Barranquilla, 29 de abril de 2021

CUENTA DE COBRO No 21-48

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 $48.402.266 (Cuarenta y ocho millones cuatrocientos dos mil doscientos sesenta y seis pesos m/cte.)

Por concepto: Ejecución del contrato No. 327 correspondiente al mes de abril de 2021.

Cordialmente,

Cindy Duran L.

Cindy Duran Lizarazo
Representante legal

MIL DIAS SANTA MARTA CONTRATO

MES DE ABRIL		**TOTAL**		
			Madres	**Niños**
cant paquetes		150	69,00	81,00
VALOR RACIONES ALIMENTARIAS			$ 225.797	$ 146.990
DOTACION		1.826.501		
COSTOS FIJOS				
RECURSO HUMANO		**15.470.320**		
Coord. Técnico-Administrativo	$	1.946.232		
Profesional en Nutrición y Diet.	$	3.214.297		
Profesional del área social	$	3.014.297		
Auxiliar de Enfermería	$	1.900.686		
Gestor Comunitario 1	$	1.443.688		
Gestor Comunitario 2	$	1.443.688		
Gestor Comunitario 3	$	1.443.688		
Auxiliar Administrativo	$	1.063.744		
comunicaciones		84.422		
COSTOS VARIABLES		**2.178.260**		
Transporte equipo interdisciplinario y gestores		1.886.583		
Papeleria		291.677		
ALIMENTACION		**27.486.187**		
RACION FAMILIAR		27.486.187		
Alimento listo para el consumo				
COSTO ADMINISTRATIVO		1.356.576		
TOTAL FACTURA MIL DIAS		**48.402.266**		

Costo Administrativo	
revisoria fiscal	498.576
Papeleria	158.000
apoyo tecnico	350.000
apoyo financiero	350.000

contrapartida	
Proyectos productivos de autoconsumo y de generacion de ingresos	947.778
Material educativo-didactos adicional	2.260.911
Elementos proteccion personal y bioseguridad	1.040.217
	4.248.906

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

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

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.

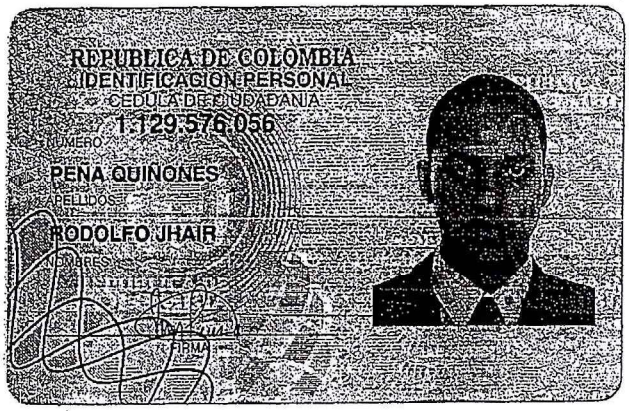
3. Certifico que nu3 manejo los procedimientos necesarios para verificar el pago de la SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL, del personal contratista por orden de servicio o por cuenta de cobro.

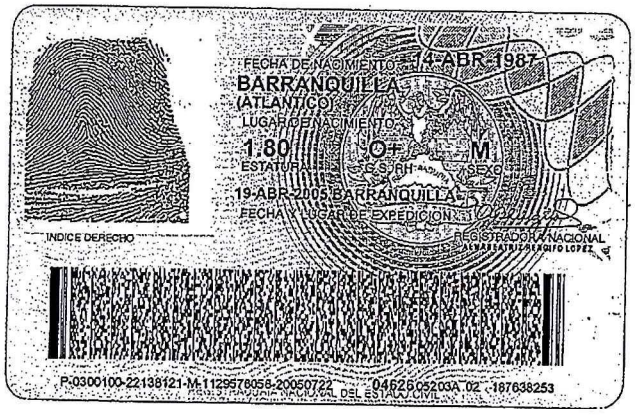
Se expide la presente certificación al primer (01) día del mes de mayo del 2021 en la ciudad de Barranquilla por solicitud de la administración de compañía.

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

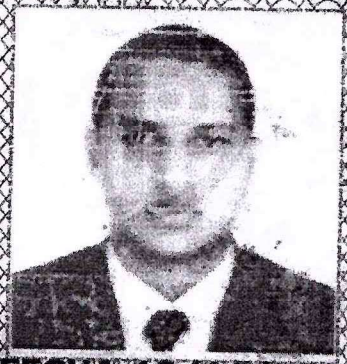

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
1.129.576.056
NUMERO
PEÑA QUIÑONES
APELLIDOS
RODOLFO JHAIR
NOMBRES
FIRMA


FECHA DE NACIMIENTO 14-ABR-1987
BARRANQUILLA
(ATLANTICO)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.80
ESTATURA
O+
G.S. RH
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. 1129576058
RESOLUCION INSCRIPCION 349 FECHA 19/11/2009
UNIVERSIDAD DEL ATLANTICO

PRESIDENTE

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:
A592456F99A1C99A

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 13 ***** *** *10.762.000,00

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

*****DIEZ MILLONES SETECIENTOS SESENTA Y DOS MIL PESOS M/CTE*****

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

EGRESO NO.
G - 001 - 18250

Señores	DIRECCION DE IMPUESTOS Y ADUANAS NACIONALES			
NIT	802,010,393 - 1	Teléfono		Fecha Comprobante 2021-04-13
Dirección	AVENIDA HAMBURGO	Ciudad	BARRANQUILLA - COLOMBIA	Cheque No. 723559
Nombre Banco	CTA CTE BANCOLOMBIA 5601			

Código	Descripción	Movimiento Debito	Movimiento Credito
2615050500	DE RENTA Y COMPLEMENTARIOS	10.762.000,00	0,00
1110051505	DIRECCION DE IMPUESTOS Y ADUANAS NACIONALES		10762000,00
	Totales	**10.762.000,00**	**10.762.000,00**

OBSERVACIONES

Elaborado por

Aprobado por

Elaborado e Impreso por Sigo

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		
NIT	802,010,393 - 1	**Teléfono**	
Dirección	AVENIDA HAMBURGO	**Ciudad**	BARRANQUILLA - COLOMBIA
Nombre Banco	CTA CTE BANCOLOMBIA 5601		

Fecha Comprobante
2021-04-16
Cheque No.
723565

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): 900067105 | 6. DV: 8 | 7. Primer apellido | 8. Segundo apellido | 9. Primer nombre | 10. Otros nombres

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

997. Espacio para sello de la DIAN (Fecha)

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

Fecha Acuse de Recibo

2021 - Firmado - 5:01

980. Pago total $: 0

982. Código Contador o Revisor Fiscal

Firma Contador o Revisor Fiscal | 994. Con salvedades

983. No. Tarjeta profesional

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 21 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)269851000090006710561 00(3900)00000020258000(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

2021296228447 7