FUNDACION HIJOS DE BOLIVAR

Nit 800197044

RESOLUCION AUTORIZACION NUMERACION DE FACTURACION 18764003179828 HABIL DE FECHA 2020/08/27 HASTA 18 MESES HABILITADA DESDE EL 7 4 0 HASTA 2 0 0 0 0 0

FACTURA DE VENTA 762

CLIENTE

DISTRITO TURISTICO Y CULTURAL DE CARTAGENA DE INDIAS

NIT 890480184 4

VENDEDOR	FECHA DOCUMENTO	FECHA VENCIMIENTO
GLORIA GONZALEZ CASSIANI	miércoles, 30 de diciembre de 2020	31-dic-20

CONCEPTO	VALOR
ATENCIÓN INTEGRAL Y ESPECIALIZADA EN LA MODALIDAD HOGAR DE PASO A NIÑOS, NIÑAS Y ADOLESCENTES QUE SE ENCUENTRAN EN SITUACIÓN DE VULNERABILIDAD EN EL DISTRITO DE CARTAGENA, DE CONFORMIDAD CON LA NORMATIVA VIGENTE, LINEAMIENTOS Y ESTÁNDARES DE CALIDAD DEL ICBF Y EN EL MARCO DE SUBPROGRAMA DENOMINADO "NIÑEZ Y ADOLESCENCIA FELIZ CON ESPACIO PARA LA PROMOCIÓN, PROTECCIÓN Y GARANTÍAS DE SUS DERECHOS " DE LA SECRETARIA DE PARTICIPACIÓN Y DESARROLLO SOCIAL CORRESPONDIENTE A LOS DÍAS ENTRE EL 29 DE DICIEMBRE AL 30 DE DICIEMBRE DE 2020 EQUIVALENTE AL 70% APORTADO POR LA ALCALDÍA	4.041.332
ATENCIÓN INTEGRAL Y ESPECIALIZADA EN LA MODALIDAD HOGAR DE PASO A NIÑOS, NIÑAS Y ADOLESCENTES QUE SE ENCUENTRAN EN SITUACIÓN DE VULNERABILIDAD EN EL DISTRITO DE CARTAGENA, DE CONFORMIDAD CON LA NORMATIVA VIGENTE, LINEAMIENTOS Y ESTÁNDARES DE CALIDAD DEL ICBF Y EN EL MARCO DE SUBPROGRAMA DENOMINADO "NIÑEZ Y ADOLESCENCIA FELIZ CON ESPACIO PARA LA PROMOCIÓN, PROTECCIÓN Y GARANTÍAS DE SUS DERECHOS " DE LA SECRETARIA DE PARTICIPACIÓN Y DESARROLLO SOCIAL CORRESPONDIENTE A LOS DÍAS ENTRE EL 29 DE DICIEMBRE AL 30 DE DICIEMBRE DE 2020 EQUIVALENTE AL 70% APORTADO POR LA ALCALDÍA	4.041.332

Valor en Letras	TOTAL A PAGAR	4.041.332
CUATRO MILLONES CUARENTA Y UN MIL TRESCIENTOS TREINTA Y DOS PESOS M/CTE	FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO Olguita Cayedes S. CC/NIT 45.434.942	
REVISADO POR		
APROBADO POR		

BARRIO LOS ALPES AVENIDA 13 DE JUNIO DG 32 71 42 -TEL 6613767- CEL 3003158226

Impreso por world office
Software contable y financiero

FUNDACIÒN HIJOS DE BOLIVAR
NIT: 800.197.044 - 1
MANOS QUE CONSTRUYEN SUEÑOS CON AMOR

INFORME CORRESPONDIENTE A LOS DÌAS 29 Y 30 DE DICIEMBRE DE 2020

CONCEPTO	BENEFICIARIO	CEDULA O NIT	FACT. N°	FECHA EGRESO	EGERESO N°	VALOR TOTAL	APORTE 70% ALCALDIA	APORTE 30% FUNDACIÒN HIJOS DE BOLIVAR
ESPECIALISTA DE ÀREA	YOLEIDIS MORALES CARDONA	45.593.968	CUENTA DE COBRO N°8	30-dic-20	CE DIC39	153.333	107.333	46.000
ABOGADO	JORGE LUIS LOPEZ GÒMEZ	1.143.373.167	CUENTA DE COBRO N°8	30-dic-20	CE DIC40	153.333	107.333	46.000
TRABAJADORA SOCIAL	MARIA ENRIQUETA GÒMEZ NARVAEZ	45.763.963	CUENTA DE COBRO N°8	30-dic-20	CE DIC41	153.333	107.333	46.000
PSICOLOGO	ORLANDO JAVIER COLINA MARTINEZ	73.574.462	CUENTA DE COBRO N°8	30-dic-20	CE DIC42	166.667	116.667	50.000
TALLERISTA	KATTY JULIETH CLAVIJO GERMAN	1.050.956.407	CUENTA DE COBRO N°8	30-dic-20	CE DIC43	120.000	84.000	36.000
NUTRICIONISTA	YULI INES HOYOS UCROS	1.100.543.484	CUENTA DE COBRO N°8	30-dic-20	CE DIC19	146.667	102.667	44.000
AUXILIAR ADMINISTRATIVO	JOHANA CONTRERAS MEHRE	45.754.137	CUENTA DE COBRO N°8	30-dic-20	CE DIC45	106.667	74.667	32.000
AUXILIAR DE SERVICIO GENERALES	WENDY RODRIGUEZ CASTRO	1.143.361.177	CUENTA DE COBRO N°8	30-dic-20	CE DIC26	66.667	46.667	20.000
FORMADORA	NEYDIS DEL CARMEN PEREZ CASTRO	1.051.444.520	NÒMINA NOM20 - 8	30-dic-20	CE DIC26	133.333	93.333	40.000
FORMADORA	MADELIN ZARATE POLO	1.047.416.646	NÒMINA NOM20 - 8	30-dic-20	CE DIC26	133.333	93.333	40.000
AUXILIAR DE ENFERMERIA	SHIRLY PATRICIA POLO POLO	1.051.447.983	NÒMINA NOM20 - 8	30-dic-20	CE DIC26	106.666	74.666	32.000
MANIPULADOR DE ALIMENTO	CRUZ MARIA PATERNINA PATERNINA	23.234.623	NÒMINA NOM20 - 8	30-dic-20	CE DIC26	100.000	70.000	30.000
MANIPULADOR DE ALIMENTO	LISNEY RODRIGUEZ COBOLLO	33.254.185	NÒMINA NOM20 - 8	30-dic-20	CE DIC26	100.000	70.000	30.000
COORDINADORA DE CASA	LILIANA MARGARITA JIMENEZ FLOREZ	45.519.747	NÒMINA NOM20 - 8	30-dic-20	CE DIC26	173.333	121.333	52.000
ALOJAMIENTO	JHONATAN JESUS JIMENEZ MAUSA	1.047.463.638	CUENTA DE COBRO	30-dic-20	CE DIC47	3.880.000	2.716.000	1.164.000
KIT DE DOTACIÒN Y VESTUARIO						0	0	0
MATERIAL DIDACTICO Y PAPELERIA						0	0	0
DOTACIÒN DE ASEO PERSONAL						0	0	0
ALIMENTACIÒN						0	0	0
SERVICIO DE GAS						0	0	0
SERVICIO DE ENERGIA						0	0	0
TRANSPORTE	MONICA PAOLA MANOSALVA GONZALEZ	1.128.048.302	CUENTA DE COBRO	30-dic-20	CE DIC48	80.000	56.000	24.000

TOTALES	**5.773.332**	**4.041.332**	**1.732.000**
GASTOS DEL DISTRITO	**4.041.332**		
GASTOS DE LA FUNDACÒN	**1.732.000**		
ANTICIPO DEL 30% DEL DISTRITO	**82.152.056**		
AMORTIZACIÒN DEL MES			
SALDO PENDIENTE A COBRAR DEL MES	**4.041.332**		

FUNDACION HIJOS DE BOLIVAR

NIT 800197044

NOMINA EMPLEADOS No	NOM2(	8

POR CONCEPTO DE
NÒMINA DEL 29 AL 30 DE DICIEMBRE DE 2020 CORRESPONDIENTE A LOS DÌAS ADICIONALES HOGAR DE PASO LUZ Y VIDA CONTARTO Nº009/20

FECHA DOCUMENTO	FECHA VENCIMIENTO	ELABORADO POR
30-dic-20	30-dic-20	JOHANA CONTRERAS MEHRE

CUENTA CONTABLE	DESCRIPCION	EMPLEADO	Costos	DEBITO	CREDITO
51050601 SUELDOS	NÒM DIC/20 HOGAR DE PAS	NEYDIS DEL CARMEN PERE		133.333,00	0,00
23700501 EPS	NÒM DIC/20 HOGAR DE PAS	NEYDIS DEL CARMEN PERE		0,00	5.333,00
23803001 FONDO DE PENSIO	NÒM DIC/20 HOGAR DE PAS	NEYDIS DEL CARMEN PERE		0,00	5.333,00
25050101 SALARIOS POR PA	NÒM DIC/20 HOGAR DE PAS	NEYDIS DEL CARMEN PERE		0,00	122.667,00
51050601 SUELDOS	NÒM DIC/20 HOGAR DE PAS	MADELIN ZARATE POLO		133.333,00	0,00
23700501 EPS	NÒM DIC/20 HOGAR DE PAS	MADELIN ZARATE POLO		0,00	5.333,00
23803001 FONDO DE PENSIO	NÒM DIC/20 HOGAR DE PAS	MADELIN ZARATE POLO		0,00	5.333,00
25050101 SALARIOS POR PA	NÒM DIC/20 HOGAR DE PAS	MADELIN ZARATE POLO		0,00	122.667,00
51050601 SUELDOS	NÒM DIC/20 HOGAR DE PAS	SHIRLY PATRICIA POLO POL		106.666,00	0,00
23700501 EPS	NÒM DIC/20 HOGAR DE PAS	SHIRLY PATRICIA POLO POL		0,00	4.267,00
23803001 FONDO DE PENSIO	NÒM DIC/20 HOGAR DE PAS	SHIRLY PATRICIA POLO POL		0,00	4.267,00
25050101 SALARIOS POR PA	NÒM DIC/20 HOGAR DE PAS	SHIRLY PATRICIA POLO POL		0,00	98.132,00
51050601 SUELDOS	NÒM DIC/20 HOGAR DE PAS	CRUZ MARIA PATERNINA PA		100.000,00	0,00
23700501 EPS	NÒM DIC/20 HOGAR DE PAS	CRUZ MARIA PATERNINA PA	2	0,00	4.000,00
23803001 FONDO DE PENSIO	NÒM DIC/20 HOGAR DE PAS	CRUZ MARIA PATERNINA PA	3	0,00	4.000,00
25050101 SALARIOS POR PA	NÒM DIC/20 HOGAR DE PAS	CRUZ MARIA PATERNINA PA	4	0,00	92.000,00
51050601 SUELDOS	NÒM DIC/20 HOGAR DE PAS	LISNEY RODRIGUEZ COGOL		100.000,00	0,00
23700501 EPS	NÒM DIC/20 HOGAR DE PAS	LISNEY RODRIGUEZ COGOL		0,00	4.000,00
23803001 FONDO DE PENSIO	NÒM DIC/20 HOGAR DE PAS	LISNEY RODRIGUEZ COGOL		0,00	4.000,00
25050101 SALARIOS POR PA	NÒM DIC/20 HOGAR DE PAS	LISNEY RODRIGUEZ COGOL		0,00	92.000,00
51050601 SUELDOS	NÒM DIC/20 HOGAR DE PAS	LILIANA MARGARITA JIMENE		173.333,00	0,00
23700501 EPS	NÒM DIC/20 HOGAR DE PAS	LILIANA MARGARITA JIMENE		0,00	6.933,00
23700501 EPS	NÒM DIC/20 HOGAR DE PAS	LILIANA MARGARITA JIMENE		0,00	6.933,00
25050101 SALARIOS POR PA	NÒM DIC/20 HOGAR DE PAS	LILIANA MARGARITA JIMENE		0,00	159.467,00
TOTAL DEL DOCUMENTO				**746.665,00**	**746.665,00**

REVISADO POR		FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO
APROBADO POR		C.C./NIT Olivia Gonzalez C. 45434.992

COMPROBANTE DE EGRESO	DIC	26

FUNDACION HIJOS DE BOLIVAR

Nit 800197044

BENEFICIARIO

FUNDACION HIJOS DE BOLIVAR

NIT 800197044 1

DIRECCION	CIUDAD	TELEFONO	POR CONCEPTO DE
			PAGO DE NOMINA CORRESPONDIENTE A LOS DÌAS 29 Y 30 DE DICIEMBRE DE 2020 CONTRATO Nª 009 DE 2020

FECHA DOCUMENTO	FECHA VENCIMIENTO	ELABORADO POR	CHEQUE No.
ércoles, 30 de diciembre de 20	30-dic-20	LUIS HERNANDO GOMEZ BABILONIA	

CODIGO CUENTA	CONCEPTO	TERCERO	DEBITO	CREDITO
25050101	PAGO NÒM DIC/20 HOGAR DE PASO LUZ Y VIDA Nº009/20 NOM20 8	NEYDIS DEL CARMEN PEREZ	122.667	0
11050501	PAGO DE NOMINA CORRESPONDIENTE A LOS DÌAS 29 Y 30 DE DICIEMBRE DE 2020 CONTRATO Nª 009 DE 2020	NEYDIS DEL CARMEN PEREZ	0	122.667
25050101	PAGO NÒM DIC/20 HOGAR DE PASO LUZ Y VIDA Nº009/20 NOM20 8	MADELIN ZARATE POLO	122.667	0
11050501	PAGO DE NOMINA CORRESPONDIENTE A LOS DÌAS 29 Y 30 DE DICIEMBRE DE 2020 CONTRATO Nª 009 DE 2020	MADELIN ZARATE POLO	0	122.667

Valor en Letras

SEISCIENTOS OCHENTA Y SEIS MIL NOVECIENTOS TREINTA Y TRES PESOS M/CTE

TOTAL DEL DOCUMENTO	686.933	686.933

APROBADO POR

REVISADO POR

FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO

Gloria Gonzales C.

CC/NIT 45.434.942 Cgena

COMPROBANTE DE EGRESO	DIC	26

FUNDACION HIJOS DE BOLIVAR

Nit 800197044

BENEFICIARIO

FUNDACION HIJOS DE BOLIVAR

NIT 800197044 1

DIRECCION	CIUDAD	TELEFONO	POR CONCEPTO DE
			PAGO DE NOMINA CORRESPONDIENTE A LOS DÌAS 29 Y 30 DE DICIEMBRE DE 2020 CONTRATO Nª 009 DE 2020

FECHA DOCUMENTO	FECHA VENCIMIENTO	ELABORADO POR	CHEQUE No.
ércoles, 30 de diciembre de 20	30-dic-20	LUIS HERNANDO GOMEZ BABILONIA	

CODIGO CUENTA	CONCEPTO	TERCERO	DEBITO	CREDITO
25050101	PAGO NÒM DIC/20 HOGAR DE PASO LUZ Y VIDA N°009/20 NOM20 8	SHIRLY PATRICIA POLO POL	98.132	0
11050501	PAGO DE NOMINA CORRESPONDIENTE A LOS DÌAS 29 Y 30 DE DICIEMBRE DE 2020 CONTRATO Nª 009 DE 2020	SHIRLY PATRICIA POLO POL	0	98.132
25050101	PAGO NÒM DIC/20 HOGAR DE PASO LUZ Y VIDA N°009/20 NOM20 8	CRUZ MARIA PATERNINA PA	92.000	0
11050501	PAGO DE NOMINA CORRESPONDIENTE A LOS DÌAS 29 Y 30 DE DICIEMBRE DE 2020 CONTRATO Nª 009 DE 2020	CRUZ MARIA PATERNINA PA	0	92.000

Valor en Letras

SEISCIENTOS OCHENTA Y SEIS MIL NOVECIENTOS TREINTA Y TRES PESOS M/CTE

TOTAL DEL DOCUMENTO	686.933	686.933

APROBADO POR

REVISADO POR

FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO

Gloria Gonzales C.

CC/NIT 45434.942 c/gena

COMPROBANTE DE EGRESO	DIC	26
FUNDACION HIJOS DE BOLIVAR		
Nit	800197044	

BENEFICIARIO
FUNDACION HIJOS DE BOLIVAR
NIT 800197044 1

DIRECCION	CIUDAD	TELEFONO

POR CONCEPTO DE
PAGO DE NOMINA CORRESPONDIENTE A LOS DÍAS 29 Y 30 DE DICIEMBRE DE 2020 CONTRATO Nª 009 DE 2020

FECHA DOCUMENTO	FECHA VENCIMIENTO	ELABORADO POR	CHEQUE No.
ércoles, 30 de diciembre de 20	30-dic-20	LUIS HERNANDO GOMEZ BABILONIA	

CODIGO CUENTA	CONCEPTO	TERCERO	DEBITO	CREDITO
25050101	PAGO NÒM DIC/20 HOGAR DE PASO LUZ Y VIDA Nº009/20 NOM20 8	LISNEY RODRIGUEZ COGOLL	92.000	0
11050501	PAGO DE NOMINA CORRESPONDIENTE A LOS DÌAS 29 Y 30 DE DICIEMBRE DE 2020 CONTRATO Nª 009 DE 2020	LISNEY RODRIGUEZ COGOLL	0	92.000
25050101	PAGO NÒM DIC/20 HOGAR DE PASO LUZ Y VIDA Nº009/20 NOM20 8	LILIANA MARGARITA JIMENE	173.333	0
11050501	PAGO DE NOMINA CORRESPONDIENTE A LOS DÌAS 29 Y 30 DE DICIEMBRE DE 2020 CONTRATO Nª 009 DE 2020	LILIANA MARGARITA JIMENE	0	173.333
		TOTAL DEL DOCUMENTO	700.799	700.799

Valor en Letras
SETECIENTOS MIL SETECIENTOS NOVENTA Y NUEVE PESOS M/CTE
APROBADO POR
REVISADO POR

FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO

Gloria Gonzalez C

CC/NIT 45.434.942 9

FUNDACION HIJOS DE BOLIVAR

Nit 800197044

FACTURA DE COMPRA | DIC | 16

PROVEEDOR

MARIA ENRRIQUETA GOMEZ NARVAEZ

NIT 45763963

COMPRO	FECHA DOCUMENTO	FECHA VENCIMIENTO
GLORIA GONZALEZ CASSIANI	miércoles, 30 de diciembre de 2020	30-dic-20

CODIGO	CONCEPTO	C. COSTOS	DEBITO	CREDITO
73351509	SERVICIO COMO TRABAJADORA SOCIAL CORRESPONDIENTE A LOS DÌAS DEL 29 AL 30 DE DICIEMBRE DE 2020 MOD HOGAR DE PASO		153.333,00	0,00
23359502	SERVICIO COMO TRABAJADORA SOCIAL CORRESPONDIENTE A LOS DÌAS DEL 29 AL 30 DE DICIEMBRE DE 2020 MOD HOGAR DE PASO		0,00	153.333,00
		TOTAL DEL DOCUMENTO	153.333	153.333

Valor en Letras

CIENTO CINCUENTA Y TRES MIL TRESCIENTOS TREINTA Y TRES PESOS M/CTE

FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO: Maria E. Gomez N.

CC/NIT: 45.763.963 C/.

ELABORADO POR:

REVISADO POR:

APROBADO POR:

COMPROBANTE DE EGRESO	DIC	41

FUNDACION HIJOS DE BOLIVAR

Nit 800197044

BENEFICIARIO

MARIA ENRRIQUETA GOMEZ NARVAEZ

NIT 45763963

DIRECCION	CIUDAD	TELEFONO	POR CONCEPTO DE
			PAGO DE SERVICIO COMO TRABAJADORA SOCIAL CORRESPONDIENTE A LOS DÌAS 29 Y 30 DE DICIEMBRE CONTRATO Nº 009-2020

FECHA DOCUMENTO	FECHA VENCIMIENTO	ELABORADO POR	CHEQUE No.
ércoles, 30 de diciembre de 20	30-dic-20	LUIS HERNANDO GOMEZ BABILONIA	

CODIGO CUENTA	CONCEPTO	TERCERO	DEBITO	CREDITO
23359502	PAGO SERVICIO COMO TRABAJADORA SOCIAL CORRESPONDIENTE A LOS DÌAS DEL 29 AL 30 DE DICIEMBRE DE 2020 MOD HOGAR DE PASO DIC 16	MARIA ENRRIQUETA GOMEZ	153.333	0
11050501	PAGO DE SERVICIO COMO TRABAJADORA SOCIAL CORRESPONDIENTE A LOS DÌAS 29 Y 30 DE DICIEMBRE CONTRATO Nº 009-2020	MARIA ENRRIQUETA GOMEZ	0	153.333
		TOTAL DEL DOCUMENTO	153.333	153.333

Valor en Letras

CIENTO CINCUENTA Y TRES MIL TRESCIENTOS TREINTA Y TRES PESOS M/CTE

APROBADO POR

REVISADO POR

FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO

María E. Gomez N.

CC/NIT 45.763.963. C/q.

Cuenta de cobro No.: 007

Cartagena de Indias D.T y C. 27 de Diciembre de 2020

FUNDACION HIJOS DE BOLIVAR

Nit: 800.197.044-1

Debe a

MARIA ENRIQUETA GOMEZ NARVAEZ

C.C N°. 45.763.963 de Cartagena

La suma de Dos Millones Trescientos Mil Pesos M/CTE, ($2.300.000) por concepto de Prestación de Servicios Profesionales, en el cargo de Trabajadora Social en el Hogar de Paso Luz y Vida. Correspondiente el mes de Noviembre 29 a Diciembre 28 de 2020.

Se firma en Cartagena de Indias, a los Veintisiete (27) días del mes de Diciembre de 2020.

MARIA ENRIQUETA GOMEZ NARVAEZ

C.C N°. 1.143.373.167 de Cartagena

Aceptada:

FUNDACION HIJOS DE BOLIVAR

FUNDACION HIJOS DE BOLIVAR		FACTURA DE COMPRA	DIC 15
Nit	800197044		

PROVEEDOR	
JORGE LUIS LOPEZ GÒMEZ	
NIT	1143373167

COMPRO	FECHA DOCUMENTO	FECHA VENCIMIENTO
GLORIA GONZALEZ CASSIANI	miércoles, 30 de diciembre de 2020	30-dic-20

CODIGO	CONCEPTO	C. COSTOS	DEBITO	CREDITO
73351508	SERVICIO DE ABOGADO CORRESPONDIENTE A LOS DÌAS DEL 29 AL 30 DE DICIEMBRE DE 2020 MOD HOGAR DE PASO		153.333,00	0,00
23359502	SERVICIO DE ABOGADO CORRESPONDIENTE A LOS DÌAS DEL 29 AL 30 DE DICIEMBRE DE 2020 MOD HOGAR DE PASO		0,00	153.333,00
		TOTAL DEL DOCUMENTO	153.333	153.333

Valor en Letras

CIENTO CINCUENTA Y TRES MIL TRESCIENTOS TREINTA Y TRES PESOS M/CTE

FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO Jorge Lopez

CC/NIT 1.143.373.167 C/g

ELABORADO POR:

REVISADO POR:

APROBADO POR:

COMPROBANTE DE EGRESO	DIC	40

FUNDACION HIJOS DE BOLIVAR

Nit 800197044

BENEFICIARIO

JORGE LUIS LOPEZ GÒMEZ

NIT 1143373167

DIRECCION	CIUDAD	TELEFONO	POR CONCEPTO DE
			PAGO DE SERVICIO COMO ABOGADO DE AREA CORRESPONDIENTE A LOS DÌAS 29 Y 30 DE DICIEMBRE CONTRATO Nº 009-2020

FECHA DOCUMENTO	FECHA VENCIMIENTO	ELABORADO POR	CHEQUE No.
ércoles, 30 de diciembre de 20	30-dic-20	LUIS HERNANDO GOMEZ BABILONIA	

CODIGO CUENTA	CONCEPTO	TERCERO	DEBITO	CREDITO
23359502	PAGO SERVICIO DE ABOGADO CORRESPONDIENTE A LOS DÌAS DEL 29 AL 30 DE DICIEMBRE DE 2020 MOD HOGAR DE PASO DIC 15	JORGE LUIS LOPEZ GÒMEZ	153.333	0
11050501	PAGO DE SERVICIO COMO ABOGADO DE AREA CORRESPONDIENTE A LOS DÌAS 29 Y 30 DE DICIEMBRE CONTRATO Nº 009-2020	JORGE LUIS LOPEZ GÒMEZ	0	153.333
		TOTAL DEL DOCUMENTO	153.333	153.333

Valor en Letras

CIENTO CINCUENTA Y TRES MIL TRESCIENTOS TREINTA Y TRES PESOS M/CTE

APROBADO POR

REVISADO POR

FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO

Jorge L. Lopez

CC/NIT 1.143.373.167 C/gena

Cuenta de cobro No.: 008

Cartagena de Indias D.T y C. 28 de Diciembre de 2020

FUNDACION HIJOS DE BOLIVAR

Nit: 800.197.044-1

Debe a

JORGE LUIS LOPEZ GOMEZ

C.C N°. 1.143.373.167 de Cartagena

La suma de Ciento Cincuenta y Tres Mil ,Trescientos Treinta y Tres Pesos M/cte ($ 153.333) por concepto de Prestación de Servicios Profesionales, en el cargo de Abogado en el Hogar de Paso Luz y Vida, Correspondiente a Diciembre 28 al 30 2020.

Se firma en Cartagena de Indias, a los Veintiocho (28) días del mes de Diciembre de 2020.

JORGE LUIS LOPEZ GOMEZ

C.C N°. 1.143.373.167 de Cartagena

Aceptada:

FUNDACION HIJOS DE BOLIVAR

aportes en línea

Certificado de Aportes

Se certifica que JORGE LUIS LOPEZ GOMEZ identificado(a) con CC 1143373167 realizó los siguientes aportes al Sistema de Seguridad Social.

APORTANTE: LOPEZ GOMEZ JORGE LUIS CC 1143373167																										
Clave Planilla	Clave Pago	Tipo Planilla	Fecha Pago	Riesgo	Codigo	Administradora	Concepto	Periodo	Dias	Novedades																
										ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip
9413345292	828963931	I	2020-12-10	EPS	EPS002	SALUD TOTAL	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2020-11	30																	
9413345292	828963931	I	2020-12-10	AFP	230301	PORVENIR	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2020-11	30																	
9413345292	828963931	I	2020-12-10	ARL	14-23	POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2020-11	30																	
9412216065	49492152	I	2020-11-24	EPS	EPS002	SALUD TOTAL	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2020-10	30																	
9412216065	49492152	I	2020-11-24	AFP	230301	PORVENIR	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2020-10	30																	
9412216065	49492152	I	2020-11-24	ARL	14-23	POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2020-10	30																	

Este certificado se expide el día 2020-12-16 a las 13:12.

IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

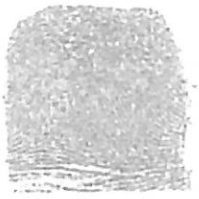
NUMERO 1.143.373.167
LOPEZ GOMEZ

APELLIDOS
JORGE LUIS

NOMBRES



FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 25-ABR-1994
CARTAGENA
(BOLIVAR)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.74 ESTATURA | A+ G.S. RH | M SEXO

25-ABR-2012 CARTAGENA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES



DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Hoja Principal

001

2. Concepto: 01 Inscripción

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14286284218

(415)7707212489984(8020) 000001428628421 8

5. Número de Identificación Tributaria (NIT): 1143373167 — 6. DV: 1

12. Dirección seccional: Impuestos de Cartagena

14. Buzón electrónico

IDENTIFICACION

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	27. Fecha expedición
Persona natural o sucesión ilíquida: 2	Cédula de ciudadanía: 13	1143373167	20120426

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

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
LOPEZ	GOMEZ	JORGE	LUIS

35. Razón social:

36. Nombre comercial

37. Sigla

UBICACION

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

41. Dirección principal: BRR OLAYA SEC ONCE DE NOVIEMBRE CL SAN ANTONIO 54 19

42. Correo electrónico	43. Apartado aéreo	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
		6698158	

CLASIFICACION

Actividad económica

Actividad principal 46. Código	47. Fecha inicio actividad	Actividad secundaria 48. Código	49. Fecha inicio actividad	Otras actividades 50. Código 1	2	Ocupación 51. Código	52. Número establecimientos
8299	20140321						

Responsabilidades, Calidades y Atributos

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

12- Ventas régimen simplificado

Usuarios aduaneros

54. Código: 1	2	3	4	5	6	7	8	9	10

Exportadores

55. Forma	56. Tipo

Servicio	1	2	3
57. Modo			
58. CPC			

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos: SI [X] NO [ ] — 60. No. de Folios: 1 — 61. Fecha: 20140321

La información contenida en el formulario, será responsabilidad de quien lo suscribe y en consecuencia corresponde exactamente a la realidad, por lo anterior, cualquier falsedad o inexactitud en que incurra podrá ser sancionada.

Artículo 15 Decreto 2460 de Noviembre de 2013

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice

Firma autorizada

984 Nombre: FUENTES CASTILLA JULIO ERNESTO

985 Cargo: Gestor I

Fecha generación documento DIAN:

FUNDACIÓN HIJOS DE BOLÍVAR

FUNDACION HIJOS DE BOLIVAR

Nit 800197044

FACTURA DE COMPRA DIC 21

PROVEEDOR

WENDY RODRIGUEZ CASTRO

NIT 1143361177

COMPRO	FECHA DOCUMENTO	FECHA VENCIMIENTO
GLORIA GONZALEZ CASSIANI	niércoles, 30 de diciembre de 2020	30-dic-20

CODIGO	CONCEPTO	C. COSTOS	DEBITO	CREDITO
73350501	SERVICIO GENERALES CORRESPONDIENTE A LOS DÌAS DEL 29 AL 30 DE DICIEMBRE DE 2020 MOD HOGAR DE PASO		66.667,00	0,00
11100503	SERVICIO GENERALES CORRESPONDIENTE A LOS DÌAS DEL 29 AL 30 DE DICIEMBRE DE 2020 MOD HOGAR DE PASO		0,00	66.667,00
		TOTAL DEL DOCUMENTO	66.667	66.667

Valor en Letras

SESENTA Y SEIS MIL SEISCIENTOS SESENTA Y SIETE PESOS M/CTE

FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO Fernanda.

CC/NIT 1143361177 c/Gena

ELABORADO POR:

REVISADO POR:

APROBADO POR:

COMPROBANTE DE EGRESO	DIC	46

FUNDACION HIJOS DE BOLIVAR

Nit 800197044

BENEFICIARIO

WENDY RODRIGUEZ CASTRO

NIT 1143361177

DIRECCION	CIUDAD	TELEFONO	POR CONCEPTO DE
			PAGO DE SERVICIO GENERALES CORRESPONDIENTE A LOS DÌAS 29 Y 30 DE DICIEMBRE CONTRATO Nº 009-2020

FECHA DOCUMENTO	FECHA VENCIMIENTO	ELABORADO POR	CHEQUE No.
ércoles, 30 de diciembre de 20	30-dic-20	LUIS HERNANDO GOMEZ BABILONIA	

CODIGO CUENTA	CONCEPTO	TERCERO	DEBITO	CREDITO
23359502	PAGO SERVICIO GENERALES CORRESPONDIENTE A LOS DÌAS DEL 29 AL 30 DE DICIEMBRE DE 2020 MOD HOGAR DE PASO DIC 21	WENDY RODRIGUEZ CASTR	66.667	0
11050501	PAGO DE SERVICIO GENERALES CORRESPONDIENTE A LOS DÌAS 29 Y 30 DE DICIEMBRE CONTRATO Nº 009-2020	WENDY RODRIGUEZ CASTR	0	66.667
		TOTAL DEL DOCUMENTO	66.667	66.667

Valor en Letras

SESENTA Y SEIS MIL SEISCIENTOS SESENTA Y SIETE PESOS M/CTE

APROBADO POR

REVISADO POR

FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO

CC/NIT 1.143.361.177 C/gena

Cuenta de cobro No.: 008

Cartagena de Indias D.T y C. 28 de Diciembre de 2020

FUNDACION HIJOS DE BOLIVAR

Nit: 800.197.044-1

Debe a

WENDY RODRIGUEZ CASTRO

C.C N°. 1.143.361.177 de Cartagena

La suma de Sesenta y Seis Mil, Seiscientos Sesenta y Siete Pesos M/CTE ($66.667) por concepto de Prestación de Servicios, en el Cargo de Servicios Generales correspondiente a Diciembre 28 al 30 en el Hogar de Paso Luz y Vida.

Se firma en Cartagena de Indias, a los Veintiocho (28) días del mes de Diciembre de 2020.

WENDY RODRIGUEZ CASTRO
C.C N° 1.143.361.177 de Cartagena

Aceptada:

FUNDACION HIJOS DE BOLIVAR

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **1.143.361.177**

RODRIGUEZ CASTRO

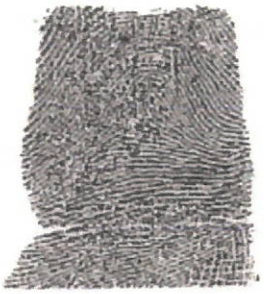
APELLIDOS

WENDY ALEJANDRA

NOMBRES



FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **04-OCT-1992**

PLATO
(MAGDALENA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.54	**O+**	**F**
ESTATURA	G.S. RH	SEXO

28-OCT-2010 CARTAGENA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

P-0500150-00277780-F 1143361177-20110118 **00255623934 2** 35849719

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Hoja Principal

MUISCA

001

2. Concepto: 01 Inscripción

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14472938804

(415)7707212489984(8020) 000001447293880 4

5. Número de Identificación Tributaria (NIT):	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
1143361177	3	Impuestos de Cartagena 6	

IDENTIFICACION

24. Tipo de contribuyente:	25. Tipo de documento:	26. Número de identificación:	27. Fecha expedición:
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 13	1143361177	20101028

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

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
RODRIGUEZ	CASTRO	WENDY	ALEJANDRA

35. Razón social:

36. Nombre comercial.	37. Sigla:

UBICACION

38. País:	39. Departamento:	40. Ciudad/Municipio:
COLOMBIA 169	Bolívar 13	Turbaná 838

41. Dirección principal: CL LA SOLEDAD 29 B 19

42. Correo electrónico:	43. Código postal	44. Teléfono 1:	45. Teléfono 2:
wendyrodriguezcastro@hotmail.com		3234175342	

CLASIFICACION

Actividad económica						Ocupación	
Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades			
46. Código:	47. Fecha inicio actividad:	48. Código:	49. Fecha inicio actividad:	50. Código: 1	2	51. Código	52. Número establecimientos
8692	20160707						

Responsabilidades, Calidades y Atributos

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

20- Obtención NIT

Obligados aduaneros

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

Exportadores

55. Forma	56. Tipo

Servicio	1	2	3
57. Modo			
58. CPC			

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

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos: SI [X] NO [ ] 60. No. de Folios: 1 61. Fecha: 2018 07 05

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT) deberá ser exacta y veraz, en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso

Parágrafo del artículo 1.6.1.2.20 del Decreto 1625 de 2016

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre: OSPINO BECERRA CARLOS MIGUEL

985. Cargo: Gestor I

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1143361177		RODRIGUEZ CASTRO WENDY ALEJANDRA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	campestre mz 10 lt 21	CARTAGENA-BOLIVAR	6709291	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2020-12	2020-12	845190218	9414411965	I	2021/01/21	2020/12/29	NEQUI	0	$254,900

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$877,803	$140,500			$877,803	$109,800			$0	$0			$877,803	$4,600		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$877,803	$140,500			$877,803	$109,800			$0	$0			$877,803	$4,600		$0	$0
Ciudad: CARTAGENA Depto: BOLIVAR (1 Afiliados)					$877,803	$140,500			$877,803	$109,800			$0	$0			$877,803	$4,600		$0	$0
1	CC	1143361177 RODRIGUEZ WENDY	230201	30	$877,803	$140,500	EPS002	30	$877,803	$109,800		0	$0	$0	14-11	30	$877,803	$4,600	0	$0	$0
Total Afiliados(1)					$877,803	$140,500			$877,803	$109,800			$0	$0			$877,803	$4,600		$0	$0

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1143361177		RODRIGUEZ CASTRO WENDY ALEJANDRA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	campestre mz 10 lt 21	CARTAGENA-BOLIVAR	6709291	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2020-12	2020-12	845190218	9414411965	1	2021/01/21	2020/12/29	NEQUI	0	$254,900

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$140,500	$0	$0	$140,500
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$140,500	$0	$0	$140,500
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$4,600	$0	$0	$4,600
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$4,600	$0	$0	$4,600
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$109,800	$0	$0	$109,800
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	$109,800	$0	$0	$109,800
TOTAL				1	$254,900	$0	$0	$254,900

2020/12/29 10:02 AM

FUNDACION HIJOS DE BOLIVAR

Nit 800197044

FACTURA DE COMPRA | DIC | 17

PROVEEDOR

ORLANDO JAVIER COLINA MARTINEZ

NIT 73574462

COMPRO	FECHA DOCUMENTO	FECHA VENCIMIENTO
GLORIA GONZALEZ CASSIANI	miércoles, 30 de diciembre de 2020	30-dic-20

CODIGO	CONCEPTO	C. COSTOS	DEBITO	CREDITO
73351504	SERVICIO COMO PSICOLOGO CORRESPONDIENTE A LOS DÌAS 29 AL 30 DE DICIEMBRE DE 2020 MOD HOGAR DE PASO		166.667,00	0,00
23359502	SERVICIO COMO PSICOLOGO CORRESPONDIENTE A LOS DÌAS 29 AL 30 DE DICIEMBRE DE 2020 MOD HOGAR DE PASO		0,00	166.667,00
		TOTAL DEL DOCUMENTO	166.667	166.667

Valor en Letras

CIENTO SESENTA Y SEIS MIL SEISCIENTOS SESENTA Y SIETE PESOS M/CTE

FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO Oscar Caopena M.

CC/NIT 73.574.462 C/gua

ELABORADO POR:

REVISADO POR:

APROBADO POR:

COMPROBANTE DE EGRESO	DIC	42

FUNDACION HIJOS DE BOLIVAR

Nit 800197044

BENEFICIARIO

ORLANDO JAVIER COLINA MARTINEZ

NIT 73574462

DIRECCION	CIUDAD	TELEFONO	POR CONCEPTO DE
LOS ALPES AV 13 DE JUNIO	Cartagena		PAGO DE SERVICIO COMO ABOGADO CORRESPONDIENTE A LOS DÌAS 29 Y 30 DE DICIEMBRE CONTRATO Nº 009-2020

FECHA DOCUMENTO	FECHA VENCIMIENTO	ELABORADO POR	CHEQUE No.
ércoles, 30 de diciembre de 20	30-dic-20	LUIS HERNANDO GOMEZ BABILONIA	

CODIGO CUENTA	CONCEPTO	TERCERO	DEBITO	CREDITO
23359502	PAGO SERVICIO COMO PSICOLOGO CORRESPONDIENTE A LOS DÌAS 29 AL 30 DE DICIEMBRE DE 2020 MOD HOGAR DE PASO DIC 17	ORLANDO JAVIER COLINA M	166.667	0
11050501	PAGO DE SERVICIO COMO ABOGADO CORRESPONDIENTE A LOS DÌAS 29 Y 30 DE DICIEMBRE CONTRATO Nº 009-2020	ORLANDO JAVIER COLINA M	0	166.667
		TOTAL DEL DOCUMENTO	166.667	166.667

Valor en Letras

CIENTO SESENTA Y SEIS MIL SEISCIENTOS SESENTA Y SIETE PESOS M/CTE

APROBADO POR

REVISADO POR

FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO

Olante L. Ospina M.

CC/NIT 73.574.462

Cuenta de cobro No.: 008

Cartagena de Indias D.T y C. 28 de Diciembre de 2020

FUNDACION HIJOS DE BOLIVAR

Nit: 800.197.044-1

Debe a

ORLANDO JAVIER COLINA MARTINEZ

C.C N°. 73.574.462 de Cartagena

La suma de Ciento Sesenta y Seis Mil ,Seiscientos Sesenta y Siete Pesos M/cte ($ 166.667) por concepto de Prestación de Servicios Profesionales, en el cargo de Psicologo en el Hogar de Paso Luz y Vida, Correspondiente a Diciembre 28 al 30 2020.

Se firma en Cartagena de Indias, a los Veintiocho (28) días del mes de Diciembre de 2020.

ORLANDO JAVIER COLINA MARTINEZ

C.C N°. 73.574.462 de Cartagena

Aceptada:

FUNDACION HIJOS DE BOLIVAR

FUNDACIÓN HIJOS DE BOLÍVAR

FUNDACION HIJOS DE BOLIVAR		FACTURA DE COMPRA	DIC	14
Nit	800197044			

PROVEEDOR	
YOLEIDYS MORALES CARDONA	
NIT	45593968

COMPRO	FECHA DOCUMENTO	FECHA VENCIMIENTO
GLORIA GONZALEZ CASSIANI	miércoles, 30 de diciembre de 2020	30-dic-20

CODIGO	CONCEPTO	C. COSTOS	DEBITO	CREDITO
73351511	SERVICIO COMO ESPECIALISTA DE AREA CORRESPONDIENTE A LOS DÌAS DEL 29 AL 30 DE DICIEMBRE DE 2020 MOD HOGAR DE PASO		153.333,00	0,00
23359502	SERVICIO COMO ESPECIALISTA DE AREA CORRESPONDIENTE A LOS DÌAS DEL 29 AL 30 DE DICIEMBRE DE 2020 MOD HOGAR DE PASO		0,00	153.333,00
		TOTAL DEL DOCUMENTO	153.333	153.333

Valor en Letras

CIENTO CINCUENTA Y TRES MIL TRESCIENTOS TREINTA Y TRES PESOS M/CTE

FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO

CC/NIT 45.593968 · Turbaco

ELABORADO POR:

REVISADO POR:

APROBADO POR:

COMPROBANTE DE EGRESO	DIC	39

FUNDACION HIJOS DE BOLIVAR

Nit 800197044

BENEFICIARIO

YOLEIDYS MORALES CARDONA

NIT 45593968

DIRECCION	CIUDAD	TELEFONO	POR CONCEPTO DE
			PAGO DE SERVICIO COMO ESPECIALISTA DE AREA CORRESPONDIENTE A LOS DÌAS 29 Y 30 DE DICIEMBRE CONTRATO Nº 009-2020

FECHA DOCUMENTO	FECHA VENCIMIENTO	ELABORADO POR	CHEQUE No.
ércoles, 30 de diciembre de 20	30-dic-20	LUIS HERNANDO GOMEZ BABILONIA	

CODIGO CUENTA	CONCEPTO	TERCERO	DEBITO	CREDITO
23359502	PAGO SERVICIO COMO ESPECIALISTA DE AREA CORRESPONDIENTE A LOS DÌAS DEL 29 AL 30 DE DICIEMBRE DE 2020 MOD HOGAR DE PASO DIC 14	YOLEIDYS MORALES CARDO	153.333	0
11050501	PAGO DE SERVICIO COMO ESPECIALISTA DE AREA CORRESPONDIENTE A LOS DÌAS 29 Y 30 DE DICIEMBRE CONTRATO Nº 009-2020	YOLEIDYS MORALES CARDO	0	153.333
		TOTAL DEL DOCUMENTO	153.333	153.333

Valor en Letras

CIENTO CINCUENTA Y TRES MIL TRESCIENTOS TREINTA Y TRES PESOS M/CTE

APROBADO POR

REVISADO POR

FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO

CC/NIT 45.593968 / Tunja

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 45.593.968
MORALES CARDONA

APELLIDOS

YOLEIDYS MARGARITA

NOMBRES





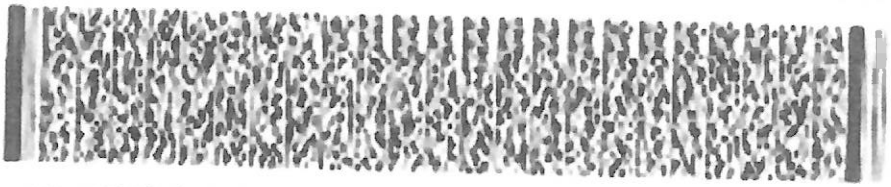
FECHA DE NACIMIENTO 12-FEB-1979
CARTAGENA
(BOLIVAR)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.56
ESTATURA

A+
G.S. RH

F
SEXO

28-ABR-1997 TURBACO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION



INDICE DERECHO 03152

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Hoja Principal

001

2 Concepto 0 2 Actualización

Espacio reservado para la DIAN

4 Numero de formulario 14682398485

5 Numero de Identificación Tributaria (NIT) 4 5 5 9 3 9 6 8 — 1

6 DV

12. Dirección seccional Impuestos de Cartagena

14 Buzon electrónico 6

IDENTIFICACION

24 Tipo de contribuyente	25 Tipo de documento	26 Numero de Identificación	27 Fecha expedicion
Persona natural o sucesión ilíquida	2 Cédula de Ciudadanía	1 3 4 5 5 9 3 9 6 8	1 9 9 7 0 4 2 8

Lugar de expedición	28 Pais	29 Departamento		30 Ciudad/Municipio	
COLOMBIA	1 6 9	Bolivar	1 3	Turbaco	8 3 6

31 Primer apellido	32 Segundo apellido	33 Primer nombre	34 Otros nombres
MORALES	CARDONA	YOLEIDYS	MARGARITA

35 Razon social

36 Nombre comercial

37 Sigla

UBICACION

38 Pais	39 Departamento		40 Ciudad/Municipio	
COLOMBIA 1 6 9	Bolivar	1 3	Turbaco	8 3 6

41 Dirección principal
BRR VILLA CATALINA CL 21 CR 18 21 LT 4

42 Correo electrónico	43 Código postal	44 Telefono 1	45 Teléfono 2
yolmoca@hotmail.com		3 1 1 6 9 1 5 9 1 1	6 4 1 5 0 1 6

CLASIFICACION

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades		Ocupación	Numero establecimientos
46 Código	47 Fecha inicio actividad	48 Codigo	49 Fecha inicio actividad	50 Código 1	2	51 Código	52 Numero establecimientos
8 6 9 2	2 0 0 8 0 2 0 6	8 2 9 9	2 0 1 4 0 8 0 5			2 4 4 5	

Responsabilidades, Calidades y Atributos

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

49 - No responsable de IVA

Obligados aduaneros

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

Exportadores

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

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

Para uso exclusivo de la DIAN

59 Anexos SI [ ] NO [X] 60 No de Folios 0 61 Fecha 2 0 2 0 0 2 0 6

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

Firma del solicitante

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice
Firma autorizada

984 Nombre MORALES CARDONA YOLEIDYS MARGARITA

985 Cargo CONTRIBUYENTE

Fecha generacion documento PDF 06-02-2020 11 22 20AM

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

SOI

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NUMERO DE IDENTIFICACIÓN:	[redacted]
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:			YOLEIDYS MARGARITA MORALES CARDONA
CIUDAD/MUNICIPIO:	TURBACO	DEPARTAMENTO:	BOLIVAR
DIRECCION:	LA CRUZ MZ L 11	TELÉFONO:	[redacted]
TIPO APORTANTE:	03-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades regulatadoras y facilitadoras de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN:	UNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NUMERO PLANILLA:			43892892	TIPO DE PLANILLA			I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS:	MES	diciembre	AÑO 2022	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	diciembre	AÑO 2022
DIAS DE MORA:			0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2022/12/22	NUMERO AUTORIZACIÓN			808324773

TOTAL APORTES A PENSION

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CODIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACION	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
230301	230301-PORVENIR	1	$ 153.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 153.600	$ 0	$ 153.600
SUBTOTALES:										$ 153.600	$ 0	$ 153.600

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NUMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NUMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACION	UPC	COTIZACIÓN	UPC	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS010	EPS010	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 120.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 120.000	$ 0	$ 0	$ 120.000
SUBTOTALES:													$ 120.000	$ 0	$ 0	$ 120.000

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NUMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-28	14-28-COLMENA	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 5.100	$ 5.100	$ 0	$ 0	$ 5.100
SUBTOTALES:									$ 5.100	$ 0	$ 0	$ 5.100

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE								NOVEDADES															SEGURIDAD SOCIAL																				PARAFISCALES							
Nº	IDENTIFICACION	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	RETENCIÓN TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	INT	RLT		PENSION							SALUD							ARP						CCF		SENA		ICBF		ESAP		MINEDU	
																									ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	Vr UPC	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DIAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
1	CC 45893968	MORALES CARDONA YOLEIDYS MARGARITA	INDEPENDIENTE VOLUNTARIO AL SISTEMA DE RIESGOS LABORALES		$ 960.000				NO	30														230301-PORVENIR	30	$ 960.000	$ 153.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 153.600	EPS010	30	$ 960.000	$ 120.000	$ 0	$ 120.000	14-28-COLMENA	30	$ 960.000	4589396	$ 5.100		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	$ 278.700

COMPROBANTE DE EGRESO	DIC	43

FUNDACION HIJOS DE BOLIVAR

Nit 800197044

BENEFICIARIO

KATTY JULIETH CLAVIJO GERMAN

NIT 1050956407

DIRECCION	CIUDAD	TELEFONO	POR CONCEPTO DE
			PAGO DE SERVICIO COMO TALLERISTA CORRESPONDIENTE A LOS DÌAS 29 Y 30 DE DICIEMBRE CONTRATO Nº 009-2020

FECHA DOCUMENTO	FECHA VENCIMIENTO	ELABORADO POR	CHEQUE No.
ércoles, 30 de diciembre de 20	30-dic-20	LUIS HERNANDO GOMEZ BABILONIA	

CODIGO CUENTA	CONCEPTO	TERCERO	DEBITO	CREDITO
23359502	PAGO SERVICIO COMO TALLERISTA CORRESPONDIENTE A LOS DÌAS DEL 29 AL 30 DE DICIEMBRE DE 2020 MOD HOGAR DE PASO DIC 18	KATTY JULIETH CLAVIJO GE	120.000	0
11050501	PAGO DE SERVICIO COMO TALLERISTA CORRESPONDIENTE A LOS DÌAS 29 Y 30 DE DICIEMBRE CONTRATO Nº 009-2020	KATTY JULIETH CLAVIJO GE	0	120.000
		TOTAL DEL DOCUMENTO	120.000	120.000

Valor en Letras

CIENTO VEINTE MIL PESOS M/CTE

APROBADO POR

REVISADO POR

FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO

Kat. Clavijo G

CC/NIT 1.050.956.407 Tumbaco

FUNDACION HIJOS DE BOLIVAR

Nit 800197044

FACTURA DE COMPRA | DIC | 18

PROVEEDOR

KATTY JULIETH CLAVIJO GERMAN

NIT 1050956407

COMPRO	FECHA DOCUMENTO	FECHA VENCIMIENTO
GLORIA GONZALEZ CASSIANI	miércoles, 30 de diciembre de 2020	30-dic-20

CODIGO	CONCEPTO	C. COSTOS	DEBITO	CREDITO
73351510	SERVICIO COMO TALLERISTA CORRESPONDIENTE A LOS DÍAS DEL 29 AL 30 DE DICIEMBRE DE 2020 MOD HOGAR DE PASO		120.000,00	0,00
11100503	SERVICIO COMO TALLERISTA CORRESPONDIENTE A LOS DÍAS DEL 29 AL 30 DE DICIEMBRE DE 2020 MOD HOGAR DE PASO		0,00	120.000,00
		TOTAL DEL DOCUMENTO	120.000	120.000

Valor en Letras

CIENTO VEINTE MIL PESOS M/CTE

FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO Kap. Clavijo G

CC/NIT 1050 956.407 Tenb.

ELABORADO POR:

REVISADO POR:

APROBADO POR:

Escaneado con CamScanner

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.050.956.407
CLAVIJO GERMAN
APELLIDOS
KATTY JULIETH
NOMBRES





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 28-MAY-1991
PLANETA RICA
(CORDOBA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.63 ESTATURA | O+ G.S. RH | F SEXO

16-JUN-2009 TURBACO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

P-0511800-00213385-F-1050956407-20100208 0020715405A 1 29558954

Escaneado con CamScanner

Escaneado con CamScanner

Escaneado con CamScanner

DIAN — Dirección de Impuestos y Aduanas Nacionales

Formulario del Registro Único Tributario
Hoja Principal

MUISCA — Modelo Único de Ingresos, Servicio y Control Automatizado

001

2. Concepto: 01 Inscripción

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14142690822

(415)7707212489984(8020) 000001414269082 2

5. Número de Identificación Tributaria (NIT):	6. DV	12. Dirección seccional:	14. Buzón electrónico
1050956407	1	Impuestos de Cartagena 6	

IDENTIFICACION

24. Tipo de contribuyente:	25. Tipo de documento:	26. Número de Identificación:	27. Fecha expedición:
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de ciudadanía 13	1050956407	2009 06 16

Lugar de expedición	28. País:	29. Departamento:	30. Ciudad/Municipio:
COLOMBIA	169	Bolívar 13	Turbaco 836

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
CLAVIJO	GERMAN	KATTY	JULIETH

35. Razón social:

36. Nombre comercial: | 37. Sigla:

UBICACION

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

41. Dirección principal: URB ALTOS DE PLAN PAREJO MZ Y LT 9

42. Correo electrónico:	43. Código postal:	44. Teléfono 1:	45. Teléfono 2:
		6557924	

CLASIFICACION

Actividad económica						Ocupación	
Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades			
46. Código:	47. Fecha inicio actividad:	48. Código:	49. Fecha inicio actividad:	50. Código: 1	2	51. Código:	52. Número establecimientos
8532	2011 02 02						

Responsabilidades, Calidades y Atributos

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

20- Obtención NIT

Obligados aduaneros

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

Exportadores

55. Forma	56. Tipo

Servicio	1	2	3
57. Modo			
58. CPC			

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

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos: SI [ ] NO [X] | 60. No. de Folios: 0 | 61. Fecha: 2011 02 02

La información contenida en el formulario, será responsabilidad de quien lo suscribe y en consecuencia corresponde exactamente a la realidad, por lo anterior, cualquier falsedad o inexactitud en que incurra podrá ser sancionada.

Artículo 18 Decreto 2460 de Noviembre de 2013

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre: OSORIO MARTINEZ JOSE MANUEL

985. Cargo: Gestor I

Fecha generación documento PDF: 23-01-2018 01:58:21PM

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

Escaneado con CamScanner

aportes en linea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1050956407		CLAVIJO GERMAN KATTY JULIETH	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	URB ALTOS DE PLAN PAREJO MZ Y CS 9	TURBACO BOLIVAR	6456013	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2020-12	2020-12	845282843	94141921 99	1	2021/01/05	2020/12/29	BANCOLOMBIA	0	$282,500

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES																		PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES				
No.	Identificacion		Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	lge	lma	vac	avp	vct	irl	vip		Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
1	CC	1050956407	CLAVIJO KATTY																			23-001	30	$972,826	$155,700	EPS002	30	$972,826	$121,700		0	$0	$0	14-4	30	$972,826	$5,100	0	$0	$0	No	$282,500
Total		Afiliados(1)																						$972,826	$155,700			$972,826	$121,700			$0	$0			$972,826	$5,100		$0	$0		$282,500

2020/12/29 11:08 AM

Escaneado con CamScanner

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1050956407		CLAVIJO GERMAN KATTY JULIETH	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	URB ALTOS DE PLAN PAREJO MZ Y CS 9	TURBACO-BOLIVAR	6456013	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2020-12	2020-12	845282843	9414192199	I	2021/01/05	2020/12/29	BANCOLOMBIA	0	$282,500

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$155,700	$0	$0	$155,700
COLFONDOS	23100I	800,227,940	6	1	$155,700	$0	$0	$155,700
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$5,100	$0	$0	$5,100
COLPATRIA ARP	14-4	860,002,183	9	1	$5,100	$0	$0	$5,100
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$121,700	$0	$0	$121,700
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	$121,700	$0	$0	$121,700
TOTAL				1	$282,500	$0	$0	$282,500

Escar

FUNDACIÓN HIJOS DE BOLÍVAR

FUNDACION HIJOS DE BOLIVAR	FACTURA DE COMPRA | DIC | 20
Nit 800197044	

PROVEEDOR
JOHANA CONTRERAS MEHRE
NIT 45754137

COMPRO	FECHA DOCUMENTO	FECHA VENCIMIENTO
GLORIA GONZALEZ CASSIANI	miércoles, 30 de diciembre de 2020	30-dic-20

CODIGO	CONCEPTO	C. COSTOS	DEBITO	CREDITO
73351502	SERVICIO COMO AUXILIAR ADMINISTRATIVO CORRESPONDIENTE A LOS DÍAS DEL 29 AL 30 DE DICIEMBRE DE 2020 MOD HOGAR DE PASO		106.667,00	0,00
23359502	SERVICIO COMO AUXILIAR ADMINISTRATIVO CORRESPONDIENTE A LOS DÍAS DEL 29 AL 30 DE DICIEMBRE DE 2020 MOD HOGAR DE PASO		0,00	106.667,00
		TOTAL DEL DOCUMENTO	106.667	106.667

Valor en Letras

CIENTO SEIS MIL SEISCIENTOS SESENTA Y SIETE PESOS M/CTE

FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO Johana

CC/NIT 45.754.137 c/s

ELABORADO POR:

REVISADO POR:

APROBADO POR:

COMPROBANTE DE EGRESO	DIC	45

FUNDACION HIJOS DE BOLIVAR

Nit 800197044

BENEFICIARIO

JOHANA CONTRERAS MEHRE

NIT 45754137

DIRECCION	CIUDAD	TELEFONO	POR CONCEPTO DE
			PAGO DE SERVICIO COMO AUXILIAR ADMINISTRATIVO CORRESPONDIENTE A LOS DÍAS 29 Y 30 DE DICIEMBRE CONTRATO Nº 009-2020

FECHA DOCUMENTO	FECHA VENCIMIENTO	ELABORADO POR	CHEQUE No.
ércoles, 30 de diciembre de 20	30-dic-20	LUIS HERNANDO GOMEZ BABILONIA	

CODIGO CUENTA	CONCEPTO	TERCERO	DEBITO	CREDITO
23359502	PAGO SERVICIO COMO AUXILIAR ADMINISTRATIVO CORRESPONDIENTE A LOS DÍAS DEL 29 AL 30 DE DICIEMBRE DE 2020 MOD HOGAR DE PASO DIC 20	JOHANA CONTRERAS MEHR	106.667	0
11050501	PAGO DE SERVICIO COMO AUXILIAR ADMINISTRATIVO CORRESPONDIENTE A LOS DÍAS 29 Y 30 DE DICIEMBRE CONTRATO Nº 009-2020	JOHANA CONTRERAS MEHR	0	106.667
		TOTAL DEL DOCUMENTO	106.667	106.667

Valor en Letras

CIENTO SEIS MIL SEISCIENTOS SESENTA Y SIETE PESOS M/CTE

APROBADO POR

REVISADO POR

FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO

Potencial.

CC/NIT 45.754.137 c/sen

FUNDACION HIJOS DE BOLIVAR

Nit 800197044

FACTURA DE COMPRA | DIC | 19

PROVEEDOR

YULI INES HOYOS UCROS

NIT 1100543484

COMPRO	FECHA DOCUMENTO	FECHA VENCIMIENTO
GLORIA GONZALEZ CASSIANI	miércoles, 30 de diciembre de 2020	30-dic-20

CODIGO	CONCEPTO	C. COSTOS	DEBITO	CREDITO
73351505	SERVICIO DE NUTRICIONISTA CORRESPONDIENTE A LOS DÍAS DEL 29 AL 30 DE DICIEMBRE DE 2020 MOD HOGAR DE PADO		146.667,00	0,00
23359502	SERVICIO DE NUTRICIONISTA CORRESPONDIENTE A LOS DÍAS DEL 29 AL 30 DE DICIEMBRE DE 2020 MOD HOGAR DE PADO		0,00	146.667,00
		TOTAL DEL DOCUMENTO	146.667	146.667

Valor en Letras

CIENTO CUARENTA Y SEIS MIL SEISCIENTOS SESENTA Y SIETE PESOS M/CTE

FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO Yuli Ines Hoyos Ucros

CC/NIT 1100543484 C Cund B

ELABORADO POR:

REVISADO POR:

APROBADO POR:

COMPROBANTE DE EGRESO	DIC	44

FUNDACION HIJOS DE BOLIVAR

Nit 800197044

BENEFICIARIO

YULI INES HOYOS UCROS

NIT 1100543484

DIRECCION	CIUDAD	TELEFONO	POR CONCEPTO DE
			PAGO DE SERVICIO COMO NUTRICIONISTA DE AREA CORRESPONDIENTE A LOS DÌAS 29 Y 30 DE DICIEMBRE CONTRATO Nº 009-2020

FECHA DOCUMENTO	FECHA VENCIMIENTO	ELABORADO POR	CHEQUE No.
ércoles, 30 de diciembre de 20	30-dic-20	LUIS HERNANDO GOMEZ BABILONIA	

CODIGO CUENTA	CONCEPTO	TERCERO	DEBITO	CREDITO
23359502	PAGO SERVICIO DE NUTRICIONISTA CORRESPONDIENTE A LOS DÌAS DEL 29 AL 30 DE DICIEMBRE DE 2020 MOD HOGAR DE PADO DIC 19	YULI INES HOYOS UCROS	146.667	0
11050501	PAGO DE SERVICIO COMO NUTRICIONISTA DE AREA CORRESPONDIENTE A LOS DÌAS 29 Y 30 DE DICIEMBRE CONTRATO Nº 009-2020	YULI INES HOYOS UCROS	0	146.667
		TOTAL DEL DOCUMENTO	146.667	146.667

Valor en Letras

CIENTO CUARENTA Y SEIS MIL SEISCIENTOS SESENTA Y SIETE PESOS M/CTE

APROBADO POR

REVISADO POR

FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO

Yuli Ines Hoyos Ucros

CC/NIT 1100543484. Comer P



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.100.543.484

HOYOS UCROS
APELLIDOS

YULI INES
NOMBRES

FIRMA



06-JUN-1987
FECHA DE NACIMIENTO

CAUCASIA
(ANTIOQUIA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.52 O+ F
ESTATURA G.S. RH SEXO

08-JUL-2005 GALERAS
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

INDICE DERECHO

A-2500400-43156737-F-1100543484-20070215 0353907048O 02 221834480

DIAN

Dirección de Impuestos y Aduanas Nacionales

Formulario del Registro Único Tributario

Hoja Principal

001

Espacio reservado para la DIAN

2. Concepto: 02 Actualización

4. Número de formulario: 14222988078

(415)7707212489984(8020) 000001422298807 8

5. Número de Identificación Tributaria (NIT):	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
1100543484	5	Impuestos de Cartagena 6	

IDENTIFICACION

24. Tipo de contribuyente:	25. Tipo de documento:	26. Número de Identificación:	27. Fecha expedición:
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de ciudadanía 13	1100543484	20050708

Lugar de expedición	28. País:	29. Departamento:	30. Ciudad/Municipio:
COLOMBIA	169 Sucre	70	Galeras 235

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
HOYOS	UCROS	YULI	INES

35. Razón social:

36. Nombre comercial:

37. Sigla:

UBICACION

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

41. Dirección: BRR VILLAS DE LA CANDELARIA MZ 25 LT 14

42. Correo electrónico	43. Apartado aéreo	44. Teléfono 1:	45. Teléfono 2:
yulihoyosucros@hotmail.com		3135606825	

CLASIFICACION

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades		Ocupación	
46. Código:	47. Fecha inicio actividad:	48. Código:	49. Fecha inicio actividad:	50. Código: 1	2	51. Código	52. Número establecimientos
8692	20130110	8299	20130110			2229	

Responsabilidades

53. Código: 12

12- Ventas régimen simplificado

Usuarios aduaneros

54. Código:

Exportadores

55. Forma	56. Tipo

Servicio	1	2	3
57. Modo			
58. CPC			

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos: SI [ ] NO [X]

60. No. de Folios: 0

61. Fecha: 20130110

La información contenida en el formulario, será responsabilidad de quien lo suscribe y en consecuencia corresponden exactamente a la realidad; por lo anterior, cualquier falsedad en que incurra podrá ser sancionada.

Artículo 15 Decreto 2788 del 31 de Agosto de 2004

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

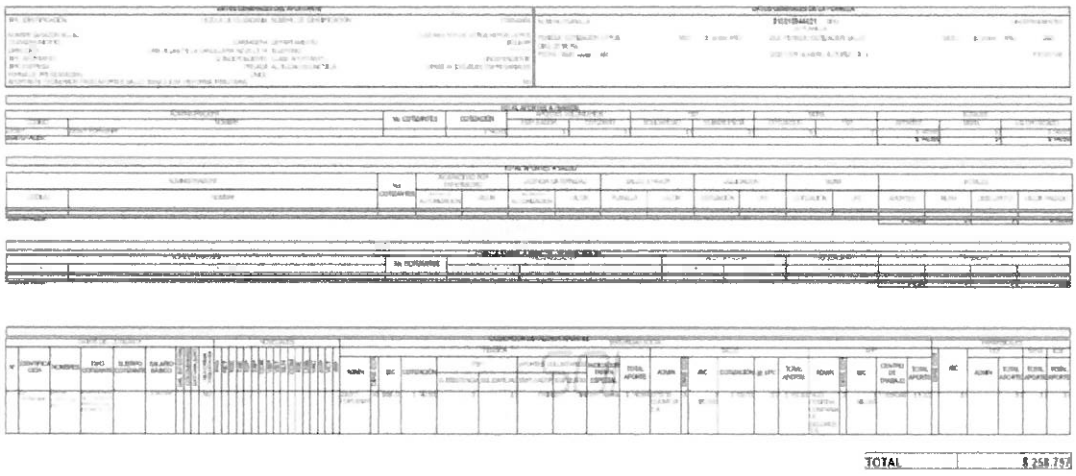
Firma autorizada

964. Nombre: RONCALLO BETANCUR ERIKA PATRICIA

965. Cargo: Gestor I

Fecha generación documento PDF: 10-01-2013 11:41:19AM

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL



TOTAL	$ 258.797

Cuenta de cobro No.: 008

Cartagena de Indias D.T y C. 28 de Diciembre de 2020

FUNDACION HIJOS DE BOLIVAR

Nit: 800.197.044-1

Debe a

JOHANA CONTRERAS MHERE

C.C N°. 45.754.137 de Cartagena

La suma de Ciento Seis Mil, Seiscientos Sesenta y Siete Pesos M/cte ($ 106.667) por concepto de Prestación de Servicios Profesionales, en el cargo de Auxiliar Administrativa en el Hogar de Paso Luz y Vida, Correspondiente a Diciembre 28 al 30 2020.

Se firma en Cartagena de Indias, a los Veintiocho (28) días del mes de Diciembre de 2020.

JOHANA CONTRERAS MHERE
C.C N° 45.754.137 de Cartagena

Aceptada:

FUNDACION HIJOS DE BOLIVA

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificacion	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Telefono	Exonerado SENA e ICBF
CC 407541 37		JOHANA CONTRERAS MEHRE	INDEPENDIENTE	Principal	[illegible]	CARTAGENA BOLIVAR	661 3767	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pension	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2020-12	2020-12	847562795	94145201 44	I	2021/01/13	2021/01/04	BANCO CAJA SOCIAL	0	$254.900

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES	PENSION			SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES				
No.	Identificación	Nombre		Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aportes	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: Principal (1 Afiliados)						$877,803	$140,500			$877,803	$109,800			$0	$0			$877,803	$4,600		$0	$0		$254,900
Centro de Trabajo: Principal (1 Afiliados)						$877,803	$140,500			$877,803	$109,800			$0	$0			$877,803	$4,600		$0	$0		$254,900
Ciudad: CARTAGENA Depto: BOLIVAR (1 Afiliados)						$877,803	$140,500			$877,803	$109,800			$0	$0			$877,803	$4,600		$0	$0		$254,900
1	CC	407541 37	CONTRERAS JOHANA	X		$877,803	$140,500	ESSC24	30	$877,803	$109,800		0	$0	$0	14 25	30	$877,803	$4,600	0	$0	$0	No	$254,900
Total Afiliados(1)						$877,803	$140,500			$877,803	$109,800			$0	$0			$877,803	$4,600		$0	$0		$254,900

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificacion	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Telefono	Exonerado SENA e ICBF
CC 407541 37		JOHANA CONTRERAS MEHRE	INDEPENDIENTE	Principal	chapacua	CARTAGENA BOLIVAR	661 3767	No

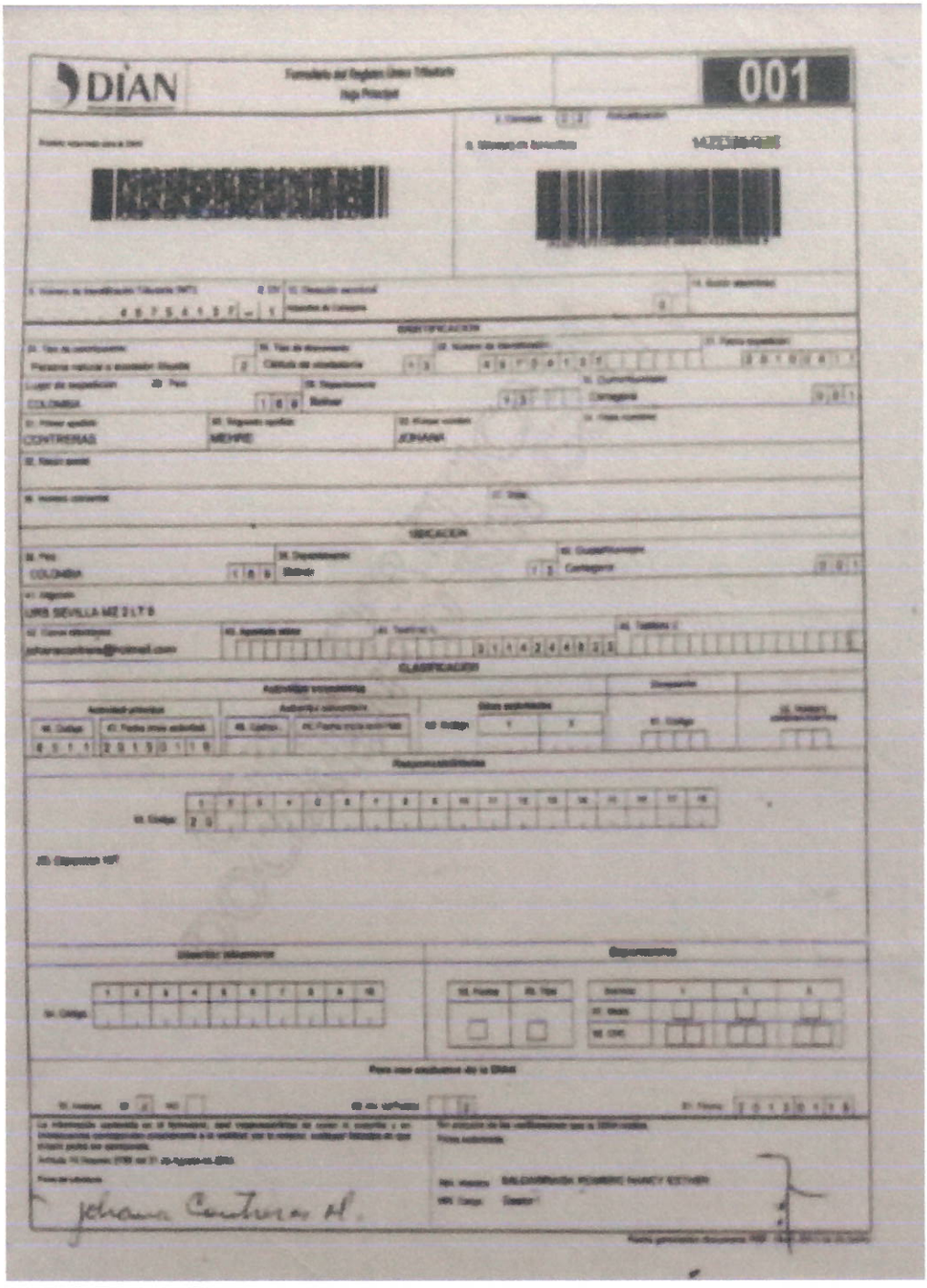
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pension	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2020-12	2020-12	847562795	94145201 44	I	2021/01/13	2021/01/04	BANCO CAJA SOCIAL	0	$254.900

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$140,500	$0	$0	$140,500
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$140,500	$0	$0	$140,500
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$4,600	$0	$0	$4,600
COLMENA	14 25	800 226,175	3	1	$4,600	$0	$0	$4,600
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$109,800	$0	$0	$109,800
COOSALUD MOVILIDAD	ESSC24	900 226,715	3	1	$109,800	$0	$0	$109,800
TOTAL				1	$254,900	$0	$0	$254,900





DIAN

001

CONTRERAS

MEHRE

JOHANA

COLOMBIA

Bolívar

Cartagena

LIRA SEVILLA MZ 2 LT 9

johanacontreras@hotmail.com

johana Contreras M.

COMPROBANTE DE EGRESO	DIC	26
FUNDACIÓN HIJOS DE BOLIVAR		
Nit	800197044	

BENEFICIARIO
FUNDACION HIJOS DE BOLIVAR
NIT 800197044 1

DIRECCION	CIUDAD	TELEFONO

POR CONCEPTO DE
PAGO DE NOMINA CORRESPONDIENTE A LOS DÍAS 29 Y 30 DE DICIEMBRE DE 2020 CONTRATO Nª 009 DE 2020

FECHA DOCUMENTO	FECHA VENCIMIENTO	ELABORADO POR	CHEQUE No.
ércoles, 30 de diciembre de 20	30-dic-20	LUIS HERNANDO GOMEZ BABILONIA	

CODIGO CUENTA	CONCEPTO	TERCERO	DEBITO	CREDITO
25050101	PAGO NÒM DIC/20 HOGAR DE PASO LUZ Y VIDA Nº009/20 NOM20 8	NEYDIS DEL CARMEN PEREZ	122.667	0
11050501	PAGO DE NOMINA CORRESPONDIENTE A LOS DÌAS 29 Y 30 DE DICIEMBRE DE 2020 CONTRATO Nª 009 DE 2020	NEYDIS DEL CARMEN PEREZ	0	122.667
25050101	PAGO NÒM DIC/20 HOGAR DE PASO LUZ Y VIDA Nº009/20 NOM20 8	MADELIN ZARATE POLO	122.667	0
11050501	PAGO DE NOMINA CORRESPONDIENTE A LOS DÌAS 29 Y 30 DE DICIEMBRE DE 2020 CONTRATO Nª 009 DE 2020	MADELIN ZARATE POLO	0	122.667
		TOTAL DEL DOCUMENTO	700.799	700.799

Valor en Letras	FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO
SETECIENTOS MIL SETECIENTOS NOVENTA Y NUEVE PESOS M/CTE	Gloria Gonzalez C
APROBADO POR	CC/NIT 45-434.942 fls
REVISADO POR	

FUNDACION HIJOS DE BOLIVAR

Nit 800197044

FACTURA DE COMPRA | DIC | 23

PROVEEDOR

MONICA PAOLA MANOSALVA GONZALEZ

NIT 1128048302

COMPRO	FECHA DOCUMENTO	FECHA VENCIMIENTO
GLORIA GONZALEZ CASSIANI	miércoles, 30 de diciembre de 2020	30-dic-20

CODIGO	CONCEPTO	C. COSTOS	DEBITO	CREDITO
73355001	SERVICIO DE TRANSPORTE CORRESPONDIENTE A LOS DÌAS 29 Y 30 DE DICIEMBRE DE 2020 CONTRATO Nº 009-2020		80.000,00	0,00
23359503	SERVICIO DE TRANSPORTE CORRESPONDIENTE A LOS DÌAS 29 Y 30 DE DICIEMBRE DE 2020 CONTRATO Nº 009-2020		0,00	80.000,00
		TOTAL DEL DOCUMENTO	80.000	80.000

Valor en Letras

OCHENTA MIL PESOS M/CTE

FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO Monica M.

CC/NIT 1128048302 Ibagué

ELABORADO POR:

REVISADO POR:

APROBADO POR:

COMPROBANTE DE EGRESO	DIC	48

FUNDACION HIJOS DE BOLIVAR

Nit 800197044

BENEFICIARIO

MONICA PAOLA MANOSALVA GONZALEZ

NIT 1128048302

DIRECCION	CIUDAD	TELEFONO	POR CONCEPTO DE
			PAGO DE SERVICIO DE TRANSPORTE CORRESPONDIENTE A LOS DÌAS 29 Y 30 DE DICIEMBRE DE 2020 CONTRATO Nº 009-2020

FECHA DOCUMENTO	FECHA VENCIMIENTO	ELABORADO POR	CHEQUE No.
ércoles, 30 de diciembre de 20	30-dic-20	LUIS HERNANDO GOMEZ BABILONIA	

CODIGO CUENTA	CONCEPTO	TERCERO	DEBITO	CREDITO
23359503	PAGO SERVICIO DE TRANSPORTE CORRESPONDIENTE A LOS DÌAS 29 Y 30 DE DICIEMBRE DE 2020 CONTRATO Nº 009-2020 DIC 23	MONICA PAOLA MANOSALVA	80.000	0
11050501	PAGO DE SERVICIO DE TRANSPORTE CORRESPONDIENTE A LOS DÌAS 29 Y 30 DE DICIEMBRE DE 2020 CONTRATO Nº 009-2020	MONICA PAOLA MANOSALVA	0	80.000
		TOTAL DEL DOCUMENTO	80.000	80.000

Valor en Letras

OCHENTA MIL PESOS M/CTE

APROBADO POR

REVISADO POR

FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO

Monica M.

CC/NIT 1.128048.302 / Cgena

Cartagena de Indias D.T Y C 28 de Diciembre de 2021

FUNDACION HIJOS DE BOLIVAR

NIT.800197044-1

DEBE A:

MONICA PAOLA MANOSALVA GONZALEZ

C.C. N° 1.128.048.302 de Cartagena

La suma de Ochenta mil pesos m/cte. ($ 80.000)

Por Concepto de transporte para niños, niñas y adolescentes del hogar de paso Luz y Vida, correspondiente al periodo de Diciembre 28 al 30 del 2020.

De Usted cordialmente,

MONICA PAOLA MANOSALVA GONZALEZ

C.C. N° 1.128.048.302 de Cartagena

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NUMERO 1.128.048.302

MANOSALVA GONZALEZ

APELLIDOS

MONICA PAOLA

NOMBRES

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 30-ABR-1986

CARTAGENA
(BOLIVAR)
LUGAR DE NACIMIENTO

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

20-AGO-2004 CARTAGENA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA

A-0500100-00880692 F-1128048302-20170203 0053445014A 2 48257075

RESTRICCION MOVILIDAD

BLINDAJE
******

POTENCIA HP
164

DECLARACION DE IMPORTACION
882014000016133

I/E
I

FECHA IMPORT
08/02/2014

PUERTAS
5

LIMITACIÓN A LA PROPIEDAD

PRENDA - BANCO DE BOGOTA S.A

FECHA MATRICULA
30/04/2014

FECHA EXP. LIC. TTO.
02/05/2014

FECHA VENCIMIENTO
******

ORGANISMO DE TRANSITO
STRIA MCPAL TTO:YTTE PUERTO COLOMBIA

LT020024794 12

Libertad y Orden

REPÚBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE TRANSPORTE

LICENCIA DE TRÁNSITO No. 10007273516

PLACA
HER846

MARCA
SUZUKI

LINEA
GRAND VITARA

MODELO
2014

CILINDRADA CC
2.393

COLOR
BLANCO PERLA

SERVICIO
PARTICULAR

CLASE DE VEHICULO
CAMIONETA

TIPO CARROCERIA
WAGON

COMBUSTIBLE
GASOLINA

CAPACIDAD KG/PSJ
5

NUMERO DE MOTOR
J24B-1252389

REG
N

VIN
JS3TE04V9E4103648

NUMERO DE SERIE
JS3TE04V9E4103648

REG
N

NUMERO DE CHASIS
JS3TE04V9E4103648

REG
N

PROPIETARIO: APELLIDO(S) Y NOMBRE(S)
MANOSALVA GONZALEZ MONICA PAOLA

IDENTIFICACION
C.C. 1128048302

FUNDACION HIJOS DE BOLIVAR
Nit 800197044

FACTURA DE COMPRA	DIC	22

PROVEEDOR
INMOBILIARIA PRO-INMUEBLES S.A.S.
NIT 900770255 9

COMPRO	FECHA DOCUMENTO	FECHA VENCIMIENTO
GLORIA GONZALEZ CASSIANI	lunes, 28 de diciembre de 2020	28-dic-20

CODIGO	CONCEPTO	C. COSTOS	DEBITO	CREDITO
73201001	ARRIENDO CORRESPONDIENTES A LOS DÍAS 29 Y 30 DE DICIEMBRE DE 2020 CONTRATO Nº 009-2020		3.880.000,00	0,00
23359503	ARRIENDO CORRESPONDIENTES A LOS DÍAS 29 Y 30 DE DICIEMBRE DE 2020 CONTRATO Nº 009-2020		0,00	3.880.000,00

Valor en Letras
TRES MILLONES OCHOCIENTOS OCHENTA MIL PESOS M/CTE

TOTAL DEL DOCUMENTO	3.880.000	3.880.000

FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO Horatio Jimenez M
CC/NIT

ELABORADO POR:

REVISADO POR:

APROBADO POR:

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **1.047.463.638**
JIMENEZ MAUSSA

APELLIDOS
JHONATAN JESUS

NOMBRES

Jonathon Jimenez M.

FIRMA





FECHA DE NACIMIENTO **25-DIC-1993**
CARTAGENA
(BOLIVAR)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.71	**A+**	**M**
ESTATURA	G.S. RH	SEXO

03-ENE-2012 CARTAGENA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

INDICE DERECHO

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

P-0500100-00397479-M-1047463638-20120906 **0031**013075A 1 38609675

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Hoja Principal

001

2. Concepto 1 3 Actualización de oficio

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 14644547168

(415)7707212489984(8020) 000001464454716 8

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

IDENTIFICACION

24. Tipo de contribuyente:	25. Tipo de documento:	26. Número de Identificación:	27. Fecha expedición:
Persona jurídica 1			

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

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

35. Razón social:
INMOBILIARIA PRO- INMUEBLES S.A.S

36. Nombre comercial:	37. Sigla:

UBICACION

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

41. Dirección principal
BRR LA PROVIDENCIA DG 31 71 59 P 2 LC 204 D

42. Correo electrónico:	43. Código postal	44. Teléfono 1:	45. Teléfono 2:
pro-inmuebles@hotmail.com		6 5 1 5 8 7 0	3 0 1 2 6 6 4 8

CLASIFICACION

Actividad económica

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

Responsabilidades, Calidades y Atributos

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

53- Impto. renta y compl. régimen ordinar
07- Retención en la fuente a título de rent
09- Retención en la fuente en el impuesto
14- Informante de exogena
48 - Impuesto sobre las ventas - IVA

Obligados aduaneros

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

Exportadores

55. Forma	56. Tipo

Servicio	1	2	3
57. Modo			
58. CPC			

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

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos: SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0 61. Fecha: 2 0 1 9 0 8 2 3

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

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

984. Nombre ACTUACIÓN DE OFICIO AUTOMÁTICA
985. Cargo: