

PRESUPUESTO DE COSTOS ALCALDIA FLORIDABLANCA (Segun Ley 1278 -1315 de 2009 Resolucion 024 /2017 - 055/2018)  
PROGRAMA CENTRO DE BIENESTAR CIUDAD DEL NIÑO  
COBERTURA: 50 Adultos Mayores  
TIEMPO : 210 DÍAS  
VALOR CUPO: \$ 1.523.550

CONCEPTO	No PERSONAL	COSTO MENSUAL POR ADULTO MAYOR	COSTO MENSUAL POR 50 ADULTOS MAYORES	COSTO TOTAL CONVENIO EN EL PARCIAL 7 MESES
<b>1. OPERACIÓN SERVICIO DE ALIMENTACIÓN</b>				
Alimentación (Desayuno/media mañana/ almuerzo/ onces/ cena)	N/A	\$ 593.344	\$ 29.667.200	\$ 207.670.400
Manipuladora de alimentos.	2	\$ 82.243	\$ 4.112.150	\$ 28.785.050
Auxiliar de mantenimiento y aseo.	2	\$ 108.588	\$ 5.429.400	\$ 38.005.800
Nutricionista	1	\$ 20.000	\$ 1.000.000	\$ 7.000.000
<b>SUBTOTAL</b>		<b>\$ 804.175</b>	<b>\$ 40.208.750</b>	<b>\$ 281.461.250</b>
<b>2. SERVICIO ORIENTACION PSICOSOCIAL</b>				
Director y/o Coordinador.	1	\$ 71.496	\$ 3.574.800	\$ 25.023.800
Psicologo y/o Trabajador Social.	1	\$ 27.500	\$ 1.375.000	\$ 9.625.000
<b>SUBTOTAL</b>		<b>\$ 98.996</b>	<b>\$ 4.949.800</b>	<b>\$ 34.648.800</b>
<b>3</b>				
Enfermeras de Salud Publica / Enfermeras Auxiliares	2	\$ 148.488	\$ 7.424.400	\$ 51.970.800
Cuidadores.	3	\$ 214.350	\$ 10.717.500	\$ 75.022.500
Gastos en servicio Médico, fisioterapeuta, odontologo u otros.	N/A	\$ -	\$ -	\$ -
<b>SUBTOTAL</b>		<b>\$ 362.838</b>	<b>\$ 18.141.900</b>	<b>\$ 126.993.300</b>
<b>4. SERVICIO ASEGURAMIENTO EN SALUD</b>				
Servicios AME: Si <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	1	\$ 18.506	\$ 925.300	\$ 6.477.100
<b>SUBTOTAL</b>		<b>\$ 18.506</b>	<b>\$ 925.300</b>	<b>\$ 6.477.100</b>
<b>5. SERVICIO CAPACITACION EN ACTIVIDADES PRODUCTIVAS</b>				
Instructor de Actividad productiva.	1	\$ 20.750	\$ 1.037.500	\$ 7.262.500
<b>SUBTOTAL</b>		<b>\$ 20.750</b>	<b>\$ 1.037.500</b>	<b>\$ 7.262.500</b>
<b>6. SERVICIO DEPORTE, CULTURA Y RECREACION</b>				
Instructor de Actividad fisica, recreativa y cultural.	1	\$ 30.000	\$ 1.500.000	\$ 10.500.000
<b>SUBTOTAL</b>		<b>\$ 30.000</b>	<b>\$ 1.500.000</b>	<b>\$ 10.500.000</b>
<b>7. SERVICIO PROMOCION DEL TRABAJO ASOCIATIVO</b>				
Materiales para trabajar iniciativas productivas y recreativas.	N/A	\$ 13.514	\$ 675.700	\$ 4.729.900
<b>SUBTOTAL</b>		<b>\$ 13.514</b>	<b>\$ 675.700</b>	<b>\$ 4.729.900</b>
<b>8. SERVICIO AUXILIO EXEQUIAL</b>				
Costo de Servicio de Auxilio Exequial.	N/A	\$ 16.000	\$ 800.000	\$ 5.600.000
<b>SUBTOTAL</b>		<b>\$ 16.000</b>	<b>\$ 800.000</b>	<b>\$ 5.600.000</b>
<b>9. SERVICIO GASTOS DE FUNCIONAMIENTO</b>				
Servicios Publicos (agua, luz, gas, telefono fijo, tv e internet).		\$ 103.996	\$ 5.199.300	\$ 36.395.100
Mantenimiento de equipos y/o enseres.		\$ 10.400	\$ 520.000	\$ 3.640.000
Implementos para el aseo del centro.		\$ 32.257	\$ 1.612.850	\$ 11.289.950
Insumos papeleria.		\$ 12.128	\$ 606.400	\$ 4.244.500
<b>SUBTOTAL</b>		<b>\$ 158.771</b>	<b>\$ 7.938.550</b>	<b>\$ 55.569.550</b>
<b>TOTAL</b>		<b>1.523.550</b>	<b>76.177.500</b>	<b>533.242.500</b>

*ADONAI*

ADONAI LAGUADO PULIDO  
Representante Legal



Alcaldía Municipal de Floridablanca

CÓDIGO:

PV-F-500.51

VERSIÓN 00

INFORME FINANCIERO RESUMIDO

SECRETARÍA DE DESARROLLO SOCIAL

PROCESO: ATENCIÓN A POBLACIÓN VULNERABLE

**CENTRO VIDA Y/O BIENESTAR CORPORACIÓN CIUDAD DEL NIÑO  
INFORME FINANCIERO RESUMIDO DEL 06 DE MARZO AL 05 ABRIL DE 2026**

Item	Servicios Ley 1276 de 2009 Art. 11	TOTAL
1	OPERACIÓN EN SERVICIO DE ALIMENTACION	\$ 40.208.750 ✓
2	SERVICIO ORIENTACION PSICOSOCIAL	\$ 4.949.800 ✓
3	SERVICIO ATENCION PRIMARIA EN SALUD	\$ 18.141.900 ✓
4	SERVICIO ASEGURAMIENTO EN SALUD	\$ 925.300 ✓
5	SERVICIO CAPACITACION EN ACTIVIDADES PRODUCTIVAS	\$ 1.037.500 ✓
6	SERVICIO DEPORTE, CULTURA Y RECREACIÓN	\$ 1.500.000 ✓
7	SERVICIO PROMOCION DEL TRABAJO ASOCIATIVO	\$ 675.700 ✓
8	SERVICIO AUXILIO EXEQUIAL	\$ 784.000 ✓
9	SERVICIO GASTOS DE FUNCIONAMIENTO	\$ 7.938.550 ✓
<b>TOTAL GASTOS DEL PERIODO</b>		<b>\$ 76.161.500</b>
Más va 0		\$ 0
Más presupuesto no utilizado por servicios no prestados		\$ 0
<b>APORTE DE MUNICIPIO AL CONVENIO ==&gt;</b>		<b>\$ 76.161.500</b>
<b>Saldo a favor del municipio</b>		<b>\$ 0</b>
<b>Valor total mensual del convenio</b>		<b>\$ 76.161.500</b>

Nombre y Firma REPRESENTANTE LEGAL

ELABORO	FECHA	REVISO	FECHA	APROBO	FECHA
EQUIPO MECI	JULIO DE 2026	RESPONSABLE DEL PROCEDIMIENTO	JULIO DE 2026	EQUIPO MECI	24 DE JUNIO DE 2026

 Ciudad del Niño	 ALCALDÍA	CÓDIGO:	
		PV-F-500.51	
		VERSIÓN	00
INFORME FINANCIERO DETALLADO			
SECRETARÍA DE DESARROLLO SOCIAL		PROCESO: ATENCIÓN POBLACIÓN VULNERABLE	

**CENTRO DE BIENESTAR CIUDAD DEL NIÑO**

DEL 05 De Marzo AL 05 DE Abril DE 2025

**SERVICIO 1 ALIMENTACION**  
a que requiere para esta tabla)

Fecha	Factura No.	Proveedor Bienes o servicios	NIT/CC	Concepto	Valor
01-04-25	14729	WILSON MONTERO ARDILA	91257896	Mercado	\$ 53.000
01-04-25	14733	WILSON MONTERO ARDILA	91257896	Mercado	\$ 47.300
06-03-25	13182	WILSON MONTERO ARDILA	91257896	Mercado	\$ 115.400
07-03-25	13323	WILSON MONTERO ARDILA	91257896	Mercado	\$ 213.200
10-03-25	13484	WILSON MONTERO ARDILA	91257896	Mercado	\$ 48.300
12-03-25	13621	WILSON MONTERO ARDILA	91257896	Mercado	\$ 108.000
13-03-25	139367	AVSA S.A	890201881	Pollo	\$ 69.050
16-03-25	1200981	SUPERMERCADOS MAS POR MENOS S.A.S.	900119072	Mercado	\$ 51.900
16-03-25	139675	AVSA S.A	890201881	Pollo	\$ 86.150
17-03-25	13931	WILSON MONTERO ARDILA	91257896	Mercado	\$ 100.740
18-03-25	16492	DELICARNES COL SAS	901357317	Carne	\$ 65.800
19-03-25	139903	AVSA S.A	890201881	Pollo	\$ 80.450
19-03-25	56789	AVSA S.A	890201881	Pollo	\$ 19.800
19-03-25	33477	IRGEN CABALLERO RANGEL	49555556	Mercado	\$ 43.200
20-03-25	33898	IRGEN CABALLERO RANGEL	49555556	Mercado	\$ 68.350
24-03-25	14385	WILSON MONTERO ARDILA	91257896	Mercado	\$ 108.895
24-03-25	14386	WILSON MONTERO ARDILA	91257896	Mercado	\$ 21.000
25-03-25	140598	AVSA S.A	890201881	Pollo	\$ 77.650
25-03-25	16616	DELICARNES COL SAS	901357317	Carne	\$ 115.000
28-03-25	14500	WILSON MONTERO ARDILA	91257896	Mercado	\$ 136.100
28-03-25	236947	D1 S A S	900278962	Mercado	\$ 88.900
29-03-25	1198201	SUPERMERCADOS MAS POR MENOS S.A.S.	900119072	Mercado	\$ 123.200
30-03-25	6038	IRGEN CABALLERO RANGEL	49555556	Mercado	\$ 19.800
31-03-25	14680	WILSON MONTERO ARDILA	91257896	Mercado	\$ 139.198
31-03-25	3489	BOHORQUEZ FORERO FABIO	91156269	Mercado	\$ 89.244
05-04-25	DS 479	MANUEL FELIPE LEON DIAZ	1005151927	Verduras	\$ 11.834.150
07-03-25	DS 480	JOSE DAVID GUTIERREZ RUEDA	1005280149	Panadería	\$ 5.735.304
06-03-25	DS 481	JOSE DAVID MORA JAIMES	1005373276	Mercado, granos	\$ 10.020.521
05-04-25	DS 482	EONILDE DE LAS MERCEDEZ MORENO	51.998.921	Manipuladora de alimentos	\$ 2.056.075

05-04-26	DS 483	MARIA HERMENCIA ANAYA	28.241.614	Manipuladora de alimentos	\$	2.056.075
05-04-26	DS 484	JESUS LAGUADO PULIDO	79.783.587	Auxiliar de mantenimiento y aseo	\$	2.714.700
05-04-26	DS 485	HERMES MONTAÑEZ	91.166.631	Auxiliar de mantenimiento y aseo	\$	2.714.700
05-04-26	DS 486	Natalia Margarita Lara Gomez	1095832905	Nutricionista	\$	1.000.000
					Total	\$ 40.208.750

#### SERVICIO 2 ORIENTACION PSICOSOCIAL

a que requiera para esta tabla)

Fecha	Factura No.	Proveedor Bienes o servicios	NIT/CC	Concepto	Valor	
05-04-26	DS 487	JUANA FERNANDA CASTRO	63.363.539	Servicio trabajadora social	\$ 1.375.000	
05-04-26	DS 488	JUANA FERNANDA CASTRO	63.363.539	Coordinadora del convenio	\$ 3.574.800	
					Total	\$ 4.949.800

#### SERVICIO 3 ATENCION PRIMARIA EN SALUD

a que requiera para esta tabla)

Fecha	Factura No.	Proveedor Bienes o servicios	NIT/CC	Concepto	Valor	
05-04-26	DS 489	MITCHELL DAYANNA ROJAS	1100895961	Servicio enfermera	\$ 3.712.200	
05-04-26	DS 491	NELCY SANTOS ARREGOCE	56056802	Servicio enfermera	\$ 3.712.200	
05-04-26	DS 490	ELDA SILVA	63514782	Cuidadora	\$ 3.572.500	
05-04-26	DS 500	JULIANA FLOREZ	1.098.811.452	Cuidadora	\$ 3.572.500	
05-04-26	DS 493	JACQUELINE VEGA	32753288	Cuidadora	\$ 3.572.500	
					Total	\$ 18.141.900

#### SERVICIO 4 SERVICIO ASEGURAMIENTO EN SALUD

a que requiera para esta tabla)

Fecha	Factura No.	Proveedor Bienes o servicios	NIT/CC	Concepto	Valor	
01-04-26	BAU 62082	AME	804007617	Servicio de Ame	\$ 925.300	
					Total	\$ 925.300

#### SERVICIO 5 CAPACITACION EN ACTIVIDADES COGNITIVAS O PRODUCTIVAS

a que requiera para esta tabla)

Fecha	Factura No.	Proveedor Bienes o servicios	NIT/CC	Concepto	Valor	
05-04-26	DS 494	MARTHA DUEÑAS	37.831.989	Instructor actividad productiva	\$ 1.037.500	
					Total	\$ 1.037.500

#### SERVICIO 6 DEPORTE, CULTURA Y RECREACION

a que requiera para esta tabla)

Fecha	Factura No.	Proveedor Bienes o servicios	NIT/CC	Concepto	Valor	
05-04-26	DS 495	ELKIN HORACIO CABALLERO BECERRA	91.157.451	Instructor actividad fisica	\$ 1.500.000	
					Total	\$ 1.500.000

#### SERVICIO 7 PROMOCION DEL TRABAJO ASOCIATIVO

a que requiera para esta tabla)

Fecha	Factura No.	Proveedor Bienes o servicios	NIT/CC	Concepto	Valor
-------	-------------	------------------------------	--------	----------	-------

05-04-26	DS 496	MARTHA DUEÑAS	37.831.989	Materiales para trabajar iniciativas productivas y recreativas.	\$ 675.700
					<b>Total</b> \$ 675.700

**SERVICIO 8 AUXILIO EXEQUIAL**

a que requiera para esta tabla)


Fecha	Factura No.	Proveedor Bienes o servicios	NIT/CC	Concepto	Valor
11-03-26	3369	RECORDAR PREVISION EXEQUIAL TOTAL S. A.S	800192105	Auxilio exequial	\$ 784.000
					<b>Total</b> \$ 784.000

**SERVICIO 9 GASTOS DE FUNCIONAMIENTO**

a que requiera para esta tabla)

Fecha	Factura No.	Proveedor Bienes o servicios	NIT/CC	Concepto	Valor
05-04-26	DS 497	JORGE RAMIREZ GOMEZ	91486626	Mantenimiento electrico	\$ 1.132.000
05-04-26	DS 498	JESUS LAGUADO	79783587	Mantenimiento locativo	\$ 2.473.012
01-04-26	12941	FERRETERIA FERRESERVICIOS	91228944	Elementos para arreglo ducha	\$ 8.800
30-03-26	5775	PREVENCIÓN INDUSTRIAL DE COLOMBIA S	901366138	Elementos de Seguridad y Salud en el Trabajo	\$ 1.057.910
05-03-26	51631	VITEL COMUNICACIONES NET S.A.S.	901491625	Internet	\$ 70.000
20-03-26	23711	MARIA EUGENIA CARRILLO SILVA-PAPELERIA HOJARASCA	37617017	Elementos de Papeleria	\$ 21.900
18-03-26	FVE-14	ARGUELLO BADIILLO JOHANNA PAOLA	1095792708	Fumigación Hogar	\$ 200.000
05-03-26	246341926	Electrificadora de Santander S.A. ESP	890201230	Servicio de Luz	\$ 1.480.998
01-04-26	5669828-1084523	ACUEDUCTO MUNICIPAL DE BUCARAMANGA	890200162	AGUA	\$ 1.026.300
05-03-26	3791941	METROGAS DE COLOMBIA S.A. E.S.P	890208316	GAS	\$ 487.630
					<b>Total</b> \$ 7.938.650

<b>SUMA TOTAL</b>	<b>\$ 76.161.500,00</b>
-------------------	-------------------------

  
**ADONAI LAGUADO PULIDO**

REPRESENTANTE LEGAL

## Representación Gráfica

## Datos del Documento

Código Único de Factura - CUFE:  
 d6834429dde7f9f9766cc643440e12f78a2682ae197474f8997de06a15135647d327e68fc430dfdc677a63f3747e69c6  
 Número de Factura: 1CAN-30839  
 Fecha de Emisión: 05/03/2026  
 Fecha de Vencimiento: 05/03/2026  
 Tipo de Operación: 10 - Estándar

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

## Datos del Emisor / Vendedor

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

País: Colombia  
 Departamento: Santander  
 Municipio / Ciudad: Bucaramanga  
 Dirección: CR 2 V 55 11 BR3 MUTIS  
 Teléfono / Móvil: 6837575  
 Correo: facturacomercant@ius@hotmail.com

## Datos del Adquiriente / Comprador

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

País: Colombia  
 Departamento: Santander  
 Municipio / Ciudad: Bucaramanga  
 Dirección: BR3 LAGOS 5 ET VIA FLORIDABLANCA  
 Teléfono / Móvil: 6391526  
 Correo: ciudadehna@hotmail.com

## Detalles de Productos

Ítem	Código	Descripción	U/M	Cantidad	Precio unitario	Descuento detalle	Recargo detalle	IMPUESTOS				Precio unitario de venta
								IVA	%	INC	%	
1	17709021393846	LECHE ENTERA NIDRANO NIT 1.1L NQUM16	ZZ	2,00	\$ 23.800,00	\$ 0,50	\$ 0,50					\$ 47.600,00
2	1502116481284	SURRO ELECTROLIT PRO TAZ 1615ML	ZZ	1,00	\$ 1.650,00	\$ 0,50	\$ 0,00					\$ 1.650,00

Datos Totales



Documento generado el:  
05/03/2026 11:45:12  
Documento validado por la  
DIAN:  
05/03/2026 11:45:04  
XML Generado por Software  
People  
69555556  
PDF Generado por:  
Solución Gráfica DIAN  
NR:800197268

MONEDA	
TASA DE CAMBIO	

Subtotal	
Descuento detalle	0,00
Recargo detalle	0,00
<b>Total Bruto Factura</b>	
IVA	0,00
INC	0,00
Bolso	0,00
Otros impuestos	
<b>Total Impuestos (+)</b>	
<b>Total Neto Factura (=)</b>	
Descuento Global (-)	
Recargo Global (+)	0,00
<b>Total factura (=)</b>	<b>\$ \$</b>

Valores Informativos

<b>ANTICIPOS</b>	
Anticipo	

<b>RETENCIONES</b>	
Rate Fuente	0,00
Rate IVA	0,00
Rate ICA	0,00

MONEDA	COE
TASA DE CAMBIO	

Subtotal	56.250,00
Descuento detalle	0,00
Recargo detalle	0,00
<b>Total Bruto Factura</b>	<b>56.250,00</b>
IVA	0,00
INC	0,00
Bolso	0,00
Otros impuestos	0,00
<b>Total Impuestos (+)</b>	<b>0,00</b>
<b>Total Neto Factura (=)</b>	<b>56.250,00</b>
Descuento Global (-)	0,00
Recargo Global (+)	0,00
<b>Total factura (=)</b>	<b>COE \$ \$ 56.250,00</b>

Valores Informativos

<b>ANTICIPOS</b>	
Anticipo	0,00

<b>RETENCIONES</b>	
Rate Fuente	0,00
Rate IVA	0,00
Rate ICA	0,00

mero de Autorización: 18764096066208 Rango desde: 1 Rango hasta: 2000000 vigencia: 2027-09-02

CORPORACION CIUDAD DEL NIÑO  
NIT 800.036.734-5  
LAGOS Y VIA ANTIGUA PLD GABLANCA  
Tel: (037) 6381528  
Fundación - Colombia

Recibo de pago / Egreso  
No 586

<b>Pagado a</b>	IRGEN CABALLERO RANGEL			<b>Fecha pago</b>		<b>Forma de pago</b>
<b>CUIT</b>	42.555.668-3	<b>Teléfono</b>	(007) 0000000	2026-03-05		Efectivo
<b>Dirección</b>	CR 2 W 88 11 BRR MUITES	<b>Ciudad</b>	Fundación - Colombia			
<b>El valor de</b>	Cincuenta y seis mil doscientos cincuenta pesos milés					56,250.00
		<b>Concepto</b>				<b>Valor</b>
<b>Anticipo</b>	RP-1-596	<b>Cuenta *</b>	050002028			68,250.00
				<b>Total COP</b>		56,250.00

Observaciones:

\_\_\_\_\_  
Firma del Emisor

\_\_\_\_\_  
Firma recibida

## Representación Gráfica

## Datos del Documento

Código Único de Factura - CUFE:  
 959240233e3ec492fc636bf3c7381f69780208d87c67415cc57918b2cad34a75f91238f3e63d6fe00d52dodbe5867  
 Número de Factura: 05-15301  
 Fecha de Emisión: 05/03/2026  
 Fecha de Vencimiento: 05/03/2026  
 Tipo de Operación: 10 - Estándar

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

## Datos del Emisor / Vendedor:

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

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

## Datos del Adquiriente / Comprador

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

País: Colombia  
 Departamento: SANTANDER  
 Municipio / Ciudad: Bucaramanga  
 Dirección: BARR LAGOS CARRETERA ANTIBUA  
 Teléfono / Móvil: 6391526  
 Correo: ciudaddelnio@helmal.com

## Detalles de Productos

Nro.	Código	Descripción	U/M	Cantidad	Precio unitario	Descuento detalle	Recargo detalle	IMPUESTOS				Precio unitario de venta
								IVA	%	IPC	%	
1	00	VENTAS MOSTRADOR PRO DUCTOS CARNICOS	94	3,00	\$ 78.500,00	\$ 0,00	\$ 0,00	0,00	0,00			\$ 78.500,00

Datos Totales



Documento generado el:  
05/03/2026 08:54:11  
Documento validado por la  
DIAN  
05/03/2026 08:54:11  
XML Generado por Proveedor  
Tecnológico  
330187855  
PDF Generado por:  
Solución Gratuita DIAN  
NR:8@0197268

MONEDA	
TASA DE CAMBIO	

Subtotal	
Descuento detalle	0,00
Recargo detalle	0,00
<b>Total Bruto Factura</b>	
IVA	0,00
INC	0,00
Bajas	0,00
Otros impuestos	
<b>Total impuesto (+)</b>	
<b>Total neto factura (=)</b>	
Descuento Global (-)	
Recargo Global (+)	0,00
<b>Total factura (=)</b>	\$ 0

Valores Informativos

<b>ANTICIPOS</b>	
Anticipos	

<b>RETENCIONES</b>	
Rete fuente	0,00
Rete IVA	0,00
Rete ICA	0,00

Número de Autorización:  
38764100617895

Rango desde: 15001      Rango hasta: 20000      Vigencia: 2027-10-30

MONEDA	
TASA DE CAMBIO	

Subtotal	78.500,00
Descuento detalle	0,00
Recargo detalle	0,00
<b>Total Bruto Factura</b>	<b>78.500,00</b>
IVA	0,00
INC	0,00
Bajas	0,00
Otros impuestos	0,00
<b>Total impuesto (=)</b>	<b>0,00</b>
<b>Total neto Factura (=)</b>	<b>78.500,00</b>
Descuento Global (-)	0,00
Recargo Global (+)	0,00
<b>Total factura (=)</b>	<b>COF \$ 78.500,00</b>

Valores Informativos

<b>ANTICIPOS</b>	
Anticipos	0,00

<b>RETENCIONES</b>	
Rete fuente	0,00
Rete IVA	0,00
Rete ICA	0,00

CORPORACION CIUDAD DEL NORO  
NIT: 800.098.734-5  
LAGOS Y VIA ANTIGUA FLORIDA BLANCA  
Tel: (037) 6991528  
Floridablanca - Colombia

**Recibo de pago / Egreso**

No 587

<b>Pagado a</b>	DELICARNES COL. S.A.S.			<b>Fecha pago</b>	
<b>NIT</b>	901.267.217-0	<b>Teléfono</b>	(807) 3195005485	<b>Forma de pago</b>	Efectivo
<b>Dirección</b>	Cl : 3 #23-75 esquina,	<b>Ciudad</b>	Bucaramanga - Colombia		
<b>El valor de</b>	Setenta y ocho mil quinientos pesos más o menos				78,500.00
<b>Anticipo</b>	RP-1-597	<b>Concepto</b>	Cuota 1 0500/2026	<b>Valor</b>	78,500.00
				<b>Total COP</b>	78,500.00

**Observaciones:**

\_\_\_\_\_  
Firma elaborador

\_\_\_\_\_  
Firma recibidor

## Representación Gráfica

## Datos del Documento

Código Único de Factura - CUFE :  
 f746036fc0aa4b59b74e61c9257fe4e03a960cfa7c72e0202c46e98714dbad8ca3eb5f069834b4724eb620739c80c5cf  
 Número de Factura: 05-16302  
 Fecha de Emisión: 05/03/2026  
 Fecha de Vencimiento: 05/03/2026  
 Tipo de Operación: 10 - Estándar  
 Forma de pago: Contado  
 Medio de Pago: Efectivo  
 Orden de pedido:  
 Fecha de orden de pedido:

## Datos del Emisor / Vendedor

Razón Social: DELICARNES COL SAS  
 Nombre Comercial: DELICARNES COL SAS  
 NIT del Emisor: 901357317  
 Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica  
 Régimen Fiscal: R-99-PN  
 Responsabilidad tributaria: 01 - IVA  
 Actividad Económica:  
 País: Colombia  
 Departamento: SANTANDER  
 Municipio / Ciudad: Bucaramanga  
 Dirección: CL 13 23 75  
 Teléfono / Móvil: 3165005465-317376094  
 Correo: DELICARNES@HOTMAIL.COM

## Datos del Adquiriente / Comprador

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

## Detalles de Productos

No.	Código	Descripción	U/M	Cantidad	Precio unitario	Descuento detalle	Recargo detalle	IMPUESTOS				Precio unitario de venta
								IVA	%	DIC	%	
1	00	VENTAS MOLTRADOR PRO CUCHOS CUBRICOS	91	1.00	\$ 91.600,00	\$	0,00 \$	0,00 \$	0,00	0,00		\$ 91.600,00



CORPORACION CIUDAD DEL TRÉCICO  
NIT 800.036.734-9  
LAGOS Y VIA ANTIGUA FLOREDA BLANCA  
Tel: (057) 8391320  
Floridablanca - Colombia

**Recibo de pago / Egreso**

**No 588**

<b>Pagado a</b>	DELCARNES COL S.A.S.			<b>Fecha pago</b>		<b>Forma de pago</b>	
<b>NIT</b>	901 357 367-0	<b>Teléfono</b>	(507) 318506465	2025-03-06		Efectivo	
<b>Dirección</b>	Ci. 13 #23-75 osquina	<b>Ciudad</b>	Buzaramonza - Colombia				
<b>El valor de</b>	Nóventa y cuatro mil seiscientos pesos m/cte						94,600.00
<b>Artículo</b>	RP-1-000	<b>Concepto</b>	Quota T	05/03/2025		<b>Valor</b>	94,600.00
					<b>Total COP</b>		94,600.00

**Observaciones:**

\_\_\_\_\_  
Firma emisor/a

\_\_\_\_\_  
Firma recibida

Elaborado por: Elyza J. P. Tel: 8391320-4

## Representación Gráfica

## Datos del Documento

Código Único de Factura - CUFE:  
 f5e2740e0a97acfb4e27e075c2e625c9d3f09f311e082f2ff63ea57525b25afed843beb23578699f52315443b3f3e74

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

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

## Datos del Emisor / Vendedor

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

País: Colombia  
 Departamento: Santander  
 Municipio / Ciudad: Bucaramanga  
 Dirección: CL 13 23 38  
 Teléfono / Móvil: 6456244  
 Correo: wison6703@hotmail.com

## Datos del Adquiriente / Comprador

Nombre o Razón Social: CORPORACION CIUDAD DEL NIÑO  
 Tipo de Documento: NIT  
 Número Documento: B50036734  
 Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica  
 Régimen fiscal: R-99-PN  
 Responsabilidad tributaria: 01 - IVA

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

## Detalles de Productos

No.	Código	Descripción	U/M	Cantidad	Precio unitario	Descuento detalle	Cargo detalle	IMPUESTOS			Precio unitario de venta
								IVA	%	ISC	
1	10277	PSCHLGA	ZZ	1.00	\$ 53.000,00	\$ 0,00	\$ 2,00				\$ 53.000,00

Datos Totales



Documento generado el:  
03/03/2026 07:58:14  
Documento validado por la  
DIAN:  
03/03/2026 07:58:26  
XML Generado por Software  
Propio  
01257656  
PDF Generado por  
Solución Gratuita DIAN  
M#:00197288

MONEDA	
TASA DE CAMBIO	

<b>Subtotal</b>	
Descuento detalle	0,00
Recargo detalle	0,00
<b>Total Bruto Factura</b>	
IVA	0,00
INC	0,00
Bolso	0,00
Otros impuestos	
<b>Total impuesto (=)</b>	
<b>Total Neto Factura (=)</b>	
Descuento Global (-)	
Recargo Global (+)	0,00
<b>Total factura (=)</b>	\$ 0

Valores Informativos

<b>ANTICIPOS</b>	
Anticipos	

<b>RETENCIONES</b>	
Rete Fuente	0,00
Rete IVA	0,00
Rete ICA	0,00

MONEDA	COP
TASA DE CAMBIO	

<b>Subtotal</b>	\$3.000,00
Descuento detalle	0,00
Recargo detalle	0,00
<b>Total Bruto Factura</b>	\$3.000,00
IVA	0,00
INC	0,00
Bolso	0,00
Otros impuestos	0,00
<b>Total impuesto (=)</b>	0,00
<b>Total Neto Factura (=)</b>	\$3.000,00
Descuento Global (-)	0,00
Recargo Global (+)	0,00
<b>Total factura (=)</b>	COP \$ \$ 3.000,00

Valores Informativos

<b>ANTICIPOS</b>	
Anticipos	0,00

<b>RETENCIONES</b>	
Rete Fuente	0,00
Rete IVA	0,00
Rete ICA	0,00

Numero de Autorización:  
18764104588548

Rango desde: 10001      Rango hasta: 1000000      Vigencia: 2028-01-15

CORPORACION CIUDAD DEL NIÑO  
NIT 900 038 734-5  
LAGOS Y VIA ANTIGUA, FLORIDABLANCA  
Tel: (037) 6391528  
Floridablanca - Colombia

**Recibo de pago / Egreso**

No 594

<b>Pagado a</b>	WILSON MONTERO ARDILA			<b>Fecha pago</b>	<b>Forma de pago</b>
<b>NIT</b>	81.257.699-0	<b>Teléfono</b>	(57) 6456244 - Ext. 0	2025-03-03	Efectivo
<b>Dirección</b>	calle 13 No 2338	<b>Ciudad</b>	Bucaramanga - Colombia		
<b>El valor de</b>	Cincuenta y tres mil pesos milte				53,000.00
<b>Amocho</b>	RP-1-Sp	<b>Concepto</b>	Cuota 1	03/03/2025	Valor
					53,000.00
				<b>Total COP</b>	<b>53,000.00</b>

**Observaciones:**

\_\_\_\_\_  
Firma elaborador

\_\_\_\_\_  
Firma recibida

## Representación Gráfica

## Datos del Documento

Código Único de Factura - CUFE:  
 cbc0bcf929d9ec129f73681c7df36a1a6a436c6d4c485ae4cd156a4c0039ce9ee797b058afc5575560823c73ec92ede2

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

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

## Datos del Emisor / Vendedor

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

País: Colombia  
 Departamento: Santander  
 Municipio / Ciudad: Bucaramanga  
 Dirección: CL 13 23 38  
 Teléfono / Móvil: 6456244  
 Correo: wison6793@hotmail.com

## Datos del Adquiriente / Comprador

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

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

## Detalles de Productos

Nro.	Código	Descripción	U/M	Cantidad	Precio unitario	Descuento detalle	Recargo detalle	IMPUESTOS			Precio unitario de venta
								ZVA	%	ISC	
1	10277	PECUNGA	ZZ	1,00	\$ 19.000,00	\$ 0,00	\$ 0,00				\$ 19.000,00
2	10303	POLLO FRIJO	ZZ	1,00	\$ 7.500,00	\$ 0,00	\$ 0,00				\$ 7.500,00
3	10319	MILVO + KILD	ZZ	1,00	\$ 23.000,00	\$ 0,00	\$ 0,00				\$ 23.000,00
4	10019	FANTAS DOUSA	ZZ	1,00	\$ 1.900,00	\$ 0,00	\$ 0,00				\$ 1.900,00
5	10354	HUEVO A	ZZ	90,00	\$ 316,67	\$ 0,00	\$ 0,00				\$ 28.500,00

Datos Totales



Documento generado el  
03/03/2026 07:33:28  
Documento validado por la  
DIANE  
03/03/2026 07:33:57  
XML Generado por: Software  
Propio  
9125769G  
PDF Generado por:  
Solución Gratuita DIAN  
NR:800197264

MONEDA	
TASA DE CAMBIO	

Subtotal	
Descuento detalle	0,00
Recargo detalle	0,00
<b>Total Bruto Factura</b>	
Iva	0,00
IRC	0,00
Deudas	0,00
Otros impuestos	
<b>Total impuesto (=)</b>	
<b>Total neto factura (=)</b>	
Descuento Global (-)	
Recargo Global (+)	0,00
<b>Total factura (=)</b>	\$ \$

Valores informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	

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

MONEDA	
TASA DE CAMBIO	

Subtotal	84.500,00
Descuento detalle	0,00
Recargo detalle	0,00
<b>Total Bruto Factura</b>	84.500,00
Iva	0,00
IRC	0,00
Deudas	0,00
Otros impuestos	0,00
<b>Total impuesto (=)</b>	0,00
<b>Total neto factura (=)</b>	\$4.500,00
Descuento Global (-)	0,00
Recargo Global (+)	0,00
<b>Total factura (=)</b>	COP \$ \$ 84.500,00

Valores informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	0,00

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

Numero de Autorización:  
0764104588648

Rango desde: 10001      Rango hasta: 100000      Vigencia: 2026-01-15



CORPORACION CIUDAD DEL HIERRO  
 NIT 800.038.734-5  
 LAGOS V VIA ANTIGUA FLORIDA BLANCA  
 TEL: (917) 8291528  
 Floridablanca - Colombia

**Recibo de pago / Egreso**

**No 592**

<b>Pagado a</b>	WILSON MONTERO AROLA			<b>Fecha pago</b>	<b>Forma de pago</b>
<b>NIT</b>	91.237.886-0	<b>Teléfono</b>	(57) 8488244 - Ext. 8	2028-03-31	Efectivo
<b>Dirección</b>	calle 13 No 23 38	<b>Ciudad</b>	Bucaramanga - Colombia		
<b>El valor de</b>	Ochenta y cuatro mil quinientos pesos milés				<b>84,500.00</b>
		<b>Concepto</b>			<b>Valor</b>
<b>Anticipo</b>	RP-1-592	<b>Cuota 1</b>	08/03/2028		<b>84,500.00</b>
				<b>Total COP</b>	<b>84,500.00</b>

**Observaciones:**

\_\_\_\_\_  
 Firma cedente

\_\_\_\_\_  
 Firma recibida

Elaborado por: Sugey P. J. J. NIT: 800.038.734-5

## Representación Gráfica

## Datos del Documento

Código Único de Factura - CUFE:  
 a3816216e1a798e44d2d2be5cbe15a14b62ecde13b35f998487435ec0f5ef9e65d9a4ceb0a0777ee46928123202a82b  
 Número de Factura: FEV71-12933  
 Fecha de Emisión: 02/03/2026  
 Fecha de Vencimiento: 02/03/2026  
 Tipo de Operación: 10 - Estándar

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

## Datos del Emisor / Vendedor

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

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

## Datos del Adquiriente / Comprador

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

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

## Detalles de Productos

Nro.	Código	Descripción	U/M	Cantidad	Precio unitario	Descuento detalle	Recargo detalle	IMPUESTOS				Precio neto de venta	
								IVA	%	ISC	%		
1	13354	BUROA	22	300,00	\$	310,07	\$	0,00	\$	0,03			\$ 95.002,00

Datos Totales



Documento generado el  
02/03/2026 11:09:08  
Documento validado por la  
DIAM  
02/03/2026 11:09:11  
XNL Generado por Software  
Propio  
91257696  
PDF Generado por:  
Solución Gratuita DIAM  
Nº:1540197268

MONEDA	
TASA DE CAMBIO	
Subtotal	
Descuento detalle	0,00
Recargo detalle	0,00
<b>Total Bruto Factura</b>	
IVA	0,00
ICR	0,00
Boliva	0,00
Otros impuestos	
<b>Total impuesto (=)</b>	
<b>Total neto Factura (=)</b>	
Descuento Global (-)	
Recargo Global (+)	0,00
<b>Total factura (=)</b>	\$ \$

Valores Informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	

RETENCIONES	
Reten fuente	0,00
Reten IVA	0,00
Reten ICA	0,00

MONEDA	
TASA DE CAMBIO	
Subtotal	95.001,00
Descuento detalle	0,00
Recargo detalle	0,00
<b>Total Bruto Factura</b>	95.001,00
IVA	0,00
ICR	0,00
Boliva	0,00
Otros impuestos	0,00
<b>Total impuesto (=)</b>	0,00
<b>Total neto Factura (=)</b>	95.001,00
Descuento Global (-)	0,00
Recargo Global (+)	0,00
<b>Total factura (=)</b>	COP \$ \$ 95.001,00

Valores Informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	0,00

RETENCIONES	
Reten fuente	0,00
Reten IVA	0,00
Reten ICA	0,00

Numero de Autorización:  
18764104568648

Rango desde: 10000      Rango hasta: 100000      Vigencia: 2028-01-15

CORPORACION CIUDAD DEL NIÑO  
NIT 800.936.734-5  
LAGOS V VIA ANTIGUA FLORIDABLANCA  
Tel: (017) 8391825  
Floridablanca - Colombia

**Recibo de pago / Egreso**

**No 595**

<b>Pagado a</b>	WILSON MONTERO GARDILA		<b>Fecha pago</b>	<b>Forma de pago</b>
<b>NIT</b>	01 257 698-0	<b>Teléfono</b>	(57) 6455244 - Ext. 0	Efectivo
<b>Dirección</b>	calle 13 No 23 38	<b>Ciudad</b>	Buzamanga - Colombia	
<b>El valor de</b>	Noventa y cinco mil un pesos más o menos			95,001.00
<b>Anexo</b>	RP-1-695	<b>Concepto</b>		<b>Valor</b>
		<b>Cuota 1</b>	0203-2020	95,001.00
			<b>Total COP</b>	<b>95,001.00</b>

**Observaciones:**

\_\_\_\_\_  
Firma elaborador

\_\_\_\_\_  
Firma recibido

## Representación Gráfica

## Datos del Documento

Código Único de Factura - CUFE:  
 4f66ba30fd2a2cf7c374c7399c928e953711a5f131eeb80ce918e770ba97d744f105fdff119a04113c11be58086393

Número de Factura: FEV7-12892  
 Fecha de Emisión: 02/03/2026  
 Fecha de Vencimiento: 02/03/2026  
 Tipo de Operación: 10 - Estándar

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

## Datos del Emisor / Vendedor

Razón Social: WILSON MONTERO ARDILA  
 Nombre Comercial: WILSON MONTERO ARDILA  
 Nit del Emisor: 91257696  
 Tipo de Contribuyente: Persona Natural  
 Régimen Fiscal: R-99-PN  
 Responsabilidad tributaria: D1 - IVA  
 Actividad Económica: 4722

País: Colombia  
 Departamento: Santander  
 Municipio / Ciudad: Bucaramanga  
 Dirección: CL 13 23 38  
 Teléfono / Móvil: 6456244  
 Correo: wilson5793@hotmail.com

## Datos del Adquiriente / Comprador

Nombre o Razón Social: CORPORACION CIUDAD DEL NIÑO  
 Tipo de Documento: NIF  
 Número Documento: 800036734  
 Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica  
 Régimen fiscal: R-99-PN  
 Responsabilidad tributaria: D1 - IVA

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

## Detalles de Productos

Nro.	Código	Descripción	U/M	Cantidad	Precio unitario	Descuento detalle	Recargo detalle	IMPUESTOS				Precio unitario de venta
								IVA	%	DIC	%	
1	13277	PECHUGA	ZZ	1.00	\$ 61.100,00	\$ 0,00	\$ 0,00					\$ 61.100,00

Datos Totales



Documento generado el  
02/03/2026 07:00:57  
Documento validado por la  
DIANE  
02/03/2026 07:01:07  
XML Generado por: Software  
Propio  
91257696  
PDF Generado por:  
Solución Gratuito DIAN  
Nº:000197288

MONEDA	
TASA DE CAMBIO	

Subtotal		
Descuento detalle	0,00	
Recargo detalle	0,00	
<b>Total Bruto Puestos</b>		
IVA	0,00	
INC	0,00	
Bolss	0,00	
Otros impuestos		
<b>Total Impuestos (=)</b>		
<b>Total neto factura (=)</b>		
Descuento Global (-)		
Recargo Global (+)	0,00	
<b>Total factura (=)</b>	\$	\$

Valores Informativos

<b>ANTICIPOS</b>	
Anticipo	

<b>RETENCIONES</b>	
Rete Fuente	0,00
Rete IVA	0,00
Rete ICA	0,00

MONEDA	COP
TASA DE CAMBIO	

Subtotal	61.100,00
Descuento detalle	0,00
Recargo detalle	0,00
<b>Total Bruto Factura</b>	<b>61.100,00</b>
IVA	0,00
INC	0,00
Bolss	0,00
Otros impuestos	0,00
<b>Total Impuestos (=)</b>	<b>0,00</b>
<b>Total neto factura (=)</b>	<b>61.100,00</b>
Descuento Global (-)	0,00
Recargo Global (+)	0,00
<b>Total factura (=)</b>	<b>COP \$ \$ 61.100,00</b>

Valores Informativos

<b>ANTICIPOS</b>	
Anticipo	0,00

<b>RETENCIONES</b>	
Rete fuente	0,00
Rete IVA	0,00
Rete ICA	0,00

Numero de Autorización:  
18764104568648

Rango desde: 10001      Rango hasta: 100000      Vigencia: 2026-01-15



CORPORACION CIUDAD DEL NIÑO  
NIT 800.036.734-3  
LAGOS VÍA ANTIGUA FLOREABLANCA  
Tel: (02) 5321526  
Florablanca - Colombia

Recibo de pago / Egreso

No 597

Pagado a	WILSON MONTERO ARDILA		Fecha pago	Forma de pago
NIT	81.237.886-3	Teléfono	(57) 6456244 - Ext. 0	Efectivo
Dirección	calle 13 No 23 38	Ciudad	Bucaramanga - Colombia	
El valor de	Seenta y un mil cien pesos milés			81,100.00
Artículo	RP-1-EB7	Concepto		Valor
		Quita f	02/03/2026	81,100.00
			Total COP	81.100.00

Elaborado por: Sugey S.A.S. NIT 430.048.140-9

Observaciones:

\_\_\_\_\_  
Firma del pagado

\_\_\_\_\_  
Firma del cobrador

## Representación Gráfica

## Datos del Documento

Código Único de Factura - CUFE:  
4da8586facf270df7539c1697254ce590f4a83a19d8e958272a9b0736f824c8ae0cda56d46642f855e46777808ba34

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

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

## Datos del Emisor / Vendedor

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

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

## Datos del Adquiriente / Comprador

Nombre o Razón Social: CORPORACION CIUDAD DEL NIÑO  
Tipo de Documento: NIT  
Número Documento: 800036734  
Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica  
Régimen fiscal: R-99-PN  
Responsabilidad tributaria: D1 - IVA

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

## Detalles de Productos

No.	Código	Descripción	U/M	Cantidad	Precio unitario	Descuento detalle	Cargo detalle	IMPUESTOS				Precio unitario de venta
								EVA	%	ISC	%	
1	14527	MIRAS FRESCOS X 30 UNDS	ZZ	3,00	\$ 9.800,00	\$ 0,00	\$ 0,00					\$ 9.800,00
2	18429	IMPUESTO BOLSA PLAS TICA	ZZ	1,00	\$ 210,08	\$ 2,00	\$ 0,00	35,92	19,00			\$ 210,08
3	7802316493084	SUERO ELECTROLIT FRU TAS 3331ML	ZZ	1,00	\$ 2.650,00	\$ 2,00	\$ 0,00					\$ 2.650,00
4	3702317120826	COCONO CHOCORRANO X 90GR	ZZ	3,00	\$ 3.319,33	\$ 0,00	\$ 0,00	1,997,07	19,00			\$ 3.319,33

Datos Totales



Documento generado el:  
01/03/2026 16:20:05  
Documento validado por la  
DIAN  
01/03/2026 15:27:22  
XML Generado por: Software  
Propla  
49513556  
PDF Generado por:  
Solución Gráfica DIAN  
Número 0197288

MONEDA	
TASA DE CAMBIO	

<b>Subtotal</b>	
Descuento detalle	0,00
Recargo detalle	0,00
<b>Total Bruto Factura</b>	
Iva	
INC	0,00
Bobas	0,00
Otros Impuestos	
<b>Total Impuestos (+)</b>	
<b>Total Neto Factura (+)</b>	
Descuento Global (-)	
Recargo Global (+)	0,00
<b>Total factura (+)</b>	\$ 0

Valores Informativos

<b>ANTICIPOS</b>	
Anticipos	

<b>RETENCIONES</b>	
Rete fuente	0,00
Rete IVA	0,00
Rete ICA	0,00

MONEDA		GDP
TASA DE CAMBIO		

<b>Subtotal</b>		48.218,07
Descuento detalle		0,00
Recargo detalle		0,00
<b>Total Bruto Factura</b>		48.218,07
Iva		1.931,93
INC		0,00
Bobas		0,00
Otros Impuestos		0,00
<b>Total Impuestos (+)</b>		1.931,93
<b>Total Neto Factura (+)</b>		50.150,00
Descuento Global (-)		0,00
Recargo Global (+)		0,00
<b>Total factura (+)</b>	COP \$	\$ 50.150,00

Valores Informativos

<b>ANTICIPOS</b>	
Anticipos	0,00

<b>RETENCIONES</b>	
Rete fuente	0,00
Rete IVA	0,00
Rete ICA	0,00

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

CORPORACION CIUDAD DEL NIÑO  
NIT 800 058 734-5  
LAGOS Y VIA ANTIGUA FLORIDABLANCA  
Tel: (337) 8991528  
Floridablanca - Colombia

**Recibo de pago / Egreso**

**Nº 598**

<b>Pagado a</b>	IRGEN CABALLERO RANGEL			<b>Fecha pago</b>	<b>Forma de pago</b>
<b>NIT</b>	43255.806-3	<b>Teléfono</b>	(507) 000000	2026-03-01	Efectivo
<b>Dirección</b>	CIT Z W 34 11 BRR MUTIS	<b>Ciudad</b>	Floridablanca - Colombia		
<b>El valor de</b>	Cinuenta mil ciento cincuenta pesos milés				50,150.00
<b>Anticipo</b>	RP-1-588	<b>Concepto</b>	Cuota 1	01/03/2025	Valor 50,150.00
				<b>Total COP</b>	50,150.00

Observaciones:

\_\_\_\_\_  
Firma cobrador

\_\_\_\_\_  
Firma recibida

## Representación Gráfica

## Datos del Documento

Código Único de Factura - CUFE:  
 2f0dc230eb9406821ad6c91c604e159c5052624837ec6b880e978561f1e265aad1e002585bb1e96eb0011cb1b575719

Número de Factura: A657-137524  
 Fecha de Emisión: 28/02/2026  
 Fecha de Vencimiento: 28/02/2026  
 Tipo de Operación: LD - Estándar

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

## Datos del Emisor / Vendedor

Razón Social: AVSA S.A.  
 Nombre Comercial: AVSA S.A.  
 NIT del Emisor: 890201881  
 Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica  
 Régimen Fiscal: O-13/O-15  
 Responsabilidad tributaria: 01 - IVA  
 Actividad Económica:

País: Colombia  
 Departamento: SANTANDER  
 Municipio / Ciudad: FLORIDABLANCA  
 Dirección: CR # 4 56 LC 1  
 Teléfono / Móvil: 6073693300  
 Correo: [bcusoscientefc@macpol.com](mailto:bcusoscientefc@macpol.com)

## Datos del Adquiriente / Comprador

Nombre o Razón Social: CORPORACION CIUDAD DEL NIÑO  
 Tipo de Documento: NIT  
 Número Documento: 800867345 -  
 Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica  
 Régimen fiscal: R-99-PN  
 Responsabilidad tributaria: 01 - IVA

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

## Detalles de Productos

No.	Código	Descripción	U/M	Cantidad	Precio unitario	Descuento detalle	Recargo detalle	IMPUESTOS				Precio unitario de venta
								IVA	%	ENC	%	
1	356	PECHUCA QUAHEL REFR GERADA	KGH	3,78	\$ 22.750,00	\$ 13.876,00	\$ 0,50	0,00	0,00			\$ 72.933,00
2	112333	BOLSA PORNANJA 5 KG 20849 CM 40 C-1,1	91	1,00	\$ 168,00	\$ 0,00	\$ 0,20	22,00	19,00			\$ 168,00

## Descuentos y Recargos Globales

Nro.	Tipo	Código	Descripción	%	Valor
1	Descuento	01	Descuento condicionado	100,00	\$ 8,00

Datos Totales



Documento generado el:  
23/01/2024 09:20:33  
Documento validado por la  
DIAN  
23/01/2024 09:20:36  
IDH. Generado por: Software  
Propio  
890201881  
PDF generado por:  
Solución Gratuita DIAN  
Nº:800197268

MONEDA	
TASA DE CAMBIO	

Subtotal	
Descuento detalle	
Recargo detalle	0,00
<b>Total Bruto Factura</b>	
IVA	
ICV	0,00
Bojao	
Otros impuestos	
<b>Total impuestos (=)</b>	
<b>Total neto factura (=)</b>	
Descuento Global (-)	
Recargo Global (+)	0,00
<b>Total factura (=)</b>	\$ \$

Valores Informativos

<b>ANTICIPOS</b>
Anticipos

<b>RETENCIONES</b>	
Rete fuente	0,00
Rete IVA	0,00
Rete ICA	0,00

MONEDA	DDP
TASA DE CAMBIO	

Subtotal	85.974,00
Descuento detalle	12.871,00
Recargo detalle	0,00
<b>Total Bruto Factura</b>	73.103,00
IVA	32,00
ICV	0,00
Bojao	73,00
Otros impuestos	0,00
<b>Total impuestos (=)</b>	105,00
<b>Total neto factura (=)</b>	73.208,00
Descuento Global (-)	0,00
Recargo Global (+)	0,00
<b>Total factura (=)</b>	DDP \$ \$ 73.208,00

Valores Informativos

<b>ANTICIPOS</b>
Anticipos

<b>RETENCIONES</b>	
Rete fuente	0,00
Rete IVA	0,00
Rete ICA	0,00

Número de Autorización:  
0761085576601

Rango desde: 80993      Rango hasta: 1000000      Vigencia: 2026-06-17



CORPORACION CIUDAD DEL NIÑO  
NIT 800.036.734-3  
LAGOS Y VIA ANTIGUA FLORIDABLANCA  
Tel (057) 8391529  
Floridablanca - Colombia

Recibo de pago / Egreso

No 600

<b>Pagado a</b>	AVSASA	<b>Teléfono</b>	(057) 8300206	<b>Fecha pago</b>	2026-02-28	<b>Forma de pago</b>	Electivo
<b>NIT</b>	860.070.881-4	<b>Ciudad</b>	Floridablanca - Colombia				
<b>Dirección</b>	CR 8 4 55 LC 1						
<b>El valor de</b>	Branca y triple del departamento pasaje triple						73,200.00
<b>Antepto</b>	RP-1-500	<b>Concepto</b>	Corte 1 2002/2026			<b>Valor</b>	79,200.00
				<b>Total COP</b>			73,200.00

Observaciones:

\_\_\_\_\_  
Firma electronica

\_\_\_\_\_  
Firma recibida

Procesado por Bg&S.A.B.M. 830.048.155-4

## Representación Gráfica

## Datos del Documento

Código Único de Factura - CUFE:  
 76f394ec067f946d2e8f38b5372e91e105c5cac36e4919f9009e457076a2a6c71716e55a22cd452cd0a42c904d07a28d  
 Número de Factura: 20AM-23475 Forma de pago: Contado  
 Fecha de Emisión: 27/02/2026 Medio de Pago: Instrumento no definido  
 Fecha de Vencimiento: 27/02/2026 Orden de pedido:  
 Tipo de Operación: 10 - Estándar Fecha de orden de pedido:

## Datos del Emisor / Vendedor

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

## Datos del Adquiriente / Comprador

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

## Detalles de Productos

No.	Código	Descripción	U/M	Cantidad	Precio unitario	Deducción detalle	Recargo detalle	IMPUESTOS				Precio unitario de venta
								IVA	%	ISC	%	
1	7701101270332	MORTADELA ZERU POLL 0.450G	ZZ	2,00	\$ 12.333,33	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 1.233,33	5,00			\$ 24.066,67
1	7702014686140	TROCITOS SAN JORGE X 145G	ZZ	1,00	\$ 1.949,54	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 190,42	9,80			\$ 1.949,54
3	7707295710336	CAFÉ FRUTO ROJO YESO G	ZZ	1,00	\$ 18.047,62	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 902,38	5,00			\$ 18.047,62
1	38429	IMPUESTO_BOLSA PLAS TISA	ZZ	1,00	\$ 210,00	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 59,02	9,50			\$ 210,00
5	55864	AGUA EL CRISTAL	ZZ	1,00	\$ 2.200,00	\$ 0,00	\$ 0,00					\$ 2.200,00
6	77094690736011	QUESO TAJADO HERCA NITL 440GMS	ZZ	3,00	\$ 13.890,00	\$ 0,00	\$ 0,00					\$ 41.420,00

Datos Totales



Documento generado el  
 27/02/2026 14:32:28  
 Documento validado por la  
 DIAN el  
 27/02/2026 14:36:43  
 XML Generado por: Software  
 Propio  
 45555556  
 PDF Generado por:  
 Solución Orutire OLAN  
 Nr:000197268

MONEDA	
TASA DE CAMBIO	
Subtotal	
Descuento detalle	0,00
Recargo detalle	0,00
<b>Total Bruto Factura</b>	
IVA	
INC	0,00
Bollos	0,00
Otros impuestos	
<b>Total impuesto (-)</b>	
<b>Total neto factura (-)</b>	
Descuento Global (-)	
Recargo Global (+)	0,00
<b>Total factura (=)</b>	\$

Valores Informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	

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

MONEDA	
TASA DE CAMBIO	
Subtotal	90.473,95
Descuento detalle	0,00
Recargo detalle	0,00
<b>Total Bruto Factura</b>	90.473,95
IVA	2.926,05
INC	0,00
Bollos	0,00
Otros impuestos	0,00
<b>Total impuesto (=)</b>	2.926,05
<b>Total neto factura (=)</b>	93.400,00
Descuento Global (-)	0,00
Recargo Global (+)	0,00
<b>Total factura (=)</b>	CCP \$ 93.400,00

Valores Informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	0,00

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

Número de Autorización: 18754098066208 Rango desde: 1 Rango hasta: 2000000 Vigencia: 2027-09-02



CORPORACION CIUDAD DEL NIÑO  
NIT 800.008.734-8  
LABOS V VIA ANTOLIA FLORIDABLANCA  
TEL: (097) 9081526  
Floridablanca - Colombia

Recibo de pago / Egreso

Nº 502

Pagado a	IRGEN CABALLERO HANGEL	Fecha pago	2026-02-27	Forma de pago	Efectivo
NIT	49.535.558-3	Teléfono	(807) 6090000		
Dirección	CA 2 W 55 11 BRR NUTIS	Ciudad	Floridablanca - Colombia		
El valor de	Novena y tres mil cuatrocientos pesos milés				93,400.00
Artículo	RP-1-602	Concepto		Valor	
		Cuota 1	27.02.2026		93,400.00
				Total COP	93,400.00

Observaciones:

Firma electrónica

Firma recibida

Elaborado por Sigo S.A. B No. 030 DMS.1634

## Representación Gráfica

## Datos del Documento

Código Único de Factura - CUFE :

aca325e5baa238e702569cc8c713b082c832077c8e746b38997ad0079d549b87ea20cc7372bde95d9c28d1a6e39c2

Número de Factura: DS-16224

Forma de pago: Contado

Fecha de Emisión: 27/02/2026

Medio de Pago: Efectivo

Fecha de Vencimiento: 27/02/2026

Orden de pedido:

Tipo de Operación: E0 - Estándar

Fecha de orden de pedido

## Datos del Emisor / Vendedor

Razón Social: DELICARNES COL SAS

Nombre Comercial: DELICARNES COL SAS

NIT del Emisor: 901357317

Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica

Régimen Fiscal: R-99-PN

Responsabilidad tributaria: 01 - IVA

Actividad Económica:

País: Colombia

Departamento: SANTANDER

Municipio / Ciudad: Bucaramanga

Dirección: CL 13 23 75

Teléfono / Móvil: 3165005465-317378094

Correo: DELICARNES@HOTMAIL.COM

## Datos del Adquiriente / Comprador

Nombre o Razón Social: CORPORACION CIUDAD DEL NIÑO

Tipo de Documento: NIT

Número Documento: 800036734

Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica

Régimen fiscal: R-99-PN

Responsabilidad tributaria: 01 - IVA

País: Colombia

Departamento: SANTANDER

Municipio / Ciudad: Bucaramanga

Dirección: BARR LAGOS CARRETERA ANTIGUA

Teléfono / Móvil: 6391526

Correo: ciudadelnio@hotmail.com

## Detalles de Producción

Nro.	Código	Descripción	U/M	Cantidad	Precio unitario	Descuento detalle	Recargo detalle	IVA	IMPUESTOS			Precio unitario de venta
									IS	ISC	ISL	
1	20	VENTAS MOSTRADOR PRO DUCTOS CARNICOS	EA	1,00	\$ 41.500,00	\$ 0,00	\$ 0,00	0,00	0,00			\$ 41.500,00

Datos Totales



Documento generado el:  
27/02/2026 14:11:15  
Documento validado por la  
DIANE  
27/02/2026 14:11:15  
XML Generado por: Proveedor  
Tecnológico  
800182856  
PDF Generado por  
Solución OrtuKe DIAN  
Nº:800197265

MONEDA	
TASA DE CAMBIO	

Subtotal		
Descuento detalle	0,00	
Recargo detalle	0,00	
<b>Total Bruto Factura</b>		
IVA	0,00	
INC	0,00	
Bolso	0,00	
Otros impuestos		
<b>Total impuestos (=)</b>		
<b>Total Neto Factura (=)</b>		
Descuento Global (-)		
Recargo Global (+)	0,00	
<b>Total factura (=)</b>	\$	\$

Valores Informativos

<b>ANTICIPOS</b>	
Anticipos	

<b>RETENCIONES</b>	
Rete fuente	0,00
Rete IVA	0,00
Rete ICA	0,00

MONEDA	COP
TASA DE CAMBIO	

Subtotal	41.500,00
Descuento detalle	0,00
Recargo detalle	0,00
<b>Total Bruto Factura</b>	<b>41.500,00</b>
IVA	0,00
INC	0,00
Bolso	0,00
Otros impuestos	0,00
<b>Total impuestos (=)</b>	<b>0,00</b>
<b>Total neto factura (=)</b>	<b>41.500,00</b>
Descuento Global (-)	0,00
Recargo Global (-)	0,00
<b>Total factura (=)</b>	<b>COP \$ \$ 41.500,00</b>

Valores Informativos

<b>ANTICIPOS</b>	
Anticipos	0,00

<b>RETENCIONES</b>	
Rete fuente	0,00
Rete IVA	0,00
Rete ICA	0,00

Numero de Autorización:  
18764100@37886

Rango desde: 15001      Rango hasta: 20000      Vigencia: 2027-10-30



CORPORACION CIUDAD DEL MIRÓ  
NIT 800.008.734-5  
LAGOS Y VIA ANTIGUA FLORIDABLANCA  
Tel: (317) 5391528  
Floridablanca - Colombia

Recibo de pago / Egreso  
No 003

<b>Pagado a</b>	OE: CARNES OOL S.A.S			<b>Fecha pago</b>	<b>Forma de pago</b>
<b>NIT</b>	901 357 017-0	<b>Teléfono</b>	(607) 310500465	2026-02-27	Efectivo
<b>Dirección</b>	Cl 33 423-75 esquina	<b>Ciudad</b>	Buzacarcango - Colombia		
<b>El valor de</b>	Cuarenta y un mil quinientas pesos más IVA				41,500.00
<b>Antes de</b>	RP-1-603	<b>Concepto</b>	Cuota 1 27/02/2026		<b>Valor</b>
				<b>Total COP</b>	41,500.00
<b>Observaciones:</b>					

\_\_\_\_\_  
Firma elaborada

\_\_\_\_\_  
Firma recibida

## Representación Gráfica

## Datos del Documento

Código Único de Factura - CUFE :  
 f26860ce123f93afd9825f69512d761f5014a16cb1b73d69018baeeed66431b2d69e2019bf2ae767402c50d98b1ccc3  
 Número de Factura: FEW3-12661  
 Fecha de Emisión: 27/02/2026  
 Fecha de Vencimiento: 27/02/2026  
 Tipo de Operación: 10 - Estándar

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

## Datos del Emisor / Vendedor

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

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

## Datos del Adquiriente / Comprador

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

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

## Detalles de Productos

No.	Código	Descripción	U/M	Cantidad	Precio unitario	Descuento detalle	Recargo detalle	IMPUESTOS		Precio unitario de venta
								IVA	%	
1	10771	VECHINA	22	UBI	\$ 14.000,00	\$ 0,00	\$ 0,00			\$ 25.340,00

**Datos Totales**



Documento generado el  
27/02/2026 06:40:36  
Documento validado por la  
DIAN  
27/02/2026 06:40:52  
XML Generado por: Software  
Propio  
91257695  
PDF Generado por:  
Solución Gratuita DIAN  
#C:800197268

MONEDA	
TASA DE CAMBIO	

Subtotal	
Descuento detalle	0,00
Recargo detalle	0,00
<b>Total Bruto Factura</b>	
IVA	0,00
IHC	0,00
Sobras	0,00
Otros impuestos	
<b>Total impuesto (=)</b>	
<b>Total neto factura (=)</b>	
Descuento Global (-)	
Recargo Global (+)	0,00
<b>Total factura (=)</b>	\$ \$

**Valores Informativos**

<b>ANTICIPOS</b>	
Anticipos	

<b>RETENCIONES</b>	
Rete Fuente	0,00
Rete IVA	0,00
Rete ICA	0,00

MONEDA	COP
TASA DE CAMBIO	

Subtotal	25.340,00
Descuento detalle	0,00
Recargo detalle	0,00
<b>Total Bruto Factura</b>	25.340,00
IVA	0,00
IHC	0,00
Sobras	0,00
Otros impuestos	0,00
<b>Total impuesto (=)</b>	0,00
<b>Total neto factura (=)</b>	25.340,00
Descuento Global (-)	0,00
Recargo Global (+)	0,00
<b>Total factura (=)</b>	COP \$ \$ 25.340,00

**Valores Informativos**

<b>ANTICIPOS</b>	
Anticipos	0,00

<b>RETENCIONES</b>	
Rete Fuente	0,00
Rete IVA	0,00
Rete ICA	0,00

Numero de Autorización:  
16764104588648

Rango desde: 10001      Rango hasta: 1000000      Vigencia: 2026-01-15

CORPORACIÓN CIUDAD DEL NIÑO  
NIT 800.008.734-5  
LAGOS VÍA ANTIGUA FLORIDABLANCA  
Tel (037) 832\*528  
Floridablanca - Colombia

**Recibo de pago / Egreso**

**No 604**

<b>Pagado a</b>	WILSON MONTERO ARDILA			<b>Fecha pago</b>	<b>Forma de pago</b>
<b>NIT</b>	91.257.606-0	<b>Teléfono</b>	(57) 8456244 - Ext 0	2026-02-27	Electivo
<b>Dirección</b>	cala 10 No 23 38	<b>Ciudad</b>	Bucaramanga - Colombia		
<b>El valor de</b>	Veinticinco mil trescientos cuarenta pesos enteros				25,340.00
		<b>Concepto</b>			<b>Valor</b>
<b>Anticipo</b>	400-1-004	<b>Cuenta</b>	1 27402/2026		25,340.00
				<b>Total COP</b>	<b>25,340.00</b>

**Observaciones:**

\_\_\_\_\_  
Firma a librando

\_\_\_\_\_  
Firma recibido

## Representación Gráfica

## Datos del Documento

Código Único de Factura - CUFE:  
5d4478db83ac071659d8e41523ac7315754b56f5c5677a15c9ac69065c710202b6145adb48f0e75c15a5f2755eca38

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

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

## Datos del Emisor / Vendedor

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

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

## Datos del Adquirente / Comprador

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

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

## Detalles de Productos

No.	Código	Descripción	U/M	Cantidad	Precio unitario	Descuento detalle	Recargo detalle	IMPUESTOS				Precio unitario de venta
								IVA	%	ISC	%	
1	020416	HUEVOS DE HORNOS B 10 UNDS	ZZ	3,00	\$ 9.800,00	\$ 0,00	\$ 0,00					\$ 29.400,00

Datos Totales



Documento generado el:  
26/02/2026 15:53:22  
Documento validado por la  
DIAN:  
26/02/2026 16:00:11  
XML Generado por: Software  
Propio  
48555556  
PDF Generado por:  
Solución Grateka GIAN  
NR:808197285

MONEDA	
TASA DE CAMBIO	
Subtotal	
Descuento detalle	0,00
Recargo detalle	0,00
<b>Total Bruto Factura</b>	
IVA	0,00
DIC	0,00
Bolss	0,00
Otros impuestos	
<b>Total Impuestos (+)</b>	
<b>Total Neto Factura (=)</b>	
Descuento Global (-)	
Recargo Global (+)	0,00
<b>Total factura (=)</b>	\$ \$

Valores Informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	

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

MONEDA		COP
TASA DE CAMBIO		
Subtotal	29.400,00	
Descuento detalle	0,00	
Recargo detalle	0,00	
<b>Total Bruto Factura</b>	29.400,00	
IVA	0,00	
DIC	0,00	
Bolss	0,00	
Otros impuestos	0,00	
<b>Total Impuestos (+)</b>	0,00	
<b>Total Neto Factura (=)</b>	29.400,00	
Descuento Global (-)	0,00	
Recargo Global (+)	0,00	
<b>Total factura (=)</b>	COP \$	\$ 29.400,00

Valores Informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	0,00

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

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

CORPORACION CIUDAD DEL NIÑO  
NIT 800.038.734-S  
LAGOS V VIA ANTIGUA FLORIDABLANCA  
Tel: (037) 6391976  
Floridablanca - Colombia

Recibo de pago / Egreso  
No 605

<b>Pagado a:</b>	IRGEN CABALLERO RANGEL	<b>Fecha pago:</b>	2020-02-26	<b>Forma de pago:</b>	Electivo
<b>NIT:</b>	49.555.558-3	<b>Teléfono:</b>	(507) 0000003		
<b>Dirección:</b>	CR 2 Y 65 11 BRR MUTIS	<b>Ciudad:</b>	Floridablanca - Colombia		
<b>El valor de:</b>	Veintinueve mil cuarenta y tres pesos milés				29,400.00
<b>Artículo:</b>	RP-1-605	<b>Concepto:</b>		<b>Valor:</b>	
		<b>Cuenta #:</b>	2800/2020		29,400.00
				<b>Total COP:</b>	29,400.00

Observaciones:

\_\_\_\_\_  
Firma elaborado

\_\_\_\_\_  
Firma recibido

## Representación Gráfica

## Datos del Documento

Código Único de Factura - CUFE:  
 5464d2bb48e23edfa206ee3263951bf6771f896341bd9fdb8e7ae52faa641c455c28942ef6ad10b17221c708ae77d9ef  
 Número de Factura: 05-16223 Forma de pago: Contado  
 Fecha de Emisión: 25/02/2026 Medio de Pago: Efectivo  
 Fecha de Vencimiento: 25/02/2026 Orden de pedido:  
 Tipo de Operación: 10 - Estándar Fecha de orden de pedido:

## Datos del Emisor / Vendedor

Razón Social: DELICARNES COL SAS  
 Nombre Comercial: DELICARNES COL SAS  
 Nit del Emisor: 901357317 País: Colombia  
 Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica Departamento: SANTANDER  
 Régimen Fiscal R-99-PN Municipio / Ciudad: Bucaramanga  
 Responsabilidad tributaria: 01 - IVA Dirección: CL 13 23 75  
 Actividad Económica: Teléfono / Móvil: 3165005465-317378094  
 Correo: DELICARNES@HOTMAIL.COM

## Datos del Adquiriente / Comprador

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

## Detalles de Productos

Nro.	Código	Descripción	U/M	Cantidad	Precio unitario	Descuento detalle	Recargo detalle	IMPUESTOS			Precio unitario de venta
								IVA	%	ISC	
1	00	VENTAS MOSTRADOR PRO DUCTOS CARNICOS	94	1,00	\$ 91.000,00	\$ 0,00	\$ 0,00	0,20	0,00		\$ 91.000,00

Datos Totales



Documento generado el:  
25/02/2026 14:52:31  
Documento validado por la  
DIAN:  
25/02/2026 14:52:31  
XML Generado por: Proveedor  
Tecnológico  
800182855  
PDF Generado por:  
Solución Gráfica DEAN  
NE:000197268

MONEDA	
TASA DE CAMBIO	

Subtotal		
Descuento detalle	0,00	
Recargo detalle	0,00	
<b>Total Bruto Factura</b>		
IVA	0,00	
DIC	0,00	
Bolav	0,00	
Otros impuestos		
<b>Total Impuestos (+)</b>		
<b>Total neto Factura (+)</b>		
Descuento Global (-)		
Recargo Global (+)	0,00	
<b>Total Factura (+)</b>	\$	\$

Valores Informativos

<b>ANTICIPOS</b>	
Anticipos	

<b>RETENCIONES</b>	
Rete fuente	0,00
Rete IVA	0,00
Rete ICA	0,00

MONEDA	COP
TASA DE CAMBIO	

Subtotal	91.000,00
Descuento detalle	0,00
Recargo detalle	0,00
<b>Total Bruto Factura</b>	91.000,00
IVA	0,00
DIC	0,00
Bolav	0,00
Otros impuestos	0,00
<b>Total Impuestos (+)</b>	0,00
<b>Total neto Factura (+)</b>	91.000,00
Descuento Global (-)	0,00
Recargo Global (+)	0,00
<b>Total Factura (+)</b>	COP \$ \$ 91.000,00

Valores Informativos

<b>ANTICIPOS</b>	
Anticipos	0,00

<b>RETENCIONES</b>	
Rete fuente	0,00
Rete IVA	0,00
Rete ICA	0,00

Número de Autorización:  
4876100617886

Rango desde: 19001      Rango hasta: 20000      Vigencia: 2027-10-30

## Representación Gráfica

## Datos del Documento

Código Único de Factura - CUFE:  
 e931d13592f3cd0f368e9a74d37691187359354173b733b303eeaf5c0885c8660ce908e8d5d5dbf2ecd9616229b208ac4  
 Número de Factura: FEWF12533  
 Fecha de Emisión: 25/02/2026  
 Fecha de Vencimiento: 25/02/2026  
 Tipo de Operación: 10 - Estándar

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

## Datos del Emisor / Vendedor

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

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

## Datos del Adquiriente / Comprador

Nombre o Razón Social: CORPORACION CIUDAD DEL NIÑO  
 Tipo de Documento: NIT  
 Número Documento: 806036734  
 Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica  
 Régimen fiscal: R-99-PN  
 Responsabilidad tributaria: 01 - IVA

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

## Detalles de Producción

Nro.	Código	Descripción	U/M	Cantidad	Precio Unitario	Descuento detalle	Recargo detalle	IMPUESTOS			Precio unitario de venta
								Por	%	Por	
1	10277	PECHUGA	ZZ	5.84	\$ 24.000,00	\$ 0,30	\$ 2,00				\$ 31.530,00

Datos Totales



Documento generado el:  
25/02/2026 06:38:19  
Documento validado por la  
DIAN:  
25/02/2026 06:39:33  
XNL Generado por: Software  
Propio  
01257606  
PDF Generado por:  
Solución Gratuita DIAN  
Nr.:000197268

MONEDA	
TASA DE CAMBIO	
Subtotal	
Descuento detalle	0,00
Recargo detalle	0,00
<b>Total Bruto Factura</b>	
IVA	0,00
INC	0,00
Sobres	0,00
Otros impuestos	
<b>Total impuesto (=)</b>	
<b>Total neto factura (=)</b>	
Descuento Global (-)	
Recargo Global (+)	0,00
<b>Total factura (=)</b>	<b>\$ 1</b>

Valores Informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	

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

MONEDA	
TASA DE CAMBIO	
Subtotal	81.830,00
Descuento detalle	0,00
Recargo detalle	0,00
<b>Total Bruto Factura</b>	<b>81.830,00</b>
IVA	0,00
INC	0,00
Sobres	0,00
Otros impuestos	0,00
<b>Total impuesto (=)</b>	<b>0,00</b>
<b>Total neto factura (=)</b>	<b>81.830,00</b>
Descuento Global (-)	0,00
Recargo Global (+)	0,00
<b>Total factura (=)</b>	<b>COP \$ 81.830,00</b>

Valores Informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	0,00

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

Número de Autorización:  
18764104588648

Rango desde: 10001      Rango hasta: 100000      Vigencia: 2026-01-15

CORPORACION CIUDAD DEL NIÑO  
NIT 800.086.754-5  
LAGOS Y VIA ANTIGUA FLORIDA BLAYCA  
Tel: (037) 6291526  
Fondación - Colombia

**Recibo de pago / Egreso**

**No 010**

<b>Pagado a</b>	WILSON MONTERO ARCELA	<b>Fecha pago</b>	2026-02-26	<b>Forma de pago</b>	Efectivo
<b>NIT</b>	91 257.696-0	<b>Teléfono</b>	(57) 6456244 - Ext. 0		
<b>Dirección</b>	calle 13 No.23 38	<b>Ciudad</b>	Bucaramanga - Colombia		
<b>El valor de</b>	Ochenta y un mil ochocientos treinta y tres mil ochocientos				81,830.00
<b>Artículo</b>	RP-1-510	<b>Categoría</b>	Quota : 230022326	<b>Valor</b>	81,830.00
				<b>Total COP</b>	81,830.00

Observaciones:

\_\_\_\_\_  
Firma emisor

\_\_\_\_\_  
Firma receptor

## Representación Gráfica

## Datos del Documento

Código Único de Factura - CUFE:  
 d50486fdf290e1ca41ef16b4155bf2794a7c3260db40b04e10ce670e8e964f25ba7a7a722002c66c9bdccce6ffcbbbc  
 Número de Factura: 1805- 17426 Forma de pago: Contado  
 Fecha de Emisión: 23/02/2026 Medio de Pago: Efectivo  
 Fecha de Vencimiento: 23/02/2026 Orden de pedido:  
 Tipo de Operación: 10 - Estándar Fecha de orden de pedido:

## Datos del Emisor / Vendedor

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

## Datos del Adquiriente / Comprador

Nombre o Razón Social: / CORPORACION CIUDAD D  
 Tipo de Documento: NIT País: Colombia  
 Número Documento: 800036734 Departamento: SANTANDER  
 Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica Municipio / Ciudad: BUCARAMANGA  
 Régimen fiscal: R-99-PN Dirección: .  
 Responsabilidad tributaria: ZZ - No aplica Teléfono / Móvil:  
 Correo: ciudaddehit@hotmail.com

## Detalles de Productos

No.	Código	Descripción	U/M	Cantidad	Precio unitario	Descuento detalle	Recargo detalle	IMPUESTOS			Precio unitario de venta
								IVA	%	INC	
1		COSTILLA CARMUDA FAZE NDA	KGM	3,33	\$ 26.901,05 \$	10.704,00 \$	0,00 \$	0,02	0,00		\$ 61.102,49
2		COSTILLA CARMUDA FAZE NDA	KGM	0,98	\$ 26.001,23 \$	4.497,00 \$	0,00 \$	0,00	0,00		\$ 25.481,20
3		COSTILLA CARMUDA FAZE NDA	KGM	11,89	\$ 26.021,24 \$	4.084,00 \$	0,00 \$	0,00	0,00		\$ 23.144,10
4		MOBILSA GRANDE LA PA ZENON 28X	PA	1,00	\$ 442,86 \$	0,00 \$	0,00 \$	4,14	19,00		\$ 442,86

## Referencias

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

Datos Totales



Documento generado el  
23/02/2026 09:18:02  
Documento validado por la  
DIAN:  
23/02/2026 09:18:09  
XML Generado por: Proveedor  
Tecnológico  
900306R23  
PDF Generado por:  
Solución Gráfica DIAN  
Nº:840197265

MONEDA	
TASA DE CAMBIO	
<b>Subtotal</b>	
Descuento detalle	
Recargo detalle	0,00
<b>Total Bruto Factura</b>	
IVA	
DIC	0,00
Bollos	
Otros impuestos	
<b>Total Impuestos (=)</b>	
<b>Total Neto Factura (=)</b>	
Descuento Global (-)	
Recargo Global (+)	0,00
<b>Total factura (=)</b>	

Valores Informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	
<b>RETENCIONES</b>	
Retención Fuente	0,00
Retención IVA	0,00
Retención ICA	0,00

MONEDA	
TASA DE CAMBIO	
<b>Subtotal</b>	
Descuento detalle	129.532,70
Recargo detalle	19.365,00
<b>Total Bruto Factura</b>	
IVA	98,14
DIC	0,00
Bollos	73,00
Otros impuestos	0,00
<b>Total Impuestos (=)</b>	
<b>Total Neto Factura (=)</b>	
Descuento Global (-)	0,00
Recargo Global (+)	0,00
<b>Total factura (=)</b>	

Valores Informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	0,00
<b>RETENCIONES</b>	
Retención Fuente	0,00
Retención IVA	0,00
Retención ICA	0,00

Numero de Autorización: 18764058272244 Rango desde: J Rango hasta: 20000 Vigencia: 2027-09-06



CORPORACION CIUDAD DEL NIÑO  
NIT 800.036.734-5  
LAGOS VVA ANTIGUA FLORIDABLANCA  
Tel: (037) 6381526  
Floridablanca - Colombia

Recibo de pago / Egreso

No 611

Pagado a	AGROPECUARIA ALIAN S.A	Fecha pago	2028-02-23	Forma de pago	Efectivo
NIT	800.207.037-1	Teléfono	(507) 6105388		
Dirección	CLL 29 # 26-71	Ciudad	Floridablanca - Colombia		
El valor de	Ciento diez mil trescientos veinticinco pesos mil die				110,325.00
Antes de	RR-1-611	Concepto	Cuota 1 23K026028	Valor	110.325.00
			Total COP		110.325.00

Modelo por S.A.S. No. 630.Dec.1416-0

Observaciones:

\_\_\_\_\_  
Firma elaborada

\_\_\_\_\_  
Firma recibida

## Representación Gráfica

## Datos del Documento

Código Único de Factura - CUFE :

fb1a57c62ab8dc4b890dc6792b0e7c98c040c090eca456177c68474265db6d91d43e5b24828ba733477565c22655

Número de Factura: FEWE-12391

Forma de pago: Contado

Fecha de Emisión: 21/02/2026

Medio de Pago: Instrumento no definido

Fecha de Vencimiento: 21/02/2026

Orden de pedido:

Tipo de Operación: 10 - Estándar

Fecha de orden de pedido:

## Datos del Emisor / Vendedor

Razón Social: WILSON MONTERO ARDILA

Nombre Comercial: WILSON MONTERO ARDILA

NIT del Emisor: 91257696

País: Colombia

Tipo de Contribuyente: Persona Natural

Departamento: Santander

Régimen Fiscal: R-99-PN

Municipio / Ciudad: Bucaramanga

Responsabilidad tributaria: 01 - IVA

Dirección: CL 13 23 39

Actividad Económica: 4722

Teléfono / Móvil: 6456244

Correo: wilson6703@hotmail.com

## Datos del Adquiriente / Comprador

Nombre o Razón Social: CORPORACION CIUDAD DEL NIÑO

Tipo de Documento: NIT

País: Colombia

Número Documento: 800036734

Departamento: Santander

Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica

Municipio / Ciudad: Floridablanca

Régimen fiscal: R-99-PN

Dirección: LAGOS 5 ET VIA FLORIDABLANCA

Responsabilidad tributaria: 01 - IVA

Teléfono / Móvil: 6391525

Correo: ciudaddelnino@hotmail.com

## Detalles de Productos

No.	Código	Descripción	U/M	Cantidad	Precio unitario	Descuento detalle	Recargo detalle	IMPUESTOS			Precio Unitario de venta
								IVA	%	IMP	
1	10026	CLAJADA + SODOR	ZZ	10,00	\$ 13.170,00	0,00 \$	0,00				\$ 132.700,00
2	10277	MORAGA	ZZ	1,00	\$ 26.000,00	0,00 \$	0,00				\$ 26.000,00
3	10386	JOINTOS DE POLARCA	ZZ	5,00	\$ 5.042,55	0,00 \$	0,00	10.058,82	19,00		\$ 52.941,18

Datos Totales



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

MONEDA		TASA DE CAMBIO	
<b>Subtotal</b>			
Descuento detalle		0,00	
Recargo detalle		0,00	
<b>Total Bruto Factura</b>			
DVA			
INC		0,00	
Bobas		0,00	
Otros impuestos			
<b>Total impuesto (=)</b>			
<b>Total neto factura (=)</b>			
Descuento Global(-)			
Recargo Global(+)			
<b>Total factura (=)</b>			

Valores Informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	

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

MONEDA		TASA DE CAMBIO	
		COP	
<b>Subtotal</b>			
Descuento detalle		211.441,18	
Recargo detalle		0,00	
<b>Total Bruto Factura</b>			
DVA		10.058,82	
INC		0,00	
Bobas		0,00	
Otros impuestos		0,00	
<b>Total impuesto (=)</b>			
<b>Total neto factura (=)</b>			
Descuento Global(-)			
Recargo Global(+)			
<b>Total factura (=)</b>			

Valores Informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	0,00

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

Numero de Autorización:  
.54104588648

Rango desde: 10001      Rango hasta: 1000000      Vigencia: 2028-01-15

CORPORACION CIUDAD DEL NIÑO  
NIT 800.036.734-5  
LAGOS Y VTA ARETOSIA FLORIDABLANCA  
Tel. (031) 6291528  
Floridablanca - Colombia

**Recibo de pago / Egreso**

**Nº 612**

<b>Pagado a</b>	WILSON MONTERO ARDILA		<b>Fecha pago</b>	<b>Forma de pago</b>	
<b>NIF</b>	91.257.896-0	<b>Teléfono</b>	(57) 6456244 - Ext. 0	2025-02-21	Efectivo
<b>Dirección</b>	calle 13 No 23 38	<b>Ciudad</b>	Bucaramanga - Colombia		
<b>El valor de</b>	Doscientos veintun mil quinientos pesos más IVA			221,500.00	
<b>Anticipo</b>	RP.14612	<b>Concepto</b>	Cuota I 21/02/2025	<b>Valor</b>	
				221,600.00	
			<b>Total COP</b>	221,500.00	

Observaciones:

\_\_\_\_\_  
Firma elaborador

\_\_\_\_\_  
Firma recibida

## Representación Gráfica

## Datos del Documento

Código Único de Factura - CUFE:  
 d3003db104dc592785ecab54b779de29a767998ead395752e90d1e56504cd2e80af97848fcabfd0e3b3794237f13cdd9  
 Número de Factura: CFM-205  
 Fecha de Emisión: 16/02/2026  
 Fecha de Vencimiento:  
 Tipo de Operación: 10 - Estándar

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

## Datos del Emisor / Vendedor

Razón Social: EDGAR JAVIER SUAREZ RODRIGUEZ  
 Nombre Comercial: EDGAR JAVIER SUAREZ RODRIGUEZ  
 NIT del Emisor: 1096956451  
 Tipo de Contribuyente: Persona Natural  
 Régimen Fiscal R-99-PN  
 Responsabilidad tributaria: 22 - No aplica  
 Actividad Económica: 4723

País: Colombia  
 Departamento: Santander  
 Municipio / Ciudad: Floridablanca  
 Dirección: CIRCUNVALAR 29 11 70  
 Teléfono / Móvil: 3125089366  
 Correo: edgarjaviersuarez267@gmail.com

## Datos de Adquiriente / Comprador

Nombre o Razón Social: CORPORACION CIUDAD DEL NIÑO  
 Tipo de Documento: NIT  
 Número Documento: B00036734  
 Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica  
 Régimen fiscal: R-99-PN  
 Responsabilidad tributaria: 01 - IVA

País: Colombia  
 Departamento: Santander  
 Municipio / Ciudad: Floridablanca  
 Dirección: LAGOS 5 VIA ANITIGUA FLORIDABLANCA  
 Teléfono / Móvil: 3123489365  
 Correo: ciudaddelnino@hotmail.com

## Detalles de Productos

Nro.	Código	Descripción	U/M	Cantidad	Precio unitario	Descuento detalle	Recargo detalle	IMPUESTOS				Precio unitario de venta
								IVA	%	ISC	%	
1	1090	LOMO DE CERDO	KG/1	4,00	\$ 26.000,00	\$ 0,03	\$ 0,00	0,00	0,00			\$ 104.000,00

## Notas Finales

FACTURA DE VENTA

Datos Totales



Documento generado el  
16/02/2026 20:34:30  
Documento validado por la  
DIAN  
16/02/2026 20:48:30  
XML Generado por: Proveedor  
Tecnológico  
500534396  
PDF Generado por:  
Solución Global de DIAN  
NR:00197268

MONEDA	
TASA DE CAMBIO	
Subtotal	
Descuento detalle	0,00
Recargo detalle	0,00
Total Bruto Factura	
IVA	0,00
ICV	0,00
Bolss	0,00
Otros Impuestos	
Total Impuesto (=)	
Total Neto Factura (=)	
Descuento Global (-)	0,00
Recargo Global (+)	0,00
Total Factura (-)	\$ \$

Valores Informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	

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

MONEDA		CDP
TASA DE CAMBIO		
Subtotal		104.000,00
Descuento detalle		0,00
Recargo detalle		0,00
Total Bruto Factura		104.000,00
IVA		0,00
ICV		0,00
Bolss		0,00
Otros Impuestos		0,00
Total Impuesto (=)		0,00
Total Neto Factura (=)		104.000,00
Descuento Global (-)		0,00
Recargo Global (+)		0,00
Total Factura (-)	CDP \$	\$ 104.000,00

Valores Informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	

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

Número de Autorización: 18764081434144 Rango desde: 1 Rango hasta: 10000 Vigencia: 2026-10-15



CORPORACION CIUDAD DEL HERÓ  
NIT 800.036.734.3  
LAGOS Y VÍA ANTIGUA FLORIDABLANCA  
Tel: (937) 8391526  
Floridablanca - Colombia

Recibo de pago / Egreso  
No 613

<b>Pagado a</b>	EDGAR JAVIER SUAREZ RODRIGUEZ			<b>Fecha pago</b>	<b>Forma de pago</b>
<b>NIT</b>	1.036.850.457-1	<b>Teléfono</b>	(607) 0000990 - Ext. 000	2026-02-18	Efectivo
<b>Dirección</b>	No aplica	<b>Ciudad</b>	Floridablanca - Colombia		
<b>El valor de</b>	Ciento cuatro mil pesos más o menos				104,000.00
<b>Anticipo</b>	RP-1-413	<b>Concepto</b>	Quota = 100000000	<b>Valor</b>	104,000.00
				<b>Total COP</b>	104,000.00

Observaciones:

\_\_\_\_\_  
Firma aceptada

\_\_\_\_\_  
Firma recibida

Elaborado por Suger S.A.S NIT 830 048 116 N

## Representación Gráfica

## Datos del Documento

Código Único de Factura - CUFE:  
9cde8b857f4bc24a9818f83ee51bb1c3045f9050da2367e7f5cd371775afc2fd75fca90c6f6649816508633e062f876f

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

## Datos del Emisor / Vendedor

Razón Social: AVSA S.A  
Nombre Comercial: AVSA S.A  
NIT del Emisor: 890201881      País: Colombia  
Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica      Departamento: SANTANDER  
Régimen Fiscal: 0-13;0-15      Municipio / Ciudad: FLORIDABLANCA  
Responsabilidad tributaria: 01 - IVA      Dirección: CR 8 4 56 LC 1  
Actividad Económica:      Teléfono / Móvil: 6073693300  
Correo: avsaescolentraf@macpolo.com

## Datos del Adquirente / Comprador

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

## Detalle de Productos

Nro.	Código	Descripción	U/M	Cantidad	Precio unitario	Descuento detalle	Recargo detalle	IMPUESTOS				Precio unitario de venta
								IVA	%	ISC	%	
1	278	FILETE DE PECHUGA MARÍ POSA REFRIGERADO	KGM	1,22	\$ 14,700,00	\$ 14.023,00	\$ 0,00	0,00	0,00			\$ 24.015,00
2	351	PIERNA DE POLLO SIN PIEL LA REFRIGERADO	KGM	5,71	\$ 23.900,00	\$ 53.446,00	\$ 0,00	0,00	0,00			\$ 89.168,00
3	142313	BOLSA POKER MANEJA 5 KG 26449 CM AD C(1,1)	UN	2,00	\$ 168,00	\$ 0,00	\$ 0,00	64,00	19,50			\$ 336,00

## Descuentos y Recargos Globales

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

Datos Totales



Documento generado el  
16/02/2026 08:21:33  
Documento validado por la  
DIANA  
16/02/2026 08:21:34  
XML Generado por: Software  
Propio  
890201881  
PDF Generado por:  
Solución Oratura DIAN  
NR:800197268

MONEDA	
TASA DE CAMBIO	

Subtotal	
Descuento detalle	
Recargo detalle	0,00
<b>Total Bruto Factura</b>	
IVA	
INC	0,00
Bolso	
Otros impuestos	
<b>Total impuesto (=)</b>	
<b>Total neto factura (=)</b>	
Descuento Global (-)	
Recargo Global (-)	0,00
<b>Total factura (=)</b>	<b>\$</b>

Valores Informativos

<b>ANTICIPOS</b>	
Anticipos	
<b>RETENCIONES</b>	
Retención Fuente	0,00
Retención IVA	0,00
Retención ICA	0,00

MONEDA	
TASA DE CAMBIO	

Subtotal	174.868,00
Descuento detalle	69.469,00
Recargo detalle	0,00
<b>Total Bruto Factura</b>	<b>104.539,00</b>
IVA	64,00
INC	0,00
Bolso	146,00
Otros impuestos	0,00
<b>Total impuesto (=)</b>	<b>210,00</b>
<b>Total neto factura (=)</b>	<b>104.749,00</b>
Descuento Global (-)	49,00
Recargo Global (+)	0,00
<b>Total factura (=)</b>	<b>COP \$ 104.700,00</b>

Valores Informativos

<b>ANTICIPOS</b>	
Anticipos	
<b>RETENCIONES</b>	
Retención Fuente	0,00
Retención IVA	0,00
Retención ICA	0,00

Número de Autorización:  
2764085576601

Rango desde: 81993      Rango hasta: 1000000      Vigencia: 2026-05-17

CORPORACION CIUDAD DEL NIÑO  
NIT 300.038.784-6  
LAGOS Y VIA ANTIGUA FLORIDABLANCA  
Tel (037) 5381526  
Floridablanca - Colombia

Recibo de pago / Egreso

Nº 514

<b>Pagado a</b>	AVSA SA	<b>Fecha pago</b>	2026-02-18	<b>Forma de pago</b>	Efectivo
<b>NIT</b>	890.201.851-4	<b>Teléfono</b>	(607) 6360205		
<b>Dirección</b>	CR 8 4 66 LC 1	<b>Ciudad</b>	Floridablanca - Colombia		
<b>El valor de</b>	Ciento cuatro mil setecientos treinta milte				104,700.00
		<b>Concepto</b>		<b>Valor</b>	
<b>Anticipo</b>	RP-1-514	Cuota 1	16/02/2026		104,700.00
				<b>Total COP</b>	104,700.00

Observaciones:

\_\_\_\_\_  
Firma emisor

\_\_\_\_\_  
Firma receptor

## Representación Gráfica

## Datos del Documento

Código Único de Factura - CUFE :  
 b616cef05fcb2ab0ad14c5ec0a91a846af057701e50030f6cb9793d7e286d746c3c04047ccaf86265d3f0442f1ca0208d  
 Número de Factura: DS-18111 Forma de pago: Contado  
 Fecha de Emisión: 14/02/2026 Medio de Pago: Efectivo  
 Fecha de Vencimiento: 14/02/2026 Orden de pedido:  
 Tipo de Operación: 10 - Estándar Fecha de orden de pedido:

## Datos del Emisor / Vendedor

Razón Social: DELICARNES COL SAS  
 Nombre Comercial: DELICARNES COL SAS  
 NIT del Emisor: 901357357 País: Colombia  
 Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica Departamento: SANTANDER  
 Régimen Fiscal: R-99-PN Municipio / Ciudad: Bucaramanga  
 Responsabilidad tributaria: 01 - IVA Dirección: CL 13 23 75  
 Actividad Económica: Teléfono / Móvil: 3165005465-317378094  
 Correo: DELICARNES@HOTMAIL.COM

## Datos del Adquiriente / Comprador

Nombre o Razón Social: CORPORACION CIUDAD DEL NIÑO  
 Tipo de Documento: NIT País: Colombia  
 Número Documento: BD0036734 Departamento: SANTANDER  
 Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica Municipio / Ciudad: Bucaramanga  
 Régimen fiscal: R-99-PN Dirección: BRR LAGOS CARRETERA ANTIGUA  
 Responsabilidad tributaria: 01 - IVA Teléfono / Móvil: 6391526  
 Correo: ciudaddelnio@hotmail.com

## Detalles de Productos

Nro.	Código	Descripción	U/M	Cantidad	Precio unitario	Descuento detalle	Recargo detalle	IMPUESTOS				Precio unitario de venta
								IVA	%	ISC	%	
1	09	VENTAS REGISTRADOR PRO DUCTOS CARBONOS	SH	1,00	\$ 11.500,00	0,00	3,00	0,00	0,00			\$ 11.500,00

Datos Detalle



Documento generado en  
14/02/2026 12:50:22  
Documento validado por la  
DIAN:  
14/02/2026 12:50:22  
XML Generado por Proveedor  
Tecnológico  
800182856  
PDF Generado por  
Solución Gráfica DIAN  
M#:800197266

MONEDA	
TASA DE CAMBIO	

Subtotal	
Descuento detalle	0,00
Recargo detalle	0,00
<b>Total Bruto Factura</b>	
IVA	0,00
INC	0,00
Bolso	0,00
Otros impuestos	
<b>Total Impuestos (=)</b>	
<b>Total Neto Factura (=)</b>	
Descuento Global (-)	
Recargo Global (+)	0,00
<b>Total Factura (=)</b>	\$ \$

Valores Informativos

<b>ANTICIPOS</b>	
Anticipos	

<b>RETENCIONES</b>	
Rete Fuente	0,00
Rete IVA	0,00
Rete ICA	0,00

MONEDA	COP
TASA DE CAMBIO	

Subtotal	91.500,00
Descuento detalle	0,00
Recargo detalle	0,00
<b>Total Bruto Factura</b>	91.500,00
IVA	0,00
INC	0,00
Bolso	0,00
Otros impuestos	0,00
<b>Total Impuestos (=)</b>	0,00
<b>Total Neto Factura (=)</b>	91.500,00
Descuento Global (-)	0,00
Recargo Global (+)	0,00
<b>Total Factura (=)</b>	COP \$ \$ 91.500,00

Valores Informativos

<b>ANTICIPOS</b>	
Anticipos	0,00

<b>RETENCIONES</b>	
Rete Fuente	0,00
Rete IVA	0,00
Rete ICA	0,00

Número de Autorización:  
764103817886

Rango desde: 15000      Rango hasta: 20000      Vigencia: 2027-10-30



CORPORACION CIUDAD DEL NIRO  
NIT 800.036.734-6  
LAGOS Y VIA ANTIGUA FLORIDABLANCA  
TEL: (397) 8391526  
Floridablanca - Colombia

Recibo de pago / Egreso  
No 615

Pagado a	DEJARNES COL S.A S			Fecha pago	2020-02-14	Forma de pago	Efectivo
NIT	901.357.317-0	Teléfono	(507) 5185005465				
Dirección	CL 15 #23-73 esquina,	Ciudad	Bucaramanga - Colombia				
El valor de	Novena y un mil quinientos pesos milés						91.500,00
Artículo	RP-1-815	Concepto	Cuota 1	14/02/2020		Valor	91.500,00
					Total COP		91.500,00

Observaciones:

Firma elaborador

Firma receptor

Legislado por Sigo S.A.S No. 030.046.145-4

## Representación Gráfica

## Datos del Documento

Código Único de Factura - CUFE:  
 43ef78c39e323aa85f75e00836f79f0665d837f3ddaca363fe27b4721ca0d90e0cc5aa961dfc932ed61bc4c3587e8c65  
 Número de Factura: FEWI-11903  
 Fecha de Emisión: 14/02/2026  
 Fecha de Vencimiento: 14/07/2026  
 Tipo de Operación: 10 - Estándar

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

## Datos del Emisor / Vendedor

Razón Social: WILSON MONTERO ARDILA  
 Nombre Comercial: WILSON MONTERO ARDILA  
 Nit del Emisor: 91257666  
 Tipo de Contribuyente: Persona Natural  
 Régimen Fiscal: R-99-PN  
 Responsabilidad tributaria: 01 - IVA  
 Actividad Económica: 4722

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

## Datos del Adquiriente / Comprador

Nombre o Razón Social: CORPORACIÓN CIUDAD DEL NIÑO  
 Tipo de Documento: NIT  
 Número Documento: 800836734  
 Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica  
 Régimen fiscal: R-99-PN  
 Responsabilidad tributaria: 01 - IVA

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

## Detalles de Productos

Pro.	Código	Descripción	U/M	Cantidad	Precio unitario	Descuento detalle	Recargo detalle	IMPUESTOS				Precio unitario de venta
								IVA	%	ISC	%	
1	10010	MACTPASTA	ZZ	4,00	\$ 3.828,52	0,00 \$	0,00 \$	761,90	5,00			\$ 15.238,10
2	10354	HUEVO A	ZZ	150,00	\$ 300,09	0,00 \$	0,00					\$ 45.000,00

Datos Totales



Documento generado el  
14/02/2026 07:35:38  
Documento validado por la  
DIAN  
14/02/2026 07:35:50  
XML Generado por: Software  
Propio  
01257696  
PDF Generado por:  
Solución Gratuita DIAN  
Nº:800197266

MONEDA	
TASA DE CAMBIO	

Subtotal	
Descuento detalle	0,00
Recargo detalle	0,00
<b>Total Bruto Factura</b>	
IVA	
ISC	0,00
Bolso	0,00
Otros impuestos	
<b>Total impuestos (=)</b>	
<b>Total neto factura (=)</b>	
Descuento Global (-)	
Recargo Global (+)	0,00
<b>Total factura (=)</b>	\$ \$

Valores Informativos

<b>ANTICIPOS</b>	
Anticipos	
<b>RETENCIONES</b>	
Rete Fuente	0,00
Rete IVA	0,00
Rete ICA	0,00

MONEDA	
TASA DE CAMBIO	

Subtotal	60.238,10
Descuento detalle	0,00
Recargo detalle	0,00
<b>Total Bruto Factura</b>	60.238,10
IVA	761,90
ISC	0,00
Bolso	0,00
Otros impuestos	0,00
<b>Total impuestos (=)</b>	761,90
<b>Total neto Factura (=)</b>	61.000,00
Descuento Global (-)	0,00
Recargo Global (+)	0,00
<b>Total factura (=)</b>	CDP 1 \$ 61.000,00

Valores Informativos

<b>ANTICIPOS</b>	
Anticipos	0,00
<b>RETENCIONES</b>	
Rete Fuente	0,00
Rete IVA	0,00
Rete ICA	0,00

Número de Autorización:  
0764104588648

Rango desde: 10001      Rango hasta: 1000000      Vigencia: 2028-01-15



CORPORACION CIUDAD DEL NIÑO  
NIT 300.038.734-5  
LAGOS V VSA ANTISUA FLORIDABLANCA  
Tel: (007)-5381326  
Floridablanca - Colombia

**Recibo de pago / Egreso**

Na 516

Pagado a	WILSON MONTERO ARDILA		Fecha pago	2026-02-14	Forma de pago	Electivo
NIT	31.257.600-0	Teléfono	(57) 6430244 - Ext. 0			
Dirección	calle 13 No 22 38	Ciudad	Bucaramanga - Colombia			
El valor de	Seenta y un mil pesos más o				61,000.00	
Artículo	RP-1-610	Concepto	Cuenta 1 14-02-2026		Valor	61,000.00
				Total COP		61,000.00

Observaciones:

\_\_\_\_\_  
Firma del beneficiario

\_\_\_\_\_  
Firma del emisor

Elaborado por: Sagar S.A.S. Nit. 820.046.140-3

## Representación Gráfica

## Datos del Documento

Código Único de Factura - CUFE:

a94c95d693b8f27b2905d241623baa10dd7cbaf031e03da4f02f939e26e27ccc3a45b242ee21c5ad7caf3784ba53a9

Número de Factura: FEWE-11800

Forma de pago: Contado

Fecha de Emisión: 12/02/2026

Medio de Pago: Instrumento no definido

Fecha de Vencimiento: 12/02/2026

Orden de pedido:

Tipo de Operación: 10 - Estándar

Fecha de orden de pedido:

## Datos del Emisor / Vendedor

Razón Social: WILSON MONTERO ARDILA

Nombre Comercial: WILSON MONTERO ARDILA

NIT del Emisor: 91257696

País: Colombia

Tipo de Contribuyente: Persona Natural

Departamento: Santander

Régimen fiscal: R-99-PN

Municipio / Ciudad: Bucaramanga

Responsabilidad tributaria: 01 - IVA

Dirección: CL 13 23 38

Actividad Económica: 4722

Teléfono / Móvil: 6456244

Correo: wilson6703@hotmail.com

## Datos del Adquirente / Comprador

Nombre o Razón Social: CORPORACION CIUDAD DEL NIÑO

Tipo de Documento: NIT

País: Colombia

Número Documento: B00036734

Departamento: Santander

Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica

Municipio / Ciudad: Floridablanca

Régimen fiscal: R-99-PN

Dirección: LAGOS 5 ET VIA FLORIDABLANCA

Responsabilidad tributaria: 01 - IVA

Teléfono / Móvil: 6391526

Correo: ciudaddelnino@hotmail.com

## Detalles de Productos

No.	Código	Descripción	U/M	Cantidad	Precio unitario	Descuento detalle	Recargo detalle	IMPUESTOS			Precio unitario de venta
								IVA	%	IME	
1	13257	PERNIL CORRIENTE * KIL 0	ZZ	11,90	\$ 2.406,00 \$	0,00 \$	0,30				\$ 24.850,00
2	13303	POLLO *KILG	ZZ	1,00	\$ 1.700,00 \$	0,00 \$	0,30				\$ 1.700,00

Datos Totales



Documento generado el  
12/02/2026 14:39:12  
Documento validado por la  
DIAN  
12/02/2026 14:39:24  
XML Generado por: Software  
Propio  
91257656  
PDF Generado por:  
Selección Gratuita DIAN  
NR000197260

MONEDA	
TASA DE CAMBIO	
Subtotal	
Descuento detalle	0,00
Recargo detalle	0,00
<b>Total Bruto Factura</b>	
IVA	0,00
ICG	0,00
Bollos	0,00
Otros impuestos	
<b>Total impuestos (=)</b>	
<b>Total neto factura (=)</b>	
Descuento Global (-)	
Recargo Global (+)	0,00
<b>Total factura (=)</b>	<b>\$ \$</b>

Valores Informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	

RETENCIONES	
Rate Fuente	0,00
Rate IVA	0,00
Rate ICA	0,00

MONEDA	
TASA DE CAMBIO	
Subtotal	35.500,00
Descuento detalle	0,00
Recargo detalle	0,00
<b>Total Bruto Factura</b>	<b>35.500,00</b>
IVA	0,00
ICG	0,00
Bollos	0,00
Otros impuestos	0,00
<b>Total impuestos (=)</b>	<b>0,00</b>
<b>Total neto factura (=)</b>	<b>35.500,00</b>
Descuento Global (-)	0,00
Recargo Global (+)	0,00
<b>Total factura (=)</b>	<b>COP \$ € 35.500,00</b>

Valores Informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	0,00

RETENCIONES	
Rate Fuente	0,00
Rate IVA	0,00
Rate ICA	0,00

Número de Autorización:  
16764104389648

Rango desde: 10001      Rango hasta: 100000      Vigencia: 2028-01-15



CORPORACION CIUDAD DEL MAR  
NIT 800.038.734-5  
LAGOS Y VIA ANTICUA FLORIDABLANCA  
Tel: (017) 6341520  
Floridablanca - Colombia

**Recibo de pago / Egreso**

**No 618**

<b>Pagado a</b>	WILSON MONTERO ARDILA			<b>Fecha pago</b>	<b>Forma de pago</b>
<b>NIT</b>	91.257.690-0	<b>Teléfono</b>	(57) 6450244 - Ext. 0	2026-02-12	Electivo
<b>Dirección</b>	calle 13 No 23 3A	<b>Ciudad</b>	Buenaventura - Colombia		
<b>El valor de</b>	Treinta y cinco mil quinientos pesos m/cte				35,500.00
		<b>Concepto</b>			<b>Valor</b>
<b>Antipo</b>	RP-1-618	Cuenta 1	12/02/2026		35 500.00
				<b>Total COP</b>	<b>35,500.00</b>

Observaciones:

\_\_\_\_\_  
Firma abonada

\_\_\_\_\_  
Firma recibida

## Representación Gráfica

## Datos del Documento

Código Único de Factura - CUFE :

e93b941f9a06c109871587a4bc65c1377ada34a630cf8edd5147c2eabaddf322b79309fe4583bf53ed6ae5b44a4d6

Número de Factura: 4CA4-30539

Forma de pago: Contado

Fecha de Emisión: 12/02/2026

Medio de Pago: Instrumento no definido

Fecha de Vencimiento: 12/02/2026

Orden de pedido:

Tipo de Operación: 10 - Estándar

Fecha de orden de pedido:

## Datos del Emisor / Vendedor

Razón Social: ERGEN CABALLERO RANGEL

Nombre Comercial: ERGEN CABALLERO RANGEL

N.º del Emisor: 49555556

País: Colombia

Tipo de Contribuyente: Persona Natural

Departamento: Santander

Régimen Fiscal: R-99-PN

Municipio / Ciudad: Bucaramanga

Responsabilidad tributaria: 01 - IVA

Dirección: CR 2 W 55 11 BRR MUTIS

Actividad Económica: 4711

Teléfono / Móvil: 6837575

Correo: facturacionmercantipius@hotmail.com

## Datos del Adquiriente / Comprador

Nombre o Razón Social: CORPORACION CIUDAD DEL NIÑO

Tipo de Documento: NIT

País: Colombia

Número Documento: 800036734

Departamento: Santander

Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica

Municipio / Ciudad: Bucaramanga

Régimen fiscal: R-99-PN

Dirección: BRR LAGOS S ET VIA FLORIDABLANCA

Responsabilidad tributaria: 01 - IVA

Teléfono / Móvil: 6391526

Correo: ciudaddelnino@hotmail.com

## Detalles de Productos

No.	Código	Descripción	U/M	Cantidad	Precio unitario	Descuento detalle	Recargo detalle	IMPUESTOS			Precio unitario de venta
								IVA	%	ENC	
1	14027	MUEBOS FRESCOS X 30 UNDS	ZZ	3,00	\$ 11.950,00	\$ 0,00	\$ 0,00				\$ 35.900,00
2	7709133255945	MASA ARENAS LA ABUEL A X 900GR	ZZ	1,00	\$ 5.600,00	\$ 0,00	\$ 0,00				\$ 5.600,00
3	7702168752192	LIMPIADOR MULTISUS DORSA X 4 LITROS	ZZ	5,00	\$ 19.750,71	\$ 0,00	\$ 0,00	3.664,29	10.00		\$ 28.785,71

Datos Totales



Documento generado en  
12/22/2025 13:00:31  
Documento validado por la  
DIAN  
12/22/2025 13:11:45  
XML Generado por: Software  
Proble  
45555555  
PDF Generado por:  
Solución Gratuita DIAN  
Nº:800187364

MONEDA	
TASA DE CAMBIO	

Subtotal	
Descuento detalle	0,00
Recargo detalle	0,00
<b>Total Bruto Factura</b>	
IVA	
IGC	0,00
Bonos	0,00
Otros impuestos	
<b>Total impuesto (=)</b>	
<b>Total neto factura (=)</b>	
Descuento Global (-)	
Recargo Global (+)	0,00
<b>Total factura (=)</b>	₺

Valores informativos

<b>ANTICIPOS</b>	
Anticipos	

<b>RETENCIONES</b>	
Rete fuente	0,00
Rete IVA	0,00
Rete ICA	0,00

MONEDA	COP
TASA DE CAMBIO	

Subtotal	50.785,71
Descuento detalle	0,00
Recargo detalle	0,00
<b>Total Bruto Factura</b>	50.785,71
IVA	3.664,29
IGC	0,00
Bonos	0,00
Otros impuestos	0,00
<b>Total impuesto (=)</b>	3.664,29
<b>Total neto factura (=)</b>	54.450,00
Descuento Global (-)	0,00
Recargo Global (+)	0,00
<b>Total factura (=)</b>	COP ₺ 54.450,00

Valores informativos

<b>ANTICIPOS</b>	
Anticipos	0,00

<b>RETENCIONES</b>	
Rete fuente	0,00
Rete IVA	0,00
Rete ICA	0,00

Número de Autorización: 1875-8099066208 Rango desde: 1 Rango hasta: 200000 Vigencia: 2027-09-04

CORPORACION CIUDAD DEL NIÑO  
NIT 900.038.734-5  
LAGOS V VIA ANTIGUA FLORIDABLANCA  
Tel: (57) 6331588  
Floridablanca - Colombia

**Recibo de pago / Egreso**

**No 619**

<b>Pagado a</b>	IRGEN CABALLERO RANGEL			<b>Fecha pago</b>	<b>Forma de pago</b>
<b>NIT</b>	49 555 558-3	<b>Teléfono</b>	(507) 3000000	2025-02-12	Efectivo
<b>Dirección</b>	CR 2 N° 55 11 BRR MUTIS	<b>Ciudad</b>	Floridablanca - Colombia		
<b>El valor de</b>	Cinco mil y cuatro mil cuatrocientos cincuenta pesos sólo				<b>54,450.00</b>
		<b>Concepto</b>			<b>Valor</b>
<b>Andago</b>	RP-1-619	<b>Cuenta</b>	1202:2020		<b>54,450.00</b>
				<b>Total COP</b>	<b>54,450.00</b>

Observaciones:

\_\_\_\_\_  
Firma elaborador

\_\_\_\_\_  
Firma recibida

## Representación Gráfica

## Datos del Documento

Código Único de Factura - CUFE:  
 7702ac6d3afaa3b31082356fed0149c348c767f60eedca164a33e69af940e606c06bfb74e35828d258575f66f39e0  
 Número de Factura: A077-57733 Forma de pago: Contado  
 Fecha de Emisión: 12/02/2026 Medio de Pago: Tarjeta Crédito  
 Fecha de Vencimiento: 12/02/2026 Orden de pedido:  
 Tipo de Operación: 10 - Estándar Fecha de orden de pedido:

## Datos del Emisor / Vendedor

Razón Social: AVSA S.A.  
 Nombre Comercial: AVSA S.A.  
 Nit del Emisor: 890201801 País: Colombia  
 Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica Departamento: SANTANDER  
 Régimen Fiscal: 0-13;0-15 Municipio / Ciudad: FLORIDABLANCA  
 Responsabilidad tributaria: 01 - IVA Dirección: CL 29 32 - 46 LAGOS  
 Actividad Económica: Teléfono / Móvil: 6073693300  
 Correo: boussolenteste@macpolo.com

## Datos del Adquiriente / Comprador

Nombre o Razón Social: CORPORACION CIUDAD DEL NIÑO  
 Tipo de Documento: NIT País: Colombia  
 Número Documento: 8000367345 Departamento: SANTANDER  
 Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica Municipio / Ciudad: FLORIDABLANCA  
 Régimen fiscal: R-99-PN Dirección: CL 29 32 - 46 LAGOS  
 Responsabilidad tributaria: 01 - IVA Teléfono / Móvil: 3173485965  
 Correo: l.europee@hotmail.com

## Detalles de Productos

Nro.	Código	Descripción	U/M	Cantidad	Precio unitario	Descuento detalle	Recargo detalle	DESCUENTOS			Precio unitario de venta
								IVA	%	DIC	
1	8134	COMINO PARRILLERO 8 UNIDADES x 50GR	94	1,00	25.200,00 \$	8.820,00 \$	0,00 \$	1.132,00	13,00		16.380,00 \$
2	771	BOLSA DE TROZOS DE POLLO CONGELADA	94	2,00	7.400,00 \$	0,00 \$	0,00 \$	0,00	0,00		14.800,00 \$
3	221	BOLSA DE TROZOS DE POLLO CONGELADA	94	1,00	7.400,00 \$	2.400,00 \$	0,00 \$	0,00	0,00		5,00 \$
4	225	PLA REFRIGERADA	KGM	1,06	18.800,00 \$	3.967,00 \$	0,00 \$	0,00	0,00		15.867,00 \$
5	396	BOLSA DE PATAS DE POLLO PEQ CONGELADAS	94	2,00	4.400,00 \$	0,00 \$	0,00 \$	0,00	0,00		8.800,00 \$
6	396	BOLSA DE PATAS DE POLLO PEQ CONGELADAS	94	1,00	1.400,00 \$	1.400,00 \$	0,00 \$	0,00	0,00		0,00 \$
7	142315	BOLSA PDV MED 12 KG SI X66 CM AD C-L2	94	1,00	252,00 \$	0,00 \$	0,00 \$	45,00	19,00		252,00 \$

Datos Totales



Documento generado el:  
12/02/2026 12:52:38  
Documento validado por la  
DIAN  
12/02/2026 12:52:39  
XML Generado por: Software  
Propio  
99C201881  
PDF Generado por:  
Solución Gestión DIAN  
M#:800187268

MONEDA	
TASA DE CAMBIO	

Subtotal	
Descuento detalle	
Recargo detalle	0,00
<b>Total Bruto Factura</b>	
IVA	
INC	0,00
Botas	
ICUI	
Otros impuestos	
<b>Total impuesto (+)</b>	
<b>Total neto factura (=)</b>	
Descuento Global (-)	0,00
Recargo Global (+)	0,00
<b>Total factura (=)</b>	\$ 0

Valores Informativos

<b>ANTICIPOS</b>	
Anticipos	

<b>RETENCIONES</b>	
Rete Fuente	0,00
Rete IVA	0,00
Rete ICA	0,00

MONEDA	COP
TASA DE CAMBIO	

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

Valores Informativos

<b>ANTICIPOS</b>	
Anticipos	

<b>RETENCIONES</b>	
Rete Fuente	0,00
Rete IVA	0,00
Rete ICA	0,00

Numero de Autorización:  
18764025669319

Rango desde: 35132      Rango hasta: 1000000      Vigencia: 2026-06-18



CORPORACION CIUDAD DEL NIÑO  
NIT 800.036.734-5  
LAGOS V VIA ANTIGUA FLORIDABLANCA  
Tel (637) 6381526  
Floridablanca - Colombia

**Recibo de pago / Egreso**

**Nº 628**

<b>Pagado a</b>	AVSA SA	<b>Teléfono</b>	(607) 6380206	<b>Fecha pago</b>	2026-02-12	<b>Forma de pago</b>	Electro
<b>NIT</b>	890.201.981-4	<b>Ciudad</b>	Floridablanca - Colombia				
<b>Dirección</b>	CR 8 4 56 LC 1						
<b>El valor de</b>	Seventy and two million six hundred and eighty pesos only						<b>62,608.00</b>
		<b>Concepto</b>				<b>Valor</b>	
<b>Antepto</b>	RP-1-620	<b>Cupos 1</b>	12/02/2026			<b>62,608.00</b>	
				<b>Total COP</b>		<b>62,608.00</b>	

Observaciones:

\_\_\_\_\_  
Firma cobrador

\_\_\_\_\_  
Firma recibido

Elaborado por: Siguí S.A.S. No. 530 048.740-4

## Representación Gráfica

## Datos del Documento

Código Único de Factura - CUFE :  
bb4fa9019a168368a66f2be24424716e8c3df18c21dba5c7355fd32d04c3dab2123a10081ba991924fcb66a78866a725  
Número de Factura: LDCA-838      Forma de pago: Contado  
Fecha de Emisión: 10/02/2026      Medio de Pago: Instrumento no definido  
Fecha de Vencimiento: 10/02/2026      Orden de pedido:  
Tipo de Operación: E0 - Estándar      Fecha de orden de pedido:

## Datos del Emisor / Vendedor

Razón Social: IRGEN CABALLERO RANGEL  
Nombre Comercial: IRGEN CABALLERO RANGEL  
NIT del Emisor: 49555556      País: Colombia  
Tipo de Contribuyente: Persona Natural      Departamento: Santander  
Régimen Fiscal: R-99-PN      Municipio / Ciudad: Bucaramanga  
Responsabilidad tributaria: 01 - IVA      Dirección: CR 2 W 55 13 BRR MUTIS  
Actividad Económica: 4711      Teléfono / Móvil: 6837575  
Correo: facturacionmercantipius@hotmail.com

## Datos del Adquiriente / Comprador

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

## Detalles de Productos

Nro.	Código	Descripción	U/M	Cantidad	Precio unitario	Descuento detalle	Recargo detalle	IMPUESTOS				Precio unitario de venta
								IVA	%	ISC	%	
1	7702177023196	LECHE ALQUERIA ENTER ALITRO	L	1.00	6.300,00 \$	0,00 \$	0,00					\$ 6.300,00

Datos Totales



Documento generado el  
13/02/2026 10:11:52  
Documento validado por la  
DIAN:  
13/02/2026 10:21:15  
XML Generado por: Software  
Propio  
49555556  
PDF Generado por:  
Solución Gráfica DIAN  
Nº:890197288

MONEDA	
TASA DE CAMBIO	

<b>Subtotal</b>	
Descuento detalle	0,00
Recargo detalle	0,00
<b>Total Bruto Factura</b>	
IVA	0,00
ICG	0,00
Bolss	0,00
Otros impuestos	
<b>Total impuesto (=)</b>	
<b>Total neto factura (=)</b>	
Descuento Global (-)	
Recargo Global (+)	0,00
<b>Total factura (=)</b>	\$ \$

Valores Informativos

<b>ANTICIPOS</b>	
Anticipos	

<b>RETENCIONES</b>	
Retención	0,00
Retención IVA	0,00
Retención ICA	0,00

MONEDA	COP
TASA DE CAMBIO	

<b>Subtotal</b>	6.500,00
Descuento detalle	0,00
Recargo detalle	0,00
<b>Total Bruto Factura</b>	6.500,00
IVA	0,00
ICG	0,00
Bolss	0,00
Otros impuestos	0,00
<b>Total impuesto (=)</b>	0,00
<b>Total neto factura (=)</b>	6.500,00
Descuento Global (-)	0,00
Recargo Global (+)	0,00
<b>Total factura (=)</b>	COP \$ \$ 6.500,00

Valores Informativos

<b>ANTICIPOS</b>	
Anticipos	0,00

<b>RETENCIONES</b>	
Retención	0,00
Retención IVA	0,00
Retención ICA	0,00

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

CORPORACION CIUDAD DEL NIÑO  
NIT 800.038.734-5  
LAGOS Y VIA ANTIGUA FLORIDABLANCA  
Tel: (037) 6081528  
Floridablanca - Colombia

Recibo de pago / Egreso  
No 822

<b>Pagado a:</b>	IRGEN CABALLERO RANGEL			<b>Fecha pago:</b>	
<b>NIT:</b>	49 555 558-9	<b>Teléfono:</b>	(607) 0000000	<b>2026-02-10</b>	<b>Forma de pago:</b>
<b>Dirección:</b>	CR 2 N° 55 11 BRR MUT-8	<b>Ciudad:</b>	Floridablanca - Colombia		<b>Electivo</b>
<b>El valor de:</b>	Seis mil quinientos pesos más				<b>6,500.00</b>
		<b>Concepto:</b>			<b>Valor</b>
<b>Anticipo:</b>	RP-1422	<b>Cuota 1</b>	1902/2026		<b>6,500.00</b>
				<b>Total COP</b>	<b>6,500.00</b>

Observaciones:

\_\_\_\_\_  
Firma emisor

\_\_\_\_\_  
Firma recibido

## Representación Gráfica

## Datos del Documento

Código Único de Factura - CUFE:  
 a62557825d15c486d448e16c783a5c6d9ca591a4c336313cf25434152cf2fc47a7acd1745dd9a7cd45003ab09094404  
 Número de Factura: PEBC-601138 Forma de pago: Contado  
 Fecha de Emisión: 09/02/2026 Medio de Pago: Efectivo  
 Fecha de Vencimiento: Orden de pedido: 0  
 Tipo de Operación: 10 - Estándar Fecha de orden de pedido:

## Datos del Emisor / Vendedor

Razón Social: CARNES SANTACRUZ S.A.S  
 Nombre Comercial: CARNES SANTACRUZ S.A.S  
 Nit del Emisor: 900326452 País: Colombia  
 Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica Departamento: Bogotá  
 Régimen Fiscal: R-99-PN Municipio / Ciudad: Bogotá, D.C.  
 Responsabilidad tributaria: 22 - No aplica Dirección: Calle 4 No 2 - 21  
 Actividad Económica: Teléfono / Móvil: 3765311 - 3196199371  
 Correo: Recepcion@carneasantacruz.co

## Datos del Adquiriente / Comprador

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

## Detalles de Productos

Nro.	Código	Descripción	U/M	Cantidad	Precio unitario	Descuento detalle	Recargo detalle	IVA	IMPUESTOS			Precio unitario de venta
									%	TIC	IS	
1	1027	1027 HOLIDIA ESPECIAL B D/20	KGM	3,05	\$ 23.500,00	\$ 5,00	0,00					\$ 65.682,60
2	7074	7074 CUAJADA	KGM	2,02	\$ 24.000,00	\$ 5,00	0,00					\$ 48.000,00
3	10034	10034 HUEVO TPO A	UN	1,00	\$ 11.990,00	\$ 5,00	0,00					\$ 11.990,00
4	9999	9999 BOLSA ROTIGRADA BUL	UN	1,00	\$ 358,82	\$ 5,00	0,00	68,15	19,00			\$ 358,82
5	10999	10999 BOLSA BODEGRAD ABUL	UN	1,00	\$ 0,00	\$ 5,00	0,00					\$ 0,00

## Referencias

Tipo de Documento Referencia	Número Referencia	Fecha Referencia
	0	

## Notas Finales

1027; 0 7074; 0 10034; 0 9999; 0

Datos Totales



Documento generado en  
09/02/2026 15:55:18  
Documento validado por la  
DIAN  
09/02/2026 15:55:19  
XML Generado por: Proveedor  
Tecnológico  
830005677  
PDF Generado por:  
Solución Gráfica DIAN  
Nº1800197268

MONEDA	
TASA DE CAMBIO	
Subtotal	
Descuento detalle	0,00
Recargo detalle	0,00
Total Bruto Factura	
IVA	
TIC	0,00
Bolsas	
Otros impuestos	
Total impuesto (=)	
Total neto factura (=)	
Descuento Global (-)	
Recargo Global (+)	0,00
Total factura (=) \$ \$	

Valores Informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	
RETENCIONES	
Rate Fuente	0,00
Rate IVA	0,00
Rate ICA	0,00

MONEDA		COP
TASA DE CAMBIO		
Subtotal		126.631,32
Descuento detalle		0,00
Recargo detalle		0,00
Total Bruto Factura		126.631,32
IVA		68,18
TIC		0,00
Bolsas		73,00
Otros impuestos		0,00
Total impuesto (=)		141,18
Total neto factura (=)		126.772,50
Descuento Global (-)		0,00
Recargo Global (+)		0,00
Total factura (=) COP \$		\$ 126.772,50

Valores Informativos

ANTICIPOS		
Anticipos		0,00
RETENCIONES		
Rate Fuente		0,00
Rate IVA		0,00
Rate ICA		0,00

Número de Autorización:  
764089540953

Rango desde: 307115      Rango hasta: 1000000      Vigencia: 2026-02-27

CORPORACION CIUDAD DEL NIÑO  
NIT 800.098.734-5  
LAGOS Y VÍA ANTIGUA, FLORIDABLANCA  
Tel: (007) 8391528  
Floridablanca - Colombia

**Racibo de pago / Egreso**

**No 623**

<b>Pagado a</b>	CARNES SANTACRUZ S.A.S			<b>Fecha pago</b>	<b>Forma de pago</b>
<b>NIT</b>	800.326.452-0	<b>Teléfono</b>	(007) 6302424	2020-02-08	Efectivo
<b>Dirección</b>	CARRERA 14 #34-63	<b>Ciudad</b>	Bucaramanga - Colombia		
<b>El valor de</b>	Ciento veintiseis mil setecientos sesenta y dos pesos milés				126,772.00
		<b>Concepto</b>			<b>Valor</b>
<b>Anticipo</b>	RP-1-623	<b>Docu 1</b>	06/02/2020		126,772.00
				<b>Total COP</b>	126,772.00

**Observaciones:**

\_\_\_\_\_  
Firma emitido

\_\_\_\_\_  
Firma recibida



**CORPORACION CIUDAD DEL  
BORG**  
 NIT: 900.026.734-5  
 LAGOS V VIA ANTIGUA  
 FLORIDABLANCA  
 Tel: (097) 6391328  
 Floridablanca - Colombia



Documento soporte por compras a  
 sujetos no obligados a facturar  
 No. 08 448

<b>Proveedor</b>	Marcos Felipe Leon Eliz	<b>Teléfono</b>	(67) 3126406481	<b>Fecha de compra</b>	2026-03-06	<b>Fecha de vencimiento</b>	2026-03-06
<b>NIT</b>	1.005.181.927-9	<b>Ciudad</b>	Bucaramanga - Colombia				
<b>Dirección</b>	Cra 7 #13-21						

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

**Valor en Letras:**

Un millón setecientos cuarenta y cinco mil ochocientos pesos intely

**Condiciones de Pago:**

Instrumento de pago no definido - Cruce de vencimiento -	\$ 1,745,800.00	<b>Total Bruto</b>	1,745,800.00
Cuenta No. RP-1-630-1 vence al 2026-03-06 por		<b>Total a Pagar</b>	1,745,800.00

**Observaciones:**

A 1828 Documento de Soporte por Compras a Sujetos no Obligados a Facturar (Resolución 167 de 2021),  
 Última Actualización: 18/04/2024 emitido en 2023/12/28 por el O3 desde el número 363 al 0300 Vigencia: Vigencia: 18 Meses.

CODS: UPF013unve02541abr2026:the715779a2oa12o14c0d011c2k-2Y1b20210d3c55080804a31912c13779ctae30

Elaborado por Page 3 A.5 No. 00 048.116-6

CORPORACIÓN CIUDAD DEL NIÑO  
NIT 900.036.734-5  
LAGOS Y VIA ANTIGUA FLORIDABLANCA  
Tel: (037) 6391528  
Floridablanca - Colombia

**Recibo de pago / Egreso**

No 834

<b>Pagado a</b>	Manuel Felipe Leon Diaz	<b>Fecha pago</b>	2025-03-08	<b>Forma de pago</b>	Electro
<b>NIT</b>	1.002.151.927-9	<b>Teléfono</b>	(57) 3125409481		
<b>Dirección</b>	Cra 7 #13-21	<b>Ciudad</b>	Bucaramanga - Colombia		
<b>El valor de</b>	Un millón setecientas cuarenta y cinco mil ochocientos pesos en léte				1,745,800.00
<b>Anticipo</b>	RP-1-830	<b>Concepto</b>	Cuota 1	<b>Valor</b>	1,745,800.00
		<b>Código</b>	061032026	<b>Total COP</b>	1,745,800.00

Observaciones:

\_\_\_\_\_  
Firma emisor

\_\_\_\_\_  
Firma recibida

**CUENTA DE COBRO**

**N° 2026-03-01**

**Fecha: 06 de marzo de 2026**

**CORPORACION CIUDAD DEL NIÑO**

**C.C. 800.038.734**

**DEBE A:**

**MANUEL FELIPE LEON DIAZ**

**CC 1005151927**

**La Suma de: \$ 1.745.800**

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

**Por concepto de: Suministro de verduras y frutas.**

**Firma:**



**Nombres y apellidos: MANUEL FELIPE LEON DIAZ**

**NIT/RUT con Dígito de Verificación: CC 1005151927**

**Ciudad y Dirección: CRA 6 23-21 BUCARAMANGA**

**Teléfono: 3125406491**

REPÚBLICA DE COLOMBIA  
IDENTIFICACIÓN PERSONAL  
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO 1.005.151.927

LEON DIAZ

APPELLIDOS  
MANUEL FELIPE

NOMBRE

*Manuel León*

FIRMA



ÍNDICE DERECHO

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

LUGAR DE NACIMIENTO

1.78

A+

M

ESTATURA

G S. RH

SEXO

12-AGO-2020 BUCARAMANGA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

*Alexander Vera Rocha*  
REGISTRADOR NACIONAL  
ALEXANDER VERA ROCHA



P 2700100-01152826-M 1005151927-20200815

0071496761A 1

8500541546

2. Concepto **012** Actualización

4. Número de formulario

141187202581



5. Número de Identificación Tributaria (NIT) **1 0 0 5 1 5 1 9 2 7** 8. D.V. **9** 12. Dirección electrónica: **Impuestos y Aduanas de Bucaramanga** 13. Buzón electrónico **4**

IDENTIFICACIÓN

14. Tipo de contribuyente: **Persona natural o sucesión física** 25. Tipo de documento: **Cédula de Ciudadanía** 26. Número de identificación: **1 9 1 0 0 5 1 5 1 9 2 7**

15. País: **COLOMBIA** 28. País: **1 5 9** 28. Departamento: **Santander** 6 8 29. Ciudad/Municipio: **Bucaramanga** 0 0 1

31. Primer apellido: **LEON** 32. Segundo apellido: **DIAZ** 33. Primer nombre: **MANUEL** 34. Otros nombres: **FELIPE**

35. Razón social

36. Nombre comercial

37. Sexo

UBICACIÓN

38. País: **COLOMBIA** 39. Departamento: **Santander** 8 8 40. Ciudad/Municipio: **Bucaramanga** 0 0 1

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

42. Correo electrónico: **manueldiaz2321@gmail.com**

43. Código postal: **5 8 0 0 0 1** 44. Teléfono 1: **3 1 2 5 4 0 8 4 8 1 4 5** Teléfono 2

CLASIFICACIÓN

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

52. Obligado a cumplir deberes formales: **49 - No responsable de IVA**

53. Código: **2 2 4 8**

54. Responsabilidades, Calidades y Atributos (Grid 1-26)

Usurios aduaneros										Exportadores			
54. Código	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	55. Forma	56. Tipo	57. Servido
	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	1	2	3
											57. Node		
											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 seguirá su renovación.

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexo: SI  NO

60. Nu. de Fotos: **0**

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT) deberá ser veraz y exacta; en caso de cualquier inconsistencia en alguno de los datos suministrados se adoptarán los procedimientos administrativos sancionatorios y de suspensión según el caso, sancionados del artículo 1.6.1.2.6 del Decreto 1625 del 2010. De igual manera el formulario al momento de su uso es informativo y obedece la política de tratamiento de datos ley 1712 de 2017.  
Firma del solicitante:

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

62. Nombre: **LEON DIAZ MANUEL FELIPE**  
63. Cargo: **CONTRIBUYENTE**

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

**Recibo de pago / Egreso**

**No 836**

<b>Pagado a</b>	Manuel Felipe Leon Diaz		<b>Fecha pago</b>	
<b>NIT</b>	1,005,151 927-9	<b>Teléfono</b>	(57) 3125408491	<b>Forma de pago</b>
<b>Dirección</b>	Cra 7 #13-21	<b>Ciudad</b>	Bucaramanga - Colombia	Efectivo
<b>El valor de</b>	Un millón setecientos treinta y dos mil novecientos pesos mil/cie			<b>1,732,900.00</b>
<b>Artículo</b>	RP-1-638	<b>Concepto</b>		<b>Valor</b>
		Cuenta 1	06/02/2026	1,732,900.00
				<b>Total COP</b>
				<b>1,732,900.00</b>

**Observaciones:**

\_\_\_\_\_  
Firma expedido

\_\_\_\_\_  
Firma recibido



CORPORACION CIUDAD DEL  
NEO  
NIT 900.036.734-5  
LAGOS Y VIA PRINCIPAL  
FLORIDABLANCA  
TEL: (001) 8391538  
Floridablanca - Colombia



Documento soporte por compras a  
sujeitos no obligados a facturar  
No. 09 481

Proveedor	Marcos Felipe León Díaz	Fecha de compra	2025-02-05	Fecha de vencimiento	2025-02-08
NIT	1.005.131.927-8	Teléfono	(57) 3129406661		
Dirección	Cra 7 A12-2	Ciudad	Bucaramanga - Colombia		

Item	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Total
1	MERCADO	1.00	1,732,900,00	1,732,900,00

**Valor en Letras:**

Un millón setecientos treinta y dos mil novecientos pesos m/cto

**Condiciones de Pago:**

Instrumento de pago no definido - Cruce de vencimiento - Cruce No. RP-1-838-1 vence el 2026-02-15 por	\$ 1,732,900.00	Total Bruto	1,732,900.00
		Total a Pagar	1,732,900.00

**Observaciones:**

PAGO POR VERDURAS ENVIADAS EN EL MES DE FEBRERO

Para este Documento se le aplican las normas relativas de Documento Soporte en adquisiciones, ejecución e ingreso no obligados a facturar (Resolución 167 de 30 de Septiembre de 2021).  
Número de Participación: 10764882806388 aprobado en 20251229 por la DG desde el número 345 al 1099 Vigencia: 12 meses.

CDUS: 42422c5d6676c558941a3855e43ce703614e025a2ce18671a0e5f673a96e48329c0a1036645608a126619

Evaluado por GAGE 3.1.8.141 435-041 148-8

**CUENTA DE COBRO**

**Nº 2026-03-02**

**Fecha: 06 de marzo de 2026**

**CORPORACION CIUDAD DEL NIÑO**

**C.C. 800.036.734**

**DEBE A:**

**MANUEL FELIPE LEON DIAZ**

**CC 1005151927**

**La Suma de: \$ 1.732.900**

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

**Por concepto de: Suministro de verduras y frutas.**

**Firma:**



**Nombres y apellidos: MANUEL FELIPE LEON DIAZ**

**NIT/RUT con Dígito de Verificación: CC 1005151927**

**Ciudad y Dirección: CRA 6 23-21 BUCARAMANGA**

**Teléfono: 3125406491**



CORPORACION CIUDAD DEL NIÑO  
NIT 800.098.734-5  
LAGOS Y VIA ANTIGUA FLORIDABLANCA  
Tel: (037) 8391628  
Floridablanca - Colombia

**Recibo de pago / Egreso**

**No 639**

<b>Pagado a</b>	Manuel Felipe Lora Díaz	<b>Fecha pago</b>	2025-02-20	<b>Forma de pago</b>	Efectivo
<b>NIT</b>	1.005.151.927-2	<b>Teléfono</b>	(57) 31 26405481		
<b>Dirección</b>	Cip 7 #13-21	<b>Ciudad</b>	Bucaramanga - Colombia		
<b>El valor de</b>	Un millón setecientos veintiseis mil quinientos cincuenta pesos más				<b>1,727,550.00</b>
		<b>Concepto</b>		<b>Valor</b>	
<b>Antopa</b>	RP-1-838	<b>Caja 1</b>	2002/2025	<b>1,727,550.00</b>	
				<b>Total COP</b>	<b>1,727,550.00</b>

**Observaciones:**

\_\_\_\_\_  
Firma emisor

\_\_\_\_\_  
Firma recibida

**CUENTA DE COBRO**

**N° 2026-03-03**

**Fecha: 06 de marzo de 2026**

**CORPORACION CIUDAD DEL NIÑO  
C.C. 800.036.734**

**DEBE A:**

**MANUEL FELIPE LEON DIAZ  
CC 1005151927**

**La Suma de: \$ 1.727.550**

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

**Por concepto de:** Suministro de verduras y frutas.

**Firma:**



**Nombres y apellidos:** MANUEL FELIPE LEÓN DIAZ  
**NIT/RUT con Dígito de Verificación:** CC 1005151927

**Ciudad y Dirección:** CRA 6 23-21 BUCARAMANGA

**Teléfono:** 3125406491



CORPORACION CIUDAD DEL NIÑO  
NIT 800 001 734-8  
LAGOS Y VIA ANTIGUA FLORIDABLANCA  
Tel: (037) 6381 626  
Floridablanca - Colombia

Recibo de pago / Egreso

No 642

<b>Pagado a</b>	Merval Felipe Leon Glaz	<b>Fecha pago</b>	2028-02-27	<b>Forma de pago</b>	Efectivo
<b>NIT</b>	1.056.161.927-8	<b>Teléfono</b>	571 312640447		
<b>Dirección</b>	Cra 7 #10-27	<b>Ciudad</b>	Bucaramanga - Colombia		
<b>El valor de</b>	Un millón setecientos cuarenta y nueve mil pesos más o				1,749,000.00
		<b>Concepto</b>		<b>Valor</b>	
<b>Anticipo</b>	RP-1-842	<b>Cuota 1</b>	27092328	1,749,000.00	
				<b>Total COP</b>	1,749,000.00

Observaciones:

\_\_\_\_\_  
Firma del banco

\_\_\_\_\_  
Firma recibida

**CORPORACION CIUDAD DEL NIÑO**  
 NIT 900 936 734-0  
 LAGOS Y VIA ANTIGUA FLORIDABLANCA  
 Tel. (597) 5381528  
 Floridablanca - Colombia



**Documento soporte por compra de**  
**sujeitos no obligados a facturar**  
**No. 09-457**

<b>Proveedor</b>	Manuel Felipe Lora Diaz			<b>Fecha de compra</b>	<b>Fecha de vencimiento</b>
<b>NIT</b>	1000157327-3	<b>Teléfono</b>	(57) 3125409481	2026-05-08	2026-02-27
<b>Dirección</b>	Cra 7 # 3-21	<b>Ciudad</b>	Bucaramanga - Colombia		

Item	Descripción	Cantidad	Val. Unitario	Val. Total
1	MERCADO	100	1,749,000.00	1,749,000.00

**Valor en Letras:**  
 Un millón setecientos cuarenta y nueve mil pesos milés

<b>Condiciones de Pago:</b>		<b>Total Bruto</b>	1,749,000.00
Instrumento de pago no definido - Cruce de vencimiento -	\$ 1,749,000.00	<b>Total a Pagar</b>	1,749,000.00
Cuota No. RP-1-642-1 vence el 2026-02-27 por			

**Observaciones:**

A este Documento de Soporte por compra de sujetos no obligados a facturar, se aplica la norma relativa del Documento Soporte en adquisiciones efectuadas a sujetos no obligados a facturar (Resolución 107 de 2012 de acuerdo de 2021), Número Autorización 1479410182388 aprobado en 20231229 por el DS de acuerdo al número JMS el 1004 Vigencia: Vigencia: 12 meses.

CL:08: 50705307dca22890e58e9c3d0ed1527b0e1000e09928c05104e222e61486e02662908117046a316a084e1c0

E-Verifica por Sigo D.S. 1463 del 2014

**CUENTA DE COBRO**

**N° 2026-03-04**

**Fecha: 06 de marzo de 2026**

**CORPORACION CIUDAD DEL NIÑO**

**C.C. 800.036.734**

**DEBE A:**

**MANUEL FELIPE LEON DIAZ**

**CC 1005151927**

**La Suma de: \$ 1.749.000**

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

**Por concepto de: Suministro de verduras y frutas.**

**Firma:**



**Nombres y apellidos: MANUEL FELIPE LEON DIAZ**  
**NIT/RUT con Dígito de Verificación: CC 1005151927**

**Ciudad y Dirección: CRA 6 23-21 BUCARAMANGA**

**Teléfono: 3125406491**

CORPORACION CIUDAD DEL NIÑO  
NIT 800.038.734-5  
LAGOS V VIA ANTIGUA FLORIDA BLANCA  
Tel: (037) 6391626  
Florida Blanca - Colombia

**Recibo de pago / Egreso**

**Nº 646**

<b>Pagado a</b>	Miguel Felipe León Díaz	<b>Fecha pago</b>	2026-03-05	<b>Forma de pago</b>	Efectivo
<b>NIT</b>	1.005.151.827-9	<b>Teléfono</b>	(57) 3125405481		
<b>Dirección</b>	Cra. 7 #13-21	<b>Ciudad</b>	Bucaramanga - Colombia		
<b>El valor de</b>	Un millón setecientos cuarenta y ocho mil novecientos pesos milés				1,748,900.00
<b>Antes de</b>	RP-1-845	<b>Concepto</b>	Quota 1 05/03/2025	<b>Valor</b>	1,748,900.00
				<b>Total COP</b>	1,748,900.00

**Observaciones:**

\_\_\_\_\_  
Firma elaborado

\_\_\_\_\_  
Firma recibido

**CUENTA DE COBRO**

**N° 2026-03-05**

**Fecha: 06 de marzo de 2026**

**CORPORACION CIUDAD DEL NIÑO**

**C.C. 800.036.734**

**DEBE A:**

**MANUEL FELIPE LEON DIAZ**

**CC 1005151927**

**La Suma de: \$ 1.748.900**

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

**Por concepto de:** Suministro de verduras y frutas.

**Firma:**



**Nombres y apellidos:** MANUEL FELIPE LEON DIAZ  
**NIT/RUT con Dígito de Verificación:** CC 1005151927

**Ciudad y Dirección:** CRA 6 23-21 BUCARAMANGA

**Teléfono:** 3125406491

CORPORACION CIUDAD DEL NIÑO  
NIT 800.036.734-6  
LAGOS Y VIA ANTIGUA FLORIDABLANCA  
Tel: (0371) 8391526  
Floridablanca - Colombia

**Recibo de pago / Egreso**

**No 631**

<b>Pagado a</b>	Merlel Felipe Leon Diaz			<b>Fecha pago</b>	Forma de pago
<b>NIT</b>	1.006.161.327-9	<b>Teléfono</b>	(07) 3125406461	2025-02-08	Efectivo
<b>Dirección</b>	Cra 7 #13-21	<b>Ciudad</b>	Bucaramanga - Colombia		
<b>El valor de</b>	Seiscientos treinta y cinco mil pesos milés				<b>635,000.00</b>
		<b>Concepto</b>			<b>Valor</b>
<b>Antepon</b>	RP-1-631	Cuenta 1	0810210026	<b>Total COP</b>	<b>635,000.00</b>

**Observaciones:**

.....  
**Firma liberado**

.....  
**Firma recibido**



**CORPORACIÓN CIUDAD DEL  
NORO**  
NIT. 800.036.734-5  
LAGOS Y VÍA ANÍQUUA  
FL. CRIDABI ANCA  
Tel: (097) 6351528  
Floridablanca - Colombia



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

<b>Proveedor</b>	Marcos Felipe Leon Diaz	<b>Fecha de compra</b>	2025-03-08	<b>Fecha de Vencimiento</b>	2026-02-08
<b>Nit</b>	1.005.151.927-9	<b>Teléfono</b>	(57) 3125406481		
<b>Dirección</b>	Cra 7 A13-21	<b>Ciudad</b>	Bucaramanga - Colombia		

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

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

<b>Condiciones de Pago:</b>		<b>Total Bruto</b>	635,000.00
Instrumento de pago no definido - <b>Cruce de vencimiento</b> -	\$ 635,000.00	<b>Total a Pagar</b>	635,000.00
Guia No. RP-1-631-1 vence el 2026-02-08 por			

**Observaciones:**

A este Documento se le aplica las normas relativas del Documento Soporte en adquisiciones o servicios a sujetos no obligados a facturar, Resolución 157 de 30 de diciembre de 2021 y Número Autorización 147841039027RP aprobado en 2025/2021 por la DS desde el número 383 al 1030 Vigencia: 12 meses.

CUOD-04ee050d977891528e0e63a3cde95097eb757107488926e2b0c72acfa6b77c2d2154134266cad71de718460e1778

**CUENTA DE COBRO**

**N° 2026-03-06**

**Fecha: 06 de marzo de 2026**

**CORPORACION CIUDAD DEL NIÑO  
C.C. 800.038.734**

**DEBE A:**

**MANUEL FELIPE LEON DIAZ  
CC 1005151927**

**La Suma de: \$ 635.000**

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

**Por concepto de: Suministro de verduras y frutas.**

**Firma:**



**Nombres y apellidos: MANUEL FELIPE LEON DIAZ**

**NIT/RUT con Dígito de Verificación: CC 1005151927**

**Ciudad y Dirección: CRA 8 23-21 BUCARAMANGA**

**Teléfono: 3125408491**



CORPORACION CIUDAD DEL NIÑO  
NIT 800.036.734-3  
LAGOS V VIA ANTIGUA FLORIDABLANCA  
Tel: (031) 8387526  
Floridablanca - Colombia

**Recibo de pago / Egreso**

No 637

<b>Pagado a</b>	Manuel Felipe Leon Diaz	<b>Fecha pago</b>	2020-02-13	<b>Forma de pago</b>	Efectivo
<b>NIT</b>	1.005.151.927-6	<b>Teléfono</b>	(57) 3125408484		
<b>Dirección</b>	Cra 7 #13-21	<b>Ciudad</b>	Bucaramanga - Colombia		
<b>El valor de</b>	Trescientos ochenta y tres mil pesos mils				383,000.00
<b>Anticipo</b>	RP-1-647	<b>Concepto</b>	Cuota 1 13/02/2020	<b>Valor</b>	383,000.00
				<b>Total COP</b>	383,000.00

**Observaciones:**

\_\_\_\_\_  
Firma elaborada

\_\_\_\_\_  
Firma recibida



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



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

Proveedor	Manuel Felipe Leon Diaz		
NIT	1.036.151.927-0	Teléfono	(57) 3125405481
Dirección	Cra 7 #13-21	Ciudad	Bucaramanga - Colombia

Fecha de compra	Fecha de vencimiento
2025-03-6	2026-02-13

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

**Valor en Letras:**

Trescientos ochenta y tres mil pesos m/cdo

**Condiciones de Pago:**

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

Total Bruto	383,000.00
Total a Pagar	383,000.00

**Observaciones:**

A este Documento se le aplican las normas relativas del Documento Soporte en adquisiciones efectuadas a sujetos no obligados a facturar (Resolución 167 de 30 de diciembre de 2021).  
Número Autorización 18764103836389 aprobado en 20251229 prefijo DS desde el número 365 al 1600 Vigencia: Vigencia: 12 meses.

CUIDS: 297599110727ca02e65015e6e2171b64ec3c8b41c563d4451e4c2d25bc2de723309324e24bae52051efc1d05d7ab5

**CUENTA DE COBRO**

**N° 2026-03-07**

**Fecha: 06 de marzo de 2026**

**CORPORACION CIUDAD DEL NIÑO  
C.C. 800.035.734**

**DEBE A:**

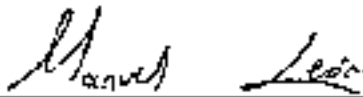
**MANUEL FELIPE LEON DIAZ  
CC 1005151927**

**La Suma de: \$ 383.000**

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

**Por concepto de: Suministro de verduras y frutas.**

**Firma:**



**Nombres y apellidos: MANUEL FELIPE LEON DIAZ  
NIT/RUT con Dígito de Verificación: CC 1005151927**

**Ciudad y Dirección: CRA 6 23-21 BUCARAMANGA**

**Teléfono: 3125406491**



CORPORACION CIUDAD DEL NORO  
NIT 800 038.734-E  
LAGOS V VIA ANTIGUA FLORIDABLANCA  
Tel: (057) 6391526  
Floridablanca - Colombia

Recibo de pago / Egreso

No 640

Pagado a:	Manuel Felipe Leon Diaz	Fecha pago:	2026-02-20	Forma de pago:	Efectivo
NIT:	1.006.151.027-9	Teléfono:	(57) 3125435481		
Dirección:	Cra 7 #13-2*	Ciudad:	Bucaramanga - Colombia		
El valor de:	Quinientos ochenta y cinco mil pesos m/cte			Valor:	585,000.00
Anticipo:	RP- 1-640	Concepto:	Costo 1 20/02/2026	Valor:	585,000.00
			Total COP		585,000.00

Observaciones:

\_\_\_\_\_ Firma elaborada

..... Firma recibida



**CORPORACION CIUDAD DEL  
NEO**  
Nº 800.038.734-6  
LASOCS Y VIA ANTIOQUIA  
P. ORDALLANCA  
Tel: (037) 8391526  
Florebáncica - Colombia



Documento soporte por compras a  
sujetos no obligados a facturar  
No. 08-455

Proveedor	Manuel Felipe Leon Diaz	Fecha de compra	2028-03-06	Fecha de vencimiento	2028-02-20
NIT	1.005.131.827-9	Teléfono	(57) 3125408461		
Dirección	Cm Y A13-27	Ciudad	Bucaramanga - Colombia		

Item	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Total
1	MERCADO	1.00	585.000,00	585.000,00

**Valor en Letras:**  
Quinientos ochenta y cinco mil pesos mdc

<b>Condiciones de Pago:</b>		<b>Total Bruto</b>	<b>585.000,00</b>
Instrumento de pago no definido - Cruce de vencimiento -	<b>E 585.000,00</b>	<b>Total a Pagar</b>	<b>585.000,00</b>
Cuota No. RP-1-640-1 vence el 2028-02-20 por			

**Observaciones:**

A este Documento se le aplican las normas relativas del Documento Soporte en adopción de las autoridades a su vez no se obliga a facturar (Resolución 187 de 90 de diciembre de 2021).  
Número Autorización: 18184163293489 aprobada en 20251228 según 05 dentro el número 368 al 1959 Vigencia: 12 meses

GLDS: 3780c1263d48f51942c84755a71a4c74e1c9444857a2caaf717c32b893b7702927a2ca27a6381ed26798e71a81

Documento por Soporte No. 08-455

**CUENTA DE COBRO**

**N° 2026-03-08**

**Fecha: 08 de marzo de 2026**

**CORPORACION CIUDAD DEL NIÑO  
C.C. 800.036.734**

**DEBE A:**

**MANUEL FELIPE LEON DIAZ  
CC 1005151927**

**La Suma de: \$ 565.000**

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

**Por concepto de: Suministro de verduras y frutas.**

**Firma:**



**Nombres y apellidos: MANUEL FELIPE LEON DIAZ  
NIT/RUT con Dígito de Verificación: CC 1005151927**

**Ciudad y Dirección: GRA 6 23-21 BUCARAMANGA**

**Teléfono: 3125406491**

CORPORACION CIUDAD DEL NORO  
NIT 600.090.734-5  
LAGOS Y VIA ANTIGUA FLORIDABLANCA  
Tel: (017) 6381526  
Floridablanca - Colombia

Recibo de pago / Egreso

No 843

Pagado a	Manuel Felipe Leon Diaz			Fecha pago	Forma de pago
NIT	1 005.151.927-9	Teléfono	(57) 3125406481	2026-02-27	Efectivo
Dirección	Cra 7 #13-21	Ciudad	Bucaramanga - Colombia		
El valor de	Cuatrocientos noventa y dos mil pesos m/ce				492,000.00
Anticipo	RP-1-643	Concepto	Cuota 1	27.02.2028	Valor 492,000.00
				Total COP	492,000.00

Observaciones:

\_\_\_\_\_  
Firma elaborada

\_\_\_\_\_  
Firma recibida



CORPORACIÓN CIUDAD DEL  
 BÚHO  
 NIT 802.036.134-4  
 LAGOS VÍA ANTIGUA  
 FLORIDABLANCA  
 TEL (357) 638 1626  
 Floridablanca - Colombia



Documento soporte por compras a  
 sujetos no obligados a facturar  
 No. 06 458

Proveedor	Marcial Felipe Leon Diaz	Fecha de compra	2025-03-06	Fecha de vencimiento	2025-03-27
NIT	1 055 151 827-9	Teléfono	(57) 51 25405481		
Dirección	Cra. 7 #43-21	Ciudad	Bucaramanga - Colombia		

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

Valor en Letras:  
 Cuatrocientos noventa y dos mil pesos m/cte

<b>Condiciones de Pago:</b>			Total Bruto	492,000.00
Instrumento de pago no definido - Cruce de vencimiento -	\$	492,000.00	Total a Pagar	492,000.00
Cuota No. RP-1-643-1 vence el 2026-02-27 por				

Observaciones:

A este Documento se le aplica el impuesto de venta (IVA) del Documento Soporte en los términos establecidos a sujetos no obligados a facturar (Resolución 187 de 30 de noviembre de 2012) ;  
 Número Autenticación 1376417026398 aprobado en 20251228 por No. 06 desde el número 311 al 1000 Vigencia Vigencia: 12 meses.  
 GUOS: 5ed1402ca7012d81a2e5124bc31a202908b74857214a54d07372b4924e84a356003c04494ca68a726a2738a5400994c

Documento por Seguimiento 830 (04.14.04)

**CUENTA DE COBRO**

**N° 2026-03-09**

**Fecha: 06 de marzo de 2026**

**CORPORACION CIUDAD DEL NIÑO  
C.C. 800.036.734**

**DEBE A:**

**MANUEL FELIPE LEON DIAZ  
CC 1005151927**

**La Suma de: \$ 492.000**

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

**Por concepto de: Suministro de verduras y frutas.**

**Firma:**



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



CORPORACION CIUDAD DEL NIÑO  
NIT 800.035.734-9  
LAGOS V VIA ANTIGUA FLORIDABLANCA  
Tel: (037) 6381528  
Floridablanca - Colombia

**Recibo de pago / Egreso**

**Nº 648**

<b>Pagado a</b>	Manuel Felipe Leon Diaz	<b>Fecha pago</b>	2029-03-05	<b>Forma de pago</b>	Efectivo
<b>NIT</b>	1.006.151.927-6	<b>Teléfono</b>	(07) 3123406481		
<b>Dirección</b>	Cra 7 #13-21	<b>Ciudad</b>	Bucaramanga - Colombia		
<b>El valor de</b>	Quinientos treinta y cinco mil pesos milés				535,000.00
<b>Concepto</b>					<b>Valor</b>
<b>Ancipio</b>	RP-1-846	<b>Cuota 1</b>	05/03/2029		535,000.00
				<b>Total COP</b>	535,000.00

**Observaciones:**

\_\_\_\_\_  
Firma emitido

\_\_\_\_\_  
Firma recibida

Escaneado por SAGE - S.A. S/NIT 800.035.734-9



CORPORACION CIUDAD DEL  
NARIÑO  
NN 400 C96.734-5  
LAGOS Y VIA ANTIGUA  
P.O. BOX 1000  
Tel: (037) 8391425  
Ponedablanca - Colombia



Documento soporte por compras a  
sujeitos no obligados a facturar  
No. 05 461

Proveedor	Mansel Felipe Leon Diaz	Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
NI	1.205.151.807-9	Teléfono	(37) 812540845
Dirección	Cra 7 #18-21	Ciudad	Eusemanga - Colombia
			2026-03-05
			2026-03-05

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

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

**Condiciones de Pago:**

Instrumento de pago no definido - Cruce de vencimiento - Cuenta No. RP-1-646-1 vence el 2026-03-05 por	\$ 535,000.00	Total Bruto	535,000.00
		Total a Pagar	535,000.00

**Observaciones:**

A este Documento se le aplican las normas relativas al Documento Soporte en compras a sujetos no obligados a facturar (Resolución 187 de 50 de diciembre de 2021),  
Número AUTENTACIÓN 13784107336838 aprobado el 20251209 para el Documento Soporte al número 046 al 1000 vigencia: vigencia: 12 meses.

Código: 426652e6530e1854609f0cda38546336a2ed742174526086c0a0707c1e0570e1685e6d8726a3c84c76252ab1a0205

Código de barras: 426652e6530e1854609f0cda38546336a2ed742174526086c0a0707c1e0570e1685e6d8726a3c84c76252ab1a0205

**CUENTA DE COBRO**

**N° 2026-03-10**

**Fecha: 06 de marzo de 2026**

**CORPORACION CIUDAD DEL NIÑO  
C.C. 800.036.734**

**DEBE A:**

**MANUEL FELIPE LEON DIAZ  
CC 1005151927**

**La Suma de: \$ 535.000**

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

**Por concepto de: Suministro de verduras y frutas.**

**Firma:**



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

CORPORACION CIUDAD DEL NIÑO  
NIT 800.036.734-6  
LAGOS V VIA ANTIGUA FLORIDABLANCA  
Tel: (037) 6891529  
Floridablanca - Colombia

**Recibo de pago / Egreso**

No 835

<b>Pagado a</b>	JOSE DAVID GUTIERREZ RUEDA			<b>Fecha pago</b>		<b>Forma de pago</b>	
<b>NIT</b>	1.000.280.149-0	<b>Teléfono</b>	(607) 000000	2025-03-05		<b>Efectivo</b>	
<b>Dirección</b>	VIA ANTIGUA FLORIDABLANCA LAGOS V	<b>Ciudad</b>	Floridablanca - Colombia				
<b>El valor de</b>	Un millón cuatrocientos treinta y dos mil pesos m/cte						1,432,000.00
		<b>Concepto</b>				<b>Valor</b>	
<b>Arriba</b>	RP-1-835	<b>Cuota 1</b>	06/03/2025			1,432,000.00	
				<b>Total COP</b>			1,432,000.00

**Observaciones:**

Firma expedidor

Firma recibida



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



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

Proveedor	JOSE DAVID GUTIERREZ RUEDA		
NIT	1.055.280.149-8	Teléfono	(607) 0000000
Dirección	VIA ANTIGUA FLORIDABLANCA LAGOS Y Ciudad Floridablanca - Colombia		

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

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

**Valor en Letras:**

Un millón cuatrocientos treinta y dos mil pesos m/cte

**Condiciones de Pago:**

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

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

**Observaciones:**

PAGO POR MERCADO DE PANADERIA PARA EL MES DE FEBRERO

A este Documento se le aplican las normas relativas del Documento Soporte en adquisiciones efectuadas a sujetos no obligados a facturar (Resolución 167 de 30 de diciembre de 2021),  
Número Autorización 18794703096385 aprobado en 20251229 por el DS desde el número 369 al 1086 Vigencia: Vigencia: 12 meses.

CIUD: f6c04845556e2e9f06179411e6c0d8e2c733ee0b0561da3911d5bb0b8ed6d56e28671cd99ee7c2defe4d10733e0ef

Elaborado por Sigo S.A.S. NIT: 850.048.145-8

**CUENTA DE COBRO**

**N° 2025-12-11**

**Fecha: 06 de marzo 2026**

**CORPORACIÓN CIUDAD DEL NIÑO**

**NIT: 800038734-5**

**DEBE A:**

**JOSE DAVID GUTIERREZ RUEDA**

**CC 1005280149**

**La Suma de: \$ 1.432.000**

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

**Por concepto de: panaderia**

**Firma:**

*Jose D.*

**Nombres y apellidos: JOSE DAVID GUTIERREZ RUEDA**

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

**Ciudad y Dirección: LAGOS 5 ETAPA**

**Teléfono: 3123148119**

1. Concepto:  1 Actualización

1. Número de formulario

141207349000



5. Número de identificación Tributaria (NIT)

1 0 0 5 2 8 0 1 4 9

6. CV

8

12. Dirección seccional

Impuestos y Aduanas de Bucaramanga

14. Buzón electrónico

4

**IDENTIFICACIÓN**

24. Tipo de contribuyente Persona natural o sucesión ilíquida		25. Tipo de documento Cédula de Ciudadanía		26. Número de identificación 1 0 0 5 2 8 0 1 4 9		
27. País COLOMBIA			28. Departamento Santander		29. Municipio Bucaramanga	
31. Primer apellido GUTIERREZ		32. Segundo apellido RUEDA		33. Primer nombre JOSE		34. Segundo nombre DAVID
35. Razón social						
36. Nombre comercial					37. Sigla	

**UBICACIÓN**

38. País COLOMBIA		39. Departamento Santander		40. Ciudad/Municipio Bucaramanga		
41. Dirección física SEC 7 BL 1 31 LC 18 BRR ALTOS DE BELLAVISTA						
42. Correo electrónico joseg8guigenaz@gmail.com						
43. Código postal			44. Teléfono 1		45. Teléfono 2	

**CLASIFICACIÓN**

Actividad económica				Otras actividades		Ocupación		Otras características	
Actividad principal		Actividad secundaria		Código		Código		Código	
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código	51. Código	52. Número identificación		53. Código	
1 0 8 1	2 0 2 0 0 1 2 4			1	2		1		

**Responsabilidades, Calidades y Atributos**

53. Código	5	4	9																	
55. Impo. renta y compl. régimen ordinario																				
59 - No responsable de IVA																				

**Deudas aduaneras**

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

**Exportaciones**

56. Forma	57. Tipo	Servicio		
		1	2	3
58. GPC				

**IMPORTANTE!** Sin perjuicio de las advertencias 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. Anexo

 SI  NO 

60. No. de Folios

0

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz, en caso de cometerse inconsistencia en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos sancionatorios correspondientes o se suspenderá, según el caso, Registro del artículo 1.6.1.2.6 del Decreto 1626 del 2010. De igual manera al formalizar el ingreso o cambio de información y aceptar la política de tratamiento de datos ley 1581 de 2012.

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

204. Nombre GUTIERREZ RUEDA JOSE DAVID

205. Cargo CONTRIBUYENTE



CORPORACIÓN CIUDAD DEL NIÑO  
NIT 808.038.734-8  
LAGOS V VIA ANTIGUA FLOR DABLANCA  
Tel: (037) 6881526  
Floridablanca - Colombia

Recibo de pago / Egreso

No 638

<b>Pagado a</b>	JOSÉ DAVID GUTIERREZ RUECA			<b>Fecha pago</b>	
<b>NIT</b>	1.005.280.148-8	<b>Teléfono</b>	(807) 0000000		<b>Forma de pago</b>
<b>Dirección</b>	VIA ANTIGUA FLORIDABLANCA LAGOS V	<b>Ciudad</b>	Floridablanca - Colombia	2025-02-14	Efectivo
<b>El valor de</b>	Un millón cuatrocientos veintiocho mil pesos c/cto				1,428,000.00
<b>Ante</b>	RP-1-838	<b>Concepto</b>	Quota 1 14/02/2025		<b>Valor</b>
				<b>Total COP</b>	1,428,000.00

Observaciones:

\_\_\_\_\_  
Firma pagador

\_\_\_\_\_  
Firma recibida



CORPORACION CAJADP DEL  
 MEDIO  
 NIT 900.038.734-5  
 LAGOS Y VIA ANTIGUA  
 FLORIDABLANCA  
 Tel: (057) 6281628  
 Floridablanca - Colombia



Documento soporte por compras a  
 sujetos no obligados a facturar  
 No. 09 453

Proveedor	JOSÉ DAVID OJTERREZ RUESA	Fecha de compra	2028-02-08	Fecha de Vencimiento	2028-02-14
Nit	1.003.280.148-8	Teléfono	(057) 0000000		
Dirección	VIA ANTIGUA FLORIDABLANCA LAGOS Y	Ciudad	Floridablanca - Colombia		

Item	Descripción	Cantidad	Vn. Unitario	Vn. Total
1	MERCADO	1,00	1.428,000.00	1.428,000.00

**Valor en Letras:**

Un millón cuatrocientos veintiocho mil pesos más o

**Condiciones de Pago:**

Instrumento de pago no definido - Cruce de vencimiento -	\$ 1,428,000.00	Total Bruto	1,428,000.00
Cuota No. RP-1-63B-1 vence el 2028-02-14 por		Total a Pagar	1,428,000.00

**Observaciones:**

A este Documento se le aplican las normas relativas al Documento Soporte en adquisiciones efectuadas a sujetos no obligados a facturar (Resolución 157 de 20 de diciembre de 2021)  
 Número Autorización: 181641003813569 expedida en 20260229 por el DP desde el número 263 al 1000 Vigencia: 12 meses.

GUPO: ud1e98c1428e19e48e2754e0745a16914d532efec6a9e4710e949c0d71e5407ad129e5c900c176054282211e2eb

Efectuado por Sigo 3 AS 341 330 DIA 14/28

**CUENTA DE COBRO**

**Nº 2025-12-12**

**Fecha: 06 de marzo 2026**

**CORPORACIÓN CIUDAD DEL NIÑO**

**NIT: 800036734-5**

**DEBE A:**

**JOSE DAVID GUTIERREZ RUEDA**

**CC 1005280149**

**La Suma de: \$ 1.428.000**

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

**Por concepto de: panaderia**

**Firma:**

*Jose G.*

**Nombres y apellidos: JOSE DAVID GUTIERREZ RUEDA**

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

**Ciudad y Dirección: LAGOS 5 ETAPA**

**Teléfono: 3123148119**



CORPORACION CIUDAD DEL MIRO  
NIT 800 035 734-8  
LAGOS V VIA ANTIGUA FLORIDABLANCA  
Tel: (037) 6381528  
Floridablanca - Colombia

Recibo de pago / Egreso

No 641

Pagado a:	JOSE DAVID GUTIERREZ RUEDA	Fecha pago:	2026-02-21	Forma de pago:	Efectivo
NIT:	1 005 280 149-8	Teléfono:	(607) 0003000		
Dirección:	VIA ANTIGUA FLORIDABLANCA LAGOS V	Ciudad:	Floridablanca - Colombia		
El valor de:	Un millón cuatrocientos treinta y cinco mil pesos ceros			1,435,000.00	
Anticipo:	RP-1-641	Concepto:	Octo 1 21/02/2028	Valor:	1,435,000.00
:				Total COP:	1,435,000.00

Observaciones:

\_\_\_\_\_  
Firma emitido

\_\_\_\_\_  
Firma recibido



CORPORACION CIUDAD DEL  
LAGO V  
NIT 800.036.734-5  
LAGOS V V.A.A. ANTIOQUIA  
FLORIDABLANCA  
Tel: (57) 631 523  
Floridablanca - Colombia



Documento soporte por compras a  
sujetos no obligados a facturar  
No. 08 466

Proveedor	JOSE DAVID GUTIERREZ RUEDA	Fecha de compra	2026-02-21
Nit	1.005.890.149-8	Fecha de vencimiento	2026-02-21
Dirección	VIA ANTIOQUIA FLORIDABLANCA LAGOS V Ciudad Floridablanca - Colombia		

Item	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Total
1	MERCADO	1.00	1,435,000.00	1,435,000.00

Valor en Letras:  
Un millón cuatrocientos treinta y cinco mil pesos m/cde

<b>Condiciones de Pago:</b>		<b>Total Bruto</b>	1,435,000.00
Instrumento de pago no definido - Cruce de vencimiento -	\$ 1,435,000.00	<b>Total a Pagar</b>	1,435,000.00
Cuota No. RP-1-541-1 vence el 2026-02-21 por			

Observaciones:

A este Documento se le aplican los costos del Documento Soporte en sus calidad de factura a sujetos no obligados a facturar (Resolución 167 de 2016 de diciembre de 2016)  
Número de Autorización 18754103026389 aprobado en 20261228 por la OIR desde el número 365 al 1696 Vigencia: Vigencia: 12 meses.  
GUIC: 5a25c516a54p0f1651041147a2b10023376\*22c287\*75e4374b4Eccc896695495656Lcabe2L3Z2151ba92ee11

Calculado por Siga S.A.S. en 300.000.149.8

**CUENTA DE COBRO**

**N° 2025-12-13**

**Fecha: 06 de marzo 2026**

**CORPORACIÓN CIUDAD DEL NIÑO**

**NIT: 800036734-6**

**DEBE A:**

**JOSE DAVID GUTIERREZ RUEDA**

**CC 1005280149**

**La Suma de: \$ 1 435.000**

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

**Por concepto de: panaderia**

**Firma:**

*Jose G.*

**Nombres y apellidos: JOSE DAVID GUTIERREZ RUEDA**

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

**Ciudad y Dirección: LAGOS 5 ETAPA**

**Teléfono: 3123148119**

CORPORACION CIUDAD DEL NIÑO  
NIT 800 038.734-5  
LAGOS V VIA ANTIGUA FLORIDABLANCA  
Tel: (037) 6391528  
Floridablanca - Colombia

**Recibo de pago / Egreso**

**No 844**

<b>Pagado a</b>	JOSE DAVID GUERRERREZ RUEDA			<b>Fecha pago</b>		<b>Forma de pago</b>	
<b>NIT</b>	1.005.280.149-8	<b>Teléfono</b>	(507) 0000000		2025-02-28		Electro
<b>Dirección</b>	VIA ANTIGUA FLORIDABLANCA LAGOS V	<b>Ciudad</b>	Floridablanca - Colombia				
<b>El valor de</b>	Un millón cuatrocientos doce mil pesos milés						1,412,000.00
			<b>Concepto</b>				<b>Valor</b>
<b>Anticipo</b>	RP-1-844	<b>Cuota 1</b>	2002/2026				1,412,000.00
					<b>Total GDP</b>		1,412,000.00

**Observaciones:**

.....  
Firma elaborador

.....  
Firma recibida



**CORPORACION CIUDAD DEL MERI**  
 NIT 890 038 734-5  
 LAGOS V VIA ANTIGUA  
 FLORIDABLANCA  
 Tel: (007) 8281528  
 Floridablanca - Colombia



Documento soporte por compras a  
 sujetos no obligados a facturar  
 No. 05 499

<b>Proveedor</b>	JOSÉ DAVID BUTERREZ RUEDA	<b>Fecha de compra</b>	2028-02-28
<b>Nit</b>	1.005.280.148-5	<b>Teléfono</b>	(607) 000000
<b>Dirección</b>	VIA ANTIGUA FLO(034) LARCA LAGOS V Ciudad Floridablanca - Colombia	<b>Fecha de Vencimiento</b>	2028-02-28

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

**Valor en Letras:**

Un millón cuatrocientos doce mil pesos mil/cte

**Condiciones de Pago:**

Instrumento de pago no definido - Cruce de vencimiento - Clota No. RIP-1-644-1 vence el 2028-02-28 por	\$	1,412,000.00	<b>Total Bruto</b>	1,412,000.00
			<b>Total a Pagar</b>	1,412,000.00

**Observaciones:**

A este Documento se le aplica las normas relativas del Documento Sujeto en obligaciones de sujetos no obligados a facturar (Regulador 197 de 20 de diciembre de 2021).  
 Número Autorización 1676411883369 emitido el 26/01/2023 por el 05 desde el número 383 al 890 Vigencia Vigencia: 12 meses  
 CUPD: J43107-4407-957-02004-100102b18972000405005001402009210019607000170406040000500007000

El documento por Seps B.A.S. No. 2028-028-195-2

**CUENTA DE COBRO**

**N° 2025-12-14**

**Fecha: 06 de marzo 2026**

**CORPORACIÓN CIUDAD DEL NIÑO**

**NIT: 800036734-5**

**DEBE A:**

**JOSE DAVID GUTIERREZ RUEDA**

**CC 1005280148**

**La Suma de: \$ 1.412.000**

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

**Por concepto de: panadería**

**Firma:**

*Jose D.*

**Nombres y apellidos: JOSE DAVID GUTIERREZ RUEDA**

**NIT/RUT con Dígito de Verificación: CC 1005280148**

**Ciudad y Dirección: LAGOS 5 ETAPA**

**Teléfono: 3123148119**



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

Recibo de pago / Egreso

No 656

Pagado a	JOSE DAVID MORA JAIMES	Fecha pago	2025-02-06	Forma de pago	Electivo
NIT	1.205.378.276-5	Teléfono	(997) 0000000 - Ext. 300		
Dirección	CLL 31 33-07	Ciudad	Bucaramanga - Colombia		
El valor de	Dos millones quinientos nueve mil pesos milés				2,509,000.00
Anticipo	RP-1-656	Concepto	Cuota 1	06/02/2025	Valor 2,509,000.00
				Total COP	2,509,000.00

Observaciones:

\_\_\_\_\_

Financ. responsable

\_\_\_\_\_

Financ. recibido



CORPORACION CIUDAD DEL  
 BUHO  
 NIT 800.038.134-5  
 LAGOS Y VA ARTIGUJA  
 FLORIBLANCA  
 Tel: (037) 8381529  
 Floriblanca - Colombia



Documento soporte por compras a  
 sujetos no obligados a facturar  
 No. 005 468

Proveedor	JOSE DAVID MORA JAMES	Fecha de compra	2025-03-05	Fecha de Vencimiento	2025-02-05
NIT	1.005.873.276-5	Teléfono	(037) 0000000 - Ext. 000		
Dirección	C.L. 31 33-CT	Ciudad	Bucaramanga - Colombia		

Item	Descripción	Cantidad	Vl. Unitario	Vl. Total
1	MERCADO	1,00	2,509,000.00	2,509,000.00

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

**Condiciones de Pago:**  
 Instrumento de pago no definido - Criba de vencimiento - \$ 2,509,000.00  
 Criba No. RP-1-656-1 vence el 2025-02-08 por

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

Observaciones:  
**PAGO POR MERCADO Y OTROS ENVIADOS EN EL MES DE FEBRERO 2025**

A este Documento se le aplican las normas de la Ley 1472 de 2011 y el Decreto 2700 de 2012. Este Documento Soporte es un instrumento electrónico a su vez no constituye un título. Resolución 187 de 90 de diciembre de 2011. Número Autorización: 5175442389538 aprobado en 20251228 quejón DA desde el número 305 al 1069 Vigencia: 82 meses.  
 Código: 0102504127544564296202530511287111bd0f1e4458822a1e2d5c0e1JN611962,08146675407423234205414

Estructura por Tipo de Pago 3 A 0.000.000.000.000

CUENTA DE COBRO

N° 2025-12-15

Fecha: 06 de marzo 2026

**CORPORACIÓN CIUDAD DEL NIÑO**

**NIT. 800.036.734-5**

DEBE A:

*JOSE DAVID MORA JAIMES*

CC 1005373276

**La Suma de: \$ 2.509.000**

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

**Por concepto de:** Suministro de alimentación y granos

**Firma:**

*David Mora*

**Nombres y apellidos:** JOSE DAVID MORA JAIMES

**NIT/RUT con Dígito de Verificación:** CC 1005373276

**Ciudad y Dirección:** EL NORTE DE BUCARAMANGA

**Teléfono:** 317 7832383

CUENTA DE COBRO

N° 2025-12-08



CORPORACION CIUDAD DEL NORO  
NIT 856.036.734-5  
LAGOS Y VIA ANTIGUA FLORIDABLANCA  
Tel: (037) 8391528  
Floridablanca - Colombia

Recibo de pago / Egreso

No 657

<b>Pagado a</b>	JOSE DAVID MORA JAIMES	<b>Fecha pago</b>	2025-02-13	<b>Forma de pago</b>	Efectivo
<b>NIT</b>	1.006.373.278-5	<b>Teléfono</b>	(507) 0000000 - Ext. 030		
<b>Dirección</b>	CL. 31 33-07	<b>Ciudad</b>	Buzamanga - Colombia		
<b>El valor de</b>	Dos millones cuatrocientos quince mil trescientos pesos m/cte				2,415,300.00
		<b>Concepto</b>		<b>Valor</b>	
<b>Anticipo</b>	RP-1-887	<b>Cuenta 1</b>	13/02/2025		2,415,300.00
				<b>Total COP</b>	2,415,300.00

Observaciones:

Financiando

Financiando

Electronado por Sago S.A.B N°: 830.044.145-8



**CORPORACIÓN ENRIQUE OJEDA**  
**NEBO**  
 N° 300.238.734-5  
 LAZOS Y VIA ANTIQUA  
 FLORIDABLANCA  
 Tlf: (097) 6301628  
 Floridablanca - Colombia



Documento soporte por compras a  
 sujetos no obligados a facturar  
 No. DE 488

Proveedor	JOSE DAVID MORA JAIMES	Fecha de compra	2026-02-08	Fecha de Vencimiento	2026-02-13
NIT	1.005.373.276-5	Teléfono	18971 000000 - Ext. 001		
Dirección	CLL 3133 07	Ciudad	Buenaperepe - Colombia		

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

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

**Condiciones de Pago:**

Instrumento de pago no definido - Cruce de vencimiento - Cuota No. RP-1-657-1 vence el 2026-02-13 por	5	2,415,300.00	<b>Total Bruto</b>	2,415,300.00
			<b>Total a Pagar</b>	2,415,300.00

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

A este Documento se le aplica los términos relativos del Documento Soporte en adquisiciones efectuadas a sujetos no obligados a facturar (Resolución 107 de 20 de diciembre de 2021).  
 Número Auténtico 15/84103918338 aprobado en 20231329 por la DE desde el número NEB al 1009 Vigencia: Vigencia: 12 meses.  
 CUIDS: 31f3567963296a7e3cedb6a76c6ca380e109e64ca72401307856d1a2843ab379032211034e258e1175f622f8ab7a1

Elaborado por: Siga S.A.S. NIT: 850.034.147-9

**CUENTA DE COBRO**

**N° 2026-12-16**

**Fecha: 06 de marzo 2026**

**CORPORACIÓN CIUDAD DEL NIÑO**

**NIT. 800.036.734-6**

**DEBE A:**

**JOSE DAVID MORA JAIMES**

**CC 1005373276**

**La Suma de: \$ 2.415.300**

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

**Por concepto de: Suministro de alimentación y granos**

**Firma:**

*David Mora*

**Nombres y apellidos: JOSE DAVID MORA JAIMES**

**NIT/RUT con Dígito de Verificación: CC 1005373276**

**Ciudad y Dirección: EL NORTE DE BUCARAMANGA**

**Teléfono: 317 7832383**

**CUENTA DE COBRO**

**N° 2025-12-08**

**REPÚBLICA DE COLOMBIA**  
**IDENTIFICACIÓN PERSONAL**  
**CEDULA DE CIUDADANÍA**

**NÚMERO 1.005.373.276**

**MORA JAIMES**

**APELLIDOS**

**JOSE DAVID**

**NOMBRES**

  
**SIRMA**



**INDICE DERECHO**

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

**FLORIDABLANCA**  
**(SANTANDER)**

**LUGAR DE NACIMIENTO**

**1.74**

**ESTATURA**

**O-**


**G.S. RH**

**M**

**SEXO**

**12-NOV-2018 BUCARAMANGA**

**FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN**

  
**REGISTRADOR REGIONAL**  
**JUAN CARLOS RAMIREZ YACHA**



**P-2700100-01110741-M-1005373276-20191113**

**0068917508A 1**

**8500031073**

2. Concepto  0  1 Inscripción

4. Número de laminaria

141143478888



3. Número de Identificación Tributaria (RUT) 1 0 0 6 3 7 3 2 7 6 5 12. Debida(s) nacional (Movidas y Aduanas en Bucaramanga) 13. Tipo de electrónico

IDENTIFICACION

24. Tipo de contribuyente: Persona natural o sucesión (física) 25. Tipo de documento: Cédula de Ciudadanía 1 26. Número de identificación: 1 0 0 6 3 7 3 2 7 6 27. País: COLOMBIA 28. Departamento: Santander 29. Ciudad No. Depto.: Bucaramanga 0 0 1 30. Seguro social: JUARES 31. Primer nombre: JOSE 32. Segundo nombre: DAVID

35. Razón social 36. Nombre comercial 37. Fecha

UBICACION

38. País: COLOMBIA 39. Departamento: Santander 40. Ciudad/Municipio: Bucaramanga 0 0 1 41. Dirección principal: CL 31 83 A 07 42. Correo electrónico: gmaria177@uniburdusco 43. Código postal 44. Teléfono: 3 1 3 3 9 8 6 0 8 7 45. Teléfono 2

CLASIFICACION

Actividad económica: 46. Código: D 1 A 3 47. Factibilidad actividad: 2 0 2 4 1 1 1 4 48. CENIA: 4 7 9 9 49. Feom: No aplica Mod: 2 0 2 4 1 1 1 4 50. Código: 2 2

Responsabilidades, Calidades y Atributos

52. Código: 4 0 48. No responsable de IVA

Importadores

Exportadores

54. Código: 55. Forma: 56. Tipo: 57. Modo: 58. DPC:

¡IMPORTANTE! Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario (RUT), brinda vigencia definitiva y en consecuencia no se requiere su renovación para su vigencia de la DIAN

59. Anula: SI  NO

60. No. de Folio: 2

La información suministrada a través del Formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser de 2022 y 2023, en caso de conocerse inconsistencia en alguno de los datos según proceda se adelantaran los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso. Parágrafo del artículo 35126 del Decreto 1500 del 2018. De igual manera el Formulario al trámite al cual se le otorga el número y se otorga la política de tratamiento de datos de 1501 de 2012. Firma del solicitante:

En caso de las verificaciones que le DIAN realice. Firma autorizada:

604 Nombre: ARIVALO UGRALES ANDRUD YEBID 605 Cargo: Asistente I



CORPORACION CIUDAD DEL NORO  
NIT 800.035.734-5  
LAGOS V VIA ANTIGUA FLORICABLANCA  
Tel: (037) 5381526  
Floriblanca - Colombia

**Recibo de pago / Egreso**

No 658

<b>#egreso</b>	JOSE DAVID MORA JAIMES	<b>Fecha pago</b>	2025-02-20	<b>Forma de pago</b>	Efectivo
<b>NIT</b>	1.005.073.275-5	<b>Teléfono</b>	(807) 6000000 - Ext. 000		
<b>Dirección</b>	CLL 3ª 23-07	<b>Ciudad</b>	Bucaramanga - Colombia		
<b>El valor de</b>	Dos millones quinientos treinta y cinco mil pesos más o				2,535,000.00
<b>Artículo</b>	RP-1-858	<b>Concepto</b>	Cuota 1 2025/2026	<b>Valor</b>	2,535,000.00
			<b>Total COP</b>		2,535,000.00

**Observaciones:**

\_\_\_\_\_  
Firma elaborador

\_\_\_\_\_  
Firma recibido

Elaborado por EIGM B.A.B No. 330.040 del 4



CORPORACION CIUDAD DEL  
 BOGOTÁ  
 NIT 800.050.734-5  
 LAGOS Y VIA ANTIGUA  
 FLORIDABLANCA  
 TEL: (031) 4281528  
 Floridablanca - Colombia



Documento soporte por compras a  
 sujetos no obligados a facturar  
 No. 09-470

Proveedor	JOSÉ DAVID MORA JAINES	Fecha de compra	2026-02-08	Fecha de vencimiento	2026-02-20
NIT	1.005.373.275-6	Teléfono	(007) 2000000 - Ext. 100		
Dirección	CLL 31 83-07	Ciudad	Bogotá - Colombia		

Item	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Total
1	MERCADO	1.00	2.535.000.00	2.535.000.00

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

Condiciones de Pago:				
Instrumento de pago no definido - Cruce de vencimiento -	\$ 2.535.000.00	Total Bruto		2.535.000.00
Cuenta No. RP-1-858-1 vence el 2026-02-20 por		Total a Pagar		2.535.000.00

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

A este Documento se le aplica la Ley 1993 de 2019 de Documento Soporte en sus alcances extendidos a quienes no obligados a facturar (Resolución 167 de 30 de diciembre de 2021).  
 Número Autorización: 187641194288 aprobada en 20251224 por la OS desde el número 349 al 1999 Vigencia: Vigencia: 12 meses.  
 CUS: 326353264116071770260090412374124613842676264-025e410ddec6b3826e9e174e3457

Documento por pago 6.1.1.6 inv. 330.Dob.11-4

CUENTA DE COBRO

N° 2025-12-17

Fecha: 06 de marzo 2026

**CORPORACIÓN CIUDAD DEL NIÑO**

**NIT. 800.038.734-5**

DEBE A:

**JOSE DAVID MORA JAIMES**

**CC 1005373276**

**La Suma de: \$ 2.535.000**

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

**Por concepto de: Suministro de alimentación y granos**

**Firma:** David Mora

**Nombres y apellidos: JOSE DAVID MORA JAIMES**

**NIT/RUT con Dígito de Verificación: CC 1005373276**

**Ciudad y Dirección: EL NORTE DE BUCARAMANGA**

**Teléfono: 317 7832383**

CUENTA DE COBRO

N° 2025-12-08



CORPORACION CIUDAD DEL RIO  
 NIT 800.036.734-5  
 LAGOS Y VIA ANTIGUA FLORIDABLANCA  
 Tel: (037) 6301528  
 Floridablanca - Colombia

**Recibo de pago / Egreso**

No 858

<b>Pagado a</b>	JOSE DAVID MORA JAIMES	<b>Teléfono</b>	(807) 0900000 - Ext. 000	<b>Fecha pago</b>	2028-02-27	<b>Forma de pago</b>	Electivo
<b>NIT</b>	1.009.973.276-8	<b>Ciudad</b>	Bucaramanga - Colombia				
<b>Dirección</b>	CALLE 31 33-07						
<b>El valor de</b>	Dos millones quinientos ochenta y diez mil setecientos sesenta y ocho pesos más						2,585,778.00
		<b>Concepto</b>				<b>Valor</b>	
<b>Anticipo</b>	RP-1-658	<b>Ciudad</b>	27/02/2028			2,585,778.00	
				<b>Total GDP</b>		2,585,778.00	
<b>Observaciones</b>							

Elaborado por Sages S.A.S. Ver 8.00 (04.1.05-8)

\_\_\_\_\_  
 Firma elaborada

\_\_\_\_\_  
 Firma recibida



CORPORACION CIUDAD DEL NIÑO  
 NIT 800.696.734-8  
 LA GOSH V VIA ANTIGUA  
 FLOREABLANCA  
 Tel: (037) 6351328  
 Floreablanca - Colombia



Documento soporte por compras a  
 sujetos no obligados a facturar  
 No. DB 474

Proveedor	JOSE CAYO MORA JAMES	Fecha de compra	2026-02-28
Nit	1.005.312.276-0	Teléfono	(807) 3000000 - Ext. 306
Dirección	CL 31 33-07	Ciudad	Bucaramanga - Colombia
		Fecha de vencimiento	2026-02-27

Item	Descripción	Cantidad	Vt. Unitario	Vt. Total
1	MERCADO	1.00	2.585.778.00	2.585.778.00

**Valor en Letras:**

Dos millones quinientos ochenta y cinco mil setecientos setenta y ocho pesos más/cito

**Condiciones de Pago:**

Instrumento de pago no definido - Cruce de vencimiento -	\$ 2,585,778.00	Total Bruto	2,585,778.00
Ciuda No. RP-1-659-1 vence el 2026-02-27 por		Total a Pagar	2,585,778.00

**Observaciones:**

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

A esta Documentación se aplican las normas técnicas del Documento Soporte en Adquisiciones efectuadas a sujetos no obligados a facturar (Resolución 1674 de 20 de diciembre de 2021).  
 Número de autorización 1278410977869 generada en 20251229 por el DB desde el número 346 al 1000 Vigencia: Vigencia: 12 meses.

URLS: v3ed7e039066381c20451e58506a6b42be0de15783913720202611mar07517130660158404671e04700042042967

Generado por Pago P.A. © Mar 2020 (M3)-45-3

Fecha: 06 de marzo 2026

**CORPORACIÓN CIUDAD DEL NIÑO**

**NIT. 800.036.734-5**

DEBE A:

**JOSE DAVID MORA JAIMES**

**CC 1005373276**

**La Suma de: \$ 2.585.778**

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

**Por concepto de:** Suministro de alimentación y granos

**Firma:** David Mora

**Nombres y apellidos:** JOSE DAVID MORA JAIMES

**NIT/RUT con Dígito de Verificación:** CC 1005373276

**Ciudad y Dirección:** EL NORTE DE BUCARAMANGA

**Teléfono:** 317 7832383

CORPORACION CIUDAD DEL NIÑO  
NIT 800.036.734-3  
LAGOS V VIA ANTIGUA FLORIDABLANCA  
Tel: (037) 8381528  
Floridablanca - Colombia

**Recibo de pago / Egreso**

**No 829**

<b>Pagado a</b>	ECONOMIA DE LAS MERCEDES MORENO CHIVATA			<b>Fecha pago</b>	<b>Forma de pago</b>
<b>NIT</b>	51.893.821-7	<b>Teléfono</b>	(607) 9124#81378 - Ext. 003	2026-03-08	Efectivo
<b>Dirección</b>	Avenida 1 266 34 apartamento	<b>Ciudad</b>	Floridablanca - Colombia		
<b>El valor de</b>	Dos millones cincuenta y seis mil setenta y cinco pesos aveses				2,056,075.00
		<b>Concepto</b>		<b>Valor</b>	
<b>Antes de</b>	RP-1438	<b>Código :</b>	95/03/2026	2,058,375.00	
				<b>Total COP</b>	2,056,075.00

**Observaciones:**

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

\_\_\_\_\_  
Firma elaborada

\_\_\_\_\_  
Firma recibida



CORPORACIÓN CIUDAD DEL  
MEDIO  
AV. MONTEBELLUNA 734-5  
LAGOS Y VÍA ANTIGUA  
FLORIDABLANCA  
Tel: (022) 6381529  
Floridablanca - Colombia



Documento soporta por compras a  
sujeto no obligado a facturar  
No. DS 446

<b>Proveedor</b>	EDMILIO DE LAS MERCEDES MORENO CHIVACA			<b>Fecha de compra</b>	<b>Fecha de vencimiento</b>
<b>Nº</b>	51.989.321-7	<b>Teléfono</b>	(022) 3124461878 - Ext. 600	2025-03-05	2025-05-06
<b>Dirección</b>	Manizana 1 calle 34 parcel 504	<b>Ciudad</b>	Floridablanca - Colombia		

<b>Ítem</b>	<b>Descripción</b>	<b>Cantidad</b>	<b>W. Unitario</b>	<b>W. Total</b>
1	DE PRESTACION DE SERVICIOS	1.00	2.056.075.00	2.056.075.00

**Valor en Letras:**

Dos millones cincuenta y seis mil setenta y cinco pesos mil/cte

**Condiciones de Pago:**

Instrumento de pago no delivado - Cruce de vencimiento -	\$ 2.056.075.00	<b>Total Bruto</b>	2.056.075.00
Cuota No. RP-1-625-1 vence el 2025-03-08 por		<b>Total a Pagar</b>	2.056.075.00

**Observaciones:**

PAGO POR SERVICIOS PRESTADOS EN EL AREA DE MANIPULACION DE ALIENOS  
PARA EL MES DE FEBRERO 2025

A este Documento se le aplican las normas relativas al Documento Soporte en adquisiciones del Estado a su vez no obligados a facturar (Resolución 167 de 20 de febrero de 2021),  
Número Autorización 1878410304368 aprobado en 20251223 por el DS desde el número 375 al 1400 Vigencia: Vigencia: 12 meses.

CUIS: 092610070029095260079655618400347040130180015120710300029707981570076017020770107400906101

Fecha: 06 marzo 2026

CORPORACIÓN CIUDAD DEL NIÑO  
NIT. 800.038.734-5

DEBE A:

EONILDE DE LAS MERCEDEZ MORENO  
CC 51.998.921

La Suma de: \$ 2.014.954

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

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

Firma:  51998921

Nombres y apellidos: EONILDE DE LAS MERCEDEZ MORENO

NIT/RUT con Dígito de Verificación: CC 51.998.921

Ciudad y Dirección: LA CUMBRE

Teléfono: 317 7845657



CORPORACION CIUDAD DEL NIÑO  
 NIT 800.098.734-5  
 LAJOS VÍA ANTIGUA FLORIDABLANCA  
 Tel: (031) 6381626  
 Floridablanca - Colombia

**Recibo de pago / Egreso**

**No 626**

<b>Pagado a</b>	MARIA HERNANDEZ ANAYA		<b>Fecha pago</b>	<b>Forma de pago</b>
<b>NIT</b>	28.281.614-8	<b>Teléfono</b>	2026-03-06	Electivo
<b>Dirección</b>	Nu. 4926	<b>Ciudad</b>		
<b>El valor de</b>	Dos mil (dos mil ochocientos y seis mil) setenta y cinco pesos más milés			2,056,075.00
		<b>Concepto</b>		<b>Valor</b>
<b>Ante de</b>	RP-1-826	C. 01 08/03/2026		2,056,075.00
			<b>Total COP</b>	<b>2,056,075.00</b>

Escritura por libro 1.4.5 del 633.248 145-8

**Observaciones:**

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

\_\_\_\_\_  
 Firma del pagador

\_\_\_\_\_  
 Firma del cobrador



CORPORACION CIUDAD DEL  
NIÑO  
NIT 800.035.734-5  
LAUREL Y VIALANQUIA  
FLORIDABLANCA  
Tel: (57) 6321526  
Floridablanca - Colombia



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

Proveedor	MARIA HERENCIA MAYA	Fecha de compra	2026-03-26	Fecha de Vencimiento	2026-03-06
Nit	26.781.814-6	Teléfono	(507) 000000 - Ext. 000		
Dirección	No aplica	Ciudad	Floridablanca - Colombia		

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

**Valor en Letras:**

Dois millones cincuenta y seis mil sesenta y cinco pesos milés

**Condiciones de Pago:**

Instrumento de pago no definido - Fecha de vencimiento -	\$ 2,056,075.00	Total Bruto	2,056,075.00
Cuota No. RP-1-626-1 vence el 2026-03-06 por		Total a Pagar	2,056,075.00

**Observaciones:**

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

Este Documento se le aplica las normas relativas del Documento Soporte no obligados a facturar 448 del 00408306 2 (Versión 07) (Resolución 187 del 30 de diciembre de 2021) Número Asignación (en 16764931898311) aprobado en 20251230 por la OS desde el número 365 al 1031 Vigencia: Vigencia: 12 meses,

UUID: 645541667140a88d3c7107ac0c488101c09111027281e6581b1e09f0764c0937ac27176b719f6d62460e258

Fecha: 06 marzo 2026

**CORPORACIÓN CIUDAD DEL NIÑO**

**NIT. 800.036.734-5**

DEBE A:

**MARIA HERMENECIA ANAYA**

**CC 28.241.614**

La Suma de: \$ 2.014.954

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

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

Firma: *Maria Hermencia Anaya*  
Nombres y apellidos: **MARIA HERMENECIA ANAYA**  
NIT/RUT con Dígito de Verificación: **CC 28.241.614**  
Ciudad y Dirección: **EL CARMEN**  
Teléfono: **317 7845232**

CORPORACION CIUDAD DEL NIÑO  
NIT 800.036.734-6  
LAGOS Y VIA ANTIGUA FLORICA BLANCA  
Tel (037) 5281 525  
Floridablanca - Colombia

Recibo de pago / Egreso  
No 627

Pagado a	JESUS LABIADO PULIDO			Fecha pago	
NIT	76.183.587-8	Teléfono	32121 81703	2026-03-08	Forma de pago
Dirección	EL NORTE BUCARAMANGA	Ciudad	Bucaramanga - Colombia		Efectivo
El valor de	Dos millones setecientos catorce mil setecientos pesos milés				2,714,700.00
		Concepto			Valor
Anticipo	RP-14627	Cuota 1	08/03/2026		2,714,700.00
				Total COP	2,714,700.00

Observaciones:

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

\_\_\_\_\_  
Firma emitido

\_\_\_\_\_  
Firma recibido



CORPORACION CIUDAD DEL NIRO  
 NR 830.006.734-8  
 LABOS Y VIA ANTIGUA  
 FLORIDABLANCA  
 Tel: (037) 6391428  
 Floridablanca - Colombia



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

Proveedor	JESUS LAQUADO PELLIDO	Fecha de compra	2026-03-06	Fecha de vencimiento	2026-03-06
NIT	79.703.507-8	Teléfono	3212161763		
Dirección	EL NORTE EL CARAMANCA	Ciudad	Bucaramanga - Colombia		

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

**Valor en Letras:**  
 Dos millones setecientos catorce mil setecientos pesos inv/cie

**Condiciones de Pago:**  
 Instrumento de pago no definido - Gracia de vencimiento -  
 Cuota No. RP-1-827-11 vence el 2026-03-06 por

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

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

A este Documento se le da por un (1) soporte relativo del Documento Soporte en instituciones financieras a sujetos no obligados a facturar (Resolución 167 de 2011 de carácter de 2021)  
 Numero Autorización 13764169389389 aprobado en 20163220 por DS desde el número 163 al 1030 Vigencia Vigencia 12 meses  
 CUIDB: 56260562766531515752266776470467067776279287164770ca38950x00962a384E97127067122a26b66070d

Facturado por Saps S.A. B.NC. 890.048.14E-3

Fecha: 06 marzo 2026

**CORPORACIÓN CIUDAD DEL NIÑO**  
**NIT. 800.036.734-5**

DEBE A:

**JESUS LAGUADO PULIDO**  
**CC 79.783.587**

**La Suma de: \$ 2.660.406**

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

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

**Firma:**

Jesús Lagudo

**Nombres y apellidos:** JESÚS LAGUADO PULIDO

**NIT/RUT con Dígito de Verificación:** CC 79.783.587

**Ciudad y Dirección:** EL NORTE DE BUCARAMANGA

**Teléfono:** 317 7832283



CORPORACIÓN CIUDAD DEL NIÑO  
NIT 800.036.734-5  
LAGOS V VIA ANTIGUA FLORIDABLANCA  
Tel: (097) 8321528  
Floridablanca - Colombia

Recibo de pago / Egreso

Nº 647

<b>Pagado a</b>	HERNES MONTAÑEZ GRIMALDOS			<b>Fecha pago</b>	<b>Forma de pago</b>
<b>NIT</b>	B1.158.531-0	<b>Teléfono</b>	(007) 0000000 - Ext. 900	2028-03-05	Electivo
<b>Dirección</b>	No aplica	<b>Ciudad</b>	Floridablanca - Colombia		
<b>El valor de</b>	Dos millones seiscientos sesenta mil cuatrocientos seis pesos m/c				2.660.406.00
		<b>Concepto</b>			<b>Valor</b>
<b>Artículo</b>	RP-4647	<b>Cuenta</b>	05/03/2028		2.660.406.00
				<b>Total COP</b>	2.660.406.00

Observaciones:

\_\_\_\_\_  
Firma elaborada

\_\_\_\_\_  
Firma recibida

Fecha: 05 marzo 2026

**CORPORACIÓN CIUDAD DEL NIÑO**  
**NIT. 800.036.734-8**

DEBE A:

*HERMES MONTAÑEZ*  
CC 91.156.531

La Suma de: \$ 2.660.406

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

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

Firma:



Nombres y apellidos: HERMES MONTAÑEZ

NIT/RUT con Dígito de Verificación: CC 91.156.531

Ciudad y Dirección: LA CUMBRE

Teléfono: 3153455523



CORPORACION CIUDAD DEL NIÑO  
NIT 800.038.734-8  
LAGOS Y VIA ANTIGUA FLORIDABLANCA  
Tel: (037) 6281528  
Floridablanca - Colombia

**Recibo de pago / Egreso**

**No 648**

<b>Pagado a</b>	NATALIA MARGARITA LARA GOMEZ			<b>Fecha pago</b>	<b>Forma de pago</b>
<b>NIT</b>	1.086.802.865-3	<b>Teléfono</b>	(607) 3: 07945497	2026-08-05	<b>Efectivo</b>
<b>Dirección</b>	CASA 3 SEGUNDO PISO	<b>Ciudad</b>	Floridablanca - Colombia		
<b>El valor de</b>	Movimiento de cuenta en mil pesos m/cte				<b>980,000.00</b>
<b>Anticipo</b>	RP-1-648	<b>Concepto</b>	Cuenta 1 08/23/2026		<b>Valor</b> 980,000.00
				<b>Total COP</b>	<b>980,000.00</b>

**Observaciones:**

\_\_\_\_\_  
Firma autorizada

\_\_\_\_\_  
Firma recibida



CORPORACION CIUDAD DEL  
BARRANQUILLA  
Nº. 000.036 744-5  
LAGOS Y MAANTIGUA  
FLORIDABLANCA  
Tel: (007) 630 1536  
Barranquilla - Colombia



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

Proveedor	NATALIA MARGARITA LARA GOMEZ	Fecha de compra	2026-03-08	Fecha de Vencimiento	2026-03-06
NIT	1.082.632.203-R	Teléfono	(007) 3107645487		
Dirección	CASA 3 SEGUNDO PISO	Ciudad	Barranquilla - Colombia		

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

Valor en Letras:  
Novecientos ochenta mil pesos m/cte

**Condiciones de Pago:**

Instrumento de pago no definido - Cruce de vencimiento - Cuota No. RP-1-648-1 vence el 2026-03-06 por	\$ 980,000.00	Total Bruto	980,000.00
		Total a Pagar	980,000.00

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

Este Documento se genera con el uso de la herramienta de Documentos Soporte en equipo de soporte electrónico de la Corporación Ciudad del Barranquilla (Resolución 167 de 2016 de la Asamblea de A.C.C.B.),  
Número Autenticación: 18764133809383 aprobada en 20251223 con el fin de darle seguridad a los datos de número de documento y fecha de emisión. Vigencia: 12 meses.

CODS: 03a560c5d1062f3e9c26f02cc04e016333655913812c323e0c50a37a55ca84654c5123249477ad00e102c522c704e7f1

Creado por: Jairo B. A. S. No. 839 DS. 145-8

CUENTA DE COBRO

N° 2026-12-25

Fecha: 06 marzo 2026

CORPORACIÓN CIUDAD DEL NIÑO

NIT. 800.036.734-5

DEBE A:

NATALIA LARA

CC 1095832965

La Suma de: \$ 980.000

Valor en letras: novecientos ochenta mil pesos m.c

Por concepto de: servicios prestados como nutricionista

Firma:



Nombre y apellidos: NATALIA LARA

NIT/RUT con Dígito de Verificación: CC 1095832965

Ciudad y Dirección: BUCARAMANGA

Teléfono: 3126407534



CORPORACION CIUDAD DEL NIÑO  
NIT 800.038.734-5  
LAGOS Y VIA ANTIGUA FLORIDABLANCA  
Tel: (317) 8381528  
Floridablanca - Colombia

**Recibo de pago / Egreso**

**Nº 649**

<b>Pagado a</b>	JUANA FERNANDA CASTRO DIAZ	<b>Fecha pago</b>	2028-09-06	<b>Forma de pago</b>	Efectivo
<b>NIT</b>	80.383.629-4	<b>Teléfono</b>	3115143692		
<b>Dirección</b>	CARRERA 13 OCC 38-48	<b>Ciudad</b>	Bucaramanga - Colombia		
<b>El valor de</b>	Un millón trescientos cuarenta y seis mil quinientos pesos noventa				<b>1.347,500.00</b>
		<b>Concepto</b>		<b>Valor</b>	
<b>Ante</b>	RP-1-648	<b>Cuota 1</b>	05-03-2028	<b>1,347,500.00</b>	
				<b>Total COP</b>	<b>1,347,500.00</b>

**Observaciones:**

\_\_\_\_\_  
Firma expedidora

\_\_\_\_\_  
Firma recibida



CONSORCIO CIUDAD DEL NORO  
NIT 800 036 734-5  
LAGOS V VÍA ANTIGUA FLORIDABLANCA  
Tel: (037) 6381 528  
Floridablanca - Colombia

**Recibo de pago / Egreso**

**No 850**

<b>Pagado a</b>	JUANA FERNANDA CASTRO OJAZ	<b>Fecha pago</b>		<b>Forma de pago</b>	
<b>NIT</b>	68.393.630-4	<b>Teléfono</b>	3113142662		Electivo
<b>Dirección</b>	CARRERA 19 OCC 38-48	<b>Ciudad</b>	Bucaramanga - Colombia		
<b>El valor de</b>	Tres millones quinientos tres mil trescientos cuatro pesos milés				<b>3,503,304.00</b>
		<b>Concepto</b>		<b>Valor</b>	
<b>Anexo</b>	RP-1-650	<b>Cuenta</b>	0803/2020	<b>3,503,304.00</b>	
				<b>Total COP</b>	<b>3,503,304.00</b>

**Observaciones:**

\_\_\_\_\_  
Firma elaborador

\_\_\_\_\_  
Firma recibidor

Trabaja por Pago S.A.S. Nit. 800-036-734-5



CORPORACION CIUDAD DEL  
NARIÑO  
Nº 600.030.734-8  
LAGOS VÍA ANTRUVA  
FLORIDABLANCA  
Tel: (027) 6201526  
Floridablanca - Colombia



Documento soporte por compras a  
sujetos no obligados a facturar  
Nº. DS 493

Proveedor	JLIANA FERNANDA CASTRO DIAZ	Fecha de compra	2026-02-08
NIT	03.263.639-4	Teléfono	314 6142652
Dirección	CARRERA 13. ODC 3848	Ciudad	Bucaramanga - Colombia
		Fecha de vencimiento	2025-03-05

Item	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Total
1	DE PRESTACION DE SERVICIOS	1.00	\$ 3,503,304.00	3,503,304.00

**Valor en Letras:**

Tres millones quinientos tres mil trescientos cuatro pesos m/cte

**Condiciones de Pago:**

Instrumento de pago no delinado - Cruce de vencimiento - Cuota No. RP-1-650-1 vence el 2026-03-05 por	\$ 3,503,304.00	Total Bruto	3,503,304.00
		Total a Pagar	3,503,304.00

**Observaciones:**

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

Este documento se lo genera en cumplimiento de lo establecido en el Decreto 509 de 2015, artículo 107 de 30 de Diciembre de 2021, Número de autorización: 1756031046388 expedido en 2025-02-08 desde el número 313 al 1000 Vigencia: Vigencia: 72 meses.

CAJAE: 5326030710034003640300007100010003042504700012000407000400755003077100700020000

Elaborado por: Sijeh S.A.S. Nit: 399.000.145-8

**CUENTA DE COBRO**

**N° 2026-03-27**

**Fecha: 06 marzo 2026**

**CORPORACION CIUDAD DEL NIÑO  
NIT 800036734**


**DEBE A:**

**JUANA FERNANDA CASTRO DIAZ  
CC 63363539**

**La Suma de: \$ 3.503.304**

**Valor en letras:** *tres millones quinientos tres mil trescientos cuatro pesos moneda corriente*

**Por concepto de:** Servicios prestados en el área de coordinación

**Firma:** 

**Nombres y apellidos:** JUANA FERNANDA CASTRO DIAZ

**NIT/RUT con Dígito de Verificación:** CC 63363539

**Ciudad y Dirección:** CRA 13 OCC 38-46 BUCARAMANGA

**Teléfono:** 3115143662



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

Recibo de pago / Egreso

No 653

<b>Pagado a</b>	MITCHELL DAYANNA ROJAS MAHECHA			<b>Fecha pago</b>	2026-03-05	<b>Forma de pago</b>	Efectivo
<b>NIT</b>	1.100.895.661-2	<b>Teléfono</b>	(000) 0000000 - Ext. 000				
<b>Dirección</b>	No aplica	<b>Ciudad</b>	-				
<b>El valor de</b>	Tres millones seiscientos treinta y siete mil novecientos cincuenta y seis pesos m/cte						3,637,956.00
		<b>Concepto</b>					
<b>Anticipo</b>	RP-1-653	Cuota 1	05/03/2026				3,637,956.00
					<b>Total CCP</b>		3,637,956.00

Observaciones:

Firma elaborado

Firma recibido

**CUENTA DE COBRO**

**N° 2026-03-28**

**Fecha: 08 marzo 2026**

**CORPORACIÓN CIUDAD DEL NIÑO**

**NIT. 800.036.734-5**

**DEBE A:**

**MITCHELL DAYANNA ROJAS**

**CC 1100895661**

**La Suma de: \$ 3.637.956**

**Valor en letras:** tres millones seiscientos treinta y siete mil novecientos cincuenta y seis  
*pesos m.c*

**Por concepto de:** servicios prestados en el área de auxiliar de enfermería

**Firma:**

*Dayanna Rojas*

**Nombres y apellidos:** MITCHELL DAYANNA ROJAS

**NIT/RUT con Dígito de Verificación:** CC 1100895661

**Ciudad y Dirección:** el norte

**Teléfono:** 3174366523

CORPORACION CIUDAD DEL NIÑO  
NIT 900.038.734-5  
LAGOS Y VIA ANTIGUA FLORIDABLANCA  
Tel: (037) 8391528  
Floridablanca - Colombia

Recibo de pago / Egreso

Nº 852

Pagado a	NELCY SANTOS ARREGOCE	Fecha pago		Forma de pago	
NIT	98.668.802-6	Teléfono	(807) 8000000 - Ext. 000		
Dirección	No aplica	Ciudad	Floridablanca - Colombia		
El valor de	Tres millones seiscientos treinta y siete mil novecientos cincuenta y seis pesos enteros				3,637,956.00
Artículo	RP-1-852	Concepto	Cuota 1	05/03/2026	Valor
					3,637,956.00
				Total COP	3,637,956.00

Observaciones:

\_\_\_\_\_  
Firma elaborador

\_\_\_\_\_  
Firma recibida



CORPORACION CIUDAD DEL NIÑO  
 BEL 800.038.734-5  
 LAGOS Y VILLA ANTIGUA  
 FLORIDABLANCA  
 TEL: (037) 628 525  
 Floridablanca - Colombia



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

Proveedor	NEICY SANTOS AUREGGIO	Fecha de compra	2026-03-06	Fecha de vencimiento	2026-03-06
NIT	54.276.427-5	Teléfono	1807 000000 - Ext. 000		
Dirección	No aplica	Ciudad	Floridablanca - Colombia		

Item	Descripción	Cantidad	vr. Unitario	vl. Total
1	DE PRESTACION DE SERVICIOS	1.00	3,637,966.00	3,637,966.00

**Valor en Letras:**

Tres millones seiscientos treinta y siete mil novecientos cincuenta y seis pesos cients

**Condiciones de Pago:**

Instrumento de pago no definido - Cruce de vencimiento - Cuota No RP-1-652-1 vence el 2026-03-06 por	\$ 3,637,966.00	Total Bruto	3,637,966.00
		Total a Pagar	3,637,966.00

**Observaciones:**

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

A este Documento se le asigna los nombres: **Nombre del Documento:** Soporte en compra de un servicio de enfermería a pagar (Resolución 167 de 20 de diciembre de 2024).  
**Número Autorización:** 16261195896388 emitida en 2025/12/29 a favor de DS desde el número 285 al 1000 Vigencia: Vigencia: 12 meses

CUIDE: 05000e0280040e17e48d1e70c70660013e4760c20fe43730p7774c35e6487d3d643E20c3e5d30ee0e2590c0b

Facturado por Siga S.A. No. DS 466 | 04-0

**CUENTA DE COBRO**

**N° 2026-03-29**

**Fecha: 06 marzo 2026**

**CORPORACIÓN CIUDAD DEL NIÑO**

**NIT. 800.036.734-5**

**DEBE A:**

**NELOY SANTOS ARREGOCE**

**CC 56056802**

**La Suma de: \$ 3.637.956**

**Valor en letras: tres millones seiscientos treinta y siete mil novecientos cincuenta y seis pesos m.c**

**Por concepto de: servicios prestados en el área de auxiliar de enfermería**

**Firma:**

*Neley Santos*

**Nombres y apellidos: NELOY SANTOS ARREGOCE**

**NIT/RUT con Dígito de Verificación: CC 56056802**

**Ciudad y Dirección: Bucaramanga**

**Teléfono: 3174556265**

CORPORACION CIUDAD DEL NIÑO  
NIT 800.035.734-5  
LAGOS V VIA ANTIGUA FLORIDABLANCA  
Tel (037) 6391626  
Floridablanca - Colombia

Recibo de pago / Egreso

Nº 660

<b>Pagado a</b>	ELDA SILVA	<b>Fecha pago</b>		<b>Forma de pago</b>	
<b>NIT</b>	63.514.782-7	<b>Teléfono</b>	3017899829		
<b>Dirección</b>	LAGOS 5 ETAPA TORRE 17 APTO 225	<b>Ciudad</b>	Floridablanca - Colombia	<b>2025-03-05</b>	<b>Efectivo</b>
<b>El valor de</b>	Tres millones quinientos un mil cincuenta pesos m/cte				<b>3,501,050.00</b>
<b>Amo/pe</b>	RP-1-660	<b>Concepto</b>		<b>Valor</b>	
		<b>Cuota 1</b>	05/02/2025	<b>3,501,050.00</b>	
		<b>Total GDP</b>		<b>3,501,050.00</b>	

**Observaciones:**

PAGO POR SERVICIOS PRESTADOS EN EL AREA DE CUADADOR PARA EL MES DE FEBRERO 2025

\_\_\_\_\_  
Firma elaborador

\_\_\_\_\_  
Firma recibido



CORPORACION CIUDAD DEL  
NORO  
Nº 300.096.734-S  
LAGOS Y VIEJA ANTIGUA  
FLORIDABLANCA  
Tel: (557) 6381 500  
Floridablanca - Colombia



Documento soporte por cumplimiento a  
sujetos no obligados a facturar  
No. DS 473

Proveedor	ELDA S SA	Fecha de compra	Fecha de vencimiento
Nº	63.514.782-7	Teléfono	3017993829
Dirección	LAGO 5 ETAPA TORRE 17 APTO 303	Ciudad	Floridablanca - Colombia

Item	Descripción	Cantidad	Vr Unitario	Vr Total
1	DE PRESTACION DE SERVICIOS	1.00	3,501,050.00	3,501,050.00

**Valor en Letras:**

Tres millones quinientos un mil cincuenta pesos m/cte

**Condiciones de Pago:**

Instrumento de pago no definido - Cruce de vencimiento - Cuota No. RP-1-650-1 vence el 2026-03-05 por	\$ 3,501,050.00	Total Bruto	3,501,050.00
		Total a Pagar	3,501,050.00

**Observaciones:**

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

A este Documento se le aplica de norma referencial el Documento Soporte en cumplimiento a sujetos no obligados a facturar (Resolución 187 66 20 de 2007 de la Ley 1472 de 2011).  
Número de autorización 107841039183780 emitido en 2025: 358 por Dto. 03 desde el 03 de febrero 2025 al 1000 Vigencia: 12 meses.

CUID: b72e3ba7443ca621e19d2236cda9256a63e9305a28ca70e217b615804033617d2e261311b212b94ca9372e0870d1

Elaborado por Sige S.A.S. K.E. 130044.180-8

**CUENTA DE COBRO**

**N° 2026-03-30**

**Fecha: 06 marzo 2026**

**CORPORACIÓN CIUDAD DEL NIÑO  
NTT. 800.036.734-5**

**DEBE A:**

**ELDA SILVA DIAZ  
CC 63514782**

**La Suma de: \$ 3.501.050**

**Valor en letras: tres millones quinientos un mil cincuenta pesos m.c**

**Por concepto de: servicios prestados en el área de auxiliar de enfermería**

**Firma:** ELDA SILVA  
**Nombres y apellidos: ELDA SILVA DIAZ**

**NIT/RUT con Dígito de Verificación: CC 63514782**

**Ciudad y Dirección: LAGOS V**

**Teléfono: 3166010242**



CORPORACION CIUDAD DEL NIÑO  
 NIT 800.038.754-5  
 LAGOS Y VIA ANTIGUA FLORIDABLANCA  
 Tel: (037) 6381528  
 Floridablanca - Colombia

**Recibo de pago / Egreso**

No 661

<b>Pagado a</b>	ANDRES DAVID NARANJO CASAS			<b>Fecha pago</b>	2025-03-03	<b>Forma de pago</b>	Electro
<b>NIT</b>	1.037.314.466-3	<b>Teléfono</b>	(607) 0000009 - Ext. 000				
<b>Dirección</b>	MUTIS	<b>Ciudad</b>	Floridablanca - Colombia				
<b>El valor de</b>	Tres milRones quinientos un mil cincuenta pesos milés						3,501,050.00
		<b>Concepto</b>				<b>Valor</b>	
<b>Artículo</b>	RP-1-891	<b>Cuota 1</b>	25/03/2025			3,501,050.00	
					<b>Total COP</b>		3,501,050.00

Estrucurado por Sige S.A.S No. 200.063.146-3

**Observaciones:**

PAGO POR SERVICIOS PRESTADOS EN EL AREA DE CUIDADOR PARA EL MES DE FEBRERO 2025

\_\_\_\_\_  
 Firma elaborada

\_\_\_\_\_  
 Firma recibida



CORPORACIÓN CIUDAD DEL NIÑO  
 NR 800.055 734-1  
 LAGOS Y MAAMTIGUA  
 FLORIDABLANCA  
 Tel: (537) 4391426  
 Floridablanca - Colombia



Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar  
 No. DS 473

Proveedor	ANDRES DAVID JARAMID CASAS	Fecha de compra	2025-03-08	Fecha de vencimiento	2025-03-05
Nit	1.057.524.086-3	Teléfono	(537) 000000 - Ext. 000		
Dirección	MUTE	Ciudad	Floridablanca - Colombia		

Item	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Total
1	DE PRESTACION DE SERVICIOS	1.00	3,601,050.00	3,601,050.00

Valor en Letras:  
 Tres millones quinientos un mil cincuenta pesos milte

**Condiciones de Pago:**

Instrumento de pago no definido - Cruce de vencimiento - Cúota No. RP-1-663-1 vence el 2025-03-05 por	\$ 3,501,050.00	Total Bruto	3,501,050.00
		Total a Pagar	3,501,050.00

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

A este Documento se le aplican las normas relativas del Documento Soporte en adquisiciones efectuadas a sujetos no obligados a facturar (Resolución 127 de 20 de diciembre de 2021).  
 Número Autorización 187641902303000 aprobado en 20251223 prelojo DS desde el número 303 al 1000 Vigencia: Vigencia: 12 meses.

Código: ccafc02ac374889f6e305427b243108e0ee927ca7244761272084ee304d1867a3c0e0c707a2b56403d5224e16a7

Elaborado por: Dago, J.A. el 08/03/2025 10:45:00

**CUENTA DE COBRO**

**N° 2026-03-31**

**Fecha: 06 marzo 2026**

**CORPORACIÓN CIUDAD DEL NIÑO**

**NIT. 800.036.734-8**

**DEBE A:**

**ANDRES NARANJO**

**CC 1057514466**

**La Suma de: \$ 3.501.050**

**Valor en letras: tres millones quinientos un mil cincuenta pesos m.c**

**Por concepto de: servicios prestados en el área de auxiliar de enfermería**

**Firma:**

  
**Nombres y apellidos: ANDRES NARANJO**

**NIT/RUT con Dígito de Verificación: CC 1057514466**

**Ciudad y Dirección: BUCARAMANGA**

**Teléfono: 315584334**



CORPORACION CIUDAD DEL NORO  
NIT 800.035.734-6  
LAGOS Y VIA ANTIGUA FLORIDABLANCA  
Tel: (037) 6391528  
Floridablanca - Colombia

**Recibo de pago / Egreso**

**No 662**

<b>Pagado a</b>	JACQUELINE VEGA SUAREZ	<b>Fecha pago</b>	2025-03-05	<b>Forma de pago</b>	Efectivo
<b>NIT</b>	32.753.285-1	<b>Teléfono</b>	(507) 000000 - Ext. 000		
<b>Dirección</b>	LAGOS IV ETAPA	<b>Ciudad</b>	Floridablanca - Colombia		
<b>El valor de</b>	Tres millones quinientos y mil quinientos pesos más IVA				<b>3,501,050.00</b>
<b>Artículo</b>	RP-1-882	<b>Concepto</b>	Cuota 1 05002025	<b>Valor</b>	3,501,050.00
				<b>Total COP</b>	<b>3,501,050.00</b>

Escaneado por: Diego J. A. M. 8330 048 840-3

**Observaciones:**

PAGO POR SERVICIOS PRESTADOS EN EL AREA DE CIUDADORA PARA EL MES DE FEBRERO 2025

\_\_\_\_\_  
Firma elaborada

\_\_\_\_\_  
Firma recibida



CORPORACION CIUDAD DEL  
RIO  
Nº 890.058.754-5  
LAGOS Y VÍAS ANTIISLA  
FLORIDABLANCA  
Tel: (977) 6191526  
Floridablanca - Colombia



Documento soporte por compras a  
sujeitos no obligados a facturar  
No. 09-474

Proveedor	JACQUELINE VEGA SUAREZ	Teléfono	(507) 0000000 - Ext. 000	Fecha de compra	2026-03-05	Fecha de vencimiento	2026-05-05
Nit	30.758.288-1	Ciudad	Floridablanca - Colombia				
Dirección	LAGOS IV ETAPA						

Item	Descripcion	Cantidad	Vl. Unitario	Vl. Total
1	DE PRESTACION DE SERVICIOS	1.00	3,501,050.00	3,501,050.00

**Valor en Letras:**

Tres millones quinientos un mil cincuenta pesos m/cte

**Condiciones de Pago:**

Instrumento de pago no definido - Cruce de vencimiento - Cuota No. RP-1-882-1 vence el 2026-03-06 por	\$ 3,501,050.00	Total Bruto	3,501,050.00
		Total a Pagar	3,501,050.00

**Observaciones:**

PAGO POR SERVICIOS PRESTADOS EN EL AREA DE CUIDADORA EN MES DE FEBRERO 2026

A esta Orden Nit. se le aplican los campos: empresa de: Corporación Soporte en aplicaciones, electronica a sujetos no obligados a facturar - Presunta 197 de 20 de diciembre de 2011; Número Autorización 18764103486285 autorizado en 20251229 por el OS desde el número 385 al 1090 Vigencia: Vigencia: 32 meses.

GUID: 9340e73e56c1190541edc510038b3c262381022d74ba866760327575a18045702e7977ee1d32770e6d1e4e5101

Elaborado por: Suizo S.A. S. NIT. 8330.040.1.000-9

**CUENTA DE COBRO**

**N° 2026-03-32**

**Fecha: 06 marzo 2026**

**CORPORACIÓN CIUDAD DEL NIÑO**

**NIT. 800.036.734-5**

**DEBE A:**

**JACQUELINE VEGA**

**CC 32.753.288**

**La Suma de: \$ 3.501.050**

**Valor en letras: tres millones quinientos un mil cincuenta pesos m.c**

**Por concepto de: servicios prestados en el área de auxiliar de enfermería**

**Firma:**



**Nombres y apellidos: JACQUELINE VEGA**

**NIT/RUT con Dígito de Verificación: CC 32.753.288**

**Ciudad y Dirección: BELLAVISTA**

**Teléfono: 314 3921171**

CORPORACION CIUDAD DEL NORO  
NIT 801.035.134-5  
LAGOS Y VIA ANTIGUA FLORIDABLANCA  
Tel: (0371) 5391528  
Floridablanca - Colombia

**Recibo de pago / Egreso**

**No 663**

<b>Pagado a</b>	MARTHA QUEÑAS GOMEZ	<b>Fecha pago</b>		<b>Forma de pago</b>	
<b>NIT</b>	37.821.839-9	<b>Tarifa</b>	1807/0000000		
<b>Dirección</b>	CL 14A 10A 21	<b>Ciudad</b>	Floridablanca - Colombia	2025-03-05	Electro
<b>El valor de</b>	Un millón dieciséis mil secientos cincuenta pesos sola				1,016,750.00
<b>Anticipo</b>	RP-1-663	<b>Concepto</b>	Quota 1 05/03/2025		
				<b>Total COP</b>	1,016,750.00

Observaciones:

\_\_\_\_\_  
Firma cobrador

\_\_\_\_\_  
Firma recibido

**CUENTA DE COBRO**

**N° 2025-12-33**

**Fecha: 06 marzo 2026**

**CORPORACIÓN CIUDAD DEL NIÑO  
NIT. 800.036.734-8**

**DEBE A:**

**MARTHA DUEÑAS GOMEZ  
CC 37831989**

**La Suma de: \$ 1.016.750**

**Valor en letras:** *un millón dieciséis mil setecientos cincuenta pesos moneda corriente.*

**Por concepto de:** prestación de servicios en el área de Actividades productivas.

**Firma:** Martha Dueñas  
**Nombres y apellidos:** *Martha dueñas gomez*  
**NIT/RUT con Dígito de Verificación:** *CC 37831989*  
**Ciudad y Dirección:** CL 14ª 10ª 21 Floridablanca  
**Teléfono:** 3114875488

CORPORACION CIUDAD DEL NIÑO  
NIT 800.338 734-5  
LAGOS V VIA ANTIGUA FLORIOABLANCA  
Tel: (037) 8391326  
Floridablanca - Colombia

**Recibo de pago / Egreso**

No 064

<b>Pagado a</b>	ELKIN HORACIO CABALLERO BECERRA				
<b>NIT</b>	911574514	<b>Teléfono</b>	(607) 3158227479	<b>Fecha pago</b>	
<b>Dirección</b>	CL 18 11 78 BARR ROSALES CONJ VILLA MONTANA TQ 6 AP 262	<b>Ciudad</b>	Floridablanca - Colombia	<b>Forma de pago</b>	Efectivo
<b>El valor de</b>	Un millón cuatrocientos setenta mil pesos m/cte				1,470,000.00
<b>Anticipo</b>	RP-1-864	<b>Concepto</b>	Cuota 1 05/03/2028	<b>Valor</b>	1,470,000.00
				<b>Total COP</b>	1,470,000.00

Observaciones:

\_\_\_\_\_  
Firma elaborador

\_\_\_\_\_  
Firma recibidor



CORPORACION CIUDAD DEL NORO  
Nº 830.094.794-5  
LAGOS Y WAANTIGUA - LORICABLANCA  
Tel: (037) 6381528  
Pereirablanca - Colombia

Documento soporte por compras a  
sujetos no obligados a facturar  
No. 025 478

Proveedor	ELKON CORPORACION CABALLERO ESCOBRA						
Nº	91.157.451-4	Teléfono	(037) 2165227479	Fecha de compra	2025-02-08	Fecha de vencimiento	2025-03-02
Dirección	CL 19 11 79 3RP ROBALES CON VILLA MONTANA TO 8 AP 202	Ciudad	Pereirablanca - Colombia				

Item	Descripción	Cantidad	Vl. Unitario	Vl. Total
1	DE PRESTACION DE SERVICIOS	1.00	1,470,000.00	1,470,000.00

**Valor en Letras:**

Un millón cuatrocientos setenta mil pesos m/cte

**Condiciones de Pago:**

Instrumento de pago no definido - Cúpo de vencimiento - Cuota No. RP-1-664-1 vence el 2025-03-02 por	\$ 1,470,000.00	Total Bruto	1,470,000.00
		Total a Pagar	1,470,000.00

**Observaciones:**

PAGO POR SERVICIOS PRESTADOS EN EL AREA DE ACTIVIDADES FISICAS Y RECREATIVAS PARA EL MES DE FEBRERO 2025

Este Documento se le aplica las normas relativas al Documento Soporte en adquisiciones efectuadas a sujetos no obligados a facturar (Resolución 167 de 30 de diciembre de 2021), Decreto Autorización 18754100906340 aprobado el 20250208 por el OD desde el número 064-611003 Vigencia: 12 meses.

Documento por pago 2-A-3 m/c 030/046.145-4

**CUENTA DE COBRO**

**N° 2025-12-34**

**Fecha: 06 marzo 2026**

**CORPORACIÓN CIUDAD DEL NIÑO**

**NIT. 800.036.734-6**

**DEBE A:**

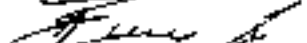
*Elkin Horacio Caballero Becerra*

**CC 91157451**

**La Suma de: \$ 1.470.000**

**Valor en letras:** *un millón cuatrocientos setenta mil pesos moneda corriente.*

**Por concepto de:** *prestación de servicios en el área de Actividades productivas.*

**Firma:** 

**Nombres y apellidos:** *Elkin Horacio Caballero Becerra.*

**NIT/RUT con Dígito de Verificación:** **CC 91157451**

**Ciudad y Dirección:** **CL 19 11-78 BRR ROSALES CONJ VILLA MONTANO TO 6 AP 202**

**Teléfono:** **6489683-31339202604**

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

**Recibo de pago / Egreso**

**No 665**

<b>Pagado a</b>	MARTHA QUENAS GOMEZ	<b>Fecha pago</b>	2026-03-05	<b>Forma de pago</b>	Efectivo
<b>NIT</b>	37.331.888-8	<b>Teléfono</b>	(807) 839000		
<b>Dirección</b>	CL 14A 10A.E1	<b>Ciudad</b>	Floridablanca - Colombia		
<b>El valor de</b>	Cientos ochenta y ocho mil cuatrocientos ochenta y seis pesos únicos				588,486.00
<b>Antepe</b>	RP-1-686	<b>Concepto</b>	Costo 1 U6/03/2026	<b>Valor</b>	588,485.00
				<b>Total COP</b>	588,486.00

**Observaciones:**

PAGO MATERIALES UTILIZADOS EN EL MES DE FEBRERO PARA LA REALIZACION DE ACTIVIDADES PRODUCTIVAS

.....  
Firma a cargo

.....  
Firma recibida



CORPORACION CIUDAD DEL  
 NIÑO  
 NIT 200.695.734-5  
 LAGOS Y VIA ANTIGUA  
 FLORIDABLANCA  
 TEL: (037) 4391526  
 Floridablanca - Colombia



Documento soporte por compras a  
 sujetos no obligados a facturar  
 No. 08-477

Proveedor	MARIBEL OLIVERAS GOMEZ	Fecha de compra	2026-03-05
NIT	37.621.939-9	Fecha de vencimiento	2026-03-05
Dirección	CL 14A ICA 21	Teléfono	(007) 0000000
		Ciudad	Floridablanca - Colombia

Cant.	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Total
1	Ofices papeleria y fotocopias	1.00	588,486.00	588,486.00

Valor en Letras:  
 Quientos ochenta y ocho mil cuatrocientos ochenta y seis pesos m/cte

<b>Condiciones de Pago:</b>			
Instrumento de pago no definido - Cruce de vencimiento - Cuota No. RIP-1-665-1 vence el 2026-03-05 por	\$ 588,486.00	Total Bruto	588,486.00
		Total a Pagar	588,486.00

**Observaciones:**  
 PAGO MATERIALES UTILIZADOS EN EL MES DE FEBRERO PARA LA REALIZACION  
 DE ACTIVIDADES PRODUCTIVAS

Asignación de recursos en materia de inversión del Documento Soporte en adquisiciones, servicios y suministros obligados a facturar (Resolución 167 de 29 de diciembre de 2021).  
 Número Autorización 16764102846288 aprobado en 20261223 por el D.S. desde el número 366 al 1000 Vigencia: Vigencia 12 meses.

CL:05: 84aac181d6e0599f12d9143e6d3e2cf3e865e6e0e03d23e04f96e41121206d5c44117e633c951093

Elaborado por Sigo S.A. S/Nº 8.000.008.185-8

**CUENTA DE COBRO**

**N° 2025-12-35**

**Fecha: 08 marzo 2026**

**CORPORACIÓN CIUDAD DEL NIÑO**

**NIT. 800.036.734-5**

**DEBE A:**

**MARTHA DUEÑAS GOMEZ**

**CC 37831989**

**La Suma de: \$ 588.486**

**Valor en letras: quinientos ochenta y ocho mil cuatrocientos ochenta y seis pesos moneda corriente.**

**Por concepto de: Materiales para trabajar iniciativas productivas y recreativas.**

**Firma:** Martha Dueñas  
**Nombres y apellidos:** Martha Dueñas Gómez  
**NIT/RUT con Dígito de Verificación:** CC 37831989  
**Ciudad y Dirección:** CL 14\* 10\* 21 Floridablanca  
**Teléfono:** 3114875488

## Representación Gráfica

## Datos del Documento

Código Único de Factura - CUFE:

e8e70b280ba9e3415537b61e2dcb46a805b5243376fe1fbf5982fcb979c7f9a83b30259b706b729b7b32b1640c63e5f

Número de Factura: 8060-29555

Forma de pago: Contado

Fecha de Emisión: 02/03/2026

Medio de Pago: Instrumento no definido

Fecha de Vencimiento: 02/03/2026

Orden de pedido:

Tipo de Operación: 10 - Estándar

Fecha de orden de pedido:

## Datos del Emisor / Vendedor

Razón Social: SOLUCIONES MAF S.A.S

Nombre Comercial: SOLUCIONES MAF S.A.S

Nit del Emisor: 802008192

País: Colombia

Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica

Departamento: Atlántico

Régimen Fiscal: R-99-PN

Municipio / Ciudad: Barranquilla

Responsabilidad tributaria: 01 - IVA

Dirección: CR 52 72 46

Actividad Económica: 4761

Teléfono / Móvil: 3212409788

Correo: 802008192@facturenbox.co

## Datos del Adquiriente / Comprador

Nombre o Razón Social: CORPORACION CIUDAD DE EL NORO

Tipo de Documento: NIT

País: Colombia

Número Documento: 800036734

Departamento: Santander

Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica

Municipio / Ciudad: Floridablanca

Régimen fiscal: R-99-PN

Dirección: BARRIO LAGOS 5 ETAPA VIA FLORIDABLANCA

Responsabilidad tributaria: 01 - IVA

Teléfono / Móvil: 6391526

Correo: CIUDADDELNORO@HOTMAIL.COM

Detalles de Productos

Nro.	Código	Descripción	U/M	Cantidad	Precio Unitario	De descuento detalle	Recargo de tasa	IMPUESTOS			Precio unitario de venta
								IVA	%	DIC	
1	21682	CACTON PAJA BLANCO 18 25025 ART-EDOR	ZZ	15,00	\$ 420,27	\$ 0,00	0,00	\$ 1.995,80	19,00		\$ 10.504,20
2	21682	FONH + CARTAS USO ST DO P/C	ZZ	8,00	\$ 1.260,50	\$ 0,00	0,00	\$ 1.436,97	19,00		\$ 7.563,03
3	22241	LAMA ESCOJAR COLOR S TDO	ZZ	12,00	\$ 672,27	\$ 0,00	0,00	\$ 1.532,77	19,00		\$ 8.067,23
4	23213	PAPEL SEDA AMARILLO P APELICITA	ZZ	2,00	\$ 125,05	\$ 0,00	0,00	\$ 47,30	19,00		\$ 252,10
5	23242	PAPEL SEDA AZUL REY P APELICITA	ZZ	2,00	\$ 125,05	\$ 0,00	0,00	\$ 47,30	19,00		\$ 252,10
6	21007	PAPEL SEDA STROXO P APELICITAS	ZZ	2,00	\$ 1.260,50	\$ 0,00	0,00	\$ 478,99	19,00		\$ 2.521,01
7	154840000006	PEGANTE MARFIL ESC Y OFI 250 G	ZZ	1,00	\$ 3.361,34	\$ 0,00	0,00	\$ 638,96	19,00		\$ 3.361,34
8	24258	SILICONA MARFIL C/SUI DA 50 ML EMP*288	ZZ	3,00	\$ 2.521,01	\$ 0,00	0,00	\$ 1.436,97	19,00		\$ 7.563,03
9	7706616547013	VINILO ACRILICO X125 CC MARFIL AZUL EMP*9	ZZ	1,00	\$ 2.521,01	\$ 0,00	0,00	\$ 478,99	19,00		\$ 2.521,01
10	7706616678909	VINILO ACRILICO X125 CC MARFIL NARANJA B4 P*36	ZZ	1,00	\$ 2.521,01	\$ 0,00	0,00	\$ 478,99	19,00		\$ 2.521,01
11	7706616273962	VINILO ACRILICO X125 CC MARFIL ROJO EMP*9	ZZ	1,00	\$ 2.521,01	\$ 0,00	0,00	\$ 478,99	19,00		\$ 2.521,01
12	1234567890123	VINILO ACRILICO X125 CC MARFIL VERDE EMP* 36	ZZ	1,00	\$ 2.521,01	\$ 0,00	0,00	\$ 478,99	19,00		\$ 2.521,01
13	7707075354803	VINILO ACRILICO X125 CC TRIZ AMARILLO	ZZ	1,00	\$ 2.100,84	\$ 0,00	0,00	\$ 399,16	19,00		\$ 2.100,84
14	7707075221108	VINILO ACRILICO X125 CC TRIZ BCO	ZZ	1,00	\$ 2.100,84	\$ 0,00	0,00	\$ 399,16	19,00		\$ 2.100,84

Notas Finales

GRANDES CONTRIBUYENTES DE ICA-AUTORRETENEDOR-Actividad Económica 4761

Datos Totales



Documento generado el:  
 32/03/2026 17:53:22  
 Documento validado por la  
 DIAN  
 32/03/2026 17:57:47  
 XML Generado por: Software  
 Propio  
 802908192  
 PDF Generado por:  
 Solución Gratuita DIAN  
 No:800197268

MONEDA	
TASA DE CAMBIO	
Subtotal	
Descuento detalle	0,00
Recargo detalle	0,00
<b>Total Bruto Factura</b>	
Iva	
INC	0,00
Reten	0,00
Utrns impuestos	
<b>Total impuesto (=)</b>	
<b>Total neto factura (=)</b>	
Descuento Global (-)	
Recargo Global (+)	0,00
<b>Total factura (=)</b>	\$ \$

Valores Informativos

ANTICIPOS	
Anticipo	

RETENCIONES	
Reten fuente	0,00
Reten IVA	0,00
Reten ICA	0,00

MONEDA	
TASA DE CAMBIO	
Subtotal	54.369,25
Descuento detalle	0,00
Recargo detalle	0,00
<b>Total Bruto Factura</b>	54.369,25
Iva	10.330,25
INC	0,00
Reten	0,00
Utrns impuestos	0,00
<b>Total impuesto (=)</b>	10.330,25
<b>Total neto factura (=)</b>	44.000,00
Descuento Global (-)	0,00
Recargo Global (+)	0,00
<b>Total factura (=)</b>	COP \$ \$ 44.000,00

Valores Informativos

ANTICIPOS	
Anticipo	0,00

RETENCIONES	
Reten fuente	0,00
Reten IVA	0,00
Reten ICA	0,00

numero de Autorización: 18764096490221 Rango desde: : Rango hasta: 500000 Vigencia: 2027-08-01



CORPORACION CIUDAD DEL NIÑO  
NIT 800036734-5  
LAGOS V VIA ANTIGUA FLORIDABLANCA  
Tel (037) 8391628  
Floridablanca - Colombia

Recibo de pago / Egreso

No 593

Pagado a	SOLUCIONES MAF S.A.	Fecha pago	2020-03-08	Forma de pago	Efectivo
NIT	802 038 182-4	Teléfono	(807) 0000001 - Ext 000		
Dirección	CR 52 72 4B	Ciudad	Floridablanca - Colombia		
El valor de	Seenta y cuatro mil setecientos pesos ochocientos				64,700.00
Anticipo	59-1-950	Concepto	Cuota 1	08/03/2020	64,700.00
				Total COP	64,700.00

Libro de pagos No. 593 de 2020

Observaciones:

\_\_\_\_\_  
Firma elaborador

\_\_\_\_\_  
Firma recibidor

## Representación Gráfica

## Datos del Documento

Código Único de Factura - CUFE:  
9299b2a4b72e46962d50391ec59ad4e777b66bb2d8426881d30eb3c16eb6a54227e44a7d4967be860611825bc1e9977

Número de Factura: FVP2-33888      Forma de pago: Contado  
Fecha de Emisión: 02/03/2026      Medio de Pago: Efectivo  
Fecha de Vencimiento: 02/03/2026      Orden de pedido:  
Tipo de Operación: 00 - Estándar      Fecha de orden de pedido:

## Datos del Emisor / Vendedor

Razón Social: FULL ADORNOS SAS  
Nombre Comercial: FULL ADORNOS SAS  
NIT del Emisor: 900269732      País: Colombia  
Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica      Departamento: Santander  
Régimen Fiscal: R-99-PN      Municipio / Ciudad: Bucaramanga  
Responsabilidad tributaria: 01 - IVA      Dirección: CR 15 31 85  
Actividad Económica:      Teléfono / Móvil:  
Correo: fulladornos@hotmail.com

## Datos del Adquiriente / Comprador

Nombre o Razón Social: CORPORACIÓN CIUDAD DEL NIÑO  
Tipo de Documento: NIT      País: Colombia  
Número Documento: 800036734      Departamento: SANTANDER  
Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica      Municipio / Ciudad: FLORIDABLANCA  
Régimen fiscal: R-99-PN      Dirección: vía antigua floridablanca lago quinta etapa  
Responsabilidad tributaria: 22 - No aplica      Teléfono / Móvil: 3173485965  
Correo: ciudaddelnio@hotmail.com

## Detalles de Productos

Nro.	Código	Descripción	U/M	Cantidad	Precio unitario	Descuento detalle	Recarga detalle	IMPUESTOS				Precio unitario de venta
								IVA	%	ISC	%	
1	002938	CHAUZURAS PARA CABELL C	se	1,00	7.563,02 \$	0,00 \$	0,00 \$	1,476,00 %				7.563,02 \$

Datos Totales



Documento generado el  
02/03/2026 17:23:32  
Documento validado por le  
DZAM  
02/03/2026 17:23:33  
XML Generado por: Software  
Propio  
900269732  
PDF Generado por:  
Solución Bravita DZAM  
NR:800197168

MONEDA	
TASA DE CAMBIO	
Subtotal	
Descuento detalle	0,00
Recargo detalle	0,00
Total Bruto Factura	
IVA	
DIC	0,00
Bohas	0,00
Ceros Impuestos	
Total Impuestos (=)	
Total neto factura (=)	
Descuento Global (-)	
Recargo Global (+)	0,00
Total factura (=) \$ \$	

Valores Informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	
RETENCIONES	
Rate fuente	0,00
Rate IVA	0,00
Rate ICA	0,00

MONEDA		00P
TASA DE CAMBIO		
Subtotal		7.563,02
Descuento detalle		0,00
Recargo detalle		0,00
Total Bruto Factura		7.563,02
IVA		1.436,98
DIC		0,00
Bohas		0,00
Otros impuestos		0,00
Total Impuestos (=)		1.436,98
Total neto Factura (=)		9.000,00
Descuento Global (-)		0,00
Recargo Global (+)		0,00
Total factura (=) COP \$ \$		9.000,00

Valores Informativos

ANTICIPOS		
Anticipos		0,00
RETENCIONES		
Rate fuente		0,00
Rate IVA		0,00
Rate ICA		0,00

Número de Autorización:  
...764103095976

Rango desde: 20001    Rango hasta: 40000    Vigencia: 2027-12-15

CORPORACION CIUDAD DEL NIÑO  
NIT 800.036.734-3  
LAGOS Y VIA ANTIGUA FLORIDABLANCA  
Tel: 00371 6391926  
#ordablanca - Colombia

**Recibo de pago / Egreso**

No 594

Pagado a	EL ADORNOS LTDA			Fecha pago	Forma de pago
NIT	800 289 732-3	Teléfono	(57) 0 - Ext. 0	2025-03-12	Efectivo
Dirección	BGA 25A	Ciudad	Bucaramanga - Colombia		
El valor de	Nueve mil pesos milés				8,000.00
		Concepto			Valor
Anticipo	RP-1-084	Cuota 1	02/03/2025		9,000.00
				Total COP	9,000.00

Observaciones:

\_\_\_\_\_  
Firma emitido

\_\_\_\_\_  
Firma recibido

## Representación Gráfica

## Datos del Documento

Código Único de Factura - CUFE:  
 0f13ca1dd4aa2ac8feaf163280d2f28b314b6107841fa41265e730cc2fd377dd4210dd66bc50a66a1914e4442abfc4  
 Número de Factura: BUC-3280 Forma de pago: Crédito  
 Fecha de Emisión: 11/02/2026 Medio de Pago: Efectivo  
 Fecha de Vencimiento: 11/02/2026 Orden de pedido:  
 Tipo de Operación: 10 - Estándar Fecha de orden de pedido:

## Datos del Emisor / Vendedor

Razón Social: RECORDAR PREVISION EXEQUIAL TOTAL S. A.S  
 Nombre Comercial: RECORDAR PREVISION EXEQUIAL TOTAL S. A.S  
 NIT del Emisor: 800192105 País: Colombia  
 Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica Departamento: Bogotá  
 Régimen Fiscal: R-99-PN Municipio / Ciudad: Bogotá, D.C.  
 Responsabilidad tributaria: 01 - IVA Dirección: Calle 127 A # 53A 45 Centro Empresarial  
 Actividad Económica: 9603 Cobanía Torre II Oficina 303  
 Teléfono / Móvil: 7484900  
 Correo: portafacturacion@gruporecordar.com.co

## Datos del Adquirente / Comprador

Nombre o Razón Social: CORPORACION CIUDAD DEL NIÑO  
 Tipo de Documento: NIT País: Colombia  
 Número Documento: 890036734 Departamento: Santander  
 Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica Municipio / Ciudad: BUCARAMANGA  
 Régimen fiscal: 0-23 Dirección:  
 Responsabilidad tributaria: 01 - IVA Teléfono / Móvil:  
 Correo: ciudaddelnio@hotmail.com

## Detalles de Productos

No.	Código	Descripción	UM	Cantidad	Precio unitario	Descuento detalle	Recargo detalle	Declaratos				Precio unitario de venta
								IVA	%	DIC	%	
1	1022	PLAN SPÉS CLASICA -GR	W50	49,00	\$ 784.000,00	\$ 0,00	\$ 0,00					\$ 784.000,00

## Notas Finales

Servaciones: Mes de facturación: Febrero  
 Contrato extensión: 01603492  
 625ucursalvariable: Nacional  
 26cadofacturacion: 31  
 66campoadicionalfechadefactura: 2026-02-11T14:03:00-05:00  
 66campoadicionalintegrador RÉS Sistema Sistema 999999999  
 NOMBRE DE GESTOR: MARIA BEIBA JAMBO LOPEZ 1130612177  
 InfoAdd1: No Somos Grandes Contribuyentes, No Somos Responsables del Impuesto a las Ventas, No Somos Agentes retenedores de IVA, Agente Retenedor de ICA. ACTIVIDAD ECONOMICA 9603. Autorización numeración de facturación electrónica No. 18764073173856 desde 2001 hasta 4000 fecha d el 20240618 fin de validez 20260617.  
 FECHA DE NOTIFICACION DE NOVEDADES: novedadesbucaramanga@gruporecordar.com.co  
 totalapagar: 784000

CORPORACION CIUDAD DEL NIÑO  
NIT 800.036.734-5  
LAGOS Y VIA ANTIGUA FLORIDABLANCA  
Tel: (031) 6381526  
Floridablanca - Colombia

**Recibo de pago / Egreso**

**No 688**

<b>Pagado a</b>	RECORDAR PREVISION EJECUCIONAL TCI TAL S.A.S	<b>Fecha pago</b>		<b>Forma de pago</b>	
<b>NIT</b>	800.152.105-1	<b>Teléfono</b>	(607) 7484000		
<b>Dirección</b>	CALLE 127 A #53A-45	<b>Ciudad</b>	Bogotá - Colombia	<b>2026-02-11</b>	Efectivo
<b>El valor de</b>	Setecientos ochenta y cuatro mil pesos más o				<b>784,000.00</b>
		<b>Concepto</b>		<b>Valor</b>	
<b>Anexo</b>	R# 1-688	<b>Cuota #</b>	11.02/2028		<b>784,000.00</b>
				<b>Total COP</b>	<b>784,000.00</b>

**Observaciones:**

..... Firma abonador

..... Firma recibida



## Pago exitoso

Número de autorización 908202

Lunes, 16 de marzo de 2026, 4:09:29 p. m.

### Detalle

**\$784.000**

Valor Pagado

IVA incluido:	\$0
Pago a:	RECORDAR PREVISION EXEQUIAL TOTAL S.A.S
Débito desde:	Cuenta de Ahorros *6934
Descripción:	Pago Factura o Cuota Plan de Prevision Exequial
Fecha y hora inicio transacción	2026-03-16 16:08:06
NIT del comercio	8001921051
Número de factura	16034922197
Código Único de Seguimiento	145861104
Dirección IP:	190.60.51.218
Referencia 1:	190.60.51.217
Referencia 2:	800036734
Referencia 3:	NIT



CORPORACION CIUDAD DEL NIÑO  
NIT 800 098 734-5  
LAGOS VÍA ANTIGUA FLORIDABLANCA  
Tel: (057) 6391528  
Floridablanca - Colombia

**Recibo de pago / Egreso**

**No 687**

<b>Pagado a</b>	JORGE RAMIREZ GOMEZ	<b>Fecha pago</b>	2028-03-05	<b>Forma de pago</b>	Efectivo	
<b>NIT</b>	91.488.628-7	<b>Teléfono</b>	(007)-8300000 - Ed. 000			
<b>Dirección</b>	CRA 8 # 2-40 CASA 10 B	<b>Ciudad</b>	Floridablanca - Colombia			
<b>El valor de</b>	Tres millones seiscientos treinta y cinco mil seiscientos ochenta pesos más IVA				<b>Valor</b>	3,735,608.00
<b>Anticipo</b>	RP-1-687	<b>Concepto</b>	Cuota 1	<b>Valor</b>	3,735,608.00	
		<b>Cuenta #</b>	05052026	<b>Total COP</b>	3,735,608.00	

**Observaciones:**

PAGO POR COMPRA E INSTALACION DE OJOSAS ELECTRICAS.

\_\_\_\_\_  
Firma elaborador

\_\_\_\_\_  
Firma recibidor

Elaborado por S/igo g. A. E No: 850.048.145.8



COMPRAS DEL CAJAPAL DEL  
NOROCCIDENTE  
NIT 800.036.734-6  
LASOBS Y VIAJANTES S.A.  
CALLE 100 N. # 100-100  
Tel: (037) 8301526  
Florencia - Colombia



Documento soporte por compras a  
sujeitos no obligados a facturar  
No. DS-478

Proveedor	JORGE RAMIREZ SÓMEZ	Teléfono	1007 0200090 - Ext. 000	Fecha de compra	2026-03-05	Fecha de vencimiento	2026-03-05
Nº	91.486.626-7	Ciudad	Florencia - Colombia				
Dirección	CRA 8 # 2-46 CASA 10 B						

Item	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Total
1	DE PRESTACION DE SERVICIOS	1.00	3,735,608.00	3,735,608.00

**Valor en Letras:**

Tres millones setecientos treinta y cinco mil seiscientos ocho pesos milte

**Condiciones de Pago:**

Instrumento de pago no definido - Cruce de vencimiento - Cuenta No. RP-f-887-1 vence el 2026-03-05 por	\$ 3,735,608.00	Total Bruto	3,735,608.00
		Total a Pagar	3,735,608.00

**Observaciones:**

PAGO POR COMPRA E INSTALACION DE DUCHAS ELECTRICAS PARA EL MES DE FEBRERO

A este Documento se le aplican las normas técnicas del Documento Soporte en adquisiciones y contrataciones a sujetos no obligados a facturar (Resolución 167 de 30 de diciembre de 2021).  
Número Autorización: 16764184936349 aprobada en 2876:229 por Jefe DS desde el número 385 al 1000 Vigencia: 12 meses.

CUQA - 4e-9134e5e727-ea071e4ab44e4d11554ccad25270258205c0a2a5e003556a3e044-janp11c6ca2ca574e694207b402

Documento por: 2026-03-05 11:48:11

**CUENTA DE COBRO**

**N° 2026-03-36**

**Fecha: 06 marzo 2026**

**CORPORACIÓN CIUDAD DEL NIÑO**

**NIT. 800.036.734-5**

**DEBE A:**

**JORGE RAMIREZ GOMEZ**

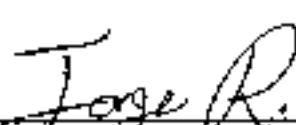
**CC 91.486.626**

**La Suma de: \$ 3.735.608**

**Valor en letras: tres millones setecientos treinta y cinco mil seiscientos ocho pesos m.c**

**Por concepto de: Instalación Duchas eléctricas.**

**Firma:**

  
**Nombres y apellidos: JORGE RAMIREZ GOMEZ**

**NIT/RUT con Dígito de Verificación: CC 91.486.626**

**Ciudad y Dirección: BELLAVISTA**

**Teléfono: 314 3923532**

## Representación Gráfica

## Datos del Documento

Código Único de Factura - CUFE :  
 fe63dcb092b01354af5640f028044c2cd1720389ef5dc25ef94afe2c0d7210f52f3e7be9af6201f23842774c45bb7dfa  
 Número de Factura: FE-23047 Forma de pago: Contado  
 Fecha de Emisión: 26/02/2026 Medio de Pago: Efectivo  
 Fecha de Vencimiento: Orden de pedido:  
 Tipo de Operación: 10 - Estándar Fecha de orden de pedido:

## Datos del Emisor / Vendedor

Razón Social: MARIA EUGENIA CARRILLO SILVA-PAPELERIA HOJARASCA  
 Nombre Comercial: MARIA EUGENIA CARRILLO SILVA-PAPELERIA HOJARASCA  
 Nit del Emisor: 37617017 País: COLOMBIA  
 Tipo de Contribuyente: Persona Natural Departamento: SANTANDER  
 Régimen Fiscal: R-99-PN Municipio / Ciudad: FLORIDABLANCA  
 Responsabilidad Tributaria: 22 - No aplica Dirección: CRA 9 4 55 LC4 57 ME 06  
 Actividad Económica: Teléfono / Móvil: 6484942  
 Correo: papeleriahojarascafe@gmail.com

## Datos del Adquiriente / Comprador

Nombre o Razón Social: COOPERACION CIUDAD DEL NIÑO  
 Tipo de Documento: NIT País: Colombia  
 Número Documento: 800036734 Departamento: Santander  
 Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica Municipio / Ciudad: Floridablanca  
 Régimen fiscal: R-99-PN Dirección: VIA ANTIGUA LAGOS 5  
 Responsabilidad tributaria: 01 - IVA Teléfono / Móvil: 63915269  
 Correo: ciudadniño@hotmail.com

## Detalles de Productos

Aro.	Código	Descripción	U/M	Cantidad	Precio unitario	Descuento detalle	Recargo detalle	IMPUESTOS				Precio unitario de venta
								TVA	%	ISC	%	
1	770214800050	770214800050 RESMA OFICIO BLANCO ROFRO GAF	94	1,00	\$ 18.403,36	3,00	\$ 0,00	3.496,64	19,00			\$ 18.403,36

Datos Totales



Documento generado el:  
28/02/2026 14:09:14  
Documento validado por la  
DIANE:  
28/02/2026 14:09:14  
XML Generado por: Proveedor  
Tecnológico  
83005477  
PDF Generado por:  
Solución Gráfica DIAN  
Nº: 000197266

MONEDA	
TASA DE CAMBIO	
Subtotal	
Descuento detalle	0,00
Recargo detalle	0,00
Total Bruto Factura	
IVA	
INC	0,00
Bonos	0,00
Otros impuestos	
Total impuesto (=)	
Total neto factura (=)	
Descuento Global (-)	
Recargo Global (+)	0,00
Total factura (=) \$ \$	

Valores Informativos

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

MONEDA	
TASA DE CAMBIO	
Subtotal	
Descuento detalle	0,00
Recargo detalle	0,00
Total Bruto Factura	
IVA	3.438,64
INC	0,00
Bonos	0,00
Otros impuestos	
Total impuesto (=)	
Total neto factura (=)	
Descuento Global (-)	
Recargo Global (+)	0,00
Total factura (=) COP \$ \$ 21.900,00	

Valores Informativos

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

Número de Autorización:  
.8764102465374

Rango desde: 20001      Rango hasta: 40000      Vigencia: 2027-12-02

CORPORACION CIUDAD DEL NORO  
NIT 800.036.734-5  
LAZOS Y VIA ANTIGUA FLORIDABLANCA  
Tel: (037) 6381526  
Floridablanca - Colombia

**Recibo de pago / Egreso**

**No 528**

<b>Pagado a</b>	MARIA EUGENIA CARRILLO SILVA	<b>Fecha pago</b>	2025-02-28	<b>Forma de pago</b>	Efectivo
<b>NIT</b>	37 817 017-8	<b>Teléfono</b>	(507) 3196469884		
<b>Dirección</b>	CRA 9 94-55 LC 4 57 ME 00	<b>Ciudad</b>	Floridablanca - Colombia		
<b>El valor de</b>	Veintiun mil novecientos pesos enteros				21,900.00
		<b>Concepto</b>		<b>Valor</b>	
<b>Anticipo</b>	RP-1-899	Cuota 1	28/02/2025		21,000.00
				<b>Total COP</b>	21,900.00

Observaciones:

\_\_\_\_\_  
Firma Recibido

\_\_\_\_\_  
Firma Recibido

## Representación Gráfica

## Datos del Documento

Código Único de Factura - CUFE:  
 3e1292f31fcb6c4bf331a9fa87873b18ca6175d9702719664b79e65fd2b1799c4164e099dc07e225c47a89eeba34b31  
 Número de Factura: FE-49955  
 Fecha de Emisión: 27/02/2026  
 Fecha de Vencimiento: 18/03/2026  
 Tipo de Operación: 10 - Estándar

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

## Datos del Emisor / Vendedor

Razón Social: VITEL COMUNICACIONES NET S.A.S.  
 Nombre Comercial: VITEL COMUNICACIONES NET S.A.S.  
 Nit del Emisor: 901491625  
 Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica  
 Régimen Fiscal: 0-47  
 Responsabilidad tributaria: 01 - IVA  
 Actividad Económica:

País: Colombia  
 Departamento:  
 Municipio / Ciudad: FLORIDABLANCA  
 Dirección: CLL 28 6 A E 32 BRR LA CUMBRE  
 Teléfono / Móvil: 3207017024  
 Correo: urielgo32@hotmail.com

## Datos del Adquiriente / Comprador

Nombre o Razón Social: CORPORACION CIUDAD DEL NIÑO  
 Tipo de Documento: NIT  
 Número Documento: 800036734  
 Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica  
 Régimen fiscal: R-99-PN  
 Responsabilidad tributaria: ZZ - No aplica

País: Colombia  
 Departamento: SANTANDER  
 Municipio / Ciudad: FLORIDABLANCA  
 Dirección: AV FLORIDABLANCA SECT LAGOS 5 ETAPA -  
 INTERIOR, FLORIDABLANCA  
 Teléfono / Móvil: 3173465965  
 Correo: CIUDADDELNIÑO@HOTMAIL.COM

## Detalles de Productos

Nro.	Código	Descripción	U/M	Cantidad	Precio unitario	Descuento detalle	Recargo detalle	IMPUESTOS				Precio unitario de venta
								TVA	%	ENC	%	
1	96	INTERNET 200 MEGAS	34	1,00	\$ 50.000,00	\$ 0,00	\$ 0,00	0,03	0,40			\$ 50.000,00
2	211	COMBO TV	34	1,00	\$ 16.806,72	\$ 0,00	\$ 0,00	3.193,28	19,00			\$ 16.806,72

## Notas Finales

FACTURA MARZO 2026, NÚMERO DE CUENTA PAGO: 1152181

Datos Totales



Documento generado el:  
27/02/2026 14:50:53  
Documento validado por la  
DIAN:  
27/02/2026 14:50:54  
XML Generado por: Software  
Propio  
501491623  
PDF Generado por:  
Solución Gráfica DIAN  
Nº: 90197268

MONEDA	
TASA DE CAMBIO	
Subtotal	
Descuento detalle	0,00
Recargo detalle	0,00
<b>Total Bruto Factura</b>	
IVA	
IC	0,00
Ítems	0,00
Otros impuestos	
<b>Total impuesto (=)</b>	
<b>Total neto factura (=)</b>	
Descuento Global (-)	
Recargo Global (+)	0,00
<b>Total factura (=)</b>	\$ \$

Valores Informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	
RETENCIONES	
Rate fuente	0,00
Rate IVA	0,00
Rate ICA	0,00

MONEDA		COP
TASA DE CAMBIO		
Subtotal		66.806,73
Descuento detalle		0,00
Recargo detalle		0,00
<b>Total Bruto Factura</b>		66.806,73
IVA		3.193,28
IC		0,00
Ítems		0,00
Otros impuestos		0,00
<b>Total impuesto (=)</b>		3.193,28
<b>Total neto factura (=)</b>		70.000,00
Descuento Global (-)		0,00
Recargo Global (+)		0,00
<b>Total factura (=)</b>	COP \$	\$ 70.000,00

Valores Informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	0,00
RETENCIONES	
Rate fuente	0,00
Rate IVA	0,00
Rate ICA	0,00

Numero de Autorización:  
3764038636221

Rango desde: 40001 Rango hasta: 61000 Vigencia: 2027-02-10



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

**Recibo de pago / Egreso**

No 601

<b>Pagado a</b>	VITEL COMUNICACIONES NET S.A.S.			<b>Fecha pago</b>	<b>Forma de pago</b>
<b>NIT</b>	901.491.675-7	<b>Teléfono</b>	(007) 3237017024	2025-12-27	Efectivo
<b>Dirección</b>	CLL 28 B A E 22 BARR LA CURABALE	<b>Ciudad</b>	Floridablanca - Colombia		
<b>El valor de</b>	Seiscientos mil pesos en/ote				70,000.00
<b>Código</b>	RF-1-601	<b>Concepto</b>	Cuota 1		Valor
			27/12/2025		70,000.00
				<b>Total GDP</b>	70,000.00

Emitido por el SIIPE S.A.S. NIT 900.038.734-6

Observaciones:

\_\_\_\_\_  
 Firma ejecutora

\_\_\_\_\_  
 Firma recibida

## Alumbrado Público

Valor a pagar por impuesto de AP (acuerdo Mpal No 012 de septiembre 28 de 2021). Si tienes inquietudes o sugerencias comunícalas por la alcaldía de la municipalidad: 6811090. CCU, cláusula 29.

Base gravable	\$	333,506
Tarifa impuesto alumbrado público (IAP)		10%
Impuesto municipal alumbrado público	\$	33,351
Sanción anterior	\$	75,835

**Total impuestos AP \$ 108,986**

La mora en el pago de impuestos de AP, acarrea costo de intereses, conforme al artículo 855 del Código Tributario Nacional, y el proceso de cobro coactivo, los cuales corren a cargo de quien electores la suspensión y el cobro correspondiente y no se serán reflejados en la presente factura. Contar la liquidación, anexado el resumen de reconstrucción, 730 E.T.C.

### Aviso

En el pago oportuno de la presente factura constituye un incumplimiento al contrato de condiciones unilaterales lo que da lugar a la suspensión del servicio. Evita cualquier situación por una eventual suspensión del servicio. Consta la decisión de suspensión del servicio por no haber proporcionado los recursos de reconstrucción a ESSA S.A. E.S.P. y a su vez la suspensión de los cobros de los usuarios deberá ser por escrito dentro de los cinco (5) días hábiles siguientes a la fecha de emisión de esta factura y en todo caso antes de la fecha de vencimiento de la misma.

**En ESSA**  
trabajamos  
para ti

Consulta las  
suspensiones programadas  
para mejorar la infraestructura y  
la calidad del servicio de energía.



**con**  
**Crecer Juntos**

**Súbete al cambio y cuida el medio ambiente.**

**Solicítalo aquí:**  
**(607) 652 88 88.**

ACCIS LIDIA, MTZ. 680010634-R, Sistema SAC

CLAVE: 130397104470154490730e3e549c511b4e4c4a605515902877584771be2e66c366590495d463ad774719c5425

### Puntos y Medios de Pago

- Aplicación móvil
- Débito automático en entidades bancarias
- Pago electrónico ACH, PSE, Tarjetas
- Apuestas la pella
- STM
- Almacenes Éxito
- Entidades Bancarias
- Corresponsales Bancarias

Cooperativas: Cooperativas Cacaota, COMU, CUBA, Cooperativas y Financiera

Los pagos realizados por cheque consignación o transferencias bancarias deben ser reportados al correo: recaudos@essa.com.ec al momento del consignación de consignación y el número de cheque

Consulta la oficina más  
cercana en [www.essa.com.ec](http://www.essa.com.ec)

**ESSA**  
Grupo e-prim

**Justicia**  
Energética  
Cambiando  
la vida

**ESSA** Grupo e-prim

ALICIA TORRES FERRER, INGENIERA EN SISTEMAS DE ENERGÍA ELÉCTRICA, CARRERA DE INGENIERÍA EN SISTEMAS DE ENERGÍA ELÉCTRICA, UNIVERSIDAD TÉCNICA FEDERICO SANTA ANDRÉS, QUITO, CANTÓN EL CAYAMA, P.O. BOX 171100

### Atención:

Tienes 1 mes de mora

**Valor total a pagar:**  
**\$1,010,388**

Pago oportuno hasta:

**10/MAR/2026**

Periodo facturado

De: 22/ENE/2026 a: 19/FEB/2026

Fecha último pago: 23/FEB/2026

Valor del último pago: 1,301,523

Suspensión desde: INMEDIATO

Fecha y hora de Generación: 2026-02-25 08:33:33

Fecha y hora de Expedición: 02/25/2026 12:32:00

Documento Equivalente Electrónico: 245191089

SE GARANTIA DISPONIBILIDAD DE LA ENERGÍA ELÉCTRICA EN CANTÓN EL CAYAMA, CANTÓN EL CAYAMA, P.O. BOX 171100



**QR DIAN**

**Paga tu  
factura  
sin filas**

[www.essa.com.ec](http://www.essa.com.ec)

CORPORACION CIUDAD DEL NIÑO  
NIT 800 038.734-5  
LAGOS Y VIA ANTIGUA FLORIDASLANCA  
Tel: (007) 6391528  
Floridablanca - Colombia

**Recibo de pago / Egreso**

ño 668

<b>Pagado a</b>	Bancolombiana de Santander S.A. ESP			<b>Fecha pago</b>	<b>Forma de pago</b>
<b>NIT</b>	890 201,290-1	<b>Teléfono</b>	(57) 6889757 - Ext. 0	2028-03-06	Efectivo
<b>Dirección</b>	Calle 13 No 24 56 Bucaramanga	<b>Ciudad</b>	Bucaramanga - Colombia		
<b>El valor de</b>	Un millón diez mil trescientos ochenta y ocho pesos sólo				1,010,388.00
		<b>Concepto</b>		<b>Valor</b>	
<b>Anclaje</b>	RP-T-668	<b>Cuota 1</b>	3500/2025	1,010,388.00	
				<b>Total COP</b>	1,010,388.00

Observaciones:

\_\_\_\_\_  
Firma emisor

\_\_\_\_\_  
Firma recibida





CORPORACION CIUDAD DEL NIÑO  
NIT 800.036.734-6  
LAGOS Y VIA ANTIGUA FLORIDABLANCA  
Tel: (037) 6301526  
Floridablanca - Colombia

Recibo de pago / Egreso  
Nº 889

<b>Pagado a</b>	ACUEDUCTO METROPOLITANO DE BUCARAMANGA			<b>Fecha pago</b>	<b>Forma de pago</b>
<b>NIT</b>	890.200.182-2	<b>Teléfono</b>	(57) 6320220 - Ext. 0	2025-08-05	Efectivo
<b>Dirección</b>	diagonal 82 No 301A 51 bucaramanga	<b>Ciudad</b>	Bucaramanga - Colombia		
<b>El valor de</b>	Tres millones trescientos un mil quinientos veinte pesos enteros				<b>3,301,520.00</b>
		<b>Concepto</b>			<b>Valor</b>
<b>Artículo</b>	RP-1-668	<b>Quota 1</b>	054052028		3,301,520.00
				<b>Total COP</b>	<b>3,301,520.00</b>

Observaciones:

\_\_\_\_\_  
Firma del emisor

\_\_\_\_\_  
Firma recibida

Elaborado por Sigsy S.A.S No: 830.048.146-6

Llamada gratuita desde cualquier teléfono celular. Más información al 310 210 8054  
 o al 310 870 8005.

**RECOMENDADO DE AEROLÍNEAS DEL MUNDO**

**Conoce nuestros puntos premiados en línea de la página web**  
[www.megastates.com](http://www.megastates.com)

**¡Elige un destino de vacaciones!**  
 Descubre los mejores destinos de vacaciones en línea. Encuentra el mejor precio y el mejor destino para tu próxima aventura.

**¡Reserva tu vuelo!**  
 Reserva tu vuelo en línea y disfruta de los mejores precios y servicios.

**¡Reserva tu vuelo!**  
 Descubre los mejores destinos de vacaciones en línea. Encuentra el mejor precio y el mejor destino para tu próxima aventura.



**¡Reserva tu vuelo!**  
 Descubre los mejores destinos de vacaciones en línea. Encuentra el mejor precio y el mejor destino para tu próxima aventura.

**MegaGas**  
 ¡MegaGas!

**FACTURA ELECTRONICA DE VENTA IN FACTURA 792441**  
 Cliente: CUBA GAS U.G. CUITO: 60008724  
 Dirección: CUCUMBALES WAO  
 Punto: L3001 -  
 Fecha: 2014/08/10

**TOTAL A PAGAR**  
**\$487,630.00**

Fecha y hora de emisión	8888-00-1111-44-00	Caja de uso	0000
Fecha y hora de emisión	2014-08-11 11:44:00	Caja	2
Forma de pago	01 716 2004 05 1003 000	Ayuda	6
Código de barras	87	Único pago	2014-09-09
Forma de pago	Credito	Monto de pago	Credito
Monto de venta	1 312	Monto de venta	1 312
Monto de descuento	0 00	Monto de venta	1 312
Monto de impuesto	0 00	Monto de venta	1 312

**CUPON DISUNID E**  
**\$0.00**



Información adicional sobre el producto y los términos de uso.

3981

1 de 2

CPER

(415)7707207/073961(622)31742212(390)0004(8753)019(2028)01





CORPORACION CIUDAD DEL NIÑO  
NIT 800.034.734-5  
LASOCS Y VIA ANTIGUA FLORICABLANCA  
Tel: (037) 6391525  
Floridablanca - Colombia

Recibo de pago / Egreso

No 676

Pagado a	METROGAS	Fecha pago	2025-03-05	Forma de pago	Efectivo
NIT	890.238.318-8	Teléfono	(57) 6384036 - Ext. 3		
Dirección	calle 29 No 35 72 cafimera	Ciudad	Bucaramanga - Colombia		
El valor de	Cuatrocientos ochenta y siete mil seiscientos treinta pesos milés				487,630.00
		Concepto		Valor	
Antes	RP-1-670	Cupos 1	05032025		487,630.00
				Total COP	487,630.00

Observaciones:

\_\_\_\_\_  
Firma emisor/a

\_\_\_\_\_  
Firma recibida

## Representación Gráfica

## Datos del Documento

Código Único de Factura - CUFE:  
 4267df7c70f7ae9a5e5622253c7e13048b79bd56986ea97e87015413aea471411ce677e6dd2fb46d6859a026c6385282  
 Número de Factura: H5E4-217267  
 Fecha de Emisión: 04/03/2026  
 Fecha de Validación:  
 Tipo de Operación: 10 - Estándar

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

## Datos del Emisor / Vendedor

Razón Social: D1 S A S  
 Nombre Comercial: D1 S A S  
 NIT del Emisor: 900276962  
 Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica  
 Régimen Fiscal: 0-13;0-23  
 Responsabilidad tributaria: 01 - IVA  
 Actividad Económica:

País: Colombia  
 Departamento: SANTANDER  
 Municipio / Ciudad: BUCARAMANGA  
 Dirección: CR 33 # 41 - 25  
 Teléfono / Móvil:  
 Correo: facturacionelectronica@d1.com.co

## Datos del Adquiriente / Comprador

Nombre o Razón Social: CORPORACION CIUDAD DEL NIÑO  
 Tipo de Documento: NIT  
 Número Documento: 800036734  
 Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica  
 Régimen Fiscal: 0-47  
 Responsabilidad tributaria: 22 - No aplica

País: Colombia  
 Departamento: SANTANDER  
 Municipio / Ciudad: FLORIDABLANCA  
 Dirección: BRR LAGOS 5 ET VIA FLORIDABLANCA  
 Teléfono / Móvil: 3173495965  
 Correo: ciudadcehno@hotmail.com

## Detalles de Productos

Nro.	Código	Descripción	U/M	Cantidad	Precio unitario	Descuento detalle	Recargo detalle	IMPUESTOS				Precio unitario de venta
								ZFR	%	ITC	%	
1	773304587636	DETERGENTE LIQUIDO B	94	1,00	\$ 12.075,63	\$ 4,00	\$ 0,00	\$ 1.214,37	18,00			\$ 10.575,63

## Notas Finales

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

2

TOTAL ARTICULOS: 1

Francia [FORMAS DE PAGO] [FORMA DE PAGO: CONTADO|EFFECTIVO: 20.000,00|CAMBIO: -8.050,00|AJUSTE A VUELTA  
 AS EXACTAS -40,00]

D1 S A S NIT 900276962-1 | Somas Grandes contribuyentes y Agente retenedor de IVA | Resolución No. 200 del 27 de diciembre de 2024. | Línea de atención al cliente: 018000120201

Res. DIAN 18764095205690 DE 2025-07-04 H5E4 DESDE 339176 HASTA 1999999 Vig 18 MESES

SISTEMA P.O.S ARS - DESARROLLADO POR: INCR COLOMBIA LTDA NIT 860.605.074-6

2026-03-04 09:55:53 953 3 1037

Datos Totales



Documento generado el  
04/03/2026 09:55:55  
Documento validado por la  
DIAN  
04/03/2026 09:55:59  
XML Generado por: Proveedor  
Tecnológico  
89090534  
PDF Generado por:  
Solución Gráfica DIAN  
NR1806197268

Numero de Autorización  
18764096205550

MONEDA	
TASA DE CAMBIO	

Subtotal	
Descuento detalle	0,00
Recargo detalle	0,00
Total Bruto Factura	
IVA	
IMP	0,00
Boliva	0,00
Otros impuestos	
Total impuesto (+)	
Total neto factura (+)	
Descuento Global (-)	
Recargo Global (+)	0,00
Total Factura (+)	

Valores Informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	

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

Rango desde: 139176      Rango hasta: 199999      Vigencia: 2027-01-01

MONEDA		COB
TASA DE CAMBIO		

Subtotal		12.075,63
Descuento detalle		0,00
Recargo detalle		0,00
Total Bruto Factura		12.075,63
IVA		1.914,37
IMP		0,00
Boliva		0,00
Otros impuestos		0,00
Total impuesto (+)		1.914,37
Total neto factura (+)		11.920,00
Descuento Global (-)		0,00
Recargo Global (+)		0,00
Total Factura (+)		COB \$ 11.950,00

Valores Informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	

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



CORPORACION CIUDAD DEL NIÑO  
NIT 800.836.734-5  
LAGOS V 1/18, ANTIGUA FLORIDABLANCA  
Tel: (037) 8391525  
Floridablanca - Colombia

**Recibo de pago / Egreso**

**No 589**

<b>Pagado a</b>	KOBA COLOMBIA S.A.S	<b>Teléfono</b>	(37) 0 - Ext. 0	<b>Fecha pago</b>	2025-03-04	<b>Forma de pago</b>	Efectivo
<b>NIT</b>	900 278 982-4	<b>Ciudad</b>	Bucaramanga - Colombia				
<b>Dirección</b>	RGA RGA						
<b>El valor de</b>	Once mil novecientos cincuenta pesos veinte						11,950.00
		<b>Concepto</b>				<b>Valor</b>	
<b>Artículo</b>	RP-1-589	<b>Cuota 1</b>	04/03/2025			11,860.00	
					<b>Total COP</b>		11,950.00

**Observaciones:**

\_\_\_\_\_  
Firma elaborada

\_\_\_\_\_  
Firma recibida

Calculado por Sigo S.A.S NIT 4300481146-8

# *Juana Fernanda Castro Díaz*

*Carrera 13 occidente #36-46 Tel. 6955179 - Cel. 3115143662  
La Joya-Bucaramanga*

---



## *Perfil Profesional*

- *Profesional de Acompañamiento familiar y comunitario, con excelentes relaciones interpersonales con grupo de trabajo y comunidad.*
- *Coordinación de Proyectos Comunitarios*
- *Profesional con experiencia en coordinación de Centro Vida personas mayores.*
- *Profesional con experiencia en procesos con niños, adolescentes con medida de restablecimiento de derechos en programas de ICBF y sus familias.*
- *Investigación social*
- *Trabajo con Familia en situación de vulnerabilidad*
- *Gestión con Redes Sociales, Familiares y Comunitarias.*

## *Datos Personales*

*Fecha de nacimiento* : 12 de Junio de 1971  
*Identificación* : 63.363.539 de Bucaramanga  
*Estado civil* : Soltera  
*Profesión* : Trabajadora Social  
*Tarjeta Profesional* : No. 13818  
*Dirección* : Carrera 13 occidente #36-46  
*Barrio* : La Joya  
*Teléfono* : 6955179  
*Celular* : 3115143662  
*Correo electrónico* : juanfer061@hotmail.com  
*Experiencia Laboral* : 26 Años

## *Estudios Realizados*

*Universitarios:* Universidad Industrial de Santander (UIS)  
Trabajo Social  
29 Enero de 1999

*Estudios Secundarios:* Nuestra Señora Del Transito  
Bachiller Comercial  
Diciembre de 1990

### *Seminarios y otros estudios*

*Diplomado:* Atención Integral al Adulto Mayor. Politecnico de Suramericana. Junio 10 del 2018. Intensidad: 120 horas

*Curso:* Implementacion de Sistemas de Gestion de la seguridad y salud en el trabajo. Mayo 21 /2018 Intensidad: 50 horas -SENA-

*Curso: Primeros Auxilios -SENA- Intensidad horaria: 48 horas. Julio 4 del 2018*

*Curso: Brigadas de Emergencia Nivel Básico. Bomberos de Bucaramanga. Marzo del 2019*

*Diplomado: Acercamiento Ético a la Farmacodependencia y Situaciones Críticas Asociadas.*

*Institución Educativa: Corporación Universitaria Minuto de Dios, Bucaramanga 2003*

*Diplomado: Interacciones Familiares Sistémicas. Bucaramanga, Marzo del 2007.*

*Formación En Gestión Empresarial*

*Institución: Sistema Nacional de Aprendizaje SENA, Bucaramanga, Febrero a Noviembre de 1999*

*Taller Diseño De Proyectos Sociales: 8 a 10 de Enero 2002. Asociación Niños de Papel.*

*Talleres en Formación de Mecanismos de Formación Democrática y Liderazgo Juvenil: INDERBU, Bucaramanga 2001*

*Seminario Taller : Gestión De Procesos De Intervención Pedagógica Y Terapéutica: Medellín, 8 a 11 Abril 2002. Corporación Colombiana de Comunidades Terapéuticas, en asocio con la Federación Latinoamericana de Comunidades Terapéuticas y la Fundación universitaria Luis Amigó.*

*Primer congreso nacional de comisarios de familia y seminario de capacitación sobre políticas de familia y violencia intrafamiliar: Bucaramanga, 28 y 29 de Marzo del 2003. Federación Nacional de Consejos.*

*Formación en Comunidades Locales como Espacios de Prevención: Asociación Niños de Papel, Bucaramanga 2002*

*Violencia Intrafamiliar Causas y Consecuencias: Asociación Niños de Papel, Bucaramanga 2002*

*Encuentro de Centros de Escucha del Proyecto Viviendo. Secretariado Nacional de Pastoral Social. Bogotá, 28 y 29 de Abril del 2002*

*Taller de política pública y gerencia social. Proyecto Dignificándonos. Bucaramanga, 25 y 26 de Julio del 2006.*

*Taller de terapia familiar. Proyecto Dignificándonos. Bucaramanga, 29 y 30 de Ago del 2006.*

*Seminario Ley de Infancia y Adolescencia: Universidad de Santander UNDES Bucaramanga, Junio 6 del 2007*

*Diseño e Implementación de una estrategia de capacitación, comunicación y formación en distribución Equitativa de Roles de Genero al interior de la Familia. UPB y Departamento de Santander- Secretaria de Planeación. Bucaramanga, noviembre del 2011*

## *Experiencia Laboral*

### **✦ CENTRO VIDA Y CENTRO DE BIENESTAR DEL ADULTO MAYOR DEL MUNICIPIO DE CHARTA**

*Cargo: Coordinadora del Centro del Adulto Mayor de Charta*

*Funciones: Coordinación, supervisión y seguimiento del funcionamiento general del Centro con el objeto de brindar espacios seguros y garantista de derechos a los Adultos Mayores beneficiarios de acuerdo a la normatividad existente (ley 1315 del 2009, 1276 del 2009) y demás normas que nos rigen.*

*Fecha de labores: 01 de enero del 2024 al 30 de noviembre del 2024*

*Jefe inmediato: Adonai Laguado Pulido - Director General- Celular:3173485965*

✦ **CORPORACION CIUDAD DEL NIÑO**

*Cargo:* Coordinadora del Programa de atención a migrantes

*Funciones:* Coordinar acciones tendientes al cumplimiento del contrato "Atención a población migrante."

*Fecha de labores:* 01 de Febrero de 2023 al 30 de Junio de 2023  
09 de Noviembre del 2022 al 16 de Diciembre del 2022

*Jefe inmediato:* Adonai Laguardo Pulido – Director General- Celular:3173485965

✦ **PRESENCIA COLOMBO SUIZA**

*Cargo:* Profesional de Acompañamiento Familiar

*Funciones:* Búsqueda, identificación, abordaje y enganche a familias inscritas en el Sistema Nacional de ICBF para vinculación a la Modalidad mi Familia mediante el acompañamiento profesional y articulación de redes en busca de apoyo familiar integral de acuerdo a las directrices del ICBF y el Operador Presencia Colombo Suiza.  
*Teléfono:* 2547844 fax: 2924194 Medellín -Colombia-

*Fecha de labores:* 01 de Octubre del 2021 al 31 de Julio del 2022

✦ **ALCALDIA DE BUCARAMANGA**

*Cargo:* Profesional Universitario

*Funciones:* Participar en la planeación, coordinación y ejecución de acciones que conducen al desarrollo de los programas sociales institucionales en beneficio de la población en situación de vulnerabilidad, dando cumplimiento al plan de desarrollo.

*Jefe Inmediato:* Jorge Neira – Secretario de Desarrollo Alcaldía de Bucaramanga

*Teléfono:* 6337000

*Fecha de labores:* julio 12 de 2018 hasta Noviembre 16 del 2020

#### ↓ REFUGIO SOCIAL MUNICIPAL

*Cargo: Trabajadora Social*

*Funciones: Atención integral a niños de 6 a 12 años de edad y sus familias, garantizando sus derechos y coordinando acciones en pro de su Desarrollo Psicosocial. Programa de la Alcaldía. ICBF.*

*Jefe Inmediato: Nelson Morales Miranda*

*Teléfono: 3176359962*

*Fecha de labores: Agosto 16 del 2006 hasta 11 de julio del 2018*

#### ↓ PURAO

*Cargo: Coordinadora Comunitaria en el Programa de Sustitución de Cultivos Cáceres. Bajo Cauca Antioqueño*

*Jefe Inmediato: Alberto Medina*

#### ↓ ASOCIACION NIÑOS DE PAPEL

*Cargo: Trabajadora Social*

*Funciones: Atención integral a niños y adolescentes hasta los 18 años de edad y sus familias, en medida de Restablecimiento de derechos por el ICBF, garantizando sus derechos y coordinando acciones en pro de su Desarrollo Psicosocial*

*Jefe Inmediato: Manuel Jimenez Tejerizo*

*Teléfono: 6424212*

*Fecha de labores: Marzo 28 del 2006 a Agosto 15 del 2006.*

↓ **COMITÉ DE CAFETEROS DE SANTANDER**

*Cargo: Coordinadora Social y Comunitaria*

*Funciones: Coordinadora programa de Infraestructura Social y Gestión Comunitaria de la Presidencia de la República- PLAN COLOMBIA- Municipios San Pablo y Cantagallo ( Sur de Bolívar)*

*Jefe Inmediato: Alvaro Reyes*

*Fecha de labores: Agosto del 2004 a Agosto del 2005*

↓ **ASOCIACION NIÑOS DE PAPEL**

*Cargo: Trabajadora Social*

*Funciones: Atención integral a niños y adolescentes hasta los 18 años de edad y sus familias, en medida de Restablecimiento de derechos por el ICBF, garantizando sus derechos y coordinando acciones en pro de su Desarrollo Psicosocial*

*Jefe Inmediato: Manuel Jimenez Tejerizo*

*Teléfono: 6424212*

*Fecha de labores: Octubre del 2000 a Febrero del 2004*

↓ **CIAM LTDA**

*Asistente de Investigación en Estudio de Impacto Social para la ampliación de la vía la Flora. Bucaramanga*

*Fecha de labores: Julio a Octubre de 1998 y Febrero a Agosto del 2000*

✦ **ALCALDIA DE MATANZA**

*Asistente social en Programas de Desarrollo Social y de Investigación en la Dimensión Social del Esquema de Ordenamiento Territorial (EOT) Matanza.*

*Fecha de labores: Octubre 1998 a Diciembre 1999.*

✦ **CIDER-REUNIRSE. Red de Universidades para el Monitoreo y Seguimiento**  
*Asistente de Investigación de los programas de la Red de Solidaridad Social en el Departamento de Santander*

*Fecha de labores: Enero a Agosto de 1998.*

*Referencias Familiares*

**ELIZABETH CASTRO EUGENTO**

*Profesora Pensionada*

*Teléfono: 6883045*

**JAIRO ORLANDO CASTRO DIAZ**

*Odontólogo*

*Teléfono: 3156762619*

## *Referencias Personales*

**GLADYS ROMERO SUAREZ**

*Psicóloga Clínica*

*Teléfono: 3152128766.*

**CLAUDIA PAOLA ARIAS**

*Contador Público*

*Teléfono: 3222623299*

---

**Juana Fernanda Castro Diaz**  
**C.C. 63.363.539 de Bucaramanga**

LA REPUBLICA DE COLOMBIA  
MINISTERIO DE EDUCACION NACIONAL  
Y EN SU NOMBRE



LA UNIVERSIDAD INDUSTRIAL DE SANTANDER

CONFIERE EL TITULO DE  
TRABAJADORA SOCIAL

A

JUANA FERNANDA CASTRO DIAZ

C.C. No. 04.162.529 expedida en BUENARAMANGA

Quien cumplió satisfactoriamente los requisitos académicos exigidos.

En testimonio de ello le otorga el presente

DIPLOMA

En la ciudad de Bucaramanga, 26 DE FEBRERO de 19 99

Registra al 5/3/99 ... 14/99 ... Diploma de Grado

  
Secretaría General



REPUBLICA DE COLOMBIA

# El Servicio Nacional de Aprendizaje SENA

Por el tiempo de la Ley 112 de 1994

Hace constar que

**JUANA FERNANDA CASTRO DIAZ,**

Ceja Cédula de Extraduana No. 6338539

Le está preparada la acción de Formación

**PRIMEROS AUXILIOS**

con una duración de 48 horas

El presente documento es válido en el momento de expedirse (4) días hábiles de haber sido expedido (30/08)

Expedido Digitalmente por  
ALEXANDER OSORIO AGUIRRE  
SERVIDOR NACIONAL DE APRENDIZAJE  
Asesorador del Documento  
Bogotá, Colombia

AUTENTICIDAD DEL EMPLEADOR

SENA - SERVIDOR NACIONAL DE APRENDIZAJE  
CALLE 100 No. 100-100  
BOGOTÁ, COLOMBIA

53564285 - 540772614  
FECHA REGISTRO

Este documento es válido en el momento de expedirse (4) días hábiles de haber sido expedido (30/08)



REPÚBLICA DE COLOMBIA



UNIVERSIDAD DEL  
**SURAMÉRICA**

Decreto de Inscripción en el Registro de la Secretaría de Educación Superior, Res. No. 1151 del 20 de Julio de 2010  
de la Secretaría de Educación Superior, Res. No. 1151 del 20 de Julio de 2010, 900472347

HACE CONSTAR QUE

**JUANA FERNANDA CASTRO DIAZ**

Con Documento de Identidad No 60365539

CURSO Y APROBO EL

**DIPLOMADO EN ATENCIÓN INTEGRAL AL ADULTO MAYOR**

Con una intensidad horaria de ciento veinte (120) horas

MEDELLÍN - JUNIO - 10 DE 2016

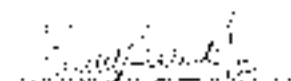
Registrado en el Libro de Actas No 0608140610

CÓDIGO DE SEGURIDAD 386618



**SURAMÉRICA**

DANIEL M. TREJOS  
Rector



ESTEFANNY PORRAS  
Secretaria Académica

[www.palcaza.edu.co](http://www.palcaza.edu.co)

Palcaza, Calle 100 No. 100-100, Medellín, Antioquia, Colombia. Teléfono: (57) 421 2111



INSTITUTO TEOLÓGICO PASTORAL PARA AMÉRICA LATINA - ITEPAL  
Organismo del Consejo Episcopal Latinoamericano - CELAM


ASOCIACIÓN NIÑOS DE PAPEL COLOMBIA

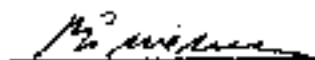
Certifican que

**JUANA FERNANDA CASTRO DIAZ**

C. C. 63.363.539 de Bucaramanga

Participó en el Diplomado en **FARMACODEPENDENCIA Y SITUACIONES CRÍTICAS ASOCIADAS**, del 9 de mayo al 4 de octubre de 2003, con actividades correspondientes a un total de 153 horas/sala.

  
Rev. Leticia Cruz Castro  
Rector de ITEPAL

  
Rev. Manuel Jiménez Patiño  
Presidente Nacional Asoc. Niños de Papel Colombia

Bucaramanga, 14 de noviembre de 2003



República de Colombia



**Universidad  
de Santander**

*Certifica Que*

**JUANA FERNANDA CASTRO**

Asistió al

**Seminario Ley de Infancia y Adolescencia**

Con una intensidad de 24 Horas.

Esta constancia se otorga en la ciudad de Barranquilla fecha diez de junio de 2007

*Rafael Acosta*  
Rafael Acosta  
Rector de la Universidad

*Juan Carlos*  
Juan Carlos  
Vicerrector



FUNDACIÓN COLOMBIANA  
DE TERAPIA RELACIONAL  
**FUNDATERAPIA**  
ESCUELA SISTÉMICA DE BOGOTÁ

CERTIFICA QUE

**Juana Fernanda Castro Diaz**

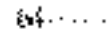
Realizó el DIPLOMADO  
EN INTERACCIONES FAMILIARES SISTÉMICAS

En la ciudad de Bucaramanga, con una intensidad de 120 horas

Bogotá D.C. Marzo de 2007

REGINA GIRALDO ARIAS  
Directora Fundoterapia

CON ESPYB ACADÉMICO  
Y TÉCNICO DE





PROGRAMA DE APOYO A LOS JÓVENES Y NIÑOS DE LA CALLE EN COLOMBIA

Una experiencia para la dignificación de niños, niñas, jóvenes  
y familias en situación de calle del municipio de Bucaramanga



## PROYECTO DIGNIFICÁNDONOS

### CERTIFICA QUE

**JUANA FERNANDA CASTRO** Participó en el Taller de Terapia Familiar, dirigido por la Doctora Regina Graldó Arias, en el marco de la Asistencia Técnica Europea del Programa de Apoyo a los Jóvenes y Niños de la Calle en Colombia, realizado durante los días 29 y 30 de Agosto de 2006.

Se firma en Bucaramanga a los 31 días del mes de agosto de 2006.

**RAQUEL MÉNDEZ VILLAMIZAR**  
Coordinadora General  
Proyecto Dignificándonos





BOGOTÁ

# FENACON

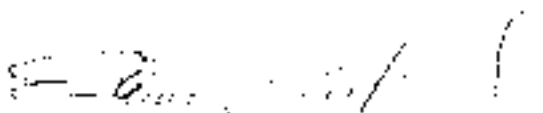
Federación Nacional de Concejos

**LA PRESIDENTA DEL CONCEJO MUNICIPAL DE BUÇARAMANGA**

## CERTIFICA

Que **JUANA FERNANDA CASTRO DIAZ**, asistió al **PRIMER CONGRESO NACIONAL DE COMISARIOS DE FAMILIA Y SEMINARIO DE CAPACITACION SOBRE POLITICAS DE FAMILIA Y VIOLENCIA INTRAFAMILIAR PARA CONCEJALES, ALCALDES, FUNCIONARIOS PUBLICOS**, realizado en la Ciudad de Bucaramanga-Santander, los días 28 y 29 de Marzo de 2003.

Lo presente se expide en la Ciudad de Bucaramanga a los veintinueve (29) días del mes de Marzo del 2003.



**ESPERANZA DELGADO SUAREZ**  
Presidenta Concejo de Bucaramanga  
Miembro Junta Directiva FENACON



LA FEDERACIÓN LATINOAMERICANA DE COMUNIDADES TERAPÉUTICAS  
LA CORPORACIÓN COLOMBIANA DE COMUNIDADES TERAPÉUTICAS

Y

LA FUNDACIÓN UNIVERSITARIA LUIS AMIGÓ

Certifican que:

**JUANA FERNANDA CASTRO D.**

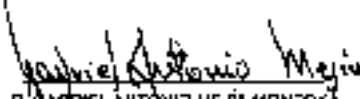
Con identificación número 53.383.928, participó en el

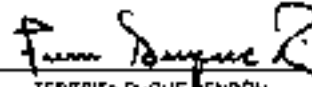
Seminario-Taller

**GESTIÓN DE PROCESOS DE INTERVENCIÓN PEDAGÓGICA Y TERAPÉUTICA**

Realizado en Medellín entre el 8 y el 11 de abril de 2022, con una duración de 42 horas.

  
ANGELA MARIA PARRA BASTIDAS  
Presidente FECCOT

  
P. GABRIEL ANTONIO MEJÍA MONTOYA  
Presidente UNACT

  
TERESITA DUCUE RENDÓN  
Coordinadora Centro de Estudios e la Comunidad  
Fundación Universitaria Luis Amigó

Medellín, abril de 2022




**ASOCIACIÓN NIÑOS DE PAPEL**

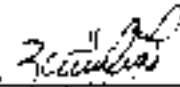
Confiere el presente  
Certificado a:

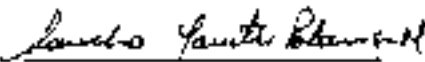
Juana Fernanda Castro

Por haber asistido a la:  
Capacitación en Formación de Comunidades Locales como Espacios de Prevención,  
como miembro del Equipo operativo Institucional de los  
Hogares de Acogida EMAUS.

Bucaramanga, agosto 26 de 2002.

  
Irene Serrano  
Dir. Científica ANP

  
Zaira Elián Castellanos H.  
Pract. Trabajo Social. UIS

  
Sandra Yaneth Polanco M.  
Pract. Trabajo Social. UIS



## Secretariado Nacional de Pastoral Social

Ces. 47 No. 41 85 Tel. 411 4154 1880 FAX 4157 1111 50 58 Apartado No. 10079 Santale de Bogotá D.C. - Colombia

### CONSTANCIA

*Certificamos que la Señora Juana Fernanda Castro, identificada con cédula de ciudadanía 63.363.539 de Bucaramanga, participó en el Encuentro de Centro de Escucha del Proyecto Viviendo, en la ciudad de Bogotá, D., durante los días 28 y 29 de abril de 2002.*

*Bogotá, D.C., 29 de Abril de 2002.*

*Dra. María Inés Moreno Anjel  
Coordinadora Nacional Proyecto Viviendo*



**CORPORACION**  
**Ciudad del Niño**  
Calle del Niño 5400000000  
BOGOTÁ 001.006.734-5

#### A QUIEN INTERESE

Yo, **ADONAL LAGUADO PULIDO**, Director General de la **CORPORACION CIUDAD DEL NIÑO**, identificada con NIT 800.036.734 - 5 Certifico que la señora **JUANA FERNANDA CASTRO DIAZ**, identificada con cédula de ciudadanía número **63.363.539** de Barranquilla, laboró como Coordinadora Del Programa Atención A Migrantes durante los periodos del 9 de noviembre al 10 de diciembre del 2022 y del 1 de febrero al 30 de junio del presente año en nuestra organización.

La señora Juana F. Castro se destaca laboralmente por su honestidad, responsabilidad y confiabilidad con todas sus labores encomendadas.

La presente certificación se expide a solicitud de la interesada a los 11 días del mes de julio de 2023.

Cordialmente,

**ADONAL LAGUADO PULIDO**  
Director General

Via Bogotá e Floridablanca Lago V Diego Tel: 0201520- fax 0487102 A.A. 1290 Bogotá, Colombia  
E-mail: ciudaddelnino@hotmail.com  
**LA FOM CLAS LOS NIÑOS PUEDE VERSE EN EL MUNDO Y LIBERTAD**



Medellín, 01 de Agosto de 2022

**PRESENCIA COLOMBO SUZA**

**NIT: 890.964.938-4**

**HACE CONSTAR**

QUE La Profesional **JUANA FERNANDA CASTRO DIAZ** identificada con cédula de ciudadanía N° **63363638** tuvo un contrato por prestación de servicios independientes en el cargo de **PROFESIONAL DE ACOMPAÑAMIENTO FAMILIAR** en el Programa Mi Familia, cuya vigencia fue del **01 DE OCTUBRE DE 2021** hasta el **31 DE JULIO DE 2022**.

**Funciones Realizadas**

- ✓ Brindar insumos y participar en las reuniones de articulación con el ICBF del nivel regional y zonal, en la que promueva la vinculación de diferentes niveles misionales y de apoyo del ICBF en la implementación de la misión y su enfoque diferencial desde discapacidad y género para el abastecimiento operativo a nivel territorial.
- ✓ Identificar, buscar y vincular a las familias del territorio urbano de acuerdo con los criterios de focalización territorial y poblacional.
- ✓ Socializar la modalidad Mi Familia a las familias y a los diferentes actores que se desarrollan en el entorno urbano y con los que se requiera realizar coordinación para alguna de las etapas de implementación de la modalidad en coordinación con los asesores Pedagógico y Psicosocial.
- ✓ Diligenciar con la familia el Acuerdo de vinculación que contenga datos de ubicación actualizados (teléfono, dirección y barrio).
- ✓ Diligenciar con las familias vinculadas la Ficha de Caracterización Social Familiar, y consultar con ellas el Perfil de Vulnerabilidad y Generalización, el Mapa de bienestar actual y potencial, entre otros, según los instrumentos que desarrolle la Dirección de Familias y Comunidades.
- ✓ Construir junto con las familias el Plan Familiar, teniendo como base la información arrojada en los instrumentos de caracterización garantizando que se desarrollen los componentes de la modalidad de manera simultánea, técnica y complementaria.
- ✓ Realizar procesos de facilitación y Aprendizaje en las visitas en domicilio y los encuentros grupales con las familias focalizadas y vinculadas a su Unidad de Acompañamiento Familiar.
- ✓ Continuar los procesos de gestión y articulación intersectorial gestada por la Coordinación y la Unidad de Asistencia Técnica de la modalidad para garantizar atención y calidad de las rutas de atención según el caso para que las familias puedan

Yo, la Profesional JUANA FERNANDA CASTRO DIAZ, identificada con cédula de ciudadanía N° 63363638, declaro que la información contenida en el presente documento es verídica y fiel a la realidad.

En fe de lo cual, hago la presente



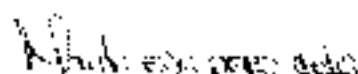
acceder a servicios que requieran en el marco de la implementación de la modalidad

- ✓ Acompañar y brindar orientaciones a las familias en el acceso y uso de la oferta de servicios y redes de apoyo disponibles en el territorio
- ✓ Brindar los insumos y reportes a la Unidad de Asistencia Técnica para el análisis y seguimiento de los Estudios de Casos de las familias con NNA que lo requieran, de acuerdo con los criterios establecidos por el ICBF
- ✓ Participar en los reuniones de reporte y seguimiento a casos que puede incluirse en el marco de los Comités Técnicos Operativos, y que implicaría articulación con la defensoría que tiene a cargo el caso a la modalidad o con quien corresponda los casos que se vincularon por otras fuentes de localización.
- ✓ Realizar reuniones con nivel regional y zonal de ICBF para la articulación y coordinación en el marco del SNBF y SNC a nivel territorial.
- ✓ Participar en las capacitaciones lideradas por el ICBF y la Unidad de Asistencia Técnica teniendo en cuenta los parámetros conceptuales y metodológicos planteados por el ICBF
- ✓ Identificar, consolidar, tener y activar las rutas pertinentes en caso de detectar situaciones de vulneración de derechos en las familias a su cargo
- ✓ Realizar seguimiento a las remisiones a otros servicios relacionadas con las familias dentro del proceso de acompañamiento familiar en el marco del Plan de vida Familiar
- ✓ Elaborar y presentar informes y demás documentos requeridos teniendo en cuenta los lineamientos normativos, metodológicos y conceptuales impartidos en el Manejo Técnico Manuales Operativos y lo definido en la Minuta Contractual.
- ✓ Realizar en coordinación con el personal de Gestión de Oferta el mapeo de entidades actores causativas y espacios de residencia que contemple la oferta social pública y privada existente para las Familias en los municipios focalizados por la Modalidad, de acuerdo con los lineamientos y consideraciones operativas.
- ✓ Realizar la transferencia de la guía de oferta territorial a los participantes más activos de la comunidad.
- ✓ Los demás inherentes a las funciones y naturaleza del perfil

Este documento es propiedad del Centro de Asistencia a

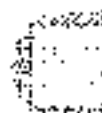
Las Familias Vulnerables (CAFAV) del ICBF.

Atentamente,

  
MARÍA ELENA TORRES DE LOS ANGELES  
Coordinadora Operativa



¡Viva y para siempre, para la diferencia!





**CERTIFICACIÓN LABORAL -  
FUNCIONES**

Código: T-147-1106-231-37-032  
Versión: 1.0

**MUNICIPIO DE BUCARAMANGA  
SUBSECRETARÍA ADMINISTRATIVA  
NIT No. 890.201.222-0  
CLF. No. 0531**

**CERTIFICA**

Que una vez revisada la hoja de vida de la servidora, **JUANA FERNANDA CASTRO DRAZ**, identificada con cédula de ciudadanía No. 63.363.539 expedida en Bucaramanga, se constata que está vinculada al servicio de la Administración Central Municipal y tiene una jornada laboral de 7:30 am a 12:00m y 1:00 p.m a 5:00 p.m de Lunes a Viernes desempeñando los siguientes cargos:

Nombrada según Resolución No. 0136 del 27 de Junio 2016 y Diligencia de Posesión No. 0136 del 12 de Julio de 2016 hasta la fecha en el cargo de **PROFESIONAL UNIVERSITARIO CÓDIGO 219, GRADO 25**, en Provisionalidad desempeñando las siguientes funciones:

Según manual de funciones del Decreto Municipal 0122 de 2016 modificado por el Decreto 066 del 08 de Mayo de 2016 donde especifica sus funciones y competencias laborales para empleos de la Planta de Personal del Municipio de Bucaramanga:

**MANUAL ESPECÍFICO DE FUNCIONES Y DE COMPETENCIAS LABORALES**

**IDENTIFICACION DEL EMPLEO**

Nivel	PROFESIONAL
Denominación	PROFESIONAL UNIVERSITARIO
Código	219 Grado 25
Dependencia	DONDE SE UBIQUE EL CARGO
Cargo del Jefe Inmediato	QUIEN EJERZA LA SUPERVISIÓN DIRECTA

**ÁREA FUNCIONAL:**

**SECRETARÍA DE DESARROLLO SOCIAL — PROMOCION SOCIAL Y GRUPOS VULNERABLES**

**PROPOSITO PRINCIPAL**

Participar en la planeación, coordinación y ejecución de acciones que conducen al desarrollo de los programas sociales institucionales en beneficio de la población en situación de vulnerabilidad dando cumplimiento al Plan de Desarrollo.

**DESCRIPCION DE FUNCIONES**

1. Participar en la formulación, seguimiento, evaluación y control de planes, programas y proyectos en materia Social, de acuerdo con las normas y procedimientos y políticas públicas establecidas.

Código: T-147-1106-231-37-032  
Elaboró: Gestión Administrativa y Talento Humano

Versión: 1.0  
Fecha: 11/04/2016

Página: 1 de 1  
Apr. por: SUC



### CERTIFICACIÓN LABORAL - FUNCIONES

Código: P-GAT-8100-238.37-002  
Versión: 1.0

2. Atender consultas, peticiones o requerimientos relacionados con el área de desempeño, según normatividad, términos y procedimientos establecidos.
3. Orientar a los grupos poblacionales en situación de vulnerabilidad respecto a los trámites que deben surtir para tener acceso a los diferentes programas de la Oferta Institucional, según el tipo de población y los parámetros establecidos.
4. Coordinar con el Secretario de Despacho el proceso de adquisición de los elementos y ayudas técnicas y/o tecnológicas requeridas para atender los diferentes grupos poblacionales, según las políticas institucionales y los procedimientos establecidos.
5. Controlar las diferentes actividades, los procesos y procedimientos aplicados en la prestación del servicio de atención a los grupos poblacionales específicos de cada proyecto, cumpliendo con los objetivos propuestos.
6. Llevar las estadísticas de los beneficiarios de los programas sociales que permitan verificar el cumplimiento de las metas y objetivos establecidos.
7. Las demás que le sean asignadas por autoridad competente de acuerdo con la naturaleza del empleo, el área de desempeño y conforme a los procedimientos establecidos.

Se adhieren y envían estampillas de Pro Hospital por valor de Dos mil Seiscientos pesos (\$2.600.00) M/cte. Pro Electrificación por valor de Mil Trecientos pesos (\$1.300) y ordenanza 012 por valor de Trecientos Noventa pesos (\$390)

Se expide a solicitud del interesado en Bucaramanga, a los Cuatro (04) días del mes de Septiembre de Dos Mil Dieciocho (2018). Con destino a CONCURSO DE MÉRITOS.

  
SEÑORA YBLUCE DUARTE  
Subsecretaria Administrativa

Page: Areas Administrativas, Areas Administrativas  
Revisión Aspectos Jurídicos, Revisión Aspectos Jurídicos, LMS  
Revisión Aspectos Técnicos, Revisión Aspectos Técnicos, Revisión Aspectos Técnicos

Telefono: 5337000 Ext 180  
Casa 33 No 10-43

Código: P-GAT-8100-238.37-002	Versión: 1.0	Página 2 de 1
Elaboró: Gestión Administrativa y del	Revisó: SIGC	Aprobó: SIGC
	Rev: 100 00	




	<b>REFUGIO SOCIAL MUNICIPAL DE BUCARAMANGA</b>	F-162 PO GAD M
	<b>NIT 800.253.618-9</b>	
		Versión: 1
		Fecha: 10/07/17

## CERTIFICACION

El suscrito director del Refugio Social Municipal de Bucaramanga certifica que la señora **JUANA FERNANDA CASTRO DIAZ**, identificada con cédula de ciudadanía No. 63.363.539, laboró en nuestra institución desde el 16 de noviembre de 2006 al 3 de julio de 2018, desempeñando el cargo de trabajadora social y Directora Encargada de Refugio Social del 1 de octubre de 2016 al 17 de mayo de 2018, desarrollando las siguientes funciones:

- Conformar un equipo multidisciplinario integrador de servicios y potenciador de recursos individuales familiares y sociales para contribuir al restablecimiento y garantía de derechos en la población vulnerable.
- Ejecutar planes y procesos planes y/o procesos individuales y grupales para atender requerimientos de la población objetivo.
- Adelantar el proceso de inscripción y registro de carpeta individual de cada usuario.
- Realizar valoración inicial de trabajo social, junto con estudio socio familiar y concepto para la toma de decisiones de acuerdo al caso en estudio.
- Realizar gestiones necesarias para la inscripción, trámite y consecución de documentos de identidad o vinculaciones a servicios de salud.
- Brindar información para trámite de vinculación en programas sociales de acuerdo con los requisitos para pertenecer a los mismos.
- Propiciar la articulación con entidades del orden municipal y departamental y en general con entidades afines para garantizar el acceso de los beneficiarios a las redes de servicios sociales.
- Cumplir con todos los procedimientos y políticas de la institución.
- Participar activamente en reuniones y capacitaciones en las cuales sea convocado.
- Coordinar actividades en el centro Vida Álvarez junto con los profesionales en procura de brindar una atención integral a los adultos mayores inscritos al mismo.
- Brindar información sobre las actividades y servicios que presta el centro V.da encaminadas al cumplimiento de metas del programa adulto mayor.
- Brindar información sobre la oferta institucional de la alcaldía.
- Orientar a los adultos mayores acerca de las dependencias a las cuales deben acudir para solicitar atención.

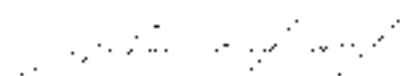
Carrera 31 No. 34-52 Fase II Piso 3 Secretaría Desarrollo Social – 6357000 ext. 370  
Bucaramanga, Santander / Colombia

	<b>REFUGIO SOCIAL MUNICIPAL DE</b>  <b>BUCARAMANGA NIT</b>  <b>800.253.618-9</b>	F:60.90 GAD M
		Versión: 1
		Fecha: 09/09/16

- Asesoría sobre trámites necesarios para acceder a vinculaciones en salud, obtención de medicamentos, citas y requisitos para programa Colombia Adulto Mayor – BONO-
- Fortalecimiento de grupos de adultos mayores existentes a través de coordinación de actividades de capacitación a los líderes.
- Enlace permanente con los líderes de Adulto Mayor adscritos al centro Vida Álvarez.
- Participar en las reuniones programadas por la coordinadora del programa y la Secretaría de Desarrollo Social.

Que la labor misionar de la señora Juana Fernanda Castro Díaz la ha realizado de manera conjunta entre el Refugio Social y la Secretaría de Desarrollo Social de Bucaramanga.

Se expide la presente certificación a los 5 (cinco) días del mes de septiembre de 2016.



**NELSON MORALES MIRANDA**  
**Director Refugio Social**

Carrera 11 No. 34-52 Fase II Piso 3 Secretaría Desarrollo Social – 6337000 ext.  
370 Bucaramanga, Santander / Colombia



ASOCIACION NIÑOS DE PAPEL  
NIT 800.099.778-3

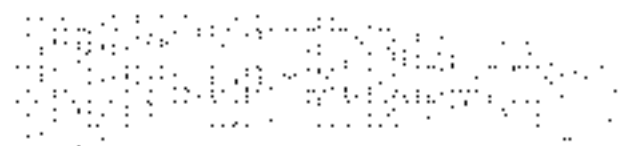
**CERTIFICA**

Que la señora **JUANA FERNANDA CASTRO DIAZ**, identificada con la cédula de ciudadanía No. 63.563.539 expedida en la ciudad Bucaramanga laboro en esta entidad desde el 5 de octubre del 2003 hasta el 30 de noviembre de 2003 como Trabajadora Social y del noviembre 1 de 2005 a febrero 1 de 2004 desempeñándose como labor Militar con contrato a término fijo.

Se extiende a solicitud del interesado a los doce (12) días del mes de febrero de 2004.

Ordinariamente

  
**ULPIANO PÁRRALES GARRIDO**  
Gerente Regional



## Comité Departamental de Cafeteros de Santander



### EL DIRECTOR DE LA DIVISION ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA DEL COMITÉ DEPARTAMENTAL DE CAFETEROS DE SANTANDER

OAF. ■■ 2860

#### CERTIFICA:

Que la doctora **JUANA FERNANDA CASTRO DIAZ**, identificada con cédula de ciudadanía No. 63 383 53, estuvo vinculada mediante Contrato de Prestación de Servicios, con la Federación Nacional de Cafeteros de Colombia - Comité Departamental de Cafeteros de Santander durante el periodo comprendido entre el 27 de Julio de 2004 y hasta el 30 de Agosto de 2005.

Los contratos suscritos con la doctora Juana Fernanda ascendieron a la suma de veintiséis millones doscientos treinta y ocho mil pesos mcte. (\$26.238.000)

Por la experiencia que hemos tenido con la doctora Juana, podemos manifestar que es una persona seria, responsable, honesta y comprometida. De igual manera, destacamos su idoneidad profesional demostrada en el desempeño de sus funciones, razones por las cuales podemos ofrecer las mejores referencias, tanto a nivel personal como profesional.

Se expide la presente en Bucaramanga, a solicitud de la interesada a los treinta y uno (31) día del mes de Agosto de dos mil siete (2007).

**ALVARO REYES MARTÍNEZ**  
Director División Administrativa y Financiera

Doc. 16

Financ. Asignar e descentralizar recursos económicos a favor de una efectiva organización gremial, productiva y comercial.

Oficina Industrial de Bucaramanga, C.A. Parque - Calle Mayor - Aguacate PBX 6762330 Fax 6761105  
Bucaramanga - Colombia



República de Colombia  
Departamento de Santander  
ALCALDIA MUNICIPAL  
MATANZA

**EL SUSCRITO ALCALDE DEL MUNICIPIO DE MATANZA SANTANDER**

**HACE CONSTAR:**

Que la Dra. **JUANA FERNANDA CASTRO DIAZ**, identificada con cédula de ciudadanía No. 63.363.539 Expedida en Bucaramanga, cumplió funciones como Asistente en la Dimensión social y otras funciones del Esquema de Ordenamiento Territorial del Municipio de Matanza, en el periodo comprendido 1 de enero de 1.999 hasta el 31 de diciembre de 1.999.

Se expide en Matanza Santander, a los dos (2) días del mes de febrero del Dos Mil (2000).

**ORLANDO LIZCANO GARCIA**  
Alcalde

**PARA QUE TODOS PARTICIPEN**  
Teléfono: 0976 29 81 79.

**REPUBLICA DE COLOMBIA**

ESTADO CIVIL

REGISTRO NACIONAL

ESTADO CIVIL

ESTADO CIVIL

ESTADO CIVIL

ESTADO CIVIL

ESTADO CIVIL

ESTADO CIVIL

ESTADO CIVIL



ESTADO CIVIL 17-JUN-1971

**CUCUTA**  
(NORTE DE SANTANDER)

ESTADO CIVIL

**1.64**

**A+**

**F**

ESTADO CIVIL

ESTADO CIVIL

ESTADO CIVIL

31-AGO-1968-BUCARAMANGA

ESTADO CIVIL REGISTRO NACIONAL

REGISTRO NACIONAL  
ESTADO CIVIL



ESTADO CIVIL 17-JUN-1971

0006720226A 1

6890017800



Ministerio Nacional de Trabajo Social

Ministerio Nacional de Trabajo Social  
Calle 78 No. 12 A - Bogotá, D.C.



Apellido: F. B. D. P.  
Nombres: María Fernanda  
Apellidos: Castro Díaz  
Inscripción: 24 de junio de 2015  
Vigencia: 24 de junio de 2025

Ministerio Nacional de Trabajo Social

La presente es un documento de carácter informativo.

**532877275356385133**

CALLE 78 Nº 12 A - 75 TELÉFONO 297 8000

BOGOTÁ, D.C. - COLOMBIA

**CERTIFICADO DE ANTECEDENTES**  
**CERTIFICADO ORDINARIO**  
**No. 292955285**



PG  
08:36:32  
Hoja 1 de 01

Bogotá D.C. 16 de marzo del 2026

La PROCURADURIA GENERAL DE LA NACION certifica que una vez consultado el Sistema de Información de Registro de Sanciones e Inhabilidades (SIRI), en la señor(a) **JUANA FERNANDA CASTRO DIAZ** identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 83363539:

**NO REGISTRA SANCIONES NI INHABILIDADES VIGENTES**

**ADVERTENCIA:** La certificación de antecedentes contiene las anotaciones de las sanciones o inhabilidades que se encuentren vigentes. Cuando se trate de nombramiento o posesión en cargos que exijan para su desempeño ausencia de antecedentes, se certificarán todas las anotaciones que figuren en el registro. Anterior, de acuerdo a los incisos 3o. y 4o. del artículo 236 Ley 1952 de 2019.

**NOTA:** El certificado de antecedentes disciplinarios es un documento que contiene las anotaciones e inhabilidades generadas por sanciones penales, disciplinarias, inhabilidades que se deriven de las relaciones contractuales con el estado, de los fallos con responsabilidad fiscal, de las decisiones de pérdida de investidura y de las condenas proferidas contra servidores, ex servidores públicos y particulares que desempeñen funciones públicas en ejercicio de la acción de repelición o llamamiento en garantía. Este documento tiene efectos para acceder al sector público, en los términos que establece la Constitución Política y la ley particular o demás disposiciones vigentes. El Sistema SIRI reporta como antecedentes solamente las sanciones con decida ejecutoria recibidas de las autoridades nacionales colombianas. En caso de nombramiento o suscripción de contratos con el Estado, es responsabilidad de la Entidad, validar la información de antecedentes del aspirante en la página web: <https://www.procuraduria.gov.co/Pages/certificado-antecedentes.aspx>

**Mario Enrique Castro González**  
Jefe División de Relacionamento Con El Ciudadano (C)

**ATENCIÓN :**  
ESTE CERTIFICADO CONSTA DE 01 HOJA(S), SÓLO ES VALIDO EN SU TOTALIDAD, VERIFIQUE QUE EL NUMERO DEL CERTIFICADO SEA EL MISMO EN TODAS LAS HOJAS.

División de Relacionamento con el Ciudadano.  
Línea gratuita 018000810319  
Carrera 5 No. 15 - 80 Piso 1. Pbx 5876750 ext. 13170; Bogotá D.C.  
[www.procuraduria.gov.co](http://www.procuraduria.gov.co)

LA CONTRALORÍA DELEGADA PARA RESPONSABILIDAD FISCAL,  
INTERVENCIÓN JUDICIAL Y COBRO COACTIVO

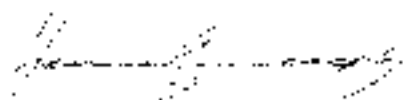
CERTIFICA:

Que una vez consultado el Sistema de Información del Boletín de Responsables Fiscales 'SIBOR', hoy lunes 16 de marzo de 2026, a las 08:40:01, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	Cédula de Ciudadanía
No. Identificación	63363539
Código de Verificación	63363539260316084001

Esta Certificación es válida en todo el Territorio Nacional, siempre y cuando el tipo y número consignados en el respectivo documento de identificación, coincidan con los aquí registrados.

De conformidad con el Decreto 2150 de 1995 y la Resolución 220 del 5 de octubre de 2004, la firma mecánica aquí plasmada tiene plena validez para todos los efectos legales.



HERNÁN GUILLERMO JOAQUÍN SANTACRUZ  
Contralor Delegado

Generó: WEB



Con el Código de Verificación puede constatar la autenticidad del Certificado.  
Carrera 69 No. 44-35 Piso I. Código Postal 111071. PBX 5187000 - Bogotá D.C.  
Colombia Contraloría General NC, BOGOTÁ, D.C.

Página 1 de 1

## CONSULTA EN LÍNEA DE INHABILIDADES DE QUIENES HAYAN SIDO CONDENADOS POR DELITOS SEXUALES COMETIDOS CONTRA MENORES DE 18 AÑOS

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 08:46:38 horas del 16/03/2026, el ciudadano identificado con cédula de ciudadanía No. 63863539, Apellidos y Nombres CASTRÓ DIAZ JUANA FERNANDA

**NO REGISTRA INHABILIDAD**

La presente consulta se tendrá en consideración por la entidad o empresa CORPORACION CIUDAD DEL NIÑO con NIT 800036734-5 y su utilización es exclusivamente dentro del proceso de selección al cargo, oficio o profesión, en cumplimiento de la Ley 1918 del 22/03/2018 "por medio de la cual se establece el régimen de inhabilidades a quienes hayan sido condenados por delitos sexuales cometidos contra menores, se crea el registro de inhabilidades y se dictan otras disposiciones" y su Decreto Reglamentario 753 del 30/04/2019 "por medio del cual se reglamenta la Ley 1918 de 2018" con observancia de las Leyes 1581 del 17/10/2012, 1712 del 06/03/2014 y demás normatividad relativa frente al tratamiento de datos.

<https://inhabilidades.policia.gov.co/9080/consulta>



POLICÍA NACIONAL  
DE COLOMBIA

### Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

#### La Policía Nacional de Colombia Informa:

Que siendo las 08:47:04 AM horas del 16/03/2026, el ciudadano identificado con:

Cédula de Ciudadanía N° 63363539

Apellidos y Nombres: **CASTRO DIAZ JUANA FERNANDA**

#### **NO TIENE ASUNTOS PENDIENTES CON LAS AUTORIDADES JUDICIALES**

de conformidad con lo establecido en el artículo 248 de la Constitución Política de Colombia.

En cumplimiento de la Sentencia SU-458 del 21 de junio de 2012, proferida por la Honorable Corte Constitucional, la leyenda "NO TIENE ASUNTOS PENDIENTES CON LAS AUTORIDADES JUDICIALES" aplica para todas aquellas personas que no registran antecedentes y para quienes la autoridad judicial competente haya decretado la extinción de la condena o la prescripción de la pena.

Esta consulta es válida siempre y cuando el número de identificación y nombres, correspondan con el documento de identidad registrado y solo aplica para el territorio colombiano de acuerdo a lo establecido en el ordenamiento constitucional.

Si tiene alguna duda con el resultado, consulte las [preguntas frecuentes](#) o acérquese a las [instalaciones de la Policía Nacional](#) más cercanas.



Dirección Avenida El Dorado # 70  
+ 25 Surio Mateña Bogotá D.C.  
Atención al ciudadano: Lunes a  
Viernes 8:00 am a 12:00 pm y  
2:00 pm a 6:00 pm  
Unidad de Atención al Ciudadano:  
51 59700 ext. 30582 (Bogotá)  
Atención telefónica: 01 8000 910 112  
Email: [atc@policia.gov.co](mailto:atc@policia.gov.co)



Presidencia de  
la República



Ministerio de  
Defensa Nacional



Portal Único  
de Contratación

GOVCO

Todos los derechos reservados.

2. Concepto  D  2 Actualización

4. Número de formulario

14804359179



5. Número de identificación Tributaria (NIT)

6 3 3 6 3 6 3 9

6. DV - 12. Dirección especial

4 : Tróvico y Avenida de Berramez

14. Buzón electrónico

4.

## IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente Persona natural o sucesión simple	25. Tipo de documento Cédula de ciudadanía	26. Número de identificación 6 3 3 6 3 6 3 9	
Lugar de expedición COLOMBIA	28. País 1 6 9	27. Departamento Barranquilla	29. Ciudad/Municipio Barranquilla
31. Primer apellido CASTRO	32. Segundo apellido DIAZ	33. Primer nombre JUANA	34. Otros nombres FERNANDA
35. Razón social			
36. Número comercial		37. Sexo	

## UBICACIÓN

38. País COLOMBIA	39. Departamento Barranquilla	40. Ciudad/Municipio Barranquilla
41. Dirección principal CR 13 OCC 38 46 BR LA JOYA		
42. Correo electrónico juanfer061@hotmail.com		
43. Código postal	44. Teléfono 1 6 3 3 6 3 0 46	Teléfono 2 3 1 1 5 1 4 3 6 5 2

## CLASIFICACIÓN

Actividad económica				Ocupación	
Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades	
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código	51. Código
0 0 1 0	2 0 0 6, 0 7, 1 9	7 4 9 0	3 0 0 6, 0 7, 1 9	1	2
				3 4 6 0	

## Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código	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
54. Impto. renta y compl. régimen ordinario	5	4	9																							
49 - No responsable de IVA																										

## Usos aduaneros

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

## Exportaciones

**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. Anexo	SI <input type="checkbox"/>	NO <input checked="" type="checkbox"/>	60. No. de Folios	0	61. Fecha	2022-01-04 / 08:07:49PM
La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, sujeción y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser veraz y válida; en caso de constar inspeccionado en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso. Pendiente del artículo 15125 del Decreto 1670 de 2018. De igual manera al formarse el trámite el usuario fue informado y acepta la política de tratamiento de datos ley 1581 de 2017.			En perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.			
Firma del solicitante			Firma autorizada:			
Firma del solicitante			62. Nombre CASTRO DIAZ JUANA FERNANDA			
Firma del solicitante			63. Cargo CONTRIBUYENTE			



**FORMATO  
HOJA DE VIDA**

**3 PARTICIPACIÓN A LA VIDA**

RELACIONES DE EMPLEO EN LA RAMA DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS EN EXTRAORDINARIO ORDEN DE PRECEDENCIA COMENZANDO POR EL ACTUAL			
EMPLEO ACTUAL O CONTRATO VIGENTE			
EMPRESA/EMPLEADOR	TIPO DE EMPRESA	PAIS	CIUDAD
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRONICO/EMPRESA	
FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO		
DIA MES AÑO	DIA MES AÑO		
CARGO O CONTRATO ACTUAL	DEPARTAMENTO	CIUDAD	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA/EMPLEADOR	TIPO DE EMPRESA	PAIS	CIUDAD
PROYECTANDO FUTURO		X	COLOMBIA
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRONICO/EMPRESA	
SANTANDER	BUCA RAMAN GA	NA	
FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO		
NA DIA MES 2 AÑO 2025	NA DIA 30 MES 11 AÑO 2025		
CARGO O CONTRATO ACTUAL	DEPARTAMENTO	CIUDAD	
NUTRICIONISTA	SALUD Y NUTRICION	Calle 302 # 47 -11 hacienda San Juan	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA/EMPLEADOR	TIPO DE EMPRESA	PAIS	CIUDAD
A.P.H.B HOYO GRANDE		X	COLOMBIA
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRONICO/EMPRESA	
SANTANDER	PIEDICUESTA	NA	
FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO		
NA DIA 24 MES 2 AÑO 2025	NA DIA 30 MES 11 AÑO 2025		
CARGO O CONTRATO ACTUAL	DEPARTAMENTO	CIUDAD	
NUTRICIONISTA	SALUD Y NUTRICION	Barró la candelaria calle 12 camera 11	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA/EMPLEADOR	TIPO DE EMPRESA	PAIS	CIUDAD
FE Y ALEGRIA COLOMBIA		X	COLOMBIA
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRONICO/EMPRESA	
SANTANDER	BUCA RAMAN GA	NA	
FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO		
NA DIA 2 MES 3 AÑO 2024	NA DIA 17 MES 12 AÑO 2024		
CARGO O CONTRATO ACTUAL	DEPARTAMENTO	CIUDAD	
NUTRICIONISTA	SALUD Y NUTRICION	Calle 44 r. - 27A-42	

**4 RELACIONES PERSONALES**

REFERENCIA 1			
NOBRE	TIPO DE RELACION	NO. DOCUMENTO	LUGAR DE RESIDENCIA
Jaidir Araya			
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRONICO	
SANTANDER	BUCA RAMAN GA	NA	
FECHA DE INGRESO	NUMERO DE CELULAR	TIPO DE RELACION O INTERES	
317 4282386		PROFESIONAL	
CARGO O CONTRATO ACTUAL	MUNICIPIO	CIUDAD	
COORDINADOR	NA	NA	
REFERENCIA 2			
NOBRE	TIPO DE RELACION	NO. DOCUMENTO	LUGAR DE RESIDENCIA
MAIREN Xiomara GÓMEZ			
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRONICO	
SANTANDER	BUCA RAMAN GA	NA	
FECHA DE INGRESO	NUMERO DE CELULAR	TIPO DE RELACION O INTERES	
3115891447			
CARGO O CONTRATO ACTUAL	MUNICIPIO	CIUDAD	
NA	NA	NA	

NOTA: SI REGISTRE ALGUNAS DE LAS PARTICIPACIONES ANTERIORES, MARQUELA MUY BIEN EN ESTA HOJA

**FORMATO  
HOJA DE VIDA**

**TIEMPO TOTAL DE EXPERIENCIA**

INDIQUE EL TIEMPO TOTAL DE SU EXPERIENCIA LABORAL EN AÑOS Y MESES.

CATEGORÍA	TIEMPO DE EXPERIENCIA	
	AÑOS	MESES
SERVICIO PÚBLICO	5	0
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO		
TRABAJADOR INDEPENDIENTE		
<b>TOTAL TIEMPO EXPERIENCIA</b>		

**FIRMA**

MANIFIESTO BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO QUE SI  SÍ  NO, ME ENCUENTRO DENTRO DE LAS CALIFICACIONES PARA  
 CUMPLIR LA MISIÓN DEL ORDEN CONSTITUCIONAL Y LEGAL PARA EJERCER EL CARGO DE

PARA TODOS LOS EFECTOS LEGALES, CERTIFICO QUE LOS DATOS POR MI NOTADOS EN EL PRESENTE FORMATO (UNICO DE HOJA DE VIDA, SON VERDADEROS (ARTICULO 36 DE LA LEY 7826)



FIRMA

**QUE EL PAGO DE SU PERSONAL CUMPLE CON LA LEY**

NOMBRE Y FIRMA

REPUBLICA DE COLOMBIA  
IDENTIFICACION PERSONAL  
CEBILLA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.095.832.965  
LARA GOMEZ

APELLIDOS  
NATALIA MARGARITA

SEXO  
MUJERES

FIRMA



IDENTIFICACION

FECHA DE NACIMIENTO 07-ABR-1987  
CARTAGENA  
(BOLIVAR)

LUGAR DE NACIMIENTO  
1.66 O+ F  
ESTATURA G. S. RH SEXO

27-ABR-2015 FLORIDABLANCA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION *[Signature]*  
REGISTRADOR NACIONAL  
CARR. 21 # 19A BARRIO ESTANQUE

NO 02 0596240



P-2708230-00723478-F-125632965-0180716 0045082763A 1 44264198

2. Concepto: 1 3 Actualización de oficio

4. Número de formulario

141131815427



5. Número de identificación Tributaria (NIT) 8 DV 1 0 9 5 8 3 2 9 6 5 9  
 12. Dirección nacional: Impuestos y Aduanas de Guantánamo 4  
 14. Buzón electrónico

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente: Persona natural o sucesión ilíquida 2  
 25. Tipo de documento: Cédula de Ciudadanía 1 3  
 26. Número de identificación: 1 0 9 5 8 3 2 9 6 5

Lugar de expedición: COLOMBIA 23. País 1 6 9  
 28. Departamento: Santander 6 8  
 30. Ciudad y sede: Florencia 2 7 6

31. Primer apellido: LARA  
 32. Segundo apellido: GÓMEZ  
 33. Primer nombre: NATALIA  
 34. Otros nombres: MARGARITA

35. Razón social

36. Nombre comercial  
 37. UTM

UBICACIÓN

38. País: COLOMBIA 5 9  
 39. Departamento: Santander 6 8  
 40. Ciudad/Municipio: Florencia 2 7 6

41. Dirección principal: VDA LOS CALICHOS-CASA 5

42. Correo electrónico: natalia.lara.gomez@gmail.com  
 43. Código postal: 8 8 1 0 0 3  
 44. Teléfono: -3 1 0 7 6 4 5 4 8 7 45. Teléfono 2: 3 1 1 5 9 1 4 4 7

CLASIFICACIÓN

Actividad económica				Ocupación	
Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades	
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código	51. Código
8 5 9 9	2 0 2 0 0 3 1 5				

Responsabilidades, Calidades y Atributos

52. Código: 5

35- Impgo. renta y compl. régimen ordinario

Usos y servicios

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

Exportaciones

55. Forma	56. Tipo	57. Fecha		
		1	2	3

BIEN IMPORTANTE: En el evento 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

Eq. Anexo: SI  NO   
 Op. No. de Folios: 0

La información suministrada a través de formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso, Parágrafo de artículo 1.8.1.2.8 del Decreto 1025 del 2018. De igual manera se formalizará el ingreso a usuario por internet y acepta la política de tratamiento de datos ley 1531 de 2012.  
 Firma de autorización:

Se portulo de las verificaciones que la DIAN realice.  
 Firma autorizada:

534. Nombre: ACTUACIÓN DE OFICIO AUTOMÁTICA

535. Cargo:



La República de Colombia y en su nombre

**GRUPO EDUCATIVO LMT**

Reconocido oficialmente con cámara de Comercio matrícula 05-485160-01 del 2021/03/09, NIT.63479243-9

**CERTIFICA QUE:**

***NATALIA MARGARITA LARA GOMEZ***

Identificado (a) con C.C No 1095832965

Asistió, a la cualificación de diecisiete labores, en el periodo comprendido del 27 de julio al 27 de octubre del 2023

**EN LAS ÁREAS DE PEDAGOGÍA, MÚSICA,  
EDUCACIÓN FÍSICA Y RECREACIÓN**

Por lo que se le expide el presente certificado de reconocimiento según el Decreto 2836 Art. 36

Luz Marina Tojoza Rojas  
Representante Legal  
GRUPO EDUCATIVO LMT

Dado en Floridablanca a los 27 días del mes Octubre de 2023

# Certificado de Participación

La Organización Panamericana de la Salud

certifica que:

***Natalia Margarita Lara Gómez***

ha participado y aprobado el Curso Virtual

**Precauciones básicas: higiene de manos (COVID-19)**

(versión en español revisada y adaptada para la región de las Américas del material disponible en OpenWHO)

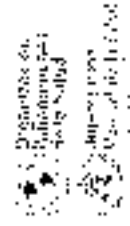
Ofrecido a través del Campus Virtual de Salud Pública

25 de mayo de 2022

Horas: 1



Dra. Carissa F. Etienne  
Directora



**OPS**

CAMPUS  
VIRTUAL  
DE SALUD  
PÚBLICA





Organización de las Américas  
El Pacto para el Desarrollo  
y la Equidad

La Organización de las Naciones Unidas para la Alimentación y la Agricultura  
Otorga el presente certificado a:

***Natalia Margarita Lara Gómez***

Por haber obtenido la calificación de sobresaliente en el curso de autoaprendizaje  
"Alimentación adecuada: un derecho de todas y todos"  
con una dedicación de 10 horas cronológicas.

**24 de mayo de 2022**

**Julio A. Berdeque**  
Subdirector General  
Representante Regional de la FAO  
para América Latina y el Caribe

**Blaise Kueumangan**  
Jefe del Servicio del Derecho  
para el Desarrollo de la  
Infancia Jurídica de la FAO - Roma

**Manuela Cuvi Rodríguez**  
Oficial Judicial del Servicio del Derecho  
para el Desarrollo de la  
Oficina Jurídica de la FAO - ILC



# La Universidad Industrial de Santander El Instituto Colombiano de Bienestar Familiar

Contrato interadministrativo No. 0101787 de 2019 ICBF - ICETEX

**HACEN CONSTAR QUE:**

**Natalia Margarita Lara Gómez**

C.C. 1095832965 , expedida en Floridablanca - Santander

Participó en:

**"Diplomado en Lactancia, relectancia y alimentación complementaria"**

Dado en la ciudad de Bucaramanga de manera virtual - 120 horas,  
el día 20 de enero de 2022.

**Claudia Alejandra Gótzvez Ramírez**  
Directora de Primera Infancia  
Instituto Colombiano de Bienestar Familiar

**Juan Carlos Escobar Ramírez**  
Director de Admisiones  
Universidad Industrial de Santander

Y EN SU NOMBRE

# LA UNIVERSIDAD INDUSTRIAL DE SANTANDER

CONFIERE EL TÍTULO DE  
**NUTRICIONISTA Y DIETISTA**

A

**NATALIA MARGARITA LARA GOMEZ**

CÉDULA DE CIUDADANIA N° 1.095.832.965 expedida en FLORIDABLANCA

*Quien cumplió satisfactoriamente los requisitos académicos exigidos.  
En testimonio de ello le otorga el presente*

**DIPLOMA**

*En la ciudad de Bucaramanga, EL 20 DE MARZO DE 2020*

Registrado al folio 180 Libro 14-11 Diplomas de Grado



Rector



Secretario General

**LA SECRETARÍA GENERAL DE LA UNIVERSIDAD INDUSTRIAL DE SANTANDER,**  
**CERTIFICA :** que en el libro de Actas de grado de la Universidad, figura la siguiente  
**ACTA DE GRADO** No 81310. En la ciudad de Bucaramanga, Departamento de Santander  
República de Colombia, a los **VEINTE** días del mes de **MARZO** de **DOS MIL VEINTE** se reunió  
el Consejo Académico de la **UNIVERSIDAD INDUSTRIAL DE SANTANDER**. Presidió la sesión  
El Dr. **HERNAN PORRAS DIAZ** Rector de la UIS y obró como Secretaria General La Dra. **SOFIA**  
**PINZÓN DURAN**.

Considerando el Consejo que,

**NATALIA MARGARITA LARA GOMEZ**

con **CÉDULA DE CIUDADANÍA** número 1.096.832.965 expedida en **FLORIDABLANCA**, ha  
cumplido con las disposiciones legales y reglamentarias, y ha obtenido en su carrera como  
promedio académico la calificación de **TRES , OCHO , CINCO** , sobre cinco, obrando en nombre  
de la República de Colombia, Ministerio de Educación Nacional. Le otorga el **Titulo de**  
**NUTRICIONISTA Y DIETISTA** con registro al folio número 186 del libro de diplomas 14-M.

Bajo la gravedad de juramento, el graduando promete cumplir con los deberes propios del  
ejercicio de su profesión.

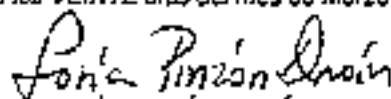
Para la constancia se extiende y firma la presente acta

El Rector, (fdo.) **HERNAN PORRAS DIAZ**

El Decano, (fdo.) **FABIO BOLIVAR GRIMALDOS**

La Secretaria General, (fdo.) **SOFIA PINZÓN DURAN**

Es copia de su original tomado a los **VEINTE** días del mes de **Marzo** de **DOS MIL VEINTE**.

  
**SOFIA PINZÓN DURÁN**  
Secretaria General



La República de Colombia  
y en su nombre la

# Institución Educativa Bertha Gedeón de Baladi

Cartagena de Indias S. E. P. C.

Autorizado por la Secretaría de Educación Distrital  
según Resolución No. 0744 del 9 de Noviembre de 2009

Confiere a:

**NATALIA MARGARITA LARA GOMEZ**

C.I. No. 97040722614 de Cartagena-Bolívar

El Título de

## Bachiller Académico

Con Énfasis en Ciencias Naturales

Por haber alcanzado y aprobado los estudios correspondientes al Nivel de  
Educación Media Académica, según los planes y programas definidos en el P.E.E.

Rotulado en el control interno del plantel en el

Libro No. 05 Folio No. 04 Diploma No. 47

Fecha en Cartagena de Indias S. E. P. C., a los 6 de Noviembre de 2018



**INSTITUCIÓN EDUCATIVA  
BERTHA GEDEÓN DE BALADI**  
María Mercedes Monte  
C. E. No. 070.135 de Cartagena  
Bolívar

*Superintendente*  
Superintendente Yenny Jimena de Páez  
C. E. No. 23.008.410 de Bogotá  
Secretaría



# Acta Individual de Grado

Inscripción S.E.

Inscripción DANE 11300101374

Jornada: Tarde

En la ciudad de Cartagena D.T.H. y C., a los 6 días del mes de Diciembre del año 2013

se reunieron, con el fin de formalizar la graduación de los alumnos de último grado, los señores Rector y Secretaría en la Rectoría de la Institución Educativa BERTHA GEDEON DE BALADI, Institución aprobada en el Nivel de Educación Media Académica, autorizada por la Secretaría de Educación y Cultura Distrital, mediante Resolución No. 744 de Noviembre 9 de 2009, facultada para otorgar el título de BACHILLER ACADÉMICO.

Comprobada la situación legal y académica del alumno:

**NATALIA MARGARITA LARA GOMEZ**

T.I. No. 92040792614 de Cartagena-Bolivar

Es fiel copia tomada del Acta original General No. \_\_\_\_\_ de fecha 6 de Diciembre de 2013, cuyo comienzo con el nombre de BENAVIDES VASQUEZ PAOLA ANDREA y no cierra con el nombre de ZABALETA CARRILLO YALIMAR

Firmada y sellada por: MANUEL AVENDAÑO MONTERO Rector  
y EUFROSINA PANZA DE HERRERA Secretaria.

Dado en Cartagena D.T.H. y C. a los 6 días del mes de Diciembre de 2013.

FIRMADO Y SELLADO

INSTITUCION EDUCATIVA  
BERTHA GEDEON DE BALADI

MANUEL AVENDAÑO MONTERO

Rector

C.C. N° 91079135 de Cartagena.

EUFROSINA PANZA DE HERRERA

Secretaria

C.C. N° 23.008.416 de Mompox



## Portal de Servicios al Ciudadano PSC

# Sistema Registro Nacional de Medidas Correctivas RNMC

Consulta Ciudadano

## La Policía Nacional de Colombia informa:

Que a la fecha, 07/01/2026 07:15:15 p. m. el ciudadano con Cédula de Ciudadanía N°. **1095832965** y Nombre: **NATALIA MARGARITA LARA GOMEZ.**

### NO TIENE MEDIDAS CORRECTIVAS PENDIENTES POR CUMPLIR.

De conformidad con la Ley 1801 de 2016 "Por la cual se expide el Código Nacional de Seguridad y Convivencia Ciudadana". Registro interno de validación No. **132010440** . La persona interesada podrá verificar la autenticidad del presente documento a través de la página web institucional digitando <https://www.policia.gov.co>, menú ciudadanos/ consulta medidas correctivas, con el documento de identidad y la fecha de expedición del mismo. Esta consulta es válida siempre y cuando el número de cédula corresponda con el documento de identidad suministrado.

Nueva Búsqueda

Imprimir

515 9000



Policía Nacional de Colombia  
Paseo del General - Cda. 85 N° 26 - 21  
Centro Administrativo Nacional (CAN), Bogotá D.C.  
Línea de Atención: 019000-910112



**CONSULTA EN LÍNEA DE INHABILIDADES DE QUIENES HAYAN SIDO CONDENADOS POR DELITOS SEXUALES COMETIDOS CONTRA MENORES DE 18 AÑOS**

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que a las 13:22:40 horas de 23/07/2026, el ciudadano identificado con cédula de ciudadanía No. 1095632965, Apellidos y Nombres LARA GÓMEZ NATALIA MARGARITA

**NO REGISTRA INHABILIDAD**

La presente consulta se tendrá en consideración por la entidad o empresa ICBF, con NIT 899999239-2 y su utilización es exclusivamente dentro del proceso de selección al cargo, oficio o profesión, en cumplimiento de la Ley 1913 del 2018 por medio de la cual se establece el régimen de inhabilidades a quienes hayan sido condenados por delitos sexuales cometidos contra menores, se crea el registro de inhabilidades y se dictan otras disposiciones y su Decreto Reglamentario 753 del 30/04/2019 por medio del cual se reglamenta la Ley 1918 de 2018, con observancia de las Leyes 581 de 17/10/2012, 712 del 06/03/2014 y demás normatividad nacional frente al tratamiento de datos.

<https://inhabilidades.policia.gov.co/8080/consulta>



**CERTIFICADO ORDINARIO  
No. 287966900**

Bogotá DC, 07 de enero del 2028

La PROCURADURIA GENERAL DE LA NACION certifica que una vez consultado el Sistema de Información de Registro de Sanciones e Inhabilidades (SIRI), el(la) señor(a) NATALIA MARGARITA LARA GOMEZ identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 1095832965:

**NO REGISTRA SANCIONES NI INHABILIDADES VIGENTES**

**ADVERTENCIA:** La certificación de antecedentes contiene las anotaciones de las sanciones o inhabilidades que se encuentren vigentes. Cuando se trate de nombramiento o posesión en cargos que exijan para su desempeño ausencia de antecedentes, se certificarán todas las anotaciones que figuren en el registro. Anterior, de acuerdo a los incisos 3o. y 4o. del artículo 258 Ley 1952 de 2018.

**NOTA:** El certificado de antecedentes disciplinarios es un documento que contiene las anotaciones e inhabilidades generadas por sanciones penales, disciplinarias, inhabilidades que se derivan de las relaciones contractuales con el estado, de los fallos con responsabilidad fiscal, de las decisiones de pérdida de investidura y de las condenas proferidas contra servidores, ex servidores públicos y particulares que desempeñen funciones públicas en ejercicio de la acción de repetición o llamamiento en garantía. Este documento tiene efectos para acceder al sector público, en los términos que establezca la Constitución Política y la ley particular o demás disposiciones vigentes. El Sistema SIRI reporta como antecedentes solamente las sanciones con debida ejecutoria recibidas de las autoridades nacionales colombianas. En caso de nombramiento o suscripción de contratos con el Estado, es responsabilidad de la Entidad, validar la información de antecedentes del aspirante en la página web: <http://www.procuraduria.gov.co/Pages/certificado-antecedentes.aspx>

Carlos William Rodríguez Méden  
Jefe División de Relaciónamiento Con El Ciudadano (C)

**ATENCIÓN :**

ESTE CERTIFICADO CONSTA DE 01 HOJA(S), SOLO ES VALIDO EN SU TOTALIDAD. VERIFIQUE QUE EL NUMERO DEL CERTIFICADO SEA EL MISMO EN TODAS LAS HOJAS.

LA CONTRALORÍA DELEGADA PARA RESPONSABILIDAD FISCAL,  
INTERVENCIÓN JUDICIAL Y COBRO COACTIVO

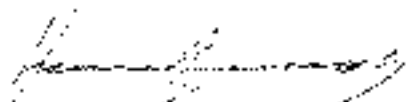
CERTIFICA:

Que una vez consultado el Sistema de Información del Boletín de Responsables Fiscales 'SIBOR', hoy miércoles 07 de enero de 2026, a las 19:14:28, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	Cédula de Ciudadanía
No. Identificación	1095832965
Código de Verificación	1095832965260107191428

Esta Certificación es válida en todo el Territorio Nacional, siempre y cuando el tipo y número consignados en el respectivo documento de identificación, coincidan con los aquí registrados.

De conformidad con el Decreto 2150 de 1995 y la Resolución 220 del 5 de octubre de 2004, la firma mecánica aquí plasmada tiene plena validez para todos los efectos legales.



HERNÁN GUILLERMO JÓNOA SANTACRUZ  
Contralor Delegado

Generó: WEB

CDR



Con el Código de Verificación puede constatar la autenticidad del Certificado.  
Carrera 69 No. 44-35 Piso I, Código Postal 111071, PBX 5187000 - Bogotá D.C.  
Colombia Contraloría General NC, BOGOTÁ, D.C.

Página 1 de 1



**POLICÍA NACIONAL  
DE COLOMBIA**

### Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

#### La Policía Nacional de Colombia Informa:

Que siendo las 07:16:19 PM horas del 07/01/2026, el ciudadano identificado con:  
Cédula de Ciudadanía N° 1095832965  
Apellidos y Nombres: **LARA GOMEZ NATALIA MARGARITA**

#### **NO TIENE ASUNTOS PENDIENTES CON LAS AUTORIDADES JUDICIALES**

de conformidad con lo establecido en el artículo 248 de la Constitución Política de Colombia.

En cumplimiento de la Sentencia SU-458 del 21 de junio de 2012, proferida por la Honorable Corte Constitucional, la leyenda "NO TIENE ASUNTOS PENDIENTES CON LAS AUTORIDADES JUDICIALES" aplica para todas aquellas personas que no registran antecedentes y para quienes la autoridad judicial competente haya decretado la extinción de la condena o la prescripción de la pena.

Esta consulta es válida siempre y cuando el número de identificación y nombres, correspondan con el documento de identidad registrado y solo aplica para el territorio colombiano de acuerdo a lo establecido en el ordenamiento constitucional.

Si tiene alguna duda con el resultado, consulte las [preguntas frecuentes](#) o acérquese a las [instalaciones de la Policía Nacional](#) más cercanas.



Dirección: Avenida El Dorado # 75  
- 25 Barrio Maceta, Bogotá D.C.  
Atención administrativa: Lunes a  
viernes 8:00 am a 12:00 pm y  
2:00 pm a 5:00 am  
Unidad de atención al Ciudadano:  
51 54700 ext. 30552 (Ringsel)  
Resto del país: 01 8000 913 112  
Email: [denuncia@policia.gov.co](mailto:denuncia@policia.gov.co)  
[policia.gov.co](http://policia.gov.co)

# ELDA SILVA DÍAZ.

## PERFIL LABORAL

---

Soy una persona puntual, responsable y capaz de dar lo mejor y el conocimiento para realizar funciones asignadas.

### PROFESIÓN

Geriatría, Gerontología (Cuidado Adulto Mayor).



## DATOS PERSONALES

---

**FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO:** noviembre 30 de 1975

**NUMERO DE CEDULA:** 83514782

**NÚMERO CELULAR:** 301-7998629 - 315-6010242

**CORREO:** pijamas.multiusos@gmail.com

## FORMACION ACADEMICA

---

**SECUNDARIA:** INSTITUTO TECNICO SUPERIOR DAMAZO ZAPATA BIN

**TITULO OBTENIDO:** Bachiller

**INSTITUTO:** CONGRAGACION MARIANA

**TITULO OBTENIDO:** PRIMEROS AUXILIOS

**INSTITUTO:** CORPORACION MUJER NUEVA

**TITULO OBTENIDO:** AYUDANTE DE ENFERMERIA, ACOMPAÑANTE DE ENFERMOS Y ANCIANOS

## EXPERIENCIA LABORAL

---

**PAÍS ESPAÑA:** CUIDADO ADULTO MAYOR (2001-2015)  
RESIDENCIA PARA MAYORES BILBAO

**TELEFONO:** 944595470

**CARGO:** CUIDADORA ADULTO MAYOR

**ASILO HERMANITOS DE LOS POBRES BILBAO**

**TELEFONO:** 944335702  
**CARGO:** Cuidadora Adulto Mayor

**FUNDACION HOGAR GERIATRICO PLENITUD**

**CARGO:** Cuidadora Adulto Mayor

**CUIDADORA PARTICULAR**

**NOMBRE:** María Consuelo Siza  
**CELULAR:** 300-4638899

**CUIDADORA PARTICULAR**

**NOMBRE:** María estela Melo  
**CELULAR:** 313-2001079

**REFERENCIA FAMILIAR**

---

**NOMBRE:** Jaime Acevedo Velásquez  
**CELULAR:** 300-1004831

**NOMBRE:** Norberto Acevedo Velásquez  
**CELULAR:** 318-5470787

**REFERENCIA PERSONAL**

---

**NOMBRE:** Padre Roman Arostegui (PARROQUIA SANFELICISIMO)  
**TELEFONO:** 688682184 (ESPAÑA)

**NOMBRE:** María Consuelo Siza  
**CELULAR:** 300-4638899

**NOMBRE:** María Estela Melo  
**CELULAR:** 313-2001079

*Elda Silva Diaz*

**ELDA SILVA DIAZ**  
**C.C : 63514782**

REPUBLICA DE COLOMBIA  
COMISION NACIONAL  
DE LA FAMILIA

NOV 21 1978

0142

PRIMA



IMPORTE DERECHO

FECHA DE EMISION: 21-NOV-1978  
**SABANA TORRES**  
(SANTAFÉ DE BOGOTÁ)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.65      A+      F  
ESTATURA      O.S. RH      SEXO

21-NOV-1978 BUCARAMANGA

FECHA Y LUGAR DE EMISION

*[Signature]*  
RECORDADOR NACIONAL  
COMISION NACIONAL DE LA FAMILIA



A-2708200-00131365-F-0063614782-20081124

0006588096A Y

7206010513

**CONSULTA EN LÍNEA DE INHABILIDADES DE QUIENES HAYAN SIDO CONDENADOS POR  
DELITOS SEXUALES COMETIDOS CONTRA MENORES DE 18 AÑOS**

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que a las 12:44:08 horas del 11/03/2025, el ciudadano identificado con cédula de ciudadanía No. **63514782**,  
Apellidos y Nombres **SILVA DIAZ FLORE**

**NO REGISTRA INHABILIDAD**

La presente consulta se tendrá en cuenta únicamente para la entidad o empresa **CORPORACION CIUDAD DEL NIÑO**, con NIT **8000367346** y su utilización es exclusivamente dentro del proceso de selección a cargo, oficio u profesión, en cumplimiento de la **Ley 1918 del 20/07/2018** por medio de la cual se establece el régimen de inhabilidades a quienes hayan sido condenados por delitos sexuales cometidos contra menores, se trata el registro de inhabilidades y se dictan otras disposiciones y su Decreto Reglamentario 753 del 30/04/2019 por medio del cual se reglamenta la Ley 1918 de 2018, con observancia de las Leyes 1581 del 17/10/2012, 1712 del 05/03/2014 y demás normativas que rectora frente al tratamiento de datos.

<https://inhabilidades.policia.gov.co/80859> consulta



Bogotá D.C. 11 de marzo del 2025

La PROCURADURIA GENERAL DE LA NACION certifica que una vez consultado el Sistema de Información de Registro de Sanciones e Inhabilidades (SIRI), el(la) señor(a) **ÉLDA. SILVA DÍAZ** identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 63514762:

**NO REGISTRA SANCIONES NI INHABILIDADES VIGENTES**

**ADVERTENCIA:** La certificación de antecedentes contiene las anotaciones de las sanciones o inhabilidades que se encuentren vigentes. Cuando se trate de nombramiento o posesión en cargos que exijan para su desempeño ausencia de antecedentes, se certificarán todas las anotaciones que figuren en el registro. Anterior, de acuerdo a los incisos 3o. y 4o. del artículo 238 Ley 1962 de 2019.

**NOTA:** El certificado de antecedentes dispuestos es un documento que contiene las anotaciones e inhabilidades generadas por sanciones penales, disciplinarias, inhabilidades que se derivan de las relaciones contractuales con el estado, de los fallos con responsabilidad fiscal, de las decisiones de pérdida de investidura y de las condenas proferidas contra servidores, ex servidores públicos y particulares que desempeñen funciones públicas en ejercicio de la acción de reposición o llamamiento en garantía. Este documento tiene efectos para acceder al sector público, en los términos que establece la Constitución Política y la ley particular o demás disposiciones vigentes. El Sistema SIRI reporta como antecedentes solamente las sanciones con debida ejecutoria recibidas de las autoridades nacionales colombianas. En caso de nombramiento o suscripción de contratos con el Estado, es responsabilidad de la Entidad, validar la información de antecedentes del aspirante en la página web:  
<https://www.procuraduria.gov.co/Pages/certificaco-antecedentes.aspx>

Mario Enrique Castro González  
Jefe División de Relacionamento Con El Ciudadano (C)

**ATENCIÓN:**

ESTE CERTIFICADO CONSTA DE 01 HOJAS(S), SÓLO ES VÁLIDO EN SU TOTALIDAD. VERIFIQUE QUE EL NÚMERO DEL CERTIFICADO SEA EL MISMO EN TODAS LAS HOJAS.

LA CONTRALORÍA DELEGADA PARA RESPONSABILIDAD FISCAL,  
INTERVENCIÓN JUDICIAL Y COBRO COACTIVO

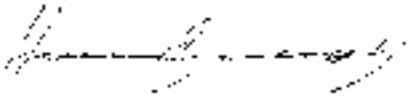
CERTIFICA:

Que una vez consultado el Sistema de Información del Boletín de Responsables Fiscales 'SIBOR', hoy miércoles 11 de marzo de 2026, a las 12:49:19, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	Cédula de Ciudadanía
No. Identificación	63514782
Código de Verificación	63514782260311124918

Esta Certificación es válida en todo el Territorio Nacional, siempre y cuando el tipo y número consignados en el respectivo documento de identificación, coincidan con los aquí registrados.

De conformidad con el Decreto 2150 de 1995 y la Resolución 220 del 5 de octubre de 2004, la firma mecánica aquí plasmada tiene plena validez para todos los efectos legales.



HERNÁN GUILLERMO JORDA SANTACRUZ  
Contralor Delegado

Generó: WEB

Con el Código de Verificación puede constatar la autenticidad del Certificado.  
Carrera 69 No. 44-35 Piso 1, Código Postal 111071 PBX 5187000 - Bogotá D.C.  
Colombia Contraloría General NC, BOGOTÁ, D.C.

Página 1 de 1



POLICÍA NACIONAL  
DE COLOMBIA

### Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

#### La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 12:49:52 PM horas del 11/03/2026, el ciudadano identificado con:  
Cédula de Ciudadanía N° 63514782  
Apellidos y Nombres: **SILVA DIAZ ELDA**

#### **NO TIENE ASUNTOS PENDIENTES CON LAS AUTORIDADES JUDICIALES**

de conformidad con lo establecido en el artículo 248 de la Constitución Política de Colombia.

En cumplimiento de la Sentencia SU-458 del 21 de junio de 2012, proferida por la Honorable Corte Constitucional, la leyenda "NO TIENE ASUNTOS PENDIENTES CON LAS AUTORIDADES JUDICIALES" aplica para todas aquellas personas que no registran antecedentes y para quienes la autoridad judicial competente haya decretado la extinción de la condena o la prescripción de la pena.

Esta consulta es válida siempre y cuando el número de identificación y nombres, correspondan con el documento de identidad registrado y solo aplica para el territorio colombiano de acuerdo a lo establecido en el ordenamiento constitucional.

Si tiene alguna duda con el resultado, consulte las [preguntas frecuentes](#) o acérquese a las [instalaciones de la Policía Nacional](#) más cercanas.



Dirección Avenida E. Dorado # 15  
+ 25 Barrio Modelo Bogotá D.C.  
Atención administrativa: Lunes a  
viernes 8:00 am a 12:00 pm y  
2:00 pm a 5:00 pm  
Línea de atención al ciudadano:  
51 69700 ext. 30552 (Bogotá)  
Resto del país: 01 8000 910 112  
Email: [dj@pna.gov.co](mailto:dj@pna.gov.co)  
[are@pna.gov.co](mailto:are@pna.gov.co)



Presidencia de  
la República



Ministerio de  
Defensa Nacional



Portal Único  
de Contratación

 GOV.CO

Todos los derechos reservados.



# Congregación Mariana

Bucaramanga



Certifica que **ELDA SILVA DÍAZ**

Asistió al curso de **PRIMEROS AUXILIOS**

Dictado en la ciudad de Bucaramanga durante el Segundo Semestre de  
1986

Fecha: 29 de Noviembre

*Maria Eugenia Martínez*  
DIRECTORA

*Maria Eugenia Martínez*  
PROFESORA



REPUBLICA DE COLOMBIA  
y en su nombre

**BACHILLER ACADÉMICO**  
**UNIVERSIDAD**

Del Instituto Técnico Superior Danubio, Zulia,  
dirigido por los Hermanos de las Escuelas Salesas  
y Aprobado por la Gobernación de Zulia,  
según resolución No. 7350 del 29 de Octubre de 1961.

*Cooperación*

**Elda Silva Díaz**

Identificado con No. 1937

*El Titular*

**BACHILLER ACADÉMICO**

Por haber cursado y aprobado los estudios correspondientes  
al nivel de Educación Media Vocacional, según los  
Planes y Programas Vigentes

Rector

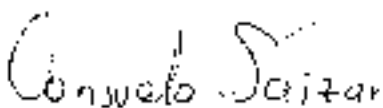
Secretario

## CERTIFICACION LABORAL

Por medio de la presente, se hace constar que la señora **ELDA SILVA DIAZ** identificada con cedula de ciudadanía N. 63514782 de Bucaramanga. Laboro como cuidadora del señor **MARCO JULIO SIZA**, durante un periodo de dos años, tiempo en el cual demostró cumplimiento en sus deberes, demostrando ser una persona honesta, puntual, amable, leal y con demás valores en el desarrollo de sus funciones.

La presente se expide a los 12 días del mes de marzo del 2026 a quien pueda interesar.

Atentamente,



---

**CONSUELO SAIZAR**  
**CELULAR: 300 4638899**

# C.M.N. CORPORACION MUJER NUEVA

PERSONERIA JURIDICA /94

Bucaramanga - Santander

Otorga el Título de Ayudante de Enfermería, Acompañante  
de enfermos y Ancianos

A:  
**EIDA SIVIA DJAZ**

Por haber cursado, los estudios y práctica con una intensidad  
de 400 horas

*María Elvira Rodríguez*  
La Presidente

*Alba María González*  
Coordinador de curso

Hecho en Bucaramanga, a los 12 días del mes de Diciembre de 1988

3 Concepto: 1 3 Actualización de oficio

4. Número de formulario

14585788398



5. Número de Identificación Tributaria (NIT) 6 3 9 1 4 7 8 2 7 6. D.V. 12. Dirección regional: Impuestos y Aduanas de Buenaventura 14. Durón electrónico: 4

**IDENTIFICACIÓN**

24. Tipo de contribuyente Persona natural o sucesión ilíquida		25. Tipo de documento Cédula de ciudadanía	26. Número de identificación 6 3 5 1 4 7 8 2
27. País COLOMBIA		28. Departamento Santander	29. Ciudad/Lugar Bucaramanga
31. Primer apellido SILVA	32. Segundo apellido DIAZ	33. Primer nombre ELOA	34. Otros nombres
35. Razón social		37. Sexo	
36. Nombre comercial		37. Sexo	

**UBICACIÓN**

38. País COLOMBIA	39. Departamento Santander	40. Ciudad/Municipio Floridablanca
41. Dirección principal CR 35 107 14 EC 204 ED CENTRO DEL SUR BARR EL ORO		
42. Correo electrónico plj@msa.muillusos@gmail.com		
43. Código postal	44. Teléfono 1 3 1 5 5 0 1 0 2 4 2	45. Teléfono 2 5 3 5 0 5 1 4

**CLASIFICACIÓN**

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

**Responsabilidades, Calidades y Atributos**

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

48. No responsable de IVA

**Licencias aduaneras**

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

**Exportaciones**

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

**¡IMPORTANTE!** Este perfil de las actualizaciones a que haya lugar, se inscripcón en el Registro Único Tributario (RUT), tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación.

**Para uso exclusivo de la DIAN**

60. Anexos: SI  NO  61. No. de Folios: 0 62. Fecha: 20190804

La información suministrada a través de formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán las procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión según el caso. Perfilado de artículo 18 F 2 B de Decreto 1624 del 2010. De igual manera el formulario se tramita al usuario fue informado y acepta la política de privacidad del datos ley 1581 de 2012.  
Zona del subsector:   
En perjuicio de las verificaciones que a DIAN realice.  
Firma autorizada:  
984. Nombre: ACTUACIÓN DE OFICIO AUTOMÁTICA  
985. Cargo:



## **ANDRÉS DAVID NARANJO CASAS**



### ***Perfil Laboral***

***Técnico laboral en auxiliar de  
enfermería.***

***Persona hábil capacitado para la asistencia en  
salud con conocimiento en soporte vital básico con  
excelentes actitudes en manejo de pacientes:  
adulto mayor, buenas relaciones interpersonales,  
actitud positiva para el trabajo en equipo, con  
responsabilidad, facilidad de aprendizaje.***

**DATOS PERSONALES**

**NOMBRE** *Andrés David Naranjo Casas*

**DOCUMENTO DE IDENTIDAD** *1.057.514.466 de Santana*

**FECHA DE NACIMIENTO** *26 de diciembre de 2005*

**LUGAR DE NACIMIENTO** *Boyacá, Santana, Colombia*

**ESTADO CIVIL** *Soltero*

**DIRECCIÓN** *Calle 56 # 1w 13 Barrio mutis*

**TELÉFONO** *3147823628- 3123662391*

**FORMACIÓN ACADÉMICA**

**SECUNDARIA:** *Colegio Integrado  
Lucas Caballero  
Suiza Santander  
Agroindustrial diciembre de  
2024*

**PRIMARIA:** *Colegio Integrado  
Lucas Caballero  
Suiza  
Santander 2022*

**TECNICO:** *Corporación Educativa de Colombia CECOL  
Técnico Auxiliar de Enfermería (En formación 2  
semestre proceso)*

## **FORMACIÓN ACADÉMICA**

### **Cursos:**

#### **FUNDACION UNIVERSITARIA FCV**

- **CURSO CAMILLERO**  
16 de noviembre de 2024

#### **CIL LATAM**

- Formación en víctimas de ataque con agentes químicos  
19 de noviembre de 2024
- Formación en Humanización y calidad  
19 de noviembre de 2024
- Formación en seguridad del paciente  
19 de noviembre de 2024
- Formación en atención centrada en el usuario  
19 de noviembre de 2024
- Formación soporte vital básico  
19 de noviembre de 2024
- Formación Primeros Auxilios  
19 de noviembre de 2024
- Formación Violencia Sexual  
19 de noviembre de 2024
- Formación manejo y gestión del duelo  
19 de noviembre de 2024
- Formación en el paciente donante  
19 de noviembre de 2024
- Formación en dolor y cuidado paliativo  
19 de noviembre de 2024
- Formación en manejo de dengue  
19 de noviembre de 2024

## **FORMACIÓN ACADÉMICA**

- Formación manejo del dolor y cuidado paliativo  
19 de noviembre de 2024
- Formación en atención y cuidado del adulto mayor  
19 de noviembre de 2024
- Formación en víctimas de conflicto armado  
19 de noviembre de 2024

## **EXPERIENCIA LABORAL**

### **GER INNOVACIONES**

Ayudante de almacén  
Ensamblaje de ventaneria y pasamanos

Cel: 3117790254

### **FUNDELUZ**

Prácticas Clínicas

Anderson Quintaro  
Enfermero Jefe

Cel. 3106171014

## **REFERENCIAS PERSONALES**

**LAURA CASAS CHAVARRO**

Auxiliar enfermería

Cel. 3219608884

**MONICA ORTEGA**

Psicóloga

Cel. 3208374959

## REFERENCIAS FAMILIARES

### **LILIBETH CASAS CHAVARRO**

Auxiliar de Enfermería

Tecnóloga Radiología e Imágenes Diagnósticas

CEL 3123662391

### **CARLOS ANDRES CASAS CHAVARRO**

Policía Pensionado

Ingeniero Civil

Cel. 3142900507

*Andrés David Naranjo Casas*

---

**ANDRES DAVID NARANJO CASAS**

C.C. 1.057.514.466 Santana Boyacá





La República de Colombia  
y en su nombre el

# Colegio Integrado "Lucas Caballero"

Suzula - Santander

Reconocido oficialmente por la Secretaría de Educación Departamental según Resoluciones  
Nos. 10231 de Diciembre 11 de 2001 y No. 011303 de Octubre 22 de 2012

Confiere a:

## Andrés David Naranjo Casas

Identificado(a) con C.C. No. 051514466 Expedida en Suzula

El Título de

### Bachiller Técnico Agroindustrial Con Especialidad en Procesamiento de Alimentos

Por haber cursado y aprobado los cursos de formación integral  
correspondientes al Nivel de Educación Media Técnica de  
acuerdo al Proyecto Educativo Institucional P.E.I.

Rectora,

Secretaría,



*[Firma]*  
Ing. Mylly Rocio Rojas Alvarado  
C.C. 1.401.738 de Bucaramanga

*[Firma]*  
Ing. María Jesús Mora  
C.C. 20.027.107 de Bucaramanga

Este Diploma no requiere de registro en Secretaría de Educación  
Decreto Nacional No. 171 de Mayo 6 de 1991  
Aprobado en el control interno del plantel en el

Libro No. 3 . Folio No. 044 . Diploma No. 2320480  
Dado en Suzula, a ..... de Diciembre del año 2023



Colegio Integrado  
"Lucas Caballero"

Suiza - Santander

DANE: 11077000023

JORNADA: COMPLETA

Acta Individual de Grado

En el municipio de Suiza - Santander a los 1 días de diciembre del año 2022, se reunió en el  
fin de formalizar la graduación de la carrera de bachillerato grado, las personas Rector y Asesor(a)  
en la formación: **CAROLINA CASTAÑO GARCÍA** y **LUIS CABALLERO**

Inscripción apostada en libro Único de grado en el nivel de Educación Media Técnica y autorización  
por el Secretario de Educación Departamental de Santander, para otorgar el título de Bachiller en  
la Modalidad Media Técnica según Resolución No. 112145 de octubre 11 de 2017, y No. 1211  
de agosto 22 de 2017.

Responsable de cumplir legal y acatando de cada uno de los estatutos que rigen y  
aplicar en las actas correspondientes el nivel de Educación Media Técnica, se procede a  
dictar el TITULO DE

**Bachiller Técnico Agroindustrial**

**Con Especialidad en Procesamiento de Alimentos**

El graduado es el señor **Andrés David Naranjo Casas** con número de identidad 1.037.514.466

**Andrés David Naranjo Casas**

T.I. 1.037.514.466 de Suiza-Sder

En el 2, día Semana del Acto General de Graduación del Nivel de grado de Bachillerato de 2022 que  
cuenta de 16 estudiantes graduados, que ingresó con el número **ALICIA GIL MARIANO**  
**MAJORAL** y como representante de **COMUNIDAD SIMÓN DE BOGOTÓN**

Presencia y validado por **Mag. MARILENA ANDRÉS LÓPEZ MARRAQUE** (Rectora) y **LUIS MARIANO**  
**CASTAÑO** (Asesor(a)).

Leída en Suiza, Santander, a los 1 días del mes de diciembre de 2022.

Firmado y testado por

Mag. **MARILENA ANDRÉS LÓPEZ MARRAQUE**  
C.C. 1.061.894.088 de Bogotá  
Rectora

**LUZ MARILENA AGOSTINI STORZI**  
C.C. No. 32.427.07 de Bogotá  
Secretaria



Vicedirección Secretaría de Educación



Escuela de Salud

TÉCNICO LABORAL AUXILIAR EN ENFERMERIA

Andres David

Naranjo Casas

C.C. 1.057.514.488

Rh A+



Oficinas: Piedecuesta, Mataga.

Este Currículo Personal e Iniciable

\*Todos los estudiantes de CECOL se deben registrar al Manual de Convivencia Institucional.

\*En caso de pérdida o accidente dar aviso formal a los datos de contacto.

Verifica la Validez



Contacto:

director@cecol.edu.co

Whatsapp: 320 4872474



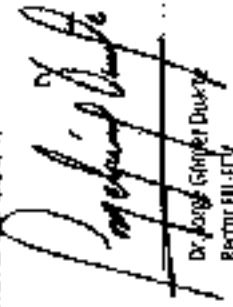
# CERTIFICADO



## Andres David Naranjo Casas

C.C. 1057514466

Realizó y aprobó el curso de "CAMILLERO" en modalidad híbrida con una duración de 40 horas que incluyó el Curso de soporte vital básico - RCCP (8horas), realizado los días 14, 15 y 16 de noviembre de 2024.

  
Dr. Jorge Gómez Durán  
Rector III - ICF

  
Esp. Jefe Maruja Ibarra Ramirez  
Coordinadora del Curso

Floridablanca, noviembre 18 de 2024  
Ciudad y Fecha

Para notificarlo a los padres de que el curso se ha concluido satisfactoriamente.  
6399346 Ext. 1001

CCAF/ICF/020326

**CIL**  
LATAM

**LA CORPORACIÓN INTERNACIONAL  
LÍDERES LATINOAMÉRICA**

NIT 830.086.471-6

Hace constar que:

**ANDRES DAVID NARANJO CASAS**

Identificado(a) con C.C. 1057514406

*Cursó y aprobó los estudios correspondiente al:*  
**CURSO**

**FORMACION EN HUMANIZACION Y CALIDAD  
EN SERVICIOS DE SALUD**

Vigencia de 2 años a partir de la fecha de expedición  
Con una intensidad horaria de Cincuenta (50) Horas

Se expide en la ciudad de Bucaramanga a los (19) días del mes de noviembre del año 2024  
En cumplimiento del decreto 1075 del 26 de mayo del 2015 Art 2.6.6 B. Educación Informal - Ministerio de Educación Nacional de Colombia  
Resolución 3108 de 2.019- Ministerio de Salud y Protección de Colombia



*Beatriz Eugenia Ramos Suaza*  
**BEATRIZ EUGENIA RAMOS SUAZA**

Especialización en Auditoría Clínica, Cuidado Crítico  
Rehabilitación Cardiorpulmonar y  
Certificación AHA como proveedor en salud

*Luis Carlos Prado Prada*  
**LUIS CARLOS PRADA PRADA**

Director  
Corporación Internacional Líderes Latinoamérica

La validez del documento también le puedes solicitar al 3002905270 o al correo [academico@cillatinoamerica.com.co](mailto:academico@cillatinoamerica.com.co)



**CIL**  
**LATAM**

**LA CORPORACIÓN INTERNACIONAL  
LÍDERES LATINOAMÉRICA**

NIJ 830-086-471-6

Hace constar que:

**ANDRES DAVID NARANJO CASAS**

Identificado(a) con C.C. 1057514466

*Cursó y aprobó los estudios correspondiente al:*  
**CURSO**

## **FORMACION EN SEGURIDAD DEL PACIENTE**

Vigencia de 2 años a partir de la fecha de expedición  
Con una intensidad horaria de Cincuenta (50) Horas

Se expide en la ciudad de Bucaramanga a los (19) días del mes de noviembre del año 2024  
En cumplimiento del decreto 1075 del 26 de mayo del 2015 Art 2.6.6.8. Educación Informal - Ministerio de Educación Nacional de Colombia  
Resolución 3100 de 2019- Ministerio de Salud y Protección de Colombia



*Beatriz Eugenia Ramos Suaza*  
**BEATRIZ EUGENIA RAMOS SUAZA**

Especialización en Auditoría Clínica, Cuidado Crítico  
Rehabilitación Cardiopulmonar y  
Certificación AMA como proveedor en salud

*Luis Carlos Prada Prada*  
**LUIS CARLOS PRADA PRADA**

Director  
Corporación Internacional Líderes Latinoamérica

La validez del documento también se puede solicitar al 3003905210 o al correo [academicos@linderoslatinoamerica.com.co](mailto:academicos@linderoslatinoamerica.com.co)



**CIL**  
LATAM

**LA CORPORACIÓN INTERNACIONAL  
LÍDERES LATINOAMÉRICA**

NIT 830.086.471-6

Hace constar que:

**ANDRES DAVID NARANJO CASAS**

Identificado(a) con C.C. 1057514466

*Cursó y aprobó los estudios correspondiente al:*

**CURSO**

**FORMACION EN ATENCION CENTRADA EN EL USUARIO  
EN SERVICIOS DE SALUD**

Vigencia de 2 años a partir de la fecha de expedición  
Con una intensidad horaria de Cincuenta (50) Horas

Se exige en la ciudad de Bucaramanga o los 119) días del mes de noviembre del año 2024  
En cumplimiento del decreto 1075 del 26 de mayo del 2015 Art.2.6.6.8. Educación Informal - Ministerio de Educación Nacional de Colombia  
Resolución 3100 de 2.019- Ministerio de Salud y Protección de Colombia



VERIFICAR  
AUTENTICIDAD

*DAVID NARANJO CASAS*

**BEATRIZ EUGENIA RAMOS SUAZA**

Especialización en Auditoría Clínica, Cuidado Crítico  
Rehabilitación Cardiopulmonar y  
Certificación AHA como proveedor en salud

*LUIS CARLOS PRADA PRADA*

**LUIS CARLOS PRADA PRADA**  
Director  
Corporación Internacional Líderes Latinoamérica

Lo valider del documento también la puedes solicitar al 3003905210 o al correo [academica@cil-latinoamerica.com.co](mailto:academica@cil-latinoamerica.com.co)



**CIL**  
LATAM

**LA CORPORACIÓN INTERNACIONAL  
LÍDERES LATINOAMÉRICA**

NIT 830.096.471-6

Hace constar que:

**ANDRES DAVID NARANJO CASAS**

Identificado(a) con C.C. 1057514465

*Cursó y aprobó los estudios correspondiente al:*  
**CURSO**

**SOPORTE VITAL BASICO (BLS)**

Vigencia de 2 años a partir de la fecha de expedición  
Con una intensidad horaria de Veinte (20) Horas

Se expide en la ciudad de Bucaramanga a los (19) días del mes de noviembre del año 2024

En cumplimiento del decreto 1075 del 26 de mayo del 2015 Art 2.6.6.6. Educación Informal - Ministerio de Educación Nacional de Colombia  
Resolución 3100 de 2019- Ministerio de Salud y Protección de Colombia



VALIDAR  
AUTENTICIDAD

**BEATRIZ EUGENIA RAMOS SUAZA**  
Especialización en Auditoría Clínica, Cuidado Crítico  
Rehabilitación Cardiopulmonar y  
Certificación AHA como proveedor en salud

**LUIS CARLOS PRADA PRADA**

Director

Corporación Internacional Líderes Latinoamérica

La validez del documento también lo puedes solicitar al 3003905210 o al correo [academico@cillatinoamerica.com.co](mailto:academico@cillatinoamerica.com.co)



**CIL**  
LATAM

**LA CORPORACIÓN INTERNACIONAL  
LÍDERES LATINOAMÉRICA**

NTT 830.086.471-6

Hace constar que:

**ANDRES DAVID NARANJO CASAS**

Identificado(a) con C.C. 1067514466

*Cursó y aprobó los estudios correspondiente al:*

**CURSO**

**PRIMEROS AUXILIOS**

Vigencia de 2 años a partir de la fecha de expedición

Con una intensidad horaria de Veinte (20) Horas

Se expide en la ciudad de Bucaramanga a los (18) días del mes de noviembre del año 2024

En cumplimiento del decreto 1075 del 26 de mayo del 2015, Art 2.6.6.8. Educación Inicial - Ministerio de Educación Nacional de Colombia

Resolución 3193 de 2019. Ministerio de Salud y Protección de Colombia



**BEATRIZ EUGENIA RAMOS SUAZA**

Especialización en Auditoría Clínica, Cuidado Crítico

Rehabilitación Cardiopulmonar y

Certificación AHA como proveedor en salud

**LUIS CARLOS PRADA PRADA**

Director

Corporación Internacional Líderes Latinoamérica

La validez del documento también se puede solicitar al 3003995210 o al correo [academico@latinoamerica.com.co](mailto:academico@latinoamerica.com.co)



**CIL**  
LATA M

**LA CORPORACIÓN INTERNACIONAL  
LÍDERES LATINOAMÉRICA**

NIT 830.086.471-6

Hace constar que:

**ANDRES DAVID NARANJO CASAS**

Identificado(a) con C.C. 1057514466

*Cursó y aprobó los estudios correspondiente al:*  
**CURSO**

**FORMACION EN ATENCION INTEGRAL EN SALUD PARA  
VICTIMAS DE VIOLENCIA SEXUAL Y DE GENERO**

**Vigencia de 2 años a partir de la fecha de expedición**  
Con una intensidad horaria de Cincuenta (50) Horas

Se expide en la ciudad de Bucaramanga a los (19) días del mes de noviembre del año 2024  
En cumplimiento del decreto 1075 del 26 de mayo del 2016 Art 2.6.6.8. Educación Informal - Ministerio de Educación Nacional de Colombia  
Resolución 3106 de 2.019- Ministerio de Salud y Protección de Colombia



**BEATRIZ EUGENIA RAMOS SUAZA**  
Especialización en Auditoría Clínica, Cuidado Crítico  
Rehabilitación Cardiopulmonar y  
Certificación AHA como proveedor en salud

**LUIS CARLOS PRADA PRADA**  
Director

Corporación Interacional Líderes Latinoamericano

La validez del documento también se puede solicitar al 3003903270 o al correo académico@cilLatinoamerica.com.co



**CIL**  
LATAM

**LA CORPORACIÓN INTERNACIONAL  
LÍDERES LATINOAMÉRICA**

NIT 830.086.471-6

Hace constar que:

**ANDRES DAVID NARANJO CASAS**

Identificado(a) con C.C. 1057514466

*Cursó y aprobó los estudios correspondiente al:*

**CURSO**

**FORMACION EN ATENCION INTEGRAL EN SALUD PARA  
VICTIMAS DE ATAQUE CON AGENTES QUIMICOS**

Vigencia de 2 años a partir de la fecha de expedición  
Con una intensidad horaria de Cincuenta (50) Horas

Se expide en la ciudad de Bucaramanga a las (19) días del mes de noviembre del año 2024  
En cumplimiento del decreto 1075 del 26 de mayo del 2015 Art. 2.6.6.8. Educación informal - Ministerio de Educación Nacional de Colombia  
Resolución 3100 de 2.019- Ministerio de Salud y Protección de Colombia



*Eugenía Ramos Suaza*

**BEATRIZ EUGENIA RAMOS SUAZA**  
Especialización en Auditoría Clínica, Cuidado Crítico  
Rehabilitación Cardiopulmonar y  
Certificación AHA como proveedor en salud

*Luis Carlos Prada Prada*

**LUIS CARLOS PRADA PRADA**  
Director  
Corporación Internacional Líderes Latinoamérica

La validez del documento también la puedes verificar al 3003905210 o al correo [academico@ciloflatinoamerica.com.co](mailto:academico@ciloflatinoamerica.com.co)



**CIL**  
LATAM

**LA CORPORACIÓN INTERNACIONAL  
LÍDERES LATINOAMÉRICA**

MIT 830.085.471-6

Hace constar que:

**ANDRES DAVID NARANJO CASAS**

identificado(a) con C.C. 1057514466

*Cursó y aprobó los estudios correspondiente al:*  
**CURSO**

**FORMACION EN ATENCION INTEGRAL EN SALUD PARA**

**MANEJO Y GESTION DEL DUELO**

Vigencia de 2 años a partir de la fecha de expedición

Con una intensidad horaria de Cincuenta (50) Horas

Se expide en la ciudad de Bucaramanga a los (15) días del mes de noviembre del año 2024  
En cumplimiento del decreto 1075 del 26 de mayo del 2015 Art 2.6.6.8. Educación Informat - Ministerio de Educación Nacional de Colombia  
Resolución 3100 de 2.019- Ministerio de Salud y Protección de Colombia



VALIDAR

*Beatriz Eugenia Ramos Suaza*  
**BEATRIZ EUGENIA RAMOS SUAZA**  
Especialización en Auditoría Clínica, Cuidado Crítico  
Rehabilitación Cardiopulmonar y  
Certificación AHA como proveedor en salud

*Luis Carlos Prada Prada*  
**LUIS CARLOS PRADA PRADA**  
Director  
Corporación Internacional Líderes Latinoamérica

La validez del documento también la puedes verificar al 3003905270 o al correo [academico@lidereslatinoamerica.com.co](mailto:academico@lidereslatinoamerica.com.co)



**CIL**  
LATAM

**LA CORPORACIÓN INTERNACIONAL  
LÍDERES LATINOAMÉRICA**

NIT 830.086.471-6

Hace constar que:

**ANDRES DAVID NARANJO CASAS**

Identificado(a) con C.C. 1057514466

*Cursó y aprobó los estudios correspondiente al:*

**CURSO**

**FORMACION EN ATENCION INTEGRAL EN SALUD PARA  
EL PACIENTE DONANTE**

**Vigencia de 2 años a partir de la fecha de expedición**  
Con una intensidad horaria de Cincuenta (50) Horas

Se expide en la ciudad de Bucaramanga a los (19) días del mes de noviembre del año 2024  
En cumplimiento del decreto 1075 del 26 de mayo del 2015 Art 2.6.6.8. Educación Integral - Ministerio de Educación Nacional de Colombia  
Resolución 3100 de 2.019- Ministerio de Salud y Protección de Colombia



*Beatriz Eugenia Ramos Suaza*

**BEATRIZ EUGENIA RAMOS SUAZA**  
Especialización en Auditoría Clínica, Cuidado Crítico  
Rehabilitación Cardiorpulmonar y  
Certificación ANIA como proveedor en salud

*Luis Carlos Prada Prada*

**LUIS CARLOS PRADA PRADA**  
Director  
Corporación Internacional Líderes Latinoamérica

La verificación del documento también lo puedes solicitar al 3003905210 o al correo [academico@cillatinoamerica.com.co](mailto:academico@cillatinoamerica.com.co)



**CIL**  
LATAM

**LA CORPORACIÓN INTERNACIONAL  
LÍDERES LATINOAMÉRICA**

NTT 830.086.471-6

Hace constar que:

**ANDRES DAVID NARANJO CASAS**

identificado(a) con C.C. 1057514466

*Cursó y aprobó los estudios correspondiente al:*  
**CURSO**

## **FORMACION EN CUIDADOS PALIATIVOS Y MANEJO DEL DOLOR**

**Vigencia de 2 años a partir de la fecha de expedición**  
Con una intensidad horaria de Cincuenta (50) Horas

Se expide en la ciudad de Bucaramanga a los (19) días del mes de noviembre del año 2024  
En cumplimiento del decreto 1075 del 2015, Art 2.6.6.8. Educación Informal - Ministerio de Educación Nacional de Colombia  
Resolución 3100 de 2.019- Ministerio de Salud y Protección de Colombia



**BEATRIZ EUGENIA RAMOS SUAZA**

Especialización en Auditoría Clínica, Cuidado Crítico  
Rehabilitación Cardiopulmonar y  
Certificación AHA como proveedor en salud

**LUIS CARLOS PRADA PRADA**

Director  
Corporación Internacional Líderes Latinoaméricana

La validez del documento también lo puedes solicitar al 3003905270 o al correo [academico@cilatinomercosul.com.co](mailto:academico@cilatinomercosul.com.co)



**CIL**  
LATAM

**LA CORPORACIÓN INTERNACIONAL  
LÍDERES LATINOAMÉRICA**

NIT 830.086.471-6

Hace constar que:

**ANDRES DAVID NARANJO CASAS**

(Identificador(a) con C.C. 1057514466

*Cursó y aprobó los estudios correspondiente al:*

**CURSO**

**FORMACION EN ATENCION INTEGRAL EN SALUD PARA**

**VICTIMAS DE CONFLICTO ARMADO**

**Vigencia de 2 años a partir de la fecha de expedición**

**Con una intensidad horaria de Cincuenta (50) Horas**

Se expide en la ciudad de Bucaramanga a los (19) días del mes de noviembre del año 2024

En cumplimiento del decreto 1075 del 26 de mayo del 2015 Art 2.6.6.8. Educación Informal - Ministerio de Educación Nacional de Colombia

Resolución 3109 de 2.019- Ministerio de Salud y Protección de Colombia



*Beatriz Eugenia Ramos Surza*

**BEATRIZ EUGENIA RAMOS SURZA**  
Especialización en Auditoría Clínica, Cuidado Crítico  
Rehabilitación Cardiopulmonar y  
Certificación AHA como proveedor en salud

*Luis Carlos Prada Prada*

**LUIS CARLOS PRADA PRADA**  
Director  
Corporación Internacional Líderes Latinoamérica

Le valdrá el documento también lo puedes solicitar al 3003965210 o al correo académico@cilinternacional.com.co



**CIL**  
LATAM

**LA CORPORACIÓN INTERNACIONAL  
LÍDERES LATINOAMÉRICA**

NIT 830.086.471-6

Hace constar que:

**ANDRES DAVID NARANJO CASAS**

Identificado(a) con C.C. 1057514466

*Cursó y aprobó los estudios correspondiente al:*  
**CURSO**

**FORMACION EN ATENCION INTEGRAL EN SALUD PARA  
DENGUE Y OTROS VECTORES**

**Vigencia de 2 años a partir de la fecha de expedición**  
Con una intensidad horaria de Cincuenta (50) Horas

Se expide en la ciudad de Bucaramanga a los (19) días del mes de noviembre del año 2024  
En cumplimiento del decreto 1075 del 26 de mayo del 2015 Art 2.6.6.8. Educación Informal - Ministerio de Educación Nacional de Colombia  
Resolución 3193 de 2.019.- Ministerio de Salud y Protección de Colombia



*Verónica C. Díaz*

**BEATRIZ EDGEMIA RAMOS SAAZA**  
Especialización en Auditoría Clínica, Cuidado Crítico  
Rehabilitación Cardiopulmonar y  
Certificación AHA como proveedor en salud

*Luis Carlos Prada Prada*

**LUIS CARLOS PRADA PRADA**  
Director  
Corporación Internacional Líderes, Latinoamérica

La validez del documento también lo puede solicitar al 3003905210 o al correo [academico@cillatinoamerica.com.co](mailto:academico@cillatinoamerica.com.co)



**CIL**  
LATAM

**LA CORPORACIÓN INTERNACIONAL  
LÍDERES LATINOAMÉRICA**

NIT 830.086.471-6

Hace constar que:

**ANDRES DAVID NARANJO CASAS**

Identificado(a) con C. C. 1057514468

*Cursó y aprobó los estudios correspondiente al:*

**CURSO**

**FORMACION EN ATENCION Y CUIDADO DEL ADULTO MAYOR**

Vigencia de 2 años a partir de la fecha de expedición  
Con una intensidad horaria de sesenta (60) horas

Se expide en la ciudad de Bucaramanga a los (19) días del mes de noviembre del año 2024  
En cumplimiento del decreto 1075 del 26 de mayo del 2015 Art 2.6.6.8. Educación informal - Ministerio de Educación Nacional de Colombia  
Resolución 3100 de 2.019- Ministerio de Salud y Protección de Colombia



**BEATRIZ EUGENIA RAMOS SUAZA**  
Especialización en Auditoría Clínica, Cuidado Crítico  
Rehabilitación Cardíopulmonar y  
Certificación AHA como proveedor en salud

**LUIS CARLOS PRADA PRADA**  
Director  
Corporación Internacional Líderes Latinoamérica

La veridaz del documento también la puedes solicitar al 3003903210 o al correo [academico@cil-latinoamerica.com.co](mailto:academico@cil-latinoamerica.com.co)



**MiVacuna**  
Covid-19

www.minsalud.gov.co



La salud  
es de todos

Minsalud

**MiVacuna**

**Certificado de vacunación**

Nombre: **Andrés David**  
Apellido: **Narango Casas**  
Documento de Identificación: **CC 411 49498 89 de 2004**  
Número de Vacuna: **105351466**  
Fecha de Emisión: **26 de Julio de 2005**

Este carné es válido en Colombia.  
Será exigido para entrar a zonas de riesgo.

**Consérvelo**

En caso de requerir el certificado internacional de vacunación o profilaxis, solicite su transcripción en los sitios autorizados.

**La salud es de todos**



La salud  
es de todos

Minsalud

**Certificado de vacunación del adulto**

Nombre: **Andrés David**  
Apellido: **Narango Casas**  
Documento de Identificación: **CC 411 49498 89**  
Número de Vacuna: **105351466**  
Fecha de Emisión: **26 de Julio de 2005**

**En Colombia zonas de riesgo**

**Consérvelo**

En caso de requerir el certificado internacional de vacunación o profilaxis, solicite su transcripción en los sitios autorizados.

**POR MÍ Y POR COLOMBIA, YO ME VACUNO**



IPS  
Comunidad Sorocaba

**Certificado de Vacunación del Adulto**

Nombre: **Andrés David**  
Apellido: **Narango Casas**  
Documento de Identificación: **CC 411 49498 89**  
Número de Vacuna: **105351466**  
Fecha de Emisión: **26 de Julio de 2005**

Este carné es válido en Colombia.  
Será exigido para entrar a zonas de riesgo.

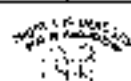
**Consérvelo**

En caso de requerir el Certificado Internacional de Vacunación, solicite su transcripción en los sitios autorizados.

**POR MÍ Y POR COLOMBIA, YO ME VACUNO**



Ministerio de Salud  
Minsalud



IPS  
Comunidad Sorocaba

**Certificado de vacunación del adulto**

Nombre: **Andrés David**  
Apellido: **Narango Casas**  
Documento de Identificación: **CC 411 49498 89**  
Número de Vacuna: **105351466**  
Fecha de Emisión: **26 de Julio de 2005**

Fecha	Lot	Firma	Expiración	Lot	PS (vacuna)	Preservación	Observaciones
15-08-23		Pfizer		30722	ESE CORCOLO y Florez	Maya Gonzalez	105912146
12 Nov 2023		Pfizer		44226	ESE CORCOLO y Florez	Lucia Florez	105912146

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante y Lote	PS (vacuna) Verificar vigencia
Taxolde	1	26-05-23	PFIZER 24121	ESE CORCOLO y Florez
Taxolde	2			
Taxolde	3			
Taxolde	4			
Taxolde	5			
Taxolde	6			
Taxolde	7			
Taxolde	8			

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante y Lote	PS (vacuna) Verificar vigencia
INFLUENZA	1			
INFLUENZA	2			
INFLUENZA	3			
INFLUENZA	4			
INFLUENZA	5			
INFLUENZA	6			
INFLUENZA	7			
INFLUENZA	8			

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante y Lote	Firma
TRIPLE VIRAL	1			
TRIPLE VIRAL	2			
TRIPLE VIRAL	3			
TRIPLE VIRAL	4			
TRIPLE VIRAL	5			
TRIPLE VIRAL	6			
TRIPLE VIRAL	7			
TRIPLE VIRAL	8			

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante y Lote	Firma
PIBRE AMARILLA	1			
PIBRE AMARILLA	2			
PIBRE AMARILLA	3			
PIBRE AMARILLA	4			
PIBRE AMARILLA	5			
PIBRE AMARILLA	6			
PIBRE AMARILLA	7			
PIBRE AMARILLA	8			

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante y Lote	Firma
Scarpman Rubeco	1			
Scarpman Rubeco	2			
Scarpman Rubeco	3			
Scarpman Rubeco	4			
Scarpman Rubeco	5			
Scarpman Rubeco	6			
Scarpman Rubeco	7			
Scarpman Rubeco	8			

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante y Lote	Firma
CONTRA FIEBRE AMARILLA	1			
CONTRA FIEBRE AMARILLA	2			
CONTRA FIEBRE AMARILLA	3			
CONTRA FIEBRE AMARILLA	4			
CONTRA FIEBRE AMARILLA	5			
CONTRA FIEBRE AMARILLA	6			
CONTRA FIEBRE AMARILLA	7			
CONTRA FIEBRE AMARILLA	8			





# Colombia

## Esquema de Vacunación

### VACCINATION CERTIFICATE - COLOMBIA



Nombre y apellidos (Full name)

**ANDRÉS DAVID MARCELLO CASAS**

Fecha de nacimiento (Date of birth)

**02/04/2005**

Número de identificación (ID Number)

**1037614488**

Fecha de emisión (Date of issue)

**25/12/2025**

País de emisión (Country of issue)

**COLOMBIA**

Código de verificación (Verification code)

**3174870667**

Código de verificación (Verification code)

#### Historial de Vacunación (Vaccination History)

Vacuna (Vaccine)	Dosis (Dose)	Fecha de aplicación (Date of application)				Lugar (Location)	Nombre de Lugar (Name of Place)	Municipio (Municipality)	Nombre y dirección del vacunador (Name and address of the vaccinator)
		De (From)	Mes (Month)	Año (Year)	Estado (Status)				
Polio Amortale	UNA	25	12	2025	Completada	HOSPITAL	HOSPITAL	HOSPITAL GENERAL TULIO CARRANZA	
COVID-19 mRNA	Primera	20	12	2025	Completada	HOSPITAL	HOSPITAL	HOSPITAL GENERAL TULIO CARRANZA	
COVID-19 mRNA	Segunda	15	11	2025	Completada	HOSPITAL	HOSPITAL	HOSPITAL GENERAL TULIO CARRANZA	
Polio Amortale	Primera	10	11	2025	Completada	HOSPITAL	HOSPITAL	HOSPITAL GENERAL TULIO CARRANZA	
COVID-19 mRNA	Segunda	25	11	2025	Completada	HOSPITAL	HOSPITAL	HOSPITAL GENERAL TULIO CARRANZA	
COVID-19 mRNA	Primera	15	11	2025	Completada	HOSPITAL	HOSPITAL	HOSPITAL GENERAL TULIO CARRANZA	

El Ministerio de Salud y Protección Social certifica que la información contenida en este documento es verídica y proviene del Sistema de Registro de PACER del Programa Ampliado de Inmunizaciones - PAI.

Este Certificado Digital de Vacunación acredita que la persona nombrada ha recibido las dosis de vacunación según el calendario de vacunación autorizado.

Para validar la autenticidad de este documento por favor escanee el código QR que aparece en esta página.

El presente documento es válido por el periodo de vigencia que aparece en el documento que respalda que respalda los servicios de Salud. El presente documento es válido por el periodo de vigencia que aparece en el documento que respalda los servicios de Salud.

The Ministry of Health and Social Protection certifies that the information in this document was obtained from PACER according to the Expanded Program of Immunization - PAI (with authorization of the National Directorate of Immunization).

This digital Vaccination Certificate certifies that the holder of this document has received the doses of vaccination according to the authorized calendar.

To validate the authenticity of this document, please scan the QR code that appears on this page.

This document is valid for the period of validity that appears in the document that supports the health services.

Módulo 1 Fecha de emisión: 25/12/2025 12:40:40



PROCURADURIA  
GENERAL DE LA NACION

## CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

CERTIFICADO ORDINARIO  
No. 291335420



FE

19/02/23

Hoja 1 de 01

Bogotá DC, 15 de febrero de 2023

La PROCURADURIA GENERAL DE LA NACION certifica que una vez consultado el Sistema de Información de Registro de Sanciones e Inhabilidades (SIRI) en la persona, ANDRÉS DAVID NARANJO CASAS identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 1057514463:

**NO REGISTRA SANCIONES NI INHABILIDADES VIGENTES**

**ADVERTENCIA:** La certificación de antecedentes contiene las anotaciones de las sanciones e inhabilidades que se encuentren vigentes. Cuando se trate de nombramiento o posesión en cargos que exijan para su desempeño ausencia de antecedentes, se certificarán todas las anotaciones que figuren en el registro. Asimismo de acuerdo a los incisos 3o. y 4o. del artículo 238 Ley 1473 de 2018.

**NOTA:** El certificado de antecedentes disciplinarios es un documento que contiene las anotaciones e inhabilidades generadas por sanciones penales, disciplinarias, inhabilidades que se deriven de las relaciones contractuales con el Estado, de los fallos con responsabilidad fiscal, de las decisiones de pérdida de investidura y de las condenas proferidas contra servidores, ex servidores públicos y particulares que desempeñen funciones públicas en ejercicio de la posesión de representación o llamamiento en garantía. Este documento tiene efectos para acceder al sector público, en los términos que establezca la Constitución Política y la ley particular o demás disposiciones vigentes. El Sistema SIRI reporta como antecedentes solamente las sanciones con debida ejecución recibidas de las autoridades nacionales o extranjeras. En caso de contratación o suscripción de contratos con el Estado, es responsabilidad de la Entidad, validar la información de antecedentes del aspirante en la página web <https://www.procuraduria.gov.co/Pages/consulta-antecedentes.aspx>

Mario Enrique Castro González  
Jefe División de Relacionamento Con El Ciudadano (C)

**ATENCIÓN:**

**ESTE CERTIFICADO CONSTA DE 01 HOJA(S). SOLO ES VALIDO EN SU TOTALIDAD. VERIFIQUE QUE EL NUMERO DEL CERTIFICADO SEA EL MISMO EN TODAS LAS HOJAS.**

División de Relacionamento con el Ciudadano

Línea pública 018000910315

Carrera 5 No. 15 - 50 Piso 1, Pbx 5878720 ext. 13173, Bogotá D.C.

[www.procuraduria.gov.co](http://www.procuraduria.gov.co)



**Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales**

La Policía Nacional de Colombia informa:

Cada día más de 3.000 PY (hoy) y 10.000 PY (hoy) de ciudadanos colombianos  
consultan los antecedentes penales y requerimientos judiciales.

**NO TENE ASUNTOS PENDIENTES CON LAS AUTORIDADES JUDICIALES**

Consultados por la Policía Nacional de Colombia con la Policía de Colombia

De conformidad con la Ley 438 del 21 de junio de 2010, promulgada por el Decreto 3070 de 2010, la Policía Nacional de Colombia informa que **NO TIENE ASUNTOS PENDIENTES CON LAS AUTORIDADES JUDICIALES** en materia penal, administrativa, disciplinaria, laboral, de tránsito, de inmigración y de extranjería, y que no tiene antecedentes penales o requerimientos judiciales pendientes con las autoridades judiciales.

Conforme a lo establecido en el artículo 10 de la Ley 438 del 21 de junio de 2010, el ciudadano debe proporcionar el documento de identidad registrado y solo podrá consultar los antecedentes penales y requerimientos judiciales pendientes con las autoridades judiciales.

Si tiene alguna duda o pregunta, puede consultar las preguntas frecuentes en el sitio web de la Policía Nacional de Colombia.

Volver a inicio



El sitio web de la Policía Nacional de Colombia es un servicio de información pública que permite a los ciudadanos consultar los antecedentes penales y requerimientos judiciales de manera gratuita y segura.



© 2010 Policía Nacional de Colombia



LA CONTRALORÍA DELEGADA PARA RESPONSABILIDAD FISCAL .  
INTERVENCIÓN JUDICIAL Y COBRO COACTIVO

CERTIFICA:

Que una vez consultado el Sistema de Información del Boleín de Responsables Fiscales SIBOR, hoy domingo 15 de febrero de 2016, a las 19:07:20, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	Cédula de Ciudadanía
No. Identificación	1057514466
Código de Verificación	1057514466260215190720

Esta Certificación es válida en todo el Territorio Nacional, siempre y cuando el tipo y número consignados en el respectivo documento de identificación, concuerden con los aquí registrados.

De conformidad con el Decreto 2150 de 1995 y la Resolución 220 del 5 de octubre de 2004, la firma manuscrita aquí plasmada tiene plena validez para todos los efectos legales.

HERNAN GUILLENMO JUJUA SANTACRUZ  
Contralor Delegado

Generó: WEB

Con el Código de Verificación puede constatar la autenticidad del Certificado.  
Carrera 69 No. 44-50 Piso 1. Código Postal 115071. FAX 5187000 - Bogotá D.C.  
Colombia Contraloría General NC. BOGOTÁ, D.C.

Página 1 de



**CERTIFICA QUE**

El/La Señor(a) **ANDRES DAVID NARANJO CASAS** (identificado(a) con CC 1057514466) de  
estatus afiliado a la EPS

Fecha de Actualización de Servicios: 14/10/2024

Estado de la Afiliación: **Vigente**

EPS: **SUBSIDIADO-E.S.E. HOSPITAL CAicedo Y FLOREZ-SUAITA SANTANDER**

Categoría: **SISBEN\_1**

La presente certificación se expide a solicitud del/ (de la) interesado(a) en Bogotá para **QUEN INTERESE** a lo: 10 días  
del mes: 10 del año 2024

La certificación tiene validez de un mes con respecto a la fecha de generación.

Observaciones:

**ESTA CERTIFICACION NO APLICA PARA SERVICIOS MEDICOS. NO  
VALIDO PARA TRASLADO A OTRA EPS.**

Cordósalmente

**Gerencia de Afiliaciones**

DIAN

Formulario de Registro de Datos



14123029277

1. IDENTIFICACION DEL DOCUMENTO

2. DESCRIPCION DEL DOCUMENTO

3. CLASIFICACION

4. OBSERVACIONES

5. RESULTADOS

6. OBSERVACIONES

7. OBSERVACIONES

8. OBSERVACIONES

9. OBSERVACIONES

10. OBSERVACIONES

11. OBSERVACIONES

12. OBSERVACIONES

13. OBSERVACIONES

14. OBSERVACIONES

15. OBSERVACIONES

16. OBSERVACIONES

17. OBSERVACIONES

18. OBSERVACIONES

19. OBSERVACIONES

20. OBSERVACIONES

21. OBSERVACIONES

22. OBSERVACIONES

*Handwritten signature and date*  
18/07/2006



## REFERENCIA LABORAL



Medellín 1 diciembre de 2024

A quien pueda interesar

Yo GERVINSON NARANJO GUIZA Con CC N.º 13 762 424 de Suaita Santander hago constar que el Señor ANDRÉS DAVID NARANJO CASAS identificado con CC N.º 1.057.514.466 de Santana Boyacá Trabajó con nosotros como AYUDANTE Realizando labores de Ensamble de Ventanearia y Pasamanos durante 8 meses desde el 16 de febrero de 2024 hasta el 15 de octubre del mismo, doy fe de su decencia, su buen trato hacia los demás y excelentes relaciones interpersonales, además de su excelente trabajo en equipo y su cooperación en toda actividad que se le asigna.

Es una persona honesta, responsable y activa, muy comprometido en las labores que se le encomienda.

Atentamente

GERVINSON NARANJO GUIZA

CC N.º 13 762 424 Suaita S/der

TEL- 313 353 08 73





# VOLVER A SONREÍR

FUNDACIÓN COLOMBO ALEMANA

## FORMATO UNICO HOJA DE VIDA PERSONA LABORAL Y OPS



### 4. FORMACIÓN COMPLEMENTARIA:

ENTIDAD	NOMBRE DEL PROGRAMA	TERMINACIÓN (FECHA)	INTENSIDAD HORARIA
EL SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA	MANIPULAR ALIMENTOS DE ACUERDO CON PROCEDIMIENTO TÉCNICO Y NORMATIVA DE ALIMENTOS	24 NOVIEMBRE 2020	
UNIDADES TECNOLOGICAS DE SANTANDER	CALIDAD EN SERVICIOS DE ALIMENTACIÓN	03 NOVIEMBRE 2020	60 HORAS
EL SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA	HIGIENE Y MANIPULACIÓN DE ALIMENTOS	10 SEPTIEMBRE 2020	10 HORAS
EL SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA	ATENCIÓN Y SERVICIO AL CLIENTE	29 JUNIO 2020	40 HORAS

### 5. EXPERIENCIA LABORAL

6.

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
Empresa o Entidad: FUNDACIÓN COLOMBO ALEMANA VOLVER A SONREIR	Publica	Privada <input checked="" type="checkbox"/>	País COLOMBIA
Departamento SANTANDER	Municipio FLORIDABLANCA	Correo Electrónico TALENTOHUMANO@VOLVERASONREIR.ORG	
Teléfono 3160592913	Fecha de ingreso 24-02-2025	Fecha de retiro 31-05-2025	
Cargo actual GESTOR DE ALIMENTOS	Sede CDI VOLVER A SONREIR	Dirección CALLE 202 B 14-70 VEREDA RIO FRIO FLORIDABLANCA	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
Empresa o Entidad: FUNDACIÓN COLOMBO ALEMANA VOLVER A SONREIR	Publica	Privada <input checked="" type="checkbox"/>	País COLOMBIA
Departamento SANTANDER	Municipio FLORIDABLANCA	Correo Electrónico TALENTOHUMANO@VOLVERASONREIR.ORG	
Teléfono 3160592913	Fecha de ingreso 02-09-2025	Fecha de retiro 15-12-2025	
Cargo actual GESTOR DE ALIMENTOS	Sede CDI VOLVER A SONREIR	Dirección CALLE 202 B 14-70 VEREDA RIO FRIO FLORIDABLANCA	



# VOLVER A SONREÍR

FUNDACIÓN COLOMBO ALEMANA

## FORMATO UNICO HOJA DE VIDA PERSONA LABORAL Y OPS



PROYECTO DE VIDA HUMANA

### EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

Empresa o Entidad: <b>FUNDACIÓN COLOMBO ALEMANA VOLVER A SONREIR</b>	Pública	Privada <input checked="" type="checkbox"/>	País <b>COLOMBIA</b>
Departamento <b>SANTANDER</b>	Municipio <b>FLORIDABLANCA</b>	Correo Electrónico <b>TALENTOHUMANO@VOLVERASONREIR.ORG</b>	
Teléfono <b>3160592913</b>	Fecha de ingreso <b>13-02-2023</b>	Fecha de retiro <b>26-12-2023</b>	
Cargo actual <b>MANIPULADOR DE ALIMENTOS</b>	Sede CDI <b>CARITAS FELICES</b>	Dirección <b>CALLE 149 # 38 – 56 VILLA REAL FLORIDABLANCA</b>	

### EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

Empresa o Entidad: <b>FUNDACIÓN COLOMBO ALEMANA VOLVER A SONREIR</b>	Pública	Privada <input checked="" type="checkbox"/>	País <b>COLOMBIA</b>
Departamento <b>SANTANDER</b>	Municipio <b>FLORIDABLANCA</b>	Correo Electrónico <b>TALENTOHUMANO@VOLVERASONREIR.ORG</b>	
Teléfono <b>3160592913</b>	Fecha de ingreso <b>24-02-2020</b>	Fecha de retiro <b>31-12-2020</b>	
Cargo actual <b>MANIPULADOR DE ALIMENTOS</b>	Sede CDI <b>CARITAS FELICES</b>	Dirección <b>CALLE 149 # 38 – 56 VILLA REAL FLORIDABLANCA</b>	

### EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

Empresa o Entidad: <b>FUNDACIÓN COLOMBO ALEMANA VOLVER A SONREIR</b>	Pública	Privada <input checked="" type="checkbox"/>	País <b>COLOMBIA</b>
Departamento <b>SANTANDER</b>	Municipio <b>FLORIDABLANCA</b>	Correo Electrónico <b>TALENTOHUMANO@VOLVERASONREIR.ORG</b>	
Teléfono <b>3160592913</b>	Fecha de ingreso <b>26-02-2017</b>	Fecha de retiro <b>15-12-2017</b>	
Cargo actual <b>MANIPULADOR DE ALIMENTOS</b>	Sede CDI <b>VOLVER A SONREIR</b>	Dirección <b>CALLE 202 B # 14 – 70 VEREDA RIO FRIO FLORIDABLANCA</b>	

### 7. TIEMPO TOTAL DE EXPERIENCIA

INDIQUE EL TIEMPO TOTAL DE SU EXPERIENCIA LABORAL EN NÚMERO DE AÑOS Y MESES.

Ocupación	Tiempos de experiencia	
	Años	Meses
GESTOR DE ALIMENTOS		6
MANIPULADORA ALIMENTOS	3	3



**VOLVER A SONREIR**  
 FUNDACIÓN COLOMBO ALEMANA  
**FORMATO UNICO HOJA DE VIDA**  
**PERSONA LABORAL Y OPS**



ALIANZA SOCIAL PARA EL DESARROLLO

**8. REFERENCIAS PERSONALES**

Nombre Completo: NINFA SUAREZ	Nombre Completo: NUDIS GELVES
Ocupación: DOCENTE	Ocupación: DOCENTE
Celular: 3107507328	Celular: 3014142024

**9. REFERENCIAS FAMILIARES**

Nombre Completo: LADY CRISTINA MARTINEZ	Nombre Completo: MIGUEL ANGEL MARTINEZ
Parentesco: HIJA	Parentesco: HIJO
Celular: 3124461368	Celular: 3209050901

FIRMA DEL TRABAJADOR

**10. OBSERVACIONES DEL JEFE DE RECURSOS HUMANOS Y/O CONTRATACIÓN.**

CERTIFICO QUE LA INFORMACIÓN AQUÍ SUMINISTRADA HA SIDO CONSTATADA FRENTE A LOS DOCUMENTOS QUE HAN SIDO PRESENTADOS COMO SOPORTE

\_\_\_\_\_  
 CIUDAD Y FECHA

\_\_\_\_\_  
 NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE INMEDIATO

REPÚBLICA DE COLOMBIA  
IDENTIFICACION PERSONAL  
CIVIL Y MILITAR

51.998.921

MORENO CHIVATA

BOMBA DE LAS MERCEDES



16-FEB-1969  
SAN LUIS DE GACENO

IDENTIFICACION

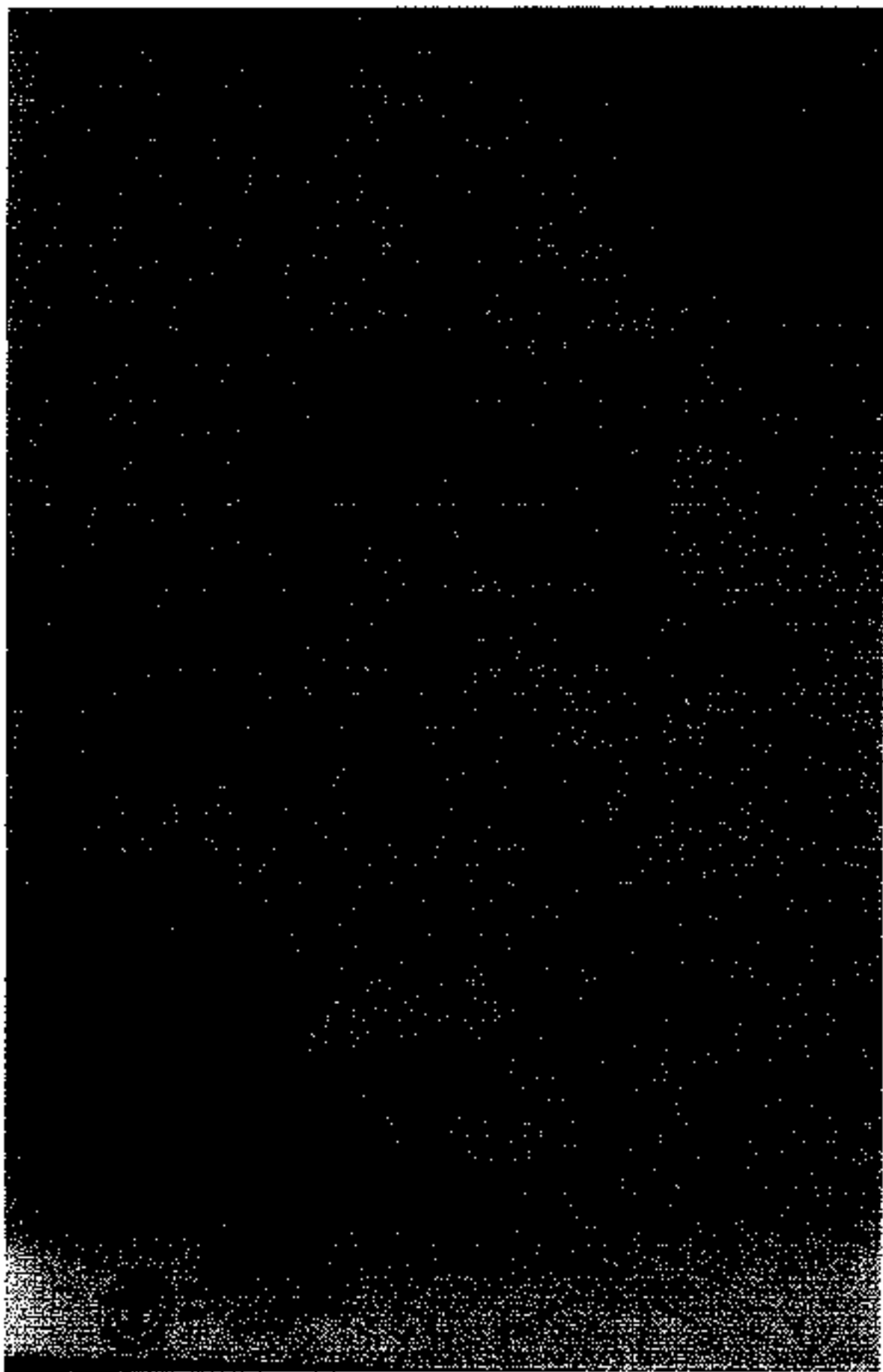
1 48 A+ F

IDENTIFICACION

IDENTIFICACION



025





# FUNDETEC

## BACHILLERATO SEMESTRALIZADO

Resolución 1535/06 de la Secretaría de Educación de Bucaramanga  
Codigo ICES: 147909 - DANE 368001007807 - RUT: 900.164.808-6

### IDENTIFICACIÓN DEL PLANTEL

Nombre: COLEGIO FUNDETEC FUNDACIÓN EDUCATIVA Y TÉCNICA  
FACTA EL PROGRESO INDUSTRIAL

Dirección: Calle 14 No 34-30

Teléfonos: 4320514- 347370351 - 3163033803

INSCRIPCIÓN SECRETARÍA DE EDUCACIÓN: 1535 de Octubre del 2006

### ACTA INDIVIDUAL DE GRADUACIÓN

En la ciudad de Bucaramanga a los 11 días del mes de Septiembre del año 2011 se reunieron con el fin de formalizar la graduación de los alumnos del último grado de media vocacional. Los señores RECTOR Y SECRETARIA ACADÉMICA en la sala de ceremonias del colegio FUNDETEC, institución aprobada por resolución No 1535 del 31 de octubre del 2006 se procede a otorgar el título de bachiller. Al graduando cuyos nombres, apellidos y número del documento de identidad se relaciona a continuación:

**EDNELDE DE LAS MERCEDES MORENO CHIVATA**

C.C: 97.998923 De Bogotá

Es fiel copia tomada del acta original No 49 de fecha 11 de Septiembre de 2011 que consta de 11 alumnos que comienzan con el nombre de ADRIANA BELENA BARRON AFANADOR y se cancela con el nombre de YOLANDA ALBERDA CASTELLANOS, firmado y sellado por FREDY ALBERTO GARCÍA HERNÁNDEZ (Rector) y YARELI TATIANA AVELLANERA MANTILLA (Secretaria)

Dada en Bucaramanga a los 11 días del mes de Septiembre de 2011

FREDY ALBERTO GARCÍA HERNÁNDEZ  
RECTOR  
C.C: 91.887.80 de Bucaramanga



YARELI TATIANA AVELLANERA M.  
SECRETARIA  
C.C: 63.548.374 de Bucaramanga

OFICINA FUNDETEC CRA. 10 No 22-00 - B LA AURORA - ITER - MEGA  
CEL. 314 303 3693- 4320514 - BUCARAMANGA

# IFE



## Instituto de Formación Educativa

INSTITUTO DE FORMACIÓN EDUCATIVA - INSTITUTO DE EDUCACIÓN TECNOLÓGICA - INSTITUTO DE INVESTIGACIONES EDUCATIVAS - INSTITUTO DE INVESTIGACIONES EN EDUCACIÓN - INSTITUTO DE INVESTIGACIONES EN PEDAGOGÍA - INSTITUTO DE INVESTIGACIONES EN PSICOLOGÍA - INSTITUTO DE INVESTIGACIONES EN SOCIOLOGÍA - INSTITUTO DE INVESTIGACIONES EN ECONOMÍA - INSTITUTO DE INVESTIGACIONES EN POLÍTICA - INSTITUTO DE INVESTIGACIONES EN DERECHO - INSTITUTO DE INVESTIGACIONES EN HISTORIA - INSTITUTO DE INVESTIGACIONES EN LINGÜÍSTICA - INSTITUTO DE INVESTIGACIONES EN FILOSOFÍA - INSTITUTO DE INVESTIGACIONES EN ARQUITECTURA - INSTITUTO DE INVESTIGACIONES EN INGENIERÍA - INSTITUTO DE INVESTIGACIONES EN CIENCIAS EXACTAS - INSTITUTO DE INVESTIGACIONES EN CIENCIAS BIOLÓGICAS - INSTITUTO DE INVESTIGACIONES EN CIENCIAS FÍSICAS - INSTITUTO DE INVESTIGACIONES EN CIENCIAS QUÍMICAS - INSTITUTO DE INVESTIGACIONES EN CIENCIAS DE LA TIERRA - INSTITUTO DE INVESTIGACIONES EN CIENCIAS DE LA SALUD - INSTITUTO DE INVESTIGACIONES EN CIENCIAS DE LA COMUNICACIÓN - INSTITUTO DE INVESTIGACIONES EN CIENCIAS DE LA CULTURA - INSTITUTO DE INVESTIGACIONES EN CIENCIAS DE LA GESTIÓN - INSTITUTO DE INVESTIGACIONES EN CIENCIAS DE LA ADMINISTRACIÓN - INSTITUTO DE INVESTIGACIONES EN CIENCIAS DE LA ECONOMÍA - INSTITUTO DE INVESTIGACIONES EN CIENCIAS DE LA POLÍTICA - INSTITUTO DE INVESTIGACIONES EN CIENCIAS DE LA SOCIOLOGÍA - INSTITUTO DE INVESTIGACIONES EN CIENCIAS DE LA PSICOLOGÍA - INSTITUTO DE INVESTIGACIONES EN CIENCIAS DE LA EDUCACIÓN - INSTITUTO DE INVESTIGACIONES EN CIENCIAS DE LA PEDAGOGÍA - INSTITUTO DE INVESTIGACIONES EN CIENCIAS DE LA DIDÁCTICA - INSTITUTO DE INVESTIGACIONES EN CIENCIAS DE LA PSICOPEDAGOGÍA - INSTITUTO DE INVESTIGACIONES EN CIENCIAS DE LA ANDRAGOGÍA - INSTITUTO DE INVESTIGACIONES EN CIENCIAS DE LA GERONTOLOGÍA - INSTITUTO DE INVESTIGACIONES EN CIENCIAS DE LA GERONTOLOGÍA SOCIAL - INSTITUTO DE INVESTIGACIONES EN CIENCIAS DE LA GERONTOLOGÍA EDUCATIVA - INSTITUTO DE INVESTIGACIONES EN CIENCIAS DE LA GERONTOLOGÍA CULTURAL - INSTITUTO DE INVESTIGACIONES EN CIENCIAS DE LA GERONTOLOGÍA ECONÓMICA - INSTITUTO DE INVESTIGACIONES EN CIENCIAS DE LA GERONTOLOGÍA POLÍTICA - INSTITUTO DE INVESTIGACIONES EN CIENCIAS DE LA GERONTOLOGÍA SOCIAL - INSTITUTO DE INVESTIGACIONES EN CIENCIAS DE LA GERONTOLOGÍA EDUCATIVA - INSTITUTO DE INVESTIGACIONES EN CIENCIAS DE LA GERONTOLOGÍA CULTURAL - INSTITUTO DE INVESTIGACIONES EN CIENCIAS DE LA GERONTOLOGÍA ECONÓMICA - INSTITUTO DE INVESTIGACIONES EN CIENCIAS DE LA GERONTOLOGÍA POLÍTICA

CONFIERE EL CERTIFICADO DE

**Técnico Laboral en  
Atención a la primera  
infancia**

A

*Enilde de las Mercedes Mouno Chionta*

Identificada con Cedula de ciudadanía No 51998921 de Bogotá

Por haber cumplido satisfactoriamente el programa dispuesto para dicha mención,  
de conformidad con lo dispuesto en el decreto 4904 de 2009 cumpliendo  
con los requisitos del proyecto educativo institucional.

  
CARMEN OLIVA VARGAS PATIÑO  
Rectora

  
LUZ DARY ESPINOSA CASTRO  
Secretaria

Anotado en el libro de registro de diplomas No. 01 Folio No 01-06

Dado en Floridablanca, J. De ... del ... 2013.



UNIVERSIDAD  
DE  
SANTANDER

# Unidades Tecnológicas de Santander

Certifican que:

**LEONILDE DE LAS MERCEDES MORENO**

C.C. 51.9967.921

**Asistió y Aprobó el Curso "Calidad en Servicios de  
Alimentación"**

Con una intensidad de 60 horas

Se expide el presente certificado en Bucaramanga, el día 13 de noviembre de 2023.

→

*Lydia Arroyave*  
Mestrada Fariñas  
Coordinadora de Investigación, Docencia y Extensión

*Profesional*

*Profesora Fariñas, Lydie*  
Coordinadora Grupos de Extensión Institucional



REPUBLICA DE COLOMBIA

## El Servicio Nacional de Aprendizaje SENA

En cumplimiento de la Ley 110 de 1994

*Hare constar que*

**ECONILDE DE LAS MERCEDES MORENO CHIVATA**

Con cédula de Profesional No. 37664677

*Es apto y aptos los aceros de Fabricación*

**HIGIENE Y MANIPULACIÓN DE ALIMENTOS**

*con una duración de 36 horas.*

El presente documento se emite al proceso de la certificación de aptitud en el sector de aprendizaje de aceros, para 2024.

Firmado digitalmente por

LEONARDO HERNANDEZ SILVA  
Subdirector  
Comando en Jefe, Centro de Estudios de  
Investigación y Desarrollo

70064483 - 10000000  
FICHA REGISTRO

El presente documento es válido para el sector de aprendizaje de aceros, para el año 2024. El presente documento es válido para el año 2024.



República de Colombia

# El Servicio Nacional de Aprendizaje SENA

Por el presente documento de No. 13 - 179 de 1992

*Hacer constar que*

**EONILDE DE LAS MERCEDES MORENO CHIVATA**

Calle Calles del Pabellón, Av. 51358921

*Cursó y aprobó la sección de Formas de*

**ATENCIÓN Y SERVICIO AL CLIENTE,**

*con una duración de 48 horas*

En cumplimiento de lo establecido en el artículo 17 del Decreto 1792 de 1994, el presente documento se expide en Bogotá, D.C., a los días veintinueve (29) del mes de mayo del año 2020.

Firmado Digitalmente por

ELLA ANIMADIA MEMORIZA PERAZA  
Médica de  
CENTRO ADMINISTRATIVO DE LA UNIDAD LABORAL ROLANDO  
REGINA GONZALEZ

67669158 - 220602020  
FECHA REGISTRO

La autenticidad de este documento puede ser verificada en el sistema SENA donde se encuentra el listado de los pagos por los cursos correspondientes. Para el sistema  
20200529 17:49:03 CENOVAC

TH-601-CLFC-2025-347

**FUNDACIÓN COLOMBO ALEMANA**

Volver a Sonreír  
NIT. 804.011.576-4

**CERTIFICA QUE:**

La señora **BONILDA DE LAS MERCEDES MORENO CHIVATA** identificada con cédula de ciudadanía N°. 51998921 de **BOGOTÁ D.C** laboró en la **FUNDACIÓN COLOMBO ALEMANA Volver a Sonreír** con domicilio principal Calle 202 B No.14 70 Vereda Río Frio - Urbanización González Chaparro del municipio de **FLORIDABLANCA**, desempeñando el cargo de **GERTOR DE ALIMENTOS** del Centro de Desarrollo Infantil **CDI VOLVER A SONREIR** en ejecución del contrato de aportes **60002432025** celebrado con el Instituto Colombiano de Bienestar Familiar **ICBF Centro Zonal BUCARMANGA SUR**, con un contrato Individual de Trabajo por Duración de la Obra o labor contratada durante el siguiente periodo:

- Desde el 02 de septiembre de 2025 hasta el 15 de diciembre de 2025.

**REALIZANDO LAS SIGUIENTES FUNCIONES**

1. Garantizar el correcto almacenamiento de los alimentos, documentando a través del kardex, la respectiva rotación de alimentos.
2. Garantizar la implementación del manual de buenas prácticas de manufactura - BPM y plan de saneamiento básico, en las áreas de preparación y servicio de alimentos, incluyendo el área de almacenamiento de la leche humana, en caso de contar con niños menores de 2 años en el servicio.
3. Almacenar, preparar y servir alimentos de acuerdo con la derivación de menú y las buenas prácticas de manufactura - BPM. Incluyendo el apoyo para el suministro de la leche humana, en caso de contar con niñas y niños menores de 2 años en el servicio.
4. Informar periódicamente al profesional de apoyo en salud y nutrición y a la coordinación, del estado, calidad y cantidad, de los productos que ingresen para el cumplimiento de la función.
5. Realizar los procesos de desinfección y limpieza en los tiempos y con las cantidades establecidas en el protocolo del servicio de alimentación.
6. Disposición y participación en los procesos formativos inherentes a la cualificación del talento humano.
7. Seguir las guías de preparación de alimentos y modificaciones de consistencia de la misma en coordinación con el profesional de nutrición, especialmente con niñas y niños menores de 1 año y con discapacidad.
8. Acompañar el equipo de docentes para que el momento pedagógico de la alimentación sea una experiencia enriquecedora, a través del buen trato, la buena atención en el servicio y la calidad del producto servido.
9. Seguir los protocolos de reconstitución de preparaciones en polvo para lactantes en caso de utilizar fórmulas comerciales infantiles.
10. Cumplir todas las demás actividades asignadas por el supervisor del contrato y que estén relacionadas con el objeto de este.
11. Establecer y mantener relaciones de apoyo basadas en el respeto y el buen trato

TH-001-CLFC-2025-347

Tel: (507) 8183273 – 3042245543 | Calle 202B No. 14-70 Vereda Río Frio, Floridablanca – Ecuador. CCL  
Email: contacto@volverasonreir.org | [www.volverasonreir.org](http://www.volverasonreir.org)

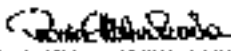


12. Tener compromiso social con la primera infancia y con la calidad de la atención en el servicio.
13. Practicar el trabajo colaborativo.
14. Crear y plantear soluciones eficaces para afrontar diferentes situaciones.
15. Establecer y mantener relaciones de apoyo basadas en el respeto, el buen trato
16. Ser claro y asertivo en la comunicación verbal y no verbal
17. Contar con la capacidad de adaptación a diferentes situaciones, grupos y diferencias individuales.
18. Tener compromiso y sensibilidad frente a las necesidades de las niñas y los niños en primera infancia para promover hábitos de alimentación saludables, disfrute y buena relación con los alimentos.
19. Cuidar sensiblemente y ser empático(a) en la interacción con las niñas y niños en primera infancia.
20. Reaccionar de manera oportuna ante situaciones de emergencia o accidentalidad y activar redes de atención para proteger los derechos de las niñas y los niños.

Este periodo ya se encuentra a PAZ Y SALVO por todos los conceptos legales. La presente certificación se expide a solicitud del interesado al 15 de diciembre de 2025.

Para confirmar referencia comunicarse al Celular 3160592913 o al Correo electrónico [hr@volverasonreir.org](mailto:hr@volverasonreir.org) (certificación sin confirmar no tiene validez).

En constancia firmo,

  
ROCIO ARDILA PRADA  
COORDINADORA DE TALENTO HUMANO  
FUNDACION COLOMBO ALEMANA VOLVER A SONREIR

F4-881-CLFC-2025-247

Teléfono: 05262075 - 0526348140 - Calle 29 # 14-70 Avenida Rio Frio, Finca La Vega - Santafé de Bogotá, CCA  
Entidad reconocida por el gobierno nacional | [www.volverasonreir.org](http://www.volverasonreir.org)



TH-601-CLPC-2025-346

**FUNDACIÓN COLOMBO ALEMANA**  
Volver a Sonreír  
RIT. 804.011.576-4

**CERTIFICA QUE:**

La señora **EUNILDE DE LAS MERCEDES MORENO CRIVATA** identificada con cédula de ciudadanía N°. 51998921 de **BOGOTÁ D.C.** laboró en la **FUNDACIÓN COLOMBO ALEMANA Volver a Sonreír** con domicilio principal Calle 202 B No.24 70 Vereda Río Frío – Urbanización González Chaparro del municipio de **FLORIDABLANCA**, desempeñando el cargo de **GERTOR DE ALIMENTOS** del Centro de Desarrollo Infantil CDI **VOLVER A SONREIR** en ejecución del contrato de aportes 68002432025 celebrado con el Instituto Colombiano de Bienestar Familiar ICBF Centro Zonal **BUCARAMANGA SUR**, con un contrato Individual de Trabajo por Duración de la Obra o labor contratada durante el siguiente periodo:

- Desde el 24 de febrero de 2025 hasta el 31 de mayo de 2025.

**REALIZANDO LAS SIGUIENTES FUNCIONES**

1. Garantizar el correcto almacenamiento de los alimentos, documentando a través del kardex, la respectiva rotación de alimentos.
2. Garantizar la implementación del manual de buenas prácticas de manufactura - BPM y plan de saneamiento básico, en las áreas de preparación y servicio de alimentos, incluyendo el área de almacenamiento de la leche humana, en caso de contar con niños menores de 2 años en el servicio.
3. Almacenar, preparar y servir alimentos de acuerdo con la derivación de montos y las buenas prácticas de manufactura - BPM. Incluyendo el apoyo para el suministro de la leche humana, en caso de contar con niñas y niños menores de 2 años en el servicio.
4. Informar periódicamente al profesional de apoyo en salud y nutrición y a la coordinación, del estado, calidad y cantidad de los productos que ingresen para el cumplimiento de la función.
5. Realizar los procesos de desinfección y limpieza en los cuartos y con las cantidades establecidas en el protocolo del servicio de alimentación.
6. Disposición y participación en los procesos formativos inherentes a la cualificación del talento humano.
7. Seguir las guías de preparación de alimentos y modificaciones de consistencia de la leche en coordinación con el profesional de nutrición, especialmente con niñas y niños menores de 1 año y con discapacidad.
8. Acompañar el equipo de docentes para que el momento pedagógico de la alimentación sea una experiencia enriquecedora, a través del buen trato, la buena atención en el servicio y la calidad del producto servido.
9. Seguir los protocolos de reconstrucción de preparaciones en polvo para lactantes en caso de utilizar fórmulas comerciales infantiles.
10. Cumplir todas las demás actividades asignadas por el supervisor del contrato y que estén relacionadas con el objeto de este.
11. Establecer y mantener relaciones de apoyo basadas en el respeto y el buen trato.

TH-601-CLPC-2025-346

Tel: 607642878 – 604204026 / Calle 202B No. 24-70 Vereda Río Frío, Floridablanca – Santander, COC.  
Email: contacto@volverasonreir.org - [www.volverasonreir.org](http://www.volverasonreir.org)



12. Tener compromiso social con la primera infancia y con la calidad de la atención en el servicio.
13. Practicar el trabajo colaborativo.
14. Crear y plantear soluciones eficaces para afrontar diferentes situaciones.
15. Establecer y mantener relaciones de apoyo basadas en el respeto, el buen trato.
16. Ser claro y asertivo en la comunicación verbal y no verbal.
17. Contar con la capacidad de adaptación a diferentes situaciones, grupos y diferencias individuales.
18. Tener compromiso y sensibilidad frente a las necesidades de las niñas y los niños en primera infancia para promover hábitos de alimentación saludables, disfrute y buena relación con los alimentos.
19. Cuidar sensiblemente y ser empático(a) en la interacción con las niñas y niños en primera infancia.
20. Reaccionar de manera oportuna ante situaciones de emergencia o accidentalidad y activar rutas de atención para proteger los derechos de las niñas y los niños.

Este período ya se encuentra a PAZ Y SALVO por todos los conceptos legales. La presente certificación se expide a solicitud del interesado al 15 de diciembre de 2025.

Para confirmar referencie comunicarse al Celular 3160592913 o al Correo electrónico [talentohumano@volverasonreir.org](mailto:talentohumano@volverasonreir.org) (certificación sin confirmar no tiene validez).

En constancia firma.

  
COORDINADORA DE TALENTO HUMANO

**ROCÍO ARDILA PRADA**  
COORDINADORA DE TALENTO HUMANO  
FUNDACIÓN COLOMBO ALEMANA VOLVER A SONREÍR

PH-20-OLFC-1120-2025

Tel: (57) 6183575 – 8043346540 / Calle 202B No. 14 70 Vereda Pío Pisu. Manizales - Santander - COL  
Email: [contacto@volverasonreir.org](mailto:contacto@volverasonreir.org) / [www.volverasonreir.org](http://www.volverasonreir.org)



TR601-CC-2023-0069

**FUNDACIÓN COLOMBO ALEMANA**  
**Volver a Sonreír NIT. 804.011.576-4**  
**CERTIFICA QUE:**

La señora **EDILDE DE LAS MERCEDES MORENO CHIVATA**, identificada con cédula de ciudadanía N° 51998921, labora en la **FUNDACIÓN COLOMBO ALEMANA Volver a Sonreír**, en el cargo **MANIPULADORA DE ALIMENTOS DEL CDI CARITAS FELICES** ubicado en Calle 149a No. 38-56 Villa Real del municipio de **FLORIDABLANCA**, con un **CONTRATO POR DURACION OBRA O LABOR CONTRATADA**, con un salario de **UN MILLON CIENTO SESENTA MIL PESOS MCTE (\$1.160.000.00)**, más auxilio de transporte, durante los siguientes periodos:

• Desde el 13 de febrero de 2023 al 26 de diciembre de 2023

Este periodo ya se encuentra a **PAZ Y SALVO** por todos los conceptos legales. La presente certificación se expide a solicitud del interesado al 26 de diciembre de 2023.

Para cualquier referencia contactarse al Celular 3100592913 o al Correo electrónico [talentohumano@fundacioncolomboalemana.org](mailto:talentohumano@fundacioncolomboalemana.org)

En constancia firma,



**MERCY MAGALY GUTIERREZ LOZANO**  
Representante Legal  
**FUNDACION COLOMBO ALEMANA Volver a Sonreír**



**FUNDACION COLOMBO ALEMANA**  
**VOLVER A SONREIR**  
CALLE 149A NO. 38-56 VILLA REAL  
MUNICIPIO DE FLORIDABLANCA DEPARTAMENTO DE BOGOTÁ

**ROCIO ARDILA PRADA**  
Coordinadora de Talento Humano  
**FUNDACION COLOMBO ALEMANA Volver a Sonreír**

Correo electrónico: [talentohumano@fundacioncolomboalemana.org](mailto:talentohumano@fundacioncolomboalemana.org)



2023-12-26 10:00:00



**FUNDACIÓN  
COLOMBO ALEMANA**  
*Volver a Sonreír*

**FUNDACIÓN COLOMBO ALEMANA**

Volver a Sonreír

NIT. 804.011.578-4


**CERTIFICA QUE**

La señora **EONILDE DE LAS MERCEDES MORENO CHIVATA**, identificada con cédula de ciudadanía N° 51.998.921 expedida en Bogotá, laboró en la **FUNDACIÓN COLOMBO ALEMANA Volver a Sonreír** en el **CDN Caritas Felices**, desempeñando el cargo de **Manipuladora de Alimentos**, con un contrato por obra o labor contratada, durante los siguientes periodos:

- Desde el 24 de Febrero de 2020 hasta el 30 de Noviembre de 2020.
- Desde el 01 de Diciembre de 2020 hasta el 31 de Diciembre de 2020.

La presente certificación se expide a los 31 días del mes de Diciembre de 2020.

En constancia firma.

  
**MERCY MAGALY GUTIERREZ LOZANO**  
CC. 63.307.678 de Bucaramanga  
Representante legal y directora administrativa  
FUNDACIÓN COLOMBO ALEMANA Volver a Sonreír

**FUNDACIÓN COLOMBO ALEMANA VOLVER A SONREIR**  
Teléfono (7) 6392212 Cel. 316 831113  
Florida-anca, Colombia  
[www.volverasonreir.org](http://www.volverasonreir.org)



**FUNDACIÓN  
COLOMBO ALEMANA**  
*Volver a Sonreír!*

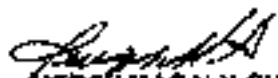
**FUNDACION COLOMBO ALEMANA**  
**"VOLVER A SONREIR"**  
**NIT: 804.011576-8**

**CERTIFICA**

Que la señora **RONILDE DE LAS MERCEDES MORENO CHIVATA**, identificada con cedula de ciudadanía No. 81.998.921, laboro en nuestra institución desde **28 FEBRERO de 2017 a 18 DICIEMBRE DE 2017**, estos periodos ya se encuentran a paz y salvo por todos los conceptos legales, como **MANIPULADORA DE ALIMENTOS**.

La presente certificación se expide a solicitud del interesado a los 15 días del mes de Diciembre de 2017

En constancia firmo,

  
**MERCY MAGALY GUTIERREZ LOZANO**  
**DIRECTORA ADMINISTRATIVA Y**  
**REPRESENTANTE LEGAL**  
**C.C 63.307.878**

Calle 2028 No. 14-70 Vereda Rio Frio  
Barreda Urb. González Chaparro  
Teléfono: (7) 6382312 Cel. 315 829 1110  
E-mail: fundación@volverasonreir.org  
www.volverasonreir.org  
Flor de Blanca, Santander-Colombia



Bogotá DC, 27 de enero del 2026

La PROCURADURIA GENERAL DE LA NACION certifica que una vez consultado el Sistema de Información de Registro de Sanciones e Inhabilidades (SIRI), el(la) señor(a) **EONILDE DE LAS MERCEDES MORENO CHIVATA** identificado(a) con Cédula de ciudadanía número **51988921**:

**NO REGISTRA SANCIONES NI INHABILIDADES VIGENTES**

**ADVERTENCIA:** La certificación de antecedentes contiene las anotaciones de las sanciones o inhabilidades que se encuentran vigentes. Cuando se trate de nombramiento o posesión en cargos que exijan para su desempeño ausencia de antecedentes, se certificarán todas las anotaciones que figuren en el registro. Anterior, de acuerdo a los Incisos 3o. y 4o. del artículo 238 Ley 1852 de 2019.

**NOTA:** El certificado de antecedentes disciplinarios es un documento que contiene las anotaciones e inhabilidades generadas por sanciones penales, disciplinarias, inhabilidades que se derivan de las rotaciones contractuales con el estado, de los fallos con responsabilidad fiscal, de las decisiones de pérdida de investidura y de las condenas proferidas contra servidores, ex servidores públicos y particulares que desempeñen funciones públicas en ejercicio de la acción de repetición o llamamiento en garantía. Este documento tiene efectos para acceder al sector público, en los términos que establezca la Constitución Política y la ley particular o demás disposiciones vigentes. El Sistema SIRI reporta como antecedentes solamente las sanciones con debida ejecución recibidas de las autoridades nacionales colombianas. En caso de nombramiento o suscripción de contratos con el Estado, es responsabilidad de la Entidad, validar la información de antecedentes del aspirante en la página web: <https://www.procuraduria.gov.co/Pages/certificado-antecedentes.aspx>

**Carlos William Rodríguez Millán**  
Jefe División de Relaciónamiento Con El Ciudadano (C)

**ATENCIÓN :**  
ESTE CERTIFICADO CONSTA DE 41 HOJAS, SÓLO ES VALIDO EN SU TOTALIDAD. VERIFIQUE QUE EL NÚMERO DEL CERTIFICADO SEA EL MISMO EN TODAS LAS HOJAS.



CONTRALORÍA  
GENERAL DE LA REPÚBLICA

LA CONTRALORÍA DELEGADA PARA RESPONSABILIDAD FISCAL,  
INTERVENCIÓN JUDICIAL Y COBRO COACTIVO

CERTIFICA:

Que una vez consultado el Sistema de Información del Boletín de Responsables Fiscales "SIBOR", hoy martes 27 de enero de 2026, a las 09:08:14, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	Cédula de Ciudadanía
No. Identificación	51998921
Código de Verificación	51998921260127090814

Esta Certificación es válida en todo el Territorio Nacional, siempre y cuando el tipo y número consignados en el respectivo documento de identificación, coincidan con los aquí registrados.

De conformidad con el Decreto 2150 de 1995 y la Resolución 220 del 5 de octubre de 2004, la firma mecánica aquí plasmada tiene plena validez para todos los efectos legales.

HERNÁN GUILLERMO JORDA SANTACRUZ  
Contralor Delegado

Generó: WEB

Con el Código de Verificación puede constatar la autenticidad del Certificado.  
Carrera 69 No. 44-35 Piso 1. Código Postal 111071. PBX 5187000 - Bogotá D.C.  
Colombia Contraloría General NC. BOGOTÁ, D.C.

Página 1 de 1





POLICÍA NACIONAL  
DE COLOMBIA

### Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

**La Policía Nacional de Colombia informa:**

Que siendo las 09:08:46 AM horas del 27/01/2026, el ciudadano identificado con:

Cédula de Ciudadanía N° 51998921

Apellidos y Nombres: **MORENO CHIVATA EONILDE DE LAS MERCE**

**NO TIENE ASUNTOS PENDIENTES CON LAS AUTORIDADES JUDICIALES**

de conformidad con lo establecido en el artículo 248 de la Constitución Política de Colombia.

En cumplimiento de la Sentencia SU-458 del 21 de junio de 2012, proferida por la Honorable Corte Constitucional, la leyenda "NO TIENE ASUNTOS PENDIENTES CON LAS AUTORIDADES JUDICIALES" aplica para todas aquellas personas que no registran antecedentes y para quienes la autoridad judicial competente haya decretado la extinción de la condena o la prescripción de la pena.

Esta consulta es válida siempre y cuando el número de identificación y nombres, correspondan con el documento de identidad registrado y solo aplica para el territorio colombiano de acuerdo a lo establecido en el ordenamiento constitucional.

Si tiene alguna duda con el resultado, consulte las [preguntas frecuentes](#) o acérquese a las [instalaciones de la Policía Nacional](#) más cercanas.



Dirección: Avenida El Usado # 75  
- 25 calle Vidales, Bogotá D.C.  
Atención administrativa: Lunes a  
Viernes 8:00 am a 1:00 pm y  
2:00 pm a 5:00 pm.  
Línea de atención al ciudadano:  
51 54700 ext. 30362 (Bogotá)  
Resto del país: 01 8000 910 112  
Email: d@policia.gov.co  
atc@policia.gov.co

Portal de Servicios al Ciudadano PSC

# Sistema Registro Nacional de Medidas Correctivas RNMC

 Consulta Ciudadano

## La Policía Nacional de Colombia informa:

Que a la fecha, 27/01/2025 09:10:08 a. m. el ciudadano con Cédula de Ciudadanía N<sup>o</sup>, **51998921** y Nombre: **EONILDE DE LAS MERCEDES MORENO CHIVATA**.

### NO TIENE MEDIDAS CORRECTIVAS PENDIENTES POR CUMPLIR.

De conformidad con la Ley 1801 de 2016 "Por la cual se expide el Código Nacional de Seguridad y Convivencia Ciudadana", Registro interno de validación No. **133547251** . La persona interesada podrá verificar la autenticidad del presente documento a través de la página web institucional digitando <https://www.policia.gov.co>, menú ciudadanos/ consulta medidas correctivas, con el documento de identidad y la fecha de expedición del mismo. Esta consulta es válida siempre y cuando el número de cédula corresponda con el documento de identidad suministrado.

 Nueva Búsqueda Imprimir

515 9000



Policía Nacional de Colombia  
Procesos Gestión - Cor. 50-18 25 - 51  
Centro Administrativo Nacional (CAN), Bogotá, Cund.  
Línea de Atención: 01 8000 910112



3. Concepto:  0  2 Actualización

4. Número de formulario

141241895029



418170721244824(0000) 000041241895029

5. Número de identificación Tributaria (NIT)

5 1 9 9 8 8 2 1

8. DV

7

12. Director seccional

Impuestos y Aduanas de Bucaramanga

13. Sucursal electrónica

4

## IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente

Persona natural o sucesión ilíquida

2

26. Tipo de documento

Cédula de Ciudadanía

1

3

28. Número de identificación

5 1 9 9 8 8 2 1

Lugar de expedición

COLOMBIA

29. País

1

6

9

28. Departamento

Bogotá D.C.

1

1

30. Ciudad/Municipio

Bogotá, D.C.

0

0

0

31. Primer apellido

MORENO

32. Segundo apellido

CHIVATA

33. Primer nombre

EDILDE

34. Otros nombres

DE LAS MERCEDES

35. Razón social

36. Número comercial

37. Sigla

## UBICACIÓN

36. País

COLOMBIA

1

6

9

38. Departamento

Santander

0

8

40. Ciudad/Municipio

Floridablanca

2

7

6

39. Dirección comercial

TRANS ORIENTAL VIA BUJARICA EL CARMEN ASENTAMIENTO AOVIFLDR CA 39

42. Correo electrónico

goficasdesmar\_38@hotmail.com

43. Código postal

44. Teléfono 1

3 1 5 2 1 9 5 4 0 5

45. Teléfono 2

## CLASIFICACIÓN

## Actividad económica

Actividad principal

46. Código

1 0 8 4

47. Fecha inicio actividad

2 0 1 7 0 2 1 2

Actividad secundaria

48. Código

49. Fecha inicio actividad

Otras actividades

50. Código

1

2

Ocupación

51. Código

52. Número de establecimiento

## Responsabilidades, Calidades y Arbitros

53. Código: 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

48 - No responsable de IVA

## Usos aduaneros

54. Código: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

11 12 13 14 15 16 17 18 19 20

## Exportadora

55. Forma: 56. Tipo: 57. Modo: 1 2 3

58. CPC

¡IMPORTANTE! Sin perjuicio de las responsabilidades 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. Acepta

SI

NO

60. No. de Folio

2

61. Fecha

2028-03-19 / 08:36:35AM

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 consultar información en alguno de los sitios suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos correspondientes o de suspensión, según el caso. Parágrafo del artículo 1.8.1.2.6 del Decreto 1625 del 2013. De igual manera al formular el ingreso al usuario fue informado y acepta la política de tratamiento de datos en el artículo 1561 de 2012.

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones con la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre OSOIRIS VILLANIZAR PEGRO ANTONIO

985. Cargo Analista I

**CERTIFICADO DE RECONOCIMIENTO MEDICO  
PARA MANIPULADORES DE ALIMENTOS**

**Decreto 2672 del 22 de junio 2015**

**Nombres. EONILDE DE LAS MERCEDES**

**Apellido. MORENO CHIVATA**

**Cedula de Ciudadania. 51.998.921**

**FECHA DE EXPEDICION. MARZO 19 2026**

**Valido por 1 año**



El Suscrito Medico Sebastián Jaramillo Gallo

Certifica que el portador de este documento, según examen físico y de laboratorio no presenta impedimento para la manipulación de Alimentos.

### RESULTADOS

Serología: No reactivo

Coprológico: Negativo

Trotis Faringeo: Negativo

Examen Físico: Normal

Dr. Sebastián Jaramillo G.  
Médico General - UIS  
R.N. 025122014

*Sebastián Jaramillo G.*  
Firma y Registro Médico

## **PERFIL PROFESIONAL**

**Preparador físico y Entrenador Deportivo** con otros estudios y formación complementaria.

Con experiencia en el sector público y privado, como: **Entrenador físico y deportivo (Recreación) – Apoyo a Bienestar** en el adulto mayor, auxiliar de enfermería (Consulta externa, Salud pública, demanda inducida, promoción y prevención, investigaciones clínicas, trabajo en comunidades, visitas domiciliarias, seguimientos, servicio al cliente, apoyo administrativo, prevencionista, capacitador en empresas e instituciones educativas. De otra parte, he desempeñado diferentes cargos como Coordinador / supervisor de personal - administrativo-operativo, apoyo administrativo (SG-SST), orientador educativo y/o capacitador.

Soy una persona, responsable, respetuoso, honesto, emprendedor, recursivo, estratégico, creativo, con gran adaptabilidad al cambio, excelentes relaciones interpersonales, trabajo en equipo, liderazgo, capacidad analítica y comunicación asertiva.

## HOJA DE VIDA



### DATOS PERSONALES

NOMBRES	ELKIN HORACIO
APELLIDOS	CABALLERO BECERRA
CEDULA DE CIUDADANÍA	91.157.451 de Floridablanca
LIBRETA MILITAR	91.157.451 1ª Clase D.M. 32
LUGAR DE NACIMIENTO	Floridablanca - Santander
DIRECCIÓN	Cll 19 No. 11-78 Barrio Rosales Conjunto Residencial Villa Montana Torre 6 Apto 202
CORREO ELECTRÓNICO	<a href="mailto:elkins77@gmail.com">elkins77@gmail.com</a> .
TELÉFONO	6395600 Celular: 3158227479
LICENCIA DE CONDUCCIÓN	No. 91157451 Categoría: A2, B1, C1
CIUDAD	Floridablanca

## **ESTUDIOS REALIZADOS**

<b>POSTGRADOS</b>	CORPORACIÓN UNIVERSITARIA MINUTO DE DIOS. - UNIMINUTO ESPECIALIZACIÓN EN GERENCIA EN RIESGOS LABORALES, SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO. Bucaramanga. – 2017. Licencia de Seguridad y salud en el trabajo – Resolución # 8311.
<b>PREGRADO</b>	UNIVERSIDAD FRANCISCO DE PAULA SANTANDER LICENCIATURA EN INFORMÁTICA CREAD Bucaramanga, 2012
<b>TÉCNICOS</b>	EFORSALUD AUXILIAR DE ENFERMERIA Bucaramanga, 1998
	<b><u>EIDEC</u></b> <b><u>TÉCNICO LABORAL EN PREPARACIÓN FÍSICA Y ENTRENAMIENTO DEPORTIVO</u></b> Bucaramanga, 2025.

## **ESTUDIOS COMPLEMENTARIOS**

**ORGANIZACIÓN PANAMERICANA DE LA SALUD –** Curso virtual “Entornos Amigables con las Personas Mayores” / Formación virtual, 2025.

**SECRETARIA DE SALUD / INSTITUTO PROINAPSA UIS –** Proceso Formativo “Modelo de gestión Territorial en Atención Primaria de Salud y la Construcción de un Plan de Intervención de Equipos Básicos de Salud” / Bucaramanga, 2025.

**POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS S.A –** Curso 20 Horas del SG-SST / Actualización del proceso educativo virtual – Bogotá, 2025.

**IES CINOC – “1º Simposio en Salud Mental” /** Virtual - Caldas, 2024.

**ELKIN HORACIO CABALLERO BECERRA**

=====

**UNIVERSIDAD DE CATALUÑA – Curso Complementario “Inteligencia Emocional” / Bogotá, 2023.**

**CORPORACIÓN INTERNACIONAL DE LIDERES – Formación Integral en Salud para Víctimas de Violencia Sexual y de género / Bucaramanga, 2023.**

**MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL / POLICIA NACIONAL – Promotor de Seguridad y Convivencia Ciudadana / Floridablanca, 2022.**

**SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA – Reentrenamiento Trabajo Seguro en Alturas / Floridablanca, 2022.**

**CLINICA FOSCAL / UNAB – Curso “Investigación Clínica” / 8 Horas - Floridablanca, 2022.**

**CLINICA FOSCAL / UNAB – Curso “Buenas Prácticas Clínicas y Regulación Local” - Floridablanca, 2022.**

**SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA – Servicio al Cliente: Un Reto Personal / Virtual - Quindío, 2021.**

**SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA - Administrativo para Jefes de Área Trabajo Seguro en Alturas / Virtual - Valle, 2021.**

**AXA COLPATRIA – Curso de 20 Horas – Actualización en el SG–SST (Círculo 63 de 2020) / Virtual -Bucaramanga, 2021.**

**INSTITUTO NACIONAL DE SALUD – Curso Módulo 3. Investigación Epidemiológica de Campo (IEC) PRASS / Virtual – Floridablanca, 2020.**

**INSTITUTO NACIONAL DE SALUD – Curso Módulo 1. Generalidades PRASS / Virtual – Floridablanca, 2020.**

**ORP / UPC – Iniciación al Liderazgo Organizacional / Virtual - España, 2020.**

**ORP / UPC – Empresa Saludable 52 - Jornada Precongresual / Virtual - España, 2020.**

**AXA COLPATRIA “GAREC” – Capacitación en Formación de Brigadista Nivel 1, 2,3. -Bucaramanga, 2019.**

**ORGANIZACIÓN INTERNACIONAL DE ENTRENAMIENTO OCÉANO – Curso taller – Soporte Vital Básico SVB-BLS - Bucaramanga, 2019.**

**SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA – Acción de Formación Primeros Auxilios. / 48 horas- Floridablanca, 2018.**

**ELKIN HORACIO CABALLERO BECERRA**

=====

**UNIMINUTO – Diplomado en HSEQ Sistemas de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo. / 384 Horas - Bucaramanga, 2017.**

**SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA – Fundamentación Gestión de la Calidad ISO 9001:2000 – Floridablanca, 2006**

**SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA - Etiqueta Empresarial - Bucaramanga, 2005**

**FUNDACION CARDIOVASCULAR DE COLOMBIA – Primer Simposio de Cardiología Preventiva / Prevención Cardiovascular – Floridablanca 2005**

**SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA – Almacenamiento y Bodegaje - Bucaramanga, 1998**

**SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA - Comportamiento Humano Bucaramanga, 1995**

**DEFENSA CIVIL COLOMBIANA – Búsqueda y Rescate, comunicaciones y Relaciones Humanas – Floridablanca, 2005.**

## ELKIN HORACIO CABALLERO BECERRA

### EXPERIENCIA LABORAL

ENTIDAD	<b>CORPORACION CIUDAD DEL NIÑO – CENTRO VIDA Y HOGAR DE BIENESTAR / CHARTA – SANTANDER.</b>
CARGO	<b>Apoyo de Bienestar</b>
FUNCIONES	Realización de jornadas de actividad física, mental, deportiva y recreativa. Capacitación y apoyo logístico a demás actividades.
TIEMPO	05/01/24 – 29/11/2024
JEFE INMEDIATO	Adonal Laguado Pulido. (Director)
TELÉFONO	3173485865 - 3172222105
CIUDAD	Floridablanca
ENTIDAD	<b>ALCALDÍA MUNICIPAL DE FLORIDABLANCA – SECRETARÍA DE SALUD</b>
CARGO	<b>Apoyo a la Gestión en Vigilancia Epidemiológica / Contratista - CPS (12/09/24 – 11/12/2024)</b>
FUNCIONES	Trabajo de campo (visitas y educación), entre otras.
TIEMPO	12/09/24 – Actual.
JEFE INMEDIATO	Enf. Sandra Milena Cabeza V. (Profesional Especializado y Supervisora de Contrato)
TELÉFONO	6497777
CIUDAD	Floridablanca
ENTIDAD	<b>ALCALDÍA MUNICIPAL DE FLORIDABLANCA – SECRETARÍA GENERAL / OFICINA DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO.</b>
CARGO	<b>Profesional de Apoyo / Contratista - CPS</b>
FUNCIONES	Apoyo activo, realización de inspecciones y capacitaciones.
TIEMPO	20/03/24 – 20/07/24
JEFE INMEDIATO	Ing. Heidy Carolly Pomar Duarte (Profesional Universitario SST y Supervisor de Contrato)
TELÉFONO	6497777 Ext. 1210
CIUDAD	Floridablanca
ENTIDAD	<b>ALCALDÍA MUNICIPAL DE FLORIDABLANCA – SECRETARÍA DEL INTERIOR</b>
CARGO	<b>Gestor Social de Convivencia / Contratista - CPS</b>
FUNCIONES	Acompañamiento en formulación de estrategias y presencia con PONAL en los diferentes sectores del municipio.
TIEMPO	12/10/22 – 27/12/22
JEFE INMEDIATO	Luis Augusto Chávez (Supervisor de Contrato / Director de Seguridad y Convivencia Ciudadana.)
TELÉFONO	6497777 - 3012085975
CIUDAD	Floridablanca
ENTIDAD	<b>FISCAL – DIRECCION DE INVESTIGACIONES Y EDUCACIÓN</b>
CARGO	<b>Auxiliar de Enfermería Investigaciones – Visitas a</b>
FUNCIONES	comunidades, seguimiento a pacientes, educación y edtv.
TIEMPO	08/07/22 – 11/10/22
JEFE INMEDIATO	Dra. María Catalina Rocha - (Jefe de Investigaciones)
TELÉFONO	7000300 Ext. 6162
CIUDAD	Floridablanca

**ELKIN HORACIO CABALLERO BECERRA**

ENTIDAD	<b>ALCALDÍA MUNICIPAL DE FLORIDABLANCA - OFICINA DE GESTIÓN AMBIENTAL Y MITIGACIÓN DEL RIESGO.</b>
CARGO	<b>Apoyo a la Gestión / Contratista - CPS</b>
FUNCIONES	Trabajo en campo, prevención - educación y administrativo.
TIEMPO	09/02/22 - 09/05/22
JEFE INMEDIATO	Ing. Juan Camilo Manrique L. (Supervisor de Contrato)
TELÉFONO	6911050 Ext. 2301
CIUDAD	Floridablanca
ENTIDAD	<b>TEMPORAL HQ6 / TEMPORAL NEXARTE - EPS FAMILIAR</b>
CARGO	<b>Gestor Comunitario / Estrategia PRASS - Obra o labor</b>
FUNCIONES	Actividades en campo e intramural (Apoyo en eps e Ips)
TIEMPO	Encuestador, educación, seguimiento y orientación al usuario.
JEFE INMEDIATO	19/10/20 - 31/12/20 // 04/01/21 - 30/11/21
TELÉFONO	Ps. Camila Ahumada // Dr. Antonio José Morroy. Ps. Jennyfer Gómez // Dra. Luz Elena Toiza 3142015102 // 6431717
CIUDAD	3175163423 - 3008120781 // 6431717 Bucaramanga
ENTIDAD	<b>METROLÍNEA S.A.</b>
CARGO	<b>Apoyo a la Gestión / Contratista - CPS</b>
FUNCIONES	Apoyo administrativo y actividades (Sec. General / SG-SST)
TIEMPO	10/06/19 - 31/12/19 // 03/02/20 - 02/07/20
JEFE INMEDIATO	<b>LUZ MARINA PEÑA QUITIAN / PU Talento Humano</b>
TELÉFONO	6929824
CIUDAD	Bucaramanga
ENTIDAD	<b>ALCALDÍA MUNICIPAL DE FLORIDABLANCA - SECRETARÍA DE DESARROLLO</b>
CARGO	<b>Apoyo a la Gestión / Contratista - CPS</b>
FUNCIONES	Apoyo administrativo y logístico Of. del Adulto Mayor.
TIEMPO	11/09/18 - 26/12/18
JEFE INMEDIATO	<b>JAIRO TORRES QUIÑÓNEZ (Profesional Universitario - Coordinador Adulto Mayor) - Supervisor de Contrato.</b>
TELÉFONO	6469958 - 3114731978.
CIUDAD	Floridablanca
ENTIDAD	<b>DIRECCIÓN DE TRANSITO Y TRANSPORTE DE FLORIDABLANCA - D.T.T.F.</b>
CARGO	<b>Profesional de Apoyo (Coordinador y Supervisor) - Contratista - CPS</b>
FUNCION	Coordinar y Supervisar, programar, capacitar al grupo de orientadores viales y apoyo administrativo al CAT.
TIEMPO	06/09/17 - 06/12/2017 // 07/12/2017 - 27/12/2017 // 16/01/18 - 16/07/18.
JEFE INMEDIATO	23/01/18 - 10/12/2018 // 10/01/2017 - 10/07/2017, <b>NESTOR IVAN DELGADO M. (Profesional Universitario Adscrito al CAT) - Supervisor Contrato.</b>
TELÉFONO	6485066 - 3183858254
CIUDAD	Floridablanca
ENTIDAD	<b>FISCAL - DIRECCION DE INVESTIGACIONES, DESARROLLO E INNOVACION TECNOLOGICA</b>
CARGO	<b>Auxiliar de Enfermería (Encuestador)</b>
FUNCIONES	Visitas a comunidades, educación y seguimiento / Est Hope
TIEMPO	23/03/16 - 19/01/16
JEFE INMEDIATO	Dr. Paul Anthony Camacho. - Dpto de Investigaciones (Subdirector de Investigaciones, desarrollo e innovación Tecnológica)
TELÉFONO	6797979 Ext: 6182 / 3183833545
CIUDAD	Floridablanca

**ELKIN HORACIO CABALLERO BÉCERRA**

ENTIDAD	<b>E.S.E HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS DE FRIBLANCA / CTA SAN JOSE / JAH SALUD IPS CTA</b>
CARGO	Auxiliar de Enfermería en Consulta Externa.,
FUNCIONES	PYP. Demanda ind, educación, orientación y apoyo advo.
TIEMPO	28/05/10- 15/07/10 // 01/08/12 – 18/10/12 / OPS -CTA
JEFE INMEDIATO	Diana Isabel Camacho – Enfermera Jefe // Jefe Jorge Mario Palmezano.- Coordinador.
TELÉFONO	Cons. Externa 8750664 -3157944177 // 6573174
CIUDAD	Florida Blanca
ENTIDAD	<b>E.S.E CLINICA GUANE Y SU RIS / JAH SALUD IPS CTA -OPTIMIZAR – SERVICIOS TEMPORALES</b>
CARGO	Auxiliar de Enfermería en Centros de Salud
FUNCIONES	Procesos asistenciales, cons. ext, pyp, advos y educación.
TIEMPO	01/08/07 – <u>18/10/13</u> / OPS y Cooperativas.
JEFE INMEDIATO	Dra Arella Pinto // Jefe Laura.- Coordinadora. Dra. Mónica Acaslas. – Subd. Científico Dra. Giovanna Gómez. – Administradora
TELÉFONO	6487450 // 6573174 // 6487450 – 6487442 // 6180908
CIUDAD	6487450 – 6487442 Florida Blanca
ENTIDAD	<b>FUND. COSME Y DAMIAN - BANCO DE HUESOS Y TEJIDOS / INST. MEDICINA LEGAL B/MANGA</b>
CARGO	Auxiliar de Enfermería en Medicina Legal
FUNCIONES	Selección de donantes, verificación actas, Lab. Clínico, extracción, embalaje, transporte de tejido óseo, esterilización de sala, lavado de equipos, administrativas y logísticas.
TIEMPO	01/05/99 – 31/07/00
JEFE INMEDIATO	Claudia Arenas – Enfermera Jefe Dr. Carlos Eduardo Rueda Vivas. - Director INML.
TELÉFONO	6078978503 - 6073422185
CIUDAD	Bucaramanga

**REFERENCIAS PERSONALES**

**VICTORIA OREJARENA**

Médica y Cirujana – Especialista en Salud Ocupacional  
Independiente  
Teléfono 3022928826

**CESAR PRADA BUITRAGO**

Ingeniero de Sistemas - Docente  
Inst. Técnico Vicente Azuero  
Teléfono 3005528800

**JOSÉ ALFREDO ROZO LEÓN**

Gerente de zona  
Financiera Comultrasan,  
Teléfono 3132629102

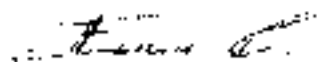
**REFERENCIAS FAMILIARES**

**MARTHA LILIANA PÉREZ B.**

Independiente - Auxiliar Contable  
Teléfono 3165450609

**RODRIGO BECERRA C.**

Pensionado (Auxiliar de Enfermería)  
Hospital Psiquiátrico San Camilo  
Teléfono: 6391816



---

**Elkin Horacio Caballero Becerra**  
**C.C 91.157.451 de Floridablanca**



**INSTITUTO DE FORMACIÓN EDUCATIVA  
PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO DE MANO EIDEC**

Decreto Supremo del Poder Ejecutivo que aprueba el Reglamento de la Ley N° 28042, Ley que crea el Instituto de Formación Educativa para el Trabajo y el Desarrollo de Mano Eidec

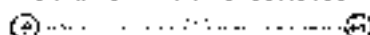
Decreto Reglamentario del Poder Ejecutivo que aprueba el Reglamento de la Ley N° 28042

Ministerio de Educación  
Calle 28 de Julio N° 1091, Lima 18, Perú

Otorga Certificado de Aptitud ocupacional por competencia

***Elkin Horacio Caballero Becerra***

01 5157451 (línea gratuita)



Curso y módulo de estudio del programa de formación profesional y certificación con título  
con competencias específicas y habilidades cognitivas

**TÉCNICO LABORAL EN PREPARACIÓN FÍSICA  
Y ENTRENAMIENTO DEPORTIVO**

Decreto N° 01 de la Presidencia del Poder Ejecutivo del 27 de Agosto del 2024

Dra. Patricia

Elkin

Aplicación de la Ley de Responsabilidad Profesional, Ley N° 27489, Ley que aprueba el Decreto N° 00548







# Certificado de Participación

La Organización Panamericana de la Salud

certifica que:

**Elkin Horacio Caballero Becerra**

ha participado y aprobado el curso virtual:

**Programa formación: Entornos amigables  
con las personas mayores**

Ofrecido a través del Campus Virtual de Salud Pública

Horas: 40 - Porcentaje de aprobación: 85.71 %

11 de enero de 2025

Dr. Jarbas Barbosa da Silva Jr.  
Director

**OPS**



REPUBLICA DE COLOMBIA  
IDENTIFICACION PERSONAL  
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 91157451

CABALLERO SECERRA  
APELLIDOS

ELKIN HORACIO  
NOMBRES

*ELKIN CABALLERO*  
FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 08-MAR-1977

FLORIDABLANCA  
(SANTANDER)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.65 0+ M  
ESTATURA G.S. RH SEXO

08-JUN-1985 FLORIDABLANCA  
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

*[Signature]*  
REGISTRADOR NACIONAL  
VIA SUAVE SECERRA



A-2700100-59284848-N-0091187451-20010423 002000910004 02 056782874



**INSTITUTO DE FORMACIÓN EDUCATIVA  
PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO EIDEC**

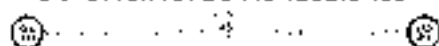
En ejercicio de sus facultades legales, en especial las conferidas por la ley 115 de 1994 y 1064 de 2006  
Y el Decreto No. 4904 Del 15 de diciembre de 2009  
Y el Decreto reglamentario Único del sector Educación #1075 del 26 de mayo de 2015

Mediante Resolución No. 1151 De Marzo 16 de 2022 expedida por la Secretaria de Educación  
de Bucaramanga.

Otorga Certificado de Aptitud ocupacional por competencia:

***Elkin Horacio Caballero Becerra***

c.c. 91157451 De Floridablanca



Curso y aprobó los estudios programados por la institución y cumplió con todas  
las exigencias académicas y legales del programa:

**TÉCNICO LABORAL EN PREPARACIÓN FÍSICA  
Y ENTRENAMIENTO DEPORTIVO**

En testimonio de ello se otorga en Bucaramanga el 23 de Diciembre del 2024

Director General

Rector

Anotado en el libro de registro de diplomas No. 1 Folio No. 001 Registro académico No. 000046



**INSTITUTO DE FORMACIÓN EDUCATIVA  
PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO EIDEC**

Mediante Resolución No. 1154 De Marzo 16 de 2022 expedida por la Secretaria de Educación de Bucaramanga.

## **ACTA DE GRADO**

En Bucaramanga, Santander a los 23 días de Diciembre del 2024, se reunieron las Directivas del INSTITUTO DE FORMACIÓN EDUCATIVA PARA EL TRABAJO Y DESARROLLO HUMANO EIDEC Según consta en el Acta de grado General No. 001 Con el fin de formalizar la certificación de:

# *Elkin Horacio Caballero Becerra*

c.c. 91157451 De Floridablanca

Quien cursó y aprobó las asignaturas del programa académico y cumplió Satisfactoriamente todos los requisitos legales y administrativos Exigidos por los reglamentos del

**INSTITUTO DE FORMACIÓN EDUCATIVA PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO EIDEC**  
Para optar la certificación de:

## **TÉCNICO LABORAL EN PREPARACIÓN FÍSICA Y ENTRENAMIENTO DEPORTIVO**

En representación de la República de Colombia y Reglamentos del  
**INSTITUTO DE FORMACIÓN EDUCATIVA  
PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO EIDEC**  
Hizo entrega de Diploma Correspondiente

**Anotado en el libro diplomas 001 No. 1 Folio 001, registro académico 000046**  
Dado en Bucaramanga, Santander el 23 de Diciembre del 2024



Director General



Rector

11



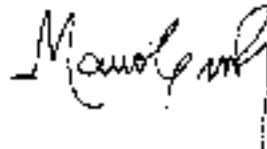
Bogotá DC, 18 de febrero del 2025

La PROCURADURIA GENERAL DE LA NACION certifica que una vez consultado el Sistema de Información de Registro de Sanciones e Inhabilidades (SIRI), el(la) señor(a) **ELKIN HORACIO CABALLERO BECERRA** (Identificado(a) con Cédula de ciudadanía número B1157461:

**NO REGISTRA SANCIONES NI INHABILIDADES VIGENTES**

**ADVERTENCIA:** La certificación de antecedentes contiene las anotaciones de las sanciones e inhabilidades que se encuentren vigentes. Cuando se trate de nombramiento o posesión en cargos que exijan para su desempeño ausencia de antecedentes, se certificarán todas las anotaciones que figuren en el registro. Anterior, de acuerdo a los incisos 3o. y 4o. del artículo 238 Ley 1852 de 2019.

**NOTA:** El certificado de antecedentes disciplinarios es un documento que contiene las anotaciones e inhabilidades generadas por sanciones penales, disciplinarias, inhabilidades que se deriven de las relaciones contractuales con el estado, de los fallos con responsabilidad fiscal, de las decisiones de pérdida de investidura y de las condenas proferidas contra servidores, ex servidores públicos y particulares que desempeñen funciones públicas en ejercicio de la acción de repetición o llamamiento en garantía. Este documento tiene efectos para acceder al sector público, en los términos que establece la Constitución Política y la ley particular o demás disposiciones vigentes. El Sistema SIRI reporta como antecedentes solamente las sanciones con debita ejecución recibidas de las autoridades nacionales colombianas. En caso de nombramiento o suscripción de contratos con el Estado, es responsabilidad de la Entidad, validar la información de antecedentes del aspirante en la página web: <https://www.procuraduria.gov.co/Pages/certificado-antecedentes.aspx>



Mario Enrique Castro González  
Jefe División de Relacionamento Con El Ciudadano (C)

**ATENCIÓN:**

ESTE CERTIFICADO CONSTA DE 01 HOJA(S). SOLO ES VALIDO EN SU TOTALIDAD. VERIFIQUE QUE EL NUMERO DEL CERTIFICADO SEA EL MISMO EN TODAS LAS HOJAS.

LA CONTRALORÍA DELEGADA PARA RESPONSABILIDAD FISCAL,  
INTERVENCIÓN JUDICIAL Y COBRO COACTIVO

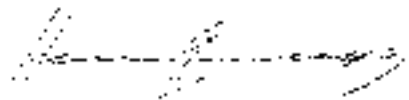
CERTIFICA:

Que una vez consultado el Sistema de Información del Boletín de Responsables Fiscales 'SIBOR', hoy lunes 16 de febrero de 2026, a las 10:04:58, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	Cédula de Ciudadanía
No. Identificación	91157451
Código de Verificación	91157451260216100458

Esta Certificación es válida en todo el Territorio Nacional, siempre y cuando el tipo y número consignados en el respectivo documento de identificación, coincidan con los aquí registrados.

De conformidad con el Decreto 2150 de 1995 y la Resolución 220 del 5 de octubre de 2004, la firma mecánica aquí plasmada tiene plena validez para todos los efectos legales.



HERNÁN GUILLERMO JOJICA SANTACRUZ  
Contralor Delegado

Generó: WEB

Con el Código de Verificación puede consultar la autenticidad del Certificado.  
Carrera 69 No. 44-35 Piso 1. Código Postal 111071. PBX 5187000 - Bogotá D.C.  
Colombia Contraloría General NC, BOGOTÁ, D.C.

Página 1 de 1



POLICÍA NACIONAL  
DE COLOMBIA

### Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

**La Policía Nacional de Colombia informa:**

Que siendo las 10:05:33 AM horas del 16/02/2026, el ciudadano identificado con:

Cédula de Ciudadanía N° 91157451

Apellidos y Nombres: **CABALLERO BECERRA ELKIN HORACIO**

**NO TIENE ASUNTOS PENDIENTES CON LAS AUTORIDADES JUDICIALES**

de conformidad con lo establecido en el artículo 248 de la Constitución Política de Colombia.

En cumplimiento de la Sentencia SU-458 del 21 de junio de 2012, proferida por la Honorable Corte Constitucional, la leyenda "NO TIENE ASUNTOS PENDIENTES CON LAS AUTORIDADES JUDICIALES" aplica para todas aquellas personas que no registran antecedentes y para quienes la autoridad judicial competente haya decretado la extinción de la condena o la prescripción de la pena.

Esta consulta es válida siempre y cuando el número de identificación y nombres, correspondan con el documento de identidad registrado y solo aplica para el territorio colombiano de acuerdo a lo establecido en el ordenamiento constitucional.

Si tiene alguna duda con el resultado, consulte las [preguntas frecuentes](#) o acérquese a las [instalaciones de la Policía Nacional](#) más cercanas.



Dirección: Avenida El Dorado 475  
- 25 Barrio Modelo, Bogotá D.C.  
Atención administrativa: Lunes a  
Viernes 8:00 am a 12:00 pm y  
2:00 pm a 5:00 pm  
Línea de atención a ciudadano:  
5155700 ext. 30562 (Bogotá)  
Resto del país: 018000-910112  
E-mail: [dynaric-ato@policia.gov.co](mailto:dynaric-ato@policia.gov.co)



República de Colombia

# El Servicio Nacional de Aprendizaje SENA

En cumplimiento de la Ley 119 de 1993

*Hace constar que*

**ELKIN HORACIO CABALLERO BECERRA**

Con Cédula de Ciudadanía No. 91157451

*Curso y aprobó la acción de Formación*

**PRIMEROS AUXILIOS**

*con una duración de 48 horas*

*En testimonio de lo anterior, se firmó el presente en Floridablanca, a los veinticuatro (24) días del mes de octubre de dos mil dieciocho (2018):*

Firmado Digitalmente por  
JUAN MANUEL CASTILLO CALDERON  
SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE  
Autenticidad del Documento  
Bogotá - Colombia

JUAN MANUEL CASTILLO CALDERON

Subdirector

CENTRO INDUSTRIAL DEL DISEÑO Y LA MANUFACTURA  
REGIONAL SANTANDER

56519871 - 24/10/2018

FECHA REGISTRO

La autenticidad de este documento puede ser verificada en el registro electrónico que se encuentra en la página web <http://certificados.sena.edu.co>, bajo el número 9225001794401C091157451C.



# Certificado de Participación

La Organización Panamericana de la Salud

certifica que:

***Elkin Horacio Caballero Becerra***

ha participado y aprobado el curso virtual:

**Programa formación: Entornos amigables  
con las personas mayores**

Ofrecido a través del Campus Virtual de Salud Pública

Horas: 40 - Porcentaje de aprobación: 85,71 %

11 de enero de 2025

Dr. Jarbas Barbosa da Silva Jr.  
Director

**OPS**

ORGANIZACIÓN  
PANAMERICANA  
DE SALUD

**CVSP**

CAMPUS  
VIRTUAL  
DE SALUD  
PÚBLICA

La autenticidad de un certificado puede verificarse en <https://portal.salud.gub.uy/portal/validacion>. Para más información, consulte el sitio web de OPS.

3. Concepto  0  2 Actualización

4. Número de formulario

14980727598



5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

9 1 1 5 7 4 5 1 4

6. DV

4

\*2. Dirección seccional  
Impuestos y Aduanas de Bucaramanga

14. Buzón electrónico

4

## IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente

Persona natural o sucesión líquida

25. Tipo de documento

Cédula de Ciudadanía

1 3

26. Número de identificación

9 1 1 5 7 4 5 1

Lugar de expedición

COCUMBA

28. País

1 5 9

29. Departamento

Santander

6 8

30. Ciudad/Municipio

Floridablanca

2 7 6

31. Primer apellido

CABALLERO

32. Segundo apellido

BECERRA

33. Primer nombre

ELKIN

34. Etiqueta nombre

HORACIO

35. Rueda social

36. Nombre comercial

37. Sigla

## UBICACIÓN

38. País

COLOMBIA

1 5 9

39. Departamento

Santander

6 8

40. Ciudad/Municipio

Floridablanca

2 7 6

Dirección principal

CL 19 17 78 BRR ROSALES CONJ VILLA MONTANA TO 6 AP 202

42. Correo electrónico

elkinc77@gmail.com

43. Código postal

44. Teléfono 1

5 3 9 5 6 0 0

45. Teléfono 2

3 1 5 9 2 2 7 4 7 9

## CLASIFICACIÓN

## Actividad económica

## Ocupación

## Actividad principal

46. Código

0 6 9 2

## 47. Fecha inicio actividad

2 0 0 7 0 8 0 1

## Actividad secundaria

48. Código

0 2 1 1

## 49. Fecha inicio actividad

2 0 1 6 0 1 2 5

## Otras actividades

50. Código

6 5 8 0

51. Código

2 4 1 2

52. Número

categorización

## 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

## Unidades aduaneras

## Exportadores

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

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 inmediata y en caso contrario se exigirá su inscripción

## Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anotar

SI

NO

60. No. de Folios

0

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser verídica y exacta, en caso de cometerse errores, en su caso, de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios a la suspensión, según el caso. Parágrafo de artículo 181 de Decreto 1865 del 2016. De igual manera al formalizar el trámite el usuario ha informado y acepta la política de tratamiento de datos de ley 1551 de 2012.

Firma del solicitante:

En perjuicio de los verificadores que la DIAN requiera

Firma autorizada:

604. Nombre CABALLERO BECERRA ELKIN HORACIO

605. Cargo CONTRIBUYENTE



La Secretaría Distrital de Salud, el Cuerpo Oficial de Bomberos de Bogotá  
y el Instituto Distrital de Gestión de Riesgos y Cambio Climático – IDIGER

**HACEN CONSTAR QUE:**

**ELKIN HORACIO CABALLERO BECERRA**

CC 91157451

*Tomó el curso virtual gratuito*

*Primer Respondiente, ¡Gente que ayuda!*

Alcaldía Mayor de Bogotá, Secretaría Distrital de Salud, Cuerpo Oficial de Bomberos de Bogotá y Instituto Distrital de Gestión de Riesgos y Cambio Climático – IDIGER

28 de Noviembre de 2018

581-2018048461545



## **PERFIL**

Tengo experiencia en las áreas de cuidador de Infraestructuras, vigilancia, sector construcción y trabajo en avícolas, entre otros

Me he desempeñado funciones como galponero, oficial de construcción, vigilancia, cuidador de infraestructuras y fincas como personal interno con actividades de cuidado de zonas verdes, animales, servicios generales y oficios varios.

Soy una persona, responsable, respetuoso, honesto, emprendedor, recursivo, estratégico, creativo, con gran adaptabilidad al cambio, excelentes relaciones interpersonales, trabajo en equipo, liderazgo, capacidad analítica y comunicación asertiva.

## HOJA DE VIDA



### DATOS PERSONALES

NOMBRES	JESUS
APELLIDOS	LAGUADO PULIDO
CEDULA DE CIUDADANIA	79.783.587 de Bogotá D. C.
LIBRETA MILITAR	79.783.587 1ª Clase D.M. 55
LUGAR DE NACIMIENTO	Charta - Santander
DIRECCIÓN	Asovisur Plan 2 Casa 5 Manzana 7 Barrio La Cumbre
CORREO ELECTRÓNICO	<a href="mailto:jesuslaguardo358@gmail.com">jesuslaguardo358@gmail.com</a>
TELÉFONO	Celular: 3208235767
CIUDAD	Floridablanca

=====

## ESTUDIOS REALIZADOS

PRIMARIA	CLUB DE LEONES 5° PRIMARIA Piedecuesta, 1988.
SECUNDARIA	COLEGIO ECOLOGICO DE SANTANDER 7° BACHILLERATO Piedecuesta, 1990.

## EXPERIENCIA LABORAL

ENTIDAD	CORPORACION CIUDAD DEL NIÑO - FLORIDABLANCA / SANTANDER.
CARGO	Cuidador
FUNCIONES	Cuidador y vigilante de las instalaciones.
TIEMPO	06/2022 - 12/2024
JEFE INMEDIATO	Director. Adonal Laguado Pulido.
TELÉFONO	3173485965 - 3172222406
CIUDAD	Floridablanca

ENTIDAD	CORPORACION CIUDAD DEL NIÑO - FLORIDABLANCA / SANTANDER.
CARGO	Oficio varios
FUNCIONES	Realización de arreglos locativos con terminación y pintura.
TIEMPO	02/03/2019 - 03/04/2021
JEFE INMEDIATO	Padre. Horacio Carreño. (Fundador)
TELÉFONO	3173485965 - 3172222406
CIUDAD	Floridablanca

ENTIDAD	OBRA DE CONSTRUCCIÓN
CARGO	Oficial de Construcción.
FUNCIONES	Actividades de construcción y acabados.
TIEMPO	2018 - 2019
JEFE INMEDIATO	Jairo Venegas - Maestro de construcción
TELÉFONO	3209256283
CIUDAD	Bucaramanga

**JESUS LAGUADO PULIDO**

=====

**REFERENCIAS PERSONALES**

**LUIS DAVID CAMARGO**  
Independiente  
Teléfono 3223581384

**RAUL GUALDRON**  
Maestro de Obra  
Independiente  
Teléfono 3103323228

**REFERENCIAS FAMILIARES**

**LUIS LAGUADO PULIDO**  
Pensionado  
Teléfono 3001978125

**CARLOS LAGUADO PULIDO**  
Maestro de construcción  
Teléfono: 3022905292

Jesús Laguado Pulido  
**Jesús Laguado Pulido**  
**C.C 79.783.587 de Bogotá D. C**

79783587

1A LINEA 2A LINEA 3A LINEA

21-DIC 21-DIC 21-DIC

APELLIDOS Y NOMBRES  
LAOUARO PULIDO  
JESUS

PROFESION  
ESTUDIANTE

DECLARACION DE AUTENTICIDAD DE LA FIRMA

Yo, el suscrito, declaro que la firma que aparece en el presente documento es la del Sr. LAOUARO PULIDO JESUS, quien se encuentra matriculado en el curso de ESTUDIOS DE GRADUACION EN INGENIERIA CIVIL, de la Carrera de Ingenieria Civil, de la Universidad de las Américas, en el campus de San Juan, P.R., y que la misma es verdadera y no ha sido alterada en ningun momento.

En fe de lo cual, se extiende la presente declaracion en San Juan, P.R., a los 21 dias del mes de Diciembre del 2014.



**CARLOS RODRIGUEZ ALVIRA**      21-DIC-14

RECTOR

2. Concepto: **D 2** Actualización

4. Número de formulario

14800136356

5. Número de Identificación Tributaria (NIT) **7 9 7 8 3 5 8 7 8** 6. IVA **8** 12. Dirección ocasional **4** 14. Buzón electrónico

## IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente **2** 25. Tipo de documento **1 3** 26. Número de identificación **7 9 7 8 3 5 8 7**Lugar de expedición **88. País** **COLOMBIA** 29. Departamento **1 6 9** 30. Ciudad/Municipio **BOGOTÁ, D.C.** **0 0 1**21. Nombre apellidos **LAGUADO** 32. Segundo apellido **PULIDO** 33. Primer nombre **JESUS** 34. Otros nombres

35. Razón social

36. Nombre comercial 37. Signo

## UBICACIÓN

38. País **COLOMBIA** 39. Departamento **1 6 9** 40. Ciudad/Municipio **6 8** **Florencia** **2 7 8**41. Dirección principal **ASDVISUR - PLAN 2 CA 5 MAZ 7 BRR BRR LA CUMBRE**42. Correo electrónico **jesuslaguado858@gmail.com**43. Código postal 44. Teléfono **3 2 0 8 2 3 5 7 8 7** 45. Teléfono 2

## CLASIFICACIÓN

Actividad principal		Actividad económica		Otras actividades		Inspección	52. Número de establecimiento	
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código	1	2		51. Código
4 3 9 0	2 0 1 1 0 7 3 1							7 2 1 1

## Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código **4 9**

49 - No responsable de IVA

## Usuarios aduaneros

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

## 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. Asesor **S:**  **NO:**  60. No. de Folios **7** 61. Fecha **2021-12-03 / 01:50:34PM**

La información suministrada a través del formulario (origen de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT)), deberá ser exacta y veraz, en caso de constatar veracidad en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos de sanción o de suspensión, según el caso. Parágrafo del artículo 1.6.1.2.6 del Decreto 1025 del 2015. De igual manera el beneficiario declara el veracidad de la información y acepta la política de tratamiento de datos Ley 1581 de 2012.

62. Firma del declarante:

63. Firma autorizada:

64. Nombre **VELANCIA MENESES PABLO ANTONIO**

65. Cargo **Gerente**



Bogotá DC, 11 de marzo del 2026

La PROCURADURIA GENERAL DE LA NACION certifica que una vez consultado el Sistema de Información de Registro de Sanciones e Inhabilidades (SIRI), el(la) señor(a) JESUS LAGUADO PULIDO identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 78783587:

**NO REGISTRA SANCIONES NI INHABILIDADES VIGENTES**

**ADVERTENCIA:** La certificación de antecedentes contiene las anotaciones de las sanciones o inhabilidades que se encuentren vigentes. Cuando se trate de nombramiento o posesión en cargos que exijan para su desempeño ausencia de antecedentes, se certificarán todas las anotaciones que figuren en el registro. Anterior, de acuerdo a los incisos 3o. y 4o. del artículo 238 Ley 1952 de 2019.

**NOTA:** El certificado de antecedentes disciplinarios es un documento que contiene las anotaciones e inhabilidades generadas por sanciones penales, disciplinarias, inhabilidades que se deriven de las relaciones contractuales con el estado, de los fallos con responsabilidad fiscal, de las decisiones de pérdida de investidura y de las condenas proferidas contra servidores, ex servidores públicos y particulares que desempeñen funciones públicas en ejercicio de la acción de reposición o llamamiento en garantía. Este documento tiene efectos para acceder al sector público, en los términos que establece la Constitución Política y la ley particular o demás disposiciones vigentes. El Sistema SIRI reporta como antecedentes solamente las sanciones con debida ejecutoria recibidas de las autoridades nacionales colombianas. En caso de nombramiento o suscripción de contratos con el Estado, es responsabilidad de la Entidad, validar la información de antecedentes del aspirante en la página web: <https://www.procuraduria.gov.co/Pages/certificado-antecedentes.aspx>

Mario Enrique Castro González  
Jefe División de Relacionamento Con El Ciudadano (C)

**ATENCIÓN :**

ESTE CERTIFICADO CONSTA DE 01 HOJA(S), SOLO ES VALIDO EN SU TOTALIDAD. VERIFIQUE QUE EL NUMERO DEL CERTIFICADO SEA EL MISMO EN TODAS LAS HOJAS.

LA CONTRALORÍA DELEGADA PARA RESPONSABILIDAD FISCAL,  
INTERVENCIÓN JUDICIAL Y COBRO COACTIVO

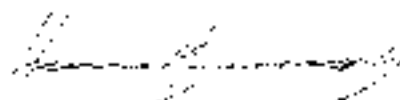
CERTIFICA:

Que una vez consultado el Sistema de Información del Boletín de Responsables Fiscales 'SIBOR', hoy miércoles 11 de marzo de 2026, a las 12:19:44, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	Cédula de Ciudadanía
No. Identificación	79783587
Código de Verificación	79783587260311121944

Esta Certificación es válida en todo el Territorio Nacional, siempre y cuando el tipo y número consignados en el respectivo documento de identificación, coincidan con los aquí registrados.

De conformidad con el Decreto 2150 de 1995 y la Resolución 220 del 5 de octubre de 2004, la firma mecánica aquí plasmada tiene plena validez para todos los efectos legales.



HERNÁN GUILLERMO JOJOA SANTACRUZ  
Contralor Delegado

Generó: WEB



Con el Código de Verificación puede constatar la autenticidad del Certificado.  
Carrera 69 No. 44-35 Piso 1. Código Postal 111071. PBX 5187000 - Bogotá D.C.  
Colombia Contraloría General NC, BOGOTÁ, D.C.

Página 1 de 1



POLICÍA NACIONAL  
DE COLOMBIA

### Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

#### La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 12:20:11 PM horas del 11/03/2026, el ciudadano identificado con:  
Cédula de Ciudadanía N° 79783587  
Apellidos y Nombres: **LAGUADO PULIDO JESUS**

#### **NO TIENE ASUNTOS PENDIENTES CON LAS AUTORIDADES JUDICIALES**

de conformidad con lo establecido en el artículo 248 de la Constitución Política de Colombia.

En cumplimiento de la Sentencia SU-458 del 21 de junio de 2012, proferida por la Honorable Corte Constitucional, la leyenda "NO TIENE ASUNTOS PENDIENTES CON LAS AUTORIDADES JUDICIALES" aplica para todas aquellas personas que no registran antecedentes y para quienes la autoridad judicial competente haya decretado la extinción de la condena o la prescripción de la pena.

Esta consulta es válida siempre y cuando el número de identificación y nombres, correspondan con el documento de identidad registrado y solo aplica para el territorio colombiano de acuerdo a lo establecido en el ordenamiento constitucional.

Si tiene alguna duda con el resultado, consulte las [preguntas frecuentes](#) o acérquese a las [instalaciones de la Policía Nacional](#) más cercanas.



Dirección: Avenida B Sorado # 75  
- 25 Barrio Maceia, Bogotá D.C.  
Atención administrativa: Lunes a  
viernes 8:00 am a 12:00 pm y  
2:00 pm a 5:00 pm  
Línea de atención al ciudadano  
51 69760 ext. 30582 (Bogotá)  
Resto del país: 01 8000 970 112  
Email: [djmarco-arc@police.gov.co](mailto:djmarco-arc@police.gov.co)



Presidencia de  
la República



Ministerio de  
Defensa Nacional



Portal Único  
de Contratación

 GOV.CO

Todos los derechos reservados

REPUBLICA DE COLOMBIA  
IDENTIFICACION PERSONAL  
CEDULA DE CIUDADANIA

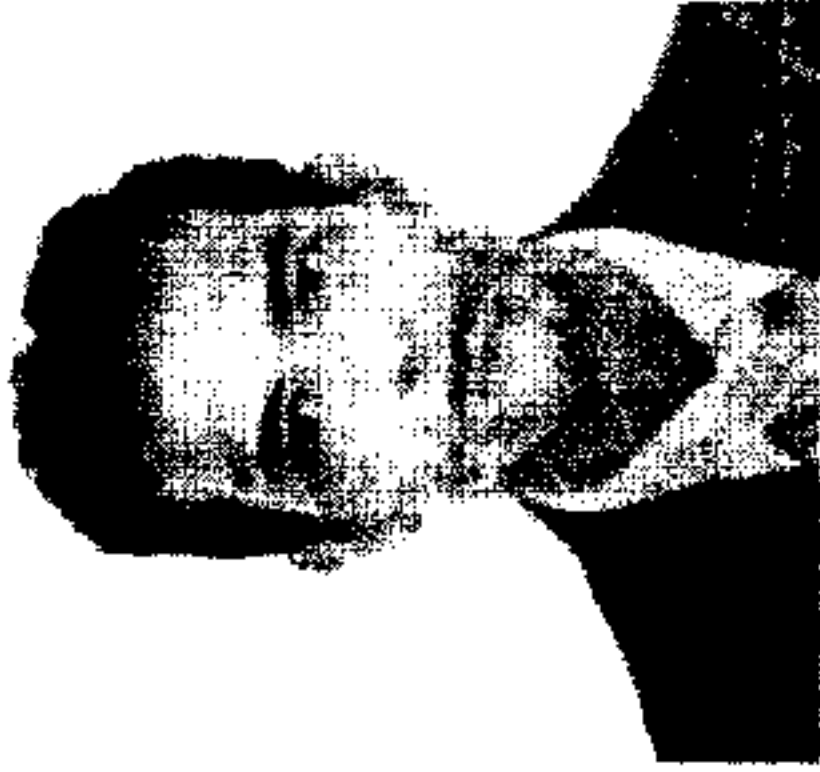
79.783.587

LAGUADO PULIDO

JESUS

Jesus Laguardo Pulido

FIRMA





FECHA DE NACIMIENTO 02-OCT-1974

**CHARTA**  
(SANTANDER)

LUGAR DE NACIMIENTO

ESTATURA 1.76 O+ M SEXO

G.S. RH

04-NOV-1993 BOGOTA D.C.

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

*Carlos Abel Sánchez Torres*

INDEXE DERECHO

REGISTRADOR NACIONAL  
CARLOS ABEL SANCHEZ TORRES



A-2708200-00164754-M-0079780587-20090729

00140R1260A 1

270000663

## CONSULTA EN LÍNEA DE INHABILIDADES DE QUIENES HAYAN SIDO CONDENADOS POR DELITOS SEXUALES COMETIDOS CONTRA MENORES DE 18 AÑOS

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 12:17:27 horas de 11/03/2026, el ciudadano identificado con cédula de ciudadanía No. 79783587, Apellidos y Nombres LAGUADO PUJIDO JESÚS

**NO REGISTRA INHABILIDAD**

La presente consulta se tendrá en consideración por la entidad o empresa **CORPORACION CIUDAD DEL NIÑO**, con NIT **800096734-9** y su utilización es exclusivamente dentro del proceso de selección al cargo, oficio o profesión, en cumplimiento de la **Ley 1918 del 14/07/2018** por medio de la cual se establece el régimen de inhabilidades a quienes hayan sido condenados por delitos sexuales cometidos contra menores, se crea el registro de inhabilidades y se dictan otras disposiciones y su Decreto Reglamentario **Asd del 30/04/2019** por medio del cual se reglamenta la **Ley 1918 de 2018**; con observancia de las **Leyes 1561 del 14/10/2013**, **1712 del 26/03/2014** y demás normatividad rectora frente al tratamiento de datos.

<https://inhabilidades.policia.gov.co/8060/consulta>



**CENTRO DE BIENESTAR DEL ADULTO MAYOR  
CORPORACIÓN CIUDAD DEL NIÑO**

Personería Jurídica N° 007074 de 25 de febrero-2020  
NIT. 800.036.734-5

**EL REPRESENTANTE LEGAL DEL CBA CORPORACIÓN CIUDAD DEL NIÑO**

**CERTIFICA QUE:**

El señor **JESUS LAGUADO PULIDO**, identificada con Cédula de Ciudadanía No. 79783587 de Bogotá D.C, prestó servicios en nuestra institución como Auxiliar de mantenimiento y aseo, desde el 28 de abril al 30 de diciembre del 2025, caracterizándose por su compromiso, seriedad y responsabilidad en las funciones asignadas en el trabajo con los Adultos Mayores.

Se expide a los trece (13) días del mes de enero de 2026.

**ADONAI LAGUADO PULIDO**  
Representante Legal CBA Corporación Ciudad del Niño  
CC. 5.628.664 de Charta, Santander

# JACQUELINE VEGA SUAREZ



DOCUMENTO DE IDENTIDAD: C.C. 32.753.288  
FECHA DE NACIMIENTO: 01/10/1992  
DIRECCIÓN: Lagos 4 sector B bloque 11  
TELÉFONOS: 3143921171  
CORREO ELECTRÓNICO: [jacquelinevegasuarez204@gmail.com](mailto:jacquelinevegasuarez204@gmail.com)

## PERFIL PROFESIONAL

Auxiliar de enfermería con amplia experiencia en el cuidado de adultos mayores, tanto en hogares y instituciones, capacidad para brindar atención integral, seguimientos de tratamientos básicos, apoyo emocional en asistencia actividades diarias, destacándome por mi buen compromiso, paciencia y sentido de responsabilidad



## FORMACIÓN ACADÉMICA

### SECUNDARIA

**Titulación:** Bachillerato Académico  
**Institución:** Colombo Venezolano  
**Ciudad:** Bucaramanga  
**Año:** 2010

**Titulación:** Salud Mental (código Verde)  
**Institución:** EMERBOGOTA  
**Ciudad:** Bogotá  
**Año:** 2025

**Titulación:** Clínica de Heridas  
**Institución:** EMERBOGOTA  
**Ciudad:** Bogotá  
**Año:** 2025

**Titulación:** Curso de atención y cuidado de paciente en casa  
**Institución:** Cruz Roja Colombiana  
**Ciudad:** Bucaramanga  
**Año:** 2025

**REFERENCIA PERSONAL**

**RICARDO RINCON**  
Cargo: Independiente  
Teléfono: 3168268394

**CATHERINE CACERES**  
Cargo: Independiente  
Teléfono: 3163330077

**REFERENCIA FAMILIAR**

**DORIS VEGA SUAREZ**  
Parentesco: Hermana  
Teléfono: 3142550259

**EMILSE SUAREZ**  
Parentesco: Tía  
Teléfono: 3003373753





**El Instituto Colombiano Venezolano**  
Barranquilla - Santafé

Decreto de su creación por la Secretaría de Educación Departamental según  
Decreto No. 114 del 22 de Noviembre de 1950 y de modificación  
por el Decreto No. 3011 del 19 de Diciembre de 1957

Contiene a

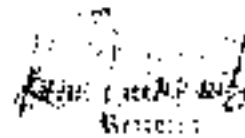
**Jacqueline Vega Suárez**

EX-1275-286 BARRANQUILLA, ATLANTICO

El Título de

**Bachiller Académico**

Ha habido aprobado y aprobado los cursos de Formación Integral  
del correspondiente al Plan de Estudios Media Académica de acuerdo al  
Decreto Educativo Departamental No. 114



Este Diploma se registra en la Secretaría de Educación  
Decreto Nacional No. 221 de 1951

Analado en el control del plantel en el

Libro No. 04 Folia No 176 Diploma No. 257

Dado en Barranquilla a los 25 días del mes de noviembre del año 2016

Instituto de Educación  
para el Trabajo y el  
Desarrollo Humano

Resolución No. 3145 de agosto 20 de 2015.  
Secretaría de Educación de Bucaramanga



Cruz Roja Colombiana  
Seccional Santander

# CERTIFICA QUE JACQUELINE VEGA SUAREZ

32.753.288

Cumplió con todos los requisitos establecidos por la Institución para la aprobación del

## CURSO DE ATENCION Y CUIDADO DE PACIENTE EN CASA.

Duración **60** horas

Ciudad y fecha Bucaramanga, 31 de Mayo del 2025

  
Directora Seccional de Bucaramanga

  
Representante de Cruz Roja Colombiana

Preparado, haces la ...

STO. ESTEBAN

016 CPC 26-05-25



ENTIDAD DE RESCATE, SALUD Y AMBIENTE EMERROGOTAS S.A.S

N.º 2116 de 2017, Ley 2022 de 2017, Ley 1712 de 2014, Ley 1713 de 2014  
Código 443724  
Código 443724  
Decreto 1471 de 2014, Ley 1713 de 2014, Ley 1712 de 2014  
Decreto 1471 de 2014, Ley 1713 de 2014, Ley 1712 de 2014  
Decreto 1471 de 2014, Ley 1713 de 2014, Ley 1712 de 2014



## HACE CONSTAR QUE:

**JACQUELINE VEGA SUAREZ**

Identificado (a) con número de documento No. 32753288  
Teniendo en cuenta que curso y aprobó cumplidamente a la  
capacitación de:

**CLINICA DE HERIDAS**

*Basado en la resolución 3100 del 2019 del Min. Protección  
social*

*Dictado en Cumplimiento del Artículo 5.8 del decreto 4904 del 2009  
o Ley 115 de 1994.*

*Con una intensidad de 40 horas, Realizado en Bogotá D.C.  
02-06 DE NOVIEMBRE DE 2025*

**ACTA No: 8304 Libro de actas de Cursos y Talleres No: 0001.**

EN PRESENCIA DE FIRMANTE Y SEPTIMO, EN LA CIUDAD DE BOGOTÁ D.C., EL DIA 06 DE  
NOVIEMBRE DE 2025 CALIHEZ 2.1505



FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD  
GRUPO GENERAL

*S. Santana*

COORDINADORA GENERAL DE  
DEPARTAMENTO DE  
LABORATORIO DE INVESTIGACIONES



Correo: [gestioperls@emmergotas.com](mailto:gestioperls@emmergotas.com)  
Teléfono: 6012649254 Celular: 3105398323  
Dirección: Calle 34 # 157 95 Piso 2

AMERICAN  
HEART  
ASSOCIATION



American  
Heart  
Association  
www.heart.org



# Colombia

## Esquema de Vacunación

### VACCINATION CERTIFICATE - COLOMBIA



QR CODE

Nombre completo (Full name)

JACQUELINE VEGA SUAREZ

Tipo de documento (Doc type)

CÉDULA DE CIUDADANÍA

Número de identificación (ID No)

3 2 7 5 3 2 8 4

Fecha de emisión (Issued date)

01/07/2023

País de emisión (Issued country)

COLOMBIA

Número de documento (Doc No)

314259284

Código postal (Post code)

Joba@gmail.com

#### Detalles de las vacunas (Vaccination details)

Vacuna (Vaccine)	Dosis (Dose)	Fecha de aplicación (Date of application)			Lugar de aplicación (Application location)	Número de lote (Batch number)	IFE (Responsibility)	Nombre y apellido del proveedor (Provider name and surname)
		Da (Day)	Me (Month)	Año (Year)				
INFLUENZA TRIVALENTE ADULTOS (Trivalent Influenza Adult)	Aplicación (Application)	21	1	2023	BOGOTÁ	BUENAVISTA SALUD PÚBLICA	BLANCA MARCELYNNE DÍAZ	
Refuerzo de Difteria (Diphtheria booster)	Aplicación (Application)	27	3	2023	BOGOTÁ	BUENAVISTA SALUD PÚBLICA	BLANCA MARCELYNNE DÍAZ	
COVID-19 (COVID-19)	Aplicación (Application)	31	10	2023	BOGOTÁ	BUENAVISTA SALUD PÚBLICA	BLANCA MARCELYNNE DÍAZ	
COVID-19 (COVID-19)	Aplicación (Application)	31	1	2023	BOGOTÁ	BUENAVISTA SALUD PÚBLICA	BLANCA MARCELYNNE DÍAZ	
COVID-19 (COVID-19)	Aplicación (Application)	22	7	2023	BOGOTÁ	BUENAVISTA SALUD PÚBLICA	BLANCA MARCELYNNE DÍAZ	
INFLUENZA TRIVALENTE ADULTOS (Trivalent Influenza Adult)	Aplicación (Application)	23	12	2022	BOGOTÁ	BUENAVISTA SALUD PÚBLICA	BLANCA MARCELYNNE DÍAZ	
COVID-19 (COVID-19)	Primer Aplicación (First Application)	2	8	2023	BOGOTÁ	BUENAVISTA SALUD PÚBLICA	BLANCA MARCELYNNE DÍAZ	
Refuerzo de Difteria (Diphtheria booster)	Aplicación (Application)	10	7	2023	BOGOTÁ	BUENAVISTA SALUD PÚBLICA	BLANCA MARCELYNNE DÍAZ	
INFLUENZA TRIVALENTE ADULTOS (Trivalent Influenza Adult)	Aplicación (Application)	16	7	2023	BOGOTÁ	BUENAVISTA SALUD PÚBLICA	BLANCA MARCELYNNE DÍAZ	
COVID-19 (COVID-19)	Aplicación (Application)	22	7	2023	BOGOTÁ	BUENAVISTA SALUD PÚBLICA	BLANCA MARCELYNNE DÍAZ	
Refuerzo de Difteria (Diphtheria booster)	Aplicación (Application)	22	1	2023	BOGOTÁ	BUENAVISTA SALUD PÚBLICA	BLANCA MARCELYNNE DÍAZ	

El Ministerio de Salud y Protección Social certifica que los datos aquí descritos fueron generados por el Sistema de Información del PAFMEDI del Programa Ampliado de Inmunización - PAI.

Este Certificado Digital de Vacunación resulta que la persona identificada no se encuentra en el listado de vacunados que se describen.

Para validar la autenticidad de este documento se puede acceder al sitio web de la Oficina de Registro de Valores del Departamento Administrativo de Registro de Valores.

Si tiene alguna pregunta o comentario, puede contactar al área de atención al ciudadano de la Oficina de Atención al Ciudadano del Departamento Administrativo de Registro de Valores.

The Ministry of Health and Social Protection certifies that the information in this document was generated from PAFMEDI, according to the PAI de Programa Ampliado de Inmunización - PAI.

This Digital Certificate of Vaccination results that the person identified has not been in the list of vaccinated people described.

To validate the authenticity of this document, you can access the website of the Office of Registration of Values of the Department of Administrative Registration of Values.

If you have any question or comment, you can contact the Citizen Attention Area of the Department of Administrative Registration of Values.



ENTIDAD DE RESCATE, SALUD Y AMBIENTE EMERBOGOTA SAS

• Calle 34 # 25 # 96 Piso 2  
Bogotá D.C. 110000  
Teléfono: 6012669334 Celular: 3105398324  
• Calle 34 # 25 # 96 Piso 2  
Bogotá D.C. 110000  
Teléfono: 6012669334 Celular: 3105398324  
Entidad de Rescate



**HACE CONSTAR QUE:**

**JACQUELINE VEGA SUAREZ**

Identificado (a) con número de documento No. 32753288  
Teniendo en cuenta que curso y aprobó cumplidamente a la  
capacitación de:

**SALUD MENTAL (CODIGO VERDE)**

*Basado en la resolución 3100 del 2019 del Min. Protección  
social*

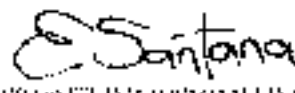
*Dictado en Cumplimiento del Artículo 5.8 del decreto 4904 del 2009  
o Ley 115 de 1994.*

*Con una intensidad de 40 horas. Realizado en Bogotá D.C.  
29 - 31 DE OCTUBRE DE 2025.*

*ACTA No: 8303 Libro de actas de Cursos y Talleres No: 0001.*

*LA PRESIDENCIA DE LAS ASOCIACIONES EN LA CIUDAD DE BOGOTÁ D.C. EL DIA - 31 DE  
OCTUBRE DE 2025 VALIDEZ 2 años*

  
LILIAN DE VARGAS  
GERENTE GENERAL

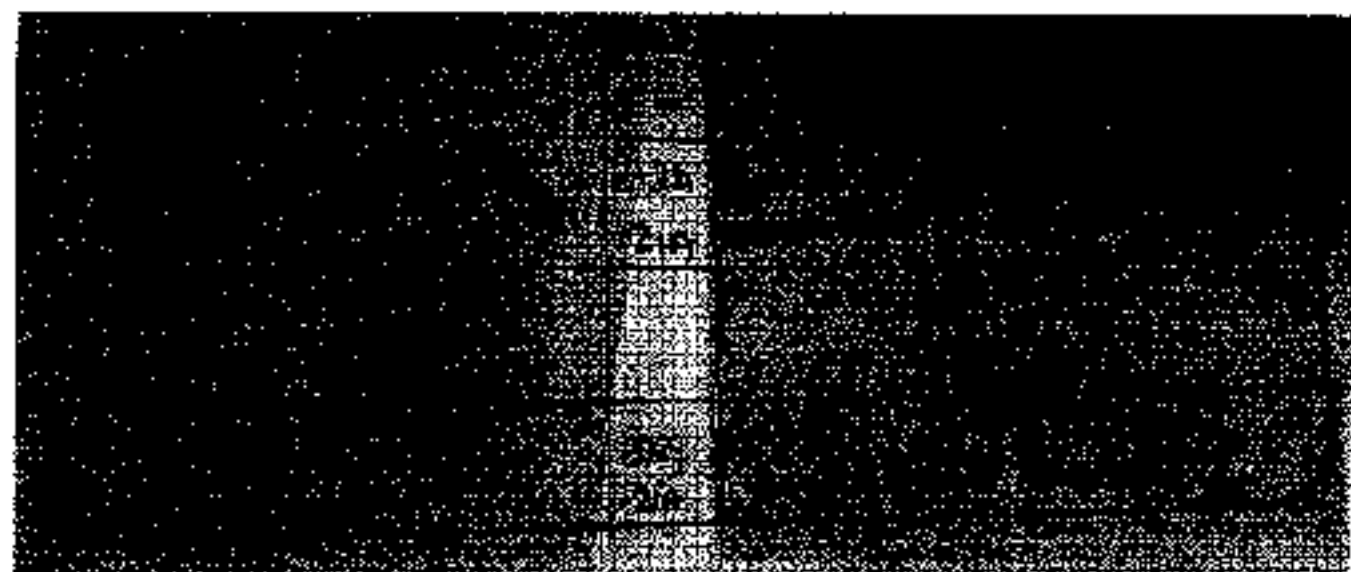
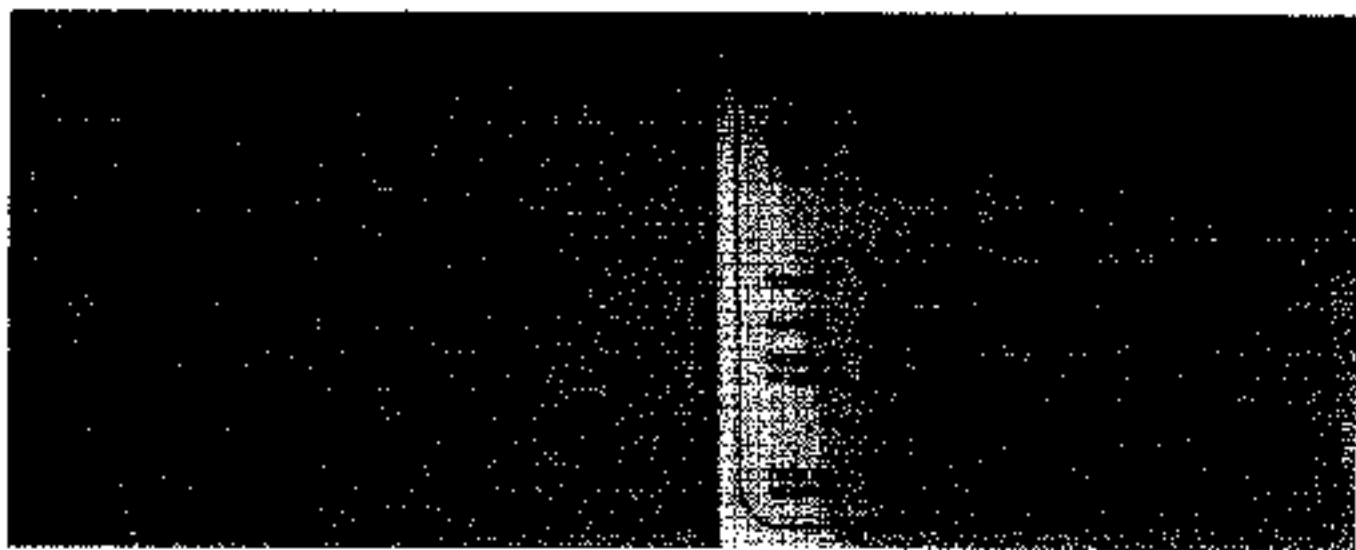
  
ES SANTANA  
GERENTE GENERAL  
BOGOTÁ D.C. 110000  
TELÉFONO: 6012669334

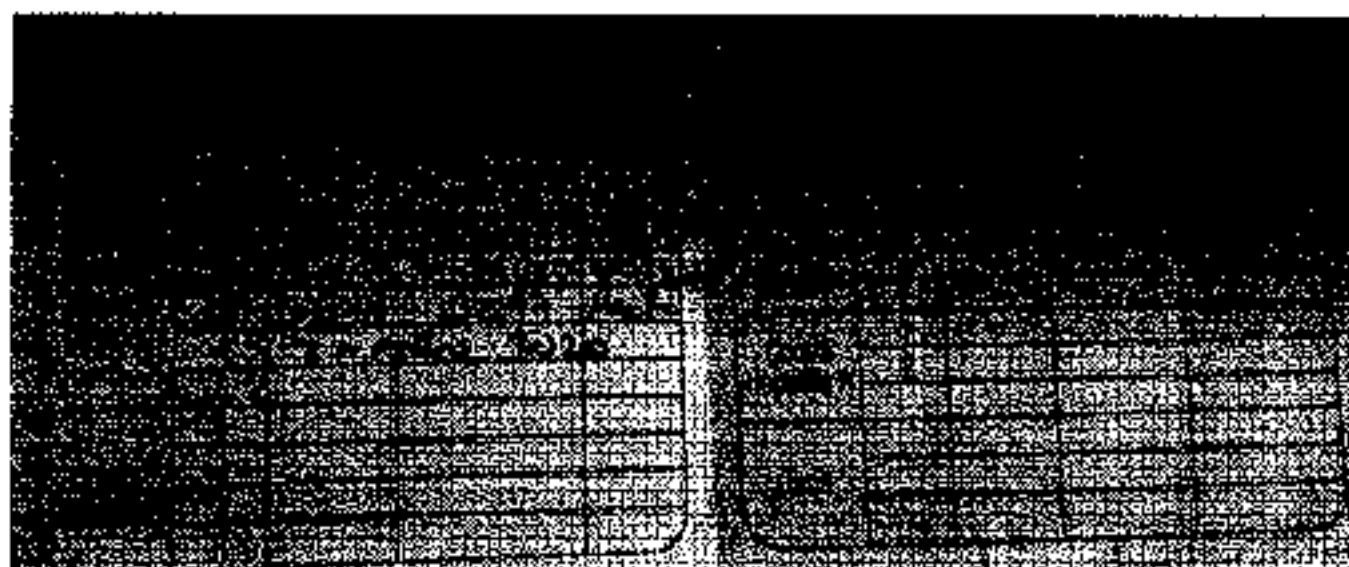
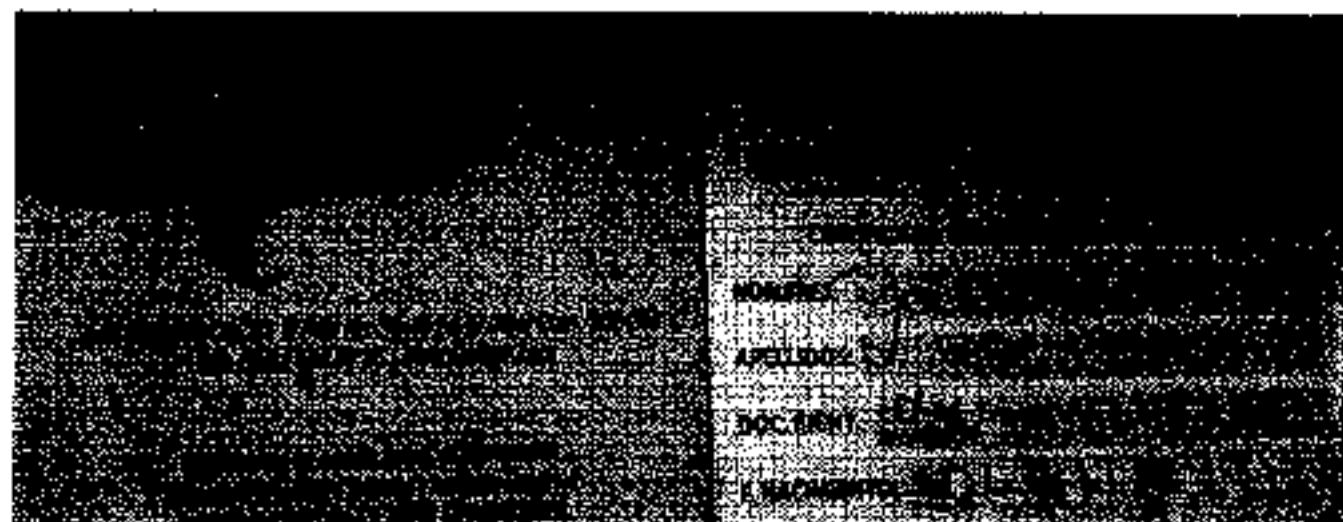


1 correo: [rescate@emerbogotasas.com](mailto:rescate@emerbogotasas.com)  
Teléfono: 6012669334 Celular: 3105398324  
Dirección: Calle 34 # 25 # 96 Piso 2

BOGOTÁ D.C. 110000  
TELÉFONO: 6012669334

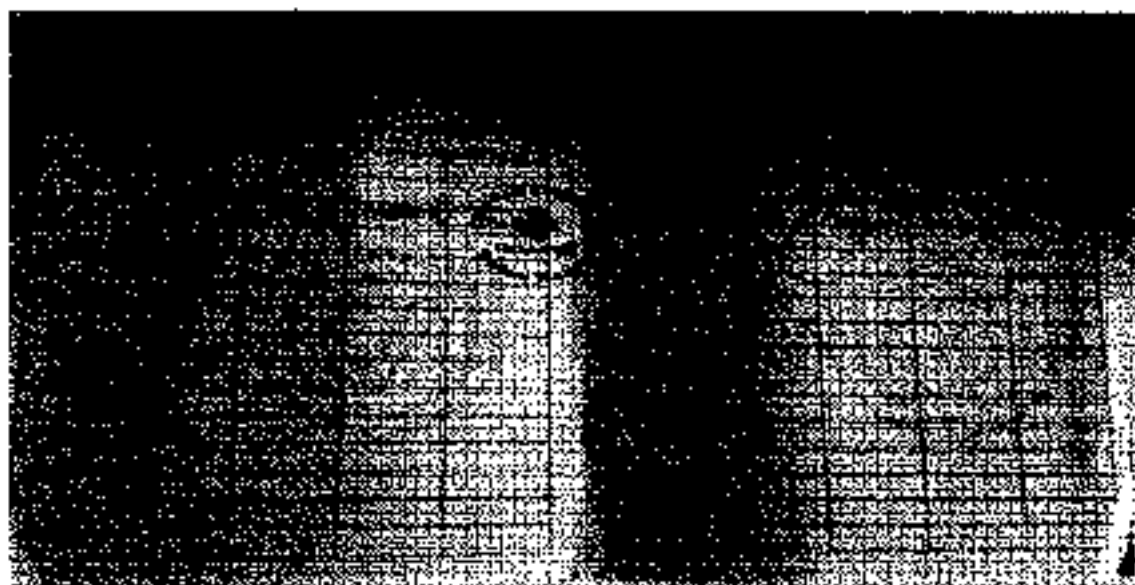


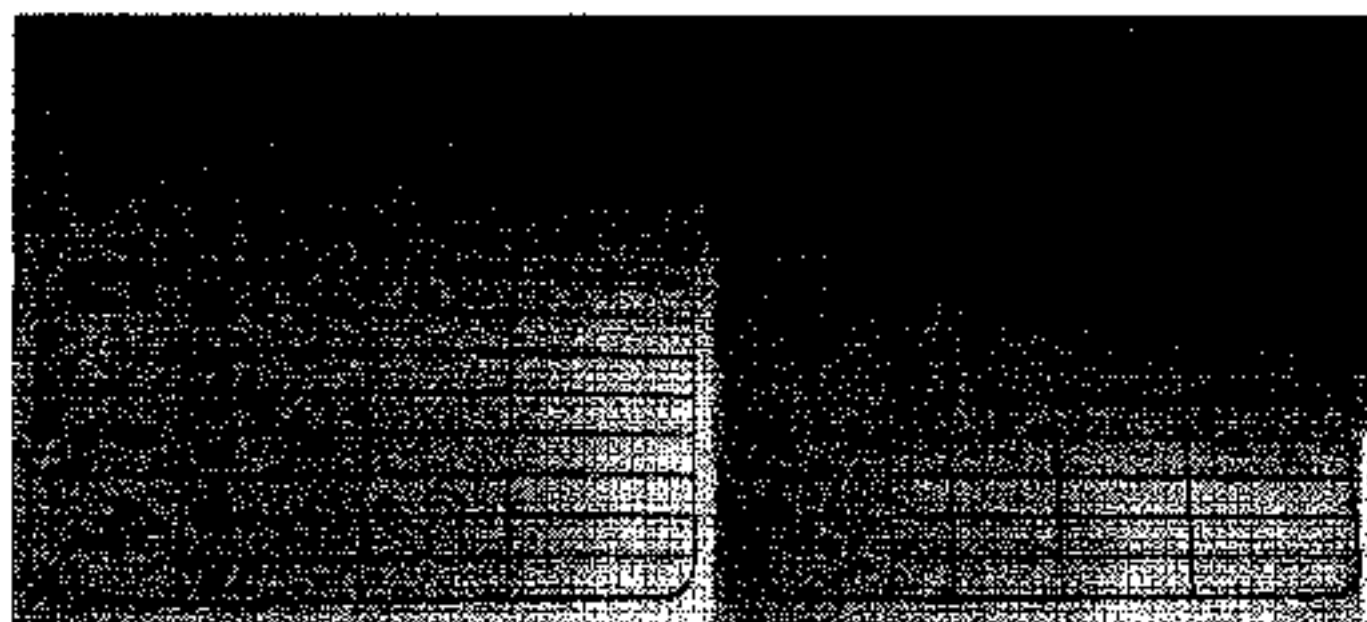
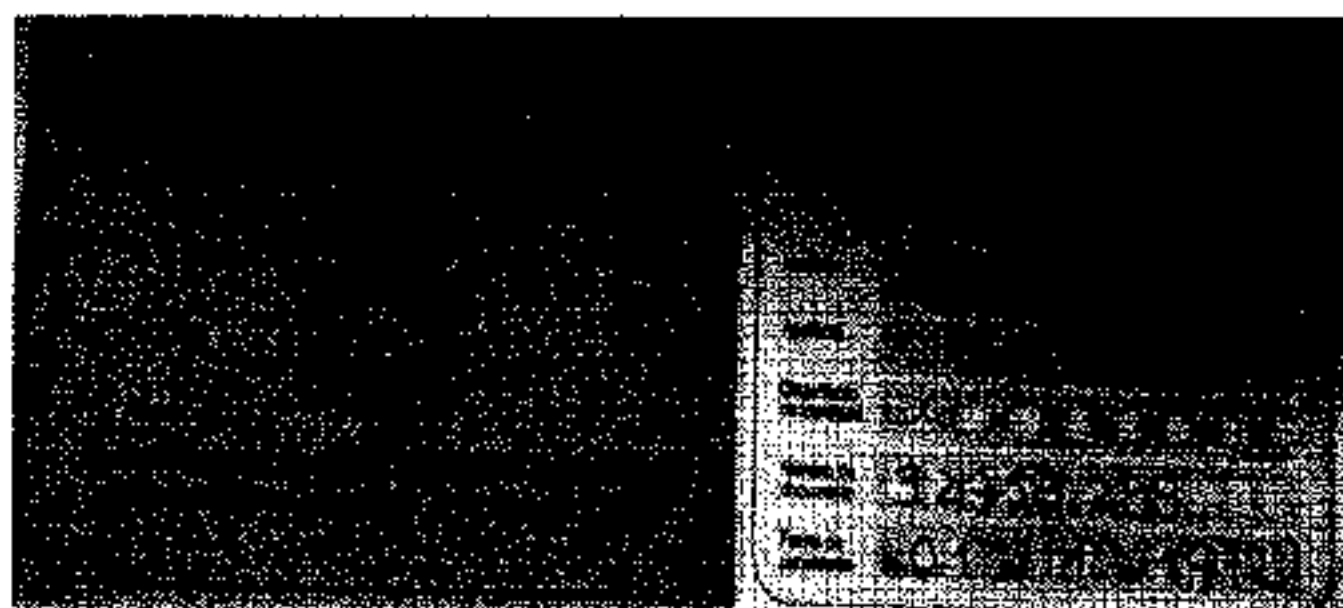






4





Póliza Integral Educativa No.  
1050402739

Tomador: CORPORACIÓN EDUCATIVA CECOL

NIT: 90000000

Alumno: VEGA SUAREZ JACQUELINE

Código: Nivel Educativo: V. Asig. Cursos Médicos:  
23.000.000

Número  
Identificación: 12783288



VALIDACIÓN

IMPRESO  
EN BOGOTÁ, COLOMBIA  
01-08-2025

FIN  
HASTA LAS 23:59:59  
01-02-2026



SEGUROS DE VIDA DEL ESTADO S. A.

¿QUIER SABER EN CASO DE ACCIDENTE?

1. Diríjase a la IPS más cercana con concepto
2. Presente esta tarjeta y/o documento de identidad.



Consulte más sugerencias

LÍNEAS DE ASISTENCIA PARA:

- Urgencias y confirmación de cobertura
- Orientación para trámite de indemnizaciones y facturación
- Coordinación de ambulancia (solo cuando sea necesario)
- Procedimientos programados
- Preámbulo de servicios de salud (la validación de cobertura para procedimientos programados, se sugiere gestionarla con 2 días de anticipación)

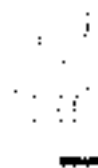
PÁGINA WEB: [www.segurosdelvidadelestado.com](http://www.segurosdelvidadelestado.com)

NÚMERO ÚNICO NACIONAL: 801-443 8018

FUERA DE BOGOTÁ: 0800-123-010

CÉLULAR: 3199





**MINISTERIO DE TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN Y LAS  
COMUNICACIONES - MINTIC**

**CERTIFICA QUE**

Una vez consultada la base de datos de deudores alimentarios (nomros REDAM, etia, ciudadanía) con número de identificación **CC 5.3753255** NO SE ENCUENTRA INSCRITO EN EL REGISTRO DE DEUDORES ALIMENTARIOS MICROSOS.

Esta certificación es válida en todo el Territorio Nacional, siempre y cuando el tipo y número consignados en el respectivo documento de identificación, coincidan con los aquí registrados.

Se expide en Bogotá el 10/08/2023 11:00 AM



Código Verificador: **STCXUBWAKT**

Válida hasta: **10/08/2023**

-----  
**Dirección de Gobierno Digital**

**MINISTERIO DE TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN Y LAS  
COMUNICACIONES - MINTIC**

2. Concepto  1 Actualización

4. Número de formulario

141185039912



5. Número de identificación tributaria (NIT)

6. CV

12. Dirección seccional

14. Supor. electrónico

3 2 7 5 3 2 8 8

1

Bogotá y Avenidas de Suramérica

4

## IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de constituyente

25. Tipo de documento

26. Número de identificación

Persona natural o sucesión líquida

2

Cédula de ciudadanía

1 3

3 2 7 5 3 2 8 8

Lugar de expedición

27. País

29. Departamento

30. Ciudad/distrito

COLOMBIA

1 8 9

Atlántico

D 8

Barranquilla

0 0 1

31. Primer apellido

32. Segundo apellido

33. Primer nombre

34. Otro nombre

VEGA

SUAREZ

JACQUELINE

35. Razón social

36. Noticia comercial

37. Códig

## UBICACIÓN

38. País

39. Departamento

40. Ciudad/Municipio

COLOMBIA

1 8 9

Santander

8 8

Floridablanca

2 7 6

41. Dirección principal

LAGOS IV BEC B 6L 11 AP 4 2

42. Correo electrónico

jqqueknevegassuarez2014@gmail.com

43. Código postal

44. Teléfono 1

3 1 4 3 8 2 1 1 7 1

45. Teléfono 2

## CLASIFICACIÓN

## Actividad económica

## Ocupación

46. Código

47. Fecha inicio actividad

48. Código

49. Fecha inicio actividad

50. Código

1

2

51. Código

52. Número establecido

8 6 9 9

2 0 7 9 0 8 0 6

## Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código

49 - No responsable de IVA

## Usuarios aduaneros

## Exportadores

54. Código

55. Forma

56. Tipo

Servicio

1

2

3

11

12

13

14

15

16

17

18

19

20

57. Nivel

58. CPC

IMPORTANTE: En 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. Anexo

SI NO 

60. No. de Folios

2

61. Fecha

2025-06-08 / 08:40:27AM

La información suministrada a través de formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser verídica y veraz; en caso de cometerse indicios de un delito de los tipos enumerados se adelantarán las procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso. Parágrafo de artículo 1.6.1.2.8 del Decreto 1825 del 2010. De igual manera al formalizar el trámite el usuario ha informado y acepta la política de tratamiento de datos Ley 1712 de 2014.

Firma del solicitante:

En perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice,  
Firma autorizada:

624. Nombre TORRES PINTO LILIAN DAYANA

625. Cargo Gestor I

## CONSULTA EN LÍNEA DE INHABILIDADES DE QUIENES HAYAN SIDO CONDENADOS POR DELITOS SEXUALES COMETIDOS CONTRA MENORES DE 18 AÑOS

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 06:42 12 horas de: 14/03/2020, el ciudadano identificado con cédula de ciudadanía No. 32753288, Apellidos y Nombres VEGA SUAREZ JACQUELINE

**NO REGISTRA INHABILIDAD**

La presente consulta se tendrá en consideración por la entidad o empresa CORPORACION CIUDAD DEL NIÑO, con NIT 800096734 5 y su utilización es exclusivamente dentro del proceso de selección al cargo, oficio o profesión, en cumplimiento de la Ley 1918 del 12/07/2018 por medio de la cual se establece el régimen de inhabilidades a quienes hayan sido condenados por delitos sexuales cometidos contra menores, se crea el registro de inhabilidades y se dictan otras disposiciones y su Decreto Reglamentario 759 del 30/04/2019 por medio del cual se reglamenta la Ley 1918 de 2018 con observancia de las Leyes 1581 del 17/10/2013, 1712 de 30/03/2014 y demás normatividad relacionada frente al tratamiento de datos.

<https://inhabilidades.policia.gov.co/2060/consulta>



POLICÍA NACIONAL  
DE COLOMBIA

### Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

**La Policía Nacional de Colombia informa:**

Que siendo las 08:42:57 AM horas del 14/03/2026, el ciudadano identificado con:

Cédula de Ciudadanía N° 32753288

Apellidos y Nombres: **VEGA SUAREZ JACQUELINE**

**NO TIENE ASUNTOS PENDIENTES CON LAS AUTORIDADES JUDICIALES**

de conformidad con lo establecido en el artículo 248 de la Constitución Política de Colombia.

En cumplimiento de la Sentencia SU-458 del 21 de junio de 2012, proferida por la Honorable Corte Constitucional, la leyenda "NO TIENE ASUNTOS PENDIENTES CON LAS AUTORIDADES JUDICIALES" aplica para todas aquellas personas que no registran antecedentes y para quienes la autoridad judicial competente haya decretado la extinción de la condena o la prescripción de la pena.

Esta consulta es válida siempre y cuando el número de identificación y nombres, correspondan con el documento de identidad registrado y solo aplica para el territorio colombiano de acuerdo a lo establecido en el ordenamiento constitucional.

Si tiene alguna duda con el resultado, consulte las [preguntas frecuentes](#) o acérquese a las [instalaciones de la Policía Nacional](#) más cercanas.



Dirección: Avenida El Dorado # 75  
- 25 banno Modelo, Bogotá D.C.  
Atención administrativa: Lunes a  
Viernes 8:00 am a 12:00 pm y  
2:00 pm a 5:00 pm  
Línea de atención al ciudadano:  
51 59700 ext. 30652 (Bogotá)  
Resto del país: 01 8000 510 012  
Email: [dijin@pnc.gov.co](mailto:dijin@pnc.gov.co)  
#096 pnc.kia.gov.co



Presidencia de  
la República



Ministerio de  
Defensa Nacional



Portal Único  
de Contratación

 GOV.CO

Todos los derechos reservados.

LA CONTRALORÍA DELEGADA PARA RESPONSABILIDAD FISCAL ,  
INTERVENCIÓN JUDICIAL Y COBRO COACTIVO

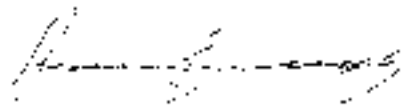
CERTIFICA:

Que una vez consultado el Sistema de Información del Boletín de Responsables Fiscales 'SIBOR', hoy sábado 14 de marzo de 2026, a las 08:43:54, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	Cédula de Ciudadanía
No. Identificación	32753288
Código de Verificación	327532882603 4084354

Esta Certificación es válida en todo el Territorio Nacional, siempre y cuando el tipo y número consignados en el respectivo documento de identificación, coincidan con los aquí registrados.

De conformidad con el Decreto 2150 de 1995 y la Resolución 220 del 5 de octubre de 2004, la firma mecánica aquí plasmada tiene plena validez para todos los efectos legales.



HERNÁN GUILLERMO JOJOA SANTACRUZ  
Contralor Delegado

Generó: WEB

Con el Código de Verificación puede constatar la autenticidad del Certificado.  
Carrera 69 No. 44-35 Piso 1. Código Postal 111071. PBX 5187000 - Bogotá D.C.  
Colombia Contraloría General NC. BOGOTÁ, D.C.

COR-  
Página 1 de 1



## **HERMES MONTAÑEZ GRIMALDOS**

Vereda Vericute, Finca Caracol | Teléfono: 321 232 4495

C.C. 91.156.531 | Edad: 53 años

### **PERFIL PROFESIONAL**

Trabajador con amplia trayectoria y solidez en labores de construcción, acabados y sector agropecuario. Especialista en aplicación de pintura y estuco, con gran capacidad para el trabajo físico exigente y atención al detalle en terminaciones de obra. Me destaco por mi honestidad, puntualidad y habilidad para el trabajo en equipo, con alta adaptabilidad a entornos tanto rurales como urbanos.

### **EXPERIENCIA LABORAL**

#### **Oficial de Pintura y Acabados**

Servicios independientes y proyectos locales

Preparación profesional de superficies: lijado, limpieza y resane de muros.

Aplicación experta de estuco y emparejamiento de paredes para acabados finos.

Pintura de interiores y exteriores con técnica profesional.

Manejo de diferentes tipos de pinturas y herramientas de aplicación.

#### **Operario de Construcción y Oficios Varias**

Diversos proyectos y obras civiles

Apoyo en procesos de cimentación y mezcla de materiales (concreto y mortero).

Cargue, descargue y organización de materiales de construcción.

Labores de excavación, adecuación de terrenos y mantenimiento de infraestructura.

Limpieza y organización de áreas de trabajo para garantizar la seguridad en obra.

## **Agricultor / Trabajador de Campo**

Vereda Vericute, Finca Caracolí y zonas aledañas

Preparación de terrenos, siembra y recolección técnica de cosechas.

Control de malezas, procesos de fumigación y mantenimiento general de cultivos.

Manejo experto de herramientas agrícolas manuales (machete, pala, pico).

Cuidado y mantenimiento integral de linderos, cercados y predios rurales.

### **HABILIDADES**

**Acabados de Obra:** Especialista en pintura y estuco.

**Resistencia Física:** Alta capacidad para desempeñar labores de fuerza en jornadas extensas.

**Manejo de Herramientas:** Uso eficiente de herramientas manuales de construcción y campo.

**Responsabilidad:** Compromiso total con la calidad del trabajo y cumplimiento de horarios.

### **FORMACIÓN**

**Experiencia Práctica Integral:** Conocimientos técnicos y operativos adquiridos a través de más de 30 años de labor continua en los sectores de construcción y agricultura.

2. Concepto  1 Inscripción

4. Número de formulario

141240503705



5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

6. CV

12. Dirección regional

14. Buzón electrónico

Bogotá y Avenidas de Bucaramanga

4

## IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente Persona natural o sucesión líquida	2	25. Tipo de documento Cédula de Ciudadanía	1 3	26. Número de identificación	9 1 1 5 5 3 1	
Lugar de expedición	23. País COLOMBIA	1 5 9	29. Departamento SANTANDER	6 8	31. Ciudad/municipio Floridablanca	2 7 6
3. Primer apellido MONTAÑEZ	33. Segundo apellido GRIMALDOS	39. Primer nombre HERMES	34. Otros nombres			
35. Razón social						
36. Número comercial		37. Sexo				

## UBICACIÓN

38. País COLOMBIA	1 5 9	39. Departamento Santander	6 8	40. Ciudad/Municipio Floridablanca	2 7 6
Dirección principal VRD VE B&S Calle RI BIS Calle CA Vereda					
42. Correo electrónico vegajulenb523@gmail.com					
43. Código postal Vereda		44. Teléfono 1 3 1 2 7 6 0 0 8 6		45. Teléfono 2 3 2 1 2 3 2 4 4 9 5	

## CLASIFICACIÓN

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

## Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código	\$	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
09- Impo. renta y compl. régimen ordinario																											

## Usucapio adquisitivo

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

## Exportación

55. Forma	56. Tipo	Servicio	1	2	3
		57. Minc			
		58. OPC			

**IMPORTANTE:** Sin perjuicio de las excepciones a que haga lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario (RUT) tendrá vigencia inmediata y en consecuencia no se exigirá su renovación.

## Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos	8	<input type="checkbox"/>	10	<input type="checkbox"/>	60. No. de Folios	0	61. Fecha	
La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz, en caso de cometerse inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantará un procedimiento administrativo sancionatorio o de suspensión, según el caso, Parágrafo del artículo 1.672.6 del Decreto 1625 del 2010. De igual manera al formular el interés el usuario fue informado y asumió la política de tratamiento de datos Ley 1551 de 2012.				Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.				
Firma del solicitante				Firma autorizada				
				604. Nombre				
				605. Cargo				

LA CONTRALORÍA DELEGADA PARA RESPONSABILIDAD FISCAL,  
INTERVENCIÓN JUDICIAL Y COBRO COACTIVO

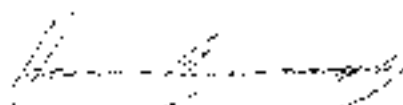
CERTIFICA:

Que una vez consultado el Sistema de Información del Boletín de Responsables Fiscales 'STBOR', hoy sábado 14 de marzo de 2026, a las 13:37:28, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	Cédula de Ciudadanía
No. Identificación	91156531
Código de Verificación	91156531260314133728

Esta Certificación es válida en todo el Territorio Nacional, siempre y cuando el tipo y número consignados en el respectivo documento de identificación, coincidan con los aquí registrados.

De conformidad con el Decreto 2150 de 1995 y la Resolución 220 del 5 de octubre de 2004, la firma mecánica aquí plasmada tiene plena validez para todos los efectos legales.



HERNÁN GUILLERMO JOJOA SANTACRUZ  
Contralor Delegado

Generó: WEB



Con el Código de Verificación puede constatar la autenticidad del Certificado.  
Carrera 69 No. 44-35 Piso 1. Código Postal 111071. PBX 5187000 - Bogotá D.C.  
Colombia Contraloría General NC. BOGOTÁ, D.C.

Página 1 de 1



**CERTIFICADO ORDINARIO  
No. 292924873**

Bogotá D.C. 14 de marzo del 2026

La PROCURADURIA GENERAL DE LA NACION certifica que una vez consultado el Sistema de Información de Registro de Sanciones e Inhabilidades (SIRI), el(la) señor(a) **HERMES MONTAÑEZ GRIMALDOS** identificado(a) con Cédula de ciudadanía número **91156531**.

**NO REGISTRA SANCIONES NI INHABILIDADES VIGENTES**

**ADVERTENCIA:** La certificación de antecedentes contiene las anotaciones de las sanciones o inhabilidades que se encuentren vigentes. Cuando se trata de nombramiento o posesión en cargos que exijan para su desempeño ausencia de antecedentes, se certificarán todas las anotaciones que figuren en el registro. Análoga, de acuerdo a los incisos 3o. y 4o. del artículo 238 Ley 1952 de 2019.

**NOTA:** El certificado de antecedentes disciplinarios es un documento que contiene las anotaciones e inhabilidades generadas por sanciones penales, disciplinarias, inhabilidades que se derivan de las relaciones contractuales con el estado, de los fallos con responsabilidad fiscal, de las decisiones de pérdida de investidura y de las condenas proferidas contra servidores, ex servidores públicos y particulares que desempeñen funciones públicas en ejercicio de la acción de repetición o llantamiento en garantía. Este documento tiene efectos para acceder al sector público, en los términos que establece la Constitución Política y la ley particular o demás disposiciones vigentes. El Sistema SIRI reporta como antecedentes solamente las sanciones con debida ejecutoria recibidas de las autoridades nacionales colombianas. En caso de nombramiento o suscripción de contratos con el Estado, es responsabilidad de la Entidad, validar la información de antecedentes del aspirante en la página web: <https://www.procuraduria.gov.co/Pages/certificado-antecedentes.aspx>

**Mario Enrique Castro González**  
Jefe División de Relaciónamiento Con El Ciudadano (C)

**ATENCIÓN:**

ESTE CERTIFICADO CONSTA DE 01 HOJA(S), SOLO ES VALIDO EN SU TOTALIDAD, VERIFIQUE QUE EL NUMERO DEL CERTIFICADO SEA EL MISMO EN TODAS LAS HOJAS.

División de Relaciónamiento con el Ciudadano.

Línea gratuita 018003910315

Carrera 5 No. 15 - 80 Piso 1; Pbx. 5878750 ext. 13170; Bogotá D.C.

[www.procuraduria.gov.co](http://www.procuraduria.gov.co)



POLICÍA NACIONAL  
DE COLOMBIA

### Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 01:38:15 PM horas del 14/03/2026, el ciudadano identificado con:

Cédula de Ciudadanía N° 91156531

Apellidos y Nombres: **MONTAÑEZ GRIMALDOS HERMES**

**NO TIENE ASUNTOS PENDIENTES CON LAS AUTORIDADES JUDICIALES**

de conformidad con lo establecido en el artículo 248 de la Constitución Política de Colombia.

En cumplimiento de la Sentencia SU-458 del 21 de junio de 2012, proferida por la Honorable Corte Constitucional, la leyenda "NO TIENE ASUNTOS PENDIENTES CON LAS AUTORIDADES JUDICIALES" aplica para todas aquellas personas que no registran antecedentes y para quienes la autoridad judicial competente haya decretado la extinción de la condena o la prescripción de la pena.

Esta consulta es válida siempre y cuando el número de identificación y nombres, correspondan con el documento de identidad registrado y solo aplica para el territorio colombiano de acuerdo a lo establecido en el ordenamiento constitucional.

Si tiene alguna duda con el resultado, consulte las [preguntas frecuentes](#) o acérquese a las [instalaciones de la Policía Nacional](#) más cercanas.



Dirección Avenida El Dorado # 75  
- 25 barrio Modelo Bogotá C.C.  
Atención administrativa: Lunes a  
Viernes 8:00 am a 12:00 pm y  
2:00 pm a 6:00 pm  
Línea de atención al ciudadano:  
3159700 ext. 30582 (Bogotá)  
Reserva de país: 018000 910 112  
Email: [dij@policia.gov.co](mailto:dij@policia.gov.co)  
[dij.policia.gov.co](http://dij.policia.gov.co)



Presidencia de  
la República



Ministerio de  
Defensa Nacional



Portal Único  
de Contratación

Todos sus derechos reservados.

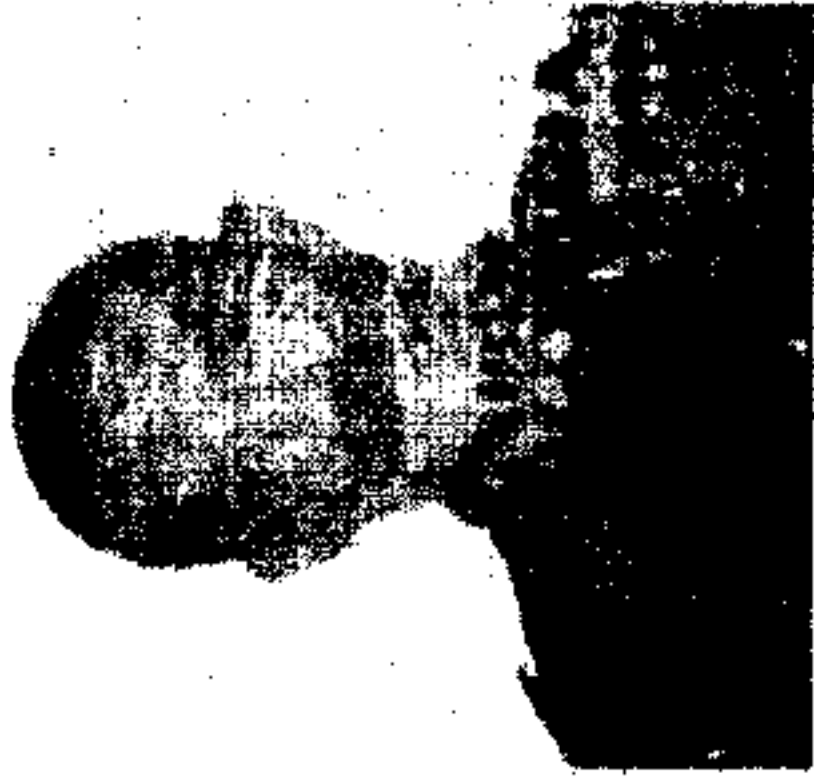
 GOV.CO

REPÚBLICA DE COLOMBIA  
IDENTIFICACION PERSONAL  
BOGOTÁ D. C. BOGOTÁ

91.156.531

MONTAÑEZ GRIMALDOS

HERMES



*Hermes Montañez Grimaldos*

FIRMA



31-JUL-1973

FECHA DE NACIMIENTO

**BUCARAMANGA**  
(SANTANDER)

LUGAR DE NACIMIENTO

**1.60**      **A+**      **M**

ESTATURA

G. S. RH

SEXO

**02-DIC-1992 FLORIDABLANCA**

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

INDICE DERECHO

*Carlos Amel Sanchez Torres*  
REGISTRADOR NACIONAL  
CARLOS AMEL SANCHEZ TORRES



A-2708200-00253437-M-0091166531-20100903

0023702914A 1

7180891526

**CONSULTA EN LÍNEA DE INHABILIDADES DE QUIENES HAYAN SIDO CONDENADOS POR  
DELITOS SEXUALES COMETIDOS CONTRA MENORES DE 18 AÑOS**

**La Policía Nacional de Colombia Informa:**

Que siendo las 13:40:57 horas del 14/03/2026, el ciudadano identificado con cédula de ciudadanía No. 91156531,  
Apellidos y Nombres **MONTAÑEZ GRIMALDOS HERMES**

**NO REGISTRA INHABILIDAD**

La presente consulta se tendrá en consideración por la entidad o empresa **CORPORACION CIUDAD DEL NIÑO**, con NIT **800096734-5** y su utilización es exclusivamente dentro del proceso de selección al cargo, oficio o profesión, en cumplimiento de la **Ley 1918 del 12/07/2018** por medio de la cual se establece el régimen de inhabilidades a quienes hayan sido condenados por delitos sexuales cometidos contra menores, se crea el registro de inhabilidades y se otorgan otras disposiciones y su Decreto Reglamentario 753 del 30/04/2019 por medio del cual se reglamenta la Ley 1918 de 2018, con observancia de las Leyes 1581 del 17/10/2013, 1712 del 06/03/2014 y demás normatividad respecto al tratamiento de datos.

<https://inhabilidades.policia.gov.co/8060/consulta>



## FORMATO UNICO HOJA DE VIDA

### PERSONA LABORAL Y OPS

#### 3. FORMACIÓN COMPLEMENTARIA:

ENTIDAD	NOMBRE DEL PROGRAMA	TERMINACIÓN (FECHA)	INTENSIDAD HORARIA
EL SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA	Comunicación asertiva y efectiva en equipos de trabajo	14 de diciembre 2023	48 horas
EL SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA	Higiene y manipulación de alimentos	19 de septiembre 2023	40 horas
IDIGER	Primer Respondiente	06 de febrero 2022.	
EL SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA	FORTALECIMIENTO PEDAGOGICO COMUNITARIO EN LA PRIMERA INFANCIA	01 DE NOVIEMBRE 2022	100 HORAS
INSTITUTO TÉCNICO LABORAL CAJASAN	BUENAS PRACTICAS DE MANUFACTURA	25 DE NOVIEMBRE 2022	40 HORAS
EL SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA	MANIPULACIÓN DE ALIMENTOS	27 DE OCTUBRE 2022.	48 HORAS
PROFUTURO	COMUNICACIÓN AFECTIVA EN EL AULA	31 DE JULIO DEL 2022	
FUNDACIÓN CARLOS LLERAS	MANEJO HIGIENICO DE LOS ALIMENTOS	20 DE ABRIL DEL 2022	
FUNDACIÓN CARLOS LLERAS	SEGURIDAD E HIGIENE EN AMBIENTE LABORAL	20 DE ABRIL DEL 2022	
FUNDACIÓN CARLOS LLERAS	PRIMER RESPONDIENTE INTRODUCCION	20 DE ENERO DEL 2022	
SENA	COCINA SALUDABLE	19 DE OCTUBRE DEL 2020	60 HORAS
SENA	COCINA BÁSICA	1 DE JULIO DEL 2020	40 HORAS
SENA	APLICACIÓN DE BUENAS PRACTICAS DE MANUFACTURA EN LA INDUSTRIA DE ALIMENTOS Y BEBIDAS	5 DE MAYO DEL 2020	48 HORAS
SENA	TRANSICIONES EXITOSAS PARA PRIMERA INFANCIA	17 DE JUNIO DEL 2019	48 HORAS
POSITIVA	CERTIFICACIÓN DE CPACITACIÓN, SISTEMA DE GESTIÓN DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	13 DE MARZO DEL 2019	50 HORAS

## FORMATO UNICO HOJA DE VIDA

### PERSONA LABORAL Y OPS

SECRETARIA DE SALUD Y AMBIENTE DE BUCARAMANGA	BUENAS PRACTICAS DE HIGIENE, BUENAS PRACTICAS DE MANUFACTURA, RELACION DE LOS MICROORGANISMOS CON LOS ALIMENTOS.	26 DE MARZO DEL 2018	4 HORAS
ALCALDIA MUNICIPAL DE FLORIDABLANCA	BUENAS PRACTICAS DE MANUFACTURA DE ALIMENTOS Y ETAS	20 DE DICIEMBRE DEL 2016	
SENA	BASICO DE SALUD OCUPACIONAL	26 DE AGOSTO DEL 2014	40 HORAS
LA SECRETARIA LOCAL DE SALUD	BUENAS PRACTICAS DE MANUFACTURA DE ALIMENTOS	25 DE ABRIL DEL 2014	
SENA	ACCION DE FORMACION DERIVADOS LACTEOS	03 DE MARZO DEL 2013	60 HORAS

**RELACIONE SU EXPERIENCIA LABORAL O DE PRESTACION DE SERVICIOS EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO COMENZANDO POR EL MAS ACTUAL**

**EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR**

Empresa o Entidad FUNDACION COLOMBO ALEMANA Volver a Sonreír.	Publica	Privada <input checked="" type="checkbox"/>	País Colombia
Departamento Santander	Municipio Floridablanca	Correo Electrónico contacto@volverasonreir.org	
Teléfono (607) 6183875	Fecha de ingreso (05-12-2024)	Fecha de retiro (19-12-2024)	
Cargo actual Manipuladora de alimentos	Sede CDI CARITAS FELICES	Dirección Carrera 6 NO. 9 -06 Barrio Caracoli - Floridablanca	

**EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR**

## FORMATO UNICO HOJA DE VIDA

### PERSONA LABORAL Y OPS

Empresa o Entidad FUNDACIÓN Chikimania y (ICBF)	Publica	Privada <input checked="" type="checkbox"/>	País Colombia
Departamento Santander	Municipio Floridablanca	Correo Electrónico	
Teléfono 3187331541	Fecha de ingreso (04-03-2024)	Fecha de retiro (30-11-2024)	
Cargo actual Manipuladora de alimentos	Sede CDI CARITAS FELICES	Dirección Carrera 37 N 17 – 37 OFC 312	

#### EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

Empresa o entidad: <u>Fundacion colombo alemana volver a sonreir</u>	Publica	Privada <input checked="" type="checkbox"/>	País <u>Colombia</u>
Departamento Santander	Municipio: Floridablanca	Correo electrónico Talentohumano@volverasonreir.org	
Teléfono 3213792747	Fecha de Ingreso (día-mes-año) 20/02/2023	Fecha de retiro (día-mes-año) 15/12/2023	
Cargo actual Manipuladora de alimentos	Sede: Mi volver a sonreir	Dirección Calle 202a # 14 70 vereda rio frio	

#### EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

Empresa o entidad: <u>Fundacion colombo alemana volver a sonreir</u>	Publica	Privada <input checked="" type="checkbox"/>	País <u>Colombia</u>
Departamento Santander	Municipio: Floridablanca	Correo electrónico Talentohumano@volverasonreir.org	
Teléfono 3213792747	Fecha de ingreso (día-mes-año) 15/06/2022	Fecha de retiro (día-mes-año) 15/12/2022	
Cargo actual Manipuladora de alimentos	Sede: Mi mundo mágico	Dirección Calle 104 #22-96	

#### EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

Empresa o entidad: <u>Fundacion colombo alemana volver a sonreir</u>	Publica	Privada <input checked="" type="checkbox"/>	País <u>Colombia</u>
Departamento Santander	Municipio: Floridablanca	Correo electrónico Talentohumano@volverasonreir.org	
Teléfono 3213792747	Fecha de ingreso (día-mes-año) 01/06/2022	Fecha de retiro (día-mes-año) 14/06/2022	
Cargo actual Manipuladora de alimentos	Sede: Mi mundo mágico	Dirección Calle 104 #22-96	

#### EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

## FORMATO UNICO HOJA DE VIDA

### PERSONA LABORAL Y OPS

Empresa o entidad: <u>Fundación colombo alemana volver a sonreir</u>	Publica	Privada <input checked="" type="checkbox"/>	País <u>Colombia</u>
Departamento <u>Santander</u>	Municipio: <u>Floridablanca</u>	Correo electrónico <u>Talentohumano@volverasonreir.org</u>	
Teléfono <u>3213792747</u>	Fecha de ingreso (día-mes-año) <u>01/02/2022</u>	Fecha de retiro (día-mes-año) <u>31/05/2022</u>	
Cargo actual <u>Manipuladora de alimentos</u>	Sede: <u>Mi mundo mágico</u>	Dirección <u>Calle 104 #22-96</u>	

#### EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

Empresa o entidad: <u>Fundación colombo alemana volver a sonreir</u>	Publica	Privada <input checked="" type="checkbox"/>	País <u>Colombia</u>
Departamento <u>Santander</u>	Municipio: <u>Floridablanca</u>	Correo electrónico <u>Talentohumano@volverasonreir.org</u>	
Teléfono <u>3213792747</u>	Fecha de ingreso (día-mes-año) <u>12/02/2021</u>	Fecha de retiro (día-mes-año) <u>31/12/2021</u>	
Cargo actual <u>Manipuladora de alimentos</u>	Sede: <u>Volver a sonreir</u>	Dirección <u>Calle 202b #14-70 vereda río frío</u>	

#### EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

Empresa o entidad: <u>Fundación colombo alemana volver a sonreir</u>	Publica	Privada <input checked="" type="checkbox"/>	País <u>Colombia</u>
Departamento <u>Santander</u>	Municipio: <u>Floridablanca</u>	Correo electrónico <u>Talentohumano@volverasonreir.org</u>	
Teléfono <u>3213792747</u>	Fecha de ingreso (día-mes-año) <u>24/febrero/2020</u>	Fecha de retiro (día-mes-año) <u>01/12/2020</u>	
Cargo actual <u>Manipuladora de alimentos</u>	Sede: <u>Volver a sonreir</u>	Dirección <u>Calle 202b #14-70 vereda río frío</u>	

#### EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

Empresa o entidad: <u>Hogar infantil dino</u>	Publica	Privada <input checked="" type="checkbox"/>	País <u>Colombia</u>
Departamento <u>Santander</u>	Municipio: <u>Floridablanca</u>	Correo electrónico <u>Hogarinfantildino@hotmail.com</u>	

## FORMATO UNICO HOJA DE VIDA

### PERSONA LABORAL Y OPS

Teléfono 6752104	Fecha de Ingreso (día-mes-año) 22/enero/2019	Fecha de retiro (día-mes-año) 06/diciembre/2019
Cargo actual Manipuladora de alimentos	Sede: Principal	Dirección Cr 9 #6-48 floridablanca

**EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR**

Empresa o entidad: Hogar Infantil dino	Publica	Privada <input checked="" type="checkbox"/>	País Colombia
Departamento Santander	Municipio Floridablanca		Correo electrónico Hogarinfantildino@hotmail.com
Teléfono 6752104	Fecha de ingreso (día-mes-año) 30 /octubre/2018		Fecha de retiro (día-mes-año) 04/diciembre/2018
Cargo actual Manipuladora de alimentos	Sede: Principal		Dirección Cr 9 #6-48 floridablanca

**EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR**

Empresa o entidad: <u>Fundacion colombo alemana volver a sonreir</u>	Publica	Privada <input checked="" type="checkbox"/>	País <u>Colombia</u>
Departamento Santander	Municipio: Floridablanca		Correo electrónico Talentohumano@volverasonreir.org
Teléfono 3213792747	Fecha de ingreso (día-mes-año) 22/enero/2018		Fecha de retiro (día-mes-año) 31/julio/2018
Cargo actual Manipuladora de alimentos	Sede: Volver a sonreir		Dirección Calle 202b #14-70 vereda rlo frio

**EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR**

Empresa o entidad: <u>Fundacion colombo alemana volver a sonreir</u>	Publica	Privada <input checked="" type="checkbox"/>	País <u>Colombia</u>
Departamento Santander	Municipio: Floridablanca		Correo electrónico Talentohumano@volverasonreir.org
Teléfono 3213792747	Fecha de ingreso (día-mes-año) 01/agosto/2017		Fecha de retiro (día-mes-año) 15/diciembre/2017
Cargo actual Manipuladora de alimentos	Sede: Volver a sonreir		Dirección Calle 202b #14-70 vereda rlo frio

**EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR**

--

## FORMATO UNICO HOJA DE VIDA

### PERSONA LABORAL Y OPS

Empresa o entidad: <u>Fundación colombio alemana volver a sonreír</u>	Pública	Privada <input checked="" type="checkbox"/>	País <u>Colombia</u>
Departamento Santander	Municipio: Floridablanca		Correo electrónico Talentohumano@volverasonreir.org
Teléfono 3213792747	Fecha de ingreso {día-mes-año} 16/enero/2017		Fecha de retiro {día-mes-año} 31 de julio del 2017
Cargo actual Manipuladora de alimentos	Sede: Volver a sonreír		Dirección Calle 202b #14-70 vereda rio frio

#### EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

Empresa o entidad: <u>Fundación colombio alemana volver a sonreír</u>	Pública	Privada <input checked="" type="checkbox"/>	País <u>Colombia</u>
Departamento Santander	Municipio: Floridablanca		Correo electrónico Talentohumano@volverasonreir.org
Teléfono 3213792747	Fecha de ingreso (día-mes-año) Enero/2009 Enero/2010 Enero/2011 Enero/2012 Enero/2013 Enero/2014 Enero/2015 Enero/2016		Fecha de retiro (día-mes-año) Diciembre /2009 Diciembre /2010 Diciembre /2011 Diciembre /2012 Diciembre /2013 Diciembre /2014 Diciembre /2015 Diciembre /2016
Cargo actual Manipuladora de alimentos	Sede: Volver a sonreír		Dirección Calle 202b #14-70 vereda rio frio

#### EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

Empresa o Entidad	Pública	Privada	País
Departamento	Municipio		Correo Electrónico
Teléfono	Fecha de Ingreso {Día-Mes-Año}		Fecha de retiro {Día-Mes-Año}
Cargo actual	Sede		Dirección

#### EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

Empresa o Entidad	Pública	Privada	País
-------------------	---------	---------	------

## FORMATO UNICO HOJA DE VIDA

### PERSONA LABORAL Y OPS

Departamento	Municipio	Correo Electrónico
Teléfono	Fecha de ingreso (Día-Mes-Año)	Fecha de retiro (Día-Mes-Año)
Cargo actual	Sede	Dirección

**4. TIEMPO TOTAL DE EXPERIENCIA**

INDIQUE EL TIEMPO TOTAL DE SU EXPERIENCIA LABORAL EN NÚMERO DE AÑOS Y MESES.

Ocupación	Tiempo de experiencia	
	Años	Meses
MANIPULADORA DE ALIMENTOS	14	5

**5. REFERENCIAS PERSONALES**

Nombre Completo: JULY ANDREA PRADA	Nombre Completo: LEIDA SERPA
Ocupación: LICENCIADA EN EDUCACION PREESCOLAR	Ocupación: MANIPULADORA DE ALIMENTOS
Celular: 3188711351	Celular: 3172278804

**6. REFERENCIAS FAMILIARES**

Nombre Completo: JAVIER ALFONSO ANAYA	Nombre Completo: EDDIE ANAYA
Parentesco: HIJO	Parentesco: HERMANA
Celular: 3122880738	Celular: 3007532253

\_\_\_\_\_  
FIRMA DEL TRABAJADOR

**7. OBSERVACIONES DEL JEFE DE RECURSOS HUMANOS Y/O CONTRATACIÓN.**

## FORMATO UNICO HOJA DE VIDA

### PERSONA LABORAL Y OPS

CERTIFICO QUE LA INFORMACIÓN AQUÍ SUMINISTRADA HA SIDO CONSTATADA FRENTE A LOS DOCUMENTOS QUE HAN SIDO PRESENTADOS COMO SOPORTE

\_\_\_\_\_  
CUIDAD Y FECHA

\_\_\_\_\_  
NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE INMEDIATO

TH-601-CLPC-2025-350

**FUNDACIÓN COLOMBO ALEMANA**  
Volver a Sonreír  
NIT. 804.011.576-4

**CERTIFICA QUE:**

La señora **MARÍA HERMENEGILDA ANAYA FERNÁNDEZ** identificada con cédula de ciudadanía N°. 28241614 de **MATANZA** laboró en la **FUNDACIÓN COLOMBO ALEMANA Volver a Sonreír** con domicilio principal Calle 202 B No.14 70 Vereda Río Frío - Urbanización González Chaparro del municipio de **FLORIDABLANCA**, desempeñando el cargo de **GERTOR DE ALIMENTOS** del Centro de Desarrollo Infantil **CDI VOLVER A SONREIR** en ejecución del contrato de aportes 68002432025 celebrado con el Instituto Colombiano de Bienestar Familiar **ICBF Centro Zonal BUCARAMANGA SUR**, con un contrato Individual de Trabajo por Duración de la Obra o labor contratada durante el siguiente periodo:

- Desde el 02 de septiembre de 2025 hasta el 15 de diciembre de 2025.

**REALIZANDO LAS SIGUIENTES FUNCIONES**

1. Garantizar el correcto almacenamiento de los alimentos, documentando a través del kardex, la respectiva rotación de alimentos
2. Garantizar la implementación del manual de buenas prácticas de manufactura - BPM y plan de saneamiento básico, en las áreas de preparación y servicio de alimentos, incluyendo el área de almacenamiento de la leche humana, en caso de contar con niños menores de 2 años en el servicio.
3. Almacenar, preparar y servir alimentos de acuerdo con la derivación de menús y las buenas prácticas de manufactura - BPM, incluyendo el apoyo para el suministro de la leche humana, en caso de contar con niñas y niños menores de 2 años en el servicio.
4. Informar periódicamente al profesional de apoyo en salud y nutrición y a la coordinación, del estado, calidad y cantidad de los productos que ingresen para el cumplimiento de la función
5. Realizar los procesos de desinfección y limpieza en los tiempos y con las cantidades establecidas en el protocolo del servicio de alimentación.
6. Disposición y participación en los procesos formativos inherentes a la cualificación del talento humano.
7. Seguir las guías de preparación de alimentos y modificaciones de consistencia de la misma en coordinación con el profesional de nutrición, especialmente con niñas y niños menores de 1 año y con discapacidad.
8. Acompañar el equipo de docentes para que el momento pedagógico de la alimentación sea una experiencia enriquecedora, a través del buen trato, la buena atención en el servicio y la calidad del producto servido.
9. Seguir los protocolos de reconstitución de preparaciones en polvo para lactantes en caso de utilizar fórmulas comerciales infantiles.
10. Cumplir todas las demás actividades asignadas por el supervisor del contrato y que estén relacionadas con el objeto de este.
11. Establecer y mantener relaciones de apoyo basadas en el respeto y el buen trato

TH-601-CLPC-2025-350

CDI VOLVER A SONREIR, Calle 202B No. 14-70 Vereda Río Frío, Floridablanca - Bucaramanga, CO.  
Email: [contacto@fundacioncolomboalemana.org](mailto:contacto@fundacioncolomboalemana.org) / [www.colomboalemana.org](http://www.colomboalemana.org)



12. Tener compromiso social con la primera infancia y con la calidad de la atención en el servicio.
13. Practicar el trabajo colaborativo.
14. Crear y plantear soluciones eficaces para afrontar diferentes situaciones.
15. Establecer y mantener relaciones de apoyo basadas en el respeto, el buen trato.
16. Ser clara y asertiva en la comunicación verbal y no verbal
17. Contar con la capacidad de adaptación a diferentes situaciones, grupos y diferencias individuales.
18. Tener compromiso y sensibilidad frente a las necesidades de las niñas y los niños en primera infancia para promover hábitos de alimentación saludables, diversa y buena relación con los alimentos.
19. Cuidar sensiblemente y ser empático(a) en la interacción con las niñas y niños en primera infancia.
20. Reaccionar de manera oportuna ante situaciones de emergencia o accidentalidad y activar rutas de atención para proteger los derechos de las niñas y los niños.

Este periodo ya se encuentra a PAZ Y SALVO por todos los conceptos legales. La presente certificación se expide a solicitud del interesado al 15 de diciembre de 2025.

Para confirmar referencia comunicarse al Celular 3160592913 o al Correo electrónico [alent@fundacoal.org](mailto:alent@fundacoal.org) (certificación sin confirmar no tiene validez).

En constancia firma,

  
FUNDACIÓN COLOMBO ALEMANA

**ROCÍO ARDILA PRADA**  
COORDINADORA DE TALENTO HUMANO  
FUNDACIÓN COLOMBO ALEMANA VOLVER A SONREÍR

TH-201-CLFC-2025-26.1

Tel: 0057(30)20172 - 5612343591 | Calle 2028 No. 14-70 Vereda Fija, Fija, Flor Jaripe en - Santo Domingo - CGL  
Email: [contacto@volverasonreir.org](mailto:contacto@volverasonreir.org) | [www.volverasonreir.org](http://www.volverasonreir.org)



REPÚBLICA DE COLOMBIA  
IDENTIFICACIÓN PERSONAL  
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO **28.241.614**  
**ANAYA FERNANDEZ**

APELLIDOS  
**MARIA HERMENIA**

SEXO

*Maria Hermenia Anaya F.*  
FIRMA



INDICE DEFECTIVO

FECHA DE NACIMIENTO **13-DIC-1988**

**MATANZA**  
(SANTANDER)

LUGAR DE NACIMIENTO

**1.56**

**A+**

**F**

ESTATURA

0.5 RH

SEXO

**06-MAY-1983 MATANZA**

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

*[Signature]*

REGISTRADOR NACIONAL  
ALBINO GARCIA GONZALEZ



4-2700100-00001850-F-00282414-20180405

0000614458A 1

0033907065





La República de Colombia  
y en su nombre el

# Colegio Metropolitano del Sur

Florebámbica - Santander

Autógrafa por el Ministerio de Educación Nacional según Resolución C-1233  
de 2011 de la Procuraduría General de la Nación por el Colegio de Florebámbica,  
Departamento de Santander.

Conchere a

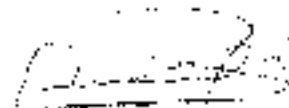
**ANAYA FERNANDEZ MARIA HERMENCIA**

Identificada con C.C. No. 28261874

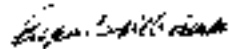
El título de

## Bachiller Académico

Que habet otorgado y suscritado con fines de formación integral  
correspondientes al nivel de Educación Media Tercera e Intermedia  
de acuerdo al Decreto 1073 de 2015 expedido por el Consejo

  
DIRECTORA

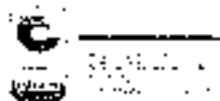


  
DIRECTOR

COLEGIO METROPOLITANO DEL SUR

Autógrafa en el presente por el presente con  
fines de C.C. No. 28261874 - No. 28261874 - No. 28261874

COLEGIO METROPOLITANO DEL SUR - FLOREBÁMBICA - SANTANDER





TH-601-CLRC-2024-0276

**FUNDACIÓN COLOMBO ALEMANA**  
Volver a Sonreír  
NIT. 804.011.576-4

**CERTIFICA QUE:**

La Señora **MARIA HERMENIA ANAYA FERNANDEZ** identificada con cédula de ciudadanía N°. **28241614** laboró en la **FUNDACIÓN COLOMBO ALEMANA Volver a Sonreír**, desempeñando el cargo de **MANIPULADORA DE ALIMENTOS** del **CDI VOLVER A SONREÍR**, con un **CONTRATO INDIVIDUAL DE TRABAJO POR DURACION OBRA O LABOR CONTRATADA** con un salario de **UN MILLON CIENTO SESENTA MIL PESOS MCTE (\$1.160.000.00)**, más auxilio de transporte. Durante el siguiente periodo:

- Desde el **20 DE FEBRERO DE 2023** hasta el **15 DE DICIEMBRE DE 2023**


Este periodo ya se encuentra a **PAZ Y SALVO** por todos los conceptos legales. La presente certificación se expide a solicitud del interesado al 24 de enero de 2024. **CERTIFICACION EXPERIENCIA-HOJA DE VIDA**

Para confirmar referencia comunicarse al Celular 3160592913 o al Correo electrónico: [ROCIOPRADA@FUNDACIONCOLOMBOALEMANA.COM.CO](mailto:ROCIOPRADA@FUNDACIONCOLOMBOALEMANA.COM.CO) o en su oficina en la calle 14 de Agosto.

En constancia firma:



**MERCY MAGALY GUTIERREZ LOZANO**  
Representante Legal  
FUNDACION COLOMBO ALEMANA Volver a Sonreír



FUNDACION COLOMBO ALEMANA  
Volver a Sonreír  
CALLE 14 DE AGOSTO 118-119  
BOGOTÁ, COLOMBIA

**ROCIO ARDILA PRADA**  
Coordinadora de Talento Humano  
FUNDACION COLOMBO ALEMANA Volver a Sonreír  
Elaboró

La Fundación Volver a Sonreír es una institución sin ánimo de lucro que tiene como propósito promover el desarrollo humano y social de las personas en situación de vulnerabilidad.





TH601-CC-2-22-00152

**FUNDACIÓN COLOMBO ALEMANA**  
**Volver a Sonreír**  
**NIT. 804.011.576-4**

**CERTIFICA QUE:**

La señora **MARÍA HERMENCIÓN ANAYA FERNÁNDEZ**, identificada con cédula de ciudadanía N° **28.241.614**, laboró en la **FUNDACIÓN COLOMBO ALEMANA Volver a Sonreír**, desempeñando el cargo de **MANIPULADORA DE ALIMENTOS** en el **CDE MI MUNDO MÁGICO** del Municipio de **Bucaramanga**, con un contrato por obra labor **contratada**, durante el siguiente periodo:

- Desde el **15 de junio de 2022** hasta el **15 de diciembre de 2022**

Este periodo ya se encuentra a **PAZ Y SALVO** por todos los conceptos legales.

La presente certificación se expide a solicitud del interesado a los 22 días del mes de **diciembre de 2022**.

Para confirmar referencia comunicarse al Celular 3160592913 o al Correo electrónico [relacioneshumanas@volverasonreir.org](mailto:relacioneshumanas@volverasonreir.org)

En constancia firma,

  
**MERCY MAGALY GUTIÉRREZ LOZANO**  
Representante Legal  
FUNDACIÓN COLOMBO ALEMANA Volver a Sonreír

  
**ROCÍO ARZILA PRADA**  
Coordinadora de Talento Humano  
FUNDACIÓN COLOMBO ALEMANA Volver a Sonreír

Este documento fue generado automáticamente por el sistema de gestión documental de la Fundación Colombo Alemana Volver a Sonreír.





**FUNDACIÓN  
COLOMBO ALEMANA**  
Volver a Sonreír

ENREG-COJ04

**FUNDACIÓN COLOMBO ALEMANA**  
Volver a Sonreír  
NIT. 804.611.378-4

**CERTIFICA QUE**

La señora **MARIA HERMENIA ANAYA FERNANDEZ**, identificada con cédula de ciudadanía N° **38241614**, laboró en la **FUNDACIÓN COLOMBO ALEMANA VOLVER A SONREIR**, desempeñando el cargo de **MANIPULADORA DE ALIMENTOS** del **CDI MI MUNDO MAGICO**, con el contrato del día 4 de mayo contratada, durante el siguiente periodo:

• DEL 01 DE JUNIO DE 2022 HASTA EL 14 DE JUNIO DE 2022.


Periodo que ya se encuentra a **PAZ Y SALVO** por todos sus contratos legales.

La presente certificación se inscribe a solicitud del interesado a los 15 días del mes de junio de 2022.

Para confirmar referencial comunicarse al Celular 3155065749 o el Correo electrónico [certificacohumelaboralesca@fundaco.org](mailto:certificacohumelaboralesca@fundaco.org)

En constancia firmo,

  
**MERCY MAGALY GUTIERREZ LOZANO**  
Representante Legal  
FUNDACIÓN COLOMBO ALEMANA Volver a Sonreír

  
**ROCIO ARDILA PRADA**  
Coordinadora de Talento Humano  
FUNDACION COLOMBO ALEMANA Volver a Sonreír  
Elaboró

Calle 700 No. 14-38 Venado del Fra  
Edificio 046 Torre del Chaparral  
Teléfono (57) 02121 361 38331111  
E-mail: [direccion@fundaco.org](mailto:direccion@fundaco.org)  
www.fundaco.org  
Fundación Colombo Alemana - Colombia



**FUNDACIÓN  
COLOMBO ALEMANA**  
Volver a Sonreír

INHOI 11.190

**FUNDACIÓN COLOMBO ALEMANA**  
Volver a Sonreír  
NIT. 904.011.876-4

**CERTIFICA QUE**

La Srta **MARIA HERMENEGILDA ANAYA FERNANDEZ** identificada con C.C. de Colombia N°. 28241818, laboró en la **FUNDACIÓN COLOMBO ALEMANA VOLVER A SONREIR** desempeñando el cargo de **MANIPULADORA DE ALIMENTOS** del **CDI MI MUNDO MAGICO**, con un contrato por obra o labor contratada durante el siguiente periodo:

• DEL 01 DE FEBRERO DEL 2022 HASTA EL 31 DE MAYO DE 2022.


Período que se encuentra a **PAZ Y SALVO** por todos los conceptos legales.

La presente certificación se expide a solicitud del interesado a los 15 días del mes de junio de 2022.

Para confirmar referencia comunicarse al Celular 3154063749 o a Correo electrónico [certificaciones@laboralema.es](mailto:certificaciones@laboralema.es) o [hr@laboralema.es](mailto:hr@laboralema.es)

En constancia firma:

  
**MERCY MAGALY GUTIERREZ LOZANO**  
Representante Legal  
FUNDACIÓN COLOMBO ALEMANA Volver a Sonreír

  
**ROCIO ARDILA PRADA**  
Coordinadora de Talento Humano  
FUNDACIÓN COLOMBO ALEMANA Volver a Sonreír  
Ejército

Calle 2026 No. 14-78 Sur de Rio Frio  
Ejército del Sur - Guayaquil - Ecuador  
Teléfono: 07 33000111 - 33000112  
E-mail: [certificaciones@laboralema.es](mailto:certificaciones@laboralema.es)  
[www.laboralema.es](http://www.laboralema.es)  
Fundación Colombo Alemana



**FUNDACIÓN  
COLOMBO ALEMANA**  
*Volver a Sonreír!*

601-0030

**FUNDACION COLOMBO ALEMANA**  
**Volver a Sonreír**  
NIT. 804.011.576-4

**CERTIFICA QUE**

La señora **MARIA HERMENIA ANAYA FERNANDEZ**, identificada con cédula de ciudadanía N° 28241614, laboró en la **FUNDACIÓN ALEMANA Volver a Sonreír CDI VOLVER A SONREIR**, en el cargo de **MANIPULADORA DE ALIMENTOS**. Durante el siguiente periodo:

- Desde el 12 de febrero de 2021 hasta el 31 de diciembre de 2021

La presente certificación se expide a solicitud del interesado con 03 días hábiles de antes de 2022.

En constancia firmo:

**MERCY MAGALY GUTIERREZ LOZANO**  
Representante Legal  
FUNDACION COLOMBO ALEMANA Volver a Sonreír

**ROCIO ARDILA PRADO**  
Coordinadora de Talento Humano  
FUNDACION COLOMBO ALEMANA Volver a Sonreír  
Ejecc: c

Calle 2995 No. 14-72 Avenida Rio Piedra  
Calle 2995 No. 14-72 Avenida Rio Piedra  
Teléfono: +57 3081712 Cel: 3166301140  
E-mail: [desarrollo@fundacionvsa.org](mailto:desarrollo@fundacionvsa.org)  
[www.fundacionvsa.org](http://www.fundacionvsa.org)  
Fundación Volver a Sonreír - Colombia



**FUNDACION  
COLOMBO ALEMANA**  
*Wissen verbindet*

FUNDACION COLOMBO ALEMANA

Munich & Buenos

REF: 004 011 878.4

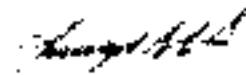
**CERTIFICA QUE**

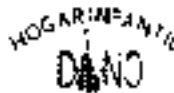
que el Sr. **RAMA DE RAMENGA ANAYA ABBONDANCE** (con Matrícula Profesional No. 103.849.98) es el único representante autorizado de la **UNION DE EMPRESAS DE MANIPULACION DE ALIMENTOS** (U.E.M.A.) para el presente Asesoramiento en el cargo de **Manipulador de Alimentos** en el establecimiento que se indica en el presente certificado por un periodo de 1 año.

- a) Desde el 24 de noviembre de 2011 hasta el 23 de noviembre de 2012
- b) Desde el 24 de noviembre de 2012 hasta el 23 de noviembre de 2013

El presente certificado se emite en el marco de la Ley de Inspección No. 21.717

En Buenos Aires a los

  
**NESTOR MAGALY CASTORRES LOZANO**  
C. I. N.º 1.173.667 (Buenos Aires)  
Registrado en el Libro de Inspección No. 21.717  
UNION DE EMPRESAS DE MANIPULACION DE ALIMENTOS



Asociación de Padres de Familia del Hogar Infantil DINO  
Personería Jurídica N.º. 198 de 2007/1978  
N.º 600.207.419-4

005 105 01

Fecha: Lima, 06 de diciembre de 2019

### LA DIRECTORA DEL HOGAR INFANTIL DINO

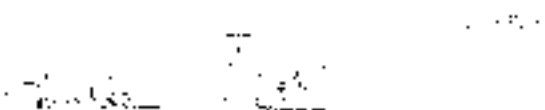
#### CERTIFICA QUE

La señora **MARIA HERMENCIA ANAYA FERNANDEZ** identificada con cédula de ciudadanía No. 28 241 614 63 286 548 de Matucana - San Martín se desempeñó como unidad de servicios cotizadas en esta institución, en las siguientes períodos:

Del 30 de octubre de 2018 hasta el 04 de diciembre de 2018

Del 22 de octubre de 2018 hasta el 06 de noviembre de 2018

La anterior se expresa a solicitud de la interesada para fines pertinentes.

  
FRANCISCA GONZALEZ ROELES  
Directora

Gerente Documental  
Teléfono: 011 411 4111 ext. 111



**FUNDACION  
COLOMBO ALEMANA**  
*Volver a Sonreír!*

**FUNDACION COLOMBO ALEMANA**  
**VOLVER A SONREIR**  
**NIT: 804.011576-4**

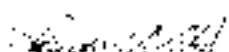
**CERTIFICA**

Que la señora **MARIA HERMENEGILDA ANAYA FERNANDEZ**, identificada con cédula de ciudadanía No. 28.243.814, laboró en nuestra institución desempeñando su labor como **MANIPULADORA DE ALIMENTOS**, desde el 01 de FEBRERO del 2018 hasta el 31 de JULIO del 2018.

Este certificado es no excluyente a paz y salvo por todos los derechos legales.

La presente certificación se otorga a solicitud del interesado a las 11 días del mes de julio de 2018.

En conformidad firma

  
**MERCY MAGALY GUTIERREZ LOZANO**  
**DIRECTORA ADMINISTRATIVA Y**  
**REPRESENTANTE LEGAL**

Fecha: 2018 Jul 31 11:06:43 AM  
Firma: Mercy Magaly Gutierrez Lozano  
Código: 20180731110643AM  
E-mail: fundacion@universidadco.com  
Teléfono: 300 70 00 00  
www.volverasonreir.com





**FUNDACIÓN  
COLOMBO ALEMANA**  
*Volver a Sonreír!*

**FUNDACION COLOMBO ALEMANA**

**VOLVER A SONREIR**

**NT. 804.011.575-6**

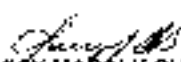
**CERTIFICA QUE**

La señora **MARIA HERMENECIA ANAYA FERNANDEZ**, identificada con cedula de ciudadanía N° 28.241.614 de Matanza, labora en la **FUNDACIÓN COLOMBO ALEMANA Volver a Sonreír** en el **CDI VOLVER A SONREIR**, desempeñando el cargo de **MANIPULADORA DE ALIMENTOS**, con un contrato fijo inferior a un año desde el 01 de Agosto de 2017 hasta el 15 de Diciembre de 2017.

Estos períodos se encuentran a paz y salvo por todos los conceptos legales.

La presente certificación se extiende a solicitud de interesado a los 15 días del mes de Noviembre de 2017.

En constancia firma,

  
**MERCY MAGALY GUTIERREZ LOZANO**  
C.C. 83 307.878 de Bucaramanga  
Representante legal y directora administrativa  
**FUNDACIÓN COLOMBO ALEMANA Volver a Sonreír**

Calle 202B No. 14-70 Vereda Rio Frio  
Entrada Urb. González Chaparro  
Teléfono: (0) 582332 Cel: 316 803 1110  
E-mail: fundacion@volverasonreir.org  
[www.volverasonreir.org](http://www.volverasonreir.org)  
Sede: Bucaramanga, Santander - Colombia



**FUNDACIÓN  
COLOMBO ALEMANA**  
*Volver a Sonreír!*

FUNDACION COLOMBO ALEMANA

VOLVER A SONREIR

NIT. 804.011.676.4


**CERTIFICA QUE**

La señora **MARSA HERMENEGILDA ANAYA FERNANDEZ**, identificada con cédula de ciudadanía N° 29.241.614 de Matanza, labora en la FUNDACIÓN COLOMBO ALEMANA Volver a Sonreír en el CDT VOLVER A SONREIR, desempeñando el cargo de **MANIPULADORA DE ALIMENTOS**, con un contrato por término a un año desde el 16 de Enero de 2017 hasta el 31 de Julio de 2017.

Estos periodos se cumplirán a paz y salvo por todos los conceptos legales.

La presente certificación se expide a solicitud de interesado a los 31 días del mes de Julio de 2017.

En constancia firma

  
**MERCY MAGALY GUTIERREZ LOZANO**  
C.C. 63.207.979 de Bucaramanga  
Representante legal y directora administrativa  
FUNDACION COLOMBO ALEMANA Volver a Sonreír

Calle 2028 No. 14-70 Vereda Rio Frio  
Entrada Urb. González Chaparro  
Teléfono: (7) 5382312 Cel: 316 839 1110  
E-mail: fundacion@volverasonreir.org  
[www.volverasonreir.org](http://www.volverasonreir.org)  
Barrabanza, Santander-Colombia



FUNDACIÓN COLOMBO ALEMANA  
"VOLVER A SONREIR"  
NIT: 809011578-8

### CERTIFICA

Que la señora **MARÍA HERMENEGILDA ANAYA FERNÁNDEZ** identificada con cédula de ciudadanía N° 28.242.644 ha laborado en nuestra institución como **Manipuladora de Alimentos** en las siguientes fechas:

CDI **Volver a Sonreír**: Enero del 2009 hasta diciembre del 2009  
CDI **Volver a Sonreír**: Enero del 2010 hasta diciembre del 2010  
CDI **Volver a Sonreír**: Enero del 2011 hasta diciembre del 2011  
CDI **Volver a Sonreír**: Julio del 2012 hasta diciembre del 2012  
CDI **Volver a Sonreír**: Enero del 2013 hasta diciembre del 2013  
CDI **Volver a Sonreír**: Enero del 2014 hasta diciembre del 2014  
CDI **Volver a Sonreír**: Enero del 2015 hasta diciembre del 2015  
CDI **Volver a Sonreír**: Enero del 2016 hasta diciembre del 2016

Las fechas anteriores ya se encuentran a paz y salvo con todos los conceptos legales, habiendo demostrado ser una persona responsable y honesta con su labor.

La presente certificación se expide a solicitud del interesado a los 19 días del mes de febrero de 2019.

En constancia firma,

  
**MERCY MAGALY GUTIERREZ LOZANO**  
DIRECTORA ADMINISTRATIVA  
FUNDACION COLOMBO ALEMANA "VOLVER A SONREIR"

Carretera General Calle 242 # No. 14 - 20416 - Finca Limón, sub. Consuelo Chiquina  
C. 10001 - Bogotá, D. C. - Colombia  
Teléfono: (57) 310 470 0000  
E-mail: [info@volverasonreir.org](mailto:info@volverasonreir.org)



La Secretaría Distrital de Salud - SDS, la Unidad Administrativa Especial Cuerpo Oficial de Bomberos - UAECOB y el Instituto Distrital de Gestión de Riesgos y Cambio Climático - IDIGER

Presentamos el curso virtual *Primer Respondiente*

**MARIA HERMECIA ANAYA FERNANDEZ**

CC 28241614

Tomó el curso virtual gratuito *Primer Respondiente ¡Gente que ayuda!*

Unidad Administrativa Especial Cuerpo Oficial de Bomberos  
Instituto Distrital de Gestión de Riesgos y Cambio Climático



**BOGOTÁ**



## CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

CERTIFICADO ORDINARIO  
No. 291406392



PIB  
21.47.54  
Hoja 1 de 01

Bogotá DC, 16 de febrero del 2024

La PROCURADURIA GENERAL DE LA NACION certifica que una vez consultado el Sistema de Información de Registro de Sanciones e Inhabilidades (SIRI), el(la) señor(a) **MARÍA HERMENEGILDA ANAYA FERNÁNDEZ** (identificación) con Cédula de ciudadanía número 20241614

**NO REGISTRA SANCIONES NI INHABILIDADES VIGENTES**

**ADVERTENCIA:** La certificación de antecedentes comprende las anotaciones de las sanciones o inhabilidades que se encuentren vigentes. Cuando se trate de nombramiento o posesión en cargos que exijan para su desempeño ausencia de antecedentes, se certificarán todas las anotaciones que figuren en el registro. Adicional, de acuerdo a los numéros 30, y 40 del artículo 238 Ley 1952 de 2019.

**NOTA:** El certificado de antecedentes disciplinarios es un documento que contiene las anotaciones e inhabilidades generadas por sanciones penales, disciplinarias, inhabilidades que se derivan de las relaciones contractuales con el estado, de los fallos con responsabilidad fiscal, de las decisiones de pérdida de investidura y de las condenas sufridas contra servidores, ex servidores públicos y particulares que desempeñen funciones públicas en ejercicio de la acción de reposición o finalmente en garantía. Este documento tiene efectos para acceder al sector público, en los términos que establece la Constitución Política y la ley particular o demás disposiciones vigentes. El Sistema SIRI reporta como antecedentes solamente las sanciones con debida ejecución recibidas de las autoridades nacionales colombianas. En caso de nombramiento o suscripción de contratos con el Estado, es responsabilidad de la Entidad, validar la información de antecedentes del aspirante en la página web: <https://www.procuraduria.gov.co/?page=certificando-antecedentes.aspx>

María Enrique Castro González



CONTRALORÍA  
GENERAL DE LA REPÚBLICA

LA CONTRALORÍA DELEGADA PARA RESPONSABILIDAD FISCAL,  
INTERVENCIÓN JUDICIAL Y COBRO COACTIVO

CERTIFICA:

Que una vez consultado el Sistema de Información del Biotin de Responsables Fiscales (SIBOR), en el mes de febrero de 2026, a las 21:49:22, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	Cédula de Ciudadanía
No. Identificación	28241614
Código de Verificación	28241614260215214922

Esta Certificación es válida en todo el Territorio Nacional, siempre y cuando el tipo y número coincidan en el respectivo documento de identificación, con el que está registrado.

De conformidad con el Decreto 2150 de 1995 y la Resolución 229 del 6 de octubre de 2004, la firma manuscrita aquí presentada tiene plena validez para todos los efectos legales.

HEPANA GIL LERMO JUJUA SANFACRUJ  
Comandante Delegado

Causa: 1926



Casa del Líder de Verificación puede consultar la autenticidad de la Certificación  
Carrera 69 No. 11-25 Pto. E. Calleja Principal 111071 P.O. BOX 5187000 Bogotá D.C.  
Columba Contraloría General S.C. BOGOTÁ D.C.

Página 1 de 1



Policia Nacional  
de Colombia

### Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 10:08:19 PM horas del 16/02/2026, el ciudadano identificado con:

Cédula de Ciudadanía N° 26241814

Apellidos y Nombres: **ANAYA FERNANDEZ MARIA HERMENIA**

**NO TIENE ASUNTOS PENDIENTES CON LAS AUTORIDADES JUDICIALES**

de conformidad con lo establecido en el artículo 248 de la Constitución Política de Colombia.

En cumplimiento de la Sentencia SU-458 del 21 de junio de 2012, proferida por la Honorable Corte Constitucional, la leyenda "NO TIENE ASUNTOS PENDIENTES CON LAS AUTORIDADES JUDICIALES" aplica para todas aquellas personas que no registran antecedentes y para quienes la autoridad judicial competente haya decretado la extinción de la condena o la prescripción de la pena.

Esta consulta es válida siempre y cuando el número de identificación y nombres, correspondan con el documento de identidad registrado y solo aplica para el territorio colombiano de acuerdo a lo establecido en el ordenamiento constitucional.

Si tiene alguna duda con el resultado, consulte las [preguntas frecuentes](#) o acérquese a las [instalaciones de la Policía Nacional](#) más cercanas.



Oficina Asesora de Atención al Ciudadano  
Ministerio de Defensa Nacional  
Avenida Armada de Colombia  
Calle 125 # 125 - 125  
201700000000  
Código de contacto: 01 201700000000  
Código de contacto: 01 201700000000  
Código de contacto: 01 201700000000  
Código de contacto: 01 201700000000

## **Martha Dueñas Gómez**

C.C. 37.831.989 de Bucaramanga  
Calle 14A Nro.10A -21 Altos de  
Rosales- Floridablanca  
Tel : 6799545 - 3167957796  
Email : [marthaisa2010@hotmail.es](mailto:marthaisa2010@hotmail.es)



## **ESTUDIOS**

---

**Grado** Secretariado Comercial  
**Institución** Colegio Cooperativo de Ahorro y Crédito Ultrasan- Bucaramanga

**Grado** Básica Secundaria  
**Institución** Colegio Sotomayor - Bucaramanga

**Grado** Básica Primaria  
**Institución** Colegio Normal de Señoritas- Bucaramanga

### **Otros Programas :**

Curso de Informática Básica - Multicomputo  
Informática Básica (Windows - office) Sena  
Ayuda domiciliaria a personas mayores (3 semestres - curso terminado)  
Curso de Atención al cliente (2 semestres curso terminado)  
Técnico laboral en Seguridad Ocupacional  
Gestión Empresarial - Uis (2 semestres)  
Fundamentos de Inglés - Sena  
Primeros Auxilios - Sena  
Capacitación en manejo de extintores - Cuerpo de Bomberos - El Playón

## **EXPERIENCIA LABORAL**

---

**Septiembre 02 a Diciembre 22 de 2024**  
Casa de la Cultura Piedra del Sol - Floridablanca  
Tallerista de Manualidades  
Contrato CCPS-CD-152-2024

**Mayo 15 a Agosto 14 de 2024**  
Casa de la Cultura Piedra del Sol - Floridablanca  
Tallerista de Manualidades  
Contrato CCPS-CD-071-2024

**Junio 15 a Diciembre 14 de 2023**  
Casa de la Cultura Piedra del Sol - Floridablanca  
Tallerista de Manualidades  
Contrato CCPS-CD-096-2023

**Febrero 22 a Mayo 21 de 2023**  
Casa de la Cultura Piedra del Sol - Floridablanca  
Tallerista de Manualidades  
Contrato CCPS-CD-014-2023

**Agosto 30 a Diciembre 19 de 2022**

Casa de la Cultura Piedra del Sol – Floridablanca  
Tallerista de Manualidades  
Contrato CCPS-CD-158-2022

**Enero 12 a Julio 11 de 2022**

Casa de la Cultura Piedra del Sol – Floridablanca  
Tallerista de Manualidades  
Contrato CCPS-CD-013-2022

**Junio 01 a Agosto 31 de 2021**

Casa de la Cultura Piedra del Sol – Floridablanca  
Tallerista de Manualidades  
Contrato 2021-060

**Febrero 18 a Diciembre 17 de 2019**

Casa de la Cultura Piedra del Sol – Floridablanca  
Tallerista de Manualidades  
Contrato 2019 - 0038

**Septiembre 11 a Diciembre 10 de 2018**

Casa de la Cultura Piedra del Sol – Floridablanca  
Tallerista de Manualidades  
Contrato 2018-0099

**Febrero 01 a Julio 31 de 2018**

Casa de la Cultura Piedra del Sol – Floridablanca  
Tallerista de Manualidades  
Contrato 2018-0011

**Julio 25 a Diciembre 22 de 2017**

Casa de la Cultura Piedra del Sol – Floridablanca  
Tallerista de Manualidades  
Contrato 2017-098

**Marzo 14 a Julio 13 de 2017**

Casa de la Cultura Piedra del Sol – Floridablanca  
Tallerista de Manualidades  
Contrato 2017-0054

## REFERENCIAS FAMILIARES

---

**NICOLAS LOZANO DUEÑAS**

Abogado

Tel: 3112425728

**YUDY ALEXANDRA GOMEZ D.**

Empleada

Tel: 3116601058

## REFERENCIAS PERSONALES

---

**MARLENE ROMERO**

Empleada

Teléfono: 3118139849

**ROSA CASTAÑEDA**

Independiente

Teléfono: 6394474

*Marttha Dueñas Gomez*

**MARTHA DUEÑAS GOMEZ**

**C.C. No. 37.831.989 de Bucaramanga**

2. Concepto  1 Actualización

4. Número de formulario

141060017133



5. Número de Identificador Tributario (NIT)

6. PV 22. Dirección sucursal

14. Buzón de correo

3 7 8 3 1 8 8 9 9

Impresora y Adm. de Buzon

4

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente Persona natural o sucesión líquida	25. Tipo de documento Cédula de ciudadanía	26. Número de identificación 3 7 8 3 1 8 8 9 9	
27. Lugar de expedición COLOMBIA	28. País 1 6 8	29. Departamento Santander	30. Ciudad o municipio Buzonángela
31. Primer apellido GUEÑAS	32. Segundo apellido GÓMEZ	33. Primer nombre MARTHA	34. Dos nombres
35. Razón social			
36. Nombre comercial		37. Sexo	

UBICACIÓN

38. País COLOMBIA	39. Departamento Santander	40. Ciudad o municipio Floridablanca
41. Dirección principal CL 14 A 10 A 21 BRR ROSALES ALTOS		
42. Correo electrónico marthasa2010@hotmail.es		
43. Código postal	44. Teléfono 1 3 1 6 7 8 5 7 7 9 6	45. Teléfono 2 6 0 7 6 7 8 9 5 4 5

CLASIFICACIÓN

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

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26
48																										

48 - No responsable de IVA

Usos del aduana

Exportadores

54. Código	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	55. Forma	56. Tipo	57. Modo	58. CPC

IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario (RUT), tendrá vigencia, fidelidad y ser consistente en la estricta su renovación.

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anulo	SI <input type="checkbox"/>	NO <input checked="" type="checkbox"/>	60. No. de Folio	0
La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser veraz y verídica en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso, de conformidad con el artículo 1.5.1.2.6 del Decreto 1626 del 2018. De igual manera se Compelerá al trámite el usuario que ha llamado y acepta la calidad de Inscripción de datos ley 1031 de 2012.		Sin perjuicio de las verificaciones que le DIAN realice.		
Firma del contribuyente:		Firma autorizada:		
61. Nombre		GUEÑAS GÓMEZ MARTHA		
62. Cargo		CONTRIBUYENTE		

LA CONTRALORÍA DELEGADA PARA RESPONSABILIDAD FISCAL,  
INTERVENCIÓN JUDICIAL Y COBRO COACTIVO

CERTIFICA:

Que una vez consultado el Sistema de Información del Boletín de Responsables Fiscales 'SIBOR', hoy martes 10 de febrero de 2026, a las 18:12:18, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	Cédula de Ciudadanía
No. Identificación	37831989
Código de Verificación	37831989260210181218

Esta Certificación es válida en todo el Territorio Nacional, siempre y cuando el tipo y número consignados en el respectivo documento de identificación, coincidan con los aquí registrados.

De conformidad con el Decreto 2150 de 1995 y la Resolución 220 del 5 de octubre de 2004, la firma mecánica aquí plasmada tiene plena validez para todos los efectos legales.



HERNÁN GUILLERMO JORDA SANTACRUZ  
Contralor Delegado

Generó: WEB

Con el Código de Verificación puede constatar la autenticidad del Certificado.  
Carrera 69 No. 44-35 Piso 1. Código Postal 11071. PBX 5187000 - Bogotá D.C.  
Colombia Contraloría General NC, BOGOTÁ, D.C.

Página 1 de 1



Bogotá D.C. 10 de febrero del 2025

La PROCURADURIA GENERAL DE LA NACION certifica que una vez consultado el Sistema de Información de Registro de Sanciones e Inhabilidades (SIRI), el(la) señor(a) MARTHA DUEÑAS GOMEZ identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 37831688:

**NO REGISTRA SANCIONES NI INHABILIDADES VIGENTES**

**ADVERTENCIA:** La certificación de antecedentes contiene las anotaciones de las sanciones o inhabilidades que se encuentran vigentes. Cuando se trate de nombramiento o posesión en cargos que exijan para su desempeño ausencia de antecedentes, se certificarán todas las anotaciones que figuren en el registro. Anterior, de acuerdo a los incisos 3o. y 4o. del artículo 238 Ley 1952 de 2015

**NOTA:** El certificado de antecedentes disciplinarios es un documento que contiene las anotaciones e inhabilidades generadas por sanciones penales disciplinarias, inhabilidades que se deriven de las relaciones contractuales con el estado, de los fallos con responsabilidad fiscal, de las decisiones de pérdida de investidura y de las condenas proferidas contra servidores, ex servidores públicos y particulares que desempeñen funciones públicas en ejercicio de la acción de repetición o llamamiento en garantía. Este documento tiene efectos para acceder al sector público, en los términos que establezca la Constitución Política y la ley particular o demás disposiciones vigentes. El Sistema SIRI reporta como antecedentes solamente las sanciones con debida ejecutoria recibidas de las autoridades nacionales colombianas. En caso de nombramiento o suscripción de contratos con el Estado, es responsabilidad de la Entidad, validar la información de antecedentes del aspirante en la página web: <https://www.procuraduria.gov.co/Pages/informacion/antecedentes.aspx>

Mario Enrique Castro González  
Jefe División de Relacionamiento Con El Ciudadano (C)

**ATENCIÓN:**

ESTE CERTIFICADO CONSTA DE 01 HOJA(S), SOLO ES VÁLIDO EN SU TOTALIDAD, VERIFIQUE QUE EL NUMERO DEL CERTIFICADO SEA EL MISMO EN TODAS LAS HOJAS.



POLICÍA NACIONAL  
DE COLOMBIA

INICIO

CONTÁCTENOS

PREGUNTAS FRECUENTES

### Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

#### La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 06:13:32 PM horas del 10/02/2026, el ciudadano identificado con:  
Cédula de Ciudadanía N° 37831989  
Apellidos y Nombres: **DUEÑAS GOMEZ MARTHA**

**NO TIENE ASUNTOS PENDIENTES CON LAS AUTORIDADES JUDICIALES**  
de conformidad con lo establecido en el artículo 248 de la Constitución Política de Colombia.

En cumplimiento de la Sentencia SU-458 del 21 de junio de 2012, proferida por la Honorable Corte Constitucional, la leyenda "NO TIENE ASUNTOS PENDIENTES CON LAS AUTORIDADES JUDICIALES" aplica para todas aquellas personas que no registran antecedentes y para quienes la autoridad judicial competente haya decretado la extinción de la condena o la prescripción de la pena.

Esta consulta es válida siempre y cuando el número de identificación y nombres, correspondan con el documento de identidad registrado y solo aplica para el territorio colombiano de acuerdo a lo establecido en el ordenamiento constitucional.

Si tiene alguna duda con el resultado, consulte las [preguntas frecuentes](#) o acérquese a las [instalaciones de la Policía Nacional](#) más cercanas.



Dirección: Avenida El Dorado #  
76 – 25 barrio Modévia,  
Bogotá D.C.  
Atención administrativa:  
Línea a tiempos 8:00 am a  
12:00 pm y 2:00 pm a 5:00 pm.  
Línea de atención al  
ciudadano 5155700 ext  
30552 (Bogotá)  
Resto del país: 018000 910  
112  
E-mail: [dir@policia.gov.co](mailto:dir@policia.gov.co)  
[at@policia.gov.co](mailto:at@policia.gov.co)



Presidencia de  
la República



Ministerio de  
Defensa Nacional



Portal Único de  
Contratación



GOV.CO



## Portal de Servicios al Ciudadano PSC

## Sistema Registro Nacional de Medidas Correctivas RNMC

Consulta Ciudadano

**La Policía Nacional de Colombia informa:**Que a la fecha, 10/02/2026 06:14:47 p. m. el ciudadano con Cédula de Ciudadanía N°. **37831989**.**NO TIENE MEDIDAS CORRECTIVAS PENDIENTES POR CUMPLIR.**

De conformidad con la Ley 1801 de 2016 "Por la cual se expide el Código Nacional de Seguridad y Convivencia Ciudadana". Registro interno de validación No. **134566842**. La persona interesada podrá verificar la autenticidad del presente documento a través de la página web institucional digitando <https://www.policia.gov.co>, menú ciudadanos/ consulta medidas correctivas, con el documento de identidad y la fecha de expedición del mismo. Esta consulta es válida siempre y cuando el número de cédula corresponda con el documento de identidad suministrado.

Nueva Búsqueda

Imprimir

515 9030



Policía Nacional de Colombia  
 Dirección Central - 01 - 52 8126 - 21  
 Calle del Ejército Nacional 04M - Bogotá D.C.  
 Línea de atención 018000-5 01-2



REPUBLICA DE COLOMBIA  
IDENTIFICACION PERSONAL  
REGULA DE CIUDADANIA

NUMERO 37.831.989

DUEÑAS GOMEZ

APELLIDOS

MARTHA

NOMBRES

*Martha Dueñas Gómez*

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 11-MAY-1956

**BUCARAMANGA**  
(SANTANDER)

LUGAR DE NACIMIENTO

**1.56**      **O+**      **F**  
ESTATURA      G S      SEXO

**21-OCT-1976 BUCARAMANGA**

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

*Jose Luis...*  
REGISTRADORA NACIONAL  
CAROLINA ANGEL GARCIA



INDEX

INDICE DERECHO



A-2706200-00241324-F-0037831999 20100615      0022216721A 2      7150706175



# Fundación Samaritana

Fundación Hogar de Caridad María Santísima Samaritana

Nit. 900.225.215-8

Floridablanca 16 de marzo de 2026

## CERTIFICACION LABORAL

En cumplimiento con lo estipulado en el artículo 57 Numeral 7 del código sustantivo del trabajo, hago constar que la señora **MARTHA DUEÑAS**, identificada con cédula de ciudadanía No. 37.831.989 de Bucaramanga - Santander; labora en esta empresa con contrato de prestación de servicios desempeñándose como Instructora y maestra de actividades productivas y manualidades, para nuestros adultos mayores.

En constancia se firma la presente certificación a solicitud del interesado

Atentamente,

**Sonia Hernández Blanco**  
Representante Legal

**Transversal 147 No. 57-16 Villa Alcázar- La Cumbre - Telefax: 6850102**



La República de Colombia  
y en su nombre

## **Colegio Sotomayor**

Sección Nocturno Bucaramanga



Aprobado por la Gobernación de Santander Secretaría de Educación, según resolución No. 453 de Junio 12 de 1998  
Ciclos Lectivos Especiales Integrales

**Confiere a**

# **Martha Dueñas Gómez**

C.C. 37.831.989 de Bucaramanga

**El título de**

# **Bachiller Académico**

Por haber cursado y aprobado los estudios correspondientes al Nivel de  
Educación Media, según los planes y programas vigentes.

Rector (a)

*Alfonso P. Bustos*

Secretario (a)

Dado en Bucaramanga, a 16 de JULIO DE 1999

Folio 05 Libro de Registro del Colegio No. 01

COLEGIO SOTOMAYOR  
BACHILLERATO ACADÉMICO - DIURNO - NOCTURNO  
MIXTO  
CLL 33 # 23-47 TEL. 6452807 - 6344387  
BUCARAMANGA

Registro S.E. \_\_\_\_\_ 238  
Registro Dane \_\_\_\_\_ 348001-82042

ACTA INDIVIDUAL DE GRADUACION

En la ciudad de Bucaramanga a los 14 días del mes de JULIO del año 1999 se reunieron los Suscritos Rector y Secretario con el fin de formalizar la graduación de los alumnos de último grado, del COLEGIO SOTOMAYOR Institución aprobada hasta UNDECIMO grado en el nivel de Educación Media Vocacional y autorizada por el Ministerio de Educación Nacional (MEN) para otorgar el título de Bachiller de la Jornada NOCTURNA según Resolución número 457 del 12 de JUNIO de 1998. Comprobada la situación legal y académica de cada uno de los alumnos que cursarán y aprobarán los estudios correspondientes al nivel de Educación Media Vocacional, se procedió a otorgar el título de BACHILLER ACADÉMICO al graduando cuyo nombre, apellidos, número de identificación se relacionan a continuación: QUERAS GOMEZ MARTHA C.E. 17.871.449 BUCARAMANGA  
Es fiel copia tomada del acta general número 004 de fecha JULIO 16 DE 1999 que consta de SESENTA Y SEIS ( 66 ) alumnos que comienza con el nombre de ALVARADO BETTA LUCELA y cierra con el nombre de VÁSQUEZ BEATRIZ FOCAS  
firmado y sellado por CLAUDIA PATRICIA BELTRAN Rector y ÁNGEL MIGUEL GONZÁLEZ AFANADOR Secretario.

Dado en Bucaramanga, a los DIECEISEIS ( 16 ) días del mes de JULIO de NOVECENTOS NOVENTA Y NUEVE ( 1999 ).

*Claudia P. Beltrán*  
CLAUDIA PATRICIA BELTRAN  
CC. 83.308.814 BUCARAMANGA  
RECTORA

*Ángel Miguel González Afanador*  
ÁNGEL MIGUEL GONZÁLEZ AFANADOR  
CC. 13.838.478 BUCARAMANGA  
SECRETARIO

**HOJA DE VIDA**



---

**Datos Personales**

<b>NOMBRE</b>	<b>MITCHELL DAYANNA ROJAS MAHECHA</b>
<b>DOCUMENTO DE IDENTIDAD</b>	1.100.895.661 De Rionegro (Santander)
<b>FECHA DE NACIMIENTO</b>	16 de marzo de 1996
<b>LUGAR DE NACIMIENTO</b>	Rionegro (Santander)
<b>ESTADO CIVIL</b>	soltera
<b>DIRECCIÓN</b>	calle 105 #22-123 Provenza
<b>TELÉFONO</b>	3159378126
<b>E-MAIL</b>	<a href="mailto:mitchellorojas@outlook.es">mitchellorojas@outlook.es</a>

---

**Perfil**

---

Por los conocimientos que he adquirido tengo una excelente adaptación a cualquier grupo de trabajo, buenas relaciones interpersonales, manifestando liderazgo en ciertas actividades, buen nivel de responsabilidad, honestidad e iniciativa a nivel laboral como a nivel personal, obteniendo como resultado la calidad del mismo.

### **Formación Académica**

**Estudios Secundarios:** **Institución Educativa el Pórtico**  
**Grado 11 (Rionegro-Santander)**

**Estudios Técnicos:** **Escuela de salud San Pedro Claver**  
**Auxiliar de Enfermería (Bucaramanga)**

---

### **Información Laboral**

**Entidad:** **Confimed IPS**  
**Jefe Inmediato:** **Dayana**  
**Cargo desempeñado:** **Auxiliar de enfermería**  
**Tiempo Laborado:** **3 años 4 meses 2021-2024**  
**Teléfono:** **3002979011**

---

**Entidad:** Vida ser  
**Jefe Inmediato:** Adriana  
**Cargo desempeñado:** Auxiliar de enfermería  
**Tiempo Laborado:** 9 meses  
**Teléfono:** 3014498142

**Entidad:** HOGAR GERIÁTRICO ALEGRÍA E ILUSIÓN DE VIVIR  
**Jefe Inmediato:** Jorge Ramírez  
**Cargo desempeñado:** Cuidadora  
**Tiempo Laborado:** 6 meses  
**Teléfono:** 3153456830

**Referencias**

**PERSONALES**

**Alejandra Ibáñez**  
Empleada  
Teléfono 3154020616

**Juliana Camila Flórez**  
Empleada  
Teléfono 3175751857

**FAMILIARES**

**Tania Rojas**  
Inspectora de Seguridad  
Teléfono 3152662591

**Yury Bermúdez**  
Ingeniero de sistema  
3166833229

---



República de Colombia:



## Escuela de Salud "San Pedro Claver"

Escuela de Educación Superior de Medicina

La Escuela de Educación Superior de Medicina "San Pedro Claver" es una institución educativa que forma parte del Sistema Nacional de Educación Superior de Colombia, y está adscrita al Ministerio de Educación Nacional.

Conociendo en cuenta que:

**Mitchell Dayanna Rojas Mahecha**

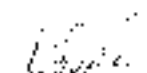
Identificación No. 4.6. No. 1.000.807.661 de Bogotá

Es una persona que ha cursado y aprobado los cursos legales del programa de Auxiliar en Enfermería en la institución de Educación Superior de Medicina "San Pedro Claver" de Bogotá, D.C.

Técnico Laboral en

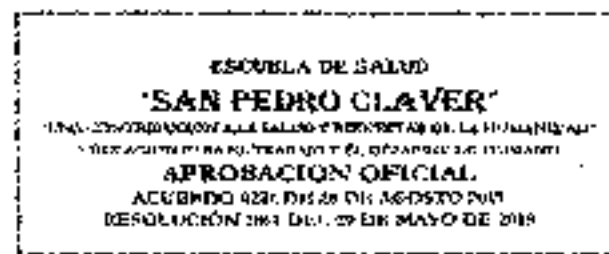
**Auxiliar en Enfermería**

  
Director

  
Asesor

Bogotá, D.C., a los 15 días del mes de Diciembre de 2019.

Asesor en Enfermería: **Reynier de Jesús Rodríguez** / J.R.R.



LARGO	1
FOLIO	00
PÁGINA	53

En la Ciudad de Bucaramanga, a los Trece (13) días del mes de diciembre del año 2019 se reunieron los suscritos Director y Secretaria de la ESCUELA DE SALUD "SAN PEDRO CLAVER" con el fin de formalizar la terminación de estudios del programa académico TÉCNICO LABORAL EN AUXILIAR DE ENFERMERÍA (Intensidad 1800 Horas). Comprobada la situación legal y académica de los estudiantes que cursaron y culminaron los estudios correspondientes al programa TÉCNICO LABORAL EN AUXILIAR DE ENFERMERÍA, se procedió a otorgar EL CERTIFICADO DE APTITUD OCUPACIONAL, de TÉCNICO LABORAL POR COMPETENCIAS AUXILIAR DE ENFERMERÍA al egresado cuyo nombre, apellido(s) y número del documento de identidad se relacionan a continuación:

**ROJAS MAHECHA MITCHELL DAYANNA**

C.C. N° 1.100.448.041 BONEGRIO

Se hizo copia tomada del acta original n° 33 de fecha 13 de diciembre del año 2019 que comienza con el nombre de Acuerdo Cofe Navarra y cierra con el nombre de Lidia Herrera Karen Lizeth

Firmado y sellado por OSYDIO LÓPEZ BOWAYO (Director) y MARTHA MONTELA ESPINOSA OVIEDO (Secretaria).

  
Director  
C.C. N° 37.124.746 de Uruá

  
Secretaria  
C.C. N° 65.501.131 de S/Orange

En la República de Colombia

y en su nombre la

# Institución Educativa El Portico

Rionegro - Santander

Reconocido oficialmente por la Secretaría de Educación Departamental según  
Resolución No. 18341 del 11 de diciembre de 2010.

Confirma

## Mitchell Dayanna Rojas Mahecha


Identificada con C. No. 1102005541. Expedida en Rionegro

El título de

## Bachiller Académico

Por haber cursado y aprobado los estudios correspondientes al Nivel de Educación  
Media Académica, según los planes y programas vigentes para el Bachillerato por  
Ciclos Especiales Acelerados, modalidad semipresencial, con el programa de  
Educación para Jóvenes y Adultos, conforme al Decreto 3071 de 1997.

Rectora,

  
Miry Anaya Alvarado



Secretaría,

  
María Helena Martínez Roca

Este título se encuentra registrado en Secretaría de Educación  
[Registro Nacional (R.A. 021.57.1984)]

Afirmado en el central de firma del plantel en el

Libro No. 04. Falso No. 006. Páginas No. 088.

Dado en Rionegro, a 4 de Diciembre del año 2014.



**INSTITUCIÓN EDUCATIVA EL PÓRTICO**  
RIONEGRO - SANTANDER



Acta	2023/000004
Fecha	
Nº de Expediente	

En el marco de la entrega a los docentes de los días de 2023, las actas de la Comisión de Seguimiento a la graduación de los estudiantes de la Institución Educativa El Pórtico, institución apostólica, en el ámbito académico y en el nivel de Educación Media ACADÉMICA, con el Programa de Educación Científica para Jóvenes y Adultos, según los planes vigentes para el Baccalauréat en las Especialidades: Integración, Modalidad Semipresencial, y en cumplimiento de lo establecido por el Secretario de Educación Departamental, para otorgar el título de Bachiller en la Modalidad ACADÉMICA, según Resolución No. 11185 de del 09 de diciembre de 2012, y de conformidad con lo establecido en el Decreto Nacional No. 1013 del 19 de diciembre de 1993.

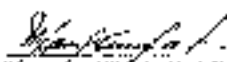
Con respecto a la sesión reglada en el día de la fecha, asistieron los estudiantes que se encuentran inscritos en las especialidades correspondientes al nivel de Educación Media ACADÉMICA, durante los registros del respectivo Proyecto Educativo Institucional, en proceso de registro 11185310.


**BACHILLER ACADÉMICO**

al garantizar estos nombres, a efectos de tener un documento de identidad se otorgará la siguiente:

**ROJAS MAHECHA MITCHELL DAYANNA**  
C.C. 1.10854661 DE RIONEGRO

La fiel copia tomada del Acta General de Graduación suscrita de fecha diecinueve de 2023, que consta de 14 estudiantes graduandos, que figura en el nombre de CABALLERO DARRAS ELKIN ALEXANDER y en el nombre de ALVA SANDOVAL YAMILI, firmada y sellada por MARÍA ANAYA LIZARAZO y MARÍA DE LOS ANGELES MARTÍNEZ MARTÍNEZ, Secretaria.

  
MARÍA ANAYA LIZARAZO  
C.C. 100.17.000.186 DE BUCARARAMANCA

  
MARÍA DE LOS ANGELES MARTÍNEZ MARTÍNEZ  
C.C. 100.17.000.001 DE BUCARARAMANCA

**ACTA INDIVIDUAL DE GRADO**



# Hoja De Vida: MITCHELL DAYANNA ROJAS MAHECHA

	RESOLUCIÓN	COPIAS	2
		REVISOR	5
		FECHA DE APROBACIÓN	2018/02/24
		FECHA	2018

RESOLUCIÓN No 01624

Por la cual se concede una autorización para el ejercicio profesional

## EL SECRETARIO DE SALUD DEPARTAMENTAL

En uso de las atribuciones legales y en especial las que le confiere el Reglamento 0211 de 1980 y el Decreto 1026 de Agosto de 1989;

### CONSIDERANDO

Que MITCHELL DAYANNA ROJAS MAHECHA, identificado tal con la cédula de Ciudadanía No. 110009566, residente en RIONEGRO, ha cumplido la sujeción del ejercicio profesional como TÉCNICO LABORAL AUXILIAR EN ENFERMERÍA

En el Quince (15) de febrero de 2018, en el Centro de Salud SAN PEDRO CLAVER el 13 DE DICIEMBRE DE 2019

### RESUELVE.

ARTÍCULO PRIMERO: Autorizar a MITCHELL DAYANNA ROJAS MAHECHA, identificada tal con la cédula de Ciudadanía No. 110009566, residente en RIONEGRO para ejercer la profesión de TÉCNICO LABORAL AUXILIAR EN ENFERMERÍA en toda el Territorio Nacional

ARTÍCULO SEGUNDO: - La presente resolución rige a partir de la fecha de expedición.

COMUNIQUESE Y CUMPLASE

24 FEB 2018  
  
MARIA EUGENIA FRANA VARGAS  
Secretaria de Salud Departamental



libertad y orden  
REPÚBLICA DE COLOMBIA

# El Servicio Nacional de Aprendizaje SENA

*En cumplimiento de la Ley 119 de 1994*

*Hace constar que*

**MITCHELL DAYANNA ROJAS MAHECHA**

*Con Cédula de Ciudadanía No. 1100895661*

*Cursó y aprobó la acción de Formación*

**HUMANIZACIÓN DE LA ATENCIÓN EN SALUD.**

*con una duración de 48 horas*

*En testimonio de lo anterior, se firma el presente en Floridablanca, a los veintin (21) días del mes de mayo de dos mil veinticuatro (2024)*


Firmado Digitalmente por



WILSON BASTOS DELGADO  
Subdirector  
CENTRO DE SERVICIOS EMPRESARIALES Y TURISTICOS  
REGIONAL SANTANDER

96184155 - 21/05/2024  
FECHA REGISTRO

La autenticidad de este documento puede ser verificada en el registro electrónico que se encuentra en la página web <http://verificados.sena.edu.co>, bajo el número 9309002983666CC1100895661C.



**MiVacuna**  
Código LB  
www.mivacuna.gov.co

LA SALUD DE TODOS  
LA SALUD DE TODOS

**MiVacuna**

Certificado de vacunación

**MITCHELL DAYANNA  
ROJAS MAHECHA**

Edad: 26 años Sexo: F

Identificación: **41.100.395.664**

Fecha de nacimiento: **01/03/1996**

10 MAY 2021 17:20:22

MINISTERIO DE SALUD

ESTADO DE VACUNACION

Paola González  
Audi de Elnoroni  
1.000.37.585

10 MAY 2021 17:20:22

ESTADO DE VACUNACION

MINISTERIO DE SALUD

**IPS**

Vacunación  
 Consulta médica  
 Laboratorio otros  
 Medicina física  
 Electrocardiogramas  
 Cirugía  
 Tratado en ambulancia

**CARNET DE VACUNACIÓN**  
Ministerio de Salud Pública

**+**

Cruz Roja Colombiana  
 Seccional Santander

Nombre: Mitchell Dayanna Rojas  
 Identificación: 1100000000000  
 Fecha de nacimiento: 2 / 1 / 2000

IPS: IPS 3000000000000  
 Teléfono: 7 6 33 0000

Fecha	Nombre de la vacuna	Dosis	Observaciones
14/08/21	DTaP	1	
13/09/21	DTaP	2	
15/09/21	DTaP	3	
13/09/21	DTaP	4	
13/09/21	DTaP	5	
13/09/21	DTaP	6	
13/09/21	DTaP	7	
13/09/21	DTaP	8	
13/09/21	DTaP	9	
13/09/21	DTaP	10	
13/09/21	DTaP	11	
13/09/21	DTaP	12	
13/09/21	DTaP	13	
13/09/21	DTaP	14	
13/09/21	DTaP	15	
13/09/21	DTaP	16	
13/09/21	DTaP	17	
13/09/21	DTaP	18	
13/09/21	DTaP	19	
13/09/21	DTaP	20	
13/09/21	DTaP	21	
13/09/21	DTaP	22	
13/09/21	DTaP	23	
13/09/21	DTaP	24	
13/09/21	DTaP	25	
13/09/21	DTaP	26	
13/09/21	DTaP	27	
13/09/21	DTaP	28	
13/09/21	DTaP	29	
13/09/21	DTaP	30	
13/09/21	DTaP	31	
13/09/21	DTaP	32	
13/09/21	DTaP	33	
13/09/21	DTaP	34	
13/09/21	DTaP	35	
13/09/21	DTaP	36	
13/09/21	DTaP	37	
13/09/21	DTaP	38	
13/09/21	DTaP	39	
13/09/21	DTaP	40	
13/09/21	DTaP	41	
13/09/21	DTaP	42	
13/09/21	DTaP	43	
13/09/21	DTaP	44	
13/09/21	DTaP	45	
13/09/21	DTaP	46	
13/09/21	DTaP	47	
13/09/21	DTaP	48	
13/09/21	DTaP	49	
13/09/21	DTaP	50	

**Certificado de vacunación del adulto**

Vacunado  
 No vacunado  
 No aplica

**Mitchell Dayanna**  
**Rojas Marecha**  
 N.º de identificación: **11008895663**  
 Fecha de nacimiento: **16-03-1996**

**02 FEB 2021**  
**233402X-AGU**  
**02 FEB 2021**  
**02373402X-AGU**

Nombre: **Mitchell Dayanna Rojas Marecha**  
 Fecha de nacimiento: **16-03-1996**  
 Documento de identidad: **11008895663**

**Consérvalo**

La salud es de todos  
 Mantén tu salud y la de los demás  
 Usando siempre tu mascarilla y  
 manteniendo una distancia de seguridad

**02 FEB 2021**  
**ADDM12012**  
**AGU**

Nombre: **Mitchell Dayanna Rojas Marecha**  
 Fecha de nacimiento: **16-03-1996**  
 Documento de identidad: **11008895663**



## **CERTIFICACION DE PRESTACION DE SERVICIOS.**

Por medio de la presente se certifica que la señora **MITCHELL DAYANNA ROJAS MAHECHA** identificada con cedula de ciudadanía número 1.100.895.661 de RIONEGRO S/der, PRESTÓ SUS SERVICIOS como AUXILIAR DE ENFERMERIA para **CONFIMED IPS S.A.S (servicios médicos confiables)** NIT. 900531216-7 desde 03 de agosto del 2021 hasta la actualidad

Se expide a solicitud de la interesada en la ciudad de Bucaramanga, el día 16 de diciembre del 2024.

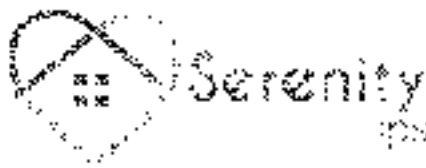
Atentamente,

**ANGIE COBOS**

---

**ANGIE COBOS**  
COORDINADORA  
PAD área municipios  
CONFIMED IPS SAS  
Cel.: 3152780484

Elaboro: J



Medellín, diciembre 13 del 2024

**LA DIRECCIÓN NACIONAL DE TALENTO HUMANO  
DE SERENITY COMPANY IPS S.A.S.**

**CERTIFICA QUE:**

La señora **MITCHELL DAYANNA ROJAS MAHECHA**, identificada con la Cédula de Ciudadanía número **1100895661**, laboró para la sociedad **SERENITY COMPANY IPS S.A.S.**, identificada con Nit. número **901.596.043 -2** mediante contrato Individual de trabajo a término obra o labor, desde el día diecinueve (19) de Julio de 2024 hasta el día doce (12) de diciembre del 2024, desempeñó el cargo de Auxiliar de Enfermería (Domiciliaria).

Desempeñó las siguientes responsabilidades:

- ✓ Garantizar la prestación de los servicios de salud a nuestros usuarios con calidad, oportunidad y trato humanizado.
- ✓ Prestar atención directa de enfermería a los pacientes, de acuerdo con las instrucciones recibidas por la Enfermera jefe y de acuerdo con el plan de manejo médico en lo que respecta a la administración de Medicamentos y demás procedimientos relacionados con enfermería tales como cambios de sonda, curaciones, cambio de dispositivos médicos, entre otros.
- ✓ Registrar oportunamente las notas de enfermería en el software de historia clínica implementado por la institución
- ✓ Reportar de acuerdo con los protocolos establecidos los incidentes, accidentes o eventos de interés que ocurran con los pacientes, familiares, personal o equipos durante el servicio.
- ✓ Velar por el adecuado uso de los equipos dados para la ejecución de sus labores.
- ✓ Participar en la implementación y mantenimiento de la política de seguridad en la atención de la organización.

**SERENITY COMPANY IPSS.A.S.**  
Carrera 3B No. 75 b sur 257 – Interior 2805  
Sabaneta - Antioquia  
[www.serenityips.com.co](http://www.serenityips.com.co)

- ✓ Cumplir con los protocolos de servicio, con lo establecido en el Sistema obligatorio de Garantía de Calidad, en el Sistema de Gestión del riesgo, Reglamento Interno de Trabajo, Programa de Seguridad del Paciente.
- ✓ Brindar atención humanizada y hacer seguimiento de la aplicación de este por parte del personal a cargo.
- ✓ Reportar de forma oportuna incidentes, eventos adversos y complicaciones según los lineamientos establecidos en la institución
- ✓ Garantizar una adecuada custodia de pertenencias de los usuarios
- ✓ Garantizar adherencia a lavado de manos por parte de todo el personal
- ✓ Cumplimiento y Asistencia a las actividades de capacitación, reuniones y comités organizados por la empresa.
- ✓ Cumplimiento general de los procesos en los que participa.
- ✓ Realizar educación al paciente y cuidadores sobre la participación en la Seguridad
- ✓ Notificar y garantizar la realización de la fichas (si lo requiere) las enfermedades infectocontagiosas, sospecha de maltrato, abuso sexual, etc.
- ✓ Notificar cambios significativos al médico general o al especialista.
- ✓ Notificar al comité de infecciones intrahospitalarias, los casos solicitados.
- ✓ Realizar personalmente la labor en los términos estipulados y cumplir las órdenes e instrucciones que de manera particular le imparta la empresa o sus representantes según el orden jerárquico establecido.

El presente certificado se expide a solicitud del interesado. De ser necesaria información adicional, con gusto será suministrada en el teléfono (4) 3204886 ext-4112.

Cordialmente,



---

**CRISTINA URIBE GUALDRON**  
Directora Nacional De Talento Humano  
**SERENITY COMPANY IPS S.A.S.**

**SERENITY COMPANY IPS S.A.S.**  
Carrera 38 No. 75 b sur 257 - Interior 2805  
Sabaneta - Antioquia  
[www.serenityips.com.co](http://www.serenityips.com.co)

2. Concepto **0.2** Actualización

4. Número de formulario

14682434269



14682434269

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. CVU	12. Dirección regional	14. Buzón electrónico
1 1 0 0 8 9 5 8 6 1 2		Caracas, Venezuela	

## IDENTIFICACIÓN

29. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	28. Número de identificación
Persona natural o sucesión líquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	1 1 0 0 8 9 5 8 6 1
Lugar de expedición	25. País	29. Departamento
COLOMBIA	1 6 9	Santander
31. Primer apellido	37. Segundo apellido	33. Primer nombre
ROJAS	MAHECHA	MITCHELL
35. Razón social		

36. Nombre comercial	37. Sigla

## UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA	1 6 9	Santander
41. Dirección principal	42. Correo electrónico	43. Código postal
CR 93 A 109 42 BRR CALDAS	michellojas@ovilook.es	3 1 4 4 6 0 2 8 1 0
44. Código postal	45. Teléfono 4	

## CLASIFICACIÓN

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

## Responsabilidades, Códigos y Atributos

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

49 - No responsable de IVA

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

**IMPORTANTE:** En perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario (RUT), tendrá vigencia legal hasta y en consecuencia no se exigirá su renovación.

## Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos	si <input checked="" type="checkbox"/>	no <input type="checkbox"/>	60. No. de Folios:	1
------------	--	-----------------------------	--------------------	---

La renovación, suscripción o trámite del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación de 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. Previamente dar aviso al artículo 1.8.1.2.8 del Decreto 1625 del 2016. De igual manera al finalizar el trámite el usuario fue informado y acepta la política de tratamiento de datos de la ley 1561 de 2012.

Firma del autoritario:

En perjuicio de las verificaciones que se realicen en la DIAN.

Firma distribuida:

604. Nombre: MAYORGA RODRIGUEZ NELSON  
605. Cargo: Gestor II



## MINISTERIO DE TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN Y LAS COMUNICACIONES - MINTIC

### CERTIFICA QUE

Una vez consultada la base de datos de conductos alimentarios inscritos REDAM, el(a) ciudadano(a) con número de identificación C.C. 1100606861 **NO SE ENCUENTRA INSCRITO EN EL REGISTRO DE DEUDORES ALIMENTARIOS MOROSOS.**

Esta verificación es válida en todo el Territorio Nacional, siempre y cuando el ítem y número consignados en el respectivo documento de identificación, coincidan con los aquí registrados.

Se emitió en Bogotá el 13/03/2023 07:50 AM



Código Verificación: AF6CPRG86f

Valida hasta: 14/05/2026

---

Dirección de Gobierno Digital

MINISTERIO DE TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN Y LAS  
COMUNICACIONES - MINTIC



Bogotá DC, 20 de febrero del 2028

La PROCURADURIA GENERAL DE LA NACION certifica que una vez consultado el Sistema de Información de Registro de Sanciones e Inhabilidades (SIRI), el(la) señor(a) MITCHELL DAVANNA ROJAS MAHECHA identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 1100865561:

NO REGISTRA SANCIONES NI INHABILIDADES VIGENTES

**ADVERTENCIA:** La certificación de antecedentes contiene las anotaciones de las sanciones o inhabilidades que se encuentren vigentes. Cuando se trate de nombramiento o posesión en cargos que exijan para su desempeño ausencia de antecedentes, se certificarán todas las anotaciones que figuren en el registro. Anterior, de acuerdo a los incisos 3o. y 4o. del artículo 238 Ley 1952 de 2019.

**NOTA:** El certificado de antecedentes disciplinarios es un documento que contiene las anotaciones e inhabilidades generadas por sanciones penales, disciplinarias, inhabilidades que se derivan de las relaciones contractuales con el estado, de los fallos con responsabilidad fiscal, de las decisiones de pérdida de investidura y de las condenas proferidas contra servidores, ex servidores públicos y particulares que desempeñen funciones públicas en ejecución de la acción de repetición o llamamiento en garantía. Este documento tiene efectos para acceder al sector público, en los términos que establece la Constitución Política y la ley particular o demás disposiciones vigentes. El Sistema SIRI reporta como antecedentes solamente las sanciones con debida ejecución recibidas de las autoridades nacionales colombianas. En caso de nombramiento o suscripción de contratos con el Estado, es responsabilidad de la Entidad, verificar la información de antecedentes del aspirante en la página web: <https://www.procuraduria.gov.co/Pages/certificadu-antecedentes.aspx>

Mario Enrique Castro González  
Jefe División de Relacionamento Con El Ciudadano (C)

**ATENCIÓN :**  
ESTE CERTIFICADO CONSTA DE 01 HOJA(S), SOLO ES VALIDO EN SU TOTALIDAD. VERIFIQUE QUE EL NUMERO DEL CERTIFICADO SEA EL MISMO EN TODAS LAS HOJAS.

LA CONTRALORÍA DELEGADA PARA RESPONSABILIDAD FISCAL,  
INTERVENCIÓN JUDICIAL Y COBRO COACTIVO

CERTIFICA:

Que una vez consultado el Sistema de Información del Boletín de Responsables Fiscales 'SIBOR', hoy viernes 20 de febrero de 2026, a las 12:59:48, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	Cédula de Ciudadanía
No. Identificación	11008956610
Código de Verificación	11008956610260220125948

Esta Certificación es válida en todo el Territorio Nacional, siempre y cuando el tipo y número consignados en el respectivo documento de identificación, coincidan con los aquí registrados.

De conformidad con el Decreto 2150 de 1995 y la Resolución 220 del 5 de octubre de 2004, la firma mecánica aquí plasmada tiene plena validez para todos los efectos legales.



HERNÁN GUILLERMO JÓJOA SANTACRUZ  
Contralor Delegado

Generó: WEB

Con el Código de Verificación puede constatar la autenticidad del Certificado.  
Carrera 69 No. 44-55 Piso 1. Código Postal 111071. PBX 5187000 - Bogotá D.C.  
Colombia Contraloría General NC, BOGOTÁ, D.C.

Página 1 de 1



## Certificado de Cuenta

Nu Compañía de Financiamiento S.A., NIT 901.658.107-2

Titular

**Mitchell Dayanna Rojas Mahecha**

Cédula de ciudadanía

**Cédula de ciudadanía: 1100895661**

Cuenta de ahorros

**Número de cuenta: 87609174**

Estado

**Activa**

Fecha de corte

**14 de abril de 2025**

Esta certificación fue expedida el 20 de febrero de 2026 a solicitud del titular.

Nu Compañía de Financiamiento S.A. asegura la autenticidad de la información aquí contenida y el uso correcto de acuerdo al reglamento de la Cuenta de Ahorros Nu.

Equipo Nu.

### Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

#### La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 01:02:59 PM horas del 20/02/2026, el ciudadano identificado con Cédula de Ciudadanía N° 1100865061

#### **NO TIENE ASUNTOS PENDIENTES CON LAS AUTORIDADES JUDICIALES**

de conformidad con lo establecido en el artículo 248 de la Constitución Política de Colombia.

En cumplimiento de la Sentencia SU-458 del 21 de junio de 2012, proferida por la Honorable Corte Constitucional, la leyenda "NO TIENE ASUNTOS PENDIENTES CON LAS AUTORIDADES JUDICIALES" aplica para todas aquellas personas que no registran antecedentes y para quienes la autoridad judicial competente haya decretado la extinción de la condena o la prescripción de la pena.

Esta consulta es válida siempre y cuando el número de identificación y nombres correspondan con el documento de identidad registrado y solo aplica para el territorio colombiano de acuerdo a lo establecido en el ordenamiento constitucional.

Si con esta data con el resultado, consulte las [preguntas frecuentes](#) o acérquese a las instalaciones de la Policía Nacional más cercanas.

[Volver al Inicio](#)

Fecha: 2026-07-20 11:54:58 PM

CC: 110285641 MITCHELL, GWANNA REYES, MATECISA, Agente

El presente es un correo electrónico enviado en cumplimiento de la Ley de Acceso a la Información Pública, en virtud de la solicitud de acceso a la información pública número 110285641, en la cual se solicita la información contenida en el expediente número 110285641, en el cual se solicita la información contenida en el expediente número 110285641.

2026-07-20 11:54:58 PM

Información Administrativa

Fecha: 2026-07-24 16:24 DTS DEPARTAMENTO DE SANTANDER

El presente es un correo electrónico enviado en cumplimiento de la Ley de Acceso a la Información Pública, en virtud de la solicitud de acceso a la información pública número 110285641, en la cual se solicita la información contenida en el expediente número 110285641, en el cual se solicita la información contenida en el expediente número 110285641.



liberty order

FORMATO COMPLETO

HOJA DE VIDA  
Persona Natural

(Leyes 190 de 1995, 489 y 443 de 1998)

ENTIDAD RECEPTORA

[Empty box for receiving entity]

IDENTIFICACION

PRIMER APELLIDO Santora	SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA) Aragones	ACUMBRAS Nancy
DOCUMENTO DE IDENTIFICACION D.C. <input checked="" type="radio"/> C.E. <input type="radio"/> PAS <input type="radio"/> No. 58256802	GENERO F <input checked="" type="radio"/> M <input type="radio"/> NB <input type="radio"/>	NACIONALIDAD COL <input checked="" type="radio"/> EXTRANJERO <input type="radio"/>
LIBRETA MILITAR PRIMERA CLASE <input type="radio"/> SEGUNDA CLASE <input type="radio"/>	NÚMERO	D.M.
FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO FECHA: DIA 15 MES 02 AÑO 1978 PAIS COLOMBIA DEPTO SANTANDER MUNICIPIO BUCARAMANGA	DIRECCION DE CORRESPONDENCIA CALLE 48 - 489 PAIS COLOMBIA DEPTO SANTANDER MUNICIPIO BUCARAMANGA TELÉFONO 3138592710 EMAIL nancy482@gmail.com	

EDUCACION BASICA

EDUCACIÓN BÁSICA Y MEDIA  
MARQUE CON UNA X EL ÚLTIMO GRADO APROBADO ( LOS GRADOS DE 10. A 11. DE BACHILLERATO EQUIVALEN A LOS GRADOS DE 10. A 11. DE EDUCACIÓN BÁSICA SECUNDARIA Y MEDIA )

EDUCACIÓN BÁSICA												TÍTULO OBTENIDO		PREGRADO	
PRIMARIA					SECUNDARIA					MEDIA		FECHA DE GRADO			
1*	2*	3*	4*	5*	6*	7*	8*	9*	10*	11*	12*	MES	D*	AÑO	1988

EDUCACIÓN SUPERIOR (PREGRADO Y POSTGRADO)  
ELIJA EN ESTE PUNTO EN Estricto ORDEN CRONOLÓGICO, EN VOCALIDAD ACADÉMICA ESCRIBA:

TE (TÉCNICA)      TL (TECNOLÓGICA)      TE (TECNOLÓGICA ESPECIALIZADA)      UN (UNIVERSITARIA)

ES (E ESPECIALIZACIÓN)      MG (MAESTRÍA O MAGISTER)      DOC (DOCTORADO O PhD)

RELACIONE AL FRENTE EL NÚMERO DE LA TARJETA PROFESIONAL (SI ÉSTA HA SIDO PREVISTA EN UNA LEY).

EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO

EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO  
ELIJA EN ESTE PUNTO EN Estricto ORDEN CRONOLÓGICO, EN LA MODALIDAD ESCRIBA:  
IMP (EDUCACIÓN INFORMAL)      TR\_DES (EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO)

INSTITUCIÓN	MODALIDAD	NÚM. TOTAL HORAS	GRANJEADO		NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TÍTULOS OBTENIDOS	TERMINACIÓN	
			SI	NO		MES	AÑO
Escuela colombiana de formación en salud	EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y DESARROLLO HUMANO		X		estomatol	07	1988

FORMATO COMPLETO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

(Leyes 190 de 1995, 489 y 443 de 1996)

30/11/25

ESPECIFIQUE LOS IDIOMAS DIFERENTES AL ESPAÑOL QUE HABLE, LEE, ESCRIBE DE FORMA REGULAR (R), BIEN (B) O MUY BIEN (MB)

IDIOMA	LO HABLA			LO LEE			LO ESCRIBE		
	R	B	MB	R	B	MB	R	B	MB

EXPERIENCIA LABORAL

RELACIONE SU EXPERIENCIA LABORAL O DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO COMENZANDO POR EL ACTUAL

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO INSTITUTO DE SALUD DE BUCARAMANGA - ISABU	PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS COLOMBIA
DEPARTAMENTO SANTANDER	MUNICIPIO BUCARAMANGA		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
TELÉFONOS 3138530210	FECHA DE INGRESO		
	Día	27	Mes
			Año
			2025
	Día	31	Mes
			Año
			2025
CARGO O CONTRATO ACTUAL AUXILIAR ENFERMERIA	DEPENDENCIA CONVENIO OPS - MSPS		DIRECCIÓN AVENIDA CALLE 9 NORTE

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO INSTITUTO DE SALUD DE BUCARAMANGA - ISABU	PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS COLOMBIA
DEPARTAMENTO SANTANDER	MUNICIPIO BUCARAMANGA		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
TELÉFONOS 3138530210	FECHA DE INGRESO		
	Día	27	Mes
			Año
			2025
	Día	31	Mes
			Año
			2025
CARGO O CONTRATO ACTUAL AUXILIAR ENFERMERIA	DEPENDENCIA CONVENIO OPS - MSPS		DIRECCIÓN AVENIDA CALLE 9 NORTE

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD ACCION - CHRISTUS SINERGIA SALUD	PÚBLICA	PRIVADA X	PAÍS COLOMBIA
DEPARTAMENTO SANTANDER	MUNICIPIO BUCARAMANGA		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
TELÉFONOS 5076863433	FECHA DE INGRESO		
	Día	03	Mes
			Año
			2018
	Día	01	Mes
			Año
			2020
CARGO O CONTRATO ACTUAL AUXILIAR ENFERMERIA	DEPENDENCIA AUXILIAR DE ENFERMERIA		DIRECCIÓN CALLE 12 - 25 10

FORMATO COMPLETO

**HOJA DE VIDA**

Persona Natural

(Leyes 190 de 1995, 489 y 443 de 1998)

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR														
EMPRESA O ENTIDAD PS PROJECTION LIFE				PÚBLICA		PRIVADA X		PAÍS COLOMBIA						
DEPARTAMENTO SANTANDER			MUNICIPIO BUCARAMANGA					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD						
TELÉFONOS 3135785402			FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO						
			Día	23	Mes	01	Año	2014	Día	30	Mes	04	Año	2018
CARGO O CONTRATO ACTUAL AUXILIAR DE ENFERMERIA			DEPENDENCIA AUXILIAR DE ENFERMERIA					DIRECCIÓN CARRERA 25A - 07 78						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR														
EMPRESA O ENTIDAD MOSPHOGAR				PÚBLICA		PRIVADA X		PAÍS COLOMBIA						
DEPARTAMENTO SANTANDER			MUNICIPIO BUCARAMANGA					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD						
TELÉFONOS 6079472221			FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO						
			Día	01	Mes	02	Año	2012	Día	15	Mes	17	Año	2012
CARGO O CONTRATO ACTUAL AUXILIAR DE ENFERMERIA			DEPENDENCIA AUXILIAR DE ENFERMERIA					DIRECCIÓN CARRERA 28 - 54 68						

EXPERIENCIA LABORAL PRESENT

EXPERIENCIAS DEL DOCENTE														
INSTITUCIÓN EDUCATIVA				PÚBLICA		PRIVADA		PAÍS						
DEPARTAMENTO			MUNICIPIO					CORREO ELECTRÓNICO						
TELÉFONOS			FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO						
			Día		Mes		Año		Día		Mes		Año	
ÁREA DE CONOCIMIENTO			NIVEL EDUCATIVO					DIRECCIÓN						

EXPERIENCIA LABORAL PRETERITO

INDIQUE EL TIEMPO TOTAL DE SU EXPERIENCIA LABORAL EN NÚMERO DE AÑOS Y MESES

OCUPACIÓN	TIEMPO DE EXPERIENCIA	
	AÑOS	MESES
SERVICOR PÚBLICO	3	2
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO	7	8
TRABAJADOR INDEPENDIENTE	3	0
EXPERIENCIA DOCENTE	0	0

FORMATO COMPLETO

**HOJA DE VIDA**

Persona Natural

(Leyes 190 de 1985, 458 y 442 de 1998)

**CIERRE DEL PROCESO DE SELECCIÓN PÚBLICA**

MANIFIESTO BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO QUE SI      NO      ME ENCUENTRO DENTRO DE LAS CAUSALES DE INHABILIDAD E INCOMPATIBILIDAD DEL ORDEN CONSTITUCIONAL O LEGAL, PARA EJERCER CARGOS EMPLEOS PÚBLICOS O PARA CELEBRAR CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS CON LA ADMINISTRACIÓN PÚBLICA.

PARA TODOS LOS EFECTOS LEGALES, CERTIFICO QUE LOS DATOS POR MI ANOTADOS EN EL PRESENTE FORMATO ÚNICO DE HOJA DE VIDA, SON VERACES, (ARTÍCULO 50. DE LA LEY 190/85).

*Ciudad y fecha de diligenciamiento* \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

**CIERRE DEL PROCESO DE SELECCIÓN PÚBLICA - CONTINUACIÓN**

CERTIFICO QUE LA INFORMACIÓN AQUÍ SUMINISTRADA HA SIDO CONSTATADA, FRENTE A LOS DOCUMENTOS QUE HAN SIDO PRESENTADOS COMO SOPORTE.

\_\_\_\_\_  
*Ciudad y fecha*

\_\_\_\_\_  
NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS





Departamento de la Educación  
 Municipio de Fonseca  
**El Colegio Nacionalizado de Sto. Comercial**  
**Vicente Ruiz y Villalba**

Autorizada por el Ministerio de Educación Nacional, para otorgar el  
 Título de Bachiller Comercial y expedir el Diploma correspondiente  
 Según Resolución No. 192778 del 9 de Diciembre de 1956.

Confiere A:

**NELCY SANTOS ARREGOCES**  
 Identificado (a) Con la U.N. o U.C. No. 56' 036 802 de FONSECA

el título de:

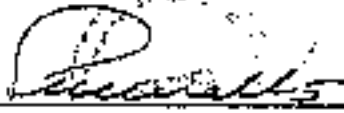
**Bachiller Comercial**


Por haber culminado satisfactoriamente el programa de Educación  
 Media técnica, comercial y operando el plan de Estudios alcanzando los objetivos de formación y cumpliendo con los requisitos  
 establecidos en el programa Educativo Institucional. De conformidad con el Decreto No. 921 de Mayo 6 de 1956.



Registrada en el Libro de Actas de Graduación No. 001  
 Acta General No. 017 Hoja No. 010  
 de Fecha \_\_\_\_\_

Fonseca 6 de Diciembre de 1956.

  
 Sr. Miguel Peralta Méndez  
 U.C. 6.272.802 de Medellín  
 Rector

  
 Rosalia Páez de Borrero  
 U.C. 28.804.425 de Fonseca  
 Secretaria



REPUBLICA DE COLOMBIA

ESCUELA COLOMBIANA DE FORMACION EN SALUD

RESOLUCION 0786  
SECRETARIA DE EDUCACION  
DE SANTANDER  
EDUCACION NO FORMAL



MINISTERIO DE SALUD  
ACUERDO No. 14 DECRETO 1849  
DE 1992

**EFORSALUD**

*Otorga el presente certificado a*

**NELCY SANTOS ARREGOCES**

Identificado con Cédula de Ciudadanía No. 56.056.802 de la Ciudad de Fonseca

*de Aptitud Ocupacional como*

**Auxiliar de Enfermería**

*con una intensidad horaria de 1800 horas*



**FABRICIO MONROY TEELEZ**  
DIRECTOR GENERAL

*Olaya Iliana Rojas*

SECRETARIA ACADEMICA

*Yanilma Montoya*

COORDINADOR ACADEMICO

Dado en Bucaramanga el día 3 del mes de Julio de 199 8

Añadido al Folio No. 11 del Libro No. 1 de Certificados

## RESUELVE

Registrar el Certificado de AUXILIAR DE ENFERMERÍA en un Diploma que dice La República de Colombia, Secretaría de Educación Departamental y en su nombre el Instituto de Educación No Formal ESCUELA COLOMBIANA DE FORMACION EN SALUD - EFORSALUD Autorización Oficial 0786 Secretaría de Educación de Santander y Acuerdo Ejecutivo No 14 de Junio 5 de 1996.

Confiere Certificado de Aptitud Ocupacional de: AUXILIAR DE ENFERMERÍA A: NELCY SANTOS ARREGOCES, identificada con cédula de ciudadanía No 56.056.802ouseca (Guajira), por haber cursado y aprobado sus estudios en el programa de Auxiliar de Enfermería con una intensidad total de 1800 horas.

Espedido en Bucaramanga, a los Tres (03) días del mes de Julio de Mil Novecientos Noventa y Ocho.

Firman. El Director General; Fabricio Monroy Tellez, La Coordinadora Académica; Maritza Bustos Sosa, La Secretaria General; Olga Rojas Prada.

Anotado en el Folio 11. Libro de Certificaciones No 01.

Para Seguridad de los Certificados se encuentra el Logotipo de EFORSALUD, y cada firma acompañada de sello.



FABRICIO MONROY TELLEZ  
Director General



MARITZA BUSTOS SOSA  
Coordinadora Académica



OLGA ROJAS PRADA  
Secretaria General

SEDE A: CARRERA 27 No. 42-53 - TELEFONOS: 6475825 - 6472878  
SEDE B: CARRERA 27 No. 42-87 - TELEFONO: 6475851 - TELEFAX:6571177  
CELULAR: 933726809 - BUCARAMANGA



CONSEJO DE DIRECTORES

CERTIFICACION DE TERCER PROMOCION EN ENFERMERIA 1998

El Consejo de Directores de LA ESCUELA COLOMBIANA DE ENFERMERIA

segun el Acuerdo No. 14 en su No. 1 de 1998 del Ministerio de Salud y otros

que el Ministerio de Educacion Nacional Resolucion 0286 de 1998

que autoriza las fracciones establecidas por los estatutos de la

que el Reglamento Estudiantil en el Espiritu de

haber enajenado la totalidad de las

cancelar los derechos de por este concepto de

que el reglamento estudiantil en el Espiritu de

SEDE A: CARRERA 27 No. 47-50 TEL: 3322000  
SEDE B: CARRERA 27 No. 47-50 TEL: 3322000  
CELULAR: 313726809

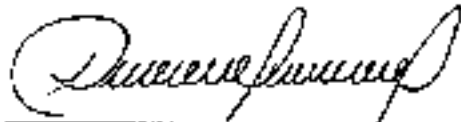
**CERTIFICA QUE:**

Que el(a) señor(a) Santos Arregoces, Nelcy, identificado(a) con Cédula Ciudadanía No 56056802, presto sus servicios HOSPITAL EN CASA S.A.S, entre el 3 de mayo de 2018 y el 01 de Diciembre de 2020.

Al momento de su retiro se encontraba vinculado con Contrato Indefinido, desempeñando el cargo de Auxiliar enfermería II. El motivo del retiro fue Renuncia voluntaria.

La presente certificación se expide a solicitud del interesado, el día 4 de Diciembre de 2020, con destino a Quien Pueda Interesar.

Atentamente,



**DIANA CAROLINA GONZALEZ PEREZ**  
GERENTE NACIONAL GESTIÓN HUMANA  
HOSPITAL EN CASA S.A.S  
NIT 805006388-7

Para Información adicional, comunicarse al Teléfono: Teléfono: 6869433 Ext. 26818. Horario de atención: Lunes a Viernes de 7:00 a.m. a 12:20 p.m. y de 1:30 p.m. a 5:30 p.m.

Por medio del presente documento certifico que la Señora **SANTOS ARREGOCES NELCY**, identificada con cédula de ciudadanía **56.056.802** expedida en Fonseca Guajira, trabajo en **PROJECTION LIFE COLOMBIA S.A.** desde el 23 de Enero del 2014 hasta el día 30 de Abril del 2018, por medio de un contrato labor determina; desempeñando el cargo de **AUXILIAR DE ENFERMERIA**.

En constancia se firma a los veintitrés (23) días del mes de Septiembre de 2019.

Cordialmente,



**YANETHA CECILIA BARRETO**

Gestora Integral Contratación Laboral  
Projection Life Colombia s.a  
PBX: 6436778 ext 119 – celular 3168783492  
900124874-8  
[contratacion\\_laboral@projectionlife.com](mailto:contratacion_laboral@projectionlife.com)

Carrera 35ª No. 46 – 40  
PBX: 043 07 78 – Celular: 316 742 8427  
[atencionalcliente@projectionlife.com](mailto:atencionalcliente@projectionlife.com)  
[www.projectionlife.com](http://www.projectionlife.com)

EL GERENTE DE HOSPINOGAR LTDA.  
NIT. 804.010.870-1  
CERTIFICA:

Que NELCY SANTOS ARREGOCES, identificada con Cédula de Ciudadanía N° 90 058 802, laboró en nuestra institución desde el 01 de septiembre de 2011 al 31 de enero de 2012 por contrato laboral a término fijo inferior a un año, del 01 de febrero de 2012 al 15 de diciembre de 2012 por contrato laboral de duración de la obra o labor determinada. Desarrollando funciones de AUXILIAR DE ENFERMERIA en el manejo de pacientes domiciliarios.

La presente certificación se expide el día 18 de septiembre de 2019 por petición del interesado, única y exclusivamente para anexar a la HOJA DE VIDA.

Cordialmente,



HOSPINOGAR LTDA.  
CALLE 14 N° 54-66  
CABECERA DEL LLANO  
BUCARAMANGA - COLOMBIA

LISDEY MILENA GOMEZ RUEDA

---

Carrera 35 No.54-66 Cabecera del Llano - Teléfonos: 6472222 - 6437539 Bucaramanga-Colombia

Escaneado con CamScanner



Nombres y apellidos completos			
Primer nombre	Segundo nombre	Primer apellido	Segundo apellido
NEICY		SANTOS	ARREGOCEZ

Documento de identificación

Tipo  Número

Lugar de nacimiento

País  Departamento  Municipio

Lugar de domicilio

País  Departamento  Municipio

Nombre de la entidad/organismo/institución/persona jurídica pública o privada que presten función pública o servicios públicos o que administran, celebren contratos y ejecuten bienes o recursos públicos/Notarías/Curadurías/ u otra donde trabaje

Lugar de sede

País  Departamento  Municipio

Dirección

Cargo o función que cumple

Tipo de sujeto obligado de acuerdo con el artículo 2 de la Ley 2013 de 2019: Persona natural y jurídica, pública o privada, que presten función pública, que presten servicios públicos respecto de la información directamente relacionada con la prestación del servicio público.

**1. DECLARACIÓN AJUSTADA DE BIENES Y RENTAS**

De acuerdo con lo consagrado en la Ley 2013 de 2019, a continuación procedo a publicar y divulgar proactivamente mi declaración de bienes y rentas y manifiesto que los únicos bienes y rentas que poseo a la fecha, en forma personal o por interpuesta persona, son los que relaciono a continuación.

**1.1. DE INGRESOS, BIENES Y ACCIONES**

Los ingresos y rentas que obtuve en el año gravable 2024 fueron:

Arrendos	
Honorarios	
Otros Ingresos y rentas	
TOTAL	\$20,000.000,00

Las cuentas bancarias de las que soy titular en Colombia y en el exterior son:

Tipo de cuenta	Sede de la cuenta (País)	Saldo total de la cuenta a diciembre 31 del año inmediatamente anterior

Mis bienes patrimoniales son los siguientes:

Tipo de bien	País	Departamento	Municipio	Valor

Mis acreencias y obligaciones vigentes a la fecha son:

Concepto	Saldo

## 5.2 PARTICIPACIÓN EN JUNTAS, CONSEJOS, CORPORACIONES, SOCIEDADES Y/O ASOCIACIONES

Tengo participación en juntas, consejos o directivos:      Sí       No

En la actualidad participo como miembro de las siguientes Juntas o Consejos Directivos:

Tengo participación en corporaciones, sociedades y asociaciones: Sí  No

A la fecha soy socio de las siguientes corporaciones, sociedades y/o asociaciones:

Nombre corporación, sociedad o asociación	Tipo	Calidad de socio	País

### 1.3 DECLARACIÓN DE LAS ACTIVIDADES ECONÓMICAS DE CARÁCTER PRIVADO

Tengo actividades económicas privadas: Sí  No

Las actividades económicas de carácter privado, adicionales a las declaradas anteriormente, que he venido desarrollando de forma ocasional o permanente son las siguientes:

Detalle de las actividades	Forma participación

### 2. CONFLICTOS DE INTERÉS

De acuerdo con lo consagrado en la Ley 2013 de 2019, a continuación procedo a publicar y divulgar proactivamente el registro de la información que puede ser susceptible de generarme un conflicto de interés, así como aquella relacionada con los intereses de mi cónyuge o compañero(a) permanente, parientes y socios de hecho o de derecho.

#### 2.1 INFORMACIÓN DE CÓNYUGE O COMPAÑERO(A) PERMANENTE

Tengo cónyuge o compañero(a) permanente: Sí  No

Los intereses personales de mi cónyuge o compañero o compañera permanente son susceptibles de generar una posible situación de conflicto de interés frente a la labor o actividad que desempeño: Sí  No

Primer nombre	Segundo nombre	Primer apellido	Segundo apellido

Tipo documento  Número

Tengo parientes hasta el cuarto grado de consanguinidad, segundo de afinidad o primero civil con intereses personales que son susceptibles de generar una posible situación de conflicto de interés frente a la labor o actividad que desempeño:

Sí  No

A continuación presento la información de los parientes hasta el cuarto grado de consanguinidad, segundo de afinidad y primero civil que son susceptibles de generar conflicto de interés frente a la labor o actividad que desempeño.

De acuerdo con la Ley 2003 de 2019, los congresistas deben registrar sus parientes hasta el segundo grado de consanguinidad, segundo de afinidad y primero civil si son susceptibles de generar conflicto de interés frente a la labor o actividad que desempeñan

Parentesco	Pariente	Tipo de documento de identidad	Documento de identidad	Descripción del potencial conflicto de interés

#### 23. INTERES DIRECTO O ACTUACIONES DENTRO DEL AÑO ANTERIOR

Tuve intereses directos o actué como representante, asesor, presidente, gerente, director, miembro de junta directiva o socio de gremio, sindicato, sociedad, asociación, grupo social u organización con ánimo o sin ánimo de lucro y esto puede influir en mis decisiones y acciones en el desempeño de mi cargo actual:

Sí  No

Dentro del año anterior tuve interés directo o actué como representante, asesor, presidente, gerente, director, miembro de junta directiva o socio de gremio, sindicato, sociedad, asociación, grupo social u organización con ánimo o sin ánimo de lucro (nacional o extranjera), y a continuación describo cómo puede influir en las decisiones y acciones de mi cargo actual:

#### 24. OTRAS INVERSIONES

Tengo fideicomisos en Colombia o en el exterior: Sí  No

Los fideicomisos y encargos fiduciarios de los cuales soy constituyente o beneficiario en Colombia y en el exterior son:

Nombre del fideicomiso o encargo fiduciario	Ciudad	Valor	País


**2.5. DONACIONES QUE REPRESENTARON REDUCCIONES EN LA DECLARACIÓN DE RENTA**

Realicé donaciones:      Sí       No

Las donaciones que me representaron reducciones en la declaración de renta del último año gravable son:

Nombre entidad	Valor

**2.6. POTENCIALES CONFLICTOS DE INTERÉS**

Tengo potenciales conflictos personales de interés:      Sí       No

Los conflictos de interés pueden generarse a partir de, por ejemplo:

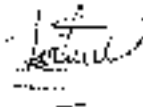
- > Actividades y negocios que realiza o tiene con socio o socios de hecho o de derecho.
- > Establecimientos que posee.
- > Litigio o controversia ante autoridades administrativas o judiciales.
- > Haber hecho parte de listas de candidatos a cuerpos colegiados de elección popular.

Los potenciales conflictos personales de interés que tengo son:

CERTIFICA QUE

Verificada la base de datos de afiliados, el/la señor/a **NELCY SANTOS ARREGOCES** identificado/a con documento de identidad Cédula de Ciudadanía número **56056802**, se encuentra afiliado/a desde **01/09/2023** al Régimen de Prima Media con Prestación Definida (RPM) administrado por la Administradora Colombiana de Pensiones COLPENSIONES.

La presente certificación se expide en Bogotá, el día 29 de agosto de 2025.



Rosa Mercedes Nino Araya  
Dirección de Afiliaciones

Nota: Certificado generado desde la página Web. Este documento no es válido para el reconocimiento de prestaciones económicas, está sujeto a verificación y no tiene costo alguno.





Libertad y Orden  
REPÚBLICA DE COLOMBIA

# El Servicio Nacional de Aprendizaje SENA

*En cumplimiento de la Ley 119 de 1994*

*Hace constar que*

**NELCY SANTOS ARREGOCES**  
Con Cédula de Ciudadanía No. 560566802

*Cursó y aprobó la acción de Formación*

**REENTRENAMIENTO EN SOPORTE VITAL BASICO TALENTO HUMANO EN SAI**  
*con una duración de 20 horas*

*En testimonio de lo anterior, se firmó el presente en Bucaramanga, a los dieciocho (18) días del mes de julio de dos mil veintitres (2023).*

Firmado Digitalmente por

JOSE MANUEL ARIZA ARIZA

Subdirector (E)  
CENTRO DE SERVICIOS EMPRESARIALES Y TURISTICOS  
REGIONAL SANTANDER

920058935 - 181072023

FECHA REGISTRO

La autenticidad de este documento puede ser verificada en el registro electrónico que se encuentra en la página web <http://ceamiticaos-senar.edu.co>, bajo el código 9309002791524CC56056802C

**EL CENTRO DE SERVICIOS EMPRESARIALES Y TURÍSTICOS**

**CERTIFICA**

Cua NELCY SANTOS ARREGOCES identificado(a) con Cédula de Ciudadanía No 56050802 de Fonseca, realizó y aprobó el curso de REENTRENAMIENTO EN SOPORTE VITAL BASICO TALENTO HUMANO EN SALUD, con una intensidad horaria de Veinte (20) y obtuvo una evaluación Apto (A) con una equivalencia de (4.5).

Equivalencia de Evaluaciones:

0: Reprobó  
A: Aprobó

Se expide en Bucaramanga, a los dieciocho (18) días del mes de julio de dos mil veintitrés (2023)

Firmado Digitalmente por



JOSE MANUEL ARIZA ARIZA  
Subdirector (E) CENTRO DE SERVICIOS EMPRESARIALES Y TURÍSTICOS  
REGIONAL SANTANDER

*SENA: Una Organización con Conocimiento*







**LA CORPORACIÓN INTERNACIONAL  
LÍDERES LATINOAMÉRICA**

NIT 830.086.471-6

Hace constar que:

**NELCY SANTOS ARREGOCES**

Identificado(a) con C.C. 56056802

*Cursó y aprobó los estudios correspondiente a*  
**CURSO**

**FORMACION EN ATENCION INTEGRAL EN SA  
VICTIMAS DE VIOLENCIA SEXUAL Y DE GENER**

Vigencia de 2 años a partir de la fecha de expedición  
Con una intensidad horaria de Cincuenta (50) Horas

Se expide en la ciudad de Bucaramanga a los (08) días del mes de enero del año 2019  
En cumplimiento del decreto 1075 del 26 de mayo del 2015 Art 2.5.6.8. Educación Informal - Ministerio de  
Resolución 3100 de 2019- Ministerio de Salud y Protección de Colombia



VALIDAR  
CERTIFICADO

  
**BEATRIZ EUGENIA RAMOS SUAZA**

Especialización en Auditoría Clínica, Cuidado Crítico  
Rehabilitación Cardiopulmonar y  
Certificación AHA como proveedor en salud

  
**LUIS CARLOS PRAD**

Director  
Corporación Internacional Líc

La validez del documento también la puedes solicitar al 3003905210 o al correo [academico@cill](mailto:academico@cill)



**LA CORPORACIÓN INTERNACIONAL  
LÍDERES LATINOAMÉRICA**

NIT 830.086.471-6

Hace constar que:

**NELCY SANTOS ARREGOCES**

Identificado(a) con C.C. 56056802

*Cursó y aprobó los estudios correspondiente a*

**CURSO**

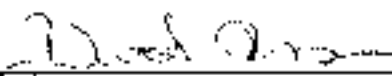
**PRIMEROS AUXILIOS**

**Vigencia de 2 años a partir de la fecha de expedición**

Con una intensidad horaria de Veinte (20) horas

Se expide en la ciudad de Bucaramanga a los (12) días del mes de diciembre del  
En cumplimiento del decreto 1075 del 26 de mayo del 2015 Art 2.6.6.8. Educación Informal - Ministerio de  
Resolución 3100 de 2019- Ministerio de Salud y Protección de Colombia



  
**BEATRIZ EUGENIA RAMOS SUAZA**  
Especialización en Auditoría Clínica, Cuidado Crítico  
Rehabilitación Cardiopulmonar y  
Certificación AHA como proveedor en salud

  
**LUIS CARLOS PRAD**  
Director  
Corporación Internacional Lic

*La validez del documento también la puedes solicitar al 3003905210 o al correo academico@cill*



**LA CORPORACIÓN INTERNACIONAL  
LÍDERES LATINOAMÉRICA**

NIT 830.086.471-6

Hace constar que:

**NELCY SANTOS ARREGOCES**

Identificado(a) con C.C. 56056802

*Cursó y aprobó los estudios correspondiente a*

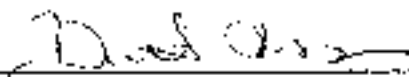
**CURSO**

**FORMACION EN HUMANIZACION Y CAI  
EN SERVICIOS DE SALUD**

Vigencia de 2 años a partir de la fecha de expedición  
Con una Intensidad horaria de Cincuenta (50) Horas

Se expide en la ciudad de Bucaramanga a los (12) días del mes de diciembre del  
En cumplimiento del decreto 1075 del 26 de mayo del 2015 Art 2.6.6.8. Educación Informal - Ministerio de  
Resolución 3100 de 2.019- Ministerio de Salud y Protección de Colombia



  
**BEATRIZ EUGENIA RAMOS SUAZA**  
Especialización en Auditoría Clínica, Cuidado Crítico  
Rehabilitación Cardiopulmonar y  
Certificación AHA como proveedor en salud

  
**LUIS CARLOS PRAD**  
Director  
Corporación Internacional Líc

La validez del documento también la puedes solicitar al 3003905210 o al correo academico@cill



# Corporación Internacional Líderes Latinoameric

NIT: 830.086.471-6

Hace constar que:

**NELCY SANTOS ARREGOCES**

C.C. - No. 56056802

Ha sido inscrita en el curso de **Soporte Vital Avanzado (ACLS)**

**CURSO**

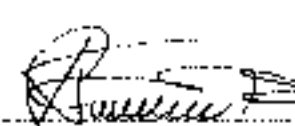
**SOPORTE VITAL AVANZADO (ACLS)**

**Vigencia de 2 años a partir de la fecha de expedición**

Siendo una formación propia, con una intensidad de cuarenta y ocho (48)

Se expide en la ciudad de Bucaramanga a los (02) días del mes de enero del  
En cumplimiento del decreto 1075 del 26 de mayo del 2015 Art 2.6.6.8. Educación Informal - Ministerio de Edu-  
Resolución 3100 de 2.019- Ministerio de Salud y Protección de Colombia

  
**Beatriz Eugenia Ramos Suaza**  
Especialización en Auditoría Clínica, Cuidado Crítico  
Rehabilitación Cardiopulmonar y  
Certificación AHA como proveedor en salud

  
**Luis Carlos Prada**  
Director  
Corporación Internacional

La validez del documento también se puede verificar al teléfono 0244 440000 a través del sitio



# Corporación Internacional Líderes Latinoameric

NIT: 830.086.471-6

Hace constar que:

**NELCY SANTOS ARREGOCES**

C.C. - No. 56056802

se ha inscrito en el registro de la Secretaría de Educación de Bucaramanga.


## **CURSO**

### **FORMACION EN ATENCION INTEGRAL EN S VICTIMAS DE ATAQUE CON AGENTES QUIMIC**

**Vigencia de 2 años a partir de la fecha de expedición**

Siendo una formación propia, con una intensidad de cincuenta (50)

Se expide en la ciudad de Bucaramanga a los (02) días del mes de enero del  
En cumplimiento del decreto 1075 del 26 de mayo del 2015 Art 2.6.6.8. Educación Informal - Ministerio de Edu-  
Resolución 3100 de 2.019- Ministerio de Salud y Protección de Colombia

  
**Beatriz Eugenia Ramos Suaza**  
Especialización en Auditoría Clínica, Cuidado Crítico  
Rehabilitación Cardiopulmonar y  
Certificación AHA como proveedor en salud

  
**Luis Carlos Prada**  
Director  
Corporación Internacion

Una copia del documento también se encuentra en el archivo digitalizado en el sistema de gestión de documentos.



# Corporación Internacional Líderes Latinoamericanos

NIT: 830.086.471-6

Hace constar que:

**NELCY SANTOS ARREGOCES**

C.C. - No. 56056802

Por medio de la presente se certifica que el/la suscriptor/a ha concluido exitosamente el curso:

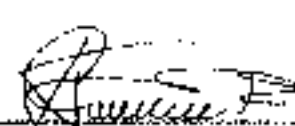
## **CURSO**

## **FORMACION EN SEDACION BASICA**

**Vigencia de 2 años a partir de la fecha de expedición**  
Siendo una formación propia, con una intensidad de cincuenta (50)

Se expide en la ciudad de Bucaramanga a los (02) días del mes de enero del  
En cumplimiento del decreto 1075 del 26 de mayo del 2015 Art 2.6.6.8. Educación Informal - Ministerio de Edu  
Resolución 3100 de 2.019- Ministerio de Salud y Protección de Colombia

  
**Beatriz Eugenia Ramos Suaza**  
Especialización en Auditoría Clínica, Cuidado Crítico  
Rehabilitación Cardiopulmonar y  
Certificación AHA como proveedor en salud

  
**Luis Carlos Prada**  
Director  
Corporación Internacional

Las copias del documento también se encuentran adjuntas al correo electrónico y al correo académico.



**Corporación Internacional  
Líderes Latinoameric**

**NIT: 830.086.471-6**

**Hace constar que:**

**NELCY SANTOS ARREGOCES**

**C.C. - No. 56056802**

**Se le acredita la formación en el curso de:**

**CURSO  
FORMACION EN ATENCION INTEGRAL EN S  
MANEJO Y GESTION DEL DUELO**

**Vigencia de 2 años a partir de la fecha de expedición**  
Siendo una formación propia, con una intensidad de cincuenta (50)

Se expide en la ciudad de Bucaramanga a los (02) días del mes de enero del  
En cumplimiento del decreto 1075 del 26 de mayo del 2015 Art 2.6.6.8. Educación Informal - Ministerio de Edu  
Resolución 3100 de 2.019- Ministerio de Salud y Protección de Colombia

  
**Beatriz Eugenia Ramos Suaza**  
Especialización en Auditoría Clínica, Cuidado Crítico  
Rehabilitación Cardiopulmonar y  
Certificación AHA como proveedor en salud

  
**Luis Carlos Prada**  
Director  
Corporación Internacional

La validez del documento también se puede verificar al 3003088310 - el correo electrónico



# Corporación Internacional Líderes Latinoamericanos

NIT: 830.086.471-6

Hace constar que:

**NELCY SANTOS ARREGOCES**

C.C. - No. 56056802

Se certifica que el/la Sr./Srta. **NELCY SANTOS ARREGOCES** ha cursado exitosamente el curso:

**CURSO**

**SOPORTE VITAL BASICO (BLS)**

**Vigencia de 2 años a partir de la fecha de expedición**  
Siendo una formación propia, con una intensidad de veinte (20) horas.

Se expide en la ciudad de Bucaramanga a los (02) días del mes de enero del 2017.  
En cumplimiento del decreto 1075 del 26 de mayo del 2015 Art 2.6.6.8. Educación Informal - Ministerio de Educación  
Resolución 3100 de 2.019- Ministerio de Salud y Protección de Colombia

**Beatriz Eugenia Ramos Suaza**  
Especialización en Auditoría Clínica, Cuidado Crítico  
Rehabilitación Cardiopulmonar y  
Certificación AHA como proveedor en salud

**Luis Carlos Prada**  
Director  
Corporación Internacional

La validez del documento también se puede verificar al acercarse al número de contacto de la Corporación Internacional Líderes Latinoamericanos.



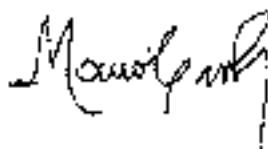
Bogotá DC, 11 de marzo del 2025

La PROCURADURIA GENERAL DE LA NACION certifica que una vez consultado el Sistema de Información de Registro de Sanciones e Inhabilidades (SIRI), el(la) señor(a) NELCY SANTOS ARREGOCES identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 56056802:

**NO REGISTRA SANCIONES NI INHABILIDADES VIGENTES**

**ADVERTENCIA:** La certificación de antecedentes contiene las anotaciones de las sanciones o inhabilidades que se encuentren vigentes. Cuando se trate de nombramiento o posesión en cargos que exijan para su desempeño ausencia de antecedentes, se certificarán todas las anotaciones que figuren en el registro. Anterior, de acuerdo a los incisos 3o. y 4o. del artículo 239 Ley 1962 de 2019.

**NOTA:** El certificado de antecedentes disciplinarios es un documento que contiene las anotaciones o inhabilidades generadas por sanciones penales, disciplinarias, inhabilidades que se deriven de las relaciones contractuales con el estado, de los fallos con responsabilidad fiscal, de las decisiones de pérdida de investidura y de las condenas proferidas contra servidores, ex servidores públicos y particulares que desempeñen funciones públicas en ejercicio de la acción de repetición o llamamiento en garantía. Este documento tiene efectos para acceder al sector público, en los términos que establece la Constitución Política y la ley particular o demás disposiciones vigentes. El Sistema SIRI reporta como antecedentes solamente las sanciones con debida ejecución recibidas de las autoridades nacionales colombianas. En caso de nombramiento o suscripción de contratos con el Estado, es responsabilidad de la Entidad, validar la información de antecedentes del aspirante en la página web: <https://www.procuraduria.gov.co/Pages/certificado-antecedentes.asp>



Mario Enrique Castro González  
Jefe División de Relaciónamiento Con El Ciudadano (C)

**ATENCIÓN:**

ESTE CERTIFICADO CONSTA DE 01 HOJA(S), SOLO ES VALIDO EN SU TOTALIDAD, VERIFIQUE QUE EL NUMERO DEL CERTIFICADO SEA EL MISMO EN TODAS LAS HOJAS.

LA CONTRALORÍA DELEGADA PARA RESPONSABILIDAD FISCAL,  
INTERVENCIÓN JUDICIAL Y COBRO COACTIVO

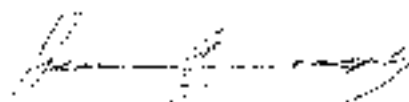
CERTIFICA:

Que una vez consultado el Sistema de Información del Boletín de Responsables Fiscales 'SIBOR', hoy miércoles 11 de marzo de 2026, a las 11:54:10, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	Cédula de Ciudadanía
No. Identificación	56056802
Código de Verificación	5605680228031115410

Esta Certificación es válida en todo el Territorio Nacional, siempre y cuando el tipo y número consignados en el respectivo documento de identificación, coincidan con los aquí registrados.

De conformidad con el Decreto 2150 de 1995 y la Resolución 220 del 5 de octubre de 2004, la firma mecánica aquí plasmada tiene plena validez para todos los efectos legales.



HERNÁN GUILLERMO JORJA SANTACRUZ  
Contralor Delegado

Generó: WEB



Con el Código de Verificación puede constatar la autenticidad del Certificado.  
Carrera 69 No. 44-35 Piso I. Código Postal 111071. PBX 5187000 - Bogotá D.C.  
Colombia Contraloría General NC, BOGOTÁ, D.C.

Página 1 de 1



POLICÍA NACIONAL  
DE COLOMBIA

### Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

**La Policía Nacional de Colombia informa:**

Que siendo las 11:54:49 AM horas del 11/03/2026, el ciudadano identificado con:

Cédula de Ciudadanía N° 56056802

Apellidos y Nombres: **SANTOS ARREGOCES NELCY**

**NO TIENE ASUNTOS PENDIENTES CON LAS AUTORIDADES JUDICIALES**

de conformidad con lo establecido en el artículo 248 de la Constitución Política de Colombia.

En cumplimiento de la Sentencia SU-458 del 21 de junio de 2012, proferida por la Honorable Corte Constitucional, la leyenda "NO TIENE ASUNTOS PENDIENTES CON LAS AUTORIDADES JUDICIALES" aplica para todas aquellas personas que no registran antecedentes y para quienes la autoridad judicial competente haya decretado la extinción de la condena o la prescripción de la pena.

Esta consulta es válida siempre y cuando el número de identificación y nombres, correspondan con el documento de identidad registrado y solo aplica para el territorio colombiano de acuerdo a lo establecido en el ordenamiento constitucional.

Si tiene alguna duda con el resultado, consulte las [preguntas frecuentes](#) o acérquese a las [instalaciones de la Policía Nacional](#) más cercanas.



Dirección: Avenida El Dorado #75  
- 25 Barrio Modelo Bogotá D.C.  
Atención administrativa: Lunes a  
viernes 8:00 am a 12:00 pm y  
3:00 pm a 5:00 pm  
Línea de atención al ciudadano:  
51 59700 en Bogotá  
Resto del país: 01 8000 913112  
Email: [atc@policia.gov.co](mailto:atc@policia.gov.co)



Presidencia de  
la República



Ministerio de  
Defensa Nacional



Portal Único  
de Contratación

GOV.CO

Todos los derechos reservados

**CONSULTA EN LÍNEA DE INHABILIDADES DE QUIENES HAYAN SIDO CONDENADOS POR  
DELITOS SEXUALES COMETIDOS CONTRA MENORES DE 18 AÑOS**

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 11:56:31 horas del 11/03/2026, el ciudadano identificado con cédula de ciudadanía No: **56056802**,  
Apellidos y Nombres **SANTOS ARREGOCES NELCY**

**NO REGISTRA INHABILIDAD**

La presente consulta se tendrá en consideración por la entidad o empresa **CORPORACION CIUDAD DEL NIÑO**, con NIT **800036734-5** y su utilización es exclusivamente dentro de proceso de selección o cargo fijo o profesión, en cumplimiento de la **Ley 1918 de 2018** por medio de la cual se estableció el régimen de inhabilidades a quienes hayan sido condenados por delitos sexuales cometidos contra menores, se crea el registro de inhabilidades y se dictan otras disposiciones y su Decreto Reglamentario 753 del 30/04/2018 por medio del cual se reglamenta la Ley 1918 de 2018, con concordancia de las Leyes 1591 de 1/10/2012, 1712 del 06/03/2014 y demás normatividad pertinente frente a tratamiento de datos.

<https://inhabilidades.policia.gov.co/8080/consulta>

2. Concepto:  D  S Subjetivo de actualización de datos de identificación

6. Número de formulario

14728405808

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)  D  S 12. Dirección nacional Impuestos y Aduanas de Bucaramanga 14. Suscripción electrónica 4

5 6 0 5 6 8 0 2

D

Impuestos y Aduanas de Bucaramanga

4

## IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente Persona natural o sucesión íntima 2 25. Tipo de documento Cédula de Ciudadanía 1 3 26. Número de identificación 5 6 0 5 6 8 0 2

28. País COLOMBIA 1 6 9 29. Departamento La Guajira 4 4 30. Ciudad/Municipio Fenicia 2 7 9

31. Primer apellido SANTOS 32. Segundo apellido ARREGOCES 33. Otro nombre NELCY 34. Otro nombre

35. Lugar de origen

36. Nombre comercial 37. DPH

## UBICACIÓN

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

Dirección física

CL 43 4 89 BRR LAGOS II

42. Correo electrónico nalcisaregoces@outlook.com.co

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

## CLASIFICACIÓN

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

Responsabilidades, Calidades y Atributos

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

## Exportadores

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

IMPORTANTE: En 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

88. Aprobado SI  NO 89. No. de folio: 

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser correcta 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. Para más detalles consulte el artículo 1.6.1.2.6 del Decreto 1028 del 2010. De igual manera al formalizar el trámite el usuario ha informado y acepta la política de implementación de dicha ley 1561 de 2012.

Firma del solicitante

En perjuicio de las verificaciones que le DWN realice.

Firma autorizada:

894. Nombre OGBRIO VILLANAR PEDRO ANTONIO

895. Cargo Analista I