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

INFORME CORRESPONDIENTE AL PERIODO COMPRENDIDO ENTRE EL 29 DE NOVIEMBRE A 28 DE DICIEMBRE 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 Nº7	28-dic-20	CE DIC33	2.300.000	1.610.000	690.000
ABOGADO	JORGE LUIS LOPEZ GÒMEZ	1.143.373.167	CUENTA DE COBRO Nº7	28-dic-20	CE DIC49	2.300.000	1.610.000	690.000
TRABAJADORA SOCIAL	MARIA ENRIQUETA GÒMEZ NARVAEZ	45.763.963	CUENTA DE COBRO Nº7	28-dic-20	CE DIC37	2.300.000	1.610.000	690.000
PSICOLOGO	ORLANDO JAVIER COLINA MARTINEZ	73.574.462	CUENTA DE COBRO Nº7	28-dic-20	CE DIC34	2.500.000	1.750.000	750.000
TALLERISTA	KATTY JULIETH CLAVIJO GERMAN	1.050.956.407	CUENTA DE COBRO Nº7	28-dic-20	CE DIC36	1.800.000	1.260.000	540.000
NUTRICIONISTA	YULI INES HOYOS UCROS	1.100.543.484	CUENTA DE COBRO Nº7	28-dic-20	CE DIC38	2.200.000	1.540.000	660.000
AUXILIAR ADMINISTRATIVO	JOHANA CONTRERAS MEHRE	45.754.137	CUENTA DE COBRO Nº7	28-dic-20	CE DIC32	1.600.000	1.120.000	480.000
AUXILIAR DE SERVICIO GENERALES	WENDY RODRIGUEZ CASTRO	1.143.361.177	CUENTA DE COBRO Nº7	28-dic-20	CE DIC35	1.000.000	700.000	300.000
FORMADORA	NEYDIS DEL CARMEN PEREZ CASTRO	1.051.444.520	NÒMINA NOM20 - 7	28-dic-20	CE DIC25	2.000.000	1.400.000	600.000
FORMADORA	MADELIN ZARATE POLO	1.047.416.646	NÒMINA NOM20 - 7	28-dic-20	CE DIC25	2.000.000	1.400.000	600.000
AUXILIAR DE ENFERMERIA	SHIRLY PATRICIA POLO POLO	1.051.447.983	NÒMINA NOM20 - 7	28-dic-20	CE DIC25	1.600.000	1.120.000	480.000
MANIPULADOR DE ALIMENTO	CRUZ MARIA PATERNINA PATERNINA	23.234.623	NÒMINA NOM20 - 7	28-dic-20	CE DIC25	1.500.000	1.050.000	450.000
MANIPULADOR DE ALIMENTO	LISNEY RODRIGUEZ COBOLLO	33.254.185	NÒMINA NOM20 - 7	28-dic-20	CE DIC25	1.500.000	1.050.000	450.000
COORDINADORA DE CASA	LILIANA MARGARITA JIMENEZ FLOREZ	45.519.747	NÒMINA NOM20 - 7	28-dic-20	CE DIC25	2.600.000	1.820.000	780.000
ALOJAMIENTO	JHONATAN JESUS JIMENEZ MAUSA	1.047.463.638	CUENTA DE COBRO	28-dic-20	CE DIC28	3.880.000	2.716.000	1.164.000
KIT DE DOTACIÒN Y VESTUARIO	MARIA EUGENIA MORA	37.323.610	CUENTA DE COBRO	28-dic-20	CE DIC31	3.349.700	2.344.790	1.004.910
MATERIAL DIDACTICO Y PAPELERIA						0	0	0
DOTACIÒN DE ASEO PERSONAL	LEONARDO RIOS GÒMEZ	88.277.443	CUENTA DE COBRO	28-dic-20	CE DIC29	1.625.650	1.137.955	487.695
ALIMENTACIÒN	LEONARDO RIOS GÒMEZ	900.636.075 - 7	CUENTA DE COBRO	28-dic-20	CE DIC27	3.080.000	2.156.000	924.000
SERVICIO DE GAS	SURTIDORA DE GAS DEL CARIBE SA	890.400.869 - 9	FACTURA Nº 2059009041	28-dic-20	CE DIC50	361.202	252.841	108.361
SERVICIO DE ENERGIA	CARIBEMAR DE LA COSTA SAS ESP	901.380.949 - 1	FACTURA Nº 22202101006977	28-dic-20	CE DIC51	298.200	208.740	89.460
SERVICIO DE AGUA	AGUAS DE CARTAGENA SA ESP	800.252.396 - 4	FACTURA Nº 39908675	28-dic-20	CE DIC52	910.975	637.683	273.293
			TOTALES			**40.705.727**	**28.494.009**	**12.211.718**

GASTOS DEL DISTRITO	**28.494.009**
GASTOS DE LA FUNDACÒN	**12.211.718**
ANTICIPO DEL 30% DEL DISTRITO	**82.152.056**
AMORTIZACIÒN DEL MES	**11.736.008**
SALDO PENDIENTE A COBRAR DEL MES	**16.758.001**

CERTIFICAFDO DE GASTOS

GLORIA ESTHER GONZALES CASSIANI
REPRESENTANTE LEGAL
CC: 45.434.942

FUNDACION HIJOS DE BOLIVAR

NIT 800197044

NOMINA EMPLEADOS No	NOM2(	7

POR CONCEPTO DE

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

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

CUENTA CONTABLE	DESCRIPCION	EMPLEADO	Costos	DEBITO	CREDITO	
51050601 SUELDOS	NÒM DIC/20 HOGAR DE PAS	NEYDIS DEL CARMEN PERE		2.000.000,00	0,00	
23700501 EPS	NÒM DIC/20 HOGAR DE PAS	NEYDIS DEL CARMEN PERE		0,00	80.000,00	
23803001 FONDO DE PENSIO	NÒM DIC/20 HOGAR DE PAS	NEYDIS DEL CARMEN PERE		0,00	80.000,00	
25050101 SALARIOS POR PA	NÒM DIC/20 HOGAR DE PAS	NEYDIS DEL CARMEN PERE		0,00	1.840.000,00	(1)
51050601 SUELDOS	NÒM DIC/20 HOGAR DE PAS	MADELIN ZARATE POLO		2.000.000,00	0,00	
23700501 EPS	NÒM DIC/20 HOGAR DE PAS	MADELIN ZARATE POLO		0,00	80.000,00	
23803001 FONDO DE PENSIO	NÒM DIC/20 HOGAR DE PAS	MADELIN ZARATE POLO		0,00	80.000,00	
25050101 SALARIOS POR PA	NÒM DIC/20 HOGAR DE PAS	MADELIN ZARATE POLO		0,00	1.840.000,00	(2)
51050601 SUELDOS	NÒM DIC/20 HOGAR DE PAS	SHIRLY PATRICIA POLO POL		1.600.000,00	0,00	
23700501 EPS	NÒM DIC/20 HOGAR DE PAS	SHIRLY PATRICIA POLO POL		0,00	64.000,00	
23803001 FONDO DE PENSIO	NÒM DIC/20 HOGAR DE PAS	SHIRLY PATRICIA POLO POL		0,00	64.000,00	
25050101 SALARIOS POR PA	NÒM DIC/20 HOGAR DE PAS	SHIRLY PATRICIA POLO POL		0,00	1.472.000,00	3
51050601 SUELDOS	NÒM DIC/20 HOGAR DE PAS	CRUZ MARIA PATERNINA PA		1.500.000,00	0,00	
23700501 EPS	NÒM DIC/20 HOGAR DE PAS	CRUZ MARIA PATERNINA PA		0,00	60.000,00	
23803001 FONDO DE PENSIO	NÒM DIC/20 HOGAR DE PAS	CRUZ MARIA PATERNINA PA		0,00	60.000,00	
25050101 SALARIOS POR PA	NÒM DIC/20 HOGAR DE PAS	CRUZ MARIA PATERNINA PA		0,00	1.380.000,00	4
51050601 SUELDOS	NÒM DIC/20 HOGAR DE PAS	LISNEY RODRIGUEZ COGOL		1.500.000,00	0,00	
23700501 EPS	NÒM DIC/20 HOGAR DE PAS	LISNEY RODRIGUEZ COGOL		0,00	60.000,00	
23803001 FONDO DE PENSIO	NÒM DIC/20 HOGAR DE PAS	LISNEY RODRIGUEZ COGOL		0,00	60.000,00	
25050101 SALARIOS POR PA	NÒM DIC/20 HOGAR DE PAS	LISNEY RODRIGUEZ COGOL		0,00	1.380.000,00	5
51050601 SUELDOS	NÒM DIC/20 HOGAR DE PAS	LILIANA MARGARITA JIMENE		2.600.000,00	0,00	
23700501 EPS	NÒM DIC/20 HOGAR DE PAS	LILIANA MARGARITA JIMENE		0,00	104.000,00	
23700501 EPS	NÒM DIC/20 HOGAR DE PAS	LILIANA MARGARITA JIMENE		0,00	104.000,00	
25050101 SALARIOS POR PA	NÒM DIC/20 HOGAR DE PAS	LILIANA MARGARITA JIMENE		0,00	2.392.000,00	6
TOTAL DEL DOCUMENTO				**11.200.000,00**	**11.200.000,00**	

REVISADO POR		FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO
APROBADO POR		C.C./NIT Olga Gonzalez C. 45434.992 Sucre

COMPROBANTE DE EGRESO	DIC	25

FUNDACION HIJOS DE BOLIVAR

Nit 800197044

BENEFICIARIO

FUNDACION HIJOS DE BOLIVAR

NIT 800197044 1

DIRECCION	CIUDAD	TELEFONO	POR CONCEPTO DE
			PAGO DE NÒMINA CORRESPONDIENTE DEL DÌA 29 DE NOVIEMBRE A 28 DE DICIEMBRE DE 2020 CONTRATO 009-2020

FECHA DOCUMENTO	FECHA VENCIMIENTO	ELABORADO POR	CHEQUE No.
lunes, 28 de diciembre de 2020	28-dic-20	LUIS HERNANDO GOMEZ BABILONIA	

CODIGO CUENTA	CONCEPTO	TERCERO	DEBITO	CREDITO
25050101	PAGO NÒM DIC/20 HOGAR DE PASO LUZ Y VIDA Nº009/20 NOM20 7	NEYDIS DEL CARMEN PEREZ	1.840.000	0
11050501	PAGO DE NÒMINA CORRESPONDIENTE DEL DÌA 29 DE NOVIEMBRE A 28 DE DICIEMBRE DE 2020 CONTRATO 009-2020	NEYDIS DEL CARMEN PEREZ	0	1.840.000
25050101	PAGO NÒM DIC/20 HOGAR DE PASO LUZ Y VIDA Nº009/20 NOM20 7	MADELIN ZARATE POLO	1.840.000	0
		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

Olivia Gonzalez C

CC/NIT 45.434.942

COMPROBANTE DE EGRESO	DIC	25

FUNDACION HIJOS DE BOLIVAR

Nit 800197044

BENEFICIARIO

FUNDACION HIJOS DE BOLIVAR

NIT 800197044 1

DIRECCION	CIUDAD	TELEFONO	POR CONCEPTO DE
			PAGO DE NÒMINA CORRESPONDIENTE DEL DÌA 29 DE NOVIEMBRE A 28 DE DICIEMBRE DE 2020 CONTRATO 009-2020

FECHA DOCUMENTO	FECHA VENCIMIENTO	ELABORADO POR	CHEQUE No.
lunes, 28 de diciembre de 2020	28-dic-20	LUIS HERNANDO GOMEZ BABILONIA	

CODIGO CUENTA	CONCEPTO	TERCERO	DEBITO	CREDITO
11050501	PAGO DE NÒMINA CORRESPONDIENTE DEL DÌA 29 DE NOVIEMBRE A 28 DE DICIEMBRE DE 2020 CONTRATO 009-2020	MADELIN ZARATE POLO	0	1.840.000
25050101	PAGO NÒM DIC/20 HOGAR DE PASO LUZ Y VIDA Nº009/20 NOM20 7	SHIRLY PATRICIA POLO POL	1.472.000	0
11050501	PAGO DE NÒMINA CORRESPONDIENTE DEL DÌA 29 DE NOVIEMBRE A 28 DE DICIEMBRE DE 2020 CONTRATO 009-2020	SHIRLY PATRICIA POLO POL	0	1.472.000

Valor en Letras

DIEZ MILLONES TRESCIENTOS CUATRO MIL PESOS M/CTE

TOTAL DEL DOCUMENTO	10.304.000	10.304.000

APROBADO POR

REVISADO POR

FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO

Olivia Cayzabes C-

CC/NIT 45.434.942 C/gena.

COMPROBANTE DE EGRESO	DIC	25

FUNDACION HIJOS DE BOLIVAR

Nit 800197044

BENEFICIARIO

FUNDACION HIJOS DE BOLIVAR

NIT 800197044 1

DIRECCION	CIUDAD	TELEFONO	POR CONCEPTO DE
			PAGO DE NÒMINA CORRESPONDIENTE DEL DÍA 29 DE NOVIEMBRE A 28 DE DICIEMBRE DE 2020 CONTRATO 009-2020

FECHA DOCUMENTO	FECHA VENCIMIENTO	ELABORADO POR	CHEQUE No.
lunes, 28 de diciembre de 2020	28-dic-20	LUIS HERNANDO GOMEZ BABILONIA	

CODIGO CUENTA	CONCEPTO	TERCERO	DEBITO	CREDITO
25050101	PAGO NÒM DIC/20 HOGAR DE PASO LUZ Y VIDA Nº009/20 NOM20 7	CRUZ MARIA PATERNINA PA	1.380.000	0
11050501	PAGO DE NÒMINA CORRESPONDIENTE DEL DÍA 29 DE NOVIEMBRE A 28 DE DICIEMBRE DE 2020 CONTRATO 009-2020	CRUZ MARIA PATERNINA PA	0	1.380.000
25050101	PAGO NÒM DIC/20 HOGAR DE PASO LUZ Y VIDA Nº009/20 NOM20 7	LISNEY RODRIGUEZ COGOLL	1.380.000	0

Valor en Letras

DIEZ MILLONES TRESCIENTOS CUATRO MIL PESOS M/CTE

TOTAL DEL DOCUMENTO	10.304.000	10.304.000

APROBADO POR

REVISADO POR

FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO

Gloria Gonzalez C.

CC/NIT 45434.942 C/gena

COMPROBANTE DE EGRESO	DIC	25

FUNDACION HIJOS DE BOLIVAR

Nit 800197044

BENEFICIARIO

FUNDACION HIJOS DE BOLIVAR

NIT 800197044 1

DIRECCION	CIUDAD	TELEFONO	POR CONCEPTO DE
			PAGO DE NÒMINA CORRESPONDIENTE DEL DÌA 29 DE NOVIEMBRE A 28 DE DICIEMBRE DE 2020 CONTRATO 009-2020

FECHA DOCUMENTO	FECHA VENCIMIENTO	ELABORADO POR	CHEQUE No.
lunes, 28 de diciembre de 2020	28-dic-20	LUIS HERNANDO GOMEZ BABILONIA	

CODIGO CUENTA	CONCEPTO	TERCERO	DEBITO	CREDITO
11050501	PAGO DE NÒMINA CORRESPONDIENTE DEL DÌA 29 DE NOVIEMBRE A 28 DE DICIEMBRE DE 2020 CONTRATO 009-2020	LISNEY RODRIGUEZ COGOLL	0	1.380.000
25050101	PAGO NÒM DIC/20 HOGAR DE PASO LUZ Y VIDA Nº009/20 NOM20 7	LILIANA MARGARITA JIMENE	2.392.000	0
11050501	PAGO DE NÒMINA CORRESPONDIENTE DEL DÌA 29 DE NOVIEMBRE A 28 DE DICIEMBRE DE 2020 CONTRATO 009-2020	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

Olivia Gonzalez C.

CC/NIT 45.434.942 C/gena

aportes en linea

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 11 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
2020-11	2020-12	12813685	9412813685	E	2020/12/11	2020/12/05	BANCO AV VILLAS	0	$2,722,400

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES	
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte
Sucursal: CARTAGENA (6 Afiliados)					$7,144,247	$1,143,300			$7,144,247	$893,300			$7,144,247	$285,900			$7,144,247	$42,100		$7,144,247	$357,800
Centro de Trabajo: 0.522 (5 Afiliados)					$6,266,444	$1,002,800			$6,266,444	$783,500			$6,266,444	$250,700			$6,266,444	$32,900		$6,266,444	$313,800
Ciudad: CARTAGENA Depto: BOLIVAR (5 Afiliados)					$6,266,444	$1,002,800			$6,266,444	$783,500			$6,266,444	$250,700			$6,266,444	$32,900		$6,266,444	$313,800
1	CC	45519747	JIMENEZ FLOREZ LILIANA MARGARITA	230301	30	$1,700,000	$272,000	EPS002	30	$1,700,000	$212,500	CCF08	30	$1,700,000	$68,000	14-25	30	$1,700,000	$8,900	30	$1,700,000	$85,000
2	CC	1047416646	MADELIN DEL CARMEN ZARATE POLO	230201	30	$1,197,148	$191,600	EPS002	30	$1,197,148	$149,700	CCF08	30	$1,197,148	$47,900	14-25	30	$1,197,148	$6,300	30	$1,197,148	$60,000
3	CC	23234623	PATERNINA PATERNINA CRUZ MARIA	230301	30	$1,197,148	$191,600	ESSC07	30	$1,197,148	$149,700	CCF08	30	$1,197,148	$47,900	14-25	30	$1,197,148	$6,300	30	$1,197,148	$60,000
4	CC	1051444520	PEREZ CASTRO NEYDIS DEL CARMEN	230301	30	$1,197,148	$191,600	ESSC07	30	$1,197,148	$149,700	CCF08	30	$1,197,148	$47,900	14-25	30	$1,197,148	$6,300	30	$1,197,148	$60,000
5	CC	1051447983	POLO POLO SHIRLYS PATRICIA	230301	30	$975,000	$156,000	EPS002	30	$975,000	$121,900	CCF08	30	$975,000	$39,000	14-25	30	$975,000	$5,100	30	$975,000	$48,800
Centro de Trabajo: 1.044 (1 Afiliados)					$877,803	$140,500			$877,803	$109,800			$877,803	$35,200			$877,803	$9,200		$877,803	$44,000
Ciudad: CARTAGENA Depto: BOLIVAR (1 Afiliados)					$877,803	$140,500			$877,803	$109,800			$877,803	$35,200			$877,803	$9,200		$877,803	$44,000
6	CC	33254185	RODRIGUEZ COGOLLO LISNEY	231001	30	$877,803	$140,500	EPS041	30	$877,803	$109,800	CCF08	30	$877,803	$35,200	14-25	30	$877,803	$9,200	30	$877,803	$44,000
Total Afiliados(6)						$7,144,247	$1,143,300			$7,144,247	$893,300			$7,144,247	$285,900			$7,144,247	$42,100		$7,144,247	$357,800

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 800197044	8	FUNDACION HIJOS DE BOLIVAR	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	CARTAGENA	BARRIO 13 DE JUNIO	CARTAGENA-BOLIVAR	6911106	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2020-11	2020-12	12813685	9412813685	E	2020/12/11	2020/12/05	BANCO AV VILLAS	0	$2,722,400

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 3)				6	$1,143,300	$0	$0	$1,143,300
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	1	$140,500	$0	$0	$140,500
PORVENIR	230301	800,224,808	8	4	$811,200	$0	$0	$811,200
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$191,600	$0	$0	$191,600
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				6	$42,100	$0	$0	$42,100
COLMENA	14-25	800,226,175	3	6	$42,100	$0	$0	$42,100
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				6	$285,900	$0	$0	$285,900
COMFENALCO CARTAGENA	CCF08	890,480,023	7	6	$285,900	$0	$0	$285,900
EPS (ADMINISTRADORAS: 3)				6	$893,300	$0	$0	$893,300
MUTUAL SER	ESSC07	806,008,394	7	2	$299,400	$0	$0	$299,400
NUEVA EPS MOVILIDAD	EPS041	900,156,264	2	1	$109,800	$0	$0	$109,800
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	3	$484,100	$0	$0	$484,100
ICBF (ADMINISTRADORAS: 1)				6	$214,700	$0	$0	$214,700
INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	PAICBF	899,999,239	2	6	$214,700	$0	$0	$214,700
SENA (ADMINISTRADORAS: 1)				6	$143,100	$0	$0	$143,100
SENA	PASENA	899,999,034	1	6	$143,100	$0	$0	$143,100
TOTAL				6	$2,722,400	$0	$0	$2,722,400

2020/12/09 09:14 AM

FUNDACION HIJOS DE BOLIVAR		FACTURA DE COMPRA	DIC 9
Nit	800197044		

PROVEEDOR	
ORLANDO JAVIER COLINA MARTINEZ	
NIT	73574462

COMPRO	FECHA DOCUMENTO	FECHA VENCIMIENTO
GLORIA GONZALEZ CASSIANI	lunes, 28 de diciembre de 2020	28-dic-20

CODIGO	CONCEPTO	C. COSTOS	DEBITO	CREDITO
73351504	SERVICIO COMO PSICOLOGO CORRESPONDIENTE COMO AL MES DE DICIEMBRE DE 2020 MOD HOGAR DE PASO		2.500.000,00	0,00
23359502	SERVICIO COMO PSICOLOGO CORRESPONDIENTE COMO AL MES DE DICIEMBRE DE 2020 MOD HOGAR DE PASO		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 Olivia Copena M

CC/NIT 73.574.462 C/9

ELABORADO POR:

REVISADO POR:

APROBADO POR:

COMPROBANTE DE EGRESO	DIC	34

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 SERVICIO COMO PSICOLOGO CORRESPONDIENTE AL PERIODO DEL 29 DE NOVIEMBRE AL 28 DE DICIEMBRE DE 2020 CONTRATO Nº 009-2020

FECHA DOCUMENTO	FECHA VENCIMIENTO	ELABORADO POR	CHEQUE No.
lunes, 28 de diciembre de 2020	28-dic-20	LUIS HERNANDO GOMEZ BABILONIA	

CODIGO CUENTA	CONCEPTO	TERCERO	DEBITO	CREDITO
23359502	PAGO SERVICIO COMO PSICOLOGO CORRESPONDIENTE COMO AL MES DE DICIEMBRE DE 2020 MOD HOGAR DE PASO DIC 9	ORLANDO JAVIER COLINA M	2.500.000	0
11050501	PAGO DE SERVICIO COMO PSICOLOGO CORRESPONDIENTE AL PERIODO DEL 29 DE NOVIEMBRE AL 28 DE DICIEMBRE DE 2020 CONTRATO Nº 009-2020	ORLANDO JAVIER COLINA M	0	2.500.000
		TOTAL DEL DOCUMENTO	2.500.000	2.500.000

Valor en Letras

DOS MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS M/CTE

APROBADO POR

REVISADO POR

FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO

Orlando Javier Colina M.

CC/NIT 73.574.462 c/gena

Cuenta de cobro No.: 007

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

FUNDACION HIJOS DE BOLIVAR

Nit: 800.197.044-1

Debe a

ORLANDO JAVIER COLINA MARTINEZ

C.C N°. 73.574.462 de Cartagena

La suma de Dos Millones Quinientos Mil Pesos M/CTE, ($2.500.000) por concepto de Prestación de Servicios Profesionales, en el cargo de Psicólogo en el Hogar de Paso Luz y Vida. Correspondiente el mes de Noviembre 29 a Diciembre 28 de 2020.

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

ORLANDO JAVIER COLINA MARTINEZ

C.C N°. 73.574.462 de Cartagena

Aceptada:

FUNDACION HIJOS DE BOLIVAR



73.574.462

NA MARTINEZ

LANDO JAVIER

FECHA DE NACIMIENTO 03-MAY-1976

CARTAGENA
(BOLIVAR)
LUGAR DE NACIMIENTO

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

20-JUN-1994 CARTAGENA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

0024280861G 1 6010630493

FUNDACION HIJOS DE BOLIVAR

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Hoja Principal

001

2. Concepto: 02 Actualización

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14656652657

5. Número de Identificación Tributaria (NIT): 7357446 2 – 8

6. DV

12. Dirección seccional: Impuestos de Cartagena — 6

14. Buzón electrónico

IDENTIFICACION

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de identificación	27. Fecha expedición
Persona natural o sucesión ilíquida — 2	Cédula de Ciudadanía — 13	73574462	19940620

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
COLINA	MARTINEZ	ORLANDO	JAVIER

35. Razón social:

36. Nombre comercial:

37. Sigla:

UBICACION

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

41. Dirección principal: BRR AMBERES PRIMER CALLEJON 27 26

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

CLASIFICACION

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades		Ocupación	
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código 1	2	51. Código	52. Número establecimientos
7220	20050610	8692	20091127			2445	

Responsabilidades, Calidades y Atributos

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

49 - No responsable de IVA

Obligados aduaneros

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

Exportadores

55. Forma	56. Tipo

Servicio	1	2	3
57. Modo			
58. CPC			

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

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos: SI [ ] NO [X]

60. No. de Folios: 0

61. Fecha: 20190904

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

Firma del solicitante

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada

984. Nombre: MONTIEL CASTRO MARTA PATRICIA

985. Cargo: Gestor I

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

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 7357446		COLINA MARTINEZ ORLANDO JAVIER	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	BRR amberes 1 N 27-16	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
2020-12	2020-12	78377349	94*4406429	I	2021-01-18	2020/12/29	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 7357446	COLINA ORLANDO	230301	30	$877,803	$140,500	EPS002	30	$877,803	$109,800		0	$0	$0	14-29	30	$877,803	$4,600	0	$0	$0
Total Afiliados(1)					$877,803	$140,500			$877,803	$109,800			$0	$0			$877,803	$4,600		$0	$0

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

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

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2020-12	2020-12	78377349	94144086429	1	2021/01/18	2020/12/29	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

No cotizó sobre $1000000

2020/12/29 01:05 PM

(1)

FUNDACIÓN HIJOS DE BOLÍVAR

FUNDACION HIJOS DE BOLIVAR		FACTURA DE COMPRA	DIC	8
Nit	800197044			

PROVEEDOR	
MARIA ENRRIQUETA GOMEZ NARVAEZ	
NIT	45763963

COMPRO	FECHA DOCUMENTO	FECHA VENCIMIENTO
GLORIA GONZALEZ CASSIANI	lunes, 28 de diciembre de 2020	28-dic-20

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

Valor en Letras	FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO
DOS MILLONES TRESCIENTOS MIL PESOS M/CTE	CC/NIT 45.763.963 S.
ELABORADO POR:	
REVISADO POR:	APROBADO POR:

COMPROBANTE DE EGRESO	DIC	37

FUNDACION HIJOS DE BOLIVAR

Nit 800197044

BENEFICIARIO

MARIA ENRRIQUETA GOMEZ NARVAEZ

NIT 45763963

DIRECCION	CIUDAD	TELEFONO	POR CONCEPTO DE
			PAGO DE SERVICIO COMO TRABAJADORA SOCIAL CORRESPONDIENTE AL PERIODO DEL 29 DE NOVIEMBRE AL 28 DE DICIEMBRE DE 2020 CONTRATO Nº 009-2020

FECHA DOCUMENTO	FECHA VENCIMIENTO	ELABORADO POR	CHEQUE No.
lunes, 28 de diciembre de 2020	28-dic-20	LUIS HERNANDO GOMEZ BABILONIA	

CODIGO CUENTA	CONCEPTO	TERCERO	DEBITO	CREDITO
23359502	PAGO SERVICIO COMO TRABAJADORA SOCIAL CORRESPONDIENTE AL MES DE DICIEMBRE DE 2020 MOD HOGAR DE PASO DIC 8	MARIA ENRRIQUETA GOMEZ	2.300.000	0
11050501	PAGO DE SERVICIO COMO TRABAJADORA SOCIAL CORRESPONDIENTE AL PERIODO DEL 29 DE NOVIEMBRE AL 28 DE DICIEMBRE DE 2020 CONTRATO Nº 009-2020	MARIA ENRRIQUETA GOMEZ	0	2.300.000
		TOTAL DEL DOCUMENTO	2.300.000	2.300.000

Valor en Letras

DOS MILLONES TRESCIENTOS MIL PESOS M/CTE

APROBADO POR

REVISADO POR

FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO

María E. Gomez N.

CC/NIT 45.563.963.8

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
2020-12	2020-12	9203562068273316	9414098356	I	2021/01/10	2020/12/22	BANCO DE OCCIDENTE	0	$271,700

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$877,803	$140,500			$877,803	$109,800			$0	$0			$877,803	$21,400		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$877,803	$140,500			$877,803	$109,800			$0	$0			$877,803	$21,400		$0	$0
Ciudad: CARTAGENA Depto: BOLIVAR (1 Afiliados)					$877,803	$140,500			$877,803	$109,800			$0	$0			$877,803	$21,400		$0	$0
1	CC 45763963	GOMEZ MARIA	25-14	30	$877,803	$140,500	EPS016	30	$877,803	$109,800		0	$0	$0	14-25	30	$877,803	$21,400	0	$0	$0
Total	Afiliados(1)				$877,803	$140,500			$877,803	$109,800			$0	$0			$877,803	$21,400		$0	$0

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

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

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Días Mora	Valor
2020-12	2020-12	9203562068273316	9414098356	I	2021/01/10	2020/12/22	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

2020/12/21 04:32 PM

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 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
2020-12	2020-12	14414517	9414414517	N	2021/01/18	2020/12/28	BANCO AV VILLAS	0	$13,000

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

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

RESUMEN DE PAGO

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

2020/12/28 11:02 AM

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 45.763.983
GOMEZ NARVAEZ
APELLIDOS

MARIA ENRIQUETA
NOMBRES

FIRMA





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

1.62 B+ F
ESTATURA G.S. RH SEXO

31-OCT-1994 CARTAGENA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES

Autenticación Biométrica



A 0511800 00763983 F 3445763983 20110729 00259 F 33A 1 3644833

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Hoja Principal

001

1. Clase: 1 Actualización de oficio

4. Número de formulario: 14576854001

5. Número de Identificación Tributaria (NIT): 45763863

9. DV:

12. Dirección seccional:

14. Buzón electrónico:

IDENTIFICACION

24. Tipo de contribuyente: Persona natural o sucesión ilíquida

25. Tipo de documento: 3 Cédula de Ciudadanía

26. Número de identificación: 45763863

27. Fecha expedición: 1986/03/

Lugar de expedición: COLOMBIA

28. País: 169

29. Departamento: 13 Bolívar

30. Ciudad/Municipio: 13001 Cartagena

31. Primer apellido: GOMEZ

32. Segundo apellido: MARTINEZ

33. Primer nombre: MARIA

34. Otros nombres: ENRIQUETA

35. Razón social:

36. Nombre comercial:

37. Sigla:

UBICACION

38. País: COLOMBIA 169

39. Departamento: 13 Bolívar

40. Ciudad/Municipio: 13001 Cartagena

41. Dirección principal: BRR PIE DE LA POPA SEC EL TORIL 21 A 28

42. Correo electrónico: mariagomez@hotmail.com

43. Código postal:

44. Teléfono 1: 6531474

45. Teléfono 2: 3106754448

CLASIFICACION

Actividad económica

Actuando por sí mismo

46. Código: 9 6 9 0

47. Fecha inicio actividad: 20000421

Actividades secundarias

48. Código:

49. Fecha inicio actividad:

Otras actividades

50. Código: 1: 2:

Ocupación

51. Código: 2840

52. Número establecimientos:

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código: 0 0

54. No responsable de IVA

Obligados aduaneros

55. Código:

Exportadores

56. Forma:

57. Tipo:

Servicios: 1: 2: 3:

58. Monto:

59. CIIU:

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

Para uso exclusivo de la DIAN

60. Número: 0 NO X

61. No. de Folios: 0

62. Fecha: 2019 06 03

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice

Firma autorizada:

63. Nombre: ACTUACIÓN DE OFICIO AUTOMÁTICA

64. Cargo:

Fecha generación formulario PDF: 04-04-2020 11:31:39 AM

ESTO

Cuenta de cobro No.: 007

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

FUNDACION HIJOS DE BOLIVAR

Nit: 800.197.044-1

Debe a

JORGE LUIS LOPEZ GOMEZ

C.C N°. 1.143.373.167 de Cartagena

La suma de Dos Millones Trescientos Mil Pesos M/CTE, ($2.300.000) por concepto de Prestación de Servicios, en el cargo de Abogado en el Hogar de Paso Luz y Vida. Correspondiente el mes de Noviembre 29 a Diciembre 28 de 2020.

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

JORGE LUIS LOPEZ GOMEZ

C.C N°. 1.143.373.167 de Cartagena

Aceptada:

FUNDACION HIJOS DE BOLIVAR

FUNDACION HIJOS DE BOLIVAR

Nit 800197044

FACTURA DE COMPRA | DIC | 7

PROVEEDOR

JORGE LUIS LOPEZ GÒMEZ

NIT 1143373167

COMPRO	FECHA DOCUMENTO	FECHA VENCIMIENTO
GLORIA GONZALEZ CASSIANI	lunes, 28 de diciembre de 2020	28-dic-20

CODIGO	CONCEPTO	C. COSTOS	DEBITO	CREDITO
73351508	SERVICIO DE ABOGADO CORRESPONDIENTE AL MES DE DICIEMBRE DE 2020 MOD HOGAR DE PASO		2.300.000,00	0,00
23359502	SERVICIO DE ABOGADO CORRESPONDIENTE AL MES DE DICIEMBRE DE 2020 MOD HOGAR DE PASO		0,00	2.300.000,00
		TOTAL DEL DOCUMENTO	2.300.000	2.300.000

Valor en Letras

DOS MILLONES TRESCIENTOS MIL PESOS M/CTE

FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO Jorge Lopez

CC/NIT 1.143.373.167 Cqmc

ELABORADO POR:

REVISADO POR:

APROBADO POR:

COMPROBANTE DE EGRESO	DIC	49

FUNDACION HIJOS DE BOLIVAR

Nit 800197044

BENEFICIARIO

JORGE LUIS LOPEZ GÒMEZ

NIT 1143373167

DIRECCION	CIUDAD	TELEFONO	POR CONCEPTO DE
			PAGO DE SERVICIO DE ABOGADO CORRESPONDIENTE AL PERIODO DEL 29 DE NOVIEMBRE AL 28 DE DICIEMBRE DE 2020 CONTRATO Nº 009-2020

FECHA DOCUMENTO	FECHA VENCIMIENTO	ELABORADO POR	CHEQUE No.
unes, 28 de diciembre de 2020	28-dic-20	LUIS HERNANDO GOMEZ BABILONIA	

CODIGO CUENTA	CONCEPTO	TERCERO	DEBITO	CREDITO
23359502	PAGO SERVICIO DE ABOGADO CORRESPONDIENTE AL MES DE DICIEMBRE DE 2020 MOD HOGAR DE PASO DIC 7	JORGE LUIS LOPEZ GÒMEZ	2.300.000	0
11050501	PAGO DE SERVICIO DE ABOGADO CORRESPONDIENTE AL PERIODO DEL 29 DE NOVIEMBRE AL 28 DE DICIEMBRE DE 2020 CONTRATO Nº 009-2020	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

J. Jorge Lopez.

CC/NIT 1143373167 c/ojena

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-0500150-00386393-M-1143373167-20120706 0030440688A 1 38340725

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Hoja Principal

001

2. Concepto: 01 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
1143373167	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	1143373167	20120426

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
LOPEZ	GOMEZ	JORGE	LUIS

35. Razón social:

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACION

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

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

42. Correo electrónico:	43. Apartado aéreo	44. Teléfono 1:	45. Teléfono 2:
		6698158	

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
8299	20140321						

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: 20140321

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

Fecha generación documento PDF: 20-12-2014 09:16:39 AM

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1143373167		LOPEZ GOMEZ JORGE LUIS	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CAMPESTRE	CARTAGENA-BOLIVAR	6598158	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2021-01	2021-01	897548479	9415766088	I	2021/02/15	2021/02/18	BANCO DAVIVIENDA	3	$263,800

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)					$908,526	$145,400			$908,526	$113,600			$0	$0			$908,526	$4,800		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$908,526	$145,400			$908,526	$113,600			$0	$0			$908,526	$4,800		$0	$0
Ciudad: CARTAGENA Depto: BOLIVAR (1 Afiliados)					$908,526	$145,400			$908,526	$113,600			$0	$0			$908,526	$4,800		$0	$0
1	CC	1143373167	LOPEZ JORGE	230301	30	$908,526	$145,400	EPS002	30	$908,526	$113,600		0	$0	$0	14-23	30	$908,526	$4,800	0	$0	$0
Total		Afiliados(1)				$908,526	$145,400			$908,526	$113,600			$0	$0			$908,526	$4,800		$0	$0

LIQUIDACIÓN
1 DE DICIEMBRE?

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1143373167		LOPEZ GOMEZ JORGE LUIS	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CAMPESTRE	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
2021-01	2021-01	897548479	9415766088	I	2021/02/15	2021/02/18	BANCO DAVIVIENDA	3	$263,800

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$145,400	$0	$0	$145,400
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$145,400	$0	$0	$145,400
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$4,800	$0	$0	$4,800
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$4,800	$0	$0	$4,800
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$113,600	$0	$0	$113,600
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	$113,600	$0	$0	$113,600
TOTAL				1	$263,800	$0	$0	$263,800

(3)

FUNDACION HIJOS DE BOLIVAR

Nit 800197044

FACTURA DE COMPRA | DIC | 6

PROVEEDOR

YOLEIDYS MORALES CARDONA

NIT 45593968

COMPRO	FECHA DOCUMENTO	FECHA VENCIMIENTO
GLORIA GONZALEZ CASSIANI	lunes, 28 de diciembre de 2020	28-dic-20

CODIGO	CONCEPTO	C. COSTOS	DEBITO	CREDITO
73351511	SERVICIO COMO ESPECIALISTA DE AREA CORRESPONDIENTE AL MES DE DICIEMBRE DE 2020 MOD HOGAR DE PASO		2.300.000,00	0,00
23359502	SERVICIO COMO ESPECIALISTA DE AREA CORRESPONDIENTE AL MES DE DICIEMBRE DE 2020 MOD HOGAR DE PASO		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 45.593968 T.

ELABORADO POR:

REVISADO POR:

APROBADO POR:

COMPROBANTE DE EGRESO	DIC	33

FUNDACION HIJOS DE BOLIVAR

Nit 800197044

BENEFICIARIO

YOLEIDYS MORALES CARDONA

NIT 45593968

DIRECCION	CIUDAD	TELEFONO	POR CONCEPTO DE
			PAGO DE SERVICIO COMO ESPECIALISTA DE AREA CORRESPONDIENTE AL PERIODO DEL 29 DE NOVIEMBRE AL 28 DE DICIEMBRE DE 2020 CONTRATO Nº 009-2020

FECHA DOCUMENTO	FECHA VENCIMIENTO	ELABORADO POR	CHEQUE No.
lunes, 28 de diciembre de 2020	28-dic-20	LUIS HERNANDO GOMEZ BABILONIA	

CODIGO CUENTA	CONCEPTO	TERCERO	DEBITO	CREDITO
23359502	PAGO SERVICIO COMO ESPECIALISTA DE AREA CORRESPONDIENTE AL MES DE DICIEMBRE DE 2020 MOD HOGAR DE PASO DIC 6	YOLEIDYS MORALES CARDO	2.300.000	0
11050501	PAGO DE SERVICIO COMO ESPECIALISTA DE AREA CORRESPONDIENTE AL PERIODO DEL 29 DE NOVIEMBRE AL 28 DE DICIEMBRE DE 2020 CONTRATO Nº 009-2020	YOLEIDYS MORALES CARDO	0	2.300.000
		TOTAL DEL DOCUMENTO	2.300.000	2.300.000

Valor en Letras

DOS MILLONES TRESCIENTOS MIL PESOS M/CTE

APROBADO POR

REVISADO POR

FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO

CC/NIT 45.593.968 T.

Cuenta de cobro No.: 007

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

FUNDACION HIJOS DE BOLIVAR

Nit: 800.197.044-1

Debe a

YOLEIDIS MARGARITA MORALES CARDONA

C.C N°. 45.593.968 de Turbaco

La suma de Dos Millones Trescientos Mil Pesos M/CTE, ($2.300.000) por concepto de Prestación de Servicios Profesionales, en el cargo de Especialista de Área en el Hogar de Paso Luz y Vida. Correspondiente el mes de Noviembre 29 a Diciembre 28 de 2020.

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

YOLEIDIS M. MORALES CARDONA

C.C N°. 45.593.968 de Cartagena

Aceptada:

FUNDACION HIJOS DE BOLIVAR

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	45593668
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:			YOLEIDYS MARGARITA MORALES CARDONA
CIUDAD/MUNICIPIO:	TURBACO	DEPARTAMENTO:	BOLIVAR
DIRECCION:	LA CRUZ M A L 11	TELÉFONO:	6656668
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	
FORMA DE PRESENTACIÓN:	UNICO		Actividades riesgosísimas y facilitadoras de la act
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NUMERO PLANILLA:			4360280269	TIPO DE PLANILLA			I-INDEPENDIENTE
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	diciembre	AÑO 2026	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	diciembre	AÑO 2026
DIAS DE MORA:			0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd)			2026/12/22	NUMERO AUTORIZACIÓN:			9863264773

TOTAL APORTES A PENSIÓN

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

TOTAL APORTES A SALUD

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

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NUMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-25	14-25-COLMENA	1		$ 0	$ 0		$ 0	5 5 100	$ 5.100	$ 0	$ 0	$ 5.100
SUBTOTALES:									**$ 5.100**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 5.100**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES																	SEGURIDAD SOCIAL																								PARAFISCALES						
																										PENSIÓN								SALUD						ARP																	
Nº	IDENTIFICACION	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	CDM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	INP	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VR UPC	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTES	TOTAL APORTES	TOTAL APORTES	TOTAL APORTES	TOTAL APORTES
1	CC 45593668	MORALES CARDONA YOLEIDIS MARGARITA	INDEPENDIENTE VOLUNTARIO AL SISTEMA DE RIESGOS LABORALES		$ 960.000			NO	30																	230301-PORVENIR	30	$ 960.000	$ 153.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 153.600	SURAMERICANA DE SERVICIOS DE	30	$ 960.000	$ 120.000	$ 0	$ 120.000	14-25-COLMENA	30	$ 960.000	45593668	$ 5.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	**$ 278.700**

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **45.593.968**

MORALES CARDONA

APELLIDOS

YOLEIDYS MARGARITA

NOMBRES





INDICE DERECHO

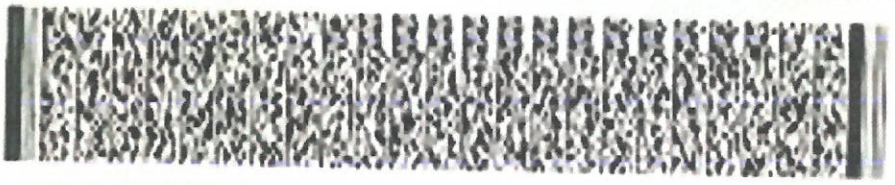
FECHA DE NACIMIENTO **12-FEB-1979**

CARTAGENA
(BOLIVAR)
LUGAR DE NACIMIENTO

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

28-ABR-1997 TURBACO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
[illegible]



A 0511800-0017102-F-0245[illegible]-2004[illegible] 0315234[illegible]

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Hoja Principal

MUISCA

001

2. Concepto: 02 Actualización

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14682398485

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

IDENTIFICACION

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

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

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

35. Razón social

36. Nombre comercial

37. Sigla

UBICACION

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

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

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

CLASIFICACION

Actividad económica

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

Responsabilidades, Calidades y Atributos

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26
53. Código	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: 20200206

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

Firma del solicitante

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

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

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

DOCUMENTO SIN COSTO

FUNDACION HIJOS DE BOLIVAR		FACTURA DE COMPRA	DIC 11
Nit	800197044		

PROVEEDOR	
YULI INES HOYOS UCROS	
NIT	1100543484

COMPRO	FECHA DOCUMENTO	FECHA VENCIMIENTO
GLORIA GONZALEZ CASSIANI	lunes, 28 de diciembre de 2020	28-dic-20

CODIGO	CONCEPTO	C. COSTOS	DEBITO	CREDITO
73351505	SERVICIO DE NUTRICIONISTA CORRESPONDIENTE AL MES DE DICIEMBRE DE 2020 MOD HOGAR DE PADO		2.200.000,00	0,00
23359502	SERVICIO DE NUTRICIONISTA CORRESPONDIENTE AL MES DE DICIEMBRE DE 2020 MOD HOGAR DE PADO		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 Inés Hoyos Ucros

CC/NIT 1.100.543484 c/gena

ELABORADO POR:

REVISADO POR:

APROBADO POR:

COMPROBANTE DE EGRESO	DIC	38

FUNDACION HIJOS DE BOLIVAR

Nit 800197044

BENEFICIARIO

YULI INES HOYOS UCROS

NIT 1100543484

DIRECCION	CIUDAD	TELEFONO	POR CONCEPTO DE
			PAGO DE SERVICIO COMO NUTRICIONISTA CORRESPONDIENTE AL PERIODO DEL 29 DE NOVIEMBRE AL 28 DE DICIEMBRE DE 2020 CONTRATO Nº 009-2020

FECHA DOCUMENTO	FECHA VENCIMIENTO	ELABORADO POR	CHEQUE No.
lunes, 28 de diciembre de 2020	28-dic-20	LUIS HERNANDO GOMEZ BABILONIA	

CODIGO CUENTA	CONCEPTO	TERCERO	DEBITO	CREDITO
23359502	PAGO SERVICIO DE NUTRICIONISTA CORRESPONDIENTE AL MES DE DICIEMBRE DE 2020 MOD HOGAR DE PADO DIC 11	YULI INES HOYOS UCROS	2.200.000	0
11050501	PAGO DE SERVICIO COMO NUTRICIONISTA CORRESPONDIENTE AL PERIODO DEL 29 DE NOVIEMBRE AL 28 DE DICIEMBRE DE 2020 CONTRATO Nº 009-2020	YULI INES HOYOS UCROS	0	2.200.000
		TOTAL DEL DOCUMENTO	2.200.000	2.200.000

Valor en Letras

DOS MILLONES DOSCIENTOS MIL PESOS M/CTE

APROBADO POR

REVISADO POR

FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO

Yuli Ines Hoyos Ucros.

CC/NIT 1.100.543.484 C/gena

Cuenta de cobro No.: 007

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

FUNDACION HIJOS DE BOLIVAR

Nit: 800.197.044-1

Debe a

YULIS INES HOYOS UCROS

C.C N°. 1.100.543.484 de Cartagena

La suma de Dos Millones Doscientos Mil Pesos M/CTE, ($2.200.000) por concepto de Prestación de Servicios Profesionales, en el cargo de Nutricionista en el Hogar de Paso Luz y Vida. Correspondiente el mes de Noviembre29 a Diciembre 28 de 2020.

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

Yulis Ines Hoyos Ucros.

YULIS INES HOYOS UCROS

C.C N°. 1.100.543.484 de Cartagena

Aceptada:

FUNDACION HIJOS DE BOLIVAR



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.100.543.484

HOYOS UCROS
APELLIDOS

YULI INES
NOMBRES

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 06-JUN-1987
CAUCASIA
(ANTIOQUIA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.52 ESTATURA
O+ G. S. RH
F SEXO

08-JUL-2005 GALERAS
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL

A-2506400-43156737-F-1100543484-20070216 0353907048O 02 221834490

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

Hoja Principal

001

Espacio reservado para la DIAN

2. Concepto 02 Actualización

4. Número de formulario 14222988078

(415)7707212489984(8020) 000001422298807 8

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

6. DV

12. Dirección seccional Impuestos de Cartagena 6

14. Buzón electrónico

IDENTIFICACION

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de identificación	27. Fecha expedición
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de ciudadanía 13	1100543484	2005 07 08

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

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

35. Razón social:

36. Nombre comercial:

37. Sigla:

UBICACIÓN

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

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

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

CLASIFICACION

Actividad económica

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

Responsabilidades

53. Código: 1 2

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: 2013 01 10

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.

964. Nombre: RONCALLO BETANCUR ERIKA PATRICIA

965. Cargo: Gestor I

DOCUMENTO GENERADO SIN COSTO

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

SOI

Bancoomeva

TIPO IDENTIFICACIÓN			
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL			
DIRECCIÓN			
TIPO APORTANTE			
TIPO EMPRESA			
FORMA DE PRESENTACIÓN			

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COMISIÓN	FSP	APORTES	MORA	INTERESES MORA	VALOR A PAGAR

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALUD A PAGAR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		AUTORIZACIÓN	VALOR	AUTORIZACIÓN	VALOR		VALOR	COTIZANTE	UPC	COTIZANTE	UPC	APORTES	MORA	INTERESES MORA	VALOR A PAGAR

TOTAL APORTES A RIESGOS LABORALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	PENSIONES	SALUD A PAGAR	SALUD	MORA	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE						APORTES	MORA	INTERESES MORA	VALOR A PAGAR

DATOS DEL COTIZANTE | **NOVEDADES** | **LIQUIDACIÓN DE LOS APORTES** | **SEGURIDAD SOCIAL** | **PENSIÓN** | **SALUD** | **ARL** | **PARAFISCALES** | **SENA** | **ICBF**

| N° | IDENTIFICACIÓN | NOMBRES | TIPO COTIZANTE | SUBTIPO COTIZANTE | SALARIO BÁSICO | VSP | VST | SLN | IGE | LMA | VAC | AVP | VCT | VTE | VSP | COR | VSP | SLN | IGE | LMA | VAC | AVP | VCT | INGRESO | RETIRO | TDE | TAE | TDP | TAP | VSP | ADMIN | COD | IBC | COTIZACIÓN | SUBSISTENCIA | SOLIDARIDAD | APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR | APORTES VOLUNTARIOS COTIZANTE | INDICADOR TARIFA ESPECIAL | TOTAL APORTE | ADMIN | COD | IBC | COTIZACIÓN | UPC | TOTAL APORTE | ADMIN | COD | IBC | CENTRO DE TRABAJO | TOTAL APORTE | COD | IBC | ADMIN | TOTAL APORTE | TOTAL APORTE | TOTAL APORTE |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---

FUNDACIÓN HIJOS DE BOLÍVAR

FUNDACION HIJOS DE BOLIVAR	FACTURA DE COMPRA | DIC | 10
Nit 800197044	

PROVEEDOR
KATTY JULIETH CLAVIJO GERMAN
NIT 1050956407

COMPRO	FECHA DOCUMENTO	FECHA VENCIMIENTO
GLORIA GONZALEZ CASSIANI	lunes, 28 de diciembre de 2020	28-dic-20

CODIGO	CONCEPTO	C. COSTOS	DEBITO	CREDITO
73351510	SERVICIO COMO TALLERISTA CORRESPONDIENTE AL MES DE DICIEMBRE DE 2020 MOD HOGAR DE PASO		1.800.000,00	0,00
11100503	SERVICIO COMO TALLERISTA CORRESPONDIENTE AL MES DE DICIEMBRE DE 2020 MOD HOGAR DE PASO		0,00	1.800.000,00
		TOTAL DEL DOCUMENTO	1.800.000	1.800.000

Valor en Letras

UN MILLON OCHOCIENTOS MIL PESOS M/CTE

FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO K.J. Clavijo G.

CC/NIT 1050956407 Tumbaco

ELABORADO POR:

REVISADO POR:

APROBADO POR:

COMPROBANTE DE EGRESO	DIC	36

FUNDACION HIJOS DE BOLIVAR

Nit 800197044

BENEFICIARIO

KATTY JULIETH CLAVIJO GERMAN

NIT 1050956407

DIRECCION	CIUDAD	TELEFONO	POR CONCEPTO DE
			PAGO DE SERVICIO COMO TALLERISTA CORRESPONDIENTE AL PERIODO DEL 29 DE NOVIEMBRE AL 28 DE DICIEMBRE DE 2020 CONTRATO Nº 009-2020

FECHA DOCUMENTO	FECHA VENCIMIENTO	ELABORADO POR	CHEQUE No.
lunes, 28 de diciembre de 2020	28-dic-20	LUIS HERNANDO GOMEZ BABILONIA	

CODIGO CUENTA	CONCEPTO	TERCERO	DEBITO	CREDITO
23359502	PAGO SERVICIO COMO TALLERISTA CORRESPONDIENTE AL MES DE DICIEMBRE DE 2020 MOD HOGAR DE PASO DIC 10	KATTY JULIETH CLAVIJO GE	1.800.000	0
11050501	PAGO DE SERVICIO COMO TALLERISTA CORRESPONDIENTE AL PERIODO DEL 29 DE NOVIEMBRE AL 28 DE DICIEMBRE DE 2020 CONTRATO Nº 009-2020	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 1050956407 Tunja

Cuenta de cobro No.: 007

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

FUNDACION HIJOS DE BOLIVAR

Nit: 800.197.044-1

Debe a

KATTY JULIETH CLAVIJO GERMAN

C.C N°. 1.050.956.407 de Turbaco

La suma de Un Millón Ochocientos Mil Pesos M/CTE, ($1.800.000) por concepto de Prestación de Servicios Profesionales, en el cargo de Tallerista en el Hogar de Paso Luz y Vida. Correspondiente el mes de Noviembre 29 a Diciembre 28 de 2020.

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

KATTY JULIETH CLAVIJO GERMAN

C.C N°. 1.050.956.407 de Turbaco

Aceptada:

FUNDACION HIJOS DE BOLIVAR

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

Escaneado con CamScanner

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

Escaneado con CamScanner

Escaneado con CamScanner

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

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

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2020-12	2020-12	845282843	9414192199	I	2021/01/05	2020/12/29	BANCOLOMBIA	0	$282,500

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES																PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES				
No.	Identificación		Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
1	CC	1050956407	CLAVIJO KATTY																		23-001	30	$972,826	$155,700	EPS002	30	$972,826	$121,700		0	$0	$0	14-4	30	$972,826	$5,100	0	$0	$0	No	$282,500
Total	Afiliados(1)																						$972,826	$155,700			$972,826	$121,700			$0	$0			$972,826	$5,100		$0	$0		$282,500

2020/12/29 11:08 AM

Escaneado con CamScanner

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1050956407		CLAVIJO GERMAN KATTY JULIETH	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	URB ALTOS DE PLAN PAREJO MZ Y CS 9	TURBACO-BOLIVAR	6458013	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2020-12	2020-12	845282843	9414192199	I	2021/01/05	2020/12/29	BANCOLOMBIA	0	$282,500

RESUMEN DE PAGO

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

2020/12/29 11:08 AM

Escanea

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Hoja Principal

MUISCA

001

2. Concepto 0 1 Inscripción

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 14142690822

(415)7707212489984(8020) 000001414269082 2

5. Número de Identificación Tributaria (NIT):	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

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

Exportadores

55. Forma	56. Tipo

Servicio	1	2	3
57. Modo			
58. CPC			

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

Para uso exclusivo de la DIAN

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

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

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

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

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

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

Escaneado con CamScanner

FUNDACIÓN HIJOS DE BOLÍVAR

FUNDACION HIJOS DE BOLIVAR	FACTURA DE COMPRA DIC 12
Nit 800197044	

PROVEEDOR
JOHANA CONTRERAS MEHRE
NIT 45754137

COMPRO	FECHA DOCUMENTO	FECHA VENCIMIENTO
GLORIA GONZALEZ CASSIANI	lunes, 28 de diciembre de 2020	28-dic-20

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

Valor en Letras

UN MILLON SEISCIENTOS MIL PESOS M/CTE

FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO Yofancial.

CC/NIT 45.754.137 C/gena

ELABORADO POR:

REVISADO POR:

APROBADO POR:

Cuenta de cobro No.: 007

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

FUNDACION HIJOS DE BOLIVAR

Nit: 800.197.044-1

Debe a

JOHANA CONTRERAS MHERE

C.C N°. 45.754.137 de Cartagena

La suma de Un Millón Seiscientos Mil Pesos M/cte ($1.600.000) por concepto de Prestación de Servicios Profesionales, en el cargo de Auxiliar Administrativa en el Hogar de Paso Luz y Vida, Correspondiente al mes de Noviembre 29 a Diciembre 28 2020.

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

JOHANA CONTRERAS MHERE
C.C N° 45.754.137 de Cartagena

Aceptada:

FUNDACION HIJOS DE BOLIVA

COMPROBANTE DE EGRESO	DIC	32

FUNDACION HIJOS DE BOLIVAR

Nit 800197044

BENEFICIARIO

JOHANA CONTRERAS MEHRE

NIT 45754137

DIRECCION	CIUDAD	TELEFONO	POR CONCEPTO DE
			PAGO DE SERVICIO DE AUXILIAR ADMINISTRATIVO CORRESPONDIENTE AL PERIODO DEL 29 DE NOVIEMBRE AL 28 DE DICIEMBRE DE 2020 CONTRATO Nº 009-2020

FECHA DOCUMENTO	FECHA VENCIMIENTO	ELABORADO POR	CHEQUE No.
lunes, 28 de diciembre de 2020	28-dic-20	LUIS HERNANDO GOMEZ BABILONIA	

CODIGO CUENTA	CONCEPTO	TERCERO	DEBITO	CREDITO
23359502	PAGO SERVICIO COMO AUXILIAR ADMINISTRATIVO CORRESPONDIENTE AL MES DE DICIEMBRE DE 2020 MOD HOGAR DE PASO DIC 12	JOHANA CONTRERAS MEHR	1.600.000	0
11050501	PAGO DE SERVICIO DE AUXILIAR ADMINISTRATIVO CORRESPONDIENTE AL PERIODO DEL 29 DE NOVIEMBRE AL 28 DE DICIEMBRE DE 2020 CONTRATO Nº 009-2020	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

Potencial

CC/NIT 45754137 c/g



ESTA



aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

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

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pension	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2020-12	2020-12	847562795	94145320144		2021-01-13	2021-01-04	BANCO CAJA SOCIAL	0	$254.900

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES	PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES				
No.	Identificacion	Nombre	VSP SLN IGE LMA VAC AVP VST SUS ESP	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Ausentes	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: Principal (1 Afiliados)						$877.803	$140.500			$877.803	$109.800			$0	$0			$877.803	$4.600		$0	$0		$254.900
Centro de Trabajo: Principal (1 Afiliados)						$877.803	$140.500			$877.803	$109.800			$0	$0			$877.803	$4.600		$0	$0		$254.900
Ciudad: CARTAGENA Depto: BOLIVAR (1 Afiliados)						$877.803	$140.500			$877.803	$109.800			$0	$0			$877.803	$4.600		$0	$0		$254.900
1 CC 45754137 CONTRERAS JOHANA			X	230301	30	$877.803	$140.500	5502	30	$877.803	$109.800			$0	$0	14	30	$877.803	$4.600	0	$0	$0	No	$254.900
Total Afiliados(1)						$877.803	$140.500			$877.803	$109.800			$0	$0			$877.803	$4.600		$0	$0		$254.900

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

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

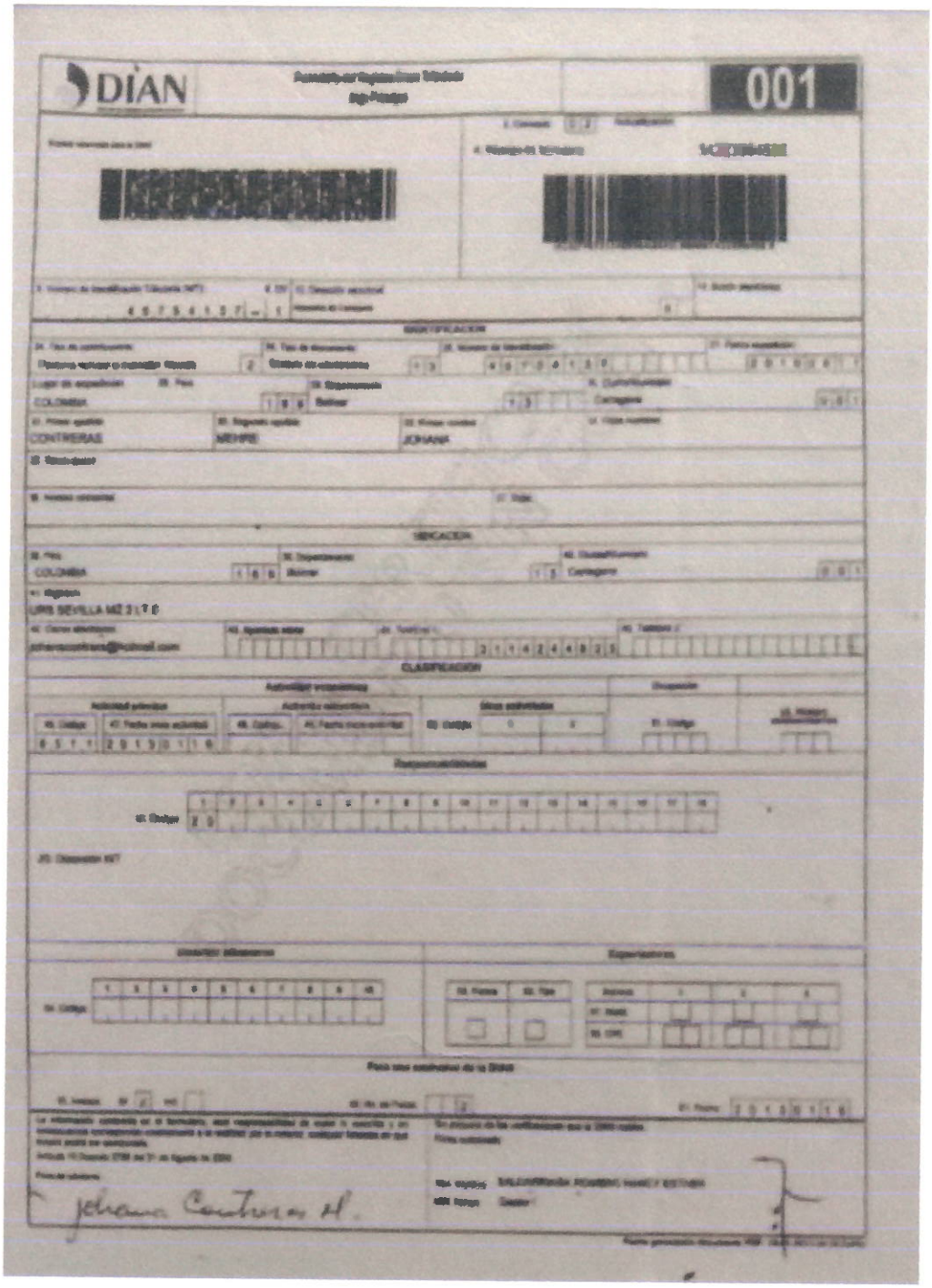
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pension	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2020-12	2020-12	847562795	94145320144		2021-01-13	2021-01-04	BANCO CAJA SOCIAL	0	$254.900

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)								
PORVENIR	230301	800.224.808	8	1	$140.500	$0	$0	$140.500
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)								
COLMENA	14 25	800 226 175	3	1	$4.600	$0	$0	$4.600
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)								
COOSALUD MOVILIDAD	ESSC24	900.226.715	3	1	$109.800	$0	$0	$109.800
TOTAL				1	$254.900	$0	$0	$254.900

270


DIAN
001
CONTRERAS
MEHPE
JOHANA
COLOMBIA
Bolívar
Cartagena
LIRIS SEVILLA MZ 3 L 7 0
johanacontreras@hotmail.com
6511
2019 01 16
johana Contreras M.

ESTO

FUNDACIÓN HIJOS DE BOLÍVAR

FUNDACION HIJOS DE BOLIVAR		FACTURA DE COMPRA	DIC	13
Nit	800197044			

PROVEEDOR	
WENDY RODRIGUEZ CASTRO	
NIT	1143361177

COMPRO	FECHA DOCUMENTO	FECHA VENCIMIENTO
GLORIA GONZALEZ CASSIANI	lunes, 28 de diciembre de 2020	28-dic-20

CODIGO	CONCEPTO	C. COSTOS	DEBITO	CREDITO
73350501	SERVICIO GENERALES CORRESPONDIENTE AL MES DE DICIEMBRE DE 2020 MOD HOAR DE PASO		1.000.000,00	0,00
23359502	SERVICIO GENERALES CORRESPONDIENTE AL MES DE DICIEMBRE DE 2020 MOD HOAR DE PASO		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 Wendy A Rodriguez R

CC/NIT 1143361177

ELABORADO POR:

REVISADO POR:

APROBADO POR:

COMPROBANTE DE EGRESO	DIC	35

FUNDACION HIJOS DE BOLIVAR

Nit 800197044

BENEFICIARIO

WENDY RODRIGUEZ CASTRO

NIT 1143361177

DIRECCION	CIUDAD	TELEFONO	POR CONCEPTO DE
			PAGO DE SERVICIO GENERALES CORRESPONDIENTE AL PERIODO DEL 29 DE NOVIEMBRE AL 28 DE DICIEMBRE DE 2020 CONTRATO Nº 009-2020

FECHA DOCUMENTO	FECHA VENCIMIENTO	ELABORADO POR	CHEQUE No.
lunes, 28 de diciembre de 2020	28-dic-20	LUIS HERNANDO GOMEZ BABILONIA	

CODIGO CUENTA	CONCEPTO	TERCERO	DEBITO	CREDITO
23359502	PAGO SERVICIO GENERALES CORRESPONDIENTE AL MES DE DICIEMBRE DE 2020 MOD HOAR DE PASO DIC 13	WENDY RODRIGUEZ CASTR	1.000.000	0
11050501	PAGO DE SERVICIO GENERALES CORRESPONDIENTE AL PERIODO DEL 29 DE NOVIEMBRE AL 28 DE DICIEMBRE DE 2020 CONTRATO Nº 009-2020	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

Fwendy.

CC/NIT 1.143 361 177. Cartagena

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

FUNDACION HIJOS DE BOLIVAR

Nit: 800.197.044-1

Debe a

WENDY RODRIGUEZ CASTRO

C.C N°. 1.143.361.177 de Cartagena

La suma de Un Millón de Pesos M/CTE ($1.000.000) por concepto de Prestación de Servicios, en el Cargo de Servicios Generales correspondiente al mes de Noviembre 29 a Diciembre 28 en el Hogar de Paso Luz y Vida.

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

WENDY RODRIGUEZ CASTRO
C.C N° 1.143.361.177 de Cartagena

Aceptada

FUNDACION HIJOS DE BOLIVAR

REPUBLICA DE COLOMBIA

IDENTIFICACIÓN PERSONAL

CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **1.143.361.177**

RODRIGUEZ CASTRO

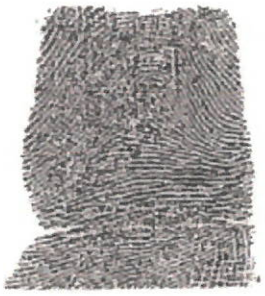
APELLIDOS

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 **0025562393A 2** 35849719

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Hoja Principal

MUISCA

001

2. Concepto: 01 Inscripción

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14472938804

(415)7707212489984(8020) 000001447293880 4

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

IDENTIFICACION

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

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

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

35. Razón social:

36. Nombre comercial.	37. Sigla:

UBICACION

38. País:	39. Departamento:	40. Ciudad/Municipio:
COLOMBIA 169	Bolívar 13	Turbaná 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		
46. Código:	47. Fecha inicio actividad:	48. Código:	49. Fecha inicio actividad:	50. Código:	1	2
8692	20160707					

Ocupación

51. Código	52. Número establecimientos

Responsabilidades, Calidades y Atributos

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

20- Obtención NIT

Obligados aduaneros

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

Exportadores

55. Forma	56. Tipo

Servicio	1	2	3
57. Modo			
58. CPC			

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

Para uso exclusivo de la DIAN

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

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

Parágrafo del artículo 1.6.1.2.20 del Decreto 1625 de 2016

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre: OSPINO BECERRA CARLOS MIGUEL

985. Cargo: Gestor I

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

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

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2020-12	2020-12	845190218	9414411965	I	2021/01/21	2020/12/29	NEQUI	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	1143361177	RODRIGUEZ WENDY		230201	30	$877,803	$140,500	EPS002	30	$877,803	$109,800		0	$0	$0	14-11	30	$877,803	$4,600	0	$0	$0
Total Afiliados(1)							$877,803	$140,500			$877,803	$109,800			$0	$0			$877,803	$4,600		$0	$0

2020/12/29 10:02 AM

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

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

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2020-12	2020-12	845190218	9414411965	I	2021/01/21	2020/12/29	NEQUI	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
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$140,500	$0	$0	$140,500
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$4,600	$0	$0	$4,600
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$4,600	$0	$0	$4,600
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$109,800	$0	$0	$109,800
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	$109,800	$0	$0	$109,800
TOTAL				1	$254,900	$0	$0	$254,900

2020/12/29 10:02 AM

FUNDACIÓN HIJOS DE BOLÍVAR

FUNDACION HIJOS DE BOLIVAR	
Nit	800197044

FACTURA DE COMPRA | DIC | 4

PROVEEDOR	
INMOBILIARIA PRO-INMUEBLES S.A.S.	
NIT	900770255 9

COMPRO	FECHA DOCUMENTO	FECHA VENCIMIENTO
GLORIA GONZALEZ CASSIANI	lunes, 28 de diciembre de 2020	28-dic-20

CODIGO	CONCEPTO	C. COSTOS	DEBITO	CREDITO
73201001	SERVICIO DE ARRIENDO CORRESPONDIENTE AL MES DE DICIEMBRE MOD HOGAR DE PASO		3.880.000,00	0,00
23359503	SERVICIO DE ARRIENDO CORRESPONDIENTE AL MES DE DICIEMBRE MOD HOGAR DE PASO		0,00	3.880.000,00
		TOTAL DEL DOCUMENTO	3.880.000	3.880.000

Valor en Letras

TRES MILLONES OCHOCIENTOS OCHENTA MIL PESOS M/CTE

FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO

CC/NIT

ELABORADO POR:

REVISADO POR:

APROBADO POR:

COMPROBANTE DE EGRESO	DIC	28

FUNDACION HIJOS DE BOLIVAR

Nit 800197044

BENEFICIARIO

INMOBILIARIA PRO-INMUEBLES S.A.S.

NIT 900770255 9

DIRECCION	CIUDAD	TELEFONO	POR CONCEPTO DE
			PAGO DE ARRIENDO CORRESPONDIENTE AL MES DE DICIEMBRE DE 2020 CONTRATO Nº 009-2020

FECHA DOCUMENTO	FECHA VENCIMIENTO	ELABORADO POR	CHEQUE No.
unes, 28 de diciembre de 2020	28-dic-20	LUIS HERNANDO GOMEZ BABILONIA	

CODIGO CUENTA	CONCEPTO	TERCERO	DEBITO	CREDITO
23359503	PAGO SERVICIO DE ARRIENDO CORRESPONDIENTE AL MES DE DICIEMBRE MOD HOGAR DE PASO DIC 4	INMOBILIARIA PRO-INMUEBL	3.880.000	0
11050501	PAGO DE ARRIENDO CORRESPONDIENTE AL MES DE DICIEMBRE DE 2020 CONTRATO Nº 009-2020	INMOBILIARIA PRO-INMUEBL	0	3.880.000
		TOTAL DEL DOCUMENTO	3.880.000	3.880.000

Valor en Letras

TRES MILLONES OCHOCIENTOS OCHENTA MIL PESOS M/CTE

APROBADO POR

REVISADO POR

FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO

CC/NIT

Cartagena 28 De Diciembre 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 diciembre del año 2020.

De usted cordialmente,

Jhonathan Jimenez M

Jhonatan Jesús Jiménez Maussa
CC 1.047.463.634

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Hoja Principal

MUISCA

001

2. Concepto: 13 Actualización de oficio

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14644547168

(415)7707212489984(8020) 000001464454716 8

5. Número de Identificación Tributaria (NIT):	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
900770255	9	Impuestos de Cartagena 6	

IDENTIFICACION

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

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

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

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

36. Nombre comercial:	37. Sigla:

UBICACION

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

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

42. Correo electrónico:	43. Código postal	44. Teléfono 1:	45. Teléfono 2:
pro-inmuebles@hotmail.com		6515870	3012664824

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
6810	2014 08 12	6820	2014 08 12				

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
Código:	5	7	9	1	4	4	8																			

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar
07- Retención en la fuente a título de rent
09- Retención en la fuente en el impuesto
14- Informante de exogena
48 - Impuesto sobre las ventas - 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 08 23

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

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

984. Nombre: ACTUACIÓN DE OFICIO AUTOMÁTICA
985. Cargo:

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **1.047.463.638**
JIMENEZ MAUSSA

APELLIDOS
JHONATAN JESUS

NOMBRES

Jonathon Jimenez M.

FIRMA





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

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

03-ENE-2012 CARTAGENA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

INDICE DERECHO

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

P-0500100-00397479-M-1047463638-20120906 **0031**013075A 1 38609675

FUNDACION HIJOS DE BOLIVAR

Nit 800197044

FACTURA DE COMPRA | DIC | 5

PROVEEDOR

MONICA PAOLA MANOSALVA GONZALEZ

NIT 1128048302

COMPRO	FECHA DOCUMENTO	FECHA VENCIMIENTO
GLORIA GONZALEZ CASSIANI	lunes, 28 de diciembre de 2020	28-dic-20

CODIGO	CONCEPTO	C. COSTOS	DEBITO	CREDITO
73355001	SERVICIO DE TRANSPORTE PARA NIÑOS, NIÑAS, Y ADOLESCENTES CORRESPONDIENTE AL MES DE DICIEMBRE DE 2020 MOD HOGAR DE PASO		1.200.000,00	0,00
23359503	SERVICIO DE TRANSPORTE PARA NIÑOS, NIÑAS, Y ADOLESCENTES CORRESPONDIENTE AL MES DE DICIEMBRE DE 2020 MOD HOGAR DE PASO		0,00	1.200.000,00
		TOTAL DEL DOCUMENTO	1.200.000	1.200.000

Valor en Letras

UN MILLON DOSCIENTOS MIL PESOS M/CTE

FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO Monicaf.

CC/NIT 1.128.648.302

ELABORADO POR:

REVISADO POR:

APROBADO POR:

COMPROBANTE DE EGRESO	DIC	30

FUNDACION HIJOS DE BOLIVAR

Nit 800197044

BENEFICIARIO

MONICA PAOLA MANOSALVA GONZALEZ

NIT 1128048302

DIRECCION	CIUDAD	TELEFONO	POR CONCEPTO DE
			PAGO DE SERVICIO DE TRANSPORTE CORRESPONDIENTE AL PERIODO DEL 29 DE NOVIEMBRE AL 28 DE DICIEMBRE DE 2020 CONTRATO Nº 009-2020

FECHA DOCUMENTO	FECHA VENCIMIENTO	ELABORADO POR	CHEQUE No.
lunes, 28 de diciembre de 2020	28-dic-20	LUIS HERNANDO GOMEZ BABILONIA	

CODIGO CUENTA	CONCEPTO	TERCERO	DEBITO	CREDITO
23359503	PAGO SERVICIO DE TRANSPORTE PARA NIÑOS, NIÑAS, Y ADOLESCENTES CORRESPONDIENTE AL MES DE DICIEMBRE DE 2020 MOD HOGAR DE PASO DIC 5	MONICA PAOLA MANOSALVA	1.200.000	0
11050501	PAGO DE SERVICIO DE TRANSPORTE CORRESPONDIENTE AL PERIODO DEL 29 DE NOVIEMBRE AL 28 DE DICIEMBRE DE 2020 CONTRATO Nº 009-2020	MONICA PAOLA MANOSALVA	0	1.200.000
		TOTAL DEL DOCUMENTO	1.200.000	1.200.000

Valor en Letras

UN MILLON DOSCIENTOS MIL PESOS M/CTE

APROBADO POR

REVISADO POR

FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO

CC/NIT 1.128.048.302 C/gena

Cartagena de Indias D.T Y C 28 de Diciembre de 2021

FUNDACION HIJOS DE BOLIVAR

NIT.800197044-1

DEBE A:

MONICA PAOLA MANOSALVA GONZALEZ

C.C. N° 1.128.048.302 de Cartagena

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

Por Concepto de transporte para niños, niñas y adolescentes del hogar de paso Luz y Vida, correspondiente al periodo de Noviembre 29 a Diciembre 28 del 2020.

De Usted cordialmente,

MONICA PAOLA MANOSALVA GONZALEZ

C.C. N° 1.128.048.302 de Cartagena

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NUMERO 1.128.048.302

MANOSALVA GONZALEZ

APELLIDOS

MONICA PAOLA

NOMBRES

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 30-ABR-1986

CARTAGENA
(BOLIVAR)
LUGAR DE NACIMIENTO

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

20-AGO-2004 CARTAGENA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA

A-0500100-00880092 F-1128048302 20170203 0053445614A 2 48257073

RESTRICCION MOVILIDAD

BLINDAJE
******

POTENCIA HP
164

DECLARACION DE IMPORTACION
882014000016133

I/E
I

FECHA IMPORT
08/02/2014

PUERTAS
5

LIMITACIÓN A LA PROPIEDAD

PRENDA - BANCO DE BOGOTA S.A

FECHA MATRICULA
30/04/2014

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

FECHA VENCIMIENTO
******

ORGANISMO DE TRANSITO
STRIA MCPAL TTO Y TTE PUERTO COLOMBIA

L1020024794 12

Libertad y Orden

REPÚBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE TRANSPORTE

LICENCIA DE TRÁNSITO No. 10007273516

PLACA	MARCA	LINEA	MODELO
HER846	SUZUKI	GRAND VITARA	2014

CILINDRADA CC	COLOR	SERVICIO
2.393	BLANCO PERLA	PARTICULAR

CLASE DE VEHICULO	TIPO CARROCERIA	COMBUSTIBLE	CAPACIDAD Kg/PSJ
CAMIONETA	WAGON	GASOLINA	5

NUMERO DE MOTOR
J24B-1252389

REG
N

VIN
JS3TE04V9E4103648

NUMERO DE SERIE
JS3TE04V9E4103648

REG
N

NUMERO DE CHASIS
JS3TE04V9E4103648

REG
N

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

IDENTIFICACION
C.C. 1128048302

FUNDACIÓN HIJOS DE BOLÍVAR

FUNDACION HIJOS DE BOLIVAR

Nit 800197044

FACTURA DE COMPRA | DIC | 26

PROVEEDOR

AGUAS DE CARTAGENA SA ESP

NIT 800252396 4

COMPRO	FECHA DOCUMENTO	FECHA VENCIMIENTO
GLORIA GONZALEZ CASSIANI	lunes, 28 de diciembre de 2020	28-dic-20

CODIGO	CONCEPTO	C. COSTOS	DEBITO	CREDITO
73352501	SERVICIO DE AGUA CORRESPONDIENTE AL MES DE DICIEIMBRE DE 2020 CONTRATO Nº 009-2020		910.975,00	0,00
23355001	SERVICIO DE AGUA CORRESPONDIENTE AL MES DE DICIEIMBRE DE 2020 CONTRATO Nº 009-2020		0,00	910.975,00
		TOTAL DEL DOCUMENTO	910.975	910.975

Valor en Letras

NOVECIENTOS DIEZ MIL NOVECIENTOS SETENTA Y CINCO PESOS M/CTE

FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO Gloria Gonzalez C.

CC/NIT 45.434.942

ELABORADO POR:

REVISADO POR:

APROBADO POR:

COMPROBANTE DE EGRESO	DIC	52

FUNDACION HIJOS DE BOLIVAR

Nit 800197044

BENEFICIARIO

AGUAS DE CARTAGENA SA ESP

NIT 800252396 4

DIRECCION	CIUDAD	TELEFONO	POR CONCEPTO DE
ED CHAMBUCO P 2 CR 13B 26	Cartagena		PAGO DE SERVICIO DE AGUA CORRESPONDIENTE AL MES DE DICIEIMBRE DE 2020 CONTRATO Nº 009-2020

FECHA DOCUMENTO	FECHA VENCIMIENTO	ELABORADO POR	CHEQUE No.
lunes, 28 de diciembre de 2020	28-dic-20	LUIS HERNANDO GOMEZ BABILONIA	

CODIGO CUENTA	CONCEPTO	TERCERO	DEBITO	CREDITO
23355001	PAGO SERVICIO DE AGUA CORRESPONDIENTE AL MES DE DICIEIMBRE DE 2020 CONTRATO Nº 009-2020 39908675 DIC 26	AGUAS DE CARTAGENA SA E	910.975	0
11050501	PAGO DE SERVICIO DE AGUA CORRESPONDIENTE AL MES DE DICIEIMBRE DE 2020 CONTRATO Nº 009-2020	AGUAS DE CARTAGENA SA E	0	910.975

Valor en Letras

NOVECIENTOS DIEZ MIL NOVECIENTOS SETENTA Y CINCO PESOS M/CTE

TOTAL DEL DOCUMENTO	910.975	910.975

APROBADO POR

REVISADO POR

FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO

Olivia Gonzalez C.

CC/NIT 45.434.942 Gerente

AGUAS DE CARTAGENA S.A. E.S.P
NIT. 8[illegible]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: 5/12/2020
Bancos: 5/12/2020

Factura de Venta	39908675	Periodo	Nov-2020	Fecha de Emisión	27-11-2020	Ref. Catastral	1050300070000

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

ASEO

PACARIBE

CLIENTE 210980

PROMOAMBIENTAL CARIBE S.A. E.S.P.
NIT. 900.074.102-5
Barrio Los Alpes
Transversal 73 No 31I - 140
Cartagena de Indias - Colombia
TEL 6455480 EXT 401 - 6424300

Frec. Barrido	Frec. Recolección	
3	3	

Clasificación	M3	Estrato	Tarifa
RESIDENCIAL ESTRAT		4	41

OTROS COMPONENTES DE LA TARIFA

Descrip. otros componentes de la Tarifa	Valor
Ton. de Barrido y Limpieza x Suscriptor	.0444
Ton. de Limpieza Urbana x Suscriptor	.0005
Ton. de Rechazo de aprovech x Suscriptor.	.0000
Ton. efectivamente aprovech x Suscriptor.	.0000
Ton. de residuo no aprovech x Suscriptor.	.1009
Valor Subsidio/Contribucion	

Saldo Mora	Desglose de Conceptos	Total Mes
63.913	Cargo Fijo Resolucion 720	16.100
955	Aprovechamiento Resolucion 720	253
67.334	Cargo Variable Resolucion 720	16.664
14.628	Recargos	628
	Cuota Capital del Decreto 528	4.021
	Intereses Financiacion D. 528	529

Consumo en $ por promedio facturado de aseo
Promedio de May-20 a Oct-20 : 15,913



166.830	SALDO MORA	TOTAL MES	38.195

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

ACUEDUCTO Y ALCANTARILLADO

AGUASDE CARTAGENA

POLIZA 210980

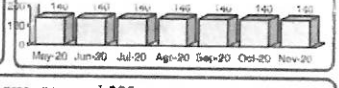
AGUAS DE CARTAGENA S.A. E.S.P
NIT. 800.252.396-4
Edificio Chambacu piso 2
Cra. 13B No. 26-78
Cartagena de Indias - Colombia
Call Center 6943337

Número de Medidor	Diámetro	Estado de Medidor
027331	15 mm	NORMAL
Lectura Anterior	**Lectura Actual**	**Consumo Mes**
6902	6967	140
Fecha Lectura Anterior	**Fecha Lectura Actual**	**Real Estimado**
23/10/2020	23/11/2020	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 May-20 A Oct-20: 140



Su estado de cuenta en Internet WWW.ACUACAR.COM su clave es : wh223
Saldo pendiente por concepto de Compromisos de Pago: $ 2.844.469
TASAS AMBIENTALES.ACU=$483,00($/m3=3,45) ALC=$3.218,60($/m3=22,99)
CORTE EN CUALQUIER MOMENTO

Saldo Mora	Desglose de Conceptos	M3	Precio	Total Mes
	Acueducto Cargo Fijo			11.226
	Consumo Acued. Básico. 0 a 16 M3	16	1.598,10	25.570
	Complem.17 a 32 M3	16	1.858,25	29.732
534.438	Suntuar. > 33 M3	108	1.858,25	200.691
342.953	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
731.872	Suntuar. > 33 M3	108	2.562,68	276.769
81.809	Trabajos Acueducto			11.687
4.389	Recargos			7.145

1.695.461	SALDO MORA	Periodos Deuda: 11	TOTAL MES	783.893

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

1.842.291	TOTAL FACTURADO ACUEDUCTO, ALCANTARILLADO Y ASEO	822.087
	PAGOS A FAVOR DEL USUARIO	
	CUOTAS A PAGAR DE COMPROMISO DE PAGO (# de cuotas: 2)	88.888
1.842.291	SALDO MORA / TOTAL MES	910.975

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

MORA

Póliza	210980	Mora Al	27-11-2020
		Total Mora	1.842.291

CLAVE DE PAGO: 210980000000

(415)7709998014633(8020)002109800000000(3900)0001842291

PACARIBE

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

AGUASDE CARTAGENA

Póliza	210980	Periodo	Nov-2020
Factura	39908675	Total Factura	910.975

CLAVE DE PAGO: 210980202011

(415)7709998014633(8020)002109802020111(3900)0000910975

FUNDACIÓN HIJOS DE BOLÍVAR

FUNDACION HIJOS DE BOLIVAR

Nit 800197044

FACTURA DE COMPRA | DIC | 24

PROVEEDOR

SURTIDORA DE GAS DEL CARIBE SA

NIT 890400869 9

COMPRO	FECHA DOCUMENTO	FECHA VENCIMIENTO
GLORIA GONZALEZ CASSIANI	viernes, 11 de diciembre de 2020	11-dic-20

CODIGO	CONCEPTO	C. COSTOS	DEBITO	CREDITO
73355501	SERVICIO DE GAS CORRESPONDIENTE AL MES DE DICIEMBRE DE 2020 CONTRATO Nº 009-2020		361.202,00	0,00
23355001	SERVICIO DE GAS CORRESPONDIENTE AL MES DE DICIEMBRE DE 2020 CONTRATO Nº 009-2020		0,00	361.202,00
		TOTAL DEL DOCUMENTO	361.202	361.202

Valor en Letras

TRESCIENTOS SESENTA Y UN MIL DOSCIENTOS DOS PESOS M/CTE

FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO Gloria Gonzalez C.

CC/NIT 45.434.942 c/g

ELABORADO POR:

REVISADO POR:

APROBADO POR:

COMPROBANTE DE EGRESO	DIC	50

FUNDACION HIJOS DE BOLIVAR

Nit 800197044

BENEFICIARIO

SURTIDORA DE GAS DEL CARIBE SA

NIT 890400869 9

DIRECCION	CIUDAD	TELEFONO	POR CONCEPTO DE
			PAGO DE SERVICIO DE GAS CORRESPONDIENTE AL MES DE DICIEMBRE DE 2020 CONTRATO Nº 009-2020

FECHA DOCUMENTO	FECHA VENCIMIENTO	ELABORADO POR	CHEQUE No.
lunes, 28 de diciembre de 2020	28-dic-20	LUIS HERNANDO GOMEZ BABILONIA	

CODIGO CUENTA	CONCEPTO	TERCERO	DEBITO	CREDITO
23355001	PAGO SERVICIO DE GAS CORRESPONDIENTE AL MES DE DICIEMBRE DE 2020 CONTRATO Nº 009-2020 2059009041 DIC 24	SURTIDORA DE GAS DEL CA	361.202	0
11050501	PAGO DE SERVICIO DE GAS CORRESPONDIENTE AL MES DE DICIEMBRE DE 2020 CONTRATO Nº 009-2020	SURTIDORA DE GAS DEL CA	0	361.202
		TOTAL DEL DOCUMENTO	361.202	361.202

Valor en Letras

TRESCIENTOS SESENTA Y UN MIL DOSCIENTOS DOS PESOS M/CTE

APROBADO POR

REVISADO POR

FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO

Olivia Gonzalez C.

CC/NIT 45.434.942 Igenc

EMPRESA: EFECTIVO LTDA.
NIT.830.131.993-1
Calle 96 No. 12-55 Bogota

ORDEN DE SERVICIO

No [illegible] DV: [illegible]

Cajero: ALEXANDER

Cliente beneficiario:
190343 SURTIGAS EN LINEA

Fecha: 05/01/2021 17:[illegible]

PS Recaudador:
020101 SERVIENTREGA CENTRO COMERCIAL
SAN FERNANDO

Cantidad cupones: 1

CODIGO DE REFERENCIA: 0258615705
Referencia: 0258615705
Valor: $361.202,00
Valor recibido: $361.202,00
Forma de pago: EFECTIVO

Aplica condiciones particulares con el cliente beneficiario
Conserve este recibo, es el unico soporte valido para atender cualquier reclamacion.
Con la solicitud y aceptacion de la parte, de la prestacion de este servicio, entiendase que manifiesto verbalmente mi autorizacion para el tratamiento de los datos personales que voluntariamente he entregado a Efectivo Ltda., Estos datos podran ser utilizados unica y exclusivamente para la prestacion del servicio requerido.
Lineas de servicio al cliente: (1) 9510101
servicioalclientedefecty.com.co
www.efecty.com.co

Nuestra pasión es servirte

FACTURA Nº
2059009041

036 — TOTAL A PAGAR **361,202** — FECHA DE VENCIMIENTO **PAGO INMEDIATO**

ANAY
1 APTO 2

5001000
N PARCIAL —ORDEN DE

SERVICIO PÚBLICO	81,748
BIENES	0
SERVICIOS	7,919
VALOR VENCIDO	271,535

INFORMACIÓN GENERAL

Mes Facturado	DIC2020
Fecha de Emisión	11/DIC/2020
Meses de Deuda	3
Saldo a Favor	
Fecha Último Pago	06/10/2020
Valor Último Pago	96,161.00

DATOS LECTURA

	LECTURA	FECHA
Lectura Anterior	4054	28/10/2020
Lectura Actual	4099	01/12/2020
Causa No Lectura		
Factor de Corrección	.9887	

Brilla ¡Brilla de Surtigas no entrega dinero en efectivo ni tarjetas o premios!

CUPO DISPONIBLE
$ 0

CUPO UTILIZADO
$ 0

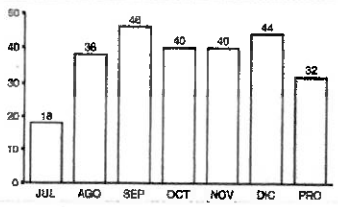
CUPO ASIGNADO
$ 0

SOLO USUARIOS QUE ESTEN AL DIA

ON DEL SERVICIO
DE: INMEDIATA

CONSUMO DE GAS (M3)

Consumo Mes:	44
Consumo Recuperado:	0
Consumo Total Facturado:	44



DETALLE DE CONCEPTOS FACTURADOS

	VALOR FACTURADO	VALOR A PAGAR DEL MES	SALDO	CUOTAS PENDIENTES
	2,828	2,828	0	
	0	118	2,506	21 de 24
	0	117	2,606	22 de 24
	75,064	75,064	0	
	0	882	18,678	21 de 24
	0	1,259	27,991	22 de 24
	191	191	0	
	219	219	0	
	802	802	0	
	0	605	3,619	6 de 12
	0	670	4,686	7 de 12
	24	24	0	
	1,069	1,069	0	
	82	82	0	
	0	53	323	6 de 12
	0	37	263	7 de 12
	0	85	513	6 de 12
	0	58	408	7 de 12
	0	114	687	6 de 12
	0	100	695	7 de 12
	0	2	6	6 de 12
	0	1	6	7 de 12
	0	114	687	6 de 12
	0	61	432	7 de 12
	0	419	9,272	18 de 36
	0	161	962	6 de 12

PAGO VENCIDO

CARTAGENA

0603 IVA DE BIENES Y SERVICIOS
IVA DE BIENES Y SERVICIOS
IVA DE BIENES Y SERVICIOS
0739 REVISION PERIODICA RES 059

TOTAL DEL MES	80,484	89,667	136,946

Somos Grandes Contribuyentes Resolución 7029 Nov. 22/96. Somos Auto retenedores Resolución 0227 Nov. 30/94 Este documento equivalente a la factura,presta mérito ejecutivo de acuerdo con el artículo 130 de la ley 142 de 1994
Nit: 890.400.869-9 www.surtigas.com.co - surtigas@surtigas.com.co - Líneas: 164 - 018000910164

Tasa de Interés de Mora Servicio Público
6% E.A.

Representante legal

INFORMACIÓN TARIFARIA

CARGO VARIABLE

Rango de Tarifa a Aplicar	1,706.00
Rango de Consumo M3	(0-999999)
Dm, ij	670
Gm, ij	819
Tm, ij	176
%p	3.5
fpcm,ij	.9986
Cvm,ij	0
Ccm,ij	0
Cargo variable $/m3 (Cuvm,ij)	1,706.00
Tarifa $/m3	
% subsidio / Contribución	0.00
CUEqi,m,j e	

CARGO FIJO

Cargo Fijo ($/factura)(Cuf$,ij)	2828

OTROS

Reconexión	36813
Reinstalación	162059
Cargo por Conexión	580651

INDICES DE CALIDAD DEL GAS

INDICE	REF	REAL
DES		0
IPLI		100%
IO		100%
IRST		100%

EQUIVALENTE EN KW

Valor KW Hora	10.37
Poder Calorífico	.9986
Consumo KW	126.74

Vigilado Superservicios



TU SUEÑO DE NAVIDAD SE HACE REALIDAD CON BRILLA

Financia desde $1.200.000 y escríbele la carta al Niño Dios. Podrás ganar tu regalo de aguinaldo.

Más información en:
www.brilladesurtigas.com
y en el respaldo.



IMPRESO POR: DITAR S.A. FEN 731508 BOGOTA

(415)7709998002777(8020)0258615721(3900)0000271535(96)20201222

SURTIGAS S.A.E.S.P.

Numero de Cupon	Nº DE CONTRATO	Meses de Deuda	VALOR VENCIDO A PAGAR
0258615721	218036	2	271,535

(415)7709998002777(8020)0258615705(3900)0000361202(96)20201222

SURTIGAS S.A.E.S.P.

Numero de Cupon	Nº DE CONTRATO	Meses de Deuda	VALOR TOTAL A PAGAR
0258615705	218036	3	361,202

IMPRESO POR: DITAR S.A. FEN 731508 BOGOTA

FUNDACIÓN HIJOS DE BOLÍVAR

FUNDACION HIJOS DE BOLIVAR

Nit 800197044

FACTURA DE COMPRA | DIC | 25

PROVEEDOR

CARIBEMAR DE LA COSTA SAS ESP

NIT 901380949 1

COMPRO	FECHA DOCUMENTO	FECHA VENCIMIENTO
GLORIA GONZALEZ CASSIANI	lunes, 28 de diciembre de 2020	28-dic-20

CODIGO	CONCEPTO	C. COSTOS	DEBITO	CREDITO
73353001	SERVICIO DE ENERGIA CORRESPONDIENTE AL MES DE DICIEIMBRE DE 2020 CONTRATO Nº 009-2020		298.200,00	0,00
23355001	SERVICIO DE ENERGIA CORRESPONDIENTE AL MES DE DICIEIMBRE DE 2020 CONTRATO Nº 009-2020		0,00	298.200,00
		TOTAL DEL DOCUMENTO	298.200	298.200

Valor en Letras

DOSCIENTOS NOVENTA Y OCHO MIL DOSCIENTOS PESOS M/CTE

FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO Gloria Gonzalez C.

CC/NIT 45.434.942

ELABORADO POR:

REVISADO POR:

APROBADO POR:

COMPROBANTE DE EGRESO	DIC	51

FUNDACION HIJOS DE BOLIVAR

Nit 800197044

BENEFICIARIO

CARIBEMAR DE LA COSTA SAS ESP

NIT 901380949 1

DIRECCION	CIUDAD	TELEFONO	POR CONCEPTO DE
			PAGO DE SERVICIO DE ENERGIA CORRESPONDIENTE AL MES DE DICIEIMBRE DE 2020 CONTRATO Nº 009-2020

FECHA DOCUMENTO	FECHA VENCIMIENTO	ELABORADO POR	CHEQUE No.
lunes, 28 de diciembre de 2020	28-dic-20	LUIS HERNANDO GOMEZ BABILONIA	

CODIGO CUENTA	CONCEPTO	TERCERO	DEBITO	CREDITO
23355001	PAGO SERVICIO DE ENERGIA CORRESPONDIENTE AL MES DE DICIEIMBRE DE 2020 CONTRATO Nº 009-2020 2101006977 DIC 25	CARIBEMAR DE LA COSTA S	298.200	0
11050501	PAGO DE SERVICIO DE ENERGIA CORRESPONDIENTE AL MES DE DICIEIMBRE DE 2020 CONTRATO Nº 009-2020	CARIBEMAR DE LA COSTA S	0	298.200
		TOTAL DEL DOCUMENTO	298.200	298.200

Valor en Letras

DOSCIENTOS NOVENTA Y OCHO MIL DOSCIENTOS PESOS M/CTE

APROBADO POR

REVISADO POR

FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO

Gloria Gonzales C.

CC/NIT 45.434.942 Sgmc

afinia
Grupo·epm
Caribemar de la costa S.A.S. E.S.P NIT. 901.380.949 - 1

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

NIC: 1224941

Total a pagar mes: $ 298.200
Total documento por pagar: $738.390
Fecha pago oportuno: 08/01/2021

Suspensión a partir de: 09/01/2021
No. Facturas vencidas: 2
Saldo anterior: $ 440.190
Fecha emisión: 03/01/2021
Documento equivalente No.: 22202101006977
ID. de Cobros: 1224941254 - 66

Datos del Usuario y/o Suscriptor

Titular de Pago
PUERTA MONTERO CLARA ESTHER

Usuario o suscriptor
PUERTA MONTERO CLARA ESTHER

Estrato/Clasificación
Resid. Estrato 4 E.Carib

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

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

Resumen facturación mes

Periodo facturado 01/12/2020 - 03/01/2021

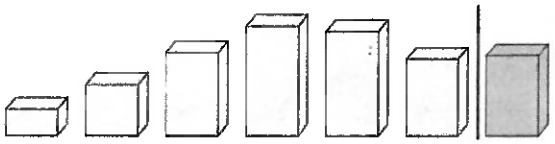
Energía | Otras Entidades

Energía	Aseo			Total a pagar
$ 287.850	$ 0	$ 10.350	$ 0	$ 298.200

Para mayor información consulta **www.afinia.com.co**

Consumo de los últimos 6 meses (kWh)

Periodo actual (kWh)



170	325	532	703	669	489	512

Promedio Consumo Diario (kWh): 15,78

Información regulatoria

Opción tarifaria: Debido a que el costo unitario presentó una variación superior al 3% producto modificaciones normativas en el cargo de comercialización aprobadas por el MME y CREG, y variaciones propias de los conceptos que integran el costo unitario, CaribeMar AFINIA optó por la aplicación de la opción tarifaria trasladando un menor costo al usuario el cual será cobrado al usuario en la medida que el costo total del coste unitario lo permita. (Res. MME 40272/2020, Res. CREG 186/2020, Res. CREG 012/2020).

Calidad del servicio: En virtud del régimen transitorio aplicable al mercado de la Región Caribe durante el 2020 los usuarios serán compensados por el incumplimiento en los indicadores de calidad individual por parte del prestador del servicio según lo establecido en el capítulo 11 del anexo general de la Resolución CREG 097/2008. (Res. CREG 010/2020 Artículo 17).

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

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

El Gobierno Nacional mediante Decreto Legislativo 517 del 4 de abril de 2020 y la Resolución MME 40130 del 11 de mayo de 2020, estableció los lineamientos para la implementación del aporte voluntario "Comparto mi Energía", dirigido a los usuarios de los estratos 4, 5 y 6, y Comerciales e Industriales.

Lo invitamos a unirse con su aporte, para ello la empresa ha dispuesto en la página web https://caribemar.facture.co/Pagar/ el botón Aportar, allí podrá indicar el valor que desea aportar.



0000000000001221 - 2210 - 0001 - 0080 - 001781

IMPRESO POR RICOH COLOMBIA S.A.

Para consultas sobre su facturación llame a nuestra línea Afinia 115

NIC (Referencia de Pago): 1224941

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

N° de documentos vencidos	Total documentos por pagar
3	$ 738.390

ID de Cobro: 1224941254 - 66 / Titular: PUERTA MONTERO CLARA ESTHER

Somos autoretenedores del impuesto sobre la renta, según decreto 3201 de diciembre 30 de 2.016, abstenerse de practicar retención a título de impuesto de renta sobre el servicio de energía. Esta factura presta mérito ejecutivo, Art. 130 Ley 142 de 1.994. Para todos los efectos el presente documento se denominará " Documento equivalente a la factura de servicios públicos" de conformidad con lo establecido en el dur 1625 de 2.016 y guarda los mismos efectos de la factura de servicios públicos contemplada en el capítulo VI de la Ley 142 de 1.994.

Fecha de pago oportuno	Total a pagar mes
08/01/2021	$ 298.200

FUNDACION HIJOS DE BOLIVAR

Nit 800197044

FACTURA DE COMPRA DIC 2

PROVEEDOR

DIDACTICO PAPELERIA Y SUMINISTRO MAFE SAS

NIT 900636075 7

COMPRO	FECHA DOCUMENTO	FECHA VENCIMIENTO
GLORIA GONZALEZ CASSIANI	lunes, 28 de diciembre de 2020	28-dic-20

CODIGO	CONCEPTO	C. COSTOS	DEBITO	CREDITO
73956001	COMPRA DE ALIMENTO MOD HOGAR DE PASO		2.982.000,00	0,00
23359503	COMPRA DE ALIMENTO MOD HOGAR DE PASO		0,00	2.982.000,00
		TOTAL DEL DOCUMENTO	2.982.000	2.982.000

Valor en Letras

DOS MILLONES NOVECIENTOS OCHENTA Y DOS MIL PESOS M/CTE

FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO María Eugenia Mafla S

CC/NIT 900 83 6026-7

ELABORADO POR:

REVISADO POR:

APROBADO POR:

COMPROBANTE DE EGRESO	DIC	27

FUNDACION HIJOS DE BOLIVAR

Nit 800197044

BENEFICIARIO

DIDACTICO PAPELERIA Y SUMINISTRO MAFE SAS

NIT 900636075 7

DIRECCION	CIUDAD	TELEFONO	POR CONCEPTO DE
BRR ESPAÑA CR 45 26 D 300	Cartagena	6448213	PAGO DE COMPRA DE ALIMENTOS CORRESPONDIENTE AL MES DE DICIEMBRE DE 2020 CONTRATO Nº 009-2020

FECHA DOCUMENTO	FECHA VENCIMIENTO	ELABORADO POR	CHEQUE No.
lunes, 28 de diciembre de 2020	28-dic-20	LUIS HERNANDO GOMEZ BABILONIA	

CODIGO CUENTA	CONCEPTO	TERCERO	DEBITO	CREDITO
23359503	PAGO COMPRA DE ALIMENTO MOD HOGAR DE PASO 2785 DIC 2	DIDACTICO PAPELERIA Y SU	2.982.000	0
11050501	PAGO DE COMPRA DE ALIMENTOS CORRESPONDIENTE AL MES DE DICIEMBRE DE 2020 CONTRATO Nº 009-2020	DIDACTICO PAPELERIA Y SU	0	2.982.000

Valor en Letras

DOS MILLONES NOVECIENTOS OCHENTA Y DOS MIL PESOS M/CTE

TOTAL DEL DOCUMENTO	2.982.000	2.982.000

APROBADO POR

REVISADO POR

FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO

María Eugenia Yara S

CC/NIT 900636075 7

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

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

Factura de Venta No. 8 2785

El Comprador ----------Despachar a:----------

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

NIT.800.197.044-1

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

NIT.800.197.044-1

Zona : 1
Rep. V: 1
Bodeg:

Fecha **DICIEMBRE 28 /2020**

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

Descripción del Artículo	Cant	Valor Unitario	VALOR TOTAL
Aceite	16	6000	96000
Ahuyama	3	2800	8400
Ají	2	3500	7000
Ajo	1	12370	12370
Apio	4	3500	14000
Arroz	30	3600	108000
Atún	6	10000	60000
Avena Molida	5	5500	27500
Limón	2	6500	13000
Lentejas	4	4800	19200
Lechuga	4	3500	14000
Leche En Polvo	8	18000	144000
Kumis	32	2000	64000
Huevos	7	9500	66500
Hígado	4	9500	38000
Harina De Trigo	2	2800	5600
Harina De Maíz	5	3200	16000
Habichuela	2	4500	9000
Guayaba	15	4000	60000
Gelatina	2	19000	38000
Garbanzo	2	5500	11000
Galletas Waffer	5	3400	17000
Galletas Satín	5	5500	27500
Galletas Rondalla	5	3500	17500
Frijol Rojo	5	5800	29000
fresas	6	12500	75000
Fideo	2	3500	7000
Espagueti	3	4500	13500
Cuchuco	4	6500	26000
Cilantro	3	12000	36000
Chocolatinas	32	500	16000
Cebolla Morada	6	5500	33000
Cebolla Larga	4	4000	16000
Cebolla Blanca	6	4755	28530
Carne Molida	5	18000	90000
Carne	8	18000	144000
Canela	0.4	33000	13200
Bocadillo	5	12000	60000
Banano	5	3000	15000
Azúcar	24	3500	84000
Pepino	5	3800	19000
Pechuga De Pollo	24	10500	252000
Patilla	4	9000	36000
Paquete Galleta Dulces	5	6000	30000
Papa Común Lavada	16	1750	28000
Panelitas	32	300	9600
Panela Unidad	8	1400	11200
Pan Molde	6	3500	21000
Pan Mogolla	32	500	16000
Ñame Para Mote	8	6500	52000

Mora	4	7000	28000
Mondongo	5	11000	55000
Mermelada	2	16000	32000
Melón	9	3500	31500
Mayonesa	1	11000	11000
Maracuyá	8	6000	48000
MANZANA	8	4200	33600
Tomate De Árbol	9	3800	34200
Tomate	7	4000	28000
Salsa De Tomate	1	12500	12500
Sal	2	1000	2000
Roscón De Bocadillo	32	1000	32000
Repollo	4	4800	19200
Remolacha	3	4800	14400
Queso Campesino	10	16000	160000
Plátano Verde	25	900	22500
Piña	7	1800	12600
Pimentón	5	5500	27500
Pernil De Pollo	12	6500	78000
Pera	7	4200	29400
Mantequilla	1	13000	13000
Zanahoria	12	2800	33600
Yuca	16	2800	44800
Yogurt	32	1000	32000
Torta	32	500	16000
Mango	7	5000	35000
Mandarina	6	5000	30000
Fécula de maíz	2	5800	11600

Subtotal	**2.505.882**
Iva 5%	
Iva 19%	**476.118**
Total	**2.982.000**

1 28 12 2020 1

Crédito a plazo de 30 días

CONDICIONES DE DESPACHO: 2.982.000 8 - 2785

Por Vía Aérea Utilizando: Por nuestra Cuenta

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

OTRAS OBSERVACIONES:

SON: DOS MILLONES NOVECIENTOS OCHENTA Y DOS MIL M/CTE.

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

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

COMPRADOR DECLARA HABER RECIBIDO TODA LA MERCANCÍA DESCRITA Y ENUMERADAS, A LAS CUALES APLICAN LAS GARANTÍAS OFERTADAS SEPARADAMENTES POR ESCRITO.

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

Firma Comprador Aceptante


REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA
NÚMERO 88.277.443
RIOS GOMEZ
APELLIDOS
LEONARDO
NOMBRE
FIRMA


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

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Hoja Principal

001

2. Concepto: 0 2 Actualización

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14483465859

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

6. DV

12. Dirección seccional: Impuestos de Cartagena — 6

14. Buzón electrónico

IDENTIFICACION

24. Tipo de contribuyente: Persona jurídica — 1

25. Tipo de documento

26. Número de Identificación

27. Fecha expedición

Lugar de expedición

28. País

29. Departamento

30. Ciudad/Municipio

31. Primer apellido

32. Segundo apellido

33. Primer nombre

34. Otros nombres

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

36. Nombre comercial

37. Sigla

UBICACION

38. País: COLOMBIA — 1 6 9

39. Departamento: Bolívar — 1 3

40. Ciudad/Municipio: Cartagena — 0 0 1

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

42. Correo electrónico: didacticosysuministrosmafe@hotmail

43. Código postal

44. Teléfono 1: 6 4 4 8 2 1 3

45. Teléfono 2: 3 1 1 4 0 6 6 7 7 2

CLASIFICACION

Actividad económica

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

Responsabilidades, Calidades y Atributos

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

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

Obligados aduaneros

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

Exportadores

55. Forma	56. Tipo

Servicio	1	2	3
57. Modo			
58. CPC			

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

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos: SI ☐ NO ☐

60. No. de Folios

61. Fecha

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

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

964. Nombre

965. Cargo

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

FUNDACIÓN HIJOS DE BOLÍVAR

FUNDACION HIJOS DE BOLIVAR	FACTURA DE COMPRA | DIC | 3
Nit 800197044	

PROVEEDOR
MARIA EUGENIA MORA SANGUINO
NIT 37323610

COMPRO	FECHA DOCUMENTO	FECHA VENCIMIENTO
GLORIA GONZALEZ CASSIANI	lunes, 28 de diciembre de 2020	28-dic-20

CODIGO	CONCEPTO	C. COSTOS	DEBITO	CREDITO
73055101	COMPRA DE KIT DE DOTACIÒN Y VESTUARIO MOD HOGAR DE PASO		2.384.000,00	0,00
23359503	COMPRA DE KIT DE DOTACIÒN Y VESTUARIO MOD HOGAR DE PASO		0,00	2.384.000,00

Valor en Letras	TOTAL DEL DOCUMENTO	2.384.000 | 2.384.000

DOS MILLONES TRESCIENTOS OCHENTA Y CUATRO MIL PESOS M/CTE

FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO_____
CC/NIT_____

ELABORADO POR:

REVISADO POR:

APROBADO POR:

COMPROBANTE DE EGRESO	DIC	31

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 COMPRA DE KIT DE DOTACIÒN Y VESTUARIO CORRESPONDIENTE AL MES DE DICIEMBRE DE 2020 CONTRATO Nº009-2020

FECHA DOCUMENTO	FECHA VENCIMIENTO	ELABORADO POR	CHEQUE No.
lunes, 28 de diciembre de 2020	28-dic-20	LUIS HERNANDO GOMEZ BABILONIA	

CODIGO CUENTA	CONCEPTO	TERCERO	DEBITO	CREDITO
23359503	PAGO COMPRA DE KIT DE DOTACIÒN Y VESTUARIO MOD HOGAR DE PASO 23581 DIC 3	MARIA EUGENIA MORA SAN	2.384.000	0
11050501	PAGO DE COMPRA DE KIT DE DOTACIÒN Y VESTUARIO CORRESPONDIENTE AL MES DE DICIEMBRE DE 2020 CONTRATO Nº009-2020	MARIA EUGENIA MORA SAN	0	2.384.000

Valor en Letras

DOS MILLONES TRESCIENTOS OCHENTA Y CUATRO MIL PESOS M/CTE

TOTAL DEL DOCUMENTO	2.384.000	2.384.000

APROBADO POR

REVISADO POR

FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO

CC/NIT

DIDACTICOS DEL CARIBE

DIDÁCTICOS DEL CARIBE
NIT 37323610-4
Dirección: BARRIO ESPAÑA CLL CADIZ CRR 45 # 25D -300,
Departamento: Bolivar, Ciudad: Cartagena
Tel: 3007726437- 3215969639-3004339398
didacticodelcaribe@gmail.com

FECHA	DIA	MES	AÑO
	28	12	2020

FACTURA DE VENTA No.23581

Señor(es): Fundacion Hijos de Bolivar — Nit. 800.197.044-1

Direccion: Barrio Los Alpes Avenida 13 De Junio Diagonal 32 Nº 71 42 Tel. 6613767

DESCRIPCION	Cant.	Vr. Unitario	Valor Total
Sudadera	64	$ 10,000	$ 640,000
Camiseta	64	$ 7,000	$ 448,000
Ropa Interior	26	$ 4,000	$ 104,000
Chancletas	22	$ 7,000	$ 154,000
Medias	64	$ 3,000	$ 192,000
Pijama	32	$ 6,500	$ 208,000
Toalla	22	$ 8,000	$ 176,000
Zapato	22	$ 10,000	$ 220,000
Brassier	26	$ 5,000	$ 130,000
calzoncillo	28	$ 4,000	$ 112,000

SON:
DOS MILLONES TRESCIENTOS OCHENTA Y CUATRO MIL PESOS M/CTE

SUB-TOTAL	$ 2,384,000
AJUSTE AL PESO	
TOTAL	$ 2,384,000

Esta factura de venta se asimila en sus efectos legales a una letra de cambio según Articulo 774 del Codigo de Comecio

Firma Autorizada:

Recobi Conforme:
C.C./Nit.

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 37.323.610
MORA SANGUINO

APELLIDOS

MARIA EUGENIA

NOMBRES

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 03-DIC-1970
CONVENCION
(NORTE DE SANTANDER)
LUGAR DE NACIMIENTO

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

19-SEP-1989 OCAÑA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA

A-0500100-01044123-F-0037323610-20181105 00631 12402A 1 9906340046

001

2 Concepto: 0 2 Actualización

4 Número de formulario: 14331371167

5 Número de Identificación Tributaria (NIT): 3 7 3 2 3 6 1 0 – 4 | 6 DV | 12 Dirección seccional: Impuestos de Cartagena | 14 Dígito verificación:

IDENTIFICACION

24 Tipo de contribuyente	25 Tipo de documento	26 Número de identificación	27 Fecha expedición
Persona natural o sucesión ilíquida: 2	Cédula de ciudadanía: 1 3	3 7 3 2 3 6 1 0	1 9 8 9 0 9 1 9

Lugar de expedición	28 País	29 Departamento	30 Ciudad/Municipio
CUCUTA	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 seccional: BRR ESPAÑA CL CADIZ CR 45 26 D 300

42 Correo electrónico	43 Apartado aéreo	44 Teléfono 1	45 Teléfono 2
mdsecugenia@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: 46 Código	47 Fecha inicio actividad	Actividad secundaria: 48 Código	49 Fecha inicio actividad	Otras actividades: 50 Código	1	2
4 7 3 1	2 0 0 2 0 1 2 5	1 4 1 0	2 0 1 5 0 3 2 6			

Ocupación: 51 Código	52 Número establecimientos
1 3 1 4	1

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53 Código: 1 2

12- Ventas régimen simplificado

Usuarios aduaneros

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

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 su veracidad corresponde exactamente a la realidad por lo anterior cualquier falsedad o error en la misma podrá ser sancionada.
Artículo 17 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 06:37:14 PM