Barranquilla, 16 de abril de 2021

CUENTA DE COBRO No 21-35

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 $46.575.741 (Cuarenta y seis millones quinientos setenta y cinco mil setecientos cuarenta y un pesos m/cte.)

Por concepto: Ejecución del contrato No. 331 correspondiente al mes de marzo de 2021.

Cordialmente,

Cindy Duran Lizarazo
Representante legal

CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO DE PAGO DE TALENTO HUMANO

Barranquilla, 01 de abril de 2021

Señores
INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR
Regional Magdalena

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

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

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

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

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

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

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 Magdalena

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

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

Barranquilla, 05 de abril de 2021

Señores
INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR
Regional Magdalena
Cordial saludo.

Por medio de la presente, nos permitimos radicar ante ustedes la contrapartida correspondiente al contrato No. 331 del mes de marzo del 2021:

CONTRAPARTIDA
CONTRATO No. 331
MES MARZO

CONCEPTO	VALOR
Proyectos productivos de autoconsumo y de generación de ingresos	$ 947.778
Elementos protección personal y bioseguridad	$ 1.040.217

TOTAL	$ 1.987.995

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

alimenta cuerpo y alma

CERTIFICACIÓN COSTO MENSUAL TECNICO AGRONOMO

En el marco de la ejecución del contrato de aportes No. 331 modalidad "1000 días para cambiar el mundo" suscrito entre nu3 y el ICBF Regional Magdalena, certifico el costo mensual del Técnico Agrónomo vinculados a la modalidad.

Técnico Agrónomo: Luis Osorio Sánchez

CONCEPTO	PORCENTAJE	TOTAL
SALARIO		$ 2.500.000
AUX TRANSP		$ 0
PRIMAS	8,33%	$ 208.250
CESANTIAS	8,33%	$ 208.250
INT/CESANTIAS	1%	$ 25.000
VACACIONES	4,17%	$ 104.250
SEG SOCIAL Y PARAFISCALES	16,17%	$ 404.250
ARL RIESGO 3	2,436%	$ 60.900
ADMINISTRACION	4%	$ 140.436
IVA	19%	$ 66.707
COSTO MENSUAL		**$ 3.718.043**

Valor a legalizar mes de marzo: 1.063.744

Esta certificación se expide en Barranquilla a los 31 días del mes de marzo de 2021 a solicitud del interesado.

Atentamente,

Fabiola Escorcia B.

Fabiola Escorcia Borja
Coordinadora de Talento Humano
nu3

EMPRESA : NEGOCIOS TERCERIZADOS SAS
NOMBRE : OSORIO SANCHEZ LUIS EDUARDO
CEDULA : 85083346
CARGO : TECNICO AGRONOMO
CONTRATO: 7474

DIRECCIO: Calle 18 No. 4 - 65
NOMINA : NU3 ICBF
PERIODO : DESDE 01/03/2021 HASTA 15/03/2021
INGRESO : 18/01/2021 A.F.P. : PORVENIR S.A.
SUELDO : 2.500.000 E.P.S. : NUEVA E.P.S. S.A.

COD CONCEPTO	CANTIDAD	DEVENGO	COD CONCEPTO	BASE/SALDO	DESCUENTO
002 HORAS ORDINARIAS	120.00	1.250.000	057 APORTE SALUD	1.250.000,00	50.000
			058 APORTE PENSION	1.250.000,00	50.000

(+) 1.250.000

(-) 100.000

RECIBI A CONFORMIDAD: _____

PAGADO => 1.150.000

EMPRESA : NEGOCIOS TERCERIZADOS SAS
NOMBRE : OSORIO SANCHEZ LUIS EDUARDO
CEDULA : 85083346
CARGO : TECNICO AGRONOMO
CONTRATO: 7474

DIRECCIO: Calle 18 No. 4 - 65
NOMINA : NU3 ICBF
PERIODO : DESDE 16/03/2021 HASTA 30/03/2021
INGRESO : 18/01/2021 A.F.P. : PORVENIR S.A.
SUELDO : 2.500.000 E.P.S. : NUEVA E.P.S. S.A.

COD CONCEPTO	CANTIDAD	DEVENGO	COD CONCEPTO	BASE/SALDO	DESCUENTO
002 HORAS ORDINARIAS	120,00	1.250.000	057 APORTE SALUD	2.500.000,00	50.000
			058 APORTE PENSION	2.500.000,00	50.000

(+) 1.250.000

(-) 100.000

RECIBI A CONFORMIDAD: _____

PAGADO => 1.150.000

Barranquilla. 12 de Marzo del 2021

Cuenta de Cobro No. – 02 -2021

NU3
NIT
900067105-8

DEBE A:
LUIS EDUARDO OSORIO SÁNCHEZ
CC 85083346 DE SITIONUEVO MAGDALENA

LA SUMA DE:
NOVECIENTOS SETENTA Y SEIS MIL PESOS ($976.000) M/cte.

POR CONCEPTO DE:

Viáticos del trabajo realizado a cada una delas UDS de los departamentos de Atlántico, Magdalena y Bolívar

Favor consignar en la cuenta de ahorro No. 170718808 del BANCO DE BOGOTÁ

Cordialmente

Luis Osorio S.

LUIS EDUARDO OSORIO SÁNCHEZ
CC 85083346
CEL: 3126819338

Se legaliza 275.556

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **85.083.346**

OSORIO SANCHEZ

APELLIDOS

LUIS EDUARDO

NOMBRES



FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **12-NOV-1980**

SITIONUEVO
(MAGDALENA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.74	**O+**	**M**
ESTATURA	G.S. RH	SEXO

28-FEB-1999 SITIONUEVO

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-2107900-00172653-M-0085083346-20090825 0016393030A 1 32458407

Escaneado con CamScanner

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Hoja Principal

MUISCA

001

2. Concepto: 02 Actualización

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14667707351

5. Número de Identificación Tributaria (NIT): 8508334 6 DV: 8

12. Dirección seccional: Impuestos y Aduanas de Santa Marta

14. Buzón electrónico

19

IDENTIFICACION

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	85083346	19990228

Lugar de expedicion	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA	169	Magdalena 47	Sitionuevo 745

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
OSORIO	SANCHEZ	LUIS	EDUARDO

35. Razón social

36. Nombre comercial

37. Sigla

UBICACION

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 169	Magdalena 47	Remolino 605

41. Dirección principal: KR 4 CL 13 64

42. Correo electrónico	43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2:
pl.luisosorio@gmail.com		3126819338	3008917504

CLASIFICACION

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
7490	20050802					2213	

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 49																									

49 - No responsable de IVA

Obligados aduaneros

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
54. Código									
11	12	13	14	15	16	17	18	19	20

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: 20191020

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: OSORIO SANCHEZ LUIS EDUARDO

985. Cargo: CONTRIBUYENTE

Fecha generación documento PDF: 20-10-2019 03:39:35PM

Scanned by CamScanner

Escaneado con CamScanner

ELEMENTOS 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

PS- 3626 6312

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

CLIENTE: NN3

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

DIRECCIÓN: _____ TEL: _____

FACTURA DE VENTA	1448		
FECHA FACTURA	DIA 29	MES 03	AÑO 21
VENCIMIENTO	DIA 29	MES 04	AÑO 21

CANT.	DESCRIPCIÓN DEL ARTICULO	VR. UNIT.	VALOR NETO
40	Pqte gorros desechables *	10.000	400.000
10	Galones Jabon liquido *	16.000	160.000
30	Galones Alcohol *	23.000	690.000
10	Toallas de Mano	6722	67.220

NIT. 900.057.105-8

05 ABR 2021

RECIBIDO

OBSERVACIONES: * Bienes Exentos
Decreto 417 del 17 Marzo 2020

SUB TOTAL	1.317.220
DESCUENTO	——
I.V.A.	12780
TOTAL $	1.330.000

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)

Donelly Berdugo

LA PERSONA QUE AQUÍ FIRMA SE ENTIENDE AUTORIZADA POR EL COMPRADOR

Alejandro Rizzuto P.

FIRMA DEL VENDEDOR

2021 03 15 ***** *** **6.400.000,00

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

*****SEIS MILLONES CUATROCIENTOS MIL PESOS M/CTE*****

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

EGRESO NO.
G - 001 - 18073

Señores	DIRECCION DE IMPUESTOS Y ADUANAS NACIONALES				**Fecha Comprobante** 2021-03-15
NIT	802,010,393 - 1	**Teléfono**			**Cheque No.** 723407
Dirección	AVENIDA HAMBURGO	**Ciudad**	BARRANQUILLA - COLOMBIA		
Nombre Banco	CTA CTE BANCOLOMBIA 5601				

Código	Descripción	Movimiento Debito	Movimiento Credito
2365950000	CIERRE DE RETENCIONES	6.400.000,00	0,00
1110051505	DIRECCION DE IMPUESTOS Y ADUANAS NACIONALES		6400000,00
	Totales	**6.400.000,00**	**6.400.000,00**

Elaborado e impreso por Sigo

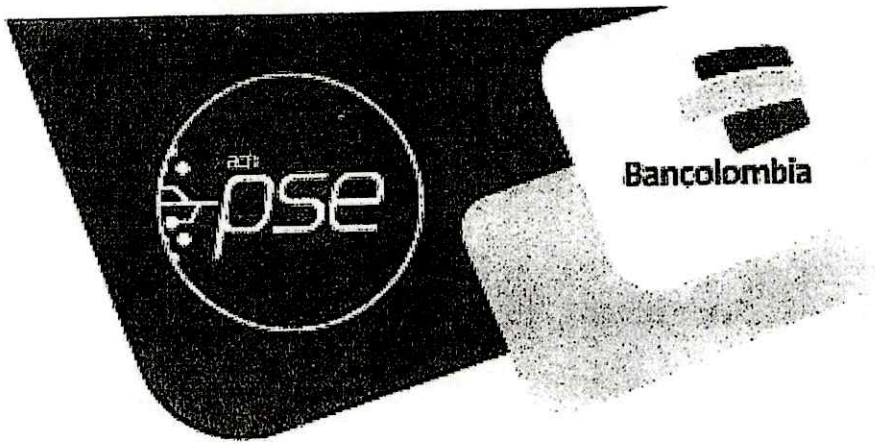
OBSERVACIONES

Elaborado por

Aprobado por

Comprobante

de pago en línea



DIAN - PSE

Pago realizado por: ivonne margarita bonfante ledezma

Nro. de recibo: 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 6888 - Cartagena 693 4400 - Bucaramanga 697 2525 - Pereira 340 1213 - El resto del país 01 800 [illegible] 2345 - Sucursales Telefónicas en el exterior: España 900 995 717 - Estados Unidos 1866 379 9714. en caso de recibir una alerta o notificacion de una transacción que presenta alguna irregularidad.

Bancolombia nunca le solicitara sus datos personales o de sus productos bancarios mediante vínculos de correo electrónico. En caso de recibir alguno, reportelo 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 | 4. Número de formulario: 3505604704969

Espacio reservado para la DIAN

(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	12. Cód. Dirección seccional
900067105	8					2

11. Razón social: NU3

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	
Autorretenciones: Ventas	43	0	68	0	
Autorretenciones: Honorarios	44	0	69	0	
Autorretenciones: Comisiones	45	0	70	0	
Autorretenciones: Servicios	46	0	71	0	
Autorretenciones: Rendimientos financieros	47	0	72	0	
Autorretenciones: Pagos mensuales provisionales de carácter voluntario (hidrocarburos y demás productos mineros)	48	0	73	0	
Autorretenciones: 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	
A título de IVA: Practicadas por servicios a no residentes o no domiciliados	80	0	
A título de IVA: Menos retenciones practicadas en exceso o indebidas o por operaciones anuladas, rescindidas o resueltas	81	0	
A título de IVA: Total retenciones IVA	82	0	
Retenciones impuesto timbre nacional	83	0	
Retenciones contribución laudos arbitrales	84	0	
Total: Total retenciones	85	6,400,000	
Total: Sanciones	86	0	
Total: 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. Espacio para el sello de la DIAN (Fecha)

DIAN
2021-03-15 / 10:37:37 AM
Fecha Acuse de Recibo
2021 ... 7:37
Firmado

980. Pago total $: 0

996. Espacio para el número interno de la DIAN / Adhesivo
91000770559561

202107471729 59

RECIBIDO

DIAN
POR UNA COLOMBIA MAS 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
		2021 03 15		

Pagos

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

(415)7707212489984(8020)32943100000900067105610O(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