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

INFORME CORRESPONDIENTE AL PERIODO COMPRENDIDO ENTRE EL 29 DE OCTUBRE A 28 DE NOVIEMBRE DE 2020

CONCEPTO	BENEFICIARIO	CEDULA O NIT	FACT. N°	FECHA EGRESO	EGERESO N°	VALOR TOTAL	APORTE 70% ALCALDIA	APORTE 30% FUNDACIÒN HIJOS DE BOLIVAR
ESPECIALISTA DE ÀREA	YOLEIDIS MORALES CARDONA	45.593.968	CUENTA DE COBRO N°6	30-nov-20	CE NOV44	2.300.000	1.610.000	690.000
ABOGADO	JORGE LUIS LOPEZ GÒMEZ	1.143.373.167	CUENTA DE COBRO N°6	30-nov-20	CE NOV39	2.300.000	1.610.000	690.000
TRABAJADORA SOCIAL	MARIA ENRIQUETA GÒMEZ NARVAEZ	45.763.963	CUENTA DE COBRO N°6	30-nov-20	CE NOV40	2.300.000	1.610.000	690.000
PSICOLOGO	ORLANDO JAVIER COLINA MARTINEZ	73.574.462	CUENTA DE COBRO N°6	30-nov-20	CE NOV41	2.500.000	1.750.000	750.000
TALLERISTA	KATTY JULIETH CLAVIJO GERMAN	1.050.956.407	CUENTA DE COBRO N°6	30-nov-20	CE NOV43	1.800.000	1.260.000	540.000
NUTRICIONISTA	YULI INES HOYOS UCROS	1.100.543.484	CUENTA DE COBRO N°6	30-nov-20	CE NOV42	2.200.000	1.540.000	660.000
AUXILIAR ADMINISTRATIVO	JOHANA CONTRERAS MEHRE	45.754.137	CUENTA DE COBRO N°6	30-nov-20	CE NOV45	1.600.000	1.120.000	480.000
AUXILIAR DE SERVICIO GENERALES	WENDY RODRIGUEZ CASTRO	1.143.361.177	CUENTA DE COBRO N°6	30-nov-20	CE NOV46	1.000.000	700.000	300.000
FORMADORA	NEYDIS DEL CARMEN PEREZ CASTRO	1.051.444.520	NÒMINA NOM20 - 5	30-nov-20	CE NOV58	2.000.000	1.400.000	600.000
FORMADORA	MADELIN ZARATE POLO	1.047.416.646	NÒMINA NOM20 - 5	30-nov-20	CE NOV58	2.000.000	1.400.000	600.000
AUXILIAR DE ENFERMERIA	SHIRLY PATRICIA POLO POLO	1.051.447.983	NÒMINA NOM20 - 5	30-nov-20	CE NOV58	1.600.000	1.120.000	480.000
MANIPULADOR DE ALIMENTO	CRUZ MARIA PATERNINA PATERNINA	23.234.623	NÒMINA NOM20 - 5	30-nov-20	CE NOV58	1.500.000	1.050.000	450.000
MANIPULADOR DE ALIMENTO	LISNEY RODRIGUEZ COBOLLO	33.254.185	NÒMINA NOM20 - 5	30-nov-20	CE NOV58	1.500.000	1.050.000	450.000
COORDINADORA DE CASA	LILIANA MARGARITA JIMENEZ FLOREZ	45.519.747	NÒMINA NOM20 - 5	30-nov-20	CE NOV58	2.600.000	1.820.000	780.000
ALOJAMIENTO	JHONATAN JESUS JIMENEZ MAUSA	1.047.463.638	CUENTA DE COBRO	30-nov-20	CE NOV50	3.880.000	2.716.000	1.164.000
KIT DE DOTACIÒN Y VESTUARIO	MARIA EUGENIA MORA	37.323.610	CUENTA DE COBRO N°5	29-oct-20	CE OCT54	1.715.700	1.200.990	514.710
MATERIAL DIDACTICO Y PAPELERIA	LEONARDO RIOS GÒMEZ	88.277.443	CUENTA DE COBRO N°0016	29-oct-20	CE OCT55	750.000	525.000	225.000
DOTACIÒN DE ASEO PERSONAL	LEONARDO RIOS GÒMEZ	88.277.443	CUENTA DE COBRO N°0017	29-oct-20	CE OCT56	832.650	582.855	249.795
ALIMENTACIÒN	LEONARDO RIOS GÒMEZ	900.636.075 - 7	CUENTA DE COBRO N°00158	29-oct-20	CE OCT57	1.848.000	1.293.600	554.400
GASTOS OPERATIVOS	GLORIA GONZALEZ CASSIANI	45.434.942	CUENTA DE COBRO N°008	29-oct-20	CE OCT58	620.490	434.343	186.147
	CARIBEMAR DE LA COSTA SAS ESP	901.380.949 - 1	FACTURA N°6532	30-nov-20	CE NOV51	379.510	265.657	113.853
	MONICA PAOLA MANOSALVA GONZALEZ	1.128.048.302	CUENTA DE COBRO	30-nov-20	CE NOV52	1.200.000	840.000	360.000

TOTALES	**38.426.350**	**26.898.445**	**11.527.905**
GASTOS DEL DISTRITO	**26.898.445**		
GASTOS DE LA FUNDACÒN	**11.527.905**		
ANTICIPO DEL 30% DEL DISTRITO	**82.152.056**		
AMORTIZACIÒN DEL MES	**11.736.008**		
SALDO PENDIENTE A COBRAR DEL MES	**15.162.437**		

CERTIFICAFDO DE GASTOS

GLORIA ESTHER GONZALES CASSIANI
REPRESENTANTE LEGAL
CC: 45.434.942

FUNDACIÓN HIJOS DE BOLÍVAR

FUNDACION HIJOS DE BOLIVAR

Nit 800197044

FACTURA DE COMPRA | NOV | 5

PROVEEDOR

YOLEIDYS MORALES CARDONA

NIT 45593968

COMPRO	FECHA DOCUMENTO	FECHA VENCIMIENTO
GLORIA GONZALEZ CASSIANI	sábado, 28 de noviembre de 2020	28-nov-20

CODIGO	CONCEPTO	C. COSTOS	DEBITO	CREDITO
73351511	SERVICIO PROFESIONAL COMO ESPECIALISTA DE AREA CORRESPONDIENTE AL MES DE NOVIEMBRE DE 2020		2.300.000,00	0,00
23359502	SERVICIO PROFESIONAL COMO ESPECIALISTA DE AREA CORRESPONDIENTE AL MES DE NOVIEMBRE 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	NOV	44

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 NOVIEMBRE DE 2020 UDS: HOGAR DE PASO LUZ Y VIDA

FECHA DOCUMENTO	FECHA VENCIMIENTO	ELABORADO POR	CHEQUE No.
unes, 30 de noviembre de 2020	30-nov-20	JOHANA CONTRERAS MEHRE	

CODIGO CUENTA	CONCEPTO	TERCERO	DEBITO	CREDITO
23359502	PAGO SERVICIO PROFESIONAL COMO ESPECIALISTA DE AREA CORRESPONDIENTE AL MES DE NOVIEMBRE DE 2020 NOV 5	YOLEIDYS MORALES CARDO	2.300.000	0
11050501	PAGO DE PRESTACIÒN DE SERVICIO CORRESPONDIENTE AL MES DE NOVIEMBRE 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 T:

Cuenta de cobro No.: 006

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

FUNDACION HIJOS DE BOLIVAR

Nit: 800.197.044-1

Debe a

YOLEIDIS MARGARITA MORALES CARDONA

C.C N°. 45.593.968 de Turbaco

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

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

YOLEIDIS M. MORALES CARDONA

C.C N°. 45.593.968 de Cartagena

Aceptada:

FUNDACION HIJOS DE BOLIVAR

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	45593968
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:			YOLEIDYS MARGARITA MORALES CARDONA
CIUDAD/MUNICIPIO:	TURBACO	DEPARTAMENTO:	BOLIVAR
DIRECCIÓN:	LA CRUZ M A L 11	TELÉFONO:	6666655
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONÓMICA:	Actividades reguladoras y fiscalizadoras de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:			43621006672	TIPO DE PLANILLA:			I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	noviembre	AÑO 2020	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	noviembre	AÑO 2020
DIAS DE MORA:			0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2020/11/06	NÚMERO AUTORIZACIÓN:			0002862655

TOTAL APORTES A PENSIÓN

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

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	UPC	COTIZACIÓN	UPC	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 120.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 120.000	$ 0	$ 0	$ 120.000
SUBTOTALES:													**$ 120.000**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 120.000**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-25	14-25-COLMENA	1		$ 0	$ 0			$ 5.100	$ 5.100	$ 0	$ 0	$ 5.100
SUBTOTALES:									**$ 5.100**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 5.100**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

| DATOS DEL COTIZANTE | | | | | | | | | NOVEDADES | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | SEGURIDAD SOCIAL | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | SALUD | | | | | | | | ARP | | | | | | PARAFISCALES | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **45.593.968**

MORALES CARDONA

APELLIDOS

YOLEIDYS MARGARITA

NOMBRES





INDICE DERECHO

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
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES

A-0511820-00171003-F-0045593968-20030821 0315234306A 1 8050102454

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Hoja Principal

MUISCA

001

2. Concepto 0 2 Actualización

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 14682398485

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
4 5 5 9 3 9 6 8	1	Impuestos de Cartagena 6	

IDENTIFICACION

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

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

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

35. Razón social:

36. Nombre comercial: 37. Sigla:

UBICACION

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Bolívar 1 3	Turbaco 8 3 6

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

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

CLASIFICACION

Actividad económica

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

Responsabilidades, Calidades y Atributos

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

49 - No responsable de IVA

Obligados aduaneros

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

Exportadores

55. Forma	56. Tipo

Servicio	1	2	3
57. Modo			
58. CPC			

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

Para uso exclusivo de la DIAN

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

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

Firma del solicitante:

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

984. Nombre: MORALES CARDONA YOLEIDYS MARGARITA
985. Cargo: CONTRIBUYENTE

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

DOCUMENTO CERTIFICADO SIN COSTO

FUNDACIÓN HIJOS DE BOLÍVAR

FUNDACION HIJOS DE BOLIVAR

Nit 800197044

FACTURA DE COMPRA | NOV | 1

PROVEEDOR

JORGE LUIS LOPEZ GÒMEZ

NIT 1143373167

COMPRO	FECHA DOCUMENTO	FECHA VENCIMIENTO
GLORIA GONZALEZ CASSIANI	sábado, 28 de noviembre de 2020	28-nov-20

CODIGO	CONCEPTO	C. COSTOS	DEBITO	CREDITO
73351508	SERVICIO PROFESIONAL COMO ABOGADO CORRESPONDIENTE AL MES DE NOVIEMBRE DE 2020		2.300.000,00	0,00
23359502	SERVICIO PROFESIONAL COMO ABOGADO CORRESPONDIENTE AL MES DE NOVIEMBRE 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 1.143.373.167

ELABORADO POR:

REVISADO POR:

APROBADO POR:

COMPROBANTE DE EGRESO	NOV	39

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 NOVIEMBRE DE 2020 UDS: HOGAR DE PASO LUZ Y VIDA

FECHA DOCUMENTO	FECHA VENCIMIENTO	ELABORADO POR	CHEQUE No.
unes, 30 de noviembre de 2020	30-nov-20	JOHANA CONTRERAS MEHRE	

CODIGO CUENTA	CONCEPTO	TERCERO	DEBITO	CREDITO
23359502	PAGO SERVICIO PROFESIONAL COMO ABOGADO CORRESPONDIENTE AL MES DE NOVIEMBRE DE 2020 NOV 1	JORGE LUIS LOPEZ GÒMEZ	2.300.000	0
11050501	PAGO DE PRESTACIÒN DE SERVICIO CORRESPONDIENTE AL MES DE NOVIEMBRE 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.: 006

Cartagena de Indias D.T y C. 27 de Noviembre 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 Millónes Trescientos Mil Pesos M/CTE, ($2.300.000) por concepto de Prestación de Servicios, en el cargo de Abogado en el Hogar de Paso Luz y Vida. Correspondiente el mes de Noviembre de 2020.

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

JORGE LUIS LOPEZ GOMEZ

C.C N°. 1.143.373.167 de Cartagena

Aceptada:

FUNDACION HIJOS DE BOLIVAR

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

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

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2020-11	2020-11	826963931	9413345292	I	2020/12/16	2020/12/10	BANCOLOMBIA	0	$380,800

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES																PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES				
No.	Identificación		Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
1	CC	1143373167	LOPEZ GOMEZ JORGE LUIS																		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	No	$380,800
Total	**Afiliados(1)**																						$1,311,370	$209,900			$1,311,370	$164,000			$0	$0			$1,311,370	$6,900		$0	$0		$380,800

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

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

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2020-11	2020-11	826963931	9413345292	I	2020/12/16	2020/12/10	BANCOLOMBIA	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**

IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.143.373.167

LOPEZ GOMEZ

APELLIDOS

JORGE LUIS

NOMBRES

FIRMA





FECHA DE NACIMIENTO 25-ABR-1994

CARTAGENA
(BOLIVAR)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.74
ESTATURA

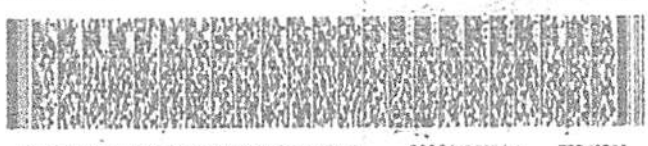
A+
G.S RH

M
SEXO

26-ABR-2012 CARTAGENA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

INDICE DERECHO

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES



P-0500150-00388393-M-1143373167-20120706 0030440688A 1 38340725

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 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

FUNDACION HIJOS DE BOLIVAR

Nit 800197044

FACTURA DE COMPRA	NOV	2

PROVEEDOR

MARIA ENRRIQUETA GOMEZ NARVAEZ

NIT 45763963

COMPRO	FECHA DOCUMENTO	FECHA VENCIMIENTO
GLORIA GONZALEZ CASSIANI	sábado, 28 de noviembre de 2020	28-nov-20

CODIGO	CONCEPTO	C. COSTOS	DEBITO	CREDITO
73351509	SERVICIO PROFESIONAL COMO TRABAJADORA SOCIAL CORRESPONDIENTE AL MES DE NOVIEMBRE DE 2020		2.300.000,00	0,00
23359502	SERVICIO PROFESIONAL COMO TRABAJADORA SOCIAL CORRESPONDIENTE AL MES DE NOVIEMBRE 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 45.763.962

ELABORADO POR:

REVISADO POR:

APROBADO POR:

COMPROBANTE DE EGRESO	NOV	40

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 NOVIEMBRE DE 2020 UDS: HOGAR DE PASO LUZ Y VIDA

FECHA DOCUMENTO	FECHA VENCIMIENTO	ELABORADO POR	CHEQUE No.
unes, 30 de noviembre de 2020	30-nov-20	JOHANA CONTRERAS MEHRE	

CODIGO CUENTA	CONCEPTO	TERCERO	DEBITO	CREDITO
23359502	PAGO SERVICIO PROFESIONAL COMO TRABAJADORA SOCIAL CORRESPONDIENTE AL MES DE NOVIEMBRE DE 2020 NOV 2	MARIA ENRRIQUETA GOMEZ	2.300.000	0
11050501	PAGO DE PRESTACIÒN DE SERVICIO CORRESPONDIENTE AL MES DE NOVIEMBRE 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

María E. Gomez N.

CC/NIT 45.763.963 C/.

Cuenta de cobro No.: 006

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

FUNDACION HIJOS DE BOLIVAR

Nit: 800.197.044-1

Debe a

MARIA ENRIQUETA GOMEZ NARVAEZ

C.C N°. 45.763.963 de Cartagena

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

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

MARIA ENRIQUETA GOMEZ NARVAEZ

C.C N°. 1.143.373.167 de Cartagena

Aceptada:

FUNDACION HIJOS DE BOLIVAR

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 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
2020-11	2020-11	9203532064082862	9413288491	I	2020/12/15	2020/12/21	BANCO DE OCCIDENTE	0	$271,700

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
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)							$877,803	$140,500			$877,803	$109,800			$0	$0			$877,803	$21,400		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)							$877,803	$140,500			$877,803	$109,800			$0	$0			$877,803	$21,400		$0	$0
Ciudad: CARTAGENA Depto: BOLIVAR (1 Afiliados)							$877,803	$140,500			$877,803	$109,800			$0	$0			$877,803	$21,400		$0	$0
1	CC	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
Total			**Afiliados(1)**				$877,803	$140,500			$877,803	$109,800			$0	$0			$877,803	$21,400		$0	$0

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

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

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2020-11	2020-11	92035320640B2862	9413288491	I	2020/12/15	2020/12/21	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
2020-11	2020-11	14414821	9414414821	N	2020/12/15	2020/12/28	BANCO AV VILLAS	14	$13,000

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES			
No.	Identificación		Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Días	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 11:05 AM



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 45.763.963
GOMEZ NARVAEZ
APELLIDOS

MARIA ENRIQUETA
NOMBRES

FIRMA



REPUBLICA DE COLOMBIA

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

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES

Autenticación Biométrica

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

Hoja Principal

MUISCA

001

3. Consecutivo: 13 Actualización de oficio

4. Número de formulario: 14576854001

7. Número de Identificación Tributaria (NIT): 45763863

8. DV: 6

12. Dirección seccional: 6

14. Buzón electrónico:

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente: Persona natural o sucesión ilíquida

25. Tipo de documento: 2 Cédula de Ciudadanía

26. Número de identificación: 13 45763863

27. Fecha expedición: 19941021

Lugar de expedición: 28. País: COLOMBIA 169

29. Departamento: 13 Bolívar

30. Ciudad/Municipio: 6101 Cartagena

31. Primer apellido: GOMEZ

32. Segundo apellido: NARVAEZ

33. Primer nombre: MARIA

34. Otros nombres: ENRIQUETA

35. Razón social:

36. Nombre comercial:

37. Sigla:

UBICACIÓN

38. País: COLOMBIA 169

39. Departamento: 13 Bolívar

40. Ciudad/Municipio: 001 Cartagena

41. Dirección principal: BRR PIE DE LA POPA SEC EL TORIL 21 A 05

42. Correo electrónico: mariagomez@hotmail.com

43. Código postal:

44. Teléfono 1: 6521414

45. Teléfono 2: 3107750448

CLASIFICACIÓN

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
8890	20060421						2440	

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código: 49

49 - No responsable de IVA

Categorías aduaneras

54. Código:

Exportadores

55. Firma: 56. Tipo:

Atributo	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 no requerirá renovación ni 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-, dentro del término y plazo, se tiene por contestada requerimiento, pliego de cargos, sancionatorio, de determinación, procedimiento administrativo sancionatorio o de suspensión, según el caso.

Parágrafo del artículo 1.6.1.2.23 del Decreto 1625 de 2016

Firma del solicitante:

Con ocasión de las verificaciones que la DIAN realice:

Firma autorizada:

064. Nombre: ACTUACIÓN DE OFICIO AUTOMATICA

067. Cargo:

Fecha generación documento PDF: 24-04-2020 11:51:40:064

FUNDACION HIJOS DE BOLIVAR

Nit 800197044

FACTURA DE COMPRA NOV

PROVEEDOR

ORLANDO JAVIER COLINA MARTINEZ

NIT 73574462

COMPRO	FECHA DOCUMENTO	FECHA VENCIMIENTO
GLORIA GONZALEZ CASSIANI	sábado, 28 de noviembre de 2020	28-nov-20

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

Valor en Letras

DOS MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS M/CTE

FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO Orlando J. Colina M.

CC/NIT 73.574.402 CR

ELABORADO POR:

REVISADO POR:

APROBADO POR:

COMPROBANTE DE EGRESO	NOV	41

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 NOVIEMBRE DE 2020 UDS: HOGAR DE PASO LUZ Y VIDA

FECHA DOCUMENTO	FECHA VENCIMIENTO	ELABORADO POR	CHEQUE No.
unes, 30 de noviembre de 2020	30-nov-20	JOHANA CONTRERAS MEHRE	

CODIGO CUENTA	CONCEPTO	TERCERO	DEBITO	CREDITO
23359502	PAGO SERVICIO PROFESIONAL COMO PSICOLOGO CORRESPONDIENTE AL MES DE NOVIEMBRE DE 2020 NOV 8	ORLANDO JAVIER COLINA M	2.500.000	0
11050501	PAGO DE PRESTACIÒN DE SERVICIO CORRESPONDIENTE AL MES DE NOVIEMBRE DE 2020 UDS: HOGAR DE PASO LUZ Y VIDA	ORLANDO JAVIER COLINA M	0	2.500.000
		TOTAL DEL DOCUMENTO	2.500.000	2.500.000

Valor en Letras

DOS MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS M/CTE

APROBADO POR

REVISADO POR

FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO

Orlando J. Colina M.

CC/NIT 73.574.462 c/m

Cuenta de cobro No.: 006

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

FUNDACION HIJOS DE BOLIVAR

Nit: 800.197.044-1

Debe a

ORLANDO JAVIER COLINA MARTINEZ

C.C N°. 73.574.462 de Cartagena

La suma de Dos Millones Quinientos Mil Pesos M/CTE, ($2.500.000) por concepto de Prestación de Servicios Profesionales, en el cargo de Psicologo en el Hogar de Paso Luz y Vida. Correspondiente el mes de Noviembre de 2020.

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

ORLANDO JAVIER COLINA MARTINEZ

C.C N°. 73.574.462 de Cartagena

Aceptada:

FUNDACION HIJOS DE BOLIVAR

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 73574462		COLINA MARTINEZ ORLANDO JAVIER	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	BRR amberes 1 N° 27-26	CARTAGENA-BOLIVAR	6623586	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2020-11	2020-11	9203352024112974	9413306728	I	2020/12/15	2020/12/01	BANCO DE OCCIDENTE	0	$254,900

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

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

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 73574462		COLINA MARTINEZ ORLANDO JAVIER	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	BRR amberes 1 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
2020-11	2020-11	9203352024112974	9413306728	I	2020/12/15	2020/12/01	BANCO DE OCCIDENTE	0	$254,900

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$140,500	$0	$0	$140,500
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$140,500	$0	$0	$140,500
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$4,600	$0	$0	$4,600
COLMENA	14-25	800,226,175	3	1	$4,600	$0	$0	$4,600
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$109,800	$0	$0	$109,800
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	$109,800	$0	$0	$109,800
TOTAL				**1**	**$254,900**	**$0**	**$0**	**$254,900**

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 73574462		COLINA MARTINEZ ORLANDO JAVIER	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	BRR amberes 1 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	Días Mora	Valor
2020-11	2020-11	14368347	9414368347	N	2020/12/15	2020/12/28	BANCO AV VILLAS	13	$145,700

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

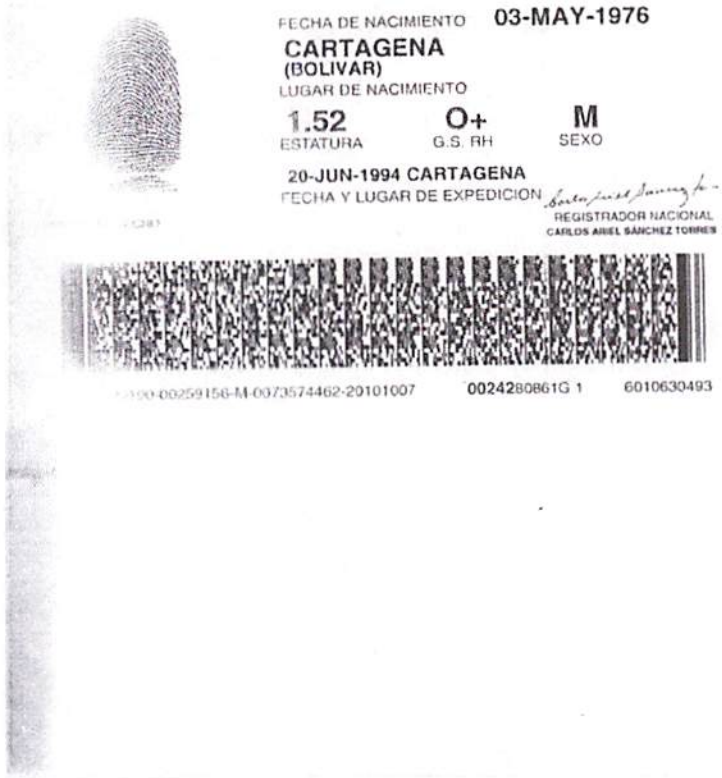
EMPLEADO				PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación		Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte
1	CC	73574462	COLINA ORLANDO	230301	30	($877,803)	($140,500)	EPS002	30	($877,803)	($109,800)		0	$0	$0	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**

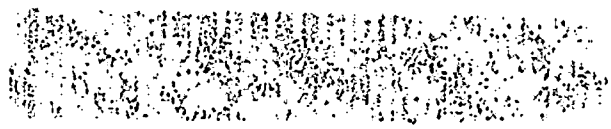
2020/12/29 07:46 AM





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. Buzon electrónico:

IDENTIFICACION

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

Lugar de expedición 28. País	29. Departamento	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 46. Código	Actividad principal 47. Fecha inicio actividad	Actividad secundaria 48. Código	Actividad secundaria 49. Fecha inicio actividad	Otras actividades 50. Código 1	Otras actividades 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

FUNDACIÓN HIJOS DE BOLÍVAR

FUNDACION HIJOS DE BOLIVAR

Nit 800197044

FACTURA DE COMPRA | NOV | 4

PROVEEDOR

KATTY JULIETH CLAVIJO GERMAN

NIT 1050956407

COMPRO	FECHA DOCUMENTO	FECHA VENCIMIENTO
GLORIA GONZALEZ CASSIANI	sábado, 28 de noviembre de 2020	28-nov-20

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

CC/NIT 1.050.956.407

ELABORADO POR:

REVISADO POR:

APROBADO POR:

COMPROBANTE DE EGRESO	NOV	43

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 NOVIEMBRE DE 2020 UDS: HOGAR DE PASO LUZ Y VIDA

FECHA DOCUMENTO	FECHA VENCIMIENTO	ELABORADO POR	CHEQUE No.
unes, 30 de noviembre de 2020	30-nov-20	JOHANA CONTRERAS MEHRE	

CODIGO CUENTA	CONCEPTO	TERCERO	DEBITO	CREDITO
23359502	PAGO SERVICIO PROFESIONAL COMO TALLERISTA CORRESPONDIENTE AL MES DE NOVIEMBRE DE 2020 NOV 4	KATTY JULIETH CLAVIJO GE	1.800.000	0
11050501	PAGO DE PRESTACIÒN DE SERVICIO CORRESPONDIENTE AL MES DE NOVIEMBRE 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 1.050.956.407

Cuenta de cobro No.: 006

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

FUNDACION HIJOS DE BOLIVAR

Nit: 800.197.044-1

Debe a

KATTY JULIETH CLAVIJO GERMAN

C.C N°. 1.050.956.407 de Turbaco

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

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

Katty Clavijo G.

KATTY JULIETH CLAVIJO GERMAN

C.C N°. 1.050.956.407 de Turbaco

Aceptada:

FUNDACION HIJOS DE BOLIVAR

aportes en línea

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 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
2020-11	2020-11	818323369	9412364701	I	2020/12/02	2020/12/02	BANCO CAJA SOCIAL	0	$282,500

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)					$972,826	$155,700			$972,826	$121,700			$0	$0			$972,826	$5,100		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$972,826	$155,700			$972,826	$121,700			$0	$0			$972,826	$5,100		$0	$0
Ciudad: TURBACO Depto: BOLIVAR (1 Afiliados)					$972,826	$155,700			$972,826	$121,700			$0	$0			$972,826	$5,100		$0	$0
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
Total	**Afiliados(1)**				$972,826	$155,700			$972,826	$121,700			$0	$0			$972,826	$5,100		$0	$0

2020/12/01 10:19 PM

Escaneado con CamScanner

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 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
2020-11	2020-11	818323369	9412364701	I	2020/12/02	2020/12/02	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**

2020/12/01 10:19 PM

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

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 06	

IDENTIFICACION

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

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

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

35. Razón social:

36. Nombre comercial: 37. Sigla:

UBICACION

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

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

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

CLASIFICACION

Actividad económica

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

Responsabilidades, Calidades y Atributos

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

20- Obtención NIT

Obligados aduaneros

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

Exportadores

55. Forma	56. Tipo

Servicio	1	2	3
57. Modo			
58. CPC			

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

Para uso exclusivo de la DIAN

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

La información contenida en el formulario, será responsabilidad de quien lo suscribe y en consecuencia corresponde exactamente a la realidad, por lo anterior, cualquier falsedad o inexactitud en que incurra podrá ser sancionada.
Artículo 18 Decreto 2460 de Noviembre de 2013
Firma del solicitante:

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

984. Nombre OSORIO MARTINEZ JOSE MANUEL
985. Cargo: Gestor I

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

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

Escaneado con CamScanner

FUNDACIÓN HIJOS DE BOLÍVAR

FUNDACION HIJOS DE BOLIVAR

Nit 800197044

FACTURA DE COMPRA | NOV | 3

PROVEEDOR

YULI INES HOYOS UCROS

NIT 1100543484

COMPRO	FECHA DOCUMENTO	FECHA VENCIMIENTO
GLORIA GONZALEZ CASSIANI	sábado, 28 de noviembre de 2020	28-nov-20

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

Valor en Letras

DOS MILLONES DOSCIENTOS MIL PESOS M/CTE

FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO Yuli. Ines Hoyos Ucros.

CC/NIT 1.100.543.484.

ELABORADO POR:

REVISADO POR:

APROBADO POR:

COMPROBANTE DE EGRESO	NOV	42

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 NOVIEMBRE DE 2020 UDS: HOGAR DE PASO LUZ Y VIDA

FECHA DOCUMENTO	FECHA VENCIMIENTO	ELABORADO POR	CHEQUE No.
unes, 30 de noviembre de 2020	30-nov-20	JOHANA CONTRERAS MEHRE	

CODIGO CUENTA	CONCEPTO	TERCERO	DEBITO	CREDITO
23359502	PAGO SERVICIO PROFESIONAL COMO NUTRICIONISTA CORRESPONDIENTE AL MES DE NOVIEMBRE DE 2020 NOV 3	YULI INES HOYOS UCROS	2.200.000	0
11050501	PAGO DE PRESTACIÒN DE SERVICIO CORRESPONDIENTE AL MES DE NOVIEMBRE 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 Ines Hoyos Ucros

CC/NIT 1.100.543.484 ejc.

Cuenta de cobro No.: 006

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

FUNDACION HIJOS DE BOLIVAR

Nit: 800.197.044-1

Debe a

YULIS INES HOYOS UCROS

C.C N°. 1.100.543.484 de Cartagena

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

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

YULIS INES HOYOS UCROS

C.C N°. 1.100.543.484 de Cartagena

Aceptada:

FUNDACION HIJOS DE BOLIVAR

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1100543484	
NOMBRE O RAZÓN 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:	02-INDEPENDIENTE CLASE APORTANTE:	I-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:	81531894856	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES		
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES noviembre AÑO 2020	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES 0	noviembre AÑO	2020
DÍAS DE MORA:					
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2020/11/17	NÚMERO AUTORIZACIÓN:			806143760

TOTAL APORTES A PENSION

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

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACION	VALOR	NÚMERO 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

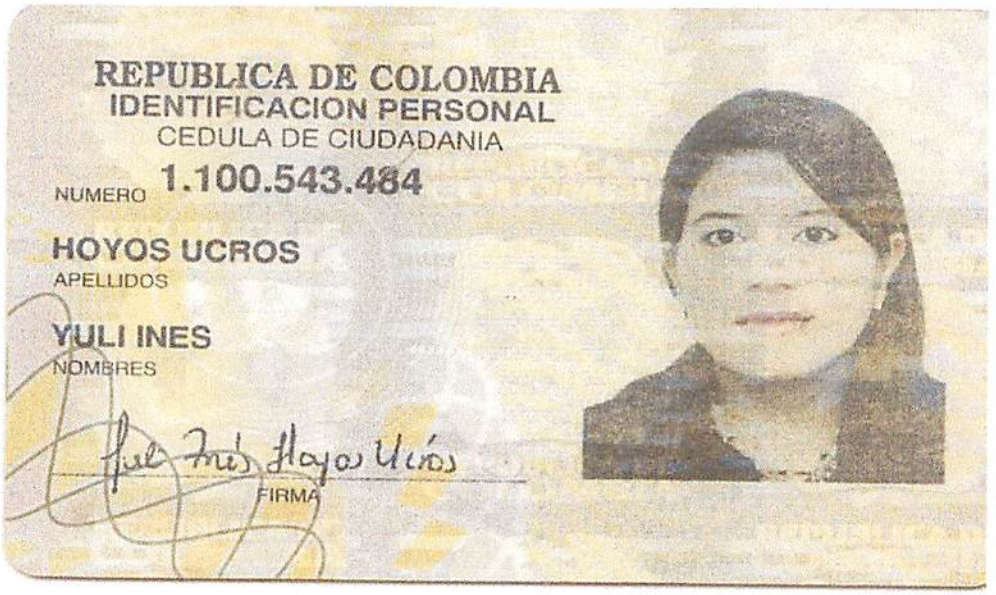
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			BALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 6.300	$ 6.300	$ 0	$ 0	$ 6.300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

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE						NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																		PARAFISCALES					
																						PENSIÓN							SALUD						ARP											
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	SAL INTEGRAL	DOLOMBIANO EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	CON	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACION	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACION	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
1	CC 1100543484	HOYOS UCROS YULI INES	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS		$ 908.526			NO																		230301-PORVENIR	30	$ 880.000	$ 140.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 140.500	EPS016-COOMEVA S.A.	30	$ 880.000	$ 109.000	$ 0	$ 109.800	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 880.000	11005434	$ 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


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
INDICE DERECHO
A-2506400-43156737-F-1100543484-20070216 03539 07046O 02 221834480



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: 5

12. Dirección seccional: Impuestos de Cartagena

13. Buzón electrónico: 8

IDENTIFICACIÓN

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:

UBICACIÓN

38. País: COLOMBIA — 169

39. Departamento: Bolívar — 13

40. Ciudad/Municipio: Cartagena — 001

41. Dirección principal: LIBANO C 31 B 49 05

42. Correo electrónico: yulihoyosucros@hotmail.com

43. Apartado aéreo:

44. Teléfono 1: 3135606825

45. Teléfono 2:

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

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

Actividad económica 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: 1 2

12- Ventas régimen simplificado

Usuarios aduaneros

54. Código:

Exportadores

55. Forma — 56. Tipo — Servicio — 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 corresponderá suministrarla a la realidad, por lo anterior, cualquier falsedad o inexactitud en que incurra podrá ser sancionada.
Artículo 15 Decreto 2460 de Noviembre de 2013
Firma del solicitante

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.
Firma autorizada:
66. Nombre: MARTINEZ TERAN WILFRIDO
65. Cargo: Gestor I

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

CONSULTER FIRMADO
DOCUMENTO SIN COSTO

FUNDACIÓN HIJOS DE BOLÍVAR

FUNDACION HIJOS DE BOLIVAR

Nit 800197044

FACTURA DE COMPRA NOV

PROVEEDOR

JOHANA CONTRERAS MEHRE

NIT 45754137

COMPRO	FECHA DOCUMENTO	FECHA VENCIMIENTO
GLORIA GONZALEZ CASSIANI	sábado, 28 de noviembre de 2020	28-nov-20

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

CC/NIT 45.754-137 C/c

ELABORADO POR:

REVISADO POR:

APROBADO POR:

COMPROBANTE DE EGRESO	NOV	45

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 NOVIEMBRE DE 2020 UDS: HOGAR DE PASO LUZ Y VIDA

FECHA DOCUMENTO	FECHA VENCIMIENTO	ELABORADO POR	CHEQUE No.
nes, 30 de noviembre de 202(	30-nov-20	JOHANA CONTRERAS MEHRE	

CODIGO CUENTA	CONCEPTO	TERCERO	DEBITO	CREDITO
23359502	PAGO SERVICIO PROFESIONAL COMO AUXILIAR ADMINISTRATIVO CORRESPONDIENTE AL MES DE NOVIEMBRE DE 2020 NOV 6	JOHANA CONTRERAS MEHR	1.600.000	0
11050501	PAGO DE PRESTACIÒN DE SERVICIO CORRESPONDIENTE AL MES DE NOVIEMBRE 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 cfs.

Cuenta de cobro No.: 006

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

FUNDACION HIJOS DE BOLIVAR

Nit: 800.197.044-1

Debe a

JOHANA CONTRERAS MHERE

C.C N°. 45.754.137 de Cartagena

La suma de Un Millón Seiscientos Mil Pesos M/cte ($ 1.600.000) por concepto de Prestación de Servicios Profesionales, en el cargo de Auxiliar Administrativa en el Hogar de Paso Luz y Vida, Correspondiente al mes de Noviembre 2020.

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

JOHANA CONTRERAS MHERE
C.C N° 45.754.137 de Cartagena

Aceptada:

FUNDACION HIJOS DE BOLIVAR

aportes en línea

Planilla Resumen

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

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2020-11	2020-11	821090646	9413689389	I	2020/12/10	2020/12/04	BANCO CAJA SOCIAL	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	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
2020-11	2020-11	821090646	9413689389	I	2020/12/10	2020/12/04	BANCO CAJA SOCIAL	0	$254,900

RESUMEN DE PAGO

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


REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
45.756.137
CONTRERAS MIMRE
JOHANA


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

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

Hoja Principal

001

Espacio reservado para la Dian

2. Carácter: 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 — 2

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

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

27. Fecha expedición: 2 0 1 0 0 6 1 1

Lugar de expedición

28. País: COLOMBIA — 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:

50. Otras actividades — Código: 1 2

Ocupación

51. Código:

52. Número establecimientos:

Responsabilidades

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

20- Obligación NIT

Usuarios aduaneros

54. Código: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

Exportadores

55. Forma | 56. Tipo

SIAVGO: 1 2 3

57. Modo

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 suscriba 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: 18-01-2013 04:05:24 Pm

FUNDACION HIJOS DE BOLIVAR		FACTURA DE COMPRA	NOV 7
Nit	800197044		

PROVEEDOR
WENDY RODRIGUEZ CASTRO
NIT 1143361177

COMPRO	FECHA DOCUMENTO	FECHA VENCIMIENTO
GLORIA GONZALEZ CASSIANI	sábado, 28 de noviembre de 2020	28-nov-20

CODIGO	CONCEPTO	C. COSTOS	DEBITO	CREDITO
73350501	SERVICIO COMO AUXILIAR DE SERV. GENERALES CORRESPONDIENTE AL MES DE NOVIEMBRE DE 2020		1.000.000,00	0,00
23359502	SERVICIO COMO AUXILIAR DE SERV. GENERALES CORRESPONDIENTE AL MES DE NOVIEMBRE 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 1.143.361.177

ELABORADO POR:

REVISADO POR:

APROBADO POR:

COMPROBANTE DE EGRESO	NOV	46

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 NOVIEMBRE DE 2020 UDS: HOGAR DE PASO LUZ Y VIDA

FECHA DOCUMENTO	FECHA VENCIMIENTO	ELABORADO POR	CHEQUE No.
unes, 30 de noviembre de 2020	30-nov-20	JOHANA CONTRERAS MEHRE	

CODIGO CUENTA	CONCEPTO	TERCERO	DEBITO	CREDITO
23359502	PAGO SERVICIO COMO AUXILIAR DE SERV. GENERALES CORRESPONDIENTE AL MES DE NOVIEMBRE DE 2020 NOV 7	WENDY RODRIGUEZ CASTR	1.000.000	0
11050501	PAGO DE PRESTACIÒN DE SERVICIO CORRESPONDIENTE AL MES DE NOVIEMBRE 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 1.143.361.177

Cuenta de cobro No.: 006

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

FUNDACION HIJOS DE BOLIVAR

Nit: 800.197.044-1

Debe a

WENDY RODRIGUEZ CASTRO

C.C N°. 1.143.361.177 de Cartagena

La suma de Un Millón de Pesos M/CTE ($1.000.000) por concepto de Prestación de Servicios, en el Cargo de Servicios Generales correspondiente al mes de Noviembre en el Hogar de Paso Luz y Vida.

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

Wendy A Rodriguez C.

WENDY RODRIGUEZ CASTRO
C.C N° 1.143.361.177 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 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
2020-11	2020-11	822638184	9412285663	I	2020/12/18	2020/12/07	NEQUI	0	$250,300

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)					$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

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
2020-11	2020-11	822638184	9412285663	I	2020/12/18	2020/12/07	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
2020-11	2020-11	18290150	9414021755	N	2020/12/18	2020/12/17	NEQUI	0	$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 04:35 PM

REPUBLICA DE COLOMBIA

IDENTIFICACION PERSONAL

CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **1.143.361.177**

RODRIGUEZ CASTRO

APELLIDOS

WENDY ALEJANDRA

NOMBRES



FIRMA



INDICE DERECHO

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

PLATO
(MAGDALENA)

LUGAR DE NACIMIENTO

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

28-OCT-2010 CARTAGENA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

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

DIAN — 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: 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	Bolivar 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	Bolivar 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

FUNDACION HIJOS DE BOLIVAR

NIT 800197044

NOMINA EMPLEADOS No	NOM2(	6

POR CONCEPTO DE

NÒMINA DE NOVIEMBRE DE 2020 HOGAR DE PASO LUZ Y VIDA CONTARTO N°009/20

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

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

REVISADO POR		FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO
APROBADO POR	Olivia Cogoles C.	C.C/NIT _____

COMPROBANTE DE EGRESO	NOV	58

FUNDACION HIJOS DE BOLIVAR

Nit 800197044

BENEFICIARIO

FUNDACION HIJOS DE BOLIVAR

NIT 800197044 1

DIRECCION	CIUDAD	TELEFONO	POR CONCEPTO DE
			PAGO DE NÒMINA DE NOVIEMBRE DE 2020 CONTRATO Nº009/20

FECHA DOCUMENTO	FECHA VENCIMIENTO	ELABORADO POR	CHEQUE No.
lunes, 30 de noviembre de 2020	30-nov-20	LUIS HERNANDO GOMEZ BABILONIA	

CODIGO CUENTA	CONCEPTO	TERCERO	DEBITO	CREDITO
25050101	PAGO NÒM NOV/20 HOGAR DE PASO LUZ Y VIDA Nº009/20 NOM20 6	NEYDIS DEL CARMEN PEREZ	1.840.000	0
11050501	PAGO DE NÒMINA DE NOVIEMBRE DE 2020 CONTRATO Nº009/20	NEYDIS DEL CARMEN PEREZ	0	1.840.000
25050101	PAGO NÒM NOV/20 HOGAR DE PASO LUZ Y VIDA Nº009/20 NOM20 6	MADELIN ZARATE POLO	1.840.000	0
11050501	PAGO DE NÒMINA DE NOVIEMBRE DE 2020 CONTRATO Nº009/20	MADELIN ZARATE POLO	0	1.840.000
25050101	PAGO NÒM NOV/20 HOGAR DE PASO LUZ Y VIDA Nº009/20 NOM20 6	SHIRLY PATRICIA POLO POL	1.472.000	0

Valor en Letras

DIEZ MILLONES TRESCIENTOS CUATRO MIL PESOS M/CTE

TOTAL DEL DOCUMENTO	10.304.000	10.304.000

APROBADO POR

REVISADO POR

FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO

CC/NIT

COMPROBANTE DE EGRESO	NOV	58

FUNDACION HIJOS DE BOLIVAR

Nit 800197044

BENEFICIARIO

FUNDACION HIJOS DE BOLIVAR

NIT 800197044 1

DIRECCION	CIUDAD	TELEFONO	POR CONCEPTO DE
			PAGO DE NÒMINA DE NOVIEMBRE DE 2020 CONTRATO Nº009/20

FECHA DOCUMENTO	FECHA VENCIMIENTO	ELABORADO POR	CHEQUE No.
lunes, 30 de noviembre de 2020	30-nov-20	LUIS HERNANDO GOMEZ BABILONIA	

CODIGO CUENTA	CONCEPTO	TERCERO	DEBITO	CREDITO
11050501	PAGO DE NÒMINA DE NOVIEMBRE DE 2020 CONTRATO Nº009/20	SHIRLY PATRICIA POLO POL	0	1.472.000
25050101	PAGO NÒM NOV/20 HOGAR DE PASO LUZ Y VIDA Nº009/20 NOM20 6	CRUZ MARIA PATERNINA PA	1.380.000	0
11050501	PAGO DE NÒMINA DE NOVIEMBRE DE 2020 CONTRATO Nº009/20	CRUZ MARIA PATERNINA PA	0	1.380.000
25050101	PAGO NÒM NOV/20 HOGAR DE PASO LUZ Y VIDA Nº009/20 NOM20 6	LISNEY RODRIGUEZ COGOLL	1.380.000	0
11050501	PAGO DE NÒMINA DE NOVIEMBRE DE 2020 CONTRATO Nº009/20	LISNEY RODRIGUEZ COGOLL	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	NOV	58

FUNDACION HIJOS DE BOLIVAR

Nit 800197044

BENEFICIARIO

FUNDACION HIJOS DE BOLIVAR

NIT 800197044 1

DIRECCION	CIUDAD	TELEFONO	POR CONCEPTO DE
			PAGO DE NÒMINA DE NOVIEMBRE DE 2020 CONTRATO Nº009/20

FECHA DOCUMENTO	FECHA VENCIMIENTO	ELABORADO POR	CHEQUE No.
lunes, 30 de noviembre de 202(	30-nov-20	LUIS HERNANDO GOMEZ BABILONIA	

CODIGO CUENTA	CONCEPTO	TERCERO	DEBITO	CREDITO
25050101	PAGO NÒM NOV/20 HOGAR DE PASO LUZ Y VIDA Nº009/20 NOM20 6	LILIANA MARGARITA JIMENE	2.392.000	0
11050501	PAGO DE NÒMINA DE NOVIEMBRE DE 2020 CONTRATO Nº009/20	LILIANA MARGARITA JIMENE	0	2.392.000
		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

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	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Dias	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**

FUNDACION HIJOS DE BOLIVAR

Nit 800197044

FACTURA DE COMPRA | NOV | 12

PROVEEDOR

INMOBILIARIA PRO-INMUEBLES S.A.S.

NIT 900770255 9

COMPRO	FECHA DOCUMENTO	FECHA VENCIMIENTO
GLORIA GONZALEZ CASSIANI	sábado, 28 de noviembre de 2020	28-nov-20

CODIGO	CONCEPTO	C. COSTOS	DEBITO	CREDITO
73201001	SERVICIO DE ARRIENDO CORRESPONDIENTE AL MES DE NOVIEMBRE DE 2020		3.880.000,00	0,00
23354002	SERVICIO DE ARRIENDO CORRESPONDIENTE AL MES DE NOVIEMBRE DE 2020		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

CC/NIT

ELABORADO POR:

REVISADO POR:

APROBADO POR:

COMPROBANTE DE EGRESO	NOV	50

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 NOVIEMBRE DE 2020

FECHA DOCUMENTO	FECHA VENCIMIENTO	ELABORADO POR	CHEQUE No.
unes, 30 de noviembre de 2020	30-nov-20	JOHANA CONTRERAS MEHRE	

CODIGO CUENTA	CONCEPTO	TERCERO	DEBITO	CREDITO
23354002	PAGO SERVICIO DE ARRIENDO CORRESPONDIENTE AL MES DE NOVIEMBRE DE 2020 NOV 12	INMOBILIARIA PRO-INMUEBL	3.880.000	0
11050501	PAGO DE ARRIENDO CORRESPONDIENTE AL MES DE NOVIEMBRE DE 2020	INMOBILIARIA PRO-INMUEBL	0	3.880.000

Valor en Letras

TRES MILLONES OCHOCIENTOS OCHENTA MIL PESOS M/CTE

TOTAL DEL DOCUMENTO	3.880.000	3.880.000

APROBADO POR

REVISADO POR

FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO

Jhonatan Jimenez H

CC/NIT

Cartagena 28 De Noviembre 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 noviembre del año 2020.

De usted cordialmente,

Jhonatan Jesús Jiménez Maussa
CC 1.047.463.634

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

1.047.463.538
JIMENEZ MAUSSA

JHONATAN JESUS



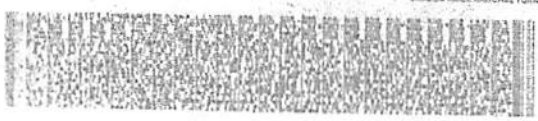


FECHA DE NACIMIENTO 25-DIC-1993
CARTAGENA
(BOLIVAR)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.71 A+ M
ESTATURA G.S. RH SEXO

03-ENE-2012 CARTAGENA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL



0010013975A 1 36809575

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Hoja Principal

001

2. Concepto: 1 3 Actualización de oficio

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14644547168

(415)7707212489984(8020) 000014644547168

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

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

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

Nombre comercial:

37. Sigla:

UBICACION

38. País: COLOMBIA 169

39. Departamento: Bolivar 13

40. Ciudad/Municipio: Cartagena 001

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

Correo electrónico: pro-inmuebles@hotmail.com

43. Código postal

44. Teléfono 1: 6515870

45. Teléfono 2: 3012664822

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 06 12

50. Código: Otras actividades: 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																			

29. Impto. renta y compl. régimen ordinar
37. Retención en la fuente a título de rent
38. Retención en la fuente en el impuesto
14. Informante de exogena
19. 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			

ADVERTENCIA: 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

Anexos: SI — NO: X

60. No. de Folios: 0

61. Fecha: 2019 06 23

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión o de 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 establecidos para su corrección o de suspensión, según el caso.
Parágrafo del artículo 1.6.1.2.29 del Decreto 1625 de 2016

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

984. Nombre: ACTUACIÓN DE OFICIO AUTOMÁTICA

985. Cargo:

FUNDACION HIJOS DE BOLIVAR

Nit 800197044

FACTURA DE COMPRA | OCT | 30

PROVEEDOR

MARIA EUGENIA MORA SANGUINO

NIT 37323610

COMPRO	FECHA DOCUMENTO	FECHA VENCIMIENTO
GLORIA GONZALEZ CASSIANI	jueves, 29 de octubre de 2020	29-oct-20

CODIGO	CONCEPTO	C. COSTOS	DEBITO	CREDITO
73055101	COMPRA DE DOTACIÒN Y VESTUARIO CORRESPONDIENTE AL MES DE NOVIEMBRE DE 202		1.715.700,00	0,00
23359503	COMPRA DE DOTACIÒN Y VESTUARIO CORRESPONDIENTE AL MES DE NOVIEMBRE DE 202		0,00	1.715.700,00
		TOTAL DEL DOCUMENTO	1.715.700	1.715.700

Valor en Letras

UN MILLON SETECIENTOS QUINCE MIL SETECIENTOS 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	OCT	54

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 DE NOVIEMBRE DE 2020

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
23359503	PAGO COMPRA DE DOTACIÒN Y VESTUARIO CORRESPONDIENTE AL MES DE NOVIEMBRE DE 202 OCT 30	MARIA EUGENIA MORA SAN	1.715.700	0
11050501	PAGO DE DOTACIÒN Y VESTUARIO DE NOVIEMBRE DE 2020	MARIA EUGENIA MORA SAN	0	1.715.700

Valor en Letras

UN MILLON SETECIENTOS QUINCE MIL SETECIENTOS PESOS M/CTE

TOTAL DEL DOCUMENTO	1.715.700	1.715.700

APROBADO POR

REVISADO POR

FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO

María Eugenia Mora S

CC/NIT 37.373.610 N.S

CUENTA DE COBRO Nº 005

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 NOVIEMBRE DE 2020 POR VALOR UN MILLÓN SETECIENTOS QUINCE MIL SETECIENTOS PESOS M/CTE (1.715.700).

SE FIRMA A LOS 29 DE OCTUBRE DE 2020

MARÍA EUGENIA MORA SANGUINO
CC: 37.323.610

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 37.323.610
MORA SANGUINO

APELLIDOS

MARIA EUGENIA

NOMBRES



FIRMA



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

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA

A 0500100-0104123-F-0037323610-20181106 0063112402A 1 9906340046

CÁMARA DE COMERCIO DE CARTAGENA

Certificado generado a través de la plataforma virtual
Lugar y fecha: Cartagena, 10/08/2020 Hora: 11:34
Numero de radicado: 0007350111 - 3swap Página: 1 de 1

Código de verificación: tgZcahiniflvjiMv

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

CERTIFICADO DE REGISTRO MERCANTIL

CERTIFICA

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

CERTIFICA

Fecha de Renovación: Junio 22 de 2019

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

ACTIVIDAD ECONÓMICA CÓDIGO CIIU VERSIÓN 4.0 A.C.

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

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

1811: Actividades de impresión

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

CERTIFICA

DIRECCIÓN(ES) PARA NOTIFICACIÓN JUDICIAL

Carrera 45 26 D 300 CARTAGENA, BOLIVAR, COLOMBIA

CERTIFICA

DIRECCIÓN(ES) ELECTRONICA PARA NOTIFICACIÓN JUDICIAL

moraeugenia@hotmail.com
didacticosysuministrosmafe@hotmail.com

CERTIFICA

ESTABLECIMIENTO(S) DE COMERCIO

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

ACTIVIDAD ECONÓMICA CÓDIGO CIIU VERSIÓN 4.0 A.C.

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

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

1811: Actividades de impresión

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

CERTIFICA

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

CERTIFICA

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

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

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

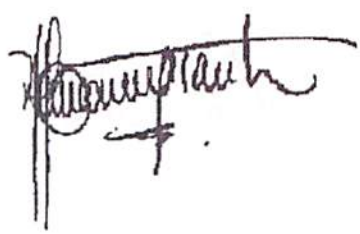
La información sobre contratos sujetos a registro se suministra en Certificado Especial.

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

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

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

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



FUNDACION HIJOS DE BOLIVAR

Nit 800197044

FACTURA DE COMPRA | OCT | 31

PROVEEDOR

MARIA EUGENIA MORA SANGUINO

NIT 37323610

COMPRO	FECHA DOCUMENTO	FECHA VENCIMIENTO
GLORIA GONZALEZ CASSIANI	jueves, 29 de octubre de 2020	29-oct-20

CODIGO	CONCEPTO	C. COSTOS	DEBITO	CREDITO
73953001	COMPRA DE MATERIAL DIDACTICO Y PAPELERIA CORRESPONDIENTE AL MES DE NOVIEMBRE		750.000,00	0,00
23359503	COMPRA DE MATERIAL DIDACTICO Y PAPELERIA CORRESPONDIENTE AL MES DE NOVIEMBRE		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 37-323610 NS

ELABORADO POR:

REVISADO POR:

APROBADO POR:

COMPROBANTE DE EGRESO	OCT	55

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 DIDACTICO Y PAPELERIA CORRESPONDIENTE AL MES DE NOVIEMBRE DE 2020

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
3359503	PAGO COMPRA DE MATERIAL DIDACTICO Y PAPELERIA CORRESPONDIENTE AL MES DE NOVIEMBRE OCT 31	MARIA EUGENIA MORA SAN	750.000	0
11050501	PAGO DE MATERIAL DIDACTICO Y PAPELERIA CORRESPONDIENTE AL MES DE NOVIEMBRE 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

María Eugenia Mora S.

CC/NIT 37.323.610 V S

CUENTA DE COBRO Nº 0016

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 NOVIEMBRE DE 2020 POR VALOR DE SETECIENTOS CINCUENTA MIL PESOS M/CTE (750.00).

SE FIRMA A LOS 29 DE OCTUBRE DE 2020

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: Impuestos de Cartagena

13. Buzón electrónico: 6

IDENTIFICACION

24. Tipo de contribuyente: Persona jurídica 1

25. Tipo de documento

26. Número de Identificación

27. Fecha expedición

Lugar de expedición

28. País

29. Departamento

30. Ciudad/Municipio

21. Primer apellido

22. Segundo apellido

23. Primer nombre

24. 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	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																		

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 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:																				

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 exactitud 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

164. Nombre

165. Cargo

Fecha generación documento PDF: 20-09-2019 09:33:31AM

FUNDACION HIJOS DE BOLIVAR

Nit 800197044

FACTURA DE COMPRA | OCT | 32

PROVEEDOR

DIDACTICO PAPELERIA Y SUMINISTRO MAFE SAS

NIT 900636075 7

COMPRO	FECHA DOCUMENTO	FECHA VENCIMIENTO
GLORIA GONZALEZ CASSIANI	jueves, 29 de octubre de 2020	29-oct-20

CODIGO	CONCEPTO	C. COSTOS	DEBITO	CREDITO
73952501	DOTACIÒN DE ASEO CORRESPONDIENTE AL MES DE NOVIEMBRE DE 2020		832.650,00	0,00
23359503	DOTACIÒN DE ASEO CORRESPONDIENTE AL MES DE NOVIEMBRE DE 2020		0,00	832.650,00
		TOTAL DEL DOCUMENTO	832.650	832.650

Valor en Letras

OCHOCIENTOS TREINTA Y DOS MIL SEISCIENTOS CINCUENTA PESOS M/CTE

FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO

CC/NIT 88 27 443

ELABORADO POR:

REVISADO POR:

APROBADO POR:

COMPROBANTE DE EGRESO	OCT	56

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 DOTACIÒN DE ASEO CORRESPONDIENTE AL MES DE NOVIEMBRE DE 2020

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
23359503	PAGO DOTACIÒN DE ASEO CORRESPONDIENTE AL MES DE NOVIEMBRE DE 2020 OCT 32	DIDACTICO PAPELERIA Y SU	832.650	0
11050501	PAGO DE DOTACIÒN DE ASEO CORRESPONDIENTE AL MES DE NOVIEMBRE DE 2020	DIDACTICO PAPELERIA Y SU	0	832.650

Valor en Letras

OCHOCIENTOS TREINTA Y DOS MIL SEISCIENTOS CINCUENTA PESOS M/CTE

TOTAL DEL DOCUMENTO	832.650	832.650

APROBADO POR

REVISADO POR

FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO

CC/NIT 88.272.443 N.S

CUENTA DE COBRO Nº 0017

FUNDACIÓN HIJOS DE BOLÍVAR
NIT: 800.197.044 – 1

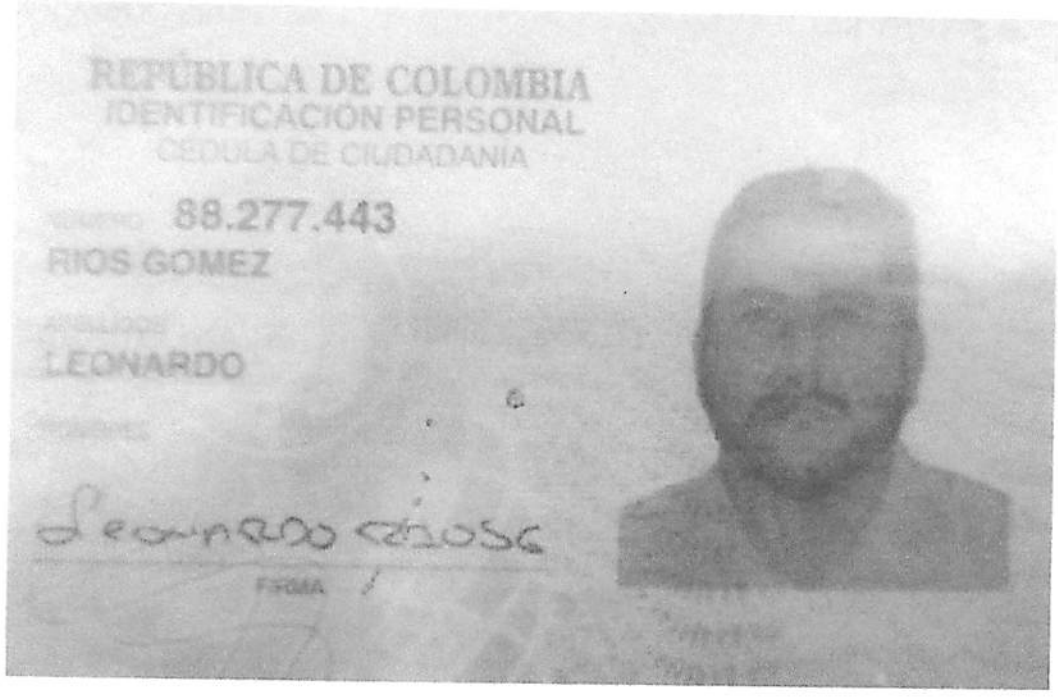
DEBE A:

LEONARDO RÍOS GÓMEZ
CC: 88.277.443

POR CONCEPTO DE SUMINISTRO DE DOTACIÓN DE ELEMENTO DE ASEO CORRESPONDIENTE AL MES DE NOVIEMBRE DE 2020 POR VALOR DE OCHOCIENTOS TREINTA Y DOS MIL SEIS CINCUENTA PESOS M/CTE (832.650).

SE FIRMA A LOS 29 DE OCTUBRE DE 2020

LEONARDO RÍOS GÓMEZ
CC: 88.277.443



REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

88.277.443

RIOS GOMEZ

LEONARDO

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-0512100-01064960-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: 6

13. Fecha electrónica

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 ESPANA 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 0 7 7 2

CLASIFICACION

Actividad económica

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

07- Retención en la fuente a título de renta

08- 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 suministrada en el formulario, será responsabilidad de quien lo suscribe y en consecuencia corresponderá exclusivamente a la misma(*) por el anterior (cualquier falsedad o inexactitud en que incurra podría ser sancionada

Artículo 19 Decreto 2460 de Noviembre de 2013

Firma del solicitante

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice

Firma autorizada

164. Nombre

165. Cargo

Fecha generación documento PDF: 20-09-2019 09:22:31AM

FUNDACION HIJOS DE BOLIVAR

Nit 800197044

FACTURA DE COMPRA | OCT | 33

PROVEEDOR

DIDACTICO PAPELERIA Y SUMINISTRO MAFE SAS

NIT 900636075 7

COMPRO	FECHA DOCUMENTO	FECHA VENCIMIENTO
GLORIA GONZALEZ CASSIANI	jueves, 29 de octubre de 2020	29-oct-20

CODIGO	CONCEPTO	C. COSTOS	DEBITO	CREDITO
73956001	COMPRA DE ALIMENTO CORRESPONDIENTE AL MES NOVIEMBRE DE 2020		1.848.000,00	0,00
22050101	COMPRA DE ALIMENTO CORRESPONDIENTE AL MES NOVIEMBRE DE 2020		0,00	1.848.000,00
		TOTAL DEL DOCUMENTO	1.848.000	1.848.000

Valor en Letras

UN MILLON OCHOCIENTOS CUARENTA Y OCHO MIL PESOS M/CTE

FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO

CC/NIT 80277.443 NS

ELABORADO POR:

REVISADO POR:

APROBADO POR:

COMPROBANTE DE EGRESO	OCT	57

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 ALIMENTO CORRESPONDIENTE AL MES DE NOVIEMBRE DE 2020

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
050101	PAGO COMPRA DE ALIMENTO CORRESPONDIENTE AL MES NOVIEMBRE DE 2020 OCT 33	DIDACTICO PAPELERIA Y SU	1.848.000	0
11050501	PAGO DE ALIMENTO CORRESPONDIENTE AL MES DE NOVIEMBRE DE 2020	DIDACTICO PAPELERIA Y SU	0	1.848.000
		TOTAL DEL DOCUMENTO	1.848.000	1.848.000

Valor en Letras

UN MILLON OCHOCIENTOS CUARENTA Y OCHO MIL PESOS M/CTE

APROBADO POR

REVISADO POR

FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO

Leonardo Reis G

CC/NIT 88.277.443

CUENTA DE COBRO Nº 0018

FUNDACIÓN HIJOS DE BOLÍVAR
NIT: 800.197.044 – 1

DEBE A:

LEONARDO RÍOS GÓMEZ
CC: 88.277.443

POR CONCEPTO DE SUMINISTRO DE ALIMENTOS CORRESPONDIENTE AL MES DE NOVIEMBRE DE 2020 POR VALOR DE UN MILLÓN OCHOCIENTOS CUARENTA Y OCHO MIL PESOS M/CTE (1.848.000).

SE FIRMA A LOS 29 DE OCTUBRE DE 2020

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 0066501756A 1

FUNDACIÓN HIJOS DE BOLÍVAR

FUNDACION HIJOS DE BOLIVAR		FACTURA DE COMPRA	OCT	34
Nit	800197044			

PROVEEDOR	
GLORIA GONZALEZ CASSIANI	
NIT	45434942

COMPRO	FECHA DOCUMENTO	FECHA VENCIMIENTO
GLORIA GONZALEZ CASSIANI	jueves, 29 de octubre de 2020	29-oct-20

CODIGO	CONCEPTO	C. COSTOS	DEBITO	CREDITO
73353501	SERVICIO DE TELEFONO DE AGOSTO A NOVIEMBRE DE 2020		620.490,00	0,00
23355001	SERVICIO DE TELEFONO DE AGOSTO A NOVIEMBRE DE 2020		0,00	620.490,00

Valor en Letras	TOTAL DEL DOCUMENTO	620.490	620.490

SEISCIENTOS VEINTE MIL CUATROCIENTOS NOVENTA PESOS M/CTE

FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO_____
CC/NIT_____

ELABORADO POR:

REVISADO POR:

APROBADO POR:

COMPROBANTE DE EGRESO	OCT	58

FUNDACION HIJOS DE BOLIVAR

Nit 800197044

BENEFICIARIO

GLORIA GONZALEZ CASSIANI

NIT 45434942

DIRECCION	CIUDAD	TELEFONO	POR CONCEPTO DE
LOS ALPES AV 13 DE JUNIO	Cartagena		PAGO DE SERVICIO DE TELEFONO CORRESPONDIENTE A LOS MESES DESDE AGOSTO A NOVIEMBRE DE 2020

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
23355001	PAGO SERVICIO DE TELEFONO DE AGOSTO A NOVIEMBRE DE 2020 OCT 34	GLORIA GONZALEZ CASSIAN	620.490	0
11050501	PAGO DE SERVICIO DE TELEFONO CORRESPONDIENTE A LOS MESES DESDE AGOSTO A NOVIEMBRE DE 2020	GLORIA GONZALEZ CASSIAN	0	620.490
		TOTAL DEL DOCUMENTO	620.490	620.490

Valor en Letras

SEISCIENTOS VEINTE MIL CUATROCIENTOS NOVENTA PESOS M/CTE

APROBADO POR

REVISADO POR

FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO

Gloria Gonzalez C

CC/NIT 45-434-942 C/c

CUENTA DE COBRO Nº 008

FUNDACIÓN HIJOS DE BOLÍVAR
NIT: 800.197.044 – 1

DEBE A:

GLORIA GONZÁLEZ CASSIANI
CC: 45.434.932

POR CONCEPTO DE SERVICIO DE TELÉFONO CORRESPONDIENTE A LOS MESES DESDE AGOSTO A NOVIEMBRE DE 2020 POR VALOR SEISCIENTOS VEINTE MIL CUATROCIENTOS NOVENTA PESOS M/CTE (620.490).

SE FIRMA A LOS 29 DE OCTUBRE DE 2020

Gloria González C

GLORIA GONZÁLEZ CASSIANI
CC: 45.434.932

FUNDACIÓN HIJOS DE BOLÍVAR

FUNDACION HIJOS DE BOLIVAR

Nit 800197044

FACTURA DE COMPRA | NOV | 13

PROVEEDOR

CARIBEMAR DE LA COSTA SAS ESP

NIT 901380949 1

COMPRO	FECHA DOCUMENTO	FECHA VENCIMIENTO
GLORIA GONZALEZ CASSIANI	sábado, 28 de noviembre de 2020	28-nov-20

CODIGO	CONCEPTO	C. COSTOS	DEBITO	CREDITO
73353001	SERVICIO DE ENERGIA CORRESPONDIENTE AL MES DE NOVIEMBRE DE 2020		379.510,00	0,00
23355001	SERVICIO DE ENERGIA CORRESPONDIENTE AL MES DE NOVIEMBRE DE 2020		0,00	379.510,00
		TOTAL DEL DOCUMENTO	379.510	379.510

Valor en Letras

TRESCIENTOS SETENTA Y NUEVE MIL QUINIENTOS DIEZ PESOS M/CTE

FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO
CC/NIT 45-434.942

ELABORADO POR:

REVISADO POR:

APROBADO POR:

COMPROBANTE DE EGRESO	NOV	51

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 ENERGÌA CORRESPONDIENTE AL MES DE NOVIEMBRE DE 2020

FECHA DOCUMENTO	FECHA VENCIMIENTO	ELABORADO POR	CHEQUE No.
unes, 30 de noviembre de 2020	30-nov-20	JOHANA CONTRERAS MEHRE	

CODIGO CUENTA	CONCEPTO	TERCERO	DEBITO	CREDITO
23355001	PAGO SERVICIO DE ENERGIA CORRESPONDIENTE AL MES DE NOVIEMBRE DE 2020 2011006532 NOV 13	CARIBEMAR DE LA COSTA S	379.510	0
11050501	PAGO DE SERVICIO DE ENERGÌA CORRESPONDIENTE AL MES DE NOVIEMBRE DE 2020	CARIBEMAR DE LA COSTA S	0	379.510
		TOTAL DEL DOCUMENTO	379.510	379.510

Valor en Letras

TRESCIENTOS SETENTA Y NUEVE MIL QUINIENTOS DIEZ PESOS M/CTE

APROBADO POR

REVISADO POR

FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO

Olaria Gonzalez C.

CC/NIT 45.434.942 Yopal

afinia
Grupo·epm
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:	$ 379.510
Total documento por pagar:	$845.860
Fecha pago oportuno	10/11/2020
Suspensión a partir de:	11/11/2020
No. Facturas vencidas:	2
Saldo anterior:	$ 466.350
Fecha emisión:	03/11/2020
Documento equivalente No.:	22202011006532
ID. de Cobros:	1224941252 - 82

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 01/10/2020 - 03/11/2020

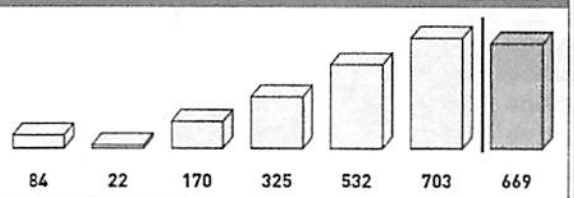
Energía		Otras Entidades				
Energía	+ Aseo	+ Alumbrado Público	+ Tasa Seguridad y Convivencia Ciudadana	= Total a pagar		
$ 369.070	$ 0	$ 10.440	$ 0	$ 379.510		

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)



Promedio Consumo Diario (kWh): 10,03

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 OR en el año 2019.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 presentó una disminución de 10,73 $/kWh por efecto de las demás otras variables del mercado.



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 Débito
Favor no colocar sellos sobre el código de barras

ID de Cobro: 1224941252 - 82 / Titular: PUERTA MONTERO CLARA ESTHER

N° de documentos vencidos	Total documentos por pagar
3	$ 845.860

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
10/11/2020	$ 379.510

Representante Legal

000000000013405 - 2210 - 0001 - 0080 - 001781

IMPRESO POR RICOH COLOMBIA S.A.

FUNDACION HIJOS DE BOLIVAR		FACTURA DE COMPRA	NOV 14
Nit	800197044		

PROVEEDOR	
MONICA PAOLA MANOSALVA GONZALEZ	
NIT	1128048302

COMPRO	FECHA DOCUMENTO	FECHA VENCIMIENTO
GLORIA GONZALEZ CASSIANI	sábado, 28 de noviembre de 2020	28-nov-20

CODIGO	CONCEPTO	C. COSTOS	DEBITO	CREDITO
73355001	TRANSPORTE DE NIÑOS, NIÑAS Y ADOLESCENTES CORRESPONDIENTE AL MES DE NOVIEMBRE DE 2020		1.200.000,00	0,00
23359503	TRANSPORTE DE NIÑOS, NIÑAS Y ADOLESCENTES CORRESPONDIENTE AL MES DE NOVIEMBRE DE 2020		0,00	1.200.000,00
		TOTAL DEL DOCUMENTO	1.200.000	1.200.000

Valor en Letras	
UN MILLON DOSCIENTOS MIL PESOS M/CTE	FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO Monica M CC/NIT 1.128.048.302 Ygen
ELABORADO POR:	
REVISADO POR:	APROBADO POR:

COMPROBANTE DE EGRESO	NOV	52

FUNDACION HIJOS DE BOLIVAR

Nit 800197044

BENEFICIARIO

MONICA PAOLA MANOSALVA GONZALEZ

NIT 1128048302

DIRECCION	CIUDAD	TELEFONO	POR CONCEPTO DE
			PAGO DE TRANSPORTE DE NIÑOS, NIÑAS Y ADOSCELENTE CORRESPONDIENTE AL MES DE NOVIEMBRE DE 2020

FECHA DOCUMENTO	FECHA VENCIMIENTO	ELABORADO POR	CHEQUE No.
unes, 30 de noviembre de 2020	30-nov-20	JOHANA CONTRERAS MEHRE	

CODIGO CUENTA	CONCEPTO	TERCERO	DEBITO	CREDITO
23359503	PAGO TRANSPORTE DE NIÑOS, NIÑAS Y ADOLESCENTES CORRESPONDIENTE AL MES DE NOVIEMBRE DE 2020 NOV 14	MONICA PAOLA MANOSALVA	1.200.000	0
11050501	PAGO DE TRANSPORTE DE NIÑOS, NIÑAS Y ADOSCELENTE CORRESPONDIENTE AL MES DE NOVIEMBRE 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

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NUMERO 1.128.048.302
MANOSALVA GONZALEZ

APELLIDOS
MONICA PAOLA

NOMBRES

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 30-ABR-1986
CARTAGENA
(BOLIVAR)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.65
ESTATURA

O+
G.S. RH

F
SEXO

20-AGO-2004 CARTAGENA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA

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

RESTRICCIÓN MOVILIDAD

BLINDAJE: ******

POTENCIA HP: 164

DECLARACIÓN DE IMPORTACIÓN: 882014000016133

DE: 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



LT0200479412

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 VEHICULO	TIPO CARROCERÍA	COMBUSTIBLE	CAPACIDAD Kg/PSJ
CAMIONETA	WAGON	GASOLINA	5

NÚMERO 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