Barranquilla, 19 de abril de 2021

CUENTA DE COBRO No 21-43

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 $148.764.826 (Ciento cuarenta y ocho millones setecientos sesenta y cuatro mil ochocientos veintiséis pesos m/cte.)

Por concepto: Ejecución del contrato No. 052 correspondiente al mes de marzo de 2021.

Cordialmente,

Cindy Duran Lizarazo
Representante legal

alimenta cuerpo y alma

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

Barranquilla, 01 de abril de 2021

Señores
INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR
Regional Guainía

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 marzo 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 correspondientes al mes de marzo de 2021.

Se expide la presente certificación al primer (01) día del mes de abril de 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 TALENTO HUMANO

Barranquilla, 01 de abril de 2021

Señores
INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR
Regional Guainía

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 marzo del año 2021.

Se expide la presente certificación al primer (01) día del mes de abril de 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 abril de 2021

Señores
INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR
Regional Guainía

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 marzo 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 abril de 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

Barranquilla, 29 de abril de 2021

Señores
INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR
Regional Guainía
Cordial saludo.

Por medio de la presente, nos permitimos radicar ante ustedes la contrapartida correspondiente al contrato No. 052 del mes de marzo del 2021:

CONTRAPARTIDA
CONTRATO No. 052
MES MARZO

CONCEPTO	VALOR
Proyectos productivos de autoconsumo y de generación de ingresos	$ 300.000
Talento humano Adicional	$ 3.216.175
Elementos protección personal y bioseguridad	$ 2.143.848
Transporte del Talento Humano	$ 2.143.848

TOTAL	**$ 7.803.871**

Se anexan soportes.

Atentamente,

AMPARO ARAGON GONZALEZ
C.C. No. 32.570.146
Directora Administrativa y Financiera

Elaborado por: Asistente Contable
Revisado por: Jefe de Contabilidad

Barranquilla, 29 de abril de 2021.

Señora
ICBF Regional Guainía
Guainía

Ref. Certificación Costo Mensual Técnico Agrónomo.

En el marco de la ejecución del contrato de aportes No. 052 modalidad “1000 días para cambiar el mundo” suscrito entre nu3 y el ICBF Regional Guainía, certifico el costo mensual del Técnico Agrónomo vinculados a la modalidad.

Profesional Agrónomo: Helduy Seringa Galvis

CONCEPTO	PORCENTAJE	TOTAL
SALARIO		$ 2.000.000
PRIMAS	8,33%	$ 166.600
CESANTIAS	8,33%	$ 166.600
INT/CESANTIAS	12%	$ 19.992
VACACIONES	4,17%	$ 83.400
EPS	8,50%	$ 170.000
PENSION	12%	$ 240.000
ARL RIESGO 1	0,52%	$ 10.400
APORTES PARA FISCALES	9%	$ 180.000
ADMINISTRACION	4%	$ 121.480
IVA		$ 57.703
COSTO MENSUAL		**$ 3.216.175**

Valor asignado en el mes de marzo: 3.216.175

Esta certificación se expide en Barranquilla a los 29 días del mes de abril de 2021 a solicitud del interesado.

Atentamente,



Fabiola Escorcia Borja
Coordinadora de Talento Humano
nu3

PROYECTOS PRODUCTIVOS DE AUTOCONSUMO Y GENERACIÓN DE INGRESOS

HELDUY SERINGA GALVIS

CC: 1.121.713.405 DE INIRIDA
BARRIO ZONA INDIGENA , CALLE 14ª Nº 5- 42
Guainía- Colombia
Cel.: 3144303325
headseringa@gmail.com

CUENTA DE COBRO

Señores

FUNDACION NU3

NIT: 900.067,105-8

CR 60 No 74 35

Barranquilla, Atlántico

No.	**01**
Fecha Cuenta	01/03/2021
Fecha de Vencimiento	31/03/2021
Centro de Costo	503 - 6

#	Descripción	Cantidad	Valor U.	Total
1	Por concepto de transporte como técnico agrónomo en el programa 1000 días para cambiar el mundo.	30		$ 300.000

Valor en letras: Trescientos mil pesos m/cte.

Total $ 300.000

Solicito de manera muy respetuosa la consignación de los anteriores honorarios en la cuenta de ahorros No 763-742926-64 del Bancolombia.

Cordialmente,

HELDUY SERINGA G.
HELDUY SERINGA GALVIS
CC: 1.121.713.405 DE INIRIDA

Escaneado con CamScanner

TALENTO HUMANO ADICIONAL

EMPRESA : NEGOCIOS TERCERIZADOS SAS DIRECCIO: Calle 18 No. 4 - 65
NOMBRE : SERINGA GALVIS HELDUY NOMINA : NU3 ICBF
CEDULA : 1121713405 PERIODO : DESDE 01/03/2021 HASTA 15/03/2021
CARGO : TECNICO AGRONOMO INGRESO : 23/02/2021 A.F.P. : PORVENIR S.A.
CONTRATO: 7534 SUELDO : 2.000.000 E.P.S. : COOSALUD E.P.S

COD CONCEPTO	CANTIDAD	DEVENGO	COD CONCEPTO	BASE/SALDO	DESCUENTO
002 HORAS ORDINARIAS	120,00	1.000.000	057 APORTE SALUD	1.000.000,00	40.000
			058 APORTE PENSION	1.000.000,00	40.000
		(+) 1.000.000			(-) 80.000

RECIBI A CONFORMIDAD: _____ PAGADO => 920.000

****

EMPRESA : NEGOCIOS TERCERIZADOS SAS
NOMBRE : SERINGA GALVIS HELDUY
CEDULA : 1121713405
CARGO : TECNICO AGRONOMO
CONTRATO: 7534

DIRECCIO: Calle 18 No. 4 - 65
NOMINA : NU3 ICBF
PERIODO : DESDE 16/03/2021 HASTA 30/03/2021
INGRESO : 23/02/2021 A.F.P. : PORVENIR S.A.
SUELDO : 2.000.000 E.P.S. : COOSALUD E.P.S

COD CONCEPTO	CANTIDAD	DEVENGO	COD CONCEPTO	BASE/SALDO	DESCUENTO
002 HORAS ORDINARIAS	120,00	1.000.000	057 APORTE SALUD	2.000.000,00	40.000
			058 APORTE PENSION	2.000.000,00	40.000
		(+) 1.000.000			(-) 80.000

RECIBI A CONFORMIDAD: _____ PAGADO => 920.000

****



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.121.713.405

SERINGA GALVIS

APELLIDOS

HELDUY

NOMBRES

HELDUY SERINGA G.

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 08-ENE-1991

INIRIDA
(GUAINIA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.69 ESTATURA

O+ G.S. RH

M SEXO

04-ENE-2010 INIRIDA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

INDICE DERECHO

P-5000100-00219166-M-1121713405-20100301 0021358484A 1 18303760

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
NIT 900517237	3	NEGOCIOS TERCERIZADOS S.A.S.	A - 200 O MAS COTIZANTES	PRINCIPAL	CRA 50 N 76	BARRANQUILLA-ATLANTICO	3585074	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2021-03	2021-04	950837535	9418458090	E	2021/04/13	2021/04/09	BANCO AV VILLAS		$8,412,500

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
SUCURSAL: PRINCIPAL (4 Afiliados)																							$10,500,000	$1,680,000			$10,500,000	$420,000			$10,500,000	$420,000			$10,500,000	$186,300		$0	$0		$2,706,300
Centro de Trabajo: CENTRO TRABAJO 267 (4 Afiliados)																							$10,500,000	$1,680,000			$10,500,000	$420,000			$10,500,000	$420,000			$10,500,000	$186,300		$0	$0		$2,706,300
Ciudad: BARRANQUILLA Depto: ATLANTICO (2 Afiliados)																							$5,500,000	$880,000			$5,500,000	$220,000			$5,500,000	$220,000			$5,500,000	$134,000		$0	$0		$1,454,000
1	CC	44156179	ALEMAN RUTH																		230301	30	$3,500,000	$480,000	EPS002	30	$3,000,000	$120,000	CCF05	30	$3,000,000	$120,000	14-11	30	$3,000,000	$73,100	30	$0	$0	Si	$793,100
2	CC	85083346	OSORIO LUIS																		230301	30	$2,500,000	$400,000	EPS037	30	$2,500,000	$100,000	CCF05	30	$2,500,000	$100,000	14-11	30	$2,500,000	$60,900	30	$0	$0	Si	$660,900
Ciudad: CALI Depto: VALLE (1 Afiliados)																							$2,000,000	$320,000			$2,000,000	$80,000			$2,000,000	$80,000			$2,000,000	$20,900		$0	$0		$500,900
3	CC	1121713405	SERINGA HELDUY																		230301	30	$2,000,000	$320,000	ESSC24	30	$2,000,000	$80,000	CCF57	30	$2,000,000	$80,000	14-11	30	$2,000,000	$20,900	30	$0	$0	Si	$500,900
Ciudad: RIOHACHA Depto: LA GUAJIRA (1 Afiliados)																							$3,000,000	$480,000			$3,000,000	$120,000			$3,000,000	$120,000			$3,000,000	$31,400		$0	$0		$751,400
4	CC	8412226	GARCIA CARLOS																		25-14	30	$3,000,000	$480,000	EPS037	30	$3,000,000	$120,000	CCF30	30	$3,000,000	$120,000	14-11	30	$3,000,000	$31,400	30	$0	$0	Si	$751,400
Total	**Afiliados(4)**																						$10,500,000	$1,680,000			$10,500,000	$420,000			$10,500,000	$420,000			$10,500,000	$186,300		$0	$0		$2,706,300

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO
AFP (ADMINISTRADORAS: 2)				4	$1,680,000
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$480,000
PORVENIR	230301	800,224,808	8	3	$1,200,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				4	$186,300
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	4	$186,300
CCF (ADMINISTRADORAS: 3)				4	$420,000
CAJACOPI ATLANTICO	CCF05	890,102,044	1	2	$220,000
COMFAMILIAR GUAJIRA	CCF30	892,115,006	5	1	$120,000
COMFANDI	CCF57	890,303,208	5	1	$80,000
EPS (ADMINISTRADORAS: 3)				4	$420,000
COOSALUD MOVILIDAD	ESSC24	900,226,715	3	1	$80,000
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	2	$220,000
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	$120,000
TOTAL				4	$2,706,300

2021/04/09 02:11 PM

ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL Y BIOSEGURIDAD

Distribuciones Clean S.A.S.

Nit. 900474114-1

RES. 20000196731
FECHA: 2016/04/19
DE 1000 AL 2000 AUTORIZADA
NO SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES

Calle 54 Nº 41 - 28
Local 3D Tel: 351 67 25
Cel: 317 3760850
BARRANQUILLA - COL

CLIENTE: NU3

NIT/C.C: _____ CIUDAD: Bquilla

DIRECCIÓN: _____ TEL: _____

FACTURA DE VENTA	1430		
FECHA FACTURA	DIA 22	MES 02	AÑO 21
VENCIMIENTO	DIA 22	MES 03	AÑO 21

CANT.	DESCRIPCIÓN DEL ARTICULO	VR. UNIT.	VALOR NETO
60	Batas Tela Quirurgica	8500	510.000

NU3 Nit. 900.061.103-8
25 FEB. 2021
RECIBIDO CONTABILIDAD

OBSERVACIONES:	SUB TOTAL	428571
	DESCUENTO	—
La presente Factura presta Merito ejecutivo, y se asimila para todos sus efectos a un titulo valor según el art. 772 del Código de Comercio, Modificado por la Ley 1231 del 2008	I.V.A.	81429
	TOTAL $	510.000

ACEPTADA (Firma y Sello del Comprador)

LA PERSONA QUE AQUÍ FIRMA SE ENTIENDE AUTORIZADA POR EL COMPRADOR

Alejandro Pizarro R.
FIRMA DEL VENDEDOR

IMPRESO POR JORGE PAJARO NIT:1129520355-1 tel:3630609

Distribuciones Clean S.A.S.

Nit. 900474114-1

RJ - 2482

RES. 20000196731
FECHA: 2016/04/19
DE 1000 Al. 2000 AUTORIZADA
NO SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES

5921

Calle 54 Nº 41 - 28
Local 3D Tel: 351 67 25
Cel: 317 3760850
BARRANQUILLA - COL

CLIENTE: NU3

NIT/C.C: _____ CIUDAD: Bquilla

DIRECCIÓN: _____ TEL: _____

FACTURA DE VENTA	1435		
FECHA FACTURA	DIA 26	MES 02	AÑO 21
VENCIMIENTO	DIA 26	MES 03	AÑO 21

CANT.	DESCRIPCIÓN DEL ARTICULO	VR. UNIT.	VALOR NETO
2	Caja Tapabocas	12500	25000
1	Pqte Gorro Desechable	10000	10000
4	Gafas Proteccion	11000	44000
20	Batas Tela Quirurgica	8500	170.000
1	Galon Gel Antibacterial	35000	35000
1	Galon Jabon Liquido	16000	16000
1	Galon Alcohol	23000	23000
1	Pqte Toalla de Mano	8000	8000

DIAN NIT. 900.06[illegible]105-8
01 MAR. 2021
RECIBIDO
CONTABILIDAD

OBSERVACIONES:

SUB TOTAL	278151
DESCUENTO	—
I.V.A.	52849
TOTAL $	331.000

La presente Factura presta Merito ejecutivo, y se asimila para todos sus efectos a un titulo valor según el art. 772 del Código de Comercio, Modificado por la Ley 1231 del 2008

ACEPTADA (Firma y Sello del Comprador)

LA PERSONA QUE AQUÍ FIRMA SE ENTIENDE AUTORIZADA POR EL COMPRADOR

Alejandro Pizarro P.

FIRMA DEL VENDEDOR

IMPRESO POR JORGE PAJARO NIT 1129520355-1 tel: 3630609

PS - 5482 5990

Distribuciones Clean S.A.S.

Nit. 900474114-1

RES. 20000196731
FECHA: 2016/04/19
DE 1000 AL 2000 AUTORIZADA
NO SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES

Calle 54 Nº 41 - 28
Local 3D Tel: 351 67 25
Cel: 317 3760850
BARRANQUILLA - COL

CLIENTE: DU3

NIT/C.C: _____ CIUDAD: B/quilla

DIRECCIÓN: _____ TEL: _____

FACTURA DE VENTA	1441		
FECHA FACTURA	DIA 26	MES 02	AÑO 21
VENCIMIENTO	DIA 26	MES 03	AÑO 21

CANT.	DESCRIPCIÓN DEL ARTICULO	VR. UNIT.	VALOR NETO
4	Caja Tapabocas	12500	50.000
6	Galon Alcohol	23000	138.000

Nit. 900.057.105-8
04 MAR. 2021
RECIBIDO
CONTABILIDAD

OBSERVACIONES:

SUB TOTAL	157983
DESCUENTO	——
I.V.A.	30017
TOTAL $	188.000

La presente Factura presta Merito ejecutivo, y se asimila para todos sus efectos a un titulo valor según el art. 772 del Código de Comercio, Modificado por la Ley 1231 del 2008

ACEPTADA (Firma y Sello del Comprador)

LA PERSONA QUE AQUÍ FIRMA SE ENTIENDE AUTORIZADA POR EL COMPRADOR

Alejandro Rizzo A.
FIRMA DEL VENDEDOR

IMPRESO POR JORGE PAJARO NIT. 1129520355-1 tel: 3630699

Distribuciones Clean S.A.S.

Nit. 900474114-1

RES. 20000196731
FECHA: 2016/04/19
DE 1000 AL 2000 AUTORIZADA
NO SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES

Calle 54 Nº 4
Local 3D Tel: 3
Cel: 317 376
BARRANQUILL

CLIENTE: NU3

NIT/C.C: _____ CIUDAD: B/quilla

DIRECCIÓN: _____ TEL: _____

FACTURA DE VENTA	14
FECHA FACTURA	DIA 29 MES 03
VENCIMIENTO	DIA 29 MES 05

CANT.	DESCRIPCIÓN DEL ARTICULO	VR. UNIT.	VALOR
40	Pqte garras desechables *	10.000	400.0
10	Galones Jabon liquido *	16.000	160.0
30	Galones Alcohol *	23.000	690.0
10	Toallas de Mano	6722	67.2

NIT. 900.067.105-8
05 ABR 2021
RECIBIDO
CONT...

OBSERVACIONES: * Bienes Exentos
Decreto 417 del 17 Marzo 2020

SUB TOTAL	1.317.
DESCUENTO	—
I.V.A.	1278
TOTAL $	1.380.

La presente Factura presta Merito ejecutivo, y se asimila para todos sus efectos a un titulo valor según el art. 772 del Código de Comercio, Modificado por la Ley 1231 del 2008

ACEPTADA (Firma y Sello del Comprador)

Donell Bedoya

LA PERSONA QUE AQUÍ FIRMA SE ENTIENDE AUTORIZADA POR EL COMPRADOR

Alejandro Pizarro

FIRMA DEL VENDEDOR

IMPRESO POR JORGE PAJARO NIT.1129520355-1 tel: 3630609

TRANSPORTE DEL TALENTO HUMANO

P.10-1576

CUENTA DE COBRO N° 06
MARZO 08 DE 2021

NU3
NIT: 900.067.105-8

DEBE A:

JAVIER ASDRUBAL SANCHEZ ARIAS
NIT: 1.070.916.497-4

La suma de **UN MILLON QUINIENTOS MIL PESOS M/CTE ($ 1.500.000),** por concepto de "TRANSPORTE Y MOVILIZACION DE COMISION DE TRABAJO POR EL RIO INIRIDA Y CAÑO BOCON" correspondiente al mes de Marzo.

El valor a cancelar se puede consignar en la cuenta de ahorros N° 374-558770-92 de BANCOLOMBIA suscrita a mi nombre.

Se firma en Inírida, Guainía, a los 8 días del mes de Marzo de 2021.

JAVIER ASDRUBAL SANCHEZ ARIAS
CC No 1.070.916.497 Cota (C)

NIT. 900.067.105-8
26 MAR. 2021 10:57AM
RECIBIDO

P10 - 1575

CUENTA DE COBRO N° 05
MARZO 08 DE 2021

NU3
NIT: 900.067.105-8

DEBE A:

JAVIER ASDRUBAL SANCHEZ ARIAS
NIT: 1.070.916.497-4

La suma de **UN MILLON QUINIENTOS MIL PESOS M/CTE ($ 1.500.000),** por concepto de "TRANSPORTE Y MOVILIZACION DE COMISION DE TRABAJO POR EL RIO GUAVIARE" correspondiente al mes de Marzo.

El valor a cancelar se puede consignar en la cuenta de ahorros N° 374-558770-92 de BANCOLOMBIA suscrita a mi nombre.

Se firma en Inírida, Guainía, a los 8 días del mes de Marzo de 2021.

JAVIER ASDRUBAL SANCHEZ ARIAS
CC No 1.070.916.497 Cota (C)

NIT. 900.067.105-8
26 MAR. 2021
RECIBIDO

PPD-1234

NOMBRE: JUANA CONSUELO CADAVID CAMACHO

CEDULA DE CIUDADANIA:
MUNICIPIO:
DIRECCION:
TELEFONO:
CORREO:

CUENTA DE COBRO

NU3

NO 002
Fecha Cuenta 17/03/2021
Fecha Vencimiento 31/03/2021
Centro de Costo

#	Descripción	Cantidad	Valor U	Total
1	Por concepto de **PAGO DE DESPLAZAMIENTOS POR EL RÍO GUAVIARE DEL TALENTO HUMANO UDS BARRANCOMINAS** en el programa 1000 días para cambiar el mundo Barrancominas del 17 de MARZO al 28 de MARZO del año 2021.	2 Viajes	$4'284.848.oo	$ 4'284.848.oo

Valor en letras: CUATRO MILLONES DOCIENTOS OCHENTA Y CUATRO MIL OCHOCIENTOS CUARENTA Y OCHO PESOS M/CTE. **Total $ 4.284.848**

Por favor consignar en la CUENTA DE AHORROS N° 76386398972, a nombre de JUANA CONSUELO CADAVID CAMACHO.

Cordialmente,

Juana Cadavid

JUANA CONSUELO CADAVID CAMACHO
CC. 1.122.119.954
Barrancominas – Guainía.

Nit. 900.067.105-8
18 MAR. 2021
RECIBIDO
09:33

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.122.119.954
CADAVID CAMACHO
APELLIDOS

JUANA CONSUELO
NOMBRES

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 01-AGO-1985
BARRANCO MINAS
(GUAINIA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.64 ESTATURA
A+ G.S. RH
F SEXO

28-SEP-2005 ACACIAS
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES

A-5000100-00712854-F-1122119954-20150804 0044438801A 1 1873422791

Escaneado con CamScanner

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Clase de trámite: Actualización de oficio

4. Número de formulario: 1458603494

5. Número de Identificación Tributaria (NIT): 1122119514 — 6. DV: 8

12. Dirección seccional: Delegada de Impuestos y Aduanas de Inírida

14. Buzón electrónico:

IDENTIFICACIÓN

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	1122119514	2005 09 28

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA	169	Meta: 50	Acacías: 006

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
CADAVID	CAMACHO	JUANA	CONSUELO

35. Razón social:

36. Nombre comercial:

37. Sigla:

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA: 169	Guainía: 94	Inírida: 001

41. Dirección principal: CL 19 A 12 75 BRR LOS LIBERTADORES

42. Correo electrónico: babypretty53@hotmail.com

43. Código postal:

44. Teléfono 1: 3202318290

45. Teléfono 2:

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades			Ocupación	
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código	1	2	51. Código	52. Número establecimientos
8211	2008 10 06						4123	

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código: 49

49 - No responsable de IVA

Obligados aduaneros

54. Código:

Exportadores

55. Forma | 56. Tipo | Servicio: 1 2 3 | 57. Modo | 58. CPC

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

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos: SI [ ] NO [X] — 60. No. de Folios: 0 — 61. Fecha: 2018-05-04

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:

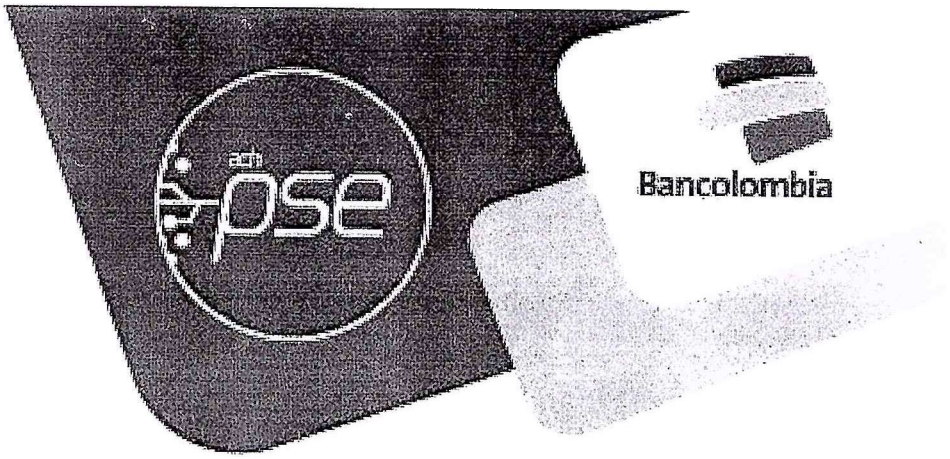
964. Nombre: ACTUACIÓN DE OFICIO AUTOMÁTICA
965. Cargo:

Fecha generación documento PDF: 25-01-2021 11:25:20AM

Escaneado con CamScanner

Comprobante

de pago en línea



DIAN - PSE

Pago realizado por: ivonne margarita bonfante ledezma

Nro. de recibo: 4910455067022

Descripción del pago: A?O: 2021 PERIODO: 2

Identificación del contribuyente: 06-900067105

Concepto: Retencion a Titulo de Renta

Fecha de vencimiento: 2021/03/15

Fecha y hora de la transacción: Lunes 15 de Marzo de 2021 12:41:08 PM

Nro. de comprobante: 00001

Valor pagado: $ 6,400,000.00

Cuenta: *******5601

Bancolombia S.A.

Comuníquese con nuestra Sucursal Telefónica Bancolombia: Bogotá 343 0000 - Medellín 510 9000 - Cali 554 0505 - Barranquilla 361 8888 - Cartagena 693 4400 - Bucaramanga 697 2525 - Pereira 340 1213 - El resto del país 01 800 0[illegible]345 - Sucursales Telefónicas en el exterior: España 900 995 717 - Estados Unidos 1866 379 9714, en caso de recibir una alerta o notificación de una transacción que presenta alguna irregularidad.

Bancolombia nunca le solicitará sus datos personales o de sus productos bancarios mediante vínculos de correo electrónico. En caso de recibir alguno, repórtelo de inmediato a correosospechoso@bancolombia.com

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Declaración Retenciones en la Fuente

PRIVADA

350

1. Año: 2021

3. Período: 2

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 3505604704969

(415)7707212489984(8020) 000350560470496 9

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	1,505,000
Rentas de pensiones	28	0	53	0
Honorarios	29	880,000	54	97,000
Comisiones	30	0	55	0
Servicios	31	63,514,000	56	1,376,000
Rendimientos financieros e intereses	32	0	57	0
Arrendamientos (Muebles e inmuebles)	33	8,061,000	58	282,000
Regalías y explotación de la propiedad intelectual	34	0	59	0
Dividendos y participaciones	35	0	60	0
Compras	36	126,551,000	61	3,140,000
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	6,400,000

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		6,400,000
Sanciones	86		0
Total retenciones más sanciones	87		6,400,000

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. Espa... de... (Fech...

DIAN

2021-03-15 / 10:37:37 AM

Fecha Acuse de Recibo

2021 ... Firmado ... 7:37

980. Pago total $: 0

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

91000770559561

2021074717295 9

RECIBIDO

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Recibo Oficial de Pago Impuestos Nacionales

PRIVADA

490

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

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 4910455067022

(415)7707212489984(8020) 000491045506702 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	12. Cód. Dirección seccional
NU3	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	3505604704969

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
			AAAA MM DD: 2021 03 05	

Pagos

Valor pago sanción	34	0
Valor pago intereses de mora	35	0
Valor pago impuesto	36	6,400,000

(415)7707212489984(8020)329431000009000671056100(3900)00000006400000(96)20210315

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 $: 6,400,000

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

2021030235466 1