

Producto origen
Ahorros - Bancolombia
****** 5773**

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Bancolombia

Comprobante en línea

21 Mar 2026 09:18:58

Pago PSE

Pago exitoso

CUS 158742003

Comercio
PEXTO COLOMBIA SAS

Referencia 1
02

Fecha
21 Mar 2026 09:18:58

Referencia 2
8301225661

Número de factura
177410268026452210

Referencia 3
6190

Descripción del pago
Recaudo Movistar

Valor del Pago
$151.887

Número de comprobante
TR0918162003

Costo de la transacción
$ 0

Producto origen
Ahorros - Bancolombia
****** 5773**

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

21 03 2026 **151.887**

Colombia Telecomunicaciones S A E S P BIC

CIENTO CINCUENTA Y UN MIL OCHOCIENTOS OCHENTA Y SIETE PESOS M/CTE

FUNDACION HIJOS DE BOLIVAR

Nit 800197044

COMPROBANTE DE EGRESO **557**

BENEFICIARIO			
Colombia Telecomunicaciones S A E S P BIC			
NIT			**POR CONCEPTO DE**
830122566 1			CANC SERV DE INTERNET Y TELEFONIA MES DE MZO2026
DIRECCION	**CIUDAD**	**TELEFONO**	
Transversal 60 (Av. Suba) No	Bogota D.C		

FECHA DOCUMENTO	**FECHA VENCIMIENTO**	**ELABORADO POR**	**CHEQUE No.**
sabado, 21 de marzo de 2026	21-mzo-26	Gloria esther gonzalez cassiani	

CODIGO CUENTA	**CONCEPTO**	**TERCERO**	**DEBITO**	**CREDITO**
23355001	PAGO CONT SERV DE INTERNET Y TELEFONIA MES DE MZO2026 206	Colombia Telecomunicaciones S	151.887	0
1110050102	CANC SERV DE INTERNET Y TELEFONIA MES DE MZO2026	Colombia Telecomunicaciones S	0	151.887
Valor en Letras		**TOTAL DEL DOCUMENTO**	**151.887**	**151.887**

CIENTO CINCUENTA Y UN MIL OCHOCIENTOS OCHENTA Y SIETE PESOS M/CTE

REVISADO POR

APROBADO POR

FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO

CC/NIT

3.3 TRANSPORTE

FUNDACION HIJOS DE BOLIVAR

FACTURA DE COMPRA 463

Nit 800197044

Documento Externo No.

PROVEEDO	ARIEL RODRIGO BALVIN AGAMEZ		**POR CONCEPTO DE**
NIT	1051447471		CONT TRANSPORTE MES DE MZO2026
DIRECCION	**CIUDAD**	**TELEFONO**	
CR 8 C6-114			

FECHA DOCUMENTO	**FECHA VENCIMIENTO**	**COMPRÓ**	**FORMA DE PAGO**
domingo, 05 de abril de 2026	05-mar-26	Gloria esther gonzalez cassiani	Credito

Descripción	Cantidad	U Medida	Valor Unitario	IVA	Total
TRANSPORTE	1,00	Und.	2.559.900	0%	2.559.900

Valor en Letras

DOS MILLONES QUINIENTOS CINCUENTA Y NUEVE MIL NOVECIENTOS PESOS M/CTE

SUBTOTAL	**2.559.900**
DESCUENTO	**0**
IVA	**0**
RETEFUENTE	**153.594**
RETEIVA	**0**
RETEICA	**0**
TOTAL DOCUMENTO	**2.559.900**

Firma Responsable Ariel Balvin Agamez **Entregado Por**

CUENTA DE COBRO

Abril 5 del 2026

FUNDACION HIJOS DE BOLIVAR
NIT 800.197.044-1

DEBE A:

ARIEL BALVIN AGAMEZ
C.C.1.051.447.471

La suma de: ..... **$ 2.559.900**
(Dos millones quinientos cincuenta y nueve mil novecientos pesos M/Cte.)

Por concepto de: traslado de niños, niñas y adolescentes, equipo Psicosocial para la realización de visitas domiciliarias.

Periodo: Del 6 de Marzo al 5 de abril del año 2026

Ariel Balvin Agamez.

Nombre: ARIEL BALVIN AGAMEZ
C.C.: 1.051.447.471


REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
NUMERO 1.051.447.471
BALVIN AGAMEZ
APELLIDOS
ARIEL RODRIGO
NOMBRES
FIRMA


FECHA DE NACIMIENTO 04-SEP-1990
CARTAGENA
(BOLIVAR)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.73
ESTATURA
O-
G.S. RH
M
SEXO
29-SEP-2010 TURBANA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
INDICE DERECHO
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES
A-0512100-00486321-M-1051447471-20131004
0035298404A 1
40563149

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario: 14877990957

(415)7707212489984(8020) 000001487799095 7

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

IDENTIFICACIÓN

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

Lugar de expedición / 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Bolívar 1 3	Turbaná 8 3 8

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
BALVIN	AGAMEZ	ARIEL	RODRIGO

Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

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

41. Dirección principal: BRR LA ESPERANZA CR 8 6 114

42. Correo electrónico: rodrigobalvin4@gmail.com

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

CLASIFICACIÓN

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

Obtención NIT

Usuarios aduaneros

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

Exportadores

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

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

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0 61. Fecha: 2022 - 11 - 23 / 11 : 31 : 13

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

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre: BALVIN AGAMEZ ARIEL RODRIGO

985. Cargo: CONTRIBUYENTE

Fecha generación documento PDF: 04-06-2024 11:16:35AM

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

Scanned with CamScanner



REPÚBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE TRANSPORTE

LICENCIA DE CONDUCCIÓN

No. 1051447471

NOMBRE

ARIEL RODRIGO BALVIN AGAMEZ

FECHA DE NACIMIENTO

04-09-1990

RH

O-

FECHA DE EXPEDICION

16-08-2022

RESTRICCIONES DEL CONDUCTOR

ORGANISMO DE TRÁNSITO EXPEDIDOR

DPTO ADTVO TTOyTTE DIST CARTAGENA



CATEGORIAS AUTORIZADAS

CATEGORIA	CLASE DE VEHICULO	VIGENCIA	SERVICIO
A2	MOTOCICLETA Y MOTOTRICICLO DE CUALQUIER CILINDRAJE.	02-11-2022	PARTICULAR
B2	AUTOMÓVIL, MOTOCARRO, CUATRIMOTO, CAMPERO, CAMIONETA, MICROBUS, CAMIÓN, BUSETA Y BUS.	16-08-2032	PARTICULAR
C2	AUTOMÓVIL, MOTOCARRO, CAMPERO, CAMIONETA, MICROBUS, CAMION, BUSETA Y BUS.	16-08-2025	PUBLICO

ESTA LICENCIA ES V... TERRITORIO NACIONAL

LC03004778978

SOAT

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

ASEGURADORA

sura

890.903.407 – 9

FECHA DE EXPEDICIÓN	VIGENCIA DESDE LAS 00 HORAS DEL	HASTA LAS 23:59 HORAS DEL
AÑO / MES / DÍA	AÑO / MES / DÍA	AÑO / MES / DÍA
2025 / 04 / 29	2025 / 04 / 30	2026 / 04 / 29

No. DE PÓLIZA	PLACA No.	CLASE DE VEHÍCULO	SERVICIO	CILINDRAJE/VATIOS	MODELO
41703229	KNK093	AUTOMOVIL	PARTICULAR	1598	2022

PASAJEROS	MARCA	LÍNEA VEHÍCULO	CARROCERÍA
5	RENAULT	SANDERO	HATCH BACK

No. MOTOR	No. CHASIS o No. SERIE	No. VIN	CAPACIDAD TON.
A812UG68604	9FB5SREB4NM901324	9FB5SREB4NM901324	443.0

APELLIDOS Y NOMBRES DEL TOMADOR	TELÉFONO DEL TOMADOR	TIPO DE DOCUMENTO DEL TOMADOR	No.DE DOCUMENTO DEL TOMADOR	CIUDAD RESIDENCIA TOMADOR
PATRICIA SOFIA LAMADRID MUOZ	3024064041	CEDULA	1143396282	CARTAGENA

CÓDIGO DE ASEGURADORA	CÓD. SUCURSAL EXPEDIDORA	CLAVE PRODUCTOR	No. FORMULARIO	CIUDAD EXPEDICIÓN
AT1318	248	4999		MEDELLIN

TARIFA	PRIMA SOAT	CONTRIBUCIÓN FOSYGA	TASA RUNT
521	$ 355,500	$ 184,800	$ 2,100

TOTAL A PAGAR $ 542,400

FIRMA AUTORIZADA

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



Con el SOAT SURA
vamos más allá.

Conoce nuestra red de prestadores en salud en caso de accidente.

Haz clic aquí

Recibe acompañamiento a través del #888



Señor usuario tenga en cuenta las siguientes recomendaciones:

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

En caso de accidente de tránsito:

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

Modificación unilateral de la vigencia por duplicidad de amparos:
La Aseguradora podrá modificar la vigencia de la póliza de forma unilateral y exclusivamente en beneficio del consumidor, en aquellos casos que se corrobore la existencia de duplicidad de amparos y pago de primas respecto del mismo vehículo. (Circular Externa 021 de 2017 – Superintendencia Financiera)

Datos personales
Autorizo a la compañía para que trate mis datos personales, incluso los de salud que son sensibles, con la finalidad de vincularme como tomador del contrato de seguro, incluyendo todas las acciones requeridas para el cumplimiento del mismo, así como para las demás finalidades incluidas en la política de tratamiento de datos personales, disponible en la página web de la aseguradora, donde se encuentran los canales para ejercer mis derechos a actualizar, rectificar, conocer y suprimir mis datos.

Topes de cobertura gastos médicos
[1] Para las siguientes tarifas: 100, 110, 120, 140, 150, 711, 712, 721, 722, 731, 732, 810, 910, 920. Decreto 2644 de 2022.
[2] Para las demás tarifas no citadas en (1).

09 04 2026 2.406.306

ARIEL RODRIGO BALVIN AGAMEZ

DOS MILLONES CUATROCIENTOS SEIS MIL TRECIENTOS SEIS PESOS

FUNDACION HIJOS DE BOLIVAR

Nit 800197044

COMPROBANTE DE EGRESO **559**

BENEFICIARIO		
ARIEL RODRIGO BALVIN AGAMEZ		
NIT		**POR CONCEPTO DE**
1051447471		CANC SERV DE TRANSPORTE DE MZO2026
DIRECCION	**CIUDAD**	**TELEFONO**
CR 8 C6-114		

FECHA DOCUMENTO	**FECHA VENCIMIENTO**	**ELABORADO POR**	**CHEQUE No.**
jueves, 09 de abril de 2026	09-abr-26	Gloria esther gonzalez cassiani	

CODIGO CUENTA	**CONCEPTO**	**TERCERO**	**DEBITO**	**CREDITO**
11050501	CANC SERV DE TRANSPORTE DE MZO2026	ARIEL RODRIGO BALVIN AGAM	0	2.406.306
23354501	PAGO CONT TRANSPORTE MES DE MZO2026 463	ARIEL RODRIGO BALVIN AGAM	2.406.306	0
Valor en Letras		**TOTAL DEL DOCUMENTO**	**2.406.306**	**2.406.306**

DOS MILLONES CUATROCIENTOS SEIS MIL TRESCIENTOS SEIS PESOS M/CTE

REVISADO POR

FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO

Ariel Balvin Agamez.

3.5 ELEMENTOS ASEO GENERAL

FUNDACION HIJOS DE BOLIVAR

FACTURA DE COMPRA 470

Nit 800197044

Documento Externo No.

PROVEEDO	LUIS ALBERTO ALMANZA BUSTO		**POR CONCEPTO DE**
NIT	73111816		CONT ELEMNT DE ASEO GENERAL SEG FA.4923 MES DE MARZO2026
DIRECCION	**CIUDAD**	**TELEFONO**	
URB VILLA DEL SOL MZG LT	Cartagena		

FECHA DOCUMENTO	**FECHA VENCIMIENTO**	**COMPRÓ**	**FORMA DE PAGO**
martes, 28 de abril de 2026	28-abr-26	Gloria esther gonzalez cassiani	Credito

Descripción	Cantidad	U Medida	Valor Unitario	IVA	Total
ASEO	1,00	Und.	498.900	0%	498.900

Valor en Letras

CUATROCIENTOS NOVENTA Y OCHO MIL NOVECIENTOS PESOS M/CTE

SUBTOTAL	**498.900**
DESCUENTO	**0**
IVA	**0**
RETEFUENTE	**0**
RETEIVA	**0**
RETEICA	**0**
TOTAL DOCUMENTO	**498.900**

Firma Responsable_____ **Entregado Por**_____

Representación gráfica

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA TLAB4923

ALMANZA BUSTOS LUIS ALBERTO

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

CUFE: 0edaaf20450f780be9b78ebd14941011947c5bde5a611356fe128da2e9802e8d08c5ef5694c30b4b4c6dc995b4c3ca88

Fecha de emisión
2026-04-28

Fecha y hora de autorización
2026-04-28 16:51:31

Prefijo
TLAB

Tipo de operación
Estandar

Fecha de vencimiento
2026-04-28

Medio de pago
Instrumento no definido

Forma de Pago
Contado

Orden de referencia
-

Adquiriente

Nombres y apellidos: FUNDACION HIJOS DE BOLIVAR

Número de documento
NIT - 800197044-1

Tipo de persona
Persona Jurídica

Régimen fiscal
No responsable de IVA

Tipo de responsabilidad
O-15 (Autorretenedor)

Departamento
Bolívar

Municipio
Cartagena De Indias

Dirección
BARRIO RECREO URB VALENCIA CR 81 31F 42

Teléfono

Correo
ggonzalezcassiani@gmail.com

Detalle de los productos y/o servicios facturados

Item	Código	Descripción	Cantidad	U. de Med.	Valor unitario	Dcto	IVA	INC	Valor total
1	P336	SERVILLETA X 100	4,00	UNIDAD	$1.765,00	0%	19%		$7.060,00
2	P362	ESPONJA DOBLE USO X 3 -PQTE	2,00	UNIDAD	$7.142,00	0%	19%		$14.284,00
3	P355	TOALLAS DE COCINA DESECHABLES	4,00	UNIDAD	$5.294,00	0%	19%		$21.176,00
4	P359	JABON EN BARRA	5,00	UNIDAD	$3.278,00	0%	19%		$16.390,00
5	P381	LIMPIA JUNTA - LITRO	3,00	UNIDAD	$20.588,00	0%	19%		$61.764,00
6	P363	BICARBONATO - KILO	1,00	KILOGRAMO	$9.252,00	0%	19%		$9.252,00
7	P358	DETERGENTE EN POLVO X 5 KG	2,00	UNIDAD	$25.630,00	0%	19%		$51.260,00
8	P356	DESINFECTANTE X 2 LTR	2,00	UNIDAD	$17.648,00	0%	19%		$35.296,00
9	P610	SUAVISANTE PARA ROPA	3,00	UNIDAD	$14.705,00	0%	19%		$44.115,00
10	P611	LIMPIADOR DESINFECTANTE VINAGRE	2,00	UNIDAD	$24.370,00	0%	19%		$48.740,00
11	P364	JABON LIQUIDO LAVA LOZA X 4LTR	2,00	UNIDAD	$27.223,00	0%	19%		$54.446,00
12	P357	GALON CLOROX X 2.000ML	3,00	UNIDAD	$18.487,00	0%	19%		$55.461,00

Total Items: 12

Observaciones
PERIODO DEL 06 DE MARZO AL 05 DE ABRIL

Moneda		COP
Subtotal bruto	=	**$419.244,00**
Descuentos	-	$0,00
Recargos	+	$0,00
Subtotal neto	=	**$419.244,00**
Impuesto IVA (19%)	+	$79.656,36
Subtotal más impuestos	=	**$498.900,36**
Total deducciones	=	**$0,00**
Total a pagar	=	**$498.900,36**

Número de autorización: 18764107401814
Rango Autorizado: desde TLAB 4806 hasta TLAB 5000
Expedida: 2026-03-19 **Vigencia:** 6 meses **Vencimiento:** 2026-09-19

Firma Digital:
rjnX2mhUr+n3XjnUlmtVU/uuvhtQT/+yriT3N6xLy2mvfZP8aKyuQsl1YhbSkQ5NOQXFJdp5jeDcZLKLpunFrY86hOQY3D8+51uyxC5d7u6AvmtHmGVqKgYFExI3wgh94lL2MAVTesqWeiRgQXNTAbull7mrHYihcjhWrYuLVs+rf1J3xxKxOFdHrgS3BE2Oqf9S67os3dknhS4dCEkZxN5DGLEVNvWgte0JWV7R6UzsFyeBaxTMuFSAcySw2on72W1OmJXhcfF7H6/yVhBi/i90EvUNjDk9R1Qb+UBis73xnX9vy5obL/d/K3LkEh8hRDoZbDTT/yoZ3YceiB+Fg==



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 73.111.816
ALMANZA BUSTOS
APELLIDOS
LUIS ALBERTO
NOMBRES

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 13-JUN-1964
CARTAGENA
(BOLIVAR)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.67 O+ M
ESTATURA G.S. RH SEXO
25-MAR-1983 CARTAGENA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL

INDICE DERECHO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141040284683

(415)7707212489984(8020) 000014104028468 3

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

IDENTIFICACIÓN

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

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

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
ALMANZA	BUSTOS	LUIS	ALBERTO

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

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

41. Dirección principal: URB VILLA DEL SOL MZ G LT 1

42. Correo electrónico: suministro07@hotmail.com

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

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 1 1	1 9 9 8 0 6 0 9						1 3 1 4	

Responsabilidades, Calidades y Atributos

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

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar

42- Obligado a llevar contabilidad

48 - Impuesto sobre las ventas - IVA

52 - Facturador electrónico

Usuarios aduaneros

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

Exportadores

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

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

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0 61. Fecha 2024 - 05 - 15 / 09 : 08: 09

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

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre ALMANZA BUSTOS LUIS ALBERTO

985. Cargo CONTRIBUYENTE

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

Formulario del Registro Único Tributario

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141040284683

(415)7707212489984(8020) **000014104028468 3**

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

Características y formas de las organizaciones

62. Naturaleza		63. Formas asociativas		64. Entidades o institutos de derecho público de orden nacional, departamental, municipal y descentralizados	
65. Fondos		66. Cooperativas		67. Sociedades y organismos extranjeros	
68. Sin personería jurídica		69. Otras organizaciones no clasificadas		70. Beneficio	

Constitución, Registro y Última Reforma

Documento	1. Constitución	2. Reforma
71. Clase		
72. Número		
73. Fecha		
74. Número de notaría		
75. Entidad de registro		
76. Fecha de registro		
77. No. Matrícula mercantil		
78. Departamento		
79. Ciudad/Municipio		
Vigencia		
80. Desde		
81. Hasta		

Composición del Capital

82. Nacional	%
83. Nacional público	%
84. Nacional privado	%
85. Extranjero	%
86. Extranjero público	%
87. Extranjero privado	%

Entidad de vigilancia y control

88. Entidad de vigilancia y control

Estado y Beneficio

Item	89. Estado actual	90. Fecha cambio de estado	91. Número de Identificación Tributaria (NIT)	92. DV
1	8 1	2 0 1 6 0 1 0 1		-
2		Año Mes Día		-
3		Año Mes Día		-
4		Año Mes Día		-
5		Año Mes Día		-

Vinculación económica

93. Vinculación económica	94. Nombre del grupo económico y/o empresarial	95. Número de Identificación Tributaria (NIT) de la Matriz o Controlante	96. DV.

97. Nombre o razón social de la matriz o controlante

170. Número de identificación tributaria otorgado en el exterior	171. País	172. Número de identificación tributaria sociedad o natural del exterior con EP	

173. Nombre o razón social de la sociedad o natural del exterior con EP

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

29 04 2026 **498.900**

LUIS ALBERTO ALMANZA BUSTO

CUATROCIENTOS NOVENTA Y OCHO MIL NOVECIENTOS PESOS M/CTE

FUNDACION HIJOS DE BOLIVAR

Nit 800197044

COMPROBANTE DE EGRESO **561**

BENEFICIARIO			
LUIS ALBERTO ALMANZA BUSTO			
NIT			**POR CONCEPTO DE**
73111816			CANC ELEMNT DE ASEO GENERAL SEG FA.4923
DIRECCION	**CIUDAD**	**TELEFONO**	
URB VILLA DEL SOL MZG LT	Cartagena		

FECHA DOCUMENTO	**FECHA VENCIMIENTO**	**ELABORADO POR**	**CHEQUE No.**
miercoles, 29 de abril de 2026	29-abr-26	Gloria esther gonzalez cassiani	

CODIGO CUENTA	**CONCEPTO**	**TERCERO**	**DEBITO**	**CREDITO**
11050501	CANC ELEMNT DE ASEO GENERAL SEG FA.4923	LUIS ALBERTO ALMANZA BUST	0	498.900
22050101	PAGO CONT ELEMNT DE ASEO GENERAL SEG FA.4923 470	LUIS ALBERTO ALMANZA BUST	498.900	0
Valor en Letras		**TOTAL DEL DOCUMENTO**	**498.900**	**498.900**

CUATROCIENTOS NOVENTA Y OCHO MIL NOVECIENTOS PESOS M/CTE

FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO

REVISADO POR

3.6 IMPLEMENTOS ASEO GENERAL

FUNDACION HIJOS DE BOLIVAR

FACTURA DE COMPRA 471

Nit 800197044

Documento Externo No.

PROVEEDO	LUIS ALBERTO ALMANZA BUSTO		**POR CONCEPTO DE**
NIT	73111816		CONT COMPRA IMPLEMT DE ASEO SEG FA.4920 MES DE MZO2026
DIRECCION	**CIUDAD**	**TELEFONO**	
URB VILLA DEL SOL MZG LT	Cartagena		

FECHA DOCUMENTO	**FECHA VENCIMIENTO**	**COMPRÓ**	**FORMA DE PAGO**
miercoles, 29 de abril de 2026	29-abr-26	Gloria esther gonzalez cassiani	Credito

Descripción	Cantidad	U Medida	Valor Unitario	IVA	Total
ASEO	1,00	Und.	265.701	0%	265.701

Valor en Letras

DOSCIENTOS SESENTA Y CINCO MIL SETECIENTOS UN PESOS M/CTE

SUBTOTAL	**265.701**
DESCUENTO	**0**
IVA	**0**
RETEFUENTE	**0**
RETEIVA	**0**
RETEICA	**0**
TOTAL DOCUMENTO	**265.701**

Firma Responsable_____ **Entregado Por**_____

Representación gráfica

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA TLAB4920

ALMANZA BUSTOS LUIS ALBERTO

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

CUFE: c8395547e5a042892033b9032bfaf73657e4d5f739fc55c77e42eb728739c2f2b2d0969a7f171746204d2240ca768c50

Fecha de emisión
2026-04-28

Fecha y hora de autorización
2026-04-28 16:16:22

Prefijo
TLAB

Tipo de operación
Estandar

Fecha de vencimiento
2026-04-28

Medio de pago
Instrumento no definido

Forma de Pago
Contado

Orden de referencia
-

Adquiriente

Nombres y apellidos: FUNDACION HIJOS DE BOLIVAR

Número de documento
NIT - 800197044-1

Tipo de persona
Persona Jurídica

Régimen fiscal
No responsable de IVA

Tipo de responsabilidad
O-15 (Autorretenedor)

Departamento
Bolívar

Municipio
Cartagena De Indias

Dirección
BARRIO RECREO URB VALENCIA CR 81 31F 42

Teléfono

Correo
ggonzalezcassiani@gmail.com

Detalle de los productos y/o servicios facturados

Item	Código	Descripción	Cantidad	U. de Med.	Valor unitario	Dcto	IVA	INC	Valor total
1	P319	ESCOBA PLASTICA	2,00	UNIDAD	$12.942,00	0%	19%		$25.884,00
2	P320	TRAPERO CON PALO # 160	2,00	UNIDAD	$13.613,00	0%	19%		$27.226,00
3	P384	TANQUE PLASTICO	1,00	UNIDAD	$36.720,00	0%	19%		$36.720,00
4	P717	CANASTO PLATICO PARA ROPA	4,00	UNIDAD	$27.646,00	0%	19%		$110.584,00
5	P605	AMBIENTADOR DE VARRITAS	4,00	UNIDAD	$5.716,00	0%	19%		$22.864,00

Total Items: 5

Observaciones
PERIODO DEL 06 DE MARZO AL 05 DE ABRIL

Moneda		COP
Subtotal bruto	=	**$223.278,00**
Descuentos	-	$0,00
Recargos	+	$0,00
Subtotal neto	=	**$223.278,00**
Impuesto IVA (19%)	+	$42.422,82
Subtotal más impuestos	=	**$265.700,82**
Total deducciones	=	**$0,00**
Total a pagar	=	**$265.700,82**

Número de autorización: 18764107401814
Rango Autorizado:desde TLAB 4806 hasta TLAB 5000
Expedida: 2026-03-19 **Vigencia:** 6 meses **Vencimiento:** 2026-09-19
Firma Digital:

L1Mk8WVLEZsPgo21UASbcQLCRLNBrLOmUjD/xhlU0whnQiWrROtB2JzI6dkjFQzTW1x+UTE9IM7gtDRW+IhqCjvOpdhU/iD8ICmzpSVmswEz6VZW
U76LEdsVWaQHBWte7B3rL8UpFI74B2c5nPXCBNfWk8efh5speyGBCiLrahkQLeszraM7wODN9JPkBQpQrhQvoZjD6MaBfOFUaM20iyW6j594zNk0b
VQgFWmtXi8o8eHbPRXhXMS52C+qZpcq1MQl3D9iWLP/woa5GJzuW6+VF203Sdcaejz6tq1C8vKY3xaACM2Rs03Yk2UUHBxSbDqQdS08dkES4VO
D1Wet/A==



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 73.111.816
ALMANZA BUSTOS
APELLIDOS
LUIS ALBERTO
NOMBRES

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 13-JUN-1964
CARTAGENA
(BOLIVAR)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.67 O+ M
ESTATURA G.S. RH SEXO
25-MAR-1983 CARTAGENA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL

INDICE DERECHO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141040284683

(415)7707212489984(8020) 000014104028468 3

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

IDENTIFICACIÓN

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

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

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
ALMANZA	BUSTOS	LUIS	ALBERTO

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

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

41. Dirección principal: URB VILLA DEL SOL MZ G LT 1

42. Correo electrónico: suministro07@hotmail.com

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

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 1 1	1 9 9 8 0 6 0 9						1 3 1 4	

Responsabilidades, Calidades y Atributos

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

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar

42- Obligado a llevar contabilidad

48 - Impuesto sobre las ventas - IVA

52 - Facturador electrónico

Usuarios aduaneros

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

Exportadores

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

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

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0 61. Fecha 2024 - 05 - 15 / 09 : 08: 09

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

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre ALMANZA BUSTOS LUIS ALBERTO

985. Cargo CONTRIBUYENTE

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

Formulario del Registro Único Tributario

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141040284683

(415)7707212489984(8020) **000014104028468 3**

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

Características y formas de las organizaciones

62. Naturaleza		63. Formas asociativas		64. Entidades o institutos de derecho público de orden nacional, departamental, municipal y descentralizados	
65. Fondos		66. Cooperativas		67. Sociedades y organismos extranjeros	
68. Sin personería jurídica		69. Otras organizaciones no clasificadas		70. Beneficio	

Constitución, Registro y Última Reforma

Documento	1. Constitución	2. Reforma
71. Clase		
72. Número		
73. Fecha		
74. Número de notaría		
75. Entidad de registro		
76. Fecha de registro		
77. No. Matrícula mercantil		
78. Departamento		
79. Ciudad/Municipio		
Vigencia		
80. Desde		
81. Hasta		

Composición del Capital

82. Nacional	%
83. Nacional público	%
84. Nacional privado	%
85. Extranjero	%
86. Extranjero público	%
87. Extranjero privado	%

Entidad de vigilancia y control

88. Entidad de vigilancia y control

Estado y Beneficio

Item	89. Estado actual	90. Fecha cambio de estado	91. Número de Identificación Tributaria (NIT)	92. DV
1	8 1	2 0 1 6 0 1 0 1		-
2		Año Mes Día		-
3		Año Mes Día		-
4		Año Mes Día		-
5		Año Mes Día		-

Vinculación económica

93. Vinculación económica	94. Nombre del grupo económico y/o empresarial	95. Número de Identificación Tributaria (NIT) de la Matriz o Controlante	96. DV.

97. Nombre o razón social de la matriz o controlante

170. Número de identificación tributaria otorgado en el exterior	171. País	172. Número de identificación tributaria sociedad o natural del exterior con EP	

173. Nombre o razón social de la sociedad o natural del exterior con EP

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

29 04 2026 **265.701**

LUIS ALBERTO ALMANZA BUSTO

DOSCIENTOS SESENTA Y CINCO MIL SETECIENTOS Y UN PESOS

FUNDACION HIJOS DE BOLIVAR

Nit 800197044

COMPROBANTE DE EGRESO **562**

BENEFICIARIO			
LUIS ALBERTO ALMANZA BUSTO			
NIT			**POR CONCEPTO DE**
73111816			CANC COMPRA IMPLEMENTOS DE ASEO SEG FA.4920
DIRECCION	**CIUDAD**	**TELEFONO**	
URB VILLA DEL SOL MZG LT	Cartagena		

FECHA DOCUMENTO	**FECHA VENCIMIENTO**	**ELABORADO POR**	**CHEQUE No.**
miercoles, 29 de abril de 2026	29-abr-26	Gloria esther gonzalez cassiani	

CODIGO CUENTA	**CONCEPTO**	**TERCERO**	**DEBITO**	**CREDITO**
11050501	CANC COMPRA IMPLEMENTOS DE ASEO SEG FA.4920	LUIS ALBERTO ALMANZA BUST	0	265.701
22050101	PAGO CONT COMPRA IMPLEMT DE ASEO SEG FA.4920 MES DE MZO2026 471	LUIS ALBERTO ALMANZA BUST	265.701	0
Valor en Letras		**TOTAL DEL DOCUMENTO**	**265.701**	**265.701**

DOSCIENTOS SESENTA Y CINCO MIL SETECIENTOS Y UN PESOS M/CTE

FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO

REVISADO POR