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

INFORME CORRESPONDIENTE AL PERIODO COMPRENDIDO ENTRE EL 29 DE JUNIO A 28 DE JULIO 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 Nº2	30-jul-20	CE JUL68	2.300.000	1.610.000	690.000
ABOGADO	JORGE LUIS LOPEZ GÒMEZ	1.143.373.167	CUENTA DE COBRO Nº2	30-jul-20	CE JUL63	2.300.000	1.610.000	690.000
TRABAJADORA SOCIAL	MARIA ENRIQUETA GÒMEZ NARVAEZ	45.763.963	CUENTA DE COBRO Nº2	30-jul-20	CE JUL64	2.300.000	1.610.000	690.000
PSICOLOGO	ORLANDO JAVIER COLINA MARTINEZ	73.574.462	CUENTA DE COBRO Nº2	30-jul-20	CE JUL65	2.500.000	1.750.000	750.000
TALLERISTA	KATTY JULIETH CLAVIJO GERMAN	1.050.956.407	CUENTA DE COBRO Nº2	30-jul-20	CE JUL67	1.800.000	1.260.000	540.000
NUTRICIONISTA	YULI INES HOYOS UCROS	1.100.543.484	CUENTA DE COBRO Nº2	30-jul-20	CE JUL66	2.200.000	1.540.000	660.000
AUXILIAR ADMINISTRATIVO	JOHANA CONTRERAS MEHRE	45.754.137	CUENTA DE COBRO Nº2	30-jul-20	CE JUL69	1.600.000	1.120.000	480.000
AUXILIAR DE SERVICIO GENERALES	WENDY RODRIGUEZ CASTRO	1.143.361.177	CUENTA DE COBRO Nº2	30-jul-20	CE JUL70	1.000.000	700.000	300.000
FORMADORA	NEYDIS DEL CARMEN PEREZ CASTRO	1.051.444.520	NÒMINA NOM20 - 2	29-jun-20	CE JUL77	2.000.000	1.400.000	600.000
FORMADORA	HANNIA MELISA LOZANO CABRERAS	1.007.208.132	NÒMINA NOM20 - 2	29-jun-20	CE JUL77	2.000.000	1.400.000	600.000
AUXILIAR DE ENFERMERIA	SHIRLY PATRICIA POLO POLO	1.051.447.983	NÒMINA NOM20 - 2	29-jun-20	CE JUL77	1.600.000	1.120.000	480.000
MANIPULADOR DE ALIMENTO	CRUZ MARIA PATERNINA PATERNINA	23.234.623	NÒMINA NOM20 - 2	29-jun-20	CE JUL77	1.500.000	1.050.000	450.000
MANIPULADOR DE ALIMENTO	LISNEY RODRIGUEZ COBOLLO	33.254.185	NÒMINA NOM20 - 2	29-jun-20	CE JUL77	1.500.000	1.050.000	450.000
COORDINADORA DE CASA	LILIANA MARGARITA JIMENEZ FLOREZ	45.519.747	NÒMINA NOM20 - 2	29-jun-20	CE JUL77	2.600.000	1.820.000	780.000
ALOJAMIENTO	JHONATAN JESUS JIMENEZ MAUSA	1.047.463.638	CUENTA DE COBRO	01-ago-20	CE AGO68	3.880.000	2.716.000	1.164.000
KIT DE DOTACIÒN Y VESTUARIO	MARIA EUGENIA MORA	37.323.610	CUENTA DE COBRO Nº2	29-jun-20	CE JUN35	1.062.100	743.470	318.630
MATERIAL DIDACTICO Y PAPELERIA	MARIA EUGENIA MORA	37.323.610	FACTURA Nº18258	29-jun-20	CE JUN36	375.000	262.500	112.500
DOTACIÒN DE ASEO PERSONAL	LEONARDO RIOS GÒMEZ	88.277.443	CUENTA DE COBRO Nº009	29-jun-20	CE JUL72	515.450	360.815	154.635
ALIMENTACIÒN	DIDACTICO PAPELERIA Y SUMINISTRO MAFE SAS	900.636.075 - 7	FACTURA Nº 8 1582	01-ago-20	CE AGO71	1.330.000	931.000	399.000
SERVICIO DE ACUEDUTO	AGUAS DE CARTAGENA	800.252.396 - 4	FACTURA Nº 38639332	01-ago-20	CE AGO72	723.985	506.790	217.196
SERVICIO DE ENERGIA	ELECTRICARIBE	802.007.870 - 6	FACTURA Nº 5073	01-ago-20	CE AGO72	182.900	128.030	54.870
SERVICIO DE TELEFONO	GLORIA GONZALEZ	45.434.945	CEUNTA DE COBRO Nº006	01-ago-20	CE AGO72	93.115	65.181	27.935
						35.362.550	**24.753.785**	**10.608.765**

GASTOS DEL DISTRITO	**24.753.785**
GASTOS DE LA FUNDACÒN	**10.608.765**
ANTICIPO DEL 30% DEL DISTRITO	**82.152.056**
AMORTIZACIÒN DEL MES	**11.736.008**
SALDO PENDIENTE A COBRAR DEL MES	**13.017.777**

CERTIFICAFDO DE GASTOS

GLORIA ESTHER GONZALES CASSIANI
REPRESENTANTE LEGAL
CC: 45.434.942

FUNDACIÓN HIJOS DE BOLÍVAR
NIT: 800.197.044 – 1

La suscrita revisora fiscal de la fundación hijos de bolívar certifica que la factura anexada en el informe del mes de junio por conceto de material didáctico y papelería, será amortizada durante los cuatro meses del 29 de mayo al 28 de septiembre de 2020.

CARMEN JULIA GUERRERO
CC: 22.800.739

FUNDACIÓN HIJOS DE BOLÍVAR
NIT: 800.197.044 – 1

La suscrita revisora fiscal de la fundación hijos de bolívar certifica que la factura anexada en el informe del mes de junio por conceto de alimentos, será amortizada durante los cuatro meses del 29 de mayo al 28 de septiembre de 2020.

CARMEN JULIA GUERRERO
CC: 22.800.739

COMPROBANTE DE EGRESO	JUL	68

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 JULI0 DE 2020 UDS: HOGAR DE PASO LUZ Y VIDA

FECHA DOCUMENTO	FECHA VENCIMIENTO	ELABORADO POR	CHEQUE No.
jueves, 30 de julio de 2020	30-jul-20	JOHANA CONTRERAS MEHRE	

CODIGO CUENTA	CONCEPTO	TERCERO	DEBITO	CREDITO
23359502	PAGO SERVICIO PROFESIONAL COMO ESPECIALISTA DE AREA JUL 14	YOLEIDYS MORALES CARDO	2.300.000	0
11050501	PAGO DE PRESTACIÒN DE SERVICIO CORRESPONDIENTE AL MES DE JULI0 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 45593968

FUNDACION HIJOS DE BOLIVAR

Nit 800197044

FACTURA DE COMPRA | JUL | 14

PROVEEDOR

YOLEIDYS MORALES CARDONA

NIT 45593968

COMPRO	FECHA DOCUMENTO	FECHA VENCIMIENTO
GLORIA GONZALEZ CASSIANI	martes, 28 de julio de 2020	28-jul-20

CODIGO	CONCEPTO	C. COSTOS	DEBITO	CREDITO
73351511	SERVICIO PROFESIONAL COMO ESPECIALISTA DE AREA		2.300.000,00	0,00
23359502	SERVICIO PROFESIONAL COMO ESPECIALISTA DE AREA		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:

Cuenta de cobro No.: 002

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

FUNDACION HIJOS DE BOLIVAR

Nit: 800.197.044-1

Debe a

YOLEIDIS MARGARITA MORALES CARDONA

C.C N°. 45.593.968 de Turbaco

La suma de Dos Millones Trescientos Mil, pesos Mct.($ 2.300.000) por concepto de Prestación de Servicios Profesionales, en el Cargo de Especialista de Área en el Hogar de Paso Luz y vida.

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

.

YOLEIDIS MARGARITA MORALES CARDONA

C.C N°. 45.593.968 de Turbaco

Aceptada:

FUNDACION HIJOS DE BOLIVAR

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE [redacted]GO GENERAL

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

DULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	45503968	
		YOLEIDYS MARGARITA MORALES CARDONA	
TURBACO	DEPARTAMENTO:	BOLIVAR	
LA CRUZ M A L 11	TELÉFONO:	6666666	
02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-NDEPENDIENTE	
PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act	
ÚNICO			
IA TRIBUTARIA):		NO	

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:		4348634893		TIPO DE PLANILLA:			I-NDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	julio AÑO	2020	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	julio AÑO	2020
DÍAS DE MORA:			0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2020/07/31	NÚMERO AUTORIZACIÓN:			0991276358

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ORA	No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
	1	$ 153.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 153.600	$ 0	$ 153.600
									$ 153.600	$ 0	$ 153.600

TOTAL APORTES A SALUD

RA	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	UPC	COTIZACIÓN	UPC	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 120.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 120.000	$ 0	$ 0	$ 120.000
												$ 120.000	$ 0	$ 0	$ 120.000

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ORA	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 5.100	$ 5.100	$ 0	$ 0	$ 5.100
								$ 5.100	$ 0	$ 0	$ 5.100

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

NOVEDADES																	SEGURIDAD SOCIAL																		PARAFISCALES							
																	PENSIÓN								SALUD						ARP						CCF		SENA	ICBF	ESAP	MINEDU
ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	ING	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DÍAS COT.	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT.	IBC	COTIZACIÓN	Vr UPC	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT.	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT.	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
																	230301-PORVENIR	30	$ 960.000	$ 153.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 153.600	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE	30	$ 960.000	$ 120.000	$ 0	$ 120.000	14-25-COLMENA	30	$ 960.000	45503968	$ 5.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	$ 278.700

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **45.593.968**

MORALES CARDONA

APELLIDOS

YOLEIDYS MARGARITA

NOMBRES

FIRMA





INDICE DERECHO

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

CARTAGENA
(BOLIVAR)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.56	A+	F
ESTATURA	G.S. RH	SEXO

28-ABR-1997 TURBACO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES

A 0511800-00171609-F-0045593968-20090821 0515234036A 1 1250102464

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Hoja Principal

MUISCA

001

2. Concepto: 02 Actualización

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14682398485

5. Número de Identificación Tributaria (NIT):	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
4559396 8	1	Impuestos de Cartagena 6	

IDENTIFICACION

24. Tipo de contribuyente:	25. Tipo de documento:	26. Número de Identificación:	27. Fecha expedición:
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 13	45593968	19970428

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

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

35. Razón social:

36. Nombre comercial: 37. Sigla:

UBICACION

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

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

42. Correo electrónico:	43. Código postal	44. Teléfono 1:	45. Teléfono 2:
yolimoca@hotmail.com		3116915911	6415016

CLASIFICACION

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades			Ocupación	
46. Código:	47. Fecha inicio actividad:	48. Código:	49. Fecha inicio actividad:	50. Código:	1	2	51. Código	52. Número establecimientos
8692	20080206	8299	20140805				2445	

Responsabilidades, Calidades y Atributos

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26
53. Código:	49																									

49 - No responsable de IVA

Obligados aduaneros

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

Exportadores

55. Forma	56. Tipo

Servicio	1	2	3
57. Modo			
58. CPC			

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

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos: SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0 61. Fecha: 2020 02 06

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

CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

COMPROBANTE DE EGRESO	JUL	63

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 JULI0 DE 2020 UDS: HOGAR DE PASO LUZ Y VIDA

FECHA DOCUMENTO	FECHA VENCIMIENTO	ELABORADO POR	CHEQUE No.
jueves, 30 de julio de 2020	30-jul-20	JOHANA CONTRERAS MEHRE	

CODIGO CUENTA	CONCEPTO	TERCERO	DEBITO	CREDITO
23359502	PAGO SERVICIO PROFESIONAL COMO ABOGADO JUN 25	JORGE LUIS LOPEZ GÒMEZ	2.300.000	0
11050501	PAGO DE PRESTACIÒN DE SERVICIO CORRESPONDIENTE AL MES DE JULI0 DE 2020 UDS: HOGAR DE PASO LUZ Y VIDA	JORGE LUIS LOPEZ GÒMEZ	0	2.300.000

Valor en Letras

DOS MILLONES TRESCIENTOS MIL PESOS M/CTE

TOTAL DEL DOCUMENTO	2.300.000	2.300.000

APROBADO POR

REVISADO POR

FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO

CC/NIT

FUNDACIÓN HIJOS DE BOLÍVAR

FUNDACION HIJOS DE BOLIVAR

Nit 800197044

FACTURA DE COMPRA | JUL | 10

PROVEEDOR

JORGE LUIS LOPEZ GÒMEZ

NIT 1143373167

COMPRO	FECHA DOCUMENTO	FECHA VENCIMIENTO
GLORIA GONZALEZ CASSIANI	martes, 28 de julio de 2020	28-jul-20

CODIGO	CONCEPTO	C. COSTOS	DEBITO	CREDITO
73351508	SERVICIO PROFESIONAL COMO ABOGADO		2.300.000,00	0,00
23359502	SERVICIO PROFESIONAL COMO ABOGADO		0,00	2.300.000,00
		TOTAL DEL DOCUMENTO	2.300.000	2.300.000

Valor en Letras

DOS MILLONES TRESCIENTOS MIL PESOS M/CTE

FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO

CC/NIT

ELABORADO POR:

REVISADO POR:

APROBADO POR:

Cuenta de cobro No.: 002

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

FUNDACION HIJOS DE BOLIVAR

Nit: 800.197.044-1

Debe a

JORGE LUIS LOPEZ GOMEZ

C.C N°. 1.143.373.167 de Cartagena

La suma de Dos Millones Trescientos Mil, pesos Mct.($ 2.300.000) por concepto de Prestación de Servicios Profesionales, en el Cargo de Abogado en el Hogar de Paso Luz y vida.

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

JORGE LUIS LOPEZ GOMEZ

C.C N°. 1.143.373.167 de Cartagena

Aceptada:

FUNDACION HIJOS DE BOLIVAR

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

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

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Días Mora	Valor
2020-07	2020-07	708836313	9408940487	I	2020/08/19	2020/08/11	BANCOLOMBIA	0	$380,800

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,311,370	$209,900			$1,311,370	$164,000			$0	$0			$1,311,370	$6,900		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,311,370	$209,900			$1,311,370	$164,000			$0	$0			$1,311,370	$6,900		$0	$0
Ciudad: CARTAGENA Depto: BOLIVAR (1 Afiliados)					$1,311,370	$209,900			$1,311,370	$164,000			$0	$0			$1,311,370	$6,900		$0	$0
1	CC	1143373167	LOPEZ JORGE	230301	30	$1,311,370	$209,900	EPS002	30	$1,311,370	$164,000		0	$0	$0	14-23	30	$1,311,370	$6,900	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**					$1,311,370	$209,900			$1,311,370	$164,000			$0	$0			$1,311,370	$6,900		$0	$0

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

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

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2020-07	2020-07	70883633	9408940487	I	2020/08/19	2020/08/11	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**

aportes en línea

Certificado de Aportes

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

APORTANTE: LOPEZ GOMEZ JORGE LUIS CC 1143373167																										
Clave Planilla	Clave Pago	Tipo Planilla	Fecha Pago	Riesgo	Codigo	Administradora	Concepto	Periodo	Dias	Novedades																
										ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip
9408940487	708836313	I	2020-08-11	EPS	EPS002	SALUD TOTAL	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2020-07	30																	
9408940487	708836313	I	2020-08-11	AFP	230301	PORVENIR	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2020-07	30																	
9408940487	708836313	I	2020-08-11	ARL	14-23	POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2020-07	30																	

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

IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.143.373.167
LOPEZ GOMEZ

APELLIDOS
JORGE LUIS

NOMBRES

FIRMA





FECHA DE NACIMIENTO 25-ABR-1994

CARTAGENA
(BOLIVAR)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.74
ESTATURA

A+
G.S. RH

M
SEXO

26-ABR-2012 CARTAGENA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

INDICE DERECHO

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

P-0500150-00388393-M-1143373167-20120706 0030440668A 1 38340725

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Hoja Principal

MUISCA

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): 1 1 4 3 3 7 3 1 6 7 | 1

6. DV

12. Dirección seccional: Impuestos de Cartagena 6

14. Buzón electrónico

IDENTIFICACION

24. Tipo de contribuyente:	25. Tipo de documento:	26. Número de Identificación:	27. Fecha expedición:
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de ciudadanía 1 3	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

COMPROBANTE DE EGRESO	JUL	64

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 JULI0 DE 2020 UDS: HOGAR DE PASO LUZ Y VIDA

FECHA DOCUMENTO	FECHA VENCIMIENTO	ELABORADO POR	CHEQUE No.
jueves, 30 de julio de 2020	30-jul-20	JOHANA CONTRERAS MEHRE	

CODIGO CUENTA	CONCEPTO	TERCERO	DEBITO	CREDITO
23359502	PAGO SERVICIO PROFESIONAL COMO TRABAJADORA SOCIAL JUL 9	MARIA ENRRIQUETA GOMEZ	2.300.000	0
11050501	PAGO DE PRESTACIÒN DE SERVICIO CORRESPONDIENTE AL MES DE JULI0 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

CC/NIT

FUNDACIÓN HIJOS DE BOLÍVAR

FUNDACION HIJOS DE BOLIVAR	FACTURA DE COMPRA | JUL | 9
Nit 800197044	

PROVEEDOR

MARIA ENRRIQUETA GOMEZ NARVAEZ

NIT 45763963

COMPRO	FECHA DOCUMENTO	FECHA VENCIMIENTO
GLORIA GONZALEZ CASSIANI	martes, 28 de julio de 2020	28-jul-20

CODIGO	CONCEPTO	C. COSTOS	DEBITO	CREDITO
73351509	SERVICIO PROFESIONAL COMO TRABAJADORA SOCIAL		2.300.000,00	0,00
23359502	SERVICIO PROFESIONAL COMO TRABAJADORA SOCIAL		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 Maria E. Gomez N.

CC/NIT 45.763.963 Sgpc

ELABORADO POR:

REVISADO POR:

APROBADO POR:

Cuenta de cobro No.: 002

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

FUNDACION HIJOS DE BOLIVAR

Nit: 800.197.044-1

Debe a

MARIA ENRIQUETA GOMEZ NARVAEZ

C.C N°. 45.763.963 de Cartagena

La suma de Dos Millones Trescientos Mil, pesos Mct.($ 2.300.000) por concepto de Prestación de Servicios Profesionales, en el Cargo de Trabajadora Social en el Hogar de Paso Luz y vida.

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

MARIA ENRIQUETA GOMEZ NARVAEZ
C.C N°. 45.763.963 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
2020-07	2020-07	92026719061511712	940890027S	I	2020/08/18	2020/09/23	BANCO DE OCCIDENTE	35	$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 29	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	Límite	Pago	Banco	Días Mora	Valor
2020-07	2020-07	14418611	9414418611	N	2020/08/18	2020/12/28	BANCO AV VILLAS	133	$13,000

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación		Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
1	CC	45763963	GOMEZ MARIA	25-14	30	($877,803)	($140,500)	EPS016	30	($877,803)	($109,800)		0	$0	$0	14-25	30	($877,803)	($21,400)	0	$0	$0
2	CC	45763963	GOMEZ MARIA	25-14	30	$920,000	$147,200	EPS016	30	$920,000	$115,000		0	$0	$0	14-25	30	$920,000	$22,500	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**					$42,197	$6,700			$42,197	$5,200			$0	$0			$42,197	$1,100		$0	$0

RESUMEN DE PAGO

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

2020/12/29 12:04 PM



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 45.763.963
GOMEZ NARVAEZ
APELLIDOS

MARIA ENRIQUETA
NOMBRES

FIRMA



INDICE DERECHO

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

1.62 B+ F
ESTATURA G.S. RH SEXO

31-OCT-1994 CARTAGENA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES

Autenticación Biométrica

A-0511800-00282272-F-0045763963-20110223 0025928733A 1 35958233

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Hoja Principal

MUISCA

001

2. Consecutivo: 13 Actualización de oficio

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14576854001

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
45763963	5	Impuestos de Cartagena	6

IDENTIFICACION

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de identificación	27. Fecha expedición
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 13	45763963	19941031

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

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
GOMEZ	NARVAEZ	MARIA	ENRIQUETA

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: BRR PIE DE LA POPA SEC EL TORIL 21 A 05

42. Correo electrónico	43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
maerigomez@hotmail.com		6531414	3116755448

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
8890	20060421					2440	

Responsabilidades, Calidades y Atributos

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26
53. Código	49																									

49 - No responsable de IVA

Obligados aduaneros

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

Exportadores

55. Firma	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 06 03

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT) debera 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

964. Nombre: ACTUACIÓN DE OFICIO AUTOMÁTICA

COPIA CONTROLADA SIN COSTO DOCUMENTO PUBLICO

COMPROBANTE DE EGRESO	JUL	65

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 JULI0 DE 2020 UDS: HOGAR DE PASO LUZ Y VIDA

FECHA DOCUMENTO	FECHA VENCIMIENTO	ELABORADO POR	CHEQUE No.
jueves, 30 de julio de 2020	30-jul-20	JOHANA CONTRERAS MEHRE	

CODIGO CUENTA	CONCEPTO	TERCERO	DEBITO	CREDITO
23359502	PAGO SERVICIO PROFESIONAL COMO PSICOLOGO JUL 11	ORLANDO JAVIER COLINA M	2.500.000	0
11050501	PAGO DE PRESTACIÒN DE SERVICIO CORRESPONDIENTE AL MES DE JULI0 DE 2020 UDS: HOGAR DE PASO LUZ Y VIDA	ORLANDO JAVIER COLINA M	0	2.500.000
		TOTAL DEL DOCUMENTO	2.500.000	2.500.000

Valor en Letras

DOS MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS M/CTE

APROBADO POR

REVISADO POR

FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO

CC/NIT 73.574.462 Cgena

FUNDACIÓN HIJOS DE BOLÍVAR

FUNDACION HIJOS DE BOLIVAR

Nit 800197044

FACTURA DE COMPRA | JUL | 11

PROVEEDOR

ORLANDO JAVIER COLINA MARTINEZ

NIT 73574462

COMPRO	FECHA DOCUMENTO	FECHA VENCIMIENTO
GLORIA GONZALEZ CASSIANI	martes, 28 de julio de 2020	28-jul-20

CODIGO	CONCEPTO	C. COSTOS	DEBITO	CREDITO
73351504	SERVICIO PROFESIONAL COMO PSICOLOGO		2.500.000,00	0,00
23359502	SERVICIO PROFESIONAL COMO PSICOLOGO		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 73.574.462.

ELABORADO POR:

REVISADO POR:

APROBADO POR:

Cuenta de cobro No.: 002

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

FUNDACION HIJOS DE BOLIVAR

Nit: 800.197.044-1

Debe a

ORLANDO JAVIER COLINA MARTINEZ

C.C N°. 73.574.462 de Cartagena

La suma de Dos Millones Quinientos Mil, pesos Mct.($ 2.500.000) por concepto de Prestación de Servicios Profesionales, en el Cargo de Psicólogo en el Hogar de Paso Luz y vida.

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

Identificacion	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 73574462		COLINA MARTINEZ ORLANDO JAVIER	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	ERR 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
2020-07	2020-07	73698513	9408890382	I	2020/08/18	2020/07/31	BANCO DE OCCIDENTE	0	$154,900

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	230201	30	$877,803	$140,500	EPS021	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

Identificacion	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
2020-07	2020-07	73698513	9408890382	I	2020/08/18	2020/07/31	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

Certificado de Aportes

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

APORTANTE: COLINA MARTINEZ ORLANDO JAVIER CC 73574462																										
Clave Planilla	Clave Pago	Tipo Planilla	Fecha Pago	Riesgo	Código	Administradora	Concepto	Periodo	Dias	Novedades																
										ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip
9408890382	73698513	I	2020-07-31	EPS	EPS002	SALUD TOTAL	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2020-07	30																	
9408890382	73698513	I	2020-07-31	AFP	230301	PORVENIR	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2020-07	30																	
9408890382	73698513	I	2020-07-31	ARL	14-25	COLMENA	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2020-07	30																	

Este certificado se expide el día 2020-09-22 a las 09:09.

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
2020-07	2020-07	14389125	9414389125	N	2020/08/18	2020/12/28	BANCO AV VILLAS	133	$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 07:50 AM



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

73.574.462
COLINA MARTINEZ

ORLANDO JAVIER

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 03-MAY-1976
CARTAGENA
(BOLIVAR)
LUGAR DE NACIMIENTO

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

20-JUN-1994 CARTAGENA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

0259156-M-0073574462-20101007 0024200861G 1 6010630493

FUNDACION HIJOS DE BOLIVAR

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Hoja Principal

MUISCA

001

2. Concepto: 02 Actualización

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14656652657

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

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	7 3 5 7 4 4 6 2	1 9 9 4 0 6 2 0

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

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

35. Razón social:

36. Nombre comercial:

37. Sigla:

UBICACION

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

41. Dirección principal: BRR AMBERES PRIMER CALLEJON 27 26

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

CLASIFICACION

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades		Ocupación	
46. Código:	47. Fecha inicio actividad:	48. Código:	49. Fecha inicio actividad:	50. Código: 1	2	51. Código	52. Número establecimientos
7220	2005 06 10	8692	2009 11 27			2445	

Responsabilidades, Calidades y Atributos

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26
53. Código:	49																									

49 - No responsable de IVA

Obligados aduaneros

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: 2019 09 04

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión | Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

COMPROBANTE DE EGRESO	JUL	67

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 JULI0 DE 2020 UDS: HOGAR DE PASO LUZ Y VIDA

FECHA DOCUMENTO	FECHA VENCIMIENTO	ELABORADO POR	CHEQUE No.
jueves, 30 de julio de 2020	30-jul-20	JOHANA CONTRERAS MEHRE	

CODIGO CUENTA	CONCEPTO	TERCERO	DEBITO	CREDITO
23359502	PAGO SERVICIO PROFESIONAL COMO TALLERISTA JUL 13	KATTY JULIETH CLAVIJO GE	1.800.000	0
11050501	PAGO DE PRESTACIÒN DE SERVICIO CORRESPONDIENTE AL MES DE JULI0 DE 2020 UDS: HOGAR DE PASO LUZ Y VIDA	KATTY JULIETH CLAVIJO GE	0	1.800.000

Valor en Letras

UN MILLON OCHOCIENTOS MIL PESOS M/CTE

TOTAL DEL DOCUMENTO	1.800.000	1.800.000

APROBADO POR

REVISADO POR

FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO

Kap Clavijo G.

CC/NIT 1.050.956.407 Tunj

FUNDACIÓN HIJOS DE BOLIVAR

FUNDACION HIJOS DE BOLIVAR	FACTURA DE COMPRA | JUL | 13
Nit 800197044	

PROVEEDOR

KATTY JULIETH CLAVIJO GERMAN

NIT 1050956407

COMPRO	FECHA DOCUMENTO	FECHA VENCIMIENTO
GLORIA GONZALEZ CASSIANI	martes, 28 de julio de 2020	28-jul-20

CODIGO	CONCEPTO	C. COSTOS	DEBITO	CREDITO
73351510	SERVICIO PROFESIONAL COMO TALLERISTA		1.800.000,00	0,00
23359502	SERVICIO PROFESIONAL COMO TALLERISTA		0,00	1.800.000,00
		TOTAL DEL DOCUMENTO	1.800.000	1.800.000

Valor en Letras

UN MILLON OCHOCIENTOS MIL PESOS M/CTE

FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO Kap. Plonjó G.

CC/NIT 1050956407. tul

ELABORADO POR:

REVISADO POR:

APROBADO POR:

Cuenta de cobro No.: 002

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

FUNDACION HIJOS DE BOLIVAR

Nit: 800.197.044-1

Debe a

KATTY JULIETH CLAVIJO GERMAN

C.C N°. 1.050.956.407 de Turbaco

La suma de Un Millon Ochocientos Mil, pesos Mct.($ 1.800.000) por concepto de Prestación de Servicios Profesionales, en el Cargo de Tallerista en el Hogar de Paso Luz y vida.

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

.

Kap. Clavijo G

KATTY JULIETH CLAVIJO GERMAN

C.C N°. 1.050.956.407 de Turbaco

Aceptada:

FUNDACION HIJOS DE BOLIVAR

aportes en línea

Planilla Resumen

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	Días Mora	Valor
2020-07	2020-07	701640225	9408549730	I	2020/08/04	2020/08/04	BANCO CAJA SOCIAL	0	$282,500

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES																PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES				
No.	Identificación		Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	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	1050956407	CLAVIJO KATTY																	23100	30	$972,826	$155,700	EPS002	30	$972,826	$121,700		0	$0	$0	14-4	30	$972,826	$5,100	0	$0	$0	No	$282,500
Total	Afiliados(1)																					$972,826	$155,700			$972,826	$121,700			$0	$0			$972,826	$5,100		$0	$0		$282,500

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

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

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2020-07	2020-07	701640225	9408549730	I	2020/08/04	2020/08/04	BANCO CAJA SOCIAL	0	$282,500

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$155,700	$0	$0	$155,700
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	1	$155,700	$0	$0	$155,700
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$5,100	$0	$0	$5,100
COLPATRIA ARP	14-4	860,002,183	9	1	$5,100	$0	$0	$5,100
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$121,700	$0	$0	$121,700
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	$121,700	$0	$0	$121,700
TOTAL				**1**	**$282,500**	**$0**	**$0**	**$282,500**

Escaneado con CamScanner

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

16-JUN-2009 TURBACO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

INDICE DERECHO

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

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

Escaneado con CamScanner

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Hoja Principal

MUISCA

001

2. Concepto 0 1 Inscripción

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 14142690822

(415)7707212489984(8020) 000001414269082 2

5. Número de Identificación Tributaria (NIT): 1 0 5 0 9 5 6 4 0 7 | 1

6. DV

12. Dirección seccional: Impuestos de Cartagena 6

14. Buzón electrónico

IDENTIFICACION

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

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
CLAVIJO	GERMAN	KATTY	JULIETH

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: URB ALTOS DE PLAN PAREJO MZ Y LT 9

42. Correo electrónico:	43. Código postal	44. Teléfono 1:	45. Teléfono 2:
		6 5 5 7 9 2 4	

CLASIFICACION

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades		Ocupación	
46. Código:	47. Fecha inicio actividad:	48. Código:	49. Fecha inicio actividad:	50. Código: 1	2	51. Código	52. Número establecimientos
8 5 3 2	2 0 1 1 0 2 0 2						

Responsabilidades, Calidades y Atributos

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26
53. Código:	2	0																								

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: 2 0 1 1 0 2 0 2

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

COMPROBANTE DE EGRESO	JUL	66

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 JULI0 DE 2020 UDS: HOGAR DE PASO LUZ Y VIDA

FECHA DOCUMENTO	FECHA VENCIMIENTO	ELABORADO POR	CHEQUE No.
jueves, 30 de julio de 2020	30-jul-20	JOHANA CONTRERAS MEHRE	

CODIGO CUENTA	CONCEPTO	TERCERO	DEBITO	CREDITO
23359502	PAGO SERVICIO PROFESIONAL COMO NUTRICIONISTA JUL 12	YULI INES HOYOS UCROS	2.200.000	0
11050501	PAGO DE PRESTACIÒN DE SERVICIO CORRESPONDIENTE AL MES DE JULI0 DE 2020 UDS: HOGAR DE PASO LUZ Y VIDA	YULI INES HOYOS UCROS	0	2.200.000
		TOTAL DEL DOCUMENTO	2.200.000	2.200.000

Valor en Letras

DOS MILLONES DOSCIENTOS MIL PESOS M/CTE

APROBADO POR

REVISADO POR

FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO

Yuli Hoyos Ucros.

CC/NIT 1.100543484 Cauca

FUNDACION HIJOS DE BOLIVAR

Nit 800197044

FACTURA DE COMPRA | JUL | 12

PROVEEDOR

YULI INES HOYOS UCROS

NIT 1100543484

COMPRO	FECHA DOCUMENTO	FECHA VENCIMIENTO
GLORIA GONZALEZ CASSIANI	martes, 28 de julio de 2020	28-jul-20

CODIGO	CONCEPTO	C. COSTOS	DEBITO	CREDITO
73351505	SERVICIO PROFESIONAL COMO NUTRICIONISTA		2.200.000,00	0,00
23359502	SERVICIO PROFESIONAL COMO NUTRICIONISTA		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

CC/NIT

ELABORADO POR:

REVISADO POR:

APROBADO POR:

1.100.543484 Cauca

Cuenta de cobro No.: 002

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

FUNDACION HIJOS DE BOLIVAR

Nit: 800.197.044-1

Debe a

YULIS INES HOYOS UCROS

C.C N°. 1.100.543.484 de Galeras

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

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

.

Yuly Hoyos Ucros

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

Aceptada:

FUNDACION HIJOS DE BOLIVAR

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

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:	813318944329	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES				
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	M/o AÑO	2020	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES 0	M/o AÑO	2020
DIAS DE MORA:							
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2020/07/06	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	8061437925				

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	COTIZACIÓN	UPC	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS016	EPS016-COOMEVA S.A.	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 109.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 109.800	$ 0	$ 0	$ 109.800
SUBTOTALES:													$ 109.800	$ 0	$ 0	$ 109.800

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

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

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES																		SEGURIDAD SOCIAL																								PARAFISCALES						
																												PENSIÓN								SALUD							ARP														
Nº	IDENTIFICACION	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	SAL INTEGRAL	COL EXTRANJERO	EXTRANJERO	RETORNA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	Vr UPC	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DIAS FOT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE
1	CC 1100543484	HOYOS UCROS YULI INES	INDEPENDIENTE DE CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS		$ 980.000				NO																		230301-PORVENIR	30	$ 980.000	$ 140.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 140.500	EPS016-COOMEVA S.A.	30	$ 980.000	$ 109.800	$ 0	$ 109.800	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 980.000	$ 110064348	$ 6.300		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	$ 258.797



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

08-JUL-2005 GALERAS
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

INDICE DERECHO

REGISTRADOR NACIONAL

A-2500400-43156737-F-1100543484-20070216 0353907046O 02 221834480

DIAN

Dirección de Impuestos y Aduanas Nacionales

Formulario del Registro Único Tributario
Hoja Principal

001

Espacio reservado para la DIAN

2. Concepto: 02 Actualización

4. Número de formulario: 14222988078

(415)7707212489984(8020) 000001422298807 8

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

IDENTIFICACION

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

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

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

35. Razón social:

36. Nombre comercial:

37. Sigla:

UBICACION

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

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

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

CLASIFICACION

Actividad económica

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

Responsabilidades

53. Código: 1 2

12- Ventas régimen simplificado

Usuarios aduaneros

54. Código:

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10

Exportadores

55. Forma	56. Tipo

Servicio	1	2	3
57. Modo			
58. CPC			

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos: SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0 61. Fecha: 20130110

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

Artículo 15 Decreto 2788 del 31 de Agosto de 2004.

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre: RONCALLO BETANCUR ERIKA PATRICIA

985. Cargo: Gestor I

DOCUMENTO CERTIFICADO POR SIAT

COMPROBANTE DE EGRESO	JUL	69

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 JULI0 DE 2020 UDS: HOGAR DE PASO LUZ Y VIDA

FECHA DOCUMENTO	FECHA VENCIMIENTO	ELABORADO POR	CHEQUE No.
jueves, 30 de julio de 2020	30-jul-20	JOHANA CONTRERAS MEHRE	

CODIGO CUENTA	CONCEPTO	TERCERO	DEBITO	CREDITO
23359502	PAGO SERVICIO PROFESIONAL COMO AUXILIAR ADMINISTRATIVO JUL 15	JOHANA CONTRERAS MEHR	1.600.000	0
11050501	PAGO DE PRESTACIÒN DE SERVICIO CORRESPONDIENTE AL MES DE JULI0 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 45.754137

FUNDACIÓN HIJOS DE BOLIVAR

FUNDACION HIJOS DE BOLIVAR

Nit 800197044

FACTURA DE COMPRA | JUL | 15

PROVEEDOR

JOHANA CONTRERAS MEHRE

NIT 45754137

COMPRO	FECHA DOCUMENTO	FECHA VENCIMIENTO
GLORIA GONZALEZ CASSIANI	martes, 28 de julio de 2020	28-jul-20

CODIGO	CONCEPTO	C. COSTOS	DEBITO	CREDITO
73351502	SERVICIO PROFESIONAL COMO AUXILIAR ADMINISTRATIVO		1.600.000,00	0,00
23359502	SERVICIO PROFESIONAL COMO AUXILIAR ADMINISTRATIVO		0,00	1.600.000,00
		TOTAL DEL DOCUMENTO	1.600.000	1.600.000

Valor en Letras

UN MILLON SEISCIENTOS MIL PESOS M/CTE

FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO

CC/NIT 45754137

ELABORADO POR:

REVISADO POR:

APROBADO POR:

Cuenta de cobro No.: 002

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

FUNDACION HIJOS DE BOLIVAR

Nit: 800.197.044-1

Debe a

JOHANA CONTRERAS MHERE

C.C N°. 45.754.137 de Cartagena

La suma de Un Millón Seiscientos Mil, pesos Mct.($ 1.600.000) por concepto de Prestación de Servicios Profesionales, en el Cargo de Auxiliar Administrativo en el Hogar de Paso Luz y vida.

Se firma en Cartagena de Indias, a los Veintisiete (27) días del mes de Julio 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
2020-07	2020-07	704410930	94092499995	I	2020/08/12	2020/08/06	BANCO CAJA SOCIAL	0	$254,900

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES	PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES				
No.	Identificación	Nombre	tip ret tde tae tdp cap 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
2020-07	2020-07	704410930	94092499995	I	2020/08/12	2020/08/06	BANCO CAJA SOCIAL	0	$254,900

RESUMEN DE PAGO

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

2020/08/10 12:18 PM


REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
45.758.137
CONTRERAS MEDRE
JOHANA


30-MAR-1978
CARTAGENA
1.66
B+
F
CARTAGENA

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Hoja Principal

001

Espacio reservado para la DIAN

[redacted]

3. Consecutivo: 0 2 Actualización

4. Número de formulario: 14223994688

[redacted]

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

8. DV

12. Dirección seccional: Seccional de Cartagena

14. Buzón electrónico

5

IDENTIFICACION

24. Tipo de contribuyente: Persona natural o sucesión ilíquida

25. Tipo de documento: 2 Cédula de ciudadanía

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

27. Fecha expedición: 2 0 1 0 0 6 1 1

Lugar de expedición: COLOMBIA

28. País: 1 5 9

29. Departamento: Bolívar

30. Ciudad/Municipio: 1 3 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

40. Ciudad/Municipio: 1 3 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 3 2 3

45. Teléfono 2:

CLASIFICACION

Actividad económica

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

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

Otras actividades — 50. Código: 1: 2:

Ocupación — 51. Código: — 52. Número establecimientos:

Responsabilidades

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

20- Obligación NIT

Usuarios aduaneros

54. Código: 1: — 2: — 3: — 4: — 5: — 6: — 7: — 8: — 9: — 10:

Exportadores

55. Forma: — 56. Tipo:

Servicio: 1: — 2: — 3:

57. Medio: — —

58. CPC: — —

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos: SI X NO

60. No. de Folios: 2

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

La información contenida en el formulario, será responsabilidad de quien lo suscribe y en consecuencia, cualquier falsedad, inexactitud o no veracidad, por la cual el declarante o quien suscribe incurra podrá ser sancionada.

Artículo 15 Decreto 2788 del 31 de Agosto de 2004.

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice

Firma autorizada:

COMPROBANTE DE EGRESO	JUL	70

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 JULI0 DE 2020 UDS: HOGAR DE PASO LUZ Y VIDA

FECHA DOCUMENTO	FECHA VENCIMIENTO	ELABORADO POR	CHEQUE No.
jueves, 30 de julio de 2020	30-jul-20	JOHANA CONTRERAS MEHRE	

CODIGO CUENTA	CONCEPTO	TERCERO	DEBITO	CREDITO
23359502	PAGO SERVICIO PROFESIONAL COMO AUXILIAR DE SERVICIO GENERALES JUL 16	WENDY RODRIGUEZ CASTR	1.000.000	0
11050501	PAGO DE PRESTACIÒN DE SERVICIO CORRESPONDIENTE AL MES DE JULI0 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

Firmado.

CC/NIT 1.143.361.177 C/gena

FUNDACIÓN HIJOS DE BOLÍVAR

FUNDACION HIJOS DE BOLIVAR		FACTURA DE COMPRA	JUL	16
Nit	800197044			

PROVEEDOR	
WENDY RODRIGUEZ CASTRO	
NIT	1143361177

COMPRO	FECHA DOCUMENTO	FECHA VENCIMIENTO
GLORIA GONZALEZ CASSIANI	martes, 28 de julio de 2020	28-jul-20

CODIGO	CONCEPTO	C. COSTOS	DEBITO	CREDITO
73350501	SERVICIO PROFESIONAL COMO AUXILIAR DE SERVICIO GENERALES		1.000.000,00	0,00
23359502	SERVICIO PROFESIONAL COMO AUXILIAR DE SERVICIO GENERALES		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 Fanfeaty. CC/NIT 1.143361.171
ELABORADO POR:	
REVISADO POR:	APROBADO POR:

Cuenta de cobro No.: 002

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

FUNDACION HIJOS DE BOLIVAR

Nit: 800.197.044-1

Debe a

WENDY ALEJANDRA RODRIGUEZ CASTRO

C.C N°. 1.143.361.177 de Cartagena

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

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

WENDY A. 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
2020-07	2020-07	697538359	9408041165	I	2020/08/21	2020/07/31	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	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$877,803	$140,500			$877,803	$109,800			$0	$0			$0	$0		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$877,803	$140,500			$877,803	$109,800			$0	$0			$0	$0		$0	$0
Ciudad: CARTAGENA Depto: BOLIVAR (1 Afiliados)					$877,803	$140,500			$877,803	$109,800			$0	$0			$0	$0		$0	$0
1	CC	1143361177	RODRIGUEZ WENDY	230201	30	$877,803	$140,500	EPS002	30	$877,803	$109,800		0	$0	$0		0	$0	$0	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**					$877,803	$140,500			$877,803	$109,800			$0	$0			$0	$0		$0	$0

2020/07/30 09:33 PM

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

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

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2020-07	2020-07	697538359	9408041165	I	2020/08/21	2020/07/31	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

2020/07/30 09:33 PM

aportes en línea

Resumen General de Pago

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

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2020-07	2020-07	18290150	9414021589	N	2020/08/21	2020/12/17	NEQUI	118	$4,600

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación		Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
1	CC	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 04:46 PM

REPUBLICA DE COLOMBIA

IDENTIFICACION PERSONAL

CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **1.143.361.177**

RODRIGUEZ CASTRO

APELLIDOS

WENDY ALEJANDRA

NOMBRES

FIRMA





INDICE DERECHO

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

PLATO
(MAGDALENA)

LUGAR DE NACIMIENTO

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

28-OCT-2010 CARTAGENA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

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

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Hoja Principal

MUISCA — 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	Bolívar 13	Cartagena 001

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

35. Razón social:

36. Nombre comercial: | 37. Sigla:

UBICACION

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

41. Dirección principal: CL LA SOLEDAD 29 B 19

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

CLASIFICACION

Actividad económica

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

Responsabilidades, Calidades y Atributos

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

20- Obtención NIT

Obligados aduaneros

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

Exportadores

55. Forma	56. Tipo

Servicio	1	2	3
57. Modo			
58. CPC			

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

Para uso exclusivo de la DIAN

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

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

Parágrafo del artículo 1.6.1.2.20 del Decreto 1625 de 2016

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre: OSPINO BECERRA CARLOS MIGUEL

985. Cargo: Gestor I

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

FUNDACION HIJOS DE BOLIVAR

NIT 800197044

NOMINA EMPLEADOS No	NOM2(	**2**

POR CONCEPTO DE
NÒMINA DE JULIO DE 2020 HOGAR DE PASO LUZ Y VIDA Nº009 DE 2020

FECHA DOCUMENTO	**FECHA VENCIMIENTO**	**ELABORADO POR**
25-jul-20	25-jul-20	JOHANA CONTRERAS MEHRE

CUENTA CONTABLE	DESCRIPCION	EMPLEADO	Costos	DEBITO	CREDITO
51050601 SUELDOS	NÒM JUL/20 HOGAR DE PAS	NEYDIS DEL CARMEN PERE		2.000.000,00	0,00
23700501 EPS	NÒM JUL/20 HOGAR DE PAS	NEYDIS DEL CARMEN PERE		0,00	80.000,00
23803001 FONDO DE PENSIO	NÒM JUL/20 HOGAR DE PAS	NEYDIS DEL CARMEN PERE		0,00	80.000,00
25050101 SALARIOS POR PA	NÒM JUL/20 HOGAR DE PAS	NEYDIS DEL CARMEN PERE		0,00	1.840.000,00
51050601 SUELDOS	NÒM JUL/20 HOGAR DE PAS	HANNIA MELISA LOZANO CA		2.000.000,00	0,00
23700501 EPS	NÒM JUL/20 HOGAR DE PAS	HANNIA MELISA LOZANO CA		0,00	80.000,00
23803001 FONDO DE PENSIO	NÒM JUL/20 HOGAR DE PAS	HANNIA MELISA LOZANO CA		0,00	80.000,00
25050101 SALARIOS POR PA	NÒM JUL/20 HOGAR DE PAS	HANNIA MELISA LOZANO CA		0,00	1.840.000,00
51050601 SUELDOS	NÒM JUL/20 HOGAR DE PAS	SHIRLY PATRICIA POLO POL		1.600.000,00	0,00
23700501 EPS	NÒM JUL/20 HOGAR DE PAS	SHIRLY PATRICIA POLO POL		0,00	64.000,00
23803001 FONDO DE PENSIO	NÒM JUL/20 HOGAR DE PAS	SHIRLY PATRICIA POLO POL		0,00	64.000,00
25050101 SALARIOS POR PA	NÒM JUL/20 HOGAR DE PAS	SHIRLY PATRICIA POLO POL		0,00	1.472.000,00
51050601 SUELDOS	NÒM JUL/20 HOGAR DE PAS	CRUZ MARIA PATERNINA PA		1.500.000,00	0,00
23700501 EPS	NÒM JUL/20 HOGAR DE PAS	CRUZ MARIA PATERNINA PA		0,00	60.000,00
23803001 FONDO DE PENSIO	NÒM JUL/20 HOGAR DE PAS	CRUZ MARIA PATERNINA PA		0,00	60.000,00
25050101 SALARIOS POR PA	NÒM JUL/20 HOGAR DE PAS	CRUZ MARIA PATERNINA PA		0,00	1.380.000,00
51050601 SUELDOS	NÒM JUL/20 HOGAR DE PAS	LISNEY RODRIGUEZ COGOL		1.500.000,00	0,00
23700501 EPS	NÒM JUL/20 HOGAR DE PAS	LISNEY RODRIGUEZ COGOL		0,00	60.000,00
23803001 FONDO DE PENSIO	NÒM JUL/20 HOGAR DE PAS	LISNEY RODRIGUEZ COGOL		0,00	60.000,00
25050101 SALARIOS POR PA	NÒM JUL/20 HOGAR DE PAS	LISNEY RODRIGUEZ COGOL		0,00	1.380.000,00
51050601 SUELDOS	NÒM JUL/20 HOGAR DE PAS	LILIANA MARGARITA JIMENE		2.600.000,00	0,00
23700501 EPS	NÒM JUL/20 HOGAR DE PAS	LILIANA MARGARITA JIMENE		0,00	104.000,00
23700501 EPS	NÒM JUL/20 HOGAR DE PAS	LILIANA MARGARITA JIMENE		0,00	104.000,00
25050101 SALARIOS POR PA	NÒM JUL/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		C.C./NIT 45.434.942

COMPROBANTE DE EGRESO	JUL	77

FUNDACION HIJOS DE BOLIVAR

Nit 800197044

BENEFICIARIO

FUNDACION HIJOS DE BOLIVAR

NIT 800197044 1

DIRECCION	CIUDAD	TELEFONO	POR CONCEPTO DE
			PAGO DE NÒMINA CORRESPONDIENTE AL MES DE JULIO DE 2020 HOGAR DE PASO LUZ Y VIDA Nº009 / 20

FECHA DOCUMENTO	FECHA VENCIMIENTO	ELABORADO POR	CHEQUE No.
miércoles, 29 de julio de 2020	29-jul-20	JOHANA CONTRERAS MEHRE	

CODIGO CUENTA	CONCEPTO	TERCERO	DEBITO	CREDITO
25050101	PAGO NÒM JUL/20 HOGAR DE PASO LUZ Y VIDA Nº009/20 NOM20 2	NEYDIS DEL CARMEN PEREZ	1.840.000	0
11050501	PAGO DE NÒMINA CORRESPONDIENTE AL MES DE JULIO DE 2020 HOGAR DE PASO LUZ Y VIDA Nº009 / 20	NEYDIS DEL CARMEN PEREZ	0	1.840.000
25050101	PAGO NÒM JUL/20 HOGAR DE PASO LUZ Y VIDA Nº009/20 NOM20 2	HANNIA MELISA LOZANO CA	1.840.000	0
11050501	PAGO DE NÒMINA CORRESPONDIENTE AL MES DE JULIO DE 2020 HOGAR DE PASO LUZ Y VIDA Nº009 / 20	HANNIA MELISA LOZANO CA	0	1.840.000
		TOTAL DEL DOCUMENTO	10.304.000	10.304.000

Valor en Letras

DIEZ MILLONES TRESCIENTOS CUATRO MIL PESOS M/CTE

APROBADO POR

REVISADO POR

FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO

Gloria Cuesta C.

CC/NIT 45.434.942 c/8

COMPROBANTE DE EGRESO	JUL	77

FUNDACION HIJOS DE BOLIVAR

Nit 800197044

BENEFICIARIO

FUNDACION HIJOS DE BOLIVAR

NIT 800197044 1

DIRECCION	CIUDAD	TELEFONO	POR CONCEPTO DE
			PAGO DE NÒMINA CORRESPONDIENTE AL MES DE JULIO DE 2020 HOGAR DE PASO LUZ Y VIDA Nº009 / 20

FECHA DOCUMENTO	FECHA VENCIMIENTO	ELABORADO POR	CHEQUE No.
miércoles, 29 de julio de 2020	29-jul-20	JOHANA CONTRERAS MEHRE	

CODIGO CUENTA	CONCEPTO	TERCERO	DEBITO	CREDITO
25050101	PAGO NÒM JUL/20 HOGAR DE PASO LUZ Y VIDA Nº009/20 NOM20 2	SHIRLY PATRICIA POLO POL	1.472.000	0
11050501	PAGO DE NÒMINA CORRESPONDIENTE AL MES DE JULIO DE 2020 HOGAR DE PASO LUZ Y VIDA Nº009 / 20	SHIRLY PATRICIA POLO POL	0	1.472.000
25050101	PAGO NÒM JUL/20 HOGAR DE PASO LUZ Y VIDA Nº009/20 NOM20 2	CRUZ MARIA PATERNINA PA	1.380.000	0
11050501	PAGO DE NÒMINA CORRESPONDIENTE AL MES DE JULIO DE 2020 HOGAR DE PASO LUZ Y VIDA Nº009 / 20	CRUZ MARIA PATERNINA PA	0	1.380.000

Valor en Letras

DIEZ MILLONES TRESCIENTOS CUATRO MIL PESOS M/CTE

TOTAL DEL DOCUMENTO	10.304.000	10.304.000

APROBADO POR

REVISADO POR

FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO

Gloria Gonzalez C

CC/NIT 45-434-942 9/8

COMPROBANTE DE EGRESO	JUL	77

FUNDACION HIJOS DE BOLIVAR

Nit 800197044

BENEFICIARIO

FUNDACION HIJOS DE BOLIVAR

NIT 800197044 1

DIRECCION	CIUDAD	TELEFONO	POR CONCEPTO DE
			PAGO DE NÒMINA CORRESPONDIENTE AL MES DE JULIO DE 2020 HOGAR DE PASO LUZ Y VIDA Nº009 / 20

FECHA DOCUMENTO	FECHA VENCIMIENTO	ELABORADO POR	CHEQUE No.
miércoles, 29 de julio de 2020	29-jul-20	JOHANA CONTRERAS MEHRE	

CODIGO CUENTA	CONCEPTO	TERCERO	DEBITO	CREDITO
25050101	PAGO NÒM JUL/20 HOGAR DE PASO LUZ Y VIDA Nº009/20 NOM20 2	LISNEY RODRIGUEZ COGOLL	1.380.000	0
11050501	PAGO DE NÒMINA CORRESPONDIENTE AL MES DE JULIO DE 2020 HOGAR DE PASO LUZ Y VIDA Nº009 / 20	LISNEY RODRIGUEZ COGOLL	0	1.380.000
25050101	PAGO NÒM JUL/20 HOGAR DE PASO LUZ Y VIDA Nº009/20 NOM20 2	LILIANA MARGARITA JIMENE	2.392.000	0
11050501	PAGO DE NÒMINA CORRESPONDIENTE AL MES DE JULIO DE 2020 HOGAR DE PASO LUZ Y VIDA 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

Gloria Gonzalez C

CC/NIT 45.434.942

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
2020-06	2020-07		9412056900	E	2020/07/10			0	

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES			
No.	Identificación		Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: CARTAGENA (6 Afiliados)						$6,066,814	$970,900			$6,066,814	$758,600			$6,066,814	$242,800			$6,066,814	$36,500		$6,066,814	$303,800
Centro de Trabajo: 0.522 (5 Afiliados)						$5,189,011	$830,400			$5,189,011	$648,800			$5,189,011	$207,600			$5,189,011	$27,300		$5,189,011	$259,800
Ciudad: CARTAGENA Depto: BOLIVAR (5 Afiliados)						$5,189,011	$830,400			$5,189,011	$648,800			$5,189,011	$207,600			$5,189,011	$27,300		$5,189,011	$259,800
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	1007208132	LOZANO CABRERA HANNIA MELISSA	231001	3	$119,715	$19,200	EPS010	3	$119,715	$15,000	CCF08	3	$119,715	$4,800	14-25	3	$119,715	$700	3	$119,715	$6,000
3	CC	23234623	PATERNINA PATERNINA CRUZ MARIA	230301	30	$1,197,148	$191,600	ESSC07	30	$1,197,148	$149,700	CCF08	30	$1,197,148	$47,900	14-25	30	$1,197,148	$6,300	30	$1,197,148	$60,000
4	CC	1051444520	PEREZ CASTRO NEYDIS DEL CARMEN	230301	30	$1,197,148	$191,600	ESSC07	30	$1,197,148	$149,700	CCF08	30	$1,197,148	$47,900	14-25	30	$1,197,148	$6,300	30	$1,197,148	$60,000
5	CC	1051447983	POLO POLO SHERLYS PATRICIA	230301	30	$975,000	$156,000	EPS002	30	$975,000	$121,900	CCF08	30	$975,000	$39,000	14-25	30	$975,000	$5,100	30	$975,000	$48,800
Centro de Trabajo: 1.044 (1 Afiliados)						$877,803	$140,500			$877,803	$109,800			$877,803	$35,200			$877,803	$9,200		$877,803	$44,000
Ciudad: CARTAGENA Depto: BOLIVAR (1 Afiliados)						$877,803	$140,500			$877,803	$109,800			$877,803	$35,200			$877,803	$9,200		$877,803	$44,000
6	CC	33254185	RODRIGUEZ COGOLLO LISNEY	231001	30	$877,803	$140,500	EPS041	30	$877,803	$109,800	CCF08	30	$877,803	$35,200	14-25	30	$877,803	$9,200	30	$877,803	$44,000
Total			**Afiliados(6)**			$6,066,814	$970,900			$6,066,814	$758,600			$6,066,814	$242,800			$6,066,814	$36,500		$6,066,814	$303,800

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Te[illegible]	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
2020-06	2020-07		9412056900	E	2020/07/10			0	

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 2)				6	$970,900	$0	$0	$970,900
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	2	$159,700	$0	$0	$159,700
PORVENIR	230301	800,224,808	8	4	$811,200	$0	$0	$811,200
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				6	$36,500	$0	$0	$36,500
COLMENA	14-25	800,226,175	3	6	$36,500	$0	$0	$36,500
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				6	$242,800	$0	$0	$242,800
COMFENALCO CARTAGENA	CCF08	890,480,023	7	6	$242,800	$0	$0	$242,800
EPS (ADMINISTRADORAS: 4)				6	$758,600	$0	$0	$758,600
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	$15,000	$0	$0	$15,000
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	2	$334,400	$0	$0	$334,400
ICBF (ADMINISTRADORAS: 1)				6	$182,300	$0	$0	$182,300
INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	PAICBF	899,999,239	2	6	$182,300	$0	$0	$182,300
SENA (ADMINISTRADORAS: 1)				6	$121,500	$0	$0	$121,500
SENA	PASENA	899,999,034	1	6	$121,500	$0	$0	$121,500
TOTAL				**6**	**$2,312,600**	**$0**	**$0**	**$2,312,600**

2020/10/27 11:15 AM

FUNDACION HIJOS DE BOLIVAR		FACTURA DE COMPRA	FC20 256
Nit	800197044		

PROVEEDOR	
JHONATAN JIMENEZ MAUSA	
NIT	1047463634

COMPRO	FECHA DOCUMENTO	FECHA VENCIMIENTO
GLORIA GONZALEZ CASSIANI	jueves, 30 de julio de 2020	31-dic-20

CODIGO	CONCEPTO	C. COSTOS	DEBITO	CREDITO
73201001	SERVICIO DE ARRIENDO CORRESPONDIENTE AL MES DE JULIO UDS: HOGAR DE PASO LUZ Y VIDA		3.880.000,00	0,00
23354002	SERVICIO DE ARRIENDO CORRESPONDIENTE AL MES DE JULIO UDS: HOGAR DE PASO LUZ Y VIDA		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 Jhonatan Jimenez CC/NIT 1047463634
ELABORADO POR:	
REVISADO POR:	APROBADO POR:

COMPROBANTE DE EGRESO	AGO	68

FUNDACION HIJOS DE BOLIVAR

Nit 800197044

BENEFICIARIO

JHONATAN JIMENEZ MAUSA

NIT 1047463634

DIRECCION	CIUDAD	TELEFONO	POR CONCEPTO DE
			PAGO DE ARRIENDO CORRESPONDIENTE AL MES DE JULIO DE 2020 UDS: HOGAR DE PASO LUZ Y VIDA

FECHA DOCUMENTO	FECHA VENCIMIENTO	ELABORADO POR	CHEQUE No.
sábado, 1 de agosto de 2020	01-ago-20	JOHANA CONTRERAS MEHRE	

CODIGO CUENTA	CONCEPTO	TERCERO	DEBITO	CREDITO
23354002	PAGO SERVICIO DE ARRIENDO CORRESPONDIENTE AL MES DE JULIO UDS: HOGAR DE PASO LUZ Y VIDA FC20 256	JHONATAN JIMENEZ MAUSA	3.880.000	0
11050501	PAGO DE ARRIENDO CORRESPONDIENTE AL MES DE JULIO DE 2020 UDS: HOGAR DE PASO LUZ Y VIDA	JHONATAN JIMENEZ MAUSA	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 M

CC/NIT

Cartagena 30 De Julio 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 julio del año 2020.

De usted cordialmente,

Jhonatan Jesús Jiménez Maussa
CC 1.047.463.634

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.047.463.838
JIMENEZ MAUSSA

APELLIDOS

JHONATAN JESUS

NOMBRES

FIRMA



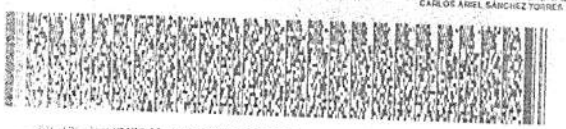


FECHA DE NACIMIENTO 25-DIC-1993
CARTAGENA
(BOLIVAR)
LUGAR DE NACIMIENTO

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

03-ENE-2012 CARTAGENA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES



0031013075A 1 38609575

DIAN®

Formulario del Registro Único Tributario
Hoja Principal

Modelo Único de Ingreso, Servicio y Control Automatizado

001

2. Concepto: 1 3 Actualización de oficio

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14644547168

(415)7707212489984(8020) 000001464454716 8

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

6. DV

12. Dirección seccional: Impuestos de Cartagena

13. 6

14. Buzón electrónico

IDENTIFICACION

24. Tipo de contribuyente: Persona jurídica 1

25. Tipo de documento:

26. Número de Identificación:

27. Fecha expedición:

Lugar de expedición

28. País:

29. Departamento:

30. Ciudad/Municipio:

31. Primer apellido

32. Segundo apellido

33. Primer nombre

34. Otros nombres

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

36. Nombre comercial:

37. Sigla:

UBICACION

38. País: COLOMBIA 169

39. Departamento: Bolívar 13

40. Ciudad/Municipio: Cartagena 001

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

42. Correo electrónico: pro-inmuebles@hotmail.com

43. Código postal

44. Teléfono 1: 6515870

45. Teléfono 2: 3012664824

CLASIFICACION

Actividad económica

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

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

Otras actividades — 50. Código: 1 2

Ocupación — 51. Código

52. Número establecimientos

Responsabilidades, Calidades y Atributos

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

57- Régimen ordinar

07- Retención en la fuente a título de rent

08- Retención en la fuente en el impuesto

14- Informante de exogena

48- Impuesto sobre las ventas - IVA

Obligados aduaneros

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

Exportadores

55. Forma	56. Tipo

Servicio	1	2	3
57. Modo			
58. CPC			

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

Para uso exclusivo de la DIAN

Anexos: SI NO X

60. No. de Folios: 0

61. Fecha: 2019 08 23

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

Firma del solicitante

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

984. Nombre: ACTUACIÓN DE OFICIO AUTOMÁTICA

985. Cargo:

FUNDACIÓN HIJOS DE BOLÍVAR

FUNDACION HIJOS DE BOLIVAR	FACTURA DE COMPRA FC20 257
Nit 800197044	

PROVEEDOR

MARIA EUGENIA MORA SANGUINO

NIT 37323610

COMPRO	FECHA DOCUMENTO	FECHA VENCIMIENTO
GLORIA GONZALEZ CASSIANI	lunes, 29 de junio de 2020	31-dic-20

CODIGO	CONCEPTO	C. COSTOS	DEBITO	CREDITO
73055101	COMPRA DE DOTACIÒN Y VESTURIO DEL MES DE JULIO DE 2020 UDS: HOGAR DE PASO LUZ Y VIDA		1.062.100,00	0,00
23359503	COMPRA DE DOTACIÒN Y VESTURIO DEL MES DE JULIO DE 2020 UDS: HOGAR DE PASO LUZ Y VIDA		0,00	1.062.100,00
		TOTAL DEL DOCUMENTO	1.062.100	1.062.100

Valor en Letras

UN MILLON SESENTA Y DOS MIL CIEN PESOS M/CTE

FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO María Eugenia Mora S

CC/NIT 37.323.610 S.S

ELABORADO POR:

REVISADO POR:

APROBADO POR:

COMPROBANTE DE EGRESO	JUN	35

FUNDACION HIJOS DE BOLIVAR

Nit 800197044

BENEFICIARIO

MARIA EUGENIA MORA SANGUINO

NIT 37323610

DIRECCION	CIUDAD	TELEFONO	POR CONCEPTO DE
BRR ESPAÑA CL CADIZ CRA 4	Cartagena	6448213	PAGO DE DOTACIÒN Y VESTUARIO CORRESPONDIENTE AL MES DE JULIO DE 2020 UDS: HOGAR DE PASO LUZ Y VIDA

FECHA DOCUMENTO	FECHA VENCIMIENTO	ELABORADO POR	CHEQUE No.
lunes, 29 de junio de 2020	29-jun-20	JOHANA CONTRERAS MEHRE	

CODIGO CUENTA	CONCEPTO	TERCERO	DEBITO	CREDITO
23359503	PAGO COMPRA DE DOTACIÒN Y VESTURIO DEL MES DE JULIO DE 2020 UDS: HOGAR DE PASO LUZ Y VIDA 18268 FC20 257	MARIA EUGENIA MORA SAN	1.062.100	0
11050501	PAGO DE DOTACIÒN Y VESTUARIO CORRESPONDIENTE AL MES DE JULIO DE 2020 UDS: HOGAR DE PASO LUZ Y VIDA	MARIA EUGENIA MORA SAN	0	1.062.100

Valor en Letras

UN MILLON SESENTA Y DOS MIL CIEN PESOS M/CTE

TOTAL DEL DOCUMENTO	1.062.100	1.062.100

APROBADO POR

REVISADO POR

FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO

María Eugenia Mora S

CC/NIT 37.323.610 N S

CUENTA DE COBRO Nº 002

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 JULIO DE 2020; POR VALOR DE UN MILLÓN SESENTA Y DOS MIL CIEN PESOS M/CTE (1.062.100).

SE FIRMA A LOS 29 DE JULIO DE 2020

María Eugenia Mora S.
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

María Eugenia Mora S.

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **03-DIC-1970**

CONVENCION
(NORTE DE SANTANDER)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.68 ESTATURA | **B+** G.S. RH | **F** SEXO

19-SEP-1989 OCAÑA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA

A-0509100-01044123-F-0037323610-20181106 **00631**12402A 1 9906340046

001

2. Concepto: 0 2 Actualización

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14331371167

(415)7707212489984(8020)000001413137116 7

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

6. DV

12. Dirección seccional: Impuestos de Cartagena 6

14. Buzón electrónico

IDENTIFICACION

24. Tipo de contribuyente: Persona natural o sucesion iliquida 2

25. Tipo de documento: Cédula de ciudadanía 1 3

26. Número de Identificación: 3 7 3 2 3 6 1 0

27. Fecha expedición: 1 9 8 9 0 9 1 9

Lugar de expedición 28. País: COLOMBIA 1 6 9

29. Departamento: Norte de Santander 5 4

30. Ciudad/Municipio: Ocaña 4 9 8

31. Primer apellido: MORA

32. Segundo apellido: SANGUINO

33. Primer nombre: MARIA

34. Otros nombres: EUGENIA

35. Razón social

36. Nombre comercial

37. Sigla

UBICACION

38. País: COLOMBIA 1 6 9

39. Departamento: Bolivar 1 3

40. Ciudad/Municipio: Cartagena 0 0 1

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

42. Correo electrónico: moraeugenia@hotmail.com

43. Apartado aéreo

44. Teléfono 1: 6 6 0 2 1 7 1 0

45. Teléfono 2: 3 1 0 6 2 0 4 7 4 4

CLASIFICACION

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades			Ocupación	
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código	1	2	51. Código	52. Número establecimientos
4 7 6 1	2 0 0 2 0 1 2 5	1 4 1 0	2 0 1 5 0 3 2 6				1 3 1 4	1

Responsabilidades, Calidades y Atributos

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

12- Ventas régimen simplificado

Usuarios aduaneros

54. Código	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10

Exportadores

55. Forma	56. Tipo

Servicio	1	2	3
57. Modo			
58. CPC			

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI NO

60. No. de Folios

61. Fecha

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

Artículo 13 Decreto 2460 de Noviembre de 2013

Firma del solicitante

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice

Firma autorizada

984. Nombre

985. Cargo: CONTRIBUYENTE

Fecha generación documento PDF: 26-03-2015 08:39:41PM

DOCUMENTO GENERADOR SIN COSTO

FUNDACIÓN HIJOS DE BOLIVAR

FUNDACION HIJOS DE BOLIVAR

Nit 800197044

FACTURA DE COMPRA | JUN | 28

PROVEEDOR

MARIA EUGENIA MORA SANGUINO

NIT 37323610

COMPRO	FECHA DOCUMENTO	FECHA VENCIMIENTO
GLORIA GONZALEZ CASSIANI	lunes, 29 de junio de 2020	29-jun-20

CODIGO	CONCEPTO	C. COSTOS	DEBITO	CREDITO
73953001	COMPRA DE MATERIAL DIDACTICO Y PAPELERIA DE JULIO DE 2020		375.000,00	0,00
23359503	COMPRA DE MATERIAL DIDACTICO Y PAPELERIA DE JULIO DE 2020		0,00	375.000,00
		TOTAL DEL DOCUMENTO	375.000	375.000

Valor en Letras

TRESCIENTOS SETENTA Y CINCO MIL PESOS M/CTE

FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO Maria Eugenia Mora S

CC/NIT 37.323610. N S

ELABORADO POR:

REVISADO POR:

APROBADO POR:

COMPROBANTE DE EGRESO	JUN	36

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 DE JUNIO DE 2020

FECHA DOCUMENTO	FECHA VENCIMIENTO	ELABORADO POR	CHEQUE No.
lunes, 29 de junio de 2020	29-jun-20	JOHANA CONTRERAS MEHRE	

CODIGO CUENTA	CONCEPTO	TERCERO	DEBITO	CREDITO
23359503	PAGO COMPRA DE MATERIAL DIDACTICO Y PAPELERIA DE JULIO DE 2020 JUN 28	MARIA EUGENIA MORA SAN	375.000	0
11050501	PAGO DE MATERIAL DIDACTICO Y PAPELERIA DE JUNIO DE 2020	MARIA EUGENIA MORA SAN	0	375.000
		TOTAL DEL DOCUMENTO	375.000	375.000

Valor en Letras

TRESCIENTOS SETENTA Y CINCO MIL PESOS M/CTE

APROBADO POR

REVISADO POR

FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO

María Eugenia Mora S

CC/NIT 37.323.610 N S

FUNDACION HIJOS DE BOLIVAR

Nit 800197044

FACTURA DE COMPRA | JUL | 17

PROVEEDOR

DIDACTICO PAPELERIA Y SUMINISTRO MAFE SAS

NIT 900636075 7

COMPRO	FECHA DOCUMENTO	FECHA VENCIMIENTO
GLORIA GONZALEZ CASSIANI	lunes, 29 de junio de 2020	28-jul-20

CODIGO	CONCEPTO	C. COSTOS	DEBITO	CREDITO
73952501	SUMISTRO DE ASEO CORRESPONDIENTE AL MES DE JULIO DE 2020		515.450,00	0,00
22050101	SUMISTRO DE ASEO CORRESPONDIENTE AL MES DE JULIO DE 2020		0,00	515.450,00
		TOTAL DEL DOCUMENTO	515.450	515.450

Valor en Letras

QUINIENTOS QUINCE MIL CUATROCIENTOS CINCUENTA PESOS M/CTE

FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO Rolando Ruiz G

CC/NIT 88.277.443

ELABORADO POR:

REVISADO POR:

APROBADO POR:

COMPROBANTE DE EGRESO	JUL	72

FUNDACION HIJOS DE BOLIVAR

Nit 800197044

BENEFICIARIO

DIDACTICO PAPELERIA Y SUMINISTRO MAFE SAS

NIT 900636075 7

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

FECHA DOCUMENTO	FECHA VENCIMIENTO	ELABORADO POR	CHEQUE No.
lunes, 29 de junio de 2020	29-jun-20	JOHANA CONTRERAS MEHRE	

CODIGO CUENTA	CONCEPTO	TERCERO	DEBITO	CREDITO
22050101	PAGO SUMISTRO DE ASEO CORRESPONDIENTE AL MES DE JULIO DE 2020 JUL 17	DIDACTICO PAPELERIA Y SU	515.450	0
11050501	PAGO DE SUMINISTRO DE ELEMENTO DE ASEO CORRESPONDIENTE AL MES DE JULIO DE 2020	DIDACTICO PAPELERIA Y SU	0	515.450
		TOTAL DEL DOCUMENTO	515.450	515.450

Valor en Letras

QUINIENTOS QUINCE MIL CUATROCIENTOS CINCUENTA PESOS M/CTE

APROBADO POR

REVISADO POR

FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO

Leonardo Ruiz B.

CC/NIT 86.77.443

CUENTA DE COBRO Nº 009

FUNDACIÓN HIJOS DE BOLÍVAR
NIT: 800.197.044 – 1

DEBE A:

LEONARDO RÍOS GÓMEZ
CC: 88.277.443

POR CONCEPTO DE SUMINISTRO DOTACIÓN DE ASEO PERSONAL CORRESPONDIENTE AL MES DE JULIO DE 2020; POR VALOR DE QUINIENTOS QUINCE MIL CUATROCIENTOS CINCUENTA PESOS M/CTE (515.450).

SE FIRMA A LOS 29 DE JUNIO DE 2020

LEONARDO RÍOS GÓMEZ
CC: 88.277.443


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


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
INDICE DERECHO
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):	6. DV	12. Dirección seccional Impuestos de Cartagena	14. Buzón electrónico
9 0 0 6 3 6 0 7 5	7	6	

IDENTIFICACION

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

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

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

35. Razón social:
DIDACTICO PAPELERIA Y SUMINISTRO MAFE S.A.S.

36. Nombre comercial:	37. Sigla:

UBICACION

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

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

42. Correo electrónico:	43. Código postal	44. Teléfono 1:	45. Teléfono 2:
didacticosysuministrosmafe@hotmail		6 4 4 8 2 1 3	3 1 1 4 0 6 6 7 7 2

CLASIFICACION

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades		Ocupación	
46. Código:	47. Fecha inicio actividad:	48. Código:	49. Fecha inicio actividad:	50. Código: 1	2	51. Código	52. Número establecimientos
4 7 6 1	2 0 1 3 0 7 0 3	4 7 5 4	2 0 1 3 0 7 0 3	4 6 3 1			

Responsabilidades, Calidades y Atributos

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

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar
07- Retención en la fuente a título de rent
09- Retención en la fuente en el impuesto
11- Ventas régimen común
14- Informante de exogena
42- Obligado a llevar contabilidad

Obligados aduaneros

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

Exportadores

55. Forma	56. Tipo

Servicio	1	2	3
57. Modo			
58. CPC			

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

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos: SI [ ] NO [ ] 60. No. de Folios: 61. Fecha:

La información contenida en el formulario, será responsabilidad de quien lo suscribe y en consecuencia corresponde exactamente a la realidad; por lo anterior, cualquier falsedad o inexactitud en que incurra podrá ser sancionada.
Artículo 15 Decreto 2460 de Noviembre de 2013
Firma del solicitante:

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

984. Nombre
985. Cargo

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

DOCUMENTO SIN COSTO

FUNDACIÓN HIJOS DE BOLÍVAR

FUNDACION HIJOS DE BOLIVAR	FACTURA DE COMPRA FC20 259
Nit 800197044	

PROVEEDOR
LEONARDO RIOS GOMEZ
NIT 88277443

COMPRO	FECHA DOCUMENTO	FECHA VENCIMIENTO
GLORIA GONZALEZ CASSIANI	jueves, 30 de julio de 2020	31-dic-20

CODIGO	CONCEPTO	C. COSTOS	DEBITO	CREDITO
73956001	COMPRA DE ALIMENTACIÒN CORRESPONDIENTE AL MES DE JULIO DE 2020 UDS: HOGAR DE PASO LUZ Y VIDA		5.040.000,00	0,00
23359503	COMPRA DE ALIMENTACIÒN CORRESPONDIENTE AL MES DE JULIO DE 2020 UDS: HOGAR DE PASO LUZ Y VIDA		0,00	5.040.000,00
		TOTAL DEL DOCUMENTO	5.040.000	5.040.000

Valor en Letras

CINCO MILLONES CUARENTA MIL PESOS M/CTE

FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO Leonardo Rios S

CC/NIT 88277443 ocaña

ELABORADO POR:

REVISADO POR:

APROBADO POR:

COMPROBANTE DE EGRESO	AGO	71

FUNDACION HIJOS DE BOLIVAR

Nit 800197044

BENEFICIARIO

LEONARDO RIOS GOMEZ

NIT 88277443

DIRECCION	CIUDAD	TELEFONO	POR CONCEPTO DE
			PAGO DE ALIMENTO CORRESPONDIENTE AL MES DE JULIO DE 2020 UDS: HOGAR DE PASO LUZ Y VIDA

FECHA DOCUMENTO	FECHA VENCIMIENTO	ELABORADO POR	CHEQUE No.
sábado, 1 de agosto de 2020	01-ago-20	JOHANA CONTRERAS MEHRE	

CODIGO CUENTA	CONCEPTO	TERCERO	DEBITO	CREDITO
23359503	PAGO COMPRA DE ALIMENTACIÒN CORRESPONDIENTE AL MES DE JULIO DE 2020 UDS: HOGAR DE PASO LUZ Y VIDA FC20 259	LEONARDO RIOS GOMEZ	5.040.000	0
11050501	PAGO DE ALIMENTO CORRESPONDIENTE AL MES DE JULIO DE 2020 UDS: HOGAR DE PASO LUZ Y VIDA	LEONARDO RIOS GOMEZ	0	5.040.000
		TOTAL DEL DOCUMENTO	5.040.000	5.040.000

Valor en Letras

CINCO MILLONES CUARENTA MIL PESOS M/CTE

APROBADO POR

REVISADO POR

FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO

Leonardo Rios G.

CC/NIT 88 277443 Ocaña

COMERCIALIZADORA Y SUMINISTRO MAFE S.A.S
REGIMEN COMUN
NIT.900.636.075 - 7

BARRIO ESPAÑA CRA 45 # 26 D-300
TELEFONOS: 6448213- 3015015003
Didacticosysuministrosmafe@hotmail.com

Factura de Venta No. 8 1582

El Comprador ——— Despachar a: ———

FUNDACION HIJOS DE BOLIVAR
LOS ALPES AV 13 DE JUNIO DG32 # 71-42
LOS ALPES AV 13 DE JUNIO DG32 # 71-42
LOS ALPES AV 13 DE JUNIO DG32 # 71-42

NIT.800.197.044-1

FUNDACION HIJOS DE BOLIVAR
LOS ALPES AV 13 DE JUNIO DG32 # 71-42
LOS ALPES AV 13 DE JUNIO DG32 # 71-42
LOS ALPES AV 13 DE JUNIO DG32 # 71-42

NIT.800.197.044-1

Zona : 1
Rep. V: 1
Bodeg:

Fecha JULIO 30 /2020

Valor a su cargo por servicios o suministros diversos provistos como sigue:

Descripción del Articulo	Cant	Valor Unitario	VALOR TOTAL
Higado	8	9500	76000
Harina De Trigo	4	2800	11200
Harina De Maiz	12	3200	38400
Habichuela	3	4500	13500
Guayaba	12	4000	48000
Fideo	4	5500	22000
Cuchuco	3	6500	19500
Cilantro	3	12000	36000
Chocolisto	8	12500	100000
Chocolatinas	20	500	10000
Cebolla Morada	12	5500	66000
Cebolla Larga	4	4000	16000
Cebolla Blanca	8	4755	38040
Cebada	4	6300	25200
Carne Molida	12	18000	216000
Carne	15	18000	270000
Canela	0.2	32000	6400
Bocadillo	2	12000	24000
Ñame Para Mote	18	6500	117000
Mora	12	7000	84000
Mondongo	5	11000	55000
Mermelada	1	16000	16000
Melon	14	3500	49000
Mayonesa	2	11000	22000
Maracuya	14	6000	84000
Manzana	12	4200	50400
Mantequilla	1	14440	14440
Mango	10	5000	50000
Mandarina	10	5000	50000
Maizena	2	5800	11600
Lulo	8	6500	52000
Limon	4	6500	26000
Lentejas	8	4800	38400
Lechuga	6	3500	21000
Leche En Polvo	8	18000	144000
Kumis	24	2000	48000
Huevos	10	9500	95000
Hojuelas De Maiz	5	18000	90000
Gelatina	7	19000	133000
Garbanzo	4	5500	22000
Galletas Wafer	9	3400	30600
Galletas Saltin	9	5500	49500
Galletas Rondalla	9	3500	31500
Frijol Rojo	9	5800	52200
Fresas	5	12000	60000
Filete De Pescado	9	11000	99000
Banano	22	3000	66000
Azúcar	25	3500	87500

Avena Molida	2	5500	11000
Atun	10	10000	100000
Arroz	48	3600	172800
Apio	2	3500	7000
Ajo	0.5	16000	8000
Aji	1	6500	6500
Ahuyama	2	3400	6800
Aceite	20	6000	120000
Pan Mogolla	62	500	31000
Pan Molde	8	3500	28000
Panela Unidad	15	1400	21000
Panelitas	120	300	36000
Papa Común Lavada	50	3000	150000
Paqute Galleta Ducles	8	6000	48000
Patilla	8	9000	72000
Pechuga De Pollo	30	10500	315000
Zanahoria	10	2800	28000
Yuca	8	2800	22400
Yogurt	60	1000	60000
Vainilla	0.5	9800	4900
Torta	60	500	30000
Tomate De Arbol	14	3800	53200
Tomate	14	4500	63000
Tamarindo	4	6500	26000
Spaguetis Comarrico	4	5500	22000
Salsa De Tomate	2	12500	25000
Sal	3	1000	3000
Roscon De Bocadillo	24	1000	24000
Repollo	4	4800	19200
Remolacha	3	4500	13500
Queso Campesino	18	16000	288000
Platano Verde	35	900	31500
Piña	18	1800	32400
Pimenton	18	4690	84420
Pernil De Pollo	30	6500	195000
Pera	12	4200	50400
Pepino	12	3800	45600

Subtotal	**4.235.293**
Iva 5%	
Iva 19%	**804.707**
Total	**5.040.000**

1 30 07 2020 1

Crédito a plazo de 30 dias

CONDICIONES DE DESPACHO: 5.040.000 8 - 1582

Por Via Aerea Utilizando : Por nuestra Cuenta

Fletes A n /cgo Post y Seguros n/póliza Cobro Post Atorar por $ 0

OTRAS OBSERVACIONES :

SON: CINCO MILLONES CUARENTA MIL PESOS M/CTE.

AUTORIZACION DE FACTURACIÓN DIAN SEGÚN RESOLUCIÓN 18762013447602 DE 13 MARZO DE 2019 RANGO AUTORIZADO DEL 1001 AL 2000 PARA ELABORAR POR COMPUTADOR

ESTA FACTURA DE VENTA SE ASEMEJA EN SUS EFECTOS LEGALES AUNA LETRA DE CAMBIO ART. 772- 773- 774 DEL CODIGO DEL COMERCIO

COMPRADOR DECLARA HABER RECIBIDO TODA LA MERCANCIA DESCRITA Y ENUMERADAS, A LAS CUALES APLICAN LAS GARANTIAS OFERTADAS SEPARADAMENTES POR ESCRITO

LA MORA EN EL PAGO OCASIONARA INTERESES SOBRE SALDOS A LA TASA MAS ALTA PERMITIDA, SIN PREJUICIO DE LAS ACCIONES EJECUTIVAS PERTINENTES.

Firma Comprador Aceptante


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


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
INDICE DERECHO
A-0512100-01084960-M-0088277443-20190717

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Hoja Principal

001

2. Concepto 0 2 Actualización

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 14483465859

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

6. DV

12. Dirección seccional Impuestos de Cartagena 6

14. Buzón electrónico

IDENTIFICACION

24. Tipo de contribuyente: Persona jurídica 1

25. Tipo de documento:

26. Número de Identificación:

27. Fecha expedición:

Lugar de expedición 28. País:

29. Departamento:

30. Ciudad/Municipio:

31. Primer apellido

32. Segundo apellido

33. Primer nombre

34. Otros nombres

35. Razón social:
DIDACTICO PAPELERIA Y SUMINISTRO MAFE S.A.S.

36. Nombre comercial:

37. Sigla:

UBICACION

38. País: COLOMBIA 1 6 9

39. Departamento: Bolívar 1 3

40. Ciudad/Municipio: Cartagena 0 0 1

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

42. Correo electrónico: didacticosysuministrosmafe@hotmail

43. Código postal

44. Teléfono 1: 6 4 4 8 2 1 3

45. Teléfono 2: 3 1 1 4 0 6 6 7 7 2

CLASIFICACION

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades		Ocupación	
46. Código: 4 7 6 1	47. Fecha inicio actividad: 2 0 1 3 0 7 0 3	48. Código: 4 7 5 4	49. Fecha inicio actividad: 2 0 1 3 0 7 0 3	50. Código: 1: 4 6 3 1	2:	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
53. Código:	5	7	9	1	1	1	4	2																		

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar
07- Retención en la fuente a título de rent
09- Retención en la fuente en el impuesto
11- Ventas régimen común
14- Informante de exogena
42- Obligado a llevar contabilidad

Obligados aduaneros

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

60. No. de Folios:

61. Fecha:

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

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

984. Nombre

985. Cargo:

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

DOCUMENTO SIN COSTO

FUNDACION HIJOS DE BOLIVAR

Nit 800197044

FACTURA DE COMPRA FC20 268

PROVEEDOR

AGUAS DE CARTAGENA SA ESP

NIT 800252396 4

COMPRO	FECHA DOCUMENTO	FECHA VENCIMIENTO
GLORIA GONZALEZ CASSIANI	jueves, 30 de julio de 2020	31-dic-20

CODIGO	CONCEPTO	C. COSTOS	DEBITO	CREDITO
73352501	SERVICIO DE AGUA CORRESPONDIENTE AL MES DE JULIO DE 2020 UDS: HOGAR DE PASO LUZ Y VIDA		723.985,00	0,00
23355001	SERVICIO DE AGUA CORRESPONDIENTE AL MES DE JULIO DE 2020 UDS: HOGAR DE PASO LUZ Y VIDA		0,00	723.985,00
		TOTAL DEL DOCUMENTO	723.985	723.985

Valor en Letras

SETECIENTOS VEINTITRES MIL NOVECIENTOS OCHENTA Y CINCO PESOS M/CTE

FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO Gloria Gonzalez C.

CC/NIT 45.434.942 Igual

ELABORADO POR:

REVISADO POR:

APROBADO POR:

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

AGUASDE CARTAGENA

ULTIMO DIA DE PAGO SIN RECARGO
Oficinas: 6/08/2020
Bancos: 6/08/2020

Factura de Venta	38639332	Periodo	Jul-2020	Fecha de Emisión	28-07-2020	Ref. Catastral	10503000700000

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

ASEO

PACARIBE S.A. E.S.P.
NIT. 900.074.102-5
Barrio Los Apeos
Transversal 73 No.31) - 140
Cartagena de Indias - Colombia
Tel: 6455480 EXT. 401- 8424300

CLIENTE 210980

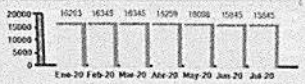
Frecuencias: Barrido 3 — Recolección 3

Clasificación	M3	Estrato	Tarifa
RESIDENCIAL ESTRAT		4	41

OTROS COMPONENTES DE LA TARIFA
Descrip. otros componentes de la Tarifa Valor
Ton. de Barrido y Limpieza x Suscriptor .0444
Ton. de Limpieza Urbana x Suscriptor .0003
Ton. de Rechazo de aprovech x Suscriptor.0000
[illegible] efectivamente aprovech x Suscriptor.0000
[illegible] de residuo no aprovech x Suscriptor.1008
[illegible]or Subsidio/Contribucion

Saldo Mora	Desglose de Conceptos	Total Mes
16.345	Cargo Fijo Resolucion 720	15.845
202	Aprovechamiento Resolucion 720	247
17.146	Cargo Variable Resolucion 720	17.146
	Recargos	185
	Cuota Capital del Decreto 528	4.550
	Intereses Financiacion D. 528	627

Consumo en $ por periodo facturado de aseo
Promedio de Ene-20 Jun-20 16,198



SALDO MORA		TOTAL MES
33.693	C-4	38.600

GERENTE GENERAL PACARIBE S.A. E.S.P.

ACUEDUCTO Y ALCANTARILLADO

AGUASDE CARTAGENA

POLIZA 210980

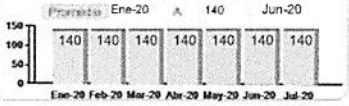
AGUAS DE CARTAGENA S.A. E.S.P.
NIT. 800.252.396-4
Edificio Chambacú, piso 2
Cra. 13B No. 26-78
Cartagena de Indias - Colombia
Call Center 6943337

Número de Medidor	Diámetro	Estado de Medidor
027331	15 mm	NORMAL
Lectura Anterior	**Lectura Actual**	**Consumo Mes**
6810	6835	140
Fecha Lectura Anterior	**Fecha Lectura Actual**	**Real Estimado**
23/06/2020	23/07/2020	ESTIMADO

Observaciones: PI MD.IRREGULAR.PROM.IN

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

Consumo en M3 por Periodo Facturado de Acueducto y Alcantarillado
Promedio Ene-20 A 140 Jun-20



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

CORTE EN CUALQUIER MOMENTO

Saldo Mora	Desglose de Conceptos		M3	Precio	Total Mes
	Acueducto	Cargo Fijo			11.226
	Consumo Acued.	Básico. 0 a 16 M3	16	1.598,10	25.570
		Complem.17 a 32 M3	16	1.858,25	29.732
267.219		Suntuar. > 33 M3	108	1.858,25	200.691
	Deuda Diferida Covid				79.143
	Alcantarillado	Cargo Fijo			7.161
	Consumo Alcan.	Básico. 0 a 16 M3	16	2.562,68	41.003
		Complem.17 a 32 M3	16	2.562,68	41.003
365.936		Suntuar. > 33 M3	108	2.562,68	276.769
46.748	Trabajos Acueducto				11.687
8.151	Recargos				

SALDO MORA	Periodos Deuda	TOTAL MES
688.054	8	723.985

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

721.747	TOTAL FACTURADO ACUEDUCTO, ALCANTARILLADO Y ASEO	762.585
	PAGOS A FAVOR DEL USUARIO	177.776
	CUOTAS A PAGAR DE COMPROMISO DE PAGO # de cuotas 4	
721.747 SALDO MORA		**940.361** TOTAL MES

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

PACARIBE

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

AGUASDE CARTAGENA

Póliza	210980	Mora Al	28-07-2020
		Total Mora	721.747

MORA

CLAVE DE PAGO: 210980000000

(415)7709998014633(8020)00210980000000(3900)0000721747

Favor no colocar sellos sobre el código de barras

PACARIBE

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

AGUASDE CARTAGENA

Póliza	210980	Periodo	Jul-2020
Factura	38639332	Total Factura	940.361

CLAVE DE PAGO: 210980202007

(415)7709998014633(8020)00210980202007(3900)0000940361

Favor no colocar sellos sobre el código de barras

FUNDACIÓN HIJOS DE BOLÍVAR

FUNDACION HIJOS DE BOLIVAR	FACTURA DE COMPRA FC20 269
Nit 800197044	

PROVEEDOR

ELECTRIFICADORA DEL CARIBE SA ESP

NIT 802007670 6

COMPRO	FECHA DOCUMENTO	FECHA VENCIMIENTO
GLORIA GONZALEZ CASSIANI	jueves, 30 de julio de 2020	30-jul-20

CODIGO	CONCEPTO	C. COSTOS	DEBITO	CREDITO
73353001	SERVICIO DE ENERGIA CORRESPONDIENTE AL MES DE JULIO DE 2020 UDS: HOGAR DE PASO LUZ Y VIDA		182.900,00	0,00
23355001	SERVICIO DE ENERGIA CORRESPONDIENTE AL MES DE JULIO DE 2020 UDS: HOGAR DE PASO LUZ Y VIDA		0,00	182.900,00
		TOTAL DEL DOCUMENTO	182.900	182.900

Valor en Letras

CIENTO OCHENTA Y DOS MIL NOVECIENTOS PESOS M/CTE

FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO Gloria Gonzalez C

CC/NIT 45.934.942 Yuma

ELABORADO POR:

REVISADO POR:

APROBADO POR:

Electricaribe
Somos Todos

Electrificadora del Caribe S.A. ESP NIT 802.007.670-8 NURE 2-7001000-15

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

NIC: 1224941

Total a pagar mes:	$ 182.900
Total documento por pagar:	$ 673.080
Fecha pago oportuno	08/07/2020
Suspensión a partir de:	09/07/2020
No. Facturas vencidas:	3
Saldo anterior:	$ 490.180
Fecha emisión:	01/07/2020
Factura No.:	22202007005073
ID. de Cobros:	1224941248 - 43

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
CARTAGENA

Dirección de Envío
CR 82 31-321 P 1 APTO 1
EL EDEN
CARTAGENA
CARTAGENA

Resumen facturación mes

Periodo facturado 01/06/2020 - 01/07/2020

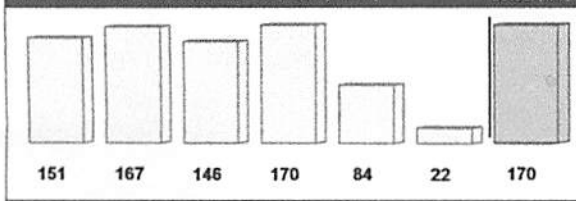
Energía	Aseo	Imp. Alumbrado Público	Tasa Seguridad y Convivencia Ciudadana	Total a pagar
$ 167.070	$ 0,00	$ 15.831,00	$ 0,00	$ 182.900

El no pago oportuno de la factura, dará lugar a la suspensión del servicio a partir de la fecha indicada en está. 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.

Cumpliendo el articulo 12 de la ley No.1266 del 31 de diciembre de 2008 "Habeas Data", le informamos que en la actualidad Ud, presenta una deuda en nuestro sistema por incumplimiento en el pago de su(s) cuota(s) de acuerdo de facturas de energía eléctrica, la cual será reportada a la central de riesgo. En este sentido, lo invitamos a realizar este pago o realizar los comentarios que usted considere.

Para más información consulta en www.electricaribe.co

Consumo de los últimos 6 meses (kWh)



Promedio Consumo Diario (kWh): 4,09

Información regulatoria

Ingresa a www.electricaribe.co
Mi Energiapp

Paga En línea
pse
Ingresa a
www.electricaribe.co
www.electricaribe.com



IMPRESO POR RICOH COLOMBIA S.A. TEL (1) 4378999

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

N° de documentos vencidos	Total documentos por pagar
3	$ 673.080

ID de Cobro: 1224941248 / Titular: PUERTA MONTERO CLARA ESTHER

Somos grandes contribuyentes. Res. DIAN 000041 de 2014

No somos auto retenedores de impuesto de renta, abstenerse de practicar retención a titulo de impuesto de renta sobre el servicio de energía. Somos auto retenedores de impuesto de renta-CREE según decreto 1828 de agosto 27 de 2013. Esta factura presta mérito ejecutivo. Art. 130 ley 142 de 1994. **Para todos los efectos el presente documento se denominara "Documento equivalente a la factura de servicios públicos" de conformidad a lo establecido en el Decreto Unico Reglamentario 1625 de 2016 y guarda los mismos efectos de la factura de servicios públicos contemplada en el Capitulo VI de la Ley 142 de 1994.**

Fecha de pago oportuno	Total a pagar mes
08/07/2020	$ 182.900

0000000000014090 - 2210 - 0001 - 0080 - 001781

Representante Legal

Cualquier inconformidad con el saldo presentado comunicarla a nuestros Revisores Fiscales PricewaterhouseCoopers al apartado aéreo 29 de la ciudad de Barranquilla.

(415) 7707220079528 (8020) 1224941248043 0 (3900) 000018290 0 (96) 20200708

(415) 7707220079528 (8020) 1224941248043 0 (3900) 000067308 0 (96) 20200708

COMPROBANTE DE EGRESO	AGO	72

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 PÙBLICOS CORRESPONDIENTE AL MES DE JULIO DE 2020 UDS: HOGAR DE PASO LUZ Y VIDA

FECHA DOCUMENTO	FECHA VENCIMIENTO	ELABORADO POR	CHEQUE No.
sábado, 1 de agosto de 2020	01-ago-20	JOHANA CONTRERAS MEHRE	

CODIGO CUENTA	CONCEPTO	TERCERO	DEBITO	CREDITO
23355001	PAGO SERVICIO DE AGUA CORRESPONDIENTE AL MES DE JULIO DE 2020 UDS: HOGAR DE PASO LUZ Y VIDA 38639332 FC20 268	AGUAS DE CARTAGENA SA E	723.985	0
23355001	PAGO SERVICIO DE ENERGIA CORRESPONDIENTE AL MES DE JULIO DE 2020 UDS: HOGAR DE PASO LUZ Y VIDA 7005073 FC20 269	ELECTRIFICADORA DEL CARI	182.900	0
73353501	SERVICIO DE TELEFONO MES DE JULIO DE 2020	COLOMBIA TELECOMUNICAC	93.115	0
11050501	PAGO DE SERVICIO PÙBLICOS CORRESPONDIENTE AL MES DE JULIO DE 2020 UDS: HOGAR DE PASO LUZ Y VIDA	GLORIA GONZALEZ CASSIAN	0	1.000.000

Valor en Letras

UN MILLON DE PESOS M/CTE

TOTAL DEL DOCUMENTO	1.000.000	1.000.000

APROBADO POR

REVISADO POR

FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO

Gloria Gonzales C.

CC/NIT 45.434.942 C/gena

CUENTA DE COBRO Nº 006

FUNDACIÓN HIJOS DE BOLÍVAR
NIT: 800.197.044 – 1

DEBE A:

GLORIA GONZÁLEZ CASSIANI
CC: 45.434.942

POR CONCEPTO DE SERVICIO DE TELÉFONO CORRESPONDIENTE AL MES DE JULIO DE 2020; POR VALOR DE NOVENTA Y TRES MIL CIENTOS QUINCE PESOS M/CTE (93.115).

SE FIRMA A LOS 29 DE JUNIO DE 2020

Gloria Gonzalez C

GLORIA GONZÁLEZ CASSIANI
CC: 45.434.942