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

INFORME CORRESPONDIENTE AL PERIODO COMPRENDIDO ENTRE EL 29 DE JULIO A 28 DE AGOSTO DE 2020

CONCEPTO	BENEFICIARIO	CEDULA O NIT	FACT. N°	FECHA EGRESO	EGERESO N°	VALOR TOTAL	APORTE 70% ALCALDIA	APORTE 30% FUNDACIÒN HIJOS DE BOLIVAR
ESPECIALISTA DE ÀREA	YOLEIDIS MORALES CARDONA	45.593.968	CUENTA DE COBRO N°3	30-ago-20	CE AGO57	2.300.000	1.610.000	690.000
ABOGADO	JORGE LUIS LOPEZ GÒMEZ	1.143.373.167	CUENTA DE COBRO N°3	30-ago-20	CE AGO52	2.300.000	1.610.000	690.000
TRABAJADORA SOCIAL	MARIA ENRIQUETA GÒMEZ NARVAEZ	45.763.963	CUENTA DE COBRO N°3	30-ago-20	CE AGO53	2.300.000	1.610.000	690.000
PSICOLOGO	ORLANDO JAVIER COLINA MARTINEZ	73.574.462	CUENTA DE COBRO N°3	30-ago-20	CE AGO54	2.500.000	1.750.000	750.000
TALLERISTA	KATTY JULIETH CLAVIJO GERMAN	1.050.956.407	CUENTA DE COBRO N°3	30-ago-20	CE AGO56	1.800.000	1.260.000	540.000
NUTRICIONISTA	YULI INES HOYOS UCROS	1.100.543.484	CUENTA DE COBRO N°3	30-ago-20	CE AGO55	2.200.000	1.540.000	660.000
AUXILIAR ADMINISTRATIVO	JOHANA CONTRERAS MEHRE	45.754.137	CUENTA DE COBRO N°3	30-ago-20	CE AGO58	1.600.000	1.120.000	480.000
AUXILIAR DE SERVICIO GENERALES	WENDY RODRIGUEZ CASTRO	1.143.361.177	CUENTA DE COBRO N°3	30-ago-20	CE AGO59	1.000.000	700.000	300.000
FORMADORA	NEYDIS DEL CARMEN PEREZ CASTRO	1.051.444.520	NÒMINA NOM20 - 3	25-jul-20	CE JUL77	2.000.000	1.400.000	600.000
FORMADORA	MADELIN ZARATE POLO	1.047.416.646	NÒMINA NOM20 - 3	25-jul-20	CE JUL77	2.000.000	1.400.000	600.000
AUXILIAR DE ENFERMERIA	SHIRLY PATRICIA POLO POLO	1.051.447.983	NÒMINA NOM20 - 3	25-jul-20	CE JUL77	1.600.000	1.120.000	480.000
MANIPULADOR DE ALIMENTO	CRUZ MARIA PATERNINA PATERNINA	23.234.623	NÒMINA NOM20 - 3	25-jul-20	CE JUL77	1.500.000	1.050.000	450.000
MANIPULADOR DE ALIMENTO	LISNEY RODRIGUEZ COBOLLO	33.254.185	NÒMINA NOM20 - 3	25-jul-20	CE JUL77	1.500.000	1.050.000	450.000
COORDINADORA DE CASA	LILIANA MARGARITA JIMENEZ FLOREZ	45.519.747	NÒMINA NOM20 - 3	25-jul-20	CE JUL77	2.600.000	1.820.000	780.000
ALOJAMIENTO	JHONATAN JESUS JIMENEZ MAUSA	1.047.463.638	CUENTA DE COBRO	01-sep-20	CE SEPT42	3.880.000	2.716.000	1.164.000
KIT DE DOTACIÒN Y VESTUARIO	MARIA EUGENIA MORA	37.323.610	CUENTA DE COBRO N°2	29-jul-20	CE JUL78	1.143.800	800.660	343.140
MATERIAL DIDACTICO Y PAPELERIA	MARIA EUGENIA MORA	37.323.610	FACTURA N°18258			375.000	262.500	112.500
DOTACIÒN DE ASEO PERSONAL	LEONARDO RIOS GÒMEZ	88.277.443	CUENTA DE COBRO N°0010	29-jul-20	CE JUL80	555.100	388.570	166.530
ALIMENTACIÒN	DIDACTICO PAPELERIA Y SUMINISTRO MAFE SAS	900.636.075 - 7	FACTURA N° 8 1582			1.246.000	872.200	373.800
SERVICIO DE ACUEDUTO	AGUAS DE CARTAGENA	800.252.396 - 4	FACTURA N° 39018781	01-sep-20	CE SEPT45	730.900	511.630	219.270
SERVICIO DE ENERGIA	ELECTRICARIBE	802.007.870 - 6	FACTURA N°7336	01-sep-20	CE SEPT45	269.100	188.370	80.730

TOTALES	**35.399.900**	**24.779.930**	**10.619.970**
GASTOS DEL DISTRITO	**24.779.930**		
GASTOS DE LA FUNDACÒN	**10.619.970**		
ANTICIPO DEL 30% DEL DISTRITO	**82.152.056**		
AMORTIZACIÒN DEL MES	**11.736.008**		
SALDO PENDIENTE A COBRAR DEL MES	**13.043.922**		

CERTIFICAFDO DE GASTOS

GLORIA ESTHER GONZALES CASSIANI
REPRESENTANTE LEGAL
CC: 45.434.942

FUNDACIÓN HIJOS DE BOLÍVAR

FUNDACION HIJOS DE BOLIVAR	FACTURA DE COMPRA AGO 14
Nit 800197044	

PROVEEDOR

YOLEIDYS MORALES CARDONA

NIT 45593968

COMPRO	FECHA DOCUMENTO	FECHA VENCIMIENTO
GLORIA GONZALEZ CASSIANI	viernes, 28 de agosto de 2020	28-ago-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 45.593.968 T.

ELABORADO POR:

REVISADO POR:

APROBADO POR:

COMPROBANTE DE EGRESO	AGO	57

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 AGOSTO DE 2020 UDS: HOGAR DE PASO LUZ Y VIDA

FECHA DOCUMENTO	FECHA VENCIMIENTO	ELABORADO POR	CHEQUE No.
domingo, 30 de agosto de 2020	30-ago-20	JOHANA CONTRERAS MEHRE	

CODIGO CUENTA	CONCEPTO	TERCERO	DEBITO	CREDITO
23359502	PAGO SERVICIO PROFESIONAL COMO ESPECIALISTA DE AREA AGO 14	YOLEIDYS MORALES CARDO	2.300.000	0
11050501	PAGO DE PRESTACIÒN DE SERVICIO CORRESPONDIENTE AL MES DE AGOSTO DE 2020 UDS: HOGAR DE PASO LUZ Y VIDA	YOLEIDYS MORALES CARDO	0	2.300.000
		TOTAL DEL DOCUMENTO	2.300.000	2.300.000

Valor en Letras

DOS MILLONES TRESCIENTOS MIL PESOS M/CTE

APROBADO POR

REVISADO POR

FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO

CC/NIT 45.593.968 Turbaco

Cuenta de cobro No.: 003

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

FUNDACION HIJOS DE BOLIVAR

Nit: 800.197.044-1

Debe a

YOLEIDIS MARGARITA MORALES CARDONA

C.C N°. 45.593.968 de Turbaco

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

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

YOLEIDIS MARGARITA MORALES CARDONA

C.C N°. 45.593.968 de Turbaco

Aceptada:

FUNDACION HIJOS DE BOLIVAR

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

DULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	45593968	
		YOLEIDYS MARGARITA MORALES CARDONA	
TURBACO	DEPARTAMENTO:	BOLIVAR	
LA CRUZ M A L 11	TELÉFONO:	6666666	
02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE	
PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act	
ÚNICO			
IA TRIBUTARIA):		NO	

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:			4352216796	TIPO DE PLANILLA:					I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	agosto	AÑO 2020	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	agosto	AÑO		2020
DÍAS DE MORA:			0						
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2020/08/31	NÚMERO AUTORIZACIÓN:					0091667228

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ORA			APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
NOMBRE	No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	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		INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
NOMBRE	No. COTIZANTES	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		INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
NOMBRE	No. COTIZANTES	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												
ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	ICE	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	PARAFISCALES CCF ADMIN	PARAFISCALES CCF TOTAL APORTE	PARAFISCALES SENA TOTAL APORTE	PARAFISCALES ICBF TOTAL APORTE	PARAFISCALES ESAP TOTAL APORTE	PARAFISCALES MINEDU 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	45593968	$ 5.100		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	$ 278.700

Planilla Pagada

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

A 0511930-00171003-F 0045593968-20090821 0515234030A 1 8250102456

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Hoja Principal

MUISCA

001

2. Concepto: 02 Actualización

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14682398485

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

IDENTIFICACION

24. Tipo de contribuyente:	25. Tipo de documento:	26. Número de Identificación:	27. Fecha expedición:
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 13	45593968	1997 04 28

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

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

35. Razón social:

36. Nombre comercial: 37. Sigla:

UBICACION

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

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

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

CLASIFICACION

Actividad económica

Actividad principal 46. Código:	47. Fecha inicio actividad:	Actividad secundaria 48. Código:	49. Fecha inicio actividad:	Otras actividades 50. Código: 1	2
8692	2008 02 06	8299	2014 08 05		

Ocupación

51. Código	52. Número establecimientos
2445	

Responsabilidades, Calidades y Atributos

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

49 - No responsable de IVA

Obligados aduaneros

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

DOCUMENTO CERTIFICADO SIN COSTO

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

FUNDACION HIJOS DE BOLIVAR

Nit 800197044

FACTURA DE COMPRA | AGO | 9

PROVEEDOR

JORGE LUIS LOPEZ GÒMEZ

NIT 1143373167

COMPRO	FECHA DOCUMENTO	FECHA VENCIMIENTO
GLORIA GONZALEZ CASSIANI	viernes, 28 de agosto de 2020	28-ago-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

Valor en Letras	TOTAL DEL DOCUMENTO	2.300.000	2.300.000

DOS MILLONES TRESCIENTOS MIL PESOS M/CTE

FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO

CC/NIT

ELABORADO POR:

REVISADO POR:

APROBADO POR:

COMPROBANTE DE EGRESO	AGO	52

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 AGOSTO DE 2020 UDS: HOGAR DE PASO LUZ Y VIDA

FECHA DOCUMENTO	FECHA VENCIMIENTO	ELABORADO POR	CHEQUE No.
domingo, 30 de agosto de 2020	30-ago-20	JOHANA CONTRERAS MEHRE	

CODIGO CUENTA	CONCEPTO	TERCERO	DEBITO	CREDITO
23359502	PAGO SERVICIO PROFESIONAL COMO ABOGADO AGO 9	JORGE LUIS LOPEZ GÒMEZ	2.300.000	0
11050501	PAGO DE PRESTACIÒN DE SERVICIO CORRESPONDIENTE AL MES DE AGOSTO DE 2020 UDS: HOGAR DE PASO LUZ Y VIDA	JORGE LUIS LOPEZ GÒMEZ	0	2.300.000
		TOTAL DEL DOCUMENTO	2.300.000	2.300.000

Valor en Letras

DOS MILLONES TRESCIENTOS MIL PESOS M/CTE

APROBADO POR

REVISADO POR

FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO

CC/NIT

Cuenta de cobro No.: 003

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

FUNDACION HIJOS DE BOLIVAR

Nit: 800.197.044-1

Debe a

JORGE LUIS LOPEZ GOMEZ

C.C N°. 1.143.373.167 de Cartagena

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

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

JORGE LUIS LOPEZ GOMEZ

C.C N°. 1.143.373.167 de Cartagena

Aceptada:

FUNDACION HIJOS DE BOLIVAR

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1143371167		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
2020-08	2020-08	739607037	94104577372	I	2020/09/15	2020/09/11	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 1143371167	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

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
2020-08	2020-08	739607037	9410457272	I	2020/09/15	2020/09/11	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	Código	Administradora	Concepto	Periodo	Días	Novedades																
										ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip
9410457272	739607037	I	2020-09-11	EPS	EPS002	SALUD TOTAL	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2020-08	30																	
9410457272	739607037	I	2020-09-11	AFP	230301	PORVENIR	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2020-08	30																	
9410457272	739607037	I	2020-09-11	ARL	14-23	POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2020-08	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



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 25-ABR-1994

CARTAGENA
(BOLIVAR)
LUGAR DE NACIMIENTO

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

26-ABR-2012 CARTAGENA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

P-0500150-00368303-M-1143373167-20120706 0030440688A 1 38340725

DIAN
Dirección de Impuestos y Aduanas Nacionales

Formulario del Registro Único Tributario
Hoja Principal

MUISCA
Modelo Único de Ingreso, Servicio y Control Automatizado

001

2. Concepto 0 1 Inscripción

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 14286284218

(415)7707212489984(8020) 000001428628421 8

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

IDENTIFICACION

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

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

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

35. Razón social:

36. Nombre comercial.	37. Sigla:

UBICACION

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

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

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

CLASIFICACION

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades		Ocupación	
46. Código:	47. Fecha inicio actividad:	48. Código:	49. Fecha inicio actividad:	50. Código: 1	2	51. Código	52. Número establecimientos
8 2 9 9	2 0 1 4 0 3 2 1						

Responsabilidades, Calidades y Atributos

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

12- Ventas régimen simplificado

Usuarios aduaneros

54. Código:	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10

Exportadores

55. Forma	56. Tipo

Servicio	1	2	3
57. Modo			
58. CPC			

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos: SI [X] NO [ ] 60. No. de Folios: 1 61. Fecha: 2 0 1 4 0 3 2 1

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

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

984. Nombre FUENTES CASTILLA JULIO ERNESTO
985. Cargo: Gestor I

DOCUMENTO SIN COSTO

FUNDACIÓN HIJOS DE BOLIVAR

FUNDACION HIJOS DE BOLIVAR

Nit 800197044

FACTURA DE COMPRA | AGO | 10

PROVEEDOR

MARIA ENRRIQUETA GOMEZ NARVAEZ

NIT 45763963

COMPRO	FECHA DOCUMENTO	FECHA VENCIMIENTO
GLORIA GONZALEZ CASSIANI	viernes, 28 de agosto de 2020	28-ago-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

CC/NIT

Maria E Gomez N.

45.763.963 Ejecutora

ELABORADO POR:

REVISADO POR:

APROBADO POR:

COMPROBANTE DE EGRESO	AGO	53

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 AGOSTO DE 2020 UDS: HOGAR DE PASO LUZ Y VIDA

FECHA DOCUMENTO	FECHA VENCIMIENTO	ELABORADO POR	CHEQUE No.
domingo, 30 de agosto de 2020	30-ago-20	JOHANA CONTRERAS MEHRE	

CODIGO CUENTA	CONCEPTO	TERCERO	DEBITO	CREDITO
23359502	PAGO SERVICIO PROFESIONAL COMO TRABAJADORA SOCIAL AGO 10	MARIA ENRRIQUETA GOMEZ	2.300.000	0
11050501	PAGO DE PRESTACIÒN DE SERVICIO CORRESPONDIENTE AL MES DE AGOSTO DE 2020 UDS: HOGAR DE PASO LUZ Y VIDA	MARIA ENRRIQUETA GOMEZ	0	2.300.000
		TOTAL DEL DOCUMENTO	2.300.000	2.300.000

Valor en Letras

DOS MILLONES TRESCIENTOS MIL PESOS M/CTE

APROBADO POR

REVISADO POR

FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO

Maria E Gomez N

CC/NIT 45.763.963 C/gena

Cuenta de cobro No.: 003

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

FUNDACION HIJOS DE BOLIVAR

Nit: 800.197.044-1

Debe a

MARIA ENRIQUETA GOMEZ NARVAEZ

C.C N°. 45.763.963 de Cartagena

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

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

MARIA ENRIQUETA GOMEZ NARVAEZ
C.C N°. 45.763.963 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 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
2020-08	2020-08	84756510	94099707501	1	2020-09-14	2020-09-03	BANCO DE OCCIDENTE	0	$271,700

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES	PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES				
No	Identificación	Nombre		Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)						$877,803	$140,500			$877,803	$109,800			$0	$0			$877,803	$21,400		$0	$0		$271,700
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)						$877,803	$140,500			$877,803	$109,800			$0	$0			$877,803	$21,400		$0	$0		$271,700
Ciudad: CARTAGENA Depto: BOLIVAR (1 Afiliados)						$877,803	$140,500			$877,803	$109,800			$0	$0			$877,803	$21,400		$0	$0		$271,700
1	CC 45763963	GOMEZ MARIA		25-14	30	$877,803	$140,500	EPS016	30	$877,803	$109,800		0	$0	$0	14-25	30	$877,803	$21,400	0	$0	$0	No	$271,700
Total Afiliados(1)						$877,803	$140,500			$877,803	$109,800			$0	$0			$877,803	$21,400		$0	$0		$271,700

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

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
2020-08	2020-08	84756510	94099707501	1	2020-09-14	2020-09-03	BANCO DE OCCIDENTE	0	$271,700

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$140,500	$0	$0	$140,500
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$140,500	$0	$0	$140,500
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$21,400	$0	$0	$21,400
COLMENA	14-25	800,226,175	3	1	$21,400	$0	$0	$21,400
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$109,800	$0	$0	$109,800
COOMEVA	EPS016	805,000,427	1	1	$109,800	$0	$0	$109,800
TOTAL				**1**	**$271,700**	**$0**	**$0**	**$271,700**

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

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

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2020-08	2020-08	14415249	9414415249	N	2020/09/14	2020/12/28	BANCO AV VILLAS	106	$13,000

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

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

RESUMEN DE PAGO

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



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 45.763.963
GOMEZ NARVAEZ
APELLIDOS

MARIA ENRIQUETA
NOMBRES

FIRMA



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

1.62 ESTATURA
B+ G.S. RH
F SEXO

31-OCT-1994 CARTAGENA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

INDICE DERECHO

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES

Autenticación Biométrica Verificada

A-0511800-00/80272 F-3045763963-20110223 0025926733A 1 39958233

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Hoja Principal

001

7. Consigne: 13 Actualización de oficina

4. Número de formulario: 14576854001

5. Número de Identificación Tributaria (NIT): 45763863 | 6. DV: 5 | 12. Dirección seccional: | 13. Buzón electrónico:

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente: Persona natural o sucesión ilíquida
25. Tipo de documento: 2 Cédula de Ciudadanía
26. Número de identificación: 13 45763863
27. Fecha expedición: 19941031
Lugar de expedición: COLOMBIA
28. País: 169
29. Departamento: Bolívar
30. Ciudad/Municipio: 453 Cartagena
31. Primer apellido: GOMEZ
32. Segundo apellido: NARVAEZ
33. Primer nombre: MARIA
34. Otros nombres: ENRIQUETA
35. Razón social:
36. Nombre comercial:
37. Sigla:

UBICACIÓN

38. País: COLOMBIA
39. Departamento: 168 Bolívar
40. Ciudad/Municipio: 13 Cartagena
001
41. Dirección principal: BRR PIE DE LA POPA SEC EL TORIL 21 A 05
42. Correo electrónico: mauriagomez@hotmail.com
43. Código postal:
44. Teléfono 1: 0031414
45. Teléfono 2: 3116755448

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades			Ocupación	
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código	1	2	51. Código	52. Número establecimientos
6 8 9 0	20060421						2 4 4 0	

Responsabilidades, Calidades y Atributos

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

65 - No responsable de IVA

Obligados aduaneros

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

Exportadores

65. Forma	66. Tipo

67. Modo	1	2	3
68. CPC			

IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario-RUT-, tendrá vigencia indefinida y no requerirá ser renovada en su oportunidad.

Para uso exclusivo de la DIAN

69. Anexos: SI [ ] NO [X]
70. No. de Folios: 0
71. Fecha: 2019 06 03

La información suministrada a través del formulario única de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz, así como la constancia respectiva en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios y de suspensión según el caso.

Parágrafo del artículo 1.6.1.2.10 del Decreto 1625 de 2016

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice

Firma autorizada:

69A. Nombre: ACTUACIÓN DE OFICIO AUTOMÁTICA

69B. Cargo:

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

FUNDACIÓN HIJOS DE BOLÍVAR

FUNDACION HIJOS DE BOLIVAR

Nit 800197044

FACTURA DE COMPRA | AGO | 11

PROVEEDOR

ORLANDO JAVIER COLINA MARTINEZ

NIT 73574462

COMPRO	FECHA DOCUMENTO	FECHA VENCIMIENTO
GLORIA GONZALEZ CASSIANI	viernes, 28 de agosto de 2020	28-ago-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. Mgu

ELABORADO POR:

REVISADO POR:

APROBADO POR:

COMPROBANTE DE EGRESO	AGO	54

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 AGOSTO DE 2020 UDS: HOGAR DE PASO LUZ Y VIDA

FECHA DOCUMENTO	FECHA VENCIMIENTO	ELABORADO POR	CHEQUE No.
domingo, 30 de agosto de 2020	30-ago-20	JOHANA CONTRERAS MEHRE	

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

Valor en Letras

DOS MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS M/CTE

APROBADO POR

REVISADO POR

FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO

CC/NIT 73.574.462

Cuenta de cobro No.: 003

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

FUNDACION HIJOS DE BOLIVAR

Nit: 800.197.044-1

Debe a

ORLANDO JAVIER COLINA MARTINEZ

C.C N°. 73.574.462 de Cartagena

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

Se firma en Cartagena de Indias, a los Veintiocho (28) días del mes de Agosto 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	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	Límite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2020-08	2020-08	56576803	9409973854	I	2020/09/14	2020/09/01	BANCO DE OCCIDENTE	0	$254,900

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$877,803	$140,500			$877,803	$109,800			$0	$0			$877,803	$4,600		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$877,803	$140,500			$877,803	$109,800			$0	$0			$877,803	$4,600		$0	$0
Ciudad: CARTAGENA Depto: BOLIVAR (1 Afiliados)					$877,803	$140,500			$877,803	$109,800			$0	$0			$877,803	$4,600		$0	$0
1	CC 73574462	COLINA ORLANDO	03031	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

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Telefono	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
2020-08	2020-08	56576803	9409973854	I	2020/09/14	2020/09/01	BANCO DE OCCIDENTE	0	$254,900

RESUMEN DE PAGO

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

aportes en línea

Resumen General de Pago

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

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION								
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Límite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2020-08	2020-08	14387877	9414387877	N	2020/09/14	2020/12/28	BANCO AV VILLAS	105	$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 07:49 AM



PUBLICA DE COLOMBIA
IFICACION PERSONAL
A DE CIUDADANIA

73.574.462
OLINA MARTINEZ

ORLANDO JAVIER

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 03-MAY-1976

CARTAGENA
(BOLIVAR)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.52	O+	M
ESTATURA	G.S. RH	SEXO

20-JUN-1994 CARTAGENA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES



0259156-M-0073574462-20101007 0024280861G 1 6010630493

FUNDACION HIJOS DE BOLIVAR

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Hoja Principal

MUISCA

001

2. Concepto: 02 Actualización

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14656652657

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

12. Dirección seccional: Impuestos de Cartagena — 6

14. Buzón electrónico

IDENTIFICACION

24. Tipo de contribuyente:	25. Tipo de documento:	26. Número de Identificación:	27. Fecha expedición:
Persona natural o sucesión iliquida 2	Cédula de Ciudadanía 13	7357446 2	19940620

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

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

35. Razón social:

36. Nombre comercial: — 37. Sigla:

UBICACION

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

41. Dirección principal: BRR AMBERES PRIMER CALLEJON 27 26

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

CLASIFICACION

Actividad económica

Actividad principal 46. Código:	47. Fecha inicio actividad:	Actividad secundaria 48. Código:	49. Fecha inicio actividad:	Otras actividades 50. Código: 1	2
7220	2005/06/10	8692	2009/11/27		

Ocupación

51. Código: 2445

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:	4	9																								

49 - No responsable de IVA

Obligados aduaneros

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

Exportadores

55. Forma	56. Tipo

Servicio	1	2	3
57. Modo			
58. CPC			

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

Para uso exclusivo de la DIAN

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

FUNDACION HIJOS DE BOLIVAR

Nit 800197044

FACTURA DE COMPRA | AGO | 13

PROVEEDOR

KATTY JULIETH CLAVIJO GERMAN

NIT 1050956407

COMPRO	FECHA DOCUMENTO	FECHA VENCIMIENTO
GLORIA GONZALEZ CASSIANI	viernes, 28 de agosto de 2020	28-ago-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

CC/NIT 1.050956407 Tuq

ELABORADO POR:

REVISADO POR:

APROBADO POR:

COMPROBANTE DE EGRESO	AGO	56

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 AGOSTO DE 2020 UDS: HOGAR DE PASO LUZ Y VIDA

FECHA DOCUMENTO	FECHA VENCIMIENTO	ELABORADO POR	CHEQUE No.
domingo, 30 de agosto de 2020	30-ago-20	JOHANA CONTRERAS MEHRE	

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

Valor en Letras

UN MILLON OCHOCIENTOS MIL PESOS M/CTE

APROBADO POR

REVISADO POR

FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO

Katty Clavijo G.

CC/NIT 1.050956907. tus

Cuenta de cobro No.: 003

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

FUNDACION HIJOS DE BOLIVAR

Nit: 800.197.044-1

Debe a

KATTY JULIETH CLAVIJO GERMAN

C.C N°. 1.050.956.407 de Turbaco

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

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

.

KATTY JULIETH CLAVIJO GERMAN

C.C N°. 1.050.956.407 de Turbaco

Aceptada:

FUNDACION HIJOS DE BOLIVAR

Planilla Resumen

ANTE

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

IIDACION

Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
15	9408549730	I	2020/08/04	2020/08/04	BANCO CAJA SOCIAL	0	$282,500

E APORTES

NOVEDADES	PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES				
	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
filiados)			$972,826	$155,700			$972,826	$121,700			$0	$0			$972,826	$5,100		$0	$0		$282,500
Afiliados)			$972,826	$155,700			$972,826	$121,700			$0	$0			$972,826	$5,100		$0	$0		$282,500
Afiliados)			$972,826	$155,700			$972,826	$121,700			$0	$0			$972,826	$5,100		$0	$0		$282,500
	231001	30	$972,826	$155,700	EPS002	30	$972,826	$121,700		0	$0	$0	14-4	30	$972,826	$5,100	0	$0	$0	No	$282,500
			$972,826	$155,700			$972,826	$121,700			$0	$0			$972,826	$5,100		$0	$0		$282,500

ANTE

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

IIDACION

Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
15	9408549730	I	2020/08/04	2020/08/04	BANCO CAJA SOCIAL	0	$282,500

	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
				1	$155,700	$0	$0	$155,700
	231001	800,227,940	6	1	$155,700	$0	$0	$155,700
				1	$5,100	$0	$0	$5,100
	14-4	860,002,183	9	1	$5,100	$0	$0	$5,100
				1	$121,700	$0	$0	$121,700
	EPS002	800,130,907	4	1	$121,700	$0	$0	$121,700
				1	**$282,500**	**$0**	**$0**	**$282,500**

2020/08/27 10:04 AM

Escaneado con CamScanner

Escaneado con CamScanner

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.050.956.407

CLAVIJO GERMAN

APELLIDOS

KATTY JULIETH

NOMBRES





FECHA DE NACIMIENTO 28-MAY-1991

PLANETA RICA
(CORDOBA)
LUGAR DE NACIMIENTO

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

16-JUN-2009 TURBACO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

INDICE DERECHO

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

Escaneado con CamScanner

Escaneado con CamScanner

DIAN® Dirección de Impuestos y Aduanas Nacionales

Formulario del Registro Único Tributario
Hoja Principal

MUISCA Modelo Único de Ingreso, Servicio y Control Automatizado

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):	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
1 0 5 0 9 5 6 4 0 7	1	Impuestos de Cartagena 6	

IDENTIFICACION

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

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

FUNDACIÓN HIJOS DE BOLIVAR

FUNDACION HIJOS DE BOLIVAR

Nit 800197044

FACTURA DE COMPRA | AGO | 12

PROVEEDOR

YULI INES HOYOS UCROS

NIT 1100543484

COMPRO	FECHA DOCUMENTO	FECHA VENCIMIENTO
GLORIA GONZALEZ CASSIANI	viernes, 28 de agosto de 2020	28-ago-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 Yuli Ines Hoyos Ucros

CC/NIT 1100543484 CGarcia

ELABORADO POR:

REVISADO POR:

APROBADO POR:

COMPROBANTE DE EGRESO	AGO	55

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 AGOSTO DE 2020 UDS: HOGAR DE PASO LUZ Y VIDA

FECHA DOCUMENTO	FECHA VENCIMIENTO	ELABORADO POR	CHEQUE No.
domingo, 30 de agosto de 2020	30-ago-20	JOHANA CONTRERAS MEHRE	

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

Valor en Letras

DOS MILLONES DOSCIENTOS MIL PESOS M/CTE

APROBADO POR

REVISADO POR

FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO

Yuli Ines Hoyos Ucros

CC/NIT 1.100543484 Caucasia

Cuenta de cobro No.: 003

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

FUNDACION HIJOS DE BOLIVAR

Nit: 800.197.044-1

Debe a

YULIS INES HOYOS UCROS

C.C N°. 1.100.543.484 de Galeras

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

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

.

Yulis Ines 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

NUMERO PLANILLA:	815318944522	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES				
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES agosto	AÑO 2020	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES 0	agosto	AÑO 2020	
DIAS DE MORA:							
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2020/09/08	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	8061437139				

TOTAL APORTES A PENSION

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

TOTAL APORTES A SALUD

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

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

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

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

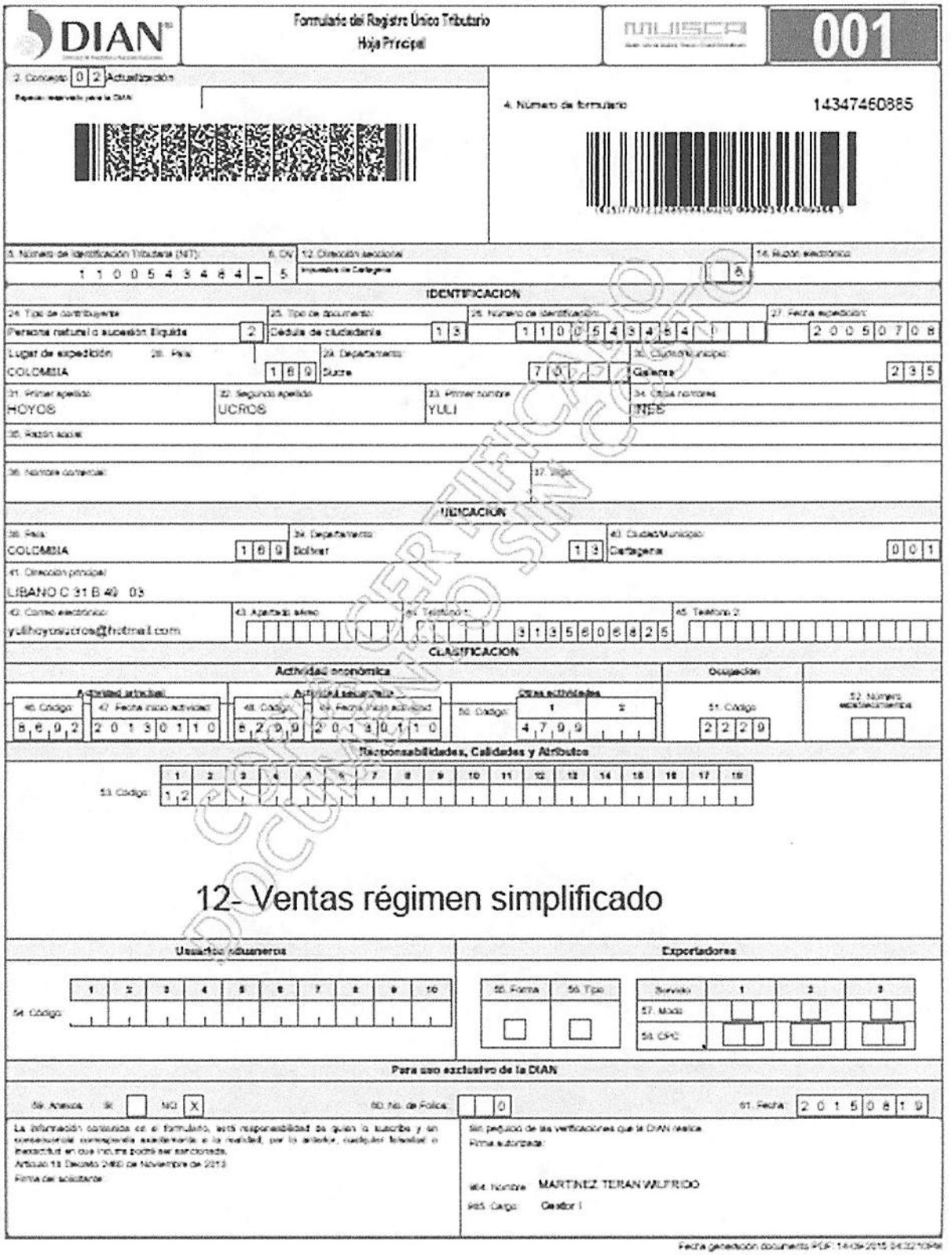
DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES																	SEGURIDAD SOCIAL																	PARAFISCALES						
Nº	IDENTIFICACION	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	SAL INTEGRAL	COLOMBIANO EXTRANJERO	RETIRO	REFORMA TRIBUTARIA	IRG	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	CON	VSP	VST	SLN	COM	ICE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	PENSION								SALUD							ARP					CCF			SENA	ICBF
																										ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	Vr UPC	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DIAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
1	CC 1100543484	HOYOS UCROS YULI INES	DEPENDIENTE CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS		$ 880.000			NO																		230301-PORVENIR	30	$880.000	$ 140.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 140.500	EPS016-COOMEVA S.A.	30	$ 880.000	$ 109.800	$ 0	$ 109.800	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 880.000	$110064348	$ 6.300	$ 0		$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	$ 258.797

ANEXOS


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


FECHA DE NACIMIENTO 06-JUN-1987
CAUCASIA
(ANTIOQUIA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.52 ESTATURA
O+ G.S. RH
F SEXO
08-JUL-2005 GALERAS
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL
INDICE DERECHO
A-2506400-43156737-F-1100543484-20070216
03539 07046O 02 221834480



DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Hoja Principal

001

2. Consecutivo: 02 Actualización

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14347460885

5. Número de Identificación Tributaria (NIT): 1100543464 — 5 | 6. DV | 12. Dirección seccional: Impuestos de Cartagena | 13

14. Buzón electrónico

IDENTIFICACION

24. Tipo de contribuyente: Persona natural o sucesión ilíquida — 2
25. Tipo de documento: Cédula de ciudadanía — 13
26. Número de identificación: 1100543464
27. Fecha expedición: 2005 07 08
Lugar de expedición: 28. País: COLOMBIA — 169
29. Departamento: Sucre — 70
30. Ciudad/Municipio: Galeras — 235
31. Primer apellido: HOYOS
32. Segundo apellido: UCROS
33. Primer nombre: YULI
34. Otros nombres: INES
35. Razón social:
36. Nombre comercial:
37. Sigla:

UBICACION

38. País: COLOMBIA — 169
39. Departamento: Bolívar — 13
40. Ciudad/Municipio: Cartagena — 001
41. Dirección principal: LIBANO C 31 B 40 05
42. Correo electrónico: yulihoyosucros@hotmail.com
43. Apartado aéreo:
44. Teléfono 1: 3135606825
45. Teléfono 2:

CLASIFICACION

Actividad económica

Actividad principal 46. Código	47. Fecha inicio actividad	Actividad secundaria 48. Código	49. Fecha inicio actividad	Otras actividades 50. Código 1	2	Ocupación 51. Código	52. Número establecimientos
8692	2013 01 10	8299	2013 01 10	4799		2229	

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código: 12

12- Ventas régimen simplificado

Usuarios aduaneros

54. Código:

Exportadores

55. Forma | 56. Tipo

Servicio	1	2	3
57. Modo			
58. CPC			

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos: SI [ ] NO [X] — 60. No. de Folios: 0 — 61. Fecha: 2015 08 19

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

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

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

Fecha generación documento PDF: 14/08/2015 04:02:10PM

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

FUNDACIÓN HIJOS DE BOLIVAR

FUNDACION HIJOS DE BOLIVAR

Nit 800197044

FACTURA DE COMPRA | AGO | 15

PROVEEDOR

JOHANA CONTRERAS MEHRE

NIT 45754137

COMPRO	FECHA DOCUMENTO	FECHA VENCIMIENTO
GLORIA GONZALEZ CASSIANI	viernes, 28 de agosto de 2020	28-ago-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

Valor en Letras	TOTAL DEL DOCUMENTO	1.600.000	1.600.000

UN MILLON SEISCIENTOS MIL PESOS M/CTE

FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO Gfonzalez.

CC/NIT 45754137 C/9

ELABORADO POR:

REVISADO POR:

APROBADO POR:

COMPROBANTE DE EGRESO	AGO	58

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 AGOSTO DE 2020 UDS: HOGAR DE PASO LUZ Y VIDA

FECHA DOCUMENTO	FECHA VENCIMIENTO	ELABORADO POR	CHEQUE No.
domingo, 30 de agosto de 2020	30-ago-20	JOHANA CONTRERAS MEHRE	

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

Solancial

CC/NIT 45.754.137 C/g.

Cuenta de cobro No.: 003

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

FUNDACION HIJOS DE BOLIVAR

Nit: 800.197.044-1

Debe a

JOHANA CONTRERAS MHERE

C.C N°. 45.754.137 de Cartagena

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

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

.

JOHANA CONTRERAS MHERE

C.C N°. 45.754.137 de Cartagena

Aceptada:

FUNDACION HIJOS DE BOLIVAR

Planilla Resumen

EL APORTANTE

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

E LA LIQUIDACION

Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
704410930	94092499995	I	2020/08/12	2020/08/06	BANCO CAJA SOCIAL	0	$254,900

LLADA DE APORTES

Nombre	NOVEDADES	PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES				
		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 Afiliados)				$877,803	$140,500			$877,803	$109,800			$0	$0			$877,803	$4,600		$0	$0		$254,900
ipal (1 Afiliados)				$877,803	$140,500			$877,803	$109,800			$0	$0			$877,803	$4,600		$0	$0		$254,900
BOLIVAR (1 Afiliados)				$877,803	$140,500			$877,803	$109,800			$0	$0			$877,803	$4,600		$0	$0		$254,900
TRERAS 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
				$877,803	$140,500			$877,803	$109,800			$0	$0			$877,803	$4,600		$0	$0		$254,900

L APORTANTE

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

LA LIQUIDACION

Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
704410930	94092499995	I	2020/08/12	2020/08/06	BANCO CAJA SOCIAL	0	$254,900

IO

	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
s: 1)				1	$140,500	$0	$0	$140,500
	230301	800,224,808	8	1	$140,500	$0	$0	$140,500
s: 1)				1	$4,600	$0	$0	$4,600
	14-25	800,226,175	3	1	$4,600	$0	$0	$4,600
: 1)				1	$109,800	$0	$0	$109,800
AD	ESSC24	900,226,715	3	1	$109,800	$0	$0	$109,800
				1	$254,900	$0	$0	$254,900

2020/08/10 12:18 PM


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


30-MAR-1975
CARTAGENA
(BOLIVAR)
1.60
B+
F
05-AGO-1993 CARTAGENA

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

Hoja Principal

001

Estado reservado para la DIAN

2. Consecutivo: 02 Actualización

4. Número de formulario: 14223994688

5. Número de Identificación Tributaria (NIT): 45754137 — 1

6. DV

12. Dirección seccional: Impuestos de Cartagena 6

14. Buzón electrónico

IDENTIFICACION

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

25. Tipo de documento: Cédula de ciudadanía 13

26. Número de identificación: 45754137

27. Fecha expedición: 20100611

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

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 169

39. Departamento: Bolívar 13

40. Ciudad/Municipio: Cartagena 001

41. Dirección: URB SEVILLA MZ 2 LT 6

42. Correo electrónico: johanacontrera@hotmail.com

43. Apartado aéreo

44. Teléfono 1: 3114244823

45. Teléfono 2

CLASIFICACION

Actividad económica

Actividad principal — 46. Código: 6511 — 47. Fecha inicio actividad: 20130116

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

50. Otras actividades — Código — 1 — 2

Ocupación

51. Código

52. Número de establecimientos

Responsabilidades

53. Código: 20

20- Obligacion NIT

Usuarios aduaneros

54. Código:

Exportadores

55. Fecha — 56. Tipo

Servicio — 1 — 2 — 3

57. Modo

58. CIIU

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos: SI X NO

60. No. de Folios: 2

61. Fecha: 20130116

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: SALDARRIAGA ROMERO NANCY ESTHER

FUNDACION HIJOS DE BOLIVAR		FACTURA DE COMPRA	AGO 16
Nit	800197044		

PROVEEDOR	
WENDY RODRIGUEZ CASTRO	
NIT	1143361177

COMPRO	FECHA DOCUMENTO	FECHA VENCIMIENTO
GLORIA GONZALEZ CASSIANI	viernes, 28 de agosto de 2020	28-ago-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 F. Mosquera CC/NIT 1.143.361.177
ELABORADO POR:	
REVISADO POR:	APROBADO POR:

COMPROBANTE DE EGRESO	AGO	59

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 AGOSTO DE 2020 UDS: HOGAR DE PASO LUZ Y VIDA

FECHA DOCUMENTO	FECHA VENCIMIENTO	ELABORADO POR	CHEQUE No.
domingo, 30 de agosto de 2020	30-ago-20	JOHANA CONTRERAS MEHRE	

CODIGO CUENTA	CONCEPTO	TERCERO	DEBITO	CREDITO
23359502	PAGO SERVICIO PROFESIONAL COMO AUXILIAR DE SERVICIO GENERALES AGO 16	WENDY RODRIGUEZ CASTR	1.000.000	0
11050501	PAGO DE PRESTACIÒN DE SERVICIO CORRESPONDIENTE AL MES DE AGOSTO DE 2020 UDS: HOGAR DE PASO LUZ Y VIDA	WENDY RODRIGUEZ CASTR	0	1.000.000
		TOTAL DEL DOCUMENTO	1.000.000	1.000.000

Valor en Letras

UN MILLON DE PESOS M/CTE

APROBADO POR

REVISADO POR

FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO

CC/NIT 1.143.361.177 Cúcuta

Cuenta de cobro No.: 003

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

FUNDACION HIJOS DE BOLIVAR

Nit: 800.197.044-1

Debe a

WENDY ALEJANDRA RODRIGUEZ CASTRO

C.C N°. 1.143.361.177 de Cartagena

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

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

WENDY A. RODRIGUEZ CASTRO

C.C N°. 1.143.361.177 de Cartagena

Aceptada:

FUNDACION HIJOS DE BOLIVAR

aportes en línea

Certificado de Aportes

Se certifica que RODRIGUEZ CASTRO WENDY ALEJANDRA identificado(a) con CC 1143361177 realizó los siguientes aportes al Sistema de Seguridad Social para WENDY ALEJANDRA RODRIGUEZ CASTRO identificado(a) con CC 1143361177

Clave Planilla	Clave Pago	Tipo Planilla	Fecha Pago	Riesgo	Código	Administradora	Concepto	Periodo	Días	Novedades																IBC	Tarifa	Cotización
										ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip			
9414021624	18290150	N	2020-12-17	ARL	14-11	ARL SURA	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2020-08	0								A										$0	0%	$0
9414021624	18290150	N	2020-12-17	ARL	14-11	ARL SURA	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2020-08	30								C										$877,803	0.522%	$4,600
9409037437	729790515	I	2020-09-02	EPS	EPS002	SALUD TOTAL	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2020-08	30																		$877,803	12.5%	$109,800
9409037437	729790515	I	2020-09-02	AFP	230201	PROTECCION	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2020-08	30																		$877,803	16%	$140,500
9409037437	729790515	I	2020-09-02	AFP	230201	PROTECCION	FONDO DE SOLIDARIDAD PENSIONAL	2020-08	30																		$877,803		$0
9409037437	729790515	I	2020-09-02	AFP	230201	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	2020-08	30																		$877,803		$0
9409037437	729790515	I	2020-09-02	AFP	230201	PROTECCION	COTIZACIÓN VOLUNTARIA EMPLEADOR	2020-08	30																		$0	0%	$0
9409037437	729790515	I	2020-09-02	AFP	230201	PROTECCION	COTIZACIÓN VOLUNTARIA AFILADO	2020-08	30																		$0	0%	$0

Este certificado se expide el día 2020-12-18 a las 01:15.

aportes en línea

Certificado de Aportes

Se certifica que WENDY ALEJANDRA RODRIGUEZ CASTRO identificado(a) con CC 1143361177 realizó los siguientes aportes al Sistema de Seguridad Social.

APORTANTE: RODRIGUEZ CASTRO WENDY ALEJANDRA CC 1143361177																								
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
9409037437	729790515	I	2020-09-02	EPS	EPS002	SALUD TOTAL	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2020-08	30																	
9409037437	729790515	I	2020-09-02	AFP	230201	PROTECCION	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2020-08	30																	

Este certificado se expide el día 2020-09-22 a las 10:09.

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 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
2020-08	2020-08	18290150	9414021624	N	2020/09/17	2020/12/17	NEQUI	91	$4,600

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES															PENSION		SALUD		CCF		RIESGOS		PARAFISCALES	
No.	Identificación		Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Días	Codigo	Días	Codigo	Días	Codigo	Días	Días	Exonerado SENA e ICBF
1	CC	1143361177	RODRIGUEZ CASTRO WENDY ALEJANDRA								A										230201	30	EPS002	30		0	14-11	0	0	No
2	CC	1143361177	RODRIGUEZ CASTRO WENDY ALEJANDRA								C										230201	30	EPS002	30		0	14-11	30	0	No
Total	**Afiliados(1)**																												

2020/12/18 01:13 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, Servicio y Control Automatizado

001

2. Concepto: 01 Inscripción

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14472938804

(415)7707212489984(8020) 000001447293880 4

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

IDENTIFICACION

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

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

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

35. Razón social:

36. Nombre comercial:	37. Sigla:

UBICACION

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

41. Dirección principal: CL LA SOLEDAD 29 B 19

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

CLASIFICACION

Actividad económica

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

Responsabilidades, Calidades y Atributos

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

20- Obtención NIT

Obligados aduaneros

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

Exportadores

55. Forma	56. Tipo

Servicio	1	2	3
57. Modo			
58. CPC			

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

Para uso exclusivo de la DIAN

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

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

Parágrafo del artículo 1.6.1.2.20 del Decreto 1625 de 2016

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre: OSPINO BECERRA CARLOS MIGUEL

985. Cargo: Gestor I

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

FUNDACION HIJOS DE BOLIVAR

NIT 800197044

NOMINA EMPLEADOS No	NOM2(	3

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

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

CUENTA CONTABLE	DESCRIPCION	EMPLEADO	Costos	DEBITO	CREDITO
51050601 SUELDOS	NÒM AGO/20 HOGAR DE PAS	NEYDIS DEL CARMEN PERE		2.000.000,00	0,00
23700501 EPS	NÒM AGO/20 HOGAR DE PAS	NEYDIS DEL CARMEN PERE		0,00	80.000,00
23803001 FONDO DE PENSIO	NÒM AGO/20 HOGAR DE PAS	NEYDIS DEL CARMEN PERE		0,00	80.000,00
25050101 SALARIOS POR PA	NÒM AGO/20 HOGAR DE PAS	NEYDIS DEL CARMEN PERE		0,00	1.840.000,00
51050601 SUELDOS	NÒM AGO/20 HOGAR DE PAS	MADELIN ZARATE POLO		2.000.000,00	0,00
23700501 EPS	NÒM AGO/20 HOGAR DE PAS	MADELIN ZARATE POLO		0,00	80.000,00
23803001 FONDO DE PENSIO	NÒM AGO/20 HOGAR DE PAS	MADELIN ZARATE POLO		0,00	80.000,00
25050101 SALARIOS POR PA	NÒM AGO/20 HOGAR DE PAS	MADELIN ZARATE POLO		0,00	1.840.000,00
51050601 SUELDOS	NÒM AGO/20 HOGAR DE PAS	SHIRLY PATRICIA POLO POL		1.600.000,00	0,00
23700501 EPS	NÒM AGO/20 HOGAR DE PAS	SHIRLY PATRICIA POLO POL		0,00	64.000,00
2[illegible]3001 FONDO DE PENSIO	NÒM AGO/20 HOGAR DE PAS	SHIRLY PATRICIA POLO POL		0,00	64.000,00
25050101 SALARIOS POR PA	NÒM AGO/20 HOGAR DE PAS	SHIRLY PATRICIA POLO POL		0,00	1.472.000,00
51050601 SUELDOS	NÒM AGO/20 HOGAR DE PAS	CRUZ MARIA PATERNINA PA		1.500.000,00	0,00
23700501 EPS	NÒM AGO/20 HOGAR DE PAS	CRUZ MARIA PATERNINA PA		0,00	60.000,00
23803001 FONDO DE PENSIO	NÒM AGO/20 HOGAR DE PAS	CRUZ MARIA PATERNINA PA		0,00	60.000,00
25050101 SALARIOS POR PA	NÒM AGO/20 HOGAR DE PAS	CRUZ MARIA PATERNINA PA		0,00	1.380.000,00
51050601 SUELDOS	NÒM AGO/20 HOGAR DE PAS	LISNEY RODRIGUEZ COGOL		1.500.000,00	0,00
23700501 EPS	NÒM AGO/20 HOGAR DE PAS	LISNEY RODRIGUEZ COGOL		0,00	60.000,00
23803001 FONDO DE PENSIO	NÒM AGO/20 HOGAR DE PAS	LISNEY RODRIGUEZ COGOL		0,00	60.000,00
25050101 SALARIOS POR PA	NÒM AGO/20 HOGAR DE PAS	LISNEY RODRIGUEZ COGOL		0,00	1.380.000,00
51050601 SUELDOS	NÒM AGO/20 HOGAR DE PAS	LILIANA MARGARITA JIMENE		2.600.000,00	0,00
23700501 EPS	NÒM AGO/20 HOGAR DE PAS	LILIANA MARGARITA JIMENE		0,00	104.000,00
23700501 EPS	NÒM AGO/20 HOGAR DE PAS	LILIANA MARGARITA JIMENE		0,00	104.000,00
25050101 SALARIOS POR PA	NÒM AGO/20 HOGAR DE PAS	LILIANA MARGARITA JIMENE		0,00	2.392.000,00
TOTAL DEL DOCUMENTO				**11.200.000,00**	**11.200.000,00**

REVISADO POR		FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO
[illegible]OBADO POR		C.C./NIT 45-434.942

COMPROBANTE DE EGRESO	AGO	74

FUNDACION HIJOS DE BOLIVAR

Nit 800197044

BENEFICIARIO

FUNDACION HIJOS DE BOLIVAR

NIT 800197044 1

DIRECCION	CIUDAD	TELEFONO	POR CONCEPTO DE
			PAGO DE NÒMINA DE CORRESPONDIENTE AL MES DE AGOSTO DE 2020 HOGAR DE PASO LUZ Y VIDA

FECHA DOCUMENTO	FECHA VENCIMIENTO	ELABORADO POR	CHEQUE No.
viernes, 28 de agosto de 2020	28-ago-20	JOHANA CONTRERAS MEHRE	

CODIGO CUENTA	CONCEPTO	TERCERO	DEBITO	CREDITO
25050101	PAGO NÒM AGO/20 HOGAR DE PASO LUZ Y VIDA N°009/20 NOM20 3	NEYDIS DEL CARMEN PEREZ	1.840.000	0
11050501	PAGO DE NÒMINA DE CORRESPONDIENTE AL MES DE AGOSTO DE 2020 HOGAR DE PASO LUZ Y VIDA	NEYDIS DEL CARMEN PEREZ	0	1.840.000
25050101	PAGO NÒM AGO/20 HOGAR DE PASO LUZ Y VIDA N°009/20 NOM20 3	MADELIN ZARATE POLO	1.840.000	0
11050501	PAGO DE NÒMINA DE CORRESPONDIENTE AL MES DE AGOSTO DE 2020 HOGAR DE PASO LUZ Y VIDA	MADELIN ZARATE POLO	0	1.840.000
		TOTAL DEL DOCUMENTO	10.304.000	10.304.000

Valor en Letras

DIEZ MILLONES TRESCIENTOS CUATRO MIL PESOS M/CTE

APROBADO POR

REVISADO POR

FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO

Gloria Gonzalez

CC/NIT 45.434.942

COMPROBANTE DE EGRESO	AGO	74

FUNDACION HIJOS DE BOLIVAR

Nit 800197044

BENEFICIARIO

FUNDACION HIJOS DE BOLIVAR

NIT 800197044 1

DIRECCION	CIUDAD	TELEFONO	POR CONCEPTO DE
			PAGO DE NÒMINA DE CORRESPONDIENTE AL MES DE AGOSTO DE 2020 HOGAR DE PASO LUZ Y VIDA

FECHA DOCUMENTO	FECHA VENCIMIENTO	ELABORADO POR	CHEQUE No.
Viernes, 28 de agosto de 2020	28-ago-20	JOHANA CONTRERAS MEHRE	

CODIGO CUENTA	CONCEPTO	TERCERO	DEBITO	CREDITO
25050101	PAGO NÒM AGO/20 HOGAR DE PASO LUZ Y VIDA Nº009/20 NOM20 3	SHIRLY PATRICIA POLO POL	1.472.000	0
11050501	PAGO DE NÒMINA DE CORRESPONDIENTE AL MES DE AGOSTO DE 2020 HOGAR DE PASO LUZ Y VIDA	SHIRLY PATRICIA POLO POL	0	1.472.000
25050101	PAGO NÒM AGO/20 HOGAR DE PASO LUZ Y VIDA Nº009/20 NOM20 3	CRUZ MARIA PATERNINA PA	1.380.000	0
11050501	PAGO DE NÒMINA DE CORRESPONDIENTE AL MES DE AGOSTO DE 2020 HOGAR DE PASO LUZ Y VIDA	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 Cpta

COMPROBANTE DE EGRESO	AGO	74

FUNDACION HIJOS DE BOLIVAR

Nit 800197044

BENEFICIARIO

FUNDACION HIJOS DE BOLIVAR

NIT 800197044 1

DIRECCION	CIUDAD	TELEFONO	POR CONCEPTO DE
			PAGO DE NÒMINA DE CORRESPONDIENTE AL MES DE AGOSTO DE 2020 HOGAR DE PASO LUZ Y VIDA

FECHA DOCUMENTO	FECHA VENCIMIENTO	ELABORADO POR	CHEQUE No.
Viernes, 28 de agosto de 2020	28-ago-20	JOHANA CONTRERAS MEHRE	

CODIGO CUENTA	CONCEPTO	TERCERO	DEBITO	CREDITO
25050101	PAGO NÒM AGO/20 HOGAR DE PASO LUZ Y VIDA Nº009/20 NOM20 3	LISNEY RODRIGUEZ COGOLL	1.380.000	0
11050501	PAGO DE NÒMINA DE CORRESPONDIENTE AL MES DE AGOSTO DE 2020 HOGAR DE PASO LUZ Y VIDA	LISNEY RODRIGUEZ COGOLL	0	1.380.000
25050101	PAGO NÒM AGO/20 HOGAR DE PASO LUZ Y VIDA Nº009/20 NOM20 3	LILIANA MARGARITA JIMENE	2.392.000	0
11050501	PAGO DE NÒMINA DE CORRESPONDIENTE AL MES DE AGOSTO DE 2020 HOGAR DE PASO LUZ Y VIDA	LILIANA MARGARITA JIMENE	0	2.392.000

Valor en Letras

DIEZ MILLONES TRESCIENTOS CUATRO MIL PESOS M/CTE

TOTAL DEL DOCUMENTO	10.304.000	10.304.000

APROBADO POR

REVISADO POR

FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO

Olenis Cayales

CC/NIT 45-434.942 /Gsm

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	Días Mora	Valor
2020-08	2020-09	12056930	9412056930	E	2020/09/10	2020/09/09	BANCO AV VILLAS	0	$2,510,000

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación		Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: CARTAGENA (6 Afiliados)						$6,585,578	$1,053,900			$6,585,578	$823,500			$6,585,578	$263,600			$6,585,578	$39,200		$6,585,578	$329,800
Centro de Trabajo: 0.522 (5 Afiliados)						$5,707,775	$913,400			$5,707,775	$713,700			$5,707,775	$228,400			$5,707,775	$30,000		$5,707,775	$285,800
Ciudad: CARTAGENA Depto: BOLIVAR (5 Afiliados)						$5,707,775	$913,400			$5,707,775	$713,700			$5,707,775	$228,400			$5,707,775	$30,000		$5,707,775	$285,800
1	CC	45519747	JIMENEZ FLOREZ LILIANA MARGARITA	230301	30	$1,700,000	$272,000	EPS002	30	$1,700,000	$212,500	CCF08	30	$1,700,000	$68,000	14-25	30	$1,700,000	$8,900	30	$1,700,000	$85,000
2	CC	1047416646	MADELIN DEL CARMEN ZARATE POLO	230201	16	$638,479	$102,200	EPS002	16	$638,479	$79,900	CCF08	16	$638,479	$25,600	14-25	16	$638,479	$3,400	16	$638,479	$32,000
3	CC	23234623	PATERNINA PATERNINA CRUZ MARIA	230301	30	$1,197,148	$191,600	ESSC07	30	$1,197,148	$149,700	CCF08	30	$1,197,148	$47,900	14-25	30	$1,197,148	$6,300	30	$1,197,148	$60,000
4	CC	1051444520	PEREZ CASTRO NEYDIS DEL CARMEN	230301	30	$1,197,148	$191,600	ESSC07	30	$1,197,148	$149,700	CCF08	30	$1,197,148	$47,900	14-25	30	$1,197,148	$6,300	30	$1,197,148	$60,000
5	CC	1051447983	POLO POLO SHIRLYS PATRICIA	230301	30	$975,000	$156,000	EPS002	30	$975,000	$121,900	CCF08	30	$975,000	$39,000	14-25	30	$975,000	$5,100	30	$975,000	$48,800
Centro de Trabajo: 1.044 (1 Afiliados)						$877,803	$140,500			$877,803	$109,800			$877,803	$35,200			$877,803	$9,200		$877,803	$44,000
Ciudad: CARTAGENA Depto: BOLIVAR (1 Afiliados)						$877,803	$140,500			$877,803	$109,800			$877,803	$35,200			$877,803	$9,200		$877,803	$44,000
6	CC	33254185	RODRIGUEZ COGOLLO LISNEY	231001	30	$877,803	$140,500	EPS041	30	$877,803	$109,800	CCF08	30	$877,803	$35,200	14-25	30	$877,803	$9,200	30	$877,803	$44,000
Total			**Afiliados(6)**			$6,585,578	$1,053,900			$6,585,578	$823,500			$6,585,578	$263,600			$6,585,578	$39,200		$6,585,578	$329,800

2020/12/09 09:06 AM

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 800197044	1	FUNDACION HIJOS DE BOLIVAR	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	CARTAGENA	BARRIO 13 DE JUNIO	CARTAGENA-BOLIVAR	6511106	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

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

RESUMEN DE PAGO

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

FUNDACION HIJOS DE BOLIVAR

Nit 800197044

FACTURA DE COMPRA FC20 260

PROVEEDOR

JHONATAN JIMENEZ MAUSA

NIT 1047463634

COMPRO	FECHA DOCUMENTO	FECHA VENCIMIENTO
GLORIA GONZALEZ CASSIANI	domingo, 30 de agosto de 2020	31-dic-20

CODIGO	CONCEPTO	C. COSTOS	DEBITO	CREDITO
73201001	SERVICIO DE ARRIENDO CORRESPONDIENTE AL MES DE AGOSTO UDS: HOGAR DE PASO LUZ Y VIDA		3.880.000,00	0,00
23354002	SERVICIO DE ARRIENDO CORRESPONDIENTE AL MES DE AGOSTO 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 M.

CC/NIT 1.047.463.634. Cartagena

ELABORADO POR:

REVISADO POR:

APROBADO POR:

COMPROBANTE DE EGRESO	SEPT	42

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 AGOSTO DE 2020 UDS: HOGAR DE PASO LUZ Y VIDA

FECHA DOCUMENTO	FECHA VENCIMIENTO	ELABORADO POR	CHEQUE No.
ıartes, 1 de septiembre de 202	01-sep-20	JOHANA CONTRERAS MEHRE	

CODIGO CUENTA	CONCEPTO	TERCERO	DEBITO	CREDITO
23354002	PAGO SERVICIO DE ARRIENDO CORRESPONDIENTE AL MES DE AGOSTO UDS: HOGAR DE PASO LUZ Y VIDA FC20 260	JHONATAN JIMENEZ MAUSA	3.880.000	0
11050501	PAGO DE ARRIENDO CORRESPONDIENTE AL MES DE AGOSTO 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

CC/NIT

Cartagena 30 De agosto 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 agosto del año 2020.

De usted cordialmente,

Jhonatan Jesús Jiménez Maussa
CC 1.047.463.634

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

1.047.463.638
JIMENEZ MAUSSA

JHONATAN JESUS



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 SÁNCHEZ TORRES

0031013075A 1 38609675

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Hoja Principal

Modelos Únicos 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): 9 0 0 7 7 0 2 5 5 - 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. Numero 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 [1 6 9]

39. Departamento: [1 3] Bolivar

40. Ciudad/Municipio: [0 0 1] Cartagena

41. Dirección principal: CRA 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: 6 5 1 5 8 7 0

45. Teléfono 2: 3 0 1 2 6 6 4 8 2

CLASIFICACION

Actividad económica

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

Ocupación

51. Código

52. Numero establecimientos

Responsabilidades, Calidades y Atributos

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

53. Impto. renta y compl. régimen ordinar

57. Retención en la fuente a título de rent

58. Retención en la fuente en el impuesto

64. Informante de exogena

68. 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			

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

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos: Si [ ] NO [X]

60. No. de Folios: [0]

61. Fecha: 2 0 1 9 0 8 2 3

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

Firma del solicitante

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

984. Nombre: ACTUACIÓN DE OFICIO AUTOMÁTICA

985. Cargo:

FUNDACIÓN HIJOS DE BOLÍVAR

FUNDACION HIJOS DE BOLIVAR

Nit 800197044

FACTURA DE COMPRA FC20 261

PROVEEDOR

MARIA EUGENIA MORA SANGUINO

NIT 37323610

COMPRO	FECHA DOCUMENTO	FECHA VENCIMIENTO
GLORIA GONZALEZ CASSIANI	miércoles, 29 de julio de 2020	31-dic-20

CODIGO	CONCEPTO	C. COSTOS	DEBITO	CREDITO
73055101	COMPRA DE DOTACIÒN Y VESTURIO DEL MES DE AGOSTO DE 2020 UDS: HOGAR DE PASO LUZ Y VIDA		1.143.800,00	0,00
23359503	COMPRA DE DOTACIÒN Y VESTURIO DEL MES DE AGOSTO DE 2020 UDS: HOGAR DE PASO LUZ Y VIDA		0,00	1.143.800,00
		TOTAL DEL DOCUMENTO	1.143.800	1.143.800

Valor en Letras

UN MILLON CIENTO CUARENTA Y TRES MIL OCHOCIENTOS PESOS M/CTE

FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO Maria Eugenia Mora S

CC/NIT 37. 32361015

ELABORADO POR:

REVISADO POR:

APROBADO POR:

COMPROBANTE DE EGRESO	JUL	78

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 AGOSTO DE 2020 UDS: HOGAR DE PASO LUZ Y VIDA

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

CODIGO CUENTA	CONCEPTO	TERCERO	DEBITO	CREDITO
23359503	PAGO COMPRA DE DOTACIÒN Y VESTURIO DEL MES DE AGOSTO DE 2020 UDS: HOGAR DE PASO LUZ Y VIDA FC20 261	MARIA EUGENIA MORA SAN	1.143.800	0
11050501	PAGO DE DOTACIÒN Y VESTUARIO CORRESPONDIENTE AL MES DE AGOSTO DE 2020 UDS: HOGAR DE PASO LUZ Y VIDA	MARIA EUGENIA MORA SAN	0	1.143.800

Valor en Letras

UN MILLON CIENTO CUARENTA Y TRES MIL OCHOCIENTOS PESOS M/CTE

TOTAL DEL DOCUMENTO	1.143.800	1.143.800

APROBADO POR

REVISADO POR

FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO

Maria Eugenia Mora S

CC/NIT 37.323.610 D-S

CUENTA DE COBRO Nº 003

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 AGOSTO DE 2020 POR VALOR DE UN MILLÓN CIENTOS CUARENTA Y TRES MIL OCHOCIENTOS PESOS M/CTE (1.143.800).

SE FIRMA A LOS 29 DE JULIO DE 2020

María Eugenia Mora S.

MARÍA EUGENIA MORA SANGUINO
CC: 37.323.610

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANÍA

NUMERO 37.323.610
MORA SANGUINO
APELLIDOS
MARIA EUGENIA
NOMBRES



María Eugenia Mora S.
FIRMA



INDICE DERECHO

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

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA

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

001

2. Concepto: 0 2 Actualización

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14331371167

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

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 sucesion iliquida 2	Cedula de ciudadanía 1 3	3 7 3 2 3 6 1 0	1 9 8 9 0 9 1 9

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

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

35. Razón social

36. Nombre comercial

37. Sigla

UBICACION

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

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

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

CLASIFICACION

Actividad económica

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

Responsabilidades, Calidades y Atributos

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

12- Ventas régimen simplificado

Usuarios aduaneros

54. Código	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10

Exportadores

55. Forma	56. Tipo

Servicio	1	2	3
57. Modo			
58. CPC			

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI NO — 60. No. de Folios — 61. Fecha

La información contenida en el formulario, será responsabilidad de quien lo suscribe y en consecuencia corresponde exactamente a la realidad, por lo anterior, cualquier falsedad o inexactitud en que incurra podrá ser sancionada
Artículo 11 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 06:39:41PM

DOCUMENTO SIN COSTO

FUNDACION HIJOS DE BOLIVAR

Nit 800197044

FACTURA DE COMPRA FC20 262

PROVEEDOR

DIDACTICO PAPELERIA Y SUMINISTRO MAFE SAS

NIT 900636075 7

COMPRO	FECHA DOCUMENTO	FECHA VENCIMIENTO
GLORIA GONZALEZ CASSIANI	domingo, 30 de agosto de 2020	31-dic-20

CODIGO	CONCEPTO	C. COSTOS	DEBITO	CREDITO
73952501	COMPRA DE DOTACIÒN DE ASEO PERSONAL CORRESPONDIENTE AL MES DE AGOSTO DE 2020 UDS: HOGAR DE PASO LUZ Y VIDA		555.100,00	0,00
23359503	COMPRA DE DOTACIÒN DE ASEO PERSONAL CORRESPONDIENTE AL MES DE AGOSTO DE 2020 UDS: HOGAR DE PASO LUZ Y VIDA		0,00	555.100,00
		TOTAL DEL DOCUMENTO	555.100	555.100

Valor en Letras

QUINIENTOS CINCUENTA Y CINCO MIL CIEN PESOS M/CTE

FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO

CC/NIT 88277430C

ELABORADO POR:

REVISADO POR:

APROBADO POR:

COMPROBANTE DE EGRESO	JUL	80

FUNDACION HIJOS DE BOLIVAR

Nit 800197044

BENEFICIARIO

DIDACTICO PAPELERIA Y SUMINISTRO MAFE SAS

NIT 900636075 7

DIRECCION	CIUDAD	TELEFONO	POR CONCEPTO DE
BRR ESPAÑA CR 45 26 D 300	Cartagena	6448213	PAGO DE DOTACIÒN DE ASEO PERSONAL CORRESPONDIENTE AL MES DE AGOSTO DE 2020 UDS: HOGAR DE PASO LUZ Y VIDA

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
23359503	PAGO COMPRA DE DOTACIÒN DE ASEO PERSONAL CORRESPONDIENTE AL MES DE AGOSTO DE 2020 UDS: HOGAR DE PASO LUZ Y VIDA FC20 262	DIDACTICO PAPELERIA Y SU	555.100	0
11050501	PAGO DE DOTACIÒN DE ASEO PERSONAL CORRESPONDIENTE AL MES DE AGOSTO DE 2020 UDS: HOGAR DE PASO LUZ Y VIDA	DIDACTICO PAPELERIA Y SU	0	555.100
		TOTAL DEL DOCUMENTO	555.100	555.100

Valor en Letras

QUINIENTOS CINCUENTA Y CINCO MIL CIEN PESOS M/CTE

APROBADO POR

REVISADO POR

FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO

CC/NIT 68.277.443 OG

CUENTA DE COBRO Nº 0010

FUNDACIÓN HIJOS DE BOLÍVAR
NIT: 800.197.044 – 1

DEBE A:

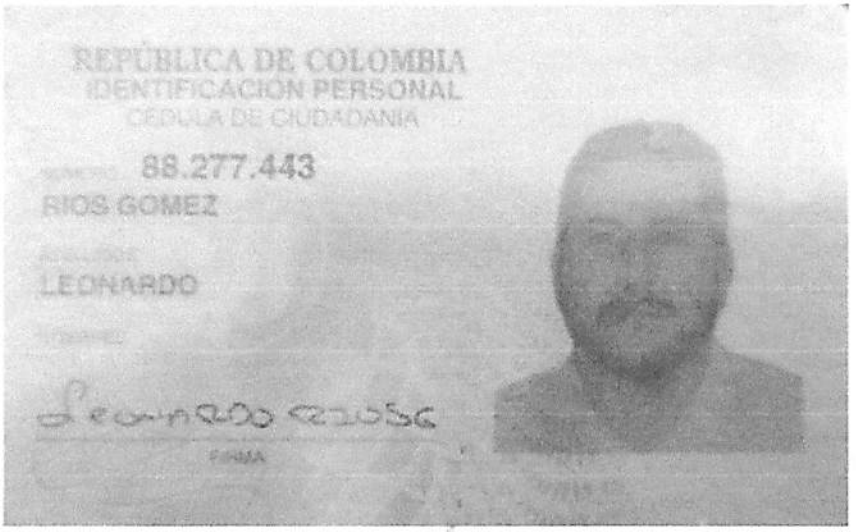
LEONARDO RÍOS GÓMEZ
CC: 88.277.443

POR CONCEPTO DE DOTACIÓN DE ASEO CORRESPONDIENTE AL MES DE AGOSTO DE 2020 POR VALOR DE QUINIENTOS CINCUENTA Y CINCO MIL CIEN PESOS M/CTE (555.100).

SE FIRMA A LOS 29 DE JULIO DE 2020

Leonardo Ríos G.

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
INDICE DERECHO
REGISTRADOR NACIONAL

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): 900636075 — 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

UBICACIÓN

38. País: COLOMBIA 169

39. Departamento: Bolívar 13

40. Ciudad/Municipio: Cartagena 001

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

42. Correo electrónico: didacticosysuministrosmafe@hotmail

43. Código postal

44. Teléfono 1: 6448213

45. Teléfono 2: 3114066772

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
4761	20130703	4754	20130703	4631			

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código: 5 7 9 1 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

54. Código:

Exportadores

55. Forma | 56. Tipo | Servicio | 1 | 2 | 3

57. Modo

58. CPC

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

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos: SI NO

60. No. de Folios:

61. Fecha:

La información contenida en el formulario, será responsabilidad de quien lo suscribe y en consecuencia corresponde exactamente a la realidad, por lo anterior, cualquier falsedad o inexactitud en que incurra podrá ser sancionada.
Artículo 10 Decreto 2460 de Noviembre de 2013
Firma del solicitante:

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

964. Nombre

965. Cargo

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

FUNDACIÓN HIJOS DE BOLÍVAR

FUNDACION HIJOS DE BOLIVAR	FACTURA DE COMPRA FC20 271
Nit 800197044	

PROVEEDOR
AGUAS DE CARTAGENA SA ESP
NIT 800252396 4

COMPRO	FECHA DOCUMENTO	FECHA VENCIMIENTO
GLORIA GONZALEZ CASSIANI	domingo, 30 de agosto de 2020	30-ago-20

CODIGO	CONCEPTO	C. COSTOS	DEBITO	CREDITO
73352501	SERVICIO DE AGUA CORRESPONDIENTE AL MES DE AGOSTO DE 2020 UDS: HOGAR DE PASO LUZ Y VIDA		776.747,00	0,00
23355001	SERVICIO DE AGUA CORRESPONDIENTE AL MES DE AGOSTO DE 2020 UDS: HOGAR DE PASO LUZ Y VIDA		0,00	776.747,00
		TOTAL DEL DOCUMENTO	776.747	776.747

Valor en Letras

SETECIENTOS SETENTA Y SEIS MIL SETECIENTOS CUARENTA Y SIETE PESOS M/CTE

FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO_____

CC/NIT_____

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: 5/09/2020
Bancos: 5/09/2020

Factura de Venta	39018781	Periodo	Ago-2020	Fecha de Emisión	28-08-2020	Ref. Catastral	10503000700000

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

ASEO

PACARIBE

CLIENTE 210980

PACARIBE S.A. E.S.P.
NIT. 900.074.102-5
Barrio Los Alpes
Transversal 73 No.31I - 140
Cartagena de Indias - Colombia
Tel: 6455480 EXT 401-6424900

Frecuencias			
Barrido	3	Recolección	3

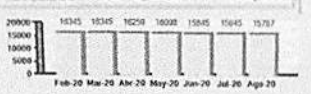
Clasificación	M3	Estrato	Tarifa
RESIDENCIAL ESTRAT		4	41

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
efectivamente aprovech x Suscriptor	.0000
de residuo no aprovech x Suscriptor	.1608
Valor Subsidio/Contribucion	

Saldo Mora	Desglose de Conceptos	Total Mes
32.190	Cargo Fijo Resolucion 720	15.787
449	Aprovechamiento Resolucion 720	253
34.292	Cargo Variable Resolucion 720	16.378
5.362	Recargos	296
	Cuota Capital del Decreto 528	3.923

Consumo en $ por periodo facturado de aseo
Promedio de Feb-20 Jul-20 16,123



72.293	SALDO MORA	TOTAL MES	36.637

ACUEDUCTO Y ALCANTARILLADO

AGUASDE CARTAGENA

POLIZA 210980

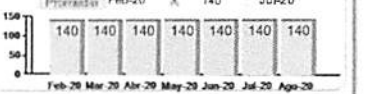
AGUAS DE CARTAGENA S.A. E.S.P.
NIT. 800.252.396-4
Edificio Chambacú, piso 2
Cra. 13B No. 26-78
Cartagena de Indias - Colombia
Call Center 6943337

Número de Medidor	Diámetro	Estado de Medidor
027331	15 mm	NORMAL
Lectura Anterior	**Lectura Actual**	**Consumo Mes**
6835	6849	140
Fecha Lectura Anterior	**Fecha Lectura Actual**	**Real Estimado**
23/07/2020	24/08/2020	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 Feb-20 A 140 Jul-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
		Suntuar. > 33 M3	108	1.858,25	200.691
79.143	Deuda Diferida Covid				131.905
	Alcantarillado	Cargo Fijo			7.161
	Consumo Alcan.	Básico. 0 a 16 M3	16	2.562,68	41.003
		Complem.17 a 32 M3	16	2.562,68	41.003
		Suntuar. > 33 M3	108	2.562,68	276.769
58.435	Trabajos Acueducto				11.667

137.578	SALDO MORA	Periodos Deuda 9	TOTAL MES	776.747

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

209.871	**TOTAL FACTURADO ACUEDUCTO, ALCANTARILLADO Y ASEO**	813.384
	PAGOS A FAVOR DEL USUARIO	222.220
	CUOTAS A PAGAR DE COMPROMISO DE PAGO # de cuotas 5	
209.871	**SALDO MORA** — **TOTAL MES**	**1.035.604**

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	28-08-2020
		Total Mora	209.871

MORA

CLAVE DE PAGO: 210980000000

(415)7709998014633(8020)002109800000000(3900)0000209871

Favor no colocar sellos sobre el código de barras

PACARIBE

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

AGUASDE CARTAGENA

Póliza	210980	Periodo	Ago-2020
Factura	39018781	Total Factura	1.035.604

CLAVE DE PAGO: 210980202008

(415)7709998014633(8020)002109802020008(3900)0001035604

Favor no colocar sellos sobre el código de barras

FUNDACIÓN HIJOS DE BOLÍVAR

FUNDACION HIJOS DE BOLIVAR

Nit 800197044

FACTURA DE COMPRA FC20 272

PROVEEDOR

ELECTRIFICADORA DEL CARIBE SA ESP

NIT 802007670 6

COMPRO	FECHA DOCUMENTO	FECHA VENCIMIENTO
GLORIA GONZALEZ CASSIANI	domingo, 30 de agosto de 2020	30-ago-20

CODIGO	CONCEPTO	C. COSTOS	DEBITO	CREDITO
73353001	SERVICIO DE ENERGIA CORRESPONDIENTE AL MES DE AGOSTO DE 2020 UDS: HOGAR DE PASO LUZ Y VIDA		269.190,00	0,00
23355001	SERVICIO DE ENERGIA CORRESPONDIENTE AL MES DE AGOSTO DE 2020 UDS: HOGAR DE PASO LUZ Y VIDA		0,00	269.190,00
		TOTAL DEL DOCUMENTO	269.190	269.190

Valor en Letras

DOSCIENTOS SESENTA Y NUEVE MIL CIENTO NOVENTA PESOS M/CTE

FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO Gloria Gonzalez C

CC/NIT 45.434.942 Sgue

ELABORADO POR:

REVISADO POR:

APROBADO POR:

Electricaribe
Somos Todos

Electrificadora del Caribe SA ESP NIT 802 007 670-8 NUIR 2-8001000-15

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:	$ 269.190
Total documento por pagar:	$ 942.270
Fecha pago oportuno:	12/08/2020
Suspensión a partir de:	13/08/2020
No. Facturas vencidas:	4
Saldo anterior:	$ 673.080
Fecha emisión:	04/08/2020
Factura No.:	22202008017336
ID. de Cobros:	1224941249 - 31

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 01/07/2020 - 01/08/2020

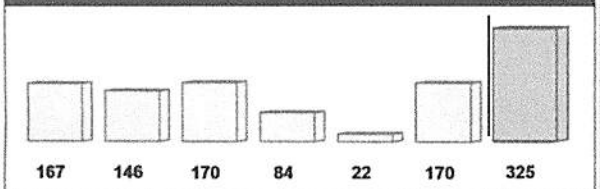
Energía	Aseo	Imp. Alumbrado Público	Tasa Seguridad y Convivencia Ciudadana	Total a pagar
$ 253.430	$ 0,00	$ 15.761,00	$ 0,00	$ 269.190

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): 4,22

Información regulatoria

Ingresa a www.electricaribe.co
Mi Energiapp

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



¡GRACIAS!

Por utilizar nuestros canales virtuales durante estos momentos.

Hacer trámites desde casa nunca había sido tan fácil

ElectricaribeApp	Whatsapp Ada Luz (304) 243-3322	Oficina Telefónica 115 Celular o Fijo	Oficina Virtual www.electricaribe.co

#QuédateEnCasa y sigue realizando cualquier trámite que necesites a través de todas nuestras plataformas.

IMPRESO POR RICOH COLOMBIA S.A. TEL (1) 4578599

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
4	$ 942.270

ID de Cobro: 1224941249 / 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 título de impuesto de renta sobre el servicio de energía. Somos auto retenedores de impuesto de renta-CREE segun 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 denominará "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.**

0000000000001077 - 2210 - 0001 - 0080 - 001781

Fecha de pago oportuno	Total a pagar mes
12/08/2020	$ 269.190

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) 1224941249038 (3900) 0000942270 (96) 20200812

(415) 7707220079528 (8020) 1224941249031 (3900) 0000269190 (96) 20200812

COMPROBANTE DE EGRESO	SEPT	45

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 AGOSTO DE 2020 UDS: HOGAR DE PASO LUZ Y VIDA

FECHA DOCUMENTO	FECHA VENCIMIENTO	ELABORADO POR	CHEQUE No.
nartes, 1 de septiembre de 202	01-sep-20	JOHANA CONTRERAS MEHRE	

CODIGO CUENTA	CONCEPTO	TERCERO	DEBITO	CREDITO
23355001	PAGO SERVICIO DE ENERGIA CORRESPONDIENTE AL MES DE AGOSTO DE 2020 UDS: HOGAR DE PASO LUZ Y VIDA 8017336 FC20 272	ELECTRIFICADORA DEL CARI	269.190	0
23355001	PAGO SERVICIO DE AGUA CORRESPONDIENTE AL MES DE AGOSTO DE 2020 UDS: HOGAR DE PASO LUZ Y VIDA 39018781 FC20 271	AGUAS DE CARTAGENA SA E	776.747	0
1050501	PAGO DE SERVICIO PÙBLICOS CORRESPONDIENTE AL MES DE AGOSTO DE 2020 UDS: HOGAR DE PASO LUZ Y VIDA	GLORIA GONZALEZ CASSIAN	0	1.045.937
		TOTAL DEL DOCUMENTO	1.045.937	1.045.937

Valor en Letras

UN MILLON CUARENTA Y CINCO MIL NOVECIENTOS TREINTA Y SIETE PESOS M/CTE

APROBADO POR

REVISADO POR

FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO

Gloria Gonzales C.

CC/NIT 45.434.942 d/gena