



¡Uniendo fuerzas, creamos mundo!

fundacionnewman.wixsite.com/newman

**INFORME
ADMINISTRATIVO Y FINANCIERO
CONVENIO No. 2601290622**

CENTRO VIDA RURAL

DEL 01 AL 30 DE SEPTIEMBRE DE 2026

PRESUPUESTO CENTRO VIDA RURAL

FUNDACION NEWMAN - CENTRO VIDA RURAL EJECUCION DEL 01 AL 30 DE SEPTIEMBRE 2026						EJECUCION #7
COMPONENTE	NRO.	VALOR UNITARIO	VALOR MENSUAL	MESES	VALOR TOTAL	01 AL 30 DE SEPTIEMBRE
Director	1	\$ 4,950,000	\$ 4,950,000	10	\$ 49,500,000	\$ 4,950,000
Atencion al usuario, recepción de adultos y manejo de archivo	1	\$ 2,200,000	\$ 2,200,000	10	\$ 22,000,000	\$ 2,200,000
Profesional en nutricion	1	\$ 2,400,000	\$ 2,400,000	9.75	\$ 23,400,000	\$ 2,400,000
Auxiliar servicios generales	7	\$ 2,400,000	\$ 16,800,000	9.75	\$ 163,800,000	\$ 16,800,000
Psicólogo(a)	4	\$ 2,550,000	\$ 10,200,000	9.75	\$ 99,450,000	\$ 10,200,000
Trabajador(a) Social y/o profesional en Desarrollo Familiar	4	\$ 2,550,000	\$ 10,200,000	9.75	\$ 99,450,000	\$ 10,200,000
Auxiliar en Enfermería	8	\$ 2,200,000	\$ 17,600,000	9.75	\$ 171,600,000	\$ 17,600,000
Educador Físico	4	\$ 2,550,000	\$ 10,200,000	9.75	\$ 99,450,000	\$ 10,200,000
Profesional en fisioterapia	4	\$ 2,550,000	\$ 10,200,000	9.75	\$ 99,450,000	\$ 10,200,000
Tallerista de manualidades	6	\$ 2,200,000	\$ 13,200,000	9.75	\$ 128,700,000	\$ 13,200,000
Alimentación (Desayuno, refrigerio, almuerzo y algo reforzado) de lunes a viernes - incluye manipulador de alimentos	314	\$ 451,540	\$ 141,783,560	9.75	\$ 1,382,389,710	\$ 122,539,355
Elementos de aseo, servicios publicos	1	\$ 6,900,000	\$ 6,900,000	10	\$ 69,000,000	\$ 7,500,000
Transporte para las personas mayores	1	\$ 107,470,800	\$ 107,470,800	9.75	\$ 1,047,840,300	\$ 112,588,457
Visitas domiciliarias y apoyo transporte para el equipo disciplinario	1	\$ 15,200,000	\$ 15,200,000	9.75	\$ 148,200,000	\$ 15,872,000
Materiales en General	1	\$ 6,200,000	\$ 6,200,000	10	\$ 62,000,000	\$ 6,200,000
Encuentro recreativo y cultural	1	\$ 21,000,000	\$ 21,000,000	1	\$ 21,000,000	\$ -
Adecuaciones, mantenimiento, arreglos locativos y no locativos en general	1	\$ 23,608,582	\$ 23,608,582	1	\$ 23,608,582	\$ -
Alquiler de espacios Km 41 y Alto Bonito o el espacio que se requiera	1	\$ 4,200,000	\$ 4,200,000	10	\$ 42,000,000	\$ 4,200,000
Transporte para focalizacion y trasteo de los enseres de la Alcaldía de Manizales	1	\$ 15,900,000	\$ 15,900,000	1	\$ 15,900,000	\$ -
Coordinación General	1	\$ 171,106,000	\$ 171,106,000	1	\$ 171,106,000	\$ 19,550,000
Uniformes (Chaqueta, camibuso, pantalón, gorra, tula y zapatos antideslizantes)	157	\$ 289,500	\$ 45,451,500	1	\$ 45,451,500	\$ -

\$ 3,985,296,092 \$ 386,399,812

HACE CONSTAR:

Que el (los) cliente(s)

FUNDACION NEWMAN

Identificado con NI 9003807911

Actualmente tiene(n) el producto Cuenta Ahorros, radicado(a) en la oficina LA CATEDRAL, con las siguientes características:

Cuenta de Ahorros

Número:	24072943393
Fecha de apertura:	24 de Abril de 2017
Condiciones de uso:	Individual, 1 firmas(s), 0 sello(s) húmedo(s) o de caucho, sin protector
Estado:	Cuenta activa

Esta constancia se expide con destino a A QUIEN PUEDA INTERESAR, realizada en la Oficina 0084 LA CATEDRAL de la ciudad de MANIZALES, el día Martes, 17 de Febrero de 2026.

Cordialmente,

Vicepresidencia de Banca Masiva

**LA SUSCRITA CONTADORA LILIANA HURTADO GIRALDO
CON CEDULA DE CIUDADANIA N° 30.330.406
Y TARJETA PROFESIONAL 90441-T**

CERTIFICA QUE:

La FUNDACION NEWMAN con Nit. 900.380.791-1 no tiene vinculado laboralmente ningún personal de planta por lo tanto se encuentra a paz y salvo durante los últimos seis (6) meses, por conceptos de aportes correspondientes a parafiscales y aportes al sistema de seguridad social integral (PILA).

Para constancia se firma en Manizales a los dos (2) días del mes de octubre de 2026.

A handwritten signature in black ink, appearing to be 'LH', enclosed within a large, loopy circular flourish.

LILIANA HURTADO GIRALDO
Contadora TP 90441 - T

PERSONAL INTERDISCIPLINARIO Y DE APOYO - CENTRO VIDA RURAL		
AREA	CARGO	NOMBRE
COORDINACION	Coordinadora	ALEJANDRA OSPINA SEPULVEDA
	Auxiliar de Coordinación	ELIANA IVON QUINTERO ZAPATA
NUTRICIONISTA	Nutricionista	LUISA FERNANDA ESCOBAR PINILLA
ALTO BONITO	Auxiliar servicios generales	BIBIANA NIETO
	Auxiliar en Enfermería	DIANA CAROLINA ROBAYO RESTREPO
	Psicólogo(a)	ALBA LILIANA CASTRO LOPEZ
	Trabajador(a) Social y/o profesional en Desarrollo Familiar	LEIDY XIOMARA JIMENEZ
	Fisioterapeuta	DIANA MARCELA PEREZ ALTURO
	Educador Físico	CARLOS ANDRES BANQUEZ MATURANA
	Tallerista de manualidades	JUDDY COLORADO
ARENILLO	Auxiliar servicios generales	LINA PATRICIA CIFUENTES CORREA
	Auxiliar en Enfermería	PAULA ANDREA PEREZ ZULUAGA
	Tallerista de manualidades	FLORALBA ARROYAVE
CUCHILLA DEL SALADO	Auxiliar servicios generales	MARTHA EDITH ARBELÁEZ
	Auxiliar en Enfermería	JEIMY YULIANA GOMEZ VILLA YENNI YULIETH RODAS
	Psicólogo(a)	LEIDY CAROLINA ECHEVERRY
	Trabajador(a) Social y/o profesional en Desarrollo Familiar	NORMA ADELAYDA ROSERO
	Fisioterapeuta	ANA MARIA GARAY GARAY
	Educador Físico	SERGIO MAURICIO ESCOBAR RAMIREZ
	Tallerista de manualidades	MARTHA LILIANA MUÑOZ*
MINA RICA-LISBOA	Auxiliar servicios generales	YULIANA AYALA VILLEGAS
	Auxiliar en Enfermería	JENNY PAOLA HERNANDEZ
	Tallerista de manualidades	LUZ ANGELA GOMEZ HOYOS
PAVA	Auxiliar servicios generales	MAIRA ALEJANDRA LOPEZ
	Auxiliar en Enfermería	MAIRA ALEJANDRA BETANCOURT
	Psicólogo(a)	LAURA GARCIA ZULUAGA
	Trabajador(a) Social y/o profesional en Desarrollo Familiar	LUZ ANDREA GONZALES MONTES
	Fisioterapeuta	LUIS FELIPE RODRIGUEZ
	Educador Físico	CAMILO HERNANDEZ CIFUENTES
	Tallerista de manualidades	GLORIA INÉS MARULANDA
KILOMETRO 41	Auxiliar servicios generales	NORA ELCY ARCILA
	Auxiliar en Enfermería	VERONICA LOPEZ JIMENEZ
	Tallerista de manualidades	ANDREA DEL PILAR OYUELA ECHEVERRY
JAVA	Auxiliar servicios generales	DIANA MILENA MURILLO BURITICA
	Auxiliar en Enfermería	DAISSY JOHANA HIGUITA
	Psicólogo(a)	VALENTINA OSPINA
	Trabajador(a) Social y/o profesional en Desarrollo Familiar	ANNIE DANIELA RAMIREZ
	Fisioterapeuta	BEATRIZ EUGENIA DE VARGAS
	Educador Físico	LUIS MIGUEL CASTAÑO ALVAREZ
	Tallerista de manualidades	TANIA ALEJANDRA GRISALES GALLEG0

FECHA: 30/09/2026

CUENTA DE COBRO
FUNDACIÓN NEWMAN
NIT. 900.380.791-1

DEBE A:

NOMBRE (S) Y APELLIDOS	ALEJANDRA OSPINA SEPULVEDA
CEDULA	1053845941
DIRECCIÓN	CARRERA 9NA NORTE 12C-42
TELÉFONO FIJO Y CELULAR	3132228589
CORREO ELECTRÓNICO	Alejandraospinasepulveda@gmail.com
NOMBRE DEL MUNICIPIO Y DEPARTAMENTO	MANIZALES - CALDAS

POR CONCEPTO DE:

PRESTACIÓN DE SERVICIOS COMO COORDINADORA DEL CENTRO VIDA RURAL DEL MUNICIPIO DE MANIZALES CALDAS DEL 01 AL 30 SEPTIEMBRE DEL 2026.

LA SUMA DE:

VALOR EN NÚMEROS	VALOR EN LETRAS
\$4'950.000	CUATRO MILLONES NOVECIENTOS CINCUENTA MIL PESOS

SE SOLICITA REALIZAR EL PAGO DE LA SIGUIENTE FORMA: CONSIGNACIÓN

NÚMERO DE CUENTA	24092353514
TIPO DE CUENTA	AHORROS
ENTIDAD FINANCIERA	CAJA SOCIAL

NOTA: Para efecto de retención en la fuente aplicable, y conforme a los artículos 383 del Estatuto Tributario y 1.2.4.1.17 del DUT 1625 de 2016, manifiesto bajo la gravedad de juramento que NO tomaré costos o deducciones asociados a las rentas de trabajo objeto del presente cobro.



C.C. 1053845941

PLANILLA DE AUTOLIQUIDACIÓN DE APORTES

PLANILLA NRO. 38907401

REFERENCIA DE PAGO (PIN):

Fecha Pago Planilla: 2026-10-05

PAGADA

DATOS DEL APORTANTE					
RAZÓN SOCIAL	ALEJANDRA OSPINA SEPULVEDA	TIPO DE PERSONA	Natural	TIPO DE DOCUMENTO	Cédula de Ciudadanía
Nro. DE IDENTIFICACIÓN	1053845941	D.V.	0	TIPO DE APORTANTE	Independiente
DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA	MZ 19 CASA 376 BARRIO LA LINDA	DEPARTAMENTO	CALDAS	MUNICIPIO	MANIZALES
ACTIVIDAD ECONÓMICA	7490	CORREO ELECTRÓNICO	ALEJANDRAOSPINAS EPULVEDA@GMAIL.COM	TELÉFONO	3132228589
FAX	0	SUCURSAL	0	NOMBRE SUCURSAL	0
TIPO DE ENTIDAD	Privada	ARL	ARL SURA	Tipo de aportante	Independiente

REPRESENTANTE LEGAL					
Nro. DE IDENTIFICACIÓN		PRIMER APELLIDO		SEGUNDO APELLIDO	
PRIMER NOMBRE		SEGUNDO NOMBRE			

PERÍODO COTIZACIÓN PENSIÓN		PERÍODO COTIZACIÓN SALUD		FORMA DE PRESENTACIÓN
Año: 2026	Mes: 09	Año: 2026	Mes: 09	Único
Nro. DE TRABAJADORES		Vlr. TOTAL NÓMINA		Nro. DE RADICACIÓN
1		\$0		38907401

IDENTIFICACIÓN DEL AFILIADO											Salario
Identificación	Tipo Vinculación	Sub tipo Cot	Ext no obl	Colombiano ext	Dpto	Mun	Actividad Eco	Tipo de Salario	Nombres		Salario Básico
CC-1053845941	59	No	No	No	17	1	3722001	Salario	OSPINA SEPULVEDA ALEJANDRA		\$1.750.905

NOVEDADES																														
Identificación	ING	Fecha Ing	RET	Fecha Ret	TDE	TDA	TDP	TASP	VSP	Fecha Nov Vsp	VTE	VST	SLN	Fecha Sln Inicio	Fecha Sln Fin	IGE	Fecha Ige Inicio	Fecha Ige Fin	LMA	Fecha Lma Inicio	Fecha Lma Fin	VAC	Fecha Vac Inicio	Fecha Vac Fin	AVCT	Fecha Vct Inicio	Fecha Vct Fin	IRL	Fecha Irp Inicio	Fecha Irp Fin
CC - 1053845941																											0			

SISTEMA GENERAL DE PENSIONES											
Identificación	AFP	Días Cotizados	IBC pensión	Tarifa	Cot Obl	Cot Vol Afil	Cot Vol Aport	Total Cot	Fondo Sol	Fondo Subsistencia	Vlr no ret
CC - 1053845941	COLPENSIONES	30	\$1.750.905	0.1600000	\$280.200	\$0	\$0	\$280.200	\$0	\$0	\$0

SISTEMA GENERAL DE SALUD											SISTEMA GENERAL DE RIESGOS PROFESIONALES				
Identificación	EPS	Di as Co t	IBC salud	Tarifa	Cot Obl	UPC Adic	Núm Aut EG	Valor EG	Núm Aut Lic	Valor Lic	Di as Co t	IBC Riesgos	Có d CT	Tarifa	Cot Obl
CC - 1053845941	EPS SURA	30	\$1.750.905	0.1250000	\$218.900	\$0	0	\$0	0	\$0	30	\$1.750.905	90038079	0.0243600	\$42.700

APORTES PARAFISCALES													
Identificación	CCF	Días Cot a CCF	IBC Cajas	Tarifa CCF	Aporte CCF	Tarifa SENA	Aporte SENA	Tarifa ICBF	Aporte ICBF	Tarifa ESAP	Aporte ESAP	Tarifa Min Edu	Aporte Min Edu
CC-1053845941	SIN CCF	0	\$0	0.0000000	\$0	0.0000000	\$0	0.0000000	\$0	0.0000000	\$0	0.0000000	\$0

TOTALES PARA EL PERÍODO 2026 - 09											
TOTAL APORTES DEL PERÍODO A PENSIÓN POR ADMINISTRADORA											
ADMINISTRADO RA	NÚM AFIL	VLR TOTAL COT OBL	VLR COTIZACIÓN VOL AFIL	VLR COTIZACIÓN VOL APOR	VLR APOORTE FONDO PENSIÓN SOL	VLR APOORTE FONDO PENSIÓN SUBS	DÍAS MORA	VLR INTERESES	VLR INTERESES FONDO DE SOLIDARIDAD	VLR INTERESES FONDO DE SUBSISTENCIA	TOTAL PAGAR
COLPENSIONES	1	\$280.200	\$0	\$0	\$0	\$0	0	\$0	\$0	\$0	\$280.200

TOTAL APORTES DEL PERÍODO A SALUD POR ADMINISTRADORA																				
ADMINISTRA DORA	NÚM AFIL	VLR TOTAL COT OBL	VLR UPC	AUT. IGE	VLR IGE	AUT. DESC LMA	VLR LMA	VLR NETO APORTE S DE COT	DÍAS MORA	VLR INTERE SES COT OBL	VLR INTERE SES UPC	SUBTOT AL APORTE S COT	SUBTOT AL APORTE S	RADICA CIÓN AUTOLI Q INICIA L	SALDO FAVOR PERÍOD O ANTERI OR COT OBL	SALDO FAVOR PERÍOD O ANTERI OR UPC	TOTAL PAGAR COT OBL	TOTAL PAGAR UPC	FONDO DE SOL SALUD	TOTAL PAGAR
EPS SURA	1	\$218.900	\$0	0	\$0	0	\$0	\$218.900	0	\$0	\$0	\$218.900	\$0	0	\$0	\$0	\$218.900	\$0	\$0	\$218.900

TOTAL APORTES DEL PERÍODO A RIESGOS PROFESIONALES POR ADMINISTRADORA													
ADMINISTRA DORA	NÚM AFIL	VLR TOTAL COT OBL	NÚM AUT PAGO INCAPACIDA DES	VLR INCAPACIDA DES	VLR APORTES PAGADOS A OTROS RIESGOS	VLR NETO APORTES COTIZACIÓN	DÍAS MORA	INT MORA COT OBL	SUBTOTAL APORTES COT	NÚM RAD AUTOLIQÜID ACIÓN INICIAL	SALDO A FAVOR PERÍODO ANTERIOR	FONDO SOL RIESGOS PROFESIONA LES	TOTAL PAGAR
POSITIVA	1	\$42.700	0	\$0	\$0	\$42.700	0	\$0	\$42.700	0	\$0	\$0	\$42.700

TOTAL APORTES PARAFISCALES					
NOMBRE ENTIDAD	NÚM DE AFIL	VLR TOTAL APORTES	DÍAS MORA	INTERESES MORA	TOTAL A PAGAR
SIN CCF	1	\$0	0	\$0	\$0
SENA	1	\$0	0	\$0	\$0
ICBF	1	\$0	0	\$0	\$0
ESAP	0	\$0	0	\$0	\$0
MinEdu	0	\$0	0	\$0	\$0

TOTAL A PAGAR		
CONCEPTO	TOTAL ENTIDADES	VALOR
SALUD	1	\$218.900
PENSIONES	1	\$280.200
RIESGOS PROFESIONALES	1	\$42.700
CAJAS DE COMPENSACIÓN	0	\$0
SENA	1	\$0
ICBF	1	\$0
ESAP	1	\$0
MINISTERIO DE EDUCACIÓN	1	\$0
GRAN TOTAL	1	\$541.800

FECHA: 30/09/2026

CUENTA DE COBRO

FUNDACIÓN NEWMAN

NIT. 900.380.791-1

DEBE A:

NOMBRE (S) Y APELLIDOS	ELIANA IVON QUINTERO ZAPATA
CEDULA	1107039132
DIRECCIÓN	CALLE 31#14-26
TELÉFONO FIJO Y CELULAR	3133142679
CORREO ELECTRÓNICO	VALERINIVON@GMAIL.COM
NOMBRE DEL MUNICIPIO Y DEPARTAMENTO	MANIZALES CALDAS

POR CONCEPTO DE:

PRESTACIÓN DE SERVICIOS COMO AUXILIAR ADMINISTRATIVO DEL CENTRO VIDA RURAL DEL MUNICIPIO DE MANIZALES CALDAS DEL 1 AL 31 DE SEPTIEMBRE DEL 2026.

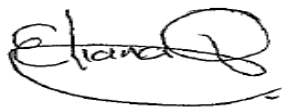
LA SUMA DE:

VALOR EN NÚMEROS	VALOR EN LETRAS
\$2,200.000	\$ DOS MILLONES DOSCIENTOS MIL PESOS

SE SOLICITA REALIZAR EL PAGO DE LA SIGUIENTE FORMA: CONSIGNACIÓN

NÚMERO DE CUENTA	0550488432425673
TIPO DE CUENTA	CUENTA DE AHORROS
ENTIDAD FINANCIERA	DAVIVIENDA

NOTA: Para efecto de retención en la fuente aplicable, y conforme a los artículos 383 del Estatuto Tributario y 1.2.4.1.17 del DUT 1625 de 2016, manifiesto bajo la gravedad de juramento que NO tomaré costos o deducciones asociados a las rentas de trabajo objeto del presente cobro.



C.C. 1107039132

Certificado de Aportes

Se certifica que ELIANA IVONQUINTERO ZAPATA identificado(a) con CC 1107039132 realizó los siguientes aportes al Sistema de Seguridad Social:

SAITEMPS.A NI 811025401 INDEPENDIENTE.																							
Periodo		Clave		Planilla		Novedades																	
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Tipo	Fecha Pago	ing	re	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	av	vc	irl	vip	
2026-09	2026-09	14579650312	9485875660	E	2026-9-28		X																
Riesgo		Administradora		Días	Tarifa	IBC						Cotización											
AFP		PROTECCION		31	16%	\$						\$280.200											
ARL		ARL SURA		31	1.536	\$						\$42.700											
EPS		SALUD TOTAL		31	4%	\$						\$218.900											
0		0		0		TOTAL						\$541.800											

Este certificado se expide el día 2026-29-09 a las 4:51 .pm

FECHA: 30/09/2026

CUENTA DE COBRO
FUNDACIÓN NEWMAN
NIT. 900.380.791-1

DEBE A:

NOMBRE (S) Y APELLIDOS	LUISA FERNANDA ESCOBAR PINILLA
CEDULA	24,336,705
DIRECCIÓN	CALLE 63#2-34 CASA 12 CONJUNTO PALOS VERDES/ LA FLORIDA
TELÉFONO FIJO Y CELULAR	3216045775
CORREO ELECTRÓNICO	LUISA_ESCOBAR490@HOTMAIL.COM
NOMBRE DEL MUNICIPIO Y DEPARTAMENTO	MANIZALES/CALDAS

POR CONCEPTO DE:

PRESTACIÓN DE SERVICIOS COMO LICENCIADA EN NUTRICIÓN DEL CENTRO VIDA RURAL DEL MUNICIPIO DE MANIZALES CALDAS DEL 01 AL 30 DE SEPTIEMBRE DEL 2026.

LA SUMA DE:

VALOR EN NÚMEROS	VALOR EN LETRAS
\$2,400,000	DOS MILLONES CUATROCIENTOS MIL PESOS

SE SOLICITA REALIZAR EL PAGO DE LA SIGUIENTE FORMA: CONSIGNACIÓN

NÚMERO DE CUENTA	86078283540
TIPO DE CUENTA	AHORROS
ENTIDAD FINANCIERA	BANCOLOMBIA

NOTA: Para efecto de retención en la fuente aplicable, y conforme a los artículos 383 del Estatuto Tributario y 1.2.4.1.17 del DUT 1625 de 2016, manifiesto bajo la gravedad de juramento que NO tomaré costos o deducciones asociados a las rentas de trabajo objeto del presente cobro.



CC. 24.336.705



RAZÓN SOCIAL :	LUISA FERNANDA ESCOBAR PINILLA
IDENTIFICACIÓN:	CC-24336705
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
FECHA GENERACIÓN REPORTE:	2026-09-28
FECHA LÍMITE DE PAGO:	2026-10-02
FECHA DE PAGO:	2026-09-24
ENTIDAD DE PAGO:	BANCOLOMBIA
PERÍODO PENSIÓN:	2026-09
PERÍODO SALUD:	2026-09
NÚMERO PLANILLA:	38482756
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	38482756
TIPO DE PLANILLA:	I

CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NÚMERO AFILIADOS	IBC	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS010	800088702	EPS SURA	1	\$ 4.359.027	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 544.900	\$ 544.900
25-14	900336004	COLPENSIONES	1	\$ 4.359.027	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 697.500	\$ 697.500
14-23	860011153	POSITIVA	1	\$ 4.359.027	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 106.200	\$ 106.200
Total a pagar					\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 1.348.600	\$ 1.348.600

PAGADO

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	04/11/2026
----------------------------------	------------

FECHA: 30 de septiembre de 2026

CUENTA DE COBRO

FUNDACIÓN NEWMAN
NIT. 900.380.791-1

DEBE A:

BIBIANA NIETO
24343979

POR CONCEPTO DE:

Prestación de servicios como auxiliar de servicios generales del 01 al 30 de septiembre de 2026

LA SUMA DE:

VALOR EN NÚMEROS	VALOR EN LETRAS
\$2.400.000.00	DOS MILLONES CUATROCIENTOS MIL PESOS

**SE SOLICITA REALIZAR EL PAGO MEDIANTE CONSIGNACIÓN O
TRANSFERENCIA**

BIBIANA NIETO
C.C. 24343979

CONSULTA EMPLEADO

RAZÓN SOCIAL	FUNDACION NEWMAN
IDENTIFICACIÓN APORTANTE	NI-900380791
SUCURSAL	0
FECHA PAGO	2026-10-07
INDENTIFICACIÓN EMPLEADO	CC-24343979
NOMBRE EMPLEADO	BIBIANA NIETO SUAZA
EPS	SALUD TOTAL S.A. ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD
AFP	PROTECCION (ING+PROTECCION)
CAJA COMPENSACIÓN	Sin CCF
ARL	ARL - POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS
NÚMERO PLANILLA	38840092
REFERENCIA PAGO(PIN)	
TIPO PLANILLA	Y
PERÍODO PENSIÓN	2026-09
PERÍODO SALUD	2026-09
TIPO COTIZANTE	Independiente con contrato de prestación de servicios superior a 1 mes
SUBTIPO COTIZANTE	Sin Subtipo
ACTIVIDAD ECONÓMICA	3561101
NOVEDAD INGRESO INICIAL	
NOVEDAD INGRESO FINAL	

ING	Fecha ING	RET	Fecha RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	Fecha VSP	VTE	VST	SLN	Fecha Sin inicio	Fecha Sin Fin	IGE	Fecha Ige Inicio	Fecha Ige Fin	LMA	Fecha LMA	Fecha LMA Fin	VAC	Fecha Vac Inicio	Fecha VAC Fin	AVP	VCT	Fecha VCT Inicio	Fecha VCT Fin	IRL	Fecha IRL Inicio	Fecha IRL Fin
																												0		

SISTEMA GENERAL DE PENSIONES

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Cot. Voluntaria		Total	Fondo de Solidaridad de	Fondo de Subsistencia	Valor no retenido
				Afiliado	Aportante				
30	1.750.905	0,1600000	\$ 280.200	\$ 0	\$ 0	\$ 280.200	\$ 0	\$ 0	\$ 0

SISTEMA GENERAL DE SALUD

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	UPC adicional	Incapacidades E.G		Licencias de Maternidad o	
					Número Autorización	Valor	Número Autorización	Valor
30	1.750.905	0,1250000	\$ 218.900	\$ 0	0	\$ 0	0	\$ 0

SISTEMA GENERAL DE RIESGOS LABORALES

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Código de centro de trabajo
30	1.750.905	0,0243600	\$ 42.700	2

APORTES PARAFISCALES

Días Cot	Caja de Compensación Familiar			Sena			ICBF		ESAP		MIN DE EDUCACIÓN	
	IBC	Tarifa	Cot.Obligat ori	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Tarifa	Cot. Obligatori	Tarifa	Cot.	Tarifa	Cot. Obligatori
0	0	0,0000000	\$ 0	0	0,0000000	\$ 0	0,0000000	\$ 0	0,0000000	\$ 0	0,0000000	\$ 0

TOTAL COTIZACIÓN EMPLEADO

Pensión	Salud	Riesgos	Parafiscales	Total
\$ 280.200	\$ 218.900	\$ 42.700	\$ 0	\$ 541.800

FECHA: 30/09/2026

**CUENTA DE COBRO
FUNDACIÓN NEWMAN
NIT. 900.380.791-1
DEBE A:**

NOMBRE (S) Y APELLIDOS	Diana Carolina Robayo Restrepo
CEDULA	1104695765
DIRECCIÓN	cra 15 #28-21
TELÉFONO FIJO Y CELULAR	3128654644
CORREO ELECTRÓNICO	sarvic1605@gmail.com
NOMBRE DEL MUNICIPIO Y DEPARTAMENTO	manizales caldas

POR CONCEPTO DE:

PRESTACIÓN DE SERVICIOS COMO AUXILIAR DE ENFERMERÍA DEL CENTRO VIDA RURAL DEL MUNICIPIO DE MANIZALES CALDAS DEL 01 AL 30 DE SEPTIEMBRE DEL 2026.

LA SUMA DE:

VALOR EN NÚMEROS	VALOR EN LETRAS
\$ 2.200.000	DOS MILLONES DOSCIENTOS MIL PESOS

SE SOLICITA REALIZAR EL PAGO DE LA SIGUIENTE FORMA: CONSIGNACIÓN

NÚMERO DE CUENTA	24153848328
TIPO DE CUENTA	AHORROS
ENTIDAD FINANCIERA	BANCO CAJA SOCIAL

NOTA: Para efecto de retención en la fuente aplicable, y conforme a los artículos 383 del Estatuto Tributario y 1.2.4.1.17 del DUT 1625 de 2016, manifiesto bajo la gravedad de juramento que NO tomaré costos o deducciones asociados a las rentas de trabajo objeto del presente cobro.

Diana Carolina Robayo Restrepo

C.C. 1104695765



RAZÓN SOCIAL :	DIANA CAROLINA ROBAYO RESTREPO
IDENTIFICACIÓN:	CC-1104695765
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	
FECHA GENERACIÓN REPORTE:	2026-10-05
FECHA LÍMITE DE PAGO:	2026-10-16
FECHA DE PAGO:	2026-10-05
ENTIDAD DE PAGO:	BANCO DE OCCIDENTE
PERÍODO PENSIÓN:	2026-09
PERÍODO SALUD:	2026-09
NÚMERO PLANILLA:	8643226584
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	8643226584
TIPO DE PLANILLA:	I

CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NÚMERO AFILIADOS	IBC	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS005	800251440	SANITAS	1	\$ 1.750.905	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 218.900	\$ 218.900
231001	800227940	COLFONDOS	1	\$ 1.750.905	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 280.200	\$ 280.200
14-23	860011153	POSITIVA	1	\$ 1.750.905	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 42.700	\$ 42.700
Total a pagar					\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 541.800	\$ 541.800

PAGADO

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	18/11/2026
----------------------------------	------------

FECHA: 30/09'/2026

CUENTA DE COBRO

FUNDACIÓN NEWMAN

NIT. 900.380.791-1

DEBE A:

NOMBRE (S) Y APELLIDOS	Alba Liliana Castro López
CEDULA	30393614
DIRECCIÓN	Cra 3 # 32a24 puerta del sol
TELÉFONO FIJO Y CELULAR	3137223935
CORREO ELECTRÓNICO	psicologalilianacas@gmail.com
NOMBRE DEL MUNICIPIO Y DEPARTAMENTO	Manizales (caldas)

POR CONCEPTO DE:

PRESTACIÓN DE SERVICIOS COMO PSICÒLOGA DEL CENTRO VIDA RURAL DEL MUNICIPIO DE MANIZALES CALDAS DEL 01 DE SEPTIEMBRE AL 30 DE SEPTIEMBRE DEL 2026.

LA SUMA DE:

VALOR EN NÚMEROS	VALOR EN LETRAS
2,550,000	Dos Millones Quinientos Cincuenta Mil

SE SOLICITA REALIZAR EL PAGO DE LA SIGUIENTE FORMA: CONSIGNACIÓN

NÚMERO DE CUENTA	24122302981
TIPO DE CUENTA	Ahorros
ENTIDAD FINANCIERA	Banco Caja Social

NOTA: Para efecto de retención en la fuente aplicable, y conforme a los artículos 383 del Estatuto Tributario y 1.2.4.1.17 del DUT 1625 de 2016, manifiesto bajo la gravedad de juramento que NO tomaré costos o deducciones asociados a las rentas de trabajo objeto del presente cobro.

Alba Liliana Castro L.

C.C. 30393614



RAZÓN SOCIAL :	ALBA LILIANA CASTRO LOPEZ
IDENTIFICACIÓN:	CC-30393614
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	
FECHA GENERACIÓN REPORTE:	2026-09-29
FECHA LÍMITE DE PAGO:	2026-10-05
FECHA DE PAGO:	2026-09-30
ENTIDAD DE PAGO:	BANCO CAJA SOCIAL BCSC
PERÍODO PENSIÓN:	2026-09
PERÍODO SALUD:	2026-09
NÚMERO PLANILLA:	38449596
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	38449596
TIPO DE PLANILLA:	I

CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NÚMERO AFILIADOS	IBC	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS010	800088702	EPS SURA	1	\$ 1.750.905	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 218.900	\$ 218.900
25-14	900336004	COLPENSIONES	1	\$ 1.750.905	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 280.200	\$ 280.200
14-23	860011153	POSITIVA	1	\$ 1.750.905	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 42.700	\$ 42.700
Total a pagar					\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 541.800	\$ 541.800

PAGADO

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	05/11/2026
----------------------------------	------------

FECHA: 30/09/2026

CUENTA DE COBRO
FUNDACIÓN NEWMAN
NIT. 900.380.791-1

DEBE A:

NOMBRE (S) Y APELLIDOS	LEIDY XIOMARA JIMENEZ TABORDA
CEDULA	24335871
DIRECCIÓN	CALLE 24 N 25-38
TELÉFONO FIJO Y CELULAR	3217811535
CORREO ELECTRÓNICO	tabordaleidy1014@gmail.com
NOMBRE DEL MUNICIPIO Y DEPARTAMENTO	CALDAS-MANIZALES

POR CONCEPTO DE:

PRESTACIÓN DE SERVICIOS COMO TRABAJADORA SOCIAL DEL CENTRO VIDA RURAL DEL MUNICIPIO DE MANIZALES CALDAS DEL 1 DE SEPTIEMBRE AL 30 DE SEPTIEMBRE DEL 2026.

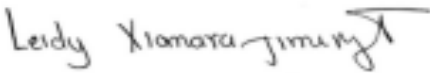
LA SUMA DE:

VALOR EN NÚMEROS	VALOR EN LETRAS
\$2.400.000	DOS MILLONES CUATROCIENTOS MIL

SE SOLICITA REALIZAR EL PAGO DE LA SIGUIENTE FORMA: CONSIGNACIÓN

NÚMERO DE CUENTA	24102093726
TIPO DE CUENTA	AHORROS
ENTIDAD FINANCIERA	CAJA SOCIAL

NOTA: Para efecto de retención en la fuente aplicable, y conforme a los artículos 383 del Estatuto Tributario y 1.2.4.1.17 del DUT 1625 de 2016, manifiesto bajo la gravedad de juramento que NO tomaré costos o deducciones asociados a las rentas de trabajo objeto del presente cobro.


--
C.C. 24335871



RAZÓN SOCIAL :	LEIDY XIOMARA JIMENEZ TABORDA
IDENTIFICACIÓN:	CC-24335871
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
FECHA GENERACIÓN REPORTE:	2026-10-03
FECHA LÍMITE DE PAGO:	2026-10-19
FECHA DE PAGO:	2026-10-01
ENTIDAD DE PAGO:	BANCO DE OCCIDENTE
PERÍODO PENSIÓN:	2026-09
PERÍODO SALUD:	2026-09
NÚMERO PLANILLA:	8642704972
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	8662155024
TIPO DE PLANILLA:	I

CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NÚMERO AFILIADOS	IBC	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS041	900156264	NUEVA E.P.S. S.A. MOV	1	\$ 1.750.905	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 218.900	\$ 218.900
231001	800227940	COLFONDOS	1	\$ 1.750.905	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 280.200	\$ 280.200
14-23	860011153	POSITIVA	1	\$ 1.750.905	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 42.700	\$ 42.700
Total a pagar					\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 541.800	\$ 541.800

PAGADO

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	19/11/2026
----------------------------------	------------

FECHA: 30/09/2026

CUENTA DE COBRO
FUNDACIÓN NEWMAN
NIT. 900.380.791-1

DEBE A:

NOMBRE (S) Y APELLIDOS	Diana Marcela Pérez Alturo
CEDULA	1053827457
DIRECCIÓN	Calle 48ª N. 17ª -11
TELÉFONO FIJO Y CELULAR	3046543256
CORREO ELECTRÓNICO	dianamarcela0219@gmail.com
NOMBRE DEL MUNICIPIO Y DEPARTAMENTO	Manizales, Caldas

POR CONCEPTO DE:

PRESTACIÓN DE SERVICIOS COMO FISIOTERAPEUTA DE LOS CENTROS VIDA RURAL ALTO BONITO, Y ARENILLO DEL MUNICIPIO DE MANIZALES CALDAS DEL 1 AL 30 DE SEPTIEMBRE DEL 2026.

LA SUMA DE:

VALOR EN NÚMEROS	VALOR EN LETRAS
\$2.550.000	Dos Millones Quinientos Cincuenta mil pesos

SE SOLICITA REALIZAR EL PAGO DE LA SIGUIENTE FORMA: CONSIGNACIÓN

NÚMERO DE CUENTA	24153200825
TIPO DE CUENTA	Ahorros
ENTIDAD FINANCIERA	Banco Caja Social

NOTA: Para efecto de retención en la fuente aplicable, y conforme a los artículos 383 del Estatuto Tributario y 1.2.4.1.17 del DUT 1625 de 2016, manifiesto bajo la gravedad de juramento que NO tomaré costos o deducciones asociados a las rentas de trabajo objeto del presente cobro.

Diana Marcela Pérez A.



RAZÓN SOCIAL :	DIANA MARCELA PEREZ ALTURO
IDENTIFICACIÓN:	CC-1053827457
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
FECHA GENERACIÓN REPORTE:	2026-09-30
FECHA LÍMITE DE PAGO:	2026-10-15
FECHA DE PAGO:	2026-09-30
ENTIDAD DE PAGO:	BANCO DE OCCIDENTE
PERÍODO PENSIÓN:	2026-09
PERÍODO SALUD:	2026-09
NÚMERO PLANILLA:	8642673412
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	8639338996
TIPO DE PLANILLA:	I

CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NÚMERO AFILIADOS	IBC	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS010	800088702	EPS SURA	1	\$ 1.750.905	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 218.900	\$ 218.900
230201	800229739	PROTECCION	1	\$ 1.750.905	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 280.200	\$ 280.200
14-23	860011153	POSITIVA	1	\$ 1.750.905	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 42.700	\$ 42.700
Total a pagar					\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 541.800	\$ 541.800

PAGADO

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	17/11/2026
----------------------------------	------------

FECHA: 30/09/2026

CUENTA DE COBRO

FUNDACIÓN NEWMAN
NIT. 900.380.791-1

DEBE A:

NOMBRE (S) Y APELLIDOS	Carlos Andres Banquez Maturana
CEDULA	1005473154
DIRECCIÓN	Cra 25 N 39A- 88
TELÉFONO FIJO Y CELULAR	3012101484
CORREO ELECTRÓNICO	Crlosbm@gmail.com
NOMBRE DEL MUNICIPIO Y DEPARTAMENTO	Manizales (Caldas)

POR CONCEPTO DE:

PRESTACIÓN DE SERVICIOS COMO EDUCADOR FÍSICO DEL CENTRO VIDA RURAL DEL MUNICIPIO DE MANIZALES CALDAS DEL 01 AL 30 DE SEPTIEMBRE DEL 2026.

LA SUMA DE:

VALOR EN NÚMEROS	VALOR EN LETRAS
\$ 2.550.000	Dos millones quinientos cincuenta

SE SOLICITA REALIZAR EL PAGO DE LA SIGUIENTE FORMA: CONSIGNACIÓN

NÚMERO DE CUENTA	0550086100220242
TIPO DE CUENTA	AHORROS
ENTIDAD FINANCIERA	Davivienda

NOTA: Para efecto de retención en la fuente aplicable, y conforme a los artículos 383 del Estatuto Tributario y 1.2.4.1.17 del DUT 1625 de 2016, manifiesto bajo la gravedad de juramento que NO tomaré costos o deducciones asociados a las rentas de trabajo objeto del presente cobro.

Carlos Banquez

C.C. 1005473154

CONSULTA EMPLEADO

RAZÓN SOCIAL	FUNDACION NEWMAN
IDENTIFICACIÓN APORTANTE	NI-900380791
SUCURSAL	0
FECHA PAGO	2026-10-07
INDENTIFICACIÓN EMPLEADO	CC-1005473154
NOMBRE EMPLEADO	CARLOS ANDRES BANQUEZ MATURANA
EPS	ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S.A.
AFP	Administradora Colombiana de Pensiones COLPENSIONES
CAJA COMPENSACIÓN	Sin CCF
ARL	ARL - POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS
NÚMERO PLANILLA	38840092
REFERENCIA PAGO(PIN)	
TIPO PLANILLA	Y
PERÍODO PENSIÓN	2026-09
PERÍODO SALUD	2026-09
TIPO COTIZANTE	Independiente con contrato de prestación de servicios superior a 1 mes
SUBTIPO COTIZANTE	Sin Subtipo
ACTIVIDAD ECONÓMICA	3931201
NOVEDAD INGRESO INICIAL	2026-09-07
NOVEDAD INGRESO FINAL	

ING	Fecha ING	RET	Fecha RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	Fecha VSP	VTE	VST	SLN	Fecha Sin inicio	Fecha Sin Fin	IGE	Fecha Ige Inicio	Fecha Ige Fin	LMA	Fecha LMA	Fecha LMA Fin	VAC	Fecha Vac Inicio	Fecha VAC Fin	AVP	VCT	Fecha VCT Inicio	Fecha VCT Fin	IRL	Fecha IRL Inicio	Fecha IRL Fin
X	7/09/26																											0		

SISTEMA GENERAL DE PENSIONES

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Cot. Voluntaria		Total	Fondo de Solidaridad de	Fondo de Subsistencia	Valor no retenido
				Afiliado	Aportante				
24	1.400.724	0,1600000	\$ 224.200	\$ 0	\$ 0	\$ 224.200	\$ 0	\$ 0	\$ 0

SISTEMA GENERAL DE SALUD

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	UPC adicional	Incapacidades E.G		Licencias de Maternidad o	
					Número Autorización	Valor	Número Autorización	Valor
24	1.400.724	0,1250000	\$ 175.100	\$ 0	0	\$ 0	0	\$ 0

SISTEMA GENERAL DE RIESGOS LABORALES

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Código de centro de trabajo
24	1.400.724	0,0243600	\$ 34.200	2

APORTES PARAFISCALES

Días Cot	Caja de Compensación Familiar			Sena			ICBF		ESAP		MIN DE EDUCACIÓN	
	IBC	Tarifa	Cot.Obligat ori	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Tarifa	Cot. Obligator i	Tarifa	Cot.	Tarifa	Cot. Obligator i
0	0	0,0000000	\$ 0	0	0,0000000	\$ 0	0,0000000	\$ 0	0,0000000	\$ 0	0,0000000	\$ 0

TOTAL COTIZACIÓN EMPLEADO

Pensión	Salud	Riesgos	Parafiscales	Total
\$ 224.200	\$ 175.100	\$ 34.200	\$ 0	\$ 433.500

Manizales, 30 DE SEPTIEMBRE DEL 2026

CUENTA DE COBRO FUNDACIÓN NEWMAN
NIT. 900.380.791-1

DEBE A:

NOMBRE (S) Y APELLIDOS	Juddy Jasbleidy Colorado Narvaez
CEDULA	30236785
DIRECCIÓN	Vía Neira -Cielito Lindo
TELÉFONO FIJO Y CELULAR	3233878106
CORREO ELECTRÓNICO	juddycoloradonarvaez@gmail.com
NOMBRE DEL MUNICIPIO Y DEPARTAMENTO	Manizales - Caldas

POR CONCEPTO DE:

PRESTACIÓN DE SERVICIOS COMO TALLERISTA DE LABORTERAPIA DEL CENTRO VIDA RURAL DEL MUNICIPIO DE MANIZALES CALDAS DEL 01 AL 30 DE SEPTIEMBRE DEL 2026.

LA SUMA DE:

VALOR EN NÚMEROS	VALOR EN LETRAS
\$2,200.000	Dos millones doscientos mil pesos

SE SOLICITA REALIZAR EL PAGO DE LA SIGUIENTE FORMA: CONSIGNACIÓN

NÚMERO DE CUENTA	07096792993
TIPO DE CUENTA	Ahorros
ENTIDAD FINANCIERA	Bancolombia

NOTA: Para efecto de retención en la fuente aplicable, y conforme a los artículos 383 del Estatuto Tributario y 1.2.4.1.17 del DUT 1625 de 2016, manifiesto bajo la gravedad de juramento que NO tomaré costos o deducciones asociados a las rentas de trabajo objeto del presente cobro.

Juddy Colorado Narvaez

C.C. 30236785



RAZÓN SOCIAL :	JUDDY JASBLEIDY COLORADO NARVAEZ
IDENTIFICACIÓN:	CC-30236785
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
FECHA GENERACIÓN REPORTE:	2026-09-26
FECHA LÍMITE DE PAGO:	2026-10-21
FECHA DE PAGO:	2026-09-28
ENTIDAD DE PAGO:	NEQUI
PERÍODO PENSIÓN:	2026-09
PERÍODO SALUD:	2026-09
NÚMERO PLANILLA:	38448506
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	38448506
TIPO DE PLANILLA:	I

CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NÚMERO AFILIADOS	IBC	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS002	800130907	SALUD TOTAL	1	\$ 1.750.905	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 218.900	\$ 218.900
230201	800229739	PROTECCION	1	\$ 1.750.905	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 280.200	\$ 280.200
14-23	860011153	POSITIVA	1	\$ 1.750.905	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 42.700	\$ 42.700
Total a pagar					\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 541.800	\$ 541.800

PAGADO

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	23/11/2026
----------------------------------	------------

FECHA: 30 de septiembre de 2026

CUENTA DE COBRO

FUNDACIÓN NEWMAN
NIT. 900.380.791-1

DEBE A:

LINA PATRICIA CIFUENTES CORREA
52844992

POR CONCEPTO DE:

Prestación de servicios como auxiliar de servicios generales del 01 al 30 de septiembre de 2026

LA SUMA DE:

VALOR EN NÚMEROS	VALOR EN LETRAS
\$2.400.000.00	DOS MILLONES CUATROCIENTOS MIL PESOS

**SE SOLICITA REALIZAR EL PAGO MEDIANTE CONSIGNACIÓN O
TRANSFERENCIA**

LINA PATRICIA CIFUENTES CORREA
C.C. 52844992

CONSULTA EMPLEADO

RAZÓN SOCIAL	FUNDACION NEWMAN
IDENTIFICACIÓN APORTANTE	NI-900380791
SUCURSAL	0
FECHA PAGO	2026-10-07
INDENTIFICACIÓN EMPLEADO	CC-52844992
NOMBRE EMPLEADO	LINA PATRICIA CIFUENTES CORREA
EPS	SALUD TOTAL S.A. ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD
AFP	Administradora Colombiana de Pensiones COLPENSIONES
CAJA COMPENSACIÓN	Sin CCF
ARL	ARL - POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS
NÚMERO PLANILLA	38840092
REFERENCIA PAGO(PIN)	
TIPO PLANILLA	Y
PERÍODO PENSIÓN	2026-09
PERÍODO SALUD	2026-09
TIPO COTIZANTE	Independiente con contrato de prestación de servicios superior a 1 mes
SUBTIPO COTIZANTE	Sin Subtipo
ACTIVIDAD ECONÓMICA	3561101
NOVEDAD INGRESO INICIAL	
NOVEDAD INGRESO FINAL	

ING	Fecha ING	RET	Fecha RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	Fecha VSP	VTE	VST	SLN	Fecha Sin inicio	Fecha Sin Fin	IGE	Fecha Ige Inicio	Fecha Ige Fin	LMA	Fecha LMA	Fecha LMA Fin	VAC	Fecha Vac Inicio	Fecha VAC Fin	AVP	VCT	Fecha VCT Inicio	Fecha VCT Fin	IRL	Fecha IRL Inicio	Fecha IRL Fin
																												0		

SISTEMA GENERAL DE PENSIONES

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Cot. Voluntaria		Total	Fondo de Solidaridad de	Fondo de Subsistencia	Valor no retenido
				Afiliado	Aportante				
30	1.750.905	0,1600000	\$ 280.200	\$ 0	\$ 0	\$ 280.200	\$ 0	\$ 0	\$ 0

SISTEMA GENERAL DE SALUD

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	UPC adicional	Incapacidades E.G		Licencias de Maternidad o	
					Número Autorización	Valor	Número Autorización	Valor
30	1.750.905	0,1250000	\$ 218.900	\$ 0	0	\$ 0	0	\$ 0

SISTEMA GENERAL DE RIESGOS LABORALES

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Código de centro de trabajo
30	1.750.905	0,0243600	\$ 42.700	2

APORTES PARAFISCALES

Días Cot	Caja de Compensación Familiar			Sena			ICBF		ESAP		MIN DE EDUCACIÓN	
	IBC	Tarifa	Cot.Obligat ori	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Tarifa	Cot. Obligatori	Tarifa	Cot.	Tarifa	Cot. Obligatori
0	0	0,0000000	\$ 0	0	0,0000000	\$ 0	0,0000000	\$ 0	0,0000000	\$ 0	0,0000000	\$ 0

TOTAL COTIZACIÓN EMPLEADO

Pensión	Salud	Riesgos	Parafiscales	Total
\$ 280.200	\$ 218.900	\$ 42.700	\$ 0	\$ 541.800

FECHA: 30/09/2026

CUENTA DE COBRO
FUNDACIÓN NEWMAN
NIT. 900.380.791-1

DEBE A:

NOMBRE (S) Y APELLIDOS	paula andrea perez zuluaga
CEDULA	1007227628
DIRECCIÓN	cra 15#27-23 san jose
TELÉFONO FIJO Y CELULAR	3106631334
CORREO ELECTRÓNICO	paulazuluaga061114@gmail.com
NOMBRE DEL MUNICIPIO Y DEPARTAMENTO	manizales caldas

POR CONCEPTO DE:

PRESTACIÓN DE SERVICIOS COMO AUXILIAR DE ENFERMERÍA DEL CENTRO VIDA RURAL DEL MUNICIPIO DE MANIZALES CALDAS DEL 1 AL 30 DE SEPTIEMBRE DEL 2026.

LA SUMA DE:

VALOR EN NÚMEROS	VALOR EN LETRAS
2.200.000	DOS MILLONES DOSCIENTOS MIL PESOS

SE SOLICITA REALIZAR EL PAGO DE LA SIGUIENTE FORMA: CONSIGNACIÓN

NÚMERO DE CUENTA	24116119449
TIPO DE CUENTA	cuenta ahorros
ENTIDAD FINANCIERA	banco caja social

NOTA: Para efecto de retención en la fuente aplicable, y conforme a los artículos 383 del Estatuto Tributario y 1.2.4.1.17 del DUT 1625 de 2016, manifiesto bajo la gravedad de juramento que NO tomaré costos o deducciones asociados a las rentas de trabajo objeto del presente cobro.



C.C. 1007227628

CONSULTA EMPLEADO

RAZÓN SOCIAL	PAULA ANDREA PEREZ ZULUAGA
IDENTIFICACIÓN APORTANTE	CC-1007227628
SUCURSAL	0
FECHA PAGO	2026-09-30
INDENTIFICACION EMPLEADO	CC-1007227628
NOMBRE EMPLEADO	PAULA ANDREA PEREZ ZULUAGA
EPS	SALUD TOTAL S.A. ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD
AFP	PORVENIR
CAJA COMPENSACIÓN	Sin CCF
ARL	ARL - POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS
NÚMERO PLANILLA	8642836195
REFERENCIA PAGO(PIN)	8642312806
TIPO PLANILLA	I
PERIODO PENSIÓN	2026-09
PERIODO SALUD	2026-09
TIPO COTIZANTE	Independiente con contrato de prestación de servicios superior a 1 mes
SUBTIPO COTIZANTE	Sin Subtipo
ACTIVIDAD ECONÓMICA	1663001
NOVEDAD INGRESO INICIAL	
NOVEDAD INGRESO FINAL	

ING	Fecha ING	RET	Fecha RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	Fecha VSP	VTE	VST	SLN	Fecha Sin inicio	Fecha Sin Fin	IGE	Fecha Ige Inicio	Fecha Ige Fin	LMA	Fecha LMA	Fecha LMA Fin	VAC	Fecha Vac Inicio	Fecha VAC Fin	AVP	VCT	Fecha VCT Inicio	Fecha VCT Fin	IRL	Fecha IRL Inicio	Fecha IRL Fin
																											0			

SISTEMA GENERAL DE PENSIONES

Días Cot	Tarifa	Cot. Obligatoria	Cot. Voluntaria		Total	Fondo de Solidaridad de	Fondo de Subsistencia	Valor no retenido
			Afiliado	Aportante				
30	0,1600000	\$ 280.200	\$ 0	\$ 0	\$ 280.200	\$ 0	\$ 0	\$ 0

SISTEMA GENERAL DE SALUD

Días Cot	Tarifa	Cot. Obligatoria	UPC adicional	Incapacidades E.G		Licencias de Maternidad o	
				Número Autorización	Valor	Número Autorización	Valor
30	0,1250000	\$ 218.900	\$ 0	0	\$ 0	0	\$ 0

SISTEMA GENERAL DE RIESGOS LABORALES

Días Cot	Tarifa	Cot. Obligatoria	Código de centro de trabajo
30	0,0052200	\$ 9.200	900380791

APORTES PARAFISCALES

Días Cot	Caja de Compensación Familiar		Sena		ICBF		ESAP		MIN DE EDUCACIÓN	
	Tarifa	Cot.Oblogatoria	Tarifa	Cot.Oblogatoria	Tarifa	Cot.Oblogatoria	Tarifa	Cotización	Tarifa	Cot.Oblogatoria
0	0,0000000	\$ 0	0,0000000	\$ 0	0,0000000	\$ 0	0,0000000	\$ 0	0,0000000	\$ 0

TOTAL COTIZACIÓN EMPLEADO

Pension	Salud	Riesgos	Parafiscales	Total
\$ 280.200	\$ 218.900	\$ 9.200	\$ 0	\$ 508.300

FECHA: 30/09/2026

CUENTA DE COBRO

FUNDACIÓN NEWMAN

NIT. 900.380.791-1

DEBE A:

NOMBRE (S) Y APELLIDOS	Floralba Arroyave cortés
CEDULA	1053806014
DIRECCIÓN	cra 5a #31a-10b
TELÉFONO FIJO Y CELULAR	3122148513
CORREO ELECTRÓNICO	gabriela09061044@gmail.com
NOMBRE DEL MUNICIPIO Y DEPARTAMENTO	Manizales Caldas

POR CONCEPTO DE:

PRESTACIÓN DE SERVICIOS COMO TALLERISTA DEL CENTRO VIDA RURAL DEL MUNICIPIO DE MANIZALES CALDAS DEL 01 AL 30 DE SEPTIEMBRE DEL 2026.

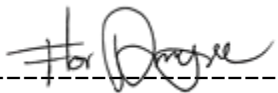
LA SUMA DE:

VALOR EN NÚMEROS	VALOR EN LETRAS
\$2.200.000	Dos millones doscientos mil

SE SOLICITA REALIZAR EL PAGO DE LA SIGUIENTE FORMA: CONSIGNACIÓN

NÚMERO DE CUENTA	24112261999
TIPO DE CUENTA	ahorros
ENTIDAD FINANCIERA	banco caja social

NOTA: Para efecto de retención en la fuente aplicable, y conforme a los artículos 383 del Estatuto Tributario y 1.2.4.1.17 del DUT 1625 de 2016, manifiesto bajo la gravedad de juramento que NO tomaré costos o deducciones asociados a las rentas de trabajo objeto del presente cobro.



C.C. 1053806014

CONSULTA EMPLEADO

RAZÓN SOCIAL	FUNDACION NEWMAN
IDENTIFICACIÓN APORTANTE	NI-900380791
SUCURSAL	0
FECHA PAGO	2026-10-07
INDENTIFICACIÓN EMPLEADO	CC-1053806014
NOMBRE EMPLEADO	FLORALBA ARROYAVE CORTES
EPS	EPS SURA
AFP	PROTECCION (ING+PROTECCION)
CAJA COMPENSACIÓN	Sin CCF
ARL	ARL - POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS
NÚMERO PLANILLA	38840092
REFERENCIA PAGO(PIN)	
TIPO PLANILLA	Y
PERÍODO PENSIÓN	2026-09
PERÍODO SALUD	2026-09
TIPO COTIZANTE	Independiente con contrato de prestación de servicios superior a 1 mes
SUBTIPO COTIZANTE	Sin Subtipo
ACTIVIDAD ECONÓMICA	3561101
NOVEDAD INGRESO INICIAL	
NOVEDAD INGRESO FINAL	

ING	Fecha ING	RET	Fecha RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	Fecha VSP	VTE	VST	SLN	Fecha Sin inicio	Fecha Sin Fin	IGE	Fecha Ige Inicio	Fecha Ige Fin	LMA	Fecha LMA	Fecha LMA Fin	VAC	Fecha Vac Inicio	Fecha VAC Fin	AVP	VCT	Fecha VCT Inicio	Fecha VCT Fin	IRL	Fecha IRL Inicio	Fecha IRL Fin
																												0		

SISTEMA GENERAL DE PENSIONES

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Cot. Voluntaria		Total	Fondo de Solidaridad de	Fondo de Subsistencia	Valor no retenido
				Afiliado	Aportante				
30	1.750.905	0,1600000	\$ 280.200	\$ 0	\$ 0	\$ 280.200	\$ 0	\$ 0	\$ 0

SISTEMA GENERAL DE SALUD

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	UPC adicional	Incapacidades E.G		Licencias de Maternidad o	
					Número Autorización	Valor	Número Autorización	Valor
30	1.750.905	0,1250000	\$ 218.900	\$ 0	0	\$ 0	0	\$ 0

SISTEMA GENERAL DE RIESGOS LABORALES

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Código de centro de trabajo
30	1.750.905	0,0243600	\$ 42.700	2

APORTES PARAFISCALES

Días Cot	Caja de Compensación Familiar			Sena			ICBF		ESAP		MIN DE EDUCACIÓN	
	IBC	Tarifa	Cot.Obligat ori	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Tarifa	Cot. Obligator i	Tarifa	Cot.	Tarifa	Cot. Obligator i
0	0	0,0000000	\$ 0	0	0,0000000	\$ 0	0,0000000	\$ 0	0,0000000	\$ 0	0,0000000	\$ 0

TOTAL COTIZACIÓN EMPLEADO

Pensión	Salud	Riesgos	Parafiscales	Total
\$ 280.200	\$ 218.900	\$ 42.700	\$ 0	\$ 541.800

FECHA: 30 de septiembre de 2026

CUENTA DE COBRO

FUNDACIÓN NEWMAN
NIT. 900.380.791-1

DEBE A:

MARTHA EDITH ARBELAEZ
30392501

POR CONCEPTO DE:

Prestación de servicios como auxiliar de servicios generales del 01 al 30 de septiembre de 2026

LA SUMA DE:

VALOR EN NÚMEROS	VALOR EN LETRAS
\$2.400.000.00	DOS MILLONES CUATROCIENTOS MIL PESOS

**SE SOLICITA REALIZAR EL PAGO MEDIANTE CONSIGNACIÓN O
TRANSFERENCIA**

MARTHA EDITH ARBELAEZ
C.C. 30392501

CONSULTA EMPLEADO

RAZÓN SOCIAL	FUNDACION NEWMAN
IDENTIFICACIÓN APORTANTE	NI-900380791
SUCURSAL	0
FECHA PAGO	2026-10-07
INDENTIFICACIÓN EMPLEADO	CC-30392501
NOMBRE EMPLEADO	MARTHA EDITH ARBELAEZ PEREZ
EPS	NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A.
AFP	PROTECCION (ING+PROTECCION)
CAJA COMPENSACIÓN	Sin CCF
ARL	ARL - POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS
NÚMERO PLANILLA	38840092
REFERENCIA PAGO(PIN)	
TIPO PLANILLA	Y
PERÍODO PENSIÓN	2026-09
PERÍODO SALUD	2026-09
TIPO COTIZANTE	Independiente con contrato de prestación de servicios superior a 1 mes
SUBTIPO COTIZANTE	Sin Subtipo
ACTIVIDAD ECONÓMICA	3561101
NOVEDAD INGRESO INICIAL	
NOVEDAD INGRESO FINAL	

ING	Fecha ING	RET	Fecha RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	Fecha VSP	VTE	VST	SLN	Fecha Sin inicio	Fecha Sin Fin	IGE	Fecha Ige Inicio	Fecha Ige Fin	LMA	Fecha LMA	Fecha LMA Fin	VAC	Fecha Vac Inicio	Fecha VAC Fin	AVP	VCT	Fecha VCT Inicio	Fecha VCT Fin	IRL	Fecha IRL Inicio	Fecha IRL Fin
																												0		

SISTEMA GENERAL DE PENSIONES

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Cot. Voluntaria		Total	Fondo de Solidaridad de	Fondo de Subsistencia	Valor no retenido
				Afiliado	Aportante				
30	1.750.905	0,1600000	\$ 280.200	\$ 0	\$ 0	\$ 280.200	\$ 0	\$ 0	\$ 0

SISTEMA GENERAL DE SALUD

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	UPC adicional	Incapacidades E.G		Licencias de Maternidad o	
					Número Autorización	Valor	Número Autorización	Valor
30	1.750.905	0,1250000	\$ 218.900	\$ 0	0	\$ 0	0	\$ 0

SISTEMA GENERAL DE RIESGOS LABORALES

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Código de centro de trabajo
30	1.750.905	0,0243600	\$ 42.700	2

APORTES PARAFISCALES

Días Cot	Caja de Compensación Familiar			Sena			ICBF		ESAP		MIN DE EDUCACIÓN	
	IBC	Tarifa	Cot.Obligat ori	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Tarifa	Cot. Obligator i	Tarifa	Cot.	Tarifa	Cot. Obligator i
0	0	0,0000000	\$ 0	0	0,0000000	\$ 0	0,0000000	\$ 0	0,0000000	\$ 0	0,0000000	\$ 0

TOTAL COTIZACIÓN EMPLEADO

Pensión	Salud	Riesgos	Parafiscales	Total
\$ 280.200	\$ 218.900	\$ 42.700	\$ 0	\$ 541.800

FECHA: 30/06/2026

CUENTA DE COBRO
FUNDACIÓN NEWMAN
NIT.900.380.791-1

DEBE A:

NOMBRE (S) Y APELLIDOS	Jeimy Yuliana gomez villa
CEDULA	1002633851
DIRECCIÓN	vereda cuchilla del salado
TELÉFONO FIJO Y CELULAR	3116193544
CORREO ELECTRÓNICO	gomezvillajeimyjuliana@gmail.com
NOMBRE DEL MUNICIPIO Y DEPARTAMENTO	manizales-caldas

POR CONCEPTO DE:

PRESTACIÓN DE SERVICIOS COMO AUXILIAR DE ENFERMERÍA DEL CENTRO VIDA
RURAL DEL MUNICIPIO DE MANIZALES CALDAS DEL 01 AL 3 DE DEL
2026

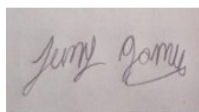
LA SUMA DE:

VALOR EN NÚMEROS	VALOR EN LETRAS
\$.126.666	DOS MIMILES CIENTO VEINTI SEIS MIL SESENTA Y SEIS PESOSSESOS

SE SOLICITA REALIZAR EL PAGO DE LA SIGUIENTE FORMA: CONSIGNACIÓN

NÚMERO DE CUENTA	0550086000799824
TIPO DE CUENTA	CUENTA DE AHORROS
ENTIDAD FINANCIERA	DAVIVIENDA

NOTA: Para efecto de retención en la fuente aplicable, y conforme a los artículos 383 del Estatuto Tributario y 1.2.4.1.17 del DUT 1625 de 2016, manifiesto bajo la gravedad de juramento que NO tomaré costos o deducciones asociados a las rentas de trabajo objeto del presente cobro.



C.C.1002633851



RAZÓN SOCIAL :	JEIMY YULIANA GOMEZ VILLA
IDENTIFICACIÓN:	CC-1002633851
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	
FECHA GENERACIÓN REPORTE:	2026-09-25
FECHA LÍMITE DE PAGO:	2026-10-14
FECHA DE PAGO:	2026-09-25
ENTIDAD DE PAGO:	NEQUI
PERÍODO PENSIÓN:	2026-09
PERÍODO SALUD:	2026-09
NÚMERO PLANILLA:	38433947
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	38433947
TIPO DE PLANILLA:	I

CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NÚMERO AFILIADOS	IBC	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS005	800251440	SANITAS	1	\$ 1.750.905	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 218.900	\$ 218.900
230301	800224808	PORVENIR	1	\$ 1.750.905	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 280.200	\$ 280.200
14-23	860011153	POSITIVA	1	\$ 1.750.905	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 42.700	\$ 42.700
Total a pagar					\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 541.800	\$ 541.800

PAGADO

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	13/11/2026
----------------------------------	------------

FECHA: 30/09/2026

CUENTA DE COBRO

FUNDACIÓN NEWMAN NIT. 900.380.791-1

DEBE A:

NOMBRE (S) Y APELLIDOS	Jenny Julieth Rodas Buitrago
CEDULA	1053825775
DIRECCIÓN	cra 27 # 46-37
TELÉFONO FIJO Y CELULAR	3155259119
CORREO ELECTRÓNICO	Yeny6142@hotmail.com
NOMBRE DEL MUNICIPIO Y DEPARTAMENTO	Manizales Caldas

POR CONCEPTO DE:

PRESTACIÓN DE SERVICIOS COMO AUXILIAR DE ENFERMERÍA DEL CENTRO VIDA RURAL
DEL MUNICIPIO DE MANIZALES CALDAS DEL 01 AL 30 DE SEPTIEMBRE DEL 2026.

LA SUMA DE:

VALOR EN NÚMEROS	VALOR EN LETRAS
\$2,200.000	DOS MILLONES DOSCIENTOS MIL PESOS

SE SOLICITA REALIZAR EL PAGO DE LA SIGUIENTE FORMA: CONSIGNACIÓN

NÚMERO DE CUENTA	24153447477
TIPO DE CUENTA	ahorros
ENTIDAD FINANCIERA	banco caja social

NOTA: Para efecto de retención en la fuente aplicable, y conforme a los artículos 383 del Estatuto Tributario y 1.2.4.1.17 del DUT 1625 de 2016, manifiesto bajo la gravedad de juramento que NO tomaré costos o deducciones asociados a las rentas de trabajo objeto del presente cobro.

Jenny Rodas

Yenny Yulieth
Rodas Buitrago
C.C.: 1.053.825.775



PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2026-09-29, 04:26:37 PM Tipo Planilla: I: PLANILLA INDEPENDIENTES Número Planilla: 1085515805
Periodo Cotización: septiembre de 2026 Periodo Servicio: septiembre de 2026

PAGADO 29/09/2026

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	YENNY YULIETH RODAS BUITRAGO				
Documento	CC1053825775			Dirección	CR 23 #23 - 20
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE			Teléfono	8754125
Tipo Persona	NATURAL			Forma Presentación	ÚNICO
Ciudad	MANIZALES			Total Afiliados	1
Representante Legal				Departamento	CALDAS
				Identificación	

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades										Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total									
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	TAE	TAP	TSP	VSP	CRB	VST	SEN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días AFP	Días EPS	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Administradora	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 1053825775	RODAS BUITRAGO YENNY YULIETH	59	00																0	30	30	0	PROTECCION	\$ 1.750.905	\$ 280.200	NUEVA EPS S.A.	\$ 1.750.905	\$ 218.900	ARL SURA	\$ 1.750.905	\$ 42.700	NINGUNA CCF	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 541.800

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes FSP	Aportes FSS	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos)	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE	TOTAL INTERESES	TOTAL FINAL
\$ 1.750.905	\$ 1.750.905	\$ 1.750.905	\$ 0	\$ 280.200	\$ 0	\$ 0	\$ 218.900	\$ 42.700	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 541.800	\$ 0	\$ 541.800



FECHA: 30/09/2026

CUENTA DE COBRO

FUNDACIÓN NEWMAN

NIT. 900.380.791-1

DEBE A:

NOMBRE (S) Y APELLIDOS	Leidy Carolina Echeverry Ramos
CEDULA	24344536
DIRECCIÓN	Calle 58f # 606
TELÉFONO FIJO Y CELULAR	6068919626 celu 3137923844
CORREO ELECTRÓNICO	psicologaniu@gmail.com
NOMBRE DEL MUNICIPIO Y DEPARTAMENTO	Manizales- Caldas

POR CONCEPTO DE:

PRESTACIÓN DE SERVICIOS COMO PSICÓLOGA DEL CENTRO VIDA RURAL DEL MUNICIPIO DE MANIZALES CALDAS DEL 01 AL 30 DE SEPTIEMBRE DEL 2026.

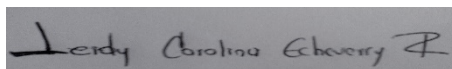
LA SUMA DE:

VALOR EN NÚMEROS	VALOR EN LETRAS
2.550.000	DOS MILLONES QUINIENTOS CINCUENTA MIL PESOS

SE SOLICITA REALIZAR EL PAGO DE LA SIGUIENTE FORMA: CONSIGNACIÓN

NÚMERO DE CUENTA	07033455075
TIPO DE CUENTA	AHORROS
ENTIDAD FINANCIERA	BANCOLOMBIA

NOTA: Para efecto de retención en la fuente aplicable, y conforme a los artículos 383 del Estatuto Tributario y 1.2.4.1.17 del DUT 1625 de 2016, manifiesto bajo la gravedad de juramento que NO tomaré costos o deducciones asociados a las rentas de trabajo objeto del presente cobro.



C.C. 24344536



CONSTANCIA DE PAGO
Período Pensión: 2026-09
Período Salud : 2026-09

Se certifica que en la fecha 2026-10-01 el aportante y/o empresa LEIDY CAROLINA ECHEVERRY RAMOS con documento de identificación CC 24344536 sucursal 0, canceló los aportes de seguridad social correspondientes al cotizante ECHEVERRY RAMOS LEIDY CAROLINA identificado con CC-24344536, dirigido a las siguientes entidades administradoras:

Datos Aportante				
Identificación		Razón Social		
CC-24344536		LEIDY CAROLINA ECHEVERRY RAMOS		
Datos Planilla				
Número Planilla	Tipo Planilla	Fecha de Pago	Tarifa Riesgos Laborales	
8642782298	I	2026-10-01	0,02436	
Datos Administradoras				
Tipo	NIT	Código	Nombre	Dias
AFP	900336004	25-14	Administradora Colombiana de Pensiones COLPENSIONES	30
EPS	800088702	EPS010	EPS SURA	30
ARL	890903790	14-11	ARL SURA - SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A.	30

FECHA: 30/09/2026

**CUENTA DE COBRO
FUNDACIÓN NEWMAN
NIT. 900.380.791-1**

DEBE A:

NOMBRE (S) Y APELLIDOS	NORMA ADELAYDA ROSERO
CEDULA	24333151
DIRECCIÓN	VEREDA CUCHILLA DEL SALADO
TELÉFONO FIJO Y CELULAR	3135208429
CORREO ELECTRÓNICO	Normarosero892@gmail.com
NOMBRE DEL MUNICIPIO Y DEPARTAMENTO	MANIZALES, CALDAS

POR CONCEPTO DE:

PRESTACIÓN DE SERVICIOS COMO TRABAJADORA SOCIAL DEL CENTRO VIDA RURAL DEL MUNICIPIO DE MANIZALES CALDAS DEL 01 AL 30 DE SEPTIEMBRE DEL 2026.

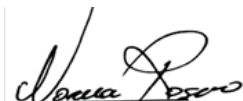
LA SUMA DE:

VALOR EN NÚMEROS	VALOR EN LETRAS
2'550.000	DOS MILLONES QUINIENTOS CINCUENTA MIL PESOS M/TE

SE SOLICITA REALIZAR EL PAGO DE LA SIGUIENTE FORMA: CONSIGNACIÓN

NÚMERO DE CUENTA	3135208429
TIPO DE CUENTA	Ahorros
ENTIDAD FINANCIERA	NEQUI

NOTA: Para efecto de retención en la fuente aplicable, y conforme a los artículos 383 del Estatuto Tributario y 1.2.4.1.17 del DUT 1625 de 2016, manifiesto bajo la gravedad de juramento que NO tomaré costos o deducciones asociados a las rentas de trabajo objeto del presente cobro.



C.C. 24333151

RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
CC 24333151	0	NORMA ADELAIDA ROSERO	I	0	POSITIVA - 14-23	ÚNICA	8299	Natural
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO		EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES	
17-486	VEREDA CUCHILLA		8681313		NORMA.ROSERO@HOTMAIL.COM		N	



DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN										
PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2026-09	2026-09	38449646	I	2026-09-25	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	541.800	0	NEQUI
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
1	38449646	2026-10-14	Pagada							

EMPLEADO					NOVEDADES														DÍAS			PENSIÓN					SALUD			CCF			RIESGOS		TARIFA	PARAF	SENA	ICBF	ESAP	MIN	Tipo Cot.	Sub. Tipo Cot.	Total	Exento de Parafiscales	Actividad Económica					
N.	ID	EMPLEADO	SALARIO	MODALIDAD DE SALARIO	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VTE	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	EPST	AFPT	AFP	EPS	CCF	ARL	NOMBRE	IBC	Cot	FNSOL	FNSUB	NOMBRE	IBC	Cot	NOMBRE	IBC	Cot	IBC	Cot.	ARL						IBC	Cot.	Cot.	Cot.	Cot.
1	CC 24333151	ROSERO NORMA ADELAYDA	1.750.905																	0			30	30	0	30	COLFONDOS-231001	1.750.905	280.200	0	0	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	1.750.905	218.900	SIN CCF-SINCCF	0	0	1.750.905	42.700	0,02436	0	0	0	0	0	59	0	541.800	N	3322003

RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
CC 24333151	0	NORMA ADELAIDA ROSERO	I	0	POSITIVA - 14-23	ÚNICA	8299	Natural
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO		EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES	
17-486	VEREDA CUCHILLA		8681313		NORMA.ROSERO@HOTMAIL.COM		N	



DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN										
PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2026-09	2026-09	38449646	I	2026-09-25	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	541.800	0	NEQUI
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
1	38449646	2026-10-14	Pagada							

TOTALES IBC				
IBC PENSIÓN	IBC SALUD	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	IBC PARAF
1.750.905	1.750.905	1.750.905	0	0

SUBSISTEMA	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	VALOR UPC	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS	VALOR A PAGAR
AFP(Administradoras: 1)				1	280.200	0	0	0	280.200
COLFONDOS	231001	800227940	6	1	280.200	0	0	0	280.200
EPS(Administradoras: 1)				1	218.900	0	0	0	218.900
NUEVA E.P.S. S.A.	EPS037	900156264	2	1	218.900	0	0	0	218.900
ARP(Administradoras: 1)				1	42.700	0	0	0	42.700
POSITIVA	14-23	860011153	6	1	42.700	0	0	0	42.700
Gran Total					541.800	0	0	0	541.800

FECHA: 30/09/2026

**CUENTA DE COBRO
FUNDACIÓN NEWMAN
NIT. 900.380.791-1**

DEBE A:

NOMBRE (S) Y APELLIDOS	Ana Maria Garay Garay
CEDULA	1018471612
DIRECCIÓN	Carrera 23A#60-52
TELÉFONO FIJO Y CELULAR	3229139064
CORREO ELECTRÓNICO	garay.am09@gmail.com
NOMBRE DEL MUNICIPIO Y DEPARTAMENTO	Manizales Caldas

POR CONCEPTO DE:

**PRESTACIÓN DE SERVICIOS COMO FISIOTERAPEUTA DEL CENTRO VIDA RURAL
DEL MUNICIPIO DE MANIZALES CALDAS DEL 01 AL 30 DE SEPTIEMBRE DEL 2026.**

LA SUMA DE:

VALOR EN NÚMEROS	VALOR EN LETRAS
\$2.550.000	Dos millones quinientos cincuenta mil pesos

SE SOLICITA REALIZAR EL PAGO DE LA SIGUIENTE FORMA: CONSIGNACIÓN

NÚMERO DE CUENTA	24144537693
TIPO DE CUENTA	Ahorros
ENTIDAD FINANCIERA	Banco Caja Social

NOTA: Para efecto de retención en la fuente aplicable, y conforme a los artículos 383 del Estatuto Tributario y 1.2.4.1.17 del DUT 1625 de 2016, manifiesto bajo la gravedad de juramento que NO tomaré costos o deducciones asociados a las rentas de trabajo objeto del presente cobro.

Ana M. Garay G.

C.C. 1.018.471.612



RAZÓN SOCIAL :	ANA MARIA GARAY GARAY
IDENTIFICACIÓN:	CC-1018471612
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	
FECHA GENERACIÓN REPORTE:	2026-09-30
FECHA LÍMITE DE PAGO:	2026-10-05
FECHA DE PAGO:	2026-09-30
ENTIDAD DE PAGO:	NEQUI
PERÍODO PENSIÓN:	2026-09
PERÍODO SALUD:	2026-09
NÚMERO PLANILLA:	38836806
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	38836806
TIPO DE PLANILLA:	I

CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NÚMERO AFILIADOS	IBC	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS010	800088702	EPS SURA	1	\$ 1.750.905	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 218.900	\$ 218.900
25-14	900336004	COLPENSIONES	1	\$ 1.750.905	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 280.200	\$ 280.200
14-11	890903790	ARL SURA	1	\$ 1.750.905	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 42.700	\$ 42.700
Total a pagar					\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 541.800	\$ 541.800

PAGADO

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	05/11/2026
----------------------------------	------------

FECHA: 30/09/2026

CUENTA DE COBRO
FUNDACIÓN NEWMAN
NIT. 900.380.791-1

DEBE A:

NOMBRE (S) Y APELLIDOS	Sergio Mauricio Escobar Ramírez
CEDULA	1007232303
DIRECCIÓN	calle 11 # 31-88
TELÉFONO FIJO Y CELULAR	3146416554
CORREO ELECTRÓNICO	escobarramirezsergiomauricio@gmail.com
NOMBRE DEL MUNICIPIO Y DEPARTAMENTO	Manizales/Caldas

POR CONCEPTO DE:

PRESTACIÓN DE SERVICIOS COMO EDUCADOR FÍSICO DEL CENTRO VIDA RURAL DEL MUNICIPIO DE MANIZALES CALDAS DEL 01 AL 30 DE SEPTIEMBRE DEL 2026.

LA SUMA DE:

VALOR EN NÚMEROS	VALOR EN LETRAS
\$2.550.000	Dos millones Quinientos Cincuenta Mil Pesos

SE SOLICITA REALIZAR EL PAGO DE LA SIGUIENTE FORMA: CONSIGNACIÓN

NÚMERO DE CUENTA	59953411
TIPO DE CUENTA	AHORROS
ENTIDAD FINANCIERA	NUBANK

NOTA: Para efecto de retención en la fuente aplicable, y conforme a los artículos 383 del Estatuto Tributario y 1.2.4.1.17 del DUT 1625 de 2016, manifiesto bajo la gravedad de juramento que NO tomaré costos o deducciones asociados a las rentas de trabajo objeto del presente cobro.



C.C. 100.7232303

CONSULTA EMPLEADO

RAZÓN SOCIAL	FUNDACION NEWMAN
IDENTIFICACIÓN APORTANTE	NI-900380791
SUCURSAL	0
FECHA PAGO	2026-10-07
INDENTIFICACIÓN EMPLEADO	CC-1007232303
NOMBRE EMPLEADO	SERGIO MAURICIO ESCOBAR RAMIREZ
EPS	NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A. EPSS
AFP	PORVENIR
CAJA COMPENSACIÓN	Sin CCF
ARL	ARL - POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS
NÚMERO PLANILLA	38840092
REFERENCIA PAGO(PIN)	
TIPO PLANILLA	Y
PERÍODO PENSIÓN	2026-09
PERÍODO SALUD	2026-09
TIPO COTIZANTE	Independiente con contrato de prestación de servicios superior a 1 mes
SUBTIPO COTIZANTE	Sin Subtipo
ACTIVIDAD ECONÓMICA	3931201
NOVEDAD INGRESO INICIAL	2026-09-04
NOVEDAD INGRESO FINAL	

ING	Fecha ING	RET	Fecha RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	Fecha VSP	VTE	VST	SLN	Fecha Sin inicio	Fecha Sin Fin	IGE	Fecha Ige Inicio	Fecha Ige Fin	LMA	Fecha LMA	Fecha LMA Fin	VAC	Fecha Vac Inicio	Fecha VAC Fin	AVP	VCT	Fecha VCT Inicio	Fecha VCT Fin	IRL	Fecha IRL Inicio	Fecha IRL Fin
X	4/09/26																										0			

SISTEMA GENERAL DE PENSIONES

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Cot. Voluntaria		Total	Fondo de Solidaridad de	Fondo de Subsistencia	Valor no retenido
				Afiliado	Aportante				
27	1.575.815	0,1600000	\$ 252.200	\$ 0	\$ 0	\$ 252.200	\$ 0	\$ 0	\$ 0

SISTEMA GENERAL DE SALUD

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	UPC adicional	Incapacidades E.G		Licencias de Maternidad o	
					Número Autorización	Valor	Número Autorización	Valor
27	1.575.815	0,1250000	\$ 197.000	\$ 0	0	\$ 0	0	\$ 0

SISTEMA GENERAL DE RIESGOS LABORALES

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Código de centro de trabajo
27	1.575.815	0,0243600	\$ 38.400	2

APORTES PARAFISCALES

Días Cot	Caja de Compensación Familiar			Sena			ICBF		ESAP		MIN DE EDUCACIÓN	
	IBC	Tarifa	Cot.Obligat ori	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Tarifa	Cot. Obligatori	Tarifa	Cot.	Tarifa	Cot. Obligatori
0	0	0,0000000	\$ 0	0	0,0000000	\$ 0	0,0000000	\$ 0	0,0000000	\$ 0	0,0000000	\$ 0

TOTAL COTIZACIÓN EMPLEADO

Pensión	Salud	Riesgos	Parafiscales	Total
\$ 252.200	\$ 197.000	\$ 38.400	\$ 0	\$ 487.600

FECHA: 30/09/2026

CUENTA DE COBRO
FUNDACIÓN NEWMAN
NIT. 900.380.791-1

DEBE A:

NOMBRE (S) Y APELLIDOS	MARTHA LILIANA MUÑOZ RAMIREZ
CEDULA	30.336.788
DIRECCIÓN	CALLE 65 B No 8-08 CASA 47
TELÉFONO FIJO Y CELULAR	3152003451
CORREO ELECTRÓNICO	marlimanu2012@gmail.com
NOMBRE DEL MUNICIPIO Y DEPARTAMENTO	MANIZALES CALDAS

POR CONCEPTO DE:

PRESTACIÓN DE SERVICIOS COMO TALLERISTA DE MANUALIDADES DEL CENTRO VIDA RURAL DEL MUNICIPIO DE MANIZALES CALDAS DEL 01 AL 30 DE SEPTIEMBRE DEL 2026.

LA SUMA DE:

VALOR EN NÚMEROS	VALOR EN LETRAS
2.200.000	DOS MILLONES DOSCIENTOS MIL PESOS

SE SOLICITA REALIZAR EL PAGO DE LA SIGUIENTE FORMA: CONSIGNACIÓN

NÚMERO DE CUENTA	24153200476
TIPO DE CUENTA	AHORROS
ENTIDAD FINANCIERA	CAJA SOCIAL

NOTA: Para efecto de retención en la fuente aplicable, y conforme a los artículos 383 del Estatuto Tributario y 1.2.4.1.17 del DUT 1625 de 2016, manifiesto bajo la gravedad de juramento que NO tomaré costos o deducciones asociados a las rentas de trabajo objeto del presente cobro.



C.C. 30.338.788



RAZÓN SOCIAL :	MUÑOZ RAMIREZ MARTHA LILIANA
IDENTIFICACIÓN:	CC-30336788
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	01
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	independiente
FECHA GENERACIÓN REPORTE:	2026-09-28
FECHA LÍMITE DE PAGO:	2026-10-22
FECHA DE PAGO:	2026-09-28
ENTIDAD DE PAGO:	BANCO DE OCCIDENTE
PERÍODO PENSIÓN:	2026-09
PERÍODO SALUD:	2026-09
NÚMERO PLANILLA:	8642704911
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	8652268860
TIPO DE PLANILLA:	I

CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NÚMERO AFILIADOS	IBC	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS010	800088702	EPS SURA	1	\$ 1.750.905	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 218.900	\$ 218.900
25-14	900336004	COLPENSIONES	1	\$ 1.750.905	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 280.200	\$ 280.200
14-23	860011153	POSITIVA	1	\$ 1.750.905	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 42.700	\$ 42.700
Total a pagar					\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 541.800	\$ 541.800

PAGADO

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	24/11/2026
----------------------------------	------------

FECHA: 30 de septiembre de 2026

CUENTA DE COBRO

FUNDACIÓN NEWMAN
NIT. 900.380.791-1

DEBE A:

YULIANA AYALA VILLEGAS
1053808117

POR CONCEPTO DE:

Prestación de servicios como auxiliar de servicios generales del 01 al 30 de septiembre de 2026

LA SUMA DE:

VALOR EN NÚMEROS	VALOR EN LETRAS
\$2.400.000.00	DOS MILLONES CUATROCIENTOS MIL PESOS

**SE SOLICITA REALIZAR EL PAGO MEDIANTE CONSIGNACIÓN O
TRANSFERENCIA**

YULIANA AYALA VILLEGAS
C.C. 1053808117

CONSULTA EMPLEADO

RAZÓN SOCIAL	FUNDACION NEWMAN
IDENTIFICACIÓN APORTANTE	NI-900380791
SUCURSAL	0
FECHA PAGO	2026-10-07
INDENTIFICACIÓN EMPLEADO	CC-1053808117
NOMBRE EMPLEADO	YULIANA AYALA VILLEGAS
EPS	EPS SURA
AFP	Administradora Colombiana de Pensiones COLPENSIONES
CAJA COMPENSACIÓN	Sin CCF
ARL	ARL - POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS
NÚMERO PLANILLA	38840092
REFERENCIA PAGO(PIN)	
TIPO PLANILLA	Y
PERÍODO PENSIÓN	2026-09
PERÍODO SALUD	2026-09
TIPO COTIZANTE	Independiente con contrato de prestación de servicios superior a 1 mes
SUBTIPO COTIZANTE	Sin Subtipo
ACTIVIDAD ECONÓMICA	3561101
NOVEDAD INGRESO INICIAL	
NOVEDAD INGRESO FINAL	

ING	Fecha ING	RET	Fecha RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	Fecha VSP	VTE	VST	SLN	Fecha Sin inicio	Fecha Sin Fin	IGE	Fecha Ige Inicio	Fecha Ige Fin	LMA	Fecha LMA	Fecha LMA Fin	VAC	Fecha Vac Inicio	Fecha VAC Fin	AVP	VCT	Fecha VCT Inicio	Fecha VCT Fin	IRL	Fecha IRL Inicio	Fecha IRL Fin
																												0		

SISTEMA GENERAL DE PENSIONES

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Cot. Voluntaria		Total	Fondo de Solidaridad de	Fondo de Subsistencia	Valor no retenido
				Afiliado	Aportante				
30	1.750.905	0,1600000	\$ 280.200	\$ 0	\$ 0	\$ 280.200	\$ 0	\$ 0	\$ 0

SISTEMA GENERAL DE SALUD

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	UPC adicional	Incapacidades E.G		Licencias de Maternidad o	
					Número Autorización	Valor	Número Autorización	Valor
30	1.750.905	0,1250000	\$ 218.900	\$ 0	0	\$ 0	0	\$ 0

SISTEMA GENERAL DE RIESGOS LABORALES

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Código de centro de trabajo
30	1.750.905	0,0243600	\$ 42.700	2

APORTES PARAFISCALES

Días Cot	Caja de Compensación Familiar			Sena			ICBF		ESAP		MIN DE EDUCACIÓN	
	IBC	Tarifa	Cot.Obligat ori	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Tarifa	Cot. Obligatori	Tarifa	Cot.	Tarifa	Cot. Obligatori
0	0	0,0000000	\$ 0	0	0,0000000	\$ 0	0,0000000	\$ 0	0,0000000	\$ 0	0,0000000	\$ 0

TOTAL COTIZACIÓN EMPLEADO

Pensión	Salud	Riesgos	Parafiscales	Total
\$ 280.200	\$ 218.900	\$ 42.700	\$ 0	\$ 541.800

FECHA: 30/09/2026

CUENTA DE COBRO

FUNDACIÓN NEWMAN

NIT. 900.380.791-1

DEBE A:

NOMBRE (S) Y APELLIDOS	Jenny Paola Hernandez Osorio
CEDULA	1193103391
DIRECCIÓN	Calle 51 e número 20-66
TELÉFONO FIJO Y CELULAR	3023381310
CORREO ELECTRÓNICO	jennypolahernandez55@gmail.com
NOMBRE DEL MUNICIPIO Y DEPARTAMENTO	Manizales, Caldas

POR CONCEPTO DE:

PRESTACIÓN DE SERVICIOS COMO AUXILIAR DE ENFERMERÍA DEL CENTRO VIDA RURAL DEL MUNICIPIO DE MANIZALES CALDAS DEL 01 AL 30 DE SEPTIEMBRE DEL 2026.

LA SUMA DE:

VALOR EN NÚMEROS	VALOR EN LETRAS
\$2.200.000	DOS MILLONES DOSCIENTOS MIL PESOS

SE SOLICITA REALIZAR EL PAGO DE LA SIGUIENTE FORMA: CONSIGNACIÓN

NÚMERO DE CUENTA	24128346840
TIPO DE CUENTA	Ahorros
ENTIDAD FINANCIERA	Banco Caja Social

NOTA: Para efecto de retención en la fuente aplicable, y conforme a los artículos 383 del Estatuto Tributario y 1.2.4.1.17 del DUT 1625 de 2016, manifiesto bajo la gravedad de juramento que NO tomaré costos o deducciones asociados a las rentas de trabajo objeto del presente cobro.

Jenny Paola Hernandez

C.C. 1193103391



RAZÓN SOCIAL :	JENNY PAOLA HERNANDEZ OSORIO
IDENTIFICACIÓN:	CC-1193103391
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	
FECHA GENERACIÓN REPORTE:	2026-10-06
FECHA LÍMITE DE PAGO:	2026-10-22
FECHA DE PAGO:	2026-10-06
ENTIDAD DE PAGO:	NEQUI
PERÍODO PENSIÓN:	2026-09
PERÍODO SALUD:	2026-09
NÚMERO PLANILLA:	38934303
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	38934303
TIPO DE PLANILLA:	I

CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NÚMERO AFILIADOS	IBC	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS017	830003564	FAMISANAR	1	\$ 1.750.905	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 218.900	\$ 218.900
230301	800224808	PORVENIR	1	\$ 1.750.905	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 280.200	\$ 280.200
14-23	860011153	POSITIVA	1	\$ 1.750.905	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 42.700	\$ 42.700
Total a pagar					\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 541.800	\$ 541.800

PAGADO

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	24/11/2026
----------------------------------	------------

FECHA: 30/09/2026

CUENTA DE COBRO
FUNDACIÓN NEWMAN
NIT. 900.380.791-1

DEBE A:

NOMBRE (S) Y APELLIDOS	Luz Angela Gomez Hoyos
CEDULA	30310299
DIRECCIÓN	célula 11 nuc 3 apart 604 los Almendros
TELÉFONO FIJO Y CELULAR	3242353360
CORREO ELECTRÓNICO	luzahoyosgomez@gmail.com
NOMBRE DEL MUNICIPIO Y DEPARTAMENTO	Manizales-Caldas

POR CONCEPTO DE:

PRESTACIÓN DE SERVICIOS COMO TALLERISTA DE MANUALIDADES DEL CENTRO VIDA RURAL DEL MUNICIPIO DE MANIZALES CALDAS DEL 1 AL 30 DE SEPTIEMBRE DEL 2026.

LA SUMA DE:

VALOR EN NÚMEROS	VALOR EN LETRAS
2.200.000	DOS MILLONES DOSCIENTOS MIL PESOS

SE SOLICITA REALIZAR EL PAGO DE LA SIGUIENTE FORMA: CONSIGNACIÓN

NÚMERO DE CUENTA	24046953353
TIPO DE CUENTA	Ahorros
ENTIDAD FINANCIERA	Banco Caja Social

NOTA: Para efecto de retención en la fuente aplicable, y conforme a los artículos 383 del Estatuto Tributario y 1.2.4.1.17 del DUT 1625 de 2016, manifiesto bajo la gravedad de juramento que NO tomaré costos o deducciones asociados a las rentas de trabajo objeto del presente cobro.

Luz Angela Gómez Hoyos

C.C. 30310299

CONSULTA EMPLEADO

RAZÓN SOCIAL	FUNDACION NEWMAN
IDENTIFICACIÓN APORTANTE	NI-900380791
SUCURSAL	0
FECHA PAGO	2026-10-07
INDENTIFICACIÓN EMPLEADO	CC-30310299
NOMBRE EMPLEADO	LUZ ANGELA GOMEZ HOYOS
EPS	SALUD TOTAL S.A. ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD
AFP	Sin AFP
CAJA COMPENSACIÓN	Sin CCF
ARL	ARL - POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS
NÚMERO PLANILLA	38840092
REFERENCIA PAGO(PIN)	
TIPO PLANILLA	Y
PERÍODO PENSIÓN	2026-09
PERÍODO SALUD	2026-09
TIPO COTIZANTE	Independiente con contrato de prestación de servicios superior a 1 mes
SUBTIPO COTIZANTE	Cotizante indemnización sustitutiva o devolución de saldos
ACTIVIDAD ECONÓMICA	3561101
NOVEDAD INGRESO INICIAL	
NOVEDAD INGRESO FINAL	

ING	Fecha ING	RET	Fecha RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	Fecha VSP	VTE	VST	SLN	Fecha Sin inicio	Fecha Sin Fin	IGE	Fecha Ige Inicio	Fecha Ige Fin	LMA	Fecha LMA	Fecha LMA Fin	VAC	Fecha Vac Inicio	Fecha VAC Fin	AVP	VCT	Fecha VCT Inicio	Fecha VCT Fin	IRL	Fecha IRL Inicio	Fecha IRL Fin
																												0		

SISTEMA GENERAL DE PENSIONES

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Cot. Voluntaria		Total	Fondo de Solidaridad de	Fondo de Subsistencia	Valor no retenido
				Afiliado	Aportante				
0	0	0,0000000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0

SISTEMA GENERAL DE SALUD

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	UPC adicional	Incapacidades E.G		Licencias de Maternidad o	
					Número Autorización	Valor	Número Autorización	Valor
30	1.750.905	0,1250000	\$ 218.900	\$ 0	0	\$ 0	0	\$ 0

SISTEMA GENERAL DE RIESGOS LABORALES

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Código de centro de trabajo
30	1.750.905	0,0243600	\$ 42.700	2

APORTES PARAFISCALES

Días Cot	Caja de Compensación Familiar			Sena			ICBF		ESAP		MIN DE EDUCACIÓN	
	IBC	Tarifa	Cot.Obligat ori	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Tarifa	Cot. Obligatori	Tarifa	Cot.	Tarifa	Cot. Obligatori
0	0	0,0000000	\$ 0	0	0,0000000	\$ 0	0,0000000	\$ 0	0,0000000	\$ 0	0,0000000	\$ 0

TOTAL COTIZACIÓN EMPLEADO

Pensión	Salud	Riesgos	Parafiscales	Total
\$ 0	\$ 218.900	\$ 42.700	\$ 0	\$ 261.600

FECHA: 30 de septiembre de 2026

CUENTA DE COBRO

FUNDACIÓN NEWMAN
NIT. 900.380.791-1

DEBE A:

MAIRA ALEJANDRA LOPEZ
30237435

POR CONCEPTO DE:

Prestación de servicios como auxiliar de servicios generales del 01 al 30 de septiembre de 2026

LA SUMA DE:

VALOR EN NÚMEROS	VALOR EN LETRAS
\$2.400.000.00	DOS MILLONES CUATROCIENTOS MIL PESOS

**SE SOLICITA REALIZAR EL PAGO MEDIANTE CONSIGNACIÓN O
TRANSFERENCIA**

MAIRA ALEJANDRA LOPEZ
C.C. 30237435

CONSULTA EMPLEADO

RAZÓN SOCIAL	FUNDACION NEWMAN
IDENTIFICACIÓN APORTANTE	NI-900380791
SUCURSAL	0
FECHA PAGO	2026-10-07
INDENTIFICACIÓN EMPLEADO	CC-30237435
NOMBRE EMPLEADO	MAYRA ALEJANDRA LOPEZ AGUDELO
EPS	SALUD TOTAL S.A. ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD
AFP	PORVENIR
CAJA COMPENSACIÓN	Sin CCF
ARL	ARL - POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS
NÚMERO PLANILLA	38840092
REFERENCIA PAGO(PIN)	
TIPO PLANILLA	Y
PERÍODO PENSIÓN	2026-09
PERÍODO SALUD	2026-09
TIPO COTIZANTE	Independiente con contrato de prestación de servicios superior a 1 mes
SUBTIPO COTIZANTE	Sin Subtipo
ACTIVIDAD ECONÓMICA	3561101
NOVEDAD INGRESO INICIAL	
NOVEDAD INGRESO FINAL	

ING	Fecha ING	RET	Fecha RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	Fecha VSP	VTE	VST	SLN	Fecha Sin inicio	Fecha Sin Fin	IGE	Fecha Ige Inicio	Fecha Ige Fin	LMA	Fecha LMA	Fecha LMA Fin	VAC	Fecha Vac Inicio	Fecha VAC Fin	AVP	VCT	Fecha VCT Inicio	Fecha VCT Fin	IRL	Fecha IRL Inicio	Fecha IRL Fin
																												0		

SISTEMA GENERAL DE PENSIONES

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Cot. Voluntaria		Total	Fondo de Solidaridad de	Fondo de Subsistencia	Valor no retenido
				Afiliado	Aportante				
30	1.750.905	0,1600000	\$ 280.200	\$ 0	\$ 0	\$ 280.200	\$ 0	\$ 0	\$ 0

SISTEMA GENERAL DE SALUD

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	UPC adicional	Incapacidades E.G		Licencias de Maternidad o	
					Número Autorización	Valor	Número Autorización	Valor
30	1.750.905	0,1250000	\$ 218.900	\$ 0	0	\$ 0	0	\$ 0

SISTEMA GENERAL DE RIESGOS LABORALES

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Código de centro de trabajo
30	1.750.905	0,0243600	\$ 42.700	2

APORTES PARAFISCALES

Días Cot	Caja de Compensación Familiar			Sena			ICBF		ESAP		MIN DE EDUCACIÓN	
	IBC	Tarifa	Cot.Obligat ori	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Tarifa	Cot. Obligator i	Tarifa	Cot.	Tarifa	Cot. Obligator i
0	0	0,0000000	\$ 0	0	0,0000000	\$ 0	0,0000000	\$ 0	0,0000000	\$ 0	0,0000000	\$ 0

TOTAL COTIZACIÓN EMPLEADO

Pensión	Salud	Riesgos	Parafiscales	Total
\$ 280.200	\$ 218.900	\$ 42.700	\$ 0	\$ 541.800

FECHA: 30/09/2026

CUENTA DE COBRO

FUNDACIÓN NEWMAN

NIT. 900.380.791-1

DEBE A:

NOMBRE (S) Y APELLIDOS	MAIRA ALEJANDRA BETANCUR OSPINA
CEDULA	1053862892
DIRECCIÓN	VEREDA KM 41
TELÉFONO FIJO Y CELULAR	3146963786
CORREO ELECTRÓNICO	malejabeta98@gmail.com
NOMBRE DEL MUNICIPIO Y DEPARTAMENTO	MANIZALES- CALDAS

POR CONCEPTO DE:

**PRESTACIÓN DE SERVICIOS COMO AUXILIAR DE ENFERMERÍA DEL CENTRO VIDA RURAL
-DEL MUNICIPIO DE MANIZALES CALDAS DEL 01 AL 30 DE SEPTIEMBRE DEL 2026.**

LA SUMA DE:

VALOR EN NÚMEROS	VALOR EN LETRAS
\$2,200,000	DOS MILLONES DOSCIENTOS MIL PESOS

SE SOLICITA REALIZAR EL PAGO DE LA SIGUIENTE FORMA: CONSIGNACIÓN

NÚMERO DE CUENTA	07088011125
TIPO DE CUENTA	AHORROS
ENTIDAD FINANCIERA	BANCOLOMBIA

NOTA: Para efecto de retención en la fuente aplicable, y conforme a los artículos 383 del Estatuto Tributario y 1.2.4.1.17 del DUT 1625 de 2016, manifiesto bajo la gravedad de juramento que NO tomaré costos o deducciones asociados a las rentas de trabajo objeto del presente cobro.

Maira Betancur

C.C. 1053862892



RAZÓN SOCIAL :	MAIRA ALEJANDRA BETANCUR OSPINA
IDENTIFICACIÓN:	CC-1053862892
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	
FECHA GENERACIÓN REPORTE:	2026-09-30
FECHA LÍMITE DE PAGO:	2026-10-22
FECHA DE PAGO:	2026-09-29
ENTIDAD DE PAGO:	BANCO DE OCCIDENTE
PERÍODO PENSIÓN:	2026-09
PERÍODO SALUD:	2026-09
NÚMERO PLANILLA:	8642686715
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	8608265320
TIPO DE PLANILLA:	I

CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NÚMERO AFILIADOS	IBC	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS037	900156264	NUEVA E.P.S. S.A.	1	\$ 1.750.905	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 218.900	\$ 218.900
230301	800224808	PORVENIR	1	\$ 1.750.905	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 280.200	\$ 280.200
14-23	860011153	POSITIVA	1	\$ 1.750.905	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 42.700	\$ 42.700
Total a pagar					\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 541.800	\$ 541.800

PAGADO

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	24/11/2026
----------------------------------	------------

FECHA: 30/09/2026

CUENTA DE COBRO

FUNDACIÓN NEWMAN

NIT. 900.380.791-1

DEBE A:

NOMBRE (S) Y APELLIDOS	Laura Garcia Zuluaga
CEDULA	1053817247
DIRECCIÓN	Carrera 12 # 16-02
TELÉFONO FIJO Y CELULAR	8841046 - 3182767663
CORREO ELECTRÓNICO	Lgarciazuluaga56@gmail.com
NOMBRE DEL MUNICIPIO Y DEPARTAMENTO	Manizales, caldas.

POR CONCEPTO DE:

PRESTACIÓN DE SERVICIOS COMO PSICÓLOGA DEL CENTRO VIDA RURAL -DEL MUNICIPIO DE MANIZALES CALDAS DEL 01 AL 30 DE SEPTIEMBRE DEL 2026.

LA SUMA DE:

VALOR EN NÚMEROS	VALOR EN LETRAS
2.550.000	DOS MILLONES, QUINIENTOS CINCUENTA MIL PESOS

SE SOLICITA REALIZAR EL PAGO DE LA SIGUIENTE FORMA: CONSIGNACIÓN

NÚMERO DE CUENTA	059- 663599-45
TIPO DE CUENTA	Ahorros
ENTIDAD FINANCIERA	Bancolombia

NOTA: Para efecto de retención en la fuente aplicable, y conforme a los artículos 383 del Estatuto Tributario y 1.2.4.1.17 del DUT 1625 de 2016, manifiesto bajo la gravedad de juramento que NO tomaré costos o deducciones asociados a las rentas de trabajo objeto del presente cobro.



C.C. 1053817247

DATOS GENERALES DEL APORTANTE		
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1053817247
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:	LAURA GARCIA ZULUAGA	
CIUDAD/MUNICIPIO:	MANIZALES DEPARTAMENTO:	CALDAS
DIRECCIÓN:	CARRERA 12 # 16-02 TELÉFONO:	8841046
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA ACTIVIDAD ECONOMICA:	Otras actividades de servicios
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO	
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):		NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA		
NÚMERO PLANILLA:	6033926081	TIPO DE PLANILLA: I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN	MES: septiembre	PERIODO COTIZACIÓN MES: septiembre
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2026	SALUD: AÑO: 2026
DÍAS DE MORA:	0	
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2026/09/28	NÚMERO AUTORIZACIÓN: 690707320

NOVEDADES																	
ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	

LIQUIDACIÓN GENERAL				
			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
9003360047	25-14	25-14 COLPENSIONES	1	\$ 280.200
SUBTOTAL:			1	\$ 280.200
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8000887022	EPS010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	1	\$ 218.900
SUBTOTAL:			1	\$ 218.900
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8909037905	14-11	14-11 - ARL SURA	1	\$ 42.700
SUBTOTAL:			1	\$ 42.700

VALOR SIN MORA:	\$ 541.800
VALOR MORA:	\$ 0
TOTAL PAGADO:	\$ 541.800

FECHA: 30/09/2026

CUENTA DE COBRO

FUNDACIÓN NEWMAN

NIT. 900.380.791-1

DEBE A:

NOMBRE (S) Y APELLIDOS	LUZ ANDREA GONZALEZ
CEDULA	1053796660
DIRECCIÓN	VIA PANAMERICANA SUR 49 114 TO4 APTO 602
TELÉFONO FIJO Y CELULAR	3106383562
CORREO ELECTRÓNICO	andreagonzamontes@gmail.com
NOMBRE DEL MUNICIPIO Y DEPARTAMENTO	MANIZALES

POR CONCEPTO DE:

PRESTACIÓN DE SERVICIOS COMO TRABAJADORA SOCIAL DEL CENTRO VIDA RURAL PAVA - KM 41 DEL MUNICIPIO DE MANIZALES CALDAS DEL 01 AL 30 DE SEPTIEMBRE DEL 2026.

LA SUMA DE:

VALOR EN NÚMEROS	VALOR EN LETRAS
\$2.550.000	DOS MILLONES QUINIENTOS CINCUENTA MIL PESOS

SE SOLICITA REALIZAR EL PAGO DE LA SIGUIENTE FORMA: CONSIGNACIÓN

NÚMERO DE CUENTA	0009151010
TIPO DE CUENTA	AHORROS
ENTIDAD FINANCIERA	BBVA

NOTA: Para efecto de retención en la fuente aplicable, y conforme a los artículos 383 del Estatuto Tributario y 1.2.4.1.17 del DUT 1625 de 2016, manifiesto bajo la gravedad de juramento que NO tomaré costos o deducciones asociados a las rentas de trabajo objeto del presente cobro.

ANDREA GI

C.C. 1053796660



RAZÓN SOCIAL :	LUZ ANDREA GONZALEZ MONTES
IDENTIFICACIÓN:	CC-1053796660
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
FECHA GENERACIÓN REPORTE:	2026-09-27
FECHA LÍMITE DE PAGO:	2026-10-15
FECHA DE PAGO:	2026-09-28
ENTIDAD DE PAGO:	NEQUI
PERÍODO PENSIÓN:	2026-09
PERÍODO SALUD:	2026-09
NÚMERO PLANILLA:	38448403
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	38448403
TIPO DE PLANILLA:	I

CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NÚMERO AFILIADOS	IBC	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS010	800088702	EPS SURA	1	\$ 1.750.905	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 218.900	\$ 218.900
230201	800229739	PROTECCION	1	\$ 1.750.905	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 280.200	\$ 280.200
14-23	860011153	POSITIVA	1	\$ 1.750.905	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 42.700	\$ 42.700
Total a pagar					\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 541.800	\$ 541.800

PAGADO

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	17/11/2026
----------------------------------	------------

FECHA: 30/09/2026

CUENTA DE COBRO

FUNDACIÓN NEWMAN

NIT. 900.380.791-1

DEBE A:

NOMBRE (S) Y APELLIDOS	Luis Felipe Rodriguez Salazar
CEDULA	1053813998
DIRECCIÓN	calle 37 A # 32 A 45
TELÉFONO FIJO Y CELULAR	3153878686
CORREO ELECTRÓNICO	felipefisio91@gmail.com
NOMBRE DEL MUNICIPIO Y DEPARTAMENTO	Manizales Caldas

POR CONCEPTO DE:

PRESTACIÓN DE SERVICIOS COMO FISIOTERAPEUTA DEL CENTRO VIDA RURAL -DEL MUNICIPIO DE MANIZALES CALDAS DEL 1 AL 30 DE SEPTIEMBRE DEL 2026.

LA SUMA DE:

VALOR EN NÚMEROS	VALOR EN LETRAS
\$2.550,000	DOS MILLONES QUINIENTOS CINCUENTA PESOS MIL

SE SOLICITA REALIZAR EL PAGO DE LA SIGUIENTE FORMA: CONSIGNACIÓN

NÚMERO DE CUENTA	85946036426
TIPO DE CUENTA	Ahorros
ENTIDAD FINANCIERA	Bancolombia

NOTA: Para efecto de retención en la fuente aplicable, y conforme a los artículos 383 del Estatuto Tributario y 1.2.4.1.17 del DUT 1625 de 2016, manifiesto bajo la gravedad de juramento que NO tomaré costos o deducciones asociados a las rentas de trabajo objeto del presente cobro.

C.C. 1053813998

RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
CC 1053813998	0	LUIS FELIPE RODRIGUEZ SALAZAR	I	0	POSITIVA - 14-23	ÚNICA	7490	Natural
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO			EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES
17-1	CALLE 37 A NRO 32 A 45		3153878686			FELIPEFISIO91@GMAIL.COM		N



DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN										
PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2026-09	2026-09	38579562	I	2026-10-05	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	541.800	0	NEQUI
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
1	38579562	2026-10-23	Pagada							

EMPLEADO					NOVEDADES														DÍAS				PENSIÓN					SALUD			CCF			RIESGOS		TARIFA	PARAF	SENA	ICBF	ESAP	MIN	Tipo Cot.	Sub. Tipo Cot.	Total	Exento de Parafiscales	Actividad Económica				
N.	ID	EMPLEADO	SALARIO	MODALIDAD DE SALARIO	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VTE	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	EPST	AFPT	AFP	EP'S	CCF	ARL	NOMBRE	IBC	Cot	FNSOL	FNSUB	NOMBRE	IBC	Cot	NOMBRE	IBC	Cot	IBC	Cot.	ARL	IBC						Cot.	Cot.	Cot.	Cot.
1	CC 1053813998	RODRIGUEZ SALAZAR LUIS FELIPE	1.750.905																	0			30	30	0	30	PORVENIR-230301	1.750.905	280.200	0	0	EPS SURA-EPS010	1.750.905	218.900	SIN CCF-SINCCF	0	0	1.750.905	42.700	0,02436	0	0	0	0	0	59	0	541.800	N	3861001

RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
CC 1053813998	0	LUIS FELIPE RODRIGUEZ SALAZAR	I	0	POSITIVA - 14-23	ÚNICA	7490	Natural
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO			EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES
17-1	CALLE 37 A NRO 32 A 45		3153878686			FELIPEFISIO91@GMAIL.COM		N



DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN										
PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2026-09	2026-09	38579562	I	2026-10-05	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	541.800	0	NEQUI
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
1	38579562	2026-10-23	Pagada							

TOTALES IBC				
IBC PENSIÓN	IBC SALUD	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	IBC PARAF
1.750.905	1.750.905	1.750.905	0	0

SUBSISTEMA	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	VALOR UPC	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS	VALOR A PAGAR
AFP(Administradoras: 1)				1	280.200	0	0	0	280.200
PORVENIR	230301	800224808	8	1	280.200	0	0	0	280.200
EPS(Administradoras: 1)				1	218.900	0	0	0	218.900
EPS SURA	EPS010	800088702	2	1	218.900	0	0	0	218.900
ARP(Administradoras: 1)				1	42.700	0	0	0	42.700
POSITIVA	14-23	860011153	6	1	42.700	0	0	0	42.700
Gran Total					541.800	0	0	0	541.800

FECHA: 30/09/2026

CUENTA DE COBRO

FUNDACIÓN NEWMAN

NIT. 900.380.791-1

DEBE A:

NOMBRE (S) Y APELLIDOS	CAMILO HERNANDEZ CIFUENTES
CEDULA	1053772319
DIRECCIÓN	CRA 18 # 53-18
TELÉFONO FIJO Y CELULAR	3227151886
CORREO ELECTRÓNICO	CAMILOH141@GMAIL.COM
NOMBRE DEL MUNICIPIO Y DEPARTAMENTO	MANIZALES - CALDAS

POR CONCEPTO DE:

PRESTACIÓN DE SERVICIOS COMO EDUCADOR FÍSICO DEL CENTRO VIDA RURAL - DEL MUNICIPIO DE MANIZALES CALDAS DEL 01 AL 31 DE SEPTIEMBRE DEL 2026.

LA SUMA DE:

VALOR EN NÚMEROS	VALOR EN LETRAS
\$2'550.000	DOS MILLONES QUINIENTOS CINCUENTA MIL PESOS

SE SOLICITA REALIZAR EL PAGO DE LA SIGUIENTE FORMA: CONSIGNACIÓN

NÚMERO DE CUENTA	58361802461
TIPO DE CUENTA	AHORROS
ENTIDAD FINANCIERA	Bancolombia

NOTA: Para efecto de retención en la fuente aplicable, y conforme a los artículos 383 del Estatuto Tributario y 1.2.4.1.17 del DUT 1625 de 2016, manifiesto bajo la gravedad de juramento que NO tomaré costos o deducciones asociados a las rentas de trabajo objeto del presente cobro.

Camilo Hernandez C

C.C. 1053772319

CONSULTA EMPLEADO

RAZÓN SOCIAL	FUNDACION NEWMAN
IDENTIFICACIÓN APORTANTE	NI-900380791
SUCURSAL	0
FECHA PAGO	2026-10-07
IDENTIFICACIÓN EMPLEADO	CC-1053772319
NOMBRE EMPLEADO	CAMILO HERNANDEZ CIFUENTES
EPS	NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A.
AFP	Administradora Colombiana de Pensiones COLPENSIONES
CAJA COMPENSACIÓN	Sin CCF
ARL	ARL - POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS
NÚMERO PLANILLA	38840092
REFERENCIA PAGO(PIN)	
TIPO PLANILLA	Y
PERÍODO PENSIÓN	2026-09
PERÍODO SALUD	2026-09
TIPO COTIZANTE	Independiente con contrato de prestación de servicios superior a 1 mes
SUBTIPO COTIZANTE	Sin Subtipo
ACTIVIDAD ECONÓMICA	3931201
NOVEDAD INGRESO INICIAL	2026-09-01
NOVEDAD INGRESO FINAL	

ING	Fecha ING	RET	Fecha RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	Fecha VSP	VTE	VST	SLN	Fecha Sin inicio	Fecha Sin Fin	IGE	Fecha Ige Inicio	Fecha Ige Fin	LMA	Fecha LMA	Fecha LMA Fin	VAC	Fecha Vac Inicio	Fecha VAC Fin	AVP	VCT	Fecha VCT Inicio	Fecha VCT Fin	IRL	Fecha IRL Inicio	Fecha IRL Fin
X	1/09/26																											0		

SISTEMA GENERAL DE PENSIONES

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Cot. Voluntaria		Total	Fondo de Solidaridad de	Fondo de Subsistencia	Valor no retenido
				Afiliado	Aportante				
30	1.750.905	0,1600000	\$ 280.200	\$ 0	\$ 0	\$ 280.200	\$ 0	\$ 0	\$ 0

SISTEMA GENERAL DE SALUD

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	UPC adicional	Incapacidades E.G		Licencias de Maternidad o	
					Número Autorización	Valor	Número Autorización	Valor
30	1.750.905	0,1250000	\$ 218.900	\$ 0	0	\$ 0	0	\$ 0

SISTEMA GENERAL DE RIESGOS LABORALES

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Código de centro de trabajo
30	1.750.905	0,0243600	\$ 42.700	2

APORTES PARAFISCALES

Días Cot	Caja de Compensación Familiar			Sena			ICBF		ESAP		MIN DE EDUCACIÓN	
	IBC	Tarifa	Cot.Obligatori	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Tarifa	Cot. Obligatori	Tarifa	Cot.	Tarifa	Cot. Obligatori
0	0	0,0000000	\$ 0	0	0,0000000	\$ 0	0,0000000	\$ 0	0,0000000	\$ 0	0,0000000	\$ 0

TOTAL COTIZACIÓN EMPLEADO

Pensión	Salud	Riesgos	Parafiscales	Total
\$ 280.200	\$ 218.900	\$ 42.700	\$ 0	\$ 541.800

FECHA: 30/09/2026

CUENTA DE COBRO
FUNDACIÓN NEWMAN
NIT. 900.380.791-1

DEBE A:

NOMBRE (S) Y APELLIDOS	Gloria I Marulanda Muriel
CEDULA	30 331 519
DIRECCIÓN	CR8b norte #14occ19 la linda
TELÉFONO FIJO Y CELULAR	3126492687
CORREO ELECTRÓNICO	gloriaimarulanda0@hgmail.com
NOMBRE DEL MUNICIPIO Y DEPARTAMENTO	caldas

POR CONCEPTO DE:

PRESTACIÓN DE SERVICIOS COMO TALLERISTA DE MANUALIDADES DEL CENTRO VIDA RURAL -DEL MUNICIPIO DE MANIZALES CALDAS DEL 1 AL 30 DE SEPTIEMBRE DEL 2026.

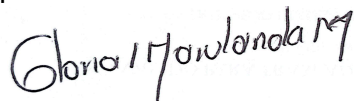
LA SUMA DE:

VALOR EN NÚMEROS	VALOR EN LETRAS
\$2.200.000	Dos millones Doscientos mil pesos

SE SOLICITA REALIZAR EL PAGO DE LA SIGUIENTE FORMA: CONSIGNACIÓN

NÚMERO DE CUENTA	24153252903
TIPO DE CUENTA	Ahorro
ENTIDAD FINANCIERA	Caja Social

NOTA: Para efecto de retención en la fuente aplicable, y conforme a los artículos 383 del Estatuto Tributario y 1.2.4.1.17 del DUT 1625 de 2016, manifiesto bajo la gravedad de juramento que NO tomaré costos o deducciones asociados a las rentas de trabajo objeto del presente cobro.



C.C. 30331519



RAZÓN SOCIAL :	GLORIA INES MARULANDA MURIEL
IDENTIFICACIÓN:	CC-30331519
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
FECHA GENERACIÓN REPORTE:	2026-09-30
FECHA LÍMITE DE PAGO:	2026-10-06
FECHA DE PAGO:	2026-09-30
ENTIDAD DE PAGO:	BANCO DE OCCIDENTE
PERÍODO PENSIÓN:	2026-09
PERÍODO SALUD:	2026-09
NÚMERO PLANILLA:	8642645730
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	8653301764
TIPO DE PLANILLA:	I

CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NÚMERO AFILIADOS	IBC	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS037	900156264	NUEVA E.P.S. S.A.	1	\$ 1.750.905	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 218.900	\$ 218.900
25-14	900336004	COLPENSIONES	1	\$ 1.750.905	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 280.200	\$ 280.200
14-23	860011153	POSITIVA	1	\$ 1.750.905	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 42.700	\$ 42.700
Total a pagar					\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 541.800	\$ 541.800

PAGADO

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	06/11/2026
----------------------------------	------------

FECHA: 30 de septiembre de 2026

CUENTA DE COBRO

FUNDACIÓN NEWMAN
NIT. 900.380.791-1

DEBE A:

NORA ARCILA
30327554

POR CONCEPTO DE:

Prestación de servicios como auxiliar de servicios generales del 01 al 30 de septiembre de 2026

LA SUMA DE:

VALOR EN NÚMEROS	VALOR EN LETRAS
\$2.400.000.00	DOS MILLONES CUATROCIENTOS MIL PESOS

**SE SOLICITA REALIZAR EL PAGO MEDIANTE CONSIGNACIÓN O
TRANSFERENCIA**

NORA ARCILA
C.C. 30327554

CONSULTA EMPLEADO

RAZÓN SOCIAL	FUNDACION NEWMAN
IDENTIFICACIÓN APORTANTE	NI-900380791
SUCURSAL	0
FECHA PAGO	2026-10-07
IDENTIFICACIÓN EMPLEADO	CC-30327554
NOMBRE EMPLEADO	NORA ELCY ARCILA GUTIERREZ
EPS	EPS SURA
AFP	Administradora Colombiana de Pensiones COLPENSIONES
CAJA COMPENSACIÓN	Sin CCF
ARL	ARL - POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS
NÚMERO PLANILLA	38840092
REFERENCIA PAGO(PIN)	
TIPO PLANILLA	Y
PERÍODO PENSIÓN	2026-09
PERÍODO SALUD	2026-09
TIPO COTIZANTE	Independiente con contrato de prestación de servicios superior a 1 mes
SUBTIPO COTIZANTE	Sin Subtipo
ACTIVIDAD ECONÓMICA	3561101
NOVEDAD INGRESO INICIAL	
NOVEDAD INGRESO FINAL	

ING	Fecha ING	RET	Fecha RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	Fecha VSP	VTE	VST	SLN	Fecha Sin inicio	Fecha Sin Fin	IGE	Fecha Ige Inicio	Fecha Ige Fin	LMA	Fecha LMA	Fecha LMA Fin	VAC	Fecha Vac Inicio	Fecha VAC Fin	AVP	VCT	Fecha VCT Inicio	Fecha VCT Fin	IRL	Fecha IRL Inicio	Fecha IRL Fin
																												0		

SISTEMA GENERAL DE PENSIONES

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Cot. Voluntaria		Total	Fondo de Solidaridad de	Fondo de Subsistencia	Valor no retenido
				Afiliado	Aportante				
30	1.750.905	0,1600000	\$ 280.200	\$ 0	\$ 0	\$ 280.200	\$ 0	\$ 0	\$ 0

SISTEMA GENERAL DE SALUD

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	UPC adicional	Incapacidades E.G		Licencias de Maternidad o	
					Número Autorización	Valor	Número Autorización	Valor
30	1.750.905	0,1250000	\$ 218.900	\$ 0	0	\$ 0	0	\$ 0

SISTEMA GENERAL DE RIESGOS LABORALES

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Código de centro de trabajo
30	1.750.905	0,0243600	\$ 42.700	2

APORTES PARAFISCALES

Días Cot	Caja de Compensación Familiar			Sena			ICBF		ESAP		MIN DE EDUCACIÓN	
	IBC	Tarifa	Cot.Obligat ori	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Tarifa	Cot. Obligatori	Tarifa	Cot.	Tarifa	Cot. Obligatori
0	0	0,0000000	\$ 0	0	0,0000000	\$ 0	0,0000000	\$ 0	0,0000000	\$ 0	0,0000000	\$ 0

TOTAL COTIZACIÓN EMPLEADO

Pensión	Salud	Riesgos	Parafiscales	Total
\$ 280.200	\$ 218.900	\$ 42.700	\$ 0	\$ 541.800

FECHA:30/09/2026

CUENTA DE COBRO
FUNDACIÓN NEWMAN
NIT.900.380.791-1
DEBE A:

NOMBRE (S) Y APELLIDOS	Verónica López Jiménez
CEDULA	1004755456
DIRECCIÓN	Vereda Km 41
TELÉFONO FIJO Y CELULAR	3016788710
CORREO ELECTRÓNICO	vlopezjim30@gmail.com
NOMBRE DEL MUNICIPIO Y DEPARTAMENTO	Manizales-Caldas

POR CONCEPTO DE:

PRESTACIÓN DE SERVICIOS COMO AUXILIAR DE ENFERMERÍA DEL CENTRO VIDA RURAL-DEL MUNICIPIO DE MANIZALES CALDAS DEL 01 AL 30 DE SEPTIEMBRE DEL 2026.

LA SUMA DE:

VALOR EN NÚMEROS	VALOR EN LETRAS
\$2'200.000	DOS MILLONES DOSCIENTOS MIL PESOS

SE SOLICITA REALIZAR EL PAGO DE LA SIGUIENTE FORMA: CONSIGNACIÓN

NÚMERO DE CUENTA	91222746294
TIPO DE CUENTA	AHORROS
ENTIDAD FINANCIERA	BANCOLOMBIA

NOTA:Para efecto de retención en la fuente aplicable,y conforme a los artículos 383 del Estatuto Tributario y 1.2.4.1.17 del DUT 1625 de 2016, manifiesto bajo la gravedad de juramento que NO tomaré costos o deducciones asociados a las rentas de trabajo objeto del presente cobro.

Verónica López
C.C.1004755456

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	VERONICA LOPEZ JIMENEZ			Dirección	KM 41 #0 - 0 FUNDACION NUEVA ESPERANZA
Documento	CC1004755456			Teléfono	3016788710
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE			Forma Presentación	ÚNICO
Tipo Persona	NATURAL			Departamento	ANTIOQUIA
Ciudad	MEDELLIN			Identificación	
Representante Legal				ARP	POSITIVA DE SEGUROS
Total Afiliados	1				

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades												Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total										
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TAE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SGE	LMC	VAC	VAC	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días AFP	Días EPS	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total	
CC 1004755456	VERONICA LOPEZ JIMENEZ	57	00																	0	30	30	30	0	(25-14) COLPENSIONES	\$ 1.750.905	\$ 280.200	(EPS002) SALUD TOTAL EPS	\$ 1.750.905	\$ 218.900	2,436	\$ 1.750.905	\$ 42.700	(NIN-CC) NINGUNA CCF		\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 541.800

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
\$ 1.750.905	\$ 1.750.905	\$ 1.750.905	\$ 0	\$ 280.200	\$ 218.900	\$ 42.700	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 541.800	\$ 0	\$ 541.800



FECHA: 30/09/2026

CUENTA DE COBRO
FUNDACIÓN NEWMAN
NIT. 900.380.791-1

DEBE A:

NOMBRE (S) Y APELLIDOS	Andrea del Pilar Oyuela Echeverry
CEDULA	65630338
DIRECCIÓN	Calle 13 #7-25 Apto 101Chinchiná Caldas
TELÉFONO FIJO Y CELULAR	3016093005
CORREO ELECTRÓNICO	Andreaoyu12331@gmail.com
NOMBRE DEL MUNICIPIO Y DEPARTAMENTO	Manizales-Caldas

POR CONCEPTO DE:

PRESTACIÓN DE SERVICIOS COMO TALLERISTA DE MANUALIDADES DEL CENTRO VIDA RURAL - KILOMETRO 41 DEL MUNICIPIO DE MANIZALES CALDAS DEL 01 AL 30 DE SEPTIEMBRE DEL 2026.

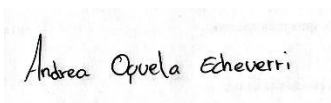
LA SUMA DE:

VALOR EN NÚMEROS	VALOR EN LETRAS
\$2.200.000	Dos Millones doscientos mil pesos MCTE

SE SOLICITA REALIZAR EL PAGO DE LA SIGUIENTE FORMA: CONSIGNACIÓN

NÚMERO DE CUENTA	24153349270
TIPO DE CUENTA	Ahorros
ENTIDAD FINANCIERA	Banco Caja Social

NOTA: Para efecto de retención en la fuente aplicable, y conforme a los artículos 383 del Estatuto Tributario y 1.2.4.1.17 del DUT 1625 de 2016, manifiesto bajo la gravedad de juramento que NO tomaré costos o deducciones asociados a las rentas de trabajo objeto del presente cobro.



C.C. 65630338

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	65630338	ANDREA DEL PILAR OYUELA ECHEVERRI	Calle 46 no 3 42 este bloque 38	6017045578	andreaoyu12331@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DÍAS/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DÍAS/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		95373033	01/10/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-09	2026-09	I	\$0	\$508.300	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD													
Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	218.900	0		0		0	0	0	0	218.900	1

TOTALES PENSIÓN												
Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	800229739-0	280.200	0	0	0	0	0	0		280.200	1

TOTALES RIESGOS LABORALES															
Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-11	ARL SURA	890903790-5	9.200				9.200	0	0	9.200			92	9.200	1

TOTALES CAJAS							
Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALES PARAFISCALES				
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	218.900	218.900
Pensión	1	280.200	280.200
Riesgos Laborales	1	9.200	9.200
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	508.300	508.300

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	65630338	ANDREA DEL PILAR OYUELA ECHEVERRI	Calle 46 no 3 42 este bloque 38	6017045578	andreaoyu12331@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		95373033	01/10/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-09	2026-09	I	\$0	\$508.300	

DETALLE POR COTIZANTE																																																							
INFORMACIÓN COTIZANTE							INFORMACIÓN NOVEDADES							PENSIÓN							SALUD				RIESGOS LABORALES				CCF				PARAFISCALES																						
No.	Tipo y Número de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Económico	INS	RET	TDE	TAE	TAP	TAP	VSP	VSP	SAJ	SAJ	SAJ	SAJ	SAJ	SAJ	SAJ	SAJ	SAJ	SAJ	Cód. AFP	IBC AFP	Días	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Días	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Días	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Días	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN				
1	CC 65630338	OYUELA ECHEVERRI ANDREA DEL PILAR	59	0			N																			230201	1.750.905	30	280.200	0	0	0	0	EPS005	1.750.905	30	218.900	14-11	1.750.905	30	1	9.200		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0

FECHA: 30 de septiembre de 2026

CUENTA DE COBRO

FUNDACIÓN NEWMAN
NIT. 900.380.791-1

DEBE A:

DIANA MILENA MURILLO BURITICA
30235417

POR CONCEPTO DE:

Prestación de servicios como auxiliar de servicios generales del 01 al 30 de septiembre de 2026

LA SUMA DE:

VALOR EN NÚMEROS	VALOR EN LETRAS
\$2.400.000.00	DOS MILLONES CUATROCIENTOS MIL PESOS

**SE SOLICITA REALIZAR EL PAGO MEDIANTE CONSIGNACIÓN O
TRANSFERENCIA**

DIANA MILENA MURILLO BURITICA
C.C. 30235417

CONSULTA EMPLEADO

RAZÓN SOCIAL	FUNDACION NEWMAN
IDENTIFICACIÓN APORTANTE	NI-900380791
SUCURSAL	0
FECHA PAGO	2026-10-07
IDENTIFICACIÓN EMPLEADO	CC-30235417
NOMBRE EMPLEADO	DIANA MILENA MURILLO BURITICA
EPS	NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A. EPSS
AFP	PROTECCION (ING+PROTECCION)
CAJA COMPENSACIÓN	Sin CCF
ARL	ARL - POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS
NÚMERO PLANILLA	38840092
REFERENCIA PAGO(PIN)	
TIPO PLANILLA	Y
PERÍODO PENSIÓN	2026-09
PERÍODO SALUD	2026-09
TIPO COTIZANTE	Independiente con contrato de prestación de servicios superior a 1 mes
SUBTIPO COTIZANTE	Sin Subtipo
ACTIVIDAD ECONÓMICA	3561101
NOVEDAD INGRESO INICIAL	
NOVEDAD INGRESO FINAL	

ING	Fecha ING	RET	Fecha RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	Fecha VSP	VTE	VST	SLN	Fecha Sin inicio	Fecha Sin Fin	IGE	Fecha Ige Inicio	Fecha Ige Fin	LMA	Fecha LMA	Fecha LMA Fin	VAC	Fecha Vac Inicio	Fecha VAC Fin	AVP	VCT	Fecha VCT Inicio	Fecha VCT Fin	IRL	Fecha IRL Inicio	Fecha IRL Fin
																												0		

SISTEMA GENERAL DE PENSIONES

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Cot. Voluntaria		Total	Fondo de Solidaridad de	Fondo de Subsistencia	Valor no retenido
				Afiliado	Aportante				
30	1.750.905	0,1600000	\$ 280.200	\$ 0	\$ 0	\$ 280.200	\$ 0	\$ 0	\$ 0

SISTEMA GENERAL DE SALUD

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	UPC adicional	Incapacidades E.G		Licencias de Maternidad o	
					Número Autorización	Valor	Número Autorización	Valor
30	1.750.905	0,1250000	\$ 218.900	\$ 0	0	\$ 0	0	\$ 0

SISTEMA GENERAL DE RIESGOS LABORALES

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Código de centro de trabajo
30	1.750.905	0,0243600	\$ 42.700	2

APORTES PARAFISCALES

Días Cot	Caja de Compensación Familiar			Sena			ICBF		ESAP		MIN DE EDUCACIÓN	
	IBC	Tarifa	Cot.Obligatori	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Tarifa	Cot. Obligatori	Tarifa	Cot.	Tarifa	Cot. Obligatori
0	0	0,0000000	\$ 0	0	0,0000000	\$ 0	0,0000000	\$ 0	0,0000000	\$ 0	0,0000000	\$ 0

TOTAL COTIZACIÓN EMPLEADO

Pensión	Salud	Riesgos	Parafiscales	Total
\$ 280.200	\$ 218.900	\$ 42.700	\$ 0	\$ 541.800

FECHA: 30/09/2026

CUENTA DE COBRO
FUNDACIÓN NEWMAN
NIT. 900.380.791-1

DEBE A:

NOMBRE (S) Y APELLIDOS	DAISSY JOHANA HIGUITA ARIAS
CEDULA	1053786502
DIRECCIÓN	VEREDA LA POLA
TELÉFONO FIJO Y CELULAR	3135689819
CORREO ELECTRÓNICO	Daissyjohanahiguitaarias@gmail.com
NOMBRE DEL MUNICIPIO Y DEPARTAMENTO	MANIZALES- CALDAS

POR CONCEPTO DE:

PRESTACIÓN DE SERVICIOS COMO AUXILIAR DE ENFERMERÍA DEL CENTRO VIDA RURAL DEL MUNICIPIO DE MANIZALES CALDAS DEL 1 DE SEPTIEMBRE AL 30 DE SEPTIEMBRE DEL 2026.

LA SUMA DE:

VALOR EN NÚMEROS	VALOR EN LETRAS
\$2.200.000	DOS MILLONES DOCIENTOS MIL PESOS

SE SOLICITA REALIZAR EL PAGO DE LA SIGUIENTE FORMA: CONSIGNACIÓN

NÚMERO DE CUENTA	24153206607
TIPO DE CUENTA	AHORROS
ENTIDAD FINANCIERA	BANCO CAJA SOCIAL

NOTA: Para efecto de retención en la fuente aplicable, y conforme a los artículos 383 del Estatuto Tributario y 1.2.4.1.17 del DUT 1625 de 2016, manifiesto bajo la gravedad de juramento que NO tomaré costos o deducciones asociados a las rentas de trabajo objeto del presente cobro.

Daissy Johana Higueta Arias

C.C. 1.053.786.502



CONSTANCIA DE PAGO

Período Pensión: 2026-09

Período Salud : 2026-09

Se certifica que en la fecha 2026-09-29 el aportante y/o empresa DAISSY JOHANA HIGUITA ARIAS con documento de identificación CC 1053786502 sucursal 0, canceló los aportes de seguridad social correspondientes al cotizante HIGUITA ARIAS DAISSY JOHANA identificado con CC-1053786502, dirigido a las siguientes entidades administradoras:

Datos Aportante				
Identificación		Razón Social		
CC-1053786502		DAISSY JOHANA HIGUITA ARIAS		
Datos Planilla				
Número Planilla	Tipo Planilla	Fecha de Pago	Tarifa Riesgos Laborales	
8642660214	I	2026-09-29	0,02436	
Datos Administradoras				
Tipo	NIT	Código	Nombre	Días
AFP	800224808	230301	PORVENIR	30
EPS	901037916	MIN002	ADMINISTRADORA DE LOS RECURSOS SS ADRES	30
ARL	860011153	14-23	ARL - POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	30

FECHA: 30/09/2026

CUENTA DE COBRO
FUNDACIÓN NEWMAN
NIT. 900.380.791-1

DEBE A:

NOMBRE (S) Y APELLIDOS	VALENTINA OSPINA SUAREZ
CEDULA	1053852800
DIRECCIÓN	CL 62A 11 54
TELÉFONO FIJO Y CELULAR	3218598724
CORREO ELECTRÓNICO	VALENNTINAOSSPINA@GMAIL.COM
NOMBRE DEL MUNICIPIO Y DEPARTAMENTO	MANIZALES CALDAS

POR CONCEPTO DE:

PRESTACIÓN DE SERVICIOS COMO PSICÓLOGA DEL CENTRO VIDA RURAL DEL MUNICIPIO DE MANIZALES CALDAS DEL 01 DE SEPTIEMBRE AL 30 DE SEPTIEMBRE DEL 2026.

LA SUMA DE:

VALOR EN NÚMEROS	VALOR EN LETRAS
\$2.550.000	DOS MILLONES QUINIENTOS CINCUENTA MIL PESOS

SE SOLICITA REALIZAR EL PAGO DE LA SIGUIENTE FORMA: CONSIGNACIÓN

NÚMERO DE CUENTA	05956692336
TIPO DE CUENTA	AHORROS
ENTIDAD FINANCIERA	BANCOLOMBIA

NOTA: Para efecto de retención en la fuente aplicable, y conforme a los artículos 383 del Estatuto Tributario y 1.2.4.1.17 del DUT 1625 de 2016, manifiesto bajo la gravedad de juramento que NO tomaré costos o deducciones asociados a las rentas de trabajo objeto del presente cobro.

Valentina O

C.C. 1053852800

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF	
CC 1053852800		OSPINA SUAREZ VALENTINA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 62A 11 54	MANIZALES-CALDAS	3218598724	No	

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago		Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Valor
2026-09	2026-09	690159304		9511243180	I	2026/10/02	2026/09/28	NEQUI	\$541,800

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																				
EMPLEADO			PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES	
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,750,905	\$280,200			\$1,750,905	\$218,900			\$0	\$0			\$1,750,905	\$42,700		\$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,750,905	\$280,200			\$1,750,905	\$218,900			\$0	\$0			\$1,750,905	\$42,700		\$0
Ciudad: MANIZALES Depto: CALDAS (1 Afiliados)					\$1,750,905	\$280,200			\$1,750,905	\$218,900			\$0	\$0			\$1,750,905	\$42,700		\$0
1	CC 1053852800	OSPINA VALENTINA	230201	30	\$1,750,905	\$280,200	EPS010	30	\$1,750,905	\$218,900		0	\$0	\$0	14-11	30	\$1,750,905	\$42,700	0	\$0
Total Afiliados(1)					\$1,750,905	\$280,200			\$1,750,905	\$218,900			\$0	\$0			\$1,750,905	\$42,700		\$0

DATOS GENERALES DEL APORTANTE										
Identificación	dv	Razon Social		Clase Aportante		Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1053852800		OSPINA SUAREZ VALENTINA		INDEPENDIENTE		PRINCIPAL	CALLE 62A 11 54	MANIZALES-CALDAS	3218598724	No
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION										
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago			
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor	
2026-09	2026-09	690159304	9511243180	I	2026/10/02	2026/09/28	NEQUI	0	\$541,800	

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	Fondo Solidaridad Pensional	Intereses de Mora Fondo Solidaridad	Fondo Subsistencia	Intereses de Mora Fondo Subsistencia	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$280,200	\$0						\$0
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	\$280,200	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$42,700	\$0						\$0
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	\$42,700	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$218,900	\$0						\$0
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	\$218,900	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0
TOTAL				1	\$541,800	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0

FECHA:30/09/2026

CUENTA DE COBRO

FUNDACIÓN NEWMAN NIT. 900.380.791-1

DEBE A:

NOMBRE (S) Y APELLIDOS	Anggie Daniela Ramírez Castrillón
CEDULA	1053858154
DIRECCIÓN	Cra 10 A # 59 - 11
TELÉFONO FIJO Y CELULAR	3108734867
CORREO ELECTRÓNICO	daniela02castrillon2013@gmail.com
NOMBRE DEL MUNICIPIO Y DEPARTAMENTO	Manizales - Caldas

POR CONCEPTO DE:

PRESTACIÓN DE SERVICIOS COMO TRABAJADORA SOCIAL DEL CENTRO VIDA RURAL DEL MUNICIPIO DE MANIZALES CALDAS DEL 01 AL 30 DE SEPTIEMBRE DEL 2026.

LA SUMA DE:

VALOR EN NÚMEROS	VALOR EN LETRAS
\$2.550.000	DOS MILLONES QUINIENTOS CINCUENTA MIL

SE SOLICITA REALIZAR EL PAGO DE LA SIGUIENTE FORMA: CONSIGNACIÓN

NÚMERO DE CUENTA	91284069094
TIPO DE CUENTA	AHORROS
ENTIDAD FINANCIERA	BANCOLOMBIA

NOTA: Para efecto de retención en la fuente aplicable, y conforme a los artículos 383 del Estatuto Tributario y 1.2.4.1.17 del DUT 1625 de 2016, manifiesto bajo la gravedad de juramento que NO tomaré costos o deducciones asociados a las rentas de trabajo objeto del presente cobro.

ANGGIE DANIELA RAMÍREZ

C.C. 1053858154



RAZÓN SOCIAL :	ANGGIE DANIELA RAMIREZ CASTRILLON
IDENTIFICACIÓN:	CC-1053858154
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	
FECHA GENERACIÓN REPORTE:	2026-09-30
FECHA LÍMITE DE PAGO:	2026-10-14
FECHA DE PAGO:	2026-09-30
ENTIDAD DE PAGO:	BANCO DE OCCIDENTE
PERÍODO PENSIÓN:	2026-09
PERÍODO SALUD:	2026-09
NÚMERO PLANILLA:	8642704366
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	8613710034
TIPO DE PLANILLA:	I

CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NÚMERO AFILIADOS	IBC	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS037	900156264	NUEVA E.P.S. S.A.	1	\$ 1.750.905	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 218.900	\$ 218.900
230301	800224808	PORVENIR	1	\$ 1.750.905	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 280.200	\$ 280.200
14-23	860011153	POSITIVA	1	\$ 1.750.905	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 42.700	\$ 42.700
Total a pagar					\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 541.800	\$ 541.800

PAGADO

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	13/11/2026
----------------------------------	------------

FECHA: 31/08/2026

CUENTA DE COBRO

FUNDACIÓN NEWMAN

NIT. 900.380.791-1

DEBE A:

NOMBRE (S) Y APELLIDOS	BEATRIZ EUGENIA DE VARGAS MOLINA
CEDULA	52221997
DIRECCIÓN	CALLE 10a No 30 c 10 CASA 7 CASTELLANA
TELÉFONO FIJO Y CELULAR	3004996088
CORREO ELECTRÓNICO	beugeniadevargas@gmail.com
NOMBRE DEL MUNICIPIO Y DEPARTAMENTO	MANIZALES - CALDAS

POR CONCEPTO DE:

PRESTACIÓN DE SERVICIOS COMO FISIOTERAPEUTA DEL CENTRO VIDA RURAL DEL MUNICIPIO DE MANIZALES CALDAS DEL 1 AL 30 DE SEPTIEMBRE DEL 2026.

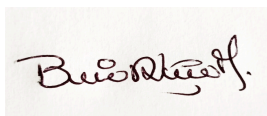
LA SUMA DE:

VALOR EN NÚMEROS	VALOR EN LETRAS
\$2'550.000	DOS MILLONES QUINIENTOS CINCUENTA MIL PESOS M/C

SE SOLICITA REALIZAR EL PAGO DE LA SIGUIENTE FORMA: CONSIGNACIÓN

NÚMERO DE CUENTA	24153130469
TIPO DE CUENTA	AHORROS
ENTIDAD FINANCIERA	CAJA SOCIAL

NOTA: Para efecto de retención en la fuente aplicable, y conforme a los artículos 383 del Estatuto Tributario y 1.2.4.1.17 del DUT 1625 de 2016, manifiesto bajo la gravedad de juramento que NO tomaré costos o deducciones asociados a las rentas de trabajo objeto del presente cobro.



C.C. 52221997

Se certifica que la empresa , identificada con CC-52221997 sucursal 0, canceló los aportes de seguridad social y parafiscales de la siguiente manera:

REFERENCIA POR TIPO DE PLANILLA		CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE ADMINISTRADORA	Nro. AFILIADOS	DÍAS MORA	COTIZACIÓN	INTERES	VALOR TOTAL
Período pensión:	2026-09	25-14	900336004	COLPENSIONES	1	0	280.200	0	280.200
Período salud:	2026-09	EPS037	900156264	NUEVA E.P.S. S.A.	1	0	218.900	0	218.900
Planilla Nro.:	38491702 Tipo I	14-23	860011153	POSITIVA	1	0	42.700	0	42.700
Clase de aportante:	I	SINCCF	0	SIN CCF	1	0	0	0	0
Fecha transacción:	2026-09-28	PASENA	899999034	SENA	0	0	0	0	0
Banco:	BANCOLOMBIA	PAICBF	899999239	ICBF	0	0	0	0	0
Transacción:	690017668	PAESAP	899999054	ESAP	0	0	0	0	0
		PAMIED	899999001	MINEDU	0	0	0	0	0
GRAN TOTAL								\$ 541.800	

PAGADO

FECHA: 30/09/2026

CUENTA DE COBRO

FUNDACIÓN NEWMAN

NIT. 900.380.791-1

DEBE A:

NOMBRE (S) Y APELLIDOS	LUIS MIGUEL CASTAÑO ALVAREZ
CEDULA	1053816792
DIRECCIÓN	CARRERA PRIMERA A NÚMERO 9-49
TELÉFONO FIJO Y CELULAR	3046233815
CORREO ELECTRÓNICO	MIGUELOALVAREZ1992@GMAIL.COM
NOMBRE DEL MUNICIPIO Y DEPARTAMENTO	VILLAMARÍA, CALDAS

POR CONCEPTO DE:

PRESTACIÓN DE SERVICIOS COMO EDUCADOR FÍSICO DEL CENTRO VIDA RURAL DEL MUNICIPIO DE MANIZALES CALDAS DEL 01 AL 30 DE SEPTIEMBRE DE 2026.

LA SUMA DE:

VALOR EN NÚMEROS	VALOR EN LETRAS
\$2.550.000	DOS MILLONES QUINIENTOS CINCUENTA MIL PESOS

SE SOLICITA REALIZAR EL PAGO DE LA SIGUIENTE FORMA: CONSIGNACIÓN

NÚMERO DE CUENTA	0550488452545178
TIPO DE CUENTA	CUENTA DE AHORROS DAMAS
ENTIDAD FINANCIERA	DAVIPLATA

NOTA: Para efecto de retención en la fuente aplicable, y conforme a los artículos 383 del Estatuto Tributario y 1.2.4.1.17 del DUT 1625 de 2016, manifiesto bajo la gravedad de juramento que NO tomaré costos o deducciones asociados a las rentas de trabajo objeto del presente cobro.

Luis miguel castaño.

Escaneado con CamScanner

C.C. 1053816792



RAZÓN SOCIAL :	CASTAÑO ALVAREZ LUIS MIGUEL
IDENTIFICACIÓN:	CC-1053010702
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	
FECHA GENERACIÓN REPORTE:	2020-09-27
FECHA LÍMITE DE PAGO:	2020-10-22
PERÍODO PENSIÓN:	2020-09
PERÍODO SALUD:	2020-09
NÚMERO PLANILLA:	8642660097
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	8617572054
TIPO DE PLANILLA:	1

CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NÚMERO AFILIADOS	IBC	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS002	800130907	SALUD TOTAL	1	\$ 1.750.905	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 218.900	\$ 218.900
230201	800229739	PROTECCION	1	\$ 1.750.905	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 280.200	\$ 280.200
14-23	860011153	POSITIVA	1	\$ 1.750.905	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 42.700	\$ 42.700
Total a pagar					\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 541.800	\$ 541.800

Red Empresarial De Servicios SA

NIT: 9000847779

TELEFONOS: 018000413767 - (2) 5190600

EMAIL: servicioalcliente@superpgrs.com.co

OPERADOR POSTAL DE PAGO HABILITADO Y
VIGILADO POR EL MINITIC RESOL 1215/14

PAGO DE FACTURAS
BANCO DE OCCIDENTE

FECHA: 29/09/2026 HORA: 11:45:54

VEN: 34001*** EQ: 118 OF: 2 PTO: 818

SU SUERTE SA

CODIGO NURA: 00001139

NUMERO TRANSACCION: 7800421552

SUSUERTE S.A.

NIT: 8100003178

CODIGO SEGURIDAD

&1262>3636\$**%

PLANILLA ASISTIDA ASOPAGOS

REFERENCIA: 8617572054

VALOR PAGO: 541,800

FECHA APLICACION: 29/09/2026

FECHA PAGO: 29/09/2026 HORA: 11:45:57

NRO AUTORIZACION: 271341

PUNTO DE RECAUDO: 39557818

CORRESPONSAL BANCARIO PARA BANCO
DE OCCIDENTE. LA IMPRESION DE ESTE
TIQUETE IMPLICA SU ACEPTACION.
VERIFIQUE LA INFORMACION. ESTE ES EL
UNICO RECIBO OFICIAL DE PAGO.
REQUERIMIENTOS 018000 512825 OPCION 3

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:

24/11/2026

FECHA: 30/9/2026

CUENTA DE COBRO
FUNDACIÓN NEWMAN
NIT. 900.380.791-1

DEBE A:

NOMBRE (S) Y APELLIDOS	Tania Alejandra Grisales Gallego
CEDULA	1053838625
DIRECCIÓN	CARRERA 42 # 11 a 10
TELÉFONO FIJO Y CELULAR	3016779481
CORREO ELECTRÓNICO	tanialover81@gmail.com
NOMBRE DEL MUNICIPIO Y DEPARTAMENTO	Manizales , CALDAS

POR CONCEPTO DE:

PRESTACIÓN DE SERVICIOS COMO TALLERISTA DEL CENTRO VIDA RURAL DEL MUNICIPIO DE MANIZALES CALDAS DEL 01 AL 30 DE SEPTIEMBRE DEL 2026.

LA SUMA DE:

VALOR EN NÚMEROS	VALOR EN LETRAS
\$2.200.000	DOS MILLONES DOSCIENTOS MIL PESOS

SE SOLICITA REALIZAR EL PAGO DE LA SIGUIENTE FORMA: CONSIGNACIÓN

NÚMERO DE CUENTA	070-539142-62
TIPO DE CUENTA	CUENTA DE AHORRO
ENTIDAD FINANCIERA	BANCOLOMBIA

NOTA: Para efecto de retención en la fuente aplicable, y conforme a los artículos 383 del Estatuto Tributario y 1.2.4.1.17 del DUT 1625 de 2016, manifiesto bajo la gravedad de juramento que NO tomaré costos o deducciones asociados a las rentas de trabajo objeto del presente cobro.



C.C. 1053838625

Se certifica que la empresa , identificada con CC-1053838625 sucursal 0, canceló los aportes de seguridad social y parafiscales de la siguiente manera:

REFERENCIA POR TIPO DE PLANILLA		CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE ADMINISTRADORA	Nro. AFILIADOS	DÍAS MORA	COTIZACIÓN	INTERES	VALOR TOTAL
Período pensión:	2026-09	230201	800229739	PROTECCION	1	0	280.200	0	280.200
Período salud:	2026-09	EPS037	900156264	NUEVA E.P.S. S.A.	1	0	218.900	0	218.900
Planilla Nro.:	38535023 Tipo I	14-23	860011153	POSITIVA	1	0	42.700	0	42.700
Clase de aportante:	I	SINCCF	0	SIN CCF	1	0	0	0	0
Fecha transacción:	2026-10-03	PASENA	899999034	SENA	0	0	0	0	0
Banco:	BANCOLOMBIA	PAICBF	899999239	ICBF	0	0	0	0	0
Transacción:	707730648	PAESAP	899999054	ESAP	0	0	0	0	0
		PAMIED	899999001	MINEDU	0	0	0	0	0
GRAN TOTAL								\$ 541.800	

PAGADO

ALIMENTACIÓN

Sede	Raciones	Valor
	Valor por Racion	\$ 21,501.90
Alto Bonito	910	\$ 19,566,733
Arenillo	685	\$ 14,728,805
La Cuchilla del Salado	891	\$ 19,158,197
Pava	1082	\$ 23,265,061
Lisboa	471	\$ 10,127,397
Km 41	595	\$ 12,793,633
Java	1065	\$ 22,899,529
TOTAL ALIMENTACION		\$122,539,355

NÚMERO DE RACIONES DIARIAS POR SEDE:

SEDE:	Pava	Km 41	Cuchilla	Lisboa	Alto Bonito	Arenillo	Java
INSCRITOS:	58	32	46	29	43	41	64
1-Sep	54	30	44	20	41	36	48
2-Sep	50	27	43	18	37	30	48
3-Sep	46	31	41	24	37	32	49
4-Sep	40	26	41	22	40	39	52
7-Sep	55	28	39	22	42	26	45
8-Sep	50	30	42	25	42	30	49
9-Sep	55	29	40	21	43	31	50
10-Sep	48	19	38	22	42	34	43
11-Sep	45	19	36	22	43	32	50
14-Sep	47	26	34	24	41	27	47
15-Sep	53	27	41	21	43	29	46
16-Sep	53	28	40	21	43	30	58
17-Sep	44	29	42	22	43	33	52
18-Sep	45	24	44	22	43	31	56
21-Sep	48	30	41	20	43	30	50
22-Sep	50	29	42	20	43	33	49
23-Sep	52	28	43	22	43	28	48
24-Sep	46	27	39	21	43	35	47
25-Sep	56	26	35	22	39	38	43
28-Sep	45	27	40	19	40	26	40
29-Sep	50	30	42	21	39	29	47
30-Sep	50	25	44	20	40	26	48
ASISTENTES:	1082	595	891	471	910	685	1065

FECHA: 30/09/2026

CUENTA DE COBRO

FUNDACIÓN NEWMAN
NIT. 900.380.791-1

DEBE A:

NOMBRE (S) Y APELLIDOS	Dolly Margarita Urrea Giraldo
CEDULA	21849238
DIRECCIÓN	Vereda Alto Bonito
TELÉFONO FIJO Y CELULAR	3137786124
CORREO ELECTRÓNICO	urreagiraldod@gmail.com
MUNICIPIO Y DEPARTAMENTO	Manizales, Caldas

POR CONCEPTO DE:

910 raciones diarias de alimentación en Centro Vida Rural - Alto Bonito, así: 910 desayunos, 910 refrigerios, 910 almuerzos, 910 algos reforzados entre el 01 y el 30 de septiembre de 2026.
--

LA SUMA DE:

VALOR EN NÚMEROS	VALOR EN LETRAS
\$19.566.733.00	DIECINUEVEMILLONES QUINIENTOS SESENTA Y SEIS MIL SETECIENTOS TREINTA Y TRES PESOS M/CTE

SE SOLICITA REALIZAR EL PAGO MEDIANTE CONSIGNACIÓN O TRANSFERENCIA

Dolly Margarita Urrea Giraldo
C.C. 21849238

FECHA: 30/09/2026

CUENTA DE COBRO

FUNDACIÓN NEWMAN

NIT. 900.380.791-1

DEBE A:

NOMBRE (S) Y APELLIDOS	Jennifer Ramirez Martinez
CEDULA	1002634121
DIRECCIÓN	Kilometro 6 vía Neira finca La Abonanza
TELÉFONO FIJO Y CELULAR	3234729646
CORREO ELECTRÓNICO	jrmartinez3340@gmail.com
MUNICIPIO Y DEPARTAMENTO	Manizales, Caldas

POR CONCEPTO DE:

685 raciones diarias de alimentación en Centro Vida Rural - Arenillo, así: 685 desayunos, 685 refrigerios, 685 almuerzos, 685 algos reforzados entre el 01 y el 30 de septiembre de 2026.

LA SUMA DE:

VALOR EN NÚMEROS	VALOR EN LETRAS
\$14.728.805.00	CATORCE MILLONES SETECIENTOS VEINTIOCHO MIL OCHOCIENTOS CINCO PESOS M/CTE

SE SOLICITA REALIZAR EL PAGO MEDIANTE CONSIGNACIÓN O TRANSFERENCIA

Jennifer Ramirez Martinez

C.C. 1002634121

FECHA: 30/09/2026

CUENTA DE COBRO

FUNDACIÓN NEWMAN
NIT. 900.380.791-1

DEBE A:

NOMBRE (S) Y APELLIDOS	Marina Fabiola Cortes Rincon
CEDULA	30327212
DIRECCIÓN	Cr 6 B 31 A 8
TELÉFONO FIJO Y CELULAR	3003099639
CORREO ELECTRÓNICO	marinacortes0608@gmail.com
MUNICIPIO Y DEPARTAMENTO	Manizales, Caldas

POR CONCEPTO DE:

891 raciones diarias de alimentación en Centro Vida Rural - La Cuchilla del Salado, así: 891 desayunos, 891 refrigerios, 891 almuerzos, 891 algos reforzados entre el 01 y el 30 de septiembre de 2026.
--

LA SUMA DE:

VALOR EN NÚMEROS	VALOR EN LETRAS
\$19.158.197.00	DIECINUEVE MILLONES CIENTO CINCUENTA Y OCHO MIL CIENTO NOVENTA Y SIETE PESOS M/CTE

SE SOLICITA REALIZAR EL PAGO MEDIANTE CONSIGNACIÓN O TRANSFERENCIA

Marina Fabiola Cortes Rincon
C.C. 30327212

FECHA: 30/09/2026

CUENTA DE COBRO

FUNDACIÓN NEWMAN
NIT. 900.380.791-1

DEBE A:

NOMBRE (S) Y APELLIDOS	Luz Enith Franco Arcila
CEDULA	1007231025
DIRECCIÓN	Quiebra de Velez
TELÉFONO FIJO Y CELULAR	3004776781
CORREO ELECTRÓNICO	Luzifrar@gmail.com
MUNICIPIO Y DEPARTAMENTO	Manizales, Caldas

POR CONCEPTO DE:

1082 raciones diarias de alimentación en Centro Vida Rural - Pava, así: 1082 desayunos, 1082 refrigerios, 1082 almuerzos, 1082 algos reforzados entre el 01 y el 30 de septiembre de 2026.
--

LA SUMA DE:

VALOR EN NÚMEROS	VALOR EN LETRAS
\$23.265.061.00	VEINTITRES MILLONES DOSCIENTOS SESENTA Y CINCO MIL SESENTA Y UN PESOS M/CTE

SE SOLICITA REALIZAR EL PAGO MEDIANTE CONSIGNACIÓN O TRANSFERENCIA

Luz Enith Franco Arcila
C.C. 1007231025

FECHA: 30/09/2026

CUENTA DE COBRO

FUNDACIÓN NEWMAN
NIT. 900.380.791-1

DEBE A:

NOMBRE (S) Y APELLIDOS	Gladys Montoya
CEDULA	1044422411
DIRECCIÓN	Lisboa
TELÉFONO FIJO Y CELULAR	3218375922
CORREO ELECTRÓNICO	Gladism9876@gmail.com
MUNICIPIO Y DEPARTAMENTO	Manizales, Caldas

POR CONCEPTO DE:

471 raciones diarias de alimentación en Centro Vida Rural - Lisboa, así: 471 desayunos, 471 refrigerios, 471 almuerzos, 471 algos reforzados entre el 01 y el 30 de septiembre de 2026.

LA SUMA DE:

VALOR EN NÚMEROS	VALOR EN LETRAS
\$10.127.397.00	DIEZ MILLONES CIENTO VEINTISIETE MIL TRESCIENTOS NOVENTA Y SIETE PESOS M/CTE

SE SOLICITA REALIZAR EL PAGO MEDIANTE CONSIGNACIÓN O TRANSFERENCIA

Gladys Montoya
C.C. 1044422411

FECHA: 30/09/2026

CUENTA DE COBRO

FUNDACIÓN NEWMAN
NIT. 900.380.791-1

DEBE A:

NOMBRE (S) Y APELLIDOS	Aliria Orozco Cardona
CEDULA	24336813
DIRECCIÓN	Km 41
TELÉFONO FIJO Y CELULAR	3235215463
CORREO ELECTRÓNICO	aliriaorzco@gmail.com
MUNICIPIO Y DEPARTAMENTO	Manizales, Caldas

POR CONCEPTO DE:

595 raciones diarias de alimentación en Centro Vida Rural - Km 41, así: 595 desayunos, 595 refrigerios, 595 almuerzos, 595 algo reforzados entre el 01 y el 30 de septiembre de 2026.

LA SUMA DE:

VALOR EN NÚMEROS	VALOR EN LETRAS
\$12.793.633.00	DOCE MILLONES SETECIENTOS NOVENTA Y TRES MIL SEISCIENTOS TREINTA Y TRES PESOS M/CTE

SE SOLICITA REALIZAR EL PAGO MEDIANTE CONSIGNACIÓN O TRANSFERENCIA

Aliria Orozco Cardona
C.C. 24336813

FECHA: 30/09/2026

CUENTA DE COBRO

FUNDACIÓN NEWMAN
NIT. 900.380.791-1

DEBE A:

NOMBRE (S) Y APELLIDOS	Luz Deisy Gil Duque
CEDULA	30310291
DIRECCIÓN	Vereda Java casa 31
TELÉFONO FIJO Y CELULAR	3217200904
CORREO ELECTRÓNICO	Vyximena2016@gmail.com
MUNICIPIO Y DEPARTAMENTO	Manizales, Caldas

POR CONCEPTO DE:

1065 raciones diarias de alimentación en Centro Vida Rural - Java, así: 1065 desayunos, 1065 refrigerios, 1065 almuerzos, 1065 algos reforzados entre el 01 y el 30 de septiembre de 2026.
--

LA SUMA DE:

VALOR EN NÚMEROS	VALOR EN LETRAS
\$22.899.529.00	VEINTIDOS MILLONES OCHOCIENTOS NOVENTA Y NUEVE MIL QUINIENTOS VEINTINUEVE PESOS M/CTE

SE SOLICITA REALIZAR EL PAGO MEDIANTE CONSIGNACIÓN O TRANSFERENCIA

Luz Deisy Gil Duque
C.C. 30310291

ASEO Y SERVICIOS



TODO QUÍMICOS

TODO QUIMICOS
SAS

NIT 901.450.170-2

TODO QUIMICOS Y
TODO ENVASES



CARRERA 18 N 22 18
(+57) 3244304023
Manizales - Colombia
facturacionelectronica@todoquimicos.co

Factura electrónica de venta

Nº: FVM 2217

Fecha y hora Factura

Cliente: FUNDACION NEWMAN
Nit: 900.380.791-1
Teléfono: 3173396422
Dirección: CRA 29 CALLE 23-13
Ciudad: Manizales - Colombia
Correo: newman.fundacion@gmail.com

Generación 01/09/2026, 16:38
Expedición 01/09/2026, 16:38
Vencimiento 09/09/2026
Vendedor VALENTINA CARVAJAL
Centro de costo 1
Cotización

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Valor Impto.Cargo	Vr. Bruto
1	TOALLA DE MANOS CENTER PULL NUBE DOBLE HOJA NATUTAL X 100 MTS INDIVIDUAL.	7.00	13,865.55	18,441.18	97,058.82
2	BOLSA JUMBO 90*120 NEGRA X 10 UND	1.00	8,403.36	1,596.64	8,403.36
3	BOLSA PAPELERA 50*55 NEGRA X 50 UND	1.00	7,310.92	1,389.08	7,310.92
4	BOLSA CASERA 65*90 NEGRA X 50 UND	1.00	15,126.05	2,873.95	15,126.05
5	PET BALA SPRAY 1000 ML	1.00	2,100.84	399.16	2,100.84
6	CAMPANA DISPENSADOR 500 ML	1.00	1,680.67	319.33	1,680.67
7	GEL ANTIBACTERIAL X GALON	1.00	25,210.08	4,789.92	25,210.08

Total items: 7

Valor en Letras:
Ciento ochenta y seis mil setecientos pesos m/cte

Forma de pago:
Crédito

Medio de pago:
Otro - Crédito - Cuota No. 001 vence el 2026-09-09 por \$ 186,700.00

Total Bruto 156,890.74
IVA 19% 29,809.26
Total a Pagar 186,700.00

Observaciones:

- DESPUES DE 5 DÍAS DE RECIBIDA LA MERCANCÍA Y LA FACTURA, SI NO SE PRESENTA NINGUNA OBSERVACIÓN, EL CONTENIDO DE ESTA FACTURA SE DARÁ POR ADMITIDO Y NO SE ACEPTARÁN RECLAMOS - Art.3o Decreto 3327 de 2009

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título - Valor. **Número Autorización Electrónica 18764107784426 aprobado en 20260330 prefijo FVM desde el número 1 al 100000 Vigencia: 24 Meses**

Responsable de IVA - Actividad Económica 4664 Comercio al por mayor de productos químicos básicos, cauchos y plásticos en formas primarias y productos químicos de uso agropecuario Tarifa

CUFE:

2e010c612eeb63d26add877580bee54604ed5fe9eebaf08cb1af1ada9fe0e001802ad05aefe008af9fb77e95ffb46dde

Elaborado por

Firma recibido



COLGAS S. A. E.S.P

NIT: 890.500.726-3

EMAIL: PQR.COLGAS@COLGAS.COM

TÉL: 3208899905

RESPONSABLES DE IVA
SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES RES. No. 200 DEL 27-12-2024 - SOMOS
AUTORETENEDORES EN GAS PROPANO Y SERVICIOS
CONEXOS RES. 547 25-01-2002 -
GRANDES CONTRIBUYENTES BOGOTÁ RES. DDI-029334 DEL
31-10-2025.
VIGILADO POR LA SUPERINTENDENCIA DE SERVICIOS
PUBLICOS DOMICILIARIOS

Bogotá \n Diagonal 92 Nro. 17A - 42 \n Piso 4 Edificio
Brickell Center \n Tel. 3208899905 \n Fax. 5954993
2026-09-01



CLIENTE	FUNDACION NEWMAN	DOCUMENTO EQUIVALENTE ELECTRÓNICO DE SERVICIOS PÚBLICOS DOMICILIARIOS]		COL2205019	
DATOS DEL DESTINATARIO					
NOMBE DEL DESTINATARIO	FUNDACION NEWMAN				
CODIGO	1002697816				
DESTINO	MANIZALES				
NIT	900380791				
TELEFONO	0000000				
DIRECCION	CL 67 25 129				
CIUDAD	MANIZALES				
EMAIL	newman.fundacion@gmail.com				
CENTRO LOGISTICO	1116 MANIZALES	FECHA EMISIÓN		01/09/2026 13:38:09	
		No. INTERNO		6606717852	
		CONDICION DE PAGO		Clientes Pago contado	
		FECHA DE ENTREGA		Desde 01-09-2026 hasta 01-09-2026	
		FECHA DE VENCIMIENTO		2026-09-01	
		PERIODO FACTURADO			
		ORDEN DE COMPRA			

ITEM	CODIGO	CUM	DESCRIPCION	REFERENCIA CLIENTE	NUMERO DE ENTREGA	UNID.	FECHA DE ENTREGA	VALOR		DCTO		IMPUESTO VENTAS		VALOR TOTAL														
								UNITARIO	TOTAL	DETALLE	VALOR	%	VALOR															
1	180000007	94	CARGAS GLP DE 45 KG	19620260901003	3508310750	2	01-09-2026	235,200.00	470,400.00			IVA 0.00	0.00	470,400.00														
TOTAL UNIDADES			TOTAL ITEMS																									
2			1																									
<div><div>CONSUMO</div><div><table><thead><tr><th>FECHA</th><th>CONSUMO</th></tr></thead><tbody><tr><td>04/2026</td><td>50</td></tr><tr><td>05/2026</td><td>120</td></tr><tr><td>06/2026</td><td>320</td></tr><tr><td>07/2026</td><td>100</td></tr><tr><td>08/2026</td><td>50</td></tr><tr><td>09/2026</td><td>100</td></tr></tbody></table></div><div>Los consumos se determinaron a partir de la capacidad de los cilindros que contienen el GLP adquirido. Los precios se establecieron de acuerdo con la regulación aplicable.</div></div>															FECHA	CONSUMO	04/2026	50	05/2026	120	06/2026	320	07/2026	100	08/2026	50	09/2026	100
FECHA	CONSUMO																											
04/2026	50																											
05/2026	120																											
06/2026	320																											
07/2026	100																											
08/2026	50																											
09/2026	100																											
TOTAL IMPORTE										470,400.00																		
DESCUENTO										0.00																		
TOTAL BASE GRAVABLE										470,400.00																		
IVA 0.00%										0.00																		
TOTAL A PAGAR										470,400.00																		
VALOR LETRAS: CUATROCIENTOS SETENTA MIL CUATROCIENTOS PESOS																												

OBSERVACIONES

Medio de Pago: Instrumento no definido

Forma de pago: Contado

Somos grandes contribuyentes y/o autoretenedores del ICA en los siguientes municipios: Agustín Codazzi-Cesar, Algarrobo-Magdalena, Arauca-Arauca, Armero-Tolima, Barrancabermeja- Santander, Barranquilla-Atlántico, Becerril-Cesar, Bello-Antioquia, Bogotá DC-Bogotá DC, Bosconia-Cesar, Bucaramanga-Santander, Cachira-Norte de Santander, Cajicá-Cundinamarca, Cali- Valle del Cauca, Cartagena-Bolívar, Cartago-Valle del Cauca, Chigorodó-Antioquia, Cúcuta-Norte de Santander, Dosquebradas-Risaralda, El Cerrito-Valle del Cauca, El Paso-Cesar, Espinal-Tolima, Funza-Cundinamarca, Fusagasugá-Cundinamarca, Girardot-Cundinamarca, Girón-Santander, Guacarí-Valle del Cauca, Guamal- Magdalena, Guarne-Antioquia, Jamundí-Valle del Cauca, La Unión-Valle del Cauca, Los Patios-Norte de Santander, Magangué-Bolívar, Málaga-Santander, Manizales-Caldas, Medellín- Antioquia, Melgar-Tolima, Montelíbano-Córdoba, Mosquera-Cundinamarca, Palmira-Valle del Cauca, Pamplona-Norte de Santander, Pereira-Risaralda, Piedecuesta-Santander, Pitalito-Huila, Pivijay-Magdalena, Plato-Magdalena, Popayán-Cauca, Río Quito-Chocó, San Jacinto-Bolívar, San Martín-Cesar, Santa Marta- Magdalena, Santafé de Antioquia-Antioquia, Sitionuevo-Magdalena, Soacha-Cundinamarca, Sopó-Cundinamarca, Tibú-Norte de Santander, Valledupar-Cesar, Villa del Rosario-Norte de Santander, Zipaquirá-Cundinamarca.]



(415)CODIGO_GS1(8020)09003807911(3900)470400(92)20260901

CUDE: 90033aa70e737d7571d8b54c4b2f0627bbf6c4ee31df089659791b7828b7d258d986d0c5f62a90a3fa6436c08a23f52

Tipo de operación: 601

Fecha Validación DIAN: 2026-09-01 13:38:59-05:00

Proveedor Tecnológico: Carvajal Tecnología y Servicios S.A.S. - Nombre del SW: CEN-Financiero - Nit: 890.321.151-0

Firma Digital:

U8dDA4p5PNG2JUyCzei9WYukbQGw+nWAbm15xIJOcbVXhXWYxawmTMT1unbmWIMgUmCzHeCizfkHb+gZSy0ZTD2hDuedYSFK3Lj8W0al1UHe431qUnh0gc9DjxPWe9j88JXazhyATnog42y1LG17/55Ku/tDziT9niXqu
c06VJF2BpfmsEEaYzzn/RXnqLWG/Klw7AZzBXX/B+DfKJHcDVX/PfIgZ+VPnnGW9y5UH1uLvaIWvaR75nFv4C2SlmPyBSSliTXaEnnlhw94YtSg08HXfl1ZzbiO8GGL9ZhlTK/av+3iMZJpSsQ/c24cf5bjVXhBPD5WAaExEoT
+o5Hw==

Representación Gráfica De Servicios Públicos Domiciliarios



TODO QUÍMICOS

TODO QUIMICOS
SAS

NIT 901.450.170-2

TODO QUIMICOS Y
TODO ENVASES



CARRERA 18 N 22 18
(+57) 3244304023
Manizales - Colombia
facturacionelectronica@todoquimicos.co

Factura electrónica de venta

Nº: FVM 2291

Fecha y hora Factura

Cliente: FUNDACION NEWMAN
Nit: 900.380.791-1
Teléfono: 3173396422
Dirección: CRA 29 CALLE 23-13
Ciudad: Manizales - Colombia
Correo: newman.fundacion@gmail.com

Generación 04/09/2026, 16:12
Expedición 04/09/2026, 16:12
Vencimiento 12/09/2026
Vendedor VALENTINA CARVAJAL
Centro de costo 1
Cotización

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Valor Impto.Cargo	Vr. Bruto
1	BOLSA JUMBO 90*120 NEGRA X 10 UND	3.00	8,403.36	4,789.92	25,210.08
2	BOLSA ZIPLOC 14 X 0 CM X 100 UND	1.00	9,243.70	1,756.30	9,243.70
3	BOLSA VERDURA	3.00	9,243.70	5,268.91	27,731.09
4	DETERGENTE EN POLVO BOW X 5 KG	3.00	21,008.40	11,974.79	63,025.21
5	JABON PARA MANOS X GALON	1.00	14,285.71	2,714.29	14,285.71
6	JABON INDUSTRIAL SHAMPOO X GALON	3.00	14,285.71	8,142.86	42,857.14
7	LIMPIDO INDUSTRIAL X GALON	5.00	5,882.35	5,588.24	29,411.76
8	ESPONJA INOX ABRASIVA	6.00	1,680.67	1,915.97	10,084.03
9	WYPALL NUBE X 88 HOJAS	2.00	29,411.76	11,176.47	58,823.53
10	PAPEL ALUMINIO	1.00	9,663.87	1,836.13	9,663.87
11	GUANTE NITRILO NEGRO X 100 UNIDADES	3.00	17,647.06	10,058.82	52,941.18
12	LIMPIAPISOS X GALON	4.00	10,924.37	8,302.52	43,697.48

Total items: 12

Valor en Letras:
Cuatrocientos sesenta mil quinientos pesos m/cte

Forma de pago:
Crédito

Medio de pago:
Otro - Crédito - Cuota No. 001 vence el 2026-09-12 por \$ 460,500.00

Total Bruto 386,974.78
IVA 19% 73,525.22
Total a Pagar 460,500.00

Observaciones:

- DESPUES DE 5 DÍAS DE RECIBIDA LA MERCANCÍA Y LA FACTURA, SI NO SE PRESENTA NINGUNA OBSERVACIÓN, EL CONTENIDO DE ESTA FACTURA SE DARÁ POR ADMITIDO Y NO SE ACEPTARÁN RECLAMOS - Art.3o Decreto 3327 de 2009

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título - Valor. **Número Autorización Electrónica 18764107784426 aprobado en 20260330 prefijo FVM desde el número 1 al 100000 Vigencia: 24 Meses**

Responsable de IVA - Actividad Económica 4664 Comercio al por mayor de productos químicos básicos, cauchos y plásticos en formas primarias y productos químicos de uso agropecuario Tarifa

CUFE:

28191c0cc0506cf3c4530cfc2019b48cee50ddf2e052ed6861a8c09415776add12df4f27160cb954b81ff4b5a0a8ead7

Elaborado por

Firma recibido



D1 S A S

TIENDA-6A270190

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA N: I7I7321544
FECHA: 2026-09-04 09:36:06
NUM. DOCUMENTO: 900380791 - 1
ESTIMADO (A): Fundacion Newman
DIRECCIÓN: Calle 12 A No 13 A 75 Local C
TELÉFONO: 3147330833

ÍTEM	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	VR UNI	VR BASE	DTO
	CANT	UN.MED	INC	%INC	VR TOTAL
	IVA	% IVA			
1	7700304091546	SERVILLETA DOBLADA R			
	1	UND	4.150,00	3.487,00	
	662,60	19,00			4.150,00
2	7700304840212	BOLSA PAPELERA TIDY			
	2	UND	4.600,00	3.866,00	
	734,45	19,00			4.600,00
3	7700304037377	BOLSA VERDE TIDY HOU			
	3	UND	7.050,00	5.924,00	
	1.125,63	19,00			7.050,00
4	7700304295470	BOLSA BLANCA TIDY HO			
	3	UND	7.050,00	5.924,00	
	1.125,63	19,00			7.050,00
5	7700304151462	BOLSA HOGAR TIDY HOU			
	3	UND	6.150,00	5.168,00	
	981,93	19,00			6.150,00
6	7700304230709	BOLSA BASURA CORDON			
	2	UND	13.980,00	11.748,00	
	2.232,10	19,00			13.980,00
7	7700304531882	AMBIENTADOR HOSH X 4			
	2	UND	12.980,00	10.908,00	
	2.072,44	19,00			12.980,00
8	7700304623044	VAR SOL EMULSIONADO B			
	1	UND	6.200,00	5.210,00	
	989,92	19,00			6.200,00
9	7700304047116	REPUESTO TRAPERO TID			
	1	UND	5.350,00	4.496,00	
	854,20	19,00			5.350,00
10	7700304309122	PAPEL HIGIENICO 3 H			
	6	UND	88.800,00	74.622,00	
	14.178,15	19,00			88.800,00

TOTAL ARTICULOS: 10

[TOTALES DE FACTURA]	
SUBTOTAL:	131.352,94
DESCUENTO:	0,00
BASE/IMP:	131.352,94
IVA:	24.957,05
AJUSTE A VUELTAS:	0,00
TOTAL:	156.309,99

[FORMAS DE PAGO]	
FORMA DE PAGO:	CONTADO
TARJETA DEB/CRE:	156.310,00
Num:	2278
Aprob:	224694

[DISCRIMINACIÓN DE IMPUESTOS]		
DESCRIPCION	BASE/CANT	IMPUESTO
IVA 19%:	131.352,94	24.957,05

D1 S A S NIT 900276962-1
Somos Grandes contribuyentes y Agente retenedor de IVA
Resolución No. 200 del 27 de diciembre de 2024.
Línea de atención al cliente: : 018000120201
Res.DIAN 18764095050927 DE 2025-07-01 I7I7 DESDE 151473 HASTA 1999999 Vig 18 MESES
SISTEMA P.O.S ARS - DESARROLLADO POR:
NCR COLOMBIA LTDA NIT 860.005.074-8



CUFE: 6a51c03d28cecaf1089d727890bc8659d99fe38fb38aa00f3b4e77550d57d901f758158fde69815509f7ef0dd30d7104

Fecha y Hora Validación DIAN: 2026/09/04 09:36:09

2026-09-04 09:36:06 2776 1 1004



INVERSIONES AGROPECUARIAS EL BRASIL S.A.S

NIT: 900268752 - 6

Régimen: Responsable del impuesto sobre las ventas ☐ IVA

Persona Jurídica

Dirección: CR 4 8 55 CORR ARAUCA, PALESTINA, Caldas, Colombia

Tel. 3207257779

Email. jobsbrisasdelcauca@gmail.com

Autorización factura electrónica de venta No: 18764107570448 válida desde 2026-03-24 hasta 2027-09-24 rango desde FE1034 hasta FE2250

Nombre/Razón Social: FUNDACION NEWMAN

NIT: 900380791

Dirección: CL 6725129ED BARUAP 403, MANIZALES, Caldas, Colombia, CP 17001

Teléfono: 3147330833

Email: newman.fundacion@gmail.com

Forma de pago: Contado

Medio de pago: Efectivo

Total de Lineas: 2

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA: FE1141

MONEDA: COP Peso colombiano

HORA EMISIÓN: 12:04:17

FECHA FIRMADO: 06/09/2026 12:04:19

FECHA DE EMISIÓN

FECHA DE VENCIMIENTO

DÍA	MES	AÑO
06	09	2026

DÍA	MES	AÑO
--	--	--

#	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	U.M	CANTIDAD	PRECIO U.	IMPUESTOS			DCTO.	TOTAL
						NOM.	% o VAL	MONTO		
1	3305	CLORO AL 70 %	94	2,00	\$15.000,00				\$0,00	\$30.000,00
2	3301	CLORO AL 91 %	94	2,00	\$15.000,00				\$0,00	\$30.000,00

Notas:

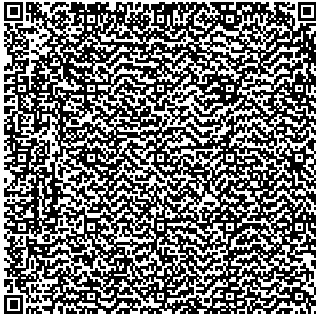
SON: (sesenta mil pesos con cero centavos)

CUFE: ab7fc1452270007c32b2a437e837e3bd4151bc781580fa11be881affb7d78d8bc405cb2992ee40a76e4cfa2a1187863

Subtotal:	\$60.000,00
Cargos:	\$0,00
Descuentos:	\$0,00
Total:	\$60.000,00

Firma Digital: noieedXA5SibaNplzllfCLCtTHsIAvv1+8+wcjEqY5rZfjWT4mcSzHxRJEGjjqLN
PwJj8WBdLKPignPUjDCXt99L7xzQXo/HgsgTOTSVZpyslOus6okj6iNv/sI7KXjd
HuA1Yb3g11Fp1oJtZq4llRdRI3iTo9ehXWjC30H5sNygkx2teGjt3kAFIGqWz+nk
mkIL7GzGbLrqjOrxsmYroVs1g9M5Yy4RKXaVE7HRU+QN/oTQ3+3pDHGwdYxb27Kf
gYDFrtLVU/VCNyad0FHAM65TGAKdklPI3Wl6HQLLqtSlaElcmVZiOn6r/UhdReV
Vdq7fhjDT/VDM/Zfk4C32g==

Esta factura es un título valor de acuerdo al art. 774 del C.C. y una vez aceptada declara haber recibido los bienes y servicios a satisfacción.
Representación Gráfica de la Factura Electrónica de Venta..





COLGAS S. A. E.S.P

NIT: 890.500.726-3

EMAIL: PQR.COLGAS@COLGAS.COM

TÉL: 3208899905

RESPONSABLES DE IVA
SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES RES. No. 200 DEL 27-12-2024 - SOMOS
AUTORETENEDORES EN GAS PROPANO Y SERVICIOS
CONEXOS RES. 547 25-01-2002 -
GRANDES CONTRIBUYENTES BOGOTÁ RES. DDI-029334 DEL
31-10-2025.
VIGILADO POR LA SUPERINTENDENCIA DE SERVICIOS
PUBLICOS DOMICILIARIOS

Bogotá \n Diagonal 92 Nro. 17A - 42 \n Piso 4 Edificio
Brickell Center \n Tel. 3208899905 \n Fax. 5954993
2026-09-10



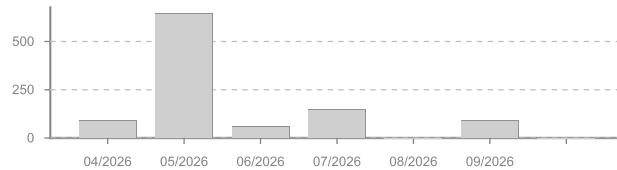
CLIENTE	NEWMAN FUNDACION	DOCUMENTO EQUIVALENTE	
DATOS DEL DESTINATARIO		ELECTRÓNICO DE SERVICIOS	COL2239731
NOMBRE DEL DESTINATARIO	NEWMAN FUNDACION	PÚBLICOS DOMICILIARIOS	
CODIGO	1002697816	FECHA EMISIÓN	10/09/2026 20:27:36
DESTINO	MANIZALES	No. INTERNO	6606752569
NIT	900380791	CONDICION DE PAGO	Clientes Pago contado
TELEFONO	3147330823	FECHA DE ENTREGA	Desde 10-09-2026 hasta 10-09-2026
DIRECCION	CLL 67 25 129 ed varu pt 403	FECHA DE VENCIMIENTO	2026-09-10
CIUDAD	MANIZALES	PERIODO FACTURADO	
EMAIL	newman.fundacion@gmail.com	ORDEN DE COMPRA	
CENTRO LOGISTICO	1116 MANIZALES		

ITEM	CODIGO	CUM	DESCRIPCION	REFERENCIA CLIENTE	NUMERO DE ENTREGA	UNID.	FECHA DE ENTREGA	VALOR		DCTO		IMPUESTO VENTAS		VALOR TOTAL
								UNITARIO	TOTAL	DETALLE	VALOR	%	VALOR	
1	180000007	94	CARGAS GLP DE 45 KG	35620260910 013	3508347076	2	10-09-2026	235,200.00	470,400.00			IVA 0.00	0.00	470,400.00

TOTAL UNIDADES
2

TOTAL ITEMS
1

CONSUMO



Los consumos se determinaron a partir de la capacidad de los cilindros que contienen el GLP adquirido.
Los precios se establecieron de acuerdo con la regulación aplicable.

TOTAL IMPORTE 470,400.00
DESCUENTO 0.00
TOTAL BASE GRAVABLE 470,400.00
IVA 0.00% 0.00
TOTAL A PAGAR 470,400.00

VALOR LETRAS: CUATROCIENTOS SETENTA MIL
CUATROCIENTOS PESOS

OBSERVACIONES

Medio de Pago: Instrumento no definido
Forma de pago: Contado

Somos grandes contribuyentes y/o autoretenedores del ICA en los siguientes municipios: Agustín Codazzi-Cesar, Algarrobo-Magdalena, Arauca-Arauca, Armero-Tolima, Barrancabermeja- Santander, Barranquilla-Atlántico, Becerril-Cesar, Bello-Antioquia, Bogotá DC-Bogotá DC, Bosconia-Cesar, Bucaramanga-Santander, Cachira-Norte de Santander, Cajicá-Cundinamarca, Cali- Valle del Cauca, Cartagena-Bolívar, Cartago-Valle del Cauca, Chigorodó-Antioquia, Cúcuta-Norte de Santander, Dosquebradas-Risaralda, El Cerrito-Valle del Cauca, El Paso-Cesar, Espinal-Tolima, Funza-Cundinamarca, Fusagasugá-Cundinamarca, Girardot-Cundinamarca, Girón-Santander, Guacarí-Valle del Cauca, Guamal- Magdalena, Guarne-Antioquia, Jamundí-Valle del Cauca, La Unión-Valle del Cauca, Los Patios-Norte de Santander, Magangué-Bolívar, Málaga-Santander, Manizales-Caldas, Medellín- Antioquia, Melgar-Tolima, Montelíbano-Córdoba, Mosquera-Cundinamarca, Palmira-Valle del Cauca, Pamplona-Norte de Santander, Pereira-Risaralda, Piedecuesta-Santander, Pitalito-Huila, Pivijay-Magdalena, Plato-Magdalena, Popayán-Cauca, Río Quito-Chocó, San Jacinto-Bolívar, San Martín-Cesar, Santa Marta- Magdalena, Santafé de Antioquia-Antioquia, Sitionuevo-Magdalena, Soacha-Cundinamarca, Sopó-Cundinamarca, Tibú-Norte de Santander, Valledupar-Cesar, Villa del Rosario-Norte de Santander, Zipaquirá-Cundinamarca.]



(415)CODIGO_GS1(8020)00900380791(3900)470400(92)20260910

CUDE: 8c0807a26f2be59d18284c6932abcc0633fa12b804cd38f213cbd3cc669c8ddc24eae4a8971e254afdcff7125d2eb2ba

Tipo de operación: 601

Fecha Validación DIAN: 2026-09-10 20:29:33-05:00

Proveedor Tecnológico: Carvajal Tecnología y Servicios S.A.S. - Nombre del SW: CEN-Financiero - Nit: 890.321.151-0

Firma Digital:

UpVb6nUhZgLYMzxTeHwzKCU1XW4iv0pyBgLh1yvnoCEZRsbYbuY7Z7kKO0m7uy5BiXGtlSVpmD2M5hFRYHivPRdIM92xST02c6fsw7oj/IEUeU6FHgvMFOicDVCu4CXcwgziTCfxxrlHIM4BCCGGGL5cU4eJz/5iITzwYxeCWjg4PEoHBBS8WIITgylp/QOhsbgs2YnrjellP39D19i9e/L08+W3dLV4+JCSYfBQRBEGuh+yMMLGmQh/VehSctYnaF0dokYbVZ/PX2w53HQhexvgoQDFDnWCdGtlqQ3oL11fiinSH22Sx2RIDY5RhQ5ihdxuBgV8S
oThwA==

Representación Gráfica De Servicios Públicos Domiciliarios



D1 S A S

TIENDA-6A270190

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA N: I7I7323505
FECHA: 2026-09-11 09:40:42
NUM. DOCUMENTO: 900380791 - 1
ESTIMADO (A): Fundacion Newman
DIRECCIÓN: Calle 12 A No 13 A 75 Local C
TELÉFONO: 3147330833

ÍTEM	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	VR UNI	VR BASE		DTO
	CANT	UN.MED	INC	%INC	*CARGO	VR TOTAL
	IVA	% IVA				
1	7700304004379	AMBIENTADOR LAVANDA				
	3	UND	19.470,00	16.361,00		
	3.108,65	19,00				19.470,00
2	7700304295470	BOLSA BLANCA TIDY HO				
	2	UND	4.700,00	3.950,00		
	750,42	19,00				4.700,00
3	7700304840212	BOLSA PAPELERA TIDY				
	3	UND	6.900,00	5.798,00		
	1.101,68	19,00				6.900,00
4	7700304230709	BOLSA BASURA CORDON				
	1	UND	6.990,00	5.874,00		
	1.116,05	19,00				6.990,00
5	7700304236886	GUANTE INDUSTRIAL NE				
	2	UND	6.980,00	5.866,00		
	1.114,45	19,00				6.980,00
6	7700304279715	PANO LIMPION TIDY HO				
	2	UND	6.800,00	5.714,00		
	1.085,72	19,00				6.800,00
7	7700304037377	BOLSA VERDE TIDY HOU				
	2	UND	4.700,00	3.950,00		
	750,42	19,00				4.700,00
8	7700304309122	PAPEL HIGIENICO 3 H				
	11	UND	162.800,00	136.807,00		
	25.993,28	19,00				162.800,00

TOTAL ARTICULOS: 8		
-----[TOTALES DE FACTURA]-----		
SUBTOTAL:	184.319,33	
DESCUENTO:	0,00	
BASE/IMP:	184.319,33	
IVA:	35.020,67	
AJUSTE A VUELTAS:	0,00	
TOTAL:	219.340,00	
-----[FORMAS DE PAGO]-----		
FORMA DE PAGO:	CONTADO	
TARJETA DEB/CRE:	219.340,00	
Num:	2278	
Aprob:	381129	
-----[DISCRIMINACIÓN DE IMPUESTOS]-----		
DESCRIPCION	BASE/CANT	IMPUESTO
IVA 19%:	184.319,33	35.020,67

D1 S A S NIT 900276962-1
Somos Grandes contribuyentes y Agente retenedor de IVA
Resolución No. 200 del 27 de diciembre de 2024.
Línea de atención al cliente: : 018000120201
Res.DIAN 18764095050927 DE 2025-07-01 I7I7 DESDE 151473 HASTA 1999999 Vig 18 MESES
SISTEMA P.O.S ARS - DESARROLLADO POR:
NCR COLOMBIA LTDA NIT 860.005.074-8



CUFE: 813b50b041d4fb02febf686f5071a2fad0883a3f856029d606026c28202e4b68febba935860e719b7a2efaced851a09a

Fecha y Hora Validación DIAN:2026/09/11 09:40:45

2026-09-11 09:40:42 2776 1 3568





TODO QUÍMICOS

TODO QUIMICOS
SAS

NIT 901.450.170-2

TODO QUIMICOS Y
TODO ENVASES



CARRERA 18 N 22 18
(+57) 3244304023
Manizales - Colombia
facturacionelectronica@todoquimicos.co

Factura electrónica de venta

Nº: FVM 2419

Fecha y hora Factura

Cliente: FUNDACION NEWMAN
Nit: 900.380.791-1
Teléfono: 3173396422
Dirección: CRA 29 CALLE 23-13
Ciudad: Manizales - Colombia
Correo: newman.fundacion@gmail.com

Generación 14/09/2026, 09:58
Expedición 14/09/2026, 09:58
Vencimiento 14/09/2026
Vendedor VALENTINA CARVAJAL
Centro de costo 1
Cotización

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Valor Impto.Cargo	Vr. Bruto
1	BOLSA JUMBO 90*120 NEGRA X 10 UND	3.00	8,403.36	4,789.92	25,210.08
2	BOLSA ZIPLOC 18 X 20 CM X 100 UND	3.00	9,243.70	5,268.91	27,731.09
3	BOLSA VERDURA	3.00	9,243.70	5,268.91	27,731.09
4	DETERGENTE EN POLVO BOW X 5 KG	2.00	20,168.07	7,663.87	40,336.13
5	JABON PARA MANOS X GALON	2.00	14,285.71	5,428.57	28,571.43
6	JABON INDUSTRIAL SHAMPOO X GALON	5.00	14,285.71	13,571.43	71,428.57
7	LIMPIDO INDUSTRIAL X GALON	5.00	5,882.35	5,588.24	29,411.76
8	GORRO ORUGA	2.00	18,487.39	7,025.21	36,974.79
9	TAPABOCAS CAJA X 50 UNIDADES	1.00	8,403.36	1,596.64	8,403.36
10	ESPONJA	6.00	1,680.67	1,915.97	10,084.03
11	ESPONJA DE ALAMBRE ETERNA X 2	2.00	840.34	319.33	1,680.67
12	CRISTAFLEX X 100 MTS	3.00	6,722.69	3,831.93	20,168.07
13	PAPEL ALUMINIO X 16 M	1.00	9,243.70	1,756.30	9,243.70
14	GUANTE NITRILO NEGRO X 100 UNIDADES	1.00	17,647.06	3,352.94	17,647.06
15	JABON REY BARRA	1.00	2,689.08	510.92	2,689.08
16	LIMPIAPISOS X GALON	2.00	10,924.37	4,151.26	21,848.74
17	MB	2.00	7,563.03	2,873.95	15,126.05

Total items: 17

Valor en Letras:
Cuatrocientos sesenta y nueve mil doscientos pesos m/cte

Forma de pago:
Crédito

Medio de pago:
Otro - Crédito - Cuota No. 001 vence el 2026-09-14 por \$ 469,200.00

Total Bruto 394,285.70
IVA 19% 74,914.30
Total a Pagar 469,200.00

Observaciones:
• DESPUES DE 5 DÍAS DE RECIBIDA LA MERCANCÍA Y LA FACTURA, SI NO SE PRESENTA NINGUNA OBSERVACIÓN, EL CONTENIDO DE ESTA FACTURA SE DARÁ POR ADMITIDO Y NO SE ACEPTARÁN RECLAMOS - Art.3o Decreto 3327 de 2009

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título - Valor. **Número Autorización Electrónica 18764107784426 aprobado en 20260330 prefijo FVM desde el número 1 al 100000 Vigencia: 24 Meses**

Responsable de IVA - Actividad Económica 4664 Comercio al por mayor de productos químicos básicos, cauchos y plásticos en formas primarias y productos químicos de uso agropecuario Tarifa

CUFE:

1eb4a9a89c9f3e8b1b308957e7c6e6cfaed2e31dbe288fb397a121ede1feea46e438c73ec0294f004a795419bb48794

Elaborado por

Firma recibido



DIEGO SALAZAR VASQUEZ

Nit: 10250167-1

ALMACEN SERVIPLAS

CALLE 21 17 12

Tel: 8807369 - 8730436 - Cels.: - Manizales - Caldas - Colombia

E-mail: almacenserviplas@hotmail.com

SOMOS IVA REGIMEN COMÚN - ACTIVIDAD ECONÓMICA 4774



FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

No. FVE19776

Resolución DIAN Facturación Electrónica No. Nro.18764112153988 de 4.Jul.2026 hasta 4.Jul.2028 Rango del FVE19069 al FVE30000

VALIDACIÓN PREVIA DIAN - FECHA EXPEDICIÓN: 17/09/2026 15:12:05.948

CUFE: 87eda9d29d45c8b532e96e87acd7359974a00d3256d8fcc17d7bf3e3c483b334b5365f808bf4705f450390280237cd22

Cliente: FUNDACION NEWMAN

FECHA GENERACIÓN
Septiembre 17 / 2026
03:07:58 p. m.

NIT: 900380791

DV: 1

Cel.

Tel. 3147330833

Razon Comercial:

Dirección: AV ALBERTO MENDOZA 8940 CA 39 CON COLINA CAMPESTRE

Ciudad: Manizales - Caldas

Email: Newman.fundacion@gmail.com

NEGOCIACIÓN: CONTADO
MEDIO DE PAGO
Efectivo

Referencia	Descripción	Cant.	Med	V/r.Unitario	Dcto	%	V/r.Imptos	TOTAL
1) BP1	BOLSA PAPEL 1 LIBRA X100U	2	PAQ	2,101		19%	399	4,202

SON: CINCO MIL PESOS

RESUMEN DE IMPUESTOS			NOTA		-Descuento: 0	
Tipo	Base	Valor	VENTA DE CONTADO		Subt. sin impt: 4,202	
IVA 19%	4,202	798			+Impuestos: 798	
					Subtotal: 5,000	
					-Retenciones: 0	
					TOTAL 5,000	
					Firma Digital : uKHfBtBl2Stmhndnu5o9v6sQ80FKUOVtWg3TD tPffB5ye8PIURJRQ8EIfNf0rV/T04W+H4maPqem E25a19LJR5C9VTKvsefgrRMr0ln1xHkSI124CQs o15wdrwPDQbMDQG/TWGAqVpeabY0e0CB6I3 N6Gp/3I2aJIT/Q92evCMOCAzTWtq/i1BLR4N1 m847E+80aCULdMNVy3kwP3pRNHOAL127sOQE U5o8GNL15IKAgzcPKb0uXnmI2HKscorzgTWv c1uGgs1UNahK3kwjz5U112mk8WuwA16DHRvco C8H3MTMcJnQkwZE8du2wWcwLQxkjZcRG5Mn z4ubXxA==	
			• DESPUES DE 10 DÍAS DE RECIBIDA LA MERCANCÍA Y LA FACTURA, SI NO SE PRESENTA NINGUNA OBSERVACIÓN, EL CONTENIDO DE ESTA FACTURA SE DARÁ POR ADMITIDO Y NO SE ACEPTARÁN RECLAMOS - Art.3o Decreto 3327 de 2009 • EL NO PAGO OPORTUNO DE ESTA FACTURA GENERA INTERESES DE MORA A LA TASA MAXIMA LEGAL VIGENTE		Consultar en la DIAN 	



JUAN FELIPE GIRALDO LOPEZ
NIT: 15.931.849-5

FECHA VALIDACION DIAN: 2026-09-18 11:59:44

CUFE: e1469ff85c95a870340b41f055f90497503cf79466b5883177dc0973a421652224c1fbec27013b149cc3ac64df64e6fb

PÁGINAS: 1 de 1

SEÑOR(ES): FUNDACION NEWMAN

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA No. MZLC-23239

NIT: 900380791

SEDE: 1

TEL: 3147330833

DIRECCIÓN: AV ALBERTO MENDOZA 89 40 C 39

CIUDAD: 17001MANIZALES

PAÍS: COLOMBIA

FECHA FACTURA	FECHA VENCIMIENTO	PERIODO	ORDEN DE COMPRA	CONDICIONES	GUÍA	VEND.	REMISIÓN (ES)
AÑO MES DÍA 2026-09-18	AÑO MES DÍA 2026-09-18	.	.	CONTADO	.	9999	.
Dirección entrega: AV ALBERTO MENDOZA 89 40 C 39				Datos de despacho: .			

CANTIDAD	CODIGO	DESCRIPCION	DESCUENTO	IVA%	VR. UNITARIO	VR. TOTAL
1.00	41004	TRAPERO ALGODON LIMPIAYA MADERA	0.0	19	9,243.70	9,243.70
1.00	25972	VINAGRE BLANCO EL EDEN X 3000g	0.0	19	3,277.31	3,277.31
1.00	37308	LIMPIADOR 1A LIMON X700g	0.0	19	3,949.58	3,949.58
2.00	09421	PLATO DARNEL BLANCO 26cm X 20 UND	0.0	19	6,092.44	12,184.88
1.00	09642	PLATO DARNEL HONDO 30 OZ X 20 UND	0.0	19	5,420.17	5,420.17
1.00	12457	PLATO DARNEL HONDO 25onz	0.0	19	4,327.73	4,327.73
2.00	22543	VASO TUC TRANSPARENTE 7 OZ X 50 UND	0.0	19	2,016.81	4,033.62

Observaciones:

Favor consignar:

Resolución:
No.18764113029729 De JULIO 24/2026, DESDE MZLC-22267 A MZLC-500000 Habilita vig 6 meses

Condiciones de pago: .

Términos: .

Moneda: COP

TRM: 1.0

Forma pago: Contado

Medio pago: Tarjeta Credito,

FIRMA AUTORIZADA

FIRMA EMISOR

En mi calidad de comprador y/o beneficiario de servicio, o encargado de éste, acepto el contenido de esta factura de venta y declaro que he recibido a satisfacción la totalidad de los bienes y/o servicios prestados, relacionados en el cuerpo de la presente.

Como constancia suscribo la presente el día:

D M A

Nombre: _____

Firma: _____

C.C.: _____

DESCUENTO	\$ 0.00
SUBTOTAL	\$ 42,436.99
RETE IVA	\$ 0.00
RETE FUENTE	\$ 0.00
VALOR NETO	\$ 42,436.99
IVA	\$ 8,063.03
IMPOCONSUMO	\$ 0.00
IMPUESTO BOLSAS	\$ 0.00

TOTAL

\$ 50,500.00

Impreso por: JUAN FELIPE GIRALDO LOPEZ

Nit: 15.931.849-5

Nombre del Software: Jaivaná

Nit: 816003448-1

Hora y fecha de grabación: 2026-09-18 11:59:33



D1 S A S

TIENDA-6A270190

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA N: I7I9179206
FECHA: 2026-09-18 09:54:38
NUM. DOCUMENTO: 900380791 - 1
ESTIMADO (A): Fundacion Newman
DIRECCIÓN: Calle 12 A No 13 A 75 Local C
TELÉFONO: 3147330833

ÍTEM	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	VR UNI	VR BASE	DTO
	CANT	UN.MED	INC	%INC	VR TOTAL
	IVA	% IVA			
1	7700304309122	PAPEL HIGIENICO 3 H			
	6	UND	88.800,00	74.622,00	
	14.178,15	19,00			88.800,00
2	7700304840212	BOLSA PAPELERA TIDY			
	2	UND	4.600,00	3.866,00	
	734,45	19,00			4.600,00
3	7700304295470	BOLSA BLANCA TIDY HO			
	2	UND	4.700,00	3.950,00	
	750,42	19,00			4.700,00
4	7700304151462	BOLSA HOGAR TIDY HOU			
	2	UND	4.100,00	3.445,00	
	654,62	19,00			4.100,00
5	7700304037377	BOLSA VERDE TIDY HOU			
	2	UND	4.700,00	3.950,00	
	750,42	19,00			4.700,00
6	7700304230709	BOLSA BASURA CORDON			
	1	UND	6.990,00	5.874,00	
	1.116,05	19,00			6.990,00
7	7700304531882	AMBIENTADOR HOSH X 4			
	2	UND	12.980,00	10.908,00	
	2.072,44	19,00			12.980,00
8	7700304236886	GUANTE INDUSTRIAL NE			
	2	UND	6.980,00	5.866,00	
	1.114,45	19,00			6.980,00
9	7700304452026	REPUESTO ESCOBA TIDY			
	1	UND	2.990,00	2.513,00	
	477,40	19,00			2.990,00
10	7700304091546	SERVILLETA DOBLADA R			
	3	UND	12.450,00	10.462,00	
	1.987,81	19,00			12.450,00

TOTAL ARTICULOS: 10

[TOTALES DE FACTURA]

SUBTOTAL:	125.453,79
DESCUENTO:	0,00
BASE/IMP:	125.453,79
IVA:	23.836,21
AJUSTE A VUELTAS:	0,00
TOTAL:	149.290,00

[FORMAS DE PAGO]

FORMA DE PAGO:	CONTADO
TARJETA DEB/CRE:	149.290,00
Num:	2278
Aprob:	131796

[DISCRIMINACIÓN DE IMPUESTOS]

DESCRIPCION	BASE/CANT	IMPUESTO
IVA 19%:	125.453,79	23.836,21

D1 S A S NIT 900276962-1

Somos Grandes contribuyentes y Agente retenedor de IVA

Resolución No. 200 del 27 de diciembre de 2024.

Línea de atención al cliente: : 018000120201

Res.DIAN 18764095050927 DE 2025-07-01 I7I9 DESDE 75239 HASTA 1999999 Vig 18 MESES

SISTEMA P.O.S ARS - DESARROLLADO POR:

NCR COLOMBIA LTDA NIT 860.005.074-8



CUFE: 1b1e8332e4fb1500be94ae3767eb57c048c8e5f44e3750556095b6c3791ba73300ae0220499a7f4385da0744a4559e62

Fecha y Hora Validación DIAN:2026/09/18 09:54:41

2026-09-18 09:54:38 2776 3 4027





D1 S A S

TIENDA-6A270066

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA N: I0J226388
FECHA: 2026-09-18 08:27:29
NUM. DOCUMENTO: 900380791 - 1
ESTIMADO (A): Fundacion Newman
DIRECCIÓN: Calle 12 A No 13 A 75 Local C
TELÉFONO: 3147330833

ÍTEM	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	VR UNI	VR BASE		DTO
	CANT	UN.MED	INC	%INC	*CARGO	VR TOTAL
	IVA	% IVA				
1	7700304785285	DESINFECT Y ELIMINA				
	2	UND	12.980,00	12.980,00		12.980,00
2	7700304309245	PAPEL HIGIENICO PREM				
	1	UND	19.500,00	16.387,00		
	3.113,44	19,00				19.500,00

TOTAL ARTICULOS: 2	
[TOTALES DE FACTURA]	
SUBTOTAL:	29.366,55
DESCUENTO:	0,00
BASE/IMP:	16.386,55
IVA:	3.113,44
AJUSTE A VUELTAS:	0,00
TOTAL:	32.479,99
[FORMAS DE PAGO]	
FORMA DE PAGO:	CONTADO
TARJETA DEB/CRE:	32.480,00
Num:	3075
Aprob:	943687
[DISCRIMINACIÓN DE IMPUESTOS]	
DESCRIPCION BASE/CANT IMPUESTO	
IVA 19%:	16.386,55 3.113,44
EXCLUIDOS:	12.980,00

D1 S A S NIT 900276962-1
Somos Grandes contribuyentes y Agente retenedor de IVA
Resolución No. 200 del 27 de diciembre de 2024.
Línea de atención al cliente: : 018000120201
Res.DIAN 18764095027304 DE 2025-07-01 I0J2 DESDE 6302 HASTA 1999999 Vig 18 MESES
SISTEMA P.O.S ARS - DESARROLLADO POR:
NCR COLOMBIA LTDA NIT 860.005.074-8



CUFE: 55830ede20de51d2bf2ed06bf37d57de5e6820b95865934da6da4cf5157436905be3f91ab6e779e156f9263aa6ffc80b

Fecha y Hora Validación DIAN: 2026/09/18 08:27:32
2026-09-18 08:27:29 169 3 2331





D1 S A S

TIENDA-6A270066

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA N: I0J226656
FECHA: 2026-09-19 08:14:41
NUM. DOCUMENTO: 900380791 - 1
ESTIMADO (A): Fundacion Newman
DIRECCIÓN: Calle 12 A No 13 A 75 Local C
TELÉFONO: 3147330833

ÍTEM	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN				
	CANT	UN.MED	VR UNI	VR BASE		DTO
	IVA	% IVA	INC	%INC	*CARGO	VR TOTAL
1	7700304221622	CABO DE MADERA	1 UND			
	2	UND	4.700,00	3.950,00		
	750,42	19,00				4.700,00
2	7700304452026	REPUESTO ESCOBA TIDY				
	1	UND	2.990,00	2.513,00		
	477,40	19,00				2.990,00
3	7707822753840	BATERIA ALCALINA AAA				
	1	UND	4.250,00	3.571,00		
	678,57	19,00				4.250,00
4	7707822758944	BATERIA ALCALINA AA				
	1	UND	4.250,00	3.571,00		
	678,57	19,00				4.250,00
5	7700304666089	VELA AROMATICA HOSH				
	1	UND	9.900,00	8.319,00		
	1.580,67	19,00				9.900,00
6	7700304151462	BOLSA HOGAR TIDY HOU				
	1	UND	2.050,00	1.723,00		
	327,31	19,00				2.050,00
7	7700304545568	TROZOS DE PECHUGA BR				
	2	UND	18.980,00	18.980,00		
	0,00	0,00				18.980,00
8	0729208243186	ENCENDEDOR YAMA				
	1	UND	1.250,00	1.050,00		
	199,58	19,00				1.250,00
9	7700304004522	VASO PAPEL 7 OZ TIDY				
	1	UND	2.990,00	2.513,00		
	477,40	19,00				2.990,00
10	7700304093649	HUEVO TIPO AA SOL NA				
	1	UND	7.490,00	7.490,00		
	0,00	0,00				7.490,00

TOTAL ARTICULOS: 10

[TOTALES DE FACTURA]	
SUBTOTAL:	53.680,10
DESCUENTO:	0,00
BASE/IMP:	53.680,10
IVA:	5.169,92
AJUSTE A VUELTAS:	0,00
TOTAL:	58.850,02

[FORMAS DE PAGO]	
FORMA DE PAGO:	CONTADO
TARJETA DEB/CRE:	58.850,00
Num:	3075
Aprob:	170083

[DISCRIMINACIÓN DE IMPUESTOS]	
DESCRIPCION	BASE/CANT IMPUESTO
IVA 0%:	26.470,00 0,00
IVA 19%:	27.210,10 5.169,92

D1 S A S NIT 900276962-1
Somos Grandes contribuyentes y Agente retenedor de IVA
Resolución No. 200 del 27 de diciembre de 2024.
Línea de atención al cliente: : 018000120201
Res.DIAN 18764095027304 DE 2025-07-01 I0J2 DESDE 6302 HASTA 1999999 Vig 18 MESES
SISTEMA P.O.S ARS - DESARROLLADO POR:
NCR COLOMBIA LTDA NIT 860.005.074-8



CUFE: e1344d8926a27eb83ad37c252c24f662ecc4289d10dac5c56b1d72afdbc8d7c3f0305153b11876b4
ele10e4cb3d09fe8

Fecha y Hora Validación DIAN:2026/09/19 08:14:44

2026-09-19 08:14:41 169 3 2827





TODO QUÍMICOS

TODO QUIMICOS
SAS

NTT 901.450.170-2

TODO QUIMICOS Y
TODO ENVASES



CARRERA 18 N 22 18
(+57) 3244304023
Manizales - Colombia
facturacionelectronica@todoquimicos.co

Factura electrónica de venta

Nº: FVM 2546

Fecha y hora Factura

Cliente: FUNDACION NEWMAN
Nit: 900.380.791-1
Teléfono: 3173396422
Dirección: CRA 29 CALLE 23-13
Ciudad: Manizales - Colombia
Correo: newman.fundacion@gmail.com

Generación 21/09/2026, 16:24
Expedición 21/09/2026, 16:24
Vencimiento 29/09/2026
Vendedor VALENTINA CARVAJAL
Centro de costo 1
Cotización

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Valor Impto.Cargo	Vr. Bruto
1	BOLSA JUMBO 90*120 NEGRA X 10 UND	5.00	8,403.36	7,983.19	42,016.81
2	BOLSA ZIPLOC	1.00	9,243.70	1,756.30	9,243.70
3	BOLSA VERDURA	3.00	9,243.70	5,268.91	27,731.09
4	DETERGENTE EN POLVO BOW X 2.7 KG	4.00	11,344.54	8,621.85	45,378.15
5	JABON PARA MANOS X GALON	1.00	14,285.71	2,714.29	14,285.71
6	JABON INDUSTRIAL SHAMPOO X GALON	3.00	14,285.71	8,142.86	42,857.14
7	LIMPIDO INDUSTRIAL X GALON	6.00	5,882.35	6,705.88	35,294.12
8	ESPONJA ALAMBRE	1.00	840.34	159.66	840.34
9	ESPONJA	1.00	420.17	79.83	420.17
10	WYPALL NUBE X 88 HOJAS	1.00	29,411.76	5,588.24	29,411.76
11	JABON REY BARRA	3.00	2,689.08	1,532.77	8,067.23
12	LIMPIAPISOS X GALON	3.00	10,924.37	6,226.89	32,773.11
13	ALCOHOL INDUSTRIAL X GALON	1.00	21,008.40	3,991.60	21,008.40

Total items: 13

Valor en Letras:
Trescientos sesenta y ocho mil cien pesos m/cte

Forma de pago:
Crédito

Medio de pago:
Otro - Crédito - Cuota No. 001 vence el 2026-09-29 por \$ 368,100.00

Total Bruto 309,327.73
IVA 19% 58,772.27
Total a Pagar 368,100.00

Observaciones:

- DESPUES DE 5 DÍAS DE RECIBIDA LA MERCANCÍA Y LA FACTURA, SI NO SE PRESENTA NINGUNA OBSERVACIÓN, EL CONTENIDO DE ESTA FACTURA SE DARÁ POR ADMITIDO Y NO SE ACEPTARÁN RECLAMOS - Art.3o Decreto 3327 de 2009

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título - Valor. Número Autorización Electrónica 18764107784426 aprobado en 20260330 prefijo FVM desde el número 1 al 100000 Vigencia: 24 Meses

Responsable de IVA - Actividad Económica 4664 Comercio al por mayor de productos químicos básicos, cauchos y plásticos en formas primarias y productos químicos de uso agropecuario Tarifa

CUFE:

cfe981abb58141fc111401094549614afadd213dbd9f93b6bb136fada6f9ce63b86004ad102690db8df7def13b13c2bb

Elaborado por

Firma recibido



D1 S A S

TIENDA-6A270190

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA N: I7I8305680
FECHA: 2026-09-25 09:57:13
NUM. DOCUMENTO: 900380791 - 1
ESTIMADO (A): Fundacion Newman
DIRECCIÓN: Calle 12 A No 13 A 75 Local C
TELÉFONO: 3147330833

ÍTEM	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	VR UNI	VR BASE		DTO
	CANT	UN.MED	INC	%INC	*CARGO	VR TOTAL
	IVA	% IVA				
1	7700304279715	PANO LIMPION TIDY HO				
	2	UND	6.800,00	5.714,00		
	1.085,72	19,00				6.800,00
2	7700304091546	SERVILLETA DOBLADA R				
	2	UND	8.300,00	6.975,00		
	1.325,21	19,00				8.300,00
3	7700304648115	TOALLA COCINA TRIPLE				
	1	UND	3.650,00	3.067,00		
	582,77	19,00				3.650,00
4	7700304531882	AMBIENTADOR HOSH X 4				
	2	UND	12.980,00	10.908,00		
	2.072,44	19,00				12.980,00
5	7700304037377	BOLSA VERDE TIDY HOU				
	3	UND	7.050,00	5.924,00		
	1.125,63	19,00				7.050,00
6	7700304295470	BOLSA BLANCA TIDY HO				
	3	UND	7.050,00	5.924,00		
	1.125,63	19,00				7.050,00
7	7700304151462	BOLSA HOGAR TIDY HOU				
	3	UND	6.150,00	5.168,00		
	981,93	19,00				6.150,00
8	7700304840212	BOLSA PAPELERA TIDY				
	5	UND	11.500,00	9.664,00		
	1.836,14	19,00				11.500,00
9	7700304309122	PAPEL HIGIENICO 3 H				
	9	UND	133.200,00	111.933,00		
	21.267,23	19,00				133.200,00

TOTAL ARTICULOS: 9	
	[TOTALES DE FACTURA]
	SUBTOTAL: 165.277,32
	DESCUENTO: 0,00
	BASE/IMP: 165.277,32
	IVA: 31.402,70
	AJUSTE A VUELTAS: 0,00
	TOTAL: 196.680,02
	[FORMAS DE PAGO]
	FORMA DE PAGO: CONTADO
	TARJETA DEB/CRE: 196.680,00
	Num: 2278
	Aprob: 396449
	[DISCRIMINACIÓN DE IMPUESTOS]
	DESCRIPCION BASE/CANT IMPUESTO
	IVA 19%: 165.277,32 31.402,70

D1 S A S NIT 900276962-1
Somos Grandes contribuyentes y Agente retenedor de IVA
Resolución No. 200 del 27 de diciembre de 2024.
Línea de atención al cliente: : 018000120201
Res.DIAN 18764095050927 DE 2025-07-01 I7I8 DESDE 128518 HASTA 1999999 Vig 18 MESES
SISTEMA P.O.S ARS - DESARROLLADO POR:
NCR COLOMBIA LTDA NIT 860.005.074-8



CUFE: ee22989efe1f36f16cbca224d02e82fb9cd6e110510e34b3e9d33556509c838b2fdf68a45c66849e334ee2bf9eald592

Fecha y Hora Validación DIAN:2026/09/25 09:57:17

2026-09-25 09:57:13 2776 2 7751





D1 S A S

TIENDA-6A270071

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA N: I6I8235318
FECHA: 2026-09-26 12:51:11
NUM. DOCUMENTO: 900380791 - 1
ESTIMADO (A): Fundacion Newman
DIRECCIÓN: Calle 12 A No 13 A 75 Local C
TELÉFONO: 3147330833

ÍTEM	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	VR UNI	VR BASE		DTO
	CANT	UN.MED	INC	%INC	*CARGO	VR TOTAL
	IVA	% IVA				
1	7700304794034	PROTECTORES DIARIOS				
	1	UND	6.990,00	6.990,00		6.990,00
2	7709990066531	ALCOHOL ANTISEPTICO				
	2	UND	5.700,00	5.700,00		5.700,00
	0,00	0,00				
3	7700304324538	TOALLITAS HUMEDAS LI				
	1	UND	3.850,00	3.235,00		3.850,00
	614,71	19,00				
4	7700304616572	PLATO BAGAZO CANA 23				
	1	UND	3.990,00	3.353,00		3.990,00
	637,06	19,00				

TOTAL ARTICULOS: 4

[TOTALES DE FACTURA]

SUBTOTAL:	19.278,23
DESCUENTO:	0,00
BASE/IMP:	12.288,23
IVA:	1.251,77
AJUSTE A VUELTAS:	0,00
TOTAL:	20.530,00

[FORMAS DE PAGO]

FORMA DE PAGO:	CONTADO
TARJETA DEB/CRE:	20.530,00
Num:	3075
Aprob:	724114

[DISCRIMINACIÓN DE IMPUESTOS]

DESCRIPCION	BASE/CANT	IMPUESTO
IVA 0%:	5.700,00	0,00
IVA 19%:	6.588,23	1.251,77
EXCLUIDOS:	6.990,00	

D1 S A S NIT 900276962-1

Somos Grandes contribuyentes y Agente retenedor de IVA

Resolución No. 200 del 27 de diciembre de 2024.

Línea de atención al cliente: : 018000120201

Res.DIAN 18764095102740 DE 2025-07-02 I6I8 DESDE 102877 HASTA 1999999 Vig 18 MESES

SISTEMA P.O.S ARS - DESARROLLADO POR:

NCR COLOMBIA LTDA NIT 860.005.074-8



CUFE: 1a7ef9c98971b91bc728e6bee84d8ec92194cc3786ca6d449b581b94b2dee567d7c94780ef6f826b170f0391a0f6239b

Fecha y Hora Validación DIAN: 2026/09/26 12:51:14

2026-09-26 12:51:11 174 2 8920





D1 S A S

TIENDA-6A270066

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA N: I0J0220784
FECHA: 2026-09-28 19:29:46
NUM. DOCUMENTO: 900380791 - 1
ESTIMADO (A): Fundacion Newman
DIRECCIÓN: Calle 12 A No 13 A 75 Local C
TELÉFONO: 3147330833

ÍTEM	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	VR UNI	VR BASE		DTO
	CANT	UN.MED	INC	%INC	*CARGO	VR TOTAL
	IVA	% IVA				
1	7700304572687	BLANQUEADOR EN GEL B				
	1	UND	5.850,00	4.916,00		
	934,03	19,00				5.850,00
2	7700304616572	PLATO BAGAZO CANA 23				
	1	UND	3.990,00	3.353,00		
	637,06	19,00				3.990,00
3	7700304648115	TOALLA COCINA TRIPLE				
	1	UND	3.650,00	3.067,00		
	582,77	19,00				3.650,00
4	7700304637102	DESINFECTANTE DE BAN				
	1	UND	3.200,00	2.689,00		
	510,93	19,00				3.200,00
5	7700304484546	QUITAMANCHAS ROPA BL				
	1	UND	4.050,00	3.403,00		
	646,64	19,00				4.050,00

TOTAL ARTICULOS: 5

[TOTALES DE FACTURA]		
SUBTOTAL:		17.428,58
DESCUENTO:		0,00
BASE/IMP:		17.428,58
IVA:		3.311,43
AJUSTE A VUELTAS:		0,00
TOTAL:		20.740,01
[FORMAS DE PAGO]		
FORMA DE PAGO:		CONTADO
TARJETA DEB/CRE:		20.740,00
Num:		3075
Aprob:		244916
[DISCRIMINACIÓN DE IMPUESTOS]		
DESCRIPCION	BASE/CANT	IMPUESTO
IVA 19%:	17.428,58	3.311,43

D1 S A S NIT 900276962-1

Somos Grandes contribuyentes y Agente retenedor de IVA

Resolución No. 200 del 27 de diciembre de 2024.

Línea de atención al cliente: : 018000120201

Res.DIAN 18764095027304 DE 2025-07-01 I0J0 DESDE 105670 HASTA 1999999 Vig 18 MESES

SISTEMA P.O.S ARS - DESARROLLADO POR:

NCR COLOMBIA LTDA NIT 860.005.074-8



CUFE: 3d1f3c413a23c3e623d314fe2c5b8e5f086289c5811d29c2100dc8e581e1fbdb675afe30e5f722fc80cb78dfd26c739d

Fecha y Hora Validación DIAN: 2026/09/28 19:29:49

2026-09-28 19:29:46 169 1 4053





COMERCIALIZADORA ANDES AM
S.A.S
NIT 901.406.330-8
CARRERA 18B N 21 - 57
Tel: (031) 3143239526
Bogotá - Colombia
infoandes6@gmail.com



Factura electrónica de venta
No. FE 2335

Señores	FUNDACION NEWMAN		
NIT	900.380.791-1	Teléfono	(601) 3147330833
Dirección	CL 67 25 169 ED BARU AP 403	Ciudad	Manizales - Colombia

Fecha y hora Factura	
Generación	29/09/2026, 15:15
Expedición	29/09/2026, 15:15
Vencimiento	29/09/2026

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	% Desc.	Valor Impto.Rete.	Impto. Rete.	Impto. Cargo 2	Vr. Total	Impto. Cargo
1	Desengrasante	2.00	190,501.00	0 %	0.00	0 %	0 %	453,392.38	19 %
2	Blanqueador	12.00	8,000.00	0 %	0.00	0 %	0 %	114,240.00	19 %
3	Jabon Lava Lozax 850g	12.00	13,000.00	0 %	0.00	0 %	0 %	185,640.00	19 %
4	Traperos	4.00	6,000.00	0 %	0.00	0 %	0 %	28,560.00	19 %
5	Escobas	2.00	4,000.00	0 %	0.00	0 %	0 %	9,520.00	19 %
6	Papel Higiénico x12 und	6.00	25,000.00	0 %	0.00	0 %	0 %	178,500.00	19 %
7	Jabón en Polvox4000g	4.00	37,000.00	0 %	0.00	0 %	0 %	176,120.00	19 %
8	Quita hongos	8.00	4,800.00	0 %	0.00	0 %	0 %	45,696.00	19 %
9	Esponjillas	12.00	1,000.00	0 %	0.00	0 %	0 %	14,280.00	19 %
10	Tapabocas	24.00	16,445.00	0 %	0.00	0 %	0 %	469,669.20	19 %
11	Guante Pollo	12.00	3,361.00	0 %	0.00	0 %	0 %	47,995.08	19 %
12	Guante Vinilo	12.00	21,008.00	0 %	0.00	0 %	0 %	299,994.24	19 %
13	Gorros Oruga	12.00	25,966.00	0 %	0.00	0 %	0 %	370,794.48	19 %
14	Bolsa 8x14	30.00	2,942.00	0 %	0.00	0 %	0 %	105,029.40	19 %
15	Bolsa 8x16	30.00	2,857.00	0 %	0.00	0 %	0 %	101,994.90	19 %
16	Bolsa Yumbo 90x130	30.00	6,723.00	0 %	0.00	0 %	0 %	240,011.10	19 %
17	Pasta para tanque	12.00	2,941.00	0 %	0.00	0 %	0 %	41,997.48	19 %
18	Toalla cocina	4.00	5,874.00	0 %	0.00	0 %	0 %	27,960.24	19 %
19	Desinfectante baños	4.00	3,513.00	0 %	0.00	0 %	0 %	16,721.88	19 %
20	Blanqueador en gel	4.00	6,780.00	0 %	0.00	0 %	0 %	32,272.80	19 %
21	Limpiavidrios	4.00	2,125.00	0 %	0.00	0 %	0 %	10,115.00	19 %
22	Guante Industrial	4.00	3,531.00	0 %	0.00	0 %	0 %	16,807.56	19 %
23	Limpiador Citronella	5.00	4,200.00	0 %	0.00	0 %	0 %	24,990.00	19 %

Total items: 23

Valor en Letras:

Tres millones doce mil trescientos un pesos m/cte con setenta y cuatro cent.

Condiciones de Pago:

Efectivo \$ 3,012,301.74

Observaciones:

Total Bruto	2,531,346.00
IVA 19%	480,955.74
Total a Pagar	3,012,301.74



SUPER INTER MANIZALES CENTRO

TELÉFONO: 0000000
4273

FACTURA DE VENTA DE TALONARIO O DE PAPEL: VZ611120
FECHA: 2026-09-29 12:31:54
NUM. DOCUMENTO: 900380791 - 1
ESTIMADO (A): FUNDACION NEWMAN
DIRECCIÓN: Carrera 10E No 57F ? 45

ÍTEM	CÓDIGO CANT IVA	DESCRIPCIÓN UN.MED % IVA	VR UNI INC	VR BASE %INC	*CARGO OTROS IMP	AHORRO VR TOTAL
1	3383640	Toallitas Húmedas				
	1	UND	10.700,00	8.991,60	0,00	0,00
	1.708,40	19,00			0,00	10.700,00
2	3383640	Toallitas Húmedas				
	1	UND	10.700,00	8.991,60	0,00	0,00
	1.708,40	19,00			0,00	10.700,00
3	3383640	Toallitas Húmedas				
	1	UND	10.700,00	8.991,60	0,00	0,00
	1.708,40	19,00			0,00	10.700,00

TOTAL ARTICULOS:3

[TOTALES DE FACTURA]	
SUBTOTAL:	32.100,00
DESCUENTO:	0,00
BASE/IMP:	26.974,80
IVA:	5.125,21
TOTAL:	32.100,00
[FORMAS DE PAGO]	
FORMAS DE PAGO:	CONTADO
MEDIOS DE PAGO:	TARJETA DEBITO,
TOTAL:	32.100,00
[DISCRIMINACIÓN DE IMPUESTOS]	
DESCRIPCION	BASE/CANT IMPUESTO
IVA 19%:	26.974,79 5.125,21

Almacenes Exito S.A. NIT 890.900.608 - 9
AUTORRETENEDOR RES. 8825 DE 16/NOV/2016 - RESPONSABLE DE IVA
- GRAN CONTRIBUYENTE - RETENEDOR IMPUESTO IVA
Linea de atencion al cliente: 018000428800
RESOLUCION DIAN # 18764101092549
PREFIJO VZ61 RANGO AUTORIZADO: VZ61 1 AL VZ61 1000000
VIG 24 MESES DEL 2025-11-04 AL 2027-11-04
Toshiba Global Commerce Solutions (Colombia) S.A.S
NIT 900545074-9
SuperMarket Application



CUDE: 2ec25d39690a2d7c66f02f622ab4f50d30699be3aba92cb84a2d2e2d2ff706b8cfb8aa3572904222fa7b95e072fb72b4

Fecha y Hora Validación DIAN: 2026/09/29 12:31:56
2026-09-29 12:16:14-05:00 4273 003 0035 30358007
COMPRA Y RECOGE LLAMANOS 3054829046
NUTRX: 20260929427300030035



4273-EJT5B

Septiembre 30, 2026
Cuenta de cobro 012

FUNDACION NEWMAN
NIT. 900380791-1

DEBE A:

CAMILO MARTINEZ
C.C. 1.053.861.601 de Manizales (Caldas).

LA SUMA DE:

NOVENTA Y NUEVE MIL SETECIENTOS SETENTA Y OCHO PESOS M.CTE
(\$99,778.00)

Por concepto de:

INSUMOS DE LIMPIEZA MOTOR PISCINA KM 41

Cordialmente,

CAMILO MARTINEZ
C.C. 1.053.861.601 de Manizales

DIRECCIÓN CRA 7 C # 61-71 BARRIO LA CUMBRE
SE SOLICITA REALIZAR EL PAGO A LA CUENTA:
AHORROS BANCOLOMBIA 05980148124

TRANSPORTE PERSONAS MAYORES



KARVAL S.A.S
NIT 900.908.143-8
Calle 67 25 129 Apto 403
Tel: (601) 3147330833
Manizales - Colombia
karvalsas@gmail.com



Factura electrónica de venta
No. FE 236

Señores	FUNDACION NEWMAN		
NIT	900.380.791-1	Teléfono	(606) 3147330833
Dirección	CL 67 25 129 ED BARU AP 403	Ciudad	Manizales - Colombia

Fecha y hora Factura	
Generación	03/10/2026, 11:14
Expedición	03/10/2026, 11:14
Vencimiento	03/10/2026

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Total
1	Transporte para las personas mayores del 01 al 30 de septiembre de 2026	1.00	112,588,457.00

Total items: 1

Valor en Letras:

Ciento doce millones quinientos ochenta y ocho mil cuatrocientos cincuenta y siete pesos m/cte

Forma de pago:

Contado

Medio de pago:

Efectivo - Otros

\$ 112,588,457.00

Total Bruto	112,588,457.00
Total a Pagar	112,588,457.00

Observaciones:

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título - Valor. **Número Autorización Electrónica 18764110945912 aprobado en 20260609 prefijo FE desde el número 226 al 480 Vigencia: 24 Meses**

Responsable de IVA - Actividad Económica 4922 Transporte mixto Tarifa
CUFE: 77ef2cfe11c088ee1664009bd95e3106f2565f47041163e72c296c001c2eca14d94c113c6e62ec3645f787ac9f4defc0

**TRANSPORTE
VISITAS DOMICILIARIAS
Y
APOYO TRANSPORTE
PARA EL EQUIPO
DISCIPLINARIO**



KARVAL S.A.S
NIT 900.908.143-8
Calle 67 25 129 Apto 403
Tel: (601) 3147330833
Manizales - Colombia
karvalsas@gmail.com



Factura electrónica de venta
No. FE 237

Señores	FUNDACION NEWMAN		
NIT	900.380.791-1	Teléfono	(606) 3147330833
Dirección	CL 67 25 129 ED BARU AP 403	Ciudad	Manizales - Colombia

Fecha y hora Factura	
Generación	03/10/2026, 11:16
Expedición	03/10/2026, 11:16
Vencimiento	03/10/2026

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Total
1	Transporte Visitas Domiciliarias del 01 al 30 de septiembre	1.00	3,200,000.00

Total items: 1

Valor en Letras:

Tres millones doscientos mil pesos m/cte

Forma de pago:

Contado

Medio de pago:

Efectivo - Otros

\$ 3,200,000.00

Total Bruto	3,200,000.00
Total a Pagar	3,200,000.00

Observaciones:

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título - Valor. **Número Autorización Electrónica 18764110945912 aprobado en 20260609 prefijo FE desde el número 226 al 480 Vigencia: 24 Meses**

Responsable de IVA - Actividad Económica 4922 Transporte mixto Tarifa
CUFE: 493bf04dd47d29f0e43a8ea0f2a219609d4ac00600c95ae6b5985a2843b58441c40001324ff2db843d81e0ffc3da9a23

ASIGNACION	CARGO	NOMBRE	CC	TRANSPORTE SEPTIEMBRE
TODOS LOS PUNTOS	COORDINADOR	ALEJANDRA OSPINA	1053845941	\$ 528,000
ADMINISTRATIVO	AUXILIAR DE COORDINACION	ELIANA IVONE QUINTERO	1107039132	\$ 396,000
TODOS LOS PUNTOS	NUTRICIONISTA	LUISA FERNANDA ESCOBAR PINILLA	24336705	\$ 396,000
ALTO BONITO	Auxiliar servicios generales	BIBIANA NIETO	24343979	\$ 198,000
	Auxiliar en Enfermería	DIANA CAROLINA ROBAYO	1104695765	\$ 264,000
	Psicólogo(a)	ALBA LILIANA CASTRO LOPEZ	30393614	\$ 264,000
	Trabajador(a) Social	LEIDY XIOMARA JIMENEZ	24335871	\$ 264,000
	Fisioterapeuta	DIANA MARCELA PEREZ ALTURO	1053827457	\$ 264,000
	Educador Físico	CARLOS ANDRES BANQUEZ MATURANA	1005473154	\$ 264,000
	Tallerista de manualidades	JUDDY COLORADO	30236785	\$ 264,000
ARENILLO	Auxiliar servicios generales	LINA PATRICIA CIFUENTES CORREA	52844992	\$ 198,000
	Auxiliar en Enfermería	PAULA ANDREA PEREZ ZULUAGA	1007227628	\$ 264,000
	Tallerista de manualidades	FLORALBA ARROYAVE	1053806014	\$ 264,000
CUCHILLA DEL SALADO	Auxiliar servicios generales	MARTHA EDITH ARBELAEZ	30392501	\$ 264,000
	Auxiliar en Enfermería	YENNY YULIETH RODAS	1053825775	\$ 264,000
	Auxiliar en Enfermería	JEIMY YULIANA GOMEZ	1002633851	\$ 396,000
	Psicólogo(a)	LEIDY CAROLINA ECHEVERRY	24344536	\$ 396,000
	Trabajador(a) Social	NORMA ROSERO	24333151	\$ 396,000
	Fisioterapeuta	ANA MARIA GARAY GARAY	1018471612	\$ 396,000
	Educador Físico	SERGIO MAURICIO ESCOBAR RAMIREZ	1007232303	\$ 396,000
MINA RICA-LISBOA	Auxiliar servicios generales	YULIANA AYALA VILLEGAS	1053808117	\$ 198,000
	Auxiliar en Enfermería	JENNY PAOLA HERNANDEZ	1193103391	\$ 396,000
	Tallerista de manualidades	LUZ ANGELA GOMEZ HOYOS	30310299	\$ 396,000
PAVA	Auxiliar servicios generales	MAIRA ALEJANDRA LOPEZ	30237435	\$ 198,000
	Auxiliar en Enfermería	MAIRA ALEJANDRA BETANCOUR	1053862892	\$ 396,000
	Psicólogo(a)	LAURA GARCIA ZULUAGA	1053817247	\$ 396,000
	Trabajador(a) Social	LUZ ANDREA GONZALES MONTES	1053796660	\$ 396,000
	Fisioterapeuta	LUIS FELIPE RODRIGUEZ	1053813998	\$ 396,000
	Educador Físico	CAMILO HERNANDEZ CIFUENTES	1053772319	\$ 396,000
	Tallerista de manualidades	GLORIA INES MARULANDA	30331519	\$ 396,000
KILOMETRO 41	Auxiliar servicios generales	NORA ARCILA	30327554	\$ 198,000
	Auxiliar en Enfermería	VERONICA LOPEZ JIMENEZ	1004755456	\$ 396,000
	Tallerista de manualidades	ANDREA DEL PILAR OYUELA ECHEVERRI	65630338	\$ 396,000
JAVA	Auxiliar servicios generales	DIANA MILENA MURILLO BURITICA	30235417	\$ 198,000
	Auxiliar en Enfermería	DAISSY JOHANA HIGUITA	1053786502	\$ 264,000
	Psicólogo(a)	VALENTINA OSPINA	1053852800	\$ 264,000
	Trabajador(a) Social	ANGGIE DANIELA RAMIREZ	1053858154	\$ 264,000
	Fisioterapeuta	BEATRIZ EGUENIA DE VARGAS	52221997	\$ 264,000
	Educador Físico	LUIS MIGUEL CASTAÑO ALVAREZ	1053816792	\$ 264,000
	Tallerista de manualidades	TANIA ALEJANDRA GRISALES GALLEG0	1053838625	\$ 264,000

\$ 12,672,000

Manizales, 30 de septiembre de 2026

**FUNDACION NEWMAN
NIT. 900380791-1**

**DEBE A: ALEJANDRA OSPINA
C.C. 1053845941**

**LA SUMA DE:
QUINIENTOS VEINTIOCHO MIL PESOS M/CTE (\$528.000.00)**

**Por concepto de:
APOYO AL TRANSPORTE DEL 01 AL 30 DE SEPTIEMBRE DE 2026**

Cordialmente,



**ALEJANDRA OSPINA
C.C. 1053845941**

Nota: Para efecto de la retención en la fuente aplicable, y conforme a los artículos 383 del Estatuto Tributario y 1.2.4.1.17 del DUT1625 de 2016, manifiesto bajo la gravedad de juramento que NO tomare costos o deducciones asociados a las rentas de trabajo objeto del presente cobro.

Manizales, 30 de septiembre de 2026

**FUNDACION NEWMAN
NIT. 900380791-1**

**DEBE A: ELIANA IVONE QUINTERO
C.C. 1107039132**

**LA SUMA DE:
TRESCIENTOS NOVENTA Y SEIS MIL PESOS M/CTE (\$396.000.00)**

**Por concepto de:
APOYO AL TRANSPORTE DEL 01 AL 30 DE SEPTIEMBRE DE 2026**

Cordialmente,



**ELIANA IVONE QUINTERO
C.C. 1107039132**

Nota: Para efecto de la retención en la fuente aplicable, y conforme a los artículos 383 del Estatuto Tributario y 1.2.4.1.17 del DUT1625 de 2016, manifiesto bajo la gravedad de juramento que NO tomare costos o deducciones asociados a las rentas de trabajo objeto del presente cobro.

Manizales, 30 de septiembre de 2026

**FUNDACION NEWMAN
NIT. 900380791-1**

**DEBE A: LUISA FERNANDA ESCOBAR PINILLA
C.C. 24336705**

**LA SUMA DE:
TRESCIENTOS NOVENTA Y SEIS MIL PESOS M/CTE (\$396.000.00)**

**Por concepto de:
APOYO AL TRANSPORTE DEL 01 AL 30 DE SEPTIEMBRE DE 2026**

Cordialmente,



**LUISA FERNANDA ESCOBAR PINILLA
C.C. 24336705**

Nota: Para efecto de la retención en la fuente aplicable, y conforme a los artículos 383 del Estatuto Tributario y 1.2.4.1.17 del DUT1625 de 2016, manifiesto bajo la gravedad de juramento que NO tomare costos o deducciones asociados a las rentas de trabajo objeto del presente cobro.

Manizales, 30 de septiembre de 2026

**FUNDACION NEWMAN
NIT. 900380791-1**

**DEBE A: BIBIANA NIETO
C.C. 24343979**

**LA SUMA DE:
CIENTO NOVENTA Y OCHO MIL PESOS M/CTE (\$198.000.00)**

**Por concepto de:
APOYO AL TRANSPORTE DEL 01 AL 30 DE SEPTIEMBRE DE 2026**

Cordialmente,

Bibiana Nieto Soaza
**BIBIANA NIETO
C.C. 24343979**

Nota: Para efecto de la retención en la fuente aplicable, y conforme a los artículos 383 del Estatuto Tributario y 1.2.4.1.17 del DUT1625 de 2016, manifiesto bajo la gravedad de juramento que NO tomare costos o deducciones asociados a las rentas de trabajo objeto del presente cobro.

Manizales, 30 de septiembre de 2026

**FUNDACION NEWMAN
NIT. 900380791-1**

**DEBE A: DIANA CAROLINA ROBAYO
C.C. 1104695765**

**LA SUMA DE:
DOSCIENTOS SESENTA Y CUATRO MIL PESOS M/CTE (\$264.000.00)**

**Por concepto de:
APOYO AL TRANSPORTE DEL 01 AL 30 DE SEPTIEMBRE DE 2026**

Cordialmente,

Diana carolina Robayo Restrepo
**DIANA CAROLINA ROBAYO
C.C. 1104695765**

Nota: Para efecto de la retención en la fuente aplicable, y conforme a los artículos 383 del Estatuto Tributario y 1.2.4.1.17 del DUT1625 de 2016, manifiesto bajo la gravedad de juramento que NO tomare costos o deducciones asociados a las rentas de trabajo objeto del presente cobro.

Manizales, 30 de septiembre de 2026

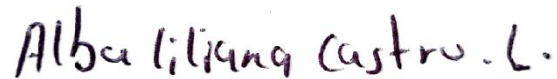
**FUNDACION NEWMAN
NIT. 900380791-1**

**DEBE A: ALBA LILIANA CASTRO LOPEZ
C.C. 30393614**

**LA SUMA DE:
DOSCIENTOS SESENTA Y CUATRO MIL PESOS M/CTE (\$264.000.00)**

**Por concepto de:
APOYO AL TRANSPORTE DEL 01 AL 30 DE SEPTIEMBRE DE 2026**

Cordialmente,


**ALBA LILIANA CASTRO LOPEZ
C.C. 30393614**

Nota: Para efecto de la retención en la fuente aplicable, y conforme a los artículos 383 del Estatuto Tributario y 1.2.4.1.17 del DUT1625 de 2016, manifiesto bajo la gravedad de juramento que NO tomare costos o deducciones asociados a las rentas de trabajo objeto del presente cobro.

Manizales, 30 de septiembre de 2026

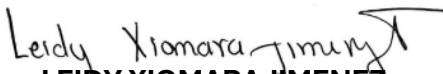
**FUNDACION NEWMAN
NIT. 900380791-1**

**DEBEA: LEIDY XIOMARA JIMENEZ
C.C. 24335871**

**LA SUMA DE:
DOSCIENTOS SESENTA Y CUATRO MIL PESOS M/CTE (\$264.000.00)**

**Por concepto de:
APOYO AL TRANSPORTE DEL 01 AL 30 DE SEPTIEMBRE DE 2026**

Cordialmente,


**LEIDY XIOMARA JIMENEZ
C.C. 24335871**

Nota: Para efecto de la retención en la fuente aplicable, y conforme a los artículos 383 del Estatuto Tributario y 1.2.4.1.17 del DUT1625 de 2016, manifiesto bajo la gravedad de juramento que NO tomare costos o deducciones asociados a las rentas de trabajo objeto del presente cobro.

Manizales, 30 de septiembre de 2026

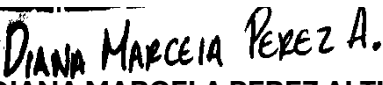
**FUNDACION NEWMAN
NIT. 900380791-1**

**DEBE A: DIANA MARCELA PEREZ ALTURO
C.C. 1053827457**

**LA SUMA DE:
DOSCIENTOS SESENTA Y CUATRO MIL PESOS M/CTE (\$264.000.00)**

**Por concepto de:
APOYO AL TRANSPORTE DEL 01 AL 30 DE SEPTIEMBRE DE 2026**

Cordialmente,


**DIANA MARCELA PEREZ ALTURO
C.C. 1053827457**

Nota: Para efecto de la retención en la fuente aplicable, y conforme a los artículos 383 del Estatuto Tributario y 1.2.4.1.17 del DUT1625 de 2016, manifiesto bajo la gravedad de juramento que NO tomare costos o deducciones asociados a las rentas de trabajo objeto del presente cobro.

Manizales, 30 de septiembre de 2026

**FUNDACION NEWMAN
NIT. 900380791-1**

**DEBE A: CARLOS ANDRES BANQUEZ MATURANA
C.C. 1005473154**

**LA SUMA DE:
DOSCIENTOS SESENTA Y CUATRO MIL PESOS M/CTE (\$264.000.00)**

**Por concepto de:
APOYO AL TRANSPORTE DEL 01 AL 30 DE SEPTIEMBRE DE 2026**

Cordialmente,

Carlos Banquez
**CARLOS ANDRES BANQUEZ MATURANA
C.C. 1005473154**

Nota: Para efecto de la retención en la fuente aplicable, y conforme a los artículos 383 del Estatuto Tributario y 1.2.4.1.17 del DUT1625 de 2016, manifiesto bajo la gravedad de juramento que NO tomare costos o deducciones asociados a las rentas de trabajo objeto del presente cobro.

Manizales, 30 de septiembre de 2026

**FUNDACION NEWMAN
NIT. 900380791-1**

**DEBE A: JUDDY COLORADO
C.C. 30236785**

**LA SUMA DE:
DOSCIENTOS SESENTA Y CUATRO MIL PESOS M/CTE (\$264.000.00)**

**Por concepto de:
APOYO AL TRANSPORTE DEL 01 AL 30 DE SEPTIEMBRE DE 2026**

Cordialmente,


**JUDDY COLORADO
C.C. 30236785**

Nota: Para efecto de la retención en la fuente aplicable, y conforme a los artículos 383 del Estatuto Tributario y 1.2.4.1.17 del DUT1625 de 2016, manifiesto bajo la gravedad de juramento que NO tomare costos o deducciones asociados a las rentas de trabajo objeto del presente cobro.

Manizales, 30 de septiembre de 2026

**FUNDACION NEWMAN
NIT. 900380791-1**

**DEBE A: LINA PATRICIA CIFUENTES CORREA
C.C. 52844992**

**LA SUMA DE:
CIENTO NOVENTA Y OCHO MIL PESOS M/CTE (\$198.000.00)**

**Por concepto de:
APOYO AL TRANSPORTE DEL 01 AL 30 DE SEPTIEMBRE DE 2026**

Cordialmente,

**LINA PATRICIA CIFUENTES CORREA
C.C. 52844992**

Nota: Para efecto de la retención en la fuente aplicable, y conforme a los artículos 383 del Estatuto Tributario y 1.2.4.1.17 del DUT1625 de 2016, manifiesto bajo la gravedad de juramento que NO tomare costos o deducciones asociados a las rentas de trabajo objeto del presente cobro.

Manizales, 30 de septiembre de 2026

**FUNDACION NEWMAN
NIT. 900380791-1**

**DEBE A: PAULA ANDREA PEREZ ZULUAGA
C.C. 1007227628**

**LA SUMA DE:
DOSCIENTOS SESENTA Y CUATRO MIL PESOS M/CTE (\$264.000.00)**

**Por concepto de:
APOYO AL TRANSPORTE DEL 01 AL 30 DE SEPTIEMBRE DE 2026**

Cordialmente,


**PAULA ANDREA PEREZ ZULUAGA
C.C. 1007227628**

Nota: Para efecto de la retención en la fuente aplicable, y conforme a los artículos 383 del Estatuto Tributario y 1.2.4.1.17 del DUT1625 de 2016, manifiesto bajo la gravedad de juramento que NO tomare costos o deducciones asociados a las rentas de trabajo objeto del presente cobro.

Manizales, 30 de septiembre de 2026

**FUNDACION NEWMAN
NIT. 900380791-1**

**DEBE A: FLORALBA ARROYAVE
C.C. 1053806014**

**LA SUMA DE:
DOSCIENTOS SESENTA Y CUATRO MIL PESOS M/CTE (\$264.000.00)**

**Por concepto de:
APOYO AL TRANSPORTE DEL 01 AL 30 DE SEPTIEMBRE DE 2026**

Cordialmente,



**FLORALBA ARROYAVE
C.C. 1053806014**

Nota: Para efecto de la retención en la fuente aplicable, y conforme a los artículos 383 del Estatuto Tributario y 1.2.4.1.17 del DUT1625 de 2016, manifiesto bajo la gravedad de juramento que NO tomare costos o deducciones asociados a las rentas de trabajo objeto del presente cobro.

Manizales, 30 de septiembre de 2026

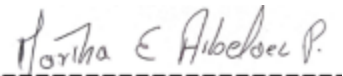
**FUNDACION NEWMAN
NIT. 900380791-1**

**DEBE A: MARTHA EDITH ARBELAEZ
C.C. 30392501**

**LA SUMA DE:
DOSCIENTOS SESENTA Y CUATRO MIL PESOS M/CTE (\$264.000.00)**

**Por concepto de:
APOYO AL TRANSPORTE DEL 01 AL 30 DE SEPTIEMBRE DE 2026**

Cordialmente,



**MARTHA EDITH ARBELAEZ
C.C. 30392501**

Nota: Para efecto de la retención en la fuente aplicable, y conforme a los artículos 383 del Estatuto Tributario y 1.2.4.1.17 del DUT1625 de 2016, manifiesto bajo la gravedad de juramento que NO tomare costos o deducciones asociados a las rentas de trabajo objeto del presente cobro.

Manizales, 30 de septiembre de 2026

**FUNDACION NEWMAN
NIT. 900380791-1**

**DEBE A: YENNY YULIETH RODAS
C.C. 1053825775**

**LA SUMA DE:
DOSCIENTOS SESENTA Y CUATRO MIL PESOS M/CTE (\$264.000.00)**

**Por concepto de:
APOYO AL TRANSPORTE DEL 01 AL 30 DE SEPTIEMBRE DE 2026**

Cordialmente,


**YENNY YULIETH RODAS
C.C. 1053825775**

Nota: Para efecto de la retención en la fuente aplicable, y conforme a los artículos 383 del Estatuto Tributario y 1.2.4.1.17 del DUT1625 de 2016, manifiesto bajo la gravedad de juramento que NO tomare costos o deducciones asociados a las rentas de trabajo objeto del presente cobro.

Manizales, 30 de septiembre de 2026

**FUNDACION NEWMAN
NIT. 900380791-1**

**DEBE A: JEIMY YULIANA GOMEZ
C.C. 1002633851**

**LA SUMA DE:
TRESCIENTOS NOVENTA Y SEIS MIL PESOS M/CTE (\$396.000.00)**

**Por concepto de:
APOYO AL TRANSPORTE DEL 01 AL 30 DE SEPTIEMBRE DE 2026**

Cordialmente,



**JEIMY YULIANA GOMEZ
C.C. 1002633851**

Nota: Para efecto de la retención en la fuente aplicable, y conforme a los artículos 383 del Estatuto Tributario y 1.2.4.1.17 del DUT1625 de 2016, manifiesto bajo la gravedad de juramento que NO tomare costos o deducciones asociados a las rentas de trabajo objeto del presente cobro.

Manizales, 30 de septiembre de 2026

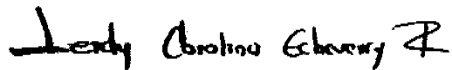
**FUNDACION NEWMAN
NIT. 900380791-1**

**DEBE A: LEIDY CAROLINA ECHEVERRY
C.C. 24344536**

**LA SUMA DE:
TRESCIENTOS NOVENTA Y SEIS MIL PESOS M/CTE (\$396.000.00)**

**Por concepto de:
APOYO AL TRANSPORTE DEL 01 AL 30 DE SEPTIEMBRE DE 2026**

Cordialmente,



**LEIDY CAROLINA ECHEVERRY
C.C. 24344536**

Nota: Para efecto de la retención en la fuente aplicable, y conforme a los artículos 383 del Estatuto Tributario y 1.2.4.1.17 del DUT1625 de 2016, manifiesto bajo la gravedad de juramento que NO tomare costos o deducciones asociados a las rentas de trabajo objeto del presente cobro.

Manizales, 30 de septiembre de 2026

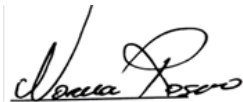
**FUNDACION NEWMAN
NIT. 900380791-1**

**DEBE A: NORMA ROSERO
C.C. 24333151**

**LA SUMA DE:
TRESCIENTOS NOVENTA Y SEIS MIL PESOS M/CTE (\$396.000.00)**

**Por concepto de:
APOYO AL TRANSPORTE DEL 01 AL 30 DE SEPTIEMBRE DE 2026**

Cordialmente,



**NORMA ROSERO
C.C. 24333151**

Nota: Para efecto de la retención en la fuente aplicable, y conforme a los artículos 383 del Estatuto Tributario y 1.2.4.1.17 del DUT1625 de 2016, manifiesto bajo la gravedad de juramento que NO tomare costos o deducciones asociados a las rentas de trabajo objeto del presente cobro.

Manizales, 30 de septiembre de 2026

**FUNDACION NEWMAN
NIT. 900380791-1**

**DEBE A: ANA MARIA GARAY GARAY
C.C. 1018471612**

**LA SUMA DE:
TRESCIENTOS NOVENTA Y SEIS MIL PESOS M/CTE (\$396.000.00)**

**Por concepto de:
APOYO AL TRANSPORTE DEL 01 AL 30 DE SEPTIEMBRE DE 2026**

Cordialmente,


**ANA MARIA GARAY GARAY
C.C. 1018471612**

Nota: Para efecto de la retención en la fuente aplicable, y conforme a los artículos 383 del Estatuto Tributario y 1.2.4.1.17 del DUT1625 de 2016, manifiesto bajo la gravedad de juramento que NO tomare costos o deducciones asociados a las rentas de trabajo objeto del presente cobro.

Manizales, 30 de septiembre de 2026

**FUNDACION NEWMAN
NIT. 900380791-1**

**DEBE A: SERGIO MAURICIO ESCOBAR RAMIREZ
C.C. 1007232303**

**LA SUMA DE:
TRESCIENTOS NOVENTA Y SEIS MIL PESOS M/CTE (\$396.000.00)**

**Por concepto de:
APOYO AL TRANSPORTE DEL 01 AL 30 DE SEPTIEMBRE DE 2026**

Cordialmente,



**SERGIO MAURICIO ESCOBAR RAMIREZ
C.C. 1007232303**

Nota: Para efecto de la retención en la fuente aplicable, y conforme a los artículos 383 del Estatuto Tributario y 1.2.4.1.17 del DUT1625 de 2016, manifiesto bajo la gravedad de juramento que NO tomare costos o deducciones asociados a las rentas de trabajo objeto del presente cobro.

Manizales, 30 de septiembre de 2026

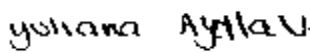
**FUNDACION NEWMAN
NIT. 900380791-1**

**DEBE A: YULIANA AYALA VILLEGAS
C.C. 1053808117**

**LA SUMA DE:
CIENTO NOVENTA Y OCHO MIL PESOS M/CTE (\$198.000.00)**

**Por concepto de:
APOYO AL TRANSPORTE DEL 01 AL 30 DE SEPTIEMBRE DE 2026**

Cordialmente,


**YULIANA AYALA VILLEGAS
C.C. 1053808117**

Nota: Para efecto de la retención en la fuente aplicable, y conforme a los artículos 383 del Estatuto Tributario y 1.2.4.1.17 del DUT1625 de 2016, manifiesto bajo la gravedad de juramento que NO tomare costos o deducciones asociados a las rentas de trabajo objeto del presente cobro.

Manizales, 30 de septiembre de 2026

**FUNDACION NEWMAN
NIT. 900380791-1**

**DEBE A: JENNY PAOLA HERNANDEZ
C.C. 1193103391**

**LA SUMA DE:
TRESCIENTOS NOVENTA Y SEIS MIL PESOS M/CTE (\$396.000.00)**

**Por concepto de:
APOYO AL TRANSPORTE DEL 01 AL 30 DE SEPTIEMBRE DE 2026**

Cordialmente,



**JENNY PAOLA HERNANDEZ
C.C. 1193103391**

Nota: Para efecto de la retención en la fuente aplicable, y conforme a los artículos 383 del Estatuto Tributario y 1.2.4.1.17 del DUT1625 de 2016, manifiesto bajo la gravedad de juramento que NO tomare costos o deducciones asociados a las rentas de trabajo objeto del presente cobro.

Manizales, 30 de septiembre de 2026

**FUNDACION NEWMAN
NIT. 900380791-1**

**DEBE A: LUZ ANGELA GOMEZ HOYOS
C.C. 30310299**

**LA SUMA DE:
TRESCIENTOS NOVENTA Y SEIS MIL PESOS M/CTE (\$396.000.00)**

**Por concepto de:
APOYO AL TRANSPORTE DEL 01 AL 30 DE SEPTIEMBRE DE 2026**

Cordialmente,



**LUZ ANGELA GOMEZ HOYOS
C.C. 30310299**

Nota: Para efecto de la retención en la fuente aplicable, y conforme a los artículos 383 del Estatuto Tributario y 1.2.4.1.17 del DUT1625 de 2016, manifiesto bajo la gravedad de juramento que NO tomare costos o deducciones asociados a las rentas de trabajo objeto del presente cobro.

Manizales, 30 de septiembre de 2026

**FUNDACION NEWMAN
NIT. 900380791-1**

**DEBE A: MAIRA ALEJANDRA LOPEZ
C.C. 30237435**

**LA SUMA DE:
CIENTO NOVENTA Y OCHO MIL PESOS M/CTE (\$198.000.00)**

**Por concepto de:
APOYO AL TRANSPORTE DEL 01 AL 30 DE SEPTIEMBRE DE 2026**

Cordialmente,

Maira Alejandra Lopez Agudelo

**MAIRA ALEJANDRA LOPEZ
C.C. 30237435**

Nota: Para efecto de la retención en la fuente aplicable, y conforme a los artículos 383 del Estatuto Tributario y 1.2.4.1.17 del DUT1625 de 2016, manifiesto bajo la gravedad de juramento que NO tomare costos o deducciones asociados a las rentas de trabajo objeto del presente cobro.

Manizales, 30 de septiembre de 2026

**FUNDACION NEWMAN
NIT. 900380791-1**

**DEBE A: MAIRA ALEJANDRA BETANCOUR
C.C. 1053862892**

**LA SUMA DE:
TRESCIENTOS NOVENTA Y SEIS MIL PESOS M/CTE (\$396.000.00)**

**Por concepto de:
APOYO AL TRANSPORTE DEL 01 AL 30 DE SEPTIEMBRE DE 2026**

Cordialmente,

Maira Betancour

**MAIRA ALEJANDRA BETANCOUR
C.C. 1053862892**

Nota: Para efecto de la retención en la fuente aplicable, y conforme a los artículos 383 del Estatuto Tributario y 1.2.4.1.17 del DUT1625 de 2016, manifiesto bajo la gravedad de juramento que NO tomare costos o deducciones asociados a las rentas de trabajo objeto del presente cobro.

Manizales, 30 de septiembre de 2026

**FUNDACION NEWMAN
NIT. 900380791-1**

**DEBE A: LAURA GARCIA ZULUAGA
C.C. 1053817247**

**LA SUMA DE:
TRESCIENTOS NOVENTA Y SEIS MIL PESOS M/CTE (\$396.000.00)**

**Por concepto de:
APOYO AL TRANSPORTE DEL 01 AL 30 DE SEPTIEMBRE DE 2026**

Cordialmente,



**LAURA GARCIA ZULUAGA
C.C. 1053817247**

Nota: Para efecto de la retención en la fuente aplicable, y conforme a los artículos 383 del Estatuto Tributario y 1.2.4.1.17 del DUT1625 de 2016, manifiesto bajo la gravedad de juramento que NO tomare costos o deducciones asociados a las rentas de trabajo objeto del presente cobro.

Manizales, 30 de septiembre de 2026

**FUNDACION NEWMAN
NIT. 900380791-1**

**DEBE A: LUZ ANDREA GONZALES MONTES
C.C. 1053796660**

**LA SUMA DE:
TRESCIENTOS NOVENTA Y SEIS MIL PESOS M/CTE (\$396.000.00)**

**Por concepto de:
APOYO AL TRANSPORTE DEL 01 AL 30 DE SEPTIEMBRE DE 2026**

Cordialmente,



**LUZ ANDREA GONZALES MONTES
C.C. 1053796660**

Nota: Para efecto de la retención en la fuente aplicable, y conforme a los artículos 383 del Estatuto Tributario y 1.2.4.1.17 del DUT1625 de 2016, manifiesto bajo la gravedad de juramento que NO tomare costos o deducciones asociados a las rentas de trabajo objeto del presente cobro.

Manizales, 30 de septiembre de 2026

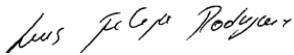
**FUNDACION NEWMAN
NIT. 900380791-1**

**DEBE A: LUIS FELIPE RODRIGUEZ
C.C. 1053813998**

**LA SUMA DE:
TRESCIENTOS NOVENTA Y SEIS MIL PESOS M/CTE (\$396.000.00)**

**Por concepto de:
APOYO AL TRANSPORTE DEL 01 AL 30 DE SEPTIEMBRE DE 2026**

Cordialmente,



**LUIS FELIPE RODRIGUEZ
C.C. 1053813998**

Nota: Para efecto de la retención en la fuente aplicable, y conforme a los artículos 383 del Estatuto Tributario y 1.2.4.1.17 del DUT1625 de 2016, manifiesto bajo la gravedad de juramento que NO tomare costos o deducciones asociados a las rentas de trabajo objeto del presente cobro.

Manizales, 30 de septiembre de 2026

**FUNDACION NEWMAN
NIT. 900380791-1**

**DEBE A: CAMILO HERNANDEZ CIFUENTES
C.C. 1053772319**

**LA SUMA DE:
TRESCIENTOS NOVENTA Y SEIS MIL PESOS M/CTE (\$396.000.00)**

**Por concepto de:
APOYO AL TRANSPORTE DEL 01 AL 30 DE SEPTIEMBRE DE 2026**

Cordialmente,

Camilo Hernandez C
**CAMILO HERNANDEZ CIFUENTES
C.C. 1053772319**

Nota: Para efecto de la retención en la fuente aplicable, y conforme a los artículos 383 del Estatuto Tributario y 1.2.4.1.17 del DUT1625 de 2016, manifiesto bajo la gravedad de juramento que NO tomare costos o deducciones asociados a las rentas de trabajo objeto del presente cobro.

Manizales, 30 de septiembre de 2026

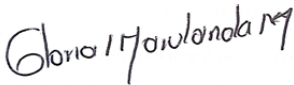
**FUNDACION NEWMAN
NIT. 900380791-1**

**DEBE A: GLORIA INES MARULANDA
C.C. 30331519**

**LA SUMA DE:
TRESCIENTOS NOVENTA Y SEIS MIL PESOS M/CTE (\$396.000.00)**

**Por concepto de:
APOYO AL TRANSPORTE DEL 01 AL 30 DE SEPTIEMBRE DE 2026**

Cordialmente,


**GLORIA INES MARULANDA
C.C. 30331519**

Nota: Para efecto de la retención en la fuente aplicable, y conforme a los artículos 383 del Estatuto Tributario y 1.2.4.1.17 del DUT1625 de 2016, manifiesto bajo la gravedad de juramento que NO tomare costos o deducciones asociados a las rentas de trabajo objeto del presente cobro.

Manizales, 30 de septiembre de 2026

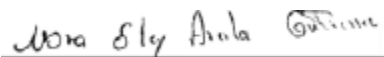
**FUNDACION NEWMAN
NIT. 900380791-1**

**DEBE A: NORA ARCILA
C.C. 30327554**

**LA SUMA DE:
CIENTO NOVENTA Y OCHO MIL PESOS M/CTE (\$198.000.00)**

**Por concepto de:
APOYO AL TRANSPORTE DEL 01 AL 30 DE SEPTIEMBRE DE 2026**

Cordialmente,



**NORA ARCILA
C.C. 30327554**

Nota: Para efecto de la retención en la fuente aplicable, y conforme a los artículos 383 del Estatuto Tributario y 1.2.4.1.17 del DUT1625 de 2016, manifiesto bajo la gravedad de juramento que NO tomare costos o deducciones asociados a las rentas de trabajo objeto del presente cobro.

Manizales, 30 de septiembre de 2026

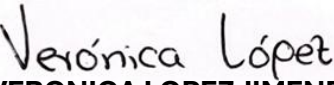
**FUNDACION NEWMAN
NIT. 900380791-1**

**DEBE A: VERONICA LOPEZ JIMENEZ
C.C. 1004755456**

**LA SUMA DE:
TRESCIENTOS NOVENTA Y SEIS MIL PESOS M/CTE (\$396.000.00)**

**Por concepto de:
APOYO AL TRANSPORTE DEL 01 AL 30 DE SEPTIEMBRE DE 2026**

Cordialmente,


**VERONICA LOPEZ JIMENEZ
C.C. 1004755456**

Nota: Para efecto de la retención en la fuente aplicable, y conforme a los artículos 383 del Estatuto Tributario y 1.2.4.1.17 del DUT1625 de 2016, manifiesto bajo la gravedad de juramento que NO tomare costos o deducciones asociados a las rentas de trabajo objeto del presente cobro.

Manizales, 30 de septiembre de 2026

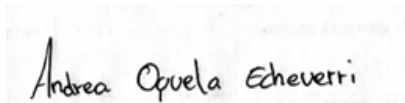
**FUNDACION NEWMAN
NIT. 900380791-1**

**DEBE A: ANDREA DEL PILAR OYUELA ECHEVERRI
C.C. 65630338**

**LA SUMA DE:
TRESCIENTOS NOVENTA Y SEIS MIL PESOS M/CTE (\$396.000.00)**

**Por concepto de:
APOYO AL TRANSPORTE DEL 01 AL 30 DE SEPTIEMBRE DE 2026**

Cordialmente,

A handwritten signature in black ink that reads "Andrea Oyuela Echeverri". The signature is written in a cursive style and is positioned above the printed name and ID number.

**ANDREA DEL PILAR OYUELA ECHEVERRI
C.C. 65630338**

Nota: Para efecto de la retención en la fuente aplicable, y conforme a los artículos 383 del Estatuto Tributario y 1.2.4.1.17 del DUT1625 de 2016, manifiesto bajo la gravedad de juramento que NO tomare costos o deducciones asociados a las rentas de trabajo objeto del presente cobro.

Manizales, 30 de septiembre de 2026

**FUNDACION NEWMAN
NIT. 900380791-1**

**DEBE A: DIANA MILENA MURILLO BURITICA
C.C. 30235417**

**LA SUMA DE:
CIENTO NOVENTA Y OCHO MIL PESOS M/CTE (\$198.000.00)**

**Por concepto de:
APOYO AL TRANSPORTE DEL 01 AL 30 DE SEPTIEMBRE DE 2026**

Cordialmente,

**DIANA MILENA MURILLO BURITICA
C.C. 30235417**

Nota: Para efecto de la retención en la fuente aplicable, y conforme a los artículos 383 del Estatuto Tributario y 1.2.4.1.17 del DUT1625 de 2016, manifiesto bajo la gravedad de juramento que NO tomare costos o deducciones asociados a las rentas de trabajo objeto del presente cobro.

Manizales, 30 de septiembre de 2026

**FUNDACION NEWMAN
NIT. 900380791-1**

**DEBE A: DAISSY JOHANA HIGUITA
C.C. 1053786502**

**LA SUMA DE:
DOSCIENTOS SESENTA Y CUATRO MIL PESOS M/CTE (\$264.000.00)**

**Por concepto de:
APOYO AL TRANSPORTE DEL 01 AL 30 DE SEPTIEMBRE DE 2026**

Cordialmente,

Daissy Johana Higueta Arias

**DAISSY JOHANA HIGUITA
C.C. 1053786502**

Nota: Para efecto de la retención en la fuente aplicable, y conforme a los artículos 383 del Estatuto Tributario y 1.2.4.1.17 del DUT1625 de 2016, manifiesto bajo la gravedad de juramento que NO tomare costos o deducciones asociados a las rentas de trabajo objeto del presente cobro.

Manizales, 30 de septiembre de 2026

**FUNDACION NEWMAN
NIT. 900380791-1**

**DEBE A: VALENTINA OSPINA
C.C. 1053852800**

**LA SUMA DE:
DOSCIENTOS SESENTA Y CUATRO MIL PESOS M/CTE (\$264.000.00)**

**Por concepto de:
APOYO AL TRANSPORTE DEL 01 AL 30 DE SEPTIEMBRE DE 2026**

Cordialmente,

Valentina O
**VALENTINA OSPINA
C.C. 1053852800**

Nota: Para efecto de la retención en la fuente aplicable, y conforme a los artículos 383 del Estatuto Tributario y 1.2.4.1.17 del DUT1625 de 2016, manifiesto bajo la gravedad de juramento que NO tomare costos o deducciones asociados a las rentas de trabajo objeto del presente cobro.

Manizales, 30 de septiembre de 2026

**FUNDACION NEWMAN
NIT. 900380791-1**

**DEBE A: ANGGIE DANIELA RAMIREZ
C.C. 1053858154**

**LA SUMA DE:
DOSCIENTOS SESENTA Y CUATRO MIL PESOS M/CTE (\$264.000.00)**

**Por concepto de:
APOYO AL TRANSPORTE DEL 01 AL 30 DE SEPTIEMBRE DE 2026**

Cordialmente,

**ANGGIE DANIELA RAMIREZ
ANGGIE DANIELA RAMIREZ
C.C. 1053858154**

Nota: Para efecto de la retención en la fuente aplicable, y conforme a los artículos 383 del Estatuto Tributario y 1.2.4.1.17 del DUT1625 de 2016, manifiesto bajo la gravedad de juramento que NO tomare costos o deducciones asociados a las rentas de trabajo objeto del presente cobro.

Manizales, 30 de septiembre de 2026

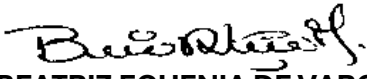
**FUNDACION NEWMAN
NIT. 900380791-1**

**DEBE A: BEATRIZ EGUENIA DE VARGAS
C.C. 52221997**

**LA SUMA DE:
DOSCIENTOS SESENTA Y CUATRO MIL PESOS M/CTE (\$264.000.00)**

**Por concepto de:
APOYO AL TRANSPORTE DEL 01 AL 30 DE SEPTIEMBRE DE 2026**

Cordialmente,


**BEATRIZ EGUENIA DE VARGAS
C.C. 52221997**

Nota: Para efecto de la retención en la fuente aplicable, y conforme a los artículos 383 del Estatuto Tributario y 1.2.4.1.17 del DUT1625 de 2016, manifiesto bajo la gravedad de juramento que NO tomare costos o deducciones asociados a las rentas de trabajo objeto del presente cobro.

Manizales, 30 de septiembre de 2026

**FUNDACION NEWMAN
NIT. 900380791-1**

**DEBE A: LUIS MIGUEL CASTAÑO ALVAREZ
C.C. 1053816792**

**LA SUMA DE:
DOSCIENTOS SESENTA Y CUATRO MIL PESOS M/CTE (\$264.000.00)**

**Por concepto de:
APOYO AL TRANSPORTE DEL 01 AL 30 DE SEPTIEMBRE DE 2026**

Cordialmente,

Luis Miguel Castaño.
**LUIS MIGUEL CASTAÑO ALVAREZ
C.C. 1053816792**

Nota: Para efecto de la retención en la fuente aplicable, y conforme a los artículos 383 del Estatuto Tributario y 1.2.4.1.17 del DUT1625 de 2016, manifiesto bajo la gravedad de juramento que NO tomare costos o deducciones asociados a las rentas de trabajo objeto del presente cobro.

Manizales, 30 de septiembre de 2026

**FUNDACION NEWMAN
NIT. 900380791-1**

**DEBE A: TANIA ALEJANDRA GRISALES GALLEGO
C.C. 1053838625**

**LA SUMA DE:
DOSCIENTOS SESENTA Y CUATRO MIL PESOS M/CTE (\$264000.00)**

**Por concepto de:
APOYO AL TRANSPORTE DEL 01 AL 30 DE SEPTIEMBRE DE 2026**

Cordialmente,



**TANIA ALEJANDRA GRISALES GALLEGO
C.C. 1053838625**

Nota: Para efecto de la retención en la fuente aplicable, y conforme a los artículos 383 del Estatuto Tributario y 1.2.4.1.17 del DUT1625 de 2016, manifiesto bajo la gravedad de juramento que NO tomare costos o deducciones asociados a las rentas de trabajo objeto del presente cobro.

MATERIALES EN GENERAL



b13f340b6e9cd545140722bca6abc7c7e542ef122b15cbc6a26f80a6940145f8c45eb3065db4fdfa7d698b41f3c098ac

CUFE



BENZO MAE S.A.S.
901.825.204 - 5
CL 24 20 14, CENTRO
Tel: 3234531513
Manizales
RESPONSABLE DE IVA
facturacionbenzo2024@outlook.com



**FACTURA ELECTRONICA
DE VENTA**

BMS - 5,511
Pagina . 1

Fecha y hora de la validación ante la DIAN: 2026-09-01 17:18:58

CLIENTE : FUNDACION NEWMAN NIT : 900.380.791 - 1 DIRECCION : CL 67 25 169 ED BARU AP 403 TELEFONO : 3147330833 CIUDAD : Manizales CORREO: newman.fundacion@gmail.com VENDEDOR: CALL CENTER	FECHA FACTURA: 01/09/2026 1	FORMA DE PAGO Crédito
	FECHA VENCIMIENTO: 02/09/2026 1	
	Fecha de emisión: 01/09/2026 116:12:27	MEDIO DE PAGO CREDITO 1 DIA \$ 49,742.00
	Fecha de validación 01/09/2026 05:18:52p. m.	

REFERENCIA	DESCRIPCION DEL PRODUCTO	CANT	Vr UNITARIO	%Desc	%Iva	Vr Iva	Total
M19	MASCARILLA FACIAL STITCH KAKAZIYAN 30G	19	\$1,309	0	19	\$3,971	\$24,871
M23	MASCARILLA FACIAL STITCH KAKAZIYAN 30GR	19	\$1,309	0	19	\$3,971	\$24,871

Valor	Fecha	Valor	Fecha	Valor	Fecha								
Facturacion Autorizada Por La D.I.A.N.#: 18764110221943 Del 2026 12:00:0Al 26/05/2028 12:00:1 Numeración BMS Del 4868 AL 10.000													
Vigencia 12 meses													
Son : CUARENTA Y NUEVE MIL SETECIENTOS CUARENTA Y DOS PESOS M/CTE Total Items : 38 OBSERVACIONES:				<table><tr><td>SUBTOTAL</td><td>\$41,800.00</td></tr><tr><td>Descuentos</td><td>\$0.00</td></tr><tr><td>IVA</td><td>\$7,942.00</td></tr><tr><td>Total</td><td>\$49,742.00</td></tr></table>		SUBTOTAL	\$41,800.00	Descuentos	\$0.00	IVA	\$7,942.00	Total	\$49,742.00
SUBTOTAL	\$41,800.00												
Descuentos	\$0.00												
IVA	\$7,942.00												
Total	\$49,742.00												
Emitido		Recibido		Aprobado									

CC o NIT: 900380791-1

Forma de Pago: Contado

Cliente: FUNDACION NEWMAN

Medio de Pago: Efectivo

Régimen: Responsable de IVA

Plazo Para Pagar: 0 Dias

Obligación: Régimen Simple de Tributación - SIMPLE

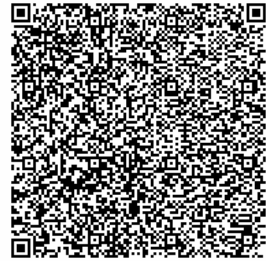
Fecha Vencimiento: 2026-09-11

Dirección: AV ALBERTO MENDOZA CA 39
COLINA CAMPESTRE

Ciudad: Manizales - Colombia

Teléfono: 3147330833

Email: newman.fundacion@gmail.com



#	Código	Descripción	Cantidad	UM	Val. Unit	IVA/IC	ICL	Dcto	%	Val. Item
1	1982	Hoja Adhesiva Carta Blanco 2200	1.00	Unidad	1,848.74	351.26	0.00	0.00	0.00	1,848.74
2	4701	IMPRESION LASSER COLOR DE 1950	1.00	Unidad	1,680.67	319.33	0.00	0.00	0.00	1,680.67

Impuestos				Retenciones				Totales	
Tipo	Base	Porcentaje	Valor	Tipo	Base	Porcentaje	Valor	Concepto	Valor
IVA	3,529.41	19.00%	670.59					Nro Lineas:	2
								Base:	3,529.41
								Impuestos:	670.59
								Retenciones:	0.00
								Descuentos En Lineas:	0.00
								Descuentos Globales:	0.00
								Total Factura - Descuentos:	4,200.00
								Total Factura:	4,200.00

NOTAS:

SON: CUATRO MIL DOSCIENTOS PESOS CON CERO CENTAVOS M/CTE*****.



Actividad Económica Principal 4719
No somos Gran Contribuyente
No somos Agente Retenedor del Impuesto sobre las Ventas - IVA
No somos Autorretenedor del Impuesto sobre la Renta y Complementarios

Factura Electrónica de Venta FEC - 48451
Representación Gráfica
Habilitación Numeración de Facturación Electrónica
No. 18764111836073 de 29/06/2026 - 29/06/2028 autoriza FEC - 45,512 a FEC - 1,000,000

Tipo de Operación	Estandar
Fecha de Generación	11/09/2026 15:04
Fecha de Vencimiento	11/09/2026 15:04
Fecha de Validación	11/09/2026 15:05
Forma de Pago	Contado
Medio de Pago	Efectivo
Moneda	COP



DATOS DEL EMISOR				DATOS DEL CLIENTE			
Razón Social	MARIA DEL PILAR CEBALLOS LONDOÑO			Razón Social	FUNDACION NEWMAN		
Nombre Comercial	ALMACEN VERUSCHKA			Nombre Comercial			
CC	30294826			NIT	900380791		
Obligación	IVA			Obligación	NO APLICA		
Email	plrceballos@gmail.com			Email	newman.fundacion@gmail.com		
Teléfono	3105979776			Teléfono	3147330833		
Dirección Fiscal	CL 20 21 32, MANIZALES, (CALDAS, CO)			Dirección			
				Ciudad, Depart.			

No	REF	DESCRIPCIÓN	CANT	U/M	PRECIO	IMP	SUBTOTAL	TOTAL ITEM
1	1766	BORLA YUTE	3.0	unidad	\$10,336.00	IVA 19%	\$31,008.00	\$36,900.00
2	1020	YUTILLO 1MM X 100 MT	2.0	unidad	\$6,723.00	IVA 19%	\$13,445.00	\$16,000.00
3	076	KIT PINZAS MANUALIDADES SUXIN x 3	1.0	unidad	\$26,050.00	IVA 19%	\$26,050.00	\$31,000.00
3								
Subtotal							\$70,504.00	
IVA 19%							\$13,396.00	
Total a Pagar							\$83,900.00	

Unidades de medida: 94 = unidad

FIRMA EMISOR

FIRMA CLIENTE

CUFE: b6d9e3804266fcf76f2bae45a4b120c185a409fa3f3045c416477d503b35bd612fab3c95d2f969ea1c69871e6f1afa85

Firma Electrónica:
N0YhGXVuydy0YDLTOzY/YRhHEh1pUc4tFkbqTdmN7woGQsrQWbSgEhz7DRsUCWBIbTBX+kNR/J4+xWmOW3k216yvz3aX2/fjvnh9y4vk3IdqGMEyqOb9GsjLhFk0XZ8XE2eNlutA6B1X1c9/Sch/c0PWJWDd8cbDHTBumVPakCRtIDMn9ftONva
gcRFZ4P0SxlylbSQFFHoSvdhL6Jf5EfxP3n0uER80JX6cmIpdv2Hiqahh5DDrtqUwyuKehwtvjYBZSusl+Jj0BrCT8Rwfc3LIZhD1vDocg1hCSg9qRepuehnm2Whrqkq3JnKr0jCwmneVsC+9x74pWhcBQQ==

Software DATAICO fabricado por Proveedor Tecnológico DATAICO SAS 901223648

INFORMACION DEL CLIENTE	FECHA	TOTAL
FUNDACION NEWMAN	11/09/2026	\$ 151.200,00
NI No. : 900380791-1	VENDEDOR	
DIRECCION : AV. Alberto Mendoza 89-40 CA 39 con Colina Campestre	-	
TELEFONO :	FECHA VENCIMIENTO	REFERENCIA
CIUDAD : MANIZALES PAIS : Colombia	11/09/2026	

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	VALOR UNIT.	%IVA	VALOR TOTAL
7372148978286	SILICONA LIQUIDA AH ROYAL X 60ML PA3527	63 UNIDAD	\$ 2.400,00	19%	\$ 151.200,00
NRO. ITEMS FACTURADOS: 1					

LIQUIDACION	VALOR BASE	TARIFA	VALOR	FORMA DE PAGO	IDENTIFICACION	VALOR
VALOR PARCIAL :			\$ 127.058,82	Banco ahorros		\$ 151.200,00
IVA liquidado	\$ 127.058,82	19%	\$ 24.141,18			
VALOR TOTAL :			\$ 151.200,00			

VALOR (en letras) : CIENTO CINCUENTA Y UN MIL DOSCIENTOS PESO

OBSERVACIONES

Persona jurídica y asimiladas, Régimen ordinario de tributación, Responsable impuesto a las ventas y Responsable Rete-ICA
Factura de CONTADO: Consignación bancaria.
APLICAR RETENCIÓN SOLO SI CUMPLE CON LA BASE POR COMPRAS
AGENTE RETENEDOR Y AUTORRETENEDOR DE INDUSTRIA Y COMERCIO (ICA) MUNICIPIO DE MANIZALES SEGÚN
RESOLUCION 0055 DEL 10 DE OCTUBRE DEL 2022

Resolucion DIAN : 18764084886001 Prefijo FE rango: 10.001 al 100.000 Vigencia : 06/12/2024 hasta 06/12/2026

APRECIADO CLIENTE:

. NO ACEPTAMOS RECLAMOS NI DEVOLUCIONES PASADOS 5 DIAS DE ENTREGADA LA MERCANCIA
. CADA VEZ QUE REALICE UN PAGO EXIGA SU RECIBO DE CAJA A NUESTRO REPRESENTANTE
. CUENTA CORRIENTE BANCO DE OCCIDENTE NRO. 61014353

BIENES EXENTOS DECRETO 417 DEL 17 DE MARZO DEL 2020

Preparado	Aprobado	Contabilizado	Revisado	FIRMA Y SELLO
				C.C. O NIT.



Sello de firma:

HRwA4akj93BjPuzTsg9v0JCuybi5Hatq7PFhKEfomdVSYXGXArxzXhpCioMaHmxiXnyvVgGL57g5C0P3GLbfnNKU7CPrePL7m3gRv2NqjPHhJ4GCYRw1+Rf-
QhwpQUUMC19XV/ddLC6cmSfTYaq9kFWLTUcQ9CLiGjbZzoUj01Ukwbz6g41wfwfhcJUQSaWdlvZABxyJeDLr4OEQVT7wQ/Tb89ZoJPH2ltnW4JRih5+s6Pihl7
p8psOs5sKC1hMufVg7YBqLi+gMQ4tmLgbBneMlznbnv4RRM1dvibL/fVhY6JuR53HRkz5g8E0Iax2ny1TNMGYeFxQ==

CUFE: 8dc6bb08c988645badbd0e8af1dcc7fb692ec8d85c5adedb79c91226afa187aaadb10c1f862b19efd4adaa22fe70e3fa

Fecha emisión: 2026-09-11 11:47:26

Fecha validación DIAN: 2026-09-11 11:47:29-05:00

Proveedor Tecnológico: NIT: 890930534 - Cadena S.A.

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA No

FE - 4079

Fecha Emisión: 2026-09-15

Fecha Validación DIAN: 2026-09-15
Hora Validación DIAN: 08:41:16

Mary Luz Candamil Valencia

NIT: 1088293133-9 - Responsable de IVA - Obligación: No responsable
Resolución de Facturación Electrónica No. 18764107220913
de 2026-03-16, Prefijo: FE, Rango 2001 Al 5000 - Vigencia Desde: 2026-03-16 Hasta: 2028-03-16
REPRESENTACION GRAFICA DE FACTURA ELECTRONICA
carra 27. 67. 35 - Manizales - Caldas - Colombia Teléfono - 3042450303
E-mail: mary.092@hotmail.com

PAPERERIA PALERMO

NIT: 1088293133-9

CEL: 3042450303

CARRERA 27 # 67-35

MANIZALES - CALDAS



CC o NIT: 900380791-1

Forma de Pago: Contado

Cliente: FUNDACION NEWMAN

Medio de Pago: Efectivo

Régimen: Responsable de IVA

Plazo Para Pagar: 0 Dias

Obligación: Régimen Simple de Tributación - SIMPLE

Fecha Vencimiento: 2026-09-15

Dirección: AV ALBERTO MENDOZA CA 39
COLINA CAMPESTRE

Ciudad: Manizales - Colombia

Teléfono: 3147330833

Email: newman.fundacion@gmail.com

#	Código	Descripción	Cantidad	UM	Val. Unit	IVA/IC	ICL	Dcto	%	Val. Item
1	1982	Hoja Adhesiva Carta Blanco 2200	1.00	Unidad	1,848.74	351.26	0.00	0.00	0.00	1,848.74
2	3486	Caja N° 9 10800	1.00	Unidad	9,075.63	1,724.37	0.00	0.00	0.00	9,075.63

Impuestos				Retenciones				Totales	
Tipo	Base	Porcentaje	Valor	Tipo	Base	Porcentaje	Valor	Concepto	Valor
IVA	10,924.37	19.00%	2,075.63					Nro Lineas:	2
								Base:	10,924.37
								Impuestos:	2,075.63
								Retenciones:	0.00
								Descuentos En Lineas:	0.00
								Descuentos Globales:	0.00
								Total Factura - Descuentos:	13,000.00
								Total Factura:	13,000.00

NOTAS:

SON: TRECE MIL PESOS CON CERO CENTAVOS M/CTE*****.

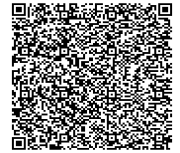


82819004bf67f6179bfed8400623f04081d9728d51fe953419fd9c10000d4cd2e954c93a9220d65db6de2ce6e3950bc1

CUFE



BENZO MAE S.A.S.
901.825.204 - 5
CL 24 20 14, CENTRO
Tel: 3234531513
Manizales
RESPONSABLE DE IVA
facturacionbenzo2024@outlook.com



**FACTURA ELECTRONICA
DE VENTA**

BMS - 5,637
Pagina . 1

Fecha y hora de la validación ante la DIAN: 2026-09-18 10:41:28

CLIENTE : FUNDACION NEWMAN NIT : 900.380.791 - 1 DIRECCION : CL 67 25 169 ED BARU AP 403 TELEFONO : 3147330833 CIUDAD : Manizales CORREO: newman.fundacion@gmail.com VENDEDOR: CAJA 2	FECHA FACTURA: 18/09/2026 1 FECHA VENCIMIENTO: 19/09/2026 1	FORMA DE PAGO Crédito
	Fecha de emisión: 18/09/2026 109:22:16 Fecha de validación 18/09/2026 10:41:14a. m.	MEDIO DE PAGO CREDITO 1 DIA \$ 254,303.00

REFERENCIA	DESCRIPCION DEL PRODUCTO	CANT	Vr UNITARIO	%Desc	%Iva	Vr Iva	Total
EN0174	CUCHARA POSTRE X 4	9	\$1,666	0	19	\$2,394	\$14,994
HL9352	GANCHO ARAÑA CLOTHESHORSE	1	\$5,236	0	19	\$836	\$5,236
HL15461	GUANTE COGE OLLA X 3 PCS	1	\$11,424	0	19	\$1,824	\$11,424
LIMPION-GX2	LIMPION GRANDE X 2	1	\$4,463	0	19	\$713	\$4,463
1789877/1705 0/45134	MARCADOR PERMANENTE SHARPIE TANK NEGRO	3	\$2,142	0	19	\$1,026	\$6,426
1789878/1705 0	MARCADOR PERMANENTE TANK AZUL C/U	2	\$1,964	0	19	\$627	\$3,927
1789879/1705 0	MARCADOR PERMANENTE TANK ROJO C/U	1	\$1,964	0	19	\$314	\$1,964
P-20600	PIMPON X 100	1	\$10,115	0	19	\$1,615	\$10,115
JWC-1-143	PLATO PLANO 6"	30	\$2,261	0	19	\$10,830	\$67,830
HMHAZUL	TAPABOCAS TERMOSELLADO AZUL X 50	5	\$7,735	0	0	\$0	\$38,675
EN02910	TAZON PLASTICO	30	\$2,975	0	19	\$14,250	\$89,250

Valor	Fecha	Valor	Fecha	Valor	Fecha
-------	-------	-------	-------	-------	-------

Facturacion Autorizada Por La D.I.A.N.#: 18764110221943 Del 2026 12:00:00Al 26/05/2028 12:00:00 Numeración BMS Del 4868 AL 10.000

Vigencia 12 meses

Son :
DOSCIENTOS CINCUENTA Y CUATRO MIL TRESCIENTOS TRES PESOS M/CTE

Total Items : 84

OBSERVACIONES:

SUBTOTAL	\$219,875.00
Descuentos	\$0.00
IVA	\$34,428.00
Total	\$254,303.00

Emitido

Recibido

Aprobado

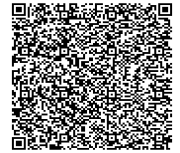


82819004bf67f6179bfed8400623f04081d9728d51fe953419fd9c10000d4cd2e954c93a9220d65db6de2ce6e3950bc1

CUFE



BENZO MAE S.A.S.
901.825.204 - 5
CL 24 20 14, CENTRO
Tel: 3234531513
Manizales
RESPONSABLE DE IVA
facturacionbenzo2024@outlook.com



**FACTURA ELECTRONICA
DE VENTA**

BMS - 5,637
Pagina . 2

Fecha y hora de la validación ante la DIAN: 2026-09-18 10:41:28

CLIENTE : FUNDACION NEWMAN NIT : 900.380.791 - 1 DIRECCION : CL 67 25 169 ED BARU AP 403 TELEFONO : 3147330833 CIUDAD : Manizales CORREO: newman.fundacion@gmail.com VENDEDOR: CAJA 2	FECHA FACTURA: 18/09/2026 1	FORMA DE PAGO Crédito
	FECHA VENCIMIENTO: 19/09/2026 1	
	Fecha de emisión: 18/09/2026 10:22:16	MEDIO DE PAGO CREDITO 1 DIA \$ 254,303.00
	Fecha de validación 18/09/2026 10:41:14a. m.	

REFERENCIA	DESCRIPCION DEL PRODUCTO	CANT	Vr UNITARIO	%Desc	%Iva	Vr Iva	Total



DOLLARCITY

3048 - DOLLARCITY MALL PLAZA MANIZALES

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA N: F1C22024260
FECHA: 2026-09-20 18:59:21
DOC. IDENTIDAD: 900380791
CLIENTE (A): FUNDACION NEWMAN

ÍTEM	CÓDIGO CANT IVA	DESCRIPCIÓN UN.MED % IVA	VR UNI INC	VR BASE	DESCUENTO VR TOTAL
1	30654002386	BOLSAS CIERRE P/BOCADILLO 8UDS			
	1	UND	18.000,00	15.126,05	
	2.873,95	19,00			18.000,00
2	667888400591	GANCHOS PEQUEÑOS VARIADOS 12UN			
	1	UND	7.000,00	5.882,35	
	1.117,65	19,00			7.000,00
3	667888584680	CUADERNO ESPIRAL DAVINCI DOBLE			
	1	UND	18.000,00	18.000,00	
	0,00	0,00			18.000,00
4	7702011071910	PIAZZA BARQUILLOS NUCITA 216G			
	1	UND	8.000,00	6.722,69	
	1.277,31	19,00			8.000,00
5	7702189059260	DE TODITO SABOR BBQ 80G			
	1	UND	4.000,00	3.361,34	
	638,66	19,00			4.000,00

TOTAL ARTICULOS: 5				
[TOTALES DE FACTURA]				
SUBTOTAL:				49.092,43
DESCUENTO:				0,00
BASE/IMP:				31.092,43
IVA:				5.907,57
IMPUESTO A LA BOLSA:				0,00
TOTAL:				55.000,00
[FORMAS DE PAGO]				
FORMAS DE PAGO:				CONTADO
MEDIOS DE PAGO:				TARJETA
TARJETA:				55.000,00
[DISCRIMINACIÓN DE IMPUESTOS]				
		DESCRIPCION	BASE	IMPUESTO
		IVA 19%:	31.092,43	5.907,57
		EXCLUIDOS:	18.000,00	-
		INC BOLSAS:	0,00	0,00

Suramerica Comercial S.A.S NIT 900.943.243 - 4
GRAN CONTRIBUYENTE - RESPONSABLES DE IVA
AGENTE RETENEDOR DE IVA
RESOLUCIÓN DIAN 200 DEL 27/12/2024

RESOLUCIÓN DIAN # 18764110677795 del
2026-06-02 Rang. Aut F1C2 desde
la 2000001 al 3000000
vigencia hasta 2028-06-02

SAP-POS SYSTEM V10.3 OSP13Build12642021-1-25
Manufacturado por: SAP-143454214



CUFE: 622cea3cf9d6ed9ef772271432baf2fa7fde2569bc044f8ae0eb3f913c9dfb5ac9a8b3cdd35d804f5c17c79a98606a9a
Fecha y Hora Validación DIAN: 2026/09/20 18:59:24



PAPELERIA DEL OCCIDENTE SAS

Nit: 901392597-4

CARRERA 21 N° 20-42 - MANIZALES - CALDAS
Tel:8846709 - Cels.:3137929937

E-mail: PAPELERIADELOCCIDENTE@GMAIL.COM

**PERTENECEMOS AL REGIMEN SIMPLE DE
TRIBUTACION -RESPONSABLES DE IVA**

**FACTURA ELECTRONICA DE VENTA DE
CONTADO
No. PA 34622**

Cliente: 900380791-1 - FUNDACION NEWMAN

**VALIDACIÓN PREVIA DIAN - FECHA EXPEDICIÓN:
21/SEP/2026 16:18:08.087**

CUFE:
60ba898108739f8b5a5b8863615b45f56fc1e6eb4dcc28a05
fc05d4816f6e26f50683ef930d504b931b4bd4c211f9f7a

FECHA GENERACIÓN: Septiembre 21 / 2026

NEGOCIACIÓN: CONTADO

MEDIO DE PAGO: Acuerdo Mutuo

Cantidad	V/r.Unitario	V/r.Impts	TOTAL	%IVA
1 Und	20,924	3,976	20,924	19
6923773070053 BORDEADOR 5MM				
1 Und	8,319	1,581	8,319	19
7707314794405 PEGANTE EN BARRA PEG				
2	SUBTOTAL :		29,244	
	-DESCUENTOS :		0	
	+IMPUESTOS :		5,556	
	TOTAL PAGAR :		34,800	
-----RESUMEN IMPUESTOS-----				
TARIFA		BASE	VALOR	
19		29,244	5,556	
-----FORMA DE PAGO-----				
TD TARJETA			34,800	
CAMBIO :			\$ 0	

Resolucion DIAN facturacion electronica
Nro.18764115275564 de 7.Sep.2026 hasta
7.Sep.2028 Rango del PA34415 al PA100000

Cajero:CAJA1 Eq.:DESKTOP-ESGI7EL

Impreso: 21/09/2026 04:18:06 p. m.

VENTA DE CONTADO

**• DESPUES DE 10 DÍAS DE RECIBIDA LA
MERCANCÍA Y LA FACTURA, SI NO SE PRESENTA
NINGUNA OBSERVACIÓN,
EL CONTENIDO DE ESTA FACTURA SE DARÁ POR
ADMITIDO Y NO SE ACEPTARÁN RECLAMOS -
Art.3o Decreto 3327 de 2009**

Sw Mekano ERP & CRM - www.mekanoerp.co
Apolo Ingeniería S.A. 810000494-3 www.apolosoft.com

21/09/2026 05:25:03 p. m.

F_POS_T80_01A.FR3



JOSE ALONSO GIRALDO LLANO - LA CHISPA

NIT 10233543-4

TEL 606 8842527 CEL 311 7203032 CRRA 23 # 26-16

Factura electrónica de venta 21/09/2026
No. **POS2111387**

Resolución DIAN: 18764111209014. Prefijo: POS2. Rango:
100001 al 2000000. Vigencia: 16/06/2026 hasta 16/06/20
28.

FUNDACION NEWMAN

NIT No. : 900380791-1

Cant.	Descripción Impuestos	Valor Unit Descuento	Valor total
1	GLOBO R9 AZUL X12 (IVA 19%)	\$ 4.550,00	\$ 4.550,00
2	GLOBO R12 BLANCO (UNDS)	\$ 6.500,00	\$ 13.100,00
1	GLOBO R5 BLANCO (UNDS)	\$ 4.550,00	\$ 4.550,00
1	GLOBO R5 ROJO X30 (UNDS)	\$ 4.550,00	\$ 4.550,00
1	GLOBO R12 ROJO X12 (UNDS)	\$ 6.550,00	\$ 6.550,00
1	BOLSA ADHESIVO 105 X100 (g)	\$ 4.950,00	\$ 4.950,00
2	BOLSA PARAFINA 13 X13CM X100 UNDS ()	\$ 15.450,00	\$ 30.900,00
TOTAL			\$ 69.150,00
RECIBIDO			\$ 69.150,00
CAMBIO			

SUBTOTAL : \$ 58.109,24

Liquidación	Tarifa	Valor base	Valor
IVA	19%	\$ 58.109,24	\$ 11.040,76

VALOR TOTAL : \$ 69.150,00

Forma de pago	Valor
Efectivo	\$ 69.150,00

CUFE

f9986297b5315bc26bceb4772c76eb315df5650
768a2e98be2fe11b45202ff136ea09ec8b71845
9834ecb299b6204923



Fecha emisión: 2026-09-21 15:55:46
Fecha validación: 2026-09-21 15:55:47-05:00
Prov. Tecnológico: NIT: 810000630 - InSoft S.A.S

FRM-037V1

(NIF) Impreso con ContaPyme V. 4 - InSoft SAS. NIT
810.000.630-9 www.contapyme.com

WWW.LACHISPA.COM.CO

21/09/2026 3:55:49 p. m.



D1 S A S

TIENDA-6A270085

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA N: I1J6147779
FECHA: 2026-09-25 08:39:55
NUM. DOCUMENTO: 900380791 - 1
ESTIMADO (A): Fundacion Newman
DIRECCIÓN: Calle 12 A No 13 A 75 Local C
TELÉFONO: 3147330833

ÍTEM	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	VR UNI	VR BASE		DTO
	CANT	UN.MED	INC	%INC	*CARGO	VR TOTAL
	IVA	% IVA				
1	7700304339099	JUEGO DE MESA BINGO				
	1	UND	39.900,00	33.529,00		
	6.370,59	19,00				39.900,00

TOTAL ARTICULOS: 1

[TOTALES DE FACTURA]	
SUBTOTAL:	33.529,41
DESCUENTO:	0,00
BASE/IMP:	33.529,41
IVA:	6.370,59
AJUSTE A VUELTAS:	0,00
TOTAL:	39.900,00

[FORMAS DE PAGO]	
FORMA DE PAGO:	CONTADO
TARJETA DEB/CRE:	39.900,00
Num:	3075
Aprob:	428962

[DISCRIMINACIÓN DE IMPUESTOS]	
DESCRIPCION BASE/CANT	IMPUESTO
IVA 19%:	33.529,41 6.370,59

D1 S A S NIT 900276962-1
Somos Grandes contribuyentes y Agente retenedor de IVA
Resolución No. 200 del 27 de diciembre de 2024.
Línea de atención al cliente: : 018000120201
Res.DIAN 18764095035610 DE 2025-07-01 I1J6 DESDE 67651 HASTA 1999999 Vig 18 MESES
SISTEMA P.O.S ARS - DESARROLLADO POR:
NCR COLOMBIA LTDA NIT 860.005.074-8



CUFE: 1148487289b342a44819608c0da6bb7f32da76b093c1b0b70439db649b45d55922567a2d983f6b0136983ce73a0df178

Fecha y Hora Validación DIAN:2026/09/25 08:39:58

2026-09-25 08:39:55 188 3 5549





Factura Electrónica de Venta

FEC - 49219

Representación Gráfica

Habilitación Numeración de Facturación Electrónica

No. 1876411836073 de 29/06/2026 - 29/06/2028 autoriza FEC - 45,512 a FEC - 1,000,000

Actividad Económica Principal 4719

No somos Gran Contribuyente

No somos Agente Retenedor del Impuesto sobre las Ventas - IVA

No somos Autorretenedor del Impuesto sobre la Renta y Complementarios

Tipo de Operación

Fecha de Generación

Fecha de Vencimiento

Fecha de Validación

Forma de Pago

Medio de Pago

Moneda

Estandar

28/09/2026 18:57

28/09/2026 18:57

28/09/2026 18:59

Contado

Transferencia Débito Bancaria

COP



DATOS DEL EMISOR

Razón Social MARIA DEL PILAR CEBALLOS
LONDOÑO
Nombre Comercial ALMACEN VERUSCHKA
CC 30294826
Obligación IVA
Email plrceballos@gmail.com
Teléfono 3105979776
Dirección Fiscal CL 20 21 32, MANIZALES, (CALDAS, CO)

DATOS DEL CLIENTE

Razón Social FUNDACION NEWMAN
Nombre Comercial
NIT 900380791
Obligación NO APLICA
Email newman.fundacion@gmail.com
Teléfono 3147330833
Dirección
Ciudad, Depart.

No	REF	DESCRIPCIÓN	CANT	U/M	PRECIO	IMP	DESC	SUBTOTAL	TOTAL ITEM
1	1353	HILO RED LEAF X 5000 YD	1.0	unidad	\$5,882.00	IVA 19%		\$5,882.00	\$7,000.00
2	054	HILO RED LEAF X 2000 YD	6.0	unidad	\$2,689.00	IVA 19%		\$16,134.00	\$19,200.00
3	493	CINTA FAYA TRICOLOR 20mm x MT	3.0	metro	\$924.00	IVA 19%		\$2,773.00	\$3,300.00
4	297	PAQUETE CHELINES X 100 UN	3.0	unidad	\$6,723.00	IVA 19%		\$20,168.00	\$24,000.00
5	1492	ATATODO X 10 MT	1.0	unidad	\$1,261.00	IVA 19%		\$1,261.00	\$1,500.00
6	148	HILO CROCHET/MACRAME x 30GM	18.0	gramo	\$3,277.00	IVA 19%		\$58,992.00	\$70,200.00
7	351	BOTON 150 SURTIDO	90.0	unidad	\$126.00	IVA 19%		\$11,345.00	\$13,500.00
8	351	BOTON 150 SURTIDO	20.0	unidad	\$126.00	IVA 19%		\$2,521.00	\$3,000.00
9	351	BOTON 150 SURTIDO	120.0	unidad	\$126.00	IVA 19%		\$15,126.00	\$18,000.00
10	085	BOTON 100 SURTIDO	130.0	unidad	\$84.00	IVA 19%		\$10,924.00	\$12,999.00
11	2850	ROLLO YUTILLO X KG	1.0	cada	\$44,118.00	IVA 19%		\$44,118.00	\$52,500.00
12	836	MADEJA PIOLA	1.0	unidad	\$4,454.00	IVA 19%		\$4,454.00	\$5,300.00
13	2763	MILLARE NAVIDEÑO 135251 x MT	49.0	metro	\$756.00	IVA 19%	10.00%	\$37,059.00	\$39,690.00
14	2404	MILLARE NAVIDEÑO 10829 x MT	80.0	metro	\$1,681.00	IVA 19%	10.00%	\$134,454.00	\$144,000.00

14

Subtotal	\$365,209.00
Descuento	-\$17,151.00
Base Gravable	\$348,058.00
Cargo	\$11.00
IVA 19%	\$66,131.00

CUFE: 3531047a76c0c1a2e2e19a384d23fddf03510a1a7e647247b2023aa9d883ec9e57d20015a53e71742e9296d57e5fedf8

Firma Electrónica:

KKH+gPKu0g3zBKSCk4K3Fak3CEzVpp4rALTis4DvmaLUEATWzt1zrOO/q5/GMU5Oj+9DSTMNogG2BIFXKys0Oj+2epj9B19zXQ1/P3BCpsqA4RhWl9Tn1pAqJ0mwgEzK7dbXgzvSUHJXXFEoC/LnlI91O+qADvcUe9m5i9Q8eDTE10TrJFg0MODfIBP
d61OVqySDt3+2GZxi5nu+m6Men5QTdI3yxUnCogQPGDspud71KTQp/AzcEZID7IzntHv+YjMVx8s9gauFAN1z4DQVRVZ7J5+d63gXtauDJ+uVu5/mj2+STuXVB27rc+ET1zKNBldzyfPDgWCZ+40Q==

Software DATAICO fabricado por Proveedor Tecnológico DATAICO SAS 901223648



Actividad Económica Principal 4719
No somos Gran Contribuyente
No somos Agente Retenedor del Impuesto sobre las Ventas - IVA
No somos Autorretenedor del Impuesto sobre la Renta y Complementarios

Factura Electrónica de Venta

FEC - 49219

Representación Gráfica

Habilitación Numeración de Facturación Electrónica

No. 18764111836073 de 29/06/2026 - 29/06/2028 autoriza FEC - 45,512 a FEC - 1,000,000

Tipo de Operación

Estandar

Fecha de Generación

28/09/2026 18:57

Fecha de Vencimiento

28/09/2026 18:57

Fecha de Validación

28/09/2026 18:59

Forma de Pago

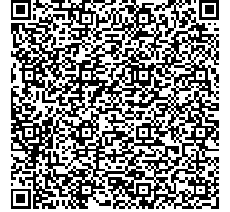
Contado

Medio de Pago

Transferencia Débito Bancaria

Moneda

COP



Total a \$414,200.00
Pagar

Unidades de medida: 94 = unidad, EA = cada, GGR = gramo, MTR = metro

FIRMA EMISOR

FIRMA CLIENTE

CUFE: 3531047a76c0c1a2e2e19a384d23fddf03510a1a7e647247b2023aa9d883ec9e57d20015a53e71742e9296d57e5fedf8

Firma Electrónica:

KKH+gPKu0g3zBKSKr4K3Fak3CEzVpp4rAltis4DvmaLUEATWzt1zrOO/q5/GMU5Oj+9DSTMNogG2BIFXKys0Oj+2epJ9B19zXQ1/P3BCpsqA4RhWl9Tn1pAqxJ0mwgEzK7dbXgzvSUHJXXFEoC/LnlI91O+qADVcUe9m5i9Q8eDTE10TrJFg0MODfibP
d61OVqqySDt3+2GZxi5nu+m6Men5QTdl3yxUnCogQPGDspud71KTQp/AzcEZID7lZsntHv+YjMVx8s9gauFAN1z4DQRRVZ7J5+d63gXtauDJ+uVuS/mj2+STuXVB27rc+ET1zKNBlldzyfPDgWCZ+40Q==

Software DATAICO fabricado por Proveedor Tecnológico DATAICO SAS 901223648

8fb8b79e405ca2f1724976f927ed98908590afb7ed4059ebe55ea8f1c9117a6a3f0c886b5285b7aad14bf3a77f56b980

CUFE



BENZO MAE S.A.S.
901.825.204 - 5
CL 24 20 14, CENTRO
Tel: 3234531513
Manizales

RESPONSABLE DE IVA
facturacionbenzo2024@outlook.com



**FACTURA ELECTRONICA
DE VENTA**

BMS - 5,689**Pagina . 1**

Fecha y hora de la validación ante la DIAN: 2026-09-28 10:34:03

CLIENTE : FUNDACION NEWMAN NIT : 900.380.791 - 1 DIRECCION : CL 67 25 169 ED BARU AP 403 TELEFONO : 3147330833 CIUDAD : Manizales CORREO: newman.fundacion@gmail.com VENDEDOR: CAJA 1	FECHA FACTURA: 28/09/2026 1	FORMA DE PAGO Crédito
	FECHA VENCIMIENTO: 29/09/2026 1	
	Fecha de emisión: 28/09/2026 10:10:56	MEDIO DE PAGO CREDITO 1 DIA \$ 727,625.50
	Fecha de validación 28/09/2026 10:33:53a. m.	

REFERENCIA	DESCRIPCION DEL PRODUCTO	CANT	Vr UNITARIO	%Desc	%Iva	Vr Iva	Total
PAE191	AEROSOL TRANSPARENTE MATE 400ML (MERCURY)	1	\$6,545	0	19	\$1,045	\$6,545
PAE190	AEROSOL TRANSPARENTE BRILLANTE 400ML(MERCURY)	1	\$6,545	0	19	\$1,045	\$6,545
HL23107	AMARRA BLANCA 2.5 X 150MM 100 PCS	1	\$1,428	0	19	\$228	\$1,428
R12X50B	BOMBA FASHION BLANCO R12 X 50 PCS	1	\$13,566	0	19	\$2,166	\$13,566
452025	BOMBA FASHION CROMADO DORADO R-12 X 50	1	\$29,155	0	19	\$4,655	\$29,155
R12X12NJ	BOMBA FASHION NARANJA R12 X 12 PCS	4	\$3,570	0	19	\$2,280	\$14,280
R12X12N	BOMBA FASHION NEGRO R12 X 12 PCS	4	\$3,570	0	19	\$2,280	\$14,280
49654	BOMBA FASHION NEON SURTIDO R-12 X 12	1	\$4,641	0	19	\$741	\$4,641
R12X50S	BOMBA FASHION SURTIDO R12 X 50 PCS	3	\$13,566	0	19	\$6,498	\$40,698
R-9X50S	BOMBA FASHION SURTIDO R9 X 50 PCS	2	\$7,497	0	19	\$2,394	\$14,994
PL-03A	CANDELA ELECTRONICA SIN LUZ X 25	1	\$11,424	0	19	\$1,824	\$11,424
0101005	COLBON 1 KILO RAPID	6	\$16,541	0	19	\$15,846	\$99,246
T-001	COMBO TELARAÑA BLANCA (DECORACION TEJIDO HALLOWEEN)	2	\$4,879	0	19	\$1,558	\$9,758
BCM120	COPITO BOLSA X 120 UNID (COTTOMMYTOS)	3	\$4,046	0	19	\$1,938	\$12,138
211	CORTA UÑAS TRIM CURVO GRANDE X 12	1	\$12,852	0	19	\$2,052	\$12,852
ISA1009	CORTINA FIESTA AMARILLA	2	\$4,522	0	19	\$1,444	\$9,044
EA-10MT	EXTENSION NARANJA EAGLE 10MT	1	\$16,065	0	19	\$2,565	\$16,065
AFI-124	FLOR ARTIFICIAL	6	\$9,758	0	19	\$9,348	\$58,548
00GASA01	GASA MEDISPO DE 1/2 X 1 YARDA	3	\$1,666	0	0	\$0	\$4,998
510370	GUANTE EXAMEN LATEX PRECISION CARE TALLA M X 100 UNIDADES	2	\$20,825	0	19	\$6,650	\$41,650

8fb8b79e405ca2f1724976f927ed98908590afb7ed4059ebe55ea8f1c9117a6a3f0c886b5285b7aad14bf3a77f56b980

CUFE



BENZO MAE S.A.S.
901.825.204 - 5
CL 24 20 14, CENTRO
Tel: 3234531513
Manizales
RESPONSABLE DE IVA
facturacionbenzo2024@outlook.com



**FACTURA ELECTRONICA
DE VENTA**

BMS - 5,689
Pagina - 2

Fecha y hora de la validación ante la DIAN: 2026-09-28 10:34:03

CLIENTE : FUNDACION NEWMAN NIT : 900.380.791 - 1 DIRECCION : CL 67 25 169 ED BARU AP 403 TELEFONO : 3147330833 CIUDAD : Manizales CORREO: newman.fundacion@gmail.com VENDEDOR: CAJA 1	FECHA FACTURA: 28/09/2026 1	FORMA DE PAGO Crédito
	FECHA VENCIMIENTO: 29/09/2026 1	
	Fecha de emisión: 28/09/2026 10:10:56	MEDIO DE PAGO CREDITO 1 DIA \$ 727,625.50
	Fecha de validación 28/09/2026 10:33:53a. m.	

REFERENCIA	DESCRIPCION DEL PRODUCTO	CANT	Vr UNITARIO	%Desc	%Iva	Vr Iva	Total
510363	GUANTE EXAMEN LATEX PRECISION CARE TALLA S X 100 UNIDADES	1	\$20,825	0	19	\$3,325	\$20,825
LIZMAR1	LIMA GRUESA X 12(LIZMAR)	1	\$4,760	0	19	\$760	\$4,760
PL-1TNT	MAQUINA AFEITAR TITANIUM 3 TRIPLE HOJA(PLATINO)	18	\$1,012	0	19	\$2,907	\$18,207
106-NEG/106 NEG	PEINILLA GRUESA BOLSILLO NEGRA X 12	1	\$2,499	0	19	\$399	\$2,499
P45896/PLT.P IS.COL	PELOTA PISCINA COLORES X 100	1	\$35,700	0	19	\$5,700	\$35,700
AAR6/TRAAR 6EHDR1	PILA TRONEX AA TIRA X 20	1	\$25,347	0	19	\$4,047	\$25,347
AAAR03/TRA AAR03EHDBL K	PILA TRONEX AAA TIRA X 20	1	\$25,347	0	19	\$4,047	\$25,347
HL15872	PINCEL # 00 SET X 6 PCS	1	\$3,154	0	19	\$504	\$3,154
HL15873	PINCEL # 000 SET X 6PCS	1	\$3,154	0	19	\$504	\$3,154
2D-13941	ROSA ARTIFICIAL 50CM	6	\$3,213	0	19	\$3,078	\$19,278
2D-13942	ROSA ARTIFICIAL X 4 58CM	6	\$8,568	0	19	\$8,208	\$51,408
2D-5244	SET AGUJAS PARA INFLAR BALONES X 5 PCS	1	\$2,380	0	19	\$380	\$2,380
10043782	SILICONA TUBO AKLESIL BLANCA 280ML	1	\$18,326	0	19	\$2,926	\$18,326
EA-31	SOPLATE FLAMEADOR C/U	1	\$2,380	0	19	\$380	\$2,380
HMHAZUL	TAPABOCAS TERMOSELLADO AZUL X 50	3	\$7,735	0	0	\$0	\$23,205
21048	VELON 00 X 6 UNIDADES BLANCO	9	\$5,534	0	19	\$7,952	\$49,802

Valor	Fecha	Valor	Fecha	Valor	Fecha
Facturacion Autorizada Por La D.I.A.N.#: 18764110221943 Del 2026 12:00:0AI 26/05/2028 12:00:1 Numeración BMS Del 4868 AL 10.000					
Vigencia 12 meses					
SUBTOTAL					\$615,953.00



CUFE



BENZO MAE S.A.S.
901.825.204 - 5
CL 24 20 14, CENTRO
Tel: 3234531513
Manizales

RESPONSABLE DE IVA
facturacionbenzo2024@outlook.com

BMS - 5,689

Pagina . 3

Fecha y hora de la validación ante la DIAN: 2026-09-28 10:34:03

CLIENTE : FUNDACION NEWMAN NIT : 900.380.791 - 1 DIRECCION : CL 67 25 169 ED BARU AP 403 TELEFONO : 3147330833 CIUDAD : Manizales CORREO: newman.fundacion@gmail.com VENDEDOR: CAJA 1	FECHA FACTURA: 28/09/2026 1 FECHA VENCIMIENTO: 29/09/2026 1 Fecha de emisión: 28/09/2026 10:10:56 Fecha de validación 28/09/2026 10:33:53a. m.	FORMA DE PAGO Crédito MEDIO DE PAGO CREDITO 1 DIA \$ 727,625.50
--	---	--

REFERENCIA	DESCRIPCION DEL PRODUCTO	CANT	Vr UNITARIO	%Desc	%Iva	Vr Iva	Total
Son :					Descuentos		\$0.00
SETECIENTOS VEINTISIETE MIL SEISCIENTOS VEINTICINCO PESOS M/CTE CON CINCUENTA CENTAVOS					IVA		\$111,673.00
Total Items : 99					Total		\$727,626.00
OBSERVACIONES:							
Emitido		Recibido		Aprobado			

INFORMACION DEL CLIENTE	FECHA	TOTAL
FUNDACION NEWMAN	28/09/2026	\$ 182.100,00
NI No. : 900380791-1	VENDEDOR	
DIRECCION : AV. Alberto Mendoza 89-40 CA 39 con Colina Campestre	-	
TELEFONO :	FECHA VENCIMIENTO	REFERENCIA
CIUDAD : MANIZALES PAIS : Colombia	28/09/2026	

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	VALOR UNIT.	%IVA	VALOR TOTAL
7709990324235	MARCADOR BORRABLE OE - 510 SURTIDO	12 UNIDAD	\$ 1.650,00	19%	\$ 19.800,00
708028219	CARTULINA BRISTOL 1/8 UNIDAD	4 UNIDAD	\$ 200,00	19%	\$ 800,00
PTQ158	BOLA DE ICOPOR # 1	16 Und	\$ 250,00	19%	\$ 4.000,00
PTQ1580	BOLA ICOPOR # 9	40 Und	\$ 850,00	19%	\$ 34.000,00
PTQ1584	BOLA DE ICOPOR # 5	20 Und	\$ 350,00	19%	\$ 7.000,00
7707340292142	PEGANTE LIQUIDO EGA X 1000	1 UNIDAD	\$ 14.800,00	19%	\$ 14.800,00
7707340290476-1	BLOCK IRIS OFICIO 30 HOJAS 80G BM	3 UNIDAD	\$ 5.500,00	19%	\$ 16.500,00
7708710799285	SILICONA LIQUIDA ZP105 X 500	2 UNIDAD	\$ 14.500,00	19%	\$ 29.000,00
75004632774741	FOMI PLIEGO ESCARCHADO	4 UNIDAD	\$ 4.800,00	19%	\$ 19.200,00
7707340291459	VINILO ACRILICO SICO X 125 GRS	4 UNIDAD	\$ 6.000,00	19%	\$ 24.000,00
7707340291718	VINILO ACRILICO SICO X 1000 GRS	1 UNIDAD	\$ 13.000,00	19%	\$ 13.000,00
NRO. ITEMS FACTURADOS: 11					

LIQUIDACION	VALOR BASE	TARIFA	VALOR	FORMA DE PAGO	IDENTIFICACION	VALOR
VALOR PARCIAL :			\$ 153.025,21	Banco ahorros		\$ 182.100,00
IVA liquidado	\$ 153.025,21	19%	\$ 29.074,79			
VALOR TOTAL :			\$ 182.100,00			

VALOR (en letras) : CIENTO OCHENTA Y DOS MIL CIENTOS PESOS

OBSERVACIONES

Persona jurídica y asimiladas, Régimen ordinario de tributación, Responsable impuesto a las ventas y Responsable Rete-ICA
Factura de CONTADO: Consignación bancaria.
APLICAR RETENCIÓN SOLO SI CUMPLE CON LA BASE POR COMPRAS
AGENTE RETENEDOR Y AUTORRETENEDOR DE INDUSTRIA Y COMERCIO (ICA) MUNICIPIO DE MANIZALES SEGÚN RESOLUCION 0055 DEL 10 DE OCTUBRE DEL 2022

Resolucion DIAN : 18764084886001 Prefijo FE rango: 10.001 al 100.000 Vigencia : 06/12/2024 hasta 06/12/2026

Preparado	Aprobado	Contabilizado	Revisado	FIRMA Y SELLO
				C.C. O NIT.



Sello de firma:

kGIYA+j4yXgs9DG1oFKgkfqdZeuPc3TRDn08qDp3Dr75VeoBQUSK4AyVfsVCO8Bn76E+dAAntstUOsy6YHbGb/XoTr2YbDLi2IWWx0tayiGzcCUJa5YKzyJLh39Y8DXtIVOPKa74K45uf6aFa+Z8ynRSSJZnFNXqXlo5dvDhJkAilo8OOfOIUG+IGDleHh70sty7sbrGRjiryXFuN4K51alN84eyVUaQqaWyb1A2HSzmW4g+JzTPvbkKA7INmPNP2dcj+gkD3oTAXllvwlBjlrqZPL41t+oKNxB+F5MKbFjsnMzIzUO+O5Xn7eoa6eyD3q9XOgg3A==

CUFE: 55dea041bae2a2d089d3897b8e2cc2ecfacf748d71dfa6781cd98a91a12643537f71554384e81d9c02be704a4f824e5f

Fecha emisión: 2026-09-28 08:13:09

Fecha validación DIAN: 2026-09-28 08:13:16-05:00

Proveedor Tecnológico: NIT: 890930534 - Cadena S.A.

Factura electrónica de venta

No. **FE16084**

INFORMACION DEL CLIENTE	FECHA	TOTAL
FUNDACION NEWMAN	28/09/2026	\$ 182.100,00
NI No. : 900380791-1	VENDEDOR	
DIRECCION : AV. Alberto Mendoza 89-40 CA 39 con Colina Campestre	-	
TELEFONO :	FECHA VENCIMIENTO	REFERENCIA
CIUDAD : MANIZALES PAIS : Colombia	28/09/2026	

APRECIADO CLIENTE:

- . NO ACEPTAMOS RECLAMOS NI DEVOLUCIONES PASADOS 5 DIAS DE ENTREGADA LA MERCANCIA
- . CADA VEZ QUE REALICE UN PAGO EXIGA SU RECIBO DE CAJA A NUESTRO REPRESENTANTE
- . CUENTA CORRIENTE BANCO DE OCCIDENTE NRO. 61014353

BIENES EXENTOS DECRETO 417 DEL 17 DE MARZO DEL 2020

Preparado	Aprobado	Contabilizado	Revisado	FIRMA Y SELLO
				C.C. O NIT.



Sello de firma:

kGIYA+j4yXgs9DG1oFKgkfqdZeuPc3TRDn08qDp3Dr75VeoBQUSK4AyVfsVCO8Bn76E+dAANTstUOsy6YHbGb/XoTr2YbDLi2IWWx0tayiGzcCUJa5YKzyJLh39Y8DXtIVOPKa74K45uf6aFa+Z8ynRSSJZnFNXqXlo5dvDhJkAilo8OOfoOIXUG+IGDleHh70sty7sbrGRjiryXFuN4K51alN84eyVUaQqaWyb1A2HSzmW4g+JzTPvvbKA7INmPNP2dcj+gkD3oTAXllvwlBjIrgZPL41t+oKNxB+F5MKbFjsnMzIzU0+O5Xn7eoa6eyD3q9XOgg3A==

CUFE: 55dea041bae2a2d089d3897b8e2cc2ecfacf748d71dfa6781cd98a91a12643537f71554384e81d9c02be704a4f824e5f

Fecha emisión: 2026-09-28 08:13:09

Fecha validación DIAN: 2026-09-28 08:13:16-05:00

Proveedor Tecnológico: NIT: 890930534 - Cadena S.A.

INFORMACION DEL CLIENTE	FECHA	TOTAL
FUNDACION NEWMAN	28/09/2026	\$ 214.561,90
NI No. : 900380791-1	VENDEDOR	
DIRECCION : AV. Alberto Mendoza 89-40 CA 39 con Colina Campestre	-	
TELEFONO :	FECHA VENCIMIENTO	REFERENCIA
CIUDAD : MANIZALES PAIS : Colombia	28/09/2026	

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	VALOR UNIT.	%IVA	VALOR TOTAL
9557790567264	SILICONA EN BARRA GRUESA	30 UNIDAD	\$ 800,00	19%	\$ 24.000,00
9789585902596-01	MANDALA SURTIDA X 16 PAG	15 UNIDAD	\$ 1.800,00	0%	\$ 27.000,00
0770904710-01	SOPA DE LETRAS ECONOMICA PEQ X16 PAG	15 UNIDAD	\$ 600,00	0%	\$ 9.000,00
0760661010	CARTULINA PLANA 50 X 70	30 UNIDAD	\$ 600,00	19%	\$ 18.000,00
7708710799285	SILICONA LIQUIDA ZP105 X 500	5 UNIDAD	\$ 14.500,00	19%	\$ 72.500,00
0760671010	CINTA EMPAQUE EGA 48 X 100	2 UNIDAD	\$ 4.950,00	19%	\$ 9.900,00
7707340299486	CINTA ENMASCARAR EGA 36 X 40	2 UNIDAD	\$ 6.200,00	19%	\$ 12.400,00
7707340299417	CINTA ENMASCARAR EGA 24 X 40	1 UNIDAD	\$ 4.350,00	19%	\$ 4.350,00
7707340290445	BLOCK IRIS CARTA FINO 30 HOJAS 80G BM	2 UNIDAD	\$ 3.900,00	19%	\$ 7.800,00
7709990324235	MARCADOR BORRABLE OE - 510 SURTIDO	4 UNIDAD	\$ 1.650,00	19%	\$ 6.600,00
7708432193248	MARCADOR BORRABLE VERDE ZP-435	1 UNIDAD	\$ 1.450,00	19%	\$ 1.450,00
071641147133	COLOR MAGICOLOR UNIPUNTA X12	1 UNIDAD	\$ 10.161,90	0%	\$ 10.161,90
7707369081642	PEGANTE BARRA OE - 214 X 40 GRAMOS REF 4790	4 UNIDAD	\$ 2.850,00	19%	\$ 11.400,00

NRO. ITEMS FACTURADOS: 13

LIQUIDACION	VALOR BASE	TARIFA	VALOR	FORMA DE PAGO	IDENTIFICACION	VALOR
VALOR PARCIAL :			\$ 187.674,51	Banco ahorros		\$ 214.561,90
IVA liquidado	\$ 141.512,61	19%	\$ 26.887,39			
VALOR TOTAL :			\$ 214.561,90			

VALOR (en letras) : DOSCIENTOS CATORCE MIL QUINIENTOS SESENTA Y UN PESO NOVENTA CENTAVO

OBSERVACIONES

Persona jurídica y asimiladas, Régimen ordinario de tributación, Responsable impuesto a las ventas y Responsable Rete-ICA
Factura de CONTADO: Consignación bancaria.
APLICAR RETENCIÓN SOLO SI CUMPLE CON LA BASE POR COMPRAS
AGENTE RETENEDOR Y AUTORRETENEDOR DE INDUSTRIA Y COMERCIO (ICA) MUNICIPO DE MANIZALES SEGÚN RESOLUCION 0055 DEL 10 DE OCTUBRE DEL 2022

Preparado	Aprobado	Contabilizado	Revisado	FIRMA Y SELLO
				C.C. O NIT.



Sello de firma:

ZhjM5xn0DI6/RZK7f+rPFSGE75t+yldkyFro5BCd9JLXPis2ys0hdoXB6d6jV/rhX2Ujem76tSw/Ockk//oTUCDDNkPlqJXUyAs33e+/3zyxVuR+whNNwCDHuVgViuz1wdVymibXGnuG/gYCrIBBaUz6bOA73vYRaXA/a0hggrhacC5aF4T6ICPfnzLY9YspzDwfAeyb+VbRlyW3oHonjaRs0O763NuZCzm+sghWDhgArcO+J41rCBIs/8yJkgfDA5WhznGkyzcMlpEOOjF0VcFo4hJqXJOuU/5eYCdgy3+IndC1JCfySyjCy9gZLouzOuZWwxeQ35GEBa==

CUFE: 8a5ee7cf9e466c9d9bec4cb7c246dd99aeab5be686eb37338a813f1be9958a4a1103691e8b0b2c92302bc71eee896c

Fecha emisión: 2026-09-28 08:18:21

Fecha validación DIAN: 2026-09-28 08:18:25-05:00

Proveedor Tecnológico: NIT: 890930534 - Cadena S.A.

INFORMACION DEL CLIENTE	FECHA	TOTAL
FUNDACION NEWMAN	28/09/2026	\$ 214.561,90
NI No. : 900380791-1	VENDEDOR	
DIRECCION : AV. Alberto Mendoza 89-40 CA 39 con Colina Campestre	-	
TELEFONO :	FECHA VENCIMIENTO	REFERENCIA
CIUDAD : MANIZALES PAIS : Colombia	28/09/2026	

Resolucion DIAN : 18764084886001 Prefijo FE rango: 10.001 al 100.000 Vigencia : 06/12/2024 hasta 06/12/2026

APRECIADO CLIENTE:

. NO ACEPTAMOS RECLAMOS NI DEVOLUCIONES PASADOS 5 DIAS DE ENTREGADA LA MERCANCIA
. CADA VEZ QUE REALICE UN PAGO EXIGA SU RECIBO DE CAJA A NUESTRO REPRESENTANTE
. CUENTA CORRIENTE BANCO DE OCCIDENTE NRO. 61014353

BIENES EXENTOS DECRETO 417 DEL 17 DE MARZO DEL 2020

Preparado	Aprobado	Contabilizado	Revisado	FIRMA Y SELLO
				<hr/>
				C.C. O NIT.



Sello de firma:

ZhjqM5xn0DI6/RZK7f+rPFSGE75t+yjldkyFro5BCd9JLXPis2ys0hdoXB6d6jV/rhX2Ujem76tSw/Ockk//oTUCDDNkPlqJXUyAs33e+/3zyxVuR+whNNwCDHuVgVt
uz1wdVymibXGnuG/gycrIBBaUz6bOA73vYRaXA/a0hggrhacC5aF4T6lCPfnzLY9YspzDwfAeyb+VbRlyW3oHonjaRs0O763NuZCzm+sghWDhgArcO+J41rCB
s/8yjkGfDA5WhznGkyzMLpEOOjF0VcIFo4hJqXJOnU/5eYCdgy3+IndC1JCfySyjCy9gZLouzOuZWvxeQ35GEbA==

CUFE: 8a5ee7cf9e466c9d9bec4cb7c246dd99aeab5be686eb37338a813f1be9958a4a1c1103691e8b0b2c92302bc71eee896c

Fecha emisión: 2026-09-28 08:18:21

Fecha validación DIAN: 2026-09-28 08:18:25-05:00

Proveedor Tecnológico: NIT: 890930534 - Cadena S.A.

INFORMACION DEL CLIENTE	FECHA	TOTAL
FUNDACION NEWMAN	28/09/2026	\$ 277.750,00
NI No. : 900380791-1	VENDEDOR	
DIRECCION : AV. Alberto Mendoza 89-40 CA 39 con Colina Campestre	-	
TELEFONO :	FECHA VENCIMIENTO	REFERENCIA
CIUDAD : MANIZALES PAIS : Colombia	28/09/2026	

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	VALOR UNIT.	%IVA	VALOR TOTAL
9789585902596-01	MANDALA SURTIDA X 16 PAG	10 UNIDAD	\$ 1.800,00	0%	\$ 18.000,00
071641147133	COLOR MAGICOLOR UNIPUNTA X12	2 UNIDAD	\$ 10.000,00	0%	\$ 20.000,00
0760804010	PAPEL SEDA	70 UNIDAD	\$ 150,00	19%	\$ 10.500,00
0760671010	CINTA EMPAQUE EGA 48 X 100	1 UNIDAD	\$ 4.950,00	19%	\$ 4.950,00
7707340290445	BLOCK IRIS CARTA FINO 30 HOJAS 80G BM	1 UNIDAD	\$ 3.900,00	19%	\$ 3.900,00
7707340290315	BORRADOR MIGA DE PAN SICO MP 112 BEIGE	12 UNIDAD	\$ 950,00	19%	\$ 11.400,00
7707340291718	VINILO ACRILICO SICO X 1000 GRS	2 UNIDAD	\$ 13.000,00	19%	\$ 26.000,00
7704045160035	VINILO ACRILICO PLATA X 125 GRS PINGUI	10 UNIDAD	\$ 5.500,00	19%	\$ 55.000,00
7708710799285	SILICONA LIQUIDA ZP105 X 500	6 UNIDAD	\$ 14.500,00	19%	\$ 87.000,00
7707340299417	CINTA ENMASCARAR EGA 24 X 40	6 UNIDAD	\$ 4.350,00	19%	\$ 26.100,00
7702111510814	CUADERNO COSIDO 100 HOJAS ECONOMICO IMAGENES CUADRICULADO	1 UNIDAD	\$ 2.200,00	0%	\$ 2.200,00
7707327010806	LAPIZ CALAMAR AZUL HEXAGONAL 1500	12 UNIDAD	\$ 350,00	0%	\$ 4.200,00
0770901680	CARTULINA OPALINA CARTA X 20 BM 180 GRMS	1 UNIDAD	\$ 5.500,00	19%	\$ 5.500,00
6954359011207	MARCADOR PERMANENTE METALIZADO PLATA AH ROYAL PA1124	2 UNIDAD	\$ 1.500,00	19%	\$ 3.000,00

NRO. ITEMS FACTURADOS: 14

LIQUIDACION	VALOR BASE	TARIFA	VALOR	FORMA DE PAGO	IDENTIFICACION	VALOR
VALOR PARCIAL :			\$ 240.492,43	Banco ahorros		\$ 277.750,00
IVA liquidado	\$ 196.092,43	19%	\$ 37.257,57			
VALOR TOTAL :			\$ 277.750,00			

VALOR (en letras) : DOSCIENTOS SETENTA Y SIETE MIL SETECIENTOS CINCUENTA PESO

OBSERVACIONES

Persona jurídica y asimiladas, Régimen ordinario de tributación, Responsable impuesto a las ventas y Responsable Rete-ICA
Factura de CONTADO: Consignación bancaria.
APLICAR RETENCIÓN SOLO SI CUMPLE CON LA BASE POR COMPRAS
AGENTE RETENEDOR Y AUTORRETENEDOR DE INDUSTRIA Y COMERCIO (ICA) MUNICIPIO DE MANIZALES SEGÚN RESOLUCION

Preparado	Aprobado	Contabilizado	Revisado	FIRMA Y SELLO
				C.C. O NIT.



Sello de firma:

OvnNKH7/7zuBUYShrZ5FBBJ50Qcr3yaBFJrPifz/uWFUXKvMXNjZtNuFXjDBliDYBLVHtxPwXE94DrvdVmiEw+ICibgJikOzQXYagJGvATWydYRv+n+euvKN5i9liOmsrnj+2y3eFvliAQICxpLt1QA4GzBsh2PYuPI3KHx5uvC9n/hRwnvDcHl9CIZqS4fw/T3Jn4Zl17gDR29PiYW25i8G3Xi8oR478EFbZNTGsSBh+YPYdEYzc41trsSI135eQHmpk7zF1xNB58DzB7K5s/dwPykfUpoelfopnYyNxehJ5Dekuf0OMWdSFT1D15aq9d8Obd06JQ==

CUFE: 6d70f1f2972d66b1fec38ec8d8d1d1520b0e56599212cfc85b5b4e1451df5fe5813da4e9cb0a1973985338e0be1215b9

Fecha emisión: 2026-09-28 08:22:22

Fecha validación DIAN: 2026-09-28 08:22:25-05:00

Proveedor Tecnológico: NIT: 890930534 - Cadena S.A.

INFORMACION DEL CLIENTE	FECHA	TOTAL
FUNDACION NEWMAN	28/09/2026	\$ 277.750,00
NI No. : 900380791-1	VENDEDOR	
DIRECCION : AV. Alberto Mendoza 89-40 CA 39 con Colina Campestre	-	
TELEFONO :	FECHA VENCIMIENTO	REFERENCIA
CIUDAD : MANIZALES PAIS : Colombia	28/09/2026	

0055 DEL 10 DE OCTUBRE DEL 2022

Resolucion DIAN : 18764084886001 Prefijo FE rango: 10.001 al 100.000 Vigencia : 06/12/2024 hasta 06/12/2026

APRECIADO CLIENTE:

- . NO ACEPTAMOS RECLAMOS NI DEVOLUCIONES PASADOS 5 DIAS DE ENTREGADA LA MERCANCIA
- . CADA VEZ QUE REALICE UN PAGO EXIGA SU RECIBO DE CAJA A NUESTRO REPRESENTANTE
- . CUENTA CORRIENTE BANCO DE OCCIDENTE NRO. 61014353

BIENES EXENTOS DECRETO 417 DEL 17 DE MARZO DEL 2020

Preparado	Aprobado	Contabilizado	Revisado	FIRMA Y SELLO
				C.C. O NIT.



Sello de firma:

OvnNKH7/7zuBUYShrZ5FBBJ50Qcr3yaBFJrPifz/uWFUXKvMXNiJztNuFXjDBliDYBLVHtxPwXE94DrvdVmiEw+ICibgJikOzQXYagJGvATWydYRv+n+euvKN5i9liOmsrnj+2y3eFvliAQICXpLt1QA4GzBsh2PYuPI3KHx5uvC9n/hRwnvDcHi9ClZqS4fw/T3Jn4Zl17gDR29PiYW25i8G3XI8oR478EFbZNTGsSBh+YPYdEYZc41trSJI35eQHMPk7zF1xNB58DzB7K5s/dwPykfUpoelfopnYyNxEhlJ5Dekuf0OMWdSFT1D15aq9d8Obd06JQ==

CUFE: 6d70f1f2972d66b1fec38ec8d8d1d1520b0e56599212cfc85b5b4e1451df5fe5813da4e9cb0a1973985338e0be1215b9

Fecha emisión: 2026-09-28 08:22:22

Fecha validación DIAN: 2026-09-28 08:22:25-05:00

Proveedor Tecnológico: NIT: 890930534 - Cadena S.A.

INFORMACION DEL CLIENTE	FECHA	TOTAL
FUNDACION NEWMAN	28/09/2026	\$ 357.400,00
NI No. : 900380791-1	VENDEDOR	
DIRECCION : AV. Alberto Mendoza 89-40 CA 39 con Colina Campestre	-	
TELEFONO :	FECHA VENCIMIENTO	REFERENCIA
CIUDAD : MANIZALES PAIS : Colombia	28/09/2026	

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	VALOR UNIT.	%IVA	VALOR TOTAL
0760927060	CARTULINA NEGRA 70 X 100	3 UNIDAD	\$ 2.350,00	19%	\$ 7.050,00
0760651010	CARTULINA BRISTOL BLANCA 70 X 100	8 UNIDAD	\$ 950,00	19%	\$ 7.600,00
0760661010	CARTULINA PLANA 50 X 70	12 UNIDAD	\$ 600,00	19%	\$ 7.200,00
8881488250178	CINTA DOBLE FAZ ESPUMA SU 017	2 Und	\$ 1.800,00	19%	\$ 3.600,00
	CINTA DOBLE FAZ ESPUMA SU 017				
7709415838620	TIJERA 7" ZP - 202	5 UNIDAD	\$ 4.500,00	19%	\$ 22.500,00
0760639010	CARTON PAJA 1/8 CREMA	10 UNIDAD	\$ 450,00	19%	\$ 4.500,00
0770902940	FOMI PLIEGO	10 UNIDAD	\$ 3.500,00	19%	\$ 35.000,00
7704153002111	CARTULINA PLANA 1/8 PAQUETE X 10 MARDEN	4 UNIDAD	\$ 2.200,00	19%	\$ 8.800,00
7707340292142	PEGANTE LIQUIDO EGA X 1000	2 UNIDAD	\$ 14.800,00	19%	\$ 29.600,00
9557790567264	SILICONA EN BARRA GRUESA	50 UNIDAD	\$ 800,00	19%	\$ 40.000,00
7707340299486	CINTA ENMASCARAR EGA 36 X 40	2 UNIDAD	\$ 6.200,00	19%	\$ 12.400,00
7707188188423	CUAD COSIDO VIP 50H SURT RAYA FE6.11	6 UNIDAD	\$ 1.850,00	0%	\$ 11.100,00
0760617010	CARPETA CELUGUIA OFICIO HORIZONTAL	10 UNIDAD	\$ 550,00	19%	\$ 5.500,00
0760671010	CINTA EMPAQUE EGA 48 X 100	2 UNIDAD	\$ 4.950,00	19%	\$ 9.900,00
409202505175	SACAPUNTA GRAFITO SU 469	12 Und	\$ 1.100,00	19%	\$ 13.200,00
	SACAPUNTA GRAFITO SU 469				
7707340290315	BORRADOR MIGA DE PAN SICO MP 112 BEIGE	12 UNIDAD	\$ 950,00	19%	\$ 11.400,00
7708432193859	MARCADOR BORRABLE NEGRO ZP-435	5 UNIDAD	\$ 1.450,00	19%	\$ 7.250,00
7708991573130	BOLIGRAFO GEL OE - 025 BORRABLE 0.7M NEGRO	40 UNIDAD	\$ 2.450,00	19%	\$ 98.000,00
7707340290063	PLASTILINA PEKITAS LARGA X 9 UNID	10 UNIDAD	\$ 1.450,00	19%	\$ 14.500,00
7372149098112	CONTAC X 3 METROS AH ROYAL TRANSPARENTE PA367	1 UNIDAD	\$ 5.100,00	19%	\$ 5.100,00
0760690010	CONTAC X METROS EGA TRANSPARENTE	1 UNIDAD	\$ 3.200,00	19%	\$ 3.200,00
NRO. ITEMS FACTURADOS: 21					

LIQUIDACION	VALOR BASE	TARIFA	VALOR	FORMA DE PAGO	IDENTIFICACION	VALOR
VALOR PARCIAL :			\$ 302.108,40	Banco ahorros		\$ 357.400,00
IVA liquidado	\$ 291.008,40	19%	\$ 55.291,60			
VALOR TOTAL :			\$ 357.400,00			

Preparado	Aprobado	Contabilizado	Revisado	FIRMA Y SELLO
				C.C. O NIT.



Sello de firma:

i+TGn8sNZfiP+BYAoXVEQclZvHjRq9E5AvAG4ZBz4rHioV12W6S6JKp6uZqStUloR0lcF65J7K9ZtKL0y+y9vBzUXHkvDQNxmMneCwwAohMxCVYbAbsjMwgaj4fiXdicYUhlFqU5y8KDmwKhTaCbMzXMFJAjHq+9Uh+43OwzKKEsWJglyxLRXD2vr0hdqQJ8gxsJJLaOxTIM0S1I2XC9bcyPMrrWjd/zN+P5Lj9gQeDWWawwJcxhMaXZnF6qLmmclKtmR4ExOeVRmQmAzhQfyTkW3d8QDJU8CsDlevth3RpV1XVIUSof7Q7PP8asKE4NDZo+4YEnHLLvejQ==

CUFE: 7e460fc49ef39a96b1700d4417818d06c895e1bf2c74ad90fab6441122bc6e72439f76f4940f79f510314c5e677353bd

Fecha emisión: 2026-09-28 08:30:07

Fecha validación DIAN: 2026-09-28 08:30:11-05:00

Proveedor Tecnológico: NIT: 890930534 - Cadena S.A.

INFORMACION DEL CLIENTE	FECHA	TOTAL
FUNDACION NEWMAN	28/09/2026	\$ 357.400,00
NI No. : 900380791-1	VENDEDOR	
DIRECCION : AV. Alberto Mendoza 89-40 CA 39 con Colina Campestre	-	
TELEFONO :	FECHA VENCIMIENTO	REFERENCIA
CIUDAD : MANIZALES PAIS : Colombia	28/09/2026	

VALOR (en letras) : TRESCIENTOS CINCUENTA Y SIETE MIL CUATROCIENTOS PESO

OBSERVACIONES

Persona jurídica y asimiladas, Régimen ordinario de tributación, Responsable impuesto a las ventas y Responsable Rete-ICA
Factura de CONTADO: Consignación bancaria.
APLICAR RETENCIÓN SOLO SI CUMPLE CON LA BASE POR COMPRAS
AGENTE RETENEDOR Y AUTORRETENEDOR DE INDUSTRIA Y COMERCIO (ICA) MUNICIPIO DE MANIZALES SEGÚN RESOLUCION 0055 DEL 10 DE OCTUBRE DEL 2022

Resolucion DIAN : 18764084886001 Prefijo FE rango: 10.001 al 100.000 Vigencia : 06/12/2024 hasta 06/12/2026

APRECIADO CLIENTE:

- . NO ACEPTAMOS RECLAMOS NI DEVOLUCIONES PASADOS 5 DIAS DE ENTREGADA LA MERCANCIA
- . CADA VEZ QUE REALICE UN PAGO EXIGA SU RECIBO DE CAJA A NUESTRO REPRESENTANTE
- . CUENTA CORRIENTE BANCO DE OCCIDENTE NRO. 61014353

BIENES EXENTOS DECRETO 417 DEL 17 DE MARZO DEL 2020

Preparado	Aprobado	Contabilizado	Revisado	FIRMA Y SELLO
				C.C. O NIT.



Sello de firma:

i+TGn8sNZfiP+BYAoXVEQclZvHjRq9E5AvAG4ZBz4rHioV12W6S6JKp6uZqStUloR0lcF65J7K9ZtKLOy+y9vBzUXHkvDQNxmneCwvAohMxCVYbAbsjMwgaj4fjXdicYUhlFqU5y8KDmwKhTaCbMzXMF AJHq+9Uh+43OwzKKEsWJglyxLRXD2vr0hdqQJ8gxsJJLaOxTIM0S1I2XC9bcyPMrrWjd/zN+P5Lj9gQeDWWawwJcxhMaXZnF6qLmmclKtmR4ExOeVRmQmAzhQfyTkW3d8QDJU8CsDlevth3RpV1XVIUSof7Q7PP8asKE4NDZo+4YEnHLLvejQ==

CUFE: 7e460fc49ef39a96b1700d4417818d06c895e1bf2c74ad90fab6441122bc6e72439f76f4940f79f510314c5e677353bd

Fecha emisión: 2026-09-28 08:30:07

Fecha validación DIAN: 2026-09-28 08:30:11-05:00

Proveedor Tecnológico: NIT: 890930534 - Cadena S.A.

INFORMACION DEL CLIENTE	FECHA	TOTAL
FUNDACION NEWMAN	28/09/2026	\$ 194.600,00
NI No. : 900380791-1	VENDEDOR	
DIRECCION : AV. Alberto Mendoza 89-40 CA 39 con Colina Campestre	-	
TELEFONO :	FECHA VENCIMIENTO	REFERENCIA
CIUDAD : MANIZALES PAIS : Colombia	28/09/2026	

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	VALOR UNIT.	%IVA	VALOR TOTAL
7708710799285	SILICONA LIQUIDA ZP105 X 500	6 UNIDAD	\$ 14.500,00	19%	\$ 87.000,00
0760661010	CARTULINA PLANA 50 X 70	5 UNIDAD	\$ 600,00	19%	\$ 3.000,00
0760927060	CARTULINA NEGRA 70 X 100	5 UNIDAD	\$ 2.350,00	19%	\$ 11.750,00
6907888700159	PAPEL CREPE SURTIDO	15 UNIDAD	\$ 650,00	19%	\$ 9.750,00
7709415838620	TIJERA 7" ZP - 202	2 UNIDAD	\$ 4.500,00	19%	\$ 9.000,00
7708432193446	MARCADOR PERMANENTE ROJO ZP-430	6 UNIDAD	\$ 1.500,00	19%	\$ 9.000,00
7708432193859	MARCADOR BORRABLE NEGRO ZP-435	6 UNIDAD	\$ 1.450,00	19%	\$ 8.700,00
7372149098112	CONTACT X 3 METROS AH ROYAL TRANSPARENTE PA367	1 UNIDAD	\$ 5.100,00	19%	\$ 5.100,00
7707340292142	PEGANTE LIQUIDO EGA X 1000	1 UNIDAD	\$ 14.800,00	19%	\$ 14.800,00
0770902940	FOMI PLIEGO	3 UNIDAD	\$ 3.500,00	19%	\$ 10.500,00
7707340291718	VINILO ACRILICO SICO X 1000 GRS	2 UNIDAD	\$ 13.000,00	19%	\$ 26.000,00
NRO. ITEMS FACTURADOS: 11					

LIQUIDACION	VALOR BASE	TARIFA	VALOR	FORMA DE PAGO	IDENTIFICACION	VALOR
VALOR PARCIAL :			\$ 163.529,41	Banco ahorros		\$ 194.600,00
IVA liquidado	\$ 163.529,41	19%	\$ 31.070,59			
VALOR TOTAL :			\$ 194.600,00			

VALOR (en letras) : CIENTO NOVENTA Y CUATRO MIL SEISCIENTOS PESO

OBSERVACIONES

Persona jurídica y asimiladas, Régimen ordinario de tributación, Responsable impuesto a las ventas y Responsable Rete-ICA
Factura de CONTADO: Consignación bancaria.
APLICAR RETENCIÓN SOLO SI CUMPLE CON LA BASE POR COMPRAS
AGENTE RETENEDOR Y AUTORRETENEDOR DE INDUSTRIA Y COMERCIO (ICA) MUNICIPIO DE MANIZALES SEGÚN RESOLUCION 0055 DEL 10 DE OCTUBRE DEL 2022

Resolucion DIAN : 18764084886001 Prefijo FE rango: 10.001 al 100.000 Vigencia : 06/12/2024 hasta 06/12/2026

Preparado	Aprobado	Contabilizado	Revisado	FIRMA Y SELLO
				C.C. O NIT.



Sello de firma:

PdnhYFBjdsqCN61uWW01E+mbQjs+Q1kXxDwGu8opChg7iZQ5mQLbXZm55aYoLfwNoUY+YDNJyaVGXR4jAPTg9ksQ/OXYKBTq/G6bRM6Y0kBRKvRcKbB
DIA+aldHy8pL8oHkfbJuAqdmjH/VTaLDIWMRCKRWRP593nCHzbAs2UKT1w9MPQTDopXa8GeXspPU65eSx7cv22SgVql9FBbmhvXqsTDdxlSyk87V56W7zk
t7Slz00AOKaTOxUcXojVTeDkOzNXgAtMS55YsDzI8Bko3UmVZwzMANNNTqosh+sEJl6LcJ3X+0jn5MwZi1100YU7R20IWELL16ghU8Q==

CUFE: 50d97c3a5f861f3bd8cfa5b5ebe9df1b1dab42a1135f254c666efed08cb72b220eecc8326b8f820c43e7cfa7670f7575

Fecha emisión: 2026-09-28 08:33:59

Fecha validación DIAN: 2026-09-28 08:34:02-05:00

Proveedor Tecnológico: NIT: 890930534 - Cadena S.A.

INFORMACION DEL CLIENTE	FECHA	TOTAL
FUNDACION NEWMAN	28/09/2026	\$ 194.600,00
NI No. : 900380791-1	VENDEDOR	
DIRECCION : AV. Alberto Mendoza 89-40 CA 39 con Colina Campestre	-	
TELEFONO :	FECHA VENCIMIENTO	REFERENCIA
CIUDAD : MANIZALES PAIS : Colombia	28/09/2026	

APRECIADO CLIENTE:

- . NO ACEPTAMOS RECLAMOS NI DEVOLUCIONES PASADOS 5 DIAS DE ENTREGADA LA MERCANCIA
- . CADA VEZ QUE REALICE UN PAGO EXIGA SU RECIBO DE CAJA A NUESTRO REPRESENTANTE
- . CUENTA CORRIENTE BANCO DE OCCIDENTE NRO. 61014353

BIENES EXENTOS DECRETO 417 DEL 17 DE MARZO DEL 2020

Preparado	Aprobado	Contabilizado	Revisado	FIRMA Y SELLO
				<hr/>
				C.C. O NIT.



Sello de firma:

PdnhYFBjdsqCN61uWW01E+mbQjs+Q1kXxDwGu8opChg7iZQ5mQLbXZm55aYoLfwNoUY+YDNJyaVGXR4jAPTG9ksQ/OXYKBTq/G6bRM6Y0kBRKvRcKbB
DIA+aldHy8pL8oHkfbJuAqdmjH/VTaLDIWMRCKRWRP593nCHzbAs2UKT1w9MPQT DopXa8GeXspPU65eSx7cv22SgVql9FBbmhvXqsTDdxlSyIkB7V56W7zk
t7Slz00AOKaTOxUcXojVTeDkOzNXgAtMS55YsDzl8Bko3UmVZwzMANNNTqosh+sEJl6LcJ3X+0jn5MwZi11O0YU7R20IWELL16ghU8Q==

CUFE: 50d97c3a5f861f3bd8cfa5b5ebe9df1b1dab42a1135f254c666efed08cb72b220eccc8326b8f820c43e7cfa7670f7575

Fecha emisión: 2026-09-28 08:33:59

Fecha validación DIAN: 2026-09-28 08:34:02-05:00

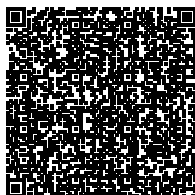
Proveedor Tecnológico: NIT: 890930534 - Cadena S.A.

INFORMACION DEL CLIENTE	FECHA	TOTAL
FUNDACION NEWMAN	28/09/2026	\$ 318.230,00
NI No. : 900380791-1	VENDEDOR	
DIRECCION : AV. Alberto Mendoza 89-40 CA 39 con Colina Campestre	-	
TELEFONO :	FECHA VENCIMIENTO	REFERENCIA
CIUDAD : MANIZALES PAIS : Colombia	28/09/2026	

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	VALOR UNIT.	%IVA	VALOR TOTAL
7708650679555	PERFORADORA ETERNA DOBLE ET268	1 UNIDAD	\$ 5.500,00	19%	\$ 5.500,00
236565648	GANCHOS PARA COSEDORA ESTÁNDAR 26-6*5000	1 Und	\$ 3.200,00	19%	\$ 3.200,00
7707340290445	BLOCK IRIS CARTA FINO 30 HOJAS 80G BM	4 UNIDAD	\$ 3.900,00	19%	\$ 15.600,00
7708710799179	NOTA ADHESIVA 76 X 76 NEON 100 ZP - 010	1 UNIDAD	\$ 1.450,00	19%	\$ 1.450,00
071641147133	COLOR MAGICOLOR UNIPUNTA X12	3 UNIDAD	\$ 10.000,00	0%	\$ 30.000,00
071641033856	MARCADOR PERMANENTE SHARPIE TANK NEGRO	1 UNIDAD	\$ 1.980,00	19%	\$ 1.980,00
0760671010	CINTA EMPAQUE EGA 48 X 100	2 UNIDAD	\$ 4.950,00	19%	\$ 9.900,00
0760642010	CARTON PAJA PLIEGO 70 X 100	2 UNIDAD	\$ 3.800,00	19%	\$ 7.600,00
7707327010806	LAPIZ CALAMAR AZUL HEXAGONAL 1500	18 UNIDAD	\$ 350,00	0%	\$ 6.300,00
0770905580	FOMI CARTA ESCARCHADO	20 UNIDAD	\$ 700,00	19%	\$ 14.000,00
0770902940	FOMI PLIEGO	4 UNIDAD	\$ 3.500,00	19%	\$ 14.000,00
7708710799285	SILICONA LIQUIDA ZP105 X 500	2 UNIDAD	\$ 14.500,00	19%	\$ 29.000,00
7707340292142	PEGANTE LIQUIDO EGA X 1000	2 UNIDAD	\$ 14.800,00	19%	\$ 29.600,00
9557790567264	SILICONA EN BARRA GRUESA	5 UNIDAD	\$ 800,00	19%	\$ 4.000,00
6907888700159	PAPEL CREPE SURTIDO	90 UNIDAD	\$ 650,00	19%	\$ 58.500,00
0760661010	CARTULINA PLANA 50 X 70	3 UNIDAD	\$ 600,00	19%	\$ 1.800,00
0760927060	CARTULINA NEGRA 70 X 100	3 UNIDAD	\$ 2.350,00	19%	\$ 7.050,00
0760651010	CARTULINA BRISTOL BLANCA 70 X 100	5 UNIDAD	\$ 950,00	19%	\$ 4.750,00
0760780010	MAQUILLAJE ARTISTICO 10 GR pintucarita	48 UNIDAD	\$ 1.250,00	19%	\$ 60.000,00
6954359011207	MARCADOR PERMANENTE METALIZADO PLATA AH ROYAL PA1124	2 UNIDAD	\$ 1.500,00	19%	\$ 3.000,00
6954359011603	MARCADOR PERMANENTE METALIZADO DORADO AH ROYAL PA1120	1 UNIDAD	\$ 1.500,00	19%	\$ 1.500,00
7707340290315	BORRADOR MIGA DE PAN SICO MP 112 BEIGE	10 UNIDAD	\$ 950,00	19%	\$ 9.500,00
NRO. ITEMS FACTURADOS: 22					

LIQUIDACION	VALOR BASE	TARIFA	VALOR	FORMA DE PAGO	IDENTIFICACION	VALOR
VALOR PARCIAL :			\$ 273.215,98	Banco ahorros		\$ 318.230,00
IVA liquidado	\$ 236.915,98	19%	\$ 45.014,02			
VALOR TOTAL :			\$ 318.230,00			

Preparado	Aprobado	Contabilizado	Revisado	FIRMA Y SELLO
				C.C. O NIT.



Sello de firma:

ghY3N8bx0cdaq+nXZrye2kMkrojXL4n/6sWDkPGRGwM2emu5zhJd3hljr2ZFy7O56PBuNmQBKkiWKroRzW7PK0jZkdffc4Zd2GLOATRu5wEV/jnB1SuqpMhO6S
cWaBfBWP6LPDRjUFZbXhXETpGzutChq+d8SZFjaGrLYRj2RKq6ZVu6oB0PEMI1MFHsUmqthqdg/v18/rIFP8dlpS19uByL0bmoGICUNKDbUod+g/h2MPz7Uyn
OIOY9XNq9jo73N8HkNxRfW7JJSrAawLlgkgxgJsOJjg0r6OfM/YKv3oqEYzXmVSJdMNAuepXmV2AxR2HxwQGksK5ruOQ==

CUFE: a93cdd8b96de983608dd7e00b7efa49b72dfee7d0e3985b39359baaedd527a64bd6dd246f2cf95211ce64ed4bb838801

Fecha emisión: 2026-09-28 08:52:01

Fecha validación DIAN: 2026-09-28 08:52:05-05:00

Proveedor Tecnológico: NIT: 890930534 - Cadena S.A.

INFORMACION DEL CLIENTE	FECHA	TOTAL
FUNDACION NEWMAN	28/09/2026	\$ 318.230,00
NI No. : 900380791-1	VENDEDOR	
DIRECCION : AV. Alberto Mendoza 89-40 CA 39 con Colina Campestre	-	
TELEFONO :	FECHA VENCIMIENTO	REFERENCIA
CIUDAD : MANIZALES PAIS : Colombia	28/09/2026	

VALOR (en letras) : TRESCIENTOS DIECIOCHO MIL DOSCIENTOS TREINTA PESO

OBSERVACIONES

Persona jurídica y asimiladas, Régimen ordinario de tributación, Responsable impuesto a las ventas y Responsable Rete-ICA
Factura de CONTADO: Consignación bancaria.
APLICAR RETENCIÓN SOLO SI CUMPLE CON LA BASE POR COMPRAS
AGENTE RETENEDOR Y AUTORRETENEDOR DE INDUSTRIA Y COMERCIO (ICA) MUNICIPIO DE MANIZALES SEGÚN RESOLUCION 0055 DEL 10 DE OCTUBRE DEL 2022

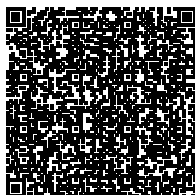
Resolucion DIAN : 18764084886001 Prefijo FE rango: 10.001 al 100.000 Vigencia : 06/12/2024 hasta 06/12/2026

APRECIADO CLIENTE:

- . NO ACEPTAMOS RECLAMOS NI DEVOLUCIONES PASADOS 5 DIAS DE ENTREGADA LA MERCANCIA
- . CADA VEZ QUE REALICE UN PAGO EXIGA SU RECIBO DE CAJA A NUESTRO REPRESENTANTE
- . CUENTA CORRIENTE BANCO DE OCCIDENTE NRO. 61014353

BIENES EXENTOS DECRETO 417 DEL 17 DE MARZO DEL 2020

Preparado	Aprobado	Contabilizado	Revisado	FIRMA Y SELLO
				<hr/>
				C.C. O NIT.



Sello de firma:

ghY3N8bx0cdaq+nXZrye2kMkrojXL4n/6sWDkPGRGwM2emu5zhJd3hljr2ZFy7O56PBuNmQBKkiWKroRzW7PK0jZkd4Zd2GLOATRu5wEV/jnB1SuqpMhO6S
cWaBfBWP6LPDRjUfZbXhXETpGzutChq+d8SZFjaGrLYRj2RKql6ZVu6oB0PEMI1MFHsUmqthqdg/v18/rIFP8dlpS19uByL0bmoGICUNkDbUod+g/h2MPz7Uyn
OIOY9XNq9jo73N8HkNxRfwT7JJSrAawLlgkgxgJsOJjg0r6OfM/YKv3oqEYzXmVSJDmNAuepXmV2AxR2HxwQGksK5ruOQ==

CUFE: a93cdd8b96de983608dd7e00b7efa49b72dfee7d0e3985b39359baaedd527a64bd6dd246f2cf95211ce64ed4bb838801

Fecha emisión: 2026-09-28 08:52:01

Fecha validación DIAN: 2026-09-28 08:52:05-05:00

Proveedor Tecnológico: NIT: 890930534 - Cadena S.A.

INFORMACION DEL CLIENTE	FECHA	TOTAL
FUNDACION NEWMAN	28/09/2026	\$ 299.450,00
NI No. : 900380791-1	VENDEDOR	
DIRECCION : AV. Alberto Mendoza 89-40 CA 39 con Colina Campestre	-	
TELEFONO :	FECHA VENCIMIENTO	REFERENCIA
CIUDAD : MANIZALES PAIS : Colombia	28/09/2026	

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	VALOR UNIT.	%IVA	VALOR TOTAL
KH250945	TIZA TIZCALI COLOR* 10	1 Und	\$ 1.950,00	19%	\$ 1.950,00
0760790241	TIZA TIZCALI COLOR* 10	6 UNIDAD	\$ 8.000,00	19%	\$ 48.000,00
7709667159771	PAPEL FOIL DORADO X METRO	2 UNIDAD	\$ 20.000,00	19%	\$ 40.000,00
254789632	RESMA OFICIO BLANCO X 75 GRS X 500 HOJAS	3 UNIDAD	\$ 2.500,00	19%	\$ 7.500,00
0760927060	CARTULINA METALIZADA 50X70	4 UNIDAD	\$ 2.350,00	19%	\$ 9.400,00
756058799440	CARTULINA NEGRA 70 X 100	10 UNIDAD	\$ 3.950,00	19%	\$ 39.500,00
7702163570446	VINO ACRILICO FLUORESCENTE X 125 PINGUI	1 Und	\$ 3.200,00	19%	\$ 3.200,00
7707340299486	MARCADOR GRAFICO DORICOLOR BLANCO	6 UNIDAD	\$ 6.200,00	19%	\$ 37.200,00
9789585902596-01	MARCADOR GRAFICO DORICOLOR BLANCO	29 UNIDAD	\$ 1.800,00	0%	\$ 52.200,00
7707340290445	CINTA ENMASCARAR EGA 36 X 40	3 UNIDAD	\$ 3.900,00	19%	\$ 11.700,00
0770902940	MANDALA SURTIDA X 16 PAG	6 UNIDAD	\$ 3.500,00	19%	\$ 21.000,00
7707340292142	BLOCK IRIS CARTA FINO 30 HOJAS 80G BM	1 UNIDAD	\$ 14.800,00	19%	\$ 14.800,00
0760798010-1	FOMI PLIEGO	20 UNIDAD	\$ 650,00	19%	\$ 13.000,00
PEGANTE LIQUIDO EGA X 1000					
PAPEL CELOFAN					
NRO. ITEMS FACTURADOS: 13					

LIQUIDACION	VALOR BASE	TARIFA	VALOR	FORMA DE PAGO	IDENTIFICACION	VALOR
VALOR PARCIAL :			\$ 259.973,11	Banco ahorros		\$ 299.450,00
IVA liquidado	\$ 207.773,11	19%	\$ 39.476,89			
VALOR TOTAL :			\$ 299.450,00			

VALOR (en letras) : DOSCIENTOS NOVENTA Y NUEVE MIL CUATROCIENTOS CINCUENTA PESO

OBSERVACIONES

Persona jurídica y asimiladas, Régimen ordinario de tributación, Responsable impuesto a las ventas y Responsable Rete-ICA
Factura de CONTADO: Consignación bancaria.
APLICAR RETENCIÓN SOLO SI CUMPLE CON LA BASE POR COMPRAS
AGENTE RETENEDOR Y AUTORRETENEDOR DE INDUSTRIA Y COMERCIO (ICA) MUNICIPIO DE MANIZALES SEGÚN RESOLUCION 0055 DEL 10 DE OCTUBRE DEL 2022

Preparado	Aprobado	Contabilizado	Revisado	FIRMA Y SELLO
				C.C. O NIT.



Sello de firma:

NTQYhSPRtGCWl9dnbeWTis2MpPE+p/IxjQ6DpQAW2ge2WTWaiZKGF1ibSsPNLowVH8Q9lbrfQWq5hNNqIPD9yfnJ5BCS4Z6jTFyxKVD+SNZuNdyjHq2tQr
PX1oZ6DHbc36J6ZunEqfgPXJ36GB9HNDIA7GbVY4jH3WOe66rmLPKudP3CDIz9b04DnBx6i3FklslQVlCfrX7XVbC2HMAWsLLxKXhCW/8+IOP91YkZNNysFI
TOjabCrZENTqQDjDj4fMjmc44eonSxKT9PbfS3BQdDQjVgP3e+L+I7xDV6z92/yI7gt1boZmesan+5Vv8WbttW83sS5A==

CUFE: 5ca60b250d9935c5001495726d0829bd97a30f3f6ea5e3ef7a1d19dc8697ea100a95775641b1d650b72bd8d5b18d8221

Fecha emisión: 2026-09-28 09:13:31

Fecha validación DIAN: 2026-09-28 09:13:34-05:00

Proveedor Tecnológico: NIT: 890930534 - Cadena S.A.

INFORMACION DEL CLIENTE	FECHA	TOTAL
FUNDACION NEWMAN	28/09/2026	\$ 299.450,00
NI No. : 900380791-1	VENDEDOR	
DIRECCION : AV. Alberto Mendoza 89-40 CA 39 con Colina Campestre	-	
TELEFONO :	FECHA VENCIMIENTO	REFERENCIA
CIUDAD : MANIZALES PAIS : Colombia	28/09/2026	

Resolucion DIAN : 18764084886001 Prefijo FE rango: 10.001 al 100.000 Vigencia : 06/12/2024 hasta 06/12/2026

APRECIADO CLIENTE:

. NO ACEPTAMOS RECLAMOS NI DEVOLUCIONES PASADOS 5 DIAS DE ENTREGADA LA MERCANCIA
. CADA VEZ QUE REALICE UN PAGO EXIGA SU RECIBO DE CAJA A NUESTRO REPRESENTANTE
. CUENTA CORRIENTE BANCO DE OCCIDENTE NRO. 61014353

BIENES EXENTOS DECRETO 417 DEL 17 DE MARZO DEL 2020

Preparado	Aprobado	Contabilizado	Revisado	FIRMA Y SELLO
				<hr/>
				C.C. O NIT.



Sello de firma:

NTQYhSPRtGCWl9dnbeWTis2MpPE+p/IxjQ6DpQAW2ge2WTWaiZKGf1ibSsPNLowVH8Q9lbrfQWq5hNNqIPD9yfnJ5BCS4Z6jTFyxKVD+SNZuNdyjHq2tQr
PX1oZ6DHbc36J6ZunEqfgPXJ36GB9HNDIA7GbVY4jH3WOe66rmLPKudP3CDIz9b04DnBx6i3FkislQVtCfrX7XVbC2HMAWsLL/xKXhCW/8+I0P9l1YkZNNysFI
TOjabCrZENTqQDjDj4fMjmc44eonSXT9PbfS3BQdQjVGpX3e+L+I7xDV6z92/yI7gt1boZmesan+5Vv8WbttW83sS5A==

CUFE: 5ca60b250d9935c5001495726d0829bd97a30f3f6ea5e3ef7a1d19dc8697ea100a95775641b1d650b72bd8d5b18d8221

Fecha emisión: 2026-09-28 09:13:31

Fecha validación DIAN: 2026-09-28 09:13:34-05:00

Proveedor Tecnológico: NIT: 890930534 - Cadena S.A.

INFORMACION DEL CLIENTE	FECHA	TOTAL
FUNDACION NEWMAN	28/09/2026	\$ 256.500,00
NI No. : 900380791-1	VENDEDOR	
DIRECCION : AV. Alberto Mendoza 89-40 CA 39 con Colina Campestre	30232596 - DORIS ANDREA CORTES FRANCO	
TELEFONO :	FECHA VENCIMIENTO	REFERENCIA
CIUDAD : MANIZALES PAIS : Colombia	28/10/2026	

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	VALOR UNIT.	%IVA	VALOR TOTAL
0770904820-9	TABLERO ACRILICO 120 X 80 BLANCO BM	1 UNIDAD	\$ 240.000,00	19%	\$ 240.000,00
7707340291718	VINILO ACRILICO SICO X 1000 GRS	1 UNIDAD	\$ 16.500,00	19%	\$ 16.500,00
NRO. ITEMS FACTURADOS: 2					

LIQUIDACION	VALOR BASE	TARIFA	VALOR	FORMA DE PAGO	IDENTIFICACION	VALOR
VALOR PARCIAL :			\$ 215.547,00	CxC # 1	Vence: 28/10/2026	\$ 256.500,00
IVA liquidado	\$ 215.547,00	19%	\$ 40.953,00			
VALOR TOTAL :			\$ 256.500,00			

VALOR (en letras) : DOSCIENTOS CINCUENTA Y SEIS MIL QUINIENTOS PESO

OBSERVACIONES

Persona jurídica y asimiladas, Régimen ordinario de tributación, Responsable impuesto a las ventas y Responsable Rete-ICA
Factura a crédito, plazo hasta 28/10/2026.
APLICAR RETENCIÓN SOLO SI CUMPLE CON LA BASE POR COMPRAS
AGENTE RETENEDOR Y AUTORRETENEDOR DE INDUSTRIA Y COMERCIO (ICA) MUNICIPIO DE MANIZALES SEGÚN
RESOLUCION 0055 DEL 10 DE OCTUBRE DEL 2022

Resolucion DIAN : 18764084886001 Prefijo FE rango: 10.001 al 100.000 Vigencia : 06/12/2024 hasta 06/12/2026

APRECIADO CLIENTE:

. NO ACEPTAMOS RECLAMOS NI DEVOLUCIONES PASADOS 5 DIAS DE ENTREGADA LA MERCANCIA
. CADA VEZ QUE REALICE UN PAGO EXIGA SU RECIBO DE CAJA A NUESTRO REPRESENTANTE
. CUENTA CORRIENTE BANCO DE OCCIDENTE NRO. 61014353

BIENES EXENTOS DECRETO 417 DEL 17 DE MARZO DEL 2020

Preparado	Aprobado	Contabilizado	Revisado	FIRMA Y SELLO
				C.C. O NIT.



Sello de firma:

iHwQ+hcfjaHz1OPml/KCXy4uZT+MOWYej7WUA8c01cJwiF8iXLPuvVhJzMVglZWKjnCljPC6Y+ZkouJEEJEhbi7AFiWrGGJryObiAvQFwns+k4ih10/sMQJC
yi9a9yx9YOPAvq088vXUNNTxGdkhy2U4vnhaLWb2Fe3lkTAjcBI44kfUWvuTCA27v9fgYexc7Dq3/SaC3i5eoN3Djs7REqWMQIVk2z4AvyxNzcXDPia3iSua/VN
hTyG/5yqGZBvWSQ3RB1nvR55JGT3VpzrXJPIcolvs0iL+MWuqBjfyfAA3z0NDKUZ/HEju8smlmWksuidewZqqBphkeKQ==

CUFE: 3067389940cbe74e5a77c9bb22480fc47d28b5ee5e6fbbd511ebdb5bebe22da166732bc0f9284a9782b6e47340f676ca

Fecha emisión: 2026-09-28 17:22:15

Fecha validación DIAN: 2026-09-28 17:22:19-05:00

Proveedor Tecnológico: NIT: 890930534 - Cadena S.A.



ALEXANDER DORADO ANDRADE

Nit: 98196316-1

RETAZERIA MUNDIAL

CR 22 16 64

Tel: 8961698 - Cels.: 3155057692 - Manizales - Caldas - Colombia

E-mail: alexanderdorado1980@hotmail.com

RESPONSABLE DE IVA

RES. 18764072475353 DEL 3036 AL 2000 VIG 6 MESES



FACTURA ELECTRONICA DE VENTA DE CONTADO

No. RET5101

AUTORIZACION Nro.18764111149826 de 12.Jun.2026 hasta 12.Dic.2026 Rango del RET4885 al RET10000

VALIDACIÓN PREVIA DIAN - FECHA EXPEDICIÓN: 29/09/2026 11:10:48.017

CUFE: 96486d37fe6586a667d2e680d1b0e39b1624abcf094967d13a2a1a564bd7fc242988023f1457c05baec23a34bc32f50

Cliente: FUNDACION NEWMAN

FECHA GENERACIÓN
Septiembre 29 / 2026
11:10:39 a. m.

NIT: 900380791

DV: 1

Cel. 3147330033

Tel.

NEGOCIACIÓN: CONTADO

MEDIO DE PAGO

Transferencia Debito
Interbancario

Razon Comercial:

Dirección: CL 17 25 169 ED BARU AP 403

Ciudad: Bogota D.c.

Email: Newman.fundacion@gmail.com

Referencia	Descripción	Cant.	Med	V/r.Unitario	Dcto	%	V/r.Imptos	TOTAL
1) NAVIDEÑO	NAVIDEÑO TELAS VARIAS	1	UND	386,092		19%	73,358	386,092

SON: CUATROCIENTOS CINCUENTA Y NUEVE MIL CUATROCIENTOS CINCUENTA PESOS

Bruto: 386,092

-Descuento: 0

Subt. sin impt: 386,092

+Impuestos: 73,358

Subtotal: 459,450

-Retenciones: 0

TOTAL 459,450

RESUMEN DE IMPUESTOS		
Tipo	Base	Valor
IVA 19%	386,092	73,358

NOTA

TRANSFERENCIA

• DESPUES DE 10 DIAS DE RECIBIDA LA MERCANCIA Y LA FACTURA, SI NO SE PRESENTA NINGUNA OBSERVACIÓN,
EL CONTENIDO DE ESTA FACTURA SE DARÁ POR ADMITIDO Y NO SE ACEPTARÁN RECLAMOS - Art.3o Decreto 3327 de 2009
• EL NO PAGO OPORTUNO DE ESTA FACTURA GENERA INTERESES DE MORA A LA TASA MAXIMA LEGAL VIGENTE

Firma Digital :

Z6Viggl1r43kv/73979CgDL0Wg1DRYXE4syMDuQ
aQwC0dw7Etkin/rR6kH2e80qo5mND6mB/vJ
K1D1nTY68CJWFDBoxob8x2l9A2qla8lqULgp/4
/TdDTJQVCSXzcdJ1Qe19a80s/pxdIGq8/KWXA
g772J+6Fp84uI59q4d4sIpehIS7TC3U2g0RwO1
KePDUAogwXQFGI3ILPsgldnYZKms9D8w5C7FA
n9UeJaEHFYPD6RTJY/P7TpyXSuOWWkKzKy2/+
0JvdJXw6MhZsjf9K8VQJbDdCMADC6HwDl.ttm
MDapUDweeoh5G33yFywo9naihB+RH1O4qYUS
3adN36w==

Consultar en la DIAN





**TEXTILES MEDELLIN & MODA
S.A.S**

NIT : 901,547,424 - 6

CALLE 18 21 34

MANIZALES - COLOMBIA

TELÉFONO 8902110 6067362251

Responsables de Iva - No somos Autoretenedores en Renta

Actividad Económica 4751 Tarifa 5.00 x mil

No Somos Grandes Contribuyentes

Somos Agentes Retenedores de Iva

al Régimen Simplificado y al RGT



CUFE :

3d23449d46bb4ea627237bf2535ac9381f999523c4f
7bbe47cc006632448317125ac764f2c9c1e96f7f8bb
154296aa74

Factura electrónica de venta

No. FEMZ-108209

Fecha generación: 2026-09-29 11:18:51
Fecha expedición: 2026-09-29 11:20:24
Fecha vencimiento: 2026-09-29

Cliente: FUNDACION NEWMAN
CC / NIT: 900.380.791 - 1
Dirección: AV ALBERTO MENDOZA 8940 CA 38 CON COLINA CAMPESTRE
Teléfono: 3147330833
Vendedor: SONIA YAÑEZ SANCHEZ

Item	Código	Descripción
Unl	Cant	V. Unit

1	001010500001	CAMBRE
MTR	2.00	2.521.01

Subtotal	5.042.02
IVA 19%	957.98

Total a Pagar \$ 6,000.00

FORMA DE PAGO CONTADO

MEDIO DE PAGO

Efectivo Manizales	50,000.00
Cambio	44,000.00

Impuestos

TARIFA	VR. BASE	VR IVA
19%	5,042.02	957.98

TOTAL ITEMS COMPRADOS 1

TOTAL CANTIDAD COMPRADA 2.00

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título -

Valor. Resolución y/o Autorización de facturación No. 18764112038038 aprobado en 2026-07-02 hasta el 2028-07-02, vigencia 24 Meses, prefijo FEMZ desde el número 100001 al 150000

GRACIAS POR SU COMPRA

Fabricante del Software: Silgo S.A.S - Nit:
830.048.145-8, Nombre del Software: Silgo
Pyme. Proveedor tecnológico: Silgo S.A.S -
Nit: 830.048.145-8



MARGARITA MARIA

NIT 43634492-8 Régimen Común

Calle 18 No 22 - 22 Manizales - Caldas Tel 8928597 - 3122961394 www.peleteriamatraca.amawebs.com

Factura
electrónica de
venta
No. FPLM19423

INFORMACION DEL CLIENTE	FECHA	TOTAL
FUNDACION NEWMAN NI No. : 900380791-1 DIRECCION : AV. ALBERTO MENDOZA 8940 CA 39 CON COLINA CAMP TELEFONO : CIUDAD : MANIZALES PAIS : Colombia	29/09/2026	\$ 62.000,00
VENDEDOR		
-		
FECHA VENCIMIENTO		REFERENCIA
29/09/2026		

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	VALOR UNIT.	DCTO.	VALOR TOTAL
41352401	DOS METROS DE YUTE	1	\$ 26.890,76		\$ 26.890,76
41352401	DOS KILOS DE ALGODON	1	\$ 25.210,08		\$ 25.210,08

LIQUIDACION	VALOR BASE	TARIFA	VALOR	FORMA DE PAGO	IDENTIFICACION	VALOR
VALOR PARCIAL :			\$ 52.100,84	Efectivo (caja) # 1	11050501	\$ 62.000,00
IVA liquidado	\$ 52.100,84	19%	\$ 9.899,16			
VALOR TOTAL :			\$ 62.000,00			

VALOR (en letras) : SESENTA Y DOS MIL PESOS

OBSERVACIONES

Persona natural y asimiladas, Régimen ordinario de tributación y Responsable impuesto a las ventas
Resolución DIAN: 18764091755834. Prefijo: FPLM. Rango: 10001 al 20000. Vigencia: 9/04/2025 hasta 9/04/2027.
TOTAL PRODUCTOS/SERVICIOS FACTURADOS: 2
Factura de CONTADO: Efectivo.
Resolución N° 18764024200781 del 18 de Enero de 2022 con prefijo FPLM rangos desde el 1001 al 1600 Vigencia 6 meses
Consignar en BANCOLOMBIA, Cuenta de Ahorros No 71641788274 a nombre de Margarita Maria Delgado Velez y enviar soporte de pago al correo electronico pelematraca@hotmail.com

Preparado	Aprobado	Contabilizado	Revisado	FIRMA Y SELLO
				C.C. O NIT.



Sello de firma:

jfaK3F7wOUrif1HbrrOerdavx1ylgDAES9dcsW6x5qw3yOHLChdtug6F7PhLMulDwRp9Bfslp7E1rD8giVffO6tEqkeGVxoFM8jEPKLITzsWlvqsKh9G4EqN2fHWWt
mwUdzD3Odi//jypZbPFuXmpS2YqKVfHn7i7MKTrQzcBQjKKCFelGJcDZGXdh0vHEGrX124P+wlTipZFfPw99M6u5wAjbRHpPGgMU93yKLvju2EG84cebfAPF
YHGmksBlcz0zikW5wlKXYfFDzEHPwdNGiBsdv8KHr0PuKD1+LA7wZMPYQ5xvUictYz0FkrJ+cmrvGp/terNOaw==

CUFE: 149799d6c4bb74c2c2b5af501ab45aa6e97cb9aaa19e877959f34d3e061d3716c4cbe35ad5b47b1538fcc19e64e5dfb1

Fecha emisión: 2026-09-29 11:37:33

Fecha validación DIAN: 2026-09-29 11:38:27-05:00

Proveedor Tecnológico: NIT: 810000630 - InSoft S.A.S.

Representación Gráfica

Datos del Documento

Código Único de Factura - CUFE :
0cda4db7eabfe77fe21de2e13f17953bb25838ef8a043e454499c87179661f65246c9fc89b35ba3a6ff6c0040668ac1e

Número de Factura: FEC-49239

Fecha de Emisión: 29/09/2026

Fecha de Vencimiento: 29/09/2026

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: MARIA DEL PILAR CEBALLOS LONDOÑO

Nombre Comercial: ALMACEN VERUSCHKA

Nit del Emisor: 30294826

Tipo de Contribuyente: Persona Natural

Régimen Fiscal: R-99-PN

Responsabilidad tributaria: 01 - IVA

Actividad Económica: 4719

País: Colombia

Departamento: CALDAS

Municipio / Ciudad: MANIZALES

Dirección: CL 20 21 32

Teléfono / Móvil: 3105979776

Correo: plrceballos@gmail.com

Datos del Adquiriente / Comprador

Nombre o Razón Social: FUNDACION NEWMAN

Tipo de Documento: NIT

Número Documento: 900380791

Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica

Régimen fiscal: R-99-PN

Responsabilidad tributaria: ZZ - No aplica

País:

Departamento:

Municipio / Ciudad:

Dirección:

Teléfono / Móvil: 3147330833

Correo: newman.fundacion@gmail.com

Detalles de Productos

Nro.	Código	Descripción	U/M	Cantidad	Precio unitario	Descuento detalle	Recargo detalle	IMPUESTOS				Precio unitario de venta
								IVA	%	INC	%	
1	0140	HILO CROCHET/MACRAM E MATIZADO x 100GM	GGR	3,00	\$ 8.823,53	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 5.029,41	19.00			\$ 26.470,59

Datos Totales



Documento generado el:
29/09/2026 12:03:38
Documento validado por la
DIAN:
29/09/2026 12:13:38
XML Generado por: Proveedor
Tecnológico
901223648
PDF Generado por:
Solución Gratuita DIAN
Nit:800197268

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

Valores informativos

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

MONEDA		COP
TASA DE CAMBIO		
Subtotal		26.470,59
Descuento detalle		0,00
Recargo detalle		0,00
Total Bruto Factura		26.470,59
IVA		5.029,41
INC		0,00
Bolsas		0,00
Otros impuestos		0,00
Total impuesto (=)		5.029,41
Total neto factura (=)		31.500,00
Descuento Global (-)		0,00
Recargo Global (+)		0,00
Total factura (=)	COP \$	\$ 31.500,00

Valores informativos

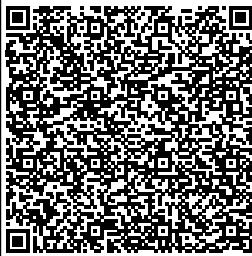
ANTICIPOS	
Anticipos	
RETENCIONES	
Rete fuente	0,00
Rete IVA	0,00
Rete ICA	0,00

Numero de Autorización:
18764111836073

Rango desde: 45512

Rango hasta: 1000000

Vigencia: 2028-06-29



ALONSO MARTINEZ SOTO

Nit: 16136430-7

UNICA

CALLE 31 No 25 35

Tel: 6068800292 - Cels.: 3122413936 - Manizales - Caldas - Colombia

E-mail: mundomagicomialmacen@gmail.com

SOMOS RESPONSABLES DEL IMPUESTO SOBRE LAS VENTAS,

RETENCIÓN EN LA FUENTE A TITULO DE RENTA E IMPUESTOS VENTAS - ACTIVIDAD ECONÓMICA 4719

AUTORETENEDORES EN ICA EN LA CIUDAD DE MANIZALES A PARTIR DEL 01 DE NOVIEMBRE DE 2024



FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

No. FEUN509

Resolucion No Nro.18764114140568 de 18.Ago.2026 hasta 18.Ago.2028 Rango del FEUN506 al FEUN100000

VALIDACIÓN PREVIA DIAN - FECHA EXPEDICIÓN: 29/09/2026 12:37:16.410

CUFE: 02519e8a665727a094e607e14aa5a25d481c854831bc74c6f24f2e4e110bb483862aa0e04df15c8713ee65c140bd5de2

Cliente: FUNDACION NEWMAN

FECHA GENERACIÓN
Septiembre 29 / 2026
12:37:04 p. m.

NIT: 900380791

DV: 1

Cel. 3147330833

Tel.

NEGOCIACIÓN: CONTADO
MEDIO DE PAGO
Efectivo

Razon Comercial:

Dirección: AV ALBERTO MENDOZA 8940 CA 39 CON COLINA CAMPESTRE

Ciudad: Manizales - Caldas

Email: Newman.fundacion@gmail.com

Referencia	Descripción	Cant.	Med	V/r.Unitario	Dcto	%	V/r.Imptos	TOTAL
1) 6920240000704	MALLA 070 PLATEADO	5	UND	8,403		19%	1,597	42,017

SON: CINCUENTA MIL PESOS

RESUMEN DE IMPUESTOS

Tipo	Base	Valor
IVA 19%	42,017	7,983

NOTA

VENTA CONTADO

• DESPUES DE 10 DÍAS DE RECIBIDA LA MERCANCÍA Y LA FACTURA, SI NO SE PRESENTA NINGUNA OBSERVACIÓN, EL CONTENIDO DE ESTA FACTURA SE DARÁ POR ADMITIDO Y NO SE ACEPTARÁN RECLAMOS - Art.3o Decreto 3327 de 2009

Bruto: 42,017
-Descuento: 0
Subt. sin impt: 42,017
+Impuestos: 7,983

Subtotal: 50,000
-Retenciones: 0

TOTAL 50,000

Firma Digital :

iusAv8IMConWuhPjUvCqIGqSYhew6jKghEctP
taFBxk3y4Wk7E7j7pymDZTJE8o15PgyJ3cQ6
JKDRdOUQGN4tdpQthiu1VPISbDVIOFGVx+wG4
uWCZIZNlGp4DPB6vz7NyohrDccwas903GqjOM
EQ7T1qM45fQ1e6wDa/IKcj3GUJ+VXsjl/fvdQYt
+QJ8/IKV/zh64W4LeA8Q4f1xW33xrmzW6+pm
yG4B7SEwZ2725/KV6sl0aR8BBy6WE+SXEroCH
F9AJtaixYLxLYz5FB7McCgINIMzV9HCZLoGJQx
povvX9jB7uInlqqIEH6QWAgK2y0bYLNzvw==

Consultar en la DIAN





REDELECTRICAS MF S A S
NIT 901.423.673-0
CALLE 17 N° 10 - 65 BG 202
Tel: (031) 3143239526
Bogotá - Colombia
InfoRedelectricas@gmail.com



Factura electrónica de venta
No. MF 2402

Señores	FUNDACION NEWMAN		
NIT	900.380.791-1	Teléfono	(601) 3147330833 - Ext. 000
Dirección	CL 67 25 169 ED BARU AP 403	Ciudad	Manizales - Colombia

Fecha y hora Factura	
Generación	29/09/2026, 15:42
Expedición	29/09/2026, 15:42
Vencimiento	29/09/2026

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Bruto	Valor Impto.Rete.	Impto. Rete.	Vr. Total
1	RESMILLA PAPEL FOTOCOPIA CARTA ECLIPSE 75GR	6.00	16,471.00	98,826.00	0.00	0 %	117,602.94
2	CUADERNO ANOTACIONES DISNEY PRIMAVERA RAYADO	2.00	7,050.00	14,100.00	0.00	0 %	16,779.00
3	CARTULINA BRISTOL AZUL 70 X 100	2.00	1,050.00	2,100.00	0.00	0 %	2,499.00
4	CARTULINA NEGRA X 180 GRS 70 X 100	3.00	2,479.00	7,437.00	0.00	0 %	8,850.03
5	PAPEL BOND X60 GRS 70 X 100	5.00	378.00	1,890.00	0.00	0 %	2,249.10
6	FOMI ESCARCHADO 2MM MEDIO 43X56	15.00	3,740.00	56,100.00	0.00	0 %	66,759.00
7	CARTULINA PLANA COLOR 50 X 70	4.00	840.00	3,360.00	0.00	0 %	3,998.40
8	CLIPS MARIPOSA TRITON X50	1.00	2,479.00	2,479.00	0.00	0 %	2,950.01
9	RESALTADOR BEROL FUCSIA	2.00	1,303.00	2,606.00	0.00	0 %	3,101.14
10	PEGANTE SI PEGA UNIVERSAL GALON	1.00	61,092.00	61,092.00	0.00	0 %	72,699.48
11	VINILO FLUOR/NEON PARCHESITOS X125 AMARILLO	1.00	3,529.00	3,529.00	0.00	0 %	4,199.51
12	VINILO FLUOR/NEON PARCHESITOS X125 VERDE	1.00	3,529.00	3,529.00	0.00	0 %	4,199.51
13	VINILO FLUOR/NEON PARCHESITOS X125 NARANJA	1.00	3,529.00	3,529.00	0.00	0 %	4,199.51
14	VINILO FLUOR/NEON PARCHESITOS X125 FUCSIA	1.00	3,529.00	3,529.00	0.00	0 %	4,199.51
15	PINCEL ETERNA PLANO-REDONDO #3	8.00	714.00	5,712.00	0.00	0 %	6,797.28
16	PAPEL SEDA COLORES	30.00	168.00	5,040.00	0.00	0 %	5,997.60
17	PAPEL CREPE COLOR	10.00	672.00	6,720.00	0.00	0 %	7,996.80
18	PISTOLA SILICONA PEQUEÑA AH ROYAL PAC20519	3.00	11,008.00	33,024.00	0.00	0 %	39,298.56
19	VINILO PERLADO PARCHESITOS X125 GRIS	2.00	3,151.00	6,302.00	0.00	0 %	7,499.38

Total items: 19

Valor en Letras:

Trescientos ochenta y un mil ochocientos setenta y cinco pesos m/cte con setenta y seis cent.

Condiciones de Pago:

Efectivo \$ 381,875.76

Total Bruto	320,904.00
IVA 19%	60,971.76
Total a Pagar	381,875.76

Observaciones:

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



ALEXANDER DORADO ANDRADE

Nit: 98196316-1

RETAZERIA MUNDIAL

CR 22 16 64

Tel: 8961698 - Cels.: 3155057692 - Manizales - Caldas - Colombia

E-mail: alexanderdorado1980@hotmail.com

RESPONSABLE DE IVA

RES. 18764072475353 DEL 3036 AL 2000 VIG 6 MESES



FACTURA ELECTRONICA DE VENTA DE CONTADO

No. RET5103

AUTORIZACION Nro.18764111149826 de 12.Jun.2026 hasta 12.Dic.2026 Rango del RET4885 al RET10000

VALIDACIÓN PREVIA DIAN - FECHA EXPEDICIÓN: 30/09/2026 16:28:05.396

CUFE: 5b0100bbf0cf09f921b9545418aa783059b8ee76bbb4bca08a1a65037dd75565cf8fe1f5d8aa720e8f3d205435ef2940

Cliente: FUNDACION NEWMAN

FECHA GENERACIÓN
Septiembre 30 / 2026
04:27:53 p. m.

NIT: 900380791

DV: 1

Cel. 3147330033

Tel.

Razon Comercial:

Dirección: CL 17 25 169 ED BARU AP 403

Ciudad: Bogota D.c.

Email: Newman.fundacion@gmail.com

NEGOCIACIÓN: CONTADO
MEDIO DE PAGO
Transferencia Debito
Interbancario

Referencia	Descripción	Cant.	Med	V/r.Unitario	Dcto	%	V/r.Imptos	TOTAL
1) VARIOS	VARIOS	1	UND	108,193		19%	20,557	108,193

SON: CIENTO VEINTIOCHO MIL SETECIENTOS CINCUENTA PESOS

Bruto: 108,193

-Descuento: 0

Subt. sin impt: 108,193

+Impuestos: 20,557

Subtotal: 128,750

-Retenciones: 0

TOTAL 128,750

RESUMEN DE IMPUESTOS

Tipo	Base	Valor
IVA 19%	108,193	20,557

NOTA

TRANSFERENCIA

• DESPUES DE 10 DIAS DE RECIBIDA LA MERCANCIA Y LA FACTURA, SI NO SE PRESENTA NINGUNA OBSERVACIÓN,
EL CONTENIDO DE ESTA FACTURA SE DARÁ POR ADMITIDO Y NO SE ACEPTARÁN RECLAMOS - Art.3o Decreto 3327 de 2009
• EL NO PAGO OPORTUNO DE ESTA FACTURA GENERA INTERESES DE MORA A LA TASA MAXIMA LEGAL VIGENTE

Firma Digital :
RyAsuRvUHSrM9tyrOwaI+olO97j3HOOpdGqGS
wciWMSUZ+fvDktaQa2cmLMSLGI4nJF8uBf
wSRERAlfSpnGLID0he+94DesOAU13yh0nC6u
ob4rFwOBGSdIbIA02yEdsraZc45g5W7jx+ghnAI
c5SmcMAbh5JYDu2wmikgkkradlOUFX3G0p2w
Q2Uatr8N4PBNB15f9voBrslvltsscs9C/3sfb3o
Q/3ueHvclv6N+dpXp2fEeuWY18PUyDsarj3lXX
+v3BuzNf46bNskSEWYyk1akTz2zF04YPC/B7Y
28EqE3psJk8Ra98KLPR1vOSTHY9i93NEQIQ==

Consultar en la DIAN





REDELECTRICAS MF S A S
NIT 901.423.673-0
CALLE 17 N° 10 - 65 BG 202
Tel: (031) 3143239526
Bogotá - Colombia
InfoRedelectricas@gmail.com



Factura electrónica de venta
No. MF 2408

Señores	FUNDACION NEWMAN		
NIT	900.380.791-1	Teléfono	(601) 3147330833 - Ext. 000
Dirección	CL 67 25 169 ED BARU AP 403	Ciudad	Manizales - Colombia

Fecha y hora Factura	
Generación	30/09/2026, 18:22
Expedición	02/10/2026, 18:22
Vencimiento	30/09/2026

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Bruto	Valor Impto.Rete.	Impto. Rete.	Vr. Total
1	EST PLUMON OFFI-ESCO TRIANGULAR REF OE-080 X12	3.00	6,387.00	19,161.00	0.00	0 %	22,801.59
2	LAPIZ N°2 NEGRO OFFI-ESCO HB OE-150	40.00	450.00	18,000.00	0.00	0 %	21,420.00
3	BOMBAS R-12 SEMPETEX SURTIDA X50	4.00	14,916.00	59,664.00	0.00	0 %	71,000.16
4	TIJERA OFICINA OFFI-ESCO 8 1/2 REF OE-230	2.00	4,874.00	9,748.00	0.00	0 %	11,600.12
5	COLORES RECREO X12 CORTOS	8.00	3,700.00	29,600.00	0.00	0 %	35,224.00
6	TEMPERA RAPID X6	8.00	2,647.00	21,176.00	0.00	0 %	25,199.44
7	LEGAJADOR AZ OFICIO FABRIFOLDER	2.00	6,848.00	13,696.00	0.00	0 %	16,298.24
8	TABLA PLANILLERA ARCHIVADORA AH ROYAL	7.00	22,731.00	159,117.00	0.00	0 %	189,349.23
9	BLOCK CARTA S/R MARFIL X70HOJAS	1.00	3,319.00	3,319.00	0.00	0 %	3,949.61
10	PISTOLA SILICONA GRANDE AH ROYAL	1.00	16,639.00	16,639.00	0.00	0 %	19,800.41
11	RESMILLA PAPEL FOTOCOPIA CARTA ECLIPSE 75GR	5.00	16,471.00	82,355.00	0.00	0 %	98,002.45
12	FOMI PLIEGO 2MM 70X90	30.00	5,210.00	156,300.00	0.00	0 %	185,997.00
13	VINILO RAPID KILO AMARILLO	1.00	11,177.00	11,177.00	0.00	0 %	13,300.63
14	VINILO PARCHESITOS KILO BLANCO	1.00	12,521.00	12,521.00	0.00	0 %	14,899.99
15	VINILO PARCHESITOS KILO NEGRO	1.00	12,521.00	12,521.00	0.00	0 %	14,899.99
16	VINILO PARCHESITOS KILO AZUL	1.00	12,521.00	12,521.00	0.00	0 %	14,899.99
17	VINILO PARCHESITOS KILO ROJO	1.00	12,521.00	12,521.00	0.00	0 %	14,899.99
18	VINILO PARCHESITOS KILO CAFÉ	1.00	12,521.00	12,521.00	0.00	0 %	14,899.99
19	VINILO PARCHESITOS KILO MORADO	1.00	12,521.00	12,521.00	0.00	0 %	14,899.99
20	VINILO PARCHESITOS KILO VERDE	1.00	12,521.00	12,521.00	0.00	0 %	14,899.99
21	VINILO PARCHESITOS KILO NARANJA	1.00	12,521.00	12,521.00	0.00	0 %	14,899.99
22	TIJERA ESCOLAR P/ROMA JM3581-3205 SIN MARCA	30.00	882.00	26,460.00	0.00	0 %	31,487.40
23	PINCEL ETERNA PLANO-REDONDO #2	12.00	672.00	8,064.00	0.00	0 %	9,596.16
24	PINCEL ETERNA PLANO-REDONDO #3	12.00	714.00	8,568.00	0.00	0 %	10,195.92
25	SILICONA BARRA GRUESA	12.00	1,092.00	13,104.00	0.00	0 %	15,593.76
26	BLOCK IRIS CARTA X35 HOJAS PAPPYER FABRIFOLDER	12.00	4,034.00	48,408.00	0.00	0 %	57,605.52
27	CINTA ENMASC 24X4 CLICKIT	4.00	3,992.00	15,968.00	0.00	0 %	19,001.92
28	CINTA EMPAQ TRANSP 48X100 CELLUX	4.00	7,269.00	29,076.00	0.00	0 %	34,600.44
29	GANCHO LEGAJAR PLASTICO X20 TRITON BOLSA	2.00	2,689.00	5,378.00	0.00	0 %	6,399.82
30	BOLIGRAFO GEL OFFI-ESCO NEGRO CUERPO NARANJA	20.00	546.00	10,920.00	0.00	0 %	12,994.80
31	MARCADOR SECO RECAR TRAZO LIMPIO NEGRO	6.00	3,655.00	21,930.00	0.00	0 %	26,096.70
32	MARCADOR SECO RECAR TRAZO LIMPIO AZUL	6.00	3,655.00	21,930.00	0.00	0 %	26,096.70

Total items: 32

Total Bruto	909,926.00
-------------	------------

Valor en Letras:
Un millón ochenta y dos mil ochocientos once pesos m/cte con noventa y cuatro cent.

Condiciones de Pago:
Efectivo \$ 1,082,811.94

IVA 19%	172,885.94
Total a Pagar	1,082,811.94

Observaciones:

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título - Valor. **Número Autorización 18764038136240 aprobado en 20251019 prefijo MF desde el número 1935 al 5000 Vigencia: 12 Meses**
Responsable de IVA - Actividad Económica 4690 Comercio al por mayor no especializado Tarifa 11.04
CUFE: aee9ee230fafdc1d19e5452d2d4bed30f2c464e3ddb72f7e8ba2d57547555d7d862948e2cc72badae806d6f375efd4

ALQUILER DE ESPACIOS

Septiembre 01, 2026
Cuenta de cobro 029

FUNDACION NEWMAN
NIT. 900380791-1

DEBE A:

JHON DAIRO CEBALLOS GOMEZ
NIT. 15909454-1

LA SUMA DE:

CUATRO MILLONES DOSCIENTOS MIL PESOS M.CTE
(\$4,200,000.00)

Por concepto de:

ARRIENDO DE INMUEBLES:	
Alto Bonito: Antiguo Restaurante 'Mirador del Aguila'	\$1.800,000.00
Km 41: Finca El Naranjito	\$2.400,000.00
TOTAL	\$4.200,000.00

Cordialmente,

JHON DAIRO CEBALLOS GOMEZ
C.C. 15909454 de Manizales

DIRECCIÓN CALLE 8 # 7-44 CHINCHINA, CALDAS
SE SOLICITA REALIZAR EL PAGO A LA CUENTA:
AHORROS DAVIVIENDA 084300096512

COORDINACIÓN GENERAL

Cuenta de cobro 007
30 de septiembre de 2026

FUNDACION NEWMAN
NIT. 900380791-1

DEBE A:

CAROLINA PARRA GALEANO
C.C. **52.723.956** de Bogotá D.C.

LA SUMA DE:

DIECINUEVE MILLONES QUINIENTOS CINCUENTA MIL PESOS M.CTE
(\$19.550.000.00)

Por concepto de:

Coordinación General Centro Vida Rural - del 01 al 30 de septiembre de 2026.

Cordialmente,


CAROLINA PARRA GALEANO
C.C. **52.723.956** de Bogotá DC
DIRECCIÓN CALLE 67 No 25-129 AP 403