

ALEJANDRA EMILIA OSPINA VASQUEZ

QUINIENTOS SESENTA Y NUEVE MIL DOSCIENTOS CINCUENTA PESOS M/CTE

CONSEJO COMUNITARIO GENERAL LOS DELFIN

Nit 818001449

COMPROBANTE DE EGRESO

243

BENEFICIARIO

ALEJANDRA EMILIA OSPINA VASQUEZ

NIT

21769688

DIRECCION

CR 52 51 21

CIUDAD

Medellín

TELEFONO

3207578697

POR CONCEPTO DE

PAGO GASTO OPERATIVO EIH MESETA 2090 ABRIL

FECHA DOCUMENTO

lunes, 13 de abril de 2026

FECHA VENCIMIENTO

13-abr.-26

ELABORADO POR

VALENTINA CANO PIEDRAHITA

CHEQUE No.

CODIGO CUENTA	CONCEPTO	TERCERO	DEBITO	CREDITO
233595	PAGO GASTO OPERATIVO EIH MESETA 2090 03 DSE 6692	ALEJANDRA EMILIA OSPINA VA	569.250	0
11200515	PAGO GASTO OPERATIVO EIH MESETA 2090 ABRIL	ALEJANDRA EMILIA OSPINA VA	0	569.250
Valor en Letras		TOTAL DEL DOCUMENTO	569.250	569.250

QUINIENTOS SESENTA Y NUEVE MIL DOSCIENTOS
CINCUENTA PESOS M/CTE

REVISADO POR

APROBADO POR

FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO

CC/NIT



Juntos trabajando

WWW.AVVILLAS.COM.CO

Archivos Cargados

Empresa: CONSEJO COMUNITARIO GENERAL LO
Tipo Identificación: Nit persona jurídica **No. Identificación:** 818001449
Generado por: LILIBETH RUIZ SALDARRIAGA

Tipo Archivo: Pagos a Terceros

Fecha Efectiva	2026/04/13
Número Producto Origen	514177872
Valor Transacción	\$569,250.00
Código Transacción	32
Código Banco Destino	0007
Código Plaza Destino	0002
Número Identificación Destino	21769688
Tipo Identificación Destino	01
Número Producto Destino	91284232793
Tipo Producto Destino	1
Nombre Beneficiario	ALEJANDRA OSPINA
Indicador Mas Adendas	0
Indicador Validación	1
Estado	EXT

CONSEJO COMUNITARIO GENERAL
LOS DELFINES

Documento Soporte en Adquisiciones
Efectuadas a No Obligados a Facturar

DSE 6692

Nit 818001449

Cuenta de Cobro No. CTA 03

NOMBRES Y APELLIDOS O RAZÓN SOCIAL DEL VENDEDOR O QUIEN PRESTA EL SERVICIO		
ALEJANDRA EMILIA OSPINA VASQUEZ		
NIT o C.C.	21769688	
DIRECCION	CR 52 51 21	
CIUDAD	TELÉFONO	
Medellín	3207578697	
FECHA OPERACIÓN	POR CONCEPTO DE	
20/04/2026	GASTO OPERATIVO EIH MESETA 2090	
Descripción		Valor
GASTO OPERATIVO		569.250
Valor en Letras		SUBTOTAL
QUINIENTOS SESENTA Y NUEVE MIL DOSCIENTOS CINCUENTA PESOS		569.250
M/CTE		RETEFUENTE
		0
		RETEICA
		0
		TOTAL DOCUMENTO
		569.250

Firma del Vendedor o quien presta el servicio _____ C.C. _____

Gómez Plata, 20 de Abril de 2026.

Documento de cobro No 3

CONSEJO COMUNITARIO GENERAL LOS DELFINES
NIT. No. 818.001.449-5

DEBE A:

ALEJANDRA EMILIA OSPINA
C.C 21.769.688

La suma de **QUINIENTOS SESENTA Y NUEVE MIL DOSCIENTOS CINCUENTA PESOS (\$569.250)**, bajo el concepto de gasto operativo para los servicios de Educación Inicial en el Hogar para la prestación de los servicios a la primera infancia en la modalidad Familiar Comunitaria en el municipio de Gómez Plata durante el periodo del 20 de Abril al 20 de Mayo del 2026.

Consignar a la cuenta número **91284232793** del banco **BANCOLOMBIA** tipo de cuenta **de Ahorros**.

Cordialmente,

Alejandra E Ospina V.

ALEJANDRA EMILIA OSPINA VASQUEZ

C.C.: 21.769.688

Dirección: Cr 52 #51-21 Por la Estación de Policía

Celular: 3207578697

Correo Electrónico: alemosva@gmail.com

G.O. - E.H. Meseta

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

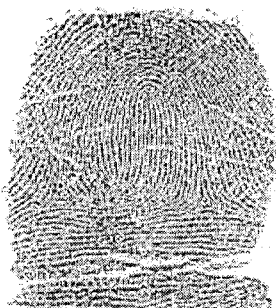
NUMERO **21.769.688**
OSPINA VASQUEZ

APELLIDOS
ALEJANDRA EMILIA

NOMBRES

Alejandra E Ospina V

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **04-JUN-1969**

GOMEZ PLATA
(ANTIOQUIA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.68

ESTATURA

A+

G.S. RH

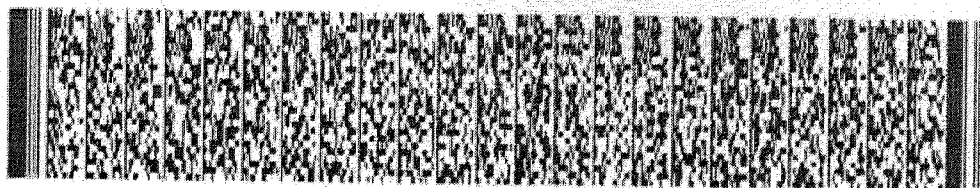
F

SEXO

30-OCT-1987 GOMEZ PLATA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

Carlos Ariel Sanchez Torres
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES



R-0113600-00318291-F-0021769688-20110901

0027641753A 2

36599707

2. Concepto 01 Inscripción

4. Número de formulario

141183541852



(415)7707212489984(8020) 000014118354185 2

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

2 1 7 6 9 6 8 8

6. DV

4

12. Dirección seccional

Impuestos de Medellín

14. Buzón electrónico

1 1

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente

Persona natural o sucesión ilíquida

2

25. Tipo de documento

Cédula de Ciudadanía

1

3

26. Número de Identificación

2 1 7 6 9 6 8 8

Lugar de expedición

28. País

COLOMBIA

1

6

9

29. Departamento

Antioquia

0

5

30. Ciudad/Municipio

Gómez Plata

3

1

0

31. Primer apellido

OSPINA

32. Segundo apellido

VASQUEZ

33. Primer nombre

ALEJANDRA

34. Otros nombres

EMILIA

35. Razón social

36. Nombre comercial

37. Sigla

UBICACIÓN

38. País

COLOMBIA

1

6

9

39. Departamento

Antioquia

0

5

40. Ciudad/Municipio

Gómez Plata

3

1

0

41. Dirección principal

CL 46 # 47 - 12 CA Barrio centro

42. Correo electrónico

isabelbuires53@gmail.com

43. Código postal

44. Teléfono 1

3 2 0 7 5 7 8 6 9 7

45. Teléfono 2

3 0 5 3 0 9 7 1 9 2

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal

46. Código

0 0 1 0

47. Fecha inicio actividad

1 9 9 6, 0 5, 0 1

Actividad secundaria

48. Código

49. Fecha inicio actividad

Otras actividades

50. Código

1

2

Ocupación

51. Código

52. Número establecimientos

Responsabilidades, Calidades y Atributos

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

20- Obtención NIT

Usuarios aduaneros

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

Exportadores

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

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

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos

SI

☐

NO

☒

60. No. de Folios:

0

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

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre OSPINA VASQUEZ ALEJANDRA EMILIA

985. Cargo Contribuyente