27 07 2026 66.200

JOSE MIGUEL SOSA ALVAREZ

SESENTA Y SEIS MIL DOSCIENTOS PESOS M/CTE

## CONSEJO COMUNITARIO GENERAL LOS DELFIN

**Nit 818001449**

| COMPROBANTE DE EGRESO | 877 |
|---|---|

| BENEFICIARIO |
|---|
| JOSE MIGUEL SOSA ALVAREZ |

| NIT | | | POR CONCEPTO DE |
|---|---|---|---|
| 1038358331 | | | PAGO GASTO OPERATIVO EIH CD2090 JULIO |
| DIRECCION | CIUDAD | TELEFONO | |
| CL 48 # 50-51 | Gómez Plat | 3107025463 | |

| FECHA DOCUMENTO | FECHA VENCIMIENTO | ELABORADO POR | CHEQUE No. |
|---|---|---|---|
| lunes, 27 de julio de 2026 | 27-jul.-26 | CRISTIAN CAMILO MOSQUERA TIRADO | |

| CODIGO CUENTA | CONCEPTO | TERCERO | DEBITO | CREDITO |
|---|---|---|---|---|
| 233595 | PAGO GASTO OPERATIVO EIH MESETA 2090 DSE 7970 | JOSE MIGUEL SOSA ALVAREZ | 66.200 | 0 |
| 11200515 | PAGO GASTO OPERATIVO EIH CD2090 JULIO | JOSE MIGUEL SOSA ALVAREZ | 0 | 66.200 |
| | | | | |
| Valor en Letras | | TOTAL DEL DOCUMENTO | 66.200 | 66.200 |

SESENTA Y SEIS MIL DOSCIENTOS PESOS M/CTE

FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO

REVISADO POR

APROBADO POR

CC/NIT

AV Villas 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 | 2026/07/27 |
| Número Producto Origen | 514177872 |
| Valor Transacción | $66,200.00 |
| Código Transacción | 32 |
| Código Banco Destino | 0007 |
| Código Plaza Destino | 0002 |
| Número Identificación Destino | 1038358331 |
| Tipo Identificación Destino | 01 |
| Número Producto Destino | 65118439796 |
| Tipo Producto Destino | 1 |
| Nombre Beneficiario | JOSE SOSA |
| Indicador Mas Adendas | 0 |
| Indicador Validación | 1 |
| Estado | EXT |

**CONSEJO COMUNITARIO GENERAL LOS DELFINES**

**Nit 818001449**

Documento Soporte en Adquisiciones Efectuadas a No Obligados a Facturar

**DSE 7970**

**Cuenta de Cobro No.**

| NOMBRES Y APELLIDOS O RAZÓN SOCIAL DEL VENDEDOR O QUIEN PRESTA EL SERVICIO | | |
|---|---|---|
| JOSE MIGUEL SOSA ALVAREZ | | |
| **NIT o C.C.** | 1038358331 | |
| **DIRECCION** | CL 48 # 50-51 | |
| **CIUDAD** | | **TELÉFONO** |
| Gómez Plata | | 3107025463 |
| **FECHA OPERACIÓN** | **POR CONCEPTO DE** | |
| 31/07/2026 | GASTO OPERATIVO EIH MESETA 2090 | |

| Descripción | Valor |
|---|---|
| GASTO OPERATIVO | 66.200 |

**Valor en Letras**

SESENTA Y SEIS MIL DOSCIENTOS PESOS M/CTE

| | |
|---|---|
| **SUBTOTAL** | **66.200** |
| **RETEFUENTE** | **0** |
| **RETEICA** | **0** |
| **TOTAL DOCUMENTO** | **66.200** |

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

Gómez Plata, 31 de Julio de 2026.

Documento de cobro No 6

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

DEBE A:

**JOSE MIGUEL SOSA A.**
**C.C 1.038.358.331**

La suma de **SESENTA Y SEIS MIL DOSCIENTOS PESOS** (**$66.200**), bajo el concepto de copias e impresiones para el 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 01 al 31 Julio del 2026.

Consignar a la cuenta número **65118439796** del banco **BANCOLOMBIA** tipo de cuenta **de Ahorros.**

Cordialmente,

Jose Miguel Sosa A.

**JOSE MIGUEL SOSA ALVAREZ**
C.C.: 1.038.358.331
Dirección: CR 51 # 51-50 Gómez Plata
Celular: 3107025463
Correo Electrónico: totevirtual10@gmail.com

6.0 - EIH_Mezeta

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

1.038.358.331
NUMERO

SOSA ALVAREZ
APELLIDOS

JOSE MIGUEL
NOMBRES



FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 22-ENE-1987
GOMEZ PLATA
(ANTIOQUIA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.85 ESTATURA | O+ G.S. RH | M SEXO

05-ABR-2005 GOMEZ PLATA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADORA NACIONAL
ALMABEATRIZ RENGIFO LOPEZ

P-0113600-14139232-M-1038358331-20050727 0571805208A 02 196758446

# Certificación
## Bancaria

Jueves, 15 de enero de 2026

A quien pueda interesar

Bancolombia S.A. se permite informar que JOSE MIGUEL SOSA ALVAREZ identificado(a) con CC 1038358331, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el Banco los siguientes productos:

| Producto | No. Producto | Fecha Apertura aaaa-mm-dd | Estado | Saldo |
|---|---|---|---|---|
| Cuenta Ahorros | 65118439796 | 2021-02-11 | ACTIVO | ***** |

*Importante: Esta constancia solo hace referencia a los productos mencionados anteriormente.
*Si desea verificar la veracidad de esta información, puede comunicarse con la Sucursal Telefónica Bancolombia a los siguientes números: Medellín - Local: (57-4) 510 90 00 - Bogotá - Local: (57-1) 343 00 00 - Barranquilla - Local: (57-5) 361 88 88 - Cali - Local: (57-2) 554 05 05 Resto del país: 01800 09 12345.Sucursales telefónicas en el exterior: España(34) 900 995 717 - Estados Unidos(1) 1 866 379 97 14.

Catalina Cortés Uribe.
Gerente Servicios Contact Center & BPO.

Bancolombia

Bancolombia nunca solicitará sus datos personales o de sus productos bancarios mediante vínculos de correo electrónico. En caso de recibir alguno, repórtelo de inmediato a correosospechoso@bancolombia.com.co

DIAN

# Formulario del Registro Único Tributario

**001**

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141064612436

(415)7707212489984(8020) 000014106461243 6

| 5. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 6. DV | 12. Dirección seccional | | 14. Buzón electrónico |
|---|---|---|---|---|
| 1 0 3 8 3 5 8 3 3 1 | 1 | Impuestos de Medellín | 1 1 | |

## IDENTIFICACIÓN

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

| Lugar de expedición / 28. País | 29. Departamento | 30. Ciudad/Municipio |
|---|---|---|
| COLOMBIA 1 6 9 | Antioquia 0 5 | Gómez Plata 3 1 0 |

| 31. Primer apellido | 32. Segundo apellido | 33. Primer nombre | 34. Otros nombres |
|---|---|---|---|
| SOSA | ALVAREZ | JOSE | MIGUEL |

35. Razón social

| 36. Nombre comercial | 37. Sigla |
|---|---|
| | |

## UBICACIÓN

| 38. País | 39. Departamento | 40. Ciudad/Municipio |
|---|---|---|
| COLOMBIA 1 6 9 | Antioquia 0 5 | Gómez Plata 3 1 0 |

41. Dirección principal: CR 51 51 50

42. Correo electrónico: totevirtual10@gmail.com

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

## CLASIFICACIÓN

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

## Responsabilidades, Calidades y Atributos

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

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar

42- Obligado a llevar contabilidad

49 - No responsable de IVA

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

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

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

**Para uso exclusivo de la DIAN**

59. Anexos SI [X] NO [ ] 60. No. de Folios: 6

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 MONTOYA MARIN LAURA VANESSA

985. Cargo Gestor III

DOCUMENTO CERTIFICADO SIN COSTO

Fecha generación documento PDF: 20-02-2026 04:56:30PM