Barranquilla, 11 de junio de 2021

CUENTA DE COBRO No 21-71

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 $148.502.427 (Ciento cuarenta y ocho millones quinientos dos mil cuatrocientos veintisiete pesos m/cte.)

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

Cordialmente,

Cindy Duran Lizarazo
Representante legal

alimenta cuerpo y alma

CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO DE PAGO DE TALENTO HUMANO

Barranquilla, 01 de junio 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 mayo del año 2021.

Se expide la presente certificación al primer (01) día del mes de junio 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 AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD, PENSIONES, RIESGOS PROFESIONALES Y PARAFISCALES

Barranquilla, 01 de junio 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 mayo 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 mayo de 2021.

Se expide la presente certificación al primer (01) día del mes de junio 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 junio 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 mayo 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 junio 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, 11 de junio 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 mayo del 2021:

CONTRAPARTIDA
CONTRATO No. 052
MES MAYO

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 de talento humano	**2.143.848**

TOTAL	**7.803.871**

Se anexan soportes.

Atentamente,

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

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

PROYECTOS PRODUCTIVOS DE AUTOCONSUMO Y GENERACIÓN DE INGRESOS

HELDUY SERINGA GALVIS

CC: 1.121.713.405 DE INIRIDA
BARRIO ZONA INDIGENA , CALLE 14ª N° 5-42
Guainia- Colombia
Cel.: 3144303325
headseringa@gmail.com

CUENTA DE COBRO

Señores

NU3

NIT: 900.067,105-8

CR 60 No. 74 35

Barranquilla, Atlántico

No.	**05**
Fecha Cuenta	15/05/2021
Fecha de Vencimiento	30/05/2021
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.			$ 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

TALENTO HUMANO ADICIONAL

Barranquilla, 01 de junio de 2021.

alimenta cuerpo y alma

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 mayo: 3.216.175

Esta certificación se expide en Barranquilla al primer día del mes de junio de 2021 a solicitud del interesado.

Atentamente,

SILVIA CERVANTES
Coordinadora de Talento Humano
nu3

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 01/05/2021 HASTA 15/05/2021
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	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 16/05/2021 HASTA 30/05/2021
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

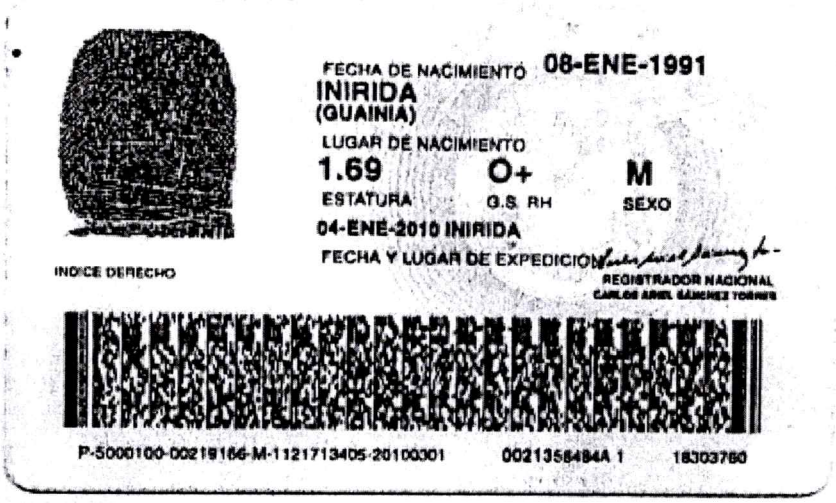
APELLIDOS

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

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14753669586

(415)7707212489984(8020) 000001475366958 6

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
1 1 2 1 7 1 3 4 0 5	1	Delegada de Impuestos y Aduanas de Inírida 4 3	

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 1 3	1 1 2 1 7 1 3 4 0 5	2 0 1 0 0 1 0 4

Lugar de expedición / 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Guainía 9 4	Inírida 0 0 1

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
SERINGA	GALVIS	HELDUY	

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Guainía 9 4	Inírida 0 0 1

41. Dirección principal
CL 33 4 05 BRR GALAN

42. Correo electrónico headseringa@gmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 1 4 4 3 0 3 3 2 5	

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
7 0 2 0	2 0 1 4 0 1 0 8						1 3 1 1	

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

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20
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 2021 - 04 - 22 / 10 : 22: 48

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 SERINGA GALVIS HELDUY
985. Cargo CONTRIBUYENTE

CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

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
2021-05	2021-06	1008563028	9420611240	E	2021/06/10	2021/06/01	BANCO AV VILLAS		$3,471,100

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	$3,000,000	$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	84102226	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**

2021/06/01 03:43 PM

TRANSPORTE DEL TALENTO HUMANO

NOMBRE: JUANA CONSUELO CADAVID CAMACHO

CEDULA DE CIUDADANIA: 1.122.119.954
MUNICIPIO: Barrancominas
DIRECCIÓN Calle principal B/minas
TELEFONO: 320 997 8498
CORREO:

CUENTA DE COBRO

Señores: NU3
NIT. 900.067.105-8
CR 60 No. 74 35
Barranquilla, Atlántico

No 004
Fecha Cuenta 05/05/2021
Fecha Vencimiento 30/05/2021
Centro de Costo

#	Descripción	Cantidad	Valor U.	Total
1	Por concepto de **TRANSPORTE DEL EQUIPO INTERDISCIPLINARIO POR EL RIO GUAVIARE PARA SEGUIMIENTO A ESTADOS NUTRICIONALES** en el programa 1000 días para cambiar el mundo Barrancominas mes de MAYO del año 2021	XX días	$5'440.000	$ 5'440.000

Valor en letras: CINCO MILLONES CUATROCIENTOS CUARENTA MIL PESOS M/CTE. **Total $ 5.440.000**

Cordialmente,

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

Juana Cadavid.
JUANA CONSUELO CADAVID CAMACHO
CC. 1.122.119.954
Barrancominas – Guainía.

Nit. 900.067.105 - 8
05 MAYO 2021 5:02 pm
RECIBIDO

ELEMENTOS PROTECCIÓN PERSONAL Y BIOSEGURIDAD

GOOD PARTNERS GLOBAL S.A.S
NIT 900.647.885-3
AUT MEDELLIN KM 3.5 VIA COTA COSTADO SUR TER
TERRESTRE DE CARGA DE BOGOTA BG 76 MO 2
Tel: (57) 8966648
Cota - Colombia
gerenciafinanciera@gpglobal.co
https://gpglobal.co/

Factura Electrónica de Venta No
No. FE-5137

Señores	NU3			Fecha y hora Factura	
NIT	900.067.105-8	Teléfono	(031) 3567553	Generación	05/05/2021, 13:39
Dirección	CR 60 74 35	Ciudad	Barranquilla - Colombia	Expedición	05/05/2021, 13:40
				Vencimiento	06/05/2021

Ítem	Cantidad	Descripción	Vr. Unitario	Vr. Bruto	%Desc.	Vr. Total
1	140.00	Alcohol etilico solución al 70% 3750ml	18,500.00	2,590,000.00	0 %	2,525,250.00
2	30.00	Jabón Antibacterial 3750ml Frutos Rojos	11,592.00	347,760.00	0 %	339,066.00
3	30.00	Jabón Antibacterial 3750ml Frutos Verdes	11,592.00	347,760.00	0 %	339,066.00
4	10.00	Gel Antibacterial 3750ml	22,990.00	229,900.00	0 %	224,152.50

Total Items: 4

Valor en Letras:
Tres millones cuatrocientos veintisiete mil quinientos veinta y cuatro pesos mVcte con 0.5

Total Bruto	3,515,420.00
Retefuente 2.5%	87,885.50
Total a Pagar	3,427,534.50

Condiciones de Pago:
Crédito - Cuota No. 001 vence el 2021-05-06 por $ 3,427,534.50

Observaciones:
C-1-1095

*NA Régimen Común
*Actividad Económica DIAN 2023
*Actividad Económica ICA Cota 2023 Tarifa 6 x 1000
*Facturación Electronica
*Favor practicar Retención en la Fuente 2.5%.
Decreto 2409 de 2012.

Orden de compra: -

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título - Valor. Número Autorización 18764012400067 aprobado en 20210420 prefijo FE desde el número 5001 al 15000 Vigencia: 24 Responsable de IVA - Actividad Económica 2023 Fabricación de jabones y detergentes, preparados para limpiar y pulir; perfumes y preparados de tocador Tarifa

CUFE b2d30020e4c04cbb5a852d8a8c2f4f1297aacad2609cdfe2f4bb6450f770d75f2e3972bbbf72fdfaaaa93404d3ce179a62

Electrónica por Sistema Siigo Nube y enviada electrónicamente por proveedor tecnológico Siigo Siigo S.A.S.NIT 830.049.145-0

2021 05 14 ***** *** *13.909.000,00

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

*****TRECE MILLONES NOVECIENTOS NUEVE MIL PESOS M/CTE*****

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

EGRESO NO.

G - 001 - 18379

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
2021-05-14
Cheque No.
723675

Código	Descripción	Movimiento Debito	Movimiento Credito
2365950000	CIERRE DE RETENCIONES	13.909.000,00	0,00
1110051505	DIRECCION DE IMPUESTOS Y ADUANAS NACIONALES		13909000,00
	Totales	**13.909.000,00**	**13.909.000,00**

Elaborado e impreso por: Sigo

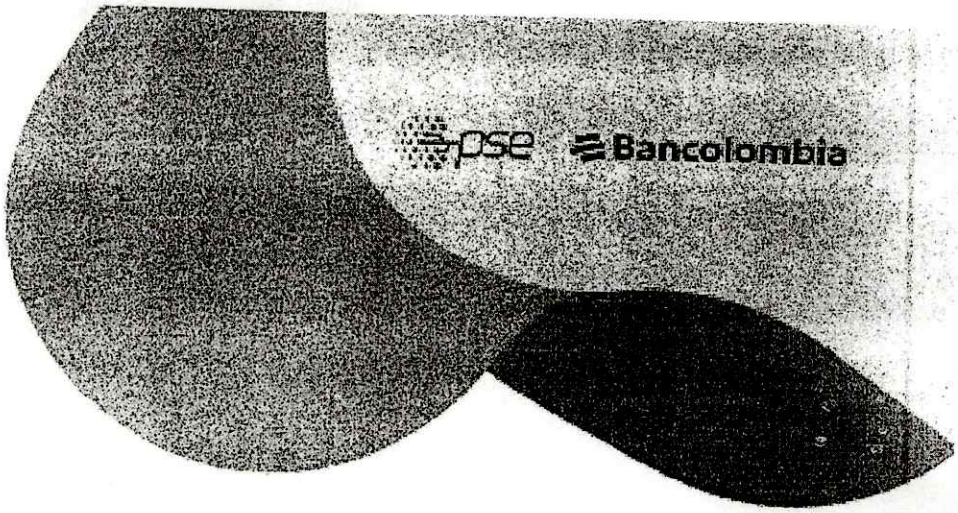
OBSERVACIONES

Elaborado por

Aprobado por

Comprobante

de pago en línea



DIAN - PSE

Pago realizado por: ivonne margarita bonfante ledezma

Nro. de recibo: 4910469178311

Descripción del pago: AÑO: 2021 PERIODO: 4

Identificación del contribuyente: 06-900067105

Concepto: Retencion a Titulo de Renta

Fecha de vencimiento: 2021/05/14

Fecha y hora de la transacción: Viernes 14 de Mayo de 2021 03:24:55 PM

Nro. de comprobante: 00001

Valor pagado: $ 13,909,000.00

Cuenta: *******5601

Bancolombia S.A.

Comuníquese con nuestra Sucursal Telefónica Bancolombia. Bogotá 343 0000 - Medellín 510 9000 - Cali 554 [illegible] Bucaramanga 697 2525 - Pereira 340 1213 - El resto del país [illegible] Suscríbete. Telefónicamente en el exterior: España 900 995 717 - Estados Unidos 1866 379 9714. en [illegible] de una transacción que presenta alguna irregularidad.

Bancolombia nunca le solicitará sus claves personales o de sus productos bancarios mediante vínculos de correo electrónico. [illegible] de inmediato a correosospechoso@bancolombia.com

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Declaración Retenciones en la Fuente

PRIVADA

350

1. Año 2021

3. Período 4

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 3505610802124

(415)7707212489984(8020) 000350561080212 4

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

98. 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	1,589,000
Rentas de pensiones	28	0	53	0
Honorarios	29	3,900,000	54	429,000
Comisiones	30	0	55	0
Servicios	31	67,451,000	56	1,422,000
Rendimientos financieros e intereses	32	0	57	0
Arrendamientos (Muebles e inmuebles)	33	4,236,000	58	148,000
Regalías y explotación de la propiedad intelectual	34	0	59	0
Dividendos y participaciones	35	0	60	0
Compras	36	412,837,000	61	10,321,000
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	13,909,000

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		13,909,000
Sanciones	86		0
Total retenciones más sanciones	87		13,909,000

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 | 984. Con salvedades

983. No. Tarjeta profesional

997. Espa... de ...cio (Fecha ...)

DIAN
2021-05-14 / 11:01:43 AM
Fecha Acuse de Recibo
2021 ·Firmado· 1:43

980. Pago total $ 0

996. Espacio para el número interno de la DIAN / Adhesivo
91000786396346

202129296205 87

FILED

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Recibo Oficial de Pago Impuestos Nacionales

PRIVADA

490

1. Año: 2021 | 2. Concepto: 61 | 3. Período: 4

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 4910469178311

(415)7707212489984(8020) 000491046917831 1

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	3505610802124

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 5 DD 4	

Pagos

Valor pago sanción	34	0
Valor pago Intereses de mora	35	0
Valor pago Impuesto	36	13,909,000

(415)7707212489984(8020)113436000009000671056100(3900)000001390900(96)20210514

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

(Fecha efectiva de la transacción)

980. Pago total $: 13,909,000

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

20211863714917