Barranquilla, 29 de abril de 2021

CUENTA DE COBRO No 21-47

INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR

NIT: 899.999.239-2

AK 68 No. 64 C 75

DEBE A

NU3

NIT: 900.067.105-8

La suma de $95.461.414 (Noventa y cinco millones cuatrocientos sesenta y un mil cuatrocientos catorce pesos m/cte.)

Por concepto: Ejecución del contrato No. 330 correspondiente al mes de Abril del 2021.

Cordialmente,

Cindy Duran L.

Cindy Duran Lizarazo
Representante legal

MES DE ABRIL	Cienaga	Zona bananera	Total
NIÑOS	81	81	
MADRES	69	69	
DOTACION	471.924	1.837.958	2.309.882
COSTOS FIJOS			
RECURSO HUMANO	15.470.320	15.470.320	30.940.639
Coord. Técnico-Administrativo	1.946.232	1.946.232	3.892.464
Profesional en Nutrición y Diet.	3.214.297	3.214.297	6.428.594
Profesional del área social	3.014.297	3.014.297	6.028.594
Auxiliar de Enfermería	1.900.686	1.900.686	3.801.372
Gestor Comunitario 1	1.443.688	1.443.688	2.887.376
Gestor Comunitario 2	1.443.688	1.443.688	2.887.376
Gestor Comunitario 3	1.443.688	1.443.688	2.887.376
Auxiliar Administrativo	1.063.744	1.063.744	2.127.487
comunicaciones	84.422	84.422	168.844
COSTOS VARIABLES	2.178.260	2.178.260	4.356.520
Transporte equipo interdisciplinario y gestores	1.886.583	1.886.583	3.773.166
Papeleria	291.677	291.677	583.354
ALIMENTACION	27.486.187	27.486.187	54.972.374
RACION FAMILIAR	27.486.187	27.486.187	54.972.374
Alimento listo para el consumo			-
COSTO ADMINISTRATIVO	1.356.576	1.356.579	2.713.154
TOTAL FACTURA MIL DIAS	47.047.688	48.413.725	95.461.414

	Niños	Madres
	$ 146.990	$ 225.797

			total
ALC			-
revisoria fiscal	565.576	565.579	1.131.154
papeleria	135.000	135.000	270.000
Directora tecnica	356.000	356.000	712.000
Direccion financiera	300.000	300.000	600.000

contrapartida		
Proyectos productivos de autoconsumo y de generacion de ingresos	6.022.098	FACTURA DE HUERTAS , SALARIO DE AGRONOMO Y DEMAS.
Material educativo-didactos adicional	4.521.823	FACTURAS DE KIT DE ESTIMULACION
Elementos proteccion personal y bioseguridad	2.080.434	

SE FACTURA DOTACION, SE DEBEN ANEXAR FACTURAS
ANEXAR FACTURAS DE KIT.

alimenta cuerpo y alma

CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO DE PAGO DE TALENTO HUMANO

Barranquilla, 01 mayo de 2021

Señores
INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR
Regional Magdalena

Yo, **CINDY MARCELA DURAN LIZARAZO**, identificada con cédula de ciudadanía No. 1.140.818.870 de la ciudad de Barranquilla, en mi calidad de Representante Legal de la entidad **NU3,** identificado con NIT No. 900.067.105-8, certifico que:

1. Para efectos de esta certificación he obtenido de la administración de la compañía la información que he considerado necesaria.

2. He efectuado los procedimientos de revisión pertinente y he verificado que la entidad se encuentra a PAZ y SALVO por todo concepto de pago a todo el talento Humano, asociados a los proyectos y convenios con el ICBF, de acuerdo con las políticas internas de pago de la institución en el mes de abril de 2021.

Se expide la presente certificación el (01) día del mes de mayo de 2021 en la ciudad de Barranquilla por solicitud de la administración de compañía.

Atentamente,

CINDY MARCELA DURAN LIZARAZO
C.C. No. 1.140.818.870
Representante Legal

Elaborado por: Asistente Contable
Revisado por: Directora Administrativa y Financiera

alimenta cuerpo y alma

CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO DE PAGO AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD, PENSIONES, RIESGOS PROFESIONALES Y PARAFISCALES

Barranquilla, 01 de mayo de 2021

Señores
INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR
Regional Magdalena

Yo, **CINDY MARCELA DURAN LIZARAZO**, identificada con cédula de ciudadanía No. 1.140.818.870 de la ciudad de Barranquilla, en mi calidad de Representante Legal de la entidad contratista **NU3,** identificada con NIT No. 900.067.105-8, certifico que:

1. He efectuado los procedimientos de revisión que he considerado pertinentes, de acuerdo con las normas de auditoría aceptadas en Colombia, con el propósito de verificar el pago efectuado por la Compañía por concepto de aportes a los sistemas de salud, pensiones y riesgos laborales y a las cajas de compensación familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF) y Servicio Nacional de Aprendizaje (SENA), en el mes de abril de 2021.

   El pago de dichos aportes es responsabilidad de la administración de la Compañía como parte de su gestión. Mi responsabilidad de acuerdo con lo establecido el artículo 50 de la Ley 789 del 27 de Julio de 2002, es emitir un informe certificando el cumplimiento de la mencionada obligación de pago.

2. Para efectos de esta certificación he obtenido de la administración de la compañía la información que he considerado necesaria.

3. He verificado el pago de los aportes a los sistemas descritos en el párrafo 1, de los últimos seis (6) meses anteriores a la fecha de expedición de la presente certificación, e informamos que la compañía ha cumplido con los pagos al sistema de seguridad social en salud, pensiones, riesgos profesionales y aportes parafiscales, correspondientes a todos sus empleados vinculados por contrato de trabajo.

4. Adicionalmente, el personal vinculado por contrato de prestación de servicios y/o cooperativa, ha cumplido con todos los pagos al sistema de seguridad social en salud y pensiones en el mes de abril de 2021.

Se expide la presente certificación el (01) día del mes de mayo de 2021 en la ciudad de Barranquilla por solicitud de la administración de compañía.

CINDY MARCELA DURAN LIZARAZO
C.C. No. 1.140.818.870
Representante Legal

Elaborado por: Asistente Contable
Revisado por: Directora Administrativa y Financiera

alimenta cuerpo y alma

CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO DE PAGO DE PROVEEDORES

Barranquilla, 01 de mayo de 2021

Señores
INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR
Regional Magdalena

Yo, **CINDY MARCELA DURAN LIZARAZO**, identificada con cédula de ciudadanía No. 1.140.818.870 de la ciudad de Barranquilla, en mi calidad de Representante Legal de la entidad **NU3,** identificado con NIT No. 900.067.105-8, certifico que:

1. Para efectos de esta certificación he obtenido de la administración de la compañía la información que he considerado necesaria.

2. He efectuado los procedimientos de revisión pertinente y he verificado que la entidad se encuentra a PAZ y SALVO por todo concepto con los proveedores de bienes y servicios, asociados a los proyectos y convenios con el ICBF, de acuerdo con las políticas internas de pago de la institución en el mes de abril del año 2021.

Se expide la presente certificación el (01) día del mes de mayo de 2021 en la ciudad de Barranquilla por solicitud de la administración de compañía.

Atentamente,

CINDY MARCELA DURAN LIZARAZO
C.C. No. 1.140.818.870
Representante Legal

Elaborado por: Asistente Contable
Revisado por: Directora Administrativa y Financiera

alimenta cuerpo y alma

CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO DE PAGO DE TALENTO HUMANO

Barranquilla, 01 de mayo del 2021

Señores
INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR
Regional Magdalena

Yo, **Rodolfo Jhair Peña Quiñones**, identificado con cédula de ciudadanía No. 1.129.576.056 de la ciudad de Barranquilla, en mi calidad de Revisor Fiscal de la entidad contratista **NU3,** identificada con NIT No. 900.067.105-8, certifico que:

1. Para efectos de esta certificación he obtenido de la administración de la compañía la información que he considerado necesaria.

2. He efectuado los procedimientos de revisión pertinente y he verificado que la entidad se encuentra a PAZ y SALVO por todo concepto de pago a todo el talento Humano, asociados a los proyectos y convenios con el ICBF, de acuerdo con las políticas internas de pago de la institución correspondiente al mes de abril del año 2021.

Se expide la presente certificación al primer (01) día del mes de mayo del 2021 en la ciudad de Barranquilla por solicitud de la administración de compañía.

Atentamente,

RODOLFO JHAIR PEÑA QUIÑONES
C.C. No. 1.129.576.056
T.P. No. 145299 - T

Elaborado por: Asistente Contable
Revisado por: Directora Administrativa y Financiera

alimenta cuerpo y alma

CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO DE PAGO AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD, PENSIONES, RIESGOS PROFESIONALES Y PARAFISCALES

Barranquilla, 01 de mayo del 2021

Señores
INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR
Regional Magdalena

Yo, **Rodolfo Jhair Peña Quiñones**, identificado con cédula de ciudadanía No. 1.129.576.056 de la ciudad de Barranquilla, en mi calidad de Revisor Fiscal de la entidad contratista **NU3,** identificada con NIT No. 900.067.105-8, certifico que:

1. He efectuado los procedimientos de revisión que he considerado pertinentes, de acuerdo con las normas de auditoría aceptadas en Colombia, con el propósito de verificar el pago efectuado por la Compañía por concepto de aportes a los sistemas de salud, pensiones y riesgos laborales y a las cajas de compensación familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF) y Servicio Nacional de Aprendizaje (SENA), para el mes de abril del 2021.

   El pago de dichos aportes es responsabilidad de la administración de la Compañía como parte de su gestión. Mi responsabilidad de acuerdo con lo establecido el artículo 50 de la Ley 789 del 27 de Julio de 2002, es emitir un informe certificando el cumplimiento de la mencionada obligación de pago.

2. Para efectos de esta certificación he obtenido de la administración de la compañía la información que he considerado necesaria.

3. He verificado el pago de los aportes a los sistemas descritos en el párrafo 1, de los últimos seis (6) meses anteriores a la fecha de expedición de la presente certificación, e informamos que la compañía ha cumplido con los pagos al sistema de seguridad social en salud, pensiones, riesgos profesionales y aportes parafiscales, correspondientes a todos sus empleados vinculados por contrato de trabajo.

4. Adicionalmente, el personal vinculado por contrato de prestación de servicios y/o cooperativa, ha cumplido con todos los pagos al sistema de seguridad social en salud y pensiones correspondientes al mes de abril del 2021.

Se expide la presente certificación al primer (01) día del mes de mayo del 2021 en la ciudad de Barranquilla por solicitud de la administración de compañía.

Atentamente,

RODOLFO JHAIR PEÑA QUIÑONES
C.C. No. 1.129.576.056
T.P. No. 145299 – T

Elaborado por: Asistente Contable
Revisado por: Directora Administrativa y Financiera

alimenta cuerpo y alma

CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO DE PAGO DE PROVEEDORES

Barranquilla, 01 de mayo del 2021

Señores
INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR
Regional Magdalena

Yo, **Rodolfo Jhair Peña Quiñones**, identificado con cédula de ciudadanía No. 1.129.576.056 de la ciudad de Barranquilla, en mi calidad de Revisor Fiscal de la entidad contratista **NU3,** identificada con NIT No. 900.067.105-8, certifico que:

1. Para efectos de esta certificación he obtenido de la administración de la compañía la información que he considerado necesaria.

2. He efectuado los procedimientos de revisión pertinente y he verificado que la entidad se encuentra a PAZ y SALVO por todo concepto con los proveedores de bienes y servicios, asociados a los proyectos y convenios con el ICBF, de acuerdo con las políticas internas de pago de la institución correspondiente al mes de abril del año 2021.

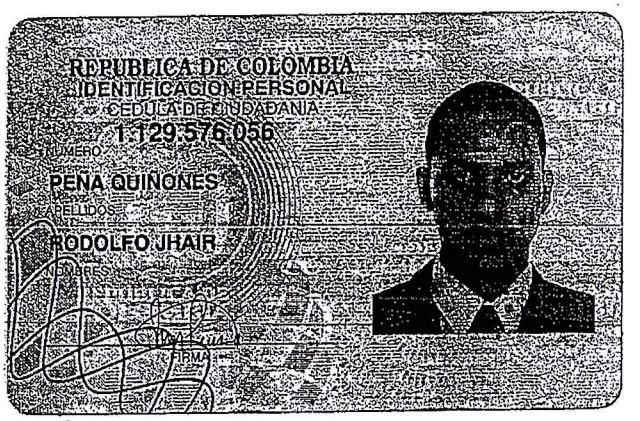
3. Certifico que nu3 manejo los procedimientos necesarios para verificar el pago de la SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL, del personal contratista por orden de servicio o por cuenta de cobro.

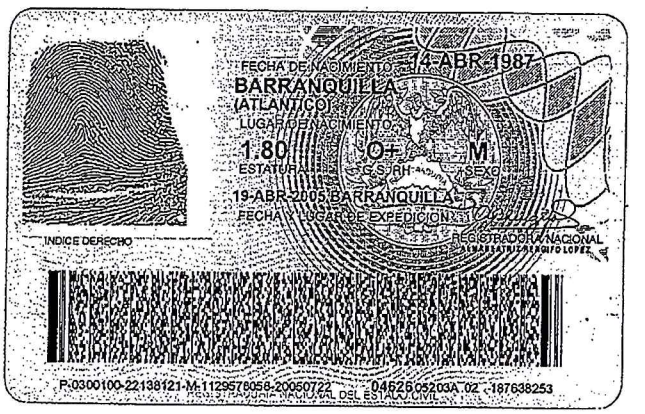
Se expide la presente certificación al primer (01) día del mes de mayo del 2021 en la ciudad de Barranquilla por solicitud de la administración de compañía.

Atentamente,

RODOLFO JHAIR PEÑA QUIÑONES
C.C. No. 1.129.576.056
T.P. No. 145299 - T

Elaborado por: Asistente Contable
Revisado por: Directora Administrativa y Financiera

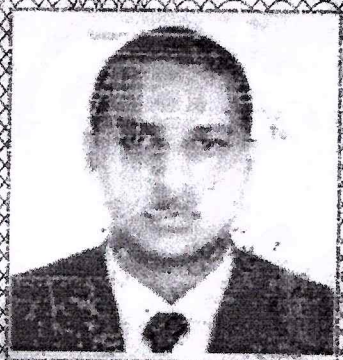

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
NUMERO 1.129.576.056
APELLIDOS PEÑA QUIÑONES
NOMBRES RODOLFO JHAIR
FIRMA


FECHA DE NACIMIENTO 14-ABR-1987
BARRANQUILLA (ATLANTICO)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.80 ESTATURA
O+ G.S.R.H.
M SEXO
19-ABR-2005 BARRANQUILLA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL
INDICE DERECHO
P:0300100-22138121-M-1129576056-20050722 0462505203A 02 187638253

República de Colombia
Ministerio de Comercio Industria y Turismo

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
TARJETA PROFESIONAL
DE CONTADOR PUBLICO

14529-T



RODOLFO JHAIR
PEÑA QUIÑONES
C.C. 1129576056
RESOLUCION INSCRIPCION 349 FECHA 19/11/2009
UNIVERSIDAD DEL ATLANTICO

PRESIDENTE Leonardo Sanchez G.

LEONARDO SANCHEZ GARRIDO 154877

69543

FIRMA DEL TITULAR

Esta tarjeta es el único documento que lo acredita como CONTADOR PUBLICO de acuerdo con lo establecido en la Ley 43 de 1990.
Agradecemos a quien encuentre esta tarjeta devolverla al Ministerio de Comercio Industria y Turismo - Junta Central de Contadores.

LOGOCARD 1793 01/2008

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

A59245 6F99A1C99A

LA REPUBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

CERTIFICA A:
QUIEN INTERESE

Que el contador público **RODOLFO JHAIR PEÑA QUIÑONES** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 1129576056 de BARRANQUILLA (ATLANTICO) Y Tarjeta Profesional No 145299-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde la fecha de Inscripción.

NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS ********************************
****
****

Dado en BOGOTA a los 16 días del mes de Marzo de 2021 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.

DIRECTOR GENERAL

ESTE CERTIFICADO DIGITAL TIENE PLENA VALIDEZ DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN EL ARTICULO 2 DE LA LEY 527 DE 1999, DECRETO UNICO REGLAMENTARIO 1074 DE 2015 Y ARTICULO 6 PARAGRAFO 3 DE LA LEY 962 DEL 2005

Para confirmar los datos y veracidad de este certificado, lo puede consultar en la página web www.jcc.gov.co digitando el número del certificado

2021 04 16 ***** *** *20.258.000,00

DIRECCION DE IMPUESTOS Y ADUANAS NACIONALES*******

*****VEINTE MILLONES DOSCIENTOS CINCUENTA Y OCHO MIL PESOS M/CTE*****

NU3
NIT : 900,067,105 - 8
CR 60 # 74-35
3567553 - 3693620
BARRANQUILLA - COLOMBIA

EGRESO NO.

G - 001 - 18256

Señores	DIRECCION DE IMPUESTOS Y ADUANAS NACIONALES			**Fecha Comprobante** 2021-04-16
NIT	802,010,393 - 1	**Teléfono**		**Cheque No.** 723565
Dirección	AVENIDA HAMBURGO	**Ciudad**	BARRANQUILLA - COLOMBIA	
Nombre Banco	CTA CTE BANCOLOMBIA 5601			

Código	Descripción	Movimiento Debito	Movimiento Credito
2365950000	CIERRE DE RETENCIONES	20.258.000,00	0,00
1110051505	DIRECCION DE IMPUESTOS Y ADUANAS NACIONALES		20258000,00
	Totales	**20.258.000,00**	**20.258.000,00**

Elaborado e Impreso por Siigo

OBSERVACIONES

Elaborado por	Aprobado por

Su última entrada a la Sucursal Virtual Empresas fue el: viernes, 16 de abril de 2021 - 3:38 PM

Detalle de la transacción

Información básica del evento / transacción	
User id:	45469043i
Fecha _ hora:	2021-04-16 15:36:43
Evento / transacción:	Pago PSE
Estado:	Ejecutada

Detalle de la transacción	
Tienda virtual o recaudador:	DIAN - PSE
Número de factura:	4910461256742
Identificación del contribuyente:	06-900067105
Concepto:	Retencion a Titulo de Renta
Fecha de vencimiento:	2021/04/16
Descripción del pago:	A?O: 2021 PERIODO: 3
Valor a pagar:	$20,258,000.00
Fecha y hora de la transacción:	2021-04-16 15:40:12
Cuenta a debitar:	080-555356-01
Número de comprobante:	0000004013
Id usuario aprobador:	IVONNEMBL

Regresar

COPYRIGHTS © 2000 - 2021 TODO1 SERVICES, INC. Todos los derechos reservados.

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Declaración Retenciones en la Fuente

PRIVADA

350

1. Año: 2021 | 3. Período: 3

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 3505607235663

(415)7707212489984(8020) 000350560723566 3

Datos del declarante

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	7. Primer apellido	8. Segundo apellido	9. Primer nombre	10. Otros nombres
900067105	8				

11. Razón social: NU3

12. Cód. Dirección seccional: 2

Si es una corrección indique: 25. Cód. | 26. No. Formulario anterior | 96. Autorretenedores Personas Jurídicas exonerados de aportes (Art. 114-1 E.T). Actividad económica principal | 97. Tarifa

A título de Impuesto sobre la renta y complementario

Concepto		Base sujeta a retención para pagos o abonos en cuenta		Retenciones a título de renta
Rentas de trabajo	27	15,500,000	52	1,756,000
Rentas de pensiones	28	0	53	0
Honorarios	29	880,000	54	97,000
Comisiones	30	0	55	0
Servicios	31	97,854,000	56	2,428,000
Rendimientos financieros e intereses	32	0	57	0
Arrendamientos (Muebles e inmuebles)	33	11,498,000	58	402,000
Regalías y explotación de la propiedad intelectual	34	0	59	0
Dividendos y participaciones	35	0	60	0
Compras	36	624,797,000	61	15,575,000
Transacciones con tarjetas débito y crédito	37	0	62	0
Contratos de construcción	38	0	63	0
Enajenación de activos fijos de personas naturales ante notarios y autoridades de tránsito	39	0	64	0
Loterías, rifas, apuestas y similares	40	0	65	0
Otros pagos sujetos a retención	41	0	66	0
Autorretenciones Contribuyentes exonerados de aportes (art. 114-1 E.T.)	42	0	67	0
Ventas	43	0	68	0
Honorarios	44	0	69	0
Comisiones	45	0	70	0
Servicios	46	0	71	0
Rendimientos financieros	47	0	72	0
Pagos mensuales provisionales de carácter voluntario (hidrocarburos y demás productos mineros)	48	0	73	0
Otros conceptos	49	0	74	0
Pagos o abonos en cuenta al exterior a países sin convenio	50	0	75	0
Pagos o abonos en cuenta al exterior a países con convenio vigente	51	0	76	0
Menos retenciones practicadas en exceso o indebidas o por operaciones anuladas, rescindidas o resueltas			77	0
Total retenciones renta y complementario			78	20,258,000

Retenciones practicadas por otros impuestos

A título de IVA A responsables del impuesto sobre las ventas	79		0
Practicadas por servicios a no residentes o no domiciliados	80		0
Menos retenciones practicadas en exceso o indebidas o por operaciones anuladas, rescindidas o resueltas	81		0
Total retenciones IVA	82		0
Retenciones impuesto timbre nacional	83		0
Retenciones contribución laudos arbitrales	84		0
Total Total retenciones	85		20,258,000
Sanciones	86		0
Total retenciones más sanciones	87		20,258,000

88. No. Identificación signatario | 89. DV

981. Cód. Representación

Firma del declarante o de quien lo representa

982. Código Contador o Revisor Fiscal

Firma Contador o Revisor Fiscal | 994. Con salvedades

983. No. Tarjeta profesional

997. Espacio para sello de la DIAN (Fecha)

DIAN

2021-04-16 / 11:55:01 AM

Fecha Acuse de Recibo

2021 - Firmado - 5:01

980. Pago total $: 0

996. Espacio para el número interno de la DIAN / Adhesivo

91000776647962

2021253511111181

RECIBIDO

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Recibo Oficial de Pago Impuestos Nacionales

PRIVADA

490

1. Año: 2021 | 2. Concepto: 61 | 3. Período: 3

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 4910461256742

(415)7707212489984(8020) 000491046125674 2

Datos del obligado

5. Número de Identificación Tributaria	6. DV	7. Primer apellido	8. Segundo apellido	9. Primer nombre	10. Otros nombres
900067105	8				

11. Razón social: NU3

12. Cód. Dirección seccional: 2

24. Si es gran contribuyente, marque "X":

25. No. Título judicial	26. Fecha de depósito (Año Mes Día)	27. Cuota No	28. De	29. No. de formulario
		1	1	3505607235663

30. No. Acto oficial	31. Fecha del acto oficial (AAAA MM DD)	32. Fecha para el pago de este recibo	USO OFICIAL	33. Cód. Título
			2 AAAA 1 MM 4 DD 6	

Pagos

Valor pago sanción	34	0
Valor pago intereses de mora	35	0
Valor pago impuesto	36	20,258,000

(415)7707212489984(8020)269851000009000671056100(3900)000000202580000(96)20210416

Deudor solidario o subsidiario

37. Tipo de Documento	38. Número de Identificación Tributaria (NIT)	39. DV	Apellidos y nombre del deudor solidario o subsidiario: 40. Primer apellido	41. Segundo apellido	42. Primer nombre	43. Otros nombres

44. Razón social:

45. Dirección:

46. Teléfono:

47. Cód. Dpto.:

48. Cód. Ciudad/ Municipio:

988. Código deudor:

Firma deudor solidario o subsidiario

997. Espacio exclusivo para el sello de la entidad recaudadora

980. Pago total $: 20,258,000

996. Espacio para el número interno de la DIAN / Adhesivo

20212962284477

Barranquilla, 05 de mayo de 2021.

Señores:
INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR
Regional Magdalena.

Los suscritos **CINDY MARCELA DURAN LIZARAZO,** Identificada con cedula de Ciudadanía No. 1.140.818.870 en calidad de representante legal de la entidad **NU3,** identificada con NIT No. 900.067.105-8, certifican que:

1. Para efectos de esta certificación, he verificado que la compañía, de acuerdo con sus registro contable, asignado al convenio de mil días para cambiar el mundo desarrollado con el ICBF, un valor de $2.309.882 en el mes de abril por concepto de dotación, distribuido en las siguientes facturas:

PROVEEDOR	DOCUMENTO NO.	VALOR
BIOSERVICIOS SAS	12850	1.665.048
BIOSERVICIOS SAS	12895	172.550
CARPETACK LTDA	FEP73	171.360
NUTRICION CONCIENTE SAS	NUTR18	78.064
REPRESENTACIONES GYT SAS	GYT-1549	50.000
BIOSERVICIOS SAS	13020	172.550
HOSPIQUIMICOS DE LA COSTA SAS	548	310

TOTALES **2.309.882**

Se expide la presente certificación a los 15 días del mes de abril del 2021 en la ciudad de Barranquilla.

Atentamente;

Cindy Durán L.

CINDY MARCELA DURAN LIZARAZO
C.C. No. 1.140.818.870
Representante Legal

Elaborado por: Asistente Contable
Revisado por: Directora Administrativa y Financiera

BIOSERVICIOS
Tecnologia para la vida

BIOSERVICIOS S.A.S.
NIT: 811013556-1
RESPONSABLE DE IVA
CALLE 29 D # 55 91 OF 201
PBX(574): 3223600
Medellin \ Colombia
www.bioservicios.co
ventas@bioservicios.co

FACTURA DE VENTA

Nº. B 12850

FACTURA DE VENTA ELECTRÓNICA GENERADA POR HGI SAS NIT 811021438-4 – RES DIAN N°18764000030793 AUT.B 11599 AL 13600 F:2020/08/11

No somos Grandes Contribuyentes - Agente Autorretenedor de Industria y Comercio Res. 202050056223 del 24-09-2020

Cliente: NU3
Nit: 900067105-8
Direccion: CARRERA 60 No 74-35
Telefono: 3567553
Ciudad: BARRANQUILLA

Fecha: 26-03-2021
Vencimiento: 26-03-2021
Pedido: 798
Remisiòn:
O.P
Asesor Wilson Fernando Arias Murillo

Codigo	Marca	Descripcion	Reg. Invima	Iva	cantidad	Vr. Unitario	Vr.Total
874	SECA	Báscula Pesapersonas digital de piso con doble pantalla indicadora, capacidad: 200 kg / 440 lbs 10000000275251	2013DM-0010405	19	1	1,290,000	1,290,000
11007		Calibración de instrumento o equipo A BÁSCULA SECA 874		19	1	109,200	109,200

BIOSERVICIOS
NIT 811.013.556-1

SON: UN MILLON SEISCIENTOS SESENTA Y CINCO MIL CUARENTA Y OCHO

DESCUENTO	0
SUBTOTAL	1,399,200
IVA	265,848
RETEFUENTE	0
RETEIVA	0
TOTAL	1,665,048

La mora en el pago causara intereses maximos legales vigentes. para las entidades del estado se cobrara intereses de mora de acuerdo con el articulo 6° de la ley 598 de julio de 2000.
1) Se hace constar que la firma de una persona distinta al comprador, implica que dicha persona se entiende autorizada expresamente por el comprador para firmar,confesar la deuda y obligar al comprador a pagar la deuda.
2) Recibi de conformidad la mercancia de que trata esta factura y acepto el valor estipulado en la misma.
3) La mercancia viaja por cuenta y riesgo del comprador , por lo tanto no aceptamos devoluciones , reclamos por fletes , roturas mermas o perdidas.

Autorizamos de manera permanente e irrevocable a BIOSERVICIOS S.A.S. para consultar, reportar y verificar en bases de datos, incluyendo DataCredito toda la información de cumplimiento de pagos y demás referencias y todos los antecedentes referentes a nuestro comportamiento frente al sector financiero, hábitos comerciales y, en general, frente al cumplimiento de obligaciones. También autorizamos expresamente para que en el caso de incumplimiento de la(s) obligación(es), sea reportado en cualquier central de riesgos.

OBSERVACIONES:

NO SE ACEPTAN DEVOLUCIONES DESPUES DE (5) CINCO DIAS DE RECIBIDA LA MERCANCIA

RECIBIDO POR:

NOMBRE: _____
C.C _____
CARGO _____
FECHA _____ FIRMA _____
SELLO

Código CUFE: a2b542b6d2cff51365ad7b2665865855a7d45f810de0ac9695efdf9fdcaa44136a690c963ca9b3e1f87e19dba6230244

FAVOR CONSIGNAR EN BANCOLOMBIA CTA CTE #00301207087 A NOMBRE DE BIOSERVICIOS S.A.S. NO SE RECIBEN CHEQUES DE OTRAS PLAZA

BIOSERVICIOS
Tecnología para la vida

BIOSERVICIOS S.A.S.
NIT: 811013556-1
RESPONSABLE DE IVA
CALLE 29 D # 55 91 OF 201
PBX(574): 3223600
Medellin \ Colombia
www.bioservicios.co
ventas@bioservicios.co

FACTURA DE VENTA

Nº. B 12895

FACTURA DE VENTA ELECTRÓNICA GENERADA POR HGI SAS NIT 811021438-4 – RES DIAN Nº18764000030793 AUT.B 11599 AL 13600 F:2020/06/11

No somos Grandes Contribuyentes - Agente Autorretenedor de Industria y Comercio Res. 202050056223 del 24-09-2020

Cliente: NU3
Nit: 900067105-8
Direccion: CARRERA 60 No 74-35
Telefono: 3567553
Ciudad: BARRANQUILLA

Fecha: 08-04-2021
Vencimiento: 08-04-2021
Pedido: 1057
Remisiòn:
O.P
Asesor Wilson Fernando Arias Murillo

Codigo	Marca	Descripcion	Reg. Invima	Iva	cantidad	Vr. Unitario	Vr.Total
201	SECA	Cinta métrica mecánica para medición de circunferencias	No Requiere	19	5	29,000	145,000

SON: CIENTO SETENTA Y DOS MIL QUINIENTOS CINCUENTA

La mora en el pago causara intereses maximos legales vigentes. para las entidades del estado se cobrara intereses de mora de acuerdo con el articulo 6º de la ley 598 de julio de 2000.
1) Se hace constar que la firma de una persona distinta al comprador, implica que dicha persona se entiende autorizada expresamente por el comprador para firmar,confesar la deuda y obligar al comprador a pagar la deuda.
2) Recibi de conformidad la mercancia de que trata esta factura y acepto el valor estipulado en la misma.
3) La mercancia viaja por cuenta y riesgo del comprador , por lo tanto no aceptamos devoluciones , reclamos por fletes , roturas mermas o perdidas.

DESCUENTO	0
SUBTOTAL	145,000
IVA	27,550
RETEFUENTE	0
RETEIVA	0
TOTAL	172,550

Autorizamos de manera permanente e irrevocable a BIOSERVICIOS S.A.S. para consultar, reportar y verificar en bases de datos, incluyendo DataCredito toda la información de cumplimiento de pagos y demás referencias y todos los antecedentes referentes a nuestro comportamiento frente al sector financiero, hábitos comerciales y, en general, frente al cumplimiento de obligaciones. También autorizamos expresamente para que en el caso de incumplimiento de la(s) obligación(es), sea reportado en cualquier central de riesgos.

OBSERVACIONES:

NO SE ACEPTAN DEVOLUCIONES DESPUES DE (5) CINCO DIAS DE RECIBIDA LA MERCANCIA

RECIBIDO POR:

NOMBRE: _____
C.C _____
CARGO _____
FECHA _____ FIRMA _____
SELLO

Código CUFE: bf2944bbafe9f3877701b909847eefa69982ac86caf4a750c47d4ebe45abe2caa786d4f252c80c22a5fa2006444ea439

FAVOR CONSIGNAR EN BANCOLOMBIA CTA CTE #00301207087 A NOMBRE DE BIOSERVICIOS S.A.S. NO SE RECIBEN CHEQUES DE OTRAS PLAZA

1434

CARPETACK LTDA
NIT: 830033890-1
Régimen: Responsable del impuesto sobre las ventas –IVA
Persona Juridica
CL 63 A 18 29, Bogotá D.C., Bogotá, Colombia
Tel. 3 4 5 7 0 2 6
Autorización factura electrónica de venta No. 18763002517318 válida desde 2019-12-09 hasta 2021-06-09 rango desde FEP1 hasta FEP300.
OBLIGADOS A FACTURAR IVA
ACTIVIDAD ECONOMICA 2109-TARIFA 1.104%

Cliente: NU3
NIT: 900067105
Dirección: CR 60 74 35, Barranquilla, Atlántico, Colombia
Teléfono: 3567553
Email: nu3@nu3.org.co

Tipo de negociación: Contado
Medio de Pago: Acuerdo mutuo
Fecha de Pago: 23/03/2021
Total de Lineas: 1

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA: **FEP73**
MONEDA: **COP Colombia, Pesos**
HORA EMISIÓN: **16:50:32**
FECHA FIRMADO: **23/03/2021 21:50:27**

FECHA DE EMISIÓN			FECHA DE VENCIMIENTO		
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO
23	03	2021	23	03	2021

#	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	U. MEDIDA	CANTIDAD	PRECIO U.	IVA	DCTO.	TOTAL
1	160	BALON ORTOPEDICO DE 45 CMS	C62	4.00	$36.000,00	19.00	0.00	$144.000,00

Notas:

SON: (ciento selenta y un mil trescientos sesenta pesos)
CUFE: f3facfd85f839c0c45febb3c5b57c8c9851fffcc6b6eb5ebf3438897116bb155c4070c68bb2c3d828d7c94d356e35b54

Subtotal:	$144.000,00
Cargos:	$0.00
Descuento:	$0.00
IVA:	$27.360,00
Total:	$171.360,00

IMPUESTO	BASE	TARIFA	IMPORTE
IMPUESTOS			
01 IVA	$144.000,00	19.00%	$27.360,00

Firma Digital:
rMmg+hLbuUT1RQCM6RspjtucznE3zVnw6+oVccGYA0sJWDoubaAGeAW5ZAG00bLc5LdcpxJtnwzR8S0AdphpuTJi124B7BC8/J/Gw0VfhRR7Mb5LroSRcFoqLaSrw61WNk9v1IYQIBIL6Z2rQ1MFcz67J8xrGeRA47Ay5+wxKM
WwNHPyfJzfdjffEUmynOtW3dE+tJVuRxL7BJYkg5xtw29N47R0ggpW7BWiOLPMbT05xhl11Byl+LiI1gcLEaDIdGu4BKwfvNdkLEvwgJLIE1fso4OaYIJjOmcf81+bryF1nFEAwN6qk1hvSFZyFPYcLM2xHJ0agGM2gw==

PARA PAGOS FAVOR REALIZAR TRANSFERENCIA ELECTRONICA A LA CUENTA DE AHORROS DE BANCOLOMBIA No. 57380471932 A NOMBRE DE CARPETACK LTDA.
Esta factura es un título valor de acuerdo al art. 774 del C.C. y una vez aceptada declara haber recibido los bienes y servicios a satisfacción.

Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica.

Software: e-Factura Proveedor tecnológico: cadena s.a. Nit. 890.930.534-0

NUTRICION CONSCIENTE S.A.S

NIT 901062805-6
Régimen Responsable del Impuesto sobre las ventas –IVA
Resolución DIAN N° 18764003778872
Fecha 04/09/2020 - 04/09/2021
Autorización de Facturación Electrónica del NUTR1 al NUTR200

Dirección: Calle 145 N° 21-77 Torre 1 Apto 505
Teléfonos: 3015314925 - 3003676256, Bogotá, D.C.

Departamento	Fecha			FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA	N° NUTR18
Atlántico	23	03	2021		

Cliente: NU3
Dirección: Cr 60 74-35
Email: rfisico@nu3.org.co
Vencimiento: Marzo 23 del 2021
Fecha de pago: 23/03/2021
Total de Lineas: 1

NIT: 800067105
Departamento: Atlántico
Tipo negociación: Contado
Hora emisión: 20:29:53

Fecha de firmado: 24/03/2021 01:29:49
Teléfono: 3567553
Medio de pago: Transferencia Débito Interbancario
Moneda: COP Colombia, Pesos

#	CÓDIGO	CANT.	DESCRIPCIÓN	UNIDAD MEDIDA	VR UNIT.	TOTAL
1	005	1,00	Glándula mamaria Tipo 2	C62	$65.600,00	$65.600,00

SON: (SETENTA Y OCHO MIL SESENTA Y CUATRO PESOS)
CUFE: 646864b12885882f924db641b683fdafba32b1fdabd0af56a36650e47c6742b5d8dc6056fbc76a9ed834473c316553f3

NOTAS:

SUBTOTAL:	$65.600,00
IVA	$12.464,00
TOTAL:	$78.064,00

IMPUESTO	BASE	TARIFA	IMPORTE
IMPUESTOS			
01 IVA	$65.600,00	19,00%	$12.464,00

Firma Digital:
eywGrZYUQ4AoccoY3DSuJtyOlaDptEVzdN/3A7TJx7leM9u0JXz0S63kXt+Zq+sYzTlHcloPDuow+0OxlxpM0E/PpaAr/xomjq/eHMp+8vlnxZjezb5Mqw9GmpXccA1C87tdyFjXYtN1oKvPAW4zXbH5R1lnpDtBdMHmLhj2R+GvZLB
NXwUljbXhcVaFse73mQXamHxsMK1bC6c1P6C+onlUne2x3oPBlrlfzFYnXmE6QDbW8+86AY8BN4nLVCP2qy/B7Z7F+Z6CQ/ZT23QH59OD3Y7+u+tS2Ho0GL7H7nE5uZCGjNp4CXlAv+0ZobtvFAH7c6WXPkRjS+g==

Por favor consignar en la cuenta de ahorros del Banco DAVIVIENDA # 466900055057
Esta factura es un título valor de acuerdo al art. 774 del C.C. y una vez aceptada declara haber recibido los bienes y servicios a satisfacción.
Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica.

Software: e-Factura Proveedor tecnológico: cadena s.a. Nit. 890.930.534-0

Representación Gráfica

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

Datos del Documento	Número de Factura: GYT-1549	Código Único de Factura - CUFE: 90e9593701c342c9a05bcdf140fe2ecf2e97952d85a60c93cb81c65774d8de78596e067a89e55ca686711eb1c5187dd7	
Fecha de Emisión	23/03/2021	Fecha de Vencimiento	23/03/2021
Tipo de Operación	Generica	Prefijo	GYT
Tipo de Negociación	Contado	Medio de Pago	Consignación bancaria
Tipo de Entrega			

Datos del Emisor	Nit del Emisor: 900104358	Razón Social:	REPRESENTACIONES G Y T S.A.S.
Nombre Comercial	REPRESENTACIONES G Y T S.A.S.		
Tipo de Contribuyente	Persona Jurídica	Dirección	CL 56 32 69 IN 101
Régimen Contable	Impuesto sobre las ventas – IVA	Departamento	Antioquia
Actividad Económica Principal	4663	Correo	representacionesgyt@hotmail.com
Tipo Responsabilidad	O-11	Municipio	Medellín
		Teléfono	4445896

Datos del Adquiriente	Nit del Adquiriente: 900067105	Razón Social:	NU3
Tipo de Documento	NIT	Dirección	CR 60 74 35
Número Documento	900067105	Departamento	Antioquia
Nombre Comercial	NU3	Municipio	Medellín
Tipo de Contribuyente	Persona Jurídica	Correo	nu3@nu3.org.co
Régimen Contable	Impuesto sobre las ventas – IVA	Teléfono	3567553
Tipo de Responsabilidad	O-11		

Detalles de Productos

Nro.	Código	Descripción	U/M	Cantidad	Precio Unitario	Descuento	Recargo	IMPUESTOS IVA	IMPUESTOS ICA	IMPUESTOS INC	Valor de Venta por Item
1	44316400-2	MANTENIMIENTO GPS	94	1,00	$ 50.000,00						$ 50.000,00

Descuentos y Recargos Globales

Nro.	Tipo	Código	Descripción	%	Monto

Datos de Referencia

Tipo de Documento Referencia	Número Referencia	Fecha Referencia

Notas Finales

FAVOR CONSIGNAR A LA CUENTA BANCOLOMBIA AHORROS 540589098893 O BOGOTA CTE 250096336

Datos Totales

MONEDA		COP
TASA DE CAMBIO		
Subtotal Precio Unitario (=)	$	50.000,00
Descuentos detalle (-)	$	0,00
Recargos detalle (+)	$	0,00
Subtotal Base gravable (=)	$	0,00
Total impuesto detalle (+)	$	0,00
Total otros impuestos (+)	$	0,00
Total mas impuesto (=)	$	50.000,00
Descuento Global (-)		
Recargo Global (+)		
Valor total de la operación (=)	$	50.000,00

Generado por: **Solución Gratuita DIAN**

Numero de Autorización: 18763003591339 Rango Autorizado: Desde 1 Rango Autorizado: Hasta 5000 Vigencia: 2022-01-23

HOSPIQUIMICOS
DE LA COSTA S.A.S

Factura Electrónica De Venta No

HFE No. 548

Resol. # 18763002733517 del 17/12/2019 al 18/06/2021 Rango HFE 1 - HFE 5000

IVA Régimen Común No somos Agentes de Retención de IVA

NIT : 901245479 - 4

No somos Grandes Contribuyentes

Actividad Económica ICA 4664 9.60 X 1000

CLIENTE	NU3				
NIT	900067105 8			**PEDIDO N°**	0
DIRECCIÓN		**CIUDAD**	**TELÉFONO**	**Consignar en la cuenta ahorro No 477-000409-48 de Bancolombia a nombre de HOSPIQUIMICOS DE LA COSTA SAS**	
CRA 60 74 35		Barranquilla	3567553		
FECHA FACTURA		**FECHA VENCIMIENTO**		**VENDEDOR**	**FORMA DE PAGO**
18/03/2021		17/04/2021		JORGE ALBERTO VILLATE RUEDA	Credito

Item	Código	Descripción	Cantidad	U Medida	Valor Unitario	IVA	Valor IVA	Total
1	MANT225	CALIBRACION Y CERTIFICACION DE BALANZA MARCA SECA	4	Und.	109.000	19%	20.710	436.000

Total líneas o ítems: 1

Valor en Letras

QUINIENTOS DIECIOCHO MIL OCHOCIENTOS CUARENTA PESOS M/CTE

SUBTOTAL	**436.000**
DESCUENTO	**0**
IVA	**82.840**
TOTAL DE LA OPERACIÓN	**518.840**
RETEFUENTE	**0**
RETEIVA	**0**
RETEICA	**0**
TOTAL MENOS RETENCIONES	**518.840**

** BIENES EXENTOS - DECRETO 417 DEL 17 DE MARZO DE 2020 **

ESTA FACTURA TIENE CARÁCTER DE TITULO VALOR LEY 1231 DE JULIO DE 2008 Y SE ASIMILA A UNA LETRA DE CAMBIO ART. 774. DEL CODIGO DE COMERCIO



Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica

Fecha y Hora de Generación: 18/03/2021 08:48:01

CL 64 45 82 Telefonos 3685409 - 3422229

Correo Electrónico hospiquimicos@hotmail.com

CUFE: 162bc9745c6088b7a5321ee68178f3426250382aff3f6a74a08e338ebb877454d4f5d546f03502eb38547c311e80350e--Expedición:18/03/2021 08:53 AM

Fabricante y Proveedor Tecnológico: World Office Colombia SAS NIT 900534356-3 Software: World Office (wo_2)

BIOSERVICIOS
Tecnologia para la vida

BIOSERVICIOS S.A.S.
NIT: 811013556-1
RESPONSABLE DE IVA
CALLE 29 D # 55 91 OF 201
PBX(574): 3223600
Medellin \ Colombia
www.bioservicios.co
ventas@bioservicios.co

FACTURA DE VENTA

Nº. B 13020

FACTURA DE VENTA ELECTRÓNICA GENERADA POR HGI SAS NIT 811021438-4 – RES DIAN Nº18764000030793 AUT.B 11599 AL 13600 F:2020/06/11

No somos Grandes Contribuyentes - Agente Autorretenedor de Industria y Comercio Res. 202050056223 del 24-09-2020

Cliente: NU3
Nit: 900067105-8
Direccion: CARRERA 60 No 74-35
Telefono: 3567553
Ciudad: BARRANQUILLA

Fecha: 22-04-2021
Vencimiento: 22-04-2021
Pedido: 1210
Remisiòn:
O.P
Asesor Wilson Fernando Arias Murillo

Codigo	Marca	Descripcion	Reg. Invima	Iva	cantidad	Vr. Unitario	Vr.Total
201	SECA	Cinta métrica mecánica para medición de circunferencias	No Requiere	19	5	29,000	145,000

SON: CIENTO SETENTA Y DOS MIL QUINIENTOS CINCUENTA

La mora en el pago causara intereses maximos legales vigentes. para las entidades del estado se cobrara intereses de mora de acuerdo con el articulo 6° de la ley 598 de julio de 2000.
1) Se hace constar que la firma de una persona distinta al comprador, implica que dicha persona se entiende autorizada expresamente por el comprador para firmar,confesar la deuda y obligar al comprador a pagar la deuda.
2) Recibi de conformidad la mercancia de que trata esta factura y acepto el valor estipulado en la misma.
3) La mercancia viaja por cuenta y riesgo del comprador , por lo tanto no aceptamos devoluciones , reclamos por fletes , roturas mermas o perdidas.

DESCUENTO	0
SUBTOTAL	145,000
IVA	27,550
RETEFUENTE	0
RETEIVA	0
TOTAL	172,550

Autorizamos de manera permanente e irrevocable a BIOSERVICIOS S.A.S. para consultar, reportar y verificar en bases de datos, incluyendo DataCredito toda la información de cumplimiento de pagos y demás referencias y todos los antecedentes referentes a nuestro comportamiento frente al sector financiero, hábitos comerciales y, en general, frente al cumplimiento de obligaciones. También autorizamos expresamente para que en el caso de incumplimiento de la(s) obligación(es), sea reportado en cualquier central de riesgos.

OBSERVACIONES:

NO SE ACEPTAN DEVOLUCIONES DESPUES DE (5) CINCO DIAS DE RECIBIDA LA MERCANCIA

RECIBIDO POR:

NOMBRE: _____
C.C _____
CARGO _____
FECHA _____ **FIRMA** _____
SELLO

Código CUFE: 3e1243325cbd550e04eb091bb59fcaca631520b289f6771acc1e64f5c1e7e14201b9c055b4ff92dc75bb6f88fb819950

FAVOR CONSIGNAR EN BANCOLOMBIA CTA CTE #00301207087 A NOMBRE DE BIOSERVICIOS S.A.S. NO SE RECIBEN CHEQUES DE OTRAS PLAZ