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

INFORME CORRESPONDIENTE AL PERIODO COMPRENDIDO ENTRE EL 29 DE AGOSTO A 28 DE SEPTIEMBRE 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 Nº4	30-sep-20	CE SEPT52	2.300.000	1.610.000	690.000
ABOGADO	JORGE LUIS LOPEZ GÒMEZ	1.143.373.167	CUENTA DE COBRO Nº4	30-sep-20	CE SEPT47	2.300.000	1.610.000	690.000
TRABAJADORA SOCIAL	MARIA ENRIQUETA GÒMEZ NARVAEZ	45.763.963	CUENTA DE COBRO Nº4	30-sep-20	CE SEPT48	2.300.000	1.610.000	690.000
PSICOLOGO	ORLANDO JAVIER COLINA MARTINEZ	73.574.462	CUENTA DE COBRO Nº4	30-sep-20	CE SEPT49	2.500.000	1.750.000	750.000
TALLERISTA	KATTY JULIETH CLAVIJO GERMAN	1.050.956.407	CUENTA DE COBRO Nº4	30-sep-20	CE SEPT51	1.800.000	1.260.000	540.000
NUTRICIONISTA	YULI INES HOYOS UCROS	1.100.543.484	CUENTA DE COBRO Nº4	30-sep-20	CE SEPT50	2.200.000	1.540.000	660.000
AUXILIAR ADMINISTRATIVO	JOHANA CONTRERAS MEHRE	45.754.137	CUENTA DE COBRO Nº4	30-sep-20	CE SEPT53	1.600.000	1.120.000	480.000
AUXILIAR DE SERVICIO GENERALES	WENDY RODRIGUEZ CASTRO	1.143.361.177	CUENTA DE COBRO Nº4	30-sep-20	CE SEPT54	1.000.000	700.000	300.000
FORMADORA	NEYDIS DEL CARMEN PEREZ CASTRO	1.051.444.520	NÒMINA NOM20 - 4	28-sep-20	CE SEPT67	2.000.000	1.400.000	600.000
FORMADORA	MADELIN ZARATE POLO	1.047.416.646	NÒMINA NOM20 - 4	25-jul-20	CE SEPT67	2.000.000	1.400.000	600.000
AUXILIAR DE ENFERMERIA	SHIRLY PATRICIA POLO POLO	1.051.447.983	NÒMINA NOM20 - 4	25-jul-20	CE SEPT67	1.600.000	1.120.000	480.000
MANIPULADOR DE ALIMENTO	CRUZ MARIA PATERNINA PATERNINA	23.234.623	NÒMINA NOM20 - 4	25-jul-20	CE SEPT67	1.500.000	1.050.000	450.000
MANIPULADOR DE ALIMENTO	LISNEY RODRIGUEZ COBOLLO	33.254.185	NÒMINA NOM20 - 4	25-jul-20	CE SEPT67	1.500.000	1.050.000	450.000
COORDINADORA DE CASA	LILIANA MARGARITA JIMENEZ FLOREZ	45.519.747	NÒMINA NOM20 - 4	25-jul-20	CE SEPT67	2.600.000	1.820.000	780.000
ALOJAMIENTO	JHONATAN JESUS JIMENEZ MAUSA	1.047.463.638	CUENTA DE COBRO	30-sep-20	CE SEPT58	3.880.000	2.716.000	1.164.000
KIT DE DOTACIÒN Y VESTUARIO	MARIA EUGENIA MORA	37.323.610	CUENTA DE COBRO Nº3	29-ago-20	CE AGO75	1.634.000	1.143.800	490.200
MATERIAL DIDACTICO Y PAPELERIA	MARIA EUGENIA MORA	37.323.610	FACTURA Nº18258			375.000	262.500	112.500
DOTACIÒN DE ASEO PERSONAL	LEONARDO RIOS GÒMEZ	88.277.443	CUENTA DE COBRO Nº0011	29-ago-20	CE AGO77	793.000	555.100	237.900
ALIMENTACIÒN	DIDACTICO PAPELERIA Y SUMINISTRO MAFE SAS	900.636.075 - 7	FACTURA Nº 8 1582			1.596.000	1.117.200	478.800
GASTOS OPERATIVOS	AGUAS DE CARTAGENA	800.252.396 - 4	FACTURA Nº 39352819	30-sep-20	CE SEPT60	1.000.000	700.000	300.000
	MONICA PAOLA MANOSALVA GONZALEZ	1.128.048.302	CUENTA DE COBRO	30-sep-20	CE SEPT62	1.200.000	840.000	360.000

TOTALES	**37.678.000**	**26.374.600**	**11.303.400**
GASTOS DEL DISTRITO	**26.374.600**		
GASTOS DE LA FUNDACÒN	**11.303.400**		
ANTICIPO DEL 30% DEL DISTRITO	**82.152.056**		
AMORTIZACIÒN DEL MES	**11.736.008**		
SALDO PENDIENTE A COBRAR DEL MES	**14.638.592**		

CERTIFICAFDO DE GASTOS

GLORIA ESTHER GONZALES CASSIANI
REPRESENTANTE LEGAL
CC: 45.434.942

FUNDACION HIJOS DE BOLIVAR		FACTURA DE COMPRA	SEPT 18
Nit	800197044		

PROVEEDOR
YOLEIDYS MORALES CARDONA
NIT 45593968

COMPRO	FECHA DOCUMENTO	FECHA VENCIMIENTO
GLORIA GONZALEZ CASSIANI	lunes, 28 de septiembre de 2020	28-sep-20

CODIGO	CONCEPTO	C. COSTOS	DEBITO	CREDITO
73351511	SERVICIO PROFESIONAL COMO ESPECIALISTA DE AREA CORRESPONDIENTE AL MES DE SEPTIEMBRE DE 2020		2.300.000,00	0,00
23359502	SERVICIO PROFESIONAL COMO ESPECIALISTA DE AREA CORRESPONDIENTE AL MES DE SEPTIEMBRE DE 2020		0,00	2.300.000,00
		TOTAL DEL DOCUMENTO	2.300.000	2.300.000

Valor en Letras

DOS MILLONES TRESCIENTOS MIL PESOS M/CTE

FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO

CC/NIT 45593.968 4

ELABORADO POR:

REVISADO POR:

APROBADO POR:

COMPROBANTE DE EGRESO	SEPT	52

FUNDACION HIJOS DE BOLIVAR

Nit 800197044

BENEFICIARIO

YOLEIDYS MORALES CARDONA

NIT 45593968

DIRECCION	CIUDAD	TELEFONO	POR CONCEPTO DE
			PAGO DE PRESTACIÒN DE SERVICIO CORRESPONDIENTE AL MES DE SEPTIEMBRE DE 2020 UDS: HOGAR DE PASO LUZ Y VIDA

FECHA DOCUMENTO	FECHA VENCIMIENTO	ELABORADO POR	CHEQUE No.
ércoles, 30 de septiembre de 20	30-sep-20	JOHANA CONTRERAS MEHRE	

CODIGO CUENTA	CONCEPTO	TERCERO	DEBITO	CREDITO
23359502	PAGO SERVICIO PROFESIONAL COMO ESPECIALISTA DE AREA CORRESPONDIENTE AL MES DE SEPTIEMBRE DE 2020 SEPT 18	YOLEIDYS MORALES CARDO	2.300.000	0
11050501	PAGO DE PRESTACIÒN DE SERVICIO CORRESPONDIENTE AL MES DE SEPTIEMBRE DE 2020 UDS: HOGAR DE PASO LUZ Y VIDA	YOLEIDYS MORALES CARDO	0	2.300.000
		TOTAL DEL DOCUMENTO	2.300.000	2.300.000

Valor en Letras

DOS MILLONES TRESCIENTOS MIL PESOS M/CTE

APROBADO POR

REVISADO POR

FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO

CC/NIT 45.593.968

Cuenta de cobro No.: 004

Cartagena de Indias D.T y C. 25 de Septiembre de 2020

FUNDACION HIJOS DE BOLIVAR

Nit: 800.197.044-1

Debe a

YOLEIDIS MARGARITA MORALES CARDONA

C.C N°. 45.593.968 de Turbaco

La suma de Dos Millones Trescientos Mil Pesos M/CTE, ($2.300.000) por concepto de Prestación de Servicios Profesionales, en el cargo de Especialista de Área en el Hogar de Paso Luz y Vida. Correspondiente el mes de Septiembre de 2020.

Se firma en Cartagena de Indias, a los Veinticinco (25) días del mes de Septiembre de 2020.

YOLEIDIS M. MORALES CARDONA

C.C N°. 45.593.968 de Cartagena

Aceptada:

FUNDACION HIJOS DE BOLIVAR

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	45593968
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:			YOLEIDYS MARGARITA MORALES CARDONA
CIUDAD/MUNICIPIO:	TURBACO	DEPARTAMENTO:	BOLIVAR
DIRECCIÓN:	LA CRUZ M A L 11	TELÉFONO:	6666666
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras 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:			4352934311	TIPO DE PLANILLA:			I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	septiembre	AÑO 2020	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	septiembre	AÑO 2020
DIAS DE MORA:			0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2020/10/02	NÚMERO AUTORIZACIÓN:			0002096509

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	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		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	UPC	COTIZACIÓN	UPC	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	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		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-25	14-25-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						
																												PENSIÓN						SALUD							ARP								CCF		SENA		ICBF		ESAP		MINEDU
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BASICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	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
1	CC 45593968	MORALES CARDONA YOLEIDYS MARGARITA	INDEPENDIENTE VOLUNTARIO AL SISTEMA DE RIESGOS LABORALES		$ 960.000				NO																		230301-PORVENIR	30	$ 960.000	$ 153.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 153.600	SURAMERICANA DE SERVICIOS DE	30	$ 960.000	$ 120.000	$ 0	$ 120.000	14-25-COLMENA	30	$ 960.000	45593968	$ 5.100	$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	$ 278.700

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **45.593.968**

MORALES CARDONA

APELLIDOS

YOLEIDYS MARGARITA

NOMBRES

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **12-FEB-1979**

CARTAGENA
(BOLIVAR)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.56	**A+**	**F**
ESTATURA	G.S. RH	SEXO

28-ABR-1997 TURBACO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES

A 0511800-0071005 F 0045593968-20090821 0515234036A 1 E050102464

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Hoja Principal

MUISCA

001

2. Concepto 0 2 Actualización

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 14682398485

(415)7707212489881(8020) 000001468239848 5

5. Número de Identificación Tributaria (NIT):	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
4 5 5 9 3 9 6 8	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 1 3	4 5 5 9 3 9 6 8	1 9 9 7 0 4 2 8

Lugar de expedición	28. País:	29. Departamento:	30. Ciudad/Municipio:
COLOMBIA	1 6 9	Bolívar 1 3	Turbaco 8 3 6

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

35. Razón social:

36. Nombre comercial: 37. Sigla:

UBICACION

38. País:	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. Teléfono 1:	45. Teléfono 2:
yolimoca@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	
46. Código:	47. Fecha inicio actividad:	48. Código:	49. Fecha inicio actividad:	50. Código: 1	2	51. Código	52. Número 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

VERIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

FUNDACIÓN HIJOS DE BOLÍVAR

FUNDACION HIJOS DE BOLIVAR		FACTURA DE COMPRA	SEPT	14
Nit	800197044			

PROVEEDOR	
JORGE LUIS LOPEZ GÒMEZ	
NIT	1143373167

COMPRO	FECHA DOCUMENTO	FECHA VENCIMIENTO
GLORIA GONZALEZ CASSIANI	lunes, 28 de septiembre de 2020	28-sep-20

CODIGO	CONCEPTO	C. COSTOS	DEBITO	CREDITO
73351508	SERVICIO PROFESIONAL COMO ABOGADO CORRESPONDIENTE AL MES DE SEPTIEMBRE DE 2020		2.300.000,00	0,00
23359502	SERVICIO PROFESIONAL COMO ABOGADO CORRESPONDIENTE AL MES DE SEPTIEMBRE DE 2020		0,00	2.300.000,00
		TOTAL DEL DOCUMENTO	2.300.000	2.300.000

Valor en Letras

DOS MILLONES TRESCIENTOS MIL PESOS M/CTE

FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO Jorge Lopez

CC/NIT 1.143.373.167 Cúcuta

ELABORADO POR:

REVISADO POR:

APROBADO POR:

COMPROBANTE DE EGRESO	SEPT	47

FUNDACION HIJOS DE BOLIVAR

Nit 800197044

BENEFICIARIO

JORGE LUIS LOPEZ GÒMEZ

NIT 1143373167

DIRECCION	CIUDAD	TELEFONO	POR CONCEPTO DE
			PAGO DE PRESTACIÒN DE SERVICIO CORRESPONDIENTE AL MES DE SEPTIEMBRE DE 2020 UDS: HOGAR DE PASO LUZ Y VIDA

FECHA DOCUMENTO	FECHA VENCIMIENTO	ELABORADO POR	CHEQUE No.
ércoles, 30 de septiembre de 20	30-sep-20	JOHANA CONTRERAS MEHRE	

CODIGO CUENTA	CONCEPTO	TERCERO	DEBITO	CREDITO
23359502	PAGO SERVICIO PROFESIONAL COMO ABOGADO CORRESPONDIENTE AL MES DE SEPTIEMBRE DE 2020 SEPT 14	JORGE LUIS LOPEZ GÒMEZ	2.300.000	0
11050501	PAGO DE PRESTACIÒN DE SERVICIO CORRESPONDIENTE AL MES DE SEPTIEMBRE DE 2020 UDS: HOGAR DE PASO LUZ Y VIDA	JORGE LUIS LOPEZ GÒMEZ	0	2.300.000

Valor en Letras

DOS MILLONES TRESCIENTOS MIL PESOS M/CTE

TOTAL DEL DOCUMENTO	2.300.000	2.300.000

APROBADO POR

REVISADO POR

FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO

Jorge Lopez.

CC/NIT 1.143.373.167 C/gena

Cuenta de cobro No.: 004

Cartagena de Indias D.T y C. 25 de Septiembre 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 Dos Millones Trescientos Mil Pesos M/CTE, ($2.300.000) por concepto de Prestación de Servicios Profesionales, en el cargo de Abogado en el Hogar de Paso Luz y Vida. Correspondiente el mes de Septiembre de 2020.

Se firma en Cartagena de Indias, a los Veinticinco (25) días del mes de Septiembre de 2020.

JORGE LUIS LOPEZ GOMEZ

C.C N°. 1.143.373.167 de Cartagena

Aceptada:

FUNDACION HIJOS DE BOLIVAR

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1143373167		LOPEZ GOMEZ JORGE LUIS	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	ALTOBOSQUE	CARTAGENA-BOLIVAR	6698158	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2020-09	2020-09	778554084	9411088506	I	2020/10/16	2020/10/22	BANCOLOMBIA	6	$380,800

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES																PENSION		SALUD		CCF		RIESGOS		PARAFISCALES	
No.	Identificación		Nombre	Ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Dias	Codigo	Dias	Codigo	Dias	Codigo	Dias	Dias	Exonerado SENA e ICBF
1	CC	1143373167	LOPEZ GOMEZ JORGE LUIS																		230301	30	EPS002	30		0	14-23	30	0	No
Total	**Afiliados(1)**																													

2020/10/26 01:26 PM

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1143373167		LOPEZ GOMEZ JORGE LUIS	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	ALTOBOSQUE	CARTAGENA-BOLIVAR	6698158	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2020-09	2020-09	778554084	9411088506	I	2020/10/16	2020/10/22	BANCOLOMBIA	6	$380,800

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$209,900	$0	$0	$209,900
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$209,900	$0	$0	$209,900
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$6,900	$0	$0	$6,900
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$6,900	$0	$0	$6,900
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$164,000	$0	$0	$164,000
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	$164,000	$0	$0	$164,000
TOTAL				**1**	**$380,800**	**$0**	**$0**	**$380,800**

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	Código	Administradora	Concepto	Periodo	Dias	Novedades																	
										ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip
9411088506	778554084	I	2020-10-22	EPS	EPS002	SALUD TOTAL	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2020-09	30																		
9411088506	778554084	I	2020-10-22	AFP	230301	PORVENIR	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2020-09	30																		
9411088506	778554084	I	2020-10-22	ARL	14-23	POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2020-09	30																		

Este certificado se expide el día 2020-10-29 a las 14:10.

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

26-ABR-2012 CARTAGENA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

INDICE DERECHO

P-0500150-00368393-M-1143373167-20120706 0030440698A 1 38340725

FUNDACIÓN HIJOS DE BOLÍVAR

FUNDACION HIJOS DE BOLIVAR

Nit 800197044

FACTURA DE COMPRA SEPT 15

PROVEEDOR

MARIA ENRRIQUETA GOMEZ NARVAEZ

NIT 45763963

COMPRO	FECHA DOCUMENTO	FECHA VENCIMIENTO
GLORIA GONZALEZ CASSIANI	lunes, 28 de septiembre de 2020	28-sep-20

CODIGO	CONCEPTO	C. COSTOS	DEBITO	CREDITO
73351509	SERVICIO PROFESIONAL COMO TRABAJADORA SOCIAL CORRESPONDIENTE AL MES DE SEPTIEMBRE DE 2020		2.300.000,00	0,00
23359502	SERVICIO PROFESIONAL COMO TRABAJADORA SOCIAL CORRESPONDIENTE AL MES DE SEPTIEMBRE DE 2020		0,00	2.300.000,00
		TOTAL DEL DOCUMENTO	2.300.000	2.300.000

Valor en Letras

DOS MILLONES TRESCIENTOS MIL PESOS M/CTE

FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO Sonia E. Gomez N.

CC/NIT 45.763.963 Ypsi

ELABORADO POR:

REVISADO POR:

APROBADO POR:

COMPROBANTE DE EGRESO	SEPT	48

FUNDACION HIJOS DE BOLIVAR

Nit 800197044

BENEFICIARIO

MARIA ENRRIQUETA GOMEZ NARVAEZ

NIT 45763963

DIRECCION	CIUDAD	TELEFONO	POR CONCEPTO DE
			PAGO DE PRESTACIÒN DE SERVICIO CORRESPONDIENTE AL MES DE SEPTIEMBRE DE 2020 UDS: HOGAR DE PASO LUZ Y VIDA

FECHA DOCUMENTO	FECHA VENCIMIENTO	ELABORADO POR	CHEQUE No.
ércoles, 30 de septiembre de 20	30-sep-20	JOHANA CONTRERAS MEHRE	

CODIGO CUENTA	CONCEPTO	TERCERO	DEBITO	CREDITO
23359502	PAGO SERVICIO PROFESIONAL COMO TRABAJADORA SOCIAL CORRESPONDIENTE AL MES DE SEPTIEMBRE DE 2020 SEPT 15	MARIA ENRRIQUETA GOMEZ	2.300.000	0
11050501	PAGO DE PRESTACIÒN DE SERVICIO CORRESPONDIENTE AL MES DE SEPTIEMBRE DE 2020 UDS: HOGAR DE PASO LUZ Y VIDA	MARIA ENRRIQUETA GOMEZ	0	2.300.000
		TOTAL DEL DOCUMENTO	2.300.000	2.300.000

Valor en Letras

DOS MILLONES TRESCIENTOS MIL PESOS M/CTE

APROBADO POR

REVISADO POR

FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO

Sonia E. Gomez N.

CC/NIT 45.763.963 / Cgena

Cuenta de cobro No.: 004

Cartagena de Indias D.T y C. 25 de Septiembre 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 Septiembre de 2020.

Se firma en Cartagena de Indias, a los Veinticinco (25) días del mes de Septiembre de 2020.

MARIA ENRIQUETA GOMEZ NARVAEZ

C.C N°. 1.143.373.167 de Cartagena

Aceptada:

FUNDACION HIJOS DE BOLIVAR

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 40767963		GOMEZ NARVAEZ MARIA ENRIQUETA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CLLE VICTORIA N 27A 07	CARTAGENA-BOLIVAR	6531454	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2020-09	2020-09	900281931[illegible]2410	84[illegible]87	I	2020/10/15	2020/10/07	BANCO DE OCCIDENTE	0	1[illegible]730

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	$21,400		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$877,803	$140,500			$877,803	$109,800			$0	$0			$877,803	$21,400		$0	$0
Ciudad: CARTAGENA Depto: BOLIVAR (1 Afiliados)					$877,803	$140,500			$877,803	$109,800			$0	$0			$877,803	$21,400		$0	$0
1	CC	40767963	GOMEZ MARIA	06-14	06	$877,803	$140,500	0[illegible]6	30	$877,803	$109,800		0	$0	$0	14-[illegible]	30	$877,803	$21,400	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**					**$877,803**	**$140,500**			**$877,803**	**$109,800**			**$0**	**$0**			**$877,803**	**$21,400**		**$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 45763963		GOMEZ NARVAEZ MARIA ENRIQUETA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CLLE VICTORINA N.21A 07	CARTAGENA-BOLIVAR	6531414	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Días Mora	Valor
2020-09	2020-09	14414954	9414414954	N	2020/10/15	2020/12/28	BANCO AV VILLAS	75	$13,000

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	IBC	Aporte
1	CC	45763963	GOMEZ MARIA	25-14	30	($877,803)	($140,500)	EPS016	30	($877,803)	($109,800)		0	$0	$0	14-25	30	($877,803)	($21,400)	0	$0	$0
2	CC	45763963	GOMEZ MARIA	25-14	30	$920,000	$147,200	EPS016	30	$920,000	$115,000		0	$0	$0	14-25	30	$920,000	$22,500	0	$0	$0
Total			**Afiliados(1)**			**$42,197**	**$6,700**			**$42,197**	**$5,200**			**$0**	**$0**			**$42,197**	**$1,100**		**$0**	**$0**

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$6,700	$0	$0	$6,700
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$6,700	$0	$0	$6,700
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$1,100	$0	$0	$1,100
COLMENA	14-25	800,226,175	3	1	$1,100	$0	$0	$1,100
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$5,200	$0	$0	$5,200
COOMEVA	EPS016	805,000,427	1	1	$5,200	$0	$0	$5,200
TOTAL				**1**	**$13,000**	**$0**	**$0**	**$13,000**



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 45.763.963
GOMEZ NARVAEZ
APELLIDOS

MARIA ENRIQUETA
NOMBRES

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 23-OCT

SINCELEJO
(SUCRE)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.62 B+ F
ESTATURA G.S. RH SEXO

31-OCT-1994 CARTAGENA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

INDICE DERECHO

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES

Autenticación Biométrica

A-0511800-00260272-F-0045763963-20110223 0025957333A 1 39958233

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Hoja Principal

001

2. Consecutivo: 13 Actualización de oficio

4. Número de formulario: 14576854001

5. Número de Identificación Tributaria (NIT): 4876383 6. DV: 3 12. Dirección seccional: 6. Número de Categoría: 56. Dígito adicional:

IDENTIFICACION

24. Tipo de contribuyente: Persona natural o sucesión ilíquida (2)
25. Tipo de documento: Cédula de Ciudadanía (13)
26. Número de identificación: 4876383
27. Fecha expedición: 19941021
Lugar de expedición: COLOMBIA
28. País: 169
29. Departamento: Bolívar (13)
30. Ciudad/Municipio: Cartagena (001)
31. Primer apellido: GOMEZ
32. Segundo apellido: NARVAEZ
33. Primer nombre: MARIA
34. Otros nombres: ENRIQUETA
35. Razón social:
36. Nombre comercial:
37. Sigla:

UBICACION

38. País: COLOMBIA (169)
39. Departamento: Bolívar (13)
40. Ciudad/Municipio: Cartagena (001)
41. Dirección principal: BRR PIE DE LA POPA SEC EL TORIL 21 A 05
42. Correo electrónico: mauriagomez@hotmail.com
43. Código postal:
44. Teléfono 1: 6531414
45. Teléfono 2: 3116755448

CLASIFICACION

Actividad económica

Actividad principal — 46. Código: 6920 — 47. Fecha inicio actividad: 20060421
Actividad secundaria — 48. Código: — 49. Fecha inicio actividad:
Otras actividades — 50. Código: 1: 2:

Ocupación

51. Código: 2440
52. Número establecimientos:

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código: 49
49 - No responsable de IVA

Obligados aduaneros

54. Código:

Exportadores

55. Firma: 56. Tipo:
57. Modo: 58. CPC:

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

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Reactiva: SI [ ] NO [X]
60. No. de Folios: 0
61. Fecha: 2019 06 03

La información suministrada a través del formulario único de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario -RUT-, tendrá el carácter de declaración y se entenderá bajo la gravedad del juramento. La falsedad en alguno de los datos suministrados se sancionará de conformidad con el procedimiento administrativo sancionatorio y de suspensión según el caso.
Parágrafo del artículo 1.6.1.2.3 del Decreto 1625 de 2016
Firma del solicitante

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice
Firma autorizada
66A. Nombre: ACTUACIÓN DE OFICIO AUTOMÁTICA
66B. Cargo:

Fecha generación documento PDF: 04-04-2020 11:51:40AM

FUNDACIÓN HIJOS DE BOLÍVAR

FUNDACION HIJOS DE BOLIVAR

Nit 800197044

FACTURA DE COMPRA SEPT 13

PROVEEDOR

ORLANDO JAVIER COLINA MARTINEZ

NIT 73574462

COMPRO	FECHA DOCUMENTO	FECHA VENCIMIENTO
GLORIA GONZALEZ CASSIANI	lunes, 28 de septiembre de 2020	28-sep-20

CODIGO	CONCEPTO	C. COSTOS	DEBITO	CREDITO
73351504	SERVICIO PROFESIONAL COMO PSICOLOGO CORRESPONDIENTE AL MES DE SEPTIEMBRE DE 2020		2.500.000,00	0,00
23359502	SERVICIO PROFESIONAL COMO PSICOLOGO CORRESPONDIENTE AL MES DE SEPTIEMBRE DE 2020		0,00	2.500.000,00
		TOTAL DEL DOCUMENTO	2.500.000	2.500.000

Valor en Letras

DOS MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS M/CTE

FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO Orlando Javier Colina M.

CC/NIT 73.574.462. 2f

ELABORADO POR:

REVISADO POR:

APROBADO POR:

COMPROBANTE DE EGRESO	SEPT	49

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 PRESTACIÒN DE SERVICIO CORRESPONDIENTE AL MES DE SEPTIEMBRE DE 2020 UDS: HOGAR DE PASO LUZ Y VIDA

FECHA DOCUMENTO	FECHA VENCIMIENTO	ELABORADO POR	CHEQUE No.
ercoles, 30 de septiembre de 20	30-sep-20	LUIS HERNANDO GOMEZ BABILONIA	

CODIGO CUENTA	CONCEPTO	TERCERO	DEBITO	CREDITO
23359502	PAGO SERVICIO PROFESIONAL COMO PSICOLOGO CORRESPONDIENTE AL MES DE SEPTIEMBRE DE 2020 SEPT 13	ORLANDO JAVIER COLINA M	2.500.000	0
11050501	PAGO DE PRESTACIÒN DE SERVICIO CORRESPONDIENTE AL MES DE SEPTIEMBRE DE 2020 UDS: HOGAR DE PASO LUZ Y VIDA	ORLANDO JAVIER COLINA M	0	2.500.000
		TOTAL DEL DOCUMENTO	2.500.000	2.500.000

Valor en Letras

DOS MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS M/CTE

APROBADO POR

REVISADO POR

FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO

Orlando Colina M.

CC/NIT 73.574.462

Cuenta de cobro No.: 004

Cartagena de Indias D.T y C. 25 de Septiembre 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 Dos Millones Quinientos Mil Pesos M/CTE, ($2.500.000) por concepto de Prestación de Servicios Profesionales, en el cargo de Psicologo en el Hogar de Paso Luz y Vida. Correspondiente el mes de Septiembre de 2020.

Se firma en Cartagena de Indias, a los Veinticinco (25) días del mes de Septiembre de 2020.

ORLANDO JAVIER COLINA MARTINEZ

C.C N°. 73.574.462 de Cartagena

Aceptada:

FUNDACION HIJOS DE BOLIVAR

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 73574462		COLINA MARTINEZ ORLANDO JAVIER	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	BRR amberes 1 N° 27-26	CARTAGENA-BOLIVAR	6623586	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2020-09	2020-09	920275191994169O7	9411029300	I	2020/10/15	2020/10/01	BANCO DE OCCIDENTE	0	$254,900

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	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	73574462	COLINA ORLANDO	230301	30	$877,803	$140,500	EPS002	30	$877,803	$109,800		0	$0	$0	14-29	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 73574462		COLINA MARTINEZ ORLANDO JAVIER	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	BRR. amberes 1 N° 27-26	CARTAGENA-BOLIVAR	6623586	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2020-09	2020-09	920275191941690T	9411029300	I	2020/10/15	2020/10/01	BANCO DE OCCIDENTE	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
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	$109,800	$0	$0	$109,800
TOTAL				1	$254,900	$0	$0	$254,900

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 73574462		COLINA MARTINEZ ORLANDO JAVIER	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	BRR amberes 1 Nº 27-26	CARTAGENA-BOLIVAR	6623586	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Límite	Pago	Banco	Días Mora	Valor
2020-09	2020-09	14388127	9414388127	N	2020/10/15	2020/12/28	BANCO AV VILLAS	74	$145,700

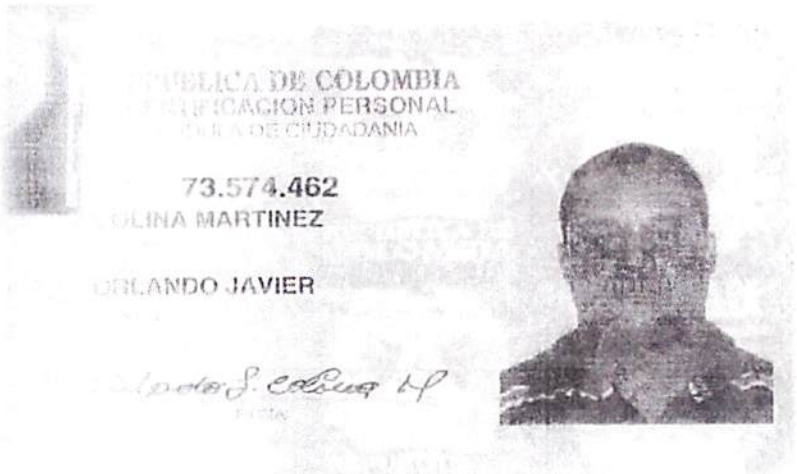
LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

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	IBC	Aporte
1	CC	73574462	COLINA ORLANDO	230301	30	($877,803)	($140,500)	EPS002	30	($877,803)	($109,800)		0	$0	$0	14-25	30	($877,803)	($4,600)	0	$0	$0
2	CC	73574462	COLINA ORLANDO	230301	30	$1,380,000	$220,800	EPS002	30	$1,380,000	$172,500		0	$0	$0	14-25	30	$1,380,000	$7,300	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**					$502,197	$80,300			$502,197	$62,700			$0	$0			$502,197	$2,700		$0	$0

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$80,300	$0	$0	$80,300
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$80,300	$0	$0	$80,300
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$2,700	$0	$0	$2,700
COLMENA	14-25	800,226,175	3	1	$2,700	$0	$0	$2,700
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$62,700	$0	$0	$62,700
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	$62,700	$0	$0	$62,700
TOTAL				**1**	**$145,700**	**$0**	**$0**	**$145,700**

2020/12/29 07:48 AM



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

73.574.462
OLINA MARTINEZ

ORLANDO JAVIER

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 03-MAY-1976

CARTAGENA
(BOLIVAR)
LUGAR DE NACIMIENTO

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

20-JUN-1994 CARTAGENA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES



0000-00259156-M-0073574462-20101007 00242B0861G 1 6010630493

FUNDACION HIJOS DE BOLIVAR

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Hoja Principal

MUISCA

001

2. Concepto: 02 Actualización

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14656652657

5. Número de Identificación Tributaria (NIT): 7357446 2 — 6. DV: 8

12. Dirección seccional: Impuestos de Cartagena — 6

14. Buzón electrónico:

IDENTIFICACION

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	27. Fecha expedición
Persona natural o sucesión iliquida — 2	Cédula de Ciudadanía — 13	73574462	1994/06/20

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	32. Ciudad/Municipio
COLOMBIA	169	Bolivar — 13	Cartagena — 001

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
COLINA	MARTINEZ	ORLANDO	JAVIER

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 AMBERES PRIMER CALLEJON 27 26

42. Correo electrónico	43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
ojcoma@hotmail.com		3116630913	6384545

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
7220	2005/06/10	8692	2009/11/27			2445	

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:	49																									

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: 2019/09/04

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: MONTIEL CASTRO MARTA PATRICIA
985. Cargo: Gestor I

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

FUNDACIÓN HIJOS DE BOLIVAR

FUNDACION HIJOS DE BOLIVAR

Nit 800197044

FACTURA DE COMPRA SEPT 17

PROVEEDOR

KATTY JULIETH CLAVIJO GERMAN

NIT 1050956407

COMPRO	FECHA DOCUMENTO	FECHA VENCIMIENTO
GLORIA GONZALEZ CASSIANI	lunes, 28 de septiembre de 2020	28-sep-20

CODIGO	CONCEPTO	C. COSTOS	DEBITO	CREDITO
73351510	SERVICIO PROFESIONAL COMO TALLERISTA CORRESPONDIENTE AL MES DE SEPTIEMBRE DE 2020		1.800.000,00	0,00
23359502	SERVICIO PROFESIONAL COMO TALLERISTA CORRESPONDIENTE AL MES DE SEPTIEMBRE DE 2020		0,00	1.800.000,00
		TOTAL DEL DOCUMENTO	1.800.000	1.800.000

Valor en Letras

UN MILLON OCHOCIENTOS MIL PESOS M/CTE

FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO Kap. Clavijo G.

CC/NIT 1.050.956407 T.

ELABORADO POR:

REVISADO POR:

APROBADO POR:

COMPROBANTE DE EGRESO	SEPT	51

FUNDACION HIJOS DE BOLIVAR

Nit 800197044

BENEFICIARIO

KATTY JULIETH CLAVIJO GERMAN

NIT 1050956407

DIRECCION	CIUDAD	TELEFONO	POR CONCEPTO DE
			PAGO DE PRESTACIÒN DE SERVICIO CORRESPONDIENTE AL MES DE SEPTIEMBRE DE 2020 UDS: HOGAR DE PASO LUZ Y VIDA

FECHA DOCUMENTO	FECHA VENCIMIENTO	ELABORADO POR	CHEQUE No.
ércoles, 30 de septiembre de 20	30-sep-20	JOHANA CONTRERAS MEHRE	

CODIGO CUENTA	CONCEPTO	TERCERO	DEBITO	CREDITO
23359502	PAGO SERVICIO PROFESIONAL COMO TALLERISTA CORRESPONDIENTE AL MES DE SEPTIEMBRE DE 2020 SEPT 17	KATTY JULIETH CLAVIJO GE	1.800.000	0
11050501	PAGO DE PRESTACIÒN DE SERVICIO CORRESPONDIENTE AL MES DE SEPTIEMBRE DE 2020 UDS: HOGAR DE PASO LUZ Y VIDA	KATTY JULIETH CLAVIJO GE	0	1.800.000
		TOTAL DEL DOCUMENTO	1.800.000	1.800.000

Valor en Letras

UN MILLON OCHOCIENTOS MIL PESOS M/CTE

APROBADO POR

REVISADO POR

FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO

Kap. clavijo G.

CC/NIT 1050.956407. T.

Cuenta de cobro No.: 004

Cartagena de Indias D.T y C. 25 de Septiembre de 2020

FUNDACION HIJOS DE BOLIVAR

Nit: 800.197.044-1

Debe a

KATTY JULIETH CLAVIJO GERMAN

C.C N°. 1.050.956.407 de Turbaco

La suma de Un Millón Ochocientos Mil Pesos M/CTE, ($1.800.000) por concepto de Prestación de Servicios Profesionales, en el cargo de Tallerista en el Hogar de Paso Luz y Vida. Correspondiente el mes de Septiembre de 2020.

Se firma en Cartagena de Indias, a los Veinticinco (25) días del mes de Septiembre de 2020.

Katty Clavijo G

KATTY JULIETH CLAVIJO GERMAN

C.C N°. 1.050.956.407 de Turbaco

Aceptada:

FUNDACION HIJOS DE BOLIVAR

aportes en línea

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
2020-08	2020-08	728068556	9409590845	I	2020/09/02	2020/08/31	BANCO CAJA SOCIAL	0	$282,500

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES	PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES				
No.	Identificación	Nombre	ingreti tde tae tdp tap vlp sln ige lma vac avp vct irl vsp	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
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)						$972,826	$155,700			$972,826	$121,700			$0	$0			$972,826	$5,100		$0	$0		$282,500
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)						$972,826	$155,700			$972,826	$121,700			$0	$0			$972,826	$5,100		$0	$0		$282,500
Ciudad: TURBACO Depto: BOLIVAR (1 Afiliados)						$972,826	$155,700			$972,826	$121,700			$0	$0			$972,826	$5,100		$0	$0		$282,500
1	CC	1050956407 CLAVIJO KATTY		231001	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

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
2020-08	2020-08	728068556	9409590845	I	2020/09/02	2020/08/31	BANCO CAJA SOCIAL	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	231001	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**

Escaneado con CamScanner

Escaneado con CamScanner

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.050.956.407

CLAVIJO GERMAN

APELLIDOS

KATTY JULIETH

NOMBRES





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

INDICE DERECHO

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 Ingreso, 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

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
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

FUNDACION HIJOS DE BOLIVAR

Nit 800197044

FACTURA DE COMPRA | SEPT | 16

PROVEEDOR

YULI INES HOYOS UCROS

NIT 1100543484

COMPRO	FECHA DOCUMENTO	FECHA VENCIMIENTO
GLORIA GONZALEZ CASSIANI	lunes, 28 de septiembre de 2020	28-sep-20

CODIGO	CONCEPTO	C. COSTOS	DEBITO	CREDITO
73351505	SERVICIO PROFESIONAL COMO NUTRICIONISTA CORRESPONDIENTE AL MES DE SEPTIEMBRE DE 2020		2.200.000,00	0,00
23359502	SERVICIO PROFESIONAL COMO NUTRICIONISTA CORRESPONDIENTE AL MES DE SEPTIEMBRE DE 2020		0,00	2.200.000,00
		TOTAL DEL DOCUMENTO	2.200.000	2.200.000

Valor en Letras

DOS MILLONES DOSCIENTOS MIL PESOS M/CTE

FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO Yuli Ines Hoyos Y.

CC/NIT 1.100.543.454 C

ELABORADO POR:

REVISADO POR:

APROBADO POR:

COMPROBANTE DE EGRESO	SEPT	50

FUNDACION HIJOS DE BOLIVAR

Nit	800197044

BENEFICIARIO
YULI INES HOYOS UCROS

NIT	1100543484

DIRECCION	CIUDAD	TELEFONO	POR CONCEPTO DE
			PAGO DE PRESTACIÒN DE SERVICIO CORRESPONDIENTE AL MES DE SEPTIEMBRE DE 2020 UDS: HOGAR DE PASO LUZ Y VIDA

FECHA DOCUMENTO	FECHA VENCIMIENTO	ELABORADO POR	CHEQUE No.
ércoles, 30 de septiembre de 20	30-sep-20	JOHANA CONTRERAS MEHRE	

CODIGO CUENTA	CONCEPTO	TERCERO	DEBITO	CREDITO
23359502	PAGO SERVICIO PROFESIONAL COMO NUTRICIONISTA CORRESPONDIENTE AL MES DE SEPTIEMBRE DE 2020 SEPT 16	YULI INES HOYOS UCROS	2.200.000	0
11050501	PAGO DE PRESTACIÒN DE SERVICIO CORRESPONDIENTE AL MES DE SEPTIEMBRE DE 2020 UDS: HOGAR DE PASO LUZ Y VIDA	YULI INES HOYOS UCROS	0	2.200.000

Valor en Letras

DOS MILLONES DOSCIENTOS MIL PESOS M/CTE

TOTAL DEL DOCUMENTO	2.200.000	2.200.000

APROBADO POR

REVISADO POR

FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO

Yuli Ines Hoyos. U

CC/NIT 1.100543484. C.

Cuenta de cobro No.: 004

Cartagena de Indias D.T y C. 25 de Septiembre de 2020

FUNDACION HIJOS DE BOLIVAR

Nit: 800.197.044-1

Debe a

YULIS INES HOYOS UCROS

C.C N°. 1.100.543.484 de Cartagena

La suma de Dos Millones Doscientos Mil Pesos M/CTE, ($2.200.000) por concepto de Prestación de Servicios Profesionales, en el cargo de Nutricionista en el Hogar de Paso Luz y Vida. Correspondiente el mes de Septiembre de 2020.

Se firma en Cartagena de Indias, a los Veinticinco (25) días del mes de Septiembre de 2020.

YULIS INES HOYOS UCROS

C.C N°. 1.100.543.484 de Cartagena

Aceptada:

FUNDACION HIJOS DE BOLIVAR

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1100543484	
NOMBRE O RAZON SOCIAL:		YULI INES HOYOS UCROS HOYOS UCROS	
CIUDAD/MUNICIPIO:	CARTAGENA DEPARTAMENTO:	BOLIVAR	
DIRECCIÓN:	URB VILLAS DE LA CANDELARIA MZ 23 LT 14 TELÉFONO:	1111111	
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE CLASE APORTANTE:	INDEPENDIENTE	
TIPO EMPRESA:	PRIVADA ACTIVIDAD ECONOMICA:	OTRAS ACTIVIDADES EMPRESARIALES	
FORMA DE PRESENTACIÓN:	UNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):		NO	

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	81531894890	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS:	MES septiembre AÑO 2020	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES 9 septiembre AÑO 2020
DIAS DE MORA:			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2020/09/07	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	806143752b

TOTAL APORTES A PENSION

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
230301	230301-PORVENIR	1	$ 140.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 140.500	$ 0	$ 140.500
SUBTOTALES:										**$ 140.500**	**$ 0**	**$ 140.500**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	UPC	COTIZACIÓN	UPC	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS016	EPS016-COOMEVA S.A.	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 109.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 109.800	$ 0	$ 0	$ 109.800
SUBTOTALES:													**$ 109.800**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 109.800**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD EP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NUMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 6.300	$ 6.300	$ 0	$ 0	$ 6.300
SUBTOTALES:									**$ 6.300**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 6.300**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES														SEGURIDAD SOCIAL																		PARAFISCALES				
																							PENSIÓN						SALUD						ARP						CCF		SENA	ICBF	
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	SAL INTEGRAL	EXTRANJERO SIN CONVENIO	EXTRANJERO	RETENCIÓN TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	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
1	CC 1100543484	HOYOS UCROS YULI INES	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS		$ 880.000				NO														230301-PORVENIR	30	$880.000	$ 140.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 140.500	EPS016-COOMEVA S.A.	30	$ 880.000	$ 109.800	$ 0	$ 109.800	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 880.000	$110064348	$ 6.300		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	**$ 258.797**

Planilla Pagada

ANEXOS


REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
NUMERO 1.100.543.484
HOYOS UCROS
APELLIDOS
YULI INES
NOMBRES
FIRMA


INDICE DERECHO
FECHA DE NACIMIENTO 06-JUN-1987
CAUCASIA
(ANTIOQUIA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.52 O+ F
ESTATURA G.S. RH SEXO
08-JUL-2005 GALERAS
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL
A-2506400-43156737-F-1100543484-20070216 0353907046O 02 221834480

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Hoja Principal

MUISCA

001

2. Concepto: 0 2 Actualización

4. Número de formulario: 14347460885

5. Número de Identificación Tributaria (NIT): 1 1 0 0 5 4 3 4 8 4 _ 5

6. DV

12. Dirección seccional: Impuestos de Cartagena

13. [illegible]

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 1 3	1 1 0 0 5 4 3 4 8 4	2 0 0 5 0 7 0 8

Lugar de expedición: 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Sucre 7 0	Galeras 2 3 5

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 1 6 9	Bolívar 1 3	Cartagena 0 0 1

41. Dirección principal: LIBANO C 31 B 49 05

42. Correo electrónico	43. Apartado aéreo	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
yulihoyosucros@hotmail.com		3 1 3 5 6 0 6 8 2 5	

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
8 6 9 2	2 0 1 3 0 1 1 0	8 2 9 9	2 0 1 3 0 1 1 0		4 7 9 9		2 2 2 9	

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código: 1 2

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 [ ] NO [X]

60. No. de Folios: 0

61. Fecha: 2 0 1 5 0 8 1 9

La información contenida en el formulario, será responsabilidad de quien lo suscribe y en consecuencia corresponderá exclusivamente a la realidad, por lo anterior, cualquier falsedad o inexactitud en que incurra podrá ser sancionada.
Artículo 13 Decreto 2460 de Noviembre de 2013
Firma del solicitante

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

664. Nombre: MARTINEZ TERAN WILFRIDO
665. Cargo: Gestor I

Fecha generación documento PDF: 14-09-2015 04:32:10PM

CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

FUNDACIÓN HIJOS DE BOLÍVAR

FUNDACION HIJOS DE BOLIVAR	FACTURA DE COMPRA SEPT 19
Nit 800197044	

PROVEEDOR
JOHANA CONTRERAS MEHRE
NIT 45754137

COMPRO	FECHA DOCUMENTO	FECHA VENCIMIENTO
GLORIA GONZALEZ CASSIANI	lunes, 28 de septiembre de 2020	28-sep-20

CODIGO	CONCEPTO	C. COSTOS	DEBITO	CREDITO
73351502	SERVICIO PROFESIONAL COMO AUXILIAR ADMINISTRATIVO CORRESPONDIENTE AL MES DE SEPTIEMBRE DE 2020		1.600.000,00	0,00
23359502	SERVICIO PROFESIONAL COMO AUXILIAR ADMINISTRATIVO CORRESPONDIENTE AL MES DE SEPTIEMBRE DE 2020		0,00	1.600.000,00
		TOTAL DEL DOCUMENTO	1.600.000	1.600.000

Valor en Letras

UN MILLON SEISCIENTOS MIL PESOS M/CTE

FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO Johana C.
CC/NIT 45.754.137 C/se

ELABORADO POR:

REVISADO POR:

APROBADO POR:

COMPROBANTE DE EGRESO	SEPT	53

FUNDACION HIJOS DE BOLIVAR

Nit 800197044

BENEFICIARIO

JOHANA CONTRERAS MEHRE

NIT 45754137

DIRECCION	CIUDAD	TELEFONO	POR CONCEPTO DE
			PAGO DE PRESTACIÒN DE SERVICIO CORRESPONDIENTE AL MES DE SEPTIEMBRE DE 2020 UDS: HOGAR DE PASO LUZ Y VIDA

FECHA DOCUMENTO	FECHA VENCIMIENTO	ELABORADO POR	CHEQUE No.
ércoles, 30 de septiembre de 20	30-sep-20	JOHANA CONTRERAS MEHRE	

CODIGO CUENTA	CONCEPTO	TERCERO	DEBITO	CREDITO
23359502	PAGO SERVICIO PROFESIONAL COMO AUXILIAR ADMINISTRATIVO CORRESPONDIENTE AL MES DE SEPTIEMBRE DE 2020 SEPT 19	JOHANA CONTRERAS MEHR	1.600.000	0
11050501	PAGO DE PRESTACIÒN DE SERVICIO CORRESPONDIENTE AL MES DE SEPTIEMBRE DE 2020 UDS: HOGAR DE PASO LUZ Y VIDA	JOHANA CONTRERAS MEHR	0	1.600.000
		TOTAL DEL DOCUMENTO	1.600.000	1.600.000

Valor en Letras

UN MILLON SEISCIENTOS MIL PESOS M/CTE

APROBADO POR

REVISADO POR

FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO

CC/NIT 45.754.137

Cuenta de cobro No.: 004

Cartagena de Indias D.T y C. 25 de Septiembre 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 Un Millón Seiscientos Mil Pesos M/cte ($ 1.600.000) por concepto de Prestación de Servicios Profesionales, en el cargo de Auxiliar Administrativa en el Hogar de Paso Luz y Vida, Correspondiente al mes de Septiembre 2020.

Se firma en Cartagena de Indias, a los Veinticinco (25) días del mes de Septiembre de 2020.

JOHANA CONTRERAS MHERE
C.C N° 45.754.137 de Cartagena

Aceptada:

FUNDACION HIJOS DE BOLIVAR

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 45754137		JOHANA CONTRERAS MEHRE	INDEPENDIENTE	Principal	chapacua	CARTAGENA-BOLIVAR	6613767	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2020-09	2020-09	764013070	9411398004	I	2020/10/09	2020/10/06	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	Aporte	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	45754137	CONTRERAS JOHANA	230301	30	$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

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 45754137		JOHANA CONTRERAS MEHRE	INDEPENDIENTE	Principal	chapacua	CARTAGENA-BOLIVAR	6613767	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2020-09	2020-09	764013070	9411398004	I	2020/10/09	2020/10/06	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**


REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
45.754.137
CONTRERAS MIRRE
JOHANA


30-MAR-1975
CARTAGENA
(BOLIVAR)
1.60
B+
F
08-AGO-1989 CARTAGENA

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

Hoja Principal

001

Espacio reservado para la DIAN

2. Condición: 0 2 Actualización

4. Número de formulario: 14223994688

5. Número de Identificación Tributaria (NIT): 4 5 7 5 4 1 3 7 — 1

6. DV

12. Dirección seccional: Impuestos de Cartagena

14. Buzón electrónico

6

IDENTIFICACION

24. Tipo de contribuyente: Persona natural o sucesión ilíquida — 2

25. Tipo de documento: Cédula de ciudadanía — 1 3

26. Número de identificación: 4 5 7 5 4 1 3 7

27. Fecha expedición: 2 0 1 0 0 6 1 1

Lugar de expedición: COLOMBIA

28. País: 1 6 9 Bolívar

29. Departamento: 1 3 Cartagena

30. Ciudad/Municipio: 0 0 1

31. Primer apellido: CONTRERAS

32. Segundo apellido: MEHRE

33. Primer nombre: JOHANA

34. Otros nombres:

35. Razón social:

36. Nombre comercial:

37. Sigla:

UBICACION

38. País: COLOMBIA — 1 6 9

39. Departamento: Bolívar — 1 3

40. Ciudad/Municipio: Cartagena — 0 0 1

41. Dirección: URB SEVILLA MZ 2 LT 6

42. Correo electrónico: johanscontrera@hotmail.com

43. Apartado aéreo:

44. Teléfono 1: 3 1 1 4 2 4 4 8 2 3

45. Teléfono 2:

CLASIFICACION

Actividad económica

Actividad principal — 46. Código: 8 5 1 1 — 47. Fecha inicio actividad: 2 0 1 3 0 1 1 6

Actividad secundaria — 48. Código: — 49. Fecha inicio actividad:

Otras actividades — 50. Código: — X: — I:

Ocupación

51. Código:

52. Número establecimientos:

Responsabilidades

53. Código: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16 17 18 — 2 0

20- Obligación NIT

Usuarios aduaneros

54. Código: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

Exportadores

55. Forma: — 56. Tipo: —

Sefaco: 1 2 3

57. Medio:

58. DPC:

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos: SI X NO

60. No. de Folios: 2

61. Fecha: 2 0 1 3 0 1 1 6

La información contenida en el formulario, será responsabilidad de quien lo suscribe y sus consecuencias corresponden exclusivamente a la sociedad por lo anterior cualquier falsedad en que incurra podrá ser sancionada.

Artículo 15 Decreto 2788 del 31 de Agosto de 2004

Firma del solicitante:

Johana Contreras M.

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice

Firma autorizada:

664. Nombre: SALDARRIAGA ROMERO NANCY ESTHER

665. Cargo: Gestor I

Fecha generación documento PDF 18-01-2013 04:05:24 Pm

FUNDACION HIJOS DE BOLIVAR		FACTURA DE COMPRA	SEPT 20
Nit	800197044		

PROVEEDOR	
WENDY RODRIGUEZ CASTRO	
NIT	1143361177

COMPRO	FECHA DOCUMENTO	FECHA VENCIMIENTO
GLORIA GONZALEZ CASSIANI	lunes, 28 de septiembre de 2020	28-sep-20

CODIGO	CONCEPTO	C. COSTOS	DEBITO	CREDITO
73350501	SERVICIO COMO AUXILIAR DE SERV. GENERALES CORRESPONDIENTE AL MES DE SEPTIEMBRE DE 2020		1.000.000,00	0,00
23359502	SERVICIO COMO AUXILIAR DE SERV. GENERALES CORRESPONDIENTE AL MES DE SEPTIEMBRE DE 2020		0,00	1.000.000,00
		TOTAL DEL DOCUMENTO	1.000.000	1.000.000

Valor en Letras	
UN MILLON DE PESOS M/CTE	FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO CC/NIT 1.14.336.177
ELABORADO POR:	
REVISADO POR:	APROBADO POR:

COMPROBANTE DE EGRESO	SEPT	54

FUNDACION HIJOS DE BOLIVAR

Nit 800197044

BENEFICIARIO

WENDY RODRIGUEZ CASTRO

NIT 1143361177

DIRECCION	CIUDAD	TELEFONO	POR CONCEPTO DE
			PAGO DE PRESTACIÒN DE SERVICIO CORRESPONDIENTE AL MES DE SEPTIEMBRE DE 2020 UDS: HOGAR DE PASO LUZ Y VIDA

FECHA DOCUMENTO	FECHA VENCIMIENTO	ELABORADO POR	CHEQUE No.
ércoles, 30 de septiembre de 20	30-sep-20	JOHANA CONTRERAS MEHRE	

CODIGO CUENTA	CONCEPTO	TERCERO	DEBITO	CREDITO
23359502	PAGO SERVICIO COMO AUXILIAR DE SERV. GENERALES CORRESPONDIENTE AL MES DE SEPTIEMBRE DE 2020 SEPT 20	WENDY RODRIGUEZ CASTR	1.000.000	0
11050501	PAGO DE PRESTACIÒN DE SERVICIO CORRESPONDIENTE AL MES DE SEPTIEMBRE DE 2020 UDS: HOGAR DE PASO LUZ Y VIDA	WENDY RODRIGUEZ CASTR	0	1.000.000
		TOTAL DEL DOCUMENTO	1.000.000	1.000.000

Valor en Letras

UN MILLON DE PESOS M/CTE

APROBADO POR

REVISADO POR

FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO

CC/NIT 1143361177

Cuenta de cobro No.: 004

Cartagena de Indias D.T y C. 25 de Septiembre 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 Un Millon de Pesos M/CTE, ($1.000.000) por concepto de Prestación de Servicios, en el cargo de Servicios Generales en el Hogar de Paso Luz y Vida. Correspondiente el mes de Septiembre de 2020.

Se firma en Cartagena de Indias, a los Veinticinco (25) días del mes de Septiembre de 2020.

WENDY RODRIGUEZ CASTRO

C.C N°. 1.143.361.177de Cartagena

Aceptada:

FUNDACION HIJOS DE BOLIVAR

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
2020-09	2020-09	616484803	9405556271	I	2020/10/20	2020/10/10	NEQUI	0	$136,200

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	$26,400			$877,803	$109,800			$0	$0			$0	$0		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$877,803	$26,400			$877,803	$109,800			$0	$0			$0	$0		$0	$0
Ciudad: CARTAGENA Depto: BOLIVAR (1 Afiliados)					$877,803	$26,400			$877,803	$109,800			$0	$0			$0	$0		$0	$0
1	CC	1143361177	RODRIGUEZ WENDY	230201	30	$877,803	$26,400	EPS002	30	$877,803	$109,800		0	$0	$0		0	$0	$0	0	$0	$0
Total		**Afiliados(1)**				$877,803	$26,400			$877,803	$109,800			$0	$0			$0	$0		$0	$0

2020/05/04 09:40 PM

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	Días Mora	Valor
2020-09	2020-09	616484803	94055627I	I	2020/10/20	2020/10/10	NEQUI	0	$136,200

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$26,400	$0	$0	$26,400
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$26,400	$0	$0	$26,400
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**	**$136,200**	**$0**	**$0**	**$136,200**

2020/05/04 09:40 PM

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 **0025**562393A 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 888

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

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	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
2020-09	2020-09	18290150	9414023024	I	2020/10/20	2020/12/17	NEQUI	58	$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
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

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**

2020/12/16 04:43 PM

FUNDACION HIJOS DE BOLIVAR

NIT 800197044

NOMINA EMPLEADOS No	NOM2(	4

POR CONCEPTO DE

NÒMINA DE SEPTIEMBRE DE 2020 HOGAR DE PASO LUZ Y VIDA CONTARTO Nº009/20

FECHA DOCUMENTO	FECHA VENCIMIENTO	ELABORADO POR
25-sep-20	25-sep-20	JOHANA CONTRERAS MEHRE

CUENTA CONTABLE	DESCRIPCION	EMPLEADO	Costos	DEBITO	CREDITO
51050601 SUELDOS	NÒM SEP/20 HOGAR DE PAS	NEYDIS DEL CARMEN PERE		2.000.000,00	0,00
23700501 EPS	NÒM SEP/20 HOGAR DE PAS	NEYDIS DEL CARMEN PERE		0,00	80.000,00
23803001 FONDO DE PENSIO	NÒM SEP/20 HOGAR DE PAS	NEYDIS DEL CARMEN PERE		0,00	80.000,00
25050101 SALARIOS POR PA	NÒM SEP/20 HOGAR DE PAS	NEYDIS DEL CARMEN PERE		0,00	1.840.000,00
51050601 SUELDOS	NÒM SEP/20 HOGAR DE PAS	MADELIN ZARATE POLO		2.000.000,00	0,00
23700501 EPS	NÒM SEP/20 HOGAR DE PAS	MADELIN ZARATE POLO		0,00	80.000,00
23803001 FONDO DE PENSIO	NÒM SEP/20 HOGAR DE PAS	MADELIN ZARATE POLO		0,00	80.000,00
25050101 SALARIOS POR PA	NÒM SEP/20 HOGAR DE PAS	MADELIN ZARATE POLO		0,00	1.840.000,00
51050601 SUELDOS	NÒM SEP/20 HOGAR DE PAS	SHIRLY PATRICIA POLO POL		1.600.000,00	0,00
23700501 EPS	NÒM SEP/20 HOGAR DE PAS	SHIRLY PATRICIA POLO POL		0,00	64.000,00
23803001 FONDO DE PENSIO	NÒM SEP/20 HOGAR DE PAS	SHIRLY PATRICIA POLO POL		0,00	64.000,00
25050101 SALARIOS POR PA	NÒM SEP/20 HOGAR DE PAS	SHIRLY PATRICIA POLO POL		0,00	1.472.000,00
51050601 SUELDOS	NÒM SEP/20 HOGAR DE PAS	CRUZ MARIA PATERNINA PA		1.500.000,00	0,00
23700501 EPS	NÒM SEP/20 HOGAR DE PAS	CRUZ MARIA PATERNINA PA		0,00	60.000,00
23803001 FONDO DE PENSIO	NÒM SEP/20 HOGAR DE PAS	CRUZ MARIA PATERNINA PA		0,00	60.000,00
25050101 SALARIOS POR PA	NÒM SEP/20 HOGAR DE PAS	CRUZ MARIA PATERNINA PA		0,00	1.380.000,00
51050601 SUELDOS	NÒM SEP/20 HOGAR DE PAS	LISNEY RODRIGUEZ COGOL		1.500.000,00	0,00
23700501 EPS	NÒM SEP/20 HOGAR DE PAS	LISNEY RODRIGUEZ COGOL		0,00	60.000,00
23803001 FONDO DE PENSIO	NÒM SEP/20 HOGAR DE PAS	LISNEY RODRIGUEZ COGOL		0,00	60.000,00
25050101 SALARIOS POR PA	NÒM SEP/20 HOGAR DE PAS	LISNEY RODRIGUEZ COGOL		0,00	1.380.000,00
51050601 SUELDOS	NÒM SEP/20 HOGAR DE PAS	LILIANA MARGARITA JIMENE		2.600.000,00	0,00
23700501 EPS	NÒM SEP/20 HOGAR DE PAS	LILIANA MARGARITA JIMENE		0,00	104.000,00
23700501 EPS	NÒM SEP/20 HOGAR DE PAS	LILIANA MARGARITA JIMENE		0,00	104.000,00
25050101 SALARIOS POR PA	NÒM SEP/20 HOGAR DE PAS	LILIANA MARGARITA JIMENE		0,00	2.392.000,00
TOTAL DEL DOCUMENTO				**11.200.000,00**	**11.200.000,00**

REVISADO POR		FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO
APROBADO POR	Clara Cogolo C.	C.C./NIT

COMPROBANTE DE EGRESO	SEPT	67

FUNDACION HIJOS DE BOLIVAR

Nit 800197044

BENEFICIARIO

FUNDACION HIJOS DE BOLIVAR

NIT 800197044 1

DIRECCION	CIUDAD	TELEFONO	POR CONCEPTO DE
			PAGO DE NÒMINA CORRESPONDIENTE AL MES DE SEPTIEBRE DE 2020 CONTRATO Nº009/20

FECHA DOCUMENTO	FECHA VENCIMIENTO	ELABORADO POR	CHEQUE No.
unes, 28 de septiembre de 202	28-sep-20	JOHANA CONTRERAS MEHRE	

CODIGO CUENTA	CONCEPTO	TERCERO	DEBITO	CREDITO
25050101	PAGO NÒM SEP/20 HOGAR DE PASO LUZ Y VIDA Nº009/20 NOM20 4	NEYDIS DEL CARMEN PEREZ	1.840.000	0
11050501	PAGO DE NÒMINA CORRESPONDIENTE AL MES DE SEPTIEBRE DE 2020 CONTRATO Nº009/20	NEYDIS DEL CARMEN PEREZ	0	1.840.000
25050101	PAGO NÒM SEP/20 HOGAR DE PASO LUZ Y VIDA Nº009/20 NOM20 4	MADELIN ZARATE POLO	1.840.000	0

Valor en Letras

DIEZ MILLONES TRESCIENTOS CUATRO MIL PESOS M/CTE

TOTAL DEL DOCUMENTO	10.304.000	10.304.000

APROBADO POR Olivia Gonzalez C

REVISADO POR

FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO

CC/NIT

COMPROBANTE DE EGRESO	SEPT	67

FUNDACION HIJOS DE BOLIVAR

Nit 800197044

BENEFICIARIO

FUNDACION HIJOS DE BOLIVAR

NIT 800197044 1

DIRECCION	CIUDAD	TELEFONO	POR CONCEPTO DE
			PAGO DE NÒMINA CORRESPONDIENTE AL MES DE SEPTIEBRE DE 2020 CONTRATO Nº009/20

FECHA DOCUMENTO	FECHA VENCIMIENTO	ELABORADO POR	CHEQUE No.
unes, 28 de septiembre de 202	28-sep-20	JOHANA CONTRERAS MEHRE	

CODIGO CUENTA	CONCEPTO	TERCERO	DEBITO	CREDITO
11050501	PAGO DE NÒMINA CORRESPONDIENTE AL MES DE SEPTIEBRE DE 2020 CONTRATO Nº009/20	MADELIN ZARATE POLO	0	1.840.000
25050101	PAGO NÒM SEP/20 HOGAR DE PASO LUZ Y VIDA Nº009/20 NOM20 4	SHIRLY PATRICIA POLO POL	1.472.000	0
11050501	PAGO DE NÒMINA CORRESPONDIENTE AL MES DE SEPTIEBRE DE 2020 CONTRATO Nº009/20	SHIRLY PATRICIA POLO POL	0	1.472.000

Valor en Letras

DIEZ MILLONES TRESCIENTOS CUATRO MIL PESOS M/CTE

TOTAL DEL DOCUMENTO	10.304.000	10.304.000

APROBADO POR

REVISADO POR

FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO

CC/NIT

COMPROBANTE DE EGRESO	SEPT	67

FUNDACION HIJOS DE BOLIVAR

Nit 800197044

BENEFICIARIO

FUNDACION HIJOS DE BOLIVAR

NIT 800197044 1

DIRECCION	CIUDAD	TELEFONO	POR CONCEPTO DE
			PAGO DE NÒMINA CORRESPONDIENTE AL MES DE SEPTIEBRE DE 2020 CONTRATO Nº009/20

FECHA DOCUMENTO	FECHA VENCIMIENTO	ELABORADO POR	CHEQUE No.
unes, 28 de septiembre de 202	28-sep-20	JOHANA CONTRERAS MEHRE	

CODIGO CUENTA	CONCEPTO	TERCERO	DEBITO	CREDITO
25050101	PAGO NÒM SEP/20 HOGAR DE PASO LUZ Y VIDA Nº009/20 NOM20 4	CRUZ MARIA PATERNINA PA	1.380.000	0
11050501	PAGO DE NÒMINA CORRESPONDIENTE AL MES DE SEPTIEBRE DE 2020 CONTRATO Nº009/20	CRUZ MARIA PATERNINA PA	0	1.380.000
25050101	PAGO NÒM SEP/20 HOGAR DE PASO LUZ Y VIDA Nº009/20 NOM20 4	LISNEY RODRIGUEZ COGOLL	1.380.000	0

Valor en Letras

DIEZ MILLONES TRESCIENTOS CUATRO MIL PESOS M/CTE

TOTAL DEL DOCUMENTO	10.304.000	10.304.000

APROBADO POR

REVISADO POR

FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO

CC/NIT

COMPROBANTE DE EGRESO	SEPT	67

FUNDACION HIJOS DE BOLIVAR

Nit 800197044

BENEFICIARIO

FUNDACION HIJOS DE BOLIVAR

NIT 800197044 1

DIRECCION	CIUDAD	TELEFONO	POR CONCEPTO DE
			PAGO DE NÒMINA CORRESPONDIENTE AL MES DE SEPTIEBRE DE 2020 CONTRATO Nº009/20

FECHA DOCUMENTO	FECHA VENCIMIENTO	ELABORADO POR	CHEQUE No.
unes, 28 de septiembre de 202	28-sep-20	JOHANA CONTRERAS MEHRE	

CODIGO CUENTA	CONCEPTO	TERCERO	DEBITO	CREDITO
11050501	PAGO DE NÒMINA CORRESPONDIENTE AL MES DE SEPTIEBRE DE 2020 CONTRATO Nº009/20	LISNEY RODRIGUEZ COGOLL	0	1.380.000
25050101	PAGO NÒM SEP/20 HOGAR DE PASO LUZ Y VIDA Nº009/20 NOM20 4	LILIANA MARGARITA JIMENE	2.392.000	0
11050501	PAGO DE NÒMINA CORRESPONDIENTE AL MES DE SEPTIEBRE DE 2020 CONTRATO Nº009/20	LILIANA MARGARITA JIMENE	0	2.392.000

Valor en Letras

DIEZ MILLONES TRESCIENTOS CUATRO MIL PESOS M/CTE

TOTAL DEL DOCUMENTO	10.304.000	10.304.000

APROBADO POR Gloria Gonzalez

REVISADO POR

FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO

CC/NIT

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
NIT 800197044	1	FUNDACION HIJOS DE BOLIVAR	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	CARTAGENA	BARRIO 13 DE JUNIO	CARTAGENA-BOLIVAR	6511106	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Límite	Pago	Banco	Días Mora	Valor
2020-08	2020-09	12056930	9412056930	E	2020/09/10	2020/09/09	BANCO AV VILLAS	0	$2,510,000

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	IBC	Aporte
Sucursal: CARTAGENA (6 Afiliados)						$6,585,578	$1,053,900			$6,585,578	$823,500			$6,585,578	$263,600			$6,585,578	$39,200		$6,585,578	$329,800
Centro de Trabajo: 0.522 (5 Afiliados)						$5,707,775	$913,400			$5,707,775	$713,700			$5,707,775	$228,400			$5,707,775	$30,000		$5,707,775	$285,800
Ciudad: CARTAGENA Depto: BOLIVAR (5 Afiliados)						$5,707,775	$913,400			$5,707,775	$713,700			$5,707,775	$228,400			$5,707,775	$30,000		$5,707,775	$285,800
1	CC	45519747	JIMENEZ FLOREZ LILIANA MARGARITA	230301	30	$1,700,000	$272,000	EPS002	30	$1,700,000	$212,500	CCF08	30	$1,700,000	$68,000	14-25	30	$1,700,000	$8,900	30	$1,700,000	$85,000
2	CC	1047416646	MADELIN DEL CARMEN ZARATE POLO	230201	16	$638,479	$102,200	EPS002	16	$638,479	$79,900	CCF08	16	$638,479	$25,600	14-25	16	$638,479	$3,400	16	$638,479	$32,000
3	CC	23234623	PATERNINA PATERNINA CRUZ MARIA	230301	30	$1,197,148	$191,600	ESSC07	30	$1,197,148	$149,700	CCF08	30	$1,197,148	$47,900	14-25	30	$1,197,148	$6,300	30	$1,197,148	$60,000
4	CC	1051444520	PEREZ CASTRO NEYDIS DEL CARMEN	230301	30	$1,197,148	$191,600	ESSC07	30	$1,197,148	$149,700	CCF08	30	$1,197,148	$47,900	14-25	30	$1,197,148	$6,300	30	$1,197,148	$60,000
5	CC	1051447983	POLO POLO SHERLYS PATRICIA	230301	30	$975,000	$156,000	EPS002	30	$975,000	$121,900	CCF08	30	$975,000	$39,000	14-25	30	$975,000	$5,100	30	$975,000	$48,800
Centro de Trabajo: 1.044 (1 Afiliados)						$877,803	$140,500			$877,803	$109,800			$877,803	$35,200			$877,803	$9,200		$877,803	$44,000
Ciudad: CARTAGENA Depto: BOLIVAR (1 Afiliados)						$877,803	$140,500			$877,803	$109,800			$877,803	$35,200			$877,803	$9,200		$877,803	$44,000
6	CC	33254185	RODRIGUEZ COGOLLO LISNEY	231001	30	$877,803	$140,500	EPS041	30	$877,803	$109,800	CCF08	30	$877,803	$35,200	14-25	30	$877,803	$9,200	30	$877,803	$44,000
Total			**Afiliados(6)**			$6,585,578	$1,053,900			$6,585,578	$823,500			$6,585,578	$263,600			$6,585,578	$39,200		$6,585,578	$329,800

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
NIT 800197044	1	FUNDACION HIJOS DE BOLIVAR	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	CARTAGENA	BARRIO 13 DE JUNIO	CARTAGENA-BOLIVAR	6511106	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2020-08	2020-09	12056930	9412056930	E	2020/09/10	2020/09/10	BANCO AV VILLAS	0	$2,510,000

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 3)				6	$1,053,900	$0	$0	$1,053,900
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	1	$140,500	$0	$0	$140,500
PORVENIR	230301	800,224,808	8	4	$811,200	$0	$0	$811,200
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$102,200	$0	$0	$102,200
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				6	$39,200	$0	$0	$39,200
COLMENA	14-25	800,226,175	3	6	$39,200	$0	$0	$39,200
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				6	$263,600	$0	$0	$263,600
COMFENALCO CARTAGENA	CCF08	890,480,023	7	6	$263,600	$0	$0	$263,600
EPS (ADMINISTRADORAS: 3)				6	$823,500	$0	$0	$823,500
MUTUAL SER	ESSC07	806,008,394	7	2	$299,400	$0	$0	$299,400
NUEVA EPS MOVILIDAD	EPS041	900,156,264	2	1	$109,800	$0	$0	$109,800
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	3	$414,300	$0	$0	$414,300
ICBF (ADMINISTRADORAS: 1)				6	$197,900	$0	$0	$197,900
INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	PAICBF	899,999,239	2	6	$197,900	$0	$0	$197,900
SENA (ADMINISTRADORAS: 1)				6	$131,900	$0	$0	$131,900
SENA	PASENA	899,999,034	1	6	$131,900	$0	$0	$131,900
TOTAL				6	$2,510,000	$0	$0	$2,510,000

FUNDACION HIJOS DE BOLIVAR

Nit 800197044

FACTURA DE COMPRA SEPT 24

PROVEEDOR

INMOBILIARIA PRO-INMUEBLES S.A.S.

NIT 900770255 9

COMPRO	FECHA DOCUMENTO	FECHA VENCIMIENTO
GLORIA GONZALEZ CASSIANI	lunes, 28 de septiembre de 2020	28-sep-20

CODIGO	CONCEPTO	C. COSTOS	DEBITO	CREDITO
73201001	SERVICIO DE ARRIENDO CORRESPONDIENTE AL MES DE SEPTIEMBRE DE 2020 UBICADA EN EL BARRIO EDEN CARRERA 82 31 - 321 APTO 1		3.880.000,00	0,00
23354002	SERVICIO DE ARRIENDO CORRESPONDIENTE AL MES DE SEPTIEMBRE DE 2020 UBICADA EN EL BARRIO EDEN CARRERA 82 31 - 321 APTO 1		0,00	3.880.000,00
		TOTAL DEL DOCUMENTO	3.880.000	3.880.000

Valor en Letras

TRES MILLONES OCHOCIENTOS OCHENTA MIL PESOS M/CTE

FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO Jhonathan Jimenez

CC/NIT 1.047.463.634

ELABORADO POR:

REVISADO POR:

APROBADO POR:

COMPROBANTE DE EGRESO	SEPT	58

FUNDACION HIJOS DE BOLIVAR

Nit 800197044

BENEFICIARIO

INMOBILIARIA PRO-INMUEBLES S.A.S.

NIT 900770255 9

DIRECCION	CIUDAD	TELEFONO	POR CONCEPTO DE
			PAGO DE SERVICIO DE ARRIENDO CORRESPONDIENTE AL MES DE SEPTIEMBRE DE 2020

FECHA DOCUMENTO	FECHA VENCIMIENTO	ELABORADO POR	CHEQUE No.
ércoles, 30 de septiembre de 20	30-sep-20	JOHANA CONTRERAS MEHRE	

CODIGO CUENTA	CONCEPTO	TERCERO	DEBITO	CREDITO
23354002	PAGO SERVICIO DE ARRIENDO CORRESPONDIENTE AL MES DE SEPTIEMBRE DE 2020 UBICADA EN EL BARRIO EDEN CARRERA 82 31 - 321 APTO 1 SEPT 24	INMOBILIARIA PRO-INMUEBL	3.880.000	0
11050501	PAGO DE SERVICIO DE ARRIENDO CORRESPONDIENTE AL MES DE SEPTIEMBRE DE 2020	INMOBILIARIA PRO-INMUEBL	0	3.880.000
		TOTAL DEL DOCUMENTO	3.880.000	3.880.000

Valor en Letras

TRES MILLONES OCHOCIENTOS OCHENTA MIL PESOS M/CTE

APROBADO POR

REVISADO POR

FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO

Jhonathan Jemons Gf

CC/NIT 1.047 463.634.

Cartagena 28 De septiembre Del 2020

FUNDACIÓN HIJOS DE BOLÍVAR

NIT: 800197044

Debe a

INMOBILIARIA PRO-INMUEBLE

La suma de tres millones ochocientos ochenta mil m/cte.($3.880.000)

Por concepto de pago de arriendo de casa ubicada en el barrio Edén cr 82 31-321 APTO 1 correspondiente al mes de septiembre del año 2020.

De usted cordialmente,

Jhonatan Jesús Jiménez Maussa
CC 1.047.463.634

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

1.047.463.538
JIMENEZ MAUSSA

JHONATAN JESUS



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

REGISTRADOR NACIONAL

0010139754 1 38609575

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Hoja Principal

001

2. Consecutivo: 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): 9 0 0 7 7 0 2 5 5 | 9 — 6. DV

12. Dirección seccional: Impuestos de Cartagena

13. Buzón electrónico: 6

IDENTIFICACION

24. Persona jurídica: 1

25. Tipo de documento:

26. Número de identificación:

27. Fecha expedición:

Lugar de expedición — 28. País:

29. Departamento:

30. Ciudad/Municipio:

31. Primer apellido

32. Segundo apellido

33. Primer nombre

34. Otros nombres

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

36. Nombre comercial:

37. Sigla:

UBICACION

38. País: COLOMBIA 1 6 9

39. Departamento: Bolivar 1 3

40. Ciudad/Municipio: Cartagena 0 0 1

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

42. Correo electrónico: promuebles@hotmail.com

43. Código postal

44. Teléfono 1: 6 5 1 5 8 7 0

45. Teléfono 2: 3 0 1 2 6 6 4 8 2

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 6 2 0	2 0 1 4 0 6 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
5	7	9	1	4	4	8																			

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

Obligados aduaneros

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 6 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 1.6.1.2.29 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:

FUNDACION HIJOS DE BOLIVAR

Nit 800197044

FACTURA DE COMPRA SEPT 22

PROVEEDOR

MARIA EUGENIA MORA SANGUINO

NIT 37323610

COMPRO	FECHA DOCUMENTO	FECHA VENCIMIENTO
GLORIA GONZALEZ CASSIANI	sábado, 29 de agosto de 2020	28-sep-20

CODIGO	CONCEPTO	C. COSTOS	DEBITO	CREDITO
73055101	COMPRA DE VESTUARIO CORRESPONDIENTE AL MES DE SEPTIEMBRE DE 2020		1.634.000,00	0,00
23359503	COMPRA DE VESTUARIO CORRESPONDIENTE AL MES DE SEPTIEMBRE DE 2020		0,00	1.634.000,00
		TOTAL DEL DOCUMENTO	1.634.000	1.634.000

Valor en Letras

UN MILLON SEISCIENTOS TREINTA Y CUATRO MIL PESOS M/CTE

FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO Maria Eugenia Mora S

CC/NIT 37.323610 N.S

ELABORADO POR:

REVISADO POR:

APROBADO POR:

COMPROBANTE DE EGRESO	AGO	75

FUNDACION HIJOS DE BOLIVAR

Nit 800197044

BENEFICIARIO

MARIA EUGENIA MORA SANGUINO

NIT 37323610

DIRECCION	CIUDAD	TELEFONO	POR CONCEPTO DE
BRR ESPAÑA CL CADIZ CRA 4	Cartagena	6448213	PAGO DE VESTUARIO CORRESPONDIENTE AL MES DE SEPTIEMBRE DE 2020

FECHA DOCUMENTO	FECHA VENCIMIENTO	ELABORADO POR	CHEQUE No.
sábado, 29 de agosto de 2020	29-ago-20	JOHANA CONTRERAS MEHRE	

CODIGO CUENTA	CONCEPTO	TERCERO	DEBITO	CREDITO
3359503	PAGO COMPRA DE VESTUARIO CORRESPONDIENTE AL MES DE SEPTIEMBRE DE 2020 19250 SEPT 22	MARIA EUGENIA MORA SAN	1.634.000	0
11050501	PAGO DE VESTUARIO CORRESPONDIENTE AL MES DE SEPTIEMBRE DE 2020	MARIA EUGENIA MORA SAN	0	1.634.000
		TOTAL DEL DOCUMENTO	1.634.000	1.634.000

Valor en Letras

UN MILLON SEISCIENTOS TREINTA Y CUATRO MIL PESOS M/CTE

APROBADO POR

REVISADO POR

FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO

María Eugenia Mora S

CC/NIT 37.323.610 DV 5

CUENTA DE COBRO Nº 0010

FUNDACIÓN HIJOS DE BOLÍVAR
NIT: 800.197.044 – 1

DEBE A:

MARÍA EUGENIA MORA SANGUINO
CC: 37.323.610

POR CONCEPTO DE SUMINISTRO DE KIT DE DOTACIÓN Y VESTUARIO CORRESPONDIENTE AL MES DE SEPTIEMBRE DE 2020 POR VALOR DE UN MILLÓN SEISCIENTOS TREINTA Y CUATRO MIL M/CTE (1.634.000).

SE FIRMA A LOS 29 DE AGOSTO DE 2020

María Eugenia Mora S

MARÍA EUGENIA MORA SANGUINO
CC: 37.323.610

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANÍA

NUMERO 37.323.610
MORA SANGUINO
APELLIDOS
MARIA EUGENIA
NOMBRES



María Eugenia Mora G.
FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 03-DIC-1970
CONVENCION
(NORTE DE SANTANDER)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.68 B+ F
ESTATURA G.S. RH SEXO
19-SEP-1989 OCAÑA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA

A-0500100-01044123-F-0037323610-20181106 00631 12402A 1 9906340046

001

2. Concepto: 0 2 Actualización

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14331371167

5. Número de Identificación Tributaria (NIT): 3 7 3 2 3 6 1 0 — 4 (6. DV)

12. Dirección seccional: Impuestos de Cartagena — 6

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 1 3	3 7 3 2 3 6 1 0	1 9 8 9 0 9 1 9

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA	1 6 9	Norte de Santander 5 4	Ocaña 4 9 8

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
MORA	SANGUINO	MARIA	EUGENIA

35. Razón social

36. Nombre comercial

37. Sigla

UBICACION

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

41. Dirección principal: BRR ESPAÑA CL CADIZ CR 45 26 D 300

42. Correo electrónico	43. Apartado aéreo	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
moraeugenia@hotmail.com		6 6 0 2 1 7 1 0	3 1 0 6 2 0 4 7 4 4

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
4 7 6 1	2 0 0 2 0 1 2 5	1 4 1 0	2 0 1 5 0 3 2 6			1 3 1 4	1

Responsabilidades, Calidades y Atributos

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

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 NO — 60. No. de Folios — 61. Fecha

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 13 Decreto 2460 de Noviembre de 2013
Firma del solicitante

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice
Firma autorizada

984. Nombre

985. Cargo CONTRIBUYENTE

Fecha generación documento PDF 29-03-2015 06:39:41PM

DOCUMENTO GENERADOR SIN COSTO

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a http://serviciosvirtuales.cccartagena.org.co/e-cer y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario, contados a partir de la fecha de su expedición.

CERTIFICADO DE REGISTRO MERCANTIL

CERTIFICA

NOMBRE	MORA SANGUINO MARIA EUGENIA
IDENTIFICACION	C 37323610
NIT	N 37323610-4
MATRICULA NUMERO	09-166626-01 de Enero 25 de 2002
ACTIVOS	$2,000,000
CORREO ELECTRONICO	didacticosysuministrosmafe@hotmail.com moraeugenia@hotmail.com

CERTIFICA

Fecha de Renovación: Junio 22 de 2019

ADVERTENCIA: ESTE COMERCIANTE O ENTIDAD SIN ÁNIMO DE LUCRO NO HA CUMPLIDO CON LA OBLIGACIÓN LEGAL DE RENOVAR SU MATRÍCULA MERCANTIL O INSCRIPCIÓN. POR TAL RAZÓN LOS DATOS CORRESPONDEN A LA ÚLTIMA INFORMACIÓN SUMINISTRADA POR EL COMERCIANTE O ENTIDAD, LA CUAL PODRÍA ESTAR DESACTUALIZADA.

ACTIVIDAD ECONÓMICA CÓDIGO CIIU VERSIÓN 4.0 A.C.

4761: Comercio al por menor de libros, periódicos, materiales y artículos de papelería y escritorio, en establecimientos especializados

1410: Confección de prendas de vestir, excepto prendas de piel

1811: Actividades de impresión

4769: Comercio al por menor de otros artículos culturales y de entretenimiento n.c.p. en establecimientos especializados

CERTIFICA

DIRECCIÓN(ES) PARA NOTIFICACIÓN JUDICIAL

Carrera 45 26 D 300 CARTAGENA, BOLIVAR; COLOMBIA

CERTIFICA

DIRECCIÓN(ES) ELECTRONICA PARA NOTIFICACIÓN JUDICIAL

moraeugenia@hotmail.com
didacticosysuministrosmafe@hotmail.com

CERTIFICA

ESTABLECIMIENTO(S) DE COMERCIO

NOMBRE	DIDACTICO DEL CARIBE Establecimiento-Principal
DIRECCIÓN	Carrera 45 26 D 300
CIUDAD	CARTAGENA
MATRICULA NUMERO	09-166627-02 de Enero 25 de 2002
RENOVACIÓN MATRÍCULA	Junio 22 de 2019
ACTIVOS	$2,000,000
CORREO ELECTRONICO	didacticosysuministrosmafe@hotmail.com moraeugenia@hotmail.com

ACTIVIDAD ECONÓMICA CÓDIGO CIIU VERSIÓN 4.0 A.C.

4761: Comercio al por menor de libros, periódicos, materiales y artículos de papelería y escritorio, en establecimientos especializados

1410: Confección de prendas de vestir, excepto prendas de piel

1811: Actividades de impresión

4769: Comercio al por menor de otros artículos culturales y de entretenimiento n.c.p. en establecimientos especializados

CERTIFICA

Que de acuerdo con nuestras inscripciones, los bienes sujetos a re gistro mercantil, se encuentran libres de embargos.

CERTIFICA

PROCEDENCIA DE LOS ANTERIORES DATOS: Que la informacion anterior ha sido tomada directamente del formulario de matricula, y sus renovaciones posteriores diligenciado por el comerciante.

De conformidad con lo establecido en el articulo 76 del código de procedimiento administrativo y de lo contencioso y de la ley 962 de 2005, los actos administrativos de registro aquí certificados quedan en firme transcurridos diez (10) dias hábiles contados a partir del dia

siguiente de la fecha de inscripción, siempre que no sean objeto de recursos en via gubernativa.

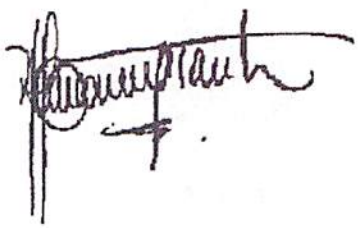
La información sobre contratos sujetos a registro se suministra en Certificado Especial.

El secretario de la Cámara de Comercio de Cartagena autoriza con su firma el presente certificado.

De conformidad con el decreto 2150 de 1995, la firma mecánica que aparece a continuación tiene plena validez para todos los efectos legales.

Este certificado cuenta con plena validez jurídica según lo dispuesto en la ley 527 de 1999. En él se incorporan tanto la firma mecánica que es una representación gráfica de la firma del Secretario de la Cámara de Comercio de Cartagena, como la firma digital y la respectiva estampa cronológica, las cuales podrá verificar a través de su aplicativo visor de documentos PDF.

Si usted expidió el certificado a través de la plataforma virtual puede imprimirlo con la certeza de que fue expedido por la Cámara de Comercio de Cartagena. La persona o entidad a la que usted le va a entregar el certificado puede verificar, por una sola vez, su contenido ingresando a http://serviciosvirtuales.cccartagena.org.co/e-cer y digitando el código de verificación que se encuentra en el encabezado del presente documento. El certificado a validar corresponde a la imagen y contenido del certificado creado en el momento en que se generó en las taquillas o a través de la plataforma virtual de la Cámara.



FUNDACION HIJOS DE BOLIVAR

Nit 800197044

FACTURA DE COMPRA | AGO | 20

PROVEEDOR

DIDACTICO PAPELERIA Y SUMINISTRO MAFE SAS

NIT 900636075 7

COMPRO	FECHA DOCUMENTO	FECHA VENCIMIENTO
GLORIA GONZALEZ CASSIANI	sábado, 29 de agosto de 2020	29-ago-20

CODIGO	CONCEPTO	C. COSTOS	DEBITO	CREDITO
73952501	SUMINISTRO DE ELEMENTO DE ASEO CORRESPONDIENTE AL MES DE SEPTIEMBRE DE 202		793.000,00	0,00
23359503	SUMINISTRO DE ELEMENTO DE ASEO CORRESPONDIENTE AL MES DE SEPTIEMBRE DE 202		0,00	793.000,00
		TOTAL DEL DOCUMENTO	793.000	793.000

Valor en Letras

SETECIENTOS NOVENTA Y TRES MIL PESOS M/CTE

FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO 1087400 Ps 6

CC/NIT 88 277 443 cc

ELABORADO POR:

REVISADO POR:

APROBADO POR:

COMPROBANTE DE EGRESO	AGO	77

FUNDACION HIJOS DE BOLIVAR

Nit 800197044

BENEFICIARIO

DIDACTICO PAPELERIA Y SUMINISTRO MAFE SAS

NIT 900636075 7

DIRECCION	CIUDAD	TELEFONO	POR CONCEPTO DE
BRR ESPAÑA CR 45 26 D 300	Cartagena	6448213	PAGO DE ELEMENTO DE ASEO CORRESPONDIENTE AL MES DE SEPTIEMBRE DE 2020

FECHA DOCUMENTO	FECHA VENCIMIENTO	ELABORADO POR	CHEQUE No.
sábado, 29 de agosto de 2020	29-ago-20	JOHANA CONTRERAS MEHRE	

CODIGO CUENTA	CONCEPTO	TERCERO	DEBITO	CREDITO
23359503	PAGO SUMINISTRO DE ELEMENTO DE ASEO CORRESPONDIENTE AL MES DE SEPTIEMBRE DE 202 AGO 20	DIDACTICO PAPELERIA Y SU	793.000	0
11050501	PAGO DE ELEMENTO DE ASEO CORRESPONDIENTE AL MES DE SEPTIEMBRE DE 2020	DIDACTICO PAPELERIA Y SU	0	793.000

Valor en Letras

SETECIENTOS NOVENTA Y TRES MIL PESOS M/CTE

TOTAL DEL DOCUMENTO	793.000	793.000

APROBADO POR

REVISADO POR

FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO

CC/NIT 88 27.443

CUENTA DE COBRO Nº 0011

FUNDACIÓN HIJOS DE BOLÍVAR
NIT: 800.197.044 – 1

DEBE A:

LEONARDO RÍOS GÓMEZ
CC: 88.277.443

POR CONCEPTO DE DOTACIÓN DE ASEO CORRESPONDIENTE AL MES DE SEPTIEMBRE DE 2020 POR VALOR DE SETECIENTOS NOVENTA Y TRES MIL PESOS M/CTE (793.000).

SE FIRMA A LOS 29 DE AGOSTO DE 2020

LEONARDO RÍOS GÓMEZ
CC: 88.277.443


REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
NUMERO 88.277.443
RIOS GOMEZ
APELLIDOS
LEONARDO
NOMBRES
FIRMA


INDICE DERECHO
FECHA DE NACIMIENTO 08-MAY-1972
OCAÑA
(NORTE DE SANTANDER)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.70
ESTATURA
O+
G.S. RH
M
SEXO
13-SEP-1990 OCAÑA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN
REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA
A-0512100-01084960-M-0088277443-20190717

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Hoja Principal

001

2. Concepto: 0 2 Actualización

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14483465859

5. Número de Identificación Tributaria (NIT): 9 0 0 6 3 6 0 7 5 - 7

6. DV

12. Dirección seccional: Impuestos de Cartagena

13. Buzón electrónico: 6

IDENTIFICACION

24. Tipo de contribuyente: Persona jurídica — 1

25. Tipo de documento

26. Número de Identificación

27. Fecha expedición

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: DIDACTICO PAPELERIA Y SUMINISTRO MAFE S.A.S.

36. Nombre comercial

37. Sigla

UBICACION

38. País: COLOMBIA

39. Departamento: 1 6 9 Bolívar

40. Ciudad/Municipio: 1 3 Cartagena 0 0 1

41. Dirección principal: BRR ESPAÑA CR 45 26 D 300

42. Correo electrónico: didacticosysuministrosmafe@hotmail

43. Código postal

44. Teléfono 1: 6 4 4 8 2 1 3

45. Teléfono 2: 3 1 1 4 0 6 6 7 7 2

CLASIFICACION

Actividad económica

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

Responsabilidades, Calidades y Atributos

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

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar

07- Retención en la fuente a título de rent

09- Retención en la fuente en el impuesto

11- Ventas régimen comun

14- Informante de exogena

42- Obligado a llevar contabilidad

Obligados aduaneros

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

55. Forma | 56. Tipo

Exportadores

Servicio	1	2	3
57. Modo			
58. CPC			

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

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos: SI NO

60. No. de Folios

61. Fecha

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

Artículo 18 Decreto 2460 de Noviembre de 2013

Firma del solicitante

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice

Firma autorizada

164. Nombre

165. Cargo

Fecha generación documento PDF: 20-09-2018 09:23:31AM

FUNDACIÓN HIJOS DE BOLÍVAR

FUNDACION HIJOS DE BOLIVAR

Nit 800197044

FACTURA DE COMPRA SEPT 26

PROVEEDOR

AGUAS DE CARTAGENA SA ESP

NIT 800252396 4

COMPRO	FECHA DOCUMENTO	FECHA VENCIMIENTO
GLORIA GONZALEZ CASSIANI	lunes, 28 de septiembre de 2020	28-sep-20

CODIGO	CONCEPTO	C. COSTOS	DEBITO	CREDITO
73352501	SERVICIO DE AGUA CORRESPONDIENTE AL MES DE SEPTIEMBRE DE 2020		1.081.015,00	0,00
23355001	SERVICIO DE AGUA CORRESPONDIENTE AL MES DE SEPTIEMBRE DE 2020		0,00	1.081.015,00
		TOTAL DEL DOCUMENTO	1.081.015	1.081.015

Valor en Letras

UN MILLON OCHENTA Y UN MIL QUINCE PESOS M/CTE

FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO Gloria Gonzalez C.

CC/NIT 45434.94295

ELABORADO POR:

REVISADO POR:

APROBADO POR:

COMPROBANTE DE EGRESO	SEPT	60

FUNDACION HIJOS DE BOLIVAR

Nit 800197044

BENEFICIARIO

AGUAS DE CARTAGENA SA ESP

NIT 800252396 4

DIRECCION	CIUDAD	TELEFONO	POR CONCEPTO DE
ED CHAMBUCO P 2 CR 13B 26	Cartagena		PAGO DE SERVICIO DE AGUA CORRESPONDIENTE AL MES DE SEPTIEMBRE DE 2020

FECHA DOCUMENTO	FECHA VENCIMIENTO	ELABORADO POR	CHEQUE No.
ércoles, 30 de septiembre de 20	30-sep-20	JOHANA CONTRERAS MEHRE	

CODIGO CUENTA	CONCEPTO	TERCERO	DEBITO	CREDITO
23355001	PAGO SERVICIO DE AGUA CORRESPONDIENTE AL MES DE SEPTIEMBRE DE 2020 39352819 SEPT 26	AGUAS DE CARTAGENA SA E	1.081.015	0
11050501	PAGO DE SERVICIO DE AGUA CORRESPONDIENTE AL MES DE SEPTIEMBRE DE 2020	AGUAS DE CARTAGENA SA E	0	1.081.015

Valor en Letras

UN MILLON OCHENTA Y UN MIL QUINCE PESOS M/CTE

TOTAL DEL DOCUMENTO	1.081.015	1.081.015

APROBADO POR

REVISADO POR

FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO

Gloria Gonzalez C.

CC/NIT 45.434.942 C/g

AGUAS DE CARTAGENA S.A. E.S.P.
NIT. 800.252.396-4
Edificio Chambacu, piso 2
Cra. 13B No. 26-78
Cartagena de Indias - Colombia
Call Center 6943337

AGUASDE CARTAGENA

ULTIMO DIA DE PAGO SIN RECARGO
Oficinas: 6/10/2020
Bancos: 6/10/2020

Factura de Venta	39352819	Periodo	Sep-2020	Fecha de Emisión	27-09-2020	Ref. Catastral	10503000700000

Nombre Abonado	ZAMBRANO ARRIETA,GUILLERMO	Domicilio	EL EDEN K81A 31-331 APT.202

ASEO
PROMOAMBIENTAL CARIBE S.A. E.S.P
NIT. 800.074.102-5
Barrio Los Alpes
Transversal 73 No 31A - 165
CLIENTE

AGUASDE CARTAGENA

POLIZA 210980

ACUEDUCTO Y ALCANTARILLADO

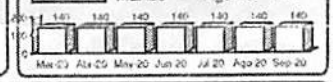
AGUAS DE CARTAGENA S.A. E.S.P
NIT. 800.252.396-4
Edificio Chambacú, piso 2
Cra. 13B No. 26-78
Cartagena de Indias - Colombia
Call Center 6943337

Número de Medidor	Diámetro	Estado de Medidor
027331	15 mm	NORMAL
Lectura Anterior	**Lectura Actual**	**Consumo Mes**
6849	6865	140
Fecha Lectura Anterior	**Fecha Lectura Actual**	**Real Estimado**
24/08/2020	23/09/2020	ESTIMADO

Observaciones PI MD.IRREGULAR.PROM.IN

Clasificación	Estrato	Subsidio
INDIVIDUAL	3 MEDIO BAJO	5.989
Clase de Servicio	**Tarifa**	**Unidades**
RESIDENCIAL	31	1

Consumo en M3 por Periodo Facturado de Acueducto y Alcantarillado
Promedio Mar-20 A Ago-20: 140



Su estado de cuenta en Internet WWW.ACUACAR.COM su clave es : wh223
Saldo pendiente por concepto de Compromisos de Pago: $ 3.111.133
TASAS AMBIENTALES.ACU=$483,00($/m3=3,45) ALC=$3.218,60($/m3=22,99)
CORTE EN CUALQUIER MOMENTO

Saldo Mora	Desglose de Conceptos		M3	Precio	Total Mes
	Acueducto	Cargo Fijo			11.226
	Consumo Acued.	Básico. 0 a 16 M3	16	1.598,10	25.570
		Complem.17 a 32 M3	16	1.858,25	29.732
267.219		Suntuar. > 33 M3	108	1.858,25	200.691
211.048	Deuda Diferida Covid				131.905
	Alcantarillado	Cargo Fijo			7.161
	Consumo Alcan.	Básico. 0 a 16 M3	16	2.562,68	41.003
		Complem.17 a 32 M3	16	2.562,68	41.003
365.936		Suntuar. > 33 M3	108	2.562,68	276.769
70.122	Trabajos Acueducto				11.687
914.325	SALDO MORA	Periodos Deuda 10		TOTAL MES	776.747

GERENTE GENERAL AGUAS DE CARTAGENA S.A. E.S.P

ACUEDUCTO, ALCANTARILLADO Y ASEO			814.351
OS A FAVOR DEL USUARIO			
GAR DE COMPROMISO DE PAGO	# de cuotas	6	266.664
		TOTAL MES	1.081.015

. Vigilada Superservicios SSP No. Único de registro 1-1300-1000-1. Esta factura presta mérito ejecutivo conforme a
io no autorizada es causal de corte y terminación del contrato (Decreto 302 de 2000, Cap IV, Artículo 28 y 29.5)

COMERCIALIZADORA DE SERVICIOS DE BOLIVAR
NIT 900713171-6
COMPROBANTE DE PAGO

NUMERO TRANSACCION: 17542000
FECHA: 06/10/2020 HORA: 08:14:23
VENDEDOR: 1143378959
SUPERGIROS BOLIVAR
NIT: 900713171-6

CODIGO SEGURIDAD
>3763$653533N<

RECAUDO AGUAS DE CARTAGENA EN LINEA
REFERENCIA: 00210980202009
VALOR DEL PAGO: $1,081,015
FECHA DEL PAGO: 06/10/2020 HORA: 08:14:21

VALIDO COMO SOPORTE UNICO PARA RECLAMOS.
VERIFIQUE QUE EL VALOR IMPRESO EN EL
RECIBO CORRESPONDE AL VALOR ENTREGADO
POR USTED.

PACARIBE

AGUASDE CARTAGENA

Póliza	210980	Mora Al	27-09-2020
		Total Mora	1.023.255

MORA

CLAVE DE PAGO: 210980000000

(415)7709998014633(8020)00210980000000(3900)0001023255
Favor no colocar sellos sobre el código de barras

PACARIBE

AGUAS DE CARTAGENA S.A. E.S.P.

AGUASDE CARTAGENA

Póliza	210980	Periodo	Sep-2020
Factura	39352819	Total Factura	1.081.015

CLAVE DE PAGO: 210980202009

(415)7709998014633(8020)00210980202009(3900)0001081015
Favor no colocar sellos sobre el código de barras

FUNDACION HIJOS DE BOLIVAR

Nit 800197044

FACTURA DE COMPRA SEPT 28

PROVEEDOR

MONICA PAOLA MANOSALVA GONZALEZ

NIT 1128048302

COMPRO	FECHA DOCUMENTO	FECHA VENCIMIENTO
GLORIA GONZALEZ CASSIANI	lunes, 28 de septiembre de 2020	28-sep-20

CODIGO	CONCEPTO	C. COSTOS	DEBITO	CREDITO
73355001	TRANSPORTE PARA NIÑOS, NIÑAS Y ADOLESCENTES CORRESPONDIENTE AL MES DE SEPTIEMBRE DE 2020		1.200.000,00	0,00
23354501	TRANSPORTE PARA NIÑOS, NIÑAS Y ADOLESCENTES CORRESPONDIENTE AL MES DE SEPTIEMBRE DE 2020		0,00	1.200.000,00
		TOTAL DEL DOCUMENTO	1.200.000	1.200.000

Valor en Letras

UN MILLON DOSCIENTOS MIL PESOS M/CTE

FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO Monica M.

CC/NIT 1128048302.

ELABORADO POR:

REVISADO POR:

APROBADO POR:

COMPROBANTE DE EGRESO	SEPT	62

FUNDACION HIJOS DE BOLIVAR

Nit 800197044

BENEFICIARIO

MONICA PAOLA MANOSALVA GONZALEZ

NIT 1128048302

DIRECCION	CIUDAD	TELEFONO	POR CONCEPTO DE
			PAGO DE TRANSPORTE PARA NIÑOS, NIÑAS Y ADOLESCENTES CORRESPONDIENTE AL MES DE SEPTIEMBRE DE 2020

FECHA DOCUMENTO	FECHA VENCIMIENTO	ELABORADO POR	CHEQUE No.
ercoles, 30 de septiembre de 20	30-sep-20	JOHANA CONTRERAS MEHRE	

CODIGO CUENTA	CONCEPTO	TERCERO	DEBITO	CREDITO
23354501	PAGO TRANSPORTE PARA NIÑOS, NIÑAS Y ADOLESCENTES CORRESPONDIENTE AL MES DE SEPTIEMBRE DE 2020 SEPT 28	MONICA PAOLA MANOSALVA	1.200.000	0
11050501	PAGO DE TRANSPORTE PARA NIÑOS, NIÑAS Y ADOLESCENTES CORRESPONDIENTE AL MES DE SEPTIEMBRE DE 2020	MONICA PAOLA MANOSALVA	0	1.200.000
		TOTAL DEL DOCUMENTO	1.200.000	1.200.000

Valor en Letras

UN MILLON DOSCIENTOS MIL PESOS M/CTE

APROBADO POR

REVISADO POR

FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO

Monica M

CC/NIT 1.128048.302

FUNDACIÓN HIJOS DE BOLÍVAR

NIT: 800197044

Debe a

Monica paola manosalva gonzalez

cc. 1.128.048.302 de Cartagena

La suma de un millón doscientos mil m/cte.($1.200.000)

Por concepto de transporte para niños, niñas, y adolescentes del hogar de paso luz y vida correspondiente al mes de septiembre del año 2020.

De usted cordialmente,

Monica M.

Monica paola manosalva gonzalez
cc. 1.128.048.302 de Cartagena

cc. 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 O+ F
ESTATURA G.S. RH SEXO

20-AGO-2004 CARTAGENA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA

A-0500100-00880692-F-1128048302-20170203 005344561 4A 2 48257073

RESTRICCIÓN MOVILIDAD

BLINDAJE
******

POTENCIA HP
164

DECLARACIÓN DE IMPORTACIÓN
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 TRÁNSITO
STRIA MCPAL TTO/YTTE PUERTO COLOMBIA



LT02002479412

REPÚBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE TRANSPORTE

Libertad y Orden

LICENCIA DE TRÁNSITO No. 10007273516

PLACA	MARCA	LINEA	MODELO
HER846	SUZUKI	GRAND VITARA	2014

CILINDRADA CC	COLOR	SERVICIO
2.393	BLANCO PERLA	PARTICULAR

CLASE DE VEHÍCULO	TIPO CARROCERÍA	COMBUSTIBLE	CAPACIDAD Kg/PSJ
CAMIONETA	WAGON	GASOLINA	5

NÚMERO DE MOTOR
J24B-1252389

REG
N

VIN
JS3TE04V9E4103648

NÚMERO DE SERIE
JS3TE04V9E4103648

REG
N

NÚMERO DE CHASIS
JS3TE04V9E4103648

REG
N

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

IDENTIFICACIÓN
C.C. 1128048302