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

INFORME CORRESPONDIENTE AL PERIODO COMPRENDIDO ENTRE EL 29 DE SEPTIEMBRE A 28 DE OCTUBRE 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 Nº5	30-oct-20	CE OCT40	2.300.000	1.610.000	690.000
ABOGADO	JORGE LUIS LOPEZ GÒMEZ	1.143.373.167	CUENTA DE COBRO Nº5	30-oct-20	CE OCT35	2.300.000	1.610.000	690.000
TRABAJADORA SOCIAL	MARIA ENRIQUETA GÒMEZ NARVAEZ	45.763.963	CUENTA DE COBRO Nº5	30-oct-20	CE OCT36	2.300.000	1.610.000	690.000
PSICOLOGO	ORLANDO JAVIER COLINA MARTINEZ	73.574.462	CUENTA DE COBRO Nº5	30-oct-20	CE OCT37	2.500.000	1.750.000	750.000
TALLERISTA	KATTY JULIETH CLAVIJO GERMAN	1.050.956.407	CUENTA DE COBRO Nº5	30-oct-20	CE OCT39	1.800.000	1.260.000	540.000
NUTRICIONISTA	YULI INES HOYOS UCROS	1.100.543.484	CUENTA DE COBRO Nº5	30-oct-20	CE OCT38	2.200.000	1.540.000	660.000
AUXILIAR ADMINISTRATIVO	JOHANA CONTRERAS MEHRE	45.754.137	CUENTA DE COBRO Nº5	30-oct-20	CE OCT41	1.600.000	1.120.000	480.000
AUXILIAR DE SERVICIO GENERALES	WENDY RODRIGUEZ CASTRO	1.143.361.177	CUENTA DE COBRO Nº5	30-oct-20	CE OCT42	1.000.000	700.000	300.000
FORMADORA	NEYDIS DEL CARMEN PEREZ CASTRO	1.051.444.520	NÒMINA NOM20 - 5	29-oct-20	CE OCT53	2.000.000	1.400.000	600.000
FORMADORA	MADELIN ZARATE POLO	1.047.416.646	NÒMINA NOM20 - 5	29-oct-20	CE OCT53	2.000.000	1.400.000	600.000
AUXILIAR DE ENFERMERIA	SHIRLY PATRICIA POLO POLO	1.051.447.983	NÒMINA NOM20 - 5	29-oct-20	CE OCT53	1.600.000	1.120.000	480.000
MANIPULADOR DE ALIMENTO	CRUZ MARIA PATERNINA PATERNINA	23.234.623	NÒMINA NOM20 - 5	29-oct-20	CE OCT53	1.500.000	1.050.000	450.000
MANIPULADOR DE ALIMENTO	LISNEY RODRIGUEZ COBOLLO	33.254.185	NÒMINA NOM20 - 5	29-oct-20	CE OCT53	1.500.000	1.050.000	450.000
COORDINADORA DE CASA	LILIANA MARGARITA JIMENEZ FLOREZ	45.519.747	NÒMINA NOM20 - 5	29-oct-20	CE OCT53	2.600.000	1.820.000	780.000
ALOJAMIENTO	JHONATAN JESUS JIMENEZ MAUSA	1.047.463.638	CUENTA DE COBRO	30-oct-20	CE OCT46	3.880.000	2.716.000	1.164.000
KIT DE DOTACIÒN Y VESTUARIO	MARIA EUGENIA MORA	37.323.610	CUENTA DE COBRO Nº4	29-sep-20	CE SEPT68	2.287.600	1.601.320	686.280
MATERIAL DIDACTICO Y PAPELERIA	LEONARDO RIOS GÒMEZ	88.277.443	CUENTA DE COBRO Nº0012	29-sep-20	CE SEPT69	750.000	525.000	225.000
DOTACIÒN DE ASEO PERSONAL	LEONARDO RIOS GÒMEZ	88.277.443	CUENTA DE COBRO Nº0013	29-sep-20	CE SEPT70	1.110.200	777.140	333.060
ALIMENTACIÒN	LEONARDO RIOS GÒMEZ	900.636.075 - 7	CUENTA DE COBRO Nº0014		CE SEPT71	2.632.000	1.842.400	789.600
GASTOS OPERATIVOS	AGUAS DE CARTAGENA	800.252.396 - 4	FACTURA Nº 39630461	30-oct-20	CE OCT48	863.480	604.436	259.044
	CARIBEMAR DE LA COSTA SAS ESP	901.380.949 - 1	FACTURA Nº5053	30-oct-20	CE OCT47	136.520	95.564	40.956
	MONICA PAOLA MANOSALVA GONZALEZ	1.128.048.302	CUENTA DE COBRO	30-oct-20	CE OCT49	1.200.000	840.000	360.000

CERTIFICAFDO DE GASTOS

GLORIA ESTHER GONZALES CASSIANI
REPRESENTANTE LEGAL
CC: 45.434.942

TOTALES	**40.059.800**	**28.041.860**	**12.017.940**
GASTOS DEL DISTRITO	**28.041.860**		
GASTOS DE LA FUNDACÒN	**12.017.940**		
ANTICIPO DEL 30% DEL DISTRITO	**82.152.056**		
AMORTIZACIÒN DEL MES	**11.736.008**		
SALDO PENDIENTE A COBRAR DEL MES	**16.305.852**		

FUNDACION HIJOS DE BOLIVAR

Nit 800197044

FACTURA DE COMPRA | OCT | 16

PROVEEDOR

YOLEIDYS MORALES CARDONA

NIT 45593968

COMPRO	FECHA DOCUMENTO	FECHA VENCIMIENTO
GLORIA GONZALEZ CASSIANI	miércoles, 28 de octubre de 2020	28-oct-20

CODIGO	CONCEPTO	C. COSTOS	DEBITO	CREDITO
73351511	SERVICIO PROFESIONAL COMO ESPECIALISTA DE AREA CORRESPONDIENTE AL MES DE OCTUBRE DE 2020		2.300.000,00	0,00
23359502	SERVICIO PROFESIONAL COMO ESPECIALISTA DE AREA CORRESPONDIENTE AL MES DE OCTUBRE 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 45593968

ELABORADO POR:

REVISADO POR:

APROBADO POR:

COMPROBANTE DE EGRESO	OCT	40

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 OCTUBRE DE 2020 UDS: HOGAR DE PASO LUZ Y VIDA

FECHA DOCUMENTO	FECHA VENCIMIENTO	ELABORADO POR	CHEQUE No.
viernes, 30 de octubre de 2020	30-oct-20	JOHANA CONTRERAS MEHRE	

CODIGO CUENTA	CONCEPTO	TERCERO	DEBITO	CREDITO
23359502	PAGO SERVICIO PROFESIONAL COMO ESPECIALISTA DE AREA CORRESPONDIENTE AL MES DE OCTUBRE DE 2020 OCT 16	YOLEIDYS MORALES CARDO	2.300.000	0
11050501	PAGO DE PRESTACIÒN DE SERVICIO CORRESPONDIENTE AL MES DE OCTUBRE 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.: 005

Cartagena de Indias D.T y C. 28 de Octubre 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 Mct.($ 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.

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

.

YOLEIDIS MARGARITA MORALES CARDONA

C.C N°. 45.593.968 de Turbaco

Aceptada:

FUNDACION HIJOS DE BOLIVAR

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **45.593.968**

MORALES CARDONA

APELLIDOS

YOLEIDYS MARGARITA

NOMBRES



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

CARTAGENA
(BOLIVAR)
LUGAR DE NACIMIENTO

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

28-ABR-1997 TURBACO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL

INDICE DERECHO

A 0511820-00171605-F-0045933968-20090821 0015234306A 1 8260102464

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Hoja Principal

MUISCA

001

2. Concepto: 02 Actualización

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14682398485

5. Número de Identificación Tributaria (NIT):	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
4559396 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 13	45593968	1997 04 28

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
MORALES	CARDONA	YOLEIDYS	MARGARITA

35. Razón social:

36. Nombre comercial:

37. Sigla:

UBICACION

38. País:	39. Departamento:	40. Ciudad/Municipio:
COLOMBIA 169	Bolívar 13	Turbaco 836

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		3116915911	6415016

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	20080206	8299	20140805			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

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: 20200206

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

DOCUMENTO CERTIFICADO SIN COSTO

Fecha generación documento PDF: 06-02-2020 11:22:20AM

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	45593958
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:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NUMERO PLANILLA:		4361170448	TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	octubre AÑO 2020	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	octubre AÑO 2020
DIAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2020/11/03	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		0092486357

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		NUMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NUMERO 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													
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO EN EXTERIOR	TRASLADO REFORMA 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	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1	CC 45593958	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	4558396	$ 5.100		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	$ 278.700

FUNDACION HIJOS DE BOLIVAR		FACTURA DE COMPRA	OCT 11
Nit	800197044		

PROVEEDOR	
JORGE LUIS LOPEZ GÒMEZ	
NIT	1143373167

COMPRO	FECHA DOCUMENTO	FECHA VENCIMIENTO
GLORIA GONZALEZ CASSIANI	miércoles, 28 de octubre de 2020	28-oct-20

CODIGO	CONCEPTO	C. COSTOS	DEBITO	CREDITO
73351508	SERVICIO PROFESIONAL COMO ABOGADO CORRESPONDIENTE AL MES DE OCTUBRE DE 2020		2.300.000,00	0,00
23359502	SERVICIO PROFESIONAL COMO ABOGADO CORRESPONDIENTE AL MES DE OCTUBRE 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
ELABORADO POR:	
REVISADO POR:	APROBADO POR: 1.143.373.167

COMPROBANTE DE EGRESO	OCT	35

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 OCTUBRE DE 2020 UDS: HOGAR DE PASO LUZ Y VIDA

FECHA DOCUMENTO	FECHA VENCIMIENTO	ELABORADO POR	CHEQUE No.
viernes, 30 de octubre de 2020	30-oct-20	JOHANA CONTRERAS MEHRE	

CODIGO CUENTA	CONCEPTO	TERCERO	DEBITO	CREDITO
23359502	PAGO SERVICIO PROFESIONAL COMO ABOGADO CORRESPONDIENTE AL MES DE OCTUBRE DE 2020 OCT 11	JORGE LUIS LOPEZ GÒMEZ	2.300.000	0
11050501	PAGO DE PRESTACIÒN DE SERVICIO CORRESPONDIENTE AL MES DE OCTUBRE DE 2020 UDS: HOGAR DE PASO LUZ Y VIDA	JORGE LUIS LOPEZ GÒMEZ	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 1.143.373.167

Cuenta de cobro No.: 005

Cartagena de Indias D.T y C. 28 de Octubre 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 Mct.($ 2.300.000) por concepto de Prestación de Servicios Profesionales, en el Cargo de Abogado en el Hogar de Paso Luz y vida.

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

JORGE LUIS LOPEZ GOMEZ

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 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
2020-10	2020-10	49492152	9412216065	I	2020/11/18	2020/11/24	BANCO DE OCCIDENTE	0	$380,800

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,311,370	$209,900			$1,311,370	$164,000			$0	$0			$1,311,370	$6,900		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,311,370	$209,900			$1,311,370	$164,000			$0	$0			$1,311,370	$6,900		$0	$0
Ciudad: CARTAGENA Depto: BOLIVAR (1 Afiliados)					$1,311,370	$209,900			$1,311,370	$164,000			$0	$0			$1,311,370	$6,900		$0	$0
1	CC 1143373167	LOPEZ JORGE	230301	30	$1,311,370	$209,900	EPS002	30	$1,311,370	$164,000		0	$0	$0	14-23	30	$1,311,370	$6,900	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**				$1,311,370	$209,900			$1,311,370	$164,000			$0	$0			$1,311,370	$6,900		$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 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
2020-10	2020-10	49492152	9412216065	I	2020/11/18	2020/11/24	BANCO DE OCCIDENTE	0	$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	Días	Novedades																
										ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip
9412216065	49492152	I	2020-11-24	EPS	EPS002	SALUD TOTAL	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2020-10	30																	
9412216065	49492152	I	2020-11-24	AFP	230301	PORVENIR	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2020-10	30																	
9412216065	49492152	I	2020-11-24	ARL	14-23	POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2020-10	30																	

Este certificado se expide el día 2020-11-27 a las 12:11.

IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.143.373.167
LOPEZ GOMEZ

APELLIDOS
JORGE LUIS

NOMBRES



FIRMA



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

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

25-ABR-2012 CARTAGENA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

INDICE DERECHO

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

P-0500150-00366390-M-1143373167-20120706 0030440698A 1 38340725

DIAN®
Dirección de Impuestos y Aduanas Nacionales

Formulario del Registro Único Tributario
Hoja Principal

MUISCA
Modelo Único de Ingresos, Servicios y Control Automatizado

001

2. Concepto 0 1 Inscripción

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 14286284218

(415)7707212489984(8020) 000001428628421 8

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

Lugar de expedición	28. País:	29. Departamento:	30. Ciudad/Municipio:
COLOMBIA	1 6 9	Bolívar 1 3	Cartagena 0 0 1

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

35. Razón social:

36. Nombre comercial.	37. Sigla:

UBICACION

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

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

42. Correo electrónico:	43. Apartado aéreo	44. Teléfono 1:	45. Teléfono 2:
		6 6 9 8 1 5 8	

CLASIFICACION

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades		Ocupación	
46. Código:	47. Fecha inicio actividad:	48. Código:	49. Fecha inicio actividad:	50. Código: 1	2	51. Código	52. Número establecimientos
8 2 9 9	2 0 1 4 0 3 2 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 [X] NO [ ]

60. No. de Folios: 1

61. Fecha: 2 0 1 4 0 3 2 1

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 FUENTES CASTILLA JULIO ERNESTO
985. Cargo: Gestor I

DOCUMENTO SIN COSTO

FUNDACIÓN HIJOS DE BOLÍVAR

FUNDACION HIJOS DE BOLIVAR

Nit 800197044

FACTURA DE COMPRA | OCT | 14

PROVEEDOR

ORLANDO JAVIER COLINA MARTINEZ

NIT 73574462

COMPRO	FECHA DOCUMENTO	FECHA VENCIMIENTO
GLORIA GONZALEZ CASSIANI	miércoles, 28 de octubre de 2020	28-oct-20

CODIGO	CONCEPTO	C. COSTOS	DEBITO	CREDITO
73351504	SERVICIO PROFESIONAL COMO PSICOLOGO CORRESPONDIENTE AL MES DE OCTUBRE DE 2020		2.500.000,00	0,00
23359502	SERVICIO PROFESIONAL COMO PSICOLOGO CORRESPONDIENTE AL MES DE OCTUBRE 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 Yenifer Cooperia L.

CC/NIT 73.574462

ELABORADO POR:

REVISADO POR:

APROBADO POR:

FUNDACION HIJOS DE BOLIVAR

Nit 800197044

FACTURA DE COMPRA | OCT | 12

PROVEEDOR

MARIA ENRRIQUETA GOMEZ NARVAEZ

NIT 45763963

COMPRO	FECHA DOCUMENTO	FECHA VENCIMIENTO
GLORIA GONZALEZ CASSIANI	miércoles, 28 de octubre de 2020	28-oct-20

CODIGO	CONCEPTO	C. COSTOS	DEBITO	CREDITO
73351509	SERVICIO PROFESIONAL COMO TRABAJADORA SOCIAL CORRESPONDIENTE AL MES DE OCTUBRE DE 2020		2.300.000,00	0,00
23359502	SERVICIO PROFESIONAL COMO TRABAJADORA SOCIAL CORRESPONDIENTE AL MES DE OCTUBRE 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 45.763.963

ELABORADO POR:

REVISADO POR:

APROBADO POR:

COMPROBANTE DE EGRESO	OCT	36

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 OCTUBRE DE 2020 UDS: HOGAR DE PASO LUZ Y VIDA

FECHA DOCUMENTO	FECHA VENCIMIENTO	ELABORADO POR	CHEQUE No.
viernes, 30 de octubre de 2020	30-oct-20	JOHANA CONTRERAS MEHRE	

CODIGO CUENTA	CONCEPTO	TERCERO	DEBITO	CREDITO
23359502	PAGO SERVICIO PROFESIONAL COMO TRABAJADORA SOCIAL CORRESPONDIENTE AL MES DE OCTUBRE DE 2020 OCT 12	MARIA ENRRIQUETA GOMEZ	2.300.000	0
11050501	PAGO DE PRESTACIÒN DE SERVICIO CORRESPONDIENTE AL MES DE OCTUBRE 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

Maria E Gomez N

CC/NIT 45.763.963

Cuenta de cobro No.: 005

Cartagena de Indias D.T y C. 28 de Octubre 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 Mct.($ 2.300.000) por concepto de Prestación de Servicios Profesionales, en el Cargo de Trabajadora Social en el Hogar de Paso Luz y vida.

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

MARIA ENRIQUETA GOMEZ NARVAEZ
C.C N°. 45.763.963 de Cartagena

Aceptada:

FUNDACION HIJOS DE BOLIVAR

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 45.763.963
GOMEZ NARVAEZ
APELLIDOS

MARIA ENRIQUETA
NOMBRES



FECHA DE NACIMIENTO 23-OCT
SINCELEJO
(SUCRE)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.62 ESTATURA
B+ G.S. RH
F SEXO

31-OCT-1994 CARTAGENA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

INDICE DERECHO

Autenticación Biométrica

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES

A-0511800-00282272-F-0045763963-20110223 0025982733A 1 35958233

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

Hoja Principal

001

1. Consecutivo: 13 Actualización de oficio

4. Número de formulario: 14576854001

5. Número de Identificación Tributaria (NIT): 4878583

6. DV: 5

12. Dirección seccional:

14. Buzón electrónico:

IDENTIFICACION

24. Tipo de contribuyente: Persona natural o sucesión ilíquida

25. Tipo de documento: 2 Cédula de Ciudadanía

26. Número de identificación: 13 | 4878583

27. Fecha expedición: 19941021

Lugar de expedición: 28. País: COLOMBIA 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

36. Razón social:

38. Nombre comercial:

UBICACION

39. País: COLOMBIA 169

40. Departamento: Bolívar 13

41. Ciudad/Municipio: Cartagena 001

42. Dirección principal: URB PIE DE LA POPA SEC EL TORIL 21 A 05

43. Correo electrónico: mariagomez@hotmail.com

44. Código postal:

45. Teléfono 1: 6631414

46. Teléfono 2: 3116755448

CLASIFICACION

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades		Ocupación	
47. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	48. Fecha inicio actividad	49. Código	1	2	51. Código	52. Número establecimientos
8890	20060421						2840	

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código: 49

49 - No responsable de IVA

Categoría aduanera

54. Código:

Exportadores

55. Forma: 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 por consiguiente no se exigirá su renovación.

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos: 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), deberá ser veraz y verificable. De omitir o suministrar información falsa o errónea se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios y de suspensión, según el caso.

Parágrafo del artículo 1.6.1.2.2 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: 04-04-2023 (1:01:46 PM)

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificacion	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Telefono	Exonerado SENA e ICBF
CC 45763963		GOMEZ NARVAEZ MARIA ENRIQUETA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CLLE VICTORINA H. 21A 07	CARTAGENA-BOLIVAR	6531414	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2020-10	2020-10	92032420003914055	94121169052	I	2020/11/17	2020/11/20	BANCO DE OCCIDENTE	0	$271,700

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	$21,400		$0	$0		$271,700
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)						$877,803	$140,500			$877,803	$109,800			$0	$0			$877,803	$21,400		$0	$0		$271,700
Ciudad: CARTAGENA Depto: BOLIVAR (1 Afiliados)						$877,803	$140,500			$877,803	$109,800			$0	$0			$877,803	$21,400		$0	$0		$271,700
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	No	$271,700
Total	**Afiliados(1)**					$877,803	$140,500			$877,803	$109,800			$0	$0			$877,803	$21,400		$0	$0		$271,700

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificacion	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Telefono	Exonerado SENA e ICBF
CC 45763963		GOMEZ NARVAEZ MARIA ENRIQUETA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CLLE VICTORINA H. 21A 07	CARTAGENA-BOLIVAR	6531414	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2020-10	2020-10	92032420003914055	94121169052	I	2020/11/17	2020/11/20	BANCO DE OCCIDENTE	0	$271,700

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
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$140,500	$0	$0	$140,500
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$21,400	$0	$0	$21,400
COLMENA	14-25	800,226,175	3	1	$21,400	$0	$0	$21,400
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$109,800	$0	$0	$109,800
COOMEVA	EPS016	805,000,427	1	1	$109,800	$0	$0	$109,800
TOTAL				**1**	**$271,700**	**$0**	**$0**	**$271,700**

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	Dias Mora	Valor
2020-10	2020-10	14414887	9414414887	N	2020/11/17	2020/12/28	BANCO AV VILLAS	42	$13,000

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	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**

2020/12/29 11:06 AM

aportes en línea

Certificado de Aportes

Se certifica que MARIA ENRIQUETA GOMEZ NARVAEZ identificado(a) con CC 45763963 realizó los siguientes aportes al Sistema de Seguridad Social.

APORTANTE: GOMEZ NARVAEZ MARIA ENRIQUETA CC 45763963																											
Clave Planilla	Clave Pago	Tipo Planilla	Fecha Pago	Riesgo	Código	Administradora	Concepto	Periodo	Días	Novedades																	
										ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip
9412169052	9203242003 914055	I	2020-11-20	EPS	EPS016	COOMEVA	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2020-10	30																	
9412169052	9203242003 914055	I	2020-11-20	AFP	25-14	COLPENSIONES	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2020-10	30																	
9412169052	9203242003 914055	I	2020-11-20	ARL	14-25	COLMENA	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2020-10	30																	

Este certificado se expide el día 2020-11-27 a las 12:11.

COMPROBANTE DE EGRESO	OCT	37

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 OCTUBRE DE 2020 UDS: HOGAR DE PASO LUZ Y VIDA

FECHA DOCUMENTO	FECHA VENCIMIENTO	ELABORADO POR	CHEQUE No.
viernes, 30 de octubre de 2020	30-oct-20	JOHANA CONTRERAS MEHRE	

CODIGO CUENTA	CONCEPTO	TERCERO	DEBITO	CREDITO
23359502	PAGO SERVICIO PROFESIONAL COMO PSICOLOGO CORRESPONDIENTE AL MES DE OCTUBRE DE 2020 OCT 14	ORLANDO JAVIER COLINA M	2.500.000	0
11050501	PAGO DE PRESTACIÒN DE SERVICIO CORRESPONDIENTE AL MES DE OCTUBRE 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

CC/NIT 73.574.462

Cuenta de cobro No.: 005

Cartagena de Indias D.T y C. 28 de Octubre 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 Mct.($ 2.500.000) por concepto de Prestación de Servicios Profesionales, en el Cargo de Psicólogo en el Hogar de Paso Luz y vida.

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

ORLANDO JAVIER COLINA MARTINEZ

C.C N°. 73.574.462 de Cartagena

Aceptada:

FUNDACION HIJOS DE BOLIVAR

aportes en línea

Comprobante Liquidación

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon social	Clase Aportante	Sucursal principal	Dirección	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	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2020-10	2020-10	9203041971331480	9412191283	I	2020/11/17	2020/11/03	BANCO DE OCCIDENTE	0	$254,900

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	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	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	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	No	$254,900
Total Afiliados (1)																						$877,803	$140,500			$877,803	$109,800			$0	$0			$877,803	$4,600		$0	$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 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
2020-10	2020-10	14387673	9414387673	N	2020/11/17	2020/12/28	BANCO AV VILLAS	41	$145,700

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 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**

aportes en línea

Certificado de Aportes

Se certifica que ORLANDO JAVIER COLINA MARTINEZ identificado(a) con CC 73574462 realizó los siguientes aportes al Sistema de Seguridad Social.

APORTANTE: COLINA MARTINEZ ORLANDO JAVIER CC 73574462																										
Clave Planilla	Clave Pago	Tipo Planilla	Fecha Pago	Riesgo	Código	Administradora	Concepto	Periodo	Días	Novedades																
										ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip
9412191283	9203041971 331480	I	2020-11-03	EPS	EPS002	SALUD TOTAL	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2020-10	30																	
9412191283	9203041971 331480	I	2020-11-03	AFP	230301	PORVENIR	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2020-10	30																	
9412191283	9203041971 331480	I	2020-11-03	ARL	14-25	COLMENA	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2020-10	30																	

Este certificado se expide el día 2020-11-27 a las 12:11.



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

73.574.462
LINA 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



0100-00259156-M-0073574462-20101007 0024280861G 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)	7357446 2	1994 06 20

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

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
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		
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código: 1	2	
7220	2005 06 10	8692	2009 11 27			

Ocupación

51. Código	52. Número establecimientos
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:	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: 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

Fecha generación documento PDF: 27-02-2020 02:28:57PM

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

FUNDACION HIJOS DE BOLIVAR		FACTURA DE COMPRA	OCT 15
Nit	800197044		

PROVEEDOR
KATTY JULIETH CLAVIJO GERMAN
NIT 1050956407

COMPRO	FECHA DOCUMENTO	FECHA VENCIMIENTO
GLORIA GONZALEZ CASSIANI	miércoles, 28 de octubre de 2020	28-oct-20

CODIGO	CONCEPTO	C. COSTOS	DEBITO	CREDITO
73351510	SERVICIO PROFESIONAL COMO TALLERISTA CORRESPONDIENTE AL MES DE OCTUBRE DE 2020		1.800.000,00	0,00
23359502	SERVICIO PROFESIONAL COMO TALLERISTA CORRESPONDIENTE AL MES DE OCTUBRE 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 K. clavijo G

CC/NIT 1.050.956.407

ELABORADO POR:

REVISADO POR:

APROBADO POR:

COMPROBANTE DE EGRESO	OCT	39

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 OCTUBRE DE 2020 UDS: HOGAR DE PASO LUZ Y VIDA

FECHA DOCUMENTO	FECHA VENCIMIENTO	ELABORADO POR	CHEQUE No.
viernes, 30 de octubre de 2020	30-oct-20	JOHANA CONTRERAS MEHRE	

CODIGO CUENTA	CONCEPTO	TERCERO	DEBITO	CREDITO
23359502	PAGO SERVICIO PROFESIONAL COMO TALLERISTA CORRESPONDIENTE AL MES DE OCTUBRE DE 2020 OCT 15	KATTY JULIETH CLAVIJO GE	1.800.000	0
11050501	PAGO DE PRESTACIÒN DE SERVICIO CORRESPONDIENTE AL MES DE OCTUBRE 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 1050.956 407 T.

Cuenta de cobro No.: 005

Cartagena de Indias D.T y C. 28 de Octubre 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 Millon Ochocientos Mil, pesos Mct.($ 1.800.000) por concepto de Prestación de Servicios Profesionales, en el Cargo de Tallerista en el Hogar de Paso Luz y vida.

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

.

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
2020-10	2020-10	786311965	9411811274	I	2020/11/04	2020/11/03	BANCO CAJA SOCIAL	0	$282,500

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES	PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES				
No.	Identificación	Nombre	ing ret tde tae tdp vsp cor vst sln ige lma vac avp vct irl vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
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
2020-10	2020-10	786311965	9411811274	I	2020/11/04	2020/11/03	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 Ingresos, Servicio y Control Automatizado

001

2. Concepto 01 Inscripción

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 14142690822

(415)7707212489984(8020) 000001414269082 2

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

IDENTIFICACION

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

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

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

35. Razón social:

36. Nombre comercial:

37. Sigla:

UBICACION

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

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

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

CLASIFICACION

Actividad económica

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

	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: 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

FUNDACIÓN HIJOS DE BOLÍVAR

FUNDACION HIJOS DE BOLIVAR

Nit 800197044

FACTURA DE COMPRA | OCT | 13

PROVEEDOR

YULI INES HOYOS UCROS

NIT 1100543484

COMPRO	FECHA DOCUMENTO	FECHA VENCIMIENTO
GLORIA GONZALEZ CASSIANI	miércoles, 28 de octubre de 2020	28-oct-20

CODIGO	CONCEPTO	C. COSTOS	DEBITO	CREDITO
73351505	SERVICIO PROFESIONAL COMO NUTRICIONISTA CORRESPONDIENTE AL MES DE OCTUBRE DE 2020		2.200.000,00	0,00
23359502	SERVICIO PROFESIONAL COMO NUTRICIONISTA CORRESPONDIENTE AL MES DE OCTUBRE 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 Hoyos U.

CC/NIT 1.100543484

ELABORADO POR:

REVISADO POR:

APROBADO POR:

COMPROBANTE DE EGRESO	OCT	38

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 OCTUBRE DE 2020 UDS: HOGAR DE PASO LUZ Y VIDA

FECHA DOCUMENTO	FECHA VENCIMIENTO	ELABORADO POR	CHEQUE No.
viernes, 30 de octubre de 2020	30-oct-20	JOHANA CONTRERAS MEHRE	

CODIGO CUENTA	CONCEPTO	TERCERO	DEBITO	CREDITO
23359502	PAGO SERVICIO PROFESIONAL COMO NUTRICIONISTA CORRESPONDIENTE AL MES DE OCTUBRE DE 2020 OCT 13	YULI INES HOYOS UCROS	2.200.000	0
11050501	PAGO DE PRESTACIÒN DE SERVICIO CORRESPONDIENTE AL MES DE OCTUBRE DE 2020 UDS: HOGAR DE PASO LUZ Y VIDA	YULI INES HOYOS UCROS	0	2.200.000
		TOTAL DEL DOCUMENTO	2.200.000	2.200.000

Valor en Letras

DOS MILLONES DOSCIENTOS MIL PESOS M/CTE

APROBADO POR

REVISADO POR

FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO

Yuli Hoyos U.

CC/NIT 1.100543484

Cuenta de cobro No.: 005

Cartagena de Indias D.T y C.28 de Octubre 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 Galeras

La suma de Dos Millones Doscientos Mil, pesos Mct.($ 2.200.000) por concepto de Prestación de Servicios Profesionales, en el Cargo de Nutricionista en el Hogar de Paso Luz y vida.

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

.

YULIS INES HOYOS UCROS
C.C N°. 1.100.543.484 de Galeras

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 25 LT 14 TELÉFONO:	1111111	
TIPO APORTANTE:	03-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:	81531895014	TIPO DE PLANILLA:			INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS:	MES octubre AÑO	2020 PERIODO COTIZACIÓN SALUD:		MES 0 octubre AÑO	2020
DIAS DE MORA:					
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2020/10/13 NÚMERO AUTORIZACIÓN				80614376[illegible]

TOTAL APORTES A PENSION

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACION	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		NUMERO AUTORIZACION	VALOR	NUMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	UPC	COTIZACION	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 IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO 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

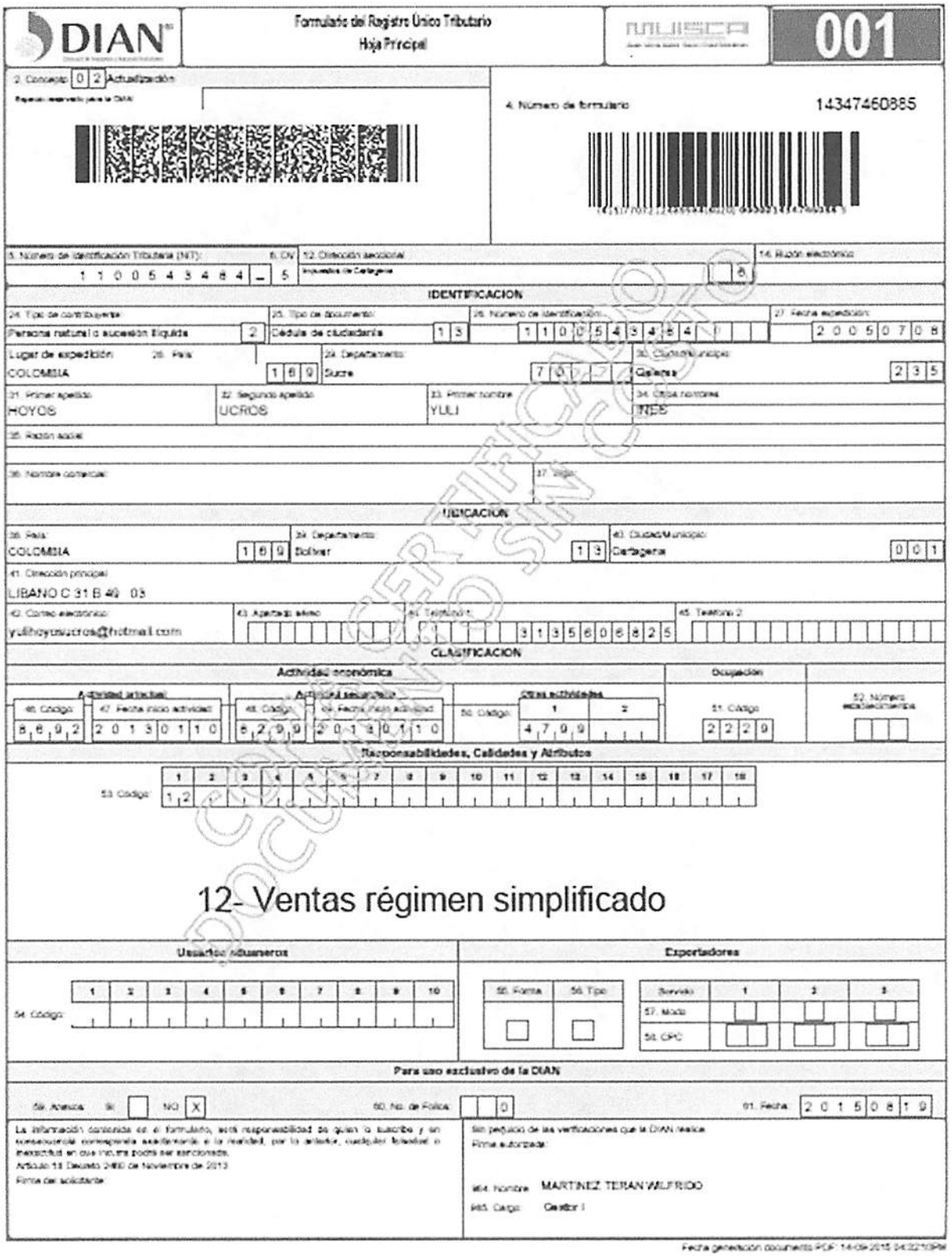
DATOS DEL COTIZANTE											NOVEDADES															SEGURIDAD SOCIAL																				PARAFISCALES				
																										PENSION							SALUD						ARP							CCF		SENA	ICBF
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	IBC	INTEGRAL	COLOMBIANO EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	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	1100543484	$ 6.300		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	$ 258.797

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 03539 07046O 02 221834480



DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Hoja Principal

001

2. Concepto: 02 Actualización

4. Número de formulario: 14347460885

5. Número de Identificación Tributaria (NIT): 1100543484 _ 5

6. DV

12. Dirección seccional: Impuestos de Cartagena

13. Buzón electrónico

IDENTIFICACION

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

25. Tipo de documento: Cédula de ciudadanía — 13

26. Número de identificación: 1100543484

27. Fecha expedición: 20050708

Lugar de expedición — 28. País: COLOMBIA — 169

29. Departamento: Sucre — 70

30. Ciudad/Municipio: Galeras — 235

31. Primer apellido: HOYOS

32. Segundo apellido: UCROS

33. Primer nombre: YULI

34. Otros nombres: INES

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: LIBANO C 31 B 40 05

42. Correo electrónico: yulihoyosucros@hotmail.com

43. Apartado aéreo:

44. Teléfono 1: 3135606825

45. Teléfono 2:

CLASIFICACION

Actividad económica

Actividad principal — 46. Código: 8692 — 47. Fecha inicio actividad: 20130110

Actividad secundaria — 48. Código: 8299 — 49. Fecha inicio actividad: 20130110

Otras actividades — 50. Código: 1: 4799 — 2:

Ocupación

51. Código: 2229

52. Número establecimientos:

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código: 12

12- Ventas régimen simplificado

Usuarios aduaneros

54. Código:

Exportadores

55. Forma — 56. Tipo

Servicio	1	2	3
57. Modo			
58. CPC			

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos: SI [ ] NO [X] — 60. No. de Folios: 0 — 61. Fecha: 20150819

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 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:

164. Nombre: MARTINEZ TERAN WILFRIDO
165. Cargo: Gestor I

Fecha generación documento PDF: 14-08-2015 04:22:10PM

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

FUNDACIÓN HIJOS DE BOLÍVAR

FUNDACION HIJOS DE BOLIVAR

Nit 800197044

FACTURA DE COMPRA | OCT | 17

PROVEEDOR

JOHANA CONTRERAS MEHRE

NIT 45754137

COMPRO	FECHA DOCUMENTO	FECHA VENCIMIENTO
GLORIA GONZALEZ CASSIANI	miércoles, 28 de octubre de 2020	28-oct-20

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

CC/NIT 45754.137

ELABORADO POR:

REVISADO POR:

APROBADO POR:

COMPROBANTE DE EGRESO	OCT	41

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 OCTUBRE DE 2020 UDS: HOGAR DE PASO LUZ Y VIDA

FECHA DOCUMENTO	FECHA VENCIMIENTO	ELABORADO POR	CHEQUE No.
viernes, 30 de octubre de 2020	30-oct-20	JOHANA CONTRERAS MEHRE	

CODIGO CUENTA	CONCEPTO	TERCERO	DEBITO	CREDITO
23359502	PAGO SERVICIO PROFESIONAL COMO AUXILIAR ADMINISTRATIVO CORRESPONDIENTE AL MES DE OCTUBRE DE 2020 OCT 17	JOHANA CONTRERAS MEHR	1.600.000	0
11050501	PAGO DE PRESTACIÒN DE SERVICIO CORRESPONDIENTE AL MES DE OCTUBRE 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.: 005

Cartagena de Indias D.T y C. 28 de Octubre 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 Mct.($ 1.600.000) por concepto de Prestación de Servicios Profesionales, en el Cargo de Auxiliar Administrativo en el Hogar de Paso Luz y vida.

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

.

JOHANA CONTRERAS MHERE

C.C N°. 45.754.137 de Cartagena

Aceptada:

FUNDACION HIJOS DE BOLIVAR

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
2020-10	2020-10	791325993	9412368052	I	2020/11/13	2020/11/05	BANCO CAJA SOCIAL	0	$254,900

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

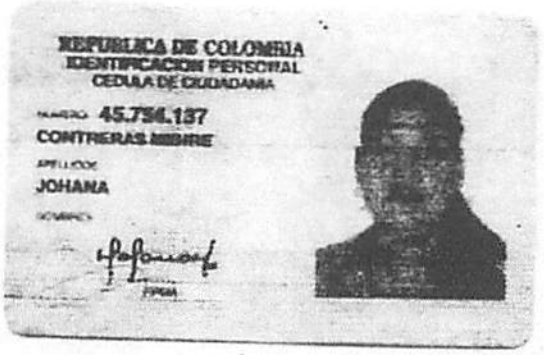
EMPLEADO			NOVEDADES	PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES				
No.	Identificacion	Nombre	ing ret tde tae tdp tap vsp cor vst sln ige lma vac avp vct it1 it2	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total 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
2020-10	2020-10	791325993	9412368052	I	2020/11/13	2020/11/05	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
45.756.137
CONTRERAS MEBRE
JOHANA


30-MAR-1975
CARTAGENA
(BOLIVAR)
1.60
B+
F
08-AGO-1995 CARTAGENA

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

Hoja Principal

001

Espacio reservado para la DIAN

2. Conclepto: 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 6

14. Buzón electrónico

IDENTIFICACION

24. Tipo de contribuyente: Persona natural o sucesión ilíquida

25. Tipo de documento: 2 Cédula de ciudadanía

26. Número de identificación: 1 3 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

29. Departamento: Bolívar

1 3

30. Ciudad/Municipio: Cartagena 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: johanacontrera@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: 6 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: 1 2

Ocupación

51. Código:

52. Número establecimiento:

Responsabilidades

53. Código:

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18
2	0																

20- Obtencion NIT

Usuarios aduaneros

54. Código:

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10

Exportadores

55. Forma: 56. Tipo:

SIATAC: 1 2 3

57. Medio:

58. CPC:

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 en consecuencia corresponden exactamente a la realidad; por lo anterior, cualquier falsedad en que incurra podrá ser sancionada.

Artículo 15 Decreto 2788 del 31 de Agosto de 2004

Firma del solicitante: 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: 16-01-2013 04:05:24PM

FUNDACIÓN HIJOS DE BOLIVAR

FUNDACION HIJOS DE BOLIVAR

Nit 800197044

FACTURA DE COMPRA | OCT | 18

PROVEEDOR

WENDY RODRIGUEZ CASTRO

NIT 1143361177

COMPRO	FECHA DOCUMENTO	FECHA VENCIMIENTO
GLORIA GONZALEZ CASSIANI	miércoles, 28 de octubre de 2020	28-oct-20

CODIGO	CONCEPTO	C. COSTOS	DEBITO	CREDITO
73350501	SERVICIO COMO AUXILIAR DE SERV. GENERALES CORRESPONDIENTE AL MES DE OCTUBRE DE 2020		1.000.000,00	0,00
23359502	SERVICIO COMO AUXILIAR DE SERV. GENERALES CORRESPONDIENTE AL MES DE OCTUBRE 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 1.143361177

ELABORADO POR:

REVISADO POR:

APROBADO POR:

COMPROBANTE DE EGRESO	OCT	42

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 OCTUBRE DE 2020 UDS: HOGAR DE PASO LUZ Y VIDA

FECHA DOCUMENTO	FECHA VENCIMIENTO	ELABORADO POR	CHEQUE No.
viernes, 30 de octubre de 2020	30-oct-20	JOHANA CONTRERAS MEHRE	

CODIGO CUENTA	CONCEPTO	TERCERO	DEBITO	CREDITO
23359502	PAGO SERVICIO COMO AUXILIAR DE SERV. GENERALES CORRESPONDIENTE AL MES DE OCTUBRE DE 2020 OCT 18	WENDY RODRIGUEZ CASTR	1.000.000	0
11050501	PAGO DE PRESTACIÒN DE SERVICIO CORRESPONDIENTE AL MES DE OCTUBRE 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 1.143361177

Cuenta de cobro No.: 005

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

FUNDACION HIJOS DE BOLIVAR

Nit: 800.197.044-1

Debe a

WENDY ALEJANDRA RODRIGUEZ CASTRO

C.C N°. 1.143.361.177 de Cartagena

La suma de Un Millón de pesos Mct.($ 1.000.000) por concepto de Prestación de Servicios Profesionales, en el Cargo de Auxiliar de Servicios Generales en el Hogar de Paso Luz y vida.

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

WENDY A. RODRIGUEZ CASTRO

C.C N°. 1.143.361.177 de Cartagena

Aceptada:

FUNDACION HIJOS DE BOLIVAR

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **1.143.361.177**

RODRIGUEZ CASTRO

APELLIDOS

WENDY ALEJANDRA

NOMBRES



FIRMA



INDICE DERECHO

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

PLATO
(MAGDALENA)

LUGAR DE NACIMIENTO

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

28-OCT-2010 CARTAGENA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

P-0500150-00277780-F-1143361177-20110118 **0025**562393A 2 35849719

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Hoja Principal

MUISCA
Modelo Único de Ingresos, Servicio y Control Automatizado

001

2. Concepto: 01 Inscripción

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14472938804

(415)7707212489984(8020) 000001447293880 4

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

IDENTIFICACION

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

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

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

35. Razón social:

36. Nombre comercial:

37. Sigla:

UBICACION

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

41. Dirección principal: CL LA SOLEDAD 29 B 19

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

CLASIFICACION

Actividad económica

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

Fecha generación documento PDF: 15-04-2020 06:36:27PM

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
2020-10	2020-10	783962961	9412222179	I	2020/11/20	2020/10/29	NEQUI	0	$250,300

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			$0	$0		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)						$877,803	$140,500			$877,803	$109,800			$0	$0			$0	$0		$0	$0
Ciudad: CARTAGENA Depto: BOLIVAR (1 Afiliados)						$877,803	$140,500			$877,803	$109,800			$0	$0			$0	$0		$0	$0
1	CC	1143361177	RODRIGUEZ WENDY	230201	30	$877,803	$140,500	EPS002	30	$877,803	$109,800		0	$0	$0		0	$0	$0	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**					$877,803	$140,500			$877,803	$109,800			$0	$0			$0	$0		$0	$0

2020/10/29 09:41 AM

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
2020-10	2020-10	783962961	9412222179	I	2020/11/20	2020/10/29	NEQUI	0	$250,300

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
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	$250,300	$0	$0	$250,300

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
2020-10	2020-10	18290150	9414021713	N	2020/11/20	2020/12/17	NEQUI	27	$4,600

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	0	$0	$0	0	$0	$0
2	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)**				$0	$0			$0	$0			$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
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
TOTAL				1	$4,600	$0	$0	$4,600

2020/12/16 04:42 PM

FUNDACION HIJOS DE BOLIVAR

NIT 800197044

NOMINA EMPLEADOS No	NOM2(	5

POR CONCEPTO DE
NÒMINA DE OCTUBRE DE 2020 HOGAR DE PASO LUZ Y VIDA CONTARTO Nº009/20

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

CUENTA CONTABLE	DESCRIPCION	EMPLEADO	Costos	DEBITO	CREDITO
51050601 SUELDOS	NÒM OCT/20 HOGAR DE PAS	NEYDIS DEL CARMEN PERE		2.000.000,00	0,00
23700501 EPS	NÒM OCT/20 HOGAR DE PAS	NEYDIS DEL CARMEN PERE		0,00	80.000,00
23803001 FONDO DE PENSIO	NÒM OCT/20 HOGAR DE PAS	NEYDIS DEL CARMEN PERE		0,00	80.000,00
25050101 SALARIOS POR PA	NÒM OCT/20 HOGAR DE PAS	NEYDIS DEL CARMEN PERE		0,00	1.840.000,00
51050601 SUELDOS	NÒM OCT/20 HOGAR DE PAS	MADELIN ZARATE POLO		2.000.000,00	0,00
23700501 EPS	NÒM OCT/20 HOGAR DE PAS	MADELIN ZARATE POLO		0,00	80.000,00
23803001 FONDO DE PENSIO	NÒM OCT/20 HOGAR DE PAS	MADELIN ZARATE POLO		0,00	80.000,00
25050101 SALARIOS POR PA	NÒM OCT/20 HOGAR DE PAS	MADELIN ZARATE POLO		0,00	1.840.000,00
51050601 SUELDOS	NÒM OCT/20 HOGAR DE PAS	SHIRLY PATRICIA POLO POL		1.600.000,00	0,00
23700501 EPS	NÒM OCT/20 HOGAR DE PAS	SHIRLY PATRICIA POLO POL		0,00	64.000,00
[illegible]3001 FONDO DE PENSIO	NÒM OCT/20 HOGAR DE PAS	SHIRLY PATRICIA POLO POL		0,00	64.000,00
25050101 SALARIOS POR PA	NÒM OCT/20 HOGAR DE PAS	SHIRLY PATRICIA POLO POL		0,00	1.472.000,00
51050601 SUELDOS	NÒM OCT/20 HOGAR DE PAS	CRUZ MARIA PATERNINA PA		1.500.000,00	0,00
23700501 EPS	NÒM OCT/20 HOGAR DE PAS	CRUZ MARIA PATERNINA PA		0,00	60.000,00
23803001 FONDO DE PENSIO	NÒM OCT/20 HOGAR DE PAS	CRUZ MARIA PATERNINA PA		0,00	60.000,00
25050101 SALARIOS POR PA	NÒM OCT/20 HOGAR DE PAS	CRUZ MARIA PATERNINA PA		0,00	1.380.000,00
51050601 SUELDOS	NÒM OCT/20 HOGAR DE PAS	LISNEY RODRIGUEZ COGOL		1.500.000,00	0,00
23700501 EPS	NÒM OCT/20 HOGAR DE PAS	LISNEY RODRIGUEZ COGOL		0,00	60.000,00
23803001 FONDO DE PENSIO	NÒM OCT/20 HOGAR DE PAS	LISNEY RODRIGUEZ COGOL		0,00	60.000,00
25050101 SALARIOS POR PA	NÒM OCT/20 HOGAR DE PAS	LISNEY RODRIGUEZ COGOL		0,00	1.380.000,00
51050601 SUELDOS	NÒM OCT/20 HOGAR DE PAS	LILIANA MARGARITA JIMENE		2.600.000,00	0,00
23700501 EPS	NÒM OCT/20 HOGAR DE PAS	LILIANA MARGARITA JIMENE		0,00	104.000,00
23700501 EPS	NÒM OCT/20 HOGAR DE PAS	LILIANA MARGARITA JIMENE		0,00	104.000,00
25050101 SALARIOS POR PA	NÒM OCT/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
[illegible]OBADO POR		C.C./NIT _____

COMPROBANTE DE EGRESO	OCT	53

FUNDACION HIJOS DE BOLIVAR

Nit 800197044

BENEFICIARIO

FUNDACION HIJOS DE BOLIVAR

NIT 800197044 1

DIRECCION	CIUDAD	TELEFONO	POR CONCEPTO DE
			PAGO DE NÒMINA DE OCTUBRE CONTRATO Nº009/20

FECHA DOCUMENTO	FECHA VENCIMIENTO	ELABORADO POR	CHEQUE No.
jueves, 29 de octubre de 2020	29-oct-20	JOHANA CONTRERAS MEHRE	

CODIGO CUENTA	CONCEPTO	TERCERO	DEBITO	CREDITO
25050101	PAGO NÒM OCT/20 HOGAR DE PASO LUZ Y VIDA Nº009/20 NOM20 5	NEYDIS DEL CARMEN PEREZ	1.840.000	0
11050501	PAGO DE NÒMINA DE OCTUBRE CONTRATO Nº009/20	NEYDIS DEL CARMEN PEREZ	0	1.840.000
25050101	PAGO NÒM OCT/20 HOGAR DE PASO LUZ Y VIDA Nº009/20 NOM20 5	MADELIN ZARATE POLO	1.840.000	0
11050501	PAGO DE NÒMINA DE OCTUBRE CONTRATO Nº009/20	MADELIN ZARATE POLO	0	1.840.000
		TOTAL DEL DOCUMENTO	10.304.000	10.304.000

Valor en Letras

DIEZ MILLONES TRESCIENTOS CUATRO MIL PESOS M/CTE

APROBADO POR

REVISADO POR

FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO

CC/NIT

COMPROBANTE DE EGRESO	OCT	53

FUNDACION HIJOS DE BOLIVAR

Nit 800197044

BENEFICIARIO

FUNDACION HIJOS DE BOLIVAR

NIT 800197044 1

DIRECCION	CIUDAD	TELEFONO	POR CONCEPTO DE
			PAGO DE NÒMINA DE OCTUBRE CONTRATO Nº009/20

FECHA DOCUMENTO	FECHA VENCIMIENTO	ELABORADO POR	CHEQUE No.
jueves, 29 de octubre de 2020	29-oct-20	JOHANA CONTRERAS MEHRE	

CODIGO CUENTA	CONCEPTO	TERCERO	DEBITO	CREDITO
25050101	PAGO NÒM OCT/20 HOGAR DE PASO LUZ Y VIDA Nº009/20 NOM20 5	SHIRLY PATRICIA POLO POL	1.472.000	0
11050501	PAGO DE NÒMINA DE OCTUBRE CONTRATO Nº009/20	SHIRLY PATRICIA POLO POL	0	1.472.000
25050101	PAGO NÒM OCT/20 HOGAR DE PASO LUZ Y VIDA Nº009/20 NOM20 5	CRUZ MARIA PATERNINA PA	1.380.000	0
11050501	PAGO DE NÒMINA DE OCTUBRE CONTRATO Nº009/20	CRUZ MARIA PATERNINA PA	0	1.380.000

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	OCT	53

FUNDACION HIJOS DE BOLIVAR

Nit 800197044

BENEFICIARIO

FUNDACION HIJOS DE BOLIVAR

NIT 800197044 1

DIRECCION	CIUDAD	TELEFONO	POR CONCEPTO DE
			PAGO DE NÒMINA DE OCTUBRE CONTRATO Nº009/20

FECHA DOCUMENTO	FECHA VENCIMIENTO	ELABORADO POR	CHEQUE No.
jueves, 29 de octubre de 2020	29-oct-20	JOHANA CONTRERAS MEHRE	

CODIGO CUENTA	CONCEPTO	TERCERO	DEBITO	CREDITO
25050101	PAGO NÒM OCT/20 HOGAR DE PASO LUZ Y VIDA Nº009/20 NOM20 5	LISNEY RODRIGUEZ COGOLL	1.380.000	0
11050501	PAGO DE NÒMINA DE OCTUBRE CONTRATO Nº009/20	LISNEY RODRIGUEZ COGOLL	0	1.380.000
25050101	PAGO NÒM OCT/20 HOGAR DE PASO LUZ Y VIDA Nº009/20 NOM20 5	LILIANA MARGARITA JIMENE	2.392.000	0
11050501	PAGO DE NÒMINA DE OCTUBRE 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

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	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2020-10	2020-11	12056972	9412056972	E	2020/11/12	2020/11/09	BANCO AV VILLAS	0	$2,722,400

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)						$7,144,247	$1,143,300			$7,144,247	$893,300			$7,144,247	$285,900			$7,144,247	$42,100		$7,144,247	$357,800
Centro de Trabajo: 0.522 (5 Afiliados)						$6,266,444	$1,002,800			$6,266,444	$783,500			$6,266,444	$250,700			$6,266,444	$32,900		$6,266,444	$313,800
Ciudad: CARTAGENA Depto: BOLIVAR (5 Afiliados)						$6,266,444	$1,002,800			$6,266,444	$783,500			$6,266,444	$250,700			$6,266,444	$32,900		$6,266,444	$313,800
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	30	$1,197,148	$191,600	EPS002	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
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 SHIRLYS 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)**			$7,144,247	$1,143,300			$7,144,247	$893,300			$7,144,247	$285,900			$7,144,247	$42,100		$7,144,247	$357,800

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
2020-10	2020-11	12056972	9412056972	E	2020/11/12	2020/11/09	BANCO AV VILLAS	0	$2,722,400

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 3)				6	$1,143,300	$0	$0	$1,143,300
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	$191,600	$0	$0	$191,600
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				6	$42,100	$0	$0	$42,100
COLMENA	14-25	800,226,175	3	6	$42,100	$0	$0	$42,100
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				6	$285,900	$0	$0	$285,900
COMFENALCO CARTAGENA	CCF08	890,480,023	7	6	$285,900	$0	$0	$285,900
EPS (ADMINISTRADORAS: 3)				6	$893,300	$0	$0	$893,300
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	$484,100	$0	$0	$484,100
ICBF (ADMINISTRADORAS: 1)				6	$214,700	$0	$0	$214,700
INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	PAICBF	899,999,239	2	6	$214,700	$0	$0	$214,700
SENA (ADMINISTRADORAS: 1)				6	$143,100	$0	$0	$143,100
SENA	PASENA	899,999,034	1	6	$143,100	$0	$0	$143,100
TOTAL				**6**	**$2,722,400**	**$0**	**$0**	**$2,722,400**

2020/12/09 09:09 AM

FUNDACIÓN HIJOS DE BOLÍVAR

FUNDACION HIJOS DE BOLIVAR	FACTURA DE COMPRA OCT 22
Nit 800197044	

PROVEEDOR

INMOBILIARIA PRO-INMUEBLES S.A.S.

NIT 900770255 9

COMPRO	FECHA DOCUMENTO	FECHA VENCIMIENTO
GLORIA GONZALEZ CASSIANI	miércoles, 28 de octubre de 2020	28-oct-20

CODIGO	CONCEPTO	C. COSTOS	DEBITO	CREDITO
73201001	ARRIENDO CORRESPONDIENTE AL MES DE OCTUBRE DE 2020 EN EL BARRIO EDEN CARRERA 82 31 321 APTO 1		3.880.000,00	0,00
23354002	ARRIENDO CORRESPONDIENTE AL MES DE OCTUBRE DE 2020 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 M

CC/NIT 1.047.463684.C/S

ELABORADO POR:

REVISADO POR:

APROBADO POR:

COMPROBANTE DE EGRESO	OCT	46

FUNDACION HIJOS DE BOLIVAR

Nit 800197044

BENEFICIARIO

INMOBILIARIA PRO-INMUEBLES S.A.S.

NIT 900770255 9

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

FECHA DOCUMENTO	FECHA VENCIMIENTO	ELABORADO POR	CHEQUE No.
viernes, 30 de octubre de 2020	30-oct-20	JOHANA CONTRERAS MEHRE	

CODIGO CUENTA	CONCEPTO	TERCERO	DEBITO	CREDITO
23354002	PAGO ARRIENDO CORRESPONDIENTE AL MES DE OCTUBRE DE 2020 EN EL BARRIO EDEN CARRERA 82 31 321 APTO 1 OCT 22	INMOBILIARIA PRO-INMUEBL	3.880.000	0
11050501	PAGO DE ARRIENDO CORRESPONDIENTE AL MES DE OCTUBRE 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 Jimenez M.

CC/NIT 1.047.463634.

Cartagena 28 De octubre 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 octubre 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

FIRMA



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

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

03-ENE-2012 CARTAGENA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL



DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Hoja Principal

001

1. Clase de actuación: 1 3 Actualización de oficio

2. Número reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14644547168

(415)7707212485984(8020) 000001464454716 8

5. Número de Identificación Tributaria (NIT): 900770255 - 9

6. DV

12. Dirección seccional: Impuestos de Cartagena

14. Buzón electrónico: 6

IDENTIFICACION

24. Tipo de contribuyente: 1 persona jurídica

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: INMOBILIARIA PRO- INMUEBLES S.A.S

Nombre comercial

37. Sigla:

UBICACION

39. País: 169 COLOMBIA

38. Departamento: 13 Bolivar

40. Ciudad/Municipio: 001 Cartagena

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

Correo electrónico: inmuebles@hotmail.com

43. Código postal

44. Teléfono 1: 6515870

45. Teléfono 2: 3012664824

CLASIFICACION

Actividad económica

Actividad principal — 46. Código: 6810 — 47. Fecha inicio actividad: 2014 08 12

Actividad secundaria — 48. Código: 6820 — 49. Fecha inicio actividad: 2014 08 12

Otras actividades — 50. Código: 1 2

Ocupación — 51. Código:

52. Número establecimientos:

Responsabilidades, Calidades y Atributos

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

Responsabilidades: 14 Facturador electrónico y compl régimen ordinar
07. Retención en la fuente a título de rent
08. 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

Ampliación: SI ___ NO X

60. No. de Folios: 10

61. Fecha: 2019 08 23

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión o cancelación del Registro Unico Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar falsedad en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios de suspensión, según el caso.
Parágrafo 1 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:

964. Nombre: ACTUACIÓN DE OFICIO AUTOMÁTICA

965. Cargo:

FUNDACION HIJOS DE BOLIVAR

Nit 800197044

FACTURA DE COMPRA | OCT | 29

PROVEEDOR

MARIA EUGENIA MORA SANGUINO

NIT 37323610

COMPRO	FECHA DOCUMENTO	FECHA VENCIMIENTO
GLORIA GONZALEZ CASSIANI	martes, 29 de septiembre de 2020	29-sep-20

CODIGO	CONCEPTO	C. COSTOS	DEBITO	CREDITO
73055101	COPMPRA DE KIT DE DOTACIÒN Y VESTUARIO CORRESPONDIENTE AL MES DE OCTUBRE DE 2020		2.287.600,00	0,00
23359503	COPMPRA DE KIT DE DOTACIÒN Y VESTUARIO CORRESPONDIENTE AL MES DE OCTUBRE DE 2020		0,00	2.287.600,00
		TOTAL DEL DOCUMENTO	2.287.600	2.287.600

Valor en Letras

DOS MILLONES DOSCIENTOS OCHENTA Y SIETE MIL SEISCIENTOS PESOS M/CTE

FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO María Eugenia Mora S

CC/NIT 37.323610 N.S

ELABORADO POR:

REVISADO POR:

APROBADO POR:

COMPROBANTE DE EGRESO	SEPT	68

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 DOTACIÒN Y VESTUARIO CORRESPONDIENTE AL MES DE OCTUBRE DE 2020

FECHA DOCUMENTO	FECHA VENCIMIENTO	ELABORADO POR	CHEQUE No.
artes, 29 de septiembre de 202	29-sep-20	JOHANA CONTRERAS MEHRE	

CODIGO CUENTA	CONCEPTO	TERCERO	DEBITO	CREDITO
3359503	PAGO COPMPRA DE KIT DE DOTACIÒN Y VESTUARIO CORRESPONDIENTE AL MES DE OCTUBRE DE 2020 OCT 29	MARIA EUGENIA MORA SAN	2.287.600	0
11050501	PAGO DE DOTACIÒN Y VESTUARIO CORRESPONDIENTE AL MES DE OCTUBRE DE 2020	MARIA EUGENIA MORA SAN	0	2.287.600
		TOTAL DEL DOCUMENTO	2.287.600	2.287.600

Valor en Letras

DOS MILLONES DOSCIENTOS OCHENTA Y SIETE MIL SEISCIENTOS PESOS M/CTE

APROBADO POR

REVISADO POR

FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO

María Eugenia Mora S

CC/NIT 37.323610 N S

CUENTA DE COBRO Nº 004

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 OCTUBRE DE 2020 POR VALOR DOS MILLONES DOSCIENTOS OCHENTA Y SIETE MIL SEISCIENTOS PESOS M/CTE (2.287.600).

SE FIRMA A LOS 29 DE SEPTIEMBRE DE 2020

María Eugenia Mora S

MARÍA EUGENIA MORA SANGUINO
CC: 37.323.610

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

37.323.610
MORA SANGUINO

MARIA EUGENIA



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 EXPEDICION

INDICE DERECHO

A 3500150 0 044123 F 0037323610 20181105 00631 12402A 1 9906440046

FUNDACION HIJOS DE BOLIVAR

Nit 800197044

FACTURA DE COMPRA | SEPT | 33

PROVEEDOR

MARIA EUGENIA MORA SANGUINO

NIT 37323610

COMPRO	FECHA DOCUMENTO	FECHA VENCIMIENTO
GLORIA GONZALEZ CASSIANI	martes, 29 de septiembre de 2020	29-sep-20

CODIGO	CONCEPTO	C. COSTOS	DEBITO	CREDITO
73953001	COMPRA DE MATERIAL DIDACTICO Y PAPELERIA DE OCTUBRE DE 2020		750.000,00	0,00
23359503	COMPRA DE MATERIAL DIDACTICO Y PAPELERIA DE OCTUBRE DE 2020		0,00	750.000,00
		TOTAL DEL DOCUMENTO	750.000	750.000

Valor en Letras

SETECIENTOS CINCUENTA MIL PESOS M/CTE

FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO: María Eugenia Mora S

CC/NIT: 37.323.610 N.S

ELABORADO POR:

REVISADO POR:

APROBADO POR:

COMPROBANTE DE EGRESO	SEPT	69

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 MATERIAL Y PAPELERIA DE OCTUBRE DE 2020

FECHA DOCUMENTO	FECHA VENCIMIENTO	ELABORADO POR	CHEQUE No.
artes, 29 de septiembre de 202	29-sep-20	JOHANA CONTRERAS MEHRE	

CODIGO CUENTA	CONCEPTO	TERCERO	DEBITO	CREDITO
3359503	PAGO COMPRA DE MATERIAL DIDACTICO Y PAPELERIA DE OCTUBRE DE 2020 SEPT 33	MARIA EUGENIA MORA SAN	750.000	0
11050501	PAGO DE MATERIAL Y PAPELERIA DE OCTUBRE DE 2020	MARIA EUGENIA MORA SAN	0	750.000
		TOTAL DEL DOCUMENTO	750.000	750.000

Valor en Letras

SETECIENTOS CINCUENTA MIL PESOS M/CTE

APROBADO POR

REVISADO POR

FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO

Maria Eugenia Mora S

CC/NIT 37.323.610 N-S

CUENTA DE COBRO Nº 0012

FUNDACIÓN HIJOS DE BOLÍVAR
NIT: 800.197.044 – 1

DEBE A:

LEONARDO RÍOS GÓMEZ
CC: 88.277.443

POR CONCEPTO DE SUMINISTRO DE MATERIAL DIDÁCTICO Y PAPELERÍA CORRESPONDIENTE AL MES DE OCTUBRE DE 2020 POR VALOR DE SETECIENTOS CINCUENTA MIL PESOS M/CTE (750.000).

SE FIRMA A LOS 29 DE SEPTIEMBRE DE 2020

Leonardo Ríos G

LEONARDO RÍOS GÓMEZ
CC: 88.277.443


REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA
NÚMERO 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

Impuesto de Cartagena: 6

14. Buzón electrónico

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	49. Fecha inicio actividad	50. Código 1	50. Código 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	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20
54. Código																				

55. Forma

56. Tipo

Exportadores

	Servicio	1	2	3
57. Modo				
58. CIIC				

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 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

964. Nombre

965. Cargo

Fecha generación documento PDF: 20-09-2019 09:23:31AM

FUNDACION HIJOS DE BOLIVAR

Nit 800197044

FACTURA DE COMPRA | SEPT | 34

PROVEEDOR

DIDACTICO PAPELERIA Y SUMINISTRO MAFE SAS

NIT 900636075 7

COMPRO	FECHA DOCUMENTO	FECHA VENCIMIENTO
GLORIA GONZALEZ CASSIANI	martes, 29 de septiembre de 2020	29-sep-20

CODIGO	CONCEPTO	C. COSTOS	DEBITO	CREDITO
73952501	SUMINISTRO DE ELEMENTO DE ASEO CORRESPONDIENTE A OCTUBRE DE 2020		1.110.200,00	0,00
23359503	SUMINISTRO DE ELEMENTO DE ASEO CORRESPONDIENTE A OCTUBRE DE 2020		0,00	1.110.200,00
		TOTAL DEL DOCUMENTO	1.110.200	1.110.200

Valor en Letras

UN MILLON CIENTO DIEZ MIL DOSCIENTOS PESOS M/CTE

FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO

CC/NIT 80277-443 0C

ELABORADO POR:

REVISADO POR:

APROBADO POR:

COMPROBANTE DE EGRESO	SEPT	70

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 SUMINISTRO DE ASEO CORRESPONDIENTE AL MES DE OCTUBRE DE 2020

FECHA DOCUMENTO	FECHA VENCIMIENTO	ELABORADO POR	CHEQUE No.
artes, 29 de septiembre de 202	29-sep-20	JOHANA CONTRERAS MEHRE	

CODIGO CUENTA	CONCEPTO	TERCERO	DEBITO	CREDITO
3359503	PAGO SUMINISTRO DE ELEMENTO DE ASEO CORRESPONDIENTE A OCTUBRE DE 2020 SEPT 34	DIDACTICO PAPELERIA Y SU	1.110.200	0
11050501	PAGO DE SUMINISTRO DE ASEO CORRESPONDIENTE AL MES DE OCTUBRE DE 2020	DIDACTICO PAPELERIA Y SU	0	1.110.200
		TOTAL DEL DOCUMENTO	1.110.200	1.110.200

Valor en Letras

UN MILLON CIENTO DIEZ MIL DOSCIENTOS PESOS M/CTE

APROBADO POR

REVISADO POR

FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO

CC/NIT 28.277.443 CC

CUENTA DE COBRO Nº 0013

FUNDACIÓN HIJOS DE BOLÍVAR
NIT: 800.197.044 – 1

DEBE A:

LEONARDO RÍOS GÓMEZ
CC: 88.277.443

POR CONCEPTO DE SUMINISTRO DE DOTACIÓN ELEMENTO DE ASEO CORRESPONDIENTE AL MES DE OCTUBRE DE 2020 POR VALOR DE UN MILLÓN CIENTO DIEZ MIL DOSCIENTOS PESOS M/CTE (1.110.200).

SE FIRMA A LOS 29 DE SEPTIEMBRE 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


ÍNDICE 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 — 6

14. Buzón electrónico

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 — 1 6 9

39. Departamento: Bolívar — 1 3

40. Ciudad/Municipio: 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:	49. 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 común
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

Exportadores

55. Forma	56. Tipo

Servicio	1	2	3
57. Modo			
58. CPC			

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

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos: SI ☐ NO ☐

60. No. de Folios:

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 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:

964. Nombre

965. Cargo

Fecha generación documento PDF: 20-09-2018 09:33:31AM

FUNDACIÓN HIJOS DE BOLÍVAR

FUNDACION HIJOS DE BOLIVAR

Nit 800197044

FACTURA DE COMPRA | SEPT | 35

PROVEEDOR

DIDACTICO PAPELERIA Y SUMINISTRO MAFE SAS

NIT 900636075 7

COMPRO	FECHA DOCUMENTO	FECHA VENCIMIENTO
GLORIA GONZALEZ CASSIANI	martes, 29 de septiembre de 2020	29-sep-20

CODIGO	CONCEPTO	C. COSTOS	DEBITO	CREDITO
73956001	COMPRA DE ALIMENTO CORRESPONDIENTE AL MES DE OCTUBRE DE 2020		966.000,00	0,00
22050101	COMPRA DE ALIMENTO CORRESPONDIENTE AL MES DE OCTUBRE DE 2020		0,00	966.000,00

Valor en Letras	TOTAL DEL DOCUMENTO	966.000	966.000

NOVECIENTOS SESENTA Y SEIS MIL PESOS M/CTE

FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO_____

CC/NIT_____

ELABORADO POR:

REVISADO POR:

APROBADO POR:

COMPROBANTE DE EGRESO	SEPT	71

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 COMPRA DE ALIMENTOS DEL MES DE OCTUBRE DE 2020

FECHA DOCUMENTO	FECHA VENCIMIENTO	ELABORADO POR	CHEQUE No.
lartes, 29 de septiembre de 202	29-sep-20	JOHANA CONTRERAS MEHRE	

CODIGO CUENTA	CONCEPTO	TERCERO	DEBITO	CREDITO
22050101	PAGO COMPRA DE ALIMENTO CORRESPONDIENTE AL MES DE OCTUBRE DE 2020 SEPT 35	DIDACTICO PAPELERIA Y SU	966.000	0
11050501	PAGO DE COMPRA DE ALIMENTOS DEL MES DE OCTUBRE DE 2020	DIDACTICO PAPELERIA Y SU	0	966.000
		TOTAL DEL DOCUMENTO	966.000	966.000

Valor en Letras

NOVECIENTOS SESENTA Y SEIS MIL PESOS M/CTE

APROBADO POR

REVISADO POR

FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO

CC/NIT 88 27.443 0C

CUENTA DE COBRO Nº 0014

FUNDACIÓN HIJOS DE BOLÍVAR
NIT: 800.197.044 – 1

DEBE A:

LEONARDO RÍOS GÓMEZ
CC: 88.277.443

POR CONCEPTO DE SALDO SUMINISTRO DE ALIMENTOS CORRESPONDIENTE AL MES DE OCTUBRE DE 2020 POR VALOR DE NOVECIENTOS SESENTA Y SEIS MIL PESOS M/CTE (966.000).

SE FIRMA A LOS 29 DE SEPTIEMBRE 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 — 6. DV 7

12. Dirección seccional: Impuestos de Cartagena 6

14. Buzón electrónico

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 1 6 9

39. Departamento: Bolívar 1 3

40. Ciudad/Municipio: 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:	49. 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	1	4	4	2																

06- 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 común

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

Exportadores

55. Forma	56. Tipo

Servicio	1	2	3
57. Modo			
58. CPC			

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

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos: SI NO 60. No. de Folios: 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 18 Decreto 2460 de Noviembre de 2013
Firma del solicitante:

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

964. Nombre

965. Cargo

Fecha generación documento PDF: 20-09-2015 09:33:31AM

FUNDACIÓN HIJOS DE BOLÍVAR

FUNDACION HIJOS DE BOLIVAR	FACTURA DE COMPRA OCT 24
Nit 800197044	

PROVEEDOR

ACUEDUCTO Y ALCANTARILLADOS DE COLOMBIA SA ESP

NIT 806016735 9

COMPRO	FECHA DOCUMENTO	FECHA VENCIMIENTO
GLORIA GONZALEZ CASSIANI	miércoles, 28 de octubre de 2020	28-oct-20

CODIGO	CONCEPTO	C. COSTOS	DEBITO	CREDITO
73352501	SERVICIO DE AGUA CORRESPONDIENTE AL MES DE OCTUBRE DE 2020		863.480,00	0,00
23355001	SERVICIO DE AGUA CORRESPONDIENTE AL MES DE OCTUBRE DE 2020		0,00	863.480,00
		TOTAL DEL DOCUMENTO	863.480	863.480

Valor en Letras

OCHOCIENTOS SESENTA Y TRES MIL CUATROCIENTOS OCHENTA PESOS M/CTE

FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO Olivia Cayarbe C

CC/NIT 45.434.942 9

ELABORADO POR:

REVISADO POR:

APROBADO POR:

COMPROBANTE DE EGRESO	OCT	48

FUNDACION HIJOS DE BOLIVAR

Nit	800197044

BENEFICIARIO

ACUEDUCTO Y ALCANTARILLADOS DE COLOMBIA SA ESP

NIT	806016735 9

DIRECCION	CIUDAD	TELEFONO	POR CONCEPTO DE
			PAGO DE SERVICIO DE AGUA CORRESPONDIENTE AL MES DE OCTUBRE DE 2020

FECHA DOCUMENTO	FECHA VENCIMIENTO	ELABORADO POR	CHEQUE No.
viernes, 30 de octubre de 2020	30-oct-20	JOHANA CONTRERAS MEHRE	

CODIGO CUENTA	CONCEPTO	TERCERO	DEBITO	CREDITO
23355001	PAGO SERVICIO DE AGUA CORRESPONDIENTE AL MES DE OCTUBRE DE 2020 39630461 OCT 24	ACUEDUCTO Y ALCANTARILL	863.480	0
11050501	PAGO DE SERVICIO DE AGUA CORRESPONDIENTE AL MES DE OCTUBRE DE 2020	ACUEDUCTO Y ALCANTARILL	0	863.480
		TOTAL DEL DOCUMENTO	863.480	863.480

Valor en Letras

OCHOCIENTOS SESENTA Y TRES MIL CUATROCIENTOS OCHENTA PESOS M/CTE

APROBADO POR

REVISADO POR

FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO

Olivia Contreras C

CC/NIT 45.434.942 9/gena

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

AGUAS DE CARTAGENA

ULTIMO DIA DE PAGO SIN RECARGO

Oficinas:	6/11/2020
Bancos:	6/11/2020

Factura de Venta	39630461	Período	Oct-2020	Fecha de Emisión	27-10-2020	Ref. Catastral	10503000700000

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

ASEO

PACARIBE

CLIENTE 210980

PROMOAMBIENTAL CARIBE S.A. E.S.P.
NIT. 900.074.102-5
Barrio Los Alpes
Tranversal 73 No.31I - 140
Cartagena de Indias - Colombia
TEL.6455460 EXT 401 - 6424300

Frec. Barrido	Frec. Recolección	
3	3	.

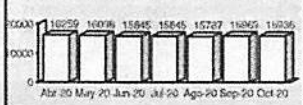
Clasificación	M3	Estrato	Tarifa
RESIDENCIAL ESTRAT		4	41

* OTROS COMPONENTES DE LA TARIFA *

Descrip. otros componentes de la Tarifa	Valor
Com. de Barrido y Limpieza x Suscriptor	.0444
Com. de Limpieza Urbana x Suscriptor	.0003
Com. de Rechazo de aprovech x Suscriptor	.0000
Com. efectivamente aprovech x Suscriptor	.0000
Com. de residuo no aprovech x Suscriptor	.1006
Valor Subsidio/Contribucion	

Saldo Mora	Desglose de Conceptos	Total Mes
47.977	Cargo Fijo Resolucion 720	15.936
702	Aprovechamiento Resolucion 720	253
50.670	Cargo Variable Resolucion 720	16.664
9.581	Recargos	497
	Cuota Capital del Decreto 528	3.996
	Intereses Financiacion D. 528	554

Consumo en $ por promedio facturado de aseo
Promedio de Abr-20 a Sep-20 15,967



108.930	SALDO MORA	TOTAL MES	37.900

GERENTE GENERAL PROMOAMBIENTAL CARIBE S.A. E.S.P.

ACUEDUCTO Y ALCANTARILLADO

AGUAS DE CARTAGENA

POLIZA 210980

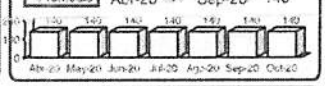
AGUAS DE CARTAGENA S.A. E.S.P
NIT 800.252.396-4
Edificio Chambacú, piso 2
Cra. 13B No. 26-78
Cartagena de Indias - Colombia
Call Center 6943337

Número de Medidor	Diámetro	Estado de Medidor
027331	15 mm	NORMAL
Lectura Anterior	**Lectura Actual**	**Consumo Mes**
6865	6902	140
Fecha Lectura Anterior	**Fecha Lectura Actual**	**Real Estimado**
23/09/2020	23/10/2020	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 Abr-20 A Sep-20 140



Su estado de cuenta en Internet WWW.ACUACAR.COM su clave es : wh223
Saldo pendiente por concepto de Compromisos de Pago: $ 2.844.469
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	1.858,35	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
	Recargos			4.389

914.325	SALDO MORA	Periodos Deuda 10	TOTAL MES	781.136

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

1.023.255	TOTAL FACTURADO ACUEDUCTO, ALCANTARILLADO Y ASEO	819.036
	PAGOS A FAVOR DEL USUARIO	
	CUOTAS A PAGAR DE COMPROMISO DE PAGO # de cuotas 1	44.444
1.023.255	SALDO MORA — TOTAL MES	863.480

Somos autorretenedores según Resolución 0547 del 25 de Enero del 2002. Vigilada Superservicios SSP No. Único de registro 1-1300-1000-1. Esta factura presta mérito ejecutivo conforme a las normas vigentes (Derecho Civil y comercial). La reconexión del servicio no autorizada es causal de corte y terminación del contrato (Decreto 302 de 2000, Cap IV, Artículo 28 y 29.5)

PACARIBE

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

AGUAS DE CARTAGENA

MORA

Póliza	210980	Mora Al	27-10-2020
		Total Mora	1.023.255

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.

AGUAS DE CARTAGENA

Póliza	210980	Periodo	Oct-2020
Factura	39630461	Total Factura	863.480

CLAVE DE PAGO: 210980202010

(415)7709998014633(8020)00210980202010(3900)0000863480

Favor no colocar sellos sobre el código de barras

FUNDACIÓN HIJOS DE BOLÍVAR

FUNDACION HIJOS DE BOLIVAR	FACTURA DE COMPRA OCT 23
Nit 800197044	

PROVEEDOR
CARIBEMAR DE LA COSTA SAS ESP
NIT 901380949 1

COMPRO	FECHA DOCUMENTO	FECHA VENCIMIENTO
GLORIA GONZALEZ CASSIANI	miércoles, 28 de octubre de 2020	28-oct-20

CODIGO	CONCEPTO	C. COSTOS	DEBITO	CREDITO
73353001	SERVICIO DE ENERGIA CORRESPONDIENTE AL MES DE OCTUBRE DE 2020		405.670,00	0,00
23355001	SERVICIO DE ENERGIA CORRESPONDIENTE AL MES DE OCTUBRE DE 2020		0,00	405.670,00
		TOTAL DEL DOCUMENTO	405.670	405.670

Valor en Letras

CUATROCIENTOS CINCO MIL SEISCIENTOS SETENTA PESOS M/CTE

FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO Olivia Conrado C

CC/NIT 45.434.942

ELABORADO POR:

REVISADO POR:

APROBADO POR:

COMPROBANTE DE EGRESO	OCT	47

FUNDACION HIJOS DE BOLIVAR

Nit 800197044

BENEFICIARIO

CARIBEMAR DE LA COSTA SAS ESP

NIT 901380949 1

DIRECCION	CIUDAD	TELEFONO	POR CONCEPTO DE
			PAGO DE SERVICIO DE ENERGIA CORRESPONDIENTE AL MES DE OCTUBRE DE 2020

FECHA DOCUMENTO	FECHA VENCIMIENTO	ELABORADO POR	CHEQUE No.
viernes, 30 de octubre de 2020	30-oct-20	JOHANA CONTRERAS MEHRE	

CODIGO CUENTA	CONCEPTO	TERCERO	DEBITO	CREDITO
23355001	PAGO SERVICIO DE ENERGIA CORRESPONDIENTE AL MES DE OCTUBRE DE 2020 2010005053 OCT 23	CARIBEMAR DE LA COSTA S	405.670	0
11050501	PAGO DE SERVICIO DE ENERGIA CORRESPONDIENTE AL MES DE OCTUBRE DE 2020	CARIBEMAR DE LA COSTA S	0	405.670
		TOTAL DEL DOCUMENTO	405.670	405.670

Valor en Letras

CUATROCIENTOS CINCO MIL SEISCIENTOS SETENTA PESOS M/CTE

APROBADO POR

REVISADO POR

FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO

Gloria Gonzales C

CC/NIT 45.434.942 Gloria

Una filial del
Grupo EPM
Tu nuevo prestador del servicio de energía
Caribemar de la costa S.A.S. E.S.P. NIT. 901.380.949 - 1

Operador de Red: Caribemar de la Costa S.A.S E.S.P
NIU: 17050595
Call Center: 115 – 0353500444
Dirección: Centro Control Cartagena Ternera via Turbaco Tel : 115

NIC: 1224941

Total a pagar mes:	**$ 405.670**
Total documento por pagar:	**$1.544.970**
Fecha pago oportuno:	09/10/2020
Suspensión a partir de:	10/10/2020
No. Facturas vencidas:	6
Saldo anterior:	$ 1.139.300
Fecha emisión:	04/10/2020
Documento equivalente No.:	22202010005053
ID. de Cobros:	1224941251 - 91

Datos del Usuario y/o Suscriptor

Titular de Pago
PUERTA MONTERO CLARA ESTHER

Usuario o suscriptor
PUERTA MONTERO CLARA ESTHER

Estrato/Clasificación
Resid. Estrato 4 E.Carib

Dirección de suministro
CR 82 31-321 P 1 APTO 1
EL EDEN
CARTAGENA
URB 12 41 0190 0000 0

Dirección de Envío
CR 82 31-321 P 2 APTO 2
EL EDEN
CARTAGENA
CARTAGENA

Resumen facturación mes

Periodo facturado 01/09/2020 - 01/10/2020



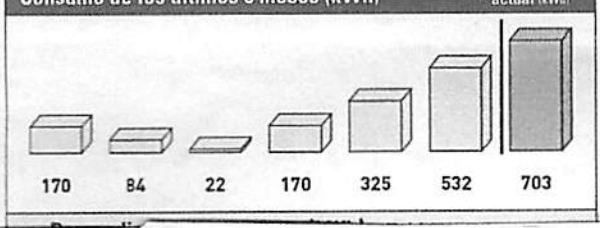
Energía	Aseo	Imp. Alumbrado Público	Tasa Seguridad y Convivencia Ciudadana	Total a pagar
$ 395.330	$ 0	$ 10.340	$ 0	$ 405.670

El no pago oportuno de la factura, dará lugar a la suspensión del servicio a partir de la fecha indicada en esta. Contra esta decisión procede el recurso de reposición ante la empresa y en subsidio el de apelación ante la SSPD, dentro de los cinco días siguientes al recibo de esta factura. En caso de padecer una situación de vulnerabilidad que pueda afectar sus derechos fundamentales con ocasión de la suspensión deberá acreditarlo antes de la fecha de suspensión.

En caso que usted haya suscrito financiaciones de la deuda que registra con la empresa por concepto del servicio de energía eléctrica, y se encuentre actualmente en mora de una o varias cuotas, dará lugar a que CARIBEMAR genere reporte negativo a las Centrales de Riesgo respectivas.

Para mayor información consulta **www.energiacaribemar.co**

Consumo de los últimos 6 meses (kWh)



Información regulatoria

Conforme lo establece la Resolución CREG 010 de 2020, Caribemar procede a aplicar los incentivos y compensaciones resultantes de la aplicación de las disposiciones de la Resolución CREG 097 de 2008, con base en la información reportada por el CR en el año 2011.Producto de lo anterior, Caribemar continúa utilizando el esquema de incentivos de la Resolución CREG 097 de 2008, por lo que ha aplicado el valor de -11,98 $/kWh, correspondiente a la suma del incentivo acumulado del primer trimestre del 2019 y del mes de octubre del cuarto trimestre de 2019. El incentivo se aplica en la componente de distribución (D), la cual



0000000000014139 - 2210 - 0001 - 0080 - 001781

IMPRESO POR RICOH COLOMBIA S.A.

Para consultas sobre su facturación llame al Call Center:
Teléfonos fijos: 115 Desde un Celular: 0353500444

NIC (Referencia de Pago): 1224941

Forma de pago: Efectivo y Tarjeta Debito
Favor no colocar sellos sobre el código de barras

ID de Cobro: 1224941251 - 91 / Titular: PUERTA MONTERO CLARA ESTHER

N° de documentos vencidos	Total documentos por pagar
7	$ 1.544.970

Somos autoretenedores del impuesto sobre la renta, según decreto 2201 de diciembre 30 de 2.016, abstenerse de practicar retención a título de impuesto de renta sobre el servicio de energía. Esta factura presta mérito ejecutivo, Art. 130 Ley 142 de 1.994. Para todos los efectos el presente documento se denominará " Documento equivalente a la factura de servicios públicos" de conformidad con lo establecido en el dur 1625 de 2.016 y guarda los mismos efectos de la factura de servicios públicos contemplada en el capítulo VI de la Ley 142 de 1.994.

Fecha de pago oportuno	Total a pagar mes
09/10/2020	$ 405.670

Representante Legal

Cualquier inconformidad con el saldo presentado comunicarla a nuestros Revisores Crowe CO SAS al apartado aéreo 29 de la ciudad de Barranquilla.

FUNDACION HIJOS DE BOLIVAR

Nit 800197044

FACTURA DE COMPRA | OCT | 25

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 OCTUBRE DE 2020		1.200.000,00	0,00
23354501	TRANSPORTE PARA NIÑOS, NIÑAS Y ADOLESCENTES CORRESPONDIENTE AL MES DE OCTUBRE 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 P.

CC/NIT 1128.048302

ELABORADO POR:

REVISADO POR:

APROBADO POR:

COMPROBANTE DE EGRESO	OCT	49

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 OCTUBRE DE 2020

FECHA DOCUMENTO	FECHA VENCIMIENTO	ELABORADO POR	CHEQUE No.
viernes, 30 de octubre de 2020	30-oct-20	JOHANA CONTRERAS MEHRE	

CODIGO CUENTA	CONCEPTO	TERCERO	DEBITO	CREDITO
23354501	PAGO TRANSPORTE PARA NIÑOS, NIÑAS Y ADOLESCENTES CORRESPONDIENTE AL MES DE OCTUBRE DE 2020 OCT 25	MONICA PAOLA MANOSALVA	1.200.000	0
11050501	PAGO DE TRANSPORTE PARA NIÑOS, NIÑAS Y ADOLESCENTES CORRESPONDIENTE AL MES DE OCTUBRE 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 1.128.048 302

Cartagena 28 De octubre Del 2020

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 octubre del año 2020.

De usted cordialmente,

Monica

Monica Paola Manosalva Gonzalez

cc. 1.128.048.302 de Cartagena

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.128.048.302

MANOSALVA GONZALEZ

APELLIDOS

MONICA PAOLA

NOMBRES

Monica M.

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 30-ABR-1986

CARTAGENA
(BOLIVAR)
LUGAR DE NACIMIENTO

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

20-AGO-2004 CARTAGENA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA

A-0500100-00880692-F-1128048302-20170203 0053445614A 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

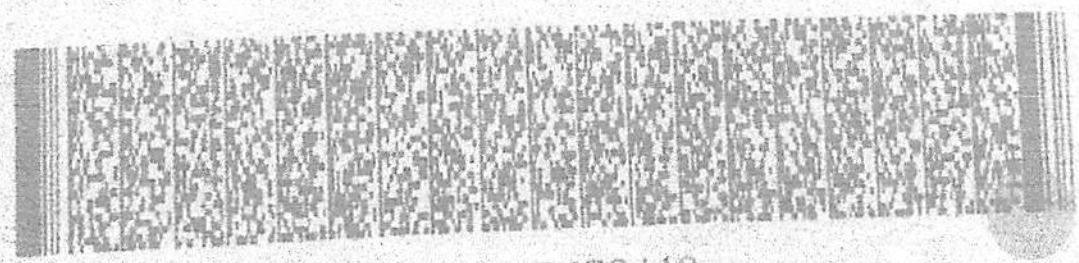
PRENDA - BANCO DE BOGOTA S.A

FECHA MATRICULA
30/04/2014

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

FECHA VENCIMIENTO
******

ORGANISMO DE TRÁNSITO
STRIA MCPAL TTO Y TTE 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

NUMERO DE MOTOR
J24B-1252389

REG
N

VIN
JS3TE04V9E4103649

NÚMERO DE SERIE
JS3TE04V9E4103648

REG
N

NUMERO DE CHASIS
JS3TE04V9E4103648

REG
N

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

IDENTIFICACIÓN
C.C. 1128048302