FUNDACION MULTIACTIVA ROBINSON DE LA HOZ

LEGALIZACIÓN ALISTAMIENTO 2021

CONTRATO 13002002021

Soplaviento - Bolívar calle 12 # 20-34
Celular 300.714.72.28

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO PRESENTACIÓN INFORMES FINANCIEROS MODALIDAD FAMILIAR	F2.MO13.PP	04/03/2021
		Versión 3	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Pública	

1. Información General

Regional	BOLIVAR		Centro Zonal	INDUSTRIAL DE LA BAHIA		
Entidad Administradora del Servicio	FUNDACION MULTIACTIVA ROBINSON DE LA HOZ		Municipios donde se presta el servicio	SOPLAVIENTO		
N° del contrato	13002002021	Fecha de legalización del contrato: 04/03/2021	Plazo de ejecución	Desde:	04/03/2021	
Servicio Contratado	DESARROLLO EN MEDIO FAMILIAR			Hasta:	31/12/2021	

2. Cupos contratados

Desarrollo Infantil en medio familar *Sin arriendo*	Desarrollo Infantil en medio familar *Con arriendo*	Total cupos contratados
	292	292

4. Valor del Contrato

Modalidad	Monto total del aporte de ICBF	Monto total del aporte de la EAS	Adiciones al contrato		Reducciones al contrato		Valor final del contrato
			ICBF	EAS	ICBF	EAS	
Modalidad familiar con arriendo	**$666.796.600**	**$40.067.796**					**$706.864.396**
Modalidad familiar sin arriendo		**$0**					**$0**
Total por concepto	$666.796.600	$40.067.796	$0	$0	$0	$0	$706.864.396



Firma del Representante Legal

Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO PRESENTACIÓN INFORMES FINANCIEROS
MODALIDAD FAMILIAR

F9.MO13.PP	16/01/2019
Versión 3	Página 1 de 1
Clasificación de la Información: Pública	

1. Información General

Regional	BOLIVAR			Centro Zonal	INDUSTRIAL DE LA BAHIA
Entidad Administradora del Servicio	FUNDACION MULTIACTIVA ROBINSON DE LA HOZ - FUNMUROBIN			Municipios donde se presta el servicio	SOPLAVIENTO
N° del contrato	13002/02021	Fecha de legalización del contrato	04/03/2021	Valor del contrato incluidas modificaciones	70888396
Servicio Contratado	DMF	Cupos contratados	Desarrollo Infantil en medio familiar sin arriendo		292
			Desarrollo Infantil en medio familiar con arriendo	292	
Plazo de ejecución				Desde	04/03/2021
				Hasta	31/12/2021

2. PRESUPUESTO

Periodo	ENERO	FEBRERO	MARZO	ABRIL	MAYO	JUNIO	JULIO	AGOSTO	SEPTIEMBRE	OCTUBRE	NOVIEMBRE	DICIEMBRE	TOTAL APORTES DEL CONTRATO
2.1. Ingresos													0%
RECURSOS ICBF — Porcentaje de desembolso													0%
RECURSOS ICBF — Monto del desembolso		$134.116.622		$124.347.832		$123.037.704		$123.037.704		$123.037.704		$39.219.834	$666.796.600
RECURSOS CONTRAPARTIDA — Monto del desembolso													$0
RECURSOS POR COFINANCIACION — Monto del desembolso													$0

ORIGEN DE LOS RECURSOS DEL CONTRATO	VALOR	% DE PARTICIPACION
TOTAL APORTES ICBF	$666.796.600	94%
TOTAL APORTES CONTRAPARTIDA	$40.067.796	6%
TOTAL RECURSOS POR COFINANCIACION	$0	0%
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	$706.864.396	100%

2.2. Gastos

Componentes	Rubro	Modalidades a las que aplica	Necesidades de personal/cupos	UNITARIOS: Atención en casa	UNITARIOS: Atención presencial	UNITARIOS: Fase preparatoria	Valor Fase Preparatoria	ENERO	FEBRERO	MARZO	ABRIL	MAYO	JUNIO	JULIO	AGOSTO	SEPTIEMBRE	OCTUBRE	NOVIEMBRE	DICIEMBRE	VALOR FASE PREPARATORIA	TOTAL APORTES ICBF
2.2.1. Costos Fijos																					
TALENTO HUMANO	COORDINADORA	INSTITUCIONAL - DESARROLLO EN MEDIO FAMILIAR	1	$9.221	$9.221	$4.611	$679.133		$0	$2.421.279	$2.692.532	$2.692.532	$2.692.532	$2.692.532	$2.692.532	$2.692.532	$2.692.532	$2.692.532	$1.346.266	$679.133	$26.866.567
	DOCENTES PERFIL 1	INSTITUCIONAL - DESARROLLO EN MEDIO FAMILIAR	4	$39.140	$39.140	$19.570	$2.857.220		$0	$10.266.982	$11.426.880	$11.426.880	$11.426.880	$11.426.880	$11.426.880	$11.426.880	$11.426.880	$11.426.880	$5.714.440	$2.857.220	$113.145.512
	DOCENTES PERFIL 2	INSTITUCIONAL - DESARROLLO EN MEDIO FAMILIAR		$33.172	$33.172								$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0		$0
	DOCENTES PERFIL 3	INSTITUCIONAL - DESARROLLO EN MEDIO FAMILIAR											$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0		$0
	PROFESIONAL DE ATENCIÓN PSICOSOCIAL PERFIL 1	INSTITUCIONAL - DESARROLLO EN MEDIO FAMILIAR	7	$13.047	$13.047	$6.524	$932.431		$0	$3.426.752	$3.809.724	$3.809.724	$3.809.724	$3.809.724	$3.809.724	$3.809.724	$3.809.724	$3.809.724	$1.904.862	$932.431	$37.716.268
	PROFESIONAL DE ATENCIÓN PSICOSOCIAL PERFIL 2	INSTITUCIONAL - DESARROLLO EN MEDIO FAMILIAR											$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0		$0
	PROFESIONAL NUTRICIÓN PERFIL 1	INSTITUCIONAL - DESARROLLO EN MEDIO FAMILIAR	1	$6.524	$6.524	$3.262	$476.252		$0	$1.714.507	$1.905.008	$1.905.008	$1.905.008	$1.905.008	$1.905.008	$1.905.008	$1.905.008	$1.905.008	$952.504	$476.252	$18.893.579
	PROFESIONAL NUTRICIÓN PERFIL 2	INSTITUCIONAL - DESARROLLO EN MEDIO FAMILIAR											$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0		$0
	AUXILIAR PEDAGÓGICO	INSTITUCIONAL - DESARROLLO EN MEDIO FAMILIAR	8	$30.725	$30.725	$15.363	$2.242.925		$0	$8.295.750	$9.217.500	$9.217.500	$9.217.500	$9.217.500	$9.217.500	$9.217.500	$9.217.500	$9.217.500	$4.608.750	$2.242.925	$91.130.350
	AUXILIAR ADMINISTRATIVO	INSTITUCIONAL - DESARROLLO EN MEDIO FAMILIAR	1	$5.121	$5.121	$2.561	$373.833		$0	$1.345.799	$1.495.332	$1.495.332	$1.495.332	$1.495.332	$1.495.332	$1.495.332	$1.495.332	$1.495.332	$747.666	$373.833	$14.803.787
													$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0		$0
COSTO COMIDO FUGIBLE	DOTACION NO FUNGIBLE	INSTITUCIONAL - DESARROLLO EN MEDIO FAMILIAR		$0	$0	$0															
INFRAESTRUCTURA	ARRIENDO	INSTITUCIONAL - DESARROLLO EN MEDIO FAMILIAR		$4.047	$4.047	$2.024	$680.862		$0	$1.863.582	$1.181.724	$1.181.724	$1.181.724	$1.181.724	$1.181.724	$1.181.724	$1.181.724	$1.181.724	$1.181.724	$680.862	$12.283.930
	SERVICIO PÚBLICOS	INSTITUCIONAL - DESARROLLO EN MEDIO FAMILIAR		$0	$0								$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0		$0
GASTOS OPERATIVOS	GASTOS OPERATIVOS	INSTITUCIONAL - DESARROLLO EN MEDIO FAMILIAR		$4.022	$4.022	$2.011	$293.606		$0	$1.656.982	$1.174.424	$1.174.424	$1.174.424	$1.174.424	$1.174.424	$1.174.424	$1.174.424	$1.174.424	$587.212	$293.606	$11.025.798
TRANSPORTE	AUXILIO DE TRANSPORTE PARA TERRAZAMIENTOS Y LOTEO MENORES	INSTITUCIONAL - DESARROLLO EN MEDIO FAMILIAR		$0	$0.305							$1.847.192	$1.847.192	$1.847.192	$1.847.192	$1.847.192	$1.847.192	$1.847.192	$923.596		$13.853.940
SEGURO	SEGURO MÑOS (POLIZAS)	INSTITUCIONAL - DESARROLLO EN MEDIO FAMILIAR		$767	$767				$0	$286.824	$229.604	$229.604	$229.604	$229.604	$229.604	$229.604	$229.604	$229.604	$114.802		$2.180.158
DOTACIÓN DE COMEDOR	SILLA BEBE, DIDACTICO DE CONSUMO Y PAPELERIA	INSTITUCIONAL - DESARROLLO EN MEDIO FAMILIAR		$7.758	$1.982				$0	$2.600.802	$2.260.336	$581.664	$581.664	$581.664	$581.664	$581.664	$581.664	$581.664	$290.832		$8.868.618
	DOTACIÓN DE ASEO PERSONAL	INSTITUCIONAL - DESARROLLO EN MEDIO FAMILIAR		$985	$1.329				$0	$252.978	$258.429	$258.429	$258.429	$258.429	$367.776	$367.776	$367.776	$367.776	$183.888		$3.011.260
SUBTOTAL							$8.460.262	$0	$0	$32.092.916	$36.568.684	$36.822.204	$36.822.204	$36.822.204	$36.951.960	$36.951.960	$36.951.960	$36.951.960	$17.975.780	$8.460.262	$363.923.686
2.2.2. Costos Variables																					
ALIMENTACIÓN	REFRIGERIO MEDIODIA Y PERSONA RESPONSABLE DEL CUIDADO	INSTITUCIONAL - DESARROLLO EN MEDIO FAMILIAR		$0	$12.183							$0	$0	$0	$3.569.356	$3.569.356	$3.569.356	$3.569.356	$1.780.178		$16.021.602
	COMPLEMENTO NUTRICIONAL	INSTITUCIONAL - DESARROLLO EN MEDIO FAMILIAR		$23.598	$76.208				$0	$27.415.296	$27.415.296	$27.415.296	$27.415.296	$27.415.296	$22.252.736	$22.252.736	$22.252.736	$22.252.736	$11.126.368		$237.213.792
GASTOS OPERATIVOS	GASTOS OPERATIVOS	INSTITUCIONAL - DESARROLLO EN MEDIO FAMILIAR		$0	$0				$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0		$0
SUBTOTAL							$0	$0	$0	$27.415.296	$27.415.296	$27.415.296	$27.415.296	$27.415.296	$25.813.092	$25.813.092	$25.813.092	$25.813.092	$12.906.546	$0	$253.235.394
PRESUPUESTO INICIAL APROBADO							$8.460.262	$0	$0	$59.508.212	$63.983.980	$64.237.500	$64.237.500	$64.237.500	$61.764.652	$61.764.652	$61.764.652	$61.764.652	$30.882.326	$8.460.262	$617.159.080
AHORROS POR PERIODO																					$0
INEJECUCIONES POR PERIODO																					$0
TOTAL PRESUPUESTO REAL APROBADO							$8.460.262	$0	$0	$59.508.212	$63.983.980	$64.237.500	$64.237.500	$64.237.500	$61.764.652	$61.764.652	$61.764.652	$61.764.652	$30.882.326	$8.460.262	$617.159.080
																				DIFERENCIA INGRESOS FRENTE A EGRESOS	$89.640.992

OBSERVACIONES

Firma Contador y/o tesorero

Firma del Representante Legal

Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente
Controlado cuando se encuentre disponible la versión en línea. COPIA NO CONTROLADA
LOS DATOS PROPORCIONADOS SE MANTENDRÁN DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

BIENESTAR FAMILIAR	PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO PRESENTACIÓN INFORMES FINANCIEROS MODALIDAD FAMILIAR	F2.MO13.PP	04/03/2021
		Versión 3	Página 1 de 1
		Clasificación de la información: Pública	

1. Información General

Regional		BOLIVAR			Centro Zonal	INDUSTRIAL DE LA BAHIA		
Entidad Administradora del Servicio		FUNDACION MULTIACTIVA ROBINSON DE LA HOZ			Municipios donde se presta el servicio	SOPLAVIENTO		
N° del contrato	13002002021	Fecha de legalización del contrato	04/03/2021	Valor del contrato incluidas modificaciones	657088580	Plazo de ejecución	Desde:	04/03/2021
							Hasta:	31/12/2021
Cupos atendidos		Desarrollo infantil en medio familiar sin arriendo				Periodo sobre el cual reporta	Desde:	04/03/2021
		Desarrollo infantil en medio familiar con arriendo		292			Hasta:	15/03/2021
							Reporta alistamiento	

2. RECURSOS EJECUTADOS PAGADOS Y POR PAGAR

CONFORMACION Y DESCRIPCION DE ITEMS			VALOR FASE PREPARATORIA	PRESUPUESTO APROBADO PARA EL PERIODO	MAS EJECUCION REPROGRAMADA PERIODO ANTERIOR	VALOR TOTAL PRESUPUESTO DISPONIBLE PARA EL PERIODO	EJECUCION DEL PERIODO INCLUYE VALORES PAGADOS Y POR PAGAR Y PROVISION PRESTACIONES	EJECUCION PROGRAMADA PARA EL SIGUIENTE PERIODO	SALDO DE EJECUCION EN EL PERIODO	VALOR DE LA CARGA PRESTACIONAL EN EL PERIODO
COSTOS FIJOS										
TALENTO HUMANO	COORDINADOR/A	INSTITUCIONAL - DESARROLLO EN MEDIO FAMILIAR		$673.133		$673.133	$673.133		$0	
	DOCENTES PERFIL 1	INSTITUCIONAL - DESARROLLO EN MEDIO FAMILIAR		$2.857.220		$2.857.220	$2.857.220		$0	
	DOCENTES PERFIL 2	INSTITUCIONAL - DESARROLLO EN MEDIO FAMILIAR				$0			$0	
	DOCENTES PERFIL 3	INSTITUCIONAL - DESARROLLO EN MEDIO FAMILIAR				$0			$0	
	PROFESIONAL DE ATENCIÓN PSICOSOCIAL PERFIL 1	INSTITUCIONAL - DESARROLLO EN MEDIO FAMILIAR		$952.431		$952.431	$952.431		$0	
	PROFESIONAL DE ATENCIÓN PSICOSOCIAL PERFIL 2	INSTITUCIONAL - DESARROLLO EN MEDIO FAMILIAR				$0			$0	
	PROFESIONAL NUTRICIÓN PERFIL 1	INSTITUCIONAL - DESARROLLO EN MEDIO FAMILIAR		$476.252		$476.252	$476.252		$0	
	PROFESIONAL NUTRICIÓN PERFIL 2	INSTITUCIONAL - DESARROLLO EN MEDIO FAMILIAR				$0			$0	
	AUXILIAR PEDAGÓGICO	INSTITUCIONAL - DESARROLLO EN MEDIO FAMILIAR		$2.242.925		$2.242.925	$2.242.925		$0	
	AUXILIAR ADMINISTRATIVO	INSTITUCIONAL - DESARROLLO EN MEDIO FAMILIAR		$373.833		$373.833	$373.833		$0	
DOTACION NO FUNGIBLE	DOTACION NO FUNGIBLE	INSTITUCIONAL - DESARROLLO EN MEDIO FAMILIAR				$0			$0	
INFRAESTRUCTURA	ARRIENDO	INSTITUCIONAL - DESARROLLO EN MEDIO FAMILIAR		$590.862		$590.862	$590.862		$0	
	SERVICIOS PÚBLICOS	INSTITUCIONAL - DESARROLLO EN MEDIO FAMILIAR				$0			$0	
GASTOS OPERATIVOS	GASTOS OPERATIVOS	INSTITUCIONAL - DESARROLLO EN MEDIO FAMILIAR		$293.606		$293.606	$293.606		$0	
TRANSPORTE	AUXILIO DE TRANSPORTE PARA DESPLAZAMIENTOS A LOS ENCUENTROS EDUCATIVOS	INSTITUCIONAL - DESARROLLO EN MEDIO FAMILIAR				$0			$0	
SEGURO	SEGURO NIÑOS (POLIZAS)	INSTITUCIONAL - DESARROLLO EN MEDIO FAMILIAR				$0			$0	
DOTACIÓN DE CONSUMO	MATERIAL DIDÁCTICO DE CONSUMO Y PAPELERÍA	INSTITUCIONAL - DESARROLLO EN MEDIO FAMILIAR				$0			$0	
	DOTACIÓN DE ASEO PERSONAL	INSTITUCIONAL - DESARROLLO EN MEDIO FAMILIAR				$0			$0	
TOTAL COSTOS FIJOS			$0	$8.460.262	$0	$8.460.262	$8.460.262	$0	$0	$0
COSTOS VARIABLES										
ALIMENTACIÓN	REFRIGERIO NIÑOS/AS Y PERSONA RESPONSABLE DEL CUIDADO	INSTITUCIONAL - DESARROLLO EN MEDIO FAMILIAR				$0			$0	
	COMPLEMENTO NUTRICIONAL	INSTITUCIONAL - DESARROLLO EN MEDIO FAMILIAR				$0			$0	
GASTOS OPERATIVOS	GASTOS OPERATIVOS			$0		$0			$0	
TOTAL COSTOS VARIABLES			$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0
TOTALES			$0	$8.460.262	$0	$8.460.262	$8.460.262	$0	$0	$0

OBSERVACIONES

Firma Contador y/o tesorero

Firma del Representante Legal

¡Antes de imprimir este documento.... piense en el medio ambiente!

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO PRESENTACIÓN INFORMES FINANCIEROS MODALIDAD FAMILIAR	F2.MO13.PP	16/01/2019
		Versión 3	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Pública	

1. Información General

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO	FUNDACION MULTIACTIVA ROBINSON DE LA HOZ	SERVICIO	DIMF DESARROLLO EN MEDIO FAMILIAR	No. DEL CONVENIO O CONTRATO	13002002021	VALOR DEL CONVENIO O CONTRATO INCLUIDAS ADICIONES O REDUCCIONES	$657.088.580

4. CONSOLIDADO VIGENCIA

DESCRIPCION DE ITEMS	EJECUCIÓN AJUSTAMIENTO	EJECUCIÓN ENERO	EJECUCIÓN FEBRERO	EJECUCIÓN MARZO	EJECUCIÓN ABRIL	EJECUCIÓN MAYO	EJECUCIÓN JUNIO	EJECUCIÓN JULIO	EJECUCIÓN AGOSTO	EJECUCIÓN SEPTIEMBRE	EJECUCIÓN OCTUBRE	EJECUCIÓN NOVIEMBRE	EJECUCIÓN DICIEMBRE	EJECUCIÓN AJUSTAMIENTO	TOTALES
PRESUPUESTO INICIAL APROBADO POR MES	$8.460.262	$0													$8.460.262
AHORROS POR MES															$0
INEJECUCIONES POR MES															$0
EJECUCION AJUSTADA POR MES	$8.460.262	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$8.460.262
VALOR REDISTRIBUCIONES APROBADAS															$0
VALOR REINVERSIONES APROBADAS															$0
TOTAL EJECUCION REAL POR MES	$8.460.262	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$8.460.262
ACUMULADO PARA LIBERAR	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0
LIBERACIONES															$0
CUPOS ATENDIDOS SEGÚN RAM															

OBSERVACIONES

Firma Contador y/o tesorero

Firma del Representante Legal

Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO PRESENTACIÓN INFORMES FINANCIEROS MODALIDAD FAMILIAR	F2.MO13.PP	16/01/2019
		Versión 3	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Pública	

1. Información General

ENTIDAD ADMINISTRDORA DEL SERVICIO	FUNDACION MULTIACTIVA ROBINSON DE LA HOZ	No. DEL CONVENIO O CONTRATO	13002002021	VALOR DEL CONVENIO O CONTRATO	659088580

5. SEGUIMIENTO AL USO DE LOS APORTES

DESCRIPCION		ENERO	FEBRERO	MARZO	ABRIL	MAYO	JUNIO	JULIO	AGOSTO	SEPTIEMBRE			
VALOR INGRESO DE APORTES PARA EL PERIODO				$134.116.622									
VALOR OTROS INGRESOS													
MAS SALDO DE APORTES DEL PERIODO ANTERIOR			$0	$0	$134.116.622	$134.116.622	$134.116.622	$134.116.622	$134.116.622	$134.116.622	$0	$0	$0
TOTAL APORTES PARA EL PERIODO		$0	$0	$134.116.622	$134.116.622	$134.116.622	$134.116.622	$134.116.622	$134.116.622	$134.116.622	$0	$0	$0
VALOR PAGOS DURANTE EL PERIODO CON APORTES DEL ICBF				$0									
CUENTAS POR PAGAR CAUSADAS EN EL PERIODO				$8.460.262									
CUENTAS POR PAGAR CANCELADAS EN EL PERIODO				$0									
PAGO CON CARGO A LA PROVISION PRESTACIONAL				$0									
SALDO DE APORTES ICBF PARA EL PERIODO		$0	$0	$134.116.622	$134.116.622	$134.116.622	$134.116.622	$134.116.622	$134.116.622	$134.116.622	$0	$0	$0
SALDO SEGÚN EXTRACTO EN EL PERIODO				$134.117.035									
DIFERENCIAS		$0	$0	$413	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0
VALOR CARGA PRESTACIONAL DEL PERIODO													
CARGA PRESTACIONAL ACUMULADA		$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0

DESCRIPCION	REGISTRO CONSIGNACION DE RENDIMIENTOS FINANCIEROS												TOTAL
	ENERO	FEBRERO	MARZO	ABRIL	MAYO	JUNIO	JULIO	AGOSTO	SEPTIEMBRE	OCTUBRE	NOVIEMBRE	DICIEMBRE	
VALOR CONSIGNADO													$0
FECHA DE LA CONSIGNACION													
No. DE COMPROBANTE DE LA CONSIGNACION													
PERIODO EN EL QUE SE GENERARON LOS RENDIMIENTOS FINANCIEROS													

OBSERVACIONES

Firma del Contador o tesorero de la empresa

Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO PRESENTACIÓN INFORMES FINANCIEROS MODALIDAD FAMILIAR -CONTRAPARTIDA-	F2.MO13.PP	16/01/2019
		Versión 3	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Pública	

DETALLES DE LA EJECUCIÓN DE LA CONTRAPARTIDA PROPUESTA

RUBRO	DESCRIPCIÓN	VALOR PRESUPUESTADO	ENERO	FEBRERO	MARZO	ABRIL	MAYO	JUNIO	JULIO	AGOSTO	SEPTIEMBRE	OCTUBRE	NOVIEMBRE	DICIEMBRE	VALOR EJECUTADO A LA FECHA	SALDO POR EJECUTAR
DOTACION	DOTACION DE MATERIAL DIDACTICO DURADERO	$10.001.949	$0	$0	$0										$0	$10.001.949
TALENTO HUMANO ADICIONAL	LICENCIADA EN EDUCACION FISICA	$10.001.949	0	$0	$0										$0	$10.001.949
CUALIFICACION	CUALIFICACIÓN AL T.H.	$14.002.729	0	$0	$0										$0	$14.002.729
CONTROL SOCIAL	CONTROL SOCIAL	6001169	0	0	0										$0	$6.001.169
															$0	$0
															$0	$0
															$0	$0
															$0	$0
															$0	$0
TOTAL APORTE		$ 40.007.796,00	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$0	$ 40.007.796,00

Firma del Representante Legal

Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!

Cualquier copia impresa de este documento se considera una COPIA NO CONTROLADA

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERAN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581DE 2012

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO PRESENTACIÓN INFORMES FINANCIEROS MODALIDAD FAMILIAR	F2.MO13.PP	16/01/2019
		Versión 3	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Pública	

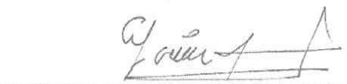
CONCILIACION BANCARIA

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO:	FUNDACION MULTIACTIVA ROBINSON DE LA HOZ		NIT:	900632920-8	
ENTIDAD BANCARIA:	BANCO CAJA SOCIAL		OFICINA:		
TIPO DE CUENTA:	CORRIENTE	NUMERO DE CUENTA:	21003378831	PERIODO	MARZO MARZO

DESCRIPCION	PERIODO	VALOR SALDO EXTRACTO	VALOR SEGÚN REPORTE ICBF
SALDO EXTRACTO BANCARIO	MARZO	$134.117.035	
* SALDO DE APORTES ICBF PARA EL PERIODO	MARZO		$134.116.622
DIFERENCIA A CONCILIAR			$413
DETALLE DE LA CONCILIACION	**DEBITOS**	**CREDITOS**	
DIFERENCIA A CONCILIAR POR SALDO INICIAL DE LA CUENTA			
TOTALES	$0	$0	
BALANCE DE LA CONCILIACION			0

* ESTE VALOR CORRESPONDE AL RESULTADO OBTENIDO EN LA CELDA *"SALDO DE APORTES ICBF PARA EL PERIODO"* DEL FORMATO SEGUIMIENTO AL USO DE LOS APORTES.

OBSERVACIONES



Firma Contador y/o tesorero

Banco Caja Social
Su banco amigo.

Extracto Individual Cuenta Corriente

FUNDACION MULTIACTIVA ROBINSON DE LA HOZ
KR 22 27 40
FERROCARRIL
SOLEDAD ATLANTICO
REGIONAL: 04 OFICINA: 0416 2110

Ofrecemos un completo portafolio de soluciones financieras disponibles para su empresa. Contáctenos para satisfacer sus necesidades.



Contar con un amigo, contar con un apoyo siempre.

Ofrecemos un completo portafolio de soluciones financieras, disponibles para su empresa: **recaudos, manejo de liquidez, pagos y banca electrónica,** de la mano de un equipo experto en el tema.

¡Contáctenos!

Razones de sobra para ser amigos.

MAR-2021

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA | Banco Caja Social | Información Confidencial

Cuenta Corriente

*******8831

Periodo del Informe
1 de Marzo a 31 de Marzo de 2021

Saldo Disponible Anterior	Saldo Total Anterior	Más Créditos y Depósitos	Menos Débitos y Cheques		Nuevo Saldo
413.00	413.00	134,116,622.00	0.00		134,117,035.00
Intereses del Periodo	**Cupo de Sobregiro**	**Cupo de Canje**	**Cupo de Remesas**	**Tasa Interés Corriente Sobregiro**	**Tasa Interés Mora**
0.00	0.00	0.00	0.00	25.64 % E.A.	26.12 % E.A.

Cuenta Corriente

*******8831

Detalle de Productos

Fecha	Transacción	Documento	Lugar	Valor Transacción	Saldo Disponible	Saldo Total
MAR 31	TRANSFERENCIA OTRA ENTIDA 0000000000000239 PROVEEDOR 00000000000000000000000000 INSTITUTO COLOMBI	58747022	ACH	134,116,622.00	134,117,035.00	134,117,035.00

Línea Amiga
307 7060 en Bogotá
01 8000 910038
en otras ciudades.

Información Importante

1.Banco Caja Social NIT. 860.007.335-4 informa que la Defensoría del Cliente es ejercida por los Doctores José Guillermo Peña González (Defensor Principal) y Carlos Alfonso Cifuentes Neira (Defensor Suplente)
Dirección: Av. 19 No 114 - 09, oficina 502. Teléfonos 2131322 / 2131370 en Bogotá D.C.
E-Mail: defensorbancocajasocial@pgabogados.com. Horario de atención de Lunes a viernes de 8:30 a.m. a 1:00 p.m. y de 2:00 p.m. a 5:30 p.m.

2.Por favor informar su inconformidad sobre el contenido del extracto a nuestros revisores fiscales Deloitte & Touche Ltda., revisoriafiscalbanco@fs.co o al A.A. No. 075574 de Bogotá.

3.Este producto se encuentra protegido por el Seguro de Depósito de Fogafín. Para mayor información ingrese a www.bancocajasocial.com

Fogafín | Producto protegido por el Seguro de Depósitos

FUNDACION MULTIACTIVA ROBINSON DE LA HOZ
SOPLAVIENTO- BOLIVAR
BANCO CAJA SOCIAL *CTA. CTE.* *8.831*

fecha	concepto	Comprob.	debito	credito	saldo
Marzo 1-2021	Saldo de Febrero 28-2021		0,00		413,00
Marzo 31-2020	Transfer. icbf en la fecha	nc 001	134.116.622,00		134.117.035,00
			134.116.622,00	0,00	134.117.035,00

Soplaviento - Bolívar, 05 de Abril de 2021

CERTIFICACION DE CUMPLIMIENTO

ARTICULO 50 LEY 789 DE 2002

BLANCA DE LA HOZ, *Identificado con la cedula de ciudadanía No 32.759.709, en mi calidad de representante legal de la* ***Fundación Multiactiva Robinson De La Hoz, identificada con el Nit 900.632.920-8,*** *me permito certificar que esta Entidad ha cumplido al corte de marzo 30 del año 2021, con los pagos al sistema de Seguridad Social en Salud, Pensión y Riesgo laboral, y con los Aportes Parafiscales correspondientes a todos sus Empleados y Vinculados por Contratos de Trabajo, por lo que declaro que se encuentra a* ***PAZ Y SALVO*** *con las Empresas Promotoras de Salud-EPS-, Los Fondos de Pensiones, Las Administradoras de Riesgo Laborales-ARL-, dando Cumplimiento al artículo 50 de la ley 789 de 2002.*

Se expide la presente a solicitud en la fecha.

BLANCA DE LA HOZ VALENCIA
REPRESENTANTE LEGAL
CC 32.759.709

ALVARO MIGUEL ALGARÍN ESCORCIA
Nit: 3.736.468-3
CONTADOR PÚBLICO TITULADO
UNIVERSIDAD DEL ATLÁNTICO

Soplaviento – Bolívar 05 de abril de 2021

CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO

ARTICULO 50 LEY 789 DE 2002.

***ALVARO ALGARIN ESCORCIA**, Identificado con la Cedula de Ciudadanía Nº 3.736.468, en mi Calidad de Contador de la **Fundación Multiactiva Robinson de la Hoz, identificada con el Nit 900.632.920-8,** me permito Certificar que esta Entidad ha cumplido al corte de marzo del año 2021, con los pagos al Sistema de Seguridad Social en Salud, Pensión y Riesgo Laboral, y con los Aportes Parafiscales correspondientes a todos sus Empleados y Vinculados por Contratos de Trabajo, por lo que declaro que se encuentra a **PAZ Y SALVO** con las Empresas Promotoras de Salud-EPS-, Los Fondos de Pensiones, Las Administradoras de Riesgos Laborales-ARL-, Las Cajas de Compensación Familiar y demás, dando cumplimiento al Artículo 50 de la Ley 789 de 2002.*

Se expide la presente a su solicitud en la fecha.

ALVARO ALGARIN ESCORCIA
C.C. 3.736.468 de Palmar de Varela, Atlántico
Contador Público. T.P. Nº 93873-T

Dirección: Calle 8 Nº 9-01 Palmar de Varela-Atlco- Tel: 3464561 Celular: 3002549915
Email:algarin1213@hotmail.com

Soplaviento - Bolívar, 05 de Abril de 2021

Señores
INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR.

CERTIFICACION DE CUMPLIMIENTO DE PAGO A PROVEEDORES

BLANCA DE LA HOZ, *Identificado con la cedula de ciudadanía No 32.759.709, en mi calidad de representante legal de la* ***Fundación Multiactiva Robinson de la Hoz, identificada con el Nit 900.632.920-8,*** *me permito Certificar que la Entidad Administradora del Servicio, efectivamente se encuentra a PAZ Y SALVO por todo concepto con todos sus Proveedores de Bienes y Servicio, con corte a marzo 30 del año 2021, con los que maneja una periodicidad de pago a 30 días.*

Se expide la presente a su solicitud en la fecha.

BLANCA DE LA HOZ VALENCIA
REPRESENTANTE LEGAL
CC 32.759.709

ALVARO MIGUEL ALGARÍN ESCORCIA
Nit: 3.736.468-3
CONTADOR PÚBLICO TITULADO
UNIVERSIDAD DEL ATLÁNTICO

Soplaviento - Bolívar, 05 de abril de 2021

Señores
INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR.

CERTIFICACION DE CUMPLIMIENTO DE PAGO A PROVEEDORES

***ALVARO ALGARIN ESCORCIA**, Identificado con la Cedula de Ciudadanía N. ° 3.736.468, en mi Calidad de Contador del Operador del Servicio "**Fundación Multiactiva Robinson De La Hoz", identificada con el Nit 900.632.920-8,** me permito Certificar que el Operador del Servicio, efectivamente se encuentra a PAZ Y SALVO por todo concepto con todos sus Proveedores de Bienes y Servicio, con corte a marzo 30 del año 2021, con los que maneja una periodicidad de pago a 30 días.*

Se expide la presente a su solicitud en la fecha.

ALVARO ALGARIN ESCORCIA
C.C. 3.736.468 de Palmar de Varela, Atlántico
Contador Público. T.P. Nº 93873-T

Dirección: Calle 8 Nº 9-01 Palmar de Varela-Atlco- Tel: 3464561 Celular: 3002549915
Email:algarin1213@hotmail.com

BIENESTAR FAMILIAR	PLANILLA DE PAGO DE TALENTO HUMANO		ALISTAMIENTO 2021
		Versión 1	Página 1 de 1

Regional	BOLIVAR	Centro Zonal INDUSTRIAL DE LA BAHÍA	
Contrato	13002002021	Nombre entidad adminsitradora del servicio: FUNDACION MULTIACTIVA ROBINSON DE LA HOZ	Nombre del Supervisor: Martha Ligia Garcia Caro

Cantidad de Personal Contratado

Prestacion de servicios	Intermediación laboral	ALISTAMIENTO	Fecha de presentación de la planilla 15/03/2021

DATOS GENERALES TALENTO HUMANO				PAGOS			DEDUCCIONES (solo aplica para laborales)			NETO RECIBIDO	FIRMA
NOMBRES Y APELLIDOS	NO: DE CEDULA	CARGO	TIPO DE VINCULACION: PRESTACION DE SERVICIOS	REMUNERACION MENSUAL	PRESTACIONES	OTROS	SALUD	PENSION	OTROS		
ERIKA MARIA MARTANS CUADRO	45.757.510	COORDINADORA	PS	673.133	0	0	0	0	0	673.133	
LEIDYS DAYANA ALVIZ CONTRERA	1.102.813	NUTRICIONISTA DE	PS	476.252	0	0	0	0	0	476.252	
YOALIS ESTHER RAMIREZ SUAREZ	1.051.416.787	PSICOLOGA	PS	476.216	0	0	0	0	0	476.216	
MONICA PATRICIA FREYTHE BOLIVAR	22.729.830	AUX ADMINISTRATIVO	PS	373.833	0	0	0	0	0	373.833	
CANELIS SARMIENTO PARRA	1.051.418.905	PSICOLOGA	PS	476.216	0	0	0	0	0	476.216	
LISBETH RUIZ OSPINO	30.898.019	DOCENTE	PS	479.465	0	0	0	0	0	479.465	
MIRTHA ARRIETA GUZMAN	23.191.540	DOCENTE	PS	469.680	0	0	0	0	0	469.680	
MARIA DE LA CRUZ MENDOZA DE LOS REYES	23.190.954	DOCENTE	PS	479.465	0	0	0	0	0	479.465	
ROSA CAROLINA SARMIENTO GARCIA	23.191.383	DOCENTE	PS	479.465	0	0	0	0	0	479.465	
DIVA ODALIS TORRES OSPINO	23.191.284	DOCENTE	PS	479.465	0	0	0	0	0	479.465	
SERLYS JULIO BARCASNEGRAS	23.191.449	DOCENTE	PS	469.680	0	0	0	0	0	469.680	
ROSALILA TARA TARA JULIO	23.191.780	AUXILIAR DOCENTE	PS	376.381	0	0	0	0	0	376.381	
FARIDES PEREZ DE LOS REYES	23.191.693	AUXILIAR DOCENTE	PS	368.700	0	0	0	0	0	368.700	
LUZ MARY IBARRA ROMERO	23.191.813	AUXILIAR DOCENTE	PS	368.700	0	0	0	0	0	368.700	
MILDREN CONSUELO MIRANDA ARRIETA	30.898.425	AUXILIAR DOCENTE	PS	376.381	0	0	0	0	0	376.381	
MARIA CONCEPCION MENDOZA GUZMAN	23.191.779	AUXILIAR DOCENTE	PS	376.381	0	0	0	0	0	376.381	
RUBIS MENDOZA MENDOZA	23.191.757	AUXILIAR DOCENTE	PS	376.381	0	0	0	0	0	376.381	
TOTAL				7.575.794	0	0	0	0	0	7.575.794	

Observaciones

Nombres y apellidos del representante legal

Blanca De La Hoz Valencia

2021 03 15

ERIKA MARTANS CUADRO

CERO PESOS M/L

FUNMUROBIN
NIT. 900632920-8
COMPROBANTE DE EGRESO No.: 000000000003375
Marzo 15 de 2021

CONCEPTO	PAGO DE HONORARIOS PROFESIONALES COMO COORDINADORA , ALISTAMIENTO 2021
A FAVOR DE	ERIKA MARTANS CUADRO
CHEQUE NUMERO	03152021
DEL BANCO	999 - CAJA GENERAL CTA.11050501

** CONTABILIZACION **

CUENTA	C.C.	DESCRIPCION	DOC/REF.#	DEBITO	CREDITO
11050501	000		03152021		
				673,133.00	
511005	006		15032021		
45757510		ERIKA MARTANS CUADRO			673,133.00
				673,133.00	673,133.00

Revisado | Preparado | Aprobado | Recibí
C.C.# 45757510 C/gena

PAGOSIMPLE | REPORTE INDIVIDUAL

Fecha creación reporte 2021-04-28, 09:31:33 p. m. **Tipo Planilla** I **Número Planilla** 1036827882

Periodo Cotización 202103 **Periodo Servicio** 202103

PAGADA 2021-04-04 00:00:00.0 EN HORARIO EXTENDIDO

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	ERIKA MARIA MARTANS CUADRO				
Documento	CC 45757510	**Dirección**	TV 71E #31 E - 21 BARRIO LOS ALPES		
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	6710407		
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO	**Total Afiliados**	1
Ciudad	CARTAGENA DE INDIAS, DISTRITO TURISTICO Y CULTURAL	**Departamento**	BOLIVAR		
Representante Legal		**Identificación**			

II. DATOS DEL AFILIADO

Documento	CC 45757510		Residente		Exonerado	N	**Apellidos y Nombres**	**Código Ciudad - Departamento**	**Centro de Trabajo**	**Ubicación Laboral**
Tipo Cotizante	59	00					MARTANS CUADRO ERIKA MARIA	13001000 - 13		BOLIVAR

III. APORTE POR CADA UNA DE LAS ADMINISTRADORAS ASOCIADAS AL AFILIADO:

Novedades																							**Extranjero**	**Tipo salario**	**Salario**	**Pensión**						**Salud**					**Riesgos**					**Caja**				**Parafiscales**			
ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días APP	Días EPS	Días ARL	Días CCF						Código APP	Código Tras. APP	Tarifa APP	IBC	Total Aporte APP	Total Aporte FSP	Total Aporte FSPS	Código EPS	Código Tras. EPS	Tarifa EPS	IBC EPS	Aporte Salud	Aporte UPC	Código ARL	Clase Riesgo	Tarifa ARL	IBC ARL	Aporte Riesgos	Código CCF	Tarifa CCF	IBC CCF	Aporte Caja	Tarifa SENA	Aporte SENA	Tarifa ICBF	Aporte ICBF
																0	30	30	0						$ 908.526	230201		16 %	$ 908.526	$ 145.400	$ 0	$ 0	EPS035		12.5 %	$ 908.526	$ 113.600	$ 0	14-03	1	0.522 %	$ 908.526	$ 4.800	MM-CC	0 %	$ 0	$ 0	0 %	$ 0	0 %	$ 0

IV.TOTALES

Total Aportes Pensión	Total Aportes FSP	Total Aportes FSPS	Total Aportes Salud	Total Aportes Riesgos	Total Aportes Cajas	Total Aportes SENA	Total Aportes ICBF	Total Aportes ESAP	Total Aportes MEN	Total Final
PROTECCION (ING + PROTECCION)	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	EPS SANITAS	POSITIVA DE SEGUROS	NINGUNA CCF	SENA	ICBF	ESAP	MEN	
$ 145.400	$ 0	$ 0	$ 113.600	$ 4.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 263.800

Lineas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 343 2949 - Cali: 554 0515 - Medellín: 514 66 69 - Bucaramanga: 643 80 00 - Cartagena: 694 54 44 - Pereira: 340 25 82 - Barranquilla: 361 86 60 - Resto del País: 018000 971 971 -
¡Más que Fácil, SIMPLE!

¡El Poder de lo SIMPLE!

2021 03 15

ALVIZ CONTRERA LEYDYS DAYANA

CERO PESOS M/L

FUNMUROBIN
NIT. 900632920-8
COMPROBANTE DE EGRESO No.: 000000000003376
Marzo 15 de 2021

CONCEPTO	PAGO DE HONORARIOS PROFESIONALES COMO NUTRICIONISTA , ALISTAMIENTO 2021
A FAVOR DE	ALVIZ CONTRERA LEYDYS DAYANA
CHEQUE NUMERO	03152021
DEL BANCO	999 - CAJA GENERAL CTA.11050501

** CONTABILIZACION **

CUENTA	C.C.	DESCRIPCION	DOC/REF.#	DEBITO	CREDITO
11050501	000		03152021		
				476,252.00	
511015	006		15032021		
1102813168		ALVIZ CONTRERA LEYDYS DAYANA			476,252.00
				476,252.00	476,252.00

Revisado

Preparado

Aprobado

Leydy Alviz
Recibí
C.C.# 1.102.813.168

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE							
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1102813168		ALVIZ CONTRERAS LEYDY DAYANA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 7 agosto N 32b -28	CARTAGENA-BOLIVAR	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2021-03	2021-03	921082220846 1220	9416913991	I	2021/04/19	2021/03/23	BANCO DE OCCIDENTE	0	$263,800

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$908,526	$145,400			$908,526	$113,600			$0	$0			$908,526	$4,800		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$908,526	$145,400			$908,526	$113,600			$0	$0			$908,526	$4,800		$0	$0
Ciudad: CARTAGENA Depto: BOLIVAR (1 Afiliados)					$908,526	$145,400			$908,526	$113,600			$0	$0			$908,526	$4,800		$0	$0
1	CC 1102813168	ALVIZ LEYDY	230301	30	$908,526	$145,400	EPS002	30	$908,526	$113,600		0	$0	$0	14-22	30	$908,526	$4,800	0	$0	$0
Total Afiliados(1)					$908,526	$145,400			$908,526	$113,600			$0	$0			$908,526	$4,800		$0	$0

2021 03 15

RAMIREZ SUAREZ YOALIS ESTHER

CERO PESOS M/L

FUNMUROBIN
NIT. 900632920-8
COMPROBANTE DE EGRESO No.: 000000000003377
Marzo 15 de 2021

CONCEPTO	PAGO DE HONORARIOS PROFESIONALES COMO PSICOLOGA, ALISTAMIENTO 2021
A FAVOR DE	RAMIREZ SUAREZ YOALIS ESTHER
CHEQUE NUMERO	03152021
DEL BANCO	999 - CAJA GENERAL CTA.11050501

* * C O N T A B I L I Z A C I O N * *

CUENTA	C.C.	DESCRIPCION	DOC/REF.#	D E B I T O	C R E D I T O
11050501	000		03152021		
				476,216.00	
511010	006		15032021		
1051416787		RAMIREZ SUAREZ YOALIS ESTHER			476,216.00
				476,216.00	476,216.00

Revisado | Preparado | Aprobado

Recibí
C.C.# 1051416787

ARUS

SuAporte | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación informe: 2021-03-09, 11:58:08 AM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Número Planilla:** 48460607

Periodo Cotización: marzo de 2021 **Periodo Servicio:** marzo de 2021

PAGADO 29/03/2021

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	RAMIREZ SUAREZ YOALIS ESTHER		
Documento	CC1051416787	**Dirección**	CALLE 3 CARRERA 5 No. 5 -30
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3135397860
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	SOPLAVIENTO	**Departamento**	BOLIVAR
Representante Legal		**Identificación**	
Total Afiliados	1	**ARP**	ARL SURA

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																Pensiones			Salud			Riesgos		Cajas			Parafiscales				Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	VSP	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COT	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días APS	Días ARP	Días EPS	Días CCF	Días CFA	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Mineducación	Total
CC1051416787	RAMIREZ SUAREZ YOALIS EST	59	00																		0	30	30	0		ADMINISTRADORA COLOMBIA	$ 908.526	$ 145.400	EPS SANITAS TOTAL EPS	$ 908.526	$ 113.600	0,522	$ 908.526	$ 4.800	ADMINISTRADORA COLOMBIA	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 263.800

III. TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$ 908.526	$908.526	$ 908.526	$ 0	$ 145.400	$ 113.600	$4.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 263.800	$ 0	$ 263.800

ARUS, Línea Expertos en PILA: Barranquilla: 385 24 44 - Bogotá: 485 4485 - Bucaramanga: 697 87 27 - Cali: 485 9444 - Cartagena: 693 77 27 - Pereira: 340 13 27 - Manizales: 892 80 27 - Medellín: 604 2727 - Desde otras ciudades: 018000 51 99 77. Línea Ética: 018000 517806.

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

EXPERTOS en PILA

2021 05 13

FREYTHE BOLIVAR MONICA PATRICIA

CERO PESOS M/L

FUNMUROBIN
NIT. 900632920-8
COMPROBANTE DE EGRESO No.: 000000000003378
Mayo 13 de 2021

CONCEPTO	PAGO DE HONORARIOS PROFESIONALES COMO AUXILIAR ADMINISTRATIVO, ALISTAMIENTO 2021
A FAVOR DE	FREYTHE BOLIVAR MONICA PATRICIA
CHEQUE NUMERO	05132021
DEL BANCO	999 - CAJA GENERAL CTA.11050501

* * CONTABILIZACION * *

CUENTA	C.C.	DESCRIPCION	DOC/REF.#	DEBITO	CREDITO
11050501	000		05132021		
				373,833.00	
511020	006		15032021		
22729830		FREYTHE BOLIVAR MONICA PATRICI			373,833.00
				373,833.00	373,833.00

Revisado | Preparado | Aprobado | Recibí C.C.# 22.729830

Simple

PAGOSIMPLE| AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2021-06-08, 03:01:13 PM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES. **NuméroPlanilla:** 1038303343

PeriodoCotización: marzo de 2021 **PeriodoServicio:** marzo de 2021

PAGADO 08/06/2021

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	MONICA PATRICIA FREITHE BOLIVAR		
Documento	CC22729830	**Dirección**	CARRERA 3 # 7 – 70
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3015871044
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	LURUACO	**Departamento**	ATLANTICO
Representante Legal		**Identificación**	
Total Afiliados	1	**ARP**	ARL SURA

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																	Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales					Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	IRP	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	Cotiz	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	Días PRE	Días PRL	Días CYF	Días COT	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 22729830	MONICA PATRICIA FREITHE BOLIVAR	57	00																	0	30	30	0	(230001) PORVENIR	$ 908.526	$ 145.400	(EPS010) COOMEVA EPS	$ 908.526	$ 113.600	0,522	$ 908.526	$ 4.900	(ARN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 263.800

III. TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$ 908.526	$ 908.526	$ 908.526	$ 0	$ 145.400	$ 113.600	$ 4.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 263.800	$ 0	$ 263.800

SIMPLE, Línea Expertos en PILA: Barranquilla: 385 24 44 - Bogotá: 485 4485 - Bucaramanga: 697 57 27 - Cali: 485 9444 - Cartagena: 693 77 27 - Pereira: 340 13 27 - Manizales: 892 80 27 - Medellín: 604 2727 - Desde otras ciudades: 018000 51 99 77. Línea Ética: 018000

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

EXPERTOS en PILA

2021 03 15

SARMIENTO PARRA CANELIS

CERO PESOS M/L

FUNMUROBIN
NIT. 900632920-8
COMPROBANTE DE EGRESO No.: 000000000003379
Marzo 15 de 2021

CONCEPTO	PAGO DE HONORARIOS PROFESIONALES COMO PSICOLOGA, ALISTAMIENTO 2021
A FAVOR DE	SARMIENTO PARRA CANELIS
CHEQUE NUMERO	03152021
DEL BANCO	999 - CAJA GENERAL CTA.11050501

** CONTABILIZACION **

CUENTA	C.C.	DESCRIPCION	DOC/REF.#	DEBITO	CREDITO
11050501	000		03152021		
				476,216.00	
511010	006		15032021		
1051418905		SARMIENTO PARRA CANELIS			476,216.00
				476,216.00	476,216.00

Revisado | Preparado | Aprobado

Canelis Sarmiento
Recibí
C.C.# 1051418905

ARUS

SuAporte | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación informe: 2021-04-09, 04:01:16 PM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 48946821

Periodo Cotización: marzo de 2021 **Periodo Servicio:** marzo de 2021

PAGADO 09/04/2021

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	CANELIS PARRA SARMIENTO		
Documento	CC1051418905	**Dirección**	CALLE 16 # 8 - 35
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3215308844
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	SOPLAVIENTO	**Departamento**	BOLIVAR
Representante Legal		**Identificación**	
Total Afiliados	1	**ARP**	ARL POSITIVA

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días APO	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Mineducación	Total
CC1051418905	SARMIENTO PARRA CANELIS	59	00																	0	28	30,00	0	23 CCOLFONDOS	$908.526	$ 145.400	EPS042 COOSALUD EPS	$908.526	$ 113.600	0,52	$908.526	$4.809	(NA-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 263.809

III. TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$ 908.526	$908.526	$ 908.526	$ 0	$ 145.400	$ 113.600	$4.800	$0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 263.800	$ 0	$ 263.800

ARUS, Línea Expertos en PILA: Barranquilla: 385 24 44 - Bogotá: 485 4485 - Bucaramanga: 697 67 27 - Cali: 485 9444 - Cartagena: 693 77 27 - Pereira: 348 13 27 - Manizales: 892 80 27 - Medellín: 604 2727 - Desde otras ciudades: 018000 51 99 77. Línea Ética: 018000 517806.

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

EXPERTOS en PILA

2021 03 15

RUIZ OSPINO LISBETH

CERO PESOS M/L

FUNMUROBIN
NIT. 900632920-8
COMPROBANTE DE EGRESO No.: 000000000003380
Marzo 15 de 2021

CONCEPTO	PAGO DE HONORARIOS PROFESIONALES COMO DOCENTE, ALISTAMIENTO 2021
A FAVOR DE	RUIZ OSPINO LISBETH
CHEQUE NUMERO	03152021
DEL BANCO	999 - CAJA GENERAL CTA.11050501

* * CONTABILIZACION * *

CUENTA	C.C.	DESCRIPCION	DOC/REF.#	DEBITO	CREDITO
11050501	000		03152021		
				479,465.00	
511025	006		15032021		
30898019		RUIZ OSPINO LISBETH			479,465.00
				479,465.00	479,465.00

Revisado

Preparado

Aprobado

Lisbeth Ruiz O.
Recibí
C.C.# 30898019

2021 03 15

ARRIETA GUZMAN MIRTHA

CERO PESOS M/L

FUNMUROBIN
NIT. 900632920-8
COMPROBANTE DE EGRESO No.: 000000000003381
Marzo 15 de 2021

CONCEPTO	PAGO DE HONORARIOS PROFESIONALES COMO DOCENTE, ALISTAMIENTO 2021
A FAVOR DE	ARRIETA GUZMAN MIRTHA
CHEQUE NUMERO	03152021
DEL BANCO	999 - CAJA GENERAL CTA.11050501

** CONTABILIZACION **

CUENTA	C.C.	DESCRIPCION	DOC/REF.#	DEBITO	CREDITO
11050501	000		03152021		
				469,680.00	
511025	006		15032021		
23191540		ARRIETA GUZMAN MIRTHA			469,680.00
				469,680.00	469,680.00

Revisado

Preparado

Aprobado

Recibí
C.C.# 23191540

2021 03 15

MENDOZA DE LOS REYES MARIA DE LA CRUZ

CERO PESOS M/L

FUNMUROBIN
NIT. 900632920-8
COMPROBANTE DE EGRESO No.: 000000000003382
Marzo 15 de 2021

CONCEPTO	PAGO DE HONORARIOS PROFESIONALES COMO DOCENTE, ALISTAMIENTO 2021
A FAVOR DE	MENDOZA DE LOS REYES MARIA DE LA CRUZ
CHEQUE NUMERO	03152021
DEL BANCO	999 - CAJA GENERAL CTA.11050501

** CONTABILIZACION **

CUENTA	C.C.	DESCRIPCION	DOC/REF.#	DEBITO	CREDITO
11050501	000		03152021		
				479,465.00	
511025	006		15032021		
23190954		MENDOZA DE LOS REYES MARIA DE			479,465.00
				479,465.00	479,465.00

Revisado

Preparado

Aprobado

María Mendoza
Recibí
C.C.# 23.190954

2021 03 15

SARMIENTO GARCIA ROSA CAROLINA

CERO PESOS M/L

FUNMUROBIN
NIT. 900632920-8
COMPROBANTE DE EGRESO No.: 000000000003383
Marzo 15 de 2021

CONCEPTO	PAGO DE HONORARIOS PROFESIONALES COMO DOCENTE, ALISTAMIENTO 2021
A FAVOR DE	SARMIENTO GARCIA ROSA CAROLINA
CHEQUE NUMERO	03152021
DEL BANCO	999 - CAJA GENERAL CTA.11050501

** CONTABILIZACION **

CUENTA	C.C.	DESCRIPCION	DOC/REF.#	DEBITO	CREDITO
11050501	000		03152021		
				479,465.00	
511025	006		15032021		
23191383		SARMIENTO GARCIA ROSA CAROLINA			479,465.00
				479,465.00	479,465.00

Revisado

Preparado

Aprobado

Rosa Carolina Sarmiento G
Recibí
C.C.# 23191383

2021 03 15

TORRES OSPINO DIVAS ODALIS

CERO PESOS M/L

FUNMUROBIN
NIT. 900632920-8
COMPROBANTE DE EGRESO No.: 000000000003384
Marzo 15 de 2021

CONCEPTO	PAGO DE HONORARIOS PROFESIONALES COMO DOCENTE, ALISTAMIENTO 2021
A FAVOR DE	TORRES OSPINO DIVAS ODALIS
CHEQUE NUMERO	03152021
DEL BANCO	999 - CAJA GENERAL CTA.11050501

Página No.: 00001

** CONTABILIZACION **

CUENTA	C.C.	DESCRIPCION	DOC/REF.#	DEBITO	CREDITO
11050501	000		03152021		
				479,465.00	
511025	006		15032021		
23191284		TORRES OSPINO DIVAS ODALIS			479,465.00
				479,465.00	479,465.00

Revisado

Preparado

Aprobado

Recibí
C.C.# 23191284

2021 03 15

JULIO BARCASNEGRAS SERLYS

CERO PESOS M/L

FUNMUROBIN
NIT. 900632920-8
COMPROBANTE DE EGRESO No.: 000000000003385
Marzo 15 de 2021

CONCEPTO	PAGO DE HONORARIOS PROFESIONALES COMO DOCENTE, ALISTAMIENTO 2021
A FAVOR DE	JULIO BARCASNEGRAS SERLYS
CHEQUE NUMERO	03152021
DEL BANCO	999 - CAJA GENERAL CTA.11050501

Página No.: 00001

* * CONTABILIZACION * *

CUENTA	C.C.	DESCRIPCION	DOC/REF.#	DEBITO	CREDITO
11050501	000		03152021		
				469,680.00	
511025	006		15032021		
23191449		JULIO BARCASNEGRAS SERLYS			469,680.00
				469,680.00	469,680.00

Revisado

Preparado

Aprobado

Serlys Julio B
Recibí
C.C.# 23191449

2021 03 15

TARA JULIO ROSA LILA

CERO PESOS M/L

FUNMUROBIN
NIT. 900632920-8
COMPROBANTE DE EGRESO No.: 000000000003386
Marzo 15 de 2021

CONCEPTO	PAGO DE HONORARIOS PROFESIONALES COMO AUXILIAR PEDAGOGICO, ALISTAMIENTO 2021
A FAVOR DE	TARA JULIO ROSA LILA
CHEQUE NUMERO	03152021
DEL BANCO	999 - CAJA GENERAL CTA.11050501

** CONTABILIZACION **

CUENTA	C.C.	DESCRIPCION	DOC/REF.#	DEBITO	CREDITO
11050501	000		03152021		
				376,381.00	
511030	006		15032021		
23191780		TARA JULIO ROSA LILA			376,381.00
				376,381.00	376,381.00

Revisado

Preparado

Aprobado

Rosalila Tara Julio
Recibí
C.C.# 23 191 280

2021 03 15

PEREZ DE LOS REYES FARIDES

CERO PESOS M/L

FUNMUROBIN
NIT. 900632920-8
COMPROBANTE DE EGRESO No.: 000000000003387
Marzo 15 de 2021

CONCEPTO	PAGO DE HONORARIOS PROFESIONALES COMO AUXILIAR PEDAGOGICO, ALISTAMIENTO 2021
A FAVOR DE	PEREZ DE LOS REYES FARIDES
CHEQUE NUMERO	03152021
DEL BANCO	999 - CAJA GENERAL CTA.11050501

Página No.: 00001

* * CONTABILIZACION * *

CUENTA	C.C.	DESCRIPCION	DOC/REF.#	DEBITO	CREDITO
11050501	000		03152021		
				368,700.00	
511030	006		15032021		
23191693		PEREZ DE LOS REYES FARIDES			368,700.00
				368,700.00	368,700.00

Revisado

Preparado

Aprobado

Forides Perez
Recibí
C.C.# 23191693

2021 03 15

IBARRA ROMERO LUZ MERY

CERO PESOS M/L

FUNMUROBIN
NIT. 900632920-8
COMPROBANTE DE EGRESO No.: 000000000003388
Marzo 15 de 2021

CONCEPTO	PAGO DE HONORARIOS PROFESIONALES COMO AUXILIAR PEDAGOGICO, ALISTAMIENTO 2021
A FAVOR DE	IBARRA ROMERO LUZ MERY
CHEQUE NUMERO	03152021
DEL BANCO	999 - CAJA GENERAL CTA.11050501

** CONTABILIZACION **

CUENTA	C.C.	DESCRIPCION	DOC/REF.#	DEBITO	CREDITO
11050501	000		03152021		
				368,700.00	
511030	006		15032021		
23191813		IBARRA ROMERO LUZ MERY			368,700.00
				368,700.00	368,700.00

Revisado

Preparado

Aprobado

Luz dary Ibarra
Recibí
C.C.# 23191813

2021 03 15

MIRANDA ARRIETA MILDREN CONSUELO

CERO PESOS M/L

FUNMUROBIN
NIT. 900632920-8
COMPROBANTE DE EGRESO No.: 000000000003389
Marzo 15 de 2021

CONCEPTO	PAGO DE HONORARIOS PROFESIONALES COMO AUXILIAR PEDAGOGICO, ALISTAMIENTO 2021
A FAVOR DE	MIRANDA ARRIETA MILDREN CONSUELO
CHEQUE NUMERO	03152021
DEL BANCO	999 - CAJA GENERAL CTA.11050501

* * CONTABILIZACION * *

CUENTA	C.C.	DESCRIPCION	DOC/REF.#	DEBITO	CREDITO
11050501	000		03152021		
				376,381.00	
511030	006		15032021		
30898425		MIRANDA ARRIETA MILDREN CONSUE			376,381.00
				376,381.00	376,381.00

Revisado

Preparado

Aprobado

Mildren Miranda A
Recibí
C.C.# 30898425

2021 03 15

MENDOZA GUZMAN MARIA CONCEPCION

CERO PESOS M/L

FUNMUROBIN
NIT. 900632920-8
COMPROBANTE DE EGRESO No.: 000000000003390
Marzo 15 de 2021

CONCEPTO	PAGO DE HONORARIOS PROFESIONALES COMO AUXILIAR PEDAGOGICO, ALISTAMIENTO 2021
A FAVOR DE	MENDOZA GUZMAN MARIA CONCEPCION
CHEQUE NUMERO	03152021
DEL BANCO	999 - CAJA GENERAL CTA.11050501

** CONTABILIZACION **

CUENTA	C.C.	DESCRIPCION	DOC/REF.#	DEBITO	CREDITO
11050501	000		03152021		
				376,381.00	
511030	006		15032021		
23191779		MENDOZA GUZMAN MARIA CONCEPCIO			376,381.00
				376,381.00	376,381.00

Revisado

Preparado

Aprobado

María Concepción Mendoza
Recibí
C.C.# 23191.779

2021 03 15

MENDOZA MENDOZA RUBIS

CERO PESOS M/L

FUNMUROBIN
NIT. 900632920-8
COMPROBANTE DE EGRESO No.: 000000000003391
Marzo 15 de 2021

CONCEPTO	PAGO DE HONORARIOS PROFESIONALES COMO AUXILIAR PEDAGOGICO, ALISTAMIENTO 2021
A FAVOR DE	MENDOZA MENDOZA RUBIS
CHEQUE NUMERO	03152021
DEL BANCO	999 - CAJA GENERAL CTA.11050501

* * CONTABILIZACION * *

CUENTA	C.C.	DESCRIPCION	DOC/REF.#	DEBITO	CREDITO
11050501	000		03152021		
				376,381.00	
511030	006		15032021		
23191757		MENDOZA MENDOZA RUBIS			376,381.00
				376,381.00	376,381.00

Revisado

Preparado

Aprobado

Rubi Mendoza M.
Recibí
C.C.# 23191757 S/vento

ARRIENDO ALISTAMIENTO		
15/03/2021	WITT SARMIENTO PARRA	590.862
TOTAL		590.862

2021 03 15

SARMIENTO PARRA WITT

CERO PESOS M/L

FUNMUROBIN
NIT. 900632920-8
COMPROBANTE DE EGRESO No.: 000000000003434
Marzo 15 de 2021

CONCEPTO	PAGO DE ARRIENDO ALISTAMIENTO CDI JUNTOS POR UN SUEÑO
A FAVOR DE	SARMIENTO PARRA WITT
CHEQUE NUMERO	03152021
DEL BANCO	999 - CAJA GENERAL CTA.11050501

* * C O N T A B I L I Z A C I O N * *

CUENTA	C.C.	DESCRIPCION	DOC/REF.#	D E B I T O	C R E D I T O
11050501	000		03152021		
				590,862.00	
514510	006		15032021		
4008410		SARMIENTO PARRA WITT			590,862.00
				590,862.00	590,862.00

Revisado

Preparado

Aprobado

Recibí
C.C.# 4.008-410.

Soplaviento, Bolívar 15 de Marzo 2021

CUENTA DE COBRO

LA FUNDACION MULTIACTIVA ROBINSON DE LA HOZ

DEBE

Al señor WITT SARMIENTO PARRA identificado con la cedula de ciudadanía No 4.008.410 expedida en soplaviento Bolívar, la suma de quinientos noventa mil ochocientos sesenta y dos ($590.862) pesos por concepto de arriendo del inmueble ubicado en la calle 12 No 20-34 del barrio Líbano, donde se presta el servicio del CDI JUNTOS POR UN SUEÑO No 2 en el Municipio de Soplaviento, correspondiente a alistamiento.

WITT SARMIENTO PARRA
C.C 4.008.410



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 4.008.410
SARMIENTO PARRA
APELLIDOS
WITT
NOMBRES

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 19-MAY-1957
SOPLAVIENTO
(BOLIVAR)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.68
ESTATURA

O+
G.S. RH

M
SEXO

21-JUN-1977 SOPLAVIENTO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES

R-0510600-00164592-M-0004008410-20090728 0014010322A 1 9923182833

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 1 Inscripción

4. Número de formulario 14312092634

(415)7707212489984(8020) 000001431209263 4

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
4 0 0 8 4 1 0	8	Impuestos de Cartagena 6	

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	4 0 0 8 4 1 0	1 9 7 7 0 6 2 1

Lugar de expedición / 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Bolívar 1 3	Soplaviento 7 6 0

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
SARMIENTO	PARRA	WITT	

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Bolívar 1 3	Turbaco 8 3 6

41. Dirección principal: URB EL RODEO MZ 8 LT 26 SEC 2

42. Correo electrónico: wisapa1603@hotmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 1 1 6 9 6 8 7 8 4	

CLASIFICACIÓN

Actividad económica				Ocupación	
Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades			
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código	1	2	51. Código	52. Número establecimientos
0 0 1 0	1 9 8 9 0 9 1 5							

Responsabilidades, Calidades y Atributos

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

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar

Obligados aduaneros																				Exportadores					
54. Código	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	55. Forma	56. Tipo	Servicio	1	2	3
																							57. Modo			
																							58. CPC			

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

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [X] NO [ ] 60. No. de Folios: 1 61. Fecha 2014 - 09 - 05

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

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

984. Nombre MUÑOZ GUZMAN MARLON ENRIQUE
985. Cargo Analista III

Fecha generación documento PDF: 15-04-2021 11:55:43AM

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

GASTOS OPERATIVOS ALISTAMIENTO		
30/03/2021	DISTRIBUCIONES LARO	293.930
TOTAL		293.930

2021 03 30

DISTRIBUCIONES LARO S.A.S

CERO PESOS M/L

FUNMUROBIN
NIT. 900632920-8
COMPROBANTE DE EGRESO No.: 000000000003427
Marzo 30 de 2021

CONCEPTO	PAGO DE GASTOS OPERATIVOS CORRESPONDIENTE A ALISTAMIENTO 2021
A FAVOR DE	DISTRIBUCIONES LARO S.A.S
CHEQUE NUMERO	03152021
DEL BANCO	999 - CAJA GENERAL CTA.11050501

* * CONTABILIZACION * *

CUENTA	C.C.	DESCRIPCION	DOC/REF.#	DEBITO	CREDITO
11050501	000		03152021		
				293,606.00	
519525	006		15032021		
					293,606.00
11050501	000		03152021		
				324.00	
519525	010		15032021		
					324.00
				293,930.00	293,930.00

Revisado | Preparado | Aprobado | Recibí
C.C.#

DISTRIBUCIONES LARO s.a.s.

Nit. 901325858 - 6

Autorizacion de Facturación No. 18764014360684
Numeración desde 1 hasta 500 de fecha
2021/06/18, Vigencia 12 Meses

Dirección Calle 49 No. 16-30 Edificio
Urbis 48 Apartamento 307
Celular: 3016973000-3122085355
Cartagena - Bolivar
E-mail: alex78rojas@hotmail.com

FACTURA CAMBIARIA DE VENTA

No. CAR3

FECHA, D/M/A			FORMA DE PAGO			
30	03	2021	CREDITO		CONTADO	X

Cliente : FUNDACION MULTIACTIVA ROBINSON DE LA HOZ
Nit. : 900632820-8
Dirección : CARERA 22 No. 27-40 SOLEDAD
Teléfono : 3752991

Items	Producto / Articulo	Cantidad	Valor Unitrio	Valor Total
1	GUANTES DESECHABLES NITRILO X 50	2	$ 31.500	$ 63.000
2	PAQUETE TAPABOCA 3 CAPAS X 50	3	$ 18.000	$ 54.000
3	GEL ANTIBACTERIAL X 1000CC	5	$ 26.000	$ 130.000

Observaciones	SUB TOTAL	$ 247.000
	IVA 5%	
	IVA 19%	$ 46.930
	DCTO	
Firma Aceptada y Cédula o Nit. No.	TOTAL	$ 293.930

Esta Factura de Venta se expide según la Ley 1231 del 17/06/2008 DIAN circular 0096 del 16/10/2008 Esta Factura de Venta es exigible a su vencimiento y causa intereses de mora al máximo legal permitido

IMPRESO POR EDUARDO LLANOS * NIT 72.072.138 – 8 * CEL.: 300676937 BARRANQUILLA